

عوامل مرتبط با شکل‌گیری هویت حرفه‌ای پرستاران

رضا کریمی جوهنی*¹

چکیده:

مقدمه: هویت حرفه‌ای بعنوان درک از خود حرفه‌ای مبتنی بر نگرش‌ها، عقاید، احساسات، ارزش‌ها، انگیزه‌ها و تجارب تعریف شده است. ارزش‌ها و عقاید یک پرستار است که راهنمای تفکر، عمل و تعامل با بیماران بوده و برای تثبیت هویت حرفه‌ای، ذاتی و ضروری هستند. هدف این مطالعه پاسخ به این پرسش‌هاست که هویت حرفه‌ای پرستاری چیست و چگونه در پرستاران شکل می‌گیرد؟

مواد و روش‌ها: این مطالعه یک مطالعه مروری می‌باشد که با استفاده از کلیدواژه‌های هویت حرفه‌ای، هویت پرستاری، شکل‌گیری هویت حرفه‌ای، مقالات پژوهشی و مروری فارسی و انگلیسی در حوزه‌های پرستاری و بهداشت، در پایگاه‌های اینترنتی Pubmed، Magiran، SID، Scopus، Ovid، Science Direct، CINAHL و Google Scholar در دوره زمانی 20 ساله از سال 2000 تا سال 2020 بررسی گردیدند و در نهایت 25 مقاله فارسی و انگلیسی دربرگیرنده کلمات کلیدی فوق مورد بررسی و تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد که به مرور زمان با پیشرفت دانش و علم پرستاری و روند مستقل شدن حرفه پرستاری، هویت حرفه‌ای پرستاری تقویت شده و تعهد کاری آن‌ها نسبت به سازمان و جامعه افزایش پیدا کرده است. قدرت مدیریت در سیستم بهداشت و درمان، مستقل شدن در بخش بالین، ارتقای دیسپلین پرستاری در دانشگاه، نگرش افراد جامعه نسبت به حرفه پرستاری و تعهد حرفه‌ای از عوامل مثبت در حرفه پرستاری می‌باشند.

بحث و نتیجه‌گیری: هویت حرفه‌ای پرستاران نیاز به بهبود تصویر عمومی و کسب موقعیت قوی‌تر در سازمان‌های مراقبت بهداشتی دارد و فرآیند سازنده‌گرایی در طول زمان اتفاق می‌افتد و برای دستیابی به یک هویت حرفه‌ای در سطح بالا، باید آموزش و پژوهش پرستاری در سطح دانشگاهی توسعه یابد.

واژه‌های کلیدی: هویت حرفه‌ای، شکل‌گیری هویت حرفه‌ای، پرستاری

1- کارشناس پرستاری، گروه پرستاری، ایران.

مقدمه:

