

全程无缝隙教学管理模式在高职康复治疗技术专业学生培养中的应用*

瞿礼华¹ 柯世怀¹ 王正值¹ 韩桂香¹ 朱 杰¹ 闻亚军^{2,3}

摘要

目的:探讨全程无缝隙教学管理模式对高职康复治疗技术专业学生培养的影响。

方法:选择江苏建康职业学院2007届、2008届康复治疗专业学生进行随机分组,分为实验组与对照组,师资配备无差异。实验组采用全程无缝隙教学管理理念进行教学,对照组采用传统常规教学模式。采用书面测试、座谈会、问卷调查等形式对两组学生的综合素质、沟通能力、实际处理问题能力、操作技能及用人单位评价等方面进行比较,评估两组的教学质量。

结果:实验组学生的基础知识、专业知识、临床实践能力明显优于对照组($P < 0.01$);实验组的教学效果满意度明显优于对照组($P < 0.01$);用人单位对实验组学生的评价亦明显优于对照组($P < 0.05$)。

结论:全程无缝隙教学管理可提升学生对专业基础的掌握程度和临床实践能力,提高学生及用人单位的满意度,有利于完善教学管理体制和评价体系,进而提升了学生综合素质和职业技能,值得同类院校推广。

关键词 全程无缝隙教学管理;高职康复治疗技术专业;学生培养;综合素质

中图分类号:R493 **文献标识码:**B **文章编号:**1001-1242(2013)-05-0455-04

康复治疗学是一门实践性很强的应用型学科,根据卫生部高职教育的目标和康复治疗技术专业的人才培养方案,康复治疗教育应向社会输送高技能、高素质的实用型康复技术人才。但目前高职康复教育的教学环节中存在诸多不衔接现象,如康复专业基础课程与核心课程之间存在知识断层,各专业理论课之间缺乏紧密联系,理论课与实训教学、临床见习存在内容不连贯现象和安排衔接上的不足等,这些都不能适应现代医学模式的转变,使学生实践能力及综合素质达不到教育培养的目标,进而严重影响康复人才的培养;探索适应我国康复医学发展需求的康复治疗人才培养方法和模式已经成为当前迫切需要解决的问题^[1-2]。针对这一突出的问题,我们在康复治疗技术专业的教学中首次引入了全程无缝隙教学管理理念,于2007年9月—2012年5月对康复治疗技术专业的学生实施全程无缝隙教学管理的改革试点,并与传统教学模式进行教学效果的对比,以探讨全程无缝隙教学管理模式对高职康复治疗技术专业学生培养的影响。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择江苏建康职业学院2007届、2008届各两班的康复

治疗专业学生作为研究对象,所有学生均为全国高考统招生,学制3年。用SASS 8.1随机化程序产生的随机表将164名学生分为观察组和对照组。观察组男生15名,女生67名,年龄18—22岁,平均 (20.25 ± 0.35) 岁;对照组男生21名,女生61名,年龄17—21岁,平均 (20.22 ± 0.22) 岁。两组年龄、性别、教育背景、入校成绩、教师同一配备经统计学分析,差异无显著性意义($P > 0.05$),两组均衡可比。

1.2 研究方法

对照组采用传统的常规教学模式即正常课堂教学、见习、实习。而实验组采用全程无缝隙教学管理模式,即从优化课程设置改革开始、整合核心专业和基础课程,将临床基础课程、专业课程内容与实训项目进行融合,实现无缝隙对接,课程任务模块化、学生操作技能、理论、实训一体化及见习同步进行,实习前的岗前培训采用案例分析结合情景模拟教学,依据反馈信息强化薄弱环节,建立并完善个人教学档案,最后进入临床。

1.3 评价方法

1.3.1 学生基础课理论、专业课理论及临床实践能力的考核:基础课程包括人体解剖、人体发育及生理基础、康复医学导论、医学伦理、病理学、运动学、临床医学概要;专业课包括

