

立足旅游者需求的高职旅游专业课程设置探索

——兼谈开设医护急救课程

刘小兰

(绵阳职业技术学院,四川 绵阳 621000)

【摘要】文章分析了高职旅游专业在课程建设与改革中的突出现象:重课程的教学组织,轻课程的设置;课程设置立足于旅游企业的需要而非旅游者需求,致使高职旅游教育缺少服务于市场主体的适用性课程。并在此基础上明确指出高职旅游专业应以旅游者需求为立足点,进行课程设置和教学,并以开设医护急救课程为例,对如何立足于旅游者需求开设高职旅游专业课程进行了探索。

【关键词】旅游者需求;高职旅游专业;课程设置;医护急救

【中图分类号】F590-4 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1673-1891(2013)02-0153-04

作为高职院校的一线教师,笔者以为高职示范建设的重点应该是专业建设与课程建设,而课程的建设主要包括课程设置和课程教学两个重要环节。两者之间的逻辑关系应该是先确定开设什么样的课程,然后才是如何组织实施教学,让学生具备相应的职业能力。建立科学合理的课程体系应是课程建设与改革的首要任务!课程的教学环节需不需要改革?当然需要,对教学方式的尝试好不好,当然好!但这一切都应建立在科学的课程设置基础之上,建立在本专业到底该开设些什么课程的基础之上,以保证学生能够真正做到学以致用,否则我们辛苦培养的学生仍很难适应市场的需求。

然而通观各高职院校的课程改革与建设,大多把注意力放在课程教学环节,高职课程改革广为流行的工学结合、理实一体……都只是教学组织层面的教学方式方法的改革。谈不上真正意义上的新课程体系,如果说所谓的新课程体系与旧的有什么不同,也不过是基于教学方式改变的需要,而对原来开设的课程进行重新归类,或将原课程的名称改头换面,再增加一两门所谓的素质拓展课程,专业的课程设置并没有实质上的改变,基本忽略了对应高职旅游专业人才培养目标的课程设置的研究。

本文将以高职旅游专业为例,分析旅游专业课程建设的缺失,探析高职旅游专业课程设置的立足点,并在此基础上以开设医护急救课程为例,对如何立足于旅游者需求开设高职旅游专业课程进行探索。

1 高职旅游专业课程设置情况

目前各高职院校旅游专业,既有传统的旧课程体系,包括公共基础课程、专业基础课程、专业主干课程、专业拓展课程;也有改革后的新课程体系,如专业学习

领域课程和素质拓展课程。传统的课程体系和各种各样的新课程体系,尽管有所差别,但这种差异基本还停留在前文提及的层面上,课程类型大至如下:

(1)公共基础课程:思想道德修养与法律基础、毛泽东思想、邓小平理论和“三个代表”重要思想概论、大学英语、计算机运用、体育等

(2)专业基础课程:旅游地理、旅游英语、服务礼仪、旅游业认识、普通话、形体等

(3)学习领域课程:导游业务、景区景点讲解、旅行社工作实务、景区工作实务等

(4)拓展课程:酒店前厅客房服务与管理、餐饮服务与管理、插花、茶艺等

虽然有了新课程体系之说,但与旧课程体系在本质上是一样的,表现有三:一是公共基础课程和专业基础课与原来完全一样;二是学习领域课程与素质拓展课程的几门主要课程(导游基础、导游业务、旅行社、景区、前厅客房、餐饮)无论是过去还是现在的课程体系都少不了。不仅各高职院校,甚至中职、本科院校,旅游专业的课程开设基本都是大同小异。各院校是依据什么来开设专业课程的?不难看出,公共基础课是根据教育主管部门的要求开设,专业课基本就对应旅游企业的职能部门。

2 高职旅游专业课程设置缺失分析

高职旅游专业现有的课程设置,表现十分全面、合理,涉及旅游产业链的各大部门,学生通过这些课程的学习,毕业以后就可以胜任旅游业任何岗位的工作。然而这种大而全的课程设置的立足点上存在严重偏差。

