

日本的物理治疗师教育及其发展

常冬梅

[关键词] 日本;物理治疗师;康复教育
中图分类号:R493;R199 文献标识码:B 文章编号:1006-9771(2003)08-0508-04

在日本,使用物理治疗师(日文名称为理学疗法士)这一名称始于1965年。在这一年,日本制定了《物理治疗师与作业疗法师法》(1965年6月29日,法律137号)^[1],从那时起,物理治疗师作为医疗专职人员之一活跃于日本的医疗和福利机构中。

1963年5月,日本开设了第一所培养物理治疗师的学校——国立疗养所东京病院附属康复医院,学制3年,定员20名,由WHO顾问Conine和美国的物理治疗师向学生们讲授物理治疗技术。1966年7月17日,日本成立物理治疗师协会,并将7月17日定为“物理治疗师日”。1974年6月,日本加盟世界物理治疗师联盟(WCPT)^[2]。

从1963年至今经过了40年,随着日本经济的发展和人口结构的变化,物理治疗师的数量快速增长,工作的侧重面与以前也有所不同。目前,日本全国共有149所培养物理治疗师的学校,教学计划也做了数次调整。

1 物理治疗师的专业资格

如上所述,日本物理治疗师的专业资格开始于1965年。在这之前,是“医疗按摩师”等从事着类似于物理治疗师的工作^[3]。按法律规定,从事物理治疗师工作的人必须取得厚生大臣承认的资格,并在医生的指导下进行工作。1966年,日本进行了第一次资格认定考试,日文简称“国试”,诞生了183名物理治疗师。从那以后,年年增员。目前,日本拥有物理治疗师资格的人已达3万以上(2002年为33415人),并以每年约3000人的规模增加^[2]。表1显示了1966年—2001年,每5年对参加资格认定考试的人数及合格人数等进行的统计。

《物理治疗师和作业治疗师法》对参加考试的人做出了如下规定:①按学校教育法第五十六条规定入学,在文部大臣指定的学校或厚生大臣指定的培养物理治疗师的学校学习3年以上,并掌握了必要的知识和技能;②已拥有作业治疗师资格的,需在以上指定

学校学习2年以上,并掌握了必要的知识和技能的;③在外国学校毕业或拥有外国物理治疗师资格的,经厚生大臣认可后,可以参加考试。

表1 1966—2001年参加考试的人数、合格人数、毕业人数等相关统计

年份	毕业人数	参试人数	合格人数	合格人数	PT协会会
				累计	员数累计
1966	20	1217	183	183	110
1971	95	1400	136	1248	692
1976	155	168	98	1949	1422
1981	275	351	276	3040	2225
1986	880	914	859	6114	5005
1991	1010	1049	977	11001	9405
1996	1745	1739	1641	17295	14942
2001	3200	3240	3140	30061	26047

1966年参加考试的人共有1217名,合格183名,其中有14名是第一批接受了正规教育的学生,其他人则是参加了3个月的厚生省学习班后参加国试的。1975年和1976年,毕业人数与参加考试的人数基本相等,进入了由正规学校毕业生参加考试的阶段。

2 学校

1963年,第一所3年制学校成立。其后,1964年又有2所3年制学校,1965年1所盲校也相继开设了康复学科。至1975年7月日本《学校教育法》调整后,培养物理治疗师的学校从“各种学校”(小学、初中、高中、大学以外的学校)改为专科学校(培养有专业资格的人的学校)。1979年,第一所3年制大专成立;1992年,第一所4年制大学成立。现在,日本培养物理治疗师的学校主要以3年制专科、4年制专科、3年制大专和4年制大学等形式为主,学校的数量也得到了大幅度增长。

以上学校包括了国立、公立、私立三类,4年制大学以国立、公立为主,3年制专科学校中包括私立夜校。近10年来,4年制大学增加了24所;4年制专科学校增加了50所;3年制专科学校增加了27所,全部是私立学校;而3年制大专则减少了6所^[2]。

广岛大学是日本第一所开设物理治疗学课程的大 学,1996年,又开设了物理治疗学研究生课程^[3]。现在,全日本25所开设PT教育课程的大学中,有12所设立了研究生院,7所设有博士研究生课程(博士研究

作者单位:100068北京市,北京博爱医院物理康复医学科。作者简介:常冬梅(1967-),女,河北丰润县人,主管技师,长期从事康复治疗工作。

生课程为 3 年、硕士研究生为 2 年)。研究生院的学生以掌握研究能力为主,在导师的指导下进行科学研究,撰写论文。

3 课程设置

日本现行的物理治疗学和作业治疗学教学课程是经过几次调整,按《物理治疗师、作业治疗师学校、教育设施指定规则》规定实施的。

1963 年,国立疗养所东京医院附属康复学院的教学是由 WHO 派遣教师,用英语授课并在美军基地医院进行临床实习;在基础科目的 510 学时中,有 300 学时为英语课,专业学习内容以治疗训练和理疗为主,目的在于掌握实践能力。

