



ChinaCare

Unterschiedliche Bildungsverständnisse in Deutschland und in China: Herausforderungen und Lösungen

Susanne Leng





ChinaCare

- ***“Bildung ist das, was übrig bleibt, wenn man all das, was man in der Schule gelernt hat vergisst”*** Albert Einstein



ChinaCare

Struktur

- Die Bildungstheorie Klafkis und ihr Nutzen für die Pflegebildung
- Die Entwicklung von Pflegebildung in Deutschland
- Veränderte Prüfungsverfahren in der Pflegeausbildung
- Fazit I
- Beeinflussende Faktoren
- Fazit II



ChinaCare

Anforderungen an die deutsche Pflegeausbildung

- Soziodemographische Entwicklung
- Etablierung der Pflege- und Gesundheitswissenschaften
- Veränderte Strukturen des Gesundheits- und Sozialwesens



ChinaCare

Begründungsrahmen

- Schüler bedürfen einer Bildung, die sie zur Bewältigung unterschiedlicher, sich wandelnder beruflicher Anforderungen befähigt
- Wolfgang Klafki *1927



ChinaCare

Bildungstheorie Klafkis

- Mit welchen Inhalten und Gegenständen müssen sich Menschen auseinandersetzen, um ein selbstbestimmtes und vernunftgeleitetes Leben in Menschlichkeit, in gegenseitiger Anerkennung und Gerechtigkeit, in Freiheit, Glück und Selbsterfüllung führen zu können?
- Bildung soll den Menschen befähigen, von der Vernunft geleitete Selbstbestimmung zu erlangen und sich von Fremdbestimmung zu emanzipieren



ChinaCare

Bildungstheorie Klafkis

- Bildungserwerb geschieht über selbsttätige Auseinandersetzung mit der Welt und mit gesellschaftlichen, politischen und kulturellen Gegebenheiten
- Bildung ist lebenslanges Lernen
- Dazu bedarf es der Kritikfähigkeit, Selbstkritik, Argumentationsfähigkeit, Empathie, Fähigkeit, vernetzend Denken zu können
- Bildung ist immer politische Bildung



ChinaCare

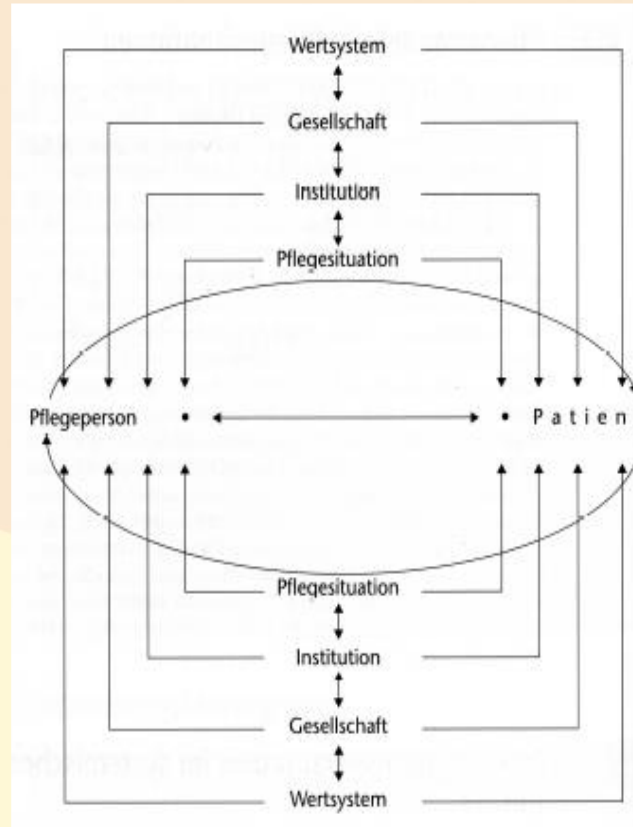
Pflegeverständnis

- Ausgehend von einem Pflegeverständnis, dass Pflegende eine komplexe Pflegesituation antreffen, die gedeutet werden muss
- Diese Deutung aber wegen einer Vielzahl von Deutungen stets unsicher ist
- Muss diese Deutung also mit dem Pflegeempfänger und den anderen an der Pflege beteiligten Personen ausgehandelt werden



