社会认知职业理论视角下医学生从医意愿调查与对策研究

林丽燕[1],李煌元[2]
(1. 福建医科大学教务处;2. 福建医科大学临床医学部,福建 福州 350122)

摘 要:目的:基于社会认知职业理论,深入探究医学生从医意愿的现状、影响因素及内在动因,为提升其从医意愿提供科学依据与对策。**方法:**采用量化研究与质性分析相结合的方法,对某医科大学临床医学类专业大一至大三学生展开从医意愿调查。**结果:**量化研究结果显示,医学生从医意愿总均分(3.78±0.61)分处于中等偏上水平,其中职业认知维度得分最高(4.07±0.74)分,职业行为倾向维度得分最低(3.55±0.77)分。性别、年级、专业、成绩及家庭收入等因素影响学生的从医意愿,差异有统计学意义(P<0.05)。男生职业情感、认知、动机得分低于女生;大三学生在职业情感、行为倾向得分最低,职业行为倾向得分以麻醉学专业较高;随着成绩排名下降,医学生在各维度得分总体降低;中间收入组家庭在职业情感和认知上得分最高,低收入组到高收入组家庭在职业行为倾向上得分大致递增。质性分析表明,个人兴趣、家庭支持及医患关系认知等是影响从医意愿的核心动因。**结论:**医学生从医意愿总体处于中等偏上水平,但职业行为倾向和职业动机相对不足,性别、年级、成绩、家庭收入及个人兴趣、家庭支持、医患关系认知等是主要影响因素。建议加强实践教学与职业指导、优化医学教育环境、改善医患关系和提高职业待遇,以全面提升医学生从医意愿。

关键词:社会认知职业理论;医学院校;从医意愿
中图分类号:G444 **文献标志码:**A **文章编号:**2097-7174(2026)10-0977-06
DOI:10.3969/j.issn.2097-7174.2026.10.013

Research on medical students´ willingness to pursue a medical career: a survey and countermeasure analysis based on social cognitive career theory

LIN Liyan[1], LI Huangyuan[2]
(1. Office of Academic Affairs, Fujian Medical University; 2. School of Clinical Medicine, Fujian Medical University, Fuzhou, Fujian 350122)

Abstract: Objective: Based on social cognitive career theory, this study aims to thoroughly explore the current status, influencing factors, and intrinsic motivations of medical students' willingness to pursue a medical career, providing scientific evidence and targeted strategies for enhancing their willingness. **Methods:** A combination of quantitative research and qualitative analysis was employed to investigate the willingness to pursue a medical career among first- to third-year students majoring in clinical medicine in a medical university. **Results:** Quantitative results showed that the overall mean score of medical students' willingness to pursue a medical career was (3.78±0.61), indicating a moderately high level. Among the dimensions, professional cognition scored the highest (4.07±0.74), while professional behavioral tendency scored the lowest (3.55±0.77). Gender, grade, major, academic performance, and family income were factors influencing students' willingness to pursue a medical career, with statistically significant differences (P<0.05). Male students scored lower than female students in professional emotion, cognition, and motivation; third-year students had the lowest scores in professional emotion and professional behavioral tendency; and the score for professional behavioral tendency was relatively higher among anesthesiology students. As academic performance ranking declined, medical students generally scored lower across all dimensions; students from middle-income families scored highest in professional emotion

基金项目:中国高等教育学会2023年度高等教育科学研究规划课题(23TZ0413)
作者简介:林丽燕,女,硕士,助理研究员,研究方向:高等医学教育研究。E-mail:3301124614@qq.com
通信作者:李煌元,男,博士,教授,研究方向:公共卫生与预防医学、高等医学教育研究。E-mail:fmulhy@163.com

and cognition, while scores in professional behavioral tendency generally increased from low-income to high-income families. Qualitative analysis indicated that personal interest, family support, and perceptions of the doctor-patient relationship were core motivators influencing willingness. **Conclusion**: Medical students' willingness to pursue a medical career was generally at a moderately high level, but their professional behavioral tendency and professional motivation were relatively insufficient. Gender, grade, academic performance, family income, personal interest, family support, and perceptions of the doctor-patient relationship were the main influencing factors. It is recommended to strengthen practical teaching and career guidance, optimize the medical education environment, improve doctor-patient relationships, and enhance professional benefits, so as to comprehensively boost medical students' willingness to pursue a medical career.

