

来华护理留学生临床教学质量评价指标体系的构建

张晓兰¹, 徐敏¹, 叶富英¹, 颜梦群¹, 竺晨², 卫心怡², 颜如意²

摘要:目的 构建来华护理留学生临床教学质量评价指标体系,为加强临床护理教学质量提供依据。方法 以 CIPP 模式为理论框架,采用文献回顾、半结构式访谈及德尔菲专家函询确定来华护理留学生临床教学质量评价各级指标及权重。结果 2 轮专家函询的问卷回收率分别为 92.00%、100%,专家权威系数为 0.850、0.869,专家肯德尔和谐系数分别为 0.178、0.206(均 $P < 0.05$),各级指标一致性系数均 < 0.1 。构建的指标体系包含 4 个一级指标,13 个二级指标,47 个三级指标。结论 基于 CIPP 模式构建的来华护理留学生临床教学质量评价指标体系具有科学性、实用性,可为临床护理教学基地规范化及留学生教学质量内部保障体系建设提供参考。

关键词:留学生; 临床教学质量; 评价体系; CIPP; 德尔菲法; 教学背景; 教学投入; 护理教育

中图分类号:R47;G648.9 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2025.20.071

Construction of an evaluation index system for the clinical teaching quality of international nursing students in China

Zhang Xiaolan, Xu Min, Ye Fuying, Yan Mengqun, Zhu Chen, Wei Xinyi, Yan Ruyi. Nursing Department, The First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University (Zhejiang Provincial Hospital of Chinese Medicine), Zhejiang 310006, China

Abstract:Objective To construct an evaluation index system for the clinical teaching quality of international nursing students in China, to provide a basis for strengthening the management of clinical nursing teaching quality. **Methods** Guided by the CIPP (Context, Input, Process, Product) model, literature review, semi-structured interviews, and Delphi expert consultation were employed to determine the indicators and weights at each level. **Results** The response rates of the two rounds of expert consultation were 92.00% and 100%, respectively. The authority coefficients of the experts were 0.850 and 0.869, and Kendall's coefficients of concordance were 0.178 and 0.206 (both $P < 0.05$). The consistency coefficients of indicators at all levels were < 0.1 . The constructed system consisted of 4 first-level indicators, 13 second-level indicators, and 47 third-level indicators. **Conclusion** The evaluation index system for the clinical teaching quality of international nursing students in China, constructed based on the CIPP model, is scientific and practical, and can provide a reference for the standardization of clinical nursing teaching bases and the establishment of an internal quality assurance system for international student teaching.

Keywords:international students; clinical teaching quality; evaluation system; CIPP; Delphi method; Teaching Background; teaching commitment; nursing education

随着我国“一带一路”政策的推进,中国高等医学教育事业发展日益国际化,来我国接受医学教育的留学生逐年递增,中国已成为亚洲最大的留学目的国^[1-2]。临床实践教学是培养来华护理留学生临床综合能力的关键环节。然而,目前来华护理留学生存在文化背景差异、语言障碍、专业水平参差不齐等问题^[3],临床实践教学面临诸多挑战,如培养目标不明确、管理制度不健全、教学特色不突出、各专科缺乏同质化的教学标准、师资力量不足等^[4],导致来华护理留学生临床实践教学存在一定的随意性和盲目性。制订科学可行的来华护理留学生临床教学质量评价指标,是确保留学生护理教育质量的重要措施^[5]。CIPP(Context, Input, Process, Product)模式

是美国教育学家斯塔弗尔比姆倡导的基于“过程”和“决策改进”的教育评价模式,包含背景、输入、过程、结果 4 个评价部分^[6],目前已应用于各类临床护理教学基地质量评价指标体系的构建^[7-8]。本研究以 CIPP 模式为理论框架,根据《护理学类教学质量国家标准》^[9]、《普通高等学校教育评估暂行规定》^[10]、《来华留学生高等教育质量规范(试行)》^[11]等国家相关文件,制订来华护理留学生临床教学质量评价指标体系,以期来华护理留学生临床护理教学质量评价提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采取目的抽样法,选取来自浙江、河南、江苏、广东及吉林等 7 个省份 13 所高等护理院校及其附属医院(护理院校均设有国际教育学院,其附属医院均为来华护理留学生临床实践教学基地),从事国际生教育、护理教育、来华护理留学生临床护理教学、医学专业来华留学生临床教学、护理管理、教学行政管理的专家。专家纳入标准:①在相关领域工作年限 ≥ 10 年,并参与留学生教学或管理 ≥ 5 年;②职

