護理教育 Nursing Education

收稿日期：2025-09-10
接受日期：2026-01-28

曾參與臨終關懷志願服務的本科護生生命價值觀現狀及潛在剖面分析

劉思怡[1,2] 謝星[1] 盧思蕊[1] 李貴妃[1*]

【摘要】目的：分析本科護生生命價值觀現狀，探討曾參與臨終關懷志願服務的不同類別護生生命價值的影響因素。方法：採用便利抽樣法選取 637 名曾參與臨終關懷志願服務的本科護生，使用一般資料問卷、大學生生命價值觀問卷和臨終關懷志願服務動機量表進行調查，採用潛在剖面分析法探討護生生命價值觀的異質性，並以多分類 Logistic 回歸分析影響因素。結果：護生生命價值觀可劃分為 3 類潛在剖面：穩健均衡型（72.37%）、進取先鋒型（19.62%）和消極短板型（8.01%）。臨終關懷志願服務動機、年級及家庭所在地與護生生命價值觀潛在類別歸屬存在統計學關聯（均 $P<0.05$）。結論：護生生命價值觀存在顯著異質性。建議針對不同剖面優化教育策略，對穩健均衡型強化價值整合訓練，對進取先鋒型深化批判性思維，對消極短板型實施階梯式動機干預。

【關鍵詞】 本科護生 臨終關懷志願服務 生命價值觀 護理教育

Life Values and Latent Profile Analysis Among Undergraduate Nursing Students with Hospice Care Volunteer Experience

Siyi Liu[1,2] Xing Xie[1] Sirui Lu[1] Guifei Li[1*]

[Abstract] Objective: To analyze the current status of life values among undergraduate nursing students and to explore the factors influencing life values among those who have participated in hospice care volunteer services. Methods: A convenience sampling method was used to select 637 undergraduate nursing students who had participated in hospice care volunteer services. Data were collected using a general information questionnaire, the Life Values Questionnaire for College Students, and the Motivation for Hospice Volunteer Service Scale. Latent profile analysis (LPA) was employed to identify distinct profiles of life values, and multinomial logistic regression was used to analyze the influencing factors. Results: Three latent profiles were identified: Balanced-Stable Type (72.37%), Progressive-Pioneering Type (19.62%), and Underperforming-Vulnerable Type (8.01%). Motivation for hospice volunteer service, academic year, and family residential location were significantly associated with latent profile membership ($P<0.05$). Conclusion: Substantial heterogeneity exists in nursing students' life values. Tailored educational strategies are recommended: value integration training for the Balanced-Stable group, critical thinking cultivation for the Progressive-Pioneering cohort, and tiered motivational interventions for the Underperforming-Vulnerable subgroup.

[Key Words] undergraduate nursing students hospice volunteers life values nursing education

[*] 通訊作者 Corresponding author: liguifeimed@hunnu.edu.cn
[1] 湖南師範大學醫學部 School of Medicine, Hunan Normal University, China
[2] 澳門鏡湖護理學院 Kiang Wu Nursing College of Macau

基金專案：湖南省教學改革研究專案（編號：[2021]44 號）；湖南師範大學樹達學院教學改革研究專案

Article In Press

1 前言

隨著人口老齡化進程的加速以及「健康中國2030」戰略的深化實施，對個體生命價值觀的關注已成為社會發展的重要議題（中華人民共和國國家健康委員會，2022）。護理本科生作為未來醫療體系的核心力量，其生命價值觀可能受到專業教育的影響，並與未來的職業行為選擇密切相關。因此，探討護生生命價值觀的現狀及其內在結構具有重要意義（陳玲玲等，2020)。現有研究多聚焦於臨床護士，對處於價值觀塑造關鍵階段的護生群體關注相對不足。此外，既往研究多採用回歸分析等變量中心分析方法，側重探討變量之間的整體關聯，難以充分揭示群體內部的異質性，也難以全面解釋相似教育背景下護生生命價值認知的個體差異（柯增金等，2023；Moran et al., 2024；Wang et al., 2024)。