2.1 旅游教育的层次差异模糊,无法真正体现高职旅游人才特色优势

高等职业教育应与中等职业教育、普通高等教育属于不同的教育分工体系,高职教育具有两个基本属性,在高等教育中是职业教育,在职业教育中层次是高等教育。高职教育应该具有教育的一般属性,为学生终身学习体系和教育“立交桥”建立打下基础,是培养而非培训;同时高职教育具有教育的特殊属性,即职教性,是不可替代的一种教育类型^[1]。高职旅游职业教育应以旅游企业高级应用型人才诉求为主要教育方向,这首先需要科学的课程设置,然而雷同的课程设置,必然模糊高职与中职、高职与普通高校教育的差异,导致高职院校毕业生中理论水平上不如本科生,在动手能力上不如中职生,何谈高职教育的特色与优势。

高等职业教育的课程应直接反映产业发展和现实市场的需要,实现与社会、与对应产业相沟通,面对旅游市场人才需求现状,高等职业技术学院应从旅游市场的实际需要出发,开发适用的课程,然后采用理论与实践相结合的教学方法,培养适应旅游市场需要的人才^[2]。

2.2 高职旅游专业课程设置应立足旅游者而非旅游企业

一个专业开设哪些课程,首先得明确一个立足点,立足点不同,开设的课程就肯定不同。专业设置与课程设置理所当然应以市场为导向,市场需要什么,我们就开设什么专业,什么企业发展好,我们就开设这些企业需要的专业与课程。分析现有高职旅游专业的课程设置,其立足点当然是旅游市场中的旅游企业,因为高职旅游专业学生毕业的去向就是旅游企业,旅游业的几大部门要干什么,我们就开设什么课程,自然就有了如前所述的课程设置。

然而这种顺理成章的课程设置,恰恰忽略了一个最基本的也是最关键问题,谁才是旅游市场的真正主体!旅游是旅游者的活动,旅游企业作为旅游的媒介,只是旅游三大要素^[3]之一,它和旅游资源一样,都是为旅游的主体旅游者服务的,旅游者才是旅游市场真正的主体,旅游教育当然要研究旅游市场,不仅要研究旅游资源、旅游企业,更应全方位深层次地研究旅游者的需求,包括心理和生理需求。高职教育直接对应旅游市场,其课程设置理所当然应立足于市场的真正主体——旅游者!如果高职旅游专业都能立足于游客、住客需求来开设的课程,我们的学生不仅能掌握对客服务的知识技能,更能潜移默化地引导他们心中时时装着客人,想客人之所想,从思想情感上增强顾客意识和服务意识。反之如果我们只盯着旅游企业来考虑课程设

置,开设近乎旅游企业机构设置一般的课程来培养学生,学生很难真正成为企业“用得上、留得住、受欢迎”的合格人才。

3 以开设医疗急救课程为例,探索立足于旅游者需求的高职旅游专业课程设置

旅游是一门综合性很强的学科,旅游的综合性决定了旅游教育的广泛性和多层次性特点,任何一所旅游专业院校都不可能培养出各种类型层面的旅游人才,不同类型,不同层次,不同区域的旅游院校开设的专业课程不应完全相同,应该结合各自学院所在地或学生就业地区的旅游资源的特色、目标客源市场的特点,及旅游发展趋势等,根据各院校自身的软硬件条件情况,开设具有自身特色又适应市场需求的课程。

笔者分别从旅游活动的供给、需求及二者关系的角度来诠释旅游,使旅游研究步入理论化系统化阶段。同时也发现,旅游学的二级学科如旅游经济学、旅游管理学、旅游地理学、文化学、旅游生态学、旅游人类学、旅游社会学、旅游心理学、旅游美学、旅游规划学、旅游史学等^[4]都在一定程度上有所发展,但唯独旅游医学还处在荒芜之地,几乎为旅游学者们淡忘,除在学科分类时提到,以及近两年的一些医疗旅游方面的文字材料,还基本没找到从旅游的角度来研究旅游者的身体保健的专著,在各大院校旅游专业的课程设置中也看不到相关课程的影子。

这是为什么?难道旅游医学的研究可有可无,高职旅游专业可否开设为旅游者身体健康服务的实用性课程?这一空白需不需要填补?答案当然是肯定的!至于为什么这些年旅游医学在旅游学的研究中没有发展,而只是作为一种观念存在,笔者以为这是由于旅游发展的阶段性和人们的关注点有先后主次使然,笔者以为它早该出现,现在是非出现不可了。其理由如下:

3.1 个人成为旅游者的必备条件的传统观念正在被颠覆,医疗旅游的兴起必将唤醒沉睡的旅游医学

一直以来,人们普遍认为一个普通人要成为旅游者,必须具备许多条件,而起决定作用的个人条件不外有“钱”、有“闲”、有旅游的动机以及健康的身体。毫无疑问,健康的身体是顺利完成从常住地与旅游目的地以及各景点之间空间位移与游览活动的前提保证。在人们的观念里,旅游者就该是个健康人,只有身体健康的人才能去旅游!既如此,旅游从业者当然没必要考虑如何服务于旅游者的身体健康,旅游医学当然就没有发展的空间,旅游教育自然也不可能有它的课程存在!

