

· 康复教育 ·

康复治疗专业青年教师的综合素质能力培养初探*

肖灵君¹ 薛晶晶¹ 燕铁斌^{1,2}

康复治疗专业是一门实践性比较强的新兴学科,康复治疗教育要求培养出具有良好的综合素质和实践操作技能的康复人才^[1-2];因此,临床带教老师的综合素质与其教学水平息息相关,对于高素质康复治疗毕业生的培养起着关键的作用。如何更合理地培养康复治疗专业的临床青年教师已经成为康复治疗教师队伍建设中日益突出的问题^[3]。近十年来,中山大学孙逸仙纪念医院康复医学教研室在提高临床青年教师的综合素质方面做了有益的探索并取得了一定的成效,本文就本教研室的培养经验探讨如下。

1 康复治疗专业青年教师结构特点分析

1.1 康复治疗专业青年教师的优势

在康复治疗师培养工作中,有的院校很正规,培养的师资水平较高。康复治疗专业青年教师的优势包括:学历高,思维活跃,创新性强,知识面广,易于接受新事物、新观点、新方法;年龄与学生接近,易沟通。

1.2 康复治疗专业青年教师的劣势

目前,绝大多数医学院校的康复治疗专业教师由各附属医院临床康复医生或治疗师兼任,教师们要同时承担临床、教学、科研工作,精力有限;青年教师们均毕业于非师范类院校,没有系统、规范地进行教育体系的学习,虽然具备扎实的康复治疗专业知识,但是对于教学方法的把握及课堂的驾驭能力仍欠缺;由于工作时间较短,教学经验不足,可能出现课堂节奏及知识点把握不好的情况,直接影响了教学质量。

1.3 本教研室的青年教师结构特点

本教研室一贯注重科室发展和人才培养,始终把人才培养与教研室规划发展密切联系起来,根据全国康复治疗青年教师的结构特点结合实际情况,按照教研室规划的发展方向来制定人才培养计划;经过多年发展和积累,形成了以神经康复、骨与关节康复、脊髓损伤康复为重点,并全面发展的良好格局和人才队伍。教学队伍结构分布中,临床医师45岁以下的青年教师比例为88%,且研究生比例大于80%。

2 培养康复治疗青年教师综合素质的措施

本教研室根据目前康复治疗专业青年教师的特点,科学地制定了加强青年教师的综合素质培养的一系列措施,并严格执行,主要包括以下三个方面:

2.1 师德、师风培养

教研室经常对康复治疗青年教师进行职业道德教育,不断增强其主人翁意识及爱岗敬业精神,并鼓励其不断提高自身的师德修养;教师的言行会直接影响到正常的教学秩序及学生综合素质能力的提高^[4],因此,要求每一位青年教师不仅课要上好,言谈举止也要良好,为学生树立榜样,获得学生的尊重。

2.2 青年教师成长的外部环境建设

2.2.1 老中青结合,在教学实践中锻炼青年教师:为了做到既培养新生力量,又不影响教学质量的前提下,教研室采用新老结合的方针,以富有教学经验的正副高级职称教师上大课为主,有计划地选派的优秀青年教师参加康复治疗本科教学理论大课授课,逐步增加青年教师的比例,专业理论部分主要由康复医师讲授,而实践课教学及实习带教以青年康复治疗师为主体。

2.2.2 加强师资培训,扩大对外交流:目前已经落实的主要培训内容见表1。教研室的青年教师均参加中山大学每年举办的教师岗前培训,入职后主要针对康复岗位进行专业的教学能力培训,使得青年教师能够尽快适应岗位,掌握一定的教学方法和教学手段。为扩大视野、增进交流,教研室陆续选派优秀青年教师赴美国、中国台湾地区、澳门和香港学习;此外,每年都选派高级职称青年教师赴国外讲学或参加国际学术会议。青年教师们每年参加国内各种形式的学术会议、讲习班,通过主持会议、专题讲座、大会发言等不同形式,与国内外同行专家进行交流。同时,教研室每年均举办国家继续教育学习班,邀请国内外多名神经康复专家在学习班分享临床经验和研究成果,让青年教师更好地成长。

2.2.3 抓好学位教育,加强青年教师继续培养工作:在加强师资队伍建设方面,教研室鼓励青年教师进一步深造学习,

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2014.11.015

*基金项目:广东省高教学会2012年高等教育科学研究课题(11GJB125033)

1 中山大学孙逸仙纪念医院康复科,广州,510120;2 通讯作者

作者简介:肖灵君,女,康复治疗师;收稿日期:2014-01-28

表1 近5年教研室教师在医、教、研方面国内外培训、进修学习情况

	人数	培训内容
教学	18	教师岗前培训、康复治疗教育、物理和作业治疗师资培训等
临床	20	神经康复、骨与关节康复、脊髓损伤、心肺康复等
科研	8	生物反馈治疗颈肩疼痛、脑卒中机器人、神经电生理技术等

