·护理教育研究·

以教学胜任力为导向的护士规范化培训临床师资培训班的实践

陈琪琦[1]　牟绍玉[1]　张川林[2]
[1]重庆医科大学护理学院　400016;[2]重庆医科大学附属第一医院重症 ICU　400016
通信作者:牟绍玉,Email:643163877@qq.com

【摘要】 为提高护士规范化培训临床师资队伍的教学胜任能力,保障护士规范化培训质量,2014年以来,重庆市卫生计生委每年举办全市统一的新入职护士规范化培训基地师资培训班、制定师资培训制度;在充分考虑临床师资队伍建设的基础上,设置"以教学胜任力为导向,提高临床带教能力为核心"的课程;并通过多种方式对受培师资进行考核评价。培训效果满意度调查结果显示,受培师资对内容安排和教学方法等方面表示满意,认为该培训增强了师资队伍的教学胜任力。

【关键词】 教学胜任力;　规范化培训;　师资培养
【中图分类号】 R192.6
基金项目:重庆市卫生局课题(20142015)
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20191011-00379

生面对死亡事件和反思生命过程的引导,以促进其正性死亡态度的树立[12]。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　杜星斌:研究实施、统计分析、论文撰写;范燕燕:提出构思和设计、论文撰写的统计学指导和修订;咸慧文、马梦真:资料的收集、整理和数据录入

参考文献

[1] 周仕霜, 陈嘉. 护理专业学生对死亡的态度及影响因素研究进展[J]. 中华护理教育, 2019, 1(16): 70-74. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2019.01.017.
[2] 杨笑梅, 徐丽. 护生死亡态度及影响因素研究进展[J]. 全科护理, 2019, 13(17): 1557-1561. DOI: 10.12104/j.issn.1674-4748.2019.13.008.
[3] 史宝欣. 临终护理[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 150.
[4] 黄丽群. 转变死亡教育观念开展全民死亡教育[J]. 护理研究, 2012, 26(10C): 2861-2862. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2012.30.044.
[5] 沈峰平, 陈燕, 赵继军. 护士死亡教育培训内容需求的影响因素分析[J]. 解放军护理杂志, 2012, 29(12A): 24-26.
[6] Mondragón-Sánchez EJ, Cordero EA, Espinoza Mde L, Landeros-Olvera EA. A comparison of the level of fear of death among students and nursing professionals in Mexico [J]. Rev Lat Am Enfermagem, 2015, 23(2): 323-328. DOI: 10.1590/0104-1169.3550.2558.
[7] 彭亚, 赵莉, 李莉, 等. 802 名本科护生死亡教育需求水平调查分析[J]. 护理学报, 2017, 17(24): 48-50. DOI:10.16460/j.issn.1008-9969.2017.17.048.
[8] 唐鲁, 张玲, 李玉香, 等. 中文版死亡态度描绘量表用于护士群体的信效度分析[J]. 护理学杂志, 2014, 29(14): 64-66. DOI: 10.3870/hlxzz.2014.14.064.
[9] 颜淑慧. 台湾地区护专学生死亡态度与生死教育需求之探讨[D]. 嘉义: 南华大学, 2002.
[10] 黄丽群. 护生死亡态度及死亡教育认知现状[J]. 护理研究, 2014, 11(28): 4158-4159. DOI: 10.3969/j.issn.10096493.2014.33.025.
[11] 于琴, 陈杰. 急诊科实习对护生死亡观影响的质性研究[J]. 临床急诊杂志, 2013, 9(14): 437-439.
[12] dos Santos JL, Bueno SM. Death education for nursing professors and students: a document review of the scientific literature [J]. Rev Esc Enferm USP, 2011, 45(1): 272-276. DOI: 10.1590/s0080-62342011000100038.
[13] Adesina O, Debellis A, Zannettino L. Third-year Australian nursing students' attitudes, experiences, knowledge, and education concerning end-of-life care [J]. Int, J Palliat Nurs, 2014, 20(8): 395-401. DOI: 10.12968/ijpn.2014.20.8.395.
[14] 杨晶, 张金环, 刘玉春. 医护人员对死亡的态度及影响因素的调查分析[J]. 护士进修杂志, 1999, 14(4): 48-49.
[15] 杜治政. 医学伦理学辞典[M]. 郑州: 郑州大学出版社, 2003: 524.

