

西北部贫困医学生“一引领三协同”精准帮扶模式 生成逻辑与育人路线建构

常雪, 赵曦, 王丽, 李娜, 陈晓第, 胡金莲
齐鲁医药学院, 山东 淄博 255300
DOI:10.61369/EIR.2026080033

摘 要 : 在发展型资助转型、健康中国与乡村振兴多重战略背景下, 西北部贫困医学生承受较大经济压力, 普遍存在基层就业认知偏差、思政帮扶零散化等问题。当前相关研究缺少适配该群体的协同育人体系, 价值引导、就业帮扶与各类育人主体衔接不畅。本研究立足立德树人根本要求, 依托政策梳理、问卷与访谈调研, 剖析模式构建的政策、群体及理论动因, 梳理四层递进生成逻辑, 搭建三层价值引领体系以及辅导员、学业导师、学生党员骨干三方协同育人框架, 阐明双向闭环运行机制, 为医药院校实现贫困生资助、专业培育、就业指导一体化思政育人提供实践依据。

关 键 词 : 贫困医学生; 精准帮扶; 生成逻辑; 育人路线架构

The generative logic and educational pathway development of the “One Leadership, Three Collaborations” targeted support model for impoverished medical students in Northwest China

Chang Xue, Zhao Xi, Wang Li, Li Na, Chen Xiaodi, Hu Jinlian
Qilu Medical University, Zibo, Shandong 255300

Abstract : Against the backdrop of multiple strategies such as development oriented funding transformation, Healthy China, and rural revitalization, impoverished medical students in the northwest region are under significant economic pressure, and there are widespread problems such as cognitive biases in grassroots employment and scattered ideological and political assistance. The current relevant research lacks a collaborative education system that is suitable for this group, and the connection between value guidance, employment assistance, and various education subjects is not smooth. This study is based on the fundamental requirements of cultivating morality and talents, relying on policy review, questionnaire and interview research, analyzing the policies, groups and theoretical motivations of the model construction, sorting out the four layers of progressive generation logic, building a three-layer value guidance system and a tripartite collaborative education framework of counselors, academic supervisors, and student party members, clarifying the two-way closed-loop operation mechanism, and providing practical basis for medical colleges to achieve integrated ideological and political education for impoverished students, professional cultivation, and employment guidance.

Keywords : impoverished medical students; precise assistance; generate logic; educational route architecture

一、研究缘起：模式生成的三重现实动因

（一）政策动因：新时代高校学生资助实现从兜底保障向扶困、扶志、扶智一体的发展型资助转型。全国学生资助管理中心《2026 年学生资助工作要点》明确，价值引领要贯穿困难生认定、日常帮扶、就业引导全链条，破解以往重资金补助、轻思想铸魂的突出问题^[1]。同时，《“健康中国2030”规划纲要》强调以基层为重点^[2]，推动医疗资源下沉，补齐西北基层医疗人才缺口，倡导医学生返乡服务基层。西北部贫困医学生是西部基层医

疗队伍重要后备力量，但其成长兼具经济、专业、思想多重发展需求。当前碎片化、单一化帮扶模式无法同步实现经济纾困、专业赋能、职业理想培育多元目标，立足发展型资助与基层医疗人才培养双重政策导向，构建一套系统化协同帮扶新模式具备现实必要性。

（二）群体动因：本研究依托88份有效学生问卷，结合学生、辅导员、专业教师、基层医院负责人多群体深度访谈综合研判，梳理出西北部贫困医学生独有的复合型发展难题。该群体经济发展性支出压力突出，单一生活费补助难以覆盖专业成长刚

基金项目：本文系山东省资助学会2025年度资助研究微课题自筹课题“‘一引领三协同’精准帮扶模式在西北部贫困医学生就业赋能与资助育人融合中的实践路径研究”的重要成果之一（立项编号：2025WKTC049）。

