

高职高专康复治疗技术专业人才培养目标及课程设置的探讨

林成杰¹

现代康复医学在我国始建于20世纪80年代初,20余年来已得到了很大的发展。随着我国经济的发展,工业化和城镇化进程的加快,生产安全事故、交通事故和环境污染,人口老龄化,自然灾害(如我国四川的五·一二大地震)等社会、自然环境因素的影响,都不同程度地增加了致残的风险,使我国存在功能障碍需要康复医学介入的患者越来越多,据第二次全国残疾人抽样调查估计,我国现在残疾人口总数已上升至8296万人。社会对康复治疗技术人才的需求迅速增加,我国康复治疗师的需求量至少是30万人^[1]。但我国康复治疗专业教育滞后,康复治疗人员严重不足,影响了我国康复医学事业的发展,迫切需要加强康复治疗学教育。

目前我国已有40多所本科院校开设了康复治疗本科教育,70多所普通院校开展了康复治疗技术专科教育^[2],山东中医药高等专科学校于2007年开设了康复治疗技术专业,目前已招收两届学生,在教与学的过程中,发现存在以下问题:①中医课程过多,如中药学、方剂学、中医内科学等。②专业基础课中,解剖、生理、生化、临床医学课程设置不合理,课程讲授一如其他卫生类专业,重点不突出,应加强运动解剖、神经解剖,加强心血管生理、神经生理,加强营养及非营养物质代谢和能量代谢,加强功能障碍相关疾病等内容。③专业课方面,康复治疗技术课程应加以细化,目前采用的是《康复治疗学》,内容概括,教与学均有困难。④由于上述问题的存在,学生动手操作时间少,影响了教学质量的提高。⑤实训室条件较差,不能满足教学实训的需求。国内其他中医药类高职高专学校亦存在这种情况,深刻体会到中医药类高职高专学校康复治疗技术专业教育课程改革的必要性。

高职教育最重要的特点是突出对学生实际工作能力的培养,高职康复治疗技术专业培养的是一专多能的高级康复治疗人才,教学内容和课程的设置和改革应以各种康复治疗技能和康复训练方法为中心,医学基础知识是为学好康复治疗技术打基础的。根据我国康复治疗技术人才准入标准、康复治疗技术专业培养目标、康复治疗师职业考试的需要,参照国内同类学校及本科院校的专业办学标准,在岳寿伟教授及省内康复医学专家的指导下,对中医药类高职高专院校康复治疗技术专业的人才培养目标及课程设置做如下探讨。

1 康复治疗技术专业人才培养的目标

康复治疗技术人员是康复治疗措施的具体实施者,在康复医疗的团队中,康复治疗技术人才占据着中坚的、基础的地位,影响着康复治疗成败和质量的优劣。在我国医学相关的康复治疗技术岗位可分为三类:物理治疗技术岗位、作业治疗技术岗位、语言治疗技术岗位。其任务分别为:对进行康复治疗的患者执行肢体运动功能评估和训练,特别是对神经肌肉骨关节运动功能的评估和训练,促进肢体运动功能的康复;对进行康复治疗的患者执行日常生活作业功能评估和训练,特别是在手功能、日常生活自理、认知能力、职业能力、家

居及社会生活能力等方面进行评估和训练;对言语交流障碍的患者进行言语交流能力的评估及语言训练。其岗位职责设置分别为物理治疗师、作业治疗师、语言治疗师。康复治疗技术专业要求既强调技术操作能力,又要有一定理论知识、良好的人文素质;既强调良好的技术能力基础,能满足日常康复治疗技术工作的要求,又要加强今后进一步发展所需的能力;另外尚强调一专与多能、独立与协作等能力。

高等职业教育是职业岗位教育,康复治疗技术专业学生毕业后去向是各级综合性医院及中医院的康复科、社区医疗机构的康复治疗所、社区保健服务机构等,以基层为主,所以高职教育应以职业岗位需要的能力或能力要素为核心,康复治疗技术专业培养的是一专多能的康复治疗师。通过三年的学习,要求掌握本专业所必需的解剖学、生理学、人体发育学、运动学等基本理论和基础知识,能够利用物理疗法、作业疗法、言语疗法、心理治疗、中国传统康复疗法对临床常见的神经系统疾病、运动系统疾病、呼吸循环系统疾病、烧伤等存在功能障碍的患者进行康复治疗,为各级综合性医院及中医院的康复科、社区医疗机构的康复治疗所、社区保健服务机构等服务。