هویت مفهومی است پیچیده که در پاسخ به این سؤال که «من چه کسی هستم» به وجود می‌آید. یکی از بخش‌های مهم هویت، هویت اجتماعی و از زیرمجموعه‌های آن، هویت حرفه‌ای می‌باشد. به عبارتی دیگر هویت حرفه‌ای شکلی از هویت اجتماعی هست که به تعاملات گروهی در محیط کار و اینکه افراد شاغل در یک حرفه چگونه خود را از سایر افراد حرفه متمایز می‌کنند، مربوط می‌شود (1). هویت حرفه‌ای کسب بینش اختصاصی نسبت به عملکرد حرفه، به وجود آوردن ساختارهای ارزشی و استانداردهاست و می‌تواند به‌عنوان نگرش‌ها، دانش، باورها و عملکردها، تجارب و مهارت‌های مشترک میان اعضای حرفه به شمار رود. همچنین به‌عنوان نقش حرفه‌ای که فرد در آن حرفه عهده‌دار هست (2). کسب، حفظ و توسعه هویت حرفه‌ای از جمله مسائل مهم برای هر حرفه محسوب می‌شود. هویت حرفه‌ای هم در رشد و ارتقای همه‌جانبه حرفه و اعضای حرفه مؤثر است و هم نقش به سزایی در شناساندن حرفه به جامعه دارد. این هویت حرفه‌ای ذره‌ذره و در تعامل حرفه و اجتماع شکل می‌گیرد به‌گونه‌ای که نمی‌توان فقط حرفه و رفتار حرفه‌ای را عامل تعریف هویت حرفه‌ای دانست و از سوی دیگر صرفاً باور و برداشت اعضای هر حرفه از حرفه خود نیز هویت آن حرفه را شکل نمی‌دهد بلکه این باور و رفتار در آینه بازخورد جامعه و واکنشی که جامعه به آن نشان می‌دهد به شکل‌گیری هویت حرفه‌ای منجر می‌شود به‌عبارت دیگر تا جامعه مهر تائید بر این هویت نهد نمی‌توان آن را حتی در بین اعضای خود حرفه جاری و غالب دانست. از این‌رو تلاش در جهت ایجاد، حفظ و ارتقای هویت حرفه‌ای همیشه باید از اولویت‌های یک رشته باشد. یکی از راه‌های نیل به این منظور داشتن پیشینه و سابقه حرفه‌ای است یعنی حرفه برای خود پیشینه‌ای و سابقه‌ای داشته باشد که بتواند خود را به آن منتسب کند و صد البته روند تکاملی خود را در این پیشینه قابل تشخیص سازد (3). پرستاران بزرگترین گروه کارکنان ارائه‌دهنده خدمات سلامت را تشکیل می‌دهند و توانمندی حرفه‌ای آن‌ها نقش مهمی در تحقق رسالت نظام سلامت ایفا می‌کنند. در قرن 21 مصرف‌کنندگان خدمات بهداشتی روز به‌روز افزایش می‌یابند و پرستاران به‌عنوان اعضای کلیدی سیستم بهداشت و درمان در ارائه مراقبت‌های اثربخش به مددجویان نقش مهمی دارند (4). برخی از تحقیقات که در داخل و خارج کشور در زمینه عملکرد بالینی پرستاران انجام شده است، مشکل هویت را به دانش و مهارت و تجربیات کاری پرستاران و برخی دیگر به احساس بی‌قدرتی و عدم دخالت آن‌ها در فرایند تصمیم‌گیری ارتباط داده‌اند (5)، (6)، (7) و لی اغلب پرستاران اعتقاد دارند مشکل اساسی هویت فقدان چهارچوب حرفه‌ای و غفلت پرستاران دانشگاهی و بالینی از تعریف و توسعه شاخص‌های حرفه‌ای در پرستاری است (8). در طول سال‌های گذشته تلاش‌های زیادی برای تعیین شاخص‌های حرفه‌ای شدن شده است. هال (Hall) مدلی حرفه‌ای مطرح کرده و پنج عامل تعیین‌کننده در حرفه‌های بالغ را استفاده از دستورالعمل‌های حرفه‌ای به‌عنوان مرجع، اعتقاد عمومی جامعه به مفید بودن و لازم بودن خدمات حرفه، استقلال در تصمیم‌گیری و عمل بدون اعمال فشار از سوی سایر افراد، اعتقاد به خودکنترلی در اعضای حرفه و تعهد به حرفه و ارائه خدمات حرفه‌ای برای عموم مردم معرفی کرد (9). میلر (Miller) رفتارهای حرفه‌ای را در قالب مدل چرخه‌ای حرفه‌ای شدن به شکل آموزش دانشگاهی و زمینه علمی، تأمین کدهای اخلاقی در تولید، استفاده و ارزشیابی نظریه‌ها، خدمات عمومی در جامعه، فرایند آموزش و شایستگی مستمر، تولید، استفاده و ارزشیابی تحقیق، استقلال و خودکنترلی، عضویت در سازمان‌های حرفه‌ای و انتشارات و ارتباط با جامعه بیان می‌کند (10). امروزه پرستاری در مسیر حرفه‌ای شدن خود به مرحله‌ای رسیده است که باید مفاهیم زیادی را مورد توجه قرار دهد شکل‌گیری هویت حرفه‌ای از مصادیق مذکور می‌باشد که شالوده عملکرد حرفه‌ای هست و پرستارانی که هویت حرفه‌ای در آن‌ها شکل گرفته است به تغییرات نقش‌ها در حوزه پرستاری بسیار منعطف هستند و به حرفه‌ای خود افتخار می‌کنند و مایه پیشتازی حرفه در عرصه‌های مختلف هستند. تشخیص مسیر و راهی که پرستاران از طریق آن به شکل‌گیری هویت حرفه‌ای خود کمک می‌کنند یکی از موفقیت‌های بزرگ است چراکه پرستاران از طریق آن نقش‌های حرفه‌ای خود را تشخیص و توسعه می‌دهند. شکل‌گیری هویت حرفه‌ای از زمان انتخاب رشته دانشگاهی شکل می‌گیرد و تکامل آن در طول زمان تحصیل، پس از فراغت از تحصیل و در طول تجارب کاری ادامه پیدا می‌کند (11). بسیاری از حرفه‌ها به هر دلیلی، آموزش حرفه‌ای مربوط به رشته‌های خودشان را بازنگری کرده‌اند و تغییراتی را در توسعه آموزش حرفه‌ای خودشان اعمال کرده‌اند، آنچه امروزه عموماً شکل‌گیری هویت حرفه‌ای نامیده می‌شود (12). وجود هویت فردی یک پیش‌نیاز برای تکامل هویت حرفه‌ای محسوب می‌شود. تکامل هویت حرفه‌ای یک فرایند تعادلی بین ویژگی‌های درونی و بیرونی حرفه‌ای شدن می‌باشد (13 و 14). هویت حرفه‌ای به‌عنوان داشتن احساس بودن به‌عنوان فردی که بتواند اعمال پرستاری را با مهارت و مسئولیت‌پذیری انجام دهد، تعریف می‌شود. هویت حرفه‌ای به آگاهی فرد از توانایی‌ها و محدودیت‌های شخصی نیز دلالت دارد (15). هویت حرفه‌ای پرستاران بر اساس ابعاد فردی و بین فردی یک دیدگاه نظری متمرکز بر تعامل، رشد و بلوغ فردی مفهوم‌پردازی می‌شود (16). ویژگی‌ها، سوابق و پیامدهای مفهوم هویت حرفه‌ای در ارتباط با ابعاد فردی و بین فردی در جدول شماره (1) آمده است.

