

· 医学教育 ·

我国台湾地区生命教育对医学生生命意义感提升的启示

张懿^{1,2}

¹北京大学医学人文学院, 北京, 100191; ²北京大学马克思主义学院医学部教研中心, 北京, 100191

摘要 我国台湾地区生命教育深入推动的20多年来,在教育理念、教学内容、实践体系、实施路径等方面取得较丰富的成果和突出的成绩。通过梳理台湾地区生命教育的发展脉络、凝练台湾地区生命教育的理念及内容,为医学生提升生命意义感带来以下启示:以医学生知行合一为目标,终极关怀与实践力行之间相互为用;勤于慎思明辨,促成医学生伦理思考与批判反省能力的养成;融贯医学生知情意行与身心各层面,追求人格统整与意义澄明;多渠道、多途径整合相关资源,形成医学生生命教育的整体合力。

关键词 医学教育;生命教育;医学生;生命意义感;台湾地区

中图分类号: R-05; R19-0

文献标识码: A

DOI:10.13723/j.yxysh.2024.09.015

文章编号: 1006-5563(2024)09-0100-08

The Enlightenment of Life Education on the Enhancement of Medical Students' Sense of Life Meaning in Taiwan, China

ZHANG Yi

School of Health Humanities, Peking University, Beijing, 100191, China

Abstract In the past more than 20 years, life education in Taiwan area has made rich harvests and outstanding achievements in the educational concept, teaching content, practice system, implementation path and other aspects. Sorting out the development context and condensing the concept and content of life education in Taiwan area can bring enlightenment for medical students to enhance their sense of life meaning. Firstly, with the goal of medical students' unity of know and action, ultimate care and practice are mutually useful. Secondly, diligent in thinking and discerning, contributing to the cultivation of medical students' ethical thinking and critical reflection ability. Thirdly, integrate medical students' know, emotion, consciousness, behavior and physical and mental levels, pursue personality integration and meaning clarity. Fourthly, multi-channel and multi-way integration of related resources to form the overall force of medical students' life education.

Key Words Medical Education; Life Education; Medical Student; Sense of Life Meaning; Taiwan Area

现代科学的发展给人类带来了物质生活的丰裕,也为精神生活提供了物质基础。然而,物质生活与精神生活的发展具有非均衡性,生命意义感的自觉建构对于缓解二者的非均衡性、提升生命质量具有十分重要的价值^[1]。医学教育具有科学与人文双重特质,本研究提到的医学生包含专科、本科、硕士、博士所有层次的医学生。医学生作为我国卫生健康事业的接班人和医疗卫生系统的重要后备力量,未来将与患者直接打交道,他们对生活的态度和看法至关重要^[2],总结和运用生命教育规律,从生命核心素养的培育、建构生命意义与价值等方面提升医学

生的生命意义感,不仅能够推进医学生生命观领域相关研究,而且具有较强的实践意义。

生命教育是以生命为基点,关注生命全过程的教育^[1]。生命教育遵循生命规律、借助生命资源、选择适当方式,唤醒人们的生命意识及自觉,锤炼人们的生命意志和技能,提升人们的生存能力和生活品质,培育人们的生命素养与智慧,从而引导人们建构生命认知、涵化生命情感、追求生命价值、活出生命意义^[3]。生命意义感作为生命教育的重要指标之一,指的是个体生命对自身当下所拥有的生命价值和意义的感知,以及对未来生活意义和目标的追寻,

基金项目:国家社会科学基金资助项目,编号为23BKS110;教育部高校思政课教师研究专项(青年项目),编号为23JDSZK153

提升生命意义感能够促使人们以积极乐观的态度对待人生^[4]。

我国台湾地区自 20 世纪 90 年代大规模推行生命教育以来取得了长足进步和发展,目前学界主要从台湾地区生命教育的课程实践、师资培育、经验借鉴 3 个维度展开研究^[5-11]。①在生命教育课程实践方面。王健梳理了台湾高校生命教育课程实践历程的 6 个显著特征,以死亡教育为核心主题,以医学院校为起点逐步拓展至其他学校,以必修通识课程为主,注重生命教育实践,吸收中华优秀传统文化中的生命关怀的价值与功能^[5]。李刚概括了台湾中小生命教育实施的 4 个特点:以学校行政规划生命教育方案,以多元课程彰显生命教育理念,以师资培训支撑生命教育落实和以多级联动创设生命教育氛围^[6]。赵虹元从生命教育课程设置、生命教育课程实施、生命教育课程评价 3 个维度概括台湾地区大学生生命教育课程实践的进展及特点:在课程设置上,课程构成丰富,内容指向明确,学科关涉多元,关注生命全程,根植生活世界,重视课程实效;在课程实施上,设立专门机构,推进生命教育实施,研发校本课程,累积丰富教学资源,多元教学方式,注重学生参与体验,实行学分制度,培育生命教育师资;在课程评价上,以定量评价为主,采用的评价工具主要包括课程学习单、生命教育教学评价、教师生命自觉量表、个人预立医疗自主计划、比较生死学学习单、学生生命教育认知评价表、生命教育讲座反馈表等^[7]。②在生命教育师资培育方面。蔡勇强、孙建荣着重介绍了台湾高中生命教育类课程师资培育的做法与经验,包括注重团体共融的工作坊课程、系统性的专业理论课程、灵性培育课程^[8]。殷成洁介绍了台湾生命教育专业化的师资培训机制:台湾各大专院校从事生命教育活动的教师具有哲学、心理学、社会学、教育辅导、临床、护理等相关专业学科背景,不少教师具有心理学领域相关证照,他们从校级到班级各项生命教育活动的企划、组织和实行都表现出良好的职业素养;台湾心理咨询师、医师、律师经过严格的培训,既重视专业知识的学习,也强调实务操作的训练,因而从事生命教育具有非常明显的专业优势^[9]。③在生命教育经验借鉴方面。吴仁英指出台湾地区大学生生命教育课程开展的 3 点启示:寻求高校生命教育课程行政与制度上的合法性,追求高校生命教育课程实施形式的多样性,强调高校生命教育课程价值取向的多元性^[10]。杨绿将台湾生命教育对中小学心理健康教育的启示提炼为 3 个方面:

