

·护理教育·

基于核心能力的老年护理专业学位研究生课程体系的构建*

蒋家翔¹, 苗秀欣¹, 王丹丹¹, 何晓丽¹, 赵晶晶¹, 梁凤²

(1 青岛大学护理学院; 2 青岛市市北区登州路街道社区卫生服务中心, 山东青岛, 266000)

[摘要] **目的** 以核心能力为基础, 利用德尔菲法构建老年护理专业学位研究生课程体系, 为老年护理专业学位研究生课程设置提供框架指导。**方法** 以老年护理核心能力为出发点, 运用文献研究、理论分析等方法形成老年护理专业学位研究生课程体系, 采用德尔菲专家咨询法, 经过 8 名专家函询论证, 最终确定老年护理专业学位研究生课程体系。**结果** 通过两轮咨询, 确立了老年护理专业学位研究生培养课程体系, 其中一级指标 9 项, 二级指标 33 项。两轮专家咨询问卷回复率均为 100.0%, 专家权威系数分别为 0.86 和 0.92, 两轮咨询的整体条目协调系数分别为 0.534 和 0.593, 均 $P < 0.001$, 差异有统计学意义。**结论** 本研究构建的老年护理专业学位研究生课程体系, 主要以老年护理核心能力为出发点, 让课程适应我国社会发展和经济建设的需要, 为老年护理专业学位研究生课程理论和实践研究的开展提供依据。

[关键词] 老年护理; 专业学位研究生; 核心能力; 德尔菲法

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2018)02-0063-06 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2018.02.014

Construction of core competency-based curriculum for master of geriatric nursing specialist

Jiang Jiexiang¹, Miao Xiuxin¹, Wang Dandan¹, He Xiaoli¹, Zhao Jingjing¹, Liang Feng²/Modern Clinical Nursing, -2018, 17(2): 63.

(1. Qingdao University School of Nursing; 2. Dengzhou Road Street Community Health Service Center, Qingdao, 266000, China)

[Abstract] **Objective** To construct a core competency-based curriculum for master of geriatric nursing specialist. **Methods** On the basis of literature review and theoretical analysis, the curriculum for master of geriatric nursing specialist was set up, and through 6 experts' modification with Delphi method, the final entries were confirmed. **Results** Through two-round consultation, the training course system for master of geriatric nursing was established to consist of 9 entries and 33 sub-entries. The response coefficients of the two-round consultations were 100%, and the authority coefficients of the experts were 0.86 and 0.92 respectively. The coordination coefficients for overall entries were 0.534 and 0.593 respectively with $P < 0.001$, indicating statistically significant differences.

Conclusion The curriculum for master of geriatric nursing is reliable and valid, which can provide practical basis.

[Key words] geriatric nursing; master of nursing specialist; core competency; Delphi method

[基金项目] * 本课题为山东省专业学位研究生案例库建设项目, 项目编号为 30217080009。

[收稿日期] 2017-12-06

[作者简介] 蒋家翔 (1992-), 男, 安徽人, 硕士在读, 主要从事临床护理工作。

[通信作者] 苗秀欣, 副教授, 本科, E-mail: xxmiao8186@qq.com。

2016 年国民经济和社会发展统计公报指出^[1], 2016 年年底我国 60 周岁及以上人口为 16.7%, 超出 10% 的标准, 表明我国已经全面进入老龄化社会。随着老年人口比例的增长, 对护理的需求也与日俱增, 老年护理专业化成为趋势^[2]。2016 年卫计委印发《全国护理事业发展规划 (2016—2020 年)》^[3], 将老年护理学科建设提到了更重要的地

[9] FALANGA A, DONATI M B. Pathogenesis of thrombosis in patients with malignancy [J]. Int J Hematol, 2001, 73 (2): 137-144

[10] 邢雷, 黄剑波, 孔令泉, 等. 乳腺癌患者并发下肢静脉

血栓形成的诊治 [J]. 局解手术学杂志, 2012, 21 (1): 40-41.

[11] 王黎红, 何华. 癌症疼痛的评估及护理对策 [J]. 中华护理杂志, 2000, 35 (8): 489-490.