Key words: Social cognitive career theory; Medical colleges and universities; Willingness to pursue a medical career

医学人才是健康中国建设的重要驱动力，也是构建人民满意医药卫生事业的基础[1]。医学人才培养关乎教育和医疗两个民生的根本，是实现健康中国战略的关键基石[2]。医学教育作为医疗卫生人才的主要供给方，其人才培养的质量与结构直接影响健康中国战略的实施和医药卫生事业的发展[3]。医学生的从医意愿不仅直接影响其专业认同与学习动力，还关乎未来职业路径的选择与规划，进而影响到高质量医学人才的培养与储备，以及整个医疗行业服务水平的提升与健康中国战略的推进[4]。

“从医意愿”是指医学及相关专业学生对未来从事医务工作的认同度、行为倾向及心理准备的综合体现，具体包括职业认知、职业情感、职业行为倾向和职业动机4个维度。与在医学实践中逐渐累积形成的“职业认同”不同[5-6]，从医意愿多形成于医学教育初期，受个人兴趣、家庭熏陶、社会环境等多重因素影响，并可能随医学认知的深化而波动。近年来，学者们对医学生、高中生及医务人员子女等不同群体的从医意愿进行了广泛调查[7-9]，从个人兴趣[10]、家庭背景[11-12]、医疗执业环境[13-15]等角度探讨了影响因素，并提出了加强职业认知教育、人文道德教育等多种策略[16-17]。但现有研究多停留于现象描述，缺乏多元方法的综合运用和系统的理论支撑。社会认知职业理论是阐释职业选择与职业行为的关键理论基础[18]，核心聚焦于自我效能、结果预期和职业目标三大要素，构建了涵盖个体认知、外部环境及外显行为的职业发展三因素模型[19]。基于该理论视角，医学生的从医意愿不仅植根于其内在认知，也深受外部环境因素的交织影响，其形成是一个动态交互过程。本研究基于社会认知职业理论，采用量化研究与质性分析相结合的方法，调查医学生从医意愿的现状，分析其影响因素及内在动因，旨在为医学院校制定精准有效的教育与管理策略、提升医学生从医意愿提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

1.1.1 量化研究的对象 采用整群抽样法，选取某医科大学临床医学类专业大一至大三学生进行问卷调查。问卷通过网络平台发放，由辅导员通知学生作答。研究者即时审核问卷，本次共计发放问卷2 955份，剔除不符合纳入标准的问卷，最终纳入有效问卷2 662份，有效率为90.1%。调查对象中，男生1 253人，女生1 409人；年级分布为大一1 025人，大二995人，大三642人。专业构成以临床医学专业为主（2 169人），辅以麻醉学专业（269人）和医学影像学专业（224人）。所有参与学生均知情同意。

1.1.2 质性分析的对象 本研究质性部分采用开放式问卷收集资料，通过网络平台设置开放式问题，最终纳入41名学生的文字作答作为质性分析对象，纳入时兼顾年级、性别和专业分布。为保护隐私，以编号N1至N41标识。其中，大一12人，大二14人，大三15人；性别分布为男生17人，女生24人；专业分布为临床医学14人，麻醉学13人，医学影像学14人。

1.2 研究工具

1.2.1 问卷调查 采用方必基等[20]编制的医学生从医意愿问卷，该问卷经探索性因子分析验证了4因子结构，各条目因子载荷均大于0.5，累积方差解释率为56.69%，各项信度系数为0.70～0.89，各项信效度指标均符合心理测量学要求。问卷包含22个条目，其中基本信息部分涉及性别、年级、专业、成绩及家庭收入等；从医意愿部分则细分为职业情感、职业认知、职业行为倾向和职业动机4个维度，共17个条目。各维度条目数为：职业情感（5条目）、职业认知（4条目）、职业行为倾向（5条目）、职业动机（3条目）。采用Likert 5级计分法，正向条目1～5分，反向条目5～1分，总分越高代表从医意愿越强。此外，参考国家统计局居民收入五等份分组思路[21]，结合医学生家庭实际情况，将家庭

