

• 老年护理专栏 •

编者按:积极应对人口老龄化是健康中国战略的重要任务。随着老年人群疾病谱复杂化、照护需求多元化,老年护理正向精细化、专业化、智能化、人文化方向转型升级。为推广优质学术研究,本刊选取认知障碍患者的照护员培训、老年糖尿病足创面护理、老年人身体活动时序特征、祖辈照顾负担与成功老龄化、老年身心及认知功能评估等,多角度呈现本领域的研究进展,展现护理人员在老年全生命周期健康保障、慢性病管理、失能失智照护等服务中的主要作用。希冀本专栏可为护理同仁开展研究提供新视角,丰富老年护理学科知识体系,助力老年护理质量标准化、精细化、智能化发展,赋能老年健康服务体系建设。

利益相关者视角下养老机构 认知障碍患者的照护员培训问题与挑战的质性研究

陆华贞^{1,2},顾玲玲²,黄盛²,李惠玲²,徐丹²

(1.佛山市第一人民医院 南方科技大学附属佛山医院 急诊科,广东 佛山 528000;

2.苏州大学苏州医学院 护理学院,江苏 苏州 215006)

【摘要】 目的 探讨养老机构认知障碍患者的照护员培训存在的问题及培训需求,为养老机构制订相关培训提供参考。**方法** 2023年12月至2024年3月,采用目的抽样法选取苏州市3所养老机构的认知障碍患者的照护员、机构管理者及认知障碍相关领域专家共22名受访者进行半结构式访谈,采用传统内容分析法对资料进行分析。**结果** 根据访谈资料共提炼出3个类属,即认知障碍患者的照护员知识欠缺、养老机构认知障碍患者的照护员培训存在不足及认知障碍专病照护培训的需求。**结论** 当前养老机构认知障碍患者的照护员普遍存在知识不足,现有培训体系在内容深度、师资配置、参与度及效果评估等方面亟待完善。建议养老机构针对上述问题,结合培训需求,开展认知障碍专病照护培训项目。

【关键词】 养老机构;认知障碍患者的照护员;培训;利益相关者;质性研究

DOI:10.3969/j.issn.2097-1826.2026.10.001

【中图分类号】 R473.2;R473.59 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2026)10-0001-04

Challenge of Dementia Care Workers Training in Nursing Homes from the Perspective of Stakeholders: A Qualitative Study

LU Huazhen^{1,2}, GU Lingling², HUANG Sheng², LI Huiling², XU Dan² (1.Department of Emergency, The First People's Hospital of Foshan/Foshan Hospital Affiliated to Southern University of Science and Technology, Foshan 528000, Guangdong Province, China; 2.School of Nursing, Suzhou Medical College, Soochow University, Suzhou 215006, Jiangsu Province, China)

Corresponding author: LI Huiling, Tel: 86-512-65221486

【Abstract】 Objective To explore the problems and training needs in the training of dementia care workers in nursing homes, so as to provide a reference for nursing homes to develop relevant training programs.

Methods From December 2023 to March 2024, purposive sampling was used to select 22 interviewees from three nursing homes in Suzhou, including dementia care workers, nursing home administrators, and experts in dementia-related fields. Semi-structured interviews were conducted, and the data were analyzed using conventional content analysis.

Results Three categories were extracted from the interview data, namely insufficient knowledge of dementia care workers, deficiencies in dementia care training provided by nursing homes, and the need for specialized dementia care training.

Conclusions Dementia care workers in nursing homes generally have knowledge gaps, and the existing training system needs to be improved in terms of content depth, faculty allocation, participation, and effect evaluation. It is recommended that nursing homes develop specialized dementia care training programs in response to these problems and training needs.

