

DOI: 10.19296/j.cnki.1008-2409.2025-01-030

· 医学教育研究 ·

· MEDICAL EDUCATION RESEARCH ·

护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案研究

梁凤, 张思容, 黎雅倩, 高燕

桂林医学院护理学院, 桂林 541004

摘要 为初步探讨护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案,本研究采用方便抽样法选取 46 名护理硕士专业学位研究生及导师,利用自设问卷对多导师制进行调查。根据调查结果初拟护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案后通过名义群体法进行修改,并在征求导师意见后对方案进行完善。形成的护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案包括导师的组成、结构、管理及职责四个方面。该实施方案可为提高护理硕士专业学位研究生培养质量提供支持。

关键词: 护理; 专业学位; 硕士研究生; 多导师制

中图分类号: G643

文献标志码: A

文章编号: 1008-2409(2025)01-0187-07

Research on the implementation scheme of "multi-tutor system" for nursing master's professional degree postgraduates

LIANG Feng, ZHANG Sirong, LI Yaqian, GAO Yan

College of Nursing, Guilin Medical University, Guilin 541004, China

Abstract To preliminarily explore the implementation scheme of "multi-tutor system" for nursing master's professional degree postgraduates, 46 postgraduates of master's professional degree in nursing and their tutors were selected in this study by convenient sampling method, and a survey of the multi-tutor system by self-designed questionnaire was conducted. Based on the survey results, the implementation scheme of "multi-tutor system" for postgraduates of master's professional degree in nursing was initially proposed and modified by nominal group method. The implementation scheme was improved after consulting the tutor's opinion. The implementation scheme of "multi-tutor system" for nursing master's professional degree postgraduates includes four aspects: composition, structure, management and responsibility of tutors. The implementation scheme provides the support for increasing the training quality of nursing master's professional degree postgraduates.

Keywords: nursing; professional degree; master's degree; multi-tutor system

基金项目: 广西研究生教育创新计划项目(JGY2022191)。

第一作者: 梁凤, 硕士, 讲师, 主要研究方向为护理教育与肿瘤护理。

通信作者: 高燕, 343759175@qq.com。

“导师制”作为一种教育制度,是人才培养的指导模式。导师指导模式是能够决定研究生培养质量的核心因素。教育部发布的《教育部关于做好全日制硕士专业学位研究生培养工作的若干意见(教研[2009]1号)》^[1]明确指出:“建立健全校内外双导师制,以校内导师指导为主,校外导师参与实践过程、项目研究、课程与论文等多个环节的指导工作”。《国务院学位委员会 教育部关于印发<专业学位研究生教育发展方案(2020-2025)>的通知(学位[2020]20号)》^[2]《教育部关于印发<职业教育专业目录(2021年)>的通知(教职成[2021]2号)》^[3]中也有关于双导师制的指导性意见,但目前缺少具体实施方案。我国护理硕士专业学位研究生培养起步较晚,尚处于探索阶段^[4],近年来,国内护理硕士专业学位研究生教育开始尝试双导师制,但存在双导师制落实不到位、校外导师只挂名不指导、双导师间合作困难等问题^[5-6]。相关研究^[7-8]结果表明,护理临床导师的科研水平普遍较低。许多导师临床工作繁忙,指导学生时间不足、精力有限、平台不够、资源欠缺,难以同时兼顾指导学生课程学习、教学实践、专业实践及科研实践。有研究^[9]结果表明,护理硕士研究生对团队导师制模式表现出更高的满意度。采取“多导师制”不仅能够为学生从职业实践、资源获得和学术研究等多方面提供保障,也可以给予学生更多“自由择师、自主学习”的主动性和自主权。“多导师制”的实施,可能是有效提升护理硕士专业学位人才培养质量的有益探索和内在需求。因此,无论是从指导实践还是丰富理论的角度出发,都有必要探讨护理硕士专业学位研究生教育导师队伍制度构建问题。

1 研究设计

1.1 问卷调查法

1.1.1 调查问卷设计 本研究分别从学生和导师的视角,设计了护理硕士专业学位研究生“多导师制”调查问卷导师版和学生版。问卷是在硕士研究生培养复合导师制调查问卷^[10]基础上完成初稿编制,后又经过问卷预调查、修改和专家论证,最终完成问卷编制。导师版问卷包含 9 道单选题、11 道多选题和

1 道开放性问答题。其中第 1~4 题是导师的基本情况,包括年龄、最高学位、职称和指导的在读护理硕士专业学位研究生总数,第 5~21 题是调查“多导师制”导师指导方案情况。学生版问卷包含 14 道单选题、6 道多选题和 1 道开放性问答题。其中第 1~5 题是学生的基本情况,包括性别、年级、学位类别、主导师是硕导还是博导、主导师目前指导的在读学生总数,第 6~21 题是调查“多导师制”导师指导方案情况。