作者简介：常雪（1992-），女，汉族，山东省淄博市人，硕士研究生，讲师，研究方向：学生发展指导。

需,容易形成经济、学业、就业连锁困境;仅不到两成学生愿意回乡从事基层医疗工作,普遍低估基层发展前景,基层服务意识薄弱。现有思政内容缺乏西北本土医者案例与基层实践载体,难以激发学生返乡奉献的归属感。同时辅导员、学业导师、学生骨干各司其职、信息不通,资助、教学、就业工作缺乏常态化联动渠道。传统统一化、碎片化帮扶手段难以同步化解学生经济、学业、思想层面多重难题,为此本研究针对性构建“一引领三协同”精准帮扶模式。

(三)理论动因:当前已有不少针对高校贫困生资助育人、医学生就业帮扶、协同育人的相关研究。资助育人研究普遍倡导构建物质帮扶、精神培育、能力发展一体化体系,推动资助由被动帮扶转向主动赋能^[3-4],但大多局限零散探索,缺少以价值引领为核心的多维度协同架构。医学生就业相关研究侧重临床技能训练与常规职业规划^[5],少有面向西北部贫困医学生的专项研究,未能打通资助、就业培养与西北基层医疗需求的联动路径。各类协同育人研究大多面向全体大学生^[6-7],专门适配西北部贫困医学生的成果较为匮乏,普遍存在地域适配度不足、多方联动不够深入、价值引领存在感薄弱等问题。现有研究的诸多短板,为打造“一引领三协同”特色帮扶模式留有充足创新空间。

二、“一引领三协同”精准帮扶模式四层递进生成逻辑

本模式并非单一工作举措简单叠加,而是遵循底层供需匹配逻辑、顶层价值统领逻辑、中层多元协同逻辑、外层迭代闭环逻辑四层递进生成,层层支撑、有机统一。

(一)底层:供需匹配的现实需求生成逻辑

模式生成底层逻辑是精准匹配“学生成长需求”与“区域医疗人才需求”双向供需关系。学生端三重核心需求:经济层面需要覆盖实训、考证的发展性资助;专业层面需要针对性临床技能、执业备考辅导;思想层面需要纠正基层就业偏见、树立返乡行医职业理想。社会端人才需求:西北基层医疗机构急需愿意长期扎根、具备全科服务能力的青年医学人才,高校育人工作必须衔接区域人才缺口,落实乡村振兴、健康中国育人使命。传统帮扶无法兼顾两类需求,模式以“精准适配”为出发点,整合经济纾困、专业赋能、价值铸魂、基层就业引导,实现学生成才与区域医疗发展双向契合。

(二)顶层:价值铸魂的核心统领生成逻辑

针对传统资助育人“重补助、轻扶志”短板,确立“一引领”作为模式顶层设计,形成价值统领逻辑。以“守护西北群众健康、返乡行医回馈家乡”为核心价值主线,把思政价值塑造贯穿资助、学业、就业全流程,破解价值引领与帮扶工作割裂问题。所有专业辅导、经济补助、朋辈陪伴、基层实践活动均围绕该主线设计,避免帮扶陷入单纯资金发放、技能培训的工具化误区,落实“扶困先扶志,成才先铸魂”^[8]立德树人根本要求。

(三)中层:多方联动的主体协同生成逻辑

基于校内育人主体信息孤岛、权责脱节堵点,搭建“辅导员

+学业导师+学生党员骨干”三方协同架构,形成多元协同生成逻辑。辅导员擅长思政谈心、统筹资助政策,但缺乏医学专业指导能力;学业导师精通专业教学、临床实训,但不掌握学生家庭困难、思想动态;学生党员骨干具备朋辈共情优势,填补师生沟通空隙。三类主体能力互补、责任互嵌,打通沟通壁垒,整合思政、资助、教学、就业四类育人资源,解决单一主体帮扶覆盖面窄、靶向不足问题,构建全员育人格局。

(四)外层:迭代优化的实践闭环生成逻辑

模式具备可持续运行闭环生成逻辑,形成“调研识别—价值引领—三方协同精准帮扶—跟踪评估—动态优化”完整循环链条。依托问卷、访谈锁定学生差异化困境,落地分层分类帮扶举措,全过程跟踪学生思想、学业、就业变化,建立量化评估指标定期复盘,根据学生、基层医疗机构反馈动态调整价值引领载体、协同分工、专业赋能内容,适配逐年变化的学生群体、基层医疗政策,避免帮扶机制固化僵化。三、“一引领”三层递进式思政价值引领体系建构

