

甘肃省高等教育自学考试 课程考试大纲

专业名称：护理学（专升本）

专业代码：101101

课程名称：护理社会学概论（03700）



甘肃省高等教育自学考试委员会 制定

2024年3月

课程性质与课程目标

一、课程性质

护理社会学概论是适应新的医学护理模式的需要，社会学向护理学渗透而形成的一门社会学分支学科，是全国高等教育自学考试社区护理学（专升本）的专业必修课，为培养和检验自学应考者对护理社会学基本理论理解、掌握和运用能力而设置的一门护理文理论课程，也是护理专业尤其是社区护理专业的外延课程。

护理社会学与护理伦理学、护理教育学、护理管理学、护理心理学等护理人文相关学的关系是整体和部分的关系，二者观察、研究问题的侧重点不同。护理社会学侧重于研究护理领域诸种社会现象之间的整体联系，而护理人文其他相关学科则侧重于分别研究护理领域的道德、教育、管理、心理等某一种社会现象。二者之间又相互制约、互为补充，护理人文其他相关学科为护理社会学提供研究材料、奠定研究的基础；护理社会学则为护理人文其他相关学科提供社会学理论和方法的指导。

二、课程目标

通过护理社会学概论学习，使自学应考者能够了解护理学与社会发展的关系，认识护理工作，特别是社区护理工作中的社会现象和社会问题，能够完整准确地理解和掌握护理社会学的基本概念和原理，学会用基本观点方法，正确分析、处理社区护理实践领域中的社会现象和社会问题。掌握护理社会学的基本观点和方法，提高社区疾病社会防治的分析处理

能力和护理服务的社会工作能力，临床实施身心整体护理奠定社会学的理论基础，以适应社区护理发展的需要。

课程内容与考核要求

第一章 绪论

一、课程内容

第一节 护理社会学的由来

- (一) 社会学的创立和发展。社会学经历初创、形成和发展三个阶段。初创时期代表人物及其观点。形成时期代表人物及其观点。发展时期的特点。
- (二) 医学社会学研究的兴起。古代医学社会学萌芽。社会学与医学结合最初与公共卫生事业崛起密切相关。国际社会学协会成立。医学社会学在中国兴起。
- (三) 护理社会学的分化形成。

第二节 护理社会学的研究内容及与相关学科的关系

- (一) 护理社会学的定义。护理社会学的研究内容。
- (二) 护理社会学与护理伦理学、护理心理学、护理教育学、护理管理学等相关学科的关系

第三节 护理社会学的社会调查研究方法

- (一) 社会调查研究的基本形式。普查。抽样调查。
- (二) 社会调查研究的基本方法。问卷法。访谈法。

第四节 学习研究护理社会学的意义

- (一) 适应新医学护理模式对社区护理社会性认识的需要。
- (二) 适应社区护理对实施全面素质教育的需要。
- (三) 扩展疾病防治手段与发挥社会护理功能的需要。
- (四) 落实和提高护理质量与护理安全管理的需要。

二、自学要求

1. 掌握护理社会学的定义和研究内容；护理社会学的社会调查研究方法。
2. 理解护理社会学与相关学科的关系。
3. 了解解护理社会学的产生、学习护理社会学的意义。

三、考核知识点和考核要求

（一）护理社会学的产生

1. 识记（1）社会学发展阶段。（2）社会学初创、形成时期代表人物。（3）社会学发展时期的特点。（4）社会学与医学最初结合。（5）医学社会学创立发展时期代表人物及著作。（6）国际社会学协会成立时间。（7）医学社会学在中国兴起时间。
2. 领会护理社会学的分化形成的原因。

（二）护理社会学的定义和研究内容

1. 识记 护理社会学定义。
2. 领会 护理社会学研究内容。

（三）护理社会学与相关学科的关系

1. 识记 与护理社会学相关的学科。
2. 领会（1）护理社会学与护理伦理学的关系。（2）护理社会学与护理心理学的关系。（3）护理社会学与护理教育学的关系。（4）护理社会学与护理管理学的关系。

（四）护理社会学的社会调查研究方法

1. 识记 (1) 普查。(2) 抽样调查。(3) 单纯随机抽样。(4) 系统抽样。(5) 分层抽样。(6) 整群抽样。(7) 多阶段抽样。(8) 问卷法。(9) 访谈法。
2. 领会 (1) 问卷法的结构和设计要求。(2) 访谈法的实施要求。
3. 简单应用 按照问卷法的结构和设计要求, 设计一份有关社区卫生保健需求的调查问卷。

(五) 学习护理社会学的意义

1. 领会 学习护理社会学的意义。
2. 简单应用 结合临床实践谈谈护理社会学对社区护理工作的指导作用。

第二章 护理发展的社会动因及其社会化趋势

一、课程内容

第一节 社会需要是护理发展的根本动力

(一) 防病、治病的需要及实践决定护理的产生和发展。远古人类谋求生存本能产生护理萌芽。古代防病治病需求和实践促进护理知识积累。近代防病治病实践深入推动护理学分化独立。

(二) 社会生产保护劳动力的需要推动医学护理发展。决定医学、护理发展方向。提供经济支持和技术装备。

(三) 医学模式转变的需要促进护理发展。医学发展经历的五种医学模式。

第二节 新科技革命对护理发展的影响

(一) 科技革命概述。科技革命的内涵和阶段划分。当

前新科技革命的特点。

(二) 新科技革命对护理发展的促进作用。促进人体生命本质认识深入和护理思维方式的更新。促进临床护理工作的现代化。

(三) 新科技革命对护理发展的负面影响。可能淡化护患关系，引发医源疾患。有碍对高质量生命生活的追求。浪费卫生资源，加重社会负担。重仪器、轻思维。

第三节 护理发展的社会化趋势

(一) 护理发展的历史进程。“以疾病护理为中心”和“以病人护理为中心”阶段的合理性和局限性。“以整体人的健康护理为中心”阶段的特点。

(二) 护理社会化的基本内容。护理服务社会化。护理服务组织体系社会化。社会化社区卫生服务体系的组织结构、特点、基本原则和建立意义。护理卫生保健知识传播社会化。

二、自学要求

1. 掌握新科技革命对护理发展的促进作用、新科技革命对护理发展的负面影响、护理社会化的基本内容。
2. 理解护理发展的社会化趋势，明确加强社区护理工作 是护理社会化的重要体现。
3. 了解防病治病保护劳动力的社会需要，以及社会生产、科学技术、医学模式等，对护理发展的动力作用。

三、考核知识点和考核要求

(一) 社会需要是护理发展的根本动力

1. 识记 (1) 防病、治病需要的层次。(2) 护理。(3)

医学模式。(4) 神灵主义医学模式。(5) 自然哲学医学模式。(6) 机械论医学模式。(7) 生物医学模式。(8) 生物-心理-社会医学模式。

2. 领会 (1) 防病、治病的需要及实践决定护理的产生和发展。(2) 社会生产保护劳动力的需要推动医学护理发展。(3) 医学模式转变的需要促进护理的发展。

(二) 科技革命的含义及新科技革命的特点

1. 识记 (1) 科技革命。(2) 科学革命。(3) 技术革命。(4) 科技革命阶段划分及特征。
2. 领会 新科技革命特点。

(三) 新科技革命对护理发展的影响

1. 识记 医生(护士)-机械-病人关系。
2. 领会 (1) 新科技革命对护理发展的促进作用。(2) 新科技革命对护理发展的负面影响。
3. 简单应用 (1) 理解科技诊疗手段应用与可能降低生命生活质量的关系。
(2) 分析科技诊疗仪器广泛应用对护理队伍素质的影响。
(3) 分析新科技诊疗仪器广泛应用可能淡化护患关系的原因。

