

## 精神医学整合课程在本科人才培养中的探索和实践

李璇子<sup>1,2</sup>, 杨婵娟<sup>1,2</sup>, 宋真<sup>1,2</sup>, 郑英君<sup>1,2</sup>, 彭红军<sup>1,2</sup>, 曹莉萍<sup>1,2</sup>, 张若曦<sup>1,2</sup>, 张秀<sup>1,2</sup>, 叶碧瑜<sup>1,2</sup>  
李苏义<sup>1,2</sup>, 姚菲<sup>1,2</sup>, 徐贵云<sup>1,2</sup>, 宁玉萍<sup>1,2</sup>, 周亮<sup>1,2\*</sup>

<sup>1</sup> 广州医科大学附属脑科医院 广东广州

<sup>2</sup> 广州医科大学精神卫生学院 广东广州

**【摘要】**医学整合式课程教学模式符合临床学习规律, 经过多年的探索和调整, 逐渐成为国内外医学院校的主要教学模式。广州医科大学精神卫生学院从 2020 年开始实施精神医学专业课程的整合, 通过对现有课程体系的逐步改革, 构建适合我国国情的精神医学专业人才培养新模式。本文总结了精神医学整合课程的实践经验, 内容涉及专业课程整合思路、教学团队组建、课程设计与执行及效果评价四方面。

**【关键词】**医学教育; 课程整合; 教学改革; 整合精神医学

**【基金项目】**2025 年度广东省临床教学基地教学改革研究项目 (2025JD085)

**【收稿日期】**2026 年 1 月 9 日

**【出刊日期】**2026 年 2 月 6 日

**【DOI】**10.12208/j.ije.20260002

### Exploration and practice of an integrated psychiatry curriculum in undergraduate medical education

Xuanzi Li<sup>1,2</sup>, Chanjuan Yang<sup>1,2</sup>, Zhen Song<sup>1,2</sup>, Yingjun Zheng<sup>1,2</sup>, Hongjun Peng<sup>1,2</sup>, Liping Cao<sup>1,2</sup>, Ruoxi Zhang<sup>1,2</sup>  
Xiu Zhang<sup>1,2</sup>, Biyu Ye<sup>1,2</sup>, Suyi Li<sup>1,2</sup>, Fei Yao<sup>1,2</sup>, Guiyun Xu<sup>1,2</sup>, Yuping Ning<sup>1,2</sup>, Liang Zhou<sup>1,2\*</sup>

<sup>1</sup>The Affiliated Brain Hospital, Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong

<sup>2</sup>Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】** After years of exploration and adjustment, the medical integrated course teaching mode is in line with the law of clinical learning and is gradually becoming the main teaching mode of medical schools at home and abroad. In order to explore the talent cultivation mode of psychiatry at the undergraduate level suitable for China's national conditions and reform the curriculum system, the School of Mental Health of Guangzhou Medical University started to implement the integrated teaching model of psychiatry from 2020. This paper summarizes the practical experience of implementing an integrated psychiatry curriculum at Guangzhou Medical University, detailing the rationale, curriculum design, team building, implementation, and preliminary evaluation. The advantages and existing challenges of this integrated model are also discussed.

**【Keywords】** Medical education; Teaching reform; Integrated curriculum; Integrated teaching model of psychiatry

#### 1 背景-精神医学教学现状分析

随着医疗事业的进步, 医学模式由生物医学的单一模式逐渐向综合考量的生物-心理-社会医学模式转变。这一转型不仅体现了医学对健康与疾病复杂性认识的深化, 也拔高了医学教育的目标——培养能够适应多维健康需求的医学人才。为适应这一趋势, 整合课程教学模式逐步发展并成为重要教学策略。该模式最早可追溯至 20 世纪 50 年代, 此后在不断的探索与实践逐渐优化, 形成体系。如今, 这一教学方法在欧美

国家的医学院校中已被广泛采用, 并为医学生提供了整合性学习的平台, 有效促进了理论知识与临床实践相结合, 为培育全方位发展的医疗专业人才打下了坚实的基础<sup>[1-5]</sup>。与欧美的整合教学相比, 我国长期以来医学生的教育主要采用以学科为基础的课程模式, 多数医学院校仍延续基于学科的分段式教学方法。这种传统的医学课程教学方式被视为系统地传授大量医学知识最有效的方法, 它强调了本学科知识的完整性和独立性, 但一定程度上制约了学生对于疾病知识完整

