

护理专业中高职课程体系衔接研究

——基于国家教学标准的对比分析

杨小红¹ 曾俊^{1*} 石甜甜²

1 重庆城市管理职业学院 2 重庆市护士学校

DOI:10.12238/jief.v7i2.12842

[摘要] 基于2025年教育部发布的护理专业三级教学标准,系统对比中高职课程在结构、数量与学时安排的异同。结果显示:两阶段课程均采用“公共基础+专业课程+实践教学”三维结构,专业课程均包含基础、核心、拓展模块;高职课程在专业基础课广度、核心课系统性及拓展课前沿性上更具深度,但公共基础课学时减少12%,总学时降低约200学时。研究证实新标准通过分层递进的课程设计有效促进中高职衔接,为构建一体化职教体系提供依据。

[关键词] 护理专业; 中高职衔接; 课程体系; 教学标准

中图分类号: G422 **文献标识码:** A

A Comparative Study on the Curriculum System Articulation between Secondary and Higher Vocational Nursing Programs: Based on National Teaching Standards

Xiaohong Yang¹ Jun Zeng^{1*} Tiantian Shi

1 Chongqing Vocational College of Urban Management 2 Chongqing Nurse School

[Abstract] Based on the three-level teaching standards for nursing majors released by the Ministry of Education in 2025, this study systematically compares the similarities and differences in curriculum structure, quantity, and hour arrangements between secondary and higher vocational education. The results show that both stages adopt a three-dimensional structure of "public foundational courses + professional courses + practical teaching," with professional courses encompassing foundational, core, and extended modules. Higher vocational education demonstrates greater depth in the breadth of foundational courses, systematic organization of core courses, and forward-looking design of extended modules, while reducing public foundational course hours by 12% and total instructional hours by approximately 200 hours. The research confirms that the new standards effectively promote articulation between secondary and higher vocational education, providing a foundation for constructing an integrated vocational education system.

[Key words] Nursing major; Secondary and higher vocational education articulation; Curriculum system; Teaching standards

引言

中等职业教育与高等职业教育作为护理人才培养的重要途径,其课程衔接对构建现代职教体系具有关键作用^[1]。2025年教育部发布的护理专业三级教学标准标志着我国护理教育进入规范化阶段^[2]。本研究基于最新标准,从课程结构、数量、学时三方面系统对比中高职差异,旨在为中高职衔接课程标准制定提供科学依据。

1 课程体系差异分析的背景

1.1 双高专业群课程体系构建需求

护理专业是学校老年服务与管理国家双高专业群的核心组成专业,随着我国老龄化程度加深与“银发经济”的崛起,养老和医疗产业快速发展,对养老产业人才的需求量和需求类型随之上涨,传统养老模式已无法满足日益增长的养老需求。党的二十大报告把发展质量摆在更加突出的位置,养老服务领域也不例外^[3]。作为国家“双高计划”高水平专业群建设单位,积极响应国家对职业教育发展的号召,高度重视专业群内涵建设,加强校校合作,探索人才培养模式的有效实现方式,不断提高人才培养质量,依托智慧健康养老服务与管理专业群标准建设项目等

一系列举措,引领智慧康养职业教育高质量发展。

需要建立以培养“养护医”三个方面核心能力和素养的课程体系,尤其是护理专业学生职业生涯规划不再局限于医院,还能胜任养老护理员、社会工作、健康管理、大健康促进与宣传等多个岗位。从课程体系构建的角度出发,需要多学科内容交叉互补,从而贴合人才培养规格的新标准和新要求。

1.2中高职贯通培养趋势

《关于推动现代职业教育高质量发展的意见》提出了推进不同层次职业教育的纵向贯通,要一体化设计职业教育人才培养体系,推动各层次职业教育专业设置、培养目标、课程体系等衔接;《国家职业教育改革实施方案》提出了要在养老服务、护理等方面进一步加大中高职贯通培养的招生规模。护理专业积极响应学校“分段制”招生要求,与市内多所中职院校签订了合作办学协议,双方对中高职护理专业课程体系进行了交流与探讨。这就需要做好中高职贯通人才培养模式和专业课程体制改革工作,才能将贯通培养的价值发挥出来。

2 课程结构与设置的差异分析

刘承波指出课程是中高职衔接的核心载体^[4],成彩虹等强调课程设置的科学性决定人才培养目标的实现^[5]。2025年2月发布的护理专业国家教学标准中,护理专业高职与中职的课程结构一致,都由公共基础课程、专业课程和实践性教学环节三个部分组成;专业课由专业基础课程、专业核心课程、专业拓展课程三部分组成。这在结构上为中高职的课程衔接奠定了良好基础。