活动设计应强调与生活关联、教育主题应注重多元整合、价值取向应重于积极品质的培养^[11]。蔡勇强等认为台湾高中生命教育类课程师资培育对生命教育师资培训也有一定的启示,更新师资培训理念,注重教师生命素养的培育;挖掘生命教育内涵,构建“三维”培训课程体系;重视培养生命教育教师自主学习、终身学习的意识^[8]。综上,学界现有研究提供了有益借鉴,但较为欠缺系统梳理、总结和概括我国台湾地区生命教育的发展脉络、基本理念及主要内容的研究成果,并缺少其对构建医学生生命意义感的促进作用的探索。

因此,本研究基于前人研究成果,进一步系统梳理台湾地区生命教育的发展脉络、凝练台湾地区生命教育的理念及内容,以期优化生命教育内容和方案,提升医学生的生命意义感,助力医学生未来成为一名德艺双馨的好医生。

1 台湾地区生命教育的演进脉络

1.1 初始萌芽:台湾地区生命教育的兴起

1.1.1 历史回顾。生命教育最早可追溯到 20 世纪初西方社会兴起的死亡学和死亡教育,而我国台湾地区的生命教育缘起于 1976 年 8 月日本学者鹿沼景扬在台湾举办的会议上发表《由比较教育学来看生命教育的世界地位》的演讲,至此生命教育由民间团体正式引入台湾^[1]。20 世纪 90 年代末,台湾地区得益于向出口导向的经济模式和经济战略的调整、转变,物质财富领域获得了较大发展,但与此同时,也显现出了负面的精神面貌,各式各样的问题不断暴露^[6]。为此,台湾地区形成合力开始系统推动生命教育,1997 年台湾地区的生命教育由时任台湾省教育厅厅长陈英豪率先提出,并对生命教育的发展前景进行了规划,1997 年底出台《生命教育实施计划》,自 1998 年开始对台湾地区的全体中学生实施^[12]。

1.1.2 问题导向。问题是时代的声音,而教育则是对问题的回应。生命教育之所以在台湾地区兴起,主要原因有 3 点。①面对资本主义制度下形成的重科技轻人文、重物轻人、重物质而轻意义、重实用而轻理想的价值取向和文化观念,人们开始反思生命的意义和价值。物化、异化、机械化、功利化之风盛行,因为对生命充满迷茫和困惑,社会上发生了诸多轻视生命、残害生命、生命价值和意义感缺失的事件^[13]。②针对升学主义、分数主义、形式主义等错误观念主导下的过分重视智育而忽略智育以外的德、体、美、劳等通识教育和全人培养的情况,人们开

始反思教育制度、教育内容和教育方式的科学性。针对学生群体中出现的偏颇心理和极端思维、甚至自我伤害或伤害他人的行为,社会期望采取有效措施进行纠正^[12]。③社会变迁使三世同堂的传统大家庭模式向以夫妻为核心的家庭模式转变。这种家庭结构让传统大家庭所具有的教养、社会化功能大大缩减,而且现实中的一些父母忙于打拼、挣钱等,更是减少了家庭成员之间的交流互动机会,造成原本最为熟悉的亲情变得陌生,深刻影响青少年的健康成长,迫切需要生命教育的出场^[13]。

