

新冠疫情背景下高职医护专业健康教育融合劳动教育协同育人的探索

郭素环

(湖南外国语职业学院 湖南省长沙市 410116)

摘要:探索以新冠疫情为切入点,以《健康教育》课程为载体,将劳动教育融入高职高专医护专业健康教育课程中进行改革,包括师资培养、教学内容、课程模式、教学方法、教学评价考核。达到促进高职高专医学生健康素养、劳动素养水平的提升,培养全面发展的高素质人才的目的。

关键词:健康教育;劳动教育;协同育人

2016年以来,国务院相继颁布《“健康中国2030”规划纲要》《健康中国行动(2019-2030年)》等“健康中国”政策。政策明确规定了要加大学校健康教育的力度,将健康教育纳入国民教育体系,也充分体现出党和国家全面提高人民群众健康水平、以健康促进发展的决心,体现出健康对人民群众及对经济社会建设的重要性。

2020年3月20日出台的《中共中央国务院关于全面加强新时代大中小学劳动教育的意见》就全面贯彻党的教育方针,加强大中小学劳动教育进行了系统设计和全面部署。意见强调劳动教育和劳动精神的重要性,扭转了劳动教育弱化、淡化、边缘化的地位,并且进入了前所未有的发展阶段。

2020年新冠肺炎疫情爆发,至今,疫情在我国得到控制,但并没有完全消失,而是进入外地回流以及季节性的发作,时起时伏,随时都可能小规模爆发,迁延时间长的后疫情时代,疫情对全社会造成重大冲击的同时,也暴露了健康教育缺失及健康素养低等问题。因此,适时开展健康教育势在必行。疫情期间同样涌现了大量劳动典型,丰富了我们研究劳动教育问题的视角和方法,结合抗击疫情背景强化大学生的劳动教育,是具有针对性、时效性、感染性的教育途径。

在当前“德智体美劳”五育并举、协同育人的新形势下,劳动教育的体系构建应与其他学科协同共建,真正发挥出劳动教育的全面育人功能。健康教育包括理论知识教育及志愿服务等社会实践教育,相比劳动教育的综合育人地位,健康教育则是以医护职业具体领域为主,在教学活动中,劳动教育统领健康教育,健康教育理论知识植入劳动典型案例,健康教育志愿服务支撑践行劳动教育,二者不管是内涵还是具体实施方面都具有融合的内在基础,从国家系列政策出台及疫情爆发的时代背景来看劳动教育与健康教育的结合是顺应时代发展的必然结果。

1. 研究现状

1.1 概念界定

健康教育:最初称卫生宣传或者卫生宣教,原来只是单纯的医学知识普及活动,并不能改变人们的行为^[1]。现今新的定义:通过有计划、有组织、有系统的一系列健康教育活动等,帮助居民掌握健康知识、树立健康观念,促使人们自觉地采纳健康的行为和生活方式以达到促进健康,预防疾病和提高生活质量的目的^[2]。健康教育和健康促进的评价指标为健康素养^[3]。

劳动教育:是以促进学生形成劳动价值观,即确立正确的劳动观点、积极的劳动态度,热爱劳动和劳动人民等和养成劳动素养,有一定劳动知识与技能、形成良好的劳动习惯等为目的的教育活

