

## 五年制高职护生学习策略水平调查分析

金虹<sup>1,2</sup> 孙国珍<sup>1</sup>

**[摘要]**目的:评估五年制高职护理专业学生的学习策略水平,分析其特点与差异及影响因素,为针对性地进行教学指导和因材施教的策略教学,促进学生学习能力的发展提供依据。方法:结合定量和定性研究的方法,随机调查五年制高职护理专业224名学生的学习策略状况。结果:五年制高职护生的学习策略水平较低;学习策略水平未随年级增长而提高;不同年级护生的时间管理、信息加工、学习辅助、自我测试、态度维持、专心程度、选择要点方面的差异均有统计学意义( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ )。结论:高职护生学习策略水平不容乐观,教师应积极引导,树立专业理念,加强课程学习策略指导,因势利导,促进护生自主学习和终身学习能力的发展。

**[关键词]** 学生; 护理; 五年制高职; 学习策略

[中国图书资料分类法分类号] R 473 [文献标识码] A

### The investigation analysis of learning strategy level in five-year higher vocational nursing students

JIN Hong<sup>1,2</sup>, SUN Guo-zhen<sup>1</sup>

(1. School of Nursing, Nanjing Medical University, Nanjing Jiangsu 210029;

2. Chuzhou City Vocational College, Chuzhou Anhui 239000, China)

**[Abstract]** **Objective:** To investigate the learning strategy level in five-year higher vocational nursing students and analyze the characteristics and differences, as well as its influencing factors, which serves as the basis of teaching guidance and learning strategy adjustment, and promoting the development of the students' learning ability. **Methods:** Both quantitative and qualitative research methods were used in the study of the learning strategies of 224 five-year higher vocational nursing students on a random basis. **Results:** A relatively low level of learning strategy was found during the study. The level of learning strategy hadn't been raised with grade; there had significant differences in time management, information processing, learning aids and self test among students in different grades ( $P < 0.01$ ); and there had also statistical differences in the students' attitudes, attentiveness and choices of main points ( $P < 0.05$ ). **Conclusions:** The current levels of learning strategies among higher vocational nursing students were relatively low. Therefore, more guidance should be given in raising the students' professional awareness and improving the learning strategies guideness, in an effort to encourage the development of self-learning and life-long learning ability in higher vocational nursing students.

**[Key words]** students; nursing; five-year higher vocational student; learning strategies

学习策略是指学习者在学习活动中有效学习的程序、规则、方法、技巧及调控方式<sup>[1]</sup>,是影响学习进程的各种因素间相对稳定的联系,其与学习者的特质、学习任务的性质以及学习发生的时空均密切相关,可以被学习者接受而成为经验,也可以因学习者的忽略而消失。良好的学习策略使学习行为具有事半功倍的效果,引导学生合理运用学习策略已成为广大教育工作者关注的热点之一。本研究通过调查评估五年制高职护生的学习策略运用状况,以便采取针对性措施培养学生的学习能力,为学生的可

持续发展打下良好的基础。

#### 1 资料与方法

1.1 对象 调查对象为安徽省滁州城市职业学院五年制高职护理专业在校生。分层随机整群抽取五年制高职护理专业2007级至2010级各一个班的学生为调查对象,调查人数约占高职护理专业学生总数的20%。一年级65名,二年级63名,三年级52名,四年级44名,共224名,其中男生3名;年龄15~20岁。

1.2 研究工具 调查问卷包括个人一般资料及学习策略量表两部分。学习策略调查量表选用Weinstein自陈式量表<sup>[2]</sup>,评定对学习具有重要作用的思维过程和行为。量表包括态度维持、动机激发、时间管理、焦虑控制、专心程度、信息加工、选择要