自我決定理論（Self-Determination Theory, SDT）為理解個體價值認知及動機差異提供了新的理論視角。該理論強調個體動機的自主性，以及外在要求逐漸內化為個人價值認同的過程，為探討生命價值觀的個體差異提供了理論參考。近年來，潛在剖面分析（latent profile analysis，LPA）逐漸被應用於護生心理特徵及相關構念的研究。Zhao 等（2023）通過 LPA 識別出護生生命意義的不同潛在類型，提示相關心理構念可能存在群體異質性。因此，採用 LPA 從個體中心視角探討護生生命價值觀的潛在類型，有助於進一步揭示其內在結構特徵，為理解不同護生群體的生命價值認知差異提供新的研究思路。

臨終關懷志願服務作為護生連接理論與實踐的重要途徑，對其專業價值觀塑造具有獨特影響。然而，現有研究對具有此類志願服務經歷的護生群體關注相對不足，尤其缺乏對其生命價值觀內在結構及群體異質性的深入探討。本科護生正處於專業知識、職業認同與生命價值觀逐步形成的重要階段，專業教育過程中對批判性思維與人文關懷的重視，也使該群體具有一定的研究價值（Ho et al., 2025；Lin et al., 2025）。因此，本研究以曾參與臨終關懷志願服務的本科護生為研究對象，運用 LPA 探索其生命價值觀的潛在剖面特徵，並分析不同潛在類別的相關因素，以期為制定更具針對性的護理教育策略提供參考。

2 研究對象與方法

2.1 研究對象

本研究採用橫斷面調查設計，以便利抽樣法選取研究對象。為增加樣本來源的多樣性，研究者於 2025 年 2 至 3 月向中南地區不同層次（包括「雙一流」建設高校和普通本科院校）的 7 所開設護理學專業的院校發放問卷。（1）納入標準：① 全日制護理學本科在讀；② 曾參與過臨終關懷志願服務的護生：通過院校義工「完美校園」APP 記錄或「志願中國」平台註冊，且近 1 年內參與臨終關懷志願服務 ≥2 次（旨在確保研究對象在臨終關懷服務有基本且持續體驗）；③ 在校正常學習（非休學、退學狀態）；④ 自願參與研究並簽署知情同意書。（2）剔除標準：① 問卷作答不完整或規律性作答情況（如所有選項選擇同一數值）；② 問卷完成時間 <120 秒。根據影響因素研究樣本量的常用標準，每個自變量至少 10–20 例樣本。本研究涉及 16 個觀測變量，樣本量至少為 160–320 例。同時，LPA 作為 person-centered 分析方法，其樣本量需求主要基於模型複雜度和類別劃分的穩定性。模擬研究表明，當潛在類別數為 3–5 類時，500 例樣本相較於 200 例等更小樣本量，能更穩定地保障參數估計的準確性與類別識別效果（Nylund et al., 2007）。考慮到 20% 的無效問卷比例，本研究最終目標樣本量設定為 600 例以上，最終納入 637 份有效問卷進行分析。

2.2 研究倫理

本研究方案已獲得湖南師範大學醫學部倫理委員會批准後實施（批號：2025-006）。研究嚴格遵循自願參與、無傷害、保密之倫理原則：於問卷首頁設置電子知情同意書，完整告知研究目的、參與自願性、隨時退出之權利及隱私保護措施，研究對象需手動勾選「本人已閱讀並理解上述信息，並自願同意參與本研究」選項，方可進入正式問卷。調查全程採用匿名形式，不收集任何可識別個人身份的資訊；所有研究數據僅供本研究學術分析使用，並於加密環境中存儲。

