

# 基于 DQP 框架的护理专业人才培养课程体系构建的初探

◎文 / 孙凯华 邓叶 青李岩

**【摘要】** 本文参考美国 DQP 学历框架, 结合护理行业及大健康产业的发展转型对护理人才培养的需求, 构建了适应新形势下的护理专业人才培养的课程体系, 并结合实施情况进行分析总结, 对同类专业课程体系的构建具有一定的借鉴意义。

**【关键词】** DQP 框架; 护理专业; 课程体系; 初探

DOI:10.16324/j.cnki.jcts.2017.08.034

DQP (Degree Qualifications Profile) 是美国的学历学位框架, 即美国副学士学位的培养标准, 采用成效为本的教育模式 (Outcome-Based Education, OBE), 列出了三个学历层次、五个基本学习领域的具体学习成果参照点, 并借助行为动词要求学生通过可分离、可观察、可直接衡量的活动, 展示其“所知道的与所能做的”。五个基本学习领域为专业知识、广泛和融合的知识、智力技能、应用和协作学习及公民素养和全球学习领域。

## 一、护理专业学历框架设计

根据美国 DQP 学历框架结构的五个学习领域, 结合护理专业特点, 对五个学习领域的具体内容设计如下。

### (一) 专业知识

在专业知识方面, 本专业的毕业生应该能够: 应用护理专业领域的相关术语来描述本专业领域的核心理论和实践, 并且提供至少一个与该领域相关的实例解说; 应用护理专业领域的工具 (数据库、护理操作设备等)、技术 (基础护理技术、内外妇儿科护理技术、危急重症护理技术等) 和方法去解决专业领域内的问题和困难; 基本上无差错地做出护理专业领域的护理技术的操作、护理文书的书写、患者临床评估结果的分析及相关数据的处理。

### (二) 广泛和融合的知识

在广泛和融合的知识方面, 本专业

的毕业生应该能够: 描述所学习的每一项核心领域的现有知识或现有实践的研究进展 (包括怎样向前推进、怎样验证和怎样更新); 就所学习的每一项核心领域描述一个关键性的争议问题 (如安乐死实施的合法性、患者隐私的保护、无名氏患者的无偿救治等), 解释该争议问题的意义, 并且应用该领域的知识来阐述自己对该争议问题的见解; 在实施分析性、实操性或创造性的任务 (无菌技术操作、隔离技术操作、抢救技术、体位引流术、换药等) 中, 使用所学习的多项核心领域 (护理基本技术、内科护理技术、外科护理技术等) 的公认方法, 包括依据的收集与评估; 选定一个社会服务、经济寿命或科技的问题 (如患者的就诊转诊流程、医保制度的改革等), 采用至少两个领域的知识, 描述如何定义、界定与解释该问题对社会的重要意义, 并对此做出评述。

### (三) 智力技能

1. 在解析探究方面, 本专业的毕业生应该能够: 在选定的学习领域提出并界定一个问题 (例如心肺复苏的实施流程等), 并能厘清涉及该问题的各种观点、概念、理论及其解决方法。

2. 在利用信息资源方面, 本专业的毕业生应该能够: 在护理基础技术、危急重症的护理、健康评估等中任选一领域, 做一个项目、写一篇文章或方案、进行一个表演时, 有效地找到所需要的

信息, 对收集的信息进行分类, 对信息的有用性进行评估, 并将有用的信息合适地引用或应用到项目、文章或方案、表演中。

3. 在多元化视角方面, 本专业的毕业生应该能够: 对艾滋病等重大传染病的防治、干细胞移植、克隆技术、器官移植、安乐死等研究中的突出性或重大课题, 能明确地阐述不同文化视角 (或不同文化背景的知识) 会怎样影响人们对上述问题的理解; 对于文化上、社会上、政治上、艺术上或国际关系上的选定问题 (药物的临床实验、抗生素滥用), 提出自己的见解, 并与其他人的见解进行理性的比较。

4. 在伦理判断方面, 本专业的毕业生应该能够: 对当前社会中突出的伦理道德问题 (如药物的临床实验、换头术的伦理之争等), 能明晰地阐述如何涉及道德因素, 还要能够分析并梳理清晰在决策过程中, 道德准则或框架是如何产生影响或作用的。

5. 在定量表达方面, 本专业的毕业生应该能够: 对于健康上或技术上的问题, 对其中使用到的量化信息 (即数字) 进行准确的分析、诠释和表达, 做到在临床案例中有效地利用量化信息 (数字与符号); 创建并解释关于趋势、关联或是状态变化的图表或其他图像表述 (如患者病情变化通过体温表、生命体征评估表等表述出来)。

6. 在沟通技巧方面,本专业的毕业生应该能够:在社会职场中进行书面沟通及表达(如病例的书写、护理记录的书写等)时,基本无笔误、错漏,条理清晰,论证令人信服;与普通大众或某一个特定对象(如同事、患者、患者家属等)有效进行正式场合(如病史的采集、护理宣教、查房等过程中)下的口头言语交流;就某一具体工作任务的行动计划进行谈判(例如患者不良生活习惯改正的宣教、不文明举止的制止等医患沟通问题),并对谈判结果进行书面或口头的总结陈述性沟通;使用英语进行日常基本的交流,翻译所学专业领域的一篇简单的文章。

