·调查研究·

# 医学生自我职业生涯管理的实证研究与对策分析

郑晓婷[1]　梁荣荣[2]　谭慧晶[2]　陈云[2]　谢燕妮[2]　邱秀华[3]
[1]汕头大学医学院临床医学本硕连读专业 2015 级　515041；[2]汕头大学医学院临床医学本科专业 2014 级　515041；[3]汕头大学医学院教务处　515041
通信作者：邱秀华，Email：qiuxh@stu.edu.cn

**【摘要】 目的**　调查医学生自我职业生涯管理现状及其教育现状。**方法**　2016 年 11 月采用自制问卷调查某医学院学生自我职业生涯管理及其教育现状。使用 SPSS 20.0 对问卷数据作描述性统计分析、$t$ 检验与秩和检验。于 2017 年 4 至 5 月分层随机抽取 30 名学生进行访谈，深入探究医学生自我职业生涯管理现状。**结果**　发放问卷 900 份，回收有效问卷 816 份。接受自我职业生涯管理教育的学生（30.15%，246 人）自评总分高于没有接受过相关教育的学生；两者在社会工作环境认知水平、参加课外活动、考虑毕业后去向与阶段性目标设定方面的自评分差异有统计学意义（$P$<0.05）。从访谈中了解到，大部分医学生缺乏清晰的自我认知且职业目标模糊，未能形成良好的自我职业生涯管理氛围。**结论**　自我职业生涯管理教育可促进医学生对社会工作环境认知水平发展和自我认知，促使医学生参加课外活动、考虑毕业后去向、设定阶段性目标，进行有针对性的自我提高；最终有利于综合提升医学生自我职业生涯管理能力。

**【关键词】** 医学生；　自我职业生涯管理；　问卷调查；　访谈；　对策分析
**【中图分类号】** R-05
**基金项目：** 广东省 2016 年大学生创新训练计划项目（201610560038）；2016 年教育部高等医学教育临床教学研究课题（2016-33）
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.02.022

**An empirical research and countermeasure analysis on medical students' individual career management effectiveness**

*Zheng Xiaoting[1], Liang Rongrong[2], Tan Huijing[2], Chen Yun[2], Xie Yanni[2], Qiu Xiuhua[3]*
*[1]Grade 2015, Shantou University Medical College, Shantou 515041, China; [2]Grade 2014, Shantou University Medical College, Shantou 515041, China; [3]Academic Affairs Office, Shantou University Medical College, Shantou 515041, China*
*Corresponding author: Qiu Xiuhua, Email: qiuxh@stu.edu.cn*

**【Abstract】 Objective**　To investigate the current situation of medical students' individual career management and its educational status. **Methods**　Self-made questionnaire was used to investigate the present situation of individual career management and education of medical students in a medical college in November 2016. SPSS 20.0 was used for analyzing descriptive statistical analysis, $t$ test and rank test in questionnaire data. From April to May 2017, 30 students were randomly selected for interviews to explore the current situation of medical students' individual career management. **Result**　900 questionnaires were issued and 816 valid questionnaires were collected, and the recovery rate was 90.67%. Whether medical students accept the relevant education had significant difference in their career management ability ($P$< 0.05), 30.15% of the students who received the relevant education (246) had a higher total score of their own career management than those who had not received, which was reflected in social work environment cognition level, participation in extracurricular activities, consideration of graduation and stage goals setting.

It is learned from the interview that most medical students lack clear self-awareness and professional goals are vague, and they fail to form a good personal career management atmosphere. **Conclusion** Individual career management education promotes the cognitive level of social work environment of medical students and then develops their self-awareness. At the same time, it urges medical students to participate in extracurricular activities, to consider the whereabouts after graduation, to set phased goals, and to carry out targeted self-improvement. The comprehensive development of self-cognition and self-improvement finally make the medical students' individual career management ability continuously improved.

