**医学生职业使命感与学习适应性的关系研究**

**摘要**：为探讨医学生职业使命感和学习适应性之间的关系,采用职业使命感量表（CCS）、大学生学习适应量表（ULAI）对某高校2020级临床医学专业365名一年级学生进行问卷调查。结果发现，医学生职业使命感与学习适应性均处于中等偏上水平,职业使命感与学习适应性呈正相关，是学习适应性的重要影响因素。医学院校教育工作者可通过加强培育医学生职业使命感，提高其学习适应性水平。

**关键词**：学习适应性；职业使命感；医学生

**Study on the relationship between**

**professional mission and learning adaptability of medical students**

【Abstract】By using Career Calling Scale (CCS) and Undergraduates’ Learning Adaptability Inventory (ULAI)，365 freshmen majoring in clinical medicine in a university of 2020 were investigated to probe the relationship of medical students' professional mission and learning adaptability. The results showed that the sense of professional mission and learning adaptability of medical students were in the upper-middle level; professional mission was positively correlated with learning adaptability；professional mission is the influencing factor of learning adaptability. Educators in medical schools can improve the level of learning adaptability of medical students by cultivating their sense of professional mission.

【Key words】Learning adaptability; professional mission;medical students

 职业使命感是个体在某一特定职业领域，受到外在召唤和内在驱力的双重导向，使其怀有强烈的目的意识和以充满意义感的方式去践行某种特定的职业角色，且以利他导向作为个体行为的主要动机源[1]。研究表明职业使命感可以给个人和组织带来积极影响，如提高学业满意度和生活满意度[2]。医学生作为未来的医务工作者，未来需要面对 “高负荷、高风险、高压力”的临床工作，高度的职业使命感能够帮助医学生树立救死扶伤的崇高的职业理想，激发他们从事医生职业的内在驱动力。学习适应性是指学习者根据环境及学习的需要，努力调整自我，以达到与学习环境平衡的心理与行为过程[3]。研究表明，与学习适应一般者相比，学习适应性强者可获得更好的学业成绩和心理健康水平[4]。因其服务对象的特殊性，相较于其他专业，医学学习具有专业强、科目繁多、过程艰苦等特点，医学生将面临更大的学习压力，学习适应性将直接影响医学生能力发展和学涯顺利的实现。因此努力提高医学生职业使命感及学习适应性对医学人才的培养具有重要意义。本研究通过调查了解医学生职业使命感与学习适应性现状，探讨职业使命感与学习适应性之间的关系，为进一步加强医学生职业使命感培育和提高其学习适应性水平提供依据。

**一、研究对象与方法**

 （一）研究对象 2021年5月，采取整群随机抽样的方法,从某高校2020级五年制临床医学专业一年级学生中随机抽取 400名学生进行问卷调查,问卷共发出400份,收回370份,剔除不符合要求的问卷，有效问卷365份。

（二）研究工具

1、一般资料问卷。包括性别、生源地、是否定向生、是否担任学生干部、填报志愿情况等信息。

2、职业使命感量表。采用张春雨[2] 2015年编制职业使命感量表(CCS)，共11个条目，包含了三个维度：利他贡献(4个条目)、导向力(4个条目)和意义和价值(3个条目)。总体量表的a系数为0.84，三个维度的a系数均为0.77。采用Likert 5 级计分法，从“完全不符合”到“完全符合”依次计1～5分，总分11～55，得分越高说明职业使命感水平越高。该量表的α系数为0.84。

3、学习适应性量表。采用冯廷勇等[3]（2006）编制的大学生学习适应量表（ULAI），共29个条目，包含了学习动机（8个条目）、教学模式（7个条目）、学习能力（6个条目）、学习态度（4个条目）和环境因素（4个条目）五个维度，相应的内部一致性系数分别为0.797、0.714、O.748、O.740、O.726，该问卷具有较好的信度。量表采用Likert 5 级计分法，从“完全不符合”到“完全符合”，记为1～5分，满分145分，得分越高代表大学生学习适应性越强。