(收稿日期:2020-01-13)
(本文编辑:曾玲)

Practice of clinical teacher training based on teaching competence in standardized nursing training

Chen Qiqi[1], Mou Shaoyu[1], Zhang Chuanlin[2]

[1]School of Nursing, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; [2]Intensive Care Unit, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China

Corresponding author: Mou Shaoyu, Email: 643163877@qq.com

【Abstract】 In order to improve the teaching competence of clinical teachers in standardized nursing training and ensure the teaching quality of the training, since 2014, Chongqing Municipal Health and Family Planning Commission has held a unified training course for teachers in a standardized training base for new nurses in the city annually, and formulated a teacher training system; on the basis of fully considering the study needs of clinical teachers, the course of "taking teaching competence as the direction and improving clinical teaching ability as the core" has been set up, and the training teachers are evaluated by various ways. At the end of the training, the satisfaction survey on the training effect has been carried out, and the participants are satisfied with the contents and methods of the teaching. Higher satisfaction can improve the teaching competence of teachers.

【Key words】 Teaching competence;　Standardized training;　Teacher training

Fund program: Subject of Chongqing Municipal Health Bureau (20142015)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20191011-00379

护士规范化培训是指护士在完成护理专业院校基础教育后接受护理专业化培训，使护士在校期间所学的知识、技能得到全面深入提高的教育和实践过程[1]。它是提升护士专业知识和技能的重要环节，也是为临床培养护理梯队人才的重要渠道[2]。2009 年，国家卫生部制定并下发了《临床护士规范化培训大纲》。2016 年，国家卫计委又再次颁发了《新入职护士培训大纲(试行)》[3]。开展新入职护士规范化培训已成为我国医疗卫生事业改革的重要内容。目前，我国已全面开展了护士规范化培训工作，但研究显示：护士规范化培训工作需要加强规范化、标准化及同质化管理，临床带教师资教学意识及带教能力较弱的问题突出，严重影响了护士规范化培训质量[4]。为深入推进新入职护士规范化培训工作，2014 年重庆市卫生计生委启动了全市统一的护士规范化培训工作，建立了培训基地，由当地卫生行政管理部门举办了以培养带教教师教学胜任力为导向的规范化护士培训基地护理师资培训班，取得了良好效果。

1　师资培训的设计与实施

1.1　师资培训班制度建设

为深入推进重庆地区新入职护士规范化培训工作，重庆市卫生计生委于 2014 年制定了《重庆市护士规范化培训基地管理办法》《重庆市卫生和计划生育委员会关于开展护士规范化培训工作的通知》和《重庆市护士规范化培训师资培训班工作方案》等系列文件[5]。明确规定培训班的培训对象为：全市护士规培基地或拟申报护士规范化培训基地的临床带教教师和护理教学管理人员，且培训学习情况作为基地申报、日常考核的评估指标之一。培训班费用由政府全额出资，培训时间为 5 天。培训考核合格者，获得由重庆市卫生和计划生育委员会颁发的《护理师资培训合格证》。

1.2　以教学胜任力为导向的培训课程安排与考核方式

为保证培训班质量，由重庆市卫生和计划生育委员会牵头，组织全市的临床护理专家、护理教育管理专家，经过反复调研和讨论，构建了“以教学胜任力为导向，提高临床带教能力为核心”的护士规培基地师资培训班的课程体系，明确了课程内容、学时安排及教学手段与方法。目的是使培训学员熟悉临床教学的基本理论、基本知识，掌握临床教学方法和技巧，快速提高临床教学能力和水平。培训课程共 40 学时，其中理论讲授 27 学时、实践训练指导 13 学时，使理论学习和实践锻炼相结合(表1)。

表 1　护士规培基地师资培训班课程安排

授课形式	教学内容	学时数（h）
理论学习	我国新入职护士规范化培训现状	3
	重庆市新入职护士规范化培训管理	3
	护理临床教学规范与特点	3
	多媒体技术在临床教学中的应用	3
	护士职业素质培养	3
	循证护理及其应用	3
	护士临床思维的培养	3
	护士规范化培训的临床带教方法	6
实践训练	小讲座及病例讨论训练	3
	护理教学查房训练	3
	教案及 PPT 制作训练	3
	现场观摩交流	4

