

· 康复教育 ·

中医院校康复治疗学专业建设的探索与实践*

唐 强¹ 王 艳¹ 朱路文¹ 邢艳丽¹ 张 莹¹

20世纪80年代,随着现代康复医学的引入,我国康复医学事业快速发展,全国各大医学院校相继开设康复治疗学专业^[1]。但由于康复教育起步晚,缺乏办学经验和办学模式,在培养计划、课程设置、专业教材等方面没有成型的标准,无法与国际接轨。并且多数院校的康复治疗学专业未分物理治疗(PT)和作业治疗(OT)亚专业,无法达到世界疗法师联盟要求的最低教育标准^[2]。目前为止,全国有18所中医院校开办了康复治疗学(4年制)本科专业,有3所中医院校相继成立康复医学院。由于中医院校基础差、底子薄,开办起来难度大、困难多。如何突出中医院校的办学特色,凸显办学优势,更好的办好康复治疗学教育,是我们要探索的课题。

1 构建能力本位的培养目标

中医院校康复治疗学专业培养目标的制定,既要考虑中医康复学学科特色,又要考虑现代康复医学实践性强的特点。我校经过几年的探索,确定康复治疗学人才培养目标为:培养适应现阶段国情,促进我国康复事业发展的,系统掌握中医康复学和现代康复医学基本理论、技能及相关知识,定位培养熟练掌握中医康复方法、现代康复技术,并能够把中医康复理念融合到现代康复中的高级应用型技术人才。

2 建立中医特色的课程体系

2.1 课程设置

课程体系是人才培养的基础,决定着学生的知识结构和能力结构,对人才培养产生最直接的影响^[3]。基于康复治疗学专业的培养目标,围绕提高康复治疗学人才综合素质,制定核心课程。基础课以培养通用素质为目的,适当减少和压缩理论课;专业课围绕专业目标设定,加大实践教学比重。同时结合我校的特点,突出中医康复的特色,使学生既能具备中医康复理念,又能理解现代康复的内涵;既能掌握中医康复方法,又能掌握较全面的现代康复治疗技术,全面提高学生的综合素质。

康复治疗专业课程体系主要围绕中医康复方法和现代康复治疗技术建立,分为必修课和选修课两大类。必修课包括基础课程、专业课程和选修课程;选修课由限选课与任选

课组成。见表1—3。

表1 康复治疗专业基础课程设置

课程	学时	备注
正常人体解剖学	108	实验36学时
中医学概论	162	实验12学时
组织胚胎学	36	实验12学时
医学细胞生物学	36	实验16学时
病理学	54	实验6学时
生理学	90	实验18学时
诊断学	72	实验6学时
神经定位诊断学	54	实践4学时
卫生统计学	36	课堂讲授
局部解剖学	90	实验30学时
药理学	54	实验12学时
生物化学	36	实验6学时

表2 康复治疗学专业临床课程设置

课程	学分
中医内科学	72
神经病学	54
骨伤科学	36
临床医学概论	108

表3 康复治疗学专业专业及专业基础课程设置

课程	学分
康复医学导论	18
人体发育学	36
运动医学	54
物理治疗学	90
康复心理学	36
康复工程学	18
康复评定学	90
临床康复学	90
传统康复方法学	90
中医养生康复学	36
作业治疗学	54
言语治疗学	36

2.2 优化整体课程结构

通过研究美国、日本等国家医学院校康复治疗学专业课程设置,以及对兄弟院校康复治疗学课程结构分析,我们对课程结构进行了整体优化和调整。首先从课程内容和所占学时

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2013.09.018

*基金项目:黑龙江省高等教育教学改革项目(JG2201201261);黑龙江中医药大学教育教学研究基金项目(2011001)

1 黑龙江中医药大学康复医学院,哈尔滨,150001

作者简介:唐强,男,教授;收稿日期:2013-03-25

入手,加大了专业基础课和专业课的比重,调整后各课程学时所占比重见表4。其次从开设的科目、课程前后的衔接等全面考虑,整体优化,打破了低年级开设基础课、高年级开设专业课的传统教学模式。让低年级的学生早接触临床,早进行实践操作,在实践的过程中进一步巩固基础知识^[4]。例如将专业课“康复医学导论”提至第1学期,让学生入学后就接触专业知识,明确专业的学习方向,为专业课的学习打下理论基础。

表4 各类课程所占总学时的比例

课程分类	课程数	学时	学分	占总学时百分比(%)
公共课	11	918	51	31.09
专业基础课	12	828	46	28.04
专业课	15	918	51	31.09
任选课		288	16	9.76