جدول شماره (1): ابعاد فردی و بین فردی هویت حرفه‌ای در پرستاران

صفات	فردی	میان فردی
در ارتباط با هویت فردی.	ادامه فرآیند چند فاعلی رشد فردی و بلوغ حرفه‌ای.	
در زنجیره بلوغ ظاهر باشد.	جسور، دلسوز، شایسته، مطمئن، باوجدان، متعهد و شجاع بودن.	تناسب بین احساسات و رفتار در مقابل دیگران.
تجربه پرستاری داشتن.	حس اعتماد به نفس در نقشش به عنوان یک پرستار.	
اراده، بصیرت و ظرفیت.	توانایی مراقبت از خود و درون اندیشی.	تجربه اجتماعی شدن حرفه‌ای.
توانایی مراقبت از خود و درون اندیشی.	درک حدود و امکانات یک فرد.	تجربه مشترک با پرستاران دیگر در روشی بیانی و بازتابشی.
اصالت.	توانایی درک اعتماد به نفس و بینش دیگران.	
تصویر از خود مثبت، واقعی حرفه‌ای پیشرفته.	تفکر مستقل.	
حس غرور حرفه‌ای پیشرفته.	بخشی از توانایی اجرای عملکردهای آموزشی و درمانی پرستاری.	انجام مسئولیت‌های نقش.

حرفه‌ای شدن از مفاهیم بنیادی و پایه‌ای پرستاری است. این پدیده حاصل تعامل فرد با محیط کاری و ارتباطات بین فردی می‌باشد. فرآیند حرفه‌ای شدن یکی از مسائلی است که در عصر کمبود پرستاری می‌بایست روی آن تمرکز بیشتری صورت گیرد (16). دلسوزی و مهربانی، لیاقت و شایستگی، قابل اطمینان بودن، وجدان کاری و تعهد به عنوان مهم‌ترین ویژگی‌های مراقبتی در نظر گرفته می‌شود که نشانگر تصویر یک پرستار حرفه‌ای می‌باشد (19)، بخصوص هنگامی که شایستگی و مهربانی و جرئت از جمله ویژگی‌هایی است که در یک پرستار عالی یافت می‌شود (20). هویت حرفه‌ای از طریق تعامل با دیگر پرستاران و از طریق درونی سازی دانش، مهارت، هنجارها، ارزش‌ها و فرهنگ حرفه پرستاری تکامل پیدا خواهد کرد که در خلال فرآیند اجتماعی شدن حرفه، کسب می‌شود (21). تئوری‌های پرستاری، ایده‌های دیگری از تصویر پرستاری را بازتاب می‌دهند که شامل ویژگی‌های متفاوتی است. ملیس (1985) تئوری‌های پرستاری را به سه گروه تقسیم کرده است: 1- تئوری نیازها که تصویر پرستار فعال و مشغول کار را نشان می‌دهد و بر فعالیت‌های برنامه‌ریزی شده و مدیرانه تمرکز دارد. 2- تئوری‌های تعاملی که یک تصویر وضعیتی، انسان دوستانه و فرایند محور از پرستار را بازتاب می‌دهد و 3- تئوری‌های نتیجه‌ای که بر تصویر آینده‌نگر، محیط‌شناس و هدف‌گذار از پرستاری تأکید دارد (22). مروری بر متون نشان داد که مفاهیم هویت شغلی، اعتماد به نفس، تصویر ذهنی و نقش پرستار به‌طور نزدیکی با مفهوم هویت حرفه‌ای پرستار مرتبط هستند. حرفه‌ای شدن نیز با مفهوم هویت حرفه‌ای در ارتباط نزدیک می‌باشد و می‌توان از طریق هویت حرفه‌ای به آن رسید اما ترجیحاً بر حرفه‌ای شدن از نظر زمانی مقدم است (21). امروزه در اصطلاح جامعه‌شناسی فهمیدن تشکیل هویت حرفه‌ای و اجتماعی شدن حرفه اشاره به اتخاذ دیدگاهی دارد که به‌طور نسبی با منطق "نهادهای دیکتاتور" گافمن (2003) و "برنامه سازمانی" دویت (2002) هماهنگی دارد. این مفاهیم هم‌زمان پیوستگی افراد، نقش‌های اجتماعی و استانداردهای تعریف شده بیرونی را با الویت دادن به دیدگاه پویای ساخت هویت فعال در قسمتی از افراد، شکل می‌دهد (26). تجربه دانشجویان پرستاری فرایند ساخت‌وساز هویت حرفه‌ای در درون خودشان را دربرمی‌گیرد و هدایت می‌کند، باین‌حال، این روند در طول دوره رشته درسی و در ادامه طول زندگی حرفه‌ای فرد متوقف نمی‌شود. هویت حرفه‌ای واقعی گروه پرستاری و روشی که توسط دانشجویان درک و تفسیر می‌شود، عامل مهمی برای درک و فهم این پدیده می‌باشد. از دیدگاه‌های مختلف، دوران مدرسه، به‌عنوان مجموعه‌ای از تجربه‌های مبتنی بر برنامه درسی و زمان و مکانی که تجارب شخصی توسط افراد تجربه می‌شوند، آن را نیز غیرقابل چشم‌پوشی در مطالعه هویت حرفه‌ای در پرستاری می‌نماید (23). هویت حرفه‌ای است از دو پارادایم حرفه‌ای مجزا تشکیل شده است: اجتماعی و روانی. فرایند اجتماعی شدن حرفه به‌وسیله انجام دادن آن حرفه مشخص می‌شود. پرستاران افراد حرفه‌ای خوبی خواهند بود اگر که آن‌ها از ارزش‌ها