[收稿日期] 2011-05-23

[作者单位] 1. 南京医科大学 护理学院, 江苏 南京 210029; 2. 滁州城市职业学院, 安徽 滁州 239000

[作者简介] 金虹(1966-),女,高级讲师。

[通讯作者] 孙国珍,副教授,硕士研究生导师。

点、学习辅助、自我测试及考试策略 10 个分量表,共 76 个自我报告条目组成。评价从“我完全是这样”、“我一般是这样”、“我有时这样”、“我一般不这样”、“我完全不这样”共 5 个等级,正向表述的测试题五级相应分值为 5 分、4 分、3 分、2 分和 1 分;负向陈述的测试题则反向记分。得分越高学习策略运用水平亦越高,各维度得分与常模比较<sup>[3]</sup>,得分 > 75% 常模为学习策略良好,50% ~ 75% 常模之间预示学习策略须改进,< 50% 常模则会明显影响学业完成质量。该量表总  $\alpha$  系数为 0.956,各分量表  $\alpha$  系数在 0.711 ~ 0.870。

1.3 资料收集 由研究者本人发放问卷,在学生填写调查表之前,说明填写要求和注意事项,请学生阅读调查表指导语,叮嘱其认真、独立完成,无记名填写,填写完毕当场收回,填写时间不超过 30 min。本次调查共发放调查表 220 份,回收 218 份,回收率 99.1%,其中有效调查表 214 份,有效率 97.3%。

1.4 统计学方法 采用方差分析和  $q$  检验。

## 2 结果

2.1 五年制高职护理专业学生学习策略平均水平 调查显示,五年制高职护生学习策略各维度按照得分从高到低的顺序分别是焦虑控制、时间管理、自我测试、考试策略、选择要点、信息加工、专心程度、学习辅助、动机激发、态度维持。70.1% 护生的态度维持、59.9% 护生的动机激发低于 50% 常模,是五年制高职护生学习策略水平中最差的两个维度(见表 1)。

表 1 五年制高职护理专业学生学习策略平均水平

调查项目	总分	$\bar{x} \pm s$	>75% 常模 (%) <sup>*</sup>	75% ~ 50% 常模 (%) <sup>*</sup>	<50% 常模 (%) <sup>*</sup>
态度维持	40	30.53 ± 4.86	12.5	17.4	70.1
动机激发	40	29.71 ± 5.32	12.9	27.2	59.9
时间管理	35	24.28 ± 4.61	32.1	25.5	42.4
焦虑控制	40	26.82 ± 5.77	25.9	35.3	38.8
专心程度	40	26.63 ± 5.21	16.5	29.5	54.2
信息加工	40	25.32 ± 5.06	15.2	30.9	53.9
选择要点	40	28.31 ± 4.63	16.5	32.6	50.9
学习辅助	40	24.46 ± 5.30	20.5	23.2	56.3
自我测试	25	15.29 ± 3.71	29.0	21.1	49.9
考试策略	40	29.20 ± 4.47	25.9	23.7	50.4

\* 构成比(%)

## 2.2 五年制高职护理专业不同年级学习策略水平

调查结果显示,不同年级高职护生的时间管理、信息加工、学习辅助、自我测试、态度维持、专心程度、选择要点等方面的差异均有统计学意义( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ ),而动机激发、焦虑控制、考试策略的差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。一年级学生态度维持得分高于四年级( $P < 0.05$ );时间管理均高于二、三和四年级( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ ),专心程度、信息加工、选择要点、学习辅助和自我测试得分均高于二年级( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ );而二年级学生的信息加工、学习辅助均低于三、四年级( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ ),自我测试亦低于三年级( $P < 0.05$ )(见表 2)。

表 2 不同年级高职护生学习策略水平比较( $\bar{x} \pm s$ )

