

江苏护理职业学院

2025 级助产专业人才培养方案

编写人员：

- 崔 萱（江苏护理职业学院）
- 夏立平（江苏护理职业学院）
- 赵蓓蓓（江苏护理职业学院）
- 徐 玲（江苏护理职业学院）
- 潘 秀（江苏护理职业学院）
- 赵彩霞（江苏护理职业学院）
- 丁建华（南京江北医院）
- 钮慧远（淮安市妇幼保健院 产业教授）
- 殷叶莲（常州市第二人民医院）
- 吴爱平（淮安市妇幼保健院）
- 陈小英（常州市武进人民医院）
- 万丽娟（淮安市第二人民医院 企业带人）
- 吴志荣（淮安市第二人民医院）
- 高 吉（淮安市淮安医院）
- 杨 峥（漳州卫生职业学院）

审 核 意 见

专业带头人	专业建设指导 委员会	二级学院	教务处
负责人： 年 月 日	负责人： 年 月 日	负责人： 年 月 日	处长： 年 月 日

修订时间：2025 年 月

批准开始使用时间：2025 年 月

一、专业名称及代码

专业名称：助产

专业代码：520202

二、入学要求

高中阶段教育毕业生或具有同等学力者。

三、修业年限

学制：3年

修业年限：3~5年

学历：专科

学习形式：全日制

四、职业面向

表 1 职业面向

所属专业大类及代码	所属专业类及代码	对应行业及代码	主要职业类别及代码	主要岗位类别或技术领域	职业资格证书或职业技能等级证书
医药卫生大类 (52)	护理类 (5202)	卫生 (84)	助产士 (2-05-08-06) 妇产科护士 (2-05-08-08) 内科护士 (2-05-08-01) 儿科护士 (2-05-08-02) 急诊护士 (2-05-08-03) 外科护士 (2-05-08-04) 社区护士 (2-05-08-05) 中医护士 (2-05-08-09)	临床助产、临床护理、社区护理、保育员、养老护理员	护士执业资格证、母婴保健技术考核合格证、幼儿照护、母婴护理、产后恢复、婴幼儿发展引导员、保育员、养老护理员

五、培养目标与培养规格

(一) 培养目标

本专业培养能够践行社会主义核心价值观，德智体美劳全面

发展，具有一定的科学文化水平，良好的人文素养、科学素养、职业道德和创新意识，“爱岗敬业、护爱母婴、恪尽职守、修身明理、精益求精”的助产匠心，较强的就业创业能力和可持续发展的能力，掌握专业知识和技术技能，面向卫生健康行业的助产、护理技术领域，能够从事助产和临床护理工作的高素质实用型助产专门人才。

（二）培养规格

学生在系统学习专业知识并完成有关实习实训基础上，全面提升素质、知识、能力，掌握并实际运用岗位（群）需要的专业核心技术技能，总体上须达到以下要求：

1. 素质要求

（1）坚定拥护中国共产党领导和中国特色社会主义制度，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，践行社会主义核心价值观，具有坚定的理想信念、深厚的爱国情感和中华民族自豪感。

（2）能够熟练掌握从事专业职业活动相关的国家法律、行业规定，掌握环境保护、安全防护、质量管理等相关知识与技能，了解相关产业文化，遵守职业道德准则和行为规范，具备社会责任感和担当精神。

