

职业院校医学类专业新引进教师心理成长个案研究

徐 敏 李平明

(安顺职业技术学院, 贵州 安顺 561000)

摘要: 本文用质的研究方法, 对职业院校医学类专业新引进的一名教师进行了研究。研究结果显示: 这名教师由于班主任、课堂教学、行政等工作遇到了较大的挫败, 经历了比较严重的焦虑、抑郁心理。然而, 通过自我心理调节、同事和家庭的支持, 她走出了心理阴影期。本文最后提出了一些减少职业院校医学类专业新引进教师心理挫败的建议。

关键词: 职业教育; 医学专业; 入职; 教师心理

DOI: 10.16083/j.cnki.22-1296/g4.2015.09.040

中图分类号: G715 文献标识码: A 文章编号: 1671-1580(2015)09-0090-04

一、研究背景

社会发展实践证明: 职业教育水平在很大程度上决定着劳动力大军的素质水平, 而劳动力大军的素质水平又在很大程度上决定着国民经济生产和服务的总体水平, 决定着科学技术转化为现实生产力的综合竞争力。^[1] 经济发展的召唤决定了职业院校这些年得到了长足的发展, 特别是职业院校的医学类专业生源更是火爆。在这种形势下, 职业院校医学类专业新引进了大量教师。然而, 由于职业院校面对的教育对象的特殊性, 学生基础知识有所欠缺、行为习惯有待提高, 职业院校新引进教师遇到了很多困难, 心理上经历了较大的挫折。关注教师的身体健康和心理健康成了我们要研究的永恒的课题。^[2] 在此背景下, 针对职业院校医学类专业新引进教师的心理进行个案研究很有必要。

二、研究对象和方法

(一) 研究对象

本研究的研究对象是范某(以下称“小范老师”), 1988 年生于北方农村, 毕业于西南某省的医学院。2011 年大学毕业就通过笔试、面试、试讲、政审、体检等环节引进到贵州某一职业技术学院医护系当教师。入职的第一学期, 担任了一个由 60 名学生组成的医学检验技术专业中职新生班的班主任,

承担了每周 14 节的专业课, 同时还协助医护系教务、学管、办公室、团总支等做一些行政工作。

(二) 研究方法

本研究使用的主要是质的研究方法。质的研究是以研究者本人作为研究工具, 在自然情景下采用多种资料收集方法, 对社会现象进行整体性探索, 使用归纳法分析资料并形成理论, 通过与研究对象互动, 对其行为和意义建构获得解释性理解的一种活动。质的研究中收集资料的方法十分丰富, 如访谈、观察、实物分析、口述史、叙事分析、历史法等, 其中最常用的是前三种。^[3] 质的研究方法比较适合在微观层面对个别事物进行细致、动态的描述和分析, 强调在时间的流动中追踪事情的变化过程。^[4] 在本研究中, 研究者对研究对象共进行了四次访谈, 访谈前设计的访谈提纲、观察提纲是非常开放的, 并尽可能排除研究者的主观意识。在访谈过程中, 研究者注意小范老师的非言语行为, 倾听其言语行为, 及时地进行追问, 收集到了大量的材料。

三、研究结果及分析

(一) 职业院校医学类专业新引进教师心理研究结果及分析

1. 辅导员工作太累、太杂、太细、太操心

2011 年, 小范老师刚入职贵州某职业技术学院

课题项目: 本文是贵州省教育科学规划课题《职业院校新引进教师心理研究——以贵州某一职业技术学院为例》(立项编号: 2014B196) 的阶段成果。

收稿日期: 2015-04-20

作者简介: 徐 敏(1977—), 女, 吉林镇赓人。安顺职业技术学院应用医药系副教授, 研究方向: 医学类专业生物化学教育教学。

李平明(1976—), 男, 江西余干人。安顺职业技术学院旅游系副教授, 国家二级心理咨询师, 研究方向: 教师心理健康。

医护系担任2011级医学检验技术专业有60名学生的中职新生班的班主任。刚一接手中职班主任工作,第一个月面临的具体工作有:全程陪伴学生入学教育一周,学生学籍注册,全程陪同学生军训一周,填报招录信息,办理学生保险、免学费等手续。面对这么繁重的班主任工作,小范老师早上八点至晚上九点半全程陪同学生,晚上九点半后加班做资料。最难的是,中职学生是初中毕业时考不上高中的、基础有欠缺的、行为习惯有待提高的学生。学习成绩不好的学生往往感觉压力大、无聊、没信心,这些都会导致焦虑情绪的发生。^[5]焦虑学生的管理难度是很大的,这些学生一会儿肚子疼,一会儿头疼,一会儿亲戚结婚,一会儿接待朋友,一天到晚向小范老师请假的手机铃声不断。更有甚者,一些学生干脆失踪,弄得小范老师吃不好、睡不香。更麻烦的是,这些中职学生要么与朋友在外玩,夜不归宿;要么因为班干部考勤,记了他们旷课,或言语上攻击班干部,或集体把班干部打一顿;要么因为纠纷,召集校外的朋友进校打群架。小范老师表示,刚开始担任中职班的班主任,由于没有思想准备和经验,简直是苦不堪言,无法应对,与自身的期望完全是南辕北辙、相距甚远,她难以相信现在的年轻孩子会猖狂、叛逆、捣蛋到这种程度。面对所带班级的学生表现,小范老师的心理反应是震惊、努力改变、焦虑、不相信现实、抑郁。

