

# 高职医学生职业决策困难现状及对策研究

邓晓萍 陈柔柔 陈翠琼 陈静仪 林晓琪 龙智慧 黄婉霞

广州卫生职业技术学院 (广州 510450)

**【摘要】** 目的 了解高职医学生职业决策困难现状及其主要影响因素, 提出改善对策。方法 采用分层整群抽样方法, 选取广州市某职业院校 740 名全日制医学生进行问卷调查。结果 被调查高职医学生职业决策困难总平均分为 (3.55 ± 0.647), 其中职业规划探索维度得分最低为 (3.42 ± 0.797), 其它维度得分从低到高分别是职业目标探索 (3.49 ± 0.766)、职业信息探索 (3.58 ± 0.678) 和职业自我探索 (3.69 ± 0.659); 单因素方差分析结果显示, 不同专业、所在专业是否为第一志愿、不同家庭所在地的高职医学生职业决策困难分值均存在差异 ( $P < 0.05$ ); 多元逐步回归分析结果显示, 家庭所在地、学校职业规划指导课程、兼职或见习的经历、学校活动 (就业指导讲座、职业规划大赛等)、对所专业的就业前景很乐观、学校提供了充足的就业信息、曾参加过创新创业大赛, 是医学生职业决策困难的预测因素 ( $P < 0.05$ )。结论 高职医学生职业决策困难程度处于中等水平, 学校可通过开展有针对性的职业指导, 建立系统的职业决策困难测评与干预体系, 搭建实践、就业服务平台等方法改善高职医学生职业决策困难状况, 为学生提供强有力的支持与保障; 政府可加大政策导向, 引导高职医学生面向基层就业。

**【关键词】** 职业决策困难; 高职医学生; 影响因素; 对策

DOI: 10.3969/j.issn.1000-8535.2022.04.023

## Research on the present situation and countermeasures of career decision-making difficulties of medical students in higher vocational colleges

DENG Xiaoping, CHEN Rourou, CHEN Cuiqiong, CHEN Jingyi, LIN Xiaoqi, LONG Zhihui, HUANG Wanxia

Guangzhou Health Science College, Guangzhou 510450, China

**【Abstract】 Objective** To understand the current situation and main influencing factors of career decision-making difficulties of higher vocational medical students, and put forward improvement countermeasures. **Methods** The method of stratified cluster sampling was adopted, with 740 full-time medical students from a vocational college in Guangzhou being investigated. **Results** The average score of career decision-making difficulty of medical students surveyed in higher vocational colleges was (3.55 ± 0.647), in which the average score of the career planning exploration was the lowest (3.42 ± 0.797), and the average scores of other dimensions from low to high were career goal exploration (3.49 ± 0.766), career information exploration (3.58 ± 0.678) and career self-exploration (3.69 ± 0.659). The results of one-way analysis of variance (ANOVA) showed that there were significant differences in the scores of career decision-making difficulties of medical students in higher vocational colleges among different majors, the major being the first choice or not, and different living places ( $P < 0.05$ ). The results of multiple stepwise regression analysis showed that family location, school guidance courses for career planning, part-time or trainee experience, school activities (employment guidance lectures, career planning competitions, etc.), being optimistic about the employment prospects of their majors, schools providing sufficient employment information, and having participated in innovation and entrepreneurship competitions were predictors of difficulties in career decision-making for medical students ( $P < 0.05$ ). **Conclusions** The difficulty of career decision-making of medical students in higher vocational colleges was in the middle level. Schools can establish a systematic evaluation and intervention system aiming at career decision-making difficulties by carrying out targeted career guidance, and build practice and employment service platform to improve the career decision-making difficulties of medical students in higher vocational colleges, and to provide strong support and security for students. The government can enhance policy guidance for medical students in higher vocational colleges to apply for primary hospital.

