



卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高等学校**护理学**研究生规划教材

护理教育 理论与实践

主编 夏海鸥 孙宏玉



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材

中国高等医药院校“十二五”规划教材
全国高等医药院校护理专业教材编审委员会 编

护理教育 理论与实践

主编 王淑娟 副主编 王惠芳

人民卫生出版社

全国高等学校研究生护理学专业卫生部规划教材

出版说明

我国护理学专业硕士研究生教育始于20世纪90年代初。1992年原北京医科大学护理系正式被批准为护理学硕士学位授权点，成为全国第一个具有独立招收护理学专业研究生的院校。1993~2000年，第二军医大学护理系、天津医科大学、复旦大学、北京协和医学院、中山大学、中南大学等院校相继被批准为护理学硕士学位授予点。2004年，我国护理学博士生教育也开始正式启动。国务院学位委员会2011年2月公布的新修订学科目录，护理学获准为一级学科，新的学科代码为1011，这是我国护理学发展历史上具有里程碑意义的重大事件，意味着我国护理学教育已具备健康、快速发展的基础和学科地位。2012年，全国护理学硕士学位授权点已超过170个，博士学位授予点20余个。

为了满足不断增长的护理学研究生教育需求，从2008年开始，全国高等学校护理学专业教材评审委员会多次讨论了研究生教材的规划工作，并逐渐形成共识。2011年，在调研全国研究生教育教学情况与需求的基础上，正式启动首轮研究生护理学专业卫生部规划教材的编写工作。本轮教材得到了全国高等学校护理学研究生教育先驱者和精英们的积极响应和大力支持。全国高等学校护理学教材评审委员会及各教材编写团队都希望通过本套教材的规划与出版，为我国研究生护理学专业教育的发展带来新的动力。

本轮教材的编写指导思想为：①紧扣护理学专业研究生培养目标，强调培养学生的独立研究能力、科学思维能力、独立发现和解决问题的能力、自主学习能力和创新能力。②凸显护理学科人文属性，教材反映具有护理学科特色的知识体系、研究成果，反映学术的最新动态，把学生带到学科的发展前沿。同时，注重科学信念的传输和人文精神的养成。③体现研究生的学习特点，学习内容具有拓展性、研究性，学习过程具有自主性、探讨性，教材内容与结构体

现“新、精、深、活”的特点。在此基础上，本轮教材遵循科学性、先进性、开放性、研究性、实践性、精约性的编写原则。

全套教材8种，将于2012年7月前由人民卫生出版社全部出版，供各院校研究生护理学专业使用。

序号	教材名称	主编	配套光盘
1	高级护理实践导论（第2版）	黄金月	
2	护理理论	姜安丽	
3	护理学研究方法	李 峥 刘 宇	√
4	循证护理学	胡 雁	√
5	护理管理理论与实践	姜小鹰	
6	护理教育理论与实践	夏海鸥 孙宏玉	
7	心理护理理论与实践	刘晓虹 李小妹	√
8	社区护理理论与实践	何国平 赵秋利	√

