

重庆市临床护理带教老师培训需求现状调查*

罗 珩,杨婵娟,张云美[△](重庆医科大学护理学院 400016)

【摘要】 目的 调查重庆市临床护理带教老师培训需求,为制订切实可行的、高效率的培训方案提供依据。**方法** 采用自行设计问卷,对重庆市 8 所三级综合医院的 153 名临床护理带教老师进行调查。**结果** 培训频率为每季度 1 次,培训时间每次 1~2 h 为最佳,88.9%希望采取专题讲座的形式进行教学理论培训,79.1%希望采取教学查房和教学观摩进行教学实践培训;培训内容以临床护理教学技能培训、护理实践技能培训和临床教学管理培训为主。**结论** 加大临床护理带教老师的培训力度,科学安排培训时间,采取灵活多样的培训方式,以临床教学能力培训为主,注重人文社会学课程培训,提高培训的可持续性和有效性。

【关键词】 临床护理; 带教老师; 培训需求
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.08.011 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)08-1053-03

The investigation of the training needs of clinical nursing teachers in Chongqing City* LUO Heng, YANG Chan-juan, ZHANG Yun-mei[△] (College of nursing, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

【Abstract】 Objective To investigate the training needs of clinical nursing teachers in Chongqing and to provide the basis for developing practical and targeted training programs for the teachers. **Methods** Self-designed questionnaire was used to investigate 153 clinical nursing teachers in 8 tertiary general hospitals in Chongqing. **Results** The best training frequency is once per quarter, 1—2 hours per time. 88.9% nursing teachers wanted to study teaching theories by lectures; 79.1% teachers wanted to start teaching practice through teaching rounds and observations. Clinical nursing teaching skills, practical skills and clinical teaching management are main needs in the training. **Conclusion** In the future, it is necessary to improve the nursing teaching training, which is more reasonable in training time, as well as in multiple ways. In addition, it is good to improve the sustainability and effectiveness of training teaching based on the training of teaching capacity and humanistic sociology.

【Key words】 clinical nursing; nursing teachers; training needs

临床护理实践是护生发展职业素质的第一步,其实践效果受带教老师能力的直接影响。临床护理带教老师培训是提高临床护理教学质量的关键,是实现具有现代教育意识、教育理论知识、先进的教学理念和科学有效的教学策略,而我国护理临床带教体系的建设相对薄弱,带教老师缺乏一套科学、规范、系统的培训体系。为使培训具有针对性、可行性,本课题了解带教老师培训需求,对参加重庆市护理教育培训班的 153 名临床护理带教老师进行调查^[1-3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料 运用方便抽样方法,对参加 2013 年重庆市临床护理带教老师培训的 8 所三级综合医院一线临床护理带教老师 153 名进行调查。

1.2 方法 采用问卷调查法,现场解释调查目的并在征得同意的情况下,进行问卷的发放与回收,调查问卷自行设计,请重庆医科大学护理学院 3 名护理教学专家进行内容结构的评定,对 20 名重庆医科大学附属第一医院的临床护理带教老师进行预调查,并对相关条目进行修改。问卷由一般资料(性别、年龄、学历、职称、带教年限)、培训机会和意愿、培训时间安排需求、培训形式需求和培训内容需求组成,培训内容需求采用 5 级评分(非常需要 5 分,比较需要 4 分,一般需要 3 分,不太需要 2 分,不需要 1 分),采用单选、多选或排序作答。共发放问

卷 161 份,回收有效问卷 153 份,有效回收率为 95.0%。

1.3 统计学处理 收集的数据录入 SPSS 18.0 软件,并进行统计描述。

2 结 果

2.1 临床护理带教老师的一般情况 本次调查对象均为女性,年龄 21~48 岁,平均(31.84±5.97)岁。学历:中专 1 名(0.7%),大专 32 名(20.9%),本科 117 名(76.5%),研究生 3 名(2.0%)。职称:初级职称 97 名(63.4%),中级及以上 56 名(36.6%)。带教年限:小于 5 年 66 名(43.1%),≥5~≤10 年 54 名(35.3%),10 年以上 33 名(21.6%)。