Article In Press

本研究全體作者聲明無任何利益衝突。

2.3 研究方法

2.3.1 調查工具

（1）一般資料調查表：在文獻回顧的基礎上，課題組成員自行設計，包括性別、年齡、年級、家庭所在地、就讀院校類型等。（2）大學生生命價值觀問卷：採用柯增金等（2023）編製的《大學生生命價值觀問卷》（Life Values Questionnaire，LVQ）。該問卷共 20 個條目，包含生命價值的目標、生命價值的手段及生命價值的評價 3 個維度，下設個人價值、社會價值、積極進取、幻想逃避、積極評價及消極評價 6 個因子。問卷採用 Likert 5 級計分法，從「完全不同意」至「完全同意」分別計 1～5 分，其中「幻想逃避」和「消極評價」為反向計分因子，總分為 20～100 分，得分越高表示生命價值觀越積極。原研究報告的 Cronbach's α 係數為 0.816，本研究中該問卷的 Cronbach's α 係數為 0.863。（3）臨終關懷志願服務動機量表：本研究採用 Claxton-Oldfield 等（2011）編製、王健男等（2023）漢化的臨終關懷志願服務動機量表。該量表共 25 個條目，包含 5 個維度，分別為利他（5 個條目，如「我想幫助別人應對死亡」）、公民責任（5 個條目，如「我認為人們應該回饋他們的社區」）、自我發展（5 個條目，如「我喜歡志願服務時被關注的感覺」）、休閒（5 個條目，如「我喜歡有事可做」）及個人收穫（5 個條目，如「志願服務的經歷會幫助我實現未來的目標」）。量表採用 Likert 5 級計分法，從「完全沒有影響我」至「我非常受影響」分別計 1～5 分，得分越高表示志願服務動機越強。該量表的 Cronbach's α 係數為 0.829，本研究中為 0.940。

2.3.2 資料收集方法

本研究採用問卷星平台進行橫斷面問卷調查。在取得各參與院校相關部門及班級負責人同意後，研究團隊透過班級課程群等官方管道，統一發放電子問卷鏈接與二維碼，同時說明納入排除標準與填寫注意事項。問卷設置所有題目為必答項，並啟用 SSL 加密傳輸以確保數據安全。系統記錄的 IP 地址僅用於防止重複提交，不用於識別個人身份。回收後剔除答案一致、邏輯錯誤等無效樣本，最終獲得有效問卷 637 份，有效回收率為 98.6%。

2.4 統計學方法

採用 SPSS 27.0 軟體進行數據分析，計量資料用均數 ± 標準差描述，組間採用單因素方差分析；計數資料使用頻數和構成比表示，組間比較採用卡方檢驗。採用多分類 Logistic 回歸分析護生潛類別的影響因素，檢驗水準 α=0.05。回歸分析前，對納入模型的自變量進行了多重共線性檢驗，結果顯示方差膨脹因子（variance inflation factor, VIF）均小於 5，容差均大於 0.2，表明自變量間不存在嚴重多重共線性問題。

採用 Mplus 8.3 軟體進行潛在剖面分析。Harman 單因數檢驗顯示，首因數解釋率為 27.84%（<40%），提示本研究不存在明顯的共同方法偏差。以生命價值觀問卷的 6 個因數（社會價值、個人價值、積極進取、幻想逃避、積極評價、消極評價）作為潛在剖面分析的觀測指標。其中，「幻想逃避」和「消極評價」因子均進行反向計分處理，使各因子得分方向保持一致，即得分越高代表個體在相應維度上的積極認知傾向越強。從 1 類別模型開始，依次擬合至 5 類別模型，模型擬合指標見表 1。模型篩選參照 Tein 等（2013）提出的標準，主要包括：① 信息準則指標（AIC、BIC、aBIC）越小越好；② 分類精確度 Entropy 越接近 1 表明類別區分度越高；③ 似然比檢驗（BLRT、LMR）達到顯著水平（P<0.05）支持保留更多類別。綜合各項指標，最終確定 3 類別模型為最優模型。其 Entropy 值為 0.885（>0.8），BLRT 檢驗 P<0.001，最小類別占比為 8.01%（高於 5% 的最低要求），表明模型具有良好的分類精度與類別合理性。

3 結果

3.1 護生生命價值觀的潛在剖面分析結果及命名

72.37%（n=461）的護生體現出其在生命價值觀維度上的相對穩定性和協調性，故命名「穩健均衡型」；19.62%（n=125）的護生在個人價值、積極進取、積極評價等維度總分較高，顯示出他們具有積極進取的態度，追求個人價值的實現，對自身和外界持有積極的評價，故命名「進取

先鋒型」；8.01%（*n*=51）的護生在社會價值、個人價值、積極進取等正向維度得分相對較低，反向計分後的幻想逃避維度得分亦為三類中最低，而消極評價維度得分雖略高於進取先鋒型，但仍低於穩健均衡型，反映其生命價值觀整體呈現相對消極的特徵，故命名為「消極短板型」，詳見圖 1。