（三）统计方法

 数据采用SPSS20.0 进行统计分析。各个维度得分使用均数标准差进行统计描述；两组及多组间的比较使用t检验及方差分析；使用Pearson相关分析不同维度之间的关联；进而使用线性回归探讨学习适应性的影响因素。

**二、结果**

 （一）调查对象基本情况

 本研究调查了2020级五年制临床医学专业一年级学生365人，其中男生186人（50.96%），女生179人（49.04%），农村生源168人（46.03%），城镇生源197人（53.97%），定向生31人（8.49%），担任学生干部92人（25.21%），自主选择该专业324人（88.77%），父母或他人意愿选择41人（11.23%）。

（二）医学新生职业使命感量表得分情况 医学生职业使命感总分为（40.55±7.68）分，条目均分为（3.68±0.70）分，“意义和价值”维度得分最高，“导向力”维度得分最低（见表1）

**表1 医学生职业使命感得分情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 总分 | 条目均分 |
| 职业使命感 | 40.55±7.68 | 3.68±0.70 |
| 利他贡献 | 14.85±2.83 | 3.71±0.71 |
| 导向力 | 14.27±3.21 | 3.57±0.80 |
| 意义和价值 | 11.43±2.39 | 3.81±0.80 |

 （三）医学生学习适应性量表得分情况 医学生学习适应总分为（98.85±13.68），条目均分为（3.41±0.47）分，得分较高的维度为“学习态度”和“学习能力”，得分较低的维度为“学习动机”、“教学模式”和“环境因素”（表2）。

**表2 医学生学习适应性得分情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 总分 | 条目均分 |
| 学习适应总分 | 98.85±13.68 | 3.41±0.47 |
| 学习动机 | 24.82±4.16 | 3.10±0.52 |
| 教学模式 | 24.98±5.37 | 3.12±0.67 |
| 学习能力 | 21.78±4.20 | 3.63±0.70 |
| 学习态度 | 14.73±3.46 | 3.68±0.87 |
| 环境因素 | 12.54±3.23 | 3.14±0.81 |

（四）不同特征的医学生职业使命感与学习适应的差异比较

医学生职业使命感及学习适应性得分的影响因素分别采用*t*检验、*F*检验，分析显示，生源地、是否学生干部和志愿填报对医学生职业使命感得分有统计学意义（*P<*0.05）；生源地和志愿填报对医学生学习适应得分有统计学意义（*F*<0. 05）（表3）。

**表3调查对象一般情况对职业使命感与学习适应得分的比较结果**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 变量 | 人数 | 职业使命感 | 学习适应 |
| 得分 | *t*/F | *P* | 得分 | *t*/F | *P* |
| **性别** |  |  | -1.141 | 0.255 |  | -1.072 | 0.284 |
| 男 | 186 | 40.10±8.27 |  |  | 98.10±14.81 |  |  |
| 女 | 179 | 41.02±7.01 |  |  | 99.63±12.39 |  |  |
| **生源地** |  |  | -2.108 | 0.036 |  | -2.488 | 0.013 |
| 农村 | 168 | 39.64±7.80 |  |  | 96.93±14.39 |  |  |
| 城镇 | 197 | 41.33±7.52 |  |  | 100.48±12.85 |  |  |
| **是否定向生** |  |  | -1.930 | 0.054 |  | -1.571 | 0.117 |
| 是 | 30 | 37.97±7.03 |  |  | 95.10±12.74 |  |  |
| 否 | 335 | 40.78±7.71 |  |  | 99.19±13.72 |  |  |
| **是否学生干部** |  |  |  |  |  |  |  |
| 是 | 92 | 41.89±7.35 | 1.994 | 0.048 | 101.23±13.22 | 1.975 | 0.050 |
| 否 | 273 | 40.10±7.75 |  |  | 98.05±13.76 |  |  |
| **志愿填报** |  |  | 3.202 | 0.001 |  | 3.126 | 0.002 |
| 自主选择 |  324 | 41.00±7.63 |  |  | 99.64±13.01 |  |  |
| 父母或他人意愿 |  41 | 36.98±7.23 |  |  | 92.63±16.70 |  |  |

