

参加全国康复治疗专业学生技能大赛作业治疗学组比赛的经验分享*

刘雪枫¹ 蔡素芳² 曾奕¹ 伍娟¹ 韩平¹ 何坚^{1,3}

由中国康复医学会康复医学教育专业委员会,教育部医学技术类教学指导委员会主办,福建中医药大学承办的第二届“天瑞杯”全国康复治疗专业学生技能大赛于2014年10月30日圆满落下了帷幕。此次大赛得到了世界物理治疗联盟(WPCT)、世界作业治疗师联盟(WFOT)的大力支持,为促进全国康复治疗教育水平和质量的提高,推动物理治疗(physical therapy, PT)和作业治疗(occupational therapy, OT)国际化进程建立了平台;给全国开办康复治疗学专业、康复治疗技术专业的高校、教师,尤其是学生,提供了交流和展示的舞台。福建中医药大学康复医学院的作业治疗代表队展示了良好的专业素养,缜密的临床推理和娴熟的康复技能,从全国8支作业治疗专业的参赛代表中脱颖而出,获得本科作业治疗学组一等奖,总分第一的优异成绩,同时还取得骨骼肌肉疾病作业治疗单项奖第一名。作为作业治疗代表队学生的教学老师和竞赛培训的指导老师,现将本次康复技能大赛在作业治疗教学实践和竞赛培训工作中的经验分享如下。

1 追求WFOT教育标准

举办全国康复技能竞赛,旨在通过学生康复技能的横向对比来实现康复治疗专业学生专业技能的切磋与交流,促进各高校间于专业建设和发展的互相学习,从而提高全国康复治疗专业的教学水平和教育质量。从深层次来说,全国康复技能竞赛不仅是对学生专业康复技能的考核,还有对各高校康复治疗专业教师教学水平和教育质量的检验。

1.1 追求WFOT教育标准与当地背景相结合的培养方案

培养方案与课程设置为作业治疗教学开展和学生培养的基础和关键^[1]。福建中医药大学康复治疗学(作业治疗方向)专业学制四年,授予理学学士学位。福建中医药大学在作业治疗专业建设和办学上长期与美国克瑞顿大学、丹麦哥本哈根城市中心大学、香港理工大学等国内外高等学府合作。以《世界作业治疗师联盟作业治疗师教育最低标准》2002版^[2]为依据,结合国内实际情况,进行教学计划和课程结构的设置,并依托我校深厚的中医底蕴和中医康复特色开设了《传统康复方法学》课程。

另外,本专业重视学生在作业治疗5个领域能力的培养,即人-作业-环境与健康的关系、治疗性与专业性的关系、作业治疗程序、专业分析能力与行为、执业的背景^[2]。在各个教学环节,我们都致力于引导学生循序渐进地达到布鲁姆分类——“记住知识”、“理解知识”、“应用知识”、“分析知识”、“综合知识”、“评价知识”和“创新知识”的学习目标^[3-4]。所以,本课程设置在教学过程中对发现的不足或不当之处,结合临床带教、学生及患者等各方面的反馈也在不断的进行修改和完善。

1.2 重视学生临床康复技能的培养

福建中医药大学在作业治疗教学实践的开展过程中十分注重学生的临床康复技能培养,学生的培养除课堂授课外,主要还有课程实验、临床技能训练、小组学习、临床见习、毕业实习、科学创新活动、社会实践等方式。专业课程实训课与理论课比例达1:1至2:1。通过理论学习到临床技能实践再到综合临床实践的循序渐进发展,培养学生的临床思维、推理能力和创新能力。我校拥有设施完善的康复治疗实训基地和实力雄厚的实习基地,实训室占地余630m²,仪器设备总值1400多万,其中有日常生活模拟训练室、支具与压力衣制作室、辅助用具室、讨论室等6间作业治疗教学实训室;开拓了福建中医药大学附属康复医院、广东省工伤康复中心、中山大学附属第三医院等12家作业治疗学生实习基地。

