

for faculty, teaching assistants and teaching fellows[M]. Providence: Brown University Press, 2008; 7-12.

- [4] 彭美慈,汪国成,陈基乐,等.批判性思维能力测量表的信效度测试研究[J].中华护理杂志,2004,39(9):644-647.
- [5] McCarthy P, Schuster P, Zehr P, et al. Evaluation of critical thinking in a baccalaureate nursing program [J]. J Nurs Educ, 1999, 38(3): 142-144.
- [6] 朱京慈.以创新精神推进护理学科发展[J].重庆医学, 2009, 38(3): 249, 252.

- [7] 崔巍.研究生文献阅读研讨课的教学特点和教学评价方法[J].中国电力教育:下,2009(4):86-87.
- [8] 汤新华.美国的研究生课堂教学[J].学位与研究生教育, 2008(1):73-77.
- [9] 何浪,王丹.Seminar 模式在《肿瘤生物学》课程中的应用[J].重庆医学,2010,39(7):894-895.

(收稿日期:2013-11-08 修回日期:2013-12-30)

• 医学教育 •

临床医学免费定向学生专业认同的研究*

李 杰

(新乡医学院社科部大学生职业指导教研室,河南新乡 453003)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.11.046

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2014)11-1401-02

2010年,国家发改委、卫生部、教育部、财政部、人力资源和社会保障部联合下发了关于开展农村订单定向医学生免费培养工作的实施意见,从2010年起,中国将连续3年在高等医学院校开展免费医学生培养工作,重点为乡镇卫生院及以下的医疗卫生机构培养从事全科医疗的卫生人才,免费医学生学制5年,学生在校期间免收学费、住宿费,并补助生活费,毕业后到生源所在地县级卫生行政部门报到^[1]。免费医学生作为最新涌现的、特殊的大学生群体,研究其专业认同的现状,帮助他们度过身份认同危机,树立长远目标,充分发挥自己的才能,具有很强的现实意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用整群抽样的方法,以郑州大学的2010年、2011年和2012年录取的临床医学免费定向学生为研究对象。发放调查问卷198份,删除不符合条件的问卷,收回有效问卷185份(93.43%)。其中男80人,女105人;2012年级学生44人,2011年级学生42人,2010年级学生99人。所有调查对象均无重大身体疾病,无严重认知障碍。

1.2 方法

1.2.1 检测工具 采用自编学生基本情况调查表和秦攀博编制的大学生专业认同问卷^[2]。大学生专业认同问卷将大学生的专业认同划分为认知性、情感性、行为性、适切性4个心理维度,共23个项目,采用Likert 5点计分,问卷的内部一致性系数为0.729。

1.2.2 测试方法 2012年12月5日在会场对学生集体进行测试,施测时被委托教师严格按照指导语交代注意事项,被试遵循自愿的原则认真填写问卷。测试完毕现场回收问卷并剔除作答不完全或明显随意勾画的问卷。

1.3 统计学处理 采用SPSS11.5统计软件进行分析,统计数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,对数据进行描述性分析和 t 检验、方差分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 临床医学专业免费定向学生报考原因 结果显示临床医学专业免费定向学生报考原因由高到低依次为老师或家长推荐(59人,31.89%)、个人志愿(55人,29.73%)、经济原因(53人,28.65%)和任意选取(18人,9.73%)。

2.2 临床医学免费定向学生专业认同情况 为了解临床医学免费定向学生专业认同的基本情况,对参与本次调查的185名大学生在专业认同及其4个维度上进行统计,其中,最高为5分,最低为1分,中等临界值为3分。结果显示,临床医学免费定向学生专业认同总平均分为 (3.52 ± 0.53) 分,高于中等临界值(3分),各维度得分由高到低依次为行为性 (3.75 ± 0.68) 分、情感性 (3.62 ± 0.81) 分、认知性 (3.35 ± 0.62) 分和适切性 (3.16 ± 0.716) 分。

2.3 临床医学免费定向学生专业认同的性别比较 临床医学免费定向学生专业认同男生得分为 (3.57 ± 0.54) 分,高于女生得分 (3.48 ± 0.52) 分,但差异无统计学意义($F = 0.215, P = 0.232$)。