全国高等医药教材建设研究会
人民卫生出版社
2012年7月

全国高等学校第三届护理学专业教材评审委员会

顾问：郭燕红 卫生部医政司
李秀华 中华护理学会
巩玉秀 卫生部医院管理研究所
沈 宁 北京协和医学院
刘纯艳 天津医科大学护理学院
王仙园 第三军医大学护理学院
黄金月 香港理工大学护理学院
名誉主任委员：郑修霞 北京大学护理学院
主任委员：尤黎明 中山大学护理学院
姜安丽 第二军医大学护理学院
副主任委员：殷 磊 澳门理工学院
段志光 山西医科大学
委员：（按姓氏笔画排序）
白 琴 河南大学护理学院
刘华平 北京协和医学院护理学院
孙宏玉 北京大学护理学院
孙秋华 浙江中医药大学
安力彬 吉林大学护理学院
何国平 中南大学护理学院
吴 瑛 首都医科大学护理学院
李小妹 西安交通大学医学院
李小寒 中国医科大学护理学院
李春玉 延边大学护理学院
李秋洁 哈尔滨医科大学护理学院
李继平 四川大学护理学院
汪婉南 九江学院护理学院
陈先华 华中科技大学同济医学院
姜小鹰 福建医科大学护理学院
娄凤兰 山东大学护理学院
胡 雁 复旦大学护理学院
赵 岳 天津医科大学护理学院
徐丽华 世界健康基金会
徐桂华 南京中医药大学护理学院
崔 焱 南京医科大学护理学院
梅国建 平顶山学院
韩丽莎 北京中医药大学护理学院
熊云新 柳州医学高等专科学校
秘书：皮雪花 人民卫生出版社

前言

2011年5月在北京召开的全国高等教育护理学专业研究生教材主编人会议上正式启动了我国研究生层次的规划教材编写工作。《护理教育理论与实践》被列为8本教材之一。2011年7月在上海举行了第一次编委会会议,全体编委认真学习主编人会议精神和相关文件,讨论教材的编写大纲和编写计划,明确编写要求,确定编写任务。2012年3月在广州召开了第二次编委会,全体编委认真审读了全部的初稿,分享了编者们在编写过程中的问题和疑问,讨论了每一章节的修改意见,明确了编写思路,统一了全书的编写体例。

《护理教育理论与实践》的编写指导思想是紧扣护理学专业研究生的培养目标、凸显护理学科人文属性、体现研究生学习的新、精、深、活特点。在此指导思想的基础上,体现教材的科学性、先进性、开放性、研究性、实践性的“五性”原则。全书的编写注重理论性和实用性以达到培养护理研究生教学能力的教学目标,为学生毕业后从事护理教学工作奠定基础。

《护理教育理论与实践》的编写思路是:在理论层面上对护理教育的理论、模式、策略进行系统的介绍;在实践层面上对护理教育的理论、策略和方法给予案例的指导。全书共12章。第1、2章介绍国内外护理教育的发展历史和现状以及护理教育的特点和发展趋势;第3章介绍教育心理学的理论及其在护理教育中的应用;第4章介绍课程理论以及它们在护理课程设置中的应用;第5、6章分别介绍教学策略和教学模式及其它们的应用;第7、8、9章分别介绍构成护理教育要素的环境、教师和学生;第10章介绍教育评估和评价的理论与实践;第11章介绍教学管理的理论和实践;第12章介绍教育教学研究的理论和实践。

《护理教育理论与实践》在体例上力求做到全书的统一。每一章的编写都遵循理论介绍、实践应用指导和实例与分析的编写顺序。在内容上力求与本科教材不重复,考虑到知识点的系统性,有些内容可能在本科教材中已经提及,但在本书的叙述中力求做到不同角度和不同深度。

