

【护理教育】

# 基于在线沟通的护理硕士研究生对临床带教需求的质性研究

李晓霞<sup>1a</sup>, 周春兰<sup>1b</sup>, 胡明钰<sup>1b</sup>, 胡光丽<sup>2</sup>, 陈丽玲<sup>1b</sup>, 赵慧慧<sup>1b</sup>

(1.南方医科大学南方医院 a.整形外科;b.护理部,广东 广州 510515,2.南方医科大学 研究生学院,广东 广州 510515)

**[摘要]** **目的** 了解护理硕士专业学位研究生对其临床带教的需求,进一步提高护理硕士研究生临床带教老师的核心能力,完善我国护理硕士专业学位研究生的临床培养体系。**方法** 通过在线沟通对11名各阶段护理硕士专业学位研究生开展质性研究。**结果** 提炼出护理硕士专业学位研究生对其临床带教老师的能力需求包括临床能力、科研能力、教学能力、沟通能力、人文关怀能力等,不同阶段研究生对其临床带教老师需求侧重有所不同,较多研究生对临床带教的循证实践能力有较高需求;对于其临床带教老师的准入及考评标准要求高而全,并提出了临床带教中存在的问题及希望增加研究生对临床带教老师评价这一项。**结论** 护理学专业学位硕士研究生对其临床带教的需求增加,提示应加强临床带教老师临床带教能力及循证实践能力的培养;并关注不同阶段研究生对临床带教的需求,同时关注对所带研究生的人文关怀。

**[关键词]** 在线沟通; 专业学位研究生; 护理硕士; 临床带教

**[中图分类号]** R47 **[文献标识码]** A **[DOI]** 10.16460/j.issn1008-9969.2019.11.024

## Qualitative Study on Demand for Clinical Teachers of Master of Nursing Specialist

LI Xiao-xia<sup>1a</sup>, ZHOU Chun-lan<sup>1b</sup>, HU Ming-yu<sup>1b</sup>, HU Guang-li<sup>2</sup>, CHEN Li-ling<sup>1b</sup>, ZHAO Hui-hui<sup>1b</sup>

(1a. Plastic Surgery; 1b. Dept. of Nursing Administration, Nanfang Hospital, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China;

2. Graduate School, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China)

**Abstract:** **Objective** To understand the needs of Master of Nursing Specialist (MNS) for clinical teachers, to promote the core competence of clinical teachers, and improve the clinical training system of MNS in China. **Methods** Qualitative research was conducted on 11 MNSs at different stages through online communication. **Results** The needs of MNSs for clinical teachers included clinical qualification, scientific research ability, teaching ability, communication ability and humanistic care ability. MNSs at different stages presented different demands for their clinical teachers' competence. MNSs demonstrated high expectations and comprehensive admission and evaluation standards for their clinical teachers, and put forward the problems existing in clinical teaching. For the admission and evaluation of clinical teachers, the feedback of students supposed to be important. **Conclusion** There is an increasing demand for clinical teachers from MNSs, suggesting that we should strengthen the cultivation of clinical teaching abilities of clinical teachers, pay attention to the demand of MNSs at different stages, and focus on the humanistic care to MNSs.

**Key words:** online communication; master of nursing specialist; clinical teacher

2010年,第27次国务院学位委员会会议审议并通过了增设护理硕士专业学位研究生(master of nursing specialist, MNS),旨在培养思想、道德素质良好,学科理论知识扎实,有较强的临床分析和思维能力,能独立解决本学科领域内的常见护理问题,并具有较强的研究、教学能力的高层次、应用型、专科型护理专门人才<sup>[1]</sup>。目前国内对护理硕士专业学位研究生的培养方式各有特色,但大都为专业课程结合临床实践的模式<sup>[2]</sup>。针对专业课程的设置,已有专家形成较为一致的意见<sup>[3]</sup>。相形之下,我国护理研究生临床实践管理尚未形成统一的体系,临床带教老师多由高年资护士兼任,对MNS定位不清,大多沿用护理本、专科学生的带教模式,临床指导不能满足学