**【Key words】** Medical students; Individual career management; Questionnaire; Interview; Countermeasures analysis

**Fund program:** 2016 Provincial Training Program of Innovation and Entrepreneurship for Undergraduates (201610560038); 2016 Education Clinical Teaching Research Project of Higher Medicine of Ministry of Education (2016-33)

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.02.022

自我职业生涯管理(individual career management, ICM)是个人根据自身发展条件和外部环境,确立自己的职业生涯发展目标，依此选定实现目标的职业,制定相关行动策略,并加以实施、评估、调整,最终实现个人职业生涯目标的过程[1]。而正确的自我职业生涯管理对于帮助学生认识自我,合理定位,早日明确发展方向,提高综合素质和就业竞争力,适应社会职业发展需求起到必不可少的引导作用[2]。因此，加强有关教育以提高医学生自我职业生涯管理能力具有重要的现实意义。本研究以汕头大学医学院(以下简称“汕医”)为例,开展实证研究,试图了解并阐释医学生自我职业生涯管理现状以及相关教育情况,同时提出相应对策与建议。

## 1　对象与方法

### 1.1　医学生自我职业生涯管理教育概况

汕医分别在大一和大三设有医学生职业生涯规划与就业指导选修课程，其中医学生职业规划课程在 2015 年之前只面向临床医学本科专业与护理学专业学生,没有向临床医学本硕连读学生开设,2016 年授课对象开始增加“5+3”临床医学专业一体化本科生。就业指导目前只针对临床医学本科生和护理学本科生。在时间与内容安排上,前者占 18 学时,主要以塑造职业管理意识为目的;后者占 10 学时,主要以指导学生进入临床和就业为目的。另外,汕医通过不定期举办专家讲座或组织学生服务性学习等活动,开拓医学生职业生涯发展视野。

### 1.2　问卷调查

#### 1.2.1　调查对象

2016 年 11 月,按年级分层随机抽样方法,随机抽取汕医大一至大五每年级各 180 名医学生,再按照各年级临床医学本硕连读、临床医学本科、护理学本科学生人数占比情况抽取。由课题组集中发放问卷并统一回收。

#### 1.2.2　调查工具

以职业生涯理论为依据,结合医学专业特点,自主设计医学生自我职业生涯管理调查问卷。问卷分为个人基本信息、自我职业生涯管理教育基本情况与自我职业生涯管理基本情况三部分。其中,自我职业生涯管理教育基本情况包括医学生参与情况及其对医学生的影响与原因、医学生希望得到的自我职业生涯管理教育内容、认为可以推进大学生职业规划发展的措施、期待的职业生涯规划咨询方式。自我职业生涯管理由自我认知和自我提高构成，分别有 4 个维度和 5 个维度,共计 94 个条目,以不定项选择题与量表的形式进行调查。其中不定向选择题中每个选项记为 1 分，以被调查者所选择选项的个数记为此题得分;量表采用 Likert 5 级评分法,各条目中“完全不符合”计 0.2 分,“不符合”计 0.4 分,“一般”计 0.6 分;“符合”计 0.8 分,“完全符合”计 1.0 分。各条目得分相加为自我职业生涯管理总分,总分越高者说明自我职业生涯管理能力越高(表 1)。

#### 1.2.3　统计方法

数据经检查核对后,采用 SPSS 20.0 录入。描述

性统计采用百分比;自我职业生涯管理教育对自我职业生涯管理、自我认知的影响采用 $t$ 检验,对自我提高的影响采用秩和检验;自我职业生涯管理影响因素采用 $t$ 检验。检验水准 $\alpha$=0.05。

### 1.3　访谈

2017 年 4 至 5 月,采用分层随机抽样法抽取汕医 30 名学生为访谈对象。争取受访者同意后,对访谈进行录音(表 2)。

在问卷统计结果基础上,课题组结合对自我职业生涯管理的理解,把问卷未涉及的、未解决的、未深入探讨的问题拟定为访谈大纲。内容主要包括医学生自我职业生涯管理的现状;由问卷数据检验得出不同年级、不同专业、不同性别、有无担任干部的医学生在自我认知、自我提高上存在较大差异,对原因作进一步探讨。访谈结束后,根据录音内容整理为访谈记录,经讨论后提炼其中有效信息,选取具有普遍性与代表性的回答作为访谈小结。

## 2　结果

### 2.1　问卷结果

共发放问卷 900 份,现场独立完成并回收,其中有效问卷 816 份,有效率为 90.67%。进行信度检验,得到 Cronbach's $\alpha$ 系数为 0.909,说明问卷具有较高的内部一致性。进行效度检验,得到 KMO 值为