第一作者简介: 李璇子 (1983-) 女, 广东省潮州市人, 博士研究生在读, 副主任医师, 研究方向: 精神病与精神卫生学, 医学教育学;  
\*通讯作者: 周亮

体系的理解。21 世纪以来,借鉴国外成功的经验,国内部分医学高等院校,如浙江大学、北京大学、西安交通大学医学院、同济医学院、上海交通大学、华中科技大学、武汉大学、南方医科大学等一些院校也陆续开展了整合教学的改革,这些高校陆续对基础医学课程和临床医学专业课程进行了“器官系统”式的整合,并启动了以“器官系统为中心”的医学教育模式的研究工作。在进行整合课程模式教学改革试点的基础上开展了推广应用,取得了较好的成效,逐步成为医学人才培养模式研究的主流<sup>[6-10]</sup>。2015 年起,广州医科大学以南山学院为试点单位,实施了从基础课程到临床课程的器官系统整合式教学改革。这一改革致力于创新和优化医学教育方式,提高教学效率和质量,同时在实践中不断积累经验,推动教学水平的提升<sup>[11]</sup>。

在医学教育体系中,精神医学作为临床医学的一个重要分支,承担着为精神卫生领域培养专业人才的使命。该学科的设立紧密围绕社会需求,旨在培养具备专业知识与实践能力的精神医学人才,以应对精神健康领域的挑战和发展需求。从 1978 年,齐齐哈尔医学院创办了国内首个精神医学专业,随后北京大学、中南大学和济宁医学院等高等医学院校纷纷设立了精神医学本科专业。然而由于精神科医生工作环境差、收入和社会地位较低等原因,精神科人才流失现象严重,培养进程缓慢。在我国精神卫生专业逐步受到重视的背景下,精神医学本科教育迎来了重要的发展契机。在 2016 年以前,仅少数几所大学开设精神卫生本科专业,这些大学包括中南大学、济宁医学院、齐齐哈尔医学院、新乡医学院以及蚌埠医学院。自 2015 年《全国精神卫生工作规划(2015-2020 年)》和《关于加强心理健康服务的指导意见》等政策颁布以来,精神卫生工作被提升至国家战略高度,极大地推动了精神医学本科教育的发展。全国有 31 所医学高等院校,在 2016 年开始纷纷设立精神医学本科专业,为我国定向输送应用型精神卫生人才<sup>[12]</sup>。

作为一门新兴学科,精神医学本科教育在培养模式上仍面临多重挑战,如课程设置需要兼顾临床医学的基础课程和精神医学的专业课程,必须确保医学教育的完整性,同时彰显精神医学的特色及专业技能。要解决这些问题,关键在于优化培养方案和课程教学模式,科学设计课程结构,实现基础与专业、全面性与特色的有机结合,从而培养高素质的精神医学人才。

目前全国有 38 所高校开办本科精神医学专业,培养模式沿用三段式医学课程模式,即基础课学习阶段、临床课学习阶段、临床实习阶段。虽具有课程体系系统

完整、课程安排清晰方便、教学实施易于管理等优点,但强调按学科编制课程,如前所述,基于学科的分段式教学存在基础知识重复讲授、理论知识与临床实践脱节、教学资源浪费等问题。而各高校针对专业课程各自设置,课程数量多寡不一,存在教学内容过度重复、知识割裂等问题,不利于学生知识体系的建成。部分院校对精神医学课程进行了压缩必修课学时、增加理论与实践教学学时及人文社会科学课程等改革,尚未见关于精神医学专业课程整合的探索<sup>[13-15]</sup>。

广州医科大学精神卫生学院于 2016 年成立,迄今已招收 8 届精神医学专业本科生。我们遵循应用型精神医学专业人才培养方案的目标和要求,同时参考国家卫生计生委提出的医教协同培养理念,积极探索培养模式,不断总结教育经验,在学校整合课程模式教学改革试点的基础上,于 2019 年开始探索精神医学专业整合课程教学模式,学生反馈良好,现将实践总结如下。

## 2 精神医学整合课程改革实践

### 2.1 改革基本情况

对 2016-2019 级精神医学专业课程的设置,参考国内各办学高校,开设精神医学基础、精神药理学、临床精神病学、心理学概论、临床心理学等五门专业课程。自 2020 级起,着手实施“整合精神医学专业课程体系”教学改革,截至目前,该改革模式已应用于 2020、2021、2022、2023 级精神医学专业的 124 名学生身上。

