

Discussion on the Cultivation of Medical Education and Professional Literacy in Secondary Vocational School

Zhimei Zhang

National Secondary Technical School of Diqing Tibetan Autonomous Prefecture, Shangri-La, Yunnan, 674499, China

Abstract

With the acceleration of the pace of education reform, if secondary vocational schools want to keep up with the times and education trends, they must improve the education system based on employment needs, professional characteristics and students' cognition, and cultivate students' professional literacy. Starting from the medical education of secondary vocational school, this paper analyzes the current situation of medical education, and then summarizes the training strategy from the aspects of professional interest, curriculum optimization, position requirements and career planning guidance, hoping to contribute to strengthening students' professional literacy and teaching quality.

Keywords

secondary vocational school; medical education; professional literacy; training strategy

小议中职医学教育与职业素养的培养

张智梅

迪庆藏族自治州民族中等专业学校, 中国·云南 香格里拉 674499

摘要

随着教育改革步伐的加快, 中职学校若想紧跟时代和教育趋势, 必须基于就业需求、专业特点和学生认知完善教育体系, 对学生职业素养加以培养。本文从中职医学教育出发, 先对医学教育现状进行分析, 随后从职业兴趣、课程优化、岗位需求以及职业规划指导等方面出发总结培养策略, 希望为加强学生职业素养、强化教学质量做出贡献。

关键词

中职学校; 医学教育; 职业素养; 培养策略

1 引言

中职医学生职业素养主要指契合医疗岗位相关需求, 在未来医疗实践当中可以顺利完成相关任务的综合素质^[1]。随着社会、经济的持续发展, 中职医学生相应的职业素养也在不断变化当中。学校需要基于社会需求、专业特点等及时调整培养策略, 确保学生相应的职业素养能够适应岗位需求, 为其后续发展奠定基础。下面便针对中职医学教育现状以及培养策略展开分析。

2 中职医学教育现状探析

2.1 中职医学生职业素养仍需提升

2.1.1 有自我发展愿望, 但欠缺实际行动

相关调查发现, 当前很多中职医学生来自农村, 可能家庭成员较多或者经济条件较差, 因此很多医学生希望毕业后

可以找到相对理想的工作, 从而转变生活状态。虽然很多学生具备相对明确的职业目标, 并且知道职业素养对于未来工作的重要意义, 但由于基础较差或者是自控力不强等原因, 面对挫折很容易产生畏惧感。再加上学校未能结合学生心理做到有效疏导, 使得学生欠缺实际行动。

2.1.2 未能对自身职业素养做到合理分析

学生未能对自身职业素养做到合理分析, 他们可能基础差、学历低, 因此对于未来发展可能存在自卑心理, 很难对职业素养状况做到客观评估^[2]。此外, 很少有学生经常关注医疗卫生业的相关发展动态, 很难把握好行业形势, 也便无法结合岗位需求来明确自身不足。

2.1.3 关注理论学习, 轻视实践

医学生受应试教育等传统模式的影响, 认为学习仅仅是以应对考试、取得毕业证书等为目的。他们对于知识的学习

多是采取死记硬背等形式,并未明确知识原理,专业知识相对薄弱。同时,即便掌握相关知识,也多是流于理论层面,并未将其运用至医学实践当中。甚至有学生实习时总是怕苦怕累,很难切实提升实践能力。

2.1.4 社会责任感相对欠缺

大中职学生家庭条件一般,并且由于家长过于溺爱,使得他们面对学习、生活倾向于以自我为中心,不愿同他人交流,很难适应岗位要求。同时,学生在职业发展意愿层面更希望获取更优的经济利益,并未考虑职业内在的社会意义以及医学价值^[5]。

2.2 学校职业指导并不完善

从学校职业指导整体层面来看,学校对于职业素养较为重视,关注实践教学。比如,学校积极开展医学人文课程,组织知识竞赛、职业规划比赛、技能竞赛等内容来强化学生素养。但是从职业指导层面而言并不完善,学校在指导课程教学多是采取理论讲述形式,并且指导观念相对滞后。此外,由于职业指导以全班学生为对象,因此欠缺足够的针对性。再加上规划实践活动不多,使得学生很难得到合理的职业规划指导。

2.3 培养方式较为单一

当前学校对于在职业素养培养方面形式较为单一,多是借助理论教学、实践操作等形式培养专业素养,却很少关注职业态度、兴趣等内容。同时,教师倾向于采取书本教育的形式,并未与校外医院合作来拓展职业交流,使得学生很难较早地接触临床^[6]。

3 中职医学教育培养学生职业素养的有效措施

3.1 基于职业理想教育,培养学生职业兴趣、情感

首先,中职学校需要从价值观、职业观等层面出发加强教育,可以借助党课、形式与政策等课程教育引导了解国家、行业等相关政策,帮助其明确职业方向^[5]。

其次,教师还需要以学生职业兴趣为导向组织教学。学生只有对医学专业充满兴趣,才能调动其积极性投入专业学习当中。教师应结合学生兴趣、教材内容组织教学,可以引导学生了解医学对于社会发展的价值,对于人类健康的贡献,并列举医学行业具有奉献精神的人物事迹,以此来激励学生,对其兴趣加以调动。此外,教师还应帮助他们客观分析自身

能力和性格,把握职业特长,为其树立职业理想奠定基础。

第三,教师还应关注职业情感的培养。职业情感是帮助学生维持职业理想的重要举措,中职学生多数处于青春期,其情绪极易遭受外界影响,因此教师应积极通过师生交流、生生沟通等形式培养其职业情感。教师应密切关注学生动态,基于师生平等理念组织教学,积极推动人文、专业教育相融合。

