

澳大利亚护理硕士专业学位人才培养现状及启示

陈佳妮, 周英, 程蕾, 马玉

摘要:通过比较我国与澳大利亚护理硕士专业学位研究生人才培养项目在办学规模、师资情况、教育模式、课程设置、临床实践与评估、毕业要求方面的现状,提出了立足我国实际的教学改革建议,为完善具有中国特色的护理硕士专业学位研究生教育培养体系,培养健康中国建设所需要的高级护理人员提供参考。

关键词:护理硕士专业学位; 护理教育; 澳大利亚; 中国; 课程设置; 师资; 教育模式; 高级实践护士

中图分类号:R47;G643 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2024.05.070

The current status and enlightenment of education for cultivation in the Master of Nursing Specialist program in Australia

Chen Jiani, Zhou Ying, Cheng Lei, Ma Yu. School of Nursing, Guangzhou Medical University, Guangzhou 510180, China

Abstract: By comparing the current status of Master of Nursing Specialist programs in China and Australia in terms of program scale, faculty resources, educational models, curriculum design, clinical practice and assessment, as well as graduation requirements, this study presents reform recommendations for nursing professional master's education in China, which align with the country's specific context. These recommendations aim to improve the development of a distinctive Chinese Master of Nursing Specialist education system, and provide valuable insights for the cultivation of advanced nursing professionals required for the construction of the Healthy China Initiative.

Keywords: Master of Nursing Specialist; nursing education; Australia; China; curriculum design; faculty resources; educational models; advanced practice nurse

随着全球化进程的不断加速和人类命运共同体的构建,护理人员在医疗卫生领域扮演着越来越重要的角色。国家卫生健康委员会强调:护士是医疗卫生战线上不可或缺的重要力量,在保护生命、预防疾病、治疗疾病、促进健康等方面发挥着关键作用^[1]。作为健康中国建设的重要支撑力量,护理人员的教育水平对护理人才的培养质量至关重要。护理硕士专业学位(Master of Nursing Specialist, MNS)是护理学的一种高等教育学位,旨在培养具备高级临床技能、领导能力和专业知识的护理专业人员^[2]。积极开展国际护理教育交流与合作,对于提升我国护理学教育的质量和推动护理学科的发展具有重大意义^[3]。我院与澳大利亚昆士兰科技大学护理学院建立了合作关系,本文第一作者获得该校护理学硕士学位。本文将基于赴澳学生的视角,就中澳 MNS 教育特点进行分析,以期优化我国 MNS 培养方案、提升培养质量提供参考。

1 澳大利亚与我国 MNS 教育现状

1990年,澳大利亚悉尼大学率先开设护理研究生教育,从此开启护理学高等教育之路^[4]。同年,我

国开设了护理学硕士教育^[5]。护理学硕士研究生项目分为专业型和学术型2种类型^[6]。2010年,我国国务院学位委员会第27次会议正式批准设置MNS^[7]。

1.1 办学规模 根据澳大利亚国家统计局发布的最新数据,截至2021年底,全澳注册护士超过33.7万人,2020—2021年,澳大利亚各高校授予护理学硕士学位4522人,其中有一半以上来自全世界各地的留学生^[8]。2022年底,我国注册护士总数超过520万人,据卫生健康委员会数据显示,2020—2021年我国高校授予护理学硕士3012人,其中获得MNS1863人^[1]。澳大利亚之所以能吸引大量留学生攻读MNS,与当地政策有着密不可分的关系。澳大利亚注册护士的薪资约1480澳币(人民币约7400元)/周,全职护士工作时间每周是34.4h,如果按一周5个工作日来算,平均每天工作时间为7h左右^[9]。澳大利亚护理人员缺口很大,MNS就业率很高,有经验的护士薪资高,职业发展空间大。该政策吸引了全球各地的留学生来澳大利亚求学,使澳大利亚MNS数量不断增加。澳大利亚护理学科在世界范围内具有较高的声誉和影响力。根据2023QS世界大学护理专业排名数据,全球50强护理高校中,美国高校17所、澳大利亚高校10所(见表1)^[10],排名世界第二。