[本文编辑: 郑志惠]

位,对高层次老年护理人才培养提出新要求。但目前我国高水平的老年护理专业人才寥寥无几,这无疑影响了我国的养老护理事业发展。2010年教育部发布《关于印发金融硕士等19种专业学位设置方案的通知》^[4],标志着护理硕士专业学位(Master of Nursing Specialist, MNS)在我国的设立,老年护理专业学位研究生的培养已经成为应对老龄化问题的新课题。国外的护理硕士教育大多是为培养临床护理专家做准备,而国内的护理硕士教育起步较晚,老年护理专业硕士培养仍在探索之中,还没有构建一套较为完善的老年护理专业学位研究生课程体系。德尔菲法是属于专家集体评价法,是一种重要的评估和决策工具^[5]。本研究在文献回顾的基础上,利用德尔菲法构建老年护理专业学位研究生培养课程,为后续理论和实践研究的开展提供依据,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

研究教材不仅是课程内容的载体,评价指标体系又是学习生活方式的体现,其设计质量与水平决定课程的总体质量与水平^[6]。本研究以高级护理实践理论为基础^[7],通过文献回顾,以美国护理学院联合会(American Association of Colleges of Nursing, AACN)发布的老年临床护理专家核心能力^[7]和王章安^[8]构建的老年护理核心能力评价体系以及綦盛楠等^[9]构建的护理硕士研究生核心能力评价指标体系为依据。

1.2 课题组的组成和初始问卷的制订

课题组共有4名,其中2名为硕士研究生,1名为硕士生导师以及1名为在职护士组成。刘明^[10]结合来自美国、澳大利亚、我国香港等对专科护士核心能力界定,总结归纳出核心能力的4个组成部分:直接提供临床护理的能力、领导与决策的能力、教育与指导能力和科研能力。课题组根据以上内容,在参考研究教材和教育部发布的《关于印发金融硕士等19种专业学位设置方案的通知》^[4]基础上,以老年护理人才核心能力为出发点,结合我国护理教育实际,初步拟定了包含政治思想素质、专业护理实践能力、教育指导能力、心理

护理能力、护理管理能力、专业素养、社区护理能力、沟通协作能力、科研能力、个人发展能力等在内的核心能力体系,包括10项一级指标和36项二级指标。

1.3 专家咨询

本研究共邀请了包括来自医院临床护理领域和来自高校护理教育领域的8名专家。专家纳入标准:①从事临床护理或护理教育,具有老年护理相关工作并且工作年限10年及以上;②具有中级及以上职称;③有较好的语言表达能力,与研究者优先配合程度好;④自愿参加本研究,对本研究有一定的积极性,能够保证持续参加本研究的函询。本研究以电子邮件的方式发放老年护理专业学位研究生核心能力及课程体系咨询表,其中咨询表分为一级指标咨询表和二级指标咨询表,指标采用Likert 5级评分法,按照重要程度将每个指标分为“很重要”、“重要”、“一般”、“不重要”、“很不重要”,分别赋予5分、4分、3分、2分、1分。问卷要求两周内回复,共进行两轮专家咨询问卷的发放,第1轮函询结束后,整理和分析函询结果、专家意见,第1轮对同时满足变异系数 <0.25 且均数 >3 分的指标予以保留,并根据专家意见对指标进行删减和修改,拟定第2轮函询问卷;第2轮函询对上轮函询情况进行反馈,进一步咨询专家对指标修订稿提出修改意见,回收第2轮问卷,整理分析结果,最后得出结论,从而确定老年护理专业学位研究生课程体系,最终形成了9项一级指标和33项二级指标。

1.4 统计学分析方法

将专家咨询所得数据录入Excel 2007和SPSS21.0软件进行统计学分析,计算出各级指标的均数、标准差、变异系数,各级评价指标的重要性用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,变异系数 $CV=(标准差 \div 均数) \times 100\%$,并计算得出专家的积极系数、权威程度和协调程度。

2 结果

2.1 咨询专家基本情况

最终共纳入8名专家,分别来自3所医院和2所高校,专家基本情况如下,①学历:大专3名

(37.5%),本科 4 名 (50.0%),硕士 1 名 (12.5%)。②职称:正高 1 名 (12.5%),副高 4 名 (50.0%),中级 3 名 (37.5%)。③工作年限:10~20 年 5 名 (62.5%),20~30 年 2 名 (25.0%),30 年及以上 1 名 (12.5%)。④年龄:35~55 岁,平均(42.2±3.4)岁。⑤三级甲等医院 4 名 (50.0%),二级甲等医院 2 名 (25.0%),医学院校 2 名 (25.0%)。

2.2 专家积极系数和权威程度

专家积极性用问卷回收率表示^[11]。本研究第 1 轮和第 2 轮均发放问卷 8 份,均有效回收,回收有效率为 100.0%,说明专家对本研究的积极程度较高。专家的权威系数(Cr)由判断系数(Ca)和熟悉程度(Cs)决定^[11], $Cr=(Ca+Cs)/2$ 。两轮专家函询权威程度见表 1。从表 1 可见,两轮专家函询的权威系数均在 0.86 以上。

表 1 两轮专家咨询权威程度

调查轮次	Ca	Cs	Cr
第 1 轮	0.87	0.85	0.86
第 2 轮	0.92	0.91	0.92

2.3 专家意见协调程度

协调系数反映了不同专家意见的一致性,也是咨询结果可信程度的指标^[11],协调程度由变异系数(CV)和肯德尔和谐系数(W)表示。两轮咨询后专家肯德尔和谐系数见表 2。从表 2 可见,两轮咨询后专家肯德尔和谐系数分别为 0.534 和 0.593 ($P<0.001$)。

表 2 两轮咨询后专家肯德尔和谐系数

调查轮次	和谐系数	χ^2	P
第 1 轮	0.534	149.165	<0.001
第 2 轮	0.592	97.890	<0.001

2.4 课程体系的构建

变异系数反应单个条目专家评分的协调程度,变异系数越小说明专家意见越集中,各指标权重根据层次分析法确定^[11]。本研究以同时满足重要性赋值均数>3.50,变异系数(CV)<0.25、认可率>70%作为指标筛选标准^[12],同时结合专家意见进行指标筛选。第 1 轮调查各指标变异系数<0.25,均

数>3.50,此轮咨询中多数专家认为“社区护理能力”属于专业护理实践能力的一种,建议删除,将该指标下的二级指标归类到“专业护理实践能力”,经课题组讨论后采纳。其他的专家意见主要集中在:“专业护理实践能力”二级指标删除“老年护理学基础”,将“老年慢性病护理”修改为“老年慢性病护理与康复”,增加“急危重症监护”指标。第 2 轮调查各指标变异系数<0.25,均数>3.50,没有专家提出新的意见。经过 2 轮专家咨询、整理与分析,最终确定了老年护理专业学位研究生课程体系,9 项一级指标和 33 项二级指标,内容见表 3。

3 讨论

3.1 基于德尔菲法构建老年护理专业学位研究生课程体系的可靠性分析

德尔菲法是一种重要的评估和决策工具,其决定成败的关键问题是专家的挑选^[11]。本研究选取的专家均从事老年护理相关工作并且工作年限 10 年以上临床护理专家或护理教育专家,保证专家的权威性和代表性。第 1 轮和第 2 轮调查问卷回收率均为 100.0%,说明专家对本研究的积极性非常高。通常专家的权威系数 ≥ 0.7 为可接受的程度,>0.8 则表明专家对内容的选择有较大的把握^[11]。本研究两轮专家权威系数分别为 0.86、0.92,说明专家对老年护理专业学位研究课程内容有较大的把握,保证了本研究结果的可靠性。肯德尔和谐系数表示所有条目专家评分的整体协调程度,数值越大说明整体协调程度越高,一般数值在 0.5 范围内波动,说明协调程度较好^[11]。本研究专家协调程度分别为 0.534 和 0.593 ($P<0.001$),表明专家意见具有较好的一致性。本研究采用背对背的方式征询专家意见^[13]并经过两轮函询使得出的结果趋于集中,并且专家的积极系数、权威系数、协调程度都较高,保证了咨询结果真实性,从而保证老年护理专业学位研究生培养课程体系建立的可靠性。

3.2 老年护理专业学位研究生课程体系构建为该课程设置提供了框架指导

专业学位研究生是培养掌握某一专门领域基本知识和技能并承担本专业技术性和管理工作的

表 3 老年护理专业学位研究生课程体系各级指标评价及权重

指标	重要性得分 ($\bar{x} \pm s$)	变异系数 (CV)	权重	指标	重要性得分 ($\bar{x} \pm s$)	变异系数 (CV)	权重
I 政治思想素质	4.12±0.31	0.08	0.1010	II 临床营养学	4.31±0.59	0.14	0.0381
II 中国特色社会主义	3.72±0.64	0.17	0.0497	II 护理教育学	4.22±0.43	0.10	0.0373
II 形势与政策	3.84±0.71	0.18	0.0513	II 健康促进与疾病预防	4.62±0.28	0.06	0.0408
I 专业护理实践能力	4.90±0.12	0.02	0.1225	I 心理护理能力	4.72±0.38	0.08	0.1157
II 生理学/病理生理学基础	4.21±0.38	0.09	0.0083	II 护理心理学	4.22±0.70	0.17	0.0559
II 临床药理学	4.13±0.56	0.14	0.0082	II 老年人心理健康与维护	4.52±0.48	0.11	0.0598
II 高级健康评估	4.56±0.42	0.09	0.0090	I 护理管理能力	4.58±0.27	0.06	0.1122
II 高级护理实践	4.51±0.46	0.10	0.0089	II 护理管理学	4.39±0.70	0.16	0.1122
II 循证护理	4.30±0.38	0.09	0.0085	I 专业素养	4.52±0.32	0.07	0.1108
II 护理学理论与发展前沿	4.26±0.62	0.15	0.0084	II 护理伦理学	4.18±0.60	0.14	0.0384
II 急危重症监护	4.12±0.44	0.11	0.0081	II 人文护理	4.22±0.46	0.11	0.0397
II 老年护理进展	4.18±0.86	0.07	0.0083	II 评判性思维与临床决策	4.12±0.34	0.08	0.0334
II 老年护理评估与并发症的预防	4.83±0.32	0.07	0.0095	I 沟通协作能力	4.34±0.23	0.05	0.1063
II 老年慢性病护理与康复	4.87±0.34	0.21	0.0096	II 护患沟通	4.04±0.74	0.18	0.1063
II 以家庭为中心的护理和咨询	4.42±0.24	0.05	0.0087	I 科研能力	4.56±0.41	0.09	0.1186
II 老年人日常生活管理	4.62±0.68	0.15	0.0091	II 医学统计学	4.43±0.52	0.12	0.0236
II 失智老人护理	4.74±0.61	0.13	0.0094	II 流行病学	4.27±0.51	0.12	0.0245
II 临终护理与安宁疗护	4.21±0.28	0.07	0.0083	II 医学信息检索	4.21±0.48	0.11	0.0232
I 教育指导能力	4.74±0.32	0.07	0.1161	II 护理科研方法	4.53±0.34	0.08	0.0250
				II 医学英语翻译与写作	4.04±0.41	0.10	0.0223
				I 个人发展能力	4.18±0.46	0.11	0.0968
				II 专业英语	3.94±0.87	0.22	0.0487
				II 研究生职业生涯规划	3.87±0.74	0.19	0.0481

应用型人才^[14],其课程设置与学术型研究生的区别在于以能力为本位进行设置,其设置方式采用“模块式”,将课程划分为若干个模块,运用多学科知识来培养职业能力^[15-16]。本研究按照这样的构思,经过文献回顾,构建过程中综合考虑老年护理核心能力在知识、技能、态度、个人特质等多方面的表现及教学目标和专业发展需要,力求使老年护理人才能够获得从事老年护理工作时必需的实际能力,将老年护理专业学位研究生所需的核心能力划分为相应的模块,通过专家咨询进行修改,其结果具有一定的实践意义。本研究最终形成 9 项一级指标作为 9 个课程模块,以一级指标为导向构建课程体系二级指标。一级指标专家咨询得分

均在 4.0 以上,其中专业护理实践能力权重最高,说明专家更重视临床护理能力,这与王章安^[8]对老年护理核心能力的研究结论不谋而合。老年人体质较弱且容易发生各种并发症,因此需要更专业的护理实践技能,这也是专业型研究生作为临床型人才所必需具备的能力;其次是教育指导能力以及心理护理能力,这与老年患者的生理和心理特点有关,由于老年人以患慢性病如心血管疾病为主,一方面在临床治疗结束之后仍然需要进行家庭和个人的自我护理,不仅要满足其健康照护需求,加强对其进行健康教育和家庭指导,以帮助其提升自我护理能力^[17];另一方面,老年慢性病患者更容易罹患焦虑、抑郁等心理疾病,研究显示^[18],

老年慢性病患者罹患抑郁症的比例为 54.67%,可能与老年人自理能力下降、感知觉障碍、运动能力丧失、空巢独居等因素有关,因此对于护理老年患者来说,心理护理显得更加重要。值得注意的是,科研能力所占的权重并不突出,可能与我国专业学位硕士以培养临床应用型人才的定位有关。

