

基于多视角下护理研究生临床导师核心能力指标体系的构建

滕晓菊, 程子贤, 马红梅, 张志云, 王瑞奇, 李新新, 刘金枝

皖南医学院第一附属医院弋矶山医院 安徽芜湖

【摘要】目的 本研究旨在构建基于多视角下护理研究生临床导师核心能力指标体系。**方法** 运用文献研究法构建护理研究生临床导师的核心能力评价体系, 通过专家函询法, 对一级指标和二级指标进行评价与优化。运用 Likert 5 级评分法评估指标重要性, 并通过权威系数、变异系数和肯德尔和谐系数等指标分析专家意见的一致性和可靠性。**结果** 第一轮和第二轮专家函询的有效回收率为 80% 和 100%, 第一轮和第二轮专家权威系数分别为 0.8875 和 0.856, 两者均高于 0.7, 专家意见趋于一致。一级指标、二级指标的肯德尔和谐系数分别为 0.236, 0.221。两轮函询变异系数均小于 0.172, 肯德尔和谐系数在 0.206~0.542 之间, 最终形成包含 6 个一级指标和 38 个二级指标的核心能力评价体系。**结论** 该研究构建的护理研究生临床导师核心能力指标体系兼具科学性和可行性, 为培养护理临床导师, 促进护理服务质量提供相应参考。

【关键词】 多视角; 核心能力体系; 护理临床导师; 方案构建

【基金项目】 教育部产学研合作协同育人项目, 项目名称: 基于多视角下护理研究生临床导师核心能力指标体系的构建, 项目编号: 231006291311732

【收稿日期】 2025 年 3 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250203

Construction of the core competence index system of clinical tutors for nursing postgraduates based on multiple perspectives

Xiaoju Teng, Zixian Cheng, Hongmei Ma, Zhiyun Zhang, Ruiqi Wang, Xinxin Li, Jinzhi Liu

Yijishan Hospital, the First Affiliated Hospital of Wannan Medical College, Wuhu, Anhui

【Abstract】 Objective This study aims to construct a core competence index system of clinical tutors for nursing postgraduates based on multiple perspectives. **Methods** The core competence evaluation system of clinical tutors for nursing postgraduates was constructed by literature research method, and the primary and secondary indicators were evaluated and optimized by expert letter inquiry method. The Likert 5-level scoring method was used to evaluate the importance of indicators, and the consistency and reliability of expert opinions were analyzed by authority coefficient, coefficient of variation and Kendall harmony coefficient. **Results** The effective recovery rates of the first and second rounds of expert letter inquiries were 80% and 100%, respectively. The authority coefficients of the first and second rounds of experts were 0.8875 and 0.856, respectively, both of which were higher than 0.7, and the expert opinions tended to be consistent. The Kendall harmony coefficients of the primary and secondary indicators were 0.236 and 0.221, respectively. The coefficient of variation of the two rounds of inquiries was less than 0.172, and the Kendall harmony coefficient was between 0.206 and 0.542. Finally, a core competency evaluation system consisting of 6 primary indicators and 38 secondary indicators was formed. **Conclusion** The core competency indicator system for clinical tutors of nursing postgraduates constructed in this study is both scientific and feasible, and provides a corresponding reference for cultivating nursing clinical tutors and promoting the quality of nursing services.

【Keywords】 Multi-perspective; Core competency system; Nursing clinical tutor; Program construction

随着我国高等护理教育事业的快速发展, 护理研究生招生规模逐年扩大。据教育部统计^[1], 全国护理硕士研究生招生人数 2022 年较 2015 年增长了近 3 倍。在此背景下, 《学位与研究生教育发展“十四五”规划》^[2]报告指出, 导师队伍建设是保障研究生培养质量的关键环节。然而, 当前护理研究生临床导师队伍存在能力参差不齐、评价标准不统一等问题^[3]。研究表明^[4], 约 42% 的护理研究生反映临床导师在科研指导与临床实践结合方面存在不足。国家卫生健康委员会等七部门联合印发的《关于完善护理服务体系建设的指导意见》^[5]特别强调, 要建立临床护理导师能力标准, 提升护理人才培养质量。护理研究生临床导师作为兼具临床专家与教育者双重角色的重要群体, 其核心能力直接关系到高层次护理人才的培养成效。现有研究^[6]多聚焦于临床护士或护理教师能力评价, 缺乏针对护理研究生临床导师这一特殊群体的能力指标体系。本研究拟通过德尔菲专家函询法, 构建多视角下的护理研究生临床导师核心能力评价体系, 为护理研究生导师的选拔、培训及考核提供科学依据, 进而推动护理研究生教育质量的持续提升。