【Key words】 nursing home; dementia care worker; training; stakeholder; qualitative study

[Mil Nurs, 2026, 43(10): 1-4]

【收稿日期】 2024-10-16 **【修回日期】** 2026-04-21

【基金项目】 国家自然科学基金(72074164)

【作者简介】 陆华贞, 硕士, 护士, 电话: 0512-65221486

【通信作者】 李惠玲, 电话: 0512-65221486

由于家庭结构核心化及照护功能弱化, 认知障碍患者的照护场所正由家庭向养老机构转移^[1], 但

当前养老机构认知障碍患者的照护员普遍面临知识储备不足等问题^[2]。研究^[3]表明,认知障碍相关培训可提升照护员专业知识水平,但现有研究多聚焦于照护员能力现状,且以量性研究为主。利益相关者理论由 Freeman^[4]提出,强调整合“能够影响组织目标实现,或受组织目标实现过程影响的任何个体和群体”的反馈信息。养老机构认知障碍患者的照护员、机构管理者及相关领域专家是影响认知障碍患者照护培训的核心利益相关者,对制订有效的培训方案至关重要。因此,本研究对上述利益相关者进行半结构化访谈,以揭示养老机构认知障碍患者的照护员培训存在的问题与挑战,明确培训需求,为提升养老机构认知障碍照护质量提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2023 年 12 月至 2024 年 3 月,采用目的抽样法选取苏州市 3 所养老机构的认知障碍患者的照护员、机构管理者,以及相关领域专家作为研究对象。纳入标准:(1)照护员,总照护时长≥3 个月,照护时间每天≥8 h、每周≥5 d,沟通表达能力良好;(2)管理者,从事认知障碍患者的照护员管理或培训工作 5 年及以上,大专及以上学历;(3)专家,从事认知障碍患者照护研究、实践或教育培训 10 年及以上,本科及以上学历,中级及以上职称。所有访谈对象均知情同意并签署同意书。样本量以信息饱和为标准,即无新信息出现后追加 2 例以确定资料饱和^[5]。最终纳入照护员 10 名(A1~A10)、管理者 5 名(B1~B5)、相关领域专家 7 名(C1~C7),见表 1。本研究已通过大学伦理委员会审查(SUDA20240502H04)。

1.2 研究方法

1.2.1 制订访谈提纲 访谈提纲通过查阅文献、课题组讨论和专家建议拟定。正式访谈前,邀请照护员、管理者及专家各 1 名进行预访谈,并据此对访谈提纲进行修订。针对照护员的访谈提纲:(1)您在照护认知障碍患者时遇到了哪些问题?(2)您平时是如何获取认知障碍照护相关知识和技能?(3)您是否参加过认知障碍的相关培训,培训的主要内容有哪些?(4)您是否愿意参加认知障碍专病照护培训,希望得到哪些方面的帮助?针对管理者的访谈提纲:(1)目前养老机构照护员在照护认知障碍患者时存在哪些问题?(2)您所在的机构是否开展了认知障碍照护相关培训?如尚未开展,是什么原因阻碍了开展;如已开展,在开展培训的过程中存在哪些问题,具体内容有哪些?(3)您对开展认知障碍专病照护培训的内容及形式有何建议?针对专家的访谈提纲:(1)养老机构认知障碍患者的照护员应发挥什么作用?(2)您如何看待对养老机构认知障碍患者的

照护员开展专病照护培训?(3)您对开展养老机构认知障碍专病照护培训的内容及形式有何建议?

表 1 研究对象一般资料(n=22)

编号	年龄 (岁)	文化 程度	职称	职务	从事认知障碍 工作时间(t/a)
A1	57	初中	无	照护员班长	12
A2	54	小学	无	照护员班长	9
A3	52	初中	无	照护员班长	7
A4	51	初中	无	照护员班长	6
A5	48	初中	无	照护员	5
A6	58	高中	无	照护员	4
A7	42	初中	无	照护员	3
A8	55	初中	无	照护员	2
A9	37	初中	无	照护员	2
A10	50	小学	无	照护员	1
B1	42	本科	主管护师	养老机构护士长	10
B2	39	本科	主管护师	养老机构护士长	7
B3	36	本科	主管护师	养老机构护理主管	6
B4	35	本科	主管护师	养老机构护理主管	5
B5	48	大专	护师	养老机构护理主管	9
C1	55	本科	副主任医师	神经内科医生	13
C2	60	博士	教授	高等院校教师	17
C3	42	博士	副教授	高等院校教师	11
C4	50	本科	副主任护师	神经内科护士长	15
C5	36	硕士	主管护师	神经内科护士	10
C6	45	本科	主管护师	神经内科护士	14
C7	38	本科	主管护师	神经内科护士	12

