

当代教育学理论与 护理教育

主 编 郑修霞



北京医科大学 联合出版社
中国协和医科大学

当代教育学理论 与 护理教育

主编 郑修霞

编写人员（按姓氏笔划）

丛笑梅 孙定玉 李 睿
吕少梅 郑修霞 吴 瑛
周少梅 郑修霞



北京医科大学

联合出版社

中国协和医科大学

(京) 新登字 147 号

2198/6P

图书在版编目 (CIP) 数据

当代教育学理论与护理教育/郑修霞主编. —北京:
北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1994

ISBN 7-81034-451-X

I. 当… II. 郑… III. ①教育理论②护理-教育 IV. ①
G40-01②R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (94) 第 11829 号

北京医科大学
中国协和医科大学联合出版社出版发行

(100083 北京学院路 38 号 北京医科大学院内)

怀柔燕东印刷厂印刷 新华书店经销

※ ※ ※

开本 850×1168 1/32 印张 11.5 字数 299 千字

1994 年 12 月第 1 版 1994 年 12 月北京第 1 次印刷 印数 1—5000 册

定价: 13.60 元

内 容 简 介

本书按教育学基本原理,课程设置,教学方法,学习评估,教学评价,临床教学及护理教育管理等内容论述了当代教育学理论及其在护理教学实践中的应用。书中所涉教育学理论,如认知理论、行为主义理论、个体差异理论……等均为当前国际、国内教育界所公认并作为执行教学活动的指导思想。全文密切结合课程设置,教学方法,教学评价等过程,对有关理论进行生动、具体的论述,深入浅出,通俗易懂。有关章节还涉及教学活动中的方法和技巧,与当前教学改革息息相关。为此,本书不仅是护理教育学工作者的参考书,也是从事各领域,各层次教育工作者,包括教师,研究者及管理者的参考书。由于全书涉及道德、伦理、心理学及其在教与学活动中的科学运用,因此对涉及指导者——指导对象;服务者——服务对象的场景,如医师与病人甚至普通人群中人际交往活动都有指导意义。

序

《当代教育学理论与护理教育》一书出版了。在近几年所接触的几本论述教育学理论与实践的书目中,它是给我印象最深刻的。这是因为它不单涉及教育学的一般理论,而且还具体论述了这些理论在医学教育尤其是护理教育中的应用,这不能不使我兴奋不已。作为一名医务工作者兼医学教育工作者,我每天时时不能忘怀的就是如何面对我的病人、医学生及医学教育活动。当前,医学模式正在从生物医学模式向生物心理社会医学模式转变,这种转变不仅对医疗卫生事业的发展,而且对医学、护理学教育均会产生巨大影响。在社会主义建设的新时期,如何使医学教育能更好地适应深化改革、扩大开放的形势需要,这是值得探讨的问题。在医学教育改革中,除课程设置外,教学方法也是值得改革的重要方面,例如,本书所讨论的小组教学 (small-group teaching), 开放式教学 (open learning), 个别辅导与咨询 (personal tutoring and counselling) 等,都是改变过去“以教师为主” (teacher-centered model) 为“以学生为主” (student-centered model) 的教学模式。教学方法运用是否得当,恐怕相当程度上取决于教师对教育学理论的认识,包括认知理论,行为主义理论,社会学习理论,人文主义理论,成人教育理论等等。总之,在孜孜探求的教育改革中,我所想到的,这本书中都有论述,我真诚地希望这本书的出版能为医学教育、护理教育的深化改革作出贡献。

北京医科大学校长

王德纯教授

王德纯

1991. 7.

致 读 者

当今正处于信息瞬息万变、科技迅猛发展的时代，要求护士在急剧变革的保健过渡体制中充当至关重要的决策者。在过去的几年中，中国发生了有史以来的巨大变化。80年代再生的护理学士学位教育造就了一批聪颖的充满活力的青年护士，他们热情洋溢地投身于提高护理实践、护理教育和护理形象之中。这本关于课程设置的和教学方法的书不仅反映了上述变化，而且为其他立志在过渡体制中成为决策者的人们提供了工具。

经验性和情感性的学习孕育着变革的过程。作者们首先经历了新的学习途径。从一开始，他们就不满足于作为一个被动的学习者，而是以一个主动的学习者去参与。取得经验后，他们在自己的教学实践中尝试某些新的教学方法，注意学生的反应和行为，以此观察自己及其教学活动。学生们的正向反应鼓舞他们去与其他护理教师分享他们的经验，并献给您们这本书中所谈到的信息。要想完全彻底地掌握这些知识，您就得去读，去鉴赏，去实践，并让人们知道您经历了什么。希望书的内容能帮助您在应用新的教学方法和理解教育项目各个因素中获益，并能促使您产生学习的热情和改进护理工作。