(四) 护理发展的社会化

1. 识记 (1) 护理社会化。(2) 护理发展阶段。(3) 护理服务对象重点人群。

2. 领会(1) 护理发展前两阶段的合理性和局限性。(2) “以整体人的健康护理为中心”的特征。(3) 护理社会化的基本内容。(4) 社区卫生服务体系的组织结构、特点和工作原则。(5) 社区卫生服务体系建立的社会意义。
3. 简单应用 结合社区人群需求, 分析建立社区卫生服务体系的必要性。
4. 综合应用 根据社区卫生服务体系的特点和工作原则, 分析目前我国社区卫生服务存在的问题及改革措施。

第三章 护理文化

一、课程内容

第一节 护理文化概述

(一) 护理文化概念与起源。广义与狭义文化概念。护理文化的核心。护理文化起源。

(二) 护理文化结构与特性。护理文化结构。护理文化特性。护理文化与社会诸要素的关系。

(三) 护理文化的基本内容和社会功能。

第二节 现代护理文化观念

(一) 人与环境观。人的定义。人的本质。环境。人与自然和社会环境的关系。

(二) 健康、疾病观。健康与疾病概念。

(三) 现代护理观。整体护理。人性化护理。文化安全护理。

第三节 护理文化建设

- (一) 物质层面的护理文化建设。
- (二) 制度层面的护理文化建设。
- (三) 精神层面的护理文化建设。

二、自学要求

1. 掌握文化与护理文化的概念、结构和特性。
2. 掌握护理文化的基本内容和社会功能。
3. 理解护理文化的内涵、特征和社会功能。明确现代护理文化观念。
4. 了解现代护理文化观念和加强护理文化建设的重要性。

三、考核知识点和考核要求

(一) 文化与护理文化的概念、结构和特性

1. 识记 广义文化、狭义文化、护理文化、纵向护理文化分类、横向护理文化分类、护理物质文化、护理制度文化、护理精神文化
2. 领会 (1) 护理文化结构的内容。(2) 护理文化的特性。(3) 护理文化与社会诸要素的关系。
3. 简单应用 (1) 促进护理文化的协调性对避免文化冲突的作用。(2) 加强护理文化科研性对提升护理服务质量的作用。(3) 分析护理对象的差异性决定护理文化的多元性。

(二) 护理文化的主要内容和社会功能

1. 识记 (1) 护理宗旨。(2) 护理理念。(3) 护理制度。(4) 护理道德。(5) 护理作风。(6)

护理形象。

2. 领会 (1) 护理文化的基本内容。(2) 先进护理文化的社会功能。
3. 简单应用 (1) 理解护理文化的凝聚、协调和整合功能。(2) 理解护理文化的导向功能。(3) 理解护理文化的激励功能。(4) 理解护理文化的约束功能。(5) 理解护理文化的辐射功能。

(三) 现代护理文化观念

1. 识记 (1) 人。(2) 人生命的三重性。(3) 人的本质。(4) 环境。(5) 社会。(6) 健康、疾病三维观。(7) 整体护理。(8) 人性化护理。(9) 多元化护理。(10) 文化安全护理。
2. 领会 (1) 人与自然环境的关系。(2) 人与社会环境的关系。(3) 现代护理文化观念。
3. 简单应用 (1) 理解社会学生命是人的本质。(2) 分析健康和疾病相互依存、相互转化的连续动态性。
4. 综合应用 分析现代护理文化诸观念之间的内在联系。

(四) 护理文化建设

1. 识记 (1) 自生型英雄人物。(2) 命名型英雄人物 (3) 护理过程管理。(4) 正式文化网络。(5) 非正式文化网络。(6) 护理文化建设。

2. 领会 (1) 物质层面的护理文化建设。(2) 制度层面的护理文化建设。(3) 精神层面的护理文化建设。(4) 树立护理英雄人物的要求。
3. 简单应用 (1) 理解强调护理文化的多元性和安全性是人本护理理念的体现。
(2) 强化护理文化的典礼和仪式对护理文化建设的意义。
(3) 规范护理服务在护理文化建设中的作用。
4. 综合应用 从我国护士的编制现状, 分析完善护理人员资源的合理配备对护理文化建设的意义。

第四章 护理实践领域的社会角色

一、课程内容

第一节 什么是社会角色

(一) 社会角色的概念和特征。社会角色的含义。角色概念与个人概念的区别和联系。社会角色的基本特征。角色的社会化的含义和基本内容。

(二) 社会角色表现的复杂性。角色集。先赋角色与自致角色。角色扮演的自觉与不自觉。角色不清、角色错位与角色冲突。

第二节 病人角色

(一) 什么是病人角色。病人角色的内涵和外延。病人角色的社会学特征。病人角色的心理学特征。

(二) 病人角色的权利与义务。病人权利的提出与权利

运动发展。病人权利立法的意义。病人权利、义务的基本内容。

(三) 病人角色的转换适应与遵医行为。病人角色转换中的角色适应与角色紊乱和冲突。造成病人角色紊乱和冲突的因素。促进病人角色转变适应的社会护理措施。病人遵医行为的含义。病人违背医嘱的原因。提高病人遵医率的技巧。

第三节 护士角色

(一) 什么是护士角色。护士角色的内涵和外延。护士角色的功能。

(二) 护士角色的权利、义务与执业规则。

(三) 护士角色应具备的基本素质。政治思想素质。专业知识技能素质。心理思维素质。

(四) 护士角色作用发挥的影响因素及对策。

二、自学要求

1. 掌握社会角色、病人角色与护士角色的概念。
2. 掌握病人、护士角色的权利与义务。
3. 掌握病人角色的转换适应与遵医行为。
4. 理解现代护士角色的社会功能和执业规则，明确护士角色的素质要求和影响因素。
5. 了解社会角色特征，角色的社会化的含义和基本内容。

三、考核知识点和考核要求

(一) 社会角色、病人角色与护士角色的概念

1. 识记 (1) 社会角色。(2) 病人角色。(3) 护士角色。(4) 角色集。(5) 先赋角色。(6) 自致角色。(7) 角色不清。(8) 角色错位。(9)

角色冲突。(10) 自觉角色扮演。(11) 不自觉角色扮演。

2. 领会 (1) 社会角色的基本特征。(2) 病人角色社会学特征。(3) 病人角色心理学特征。(4) 护士角色的功能。

(二) 病人、护士角色的权利与义务

1. 识记 (1) 病人权利。(2) 医疗健康权。(3) 社会责任免除权。(4) 知情同意权。(5) 选择自主权。(6) 隐私保密权。(7) 医院管理监督权。(8) 损失补偿权。(9) 独立实施护理权。
2. 领会 (1) 病人权利立法的意义。(2) 病人角色的权利与义务。(3) 护士角色的权利与义务。
3. 简单应用 分析病人权利立法对改善护患关系的意义。