**表 1**　医学生自我职业生涯管理基本内容

| 项目 | 条目 | 调查题型 | | 得分情况 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 不定项选择题 | Likert量表 | 最低分 | 较差(<60%) | 一般(60%~80%) | 较好(≥80%) | 最高分 |
| 自我认知 | 1.医生职业特殊性认知(10 项) | | √ | 7 | <28.2 | 28.2~37.6 | ≥37.6 | 47 |
| | 2.社会工作环境认知(23 项) | √ | | | | | | |
| | 3.法律环境认知(7 项) | √ | | | | | | |
| | 4.个体未来岗位胜任力认知(7 项) | √ | | | | | | |
| 自我提高 | 1.职业兴趣能力培养(24 项) | | √ | 8.8 | <28.2 | 28.2~37.6 | ≥37.6 | 47 |
| | 2.职业生涯发展的规划与实施情况(10 项) | | √ | | | | | |
| | 3.课外活动参加(7 项) | √ | | | | | | |
| | 4.毕业后去向考虑(1 项) | √ | | | | | | |
| | 5.阶段性目标设定(5 项) | √ | | | | | | |
| 自我职业生涯管理(总分) | | – | – | 15.8 | <56.4 | 56.4~75.2 | ≥75.2 | 94 |

**表 2**　医学生自我职业生涯管理访谈对象基本情况($n$=30,人数)

| 类别 | 分类 | 大一 | 大二 | 大三 | 大四 | 大五 | 总计 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 性别 | 男 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 16 |
| | 女 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 14 |
| 专业 | 临床医学本科 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 13 |
| | 临床医学本硕连读 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 12 |
| | 护理 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 |
| | 总计 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |

**表 3**　《医学生自我职业生涯管理调查问卷》调查对象基本情况($n$=816)

| 类别 | 分类 | 大一 | 大二 | 大三 | 大四 | 大五 | 总计 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 性别 | 男 | 73 | 80 | 74 | 74 | 99 | 400 |
| | 女 | 97 | 94 | 78 | 66 | 81 | 416 |
| 专业 | 临床医学本科 | 57 | 68 | 54 | 64 | 111 | 354 |
| | 临床医学本硕连读 | 88 | 94 | 89 | 68 | 69 | 408 |
| | 护理 | 25 | 12 | 9 | 8 | 0 | 54 |
| 学生干部 | 是 | 96 | 122 | 111 | 99 | 118 | 546 |
| | 否 | 74 | 52 | 41 | 41 | 62 | 270 |
| 独生子女 | 是 | 44 | 32 | 31 | 26 | 32 | 165 |
| | 否 | 126 | 142 | 121 | 114 | 148 | 651 |
| | 总计 | 170 | 174 | 152 | 140 | 180 | 816 |