作者单位:1. 浙江中医药大学附属第一医院护理部(浙江 杭州,310006);2 浙江中医药大学护理学院

通信作者:徐敏, yudi1212@163.com

张晓兰:女,硕士,副主任护师,护理部副主任,1779983029@qq.com

科研项目:2024 年度浙江省医药卫生科技计划项目(2024KY1206)

收稿:2025-05-16;修回:2025-07-18

称为中级及以上,学历为本科及以上;③自愿参加本研究。25名专家中,年龄36~58(42.74 ± 6.10)岁;工作年限11~40(20.84 ± 8.36)年。学历:博士4名,硕士10名,本科11名。职称:正高级7名,副高级11名,中级7名。从事高等院校留学生教育4名,高等院校护理教育3名,留学生临床护理教学8名,留学生临床医学教学4名,护理管理4名,教学行政管理2名。本研究已通过浙江中医药大学附属第一医院伦理委员会审查(2024-KLS186-01)。

1.2 方法

1.2.1 成立研究小组 研究小组成员共7名,包括医院临床教学专家3名,负责指导课题的整体设计、研究的质量控制、专家函询及数据分析;高校护理教育专家1名,负责研究设计指导、审查条目池;国际教育专家1名及在读护理研究生2名,负责半结构式访谈。研究小组成员均参与查阅文献、条目池的构建与修订,并对文献内容进行审核。

1.2.2 文献检索 中文检索词:留学生,来华留学生,国际生;护理;教育,教学,实习,临床教学;教学评价,质量评价,评价指标,评价体系。英文检索词:international student; nursing; teaching, internship, clinical teaching; teaching evaluation, quality evaluation, evaluation indicators, evaluation system。检索中国知网、万方数据知识服务平台、维普网、中国生物医学数据库、PubMed、Web of Science、Embase、Cochrane Library、CINAHL,检索时限为建库至2024年10月。经去重、阅读标题与摘要及全文,最终纳入12篇文献。通过对文献内容进行分析,同时查阅国家教育部来华留学生教育相关政策法规^[9-11],从教学背景评价、教学投入评价、教学过程评价、教学结果评价4个维度初步构建来华护理留学生临床教学质量评价体系的具体内容,包括4个一级条目、12个二级条目、40个三级条目。

1.2.3 半结构式访谈 采用描述性质性研究。运用目的抽样法选取2024年9—10月在我院临床实践的浙江中医药大学国际教育学院的来华护理留学生和留学生教育者进行一对一半结构式访谈。为确保访谈质量,针对来华留学生的访谈由1名具备大学英语六级水平、中外合作办学护理专业教育背景、熟悉中英文双语教学场景的护理硕士研究生,以及1名拥有12年国际教育经验的高校护理教育专家共同完成。访谈于独立房间完成,全程录音并辅以笔录。样本量以信息饱和为原则。访谈前向访谈对象介绍研究目的,获得其知情同意并严格遵守医学伦理原则。来华留学生纳入标准:①在中国接受临床护理实习8个月及以上,②母语非中文且具备良好的英语沟通能力。排除标准:实习期间因各种原因中断临床学习 ≥ 2 周;因语言障碍无法完成完整的访谈。访谈提纲:①在来华留学期间,您面临过哪些与文化适应相关的挑战?②您希望医院能

