

独领风骚！加拿大成全球教育质量最好国家

加拿大留学究竟好不好？各有说法，然而实打实的数据总是不会出错的。

在 2017 年 U.S. News 全球最佳国家排名中，加拿大位列教育质量第一名，中国排第 25。

加拿大能成为一个超级教育大国，靠的是什么？当然是靠加拿大教育体系无与伦比的优越性咯！根据经济与合作发展组织（OECD）对全球 80 多个国家的最新调查，加拿大在教育经费投入、培养学生综合素质以及教育资源平等性等方面的表现均极为出色，下面就一起来了解吧！



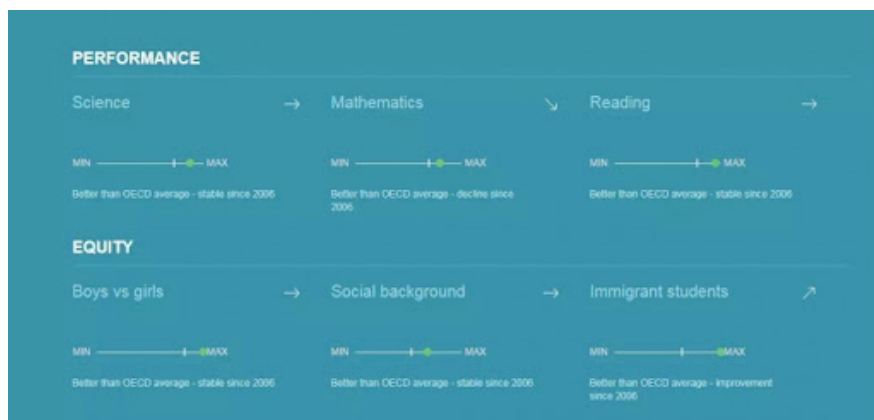
加拿大是教育经费投入最高的国家

在加拿大，教育被认为是获得体面生活和促进个人成长和幸福的最理想途径。加拿大财政部长曾说：保护儿童和青年的美好未来是加拿大的首要任务，而获得教育是确保我们的任务取得成功的基本工具。

正因为如此，加拿大政府对教育经费的投入向来毫不吝惜。OECD 的数据显示，加拿大教育经费的投入不仅高于 OECD 平均水平，而且远高于英、美、法、德、意等其他国家。



有付出自然有回报。在 OECD 的全球教育和技能报告里，加拿大和芬兰并列 A 等级，在 16 个大国中排名第二。加拿大大学生在阅读、科学、数学等领域的表现均远高于 OECD 平均水平，排名全球前十。OECD 的报告还显示，加拿大成年就业人口中拥有大学及以上学历者比例高达 55%，同样远高于 OECD 平均水平（35%）。



与高昂的教育经费投入相反的是，加拿大的学费十分合理，甚至可用低廉来形容。加拿大前总理哈珀曾说过，“加拿大公立中学及公立大学每培养一名留学生都在赔钱”，足可见加拿大对国际留学生的收费低之又低。

我们以一名中学生为例，加拿大国际中学生的学费每年约为 13,500 加币（折合人民币 6 万多），加上生活费、保险费及监护费等，一年 15 万足矣；以一名国际大学生为例，学费加上生活费，平均每年 15~20 万足矣，而且这只是平均水准，有些偏远省份（如新斯科舍、爱德华王子岛）还可以更低。

此外，加拿大政府允许留学生打工，每周有 20 小时的打工时长，再加上丰富的奖学金以及各大高校普遍开设的带薪实习项目（Co-op），留学生读书期间想挣钱真的太轻松。各项减一减，家庭的经济负担就更小了。正因为如此，很多考虑经济因素的留学生会首选加拿大。

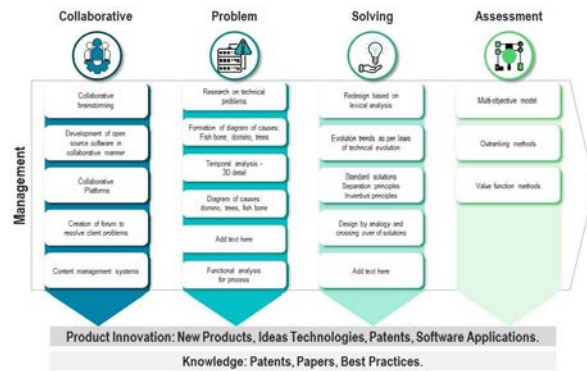
加拿大重视培养学生合作解决问题的能力

随着社会的发展，合作能力和解决实际问题的能力越来越多地被社会和用人企业所关注，成为考量学生综合素质的重要因素。OECD 的调查显示，加拿大学生合作解决问题的能力远超 OECD 平均值，同时，男女之间解决问题能力的差异也远远低于 OECD 平均值。



Collaborative Problem Solving and Assessment Approach

This slide is 100% editable. Adapt it to your needs and capture your audience's attention.