（五）医学生职业使命感与学习适应性的相关性

 经Pearson相关分析探讨职业使命感总分及各维度与学习适应性总分及各维度的关系显示，医学生职业使命感总分及各维度得分与学习适应性总分均呈正相关（*P*<0.001）；“利他贡献”维度与学习适应性各维度得分呈正相关（*P*<0.05）；“导向力”维度与学习动机、教学模式、学习能力和学习态度呈正相关（*P*<0.001）；“意义和价值”维度与学习适应性各维度得分呈正相关（*P*<0.01）（表 4）。

 **表4职业使命感总分及各维度与学习适应总分及各维度的相关性**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 条目 | 职业使命感总分 | 利他贡献 | 导向力 | 意义和价值 |
| 学习适应总分 | 0.474\*\*\* | 0.443\*\*\* | 0.407\*\*\* | 0.455\*\*\* |
| 学习动机 | 0.224\*\*\* | 0.128\* | 0.268\*\*\* | 0.210\*\*\* |
| 教学模式 | 0.321\*\*\* | 0.354\*\*\* | 0.218\*\*\* | 0.321\*\*\* |
| 学习能力 | 0.396\*\*\* | 0.301\*\*\* | 0.406\*\*\* | 0.372\*\*\* |
| 学习态度 | 0.487\*\*\* | 0.524\*\*\* | 0.360\*\*\* | 0.464\*\*\* |
| 环境因素 | 0.149\* | 0.171\*\* | 0.101 | 0.141\*\* |

注:\*\*\*、\*\*、\*分别代表*P*<0.001、*P*<0.01、*P*<0.05

 （六）医学生职业使命感对学习适应性的影响

 以学习适应性总分为因变量，以职业使命感总分、生源地、志愿填报为自变量，进行多元线性回归分析（R2=0.237, F =37.47,*P* <0.001）,调整后的R2可解释范围为23.1%（表 5）。

**表5调查对象学习适应性影响因素多元线性回归分析**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 变量 | *B*值 | *β*值 | *t*值 | *P*值 |
| 常量 | 66.991 |  | 14.199 | 0.000 |
| 职业使命感 | 0.806 | 0.453 | 9.664 | 0.000 |
| 生源地 | 2.023 | 0.074 | 1.594 | 0.112 |
| 志愿填报 | -3.528 | -0.082 | -1.747 | 0.081 |

**三、分析和讨论**

（一）医学生职业使命感现状及影响因素

医学生职业使命感的调查显示，医学生职业使命感得分处于中等偏上水平，与刘莉等人的研究结果一致[5]。这与医学专业的特殊性有关。在高考报考这个专业时，医学生就能够清晰的认识到医生的职责和使命。各维度得分中，得分较高的是意义和价值维度，说明医学生都希望通过医生这个职业能够实现自身的价值。导向力维度得分最低，说明医学生们内心感受到从事医生职业的驱动力还不足，还需要进一步加强从业内驱力的激发。

生源地、是否学生干部和志愿填报是医学生职业使命感的影响因素。调查显示城镇生源医学生职业使命感水平高。这可能与城镇生源学生拥有更高的家庭经济社会地位有关。研究表明家庭社会经济地位显著正向预测大学生感恩和利他行为[6] -[7]。担任学生干部的医学生职业使命感水平更高，这主要是因为职业使命感易使个体产生高度的工作卷入感、激情与责任感，愿意主动承担更多的工作。自主选择医学的医学生职业使命感水平更高，这主要是因为自主选择的学生职业认同水平高，而研究显示职业认同正向预测职业使命感[8]。