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2013.05.016

*基金项目:江苏建康职业学院科研基金资助课题(JK201010)

1 江苏建康职业学院,南京,210029; 2 南京医科大学第一附属医院妇幼分院; 3 通讯作者

作者简介:瞿礼华,男,副教授; 收稿日期:2012-06-26

康复功能评定、运动疗法技术、物理因子治疗技术、康复医学工程、作业疗法技术、康复心理、言语治疗技术、疾病康复、传统康复治疗技术。基础课程理论考试和专业课理论考试统一由各门课程题库随机出题,均以百分制记分,然后按各课程学分的权重系数折算取均分。临床实践能力考核则利用早期教学科研课题综合性实验设计方案^[3],使用精选典型案例,由我们自行设计的临床综合能力考核表,以百分制记分,单独考核。内容包括收集资料、评估(功能评定)、临床诊断、临床康复能力(主要康复问题、康复治疗目标、康复治疗计划、康复措施、康复医疗文件的书写和记录、沟通和合作能力及理论回答等)。

1.3.2 实验组对教学效果的满意度调查:学期课程结束后,发放自行设计的满意度调查问卷,该问卷半信度为0.696,复测信度为0.777,Cronbach α 值为0.759。内容对任课教师授课内容、教学模式、教学方法和手段、教学效果、态度以及学生学习的主动性、创新能力、分析问题和处理问题的能力、综合运用知识的能力等进行评价。两届学生统一发放调查问卷,由学生独立填写,当场收回。发放问卷164份,回收164份,回收有效率100%。

1.3.3 用人单位评价:通过访谈、问卷等方式在医院、康复中心、社区卫生服务中心等用人单位展开对两届毕业生首次就业率(所有专升本均算首次就业)、二级及以上医院就业率、专业对口率、工作适任情况、用人单位满意度和综合素质进行追踪评价。

1.4 统计学分析

所有数据均录入SAS 8.1软件包,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验。

2 结果

2.1 两组学生基础知识、专业知识、临床实践能力成绩比较

全程无缝隙教育管理在康复治疗专业中的应用,实验组学生专业基础理论知识、专业课理论知识、临床实践能力成绩和对照组相比,差异有显著性意义($P < 0.01$)。见表1。

2.2 实验组学生对教学效果的满意度比较

实验组学生对学校教学工作的满意度比较高。实验组学生的主动性、创新能力、分析问题、处理问题的能力等和对照组相比,差异均有显著性意义($P < 0.01$)。见表2。

2.3 用人单位对两组学生评价的比较

用人单位对实验组学生的满意度、实验组学生的专业对口率、学生综合素质、工作适任情况和对照组相比,差异有显著性意义($P < 0.05$)。见表3。

3 讨论

3.1 全程无缝隙教育管理理念在高职康复治疗专业中的应

表1 两组学生基础知识、专业知识、临床实践能力成绩比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	基础知识	专业知识	临床实践能力
实验组	87.16 $\pm$ 6.26	86.19 $\pm$ 5.67	84.84 $\pm$ 7.09
对照组	84.15 $\pm$ 6.71	83.23 $\pm$ 5.59	80.95 $\pm$ 7.08
t 值	2.97	3.37	3.51

表2 两组学生对教学效果的满意度调查 ($n=82$)

项目	实验组			对照组			χ^2
	满意	基本满意	不满意	满意	基本满意	不满意	
授课内容	80	1	1	42	30	10	46.28
教学模式	76	4	2	40	34	8	38.46
教学方法和手段	73	6	3	38	35	9	34.55
教师教学态度	77	2	3	38	39	5	47.12
增强学习兴趣能力	74	4	4	36	37	9	41.61
增强分析问题能力	66	10	6	29	35	18	34.30
增强解决问题能力	70	5	7	28	36	18	46.28
提高学习的主动性	73	5	4	28	38	16	52.58
提高操作动手能力	74	5	3	26	36	20	59.04
理论联系实际能力	77	2	3	25	37	20	70.49
培养创新能力	65	10	7	20	31	31	49.74
缩短临床适应时间	75	3	4	20	38	24	76.01