为什么加拿大学生的这项能力如此出众呢？很简单，因为加拿大的学校更注重整体性的教育，而不仅仅是成绩。即便是在大学升学考试中，成绩也不是唯一的衡量标准。这一点和中国非常不同。在中国要上好的大学，一定要成绩优秀。但在加拿大，能不能进入好的大学，由三个方面决定：

- 成绩：省考成绩+平时成绩；
- 社会活动情况：学生要想高中毕业，必须去做一定时长的志愿者（义工）；
- 其他：有能够打动面试官的某些特长、品质等。

所以，加拿大学生平时相当注重其他方面的发展，而不会只跟成绩死磕。



举例来说，在加拿大的课堂上，教师和学生喜欢采用项目式学习法（Project-Based Learning，简称 PBL），就是先由教师提出学习目标，然后学生自己猜想讨论、做调查研究、找出解决问题的方法、做实验、整理答案。在此过程中，可以极大地锻炼学生相互合作、解决问题的能力。尤其到了高中和大学阶段，PBL 的使用和表现形式更加多样化，如制作音频、视频、网站设计、广告设计、海报宣传、PPT 演讲、小组作业等，堪称五花八门。



再举个例子，我们上面提到加拿大学生想要高中毕业，必须做够学校里要求的义工时长，一般是 40 小时。义工作为一项实践，同样可以反映学生的综合素质。特别是多大、UBC 等竞争激烈的知名学校，他们非常看重学生的义工经历。在成绩同样优秀的情况下，一个仅仅满足毕业要求、完成了 40 个小时义工的学生，在面对一个完成 400 小时义工时间的学生时，一定不会有优势。

义工的另一大优势，体现在大学申请奖学金时。奖学金往往要求学生多方面发展，既有领导才能，也同样精于团队合作。比如滑铁卢大学的奖学金申请表上就会明确询问，学生是否有义工经历，如果你在多家机构的不同岗位做过义工，无疑更有优势。

加拿大教育资源的平等性

在公共教育资源配置这方面，不仅中国，就连美国也比不上加拿大。加拿大的公立学校系统完美保证了资源的均衡分配，使得来自各个社会阶层的孩子无论住在哪里，都能受到同等的教育。

加拿大的大学以公立为主，好学校基本都是公立，而且并不像英、美等国一样注重打造“名校”品牌，更为注重的是各个学校之间从投资到教学资源等方面的均衡分配。各省的公立大学均由省政府下的教育部全权管理，包括课程的设置、学费的收取、教育拨款、教师的委派等。省教育部对同一个类型的学校，无论名气大小，在学校运行费用上的投入是完全相同的；所有公校的教师，原则上都是省教育部的雇员，工资由部里发放。

在这样的管理体制下，学校之间的差异非常小。无论大城市还是小乡村，学校的教育水平都是一样的。而在其他一些国家里，不同学校之间教育水平的差别可能会相当大。

虽然《麦考林》杂志每年会根据医博类、综合类、基础类的划分给加拿大大学做排名，但这种划分主要是依据学校的特色而非优劣，正如基础类第一的蒙特爱立森大学并不意味着就比医博类第一的麦吉尔大学差很多一样，大家在选校应牢记这一点。



即使是加拿大的公立中小学校，也不像中国那样存在重点与普通之分，本地学生都是学区制入学，不管成绩好坏，有无兴趣爱好，英语如何，只要在哪个学校的学区范围内买房或租房，就上哪所学校。从 OECD 的平等性表格上也可以看出，加拿大学生受父母社会背景的影响远低于 OECD 平均水平。

可能也正是这样的情况，让加拿大学生更喜欢留在本国学习，很少有人选择出国留学。即便是鼎鼎有名的“U15 集团”，也并非类似于英国的“牛剑”或是美国的“常春藤联盟”之类的精英高校联盟，它包含了加拿大 15 所研究型大学，在只有 3,000 多万人口的加拿大，这个集团已经包含了这个国家大部分研究型公立大学，加拿大 70% 的博士学位都是从这个集团中诞生。

很多留学生和家长都会考虑，国际留学生会不会受到和当地学生一样的待遇，或者说会不会自己所上的课程是专门针对国际学生的，在课堂上根本没有和当地同学交流的机会。所以 OECD 做了一项专门针对非本国出身的学生的测试。

测试显示，加拿大本国学生和非本国学生的学习表现之间的差别要小于 OECD 平均值。

OECD 教育主管 Andreas Schleicher 说，平等是让加拿大团结的主题。尽管个别省份有不同的政策，但在学校平等机会方面有共同的承诺。这也是加拿大留学的又一大优势。此外，加拿大是一个地域非常辽阔的国家，一地有一地的风俗，一城有一城的景色，而留学生在择校时除了学校本身，通常也会关注学校所在地的情况。加拿大由于它的“大”，使得每个留学生在这里不仅能够找到适合自己的教育项目，也能够找到适合自己的学习环境。

