

LOGO

**需求导向、自我保证、
多元诊断、重在改进**

——“诊改”文件解读（中职）

杨应崧 2016

提 纲

1 为什么要“诊改”——目的与意义

2 什么是“诊改”——内涵与任务

3 怎样开展“诊改”——组织与实施

4 如何区分“诊改”“复核”“评估”

“诊改”主要文件

- ❖ 教育部办公厅关于建立职业院校教学工作诊断与改进制度的通知（教职成厅【2015】2号）
- ❖ 关于做好中等职业学校教学诊断与改进工作的通知（教职成司函[2016]37号）
- ❖ 关于印发《高等职业院校内部质量保证体系诊断与改进指导方案（试行）》启动相关工作的通知（教职成司函[2015]168号）

一、为什么要“诊改”——目的与意义

❖（一）“诊改”制度建设背景

❖ 1. 改革已势在必行

❖ 经济发展呈现新常态（方式、结构、动力）

❖ （1）从规模速度型粗放增长转向质量效率型

❖ 集约增长——“把经济社会发展推向质量时

❖ 代”。

一、为什么要“诊改”——目的与意义

- ❖ 经济发展呈现新常态（方式、结构、动力）
- ❖ （2）经济结构不断优化升级——提升结构质量。
- ❖ （3）从要素驱动发展转向创新驱动发展——提升发展质量。“变中求进、进中求新、新中突破”。
- ❖ 时代主题：“质量、创新、发展”

一、为什么要“诊改”——目的与意义

- ❖ 2.改革已**刻不容缓**
- ❖ 教育质量保障体系顶层设计出现**重大调整**
- ❖ (1) 实行“管办评分离”
- ❖ ——管理方不再组织评估；
- ❖ ——办学方不再组织评估；
- ❖ ——**重新界定**“评估”：不包括管理方、办学方在内的其
- ❖ 他利益相关方或第三方组织的教育教学评估。

一、为什么要“诊改”——目的与意义

❖ (2) 教育教学评估体现新特点

❖ ①组织主体**不是所有**利益相关方；

❖ ②专指**外部**评估；

❖ ③专指对质量成果的**阶段性**评估；

一、为什么要“诊改”——目的与意义

❖ (2) 教育教学评估体现新特点

❖ ④评估结论**不受**管理方和办学方主观意愿的影响。

⑤评估的实施主体**不直接**对人才培养工作的优劣**负责**，也没有帮助学校改进的**法定义务**。

一、为什么要“诊改”——目的与意义

❖ (3) **办学方**必须探索新的质量管理模式
(问题)

❖ ——教育教学质量保证的第一责任方：举办方和院校

❖ ——在实施“管办评分离”之后，如何负起质量保证的**社会责任**、如何进行**质量管理**？

一、为什么要“诊改”——目的与意义

- ❖ (4) **管理方**必须探索新的质量管理模式(问题)
- ❖ ——教育教学质量的**规范管理与监督指导方**：教育行政部门
- ❖ ——在实施“管办评分离”之后，如何负起质量保证的**法定责任**、如何加强**事中事后监管**？
- ❖ **改革已势在必行、刻不容缓**

一、为什么要“诊改”——目的与意义

❖（二）目的与意义：

❖ 1.意义

- ❖——是持续提高技术技能人才培养质量的**重要举措和制度安排**；
- ❖——是构建现代职业教育体系的**关键所在**；
- ❖——是主动适应经济发展新常态、服务中国制造2025、创造更大人才红利的**重要抓手**。

一、为什么要“诊改”——目的与意义

2. 目的

- 切实发挥学校的教育质量**主体作用**；
- 不断完善内部质量**制度体系**和**运行机制**；
- 成为“教育行政部门加强事中事后监管、履行管理职责的**重要形式**”。

二、什么是“诊改”——内涵与任务

❖ （一）诊改方案设计思路

❖ 1.必须认真贯彻《决定》精神

- ❖ （1）有利于“发挥好政府**保基本、促公平**作用，着力营造制度环境、制定发展规划、改善基本办学条件、加强**规范管理和监督指导**等”。
- ❖ （2）有利于“激发学校**发展活力**”。
- ❖ （3）有利于“发挥行业、用人单位作用，积极支持**第三方机构**开展评估”。