本教材供全国高等学校护理学专业研究生、教师、临床带教老师及其他相关人员学习、参考之用。

本教材的编写过程中得到很多同仁、朋友的帮助、建议和支持,在此表示感谢。

鉴于护理教育的快速发展,也限于编者们的知识面和护理教育实践的区域局限性,本书难免存在错误和不当之处,热忱欢迎广大读者的批评指正及宝贵意见。

夏海鸥 孙宏玉

2012年7月

目 录

第一章 国外护理教育	1
第一节 国外护理教育的历史及现状	1
一、国外护理教育的发展史	1
二、国外护理教育的现状	2
第二节 国外护理教育的特点	5
一、教育理念	5
二、课程体系	6
三、教学方法与手段	9
四、教学评估与考核	10
第三节 国外护理教育的发展趋势	11
一、护理教育体系日益完善及多样化	11
二、强调高级护理实践人才培养	12
三、根据社会需求进行课程设置改革	12
四、重视社区护理的发展	13
五、注重能力的培养	13
六、教学方式多样化	13
第二章 中国护理教育	15
第一节 中国护理教育的历史及现状	15
一、中国护理教育的历史沿革	15
二、中国护理教育的现状	18
第二节 中国护理教育的特点	20
一、教育层次	20
二、教育规模	22
三、培养目标及要求	23
四、教育评价	25
第三节 中国护理教育的发展趋势	26
一、护理学专业人才培养的定位趋于明确	26
二、护理学课程体系不断完善	27
三、护理教育师资队伍建设的需要不断加强	28
第三章 教育心理学理论	30

第一节 行为主义学习理论	30
一、桑代克的试误学习理论	30
二、巴甫洛夫与华生的经典条件反射学习理论	34
三、斯金纳的操作性条件反射学习理论	36
第二节 认知主义学习理论	40
一、格式塔学派的顿悟学习理论	41
二、布鲁纳的认知发现学习理论	43
三、奥苏贝尔的意义同化学习理论	46
四、加涅的认知学习理论	49
五、建构主义学习理论	53
第三节 人本主义学习理论	56
一、马斯洛的人本主义学习理论	56
二、罗杰斯的人本主义学习理论	58
第四节 社会学习理论	61
 第四章 课程理论	68
第一节 概述	68
一、课程概述	68
二、课程理论	76
三、课程理论的主要流派	78
第二节 课程设置	83
一、课程设置的概念	83
二、课程设置的指导模式	83
三、课程设置的依据及基本原则	86
四、课程设置的程序与方法	88
第三节 课程改革	92
一、课程改革的内涵	92
二、影响课程改革的因素	92
三、护理专业课程改革的实践	95
四、课程改革的发展趋势	97
 第五章 教学模式	106
第一节 教学模式概述	106
一、教学模式概念	106
二、教学模式结构	107
三、教学模式特性	107
四、教学模式功能	108
五、教学模式分类	109
六、教学模式的选择和运用	110
第二节 常用教学模式及其应用	111

一、程序教学模式	111
二、范例教学模式	115
三、发现学习教学模式	118
四、“掌握学习”教学模式	121
五、自主探究教学模式	124
六、“非指导性”教学模式	127
七、合作教学模式	129
八、暗示教学模式	131
第三节 教学模式的发展趋势	133
一、教学模式的演变	133
二、教学模式改革的基本趋势	133
三、教学模式的实践创新	134
第六章 教学策略	137
第一节 教学策略概述	137
一、教学策略概念	137
二、教学策略基本类型	138
三、教学策略特征	139
四、教学策略功能	140
五、教学策略制定	140
第二节 教学设计策略	141
一、教学目标设计	141
二、教学内容设计	145
三、教学方法设计	147
四、教学组织设计	155
五、教学评价设计	158
第三节 教学实施策略	159
一、导入策略	159
二、讲授策略	160
三、提问策略	162
四、教学指导策略	163
第七章 教学环境	166
第一节 概述	166
一、环境的含义	166
二、教学环境的组成	168
三、教学环境的作用与调控	168
四、现代教学环境的功能	171
五、教学环境设计的基本原则	172
第二节 学校教学环境	174

一、物理（物质）环境	174
二、文化环境	176
第三节 临床教学环境	178
一、医院	178
二、社区卫生服务中心（站）	182
第八章 教学主导——教师	184
第一节 教师的角色地位	184
一、教师的地位与职业价值	184
二、教师的职业性质和特点	185
三、教师的角色功能	188
四、教师的主导作用	189
第二节 教师的职业素质	191
一、道德素养	191
二、文化素养	193
三、能力素养	193
四、人格特质	195
第三节 教师的权利和义务	196
一、教师的权利	197
二、教师的义务	197
三、教师的职责	198
第四节 教师的专业化及其培养	199
一、教师专业化发展的内涵和意义	199
二、教师专业化发展的阶段和特点	200
三、教师专业化发展的途径和策略	201
四、教师的培养	203
第九章 教学主体——学生	208
第一节 学生的属性	208
一、学生的基本属性和时代属性	208
二、学生的主体地位	210
三、学生的权利与义务	211
第二节 学生身心发展的共性与特性	214
一、学生身心发展的共性	215
二、学生身心发展的特性	218
第三节 学生学习的策略	224
一、学习策略概述	224
二、认知策略	226
三、元认知策略	227
四、资源管理策略	228