1.2 师资情况 在澳大利亚,护理研究生导师采用集体负责制,通过双向选择的方式,允许研究生选择自己的导师、顾问以及其他3~4名教师,组成一个硕

作者单位:广州医科大学护理学院(广东 广州,510180)

陈佳妮:女,博士在读,学生,jianichen0418@163.com

通信作者:周英,zhouying0610@163.com

科研项目:2023年度广东省学位与研究生教育改革研究项目(2022JGXM079)

收稿:2023-09-28;修回:2023-12-15

士学位指导委员会,该委员会将负责监督和指导每位研究生的学习和生活情况^[2]。所有导师均需要具备硕士及以上学历,临床导师必须是具有丰富临床经验的高级实践护士(Advanced Practice Nurse, APN),也可以是某专科领域的医师^[2]。每位导师的丰富临床经验和专业知识可以为学生提供实际工作中的指导和支 持,帮助他们理解和应用护理理论,掌握护理实践的技能和技巧。

表 1 QS 护理学科世界排名前 50 名中澳大利亚 10 所高校排名及得分情况^[10]

世界排名	学校名称	总体得分	办学侧重方向
13	悉尼大学	88.1	高级护理实践
15	莫纳什大学	87.1	护理与健康科学,护理与助产
17	墨尔本大学	86.7	老年护理,精神康复护理
20	悉尼科技大学	86.4	护理与助产,慢性和复杂护理
23	格里菲斯大学	86.0	护理与助产
30	昆士兰科技大学	84.9	护理与助产,高科技临床模拟中心
32	迪肯大学	84.2	校内临床模拟中心,虚拟妇产科诊所
33	昆士兰大学	84.0	心理健康护理
43	澳大利亚天主教大学	82.2	健康护理临床专业,高科技模拟病房(护理实验室)
47	西悉尼大学	81.4	护理与助产

我国 MNS 培养中大多已采用双导师制培养方案,与国外导师制相似。由于我国 MNS 师资力量相对薄弱,虽然采用了双导师制,但校内导师理论知识扎实而临床经验相对薄弱,临床导师经验丰富但科研能力相对不足。临床带教老师多沿用本科实习生带教的形式、内容和思路去带教 MNS 研究生,其培养模式及带教内容并不能满足 MNS 研究生的培养需求。此外,临床导师准入资格如学术水平、专业职称、专科技术知识与技能等尚未形成统一且可量化的标准^[11-13]。

1.3 教育模式 我国与澳大利亚在 MNS 教育模式上基本相似。我国 MNS 采用全日制和非全日制两种学习方式,学制一般为 2~3 年^[14],澳大利亚 MNS 课程通常为 2 年^[8]。中澳教育模式主要是以学生为中心和以问题为中心的教育方法,注重培养学生的独立思考能力、实践能力和团队合作能力^[5]。教育过程中,学生需要参加各种研讨会、小组讨论和实践课程等活动,以提高其学习效果和实践能力。同时,学生还需要独立完成研究项目,以提高其独立思考和解决问题的能力^[5]。除上课时间外,两国 MNS 研究生还

注重教学与实践的结合。学生需要完成一定的实践课程,以提高其临床护理技能和实践能力。同时,学校还会与当地的医疗机构合作,提供实践机会,让学生能够接触到真实的临床环境,掌握最新的护理技术和知识。

