

• 专题 •

康复治疗学专业课程设置探讨

张凤仁 李洪霞

[关键词] 康复教育;康复治疗学;专业课程设置

中图分类号:R-05,G642.0 文献标识码:B 文章编号:1006-9771(2004)08-0449-02

[本文著录格式] 张凤仁,李洪霞.康复治疗学专业课程设置探讨[J].中国康复理论与实践,2004,10(8):449-450.

为适应社会发展和人民日益增长的医疗保健需求,早日与国际康复医学教育接轨,提高首都医科大学康复医学院原有 3 年制康复技术(治疗)专业的办学层次,培养更高层次的康复医学高级人才,我院以康复医学与理疗学硕士点、博士点和 5 年制临床医学专业康复医学专业方向教育为依托,并经首都医科大学和中国康复研究中心(康复医学院)共同努力,于 2002 年正式获国家教育部批准建立“康复治疗学(4 年制本科)专业”,后期分为物理疗法(physical therapy, PT)和作业疗法(occupational therapy, OT)专业方向,培养高级康复治疗师(PT 师和 OT 师)。该专业于 2002 年 9 月开始面向全国招生,现已完成课程计划和教学计划的制定,正在进行专业教材编写工作。该专业的建立弥补了中国康复医学教育没有专业的缺憾,课程设置基本达到国际规定的最低标准。该专业的建立得到了日本国际协力事业团(JICA)的援助,在实验室建设、教材编写、师资培养和教师授课等方面均得到了日本专家的指导。但我们清楚地认识到,如何办好该专业教育,仍需逐步总结经验,不断改进,探索一种符合中国国情的办学模式。

1 培养目标定位

培养目标是人才的成才方向和规格,是教育工作的基本出发点和归宿,是确定学制、教学计划、课程、教学环节、教学内容、教学方法、教育活动和评估教育质量的依据^[1]。康复治疗学专业培养的是康复治疗师(PT 师、OT 师),而不是康复医师,所以该专业的培养目标定位于培养适应社会主义现代化建设实际需要的德、智、体全面发展,在初步掌握基础医学和临床医学基础理论、基本知识的基础上,系统掌握现代康复医学专业基本理论、基本技能、基本方法和相关知识,并有一定发展潜力及创新精神和实践能力的高级康复治疗师(PT 师、OT 师)。

2 制定教学计划,争取与国际接轨

康复治疗学专业培养的是康复治疗师,课程计划和教学计划应紧紧围绕各种康复治疗技术及康复训练方法。此外,该专业要求学生既要有扎实、牢固的医学基础知识和临床医学知识,又要系统掌握各种康复治疗技术,而医学基础知识和临床医学知识均是学好康复治疗技术打基础。我们在总结举办 3 年制康复技术(治疗)大专教育和 3 年制康复技术(治疗)高职教育经验的基础上,参考世界物理治疗联盟(The World Confederation for Physical Therapy, WCPT)和世界作业治疗师联盟(World Federation of Occupational Therapists, WFOT)的标准制定了我院康复治疗学本科教育的课程计划和教学计划。

2.1 课程设置 各类课程及占总学时的比例为:马克思主义基本理论和思想品德课 6 门,占 7.63%;公共基础课 8 门,占 23.0%;专业基础课 19 门,占 35.54%;物理疗法(PT)专业方向专业课 16 门,占 33.83%;作业疗法(OT)专业方向专业课 16 门,占 34.03%;毕业实习 37 周,1480 学时(详见表 1)。

2.2 学制 4 年,其中基础阶段 1.5 年;临床阶段 2.5 年,毕业时授予理学学士学位。第 1、2、3 学年为理论教学,第 4 学年为毕业实习。进入临床后,第 5 学期上康复专业课时分为两个班,即 PT 专业方向班和 OT 专业方向班,重点加强 PT、OT 专业课教学,使学生系统掌握 PT 或 OT 的专业知识与操作技能,基本达到国际要求的水平。

