

中医药院校康复医学人才培养模式的实践与思考*

唐巍¹ 胡玲¹ 倪朝民² 储全根¹ 陈朝晖¹ 管叶明¹

人才培养模式的改革历来是高等教育改革中的热点和难点。2002年国家教育部将康复类专业统一规范命名为康复治疗学专业,对人才培养提出了新的挑战。中医药院校创办康复医学类专业教育,难度大、困难多、条件差,如何突出办学特色,凸显办学优势,更好地生存和发展,需要勇于开拓办学思路,逐步学习总结办学经验,不断改进办学模式。故现阶段探索出一种符合中国国情的、体现中医药院校办学特点和优势的康复人才培养模式尤为重要。

安徽中医学院是国内较早开展康复医学教育的中医药院校之一。基于近几年的康复专业人才培养实践和经验,利用安徽中医学院和其二级学院——针灸骨伤临床学院的办学资源和条件,依托省级重点学科针灸推拿学学科优势,借鉴国内外相关院校康复专业办学经验,按照康复治疗学专业人才培养目标要求,参照本专业建设中诸如课程、教材、师资、设备等方面的基本规范^[1],笔者从以下十个方面进行了康复专业人才培养模式的探索与实践,现探讨如下。

1 确立人才培养目标

康复医学具有多科性、广泛性、社会性的特点,充分体现生物-心理-社会的医学模式;康复医学又是一门应用性、技能性很强的学科^[2]。所以,康复医学人才培养必须有明确的定位和培养目标。进行康复人才培养模式的探索和实践,就要根据新的社会需求、教育部的统一部署和专业名称的规范统一,首先进行相应的培养目标的定位,确立人才培养总体培养目标和专业培养目标。基于康复治疗学专业是多学科交叉的新兴医学应用技术专业的特点^[3],该专业的总体培养目标定位为:培养适应我国社会主义现代化建设和康复事业发展需要,德、智、体、美全面发展,具有系统的医学理论与实际工作能力的康复治疗专业人才。专业培养目标确立为:培养掌握中西医基本理论和临床医疗技能,并系统掌握中医传统康复理论方法和现代康复医学理论方法,能从事康复临床、教学、科研工作的创新性、实用性高级康复治疗师。

2 凸显人才培养特色

中医康复学既重整体的协调,又重个体的纠偏,这是中医康复学最根本的特色与优势,符合现代医学模式的发展^[4]。

中医传统康复方法如针灸、推拿、气功、传统保健技术、药膳等,历经实践检验,行之有效且独具特色,在康复医学领域中有其独特的优势。中医药院校康复专业人才的培养,要利用和发挥中医药院校传统康复医学和现代康复医学相结合的教学资源优势,办出中医药院校康复治疗学专业的特色,使康复医学教育更符合我国的国情,培养的康复治疗师既能够熟练掌握现代康复理论技术,又可以熟练运用中医康复技术手段,以取长补短,汲取各家之长,即培养复合型的康复医学人才^[5]。故安徽中医学院在开设康复医学课程时,借鉴其他院校专业教育经验,在现代康复医学的学科框架中融入中医康复知识,把现代康复和中医康复的理论和有机地结合在一起^[6],更加注重突出中医学和中西医结合特色,发挥中医学优势。围绕培养目标定位,力争所培养的人才既具有良好的中西医知识背景基础,又系统掌握中医传统和现代康复医学的理论,受到中医传统康复技能和现代康复治疗技能的双重训练,将中西医理论方法相结合或融会贯通。人才特色体现在三个接合面:康复理念和康复手段的有机结合;传统康复理论技术和现代康复理论技术的有机结合;培养社会能力综合素质与传授职业技能的有机结合。如具体的结合点可体现在:现代康复的运动疗法和传统康复的气功、导引、太极等方法的结合;现代康复的物理疗法和传统康复的中医外治法、针刺、艾灸、推拿、穴位敷贴、熏洗疗法等方法的结合;现代康复的作业疗法与中国传统文化工具的配合使用^[7];学生的医德教育、社会医学、医学伦理学、医学心理学的教育与良好的专业技能培养的结合等。有学者呼吁应将针灸推拿与康复医学结合起来,充分发挥针灸推拿的优势,强调整体康复、辨证康复、功能康复、康复预防等特色,走中国特色的康复医学发展道路^[8]。

