

【护理教育】

抗疫精神思政工作坊对高职护生职业认同、职业自我效能及应急态度的影响

张平^{1a}, 向薇², 武文佳^{1b}, 牛耿^{1c}

(1.深圳职业技术学院 a.党委宣传部; b.医学技术与护理学院; c.健康养老学院, 广东 深圳 518055;
2.香港大学深圳医院 骨科, 广东 深圳 518048)

[摘要] 目的 分析基于抗疫精神的主题思政工作坊对护生职业认同、职业自我效能及应急态度的影响。方法 基于抗疫精神设计思政工作坊方案,选取 86 名高职护生为研究对象,分为观察组和对照组,观察组护生全程参与工作坊,对 2 组研究对象在工作坊前后进行应急态度、职业认同、职业自我效能调查。结果 2 组护生在实施研究后职业认同量表总分、职业自我效能总分、应急态度总分及观察组上述指标研究前后测量结果比较差异具有统计学意义($P<0.01$),自主选择护理专业、参加工作坊、职业自我效能、职业认同进入对护生应急态度预测的回归方程。结论 疫情防控常态化背景下基于抗疫精神的思政工作坊对护生职业认同、职业自我效能及应急态度有积极影响。

[关键词] 伟大抗疫精神; 思政工作坊; 职业认同; 职业自我效能; 应急态度

[中图分类号] R47;G424 **[文献标识码]** B **[DOI]** 10.16460/j.issn1008-9969.2023.01.028

伟大抗疫精神是面向护理专业学生开展思想政治教育的绝佳素材和切入口,目前学者围绕伟大抗疫精神融入“大思政课”^[1]、融入医学院校课程思政^[2]开展了相关的理论研究或思路探讨,也有学者开展了伟大抗疫精神融入中医药课程思政的项目实践研究^[3],研究认为,基于伟大抗疫精神的大思政教育,有助于提升思政工作的思想性、理论性、针对性和亲和力^[4],伟大抗疫精神背后蕴藏的精神代码与理想信念作为思政内容,在理论层面可强化青年学生对马克思主义的内化吸收,在实践层面对新时代青年对现实世界的情感体验以及对自我认知的正确定位有积极意义^[1]。面向护生开展基于伟大抗疫精神的思政教育具有更高的契合度,其思政教育最终价值归旨在于立德树人,在于激发护生通过博学修业投身民族复兴伟业,具体落脚点在强化职业认同、增进自我效能,而在疫情防控常态化背景下,对突发公共卫生事件的应急态度则体现了深层次的职业动机,针对护生相关学者围绕上述变量做了横断面研究^[5-8]。高职护生是未来基层一线临床护理工作的主力军,为了了解基于伟大抗疫精神的特色思政教育对高职护

生职业认同、职业自我效能及应急态度的影响,本研究采用对照实验的方法,设计并实施了抗疫精神思政工作坊,研究其对强化护生职业认同与职业自我效能、增强应急态度的影响。现报道如下。

1 研究对象

采用便利抽样的方法选取广东某高职院校护理专业 2021 级新生为研究对象。纳入标准:(1)全日制专科生;(2)可参加全程工作坊;(3)能理解并完成研究前后量表自评;(4)知情并同意参与本研究。排除标准:(1)因各种原因请假超过工作坊时长 1/10 的;(2)不能参加线下活动的;(3)个人人口学资料、主要变量量表填写有缺失的。

本组护生共纳入观察组护生 44 名,其中男生 6 名,女生 38 名;年龄(18.05 ± 1.15)岁。另选取平行班学生 42 名为对照组,其中男生 5 名,女生 37 名;年龄(18.21 ± 1.24)岁。样本量计算方法:本研究以应急态度为主要研究指标,利用 PASS 15 软件计算所需样本量。根据预调查,试验组应急态度得分为(33.20 ± 7.65)分,对照组为(32.43 ± 6.98)分,设双侧检验 $\alpha=0.05$,Power 为 0.90,输入 PASS 15 软件 Two-Sample T-Tests Assuming Equal Variance 中算得至少需要入组 34 例,考虑 15% 的无应答率,计算每组需至少入组 39 例,总计 78 例,实际纳入 86 例。2 组护生在年龄、性别及入学分数等方面差异无统计学意义 ($P>0.05$),具有可比性,见表 1。

