教学研究

浅谈我国口腔医学教育国际化

成　宵　滕　伟*

摘　要

高等教育国际化已经成为高校发展的必然趋势，口腔医学教育也受到国际化浪潮的冲击。本文阐述了口腔医学教育国际化的背景、涵义、途径和评估方式，倡导各方应坚持教育国际化，稳健推进“双一流”建设。

关键词　口腔医学教育；国际化；“双一流”建设；人才培养

1　引言

口腔医学是医学学科的重要组成之一，其突出特点是实践性强、知识更新快。目前，我国口腔医学高等教育的教学计划和课程设置以基础知识和临床技能为主，主要参照临床医学专业的课程培养模式；而西方发达国家则以牙医学为主流。如何开展国内口腔医学教育，使口腔医学教育能够与国际接轨，成为世界一流学科，更好地服务国际社会，逐渐成为关注的焦点。教育国际化是实现这一目标的前提和基础。

2　口腔医学教育国际化的背景

在经济全球化、政治多极化、社会信息化和文化多元化背景下，国际交流合作成为高等院校继人才培养、科学研究、社会服务、文化传承创新之后的第五大使命。高等教育国际化水平成为衡量一个国家高等教育质量的重要标志。《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010 ～ 2020 年）》明确指出，要提高我国的教育国际化水平来推动教育改革发展[1]。2015 年 8 月，中央审议通过《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》，进一步指出要提高

作者单位　中山大学附属口腔医院・光华口腔医学院　口腔修复科
*通讯作者　滕伟
联系方式　18988882233
电子邮箱　tengwei2004@hotmail.com
通讯地址　广东省广州市越秀区陵园西路 56 号，510010
基金项目　中山大学高等教育质量研究项目“中山大学口腔医学教育国际化水平数据分析”（G1907）

我国高等教育的国际竞争力和话语权，树立中国大学的良好品牌与形象[2]。教育部《推进共建“一带一路”教育行动》中，倡议“一带一路”沿线国家教育加强合作，共同开创教育美好明天[3]。

在高等教育国际化的大背景下，医学和医学教育同样受到全球化、国际化的影响。医学教育国际化不仅是培养具有国际视野和国际标准化医学人才的途径，也是提升临床、科研水平，提高中国医学在世界的影响力与国际竞争力的重要手段。

我国口腔医学教育的国际化进程尚处于起步阶段，培养具有国际化视野和国际竞争力的口腔医学人才仍然是口腔医学教育任重而道远的目标，也是提升我国口腔医学教育国际化水平和国际竞争力，早日建成中国特色、世界一流学科的必要基础。

3 口腔医学教育国际化的涵义

被称为“当代美国高等教育改革的设计师”的克拉克·科尔（Clark Kerr）是美国 20 世纪极负盛名的高等教育思想家。高等教育国际化思想是科尔的主要教育理念之一，他认为学习进一步国际化是全世界高等教育机构的两个运动规律之一[4]。联合国教科文组织下属的国际大学联合会（International Association of University，IAU）给出的高等教育国际化的定义认为，“高等教育国际化是把跨国界和跨文化的视点和氛围的大学教学、科学研究和社会服务等主要功能相结合的过程，这是一个包罗万象的过程，既有学校内部的变化，又有学校外部的变化；既有自上而下的变化，又有自下而上的变化；还有学校自身政策导向的变化”[5]。

高等教育国际化的核心是大学的国际化，构成要素包括国际化教育理念、国际人员的流动、国际化课程、师资和管理队伍、国际合作办学等[6]。高等教育国际化的直接目的是提高大学的国际竞争力和国际声誉[7]，最终目的是人才培养和社会服务。

医学教育国际化的核心是在全球化大背景下，充分结合国内和国际两个医学教育市场，合理分配和完善本国的医学教育资源，培养出具有国际竞争力、服务于医疗卫生事业的国际化复合型人才[8]。承认各个国家和地区在经济、文化、健康与疾病谱、卫生、政策制度体系、教学系统等方面的差异，走适合本土特点的国际化道路，以此为基础定位医学教育国际化的标准[9]。因此，在课程、教材、师资、学生等方面的国际间教育交流的大趋势下，口腔医学教育国际化从教育理念、教学模式、教学内容、教学手段、教学方法上，不仅要满足本专业和本国医学发展的需求，而且要适应国际间产业分工和贸易互补等经济文化交流与合作的新形势[10]。

4 口腔医学教育国际化的途径

随着教育国际化进程的推进，各式各样的国际化学习教育形式出现在各大高校中。各大高校都在积极规划师生和管理的国际化教育，力求构建多层次全方位的国际化交流平台，创造或利用更多的国际化教育机会。在口腔医学教育国际化进程中，价值观是“总指导”，国家或高校是“主体”，教师和学生是“行动者”[11]。

