

情境领导理论在护理教学管理中的应用

高莉蓉 林桢

上海中医药大学附属龙华医 上海 200032

【摘要】：目的：通过对情境领导理论的学习，发现可将其理论的知识体系运用于肿瘤科的临床实践教学。方法：选择进入龙华医院肿瘤二科进行专科轮转的32名护理实习人员作为研究对象，分为对照组、情境组，分别为对照组为常规护理教学培训管理，干预组是在传统的教学模式基础上加入情境领导护理教学的相关内容进行治疗的全程干预。结果：情境组学生对于理论知识成绩、技能操作考核成绩均高于对照组（ $P<0.05$ ）。情境组对护理教学管理方法的满意度，高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：情境管理理论的学习对于肿瘤科的护理教学有重要的研究价值，对提高临床护理教学质量具有很大的发展空间。

【关键词】：情境领导；护理教学；应用

应用情境领导理论是将培训学习的系统理论方法根据学习对象的不同进行差异化特征的分配的一种护理教学管理方法，情境理论的创始者主张教育者是以不同的风格，营造不同式样的情境状态，以锻炼下属的工作能力^[1-2]。为验证这一方法在护理教学管理中的价值，选取2018.1-2019.7月进入肿瘤科临床实践学习的32名的护生，结合临床实际工作体验，教案的书写、护生的管理和教学评价四个方面进行简要分析总结。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将32名进入肿瘤科实践学习的护生纳入对照组、情境组。对照组女16名；情境组女16名；两组护理实习生在年龄、学历及个人素质等方面比较差异无统计学意义， $P>0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理教学培训管理，包括案例教学、情景模拟、临床实践考核等相关内容的学习。情境组根据教学对象的既往理论成绩、护理能力、其他带教老师的反馈等相关信息，将同学分成不同等级：A1级：对于临床护理工作学习意愿高，而实践动手能力弱；A2级：临床护理工作学习意愿低，想考研，而实践动手能力尚可；A3级：临床护理工作学习意愿不稳定，而实践动手能力较好；A4级：临床护理工作学习意愿高，且实践动手能力较强。（1）教学准备。作为肿瘤科带教老师依据教学对象的级别，以不同的带教风格，开展临床肿瘤护理教学。对于A1级护生：偏向针对性引导型教学方式，在教学期间，为学生预先提供好临床典型肿瘤病例，并要求学生根据病人的病情、症状、近阶段存在的护理问题，提出护理诊断，落实好患者的基础护理，并在规定时间内完成护理个案的书写，将实习手册中的实践学习

任务按步骤有序进行。对于A2级护生：参照其临床护理工作学习意愿低想考研，而工作能力尚可的特征，采用“教练型”风格开展护理教学。在理论知识讲解完成后，为其额外多布置与授课内容相关的知识点，通过布置学习任务去要求学员主动学习，并且在规定时间内必须保质保量的完成。在问题难度设置方面，有意识的其难度调高于A1级培训对象水平，同时要求查阅的相关资料可以整理制定成册，在落实患者的健康教育方面要体现循证能力，培养学生文件检索方面的技能，而对于锻炼A3级护生的教学管理则采用支持型风格，即在教学期间，赋予培训对象一定的自主性，允许其在适当范围内，自主决定学习内容、学习任务，汇报学习进度。在护理查房时，考虑引入肿瘤科疑难病例进行护理讨论增加难度，以促进A3级护生护理能力的提升。对于A4级护生，采取授权型风格展开教学管理。为A4级护生可以在临床实践学习任务完成的基础上多参与学校慕课、翻转课堂的网上学习，借助互联网资源独立培养学习能力，将科室的一些宣教资料、手册发放给同学，让同学以小组讨论的形式进行交流汇报，顺利地完专科知识的系统学习，进一步加快其护理能力的改善。（2）临床肿瘤护理教学管理。作为肿瘤科的临床带教老师，定期结合护生的护理能力、考核成绩及反馈等信息，评估情境领导管理方法在护理教学效果中的应用。注意总结根据不同护生的性格能力特征调整教学风格，以确保临床护理教学质量。

