

# 中英合作背景下教诊改的工作标准建设研究

董兆 张宁新 李静 耿学工

(南京卫生高等职业技术学校, 江苏南京 210000)

摘要: 在中英合作背景下, 有效借鉴先进理念和合作经验, 对学校的教学管理、师资培养、信息化建设、质量监控等方面存在的问题开展诊断、讨论, 坚守质量、改革创新, 建立起行之有效的工作标准, 成为今后一段时间工作开展的主要度量衡。

关键词: 中英合作; 教诊改; 工作标准

2015年底, 在市委市政府的主导下, 我校与英国伦敦国王学院开展全方位的合作, 在学生培养、教师培训、教学理念、继续教育等方面取得了明显的成效。目前即将开展第二期合作。在此背景下, 学校的教学诊改工作也得到进一步的深化, 尤其在教诊改工作标准的研究和制定上, 更具国际视野。

## 一、中英合作成果介绍

### (一) 五方共建护理学院

在市委市政府的主导下, 学校与伦敦国王学院开展深度合作, 同时省护理学会、市内几家主要医院共同参与, 形成政行医院校五方共建的良好合作机制, 建成“南丁格尔护理学院”。中英双方通过联席会议、董事会、项目办、子项目组等协同管理, 融合中英双标, 重构人才培养目标, 开发国际护理课程, 规划实训场所, 实现全岗位布局, 形成国际化护理人才培养基地、国际护理教育研究中心和在职护士继续教育研究中心的“一基地两中心”产学研训服务平台, 为培养国际化护理人才奠定坚实的基础。

### (二) 中英共建课程体系

开设中英“5+1”项目班, 制定7门衔接课程。对照英国护士与助产学会的护士注册前教育标准、高职护理专业教学标准, 通过引入、整合等方式融合标准, 从儿童到老年生命全周期, 突出预防、治疗、康养健康全过程, 设置了社会人文、专业平台、学岗贯通、岗培一体、专本衔接等五大模块课程, 实现了跨文化交流能力、循证思维等能力螺旋递进式的提升。同时, 学校引进英方12门专业课程, 结合我国高职护理专业的教育特点, 设计本土化方式, 尝试本土化方案, 成功接入学校现行课程体系, 取得良好成效。

### (三) 各方共践师资培训

学校、学会、医院均参与的培训各方就目标、内容、管理、结果等方面签订契约, 按约实施过程监督和结果评价。行医院校合作定制ABCD四类课程: A专业管理类(Administrator), 培养专业建设管理者, 研讨标准、方案等; B双语教学类(Bilingualism), 培养双语教学教师, 以工作坊形式研讨英文文献阅读、英文学术写作、双语教学方法等; C课程资源类(Curriculum), 培养课程资源建设师资, 以线上线下研讨会、学建结合等形式开展课程资源开发和评价; D临床发展类(Development), 培养临床师资, 以讲座和实践等形式探讨前沿理论、开展临床实践。契约式培训打造了一支在管理、语言、课程、临床等方面具有国际视野的师资团队。护理学院有3名教师进行《护理英语》课程的双语授课, 取得良好效果, 有3名教师攻读伦敦国王学院博士学位。

## 二、目前我校建设急需改进的问题

### (一) 人文教育水平需要进一步提升

立德树人是育人之根本, 职业教育培养的不单纯是具有扎实学识和高超技能的人才, 人文素养更是人才培养的重点。我校学生为初中毕业生, 年龄在15-16岁, 尚未成年, 且多是独生子女, 自理能力、学习习惯、行为习惯和心理健康或多或少存在一些问题。在学习中对生命关怀、文明礼仪、职业道德、职业素养的认识不足, 需要进一步通过生命课程德育、劳动教育、生活德育等渗透式培育人文情怀, 提升人文素养, 树立坚定的理想信念和正确的职业观。

### (二) 医教协同育人机制需要进一步完善

《国家职业教育改革实施方案》要求强化人才培养, 实施“1+X”证书制度, 有效建立校企协同育人机制。目前学校在人才培养机制上具有一定的特点, 但随着时代的发展, 就业市场的变化, 人才培养的适应性也出现了一定的差距。主要表现在校企合作的深度与广度有待提升, 产教融合的实施力度有待提升, “1+X”证书与课程的融合度有待提升, 教师根据国际标准、职业标准实施教学的能力有待提升, 需要加快构建医教协同、校企合作的人才培养体系, 借鉴国际标准, 系统推进“三教”改革, 探索建立医教协同的长效机制。