第十章 教学评价	232
第一节 基本概念	232
一、评估与评价	232
二、教学评价的形式	232
三、评价考核质量的基本指标	233
四、试题分析的常用指标	234
第二节 基本理论	234
一、评价的理论依据	234
二、评价的范式和方法	235
三、常用的评价模式	236
四、教学评价的发展趋势和存在问题	236
第三节 学生评价	237
一、测验	237
二、书面作业	239
三、临床能力评价	241
四、学生评价中的相关问题	244
第四节 教师评价	245
一、教师评价的观点	245
二、教师评价的方法	246
三、教师课堂教学评价	249
四、课程教学评价	250
第十一章 教学管理	253
第一节 教务管理	253
一、教务管理的意义	253
二、教务管理的基本任务和基本内容	254
三、教务管理的方法	255
四、教学质量的评价	256
五、教务管理的制度	257
第二节 教师管理	258
一、教师管理的意义	258
二、教师管理的理念与原则	259
三、教师管理的内容	259
四、教师管理的方法	262
第三节 学生管理	262
一、学生管理的意义	262
二、学生管理的特点	263
三、学生管理的内容	264
四、学生管理的方法	265

第十二章 教育研究	269
第一节 护理教育研究概述	269
一、教育研究的概念和特点	269
二、护理教育研究的概念和范畴	270
三、护理教育研究的类型和原则	271
四、护理教育研究的意义	273
第二节 护理教育研究的基本过程	274
一、准备阶段	274
二、实施阶段	280
三、总结、评价阶段	281
第三节 护理教育研究方法	283
一、文献研究法	283
二、观察法	288
三、调查研究法	292
四、实验法	298
五、行动研究法	308
六、比较研究法	315
七、叙事研究法	319
附录	327
中英文名词对照索引	329
英中文名词对照索引	335

国外护理教育

国外的护理教育经历了学徒式的职业培训时期、以医院为基础的护士学校正规教育时期、高等护理教育的形成和发展时期,目前已基本形成了以高等护理专业教育为主体,多层次护理教育同时发展的较为完整的体系。回顾国外护理教育百多年的发展历程,了解国外护理教育的现状及特点对促进我国的护理教育的改革和发展有着重要的意义。

第一节 国外护理教育的历史及现状

在漫长的历史长河中,人类为了解除或减轻自身疾病及痛苦,产生了以“养育、照顾”为主要内容的自发护理,经验的传授成为护理活动和护理教育的起源。随着 19 世纪欧美的现代医学的迅速发展、医院办护校的出现,护理教育得到了发展。第二次世界大战以后,随着医学的进步和医疗向专科化的发展,社会对于受过高等教育护士的迫切需要,国外高等护理教育进入了迅速发展期。目前,美国、加拿大、韩国、菲律宾、泰国、澳大利亚等国家都已经形成了从学士到博士的完整的护理教育体系。

