

高职医学院校现代学徒制建设路径与策略研究

张钱友 吴敏泉 唐 艳

(长沙卫生职业学院, 湖南 长沙 41026)

摘要:现代学徒制是高职医学院校与医疗卫生机构或医药企业进行校企合作,通过教师与师傅的联合授业,促进学生将医学理论知识与实践技能的有机结合,以专业技能培养为主的现代职业教育人才培养模式。目前,现代学徒制在工科院校的应用实施已较为成熟,但由于医学专业的特殊性,现阶段高职医学院校现代学徒制的开展仍处于建设发展阶段。基于此,本文对高职医学院校现代学徒制建设路径与策略进行研究思考。

关键词:高职医学院校;现代学徒制;建设路径

近年来,我国高度重视职业教育的发展,国务院在2019年颁布《国家职业教育改革实施方案》并指出:“总结现代学徒制和企业新型学徒制试点经验,校企共同研究制定人才培养方案,及时将新技术、新工艺、新规范纳入教学标准和教学内容。”这里提出的现代学徒制,是指学生在校期间进行理论学习、技能实训的过程中,要通过教师和企业导师的言传身教,教授学生职业技能,增强传帮带的重要作用。在高职医学院校中,就是有针对性的培养符合医疗卫生机构或医药企业岗位需求的高素质创新型人才的一种现代化教育培养模式。

一、现代学徒制概念及推行意义

(一)现代学徒制概念

2014年,国务院印发《关于加快发展现代职业教育的决定》,其中对“开展校企联合招生、联合培养的现代学徒制试点,完善支持政策,推进校企一体化育人”做出具体要求,标志着现代学徒制已经成为国家人力资源开发的重要战略。现代学徒制与学徒制相比,更加突出“现代”二字,从而将二者区分开来。学徒制是一种历史悠久的技能培训方法,是指在生产活动中,学徒通过师傅“手把手”的教授获得某项技能的教学方式。从深层意义来看,现代学徒制在传承学徒制中师傅带徒弟的培养方式的基础上,将学徒制和学校教育的优点有机融合而形成的一种新的人才培养模式。现代学徒制也是产教融合的重要载体和有效实现形式,通过校企深度合作,以技能培养为主的现代人才培养模式。

(二)现代学徒制推行意义

贯彻落实现代学徒制,是高职医学院校为了向医疗卫生机构或医药企业更加高效地输送高素质医学专业的重要途径之一,同时也能促进高职医学院校能够与医疗卫生机构或医药企业开展深入合作。现代学徒制在本质上属于一种教学辅助手段,因此,高职医学院校也要重视学校本身的基础专业知识课程。如今,高职医学院校大多采取多元、创新的教学方式落实现代学徒制,在一定程度上强化了“企业师傅”的作用,但想要培养出高素质的医学创新技能型人才还是要以高职医学院校的教学内容作为主要导向。如果在现代学徒制中过于突出“企业师傅”的主导作用,甚至让学生专注于向一个“企业师傅”学习,就可能会导致学生思维固化、片面化的情况出现。因此,要想使现代学徒制得到更加完善的发展,高职医学院校就应积极与医疗卫生机构或医药企业进行更加深入的合作,由高职医学院校来负责传授基础专业理论知识与操作技能,企业则侧重培养学生的实践技能应用能力以及职业道德素养,使学生得到全方位的发展,使现代学徒制人才

培养模式在高职医学院校得以长远发展。

二、高职医学院校现代学徒制建设现状

(一)专业课程体系设置

高职医学院校在进行专业课程设置时,要充分对合作的医疗卫生机构或医药企业岗位以及职业资格证书要求进行分析。课程遵循“职业素养—专业能力—职业技能”的规律,将提高学生职业能力和素养的教育理念贯穿教学活动的始终。选择符合医疗卫生机构或医药企业需要的教学内容,采用多样的教学的方法,强化实践培训教学。同时,由于医疗卫生机构或医药企业缺乏高职教育专业建设、课程开发和实践培训的教学经验,因此由其建议制定的专业课程体系,还应安排一位学校的专业教师作为指导老师一同完成教学大纲和教学目标的制定,进而完善企业教师尽快熟悉教学管理制度、掌握教学技能,提高教学水平。使医疗卫生机构或医药企业在高职医学院校相关专业实践课程培训参与度达到100%,课堂上使用真实案例进行教学的占比达到90%以上。

