

提质培优行动计划背景下社区教育的实践与探索

——以广西科技大学附属卫生学校为例

裴婷婷 黄云

(广西科技大学附属卫生学校, 广西柳州 545001)

摘要: 提质培优行动计划是新时期我国为职业教育增值赋能、以质图强, 加快推进职业教育现代化而提出的一项重大战略性举措。在此背景下作为中等职业卫生学校承接社区教育项目, 要以提质培优行动计划为指导, 在深入分析社区教育的内涵基础上, 从提质、培优、创新三个层面重建社区教育体系, 全面推进新型社区教育。

关键词: 提质培优; 社区教育

DOI: 10.12373/xdhjy.2022.03.4615

提质培优行动计划是新时期我国为职业教育增值赋能、以质图强, 加快推进职业教育现代化而提出的一项重大战略性举措。在提质培优行动计划背景下, 我校承接了社区教育示范基地项目, 该项目主要是开展社区居民终生学习特色品牌项目建设, 健全完善城乡社区教育机构, 推进城乡社区教育内涵建设, 为居民就近、就地学习创造条件, 营造人人学习的氛围。基于此目的, 社区教育要以提质培优行动计划为指导, 在深入分析社区教育的内涵基础上, 从提质、培优、创新三个层面重建社区教育体系, 全面推进新型社区教育。

一、明确社区教育的内涵

社区教育是指将教育置于一定区域的社会政治、经济、文化背景中所形成的学校、家庭、社会一体化的教育体系和活动。社区教育区别于传统学校教育, 传统学校教育是以同一年龄阶段的学生作为教育对象, 有明确的教学目标及教学内容; 社区教育是依托社区资源对社区居民进行教育, 其教育对象是多层次的, 有青少年、育龄期妇女、退休老人、家庭妇女等, 作为卫生类学校, 针对不同授课对象可开展多方面的授课内容, 如青少年青春期健康常识、成人职业技能培训、妇女儿童保健知识、老年人常见疾病及预防等, 以提高社区居民整体卫生保健类综合素质。提质培优行动计划中明确指出社区居民终生学习理念, 终生学习突出的是时间概念, 是指贯穿人一生的教育, 包括幼儿、小学、中学、大学等时间段, 社区教育与终生学习相辅相成, 以满足不同社会群体在各个阶段各个方面的学习要求, 最终目标在于建立多维度、灵活性强的教育体系, 营造人人学习的氛围, 以推动教育全面发展。

二、提质培优行动计划背景下中职卫生类学校参与社区教育的实施途径

(一) 制定方案及确定目标

我校通过走访调研, 制定了《广西科技大学附属卫生学校社区教育示范基地建设实施方案》, 方案从管理、任务、制度、保障、成效五个方面提出了具体目标, 具体目标为三年内形成以我校社区教育示范基地为龙头、社区教育分院为依托、社区学习中心为支撑的三级社区教育体系新格局, 争取实现我市社区教育3级体系建设全覆盖, 全市开展医药卫生类学习培训课程, 形成翔实有

效的市民终身学习地图, 每学习点面向市民开设培训课程不少于1门次, 建设完成市级社区教育精品课程(学习班)达到所开设课程(学习班)的60%以上。

(二) 加强社区教师队伍建设

利用中职卫生类学校教师资源, 以小组合作制组建社区教师队伍。学校制定社区教育奖励机制, 选拔学校教学经验丰富教师作为项目负责人, 组建以骨干教师、双师型教师、青年教师多层次多梯度的教师队伍。通过各种培养途径和方式, 完成教师培训, 建立一支知识、能力结构符合人才培养需求的教学团队。按年度制定社区教育教学计划, 教师定期前往社区承担教学工作, 以积分制将社区教育工作纳入教职工年度考核细则中, 对积极参加社区教育的教职工进行支持与鼓励。教师主动承担社区教育工作任务, 积极挖掘社区教育资源, 从而丰富社区教育的内容及形式。学校也可选聘合作医疗机构医务人员作为兼职教师, 兼职教师可分享行业企业前沿信息及技术, 发挥技术专长, 提供专业技术指导, 实现校企深度合作。

(三) 多途径健全社区教育学习网络

在深入分析社区教育的内涵基础上, 从提质、培优、创新三个层面重建社区教育体系, 积极建立健全社区教育网络, 促进学习型社区建设, 推进社区教育的全面发展。我校采取多种形式和方法促进社区教育示范基地建设。首先选择三家社区卫生服务中心作为教育试点, 由项目组骨干教师对社区居民开展社区卫生类教育知识专题培训; 其次充分利用微信公众号及视频号, 开展社区卫生类线上教育资源的推送, 方便社区居民随时随地开展学习; 最后, 在试点社区教学完善成熟后, 逐步推广到全市社区卫生服务中心, 形成翔实有效的市民终身学习地图。

