·医学人文·

人文教育视域下的医学院校音乐素质教育课程群构建与实践

范尧[1]　陈戈[2]　陈凤[3]　陈泓[4]　宗晓琴[5]
[1]重庆医科大学公共卫生与管理学院,重庆　400016;[2]重庆医科大学教务处,重庆　400016;
[3]重庆医科大学第一临床学院,重庆　400016;[4]重庆医科大学中医药学院,重庆　400016;
[5]重庆医科大学医学教育研究所,重庆　400016
通信作者:宗晓琴,Email:410381879@qq.com

【摘要】 基于医学人文视角,从提升审美修养、提高综合素质、塑造良好精神品质、促进心理健康4个方面,探讨音乐素质教育的功能。梳理与完善医学院校音乐素质教育课程群的教学内容、教学模式、教学方法及考核方案,得到高等教育与医学教育专家、高等音乐教育同行、医学本科生、医学研究生的好评,为医学院校音乐素质教育的理论与实践提供参考依据。

【关键词】 医学人文;　音乐;　音乐素质教育;　课程群
【中图分类号】 R-05
基金项目:重庆市高等教育教学改革研究重点项目(182124)
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20210404-00690

Construction and practice of music quality education course group in medical colleges from the perspective of humanistic education

Fan Yao[1], Chen Ge[2], Chen Feng[3], Chen Hong[4], Zong Xiaoqin[5]
[1]School of Public Health and Management, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; [2]Office of Academic Affairs, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; [3]The First Clinical College, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; [4]School of Chinese Medicine, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; [5]Institute of Medical Education, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China
Corresponding author: Zong Xiaoqin, Email: 410381879@qq.com

参考文献

[1] 克鲁斯, 施泰纳特. 医学职业精神培育[M]. 刘惠军, 唐健, 陆于宏, 译. 北京: 北京大学医学出版社, 2013.
[2] Swick HM. Towards a normative definition of professionalism [J]. Acad Med, 2000, 75(6): 612-616. DOI: 10.1097/00001888-200006000-00010.
[3] Coulehan J. Today's professionalism: engaging the mind but not the heart [J]. Acad Med, 2005, 80(10): 892-898. DOI: 10.1097/00001888-200510000-00004.
[4] Huddle TS. Teaching professionalism: is medical morality a competency? [J]. Acad Med, 2005, 80(10): 885-891.
[5] 王琛, 刘小红, 张月浪, 等. 医疗影视作品融入医学人文教育的探索与实践[J]. 中国医学伦理学, 2019, 32(12): 1622-1626. DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.2019.12.25.
[6] 杨婧涵. 试探我国医疗题材影视作品的专业性: 以《心术》为例[J]. 艺术教育, 2016(9): 139-140.
[7] 王岳. 电影叙事中的医学人文[M]. 北京: 中国出版集团中译出版社, 2020: 23.
[8] 张挺, 曲巍. 医疗题材影视剧在医学生医德教育中的应用[J]. 卫生职业教育, 2018, 36(20): 60-61.
[9] 凌志海, 黄文华, 杨晓霖. 从文学中汲取人文养分: 小说/影视剧与诗歌叙事在医学教育中的重要价值[J]. 医学与哲学, 2019, 40(4): 46-49. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2019.04.12.
[10] Li HH, Ding N, Zhang YY, et al. Assessing medical professionalism: a systematic review of instruments and their measurement properties [J]. PLoS One, 2017, 12(5): e0177321. DOI: 10.1371/journal.pone.0177321.

(收稿日期:2021-04-20)
(本文编辑:张学颖)

【Abstract】 Based on the perspective of medical humanities, the function of music quality education is discussed from four aspects: enhancing aesthetic accomplishment, improving comprehensive quality, shaping good spiritual character and promoting mental health. Combing and perfecting the teaching contents, teaching modes, teaching methods and assessment schemes of music quality education course group in medical colleges and universities, could gain recognition from higher education experts, medical education experts, higher music education peers, medical undergraduates and medical postgraduates, which provides reference for the theory and practice of music quality education in medical colleges and universities.