安徽中医学院康复课程所属的针灸骨伤临床学院属于安徽中医学院二级学院,是针灸推拿学专业硕士学位授予点和针灸推拿学省级重点学科建设单位,在依托本学科优势及专业办学经验的基础上,尤其注重强化学生针灸推拿理论和技能,加强传统康复技能培训,在教学中融入针灸推拿疗法与康复医学有机结合的理念,探讨研究针灸疗法在康复应用中的规律性,如何根据康复病种各个阶段特点适时结合应用针灸疗法等。又如传统作业疗法是中医康复治疗训练的重

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2010.04.020

* 基金项目:国家自然科学基金(30873293);安徽省高等学校省级教学研究项目(2008jyxm408)

1 安徽中医学院,合肥,230038;2 安徽医科大学附属省立医院

作者简介:唐巍,女,医学博士,副教授;收稿日期:2009-05-05

要组成部分,建立在中医康复学的功能评定与功能训练基础上^[7],培养学生时注重加强对学生传统作业疗法的训练,从而和西医院校康复专业学生相比,力求知识结构进一步优化,临床技能进一步提高,更能满足临床实际需要,提升学生综合素质和人才市场竞争力。

3 制定相应的教学计划和课程体系

教学计划是落实培养目标的首要环节,制定好康复治疗专业的教学计划是实施人才培养的关键。合理教学计划的制定,既不能照搬国内中、西医临床医学专业的教学计划,也不能照搬国外康复教育的教学计划,而应根据我国的实际情况,结合中国传统康复医学内容制定具有中国特色的康复治疗学专业的教学计划^[8]。统一的教学大纲和教学计划可以规范各校的教学行为。同时,教学大纲和教学计划应具有灵活性,允许各校充分发挥自己的教学资源优势,提倡特色办学^[9]。安徽中医学院前几年原有的教学计划和教学大纲,基本上是按照中西医临床医师的培养模式和要求进行安排的,现在,就需要将现有的教学计划和大纲进行合理的调整。首先从观念上纠正培养目标,变培养康复医师为培养本科学历的康复治疗师;在培养计划上,以知识结构调整为突破口,紧紧围绕培养目标,对现有教学计划重新进行优化组合、科学设置、更新和调整了一部分课程,突出和侧重康复治疗技术的教学,增加康复治疗学的理论和实践,以适应医学模式转变及社会对康复人才需求的变化,尤其注重能力训练和综合素质的培养,并以此促进教学内容和教学手段的同步改革。具体做法是在新生入学的前两年在公共课学习的同时,进行中西医学基本理论和临床医疗技能的学习,且力争做到基础课程与临床教学相互渗透、有机结合^[10]。第三年开始学习专业基础课和专业课的同时,加强实践实习教学,突出对传统和现代康复医学理论和方法的掌握。

课程体系是教学计划的核心所在。围绕培养目标,安徽中医学院在课程设置时尽量做到三个并重,即公共课、专业基础课与专业课并重,综合素质与专业素质并重,中医传统康复理论和方法与现代康复医学理论和方法并重。不仅注意必修课、限定选修课和任意选修课的课程确立,而且重视各类课程的课时设置比例,进一步优化课程设置,根据专业要求合理安排学时。如增加了重要的专业基础课程、专业课程学习和实践操作课时,以提高实际工作能力,适当减少普通基础课和医学基础课。关于专业基础课与专业课教学,借鉴“中医药院校开设康复专业,一定要走中西医结合道路,充分吸收现代康复医学的专业特长和全面开设现代康复医学的课程,再结合中国传统康复技术”的做法^[12],安徽中医学院突出强调传统和现代康复医学理论和方法并重,将针灸学、推拿学、中医学、康复评定学、康复疗法学、康复治疗学均纳入必修课范畴,仅这几门课程总学时数就达到800学时。同时,