### (三) 师资队伍建设需要进一步加强

一是师资的数量不够充足。作为医学类职业学校, 应有充足的师资配备, 在省市职业学校建设标准中的师生比至少为1:18, 近年来医卫专业已经逐步提高到1:16, 在编师资显然不够, 需要由较多的编外教师和兼职教师承担学校的课务。二是教师队伍的素养还需进一步提升。在理念上, 还存在较重的学科思维, 对职业教育没有较深的认识。在教学手段上, 相对比较单一, 多以讲授为主, 在信息化的运用上还需要进一步锻炼。在临床实践上, 专业教师的专业知识与临床跟进性不强, 专业技能相对比较薄弱。

### (四) 信息化建设需要进一步深化

近几年, 学校的信息化建设得到了一定的发展, 并成功创建江苏省智慧校园, 但在平台、资源等建设上仍处于未成熟状态。一是平台建设水平不够, 包括综合实训平台的智能化程度、综合管理平台的包容程度等, 都与实际教学和管理的需求有一定的差距, 显示平台建设需要进一步加强。二是共建共享的优质数字资源建设不足, 学校的资源建设尚处于初级阶段, 尤其是网络课程的建设由于起步较晚, 先后开展了二期建设, 共计16门课, 目前尚未达到成熟状态, 能够在线上开放的课程屈指可数。三是教师信息化应用水平不高。虽然信息化覆盖所有课程, 但并非每位教师能具备良好的信息素养, 仍有教师不愿、不想、不敢使用网络

教学平台,信息化教学能力难以得到提升。

### 三、我校教改工作标准的建设路径

#### (一) 理念变革: 深化评判性思维

评判性思维(critical thinking, CT)又称批判性思维,是指个体在复杂情景中,运用已有知识和经验灵活地加以分析、推理,做出合理的判断,从而选择出正确解决问题的办法。自20世纪80年代引入护理领域以来,评判性思维受到护理教育界的高度重视。在许多国家,评判性思维能力被列为高等护理教育的重要培养目标之一。英国护士和助产士理事会将评判性思维作为相关课程设置的重要指标。

对于我校来说,以中英合作为契机,革新陈旧的理念,提升措施有效性。一是在中英合作中引进并本土化了一门《循证护理》的课程,有研究表明,循证教学法、PBL教学法在提高护生评判性思维中具有优势。二是通过辐射作用,在普通课程中大力提倡评判性思维的渗入。即将评判性思维的培养与各类学科的教学有机结合起来,通过正常的课堂教学培养学生的评判性思维。三是通过定期的学术会议、社团活动以及课程的实习见习引导学生以评判的眼光去发现问题、解决问题。

#### (二) 教学重构: 建设教育新生态

1. 构建产教融合课程“三维四链”教育生态。一是将教学内容与临床工作、社会服务对接,打造学生“学习脑”“临床脑”及“社会脑”。学习脑:基于脑认知科学理念及学生学情大数据分析,关注学生学习体验,提升学习动机。临床脑:将课程体系按照临床工作流程进行重构,将学习过程与工作过程无缝对接,依据临床大数据选取临床典型工作任务,基于典型工作任务训练学生的临床思维。社会脑:将临床任务与社会服务项目对接,以专业型社团为载体拓展社会服务项目,将课程中的所学转化为真实情境,促使学生参与以满足实际健康服务需求,提升学生职业获得感和成就感。二是重构能力链、情境链、知识链、问题链四链教学生态。岗位胜任力链:以评判性思维能力、专业实践能力、团队合作能力、健康促进能力、人文关怀能力为着眼点渗入教学全过程。情景链:依据临床数据确定学习主题,同时增加学生课前临床见习和课后社会实践,促进理实融合,职业态度和责任养成。知识链:基于工作任务凝练工作过程知识。问题链:基于临床提高护理工作实效问题转化为课堂探究问题,激发学生学习的主动性、积极性和创造性。

2. 构建基于全护理链构建“互联网+护理+教育”智慧医院。智慧医院将医院患者数据系统、互联网+护理平台系统与学校网络学习平台对接,实现临床常见典型急症流行病学数据分享、推送典型案例及情境,医院、学校、行业三方共建案例库、情境库、临床新技术库、视频库;同时实现将教学过程与临床护理工作链对接,按照院前健康教育-院中治疗护理-院后居家护理过程组织教学 and 在学习资源整合,及时更新护理实践指南和操作流程。系统整合模拟仿真教学载体,复制真实临床情境的开展交互式学习和OSCE考核评价,促使学生完成学习体验-反思内省-归纳连结-应用转化的过程。