0.764，介于 0.7~0.8，Bartlett 的球形度检验的卡方值 2 362.535，显著性概率小于 0.05，说明适合做因子分析。

**2.1.1**　调查对象情况

816 份有效问卷经整理统计分析得到调查对象的基本情况（表 3）。

**2.1.2**　自我职业生涯管理教育情况

如表 4、表 5 结果显示，接受过自我职业生涯管理教育的学生为 246 人，占总人数 30.15%；未接受过自我职业生涯管理教育的学生为 570 人，占总人

**表 4**　医学生自我职业生涯管理教育影响因素 *t* 检验分析结果（*n*=816）

| 项目 | 分类 | 人数 | 百分率（%） | 得分（均数 ± 标准差） | *t* 值 | *P*值 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1自我职业生涯管理总分 | 0 | 570 | 69.85 | 60.111 ± 7.827 | 0.015 | 0.000 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 62.285 ± 8.008 | | |
| 3自我提高总分 | 0 | 570 | 69.85 | 31.140 ± 3.996 | 3.980 | 0.008 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 32.024 ± 4.466 | | |
| 3.1 培养职业兴趣与能力 | 0 | 570 | 69.85 | 18.892 ± 2.484 | 0.146 | 0.839 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 18.931 ± 2.604 | | |
| 3.2 目标的规划与实施情况 | 0 | 570 | 69.85 | 7.358 ± 1.108 | 0.001 | 0.507 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 7.301 ± 1.196 | | |
| 3.3 参加课外活动 | 0 | 570 | 69.85 | 2.580 ± 1.320 | 1.792 | 0.000 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 3.200 ± 1.430 | | |
| 3.3.1 志愿者活动 | 0 | 570 | 69.85 | 0.780 ± 0.418 | 79.546 | 0.000 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 0.890 ± 0.308 | | |
| 3.3.2 大学生科研活动 | 0 | 570 | 69.85 | 0.320 ± 0.467 | 35.716 | 0.000 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 0.480 ± 0.501 | | |
| 3.3.3 文艺表演活动 | 0 | 570 | 69.85 | 0.29 ± 0.452 | 43.282 | 0.000 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 0.43 ± 0.497 | | |
| 3.3.4 户外拓展活动 | 0 | 570 | 69.85 | 0.60 ± 0.490 | 15.612 | 0.065 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 0.67 ± 0.471 | | |
| 3.3.5 经验分享或学术交流活动 | 0 | 570 | 69.85 | 0.32 ± 0.469 | 33.315 | 0.000 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 0.48 ± 0.501 | | |
| 3.3.6 医学知识相关比赛 | 0 | 570 | 69.85 | 0.24 ± 0.428 | 1.715 | 0.519 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 0.22 ± 0.415 | | |
| 3.4 考虑毕业后去向 | 0 | 570 | 69.85 | 0.900 ± 0.303 | 50.482 | 0.000 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 0.970 ± 0.178 | | |
| 3.5 设定目标的时间跨度 | 0 | 570 | 69.85 | 1.420 ± 0.807 | 15.380 | 0.002 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 1.630 ± 0.942 | | |

注：0= 未接受自我生涯管理教育，1= 接受自我生涯管理教育

**表 5**　医学生自我职业生涯管理教育影响因素秩和检验分析结果（*n*=816）

| 项目 | 分类 | 人数 | 百分率（%） | 得分（均数 ± 标准差） | *P*值 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2自我认知总分 | 0 | 570 | 69.85 | 28.971 ± 5.475 | 0.046 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 30.260 ± 5.211 | |
| 2.1 医生职业特殊性认知水平 | 0 | 570 | 69.85 | 8.780 ± 0.966 | 0.461 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 8.902 ± 0.978 | |
| 2.2 社会工作环境认知水平 | 0 | 570 | 69.85 | 14.590 ± 4.014 | 0.037 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 15.550 ± 3.829 | |
| 2.3 法律环境的认知水平 | 0 | 570 | 69.85 | 2.800 ± 1.442 | 0.509 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 2.870 ± 1.451 | |
| 2.4 个体未来岗位胜任力认知水平 | 0 | 570 | 69.85 | 2.810 ± 1.464 | 0.254 |
| | 1 | 246 | 30.15 | 2.940 ± 1.406 | |

注：0= 未接受自我职业生涯管理教育，1= 接受自我职业生涯管理教育

数的 69.85%。是否接受过自我职业生涯管理教育的学生在自我认知、自我提高、自我职业生涯管理的总分上差异具有统计学意义($P$<0.05),接受过自我职业生涯管理教育的学生得分均高于未接受过的学生。其中,自我认知部分体现为社会工作环境认知的差异,自我提高部分体现为参加课外活动、考虑毕业后去向、设定阶段性目标。

**2.1.3**　学生对自我职业生涯管理状况的评价结果

**2.1.3.1**　自我职业生涯管理总分情况

医学生自我职业生涯管理得分为(60.77 ± 7.94),总分处于一般水平(56.4~75.2 分)的学生占总人数的 71.8%(586 人);总分较差(<56.4 分)的学生占总人数的 23.8%(194 人);总分较好(>75.2 分)的学生占总人数的 4.40%(36 人),说明大部分医学

**表 6**　医学生自我职业生涯管理调查问卷基本数据结果($n$=816)

| 结果变量 | 均值 | 中位数 | 标准差 | 极小值 | 极大值 | 百分位数 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | $P_{25}$ | $P_{50}$ | $P_{75}$ |
| 自我认知总分(7~47) | 29.359 | 29.80 | 5.426 | 9.6 | 44 | 25.65 | 29.80 | 33.20 |
| 自我提高总分(8.8~47) | 31.406 | 31.40 | 4.161 | 12.8 | 44 | 28.60 | 31.40 | 34.20 |
| 问卷总分(15.8~94) | 60.766 | 61.20 | 7.940 | 29.8 | 85 | 55.60 | 61.20 | 66.20 |