培训结束时采取了形式多样的考核方法，包括理论知识笔试、教案书写、教学查房和试讲等理论和实践技能考核，以全面评价学员的教学胜任能力。

1.3　师资培训班学员的一般情况

共举办四期师资培训班，学员为重庆市 22 个新入职护士规范化培训基地的临床带教教师和教学管理人员，共 348 人。全部学员均获得由重庆市卫生和计划生育委员会颁发的《护理师资培训合格证》。培训学员主要是 45 岁以下的青年教师（295 人，84.77%），护理工作年限集中在 6~20 年（239人，68.68%），临床带教时间≥5 年（280 人，80.46%），以本科学历（305 人，87.64%）和初级、中级职称为主（315 人，90.52%）。

2　师资培训班效果评价

为了解培训班的培训效果，在培训结束时，用自制的《重庆市护士规范化培训基地师资培训班满意度调查问卷》进行满意度调查。该问卷包括学员一般资料，学员对教学内容、教学方法、教学效果、教学组织及生活保障等五方面的满意度评价。采用 2 点计分法（0 表示满意，1 表示不满意）。研究资料收集之前，对量表进行了信效度检验。该量表总体信度 Cronbach's α 系数为 0.878，表明该量表具有较高的信效度。

共发放培训满意度调查问卷 348 份，回收有效问卷 348 份，有效回收率 100%。满意度结果见表 2。

表 2　培训班培训满意度调查统计（n=348）

项目	调查内容	满意人数	满意度（%）
教学内容	内容恰当，具有针对性	339	97.41
	理论联系实际，具有实用性	340	97.70
	重难点突出，具有新颖性	332	95.40
教学方法	教师课前准备及授课态度	348	100.00
	课堂组织与授课艺术	335	96.26
	采用互动式、启发式教学	328	94.25
	考核评价方式	320	91.95
教学效果	教学新理念、新知识的传播	314	90.23
	教学基本技能提高	332	95.40
	教学管理能力提高	326	93.68
教学组织	教学时间安排	318	91.38
	教学组织管理	339	97.41
	师资选择	312	89.65
生活保障	住宿条件	328	94.25
	用餐情况	335	96.26
	为学员服务情况	321	92.24
平均满意度		329	94.59

3　结语

3.1　培训班满意度效果分析

为了解培训班的培训效果，以及学员对培训班的满意度情况，研究者在培训班结束时，对学员进行满意度调查。调查结果显示学员对培训班的平均满意度为 94.59%，其中对教学内容和教学方法的满意度较高。348 名培训学员特点为：以青年教师居多，本科学历为主，多为初级或中级职称，工作年限多在 10 年左右。他们精力旺盛，有较丰富的临床工作经验，但临床教学年限普遍不足 5 年，临床教学能力尚且不足，渴望获得临床教学的相关培训指导。Sofarelli 等[6]指出高质量的新入职护士培训对于提高患者的服务质量发挥重要的推动作用。武倩等[7]强调临床带教教师的教学意识和教学能力是保证规范化培训的质量关键。然而，我国新入职护士规范化培训尚在发展初期，全国各地规培基地设置标准和条件差异较大，部分临床经验丰富的带教教师教学能力欠缺，导致临床缺乏教育型护理人才，严重影响规范化培训的教学质量[8-10]。同时，受传统课堂教学的影响，临床带教教师对课堂教学与临床教学特点和规律缺乏深入认识，难以开展针对性的临床带教工作。因此，摆脱传统教学理念的束缚是培养临床带教教师的关键。

师资培训班通过理论讲授、实践训练和全方位

带教能力考核,使临床带教教师充分理解了护士规范化培训的重要意义,掌握了临床带教基本规律,能灵活运用多元化的临床带教方法有效传授理论知识与操作技能,增强了带教教师的自信心和教学能力,有助于提高规范化护士培训的质量。