(三) 病人角色的转换适应与遵医行为

1. 识记 (1) 病人角色适应。(2) 病人角色紊乱和冲突。(3) 遵医行为。
2. 领会 (1) 造成病人角色紊乱和冲突的因素。(2) 促进病人角色转变适应的社会护理措施。(3) 病人违背医嘱的原因。(4) 提高病人遵医率的技巧。
3. 简单应用 提高病人对医嘱的理解力和记忆力的技巧。
4. 综合应用 结合临床实际, 分析病人违背医嘱的原因以及提高遵医率的方法。

(四) 护士角色的执业规则、基本素质和影响因素与对策

1. 识记 (1) 护士道德人格情操。(2) “注意”稳定性。

- (3) “注意”广阔性。(4) “注意”集中性。
 - (5) “注意”综合性。(6) 生物节律三因素。
 - (7) 辩证思维实质。
2. 领会 (1) 护士角色的执业规则。(2) 护士角色应具备的政治思想素质。(3) 护士角色应具备的专业知识技能素质。(4) 护士角色应具备的心理思维素质。(5) 影响护士角色作用发挥的因素及对策。
3. 综合运用 联系临床实际分析护士角色具备辩证思维能力的重要性。

第五章 护患关系与护患沟通的语言艺术

一、课程内容

第一节 护患关系

(一) 护患关系及其类型。护患关系的概念、特征和类型。护患关系的分期。

(二) 和谐护患关系的塑造。影响护患关系的社会因素。传统护患关系的弊端。

第二节 护患沟通的形式、原则和作用

(一) 护患沟通及其基本形式。护患沟通的影响因素。护患沟通的形式。

(二) 护患沟通的基本原则。人本原则。诚信原则。平等原则。整体原则。反馈原则。参与原则。

(三) 有效护患沟通的临床作用。

第三节 护患沟通的语言艺术

(一) 规范护患沟通语言的临床意义和要求。

(二) 护患沟通的言语艺术。倾听与诉说的统一性。严谨与通俗的和谐性。充分与简洁的适度性。语义表达的韵律感。技巧运用的灵活幽默性。

(三) 护患沟通中的非言语技巧。护患间非言语沟通存在的客观性

二、自学要求

1. 掌握护患沟通的基本要求及语言应用的方法和技巧，以及提高护患沟通的水平，改善护患关系。
2. 理解护患关系的特征和基本模式，护患关系与和谐护患关系的塑造。
3. 了解护患关系的影响因素和塑造和谐护患关系的基础，护患沟通的形式、原则和作用。
4. 了解规范护患沟通语言的临床意义和要求。

三、考核知识点和考核要求

(一) 护患关系与和谐护患关系的塑造

1. 识记 (1) 护患关系概念。(2) 护患关系特征。(3) 护患关系类型。(4) 护患关系分期。
2. 领会 (1) 影响护患关系的社会因素。(2) 传统护患关系的弊端。(3) 塑造和谐护患关系的条件。

(二) 护患沟通的形式、原则和作用

1. 识记 (1) 护患沟通概念。(2) 沟通背景。(3) 沟通渠道。(4) 语言性沟通。(5) 非语言性沟通。(6) 人本原则。(7) 平等原则。(8) 诚信原则。(9) 整体原则。(10) 反馈原则。(11)

参与原则。

2. 领会 (1) 护患沟通的影响因素。(2) 护患沟通形式。
(3) 护患沟通的基本原则。
3. 简单应用 说明有效护患沟通在临床护理中的重要作用。

(三) 规范护患沟通语言的临床意义和要求

1. 识记 (1) 护理语言的道德性。(2) 护理语言的情感性。(3) 护理语言的治疗性。(4) 护理语言的规范性。(5) 礼貌性语言。(6) 解释性语言。
(7) 安慰性语言。(8) 保护性语言。(9) 表达准确。(10) 语义清晰。(11) 语法规范。(12) 文雅和气。
2. 领会 护患沟通语言的基本要求。
3. 简单应用 说明规范护患沟通语言的临床意义。

(四) 护患沟通的言语与非言语艺术

1. 识记 (1) 语言的适度性。(2) 第一印象。(3) 光环效应。(4) 语义表达的韵律。(5) 风度。(6) 表情。(7) 体姿。
2. 领会 (1) 理解沟通中倾听比诉说更重要。(2) 理解语言表达严谨与通俗的统一。(3) 理解语言表达既要充分又要简洁。(4) 理解语言表达应富有韵律。(5) 理解语言表达技巧的灵活、幽默。
(6) 护患沟通的非言语技巧。
3. 简单应用 (1) 第一印象的重要性及要求。(2) 护士与患者沟通中体姿规范、接触恰当的具体要求。

(3) 理解无声语言显示的意义比有声语言真实、丰富和深刻。

4. 综合运用 联系临床实际分析护患沟通中语言运用的技巧。

第六章 预防保健的社会性与社会学措施

一、课程内容

第一节 影响健康的社会因素

- (一) 社会人群疾病谱、死因谱的新变化。
- (二) 造成疾病谱、死因谱变化的社会因素。不良生活方式和习惯。环境污染、生态破坏。竞争、紧张、快节奏的社会环境。人口结构老龄化带来的身心变化的困扰。
- (三) 社会因素影响健康的特点和作用机制。

第二节 预防保健工作的社会性

- (一) 预防保健工作的社会目标。初级卫生保健的内涵。初级卫生保健的基本任务、基本要素。21 世纪卫生保健总体目标、具体目标。中国卫生策略。2010 年卫生发展总目标、主要健康指标、八个基本工作任务。
- (二) 预防保健工作的社会意义。影响社会经济发展。制约社会历史进程。关系社会精神文明状况。

第三节 预防保健护理的社会学措施

- (一) 强化对突发性公共卫生事件的社会应对机制。
- (二) 加强对社区人群的疾病预测。
- (三) 注重社区环境综合治理，维护生态平衡。社区自

然、社区环境治理的关系

(四) 加强健康教育, 纠正人们的不良生活方式和习惯。

(五) 加强对社会人群心理护理, 提高人们适应社会的能力。

二、自学要求

1. 掌握预防保健护理的社会学措施, 提高卫生保健社会护理的能力和水平。
2. 掌握把握社会因素影响健康的特点和作用机制。
3. 理解预防保健工作的社会目标和社会意义。
4. 了解社会疾病死因谱的变化和影响健康的社会因素。

三、考核知识点和考核要求

(一) 疾病谱、死因谱的新变化及影响健康的社会因素

1. 识记 (1) 社会因素作用门户。(2) 社会因素作用中介。(3) 社会因素作用控制器。(4) 社会人群疾病、死因谱新变化。
2. 领会 (1) 影响健康的社会因素。(2) 社会因素影响健康的特点和作用机制。
3. 简单应用 (1) 分析社会因素影响健康的持久性与积累性。(2) 分析社会因素影响健康的广泛性与非特异性。(3) 分析社会因素影响健康的直接性与交互性。