#### (三) 师资培训: 打造教师发展共同体

教师是教学之关键,不断加强师资队伍的培养,建设好教师

成长的工作标准,是对教学质量的根本保证。依据学校教师发展总目标——师德与医德并修,教学能力与实践能力共进,个人成长与团队发展兼容,专兼结合、充满活力的教师发展共同体,将教师的成长分为成长期、发展期、成熟期和成功期四个阶段,分别对教学能力、临床实践能力、思政教育能力、科研能力、社会服务能力进行五维培训,以英国契约式培训为借鉴,重构教师培训体系,开展特色校本化培训,建立师资培训工作标准。一是形成组团式专家辅导。组建校内专家智库,建立专家遴选机制,围绕教育教学过程中的重点如教学设计、教学管理、德育渗透、信息化教学等进行专项化辅导,逐个击破。建立工作坊机制,定期开展工作坊研讨,以实际教育教学中的情境为抓手,组织情景模拟演练,构建开放式、互动式培训模式,促使教师反思能力提升。二是以学科教学知识(PCK)框架理论为基础,构建能力递进式模块化培训内容。培训阶段划分为规范形成期-理实融合期-反思提升期。规范形成期:主要是围绕通识模块和教育教学模块开展,使新教师快速了解学校运转机制,夯实备课、上课、组建班集体等教育教学基础知识和能力。理实融合期:围绕教育教学理论、教学方法和策略、信息化教学、教学评价等方面训练结合,改革探索并积累经验。反思提升期:基于校本视域下开展教育学科教研相关培训,着力提升科研素养。通过两年的实践,此培训模式有效加强教师的职教思维,深化教师的职教理念。教师们在近几年的技能比赛、教学基本功大赛中取得骄人的成绩,建成省市名师工作室、教学创新团队多项。

#### (四) 常规管理: 坚持质量为先

质量是教学的生命线,在质量为先的思想下,重视常规管理,坚持守正创新,不断完善教学管理工作标准,逐步提高教学效益。

一是坚持“乐学打卡”模式,拓展学习时空。日间,校领导、教科处、学工处和院(系、部)巡视打卡教学常规情况;晚间,值班干部和值班教师巡视打卡晚自习学习情况,学生完成书面作业或实践作业;寒暑假,学生在“乐学平台”上打卡寒暑假作业情况和选修课;实习结束返校时期,通过线上线下打卡毕业考(护理专业毕业考有5次)、职业资格考、省市医疗机构统考、专转本考试复习情况。

二是坚持“九考哨卡”模式,提高学习效益。“九考”即为期初考试、期中考试、期末考试、随堂考试、补考、重修考试、毕业考试、返校考试、临床考试。每学期开学的第一周由教务处统一安排期初考试,倒逼学生假期坚持学习;达50课时以上的课程必须参加学校统一安排的期中考试;每1-2个单元安排一次随堂考试;期末考试不及格的学生可以有一次补考机会和两次重修考试机会;专业核心课程的期末考试一般采用教考分离的模式开展,由市外的2-3所卫生类学校按照我校的课程标准出卷,考过后进行封卷,由课程组教师流水阅卷,拆卷后分析试卷和成绩,开展教学反思;在顶岗实习阶段,学生每个月最后一周周五统一返校参加考试;在顶岗实习岗位上,学校和医院共同组成考评组,于临床一线考核实习生。

三是坚持“学业关卡”模式,保证过程质量。我校实行学业警示制度,当学年必修学分缺少达10分时,向学生和家长发出一次学分警示。在学生五年的学习中,有三次学分关卡需要闯关成

功才能晋级到下一个学习阶段,第一次是“转入下一年级学习”,为当学年所欠学分达1/3者;第二次是顶岗实习资格审核,所欠学分达到12分者,则不能进入临床实习,需要在校进行补课完成重修考试,补足学分;第三次是毕业考试不及格者,则不能毕业,需要在之后三年内参加学校的统一重修考试,合格后方可向联院申请补发毕业证书。通过关卡模式,学生增强了学习动力,端正了学习态度,保证了教学质量。

#### (四)智慧建校:推进“智慧南卫”建设

按照学校“3A型智慧南卫”的总体部署,建成“三横三纵一服务”智慧应用服务体系,建立智慧建校工作标准。“三横”为三个工程:平台建设工程(“南卫域”)、资源建设工程(“南卫云”)、能力提升工程(“南卫咖”);“三纵”为三个维度:智慧安全、智慧管理、智慧生活;“一服务”为一站式服务。

1.加强平台建设夯实“南卫域”。建设了以“物联网”+“大数据”为基础的平安校园,以江北南丁格尔护理学院建设为契机,建设了智能水电管理平台、网络安全管理平台、学生宿舍管理智能平台,并融合了全校各系统的数据,进行大数据建模与分析,建设了校园职教大数据分析决策系统。经过建设,由一卡通向一脸通过渡,学生在校消费、考勤、门禁均实现了人脸快速识别,并通过大数据分析平台实时分析数据,并推送相关信息至有关管理人员,实时掌握学生在校动态。针对医学校学生学习特点和目前评价体系中存在的问题,构建“乐学南卫学考评网络平台”,形成自主学习、教考分离、科学评价的一体化模式,充分体现“以学生为中心”的思想。