2.2 临床护理带教老师培训机会和意愿 见表 1。结果显示,43.1%的临床护理带教老师很少有或几乎没有培训机会,96.4%表示愿意或非常愿意接受培训。

表 1 临床护理带教老师培训机会和意愿(n=153)

项目	n	有效(%)	累计(%)
临床护理带教老师培训机会			
几乎没有	21	13.7	13.7
比较少	45	29.4	43.1
一般	39	25.5	68.6

* 基金项目:重庆市高等教育教学改革研究项目(132085);重庆市渝中区软科学研究项目(20130114)。

作者简介:罗珩,女,护师,在读硕士研究生,主要从事临床护理、护理教育。

[△] 通讯作者, E-mail:cyzym@126.com。

续表 1 临床护理带教老师培训机会和意愿(<i>n</i> =153)			
项目	<i>n</i>	有效(%)	累计(%)
临床护理带教老师培训机会			
比较多	21	13.7	82.4
很多	27	17.6	100.0
临床护理带教老师的培训意愿			
非常愿意	77	50.3	50.3
愿意	71	46.4	96.7
一般	2	1.3	98.0
不愿意	2	1.3	99.3
非常不愿意	1	0.7	100.0

2.3 临床护理带教老师培训时间安排的需求 见表 2。结果显示,35.9%认为每季度组织一次培训比较合适,43.1%认为每次培训的最佳时间为 1 h,28.8%选择 2 h。

表 2 临床护理带教老师培训时间安排的需求(<i>n</i> =153)		
项目	<i>n</i>	%
组织培训合适的频率		
不定期培训	21	13.7
1 次/月	22	14.4
1 次/季	55	35.9
半年 1 次	45	29.4
1 次/年	10	6.6
每次培训的最佳时间		
30 min	9	5.9
1 h	66	43.1
2 h	44	28.8
0.5 d	21	13.7
1 d	13	8.5

2.4 临床护理带教老师对培训形式的需求 见表 3。结果显示,88.9%希望采取专题讲座的形式进行教学理论培训,79.1%希望采取教学查房和教学观摩进行教学实践培训。

表 3 临床护理带教老师对教学培训形式需求调查(<i>n</i> =153)		
项目	<i>n</i>	%
教学理论培训形式		
专题讲座	136	88.9
信息资料共享	124	81.0
短期培训	95	62.1
老师互访	73	47.1
课程专修	64	41.8
远程授课	35	22.9
教学实践培训形式		
教学查房	121	79.1
教学观摩	121	79.1
案例分析	119	77.8
操作示范	119	77.8
教学研讨会	97	63.4
经验分享	110	71.9

2.5 临床护理带教老师培训内容的需求 见表 4。结果显示,对培训内容需求排在前 3 位的是临床护理教学技能培训、护理实践技能培训和临床教学管理培训,排在后 3 位的是护理教育学、护理文化、护理伦理学知识。不同学历、职称和带教时间的带教老师对各条目培训需求程度选择差异无统计学意义($P>0.05$)。

表 4 临床护理带教老师对培训内容的需求($\bar{x}\pm s$)	
项目	需求程度
实习教学大纲解读	4.42±0.59
临床护理教学能力	4.71±0.47
临床护理技能	4.68±0.50
临床教学管理	4.65±0.49
护理人文素质	4.49±0.51
护理教育理念	4.52±0.51
护理教育学	4.39±0.55
护理心理学	4.48±0.54
护理伦理学	4.25±0.54
循证护理能力	4.48±0.53
评判性思维能力	4.58±0.53
护理科研方法	4.54±0.50
护理论文写作	4.56±0.51
护理文化	4.33±0.59
护理道德	4.47±0.53
临床护理管理	4.58±0.51
医疗护理法规	4.56±0.99

