

基于人性化关怀的孤残儿童护理模式构建

李静 张敏* 高小伟*

南京市社会福利院

DOI:10.12238/ffcr.v3i1.12595

[摘要] 基于人性化关怀的孤残儿童护理模式体现了文明社会和和谐社会的建设要求,有助于促进孤残儿童良性成长,突破传统护理模式局限并加快和谐社会发展进步。护理人员应理性分析人性化关怀的基本内涵,以构建完善的护理模式为起点,始终坚持以人为本的工作理念,积极维护孤残儿童的基本权利,主动实现对症下药,整合多种个性化护理对策,逐步完善支持体系,实现多元主体协同护理,全面加强制度保障,多渠道整合优质护理资源,在多措并举的过程中充分体现现代化护理工作的优势和价值。确保孤残儿童能够接受充满人性关怀的专业护理服务,逐步提升身体素质,形成完善的品格。

[关键词] 人性化关怀; 孤残儿童; 护理模式构建

中图分类号: R47 文献标识码: A

Construction of nursing mode for orphaned and disabled children based on humanized care

Jing Li Min Zhang* Xiaowei Gao*

Nanjing Social Welfare Home for Children

[Abstract] The nursing mode of orphans and disabled children based on humanized care reflects the requirements of the construction of a civilized society and a harmonious society, which is helpful to promote the benign growth of orphans and disabled children, break through the limitations of the traditional nursing mode and accelerate the development and progress of a harmonious society. Nursing staff should be rational analysis of the basic connotation of humanized care, to build perfect nursing mode as a starting point, always adhere to the people-oriented work idea, actively safeguard the fundamental rights of disabled children, take the initiative to suit the remedy to the case, integration of a variety of personalized nursing countermeasures, gradually improve the support system, realize the multiple subject collaborative nursing, comprehensively strengthen system guarantee, multi-channel integration of high quality nursing resources, in the process of many measures and fully embodies the advantages and value of modern nursing work. To ensure that orphaned and disabled children can receive professional nursing services full of human care, gradually improve their physical quality, and form a perfect character.

[Key words] humanized care; orphaned and disabled children; nursing mode construction

引言

随着社会福利体系的逐步优化,儿童权利保障备受关注。以人性化关怀为起点的孤残儿童护理模式越来越成熟及完善,护理工作人员结合社会文明进步发展趋势主动突破传统护理模式,在尊重、理解、包容和关怀孤残儿童的基础上维护孤残儿童的基本权利,积极修复孤残儿童的心理创伤,给予其全方位、多角度地关怀关照及爱护。在全新的孤残儿童护理模式中,儿童能够接受优质的医疗服务、教育服务、康复服务以及心理健康教育服务,与外界的交流和互动更加便利和高效,逐步实现了个性化成长及发展。

1 人性化关怀的基本概念

人性化关怀理念是一种综合性理念,高度关注个体的差异性,以个体的需求、尊严以及主体性为核心,以实现个体与外界的情感连接、确保个体获得社会支持为主导。相较于传统的任务导向型服务模式,人性化关怀服务能够充分发挥个体潜能,满足个体的情感需求,确保个体形成完善的人格^[1]。其中主体性尊重、个体化响应、情感连接建立以及全人发展赋能组成了人性化关怀的主干,在主动践行人性化关怀理念时,个体对自身生活的决策权受到了重视,能够获得自主参与决策的机会,护理人员结合个体特征精心制定个性化、定制化服务方案,避免“一刀切”和照本宣科。在接受人性化关怀时,个体能够获得扎实的情感支持,实现心理、生理与精神的协同发展。

对于孤残儿童护理来说,人性化关怀非常有必要,对孤残儿童的顺利社会化以及个性化成长及发展大有裨益。护理工作人员应坚持创新导向,理性分析人性化关怀的中心目标,以促使孤残儿童从“生存”过渡到“生活”为起点,正视孤残儿童作为弱势群体的个体差异性以及个性化发展需求。确保孤残儿童能够从“被动接受救助”转向“主动创造价值”,逐步提升个体的生命质量,与外界建立联系并激发潜能,以良好的身体素质实现“有尊严的生活”。