1.2 不断发展:台湾地区生命教育的推进

1.2.1 教育部门主导推进生命教育。

1999年,台湾地区遭遇了“九二一”大地震,造成人们生命财产的极大损失,灾后心理危机和社会重建进一步将生命问题推入到大众视野当中,教育部门主导并系统推进生命教育^[12]。2000年2月,台湾地区教育主管部门设立“学校生命教育专案小组”;同年3月,提出“建构学校生命教育体系先导计划”。同年7月,公布《推动生命教育中程计划(2001-2004年)》,并成立“推动生命教育委员会”。2001年,教育主管部门将该年设置为“生命教育年”,期望通过推行政策和研发活动不断发展壮大生命教育,让人们珍视生命。2003年,公布《国民中小学九年一贯课程纲要》,“生命教育”概念首次进入正式课程,成为综合活动学习领域十大指定内涵之一;高雄师范大学同年首次招收生命教育专业硕士生,加强理论研究和师资培养。2004年,台湾生命教育学会成立,并在同年召开了“生命教育核心议题学术研讨会”;台北教育大学成立生命教育与健康促进研究所。2005年,各师资培育大学开始着手办理“生命教育”教师在职进修学分班。2006年,《普通高级中学课程暂行纲要》(简称“九五暂纲”)将“生命教育”正式纳入课程家族,成为一门选修课。2010年,“九五暂纲”被台湾地区教育主管部门修正为《普通高级中学课程纲要》(简称“九九正纲”),规定“生命教育”为必修内容。2013年,台湾地区教育主管部门研拟生命教育推动方案(2014-2017年)(草案),在2014年正式推出《生命教育推动方案(2014-2017)》,后又对其修订,展现了一个持续且不断完善的生命教育实施进程^[13]。

1.2.2 民间团体积极参与推动生命教育。

除了政府部门的政策支持和大力倡导之外,台湾地区的民间团体对生命教育的推动也做出了积极贡献。得荣基金会、福智文教基金会、台湾彩虹爱家生命教育协会、周大观文教基金会、人本教育基金会、金车文教

基金会、生命教育基金会、康泰医疗教育基金会、泰山文教基金会、关怀生命协会、安宁照顾基金会、文化总会生命教育协会、莲花临终关怀基金会等民间团体组织举办了一系列生命教育活动^[14],包括学校教师研习,学生夏令营及家长研习,生命教育志工培训,生命教育讲座、读书会、体验营、展览会,发行报刊、光盘等,竭尽所能地推动生命教育,助力于推广生命教育理念深入到基层社会各个角落^[13]。总之,台湾地区的生命教育在相关主管部门和社会各界的大力支持和努力下得以蓬勃推进,日益呈现出不断扩展的态势。

1.3 继续深化:台湾地区生命教育的现状

1.3.1 生命教育进一步推广。

2015年,台湾地区教育主管部门实施了“生命教育校园文化种子学校培训计划”,以培育各级学校生命教育核心团队,使其具备专业知能,形塑生命教育校园文化^[13]。2019年,《十二年国民基本教育课程纲要》将生命教育的理念作为规划各领域课纲的最高指导原则,不仅在“各教育阶段核心素养内涵”中融入了生命教育诸多元素,而且生命教育正式课程被归类到综合活动领域,在普通型高级中等学校计有1学分之必修课以及一门2学分之选修课课纲规划;技术型、综合型、单科型高级中等学校之课程纲要也为生命教育留出2学分选修课的施行空间。2019年1月6日,台湾地区《病人自主权利法》正式施行;2021年4月13日,台湾地区卫生福利部对《病人自主权利法》第14条第1项又进行了修正公告。生命教育近年来开始转为以患者自主与善终尊严为切入点,借由《病人自主权利法》之立法与施行,培训台湾地区医护人员成为《病人自主权利法》核心讲师及预立医疗照护咨询人员,对台湾地区的民众进行自主尊严、生命识能与死亡识能之观念推广与提升^[15]。2022年底,这部保障医疗自主权与生命尊严的《病人自主权利法》累积签署人数达四万人;2023年《病人自主权利法》上路四周年之际,明确18岁就能签,大大增加了人们享有签署预立医疗决定的权利,助力于守护社会生命品质。

1.3.2 生命教育课程进一步完善。

小学、初中、高中、大学等各级学校,针对学生群体的年龄特点和学习能力分阶段规划生命教育课程目标,有针对性地因材施教。生命教育在小学和初中没有正式设科,而是融入于综合活动领域中实施,台湾地区《中小学九年一贯课程纲要》中规定的整体架构包括四大主题轴和十二项核心素养;四大主题轴即自我发展、生活经营、社会参与、保护自我与环境;十二项核心素养

为自我探索、自我管理、尊重生命、生活管理、生活适应与创新、资源运用与开发、人际互动、社会关怀与服务、尊重多元文化、危机辨识与处理、户外生活、环境保护^[16]。高中课纲在生命教育类设计8个主题:生命教育概论、哲学与人生、生死关怀、道德思考与抉择、性爱与婚姻伦理、生命与科技伦理、人格统整与灵性发展。此外,还有针对高中生命教育师资的培育工程,通过专业理论课程、灵性培育课程、工作坊课程等形式持续扩充高中生命教育教学资源。技职院校学生年龄层与高中生相仿,因此在考虑学校之宗旨及特性后,借鉴高中生命教育推动之经验与制度来实施,将生命教育的精神有机贯彻到技职院校的教育体系当中。大学阶段的生命教育通过4个部分推展开来:通识教育的规划、生命教育学程的设立、生命教育研究所和研究中心的创办、大学校院跨校之生命教育教学社群的建设,以致力于探索大学推动生命教育的各个面向,逐步充实大学生生命教育的课程内容^[17]。

