

· 康复教育 ·

广东省 4 所实习机构康复治疗学专业实习生职业认同感的现状和影响因素

张效玮¹ 赵江莉² 黄东锋²

职业认同感是一个心理学概念,是指个体对于所从事职业的目标、社会价值及其他因素的看法,与社会对该职业的评价及期望的一致,即个人对他人或群体的有关职业方面的看法、认识完全赞同或认可^[1]。我国引进现代康复医学已有二十多年的历史,康复治疗师作为一个新兴职业,在我国的大力发展也就是近十年的事。由于康复医疗的特点,康复治疗师在康复医疗中占有中坚的、基础的地位,起着影响康复治疗成败和质量优劣的作用^[2]。康复治疗师的职业认同感作为认知、情感和行为倾向的心理综合过程,最终是会指向其职业实践行为的。职业认同程度较高的治疗师通常对与他们职业相关方面的感知是积极的,只有积极的职业认同感才能帮助治疗师克服工作环境中不利因素,全身心地投入工作,为患者提供高质量的康复服务。康复治疗学专业实习生作为准治疗师,他们对于康复治疗师这一职业的认同感势必会影响到将来他们在工作岗位上的实践行为。本研究以广东省部分康复治疗学专业实习生为研究对象,探索康复治疗学专业实习生职业认同感的现状和相关影响因素,以期对康复治疗学教育者引导学生树立正确的职业观和培养准治疗师积极稳定的职业认同感提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2009 年 3 月由经统一培训合格的调查员采取随机整群抽样法对在广东省 4 所实习机构(2 家专业康复机构、2 家三甲综合医院康复科)实习的 170 名康复治疗学专业实习生发放调查问卷。发放问卷 170 份,收回问卷 165 份,回收率为 97.1%,其中有效问卷 159 份,有效率为 96.4%。调查对象的基本情况,见表 1。

1.2 研究方法

参照国内外相关研究文献^[3-5],结合康复治疗学专业特点,自行设计康复治疗学专业实习生职业认同感调查问卷并进行了预调查。调查问卷包括调查对象的基本情况和职业认同感测试项目两部分。职业认同感测试项目部分由职业自我

表 1 调查对象基本情况

项目\组别	人数	百分比(%)
年龄		
20—22 岁	85	53.5
23—25 岁	74	46.5
性别		
男	56	35.2
女	103	64.8
生源地		
城市	65	40.9
农村	94	59.1
志愿 *		
自愿	49	30.8
调剂	110	69.2
学历		
本科	72	45.3
专科	87	54.7
实习医院		
综合医院康复科	76	47.8
专业康复机构	83	52.2

* 表示入学前填报志愿时,若将康复治疗学专业作为第一、二志愿者即为自愿选择该专业,否则认为是调剂到该专业。

概念、职业获益感和职业动力感 3 个维度组成,包含对康复医学和康复治疗的理解和认识、治疗患者时能得到患者的认可或尊重、治疗好患者后拥有快乐感和成就感、康复治疗工作能实现人生价值、找工作时会首选康复治疗师一职、若能继续深造还会选择康复治疗学专业等共 20 个条目。问卷采用李克特 5 级计分法,完全不肯定 1 分、比较不肯定 2 分、一般肯定 3 分、比较肯定 4 分、完全肯定 5 分。取 1—5 分的中位数 3 分为界,平均分 3 分以下表示职业认同感消极,平均分 3 分表示职业认同感一般,平均分 3 分以上表示职业认同感积极。问卷采取匿名形式,当场发放、答卷、收回。

1.3 统计学分析

使用 SPSS 13.0 统计软件包对数据进行录入、处理,采用 t 检验、 χ^2 检验方法对数据进行统计学分析。

2 结果

2.1 康复治疗学专业实习生职业认同感总体状况

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2010.04.019

1 广州医学院从化学院康复医学教研室,广州,510925; 2 中山大学附属第一医院康复医学科

作者简介:张效玮,男,助教,康复治疗师; 收稿日期:2009-12-10

见表2。康复治疗学专业实习生的职业认同感平均得分为3.12分,略大于3分,表明康复治疗学专业实习生总体职业认同感水平一般。在各子维度中,职业自我概念得分最高,其次为职业动力感,职业获益感得分最低。

2.2 不同影响因素下康复治疗学专业实习生职业认同感的差异分析

见表3—4。性别、志愿、学历、实习医院的不同对康复治

疗学专业实习生的职业认同感有影响,而年龄、生源地的不同对康复治疗学专业实习生职业认同感的影响差异无显著性意义。

表2 康复治疗学专业实习生职业认同感各子维度及总体得分 ($\bar{x}\pm s$,分)

项目	职业自我概念	职业获益感	职业动力感	总体职业认同感
得分	3.67±0.31	2.81±0.43	3.03±0.39	3.12±0.45

表3 康复治疗学专业实习生职业认同感各影响因素的比较 ($\bar{x}\pm s$,分)