(二) 预防保健工作的社会性

1. 识记 (1) 初级卫生保健内涵。(2) 初级卫生保健基本任务。(3) 初级卫生保健基本要素。(4) 21 世纪卫生保健目标。(5) 中国 2010 年卫生

发展总目标。

2. 领会 (1) 中国卫生保健工作方针。(2) 中国 2010 年主要健康指标。(3) 中国 2010 年基本工作任务。(4) 预防保健工作的社会意义。
3. 简单应用 理解“人人享有卫生保健”这一卫生工作目标的关键是初级卫生保健。
4. 综合应用 说明预防保健工作对社会经济发展和社会精神文明建设的重要意义。

(三) 预防保健护理的社会学措施

1. 识记 (1) 突发公共卫生事件。(2) 社区环境。(3) 社区社会环境。(4) 三维健康观。(5) 发病率。
2. 领会 (1) 预防保健护理的社会学措施。(2) 掌握社区疾病新动态及发展趋势的具体措施。(3) 加强健康教育, 纠正人们不良生活方式和习惯的实施内容。
3. 简单应用 (1) 分析护理人员在应对突发性公共卫生事件中的作用。(2) 如何优化社区环境、完善社区卫生保健功能。

第七章 个人、家庭、社区护理的社会性

一、课程内容

第一节 人的自理能力与自我护理

- (一) 人的社会能动性决定人的自理能力。社会能动性是人区别于动物的本质特征。社会能动性是人自理能力的根源。人的自理能力的保持和剥夺影响身心健康。

- (二) 奥瑞姆的自理模式理论。自我护理的概念。自我护理模式的结构。
- (三) 自我护理的社会意义。社会人群自我护理状况是社会文明程度的体现。加强自我护理有利于减轻家庭、社会负担。有利于卫生资源的节省和合理使用。有利于增强劳动者身体素质，促进生产力发展。
- (四) 自我护理的社会内容及基本原则。自我护理的社会内容。自我护理干预的基本原则。

第二节 家庭与家庭社会护理

- (一) 家庭的涵义和功能。家庭的定义。家庭的一般功能和健康功能。
- (二) 家庭社会护理的必要性及发展趋势。家庭社会护理的涵义。家庭社会护理的必要性。家庭社会护理兴起的原因。
- (三) 家庭社会护理的基本内容。家庭病床护理。家庭健康护理。

第三节 社区与社区社会护理

- (一) 社区的概述。社区的涵义和特征。社区的基本要素。社区的类型。两类社区的特点。我国社区发展的现状。
- (二) 社区社会护理的内涵和社会意义。社区社会护理的涵义。社区护理的发展趋势。社区护理的社会意义。
- (三) 社区社会护理的内容和基本原则。社区社会护理

的内容。社区社会护理的综合性、连续性、协调性、可及性、个体化、家庭为保健单位、社会性等原则。

二、自学要求

1. 掌握自我、家庭、社区社会护理的涵义、功能及基本内容和原则。
2. 理解自我、家庭与社区护理的社会意义。
3. 了解人的自理能力与其能动性的关系。

三、考核知识点和考核要求

(一) 人的自理能力与奥瑞姆的自理模式

1. 识记 (1) 人的能动性。(2) 自我护理。(3) 自理需要内容。(4) 自理缺陷结构(5) 护理系统结构。(6) 全补偿系统。(7) 部分补偿系统。(8) 支持-教育系统。
2. 领会 (1) 人的社会能动性决定人的自理能力。(2) 奥瑞姆的自理模式结构。
3. 简单应用 (1) 分析护理在自我护理中的作用。(2) 理解能动性是人区别于动物的本质特征。
4. 综合应用 理解能动性是人自理能力的根源并影响人的健康。

(二) 自我社会护理的意义、内容及基本原则

1. 识记 自我护理干预的个体化原则。
2. 领会 (1) 自我护理的社会意义。(2) 自我护理的一般社会内容。(3) 对自理缺陷者护理干预的社会内容。(4) 自我护理干预的基本原则。

3. 简单应用 (1) 理解健康是人的基本权利和社会责任。
(2) 理解自理干预维护患者尊严的原则。

(三) 家庭的涵义和功能

1. 识记 家庭。
2. 领会 (1) 家庭一般功能。(2) 家庭的健康功能。
3. 简单应用 (1) 分析家庭保持健康心理环境的功能。
(2)。

(四) 家庭社会护理的内涵、必要性和兴起原因。

1. 识记 (1) 家庭社会护理。(2) 家庭病床护理。(3) 家庭健康护理。
2. 领会 (1) 家庭社会护理的必要性。(2) 家庭社会护理兴起的原因。(3) 家庭社会护理的基本内容。(4) 家庭健康护理的基本形式。
3. 简单应用 (1) 分析开展家庭护理有利于减轻患者家庭和经济负担, 缓解医院床位紧张的矛盾。(2) 分析家庭护理符合我国家庭养老的传统。(3) 分析开展家庭护理有利于疾病的早发现、早诊治。
4. 综合应用 根据家庭护理兴起的原因, 分析家庭护理在我国的发展趋势。

(五) 社区与社区社会护理的内涵和社会意义

1. 识记 (1) 社区。(2) 社区特征。(3) 社区基本要素。(4) 社区类型。(5) 小城镇。(6) 农村社区。(7) 城市社区。(8) 社区社会护理。
2. 领会 (1) 农村社区的特点。(2) 城市社区的特点。

(3) 社区护理的发展趋势。(4) 社区护理的社会意义。

3. 简单应用 (1) 理解社区护理的社会性。(2) 理解社区护理多层次服务、多渠道筹资和竞争创新的服务体制。(3) 理解社区卫生服务与医疗保险制度的衔接。

4. 综合应用 结合我国实际,谈谈加强社区护理的社会意义。

(六) 社区社会护理的内容和基本原则

1. 识记 (1) 社区医疗服务。(2) 社区预防。(3) 社区心理卫生保健。(4) 健康教育。(5) 健康促进。

2. 领会 (1) 社区社会护理的内容。(2) 综合性护理原则。(3) 连续性护理原则。(4) 协调性护理原则。(5) 可及性护理原则。(6) 个体化护理原则。(7) 家庭为保健单位原则。(8) 社会性护理原则。

3. 简单应用 (1) 分析社区急救护理涉及的内容。(2) 分析社区预防工作包括的基本内容。(3) 分析社区心理卫生保健工作包含的内容。(4) 分析社区医疗服务包含的主要内容。(5) 将老人、儿童、妇女、残疾人、慢性病人作为社区护理重点的原因。

第八章 妇幼、青少年保健的社会性与社会护理

一、课程内容

第一节 妇幼保健工作的社会意义

- (一) 妇幼卫生保健工作的状况。我国妇幼保健工作的新进展。目前妇幼保健工作存在的问题。
- (二) 加强妇幼人群保健护理的社会意义。关系到人类繁衍和民族兴旺。有利于优生优育，提高人口素质。有利于促进社会经济发展。有利于卫生工作目标的实现和社会文明进步。