1966 年,随着物理治疗专业发展和教学的需要,由日本文部省、厚生省制定了《物理治疗师与作业治疗师学校、教育设施指定规则》(以下简称《指定规则》),其中对课程设置及教学内容做出了具体的规定,并于 1972 年做出了第 1 次调整,充实了基础教育科目,减少了总学时(见表 2)。

表 2 课程设置及其调整(按学时计算)

	1963 年	1966 年	1972 年制定规则
	指定规则:无	制定指定规则	指定规则第 1 次调整
基础科目	510	120	345
基础医学	950	540	450
临床医学	950	420	345
专业科目	450	540	480
临床实习	1800	1680	1080
合计(学时)	3710	3300	2700

随着人口结构的变化、医疗技术的进步及社会对物理治疗师和作业治疗师需求的扩大,为提高教育质量,1989 年对《指定规则》做了第 2 次调整^[1]:①总学时由 2700 学时增加为 2990 学时;②增加了物理治疗、作业治疗共同科目作为专业基础课内容;③将内科学(包括老年医学)、儿科学从一般临床医学中独立出来;④增设了康复概论、康复医学、社区保健学及社区福利学。

1989 年—1999 年 10 年间,培养物理治疗师的学校从 44 所增至 107 所。1992 年,第一所 4 年制大学的出现,使物理治疗学教育跨上了一个新的台阶。为将教育内容大纲化,降低大学与专科学校之间的门槛,1999 年对课程设置进行了第 3 次调整。此次调整重视了各校的独立性和特色化教育,采用学分制,使各校之间部分学分可以通用,也使热心于学习、希望提高学历的人可以通过学分积累提高学历。此外,在专业教育中开设了社区物理治疗课程,临床实习也允许有 1/3 的时间在医疗单位以外进行^[1]。第 2、3 次调整内容见表 3。

4 教师

表 3-1 新课程(从 1999 年度开始)

	教学内容	学分数
基础学科	科学、人类与生活	14
	人体构造、功能和身心发育	12
专业基础	疾病与障碍的形成以及恢复过程	12
	保健、医疗、福利与康复观念	2
	基础物理治疗	6
	物理治疗评定	5
专业	物理治疗	20
	社区物理治疗	4
	临床实习	18
合计		93

表 3-2 旧课程学时数(1988 年改订)

	科目	讲义	实习	合计	
基础科目	人文	90		90	
	社会	60		60	
	自然	90		90	
	保健	15	45	60	
	外语	60		60	
	小计	315	45	360	
专业基础科目	解剖学	75	90	165	
	生理学	75	45	120	
	运动学	45	45	90	
	病理学	30		30	
	临床心理学	30		30	
	康复概论	30		30	包含社区保健、福利
	康复医学	30		30	包含精神科康复
	一般临床医学	30		30	
	内科学	60		60	包含老年病
	骨科	60		60	
	神经内科学	60		60	包含外伤、肿瘤
	精神医学	45		45	
	儿科学	30		30	
	发育学	30		30	
	小计	630	180		
	物理治疗概论	90		90	
	临床运动学	30		30	
	物理治疗评定	45	45	90	
	运动疗法	90	90	180	
	物理治疗	45	45	90	
	日常生活活动	30	45	75	
	生活环境论	30		30	包含康复相关器具
	假肢、矫形器	30	45	75	
	物理治疗技术论	60	90	150	
	临床实习		810	810	
	小计	450	1170	1620	
合计				2990	

注:学分计算标准:讲课和随堂实习,15—30 学时为 1 个学分;临床实习,45 学时为 1 个学分。

在日本,担任讲课的老师包括医生和物理治疗师等。物理治疗师讲授专业科目的内容。《指定规则》中对教师的要求为:①作为专职教师,应为取得(物理治

疗师)资格 5 年以上,并从事相关工作的物理治疗师;
②任课医生最少要有 5 年以上物理治疗、作业治疗相关经验;③教师人数:每班(学生在 40 名以下)应有 6 名以上的物理治疗专职教师(1 学年有 2 个班以上的学校,每增加 1 个班要增加 3 名教师);④专职教师 1 人每周讲课时间以 10 学时为标准;6 名专职教师的教学范围包括:基础物理治疗学、物理治疗评价学、物理治疗学、社区物理治疗学和临床实习(校内及校外实习)的教学,此外,还要配备教务 1 名。

2000 年日本从事物理治疗和作业治疗教学教师的学位分布显示,在大学中,博士占 29.6%、修士占 50.4%、学士占 59.1%,而在大专和专科中,3 种学位的比例分别为 23.7%、52.6%、65.8%和 1.6%、7.5%、35.8%。目前,日本物理治疗师协会中有博士 64 人,其中 48 人在学校担任教师工作^[1]。

