

基于自我认知的医学生职业素养发展阶段性比较研究

方 敏 郭贊婧 张青芳 钟 焱^{通讯作者}

(长沙卫生职业学院, 湖南 长沙 410605)

摘要: 随着社会主义市场经济体制改革的不断深化,使得人才市场特征愈加突出要求从业人员具备良好的职业道德素养。医学生职业素养的高低一方面关系到医患关系稳定与医疗服务的水平与质量,另一方面还关系到医学生毕业后职业生涯的发展,无论是在社会方面、学校方面还是医学生自身都具有重要意义。文章简要介绍医学生职业素养内涵及职业素养培育的重要性,从职业技能、职业态度、职业行为习惯等方面探讨基于自我认知的医学生职业素养发展对策建议。

关键词: 阶段性比较 自我认知 医学生 职业素养

中图分类号: G641

文献标识码: A

文章编号: 1003-9082(2023)02-0124-03

引言

素养是一个人价值观、知识、情感、态度等方面的综合表现,而职业素养是社会群体在工作过程中所体现出来的总体素质,需要通过不断积累与学习形成的综合素养。目前科学与信息技术与医学模式已发生了极大的改变,对各类医学人才提出更高的要求,医学教育与医学人才培养面临着前所未有的挑战。作为医学生不仅要学习基础的医疗技能与知识,还要具备良好的职业素养满足用人单位与患者的医疗服务需求。

一、基于自我认知的医学生职业素养内涵

自我认知就是认识自己、理解自己,包含自我评价与自我观察。自我评价是评估与判断自己的行为、想法、人格特征与期望,这也是自我调节的必备条件。自我观察是觉察自己的思维与感知。一个人对自我的觉察主要是来源于人对外界环境的刺激后,通过思想与记忆产生的一系列反应,所以在记忆形成前人们是没有自我意识的。倘若记忆是思想的基础,那么自我认识就是人们在思想的基础上对环境做出的反应,认识自我并实事求是的评价自己是人格完善与自我调节的首要前提^[1]。

职业素养包括职业技能、职业作风、职业道德、职业行为等内容。职业技能通常是基于职业分类,按照职业的具体活动内容,针对从业人员的能力进行的规范性要求,同时也是从业人员接受职业技能鉴定与职业教育培训的重要依据。职业作风则是从业人员在整个职业生涯与实践中所表现出的工作态度。职业道德紧密联系人们的职业活动,与职业特点所要求的道德准则相符合,而且还包括了道德品质与道德情操,是从业者对社会所负的道德责任。医学

职业素养是医学生为适应医疗行业所必须具备的临床实践技能、人文素质、医德修养、专业知识。

二、基于自我认知的医学生职业素养发展的重要性

1. 自我认知方面

周围环境的变化在很大程度上影响人们的行为方式与人格思想的形成。在教育体制改革不断深入的背景下,接受教育层次的不断提高,人们逐渐提高自身的理解能力与观察能力。医学生在学习过程中会受到良好教育的熏陶,与人文课程相匹配,能够帮助其形成一定的自我认知,而自我认知是完善人格与调节自我的基础,良好的自我认知有助于促进医学生职业素养的发展。

2. 医疗服务质量方面

由于医疗行业的特殊性,决定了在医学生的培养过程中要高度重视道德培养。毕业后的医学生会肩负着救死扶伤的职责,倘若缺乏对学生医德的培养,学生的职业素养低下,将直接影响着医疗服务质量,造成较高的医疗事故率,给人民生命安全与社会稳定埋下重大隐患。再者,医学生作为国内医疗卫生服务事业的储备力量,是一线人才,医学生临床技能、职业素养的高低将对我国未来医疗队伍服务质量造成深远影响^[2]。

3. 医患关系方面

现阶段,医患矛盾依旧突出,产生医患矛盾的原因在于从业人员的职业素养与医疗水平的高低。随着经济全球化的发展,越来越多的医学生仅仅将医生职业当作谋生的手段,并非崇尚救死扶伤的事业精神,因此在进行医疗服务时缺少对患者的人文关怀,缺少职业道德素养。要想使社会上普遍存在的医患关系得到有效改善,就需要强化医

基金项目:湖南省职教高地建设理论与实践研究课题(职业教育学生职业素养评价标准研究, ZJGD2021277)。

学生医德医风、职业素养的培养力度，尽最大努力对医学生进行正确的思想引导工作，使其树立无私奉献、献身医学、关怀患者、救死扶伤的职业道德观，与患者建立相互尊重、相互信任的医患关系。