第二节 影响妇幼健康的社会因素

- (一) 社会制度与经济状况对妇幼健康的影响。社会制度对妇幼健康的影响。经济状况对妇幼健康的影响。
- (二) 婚姻家庭状况对妇幼健康的影响。丧偶对妇女健康的影响。夫妻关系失调、离异对妇幼健康的影响。
- (三) 文化风俗习惯对妇幼健康的影响。妇女文化修养对妇幼健康的影响。社会风俗习惯对妇幼健康的影响。
- (四) 职业状况与环境因素对妇幼健康的影响。职业状况对妇幼健康的影响。环境因素对妇幼健康的影响。

第三节 妇幼保健的社会工作与社会护理内容

- (一) 妇幼保健的社会工作。
- (二) 妇女保健社会护理的具体内容。青春期社会保健。婚前孕前社会保健。孕期社会保健。分娩期社会

保健。产褥期社会保健。更年期社会保健。妇女常见、多发病的社会护理措施。

(三) 儿童保健社会护理的具体内容。儿童卫生保健社会护理的内容。儿童常见、多发病社会护理的内容。

第四节 对青少年的社会护理

(一) 青少年群体的基本特征。生理发育逐渐成熟。性意识发展。自我意识发展。认知能力发展。心理发展的矛盾性。受控制与受教化的边缘性社会地位。

(二) 青少年群体的社会问题。早恋。吸毒。网瘾。自杀。犯罪。

(三) 对青少年社会护理的内容。加强对青少年的青春教育与人生观教育。为青少年过剩“青春能量”的正确释放和利用创造条件。做好禁毒与毒品犯罪的法制教育和管理。积极关注引导青少年的网上生活。加强对青少年的珍爱生命与抗挫折教育。加强与青少年的心灵沟通。加强法制教育、完善社会规范的管理体系。

二、自学要求

1. 掌握妇幼青少年保健社会护理的基本内容。
2. 理解影响妇幼健康的社会因素，明确妇幼保健的社会工作。
3. 了解我国妇幼保健工作的状况和社会意义

三、考核知识点和考核要求

(一) 妇幼保健工作的社会意义

1. 识记 (1) 妇幼人口比例。(2) 2003 年世界卫生日主题。(3) 我国现代化建设、发展根本大计。(4) 妇幼保健工作“一法两纲”。(5) 妇幼保健的国际共识。(6) 孕产妇系统管理率。(7) 儿童系统管理率。(8) 婴儿死亡率。(9) 新生儿死亡率。(10) 5 岁以下儿童死亡率。(11) 孕产妇死亡率。(12) 患病率。
2. 领会 (1) 妇幼保健对人类繁衍和提高人口素质的影响。(2) 妇幼保健对社会经济和文明进步的影响。
3. 简单应用 分析加强妇幼人群保健护理的社会意义。

(二) 影响妇幼健康的社会因素

1. 识记 (1) 人均国民生产总值与婴儿死亡率关系。(2) 妇幼保健水平的主要指标。
2. 领会 (1) 社会制度与经济状况对妇幼健康的影响。(2) 婚姻家庭状况对妇幼健康的影响。(3) 文化风俗习惯对妇幼健康的影响。(4) 职业状况与环境因素对妇幼健康的影响。
3. 简单应用 (1) 分析不适合妇女从事的职业种类及其危害。(2) 理解威胁儿童健康的最大危险因素潜在于家庭、学校和社区环境中。(3) 理解从配偶得到高质量情感的患乳腺癌妇女, 其天然杀伤癌细胞活力水平较高的原因。
4. 综合应用 著名病理学家杜博斯说: “最健康的人是

那些在婚姻、家庭及工作上都能胜任，情绪愉快，充满如意和满足情绪的人。如果婚姻波折，在人际关系方面摆脱不了烦恼，觉得自己事业和前途渺茫，包袱重重的人，将有最大的患病危机。”结合影响健康的社会因素分析上述这段话的含义。

（三）妇幼保健的社会工作

1. 识记（1）妇幼保健机构。（2）中国疾病预防控制中心妇幼保健中心。（3）妇幼伤健需求层次、多元、个性化。（4）妇女“五期”。
2. 领会（1）妇幼保健机构的任务。（2）妇幼保健社会工作包括的基本内容。
3. 简单应用（1）满足多层次、多种妇幼保健需求应拓展的服务项目和措施。（2）造妇幼健康环境护士应担负的社会工作。（3）妇幼健康教育的基本内容

（四）妇幼保健社会护理的具体内容

1. 识记（1）青春期社会保健。（2）围产社会保健。（3）婚前孕前社会保健。（4）孕期社会保健。（5）产褥期。（6）分娩期保健“五防、一加强”。（7）更年期。（8）妇女病治疗的社会效果。（9）妇女病社会防治。（10）围产儿死亡。
2. 领会（1）青春期的社会保健措施。（2）婚前孕前社会保健措施。（3）孕期社会保健措施。（4）分娩期社会保健措施。（5）产褥期社会保健措施。

(6) 更年期的社会保健措施。(7) 产后家庭访视应包括的基本内容。(8) 妇女常见、多发病的社会护理内容。(9) 儿童保健社会护理的具体内容。

3. 简单应用 (1) 青春期女性婚前孕问题带来的不良影响及应对措施。(2) 我国将婚前检查由强制改为自愿的原因及对其重要性的影响。(3) 指导育龄妇女掌握结婚和生育的最佳时机。(4) 称女性更年期为“多事之秋”的原因。(5) 对儿童的心理卫生教育和智力开发。

(五) 对青少年的社会护理

1. 识记 (1) 青少年的内涵。(2) 早恋。(3) 网络成瘾。
2. 领会 (1) 青少年群体的基本特征。(2) 青少年群体的社会问题。(3) 对青少年群体社会护理的内容。
3. 简单应用 分析青少年社会问题产生的原因。

第九章 老年保健的社会性与社会护理

一、课程内容

第一节 老年期与人口老龄化概述

- (一) 老年期与老龄化社会的界定。老年期的主体界定和社会界定。老年期的社会界定标准。老龄化社会的界定标准。
- (二) 中国人口结构老龄化的发展状况。中国人口结构老龄化的现状和发展趋势。中国人口老龄化特点。

造成社会人口老龄化的原因。

第二节 人口结构老龄化带来的社会问题

- (一) 人口老龄化加重社会负担。使社会供养系数增大，制约经济发展。加重家庭子女的经济、精神负担。
- (二) 老龄化带来并加剧老年生活保障的供求矛盾。卫生保健需求增强与卫生服务的不完善及其原因。家庭养老需求与家庭功能弱化。老年照料服务需求增加与护理照料保障欠缺。

第三节 老年人口的特征及影响其健康的社会因素

- (一) 老年人口的健康疾病特征。中国老年人的健康状况。老年疾病的基本特征。
- (二) 老年人口的社会学特征。丧偶率高的婚姻结构。高空巢与从属地位的家庭结构。普遍相对偏低的文化教育结构。较为保守的再就业结构。心理社会衰老的健康状况。
- (三) 影响老年人健康的社会因素。社会经济因素。文化教育因素。社会交往状况。婚姻家庭状况。社会角色地位改变。社会保障制度。生活方式和膳食结构。

