

## • 护理教育 •

## 耶鲁大学护理博士研究生考核培养模式及其启示

颜 晨<sup>1</sup>, 郑若玲<sup>2</sup>, 覃秋萍<sup>1</sup>, 杨慧颖<sup>1</sup>, 李 敏<sup>1</sup>, 沈 曲<sup>1\*</sup>

**【摘要】**文章通过对耶鲁大学护理博士研究生考核培养模式的现状和特点进行分析研究,包括其护理博士学位的特点、招生要求、培养方式和考核方式。并在此基础上提出了对我国的启示,以此形成适合我国国情的护理博士培养模式。

**【关键词】**护理学; 博士研究生; 招生; 考核培养

中图分类号: R47.2 文献标识码: B 文章编号: 1671-315X(2015)06-0420-02

Examination and training model of Doctor of Nursing in Yale university/YAN Chen<sup>1</sup>, ZHENG Ruo-ling<sup>2</sup>, QIN Qiu-ping<sup>1</sup>, YANG Hui-ying<sup>1</sup>, LI Min<sup>1</sup>, SHEN Qu<sup>1\*</sup> //Journal of Nursing Administration, 2015, 15(6):420.

1. Department of Nursing, Medical College of Xiamen University, Xiamen 361102, China; 2. Institute of Education, Xiamen University, Xiamen 361105, China

**【Abstract】**The article introduced the current status and characteristics of examination and training model of Doctor of Nursing in Yale university, including the characteristics of doctor degree of nursing, enrollment requirement, teaching and examination mode. On the basis, enlightenment on training model of Doctor of Nursing in China was put forward.

**【Key words】**nursing; doctoral student; enrollment; examination and training

护理博士研究生教育是当代国际公认的正规高等护理教育的最高层次,其教育质量是衡量一个国家高等护理教育发展水平的重要标志<sup>[1-2]</sup>。美国耶鲁大学的护理学专业一直位于学科前沿,因而其博士研究生的考核培养模式对我国刚起步不久的护理博士研究生的培养有很重要的参考意义。因此,本文对耶鲁大学护理博士研究生招生(考核选拔)方式进行分析研究,希望能为我国的护理博士研究生教育提供一些有益的参考。

## 1 耶鲁大学护理博士研究生考核培养模式特点

### 1.1 博士学位的特点

耶鲁大学护理博士研究生学位类型有以哲学博士、护理学博士为代表的传统研究型护理博士以及以实践护理博士为代表的实践型护理博士<sup>[3]</sup>。耶鲁大学要求护理学博士要把实践和研究联系起来,强调临床实践以及研究和教学之间的交流。以耶鲁大学为代表的美国高校越来越重视实践型护理博士研究生的培养<sup>[4]</sup>。不同类型护理博士研究生侧重点不同,美国实践型护理博士研究生教育项目侧重于培养护理人员改进护理实践服务,而传统的研究型护理博士研究生教育项目更注重知识体系的建构以及研究能力的培养。

### 1.2 招生要求

耶鲁大学护理博士研究生招生要求:①学历要求:申请人拥有护理学硕士学位或同等学历。②语言要求:母语非英语的护生可使用5年内的英语托福成绩来申请研究生入学考试。如果申请人已经获得了从美国或其他英语国家认可的大专或大学的学士学位则可以免除这一要求。③成绩要求:对于申请人已完成的研究生课程,耶鲁大学要求申请人在数据统计和研究方法上的成绩至少要达到良好、B、3.0或同等成绩。④推荐信:申请人需要有3封推荐信,其中一封必须证明该学生有能力进行博士学习。⑤入学考试:所有申请护理学博士课程的申

