

生的心理健康一直非常重视,但是对于他们的日常生活却关注较少。健康教育在中国起步较晚,其理论体系尚在雏形,我国对格林模式的应用也处于探索时期。健康教育的效果到底有多大,学生更加容易接受怎样的教育形式,这些都是现在教育体制改革中应该考虑的问题<sup>[9-10]</sup>,也是健康教育工作者应该考虑和实践的问题。

## 参考文献

- [1] Green LW, Kreuter MW, Deeds SG, et al. Health education planning: a diagnostic approach[M]. Mountain View CA: Mayfield, 1980: 2-17.
- [2] Green LW, Kreuter MW. Health promotion planning: An educational and environmental approach[M]. 2nd. Mountain View CA: Mayfield, 1991: 44-214.
- [3] 马骁. 健康教育学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012.

- [4] 黄敬亨. 健康教育学[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2006.
- [5] 夏倩, 韩雪. 上海市 2 所大学本科健康危险行为现况调查[J]. 上海预防医学杂志, 2009(3): 130-131.
- [6] 汪胜, 卢晚秋. 大学生生活方式与健康状况相关分析[J]. 中国学校卫生, 2011(2): 232-233.
- [7] 叶杨, 彭中东. 湖北省大学生健康生活方式与健康状况的调查及对策研究[J]. 体育科技文献通报, 2010(6): 18-19.
- [8] 胡俊峰, 候培森. 现代健康教育与健康促进[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [9] 刘安银. 某大学学生健康知识与行为调查分析[J]. 中国校医, 2008, 22(4): 423-424.
- [10] 孙翔云. 大学生健康教育状况调查[J]. 中国健康教育, 2006, 22(6): 442-444.

(收稿日期: 2014-12-15 修回日期: 2015-02-17)

• 医学教育 • doi: 10. 3969/j. issn. 1671-8348. 2015. 13. 052

# 基于职业情感和能力培养的护理学早期认知实践研究\*

孙一勤, 陈三妹

(绍兴文理学院医学院, 浙江绍兴 312000)

[中图分类号] R47

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)13-1866-03

随着医学模式的改变、疾病谱的变化和健康观念的更新, 现代社会对护理人才提出了更高的要求。高等护理教育为适应人才需求的变化, 提出应用型护理人才培养模式。该模式追求“现实需求基础上的职业实践性”<sup>[1]</sup>, 其最终目标是使学生获得护理职业领域的核心能力<sup>[2]</sup>。在核心能力培养的途径上, 专业价值观、沟通能力、思维能力和关怀能力是整体胜任力增长的动力和内在源泉<sup>[3]</sup>。故本院在护生入学早期开展了以“情感和能力为导向, 临床情境为载体”的早期认知实践, 对学生的职业情感和核心能力进行早期教导和渐进式培养。

## 1 早期认知实践教学

**1.1 教学目的** 其目的在于让学生尽早接触临床, 感知护理专业的特点、学科内涵及外延; 进行关怀能力、沟通能力、思维能力的早期培养; 同时帮助学生形成诸如护理文化、工作环境、工作职责等的感性认识。

**1.2 教学安排** 在新生入学第 1 学期的中期, 进行为期 1 周的早期认知实践活动。此时护生刚开始《护理学导论》、《人体形态学》等专业基础课程学习, 又恰值对护理职业拥有最初的新鲜感和敏感性时期。实践活动根据教学内容的不同, 分阶段在综合性医院和专科医院完成。各医院安排专职临床老师脱产进行带教。带教老师根据医院和科室特点进行具体的教学设计和教学活动组织。

**1.3 教学内容** 实践教学内容以临床情境为载体, 分五部分内容: 护理文化、临床环境、工作日程、陪护沟通、评判反思。

**1.3.1 护理文化** 包含“文化感悟”和“故事共享”两个环节。文化感悟: 由带教老师介绍医院的护理理念、护理组织结构、护

理人员的基本要求、医院规章制度等。故事共享: 带教老师将自己职业生涯中最为感人、最能起正向引导的故事和学生分享及讨论。该环节要求学生撰写“故事共享经历”, 就故事情节、老师行为、自己的共鸣作评判性思考。通过这一实践环节帮助护生了解护理文化、护理人员应具备的基本素质和内涵要求。