و مقررات پیروی کنند و استانداردها و اصول رشته و جامعه را رعایت کنند. حرفه‌های روان‌شناختی با وجود داشتن و بودن مشخص می‌شوند. پرستاران افراد حرفه‌ای خوبی خواهند بود اگر که آن‌ها شخصیت خودشان را توسعه بدهند و تکامل بخشند (27). سه دلیل وجود دارد که نشان می‌دهد آموزش پرستاری و حرفه باید هویت حرفه‌ای و انعطاف‌پذیری اخلاقی دانشجویان و فارغ‌التحصیلان را تقویت کند: 1- تقویت کردن موفقیت حرفه 2- ارتقاء اعتماد اجتماعی حرفه 3- بهبود نتایج و پیامدها در آموزش حرفه‌ای (28). پژوهش‌های معاصر در مورد آموزش پرستاری مسیری روشن برای آینده آموزش حرفه‌ای به ما ارائه می‌دهند. در مطالعه تاریخی بنر استوفن، لئوناردو دای (2010) چهار تغییر جهت اساسی در آموزش پرستاری بر پایه تحقیقات گسترده چندبعدی در آموزش حرفه‌ای در مقطع کارشناسی پرستاری توصیه شده است (29). سه مورد از این تغییرات توصیه‌شده (افزایش یادگیری سطح بالا و موقعیتی، کلاس‌های مختلط، رویکردهای بالینی و بهبود قضاوت بالینی) مؤلفه‌های شناختی آموزش را نشان می‌دهد. چهارمین توصیه، ناظر به مؤلفه اخلاقی پرستاری می‌باشد. بنر و همکاران (2010) از تغییر رویکردی حمایت می‌کنند که متمرکز بر اجتماعی شدن و نقش دیدگاه حرفه‌ای شدن می‌باشد برای کسی که پذیرای شکل‌گیری هویت است. بنر و همکاران (2010) به این نتیجه رسیدند هنگامی که شواهدی از هویت حرفه‌ای و رشد اخلاقی در مراکز بالینی در مقطع کارشناسی دیده می‌شد، شکل‌گیری هویت حرفه‌ای به‌طور قابل‌توجهی در محیط‌های آزمایشگاهی و آموزشی وجود نداشت (29). هدف از این پژوهش بررسی فرایند شکل‌گیری هویت حرفه‌ای در پرستاران و عوامل دخیل در این زمینه می‌باشد بنابراین پژوهش حاضر در جهت نیل به اهداف مذکور درصدد است ضمن یک مرور نقلی گزارشی از یافته‌های اصلی و مؤلفه‌های موجود و آیت‌های استخراج‌شده از مطالعات در خصوص مؤلفه‌های شکل‌دهنده هویت حرفه‌ای ارائه دهد و آن‌ها را مورد نقد، بحث و بررسی قرار داده و پیشنهادهایی جهت تسهیل و ارتقای شکل‌گیری هویت حرفه‌ای پرستاران ارائه نماید. هدف از این پژوهش بررسی فرایند شکل‌گیری هویت حرفه‌ای در پرستاران و عوامل دخیل در این زمینه می‌باشد بنابراین پژوهش حاضر در جهت نیل به اهداف مذکور درصدد است ضمن یک مرور نقلی گزارشی از یافته‌های اصلی و مؤلفه‌های موجود و آیت‌های استخراج‌شده از مطالعات در خصوص مؤلفه‌های شکل‌دهنده هویت حرفه‌ای ارائه دهد و آن‌ها را مورد نقد، بحث و بررسی قرار داده و پیشنهادهایی جهت تسهیل و ارتقای شکل‌گیری هویت حرفه‌ای پرستاران ارائه نماید.

روش مطالعه:

این پژوهش یک مطالعه مروری می‌باشد که سؤال اصلی آن مؤلفه‌های شکل‌دهنده هویت حرفه‌ای پرستاران را بررسی می‌کند. برای مطالعات مرتبط چاپ‌شده پایگاه‌های اطلاعاتی ایرانی با کلمات کلیدی هویت حرفه‌ای، هویت پرستاری، شکل‌گیری هویت حرفه‌ای، در ترکیب‌های مختلف در چکیده مقالات و پایگاه‌های اطلاعاتی بین‌المللی همچون EBSCO Medline، Scopus، Google Scholar، ScienceDirect با کلیدواژه‌های Professional Identity، Nursing identity، Professional identity formation در بازه زمانی بین سال 2000 تا سال 2020 در چکیده مقاله‌ها مورد جستجو قرار گرفت. در نهایت 18 مقاله فارسی و 64 مقاله انگلیسی زبان به دست آمد. در مرحله اول با بررسی عناوین مقالات و اهداف ذکرشده در چکیده مقالات در بخش مواد و روش‌ها و اعمال معیارهای ورود که شامل مرتبط بودن مطالعه در زمینه آموزش پرستاری، مرتبط بودن به مقوله هویت‌یابی و اجتماعی شدن حرفه‌ای، در دسترس بودن متن کامل مقاله، هر نوع تحقیق کمی و کیفی، هر نوع مقاله اصلی و مروری و اعمال معیارهای خروج که شامل مقالات با بحث‌های صنفی پرستاران بود، مجموعاً 74 مقاله به دست آمد. در مرحله دوم مطالعات به‌صورت کامل در قسمت مواد و روش‌ها و اهداف مورد بررسی قرار گرفت که بحث کلی آن‌ها در حیطه شکل‌گیری هویت حرفه‌ای در پرستاران و دانشجویان پرستاری بود که مجموعاً 25 مقاله استخراج شد. این جدول برای هر مطالعه شامل نویسنده مقاله، سال انتشار، کلمات کلیدی، هدف و تمرکز مطالعه، روش‌شناسی مطالعه شامل (نوع تحقیق، روش جمع‌آوری داده‌ها و روش تحلیل) روش نمونه‌گیری و یافته‌های اصلی هر مطالعه بود. جمع‌آوری داده‌ها کاملاً عینی بوده و هیچ‌گونه تفسیری در آن‌ها صورت نگرفت و از عبارات اصل مقالات که توسط نویسنده به‌کاررفته بود استفاده شد. روایی تحقیقات از دو طریق مورد تأیید قرار گرفت: به کمک سه محقق که به‌طور مستقل از هم در طی فرایند تحلیل کار می‌کردند و سه محقق نتایج به‌دست‌آمده از تحلیل را به تأیید هم می‌رساندند و در صورت عدم توافق در مورد مسئله بحث و بررسی می‌کردند و به توافق می‌رسیدند.

یافته‌ها:

از لحاظ تئوریک هویت حرفه‌ای به‌وسیله فعالیت‌ها، تجربیات فردی و تنوعی از عوامل فردی و زمینه‌ای مانند شخصیت، جنسیت، خانواده، تیم کاری و موقعیت اجتماعی و همچنین تعامل بین آن‌ها شکل می‌گیرد. عوامل زمینه‌ای می‌تواند اثرات مستقیمی بر هویت از طریق کلیشه‌های اجتماعی، ساختار فرصت‌ها و محدودیت‌های محیطی داشته باشند. در عین حال متغیرهای زمینه‌ای می‌تواند اثرات غیرمستقیمی بر شکل‌گیری هویت از طریق

تنظیم جهت و مجموعه‌ای از فعالیت‌های فردی اعمال کنند. هویت حرفه‌ای پرستاران: هویت حرفه‌ای سبب تکامل شخصی، اجتماعی و حرفه‌ای و همچنین ماندگار شدن پرستاران در حرفه می‌شود. سازگاری بین دوره‌های آموزشی تئوری و بالینی، ارائه تصویر شفاف و قابل قبول از حرفه، ارزش‌های اخلاقی محیط کار، استقلال در فعالیت‌های بالینی، قدرت رهبری و مدیریت در سیستم بهداشتی از عوامل مؤثر در ایجاد هویت حرفه‌ای مثبت می‌باشند. به‌طور کلی عوامل شکل‌گیری هویت حرفه‌ای پرستاران به شرح ذیل می‌باشد:

1. ویژگی‌های زمینه‌ای
پایگاه اجتماعی اقتصادی: از طریق ساختارها و محدودیت‌های محیطی و اجتماعی، انگیزه‌ها، اندازه و گستردگی شبکه‌های اجتماعی، باورها و ارزش‌ها، توانایی و امکان مشارکت در فعالیت‌های علمی و تحقیقاتی، رویکرد خانواده به ورود به حرفه بیمارستانی و تصویر فرد از خودش بر شکل‌گیری هویت حرفه‌ای تأثیرگذار است. معنا و انگیزه پرستار بودن برای افراد با پیشینه اجتماعی و اقتصادی متفاوت است. خانواده و همسالان: نفوذ افراد مهم دیگر همواره عامل مهمی در روند توسعه هویت در نظر گرفته شده است ولی یافته‌های پژوهش‌های پیشین هیچ الگوی ثابتی را در ارتباط با ویژگی‌های خانوادگی و شبکه روابط فرد با هویت حرفه‌ای نشان نمی‌دهد.
2. نگرش نسبت به خود
تصور از خود و تصور از پرستار بودن: پرستاران بیشتر از خودشان به‌عنوان یک پرستار، تصویر خوبی ندارند. آن‌ها با بر شمردن ویژگی‌هایی که از یک پرستار خوب انتظار دارند، فاصله زیادی را ارزیابی می‌کنند. به‌عنوان مثال خیلی از آن‌ها گفتند قبل از ورود به حرفه، تصویر بسیار متفاوتی از الان داشته‌اند.
3. ساختار ارزشی فرد و ارزیابی ارزش پرستاری
پرستاران معتقدند پرستاری کاری بسیار ارزشمند است چراکه این حرفه کمک می‌کند تا آن‌ها به‌نوعی به رشد شخصیتی یا امنیت روحی برسند. بودن به‌عنوان یک پرستار جزئی از خود شخصی آن‌هاست و به‌نوعی احساس وجود و مفید بودن در آن‌ها را تقویت می‌کند.
4. فلسفه فردی از پرستاری
در این زمینه پرستاران اذعان می‌کنند داشتن یک تصویر ایده آل و تعریف شخصی از پرستاری و اینکه به‌طور واضح هدف آن‌ها از بودن به‌عنوان یک پرستار و آن چیزی که پرستار در قالب یک شغل انجام می‌دهد، بسیار مهم است. معمولاً این فلسفه در طول تجارب کاری نهادینه می‌شود و ممکن است فلسفه و اهداف متفاوتی قبل از کار کردن و بعد از ورود به بالین ایجاد شود ارزش‌ها نیز ممکن است در افراد در مراحل تحصیل و کار متفاوت باشد.
5. تأثیرپذیری از تحصیل در دانشگاه و آموزش عالی
تحصیل در دانشگاه، مصاحبت با دانشجویان دیگر و کنش علمی با اساتید و یادگرفتن اینکه چگونه باید تفکر کرد در تغییر باورهای ارزشی و دیدگاه حرفه قابل‌انکار نیست. آموزش عالی و افزایش فارغ‌التحصیلان دانشگاهی در مقاطع ارشد و دکترا باعث ارتقاء دیسپلین پرستاری و غنای هویت حرفه‌ای پرستاران شده است.
6. تأثیرپذیری از جامعه و نگرش افراد جامعه به حرفه پرستاری
آن چیزی که تصویر از خود را تشکیل می‌دهد جامعه و افراد آن است. تعامل با افراد درون حرفه و افراد داخل اجتماع و گرفتن بازخورد مثبت از آن‌ها و همچنین اجتماعی شدن حرفه پرستاری و شناخت کافی جامعه از حرفه پرستاری سبب افزایش اعتماد به نفس پرستاران و تقویت هویت حرفه‌ای آن‌ها شده است.
7. داشتن تعهد حرفه‌ای
داشتن تعهد حرفه‌ای مستلزم استقلال حرفه‌ای، درون سازی ارزش‌های حرفه‌ای و وجدان اخلاقی حرفه می‌باشد که با تقویت هویت حرفه‌ای پرستاران به دست می‌آید.
8. آمیختن حرفه به هویت فردی
بیان این مطلب که مفهوم من و پرستار یکی هست موضوع را کاملاً روشن می‌کند و فرد هویت فردی خود در قالب کارت شناسایی را با کارت شغلی پرستاری یکسان می‌داند. یونیفرم پرستاری به تن می‌کند، اتیکت پرستاری را با خود دارد و برای کاری که انجام می‌دهد احساس غرور دارد. در واقع درونی سازی ارزش‌های حرفه باعث آمیختن هویت فردی و هویت حرفه‌ای می‌شود که پایه‌ای برای تعهد حرفه‌ای و سازمانی و رعایت کدهای اخلاقی حرفه می‌باشد.

بحث و نتیجه‌گیری:

محیط کار به‌عنوان يك محیط یادگیری برای توسعه مهارت‌ها و تجارب و درک دیگران از شرایط پرستاری و پذیرش و پشتیبانی از جمله فرایندهای شکل‌گیری هویت حرفه‌ای پرستاری می‌باشد. در کنار این موارد، منزلت و جایگاه اجتماعی پرستاران که به‌وسیله نگاه عموم به حرفه پرستاری تحت تأثیر قرار می‌گیرد نقش بسیار مهمی در باره احساس پرستاران در مورد هویت حرفه‌ای‌شان و اینکه پرستاران خود و حرفه‌شان را چگونه می‌بینند دارد (31). بر اساس نتایج تحقیق وایت (2003) راهکارهای مختلفی مانند بازنگری شرح وظایف، تفویض اختیار، توسعه مشارکت پرستاران در تصمیمات مؤثر بر کار و محیط کار، حفظ ارزش و احترام آن‌ها، توسعه آموزش‌های

بدو خدمت و حین خدمت و ارائه بازخورد از عملکرد حرفه‌ای پرستاران، توسعه پرستاری بهداشت جامعه و تربیت پرستار متخصص احتمالاً می‌توانند به تقویت خودباوری و افزایش توان اعمال اختیار و گسترش کاربرد دانش و مهارت حرفه‌ای پرستار کمک نمایند (17). بخشی از یافته‌های تحقیق آنتونی و کرایریش (2001) حاکی از آن است که پرستاران از اختیارات موجود خود نیز استفاده نمی‌کنند و آن را نادیده می‌گیرند و یا قادر به استفاده از آن نیستند. به نظر می‌رسد عواملی مانند کمبود اعتماد به نفس و خودباوری، زیاد بودن حجم کار و کمبود پرستار، کمبود مهارت‌های ارتباطی و وابستگی درونی شده ناشی از فرهنگ جامعه و نیز عادت به شیوه تقسیم کار وظیفه‌ای و اجرای روتین باعث شده است که آن‌ها به‌مرور خود را فاقد اختیار احساس کنند (18). در مطالعه‌ای که توسط او هلنو سگستن (1998) انجام گرفت، پرستاران هویت حرفه‌ای را به‌عنوان یک تجربه و احساس بودن به‌عنوان یک پرستار معنی کردند. دانش خود فرد، کنجکاوی، سخاوت، تحمل استرس، دانش حرفه‌ای و اعتماد به ظرفیت و احساسات خود به‌عنوان خصوصیات فردی یک پرستار با هویت حرفه‌ای بالا و توسعه‌یافته در نظر گرفته می‌شود (16).