3 讨 论

3.1 加强临床护理带教老师的培训力度,提高带教水平。临床实习是护理专业学生将所学知识与临床实际相衔接的重要环节,也是护理教学重中之重,是培养实用型护理人才的重要阶段。其中,临床护理带教老师有着主导性作用,其整体素质和带教水平是影响护理学生临床训练的关键因素。因此,必须组建一支高水平的带教队伍,而加强临床护理带教老师的培训是快速提高带教老师整体水平和临床护理教学质量的有效措施,将师资培训落实到教学实践中去,将封闭式教学变成开放式教育,提高老师的积极性^[4]。统计显示,临床带教老师非常重视临床带教工作,96.4%表示愿意或非常愿意接受培训。本次研究对象中带教时间小于 5 年 66 名,占 43.1%,这部分带教老师担任教学工作时间短,更迫切希望接受能够解决他们临床带教工作具体问题的培训,提高临床教学能力。目前各个医院针对临床护理带教老师的培训明显不足,远远不能满足他们的培训需求,有 43.1%的临床护理带教老师表示很少有或几乎没有培训机会,需引起医院和学校临床护理教学管理者的高度重视。同时充分地利用医院、学校的教育资源,加大培训力度,组织和开展有针对性的临床护理带教老师培训,提高他们的综合素质和带教水平,改变老师教学理论、转化老师角色,保证临床护理教学质量^[5-6]。

3.2 科学安排培训时间,保证临床带教老师培训可持续进行。临床护理带教老师在面对和处理复杂、动态的临床护理工作的同时,还要承担临床护理教学任务,超工作负荷造成了一系列

消极的后果,如护理质量下降、护理带教老师没有时间为教学做准备、与其他工作人员协作时间减少等^[7]。如何安排培训时间更容易让临床护理带教老师接受培训,这是保证临床带教老师培训可持续进行必须考虑的问题。由表 2 显示,临床护理带教老师更容易接受定期的短时培训,每年 2~3 次,每次 1~2 h 为宜,集中解决他们在临床护理教学中遇到的困难。通过培训前期的需求调查帮助培训者制订有效的、有针对性的培训计划、内容,以增强培训效果。

3.3 采用灵活多样的培训方式,提高临床护理带教老师培训效果。临床护理带教老师培训属于继续教育的范畴,而新时期继续教育的重点不是新知识的传授而是能力的培养;目前很多临床护理带教老师培训课堂多为填鸭式,老师被动地听课,接受培训后将知识转化为能力的效果不明显。在培训方式的选择上,应充分利用多种形式,激发学员的兴趣和主动性。从表 3 可以看出,由于专题讲座可以在短时间内获得大量有用的信息,成为临床护理带教老师最期望的理论培训方式,高萍等^[8]报道,通过邀请专家开展教育学知识的讲座提高老师的授课艺术。其次,是信息资料共享,研究显示,带教老师更愿意接受实践培训方式,79.1%的带教老师期望教学查房和教学观摩,77.8%选择案例分析和操作示范,71.9%希望进行经验分享。可见,灵活多样的实践培训方式是带教老师所迫切需求的,同时增加了带教老师对培训的兴趣,有利于提高培训效果。

3.4 以临床护理教学能力为主进行培训,加强人文社会学课程培训。由于临床护理带教老师都是护理专业毕业,没有接受过系统的教育学培训,教学能力相对薄弱,在临床教学中存在老师带教水平参差不齐、理论知识差、护理技术操作演示不规范、带教随意性大、经验式教学等问题^[9]。由表 4 看出,对培训内容需求排在前 3 位的是临床护理教学技能培训、护理实践技能培训和临床教学管理培训,排在后 3 位的是护理教育学、护理文化、护理伦理学知识,提示临床护理带教老师对护理教学能力相关的培训需求度高,而忽视护理人文社会课程的重要性。生物-心理-社会医学模式要求护士更多地关注心理社会因素对人的健康的影响,加强护士人文素质教育是早已被接受

的理念,强化带教老师人文意识、加大人文社会学课程培训力度是一个值得重视的大问题。临床护理带教老师培训的主要目标不仅要及时、有效地解决他们的实际需求,还要弥补他们重视度不够的课程,应集中进行以临床护理教学能力为主的培训,同时,加强人文社会学课程培训,提高带教老师的综合素质^[10-11]。