1 方法

1.1 成立研究团队

本研究团队由 1 名护士长, 1 名主任医师, 4 名研究生, 4 名工龄大于 15 年的高年资护士共 10 人组成。团队各成员分工合作, 包括文献检索和分析、专家函询表的拟订及函询结果的整理、分析, 对分析结果判定是否需要修改、删除或增加相关内容。

1.2 分析护理临床导师核心能力研究现状

本研究以建构主义教学理论^[7]为理论框架, 整合《护理硕士专业学位研究生指导性培养方案》^[8]及教育部《研究生导师指导行为准则》政策要求^[9], 基于 Benner“从新手到专家”能力发展模型^[10], 参照国际护理教育者核心能力框架, 结合^[11]提出的临床导师“三维角色”(教育者、研究者、实践者)模型, 初步构建指标体系。通过系统检索国内外护理研究生导师能力相关文献, 提取专业素养与知识更新能力、临床教学实践与指导能力、科研指导与创新能力、沟通协作与团队合作能力、职业道德与人文关怀能力、个人发展与自我提升能力 6 个核心能力维度。护理研究生导师核心能力评价指标初稿由研究团队撰写完成。随后, 团队通过会议讨论, 初步拟定了包含 6 个一级指标和 38 个二级指标的综合医院护理研究生导师核心能力评价指标体系。

1.3 专家函询问卷的拟订

本次拟订的专家函询问卷包含两个部分。第一部分是护理研究生临床导师核心能力指标的专家咨询表, 涵盖了三份调查表: 一般情况调查表、专家判断依据调查表和熟悉程度调查表。问卷中还附上了“专家熟悉程度调查表”和“专家判断依据调查表”, 用于确定专家对研究问题的熟悉程度以及判断时的依据。第二部分是针对拟订核心能力的一级指标、二级指标进行函询, 使用 Likert 5 级评分法^[12], 其中“很重要”计为 5 分, “重要”计为 4 分, “一般”计为 3 分, “不重要”计为 2 分, “很不重要”计为 1 分, 专家将对各项指标进行打分。同时, 问卷中还设置了“建议增设条目”和“修改意见”栏目, 供专家提出进一步的建议和意见。

1.4 函询专家的遴选

选择综合医院的护理临床导师为函询专家进行函询。具体的专家遴选标准为: ①专家具有广泛的代表性, 涵盖护理教育学、管理学、心理学、医院医疗和护理管理等领域的资深专家。②专家权威程度高, 需具备硕士及以上学历、高级职称及以上, 并且从事护理研究、教育及管理工作 10 年以上。③需具备丰富的专业知识和严谨的学术态度, 并且其专业背景应与本研究问题相关或高度一致。④对本研究感兴趣, 愿意积极参与本研究。

1.5 专家函询的实施

两轮专家函询均采用电子问卷形式完成发送与回收流程。在第一轮函询中, 仅保留那些重要性评分平均值 >4.0 分且变异系数 <0.25 的条目。第一轮函询完成后, 研究团队依据专家反馈, 对结果进行深入分析、充分讨论, 并对问卷内容进行优化调整, 进而生成第二轮专家函询问卷。第二轮函询结束后, 研究团队再次基于专家的反馈意见, 对问卷进行细致分析与完善。