3 教学内容与课程体系改革

3.1 目前,国际康复医学教育现已发展成为 PT 专业和 OT 专业,并有独立的 PT 学院和 OT 学院。相继成立的 WCPT 和 WFOT 全世界有 61 个国家加入,其中亚洲有 12 个国家和地区^[2,3],包括日本、泰国、印度及香港和台湾等国家和地区均已加入上述两个联盟。为此,我们在日本专家的指导下,按照 WCPT 和 WFOT 的教育标准,制定了与国际接轨的课程设置和教学计划,教学内容和课程体系基本达到国际标准(见表 2),并得到了 WCPT 和 WFOT 的认可。在课程体系改革方面,我们重点加强了专业课的实践教学(专业课的理论与实践教学之比达到 1:1—1.5),而且还增加了 PT 与 OT 研究的教学,通过系统的 PT 与 OT 教学,使学生在毕业时达到既能从事临床康复治疗工作,又能从事 PT、OT 临床科研工作,为中国早日加入 WCPT 和 WFOT 打下基础。

3.2 在 PT、OT 教学内容基本达到国际标准的同时,我们根据中国的实际情况,在课程设置中增加了中国传统康复治疗学,在中医基本理论教学的基础上,重点加强针灸、推拿和按摩等教学内容,使学生能较系统地掌握中医的传统康复治疗方法。我们期望,经过 PT、OT 和中医传统康复治疗方法的系统教学,逐步探索出一条具有中国特色的康复治疗学教育的道路。

4 加强教材建设,编写配套专业教材

教材是进行教学活动的知识信息中介物,是培养人才、传授知识的载体,与师资队伍、实验室建设一起并列为教学的三大建设,同时也是学生认知的主要对象和促进学生发展的主要中介,因此,教材水平的高低将直接关系到教学质量。但到目前为止,我国还没有一套完整的康复治疗学专业教材。为弥补教材的短缺,首都医科大学康复医学院与南京医科大学第一临床学院牵头,组织全国 10 余所院校近 50 名专家联合编写了我国第一套 PT 和 OT 的专业教材(编写过程得到了日本专家的指导),共包括康复医学概论、人体发育学、运动学、物理疗

法与作业疗法概论、康复疗法评定学、日常生活技能与环境改造、假肢与矫形器学、运动疗法技术学、临床运动疗法学、理疗学、文体疗法学、基础作业学、临床作业疗法学、物理疗法与作业疗法研究、言语治疗学等 18 册,798 万字,计划于 2004 年 12 月全部出版。本套教材的编写为中国康复医学教育的发展将打下了良好的基础。

表 1 首都医科大学康复医学院康复治疗学专业课程设置									
类别	序号	课 程	PT 专业方向			OT 专业方向			
			总学时	讲授	实习	总学时	讲授	实习	
思想品德	1	大学生思想道德修养与医学伦理学	32	32					
	2	毛泽东思想概论	36	36					
	3	法律基础	36	36					
	4	马克思列宁主义政治经济学原理	36	36		同 PT			
	5	邓小平理论概论	54	50	4				
	6	马克思列宁主义哲学原理	54	46	8				
基础课	7	军事理论	40	40					
	8	体育	96	18	78				
	9	英语	316	316					
	10	医用物理学	84	51	33				
	11	医用化学	72	72		同 PT			
	12	生物力学	32	32					
	13	计算机基础	54	36	18				
	14	数据库语言	54	36	18				
专业基础课	15	人体解剖学	140	46	94				
	16	组织学与胚胎学	60	42	18				
	17	生物化学	54	42	12				
	18	生理学	118	82	36				
	19	神经解剖学	36	20	16				
	20	人体发育学	30	30					
	21	普通心理学	30	30					
	22	病理生理学	60	44	16				
	23	运动学	130	85	45				
	24	病理学	40	26	14	同 PT			
	25	药理学	36	36					
	26	医学统计学	30	30					
	27	外科学(整形外科学)	90	45	45				
	28	诊断学	60	30	30				
	29	内科学	60	30	30				
	30	神经病学	60	30	30				
	31	老年病学	26	18	8				
	32	精神病学	60	30	30				
	33	儿科学	36	18	18				
PT、OT 专业课	34	康复医学概论	30	30		30	30		
	35	物理疗法概论	30	30		15	15		
	36	作业疗法概论	15	15		40	40		
	37	康复心理学	20	10	10	20	10	10	
	38	中国传统康复治疗学	100	60	40	100	60	40	
	39	日常生活技能与环境改造	105	60	45	105	60	45	
	40	言语治疗学	30	20	10	30	20	10	
	41	假肢与矫形器学	60	30	30	90	30	60	
	42	社区康复概论	20	10	10	20	10	10	
其他 PT 专业课	43	运动疗法技术学	150	75	75				
	44	物理疗法评定学	120	60	60				
	45	理疗学	60	30	30				
	46	临床运动疗法学	195	105	90				
	47	文体疗法学	30	15	15				
	48	作业疗法学	75	40	35				
	49	社区物理疗法学	30	30					
	50	物理疗法研究	30	15	15				
其他 OT 专业课	43	作业疗法评定学				120	30	90	
	44	基础作业学				90	30	60	
	45	临床作业疗法学				285	155	130	
	46	职业关联活动学				30	30		
	47	物理疗法学				75	45	30	
	48	社区作业疗法学				30	30		
	49	作业疗法研究				30	15	15	
总学时			3252	2186	1066	3262	2161	1101	