一、国外护理教育的发展史

1. 学徒式的职业培训 由于经济、文化落后、交通困难等条件的制约,医疗和护理没有明确的分工。治疗与护理多由教会担任,由僧侣、修女对病人进行医疗和照顾。随着医学的发展,建立了医院,收容病人集中治疗,才引起人们对护理的注意,到 1576 年,罗马天主教徒圣文森·保罗(St. Vincent de Paul)在巴黎成立了慈善姊妹社,这类具有浓厚的宗教信仰的护士组织,逐渐演变为私立医院的护士学校或设有学位的护理系。美国、英国也相继成立了类似的组织。1789 年,席曼博士(Seaman)在美国纽约医院创办了第一个有组织的护理课程,但没有产生很大影响。直至 1836 年,德国牧师西奥多·弗里德尔(Fliedner PT)在凯瑟韦尔斯诚为教会女执事设立了护士训练学校,护士的培训进入了正规。佛罗伦斯·南丁格尔(Florence Nightingale)初次接受护理训练就是在这里。

从 19 世纪 50 年代开始,医院培训年轻的女性从事护理工作。培训采用带徒方式,在医生指导下做 6 个月不付报酬的护理工作后取得护士资格。这部分人在临床上的工作,显著地提高了医疗质量,得到了医生和服务对象的认可。

2. 以医院护校为基础的护理教育 19 世纪下半叶,欧美的现代医学得到了迅速的发展。被誉为现代护理学创始人的南丁格尔,同时也是现代护理教育的奠基人。1860 年 6 月,南丁格尔在伦敦圣多马医院创办了第一所近代护理学院,学制 4 年。其办学宗旨是将护理

作为一门科学,脱离宗教的色彩,用新的教育体制和方法培养护士。它标志着正规护理教育的开始。南丁格尔对学校管理、入学标准、课程安排、实习、成绩评审等都有明确的规定,以使护理能由学徒式的教导成为正式学校教育,也使护理走上职业化和专业化的道路。对于学生的训练,除了安排护理技术科学原理的讲授与实习之外,更注重“精神纪律”的培养,希望能培育具备足够的护理专业知识和技术,兼备正直与诚实等良好品德的护理人员,一改过去护理人员的仆役角色。

美国于1871年在新英格兰妇幼医院开设了院办护校。日本、欧洲各国也先后建立院办护校并开始正规的护理教育。他们的护理教育是为了满足国内发展需求而自觉设立的,对后来其他国家护理教育的发展具有示范作用和深远影响。随后,随着护理学科和护理事业的发展,护理教育不断发展。以医院为基础的证书教育项目(医院办护校 diploma program)是护理教育最早的一种形式。1920年至1930年是其发展的鼎盛时期,它为妇女提供了获得正式教育和就业的机会,培养了许多优秀的护士。自1860年至20世纪50年代,院办护校一直是世界各国培养护士的主要途径。

3. 高等护理教育的形成与发展 工业革命和美国国内战争结束后,医院条件得到了改善,护理教育得到了发展,逐渐摆脱了对医院的依赖。1899年,美国在哥伦比亚大学教育学院家政系开设了医院经济学的课程,目的是培养护校校长、教师和护士长,1909年,明尼苏达大学开设了以培养专业护士为目标的3年制大学护理系课程,成为现代高等护理教育的开端。

20世纪30年代以后,新药和外科技术的发展推动了专科护理教育的发展,大多数欧洲国家开设基础教育后专科护理培训项目。40年代,美国等发达国家的护理教育开始逐步由医院办学转向由专科学院或综合性大学建立护理系。在1950年以前,欧美各国基本上形成了基础教育、毕业后教育和继续教育三部分所组成的护理教育体系。

准学士学位项目(相当于我国的大专教育 associate degree program)开始于50年代。美国的第一个学士学位项目开始于1919年的明尼苏达大学护理系。1924年美国耶鲁大学成立了护理学院,开设护理专业本科课程,学制4年,授以学士学位。1932年美国的天主教大学首先开始护理硕士研究生教育。1933年,美国哥伦比亚大学教育学院开设了第一个培养护理教师的博士项目。1964年加州大学旧金山分校开设了第一个护理博士学位项目。在此后的60年中,各州公立大学相继建立了护理学系或护理学院。