2 吃透作业治疗竞赛精神

相比第一届全国康复治疗专业学生技能大赛作业治疗学组比赛(以下称OT技能大赛),第二届大赛无论从竞赛形式上还是从评价标准上都发生了很大的变化。大赛摒弃了理论考试环节,首次采用赛道式竞赛和使用“标准化”患者(‘standardized’ patient)进行临床实践技能竞赛,这样的竞赛形式对学生的专业素养和临床技能提出了更高的要求,无疑主要考核OT学生的作业治疗临床推理和实践能力,强调以作业为本、以患者为中心的作业治疗理念。我们认为这些能力的考核和理念的强调正是此次OT技能竞赛的精神,也是WFOT教育最低标准的要求。只有明确了此次竞赛的精神,才能制定出针对性强的培训计划,把大赛考核的重点和

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2015.12.016

*基金项目:福建中医药大学重点学科专项校管课题(X2014071-学科)

1 福建中医药大学,350122; 2 福建中医药大学附属康复医院; 3 通讯作者

作者简介:刘雪枫,男,助教,硕士研究生;收稿日期:2014-11-28

难点合理安排并贯穿整个培训过程。

3 组建优秀的教学培训团队

比赛是对教师教学水平的检验,因而组建优秀的指导教师队伍至关重要。针对竞赛内容,我校作业治疗代表队的指导老师主要由3名作业治疗教研室的老师和1名附属康复医院的临床教学老师组成。各位指导老师分别在骨骼肌肉OT、神经OT、小儿OT、社会心理OT、环境改造与辅助技术等方面积累了一定的教学和临床经验,他们既能在专业上独当一面,也富有吃苦耐劳、诲人不倦的奉献精神,组成了一个分工协作的指导团队。通过组建优秀的教学培训团队,紧紧围绕神经系统OT、骨骼肌肉OT、儿童OT三个方面,发挥各位指导教师的特长进行主导培训计划的制定和培训教学的具体开展,为本次大赛获得良好的成绩打下了坚实的基础。

4 精心选拔参赛队员

参赛队员的专业素养和专业技能是专业实力的最直接反映,是比赛的核心。福建中医药大学作业治疗代表队的队员经过层层考核,精心选拔,共分为3个阶段:学校大赛选拔、学生临床实习、集中封闭式训练。

通过福建中医药大学康复技能大赛作业治疗比赛评选出表现最佳的6名学生,作为全国OT技能大赛的候选队员。根据每位候选队员的兴趣、专业特长及竞赛中的预设角色将他们分别派往广东工伤康复中心和上海阳光康复中心特定的科室实习锻炼临床综合实践能力。经过3个月的实习训练,由指导老师与临床带教老师共同进行综合评估,选出4名动手能力强,善于沟通,综合表现佳的学生回校进行第三阶段的集中封闭式训练。封闭式训练以模拟比赛的形式进行模拟训练,主要分神经OT、骨骼肌肉OT、儿童OT三个模拟板块,每次模拟演示结束后由指导老师现场给出意见并指导改善,学生结合指导老师的意见进行自我反省和查漏补缺,经过一次次反复的模拟演示、和完善,学生对不同的专业技术和竞赛实践熟而生巧。

通过第三阶段集中封闭式的培训和严格的考核,最终选出理论基础扎实,分析推理能力强,作业技能过硬,心理素质好,综合表现优秀且配合默契的3名学生直接参赛,剩余1名学生作为候补队员参赛。

经过层层选拔,不仅增加了学生的竞争意识,整个团队也在竞争中学会了,团结协作,从中共同进步和提高。

5 严格开展循序渐进的培训

赛前培训是巩固队员专业基础,培养缜密的临床思维,培养团队协作与配合,以及提高作业治疗技能的关键环节。由于本次全国OT技能大赛首次采用赛道式竞赛和首次使用

“标准化”患者,初期专业委员会和大赛组委会制定的竞赛方式、评价标准等都是粗线条的、原则性的,一些详细的竞赛细则直至临近赛前才确认和公布,这对我们制定具体的培训计划、培训内容和方向提出了很大的难题。指导老师们经过多次认真的讨论,反复研究,结合我校专业教育的实际情况,制定了一套三个阶段为期六个多月的,从理论到实践再到竞赛模拟循序渐进的培训计划。根据三个站的竞赛方向,结合我校本科OT教育的核心课程,我们确定了“骨骼肌肉OT”、“神经疾病OT”、“儿科疾病OT”、“内科及老年疾病OT”、“社会心理OT”和“环境改造与辅助技术”六大核心培训内容。计划制定后由我校康复医学院领导负责监督培训。指导老师在开展培训过程中根据实际情况适时适当地商议进行培训计划的调整和修改,以保证培训质量。

