

医养健康产业培育视角下新型老年护理人才培养模式探究

陈艳 朱鹏飞

(泰山护理职业学院 涉外护理系 山东泰安 271000)

摘要：在医养健康产业培育视角下，以“一个师资队伍、二项能力结合、三个教学体系、四个教学阶段、五个考核维度”为总体框架，细化人才培养模式的八大要素，构建新型老年护理人才培养模式，为医养健康产业的长线发展做好人才储备。

关键词：老年护理；医养健康；人才培养

1. 医养健康产业培育视角下护理人才培养模式改革的必要性

医养健康产业，是在医疗产业和养老产业融合的基础上催生出的一个新概念产业，根据庞大的老年人群体需求，“医”解决老年人健康保障问题，“养”解决老年人生活起居问题，从而达到身体、生活、心理和精神等多方面的健康状态。在医养健康产业培育和发展的过程中，相关护理人才的数量缺乏和质量落后问题愈加凸显，急需一批精通专业技术、富有文化素养、熟练掌握多重技能的新型老年护理人才。因此，高校在培养老年护理人才的过程中应以产业发展需求为导向，形成新型老年护理人才培养模式。

2. 构建新型老年护理人才培养模式

2.1 新型老年护理人才培养模式的内涵

在培育医养健康产业的过程中，按照“一个师资队伍、二项能力结合、三个教学体系、四个教学阶段、五个考核维度”的总框架构建新型老年护理人才培养模式。“一个师资队伍”即懂专业且会教学，理论精通且实践过硬的教师队伍。“二项能力结合”即在人才培养方案的制定中，实现两个方面的能力结合：专业培养目标和课程标准与岗位能力需求相结合；职业拓展能力与行业发展前景相结合。“三个教学体系”指的是基于工作过程构建的具有老年护理特色的课程体系，具体包括通识教育课程体系、专业核心实践课程体系及职业拓展课程体系。“四个教学阶段”即将学生的三年学习时间分为四个阶段。第一阶段为第一学年，在学校教室学习通识教育课程。第二阶段和第三阶段覆盖第二学年上、下学期，分别在学校一体化教室、通过临岗见习的方式学习专业核心实践能力课程。第四阶段为顶岗实习，职业拓展课程的学习通过在校选修课辅以实习期间网上慕课等形式完成。“五个考核维度”即采用基于情景模拟和标准化患者的 OSCE 考核、无纸化考试（模拟护资考试）、实训过程考核、实习业绩考核、以证代考五维考核评价体系，考核重点由原来的知识记忆向知识运用转变。

2.2 新型老年护理人才培养模式的具体内容

2.2.1 人才培养理念

以就业为导向，以能力为本位，以岗位为依据，选取“适度够用”的教学内容，且以经验性（怎么做）和策略性（怎么做更好）知识、技能为主，课程的教学组织与实施以学生为中心，以教师为主导，采用“教、学、做”一体化教学模式，实现对学生专业能力、方法能力和社会能力的同步培养。

2.2.2 专业设置模式

新型老年护理人才培养模式适用于针对老年人群进行个性化培养的新兴专业：老年服务与管理、老年保健与管理，学制为全日制三年，招生对象为普通高中毕业生。

2.2.3 课程设置方式

根据老年护理职业和岗位的任职要求，参照护士职业资格标准，建立适应新型老年护理人才培养模式的课程体系：通识教育课程体系包含公共课程（思想道德修养与法律基础、形势与政策、军事理论、体育与健康、中华优秀传统文化等）和专业基础课程（正常人体结构、正常人体功能、用药护理、健康评估等）；专业核心实践课程体系包含专业课程（护理学基础、内科护理、外科护理、急救护理、护理礼仪与人际沟通、老年学概论、老年护理、老年心理学、老年运动与保健、老年康复与训练、营养膳食与搭配等）和实践课程（志愿者服务实践、老年护理临床见习、顶岗实习等）；职业拓展课程体系涵盖专升本模块、健康管理模块、中医护理模块、急救护理模块等，将人文素质和职业道德教育贯穿教学始终。