够为来华护理留学生提供哪些教学资源 and 保障?③您希望医院能够为来华护理留学生提供哪些教育课程和培训?④您认为应从哪些方面来评价您在来华留学期间的学习成果?⑤您对改进来华护理留学生临床教学质量有哪些建议?留学生护理教育者访谈对象纳入标准:从事护理临床教学相关工作10年及以上;中级及以上职称;参与来华护理留学生临床教学5年及以上;知情同意。访谈提纲:①您认为护理专业留学生的教学背景应从哪些方面评价?②您认为来华护理留学生的教学投入应从哪些方面评价?③您认为来华护理留学生的教学过程应从哪些方面评价?④您认为来华护理留学生的教学结果应从哪些方面评价?⑤您认为来华护理留学生和中国学生的临床教学质量评价指标有哪些异同点?⑥您对改进来华护理留学生临床教学质量有哪些建议?留学生访谈使用的语言为英语,教育者访谈使用中文。每次访谈结束后24 h内,由2名研究人员(均为大学英语六级)转录访谈资料并交叉核对,其中英文访谈资料核对无误后由转录者独立翻译为中文,并邀请1名护理海外留学生检查转录文本的准确性并就翻译的分歧处进行定夺。采用内容分析法独立对资料进行提炼、归纳并分析。资料分析完成后与受访者确认最终主题,确保主题真实反映其表达意图。最终纳入15名研究对象,分别为来华留学生6名和教育者9名,每次访谈时间为30~60 min,根据半结构式访谈结果增加3个二级条目“院校合作”“教学档案”“教学成果”,5个三级条目“跨文化适应能力”“生活设施条件”“双语学习资料”“临床带教老师激励”“教研教改”,初步形成包含4个一级条目、15个二级条目和45个三级条目的来华护理留学生临床教学质量评价指标体系。

1.2.4 德尔菲专家函询 专家函询问卷包括填表说明、来华护理留学生临床教学质量评价指标条目评价表、专家基本信息调查表3个部分,其中来华护理留学生临床教学质量评价指标条目评价表采用Likert 5级评分法,“很不重要”至“很重要”依次计1~5分。采用电子邮件或当面发放的方式,于2024年11—12月发放专家函询问卷。第1轮问卷回收后,研究小组对专家意见进行汇总、整理和分析,讨论确定增减和修改条目,形成并发放第2轮问卷。当专家意见趋于一致时结束函询。条目筛选标准:保留重要性评分均数 > 3.50 分且变异系数 < 0.25 的条目。

1.2.5 统计学方法 采用Excel2021、SPSS26.0、Yaahp10.2软件对专家函询结果进行整理和统计分析。计数资料采用频数、百分比表示,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示。专家积极系数采用问卷有效回收率表示,专家权威系数(Cr)由专家判断系数(Ca)及专家熟悉程度系数(Cs)的算术均值表示,变异程度采用变异系数(CV)表示,协调程度采用肯德尔和谐系数(W)表示。采用层次分析法确定各级指标权重和组

合权重。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 专家积极系数、权威程度、意见协调程度和集中程度 2 轮专家函询分别发放 25、23 份问卷,回收率分别为 92.00%、100%。2 轮专家函询分别有 17 名专家(73.91%)、6 名专家(26.09%)提出修改意见,说明专家对本研究积极性较高。2 轮专家的 C_a 分别为 0.958、0.974, C_s 分别为 0.742、0.763, C_r 分别为 0.850、0.869,说明专家权威性较高。2 轮专家函询重要性赋值均数分别为:4.36~5.00 和 4.48~5.00,变异系数为 0~0.176 和 0~0.159,肯德尔和谐系数分别 0.178 和 0.206($\chi^2=275.50$ 和 297.52,均 $P<0.05$),说明专家意见协调程度较高。

2.2 专家函询结果 根据专家函询修改意见、指标筛选标准和研究小组讨论,对指标及内涵进行修改。

①增加“卫生相关法律法规及规章制度培训”“教学组织形式”“网络信息资源”等 9 个三级指标。②删除“教学方法”“教学形式”2 项二级指标,删除重要性评分<3.5 分的 5 个三级指标,如“综合能力评价”等。③合并 6 个三级条目为 4 个,如将“组织架构”“管理机构设置”合并为“组织架构与岗位设置”,将“专业理论培训”“护理技能培训”合并为“护理岗位胜任力培训”等。最终形成的来华护理留学生临床教学质量评价指标体系及内涵,包括一级指标 4 个,二级指标 13 个,三级指标 47 个,将专家函询结果与层次分析法结合,计算各指标的权重,各级指标的一致性系数值均<0.1,说明指标体系中的权重分配合理。来华护理留学生临床实习教学质量评价指标见表 1。三级指标具体内涵见附件 1。