第四节 实现健康老化和健康老龄化社会护理的内容

- (一) 健康老化与健康老龄化的概念。健康老化的含义与量化特征。健康老龄化的含义与量化特征。
- (二) 加强老年保健社会护理的内容。制定、明确社区老年卫生保健服务的发展策略。加强对老年人的健康教育和自我护理指导。重视老年人心理健康

的呵护、指导。完善和明确老年预防保健的基本指导原则。

二、自学要求

1. 掌握老年期与人口老龄化的含义和界定标准，健康老化与健康老龄化的含义与标准，老年保健社会护理的基本内容。
2. 理解老年人口的疾病和社会学特征，以及影响老年人健康的社会因素。
3. 了解我国人口老龄化的现状、趋势和特点，以及人口老龄化带来的社会问题，

三、考核知识点和考核要求

（一）老年与老龄化社会界定及中国老龄化特点

1. 识记（1）老年期主体界定。（2）老年期社会界定。（3）老年期社会界定标准。（4）老龄化社会界定标准。（5）中国人口老龄化发展趋势三阶段。（6）人口年龄结构变化的影响因素。
2. 领会（1）中国人口老龄化的特点。（2）造成中国社会人口老龄化的原因。
3. 简单应用（1）分析老年期的界定标准具有相对性。（2）分析生育水平下降导致社会年龄结构改变的因果关系。

（二）人口结构老龄化带来的社会问题

1. 识记（1）分析家庭代际供养关系“四二一”模式。（2）分析核心养老模式。（3）社会供养系数。（4）两周患病就诊率。（5）住院率。

2. 领会 (1) 分析人口老龄化带来的社会负担加重。(2) 分析目前我国老年卫生保健服务不完善的原因。(3) 分析老年照料服务需求增加与护理照料保障欠缺。
3. 简单应用 (1) 老年医疗保健需求的重点场所应是社区卫生机构,但目前老年人仍以大医院为首选就医地点的原因。(2) 家庭养老需求与家庭功能弱化矛盾的原因。
4. 综合应用 分析我国老龄化带来和加剧的老年生活保障供求的矛盾和问题及其解决措施。

(三) 老年人口的特征

1. 识记 (1) 预期寿命。(2) 健康寿命。(3) 老人空巢家庭。(4) 老年人角色自然分离状态。(5) 老年人角色失调。
2. 领会 (1) 老年人口疾病特征。(2) 老年人口社会学特征。(3) 老年人心理社会衰老的原因及表现。

(四) 影响老年人健康的社会因素

1. 识记 (1) 文化程度与老年慢性病患者率负相关性。(2) 社会保障制度。
2. 领会 (1) 社会经济因素对老年人健康的影响。(2) 文化教育因素对老年人健康的影响。(3) 社会交往状况对老年人健康的影响。(4) 婚姻家庭状况对老年人健康的影响。(5) 社会保障制度对老年人健康的影响。(6) 生活方式对老年人健康的影响。(7) 社会角色地位改变对老年人

健康的影响。

3. 简单应用 分析社会交往是对老年人心理影响最大的因素。

(五) 实现健康老化和健康老龄化社会护理内容

1. 识记 (1) 健康老化。(2) 健康老化不同年龄标准。(3) 健康老龄化。(4) 老年照护体系。
2. 领会 (1) 健康老化的含义与量化特征。(2) 健康老龄化的含义与量化特征。(3) 制定、明确社区老年卫生保健服务发展策略的内容。(4) 对老年人健康教育和自我护理指导的措施。(5) 对老年人心理健康护理的措施。(6) 老年期预防保健的指导原则。
3. 简单应用 (1) 理解健康老龄化是全民健康状况改善的集中体现。(2) 理解家庭是社会最基本的卫生保健机构。
4. 综合应用 建立多样化的老年照护体系, 适合老年人卫生保健和生活照护需求的养老机构应具备的特点和功能。

第十章 精神卫生保健的社会性与社会护

一、课程内容

第一节 精神障碍的发展趋势及社会病因

- (一) 精神障碍的产生与发展趋势。精神卫生与精神障碍的概念。精神障碍的产生及发病状况。精神障碍的发病趋势。
- (二) 精神障碍的社会病因。社会政治因素。社会经济

因素。城市化拥挤、快节奏、竞争因素。婚姻家庭因素。职业文化因素。社会交往因素。其他意外生活事件因素。

(三) 社会发展各阶段对精神障碍的社会认识。精神障碍对社会的危害。

第二节 加强精神卫生社会护理的意义

(一) 精神卫生工作开展状况。精神卫生保健工作目前存在的问题。

(二) 加强精神卫生社会护理的意义。是全社会的强烈呼声。是社会精神文明进步的体现。有利于降低发病率，保护劳动力。有利于疾病康复，减少复发。与我国精神卫生工作原则相一致。

第三节 精神卫生社会护理的原则、目标和内容

(一) 精神卫生社会护理的指导原则和目标。工作指导原则。工作目标。

(二) 精神卫生社会护理的具体原则和内容。预防与治疗相结合。院内与院外相结合。护理人员与家庭成员相结合。社会工作者与患者单位相结合。区别对待与循序渐进相结合。精神卫生社会护理的具体内容。

二、自学要求

1. 掌握精神卫生社会护理的具体原则和内容，
2. 理解精神疾患的社会病因与社会危害，精神卫生社会护理的目标。
3. 了解精神卫生保健工作的问题及精神卫生社会护理

的意义。

三、考核知识点和考核要求

(一) 精神卫生与精神障碍的概念及社会病因

1. 识记 (1) 精神卫生。(2) 精神。(3) 精神障碍。(4) 社会政治状况。(5) “拥挤综合征”。(6) 外在拥挤。(7) 心灵拥挤。(8) 不健康家庭。(9) 交往。(10) 意外生活事件。(11) 伤残调整生命年。
2. 领会 (1) 社会政治状况对人心理健康的影响。(2) 社会经济因素对人心理健康的影响。(3) 城市化拥挤、快节奏、竞争因素对人心理健康的影响。(4) 婚姻家庭因素对人心理健康的影响。(5) 职业文化因素对人心理健康的影响(6) 社会交往因素对人心理健康的影响。(7) 其他意外生活事件因素对人心理健康的影响。
3. 简单应用 (1) 分析“拥挤综合征”的原因、表现及应对措施。(2) 分析父母过于溺爱或过于严厉对儿童心理健康的影响。
4. 综合应用 结合社会交往因素对健康的影响, 分析临床护患交往过程中, 因专业文化背景差异, 造成沟通困难甚至理解歧义而出现的“文化休克”对患者心理健康的不良影响和应对措施。

(二) 精神障碍的社会认识与社会危害

1. 识记 (1) 对精神障碍患者的开放管理。(2) 精神障

碍综合防治。

2. 领会 (1) 社会对精神障碍认识的发展过程。(2) 精神障碍对社会的危害。
3. 简单应用 理解精神障碍不仅仅是患病者个人问题，也是社会问题。

(三) 精神卫生保健工作的问题及精神卫生社会护理的意义

1. 识记 世界精神卫生日。
2. 领会 (1) 精神卫生保健工作目前存在的问题。(2) 精神卫生社会护理的意义。
3. 简单应用 (1) 分析精神障碍社会护理的实质，以及加强社会护理对精神障碍康复和减少复发的作用。(2) 理解加强精神卫生社会护理是社会精神文明进步的体现。