项目	年龄		性别		生源地	
	20—22岁(n=85)	23—25岁(n=74)	男(n=56)	女(n=103)	城市(n=65)	农村(n=94)
职业自我概念	3.65±0.57	3.70±0.38	3.59±0.53	3.68±0.52	3.66±0.49	3.61±0.57
职业获益感	2.89±0.51	2.85±0.64	2.76±0.78	3.02±0.46 ^②	2.81±0.53	2.92±0.39
职业动力感	3.05±0.45	3.01±0.42	2.91±0.45	3.18±0.34 ^②	2.85±0.24	3.13±0.37 ^②
职业认同感	3.17±0.35	3.13±0.51	2.97±0.59	3.24±0.27 ^①	3.09±0.58	3.15±0.46

① $P<0.05$;② $P<0.01$

表4 康复治疗学专业实习生职业认同感各影响因素的比较 ($\bar{x}\pm s$,分)

项目	志愿		学历		实习医院	
	调剂(n=110)	自愿(n=49)	本科(n=72)	专科(n=87)	综合医院(n=76)	专业机构(n=83)
职业自我概念	3.58±0.61	3.75±0.45 ^①	3.69±0.47	3.60±0.55	3.65±0.59	3.62±0.61
职业获益感	2.71±0.51	3.14±0.38 ^②	2.71±0.52	3.05±0.61 ^②	2.84±0.62	3.01±0.45 ^①
职业动力感	2.75±0.38	3.21±0.42 ^②	2.88±0.41	3.12±0.43 ^②	2.92±0.50	3.11±0.38 ^②
职业认同感	2.89±0.56	3.36±0.35 ^②	3.03±0.46	3.22±0.47 ^①	3.07±0.35	3.20±0.52 ^①

① $P<0.05$;② $P<0.01$

3 讨论

从影响职业认同感的各子维度上看,其认同水平是不均衡的。职业自我概念平均分为3.67分,相对较高,说明康复治疗学专业的实习生对康复治疗学及康复治疗师角色能有个比较积极肯定的认知。职业获益感最低,平均分为2.81分,说明康复治疗学专业实习生对康复治疗师这一职业的职业价值观、职业情感、职业自我满足感偏低。主要原因可能是实习生培养时仍存有旧的医学模式,当看到治疗师在医院大多无化学处方权,治疗上还是按过去理疗科的方式单纯由医师处方的支配,以及受传统思想的影响,常觉得治疗师社会地位不高,有低人一等的感觉。职业动力感平均分为3.03分,职业期望不高,将来存在着一定的转岗离职倾向。

3.1 康复治疗学专业实习生职业认同感的性别差异

女生的职业认同感要高于男生,主要表现在职业获益感和职业动力感方面。尤其是问卷中的以下几道问题:“你觉得康复治疗师工作稳定、待遇好、福利有保障吗?”,“康复治疗工作能实现你的人生价值吗?”,“如果能够继续深造,你还会选择康复治疗学这个专业吗?”,女生的选择结果明显高于男生。通过分析发现以上几道题得分 ≥ 4 分的学生中,女生分别占到了68.6%、66.7%和71.9%,而男生仅为31.4%、33.3%和28.1%。这可能由于受传统观念的影响,康复治疗被认为是低技能、简单重复的工作,甚至被等同于理疗、推拿、按摩^⑨。而有研究表明,男性在社会发展中更愿意选择那些具有创造

性、挑战性、高回报的行业,女性则更倾向于选择那些技能型、稳定型职业^⑦。

3.2 康复治疗学专业实习生职业认同感的志愿差异

入学时自愿选择康复治疗学专业的实习生其职业认同感明显强于调剂到康复治疗学专业的实习生,表现在职业自我概念、职业获益感和职业动力感3个维度上都是前者高于后者。究其原因可能在于自愿选择康复治疗学专业的学生在填报志愿时对康复治疗学专业已经有了一个简单的了解,其选择该专业是会结合专业性质特色、个人自我认识、家庭社会环境等多因素来考虑的。在入学前他们是“接受”了康复治疗学专业,至少情感上不会排斥,而人类行为往往取决于情感态度,故其职业动力感较高,离岗离职的可能性相对较小。

3.3 康复治疗学专业实习生职业认同感的学历差异

专科康复治疗学专业实习生职业认同程度要高于本科,其中专科学生的职业获益感和职业动力感明显强于本科。经过了解后,发现主要原因是本科康复治疗学专业学生学历较高,对自己的人生价值、事业期望较高,但进入临床环境后发觉与同样是本科学历的临床专业学生相比地位和工作性质却大不相同,现实与理想的落差使其产生心理上的不平衡和自卑感。加之在实习期间,本科生与专科生被老师同等带教,做同样的事,体现不出本科生的学历优势,使其职业态度更趋消极。正如张保锋等^⑩指出那样,高学历康复治疗师在校要求转专业,毕业后攻读非康复专业研究生,在职想辞职、跳