结合目前康复治疗师职业考试中的专业基础知识的要求,为学生提供和讲授能满足学生毕业后专业岗位技能考试和发展需求的知识内容,并进行相关的实践操作培训。

4 改革教学方式与教学手段

在教学实践中,积极改革教学方式与手段,是提高学生学习兴趣、保证教学质量的关键。康复医学的学科应用性、技能性很强,培养学生独立思考的能力、自主创造性的思维及实践操作能力非常重要。安徽中医学院及时更新现代教育理念,改变以往单纯靠教师课堂讲授的枯燥教学方法,强调学生的主体作用,注重师生合作与课堂互动,大力提倡“讨论式教学”、“互动式教学”、“形象式教学”、“案例式教学”、“场景式教学”、“会诊式教学”等灵活多样的教学方法,突出学生智力、能力和创造力的培养。例如《康复评定学》课程教学,授课教师首先简单介绍一下知识点和评定注意事项,然后组织、指导学生分为若干小组,就某一项评定内容展开评定实践和讨论,同时,辅以适当的多媒体教学手段,通过音像资料、图片的展示,进一步加深印象,有助于对关键知识点的理解和评定实际技能的掌握。再如,教师根据《康复治疗学》授课内容,利用大量典型的临床治疗视频、图像和形象的肢体语言,演示脑卒中异常运动模式表现,讲解针对不同障碍特点、不同治疗分期的中西医康复治疗技术,并在课堂上和康复实训室里,以学习小组为单位,组织学生积极参与,分别按治疗师和患者的不同角色定位,模拟进行临床治疗时的良肢位的摆放及动作、手法的练习,真正达到了师生互动,极大调动了学生学习主动性和参与性。另外,积极利用院内外教学医院的资源,定期安排学生到相关附属医院和临床教学医院进行和理论教学内容相关的见习活动,以运用、巩固所学知识。通过改革上述教学方式,使教与学更贴近康复实践,实验实践教学环节得以加强。今后,还将继续着重于理论与实践的结合,不断探索和改革创新实践教学,在培养方案中,加大实践教学的比例,加强实践教学的力度,优化专业实训实验室建设。如准备进行整体优化实验(实训)项目,建立前后衔接、层次分明、相对独立的基本技能实验(实训)-专业技能实验(实训)-综合性、创新性能力培养实验(实训)教学模块,充分满足学生学习实践的需要。还准备以三早(早接触、早了解、早融入临床环境)改革为切入点,开展早期、渐进性实践(实习)教学等。通过以上教学方式改革,突出实践的特点,突出能力的培养,使康复治疗专业人才具有更规范系统的操作技能和更丰富的临床实践经验,以保证学生走上职业岗位后具备持续发展的能力。

5 推进教材建设

康复治疗专业教材是康复专业知识的载体,是教师完成教学计划的重要保证,直接关系到教学质量,而目前其优质

教材相对比较匮乏。在教材建设上,为适应新的人才培养模式的需要,安徽中医学院针灸骨伤临床学院在学校的支持下,积极组织康复教研室教师,分别作为副主编或编委参编并完成了由上海科技出版社出版的、全国普通高等教育中医类康复医学系列教材中的《康复医学》、《康复评定学》、《临床康复学》、《康复工程学》、《中医康复学》等5本教材,教材突出了康复医学理论体系的特点,反映了较新、较成熟的科研和临床成果。同时,亦突出了中医药院校背景,尤其是中医康复干预措施在康复医学临床中的应用。通过组织教师参加教材编写,进一步提升了学术水平、丰富了教学经验、提高了实践能力。另外,根据康复专业培养目标的要求和实际情况,亦适当选用全国高等学校第一套康复治疗专业本科卫生部规划教材(人民卫生出版社出版)中的主干教材,更好地满足康复治疗专业的教学需要。通过教材建设,取得了良好教学效果,为培养掌握传统和现代康复医学理论和技能的创新性、实用性康复治疗学专业人才奠定了坚实的基础。

6 改进考核制度,实行多元化评价体系

考试是教学过程中十分重要的环节,是实现教育目标、保证教育活动的一种手段。传统考试多采用课程结束后的期末笔试形式,方式单一僵化,重理论轻实践,造成学生死记硬背,考试成绩和能力脱节。对此,我们在康复教学考核中,尝试采用了多元化评价方法,突出能力考核,既关注学生课程学习结果,又关注其学习过程;既重视学生对理论知识的掌握,又注重其动手能力培养,还重视他们职业情感、态度和价值观的形成与发展。在评价方式上采用笔试、口试、提问、课堂讨论、操作考核(自我评分、小组评分和教师评分相结合)、案例分析等方式。理论考试统一采取试卷库,命题内容根据课程所涉及的知识、能力和素质要求,并参照专业岗位技能考试范畴,既能反映对基本知识、理论的掌握程度,又能反映学生运用所学知识分析问题、解决问题的能力,尽可能克服个人命题中出现的片面性、随意性,使考试逐步走向规范化。实践考核采取过程性考核与终末性考核相结合的方式,由任课教师根据课程标准要求,制定考核方案。