（3）培育劳模精神、劳动精神、工匠精神，弘扬劳动光荣、技能宝贵、创造伟大的时代精神，热爱劳动人民，珍惜劳动成果，具备与本专业职业发展相适应的劳动素养、劳动技能。

2. 知识要求

（1）掌握基础医学、护理及助产的基本理论和基本知识。

（2）具有适应卫生健康领域数字化发展需求的基本数字技能，掌握信息技术基础知识、专业信息技术能力，基本掌握卫生健康领域数字化技能。

(3) 掌握支撑本专业学习和可持续发展必备的中华优秀传统文化、医学应用文写作和信息技术等文化基础知识。

(4) 掌握基本身体运动知识和至少 1 项体育运动技能，达到国家大学生体质测试合格标准，养成良好的运动习惯、卫生习惯和行为习惯；具备一定的心理调适能力。

(5) 掌握必备的美育知识，具有一定的文化修养、审美能力，形成至少 1 项艺术特长或爱好。

3. 能力要求

(1) 具有良好的科学素养与人文素养，具备职业生涯规划能力。

(2) 具有良好的语言表达能力、文字表达能力、沟通合作能力，具有较强的集体意识和团队合作意识，学习一门外语并结合本专业加以运用。

(3) 能够运用护理基本知识开展临床护理、常见急危重症的抢救配合，并具有一定的突发事件的应急救护能力。

(4) 具有运用备孕、妊娠、分娩、产褥恢复及育儿等生育相关知识进行妊娠期健康指导、产程管理与照护、分娩期健康指导、正常产接产及识别分娩期母儿异常的能力。

(5) 具有运用高危妊娠的相关知识进行妊娠期、分娩期及产褥期危急重症抢救配合的能力。

(6) 能够为产妇和新生儿提供持续性照顾，具有指导产妇及其支持系统开展产后保健、实施母乳喂养的能力。

(7) 能够独立进行生育期妇女、新生儿、婴幼儿常见疾病的基本健康教育和卫生保健指导。

(8) 能够运用计划生育相关知识科学指导妇女开展计划生育及科学备孕。

(9) 能够进行临床信息采集、健康史评估及规范书写医疗

文书。

(10) 具有探究学习、终身学习和可持续发展的能力，具有整合知识和综合运用知识分析问题和解决问题的能力。

六、课程设置及要求

主要包括公共基础课程和专业（技能）课程。

(一) 课程设置情况

表 2 课程设置一览表

课程类别	课程模块		课程门数	课程名称
公共基础课程	公共基础必修课程		13	习近平新时代中国特色社会主义思想概论，形势与政策，毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论，思想道德与法治，大学生心理健康教育，职业生涯与发展规划，艺术与审美，劳动教育，体育与健康，大学英语，中华优秀传统文化，信息技术，医学人工智能，军事理论和军事技能
	公共基础选修课程		6	限选课程：马克思主义基本原理，“四史”学习，国家安全教育，就业指导，创新创业教育，大学英语拓展 任选课程：人文素养提升课程
专业课程	专业必修课程	专业基础课程	7	正常人体结构、正常人体功能、病理基础、药理学、病原生物与免疫、生物化学、助产伦理与法律法规
		专业核心课程	8	健康评估、护理学基础、内科护理、外科护理、助产学、妇科护理、儿科护理、助产综合实训
	专业选修课程	专业拓展课程	11	限选课程：遗传与优生、中医助产适宜技术、精神科护理、传染病护理、急危重症护理、护理综合实训、实验室安全与防护、智慧产后康复技能、先锋榜样与急救技能 任选课程：专业素养提升课程
	实践教学		/	见习、实习、助产专业实务、实践能力、毕业论文
第二课堂	思想成长、社会实践、志愿公益、创新创业、文体活动、工作履历 6 个模块			

共设置课程 50 门，总学时为 2845 学时，其中，公共基础课程 735 学时，占比 25.8%，选修课程 354 学时，占比 12.4%，实践教学 1660 学时（含顶岗实习 960 学时），占比 58.3%。

(二) 课程内容及要求

1. 公共基础必修课程

表 3 公共基础必修课程及学时安排

序号	课程名称	学分	学时			学期
			总计	理论	实践	
1	习近平新时代中国特色社会主义思想概论	3	51	42	9	2
2	形势与政策	2	32	32	0	1-4
3	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	2	32	32	0	1
4	思想道德与法治	2	48	39	9	1
5	大学生心理健康教育	2	32	26	6	2
6	职业生涯与发展规划	1	20	10	10	1
7	艺术与审美	2	32	16	16	1
8	劳动教育	1.5	24	12	12	1-2
9	体育与健康	6	108	16	92	1-4
10	大学英语	6	98	78	20	1-2
11	中华优秀传统文化	2	32	32	0	4
12	信息技术	2	32	16	16	1
13	▲医学人工智能	1	16	12	4	1
14	军事理论和军事技能*	4	148	36	112	1
合计		37.5	557	363	194	

注：带*课程计入总学分，不计入总学时和周学时。

2. 公共基础选修课程

表 4 公共基础选修课程及学时安排

序号	课程名称	学分	学时	学期
1	马克思主义基本原理▲	1	16	1
2	“四史”学习▲	2	32	2
3	国家安全教育▲	1	16	2
4	就业指导▲	1	18	4
5	创新创业教育▲	2	32	1
6	大学英语拓展▲	2	32	2
7	人文素养提升课程▲	2	32	1-2
合计		11	178	