1.1.2 问卷发放和回收 采用方便抽样法,选取护理硕士专业学位研究生及导师为调查对象,通过问卷星平台发布电子调查问卷进行数据收集。共发放问卷 50 份,回收问卷 46 份,有效问卷 46 份,其中导师 17 份,学生 29 份。问卷的回收率为 92%,回收问卷的有效率为 100%。

根据调查问卷结果及文献回顾形成以导师团队组成、结构、管理及职责四个方面为主的护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案初稿。

1.2 专家咨询法

运用名义群体法(nominal group technique,NGT)进行专家咨询和数据收集。NGT 是一种定性研究方法,通过高度结构化的面对面交流,使访谈者能够迅速且全面地收集被访谈者的反馈,并从中提炼和排序关键观点的方法^[11]。这种方法在医学研究领域得到了广泛的应用^[12]。本研究中,研究者根据初拟的护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案初稿及讨论议题,组织护理领域的研究生教育专家与医学研究生教育管理专家展开深入讨论并听取建议。

讨论议程涵盖以下关键议题:①护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案是否与培养目标相契合?②护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案中指导教师团队的构成、结构、管理职责是否恰当?③护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案的科学性和可执行性如何?

讨论流程分为若干个阶段:针对讨论问题,每位参与者轮流提出自己的见解,直至所有观点都被充分表达;随后,对每个观点进行深入讨论;每位成员对每个观点进行评价,或者对所有观点进行优先级

排序;在经过充分的讨论和整合后,达成对护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案的共识。基于这些讨论,形成护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案的修订稿,并将此修订稿提交给专家进行最终确认。

1.3 征求导师意见

在专家确认护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案(修订稿)后,将该方案发给本校所有护理硕士专业学位研究生导师,征求导师意见与建议。将收集到的所有反馈和建议汇总并提交给研究者,由研究者根据反馈意见对实施方案进行进一步修订和完善,确保方案的全面性和实用性。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 27.0 统计软件进行数据分析,计数资料采用样本量 n 、样本量占比(%)描述,组间比较采用 χ^2 检验、Fisher 精确检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 问卷调查结果

将回收的问卷进行整理分析,调查对象的基本情况如下:导师中,76.47%的导师年龄在 41~50 岁,所有导师的职称为副教授或副主任护师及以上,目前每位导师指导的在读护理硕士专业学位研究生人数为 3 名以下。学生中,89.66%的学生为女生,主导师都是硕导,主导师目前指导的在读研究生为 3 名以下。

“多导师制”导师指导方案情况中,导师和学生同意研究生培养融入“多导师制”。82.35%的导师认为“多导师制”比较合适的指导教师成员组成应为本校本专业,70.59%的导师认为是本校跨专业,其余的导师认为是校校联合。而 37.93%的学生选择“多导师制”比较合适的指导教师成员组成应为本校本专业,79.31%的学生认为是本校跨专业,65.52%认为是校校联合,说明导师更倾向于指导教师成员由本校导师组成,学生更倾向于跨专业跨校组成。导师问卷中,76.47%~88.24%的导师认为“多导师制”

比较合适的指导教师成员组成应该结合专业、学历、年龄、临床经验、科研能力以及研究生课题研究需要来考虑。70.59%的导师认为“多导师制”指导教师成员的研究方向组成应相同或相近,88.24%的导师认为应该兼顾科研与临床。

82.35%的导师认为“多导师制”指导形式应以主导师指导为主,副导师辅助参与指导,与 96.55%的学生选择由主导师指导为主,副导师辅助参与指导结果相当。94.12%的导师认为“多导师制”指导教师成员比较合适的组成人数为 3 名;79.31%的学生选择 3 名,13.79%的学生选择 4~6 名。导师指导问卷中,94.12%的导师同意 1 名研究生由多位导师参与指导。82.35%~88.24%的导师认为多名导师参与指导比单一导师指导在拓宽学生学科知识视野,降低师生比例失衡,减少指导时间及精力不足问题,高效利用导师资源,充分发挥导师专业优势方面更有优势。

88.24%的导师认为“多导师制”比较合适的管理模式为主导师负责全面管理,包括规范团队成员对学生的管理责任、严格监督学生科研诚信、合理评价副导师的业绩等;82.35%认为副导师负责协助主导师,在主导师的指导下工作;88.24%同意发表学术论文、申报成果奖励、申请专利等依据贡献排名由主导师和副导师协商决定;64.71%同意副导师的津贴或劳务报酬由主导师自行协商解决。

