

医疗旅游新形势下海南中职老年护理课程体系建设

林菁 张华 郭材坚

(海南省第三卫生学校 海南 琼海 571400)

[摘要]本文分析了目前海南省中等职业学校老年护理课程体系存在的缺陷,并且在医疗旅游新形势的背景下,从养老护理服务行业的职业角度出发,借鉴国外以及全国其他省份在养老护理教育方面的先进经验,对老年护理课程体系的建设提出解决对策及改进建议,从而促使海南省中等卫生职业学校在养老护理教育方面有针对性地进行改革,积极探索培养符合行业需求的养老护理人才的有效途径和最佳方法。

[关键词]老年护理;课程体系;中职教育

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.05.056

海南省正处于建设自由贸易区的背景下,拥有博鳌乐城国际医疗旅游先行区、中医药服务贸易先行先试区、中医药健康旅游示范基地等平台优势,在养老服务业的发展上充满机遇,但同时也存在问题。积极培养顺应时代背景、符合市场需求、具有专业素质的老年护理人才,为养老机构提供一线护理人员,向基层输送实用型护理人才成为中等职业学校迫在眉睫的任务。通过调查和访问,我们发现海南省中等职业学校老年护理课程体系建设方面存在以下缺陷:

一、课程体系受限于传统课程体系的结构模式

海南省各个中等职业学校养老护理人才培养所采用的课程体系大多数是从普通高校对应专业照搬过来的,基本上是按“基础课—专业基础课—专业课”三段式结构进行授课,是以知识传授为中心,面向系统专业理论和系统知识学习的体系,不符合职业教育的培养目标。传统高校继承而来的老年护理课程体系,其特点是以知识理论的逻辑为导向,面向理论体系和系统知识的传承,其目的是培养高级护理人才和研究型护理人才。而职业学校培养的学生是面向老年服务机构养老护理基本操作的工作岗位,是以培养基层岗位一线技能型人才为目标。因此其课程体系不可以从普通高校简简单单继承而来,由四年学制变三年学制的本科“压缩饼干”。

二、课程体系受限于目前教学条件

目前海南省中职学校在老年护理课程设置方面存在着一些差异,这跟学校自身的办学条件、教学场地和师资力量有关,而且在教学实施过程中也出现随意增删课程内容的现象。比如,课程的设置是以市场上的课本供应情况为准,按照课本的名称和内容排列各门课程,缺乏专业的总体目标指导;任课教师的目光只局限在所教课程之内的能力训练过程和知识学习过程,教学内容、顺序都以书本为准,甚至因为学校没有实训场地和教学设备,就对书本内容进行任意删减;在教学实施过程中,没有考虑课程与课程、项目与项目之间在三年范围内的衔接整合,没有考虑三年教学的整体优化,只是在原有课程顺序和现有教材内容上做文章。

三、课程体系使学生缺乏自主选择学习的机会

现在各中职学校老年护理课程体系都是采用单科分段式课程模式,即以学科为中心进行课程编制,分“基础课—专业基础课—专业课”三段式结构。这种课程模式过于关注学科知识体系的传授,课程涉及广泛,加上学制又短,学校安排的课程基本上完全填满学生的学习时间。但是学生不可能仅仅只在第一课堂规定的学时中就获得就业岗位所需的各项能力,技能的实践训练需要第二课堂进行补充。所谓第二课堂,即是在第一课堂实践教学实验、实训、实习之外,以专业实践活动为导向所开始的课堂¹。如果没有时间开设第二课堂,会让学生的学习兴趣和学习主动性受到极大的限制,这样培养出来的学生在知识上、动手能力上没有自己的特点,在就业上也失去职业院校的优势。

同时在海南医疗旅游机构对医学专业人才的调查中,我们也发现,针对知识和素质方面,普大家普遍认为专业知识、身心素质、职业心理、职业道德这四个比较重要²;针对能力方面,大家普遍认为创新意识与能力、自我提高能力这两个

方面比较重要³。因此老年护理课程体系的建设既要结合医疗旅游新时代要求,又要符合养老行业岗位需要,建立以训练“专业综合能力”为主的课程体系。具体可以从以下两个方面进行改造。

