

健康育人视角下职业健康防护教育嵌入中职专业课程的实践探究——以谷城中等职业教育中心学校为例

马少丽 冯金柱* 李灏晟 赵丁 熊彬

(谷城中等职业教育中心学校, 湖北 襄阳 441700)

摘 要: 职业教育面向产业一线输送技能人才, 学生在校阶段接触各类实训设备, 未来步入工作岗位还要直面不同类型的职业危害, 职业健康素养已经成为中职学生不可或缺的综合素养。立足健康育人的基本理念, 职业健康防护相关内容不能只停留在校园安全宣讲层面, 还需要深度融入日常专业教学活动。以谷城中等职业教育中心学校作为研究对象, 结合校内机电、数控、汽修、护理等专业的教学实际, 开展问卷调研与实地访谈获取一手数据, 观察职业健康防护教育在课程落地过程中遇到的现实阻碍, 梳理校本层面已经开展的实践尝试, 思考适合县域中职学校的融合实施方式, 也为同类型学校推进健康育人工作提供一点实践参考。

关键词: 健康育人; 职业健康防护; 中职专业课程; 课程嵌入; 县域中职

DOI: <https://doi.org/10.65196/1055kv84>

引言

随着健康中国相关建设不断推进, 校园健康工作不再局限于传染病防控与学生身心疾病干预, 面向未来职业岗位的健康培育也慢慢进入中职教育研究者的视野。中职学生大多十七八岁, 在校期间就要参与大量实操实训, 很多人毕业后直接进入生产、服务一线岗位, 岗位环境带来的噪声、化学制剂、机械损伤、职业心理压力等各类风险会直接作用在青年劳动者身上。学校如果只重视专业技能训练, 忽略职业健康习惯的早期养成, 学生走上工作岗位之后很容易忽视自身防护, 长期下来会埋下各类职业健康隐患^[1]。

国内不少研究已经关注中职校园健康教育建设, 多数讨论集中在校园通识健康讲座、心理健康辅导这类方向, 针对专业课课堂内部的职业健康融合实践, 县域层面可供直接借鉴的落地经验并不算多^[2]。谷城中等职业教育中心学校作为一所县域综合性中职院校, 开设专业覆盖加工制造、汽车维修、护理服务多个类别, 实训教学占比高, 学生群体当中留守儿童占有一定比例, 家庭层面对职业健康的引导较为有限。本校依托校内医务室的专业力量, 尝试把职业健康防护相关内容渗透进专业课程与实训环节, 在实际推进过程中也暴露出不少现实问题。本文结合文献阅读、问卷调研、校内访谈和课堂观察得到的材料, 围绕校本实践展开分析, 探讨健康育人理念落到专业课堂当中的可行路径。

一、研究相关概念与研究的理论依托

健康育人强调把健康素养培育贯穿人才培养完整过程, 教育内容不只关注学生在校期间的身体疾病预防与心理状态调节, 也会把视角延伸到学生未来的职业生活^[3]。它跳出传统卫生工作的边界, 把健康意识、防护习惯的塑造和学校育人工作结合在一起, 看重学生长期的身心发展状态。职业健康防护教育围绕岗位环境当中存在的各类健康风险展开, 帮助学习者识别潜在伤害, 掌握基础防护手段, 建立对待职业健康的正确认知^[4]。课程嵌入并不代表要单独增设全新课程, 更多

基金项目: 湖北省中华职业教育社 2026 年度调研课题项目“医教协同视域下中职学校医务室健康教育实施路径研究——以谷城中等职业教育中心学校为例”(HBZJ2026273)