动,是人德智体美劳全面发展的主要内容之一^[4]。劳动素养作为劳动教育评价纳入学生综合素质评价体系^[5]。

1.2 研究现状述评

目前国内外将健康教育和劳动教育两者融合研究的几乎还没有,故本研究有这方面深入的空间。鉴于此,下面将二者各自有关领域的研究作简述。

我国的学校健康教育起步于20世纪九十年代。内容方面朱晓莉认为现在的健康应该是三维观的健康,包括身体、心理和社会适应^[6]。关于健康教育课程模式,主要是个性化健康教育、互动模式健康教育、全科健康教育、知行信模式健康教育、微信健康教育、体育课程等多元化健康教育模式对某一具体疾病预防和治疗的作用研究^[7];健康教育师资方面张苗苗调查到只有12.05%的健康教育教师接受过系统的健康教育知识的学习,没有接受过任何形式培训的教师高达20.48%^[8]。课程间的联系体现在体育与健康教育相结合^[9]。国外方面,美国学校健康教育课程规定了精神和心理健康、伤害预防和安全、营养和饮食行为、性教育、自杀预防等十四个健康教育主题,涉及内容综合和全面,“密西根课程模式”注重理论和实践相结合^[10]。师资方面,英国教育部每年都会对健康教育教师开展培训,培训合格之后获得健康教育专职教师资格^[11]。英国PSHE(Personal, Social, Health and Economic)健康教育的形式比较丰富,可以开设独立的健康教育课程,也可以在其他科目(体育课、品德课、科学课等)中进行健康教育的渗透。这一课程模式同时适用于健康教育与劳动教育的教学,并具有很强的可操作性。加拿大提倡资源整合大健康的概念,就是学生、学校、家庭、社区等多方参与的综合学校健康教育,并采用教学、预防性的健康教育服务等提高健康教育的实际成效。

劳动教育现有的研究较少,张立彬提出高职院校的劳动教育应该注重实践体验,劳动实践内容与专业相结合,学农则农,学工则工。时俱进,正确认识疫情防控常态化形势下劳动教育的使命与价值,推动建立学校、家庭、社会共建劳动教育机制,形成协同育人格局^[12]。王洁认为劳动教育过程中要注重安全教育,对于高职院校来说,要将专业技能在劳动实践当中去检验和创新^[13]。袁王骏等通过调查发现大学生劳动意识淡薄,参加理论性、公益性、体力型的劳动教育活动意愿不强^[14]。彭柏林指出,志愿服务活动在一定意义上也是一种劳动创造活动。2020年应对新冠病毒肺炎疫情重大公共卫生事件中,志愿服务的劳动价值得到了充分的彰显^[15]。

结合现状,发现国内与国外相比健康教育有差距,并且学者对学校健康教育的调查大部分集中在健康教育的师资建设、教学内

容、理论研究方面,实践调查研究相对较少。劳动教育还需要强化,并且健康教育和劳动教育在内容,课程模式,资源整合,志愿服务方面都有融合的条件。

2. 高职院校医护专业健康教育融合劳动教育协同育人的方案

结合文献调查,从理论知识教育与志愿服务实践两个角度出发,探索高职院校医护专业健康教育融合劳动教育课程模式的方案。

(1) 改革课程内容:内容包括基本理论知识讲解+实践,理论知识结合调查结果在原来的内容:心理健康教育、健康相关行为、健康信息传播、健康教育程序、社区健康教育、家庭健康教育,传染病的健康教育、慢性病健康教育等基础上进行调整,加入疫情背景下的医护抗疫先进人物及劳动典型案例,培养其职业精神,工匠精神,劳动精神。实践部分的内容为制作健康手册;角色扮演等方式参与校内非医学专业的健康教育;参与校内疫情防控志愿服务;参与校外家庭、社区、乡村健康教育志愿服务,进行健康宣教,测量血压、血糖、血氧等义诊劳动实践活动,践行“劳育”育人,体悟医护职业的社会责任和义务,提高职业技能,培养勤勉务实、热爱劳动、乐于奉献的精神。

(2) 师资培养:教师为本校医护专业双师型教师及在校大二医护学生。本校医护专业双师型教师专兼职结合,除了有健康教育的基础知识,再接受劳动教育的培训,负责全校学生健康教育教学。在校大二医护学生教者先受教,大一期间接受医护专业双师教师的教育,有扎实的健康教育知识和很强的劳动认知及认同感,负责参与高职非医学专业大一学生的健康教育教学,参与校内外健康教育的志愿服务。

(3) 改革课程教育模式:咨询专家意见,采用“3-PR”参与式教育模式:以参与式研究(Participatory Research)确定理论教学内容,该内容结合时代背景及学生参与的调查研究结果确定,采用线上线下课程、科普视频、微信公众号、专题讲座等形式开展。以参与式角色扮演(Participatory Role-playing)进行实践,以医护专业角色扮演等参与非医护专业的健康教育课程,参与新生军训期间的急救技能培训,参与校外志愿服务;参与校内疫情防控志愿服务,构建学校-学校教育辐射模式;每位学生对其家庭成员进行疫情防控、常见疾病的健康教育,构建学校-家庭的教育辐射模式;学生组织并参与社区和乡村的健康教育志愿服务,构建学校-社区(乡村)的教育辐射模式,在志愿服务实践中植入及践行劳动教育提高劳动技能。以参与式评价(Participatory Review)进行课程反馈调查,三个模块构成探究-实践-评价于一体的模式。

