

# 康复技术专业建设现状分析

张科 王蕾

(重庆市涪陵中心医院中医科 重庆 408000)

**[摘要]**针对康复技术专业建设现状进行分析,且根据专业教育内容及学生特点,提出专业建设的相关建议。以丰富的教育方式,多样化的实践指导模式,促进学生专业知识及实践水平的提升,培养更多的康复技术专业人才。

**[关键词]**康复技术专业;专业建设;学生

**【DOI】**10.12252/j.issn.2096-6261.2021.05.779

康复技术专业是一门促进伤患者、残疾人身心功能康复的新兴学科,其目的在于帮助人们快速恢复正常学习、生活及劳作等,改善患者的自主生活能力与生活质量。康复技术专业教学的内容,主要包含物理治疗学、中医康复学知识等等,旨在培养具备康复治疗技术,具备丰富经验且德智体美劳全面发挥的高素质、技能型人才。近年来随着人们生活质量的提升,各类专科康复医院、疗养院及假肢矫形康复中心等数量不断增加,越来越多人开始关注康复技术,具有较好的市场发展前景。但是当前我国康复技术工作者较少,岗位专业技术人才培养,加强康复技术专业建设十分必要。

## 1 康复技术专业建设的现状分析

### 1.1 研究对象

抽取2018年6月~2021年6月共90名学生,其中男生46例,女生44例,年龄在15~19岁之间,均龄值(17.03±1.04)岁。

### 1.2 研究方法

为学生实施专业课程指导,内容包含公共基础课、专业基础课、专业核心课程、专项实践课及选修课等。其中专业核心课程包含中医学基础、疾病概要、康复医学概论、康复功能评定、推拿学、康复治疗技术与疾病康复学。专业实践课主要是临床实习。教学后对学生的康复技术专业核心课程知识掌握情况、专业实践课操作能力进行测评。评分0~100分之间,分数高则专项能力强。

### 1.3 研究结果

学会专业核心课程检测平均分是(82.23±3.21)分,实践课操作能力评分得分是(76.52±2.55)分,但是最高分与最低分的差距较大。详见表1

**表1 康复技术专业学生专业理论、实践操作评分检测结果(分,  $\bar{x} \pm s$ )**

类别	最高分	最低分	平均分
专业核心课程	95	52	82.23±3.21
实践课操作能力	92	43	76.52±2.55

### 1.3 影响因素分析

#### 1.3.1 学生因素

康复技术专业的内容较多,涉及的学科内容复杂,对学生的理解能力、思维能力及记忆能力等均具有较高要求<sup>[1]</sup>。但是很多学生学习期间状态不佳,自主学习积极性较差,未能够真正体会到专业知识学习的乐趣与意义,影响着学生技能及知识掌握的效果。

#### 1.3.2 教师因素

随着学校办学规模的不断拓展,师生比例存在失衡的情况,且康复技术专业人才较少,尤其是专业核心课程的授课教师严重匮乏。课堂教学中,很多教师依然沿用着传统的“灌输式”教学模式,未能够基于学生的性格特点、专业内容等创新理念<sup>[2]</sup>。课堂教学氛围枯燥,学生处于被动学习的状态下,致使课程教学产生“事倍功半”的效果。

#### 1.3.3 学校因素

学校的重视程度,也是直接影响康复技术专业建设质量的影响因素。但是当前很多学校存在着康复技术专业师资力量薄弱、专业设备技术匮乏等问题,学生的实践锻炼场所较少,实验室数量较少<sup>[3]</sup>。学生无法直接接触最新的康复设备,对学生的专业知识、实践水平也会产生阻碍性影响。

## 2 康复技术专业建设的路径分析

### 2.1 丰富教学方式,激发学生兴趣

康复技术专业建设中,需要明确学生的主体地位。根据当前康复技术专业人才的需求情况及学生特点,以丰富的教学模式激发学生兴趣,让学生真正体会到康复技术专业内容学习的乐趣、学习的意义,培养学生的自主学习能力,为其未来职业发展奠定良好基础。

比如在指导学生学习针灸学内容期间,可以先引入一些临床康复治疗的案例,为学生介绍一位偏瘫患者在接受针灸治疗后,偏瘫症状逐步恢复的病例。让学生感受针灸技术神奇之处的基础上,调动学生的自主学习兴趣,进而指导学生学习针灸学的基本知识、操作方式等。教师还可以应用情景模拟的方式,将2~4名学生划分为1个小组。在指导学生学习完成中医推拿基本知识、操作手法后,为学生布置推拿康复操作的任务。1名学生扮演患者,1名学生扮演康复技术操作人员,根据常用有效穴位、主治规律等治疗,其他同学与教师可以观察操作的情况,学习其优点,帮助其发现不足,促进学生综合能力的提升。

### 2.2 优化师资结构,引入双师人才

康复技术专业建设的质量,与师资人才数量、教师能力等密切相关。学校需要提升康复专业技术人才聘请的重视程度,或者从医院引入具有相关专业经验的人才,特别是康复专业的高端人才等<sup>[4]</sup>。学校还可以在寒暑假阶段,选派专业教师到医院的康复理疗相关专业科室学习。通过临床实践的方式,丰富自身的临床工作经验,将专业教学内容与临床实践操作相互融合,进而为学生提供更多专业性、实用性的指导。

教师个人也需要强化能力提升的重视程度,比如主动学习最新的康复治疗技术,康复治疗理念等等,积极参与各类专业考核活动、学习活动等等。成立康复技术专业教研组,将专业核心课程与临床实践相互融合,注重学科内容的深度研究、经验交流,构建高水平的康复技术专业教学团队。

### 2.3 增加教育投入,拓展实践平台

学校需要增加教育投入的重视程度,根据康复技术专业建设的现状及发展需求,购置充足相关器械、设备,比如针灸模型、中频治疗仪及磁振热治疗仪等。同时日常可以定期开放实训室,满足学生的自主学习、训练需求,调整实训室的规划,充分利用学校现有的实训楼实施改造,扩大实训场地。比如每日12:30~13:30可以开放实训室,让学生自主锻炼。同时安排专门的教师现场指导,提升学生的专业能力。

在此基础上,学校还可以通过校企合作等方式,与一些医院、康复治疗中心等合作,增加学生实践锻炼的机会,拓展时间平台。

### 参考文献

- [1]张华丽.校院合作背景下技能大赛促进康复治疗技术专业建设与改革的探索[J].现代职业教育,2021(07):92-93.
- [2]谢瑞红.高职康复治疗技术专业网络教学资源建设——以运动疗法技术课程为例[J].发明与创新(职业教育),2020(08):61.
- [3]杨荫,苏淑贤,谢珊珊,等.基于康复治疗技术专业群建设的高职《基础医学概论》课程教学改革探究[J].四川生理科学杂志,2020,42(02):205-207.
- [4]王秀杰.新时代背景下高职院校康复治疗技术专业生理学课程建设创新探索[J].课程教育研究,2020(23):120-121.