**表 7**　自我职业生涯管理单因素 $t$ 检验分析结果($n$=816)

| 项目及赋值 | 分类 | 人数 | 百分率(%) | 得分($\bar{x} \pm s$) | $t$ 值 | $P$ 值 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1自我认知 | | | | | | |
| 1.1 医学职业特殊性认知水平 | 低 | 6 | 0.74 | 47.567 ± 12.481 | 1.868 | 0.000 |
| | 高 | 810 | 99.26 | 60.864 ± 7.826 | | |
| 1.1 社会工作环境认知水平 | 低 | 524 | 64.22 | 54.134 ± 6.211 | 0.001 | 0.000 |
| | 高 | 292 | 35.78 | 64.461 ± 6.207 | | |
| 1.2 法律环境认知水平 | 低 | 711 | 87.13 | 59.743 ± 7.649 | 7.273 | 0.000 |
| | 高 | 105 | 12.87 | 67.688 ± 6.248 | | |
| 1.3 个体未来岗位胜任力认知水平 | 低 | 690 | 84.56 | 59.696 ± 7.615 | 3.881 | 0.000 |
| | 高 | 126 | 15.44 | 66.625 ± 7.103 | | |
| 2 自我提高 | | | | | | |
| 2.1 培养职业兴趣与能力 | 未积极 | 21 | 2.57 | 49.067 ± 8.028 | 0.003 | 0.000 |
| | 积极 | 795 | 97.43 | 61.075 ± 7.705 | | |
| 2.2 目标规划和实施情况 | 未积极 | 62 | 7.60 | 53.906 ± 7.176 | 1.288 | 0.000 |
| | 积极 | 754 | 92.40 | 61.330 ± 7.737 | | |
| 2.3 参加课外活动 | | | | | | |
| 2.3.1 志愿者活动 | 未参加 | 154 | 18.87 | 57.256 ± 7.510 | 0.520 | 0.000 |
| | 参加 | 662 | 81.13 | 61.582 ± 7.819 | | |
| 2.3.2 大学生科研活动 | 未参加 | 516 | 63.24 | 59.287 ± 7.620 | 0.001 | 0.000 |
| | 参加 | 300 | 36.76 | 63.309 ± 7.845 | | |
| 2.3.3 文艺表演活动 | 未参加 | 546 | 66.91 | 59.365 ± 7.650 | 1.016 | 0.000 |
| | 参加 | 270 | 33.09 | 63.598 ± 7.770 | | |
| 2.3.4 户外拓展活动 | 未参加 | 307 | 37.62 | 58.915 ± 7.751 | 0.255 | 0.000 |
| | 参加 | 509 | 62.38 | 61.883 ± 7.850 | | |
| 2.3.5 经验分享或学术交流活动 | 未参加 | 513 | 62.87 | 59.096 ± 7.757 | 1.423 | 0.000 |
| | 参加 | 303 | 37.13 | 63.594 ± 7.440 | | |
| 2.3.6 医学知识相关比赛 | 未参加 | 625 | 76.59 | 59.614 ± 7.665 | 0.057 | 0.000 |
| | 参加 | 191 | 23.41 | 64.535 ± 7.669 | | |
| 2.4 考虑毕业后去向 | 未考虑 | 66 | 8.09 | 55.030 ± 7.009 | 0.668 | 0.000 |
| | 有考虑 | 750 | 91.91 | 61.271 ± 7.821 | | |
| 2.5 设定阶段性目标 | 设定较少组 | 100 | 12.25 | 59.897 ± 7.711 | 4.053 | 0.000 |
| | 设定较多组 | 716 | 87.75 | 66.976 ± 6.720 | | |