5.1 第一阶段:专业基础理论与专业技能培训

此阶段历时约两个半月,主要分为专业基础知识、专业知识、专业技能三个部分。专业基础知识主要依据六大核心培训内容,老师指导学生对OT常介入的骨骼肌肉疾病、神经系统疾病、儿科疾病、内科及老年疾病、精神疾患等的解剖学基础、病理生理学基础、临床基础等进行复习和自学;专业知识培训主要进行作业治疗基础理论等基础知识的梳理和作业治疗评定方法的标准操作实训;专业技能培训主要对六大核心培训内容的具体疾患和功能障碍的作业治疗技能进行实训和技能操作。

5.2 第二阶段:临床综合实践培训

临床综合实践培训阶段主要通过让学生在临床中接治不同类型的患者,在实际的案例中锻炼临床推理能力、综合分析能力和团队协作能力,发展其与患者的沟通能力,形成以患者为中心的服务理念,培养学生的专业素养,强化学生的综合专业技能。此阶段历时约3个月,指导老师根据每位候选队员的兴趣、专业特长及竞赛中的预设角色将他们分别派往广东工伤康复中心和上海阳光康复中心实习。实习期间4位指导老师就OT技能大赛的培训计划密切与实习医院的临床带教老师联系,监督学生按计划完成实习期间的培训计划。为方便师生间反馈和讨论问题,我们通过QQ群开展每周1次的案例分析和汇报。由于在短短3个月内不可能实现每个学生都能轮转完OT技能大赛要求的所有内容,为此指导老师为学生制定了学生间互相培训计划,即实习过神经疾病OT的学生为没实习过的学生开展实训培训,实习过骨骼肌肉疾病OT的学生为没实习过的学生培训等,学生间互相培训由指导老师监督,学生自行开展,要求至少每周1次,以此弥补偏科的缺陷。

3个月的实习训练后,指导老师根据学生的平时表现和临床带教的反馈意见,选出了4名动手能力强,善于沟通,综合表现佳的学生回校进行第三阶段的集中封闭训练。

5.3 第三阶段:集中封闭式培训

集中封闭式培训是查漏补缺,磨合团队成员之间相互配合,适应竞赛要求的关键阶段。历时约3周,主要分为查漏补缺、以作业为本的培训、模拟竞赛三个主要内容。指导老师将用初级治疗师甚至更高的要求在福建中医药大学康复实训室和附属康复医院对学生进行培训。

5.3.1 查漏补缺:学生经过前两个阶段的培训,理论功底得到了进一步的巩固,在康复实践和作业技能方面也得到了进一步的提升,且各有所长。但面对全国OT技能大赛的要求,仍有许多不足之处。我们将4名候选队员学生集中安排到福建中医药大学附属康复医院作业治疗部门进行为期1周的专门实习,让学生接治脑卒中、脊髓损伤、手外伤、脑瘫等不同患者,由指导老师和临床带教观察其访谈、评估、制定治疗计划和介入全过程,以此发现学生仍存在的缺陷和不足,并给予及时的指导和指正。

5.3.2 以作业为本的培训:我国康复医学尤其是作业治疗的发展相对滞后,在专业教学与临床服务上不仅出现脱节的现象,也有可能畸形发展的现象^[5-8]。许多教学机构和康复医疗机构在实际作业治疗的教学和临床作业治疗服务中仍跳不出生物医学模式(biomedical model)^[9],在实际工作中没有由《国际病损、残疾和残障分类》(International classification of impairment, disability and handicap, ICIDH)的理念转变为《国际功能、残疾和健康分类》(International classification of functioning disability and health, ICF)的理念^[10-12],也有单纯地将作业治疗发展成为上肢物理治疗。

以作业为本的培训,是以ICF的理念为指导,运用生物心理社会范畴(biopsychosocial paradigm)的模式^[13],针对性地强化学生作业治疗素养、作业治疗思维的培训。以作业为本的培训贯穿整个培训计划,并在第三培训阶段反复强调。通过以作业为本的培训,发展学生在访谈中挖掘患者作业需求的技巧;并以患者的作业需求为导向,选择适当的理论架构和评估工具,有针对性地对患者所存在的作业表现、作业构成和作业情景等各个层次方面的问题进行评估;再经过缜密的临床推理,根据个案资料、访谈和评估所收集的信息进行综合分析,按主次列出患者所存在的主要问题,并以此为依据,结合患者的作业需求,以SMART原则为指导,制定出有针对性的功能化的治疗目标和治疗计划;最后根据治疗计划,选择适当的治疗活动对患者进行治疗。