2 初步结果

2.1 专家的基本情况

本研究共纳入 16 名专家, 基本情况见表 1。

2.2 专家的积极程度

本研究共开展两轮专家函询, 累计发放问卷 18 份。首轮回收有效问卷 8 份, 回收率 80%, 专家提出 10 项修订建议; 次轮问卷实现 100%有效回收, 共 8 份, 收到 3 项补充建议。两轮反馈率均达到研究标准要求, 且累计有 11 位专家参与意见修订(首轮 8 位, 次轮 3 位), 反映出函询专家对本研究具有较高参与度与专业贡献度。

2.3 专家的权威程度

本研究中第 1 轮专家函询 Ca 为 0.95, Cs 为 0.825,

Cr 为 0.8875。

0.856, 提示专家的权威程度较高。

第 2 轮专家函询 Ca 为 0.9375, Cs 为 0.775, Cr 为 2.4 专家意见的协调程度 (见表 2)

表 1 16 名咨询专家基本信息

项目	类别	名 (%)	项目	类别	名 (%)
年龄	31-50 岁	5	学历	本科	5
	>50 岁	11		硕士	11
工作年限	<15 年	1	职称	中级	1
	15-30 年	5		副高	8
	>30 年	10		正高	7

表 2 专家意见协调度
一轮函询

指标	指标指数 (个)	W 值	自由度	χ^2 值	P
一级指标	6	0.264	5	10.556	0.061
二级指标	38	0.298	35	83.443	0.000

二轮函询

指标	指标指数 (个)	W 值	自由度	χ^2 值	P
一级指标	6	0.236	5	9.444	0.093
二级指标	38	0.221	37	65.557	0.003

2.5 专家咨询结果

研究团队根据专家函询结果进行讨论分析, 并根据函询专家意见对指标进行修改, 经过共 2 轮专家函询后, 专家意见趋于一致, 最终形成包括 6 个一级指标、38 个二级指标护理研究生临床导师核心能力评价体系 (详见表 3)。

3 讨论

3.1 护理研究生临床导师核心能力指标评价体系的可靠性

本研究采用多视角的方法来构建评价体系, 通过文献研究对护理研究生临床导师的核心能力从专业素养与知识储备、临床导师能力、科研指导能力、沟通协调与团队合作、职业道德与人文关怀与个人发展与反思能力等进行全方位详细界定, 科学运用专家函询法, 16 名专家分别来自综合医院和医学院校, 代表性好。从专家的权威系数和协调系数的结果可以看出专家具有可靠性且意见的一致性高, 说明函询结果的可靠性高。

3.2 护理研究生临床导师核心能力指标评价体系的实用性

护理研究生临床实践是护理研究生整合理论知识与临床实践的重要环节。研究生在临床实践过程中一

方面将理论知识与临床实践相结合, 另一方面向临床护理导师继续学习以获得继续教育 and 专业发展所需的基本能力。在此过程中临床护理导师的核心能力及其所组织的教育教学活动对护理研究生的培养十分重要。目前, 我国尚未形成规范、统一的护理硕士研究生临床实践指导体系, 院校临床实践导师遴选标准不一, 导师质量参差不齐^[13,14]。

本项研究所构建的护理研究生临床导师核心能力指标体系, 较为全面地涵盖了护理研究生临床导师所需具备的核心能力。可为护理研究生临床导师的培养、评价、年度考评或自评提供一定的参考。

3.3 护理研究生临床导师核心能力评价体系对护理研究生临床导师能力的提示

本研究所构建的一级指标中, 临床教学能力作为 6 项核心能力的基础, 是导师角色功能的核心体现, 与国外护理教育者能力框架研究结论一致^[15], 该能力涵盖教学计划、教学方法、个性化指导、评价学生学习效果、营造学习氛围及指导临床实践 6 个二级指标。这一结果提示, 护理研究生临床导师需在临床教学中发挥多元化的教育职能。首先, 科学的教学计划制定能力是保障教学系统性的前提, 导师应结合研究生培养目标及学生个体差异, 设计阶段化、层次化的教学方案。