ChinaCare

Systemischer Ansatz Hundenborn/Kreienbaum, 1994





ChinaCare

Entwicklung von Pflegebildung in Deutschland

- 1781 Anton May eröffnet eine Krankenwärterschule (Ausbildungsdauer 3 Monate)
- 1836 Theodor Fliedner gründet eine Pflegerinnenanstalt (Ausbildungsdauer 12 – 80 Stunden)
- 1907 Bundesstaat Preußen erlässt erste staatliche Prüfungsvorschrift (Ausbildungsdauer 1 Jahr)
- 1957 neues Krankenpflegegesetz (Ausbildungsdauer 400 h theoretischer Unterricht, 1 praktisches Jahr)
- 1966 neues Krankenpflegegesetz (Ausbildungsdauer 1200 h theoretischer Unterricht)
- 1985 neues Krankenpflegegesetz (1600 h theoretischer Unterricht, 3000 h praktische Ausbildung)



ChinaCare

Das vorerst letzte Gesetz...

- 2003 – heute: 2100 h theoretischer Unterricht, 2500 h praktische Ausbildung
- Integrative Ausbildung Kranken- und Kinderkrankenpflege
- Neue Berufsbezeichnung: Gesundheits- und (Kinder-) Krankenpfleger/-in
- Pflegende müssen befähigt werden, Menschen unterschiedlicher Altersgruppen in versch. Versorgungssystemen auf der Grundlage pflegewissenschaftlich fundierter Konzepte in ihrer Gesundheit zu fördern und in der Bewältigung krankheits- oder altersbedingter Belastungen zu unterstützen



ChinaCare

Altenpflege

- Recht junge Disziplin
- Erste allgemeine Prüfungsordnung 1969
- 2003 bundeseinheitliches Altenpflegegesetz
- In den Grundzügen sind Krankenpflegegesetz und Altenpflegegesetz sehr ähnlich angelegt



ChinaCare

Neue Sicht auf Pflegebildung durch ein neues Gesetz

- In unserer Gesellschaft wird laufend und in immer kürzerer Zeit neues Wissen produziert
- Vorhandene Wissen verfällt schnell
- Detailkenntnisse allein reichen nicht aus
- Fächerlogik weicht zugunsten Themen- bzw. Lernfeldern
- Ziel: Handlungskompetenz



ChinaCare

- Lernprozesse sind so zu planen und zu gestalten, dass die Schüler als aktiv und kritisch Lernende in ihrer Handlungskompetenz gestärkt werden (Ausbildungsrichtlinie NRW, Gu(K)K)
- Handlungsfähigkeit wird verstanden als Fähigkeit, die auf eigener Urteils- und Entscheidungsfähigkeit beruht (empf. Richtlinie, AP)



ChinaCare

- Kompetenzentwicklung durch fortschreitende und reflektierte Arbeitserfahrung
- Lernen in der Arbeit als wesentliches Merkmal beruflicher Bildung



ChinaCare

Veränderte Prüfungsverfahren in der Pflegeausbildung

- Prüfungen dürfen nicht länger ausschließlich materiales Wissen abfragen
- Evaluationsaufgaben
 - Problemerkfassung
 - Formulierung von Arbeitsaufgaben
 - Auffinden von verschiedenen Lösungsvarianten unter Berücksichtigung von bestimmten Aspekten wie z.B. Wirtschaftlichkeit, Geschäftsprozessorientierung, Umweltverträglichkeit etc.
 - Berufstypisches Vorgehen bei der Lösung von Aufgaben
- Problemorientiertes Lernen