1.4 课程设置 与学术型硕士学位相比,MNS 更注重专业护理知识、临床实践技能等方面的培养。墨尔本大学 MNS 是由澳大利亚护士及助产士协会(Nursing Midwifery Board of Australia, NMBA)批准并认证。该学位将理论与实践相结合,旨在培养学生的批判性思维能力和解决问题的能力。学生需要在 2 年的学习中获得 200 学分,并完成临床实践^[15]。专业课程涵盖了护理学的基础知识和临床实践技能,例如护理科学、护理评估与照护、临床需求与护理研究、护理实践等。实践课程则包括护理实践和临床实习等内容^[15]。临床实践前,学生将在实验室课堂上进行小组模拟工作,4~8 周强化教学课程之后,到学校合作医院进行 6~8 个月的临床实习。在墨尔本大学 MNS 学习期间,学生还可以在墨尔本社区健康中心担任护理助理,从而获得有意义的就业机会。通过临床实践培养循证护理所需的技能,如临床领导力、临床决策和研究等能力,让学生通过锻炼,有能力成为未来的护理领导者。此外,澳大利亚 MNS 教育的课程设置还注重专业知识和跨学科知识的结合,学生需要学习多个学科领域的知识,如医学、社会学、心理学、经济学等,以提高其全面的专业知识和跨学科综合能力^[2]。例如,昆士兰科技大学 MNS 课程中的健康管理要求学生向当地医院提供是否引进达芬奇手臂机器人的报告。这要求学生在比较传统手术和达芬奇手术机器人的术后效果、成本以及财务影响等方面进行综合评估和建议,运用相关数据和当地保险报销政策信息进行分析。

我国研究生教育指导委员会在《护理硕士专业学位研究生指导性培养方案(试行)》中给出了课程设置的相关规定,包括教育部规定的相关公共课,如政治理论、外语等,专业基础课(高级健康评估、药物治疗学、病理生理学、循证护理、医学统计学或临床流行病学),护理专业课(高级护理实践能力培养)及学术活动(参加学校和医院组织的学术讲座、国家级继续教育培训班学习、会议交流等)^[14]。与澳大利亚相比,我国大多数高校未设立 MNS 专业方向课程,部分高校的课程设置与学术学位研究生的课程设置没有显著性差异,且 MNS 公共必修课所占比例较高,护理专业核心课程各高校尚未达成共识,交叉学科课程的设置也相对不足^[16]。一项研究显示,医疗机构对护理学全日制硕士研究生需求前 5 位依次是护理科研方法、循证护理、护理管理、护理教育以及心理护理理论与实践;在其所重视的能力方面,前 5 项分别为科研能力、评判性思维能力、自主学习能力、临床护理能

力和合作能力^[17]。由此可见,目前我国 MNS 课程设置与培养目标以及临床护理实践的需求存在着一定程度的脱节。

1.5 临床实践与评估 澳大利亚护理学 MNS 教育注重临床实践,以便学生在实际工作中获得更多的经验。例如,在澳大利亚格里菲斯大学 MNS 教学项目中,学生需要完成至少 800 h 的临床实践^[18],以便将理论知识与实践经验相结合,提高其应对护理实践挑战的能力。另外,NMBA 为护理实践评估制定的全国统一的实践标准,即使用澳大利亚注册护士护理实践评估工具(The Australian Nursing Standards Assessment, ANSAT)来评估护理学学生的临床实践情况^[19]。四川大学华西医院与澳大利亚弗林德斯大学护理学院合作翻译的中文版 ANSAT 评价表,包括专业性实践、评判性思维和分析、提供和协调护理、合作性和治疗性护理 4 个维度共 18 项条目,各个维度与澳大利亚注册护士评估标准相一致^[20]。ANSAT 作为一个标准化的临床评估工具可全面系统地收集和评价相关证据,并可随时间的变化进行精简和修改。