由于人类及医学的复杂性，所以护理也是一项复杂的职业。不仅社会学，而且医学、护理学等各个领域的科学技术都在持续不断地变革中。护理教育必须使护士能应对这种变革，并提高他们的决策技巧。变革要求专业人员不仅学习内容，而且还要学习概念和过程。

全书内容包括教育学基本理论，课程设置的要素分析，教学方法，教学评估、评价及临床教学等。本书所提供的信息体现了教育是一个连续过程的概念。教育是毕生的，从一个人生命一开始就从来没有停止过。

护理是一门实践性专业，力求将全部理论与知识最终的统一，这种理论与知识的统一反过来会促进由个体整合而成的人类。无论在医院、在家里或在社区等任何场所，护理的服务对象——病人均证明了护理教育卓有成效。护理过程不仅局限于疾病状态，而是贯穿于生命的全过程。

年青教师的卓越工作是值得庆贺的。我有幸作为一个见证人，在过去的五年内亲眼看到他们在导师的关怀和培育下成长。我十分高兴他们能与您共同分享他们的知识，并希望您将能与您的学生们去分享这些知识。在过去的五年中，中国的护理教育已取得了巨大进步，我相信在您的推动下，将会更上一层楼。

Marcello A. Petrini

博士

HOPE 基金会/国际合作项目主任

前 言

护理专业作为我国医疗卫生事业的一个重要领域，目前正经历着一个蓬勃发展和深刻变革的时期，护理专业的发展离不开护理教育，护理教育更离不开护理教育学理论。十年来，我国的护理教育不论在数量、质量或层次方面都达到了历史最高水平，我们不仅有了中等护理专科教育和高等护理专业本科生教育，甚至开创了我国护理专业硕士研究生教育，为我国高等护理教育与护理科研培养了专业人材。护理教育学理论是发展护理教育和护理事业的基础。当前，国内有关教育学理论的著作较多，然而涉及医学教育学理论的论著则屈指可数，至于论述护理学教育理论的专著迄今尚无先例。为此，我们根据英、美当代护理教育的部分参考书、美国 HOPE 民间健康基金会与北京医科大学护理系联合举办的各种护理专业研修班、进修班的学习内容及心得，编著了“当代教育学理论与护理教育”一书，以期洋为中用，促进我国护理教育与实践的发展。

本书力求向读者详尽展示现代教育学涉及的相关理论、教育学原理，并结合护理教育实践介绍了各种教学方法、教育评价手段及教学管理等内容。全书内容新颖，资料丰富，从理论到实践进行了全面论述，实用性强。该书不仅是护理专业本科生、研究生的主要参考书，也是从事其它领域不同层次教育工作的教师和教育学科科研工作者的主要参考书。由于全书内容涉及道德、伦理及心理学的论述与应用，因此也是医学其它专业学生及从事健康教育工作者，包括医师在内的各级保健人员的重要工具书，甚至

对促进正常人际交往也有裨益。

此书系首次编写，作者水平所限，错误或不当之处有望指正。

编写过程承蒙北京医科大学护理系同仁的关心，赵炳华教授、系主任姚景鹏教授及美国 HOPE 民间健康基金会国际合作项目主任 Marcia A. Petrini 博士的支持和帮助，特此致谢。

编 者

1994 年 7 月于北京医科大学

目 录

第一章 教育学基本原理

第一节	认知理论	(1)
一、	概述	(1)
二、	信息处理的方法	(4)
三、	人类记忆系统	(5)
四、	感知	(13)
五、	问题的解决	(21)
六、	Ausubel 的同化理论	(24)
七、	Bruner 的发现学习理论	(30)
第二节	行为主义理论	(34)
一、	行为主义理论的产生	(34)
二、	古典条件反射学说	(35)
三、	Thornike 的学习理论	(37)
四、	操作性条件反射	(40)
五、	对行为主义理论的评论	(44)
六、	行为主义理论在护理教育中的应用	(45)
第三节	社会学习理论	(47)
一、	社会学习理论	(47)
二、	社会学习理论在护理教育中的应用	(49)
第四节	人文主义理论	(49)
一、	Maslow 理论	(51)
二、	Rogers 理论	(51)
三、	Combs 理论	(53)
四、	对人文主义理论的评论	(54)
五、	人文主义理论在护理教育中的应用	(54)