**1.3.2 临床环境** 包含“环境介绍”和“就诊体验”两个环节。环境介绍: 主要结合医院物理场景为护生介绍综合性医院和专科医院环境, 让护生了解医院环境的设置及功能, 并思考综合性医院和专科医院设置的差异。就诊体验: 护生亲身参与就诊或陪同重症患者就诊(从挂号、付费、辅助检查、取药到入院), 了解患者就诊流程、导医工作要点, 体验患者心情, 思考医疗环境和服务流程的优化。要求学生反思自己在就诊和陪同患者的过程中遭遇的情况、实施的关怀行为, 形成“关怀日志”。

**1.3.3 工作日程** 包含“岗位职责”和“非技术性服务”两个环节。岗位职责: 跟随临床老师观察病房护士一天的工作日程, 了解护士的岗位职责, 要求学生思考护理基础知识、基本技能与临床实际应用的关系。非技术性服务: 观察护理人员在工作中的非技术性服务对护患关系的影响, 引导护生树立尊重生命、尊重健康、人文关怀的理念。

**1.3.4 陪护沟通** 包含“临床陪护”和“社交性沟通实践”两个环节。临床陪护: 以护工身份为患者提供非技术性服务, 思考医院人性化护理服务和家属的服务需求。社交性沟通实践: 护生与患者及其家属进行社交性沟通, 学习与患者沟通的方法和技巧, 反思自己的沟通行为。

**1.3.5 评判反思** 包含“评判讨论”和“自我反思”两个环节。

\* 基金项目: 绍兴市高等教育教学改革项目资助(2009sxjg07); 绍兴文理学院教改项目资助(201311)。 作者简介: 孙一勤(1971—), 本科, 副教授, 主要从事护理教育方面的研究。

评判讨论:组织学生分班分组进行实践活动交流讨论,提出自己的体会、疑问和想法,由专业教师点评。自我反思:学生书写整个实践活动的“反思性总结”。在这个过程中,要求学生如实地、评判地分析实践过程和实践活动对自己的启示,内容可延伸到对护理操作、护理职业、护患关系、人生观、生与死等主题的反思。

1.4 质量控制

1.4.1 根据专业能力要求设计教学 实践活动开展前,学院就实践内容的“核心知识点和通用能力要点”开展多次讨论。在知识点确定后,学院组织专业老师和各附属医院的临床老师就教学方法、教学组织等有关内容开展教学研讨和培训,重点讨论如何在临床护理环境中寻找合适的载体,实化教学中的知识点。

1.4.2 实施正向引导为主的临床带教 实践活动要求带教老师在教学中以教育性、引导性为主,以现实的事例、正向的激励,引导学生树立专业认同感和专业价值观,对一些医疗环境中的负性事件给予客观阐述和分析。

1.4.3 开展多角度的实践动员指导 实践开始之前,护理系召开早期认知实践指导会,组织学生了解医院规章制度、实践学习重点、知识准备、用物安全等,并对学生在实践过程中应注意的仪容仪表、沟通礼仪、医疗纠纷和缺陷的防范等提出相关要求。

1.4.4 实行全程监督的双向反馈 早期认知实践纳入整个培养计划,与学分挂钩,由学校和医院统一管理。实践期间,学校组织专业课老师和教学管理人员到各实践基地检查,及时听取

带教老师和实践护生的反馈。

2 早期认知实践结果

2.1 学生实践反思的主题 对实践结束后的学生反思总结进行分析,其主题内容主要归纳于以下 9 方面:(1)感悟到生命的价值和关爱患者;(2)反思人生意义和专业价值的相关性;(3)了解护理工作的内涵,认识到服务的重要性;(4)理解患者和家属的心理需求;(5)分析眼神、触摸、微笑、语言等沟通技巧的使用;(6)思考服务技术、服务流程等问题;(7)体会到专业知识的不足,坚定了学习信心;(8)感受到护士承受的压力,思考改善工作环境和提高护士抗压能力;(9)思考如何保持自己的职业忠诚度。

2.2 教师对学生的评价 教师根据学生的实践成绩进行综合评价,评价结果见表 1。

2.3 学生对早期认知实践教学效果的评价 实践结束,向学生发放《护理学早期认知实践教学评价反馈表》190 份,评价结果见表 2。

表 1 教师对学生早期认知实践的评价[n(%)]

项目	优	良	中	差
故事共享	178(93.69)	8(4.21)	2(1.05)	2(1.05)
关怀行为	161(84.74)	19(10.00)	8(4.21)	2(1.05)
沟通实践	107(56.32)	36(18.95)	43(22.63)	4(2.10)
评判反思	87(45.79)	92(48.42)	9(4.74)	2(1.05)
实践总评	84(44.21)	68(35.80)	34(17.89)	4(2.10)