1.2.2 资料收集 采用面对面的半结构式访谈法收集资料。访谈前告知访谈的目的、步骤及保密原则。访谈过程全程录音并记录非语言信息。

1.2.3 资料分析 访谈结束后 24 h 内对录音进行转录,采用内容分析法^[6]进行资料分析;反复阅读转录文本,获得整体感知;逐字逐句阅读,提取语义单元,进行开放性编码;将共性编码归类,最终提取类属和亚类属。

1.2.4 质量控制 访谈前,研究者参加规范化培训,掌握访谈及资料分析方法;访谈中秉持中立、开放的态度,及时撰写反思日记;访谈结束后核对文本,不确定的地方及时反馈给访谈对象确认。

2 结果

本研究共访谈 10 名照护员、5 名管理者、7 名专家,访谈总时长 712 min,每位访谈者的平均访谈时间约为 32 min;转录文本 126 236 字。

2.1 类属 1:认知障碍患者的照护员知识欠缺 认知障碍患者的照护员普遍缺乏专业知识,常导致对症状的误解。“我猜他是不是什么原因刺激引起的”(A2),将疾病简单归因于外部刺激;“年纪大了,都会有点认知障碍”(A5),以正常衰老理解认知功能障碍。知识缺陷还可造成判断偏差,“照护员可能不

会觉得是这个老人客观的身体原因而造成这种不理人”(B2),从而影响照护质量。

2.2 类属 2:养老机构认知障碍患者的照护员培训存在不足

2.2.1 培训内容较浅显单一 目前,培训内容以日常生活和安全照护为主,认知障碍相关知识较表浅,“像轮椅转移、翻身拍背、打鼻饲这些”(A1),“怎么预防老年人跌倒、怎么预防压疮,还有老人噎到了怎么急救”(A3)。“生活护理,然后是认知障碍的一些基础知识,包括概念、病因,还有安全方面”(B5),认知障碍内容占比有限,整体呈现“重生活安全、轻专病照护”的特点。

2.2.2 培训师资力量不足 培训主要由护理主管及护士长等内部人员承担,较少邀请相关领域专家,“上课一般也是领导、护士给我们讲”(A4)。“这个课件是我(护理主管)自己制作的,培训也是我来进行,认知障碍这方面的专家培训目前是没有的”(B3),培训内容缺乏专业指导,师资配置内部化、非专业化。

2.2.3 培训方式单一 培训以讲授为主,照护员多为被动接受,学习效果不佳。“老师在黑板上讲,我们坐在下面听,培训完一上楼,全忘了”(A7),单向灌输导致知识留存率低。“偶尔会用到案例导入。讲的内容是不少,但他们真正听进去多少并不知道”(B4),培训实际收效甚微。

2.2.4 培训效果缺乏有效的评价指标 培训效果评估以简单理论和基础操作为主,缺乏针对性指标。“认知障碍”考核就是出些理论题目,也是比较简单的”(B1),考核形式单一、难度较低。“如何评判他照护认知障碍老人做的好不好、对与不对……我们没办法有个具体的评分标准”(B3),缺乏量化评价规范。“专门针对认知障碍患者的操作考核目前还没有”(B4),操作考核未涵盖认知障碍照护的专项能力。

2.3 类属 3:认知障碍专病照护培训需求

2.3.1 认知障碍专病照护培训的内容需求 (1) 沟通技巧。语言、非语言及特殊沟通技巧是认知障碍照护培训的核心需求,“希望能给我们多讲讲和认知障碍患者沟通这方面的知识还有技巧”(A10)。“怎么去沟通,怎么去安抚他,这方面还是有待提高的”(B2),强调沟通与安抚能力有待提高。“老人吵着要回家,这时候就可以转移他的注意力,(掌握)一些特殊的沟通技巧吧”(C5),反映沟通技巧培训需从基础能力向专业化应对发展。(2) 精神行为症状应对。精神行为症状是认知障碍的典型表现,给照护员带来较大困扰,掌握应对方法成为重要需求,“怎么处理老人的精神行为症状我还挺想学习一下的,不然每次遇到这种情况都不知道怎么办”(A8)。“照护