收入划分为5个等级（低收入组、中间偏下收入组、中间收入组、中间偏上收入组、高收入组）；学生成绩则按年级排名分为4个组。

1.2.2　质性资料收集提纲　先广泛查阅文献，同时依据调查问卷所聚焦的研究问题与维度，初步搭建提纲框架、确定问题方向。邀请专家从多专业视角优化提纲结构与问题表述。最后选取2名医学生进行预调查，记录其反应、困惑与新观点，据此调整提纲，确定最终版本。⑴报考动机：报考是否出于个人意愿？选择当前专业的关键因素是什么？⑵家庭背景：家庭背景（如父母职业、家庭氛围）如何影响从医意愿？⑶意愿变化：随着年级增长，从医意愿有何变化？这些变化背后的原因是什么？⑷社会环境：社会评价、薪资水平、医患关系等因素如何影响从医意愿？⑸建议与期望：为提升医学生从医意愿，学校、家庭或社会应采取哪些措施？

1.3　统计学处理　采用SPSS 27.0软件对数据进行统计分析。正态分布计量资料以$\bar{x}\pm s$表示，2组间比较采用独立样本t检验；多组间比较采用单因素方差分析，两两比较采用LSD-t检验。计数资料采用n（%）描述。质性资料经整理后进行手工归纳与编码分析。检验水准$\alpha=0.05$。

2　结果

2.1　量化研究结果

2.1.1　医学生从医意愿概况　医学生从医意愿总均分为（3.78±0.61）分，处于中等偏上水平。其中，职业认知得分最高，为（4.07±0.74）分，随后依次为职业情感（3.89±0.77）分、职业动机（3.60±0.77）分和职业行为倾向（3.55±0.77）分。

2.1.2　医学生从医意愿的差异　⑴性别差异。男生职业情感、职业认知、职业动机得分低于女生，差异均有统计学意义（$P<0.05$）。⑵年级差异。随着年级升高，医学生的职业情感、职业行为倾向得分逐渐降低，大三时降至最低，职业认知得分大二最低，差异均有统计学意义（$P<0.05$）。职业动机方面，大二年级得分最低，差异有统计学意义（$P<0.05$）。⑶专业差异。不同专业在职业情感、职业认知上差异无统计学意义（$P>0.05$），但在职业行为倾向、职业动机上差异有统计学意义（$P<0.05$）。其中，职业行为倾向得分以麻醉学专业相对较高，职业动机得分以临床医学专业相对较高。⑷成绩差异。随着成绩的下降，医学生在职业情感、职业认知、职业行为倾向、职业动机上略有下降。其中，成绩排名在10%～30%学生在职业情感和职业认知上得分最高，差异有统计学意义（$P<0.05$）。⑸家庭收入差异。不同家庭收入的医学生在职业情感、职业认知、职业行为倾向、职业动机上差异有统计学意义（$P<0.05$）。中间收入组家庭在职业情感和职业认知上得分最高，从低收入组到高收入组职业行为倾向得分大致递增。见表1和表2。

2.2　质性分析结果　通过对开放式问卷文字资料进行整理与分析，提炼出3个核心主题。

2.2.1　主题一：医学生从医意愿的影响因素　对质性资料进行反复阅读和归纳整理，根据学生作答中反复出现的核心观点，归纳得到3个亚主题：⑴亚主题一：报考动机。多数学生因个人兴趣及对医学事业的热爱而选择医学专业，同时家庭期望、就业前景和社会贡献度也作为考量因素。例如，N12提到家庭支持与个人兴趣的结合，N16则强调了救死扶伤的崇高理想。⑵亚主题二：家庭背景。家庭的支持与理解对医学生坚定医学职业选择至关重要。经济资助与精神鼓励是重要推动力，但家庭对医师职业的不同看法（如工作压力、医患关系）也产生了一定影响。N4、N12、N18及N28的作答内容均体现了这一点。⑶亚主题三：社会环境。医师的社会评价、薪资水平及医患关系等社会环境因素，虽带来一定顾虑，但多数学生仍展现出对从医的坚定决心。如N1与N11均提到医患关系虽令人担忧，但不影响其从医意愿；而N22与N32则反映了社会环境变化可能带来的不确定性。

2.2.2　主题二：年级变化与医学生从医意愿的变化　随着年级递增，医学生的从医意愿呈现动态变化，大一学生从医意愿较高，主要源于对医学专业的新鲜感与憧憬。如N5表示：“高考填志愿时，我就对医学充满好奇，觉得医生这个职业很神圣。”N9也提到：“进入大学看到校园里宣传和活动，感觉自己离梦想又近了一步。”进入高年级后，课程难度提升与学业压力增大是部分学生动摇从医意愿的影响因素。如N14提及：“学业繁重，竞争激烈。”部分学生认为缺乏早期且充分的临床实践机会，医师职业面临的工作压力、医患关系紧张等现实挑战，动摇了他们从医意愿，如N40直言：“学医之路艰辛。”N32述：“医患关系紧张，就业压力大。”然而，并非所有学生均受上述因素影响，部分学生在深入学习后反而增强了从医意愿。如N6述：“医学知识常引人入胜。”N33亦认为：“课堂让我深刻理解从医的荣耀与责任。”