3.2 以职业素养培养为核心优化课程设置

3.2.1 关注基础知识教学

职业素养与能力均需要以基础知识为基础,医学知识有着较强的理论性和综合性,需要学生在理解的基础上记忆^[6]。由于中职学生基础相对薄弱,因此知识掌握起来较为困难,他们更愿学习技能而非理论知识。因此教师必须关注知识教学,引导学生明确基础知识的重要意义,并推动理论知识融于专业实践当中。

3.2.2 重视能力培养

人才培养模式本质是将知识、能力、素质融合的模式,其中知识处于基础地位,教学需要推动知识向着能力转化,并依靠能力来激发素质。中职学校需要关注实践能力、专业技能的发展,将职业素养融入能力培养的诸多环节。学校应结合专业特点、学生兴趣开展自我教育、心理教育、社会实践等活动,切实强化学生职业素养。

3.2.3 重视实践教学

实践教学需要以岗位相关要求为导向,需要将医务人员必须掌握的技能看作实践教学目标。教师应结合课程特点进行模块化处理,从而对不同模块逐个击破。同时,实践教学不仅要重视学生对医学理论的临床应用能力,还应关注专业拓展,实践教学应积极引导思考,为学生构建良好的临床思维奠定基础^[7]。教师还应逐步将人文教育融入到医学当中,培养学生相应的人文素养。

3.3 以岗位需求为导向,拓展校外实践基地

首先,中职学校需要推进“双师型”队伍建设,可以安排课程教师到相关医院进行轮岗或者是进修实习,切实提升教师相应的临床技能。此外,教师到医院当中锻炼还能够壮大医疗队伍,实现“以教助医”的目标。

其次,学校还应重视校内实训,推动“教、学、做”向着一体化发展。中职学校需要推进校园内部实训基地的建设,

紧跟行业发展适时更新相关设备,并对医疗环境进行模拟。同时,实训教学还应秉持应用性和职业性原则,对实训教学行为加以规范。教师需要坚持“以生为主”的理念,结合学生认知组织实训指导。例如,教师可以通过情境创设、任务设置、病例讨论、角色驱动等多样化形式提升学生分析能力,并结合相关病例制定具有针对性的方案,完成相关实训任务。

第三,职业素养的培养还需要推进校院合作,实现校外实训。校院合作主要指学校、医疗结构间达成协议,共同对学生临床能力展开培养的模式^[8]。借助学校合作能够让学生融入实际医疗环境当中,帮助其感受医院氛围,明确相应的规章制度。同时,依靠带教教师的床边示范,可以更高效地帮助学生掌握医疗知识和临床技能,为培养其职业素养夯实基础。

3.4 强化职业规划指导,引导学生明确职业目标

中职学校还应重视职业规划指导,引导学生明确自身职业目标。现阶段,虽然很多中职学校设置了职业规划课程或者是组织就业指导,但当前就业指导仍旧涉及如下问题:首先,职业规划指导多是针对就业政策、环境、求职方式等层面开展,很难与医疗专业相吻合。其次,职业规划指导多是以毕业生为对象开展,并未融入学生整个学习阶段。因此,为了强化职业指导效果,学校应基于医学专业特点设计配套的方案,同时指导过程还应契合中职生认知,做到循序渐进。

例如,中职学校医学教育可以设置三阶段模式的就业指导,其中第一阶段引导学生掌握相应专业知识,明确职业目标。对于刚进入中职学校的学生而言,由于初次与医学接触,很难具有较为清晰的职业意向。此时学校可以利用入学教育等形式帮助他们把握专业特点与历程。第二阶段则是以职业规划标准为导向锻炼学生就业能力。该阶段需要从综合能力出发,积极推动医学理论、实践的有机融合。在二年级时便应设置见习课程,鼓励学生掌握临床技能,为后续实习奠定基础。第三阶段则是帮助医学生转变角色,结合医学特点实现个性

化指导。三年级阶段的医学生需要到进行校内、校外实训、实习,带教老师需要从医德医风、临床技能、医患沟通等方面指导学生,并及时掌握其职业规划。此外,毕业前学校还应帮助学生调整自身的求职心态,针对以往求职成功或者失败因素做到客观分析,鼓励他们以积极心态面对职业生涯。

4 结语

总之,中职学校医学教育需要对职业素养培养加以重视,学校需要明确当前医学教育问题,从学校指导、学生状态两方面考虑。随后,中职学校还应以学生认知、兴趣和专业特点为导向,从职业兴趣、课程优化、岗位需求以及职业规划指导等方面出发总结培养策略,为提升教学质量夯实基础。

参考文献

- [1] 谢建军. 如何培养中职学生的职业道德素养[J]. 科学咨询(科技·管理),2019(05):85.
- [2] 欧金雨,徐洁. 浅谈医疗热点事件在中职医学生中的教育应用[J]. 卫生职业教育,2018,36(18):67-68.
- [3] 凤翔. 中职卫校预防医学教学中存在的主要问题及优化策略分析[J]. 现代职业教育,2018(25):70.
- [4] 张翠. 从两份问卷看就业导向下的中职学校职业素养教育——以佛山市南海区信息技术学校为例[J]. 文化创新比较研究,2018,2(14):90+94.
- [5] 瞿学焯. 中职护生医德教育认知及医德教育实施现状研究[A].《教师教学能力发展研究》科研成果集(第十五卷)[C].《教师教学能力发展研究》总课题组,2018:3.
- [6] 李峰,郑开晞,肖建忠,郭尧池. 医学类中职生“职业生涯规划—就业—创业”教育模式探究[J]. 现代职业教育,2018(05):228-230.
- [7] 武学涛. 职业人视角下的中职学生职业素养培养的实践研究[J]. 好家长,2017(72):127.
- [8] 王建伟. 现代中职医学生教育中班主任定位和作用研究[J]. 信息记录材料,2017,18(10):137-138.