

· 康复教育 ·

康复治疗学专业本科生客观结构化康复技能考核体系的构建和实践*

周凡新¹ 吴嘉娜¹ 黄政¹ 廖丽贞^{1,2}

康复治疗学的学科特点要求治疗师在掌握牢固的理论知识基础上,强化动手操作能力,具有极强的实践性。技能考核根据日常康复工作的特点,旨在检验学生临床技能掌握情况,提升学生康复评定与训练的基本理论和技能掌握程度,以发现临床实践环节中现存的问题并予以改进,发现自身短板现象,提高学生的专业素养与能力。客观结构化考核体系(objective structured clinical examination, OSCE),又称多站式临床考核体系,由英国 Dundee 大学的 R.M.Harden 教授在 1975 年提出,它通过模拟临床场景来测试医学生的临床能力,同时也是一种知识、技能和素质并重的临床能力评估方法^[1]。广东药学院健康学院康复治疗学专业拟构建本专业本科生的客观结构化考核体系,投入实践应用中,用以培育更为杰出的康复人才。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取广东药学院康复治疗学专业 13 级 98 名学生为研究对象,其中男生为 42 名,女生为 56 名,年龄为 20±1.3 岁。按随机数字表法将学生纳入散项式考核组和客观结构式考核组,每组各 49 名学生。所有学生均已经历 1 年康复治疗学基本技能训练。两组学生性别、年龄等方面的差异无显著性意义。

1.2 训练与考核方法

1.2.1 制定考核内容与标准:根据日常康复工作的特点,提升康复评定与训练的基本理论和技能掌握程度,以康复治疗师职业资格考试大纲为标准,内容涉及康复评定(认知功能评定、肌力评定、肌张力评定、平衡功能评定、步态分析),物理治疗(关节活动术、关节松动术、PNF 法、神经发育疗法、物理因子疗法),作业治疗(日常生活活动训练、手的作业治疗、压力治疗、矫形器的制作),语言治疗(失语症、吞咽障碍、儿童发育迟缓),传统康复治疗(针灸、推拿、点穴、太极),康复文书书写。每个项目参照国家执业康复治疗师资格技能考试标准。制定相应的量化考核评估指标体系,要求评分标准项目清晰,步骤条理性强,动作规范到位,物品准备与处理正

确,体现医患沟通。

1.2.2 强化训练与考核方法:散项式考核组的技能训练由教师示教后学生练习,个别矫正规范动作,强化训练组成。项目在实训室集中训练后,随堂进行考核。客观结构式考核组则要求建立各项考站,学生进站进行项目强化实训。由教师示教中分步骤重点讲明考核标准与操作要点,学生练习,按照考核标准学生相互纠错,教师点评,强化训练组成。在实训过程中,注重学生与标准化患者沟通的指导与纠正。面对不同的患者,处理问题的方法不同,强化训练学生统筹大局的思维能力。各考站中学生实操动作规范,选择技术方法要准确。所有项目训练结束后,学生统一进站进行考核。根据不同的病例,选取标准化患者,学生在各大考站进行相应的考核内容。各大考站之间进行轮转,学生完成第一考站后进入第二考站继续考核,如此直至考核结束。在考核过程中,考核老师要根据学生的临床沟通,处理医患问题能力酌情给分。两组学生考核方法的比较见表 1。

表 1 两组学生康复技能考核方法比较

组别	人数	强化训练形式		考核地点
		地点	方法	
散项式考核组	49	实训室	示教,训练,矫正动作	考站
客观结构式考核组	49	考站	示教中分析,训练中纠错	考站

由学生于毕业实习前 20d 开始进行强化训练,共实训康复治疗学技能项目 6 个,每个项目训练时间为 4h。

1.2.3 标准化患者的培训:从广东药学院康复治疗学专业 2014 级学生中招募标准患者扮演者。招募采用自愿报名的方式,填写相关的报名表,通过测试学生的表演能力和沟通技巧来判断其是否能胜任标准化病人的角色,初步筛选 50 名标准化患者扮演者。4 名康复治疗专职教师作为标准化患者培训的指导教师。在培训标准化患者的过程中特别强调必须严格遵循病例剧本,语言和表现必须和病例剧本相一致。对于评分表中的每一个条目的每个给分点都做出详细解释,并进行一对一反复的评分练习,确保标准化患者理解并熟记评分点,对于需要综合判断的条目,在培训时以举例说

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2017.09.019

*基金项目:广东省自然科学基金项目(2015A030310185,2015A030313582);广东药科大学 2016 年教育教学改革项目

1 广东药科大学健康学院,广州市,510006; 2 通讯作者

作者简介:周凡新,男,在读本科生;收稿日期:2016-05-16

明的方法来明确如何评分,保证评分的一致、客观和准确。在培训结束时对标准化患者进行理论考核和模拟考试,观察标准化患者的表演和对受试者所提问题的反应,确保标准化患者完全掌握所在考站的考站任务、表演要求及评分要点,最终确定24名标准化患者参与OSCE考试。其中分8个小组,每个典型病种1组,每组3人。