表1 医学生从医意愿职业情感、职业认知维度的单因素分析(分,$\bar{x}\pm s$)

项目	职业情感			职业认知		
	得分	*t*/*F*	*P*	得分	*t*/*F*	*P*
性别		−2.81	0.005		−3.71	<0.001
男性	3.85±0.85			4.01±0.82		
女性	3.93±0.70			4.12±0.65		
年级		16.91	<0.001		5.40	0.005
大一	3.99±0.78			4.13±0.73		
大二	3.87±0.80			4.03±0.78		
大三	3.77±0.69			4.04±0.67		
专业		0.95	0.386		0.26	0.772
临床医学	3.90±0.79			4.08±0.76		
麻醉学	3.86±0.70			4.05±0.69		
医学影像学	3.84±0.63			4.05±0.60		
成绩(年级排名)		8.31	<0.001		4.51	0.004
<10%	3.95±0.90			4.10±0.88		
10%~30%	3.98±0.73			4.14±0.68		
>30%~70%	3.88±0.73			4.06±0.70		
>70%	3.76±0.84			3.98±0.79		
家庭收入等级		6.61	<0.001		6.96	<0.001
低收入组	3.83±0.81			4.00±0.77		
中间偏下收入组	3.90±0.69			4.10±0.65		
中间收入组	4.02±0.74			4.19±0.69		
中间偏上收入组	4.01±0.71			4.19±0.68		
高收入组	3.95±0.84			4.08±0.86		

2.2.3 主题三:对提升医学生从医意愿的建议与期望 多数参与学生建议增加临床实践机会以及早期接触医疗工作,强化责任感与使命感,如N7、N21、N29、N37等均提到早期临床实践有助于培养学生的责任感与使命感。此外,部分参与学生建议改善教学效果与学习体验,加强医学人文教育,如N6期望:“课堂应生动有趣,避免单调讲授。”N2则建议:“普及医生职业的挑战与应对之道,使医学生有备而来。”另有学生建议提高医师待遇和改善医患关系,如N38强调:“需提高医生经济待遇,完善医患关系法律,营造和谐环境。”

3 讨论

研究发现,参与调查的医学生从医意愿处于中上水平,其中职业认知维度得分最高,而职业行为倾向和职业动机得分相对偏低。社会认知职业理论提供了一个多维框架用以解析医学生从医意愿,其核心“认知内核”包括自我效能、结果期待及个人目标,这些均对医学生的职业兴趣、目标设定及职业行为产生深远影响[22]。基于该理论视角,本研究探讨了医学生的从医意愿及其驱动因素,并提出以下建议。

3.1 强化个体与社会环境的互动视角 社会认知职业理论强调个体与社会环境间的动态交互,认为职业选择与发展是这一交互作用的结果,整合认知、情感、动机及社会环境等多重因素[19]。医学生从医意愿的形成同样受上述多重因素的综合影响。在个体层面,报考动机是影响其从医意愿的关键因素。质性分析发现,多数学生因个人兴趣及对医学事业的热爱而选择医学专业,这表明医学生在入学初期已受到内在驱动,对医学专业抱有积极预期。在家庭层面,经济资助与精神鼓励构成重要支持力量。在社会层面,医师的社会评价、薪资水平及医患关系等因素虽可能引发一定顾虑,但多数学生仍表现出坚定的从医决心。因此,全面理解医学生的从医意愿,需综合考虑显性因素(如经济待遇)和隐性因素(如情感、文化和社会环境支持)。学校、家庭和社会应协同发力,共同构建有利于医学生从医