5 临床实习

临床实习是物理治疗专业学生从事物理治疗工作之前非常重要的一个阶段,在《指定规则》中对接受临床实习的设施做出了具体的规定。1999 年《指定规则》调整后,允许有一部分时间(不超过总实习时间的 1/3)在医院和诊疗所以外进行。表 4 为 2000 年接收临床实习生的设施情况^[1]。

表 4 不同设施接收物理治疗临床实习生情况		
设施	参与临床实习数	比例(%)
医疗设施	6426	90.8
社会福利设施	554	7.8
教育研究机构	37	0.5
行政机构	42	0.6
其他	19	0.3

注:其他包括产业保健、介护保险事务所、体育、海外机构等。

6 毕业后教育

继续教育一词是法国社会科学家保罗·兰古兰于 1965 年提出的,其目的是为了对应:①医学的进步和发展;②医学情报量的快速增加;③新型医疗技术的开发;④临床检查、治疗手段的进步;⑤医疗范围的扩大。日本物理治疗师协会引入此词为入会的会员制订了“继续教育方案”^[2]。

6.1 新人教育计划^[2] 此计划分 3 年实施,共 18 学分(见表 5)。

6.2 继续教育基础计划 此计划针对完成新人教育和免除新人教育的会员,要求在每 5 年之内取得 10 学分,并每 5 年更新一次。例如:参加学会或相关学士领域的学术会议、讲习班等的参加者 1 个学分、发表论

文者 2 学分、发表论者 4 学分;在 ISSN 认可的学术杂志上发表论文的第一作者 5 学分、第二作者等 1 学分。

表 5 新人教育计划		
年次	科目	学分
1	协会的组织机构	1
	职业的伦理	1
	社区康复	1
	物理治疗特论 I	1
	病例讨论 I	1
2	物理治疗的研究方法论	1
	人际关系	1
	生活环境援助(包括相关用具)	1
	社会中的物理治疗	1
	物理治疗特论 II	1
3	病例讨论 II	1
	生涯学习	1
	物理治疗的专业领域	1
	世界的物理治疗	1
	物理治疗的教育方法论	1
	物理治疗特论 III	1
	病例讨论 III	1
合计		18

6.3 日本物理治疗师协会下设 7 个专业领域的研究会,完成 3 年新人教育的会员可以加入研究会。经过 7 年的学习、研究并有一定业绩后(如发表所属专业的论文等),由协会认定授予专业物理治疗师的称号。

7 21 世纪的物理治疗师教育

如前所述,随着日本医疗制度的改革,社会对物理治疗师的需求增加,开设物理治疗专业的学校数量增长很快。通过高等教育的改革和教育内容大纲化,各个学校之间可以进行学分互换,各校也可以通过调整教学课程,突出自己的特色以增加竞争力^[4]。另外,近年来物理治疗专业的范围逐渐扩大,涉及医疗、保健、社会保障、福利等许多方面。保健方面主要开展以预防为主的物理治疗;医疗方面开展了体育、脏器移植、糖尿病、产科、精神科等的物理治疗;社会保障、福利方面以老年人为主,依据日本的《介护保险制度》开展了社区、家庭物理治疗。因此,物理治疗在日本渐渐发展成为一个内容庞大的医疗专业。同时,物理治疗师的教育内容也随着社会、医疗的发展而改变^[4-6]。随着科学技术的发展,利用卫星网络进行专业教育的大学和研究生院给那些置身于临床的物理治疗师提供了不断学习的机会^[7]。通过卫星将教育、研究、临床有机结合起来,成为 21 世纪日本物理治疗专业发展的原动力。

现在,日本物理治疗师的教育以培养广视野、具有实践能力和较高教养的物理治疗师为目的,并将根据

社会的需要不断充实教学内容^[4,6]。

本文承蒙日本国际医疗福祉大学藤澤 しげ子老师指导,特此致谢。

〔参考文献〕

- [1] 社团法人日本理学療法士協会編集. 理学療法白書 2000 [M]. 東京: 有限会社アイベック, 2001. 23—122.
- [2] 丸山仁司編, 理学療法科学学会監修. 理学療法概論[M]. 第 4 版. 東京: 有限会社 アイベック, 2002. 77—197.
- [3] 丸山仁司. 理学療法士にたるには[M]. 東京: 株式会社 ペリガン社, 1999. 65—67.

[4] 潮見泰蔵, 内山靖, 松田佑一, など. 大綱化と教育環境の變化[J]. PTジャーナル, 2000, 34(12): 851—856.

[5] 奈良勲編. 保健・医療・福祉システムの變遷と 21 世紀の理学療法の展望[J]. 理学療法, 2000, 17(1): 10.

[6] 米本恭三. 21 世紀の理学療法士教育[J]. 理学療法, 2000, 17(1): 22.

[7] 小澤純一. サイバースペースを利用した高度専門教育[J]. PTジャーナル, 2000, 34(12): 824.

(收稿日期: 2003-03-25 修回日期: 2003-07-20)