(4) 建立教育基地:校内实训中心建立健康教育基地,供校内学生进行健康教育演练。社区、乡村等公共活动场地作为校外教育基地。

3. 研究意义

(1) 将劳动教育融入健康教育,通过把疫情防控中涌现出来的先进人物、感人事迹融入健康教育课程中,激励广大青年学子投入志愿服务社会实践劳动中。在学中做、做中学,促进了学生对专业知识和专业技能的掌握,形成以劳为基、以劳树德、以劳增智、以劳强体、以劳育美、以劳创新的良好风貌,帮助学生树立了正确的劳动观,激发了学生吃苦耐劳、爱岗敬业、勤勉务实、精益求精的劳动精神。

(2) 高职医护生是未来基层医疗卫生机构的主力军,健康教育

育能提高他们的健康素养水平。为培养健康合格的应用型人才奠定基础。将健康教育志愿服务实践通过学生最大限度地向学生家庭、社区、乡村、中小学辐射,从而整体提高国人的健康素养。

(3) 有利于丰富健康教育及劳动教育理论体系,形成良性循环。设计实施健康教育课程体系,将劳动教育融入课程,思考其存在的问题,有助于改进旧有的健康教育范式,结合时代背景增强健康教育各个环节的协调性,打造特色健康教育模式,健康教育实践是身体的参与能够调动身体的各项机能,本身是一种劳动参与;身体的参与所产生的情感和愉悦感,能够更丰富其精神世界,在劳动过程中健全人格。进而形成健康教育-劳动-健康的良性循环。

(4) 创新大学生健康教育和劳动教育融合的方式方法。健康教育与劳动教育内容互相渗透,教育手段和方法及教育者相互融合,彼此相辅相成。二者融合提升高校育人的针对性和时效性,并在教育实践中,不断总结摸索新方法,更新教育引领的新方式,敦促当代大学生知行合一、全面发展。

参考文献:

- [1]马万明.论健康教育[J].甘肃教育学院学报,1998,(S1):193-195.
 - [2]邱兰盈,周薇.健康教育路径在乳腺癌病人护理中的研究进展[J].全科护理,2017,15(25):3090-3092.
 - [3]胡俊峰.突发公共卫生事件应对的健康教育与健康促进(二)[J].中国健康教育,2004,20(2):126-128.
 - [4]中国大百科全书总编委会.中国大百科全书(第二版)[M].中国大百科全书出版社,2009.
 - [5]王正青,刘涛,杜娇阳,等.新时代大学生劳动素养测评模型构建与测度研究[J].现代教育管理,2021,(6)81-89.
 - [6]何紫琳.中国学校健康教育文献综述[J].当代体育科技,2015,5(21):217-219.
 - [7]张冬,吕慧,包文杰,等.高校借助微信平台实施健康教育对学生艾滋病知识和认知的影响[J].中国艾滋病性病,2018,24(7):721-723.
 - [8]张苗苗.健康教育教师队伍现状及对策研究[D].烟台:鲁东大学,2019:43-46.
 - [9]张军霞.“健康第一”指导思想下国内学校体育与健康教育结合的现状思考[J].科技信息,2009,(03):157+185.
 - [10]周超.英国 PSHE 课程的特点及启示[J].教学与管理,2016,(28):80-82.
 - [11]张莹,王建平.美国综合性学校健康教育:密歇根课程模式[J].外国教育研究,2006,(2):70-75.
 - [12]张立彬.论“疫情防控常态化形势下”劳动教育在高等职业院校中的守正创新之道[J].劳动保障世界,2021:46-47.
 - [13]王洁.新时代高职院校产教融合机制创新研究广东教育[J].职教,2021,(12):43-45.
 - [14]袁王骏,顾文卿,李彦儒,等.浅析当代大学生对劳动教育的现实态度—以上海市海湾三校为例[J].山西青年,2021,(3):68-69.
 - [15]朱丹,何云峰.新时代劳动教育的地位、内容及其实践路径[J].云梦学刊,2021,(2):40-49.
- 作者简介:郭素环(1986.09-),女,汉族,湖南长沙,研究生,研究方向:护理教育,医学美容教育。