表3 用人单位对两组学生的评价 (%)

组别	专业对口率	学生综合素质	工作适任情况	用人单位的满意度
实验组	95	90	90	92
对照组	82	78	78	82
χ^2	7.20	4.57	4.57	5.69

用是现代康复教学管理的新突破

无缝隙管理理念是以先进的管理理论为指导,以科学管理为依据,通过创新机制、优化职能和业务流程重组等手段,形成具有决策、执行、监督、咨询、反馈等功能持续改进的管理系统^[4]。它最初在美国佛罗里达州的湖地医疗中心于1989年推出并应用于临床,取得了较好的效果^[5-6]。无缝隙管理不是封闭式管理,而是建立一个全员参与、全程可控、动态反馈的开放式平台,体现了一种以人为本的思想,而我院在以前“加强实训,注重能力”教改思路的基础上开创性地提出实施全程无缝隙教学管理,将无缝隙管理理念在国内首次移植应用于高职康复专业的教学管理,是现代康复教学管理的新突破。该模式一方面是以社会的需求为导向,以用人单位的满意为目标,对学生从入校到毕业实行全程无缝隙教学管理,以实现全程覆盖的理论、实训、见习、实习与岗位技能一体化的教学服务。其本质是找出教学环节中存在的所有衔接不足问题,再针对其根源进行改革,尽可能模糊部门、学科分割的界线^[7],以弥补部门分割和专业分工给教学工作带来的缺憾,优化教学核心课程,完善教学流程和教学管理制度,使得教学和管理得以无缝隙衔接,使有限人力资源发挥最大

作用,从而为教学质量提供了保障和监控,保证教学工作的连续性和完整性,最终可以满足教学环节更高层次的无缝隙需要,促进了学生综合素质的提升。在全程无缝隙教学管理过程中我们强调三个结合:专业基础课程与核心课程的结合、理论与临床实践的结合、教学管理与教学评价的结合。另一方面,全程无缝隙教学管理模式倡导以学生为中心,将为学生提供康复教学服务过程中的缝隙填补起来,充分发挥教师、教学辅助人员与学生的积极作用,通过各方的良性互动与通力合作,保证学生在康复教学管理系统中都能获得连续、规范、重点、全面的康复教学服务。全程无缝隙教学管理的开展将赋予康复专业教学更充实的内涵,既有利于满足学生持续性的学习需求,又有利于促使学生的人才培养模式向全面实训、融合临床延伸的实现。因此,以全程无缝隙教学管理介入康复高职教育成为当前康复人才培养改革的具体前沿举措之一。

3.2 全程无缝隙教育管理克服了传统教学环节中的衔接不足,完善了教学管理体制和评价体系

3.2.1 专业课教学的无缝隙:根据高职教育特点和职业能力与素质的需要,采用Delphi法通过问卷调查和访谈^[7],对高职康复治疗技术专业的课程设置进行了调研,围绕岗位对人才的核心要求,确定康复治疗技术专业核心课程,灵活设计专业选修课程,对教学环节中的条块分离所出现的质量缝隙,基于康复专业特征有针对性地进行课程间融合和课程内单元间融合,如解剖学中的运动、循环、神经三大重点得以强化,而弱化其中的消化、内分泌等系统,前期生理课程和后期运动课程也是做类似调整,前后衔接以弥补学科分割给学生带来的知识不连贯的不足,做到知识结构的系统化,同时以核心课程为平台通过调研岗位核心能力引导教学方法改革,建设教学资源库,为学生提供更好的自主学习平台。加强了各学科之间的联系,加强了基础课与临床知识、理论与实践的结合,与行业专家共同制订与职业岗位要求相适应的人才培养方案,为培养高素质的康复治疗技术人才打下了基础。