### 2.2 凝练融合,构建精神医学整合课程教学体系

精神医学整合课程体系的构建,以学校器官系统整合教学模式为蓝本,遵循从宏观到微观、形态到功能、正常到异常、诊断到治疗和预防的逻辑框架。转变传统分散的课程设置模式,强调疾病整体观的核心理念,以更好地适应现代医学模式并紧密结合临床实践。该体系将精神医学基础、临床心理学、临床精神病学和精神药理学等课程进行全面整合,构建涵盖多亚专科、多层次的综合性教学体系。在内容设计上,以 ICD-11 疾病分类为基础,按照疾病模块组织教学,结合实际临床案例,从流行病学、病因、症状、诊断到治疗进行系统化呈现,注重基础与临床、康复与预防的有机结合。这种模块化的教学形式不仅减少了课程间的重复,提高了教学效率,还使学生的知识体系更加系统化和实用化。与此同时,课程整合融入了“早临床、多临床、反复临床”的教学理念,通过调整课程时间安排和学时分配,实现了理论与临床实践的紧密结合,从而有效提高教学效果和学生的临床操作能力。课程具体开课学期、学时情况及与原课程对比见表 1。

表 1 精神医学整合课程设置情况

	课程属性	课程名称	学分	学时数			修读学期
				总学时	理论学时	实践学时	
2020 年人才培养方案	必修	精神医学整合课程 (1)	2.5	48	32	16	5
	必修	精神医学整合课程 (2)	3.5	72	42	30	6
	必修	精神医学整合课程 (3)	4.5	88	54	34	7
		合计	10.5	208	128	80	
2016 年人才培养方案	必修	精神医学基础	4.5	80	80	0	6
	必修	精神药理学	2	32	32	0	7
	必修	临床精神病学	4.5	100	60	40	7
	必修	临床心理学	2.5	48	40	8	5
		合计	13.5	260	212	48	

### 2.3 跨亚专科组建教学团队

精神卫生学院通过科学的组织架构和高效的协作模式,确保了教学工作的顺利开展,同时也对教师团队的综合素质提出了更高要求。教师不仅应有坚实的理论功底和全面的知识结构,还必须具备熟练的实操技能和较强的临床实践能力,以适应跨学科课程融合的挑战。教学团队建立了完善的管理体系,由教学院长负责统筹,8个精神专业教研室与临床教研室协同合作,设立明确的岗位分工,包括课程负责人(2名)、课程秘书(4名)和教学骨干(数名),形成了分工明确、协作紧密的教学组织。在教学实施过程中,团队通过定期研讨、资源开发与教学反馈,不断优化课程内容,梳理各疾病模块的知识结构,避免重复,确保学科之间的有机结合。此外,通过总结经验与学生反馈,教学团队不断调整和完善教学方案,同时实现团队自身在数量、结构、质量与效益方面的协调发展。这一模式不仅有效提升了整合课程的教学质量,也促进了教师团队的持续成长与专业化发展。

### 2.4 课程设置及实施

通过优化设置、删除重复理论学时,新的整合课程较原专业课程总课时减少了52学时,其中理论学时减少84学时,而实践学时增加了32学时。教学团队根据整合后的课程体系和培养目标,制定相应的教学大纲、学习计划。

课程分总论和各论,总论分九章讲授精神障碍神经科学基础、心理学基础、社会因素、流行病学、症状学、诊断分类、治疗学、文化伦理与法律问题等内容,各论分十六章讲述常见精神障碍。新版教学大纲着重

强调了专业课程之间的衔接与融合,确保课程内容能够全面覆盖精神专业核心课程的关键知识点。同时,医学人文素养的内容被巧妙地融入其中,旨在让学生通过综合性的课程学习,深入理解精神活动的生物学基础、精神疾病的成因、发病机制、临床表现、疾病发展规律、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗、药物代谢动力学,以及预防和康复等方面。