(二)专业教师队伍建设

为更好实现现代学徒制在高职医学院校的实施,高职医学院校要合理调整师资结构。基础理论知识课程和基础实践技能教学以学校教师为主。涉及职业岗位理论知识、实践技能及职业素养的教学,理论部分由校内专业教师和企业导师共同担任。具有针对性的职业岗位实际操作技能由行业导师进行教学指导,实现理论与实践的紧密结合,培养和提高学生的职业岗位专业综合能力。采取“双导师”制度,让企业导师走入课程,让教师走入一线,在现代学徒制班级建立教师工作组,由学校专业教师与医疗机构医护人员和医药企业技师组成,采取自主报名,择优选配的原则,以专业带头人、骨干教师、医疗机构和医药企业优秀职工为主体,以医疗机构真实项目为载体,将教学、科研、实践、人才培养一体化,打造出一支协同育人、创新发展的双师型教师队伍。

(三)校内实训基地建设

目前,越来越多的高职医学院校重视校内实训基地的全真模拟度、设施设备专业度与实际医疗机构中是否相同,强调实现教学环境由学校向真实医疗卫生机构或医药企业的转变。同时,高职医学院校引入有利于学生职业成长的实操课程,使学生能高效地把握每项具体技能。学生在实训基地中接受理论知识和基础实践技能的培训后,具备初步在实际医疗卫生机构或医药企业岗位工作的能力,有利于学生在日后的实习和工作中能更快地适应工作岗位和工作流程。另外,高职医学院校需注意对学生强调,由于医学专业的特殊性,学生无论在校内实训基地还是医疗卫生机构或医药企业岗位实习,学生需要统一着装,保证自身安全和周围环境的卫生健康。因此,校内实训基地的布局设计与实际工作场景要尽量一致,为学生营造全真岗位环境氛围,以促进学生在实操过程中,通过模拟实际操作,提高职业技能水平。

(四)人才培养方案和标准

随着科学技术的飞速发展,现代医学也有着日新月异的变化。高职医学院校要深入医疗卫生机构或医药企业,进行充分的市场调研分析,以合作医疗卫生机构或医药企业岗位用人标准出发,按照当代医学专业人才的职业技能要求和成长规律,构建由公共基础课

程、专业基础课程、专业核心课程、学徒岗位能力课程组成的理论与实践并重,校企深入交流互通的培养方案和标准。并根据校企协调育人的要求,明确高职医学院校和医疗卫生机构或医药企业分别承担的教学任务,打造现代学徒制下产教融合的人才培养方案。并在此基础上,根据现代学徒制制定相应的人才培养标准,为高职医学院校现代学徒制的教学组织实施、教学规范管理提供依据。

三、高职医学院校现代学徒制实施策略

(一) 教学模式改革创新

高职医学院校围绕提升学生技能水平这一核心任务,应不断创新实训实习教学模式,积极探索“1+1+1”人才培养模式。学生在进校第一年在学校完成教学,院校专业课教师教授基础理论知识与实践技能方法,企业导师带教实际岗位技能;第二年,将课堂与实训教学场地移植到医疗卫生机构或医药企业,完成专业核心和专业拓展课程及相关实践教学任务;第三年,则安排学生在校外医疗卫生机构或医药企业进行岗位实习,促进学生专业技能提升。同时让学生认识到,自己既是学生也是学徒,可能会因考核不合格而被淘汰。并按照一位师傅带教3-6名徒弟的大致比例配备企业导师,通过在实际岗位的工作中引导学生相互促进、学会运用团队协作完成工作,同时建立学生学情监控督导机制。通过教学模式的改革创新,从而更好地落实现代学徒制。企业导师在带教过程中,可以发掘学习能力强、技能水平高的学生进行重点培养,让其迅速成长为“小师傅”,并引导他们带领和监督其他学生进行学习,提高教学效率。这种由学生教学生的教学模式,不仅可以企业导师有更多时间精力去辅导教学学生实训过程中遇到的共性问题及疑难问题,也有利于学生之间的相互学习、相互切磋,促进学生的全面成长。