大多数导师和学生认为“多导师制”指导团队应在课程教学、学术科研训练、文献阅读(汇报)、开题和答辩、学位论文指导等方面进行指导。88.24%的导师认为“多导师制”比较合适的职责分工为主导师承担各个培养环节及培养质量的主要责任;88.24%同意所有成员应根据学生的研究方向及发展目标与学生共同制定学业计划;70.59%认为应指导和参与学生课题研究的开题、中期及答辩全过程。70.59%的导师认为指导团队对学生的指导频率一个月 1~2 次;75.86%的学生同样选择一个月 1~2 次。关于“多导师制”指导方式,导师和学生的选择大致相同。结果如表 1 所示。

表 1 “多导师制”导师指导方案情况

项目	导师(<i>n</i> =17)		学生(<i>n</i> =29)		χ^2	<i>P</i>
	<i>n</i> /例	构成比/%	<i>n</i> /例	构成比/%		
对研究生培养中融入“多导师制”指导的看法					—	>0.05
同意	16	94.12	29	41.38		
不同意	1	5.88	0	0.00		
“多导师制”指导教师成员比较合适的组成人数					2.067	>0.05
3 名	16	94.12	23	79.31		
4~6 名	1	5.88	4	13.79		
6~9 名	0	0.00	2	6.90		
9 名及以上	0	0.00	0	0.00		
“多导师制”比较合适的指导教师成员组成方式(多选)					4.357	>0.05
本校本专业	14	82.35	11	37.93		
本校跨专业	12	70.59	23	79.31		
校校联合	8	47.06	19	65.52		
其他	0	0.00	0	0.00		
您目前所在专业的研究生培养导师指导形式为					3.079	>0.05
主导导师指导为主,副导师辅助参与指导	14	82.35	28	96.55		
副导师指导为主,主导导师辅助参与指导	0	0.00	0	0.00		
从始至终为单一导师指导,无其他导师参与指导	21	1.76	1	3.45		
其他	1	5.88	0	0.00		
“多导师制”指导团队应在以下哪些环节参与指导(多选)					1.790	>0.05
课程教学	12	70.59	21	72.41		
学术科研训练	16	94.12	29	100.00		
文献阅读(汇报)	11	64.71	26	89.66		
开题、答辩	15	88.24	26	89.66		
学位论文指导	14	82.35	25	86.21		
其他	0	0.00	1	3.45		
比较合适的导师指导团队对学生的指导频率					0.374	>0.05
1 周 1 次	3	17.65	6	20.69		
1 个月 1~2 次	12	70.59	22	75.86		
1 学期 1~2 次	1	5.88	1	3.45		
1 年 1~2 次	1	5.88	0	0.00		
其他	0	0.00	0	0.00		
比较合适的指导方式(多选)					5.655	>0.05
定期召开例会	11	64.71	21	72.41		
召开读书报告会	13	76.47	8	27.59		
根据需要(开题、答辩等)临时进行	11	64.71	20	68.97		
不定期电话、邮件等方式交流	12	70.59	17	58.62		
在课题研究过程中进行指导	14	82.35	25	86.21		
其他	0	0.00	1	3.45		

2.2 专家咨询结果

根据护理硕士专业学位研究生培养目标要求,专家对“多导师制”指导及导师成员组成方式意见较为一致,研究生培养中可融入“多导师制”指导,指导教师成员组成可以是本校本专业、本校跨专业、校校联合。针对指导教师团队的组成、结构、管理及职责,专家认为“多导师制”实施方案中指导教师团队成员的研究方向应相同或相近,建议根据学科短板增加卫生统计学方面教师成员,总成员人数为 3~6 名,应同时兼顾科研和临床,管理职责应以主导导师为主,主导导师是承担研究生培养全过程的第一责任人,副导师辅助参与指导。针对方案的科学性和可行性,专家认为“多导师制”实施方案是以调查及专家咨询并征求培养单位导师意见形成,具有一定的科学性及其可执行性。经专家咨询后形成护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案修订稿。

2.3 征求意见结果

在征求培养单位导师意见过程中,导师对护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案修订稿意见较为统一,均表示无修改意见,形成护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案终稿。