7 加强师资培养

教师是完成教学计划的主体,是保证康复治疗学专业人才培养和教学改革的关键因素,高素质康复治疗学专业人才的培养必须要有一支高素质的师资队伍。而师资队伍的缺乏,是目前安徽中医学院办好此专业的最大瓶颈。为保证康复治疗学专业人才培养工作的顺利进行及过硬的人才质量,安徽中医学院按照学院“培养、提高、引进、规范、稳定”的方针,采取以下措施加强师资培养:一是精心遴选责任心强、基础扎实的专职教师,进行现有师资的培训提高。教研室5位专职教师中,已有2人获相关专业的博士学位,其中1人为

学科带头人培养对象,2人在职攻读康复、运动医学等相关专业的博士学位,1人在职攻读康复相关专业的硕士学位。其中2人还作为国内访问学者,分别在中国康复研究中心和安徽医科大学研修学习。今后,还将进一步鼓励教师多参加国内外康复学科的各种学术交流活动,进行专业再培训。二是外校优秀康复硕士生、博士生的聘用选留,以体现学源结构交叉的优势。三是社会资源的充分整合利用。目前,安徽中医学院依托合作院校安徽医科大学康复医学专业办学的经验以及其附属医院康复医学学科的优势,聘请高年资临床医师担任兼职授课教师,通过学科交叉、融合与渗透,师资力量得以增强。兼职授课教师具有丰富的康复医学理论知识、大量宝贵的临床实践经验,能够在课堂教学中理论联系实际,教学效果良好。另外,与安徽省内多家三甲综合性医院康复科、三甲专科医院等院校、医院、康复机构开展良好的横向联系,共建见习实践基地,提高了康复治疗学专业临床带教水平。

8 加强临床实习基地建设管理

临床实习基地建设管理,是实现人才培养目标和实施专业人才培养方案的一个非常重要的教学环节,也是衡量专业教育教学质量高低的重要指标。康复临床教学基地的教学条件、教学管理、教学质量又直接影响到康复医学人才培养的质量。安徽中医学院拥有较完善的康复临床实践基地,除拥有2家直属性质的教学医院、1家非直属教学医院外,另与福建、江西、江苏、安徽等省内外康复院校建立了良好的实习基地共建关系。各实习基地都有专门的实习管理组织及管理制度,有符合教学计划要求的实习计划及大纲,在实习过程中按计划定期给实习生讲课培训,严格出科考试制度及实习成绩评定。一般在进入康复医学科实习前,先进行临床实习过程,使学生掌握一定的临床知识技能,更好完成康复临床的实习医生要求。进入康复医学科室和针灸推拿科等相关科室后,在有限的时间内力争掌握各种物理治疗、作业治疗、针灸推拿技术、康复护理的基本治疗操作技能,有条件再进行心理治疗、语言治疗的技能学习,其中,为突出中医药院校人才优势和特色,尤其重视中医传统治疗手段的实习。

9 探索新的办学模式

近年来,在自愿互利的基础上,开展多种形式的校际间联合办学,实现优势互补,资源共享,成为高等院校培养高素质、外向型人才的重要途径之一。实践证明,无论是在人才交叉培养、提高人才层次,还是在拓展新专业、促进学校发展方面,这种办学模式都具有积极的意义。为此,安徽中医学院在加强康复技能教学的过程中,也尝试进行高等教育合作人才培养模式的初步探索,把开展合作办学作为促进学科发展、保证人才质量的重要手段;同时,大力挖掘自身潜力与人才资源,努力构建人才培养的新模式、新途径。康复治疗学专业

学生入学后,前期的公共课、专业基础课由本校专职教师承担,而后期的专业课和临床带教实习,由安徽省内多家三甲综合性医院、三甲专科医院等康复科、针灸推拿科的高年资临床医师承担。同时,还准备创造条件,加强和省外相关院校的教学合作交流。通过与国内外院校合作,走出联合培养康复人才的捷径,适当解决师资力量不足、教学经验缺乏、教材不够系统全面、实习基地不够完善等问题,也有利于节约教育资源,加强与国内外康复领域的交流。