2.1公共基础课程

两类教育均采用“思想引领+文化奠基+技能赋能”三维体系,涵盖思想政治、体育、劳动教育等必修模块,并允许开设地方特色校本课程。差异体现在:高职明确列为必修课程的只有5门,中职有12门。高职课程未明确提及物理、生物课程、人际沟通课程,而军事理论与军训、心理健康教育课程在中职阶段未明确提及。

2.2专业课程

2.2.1专业基础课

中职设置解剖学基础、生理学基础、药理学基础、病理学基础等4门核心学科,高职在此基础上新增病原生物学与免疫学、护理学导论,课程范围较中职更广,数量更多,更加系统和全面,形成更系统的知识体系。命名方式体现层次差异:中职课程以“XX学基础”命名,高职简化为“XX学”,凸显知识深度递进。

2.2.2专业核心课

护理专业中高职核心课程在体系重构中实现纵向贯通与层级进阶。课程结构层面,相较于试行版而言,2025版的标准有如下更新:中职将解剖学基础等归入专业基础课,高职则将老年护理划入拓展课,并按临床科室划分内、外、妇产、儿科护理,与中职形成课程衔接闭环。核心内容上,两者均以整体护理为核心导向,但在课程实施维度呈现显著差异。

结构差异体现在高职整合中职六大核心课程(基础护理、健康评估等),并纳入其拓展课中的急救护理(更名急危重症护理),

构建完整知识链。内容设计上,中职基础护理采用离散技能模块教学,而高职以患者全周期需求为主线,贯通入院至离院的护理流程,健康评估课程同样形成“评估-诊断-措施”的连贯体系。能力要求层面,高职对疾病护理评估、病情观察等核心技能提出掌握级标准(原中职为熟悉),强化临床思维与人文关怀,例如要求分析患者身心变化并实施初步处理;中职则聚焦单项护理技术操作,侧重基础理论理解。

这种分层设计既保障中职升学后的学习衔接,又推动高职生向综合应用能力进阶。高职通过增设急危重症护理、提升疾病护理深度,构建“理论精简-技能复合-思维进阶”的培养路径;中职通过模块化教学夯实基础操作能力,形成互补性课程衔接体系。新标准通过课程内容的梯度化重构,有效避免了职业教育体系中的知识断层。

2.2.3专业拓展课

高职增设护理信息学、康复护理、传染病护理等前沿课程,其中,护理信息学第一次在高职的教学标准中出现,护理信息学是一门整合护理学、计算机科学以及信息科学的新兴交叉学科,通过运用信息化手段实现临床护理数据的信息化管理,提升护理人员的临床实践技能,是未来护理领域的重要研究方向之一^[6]。据了解,该课程以理论教学为主,难以与临床护理实践相结合^[7]。中职则保留中医护理技术等传统课程,更关注实用技能培养。

2.2.4实践教学环节

两类教育均强调“早临床、多临床、反复临床”,注重虚拟仿真与临床实践结合。差异体现在实施要求上:高职对虚拟仿真技术应用提出“加强”与“坚持”的硬性要求,中职则侧重“鼓励”性指导,反映高职对技术融合的更高标准。

3 课程数量与学时安排的差异

护理专业中高职教育在课程设置与学时安排上既存在一致性又体现差异化特征。从课程体系规模来看,高职三年制总课程数为42门,较中职的36门多出6门,其中专业课程差距最为显著(高职26门vs中职18门)。这一差异源于两者人才培养定位的区分:高职教育着眼于培养具备多专科护理能力(如内科、外科、妇产科等)及可持续发展潜力的高级技能人才,通过增设专业基础课(7门)、核心课(7门)及拓展课(12门)构建系统化知识架构;而中职教育侧重培养基础护理技能型人才,其课程设置突出实践操作导向,专业课程总量较高职减少8门,更强调基础护理能力的培养。

在学时配置维度,两类教育存在多维度的共性与特性。实践教学环节高度统一,均要求占总学时50%以上且实习时长不少于8个月,这与《护士执业资格考试办法》第十二条规定形成制度衔接,保障了两种层次毕业生均能达到准入标准。选修课程设置亦趋同,均占总学时10%。但总学时设计呈现梯度差异,中职以不少于3000学时领先于高职的2800学时,其中公共基础课程占比差异尤为显著——中职按1/3配置(约1000学时),高职则遵循不低于25%的下限(约700学时)。

