

· 康复教育 ·

作业治疗实践理论框架下“一体三层”教学模式的设计与构建——以《作业治疗学》为例*

许丽雅¹ 齐丽娜¹ 李 丹¹ 窦 娜¹ 马素慧^{1,2}

自2002年设立康复治疗学本科教育以来,康复治疗学学科建设不断发展,作业治疗学作为康复治疗专业的核心课程其创新性和实操性很强,近年来通过不断改善教学手段,教学效果有一定的进步,但是教学效果和教学期望相比,还是有一定的距离^[1]。在作业治疗学教学过程中发现,学生缺乏作业治疗的特有意识与观念^[2],常出现理论与实践脱节的现象,造成学生知识点混乱,理论与实践结合不强,操作经验少,演绎推理能力弱等问题^[3-4]。因此,如何激发学生的学习积极性,培养以“作业治疗”模式的临床思维,提高学习的有效性,增强实践与创新能力,是当前作业治疗学教学中面临的一个主要问题。作业治疗实践框架(the occupational therapy practice framework, OTPF):领域和操作作为作业治疗学的专属理论,为作业治疗师提供了一个专业的思维框架,包括评价、设定目标及治疗方案的制定等,可较好的引导学生养成良好的思维能力^[5]。为此,课题组进行了基于OTPF的理论指导下的“一体三层”作业治疗教学模式设计与构建。

1 基于OTPF理论指导下的“一体三层”教学模式设计与构建

1.1 教学设计思路与理论基础

1.1.1 OTPF指导下的“教、学、考、能”一体化课程思路:美国作为OTPF的出版国家,作业治疗学的教育一直遵循着OTPF的理论指导,同时美国承认的注册作业治疗师资格考试也与OTPF紧密结合^[6-7]。为促进我国作业治疗学科的发展,优化国内作业治疗学课程教学模式,应借鉴和参考其先进的经验,引进OTPF理论框架旨在完善和提升学生的理论水平、临床操作技能。同时在此基础上建立“教、学、考、能”一体化的课程教学模式,促进学生多方向、高层次的发展,提升学生学习的整体质量。

1.1.2 OTPF核心理论与方法:OTPF理论框架由美国作业治疗协会于2002年发布,旨在完善作业治疗的术语并帮助从事作业治疗行业的相关人员形成系统性的作业治疗理念^[8]。OTPF共包括两部分,分别是领域与操作,将作业治疗理论与

实践、评定与操作紧密相连。①领域:该部分概述了作业的范围和领域,各个成分互相构成一个整体。在领域中,作业治疗内容被分为五大部分,分别是“作业、患者因素、表现技能、表现方式和文化与环境”,每一部分进行了更加详细的项目分支,共159个项目。各个项目相互平等,互相影响。OTPF的领域将作业治疗条目化,帮助作业治疗人员能“完整性”“系统性”的考虑患者的功能障碍,并设计出具有针对性、治疗性与个体化的治疗方案(表1)。②操作:该部分强调“作业为基础,患者为中心”的理念,通过全面分析作业活动所需能力与技巧,针对患者情况,建立有明确目标和预期结果的具体化和可行化的作业治疗方案以患者为中心,以作业活动为基础,以领域为界限,以操作为途径是OTPF理论框架的理念,为《作业治疗学》课程的教学模式设计与构建提供了理论指导,并为教学模式的实施架构了思维框架。

1.2 “一体三层”教学模式构建

1.2.1 一体化的理念:作业治疗学主要内容为作业治疗的基本理论介绍、评定方法、日常生活活动分析与训练、功能康复、认知障碍康复、感觉统合、职业康复、压力衣、辅助具和环境改造等,学生在学习的过程中易造成内容的相对独立,缺乏完整性^[9],导致学生理解和记忆困难^[10]。因此通过引用OTPF,将学习内容进行整体规划,例如认知障碍的基础理论与评定方法可归类于OTPF的领域部分,学生通过OTPF的

表1 作业治疗实践框架(OTPF)领域成分

	患者因素	表现技能	表现方式	文化与环境
ADLs	价值、信仰和精神	运动技能	习惯	文化的
IADLs	躯体功能	操作技能	日常表现	个人的
休息与睡眠	躯体结构	社会交流技能	宗教习惯	物理的
教育			角色	社会的
工作				暂时性的
娱乐				虚拟的
休闲				
社会参与				