**【Key words】** career decision-making difficulties; higher vocational medical students; influencing factors; countermeasures

基金项目: 广东省科技创新战略专项资金 (大学生科技创新培育) 项目 (pdjh2021b0892)

通信作者: 黄婉霞, E-mail: 185678672@qq.com

职业决策困难 (career decision-making difficulty, CDD) 是指在职业决策过程中所遇到的所有阻碍个人做出决策的困难或者对决策结果感到不满意的状态<sup>[1]</sup>。国内外研究表明职业决策困难会导致学生无法做出合理的职业决定<sup>[2-3]</sup>。近年来我国大学生就业形势严峻,截止 2020 年全国各高等院校的应届毕业生总人数高达 874 万人<sup>[4]</sup>。大学生就业问题已经成为高校、社会以及地方政府共同关注的焦点。随着高校的扩招,医学类专业毕业人数也呈现逐年增加的趋势,由于医学专业的特殊性,就业面较窄。近年来,医疗卫生机构对毕业生的学历和素质要求越来越高,进一步加剧了高职医学生就业难、就业质量差的现象,也导致很多高职医学生在择业过程中出现消极被动、犹豫不决、焦虑、抑郁等职业决策困难的表现。职业决策困难不仅给高职医学生的就业造成一定的影响,也会影响高职医学生的职业生涯发展。本研究旨在了解高职医学生的职业决策困难状况,探讨其相关影响因素,并提出应对策略,为提升医学生就业质量提供借鉴。

## 1 资料与方法

### 1.1 调查对象

采用分层整群抽样方法,在广州市某职业院校 2019 级和 2020 级按与各专业学生规模成比例的方式在护理、影像、检验和药学专业中分别抽取 1~4 个班级,被抽到的班级全部学生均作为调查对象,共计调查 740 名医学生。

### 1.2 调查工具

1.2.1 一般资料问卷:由研究小组根据研究需要自行设计,包括性别、年级、专业等。

1.2.2 职业决策困难量表:由杜睿<sup>[5]</sup>编制,包含职业信息探索、职业自我探索、职业规划探索和职业目标探索四个维度,16 个条目。采用 Likert 5 级计分法,按照“非常不符合、比较不符合、不确定、比较符合、非常符合”五个程度分别计 1~5 分,得分越高表明被试者职业决策困难程度越低。由于该量表目前尚无统一的得分等级划分标准,故本研究采用理论中值进行得分比较。平均分为 1~,表示职业决策困难程度很高;2~,表示职业决策困难程度较高;3~,表示职业决策困难程度一般;3.75~,表示职业决策困难程度较低;4.25~表示职业决策困难程度很低。本次调查中该问卷的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.940,表明具有很好的内部一致性;KMO 值 0.954, Bartlett's 球形检验统计量

的概率  $P < 0.001$ ,表明该问卷具有很高的结构效度。

1.2.3 在校就业教育和实践情况问卷:由刘改改<sup>[6]</sup>等编制,共 7 个条目。采用 Likert 5 级计分法,从“非常不同意、不同意、不确定、同意、非常同意”分别计 1~5 分。本次调查中该问卷的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.805,表明该问卷内部一致性较好;KMO 值 0.831, Bartlett's 球形检验统计量的概率  $P < 0.001$ ,表明该问卷的结构效度较高。

### 1.3 调查方法及质量控制

本次调查的问卷通过问卷星网站发放和回收,由被调查班的班长将问卷链接或二维码发送到各班微信群或 QQ 群,并提醒同学现场及时作答,填写无漏项后方能提交。研究小组对回收的问卷逐一进行检查,剔除答案逻辑混乱的问卷。本次共填写问卷 777 份,有效问卷 740 份,有效问卷回收率为 95.24%。

### 1.4 数据分析方法

采用 SPSS 18.0 软件进行统计分析,计量资料采用均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,计数资料采用百分比 (%) 表示。采用单因素方差分析不同特征高职医学生职业决策困难得分比较,多重比较采用 LSD-*t* 检验。采用多元逐步回归分析研究高职医学生职业决策困难的影响因素。检验水准为  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 高职医学生一般资料情况