(四) 精神卫生社会护理的指导原则和目标

1. 识记 (1) 中国精神卫生工作规划中强化心理问题干预的重点人群。(2) 精神障碍防治康复工作模式。(3) 精神卫生工作宗旨。
2. 领会 (1) 精神卫生社会护理的指导原则。(2) 精神卫生社会护理的工作目标。
3. 简单应用 分析提高全社会对精神卫生重要性认识措施。

(五) 精神卫生社会护理的具体原则和内容

1. 识记 (1) 精神障碍三级预防。(2) 对精神障碍患者的保护性约束。(3) 社区康复机构形式。(4)

精神障碍康复方法。

2. 领会 (1) 护理人员与家庭成员相结合实施精神障碍社会护理的措施。(2) 社会工作者与患者单位相结合实施精神障碍社会护理的措施。(3) 对精神障碍采取融于社会环境的开放管理措施。(4) 精神障碍患者残留社会功能损害的表现。(5) 提高精神障碍患者社会心理适应力的措施。(6) 对精神障碍社会护理实施机构与方法的多样性。
3. 简单应用 (1) 分析对精神障碍患者治疗和康复置于社会开放环境中的必要性。(2) 分析对精神障碍患者实施保护性约束的必要性和适度性。
4. 综合应用 (1) 运用精神障碍社会护理的具体原则, 分析我国目前精神障碍患者复发率较高的原因。(2) 结合临床实际分析精神卫生社会护理的具体内容。

第十一章 残疾人群康复的社会性与社会护理

一、课程内容

第一节 残疾人群概述

- (一) 残疾人群的内涵及发展状况。残疾与残疾人群概念。残疾人群发生状况与走向。
- (二) 残疾人群基本特征。残疾人健康特征。残疾人社会学特征。残疾人心理学特征。
- (三) 残疾人群对社会的负面影响。先天残疾人婚配增

加生殖健康风险。残疾人给家庭带来沉重的压力和负担。残疾人群存在制约经济发展。

第二节 影响残疾人群形成和健康的社会因素

(一) 残疾人群形成的社会心理因素。交通事故。职业工伤。治疗措施不当。环境污染与元素失衡。文化教育素质低下。封建旧习俗影响。心理紧张因素刺激。老年慢性病增多。

(二) 影响残疾人口健康的社会因素。不平等家庭地位。不尽人意的婚姻生活。教育、就业与经济问题的连锁反应。障碍社会环境。社会偏见与歧视。

第三节 加强残疾社会康复护理的意义

(一) 我国残疾人事业的发展状况。我国残疾人事业的成就。残疾人事业面临的问题和困难。

(二) 残疾社会康复的方针与策略。残疾保健与康复服务的总方针。残疾保健与康复服务的策略。

(三) 加强残疾保健与康复护理的社会意义。减少致残，提高残疾者生存能力，减轻社会负担。复归残疾人群社会价值，增加劳动力。消除社会不安定隐患，促进社会和谐发展。

第四节 残疾社会保健与康复护理的内容

(一) 全面残疾康复保健的内涵与外延。

(二) 残疾康复保健护理的特点和基本原则。

(三) 残疾社会康复护理的内容。残疾康复的社会工作。残疾康复社会护理的具体内容。

二、自学要求

1. 掌握残疾与残疾人群的概念，残疾人群形成和影响残疾人口健康的社会因素
2. 掌握残疾康复护理的社会工作和社会护理内容，残疾人社会康复的方针、策略。
3. 理解全面残疾康复保健的内涵与外延，残疾康复护理的特点和基本原则。
4. 了解残疾人群的健康和社会学特征，残疾人群对社会的负性影响，残疾人社会康复的社会意义。

三、考核知识点和考核要求

(一) 残疾人群的特征

1. 识记 (1) 残疾。(2) 残疾人。(3) 残疾与残疾人分类。
2. 领会 (1) 残疾人口分布特点。(2) 残疾人群的健康特征。(3) 残疾人群的社会学特征。(4) 残疾人群的心理特征。
3. 简单应用 (1) 分析残疾是一种与社会相随相生的社会现象。(2) 分析实施残疾康复护理的可能性和必要性。(3) 分析残疾人群婚姻生活常常缺失的原因。

(二) 残疾人群形成的社会心理因素及对社会的负面影响

1. 识记 (1) 妇女增加出生缺陷发生率的年龄。(2) 老年视力残疾主要原因。(3) 老年听力残疾主要原因。(4) 老年智力残疾主要原因。(5) 老年肢体残疾主要原因。

2. 领会 (1) 残疾人群对社会的负面影响。(2) 残疾与环境污染、地域物质元素失衡的关系。(3) 残疾与城市化工业化发展的关系。(4) 残疾与文化教育习俗的关系。(5) 残疾与社会人口老龄化的联系。
3. 简单应用 (1) 理解疾病治疗措施不当的致残。
(2) 分析交通事故造成的伤害是全球的公共卫生问题。
4. 综合应用 联系我国实际分析残疾人群形成的社会相关因素。

(三) 影响残疾人口健康的社会因素

1. 识记 无障碍社会环境。
2. 领会 (1) 不平等家庭地位对残疾人健康的影响。
(2) 不尽人意的婚姻生活对残疾人健康的影响。
(3) 教育、就业与经济对残疾人造成的连锁反应。(4) 诸种障碍的社会环境对残疾人健康的影响。(5) 社会的偏见与歧视对残疾人的影响。
3. 简单应用 (1) 残疾人虽在家庭中受爱怜和关照,但又处于不平等地位的原因。(2) 社会对残疾人存在偏见和歧视的原因。

(四) 残疾人社会康复的方针、策略与社会意义

1. 识记 (1) 残疾保健与康复服务总方针。(2) 残疾保健与康复服务策略。
2. 领会 (1) 残疾保健与康复对减轻社会负担的意义。

(2) 残疾保健与康复对复归残疾人社会价值的意义。(3) 残疾保健与康复对促进社会和谐发展的意义。(4) 残疾保健与康复对减轻社会负担的意义。

3. 简单应用 理解利用初级卫生保健提供康复的残疾保健服务策略。

(五) 全面残疾康复保健概念和基本原则

1. 识记 (1) 全面残疾康复保健。(2) 医疗康复。(3) 职业康复。(4) 教育康复。(5) 社会康复。
2. 领会 (1) 全面残疾康复保健的内涵与外延。(2) 残疾康复保健护理的特点。(3) 残疾康复保健护理的基本原则。
3. 简单应用 (1) 理解残疾康复工作的严格政策性。
(2) 理解残疾康复工作具有的社会效益性。
(3) 理解残疾康复工作涉及专业的广泛性。
4. 综合应用 结合社区康复工作实际, 理解残疾康复社会护理的基本原则。

(六) 残疾社会康复护理的具体内容

1. 识记 (1) 残疾康复护理重点人群。
(2) 保护性护理原则。
2. 领会 (1) 残疾康复的社会工作。
(2) 残疾康复社会护理的内容。
3. 简单应用 (1) 分析加强对药物使用安全管理的措施。
(2) 分析儿童残疾预防保健的社会护理措施。
(3) 分析老年残疾康复护理的重点措

