

在大学开设康复医学学历教育的几点体会

王刚

[关键词] 康复医学;教育

中图分类号:R49-4 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2003)07-0447-02

现代康复医学是一门医学与残疾学、心理学、社会学、工程学等相互交叉渗透成的边缘科学。康复医学的兴起反映了人类对医疗保健需求的改变,同时也是技术进步的结果。经过 50 年的发展,现代康复医学已经建立起一套成熟的理论和方法。

在我国,康复医学兴起于 80 年代初期,而康复医学教育则从 80 年代中后期开始起步,主要培养对象是康复医师和康复治疗师。至今有康复医学院两所,即首都医科大学康复医学院和佳木斯大学康复医学院,上海、安徽、南京、广州、武汉等地的部分医学院校开设了康复专业,加上部分中等专业学校培养的康复专业人材,每年毕业生不超过 1000 人。首都医科大学康复医学院是 1989 年成立的,主要开办五年制临床医学专业康复医学本科教育、三年制康复技术大专教育和三年制康复技术高等职业教育^[1]。在多年的教学实践中,特别是对康复医学学历的教学中,我们积累了一些经验,探讨如下。

1 选编合适的专业教材,制定合理的教学计划是康复医学教育的基础

康复医学是一门跨学科性的临床学科,是一组相关学科的统称,而其核心则是康复医疗学^[2]。

作者单位:1.100077 北京市,首都医科大学康复医学院;2.100077 北京市,北京博爱医院。作者简介:王刚(1962-),男,湖北武汉市人,主任医师,副教授,主要研究方向:神经系统疾病的康复。

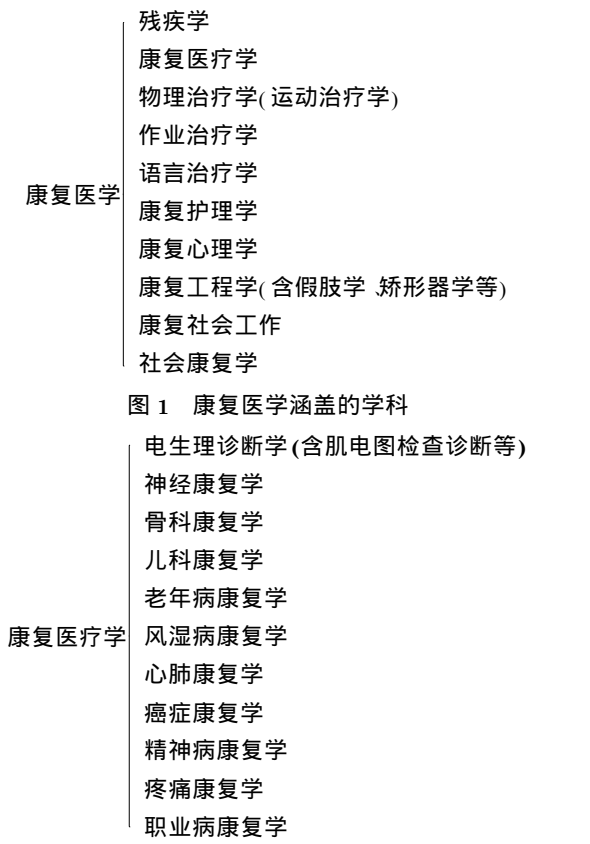


图 2 康复医疗学的分科

世界卫生组织在《阿拉木图宣言》(1978)中,把康复与保健、预防、治疗并列为卫生保健工作四大领域之一。所以,不应在原有临床医学专业教育的基础上,再加上一些康复知识,就称之为康复医学教育,而应在明

确定和培养目标的前提下,选编适合我国国情的完整教材(最好是由国家教委组织专家编写一套完整的教材,以保证教学内容的规范化);应借鉴国外开设康复医学教育的经验,在此基础上制定合理的教学大纲和教学计划。

1992 年 8 月卫生部医政司曾下发了《康复医学教育方案》,其中包括康复医师、康复治疗士(师)、物理治疗士、作业治疗士的培养方案及教学计划。目前,首都医科大学康复医学院和南京医科大学联合组织编写的康复治疗学本科专业的教材是一个良好的开端,它有利于统一和完善我们在康复治疗专业上的康复教育,从而为培养合格的康复治疗专业人材打下了良好的基础。