（二）医学生学习适应性现状及影响因素

医学生学习适应性的调查显示，医学生学习适应性水平处于中等偏上，说明医学生学习适应性良好，与孙雪梅[9]等人的研究一致。五个维度中，维度得分相对较高的是“学习态度”和“学习能力”,说明医学生学习态度比较端正和学习能力也较强。在“学习动机”、“教学模式”和“环境因素”维度上得分相对较低些，说明医学生学习动力较不足，教学模式和环境因素较大程度影响医学生学习适应水平，与张文杰[10]调查结果一致。这可能是对比中学阶段，大学因没有高考压力及父母监督，突然的松懈会让学生感到迷茫，缺乏学习目标，导致学习动力不足。因医学专业性强、内容深、进度快和课堂信息量大等特点，部分医学生不能把握住医学学科的知识体系特点和学习规律，难以跟上教师的教学节奏，课余需要花费较多的时间精力在学业上，一定程度又限制了医学生的社会活动，导致人际交往能力欠缺，面对大学较为复杂的人际环境容易出现人际交往方面的问题。

生源地和志愿填报是医学生学习适应性的影响因素。调查显示城镇生源的医学生学习适应性水平高于农村生源。与张莉娟[11]等人研究显示农村生源医学新生学习适应性较弱一致。相关研究显示来自城镇的学生比来自农村的学生表现出更好的情绪、人际、学习适应性[12]。自主选择的医学生学习适应性水平更高，研究显示专业认同度越高，学习适应性越强[13]。受兴趣内驱力的影响，自主选择的医学生进入大学后求职欲望较强、学习动力更足和学习目标更明确，学习适应性更好。

（三）医学生职业使命感对学习适应性的影响

相关分析显示，职业使命感与学习适应性总分及各维度得分呈正相关；回归分析显示，职业使命感是学习适应性的重要影响因素。结果表明医学生职业使命感正向预测其学习适应性，即职业使命感越高，学习适应性水平也越高，与王慧[14]研究结果一致。国外学者研究显示具有职业使命感的人最重要的特征是行动取向，他们会在使命感的驱动下，积极投入于与其使命感相一致的活动当中[15]。拥有职业使命感的大学生常常会表现出更强的目的感、更强的职业计划性以及认识到当前学习与未来职业的相关性[16]。国内学者研究发现职业使命感越强，学业投入精力越旺盛[17]。对于医学生来讲，大一阶段是他们进行职业准备的重要过渡阶段，高职业使命感能够激发其学习动机、帮助其克服专业学习的艰苦以及教学模式和学习环境改变带来的适应困难，以积极的学习态度投入到医学学习过程中，因而学习适应性水平高。

**四、提高医学生学习适应性的对策与建议**

（一）加强职业生涯规划教育，激发学习原动力

 本研究显示学习动力不足是影响医学生学习适应性水平的最主要方面，因此医学院校需要结合专业特点，加强医学生职业生涯规划教育。大一阶段的职业生涯规划教育重点是要加强新生的自我认知、专业认知和职业认知。通过开展职业测评和系统的职业生涯规划课程，帮助医学生了解自己的性格特质、职业兴趣，增强自我认知；通过开展医学专业教育、医生职业体验和医疗卫生行业就业形势分析会，帮助医学生了解职业的知识、素质与能力要求以及就业形势与发展前景，增强医学生专业认知和职业认知，树立职业意识，明确学习目标和职业目标，进行清晰的学业及职业规划，从而激发医学新生学习的原动力，调动其学习的自主性。

（二）强化医学人文精神教育，培育职业使命感

本研究显示高职业使命感的医学生学习适应性水平高，因此医学院校需加强医学生的人文精神教育。新医学模式下，医学生不仅要掌握扎实的医学专业知识，还应具备生命至上、大爱无疆的人文精神，并将这种精神外化为为医疗服务的伟大实践[18]。医学人文精神有利于医学生树立远大理想，形成高尚的职业义利观和职业价值观[19]。因此，我们要改变重专业技术、轻人文教育的现象，对刚迈入校园的医学生，通过开设医学人文教育课程，充分发挥思政课程与课程思政的协同育人功能，营造校园环境人文氛围；开展医学生宣誓、医学人文讲座、先进事迹报告会和志愿实践服务等多样的校园文化活动；借助于新媒体构建医学人文精神教育阵地等途径加强一年级医学生人文精神的教育，坚定职业理想信念，增强责任感和使命感。