2.2.4 教学制度体系

师资队伍分为校内专任教师和校外兼职教师，着重培养一批老年护理方面的专业骨干教师，加强教师的双师素质培养。教学资源涵盖教材、专业图书资料和数字化网络资源。实训基地分为校内实训基地和校外实训基地。校内建设示范性实践教学中心和各类实训室，校外要有一批能满足教学需要的稳定的综合医院、医养健康机构，能满足老年护理学生顶岗实训要求：首先在综合性医院实习 6 个月，然后到相关医养健康机构实习 2-3 个月。

2.2.5 教学组织形式

以职业活动为单元组织实践性教学，通过每一项具体的操作技术服务，让学生在完成工作任务的过程中学得相关知识、技能和端正态度。教学方法采用 PBL 教学法、CBS 教学法、情境教学法、教师讲授法、自学讨论法、分层教学法、标准化老年服务对象教学法（SP），根据课程特点和学生特点灵活选择。同时使专业教学早期接触实际，实现课堂与见、实习地点一体化等行动导向的工学交替教学模式。

2.2.6 隐性课程形式

隐性课程对学生综合能力的提升和职业能力的形成有着重要作用，尤其是能够有效强化护生的人文关怀理念、提高人文关怀能力，为以后进入临床开展医护工作奠定基础，从而较好地促进医患、护患关系，提高病人满意度。

隐性课程的开展包括物质性隐性课程建设、精神性隐性课程建设（下转第 6 页）

(上接第1页)

设和行为性隐性课程建设。物质性隐性课程建设借助学校的建筑设施环境,如富含文化底蕴的校训广场、图文并茂展现南丁格尔精神的文化墙等,通过直观的文化创新启发学生的灵感,让学生时时刻刻在轻松愉悦的环境中感受文化熏陶、增强职业认同。精神性隐性课程建设主要指学校要建立良好的校风、教风和学风,让学生在良好的学校精神的熏陶和感染下,树立正确的人生观、价值观、道德观,全面提升学生的综合素质。行为性隐性课程设置可以从以下几个方面展开:以学生为中心进行课程设计;课程设计中突出教师的角色作用;活动性隐性课程建设;制度性隐性课程建设。

2.2.7 教学管理模式

采用学分制教学管理模式,毕业最低学分要求达到160学分。采用弹性学制,允许3~5年修完学分。采用绩点制,激励学生拿到该门课的学分的同时,更深入的掌握该门课程的核心知识内容,取得更高的绩点分数。

2.2.8 教育评价方式

考核评价理念:过程评价与终末评价相结合、学校评价与学生评价相结合、校内评价与社会评价相结合。具体考核方式:采用基于情景模拟和标准化患者的OSCE考核、无纸化考试(模拟护资考试)、实训过程考核、实习业绩考核、以证代考五维考核评价体系,具体考核方式应根据课程和学生特点灵活确定。毕业标准:学分方面,必须在规定的3~5年学习年限内,修完教育教学计划规定的全部课程(包含实习),成绩全部合格,毕业时取得的总学分达到160学分及以上。职业资格证书方面,取得老年照护1+X证书、普通话水平测试等级证书、全国计算机等级考试一级合格证书、高等

学校英语应用能力考试证书等。

3. 结语

综上所述,新型老年护理人才培养模式以“一个师资队伍、二项能力结合、三个教学体系、四个教学阶段、五个考核维度”为总体框架,细化人才培养模式的八大要素,体现了先进的护理教学和教育理念,可以增强学生的职业认同感,并将学习、见习、岗位体验融为一体,促进学生职业能力的培养,真正实现医养教的深度融合,培育壮大经济发展新动能。

参考文献:

- [1]董泽芳.高校人才培养模式的概念界定与要素解析[J].大学教育科学,2012(3):30-36.
- [2]王芳.高职老年护理人才培养模式实践研究[J].中华护理教育,2015,12(5):326-329.
- [3]许馨文,傅映平.老年护理人才培养模式研究进展[J].护理研究,2019,33(2):275-278.

作者简介:陈艳(1988.03-),女,汉族,山东泰安人,泰山护理职业学院,研究方向:英语语言学、护理英语教学、翻译学,硕士研究生学历,讲师。

基金项目:该文系2019年度山东省人文社会科学课题“医养健康产业培育视角下山东省新型老年护理人才培养模式研究”(项目编号:19-ZC-FX-02)、2019年度泰安市社会科学重点课题“医养健康产业培育视角下泰安市新型护理人才培养模式研究”(项目编号:19-ZD-032)研究成果之一