近年来,我国各高校已经越来越重视 MNS 的临床实践能力。然而,各高校对于 MNS 的临床实践教学方案及考核尚无统一标准,这导致 MNS 临床实践模式对比本科实习模式没有体现出较大差异性^[21-22]。并且,国内各个院校对护理硕士研究生临床实践时间要求存在差异。根据《护理硕士专业学位基本要求》,3 年制 MNS 研究生临床实践训练时间为 18~30 个月;2 年制 MNS 研究生临床实践训练时间不少于 12 个月;护理管理方向 MNS 研究生临床科室轮转时间不少于 12 个月^[23]。江苏大学规定 MNS 研究生临床护理技能实践能力训练为 23 个月,护理学教学能力训练 3 个月,共 26 个月^[24]。山东大学 MNS 研究生临床实践安排在第 2~5 学期,轮转时间为 24 个月,一般轮转科室不少于 4 个,每个科室时间不少于 3 个月^[25]。国内学者指出,临床实践不仅是专科护士培养的重要环节,而且是 MNS 需侧重培养的环节^[26],并且目前我国在 MNS 培养过程中,尚未建立统一的实践环节的核心能力培养模式^[27]。因此,为了成为一名合格的 MNS,学生不仅需要具备良好的临床实践能力,还需要具备较好的综合素质。目前,我国尚未形成全国统一的护生胜任力或临床能力的评估工具,各医院对于实习护生临床能力的评价指标与形式不统一。因此,难以形成标准化的实习报告,也不利于各医院、各学校招聘护理人员时对于其临床能力和岗位胜任力的横向比较。

1.6 毕业要求 澳大利亚 MNS 教育的毕业要求是学生需要完成一定的学分(其中包括专业课程、选修课程及实践课程)和研究项目,并通过专业考试和实践评估,具体要求根据不同的学校和专业略有不同^[4]。此外,学生还需要通过专业考试和实践评估,以证明其掌握了必要的专业知识和实践能力。

我国 MNS 教育的毕业要求是完成课程考核(修满学分),临床能力考核(主要考核是否具备规范的临床护理操作能力和独立处理本专业护理问题的能力)及撰写学位论文(针对临床工作中存在的问题通过调研或循证方式设计解决方案,提出对策)^[2]。当 MNS 课程修满并取得规定学分、临床实践考核合格、通过学位论文答辩时,经学位授予单位学位评定委员会审核,可以被授予 MNS。

2 澳大利亚 MNS 教育对我国的启示

随着我国医疗服务体系改革的深入推进,对高水平护理人才的需求也越来越迫切,因此提高护理专业人才的培养质量已成为护理教育面临的重要问题。针对我国国情,澳大利亚 MNS 教育为我国护理专硕教育提供了有益启示。

2.1 完善 MNS 教育培养体系

为了提高专业型护理人员的综合实践能力,我国可以通过区分专业型和学术型护理研究生教育以及制定统一护理实践评估标准来完善 MNS 教育培养体系的建设。

2.1.1 区分专业型和学术型护理研究生教育 护理学学术型硕士研究生教育阶段主要培养学生的学术研究能力,因此他们通常选择继续深造,例如攻读护理学或公共卫生等相关专业的博士学位。针对我国情况,应区分护理学学术型硕士研究生和专业型硕士研究生的培养方式,以更好地满足护理专业人才的需求。学术型硕士研究生的培养目标应注重培养学生的学术研究能力和科学研究素养,为其继续攻读博士学位提供支持。而 MNS 的培养则应着重于提高学生的实践操作能力,以便学生在临床岗位上更好地胜任护理工作。

2.1.2 制定统一护理实践评估标准 为了进一步完善我国 MNS 教育培养体系,还需要制定统一的护理实践评估标准,确保不同高校对 MNS 的实践能力评估具有一致性和可比性。可以参考澳大利亚 ANSAT 标准,并考虑以下几个方面:首先,明确评估的内容和指标,确保覆盖专业型护理人员所需具备的核心实践能力,包括临床操作技能、团队协作能力、护理管理能力等;其次,应建立科学有效的评估方法和工具,例如模拟实验、临床案例分析、实际护理操作考核等,以客观评价学生在实践中的表现;同时,需要确保评估过程的公正性和可靠性,采取多元评价手段,综合考虑学生的实际表现和发展潜力;最后,评估结果应用于教学改革和培养计划的调整,为学生提供有针对性的指导和支持,促进其实践能力的全面提升。

