

中山大学康复治疗专业本科毕业生基本就业状况调查与分析*

薛晶晶¹ 肖灵君¹ 燕铁斌^{1,5} 梁 烁² 黄美欢² 涂平忠² 胡雅涵³ 郑 翔⁴

摘要

目的:调查中山大学康复治疗专业毕业生的就业状况,并分析历年来的就业变化趋势,为今后康复治疗专业的学生就业方向提供指导。

方法:于2012年6—9月采用问卷调查法和电话访谈法对2007—2011年毕业的中山大学康复治疗专业毕业生进行调查,共计148人。

结果:中山大学康复治疗专业07届—11届毕业生超过70%从事康复工作,从事康复工作的毕业生中75.8%就业于三级甲等综合医院康复科,职业依从性较好。但从事康复工作的毕业生中,超过50%在科研上受到限制,13%从未参加过任何学术会议,58.2%从未参加过外出进修,这不利于毕业生的继续发展。在地区分布上,从事康复工作的毕业生绝大部分分布于广州、北京、上海等发达地区。不同年级间从事康复工作的毕业生在毕业后去向和获取医师资格证的比例有显著差异。不同性别间在毕业后去向、从事PT(男93%、女39.2%)、OT(男30%、女51%)、ST(男7.5%、女35.3%)的比例有显著差异。

结论:所调查毕业生就业现状较好,但在毕业后去向、工作专业等方面存在年级和性别间差异,毕业后继续深造和高学位教育受到限制,建议规范化治疗师专业研究生教育机制。

关键词 康复治疗;就业;康复教育

中图分类号:R493 **文献标识码:**B **文章编号:**1001-1242(2014)-10-0953-04

自教育部2001年开始批准国内部分高校设置康复治疗本科专业以来,国内的康复治疗本科教育迅速发展^[1-5]。中山大学康复治疗专业从2003年开始面向全国招生;其课程设置、理论课和实践课的比例、教学方法的选择均在国际物理治疗联盟(WCPT)、澳大利亚昆士兰大学、墨尔本大学和香港理工大学的指导下设定,部分专业课采用双语教学,较大地提高了教学质量和学生的素质。本研究通过对中山大学康复治疗专业毕业生的就业状况调查及分析,为今后康复治疗专业的学生就业方向提供指导,并探索适应我国康复治疗教育发展需要的人才教育培养方案。

1 调查目的与时间

调查目的:调查中山大学康复治疗专业毕业生的就业状况,并分析历年来的就业变化趋势,为今后康复治疗专业的学生就业方向提供指导。

调查内容:采用自行设计的就业状况调查表进行调查,内容包括毕业生的基础信息、就业概况、毕业生就业现状。

调查时间为2012年6—9月。

2 调查对象和调查方法

2.1 调查对象

2007—2011年毕业的中山大学康复治疗专业毕业生,共计148人。

2.2 调查方法

问卷调查法:调查表由统一培训的科研人员通过网络或邮件发放,并设计统一的指导语,说明本次调查的目的、意义及打分方法。问卷的发放和回收均以无记名方式进行。

电话访问法:对没有及时回复问卷的毕业生进行电话访问,并提前准备统一的访谈内容及访谈稿,以保证实验的客观性和一致性。

2.3 资料分析

采用EXCEL进行数据录入,SPSS13.0软件进行统计分析。对调查表的回收率和各个条目的缺失情况进行描述性统计,以考察其可行性。对年级、性别等定量资料采用频数、

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2014.10.014

*基金项目:广东省高教学会2012年高等教育科学研究课题(11GJB125033);广东省高等教育教学改革项目(粤教高函[2013]113号)

1 中山大学孙逸仙纪念医院康复科,广州,510120; 2 中山大学康复治疗专业; 3 广州体育学院运动健康与康复专业; 4 赣南医学院康复治疗学专业; 5 通讯作者

作者简介:薛晶晶,女,初级治疗师; 收稿日期:2014-06-28

构成比进行统计描述,对不同年级和不同性别间就业状况的差异采用 χ^2 检验和秩和检验进行组间对比, $P<0.05$ 为差异有显著性意义。

3 调查结果

3.1 调查表回收率

共计发放问卷 148 份,回收 142 份,回收率达 95.9%。6 位毕业生因无法联系而失访。在已回收问卷中,将缺失项超过 50%的问卷视为无效问卷,无效问卷 14 份,有效问卷 128 份。毕业生基本情况详见表 1。

