

following types, such as true or false, single choice, multiple choices, grab answer, comprehensive questions, risk problems, and the experimental skills operation. Grand Prix shows consolidation of medical knowledge and stimulates students' interest and hobbies, which can also improve the basic skills of medicinal science.

2.2 College Students' science and technology innovation program College Students' science and technology innovation contains the following aspects, organizing a team by students, selecting independent subjects, writing proposals, contacting the tutors, operating experiment and making a summary of experiment, etc. It can train students' scientific thinking to discover questions, describe problems, find methods and solve the problems, which can improve students' comprehensive design ability, operation ability and capacities of summary.

2.3 Establishment of students' Forum The establishment of students' forum can provide the platform for students to show themselves. The briefing book report, research, academic forums, exchange of experiences of preparing for the entrance exams for postgraduate schools or social life can constitute various students' forms, which is helpful to cultivate students' interest and study spirit and promote students' abilities of collecting and selecting data, analyzing and solving problems.

The first class is the main body for educational system of colleges and universities and has more emphasis on medical students' mastery of the basic knowledge. The structure of medical education is changed by building the curriculum system centered on organ, system, optimizing the experimental teaching mode, and perfecting the medical education, which is helpful to cultivate medical students' comprehensive abilities. The teaching methods and means are reformed and innovated to improve the teachers' knowledge reserves and lectures capacity, to improve the learning environment, to improve the teaching level and to improve student learning enthusiasm and the memory of knowledge, so that medical education in the process and results can be more good to meet the needs of development of the medical science and health services. The second class is the extension and supplement to the first class, and it more focuses on the medical students' ability. The educational function of the second class is well developed by hosting a series of activities,

• 医学教育 •

such as skill competitions, college students' science and technology innovation plans and the students' forums, and so on, to improve medical students' professional skills. In nearly two years, students in our school have achieved group award of the second national undergraduate clinical skills competition in East China, the third prize of the Second National Medical College and university students' clinical skills contest in finals group and the second prize of the third National Medical College and university students' clinical skills in finals group.

The first and second class together constitute an organic whole of the college education system. Their goals on education are consistent. They are complementary in teaching means and show convergence on teaching effect. The first class is the main body for educational system of colleges and universities, but it inevitable has limitations in session, content and methods. However, the second class can provide a positive and effective platform for students to enhance their professional skills by offering flexible scientific practical activities. The combination of them can improve the medical students' professional skills.

Reference:

- [1] Huang YF, Zhan Q. Teaching reform of basic medical course integration centered by organ and system[J]. J Nanjing Univ Chin Med, 2010, 11(2): 90-91.
- [2] Kamat SK, Marathe PA, Patel TC, et al. Introduction of case based teaching to impart rational pharmacotherapy skills in undergraduate medical students [J]. Indian J Pharmacol, 2012, 44(5): 634-638.
- [3] Dolder CR, Olin JL, Alston GL. Prospective measurement of a problem-based learning course sequence [J]. Am J Pharm Educ, 2012, 76(9): 179-181.
- [4] Di Girolamo G. Multimedia methods for the teaching of pharmacology [J]. Medicina (B Aires), 2001, 61(6): 872-876.
- [5] Peng QY, Xie XX. The discussion on the relationship between second class and first class [J]. The College Party Building and Ideological Education, 2011, 14: 45-46.

(收稿日期: 2013-01-08 修回日期: 2013-04-22)

医学院校大学生就业意向的性别差异研究*

李 杰

(新乡医学院大学生就业指导与服务中心, 河南新乡 453003)

doi: 10.3969/j.issn.1671-8348.2013.23.047

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2013)23-2812-03

“十二五”时期, 中国宏观就业形势依然严峻, 就业压力进一步加大。毕业生能否顺利就业, 直接影响着毕业生对社会的认知和对人生的态度, 直接影响着社会对高等教育的认同程

度。本研究对医学院校在校大学生就业前景乐观程度、基层或偏远地方就业接受程度和月薪期望值等就业意向状况进行调查, 从而为社会制订相关就业政策、父母对子女进行性格

* 基金项目: 河南省教育科学“十二五”规划 2012 年立项课题[(2012)-JKGHAD-0190]; 河南省教育厅 2013 年度人文社会科学研究项目(2013-QN-305); 河南省科技厅 2013 年软科学研究计划项目(132400410688)。 作者简介: 李杰(1981~), 硕士研究生, 讲师, 主要从事职业规划与就业指导教学及研究工作。