【Key words】 Medical humanities; Music; Music quality education; Course group

Fund program: Chongqing Higher Education and Teaching Reform Research Project (182124)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20210404-00690

国务院办公厅印发的《关于加快医学教育创新发展的指导意见》(2020 年)提出,培养新时代“五术”医学人才,即救死扶伤的道术、心中有爱的仁术、知识扎实的学术、本领过硬的技术、方法科学的艺术。因此,全面的医学教育应该是医学专业培养与医学人文教育相结合。音乐素质教育是医学人文教育的重要组成部分,但目前医学院校音乐素质教育还存在许多问题:课程设置不科学、内容单一,与医学人文联结不够甚至完全脱节,教学过于兴趣化,轻实践应用等。本研究立足于医学人文视角,从教学内容、教学模式、教学方法及考核方案 4 个方面,对音乐素质教育课程群进行梳理与完善,为医学院校音乐素质教育的实践提供参考,以提高医学人文教育的整体质量与效果。

1 音乐素质教育的人文教育功能

人文教育包括人文知识的传授与人文精神的培养。音乐是人文知识的基本内容,音乐素质教育是人文精神培养的重要途径。

1.1 提升审美修养

音乐以其特有的节奏、旋律、和声之美,显示出独特的审美教育功能,通过强化审美感知以提升审美修养。音乐作品蕴含着各种美的元素:对山川河流的赞美(如斯美塔那的交响诗《我的祖国》等)、为民族复兴而战的精神(如辛沪光的交响诗《嘎达梅林》等)、追求全人类团结友爱的伟大情怀(如贝多芬的第九交响曲《欢乐颂》等)。音乐素质教育过程中,医学生欣赏美、感受美,提升审美情趣、丰富人生体验,进而在学习生涯及未来的工作岗位创造美、应用美,发挥音乐的审美功能,运用音乐促进人类身心健康。

1.2 提高综合素质

音乐与哲学、历史、美术、文学等人文学科交叉融合,如“哲学是音乐的思维支撑,音乐是哲学的艺术载体”[1],音乐的内容和形式都嵌入民族历史或本土文化[2],“音乐是流动的建筑,建筑是凝固的音乐”[3],“言之不足,歌之;歌之不足,舞之蹈之”[4]等。音乐的情感体验、审美创造与价值传递,使医学生从多维的角度去审视历史、感知世界、认识自我,赋予医学生对自然与生命的多重理解与感悟,提高综合素质,促进身心全面、和谐发展。

1.3 塑造良好精神品质

人文精神是内在的精神品质,音乐素质教育将优秀的音乐文化内化成人格、气质与修养,“润物细无声”、潜移默化地塑造医学生良好的精神品质。音乐作品中,有对生命的珍视与敬畏、对人生的赞诵与讴歌(如拉赫玛尼诺夫的《浪漫曲》(Op.34,No.14)),蕴含着积极向上、蓬勃生长的精神品质,能培养医学生自豪感、责任感、良好的职业道德以及爱岗敬业、无私奉献的高尚情操。音乐作品中,有对人生的感叹与悲呼、对未来的茫然与沮丧(如《二泉映月》等),饱含着悲天悯人的情感,可以激发医学生的爱心、同情心,更好地践行“有时治愈、常常帮助、总是安慰”的理念。

1.4 促进心理健康

医学生良好的心理健康状态是其正常学习的保障,也是未来工作岗位上维护人类健康的基础。音乐素质教育可以全方面、多角度地促进医学生心理健康。音乐的节拍、节奏、旋律、速度等刺激中枢神经系统,使身体分泌内啡肽、多巴胺、肾上腺素等影响健康的酶和神经递质等物质[5],改善医学生身心状态。平静柔和的音乐有助于舒缓身心、释放压力、

消除疲惫;适宜的音乐活动或音乐表演可调节医学生抑郁情绪[6],改善考试焦虑情绪[7],提升心理健康及改善人际关系[8],减轻心理压力,改善睡眠质量,提高记忆力,带来愉悦感、满足感与幸福感。

2　医学院校音乐素质教育课程群改革

2.1　审美与实用兼顾的课程内容

医学院校音乐素质教育可开设《基本乐理》《中国音乐欣赏》《外国音乐欣赏》《音乐治疗学》。各门课程之间具有层次性与系统性的关系(图 1)。其中,《基本乐理》是基础的实操类课程,《中国音乐欣赏》和《外国音乐欣赏》是衔接性的鉴赏类课程,《音乐治疗学》是核心的临床适用类课程。《基本乐理》《中国音乐欣赏》《外国音乐欣赏》三门课程是一般性医学人文教育课程,可有效提升医学生的音乐基础能力、文化品位及审美情趣;《音乐治疗学》是与医学专业结合的人文教育课程,是医学人文教育的特色与创新,可帮助医学生在未来的临床工作中开展医学人文临床实践。