3 选用专业性强的教材

教材是进行教学活动的重要基础,是培养人才、传授知识的载体^[5]。因此我校以“符合康复治疗学发展趋势,突出中医康复特色,提高学生操作技能,适应社会需求”为原则,选择专业教材,确保高水平、高质量并且适合我校特点的教材进入课堂。为方便教学公共课、基础课与我校针灸推拿学专业(本科)所选教材一致。专业基础课与专业课则采用了人民卫生出版社出版“十一五”规划的及上海科技出版社出版的康复治疗学专业系列教材。根据课程设置组织教师编写各门课程的教学大纲,明确每门课程要了解、熟悉和掌握的内容,在大纲中确定各自的比例。根据授课内容确定每门课程的理论和实践课时数。

4 开展形式多样的实践教学

①开放教学资源,包括康复示教室、模拟诊室、针灸推拿教学实验室,晚间和双休日均开放。由青年教师和康复专业研究生进行指导,增加了学生练习或人体模拟操作的机会;②每学期都开设各种中医康复技术和现代康复技术的专题讲座,如实用偏瘫治疗技术、实用推拿手法、头穴丛刺针法等;③举办基本功技能大赛,每学期末举办一次康复基本技能大赛,对学生的知识进行检阅;④建立大学生社会实践基地:目前,我院在哈尔滨市已建立了4个社会实践基地,即哈尔滨市第一敬老院、省老干部活动中心、动力区文政社区、南岗区风华社区;⑤组织成立针灸推拿康复协会,利用周末及放假期间组织学生走进社区、福利院、养老院等单位宣传康复知识,开展社会调查及实践。在患者同意的情况下,学员在带教老师的指导下,利用所学知识和技术,进行各种康复治疗。通过这些活动,学生不仅提高了实践能力,还体会到自己的不足,能够在接下来的学习中及时更新知识和技术。

5 建设高水平的实践基地

临床实践是康复医学教育的重要环节,康复临床教学的基础设施条件直接影响到康复治疗学人才培养的质量^[6]。黑龙江中医药大学附属第二医院的康复中心、康复医学科病房、康复医学与理疗学实验室及校外临床实习基地是实践教学的物质基础。康复训练中心占地2000m²,分为传统康复区、运动疗法区、作业疗法区、物理因子治疗室、儿童康复区、言语认知室、功能评定室等十个部门,日接诊量达300余人次。我中心配有各种助行器、肌电图仪、角度尺、量角器等40余种教学设备,训练器械30余种,可供教学使用的床位30余张;康复医学科病房有病床100张,有脑卒中、颅脑损伤、骨关节疾病的病源;为学生见习和毕业实习打下较好的基础。在康复医学与理疗学实验室的建设中以重在使用为原则,不断添置实习所必备的器材和设备,以达到模拟教学的效果。采用“送出去”的方式,既提高了实践能力,又增加了就业机会,先后在南京医科大学附属第一医院、福建中医药大学康复医院、中国医科大学盛京医院、南京瑞海博医院等10余家医院建立实践基地。

6 打造高素质的教学团队

我校重视师资队伍的建设,以各种方式提高教师学术水平,如选送青年教师参加全国康复专业技术培训班;鼓励教师攻读康复专业学位、参加国内外学术会议;选派有潜力的教师出国深造;聘请专家、学者来我康复医学院讲学。引进外校的优秀康复人才,优化学缘结构。经过几年的发展,康复教研室从1个发展到4个,专业课教师发展到28人。其中博士生导师3人,硕士生导师9人;教授9人,副教授3人;具有博士学位者7人,具有硕士学位者19人。形成了老、中、青结合,综合实力强,知识结构合理,学术水平突出的教学团队。

参考文献

- [1] 戴红,卓大宏,卫波,等.我国康复治疗技术岗位需求预测研究[J].中国康复医学杂志,2003,18(12):739—742.
- [2] 张凤仁,李洪霞,赵扬.康复治疗学专业本科学历教育的探讨[J].中国康复理论与实践,2009,15(3):297—298.
- [3] 孙翠兰,鲍文.国际商务英语课程设置研究[J].山东大学学报(哲学社会科学版),2010,5:153—156.
- [4] 孙忠人,唐强,邢艳丽,等.加强临床技能考核提高学生临床实践能力[J].华北煤炭医学报,2009,9(3):442—443.
- [5] 庞振超,郭达光.1949—1998中国大学人文学科变革研究[J].高等教育研究,2008,(9):23—26.
- [6] 徐守宇,来平凡,林威明,等.中西融合注重实践康复治疗学专业本科学历人才培养模式的探索[J].中国高等教育,2012,4:17—18.