注：带▲课程计入总学分和总学时，不计入周学时。

3. 专业必修课程

表 5 专业必修课程及学时安排

序号	课程性质	课程名称	学分	学时			学期
				总计	理论	实践	
1	专业基础课程	正常人体结构	4	64	44	20	1
2		正常人体功能	4	64	50	14	2

3		病理基础	3	48	34	14	2	
4		药理学	3	48	38	10	2	
5		病原生物与免疫	2	32	22	10	2	
6		生物化学	2	32	28	4	1	
7		助产伦理与法律法规	1	16	16	0	1	
8		专业核心课程	健康评估	2.5	40	18	22	2
9			护理学基础	8	128	38	90	1, 2
10	内科护理		8	128	78	50	3, 4	
11	外科护理		7	112	60	52	3, 4	
12	助产学		5	80	56	24	3	
13	妇科护理		2	28	20	8	3	
14	儿科护理		3.5	56	32	24	4	
15	助产综合实训		2	32	0	32	4	
合计			57	908	534	374		

专业核心课程介绍：

（1）健康评估

健康评估是护理专业一门核心课程，是连接基础课程和临床护理课程的桥梁。包括健康史采集与评估，身体评估包括皮肤、淋巴结、头面部、颈部、肺脏、心脏、腹部、脊柱、四肢、神经系统评估等；常见社会、心理评估方法；各种辅助检查配合及检验结果的临床意义；各种实验标本采集及检查前后的护理；心电图检查操作、正常性心电图及常见心律失常心电图波形；护理问题查找、护理计划制定及护理病史的规范书写。

（2）护理学基础

医院环境的要求、患者入院及出院护理、医院感染的预防与控制、生命体征的观察及护理、患者的清洁护理、舒适与安全的护理、饮食护理、排泄的观察及护理、冷热疗法、药物疗法及药物过敏试验法、静脉输液和输血、标本采集、病情观察及危重患者的抢救技术、临终护理、医疗与护理相关文件记录。

铺床技术、无菌技术、穿脱隔离衣、生命体征的测量、导尿术、灌肠术、各种注射、静脉输液、吸氧、吸痰等基础护理操作技能。各项基础护理的临床新进展。

(3) 内科护理

1) 呼吸系统疾病患者的护理：包括急性呼吸道感染病人的护理、肺炎病人的护理、结核病人的护理、支气管扩张病人的护理、慢性阻塞性肺疾病病人的护理、支气管哮喘病人的护理、慢性肺源性心脏病病人的护理、呼吸衰竭病人的护理等。

2) 循环系统疾病病人的护理：包括心功能不全病人的护理、心律失常病人的护理、高血压病人的护理、冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理、心脏瓣膜病病人的护理、感染性心内膜炎病人的护理、心肌疾病病人的护理、心包疾病病人的护理等。

3) 消化系统疾病病人的护理：包括急慢性胃炎病人的护理、消化性溃疡病人的护理、溃疡性结肠炎病人的护理、肝硬化病人的护理、肝性脑病病人的护理、急性胰腺炎病人的护理、上消化道出血病人的护理、慢性便秘病人的护理等。

4) 泌尿系统疾病病人的护理：包括肾小球肾炎病人的护理、肾病综合征病人的护理、慢性肾衰竭病人的护理、急性肾衰竭病人的护理等。

5) 血液系统疾病病人的护理：包括缺铁性贫血病人的护理、营养性巨幼细胞贫血病人的护理、再生障碍性贫血病人的护理、白血病病人的护理、血友病病人的护理、特发性血小板减少性紫癜病人的护理、过敏性紫癜病人的护理、弥散性血管内凝血病人的护理等。

6) 内分泌系统疾病病人的护理：单纯性甲状腺肿病人的护理、甲状腺功能亢进症病人的护理、甲状腺功能减退症病人的护理、库欣综合征病人的护理、糖尿病病人的护理、痛风病人的护理等。