注:ADLs包括BADLS和PADLS

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2022.04.016

*基金项目:河北省高等教学改革与实践项目(2016GJJG101);华北理工大学校级教学改革项目(Y1851-24)

1 华北理工大学护理与康复学院,河北省唐山市,063210; 2 通讯作者

第一作者简介:许丽雅,女,助教;收稿日期:2020-05-17

表2 作业治疗实践框架(OTPF)操作成分

方案类型	活动和作业要求	方案目的	结果
作业活动	对患者重要的相关的	创新,促进	作业表现
预备性活动和任务	目标和优先顺序	建立、重建	预防
教育与训练	空间要求	维持	健康和幸福感
倡导	社会要求	调整	角色完善
团队治疗	顺序和时间	预防	生活质量
	需求的动作和表现技能		参与
	需求的躯体功能		幸福
	需求的躯体结构		作业平衡

五大领域可以清楚知道,认知功能障碍会导致患者出现何种临床症状,导致何种后果,评定时应从哪些方面着手。认知障碍的治疗方法可参照OTPF的操作部分,学生在学习常见的治疗方案以及设计治疗方案时可以将方案的目的、类型、结果以及此方案对患者基本能力的要求进行细化,帮助学生将各个知识点进行串联,让学生能够认识到疾病治疗的各个方面,帮助学生养成“整体化”的临床观念。

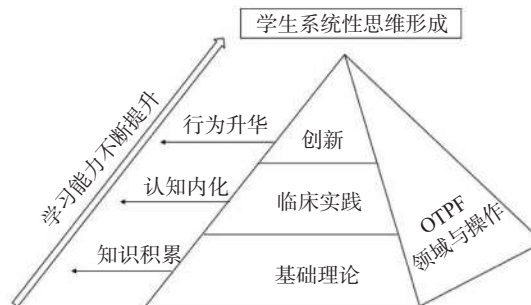
1.2.2 三层次的学习:依据学生的认知规律和学习进度,将作业治疗的课程分为三个层次,基础理论为基石、临床实践为主线和创新创业为目标的三个层次,使学习者在理论积累、操作转化和思维升华循环中内化作业治疗的临床能力。

①基础理论:理论是实践的基础,学生需要掌握作业治疗的基础理论、实践内容、方法及素养,如作业治疗模式的内容、常见评定方法与治疗方案等。扎实的基础理论知识,帮助学生能较初步的、全面的从OTPF的领域各个方面进行功能障碍的筛查与治疗方案的制定,达到知识积累,避免因知识不到位造成的筛查遗漏或方案考虑不周全等问题,为综合性的实践奠定基础。②临床实践:作业治疗学的理论较为抽象,如只采用传统的讲授法,则会降低学生对专业知识的理解能力,从而低估作业治疗学科的独特性与重要性^[1],基于OTPF理论指导的案例教学,将一种疾病作为一个项目,学生在基础知识扎实掌握后,联系每门课新的知识点,进行案例分析,进而达到认知内化。教师可提前进行案例的设计,可以为书面文字或视频^[12-13]。案例均来自临床真实病例,依据学生现有的知识基础或针对新学的知识点与临床病例原型进行对接。选择案例时,教师需遵循如下原则:理论性:教师需要保证所选择的案例有较高的教学价值,学生通过对案例的剖析能够得到一定的知识,且能保证学习质量。同时案例内容需要与某一疾病或者某一知识点有紧密联系,才能够达到学生通过病例分析能熟练掌握理论知识^[14]。一致性:教师需要选择的案例与真实临床案例联系紧密,如此既可以提高学生理论知识的应用,解决实际问题,还能够开拓学生的思路,引导学生的创新思维^[15]。真实性:在选择病例时,必须保证案

例符合临床的实际情况,避免出现虚假病例,给学生带来错误的引导,影响学生的学习效果^[16]。③创新:作业治疗学需要极大的创造性和创新性设计^[15],可体现在方案优化以及辅助器具的设计。在治疗方案的设计或实施中,学生依据OTPF理论框架针对患者因素进行个性化设计,同时利用现有设施进行治疗方案的调整与优化,这一环节不仅要求学生具备扎实的理论基础,更强调学生临时的应变能力及创新能力。辅助器具的设计可以让学生的理论与实践能力得到充足的发挥,同时也是学生临床思维能力实质性转化的成果。在教师的引导下,学生在知识的积累中逐渐形成创新意识,利用已有的理论基础和临床实践操作对辅助器具进行构思,最后形成实体性辅助器具,达到升华的效果。