[收稿日期] 2022-08-23

[项目基金] 2021 年度广东省教育科学规划课题(德育专项)(2021JKDY062);2021 年度深圳市教育科学“十四五”规划重点项目(zdzz21011)

[作者简介] 张平(1986-),男,甘肃陇南人,博士,博士后,副研究员。

[通信作者] 牛耿(1970-),女,辽宁锦州人,硕士,副教授。E-mail:niugeng@szpt.edu.cn

表1 2组护生一般资料比较

项目	观察组 (n=44)	对照组 (n=42)	统计值	P
性别(名,%)			$\chi^2=2.144$	0.372
男	6(14)	5(12)		
女	38(86)	37(88)		
年龄($\bar{X}\pm S$,岁)	18.05 $\pm$ 1.15	18.21 $\pm$ 1.24	$t=1.054$	0.308
学生干部(名,%)	10(11)	12(13)	$\chi^2=1.654$	0.166
独生子女(名,%)	17(39)	17(41)	$\chi^2=1.354$	0.217
家庭有医务工作者(名,%)	16(18)	17(19)	$\chi^2=1.244$	0.284
自主选择专业(名,%)	24(54)	24(56)	$\chi^2=2.112$	0.124
入学分数	455.66 $\pm$ 35.77	449.87 $\pm$ 41.55	$t=0.954$	0.687

2 方法

2.1 对照组 护生参加常规专业课、思政课教学、常规入学教育,常规入学教育包括专业介绍、主题班会、新老生见面会,专业介绍采用传统的纯讲授形式,由班主任介绍专业基本情况、就业面向、护理行业基本情况、职业发展前景等,由辅导员以班会形式开展思想教育,由高年级助理辅导员组织开展新老生见面会等。

2.2 观察组 在参加常规专业课、思政课教学的基础上参加主题思政工作坊,思政工作坊作为观察组护生单独的入学教育的模块。观察组护生参加的常规入学教育、主题思政工作坊都是必修的适应性教育环节,实行严格的考勤制度,确保全体参与研究的护生有效参与。常规入学教育和主题思政工作坊教育目的、时长保持一致,总体上具有可比性。

2.2.1 工作坊的开展

2.2.1.1 工作坊的组织及程序 (1)工作坊设主持人1名(辅导员)、主讲人1名(思政课教师)、点评人1名(护理专业教师)、与谈人1名(思政专家)。(2)在护理专业新生入学教育框架下开展结构化思政工作坊,作为新生入学后适应性教育环节,每周三下午开展1次(分2节),共5周。(3)工作坊安排在具有大型视频放映设备和舞台的报告厅内举行,主持人、主讲人、点评人、与谈人在台上座椅就座,另设学生代表席4个。(4)观察组学生按照随机数字表法分为

10组,4人1组,每次活动以组为单位上台分享。(5)主要程序。第1节:①主持人开场,由辅导员根据每场工作坊的主题设定,介绍每次活动的背景、目的、时间安排,并介绍嘉宾。约5 min。②主讲人主题演讲,每期以一个典型案例和视频(从相应影视资料节选20 min)作为素材融入和映射主题,共45 min。③护生分享。每次活动主持人从台下邀请2组共8名学生(分2批)上台担任“嘉宾”,深度参与,分享各自感想、提出问题,每人至少分享1个话题或提出1个问题(5次活动观察组护生每人参与2次)。每人5 min,共40 min。第2节:④与谈人互动,由思政专家对学生感想进行深度对话互动,对学生疑问进行解答,运用内容反映、共情、理论阐释等技巧引导学生深度参与。约45 min。⑤点评人总结。由护理专业教师进行总体点评,围绕每个主题从护理人员的职责、能力素养、社会责任等方面进行评析。约30 min。⑥主持人总结。主持人对当次活动的内容要点进行总结,归纳和升华主题。约10 min。⑦布置项目化任务。主持人发放并介绍活动后项目化课程任务(围绕每次活动主题每组护生自选题目策划录制一个小讲课视频,时长5 min)。约5 min。第1节、第2节之间休息5~10 min。