1.2.4 客观评价强化训练效果:结合标准化患者,根据康复治疗学技能量化考核评估指标体系,全面、客观、公平、公正、有效地评价学生康复技能的掌握程度,以发现问题,分析问题,解决问题。

1.2.5 针对考核体系调查问卷的调查方法和内容:考核结束后在医学生中现场发放问卷调查表,采用无记名方式填写,现场发放,现场收回,共发放98份,收回98份,均为有效问卷。学生对OSCE考试总体评价;学生对考题质量评价;学生对OSCE考核效能评价。

1.3 统计学分析

数据采用SPSS13.0统计学软件进行数据分析,计数资料以均数±标准差表示,采用t检验,计量资料采用χ²检验,以P<0.05为差异具有显著性意义。

2 结果

2.1 考核结果

考核结果显示,客观结构化考核组学生各项康复技能考核成绩均高于散项式考核组学生,其中差别最为明显的是作业治疗。多站式考核组学生平均成绩优于散项式培训考核学生,差异具有显著性意义。见表2。

2.2 调查结果

多数学生对OSCE考核的设置与组织相对满意,认为考试能够反映学生的专业能力,对学生今后的学习和工作有一定的帮助,有助于掌握理论和临床康复治疗技能,并将知识和技能转化为专业能力。见表3。

3 讨论

在临床实习前培养学生系统分析患者病情的能力,加强学生实际操作能力,有助于学生将课堂上的理论知识和实际相结合^[2]。我国在20世纪90年代初期开始引入OSCE,目前已广泛应用于临床医学^[3]、护理学^[4]等一系列医学类专业,并且取得了良好的教学效果,但是目前仍然没有把OSCE应用在康复治疗学专业上的报导。我校立足于康复治疗学专业基础,参照了多院校多医学专业OSCE模式的应用,以学科专业技能包括康复功能评定、物理治疗、作业治疗、语言治疗、传统康复治疗、康复文件书写为核心,构建并实践了康复技能OSCE考核体系,并在康复治疗学13级学生身上得到了实施。

高等专科院校客观结构化康复技能考核体系的应用能

表2 两组学生康复技能操作成绩统计 ($\bar{x}\pm s, n=49$)

站号	项目名称及内容	散项式考核组	客观结构化考核组
1	康复评定		
	肌力评定	76.1±4.1	89.0±2.4 ^②
	肌张力评定	77.3±3.9	84.2±2.3 ^①
	认知功能评定	76.8±3.8	84.8±2.1 ^①
	平衡功能评定	77.5±4.2	86.7±1.9 ^①
2	物理治疗		
	步态分析	75.1±3.9	85.6±2.2 ^②
	关节活动术	79.3±3.9	82.6±2.5
	关节松动术	78.2±4.2	80.2±2.3
	PNF法	79.1±3.7	81.4±2.0
3	作业治疗		
	神经发育疗法	81.3±4.5	82.0±2.1
	物理因子疗法	80.7±4.0	81.0±2.3
	日常生活活动训练	69.9±4.5	83.1±2.2 ^②
	手的作业治疗	72.3±3.5	88.4±2.6 ^②
4	语言治疗		
	压力治疗	78.6±3.7	89.2±2.4 ^②
	失语症的治疗	73.0±3.8	85.5±2.0 ^②
	吞咽障碍治疗	75.8±3.7	84.9±1.8 ^①
	儿童发育迟缓	76.6±3.8	86.0±2.4 ^②
5	传统康复治疗		
	矫形器的制作	70.2±4.4	84.3±2.9 ^②
	针灸	76.3±4.6	82.9±1.7 ^①
	推拿	82.6±4.2	82.0±3.0
	点穴	74.5±4.0	84.9±2.2 ^②
6	康复文件书写		
	太极	78.9±3.9	88.4±2.7 ^②
	康复文件书写	68.6±4.5	80.2±2.4 ^②

与散项式考核组比较:①P<0.05;②P<0.001

表3 学生对客观结构化考核体系的评价 (n=98)

内容及评价	学生人数	
	例	%
对提供的场地、设施及考场服务的满意度		
非常满意	21	21.4
比较满意	75	76.5
不满意	2	2.1
OSCE考核试题难易度		
较难	16	16.4
适中	78	79.4
容易	4	3.7
OSCE考核能否客观全面考核康复治疗学专业学生的康复技能		
能够	65	66.5
一般	25	25.2
不能	8	8.3

够从根本上转变传统考核中对技能培养与考核的观念,修正传统考试模式忽视对技能的培养,将理论知识付诸实际操作,实现理论与实践的紧密结合。OSCE模式促进了临床技能的教学与发展,通过培养学生的临床思维能力与实操能力,更贴近临床实际,促进了临床教学改革和教学质量的提高。与其他的医学类专业不同,康复治疗学的学科特点要求治疗师在掌握牢固的理论知识基础上,突出动手操作能力,