3.2 以教学胜任力为导向的培训模式能快速提升临床带教能力

为保证培训质量,切实提高护理临床教师的教学能力,重庆市卫生和计划生育委员会在举办护理师资培训班前,广泛调研,本着以“教学胜任力为导向,教学能力提升为核心”的原则构建培训班课程体系。课程内容中《临床教学规范与特点》讲授,小讲座、教学查房及 PPT 制作等实训操作,能使学员对临床教学有较为全面系统的认识,掌握基本临床教学方法。《护士规范化培训政策解读》《重庆市护士规范化培训管理》能帮助学员全面正确地理解护士规范化培训工作的重要性和要求。批判性思维是护士核心能力之一[11],在护士规培临床带教过程中,教师要善于启发性、诱导性地培养规培护士的批判性思维能力[12-13]。培训课程中设置了《护士批判性思维的培养》《循证护理及其应用》等内容,能帮助带教教师掌握循证护理和评判性思维培养的方法,有利于提高规培护士发现、分析和解决问题的能力[14];同时也体现了现代护理临床教学的新理念、新方法和护士规范化培训带教特点。现场观摩学习不仅激发了学员的学习兴趣;同时也使学员在良好的规培带教氛围中,掌握了临床教学指导方法,体验到临床带教价值,增强了带教信心。培训模式注重理论与实践相结合,学员满意度高达 94.59%。在回访调查中显示,348 名学员中的 329 人回单位后仍在护理临床带教岗位工作,满足护士规培需求,有利于提高护士规范化培训质量。

3.3 反思与不足

举办以教学胜任力为导向的护士规范培训基地师资培训班,使广大带教教师深入认识了护士规培的重要意义,明确了带教教师在规范化培训过程中的角色任务,掌握了多元化的教学方法,提升了临床教学能力。但是部分学员反映教学内容中对临床教学新理念、新知识的传播方面介绍相对较少;培训内容较多,学员压力较大。建议后期充分考虑学员的学习需求,合理安排课程,适当增加教学时数。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　陈琪琦:数据分析、论文撰写;牟绍玉:论文指导修改;张川林:数据收集和整理

参考文献

[1] 陆琦, 邵阿末. 新护士规范化培训体系的构建及临床实践[J]. 护理研究, 2016, 30(5): 615-617. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2016.05.034.

[2] 王曙红, 彭华. 新护士规范化培训体系的建立及其实施效果[J]. 解放军护理杂志, 2009, 26(22): 60-61. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2009.22.028.

[3] 国家卫生和计划生育委员会. 关于印发《新入职护士培训大纲(试行)》的通知[EB/OL]. (2016-02-16)[2019-10-10]. http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s3593/201602/91b5a8fa3c9a45859b036558a5073875.shtml.

[4] 姜小鹰, 刘敦. 临床护士规范化培训现状与需求分析[J]. 中国护理管理, 2012, 12(1): 50-52. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2012.01.016.

[5] 重庆市卫生和计划生育委员会. 关于开展护士规范化培训工作的通知[EB/OL]. (2014-01-17)[2019-11-29]. http://www.cqwsjsw.gov.cn/Html/1/tzgg/tzgg/2014-01-17/12435.html.

[6] Sofarelli TA, Ricks JH, Anand R, et al. Standarized traning in nurse model travel clinics [J]. J Travel Med, 2011, 18 (1): 39-43. DOI: 10.1111/j.1708-8305.2010.00478.x.

[7] 武倩, 赵庆华, 肖明朝, 等. 综合医院新毕业护士规范化培训管理的实践[J]. 中国护理管理, 2016(8): 1091-1094. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2016.08.020.

[8] 夏莉娜. 临床护理带教质量影响因素分析及对策[J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(29): 127-128. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7256.2012.29.085.

[9] 张川林, 牟绍玉. 我国新毕业护士规范化培训体系的现状及发展[J]. 中华护理教育, 2014(8): 631-633. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2014.08.022.

[10] 张晓静. 临床护理师资队伍建设与教学质量控制的实践与思考[J]. 中华护理教育, 2009, 6(12): 558-560. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2009.12.013.

[11] 刘明, 殷磊, 马敏燕, 等. 注册护士核心能力测评量表结构效度验证性因子分析[J]. 中华护理杂志, 2008, 43(3): 204-206. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2008.03.004.

[12] 王丽萍, 蒋晓莲, 王国蓉, 等. 临床带教中护生批判性思维的培养[J]. 护理研究, 2006, 20(13): 1129-1131. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2006.13.001.

[13] Wright AD, Flynn M. Using the prone position for ven-tilated patients with respiratory failure: a review [J]. Nurs Crit Care, 2011, 16(1): 19-27. DOI: 10.1111/j.1478-5153.2010.00425.x.

[14] 王骏, 徐莲英, 钱培芬, 等. 临床带教老师对循证护理认知的现状分析[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(17): 15-18. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2011.17.005.

(收稿日期:2019-10-11)

(本文编辑:蔡骏翔)