

护理专业学生人文素养培育与就业能力提升策略研究

图玛日斯·奥斯曼

新疆和田学院

摘要：本文旨在探讨护理专业学生人文素养培育与就业能力提升之间的内在联系与协同发展策略。当前护理教育中人文素养培育存在与现实需求脱节的问题，制约了学生综合竞争力的形成。研究提出通过系统化改革课程体系、创新实践教学模式、加强师资队伍建设和完善评价机制等综合性策略，将人文素养内核深度融入专业教育全过程，从而有效增强护理专业学生的就业竞争力与岗位适应能力，满足现代医疗卫生事业对高素质护理人才的需求。

关键词：护理教育；人文素养；就业能力；培育策略

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2026.01.083

引言

现代医疗模式发生转型，加上人民群众对健康服务的需求日益增长，对护理人才素质结构有了全新要求^[1]。医疗卫生机构除了期望护理人员掌握精湛的专业技能，更希望他们拥有浓厚的人文关怀精神、高效的沟通能力与出色的团队协作意识。护理专业学生人文素养的高低，会直接决定其未来职业发展能达到的高度和广度，人文素养是构成其就业能力的核心要素。目前护理教育体系在人文素养培养上还有改进余地。探索如何将人文素养培育与就业能力提升有效融合的路径，成为护理教育领域一项具有重大现实意义的课题。本研究基于此背景，着眼于剖析现状问题，进而提出一套系统的协同发展策略。

一、护理专业学生人文素养培育现状与问题

（一）当前人文素养培育的主要内容与形式

目前护理院校开展人文素养培育，主要依靠课程教学和校园文化活动这两种基本方式。课程教学作为人文素养培育的主要途径，其内容一般以单独的必修课程或选修课程形式展现，像医学伦理学、护理心理学、护理礼仪与沟通这些理论课程。这些课程的教学目标聚焦于给学生系统传授人文社科领域的核心理论知识，协助学生搭建关于职业道德、患者权利以及护患关系的基本认知架构。课堂教学方法以教师的理论讲授为主要方式，再添加适量的课堂讨论与案例分析。

（二）现存问题与挑战分析

1. 人文素养培育模式不足

现有的人文素养培育模式在取得一定成效的同时，仍然面临着若干深层次的矛盾和挑战。人文类课程和专业技术类课程在教学体系中，常常呈现出相互分离的状态，缺少有效的衔接与融合，这就导致学生很难将抽象的人文理论转化成解决临床实际问题的能力。的理论讲

授和实际的运用存在着明显的脱节情况，课堂教学大多停留在概念和原则的层面，没有紧密结合真实的临床场景和复杂的患者情境，从而使学生即便掌握了理论知识，面对现实状况时也无从应对。

2. 学生内在动力不足

在专业学习压力和就业导向的影响下，护理专业的学生大多将时间和精力投入到操作技能、理论考点和资格证考试方面，对人文类课程重视不够，普遍将其视为“辅助课”“放松课”。课堂参与度低，课后反思和实践延伸不足。当面对真实沟通、情绪安抚、伦理抉择等场景的时候，常常表现出共情不够、表达生硬、态度敷衍的问题，缺乏主动关怀的意识以及耐心^[2]。这种动力的缺失导致人文素养难以实现内化，在未来岗位中难以自然地流露出来，既影响患者的就医体验，也降低了求职及职场中的综合印象分。

3. 校园文化支撑薄弱

人文素养的养成需要长期处于浸润式环境中接受熏陶。然而，护理院校校园文化建设偏重专业竞赛、技能展示、学术活动，在人文精神传递和关怀文化营造方面存在不足。校园缺乏人文关怀主题宣传、生命教育展览、医患故事分享、礼仪文化浸润等常态化的活动，学生长期处于重技能、轻情怀的氛围当中，难以形成稳定的人文品格以及职业信仰。缺乏温度的校园环境使得学生对生命、健康、关怀的理解仅仅停留在表面，难以生发出发自内心的职业敬畏感，最终影响其职业稳定性和岗位幸福感。

二、人文素养培育与就业能力提升协同策略

（一）课程体系优化方案

课程体系优化设计需要打破传统学科的界限，打造一种将人文素养教育自然融入专业课程全过程的一体化

教学模式。该模式的理念是,不再把人文课程看成独立于专业教育之外的附加内容,而是把它作为专业课程教学的灵魂和指引方向。课程设计者应在护理学基础、内科护理学、外科护理学等核心专业课程中,有系统地挖掘并融入与之相关的人文教学元素。