员得学会怎么去处理、应对,然后避免可能诱发的一些因素”(C1),强调应系统学习症状的预防及应对。“如果照护员能够掌握,我相信他们也能更理解老人,沟通时也会多一点耐心”(C3),点明培训需兼顾技术方法与人文关怀。(3) 功能训练开展。管理者与专家认为照护员应掌握认知障碍相关功能训练方法,以延缓患者功能衰退,“功能训练对于认知障碍患者来说也是非常重要的”(B1),“针对这类老人如何去维护现有的功能、开展训练活动是非常重要的”(C7)。(4) 照护员心理支持。认知障碍患者的照护员面临较大的心理压力,心理疏导与支持培训成为多方共识。“感觉很压抑,能不能给我们疏导疏导”(A9),直接表达对情绪疏导诉求。“照护员心理疏导方面的培训还是非常必要的”(B3),强调心理培训的必要性。“先把情绪安抚好,他们才能有心情去照顾老人”(C6),指出心理状态与照护质量的关联,反应心理支持已从关怀福利转向职业能力建设。

2.3.2 认知障碍专病照护培训的形式需求 (1) 多元化的教学方法。培训需突破单一讲授,融入案例分析、情景模拟、经验分享等形式。“多和我们互动一下,这样记得比较扎实”(A3),强调互动有助于知识留存。“可以采用情景模拟,每次有这种活动他们都听得很认真,积极性也很高”(B3),体现情景模拟的学习效果优势。“可以邀请认知障碍照护经验丰富的照护员做一些分享,过来人的经验更容易直接吸收”(C4),提出同伴经验分享的可行性,反映教学方法需求已从知识传递向体验习得转变。(2) 线上线下培训相结合。线上线下结合可提高灵活性,适应照护员工作繁重的特点。“最好有一些视频、动画之类的学习资源,平时中午老人休息的时候我们还能在科室的电脑学习一会”(A6),提出利用碎片化时间学习的需求。“除了线下听培训外,最好能有一些线上的形式,或者线上的资源,让他们下班后再有针对性地补学一下”(B5),指出纯线下培训局限,突出线上资源便于针对性补学。

3 讨论

3.1 帮助照护员储备认知障碍照护的知识和技能

本研究结果发现,大多数照护员对认知障碍了解有限,存在错误认知,难以准确识别和应对症状,最终影响照护质量^[7]。因此,亟需多方协同开展认知障碍专病照护培训。医保部门及长期护理保险经办机构可将“认知障碍专病培训学时”纳入定点机构准入标准,将培训合格率与床位补贴挂钩,以经济杠杆把机构自愿行为转化为刚性义务。民政部门可在养老机构星级评定中增设“认知障碍患者照护员培训合格率”条款,对未达标机构实施星级降档与收费上

限管控,通过行政—市场双重约束驱动培训投入。此外,机构应拓宽学习渠道,与高校联合构建基于循证医学的内部知识管理系统,汇总国内外认知障碍最新指南,开发通俗易懂的学习视频并定期推送,实现知识共享与动态更新。

3.2 建立基于问题的认知障碍专病照护培训体系

3.2.1 建设认知障碍专病照护培训师资队伍 本研究表明,机构培训主要由管理人员及护士承担,其专业深度与广度有限,难以满足认知障碍照护培训的高标准要求。养老机构应培养具备深厚专业知识与丰富实践经验的培训师,同时引入外部专家资源,如养老护理领域专家学者、认知障碍研究权威人士等,组建专病照护培训师资队伍。此外,鼓励养老机构与医疗机构、高等院校及科研机构建立长效合作机制,通过资源共享、学术交流等方式,共同推动培训的创新与发展。

3.2.2 构建有针对性的认知障碍专病照护培训内容

本研究表明,尽管养老机构已开展部分认知障碍相关培训,但未能充分覆盖照护所必需的专业理论、实践技能及应对策略。沟通障碍是照护员在日常实践中的主要挑战,随着病程发展,患者语言表达能力下降,照护员难以准确理解其需求,增加了照护难度。应对精神行为症状也是照护员必须掌握的高难度任务。然而,研究^[8]指出,照护员处理患者精神行为症状时往往力不从心,甚至因恐惧和慌乱而采取不当措施。功能训练对延缓患者认知功能衰退、提升生活质量具有重要作用。因此,养老机构应在培训中增加沟通技巧、精神行为症状应对、功能训练等特色内容,确保照护员掌握关键知识与技能。此外,照护员的心理健康也不容忽视^[9],有必要在培训中增加心理支持内容,帮助其掌握压力管理和自我调节技能,以缓解身心疲劳。