5 加强教学基地建设和师资队伍培养

教学基地建设和师资队伍培养是搞好教学的基本条件,要想保证康复治疗学这个新专业的教学质量,除了要有教学计划、教材,更重要的还要有一个保证临床实践教学的基地,同时还要有能胜任 PT、OT 专业课教学的师资队伍。如果既无教学基地,又缺乏师资,同时又没有康复教育的教学经验,则无法保

证教学质量,将与国际上康复医学教育的办学标准相差越来越远。为了办好该专业教育,首都医科大学主要依托中国康复研究中心(首医大康复医学院)。该中心是中国规模最大、康复学科齐全、康复师资力量雄厚、康复设备较完善、集医、教、研、防、工为一体的大型康复医疗机构。

表 2 世界联盟与首医大康复医学院 PT、OT 教育对比表

科目	世界联盟		康复医学院	
	PT	OT	PT	OT
学制	4 年		4 年	4 年
总学时	> 3000		3252	3262
理论和基础技能学时	2000		2122	2127
实习学时	1000		1480	1480
教学周数	90		100	100

5.1 师资队伍培养 在教学工作中,教师是主导,是关键,是教学工作的核心。我院自 1990 年建院以来一直把康复治疗(PT、OT)专业课师资队伍的培养放在教学工作的首位,并于 2001 年 11 月正式与日本签署了 JICA 教育援助项目,为期 5 年,主要是建立康复治疗(PT、OT)专业的本科教育,目标是:①培养 15 名 PT、OT 专业课师资;②援助 1 000 万元 PT、OT 教学设备;③协助制定教学计划、编写教材和指导教学。迄今,已有 6 名取得硕士学位回国任教。同时,我院每年还选派 1—2 人到香港理工大学攻读 PT 或 OT 专业硕士学位,现已有 1 名取得硕士学位回国任教。到目前为止,我院承担教学任务的教师共 125 人,建立了 PT、OT、语言疗法(speech therapy,ST)、康复工程和临床康复等 16 个教研室,基本保证了教学的正常进行。

5.2 教学基地建设 康复治疗学教育是一个实践性非常强的专业,所以,教学基地建设是保证教学的最基本的条件,而教学基地的设备、设施与条件是保证教学质量的基础。我院在原有的基础上又建立了专业课多媒体教室及 60 平方米的 PT、OT 实验室各 2 个。PT 实验室配有训练床、电动起立床、平行杠、各种助行器、各种拐杖、功率自行车、呼吸机、心电图机、各种角度尺等 40 余种教学设备;OT 实验室配有治疗桌、上肢假肢训练用具、缝纫机、握力器、滚枕、滚桶、实心球、肌电图仪、角度尺、量角器等 40 余种教学设备。同时,在 PT 科、OT 科还建立了实习室,并配备了教学设备。我院现有康复训练器械 300 余种,可供教学使用的床位 368 张,为学生见习和毕业实习打下较好的基础。

康复治疗学专业本科教育在我国刚刚起步,国内有些院校也开办了此专业,但教学计划和课程设置各有不同,均在探索之中,缺乏办学经验,还需继续努力,相互交流,不断完善,力争达到国际办学标准。我们坚信,随着国家教育行政部门和社会各界对康复医学教育的不断重视,经过全社会的共同努力,康复治疗学专业教育必将成为中国高等医学教育的重要组成部分,为我国康复医学事业的发展提供大量的、高水平的人才。

[参考文献]

[1]张凤仁.康复医学人才培养模式的探讨[J].中国康复理论与实践,2002,8(3):184—185.
[2]秋山纯和.日本的物理治疗师教育[J].中国康复理论与实践,2004,10(2):68—69.
[3]新川寿子.日本的作业治疗师教育[J].中国康复理论与实践,2004,10(2):72—73.
(收稿日期:2004-06-18)