 （三）改革课程教学模式，提升自主学习能力

本研究发现教学模式也是影响医学新生学习适应性的重要方面。在信息网络化时代，传统的灌输式教学方法和沿袭以教师为中心、以学科为中心的讲授型模式，课堂枯燥，再加以大班形式教学，容易导致注意力不集中，难以激发新生学习的兴趣和主动性。因此，医学院校要积极探索教学模式，调动医学生学习的自主性和积极性。高立[20]等人研究发现将学习内容相近且具有一定连贯性的基础医学课程进行整合，不仅可以减少相同知识的重复学习，提高学习效率，而且对于提高医学生的学习适应性也具有一定的积极作用。因此，医学院校可以积极借鉴这种模式，改进教学设备，提高教师授课能力，充分利用先进的技术手段、课堂工具等开展的以“学生和问题主导”的教学形式，充分激发医学生的学习兴趣、专业热情和主观能动性，提升其自主学习能力以适应医学学习。

**参考文献**

[1]黄丽,谢立新,丁世青.职业使命感研究的回顾梳理与未来展望[J].当代经济管理，2018,40(8):52-60

[2]张春雨,韦嘉,张进辅,等.师范生职业使命感与学业满意度及生活满意度的关系:人生意义感的作用[J].心理发展与教育,2013,29(1):101-108．

[3]冯廷勇,苏缇,胡兴旺,等.大学生学习适应量表的编制[J].心理学报,2006(5):762-769.

[4]张燕贞.广东省医科大学生学习适应性与影响因素研究[D].汕头:汕头大学,2007．

[5]刘莉,王孟琦,蒋索,等.医学生职业使命感、生命意义感与幸福感的关系[J].中国高等医学教育,2017(1):38-39.

[6]张迪,迟昊阳,牟宏玮.家庭社会经济地位与大学生感恩:父母教养方式的中介作用[J].中国健康心理学杂志,2017,25(11):1692-1695.

[7]江伟,王淑燕.家庭社会经济地位与利他行为:回报的调节作用[J].乐山师范学院学报，2017,32(8): 130-134.

[8] 金婷婷,周尧英,章雷钢.工作嵌入与职业认同在授权型领导感知与护士职业使命感间中介作用[J].中华护理教育, 2021,18(1):87-91.

[9]孙雪梅,葛华，纪文,等.医学本科生学习适应性及其影响因素的研究.西北医学教育，2016,24(3):425-428.

[10]张文杰.大学新生学习适应性调查与研究[J].思想教育研究,2007,142(4):46-47.

[11]张莉娟,魏戈,于晨,等.北京大学医学部2014级医学新生学习适应影响因素的调查分析[J].中华医学教育杂志,2016,36(5):687-693.

[12]朱丽,李泽爱.医学院校新生入学适应性调查分析[J].精神医学杂志,2013,26(6):412-414.

 9(3):157-159.

[13]张晓茹，高运荣，岳宁.高职学前教育专业学生学习投入和学业自我效能感在专业认同与学习适应性之间的中介作用[J]. 职业与健康,2020,36 (23):3270-3274.

[14]王慧.师范生的职业使命感与学习适应性的关系[J].集美大学学报（教育科学版），2015,16(6): 20-23.

[15]Elangovan,A.R.,Pinder,C.C.,& McLean,M..Callings and organizational Behavior[J]

Journal of Vocational Behavior,2010,76(3):428-440.

[16]Duffy,R,D.,& Dik,B.J..Research on calling: What have we learned and where are

we going?[J].Journal of Vocational Behavior,2013,83(3):428-436.

[17]杨秀木,申正付,刘晶,等.农村订单定向医学生职业使命感与学业投入的关系:希望的中介作用[J].蚌埠医学院学报,2018,43(10):1382-1385.

[18]夏清,郭长江.伟大抗疫精神融入新时代医学人文素养培育的策略探析[J].河南教育（高校版）,2021,(5):50-52.

[19]胡洁,黄文秀,包利荣.以医学人文精神促进大学生理想信念教育的实践研究[J].浙江中医药大学学报,2014,38(5):637-640.

[20]高立,曹明平,程刚.基础医学课程整合对医学生学习适应性影响的研究[J]. 中华医学教育杂志,2016,36(2):207-210.