此外,为践行“早临床”理念,学院从第二学期起增设了“早期接触临床实践”模块,通过见习、志愿者活动等形式,让学生早期接触临床环境。

### 2.5 改革教学方法与教学手段

理论授课采用专题讲座形式,在理论学习过程中引入临床病例,课程设计以传统教学(Lecture-based Learning, LBL)与问题导向(Problem-based Learning, PBL)、案例导向(Case-based Learning, CBL)、基于团队的学习(Team-based Learning, TBL)相结合。在实践技能课方面,增加临床实践学时,利用精神科标准化病人(Standardized Patient, SP)进行“模拟”训练,实现理论向临床能力的高效转化,提高学生实操能力和综合素质。采用病例引导、以问题为核心的PBL与CBL教学策略,其目标是应对临床实际问题,并增强学生识别临床风险的能力。学院开展了PBL、CBL案例征集活动,激发教师撰写案例的热情,将优秀案例纳入案例库,形成可供学生使用的、生动的案例。同时,院内培育一批建立案例库及教学视频资料库的项目,以拓展更多优质的备选案例、教学视频。对于培育成熟的项目,推荐申报校级、省级教学改革研究项目,目前已有2项获得广东省教育厅质量工程与教学改革研究项目立项

并顺利结题、3项获得广东省教育厅临床教学基地教学改革研究项目立项。以此推动课程教学的革新,提升教师编写案例的能力。

### 2.6 改革考核评价方法

随着课程体系的整合改革和新教学方法的推行,考核方式亦需相应调整。新的评价体系着重于对学生的能力、知识掌握以及素质进行综合评估。因此,学院采用全过程、多元化、形成性与终结性并重的评价方式,加大过程考核占比,平时成绩与期末成绩各占50%。平时成绩包括阶段性能力检测、小组讨论及展示、随堂测验、参与度、PBL/CBL/TBL评价量表等形成性评价,重在反馈,对各项过程考核均要求及时点评、讲解。其中,“阶段性能力检测”指每完成一个疾病模块后进行的综合测试;“课堂测验”为随堂进行的知识点小测;“小组讨论及展示”基于PBL/CBL案例进行,由教师和小组互评;“学习参与度”包括课堂出勤、互动表现等。期末考试注重理论知识的综合运用,通过案例分析、应用型题目来全面评估学生对学习内容的理解和应用。

表2 成绩评定与考核方式

成绩构成	考核方式	所占比例%
平时成绩	阶段性能力检测	20
平时成绩	课堂测验	10
平时成绩	小组讨论及展示	15
平时成绩	学习参与度	5
期末成绩	闭卷笔试	50
总评成绩	平时成绩+期末成绩	100

### 3 精神医学整合课程教学改革效果的初步评价

精神医学整合课程通过模块化的课程设置和优化的实践模式,有效提高了教学效率和学生综合能力。以“疾病为模块”的教学设计减少了不同课程之间的知识重复,使教学内容更加紧凑和高效,同时促进了学生独立思考和自主学习能力的培养。在临床实践领域,实行“早临床、多临床、反复临床”的方法,将实习阶段提前到第二学期,以便学生更早地参与临床操作,积累实践经验。这种模式不仅提升了学生的临床思维和实践能力,还使其掌握了精神病学的基础理论、病史采集与精神检查等核心技能,并增强了与患者沟通的能力。此外,随着学习的深入,学生们在学习的进程中逐步塑造了职业的责任感和使命感,为将来从事精神医学领域的工作奠定了坚实的基础。整合课程模式为精神医学专业人才的全面成长提供了重要保障。

为了进一步评价教学效果,对师生进行了访谈评估、微信“问卷星”问卷调查,参与调查学生共57人(调查学生为已完整实施整合课程教学的2020级、2021级学生64人,应答率89.1%),课程评价均值4.4(1-5级赋分,根据赋分规则,学生对问题“总体而言,我对该课程非常满意”得分 $\geq 4.0$ 的课程为“总体满意度非常高的课程”)。学生评价课程教学效果平均得分为16.18分(满分20分)。师生访谈结果表明,学生普遍认为课程“设计合理”“系统性强”,整合模式有助于“更好搭建专业理论框架”“更深入理解疾病”。教师反映学生能主动积极提出问题,课堂气氛较既往活跃,学生具有更深厚的医学人文修养,对教学方法、考核方式的认可度均较高。

### 4 课程建设成果及影响力

为了进一步提升课程改革质量,学院按国家级一流课程标准培育建设精神医学整合课程。目前,该课程已获得广东省一流课程认定,依托该课程的高等教育教学改革项目已获得广东省教育厅立项,人才培养模式获得2025年广东省高等教育本科类优秀教学成果奖二等奖。课程团队指导学生发表相关SCI论文6篇,获国家级竞赛奖项3项,科研项目立项11项,其中国家级1项,省级3项,学生综合素质全面发展。