3 讨论

本研究中,“多导师制”是指 1 名专业学位研究生配备有多名指导教师,指导教师成员的组成形式是提高研究生培养质量的前提。根据调查结果,对于导师的组成,导师倾向于选择来自本校本专业,学生则倾向于本校跨专业或校校联合,这体现了学生对跨学科知识的渴望。跨专业跨学科共同指导可以实现多个学科间的协作,既可以覆盖传统的护理学知识,又可以根据临床需求扩展学科界限,这有助于扩大护理学科的研究,形成以护理学为中心的“护理学+”的特色学科群,为护理硕士研究生的专业建设提供新路径^[13]。本研究进行专家咨询时,专家也建议增加卫生统计学方面的教师,廖小利等^[14]、陈语^[15]主张将临床医疗人员、统计人员、流行病学专家等纳入护理硕士研究生导师团队,以革新当前单一化的导师队伍。校校联合可以实现导师跨校合作、优秀师资整合、资源共享,对提高研究生的

培养具有重要作用。另外,指导教师团队成员的研究方向应相同或相近,成员组成应同时兼顾科研和临床,结合专业、学历、年龄、临床经验、科研能力以及研究生课题研究需要来考虑,并保证能给学生提供切实可行的指导。因此,有必要在确定指导教师团队前导师与学生尽可能充分地、全方位地沟通,让学生对导师团队有较全面的了解。指导教师团队成员确定后一般不建议更换,但在特殊情况下,为学生能够完成个人培养计划,学生有权提出更换指导教师或要求重新组建指导教师团队。

“多导师制”指导教师团队结构应由 1 名主导导师和多名副导师组成,以主导导师指导为主,副导师辅助参与指导。名下录取新生并实际指导该生的教师为主导导师,其他指导教师为副导师,有利于权责明确。主导导师应是本专业方向的资深导师,要求具有深厚的专业知识,能够对学生的理论学习及科学研究进行系统指导。“多导师制”指导教师成员比较合适的组成人数为 3~6 名,由主导导师根据课题需要决定副导师人选及人数,为兼顾指导时间及精力,每名学生的导师团队中的副导师组成可以不尽相同。主导导师可以是学院导师,也可以是临床导师。学院导师由于长期脱离临床一线,对护理硕士专业学位研究生的临床实践能力培养存在指导不足的情况,难以培养应用型人才。临床导师由于不是专职的护理研究生教师,长期工作在临床一线,虽然有丰富的临床经验,但是缺乏教学经验以及研究生培养经验^[16],学院导师和临床导师共同参与指导,更贴近护理硕士专业学位研究生的培养要求,促进研究生能力的发展^[17]。另外,由于护理硕士教育的发展,青年教师的学历水平和科研创新能力逐步提高,是作为“多导师制”指导教师团队成员的合适选择之一。

合理的管理有助于导师团队的长远发展,有助于研究生的持续培养。本研究中,绝大多数导师认为应由主导导师负责全面管理,包括规范团队成员对学生的管理责任、严格监督学生科研诚信、合理评价副导师的业绩等。副导师则负责协助主导导师,在主导导师的指导下工作,应有乐于奉献的精神。不允许出现“名义上多位指导教师都管,但实际上每位指导教师又都不管”的局面。发表学术论文、申报成果奖

励、申请专利等依据贡献排名由主导师和副导师协商决定^[18]。

为避免多名导师间指导意见不统一造成学生无所适从的情况,“多导师制”中,各指导教师应明确各自应负的责任,各司其职,各尽其责。薛静雅等^[13]也提出要明确划分各位导师的职责和任务,使各自的权利和义务清晰明确。主导师在研究生培养的全过程中承担主要责任,负责监督各个培养环节并确保培养质量^[19]。实施多导师制旨在通过整合不同导师的专长,实现优势互补,促进教育与实践的有效结合。然而,如果责任分配不明确,第一责任人的角色不清晰,可能会导致校内外导师无法有效协作,协助研究生确定研究课题。此外,如果校外导师未能与校内导师共同进行科研指导,或者双方职责界定不明确、分工不具体,那么可能会导致无法各尽其责,影响研究生培养的整体效果^[20]。团队所有成员应根据学生的研究方向及发展目标与学生共同制定学业计划,指导和参与学生课题研究的开题、中期及答辩全过程^[21-22]。指导教师团队与学生定期开展课题组例会,了解学生课题研究进展,围绕阻碍课题研究进展的难点进行讨论分析,制定或调整下一步的研究计划及目标,不定期关注学生心理健康,达到有效管理学生的目的。

构建的方案已经在试实施,辐射母婴护理、慢性病护理和外科与急危重症护理等三个方向共22名研究生受益,下一步拟进一步扩大范围,并根据实施过程中遇到的问题进行修正完善。