表 1 来华护理留学生临床教学质量评价指标				$\bar{x}\pm s$			
指标	重要性赋值	权重	组合权重	指标	重要性赋值	权重	组合权重
1 教学背景评价	4.74±0.45	0.193	0.193	2.3.4 教学检查	4.74±0.45	0.387	0.015
1.1 学情分析	4.78±0.42	0.400	0.077	2.4 教学条件和保障	4.83±0.49	0.198	0.053
1.1.1 文化背景	4.65±0.57	0.114	0.009	2.4.1 教学设施条件	5.00±0.00	0.326	0.017
1.1.2 语言能力	4.43±0.59	0.070	0.005	2.4.2 生活设施条件	4.83±0.39	0.204	0.011
1.1.3 跨文化适应能力	4.48±0.51	0.085	0.007	2.4.3 网络信息资源	4.52±0.51	0.085	0.005
1.1.4 心理健康状况	4.39±0.50	0.049	0.004	2.4.4 信息化平台	4.61±0.50	0.119	0.006
1.1.5 专业知识水平	4.91±0.29	0.254	0.020	2.4.5 双语学习资源	4.83±0.39	0.204	0.011
1.1.6 专业技能水平	4.91±0.29	0.254	0.020	2.4.6 心理咨询服务	4.43±0.51	0.063	0.003
1.1.7 专业学习需求	4.83±0.39	0.173	0.013	3 教学过程评价	4.96±0.21	0.417	0.416
1.2 教学目标	4.78±0.42	0.400	0.077	3.1 教学内容	5.00±0.00	0.525	0.219
1.2.1 专业知识目标	5.00±0.00	0.429	0.033	3.1.1 跨文化适应培训	4.61±0.58	0.123	0.027
1.2.2 专业技能目标	5.00±0.00	0.429	0.033	3.1.2 卫生法律法规及规章制度培训	4.78±0.42	0.227	0.050
1.2.3 专业素养目标	4.70±0.47	0.143	0.011	3.1.3 护理岗位胜任力培训	5.00±0.00	0.423	0.093
1.3 教学大纲	4.74±0.62	0.200	0.039	3.1.4 安全教育	4.78±0.52	0.227	0.050
1.3.1 轮转安排	4.74±0.45	0.250	0.010	3.2 教学档案	4.74±0.62	0.142	0.059
1.3.2 教学计划	4.83±0.39	0.500	0.019	3.2.1 留学生个人信息收集	4.70±0.63	0.333	0.020
1.3.3 教学组织形式	4.74±0.54	0.250	0.010	3.2.2 实习资料整理与存档	4.83±0.39	0.667	0.039
2 教学投入评价	4.87±0.34	0.270	0.270	3.3 教学质量改进	4.91±0.42	0.334	0.139
2.1 教学管理	4.87±0.34	0.275	0.074	3.3.1 教学质量检查	4.91±0.29	0.400	0.056
2.1.1 组织架构与岗位设置	5.00±0.00	0.491	0.036	3.3.2 教学质量反馈	4.91±0.29	0.400	0.056
2.1.2 岗位职责	4.83±0.39	0.198	0.015	3.3.3 教研教改	4.83±0.39	0.200	0.028
2.1.3 规章制度	4.91±0.29	0.312	0.023	4 教学结果评价	4.65±0.71	0.121	0.121
2.2 师资力量	4.91±0.29	0.387	0.104	4.1 目标考核	5.00±0.00	0.539	0.065
2.2.1 临床带教老师资质	4.91±0.29	0.361	0.038	4.1.1 专业知识目标达标	4.91±0.29	0.334	0.022
2.2.2 临床带教师生比例	4.65±0.49	0.123	0.013	4.1.2 专业技能目标达标	5.00±0.00	0.525	0.034
2.2.3 临床带教老师培养	4.87±0.34	0.217	0.023	4.1.3 专业素养目标达标	4.65±0.57	0.142	0.009
2.2.4 临床带教老师考核	4.87±0.34	0.217	0.023	4.2 教学成果	4.83±0.39	0.297	0.036
2.2.5 临床带教老师激励	4.48±0.51	0.081	0.009	4.2.1 科研成果	4.70±0.47	0.667	0.024
2.3 院校合作	4.74±0.54	0.140	0.038	4.2.2 获奖荣誉	4.61±0.66	0.333	0.012
2.3.1 课程建设	4.70±0.47	0.275	0.010	4.3 不良事件	4.74±0.45	0.164	0.020
2.3.2 资源共享	4.52±0.51	0.140	0.005	4.3.1 意外事件	4.65±0.71	0.667	0.013
2.3.3 教师培养与合作	4.65±0.49	0.198	0.008	4.3.2 违纪违规事件	4.57±0.73	0.333	0.007