请人都必须参加美国研究生入学考试。

### 1.3 培养方式

**1.3.1 实践与研究相结合** 耶鲁大学对护理博士研究生的教育强调临床实践、研究和教学之间的交流。护理博士研究生不仅能与教师紧密合作,并且有许多机会参与正在进行的研究。在最初两年的课程中,担任研究助理的护理博士研究生可以跟随导师学习并参与导师正在进行的研究。在博士学习的第3年,他们作为助教可以协助导师更高水平的教学。而我国研究生教育在护理专业课程以及临床实践课程设置的比重要低于美国护理研究生教育<sup>[5]</sup>。研究生课程以研究方法和专业基础课为主,科研实践时间长,临床实践时间相对较少<sup>[6]</sup>。

**1.3.2 课程设置具有方向性** 专业核心课程根据护理博士研究生专业方向设置,护理博士研究生具备扎实的专业知识后,再进一步进行研究能力的提升与训练。就课程结构与内容而言,美国护理博士研究生的培养基础与专业并重,包括三大框架:研究生核心课程内容、高级实践护理核心课程和专科课程,紧紧围绕学生所选专科职业角色的方向而展开;中国则教学与科研并重,包括四大框架:公共基础课、专业基础课、专业课和选修课<sup>[4]</sup>。耶鲁大学护理学博士的学习计划如图1所示。

### 1.4 考核方式“三段式”考核

护理博士研究生在耶鲁大学修读护理博士学位期间共有3次考核,3次考核层层递进,所有考核都必须成功通过才能顺利毕业。第1次考核重在考察护理博士研究生对专业核心课程的掌握,第2次考核重在考察护理博士研究生的研究能力和水平,第3次考核是博士资格考核。其中3次考核分别为:第1次考核是在第一学年,护理博士研究生所有课程成绩都达到良好及以上,才能够参加初审。第一学年结束后进行初审,初审的目的是让护理博士研究生展示对博士课程的掌握。初审笔试持续2d,初审合格者第2年可继续博士学习;第2次考试是资格考试,资格考试会在所有必修课完成之后进行。在资格考试中,护理博士研究生需要准备一个全面的论文开题报告,包括所研究问题的声明、概念框架、相关文献、设计、分析方法和计划。成功通过资格考试的护理博士研究生即可成为博士