2 基于人性化关怀的孤残儿童护理模式构建对策

在全面践行人性化关怀理念,改革传统孤残儿童护理模式的过程中,护理人员以及各部门管理者应主动参与其中,理性分析人性化关怀理念提出的护理要求,高度关注儿童的良性成长,积极突破传统护理模式局限,立足于和谐社会建设以及人类文明进程探索新的护理模式。

2.1 坚持以人为本,维护孤残儿童基本权利

在全面构建孤残儿童护理模式时,护理工作人员应站在宏观发展的视角,主动转变传统的救助式思维,以维护儿童权利为起点,秉承“全人发展”理念,以促进孤残儿童顺利融入社会为基本目标,始终坚持以人为本的工作准则,在多措并举中全面维护孤残儿童的基本权利,为孤残儿童的身体健康、社会实践以及学习提升提供专业系统的护理服务和指导^[2]。在全面践行人性化关怀理念时,护理人员首先应尊重孤残儿童,维护孤残儿童的尊严,避免直接给孤残儿童打标签,确保孤残儿童能够获得更多的自主权。相较于正常儿童,孤残儿童存在不同程度的智力障碍以及身体缺陷,往往被边缘化以及过度保护。有的护理人员直接给孤残儿童打标签,导致孤残儿童的身份认同感偏低,存在紧张焦虑情绪以及自卑怯懦心理。基于此,护理人员应正视个人的不当行为以及偏差思想,以平等、发展的眼光看待孤残儿童,逐步完善儿童自主决策机制,理性分析孤残儿童的智力障碍以及身体素质,根据孤残儿童的孤残情况给予其相应的自主决策权。比如对于轻度智力障碍的孤残儿童,护理人员可以让其自主策划简单的实践活动,对于重度障碍儿童,护理人员可以为其提供图片,让其自主选择衣物或食物。与此同时,护理人员还应逐步完善标签化监督机制,建立匿名举报渠道,严格考核护理人员的标签化语言,定期开展“去标签化”培训。确保护理人员能够用亲切友善的昵称或姓名与孤残儿童交流沟通。

其次,护理人员应主动树立和践行全人发展观,积极实现四维健康干预,形成思维评估表,站在生理、心理、社会、精神等多个视角综合衡量孤残儿童,为其制定定制化、个性化和人性化护理方案。比如对于脑瘫患儿,护理人员可以从生理护理着手,每天对其进行不低于两小时的康复训练,提升孤残儿童的肌张力。在心理护理上,护理人员可以结合儿童爱玩爱游戏的天性组织开展沙盘游戏活动,减轻孤残儿童的社会焦虑,提升其社会适应能力。在社会护理层面,护理人员可以及时与志愿者交流互动,邀请志愿者带领孤残儿童参与社区志愿活动以及义工活动。在精神护理层面,护理人员可以通过绘画的形式疗愈孤残儿童,提

升孤残儿童的自我价值感以及认同感。其中跨学科评估团队的组建不容忽视,康复师、医生、特教教师以及社工都可以参与其中,协同制定护理干预计划,结合护理效果灵活调整护理模式,形成孤残儿童成长档案,全方位记录孤残儿童的指标变化情况,保障最佳的护理效果。