表3 基于多视角下护理研究生临床导师核心能力指标体系

指标	重要性 (分)	变异系数
1、专业素养与知识更新能力		0.149
1.1 掌握扎实的护理学基础理论、专业知识及临床技能	4.75±0.46	0.097
1.2 熟悉护理学及相关学科的前沿动态、发展趋势及跨学科知识	4.25±0.46	0.109
1.3 具备丰富的临床实践经验,能够解决复杂临床问题并指导学生实践	4.38±0.52	0.118
1.4 掌握护理教育学和心理学的 basic 理论和方法	4.125±0.64	0.155
1.5 熟悉护理研究方法和统计学知识	4.625±0.74	0.161
1.6 了解医疗卫生相关法律法规和伦理规范	4.0±0.93	0.231
1.7 能够结合临床实践进行教学案例开发和应用	4.375±0.74	0.170
2、临床教学与实践指导能力		0.155
2.1 能够制定科学合理、符合学生需求的临床教学计划和目标	4.5±0.76	0.168
2.2 能够运用多种教学方法,如案例教学、情景模拟等,提高教学效果	3.75±0.71	0.189
2.3 能够根据学生个体差异进行因材施教,提供个性化指导	4.5±0.76	0.168
2.4 能够客观评价学生的学习效果,并及时给予反馈	4.25±0.71	0.166
2.5 能够营造良好的学习氛围,激发学生的学习兴趣和主动性	4.375±0.52	0.118
2.6 能够指导学生进行临床实践,培养其临床思维、操作技能及团队协作能力	4.5±0.53	0.119
3、科研指导与创新能力		0.118
3.1 能够指导学生进行科研选题和设计	4.625±0.74	0.161
3.2 能够指导学生进行文献检索、综述撰写及批判性思维训练、科研诚信意识培养	4.625±0.52	0.112
3.3 能够指导学生进行数据收集、分析和处理	4.625±0.52	0.112
3.4 能够指导学生撰写科研论文和进行学术交流	4.625±0.52	0.112
3.5 能够培养学生的科研思维和创新意识	4.625±0.52	0.112
3.6 能够关注学生的科研进展,并提供必要的支持和帮助	4.75±0.46	0.097
4、沟通协调与团队合作		0.156
4.1 能够与学生进行有效沟通,建立良好的师生关系	4.5±0.53	0.119
4.2 能够与临床医护人员进行有效沟通,协调教学资源	4.5±0.53	0.119
4.3 能够与其他导师进行合作,共同指导学生	4.25±0.89	0.209
4.4 能够积极参与团队合作,共同完成教学和科研任务	4.5±0.53	0.119
4.5 能够处理教学和科研过程中出现的矛盾和冲突	4.5±0.76	0.168
4.6 能够积极与国内外同行交流,学习先进经验并推广优秀成果	4.125±0.83	0.202
5、职业道德与人文关怀		0.117
5.1 具备高尚的职业道德,以身作则,为人师表	4.75±0.46	0.097
5.2 尊重学生,关心学生的全面发展和职业规划	4.375±0.52	0.118
5.3 具备良好的医德医风,尊重患者,保护患者隐私	4.75±0.46	0.097
5.4 具备人文关怀精神,关注学生的心理健康	4.75±0.46	0.097
5.5 能够引导学生树立正确的价值观和职业观	4.875±0.35	0.072
5.6 能够积极参与社会公益活动,服务社会并传播护理专业价值	3.875±0.64	0.165
5.7 能够指导学生参与临床伦理决策和患者教育	4.375±0.74	0.170
6、个人发展与自我提升能力		0.154
6.1 具备终身学习的意识,不断更新知识和技能	4.5±0.76	0.168
6.2 能够积极参加学术交流和培训,提升自身能力	4.25±0.71	0.166
6.3 能够进行自我反思,不断改进教学和指导方法并持续提升教学质量	4.75±0.46	0.097
6.4 能够接受学生和同行的评价,虚心接受批评和建议	4.375±0.52	0.118
6.5 能够制定个人发展规划,不断提升自身素质	4.25±0.71	0.166
6.6 能够积极面对挑战,保持积极乐观的心态	4.25±0.89	0.209