生需求,教师成就感不足,也无法体现护理研究生教育的特点<sup>[4]</sup>。在线访谈是指通过网络在线的沟通进行访谈,克服了时间、财力、地理分散等限制<sup>[5]</sup>,且给了被访谈者足够的时间措辞,克服了面对面访谈的时间和空间的局限性。在笔者团队前期采用Delphi法评价筛选护理硕士专业学位研究生临床带教老师核心的能力<sup>[6]</sup>的基础上,本课题组于2019年9—10月通过基于在线访谈的质性研究完善护理硕士专业学位研究生临床带教老师核心能力指标的构建。

## 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 本研究对广州某高校的11名护理硕士专业学位研究生进行基于在线沟通的半结构式质性访谈。对2014级—2018级的护理硕士专业学位研究生进行编号,使用SPSS 24.0生成一组随机数字并分层抽取各年级研究生各1人进行访谈,将访谈所得信息进行分析后以同样的方法再次抽取各年级研究生1人,以此类推纳入访谈对象直到信息饱和。

**[收稿日期]** 2019-01-28

**[基金项目]** 广东省教育厅研究生教育创新计划项目(2015JGXM-ZD10)

**[作者简介]** 李晓霞(1995-),女,山西忻州人,本科学历,护师。

**[通信作者]** 周春兰(1962-),女,湖南益阳人,硕士,主任护师,博士研究生导师,护理部主任。

1.2 研究方法 访谈前由研究小组根据半结构化访谈指南<sup>[7]</sup>讨论罗列访谈提纲。首先进行内部测试,即团队的研究人员根据访谈指南提供关于访谈的关键信息,消除含糊不清和不恰当的访谈内容<sup>[8]</sup>。之后选取潜在的研究对象进行预访谈,预访谈对象不再纳入正式访谈对象范围。访谈内容主要包括护理硕士专业学位研究生对其临床带教老师能力的需求、临床带教老师准入标准的界定、临床带教老师的考评体系的构建、目前护理硕士专业学位研究生临床带教存在的问题 4 个方面。

在研究开始前对选择的访谈对象进行调查,选取合适的在线沟通平台。为保证数据保存的方便性和完整性,本研究通过微信平台采用文字的方式进行访谈。研究员首先跟访谈对象约定访谈时间,避免由于时间不足引起受访者含糊回答问题。访谈开始时,访谈人员先跟受访者表明身份,解释访谈内容仅仅作为科研使用,承诺将对受访者个人信息保密。访谈中根据受访者的回答适时调整提问方式,必要时追问和重复受访者的答案,避免曲解受访者的意思。访谈中给予受访者足够的时间思考和回答。访谈结束整理记录访谈结果,注意截屏保存,避免信息遗失。

1.3 资料分析 对转录资料采用 Claizzi 现象学分析法进行分析:(1)仔细阅读所有访谈记录;(2)析取出有重要意义的陈述;(3)对反复出现的观点进行编码;(4)将编码后的观点汇集,随着受访者的增多,将重复出现的相同编码汇集形成编码本;(5)写出详细、无遗漏的描述;(6)辨别出相似的观点,将这些编码进行归类,升华出主题概念;(7)返回被访者处求证。资料由 2 名研究者独立进行阅读、编码、分类、凝练,然后通过小组讨论达成共识,本研究的小组成员由研究生导师带领 2 名已毕业硕士研究生组成。最后将汇总的资料返回被访谈者进行核对并加以补充,以减少因表达方式和理解方式不同造成的信息偏差。

1.4 质量控制 访谈前跟被访者充分沟通,告知信息的保密性,访谈时间遵循被访者的意愿,确保有足够的时间供被访者回答问题,访谈过程不会被中断。

## 2 结果

最终纳入访谈对象共 11 人,其中研一 2 人,研二 3 人,研三、毕业 1 年、毕业 2 年各 2 人,编号 N1~N11。针对访谈提纲,本次研究共提炼出 4 个主题。