2. 在课堂教学方面,听课的学生太少,捣乱的学生太多,课堂秩序难以维持

小范老师刚入职贵州某职业技术学院,主要担任医学检验技术专业高职和中职班级的14节生物化学课程。该门课程是一门理论性很强、学生难以听懂、教师很难讲授的学科。再加上传统的教学模式只注重知识的传授和复制,忽略了学生的主体地位,限制了学生思维的发展,并阻碍了学生综合能力的培养。^[6]在课堂教学时,小范老师就好比是在讲单口相声,任由她讲授和提问,学生基本上没有任何反应。学生们爱干什么就干什么,有大声讲话的,有玩手机的,有吃早餐的,有嗑瓜子的,有随便走动的。按照小范老师的说法,给职业院校学生上课,简直是对自我忍耐力的一个极大考验,毫无成就感,师德尊严是一个可望而不可及的奢侈品,教师的“传道、授业、解惑”职责扭曲为“受气、卖声、罚站”。面对此情此景,小范老师经历了极大的心理煎熬,产生了极大的抑郁情绪,她对自己从事的教师职业彷徨着,思索着。

3. 在行政工作方面,繁、杂、细,被随意使唤

医学院校(包括职业院校医学类专业在内)的教学管理干部大多来自一线教师或其他非教育管理专业的行政管理人员,一般没有接受过系统的教育学和管理学的职业训练。^[7]小范老师刚入职贵州某职业技术学院,当时的医护系领导分配的行政工作是:暂时不分配具体行政工作任务,先熟悉教务、学管、办公室、团总支等部门工作,各部门有任务都可以叫她帮忙。这个没有具体行政职责的分工,似乎是没有职责,实际上也可能是无所不能、被人任意使唤的角色。小范老师是一个比较踏实,不太懂得拒绝的教师。另外,她刚入职的那个学期正好是该院申请省级示范性职业技术学院(以下简称“申示”)时期,全院上下都非常忙。小范老师也成了她所在医护系的全能型行政人员,包办了全系基本所有的领取文件、送交文件、收取“申示”资料、编制和归档“申示”资料目录、打扫办公室卫生、带领学生参加各种活动、烧水倒水等杂事。

小范老师表示,她感觉就像是一名工勤岗位人员,接受医护系所有领导和老教师分配的任务。其实,她有时也很生气,但是没有胆量和途径发泄,只得空戴一顶勤快、踏实的光荣帽子,打掉牙齿往肚里咽。对于此情此景,她想辞职,但是想到头上顶着大学教师的光环、父母亲的期望和大学找工作的不容易,她咬咬牙,坚持了下来。

4. 经济压力大,入不敷出

小范老师是2011年8月底来贵州某职业技术学院医护系上班的,但是她的人事关系是人力资源和社会保障部门拖到了2012年1月份才批准下来的。她在被批准之前的五个月,每个月领取的是1100元的工资,没有坐班费,基本没有课时费等。刚入职的那半年,由于要租房子,加上特别高的手机费用(主要是由于当班主任,给学生打电话)和人际交往费用,经济上入不敷出。小范老师来自农村,家境一般,参加工作了也不好意思向家里要钱,入职前半年的经济压力使她难以承受。一方面是永远干不完的事情,甚至是干了也不讨好、没有成就感的事情;另一方面是寥寥无几、入不敷出的收入,这种极大的反差造成的心理失衡对她的打击、煎熬也是非常大的。

5. 南北文化和城乡文化等家庭成长背景差异导致严重不适

一个人可以选择自己的未来,却不可以选择自己的出身。家庭背景对人的一生发展会产生重大的影响,特别是早年形成的人格结构会在以后的生

活中打下深深的烙印。^[8]小范老师出生、成长于北方某农村。作为北方人,她性格相对于南方人来说要直爽一些,不会拐弯抹角;作为农村人,她相对于城市人来说,要敏感、自卑一些。她所在的医护系年轻教师较多,女教师相对也较多。她表示,有时候她随口说的一句话,传到领导的耳朵里不知道被添油加醋了多少倍;她努力工作得到的结果是,光有工作热情,但是工作方法有问题,思路不对头,想法和别人不一样。她感受到了极大的压力,感受到了领导对自己工作成绩的不认可、不被理解的压力和困惑。