2 康复治疗技术专业课程设置

康复治疗技术高职高专层次的康复教育,目前还没有统一的教学大纲、教学计划和统一规划教材^[3],教材的选用多为本科教材及自编讲义等,使教材在内容覆盖广度、理论阐述深度及实训操作强度等方面都不符合高职教育特色,与高等技术应用性人才的培养目标不相适应,难以达到高职教育的基本要求,制约了高职教育的发展、教学质量的提高和人才培养目标的实现。因此,应尽快出版高职教育教材。

2.1 对康复治疗技术教材的探讨

高等职业教育是职业岗位教育,高职教材应以职业岗位需要的能力或能力要素为核心,实用为主,必须和够用为度。3年的高职高专,除去1年实习时间,在校学习时间只有2年时间,如何在2年时间内掌握必须、够用和实用的知识和技能,教材及课程设置是关键。课程设置可分为公共课、专业基础课和专业课三部分,公共课为国家统一规定,不予讨论。

专业基础课包括人体解剖学、生理学、病理学、药理学、临床医学概要(诊断学基础、内科学、神经病学、外科学、骨伤科学)、康复医学基础(康复医学导论、人体发育学、运动学)。目前高职院校开设的康复治疗学专业基础课程教学内容基本与其他卫生类专业的区别不大,不能切实依据专业岗位需求来选择和优化组合课程内容^[4],在课程设置时要加以考虑。人体解剖学可分为系统解剖学和功能解剖学,是学好康复医学的基础。对于神经系统、运动系统、心血管系统、呼吸系

1 山东中医药高等专科学校,烟台,265200

作者简介:林成杰,男,讲师,硕士

收稿日期:2008-12-14

统等损伤后易引起功能障碍的系统,本着必须、够用、实用的原则应重点加以讲解。生理学、病理学、药理学等课程亦重点讲述与以上系统相关的内容。诊断学主要讲授问诊、体格检查、心电图检查、影像学检查、实验室检测等诊断疾病的理论和方法,并讲授门诊病历、病房住院病历、入院记录等的书写方法,其中医学影像学检查强调中枢神经系统及肌肉骨骼的正常和异常影像学改变。内科学、外科学内容不必面面俱到,只需重点讲述能引起功能障碍、影响日常生活活动能力的疾病即可,如神经系统疾病、骨关节、肌肉疾病^[4]、心血管、呼吸系统、烧伤等疾病等。康复医学基础中康复医学导论是总纲,它全面概括和论述康复医学,阐述康复和康复医学概念、内容、地位、作用、流程。并强调残疾概念、功能障碍以及康复医学与临床医学体系。运动学主要讲授运用力学方法和原理来观察和研究人体节段运动和整体运动时所产生的各种活动功能以及生理、生化和心理的改变,并阐述其变化原理、规律或结果,以指导健康人或患者达到增强体质,改善残损功能,提高生存质量,预防或治疗疾病的目的。康复治疗技术的建立和发展都是以人体结构和功能发育为理论基础的,与人体发育学有着密切关系,学习人体发育学对于加深理解康复治疗技术的内涵和外延,提高和促进康复治疗技术向更高水平的发展具有重要的临床意义。因此,康复医学导论、人体发育学、运动学均需重点讲述。但由于学时所限,以上课程不可能分开来逐一论述,故合为《康复医学基础》。《临床医学概要》亦分不同模块分学期讲授。

专业课包括康复评定技术、康复治疗技术、临床康复学、中国传统康复技术。康复评定技术主要讲授康复评定技术的基本概念、相关基础知识、评定原理、评定工具和方法以及临床结果分析等;康复治疗技术主要讲授临床常用的治疗技术:运动疗法、作业疗法、理疗、言语治疗、康复工程等;临床康复学主要介绍临床各类疾病的功能评定和康复效果的评定、治疗原理、临床治疗和康复治疗的方法及康复治疗后的护理等;中国传统康复技术主要讲授阴阳五行、脏腑经络、病因病机、诊法治则等中医基础理论,介绍针灸、推拿等内容,讲授康复临床中最常见的疾病的病因病机、针刺康复疗法、推拿及其他康复疗法。以上课程应重点讲述。中药、方剂、中医内外妇儿等作为选修课。