2.2 增设老年护理课程及中医护理特色课程 澳大利亚护理学硕士研究生教育侧重护理与助产,这与澳

大利亚出生率持续增高相关^[28]。而我国已逐渐进入深度老龄化社会,老年护理的需求越来越大,应结合我国实际国情,发展特色护理学硕士研究生教育。因此,我国 MNS 教育可以加强老年护理课程的设置和教育,培养具备老年护理技能和经验的专业人员,以便更好地服务老年人群体^[29-30]。其次,中国传统医学与西方医学相结合的趋势越来越明显,为了培养更高层次、应用型、专科型护理专门人才,中医护理也显得尤为重要^[1]。在我国 MNS 教育中,可以增设中医护理特色课程,强化护理专业人员对中医理论的了解和应用,以更好地满足患者需求。

2.3 探索发展“互联网+护理服务” “互联网+护理服务”是护理行业的一个新趋势,可以实现在线医疗咨询、在线护理指导等服务。应探索并积极发展这一领域,为更多患者提供高质量的护理服务,同时也为护理人员提供更多的工作机会和发展空间^[1]。

2.4 培养批判性思维及领导能力 批判性思维的培养贯穿了澳大利亚护理教育全过程,目的在于培养学生独立思考、客观看待问题、有效处理问题的能力^[4]。同时,澳大利亚 MNS 课程还注重培养学生的职业道德和领导力,通过开设创新课程和领导力课程,以便让学生成为具备高度职业道德、具有领导才能和管理能力的专业护士。随着医疗技术的不断发展和护理服务的日益细分,护理人员需要具备更多的创新和领导力,才能更好地应对复杂多变的医疗环境,这也是我国护理学教育需要加强的方面。

综上所述,本研究在借鉴澳大利亚先进办学经验的基础上,根据我国国情,提出应构建适应时代需要的、具有专业特色的 MNS 研究生培养模式。我国 MNS 研究生的培养模式和教育体系已经在不断地完善和提高,为了适应我国医疗卫生事业发展对高层次护理专业人才的迫切需求,应注重实践教学,增设中医护理特色课程及老年护理课程,为健康中国建设提供人才支持。此外,加强国际间的护理教育交流与合作,不断提升我国护理教育质量、培养具有国际竞争力的高端人才,进而为实现健康中国建设目标作出更大的贡献。

参考文献:

[1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于政协第十三届全国委员会第五次会议第 03769 号(医疗卫生类 341 号)提案答复的函[EB/OL]. (2022-12-28)[2023-04-20]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/tia/202211/ec2fa9f9625e489a8a12c44c61643ecec.shtml>.

[2] 姚怡婷,周秀玲. 国内外护理硕士专业学位研究生培养模式的比较[J]. 吉林医药学院学报, 2019, 40(5): 378-380.

[3] 安冉,李少杰,王诗源,等. 基于国际能力的护理学硕士研究生中外双向互动项目制教学的探究[J]. 护士进修杂志, 2023, 38(4): 324-326, 331.

[4] 胡荣,姜小鹰. 澳大利亚护理教育的发展史与现状[J].

中华护理教育, 2015, 12(11): 876-879.

[5] 张媛媛,王爱华,张兰娥,等. 护理学专业学位硕士研究生教育中创新人才培养研究[J]. 中国教育技术装备, 2012(22): 19-20.

[6] 陈佳妮,周英,张清. 澳大利亚护理学学术型硕士研究生教育现状及启示[J]. 护理学杂志, 2022, 37(7): 97-100.

[7] 中华人民共和国教育部. 关于下达 2010 年新增硕士专业学位授权点的通知[EB/OL]. (2010-09-02)[2023-04-20]. <http://www.cdgdc.edu.cn/xwyyjsjyxx/zxkb/hyxx/pgc/267015.shtml>.

[8] Australian Bureau of Statistics. Education and work, Australia. Data on engagement in work and/or study, current and recent study, qualifications, and transitions to work[EB/OL]. (2022-11-10)[2023-04-20]. <https://www.abs.gov.au/statistics/people/education/education-and-work-australia/latest-release>.