随着护理院系的普遍建立,护理教育从职业培训向专业教育的方向发展,逐步成为高等教育的一部分。随着护理教育的发展,具有科研能力的护理工作者不断增加。各种护理专业团体和专业护理组织及专科护理组织纷纷成立,并不断发展,护理学术刊物相继创刊,新的护理理论和独特的护理模式不断被提出,这样,作为一门独立学科的护理学获得长足发展。护理学科的发展反过来又为护理教育的发展提供了基础并提出了新的要求。护理教育的形成与发展同护理学和护理专业的形成与发展息息相关。

二、国外护理教育的现状

第二次世界大战以后,随着医学的进步和医疗向专科化的发展,社会急需受过高等教育的护士,在职的护士也迫切需要进入高等学校接受继续教育。美国在1919年开始了护理本科教育,1932年开始了护理硕士研究生教育,1964年开始了护理博士研究生的教育。1977年6月27日,欧共体《护理指导法》公布,规定护理教育应以高中毕业为起点,学制3年。为

遵照法律,欧共体各国的护理教育从学制到课程都进行了相应的改革。目前,美国、加拿大、韩国、菲律宾、泰国、澳大利亚、中国等国家都已经形成了从学士到博士的完整的护理教育体系。

(一) 美国护理教育现状

美国高等护理教育已有 100 多年的历史,已基本构建起从初级水平到高级水平,从应用型技术人员培训到研究型人才培养的完整体系,各层次办学规模及比例合理,各层次教育之间衔接科学性强。在护理教育理念上强调哲学概念和职业观念对护理行为的影响力,突出职业特征,关注人权、个性和隐私。在课程设置上,早在 20 世纪 60 年代,就引入社会科学和人文科学。根据专业需求改革护理课程。在 20 世纪 80 年代开始的远程教育,为提高教育社会化进程,满足护士更高需求提供了有益途径。在教学方法方面表现为重视对评判性思维能力、自学能力的培养。教学方法灵活多样,逐步由以课堂和教师为中心的教学转向以学生为中心的合作式学习。

当前美国护理教育主要分为 6 个等级,即:注册职业护理教育、证书护理教育、大专护理教育、本科护理教育、硕士学位护理教育和博士学位护理教育。

1. 注册职业护理教育(licensing vocational nursing program) 注册职业护理教育项目是美国最基本的护理教育,它的主要培养目标是护士助理。这个项目一般由职业学校开设,学制 12~18 个月,招收的对象为高中毕业生。课程设置的主要内容是护理学的基本知识、急、慢性疾病护理、预防和康复的基本知识,学习结束后,参加全美国职业护士执照考试,考试合格者将以注册职业护士(vocational nurse)从事最基本的护理工作。

2. 证书护理教育项目(diploma nursing program) 证书护理教育项目是早期培养证书护士的主要渠道,传统的证书护理教育以医院办学为主,后来发展到在大学内设证书护理教育,招收对象为高中毕业生,学制 2~3 年。毕业后,参加全美护士证书考试,通过者以证书护士的身份在各种健康保健系统从事护理工作。随着护理技术和护理水平的不断提高,单纯的证书护理教育已不能满足社会的需求。因此,近 30 年来,证书护理教育在锐减,特别是那些只开设证书护理教育的医院办护士学校已基本消失,取而代之的是大专护理教育和本科护理教育。

3. 大专护理教育项目(associate degree program) 大专护理教育一般在社区学院开设,学制 2~3 年,招收对象为高中毕业生或证书职业护士,类似证书护理教育。大专护理教育的课程分为普通课程及专业课程 2 种。但根据其招收对象的不同,其课程的侧重有所不同。对于高中毕业生,普通课程及专业课程的比例是 1:1,学制 3 年;对于证书职业护士,由于他们的护理工作经历及以前所学过的护理课程,可以免修部分专业课程,普通课程及专业课程的比例为 2:1,学制 2 年。毕业后,可参加全美国注册护士考试,通过者以注册护士的身份可以在各种卫生医疗保健机构从事护理工作。他们具有向各个年龄的个人、家庭及人群提供护理服务的能力,但是主要工作场所在临床。大专护理教育在 20 世纪 60 年代至 70 年代期间发展迅速,进入 80 年代后,大专护理教育仍在增加,但增长的速度明显减慢。