综上所述,将课程进行整体划分,见图1,在一体三层的教学模式构建中,OTPF理论作为方向性的指导,承担着“种子”的职责,基础理论作为“树干”保证了学生学习的整体能力,临床实践充当树枝,将理论知识进行延伸与发展,创新创业扮演果实,将学习的最终成果得以表现,学生通过环环相扣的学习,符合其认知情况的发展,帮助其更好的形成作业治疗临床思维,提升自身能力。

图1 基于作业治疗实践框架(OTPF)“一体三层”教学模式



1.3 基于OTPF理论框架下的多元化评价

基于OTPF理论框架的课程体系构建主要目的是提高学生的临床思维能力,评价方案主要针对OTPF框架下临床思维的完整性,其重点为学生分析问题及解决问题能力的考核。学生课程期末成绩的考核分为理论与实践能力两部分,分别占100分。

1.3.1 基于OTPF领域的理论考核:作为学生,理论知识掌握的宽度决定着临床思维的深度,所以应当是临床思维能力考核的一部分。评价方法可有传统的书面闭卷考试,平时测评,课下作业等。考核内容主要分为知识、技能、综合能力与创新四部分,重点偏侧OTPF领域所涉及内容。

1.3.2 基于OTPF操作的实践能力考核:①接诊能力:作为作业治疗师,接诊意味着与患者进行大量的交流,以帮助治

疗师最大程度的掌握患者的基本信息。接诊过程是临床思维能力的重要前提,只有治疗师完全了解患者的情况后,才能够符合 OTPF 的理念,进行个性化的方案制定,在接诊过程中不仅要求学生具备专业理论基础,同时要求具备综合分析能力和与患者沟通配合能力^[17]。评价形式可以对真实或模拟的患者进行能力的审核,学生需要在有限的时间内获取患者最基本的信息,包括既往史、现病史,然后依据 OTPF 领域的五大部分对患者进行评定,了解患者处理困难的作业活动,评定患者的功能障碍等级,以及患者期望值,除此之外,学生还需要了解患者的生活环境和家庭基本情况,以便目标的制定和方案的实施。分数占 30%。②目的制定:方案目的确定是临床思维评价中的主要内容和过程。学生依据接诊过程中功能障碍的筛选和患者期望值的确定,依据 OTPF 的操作部分确定所实施方案的目的。这部分要求接诊过程中临床信息的综合利用,诊断分析的客观性、逻辑性和科学性,以及诊断的准确度。分数占 10%。③方案制定:方案的制定是临床思维的转化结果,也能充分的展现学生对于知识的整体掌握度^[18]。学生利用已获得的患者信息和确定的目的,考虑患者所需的某一作业活动的康复训练,确定此作业活动需要的功能状况与活动最基本要求,对患者进行有目的的治疗方案设计。分数占 20%。④操作能力:操作是作业治疗专业的学生必不可少的步骤,熟练的且有目的的操作影响着患者的治疗效果。学生应依据患者的功能障碍及患者配合的程度酌情的更改治疗方案的难易度,提高个性化的治疗,同时治疗方案中是否能准确应用及设计符合患者功能状况的辅助器具、压力衣或矫形器等。分数占 40%。