接受调查的 740 名医学生中,男生 97 人 (13.1%),女生 643 人 (86.9%);大学一年级 328 人 (44.3%),二年级 412 人 (55.7%);护理专业 485 人 (65.5%),影像专业 51 人 (6.9%),检验专业 99 人 (13.4%),药学专业 105 人 (14.2%);所读专业是第一志愿报考 548 人 (74.1%),非第一志愿报考 192 人 (25.9%);独生子女 77 人 (10.4%),非独生子女 663 人 (89.6%);家庭所在地为城市 238 人 (32.2%),农村 502 人 (67.8%)。

### 2.2 高职医学生职业决策困难得分情况

被调查高职医学生职业决策困难平均得分为 ( $3.55 \pm 0.647$ ) 分,职业规划探索均分最低为 ( $3.42 \pm 0.797$ ) 分,其它维度均分从低到高分别是职业目标探索 ( $3.49 \pm 0.766$ ) 分、职业信息探索 ( $3.58 \pm 0.678$ ) 分,和职业自我探索 ( $3.69 \pm$

0.659) 分。

### 2.3 不同特征高职医学生职业决策困难情况

采用单因素方差分析方法,探讨医学生一般人口学资料对其职业决策困难程度的影响。结果显示,不同年级、专业、家庭所在地的高职医学生职业

决策困难程度具有显著差异 ( $P < 0.05$ )。为了解组间的关系,进一步通过  $LSD-t$  检验进行两两比较发现,影像专业学生的职业决策困难程度均高于护理、检验和药学专业学生 ( $P < 0.05$ ),其它专业间没有明显的差异 ( $P > 0.05$ ),见表 1。

表 1 不同特征高职医学生职业决策困难情况

项目	<i>n</i>	职业决策困难得分 ( $\bar{x} \pm s$ )	<i>F</i>	<i>P</i>
性别			3.54	0.06
男	97	3.44 ± 0.690		
女	643	3.57 ± 0.639		
年级			0.053	0.819
一年级	328	3.56 ± 0.621		
二年级	412	3.55 ± 0.668		
所在专业			2.895	0.034
护理	485	3.58 ± 0.641		
影像	51	3.30 ± 0.684		
检验	99	3.56 ± 0.654		
药学	105	3.54 ± 0.632		
所读专业是否第一志愿			3.933	0.048
是	548	3.58 ± 0.665		
否	192	3.47 ± 0.588		
是否独生子女			0.863	0.353
是	77	3.62 ± 0.701		
否	663	3.55 ± 0.641		
家庭所在地			7.367	0.007
城市	238	3.65 ± 0.673		
农村	502	3.51 ± 0.630		

### 2.4 高职医学生在校就业教育和实践情况

被调查高职医学生在“我曾参加过创业大赛”条目的评分最低 (2.28 ± 1.28) 分,对“学校职

业规划指导课程对我择业很有帮助”条目的评分最高 (3.66 ± 0.79 分),见表 2。

表 2 被调查高职医学生在校经历情况

项目	在校经历得分 ( $\bar{x} \pm s$ )	排序
1. 学校职业规划指导课程对我择业很有帮助	3.66 ± 0.79	1
2. 我曾有过兼职或见习的经历	3.48 ± 1.17	4
3. 我曾有过实习的经历	2.76 ± 1.27	6
4. 学校有些活动(如,职业规划大赛、创新创业比赛)对我的择业很有帮助	3.61 ± 0.81	2
5. 我对所学专业的就业前景很乐观	3.40 ± 0.88	5
6. 学校提供了充足的就业信息(如,用人单位招聘信息)	3.50 ± 0.83	3
7. 我曾参加过创业大赛	2.28 ± 1.28	7

## 2.5 医学生职业决策困难影响因素的多因素分析

运用逐步多元线性回归分析方法,探讨在单因素方差分析中有统计学意义的变量(年级、专业、家庭所在地)和所有在校经历测量项目对医学生职业决策困难的影响。多元逐步回归分析和多重共