### 2.1 护理硕士专业学位研究生临床带教老师需要具备的能力

2.1.1 临床能力 所有被访者都提及到了护理学专业学位硕士研究生临床带教老师的临床能力,包括扎实的专业知识和临床技能。N1、N2:“首先当然要

有丰富的临床经验”。N3、N9:“掌握本专科的专业知识内容,至少 2 年的工作经验,在某一专科比较擅长”。N4、N5、N6:“有丰富的临床经验和深厚的专业理论知识基础”。N7:“理论为实践的基础,只有了解了疾病的原理及所需的护理,才能更好地深入浅出为学生讲解”、“纸上谈兵终觉浅,为病人提供护理服务所需的不仅仅是理论知识,专业技能也必不可少,作为专业学位研究生临床带教老师,专业技能的教授不可或缺”。N8、N10:“熟练的科室专业能力,操作技术,最好是专科护士,具备解决专科疑难问题的能力”。N11:“具有精湛的临床技能,对某领域专业知识有深刻的理解和把握”。

2.1.2 科研能力 由于毕业的压力,被访者普遍需要有一定科研能力的临床带教老师指导,在临床实践的基础上能够指导完成论文。同时希望自己的临床带教老师具备一定的循证知识及循证实践能力以及知识转化能力。N1:“具备一定的科研能力及科研思维”。N2:“要有科研思维,有阅读查阅外文文献的能力,有科研设计及使用常用统计软件的能力”。N3:“能发现临床中的科研问题和更深层次的临床问题”。N4、N5:“对于研究生来说,理论与专业技能的学习只是基础内容,而科研能力的培养才是研究生所欠缺的”。N6:“可以教我们学会如何从临床实践中发现问题,然后总结为科学问题。最好在每个科室带领我们完成一次科研设计。并将结果转化为护理措施和护理科研产品,比如论文和专利”。N7:“需要热爱科研,具备较强的科研思维能力,能够从平日工作中善于总结、发现问题”。N8:“应该具备较强科研能力,能根据专业型硕士研究生的培养特点进行带教,在临床实习期间能启发和指导专业硕士研究生进行临床课题的研究”。N9:“善于发现科学问题的能力,通过护理研究去处理问题,改善患者结局;还需要具备临床循证决策能力,不仅善于发现问题,还得懂得解决问题;作为护理专业型硕士研究生的临床带教老师,得从科学的角度去考虑问题的解决方案,最好能通过循证的方式,做好临床决策”。N10:“有科研基础,作为主要研究人员参与过课题研究,有论文或著作产出;有科研思维,善于将琐碎的临床疑问转化为科研问题”。N11:“具有引导学生发现临床问题,并将问题转化为科研课题的能力以及循证思维,能够及时把握相关领域最新知识和技能”。

2.1.3 教学能力 受访者普遍希望临床带教老师的带教方式有别于本、专科实习生。部分刚刚结束本科实习进入研究生阶段的被访者表示,不希望研究生阶段的临床带教老师用与本科生同样的方式培养她们。N1:“有一定教学能力,愿意教授学生并能够采

用多样方式讲授内容”。N3:“有一定的教学能力,而不仅是叫学生帮忙干活、打杂,做完手头上的活就对学生放任不管了”。N8、N9:“能与学生进行有效和积极的沟通,带动学生的临床实习热情,及时准确地了解学生的带教需求”。N10:“能引导、监督学生不断思考,自己去探索,发现临床中的科研问题和更深层次的临床问题,而不是一味地告诉学生哪些问题需要解决或者是对研究生和本科生采取一样的培养模式”。