年级	$n$	态度维持	动机激发	时间管理	焦虑控制	专心程度
一年级	65	31.92 ± 5.11	30.81 ± 5.49	26.11 ± 3.85	26.32 ± 6.10	28.12 ± 5.21
二年级	63	30.05 ± 4.85	29.19 ± 5.65	22.90 ± 4.98 <sup>**</sup>	26.25 ± 4.98	25.56 ± 5.08 <sup>*</sup>
三年级	52	30.35 ± 4.34	29.94 ± 4.61	24.25 ± 4.60 <sup>*</sup>	26.77 ± 5.76	26.29 ± 5.42
四年级	44	29.39 ± 4.76 <sup>*</sup>	28.57 ± 5.19	23.59 ± 4.38 <sup>*</sup>	28.43 ± 6.20	26.36 ± 4.79
$F$	—	2.88	1.86	5.99	1.52	2.84
$P$	—	<0.05	>0.05	<0.01	>0.05	<0.05
$MS_{组内}$	—	23.020	27.956	19.956	33.018	26.464

  

年级	$n$	信息加工	选择要点	学习辅助	自我测试	考试策略
一年级	65	26.94 ± 4.14	29.49 ± 3.94	25.73 ± 5.60	16.60 ± 3.56	30.31 ± 4.41
二年级	63	23.00 ± 5.33 <sup>**</sup>	26.97 ± 4.85 <sup>*</sup>	21.92 ± 4.66 <sup>**</sup>	13.94 ± 3.65 <sup>**</sup>	28.24 ± 4.35
三年级	52	25.69 ± 5.57 <sup>△△</sup>	28.13 ± 4.71	26.08 ± 5.36 <sup>△△</sup>	15.27 ± 3.74 <sup>△</sup>	28.92 ± 4.48
四年级	44	25.82 ± 4.15 <sup>△△</sup>	28.70 ± 4.77	24.27 ± 4.30 <sup>△</sup>	15.30 ± 3.35	29.27 ± 4.48
$F$	—	7.47	3.41	8.48	5.86	2.43
$P$	—	<0.01	<0.05	<0.01	<0.01	>0.05
$MS_{组内}$	—	23.551	20.735	25.517	12.878	19.566

$q$  检验:与一年级比较<sup>\*</sup>  $P < 0.05$ ,<sup>\*\*</sup>  $P < 0.01$ ;与二年级比较<sup>△</sup>  $P < 0.05$ ,<sup>△△</sup>  $P < 0.01$

### 3 讨论

3.1 五年制高职护理专业学生学习策略总体水平与常模比较 本次调查显示态度维持、动机激发是五年制高职护生学习策略水平中最差的两个维度;态度与动机体系都非先天而是在后天实践中形成并发展变化的,两者的取向具有高度相关性。年龄因素、个体认知能力、家庭期望、群体学习氛围、组织管理导向对此影响明显。护生不明确学习与其生活目标、人生观、世界观的关系,难以维持良好的学习状态,对完成具体学业任务的责任感较弱。相对得分最高的是焦虑控制水平,有61.2%的护生高于50%常模;高职护生自感主要压力源是人际关系<sup>[4]</sup>,知晓职业教育的全面发展性,因而学业方面焦虑控制得分较其他维度高。其次是时间管理有57.6%的护生高于50%常模,护生将此归因于对学校严格管理的反应。其余六个维度也都有50%以上人数低于50%常模,信息加工、选择要点、学习辅助属于认知策略,专心程度、自我测试、考试策略属于元认知策略,众多学者认为认知和元认知策略是学习策略的核心。本次调查的结果表明,五年制高职护生的学习策略水平不容乐观,与何飞跃等<sup>[5]</sup>的研究结果相似,教育者若不能给予关注,问题的持续存在最终影响的便是护生的个人发展及从业后的工作岗位能力的质量。分析高职护生学习策略总体水平较低的原因主要是:(1)选择护理专业多是因认为适合女性及易就业,或者完全是父母的选择,专业理念淡漠,缺乏真正的专业兴趣;(2)学习动机大多为获得高分及奖学金、利于找工作、报答父母等外在动机,而不是对学习知识本身有兴趣的内在动机,致使学习行为控制力差,专心程度不够;(3)习惯于被动接受知识、死记硬背,难以举一反三;(4)对他人依赖性强,不善于独立思考,缺乏自我规划,甚少自我评价;(5)教师教育理念相对落后,现行职业教育模式多灌输式、少启发式教学,在学习方法和手段上缺少引导,缺乏专业课程学习策略指导等。