生自我职业生涯管理能力处于一般水平(表6)。

**2.1.3.2**　自我职业生涯管理影响因素分析

在自我认知中,以医学职业特殊性认知、社会工作环境认知、法律环境认知、个体未来岗位胜任力认知 4 个维度分数满分的 60%为界区分认知水平的高低,据此将样本分为高低水平两个群体。同样的,在自我提高中,以职业兴趣与能力培养、目标的规划与实施两个量表满分的 60%为界,分为积极与否两个群体。以设定 2 个阶段性目标为界将样本分为阶段性目标设定较少组、较多组。由表 7 可知,以上所有维度其高低不同情况均对自我职业生涯管理有显著性影响。即是,对医学的职业特殊性、社会工作环境、法律环境和个体未来岗位胜任力等认知水平较高,以及有积极培养职业兴趣与能力、积极规划与实施目标、积极参加课外活动、考虑毕业后去向、设定更多阶段性目标的群体;其自我职业生涯管理分数更高。

综合可知,自我职业生涯管理教育通过自我认知、自我提高显著性影响医学生自我职业生涯管理能力,分别体现在社会工作环境认知水平、参加课外活动、考虑毕业后去向与阶段性目标设定。而在显著性影响自我职业生涯管理能力高低的因素中,自我职业生涯管理教育对于医学生在医学职业特殊性认知、法律环境认知、个体未来岗位胜任力认知、培养职业兴趣与能力、制定目标与实施等方面则没有呈现有效的干预作用。可见,除了自我职业生涯管理教育外,必定存在其他因素显著性影响医学生自我职业生涯管理能力,可能为学生自主进行的自我职业生涯管理或其他教育学习活动等,由此说明自我职业生涯管理教育的局限性。因此,在影响医学生自我职业生涯管理因素中,自我职业生涯管理教育有必要与其他因素相互补充,共同促进医学生自我职业生涯管理的发展。具体情况如图 1 所示。

**2.2**　访谈结果

**2.2.1**　医学生自我职业生涯管理的现状

大部分医学生缺乏清晰的自我认知、职业目标模糊,医学生自发进行自我职业生涯管理的氛围未能完全形成。

**2.2.2**　问卷数据分析结果在若干问题上存在显著性差异的可能原因

**2.2.2.1**　年级

相对高年级学生(临床医学本科学生指大三及以上年级,临床医学本硕连读学生则为大四及以上年级)来说,低年级的学生具有更高的自我认知水平与自我职业管理能力。这可能是低年级学生对复杂的医疗行业缺乏整体性认识,因此更有意向、更有热情了解相关行业知识,进行职业探索。而高年级学生开始接触临床问题,负担着繁重的学习与生活,反而较少进行相关职业探索。

**2.2.2.2**　专业

临床医学本科专业学生自我职业生涯管理能力优于临床医学本硕连读专业学生。一方面,医学生职业生涯规划和就业指导只对临床医学本科专业学生开放,临床医学本硕连读专业学生没有机会选修,这可能是后者自我职业生涯管理明显弱于前者的一个原因。另一方面,临床医学本科专业学生需要考虑保研、考研和就业等问题,较早承受现实压力,促使他们了解更多医疗环境现状,帮助他们在思想和行为上较早明确目标、制定计划,努力提高自身素质与能力。

