

# 康复治疗专业课程体系综合改革实践

梁斌 张驰 谢羽婕 王剑雄 汪丽\*

西南医科大学康复医学系; 西南医科大学附属医院康复医学科

**摘要:**自新世纪开始,人民的物质生活越来越好,对医疗水平的要求也越来越高,因此许多高校纷纷开办了医学教育专业,以期推动我国医疗产业的发展。高校是进行医疗教育的主要场所,将康复治疗技术专业教育模式运用到高校中来,对提高我国高校医疗教育质量具有重要价值。因此,本文对现阶段我国高校康复治疗技术专业进行深入剖析和研究,从而推动其教育模式的综合改革与实践。

**关键词:**康复治疗专业; 课程体系; 综合改革

【DOI】10.12252/j.issn.2096-627X.2022.05.159

## 引言

在社会经济发展和疾病谱变化的大背景下,我国康复医疗得以迅速发展,并与医疗、预防和保健共同组成了四大系统。康复医学的主体是康复医学基础学、康复医学评定学、康复治疗学、临床康复学、社区康复学等。然而,首先由于康复专业人才跟不上社会发展需要,其次康复专业人才的培训工作比较落后,而且很大一部分的康复专业人才在读完后选择其他专业报考读研,只有一小部分学生从事康复治疗专业。导致我国高校所培养的康复治疗专业人才大量流失,不仅消耗了高校的教育资源,也并未改变我国康复治疗事业捉襟见肘的窘迫局面,严重限制了我国高校康复治疗专业的发展。为改变这一现象,便需进一步改进我国康复治疗专业课程体系,进行人才培养模式的创新。

### 一、人才培养目标定位清晰明确

人才培养目标定位是一切教育活动的起点,同样也是其终点,更是高校制定、课程体系、评价指标的根基。如果没有一个清晰的人才培养目标,就无法实现教育活动的目的性、计划性和方向性。在此过程中,学生的培养目标能否与社会需要相适应,直接关系到教育与教学的成败。康复医学是一门应用性和技术性较强的交叉学科,在培养康复人才时,应强调其专业性,重视其实践能力的培养。我国康复治疗学科的人才培养目标是:能够满足国家社会主义现代化和康复行业的发展需求,德、智、体、美、劳全面发展,具备一定理论知识和实践工作能力的复合型康复医疗专业人才。该专业的人才培养目标是:培养具有中西医基本理论知识、现代康复理论与实践能力,具有较高素质、较强创新能力的中西医融合型康复医师。人才培养目标明确定位在康复治疗师,而非是康复医师,且学位类别为理学。毕业生可在各级各类康复机构、康复医院、体育院校和特殊教育学校从事康复治疗和科研工作<sup>[1]</sup>。

### 二、教学计划和课程设置体现中医特色

如何构建课程体系,是实现人才培养目标的关键。

在课程设置方面,应突出其专业性,注重实践能力的培养,强调学生的整体素养,彰显中医药特点。在课程设置上,降低临床课程比例,降低中医课程比例,提高专业课程比例,增加针灸、推拿、中医伤科学、中医康复与保健学、中医气功学、中医老年病学等中国传统康复学科,促进边缘学科的交叉融合,凸显人才培养特点。在全面理解现代康复原理与现代康复手法的前提下,既要熟练运用传统中医药康复手法,又要在传承中进行创新。课程设置可包括公共课、专业基础课和专业课与限选课四个方面。在教学内容上,同样有所变动,其中诊断学基础和西医内科等课程有所减少。人才培养以培养高等康复治疗人才为目的,在人才培养上,不仅要注重技能培养,更要注意能力的培养,因此在课程设置中开设了《科研思路与方法》一课,主要是为培养科研思路和科研统计,以提高学生的科学研究能力。

### 三、优化课程体系

设置课程体系后,想要实现人才培养目标,还需要不断对其进行优化。在优化过程中,应以专业性为导向,注重学生的实际应用和全面素养的提高,充分发挥学科特色。(1)建立以立德树人为基础,以职业素养教育为主体的课程体系。①政治和意识形态方面。在中国共产党的领导下,坚持马克思列宁主义、毛泽东思想、“三个代表”、科学思想、习近平新时代中国特色社会主义思想,为社会主义现代化事业和人民群众工作,胸怀大志,为民族复兴而努力,具备对社会的责任感和使命感。②专业素养方面。培养学生对康复治疗工作的热情,树立终身学习的理念,并在实践中不断进取。注重医学伦理和人文关怀方面的专业素养,培养良好的团队协作意识。能够与病人及其家人进行良好交流,并向病人及大众宣传康复治疗方面的知识。③人文素养方面。培养的目的是掌握基本的人文社会科学基本理论,掌握医学与人文社会科学的关系,并具有良好的