3.2 五年制高职护理专业不同年级学习策略水平比较 本次调查与张静等<sup>[6]</sup>的军校大学生的研究结果都表明,学习策略并不随年级增长而自然提高。分析学习策略年级间差异的主要原因:高职一年级的努力适应新环境,期望新起点,延续中学时期的课业学习习惯,中考失利的教训希望能够藉此报答父母,思想单纯,外在干扰因素少,学校管理严格,学生遵从教育性较强,时间利用率较高等原因使学

习策略水平相对较高;进入二年级后护生文化课省级统考压力大,不适应职业教育教学模式,医学基础课难度较大难以适应,人际及周围事务已较熟悉,已适应学校的管理模式,开始关注并探求不同于校园的外界环境,休闲时间分配增多等因素导致总体学习策略水平最低;从三年级开始专业课全面开课,日渐增加的医学知识使学生渐意识并考虑个体未来职业走向,思考自己的社会角色,学会会有意识地调整自己,学习策略水平有所回升;四年级护生过多关注实习事宜,课程学习压力小,近距离的“社会”迫使护生认真考虑就业问题,对外界事物关注度增高。但因为年龄认知能力仍较差,对社会问题的认识有失偏颇,而理想与现实之间的差距,使部分学生产生学习无用论,角色转变压力大,学习态度变化更为明显。动机激发、焦虑控制、考试策略年级间无差异的原因可归结于高职护生学习动机偏向外在因素,是为了满足组织和他人的要求而非自身的需求,内在动机成分少;职业教育的目标是追求素质教育,不再是只用卷面成绩评价学生,学生的学习意识趋淡;无升学压力,教学中任课教师重点明确,学生应对书面测试的方法多是在考前强化,学习行为呈阶段性。

3.3 启示与思考 学习策略的运用是动态过程,受主观与客观多种因素的影响,是学生整体状况在学习方面的能力体现,因此教育者要立足整体角度,着力于核心要素,进行师生双方的协调整合,方能提高学生的学习能力。

3.3.1 积极引导塑造护生专业理念 职业倾向性影响个体的学习态度与动机水平,正确的专业理念有助于学生树立正确的学习态度,建立稳固的内在学习动机,促使学生去关注知识固有的意义及价值,而不只是局限于获得高分和奖学金,不只是阶段性的应付考试。护理院校应注重对护生的思想政治教育,强调思想教育的实效性,调动学生学习的主动性、积极性,培养学生的意志品质,增强其社会及职业责任感<sup>[7]</sup>。

3.3.2 加强专业课程学习策略指导 教师加强学习策略教学干预<sup>[8]</sup>,进行课程学习策略指导。教师要指导学生掌握通用的学习策略如制定学习计划,确立学习目标;定期进行时间分配记录,运用有效时间管理方法;对知识有效识别、理解、组织、保持和提取;过程评价和自我控制的重要性及方法等;同时,创建良好的民主型课堂气氛,采取多元化的教学方法,如小组讨论、合作学习等,均能让学生计划性、参与性、协调性增强,学习策略水平提高。不同课程的

学习有各自的特点及方法,学科学习策略的习得需要学科教师在知识及技能传授的过程中潜移默化地指导。

3.3.3 因势利导促进护生学习策略的提高 不同年级护生学习策略上存在的问题不尽相同,教育工作者要采取针对性措施。高职一年级应以树立护生全面发展观、提高国际合作和适应能力为重点;二年级要侧重于帮助学生树立专业理想和信仰,培养健康的兴趣与爱好,引导学生进行自我管理;三年级应强化专业课程学习指导,提供机会参与社会实践,注重理论与实践的融合;四年级则应重视学生临床角色转化的引导,指导制定职业生涯规划,强化专业能力要求。

#### [参 考 文 献]

[1] 刘电芝,黄希庭.学习策略研究概述[J].教育研究,2002(2):

79-82.