10 积极改善办学条件

在本专业建设过程中,安徽中医学院还将加大投入力度,充分发挥院内院外教学资源优势,一方面以针灸推拿学、骨伤科学等相关学科的师资和实验设备作为辅助支撑,并着力加强康复实训实验室的实验设备、康复器械以及实习基地等方面的硬件建设,营造仿真优质的校内外实训环境。参照外院办学经验^[2],校内的康复实训室,模拟临床康复治疗的环境建设并做到全天开放,以满足学生模拟练习的需要,使学生在真实的工作环境中全面学习专业知识和技能,了解康复机构的实际,体验行业文化。另一方面加强精品课程建设和康复教研、科研课题的申报等内涵建设,努力使办学条件得到优化和改善,为康复治疗学专业的建设与发展提供良好的

支持作用。

参考文献

- [1] 沈光宇,胡玉明,司萍.作业治疗专业课程设置的比较[J].中国康复医学杂志,2009,24 (1):74—76.
- [2] 宋为群,王茂斌.论康复医学研究生自主创新能力的培养[J].中国康复医学杂志,2007,22(9):836—837.
- [3] 何静杰.康复治疗学专业本科生教学的研究与探讨[J].中国高等医学教育,2008(7):61—62.
- [4] 刘政治,黄岩松,陈卓颐.中医康复专业发展的前景探讨[J].长沙民政职业技术学院学报,2003,10(3):95—97.
- [5] 江钟立,励建安,周士枋.我国康复治疗师学历教育的模式[J].中国康复医学杂志,2003,18(7):429—430.
- [6] 谢芹,陈治忠,余瑾.提高中医院校康复医学教学水平[J].中国康复,2006,21(1):66—67.
- [7] 陈立典.中医作业治疗的方法[J].福建中医学院学报,2000,10(4):17—18.
- [8] 张泓,何可.中医院校针推专业开设中西医结合康复医学必修课势在必行[J].中医药导报,2008,14(10):92—93.
- [9] 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.
- [10] 胡忠亚.对我国康复专业教育现状的调查与思考[J].中国康复医学杂志,2008,23(2):165—166.
- [11] 何静杰.康复治疗学专业本科生教学的研究与探讨[J].中国高等医学教育,2008(7):61—62.
- [12] 高根德,方针.中医院校现代康复医学课程设置研究[J].浙江中医学院学报,2005,29(2):72—73.
- [13] 马金,柯红.高职《康复治疗技术》精品课程建设与申报的实践体会[J].中国科教创新导刊,2009(8):179—180.

· 康复教育 ·

以问题为中心的教学方法在康复专业教学中的应用

范文双¹ 王长娟¹ 曹 玲¹

以问题为中心的教学方式是日前教学研究的方向之一,它是强调“以知识的体验和方法的应用为主”的教学模式^[1],其实质就是要遵循创造性思维活动的逻辑程序,把学习设置到复杂而有意义的问题情境中,通过让学习者合作来解决真正的(authentic)问题,来学习隐含于问题背后的科学知识,形成解决问题的技能,并形成自主学习(self-directed learning)的能力。我们将此种教学方法应用到康复专业教学中,现总结如下:

1 制定实施计划

第一步:选择难度适中,具有启发意义,能引起讨论的课程内容。如脊柱畸形矫正体操的编排;Baboth疗法的反射性抑制模式等。第二步:组织动员,培养兴趣,根据学生的特点

进行合理分组,使每组同学在知识面、拓展能力、动手能力和语言表达能力等方面基本均衡,具有研究辩论的可能,并具体指导查找资料或实验的方法。第三步:学生准备充分后,教师组织学生围绕中心问题进行讨论,并由教师掌握讨论方向和内容,适时调整,使讨论不脱离教学目的。第四步:教师进行课堂总结,提炼知识点,强调重点;并对学生的表现进行综合评价,尤其是挖掘发言同学的优点予以肯定,以达到鼓励,增强学生自信心的目的。

2 案例

第一步:选择《运动治疗学》课程中的第三章脊柱牵引技术。脊柱牵引技术有如下特点:是颈、腰疾患康复治疗的主流手段,实践性很强,又是一种康复界存有争议的治疗技术。综

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2010.04.021

1 哈尔滨医科大学附属五院,大庆,163316

作者简介:范文双,女,硕士,副教授,副主任医师;收稿日期:2009-04-23