2.2.1.2 工作坊内容方案的设计 本研究围绕生命至上、举国同心、舍生忘死、尊重科学、命运与共的伟大抗疫精神的内涵,参考相关文献^[4],研究确定工作坊分阶段主题,研制具体方案,其中通过每个模块核心教育目的和议题设置,精选相对应的辅助素材,包括对应的案例、节选影视作品,以案例讲述、视频呈现的方式直观、生动地引入主题。通过信函方式面向3位思政与护理专家进行2轮咨询,重点围绕3个问题:(1)主题思政工作坊模块及相应案例、视频设置的匹配性、合理性,(2)教育活动程序设计的科学性,(3)对职业认同、自我效能、应急态度干预的指向性与适配性,通过专家意见进行2轮修订,3名专家均评价通过后使用。具体方案概况见表2。

表2 抗疫精神思政工作坊方案概况

模块	时长	映射/融入途径		预期成效	
		案例	节选视频源	国家层面	个人层面
生命至上的为民追求	2节共3h	危重症患者救治事例、动态清理政策	纪录片《一级响应》	理解以人民为中心、生命安全放在首位的执政理念	建立生命至上的护理职业归旨
举国同心的团结伟力	2节共3h	火神山雷神山医院建设案例	纪录片《一起走过》	理解举国体制防疫政策的必要性和比较优势	激发医护职业融入国家大局的动机,增强团队意识
舍生忘死的顽强斗志	2节共3h	张定宇、彭银华等事例	电影《中国医生》	理解集体防疫安全与个体奋斗的关系及中华民族性格	激发护生职业韧性和坚毅性格
尊重科学的实践品格	2节共3h	终南山抗疫事例	纪录片《又见南山》	理解科学防疫要义和科学家精神的实质	建立弘扬科学精神、尊重医学科学规律的理念
命运与共的道义担当	2节共3h	中国援外案例	纪录片《同心战“疫”》	理解国际防疫合作的必然性和人类健康共同体的内涵	提升护理职业和专业学习的全球视野,激发文化自信

2.2.2 测量方法及研究工具

2.2.2.1 测量方法 在工作坊开展前进行观察组和对照组一般人口学信息收集,开展应急态度、职业认同及职业自我效能测量,在观察组参加工作坊结束后(活动结束后1周的周三)对观察组和对照组进行应急态度、职业认同及职业自我效能的事后测量,2次测量均统一提示语,集中在教室通过手机端开展线上问卷自评。

2.2.2.2 测评工具 (1)一般资料:采用自编一般情况调查表,主要包括性别、年龄、生源地等人口学变量及是否第一志愿、家庭是否有医务工作者等变量。(2)应急态度测量:采用刘玉梅等编制的护士突发公共卫生事件应急态度量表^[5],该量表共4个维度10个条目。量表采用李克特5级评分法量表,反向计分1个条目,其余正向计分,总分范围为10~50分。得分越高代表突发公共卫生事件应急态度越积极,量表Cronbach α 系数为0.840。(3)职业认同测量:采用郝玉芳编制的护生职业认同感量表测量^[6],该量表包括5个维度,共17个条目,量表采用李克特5级评分法,总分范围为17~85分。得分越高代表职

业认同感越强,相关研究表明其Cronbach α 系数为0.959^[7]。(4)职业自我效能测量:采用郝玉芳编制的护生自我效能感量表^[8],包括6个维度,共27个条目。量表采用李克特5级评分法量表,总分范围为27~135分,得分越高代表职业自我效能感越强,该量表Cronbach α 系数为0.841^[9]。

2.2.2.3 统计学方法 数据通过SPSS 21.0建立数据库,其中对照组和观察组间变量比较采用独立样本 t 检验,同组研究对象的前后测量数据采用配对 t 检验,不同类型间护生的测量数据比较采用独立样本 t 检验,应急态度的影响因素分析采用多重线性回归分析。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 护生职业认同比较 对2组护生职业认同感实施前测量结果在量表总分及各维度总分比较差异无统计学意义($P>0.05$),2组实施后测量结果、观察组实施前后测量总分及自我概念、比较与自我反思、社会说服3个维度差异具有统计学意义($P<0.01$),见表3。

表3 2组护生职业认同感评分比较($\bar{X}\pm S$,分)