其次, 创新教学方法的应用(如案例教学、模拟训练、反思性学习等)能有效提升研究生临床思维与决策能力, 这与国际护理教育倡导的"以学生为中心"的教学理念^[16]相契合。个性化指导能力则强调因材施教, 尤其在临床轮转中需针对研究生科研方向与职业规划提供差异化指导, 这对培养高层次、专科化护理人才至关重要。此外, 学习效果评价能力不仅涉及传统操作考核, 更需引入形成性评价机制, 通过动态反馈促进研究生能力持续改进。而学习氛围的营造能力突显了导师作为"环境塑造者"的角色, 包括建立师生协作文化、鼓励学术辩论、优化临床学习环境等, 这对研究生临床胜任力与职业认同感的培养具有潜在影响。最后, 临床实践指导能力直接关联研究生岗位核心能力培养^[17], 要求导师兼具扎实的临床专科能力与规范化带教技巧, 例如通过床边教学、临床路径引导等方式, 帮助研究生实现理论向实践的转化。

未来, 护理院校需重视导师临床教学能力的系统化培训, 可通过设立教学能力工作坊、建立导师教学档案、实施教学能力认证制度等措施, 进一步提升导师队伍的教育水平, 最终推动护理研究生培养质量的整体提升。

参考文献

- [1] 李飞,陈蕾,郝庶涛,等.基于循证护理要素的护理硕士专业学位研究生临床实践能力评价体系的构建[J].护理管理杂志,2025,25(02):167-170.
- [2] 张衍,韦昱杰.关于“十四五”期间我国档案管理专业学位研究生教育发展若干问题的思考[J].山西档案, 2022, (03):107-116.
- [3] 熊妍哲. 护理专硕临床指导教师核心能力评价指标体系的构建[D]. 杭州师范大学, 2019.
- [4] 刘莎莎, 石溪, 梁百慧, 等. 肿瘤方向护理专业学位硕士研究生核心能力的研究现状[J]. 护理研究, 2017, 31(29):3635-3637.
- [5] 冯梅,贺育华,蒋艳,等.高质量发展背景下护理服务体系构建探索[J].中国卫生质量管理,2025,32(03):59-63. DOI:10.13912/j.cnki.chqm.2025.32.3.12.
- [6] 周恒宇,朱文芬.护理研究生核心能力的现状调查及影响因素[J]. 中国继续医学教育, 2020,12(09):51-53.
- [7] 储爱琴,葛文杰,葛文静,等.基于建构主义学习理论构建护理本科实习生叙事护理培训方案指标体系[J].护理学报,2023,30(24):61-65.DOI:10.16460/j.issn1008-9969.2023.24.061.
- [8] 崔晓红.骨科方向护理硕士专业学位研究生临床实践培养模式的初步构建[D].山西医科大学, 2020. DOI:10.27288/d.cnki.gsxyu.2020.000942.
- [9] 蔡悦,王颖,崔梦影,等.护理研究生导学互动体验的质性研究[J].护理学杂志,2025,40(06):59-62.
- [10] Blažun H, Kokol P, Vošner J. Research literature production on nursing competences from 1981 till 2012: A bibliometric snapshot[J]. Nurse Educ Today, 2015,35(5):673-679.
- [11] 王君, 张帅, 陈伟华, 等. 河南省在读护理硕士研究生人文关怀能力现状及影响因素分析[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2023,35(01):73-76.
- [12] 成豆豆,商临萍.护理硕士研究生对临床实践导师角色期望的质性研究 [J]. 护理研究, 2021,35(22):4106-4109.
- [13] 洪玮歆, 王好, 左菲菲, 等. 专业学位护理硕士研究生临床师生互动现状的质性研究[J]. 全科护理, 2020, 18(14):1754-1757.
- [14] 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资格考评体系的初步构建[J]. 中国护理管理, 2016,16(08):1076-1082.
- [15] Copeland D. Nurses' participation in the Holocaust: A call to nursing educators[J]. J Prof Nurs, 2021,37(2):426-428.
- [16] Kalb K A. Core competencies of nurse educators: inspiring excellence in nurse educator practice[J]. Nurs Educ Perspect, 2008,29(4):217-219.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS