

WHO 与 ICM 助产教师资格标准及核心胜任力指标介绍及启示

任春裕, 柳韦华

A review of midwifery educator qualifications and core competencies from WHO and ICM and the enlightenment Ren Chunyu, Liu Weihua

摘要:对 WHO 和 ICM 关于助产教师的概念及其资格标准、核心胜任力指标进行综述,旨在明确助产教师的资格标准及核心胜任力,为构建顺应国际发展趋势及符合我国国情的助产教师核心胜任力指标提供参考。

关键词:助产教育; 助产教师; 资格标准; 核心胜任力; 学校师资; 临床师资; 助产士

中图分类号:R471 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.18.103

《2014 年世界助产状况报告》^[1]指出:受过教育并按照国际标准管理的助产士,可以为妇女和新生儿提供 87% 的基础护理,可见优质服务的基础在于有足够胜任力的助产工作者。然而,助产士严重短缺是普遍存在的问题,且培养效果不理想,不仅因为缺乏培养资源,更重要的是缺乏有胜任力的教育者^[2]。目前,培养助产教师的方法和途径以及为进入教学角色而制定的标准方面仍存在差异^[3]。WHO 强调加速扩大卫生人力资源的必要性,并指出人力资源的准备工作应以胜任力为基础^[4]。胜任力作为助产专业的核心概念,是助产教育的基础,也是所有生殖健康服务者调动和留用的基础^[5]。与助产教师核心胜任力明确相关的全球性文件来自 WHO 和国际助产士联合会(International Confederation of Midwives, ICM)^[2],这两个国际组织都致力于对助产教师的资格和胜任力指标进行界定,旨在给全球尤其是助产专业不发达的国家提供助产教师从业资格标准和胜任力指标,并通过培养更多优质的助产士,达到促进生殖健康、保证母婴安全的目的。本文对 WHO 和 ICM 对助产教师的概念及其资格、核心胜任力指标进行介绍,为构建符合我国国情的助产教师核心胜任力指标提供参考,以推动助产教育的发展。

1 助产师资相关概念

WHO 对助产教师(Midwife Teacher)的定义为:已完成一项被认可的教育方案,从而为其从事助产教学作准备的有资格、有胜任力的助产士^[3]。ICM 对助产教职员(Midwifery Faculty)的定义为:在助产计划中教导学生的一组人员,包括助产教师、助产临床导师/临床教师(Midwife Clinical Preceptor/Clinical

Teacher)以及来自其他学科的专家^[6]。并对助产教师和助产临床导师/临床教师分别进行了定义:助产教师指已完成一个学习计划和/或展示出包括课程开发的艺术和科学、成人学习者的理论和实践教学方法、学生学习测量和评价方法在内的教学能力,有资格、有胜任力的助产士;临床助产导师/临床教师指从事助产实践、经验丰富、具备胜任力,并且在助产学生的临床学习期间愿意去讲授、监督指导和对其学习效果进行评价的助产士。

2 助产教师资格标准

2.1 WHO 助产教师资格标准 WHO 在 2011 年“培养助产教师的有效方案”^[3]对申请接受助产教师课程培训的申请人提出明确的准入条件。①年龄:目前无最低入学年龄要求,最大入学年龄由各国根据本国具体情况而定。②教育程度:申请人已接受良好的通识教育,通常为 12 年。已获得受教育国家的毕业证书并能流利使用该地区的主流通用语(如英语、法语、西班牙语、汉语)。③助产资格:申请人应持所在国承认的助产教育基本课程并证明其理论和实践均达到良好标准的证书。④实践经验:除在校时间外,建议至少有 2 年的全职(或兼职)助产临床经验。⑤扎实的助产基础知识和良好的实践记录:可以要求申请人提供证明其达到这些标准的任何证据,如参加实践考试的分数。⑥成为助产教师的动机:申请人需要面试,面试问题侧重于其成为教师的动机等。⑦身体健康:申请人不患有在日常分娩保健服务中会传染给妇女和婴儿的疾病。⑧免试标准:可制定部分免试标准并在入学审查期间加以考虑。WHO 同时建议此课程的时间为 2 年的全日制学习或 4 年的兼职学习,共计 2 400 h,其中含 240 h 的临床实践和 480 h 的教学实践。

WHO 在 2014 年“助产教育者核心胜任力”^[2]中对助产教育者提出 4 项资格标准:①在理论和实践方面完成公认的助产教育;②持有执照/注册或其他形式的法律认可的助产资格;③在过去 5 年内有至少 2 年的全职临床助产经验;④从业前或从业后的正式教

作者单位:山东第一医科大学/山东省医学科学院护理学院(山东 泰安, 271000)

任春裕:女,硕士在读,学生

通信作者:柳韦华,liuweici8092@126.com

科研项目:山东省教育厅研究生教育创新计划项目(SDY16063);山东省高等学校人文社会科学研究计划项目(J18RB063)

收稿:2019-02-16;修回:2019-05-15

学准备。WHO 在“专业护士及助产士起点教育全球标准”^[7-8]中对学校师资和临床师资分别提出了标准,学校师资中,助产院校负责人须为获得硕士学位的助产士,具有行政管理方面的教育经历及经验,具有作为教师应具备的知识和能力;核心学校师资为具有作为教师应具备知识和能力的助产士,至少有学士学位(最好是硕士学位),在其专长领域曾有更进一步的培养和更高临床能力;外聘师资为其他专业卫生人员,必须具有硕士学历,并在其专长领域具有临床和教育专家水平。而临床师资包括护士、助产士及其他卫生专业人员,至少有大学学历,具有相应授课领域专长。

2.2 ICM 助产教师资格标准 2008 年 ICM 在“立场声明,助产教师的资格和胜任力”^[9]中对助产教师的最低资格标准要求为:临床实践能力,即助产士准备成为助产教师之前要进行 2~5 年的临床实践;由专家教师指导的正式教学准备;致力于为自身及其学生的终身学习。“ICM 助产教育全球标准 2010,2013 修订版”^[10]对助产教教职工提出 8 条标准,其中标准 II 对助产教师和助产临床导师/临床教师的资格分别

进行了标准界定,共性标准为①在助产实践中表现出胜任力,通常需完成 2 年的全科实践;②持有执照/注册或其他形式的法律认可可以从事助产工作;③做好教学准备工作,如掌握成人教与学的原则、课程开发技巧等;④保持助产实践和教育的能力。但要求助产临床导师/临床教师需依据 ICM 对助产士的要求进行资格认证,并强调其保持助产临床教育的能力。

3 助产教师核心胜任力指标

3.1 WHO 助产教师核心胜任力指标 2011 年 WHO 在培养助产教师的有效方案^[3]中指出,助产教师必须对助产学及相关学科有深入的了解并且是熟练的从业者,才能有效教授助产理论和实践,并对助产教师提出 8 项胜任力指标:练习所有临床助产技能以达到精通的水平;使用定性和定量的方法进行简单的研究;有效地教导学生;公正地评估学生;清晰准确、简明地报告和记录保存;管理能力;良好的沟通者;跨文化能力。2014 年 WHO^[2]确定助产教育者核心胜任力的 8 个领域及 19 项指标,见表 1。