2 教学案例设计

2.1 教学内容

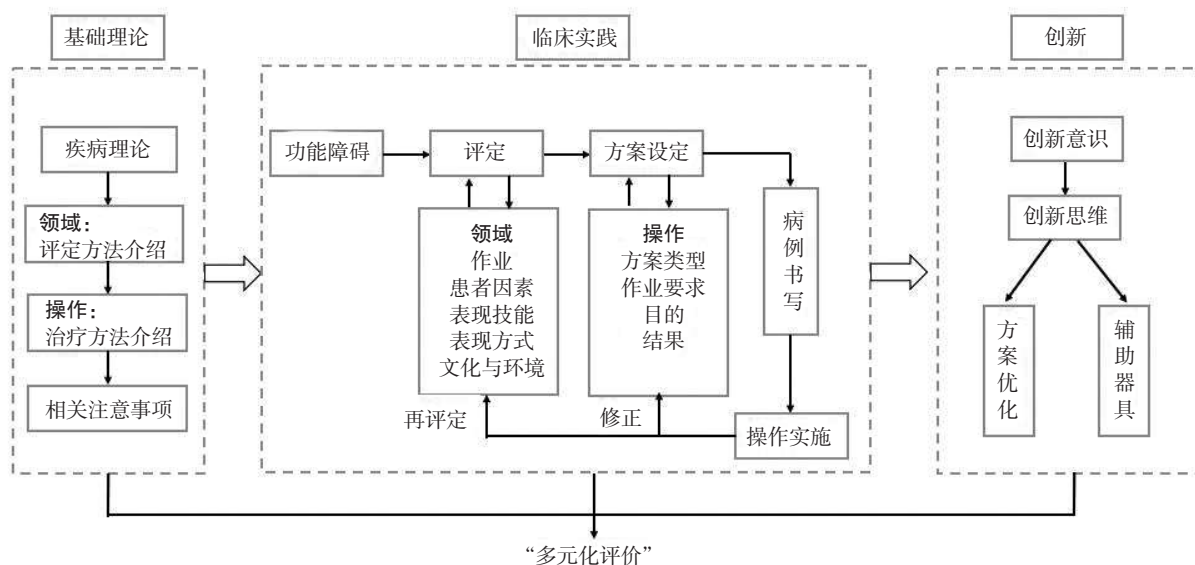
课题组已将上述教学模式实践于 2019—2020 学年《作业治疗学》课程中,现选取一节课程进行教学设计,以期为本教学模式的展开提供说明与借鉴。教学内容选取作业治疗学《脑损伤康复》章节,内容目标是使学生掌握脑损伤后的作业评定方法、脑损伤后急性期、恢复期与后遗症期的作业治疗方案种类,能够依据患者个体情况进行康复治疗处方设定。

2.2 教学活动设计

教学活动遵循教学模式设定,教师和学生在一层层学习中都对应对应的知识点及实践活动。

脑损伤的作业治疗康复的基础理论将首先教授于学生,教师在进行理论授课的时候依照 OTPF 理论框架将知识点依次引入,如以疾病的病因或发病机制作为导引,将临床表现一一展开,依据 OTPF 中领域的五大部分进行相应的评定方法的分析,进而针对 OTPF 操作部分进行治疗方案的多样化设计,达到知识点系统化、结构化,让学生具备充足理论为下一环节做准备。在进行临床实践时教师以标准案例贯穿课程,学生首先通过使用 OTPF 的领域内容对患者进行分析与评定,全面性的筛选出患者内在与外在的障碍所在,进而参考 OTPF 的操作内容针对患者具体情况设定治疗方案,并将主诉、客观检查、评定、干预措施形成标准式书面文字并实施操作。此外不同的脑损伤患者具有不同的问题,教师应引导学生将知识进一步升华,如怎样依据患者特点或外在环境限制将康复治疗方案进行个性化改变,或针对患者此时功能障碍提醒学生如何设计一款辅助器具能更好地提高患者的生活质量,进而提高学生的创新能力。见图 2。

图 2 基于作业治疗实践框架(OTPF)的“一体三层”课程教学设计



3 结果

本次教学模式的效果分析将选取2016级学生及2017级学生进行《作业治疗学》成绩对比,其中2017级学生在教学进度不变的情况下实施了本研究的教学模式。两个年级均采用相同标准的考核模式,考核内容共包括基础理论考试和临床实操考核,共100分。

3.1 基础理论成绩

见表3。基础理论考核划分为知识、技能、综合、创新4部分,分别占30、30、20、20分。结果显示2017级学生的知识部分成绩较2016级学生高,且差异具有显著性意义($P < 0.05$)。

3.2 实践能力成绩

见表4。实践能力考核分为接诊能力、目标制定、方案制定、操作能力四部分,分别占20分、10分、30分、40分。结果显示2017级学生目标制定、操作能力与总分均比2016级学生稍高,且差异具有显著性意义($P < 0.05$)。

表3 不同年级基础理论期末成绩比较 ($\bar{x} \pm s$)

	2016级学生 (n=106)	2017级学生 (n=103)	t	P
知识	18.90±3.67	20.85±3.78	31.937	0.029 ^①
技能	25.06±3.51	25.86±3.26	16.356	0.359
综合	16.63±2.87	17.16±2.42	17.556	0.092
创新	11.64±3.90	11.63±3.99	10.309	0.921
总分	72.23±9.69	75.50±7.65	43.609	0.179

① $P < 0.05$

表4 不同年级实践能力期末成绩比较 ($\bar{x} \pm s$)