3 讨论

3.1 来华护理留学生临床教学质量评价指标体系具有科学性和可靠性 本研究以国家护理学类教学质

量标准^[9]为指导,以 CIPP 模式为理论框架,基于前期文献研究、课题组讨论,通过半结构式访谈、德尔菲专家函询、层次分析法,构建护理留学生临床教学质量

评价指标体系,研究方法和过程严谨。在半结构式访谈中,由具备英语沟通能力、熟练访谈技巧及相应专业背景的人员进行,访谈录音由两人独立转录并翻译,并邀请1名海外留学的护理专业人士进行校验。最终,通过与研究对象核实转录内容,确保了访谈质量。德尔菲函询专家来自全国7个省份,涵盖高校国际教育、护理教育、留学生临床护理教学等不同领域,均为中级及以上职称,拥有10年以上相关领域工作经验。所有专家对本研究内容熟知,2轮专家权威程度系数分别为0.850和0.869,说明此次函询专家具有很好的积极性和权威性,可以较好地指导护理留学生临床教学质量评价指标体系的构建。2轮问卷回收率均超过90%,并有23名专家提出有价值的修订建议,经讨论和修订后,最终方案的各项指标条目变异系数均 <0.25 ,肯德尔和谐系数由0.178提升至0.206(均 $P<0.05$),表明专家意见趋于一致,指标体系具有科学性和可靠性。

3.2 来华护理留学生临床教学质量评价指标体系具有全面性

本研究构建的来华护理留学生临床教学质量评价指标体系包含一级指标4个,二级指标13个,三级指标47个,全面涵盖了临床教学基地来华护理留学生临床教学的核心要求,重点关注教育过程和持续改进。

3.2.1 教学背景评价 教学背景评价是制订来华护理留学生临床教学目标的基础。与国内护生不同,来华留学生面临语言沟通障碍和文化差异,因此,应评估其所处的环境、条件、需求、期望,以及留学生文化背景、语言能力及专业基础等,从而为个性化教学目标的制订和教学策略的选择提供参考^[12-13]。

3.2.2 教学投入评价 教学投入评价是来华护理留学生临床教学的重要保障^[14],其中师资力量(组合权重0.104)尤为关键,需重点考察带教老师的资质,包括专业背景、语言能力和跨文化临床带教经验等基本要素^[15]。同时,教学设施和双语学习资源的配备,如双语操作指南、国际化病例库等,为教学开展提供必要支持,而完善的教学管理体系也需要通过合理的组织架构和制度规范来确保教学质量^[16]。此外,院校间的深度合作能够优化资源配置,促进教学资源有效满足留学生的学习需求。

3.2.3 教学过程评价 教学过程评价是构建整个临床教学质量评价体系的核心环节,重在评价实施和改进过程^[17]。护理岗位胜任力培训的重要性赋值均数为5.00分,岗位胜任力培训是来华护理人才培养过程中不可或缺的重要环节。通过岗位胜任力培训不仅能提升来华护理留学生的专业技能和综合素质,还能帮助其更好地适应国际医疗环境,为患者提供高质量、人性化的护理服务,从而在整体上提升来华护理留学生的培养质量。此外,教学过程的评价强调通过周期性和系统化的教学过程评估与反馈,确保教学质

量的持续优化,形成“目标设定-过程监控-反馈修正”的闭环管理体系。

3.2.4 教学结果评价 教学结果评价作为质量管理的关键环节,其指标系统设计具有显著的目标导向特征^[12]。本研究中,目标考核(0.065)在二级指标中权重最高,其中专业技能(0.034)和专业知识(0.022)达标度构成核心考核维度,这一结果说明目标导向评价的精准性,这与雷微等^[7]的研究结果一致。此外,虽然不良事件(0.020)权重相对较低,但其包含的意外事件(0.013)和违纪事件(0.007)指标具有重要的预警功能,对保障临床教学安全具有特殊价值^[18]。教学结果评价是质量管理的“终点”,也是反馈“起点”,能够全面呈现教学效果,同时为教学目标调整和教学策略优化提供数据支撑,确保评价体系形成闭环管理。