教育培养以及高校开展职业生涯规划、就业咨询和辅导,促进其合理确定职业发展目标等提供依据和帮助。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用随机抽样的方法,抽取新乡医学院 12 个院系 15 个专业的在校大学生为研究对象。发放调查问卷 2 000 份,删除不符合条件的问卷,剩余有效问卷 1 864 份,有效回收率为 93.2%。其中,男生 766 人,女生 1 098 人;临床专业 636 人,护理专业 106 人,药学专业 332 人,医技(医学检验、影像等)197 人,其他(生物技术、预防医学等其他专业)593 人。所有调查对象均无重大身体疾病,无严重认知障碍。

1.2 研究方法 本研究采取问卷调查方法。施测时被委托教师严格按照指导语交待注意事项,被试遵循自愿的原则,以不记名的方式,让学生独立完成调查问卷。测试完毕及时回收问卷并剔除作答不完全或明显随意勾画的问卷。

1.3 统计学处理 采用 SPSS11.5 统计软件对数据进行描述性分析和皮尔逊 χ^2 检验(Pearson chi-square test),以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 男、女生就业前景的乐观程度 在就业前景的乐观程度上,从全部选项上来看,男生对就业前景的乐观程度大于女生,差异有统计学意义($P = 0.002$),见表 1。

表 1 男生和女生对就业前景的乐观程度比较[n(%)]

乐观程度	男生	女生	χ^2	P
很轻松	64(8.4)	49(4.5)	12.543	0.002
需费点力	229(29.9)	360(32.8)		
压力很大	473(61.7)	689(62.8)		

2.2 男、女生对去基层或偏远地区就业的接受程度 关于能否愿意到基层或偏远山区就业,男生和女生比较差异有统计学意义($P = 0.001$),男生在乐于接受的程度上高于女生,但在可以接受的程度上女生高于男生,见表 2。

表 2 男生和女生对去基层或偏远地区就业的看法比较[n(%)]

看法	男生	女生	χ^2	P
乐于接受	206(26.9)	225(20.5)	15.078	0.001
可以接受	399(52.1)	667(60.7)		
坚决不接受	161(21.0)	206(18.8)		

2.3 对月薪期望值的要求 对于工作后月薪期望值的要求,男生对 2 500 元以上月薪期望值人数比例多于女生,而在 1 800~2 500 元的期望值上女生的人数比例多于男生,差异有统计学意义($P < 0.001$),见表 3。

表 3 男生和女生对月薪期望值比较[n(%)]

期望月薪(元)	男生	女生	χ^2	P
800~1 200	23(3.0)	8(0.7)	22.293	0.000
1 200~1 800	65(8.5)	83(7.6)		
1 800~2 500	162(21.1)	301(27.4)		
>2 500	516(67.4)	706(64.3)		

3 讨论

调查研究结果显示,男、女生在就业前景的乐观程度、基层或偏远地区就业的乐于接受程度和月薪期望值的问题上,均存在显著性差异,原因可能与男女生性格的差异、生理差异有关,

也可能与本研究选择的样本有关,也可能与中国所处的历史阶段及社会因素有关。

3.1 可能与男女生性格差异有关 社会普遍认为男人是强者,男子只能主动承担起强者的角色,工作中即使有时很累很受伤,也从不表露,所以,即使现实就业压力很大,对未来依然愿意保持乐观积极应对的态度,“好男儿志在四方”,就业自信心指数高于女生^[1],也能乐于接受到基层或偏远地方就业;而女生则长期在自己是弱者的心理暗示下,性格与男生有着很大的不同,女生性格谨慎、态度温柔和蔼、感情丰富、不喜欢动手实践等,对就业过程中产生的一些不确定因素,害怕竞争,容易产生畏惧和逃避心理^[2],因此,对自己就业前景的乐观程度低于男生。

3.2 可能与男女生的生理差异有关 男生身体相对魁梧,体格相对较好,具有更好的体力,又少一些生理上的麻烦,到基层或偏远地区锻炼自己,建功立业未尝不可;而女生源于身体生理的原因,降低了其劳动力价值^[3],面对严峻的就业形势,选择职业时十分在意工作的稳定性和压力大小,求职过程中也容易产生依赖思想,源于此社会上也出现了诸如:“找个好工作不如找个好老公”、“干得好不如嫁得好”等负面言论。