表 1 WHO 助产教育者核心胜任力的 8 个领域及 19 项指标

领域	指标
助产的伦理和法律原则	助产教育者将助产照护的伦理和法律知识纳入教学/学习活动并坚持以身作则 胜任力 1:行为举止反映教学和助产专业的道德标准 胜任力 2:理解与助产教学和实践相关的法律法规
助产实践	助产教育者根据现有的最佳证据,掌握最新的助产理论和实践方面的知识和技能 胜任力 3:能熟练实施助产 胜任力 4:能采用循证医学知识和最新知识实施助产
理论学习	助产教育者创造有利于学习的环境 胜任力 5:结合教育策略促进主动学习 胜任力 6:选择并使用有效的教学和学习材料/资源 胜任力 7:识别并支持学生的不同学习方式和独特的学习需求
临床学习	助产教育者为助产的有效临床教学创造环境 胜任力 8:在临床环境中创造安全有效的学习环境 胜任力 9:培养个性化的体验式学习
学生和培养方案的评估与评价	教育者负责定期对培养方案和学生进行监督、评估和评价 胜任力 10:持续监督、评估和评价教育方案的有效性 胜任力 11:评估学生的能力
组织、管理和领导	助产教育者参与制定政策和方案以及设计和实施课程 胜任力 12:积极参与组织和实施助产课程 胜任力 13:实施和修订助产教育课程/培养方案
沟通、领导和倡导	助产教育者是有效的沟通者,并作为倡导者、变革推动者和领导者发挥作用 胜任力 14:在不同的环境中使用各种方法进行有效地沟通 胜任力 15:在课程设计和开发、教学和助产实践中展现文化能力 胜任力 16:作为变革的推动者和领导者改善助产实践和助产教育 胜任力 17:使用各种宣传策略来促进助产教育和实践,包括对助产专业的宣传、进行社区宣传等
研究	助产教育者促进研究的应用,并将其用于为助产教育和实践提供信息 胜任力 18:利用研究来指导教学和实践 胜任力 19:培养支持批判性探究和循证实践的文化

3.2 ICM 助产教师核心胜任力指标 ICM 确定助产教师胜任力的指标为:①了解成人学习理论;②能

够根据学生的多种行为,采用各种基于能力的教学方法来促进学习;③根据当地、国家和地区的需求,在组织、实施和评估助产课程的有效性方面有坚实的基础;④掌握助产理论和实践的最新知识,始终促进循证实践;⑤了解自身与教学和学习相关的价值观和偏见,并为学习者提供有利环境助其明确价值观;⑥为学习者提供助其明确价值观的环境(提供与文化相关的关怀);⑦根据 ICM 国际助产士道德守则,加强助产照护的专业性/道德性;⑧创建相互尊重和信任的学习环境;⑨做安全助产、合格助产、恭敬助产的捍卫者;⑩作为医疗保健团队的成员与其他专业人士合作;⑪保持当前的临床实践^[9]。

4 启示

4.1 明确助产教师资格标准 WHO 和 ICM 都对助产教师资格标准有明确的要求,并进一步区分了学校师资和临床师资的资格标准,我国可以参考这些资格标准并结合具体国情,明确助产教师的资格标准,如对助产教师的受教育程度、临床经验、教学准备等方面作出要求。以受教育程度为例,我国助产专业毕业生的学历绝大多数为中专或大专,最高学历为本科^[11],助产士继续教育尚未形成统一和规范的模式^[12]。可以预见的是,未来的助产教师大部分是今天助产专业的学生,完善由本科到硕士,由硕士到博士的继续教育,可为助产专业学生成为合格的助产教师奠定坚实基础。

4.2 构建适用于我国的助产教师核心胜任力指标 2017年,教育部正式批准在我国高校设置助产学本科专业,助产学首次以独立专业的形式出现,助产学本科学制4年,毕业生授予理学学士学位^[13]。随着全面二孩时代的到来,未来会有越来越多的高校开设助产专业,对有核心胜任力的助产教师的需求也会不断增加。目前国内学者对助产士的核心胜任力指标做了较多的研究^[14-20],如陆虹等^[14]以 ICM 建议的助产士核心胜任力(2013)为模板,借鉴美国、澳大利亚等多个国家或地区的助产士胜任力标准并结合我国具体国情构建适合我国的助产士核心胜任力指标体系,但对助产教师核心胜任力指标体系的构建则未见相关报道。建议以 WHO 和 ICM 助产教师核心胜任力为参照,结合我国国情,运用科学方法构建出适合我国的助产教师核心胜任力指标,进一步为助产教师的准入、培养、认证和核心胜任力的评估提供标准。

参考文献:

[1] UNFPA, ICM, WHO: "The state of the world's midwifery 2014: a universal pathway. A women's right to health" [EB/OL]. (2014-09-11) [2018-09-20]. https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/EN_SoWMy2014_complete.pdf.