表2　医学生从医意愿职业行为倾向、职业动机维度的单因素分析（分，$\bar{x}\pm s$）

项目	职业行为倾向			职业动机		
	得分	*t*/*F*	*P*	得分	*t*/*F*	*P*
性别		1. 16	0. 246		−9. 22	<0. 001
男性	3. 57±0. 83			3. 45±0. 77		
女性	3. 53±0. 70			3. 72±0. 75		
年级		6. 05	0. 002		16. 58	<0. 001
大一	3. 58±0. 79			3. 70±0. 77		
大二	3. 58±0. 76			3. 50±0. 79		
大三	3. 46±0. 71			3. 58±0. 74		
专业		4. 61	0. 010		7. 47	<0. 001
临床医学	3. 56±0. 79			3. 62±0. 78		
麻醉学	3. 58±0. 67			3. 53±0. 74		
医学影像学	3. 40±0. 62			3. 43±0. 77		
成绩（年级排名）		15. 12	<0. 001		17. 18	<0. 001
<10%	3. 66±0. 85			3. 75±0. 78		
10%~30%	3. 65±0. 70			3. 69±0. 76		
>30%~70%	3. 53±0. 73			3. 57±0. 73		
>70%	3. 36±0. 84			3. 41±0. 84		
家庭收入等级		10. 97	<0. 001		3. 51	0. 007
低收入组	3. 48±0. 77			3. 55±0. 77		
中间偏下收入组	3. 52±0. 73			3. 60±0. 75		
中间收入组	3. 70±0. 76			3. 71±0. 77		
中间偏上收入组	3. 68±0. 75			3. 66±0. 83		
高收入组	3. 72±0. 80			3. 59±0. 80		

意愿培养和维持的支持性环境。

3. 2　强化自我效能感在职业选择与成长中的核心作用　依据社会认知职业理论，良好的自我效能感可以使个人产生职业兴趣并形成职业目标[23]。医学生的学业成绩可直接反映其学习能力与专业水平。与成绩优异者相比，成绩较低的学生在职业情感、职业认知、职业行为倾向及职业动机等维度上的得分均更低。相比之下，成绩优异者通过累积成功经验与正向反馈，其自我效能感得以持续提升。因此，学校应密切关注学生学业表现，通过提供个性化学习支持，帮助学业困难学生重建学习信心。

随着年级升高，医学生的从医意愿逐渐下降，这可能归因于课程难度的提升和学业负担的加重。对此，学校需灵活调整教学策略，如融合问题导向学习与案例导向学习教学模式，强化临床实践教学环节[24]，以激发并维持学生的学习动力。同时，鉴于大一学生从医意愿较强但职业认知相对模糊，而高年级学生因缺乏专业认同教育导致从医意愿易动摇，学校应加强职业生涯规划教育。在大学一年级阶段，学校可通过开展职业规划讲座和职业体验活动，帮助学生了解医学职业的特点、发展路径及相关要求，引导学生树立清晰的职业目标。进入高年级后，学校应结合专业课程教学，深入开展专业认同教育，邀请优秀校友分享职业经验，以增强学生对医学专业的认同感。

3. 3　强化外在支持环境在职业选择与发展中的关键作用　社会认知职业理论指出，外部环境深刻影响个体的认知与行为，涵盖社会网络关系及实质环境两方面[25]。研究表明，职业行为倾向和职业动机评分偏低，可能与医师付出与收入不平衡、紧张的医患关系及复杂的医疗执业环境等现实挑战有关[7]。就家庭背景而言，来自低收入家庭的学生，随着家庭收入水平向中等偏上过渡，其在职业认知与情感维度的表现逐渐提高。外在支持环境具体涵盖家庭、学校、社会等多个维度，为个体提供了资源、信息及情感支持，对塑造积极的职业态度与动机至关重要。家庭与社会的认可与支持、学校提供的专业指导与资源、医疗社区的实习机会，均是促进

医学生从医意愿形成与发展的关键因素。

因此，为构建更完善的外在支持环境，学校应加强医学人文素质教育，如举办“医学生誓词”宣誓仪式、深化医学伦理教育及医患沟通技巧培训，从而在潜移默化中培养医学人文精神，夯实学生的专业信念。同时，鼓励低年级学生尽早接触临床实践，通过亲身体验感受医学魅力与职业责任。学校还应建立家校联动机制，加强与家庭的沟通合作，为医学生提供全方位支持。此外，政府应制定配套政策，保障医疗工作者权益，优化医疗环境，为医学生职业发展创造有利条件。

本研究尚存在一些不足：样本来自某一所医科大学临床医学类专业的大一至大三学生，样本的代表性不足；低年级医学生由于尚未全面接触临床实践，其职业经验相对有限。未来研究可拓展地域和专业覆盖范围，并纳入更多高年级学生，以进一步验证研究结论。

所有作者均声明不存在利益冲突关系。

参考文献：

[1] 汪玲. 论健康中国建设对医学人才培养的新要求[J]. 中国大学教学，2017(2)：25-31.