3.3 可能与本研究选择的调查对象有关 本研究选取的研究对象为医学院校的在校大学生,医学行业的准入资格相对比较严格。医学专业学生毕业后需要在上级医师指导下,在医疗机构中试用期满 1 年,才能有资格考取医师资格证,取得医师资格证后,才能具有行医资格,才能申请处方权。医学生考取获得医师资格证,具有行医资格最早也是在毕业 2 年以后,加上医学学制时间长,考取医师资格证获得行医资格后,基本也到了女生的生育期,这也是医疗卫生单位招聘女生的顾虑所在^[4]。其次,医疗卫生工作不单单是技术性工作,也是付出体力和耐力的工作,比如骨科的手术需要在手术台上 3~4 h 是很正常的,所以,申报用人计划时候倾向于有体力和耐力的男生;另外,中国人传统观念认为护士这项工作就应当由女性来完成,源于男护士的体力强壮、精力旺盛、家庭负担少、可工作的范围广等因素,近年来很多医院对男护士很是青睐^[5],手术室、急诊急救、重症监护、精神科等护理科室里,男护士的优势更加凸显。同样条件下,医学专业的男生就业相对较女生容易,更容易签约到合适的工作,从事临床工作的比例高于女生^[6]。

3.4 可能与中国所处的阶段有关 尽管中国政府推行男女平等的政策已经有了 60 多年的历史,又经历过了 20 多年的现代化的历程,中国社会依然处在传统社会和现代社会之间的过渡阶段,要消除社会和文化对男女性别平等的认识需要很长的时间,男女性别的差别仍然是决定个体社会角色和职业的重要因素。社会和文化仍然对男女性别有着不同的期望和要求,传统的社会理念中,男性要承担光宗耀祖的义务,要承担起养家糊口的责任,男性更期望工作和事业的成功,愿意吃苦耐劳,勇敢和乐于面对竞争和压力,对就业前景的乐观程度高于女生,对月薪收入也有着更多的渴望和期待;尽管随着社会的进步,经济的发展,女性积极参与社会经济、政治和文化活动,但几千年沉淀的社会和文化传统,“男主外、女主内”、“夫贵妻荣”的想法仍支配一部分人,女性相对少了对事业的追求和拼搏精神,希望能有一份安稳的工作和美满的家庭,所以,希望就业过程中能够“一步到位”,签约到满意的就业单位,故对基层或偏远地区就业的乐于接受程度低于男生。

3.5 也可能与社会对女性的就业歧视有关^[7] 社会生活中女性承担着人类自身繁育的社会责任,女生参加工作后不久就要面临结婚、生育和哺乳,在小孩 3 岁上幼儿园之前要承担起更多的家庭责任,投入到工作中的精力和时间不能与男同事相

比,存在着一个就业生涯低谷期(生育期),为了利润的最大化,部分单位招聘时更多地喜欢招聘男生,因此,女生对就业前景的乐观程度低于男生;在招聘单位对女性就业者存在偏见,认为女性是不如男性的假设背景下,招聘单位在相同条件下不愿意招聘女生,只有在女生的薪酬降低到一定程度后,才会雇佣她们,这也可能是导致女生对月薪的要求和期望值低于男生的一个因素。

现代社会的急剧变迁对人们提出了更高的要求,传统的性别角色和性格差异已经不再适应现代社会的要求,这使现代人无论在家庭中还是在工作单位都比前人要经历更多的冲突。它不仅向每个人提出了挑战,更对传统的教养方式和社会对男女生的性别期待和性别塑造提出了挑战。首先,需要社会的舆论宣传引导,充分为女性就业提供保障和维权,防止并消除就业和职业中的性别歧视;第二,在对子女的教育问题上,家长不要局限于自己对男女性格的刻板印象去塑造自己的孩子,争取男女生的性格全面健康的发展,无论男孩还是女孩使之不仅要具有传统男性所具有的性格优点,而且要使之具有传统女性所具有的性格优点,这将是未来人性格的发展方向;第三,高校应该担负起在校期间多方面培养学生的责任。一方面是加强教育宣传,引导学生转变传统的就业观念、摒弃传统的男女性别差异的观念,注重性格的均衡培养和全面健康的发展,积极适应新的社会形势,树立正确的职业价值观,另一方面是对女生就业过程遇到问题 and 困难给予更多的关注和帮助,重点关注女生的就业心理,尤其是对女生开展有针对性的职业生涯规划 and