工作单位: 1. 361102, 厦门市, 厦门大学医学院护理系; 2. 361105, 厦门市, 厦门大学教育研究院

作者简介: 颜晨(1992-), 女, 河南信阳人, 本科在读, 主要从事护理工作。E-mail: 2622966932@qq.com

\* 通讯作者: 沈曲, E-mail: shenqu@mail@163.com

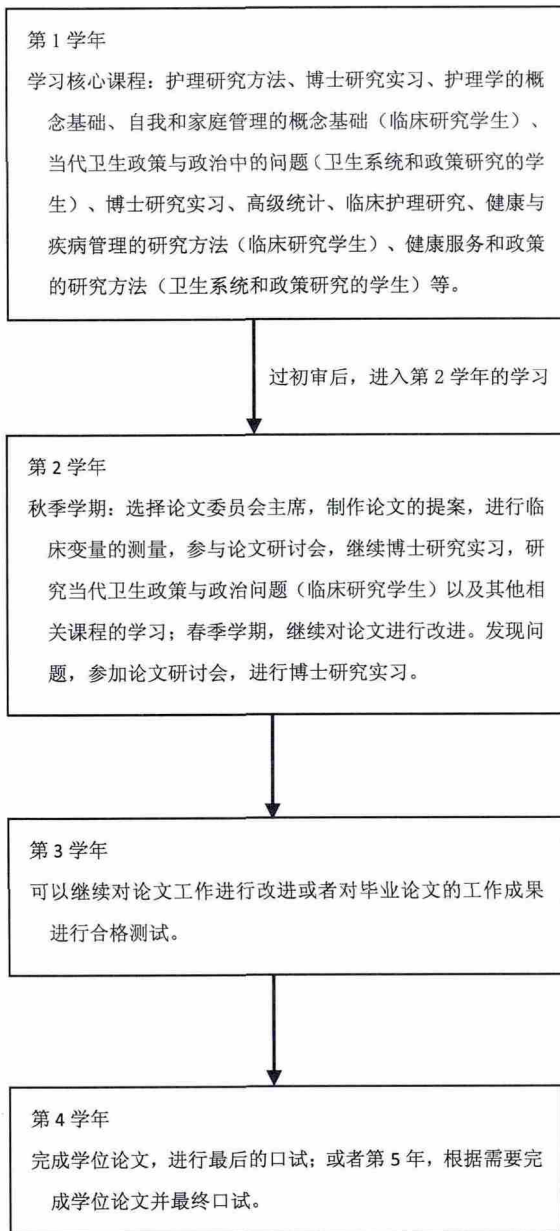


图1 耶鲁大学护理学博士学习计划

学位的候选人。第3次测试是口试。口试之前还会有一个口语资格考试，口语资格考试一般持续1~1.5 h。护理博士研究生有15 min的时间演示模型和回答与研究相关的问题。只有通过口语资格考试者才有资格参加最终的答辩，较国内更加有效地保证了护生博士论文的质量。最后的口试持续1~2 h。护理博士研究生有15~20 min进行正式的演示和回答与论文相关的问题。成功完成最后口试的护理博士研究生将被授予博士学位。

## 2 耶鲁大学护理博士生考核培养模式对我国的启示

### 2.1 招生选拔要重视学生的能力

我国目前护理博士研究生的选拔以卷面考试成绩为主，目前国内博士招生初试成绩至少占博士录取比重的50%，其中一些学校初试所占比例达到了70%<sup>[7]</sup>。相比之下，耶鲁大学不仅关注护理博士研究生的研究能力，而且对护理博士研究生的学习能力亦是十分看重。且护理博士研究生还必须统一参加GRE考试（包括一般能力测试与专业测试）才会被择优录取。而我国大陆地区护理博士研究生入学需通过统一的入学考试，除英语是全国统一考试外，护理专业和专业基础课均由各院校

自主命题，且有指定的教材<sup>[8]</sup>。因而希望我国护理博士研究生在选拔录取侧重点上能有所改变，以综合素质和研究能力为考察核心，在完善我国护理博士研究生入学考试制度的基础上，借鉴耶鲁大学的经验，对申请者的专业素养、科研能力、个人品质、英语水平进行考核，要求申请者递交个人发表的论文、著作、博士学习期间的研究计划书等<sup>[9]</sup>，选拔出综合素质较高、具有学术发展潜力的优秀人才。

### 2.2 拓宽学位类型，注重科研能力与护理临床实践能力相结合

我国目前护理博士可被授予哲学博士和医学博士学位，但目前仍以哲学博士为主<sup>[10]</sup>。和耶鲁大学多种护理博士学位类型相比，我国护理博士学位类型还比较局限。且由于我国护理科研总体水平不高，我国护理院校对护理博士的要求更注重科研能力的培养，而忽略了临床实践能力。同时，对高等医学院校进行教学评估的结果显示，当前护理博士研究生的临床实践能力低下是影响临床教学质量进一步提升的重要问题<sup>[11]</sup>。这些都提示我国护理博士研究生的培养在重视护理理论的同时，应积极探索和扩大护理博士研究生专业学科领域，将博士教育与高级临床护理实践相结合，满足护理理论与实践共同发展的需要，扩大护理专业在卫生保健中的作用，培养更多的高级临床护理实践专家<sup>[11]</sup>。

### 2.3 优化护理学博士课程设置，形成课程体系

我国的博士课程设置普遍课程量不大，课程面不够广<sup>[12]</sup>。美国耶鲁大学规定护理学博士必须完成12个核心课程和6个专业课程的学习，且学习成绩必须达到一定的标准<sup>[13]</sup>。每一学年，护理博士生都有既定的课程需要完成，同时根据考核的进程，课程的设置也与之相匹配，使得护生在进行课程的学习时，能够更好地完成最后的考核。美国护理博士研究生在校学习有着比较明确的课程体系和学习安排，因此我国护理学博士研究生课程设置可以参考美国护理博士研究生的课程内容，在教学设计上，应注重对护理博士研究生能力的培养，充分给护理博士研究生深层次、高水平、多侧面的参与机会<sup>[14-15]</sup>。再结合我国国情对现阶段的护理博士研究生课程进行改良，使之更接近国际化标准，同时切实满足现阶段我国对护理博士研究生的要求，还可以参考国际上相关调查设计对护理博士教育质量进行评估，使其不断改进和提高<sup>[16]</sup>。