[2] 武艳，王松灵. 浅析我国临床医学人才培养体系[J]. 医学与哲学，2022，43(9)：13-17.

[3] 邢方敏，黎莉，李思思，等. 我国医学人才培养的结构性失衡及应对策略[J]. 医学与社会，2022，35(12)：126-131.

[4] 严吉，杨超群，金学睿，等. 后疫情时代部分临床医学本科生从医意愿现状调查分析[J]. 中国医药科学，2022，12(12)：95-99.

[5] Cruess S R，Cruess R L，Steinert Y. Supporting the development of a professional identity：general principles[J]. Med Teach，2019，41(6)：641-649.

[6] 陈欣，王洁，钱宁，等. 基于结构方程模型的全科医生职业认同感的形成机制研究[J]. 中国全科医学，2019，22(20)：2506-2513.

[7] 刘泽豫，翟玥，段茗玉，等. 医学生从医意愿现状调查及其与医疗执业环境的相关性分析[J]. 中华医学教育杂志，2018，38(1)：17-21.

[8] 常红娟，袁坤，史培培，等. 新冠疫情对高中生从医意愿的影响研究[J]. 中国高等医学教育，2023(7)：41-42.

[9] 叶丛，蔡绍哲，胡绍先，等. 武汉市某三甲医院医务人员子女从医意愿调查[J]. 医学与社会，2019，32(3)：26-29.

[10] 宁骏豪，翟梓涵，王东玲. 临床医学本科生医学专业选择及未来从医意愿影响因素分析[J]. 中国高等医学教育，2022(2)：34-35.

[11] 常红娟，袁坤，姬广军，等. 基于新型冠状病毒肺炎背景下医学生父母对于子女的从医意愿研究[J]. 中国高等医学教育，2020(11)：13-14.

[12] 周小兰，赵鹏，李欢欢. 我国医护人才流失隐患及其动机干预启示——基于后代从医意愿的调查研究[J]. 中国软科学，2021(4)：42-50.

[13] 闵鸿杰，陈景旭，周双桨，等. 新冠肺炎流行期中学生从医意愿及相关因素[J]. 中国心理卫生杂志，2021，35(2)：172-176.

[14] 廖伟苹，王齐，邓雪华，等. 新冠肺炎疫情下医学生从医意愿调查分析[J]. 卫生职业教育，2020，38(15)：123-125.

[15] 张柳依，王芳，张萍，等. 组织内外环境因素对社区医务人员从医意愿的影响[J]. 中国社会医学杂志，2016，33(2)：170-173.

[16] 陈跃平，董盼锋，章晓云，等. 浅谈如何提高医学生从医意愿[J]. 广西中医药大学学报，2014，17(1)：171-173.

[17] 翟玥，刘泽豫，段茗玉，等. 海峡两岸2所医学院校医学生职业认知和从医意愿的比较研究[J]. 中华医学教育杂志，2017，37(6)：829-833.

[18] 高晓清，杨洋. 社会认知职业理论视角下博士后学术职业认同的影响因素研究[J]. 大学教育科学，2022(4)：64-73.

[19] Lent R W，Brown S D，Hackett G. Toward a unifying social cognitive theory of career and academic interest，choice，and performance[J]. J Vocat Behav，1994，45(1)：79-122.

[20] 方必基，刘彩霞. 医学生从医意愿问卷的编制[J]. 赣南医学院学报，2019，39(11)：1176-1182.

[21] 国家统计局. 中国统计年鉴-2021[M]. 北京：中国统计出版社，2021.

[22] 郭倩，张研. 基于社会认知职业理论的医学院校就业指导教育策略分析[J]. 医学与社会，2018，31(10)：82-84.

[23] 何志晶，王志中，常碧如. 社会认知职业理论视域下社会工作专业本科生职业选择机制探讨[J]. 社会工作与管理，2024，24(1)：61-69.

[24] 张菁，宫晨，李定宇，等. 基于MDT的对分课堂联合CBL教学模式在软组织肿瘤临床教学中的应用[J]. 现代肿瘤医学，2021，29(3)：491-495.

[25] 孙曼源，刘许，陈建华. 社会认知职业理论视角下博士生职业选择——基于2022年Nature全球研究生职业调查的实证分析[J]. 北京教育，2023(26)：46-49.

（收稿：2025-05-19）（修回：2025-08-02）

（责任编辑：刘仰斌）