二、什么是“诊改”——内涵与任务

❖ 2. 诊改必须以现代质量文化为指引

❖ (1) 质量即是**生命**——**以人为本**的文化（劣质产品无异于劫财，不实广告无异于诈骗，注水文凭无异于透支未来）；



❖ (2) 质量靠**自身**保障——**自律**的文化（从“管理主义”走向“自主自理”）；



❖ (3) 质量需“**三全**”保障——**合作**的文化（“**人人**重视质量、**人人**创造质量、**人人**享受质量”）；

二、什么是“诊改”——内涵与任务

❖ 2. 诊改必须以**现代质量文化**为指引

❖ (4) 质量需**服务需求**——**开放的文化**（从“行为目标”走向“服务需求”）；



❖ (5) 质量需**不断改进**——**创新的文化**（从“静态规范”走向“持续改进”）；



❖ (6) 质量需**法律保障**——**法治的文化**。

二、什么是“诊改”——内涵与任务

- ❖ 3. 诊改必须符合教育质量保障**国际走向**
- ❖ (1) 强调**质量保障体系**的构建
- ❖ ——**质量保障体系**一般由**内外两部分**组成。
- ❖ ——**欧洲**建立了**职业教育与培训质量保障参考框架**。
- ❖ (2) **多维、多元，共治、共督、共享**。

二、什么是“诊改”——内涵与任务

❖ (3) 重过程重微观

❖ ——抽检——质量管理——全面质量管理——

❖ ISO质量保障体系——工作与保证同步 (Design

❖ for manufacturing & Design for test) ——

❖ 零缺陷思维 (Zero - Defect Manufacturing) 。

二、什么是“诊改”——内涵与任务

- ❖ (4) 重视**学习成果（产出）**的研究和考察
- ❖ ——“老师费尽心力的教学，并不一定等同于学生的学习，只有当学生学习确实发生，教师的教学才谓之有效”（蒋炳煌）。
- ❖ ——世界经合组织（**OECD**）已经在这方面进行了大量的探索和实践（**PISA、AHELO、PIAAC**）。

二、什么是“诊改”——内涵与任务

- ❖ (5) 形成**制度**、**规范**运作
- ❖ ——不是**临时性**的任务；不是**额外**负担；
- ❖ ——是**自身**建设发展的需要、**日常**管理的组成部分；
- ❖ ——**有章**可循、**有法**可依。

二、什么是“诊改”——内涵与任务

❖（二）诊改基本工作方针

- ❖ 1. **需求导向**——**变自娱自乐为服务发展需求**。建立以**质量为核心**和**纽带的职业教育与经济社会发展合作共赢的协同联动制度体系**。
- ❖ 2. **自我保证**——**变以外部保障为主为以内部保证为主**。政府**转变职能、加强事中事后监管**。学校构建校内**全员全程全方位的质量保证制度体系**，开展**多层面多维度的诊断与改进工作**。

二、什么是“诊改”——内涵与任务

❖（二）诊改基本工作方针

❖ **3. 多元诊断**——建立省级教育行政部门统筹规划、中等职业学校自主诊改、利益相关方有效参与、主管（办）部门协同改进的诊改制度与运行机制，努力构建既科学分离又有机统一的全社会质量共治机制。

❖ **4. 重在改进**——变回顾总结为实时监控，变脉冲式激励为常态化改进，由此激发师生员工的学习动力与创新活力，并成为工作新常态。

二、什么是“诊改”——内涵与任务

❖ （三）教学工作诊改内涵

- ❖ 职业院校教学工作诊断与改进：指学校根据**自身**办学理念、办学定位、人才培养目标，**聚焦**专业设置与条件、教师队伍与建设、课程体系与改革、课堂教学与实践、学校管理与制度、校企合作与创新、质量监控与成效等人才培养工作**要素**，**查找不足与完善提高**的工作过程。

二、“诊改”的内涵与任务

(四) 任务

❖ 1. 理顺工作机制：

- ❖ 力争通过5年左右的努力，围绕提高中等职业学校人才培养质量，建立和完善省级教育行政部门统筹规划、中等职业学校自主诊改、利益相关方有效参与、主管（办）部门协同改进的常态化周期性教学工作诊改制度与运行机制。