- [2] 刘儒德.温斯坦标准化学习策略量表简介[J].心理发展与教育,1996(2):26-28.
- [3] 陈一凡.西安两所高职院校学生学习策略水平的个案调查[J].中国职业技术教育,2006(22):20-22.
- [4] 张霞.891名高职护理专业学生心理健康状况调查分析[J].卫生职业教育,2006,24(16):95-96.
- [5] 何飞跃,付达杰,潘杰.高职生学习策略研究[J].职业教育研究,2009(9):18-19.
- [6] 张静,王筱枚.军校大学生学习策略的调查分析[J].中国健康心理学杂志,2008,16(5):524-526.
- [7] 熊韵波,齐玉龙,齐梅.医学院校思想政治理论课实践教学模式探究[J].蚌埠医学院学报,2010,35(2):189-191.
- [8] 李玲,沈翠珍,沈勤.学习策略教学在护理专业课程中的应用研究[J].护理教育研究,2010,24(6):1578-1580.

(本文编辑 姚仁斌)

[文章编号] 1000-2200(2011)10-1141-02

• 护理学 •

## 泌尿外科老年患者术后谵妄的护理体会

岳 峰

[摘要]目的:探讨泌尿外科老年患者术后谵妄的护理措施。方法:对6例老年患者全麻术后谵妄的原因进行分析,并采取相应的护理对策。结果:6例患者经护理和治疗后均恢复良好,无其他并发症。结论:护理人员应加强泌尿外科老年患者术后的观察,早期发现谵妄的发生,并针对其原因采取护理干预和相应的治疗,可促进患者早日康复。

[关键词] 谵妄;泌尿外科手术;老年;护理

[中国图书资料分类法分类号] R 741.041 [文献标识码] A

术后谵妄是一组急性功能性脑综合征,以注意、记忆、定向、知觉、精神运动性行为和睡眠障碍为特点,临床过程呈波动性<sup>[1]</sup>,其典型特点为昼轻夜重,即所谓的“落日综合征”<sup>[2]</sup>。我们在临床中发现,一些老年患者在泌尿外科术后易出现谵妄状态,影响其康复,增加了护理量及家庭的负担。2006年10月至2010年12月,我科共发生6例,均为>65岁的老年患者,现将其护理作一报道。

### 1 临床资料

本组男5例,女1例;年龄65~85岁。其中输尿管肿瘤2例行半尿路切除术;膀胱癌3例分别行全膀胱切除加回肠新膀胱、可控膀胱和膀胱部分切除术;前列腺增生1例行耻骨上经膀胱前列腺切除

术。既往史中,1例合并慢性支气管炎,1例合并慢性结肠炎,1例合并高血压。无老年性痴呆和精神障碍病史,无术前谵妄发作史,均为全麻手术。患者术后表现为思维混乱、言语错乱、答非所问,对人和事出现认知障碍,伴有幻想、甚至躁狂及攻击等,白天减轻或正常,夜间加重。术后当天发作2例,术后3~5天发作4例。其中2例患者不配合治疗,拔除输液管及冲洗管,更有手足乱挥和伤害医护人员的行为。6例患者经护理和治疗后均恢复良好,无其他并发症。

### 2 护理

2.1 基础护理 创造良好舒适的住院环境,保持病房安静,光线适宜,减少探视、噪音等不良刺激,提高患者睡眠质量;合理安排护理操作,以最大可能减少对患者的刺激,巡视病房时尽量不影响患者休息;床单和被套如有污染时应及时更换,维持床单元处在最佳功能状态。

[收稿日期] 2011-03-12

[作者单位] 安徽省蚌埠市第三人民医院 泌尿外科 233000

[作者简介] 岳 峰(1973-),女,主管护师。