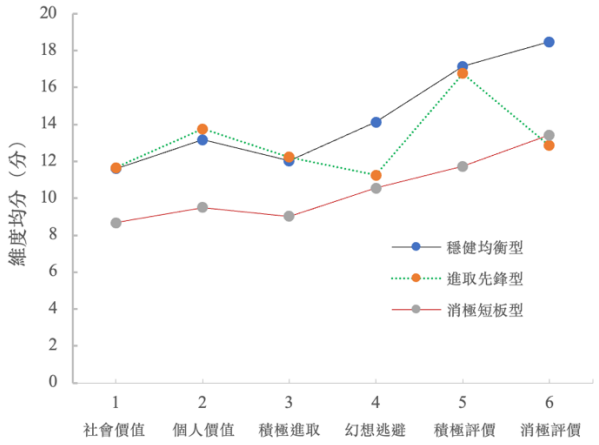


圖 1　本科護生生命價值觀的潛在剖面

注：「幻想逃避」和「消極評價」2 個因數進行反向計分處理，轉換後得分越高，代表個體在該維度的積極認知傾向越強。

3.2　護生的生命價值觀與臨終關懷志願服務動機的整體特徵

對樣本數據的分析顯示，護生生命價值觀總分為 82.93±9.88 分，各維度得分處於中等偏上水平；臨終關懷志願服務動機總分為 97.92±14.44 分，各維度得分較為均衡。這表明本研究樣本總體上持有較為積極的生命價值觀和較高的志願服務動機水平，詳見表 2。

3.3　三組護生在生命價值觀各維度上呈現顯著差異

方差分析顯示，穩健均衡型、進取先鋒型與消極短板型護生在生命價值觀各維度上的得分差異均具有統計學意義（*P*<0.001）。穩健均衡型與進取先鋒型在社會價值、個人價值等維度上均保持較高水平；但在幻想逃避、消極評價認知調節維度上，穩健均衡型得分高於進取先鋒型，反映出其更傾向於採用積極認知策略應對生命議題。相比之下，消極短板型在多個維度上的得分相對較低，整體呈現低認同、高消極的特徵。各類別在不同維度上的具體得分與比較結果詳見表 3。

表 1　本科護生生命價值觀的潛在剖面模型擬合指標

模型	AIC	BIC	aBIC	Entropy	*P*		類別比例
					LMRT	BLRT	
1	16542.548	16662.881	16577.158	–	–	–	–
2	15326.943	15505.214	15378.217	0.874	<0.001	<0.001	0.238 / 0.762
3	15108.850	15345.058	15176.788	0.885	<0.001	<0.001	0.081 / 0.723 / 0.196
4	14990.372	15284.518	15074.974	0.834	0.186	0.189	0.045 / 0.649 / 0.108 / 0.196
5	14874.620	15226.704	14975.886	0.865	0.778	0.781	0.042 / 0.103 / 0.193 / 0.634 / 0.026

表 2　護生生命價值觀與臨終關懷志願服務動機得分情況

項目	條目數（條）	總分（分）	條目均分（分）
大學生生命價值觀問卷	**20**	**82.93±9.88**	**4.15±0.49**
生命價值觀的目標	6	24.34±2.94	4.06±0.49
生命價值觀的手段	6	25.06±3.20	4.18±0.53
生命價值觀的評價	8	33.53±5.57	4.19±0.70
臨終關懷志願服務動機量表	**25**	**97.92±14.44**	**3.92±0.58**
利他	5	19.55±3.45	3.91±0.69
公民責任	5	19.92±3.30	3.98±0.66
自我發展	5	19.56±3.45	3.91±0.69
休閒	5	19.77±3.34	3.95±0.67
個人收穫	5	19.11±3.46	3.82±0.69

Article In Press

表 3　不同潛在剖面護生的生命價值觀各維度得分比較

維度	穩健均衡型（*n*=461）	進取先鋒型（*n*=125）	消極短板型（*n*=51）	*F* 值	*P* 值
社會價值	11.62±1.89	11.65±1.75	8.43±2.96	61.86	<0.001
個人價值	13.16±1.61	13.75±1.16	9.37±3.51	120.97	<0.001
積極進取	12.04±1.79	12.23±1.56	8.76±2.96	74.75	<0.001
幻想逃避*	14.13±0.74	11.06±3.07	10.61±4.18	181.10	<0.001
積極評價	17.15±1.85	16.74±2.12	11.41±4.53	152.53	<0.001
消極評價*	18.47±1.14	12.62±4.03	13.45±5.32	317.91	<0.001