线性诊断各项指标见表3,共有7个项目进入方程。决定系数 $R^2=0.401$ ,说明进入方程的7个项目的解释率约为40.1%,对模型进行方差分析显示回归方程具有统计学意义( $F=70.057, P<0.001$ )。

表3 被调查高职医学生职业决策困难影响因素的多元回归分析结果和共线性诊断

项目	偏回归系数	标准误	标准偏回归系数	t	P	容差	VIF
常数	1.632	0.122		13.391	<0.001		
家庭所在地	-0.129	0.040	-0.093	-3.239	0.001	0.989	1.011
学校职业规划指导课程对我择业很有帮助	0.172	0.034	0.210	5.031	<0.001	0.472	2.120
我曾有过兼职或见习的经历	0.078	0.017	0.142	4.535	<0.001	0.838	1.193
学校有些活动对我的择业很有帮助	0.114	0.034	0.143	3.327	0.001	0.444	2.251
我对所学专业的就业前景很乐观	0.141	0.029	0.191	4.763	<0.001	0.511	1.956
学校提供了充足的就业信息	0.064	0.031	0.081	2.037	0.042	0.512	1.954
我曾参加过创新创业大赛	0.044	0.016	0.087	2.729	0.007	0.809	1.235

## 3 讨论

### 3.1 高职医学生职业决策困难现状分析

职业决策困难是大学生职业选择和就业决定的重要阻碍,会直接影响到大学生的初始就业质量与生涯发展进程<sup>[7]</sup>。本研究结果显示高职医学生职业决策困难程度处于中等水平,仍有较大的改善空间。从职业决策困难各维度的平均得分来看,医学生在职业规划探索方面的困难程度最高,可能与学生在学校接受到的职业规划教育、培训或参与社会实践不足有关,这与本研究中的影响因素分析的结论是一致的。排第二的是职业目标探索方面,表明医学生在对未来职业生涯的和职业目标的规划较欠缺。

### 3.1 高职医学生职业决策困难的主要影响因素分析

通过对医学生职业决策困难影响因素进行方差分析结果表明,不同性别、不同年级、是否独生子女医学生在职业决策困难程度没有显著的差异,这与马艳<sup>[8]</sup>、游津津<sup>[9]</sup>等学者的研究结果一致。但就得分情况来看,男生职业决策困难得分低于女生得分,可能由于社会对男女性医学生的职业期待不同,女性医学生能更早的意识在就业中女性处于劣势,从而会及早采取一些措施,例如及早进行职业规划、制定就业目标、搜集各种就业信息、提高就业竞争力等。本研究发现,高职影像专业学生职业决策困难程度最高,高职护理专业学生决策困难

程度最低。可能与高职影像专业毕业生需求较少,护理人才资源短缺,护理专业毕业生需求较大,就业方向更明确有关。本研究显示,所在专业是第一志愿的医学生职业决策困难程度低于不是第一志愿的医学生。可能是由于第一志愿报读的医学生能提前查找专业的相关信息,对所报专业有更多的了解和认同,能更早地做好职业生涯规划。本研究结果还发现,来自城镇和农村的医学生职业决策困难程度存在显著性差异,来自城镇的医学生职业决策困难程度低于来自农村的医学生。究其原因,可能是因为城镇地区的生源往往能享受到更多更优质的教育资源,掌握了更多的职业信息。另外,城市地区的大学生在面对就业求职时可能拥有更多的社会资源和人际资源,从而掌握更多的有关就业的渠道和信息,表现出更清晰的职业规划和职业目标确定的能力。但本研究也发现不同生源地的医学生在职业自我探索维度不存在显著性差异,这与游津津<sup>[9]</sup>等研究结果相似。

通过对医学生职业决策困难影响因素进行多元回归分析结果表明,家庭所在地、学校职业规划指导课程、兼职或见习的经历、学校活动(就业指导讲座、职业规划大赛等)、对所学专业的就业前景很乐观、学校提供了充足的就业信息(如:招聘信息)、曾参加过创新创业大赛,是医学生职业决策困难的预测因素。可见,学校的职业指导课程与活动、学生的社会实践经历、学生对所学专业就业前景的乐观程度对医学生职业决策困难的缓解具