表 2 学生对早期认知实践教学效果的评价反馈(n=190)

项目	明显提高		提高		有变化		没有变化	
	n	%	n	%	n	%	n	%
理解护理工作职责和服务本质	145	76.32	26	13.68	13	6.84	6	3.16
树立专业认同感和使命感	138	72.63	21	11.05	17	8.95	14	7.37
尊重生命和尊重健康	167	87.89	13	6.85	8	4.21	2	1.05
树立关怀理念	151	79.47	25	13.16	8	4.21	6	3.16
学习护患沟通的方式与技巧	133	70.00	34	17.89	17	8.95	6	3.16
了解患者及其家属的心理与服务需求	129	67.89	37	19.47	16	8.42	8	4.22
对临床环境、服务流程的了解	171	90.00	10	5.26	6	3.16	3	1.58
评判地看待职业相关领域问题	146	76.84	23	12.11	16	8.42	5	2.63

3 讨 论

3.1 早期认知实践对护生职业情感和能力的影

3.1.1 有助于护生职业情感的早期建立 临床护士的高离职率一定程度上影响到在校学生专业思想的稳定性,因而引导学生建立良好的职业情感是本实践的主要目的之一。实践结束,教师对学生的反思和讨论进行主题分析,发现主要集中于生命价值、关怀理念、专业前景和价值、患者和家属的服务需求、服务技术、服务流程、护理工作环境等问题。其中爱、尊重、需求、帮助、接受成为主要高频词汇。此外,许多学生体会到专业知识的不足,更坚定了学习的决心;也有学生感受到护士承受的压力,思考如何改善工作环境和提高护士抗压能力,甚至思考如何保持自己的职业忠诚度。个别原有转专业意向的学生也

在实践结束的交流会上明确表示,自己将撤销转专业的申请。可见,整个实践活动帮助学生树立了良好的职业观和专业认同感。同时,学生的故事共享经历、关怀日志收集形成了一本关怀心路集,题为《聆听花开的声音》。这资料目前已作为下一届新生的始业教育材料,起到很好的榜样作用。

3.1.2 有助于护生专业核心能力的早期培养 首先,本实践教学活动的教学原则以引导为主,要求学生以自己的眼光去观察,从自己的角度去分析,确定自己的发展目标,学会质疑<sup>[4]</sup>,因而在实践过程中学生的评判性思维得到锻炼。实践结果发现学生在反思总结中均能对带教老师的故事分享、关怀行为等进行客观地评判分析,对事例的看法没有一边倒的倾向。其次,实践活动激发了学生创新性思维的火花,例如有学生提出设置服

务引导视频;设立护理人员心理调节工作坊;改良护士工作站等。再者,实践过程中学生的沟通技巧得到了实战演练,能力得到了提高,尽管从评价分值可以看到学生的沟通能力还偏弱,但这恰恰符合学生的能力发展层次。最后,学生通过在实践活动中为患者提供非技术性服务、临床陪护等亲身经历,了解患者的心理和服务需求,感知到健康和生命的重要,帮助学生树立了关怀理念。在总结中,就有学生提出在医院中如何设置关怀标识以方便患者,这都是学生关怀行为的萌芽。

### 3.2 早期认知实践推动了护理实践教学的革新

**3.2.1 早期认知实践的创新性分析** 本次早期认知实践在模式上实现了目的创新、形式创新、内容创新。实践目的不局限于技术性知识和技能操作的见习,而是以职业情感、沟通能力、关怀能力和思维能力的早期教导为主。实践形式不同于其他参观、调查和访问等松散管理型<sup>[5]</sup>的社会实践,而是将实践活动与学分挂钩,采用系统化管理,专职临床老师带教。实践内容上以“情感和能力为导向,临床情境为载体”,根据护理实践行为所要求的知识、技能、判断力和个人特质的结合<sup>[6]</sup>,创新设置了护理文化、临床环境、工作日程、陪护沟通和评判反思五大模块。

**3.2.2 早期认知实践的可行性分析** 从实践教学评价结果来看,整个早期认知实践活动得到了学生和临床老师的认同和支持,表明实践活动符合学生的学习需求和能力。在学生缺乏扎实专业知识作为铺垫,同时对一些负性环境因素缺乏免疫力的情况下开展实践活动,是否会产生负面效应曾是实践组织者主要的顾虑之一。因而,如何达到现实的、良性的引导是活动开展前教学研讨的核心问题。学院和各附属医院护理部投入大量精力,组织带教老师进行知识点和临床情景结合的教学设计。实践结果表明只要在实践前做好详实的、充分的和具有针对性的准备,早期认知实践完全切实可行。