第一方面,打破原有课程体系结果,建立全新结构、全新功能的课程体系。

职业学校课程体系的改造并不是简简单单地在原有的知识体系结构,如“基础课—专业基础课—专业课”这种单科分段式课程模式上进行课程和任务的增减和修补;也不是保留原有的知识本位课程体系,而仅仅只是实施新的教学方法和教学手段。而是要以职业岗位能力需求和市场需求为出发点,建立全新结构、全新功能的课程体系,将教学目标从过去单纯注重智力训练的专业技术理论知识学习,转变为以做人和做事为中心的全面素质教育,从突出知识目标转变为突出能力目标。从养老护理员的岗位需求来讲,除了为老人提供基本日常生活料理和疾病的护理照顾之外,还需要掌握与老人进行有效沟通、具备合格的心理护理的技能。根据近年来其他省份职业学校的教学改革实践,可以考虑用“始业教育—专业教育—就业教育”的新三段式结构替代传统的“基础课—专业基础课—专业课”¹。

在第一阶段“始业和择业教育阶段”,可以让学生通过对行业、企业工作过程的整体体验,如将“养老服务机构一天”作为学习课程之前第一个认知体验的专业项目,使学生对养老服务行业的工作内容有初步了解,形成初步的职业意识,通过对主要就业岗位的“遍历”,初步树立专业思想,初步训练职业核心能力,初步养成职业意识。同时可以正确认识职业的需要与自己的特长和不足,适当调整自己,初步确定自己的专业选择方向。

在第二阶段“专业和乐业教育阶段”,根据学生对自己未来选择就业的职业方向不同进行有区别的职业教育。比如选择养老护理方向的学生就可进一步对该行业及职业工作过程进行深入体验,在系统学习护理专业基础知识的基础上,深化训练老年护理的专业能力。同时通过学习养老行业职业道德与伦理基础、老年人卫生法律法规、职业生涯规划等课程,形成对该职业的深刻认识,热爱自己选择的职业,并具备良好的职业道德。最后通过专业项目、课程项目和企业见习,学会做人和做事,进一步了解和喜欢自己的专业、行业和职业,最终形成职业能力。

在第三阶段“就业和创业教育阶段”,主要强化学生岗位工作过程中的实战体验,通过安排学生到养老服务行业相关工作岗位进行顶岗实习,让学生了解专业、企业、职业、行业市场的真实需求,了解行业、企业未来的发展方向,在培养就业能力的同时鼓励学生增强自己的创业意识、锻炼自己的创业能力。

第二方面,从市场、企业对毕业生能力、知识、素质的要求方面出发进行课程体系改革。

课程体系的改造工作,可分为调查分析、课程体系建设、课程建设、课程体系实施与反馈改进四个阶段。

“调查分析阶段”,由于课程体系改造的出发点是行业企

业需求、市场需求和社会需求,不是学科体系结构的知识逻辑需求,因此要进行市场调查、行业调查和专业调查¹。海南省正处于建设自由贸易区的背景下,在对海南医疗旅游机构医学专业人才的调查中我们发现,海南省的养老护理人才除了要具备专业知识、身心素质、职业心理、职业道德以外,还需要具备创新意识与能力、自我提高能力。因此我们要将这些职业岗位对能力和知识的要求,作为主干课程教学目标的设计基础;将这些职业岗位的工作流程和工作任务,作为主干课程内容设计的基础。

“课程体系建设阶段”,要充分考虑教学项目在三年教学过程中的分布,以“始业教育—专业教育—就业教育”为结构,以各类项目为骨干,形成新的课程体系。在这种主框架上,把十几个大中型教学项目分布其中,配合先后安排合理的课程,形成有机的整体。中职老年护理教学,可以将“养老服务机构一天”作为新生入学后第一个认知体验的专业项目,之后通过四个学期先后学习职业道德与伦理基础、哲学与人生基础知识、卫生法律法规基础、职业生涯规划等四门德育课程,最终形成对该职业的深刻认识,从而使学生更加热爱自己选择的职业,并具备良好的职业道德。在专业课程的教学上,要对教学目标、职业岗位要求、项目设计要求、能力训练过程等进行检验,制定出教学计划。同时注意,要以行业、企业和岗位工作过程为背景,对工作领域中的实际工作、项目、任务按照学习和教学的规律进行改造,设计专业层次的教学项目¹。教学项目的设计应站在整体课程体系的高度、通观三年教学过程的角度来设计,突破一门课程的限制,甚至可以带动若干门课、可以持续几个学期。比如“养老机构护理人员对高龄老人进行日常照料”这个专业项目,就涉及“高龄老人生理特点”“高龄老人护理技术”“高龄老年人心理特点”“高龄老人心理疏导技术”“临终关怀技术”等课程内容,覆盖了生理学,基础护理学、老年护理学,老年精神心理护理学、老年健康教育、老年保健学等课程。