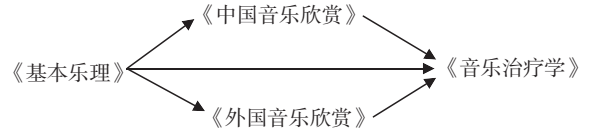


图 1　音乐素质课程的逻辑关系

四门课程的教学内容各有侧重、相互补充(表 1)。

2.2　线下–线上混合教学模式

根据国务院印发的《国家教育事业发展“十三五”规划》中的“互联网+教育”、2018 年教育部颁布的《教育信息化 2.0 行动计划》中的“三全两高一大”、2020 年新型冠状病毒肺炎疫情期间的“线上教学不断线、线下线上相结合”等相关文件精神,再加上音乐素质教育课程内容多、人群覆盖面广、理论与实践并重,因此医学院校音乐素质教育课程应注重信息技术与课程教学的融合。本研究以“超星学习通”为平台,构建“线上”教学、“线上–线下”混合式教学模式;同时开通“医学–音乐”公众微信号,设置与各门课程相对应的栏目《经典流行》《中国音乐》《外国音乐》《音乐治疗》,为医学生撰写乐评、制作“音乐冥想”等音视频提供平台(表 2)。“线上–线下”混合教学模式,整合了优质的教学资源,实现了教学系统与学生客户端之间的资源积累、交换与使用,促进了理论讲解与实操练习的优化组合,保障了音乐素质教育的教学效果。

2.3　共性与个性结合的教学方法

在传统的讲授式、体验式等教学方法基础上,医学院校音乐素质教育可针对性地应用奥尔夫音乐教学法、实践音乐教学法和以问题为导向的教学法(problem-based learning,PBL)。

奥尔夫音乐教学法是国际三大主流音乐教学法之一,其教学理念先进、教学方法丰富,遵循“原本性音乐”的核心理念[9],重视人主动参与,强调均衡发展,广泛应用于高校音乐专业教育与素质教育。将

表 1　教学内容

课程名称	《基本乐理》(24 学时)	《中国音乐欣赏》(24 学时)	《外国音乐欣赏》(24 学时)	《音乐治疗学》(32 学时)
教学内容	音的高低与记谱法	中国民族乐器	西洋乐器	音乐治疗的发展
	音的长短与记谱法	八音的吟唱——民族器乐曲	古希腊至巴洛克时期的音乐	音乐治疗的概念、流程
	音的强弱与常用记号	田间的艺术——号子、山歌	古典主义时期音乐	音乐治疗的流派、方法
	音的联觉规律	廊坊的旋律——小调	贝多芬——扼住命运的咽喉	音乐治疗的临床应用(一)
	节拍	斑斓的色彩——戏曲音乐	浪漫主义时期音乐(上)	音乐治疗的临床应用(二)
	节奏	中西合璧——《梁祝》	浪漫主义时期音乐(中)	音乐治疗的实操技术(一)
	音程、和弦	合唱与协奏曲——《黄河》	浪漫主义时期音乐(下)	音乐治疗的实操技术(二)
	调性、调式	“我最爱的中国音乐”	19至 20 世纪音乐	音乐治疗的实操技术(三)

表 2　教学模式

课程名称	《基本乐理》	《中国音乐欣赏》	《外国音乐欣赏》	《音乐治疗学》
平台	超星学习通	超星学习通	超星学习通	超星学习通
形式	线下(主)	线下(主)	全线上	线上(理论)
	线上(辅)	线上(辅)		线下(实操)
公众微信号栏目	《经典流行》	《中国音乐》	《外国音乐》	《音乐治疗》

奥尔夫音乐教学法应用于《基本乐理》《中国音乐欣赏》《外国音乐欣赏》和《音乐治疗学》中，可以丰富课堂形式、提升教学质量，达到教学目标。

实践音乐教学法是指通过教师指导学生亲身参与各项音乐实践活动，掌握音乐知识技能，提高音乐表现与实践能力，并获得审美体验和情感升华[10]。《基本乐理》中的旋律、节奏、调性等基本知识技能的学习，《中国音乐欣赏》《外国音乐欣赏》中的经典名曲的演唱，《音乐治疗学》中的音乐治疗活动的创编及展示，都是实践音乐教学法的应用。这既巩固了知识，又增添了学习乐趣，还培养了医学生的团队协作精神。