3.2.2 学生在校学习、实训、临床实习的无缝隙对接:主要体现在两方面:①根据康复治疗技术专业的发展趋势和岗位技能的具体要求,建立了“教学做一体化”的实训基地。与专家共同论证校内实训室建设规划,扩建康复功能评定、运动疗法、作业疗法、物理因子疗法实训室,新建言语治疗实训室,完善实训室管理制度,使其既满足教学实训需要,又具备社会培训、技术服务等多种功能。实训室业余时间向同学开放,并有专职老师辅导,以此不断提高学生实践能力。②进一步拓宽校外实习基地,建立了高质量的校外实训基地,完善了教学见习、课程实训相关制度及顶岗实习校院双重管理模式。开发社区实训基地,培养学生掌握社区康复治疗适宜技术,以满足社区卫生发展的需要,拓宽就业渠道。从表1—

2可以看出,全程无缝隙教育管理在康复治疗专业中的应用,大大提高了学生对学校教学工作的满意度和对教师的信任,学生的专业基础课理论知识、专业课知识、临床实践能力均得到了提高。在进行康复实践能力考核时学生的理论及观察问题、分析问题及解决问题得到了整体提高。

3.2.3 教学管理工作的无缝隙:我院以中西医结合系为基础,建立了包括教务处、学生工作处、督导室、科研处等学院相关职能部门及系主任、学科带头人、青蓝工程导师、系部教学秘书、各教研室主任组成的教学组,负责我院的康复治疗专业的教学管理工作。每月召开1次教学工作会议,总结、研讨学生教学计划的实施和完成情况,及时发现及解决问题。同时我们在原来的教学管理制度基础上不断完善,将管理制度装订成册为《康复治疗技术专业教学改革管理制度》发放至每个相关教研室。包括各级教学管理人员及带教老师的职责、带教老师资格、学生及教师管理制度、教学质量管理制度、各种教学评价制度及评分标准、请假制度等,使教学管理有章可循。

3.2.4 教学评价工作的无缝隙:全程无缝隙教学管理在教学中强调职业素质和岗位职业能力的培养,教学评价工作是学校教学质量监控和教学质量管理工作的重要部分,通过对教师授课质量的评价,对教师进行约束和激励,改进课堂授课效果。我院在已经实行的教学督导制度、教师评价、学生评教制度的基础上,引入第三方评价制度,构建一个由社会、医院、学院、学生共同参与的教学质量监控与反馈体系,通过实施对本专业各教学环节的全程监控,为教学质量管理工作提供全面、有效的评价指标,确保评教信息直接客观,明确评教结果与个人发展和奖惩密切相关,形成评教、反馈、改进不断循环的教学质量管理过程。形成人才培养与职业岗位能力变化之间的动态反馈和校正机制,提高学生的适岗能力,不断提高人才培养质量。从表3可以看出实施了全程无缝隙教学管理后,实验组学生的用人单位满意度、专业对口率等方面较对照组相比,有明显的提高。

3.3 培养了教学管理人员解决问题的能力,体现了教学管理的科学化、规范化、精细化

随着高职教育体制改革的逐步推进,传统的教学管理理念和方式必须适应时代发展的要求,实现从传统管理到现代化管理、从经验管理到专业管理、从粗放型管理到精细化管理、从随意性管理到规范化管理的转变。为将我院高职康复教育课改跟上时代发展的要求,我们在康复治疗专业中的教学改革中首次运用全程无缝隙教育管理理念,采用评判性思维的逻辑推理,坚持从实际出发,以科学的管理为依据,使教学管理的各职能部门管理者能够及早预见和洞察教学环节的各种问题,提高了管理者对问题的洞察力;同时通过参与对问题原因的分析、文献查证、经验分享、共同拟定整改方案

等,寻求问题解决的最佳方案,培养了教学管理人员识别和解决问题的能力,优化了教学流程,形成具有决策、执行、监督、咨询、反馈等功能持续改进的教学管理系统,保证了教学工作的完整性和持续性,填补了教学的缝隙,提高了教学的质量,使我院教学管理正在步入科学化、规范化、精细化的发展轨道。