**3.3 早期认知实践对教师的促动效果分析** 早期认知实践活动不仅要求带教老师具备良好的职业素养、娴熟的专业辅导技

能、良好的沟通能力,同时还需具备培养专业人才的责任意识和实践育人的教育理念。这都促使带教老师去学习更多的知识,提升自己的人文素养和教学技能。同时,许多带教老师指出与学生进行故事共享的过程,促使自己对自我职业生涯进行回顾和思考,提高了自己的职业认知,在获得职业成就感的同时,提高了自己的职业忠诚度。

综上所述,护理学早期认知实践在帮助护生了解本专业知识的应用领域,引导学生树立专业认同感和使命感,进行早期核心能力的培养中起到了良性的促进作用。实践成功的关键在于整个实践活动的设计、组织和教学的系统性。这种新颖的实践模式是培养应用型护理人才的基础,应固化到护理学专业人才培养教学中,成为应用型护理人才培养的特色环节。

### 参考文献

- [1] 刘刚. 本科应用型人才的定位与培养策略[J]. 职业技术教育, 2009, 30(4): 19-22.
- [2] 徐少波, 叶志弘. 护士核心能力概念和构成要素的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(8): 764-766.
- [3] 曹梅娟, 姜安丽. 护理本科人才培养整体胜任力标准框架模型的构建[J]. 中华护理杂志, 2009, 44(6): 536-538.
- [4] 周静, 江智霞, 何琼, 等. 专科护士培训体验式教学反思报告会的组织与实施[J]. 重庆医学, 2012, 41(12): 1241-1242.
- [5] 王章安, 黄宝芹, 韦艳华, 等. 护理核心能力的概念分析[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(6): 562-564.
- [6] Papathanasiou IV, Tsaras K, Sarafis P. Views and perceptions of nursing students on their clinical learning environment: Teaching and learning[J]. Nurse Educ Today, 2014, 34(1): 57-60.

(收稿日期: 2014-12-08 修回日期: 2015-02-24)

(上接第 1858 页)

- of nuclear grade of clear cell renal cell carcinoma with MRI: intratumoral susceptibility signal intensity versus necrosis[J]. Acta Radiol, 2014, 55(3): 378-384.
- [22] Zheng Y, Chen Y, Hu M, et al. Correlation of pretreatment serum tissue polypeptide specific antigen (TPS) with prognosis in primary breast cancer[J]. The Chinese-German J Clin Oncol, 2012, 11(11): 655-659.
  - [23] Fatemi-Ardekani A, Boylan C, Noseworthy MD. Identification of breast calcification using magnetic resonance imaging[J]. Med Phys, 2009, 36(12): 5429-5436.
  - [24] 李敏, 李功杰, 金真, 等. 磁敏感加权成像在乳腺病变诊断中的应用价值研究[J]. 人民军医, 2010, 53(10): 770-771.
  - [25] Jemal A, Siegel R, Xu J, et al. Cancer statistics, 2010[J]. CA Cancer J Clin, 2010, 60(5): 277-300.
  - [26] Bai Y, Wang MY, Han YH, et al. Susceptibility weighted imaging: a new tool in the diagnosis of prostate cancer and detection of prostatic calcification[J]. PLoS One, 2013, 8(1): e53237.

- [27] 孙晓力, 李国威, 扬少毅, 等. 肝海绵状血管瘤超微结构及其与临床特征的关系[J]. 世界华人消化杂志, 2006, 14(32): 3107-3110.
- [28] 李云芳, 李宏军, 赵大伟. SWI 成像对肝细胞癌和肝血管瘤的鉴别诊断价值[J]. 首都医科大学学报, 2013, 34(3): 358-363.
- [29] Takeuchi M, Matsuzaki K, Uehara H, et al. Malignant transformation of pelvic endometriosis: MR imaging findings and pathologic correlation[J]. Radiographics, 2006, 26(2): 407-417.
- [30] Takeuchi M, Matsuzaki K, Nishitani H. Susceptibility-weighted MRI of endometrioma: preliminary results[J]. Am J Roentgenol, 2008, 191(5): 1366-1370.
- [31] Solak A, Sahin N, Genc B, et al. Diagnostic value of susceptibility-weighted imaging of abdominal wall endometriomas during the cyclic menstrual changes: A preliminary study[J]. Eur J Radiol, 2013, 82(9): e411-e416.

(收稿日期: 2014-12-28 修回日期: 2015-02-16)