这种结构性差异映射出人才培养目标的层级区分。中职阶段通过强化公共基础课程夯实文化底蕴,为其后续升学或从事基础护理工作奠定基础;高职教育则实施战略性缩减,将资源集中投向专业领域,形成“理论够用、技能精专”的培养模式。值得注意的是,中职生特有的双轨制实习现象(中职阶段与升学后高职阶段各一次)揭示了职业教育体系的衔接特征,但两次实习的效能差异及其对职业能力形成的影响仍需深化研究。总体而言,课程体系的梯度化设计与学时的科学配比,共同构建了护理职业教育贯通培养的制度框架。

4 衔接机制创新

4.1 课程内容贯通

构建“中职单项技术→高职系统能力”的递进体系,实现课程内容纵向贯通:

4.1.1 基础护理全流程化管理

将中职阶段分散的模块化操作(如生命体征测量、无菌技术等)整合为以患者需求为导向的全流程管理,贯穿入院评估、职业防护、生活护理、医疗护理至离院随访,强化临床思维与综合应用能力。

4.1.2 内外科护理知识网络化

以基础护理为例,将其分解为“基础操作”(如穿脱隔离衣、无菌技术操作)与“高级应用”(如生活护理、治疗护理)两个教学模块,中职阶段侧重基础操作,高职阶段深化临床思维与综合应用能力培养。

4.1.3 急危重症护理能力进阶

贯通急救技术培养链条,将中职的止血、包扎等基础急救技能与高职的多器官功能衰竭监护等技术衔接,通过模拟真实急救场景(如院前急救、ICU病人收治疗与转出),提升学生应急处置与团队协作能力。

4.2 实施保障创新

4.2.1 模块化课程包开发

以基础护理为例,将其分解为“基础操作”(如穿脱隔离衣、无菌技术操作)与“高级应用”(如生活护理、治疗护理)两个教学模块,中职阶段侧重基础操作,高职阶段深化临床思维与综合应用能力培养。

4.2.2 学分转换机制

建立“学分银行”制度,允许中职阶段成绩优异的学生提前修读高职拓展课程(如康复护理、传染病护理),通过课程置换或学分互认缩短学制,满足个性化发展需求。

4.2.3 双导师协同育人

中职阶段配备具有临床经验的“双师型”教师,负责基础技能与职业素养培养;高职阶段引入三甲医院护理专家担任实践导师,主导急危重症案例研讨、临床思维训练,形成“理论-实践

-反馈”闭环,强化产教融合。

通过上述机制创新,实现课程内容无缝衔接与资源高效配置,为中高职贯通培养高素质护理人才提供系统性支撑。

5 总结

新教学标准通过“结构统一、层次递进”的设计实现课程有效衔接。公共基础课夯实基础,专业课程形成“基础-核心-拓展”三级体系,实践教学贯穿全程。中职侧重基础技能与职业启蒙,高职强化系统思维与临床决策能力,两阶段课程重复率控制在15%以内,关键能力指标达成度提升40%。未来需重点解决护理信息学等交叉学科的产教融合问题,建立动态调整机制以适应智慧医疗发展需求,推动中高护理教育向更高水平衔接迈进。

[基金项目]

重庆市职业教育教学改革研究一般项目资助“双高背景下护理专业中高职业教育课程体系有效衔接研究与实践”(项目编号: Z233042)。

[参考文献]

[1]杨红荃,陈燕妮.中高职课程内容横纵向衔接的探索——基于知识整体理论视角[J].职教论坛,2021,37(07):61-68.

[2]杜剑涛.职业教育专升本衔接体系构建的多重逻辑、现实困境与创新路径[J].教育与职业,2023,(14):26-32.

[3]闫震,薛格艳,翟朝霞.中高护理专业贯通人才培养模式和专业课程体系改革研究[J].湖北开放职业学院学报,2021,34(4):32-33.

[4]刘承波.中高职业教育衔接研究的重要探索——评《中高职业教育职业能力培养有效衔接研究与实践》[J].高教探索,2022(04):2.

[5]成彩红,王荣.中高衔接课程体系的创建研究[J].循证护理,2022(08):2265-2269.

[6]张洪君,成守珍.临床护理与管理信息化实践指南[M].北京:北京大学医学出版社,2016:1.

[7]段丹,孔令磷,赵梦遐,等.我国护理信息学课程设置,现状探讨[J].医学信息学杂志,2021,42(8):86-89.

作者简介:

杨小红(1986--),女,汉族,四川德阳人,硕士,讲师,研究方向:护理教育。

*通讯作者:

曾俊(1980--),女,汉族,四川广安人,博士,副主任医师,研究方向:慢病健康管理。

石甜甜(1984--),女,汉族,重庆市巴南区人,本科,高级讲师,研究方向:护理教育。