1. 加强课程资源建设, 建设符合社区教育需求的教学资源库

结合社区居民对健康保健知识的需求调研报告, 综合学校教学资源等多方面因素, 我校积极参与课程开发, 建设一批具有我校特色的社区教育课程, 课程设计与各层面居民需求紧密结合, 促进课程设计与社区服务紧密结合, 建立健全社区教育课程资源库。

拟建设的社区教育课程资源库举例:

教学章节	具体教学内容
第一单元 社区防控常识	口罩的正确使用、正确洗手方法、居家消毒常识
第二单元 常见意外伤害及处理方法	预防一氧化碳中毒知识、防溺水知识、防中暑知识、预防狗咬伤知识、预防蜜蜂蛰伤知识、预防蛇咬伤知识、防触电知识、防食物中毒知识、防酒精中毒知识
第三单元 常见急救技术	心肺复苏技术、海姆利克急救法、止血技术、包扎技术、搬运技术
第四单元 母婴护理	婴幼儿喂养知识、婴幼儿食品安全知识、婴儿辅食的制作、婴幼儿衣服的选择和更换、婴幼儿抚触、婴幼儿作息安排与习惯培养、婴幼儿被动操、产后康复
第五单元 青少年生理教育	青春期心理健康教育、青春期身体心理、青春性教育
第六单元 常见老年慢性疾病预防	高血压病预防、冠心病预防、帕金森病预防、糖尿病预防、脑血管意外预防
第七单元 中医养生	饮食养身、运动养生、保健针刺、保健灸法、保健推拿按摩
第八单元 健康状态评估	如何测血压、如何测体温、如何测血糖

2. 依托互联网平台和信息技术手段,开展线上线下教育有机结合,全面推进社区教育

项目组根据社区居民调研结果,制定居民需求量大的知识点为教学内容,根据教学内容定时开展线上线下混合式教学。如开展常见急救技术和心肺复苏专题,因其实践性和操作性较强,需要一定的专用实训场地进行教学,故选择线下教学;开展针对老年人健康评估的测血压、测血糖等专题,因授课对象年纪偏大,接受程度较慢,选取线下教学保障教学质量。

随着信息技术快速发展,能够熟练使用微信的社区居民越来越多,大部分社区居民更愿选择不受时间地点约束的自主学习,结合社区实际,我校以微信平台为切入点,不断创新教育观念、教学方式和学习方法。首先建设“社区卫生教育共享”微信公众号,号召广大社区居民关注,定时推送课程内容,开展移动学习,突破课堂时空界限。再次,通过微信视频号给社区居民推送课程短视频,更符合目前现代居民的需求。最后创建移动学习群,建设学习型团队,群成员可以通过文字或语音的形式就某一主题发起群聊进行讨论,共享与课程相关的图片、音频、视频、链接、图文资料等资源。学员可以根据自身兴趣爱好,自由组建学习小组;完成社区教育课程的学员也可以继续利用微信群开展自主学习、协作学习。学校根据学习平台后台数据,对成员参与活动的项目内容、讨论及反馈做出多角度多层次分析,为持续性改进社区教育资源做有力依据。

(四) 发挥学校学生志愿者优势,开展劳动教育

以往中职学校进行劳动教育的形式较为单一,如大扫除、整理宿舍卫生等,长期应用单一的方式进行劳动教育,会使学生失去劳动实践的兴趣。学校可结合社区教育优势,让学生志愿者主动参与社区服务,增强学生对劳动教育的情感。

学校可组织学生志愿者与社区联合开展丰富的社区活动,使

学生从校园走出来,更多地参与到社会活动中来,践行劳动教育。比如依托社区开展青少年垃圾分类、学法懂法由我做起、创建文明城市等。学生志愿者可赴养老护理院,看望慰问“城市三无”老人,帮助老人打扫卫生、整理床铺,向老人们送上慰问品等;举办“敬老爱老一家亲”志愿服务活动,为社区空巢老人提供测血糖、测量血压、养生理疗等志愿服务。

(五) 开展特色乡村社区教育活动

鼓励教师下乡开展社区教育活动。教师要用专业知识帮助村民们解决实际问题,以乡村居民所需要的知识为导向,努力整合各种课程资源,因地因时制宜地开展农村社区教育教学。新时代的农村社区教育更要重视面向各个年龄段的村民开展教育:既面向成人开展急救知识的技能培训,又面向留守儿童开展心理关爱帮扶;既面向独居老年人开展养生保健,又面向农村妇女开展妇女儿童保健学习,对提高乡村医疗卫生水平有重要意义。

以上是我对提质培优行动计划背景下中职卫生类学校参与社区教育的初步探索,在实践中取得了初步成效,将在今后的实践中不断完善。

参考文献:

- [1] 黄齐浩.论社区教育[J].南京晓庄学院学报,2003(9):110-112.
- [2] 盛杰.中职劳动教育课程教学实践策略分析[J].现代职业教育,2022(1):7-9.
- [3] 万翔,冯豫红,梁淑深.梁淑深《乡村建设理论》对江西农村社区教育的启示[J].南京广播电视大学学报,2021(4):38-42.