注：*已進行反向計分處理，代表個體在該維度的積極認知傾向越強。

3.4　不同生命價值觀潛在類別的本科護生一般資料的比較

本研究共納入 637 名護生，其中男性 92 名（14.4%），女性 545 名（85.6%）；年級分佈：大一 123 名（19.3%），大二 171 名（26.8%），大三 138 名（21.7%），大四 205 名（32.2%）。如表 4 所示，年級、家庭所在地在三類剖面中的分佈存在顯著差異（均 *P*<0.05），不同潛在剖面護生的臨終關懷志願服務動機得分亦存在統計學差異（*P*< 0.001）。

3.5　護生生命價值觀潛在類別的 Logistic 回歸分析

以護生生命價值觀的 3 個潛在剖面為因變數（以進取先鋒型組為參照），將單因素分析中有統計學意義的變數作為引數進行多元 Logistic 回歸分析。結果顯示，臨終關懷志願服務動機、年級、家庭所在地與護生生命價值觀潛在類別歸屬存在統計學關聯（*P*<0.05）。詳見表 5。

表 4　護生生命價值觀潛在類別的單因素分析結果［*n*=637（百分比，%）］

變量	合計（*n*）	穩健均衡型（*n*=461）	進取先鋒型（*n*=125）	消極短板型（*n*=51）	χ^2/F	*p* 值
年齡（歲）						
18–19	192	149 (77.6)	28 (14.6)	15 (7.8)		
20–22	194	146 (75.3)	35 (18.0)	13 (6.7)	9.171	0.057
23–25	251	166 (66.1)	62 (24.7)	23 (9.2)		
年級						
大一	123	97 (78.9)	16 (13.0)	10 (8.1)		
大二	171	135 (79.0)	25 (14.6)	11 (6.4)	20.588	0.002
大三	138	100 (72.5)	24 (17.4)	14 (10.1)		
大四	205	129 (62.9)	60 (29.3)	16 (7.8)		
家庭所在地						
一線城市	118	88 (74.6)	15 (12.7)	15 (12.7)		
二線城市	165	125 (75.7)	27 (16.4)	13 (7.9)	15.661	0.016
三線城市	147	111 (75.5)	27 (18.4)	9 (6.1)		
三線城市以下	207	137 (66.2)	56 (27.0)	14 (6.8)		
家庭月收入（元）						
<5,000	146	99 (67.8)	35 (24.0)	12 (8.2)		
5,001–8,000	310	224 (72.3)	63 (20.3)	23 (7.4)	8.696	0.191
8,001–12,000	116	89 (76.7)	20 (17.3)	7 (6.0)		
>12,000	65	49 (75.4)	7 (10.8)	9 (13.8)		
學校層次						
雙一流建設高校	219	166 (75.8)	35 (16.0)	18 (8.2)	2.816	0.245
非雙一流建設高校	418	295 (70.6)	90 (21.5)	33 (7.9)		
是否接受過臨終關懷課程						
是	354	245 (69.2)	79 (22.3)	30 (8.5)	4.264	0.119
否	283	216 (76.3)	46 (16.3)	21 (7.4)		

Article In Press

參加護理專業實習和實踐時長						
>6 個月	237	167 (70.5)	50 (21.1)	20 (8.4)		
>0–6 個月	83	52 (62.7)	22 (26.5)	9 (10.8)	6.861	0.143
0	317	242 (76.4)	53 (16.7)	22 (6.9)		
臨終關懷志願服務動機		100.37±12.32	96.64±12.87	78.88±20.46	29.417	<0.001