2.加强资源建设充实“南卫云”。建设“智慧图书馆”,优化了数字资源。一是将本馆馆藏资源数据化,尤其是结合学校专业特点,充实了“南卫云”特色的数据资源库。二是引进校外知名数字资源和数据库,增加纸质图书3万册、电子图书1万册、2000G的优质数字资源,增加虚拟仿真平台2个、远程教学视频会议系统2套。三是根据资源的扩充和更新,推进图书馆空间重构和服务模式更新,吸取英国伦敦国王学院图书馆建设理念,基于先进的数字化媒介技术与智能化服务平台,为读者打造智慧阅读的全息空间,为广大师生提供舒适愉悦的阅读环境。围绕整体运营及医学模拟教学管理,开发一批集教学、示教、实训、考核、竞赛于一体的信息化综合实训平台。

3.加强能力建设打造“南卫咖”。将信息技术应用能力纳入教师考核和培训项目,积极组织开展教师信息化教学竞赛,切实提升学生信息化素养。组织教师、学生参加了ICDL“数字营销”项目的培训与考试,通过率达96%以上。建设了“校园梦工厂”,包含3D打印机、激光雕刻机、智能编程机器人、智能家居等一系列创客课程与设备,打造我校的创客空间。积极开展学校“智慧南卫月”活动,开展多次教师信息化能力的相关培训,针对全校学生开展办公能手知识大比拼与乐学习平台积分挑战活动。

#### (五)质量保证:完善质量监控体系

有质量的教学管理,必须要有完善的监控系统,才能达成实效。在质量控制上,学校以PDCA理念为指导,建立工作制度,完善工作标准,达到实效。

1.建立“分级全域闭环式”的质量监控体系。设立专门质量

监督处,由一把手校长分管,负责全校教学和其他事务的质量监控。修订和完善督导工作制度和工作细则,全面实施二级督导工作模式,建立校级、院(系、部)二级督导组,实施“全域督导体系”,实现管、办、评分离的质量保障模式。校级督导主要工作内容为“六评估三诊断”;二级督导主要工作内容为所在教学单位(院、系、部)的质量控制工作。

2.实施“五线三面一中心”的质量保障体系。五线即校、院(系、部)教学督导组、教学管理干部、同课程教师、学生信息员和全员测评系统;三面即督教、督学和督理;一中心即以课堂为中心的“教学全过程”。监控内容涵盖教学过程各环节,主要包括课前-课标的制订及修订、授课计划制订、教材选用、教案书写和集体备课检查;课中-推门听课、信息员周报、教学巡视;课后有作业检查、进度检查、学委会议、教学文件检查等。校领导、教务处、学工处和院(系、部)通过每日巡查、学习委员周报、教学进程检查及公示、每月教学例会、每学期期中教学质量检查等形式对教学工作进行监控;期中教学质量检查通过教师评教评学、学生评教、师生座谈等集中性教学质量检查形式开展。在教育教学的主要环节均有明确的质量标准和工作规范,并通过信息化网络监控平台,促进教学质量保障与监控体系的规范与高效。

3.形成“智慧实时教改”的质量预警机制。学校作为省级“智慧校园”,构建线上线下协同教育新体系,涵盖学校发展、专业建设、课程建设、师资建设、招生就业、评价考核等多方面内容,建成学校大数据决策中心,以教务管理系统、图书管理系统、学籍管理系统、一卡通等为基础,融合质量年报信息采集、各类行业和社会的调研信息,通过高效的大数据分析,得到直观明了的数据展现,了解学校、教学、师生的发展状况,对负面事件及时预警,实时制定整改措施,实现教改的目的。

中英合作是一个良好的契机,在此背景下,学校能够以高标准、阔视野来审视各方建设上的问题,把脉、诊断、开方,从而建立一套行之有效的工作标准。

#### 参考文献:

- [1] 教育部办公厅关于建立职业院校教学工作诊断与改进制度的通知(教职成厅〔2015〕2号)[Z].2015-6-23.
- [2] 中国标准化协会.标准化基础实用词汇[M].北京:中国标准出版社,2020.
- [3] 付富霞,冷从玉,熊宇勤.护理教学中开展护理评判性思维教学的影响[J].中国中医药现代远程教育,2020(16):21-22.
- [4] 孙承庭,王海军.云计算环境下的高校数字化教育资源共建共享模式研究[J].中国新通信,2020,22(9):117.
- [5] 沈智,宋会林,张丽玲.德国“二元制”师资培训体系的分析与启示[J].武汉职业技术学院学报,2021,20(6):85-91.

本文系南京市教育科学研究“十三五”规划课题“中英合作背景下教学诊断与改进的工作标准建设研究”(课题编号:L/2018/146)研究成果。