参考文献

- [1] 李承,赵宏娟. 教学技能拓展性培训对临床护理带教老师教学能力的影响[J]. 护理研究,2011,25(6):555-556.
- [2] 梅晓芳,薛坚,明雅焜,等. 护理本科学历临床带教老师的选拔和培养[J]. 护理学报,2010,7(17):25-28.
- [3] 闫红丽,谢宇,李晶. 外科护理临床带教老师的培训[J]. 医学研究与教育,2010,4(27):98-100.
- [4] 王幼芳,王芳. 基于胜任力的临床护理带教师资培训大纲的构建[J]. 护理研究,2014,26(17):2153-2155.
- [5] 唐智彬,石伟平. 国际视野下我国职教师资队伍建设的问题与思路[J]. 教师教育研究,2012,23(2):57-62.
- [6] 王琦,李丽,王瑜,等. PBL 教学法师资培训的初步探索[J]. 医学教育探索,2010,9(8):1058-1059.
- [7] 董胜莲,邢凤梅,陈长香. 教学医院护理人员科研现状调查分析[J]. 护理学杂志,2010,25(11):45-47.
- [8] 高萍,秦玉霞,袁秀娟. 临床护理教学中师资培训现状调查研究与分析[J]. 临床护理杂志,2011,10(6):72-73.
- [9] 许蓉. 临床护理教师队伍建设的探索与实践[J]. 中华护理教育,2011,8(7):316-317.
- [10] 汪建国,鲁娟,曾友燕. 临床护理兼职老师培训模式的研究[J]. 中华现代护理杂志,2010,16(6):695-697.
- [11] Merz N, Pactor J, Rogers J, et al. Tough conversation needed on teacher training[J]. Education Week, 2014, 19(33):22-27.

(收稿日期:2014-11-15 修回日期:2014-12-25)

(上接第 1052 页)

蛋白和血清胱抑素 C 联合检测对评估 2 型糖尿病患者早期肾损伤的价值[J]. 新乡医学院学报,2013,30(4):304-305.

- [3] 石万元,杨帅,李芙琴. 糖化血红蛋白、血清胱抑素 C 和尿素微量蛋白排泄率联合检测对早期糖尿病肾损伤诊断的临床价值[J]. 河北北方学院学报:自然科学版,2013,29(3):104-106.
- [4] 李君莲,木合塔尔·麦合素提,綦迎成,等. 联合检测血清胱抑素 C 和同型半胱氨酸在 2 型糖尿病肾病早期诊断中的意义[J]. 重庆医学,2012,41(7):654-655.
- [5] 陈顺仪,陈慧谊,朱丽梨,等. 联合检测血清胱抑素 C、 β_2 微球蛋白和尿微量清蛋白对早期糖尿病肾病的诊断价值[J]. 实用医学杂志,2011,27(9):1678-1680.
- [6] Oddea MC, Tager B, Gansevoort RT. Age and cystatin C in healthy adults: a collaborative study[J]. Nephrol Dial Transplant, 2010, 25(2):463-469.
- [7] 杨小东. 尿微量清蛋白测定在早期糖尿病肾病中的应用

[J]. 中国医药导报,2011,8(4):36-37.

- [8] 卓奕春,陈雪丽,周子杰,等. 血清胱抑素 C 联合尿微量清蛋白检测在糖尿病肾病早期诊断中的应用价值[J]. 中国医学创新,2012,9(12):85-86.
- [9] 谢毅娟,陈雪梅,梁国华,等. 血清胱抑素 C、糖化血红蛋白及血液流变学与 2 型糖尿病肾病的关系[J]. 广东医学,2012,33(4):496-498.
- [10] 王有法. 尿微量清蛋白与血清胱抑素 C 联合检测对早期肾功能损伤的临床探讨[J]. 国际检验医学杂志,2014,35(6):763-764.
- [11] 白福艳,王译晨,高影,等. 血清胱抑素 C 测定对糖尿病肾病早期诊断的临床意义[J]. 中国实验诊断学,2013,17(11):2019-2022.
- [12] 吴波,杜强. 血清胱抑素 C 对早期糖尿病肾损伤的诊断价值[J]. 中国老年学杂志,2011,31(8):1464-1465.

(收稿日期:2014-11-20 修回日期:2014-12-15)