3.3 来华护理留学生临床教学质量评价的内涵和侧重点与国内的异同 本研究构建的来华护理留学生临床教学质量评价指标与国内护理专业临床教学质量评价指标^[7-8,19]有相似之处,均涉及教学内容、教学管理、师资队伍建设、教学条件保障、教学评价监督及反馈等方面。留学生的特殊性决定了其与我国护理专业临床教学质量评价在内涵和侧重点方面存在差异。在教学背景评价方面,来华留学生临床教学质量评价较关注学情分析。来华留学生受语言、文化、学业和师资等因素的影响可能会文化不适应,发生“文化休克”^[20-21]。因此,医院是否对留学生进行学前个性化的学情分析尤为重要,包括文化背景、学习背景、语言及跨文化适应能力等方面的评估,还需定期对留学生的心理健康状况进行评估,采取多样化心理健康教育模式,促进心理适应等。在教学投入评价方面,临床双语师资力量匮乏是目前来华留学生教育管理面临的主要困境之一^[22],临床教学实践基地需不断提高留学生护理师资队伍国际化水平,包括设立适宜的临床带教老师资质和师生比,健全临床带教老师培养、考核及激励机制等。此外,还要规范统一双语学习教材,提供多媒体教学资源,改善生活设施等,以营造良好的学习、生活、文化、社交环境。在教学过程评价方面,关注是否采用以全英文授课为主,中文为辅的教学,开设跨文化适应的课程活动,如介绍医院和地方文化、体验传统文化活动等,帮助留学生适应新的文化环境。在教学结果评价方面,关注留学生教学目标是否达成,是否对留学生的专业知识、技能及专业素养目标进行过程性及终末性评价等。

3.4 来华护理留学生临床教学质量评价指标有较好的临床适用性 本研究构建的指标体系紧密围绕临床实践需求,具有较强的临床适用性。首先,评价指标体系将语言能力和文化背景纳入教学背景评估,精准捕捉留学生在临床实践中的潜在障碍,有助于临床教学团队根据留学生的个体差异,制订针对性的教学策略,从而减少跨文化沟通障碍,确保留学生能够更

好地融入临床实践环境,提升临床教学的适应性和有效性。其次,评价指标体系注重实际教学资源的优化配置,强调临床教学基地的双语教材建设和师资培训,从而为留学生提供与临床实践紧密结合的优质教学资源,帮助其更好地理解 and 掌握临床护理技能,同时也提高了临床教学基地的整体教学水平,使其更贴合临床实践的需要。再者,评价指标体系强化教学过程的质量反馈和检查机制,能够动态监测教学进展。这种动态管理方式使临床带教计划能够根据留学生的实际学习情况和临床实践需求进行灵活调整,确保教学目标与临床实践需求保持一致,从而提升临床教学质量的适配性和有效性。此外,评价指标体系中的目标考核与教学成果指标,不仅能够全面评估留学生的学习成效,还能为教学资源的分配和教学策略的改进提供数据支持。通过这些指标,临床教学团队可以清晰地了解留学生在临床实践中的表现,及时调整教学内容和方法,使其更贴合临床实际需求。最后,评价指标体系中设置的不良事件指标,为临床教学安全管理提供了重要依据。这一指标能够帮助临床教学团队及时发现和处理潜在的安全隐患,确保留学生在临床实践中的安全,同时也保障了患者的医疗安全,进一步提升了临床教学的安全性和适用性。

4 结论

本研究基于 CIPP 模式,结合留学生教学的特点和需求,构建了来华护理留学生临床教学质量评价指标体系,涵盖一级指标 4 个、二级指标 13 个、三级指标 47 个,为临床护理实践基地的留学生教学建设和质量评估提供了全面、系统的评价框架。未来的研究可通过多个院校进行对比,考察不同文化背景下护理专业留学生的临床教学质量,以进一步验证该指标体系的临床适应性。同时,开展长期跟踪研究,以评估该体系对提升留学生临床能力和职业发展的长期影响,从而推动临床护理教学质量的持续改进与发展。

附件 1 来华护理留学生临床教学质量
三级评价指标内涵
请用微信扫码扫描二维码查看



参考文献:

[1] 陈心航,陈伟英,陈星,等. 来华医学留学生教育研究的热点与趋势分析[J]. 中华医学教育杂志,2023,43(8):578-582.