1.3 统计学方法

以SPSS24.0软件统计。主要采用描述性统计及t检验进行分析， $P<0.05$ ：差异显著。

2 结果

2.1 教学质量

对照组理论知识考核成绩（ 88.46 ± 5.16 ）分、护理技能

考核成绩 (82.63 ± 5.85) 分, 均低于情境组 ($P < 0.05$)。

表 1 教学质量[分, $\bar{x} \pm s$]

组别	人数	理论知识考核	护理技能考核
对照组	30	88.46 ± 5.16	82.63 ± 5.85
情境组	30	92.35 ± 4.30	90.39 ± 5.26
t	-	4.59	7.92
P	-	< 0.05	< 0.05

2.2 对教学管理方法的满意度

对照组护理人员对教学管理方法的满意度水平 80.00%, 低于情境组 ($P < 0.05$)。

表 2 对教学管理方法的满意度[n/%]

组别	人数	非常满意	基本满意	不满意	满意
对照组	30	11 (36.67)	13 (43.33)	6 (20.00)	24 (80.00)
情境组	30	13 (43.33)	16 (53.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
t	-	-	-	-	5.76
P	-	-	-	-	< 0.05

3 讨论

在教学管理工作中, 情境领导管理方法的应用优势体现为:

参考文献:

- [1] 梁红妃,邱巧静,王艳芳.情境领导理论在 ICU 护理人员层级管理中的应用分析[J].中医药管理杂志,2019,27(08):116-118.
- [2] 吴巧兰,高翻丽,张海芬.在护理人员管理中引用情境领导理论的探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(02):172+180.
- [3] 刘祚燕,倪碧玉,胡秀英.情境领导理论培训对护士长护理管理领导风格的影响[J].华西医学,2017,32(12):1910-1913.
- [4] 宋艳茹,张宇,刘佳雯,等.情境领导理论在病区护理人员管理中的应用[J].科技视界,2017(14):158.

(1) 契合不同人员特征及需求。由于既往教育背景、护理实践经验不同, 不同学员在学习能力、工作意愿等方面存在较大差异。常规护理教学方法可能未考虑学生之间的差异性, 而是直接采用统一化教学方法开展临床教学。而情境领导管理则采用分级模式, 针对护生在工作能力及意愿水平方面的差异, 采用不同风格营造相应的教学情境^[3-4]。以 A1 级为例, 教师所采取的引导型教学方式契合 A1 级护生的工作学习意愿高特征, 在实践教学, 教师可通过发布学习任务的指令形式, 促使 A1 级护士从基础护理教学内容中学得更多的基础知识。本研究证实: 情境组对护理教学方法的满意度 96.67%, 高于对照组 ($P < 0.05$)。

(2) 提高教学质量。常规护理管理模式, 统一化的教学模式忽视了护生之间的差异性, 进而导致临床肿瘤护理教学质量的提升受限。相比之下, 情境领导管理则遵循人性化原则, 依据护生的个体差异, 以不同的学习风格、情境, 满足不同护理人员的培训学习需求。这种差异化的教学管理模式, 可确保 A1-A4 级学生在学习意愿、工作能力水平的有效改善, 进而促进临床教学质量的提升。本研究证实: 情境组专科理论考核成绩 (92.35 ± 4.30) 分、技能考核成绩 (90.39 ± 5.26) 分, 均高于对照组 ($P < 0.05$)。

(3) 减轻科室教学压力。此外, A4 层级护生可以起到模范带头、协同管理作用, 可通过自学能力减少带教教师教案的讲解, 使带教老师教学侧重点有效调整。这一优势也是情境领导管理理论可用于改善护理教学的关键所在。

综上所述, 推行情境领导管理理论, 可以提高临床护理教学质量, 以提高学生的实践动手能力和高校的实验教学水平, 具有重要的研究价值, 值得在护理实验教学中推广。