文化素养,良好的道德修养和美学素养。④身心素养方面。其目标是具有一定体育与军事基础知识,具有进行科学健身的基础技术,培养良好的体育锻炼与卫生习惯,经过必需的军事培训,并符合我国相关高校体育健康水平和军事训练合格水平,具备健全的身心<sup>[2]</sup>。(2)建立“以应用为本”的“以培养应用性为目标”的学科基本与学科知识课程体系。中西医基础课程包括:《中医基础理论》《普通人类解剖》等;中西医临床课程包括:《老年病学》《西方内科》《神经病学》等;康复专业课程包括:《康复医学基础》《中医康复学》《康复鉴定学》等多个学科。(3)建立基于职业素质指导的临床实习与服务社会的教学模式。改进课内实习、实习和见习,开设校外实习课,利用国家技能竞赛,以赛促练,以赛促学,以赛促教,提高学生的实际操作水平。在此基础上,通过暑期社会实践和社区义诊等方式,提高学生的社会服务水平。

#### 四、改善教学方法

##### (一)多媒体教学为主

目前,在高校医学基础课程中,运用多媒体课件进行教学已十分常见,但大部分都是将课本上的知识用PPT展示出来,而且内容繁杂,缺乏专业特色。因此,可选择以下方法对教学方法进行改善:(1)对课件内容进行实时升级,不断从国内外优秀教科书中吸收一些适合高校教学的图表,以此帮助学生对所知识有一个更加深刻地了解和掌握,同时也可以防止一些课件经过数年乃至数十年反复使用而导致的知识老化。(2)精简教材中的文字型知识点,尽量采用活泼有趣的图片、动画和录像,提高学生的学习兴致,帮助学生更好地理解知识;(3)根据康复治疗专业的特色,自制具有专业特色的图片和动画,并与专业课和临床工作形成紧密连接。

##### (二)融“教、学、做”为一体

康复医学作为一门注重实践的学科,对其实践能力的培养尤为重要。国内外学者对此进行了大量研究。在实践中,针对工作需要,采取“教-学-做”一体化教学方式,并取得了良好的教学成效。由于大部分高校康复治疗专业的正常人体功能和正常人体结构课程是同步开设的,因此许多学生难以适应高校的教学模式,也没有相应的解剖学知识基础。因此,在课堂教学上,教师一般都是用生活中的现象、常识或已学知识作为指导,通过提问,对相关知识进行回顾,将授课内容引入到课堂中,并引导学生对所知识产生浓厚兴趣。教师利用多媒体等各种教学方法,使知识条理化、系统化、趣味化。在进行理论讲解后,同学进行小组试验,将所学到

的理论应用到实践之中。在实验过程中,学生并非要严格遵循教材上的步骤,可以利用自己所学知识,在查阅相关信息的基础上,对实验方法和试验内容等进行相应修改,从而提高自身实践技能,同时也能提高综合分析问题、解决问题能力。在实验结束后,通过小组交流,就理论知识、实验过程中出现的问题、现象等进行讨论。最后,教师简要对理论知识点和实验中的问题进行归纳,并通过思考题,向学生展示与理论教学内容相关的临床康复案例,让学生自行查询,利用所学知识来分析病情发生机理和临床表现,并给出有针对性的康复治疗方。其实施过程为:引入环节——讲解原理——实践——教师归纳——案例探讨<sup>[3]</sup>。

#### 五、改革传统人才培养模式

在人才培养上,通过多年的摸索与实践,通过校企联合研发,对人才培养模式进行改革,重构了“5+2”能力递进、工学交替的人才培训方式。“5”是5个职业技能:康复评定、理疗、作业疗法、语言疗法、常规康复治疗。经过两期的进修,学生将具备5种职业技能,具备从事康复工作所需的基础技能,并能够承担一些临床常见病、伤病的恢复。“2”是指有两个专科方向:小儿复健、老人复健。通过设置儿童生长发育评估、常用儿童脑瘫康复技术、老年康复基础、普通老年疾病康复治疗等科目,培养学生在儿童康复和老年康复方面的技能,提高学生的就业竞争力、可持续发展潜能和持续学习能力。技能提升:以校内实习基地和教学医院为基础,以“1.5+1.5”的阶段性与临床实习相结合(临床认知、校内实习、课间实习、顶岗实习)为基础,逐步提升学生的综合素质(即专业工作技能与职业核心技能)。“产学结合”:以校内实践基地、临床医疗机构为基础,以“1.5+1.5”的分段教学模式进行临床实践,实现理论与实践相结合,逐步提高学生的专业技能与专业素质,实现人才培养的目的。与此同时,在学生在校期间,始终坚持以“立德树人”为核心,将以德为本贯彻到人才培养的全过程中。

#### 六、实践教学体系改革

在康复医学队伍中,技术人员是执行行动的具体执行者,其技能水平直接关系到康复工作的成功与质量。因此,在医学康复教学中,学生实践能力的培养是重要环节之一。可在课堂上向学生宣传,使其体会到实践的重要性;同时,增加实习时间,将理论课和实践课按1:1的比例进行,并根据各阶段的实际情况采用相应的实习方式。大一和大二阶段学生由于其理论知识基础还不够全面,其对专业和学科的理解并不够深刻,因此在这一阶段,实践教学是在理论指导下进行的,主要是为