那么是不是身体不健康的人就真的不能成为旅游者?完全不能从事旅游活动呢?当然首先要说明一下,健康有不同的理解,健康与不健康也是相对的,在此不必深究,但无论从哪个层面来理解健康,笔者都不赞同不健康的人不能成为旅游者。或许在旅游和旅游业的早期,受制于科技水平和人们的观念,旅游者必须是一个健康人,但也并非没有生病的旅游者,甚至也有以旅游方式走完人生旅程的病人。当然这在早期也许只是个案,但可以肯定:生病的旅游者从来都是有的,即使旅游前健康,但旅游过程中能保证所有人绝对无恙吗?因此,旅游者的健康需要是从来就存在的,只不过当时还没有也不可能为旅游从业者和旅游研究者所关注。

随着社会的不断进步和人们生活素质的不断提高,一种新的旅游形式医疗保健旅游出现,笔者以为它非同一般,而是一种回归本质的旅游形式,必将并正在成为具有强大市场潜力的新兴行业。目前,每年有超过25万的病人前往新加坡接受治疗,而印度2002年接待病人人数就已达到15万人次,2006年超过50万人次,并以平均每年30%的速度快速增长,据估计,2012年印度医疗保健旅游可直接给印度带来22亿美金的外汇收入^[9]。它的兴起,标示着不健康的人,不仅有旅游的希望与动机,而且有成为旅游者的可能,并已成为一种社会现实。

面对这种巨大的旅游市场,旅游从业者和研究者应该怎么办?在医疗保健旅游兴起之前,也出现过各式各样的旅游形式,如森林旅游、海洋旅游、红色旅游、教育旅游……现在我们还可能如过去一般,以不变应万变来从容应对吗?

医疗保健旅游是人们因定居地医疗服务太昂贵或不太完善,所以到国外寻求相宜的医疗保健服务,并与休闲旅游相结合发展而成的一种新的产业。该旅游形式不同于一般的消费性旅游,其过程不仅包含了旅游者对吃、住、行、游、购等服务的消费,还包含了对医疗保健产品的购买消费,整个过程以医疗保健为目的,并以此为导向进行日程、活动等的安排,因此是一种生产性旅游,即对健康的生产。

如何提供这种生产健康的旅游服务?肯定不是传统的旅游服务模式所能简单应对的。或许有人会说,医疗机构和旅游企业各行其职不就结了,可能吗?别的不说,设计线路、导游服务能与普通旅游者一样吗?浏览过程中能把健康服务的责任全推给随团医生吗?绝对不可能!要做好这种旅游服务,旅游从业者必须具有一定的医疗常识和医

疗、保健、急救等服务技能。否则就无法占领市场,市场是客观的,你不去占领,别人会占据。

因此旅游教育、旅游研究必须加大对医疗旅游的研究,尤其是高职旅游专业,应及时开设对应医疗旅游服务的各种适用性课程,为医疗旅游的发展提供强大的人才支撑。

3.2 旅游者作为旅游市场的主体,其身体康健在旅游研究与市场服务中不容忽视

除医疗旅游外,就是最普通的大众旅游,旅游者出外旅游也难免发生一些小意外,尤其是野外旅行者,更易出现车祸、扭伤、冻伤、被动物咬伤、电击、溺水、中毒,而老年旅游者则容易出现旅游突发疾病。旅游经营者应保障旅游者的生命健康安全,从业人员应切实地关心旅游者的生命健康。