	2016级学生 (n=106)	2017级学生 (n=103)	t	P
接诊能力	16.67±3.04	16.78±2.26	17.483	0.132
目标制定	7.96±1.34	8.50±1.29	11.618	0.040 ^①
方案制定	27.96±1.41	27.81±1.27	9.258	0.160
操作能力	35.75±2.97	36.94±1.94	28.121	0.009 ^①
总分	89.56±3.98	90.02±1.86	63.813	0.000 ^②

① $P < 0.05$, ② $P < 0.01$

4 结论

在作业治疗学人才培养中,学生不仅要熟练掌握基础理论知识,拥有熟练的操作技巧,而且要具备作业治疗师的“以患者为中心”的康复人文理念,进而更好地为患者提供专业化及个性化的服务,通过本研究的论述、模式构建、设计以及初步成效,可以看到基于OTPF理论的“一体三层”教学模式,能够在学校课堂上开展实施,这为今后的作业治疗学科的授课模式探索提供了多样化选择,最终提高学生整体的学习效果。下一步计划将继续完善此教学模式的实施,并鼓励大学生积极参与创新项目如“医工融合”、“互联网+大学生创新创业大赛”,以多样化形式展现学生的创新成果。

参考文献

- [1] 李萍,温晓妮.教学法在运动康复专业本科生作业治疗学教学中的应用[J].中国医药导报,2018,15(25):57—59,62.
- [2] 高峰,崔金龙,刘娜.国内作业治疗教育现状与发展—香港理工大学MOT课程学习体会[J].中国康复,2018,33(1):67—70.
- [3] 任彬彬,冯晓东,宋晓磊,等.中医康复治疗学专业本科教学的研究[J].中医临床研究,2017,9(36):118—120.
- [4] Fasoli SE, Ferraro MK, Lin SH. Occupational therapy can benefit from an interprofessional rehabilitation treatment specification system[J]. Am J Occup Ther, 2019, 73(2): 7302347010p1-7302347010p6.
- [5] Amini DA, Kannenberg K, Bodison S, et al. Occupational therapy practice framework: domain & process, 3rd Edition [J]. Am J Occup Ther, 2014, 62(6):625—683.
- [6] 邓学,邓欢,虞乐华,等.美国注册作业治疗师考试的设计原理与样题解析及对中国作业治疗专业建设的启示[J].中国康复理论与实践,2017,23(7):859—864.
- [7] 邓学,郑兵,叶永玉,等.解读美国注册作业治疗师考试[J].中国康复医学杂志,2017,32(5):570—575.
- [8] Gutman SA, Mortera MH, Hinojosa J, et al. Revision of the occupational therapy practice framework[J]. Am J Occup Ther, 2007, 61(1):119—126.
- [9] 刘雷,张少青,董国霞,等.个案病例讨论在临床中的应用现状与展望[J].中国高等医学教育,2018,260(8):103—104.
- [10] 吴红瑛,范建中.多元化教学模式在康复医学教学中的应用[J].教育教学论坛,2020(20):160—162.
- [11] 何颖,王德肖.医学院校全科医学教育对医学生基层医疗择业与兴趣的影响研究[J].中国全科医学,2014,17(13):1521—1523.
- [12] 庞楠楠.病例分析教学法在基础医学教学中的应用效果[J].临床医药文献杂志,2016,3(5):984—986.
- [13] 胡曼娜,张义.精神病学临床教学中的案例综合教学法的应用价值分析[J].中国卫生产业,2019,16(6):150—151.
- [14] 赵一瑾,刘锐芬,黄国志,等.基于SOAP评估记录法的病例讨论教学模式在康复治疗专业临床实践教学中的应用[J].中国康复医学杂志,2019,34(1):76—78.
- [15] 张泓,谭洁,艾坤,等.中医院校康复治疗学本科教育创新模式探索与实践—以湖南中医药大学为例[J].湖南中医药大学学报,2018,38(11):66—68.
- [16] 程晶,钟卫权,张秀芳,等.标准化病人在作业治疗学实践教学中的应用[J].中华医学教育探索杂志,2018,17(8):818—821.
- [17] 马巍,白斌,杜恒,等.PBL教学病例的选择与设计[J].西北医学教育,2015,23(4):712—713.
- [18] 梁沛枫,潘东峰,梁诗颂,等.临床医学生评判性思维能力及其与临床考试成绩的相关性研究[J].重庆医学,2017,46(27):3848—3850.