(二) 职业院校医学类专业新引进教师心理调整支持系统研究结果及分析

1. 心理自我康复

在压力管理、心理调整的过程中,社会支持产生有赖于个体的认知,个体认知在其中起关键的作用。只有当个体正确地认识压力,认知社会支持对心理保健的作用,才能积极调动一切资源,充分利用社会支持系统,解决问题,缓解压力,维护心理健康。研究表明,个体的主要支持感对于个体的心理健康有最直接的影响。因此,除了外部社会支持系统的建立之外,一个很重要的方面就是教师个体的内部支持系统的调节。^[9]小范老师在有意或无意的情况下,从以下几方面构建了个体的内部支持系统。

(1) 从时间上,跳出“现在痛苦的我”

小范老师回首刚入职时的自我,确实经历了人生的一段比较灰暗的时期,有过很重的焦虑,甚至茫然、困惑,对生活失去信心。她能够走出来,在很大程度上依靠的是她能够跳出“现在痛苦的我”。她当时无论多么痛苦,总能感受到大学教师的光环;能够感受到未找到工作的同学对自己的羡慕;能够看到身边的同事要么是副教授、要么是教授,他们工作的相对轻松和获得的较高尊严;总能感受到当初为了读大学,父母期望的目光和劳碌的背影;回忆起自己当年的誓言、理想和抱负;那么多的新引进教师都留下了,自己不应该、也不能够输在职业生涯的起跑线上,不能仅凭一时的冲动和困难就离开所从事的教师岗位。

(2) 从空间上,跳出“必然痛苦的自我”

小范老师入职以来,确实尝尽了挫折的滋味。但是,当她放眼看看其他一起入职的新引进教师,有的并没有自己那么痛苦,这就是她走出“必然痛苦的自我”的曙光,使她看到了摆脱痛苦的希望;当她看有的教师也和她一样的痛苦,她的痛苦并不是唯一的,这时她意识到她产生的痛苦并不是因为其

能力差,从而不会完全否定自我,找到心理平衡的力量,增加了自信。

(3) 在管理和教育学生方面寻求可行的方法

小范老师入职以来,大部分的痛苦来源是学生,是由于职业院校医学类专业学生的教育管理难度大大超越了她的期望和想象力。在经历一些挫折后,她慢慢地从理想的象牙塔中走出来,能够看到真实的职业院校学生的实际情况,能够对自己原有的教学理念和信念、管理学生的方法进行修正和调整。教学信念变了,看学生的眼光和角度变了,对学生的要求更加符合实际了,自己也慢慢被学生接纳了,不再像以前有那么严重的挫折感了,对于师道尊严当然慢慢就有所感悟了。

(4) 在行政工作方面采取比较务实的做法

小范老师入职到教师队伍以来,另一个大的痛苦来源是由于行政分工不明确,导致随意被领导或者老教师使唤以及由于南北文化、城乡文化差异导致的被团队排挤等。面对此情此景,她入职半年后就采取了一种比较积极的应对策略,一方面是向医护系领导提出申请,要求对自己明确工作职责,只负责系某一部门的某一专项工作,领导就让她专门负责学生管理方面的资助工作;另一方面是调整心态,降低期望,放下自我,慢慢地融入职业教育医学类专业的教学团队中。

2. 同事的支持

教师和同事相处的时间很长,关系密切。与同事通力协作,和睦相处,既有利于工作的顺利开展,也有助于身心愉悦的保证。因此,同事的支持是教师社会支持的一个很重要的部分。小范老师主要从以下两位同事那里得到了支持。^[9]

(1) 一起新引进来的教师的支持

小范老师新入职到贵州某职业技术学院医学类专业做教师的同时,也有一名来自北方的女教师与她一起新入职那所职业院校的另一个系。她们成长背景相似、心态相似、语言相通,彼此之间容易接触和沟通。另外,她们两人处于不同的部门,不存在由于分工不明确造成相互推诿引起的心里不舒服。小范老师与那位同样来自北方的同事可谓同病相怜、相互诉苦、相互支持,有同是天涯沦落人的感觉。其实,有些事有了倾诉的对象,能够把压抑和困惑的事情说出来,会感觉轻松一些,本身就是一种心理治疗。

(2) 老教师的指点

小范老师新入职做教师以来,在她所在的医护系有一位50岁的老教师,与她特别投缘。这位老教

师把自己经历的和看到的一位新教师可能会遇到的困难、新教师应该以什么样的态度面对班主任、课堂教学、行政工作等,有意、无意地透露给了小范老师。她从老教师那得到了很大的理解支持、方法指导和合理的成就动机等,使她从想象、理想的象牙塔中回到了现实,看见了真实的职业生涯是怎么样的。