组别	n	自我概念		自主性		职业稳定性		比较与自我反思		社会说服		总分	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	44	21.55±1.24	29.77±1.84**	7.04±1.04	8.35±1.22	8.98±1.11	8.94±0.97	14.55±1.01	19.44±1.24**	7.55±0.92	10.54±1.54**	64.45±2.41	79.54±11.57**
对照组	42	21.76±1.33	21.57±0.99	7.24±0.89	7.54±1.04	8.61±1.04	8.54±1.01	13.95±1.47	14.18±1.33	7.57±1.24	7.65±1.47	64.84±3.27	65.54±8.24
t		0.651	31.254	1.642	1.355	0.785	1.574	0.457	42.577	0.854	25.541	1.038	48.742
P		0.457	<0.001	0.101	0.091	0.395	0.067	0.684	<0.001	0.342	<0.001	0.095	<0.001

注:**和实施前测评分比较 $P<0.01$ 。

3.2 护生自我效能感比较 对2组护生职业自我效能感实施前测评结果在量表总分及各维度总分比较中差异均无统计学意义($P>0.05$),2组实施后测评结果在量表总分及态度与信念、职业认知、职业价

值3个维度差异具有统计学意义($P<0.01$)。观察组实施前后测评的量表总分及态度与信念、问题解决、职业认知、职业价值、职业选择5个维度比较差异具有统计学意义($P<0.01$ 、 $P<0.05$),见表4。

表4 2组护生职业自我效能感评分比较($\bar{X}\pm S$,分)

组别	n	态度与信念		问题解决能力		职业规划		职业认知	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	44	19.54±4.47	29.54±5.40**	14.58±3.75	17.59±4.14*	16.98±1.24	17.58±1.24	9.88±1.46	15.87±1.25**
对照组	42	18.87±4.58	19.58±5.29	15.55±3.85	16.77±5.24	16.54±1.87	17.58±1.84	9.39±1.99	9.79±1.68
t		0.551	18.54	0.448	1.685	0.605	1.448	0.441	20.79
P		0.527	<0.001	0.574	0.078	0.478	0.082	0.587	<0.001

组别	n	职业价值		职业选择		总分	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	44	9.45±1.88	13.56±1.76**	6.54±1.34	7.58±1.57*	70.54±14.54	108.54±15.42**
对照组	42	8.97±1.09	8.66±1.55	6.47±1.27	6.88±1.44	72.25±13.58	79.58±15.38
t		0.588	6.568	0.887	1.684	1.057	17.557
P		0.507	<0.001	0.248	0.067	0.125	<0.001

注:**和实施前测评分比较 $P<0.01$,*和实施前测评分比较 $P<0.05$ 。

3.3 护生应急态度比较 对2组护生应急态度前测结果在总分及各维度分的差异均无统计学意义($P>0.05$),2组实施后、观察组实施前后维度分、总

分比较差异均具有统计学意义($P<0.01$ 、 $P<0.05$),见表5。

表5 2组护生应急态度比较($\bar{X} \pm S$,分)

组别	n	受训态度		自我评价		救灾期望		心理反应		总分	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	44	21.54±2.55	28.12±2.68**	3.62±1.02	4.19±0.87*	3.44±0.66	4.98±0.88**	2.14±0.58	3.58±0.55**	31.29±6.57	40.28±7.77**
对照组	42	21.55±2.54	21.67±2.48	3.59±0.87	3.64±0.97	3.50±0.74	3.54±0.76	2.21±0.67	2.19±0.67	30.90±6.49	31.44±6.67
t		0.245	37.548	0.187	12.541	0.201	24.245	0.914	21.548	0.257	43.574
P		0.789	<0.001	0.842	<0.001	0.724	<0.001	0.254	<0.001	0.684	<0.001

注:**和和实施前测评分比较 $P<0.01$, *和和实施前测评分比较 $P<0.05$ 。

3.4 参加工作坊及相关变量对护生应急态度的影响 纳入本研究的3个主要变量中,职业认同、自我效能感属于认知层面的变量,应急态度属于行为动机更高层面的变量,因此,本研究将后者作为主要观察的因变量,进一步分析了参加工作坊及职业认同、自我效能感等相关变量对护生应急态度的影响。以纳入本研究的一般变量(是否学生干部:否=1,是=2、是否自主选择护理专业:否=1,是=2、是否独生子女:否=1,是=2、家庭是否有医务工作者:否=1,是=2、