4.1 确立口腔医学教育国际化理念、制度和政策方针

深入贯彻落实国家“双一流”建设和“一带一路”建设，各省市逐级到各院校的口腔医学专业，根据地方及专业实际情况，确立中国特色、地方特色和学科特色并存的国际化战略。例如，中山大学光华口腔医学院大力推进交换生项目，助力学生国际视野，同时在交流时坚持“四个自信”，即“中国特色社会主义道路自信、理论自信、制度自信、文化自信”，希望学生成为根植祖国、面向全球，既拥有国际视野、又具备家国情怀的“中大”人。

4.2 设置专门机构和平台统筹管理教育国际化事务

坚持统一领导、分级负责、专人管理的原则，使口腔医学教育国际化的政策、规划和经费能够落到实处。2017 年的《美国大学国际化调查报告》显示，在 1164 所参与调查的美国大学中，58% 的高校专设国际事务办公室，53% 的高校配备专职管理人员，规划和执行国际化活动[12]。我国广西医科大学口腔医学院设立中国—东盟口腔医学论坛秘书处，作为论坛的常设机构[10]。第四军医大学口腔医学院设立了每年 100 万元的出国留学基金，择优支持优秀青年人才出国深造，学习国际知名院校的教学理念、教学模式[13]。中山大学光华口腔医学院连续四年申报并立项中山大学优秀本科生境外交流项目，获得经费支持共计 58.2 万元。同时，应注重建立线上交流平台，与国际高校分享教学资源等。例如，麻省理工学院以“与世界分享”的理念开展全球化教育，向全球开放优质课程资源。

4.3　师资队伍、学生和管理人员国际化

教师是教育国际化的核心力量。将外语水平、海外教育或工作背景作为人才引进和竞职晋升的考核指标，并强化其重要性。招聘外籍教师。通过设立外语授课培训、境外培训、公派出国等项目，进一步提高口腔医学教育师资队伍的国际化水平。中山大学光华口腔医学院连续三年邀请美国太平洋大学的专家教授来院进行本科讲座授课和临床示教活动。

高校应提升其国际化接纳能力，在保证生源质量的前提下，适当扩大国际留学生，尤其是“一带一路”沿线国家留学生的招生规模。鼓励国内学生通过赴海外修读、参加国际会议、参与短期交流项目或知识技能比赛等形式，拓宽国际医学视野，提高国际社交能力[14]。例如，中山大学光华口腔医学院近年争取留学海外的硕士研究生达 10%；“光华杯”口腔医学生临床技能大赛邀请了美国天普大学和泰国孔敬大学的师生前来参赛。

管理人员应进行国际化教育的管理理念和模式的相关培训，加强与国际口腔院校和牙科学院的合作交流。

4.4　课程国际化

邦德曾指出课程国际化的战略地位：“影响高等教育国际化的因素很多，差不多有近 20 个，但课程国际化的核心地位却是没有其他元素可以与之相提并论的”。课程国际化是将国际的、跨文化的维度融入课程的目标、教学、安排、服务的过程，涉及了教学内容、课程设计、教材开发、教学模式等多层次的改革[15]。例如，教学形式可以借鉴基于社区的学习方法（community-based learning，CBL）、基于问题的学习方法（problem-based learning，PBL）以及利用虚拟现实（virtual reality，VR）技术进行操作性教学[16]等。考核方式不再局限于理论考试，如医学课程开展客观结构化临床考试（objective structured clinical examination，OSCE）、标准化病人（standardized patients，SP）考核等。鼓励全英和双语教学模式和考核。例如，中山大学光华口腔医学院“5+3”学制专业必修课采用英文授课和英文考试，博士研究生采用全英答辩模式。国际化的课程体系不仅可以提高大学的口腔医学教育教学质量，而且在输入和输出的双向交流过程中将推动国际化的学生来源、师资队伍、学术碰撞和科研合作。

4.5　国际交流合作项目和联合办学

我国普通类高校目前的国际化教育模式主要分为两类，一类为短期的国外高校交流学习项目，学生在学校安排下进行为期 1 ～ 2 个月不等的短期交流学习，内容主要包括专业课程学习、考察访问、语言交流、国际学术会议等。另一类为长期的海外学习项目，即与国外高校签订协议，双方共同创建课程体系，实行学分互认、学制衔接和师资共享等，逐步引进“2+2”（即前 2 年在国内高校学习，后 2 年在合作高校学习）、“3+1”“2+1+1”等联合培养模式，学生达到双方毕业要求后一般可领取双方院校的毕业证书[17]。例如，中山大学光华口腔医学院自 2012 年以来，逐步和美国伊利诺伊大学、英国格拉斯哥大学、日本北海道医疗大学以及西澳大学等每年开展为期一个月的本科生交流项目，近 5 年来，70 余名本科生前往合作国外高校，同时迎接 50 名左右本科生来我院。此外，除了选择世界一流大学合作交流之外，高校可以根据发展需求，与重点国家和区域进行战略合作，许多世界一流大学将全球高等教育大国作为国际化战略的重点合作对象。例如，东京大学在美国、俄罗斯、印度、中国等国家设立办事处，构建国际交流合作平台[18]。