注：計數資料採用 Pearson 卡方檢驗；臨終關懷志願服務動機總分因方差不齊，採用 Welch 方差分析，表中統計量為 Welch *F* 值。

表 5 護生生命價值觀潛在類別的多因素分析

引數	*B*	標準誤	Waldx^2	*P* 值	*OR* 值	95% CI
穩健均衡型組①						
常數項	5.540	1.011	30.015	<0.001	–	–
臨終關懷志願服務動機	-0.084	0.011	63.286	<0.001	0.920	0.901 ~ 0.939
年級（參照組=大四）						
大一	-0.044	0.498	0.008	0.930	0.957	0.361 ~ 2.538
大二	0.105	0.463	0.051	0.821	1.110	0.448 ~ 2.755
大三	0.230	0.448	0.264	0.607	1.259	0.523 ~ 3.030
家庭所在地（參照組=三線城市以下）						
一線城市	0.358	0.441	0.657	0.418	1.431	0.602 ~ 3.401
二線城市	-0.364	0.458	0.632	0.427	0.694	0.283 ~ 1.706
三線城市	-0.590	0.488	1.465	0.226	0.554	0.213 ~ 1.441
消極短板型組①						
常數項	2.132	0.830	6.599	0.010	–	–
臨終關懷志願服務動機	-0.025	0.008	9.557	0.002	0.976	0.960 ~ 0.991
年級（參照組=大四）						
大一	-1.026	0.317	10.504	0.001	0.358	0.193 ~ 0.667
大二	-0.892	0.272	10.723	0.001	0.410	0.240 ~ 0.699
大三	-0.709	0.281	6.355	0.012	0.492	0.284 ~ 0.854
家庭所在地（參照組=三線城市以下）						
一線城市	-0.875	0.328	7.140	0.008	0.417	0.219 ~ 0.792
二線城市	-0.645	0.272	5.612	0.018	0.525	0.308 ~ 0.894
三線城市	-0.624	0.275	5.160	0.023	0.536	0.313 ~ 0.918

注：① 以進取先鋒型組為參照組。

4 討論

4.1 基於自我決定理論的剖面特徵與影響因素分析

本研究通過 LPA 識別出三類生命價值觀剖面，其差異可從 SDT 強調的動機自主性與價值內化視角進行理解。穩健均衡型（72.37%）在積極評價（17.15±1.85）和消極評價（18.47±1.14）維度得分較高，提示該類護生具有相對積極且協調的生命價值認知，可能呈現較高程度的價值整合傾向，這與 Yoong 等（2023）關於臨床照護經歷可能促進護生價值認知發展的研究具有一定的理論關聯。進取先鋒型（19.62%）在個人價值維度表現突出（13.75±1.16），表現出較強的成就導向，但其消極評價維度得分顯著低於穩健均衡型，提示其在積極追求個人價值的同時，仍可能存在價值認知整合方面的提升空間（Xue et al., 2023）。消極短板型（8.01%）在多個生命價值觀維度得分均顯著偏低（如個人價值：9.37±3.51），提示其可能在價值認知整合及心理適應方面具有較高的支持需求。Li 等（2022）的研究亦指出，護生在臨終關懷知識、實踐技能及臨床經驗方面存在不足，提示護理教育應進一步加強相關培訓與支持。

多分類 Logistic 回歸分析（以進取先鋒型為參照類別）顯示，年級、家庭所在地及臨終關懷志願服務動機與護生生命價值觀潛在類別歸屬存在統計學關聯。與大四護生相比，大三護生歸入消極短板型相對於進取先鋒型的勝算較低（OR=0.492，

Article In Press

95%CI：0.284～0.854），而在穩健均衡型與進取先鋒型的比較中未達統計學意義，提示不同年級護生的生命價值觀特徵存在差異，可能與專業學習及臨床實踐經歷有關。與家庭所在地為三線城市以下的護生相比，來自一線城市的護生歸入消極短板型相對於進取先鋒型的勝算較低（OR=0.417，95%CI：0.219～0.792），二線城市（OR=0.525，95%CI：0.308～0.894）及三線城市（OR=0.536，95%CI：0.313～0.918）的護生亦呈現相似結果，提示家庭所在地可能與護生生命價值觀的潛在類別歸屬存在一定關聯。此外，臨終關懷志願服務動機總分在穩健均衡型與進取先鋒型（OR=0.920，95%CI：0.901～0.939）及消極短板型與進取先鋒型（OR=0.976，95%CI：0.960～0.991）的比較中均具有統計學意義，提示志願服務動機與生命價值觀潛在類別的關聯，但其具體作用機制仍需進一步探討（Lee et al., 2023）。