2.2 实现对症下药,整合多种个性化护理对策

人性化关怀高度关注个体的差异性,反复强调了个性化护理。在完善孤残儿童护理模式时,护理工作人员应采取多种个性化护理措施,实现多措并举和对症下药,最大限度地发挥个性化护理对策的整合优势和价值^[3]。其中个体化照顾计划的制定和落实是关键及前提,护理人员首先应以科学评估为起点,以精准干预为核心,逐步形成极具人性色彩的个体化照顾计划。比如针对自闭症儿童的护理要求,护理人员可以及时总结经验教训,结合已有的护理工作经验制定“感官整合综合训练计划”,提前评估自闭症儿童的触觉敏感性,形成渐进性脱敏方案。比如带领孤残儿童玩毛刷,用软毛刷触碰孤残儿童的手臂和脸颊,组织开展粘土游戏活动,鼓励幼儿自由玩粘土,接触不同材质的物品,精心设置超市模拟情境,开展超市购物游戏活动,提前准备常见的超市物品,让自闭症儿童触摸不同材质的商品。通过这种形式降低自闭症儿童的触觉敏感度,提升整体的护理效果。

其次,护理人员需要高度关注孤残儿童的心理健康,给予其发自内心的情感支持和帮助,促使孤残儿童从“依恋”转向“疗愈”。艺术治疗的护理效果比较可观,能够为孤残儿童提供良好的情感支持和心理辅导。护理人员可以以星期为单位,每星期进行三次音乐治疗活动,组织开展鼓圈活动以及沙盘游戏活动,积极设置情绪宣泄室,明确宣泄规则,给予孤残儿童释放个人不良情绪的机会和空间。为了促进孤残儿童顺利社会化,护理人员还可以建立同伴支持小组,让年纪相仿的孤残儿童结成对子,成为成长伙伴,共同参与户外拓展活动。再次,护理人员应将医疗与康复相结合,全面加强早期干预,实现持续照顾和全过程护理。相较于传统的护理模式,以人性化关怀为“底色”的护理模式要求更加严格,离不开优质充足的护理资源。护理人员则应注重资源共享,整合利用先进信息技术,适时开展康复指导训练活动。最后,护理人员应站在社会视角,将护理工作与教育工作和社会辅导相结合,尝试多种融合教育策略及模式,体现最佳的育人合力和护理效果。比如护理人员可以在生活技能实训基地中设置超市、银行等模拟情境,带领孤残儿童身临其境主动感知常见的生活场景。比如在烹饪角中自主炒菜,在超市中操作自助收银机。对于轻度障碍,儿童护理人员还可以安排其参与校内学习,接受专业系统的特教辅导,通过阶梯式、递进式融合护理模式提升孤残儿童的社会适应能力及实践动手能力,促进孤残儿童全面成长及发展。

2.3 完善支持体系,实现多元主体协同护理

孤残儿童护理工作的专业性和系统性较强,离不开多主体协同合作。护理人员应扮演“领头羊”的角色,在顶层设计中逐步构建完善护理体系,确保不同护理主体能够发挥各自的护理

优势,在协同护理的过程中形成完善的人性化护理体系。专业化人才的打造是前提及核心,关乎整体的护理效果。护理人员首先应注重自我提升,认真总结及反思护理工作经验,了解新时代背景下人性化护理理念对孤残儿童护理工作提出的新要求,自觉接受专业系统的护理培训^[4]。其中“护理人才赋能计划”的制定和实施不容忽略,管理部门应高度关注对护理人员的培训,以跨学科学习为主导,组织开展情境模拟考核活动,严格评选优质的护理人员,提升护理人员的福利待遇和薪资水平,为其提供深造津贴,在降低护理人员流失率的同时提升综合护理质量。在打造强有力的专业化护理人才队伍时,管理部门应优化设计培训模块,将基础课程和进阶课程相结合,高度关注基础课程内容,提升课程容量,将更多新鲜血液注入进阶课程,提升进阶课程对护理人员的吸引力。比如在基础课程中带领护理人员学习孤残儿童沟通技巧以及急救技能,在进阶课程中引导护理人员学习创伤护理技巧以及正向行为支持技巧,逐步提升护理人员的专业素养。