槽,“不安心”、“不稳定”现象比较突出。

3.4 康复治疗学专业实习生职业认同感的实习医院差异

专业康复机构的康复治疗学实习生职业认同感高于综合医院康复科的康复治疗学实习生。这可能是由其实习环境决定的,专业康复机构的康复氛围浓厚,康复软硬件条件较好,领导重视科室的建设和发展,其职业激情较高。同时,整个周围环境都是康复行业的同事,大家的待遇、地位、受患者尊重程度相仿,其职业信心稳定。当然也有可能是本调查随机抽取的两所专业康复机构中专科实习生的比例高于综合医院康复科中专科实习生的比例造成。在选择人群样本中专业康复机构实习生中 60.2%是专科生,而综合医院康复科实习生中 48.7%是专科生。本调查结果显示,专科康复治疗学专业实习生的职业认同感是高于本科实习生的,所以认为专科实习生所占比例的较大差异也有可能是不同实习医院的康复治疗学专业实习生职业认同感的差异原因。

4 对策

①与日本相比,中国的高中生毕业时对康复治疗学的认识程度较低^[9]。今后希望相关招生学校在招生前做好充分的专业介绍,使得学生在填报志愿时能对专业有个清晰认知,不至于盲目选择一个不适合自己或自己不喜欢的专业。②对康复治疗学专业的在校学生要加强职业认同感教育,帮助其树立正确的人生观、价值观和职业观。康复治疗学教育者在注重理论教学的同时要多关注学生实践和创新能力的培养,使其能够克服传统的社会偏见,认识到康复治疗师是个专业性、实践性和理论性要求均非常高的职业^[10]。③临床实习带教老师不要把自己对工作的不满情绪、偏激看法传递给实习生,避免误导。另外,希望带教老师、科室领导能够因材施教,

适当引领一些优秀实习生参与科研活动,以激发其职业兴趣、提高其职业荣誉感^[11]。

参考文献

- [1] 车文博.心理咨询大百科全书[M].杭州:浙江科学技术出版社,2001.556.
- [2] 卓大宏.关于我国康复治疗技术教育改革与发展若干问题分析[J].中国康复医学杂志,2004,19(6):406.
- [3] Adam K,Hean S,Sturgis P. Investigating the factors influencing professional identity of first year health and social care students[J].Learning in Health and Social Care,2006,5(2):55—68.
- [4] Coldron J,Smith R. Active Location in teachers' construction of their professional identities [J].Journal of Curriculum Studies,1999,31(6):711—726.
- [5] 陈祥丽,张乐华,杨昭宁.护士职业认同量表编制[J].中国健康心理学杂志,2007,15(12):1136—1138.
- [6] 潘敏,陈命家,陈辉,等.高职高专临床医学生康复医学教育现状和对策[J].中国康复医学杂志,2009,24(4):366—367.
- [7] Thomas A.Dodson,L.Dianne Borders.Men in traditional and nontraditional careers:gender role attitudes,gender role conflict, and job satisfaction[J].The Career Development Quarterly,2006,54:283—295.
- [8] 张保锋,罗素英.我国现代物理治疗师的技术素养与发展现状[J].中国康复理论与实践,2009,15(2):200.
- [9] 庞红,黑泽和生.中日两国物理治疗师问卷调查分析[J].中国康复理论与实践,2003,9(10):584.
- [10] 林成杰.高职高专康复治疗技术专业人才培养目标及课程设置的探讨[J].中国康复医学杂志,2009,24(11):1036.
- [11] 王于领,黄东锋,王淑珍.物理治疗学本科教学中学生的实践和创新能力的培养[J].中国康复医学杂志,2007,22(6):546.

(上接363页)

参考文献

- [1] 南登昆,郭正成.康复医学临床指南[M].第1版.北京:科技出版社,1998.345.
- [2] 邵爽,戴红.我国脑卒中社区康复技术的研究[J].中国康复医学杂志,2008,23(5):479—482.
- [3] 崔明,李飞,马丹.社区脑卒中患者居家状况调查[J].中华医学研究杂志,2008,8(3):198—199.
- [4] 王琳,王冠群,韩雪,等.上海市杨浦区心脑血管疾病监测及社区队列管理网络[J].中国慢性病预防与控制,2006,14(3):195—196.
- [5] 卓大宏主编.中国康复医学[M].第2版.北京:华夏出版社,2003.788—791

- [6] Patricia M.Davies 著.刘钦刚主译.循序渐进·偏瘫患者的全面康复治疗[M].第2版.北京:华夏出版社,2007.
- [7] 罗峰,崔明,祁奇.社区康复对后遗症期脑卒中偏瘫患者的影响[J].中国康复理论与实践,2008,14(8):786—787.
- [8] 陈瑾,倪朝民,陈进,等.社区康复对脑卒中患者运动功能和日常生活活动能力的影响[J].中国康复医学杂志,2008,23(4):322—324.
- [9] 陈风华,崔明,唐琴,等.脑卒中后遗症期患者社区康复疗效分析[J].中国康复医学杂志,2008,23(6):527—529.
- [10] 崔晓,胡永善,吴毅,等.社区康复治疗对脑卒中患者日常生活活动能力的影响[J].中国康复医学杂志,2008,23(8):735—736.