具有极强的实践性。康复治疗学作为一个新兴的教学领域,在缺少师资、专业经验以及相关教学条件的情况下,如何适应起步晚、发展快、需求多的现状,培养高素质人才,已经成为康复医学发展和康复医学教育的重要课题^[5]。而在康复治疗师的培养过程中,康复技能考核又是关键的一环。所以在一线的康复治疗学教学工作和考核方案中,迫切需要实用性强、可操作性高的教育教学改革。OSCE运用标准患者作为评估者,使评分的客观性增强,避免了传统考核中的偶然性和变异性,减少了主观性,增加了考试内容,充分发挥了考试的功能^[6]。在毕业前对康复专业的学生进行OSCE考核,可以全面评估毕业生的临床实践技能水平及存在的问题,从而为进一步促进教学改革与人才培养提供依据。因此,康复治疗学OSCE的考核体系的应用显得至关重要。建立一个客观评价康复治疗学专业学生康复治疗学技能的OSCE考试体系,不仅能考核学生对康复治疗学操作技能的掌握情况,也探索了一条培养康复治疗学操作技能的有效途径。

本研究结果表明,经过强化训练,散项式考核组与客观结构式考核组学生康复技能考核成绩全部合格,通过率为100%,证明高度重视技能操作,进行康复技能强化训练很有必要并行之有效。总体来看,客观结构式考核组学生康复技能考核成绩明显高于散项式考核组,尤其是在康复功能评定、作业治疗、语言治疗的临床操作和康复文书书写方面。我们分析,这与教师和学生对技能操作的重视程度,训练环节中所采用的训练方法,学生在实践中对理论知识的应用和深化,临床操作技能的培养与训练密切相关。客观结构式考核中,教师在示教中分步骤重点讲明临床操作要点,指导并点评学生练习,通过提出一些相关问题检验学生对技能的掌握与理解,提高学生学习的兴趣,修正传统考试模式忽视技能的培养,将理论知识从课本和试卷中解放出来,实现理论与实践的紧密结合。散项式考核组学生在训练过程中缺乏理论与实践的结合,训练过程重点不明,枯燥无味,无法有效提高操作兴趣,从而影响对技能操作重点的理解与把握。而在物理治疗及推拿方面,散项式考核组与客观结构式考核组成绩的差异没有显著性意义,考虑为这几个项目内容存在特殊性。物理治疗项目中的关节活动术、关节松动术和PNF技术及传统康复项目中的推拿技能可变性高,随意性强;物理因子治疗则较为简单、固定化,学生拓展的空间呈两极化。

通过对广东药学院康复治疗学13级学生多站式考核结

果分析,我们发现在OSCE考核体系中,大多数学生能更好地掌握康复技能;绝大多数教师与学生对客观结构化考核模式持肯定态度,认为该考试形式能客观全面考核康复治疗专业学生对康复学技能的掌握情况。OSCE考核体系的实行,具有可持续发展的潜力,锻炼学生分析问题、解决问题的能力,提高学生的实践动手能力、沟通表达能力及团结合作能力,使学生养成将理论知识与临床操作结合的习惯,以提高康复治疗技术专业学生临床实践能力^[7]。将有助于在临床实习前培养学生系统分析患者病情的能力,加强学生实际操作能力,便于学生将课堂上的理论知识与实践相结合,使学生在临床实习前将所学的书本知识融会贯通,最终为日后投入临床实习、成为专业的医务工作者奠定基础。

我校的教学实践证明,康复技能客观结构化考核体系的应用能够调动学生的学习兴趣,使学生能够把握重点,有效训练,省时省力,训练效果统一、规范、更加贴近临床实际,更加符合社会对康复人才的需求。客观结构化考核体系的建立,是提高康复技能教学质量的有效方法。

参考文献

- [1] Wunder LL, Glymph DC, Newman J, et al. Objective structured clinical examination as an educational initiative for summative simulation competency evaluation of first-year student registered nurse anesthetists' clinical skills[J]. AANA J, 2014, 82(6):419—425.
- [2] 常冬梅,郭辉,朱琳,等. 应用客观结构化临床考试评测康复治疗专业学生临床实践能力的设想[J]. 中国康复理论与实践, 2013, 19(10):988—990.
- [3] 刘锴,陈宏林,尤庆生,等. 胸心外科医学生临床多站式技能考核的应用探讨[J]. 医学研究生学报, 2014, 27(6):636—638.
- [4] 钟远,林平,秦元梅. 护理专业客观结构化临床考试中标准化患者质量评价体系的构建[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(16):59—62.
- [5] 刘海娟,吴保平,马素慧,等. 浅谈康复治疗学专业学生沟通能力的培养[J]. 中国康复理论与实践, 2013, 19(2):199—200.
- [6] 吕智海,姜志梅,张伟,等. 康复治疗学本科临床技能多站式考试模式的评价[J]. 中国康复理论与实践, 2012, 18(3):296—298.
- [7] 张艳明,胡洁,宋为群. 以问题为基础的教学法在康复治疗技术专业临床带教中的应用[J]. 中国康复医学杂志, 2015, 30(2):174—175.