表 1 调查对象的基本情况

项目	人数	构成比(%)
毕业后去向		
就业	95	74.2
留学	3	2.3
读研	30	23.4
工作专业		
康复专业	83	87.4
医学相关专业	5	5.3
与医学无关	7	7.4
现学位水平		
学士	90	70.3
医学硕士	27	21.1
理学硕士	11	8.6
就业信息来源		
学校	3	2.8
实习单位	22	23.4
招聘会	8	8.4
网络	23	24.3
其他	39	41.1

3.2 从事康复工作的毕业生的基本工作状况

128 位毕业生中,除读研、留学及转行的毕业生外,目前从事康复工作者达 91 人(71.1%)。该部分毕业生的基本工作状况见表 2。

在科研方面,35.2%的毕业生曾在各级学术期刊及学术会议上发表论文,其中绝大多数为中文文章;仅 2 人曾发表 SCI 论文。87%的毕业生通过参加国内的学术会议获取新的知识,其余依次为科内学习(55.7%)、国内短期进修(41.8%)、出国(6.7%)。

在毕业生的地区分布上,从事本专业的毕业生主要分布在广东省内,占了全国的 65%;就业于广东省内的毕业生,74%分布于广州市;其次北京、上海等沿海,在云南、湖北、河南、山东、江苏、辽宁、天津等省仅有零星分布;而在西北内陆地区,基本没有毕业生分布。

3.3 不同年级和性别间就业状况的差异

不同年级间在毕业后去向、获取医师资格证的比例有显著差异,表现为不同年级间,就业率和读研率呈现高低相间

的趋势,即 07 届、09 届、11 届就业率较高,读研率较低;08 级、10 级,就业率较低,读研率较高。同时,自 07 届起,毕业生获取医师资格证的比例逐年下降,10 届起比例下降为零(见表 3)。

不同性别间在毕业后去向、工作专业分布(从事 PT、OT、ST 的比例)有显著差异,表现为在毕业后去向中,女生毕业后读研显著多于男生,而男生工作的比例高于女生;在工作专业上,男性从事 PT 的比例显著高于女生,而女生更倾向于选择 OT 和 ST(见表 4)。

表 2 从事康复工作毕业生的基本工作状况

项目	频数	构成比(%)
现工作单位类型		
综合医院	72	79.1
康复专科医院	6	6.6
其他(含大学、特殊学校等)	13	14.3
综合医院级别		
三级甲等	69	95.8
二级甲等	3	4.2
社区	0	0
综合医院工作科室		
康复科	64	88.9
骨科	4	5.6
神经科	4	5.6
工作性质		
临床	85	93.4
教学	42	38.5
科研	17	18.7
管理	9	9.9
工作方向		
PT	57	62.6
OT	38	41.8
ST	21	23.1
物理因子治疗	16	17.6
辅具	6	5.5
其他(手法等)	11	12.1
录用性质		
合同	44	48.4
流动编制	19	20.9
正式编制	28	30.8
职称考试		
通过/未通过	75/16	82.4/17.6
职称聘用		
聘用/未聘用	57/34	62.6/37.4

表 3 不同年级间毕业后去向和获取医师资格证比例的差异

年级	毕业后去向		获取医师资格证的比例 (%)
	就业(%)	读研(%)	
07 届	88.5	11.5	26.3
08 届	60.7	39.3	14.3
09 届	72.5	27.5	6.9
10 届	50.1	39.9	0
11 届	96.2	4.8	0

表4 不同性别间毕业后去向和工作专业的差异 (%)

性别	毕业后去向			工作专业		
	就业	读研	出国	PT	OT	ST
男	85.2	14.8	0	93	30	7.5
女	66.2	29.7	4.1	39.2	51	35.3

