

·康复教育·

康复治疗技术专业基础医学课程系统化建设探析*

沈华杰¹ 李树香¹ 罗 萍¹ 陆国芳¹ 徐香兰¹ 孙津氏¹

近年来,我校进行国家示范性高职院校建设,课程改革根据专业发展需求,通过梳理基础医学知识,精心设计课程体系,提出了适合于我校的基础课程系统化建设方案。

1 国内外康复医学教育现状与基础课程改革的必要性

康复医学是一门独立的医学应用学科,是现代医学不可或缺的基本组成之一。康复治疗技术专业是培养掌握康复医学基本理论和操作技能,从事康复治疗技术和康复保健的高级技术应用性专门人才,其专业核心能力是康复治疗技术。随着经济的发展、临床医学水平的不断提高及人们对医疗卫生的需求不断增加,康复医疗事业在各国逐渐普及和推广。对康复治疗人才的需求日渐迫切,推动了各国培养康复治疗专业教育的发展。自20世纪50年代起,美、加、法、英等国开始设立学校,培养康复治疗师,逐渐普及至欧、澳、亚各洲许多国家。

我国自20世纪80年代引进现代康复医学以来,康复医疗事业发展迅速。1982年中山医科大学率先设立了康复医学教研室。1984年卫生部确定在医学本科院校增设康复医学课程,向医学学生普及康复医学知识。1992年卫生部发布《康复医学教育方案》,制定了康复治疗师(士)、康复医师的培养方案和教学计划。2000年首都医科大学与中国康复研究中心合办康复医学院,设有康复医学和康复治疗技术本科专业。一些中医院校还开设了有中国特色的康复专业。自2001年国家教育部首次批准在高等院校正式开展康复治疗学历教育以来,开展此专业的学院不断增多,目前大约有百所,包括四年制本科和三年制专科。

目前国内高职院校康复治疗技术专业的课程体系呈现多样化,教学质量差别大,尤其存在基础课与专业培养目标脱节、教学内容缺乏专业针对性、课程内容与专业课程衔接不紧密等一系列问题,导致基础课学习虽然花费大量时间但仍不能为专业课的学习做好铺垫。《国家中长期教育改革和规划纲要(2010—2020年)》等文件都强调高职院校要加大课程建设与改革的力度,增强学生的职业能力,全面提高

高等职业教育教学质量。基础医学教育是各类医学学科的基石,在整个医学教育体系中有着不可替代的作用。如何在3年的教学期限内,使人才培养效果既满足高职毕业生岗位技能要求、又使其具备基本理论基础及职业可持续发展能力,如何针对专业人才培养目标科学地设置基础课程,必将成为高职教育教学改革研究的热点。

2 优化教学内容,实现基础医学教学与专业教学目标的高度统一

2.1 课程改革的指导思想与原则

课程改革以高等职业教育理念和能力本位教育(competence-based education, CBE)的职业教育思想为指导,以康复治疗师岗位需求及专业人才培养目标为依据,在调研和广泛征求行业专家意见基础上,参照“康复医学治疗技术师全国卫生专业技术资格考试大纲”,兼顾职业可持续发展能力,通过优化教学内容,有机整合课程,合理构建适合本专业的基础医学课程体系,实现基础医学教学与专业教学目标高度统一。围绕专业培养目标对基础医学课程进行解构与重构,去掉重复内容、合并类似内容,强化基础内容、保留实用内容,扬弃过时内容、增加特色内容。

2.2 课程改革思路与总体目标

首先开展调研,在调研基础上全面系统设置基础医学课程。作为教学的主要要素之一,教学内容一直是教学改革的重点,职业教育也是如此,因此,课程改革重点在于教学内容的选取与组织。改革分两步进行,第一步是通过调研明确各课程在专业学习及岗位工作中的重要性及其教学内容的主次等;第二步是依据调研结果,从优化教学内容入手,正确处理各课程之间的交叉渗透,力争使“课程内容系统化,基础知识专业化”。

通过设计系统化的教学内容及恰当的教学方法,构建具有专业针对性的基础医学课程体系,在有限的教学时数内提高教学效率,节约教学资源;训练学生对基础医学知识的掌握从“变”中逐步掌握“不变”,再以“不变”应“万变”;养成良

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2012.07.017

*基金项目:天津市教育科学“十二五”规划课题:高职基础医学课程设置的理论与实践(VE3012);天津市高等职业技术教育研究会2011年度立项课题:康复治疗技术专业基础医学课程改革与实践的研究(X1426)

1 天津医学高等专科学校基础医学部,300222

作者简介:沈华杰,女,副教授;收稿日期:2011-10-29

好的学习习惯及严谨的工作态度,从而促进学生“迁移能力”、“设计能力”的发展,以适应社会发展对职业素质的要求。

2.3 调研内容与结果

2.3.1 调研目的与内容:采用文献分析法、问卷调查法及专家访谈法对同类院校专家、行业专家、教师、近年毕业生及在校生进行调研,以明确各基础医学课程及其教学内容的重要性,为满足本专业后续课程的学习及职业岗位能力的培养,制定专业课程体系提供科学依据。