第五节	成人教育理论	(55)
一、	成人教育理论	(55)
二、	成人教育理论在护理教育中的应用	(57)
第六节	合作学习理论	(58)
一、	合作学习理论	(58)
二、	合作学习的应用类型	(59)
三、	对合作学习理论的评论	(62)
第七节	学习的条件与指导理论	(63)
一、	学习的种类	(63)
二、	学习的条件	(70)
三、	学习的过程	(73)
四、	指导学习理论	(73)
第八节	个体差异理论	(75)
一、	人格与学习	(75)
二、	动机与学习	(89)
三、	智力与学习	(96)
四、	控制轨迹理论	(105)
第九节	社会影响理论	(106)
一、	社会化与归类	(107)
二、	人际关系的测量	(109)
三、	教学方式	(112)
第十节	操作技能	(114)
一、	操作技能的学习	(115)
二、	操作技能的教学	(117)

第二章 课程设置

第一节	课程的定义及发展	(122)
一、	课程的定义及研究范围	(122)
二、	课程的类型及在护理教育中的应用	(124)
第二节	课程模式的类型及内容	(129)
一、	系统模式	(129)

二、	行为目标模式	(130)
三、	过程模式	(139)
四、	文化分析课程模式	(140)
第三节	课程设置的 原则 及应用	(142)
一、	课程设置的 原则	(142)
二、	课程设置在 护理学科 中的应用	(145)
三、	课程科目大纲的制订	(147)
四、	课程设计小组的设立及应用	(148)
第四节	课程的变化与革新	(150)
一、	影响课程变化及革新的因素	(151)
二、	课程变化和革新的方针	(154)
三、	课程革新后的推广	(156)
四、	生物心理社会模式对护理教育变革的影响	(157)

第三章 教学方法

第一节	课堂讲授法	(159)
一、	概述	(159)
二、	制订讲授计划的过程	(160)
三、	讲授过程	(167)
四、	课堂提问技巧	(172)
五、	多种形式的讲授方法	(176)
第二节	小组教学法	(182)
一、	小组的规模与性质	(182)
二、	小组的基本过程	(183)
三、	组内交流和相互作用	(187)
四、	教学小组的目的与目标	(190)
五、	小组教学环境	(190)
六、	指导教师的参与	(195)
七、	小组教学存在的共同问题	(197)
八、	教学小组的基本类型	(200)
九、	小组教学常用技术	(211)

第三节	开放式学习	(223)
一、	概述	(224)
二、	开放式学习的类型	(225)
三、	开放式学习体制的组织机构	(226)
四、	开放式学习所需要的学习资料	(227)
第四节	个别辅导	(227)
一、	协商与学习合同	(229)
二、	保存记录	(231)
三、	指导	(233)
第五节	咨询	(235)
一、	咨询的方法	(236)
二、	咨询的技巧	(238)
第六节	经验学习法	(239)
一、	在护理中经验学习的过程	(241)
二、	经验学习的计划	(242)
三、	有关经验学习的论题	(244)
四、	经验学习法的应用	(246)
五、	经验学习法的评价	(249)

第四章 学习的评估

第一节	概述	(251)
一、	名词解释	(251)
二、	评估的分类	(252)
三、	有效评估的标准	(254)
第二节	常用的评估方法	(255)
一、	论述题试卷法	(255)
二、	客观题试卷法	(260)
第三节	临床能力评估	(266)
一、	临床能力评估方法	(266)
二、	影响临床能力评估的因素	(269)
三、	评估临床能力时的注意事项	(270)

第五章 教学评价

第一节	概述	(271)
第二节	授课评价	(273)
一、	问卷法 (检查表法)	(273)
二、	课堂观察法	(275)
第三节	教学质量的保证	(277)
一、	概述	(277)
二、	护理教育的质量保证	(279)
三、	质量保证的方法	(279)
第四节	与教学评价有关的统计学概念	(281)
一、	统计学与护理学	(281)
二、	基本概念	(281)

第六章 临床教学

第一节	临床教学概论	(293)
第二节	临床学习环境	(294)
一、	临床学习环境的组成	(294)
二、	在社区的临床学习环境	(302)
三、	学习环境对学生心理的影响	(303)
四、	临床学习环境的标准	(304)
第三节	临床教学方法	(306)
一、	经验学习	(308)
二、	带教制	(309)
三、	实习前后讨论会	(311)
四、	临床查房	(312)
五、	病房报告	(312)
六、	病房护理讨论会	(313)
七、	病房学习项目	(313)