[2] WHO. Midwifery educator core competencies [EB/OL]. [2018-09-13]. http://www.who.int/hrh/nursing_midwifery/midwifery_educator_core_competencies.pdf.

[3] WHO. Strengthening Midwifery Toolkit. Module 6. Developing effective programs for preparing midwife teachers [EB/OL]. [2018-09-10]. http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/strengthening_midwifery_toolkit/en/.

[4] WHO. The world health report 2006—working together for health [EB/OL]. [2018-09-13]. <http://www.who.int/whr/2006/en/>.

[5] Fullerton J T, Ghérissi A, Johnson P G, et al. Competence and competency: core concepts for international midwifery practice [J]. *Int J Childbirth*, 2011, 1(1): 4-12.

[6] ICM. Glossary of terms used in ICM global standards for midwifery education 2010 [EB/OL]. [2018-09-10]. <https://www.internationalmidwives.org/assets/files/general-files/2018/04/glossary-of-terms-used-in-icm-global-standards-for-midwifery-education.pdf>.

[7] WHO. Global standards for the initial education of professional nurses and midwife [EB/OL]. [2018-09-20]. <http://www.who.int/hrh/resources/standards/en/>.

[8] 世界卫生组织. 专业护士及助产士起点教育全球标准 [M]. 臧渝梨,译. 北京:人民卫生出版社, 2010:19.

[9] ICM. Position statement qualifications and competencies of midwifery educators [EB/OL]. [2018-09-13]. <https://www.internationalmidwives.org/assets/files/statement-files/2018/04/qualifications-and-competencies-of-midwifery-educators-eng.pdf>.

[10] ICM. Global standards for midwifery education 2010 amended 2013 [EB/OL]. [2018-09-13]. https://www.internationalmidwives.org/assets/files/general-files/2018/04/icm-standards-guidelines_ammended2013.pdf.

[11] 孙颖,张玲娟. 国内外助产专业教育与助产模式的分析及启示 [J]. *解放军护理杂志*, 2014, 31(21): 35-37, 45.

[12] 王彦,许虹. 我国助产教育的现状及展望 [J]. *中华护理教育*, 2014, 11(11): 876-878.

[13] 中华人民共和国教育部. 教育部关于公布 2016 年度普通高等学校本科专业备案和审批结果的通知 [EB/OL]. (2017-03-17) [2018-10-10]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_1034/s4930/201703/t20170317_299960.html.

[14] 陆虹,庞汝彦. 助产士核心胜任力指标体系构建研究报告 [M]. 北京:北京大学医学出版社, 2016.

[15] 陆虹,路翎羽,朱秀. 基于助产士核心胜任力的助产教育发展现状 [J]. *护理学杂志*, 2018, 33(2): 1-4, 8.

[16] 殷雅贞,侯睿,朱秀. 助产士核心胜任力指标体系的质性研究 [J]. *中华现代护理杂志*, 2015, 21(26): 3101-3104.

[17] 王德慧,陆虹,孙红. 助产士核心胜任力量表信度和效度研究 [J]. *中国护理管理*, 2011, 11(12): 42-45.

[18] 张贤,陆虹,伍东红. 国内外助产士胜任力建设现状及对我国助产教育的启示 [J]. *中国实用护理杂志*, 2016, 32(31): 2473-2476.

[19] 孙晓宁. 助产士胜任力研究进展 [J]. *中华现代护理杂志*, 2014, 20(10): 1235-1237.

[20] 周丽仪,邓金莹,宋阳,等. 我国助产士核心胜任力现状及影响因素的研究进展 [J]. *当代护士*, 2018(3): 6-8.