4. 本科护理教育项目(baccalaureate nursing program) 美国护理教育较快地由医院证书教育转向学士学位教育,护理教育达世界领先水平。20 世纪 60 年代美国护理学士学位教育有了飞速发展,它强调护理教育应开设在高等学府;从事专业护理实践的最低学历为学士学位。

本科护理教育是为培养护理专业人才而开设的。本科护理教育一般由公立或私立大学

开设,其招收对象为高中毕业生或具有大专学历的注册护士。对于高中毕业生,学制4年,一般采用渐进式的课程设置,基础课程和护理专业课程交叉进行,前两年偏重基础课程,但是学生仍然接触一些护理专业课程例如护理学导论课程。后2年护理专业课程的比重增加,但是学生仍然可以选修一些人文和社会学的课程。学生毕业后参加注册护士考试。对于已为注册护士的学生,学制2年,课程在原有大专课程的基础上,开设本科程度的基础课程和护理专业课程。本科护理专业毕业的注册护士主要在临床和社区工作,工作的主要职能是向个人、家庭及社区提供健康促进,健康维持和健康恢复的服务。在医院,他们为病人提供整体护理。目前,美国护士大多为本科学历的护士。

5. 硕士学位护理教育项目(master degree program) 自50年代,硕士学位的课程开始兴起。硕士学位护理教育培养目标是培养护理管理、教学、科研及临床护理的高级人才。该课程以加强训练教育和行政管理技巧及专业临床实践技能为重点。有2种基本类型的硕士学位:理科硕士学位和护理学硕士学位。美国硕士护理教育一般开设在大学的护理学院,招收的对象为具有本科学历的护士。硕士护理教育项目的课程设置分为几个专科,例如,护理管理硕士,护理教育硕士,个案研究护理硕士,临床护理专家等。护理硕士课程偏重于护理理论及护理发展趋势的研究,培养学生的科研技能,学生毕业后从事护理教学、护理管理、护理科研和临床护理工作。具有护理硕士学位的护士的工作职能是发展护理实践的领域,提高护理工作的水平,参与护理研究,并具有将护理理论和护理实践相结合的能力。

6. 博士学位护理教育项目(doctoral program) 1933年,美国哥伦比亚大学教育学院开设了第一个培养护理教师的博士项目,旨在提高护理教育和护理科研水平。1960年以前,护士只能取得教育学、行为科学、自然科学和生物科学等其他领域的博士学位。1964年加州大学旧金山分校开设了第一个护理博士学位项目。目前,有2种不同的博士护理学位:一为护理学博士(doctor degree in nursing science, DNS),为护理博士的专业学位,强调实际的护理应用及临床研究,旨在加强临床与科研的关系,主要培养学生具有将高级专科护理知识及综合护理知识应用于护理临床实践的能力,其主要研究方向是如何将新的护理理论运用于护理实践并加以推广;另一为哲学博士(philosophy of doctor, PhD),为学术型的博士学位,侧重护理科研与理论的研究,主要培养学生的理论研究能力,鼓励学生发展和测试新的护理理论。

博士学位护理教育的培养宗旨是培养护理学科的高级人才,作为从事护理教育的师资,护理科研的带头人,护理管理的决策人,独立开业的专科护理专家及健康咨询顾问等。学生来源是具有护理硕士学位,或与护理相关的硕士学位并且在护理领域作出突出贡献的护士。博士护理教育项目一般开设在综合性大学的护理学院,学生前2年主要学习基础课程,例如,护理研究课程、统计学课程及相关专业的专科课程。学生参加博士学生的资格考试,通过者进入博士课题的研究阶段,课题研究阶段一般需要2~3年。