1.3.3 生命教育成果进一步彰显。台湾地区的生命教育在政府部门、民间团体、专家学者、各级学校等积极推动下,已基本普及整个台湾地区,取得突出成效,包括生命教育各种研习会推而广之,多元教材、学术专著、会议论文等的大量出版发表,生命教育人力与教学资源库的建立、生命教育全球资源网与电子报的持续推行等,呈现出相当繁荣的景象。从教育内容上来说,生命教育贯串人的生死两端,教导人们尊生敬死;从课程实施方法上来说,采取融入渗透与独立设科并存的教学模式;从教育形式上来说,开展寓教于乐、形式多样的课外实践活动,增加趣味性和实效性^[18]。

纵观台湾地区生命教育的发展历史,可知生命教育在台湾地区呈现3种发展态势:①生命教育已纳入中小学教育体系,形成了十二年一贯的生命教育纲要;②除学校教育系统外,民间团体的参与也相当踊跃,生命教育理念的全面推广已有成效;③高等教育系统亦参与生命教育的推动,因此专门的师资培育有所保障^[17]。

形成这样的发展态势,其原因有2点。①在资本主义条件下,工人和资本互为“自身的他物”,“劳动的这种现实化表现为工人的非现实化,对象化表现为对象的丧失和被对象奴役,占有表现为异化、外化”^[19]。社会全面物化导致人们产生种种身心健康问题,因此,时代呼唤人们关注生命健康和生命教育。②台湾地区的社会组织较发达,因而与生命教育相关的民间团体、专家学者等能够与政府、教育系

统等形成多元合力,共同推动生命教育的发展^[12]。当然,由于社会主流思想是以物化的功利主义为主,相对忽视人文精神及心灵素养的提升,再加上升学率导向对生命教育课程的挤压,台湾地区的生命教育也曾面临发展困局和瓶颈^[14]。

2 台湾地区生命教育的理念及内容

2.1 全人教育:台湾地区生命教育的基本理念

2.1.1 健康的人。健康是生命的基石和一切的根本。根据马克思主义生命观的基本观点,健康不仅是生理层面的,还涵括心理层面。从生命的内涵及生活的层面来看,健康平和的生命观要求生命教育首先要重视培养具有健康体格和强健身心素质的人:在生理层面,注重加强体育锻炼,珍惜生命,减少对物质满足的沉迷和对感官享受的耽溺;在心理层面,处理好人际关系,学会有效应对日常心理问题,发展正能量的自我,使心理健康成长;积极培养同理心和共情力,提升自身的精神素养和人文涵养,减少空虚感与无意义感,从中领悟生命的和谐之道,即要让人健全平衡地发展^[20]。

2.1.2 道德的人。按照我国哲学的传统,哲学的崇高任务即是帮助人养成道德习惯、践履道德行为、达到道德境界、实现道德觉解,提高人的精神层次,使人成为内圣外王的贤人,达到人作为人的最高成就^[21]。生命教育在某种程度上也可以说是一种伦理教育,它不是灌输的、而是启发式的对生命价值与意义知其然、也知其所以然的整合式的人格教育和道德育化,教人们应该如何做人或生活的理想、原则及实践^[22]。在此意义上,生命教育涵括3个维度:认知维度上,知道珍惜自己、他人乃至一切万物的生命;实践维度上,能够真正践履敬畏生命的理念,不轻视、蹂躏、伤害自己或他者的生命;情意维度上,要具有人文关怀、社会关怀和正义关怀。总之,道德的人实现了认知、行为、思想的伦理统整,具备尊重万物生命、动机友善、责任担当、正直仁爱、公平正义等优秀的生命品质^[22]。

2.1.3 完整的人。马克思主义视域中的人是一种整体性的生命存在,将人视为包含全面性的独特个体,即“人以一种全面的方式,就是说,作为一个总体的人,占有自己的全面的本质”^[23]。马克思有关完整的人之生命的论说是建立在现实的人的实践活动的条件基础上的,生命的完整属性正是从实践活动中引申和发展出来的,是在人自身的社会实践进程中被塑造的^[23]。完整的人指人的生命全面地涵盖了

个体的各个方面,实现了生命的丰盈和自由,真正解决了人与自然、人与社会、人与自身的多重矛盾,使人作为一种全面和谐的生命统一体呈现在世界中。全人教育旨在培养人们使之能够成为真正意义上的完整的“人”,而不仅仅是一种“材”,是保全生命的整体性存在、实现生命和谐发展的人格教育,是全身心、全方位、全周期的爱的教育,是体现了生命本源的人之特质的价值教育。首先,完整的人实现了人与自身、人与社会、与他人、人与自然、人与宇宙等多方面的友好相处,体现了天、人、物、我间的平衡状态;其次,完整的人实现了我之生存、生产、生活等生命多个层次的有机统整;最后,完整的人是德智体美劳全面发展的人,是个体潜能充分开发、生命智慧充分彰显的“全人”^[24]。