**2.1.4 人际沟通能力** 在与临床带教老师的相处过程中,不同阶段的护理学专业学位硕士研究生都希望能够跟临床带教老师保持良好的人际关系。N1:“希望临床带教老师具有良好人际沟通能力”。N3:“对学生不能太凶,要考虑学生的感受”。N5:“师生间能很好地互动交流沟通,能敏锐地观察到学生的问题与想法,及时引导”。N8:“与学生能进行有效和积极的沟通,带动学生的临床实习热情,及时准确地了解学生的带教需求”。N11:“具有接纳护理研究生不足的包容心,同时有求同存异的思想,以共同学习的态度解决对某些临床问题的不同看法”。

**2.1.5 其他能力** 在读的护理学硕士专业学位研究生希望其临床带教老师具备其他能力,如管理能力、人文关怀能力、积极向上的心态以及严谨的工作作风和职业道德。N3:“具备一定的临床管理能力,能让学生在跟着带教老师的过程中,学到相关的管理技巧”。N4:“临床带教老师应当教给学生人文关怀的能力,既能满足患者的需求,也能减少护患矛盾,同时也能获得更多的职业满足感”。N7:“需要有积极向上的品质,能够感染自己的学生,让学生更加热爱护理工作而不是更惧怕临床工作”。

**2.2 护理硕士专业学位研究生临床带教老师的准入标准** 对于护理硕士专业学位研究生临床带教老师的准入资格,首先被提及的是学历及工作经验。N2:“首先在学历上要研究生及以上学历比较合适,临床上还要满足至少2年的工作经验”。N3、N4:“希望老师是本科以上,其次临床经验至少也得有5年”。N5:“至少工作5年,主管护师及以上”。N8:“中级职称及以上,或学历为硕士研究生及以上可为护师(2年及以上工作经验)”。N9:“工作年限至少5年,学历至少是全日制本科以上;本科学历10年及以上工作经验,硕士及以上学历5年及以上工作经验;本科学历者,副高级及以上技术职称,硕士及以上学历者,中级及以上技术职称;同时还应具备专科护士资格证”。其次是科研能力。N5:“发表过文章,最好统计源期刊及以上;最好参与过课题研究”。N8:“独立主持或以主要研究人员开展过课题研究,并发表过研究论文(至少为统计源期刊)1篇及以上”。N9:“曾发

表过论文或承担过科研课题者优先考虑”。此外还涉及临床管理能力、人际沟通能力、英语能力等。

**2.3 护理硕士专业学位研究生临床带教老师的考评标准** 大多集中在自身能力及学生反馈2方面。N1:“应该通过咨询调查临床实习生的意见及建议,主要以学生学习需要为主”。N2:“可以尝试着从科研项目,论文发表及学生反馈几个方面进行”。N3:“可以从学历、论文发表情况、职称等方面入手”。N5:“通过对临床带教老师自身及其所带教研究生的知识、技能考核、带教研究生对老师的评价及设计评估量表实现”。N10:“个人科研业绩,带教学生的意见反馈,带教学生的科研辅助需求是不是得到满足”。N11:“具有资质的临床老师需要定期接受考核,每3年更新或淘汰一次;理论知识和专业技能需要年度考核,确定其是否掌握最新知识和技能;将学生反馈纳入考核标准”。

**2.4 我国护理硕士专业学位研究生临床带教存在的问题** 目前我国护理硕士专业学位研究生临床带教存在问题集中在学历资质参差不齐、科研及教学能力欠缺,准入体系不完善等几个方面。N1:“科研能力及科研思维能力不强;有的老师没时间对实习生讲授相关专业知识内容”。N2:“临床上具有高学历的带教老师比较少”。N3:“科研能力不强,不能对护理硕士研究生的科研起到很好的引导作用;对护理研究生缺乏人文关怀,对护理研究生不够重视”。N4:“科研能力不足、不注重对研究生理论知识与专业技能的培养、无固定带教老师”。N5:“没有重视研究生的临床技能培训,尤其是急危重症方面的技能;没有有效地引导专业学位研究生走向临床岗位”。N6:“临床带教老师的选拔大部分是根据护理管理者的主观经验或以学历、职称、工作年限等为指标”。N7:“缺乏科研实践,在科研方面经验不足”。N8:“带教老师能力参差不齐,有的带教老师不能提供针对护理专业学位研究生的带教,没有一个明确的带教目标;有的带教老师的科研能力较弱;带教老师不太重视教学方式,与学生的沟通有限,不了解学生的带教需求”。N10:“没有区分研究生与普通实习生带教老师的资质;没有考评标准;没有资质界定;老师的科研水平、临床能力及带教水平参差不齐;老师太忙,与学生沟通时间不够”。N11:“学历较低,虽然临床技能较高,但科研能力和教学能力缺乏;对于新知识和新技能的接纳度不高”。

### 3 讨论

**3.1 在线沟通的可靠性分析** 研究已表明,与面对面访谈相比,在线访谈和纸质问卷同样准确,可作为

面对面访谈的替代形式<sup>[9-10]</sup>,且在线访谈可有效减少霍桑效应。1 项来自马来西亚 6 所大学的 409 名学生的调查发现,大约 35%的参与者表示他们可能会接受在线沟通,但不太可能参加面对面的咨询<sup>[11]</sup>。另 1 项研究发现<sup>[12]</sup>,在线沟通可以促进被耻辱感所阻止的个体寻求帮助。这也表明在线沟通可以克服面对面访谈的许多不足,访谈者甚至可以同时跟 2 名被访者交流,优化了资源。在前期调查中发现,研究对象使用微信进行日常沟通的方式较多,因此本研究采用微信平台进行在线访谈。

3.2 护理硕士专业学位研究生对其临床带教老师的能力需求日渐提高 护理研究是推动护理学事业发展的重要途径。笔者团队在前期的研究中通过 Delphi 法对护理硕士专业学位研究生临床教师的核心能力指标进行评价筛选发现<sup>[6]</sup>,临床护理能力、科研能力、临床教育能力、护理管理能力以及专业发展能力均为护理硕士专业学位研究生临床带教老师应该具备的核心能力。本研究发现,护理硕士专业学位研究生对其临床带教老师科研能力的需求更强,但除此之外,护理硕士专业学位研究生对其临床带教老师的需求也涉及到了人际沟通能力、工作态度、教学方式及循证实践能力等方面。

3.3 护理硕士专业学位研究生临床带教老师的准入及考评标准有待完善 我国对护理硕士专业学位研究生临床带教老师的准入及考评常常沿用专、本科生临床带教老师的标准,尚未形成独立的体系<sup>[13]</sup>,甚至与专、本科生共用临床带教。在本次的研究中也有被访者提及希望实习科室能将其与本、专科生区分,分配不同的临床带教老师。但目前存在的问题是我国开展护理硕士教育起步较晚,且部分毕业的硕士研究生未在临床一线工作,在护理教学资源已经严重不足的情况下,具备带教资格的护理硕士研究生更是凤毛麟角,供需矛盾严重,因此亟需提高现有临床带教老师的各项核心能力。

3.4 不同阶段研究生对其临床带教需求不同 本研究发现,研一的受访者更倾向于希望其临床带教能够区别对待研究生与本科生,另外希望能与临床带教老师有效沟通。一方面是由于其刚研究生入学,更希望能与同时毕业的本科生拉开差距;另一方面是结束本科阶段实习不久,对临床学习怀有既期待又担忧的矛盾心理。研二、研三的研究生则更希望其临床带教老师具有丰富的科研经验。原因可能是已经结束学校课程处于临床学习的研究生,实习同时要面对科研选题及毕业论文的压力,则更迫切地需要科研能力强的临床带教老师进行指导。而已毕业 1~2 年的研究生由于自身正处于成为研究生临床带