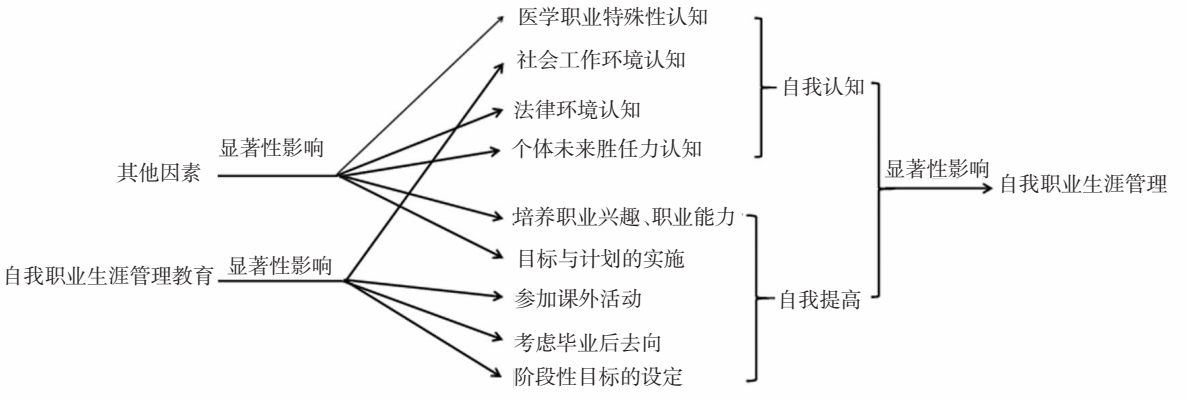



**图 1**　影响医学生自我职业生涯管理能力示意

**2.2.2.3** 性别与担任干部

女生的自我职业管理能力水平显著高于男生，可能跟女性有更强的职业危机意识有关。对于担任干部的医学生来说，其自我认知、自我提高、自我职业生涯管理得分均显著优于未担任干部的医学生。可能是学生干部本身具备较高水平的自我认知、自我提高、自我职业生涯管理能力，且成为学生干部后，拥有更多锻炼、提升机会，在工作中不断加深自我认知、提高自我职业生涯管理能力。

## 3 讨论

**3.1** 医学生自我职业生涯管理及其教育现状的原因探析

大部分医学生自我职业生涯管理能力处于一般水平，自我职业生涯管理教育参与度较低。自我职业生涯管理教育对学生自我生涯管理能力水平起到一定的积极作用，但与开展自我生涯管理教育的预期目标仍存在一定距离，仍有许多方面亟待完善与解决。这与医学生自身和学校教育密切相关，需辩证看待。

一方面，部分医学生缺乏清晰的自我认知，对医疗行业认识有偏差，对未来就业方向迷茫，自我职业生涯管理意识淡薄[3]。实际上鉴于医学生职业方向初步确定，在校期间进行自我职业生涯管理更具有重要意义。

另一方面，学校在医学生自我职业生涯管理教育方面可能存在设计不合理或者不够重视的现象。例如，有关医学生职业生涯管理教育的课程设置学时偏少，而且贯穿本科教育阶段的全程化、系统化、全员化的职业管理指导体系不够完善。

**3.2** 相关教育提高医学生自我职业生涯管理能力

自我职业生涯管理教育有助于引导学生主动关注行业环境，把握社会发展态势，逐步厘清自身职业生涯发展方向；引导学生积极参加各类课外活动，有效提高服务性学习成效；鼓励学生参与科研活动，从实践中提高科研能力；引导学生考虑毕业后去向，确定人生发展目标、制定行动计划，把大目标分割成小目标，分阶段完成等。自我认知和自我提高的综合发展最终使得医学生自我职业生涯管理能力不断提高。

**3.3** 多方面提高医学生自我职业生涯管理能力

**3.3.1** 政府方面

营造良好的社会环境，完善职业生涯教育政策。例如，通过媒介舆论导向手段，宣传自我职业生涯管理教育对个人发展的重要作用，营造良好生涯管理社会环境；设置专项资金投入自我职业生涯管理教育，重点扶持相关教育基地建设，建立一套从宏观管理到微观执行，具有监督制约、激励保障效能的自我职业生涯管理教育机制[4]。

**3.3.2** 学校方面

一是建设教师团队，加强高校沟通合作。成立职业生涯管理教育责任团队，负责教育的实施、检查、监督、考核，若出现授课效果不明显、课程设置不合理、培养目标不明确、培养方案不清晰的现象坚决予以调整[5]。加强教师团队专业培训，引进心理、教育、临床等师资[3]，加强师资队伍建设。加强高校间的沟通合作，共享优质的教育资源。二是完善课程体系，适应不同阶段学生。低年级学生普遍存在学业目标不明确，缺乏学习动力等问题，需要帮助其树立自我职业生涯管理的意识；高年级学生则面临考研、求职等问题，更需获得职业技能、人际交往等能力[6-7]。三是积极宣传加深认识，鼓励学生踊跃参与。如建立咨询群、开发自助自测网络平台、举办职业管理比赛等，激发学生自主解决职业生涯管理困惑的能力，促进自我职业生涯管理教育的个体化发展。