PBL 适用于《音乐治疗学》。学生以自己的兴趣为出发点，思考、探索某一疾病或人群音乐治疗的特性、方法等；然后开展自主学习（音乐的选取、方法技术的探索等），以小组讨论的形式进行展示或汇报；教师提供相应的帮助与指导，使学生的学习从被动变为主动，有效开发学生的潜力和创造力。

2.4　理论结合实践的考核方案

基于音乐课程的学科特点、医学院校的学生特点，本研究采用“过程性评价–终结性评价”“理论知识–实操技能”“能力考查和培养”的考核方案（表3）。四门课程都注重学生的实践能力，以“探索”“即兴”为特点，激发学生的主动性与创造性，使学生理论结合实践的能力大大提升。

2.5　专职与兼职融合的师资队伍

医学院校音乐素质教育须配备专职教师与兼职教师。专职教师须有音乐专业学历背景，具备较强的音乐综合能力、较高的音乐素养、较丰富的音乐治疗实践经验；兼职教师可以是附属医院中有音乐治疗临床经验、具备教师资格的医护人员，也可以是音乐学院的专家教授（开展高水平的音乐学术报告或讲座）。多学科、各领域融合的师资队伍是医学院校音乐素质教育课程群改革与实践的有效保障。

3　医学院校音乐素质教育课程群的实践

课题组于 2019 年 9 月着手医学院校音乐素质教育课程群的改革，随后依托本校公共选修课而实践。截止到 2021 年 5 月，共有 1 030 名医学本科生与研究生选修了各门课程并且给予了好评。同时，本研究也受到了高等教育与医学教育专家、高等音乐教育同行的好评。

3.1　高等教育与医学教育专家的评价

本研究按照代表性和权威性相结合的原则，邀请了国内 11 名高等教育与医学教育专家进行评价。专家分别来自中国医科大学、重庆医科大学、遵义医科大学、广西医科大学、温州医科大学（2 名）、福建医科大学、陆军军医大学、吉林医药学院、潍坊医学院、重庆大学。其中，正高职称 5 名（45.45%）、副高职称 5 名（45.45%）、中级职称 1 名（9.10%）；正处级干部 4 名（36.36%）、副处级干部 4 名（36.36%）、教师 3 名（27.27%）。专家研究领域涉及高等教育管理、医学教育管理与研究、医学教育研究与评价等。11 名（100%）专家均表示该课程群改革具有理论依据、创造性与实践意义。“课程设置”的评价中认为非常合理的有 4 人（36.36%）、认为比较合理的有 7 人（63.64%）；各门课程的“教学内容、教学模式及考核方案”评价较高（表 4）。1 名专家提出考核以过程性评价和实操为主，不进行理论考试以减轻学生负担；另 1 名专家建议考核内容应体现开放性和创新性。

3.2　高等音乐教育同行的评价

本研究邀请了 11 名高等音乐教育同行进行评价。同行分别来自广州大学舞蹈艺术学院（1 名）、厦门集美大学（1 名）、广东韶关大学音乐学院（1名）、长江师范学院音乐系（1 名）、武汉体育学院心理学系（1 名）、重庆大学音乐学院（2 名）、西南大学音乐学院（2 名）、重庆师范大学音乐学院（2 名）。其中，副高职称 8 名（72.73%）、中级职称 3 名（27.27%）；工

表 3　考核方案

课程名称	《基本乐理》	《中国音乐欣赏》	《外国音乐欣赏》	《音乐治疗学》
考核方案	●过程性评价（100 分×50%） 实操：指挥、演奏、身体打击乐	●过程性评价（100 分×50%） 实操：表演、演讲、完成章节习题	●过程性评价（100 分×50%） 理论：学习微课视频、完成章节习题	●过程性评价（100 分×50%） 理论：学习微课视频、完成章节习题
	●期末考试（100 分×50%） 小论文：分析某歌曲的节拍、节奏、调性调式等音乐要素与作品意义的内在联系	●期末考试（100 分×50%） 小论文：中国音乐与我的爱国热情	●期末考试（100 分×50%） 听力题（聆听音乐，选择相应的作曲家、音乐体裁等）	●期末考试（100 分×50%） 实操：接受式音乐治疗技术、再创造式音乐治疗技术、音乐治疗实操技术综合应用

表 4　教学内容、教学模式及考核方案的专家、同行评价 [*n*(%)]