3.2.3 提供多元化的教学形式 本研究表明,多种教学方法结合线上线下模式更易被照护员接受。目前机构培训多采用讲座、集体讲授等单向模式,照护员积极性较差,培训效果不尽如人意^[10]。研究^[11]表明,综合运用案例分析、情景模拟等形式,可提升内容的可理解性和应用性,增强学习效果。由于照护员工作繁忙,线上线下相结合尤为重要。线下通过互动与实操环节提供直接交流与技能实践机会,线上可重复观看,满足不同时段学习需求^[12]。

3.2.4 建立认知障碍专病照护培训的有效评价体系

本研究表明,目前养老机构尚缺乏针对性的培训评价指标,难以准确衡量培训效果。因此,有必要建立有效的评价体系。认知障碍患者个体差异大、症状复杂,实践技能考核应注重实际情境的模拟与评

估,可通过设计含日常生活、精神行为症状管理等多样化照护场景,并制订各场景技能评估标准,评估照护员应对复杂情景的策略和技能水平,准确评价培训效果。

4 小结

本研究基于利益相关者视角,通过质性访谈的形式探讨了养老机构认知障碍患者的照护员培训面临的挑战及对专病照护培训的内容和形式需求,提炼出3个类属、6个亚类属,为后续设计针对性、实用性强的培训方案奠定了理论基础。受资源及条件的限制,本研究中的养老机构均选自江苏省,鉴于不同地域文化、经济及养老服务体系差异性,结论推广需谨慎。未来建议开展跨地域、大样本的量性研究,更加全面、精确地了解养老机构认知障碍患者的照护员培训现状及问题,为制订科学、有效的培训体系提供参考。

【参考文献】

- [1] 卢舒颖,郭军,杨琳,等.失智症患者照护专病护士培训体系的构建[J].中华护理教育,2022,19(1):21-27.
- [2] 吴心越.关怀的限度:养老机构认知症照护的民族志研究[J].社会,2023,43(3):162-186.
- [3] Fukuda K, Terada S, Hashimoto M, et al. Effectiveness of educational program using printed educational material on care burden distress among staff of residential aged care facilities without medical specialists and/or registered nurses: cluster quasi-randomization study[J]. Geriatr Gerontol Int, 2018, 18(3):487-494.
- [4] Freeman R E. Strategic management: a stakeholder approach [M]. Boston: Pitman, 1984:46.
- [5] Saunders B, Sim J, Kingstone T, et al. Saturation in qualitative research: exploring its conceptualization and operationalization [J]. Qual Quant, 2018, 52(4):1893-1907.
- [6] 陆华贞,金园园,李惠玲.3种内容分析法在护理质性研究中的应用进展[J].中华护理杂志,2024,59(11):1405-1409.
- [7] Yang Y Y, Yang Y P, Chen K M, et al. A feasibility evaluation of the need-centered watch-assess-need intervention-think education and training program for behavioral and psychological symptoms of dementia[J/OL]. [2024-09-10]. <https://www.ovid.com/jnls/jnr-twina/full-text/10.1097/jnr.0000000000000548~a-feasibility-evaluation-of-the-need-centered>. DOI:10.1097/jnr.0000000000000548.
- [8] 杨爱萍,薛奔,庾焱,等.上海市松江区养老护理员认知症照护知识掌握情况调查[J].上海护理,2020,20(5):34-38.
- [9] 黄玲玲,付静侠,李博,等.养老机构护理员认知症照护能力的研究进展[J].中国老年保健医学,2024,22(1):97-101.
- [10] 王安琪.养老护理员“暖阳关爱”失智症培训效果及评价[D].昆明:昆明医科大学,2020.
- [11] 宋璐,陈孝灵,谭颜沛,等.我国医疗护理员研究现状及优秀经验的借鉴启示[J].全科护理,2023,21(6):773-777.
- [12] 汪菲,张宏强,陈晓贞,等.基于成人教学模式联合线上线下一线教学法在养老护理员培训中的应用[J].浙江临床医学,2022,24(10):1558-1559.

(本文编辑:郁晓路)