不断提高其自身的综合素质,更好满足教学的需要。一方面,鼓励青年教师报考研究生,攻读学位;另一方面加强研究生培养,从中挑选优秀毕业生留院,充实青年教师队伍。经过几年努力,教研室高学位人才45岁以下的医师在职教师博士后及博士学位占44%,力争在未来3年内青年教师有博士学位达80%。这些措施使教研室的青年教师队伍不断壮大的同时,也在向学位化迈进。

2.2.4 建立和完善青年教师的激励机制:以中山大学构建的临床教师理论授课和临床病例讨论大赛等平台为切入点,教研室积极组织与选派老师参加各种教学活动,提高青年教师的教学技能和教学水平。教研室鼓励青年教师参加学校或医院组织的“中青年教师中、英文理论授课大赛”和“临床病例讨论大赛”,在科室先进行预赛,提高教师们的理论授课和临床带教能力,同时选派最优秀的青年教师参加比赛;青年教师还积极参加医院举办的学术论文海报制作大赛等学术活动,提高其学术水平。

2.3 加强青年教师自身综合素质培养

2.3.1 教学试讲培训及集体备课制度:为了加强对青年教师的教学能力培养,基于课程负责人制度的前提下,实行青年教师试讲规范化培训^[9]。青年教师在承担康复治疗学系本科教学理论大课讲授任务后,要求先进行认真备课和书写教案,然后大课试讲,试讲合格方可正式讲授理论大课。对于新承担的学校安排的理论课和实践课内容,教师不论年资高低,都必须在开课前三周进行集体备课,按照教学大纲的要求,统一教学内容和操作方法,达到规范性教学^[9]。

2.3.2 讲课质量的现场评估制度:由1—2名高年资的教师对青年教师各教学层次的讲课质量现场进行打分,填写评估意见反馈给授课者,以评促教;让青年教师经常听高年资教师的讲课,学习多种多样的讲授风格,相互间进行讨论交流,从而形成各自的教学风格^[9]。同时要求青年教师在授课后及时地做好教学总结和反思,记录和分析自己教学过程中的不足,通过和其他教师进行交流、和学生开展讨论解决存在的问题^[7]。

2.3.3 实习活动带教制度:康复治疗实习生每学年均要求参加教研室组织的疑难病例汇报、多媒体课件、教学视频制作及毕业论文设计大赛等,教学区长统一安排,由各青年教师

指导实习生参加各教学活动,不仅提高了青年教师的教学能力,还提高了其多媒体技术应用能力,实现了资源共享,推动信息化的康复治疗教育水平向高层次发展^[9]。

2.3.4 平衡临床、教学与科研:要求青年教师合理分配临床、教学和科研的时间安排,更好地提高工作效率。通过教学可以掌握扎实的专业基础理论,通过临床可以掌握娴熟的操作技能,通过科研可以不断明确本专业研究热点和发展方向;教师临床和科研水平的提高,其积累的丰富临床经验及掌握的国内外科技前沿内容可及时体现在教学上,拓宽学生的知识面。因此,协调好临床、教学和科研之间的关系可更好地促进青年教师教学学术能力的提高^[9]。

3 培养青年教师的成效与进一步计划

教研室通过实施上述措施,提高了青年教师教学学术水平和综合素质,培养了一个康复学术基础扎实、带教能力强及合作能力佳的优秀教学团队。

目前,青年教师已经成为中山大学康复治疗学系各专业课程及临床专业康复课程的骨干力量,骨干师资平均年龄<40岁。

青年教师教学成绩突出,成为临床带教中强大的新生力量,为康复治疗学各专业课程的授课注入新的活力。经过大家的共同努力,在教学方面,教研室多名青年教师获得医院中、英文理论授课大赛、临床病例讨论大赛及学术海报制作大赛中获得各种奖项,多名青年教师获得各实习单位和中山大学优秀教学管理者和优秀教师的荣誉称号。中山大学孙逸仙医院负责的课程《神经康复学》、《康复护理学》及《运动医学》均为中山大学校级精品课程^[10],教研室的教学团队获得多项广东省及中山大学教学改革研究项目,教学成果还获得2013年中山大学校级教学成果一等奖。近5年教研室青年教师取得的成绩见表2。

表2 近5年教研室在医教研方面取得的成绩

	立项、获奖次数				培训内容
	院级	校级	省/市	国家级	
教学	8	10	3	2	授课大赛、精品课程、教改项目、教材编写等
临床	5	4	1	0	新技术、医疗合作奖、广东省重点专科
科研	2	5	12	10	广东省/国家自然科学基金、广东省科技计划项目

每学年课程结束和实习结束时均要求学生进行问卷调查^[11-12],结果显示学生对青年教师的教学满意度>95%。在每学年的课程期末考试及实习生毕业考试中,所培养的学生在理论和操作考核均取得优异的成绩,学生的临床实践能力和科研思维能力受到专家的好评及肯定;学生就业后,用人单位也给予了较高的评价^[13]。