调研内容主要包括后续课程学习或职业岗位工作中,对基础医学知识的需求程度、现行课程设置的合理性及科学性、教学方法与手段的合理性。

2.3.2 调研结果:同类院校专家问卷结果显示,解剖、生理、免疫、病理、药理五门学科中,重要程度依次为解剖、生理、药理、病理、免疫。行业专家认为康复治疗技术专业主要的基础知识是解剖学,运动系统及神经系统占学时比例在目前50%的基础上可继续加大课时比例,尝试以人体部位为单位进行结构、功能,甚至包括疾病表现,以及治疗在内的一体化教学模式等。

专业课教师特别强调解剖课程改革应与康复专业课程有机结合,按专业课需求调整解剖课内容与授课计划,加大运动系统和神经系统学时比例,调整授课顺序,加大实验课比例。基础课教师提出基础课程不仅要与专业课做好衔接、打好基础,各基础课程之间力求合理交叉衔接。

近三年毕业生访谈及问卷调查表明:从基础医学课程对岗位的重要程度来看,全部被调查对象认为解剖最重要,认为生理、药理、病理和免疫知识很重要的比例依次为93%、60%、47%和47%,重要程度一般的比例依次为7%、40%、53%和40%,而认为微生物及生化知识不重要的占90%以上,但他们认为康复医学治疗技术士(师)资格考试时这两方面知识都涉及,在校期间也应该学习。从我校在校生,尤其是大三实习学生的座谈中了解到:解剖知识最重要,其次是生理,其他学科知识也应该学习一些。学生都希望在基础课教学中能引入临床病例,与临床实际密切联系。

对康复医学与治疗技术全国卫生专业技术资格考试习题集丛书《精选模拟习题集》初级士、师和初、中级各两套模拟题进行分析,从药理、微生物、免疫、生化这四学科的题量之比来看,初级士、师试题依次为19:8:6:4,初、中级试题依次为12:11:5:2,数字足以说明其重要程度。

2.4 优化教学内容,系统构建具有专业针对性的基础医学课程体系

从上述调研结果分析,行业专家、专业教师及实习学生

一致认为,各门基础医学课程的重要程度依次为:解剖、生理、药理、病理、免疫、微生物和生化,其中解剖和生理最重要,其他几门课程给与必要的基础知识即可。因此,我们将本专业的基础医学课程精心设计,淡化学科,将原学科型课程进行解构与重构并整体设计,按照学生认知规律,构建从人体结构到功能、从宏观到微观、从正常到疾病基础再到治疗药物的系统化的基础医学课程体系,最终形成《正常人体结构》、《正常人体功能》、《疾病学基础》和《实用药物基础》四门课程,各课程均包括理论及实验两部分。教学内容贴近专业,与专业课充分对接,将工作过程常见的实例融入实践教学,并将执业资格考试知识融入教学中,使基础课程向专业化方向发展,为专业课程起到良好的支撑作用。

《正常人体结构》包括解剖学和组织胚胎学知识,是康复治疗技术专业基础课程中最重要的核心课程。《正常人体功能》是研究人体的功能、物质代谢及规律,包括生理学、生物化学知识,是本专业的主干基础课。《疾病学基础》包括医学遗传学、病原生物学、免疫学及病理学等学科相关基础知识,是以疾病为主线,从疾病内外病因、疾病的发生、发展规律和转归进行组织、序化的整合课程。《实用药物基础》主要阐述常用药物的用药知识。

上述课改成果已列入2011年新的专业教学计划中,并于2011级新生实施,其教学效果有待于在实践中检验。课程建设与改革是教学改革永恒的主题,仍需进一步研究包括各课程具体的授课内容和教学方法、手段等各教学环节的设计以及教学资源的建设等,需要不断强化内涵建设,为现代职业教育课程体系建设提供科学合理的依据。

参考文献

- [1] 徐迪雄,李泽桂,陈俊国.国外基础医学教育概况及对我国基础医学教育改革的启示[J].中华医学教育杂志,2009,29(2):151—153.
- [2] 卓大宏.关于我国康复治疗技术教育改革与发展若干问题分析[J].中国康复医学杂志,2004,19(6):406—411.
- [3] 喻洪流,胡秀枋,沈力行,等.国内外康复医学的教育发展[J].中国临床康复,2006,10(44):182—184.
- [4] 励建安.2008年中国康复医学的关键词[J].中国康复医学杂志,2008,23(2):97—99.
- [5] 罗治安,李福胜,陈卓颐,等.基于工作过程导向构建康复治疗技术专业课程体系[J].中国康复医学杂志,2010,25(8):787—789.
- [6] 尹宪明,吕俊峰,蔡小红,等.高职康复治疗学专业的专业基础课内容设置的研究[J].中国康复医学杂志,2007,22(11):1036—1037.
- [7] 李雪飞,韩英,隋静,等.医学高等职业教育课程设置及教学体系改革与创新的研究[J].中国高等医学教育,2010,(11):75—77.