“一引领”是顶层思政核心,构建认知引领、精神引领、行动引领三层递进闭环培育体系,嵌入贫困生资助全周期管理。

(1)认知引领:破除认知偏见,夯实基层就业价值根基

以主题班会、政策宣讲等为载体,系统解读西部基层医疗人才补贴、定向招聘、编制保障等专属政策,直观展示西北基层医疗工作环境、职业发展路径,纠正学生排斥基层岗位的心理偏见,建立对基层医疗岗位客观全面认知。

(2)精神引领:厚植感恩情怀,激发返乡服务内生动力

常态化开展三类励志思政活动:成长分享会、西北就业校友交流会、医者使命专题思政课堂。依托地域归属感、受助感恩意识消解功利化就业心态,培育“学成反哺家乡”责任担当,实现精神层面深度价值认同。

(3)行动引领:实景实践转化,推动价值理念落地践行

搭建实景思政实践载体,组织寒暑假乡村义诊、老年慢病科普、基层医院短期见习;建立基层医疗服务结对帮扶机制,学生常态化参与基层医疗服务。通过沉浸式实践,让学生亲身感受基层群众就医需求,把“守护家乡健康”转化为主动选择基层就业的行动自觉,完成知、情、意、行统一思政培育闭环。

(五)配套长效思政跟踪机制

辅导员对西北贫困生每季度开展一对一谈心谈话,动态记录学生基层就业认知、思想波动、成长困惑;针对就业意愿薄弱、职业理想模糊学生开展专项定向疏导,杜绝资助“一次性发放、无后续思政育人”形式化问题。

三、“三协同”三位一体思政育人联动运行架构

明确辅导员、医学学业导师、学生党员骨干三方主体思政工作职责、联动流程、信息共享机制,构建全过程、全方位协同育人合力。

(一)辅导员统筹协同:思政育人总牵头

作为三方协同总负责人,统筹全部价值引领主题思政活动、

资助认定与补助发放、贫困生思想动态汇总；牵头组织三方协同工作例会，搭建线上共享信息平台；整合西北基层医疗机构招聘资源，推送基层就业政策与思政学习素材，开展心理疏导、职业生涯规划思政启蒙；统一收集、处置学生经济、学业、思想、就业多重诉求，协调各方育人力量精准施策。

（二）医学学业导师专业赋能协同：专业思政核心载体

聚焦专业教育与思政融合，承担专业层面精准帮扶与价值培育双重职责：一对一开展临床技能实训、执业医师备考专项辅导，结合基层岗位需求开展全科诊疗针对性教学；定期向辅导员同步学生学业短板、实训困难、专业学习心态；依托专业课堂渗透医者责任、基层奉献思政内容，实现专业知识传授与价值引领同频共振。

（三）学生党员骨干朋辈陪伴协同：朋辈思政缓冲纽带

组建朋辈帮扶小组，发挥同龄人共情优势：日常陪伴自习、实训，第一时间捕捉学生自卑心理、厌学情绪、就业迷茫等思想问题并反馈辅导员；参与基层义诊、励志宣讲等思政活动，以朋辈示范带动更多贫困生树立基层服务理想，搭建师生之间柔性沟通桥梁。

（四）校地协同配套补充机制

在校内三方协同基础上延伸校地联动渠道，常态化对接西北基层医疗单位，了解基层人才缺口具体情况，以此调整价值引领内容与专业赋能重点；组织基层实景思政实践，打通高校思政育人与区域医疗用人需求壁垒，实现校内协同与校外校地协同双向联动。

四、“一引领”与“三协同”内在思政闭环运行逻辑

“一引领”价值引领体系与“三协同”育人主体架构并非两套彼此割裂、各自运行的独立工作体系，二者内在贯通、互为支撑，共同构建起一套完整的思政育人闭环逻辑。

（一）价值引领统揽三方协同各项工作，确立统一育人主线

确立“守护西北群众健康、返乡行医回馈家乡”为核心价值目标，辅导员统筹开展的思政主题活动、政策宣讲与心理疏导，学业导师组织的临床技能教学、执业备考专项辅导，学生党员骨