7) 风湿系统疾病病人的护理：包括风湿热病人的护理、类风湿性关节炎病人的护理、系统性红斑狼疮病人的护理、骨质疏

松病人的护理等。

8) 神经系统疾病病人的护理：包括脑血管疾病病人的护理、三叉神经痛病人的护理、急性炎症性脱髓鞘性神经病病人的护理、帕金森病病人的护理、癫痫病人的护理等。

(4) 外科护理

1) 外科学总论部分：水、电解质、酸碱平衡失调病人的护理、麻醉病人的护理、围手术期病人的护理、疼痛病人的护理、损伤病人的护理、营养支持病人的护理、外科感染病人的护理和肿瘤病人的护理等。

2) 颅脑疾病病人的护理：颅内压增高病人的护理，颅脑损伤病人的护理。

3) 颈部疾病病人的护理：甲状腺功能亢进外科治疗病人的护理，单纯性甲状腺肿病人的护理，甲状腺肿瘤病人的护理。

4) 胸部疾病病人的护理：胸部损伤病人的护理，脓胸病人的护理，食管癌病人的护理，肺癌病人的护理，胸腔闭式引流病人的护理。

5) 胃肠疾病病人的护理：腹膜炎与腹部损伤病人的护理，胃肠减压病人的护理，腹外疝病人的护理，胃、十二指肠溃疡外科治疗病人的护理，胃癌病人的护理，肠梗阻病人的护理，阑尾炎病人的护理，大肠癌病人的护理，直肠、肛管良性疾病病人的护理等。

6) 周围血管疾病病人的护理：单纯性下肢静脉曲张病人的护理，血栓闭塞性脉管炎病人的护理、深静脉血栓形成病人的护理。

7) 泌尿外科病人的护理：泌尿外科常见症状护理，泌尿系统损伤病人的护理，泌尿系统结石病人的护理，泌尿系统结核病人的护理，泌尿系统肿瘤病人的护理，前列腺良性增生症病人的

护理等。

8) 运动系统疾病病人的护理：骨折病人的护理，关节脱位病人的护理，急性血源性骨髓炎病人的护理，骨关节感染病人的护理，腰腿痛病人的护理，骨肿瘤病人的护理等。

(5) 助产学

助产学的概念及助产的发展历史；助产技术学习方法；女性生殖系统与生理的基本知识；妊娠生理的基本知识；妊娠诊断方法；孕期监护的手段；正常分娩的基本知识；平产接生；新生儿处理；正常产褥的基本知识及健康教育；围生儿的护理；常见异常妊娠的基本知识、特殊检查配合及护理措施；妊娠合并症的护理；难产的识别及处理配合；异常产褥的护理；产科常用手术操作及手术配合。临床常用新技术和新方法；妊娠分娩过程中的医患沟通和人文关怀。

(6) 妇科护理

妇科护理学定义与范畴、妇科病史采集、妇科特殊检查护理配合、妇科手术配合、会阴擦洗技术、阴道冲洗与上药技术、会阴湿热敷技术。

妇科常见疾病的临床表现、治疗原则及护理措施：外阴炎、宫颈炎、盆腔炎、子宫肌瘤、子宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢肿瘤、功能失调性子宫出血、闭经、痛经。

妇科其他疾病的临床表现、治疗原则及护理措施：淋病、梅毒、尖锐湿疣、生殖器疱疹、艾滋病、葡萄胎、侵蚀性葡萄胎、绒毛膜癌、子宫脱垂、子宫内膜异位症、不孕症。

(7) 儿科护理

学会小儿生长，小儿保健、小儿的营养与喂养、新生儿生活护理、新生儿疾病、儿科各系统疾病的护理评估及护理措施。

熟练掌握新生儿抚触、暖箱和蓝光箱使用、新生儿复苏，小

儿体格测量、配奶和喂奶法、头皮静脉穿刺等护理技能操作。

(8) 助产综合实训

1) 产前检查（项目 1 孕晚期产前复诊、项目 2 胎心监护技术（NST））。

2) 临产监护技术（项目 1 会阴擦洗、阴道检查技术、项目 2 人工破膜护理技术、项目 3 催产素滴注护理技术）。

3) 正常分娩监护技术（项目 1 接产前准备：会阴消毒技术接产前铺巾操作技术、项目 2 正常分娩助产、项目 3 新生儿基本保健、项目 4 胎盘娩出与徒手剥离胎盘、项目 5 第四产程的护理、项目 6 导乐分娩、项目 7 平产接生综合训练）。