第七章 护理中的教育管理

第一节	绪论	(314)
-----	----------	-------

一、	教育管理学的定义	(314)
二、	教育管理学的功能	(315)
三、	护理教育领导者的主要功能	(315)
第二节	与护理教育相关的人事管理	(316)
一、	教学人员的选聘	(318)
二、	护士学生	(321)
三、	工作人员及工作情况的评价	(328)
第三节	领导艺术和矛盾冲突	(333)
一、	领导艺术	(333)
二、	矛盾冲突	(337)
第四节	在职教育与继续教育	(341)
一、	在职教育	(342)
二、	继续教育	(344)
第五节	应激的应对	(346)
一、	应激和衰竭反应	(347)
二、	组织应激的来源	(347)
三、	应激的应对	(349)
第六节	会议的筹备	(351)
一、	会议的进行	(351)
二、	有效会议的原则	(352)

第一章 教育学基本原理

第一节 认知理论

一、概述

现代心理科学发源于哲学，而且根植于哲学原理之中。心理学家们在领悟世界时会提出各种各样的观点和解释，而当人们去检验他们的这些观点时，便会发现心理学与哲学的这种紧密联系十分显著。心理学家们之所以会提出不同的观点和解释，主要是因为受到他们所运用的独特哲学模式的影响。心理学家们运用这些模式去观察人及其所生活的环境，从而逐步形成了不同的心理学理论和学派。

简化论是心理学家所运用的哲学模式之一。它假定所有的事物均可以被简化为最简单的、不可再分割的部分，从而形成了一种以分析的方法解释事物的观点。例如：把整体分解为各个组成部分或亚阶段。在生物学中，最小的组成部分是细胞；在物理学中，则是原子；而在心理学中，行为的基本单位被称为刺激。

另一个影响心理学的哲学概念是因果关系。在这一概念中，事物被简单地以原因——结果的相互关系来解释，这一理论被认为是宿命论的观点，因为它暗示了世界万物的变迁是按照自然法则进行的，结果完全被原因所决定。

自 1879 年 Wilhelm Wundt 建立 Leipzig 心理学实验室开始，这些哲学模式和概念，包括简化论和因果关系，就已根植于这些早期心理学家的理论中了。

Wundt 是“构造派心理学”代表之一，他把先进的科学方法应用于心理学领域。他的理论运用了被称作分析内省的方法，即给实验对象以视觉和听觉的刺激，然后要求他们报告其所经历的感受和产生的影像。这一思想学派运用科学的实验方法，用感觉和影像构成人的思维过程，因此被称之为“构造派心理学”。这些心理学家从心理化学的观点出发，主张心理学的唯一任务是分析研究各种所谓心理复合体的构造，也就是分析研究组成各种复杂思维过程的元素，以及这些元素形成各种心理复合体的方式和规律。因此，构造派心理学又被称为“元素主义心理学”。

另一种以简化论为基础的理论是行为主义心理学，它否认内省方法的价值，而强调了刺激与反应之间相互联系的重要性。行为主义心理学家认为思维的概念不能用于对行为的解释，因此，他们主张把不可捉摸及不可接近的心理现象和思维摒弃于心理学的研究范围之外，而把人和动物那些可捉摸和可看到的行为作为心理学的研究对象，并着重于可观察到的刺激——反应间的联系。J. B. Watson 是行为主义心理学的创始人。此后，Pavlov 通过自己的努力又大大提高了行为主义者在心理学界的地位。到 50 年代，Thorndike 和 Skinner 则成为这一学派的主要代表。

但是，就在 Watson 描述行为主义理论的同时，一些德国心理学家提出了另一种理论，即格式塔 (Gestalt) 心理学，它排斥简化论者的观点，而强调整体是大于其各个部分总和的论点。该学派属于认知的范围，它着重于研究内在的思维过程而不是可观察到的、可被测量的行为。但是，格式塔理论在其初期却被人们忽视了，直到 50 年代后期，出现了数字式计算机，人们对思想过程研究的兴趣才又复活。这一新的认知心理学的出现，代表了心理学由行为主义理论向膨胀论及研究系统思维的转变。膨胀论是与简化论相对立的理论，它认为整体由相互联系的系统组成，而且各部分之间相互依赖，整体并不等于各部分的总和，而是先于部分存在并且制约着部分的性质和意义。膨胀论运用综合的思想方式，