4 讨论

4.1 中山大学康复治疗专业毕业生的地区分布

中山大学康复治疗专业毕业生主要分布在广东省内,特别是广州市;其次如北京、上海等沿海发达城市及重庆、湖北等内陆城市亦分布较集中。主要有以下原因造成毕业生此地区分布特点,首先是我国现有康复资源的分布特点,康复资源分布与地区经济发展水平密切相关,经济发达地区康复资源相对丰富^[6],福利待遇亦较高,毕业生拥有更多的机会继续学习。其次是毕业生对个人价值实现的渴望、对未来的设想等都将影响其对就业地的选择^[9]。姜继红等^[7-8]研究显示,毕业生在选择就业单位时普遍重视的因素从高到低排序如下:行业发展前景、重视收入、利于施展个人才干、适合自己能力与性格、关注住房等福利待遇、利于发挥创造性、满足家庭需求与期望。这一结果表明毕业生在就业选择中更注重实际、个人价值体现和能力发挥。

4.2 中山大学康复治疗专业毕业生的就业单位分布

在目前从事康复工作的91位毕业生中,79.1%的毕业生就业于综合性医院,其中三级甲等医院占95.8%,二级甲等医院占4.2%。五年来,没有一位毕业生进入社区医疗中心。然而目前我国康复治疗师需求缺口最大的是二级医院和社区卫生服务中心,本科毕业生因为薪资和发展前景的原因多倾向于在康复发展较好的大城市的三级医院工作,而不愿意去基层的城镇或社区康复中心工作。因此,在现阶段康复治疗师的培养中,建议保存大专甚至中专教育,侧向技能培养;本科治疗师教育除培养基本技能外,更应加强教学、科研等综合能力的培养,以满足三级甲等医院的工作需求。Lu等^[9]的调查研究证实,学历是影响职业满意程度的重要因素,因此,设立良好的康复治疗教育梯队对于提高康复从业人员的就业满意度、建立稳定的康复团队非常重要。

4.3 中山大学康复治疗专业毕业生的就业专业和工作性质

毕业后选择就业的学生中,87.4%从事康复治疗工作,表明中山大学康复治疗专业的毕业生具有良好的职业认同感和职业荣誉感。马斯洛的成长需要理论认为人具有自尊与自我实现的需要,进修、学习、解决职称和提升等能够提高就业满意度。国内的研究也表明毕业生就业选择中普遍重视行业发展前景、收入、利于施展个人才干等^[8,11]。在所调查的毕业生中,由于康复治疗专业人员紧缺和科室经费不足,导致13%的治疗师从未参加过学术会议,高达58.2%的治疗师

从未参加过进修;大部分毕业生仅通过科内学习获取新知识,以提升自己的专业水平。然而科内学习多为医生授课,对治疗师针对性不强、可操作性低,因此,治疗师无法从中提升自己的专业水平。这将影响治疗师对工作的满意度和职业成就感,从而影响治疗师队伍的稳定性。因此,建议用人单位多为治疗师提供继续教育和学习的机会,以促进治疗师技术水平的提高,同时也提高治疗师队伍的职业荣誉感和职业稳定性。

在工作性质调查中,93.4%的毕业生从事临床工作,38.5%的毕业生兼做教学工作,仅有少于20%的毕业生参与科研和管理工作。这表明,大部分毕业生以临床治疗为主,在以后的教学中应加强综合能力培养,以提升学生的综合素质。Davies等^[10]调查表明,临床物理治疗师带教可以增加治疗师的职业成就感和有助于治疗师更新自己的知识。因此,建议用人单位多向治疗师提供带教机会,对于低年资的毕业生可先参加临床见习和实习带教,以积累教学经验,为大课授课做好准备。

4.4 中山大学康复治疗专业毕业生的工作方向

在中国康复治疗教育发展初级阶段,WHO曾提出的发展中国家应培养“一专多能”的康复治疗人才的理念^[12-13]。然而,随着康复医学的发展,康复科分工细化,设置独立的物理治疗、作业治疗、言语治疗和辅具等部门。我校半数以上的康复治疗毕业生具有固定的工作方向,无需成为PT、OT、ST面面俱到的全才。因此,在以后的康复教育中是否应该专业细化,培养专业的物理治疗和作业治疗师有待讨论。

4.5 不同年级和性别间就业状况的差异

不同年级间,就业率和读研率呈现高低相间的趋势。这表明前一年的就业或者读研情况对下一年有较大的影响。究其原因,毕业生找工作时多针对广州、北京、上海等大城市的三级甲等医院,而这些医院康复发展较早,治疗师岗位相对饱和。另一方面,我国接收治疗师研究生教育的硕士点较少,能培养的硕士治疗师人数有限,因此,前一年的高读研率将导致下一年可招收硕士研究生的导师减少,部分保研的同学转向就业。因此,有必要增加治疗师硕士教育和博士教育的培训基地,以提高治疗师队伍的综合素质和学位水平。