二、什么是“诊改”——内涵与任务

❖ 2. **落实**主体责任：

❖ 引导中等职业学校以提高人才培养质量为核心，逐步建立完善**内部质量保证**制度体系。

❖ 保证学校的**基本**办学方向、**基本**办学条件、**基本**管理规范，推动中等职业学校人才培养质量的**持续提高**。

二、什么是“诊改”——内涵与任务

- ❖ 3. **分类**指导推进。
- ❖ 4. **数据**系统支撑：
 - ❖ 建设学校、地(市)、省(自治区、直辖市)、国家**四级架构**的中等职业学校人才培养工作状态数据管理系统(简称数据系统)，为学校教学工作**自主诊改**提供数据服务，为**利益相关方**参与诊改提供数据参考，为教育行政部门**抽样复核**与**科学决策**提供数据支持，为中等职业教育人才培养工作**质量报告**提供数据基础。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖（一）基本原则

❖ 1. 坚守底线

- ❖ 各省级教育行政部门须结合区域特点，以**不低于**本方案要求为原则，制定本省诊改**工作执行方案和实施规划。**

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖ 2. 学校自主

- ❖ 中等职业学校须按照要求对本校教学工作进行**常态化周期性**的自主诊断和改进。按照省级教育行政部门安排接受抽样复核。学校也可**主动申请复核**。
- ❖ 省级教育行政部门对行政区域内中等职业教育人才培养质量负责，须以落实改进为重点，**统筹规划和督促**学校诊改工作，根据需要进行**抽样复核**。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖（一）基本原则

❖ 3. 协同实施。

❖ 省级教育行政部门须**协调**学校的办学者、管理者、用人单位和独立第三方专家组织，积极支持和参与学校的教学诊断工作；

❖ 视需要**协调**办学者和管理者帮助学校落实改进方案。

❖ 教育部组建全国诊改专委会**指导**各地诊改工作。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖（二）基本程序

- ❖ 1. 学校定期进行自我诊改——学校自主诊改周期建议不超过3年；
- ❖ 2. 省级教育行政部门组织抽样复核——建议抽样复核每5年一个周期；
- ❖ 3. 学校根据认定的复核报告落实改进。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖（三）各方职责

❖ 1. 中等职业学校——设计、生成主体

❖ 均应以本省诊改工作执行方案为基础建立本校教学工作诊改制度。

❖ 明确诊改工作的**重点、要求、周期和组织**，并将自我诊改情况纳入**年度质量报告**。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖ 1. 中等职业学校——设计、生成主体

❖ (1) 学习文件、更新观念

❖ (2) 总体设计、分步实现

❖ ① 愿景目标

❖ 建成：“**5纵5横**”网络化内部质量保证体系。

❖ 营造：“**人人重视质量、人人创造质量、人人享受质量**”
的校园氛围。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖ (2) 总体设计、分步实现

❖ ② 近期目标

- ❖ ——建立**两级**（校级，专业级）诊改制度；
- ❖ ——建设校级人才培养工作状态**数据管理系统**；
- ❖ ——实现状态数据年度**采集、上传、分析、使用**；
- ❖ ——撰写学校自我**诊改报告**，纳入质量年报。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖ (3) 立足自我，抓住“321”

❖ 把握3个阶段——质量计划（事先）、质量控制（事中）、质量改进（事后）。

❖ 完善2个“台”——前台与后台。

❖ 形成1个“环”——质量改进螺旋。

❖ 强调自主——自主设定目标、标准，做好“十三五”规划。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖ (4) 突出重点，重在改进

- ❖ ——以人才培养质量为核心，以保证“**三个基本**”为重点；
- ❖ ——坚持**目标导向**与**问题导向**的统一；
- ❖ ——重在**改进**，贵在**持续**；蹄疾步稳，务求实效。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖ (三) 各方职责

❖ 2. 省级教育行政部门——管理主体

- ❖ (1) **制定规划**——依据本方案、结合实际制定本省（区、市）诊改工作实施方案（**执行方案和实施规划**），报教育部**备案**后执行。
- ❖ (2) **统筹实施**——诊改工作由**省级教育行政部门统筹实施**，也可在统一的省级执行方案基础上委托地（市）级教育行政部门实施。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖ 2. 省级教育行政部门——管理主体