2.4 临床医学免费定向学生专业认同的年级比较 不同年级的临床医学免费定向学生专业认同差异无统计学意义($F = 1.323, P = 0.269$),但随着年级的变化而不同,专业认同水平得分由高到低依次为大学一年级 (3.61 ± 0.49) 分、大学三年级 (3.52 ± 0.53) 分、大学二年级 (3.42 ± 0.57) 分,其中大学一年级学生专业认同水平最高,大学二年级学生专业认同水平最低。

3 讨 论

3.1 临床医学专业免费定向学生报考原因分析 临床医学专业免费定向学生报考原因结果显示,仅有少部分(18人,9.73%)报考该专业是任意选取,大部分同学(167人,90.27%)报考该专业是出于理性的选择。医学专业是救死扶伤的高尚职业,医生被誉为“仁爱之士”^[3],以及医生职业的稳

* 基金项目:河南省教育科学“十二五”规划2012年立项课题[(2012)-JKGHAD-0190];河南省教育厅2013年度人文社会科学研究项目(2013-QN-305);河南省2013年中大中专毕业生就业创业研究立项课题(JYB2013083)。 作者简介:李杰(1981-),讲师,硕士研究生,主要从事职业规划与就业指导教学及研究工作。

定性和中等偏上的收入等都构成了吸引广大青年学生志愿报考医学的原因;个人志愿原因之外,老师或家长的意见也对学生高考志愿选择有着举足轻重的作用,高中学生与社会接触不多,高考志愿选择上一般是听取老师或家长的意见;其次也会考虑家庭经济的原因,免费医学生在校期间免收学费、住宿费,并补助生活费,这个条件对农村经济贫困的学生有一定吸引力。理性报考志愿的这个结果对临床医学免费定向学生专业认同也有一定正向影响。

本文结果显示,从整体上看,临床医学免费定向学生专业认同的总分和 4 个维度的平均分普遍高于中等临界值(3 分),专业认同得分呈现一种正向趋势,这表明临床医学免费定向学生专业认同处于中等偏上水平。各维度得分为 3.16~3.75,表明临床医学专业免费定向得到了大部分学生的认同,各维度由高到低依次为行为性、情感性、认知性和适切性,其中最高的是行为性维度。中国自 2010 年开设招收免费医学生,与其他普通在校大学生不一样,免费医学生在入校之前与培养学校和当地县级卫生行政部门签署定向就业协议,学生签订协议书也是深思熟虑和经过慎重考虑的,不管签订这个协议是出于个人志愿,还是老师、家庭推荐及经济原因、随便选取的,既然已成了既定事实,内心还是把临床医学专业免费定向当成了自己未来的职业来追求和努力,愿意通过在校期间积极努力的学习,顺利完成本专业的学习任务,达到全科医学专业的行为规范和要求,这是对临床医学专业免费定向学生认同的一种外在的积极的行为反应;源于内心的认同,在情感上也接受了临床医学免费定向专业,情感上体现出对临床医学免费定向专业的一种持续的意愿;4 个维度中,认知性排在第 3 位,可能与中国临床医学免费定向专业的开设时间短、尚没有毕业生等因素有关,临床医学免费定向专业自 2010 年开始招生才有三届在校学生,学生对自己未来的发展方向还没有明确的目标可以借鉴,虽然有国家政策的支持和宣传,但是对临床医学免费定向专业基本情况的了解程度还相对较低;适切性反映临床医学免费定向专业在排除其他外在因素的影响,单就自身与该专业的符合匹配程度,审视自己是否适合该专业的学习,以及具备学习该专业的条件。