[9] Australian Bureau of Statistics. A guide to understanding employee earnings and hours statistics, May 2021[EB/OL]. (2022-01-19)[2023-05-10]. [Zccxhttps://www.abs.gov.au/articles/guide-understanding-employee-earnings-and-hours-statistics-may-2021](https://www.abs.gov.au/articles/guide-understanding-employee-earnings-and-hours-statistics-may-2021).

[10] Quacquarelli Symonds. QS World University Rankings by Subject 2023; Nursing[EB/OL]. (2023-03-22)[2023-04-20]. <https://www.topuniversities.com/university-rankings/university-subject-rankings/2023/nursing?&-page=1>.

[11] 李文英,陈元元. 日本硕士专业学位研究生教育的现状及启示[J]. 学位与研究生教育, 2020(3): 66-70.

[12] 陈若娟,常淑莹,王梦,等. 护理硕士专业学位临床导师科研能力及导师胜任力现状和影响因素研究[J]. 全科护理, 2022, 20(5): 577-582.

[13] 李晓霞. 护理硕士专业学位研究生临床带教师资队伍建设的质性研究[D]. 广州:南方医科大学, 2020.

[14] 中华人民共和国教育部学位与研究生教育发展中心. 护理硕士专业学位研究生指导性培养方案(试行)[EB/OL]. (2011-05-29)[2023-05-10]. <http://grs.pku.edu.cn/docs/2021-06/20210618114631482081.pdf>.

[15] The University of Melbourne. Master of Nursing Science[EB/OL]. (2023-05-17)[2023-06-02]. <https://study.unimelb.edu.au/find/courses/graduate/master-of-nursing-science/>.

[16] 李玉乐,焦静,朱晨,等. 我国护理硕士专业学位研究生临床培养研究进展[J]. 中国护理管理, 2019, 19(11): 1673-1677.

[17] 林雅珠,余珍珍,胡荣. 福建省医疗机构对全日制护理学硕士研究生需求调查[J]. 中华护理教育, 2020, 17(1): 54-57.

[18] Griffith University. Master of advanced nursing practice[EB/OL]. (2023-02-19)[2023-05-10]. <https://www.griffith.edu.au/study/degrees/master-of-advanced-nursing-practice-5721>.

[19] Nursing and Midwifery Board of Australia. Registered nurse accreditation standards[EB/OL]. (2022-03-29)[2023-04-20]. <https://www.nursingmidwiferyboard.gov.au/Codes-Guidelines-Statements/Professional-standards.aspx>.

[20] 贾颖,曾翠芳,苟群尧,等.对澳大利亚护理实践标准评估工具的解读[J].护理研究,2017,31(25):3194-3197.

[21] 王舒洁,白亚娟,方桂珍.我国护理硕士专业学位研究生培养的文献计量分析[J].护理学杂志,2016,31(14):104-106.

[22] 李文君,唐万珍,曾毅文,等.双轨双控分阶段衔接模式用于护理硕士专业学位研究生规范化培训[J].护理学杂志,2018,33(21):58-62.

[23] 全国医学专业学位研究生教育指导委员会护理分委会.护理硕士专业学位基本要求[Z].2014.

[24] 赵丹.中医药院校护理硕士专业学位研究生岗位胜任力要素体系构建[D].沈阳:辽宁中医药大学,2021.

[25] 刘萍.供给侧视角下全日制护理硕士专业学位研究生培养方案的构建[D].济南:山东大学,2021.

[26] 连佳,王丹,曹英.基于专科护士胜任力培养的临床实践模式在护理专业硕士生中的应用效果[J].中国当代医药,2023,30(3):169-172,176.

[27] 蒋小平,颜莉,郑显兰,等.护理硕士专业学位研究生培

养方案关键要素的构建[J].中国护理管理,2015,15(7):811-816.