"پرستارانی که اعتماد به نفس بیشتری نسبت به خودشان کسب کرده‌اند، در نتیجه یک هویت روشن‌تری به دست می‌آورند." با کسب چنین هویتی، آن‌ها سیگنال اعتماد به نفس خود را به محیط اطراف خود می‌دهند، و در نتیجه خودشان را بیشتر از یک پرستار مطرح می‌کنند و نشان می‌دهند. کاهش نیاز به قلمرو فردی و افزایش میل به همکاری با دیگران از پیامدهای بین فردی و به مفهوم روشن‌تر برای محیط پیرامون پرستار می‌باشد. ایجاد یک حس تواضع و فروتنی نسبت به منابع و محدودیت‌های خود و دیگران یک پیامد دیگر آن است (16). به اعتقاد کاراپینزو (1998) پرستاران با وجود شایستگی و لیاقت در همه زمینه‌ها و ایثار و از خودگذشتگی در زمینه ابعاد مدیریتی و نظارت بر مراقبت و همچنین مهربانی و شفقت به دیگران و آن‌هایی که رنج می‌کشند، اما لازم است که آن‌ها کنترل اجتماعی خودشان را بر بیماران توسعه دهند (24). تا جایی که آبرئو (2001) عنوان کرد که در حال حاضر این پیکربندی دوباره فرایند هویت پرستاری ادامه داشته است و باید که همگام با فرایند تغییرات جهانی اجتماعی، درک و فهمیده شود (25). با این حال درک کافی از تشکیل هویت حرفه‌ای پرستاران باید با در نظر گرفتن تنوع زمینه‌های فرهنگی اجتماعی که پرستاران در آن ایفای نقش می‌کنند باشد چرا که توضیح جامع و شفاف از هویت حرفه‌ای پرستاری نیاز به توجه خاص به شرایط محیط کار و فعالیت‌های اجتماعی دارد که پرستاران در عملکرد حرفه‌ای روزانه‌شان با آن‌ها روبرو می‌شوند (32). یافته‌های پژوهش نشان می‌دهد که هویت حرفه‌ای دانشجویان دارای دو بعد هویت علمی و هویت شخصی است. هویت علمی دانشجویان از طریق گرایش‌ها و نگرش‌ها و نیز تلاش‌ها و کنش‌های علمی دانشجویان شکل می‌گیرد. هویت شخصی نیز درک و تصویری است که دانشجو از خودش به‌عنوان یک کنشگر علمی و در محیط دانشگاهی به دست می‌آورد. همچنین توسعه هویت حرفه‌ای با موقعیت فرد در درون جامعه در ارتباط است؛ از این رو، جنس، پایگاه اجتماعی و اقتصادی، حمایت‌های خانواده و دوستان، محیط و شبکه‌های اجتماعی فرد در شکل‌گیری هویت حرفه‌ای وی مؤثرند. پرستاران برای دستیابی به هویت حرفه‌ای نیاز به بهبود تصویر عمومی و کسب موقعیت قوی‌تر در سازمان‌های مراقبت بهداشتی از طریق افزایش حضور خود در مجامع علمی دارند.

تضاد منافع

این مطالعه هیچگونه تضاد منافع نداشته است.

References:

1. Malach-Pines A. Nurses' burnout: an existential psychodynamic perspective. Journal of psychosocial nursing and mental health services. 2000;38(2):23-31.
2. Drucker PF. Peter Drucker on the profession of management: Harvard Business Press; 1998.
3. Antai-Otong D, Kongable G. Psychiatric nursing: Biological & behavioral concepts: Thomson/Delmar Learning; 2003.
4. Andrew N, Ferguson D, Wilkie G, Corcoran T, Simpson L. Developing professional identity in nursing academics: The role of communities of practice. Nurse Education Today. 2009;29(6):607-11.
5. Andrew N. Professional identity in nursing: Are we there yet? Nurse Education Today. 2012;32(8):846-9.