5.3.3 竞赛模拟培训:竞赛模拟主要集中在赛前1周,指导老师根据全国OT技能大赛竞赛细则的具体要求,采用临床工作中典型的真实个案作为训练的模拟题,并安排熟悉个案的实习学生扮演“标准化”患者,模拟场景进行竞赛模拟训练。4名候选队员分别交错3人组合,经过多次竞赛模拟训练后,由指导老师讨论选出综合表现优秀且配合默契的3名

学生直接参赛,并分别分配好比赛时“访谈者”、“评估者”、“治疗者”的任务角色,其余1名作为候补队员参赛。我们力求“熟能生巧”,避免“投机取巧”,在短短的一周时间共开展了三十余次的模拟训练,模拟训练过程中出现了许多思路、专业上和细节上的问题,指导老师针对存在问题进行认真探讨,反复斟酌和演示,力求每一个推理,每一步骤,每一项技术甚至每一句话都严谨科学。经过指导老师与候选队员的反复探讨和研究,本着全面、系统、科学、严谨、简洁、实用的原则,依据以作业为本,以患者为中心的理念制定出了一套竞赛演示的思路和程序。

6 赛前队员的心理辅导

良好的精神和心理状态对培训和现场比赛有着极其重要的积极意义^[14]。指导老师在培训期间除了专业培训外,还经常与学生沟通,了解学生的心理情况,关注学生的思想动态,倾听学生的心理困扰,帮助他们缓解赛前的过分焦虑情绪,引导学生进行自我放松,释放心理压力,建立合理的自我期望,保持适当的应激水平以有利于参赛的发挥。并经常给予鼓励,激发学生积极参与的动力,提高他们的自信心与心理调节能力。

参考文献

- [1] 唐强,王艳,朱路文,等.中医院校康复治疗学专业建设的探索与实践[J].中国康复医学杂志,2013,28(9):862—863.
- [2] Hocking C, Ness NE. Revised Minimum Standards for The Education of Occupational Therapists[M]. World Federation of Occupational Therapists. 2002.
- [3] Bloom BS, Engelhart MD, Furst EJ, et al. Taxonomy of Educational Objectives: handbook I: cognitive domain[M]. New York: Longman, 1956.
- [4] 常经营.布鲁姆教育目标分类的新发展[J].南阳师范学院学报,2008,7(5):84—86.
- [5] 卓大宏,励建安,敖丽娟,等.物理治疗与作业治疗教学指南[M].第1版.北京:人民卫生出版社,2013:1—3.
- [6] 陈艳,潘翠环,龙大宏.康复治疗学专业作业治疗方向师资培养与实践教学初探[J].中国康复理论与实践,2013,19(8):791—793.
- [7] 沈光宇.作业治疗师教育概况与改革的思考[J].中国高等医学教育,2009,(2):11—12.
- [8] 李奎成,唐丹,刘海兵.我国作业治疗的现状与发展空间[J].中国康复理论与实践,2004,10(10):637—638.
- [9] 夏翠云.生物医学模式的转变与医学教育改革[J].科技进步与对策,2000,17(2):55—56.
- [10] 何静杰.从ICIDH到ICF的变革[J].中国康复理论与实践,2003,9(1):18—19.
- [11] Cieza A, Stucki G. 张静,陈迪,邱卓英,等译.国际功能、残疾与健康分类:发展过程和内容效度[J].中国康复理论与实践,2011,17(1):11—16.
- [12] Stucki G, Cieza A, Melvin J. 祝捷,李智玲,邱卓英,等译.《国际功能、残疾和健康分类》:对康复策略进行统一概念描述的模式[J].中国康复理论与实践,2008,14(12):1103—1107.
- [13] 窦祖林,姜志梅.作业治疗学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,2013:1—20.
- [14] 李赢.影响临床技能竞赛成绩的心理因素及培训策略[J].卫生职业教育,2013,31(4):27—28.