在专业护理实践能力的二级指标中,权重值最高的依次为老年护理评估与并发症的预防、老年慢性病护理与康复、失智老人护理和老年人日常生活管理,其中在对老年患者的评估、护理和康复,与美国临床护理专家所应具备的能力^[7, 19]基本相同,说明本研究构建的老年护理专业学位研究生课程体系在专业护理实践能力培养目标与发达国家临床护理专家所要求的能力基本一致。教育指导能力构建的课程中健康促进和疾病预防以及临床营养学分别体现了健康教育和饮食指导两个方面,另外指导用药的临床药理学被划分在专业护理实践能力模块中,与这方面需要具有较强的专业能力有关。专业素养是护士所必需具备的职业精神和专业态度,具有深远的意义。本研究在专业素养指标中设置了护理伦理学和人文护理课程,主要是培养护士伦理观、慎独精神和人文精神、评判性思维;科研能力指标中的护理科研方法和医学统计学权重最高,说明专家对科研方法和统计学方法更加重视,医学英语翻译与写作权重最低,与我国护士英语整体水平较低有关;个人发展能力整体得分均较低,可能与老年护理专业学位研究生对个人发展认识不足有关,随着国际护理交流的加强,专业英语和职业生涯规划课程对个人职业发展影响较大,应加以重视。

3.3 本研究的不足

本研究是基于老年护理核心能力为基础,建立在理论分析、文献回顾和专家咨询的基础上构建老年专业学位研究生课程体系,但缺乏对临床实践、培养方式、评价方式等方面的研究,且德尔菲法本身具有一定缺点,例如专家主观性较强、判断依据无法评估等^[20]。下一步将对相关方面进一步研究,以完善老年护理专业学位研究生培养教育模式。

4 结论

本研究构建的老年护理专业学位研究生课程体系,主要以老年护理核心能力为出发点,让课程适应我国社会发展和经济建设的需要,为老年护理专业学位研究生课程理论和实践研究的开展提供依据。

参考文献:

- [1] 国家统计局. 中华人民共和国 2016 年国民经济和社会发展统计公报 [EB/OL]. (2017-02-28) [2017-07-16]. http://www.stats.gov.cn/tjsj/zxfb/201702/t20170228_1467424.html.
- [2] 姜春力. 我国人口老龄化现状分析与“十三五”时期应对战略与措施 [J]. 全球化, 2016, 7(8):91-104.
- [3] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 全国护理事业发展规划 (2016-2020 年) [J]. 中国护理管理, 2017, 24(1):1-5.
- [4] 国务院学位委员会. 关于印发金融硕士等 19 种硕士专业学位设置方案的通知 [EB/OL]. (2010-11-26) [2018-01-10]. <http://www.cdgdc.edu.cn/xwyyjsjyxx/gjjl/zewj/268310.shtml>.
- [5] OERMANN M H, HUBER D. Patient outcomes - a measure of nursing value [J]. American Journal of Nursing, 1999, 99(9):40-47.
- [6] 黄金月. 高级护理实践导论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008:18-20.
- [7] Hartford Geriatric Nursing Initiative. Nurse practitioner and clinical nurse specialist competencies for older adult care [R]. New York: American Association of Colleges of Nursing, 2004.
- [8] 王章安. 老年护理核心能力测评指标构建的质性研究 [J]. 中华护理杂志, 2012, 47(5):457-459.
- [9] 蔡盛楠, 于兰贞. 护理硕士研究生核心能力评价指标体系构建 [J]. 中国护理管理, 2010, 10(4):40-42.
- [10] 刘明. 专科护士核心能力架构之探讨 [J]. 中国护理管理, 2009, 9(4):27-29.
- [11] 王春枝, 斯琴. 德尔菲法中的数据统计处理方法及其应用研究 [J]. 内蒙古财经大学学报, 2011, 9(4):92-96.
- [12] 张华, 孙志岭, 高海霞, 等. 中医院校护理本科生学业评价体系的建立及权重赋值 [J]. 护理学杂志, 2016, 31(4):63-67.
- [13] ROWE G, WRIGHT G. The delphi technique as a forecasting tool: issues and analysis [J]. International Journal of Forecasting, 1999, 15(4): 353-375.