4.就业方面

医学生在高校接受知识教育的阶段是其职业生涯中形成职业素养的重要阶段。现阶段，随着医疗改革的不断深化，只注重培养具备医学技能与知识的医学生已无法满足单位的需要，应加强职业素养的培养，使医学生能够尽快适应医疗环境，根据环境产生自我认知，而后再从自我认知的过程中不断提高自身的职业素养。良好的职业素养不但可以在工作中获得患者与患者家属的认同，而且可以得到用人单位的青睐，从而为医学生提供广阔的发展机会，提升自身的就业竞争力，进而成为优秀毕业生。

三、基于自我认知的医学生职业素养发展阶段性比较

根据医学生自我认知与职业素养发展的重要性，本次研究采用随机抽样的方法，选择某高校二年级与大三的医学生为调研对象，发放问卷240份，有效问卷225份，比较与分析不同医学生对医学职业素养的自我认知情况。问卷包括48个条目，分别为职业态度、职业行为、职业道德、职业技能、人文认识等5个维度，不同维度都体现出不同方面的具体内涵。每个维度的题目都设置为“大部分符合”、“无法判断或不符合”、“全部符合”、“少部分符合”、“部分符合”、“极少符合”，分数最低0分，最高7分，评分越高，代表该医学生职业素养的某方面具有较高水平。

1.研究方法

要想充分掌握现阶段医学生职业素养发展状况，帮助医学生提升其职业素养水平，并为高校教学改革提供更多的实证资料，本次研究采用参考文献法、问卷调研法、信度测试法，等方法，对某高校医学院展开相关调研，本次调查研究对象为医学院大二与大三学生。经过梳理与综合分析，根据相关研究文献，获得了医学生职业素养发展的基本情况。在男女比例的调研过程中，发现男女比例约为1:1.5，基本符合医学院整体男女生的比例。

2.医学生职业素养发展整体情况

调研问卷不同维度评分与总分换算以百分制为主，即评分与满分的比值*100，总分60分以下为不合格，60至70分表示合格，70至86分为良好，高于86分为优秀。通过调研结果表明，其中48.5%的医学生总分比值为210/424，保持在良好水平；27.0%的医学生总分比值为122/424，均为不合格者；9.8%的医学生总分比值为41/424之间，处于优秀阶段；

71.1%的医学生总分比值为301/424，职业素养水平合格。

3.医学生职业素养认知比较

从医学职业素养内容构成角度出发，研究参照周炼等人关于医学生职业素养内容，构建与医学领域相关的职业态度、职业道德、职业技能、职业行为等职业素养。此次研究综合考虑到不同年级、阶段的差异，主要比较二年级、三年级的医学生对以上医学职业素养的自我认知情况^[3]。

研究结果显示，医学生对职业素养中的职业态度、职业道德、职业技能、职业行为的自我预期目标值为P=0.197, 0.003, 0.180, 0.053, 0.005, 0.352，无统计学差异。需要特别注意的是相关课程缺乏一定的吸引力，同时部分医学生还期望高校可以对职业素养教育进行改进，期望教师多开展与职业素养相关的活动（P=0.033<0.05）、开设与职业素养相关的选修课（P=0.048<0.05），存在统计学差异，代表着不同阶段与不同专业存在不同的看法。

4.综合分析

研究结果表明，医学生对医务工作者职业素养根据重要性从高到低的顺序为职业态度、职业技能、职业行为、职业道德。最高分为7分，其中职业道德的分值最低，为3.21分，职业态度与职业技能分值最高，分别为6.87、6.54分。由此可见端正的职业态度与扎实的医学知识技能是医学生公认最重要的职业素养，职业态度、职业技能各自所占的比例明显高于职业行为与职业道德。所以，现阶段医学生对职业精神、道德素养与沟通能力的重视度不足。很多的医学生期待增加与职业素养相关的课程与实践活动，从而提升医学生的职业适应能力。各个专业、年级的学生对医学职业素养的深刻认识上存在一定差异。

4.1不同阶段医学生对自我职业素养的预期

不同阶段的医学生会随着年级的增长、外界环境的变化，对职业道德、职业态度、职业技能、职业行为的自我评价水平逐渐下降。通过评估与分析，年级越高职业素养的教育越无法满足医学生的需求，尤其是大三学生临近毕业，普遍认为自身的临床实践经验丰富，但是由于教师的课堂指导较少，此阶段学生不但期望可以在课堂上多受职业素养的感染与熏陶，而且还期望开设有关职业素养的选修课程。根据实际情况采取有针对性的措施，比如，建立职业临床专业职业素养实训基地，尽可能多地组织学生开展职业素养培训实践活动，教师可以充当用人单位或导师的角色，为学生给予专业的培训与指导。同时，教师还可以组织部分学生强化职业素养的宣传教育工作，增强广大医学生的职业认同感，使其对自己的专业及未来的职业规

划充满信心。

4.2 不同专业医学生对自我职业素养的期望

由于临床职业素养对临床专业的学生要求较高，临床专业的学生比医学相关专业的学生相对悲观一些。而且临床专业的学生通常比医学相关专业学生的考试更加规范，很大一部分原因在于临床基础技能是未来医生必备的能力。大部分学生更加期望开设职业素养相关的选修课程，并期望教师多开展职业素养相关的实践活动。因此，高校教师应结合临床专业特点，有计划、有目的、有针对性的为学生开展多元化的职业素养教育活动，使其更加振奋，提高学习热情，确保自身能够适应职业与社会大环境的需要。

四、建议

通过上述研究调查分析，结合医学生职业素养内涵与自我认知特点，从职业道德、职业态度、职业技能、职业行为等方面深入探讨，不断革新医学生的职业素养教育措施。高校应树立“以病人为中心”、“知行合一”的医学生职业素养教育理念，其应转变医学教育观念，由单一的知识技能传授转变成以学生人格素养、道德行为养成为重点。

1. 构建职业素养课程体系

尽管当前高校为医学生增设了医德教育、医学伦理等课程，然而对此类课程的考核也仅仅停留在卷面成绩的形式上，难以综合考核医学生的道德品质与职业素养。所以，高校可构建完善的医学生职业素养课程体系，有效解决职业素养培养的问题。首先，高校需要对医学生职业素养的培养目标加以确定，基于培养目标构建科学的职业素养课程体系，通过多元化的课程内容与课程形式，全方位、多角度地培养学生的职业素养，使其提高医德品质。其次，高校还需要立足于学校本身，深入把握学生的个性化特点，对职业素养教育课程的教学方式进行革新。比如，教师可以遵循理论联系实际的原则，把具体的医疗案例、医疗实践、职业道德课堂知识有机结合起来，并且还可以在日常生活、校园活动、第二课堂中融入医学职业素养教育内容，通过社区医疗服务、志愿者活动等形式，使学生反复临床，同时还可以吸引优秀辅导员、医院名医、校领导、名师等人参与到职业素养的教育当中，进而升华医学生自我认知的职业素养^[4]。

2. 创新医学生职业素养教育模式

基于医患关系紧张的医疗环境，高校应深刻意识到医学生的职业素养教育，传统的教育模式已无法满足用人单位对人才的需要。而且新时期更加注重德育教育，医学生也不例外，医学生的人才培养不再是单纯注重临床技能和

专业知识的培养，而是具备职业态度、职业行为意识、为医疗事业无私奉献的服务人员。因此，高校在培养医学生专业课、公共课的同时还需要培养学生的身心素质、创新能力、政治素养、人文素养等。教师应按照医学生职业素养教育中的态度、知识、价值观、情感等方面的差异，采取合适教学方法，如情景教学法、游戏教学法、讲解法等，并在课堂教学中融入职业素养教育。

3. 优化职业素养教学评价

按照医学生本身的特点，可将职业素养评价体系划分若干标准。例如，可以将医德修养、专业知识技能、人文素养作为评价的一级指标，基于这一指标继续下分为相应的二级指标，如在临床知识技能一级指标下设置临床思维能力、书写病例报告的能力、体格检查能力等二级小指标。在此过程中按照医疗服务的具体需求设置评价标准的权重系数，从而保障评价体系在医学生职业素养教育中发挥客观、科学的评价作用。此外，高校教师还可以强化与实习医院单位的合作，在实习期间制定有效的医学生职业素养考核评价规范，让管理人员、患者、带教医务工作者、导师对医学生职业素养进行评价，与医学生科室轮转考核挂钩，进一步增强医学生对自我职业素养的认知。

结语

综上所述，医学是一门不断更新的学科，需要从业人员不断的探索与研究，才能更好地为社会提供医疗服务。医学生的职业素养状况关系到其自身的职业技能、职业态度、职业道德与职业行为，甚至在未来的职业生涯中不断升华。高校需要在培养医学生知识、技能的同时，注重对其职业素养的培养，提升医学专业人才的培养质量，进而为社会输送一批具备较大发展潜质的医学人才。

参考文献

- [1] 杨桂涛,钟雁玲,陈彦潼,黄碧玲,邱秀华.基于自我认知的医学生职业素养发展阶段性比较研究[J].中华医学教育杂志,2020,40(11):872-875.
- [2] 邓惠良,张贵锋.“抗疫精神”融入新时代医学生职业素养与情怀培育的路径探索[J].湖北开放职业学院学报,2021,34(02):31-32+35.
- [3] 马朴.培养“温暖的医学生”的内涵及必要性[J].教育教学论坛,2019(36):52-53.
- [4] 吴成玉,谢国秀.医学生和医务工作者对职业素养的认知差异及启示[J].卫生职业教育,2019,37(01):131-134.