4 结束语

在研究生教育体系中,指导教师对研究生的培养起着至关重要的作用。本研究使用问卷调查法和专家咨询法初步形成了护理硕士专业学位研究生“多导师制”实施方案,明确了指导教师团队与学生间的权、责、利,有利于因材施教,有利于导师团队知识、学科专业背景和能力的拓宽,为专业学位研究生实施导师制的管理提供参考。本研究主要探讨了“多导师制”的实施方案,但对多导师制考核的具体评价标准在研究中未明确,这可作为下一步研究方向。

参考文献

- [1] 国务院学位委员会,教育部. 国务院学位委员会 教育部关于印发《专业学位研究生教育发展方案(2020-2025)》的通知(学位[2020]20号)[EB/OL].(2020-09-25) [2024-09-25]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A22/moe_826/202009/t20200930_492590.html.
- [2] 中华人民共和国教育部. 教育部关于做好全日制硕士专业学位研究生培养工作的若干意见(教研[2009]1号)[EB/OL].(2009-03-19) [2024-09-25]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A22/moe_826/200903/t20090319_82629.html.
- [3] 中华人民共和国教育部. 教育部关于印发《职业教育专业目录(2021年)》的通知(教职教[2021]2号)[EB/OL].(2021-03-17) [2024-09-25]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A07/moe_953/202103/t20210319_521135.html.
- [4] 董新秀,胡慧.我国护理专业学位硕士研究生培养现状分析[J].护理研究,2016,30(23):2833-2835.
- [5] 王倩,王瑛,张媛媛,等.护理硕士研究生视角下双导师制实施现状分析[J].护理研究,2017,31(6):710-712.
- [6] 肖政华,张璐姣,石国风,等.中医院校护理硕士专业学位研究生培养模式的探索与实践[J].护理研究,2019,33(16):2872-2874.
- [7] 赵庆华,熊倩,谢莉玲,等.导师组制模式培养护理研究生的实践[J].中国护理管理,2015,15(2):190-192.
- [8] 杨美英,刘培英,尹倩,等.内蒙古地区“导师组制”模式培养护理专业硕士研究生的实践[J].内蒙古医科大学学报,2021,43(S1):53-56.
- [9] 杨微微,覃凯.护理硕士研究生培养质量满意度现状及影响因素[J].护理研究,2023,37(7):1281-1284.
- [10] 向桂花.学术型硕士研究生培养复合导师制研究[D].重庆:西南大学,2021.
- [11] 贾守梅,胡雁,张玉侠,等.上海市护理硕士专业学位论文基本要求与评价体系的构建[J].中华护理教育,2022,19(5):399-405.
- [12] MADDEN L, BOJKO M J, FARNUM S, et al. Using nominal group technique among clinical providers to identify barriers and prioritize solutions to scaling up opioid agonist therapies in Ukraine[J]. Int J Drug Policy, 2017, 49:48-53.
- [13] 薛静雅,周秀玲,程娜,等.护理硕士研究生导师指导模式现状分析及展望[J].大学教育,2023,12(22):116-122.

- [14] 廖小利,汪迪,王秀华,等.我国护理硕士研究生教育现状及发展趋势[J].护理学杂志,2015,30(16):9-12.
- [15] 陈语.基于护理研究生核心能力的团队导师制体系构建的研究[D].南京:东南大学,2015.
- [16] 陈语,李梦婷,李国宏.护理研究生团队导师制建设[J].护理学杂志,2015,30(16):1-4.
- [17] 祝军,朱昱治,吴雪皎,等.实践导师如何赋能专业硕士研究生能力发展?:基于“中国研究生培养质量调查项目”调查数据的分析[J].中国人民大学教育学报,2024(4):86-101.
- [18] 王鹏,史岩,陈勤,等.护理硕士专业学位研究生双导师制管理方案的构建[J].黄河科技学院学报,2024,26(5):80-86,92.
- [19] 中华人民共和国教育部.教育部关于印发《研究生导师指导行为准则》的通知(教研[2020]12号)[EB/OL].(2020-11-04)[2024-09-25].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A22/s7065/202011/t20201111_499442.html.
- [20] 胡德鑫,纪璇.“双高计划”背景下高职院校专业集群建构逻辑与路径研究[J].中国职业技术教育,2021(14):16-23.
- [21] 周欣馨,史岩,陈勤,等.护理硕士专业学位研究生“双导师制”实施现状及建议[J].中华护理教育,2024,21(8):956-961.
- [22] 李焰,白秀琴,贺宜.研究生团队导师制管理模式探讨[J].高教发展与评估,2018,34(4):97-102.

[收稿日期:2024-09-29]

[责任编辑:桂根浩 英文编辑:周寿红]