作者简介: 马少丽 (1979-), 女, 本科, 高级讲师, 研究方向为职业教育。

冯金柱 (1998-), 男, 本科, 助理讲师, 研究方向为职业教育。

李灏晟 (2001-), 女, 本科, 助理讲师, 研究方向为职业教育。

赵丁 (1988-), 女, 本科, 助理讲师, 研究方向为职业教育。

熊彬 (1979-), 男, 本科, 讲师, 研究方向为职业教育。

通讯作者: 冯金柱

是依托现有专业课与实训课的教学场景，把防护相关内容自然融入原有教学流程，在不打乱整体教学计划的前提下完成健康相关内容的传递。

本研究的开展能够看到医教协同育人理论带来的启发，校园医务资源和教学工作相互配合，医学专业知识可以弥补专业课教学当中健康知识储备不足的短板，教学场景又给健康知识提供落地载体。全人教育理念提醒教育者不能仅仅盯着学生专业技能的提升，个体身心状态、长期生活发展同样属于人才培养需要关照的部分。能力本位的职业教育思想也为本研究提供支撑，岗位需要的不只是操作技术，自我健康保护同样属于岗位综合能力的组成部分。

二、职业健康防护教育融入专业课程的现实状况

(一) 调研实施基本情况

谷城中等职业教育中心学校机电、数控、汽修、护理专业实训课时占比高，不同专业岗位风险差异明显。本次研究面向四个专业学生开展问卷调研，同步对一线教师、医务室人员开展访谈。问卷累计发放 342 份，回收有效问卷 316 份，有效回收率 92.4%。样本包含机电数控专业 114 人，汽修专业 89 人，护理专业 113 人，受访学生均有实训课程学习经历。访谈对象涵盖 8 名专业课、实训课教师，3 名校医务室医护人员，调研核心统计结果见表 1。

表 1 学生职业健康防护相关调研统计 (N=316)

调研项目	分类	人数	占比(%)
慢性职业危害认知	知晓噪声长期接触损伤听力	132	41.77
	知晓有机溶剂损伤皮肤黏膜	101	31.96
	知晓重复动作易诱发肌肉劳损	84	26.58
防护用具佩戴习惯	每次实训规范佩戴	97	30.7
	多数佩戴，偶尔省略	163	51.58
	经常不佩戴防护用品	56	17.72
实训后身体不适	肩颈腰背酸痛	186	58.86
	眼睛干涩刺痛	112	35.44
	耳鸣耳闷	74	23.42
	皮肤瘙痒泛红	49	15.51
知识获取渠道（多选）	实训教师口头提醒	221	69.94
	网络碎片化内容	174	55.06
	医务室健康讲座	86	27.22
	专业课系统课堂教学	62	19.62
对课程融入的态度	认为有必要	244	77.22
	持无所谓态度	47	14.87
	认为没有必要	25	7.91

(二) 调研反映的现实状态

学校实训课堂会落实基础安全操作要求，医务室常态化开展急救、传染病科普，校内具备开展职业健康防护教育的基础条件。多数教师认可职业健康防护对于学生就业的价值，但缺少和自身授课内容结合的具体思路。

问卷数据反映学生对机械划伤这类即时伤害有基本认知，但对慢性职业伤害认知普遍偏低。只有三成学生可以做到实训全程规范佩戴防护用具，不少学生会因为佩戴不适私自摘除防护装备。实训之后身体酸痛、眼干耳鸣等现象十分普遍，多数学生将身体不适感归结为正常疲劳，很少主动向教师或者医务室求助。学生获取防护知识大多依靠教师随口提醒和网络碎片化信息，来自专业课系统教学的占比很低。大部分学生能够接受专业课增加职业健康防护相关内容，课程融合拥有较好的学生基础。

（三）现存主要问题与成因

结合教师访谈可以看到，备课环节很少专门安排职业健康防护相关教学内容，课堂教学时间优先保障专业技能训练。部分专业课教师自身职业健康知识储备有限。医务室虽然具备医学专业能力，但缺少参与专业课教学的常态化渠道，医疗资源和教学工作相互割裂。实训课程评价侧重技能结果，防护行为习惯没有纳入考核，难以约束学生的实操行为。