评价内容			非常合理	比较合理	一般	不太合理	非常不合理
课程设置		专家	4(36.36)	7(63.64)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
		同行	7(63.64)	4(36.36)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
教学内容、教学模式	《基本乐理》	专家	7(63.64)	4(36.36)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
		同行	8(72.73)	3(27.27)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	《中国音乐欣赏》	专家	4(36.36)	7(63.64)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
		同行	6(54.55)	4(36.36)	1(9.09)	0(0.00)	0(0.00)
	《外国音乐欣赏》	专家	4(36.36)	7(63.64)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
		同行	5(45.45)	6(54.55)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	《音乐治疗学》	专家	6(54.55)	5(45.45)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
		同行	9(81.82)	2(18.18)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
考核方案	《基本乐理》	专家	4(36.36)	7(63.64)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
		同行	4(36.36)	7(63.64)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	《中国音乐欣赏》	专家	6(54.55)	3(27.27)	2(18.18)	0(0.00)	0(0.00)
		同行	8(72.73)	3(27.27)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	《外国音乐欣赏》	专家	1(9.09)	9(81.82)	1(9.09)	0(0.00)	0(0.00)
		同行	7(63.64)	4(36.36)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
	《音乐治疗学》	专家	8(72.73)	3(27.27)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
		同行	9(81.82)	2(18.18)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)

作年限 12~31 年。专家研究领域涉及音乐学、音乐治疗学、音乐教育、声乐教学与研究、钢琴教学与研究等。11 名(100%)同行均表示该课程群改革具有创造性;“课程设置”的评价中,认为非常合理的有 7 人(63.64%),认为比较合理的有 4 人(36.36%);各门课程的“教学内容、教学模式及考核方案”评价较高(表 4)。1 名同行建议增加合唱方面的课程。

3.3　医学本科生的评价

选取 2020、2021 年选修了《基本乐理》《中国音乐欣赏》《外国音乐欣赏》《音乐治疗学》的 577 名医学本科生为调查对象。其中,男生 243 人(42.11%),女生 334 人(57.89%);一年级的学生为 444 人(76.95%),二年级的学生为 111 人(19.24%),三年级的学生为 17 人(2.94%),四年级的学生为 5 人(0.87%);四年制的学生为 226 人(39.17%),五年制的学生为 348 人(60.31%),八年制的学生为 3 人(0.52%)。从专业分布上来看,临床医学学生 98 人(16.98%),预防医学 56 人(9.71%),护理学 50 人(8.67%),中医学 39 人(6.76%),儿科学 34 人(5.89%),检验医学 33 人(5.72%),其他专业共计 267 人(46.27%)。“课程设置”的评价、各门课程的“教学内容、教学模式及考核方案”评价均较高(表 5)。绝大部分学生表示非常好,尤其喜欢课堂上设计的互动和实操环节;部分学生建议增加实操学习的比重;部分学生更喜欢线下教学,希望增加线下学时数;部分学生认为需要加强讲解基础的乐理知识,以便理解后面的知识。

3.4　医学研究生的评价

选取 2020、2021 年选修了《音乐治疗学》的 453 名研究生为调查对象。其中,男生 142 人(31.35%),女生 311 人(68.65%)。从年级分布上来看,研一学生 403 人(88.96%),研二学生 36 人(7.95%),研三学生 14 人(3.09%)。从专业分布上来看,临床医学(含“5+3”一体化、定向培养)学生 147 人(32.45%),护理学 42 人(9.27%),口腔医学 25 人(5.52%),儿科学 21 人(4.64%),基础医学 17 人(3.75%),其他专业共计 201 人(44.37%)。“课程设置”的评价及各门课程的“教学内容、教学模式及考核方案”评价均较高(表 5)。很多学生表示喜欢课程及教师的教学方式,认为学习该门课程打开了新视野;部分学生建议多开展线下课并加入临床见习;部分学生表示应简化学习内容、降低学习难度。

4　小结

《中国教育现代化 2030》指出,“素质教育”作为中国教育改革发展战略主题,就是以立德树人为核心,以培养创新精神和实践能力为着重点,面向全体学生,要求德、智、体、美全面发展。音乐素质教育可“以美育人、以美化人”,以怡情养性来“培根铸魂”,帮助学生树立正确的审美观念,兼备敬畏生命、关爱

表 5　教学内容、教学模式及考核方案的本科生、研究生评价[*n*（%）]