了拓宽知识面,巩固所学知识,可以采用演示法,包括多媒体演示、真人演示等。大三学生由于已经掌握了该专业的基本知识,对该专业的特点也比较了解,因此在这一阶段的实习课程主要是针对治疗技巧的应用,而实习则主要是通过实习和临床见习的形式进行。而大四学生已经对职业有了更为清晰的概念,也具备一定的职业素养,因此在实践中,教学目的不仅是为了教授技能,更重要的是要提高其能力和整体素养<sup>[4]</sup>。

## 七、重新细化学生考核与评价体系

### (一) 理论课

课程类型主要包括必修科目、限选科目和选修科目3种。在对必修科目、限选科目进行评价时,应将形成性评价与终结性评价有机地结合起来。形成性评价旨在改善和提高,是指在教育活动中,对学生的学习态度、各种作业、测验、实习手册等进行评价;终结性评价的重点在于评断,是在教学结束后,对学生整体知识和技能掌握情况进行全面性毕业测试。考试课程以百分数评定,以六十分为及格。在评价时,注重将课堂提问、课后作业和实习考核相结合,强化对实践教学部分的评价,其中,对实验课和实习课考核的总分要超过30%。选修科目考试结果按“优、良、中、及格、不及格”五个等级进行评分,不通过者不进行考试,但可以重新学习。

### (二) 实践技能

技术考核实行四个环节的考核,包括单项技术考核、课堂实习考核、实习前专业综合能力考核和顶岗实习考核。单项技术考核:以每门核心技术为重点,开展大课和期末考试,并根据技能测试的执行计划进行考试。课堂实习考核:每次实习结束后,根据实习计划的规定,写出实习心得,字数至少3000字。实习前专业综合能力考核:在顶岗实习前进行岗前培训,然后通过临床全面技术考试,通过后才能上岗;考试未通过者,不得参加临床见习。顶岗实习考试:根据教学计划的规定,对实习单位进行临床实习。各科室实习完成后,实习科室会对各科室实习情况进行评价,如果没有通过,则不能继续参加下一科室的实习。

## 八、加强师资建设

在实施课程体系过程中,教师是计划的主要执行者,也是确保课程体系发挥价值的重要保障。通过“培养、提升、引进、外聘”等多种途径相结合的模式,确保康复治疗专业人才培养目标。(1)加大对年轻教师的培养力度,促进师资队伍的建设。通过开展“老带新”计划,组织和鼓励年轻教师参加省级教学能力建设讲座,选拔优秀的中青年教师到国内外高校和研究机构进

行交流学习,使其教育教学能力、专业能力和创造力得以进一步提升。为广大师生提供更多的学习机会<sup>[5]</sup>。

(2)加大对外界教师的吸收力度,促进教师队伍素质的提升。在不断吸收外界教师的同时,加大对教师教育质量提升的扶持力度,持续优化师资的教育结构。

(3)以体制改革为契机,建立健全高校师资队伍建设的长效机制。完善高校教师的引进、聘用和考核管理制度。要重视对教师岗位绩效考评的应用,将教师岗位绩效考评的成果用于职称晋升、岗位聘用、绩效分配和评优等方面。

## 结语

综上所述,高校康复治疗专业应在人才岗位能力的驱使下,在培养应用型人才方面进行全面改革,明确人才培养理念和优势,优化课程体系,改革教学手段和教学方法,创新实践教学模式,强化师资队伍的建设,完善考核制度。为培育符合我国现阶段康复医学发展需求的康复治疗技术应用型专业人才,贡献一份力量。

## 参考文献

[1]夏宝妹,陈寒昱,李永,丁兴,何侃.康复治疗专业生理学课程的教学改革思考[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(02):6-8.

[2]石淑霞,郭彦,吴建贤,付丽,李丽,金骅.社会扩招康复治疗技术专业课程体系的构建[J].卫生职业教育,2021,39(12):8-9.

[3]张志明.1+X证书制度下高职康复治疗技术专业实践课程体系构建措施探析[J].大学,2020,(44):75-77.

[4]简亚平,李祖祥,刘美红,徐琼芳,张文军,谢丽玲,何婷,万玲芝.以岗位胜任力为导向,构建康复治疗技术专业“三阶段四模块五能力”课程体系[J].医学教育研究与实践,2020,28(04):600-603.

[5]米娅莉,马微.地方院校康复治疗学人才培养的思考[J].教育教学论坛,2020,(26):336-337.

通讯作者简介:汪丽,1987.08,女,汉,四川泸州,现任单位:西南医科大学附属医院,硕士,主治医师,讲师,研究方向:骨关节康复治疗,疼痛康复,神经康复,康复教育。

基金项目:1.西南医科大学校级教改课题,科研小班教学模式在康复治疗专业教学中的研究(项目编号:JG2018037)

2.西南医科大学校级教改课题,高校学生在线<<康复医学>>课程满意度影响因素的实证研究(项目编号:2020XSJG-C01-36)