4.2 教育啟示：分層干預策略

基於三類生命價值觀剖面的特徵差異，本研究提出分層教育建議，旨在為推進護理教育實踐提供參考。在本研究樣本中，低年級護生歸入穩健均衡型的比例相對較高，提示應關注此階段護生的職業價值觀培養。結合 Fortes 等（2022）關於教育社會決定因素與專業價值觀的研究，本研究建議探索分層教育路徑，可融入敍事醫學課程，例如設置為 16 學時的課程，包含臨床敍事書寫（4 學時）、小組反思討論（6 學時）和價值觀澄清訓練（6 學時）三個模塊，具體實施效果仍需後續研究驗證；高年級護生在生命價值觀潛在類別分佈上與低年級護生存在差異，提示應更加關注其在專業學習及臨床實踐過程中的價值認知與心理適應需求。為此，結合 Shnaider 與 Warshawski（2024）的關於臨床實習壓力與社會支持的研究，強調採用「臨終照護模擬 + 職業韌性訓練」的組合策略，如可計劃每月開展 2 次高仿真模擬實訓，並配合 Connor-Davidson 心理韌性量表（CD-RISC）評估護生的心理韌性水平。師資方面，建議由具有相關臨床照護及教學經驗的人員承擔，以確保實訓質量。針對進取先鋒型群體設計「階段性動機內化」策略，通過初期學分激勵、中期敍事反思小組、末期自主參與的漸進路徑實現外在動機轉化（Fortes et al., 2022）。雖然本研究未發現不同學校層次護生在生命價值觀潛在類別歸屬上存在統計學顯著差異，但護理教育資源與實踐支持對護生生命價值觀形成的潛在作用仍值得關注。因此，應重視不同層次院校護生的教育需求，促進護理教育資源的合理配置。建議非「雙一流」建設高校通過構建「院校－臨終關懷機構」聯盟，深化臨床浸潤式學習，進一步優化臨終關懷課程與實踐教學的銜接，為護生形成更加積極、協調的生命價值觀提供教育支持。同時，臨終關懷課程需從優化課程設計與教學方式入手，以引導護生實現價值觀的整合內化，強化臨床實習的督導質量，避免其發展路徑的分化。此外，應關注不同生命價值觀潛在類別護生的志願服務動機特徵，透過完善專業技能培訓與心理支持體系，促進志願服務動機與積極專業價值觀的結合，為護生職業認同與心理適應的發展提供支持。

5 結論

本科護生生命價值觀存在三類異質剖面：穩健均衡型呈現相對積極且協調的生命價值認知；進取先鋒型在個人價值及積極進取等維度表現突出，但價值認知整合仍有提升空間；消極短板型在多個生命價值觀維度上的得分相對較低，需要重點關注。多因素分析顯示，臨終關懷志願服務動機、年級及家庭所在地與護生生命價值觀潛在類別歸屬存在統計學關聯，提示應關注不同剖面護生的志願服務動機特徵及教育需求。基於此，教育實踐應轉向精準分層干預，如為低年級護生嵌入敍事醫學課程，為高年級護生強化臨床韌性訓練，並為消極短板型護生建立支持系統，同時構建「院校–臨終關懷機構」聯盟以優化資源配置。

本研究的結論基於橫斷面調查數據，樣本均來源於中南地區且具有志願服務經歷的護生，研究結果可能受到樣本選擇偏倚以及課程質量與臨床實踐脫節等因素的影響。此外，由於本研究採用橫斷面研究設計，研究結果僅能反映變量之間的統計學關聯，尚不能推斷其因果關係。未來需通過全國多中心縱向研究驗證潛在剖面的穩定性，

Article In Press

並進一步開展干預研究，以深化對「仁心仁術」等文化傳統在價值觀塑造過程中作用機制的探索。

參考文獻

中華人民共和國國家健康委員會（2022）。全國護理事業發展規劃（2021-2025 年）。*中華人民共和國國務院公報*。

王健男、孫金明（2023）。臨終關懷志願服務動機量表漢化及信效度檢驗。*中國全科醫學，26*（36），4595-4601。https://doi.org/10.12114/j.issn.1007-9572.2022.0668