2.2 三元取向:台湾地区生命教育的主要内容

2.2.1 生死教育。根据海德格的存在主义理论,生死客观存在、向死而生是每个人的常态。既然生与死是任何人都无法回避的问题,所以必然被纳入到生命教育的内容中来^[25]。生死教育包括生命的生存教育和死亡教育两大向度。所谓生存教育,即对人们生存过程中所面临的生活问题的指导,如生理知识、生存技能、疾病预防与身体运动锻炼、自伤防治、婚姻伦理、反毒教育、生态保育等,从个人卫生、饮食营养、作息习惯、安全急救、药物规制等方面增进健康。所谓死亡教育,则是指与死亡有关的核心课题的引导。包括如何认识死亡、培养科学的死亡观,反思生与死的关联性,探讨生死关怀及悲伤辅导,了解丧葬文化的意义,正确看待缓和医疗、器官移植与安乐死,什么是尊严的“好”死,如何做到善终等。通过向死而生的教育,有利于提升人们善生善终的生命素养,使之意识到生死之间一体两面的辩证性,激发人们对生命的热爱与关怀,尽情活出生命的意义与价值,并顾及生命的终极关怀^[26]。

2.2.2 职业生涯教育。职业生涯作为人一生事业的根本命脉,能够使人实现、体认和确证生命的意义和价值。生涯发展理论认为,人的身心、职业经历都是不断发展着的,是一个连续的长期的发展的过程,人在不同的生涯发展阶段面临着特定的发展任务,由此也需要相对应的职业生涯辅导^[16]。生命教育既然涵括人的学前、小学、中学、大学、成人阶段等整个生命历程,那么,也理应包含人的职业生涯规划与指导,教人们如何选择未来的理想生活形态,是开发人的生命潜能、实现人的生命发展、贡献人的生命力量的志业教育。一方面,在入职前,生涯教育会帮助人

们了解自己的职业兴趣所在、据此找到一份适合自己的工作,并订立自己的职业发展愿景;另一方面,在入职后,生涯教育还会教导人们如何发挥敬业乐业的精神、培养正向的工作态度,尊重职场规范与伦理,做到有效沟通与协调各项事宜、解决问题等,在奋斗中不断发现、发展自我,拓展生命的宽度,点亮精彩人生,阐扬生命光辉^[27],努力成为一位爱岗、尽职、负责、优秀的“工作人”。

2.2.3 信仰教育。信仰是人类社会的重要现象和人类精神的巨大力量,对社会生活和历史发展有着重大影响。法国学者莫斯科维奇认为:“如果群体没有信仰或者说没有推动他们前进的思想,那么这些就是没有活力的群体、空虚的群体。对于一个人而言,如果没有生活、没有目标,那么生命对他来说就毫无意义;一个群体如果没有信仰,那么这个群体就会彻底瓦解”^[28]。可见,信仰不仅使群体的精神世界统一起来,还能够使个体生命具有意义感,而生命教育不仅关注人的现实维度,还关注人的超越维度,关怀人的意义世界的实现和精神需求的满足,即人的终极意义与关怀领域。从整体上来说,生命教育启发人们思考“人生三问”这一最根本的生命问题架构即人为何而活、人应如何生活、人如何能活出应活出的生命,分别关涉人生目的与意义的探索、人生应行道路的判断、知行合一的修养^[22]。具体来说,信仰教育实质上是教导人们建立正确的“三观”的教育,在信仰的坚守与澄明中找寻安身立命之道,发展人类美好的心灵特质,成为一个有坚定信仰和人文关怀的大写的人。

综上,台湾地区的生命教育侧重于从健康的人、道德的人、完整的人来建构全人教育的理念,强调身心物我的和谐统一,而在内容维度生命教育则是涵括人的职业生涯、理想信仰和生死两端的全程教育,体现了对人之生命的全方位全周期全过程的关怀与关照。

3 台湾地区生命教育对提升医学生生命意义感的现实启示

3.1 以医学生知行合一为目标,终极关怀与实践力行相辅相成

3.1.1 以实践来关照现实生活。“全部社会生活在本质上是实践的”^[19]。个体生命应以实践来丰富生命的内涵、确证生命的价值、实现生命的意义。首先,医学生要通过学习了解生命的起源、演化、本质、构造、意义、价值等基本知识,具备维护生命的能力和

条件,懂得如何与世界相处;其次,在“知道”的前提下“成道”,把握观照人的现实生命的践行方式,形成对于生命的系统的认知和整体的图像;最后,在“知生命之道”“成生命之道”后“行生命之道”,不轻视、践踏或虚度生命,真正践行爱自己、爱他人、爱自然、爱社会的使命,为以后疗愈患者及其家属的身心之痛做准备^[2]。

3.1.2 关怀人生的价值意义。生命牵系着生死两端,是一个难以预见的旅程,在此过程中,人可能会扮演着多种人生角色,如儿子女儿、父亲母亲、朋友、同事、丈夫妻子、老师学生、兄弟姐妹、邻里邻居、社会公民等,很多人往往都是第一次尝试着做好这些角色和身份,然而却没有试错的机会。除此之外,医学生还会扮演着医生、患者或家属等的角色,无疑更需要思考清楚自己的使命是什么、如何实现作为医生的生命价值和意义。死亡是生命本身的一部分,人终会落入死亡,死是必然,生命的不可逆性让我们不断思索和理性抉择通往生命的下一个路口,审视人生的终极旨归、做到善终和有尊严的死亡,确证和实现具有隽永的超越性的生命价值、目的和意义,反复省思生命的人文关怀层次,探索至善、幸福、圆满的目标和内涵^[22],在由死观生的思考和探究中,无惧生死、正视人生、牢记医者使命,以建立并践行深刻的价值观和生命的理想信念。