4) 异常分娩监护技术（项目 1 会阴切开缝合术、项目 2 臀位助产、臀位牵引、项目 3 新生儿窒息复苏技术）。

5) 产褥期护理技术项目（项目 1 会阴擦洗会阴伤口护理、项目 2 母乳喂养、项目 3 新生儿沐浴、项目 4 新生儿抚触）。

4. 专业选修课程

表 6 专业选修课程及学时安排

序号	课程性质	课程名称	学分	学时	学期
1	专业拓展课程	遗传与优生	1	16	3
2		中医助产适宜技术（中医护理）	1	16	3
3		精神科护理	1	16	3
4		传染病护理	1	16	3
5		急危重症护理	1	16	3
6		护理综合实训	1	16	3
7		实验室安全与防护▲	1	16	3
8		智慧产后康复技术	1	16	3
9		先锋榜样与急救技能	1	16	1
10		专业素养提升课程▲	1	16	3
合计			11	176	

注：带▲课程计入总学分和总学时，不计入周学时。

5. 专业实践教学

表 7 专业实践教学及学时安排

序号	课程名称	学分	学时	学期
1	专业见习	2	48	2-3
2	专业实习	40	960	4-6
3	专业综合技能训练	1	18	6
合计		43	1026	

注：专业实践教学每周计 1 学分 24 学时。

6. 第二课堂

表 8 第二课堂模块一览表

序号	课程名称	学分	学时	学期	
1	思想成长	1.5	24	1-6	第二课堂采取全程式记录评价，采用学时兑换学分的方式，学生利用课外活动、周末和寒暑假时间完成活动积累学时。第二课堂成绩单记入学生成绩体系，学生毕业前应分别完成 6 个模块的最低学时和学分要求。
2	社会实践	1	20		
3	志愿公益	1	20		
4	创新创业	1	16		
5	文体活动	1	16		
6	工作履历	0.5	8		
合计		6	104		

7. 学分置换

参照学校相应的管理规定进行学分置换。

七、教学进程总体安排

(一) 教学活动周安排

表 9 教学活动周安排表

学期	入学教育 军事教育	教学	考核	专业 见习	顶岗 实习	专业 综合 技能 训练	毕业 考试	社会 实践	合计
1	2	16	2					1*	20
2		17	2	1				1*	20
3		17	2	1				1*	20
4		8	2		10				20
5					20				20
6					10	8	2		20
合计	2	58	8	2	40	8	2	3*	120

注：带*教学活动安排在课外或假期进行。

（二）教学进程安排表

详见附录 1。

八、实施保障

（一）师资队伍

1. 队伍结构

学生数与本专业专任教师数比例不高于 25:1，“双师型”教师占专业课教师数比例一般不低于 60%，高级职称专任教师的比例不低于 20%，专任教师队伍要考虑职称、年龄，形成合理的梯队结构。

能够整合校内外优质人才资源，选聘企业高级技术人员担任行业导师，组建校企合作、专兼结合的教师团队，建立定期开展专业（学科）教研机制。

2. 专业带头人

原则上应具有本专业或相关专业副高及以上职称和较强的实践能力，能够较好地把握国内外居民服务业、卫生和社会工作行业及互联网+助产领域的专业发展，能广泛联系行业企业，了解行业企业对本专业人才的需求实际，主持专业建设、开展教育教学改革、教科研工作和社会服务能力强，在本专业改革发展中起引领作用。

3. 专任教师

具有高校教师资格；原则上具有医药卫生类护理与助产等相关专业本科及以上学历；具有一定年限的相应工作经历或者实践经验，达到相应的技术技能水平；具有本专业理论和实践能力；能够落实课程思政要求，挖掘专业课程中的思政教育元素和资源；能够运用信息技术开展混合式教学等教法改革；能够跟踪新经济、新技术发展前沿，开展技术研发与社会服务；专业教师每

年至少 1 个月在企业或实训基地锻炼，每 5 年累计不少于 6 个月的企业实践经历。

4. 兼职教师

主要从本专业相关行业企业的高技术技能人才中聘任，应具有扎实的专业知识和丰富的实际工作经验，原则上应具有中级及以上相关专业技术职称，了解教育教学规律，能承担专业课程教学、实习实训指导和学生职业发展规划指导等教学任务。根据需要聘请技能大师、劳动模范、能工巧匠等高技能人才，建立专门针对兼职教师聘任与管理的具体实施办法。