4.6　科研、人才培养国际化

师生应多阅读外文文献，并进行阅读方法、文献汇报和撰写英文文章的培训。鼓励其参加国际学术会议和比赛等，培养高校承办此类国际学术交流活动的能力。同时，高校需发挥各重点学科、研究中心、重点实验室的优势和对外交流资源，争取国际合作研究项目；加强与国外友好院校重点实验室的交流，引进人才、先进技术和设备，选派科研人员到国外实验室开展实验合作。例如，中山大学口腔医学院 2009—2018 年共选派 40 余名博士研究生、硕士研究生赴国外知名大学联合培养，在国外进行 1 ～ 2 年的课题研究，接受国际化培训。同时，邀请国内外客座教授和课题合作者来华短期交流讲学，指导国内研究生的课题设计、实验技术及论文写作，营造研究生教育国际化标准的培养环境。

5　口腔医学教育国际化的评估

按照国际惯例，对教育国际化的审视多从教育观念的国际化、人员交流的国际化、课程设置的国

际化、交流与合作项目的国际化四个方面来考虑[19]。

世界大学排名是第三方机构督导高校建设和发展的重要途径[20]。QS 世界大学排名是目前高等教育领域公认的大学排名体系之一，指标包括学术声誉（academic reputation），占比 40%；雇主声誉（employer reputation），占比 10%；教师／学生比例（faculty/student ratio），占比 20%；教职工论文引用数（citationsper faculty），占比 20%；国际教师比例（international faculty ratio），占比 5%；国际学生比例（international student ratio），占比 5%。综合指标后，与教育国际化相关的指标占比为 10%[15]。

西方国家多从国际标准下的国际化水平／程度方面进行量化和细分，目前国外较具代表性和权威性的 7 个国际化评估体系是：联合国经济合作与发展组织的“国际化质量评审程序”（International Quality Review Process，IQRP）项目；美国教育理事会（American Council on Education，ACE）的“美国大学国际化调查”项目及“全面国际化模型”指标体系；日本大阪大学国际化评价指标体系；韩国教育发展研究院（Korean Educational Development Institute，KEDI）提出的国际化指标体系；欧洲国际教育协会（European Association for International Education，EAIE）的“高等教育国际化成果评估”项目；澳大利亚大学质量机构（Australia Universities Quality Agency，AUQA）的“国际化主题审核”指标体系；德国高等教育发展中心（Centrum für Hochschulentwicklung，CHE）的大学国际性与国际化排名指标[21]。

我国也有相应的评价标准，但仍存在量化标准不足或标准较模糊之处等问题。2015 年起，我国教育部开展中国高等教育国际化发展状况调查，调查包括国际化战略、组织与管理、教师国际化、学生国际化、课程与教学国际化、学术科研国际化、中外合作办学、境外办学、国际交流与合作等九项核心指标[22]。目前国内教育国际化量化评估指标主要参考教育部高等教育教学评估中心李岩发表的《中国大学国际化内涵及评估指标筛选》；北京大学教育经济研究所陈昌贵等发表的《中国研究型大学国际化调查及评价指标构建》；中国教育国际交流协会陈莹等发表的《中国重点高校国际化发展状况的数据调查与统计分析》等[23]。目前，国内具有代表性的评价体系包括由广东省教育部指定的《广东省高等教育国际化评价指标体系（试行）》[24]。

6 结语

在“一带一路”建设的新形势下和“双一流”建设的大背景下，实施教育国际化战略是我国高校发展的必然趋势，也是一项任重而道远的常态化系统工程。口腔医学教育也应当紧跟国际化的时代潮流，与时俱进，不断地调整、细化、完善相关策略，理论指导实践，并落到实处。坚持“引进来”和“走出去”相结合，“引进来”主要指引进优质教育理念和资源，“走出去”则重点抓住教书育人、科技创新、服务人类社会三个方面[25]。发挥主观能动性的同时，保持清醒和思考，把握好度，稳健落实，绝不盲从照搬。力求在继承传统的基础上，在新的时代背景下，创造外语教育发展和国际化人才培养的新模式，更好地将“引进来”和“走出去”相结合，形成兼有中国特色、时代特色和专业特色的口腔医学教育国际化新途径。

参考文献

[1] 国家中长期教育改革和发展规划纲要工作小组办公室. 国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010-2020 年）[EB/OL]. (2010-07-29)[2022-08-09]. http://www. moe. gov. cn/srcsite/A01/s7048/201007/t20100729_171904. html.