教老师的过渡期,面临的主要是临床问题,科研压力减弱,则认为应具有丰富的临床带教经验。

3.5 护理硕士专业学位研究生临床带教老师的各项能力亟待提高 身兼多种角色的护理硕士专业学位研究生临床带教老师面临多重压力,需要合理分配工作时间同时平衡多种角色之间的冲突。自身基础的薄弱也带给其巨大的精神压力。因此,需要对护理硕士专业学位研究生临床带教老师进行全面的教育与培训,包括临床知识和技能、科研能力、教学技能、人文关怀能力等各方面。临床带教水平的提高也将有助于护理学硕士专业学位研究生培养水平的提高,为国家培养高素质、高水平的护理专家提供基础。

#### [参 考 文 献]

- [1] 杨莹,毛靖,李节.中美护理硕士专业学位研究生培养模式的比较[J].中华护理教育,2017,14(3):181-185. DOI:10.3761/j.issn.1672-9234.2017.03.005.
- [2] 王淑粉.中美护理学专业学位硕士研究生课程设置的比较研究[D].郑州:郑州大学,2014.
- [3] 周碧云,李国宏.基于 Delphi 法的护理硕士专业学位研究生理论课程设置研究[J].护理学报,2016,32(9):1-3. DOI:10.16460/j.issn1008-9969.2016.09.001.
- [4] 赵小磊,牟绍玉.护理硕士专业学位研究生临床带教管理的研究进展[J].中国实用护理杂志,2014,30(29):9-12. DOI:10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2014.29.003.
- [5] Janghorban R,Latifnejad R R,Taghipour A. Skype Interviewing: The New Generation of Online Synchronous Interview in Qualitative Research[J]. Int J Qual Stud Health Well-being, 2014,9:24152. DOI:10.3402/qhw.v9.24152.eCollection 2014.
- [6] 周春兰,吉雪,吴艳妮,等.基于 Delphi 法护理硕士专业学位研究生临床教师核心能力研究[J].护理学报,2018,25(3):21-23. DOI:10.16460/j.issn1008-9969.2018.03.021.
- [7] Kallio H, Pietila A M, Johnson M, et al. Systematic Methodological Review: Developing A Framework for A Qualitative Semi-Structured Interview Guide[J]. J Adv Nurs, 2016, 72(12):2954-2965. DOI:10.1111/jan.13031. Epub 2016 Jun 23.
- [8] Barriball K L, While A. Collecting Data Using a Semi-Structured Interview: A Discussion Paper[J]. J Adv Nurs, 1994, 19(2):328-335.
- [9] Steffen M W, Murad M H, Hays J T, et al. Self-report of Tobacco Use Status: Comparison of Paper-based Questionnaire, Online Questionnaire, And Direct Face-to-face Interview—implications for Meaningful use[J]. Popul Health Manag, 2014, 17(3):185-189. DOI:10.1089/pop.2013.0051. Epub 2014 Jan 29.
- [10] Vadi M G, Malkin M R, Lenart J, et al. Comparison of Web-based and Face-to-face Interviews for Application to an Anesthesiology Training Program: A Pilot Study[J]. Int J Med Educ,2016,7:102-108. DOI:10.5116/ijme.56e5.491a.
- [11] Wong K P, Bonn G, Tam C L, et al. Preferences for Online and/or Face-to-face Counseling Among University Students in Malaysia[J]. Front Psychol, 2018, 9:64. DOI:10.3389/fpsyg.2018.00064. eCollection 2018.
- [12] Wallin E, Maathz P, Parling T, et al. Self-stigma and the Intention to Seek Psychological Help Online Compared to Face-to-face[J]. J Clin Psychol, 2018, 74(7):1207-1218. DOI:10.1002/jclp.22583. Epub 2018 Jan 8.
- [13] 王晓芬,王丽朵,黄蓉,等.护理硕士专业学位研究生临床带教老师教学能力评价[J].护理研究,2016,30(7B):2485-2487. DOI:10.3969/j.issn.1009-6493.2016.20.017.

[本文编辑:江霞]