3.2 勤于慎思明辨,促成医学生伦理思考与批判反省能力的养成

3.2.1 哲学思维为生命省思提供科学的方法论基础。哲学思考和价值思索应成为当代社会中的医学生之生命不可或缺的关键素养,即医学生在探索和审视生命时应注意深度思考几个基本的伦理议题,要对“人的本质及道德性”“我存在的意义”“生命价值的获得”“维护身心障碍者及患者的自主权”“性别平等”问题等进行探究^[29],批判性地反思现况,厘清日常生活及社会事务中的价值迷思,并着力寻求解决之道。既要提升自身的思考素养和道德感悟力,也增强自身的批判性思维,在伦理思考与不断反省中引导个体生命觉察自我执念与偏见,破除主观性成见,提升客观公正、慎思明辨、同理共情的能力,促进个人与患者及其家属、以及社会的对话和交流^[20]。

3.2.2 在理性批判反省中促进哲学思考和生命觉醒。生命的目的和答案,需要自己去寻找和实践;生命的觉醒与解放,需要理性批判的引导。①哲学作为爱智之学,批判思考是其重要主题,既是智慧的本质与

内涵,也体现了对智慧实现方法的关切,透过问题陈显及解决、批判阅读与学习等,让生命自我从素朴无知转向现状批判并寻求革新与超越,以建立更公正温暖的社会、更和谐的医患关系。个体亦可以通过学习思维逻辑、哲学概论、思考与实践等课程、医学临床见习等,强化理性修炼。②要在后设思考和批判思考2个层面培养医学生哲学思考的整体素养,所谓“后设思考”即对于“思考”的思考,主要探讨思考的意义、本质、特色、模式,以及人应该如何从事思考等问题;所谓“批判思考”,则包含思考的知识与技能(逻辑推理能力、明辨是非能力)、正确思考所需要的情意与态度(关心客观事实与真理、避免观念扭曲与思考偏差)^[22]。通过后设思考和批判思考,可以较为全面地提升医学生建构生命意义的人学素养。

3.2.3 以生命伦理省思抉择来探索和实践德性伦理。人在生死两点之间有具体的人生要过,更要探索具体的“有所为、有所不为”、使自己知道应如何从医、如何生活以及如何更好地从医和生活,由此涉入伦理学与道德领域。伦理学与道德关心的是人如何优质生活的问题,透过理性的思维和人性的通性探究“善是什么”及“如何择善”的理论与应用课题^[22];反思天、地、人、万物之间如何能够形成和谐整合的伦理关系,实现个人伦理、医患伦理、社会伦理、环境伦理和终极伦理等的多重统一。开展生命伦理的关键在于完善主体人格、建构生命德性,即人既要有高度的社会责任感,还应有高尚的精神境界以及追问生存价值与生命意义的自觉意识^[30],当主体人格完善了、生命德性具备了,人才能够真正过上幸福美好、有意义的人生。

3.3 融贯医学生知情意行与身心各层面,追求人格统整与意义澄明

3.3.1 促使知情意行人格统整。医学生个体生命既要注重涵养人生观、内化价值观、关切实践观,还要注意调和自身的知情意行,提高情绪智商,使知性与感性统整。这具体包含两个方面。①统整道德观与人生观。要通过生命经验的反省、生命伦理的反思和人生观的澄清,将价值观内化为生命态度的一部分。②情绪与理智的统整。要求医学生个人重视情感自控、抗压与应对、情绪调控、自律等能力的提升和人文关怀、同理心的养成,使医学生个体生命感情理智化、情绪可控化、知识人格化、医疗技术人文化,养成自省自觉的习惯,确保生命自身能知亦能行,认知、情感、意志、行动相统一,体现和守护医者仁心的

生命温度,以达到“从心所欲而不逾矩”的人格高度统整、知行高度合一的境界^[31]。

3.3.2 积极建构人的意义世界。人不只是一种身体性、生理性、物质性的存在,更是一种超越于肉身但又内存于肉身的意义性存在。所谓意义世界,亦可说是精神的超越性、是人类内在的高级自我认同,是人基于认识到自我生命的有限性而生发的超越的向往,是人追求自我超越、探寻真理、渴望充实的精神特性,意义世界所关注的是突破生命困境、超越世俗观念、追求至善价值、憧憬无限的发展向度,这是人类共同的追求。正如赫舍尔所说:人是一种探索有意义之存在、探索存在具有的终极意义的存在物,人的意义照亮了其存在^[32]。因此,这就要求医学生在实践生活中为自己建构一个超越性的形而上的意义世界,它不是脱离于现实生活世界的虚无,而是对现实生活世界的创造性地提炼和升华,扬弃了世俗世界的诸多矛盾和冲突,从而成为人的“心灵的秩序”,人们通过它来观照和理解生活,演绎好自己的社会角色和人生轨迹^[33],从自在存在迈向自觉、自为的存在,从心无所依的虚无走向圆融通透的丰盈,体验到饱满的平安、充实与幸福,以医者的职业道德修养实现真正地安身立命于世。