有重要作用。

## 4 对 策

### 4.1 开展有针对性的职业指导,帮助学生完善自我认知与职业认知

根据不同年级学生的特点、知识和技能基础,开设有针对性的职业指导课程,将职业生涯辅导贯穿于整个大学生涯,帮助学生积极参与职业探索,使学生更好地了解自我,提高职业认知,引导学生树立正确的职业观念。提高学生职业规划能力,制定明确的职业目标,帮助医学生掌握生涯发展所需技能和信息资源,从而提高职业自我效能,为未来走向职场做出充足的准备。

### 4.2 提升医学生的专业认同感,提供更多实践机会

可通过开展朋辈教育,帮助学生挖掘专业学习兴趣,交流学习方法,从而提高专业认同。学校可尝试引入社会资源,实现校企共建,为学生提供更多的实践与实习机会,为学生和用人单位建立互通有无、双向选择的桥梁,帮助学生在实践过程中更好地认识到自身与社会需求的差距,及时调整职业期望。此外,激发学生参与创新实践的积极性,加强学生专业实践能力的培养,提升学生的专业核心竞争力。

### 4.3 建立系统的职业决策困难测评与干预体系,搭建就业服务平台

建立贯穿整个大学期间的职业决策困难测评体系,推行新生入学前的职业兴趣测试和心理测试,帮助学生全面认识自我,了解其职业决策困难的变化<sup>[6]</sup>。形成系统的职业决策困难跟踪干预机制,引入心理咨询职能、生涯规划职能、职业评估职能等,为学生提供个性化的职业决策评估、咨询与指导。对于一部分来自农村且家庭经济状况较差的医学生要给予更多心理、经济支持和就业机会,必要时建立就业档案,通过开展团体辅导和个别咨询,加强对学生职业决策困难中个体因素的干预。此

外,学校应搭建就业服务平台,完善就业服务制度,为学生提供强有力的支持与保障。

### 4.4 政府应加大政策导向,鼓励医学生面向基层就业

政府部门应根据基层的实际和需要,在全面落实已有政策措施的基础上,制定出新政策、新举措,切实采取优惠措施,加大政策引导力度,营造有利条件,吸引和鼓励更多医学生走向基层、农村和边远地区就业<sup>[10]</sup>,例如在贫困地区实施重点医护人员的特岗计划等。

## 【参考文献】

- [1] 杜睿,龙立荣.大学生职业决策困难问卷的初步研究[J].中国临床心理学杂志,2006,14(3):237-239.
- [2] GATI I, SAKA N. Internet-based versus paper and pencil assessment: measuring career decision-making difficulties [J]. J Career Assessment, 2001, 9(4): 397-416.
- [3] 王亚霖,黄志红,郑婧,等.河南省护理本科生职业决策困难现状及影响因素研究[J].中华护理教育,2016,13(9):650-654.
- [4] 金国雄,邵文均.新时期高校全员参与毕业生就业工作机制创新的探索[J].教育发展研究,2006(22):70-72.
- [5] 杜睿.大学生职业决策困难的研究[D].武汉:华中师范大学,2006.
- [6] 刘改改.高职学生职业决策困难的特征及影响因素分析[D].上海:华东师范大学,2019.
- [7] 蒋银屏.大学生职业决策方式对职业决策困难的影响研究[J].决策探索(中),2021(1):68-69.
- [8] 马艳,李富业,张杰,等.新疆医学毕业生职业决策困难现况的调查分析[J].西北医学教育,2011,19(4):802-805.
- [9] 游津津.心理资本对大学生职业决策困难的影响[D].南昌:江西师范大学,2020:20-23.
- [10] 杨琼,吴媛媛.促进和引导医学生面向基层就业的对策研究[J].中国大学生就业,2015(2):30-34.

(收稿日期:2021-07-30)