（二）教学设施

1. 专业教室条件

学校所有教室均配有白板、多媒体计算机、投影设备、音响等教学设备，学校互联网实现全覆盖。计算机房、语音室数量满足学生使用需求。

2. 信息化教学方法

（1）建设信息化校内实训基地

将实训教学信息化作为高职助产专业实训体系构建实施与管理阶段系统性变革的内生变量，建设虚拟仿真实训平台，实现信息技术与职业教育深度融合；借助虚拟仿真软件，突破教学的重难点。与临床老师共同开发虚拟实训项目，实现教学过程与临床工作过程的对接。虚拟仿真教学系统、OSCE 考站、标准化病人、助产临床思维训练系统、智能高仿真产妇及胎儿模拟人为实践教学的实施提供有力硬件支持。

（2）应用慕课与教学资源

基于中国大学慕课与泛雅网络教学平台，建立助产专业核心课程教学资源库，中国大学慕课的慕课堂、超星平台和学生移动终端的配合，实现对学生学习行为的监控与管理、随时随地开展

在线互动，并利用这种结构化课程、微课、微视频等，在任务单的引领下实施微课程教学法改革。

3. 校外实训基地配备

校外实训基地按照专业顶岗实习标准，建立与本专业培养目标相适应的、关系稳固的教学实习基地 23 家，以三甲综合性医院为主体，三乙综合性医院、二级甲等综合性医院为补充，均签订教学医院协议，能够开展临床助产、计划生育指导、临床护理、社区护理、老年护理和健康保健等实践活动；实习医院均配备相应数量的指导教师，对学生实习进行指导和管理；实习医院均有保证实习生日常工作、学习、生活的规章制度，有安全保障，均具有职业学校学生实习责任险。

（三）教学资源

教学资源主要包括能够满足学生专业学习、教师专业教学实施和教学研究所需的精品在线开放课程、教材、图书文献及数字教学资源等。

1. 精品在线开放课程

助产专业课程开发并成功认定职业教育国精品课程 2 门，省精品课程 5 门，国精品课程为《助产综合实训》《古代诗歌与中医药文化——中华优秀传统文化》，省精品课程《助产综合实训》、《古代诗歌与中医药文化——中华优秀传统文化》《健康评估》、《高职国际英语》《护理学基础》。借助中国大学慕课与超星两大学习平台，创新教学模式，通过平台提供的完整在线学习记录，改革教学评价，提升教学效果。

2. 教材选用

必修课程：使用教育部、国家卫生健康委员会或职业教育教学行业指导委员会的优秀（或规划）教材，自编教材内容符合教学要求，经过专业建设指导委员会鉴定同意使用。

实训课程：实训课时比重较大的专业课程有相对独立的实验、实训指导教材。

3. 图书文献

图书文献配备能满足人才培养、专业建设、教科研等工作的需要，方便师生查询、借阅。专业类图书主要包括护理与助产行业政策法规、行业标准、技术规范以及助产与护理类实验实训手册等；助产专业操作技术类图书和实务案例类图书；助产专业学术期刊；专业电子期刊等。

4. 数字教学资源

学校校园网信息通畅，具有本专业信息资料查阅所需计算机网络系统。电子期刊 8040 种，数字资源 6238G，电子资源数据库 9 个，专业教师在超星学习平台上自建“内科护理”、“外科护理”、“健康评估”、“儿科护理”、“助产学”、“妇科护理”、“助产综合实训”网络教学课程，用于校内的 SPOC 教学模式改革。

（四）教学方法

校内和驻点医院的教师可以根据课程及内容特点，选择合适的教学方法，主要教学方法如下：

（1）微课程教学法

以单位课时的教学活动为研究对象，以三大模块导学一体为基本模式。通过助产团队开发的微课程群实现信息技术与课程的深度融合，促进学生创新思维能力和实践能力的发展，同时也关注教师从演员向导演的转型，深入推进课程改革，实现以素质教育为核心的教育质量全面提升。