6. Carlander I, Ternstedt B-M, Sahlberg-Blom E, Hellström I, Sandberg J. Four aspects of self-image close to death at home. *International journal of qualitative studies on health and well-being*. 2011;6(2).
7. Calman L. Patients' views of nurses' competence. *Nurse Education Today*. 2006;26(8):719-25.
8. Overell S. *Paradigm Trades: The iconic jobs of the early 21st century*: Work Foundation; 2006.
9. Hall RH. Some organizational considerations in the professional-organizational relationship. *Administrative Science Quarterly*. 1967:461-78.
10. Geller J, Butler K. Study of educational deficits as the cause of hospital admission for diabetes mellitus in a community hospital. *Diabetes Care*. 1981;4(4):487-9.
11. Bayram N, Bilgel N. The prevalence and socio-demographic correlations of depression, anxiety and stress among a group of university students. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*. 2008;43(8):667-72.
12. O'Brien BC, Irby DM. Enacting the carnegie foundation call for reform of medical school and residency. *Teaching and learning in medicine*. 2013;25(sup1):S1-S8.
13. Gullberg M. *Health care professionals' self description*. University of Linköping, Linköping, Sweden. 1996.
14. Hermansen MV. *Nursing Today. Where Are We? Where Are We Going?* Ullevål Sykehus, Oslo. 1987:280-93.
15. Svedberg G. Supervision of nursing teachers. *Vårdläraren*. 1981;18-19:4-13.
16. Toit D. A sociological analysis of the extent and influence of professional socialization on the development of a nursing identity among nursing students at two universities in Brisbane, Australia. *Journal of advanced nursing*. 1995;21(1):164-71.
17. White AH. Clinical decision making among fourth-year nursing students: an interpretive study. *The Journal of nursing education*. 2003;42(3):113-20.
18. Krairiksh M, Anthony MK. Benefits and outcomes of staff nurses' participation in decision making. *Journal of Nursing Administration*. 2001;31(1):16-23.
19. Roach S. *The Human Act of Caring: A Blueprint for Health Professions*. 1992. Canadian Hospital Association Press, Ottawa, ON.
20. Jensen KP, Bäck-Pettersson SR, Segesten KM. The caring moment and the green-thumb phenomenon among Swedish nurses. *Nursing science quarterly*. 1993;6(2):98-104.
21. Högström M-B, Tolonen L. *From Theory to Practice: To Think, Feel and Act Nursing Within Nursing Education: Studentlitteratur*, Lund, Sweden; 1990.
22. Meleis AI. Theoretical nursing: development and progress. *AJN The American Journal of Nursing*. 1985;85(12):1350.
23. Nakata A. Psychosocial job stress and immunity: a systematic review. *Psychoneuroimmunology*: Springer; 2012. p. 39-75.
24. Polonsky WH, Davis C, Jacobson A, Anderson B. Hyperglycaemia, hypoglycaemia, and blood glucose control in diabetes: symptom perceptions and treatment strategies. *diabetic medicine*. 1992;9(2):120-5.
25. Rudolph A, Kormei R. *Fundamentals of Pediatrics*. New York: McGraw-Hill/Appleton & Lange; 2001.
26. François D. *Le déclin de l'institution*. Paris, Seuil. 2002.
27. Sarah W, Gojka R, Anders G, Richard S, Hilary K. Global prevalence of diabetes. *Diabetes Care*. 2004;27(5):1047-53.
28. Scott RS, Brown LJ, Clifford P. Use of health services by diabetic persons. II. Hospital admissions. *Diabetes Care*. 1985;8(1):43-7.
29. Benner P, Sutphen M, Leonard V, Day L. *Educating nurses. A Call for Radical Transformation*, San Francisco. 2010.

30. Martin MW. Explaining wrongdoing in professions. *Journal of social philosophy*. 1999;30(2):236-50.
31. Outlook Nurs. Iran in practice nursing of Perceptions. A Emami, A Nasrabadi Nikbakht;2006; 54 /6-;320-327
32. Willetts G. Constructing nurses' professional identity through social identity theory *International Journal of Nursing Practice* 2014; 20: 164-169.

Factors related to the formation of nurses' professional identity

Reza Karimi johani*¹

Abstract:

Background: Professional identity is defined as professional self-understanding based on attitudes, beliefs, feelings, values, motivations and experiences. The values and beliefs of a nurse are the guide to thinking, acting and interacting with patients and are intrinsic and necessary to establish a professional identity. The aim of this study is to answer the following questions: what is the Nursing Professional Identity and how is it formed in nurses?

Methods: In this systematic review study, by using the keywords: Professional Identity, Nursing identity, Professional identity formation, were investigated through scientific informational databases such as CINAHL, Science Direct, Ovid, Scopus, SID, Magiran, Pubmed, and Google Scholar for a period of 20 years from 2000 to 2020. Finally, 25 articles in Persian and English, include keywords, were selected, reviewed and analyzed.

Results: by development of nursing science and knowledge and increasing of nurses professional autonomy, lead to reinforced of their professional identity and so their work commitment to the organization and community has been increased. Also the community image and attitude related to nursing profession has changed greatly and have more acceptability as compared to the past. Moreover the nursing profession has been more supported by the health system administrators.

Results: The results of this research showed that over time, with the advancement of nursing knowledge and the process of independence of the nursing profession, the professional identity of nurses has been strengthened and their commitment to the organization and society has increased. The power of management in the healthcare system, becoming independent in the clinical department, promoting the nursing discipline in the university, the attitude of the community towards the nursing profession and professional commitment are positive factors in the nursing profession.

Conclusion: The professional identity of nurses needs to improve the public image and gain a stronger position in health care organizations, and the process of constructivism happens over time, and in order to achieve a professional identity at a high level, nursing education and research should be developed at the university level.

Keywords: Professional identity, formation of professional identity, nursing

1-Nursing Expert, Department of Nursing, Iran.