学院总结凝练成果,积极推广课程建设经验及教学模式。精神医学整合课程案例作为优秀案例获全国高校课程思政教学资源服务平台——新华思政平台展播。精神医学整合教学模式在国家级教育大会专题报告2次,为国内同类院校办学提供参考。目前已有医科院校着手筹建整合精神医学课程,发挥了良好的示范辐射作用。

### 5 思考与展望

我国精神医学专业办学起步较晚,人才培养模式尚处于探索阶段,而课程作为核心要素,对人才培养质量起着决定性作用。通过课程改革,不仅可以提升学生的理论知识、临床技能和综合素质,还能为探索适合我国国情的精神医学人才培养模式奠定基础,为其他院校提供重要参考。精神医学整合课程改革的目标在于完善课程内容和改进教学模式,从而构建“生物-心理-社会”医学整合教学模式,解决传统精神医学专业课程独立设置的“重复教学”和“知识碎片化”问题,使学生形成一个完整的、有内在关联的知识体系<sup>[6]</sup>,培养满足社会需求的高素质精神医学人才,并将成功经验推广至更多院校,为全国精神医学教育发展提供示范。然而,教学改革仍面临诸多挑战,包括缺乏契合整

合课程的专用教材、教学团队协作需进一步加强,以及现有评价体系需要优化等问题。为应对这些困难,需要不断总结教学经验,分阶段推进改革,逐步完善课程体系,通过持续改进推动精神医学教育的规范化和成熟化,最终为社会培养出符合精神卫生发展需求的专业人才。

### 参考文献

- [1] 王大朋. 美国五所医学院校整合课程实施的比较分析[D]. 复旦大学,2012.
- [2] Wilkins K M, Fenick A M, Goldenberg M N, et al. Integration of Primary Care and Psychiatry: A New Paradigm for Medical Student Clerkships[J]. *J Gen Intern Med*,2018,33(1):120-124.
- [3] Pfeifer CM. A progressive three-phase innovation to medical education in the United States. *Medical Education Online*. 2018;23(1):1427988.
- [4] Obi CO, Onosogbe M, Ehimen AG, et al. Comparison of the integrated organ/systems-based curriculum with the traditional subjects-based medical curriculum: short communication. *Annals of Medicine and Surgery*. 2022;73:103116.
- [5] Attardi SM, Venuti JMJTJFJ. Medical Student Learning Experiences in Organ System Course Sessions using a Histology and Embryology Teamtaught Integrated Format. *FASEB J*. 2018;32:241.
- [6] Fang C, Li M, Liu L et al. A phased analysis of the teaching effect of the eight-year organ-system integration clinical course. *Medicine and Philosophy*. 2024;45(7):70-75.
- [7] 徐漫欢,苏苗赏. 以器官系统为中心的课程整合改革现状及思考[J]. *中国高等医学教育*,2015(09):61-62.
- [8] 樊代明. 整合医学的内涵及外延[J]. *医学与哲学(A)*, 2017,38(01):7-13.
- [9] 卜娟娟. 基于卓越医生培养计划的基础医学课程整合及其实施效果的初步评价[D]. 安徽医科大学,2016.
- [10] 鲁曼,王景超,刘虹. 临床医学专业整合课程体系的设计与思考[J]. *中华医学教育杂志*, 2021, 41(9):780-784.
- [11] 李建华,吴他凡,郑建民,等. 全面的器官系统整合课程教学改革的实践与思考[J]. *高校医学教学研究(电子版)*, 2019,9(04):33-38.
- [12] 陆林. 中国精神卫生学科发展的回顾与展望[J]. *北京大学学报(医学版)*,2019,51(03):379-383.
- [13] 黄春霞,李英博,申晶晶,等.《神经生理学》知识点融入《神经系统疾病与精神疾病》整合课程的教学探索[J].*继续医学教育*, 2025(1).
- [14] 毕波. 精神医学教学模式的分析及探讨[J]. *中国继续医学教育*,2019,11(03):19-21.
- [15] 吴枫,孔令韬,汤艳清. 精神医学专业本科人才培养模式探索[J]. *中华医学教育探索杂志*,2019,18(7):663-666.
- [16] 李璇子,姚菲,陈建松,等. 精神医学整合课程教学模式的理论探讨[J].*国际临床研究杂志*, 2024; 8: (7) : 15-19.

**版权声明:** ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**