具体课程优化方案的实施可围绕以下几个模块展开。第一个模块是打造跨学科整合样式的课程群,例如将医学伦理学、护理心理学、卫生法学等课程的内容进行提炼并重组,从而形成核心课程“护理人文关怀理论与实践”,重点关注护理实践中的伦理困境、心理支持以及法律关系等方面的问题。第二个模块要求在所有专业课程中确立清晰的人文素养教学目标,例如在讲解糖尿病护理时,除了胰岛素注射技术和饮食指导外,还需包含与患者进行有效健康交流、评估心理社会需求以及尊重文化信仰和个人价值观等内容。第三个模块是打造临终关怀、重大疾病告知、患者安全文化等专题研讨类型的课程,安排学生开展深度的案例研讨和角色扮演,让他们在模拟复杂状况的过程中运用人文知识做出判断和抉择。第四个模块通过在线教学平台构建人文素养数字资源库,汇集临床真实案例、专家访谈录像和影视作品片段等素材,为学生提供随时可取用的自主学习资源,拓宽人文视野。

（二）实践教学创新路径

实践教学创新的关键路径是把人文素养培育从封闭课堂拓展到开放实践环境,让学生在真实或极为逼真的工作情境里感受、反思并内化人文关怀的核心。此创新要求改造传统的见习与实习模式,把人文素养目标清晰地纳入实践教学评价标准,并且规划一系列可激发学生主动反思、情感投入的教学活动。

以下几种特定路径能够实现实践教学的创新。第一种路径是推行叙事医学教学模式,安排学生在临床实习阶段撰写反思日记或患者故事,将他们与患者及其家庭接触期间的观察、感受和伦理思考详细记录下来,这一书写过程本身就是深化共情和自我教育的过程。第二种途径是大力推行高仿真模拟教学,构建含有复杂人文因素的临床场景,如模拟与愤怒家属沟通、对不配合患者进行劝导,以及在资源有限情况下做出伦理决策等,让学生在安全的环境中锻炼沟通技能和应变能力,还借助视频回放开展小组评议和导师反馈。第三种途径是在社区医疗卫生服务中心和慢性病管理机构设立人文实践基地,安排学生长期跟踪照料若干慢性病患者,通过与患

者的持续交流,学生可深刻领悟疾病对患者生活造成的全面影响,从而树立整体护理理念并培养持续关怀的责任感。第四种途径是安排学生参与贯穿整个学程的志愿服务活动,项目内容包括到养老院陪伴老人、在安宁疗护机构做义工、进行健康科普宣传等,此类活动可让学生提前体验社会的多样面貌,提升他们的社会责任感和利他意识。

（三）师资队伍建设措施

人文素养培育成效如何,关键在于师资队伍。构建一支人文底蕴深厚、擅长教育学生的教师队伍,是各项策略落地的根本支撑。护理专业教师和临床带教老师的人文素养和教学意识,直接影响学生对人文价值的认可和践行。师资队伍建设的目标目标是促使教师角色从单纯的知识技能传授者转变为学生职业成长的引导者和示范者^[3]。

可从以下几个层面逐步推进具体的师资建设举措。首要层面是有计划地举办护理教师人文素养专项培训班,培训班内容不能仅停留在单纯的教学法上,应涉及哲学、伦理、心理、艺术、社会学等多个学科领域,以此拓宽教师的人文知识视野,还应组织教师针对临床典型人文案例开展集体备课和教学设计研讨。第二个层面是落实临床带教老师资格认证制度,认证标准需对带教老师的人文关怀实践能力和教学能力进行双重考核,要求带教老师在指导学生技能操作的同时,示范并阐释与患者沟通、给予心理支持和维护患者尊严的具体方法。第三个层面是搭建“人文护理名师工作室”,挑选校内和临床在人文关怀方面表现突出且有深入见解的资深教师,由他们牵头开展教学研究、开发教学资源和指导青年教师,营造传帮带的良好风气。第四个层面是出台激励教师积极投身人文教育的相关政策,如在职称评定、绩效考评和评优奖励时,将教师在人文课程建设、人文教学方法革新和引导学生人文精神发展方面的成果作为重要评价指标,从制度层面肯定人文教学的意义。

（四）评价机制改革方向

评价机制改革应打造一个能全方位、客观且真实展现学生人文素养发展水平的多元评价体系,传统的笔试仅采用单一评价方式,难以把握人文素养这种内外兼备的综合品质,故而需引入过程性评价、表现性评价以及综合性评价等多种方法。