现行的旅游团,除老年团队配有随团医生,其它都没有也不可能专职医生。当出现危及旅游者生命健康的意外伤害和危重急症时,人们将希望完全寄托于医护人员身上,这种传统的观念,往往使病人丧失了最佳的抢救时间。现代救护立足现场的抢救,利用现有条件,“第一目击者”对伤病人员实施有效紧急的救护措施,挽救生命,减轻伤残和痛苦,有助于将伤病人员送到就近的医疗机构继续进行救治。在发病的现场,几分钟、十几分钟是抢救危重病人最重要的时刻,人们将其称之为救命的“黄金时刻”。当旅游者出现意外时,领队和导游应是有效紧急救护的组织者和实施者,而不只是简单的报告、救助。对于旅游从业者,不仅要有临危不乱的心理素质,更要掌握各种旅游急救常识,具备旅游急救技能,才能带领大家,组织并实施有效救护,为拯救换来宝贵时间。即使有随团医生,也需要你懂医护急救常识,才能配合协助医生,做好旅游者的健康服务。因此,高职旅游教育有必要开设旅游急救课程,对未来的旅游从业者进行培养、培训,否则就是把自己的责任推给社会。

3.3 市场率先崛起,为高职旅游教育敲响警钟,开设服务旅游者身体康健的适用性课程——医护急救,势在必行

尽管旅游学界还未对旅游医学引起关注,旅游教育也还未开设类似旅游急救的相关课程,但市场已率先行动起来。2009年,台湾卫生署疾管局举办“导游领队旅游医学训练课程”;汕头市旅游协会举办、汕头市旅游总公司协办的“旅游业医护急救常识”讲座;余姚市旅游局也组织全市50多名导游学习急救知识,切实服务游客安全……

不仅如此,我国的医疗机构已开始对医疗旅游

予以高度关注,并做好接待医疗旅游者的医疗服务准备,准备分享医疗旅游这块大蛋糕。亚洲目前是全球最大的医疗旅游市场。印度、泰国、马来西亚、印尼和新加坡五国的医疗旅游产业年收入合计高达 34 亿美元^[6]。中医对外国人有很强的吸引力,中国有望是下一波医疗旅游的热门国家。

面对偌大的医疗旅游市场,医疗机构行动起来

了,旅游企业也开始准备了,旅游教育已经落后了。高职旅游教育作为旅游业的人才贮备库,当务之急就是调整课程设置,减少概论性、理论性课程,增设类似旅游急救的适用性课程,而不是办一两次讲座。旅游专业的毕业生只有同时具备丰富的医护常识和有效的急救能力,才能成为现代旅游市场合格的从业者,否则我们送出去的充其量也就是个“半成品”。

注释及参考文献:

- [1]丁金昌.高等职业教育人才质量观的探究[J].中国高教研究,2011(1):68-69.
- [2]李广宏.基于就业压力的高等旅游专业课程设置探讨[J].中小企业管理与科技,2008(11):181-182.
- [3]谢彦君.基础旅游学[M].北京:中国旅游出版社,1999:8.
- [4]谢彦君.基础旅游学[M].北京:中国旅游出版社,1999:14.
- [5]“旅游医疗”兴方未艾[N].中华工商时报,2008 09 28.
- [6]叶剑苏.医疗保健旅游市场形成的经济学分析[J].现代商贸工业,2008(1):186-187.

Research on Major Courses Set-up of Higher Vocational Tourism Profession based on the Tourists' Demand

——Some Opinions about the Need of Offering Medical First-aid Course

LIU Xiao-lan

(Mianyang Vocational and Technical College, Mianyang, Sichuan 621000)

Abstract: In this article, it analyses the prominent phenomenon in the curriculum construction and reform of higher tourism vocation: emphasizing the teaching organization of the course, belittling the courses set-up; curriculum is based on the needs of tourism enterprises, not on the tourists' demand, which leads to the lack of the applicable course serving to market entities in higher vocational tourism education. And on this basis, it makes clear that tourists' demand should be the standpoint of tourism major in higher vocational education to set up curriculum and teach. With an example of offering medical first aid course, it carries the research on opening higher vocational tourism professional curriculum on the basis of the tourists' demand.

Key words: Travelers' demand; Higher vocational tourism profession; Course set-up; Medical first-aid

(上接 142 页)

Investigation and Analysis of the Current Situation of Students' Mathematical Literacy in Higher Vocational Colleges

YANG Ying-ying

(Department of Basic Courses, Chuzhou Vocational and Technical College, Chuzhou, Anhui 239000)

Abstract: Through a questionnaire of higher vocational college student's mathematical literacy, we find that their understanding of mathematical literacy is relatively superficial. They lack of mathematical knowledge. They are also poor in mathematical literacy and abilities to solve practical problems with mathematical knowledge

Key words: Higher Vocational College; Mathematical literacy; Investigation