• 医学教育 •

就业心理辅导,提高她们对就业形势和职业环境的认识,使她们在择业时客观、务实、自尊、自信、自强,不仅了解自身的劣势,更要发挥女生在语言能力、交往能力、管理能力等方面优势,克服依赖和娇气等不良心理,树立起科学的、务实的择业观念。

参考文献:

- [1] 莫利拉,李立清. 性别差异对就业信心指数的影响研究[J]. 中国大学生就业, 2006, 8(16): 24-25.
- [2] 吴萍. 大学生职业生涯目标确立中的性别差异与成因分析[J]. 职业时空, 2010, 6(4): 175-176.
- [3] 敖山,丁小浩. 基于性别差异的我国高校毕业生就业特征研究[J]. 教育与经济, 2011, 5(2): 1-7.
- [4] 李杰. 医学院校女大学毕业生就业焦虑及其影响因素分析[J]. 新乡医学院学报, 2011, 28(1): 54-59.
- [5] 邓少娟,李平东. 护理本科生专业认知态度相关因子的性别差异及其分析[J]. 解放军护理杂志, 2009, 26(3B): 21-22.
- [6] 赵美玉,李强. 性别差异对地方医学院校医学生就业率的影响[J]. 重庆医学, 2011, 40(12): 1240-1242.
- [7] 石彤,王献蜜. 大学生就业质量的性别差异[J]. 中华女子学院学报, 2009, 12(6): 68-73.

(收稿日期:2013-01-08 修回日期:2013-04-22)

高等医药院校中医专业本科教学培养模式探索

罗华丽¹, 陈洁^{2△}

(重庆医科大学:1. 中医药学院;2. 教务处 400016)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.23.048

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2013)23-2814-02

教育认证是一种为了保证教育质量而实施的外部质量保证制度。专业认证是国际通行的高等教育质量互认的主要依据^[1]。通过认证的学校,学历将在全球范围内互认。中医专业教育教学是本科医学教育的重要组成部分,由于学科特点及历史原因,中医专业教育是中国特有的,与临床医学教育既有相同之处,也有相当的差异。

1 中医专业教育教学现状

1.1 中西医主干课程兼顾开设 经过系统学习,中医专业本科生比以往具备更全面、更扎实的中西医理论基础知识,思路也更加开阔。

1.2 缺少实践训练 由于高校扩招、见习医院客观条件有限等原因,中医专业本科生临床见习跟传统的“师带徒”模式有相当的差异,不可能经常与带教老师深入细致地探讨病例,也很难像“师带徒”的“徒”那样,从跟师看病过程中积累临床经验。近年来,临床医患关系紧张,尤其是“举证倒置”等法规出台后,带教老师及医院为了规避风险,也不大愿意让学生过多操作,使得学生实践动手的机会比以往更加缺乏。

1.3 批判性思维欠缺 传统的中医教学模式过于强调“传承”与模仿经典,对辩证地“批判性继承”重视不够。中医是一门经验医学,跟中国古代哲学思想紧密结合,辩证地看,当然也存在

着时代的局限性。例如古人对宇宙等客观世界、人体等客观存在的认识不全面。再如当代的疾病谱与古代相比有非常巨大的变化。物候改变,大量药材在现代由人工种植,药效不如古代原生药材,因此,用量就不能照搬经方。所以,按图索骥的教学与学习,未能批判地继承中医的精华,是很难培养出满意的中医专业本科毕业生的。

2 中医人才培养模式的改革

2.1 人才培养目标 按照《标准》的要求,本科医学教育的培养目标是“培养具有初步临床能力、终身学习能力和良好职业素质的医学毕业生”。中医本科医学教育培养目标除了以上的共性之外,还有个性化的要求,即批判性、创新性思维的培养。

2.1.1 一般培养目标 中医讲究“医者父母心”,追求“大医精诚”的境界,将医德提高到比医技更为重要的地位,朴素的医学人文精神贯穿整个中医文化的始终。以重庆医科大学中医药学院为例,该学院建立了专业辅导员制度,专业教师除了讲授专业知识外,还要担任1~2个班级的专业辅导员,用QQ交流、讲座、个别谈心等交流方式,在专业学习、医德示范、择业等方面引导学生,效果相当不错。

医学是一个终身学习的过程,中医更是终身经验积累的过程。所以,终身自主学习能力的培养在中医专业本科阶段尤其