其次,高度重视家庭教育和社区参与,转变传统“替代养育”模式,逐步完善社会网络护理机制,在多主体协同育人的过程中全面维护残障儿童的身心健康,促使孤残儿童接受不同主体的护理服务。为了充分发挥多主体参与的优势,管理部门应逐步完善参与标准,明确环境要求,加强人员配置。比如在实现家庭护理时需要设置单独的卧室,完善无障碍设施,留出家庭活动区,同时为每一户家庭配备生活辅导员,以星期为单位开展家访活动。最后,在现代信息技术迅速发展的今天,技术不能被反复提及。为了实现与时俱进,护理人员还应巧妙利用现代信息技术突破护理时空限制,提升孤残儿童护理信息化水平和综合质量,高效构建孤残儿童护理模式。比如积极开展AI沟通助手项目护理工作,针对存在语言障碍的孤残儿童定制品牌设备,为唐氏综合症儿童打造成成长大数据平台,提前配备可穿戴设备,全过程监测构造儿童的运动情况以及心率,及时预防各种心理危机以及身体危机。

2.4 加强制度保障,多渠道整合优质护理资源

在全面体现人性化关怀,逐步打造孤残儿童护理模式时,护理人员应正视这一工作的漫长性和艰巨性,站在社会视角逐步加强制度保障,从多个渠道整合优质的护理资源,积极解决传统护理模式所带来的遗留问题,确保孤残儿童能够接受人性化关怀和高质量护理。首先,管理部门应逐步加强政策支持,全面推进和落实《孤残儿童护理补贴实施细则》,设置专项资金,提升

财政资金的覆盖范围^[5]。与此同时,管理部门需要站在法律视角逐步完善监护权转移法律流程,高度重视家庭寄养与收养,规范孤残儿童寄养与收养行为,给予寄养和收养家庭更多的补助。比如逐步扩大补助对象范围,从机构拓展到寄养家庭,提升每月的补助度。民政部门及法院需要扮演监督者的角色,逐步完善监护权转移快速通道,为孤残儿童营造稳定温馨的护理环境。

其次,管理部门应逐步完善资源整合模式,加强政府、企业与社会之间的联系,实现三方互动和齐抓共管,促进优质护理资源的高效利用及科学配置。最后,管理部门需要积极建立监督评估机制,始终秉承以儿童发展为中心的护理理念。以儿童复制评估中心为代表的第三方机构应主动参与其中,逐步优化量化标准,如技能达标率、幸福感指数、社区参与频率,加强对孤残儿童护理工作的监督以及管理。确保个性化关怀理念能够顺利落地,稳步推进孤残儿童护理模式改革及创新。

3 结语

综上所述,在以人性化关怀为起点,积极构建孤残儿童护理模式时,护理人员应站在宏观发展的视角正视孤残儿童的真实诉求,始终坚持以人为本的护理理念,理性分析孤残儿童的基本权利,积极实现对症下药,完善知识体系,加强制度保障。在多措并举中打造立体成熟、功能齐全且极具人性化色彩的护理模式,为孤残儿童的顺利社会化以及健康成长和发展保驾护航。确保孤残儿童能够接受专业系统的护理服务,初步树立正确的人生观、世界观及价值观,顺利实现社会化。

[参考文献]

- [1]邢周祺,胡月.人性化护理模式在儿童口腔门诊护理中的应用效果[J].名医,2022(16):144-146.
- [2]王志敏.儿科护理中的人文关怀[C]//中华教育理论与实践科研论文成果选编第4卷,2010.
- [3]丁洁琼,张雪琳.心理护理在孤残儿童中的应用价值[J].养生保健指南,2021,(028):141.
- [4]黄春笑.亲子式护理对社会福利机构孤残儿童心理健康与身心发育的影响[J].保健文汇,2021(23):215-216.
- [5]吴纪敏.浅谈心理护理在福利院残疾儿童中的应用[C]//第三届全国儿童康复学术会第十届全国小儿脑瘫学术研讨会论文汇编,2008.

作者简介:

李静(1983—),女,江苏徐州人,本科,中级,南京市社会福利院,研究方向:孤残儿童护理。