ChinaCare

Fazit I

- Pflegebildung hat sich in den letzten 30 Jahren stark verändert
- Fremdbestimmung weicht zugunsten Selbstbestimmung (Pflegewissenschaften)
- Pflegebildung findet im Kontext des beruflichen Alltags statt
- Pflegeverständnis geht davon aus, dass Pflegende und Pflegeempfänger gemeinsam in institutionelles, gesellschaftliches und Wertesystem eingebettet sind
- Menschen werden heute immer älter, multimorbider, Anzahl der dementiell erkrankten steigt stetig
- Neues Pflegegesetz dringend notwendig: Generalistik und grundständig akademische Ausbildung



ChinaCare

Beeinflussende Faktoren Bundesministerium für Bildung und Forschung

- Train-the-Trainer-Ansatz: Mitarbeiter von Instituten und Behörden (Bildungsleiter, Lehrer)
- Weltweit hohe Anerkennung deutscher Qualität (duales Bildungssystem)



ChinaCare

Schaffung von Akzeptanz und Anpassung an die gegebenen Verhältnisse, Verständnis von Kultur und Mentalität

- Begegnung auf Augenhöhe
- Expertise der kbs im Bereich Altenpflege → nicht für chinesisches Kultur, Pflege und Bildungssystem
- Kundenintegrative Dienstleistungsentwicklung (Pflege als Dienstleistung von Mensch zu Mensch innerhalb der gelebten Kultur, Gesellschaft und Wertesystem und demnach auch Pflegebildung)



ChinaCare

Positiv beeinflussende Faktoren

- **Offenheit und Flexibilität im gesamten Projekt**
 - Frühzeitige Umstrukturierung des ursprünglichen Konzepts einer einjährigen Weiterbildung für chinesische Pflegekräfte (Sprachkompetenz! Kosten!) zugunsten einer Fokussierung auf die Lehrenden
 - Kundenintegrativer Entwicklungsprozess stellte sicher, dass die erforderliche Marktkennntnis vorhanden war
 - Einführende Module zum Bildungssystem und Altenpflegesystem in Deutschland als Voraussetzung für die kooperative Konzeptionierung
- **Projektpartnerin Lan Yao (Kennerin beider Kulturen, Networking)**



ChinaCare

Problem

- Pflegeausbildung in Deutschland z.Z. noch ein nicht-akademischer Ausbildungsgang (nur Modellprojekt)

Lösungen

- Auswahl des Schlüsselpartners



ChinaCare

Problem

- Fächerorientierung im chin. Bildungssystem vs. Kompetenzorientierung im dt. Bildungssystem

Lösung

- Akzeptanz der Unterschiedlichkeit
- Einführende Module zum Bildungssystem und Altenpflegesystem in Deutschland
- Unterrichts- und Praxishospitationen
- Kompetenzorientierung erlebbar machen



ChinaCare

Problem

- Kommunikations-schwierigkeiten
- Konsektivübersetzung
 - Einschränkung pädagogischer Flexibilität im Schulungsprozess
- Informelle Gesprächskultur

Lösung

- Gleichbleibende Dolmetscher
- Geschulte Dolmetscher
- Systematische Erfassung von Schlüsselbegriffen
- Circulär verlaufende Kommunikationsprozesse (Redundanz)
 - Annäherung an chin. Kommunikationskultur



ChinaCare

Problem

- Kulturelle Differenzen und Mentalitätsunterschiede (z.B. unterschiedliche Feedbackkultur)

Lösung

- Indirekter Umgang
- Chin. Partner als Experten des chin. Systems anerkennen
- Interkulturelles Training



ChinaCare

Fazit II

- **Eröffnung eines neuen Geschäftsfeldes für die kbs**
- **Erweiterung des Portfolios**
- **Erlernen und Vertiefen interkulturellen Arbeitens**



ChinaCare

VIELEN DANK FÜR IHR INTERESSE