(二) 英国护理教育现状

至1996年,英国护理教育全部纳入大学教育,由大专、本科、硕士和博士等4个教育层次组成,大专和学士学位教育成为高等护理教育的主体。大专和本科学制相同,为3~4年,绝大多数为3年制教学,硕士教育为1年,博士教育为3~4年。本科教育阶段为全科教育,护理学生需完成基础课程及专业课程的理论学习和医院见习,在此阶段的教育目标是毕业后能够成为C级及以上级别的护士(在英国,护士按等级由低到高分A~F6级)。硕士教育为分科教育,通常有以下领域可供选择:专业健康照顾(advancing professional health care

practice)、肿瘤护理(cancer nursing practice)、危重护理(critical care practice)、助产护理(midwifery practice)、妇女健康护理(women's health care)、社区健康(community health)、专业健康照顾教育(professional health care education)、健康照顾专业管理(professional leadership in health care)及护理研究(nursing research)等。博士教育通常与该学校的护理科研项目紧密联系,研究领域多与导师的专业一致,且更为深入。在此阶段,学生与导师的关系从师生过渡到工作的伙伴,博士教育的宗旨是培养能够独立进行科学研究的学者。

(三) 澳大利亚护理教育现状

澳大利亚有2种级别的护士被允许从业,即注册护士(registered nurse, RN)和录用护士(enrolled nurse, EN)。RN必须完成3年的大学学士学位课程,EN需完成1年的业余培训课程而获得资格。作为规则,EN必须在RN的指导下工作。在硕士课程中,学生学完所有规定的课程及足够的学分后可获得硕士学位,也可以修读侧重于研究的课程,学生除修完规定的课程外还需对护理领域某一问题进行独立及有创见性的研究。

(四) 日本护理教育现状

日本的护理教育,有专科职业学校、短期大学、综合大学的护理科,专科职业学校属厚生省管辖,大学属文部省管辖,从护理专科职业学校不可直接进入大学,毕业后必须经过国家考试取得执照,积累数年工作经验后,再次进入大学学习,经过1年的就读才能取得学士学位。此外,在大学夜间部或经通信(远程)教育形式接受护理教育的也为数不少。1983年以后,随着日本高龄化社会的形成,护理专业急需培养专科护理人才,日本护理的高等教育化和专科分化迅速发展。

第二节 国外护理教育的特点

国外护理教育与我国护理教育相比,有其独特的护理教育理念、灵活的课程体系及以学生为主体教学方法与手段,充分了解国外护理教育的特点,对于促进我国护理教育的改革和发展有着实际的意义。

一、教育理念

护理教育理念是有关人、社会、价值、教育、健康、健康照顾系统及护理理念的总和。教育理念反映的是社会对本专业的需求,教育者对培养对象的期望以及教育者自身价值的体现。护理教育理念是护理理念、教育理念和学校理念的综合。发达国家护理教育理念以科学认识论为哲学基础,注重培养学生认识及获取知识的能力,完善学生的人格,并注意培养学生判断事物的能力、思考的能力及奋斗的精神与毅力。在澳大利亚、美国、日本、瑞典、新西兰、韩国、英国等国家护理教育理念有以下特点:

1. 关爱是护理的核心理念 护理的核心就是关爱。护理教育的理念突出对学生关爱的培养,重视情感教育。
2. 护理服务的对象是整个社会 社会需要连续性的护理,护理场所应多样,应向社会提供专业的护理,同时更为个人、群体和社区提供有感情的、细致而又富于同情心的照料,包括关爱、利他主义、自主性、人性的尊严、正直和社会公正。
3. 尊重人的整体性 护理是以人为中心的专业,生命是连续体,人是由机体、思想和精神组成的一个整体。不仅应当关注人的机体,更应尊重人的价值和尊严,关注人权、个性和