总之,医学生的生命意义应澄澈、清明,不能无明或浑浊。超越人之生命存在的现实困境,需要个体生命本身具有极高的人文素质,提升自己改造内在自我和外在世界的实践能力水平、以及精神境界的深化提升,既要自由自觉地内省、批判、求索、反思和改进,不停地完善自我意识,又要树立人生之积极乐观、敢于作为的奋斗态度,不断地将自己的本质力量对象化到客观的世界当中,确证生命的价值和意义,实现“内圣”与“外王”的融洽结合和有机统一;要合理地规制欲望、破除虚假需要,避免劳动异化,使得生命的实践活动是符合生命的整体性存在的和患者的主客观需求的,达到医与病、个人与社会、肉体与精神、手段与目的的统一,实现生命的安放^[34]。

3.4 多渠道、多途径整合相关资源,形成医学生生命教育的整体合力

3.4.1 形成医学生生命教育整体合力。要注重形成政府、民间、学校、家庭、网络平台等共同推动的多角模式,使各方面的力量拧成一股绳,互相支持与配合,构建一体化的完备保障体系,贯穿于医学生生命教育实施全过程,不断提高广大医学青年学生的生命意识和生命品格。①强化行政支持力量,提供资

源和评估督导,要制定和出台相关政策及法令,成立专门机构、研究中心、推广中心,并邀集相关领域的专家学者成立智库,为医学生生命教育理念宣导提供咨询、建议;②社会、学校、家庭携手发力、相向而行,课程教育和生活学习相结合,加强医学生生命教育的显隐性育化,实现医学生生命教育的随时化、整体化、全程化、一贯化^[22]。总之,应有效整合各方资源,推动行政部门、学校、家庭、社会的高度协调一致^[13],共同推动医学生生命教育的进步和拓展。

3.4.2 进行跨科际交流与对话。医学生生命教育不能蔽于一隅,而应立于“道术”的高度予以审视,跨领域、跨课程、跨立场的“三跨”对话与沟通是研究、发展和推进医学生生命教育应有的理论与实践视域^[35]。这启发我们,不能只片面依赖于某一个学科、课程或方式方法,而应充分发挥不同科际领域的搅拌器的作用,进行充分地大搅拌、多碰撞交流,不断产生出医学生生命教育的新的东西和思想、火花、灵感。①强化跨界合作。在关怀生命这一理念主导下,可以加强一些非营利机构与企业的合作,建立医学生生命教育跨界合作的策略联盟平台,汇聚不同组织的资源和力量,共同推动医学生生命教育在社会不同层面的相对全面立体的实践。②鼓励跨科教学。医学生生命教育不能只依靠独立设科式或专题式教学,还应进行融入式教学或跨学科的协作教学,如可以在医学相关专业课中巧妙地融入生命教育相关内容,使之与主题式的生命教育搭配互补、相互支撑,提升医学生生命教育的质与量。③倡导科际整合。即要努力实现各科系、各领域、各学门的协作,尝试建构科际整合的医学生生命教育系统化课程,再以讲授、体验、影视播放、分享、讨论、启发、参访、反省等多元化的教法进行实施,努力达到理想的教育效果^[22]。

3.4.3 推动医学生生命教育永续发展。生命教育作为探讨人之生命中最根本的议题、指导人们实现生命价值的一门大学问,其作用及意义不必言说,对于医学生而言更是起到提纲挈领、纲举目张的作用^[36]。这需要我们长期持续地推动,形成齐全的医学生生命教育长效机制。①持续推动理论研究与学术研究。科学的理论是实践的指南,同时又在实践中不断丰富和完善着理论的研发,医学生生命教育在实践中的发展需要生命教育理论的支撑,需要强化医学生生命教育的学术研究,形成理论与实践良好的互动机制,不断推动两者的革新发展和深入深化;②形成全员参与的生命教育文化。人之生命整

个人生过程的始终都应贯彻生命教育,这要求生命教育开展的系统性和全面性,要注重环境的熏陶和文化的滋养,形成全员参与的医学生育人模式和联动机制^[37]。在各种公共场所、社会各个角落大力倡导身心灵无障碍文化,并利用网络、电台、宣传栏、电视、广播、报刊杂志等各种媒介使生命教育文化广泛传播,使医学生们潜移默化地接受生命教育的育化与滋养,并在潜移默化中提升生命素养和生命情怀。