2.2 康复治疗技术专业课程设置

考虑到知识的系统、序贯原则,为了学生更好的学习,专业课程可做如下安排:第一学期:人体解剖学、生理学、康复医学基础(康复医学导论、人体发育学、运动学)、中医学概要。第二学期:病理学、药理学、临床医学概要(诊断学基础)、康复评定技术。第三学期:临床医学概要(临床疾病部分)、物理治疗技术、作业治疗技术、言语治疗技术、康复工程技术。第四学期:临床康复学、针灸学、推拿学。调整后课程设置如表1。

调整后各类课程及占总学时的比例为:公共基础课 6 门,占 26.09%;专业基础课 7 门,占 30.43%;专业临床课 10 门,占 43.48%;毕业实习 46 周,总时数为 3098。理论教学与实践教学学时比为 1:1.44。课程设置中,中医学课程只保留了必要的中医学概论、针灸学、推拿学。

表 1 山东中医药高等专科学校康复治疗技术专业课程设置

类别	课程名称	总课时	理论课时	实践课时	
公共课	思想道德修养和法律	30	28	2	
	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	68	64	4	
	体育	64	4	60	
	大学英语	192	152	40	
	计算机文化基础	90	46	44	
	就业指导	30	28	2	
	专业基础课	人体解剖学	90	66	24
		康复医学基础	90	86	4
		生理学	54	48	6
		病理学	48	40	8
临床疾病概要		190	150	40	
中医学概要		68	60	8	
专业课	药理学	68	64	4	
	康复评定技术	68	38	30	
	物理治疗技术	102	60	42	
	作业治疗技术	68	48	20	
	言语治疗技术	34	28	6	
	康复工程技术	34	28	6	
	康复心理学	30	26	4	
	临床营养学	30	26	4	
	临床康复学	120	90	30	
	针灸学	90	60	30	
	推拿学	60	30	30	
毕业实习	1380		1380		
总课时	3098	1270	1828		

2.3 重视师资、实训、实习基地的建设

康复治疗的特点就是通过治疗师的规范的手法治疗,使患者得到功能康复,各种康复设备的运用对患者的全面康复起到非常关键的作用,对康复的速度、质量等等都影响极大。近几年,医院在引进康复治疗师时,都很注重临床实际动手能力是否满足要求,对学校强调特色办学有很强的指导意义。康复治疗技术专业强调的是要有扎实的理论基础,过硬的动手操作能力,毕业后进入临床能够熟练操作,为患者用最好的手法解决问题,这也就要求学生在学校就要将理论和实践很好的结合起来。康复治疗是实用性很强的技术,高质量的见习和实习是培养优秀学生的质量保证。要达到提高实习见习质量的目的,一个完备的实训室必不可少,硬件具备了,软件就显得更为重要,师资的培训是其中的一个重要环节,专业课教师要有很强的动手能力和丰富的临床经验,才能够满足教学、实训的需要。对实习基地的要求:有专门的康复评定、运动疗法、理疗、作业疗法、言语疗法、假肢与矫形器及康复治疗相关的科室,有带教能力的经验丰富的康复医师及治疗师。

总之,高职高专康复治疗技术专业应以服务为宗旨、就业为导向,专业知识以必须、够用、实用为原则,在广泛调查社会需求的基础上,对目前课程加以必要的改革,才能真正培养出适合社会需求的专业人才。

参考文献

- [1] 陈立嘉.基础作业学[M].北京:华夏出版社,2004.扉页.
- [2] 敖丽娟,李咏梅,王文丽,等.昆明医学院康复治疗学专业教学计划及课程设置探讨[J].中国康复医学杂志,2008,23(4):363—365.
- [3] 胡忠亚.对我国康复专业教育现状的调查与思考[J].中国康复医学杂志,2008,23(2):165—166.
- [4] 尹宪明,吕俊峰,蔡小红,等.高职康复治疗专业的专业基础课内容设置的研究[J].中国康复医学杂志,2007,22(11):1036—1037.