## 3 小结

综上所述，护理博士学位的发展至关重要，很多护理博士研究生毕业后投身于学术、临床和研究领域<sup>[17]</sup>。传统的护理教育已经不能满足如今复杂的医疗健康环境<sup>[18]</sup>。因此，我国护理博士研究生的培养首先在招生选拔上要重视护生能力；拓宽学位类型，加强临床护理博士研究生的培养，注重理论与临床实践相结合；同时优化护理学博士研究生课程设置，以培养目标为导向，针对不同的博士类型形成不同的课程体系。总之，我国现阶段还需参考国际上高水平的护理博士教育，形成适合我国国情的护理博士研究生培养模式，以及尽快培养出优秀的博士层次的护理人才。

## 参考文献：

[1] 刘秀娜, 蒋艺, 王仙园, 等. 美国护理博士研究生教育发展及其启示 (下转第427页)

表2 追踪前后血片筛查样本合格率和产妇及家属满意度比较 [n( % ) ]

项目	血片样本合格		人数( n )	产妇及家属满意		
	血片数( n )	合格		好	中	差
追踪前	150	132( 88.00)	49	34( 69.39)	7( 14.29)	8( 16.33)
追踪后	150	142( 94.67)	50	48( 96.00)	2( 4.00)	0( 0.00)
$\chi^2$ 值	4.211			964.500		
P 值	0.040			0.004		

管理方式不同,追踪法不是为了惩罚而查找错误,而是通过质量追踪将符合标准的进行推广,对发现的缺陷和不足及时进行纠正,帮助管理者从问题的根本症结出发,避免问题的再次发生。本研究的结果表明,通过对新生儿疾病筛查采血流程进行持续跟踪,新生儿疾病筛查血片样本合格率显著提高( $P < 0.05$ )。同时,责任护士与评审人员共同完善采血流程关键环节的质量安全制度,增强了护理人员风险防范意识。

#### 4.2 实施追踪方法学管理提高了产妇和家属满意度

本研究结果显示,产妇及家属对护理服务满意度提高( $P < 0.01$ )。追踪方法学的特点是在评价过程中重点检查医院整个护理团队护士和医生之间、护士和患者之间、护理部与护士之间的沟通以及科室间的沟通与联系<sup>[9]</sup>。本研究结果表明,采用追踪管理法后,护理人员重新学习修改后的新生儿疾病筛查采血流程,反复练习采血技能,总结经验,提升了专业技术能力。同时,加强与新生儿家属间的沟通交流,更为关注新生儿和家属的感受,使护理工作更到位,就医诊疗更顺畅、便捷、安全、有效,促进了护患关系的和谐发展。

#### 参考文献:

[1] 刘洪. JCI 评审对护理管理的启示 [J]. 中国护理管理, 2010, 10(5): 28-29.