造成以上问题有多方面原因。人才培养方案当中职业健康素养相关表述偏笼统，没有分解落实到各门课程。教学部门和医务室分属不同管理条线，没有建立固定协作机制，日常配合多依靠教师个人沟通。适配本校各专业的校本教学素材不足，教师备课缺少可直接使用的案例资源。不少教育工作者对健康育人的理解局限在校内卫生管理，没有延伸到学生未来岗位场景^[5]。

三、谷城中等职业教育中心学校的校本实践探索

（一）实践开展的基本原则

职业健康防护嵌入专业课程不能直接照搬外地成熟模式，需要贴合县域中职现有办学条件。实践推进过程立足各专业真实岗位风险，依托现有课程框架开展渗透，避免额外加重教学负担，充分发挥医务室医学专业优势，兼顾理论认知和实训场景当中的行为训练。

（二）课程嵌入的具体实施路径

教学目标层面，把职业健康防护素养的要求融入单元教学目标。结合不同单元教学内容，明确学生需要识别的岗位风险以及应当掌握的防护方式。机械加工单元重点关注噪声、肢体劳损预防；护理实训单元侧重职业暴露识别与应急处置。

教学内容按照专业特点做出差异化调整。机电数控专业侧重车间噪声、机械伤害、肌肉劳损相关内容；汽修专业补充有机溶剂、尾气接触带来的身体防护知识；护理专业围绕针刺伤处置、化学品防护、岗位心理调适开展教学。

课堂教学打通多种实施场景。理论课多用行业一线案例增强学生感知，实训现场重点观察、纠正学生防护操作习惯。医务室与专业课教师共同开展情景演练，模拟实训伤害的现场处置，拓展课堂教学边界。同时搭建校医参与教学的协作渠道，校医参与集体备课，部分实训课堂开展现场专业示范，推动医学资源走进教学现场。

（三）过程性评价的调整与实践初步成效

课程评价不再只看重实训产出成果，学生实训过程防护习惯纳入过程观察。评价主体包含授课教师、学生互评，医务室参与部分专题实训的素养测评，评价结果不设置过高分值，重在引导学生形成防护意识。

经过一段时期实践，学生对待实训防护的态度出现一些积极变化，部分教师也会主动搜集岗位健康相关教学素材。整体实践周期较短，各项做法仍处于摸索阶段，完整效果还需要更长教学周期检验。

四、县域中职职业健康防护教育嵌入课程的落地实施路径

（一）优化人才培养文本，细化课程层面育人目标

想要推动职业健康防护教育真正落地，首先要在学校人才培养顶层设计上做出对应调整。很多县域中职的人才培养方案仅在总体育人目标简单提及健康素养，没有拆解到专业人才培养规格、课程标准以及单元教学要求当中，一线教师开展教学缺少可参照的实施依据，相关内容的落实完全依靠教师个人的主观意愿^[6]。

学校可以结合本校各个专业对应的岗位特点，修订专业人才培养方案，将职业健康素养明确写进专业培养规格。结合机电、汽修、护理不同岗位的风险类型，在课程标准当中补充对应的教学要点，把岗位危害识别、防护操作、伤害应急处置分解到每一门实训课程。不需要单独增设全新课程，依托现有教学单元完成内容填充。教研活动当中组织专业课教师共同研读修订后的课程要求，让教师清楚本专业应当传递哪些职业健康内容，改变过去教学内容随意化、碎片化的状态。校本层面的调整不用追求宏大的改革，立足县域学校师资、课时实际条件，把笼统的育人要求转化成课堂上可以执行的教学要点。

（二）搭建常态化医教协同运行机制，释放医务室育人效能

县域中职普遍很难大量引进专职职业健康教育教师，校内医务室医护人员就是开展职业健康教育十分重要的本土资源，但医务与教学两个部门分属不同管理板块，日常工作交集较少，资源优势很难转化成课堂教学内容。学校应当建立一套简单可落地的协同工作制度，打破部门之间的壁垒，而不是仅仅依靠个别教师私下沟通完成合作。