干牵头的朋辈自习陪伴、政策信息传递等全部工作内容、活动载体与资源分配，均严格围绕这一核心价值导向规划部署。三方协同所有工作不再是无统一目标的事务性工作，全部服务于铸魂育人、培育西北基层医疗后备人才的思政总目标。在统一价值主线约束下，辅导员、专业导师、学生骨干的工作边界清晰、发力方向一致，有效规避多主体协同过程中工作散乱、育人导向模糊、活动同质化无内核等现实问题，让多方育人力量形成同向合力。

（二）三方协同承载价值引领，推动理论认知内化于心

单纯依靠课堂宣讲、主题班会等理论化说教，难以让学生真正认同返乡行医、基层奉献的职业价值，抽象的思政理念必须依托实体帮扶载体才能实现内化。而辅导员、医学学业导师、学生党员骨干构成的三方协同体系，恰好提供多元化实践渠道：依托辅导员落实资助，缓解学生生活学习的经济压力；依靠专业导师开展基层适配技能培训，补齐岗位竞争力短板；借助学生骨干搭建日常陪伴沟通渠道，消解学生自卑、迷茫心理；同时联动基层医疗机构组织义诊、见习实景实践。经济扶持、专业赋能、朋辈陪伴、基层实践多重具象帮扶相互配合，让学生在真实成长体验中读懂基层医疗的现实需求，持续深化对医者使命、故土回馈的理解，逐步把外部思政要求转化为自身认可的职业价值取向，实现从被动听课到主动认同的转变。

（三）协同实践深化价值认同，构建动态迭代育人长效机制

价值塑造并非一次性、单向的教育过程，而是伴随学生成长持续调整、不断深化的动态过程，三方协同实践会反向推动价值引领体系迭代优化。经过分层分类协同帮扶后，学生的就业认知、返乡意愿、思想状态会发生转变，部分学生基层就业意愿显著提升。育人主体依托常态化协同会议、学生成长反馈的真实情况，及时优化价值引领主题活动内容，调整基层实践、专业培训的侧重点，完善三方沟通、资源调配协同运行机制。由此形成完整可持续思政闭环：价值引领统筹协同实践落地，协同实践深化学生价值认同，学生思想变化又反向倒逼价值引领与协同机制迭代升级，循环往复、持续优化，保障整套帮扶模式长期贴合西北部贫困医学生思想变化与基层医疗人才培育需求，实现发展型资助育人长效运行。

参考文献

[1] 全国学生资助管理中心. 2026年学生资助工作要点〔教助中心〔2026〕17号〕[Z].2026-03.
[2] 中共中央, 国务院. “健康中国2030”规划纲要 [Z].2016.[3] 教育部.
[3] 王静, 唐志文. 新发展阶段高校学生精准资助的价值意蕴、现实境遇与实践向度 [J]. 思想理论教育, 2024, (11):106-111.DOI:10.16075/j.cnki.cn31-1220/g4.2024.11.007.
[4] 韩霞, 韩学影, 杨明一. 学生资助政策如何发挥育人实效—基于北京、上海、浙江高校的实证研究 [J]. 中国高教研究, 2025, (2):36-43.DOI:10.16298/j.cnki.1004-3667.2025.02.06.
[5] 钟聪璐, 何佳澄, 马骋, 等. 长学制背景下医学生职业规划与就业创业指导的实践探索 [J]. 四川劳动保障, 2025, (14):229-230.
[6] 李春玲, 高云浩, 郭娜. 高校学生资助如何发挥“立德树人”作用—基于亲社会行为视角的分析 [J]. 北京大学教育评论, 2025, 23(1):130-153+191.
[7] 卞洪波, 孙宗瑞. “六维一体”资助育人模式构建路径探析 [J]. 学校党建与思想教育, 2024, (4):78-80.DOI:10.19865/j.cnki.xxdj.2024.04.021.
[8] 吴思睿. 后脱贫时代高校资助育人的转型逻辑与高质量发展路径 [J]. 公关世界, 2026, (13):172-174.DOI:10.27036/j.cnki.1005-3239.000673.