我校康复治疗专业学生毕业时授予理学学士学位,按规定不能考取医师资格证,没有处方权。但07届仍有26.3%的毕业生获取医师资格证,此后逐年下降为零。推断毕业生是在读研后获取医学硕士学位,然后考取医师资格证,从治疗师转为医生,这不符合专业的发展趋势和治疗师的培养目标。这表明我国治疗师高学位教育不仅培养基地较少且培养机制尚不完善。为了促进我国治疗师整体素质的提高,建议尽快完善治疗师研究生层次的教育机制。

在读研比例和就业率上,女生毕业后读研显著多于男

生,而男生工作的比例高于女生。在从事康复工作的群体中,女生更倾向于选择OT和ST方向,参与更多科研工作;而男性更倾向于PT,以临床工作为主。造成以上结果的因素包括:①PT自身特点更契合男生的兴趣且对体能要求较高;而女性的耐心细致以及相对文静的性格特质更适合OT以及ST等部门。②与用人单位的人员安排习惯相关,男生以PT为主,女生更多从事OT、ST某种程度上已形成惯例。

中山大学康复治疗专业毕业生出国留学的比例极少,港澳台除外这与国内康复治疗教育尚未完全与国际接轨有关。美国2020年将以物理治疗临床博士为准入执业标准,加拿大、澳大利亚和中国香港地区也陆续推行了物理治疗硕士为准入职业标准。因此,为了促进我国康复事业的发展,我国的康复治疗教育应尽快与国际接轨,培养符合世界物理治疗联盟和世界作业治疗师联盟最低教育标准的治疗师。

5 小结

中山大学康复治疗专业2007—2011届毕业生就业现状较好,但毕业生的毕业后去向、工作专业等方面存在年级和性别间差异。虽然毕业生基本能够满足用人单位需求,但毕业后继续深造和高学位教育受到限制,建议规范化治疗师专业高学历教育机制。

参考文献

- [1] 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,2006,44:182—184.
- [2] Shoemaker MJ, Beasley J, Cooper M, et al. A method for providing high- volume interprofessional simulation encoun-

- ters in physical and occupational therapy education programs [J]. J Allied Health,2011,40(1):e15—e21.
- [3] Cahalin LP, Matsuo Y, Collins SM, et al. Educational and professional issues in physical therapy—an international study[J]. Physiother Theory Pract,2008,24(5):344—356.
- [4] 秋山纯和,陈立嘉. 日本的物理治疗师教育[J]. 中国康复理论与实践,2004,(2):8—9.
- [5] 屈云. 美国作业治疗师培训前要求与课程设置[J]. 中国康复理论与实践,2002,10:56—57.
- [6] 戴红,卓大宏,卫波,等. 我国康复治疗技术岗位需求预测研究[J]. 中国康复医学杂志,2003,12:36—39.
- [7] 余新丽,刘建新. 基于就业能力的大学生就业指导效果的实证研究[J]. 教育科学,2006,22(6):76—79.
- [8] 简红艳,丰鹏,朱彦冰. 当代大学生就业能力研究[J]. 经济研究导刊,2011,(12):299—300.
- [9] Lu H, While AE, Barriball KL. Job satisfaction and its related factors: a questionnaire survey of hospital nurses in Mainland China[J]. Int J Nurs Stud,2007,44(4):574—588.
- [10] Davies R, Hanna E, Cott C. "They put you on your toes": Physical Therapists' Perceived Benefits from and Barriers to Supervising Students in the Clinical Setting[J]. Physiother Can,2011,63(2):224—233.
- [11] 白跃宏. 21 世纪康复医学教育新方向[J]. 中国矫形外科杂志,2010,18:141—142.
- [12] 潘翠环,陈艳,叶正茂,等. 康复治疗学专业建设模式的探讨[J]. 西北医学教育,2009,17(2):234—236.
- [13] 黄澎,励建安,孟殿怀等. 康复治疗学本科教学改革方案探讨[J]. 中国康复医学杂志,2006,10:912—913.