(二) 完善人才培养目标方案

高职医学院校要通过现代学徒制的思考与研究,发现医药行业企业的人才需求,实现岗位需求与人才培养无缝对接,确立培养拥有良好的医学专业技能、职业道德及职业生涯规划清晰的高素质人才培养目标。突破传统的高职医学院校教学培养模式,实行“双导师”教学、岗位标准即学生规范等具体措施,并开发符合现代学徒制发展的课程体系和优质课程资源。同时,高职医学院校还要根据人才培养目标完善教学考核评价策略,改变以往以考试成绩为主的考核评价制度。与医疗卫生机构或医药企业共同制定《高职院校医学专业教学标准》《专业课程体系建设要求》《现代师徒制实施方案》《学徒出师标准》《人才培养质量评价标准》及相应的实施方案等各类教育教学质量指标。高职医学院校作为较特殊的职业教育学校,和医疗卫生机构或医药企业需探寻深度融合的最佳方式,当前高职医学院校在产教融合方面还存在教学工作流于表面,实质性传帮带教学开展不深入等问题。尤其是医疗卫生机构由于是事业单位,招聘毕业生时要遵循当地人事部门和本单位的具体要求,招聘条件较高,许多高职医学院校学生缺少就业机会,医疗卫生机构也缺乏与职业院校合作的动力。现代学徒制要突破上述制约因素,让学生认识到无论毕业后是否能进入医疗卫生机构工作,在校期间能够与医疗卫生机构或医药企业的医护人员结为师徒都会让自己受益终生的宝贵经历。医疗卫生机构或医药企业也应在高职医学院校的引领下,强化自身社会责任感与使命感,积极对学生展开教学,提高学生的专业理论知识素养和实践操作技能。

(三) 建立现代学徒制长效机制

首先,高职医学院校要建立现代学徒制“双主导”的评价机

制,积极探索增值评价。对学生的评价,要从制度、内容、标准、方法等方面进行改革,建立考核评价体制,形成专业知识素质、职业能力相结合的评价模式。高职医学院校还要对现代学徒制教学制定具有明确参考价值和定量标准考核方式,如从学生参与学习过程中的积极性和互动性、学习效果等方面着手,广泛开展增值评价。其次,高职医学院校要大力实施育人质量提高项目计划。现代学徒制有效弥补了高职医学院校在能力培养不足方面的短板,高职医学院校通过筛选医学专业的优质师资和优质企业资源,精心设计人才培养方案,实现学生个性化和内涵式发展,培养和提高学生的综合素质及能力。最后,高职医学院校要建立规范有效的运行机制。现代学徒制主要强调学校和企业成为共同教育主体,高职院校除了完成日常教学任务之外,还要兼顾服务社会的责任,而企业不仅要为医护职工、病患及家属负责,还要承担高职医学院校的育人责任。与此同时,国家需要制定现代学徒制相关政策,明确高职院校和企业之间的权责关系,鼓励开设现代学徒制试点,打造资源共享、责任共担的高职医学院校办学模式。

(四) 推动订单式人才培养模式

高职医学院校要不断推动与医疗卫生机构或医药企业的合作交流,创新校企合作运行机制。高职医学院校要重视岗位实习制度的落实,学生通过岗位实习过程中的医护人员的专业指导,不断提高自身的工作能力,并在实习工作之余,自主进行理论知识补充学习和基础实操技术反复练习。校企订单培养模式是实现现代师徒制的重要举措之一,校企订单培养模式是高职医学院校与企业签订相关合同,让医疗卫生机构或医药企业在学生的培养过程中全方位参与的协同育人模式。使学生成为企业潜在职工,毕业即就业。订单培养模式具有很强的针对性,学生在校的学习均是围绕企业的岗位需求,增强了学生与岗位的匹配度,也推动了现代学徒制的深入开展,进一步增强学生从事医疗卫生事业的责任感与使命感,为学生提供更多到临床医学的实习机会,也提高了高职医学院校毕业生就业率。

四、结语

综上所述,在高职医学院校开展实施现代学徒制对医学专业人才培养上有重要价值。因此,高职医学院校要与时俱进的践行现代学徒制,并探索发现实施过程中的问题和不足之处,及时进行总结和调整,探索出适合新时代高职医学院校的现代学徒制人才培养模式,提高学校教学质量和学生综合素质,为我国医疗卫生机构或医药企业提供高素质的创新技能型人才。

参考文献:

- [1] 周习祥.现代学徒制人才培养模式改革与实施策略研究[J].时代农机,2020(1):144-145,148.
- [2] 闫晋晋,姚妙,杨薪正等.高职院校药学专业现代学徒制人才培养模式与成效探析——以西安医学高等专科学校为例[J].创新创业理论与实践,2023,6(07):143-146.
- [3] 何萍,朱玉,李正标.高职医学美容技术专业现代学徒制人才培养模式探索与实践[J].卫生职业教育,2020,38(02):7-9.
- [4] 章周爱美.高职现代师徒制人才培养模式研究[J].高教学刊,2019,5(12):150-152.
- [5] 郝强.基于医学类高职院校背景下的现代学徒制人才培养模式的研究[J].现代职业教育,2020(21):94-95.

项目课题:2021年湖南省职业教育教学改课项目:全面推进“现代学徒制”体制机制研究