[28] Australian Health Practitioner Regulation Agency. Nursing and midwifery accreditation[EB/OL].(2021-03-29)[2023-04-20].<https://www.ahpra.gov.au/Education/Nursing-and-Midwifery-Accreditation.aspx>.

[29] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.关于政协第十三届全国委员会第五次会议第04299号(社会管理类411号)提案答复的函[EB/OL].(2023-03-29)[2023-04-20].<http://www.nhc.gov.cn/wjw/tia/202303/1e683d1786ff4009aa54a8e1146b9109.shtml>.

[30] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.关于政协第十三届全国委员会第五次会议第3165号(社会管理类299号)提案答复的函[EB/OL].(2023-03-29)[2023-04-20].<http://www.nhc.gov.cn/wjw/tia/202303/5ab52e37ed3745a08cdb4855a27c6d07.shtml>.

(本文编辑 吴红艳)

护理研究生三维品格优势现状调查

骆婉容^{1,2},陈秋云^{1,2},鲁才红¹,胡梦云¹,熊沙沙¹

摘要:目的 了解护理研究生的三维品格优势现状及其影响因素,为采取针对性培训策略提高其品格提供参考。方法 采用方便抽样法,抽取270名护理研究生为对象,采用三维品格优势问卷进行调查。结果 护理研究生品格优势得分为(3.58±0.47)分,亲和力维度得分为(4.15±0.50)分,求知欲维度为(3.27±0.62)分,自控力维度为(3.33±0.64)分,显著高于一般护士群体(均 $P<0.05$)。学历、工作经历和性别是护理研究生三维品格优势的影响因素(均 $P<0.05$)。结论 护理研究生的三维品格优势总体处于较高水平,但求知欲和自控力有待进一步提高。管理者应重视护理研究生三维品格优势的培养。

关键词:护理研究生; 亲和力; 求知欲; 自控力; 品格优势; 影响因素; 积极心理学; 心理护理

中图分类号:R471;G643 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2024.05.074

Investigation on the three-dimensional character strengths of nursing graduate students

Luo Wanrong, Chen Qiuyun, Lu Caihong, Hu Mengyun, Xiong Shasha. Department of Nursing, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: Objective To understand the current situation and influencing factors of the three-dimensional character strengths of graduate nursing students, so as to provide reference for taking measures to improve their character. **Methods** A total of 270 nursing graduate students were selected by convenience sampling method and surveyed by using the Three-Dimensional Inventory of Character Strengths. **Results** The character strengths score of nursing graduate students was (3.58±0.47) points, affinity was (4.15±0.50), curiosity was (3.27±0.62), and self-control was (3.33±0.64), which were significantly higher than those of the general nursing group (all $P<0.05$). Education, work experience, and gender were the influencing factors of the three-dimensional character strengths of nursing graduate students (all $P<0.05$). **Conclusion** The three-dimensional character strengths of nursing graduate students is generally at a high level, but the intellectual curiosity and self-control need to be further improved. Managers should pay attention to the cultivation of the three-dimensional character advantages of nursing graduate students.

Keywords: nursing graduate student; affinity; curiosity; self-control; three-dimensional character strengths; influencing factors; positive psychology; psychological care

作者单位:1.华中科技大学同济医学院附属协和医院护理部(湖北 武汉,430022);2.华中科技大学同济医学院护理学院
 骆婉容:女,硕士在读,学生,595848103@qq.com
 通信作者:鲁才红,632331613@qq.com
 科研项目:华中科技大学同济医学院护理学院2022年度研究生教学改革研究项目(HLYJ202201)
 收稿:2023-09-26;修回:2023-12-06

积极心理学已成为当前社会各界关注的热点话题,品格优势作为积极心理学研究的范畴,它可以帮助个体获得更高的幸福感,增强生存的价值感与使命感,因此也受到世界各国相关学者的关注^[1]。品格优势是通过认知、情感、动机、意志和行动表现出来的积极品质,这些品质在道德上受到重视,有利于自己、他