- ❖ (3) 组织队伍——遴选专家组成省级诊改专家委员会，负责本省诊改工作的方案研制与修订、政策咨询和业务指导。建立省级中等职业学校教学工作诊断专家库。
- ❖ (4) 抽样复核——负责组织对教育部门主管的中等职业学校的诊改工作（或委托组织）。原则上，一个工作周期内累计抽样比例不少于开展诊改工作学校总数的三分之一，且覆盖所有地（市）。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖ 3. 教育部

- ❖ ——组建**全国诊改专委会**，负责**诊改工作指导方案的研制与修订、政策咨询、专家培训和业务指导**。
- ❖ ——设立**工作网页**，集中发布**诊改工作相关政策和工作进展**。
- ❖ ——**指导省级诊改专委会工作**。

三、怎样开展“诊改”——组织与实施

❖（四）纪律与监督

- ❖ 1. **有序推进**。各地要按照报备的诊改工作实施方案开展工作。
- ❖ 2. **规范工作**。现场复核不得影响学校正常教学秩序，不得违反中央“八项规定”精神，严格遵守“六项禁令”。
- ❖ 3. **信息公开**。
- ❖ 4. **加强监管**。复核工作专家须接受过相关诊改工作培训。严守工作纪律。建立退出机制。

四、如何区分“诊改” “评估” “复核”

❖ （一）诊改和评估的关系

❖ 1. 诊改 ≠ 评估

❖ （1）组织主体不同：

❖ 评估——不含质量管理方、办学方的其他利益相关方；

❖ 诊改——质量保证直接责任方（设计、生成、管理）。

四、如何区分“诊改” “评估” “复核”

❖ 1. 诊改≠评估

❖ (2) 标准设置不同：

❖ 评估——组织者设定，相对固定；

❖ 诊改——质量生成主体设定，动态修正。

❖ (3) 运作动力不同：

❖ 评估——外部，行政指令；

❖ 诊改——内在，实际需求、自身需要。

四、如何区分“诊改” “评估” “复核”

❖ 1. 诊改≠评估

❖ (4) 运作形态不同：

❖ 评估：项目性质，阶段性；

❖ 诊改：与工作融为一体，常态化。

❖ (5) 所起作用不同：

❖ 评估：周期性、脉冲式激励；

❖ 诊改：过程监控、持续改进。

四、如何区分“诊改” “评估” “复核”

❖ （一）诊改和评估的关系

❖ 2. 不能相互替代

❖ ——**缺一不可**，形成保障体系；

❖ ——**相辅相成**，减少死角盲点；

❖ ——**相互制约**，提升社会信度。

四、如何区分“诊改” “评估” “复核”

❖ （二）“诊改” 抽样复核≠诊改

❖ “诊改” 复核工作的任务

- ❖ 1.了解学校诊改**工作制度建设情况**（有无顶层设计、是否组织实施、实际进程、完善程度等）；
- ❖ 2.了解学校诊改工作**机制形成情况**（主体责任落实机制、质量计划的整体协调机制、过程控制的即时反应机制、质量改进的相互联动机制等）；

四、如何区分“诊改” “评估” “复核”

❖（二）“诊改” 抽样复核≠诊改

❖ 3.了解学校诊改工作在保证教学质量方面产生的**实际成效**；

❖ 4.在准确把握学校诊改工作实际状态的基础上，帮助总结成功经验、指出差距和问题、提出指导性**改进建议**。

❖ “诊改” **无例外**，“复核” 有条件。

四、如何区分“诊改” “评估” “复核”

❖ （三）“诊改” 抽样复核≠评估

- ❖ （1）评估是专家根据既定目标、标准，对学校教育、教学工作进行的评议、估价。目的是**督促**学校加大投入、强化管理、深化改革、提高水平。
- ❖ （2）“诊改” 复核是专家对学校“诊改”工作状态的深入调研，目的是**引导**学校建设制度化、常态化、高效率的内部**质量保证体系**。

四、如何区分“诊改” “评估” “复核”

- ❖（四）必须准确把握对“实际成效”的复核
- ❖——复核“实际成效”重在了解诊改**制度建设、机制形成**的实际成效，不在评判教学工作实际成效。
- ❖——诊断的“实际成效”主要看自我诊断结论**是否符合**学校实际。
- ❖——改进的“实际成效”主要看**是否形成**网络式联动、多循环改进机制，并且产生实效。

LOGO

谢谢!