可以设立固定的联动工作模式，每学期组织医务室人员参与各专业教研组的部分集体备课，备课过程当中由校医从医学角度补充岗位伤害的表现、预防手段、应急处置要点，专业课教师结合实训场景把这些内容转化为课堂案例。每学期安排若干次专题实训课堂，邀请校医进入实训场地，现场演示防护用具正确使用、实训损伤应急处理。除课堂教学之外，医务室还可以参与实训场地风险排查，针对实训车间噪声、化学品存放、防护物资配备提出专业意见。

外部医疗资源同样可以适度引入，对接县域疾控中心、社区卫生服务中心、本地医疗机构，争取面向教师开展少量职业健康专题培训。不需要安排大规模集中讲座，可以结合教研活动穿插开展小型分享，补齐专业课教师医学知识短板，实现校内医务力量、一线教学团队、属地医疗机构多方联动。

（三）开发适配县域学情的校本教学资源，降低教师备课负担

教学资源匮乏是制约课程嵌入推进的现实阻碍，直接选用发达地区出版的教学材料，案例大多对应大型现代化企业，和本地中职学生毕业后进入的中小微企业岗位场景存在差距，学生很难产生代入感。县域中职有必要组织教研组联合医务室共同开发校本化教学素材，素材形式不用局限于完整教案，可以是简短的岗位案例、实训课堂提示卡、情景讨论素材。

素材收集可以立足本地，走访县域内制造、汽修、康养服务类企业，收集一线岗位真实发生的健康损伤案例，把车间噪声伤害、化学品接触损伤、护理岗位职业暴露等真实场景整理转化成课堂可用材料。针对不同专业整理专属素材包，机电数控方向侧重肌肉劳损、噪声伤害案例，汽修专业侧重有机溶剂、尾气防护，护理专业重点整理职业暴露与岗位心理压力相关内容。校本素材完成之后在校内共享，减少教师搜集、甄别资料耗费的时间，缓解专业课教师兼顾技能教学和健康科普的备课压力。素材还可以根据学生实训当中暴露出的问题持续更新，贴合本校学生实训的真实情况。

（四）完善实训课堂评价导向，引导防护行为习惯养成

职业健康防护侧重行为习惯塑造，纸笔考试很难衡量真实效果，评价工作需要扎根实训实操场景。县域中职不必一次性搭建复杂庞大的评价体系，可以采用循序渐进的方式完成调整，把防护行为纳入实训课程的过程性观察内容。

实训课程的成绩构成当中，适度加入职业健康防护相关的观察维度，观察内容包含防护用具佩戴、实训操作当中风险规避、出现身体不适之后的处置意识。评价主体不局限授课教师，实训课堂上学生之间可以开展相互观察，专题实训活动中校医也可以参与素养层面的测评。这部分内容不宜设置过高分值，重点发挥导向作用，让学生意识到防护操作和技能操作同样重要，改变过去只看重工件加工、操作流程的单一评价思维。教师在实训现场观察到不规范防护行为时，除口头提醒之外，结合案例讲明背后的健康危害，让学生理解防护要求并不是简单的纪律约束，而是对自身长远健康的保护。

（五）拓展第二课堂载体，延伸职业健康育人场景

课堂教学之外的各类校园活动，可以作为专业课教学的补充，进一步巩固学生的防护认知。依托医务室的力量开展实训伤害应急演练，模拟实训中割伤、化学品溅到皮肤等真实场景，让学生动手练习基础处置方式。结合校园安全教育、技能节活动，设置岗位健康防护主题板块，用案例展示、情景模拟替代单向宣讲。