[2] 方宝,武毅英. 高等教育来华留学生的变化趋势研究:基于近十五年统计数据的分析[J]. 高等教育研究,2016,37(2):19-30.

[3] 黄玮,向涯洁,杨晓,等. 临床医学留学研究生培养的问题与对策[J]. 重庆医学,2017,46(20):2868-2869,2877.

[4] 刘婷婷,刘建兰. 当代来华留学生临床医学教育的问题及对策[J]. 中国肿瘤临床,2020,47(18):914.

[5] 尤黎明.《护理学类教学质量国家标准》解读:教育评价[J]. 中华护理教育,2019,16(1):21-23.

[6] Stufflebeam D L, Zhang G. The CIPP evaluation model: how to evaluate for improvement and accountability[M]. New York:Guilford Publications,2017:21-34.

[7] 雷微,韩燕红,谭继平,等. 基于 CIPP 模式构建临床护理教学质量评价指标体系[J]. 护理学杂志,2023,38(8):84-86.

[8] 方晓风,周洋,王澜,等. 基于 CIPP 理论的社区护理实践基地教学质量评价指标构建[J]. 护理学杂志,2022,37(16):57-59,79.

[9] 教育部. 教育部发布我国高等教育领域首个教学质量国家标准[EB/OL]. (2018-01-30)[2024-08-20]. http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/gzdt_gzdt/s5987/201801/t20180130_325920.html.

[10] 教育部. 普通高等学校教育评估暂行规定[EB/OL]. (1990-10-31)[2025-01-21]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A02/s5911/moe_621/199010/t19901031_81932.html.

[11] 教育部. 来华留学生高等教育质量规范(试行)[EB/OL]. (2018-10-09)[2023-12-21]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A20/moe_850/201810/t20181012_351302.html.

[12] Toosi M, Modarres M, Amini M, et al. Context, Input, Process, and Product evaluation model in medical education: a systematic review[J]. J Educ Health Promot, 2021,10(1):199.

[13] 葛万龙,王爽,高岳,等. 谈从文化适应性角度提高医学来华留学生临床教学质量[J]. 中国继续医学教育,2022,14(14):163-168.

[14] Meiklejohn S, Anderson A, Brock T, et al. The utility of an interprofessional education framework and its impacts upon perceived readiness of graduates for collaborative practice: a multimethod evaluation using the context, input, process, product (CIPP) model[J]. Nurse Educ Today,2023,121:105707.

[15] 彭梨梨,王羽,陈戈,等. 来华临床医学本科留学生教育质量评价指标体系研究[J]. 西南师范大学学报(自然科学版),2020,45(7):156-162.

[16] 阚氏海,冯国营,Sinkemani Arjun,等. 来华临床医学专业留学生学习适应性的调查研究[J]. 继续医学教育,2024,38(4):105-108.

[17] Ashghali-Farahani M, Ghaffari F, Hoseini-Esfidarjani S S, et al. Neonatal intensive care nursing curriculum challenges based on Context, Input, Process, and Product evaluation model: a qualitative study[J]. Iran J Nurs Midwifery Res,2018,23(2):111-118.

[18] 范学娟,陈红芬,王恩允,等. 线上线下混合式教学模式和课程思政在来华留学生中的重要性及实施策略[J]. 中国当代医药,2023,30(30):168-171,176.

[19] 刘伟,孙京文,黄清波,等. 应用三维质量结构模型构建临床护理教学质量评价指标[J]. 中华护理教育,2017,14(5):351-355.

[20] 朱荔芳,张兰玲,别明珂,等. 临床医学专业来华留学生文化休克的原因与对策探析[J]. 中华医学教育杂志,2020,40(3):179.

[21] 方芳. 教育国际化背景下提升来华留学生中国文化认同感的实践探索研究:以福建医科大学为例[J]. 福建医科大学学报(社会科学版),2023,24(4):52-57.

[22] 刘六生,曹中汗. 西部高校来华留学教育生态的困境及优化研究[J]. 黑龙江高教研究,2023,41(11):32-38.

(本文编辑 黄辉,吴红艳)