但是,我们也应该看到,目前我国在康复医师专业的学历教育方面明显落后于康复治疗专业,使其仅有的少量毕业生不仅毕业后很难胜任康复临床工作,而且一部分学生还转向临床医疗工作。这样就使其康复医师的数量和质量远远不能适应我国康复医学发展的需要。

2 加强师资队伍的建设是康复医学教育成功的关键

师资队伍的培养直接关系到康复医学教育的质量和前景。目前,由于我国康复医学仍然处于初期发展阶段,大部分从事康复医学教学工作的教师都是在原临床医学教育的基础上,经过在国内外康复专业知识的进修、培训,又经过康复临床实践后产生的,水平参差不齐,缺乏系统的培训。甚至一些教师根本就没受过康复专业的教育。为此,我们应重视和加强康复医学教师队伍的培养和规范化工作,应将教师队伍的培养提升到国家政府管理部门这一层次的高度上来决策和统筹管理,使其能尽快达到国家教育部所制定的教师任职要求,并与国际接轨。在这方面,中国康复研究中心通过和日本国际医疗福祉大学合作,采取了送出去全面、系统接受国外康复教育的形式,培养出合格的、得到国际认可的康复教育师资队伍。重视和加强教师队伍的培养,使我们具备一批高素质、高水平的康复专业师资队伍,才有可能推动我国康复医学事业的发展,并使其尽快接近和达到世界先进国家的水平。

3 更新教育观念,加强素质教育,改革教学方法

国际著名教育家保罗·郎格郎认为:“教育不再是传授知识,而是促进人的发展,形成良好的个性品质”。康复医学是一个跨学科的边缘学科,如果我们仍然沿用传统的教育模式,就无法充分体现康复医学的内涵,使学生全面了解和掌握康复医学知识的精髓。

由于康复医学的服务对象是残疾者,他们在身心

和社会生活各方面均处于弱势。因而要求康复工作者除了具备良好的专业技能外,还应付出更多得关爱。所以,在康复医学的教学中应注意寓素质教育于专业教学之中,充分认识文化素质是基础,思想道德品质是根本这一基本点,全面加强素质教育,将其贯穿于人材培养的全过程。

康复工作是以小组的形式进行的,康复医学也是一门实践性、操作性很强的学科。故在教学的过程中,应改变过去那种“一支笔、一块黑板、教师一人讲”的传统教学模式,积极开展启发式教学法,即按照教学大纲规定的范围,教师先摆出问题,并提供所需的实物、实例和录像。学生按照教学大纲的要求分组准备、讨论,同时进行各种技术操作,教师主要负责解答学生在学习中所遇到的各种问题。最后,教师按照教学目标的要求对学生进行评价^[3]。这种教学方式有利于学生提高学习兴趣、发挥主观能动性,充分理解课本知识;同时也培养了他们的思辨能力、团结协作、语言表达能力。使学生既掌握了书本知识,也达到了自身能力的培养和提高。在教学的手段上,充分利用现代化的教学手段,积极开展多媒体教学,以形象生动的方式来充分调动学生学习的积极性。同时还应加大实习课程的比例,加强基本技能、基本操作能力的培养,以提高学生的实际应用能力。

临床见习、实习是康复医学教育的重要环节,康复临床教学基地的教学条件、教学管理、教学质量直接影响到康复医学人材培养的质量。应加强临床教学基地建设,整合当地各医院的医疗优势,使学生所学知识得以全面地实践。

国内外康复医学发展的历史告诉我们,没有康复医学教育的普及,就不可能有康复医学事业的发展。没有一支训练有素、具有较高水平的康复医学事业队伍,就不可能建立名副其实的康复医疗机构。随着国家教育行政部门对康复医学高等教育的不断重视,社会各界对康复医学高等教育重要性认识的不断加深,康复医学高等教育必将不断地完善和发展,并为我国的康复事业提供更多、更优秀的康复人材。

[参考文献]

- [1] 张凤仁. 康复医学人材培养模式的探讨[J]. 中国康复理论与实践, 2002, 8(3): 184 - 185.
- [2] 卓大宏. 康复医学在转变中跨向新世纪[J]. 中国康复医学杂志, 1997, 12(4): 145 - 148.
- [3] 徐水凌, 严蕊. 康复医学教学中启发式教学的运用[J]. 中国康复理论与实践, 2001, 7(3): 140 - 141.

(收稿日期: 2003-05-14)