学校还可以借助主题班会、班主任日常教育，传递岗位健康相关观念。很多县域中职学生家庭缺少职业健康相关教育，学生对未来岗位风险缺少预判，班主任可以结合学生实习、就业动员环节，适度融入岗位防护提醒，把课堂学到的知识和学生未来求职就业建立联系。多种场景相互配合，让职业健康防护教育不只局限在专业课的几十分钟课堂，逐步渗透到学生校园生活的不同环节。

五、总结

县域中职学校推进健康育人工作，不能将目光局限在校内校园生活，学生未来奔赴产业岗位面对的各类健康风险，同样属于育人工作应当关照的内容。职业健康防护教育嵌入中职专业课程，不是对原有教学体系做颠覆性改动，更多是在现有教学框架之内做内容的补充与渗透。谷城中等职业教育中心学校结合自身专业布局与医务室现有条件做出一些校本层面的实践，过程当中能够看到课程融合会遭遇师资、机制、教学资源多方面的现实限制。

健康育人落到专业课堂，离不开教学部门和医务力量的相互配合，教学目标、课堂内容、实施渠道、评价方式都需要做出对应调整。本次研究只基于单所县域中职院校开展调研，实践开展周期有限，得到的经验存在局限。县域中职办学条件各有差异，其他院校开展同类工作，也需要结合自身师资、专业设置情况因地制宜进行调整。期待更多县域中职院校关注青年学生的职业健康培育，让健康育人的理念伴随学生从校园走向工作岗位。

参考文献：

- [1] 陈晓英，刘铁芳，肖继军. 中华优秀传统文化赋能职业院校心理健康教育研究[J]. 教育与职业，2025, 1078(6):106- 112.
- [2] 倪荣彪. “健康中国 2030”战略背景下高职院校健康教育创新路径研究[J]. 安徽电子信息职业技术学院学报，2024, 23(3):75- 79.
- [3] 陈燕娜，徐嘉玲，张连晶. 实践育人视角下卫生健康类高职院校劳动教育探索——以宁波卫生职业技术学院为例[J]. 宁波教育学院学报，2020, 22(2):22-25+29. DOI:10. 13970/j. cnki. nbjyxyxb. 2020. 02. 006.
- [4] 王庚，姬红蓉，马晓明，等. 职业卫生健康教育与健康促进效果评价及策略[J]. 中国工业医学杂志，2013, 26(1):72-73.
- [5] 陈涵泳. 面向胜任力的中职护生健康教育能力培养策略[J]. 教师，2025, (30):137-140.
- [6] 罗虹冰. 大健康背景下中职学校推行健康教育探究[J]. 广西教育，2020, (2):82-84.

Practical Research on Embedding Occupational Health Protection Education into Secondary Vocational Professional Courses from the Perspective of Health-Oriented Education —— A Case Study of Gucheng Secondary Vocational Education Center School

MA Shaoli, FENG Jinzhu*, LI Haosheng, ZHAO Ding, XIONG Bin

(Gucheng Secondary Vocational Education Center School, Xiangyang 441700, Hubei, China)

Abstract: Vocational education delivers skilled talents for front-line industries. While receiving training with various practical-training equipment at school, students will also be exposed to diverse occupational hazards after they step into future jobs. Occupational health literacy has become an indispensable comprehensive quality for secondary vocational students. Based on the concept of health-oriented education, occupational health protection content should go beyond campus safety lectures and be deeply integrated into daily professional teaching activities. Taking Gucheng Secondary Vocational Education Center School as the research object, this paper conducts questionnaire surveys and field interviews to obtain first-hand data according to the teaching reality of majors including electromechanics, numerical control, automobile maintenance and nursing. It analyzes practical obstacles in implementing occupational health protection education within courses, sorts out school-based attempts, and explores feasible integration approaches for county-level secondary vocational schools. It also provides practical references for peer institutions to carry out health-oriented education.

Keywords: health-oriented education; occupational health protection; secondary vocational professional courses; curriculum embedding; county-level secondary vocational schools