[2] 黄小玲,袁晃堆,叶立新. 东莞市新生儿疾病筛查结果分析和随访[J]. 中国妇幼保健, 2012, 16(27): 2457-2459.  
 [3] 陈晓泉,张雪梅,李玉惠. 新生儿先天性疾病筛查血片采集改良法探讨[J]. 中国妇幼保健, 2009, 14(24): 4488-4489.  
 [4] Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations. Tracer methodology: Tips and strategies for continuous systems improvement[M]. 4th ed. Oakbrook Terrace: Department of Publications of Joint Commission Resources, 2011: 25-70.  
 [5] Joint Commission International Accreditation. Hospital Survey Process Guide[M]. 4th ed. Oakbrook Terrace: Department of Publications of Joint Commission Resources, 2010: 46-62.  
 [6] 吕来芝,陈华. 不同条件下采集新生儿足跟血标本效果比较[J]. 护理研究, 2008, 22(1B): 139-140.  
 [7] 李华明,罗宏,闵丽华. 持续质量改进在新生儿疾病筛查管理中应用的效果[J]. 临床护理杂志, 2012, 11(1): 13-15.  
 [8] 潘陶玲. 品管圈在新生儿疾病筛查血片合格率中的应用[J]. 当代护士, 2014, 4(7C): 63-64.  
 [9] 陈晋利,张建国,李淑君. 追踪方法学在迎接等级医院评审模拟自查中的应用与体会[J]. 护理管理杂志, 2012, 12(8): 552-553.  
 (收稿日期: 2015-01-30; 修回日期: 2015-03-10)

( 本文编辑: 戴世英 )

( 上接第 421 页 )

示[D]. 重庆: 第三军医大学, 2011.  
 [2] 刘秀娜,蒋艺,王仙园,等. 美国护理博士研究生教育发展及其启示[J]. 学位与研究生教育, 2011, 8(11): 73-77.  
 [3] 刘秀娜,蒋艺,王仙园,等. 美国实践型护理博士教育项目的兴起与启迪[J]. 研究生教育研究, 2013, 10(1): 91-95.  
 [4] 刘秀娜. 我国护理学博士研究生教育培养目标的探索性研究[D]. 重庆: 第三军医大学, 2012.  
 [5] 袁长蓉. 中美护理专业研究生课程设置的比较研究[D]. 上海: 第二军医大学, 2006.  
 [6] 邵欣,李峥. 美国护理专业化发展现状对我国护理专业研究生培养的启示[J]. 护理管理杂志, 2008, 8(10): 30-32.  
 [7] 邵凯祺,余卫华. 现行博士招生制度存在的问题及建议[J]. 研究生教育研究, 2013, 10(5): 58-62.  
 [8] 张银玲,曹宝花,雷鹤,等. 中国发展护理博士教育之思考[J]. 医学研究生报, 2011, 24(5): 530-532.  
 [9] 何国平,王瑶,周乐山. 护理专业博士研究生培养现状及展望[J]. 护理管理杂志, 2012, 12(5): 319-321.  
 [10] 马伟光,刘华平. 我国护理学博士研究生教育现状分析[J]. 中华护理杂志, 2009, 44(6): 541-543.  
 [11] 朱京慈. 护理学研究生教育浅析[J]. 护理管理杂志, 2012,

12(5): 316-318.  
 [12] 严新平,张怀民,范世东,等. 高校博士培养质量提升的策略研究-基于某重点理工大学的调查与分析[J]. 研究生教育研究, 2011, 8(4): 25-28.  
 [13] Hawkins R, Nezat G. Doctoral education: Which degree to pursue[J]. AANA, 2009, 77(2): 92-96.  
 [14] 汪健,李峥. 加强国际合作,培养高质量护理学专业博士研究生[J]. 中华护理教育, 2012, 9(5): 233-234.  
 [15] 刘义兰. 美国密歇根大学护理学博士课程及教学介绍[J]. 中华护理教育, 2009, 6(2): 95-96.  
 [16] Mi JK, Chang GP, So HP et al. Quality of nursing doctoral education and scholarly performance in U. S. schools of nursing: Strategic areas for improvement[J]. J Prof Nurs, 2014, 30(1): 10-18.  
 [17] 孟萌. 美国、英国和澳大利亚护理学专业认证机构的比较及对我国的启示[J]. 护理管理杂志, 2013, 13(8): 539-540.  
 [18] Clark R, Allison-Jones. The doctor of nursing practice graduate in practice[J]. CSR, 2011, 4(2): 71-77.  
 (收稿日期: 2015-01-10; 修回日期: 2015-02-20)

( 本文编辑: 张 岚, 党芳芳 )