在校 3 个年级的临床医学免费定向学生专业认同结果显示,大学一年级学生的专业认同水平最高,大学二年级学生的专业认同水平最低,与既往其他专业的研究结果不同^[4]。原因可能为:大学一年级新生刚脱离高中的艰苦学习阶段步入大学校园,入校后经历过入学教育和专业思想稳定教育,对人生和未来充满了激情和向往,对临床医学免费定向这个致力于基层医疗卫生事业的专业正处于个体豪情壮志、投身社会的激情期;大学二年级学生,经过 1 年的专业基础课程学习,专业课程陆续开始接触,繁重的学习压力致使部分学生疲劳和学习倦怠,其次,度过大学激情期后,也开始冷静下来考虑将来的就业和职业发展问题,逐渐习惯大学生活,习惯了城市的生活,部分同学不愿再回到乡镇卫生院工作,对自己当初的选择开始有所怀疑,故而专业认同程度最低;大学三年级学生已经学习专业课程和部分临床课程,临床实践课程的开设和接触有效激发了学生学习医学的成就感,提高了学习医学的积极性,经历过了激情期和怀疑期,对医学专业也有了较为深入的认识和了解,随着年龄的增长开始冷静下来,专业思想逐步稳定,学习目的逐渐明确,因此专业认同程度开始回升。

3.2 建议与对策 免费医学生政策是国家在全面推进社会主义现代化进程中提出来的战略举措,是国家支持和引导的一个发展方向,是国家培养大批优秀医学人才,鼓励医学毕业生长期服务基层,鼓励更多优秀青年终身做医疗工作者的一项国策,免费医学生培养制可以为基层医疗机构输送一定的新鲜“血液”。要想真正促进基层医疗事业的发展,为基层培养一批留得住、用得上、愿意献身基础医疗事业、自身素质过硬的优秀医学人才,需要国家、学校和学生共同努力。国家相继出台了各项吸引毕业生基层就业的政策,包括在校期间免收学费、住宿费,并补助生活费等条件,支持农村订单定向医学生免费培养。医学是一个实践性很强的学科,工作后业务理论知识和临床技能还需要不断进修和提高,国家还应尽快出台相关后继政策,为农村订单定向医学生工作后的临床技能提升和职业发展提供政策保障,解除他们工作后临床技能发展的瓶颈^[5-6],增强免费医学定向的专业认同度。医学院校为免费医学生服务,提供良好的学习、生活环境,传授专业理论知识和临床技能水平的同时,还肩负着提升免费医学生的综合素质和能力,以及培养出更多优秀的有志于终身从医的高素质医学人才的重任,对临床医学免费定向学生要开展针对性的专业思想稳定教育和职业生涯发展教育^[7],培养临床医学免费定向学生的专业学习兴趣,加强培养大学生的专业认同度^[8],帮助他们树立科学的人生观和价值观^[9]。临床医学免费定向学生应积极面对专业学习上遇到的各种问题和困惑,积极参与教学实践活动,提高临床技能水平,增强专业学习兴趣和基层救死扶伤的责任感,能将自己所学医学知识投身到基层的社会实践中,为患者解除病痛是一项光荣而又伟大的事业,毕业生个体也应树立起扎根基层、奉献基层、广阔天地大有作为的思想价值观。

参考文献:

- [1] 国家发展改革委,卫生部,教育部,等.关于印发开展农村订单定向医学生免费培养工作实施意见的通知(发改社会[2010]1198号)[EB/OL].(2010-06-02)[2013-02-20].
http://www.360doc.com/content/10/0812/13/9385_45479000.shtml.
- [2] 秦攀博.大学生专业认同的特点及其相关研究[D].重庆:西南大学,2009.
- [3] 贾先果,赵东城.论医患关系视角下医德良心的重塑[J].江西中医学院学报,2012,24(1):68-71.
- [4] 金则爽.大学生专业认同及其与自我概念、成就动机的关系研究[D].长沙:湖南师范大学,2011.
- [5] 刘振优.订单定向本科临床医学专业学生状况分析[J].重庆医学,2012,41(16):1668-1670.
- [6] 佟赤,黄志强,马亚楠,等.辽宁省农村卫生人力资源结构优化趋势研究[J].中国卫生经济,2012,31(9):48-49.
- [7] 柏珂,王虹,陈勤,等.农村订单定向免费医学生的职业认同感研究[J].泸州医学院学报,2012,35(6):640-643.
- [8] 谷翠芝,白玲,李清初,等.提高农村全科医学本科人才培养质量的探索[J].华夏医学,2012,25(4):601-604.
- [9] 柏珂,王虹.思想政治教育在定向免费医学生职业认同形成中的作用发挥[J].前沿,2013,328(2):186-188.