柯增金、潘雨、楊新國（2023）。大學生生命價值觀問卷的編制及信效度檢驗。*中國健康心理學雜誌，31*（12），1799-1806。 https://doi.org/10.13342/j.cnki.cjhp.2023.12.008

陳玲玲、黃菲菲、王爍（2020）。護理本科實習生照顧臨終患者態度及影響因素研究。*護理學雜誌，35*（07），12-14。https://doi.org/CNKI:SUN:HLXZ.0.2020-07-005

Claxton-Oldfield, S., Wasylkiw, L., Mark, M., & Claxton-Oldfield, J. (2011). The inventory of motivations for hospice palliative care volunteerism: a tool for recruitment and retention. *American Journal of Hospice and Palliative Medicine, 28*(1), 35–43. https://doi.org/10.1177/1049909110373509

Fortes, K., Latham, C. L., Vaughn, S., & Preston, K. (2022). The influence of social determinants of education on nursing student persistence and professional values. *Journal of Professional Nursing, 39*, 41–53. https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2021.11.011

Ho, P. (2025). Professional identity among nursing students: a longitudinal analysis of student experiences and developmental pathways. *Journal of Professional Nursing, 58*, 104–111. https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2025.03.009

Lee, S. E., Kim, E., Lee, J. Y., & Morse, B. L. (2023). Assertiveness educational interventions for nursing students and nurses: a systematic review. *Nurse Education Today, 120*, 105655. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105655

Li, S., Zhang, Z., & Zhang, X. (2022). A qualitative study exploring nursing students' perspectives on and attitudes towards hospice care in China. *Nurse Education Today, 119*, 105384. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105384

Lin, Z., & Lou, V. W. (2025). End-of-life care volunteers' initial motivational profile and their death anxiety: a latent profile analysis. *Death Studies*, 1–12. https://doi.org/10.1080/07481187.2025.2509905

Moran, S., Bailey, M. E., & Doody, O. (2024). Role and contribution of the nurse in caring for patients with palliative care needs: a sc oping review. *PLOS One, 19*(8), e0307188. https://doi.org/10.13 71/journal.pone.0307188

Nylund, K. L., Asparouhov, T., & Muthen, B. O. (2007). Deciding on the number of classes in latent class analysis and growth mixture modeling: a monte carlo simulation study. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal, 14*, 535-569. http://dx.doi.org/10.1080/10705510701575396

Shnaider, N., & Warshawski, S. (2024). The role of perceived stress a nd social support in nursing students' satisfaction with their initia l clinical placement: a cross-sectional study. *Nurse Education in Practice, 78*, 104005. https://doi.org/10.1016/j.nepr.2024.104005

Tein, J. Y., Coxe, S., & Cham, H. (2013). Statistical power to detect the correct number of classes in latent profile analysis. *Structural Equation Modeling : A Multidisciplinary Journal, 20*(4), 640–657. https://doi.org/10.1080/10705511.2013.824781

Wang, J., Xu, X., Sun, J., Ma, Y., Tang, P., Chang, W., Chen, X., Cui, Y., Su, M., & He, Y. (2024). A study of latent profile analysis of empathic competence and factors influencing it in nursing interns: a multicenter cross-sectional study. *Frontiers in Public Health, 12*, 1434089. https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1434089

Xue, M., Sun, H., Xue, J., Zhou, J., Qu, J., Ji, S., Bu, Y., & Liu, Y. (2023). Narrative medicine as a teaching strategy for nursing students to developing professionalism, empathy and humanistic caring ability: a randomized controlled trial. *BMC Medical Education, 23*(1), 38. https://doi.org/10.1186/s12909-023-04026-5

Yoong, S. Q., Wang, W., Seah, A. C. W., Kumar, N., Gan, J. O. N., Schmidt, L. T., Lin, Y., & Zhang, H. (2023). Nursing students' experiences with patient death and palliative and end-of-life care: a systematic review and meta-synthesis. *Nurse Education in Practice, 69*, 103625. https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103625

Zhao, Z., Mei, Y., Wang, X., Jiang, H., Wang, W., Lin, B., & Zhang, Z. (2023). Meaning in life among nursing students: a latent profile analysis. *BMC Nursing, 22*(1), 264. https://doi.org/10.1186/s12912-023-01425-3

Article In Press