“课程建设阶段”,在合格的课程体系的基础上确定行业核心课、专业核心课,安排必修课和选修课,划分课程模块,确定精品课程等。根据养老机构一线护理人员的岗位工作内容及素质能力要求,同时考虑该岗位人员未来的职业发展空间和发展规划,专业课程的设置及安排可如图1所示。以新课程体系中的专业骨干课、重点课程为起点,逐步对每一门课程进行课程标准的设置。根据课程标准,任课教师应完成课程的整体教学设计和单元教学设计,在设计过程中必须做到突出能力目标、以项目和任务为主要载体、以学生为主体进行实施与评价。同时要注意的是,完成整体教学设计和单元教学设计的

课程尤其是新课程,往往没有现成配套的教材可用,任课教师可先选用基本可用的教材作为学生的主要参考资料,然后自己编写讲义,积累素材,观察课堂效果,积累教学经验,经过几个周期的教学实施,对讲义进行增减修订,最后形成校本教材¹。比如老年疾病护理这个新课程就没有现成的课本,教师可以以《老年护理学》和《疾病概要》这两本课本为基础进行校本教材的开发,编写出《老年病护理学》。在此基础上还可以进行教辅教材的开发,如《老年病护理实训手册》等。另外,从先进的职教理念出发,可以考虑开设以强化职业岗位为导向、突出能力目标的第二课堂,其形式包括兴趣活动组、技能俱乐部、教师工作室、技能竞赛队、学生创业园等。如成立养老服务义工队、老年护理技能竞赛队等,从而引导学生从校园走向市场,从考场跨入赛场,构建以学生自主学习为主的课程体系。

“课程体系实施与反馈改进阶段”,对新课程体系的实施,需要从学校层面上进行重视、教学督导进行协调和配合。在实施过程中可能要教学方式改革的改革、实训条件的改进,也可能要对教师配备和教师结构进行调整,甚至可能要对新的课程体系、课程安排进行修改调整,但这些都是非常有必要的,只有这样才能建立起符合当代职业发展要求的、全新的课程体系。

参考文献

[1]戴士弘. 职业院校整体教改[M]. 北京: 清华大学出版社, 2012.
 [2]黄丽娜, 陈蕾, 张华, 周小莎. 浅谈海南医疗旅游机构对医学专业人才的需求[J]. 读与写, 2020, (03): 290-291.
 [3]刘淑娟. 我国养老服务人才培养现状及对策研究[D]. 河北: 河北科技师范学院, 2016.
 [4]刘笑梦, 王爱华. 卫生职业院校教师对开展老年护理专业教育的意见与建议[J]. 卫生职业教育, 2013, 31(12): 80-82.
 [5]邱大石, 龙纳, 杨志丽. 老年护理专业教育需求与课程设置的调查性研究[J]. 卫生职业教育, 2015, (6): 115-117.
 [6]应验, 徐晗溪. 自由贸易区(港)背景下海南养老服务业发展研究[C]. 中国科学院中国现代化研究中心. 第十六期中国现代化研究论坛论文集. 北京: 科学出版社, 2018: 225-230.
 [课题项目] 海南省教育科学规划课题, 名称: 医疗旅游新形势下海南省中职学校养老护理人才培养模式研究, 课题编号: QZJ20200646

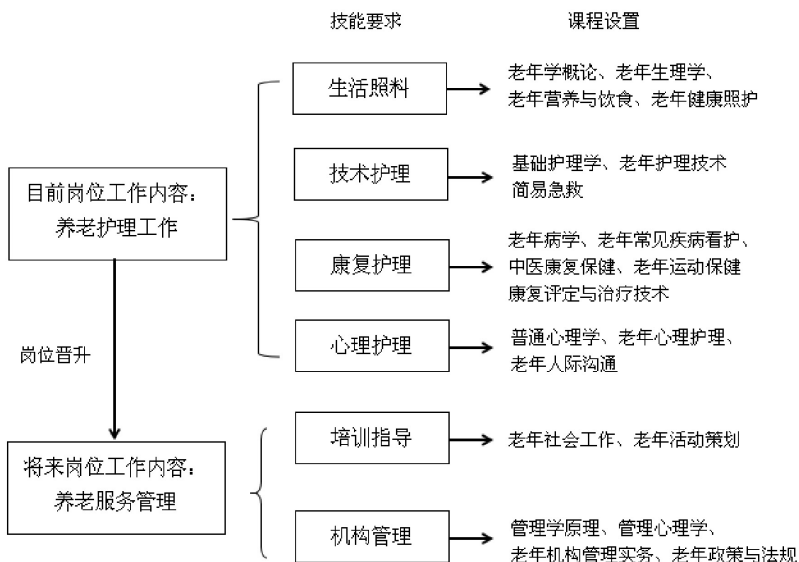


图1 老年专业课程设置