参考文献

- [1] 段志光,贺培凤,解军.对话生命:医学生生命教育感悟[M].北京:人民卫生出版社,2018.
- [2] 韩启德.医学的温度[M].北京:商务印书馆,2020.
- [3] 路鹃,梁艳婕,刘贺娟.论医疗类纪录片实现生命教育功能的创新实践探索[J].中国电视,2023(12):53-57.
- [4] 维克多·弗兰克尔.何为生命的意义:弗兰克尔的意义疗法[M].郑琛,译.成都:天地出版社,2020.
- [5] 王健.高校生命教育课程建设的台湾经验与借鉴[J].中国大学教学,2013(2):61-64.
- [6] 李刚.我国台湾地区中小生命教育特色学校建设的经验与启示——基于55所入选学校的样本分析[J].教育科学探索,2023,41(1):45-51.
- [7] 赵虹元.台湾地区大学生生命教育课程实践的进展及启示[J].教育评论,2017(7):12-17.
- [8] 蔡勇强,孙建荣.台湾高中生命教育类课程师资培育的研究及启示[J].中国教育学报,2014(11):87-90.
- [9] 殷成洁.台湾大专院校生命教育实践模式及其启示——以台湾师范大学为例[J].当代教育科学,2015(11):52-55.
- [10] 吴仁英.台湾地区大学生生命教育课程的实施特色及启示[J].山东师范大学学报(人文社会科学版),2011,56(3):114-117.
- [11] 杨绿.积极心理学视域下台湾学校的生命教育及启示[J].中小学教师培训,2016(12):75-78.
- [12] 李泓颖,吴善挥.台湾与香港中生命教育之比较研究[J].学校行政,2021(131):186-210.
- [13] 尉迟淦,邱达能,张孟桃.生命教育研习手册[M].新北:扬智文化出版社,2021.
- [14] 贺彩利.十二年国教课纲第二教育阶段生命教育课程实施方案之探究——以桃园市生命教育教材教学方案为例[J].生命教育研究,2022,14(2):67-106.
- [15] 孙效智.病人自主权利法扩充特殊拒绝医疗权之必要性[J].月旦医事报告,2019(27):7-24.
- [16] 曾丽玉.生命教育核心素养与本质——以数位多媒体为例[J].中华科技大学学报,2020(79):75-112.
- [17] 李泓颖.2020年台湾大专院校开授生命教育相关课程之分析[J].台湾教育评论月刊,2022,11(5):230-247.
- [18] 郭欣茹.医疗人文融入通识教育之教学实践:以“图像医疗与生命叙事”通识课程为例[J].通识学刊:理念与实务,2023,11(1):1-42.
- [19] 卡尔·马克思,弗里德里希·恩格斯.马克思恩格斯文集(第1卷)[M].北京:人民出版社,2009.
- [20] 陈炳仁.心智能力受损者之自主及人权:医疗、法律与社会的对话[M].台北:元照出版社,2019.
- [21] 任蜜林.实在如何承载价值——关于中国哲学中实在与道德关系的探讨[J].哲学动态,2023,(11):50-56.
- [22] 孙效智.生命教育理论与实务:素养导向[M].台北:五南图书出版社,2022.
- [23] 卡尔·马克思,弗里德里希·恩格斯.马克思恩格斯全集(第3卷)[M].北京:人民出版社,2002.
- [24] 刘易齐,刘世森.生命教育的终极关怀:生死学[J].国防大学通识教育学报,2019(9):149-168.
- [25] 马丁·海德格尔.存在与时间[M].北京:商务印书馆,2019.
- [26] 吴利平,陈利平,徐晔.医学生死亡焦虑及生命意义感问题调研及对策研究[J].中国卫生事业管理,2022,39(6):467-470.
- [27] 郑亚楠,廖慧云,胡雯,等.生命意义感在医学生危机脆弱性与积极心理资本之间的中介作用[J].医学与社会,2020,33(7):106-109.
- [28] 塞奇·莫斯科维奇.群氓的时代[M].许列民,译.南京:江苏人民出版社,2003.
- [29] 孙效智.最美的姿态说再见:病人自主权利法的内涵与实践[M].台北:天下杂志出版社,2018.
- [30] 叶有好,高钰琳,李婷.医学生主观幸福感在生命意义感与学习动机关系中的中介作用研究[J].护理研究,2019,33(9):1482-1485.
- [31] 赖志展.以“自我觉察”为核心的生命教育初探[J].生命教育研究,2023,15(2):1-31.
- [32] 张丰韬,毋琳,李翊君,等.大学生生命意义感与应对方式网络分析[J].中国医学伦理学,2023,36(6):670-678.
- [33] 王志嘉.从医学人文与全人教育观点谈医疗事故预防及争议处理法[J].台湾医学,2023,27(4):485-492.
- [34] 王秋红,李三阳,罗新红,等.生命意义感在医学院校大学生心理健康状况、职业决策自我效能感间的中介作用[J].中国健康心理学杂志,2023,31(12):1893-1898.
- [35] 施昱甄.跨域教学实施探究——以生命教育为例[J].台湾教育评论月刊,2022,11(4):134-138.
- [36] 张艺琳,王超,邹广顺,等.医学生生命意义感与自杀意念的关系[J].山东大学学报(医学版),2021,59(11):93-99.
- [37] 刘瑞芳,杜美莲,张淑美.台湾地区医学教育中生命教育课程现况之探讨[J].长庚科技学刊,2018(29):31-36.

(收稿日期 2024-02-18; 编辑 文轶然)