3. 家庭的支持

家庭成员的支持是教师最稳当、最有效的社会支持。和谐美满的家庭生活和健康良好的家庭成员关系能使教师心理上有一种责任感和安全感,保持平和心态,从容面对压力和挑战。^[9]小范老师来自于一个农村家庭,她父母虽然不知女儿在贵州某一职业技术学院医学类专业工作会遇到这么大的困难,但在他们心中,国家编制这样的“铁饭碗”一定是很好的。父母的一些朴素、甚至带点压制的教育方式还是起到作用的。比如:在国家单位上班再苦也要比在家种田强;为什么别的新教师能够坚持下来,而你却坚持不下来,你也不比别人缺少什么;万事开头难,黎明前的黑暗是最黑的,但是离天亮已经不远了。父母的这些话对小范老师是一种鞭策、激励,更是一种鼓舞,同时父母对女儿的耐心倾听和同情也是一种心理安慰和支撑,再加上小范老师自强不息的精神,她终究从新入职职业院校医学类专业教师岗位的困境中走出来了。

四、研究建议

小范老师能够从刚入职时的挫败、焦虑、抑郁中走出来,很大程度上依靠的是自我心理康复能力以及同事和家庭的支持。下面从职业院校管理方的角度,谈谈如何减少职业院校医护系新引进教师的心理挫败感,以此提高教育教学质量。

(一) 将心理学知识引入到职业院校医学类教师的招聘工作中去

职业院校医学类专业的以下几个特点决定了对教师的要求:一是职业教育特性,由于整个社会千百年来对职业教育根深蒂固的偏见,决定了职业院校医学类专业学生的管理成本高、心理不健康的比例高,进而决定了这些专业教师需要具有更高的心理健康水平;二是医学类专业招生的火爆导致这些专业教师的工作量繁重,需要他们具有承担高压的能力;三是医学类专业培养的是医生、护士,是为病人服务的工作。近年来,随着疾病谱、死亡谱的改变,新健康观念的形成,医护工作已从生物医学模式向生物心理社会医学模式转变,这种转变和发

展对医学教育提出了更高、更严格的要求。^[10]这也决定了医学类专业教师需要更高的心理健康水平。在招聘职业院校医学类专业教师时,应该配有具有心理学背景的考官,或者增加心理测评环节,以透过应聘者的表面,看到他们的本质,为招聘到的人才将来更好地胜任医学类专业班主任或辅导员、教学、行政工作打下坚实的基础。

(二) 建立专业教师的心理帮扶机构

这类医学类毕业的教师在学校主要接受的是医学方面的专业理论知识和一些医学操作技能的学习,没有经过正规化、系统化教师教育体系的学习,毕业后直接进入职业医学院校担任医学专业教师,与一名医学专业教师所应具备的基本素质之间的差距相当大,存在的问题很多。其中心理健康水平欠佳、做一名职业院校医学类专业教师的心理准备不足是重要方面。小范老师由医学院学生转变为一位职业院校医学类专业教师,中间经历了挫折、焦虑、抑郁,在这种情形下是正常的。但是如果有适当的专业心理帮扶机构介入,这种痛苦可能会减轻一些,时间会缩短一些。从小范老师的心理支持系统来看,她得到的专业心理支持是零。所以,当务之急是要针对职业院校医学类专业新引进教师进行心理帮扶,对其进行一些心理团队辅导和个人心理咨询等。

【参考文献】

- [1]李静.大力推进发展高等职业教育[J].教育教学论坛,2014(3).
- [2]郑鹏,王磊.教师职业病对心理健康的影响[J].邢台职业技术学院学报,2014(1).
- [3]陈向明.质的研究方法与社会科学研究[M].北京:教育科学出版社,2000.
- [4]陈向明.在行动中学作质的研究[M].北京:教育科学出版社,2003.
- [5]汪淑霞.高等职业院校大学生心理健康不良的产生原因分析及对策[J].延安职业技术学院学报,2011(6).
- [6]胡雪芬.创新教学模式,优化护理教学——“体验型”教学在基础护理教学中的应用[J].中国伤残医学,2008(1).
- [7]才忠喜.影响教师校本培训质量的因素及相应对策[J].牡丹江师范学院学报,2005(5).
- [8]徐新林.城乡文化差异与在校农村大学生社会化[J].西北农林科技大学学报(社会科学版),2007(6).
- [9]甘映堂.教师的社会支持与心理健康[J].广西教育,2011(6).
- [10]王艳波,李丹琳,陶维天,张琨.甘肃省护理专业教师职业倦怠现状及影响因素的调查研究[J].甘肃中医学院学报,2013(8).