医学生自我职业生涯管理意识淡薄、职业目标模糊和自我职业生涯管理教育开展不足，是当前医学生自我职业生涯管理能力处于一般水平、自我职业生涯管理教育参与度较低、自我职业生涯管理教育效果不够理想的主要原因。为探讨汕医医学生自我职业生涯管理教育成效，课题组查阅资料并进行实证调查研究发现，自我职业生涯管理教育显著影响医学生自我职业生涯管理能力，接受过相关教育的医学生在自我职业生涯管理评测得分上均有优势，显著体现在社会工作环境认知、参加课外活动、考虑毕业后去向与阶段性目标设定方面。同时也存在其他因素显著影响医学生医学职业特殊性认知、法律环境认知、个体未来岗位胜任力认知、培养职业兴趣与能力、制定目标与实施等。自我职业生涯管理教育与其他因素相互补充，共同促进医学生自我职业生涯管理的健康发展。政府、学校、教师、学生等应采取相应措施提高医学生自我职业生涯管理教育成效。利用自我认知与自我提高相互驱动，从意识层面引导学生的具体行为，同步提高计划力与执行力，实现职业生涯管理的自主自立，促使医学生最

终成为高素质的医学专业人才。

**利益冲突**　所有作者均声明不存在利益冲突

**作者贡献声明**　郑晓婷、梁荣荣、谭慧晶、陈云、谢燕妮、邱秀华：提出研究思路，设计研究方案；郑晓婷、梁荣荣、谭慧晶、陈云、谢燕妮：发放与回收问卷，收集访谈数据；梁荣荣、陈云：负责统计分析；郑晓婷、梁荣荣、谭慧晶、邱秀华：文章撰写

## 参考文献

[1] 张再生. 职业生涯规划[M]. 4 版. 天津：天津大学出版社，2012.
Zhang ZS. Career planning [M]. 4th ed. Tianjin: Tianjin University Press, 2012.

[2] 石淑宵. 基于需求导向的医学生职业生涯规划教育体系构建[J]. 中国职业技术教育，2012(9)：92-96.
Shi SX. Construction of vocational career planning education system for medical students based on demand-oriented [J]. Chinese Vocational and Technical Education, 2012(9): 92-96.

[3] 刘芳，冉素娟. 浅析临床医学生职业生涯规划教育与就业指导[J]. 重庆医学，2010(5)：618-620. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2010.05.051.
Liu F, Ran SJ. A brief analysis of career planning education and employment guidance for clinical students [J]. Chongqing Medicine, 2010(5): 618-620. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2010.05.051.

[4] 孙绵涛，康翠萍. 教育机制理论的新诠释[J]. 教育研究，2006(12)：22-28.
Sun MT, Kang CP. New annotation of educational mechanism theory [J]. Educational Research, 2006(12): 22-28.

[5] 吴汉东，于洋，郭雪松，等. 高校创新创业教育保障机制建设研究[J]. 经营与管理，2015(7)：152-155. DOI: 10.16517/j.cnki.cn12-1034/f.2015.07.057.
Wu HD, Yu Y, Guo XS, et al. Research on the construction of the guarantee mechanism of innovation and entrepreneurship education in colleges and universities [J]. Management and Administration, 2015(7): 152-155. DOI: 10.16517/j.cnki.cn12-1034/f.2015.07.057.

[6] 布茂勇，唐玉琴. 构建高校大学生职业生涯规划教育体系[J]. 山东省青年管理干部学院学报，2009(2)：51-54. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7605.2009.02.014.
Bu MY, Tang YQ. Building a career planning education system for college students [J]. Journal of Shandong Youth Administrative Cadres' College, 2009(2): 51-54. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7605.2009.02.014.

[7] 杜晓莉. 医学院校开展医学生职业生涯规划教育的实践探讨[J]. 中国医学伦理学，2010(6)：37-39. DOI: 10.3969/j.issn.1001-8565.2010.06.019.
Du XL. The practice approach to developing education of students career planning in medical college [J]. Chinese Medical Ethics, 2010(6): 37-39. DOI: 10.3969/j.issn.1001-8565.2010.06.019.

[8] 程青曼. 南京医科大学低年级医学生职业生涯规划教育现状及对策研究[D]. 南京：南京医科大学，2014.
Chen QM. Investigations and suggestions on current career planning education for junior medical students from Nanjing medical university [D]. Nanjing: Nanjing Medical University, 2014.

（收稿日期：2018-07-16）
（本文编辑：蔡骏翔）

《中华医学教育探索杂志》在线投稿
网址：http://yxjyts.cnjournals.com