（2）床旁教学法

助产专业的驻点医院的专业课程开展床旁教学法。通过实践操作，学生可以在真实的临床环境中学习和掌握临床技能，提高

临床能力。同时，床旁教学法还注重培养学生的沟通技巧、人文关怀和道德责任，为学生未来的职业生涯打下坚实的基础。

(3) 体验式教学法

体验式教学一般是指使学生亲身介入实践活动或一定的情境，通过认知、体验和感悟，在实践或亲历过程中获得新的知识、技能、态度的方法。常见的体验式教学方法有“情景模拟”“参观调查”“角色扮演”“实验制作”“实践亲历”等。

(4) 实践探究法

这种方法强调学生通过实践，增强探究和创新的意识，学习科学研究的方法，发展综合运用知识的能力。作为一种教学方法，实践与探究以活动为载体，以学生的经验和日常生活为背景，在活动和探究中，演绎教材内容，补充和生成超越教材知识的内容。这种方法强调培养学生的创新精神、实践能力和探究能力。

(5) 项目教学

分模块精心设计教学项目，实施项目教学，开放实训室，遴选项目组长和任务导师，积极推进基于 SP 的项目教学改革，学生在体验中学习，增强学习满足感和主动性。

(6) 个性化学习

基于学生个性化需求和特点为学生提供定制化的学习体验，以最大化学习效果。通过教学平台数据，分析每个学生的学习需求、评估学习风格、制定学习计划、推荐学习资源、管理学习进度、评估学习效果，并根据这些方面进行调整和优化。

(五) 学习评价

1. 学习目标的达成度：通过测试、作业、项目等评估方式，了解学生对学习目标的达成程度。

(1) 专业课程：

1) 诊断性评价（占总成绩的 25%）：中国大学慕课线上课

程成绩--单元测验、单元作业（15%）、慕课视频学习（10%）

2) 过程评价（占总成绩的 30%）：课堂活动（20%，含出勤、练习、讨论），实验报告+视频拍摄（10%）

3) 终结评价（占总成绩的 40%）：线上期中、期末成绩（5%）、线下期中、期末成绩（15%）、技能综合考核 20%

4) 德育评价（占总成绩的 5%）：思政感悟（劳动观念 2.5%、关爱孕产 2.5%）

2. 限定选修课程：学习的评价由过程性考核与终结性考核组成。过程性评价包括线上学习、出勤、课堂参与等，占总成绩的 20%~30%；终结性评价根据课程特点由理论考试、技能考核、学生作品等组成，占总成绩的 70%~80%。

(2) 公共基础课程：基础平台课程的成绩评定以教师设定的线上线下学习和考试成绩的比例来确定，学生学完课程后的综合成绩即为课程成绩。

2. 学习进步的幅度：通过对比学生不同阶段的学习成果，了解学生的学习进步情况。

3. 学习的态度和习惯：通过观察和交流，了解学生的学习态度和习惯，如是否认真对待学习、是否有合理的学习计划等。

4. 学习的策略和方法：通过了解学生的学习方法和策略，如是否善于利用学习资源、是否有有效的学习计划等，来评估学生的学习效果。

(六) 质量管理

1. 建立助产专业人才培养质量保障机制，健全专业教学质量监控管理制度，改进结果评价，强化过程评价，探索增值评价，健全综合评价。完善人才培养方案、课程标准、课堂评价、实验教学、实习实训、毕业设计以及资源建设等质量标准建设，通过教学实施、过程监控、质量评价和持续改进，达到人才培养规格要求。

2. 完善教学管理机制，加强日常教学组织运行与管理，定期开展课程建设、日常教学、人才培养质量的诊断与改进，建立健全巡课、听课、评教、评学等制度，建立与企业联动的实践教学环节督导制度，严明教学纪律，强化教学组织功能，定期开展公开课、示范课等教研活动。

3. 教研组织建立集中备课制度，定期召开教学研讨会议，利用评价分析结果有效改进专业教学，持续提高人才培养质量。

4. 学校建立毕业生跟踪反馈机制及社会评价机制，并对生源情况、在校生学业水平、毕业生就业情况等进行分析，定期评价人才培养质量和培养目标达成情况。

九、毕业要求

（一）学时学分要求

修完规定的所有课程（含实践教学环节），成绩合格，达165学分，其中第一课堂159学分，第二课堂6学分。

（二）毕业考试要求

完成实习任务，毕业考试科目专业实务与实践能力达到合格要求。

（三）其他要求

体测达到《国家学生体质健康标准》合格要求。

十、附录

附录1：2025级助产专业教学进程安排表。