综上所述,全程无缝隙教学管理模式在高职康复教学中的应用,提高了学生对教学的满意度、调动了教师的积极性、进一步完善了教学管理体制和评价体系、提高了用人单位对学生的满意度、扩大了社会影响力、增加社会和经济效益等多方面都取得了良好的效果,证明无缝隙教学管理在高职康复教育改革中的贯彻实施是非常必要的,具有重大的推广价值。由于本课题研究时间还不长,如何更好地深化康复教学的改革,如何进一步提高教学质量,进一步找出并填补教学缝隙、优化教学内容、监控教学过程、反馈教学评价,更好更

快地培养高素质、高技能的综合性人才等方面还有大量研究工作有待进一步验证实施。

参考文献

- [1] 李晓捷,张伟,姜志梅.对外交流是高校培养创新型人才的有效途径[J].中国康复医学杂志,2008,23(9):839—840.
- [2] 叶正茂,潘翠环,苏久龙.康复治疗专业实习教学质量的影响因素和对策[J].中国康复医学杂志,2011,26(8):763—765.
- [3] 瞿礼华,言枫,张日新,等.综合性设计性实验教学模式在高职康复教学中的应用[J].中华现代护理杂志,2011,17(22):2691—2692.
- [4] 赵兴吉.生命绿色通道的建设与管理[J].中国医院,2006,10(12):15—16.
- [5] 拉塞尔.M.林登.无缝隙政府——公共部门再造指南[M].北京:中国人民大学出版社,2001.42—72.
- [6] 傅广宛,侯志洁.无缝隙医疗机构的管理理念和实践分析[J].中华医院管理杂志,2003,19(8):477—479.
- [7] 缪文玲,张日新,丁雪芹,等.Delphi技术与三年制高职康复治疗学专业课程的设置[J].中国康复医学杂志,2010,25(2):158—159.

·康复教育·

我国康复治疗技术专科教育:10年回顾与展望

曾德昕¹ 陈卓颐¹

近年来,随着我国康复医学事业快速发展,专科层次康复治疗技术专业(以下简称“本专业”)教育也在迅速崛起,据2009年教育部相关医学教学指导委员会提供的数据,开办本专业的院校已上升到88所^[1],已成为我国康复医学教育的主力军。但是,此前研究^[1]也发现本专业教育存在诸多不足之处,如课程设置、教学内容安排不统一、欠合理,教学模式单一,教学条件参差不齐、师资队伍较薄弱等。针对这些问题,近年来各院校进行了一些探索改革。本文收集了近十年来本专业教学改革文献,试图了解该专业教学改革研究动向及进展,为今后专业学科建设提供参考。

1 资料与方法

借助万方科技创新辅助决策系统 V2.7,通过主题分析、资料查新和网上搜索等方法搜集自2002年以来的相关文献。重点关注本专业课程设置、教学方法、教学条件、师资队

伍、实训实习、人才培养等方面教学改革研究成果。

2 结果

2.1 基本情况

研究显示,自2002年以来,有关“康复治疗技术专业”主题的文献共计97篇,其中,中文期刊论文86篇,约占89%,中文会议论文10篇,约占10%,法律法规1篇,约占1%。中文期刊论文几乎每年都有,但从2005年以来文献明显增加,尤其是2009年后,每年新增文献近30余篇(图1),表明本专业教学改革研究活跃。中文会议论文主要集中在2009年,当年即有8篇文献发表。

2.2 文献报道内容

2.2.1 课程设置:绝大多数院校将本专业课程设置为公共课、专业基础课、专业核心课及专业拓展课四大部分,其中公共课为国家规定必修项目,本文不作描述。

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2013.05.017

1 长沙民政职业技术学院,湖南长沙,410004

作者简介:曾德昕,女,硕士研究生;收稿日期:2012-01-02