是否参加思政工作坊(否=1,是=2)、职业自我效能感总分(实施后)、职业认同总分(实施后)为自变量,以护生应急态度总分(实施后)为因变量,进行多重线性回归分析。共线性诊断结果显示,各模型的方差膨胀因子为1.137~1.753,容差值为0.612~0.903,自变量间不存在多重共线性。结果显示,自主选择护理专业、参加工作坊、职业自我效能、职业认同进入对护生应急态度预测的回归方程($P<0.05$),共解释总变异的35.9%。见表6。

表6 参加工作坊及相关变量对护生应急态度的多重线性回归分析($n=86$)

项目	B	SE	β	t	P	95%CI
常量	43.254	7.554	-	6.557	<0.001	16.542~77.587
自主选择护理专业	0.642	0.711	0.389	1.985	0.048	1.545~-2.074
参加工作坊	1.548	0.224	0.342	2.978	0.004	0.721~2.357
职业自我效能	1.984	0.545	0.447	1.997	0.039	0.257~3.574
职业认同	1.524	0.487	0.578	12.598	<0.001	0.827~2.298

注: $R^2=0.382$,调整后的 $R^2=0.359$, $F=44.254$, $P<0.001$

4 讨论

4.1 抗疫精神思政工作坊有助于强化护生职业认同 通过观察组参加工作坊前后、观察组参与工作坊后与对照组职业认同得分比较,发现总分及大部分维度得分显著提升,作为对照干预研究,均衡了其他因素,可以认为开展抗疫精神思政工作坊对护生职业认同具有显著的提升作用。有学者研究了“课程思政”对在校护生职业认同感的影响^[10],通过调动学生的自主思想意识,提升了护生的职业认同。职业认同是包括结构维度、社会维度及心理维度的综合概念^[10],首先,结构维度的认同感根植于文化熏陶,本研究围绕抗疫精神选取典型案例、资料作为导入素材,在“生命至上的为民追求”等环节,人民至上、健康至上、小我融入大我等价值文化的渲染有助于护生直观感受党和国家的价值追求,有助于提升结构维度的认同。其次,社会维度的认同感来源于组织和集体的互动学习,思政工作坊设计了充分的互动环节,强化集体感知,这种团体互动有助于强化集体认同。再次,心理维度认同感来源情感融入,思政工作坊中“舍生忘死的顽强斗志”等环节以具体的人和事

作为案例,避免了宏大叙事与学生内心的距离感,加深了情感融入,有助于强化心理维度的认同。

4.2 抗疫精神思政工作坊有助于提升护生职业自我效能 护生职业自我效能是护生在从事与护理职业有关的任务或活动时对自我效能的再加工过程,包括其从事护理相关职业的行为、职业选择以及履行并坚持护理相关职业的信念^[9],护生的职业自我效能感是更加综合的概念,包括了职业态度、职业规划、职业认知、职业价值、职业选择等多重内涵。本研究结果显示,观察组的自我效能及态度与信念、问题解决、职业认知、职业价值、职业选择5个维度均有显著提升。类似的研究报道较少,从本研究看,护生职业自我效能干预总体上属于职业信念和行为教育的范畴,要提升教育效果,符合青年人从“知”到“信”再到“行”的心理特点和接受规律是关键^[11]。在本研究中,围绕伟大抗疫精神的育人价值本源,开发并实施了系统的思政工作坊,其中的案例和生动讲解对护生的职业感知评价、开展护理相关行为的信念有一定的积极强化。此外,思政工作坊至少还存在形式和技术2个方面的可能的影响通道,一是形式上,本

研究借鉴了主流电视公开课的形式,通过主题讲演、互动对话、点评深化等环节,从形式上学生深度参与。二是互动技术增强了代入深度,通过与谈人和护生的内容反应和共情式引导,实现了沉浸式的思考增强了职业代入感,通过故事式叙事、共情式烘托和体验式逻辑推导,让体验机制发挥了穿针引线、融通化合的作用,显著提升了感召力和生动性,对护生的职业效能,尤其是对其职业态度、职业规划、职业认知、职业价值、职业选择等关键维度影响更为显著。