评价内容			非常合理	合理	一般	较不合理	不合理
课程设置		本科生	250（43.33）	299（51.82）	27（4.68）	1（0.17）	0（0.00）
		研究生	241（53.20）	207（45.70）	5（1.10）	0（0.00）	0（0.00）
教学内容、教学模式	《基本乐理》	本科生	300（51.99）	252（43.67）	23（3.99）	1（0.17）	1（0.17）
		研究生	288（63.58）	158（34.88）	7（1.55）	0（0.00）	0（0.00）
	《中国音乐欣赏》	本科生	280（48.53）	269（46.62）	25（4.33）	3（0.52）	0（0.00）
		研究生	246（54.30）	196（43.27）	11（2.43）	0（0.00）	0（0.00）
	《外国音乐欣赏》	本科生	283（49.05）	263（45.58）	30（5.20）	1（0.17）	0（0.00）
		研究生	251（55.41）	191（42.16）	11（2.43）	0（0.00）	0（0.00）
	《音乐治疗学》	本科生	294（50.95）	251（43.50）	30（5.20）	0（0.00）	2（0.35）
		研究生	263（58.06）	179（39.51）	10（2.21）	1（0.22）	0（0.00）
考核方案	《基本乐理》	本科生	262（45.41）	269（46.62）	37（6.41）	8（1.39）	1（0.17）
		研究生	231（50.99）	197（43.49）	24（5.30）	1（0.22）	0（0.00）
	《中国音乐欣赏》	本科生	270（46.79）	255（44.19）	45（7.80）	7（1.21）	0（0.00）
		研究生	233（51.43）	202（44.59）	18（3.97）	0（0.00）	0（0.00）
	《外国音乐欣赏》	本科生	270（46.79）	259（44.89）	43（7.45）	5（0.87）	0（0.00）
		研究生	238（52.54）	204（45.03）	11（2.43）	0（0.00）	0（0.00）
	《音乐治疗学》	本科生	291（50.43）	247（42.81）	35（6.07）	3（0.52）	1（0.17）
		研究生	260（57.40）	184（40.62）	9（1.99）	0（0.00）	0（0.00）
			非常有意义	比较有意义	一般	不太有意义	没有意义
开通公众微信号并发布学生音乐作品，这一举措是否有意义？		本科生	340（58.93）	218（37.78）	18（3.12）	1（0.17）	0（0.00）
		研究生	338（74.61）	112（24.72）	3（0.66）	0（0.00）	0（0.00）

他人的价值观和道德观。

未来的研究中，课题组将从学时设定、课程组合、评价机制、课程思政等方面深入课程群的内涵改革，也从构建学校活动体系、开辟社会实践基地等方面来拓展音乐素质教育的实践应用，深度探究音乐素质教育在培养“医学五术”与“五育”人才方面的功能作用。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　范尧、陈戈：项目实施、撰写论文；陈凤：问卷调查、数据统计；陈泓：问卷调查、撰写论文；宗晓琴：指导项目实施、论文修改

参考文献

[1] 张蕾. 音乐教育实践哲学的价值取向和审美思考[J]. 中国民族博览，2020(14)：27-28. DOI: 10.3969/j.issn.1007-4198.2020.14.014.

[2] 朱乐. 音乐教育实践哲学的价值取向和审美思考[J]. 艺术研究，2020(1)：158-159. DOI: 10.3969/j.issn.1673-0321.2020.01.069.

[3] 孙月. 音乐是流动的建筑：两种异质艺术的同构关系研究[J]. 音乐艺术，2019(4)：118-131. DOI: 10.19359/j.cn31-1004/j.2019.04.010.

[4] 陈宁. 关于音乐剧剧目片段教学的思考[J]. 艺海，2020(3)：88-91.

[5] 于宙，颜景旺. 试论音乐对人身心健康影响的作用：评《音乐与健康》[J]. 中国食用菌，2020(7)：250-251.

[6] 王晓一，侯静朴，罗红格，等. 音乐疗法对改善医学生抑郁情绪的作用研究[J]. 中国高等医学教育，2020(6)：89-90.

[7] 蒋丹平. 奥尔夫音乐治疗干预医学生考试焦虑情绪的策略研究[J]. 开封教育学院学报，2019，39(4)：166-167. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9640.2019.04.077.

[8] 张丹丹. 团体音乐表演对医学院新生心理健康和人际关系的影响[D]. 芜湖：皖南医学院，2018.

[9] 唐玲. 奥尔夫音乐教学法在中国音乐教育中实施的可行性研究[J]. 黄河之声，2020(11)：136-137. DOI: 10.3969/j.issn.1810-2980.2020.11.065.

[10] 王家祥，杨阳. 实践性音乐教学方法[J]. 中小学音乐教育，2017(3)：52.

（收稿日期：2021-04-04）

（本文编辑：张学颖）