施。

4. 综合应用 结合临床实践，理解残疾康复护理的因人而异、对症下药。

第十二章 临终关怀的社会性与社会护理

一、课程内容

第一节 临终关怀产生的历史必然性

- (一) 临终与临终关怀的概念。
- (二) 临终关怀的兴起。临终关怀的产生与发展。临终关怀兴起的原因。临终关怀的发展趋势。

第二节 临终关怀的社会性

- (一) 临终病人的心理行为特征与社会权利。临终病人的心理、行为过程及特点。临终病人社会权利。
- (二) 临终关怀的社会意义。现代社会文明的重要标志。人道主义精神的具体表现。新的医学、护理模式的客观要求。
- (三) 我国实施临终关怀的影响因素。滞后的死亡观与传统“孝道”观念。临终关怀人员素质与服务质量的不尽人意。经济不发达与社会保障体系的不完善。

第三节 临终关怀的社会护理

- (一) 临终关怀护理的社会工作。推进临终关怀机构建设，完善服务功能。注重临终关怀团队作用的发挥。协助完善临终关怀的管理机制。加强临终关怀教育的普及。
- (二) 临终关怀社会护理的理念和目标。

(三) 临终关怀社会护理的基本内容。高质量的基础生活护理。良好的心理关怀。全面的社会护理。

二、自学要求

1. 掌握临终与临终关怀的概念、临终关怀社会护理的具体内容。
2. 理解临终关怀的社会意义和影响因素。
3. 了解临终关怀产生的历史必然性，临终病人的心理行为特征与社会权利。

三、考核知识点和考核要求

(一) 临终与临终关怀的概念和临终关怀的兴起

1. 识记 (1) 临终。(2) 临终关怀。(3) 临终关怀机构类型。
2. 领会 (1) 临终关怀兴起的原因。(2) 临终关怀的发展趋势。
3. 简单应用 (1) 分析与我国国情相适宜的临终关怀服务方式。(2) 现实需要与临终关怀兴起的联系。

(二) 临终病人的心理行为特征与社会权利

1. 识记 死亡选择权利。
2. 领会 (1) 库布勒·罗斯关于临终病人心理过程的五个阶段。(2) 临终病人的心理、行为特点。(3) 临终病人的社会权利。
3. 简单应用 分析临终病人隐私保密权利的内容。

(三) 临终关怀的社会意义与影响因素

1. 识记 (1) 社会文明。(2) 传统死亡观。(3) 传统“孝道”观。

2. 领会 (1) 临终关怀的社会意义。(2) 实施临终关怀的影响因素。
3. 简单应用 (1) 分析经济发展与社会保障体系状况对开展临终关怀的影响。(2) 理解中国临终关怀事业发展须迈过观念、服务、经济这三道坎。

(四) 临终关怀社会护理的内容

1. 识记 (1) 临终关怀护理的本质内涵。(2) 临终关怀团队成员。(3) 临终关怀教育普及工作的对象。(4) “舒缓疗护”。
2. 领会 (1) 临终关怀护理的社会工作。(2) 临终关怀社会护理的理念。(3) 临终关怀社会护理的目标。(4) 对临终病人躯体护理的措施。(5) 对临终病人心理护理的措施。(6) 对临终病人社会护理的措施。(7) 对临终病人亲属身心关护的措施。
3. 简单应用 (1) 分析完善临终关怀管理机制应遵循的原则。(2) 分析完善临终关怀志愿者制度的具体措施。(3) 临终病房的环境要求。(4) 病人基础生活护理的内容和要求。(5) 最大限度避免临终病人躯体痛苦的措施内容。(6) 舒缓临终病人情绪的心理护理措施。(7) 对临终病人死亡准备教育的具体措施。(8) 提高临终病人生活质量的措施。(9) 对患者亲属居丧期的社会关护措施。

4. 综合应用 结合临床实际分析临终关怀社会护理的基本内容。

考核目标

本大纲在考核目标中,按照识记(I)、领会(II)、简单运用(III)和综合运用(IV)四个层次规定其应达到的能力层次要求,这四个能力层次是递进等级关系。四个能力层次的含义分别是:

识记(I):要求考生知道护理社会学概论中的名词、概念、原理、知识的含义,并能正确认识或识别。

领会(II):要求在识记的基础上,能把握护理社会学概论的基本概念、基本原理和基本方法,掌握有关概念、原理、方法的区别与联系。

简单运用(III):要求在领会的基础上,运用护理社会学概论中的基本概念、基本原理和基本方法中的个别知识点,分析和解决实际问题

综合运用(IV):要求考生在简单应用基础上,能综合运用护理社会学概论的多个知识点,综合分析和解决比较复杂的实际问题。

相关说明与实施要求

一、制定自学考试大纲的目的及其作用

考试大纲以纲要的形式规定了护理社会学概论学习考核的目标和主要内容，为自学和考试提供了原则方向性的指导，是学生自学、教师辅导和进行考核的依据。

二、自学要求

应考者务必首先认真研读大纲，把握其要点和精髓，明确学习和考核的内容、考核目标及重点，紧紧围绕大纲进行学习。

考试大纲与教材内容基本吻合一致，教材是考试大纲规定的课程内容的具体化和系统化论述，自学应考者对教材的内容要了解、理解和掌握。

三、自学方法指导

1. 考试大纲为自学和考试提供了原则方向性的指导，应考者务必首先认真研读大纲，把握其要点和精髓，明确学习和考核的内容、考核目标及重点，紧紧围绕大纲进行学习。

2. 护理社会学概论是自学应试者的主要读物，应考者要把时间和精力放在对指定教材内容的学习理解上，全面系统学习掌握教材内容，切忌偏离教材或对教材内容不分主次，平分秋色，以免浪费时间、精力，走弯路。

3. 自学者应认真领会和理解护理社会学概论考试大纲规定的基本概念、基本原理和观点。对基本概念的掌握要准确，注意理论联系实际，并在理解的基础上加强记忆，切忌死记硬背。对实际问题的分析，应以理论为指导，将理论和

临床工作实际有机结合，避免离开理论只谈实际或只谈实际或只搬理论脱离实际的情况。

三、助学建议

社会助学者应根据护理社会学概论大纲规定的考试内容和考核目标，认真研究指定教材，理解和掌握教材的基本内容，对自学应考者进行有效的辅导，帮助他们理解和记忆基本的概念、原理和观点，指导他们理论联系实际地分析和解决护理工作中的社会现象和问题，纠正学生自学中的死记硬背、猜题压题、偏离大纲和教材的倾向。

四、命题考试的规定

(1) 护理社会学概论命题考试的范围为本大纲各章所列考核知识点规定的内容。

(2) 合理安排反映不同能力层次的试题。在一份试卷中对不同能力层次要求的分数比例约为：识记占 20%，领会占 30%，简单应用占 30%，综合应用占 20%。

(3) 合理安排难度结构，做到难易适中。试题难易分为易、较易、较难、难四个等级。每份试卷中四种难易度试题的分数比例一般为：易占 20%，较易占 30%，较难占 30%，难占 20%。

(4) 护理社会学概论考试采用的题型主要有：单项选择题、多项选择题、简答题、论述题、案例分析题等。