评价机制改革的具体推进可围绕下面几个关键要素来开展。首个环节是创建学生人文素养成长的电子档案袋,此档案袋以电子化形式记录学生在校期间人文课程成

绩、反思日记、社会实践报告、志愿服务证明、典型案例分折、临床带教评语等全程资料,多维度呈现其人文素养的成长路径。第二个方面是推广运用客观结构化临床考试来开展人文能力考核,专门在OSCE考核站点里设置沟通站、伦理决策站或者健康教育站,由标准化病人或者考官依照统一的评分量表对学生共情、尊重、沟通有效性等软技能开展量化评估。第三项措施是采用360度评估反馈办法,在毕业实习期间,综合搜集来自临床带教老师、护士长、同学同事以及被护理患者给出的匿名评价,多元主体反馈可助学生更全面认识自身优劣。第四个构件是把人文素养表现列为毕业综合评定的关键指标之一,要求学生完成规定时长且经过认证的人文实践活动,其人文素养成长档案袋总体评价达到合格标准,才准许毕业,从毕业出口确立人文素养的必要地位。

(五) 跨文化人文关怀能力培育策略

跨文化的人文关怀能力是本地护理学生就业竞争中的核心优势,特别是在多民族聚居地区,尊重不同民族的习俗、理解文化的差异、顺畅地进行沟通交流是岗位适配的重要条件。这一策略着重强调把地域文化、民族习俗、宗教禁忌、健康观念融入人文培育的整个过程中,让学生学会在尊重差异的基础之上提供有温度的护理服务,提升岗位适应能力以及就业竞争能力。

院校可以开设“新疆地域民族护理礼仪与沟通”这样的特色课程,讲解维吾尔族、哈萨克族、回族等群众的生活习俗、饮食禁忌、就医习惯以及沟通礼仪,如见面问候、探视礼仪、隐私保护以及特殊疾病沟通方式等。课堂引入真实的临床案例:有一位老年维吾尔族患者因为不愿意麻烦医护人员而隐忍疼痛,学生由于不熟悉习俗未能及时发现,从而导致护理服务不到位。通过案例分析、角色扮演以及情景模拟,学生能够学会观察情绪、耐心询问、尊重习俗并且适度关怀。实践环节安排学生进入乡镇卫生院、社区卫生服务中心以及村卫生室开展随访以及健康宣教,在真实场景中练习民族语言常用问候语、健康提示语,尊重患者生活习惯以及信仰习俗。经过系统培育之后,学生面对多民族患者的时候更加从容得体,既能够提供专业护理,又能够展现尊重与温暖,在基层医疗机构招聘当中更受青睐,就业稳定性以及职业认同感明显提升。

(六) 职业共情与情绪调适能力提升策略

护理工作面对病痛与情绪压力,共情能力与情绪调节能力既是人文素养的核心,也是职业长期发展的关

键。它们能够帮助护理相关人员读懂患者的需求,让自身心态保持稳定,直接影响工作质量、患者满意度以及职场留存率。该策略借助系统化的训练方式,让学生学会理解他人、接纳自身情绪、进行合理减压,凭借健康的心态应对职业挑战,明显提升就业软实力。

在临床护理过程中,学生面对患者出现的焦虑、疼痛、烦躁甚至抱怨等情况,容易出现不知所措、情绪受影响、沟通生硬等问题。院校可以开设“护理共情与情绪调适”这样的专题训练项目,通过体验式的活动来引导学生进行换位思考,模拟患者独自住院时的无助感受、慢性病长期治疗时的疲惫状态、检查之前的紧张恐惧心理,在体验的过程当中生成共情。在课堂上引入真实案例:有一位患者因反复住院而情绪低落,学生仅进行简单安慰,未理解其心理压力,导致沟通效果不佳。通过开展案例讨论、进行倾听训练、开展情绪安抚话术练习、学习压力释放技巧,帮助学生掌握倾听方法、回应方式、安抚手段、陪伴做法。与此同时,开展团体辅导的活动、进行正念训练、组织倾诉分享的活动等,教会学生们在高强度的实习以及工作过程当中合理地调节自身的情绪,避免出现共情疲劳的现象以及职业倦怠的问题。

结语

培育护理专业学生的人文素养,提升其就业能力,这是相互促进、不可分割的系统工程,这就需要教育者持之以恒地推动课程体系深度融合,不断革新实践教学的形式与内容,着力打造高水平的师资团队,并且合理搭建多元化的评价体系。借助这些协同策略的实际推行,护理教育能更有效地让学生将人文精神转化为核心职业特质,进而大幅提升他们在就业市场的综合竞争力,最终为社会输送大量既专业技术过硬又富有人文关怀的杰出护理人才。

参考文献

- [1] 褚月,贺培培.基于产教融合的高职护理专业学生就业能力提升策略研究[J].创新创业理论与实践,2025,8(13):193-195.
- [2] 谢明琦,江秀玲,陈慧.高职护理专业学生挫折心理调适与就业意志力的培养[J].青春健康,2025,23(06):100.
- [3] 董建民,任雁敏.中职护理专业学生人文素养培育与就业能力提升研究[J].甘肃教育研究,2024,(18):10-13.