4.3 抗疫精神思政工作坊及相关变量对护生应急态度有积极影响 本研究结果显示,观察组护生参与工作坊后和对照组比较、观察组护生后测与前测比较在突发公共卫生事件应急态度量表总分和4个维度上均有显著提升($P<0.01$)。护生应急态度具体表现在受训态度、自我评价、救灾期望和心理反应多个方面,作为一个主题思政活动而非专门的救灾动员,思政工作坊对上述诸方面的影响并非直接产生的。因此,本研究将多个因素纳入进行回归分析,结果显示,职业自我效能、职业认同和自主选择护理专业、参加工作坊共同解释了护生应急态度的35.9%。此前有研究表明,职业认同是护生突发公共卫生事件应急态度的重要影响因素(独立解释变异的24.8%)^[5],应该说自我效能感也有类似的影响力。此外,应急态度是行为态度(或行为动机)层面的变量,思政工作坊对其影响可能有着复杂的机制,一方面,思政工作坊设置的沉浸式教育形式对护生受训态度、自我评价、救灾期望和心理反应产生积极影响,护生的共情式关注和基于个体的移情能力产生的“身临其境”“身临其事”的感受,可能是护生突发公共卫生事件应急态度增强的一个解释^[12]。此外,也可能通过职业认同、自我效能感等中间变量产生影响,根据社会认知职业理论^[13],自我效能、结果预期以及个人目标互相影响,本研究中,专业选择、专业认同、自我效能感均提升了对从事护理职业的结果预期,标高了个人目标,并且随着职业态度及信念的强化、解决问题能力的提升、自我感知的效能感的增强,激

发了更强的应急态度和应急动机。

[致谢] 感谢深圳职业技术学院应用数学专业周旋博士对本文数据统计与分析的指导!

[参 考 文 献]

- [1] 梁钦,杨慧梅.伟大抗疫精神融入“大思政课”的若干思考[J]. 思想政治教育研究, 2022, 38(4):113-117. DOI:10.15938/j.cnki.ipr.2022.04.020.
- [2] 苏凤启.抗疫精神融入医学院课程思政三维路向[J].温州医科大学学报,2022,52(6):514-517. DOI: 10.3969/j.issn.2095-9400.2022.06.016.
- [3] 王晓梅,李海滨,林颢民.伟大抗疫精神融入中医药课程思政教育的实证研究[J].浙江中医药大学学报,2022,46(10):1165-1170. DOI:10.16466/j.issn1005-5509.2022.10.021.
- [4] 陈璐.抗疫精神:生成、内涵与价值[J].江南社会学院学报, 2022, 24(1):14-18. DOI:10.16147/j.cnki.32-1569/c.2022.01.005.
- [5] 张盼盼,梁芳芳,曲瑞杰,等.新冠肺炎流行期间护理本科实习生职业认同现状及其对突发公共卫生事件应急态度的影响[J].中国护理管理,2021,21(3):398-402. DOI:10.3969/j.issn.1672-1756.2021.03.015.
- [6] 王婷婷,罗阳.临床实习护生医院关怀氛围感知与职业认同的相关性[J].护理研究,2018,32(5):825-828. DOI:10.3969/j.issn.1009-6493.2018.05.041.
- [7] 胡玉娜,葛高琪,张飞鹏,等.新型冠状病毒肺炎疫情影响下河南省实习后期护生职业认同现状调查[J].护理实践与研究,2022,19(3):329-334. DOI:10.3969/j.issn. 1672-9676.2022.03.004.
- [8] 何丽亚,董彩梅,肖霞.湖南省护理专业学生职业认同现状及影响因素研究[J].中华护理教育,2017,14(4):314-318. DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2017.04.018.
- [9] 陈雪.高职院校护生职业自我效能感与结果预期对择业意向的影响研究[D].延边:延边大学,2021.
- [10] 戴海英,周志庆,李文娟.“课程思政”视域下护理本科教学对在校护生职业认同感的影响[J].中国临床研究,2022, 35(3):390-393. DOI: 10.13429/j.cnki.cjcr.2022.03.021.
- [11] 张平.大学生主流意识形态认同教育的实证研究——基于知行模式的理论视角[J].教育学术月刊,2021(3):92-97;111. DOI: 10.16477/j.cnki.issn1674-2311.2021.03.013.
- [12] 向薇,张平.“云教学”模式下护生学习倦怠的影响因素分析[J].护理学报,2020,27(20):7-11. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2020.20.007.
- [13] Lent RW, Brown SD, Hackett G. Toward a unifying social cognitive theory of career and academic interest, choice, and performance[J]. Journal of Vocational Behavior, 1994, 45 (1):79-122. DOI: 10.1006/jvbe.1994.1027.

[本文编辑:江霞]