本教研室在康复治疗青年教师的培养过程中发现,现有师资的继续教育大多数通过国、内外短期培训、在职进修等方式完成,极少部分教师接受国外大学的康复治疗学各亚专业方向正规学历教育,且目前国内仍未建立康复治疗师资格认定及考核制度,不利于康复治疗专业学生及青年教师的成长。因此,为了培养出更多更好的优秀康复治疗专业人才,我们将借鉴国际康复医学教育办学标准,不断探索研究,不断完善,深入改革,努力提高人才培养质量,不断探索符合中国国情的康复治疗师师资培养模式。

4 小结

作为高等医学院校的附属医院康复教研室肩负着培养具有崇高的职业道德、扎实的康复知识和娴熟的专业技能的合格康复治疗师的使命。要完成这一使命,除了加大对教学硬件的投入外,还需要建设一个高水平、高素质的教学团队。青年教师的综合能力培养绝非一蹴而就的问题,在建设青年教师成长的外部环境的同时,还应科学合理地制订一系列的制度及措施,从多方面提高康复治疗青年教师综合素质。

参考文献

[1] 张凤仁,李洪霞,崔泓. 国内康复治疗学专业教育的现状和发展[J]. 中国康复理论与实践,2007,13(6):599—600.
[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.

[3] 燕铁斌. 国内康复治疗专业教育的喜与忧[J]. 中国康复,2012,27(1):73—74.
[4] 朱树梅,齐方,刘昱. 青年教师师德师风建设现状分析及对策研究[J]. 中华医学教育杂志,2008,28(1):30-32.
[5] 蒋小云,李易娟,杜敏联,等. 提高儿科青年医师教学学术水平的措施和成效[J]. 临床医学工程,2010,17(10):142—143.
[6] 陈晨,钱成敏,马洪君. 听评课制度与新教师成长[J]. 科教导刊(上旬刊),2010,(11):116—117.
[7] 侯相茹. 高校青年教师如何在教学过程中进行教学反思[J]. 教育教学论坛,2013,(32):27—29.
[8] 肖灵君,吕晓,燕铁斌. 实习生参与式小讲课在康复治疗本科生临床教学中的应用[J]. 中国康复医学杂志,2011,26(5):472—474.
[9] 王璟,李顺,王建方. 高校青年教师教学与科研的矛盾及解决途径[J]. 科教文汇(下旬刊),2012,(8):3—4.
[10] 吕晓,肖灵君,燕铁斌. 康复治疗本科生《神经康复学》双语教学初探[J]. 中国康复医学杂志,2011,27(4):369—370.
[11] Shoemaker MJ, Beasley J, Cooper M, et al. A method for providing high-volume interprofessional simulation encounters in physical and occupational therapy education programs [J]. J Allied Health,2011,40(1):e15—e21.
[12] 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, 357—359.
[13] 薛晶晶,肖灵君,燕铁斌,等. 康复治疗专业就业满意度和教学满意度调查表的研制及效度、信度检测[J]. 中国康复医学杂志,2013,28(8):762—765.

《儿童运动发育迟缓康复训练图谱》第3版介绍

本书适合儿童运动发育迟缓和脑瘫的康复治疗,同样也适用于运动神经元病、肌病、遗传代谢疾病等导致的运动障碍之康复训练。自2007年出版以来深受广大治疗师、儿保医生、儿童康复医生的欢迎与好评。

第3版在原书基础上增加了小儿运动发育迟缓康复训练的最新内容和国际先进的适宜技术,如儿童神经发育治疗法(NDT),核心肌群稳定训练、运动控制训练、Peabody训练法等。其最大创新之处是把小儿中医推拿系统的与现代康复训练相结合,第六章用八万字篇幅详细介绍了与之头控训练、翻身、坐位、四爬、直跪、行走等训练相匹配的运动发育推拿疗法。还介绍了运动发育迟缓常伴语言障碍、智力障碍、癫痫、营养不良、反复呼吸道感染、睡梦障碍等特色推拿法,增加了其实用性、可操作性。在运动发育评价方面增添了“GMFCS、AIMS、GMFM”等内容。

提出了各型脑瘫的康复治疗流程、策略、技巧等。通过大量儿童康复训练实例的临床相关因素分析,提出操作技巧、方法及大量清晰的图片,对指导医师如何进行康复训练有实际意义。我们特意增加了儿童运动发育迟缓的作业治疗和语言治疗图谱,用大量的视图生动地介绍了精细运动和语言治疗的训练方法。本书图文并茂、简单明了、实用、可操作性强。对儿童康复医师与儿童保健医师如何对发育迟缓儿童进行实践操作提供了很好的指导和参加考。本书由北京大学医学出版社出版 书号ISBN 978-7-5659-0919-1,85元/本。

联系人:广州中医药大学附树南海妇产儿童医院儿童康复科,刘振寰;电子邮箱:lzh1958424@163.com