加拿大医疗保险管理体系介绍

1、联邦政府：

联邦政府负责制定医疗保险基本法律和全国医疗保险的基本范围。

2、省政府：

省政府是宪法规定的负责卫生保健的主要责任部门，在很大程度上控制着卫生服务的数量和质量。其主要职能有：在联邦政府规定的基本保险范围之外，制定本省医疗保险范围；管理医疗保险资金；每年与省医疗协会进行谈判，制定提供卫生服务的价格、固定资产支出水平及医院该年度的总预算；监督医院和医生向就诊者收费情况等。具体执行部门是省卫生部。

3、社区卫生管理委员会：

为了方便对医院的管理和增加公正性，近年，加拿大许多省都效仿美国，成立了社区卫生管理委员会，作为省政府和医院之间的中介机构。目前其职能主要是进行宏观管理，为政府如何管理诊疗和医院设置提出建议；将来还有可能增加一项最重要的职能，就是管理医疗保险资金。





加拿大医疗保险资金来源与支出

加拿大卫生保健系统的资金来自于省政府和联邦政府，其中绝大部分通过税收获得，由省卫生部掌管。加拿大卫生法对各省的医疗保险计划是否可以获得联邦政府资金的资助规定了 5 个条件：

1、公共管理：

每个省的医疗保险计划都应该由一个非营利性的，并对政府负责的公共管理机构制定与管理。

2、广泛性：

各省应提供广泛的医疗保险服务，包括必要的内科服务和医院服务，以及由医院所提供的外科性口腔服务。

3、普遍性：

省内所有居民应该能够公平地获得保险覆盖范围的卫生服务，新到该省的居民等待获得保险服务的时间不应超过 3 个月。

4、方便性：

各个省的医疗保险项目应包括省内居民临时在其他省就医所获得的卫生保健服务。

5、可得性：

居民应该合理地获得医疗保险所覆盖的卫生服务，而不应受费用或其他因素的影响。

加拿大医院

加拿大医院大体上可分为普通医院和教学医院两类，按其不同性质分，又可分为公立医院（分普通和专科两种）、联邦医院、私立医院和社区健康服务中心。





公立医院和联邦医院是非营利的，接收所有的病人而不论其是否具有支付能力，且被省政府承认；私立医院只能接收加入私立保险的病人或自费病人。加拿大共有 1227 所医院，其中 1121 所是公立医院。

1、公立医院：

除省政府拨款外，私立保险付费和捐款也是公立医院的收入来源。公立医院对联邦政府和省政府规定的保险范围以内的病人全部实行免费医疗。

2、私人医疗保险部门：

私人保险的承保内容包括政府保险覆盖范围以外的住院、医疗、牙科服务和处方药等，也为短期在国外的加拿大公民提供医疗保险服务。但不提供政府保险范围内的保险项目。

私立保险通常被个人或雇主购买，但大多数都是由雇主以团体的形式购买。加拿大 98% 以上的雇主都为其雇员购买了私立保险，作为一种福利，同时是对政府保险的补充。

3、社区健康服务中心：

目前，加拿大所有的省都建立有社区健康服务中心，主要开展卫生和社会方面的综合服务，重点是预防工作。提供的服务范围很广，如医疗服务、牙科服务、护理服务等。这类中心成立于 1970 年，目的是为那些不能与通科医生定期和及时联系的居民提供卫生保健服务。省卫生管理机构认为，很多健康问题，社区健康服务中心通常可以代替急诊服务，且费用较低。与所有卫生工作者一样，社区健康服务中心医生的收入形式为工资。

4、医生：

加拿大医生分通科医生和专科医生（专家）两种，通科医生负责初级医疗服务且有相对固定的服务对象，目前，平均每个通科医生要为 500~600 个居民服务。通科医生决定病人是否需要转专科医生处。专科医生不能直接接收普通病人。

5、病人：

加拿大医疗保险基本出发点是，加拿大公民不应承担因患病而带来的经济负担。病人的基本医疗费用是全部免除的，自费的范围仅限于医院中已事先明确的附加医疗待遇，如特别病房、电视电话等。





每个加拿大公民都有一个指定的通科医生，专门对自己负责。本人对医生不满，也可以更换。一般情况下，公民需要医疗服务时，应首先去找自己的指定医生（特殊情况下，也可以找其他医生，如批定医生不在等），指定医生认为必要，再转到专科医生处。

6、药品：

加拿大政府规定，所有 65 岁以上的老年人，使用药品一律是免费的；有的省规定收入低于贫困线以下的居民也可免费用药。对于其他人，政府保险一般不包括门诊药品费用，所以，大多数人都加入了各种形式的私立保险。