7. 在创新思维方面,本专业的毕业生应该能够:就护理行业一个创新创业的实践案例,分析或阐述该案例中涉及的创新、创业特征及关键要素,并给出自己的评判;运用一个或多个领域的知识与技能,就社会、经济、技术、文化等领域的某一方面的实践活动,或提出疑问,或指出其存在的问题,或提出一个新思路、新方法。

#### (四) 应用和协作学习

在应用和协作学习方面,本专业的毕业生应该能够:书面汇报至少一个案例(心搏骤停与心肺复苏、院外急救、隔离技术操作等)——自己是怎样将所学的学术性知识与技术技能,应用于实地(实践)挑战。并提出证据或案例,用来证明自己在应用过程中学到新的知识或有其他的收获;分享或教会同学们至少一个自己在课堂外学来的重要概念(思维空间等)或方法(麦肯锡工作法等);对于一个超出课上所学内容的实践问题,例如,临床药品的发放流程、医护配合中的矛盾等,对问题准确定位,收集相关线索与信息,进行组织与分析,并提出多种解决方案;参与一个创新创业性活动或项目,展示或讲解其实践成果,并就其过程做出书面的总结(至少能重点突出这次经历中个人对创新创业精神

与创新创业管理的感悟,进而能阐明其应用前景或价值)。

#### (五) 公民素养和全球学习

在公民素养和全球学习方面,本专业的毕业生应该能够:清晰地介绍自己的个人背景、文化背景,并能结合自身特点和专业知识学习情况,进行职业生涯规划;阐述对优良传统精神及社会主义核心价值观的理解,并列自己的践行实例及个人感悟;运用至少三项方法或技能,锻炼与改善身体及心理素质;参与一个社区(或社团)项目,就其过程做出口头或书面的总结(报告),重点突出这次经历中自己主动性和责任心的体现,以及这次经历中个人的感悟;指出一个跨国、跨洲或跨文化的经济的、环境的或公共卫生的挑战,提供挑战的证据,并表明对此挑战的立场。

### 二、护理专业美国 DQP 学历框架下的课程体系

笔者所在学校采取了“学校使命—专业设置与调整—专业培养方案—课程体系—课程”这一教育链,实现了美国 DQP 学历框架在专业建设、课程体系构建等方面的有效实施。在深入学习美国学历框架的基础上构建专业规范,设置了五个学习领域的具体内涵及预期学习成果,并通过学分的分配,落实在具体的课程实施上,即每一个学习成果都会对应相应的课程。

护理专业的人才培养规格不仅要求专业知识扎实,更要动手能力强、沟通能力强,具备较好的人文素养、心理素质等等,因此,笔者所在学校护理专业必修课程的学分分布主要集中在专业知识、智力技能、广泛和融合的知识这三个方面,公民和全球学习和应用和协作学习两个方面的学习主要集中在公共课程和选修课程的学习上,此设置使科目教学的重点和目标更加清晰,对全部课程的学习成果进行了有效整合和优化,提高了教师教学的效率,并可以与传统的任务化教学、

模块化教学充分融合;同时也提高了学生学习的积极性,激活了课程,实现了“以学生为中心”的教育模式、把课堂交还给了学生。

#### 三、课程的实施与建议

基于 DQP 框架的护理专业人才培养课程体系在笔者所在学校已经进行了具体实施,在实施过程中要求每门课程必须由主讲教师撰写与专业规范相匹配的课程规范,明确课程的主旨、预期学习成果、课程内容与安排、与预期学习成果配对的评核方法和评核标准、预期的学生需要付出的努力等项目。部分预期学习成果需要多门课程的支撑,因此,进一步加强了各科目教学的有效沟通以及学生的专业整体思维的构建。在专业规范及课程规范的撰写过程中的一大难题是学生的预期学习成果的展示形式及评价方法的设计,如何使之更加科学合理并具备可操作性,是教师在实施中需要重点思考的问题,需要对相关知识进行深入学习和理解。

#### 四、结论

截至 2014 年年底,在美国独立学院理事会(CIC)、美国高等院校协会(AAC&U)、国家学习成果评核中心(NILOA)等机构的积极支持下,已经有超过 400 所美国高等院校应用了学历资格框架(DQP)。而在我国的实施才刚刚开始,其在人才培养方面的优势仍需要进一步的验证,更需要结合我国本土文化和社会特点进行合理修订,使其更加适应我国的教育现状,从而更加充分发挥其优势,这些都是在未来实施推进过程中需要进一步研究和实践总结的问题。

#### 参考文献:

殷明.美国学历框架结构(DQP)述评.《职教历史与比较研究》,2016年第6期.理论P79-82.

(作者单位:广东岭南职业技术学院医药健康学院)