[2] 统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案 [EB/OL]. (2015-10-24)[2022-08-09]. http://www. moe. gov. cn/jyb_xxgk/moe_1777/moe_1778/201511/t20151105_217823. html.

[3] 中华人民共和国教育部. 推进共建“一带一路”教育行动 [EB/OL]. (2016-07-15)[2022-08-09]. http://www. moe. gov. cn/srcsite/A20/s7068/201608/t20160811_274679. html.

[4] 吴伟平. 克拉克·科尔：当代美国高等教育改革的设计师 [J]. 教育与职业, 2013, (31):110-111.

[5] 刘道玉. 大学教育国际化的选择与对策 [J]. 高等教育研究, 2007, (4):6-10.

[6] 叶欣, 季卓豪, 陈绍军. 发达国家高等教育国际化新发展的经验与启示 [J]. 江苏高教, 2021, (12):138-142.

[7] 于小艳 , 杜燕锋 . 高等教育国际化评价的价值透视 [J]. 高教发展与评估 , 2020, 36(02):36-43, 68, 111.

[8] 张海英 , 邓玲 , 黄彦纾 . 新形势下地方医学院校教育国际化可持续发展探索与实践——以广西医科大学为例 [J]. 中国高等医学教育 , 2021, (02):1-2.

[9] 买买提·牙森 , 姚萱 , 高丽 . 高等医学教育国际化与本土化结合实践与探讨 [J]. 中国高等医学教育 , 2006, (9):20-21.

[10] 周诺 , 陶人川 , 农晓琳 . 中国东盟口腔医学教育国际化的思路与展望 [J]. 口腔医学研究，2010, 26 (6):895-898.

[11] 郑忻 , 张焱 , 张泳 . 大学学术职业国际化 : 理想与现实的融合 [J]. 教育发展研究 , 2017, 37(19):8-13.

[12] Helms, R. M. , Brajkovic, L. Mapping Internationalization on U. S. Campuses:2017 Edition [R]. Washington, D. C.:American Council on Education, 2017.

[13] 方明 , 田敏 , 吴国锋 , 等 . 在教育国际化进程中提升口腔修复学教学质量 [J]. 基础医学教育 , 2013, 15 (8):788-790.

[14] 蒋碧梅 , 肖献忠 . 提高基础医学研究生教育国际化水平的思路与途径 [J]. 科技资讯 , 2019, 23:133-134.

[15] 张家豪 , 仵眉 . 浅析大学课程国际化的意义及路径——基于 QS 世界大学排名指标 [J]. 科教文汇 , 2020, (490):12-14.

[16] Khan S, Mian A. Medical education:COVID-19 and surgery[J]. Br J Surg. 2020; 107(8):e269.

[17] 邵乐强 . 普通高校本科生国际化育人探索 [J]. 科技风 , 2020, 225-226.

[18] 张照旭 , 李玲玲 , 蔡三发 . 日本建设世界一流大学的多维行动路径——基于“全球顶尖大学计划”A 类大学的研究 [J]. 比较教育研究 , 2019, 41(10):3-10.

[19] 杨昆蓉 . 大学国际化基本趋势及评价研究述评 [J]. 世界教育信息 , 2013, (22):63-68.

[20] 殷晶晶 . 我国创建世界一流大学路径探究——基于世界大学排名分析 [J]. 江苏高教 , 2017, (5):25-28.

[21] 冯晋豫 , 詹健 . 大学国际化水平评估指标的比较与分析 [J]. 上海教育评估研究 , 2015, 4 (2):32-38.

[22] 2015 中国高等教育国际化发展状况调查报告 [EB/OL]. (2015-10-28)[2022-08-09]. https://www. ceaie. edu. cn/xueshujiaoliuyuyanjiubu/1877. html.

[23] 马艳 , 王淙 , 郭炜 . 陕西省高等教育国际化：绩效评估与指标体系构建 [J]. 教育现代化 , 2019, (75):147-151.

[24] 王沥涓 . 云南省属大学高等教育国际化绩效评价研究 [D]. 昆明 : 云南财经大学 , 2015.

[25] 黄敏 , 陈炎辉 . 中外一流大学国际化战略评析 [J]. 扬州大学学报（高教研究版）, 2020, 24:20-27.