

我国内地世界作业治疗师联盟认证作业治疗教育项目 本科毕业生就业情况调查与分析

张莉¹ 孙增鑫² 闫彦宁^{2,15,16} 李奎成^{3,15} 杨永红^{4,15} 林国徽^{5,15}
胡军^{6,15} 刘晓丹^{6,15} 王蕾^{7,15} 欧海宁⁸ 刘璇^{9,15} 刘雪枫^{10,15}
伊文超^{11,15} 张晓颖^{12,15} 刘奕君^{13,15} 钱李果^{14,15} 李雅欣^{2,15}

摘要

目的:了解并分析世界作业治疗师联盟认证项目康复治疗学(作业治疗方向)毕业生就业情况和课程反馈,为作业治疗相关本科教学培养方案的完善及学科建设提供参考。

方法:向2022年2月底前已通过认证的7所院校康复治疗学(作业治疗方向)1032名本科毕业生发放微信问卷,项目组进行回收整理分析。

结果:共收回984份有效问卷,其中就业789名(80.18%),读研106名(10.77%),留学68名(6.91%)。在511名专职从事作业治疗的毕业生中,464名(90.80%)在医疗机构工作;硕、博学历65名(12.72%),中、高级职称153名(29.94%);服务领域以神经系统(72.16%)、运动系统疾病(50.76%)为主,其次为老年疾病(41.48%);服务内容以治疗性作业训练(91.29%)、手功能训练(84.85%)及ADL(84.28%)为主;毕业生对于基础课程、专业课程、临床实践的“满意”度分别为78.08%、88.06%、91.19%。

结论:我国具有作业治疗教育背景的人才队伍不断壮大,形成了“高”“中”“低”职称结合的多层次人才梯队,特别是高学历、高级职称人才不断增多,但其对口就业方面仍需相关政策支持;大型公立医院康复医学科是毕业生主要就业单位;专职从事OT的毕业生临床服务领域、服务内容均得到不同程度的拓宽;认证课程反馈良好,希望增加科研、相关临床医学、医患沟通等课程。

关键词 作业治疗;教育;世界作业治疗师联盟;最低教育标准;就业调查

中图分类号:R49 **文献标识码:**B **文章编号:**1001-1242(2022)-11-1529-06

世界作业治疗师联盟(world federation of occupational therapists, WFOT)是作业治疗(occupational therapy, OT)领域唯一权威的国际性组织^[1],其制定的《世界作业治疗师最低教育标准》为OT教育项目提供了一个最低标准,以确保毕业生获得OT临床实践所需知识、技能和伦理道德^[2]。截至2022年2月,内地已有首都医科大学、昆明医科大学、四川大学、福建中医药大学、上海中医药大学、南京医科大学、广州医科大学7所本科院校的康复治疗学(作业治疗方向)(以下简称“OT方向”)通过该认证,标志着该部分院校OT学科建设和人才培养得到国际认可,这是我国OT教育规范化、专业化发展道路上的重要探索。现为了解该部分毕业生就业

现状,在各认证院校的大力配合下,由中国康复医学会作业治疗专业委员会(以下简称“专委会”)牵头,对已认证院校OT毕业生就业情况及课程反馈进行了调研,以期对OT本科教学培养方案的完善及学科建设提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

首都医科大学、昆明医科大学、四川大学、福建中医药大学、上海中医药大学、南京医科大学、广州医科大学通过“WFOT最低教育标准”认证后所培养的OT方向本科毕业生,共计1032名。

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2022.11.014

1 河北医科大学,河北省石家庄,050051; 2 河北省人民医院; 3 宜兴九如城康复医院; 4 四川大学华西医院; 5 广州市残疾人康复中心; 6 上海中医药大学; 7 昆明医科大学; 8 广州医科大学; 9 首都医科大学,中国康复研究中心博爱医院; 10 福建中医药大学; 11 南京医科大学; 12 首都医科大学附属北京康复医院; 13 北京大学第一医院; 14 北京大学第三医院; 15 中国康复医学会作业治疗专业委员会; 16 通讯作者

第一作者简介:张莉,女,硕士研究生; 收稿日期:2022-05-18

1.2 调查方式

整个群体横断面调查研究。

1.3 调查方法

由“专委会”成立调查项目组并讨论拟定调查条目,再经中国康复医学会有关专家咨询和预调查修订,最终形成《WFOT最低教育标准认证院校康复治疗学(OT方向)毕业生就业调查表》,其内容包括人口学信息、地域分布、毕业后去向、工作单位性质、服务领域、服务内容、薪资待遇、职称结构、学术组织任职、科研工作、课程反馈等。2022年1—2月期间由各认证学校负责教师通过微信向符合调查条件的毕业生发放问卷,项目组定期将调查结果反馈给各学校负责人进行针对督促落实,以保证数据的准确性及完整性。

1.4 统计学分析

运用Excel 2019对调查数据进行筛选整理、分析:对毕业后去向、就业单位、地域分布、薪资待遇、学历及职称结构、服务领域及内容、学术组织任职、课程反馈等定量资料采用

频数和构成比进行描述并分析其变化趋势。

2 结果

发放问卷 1032 份,收回 1005 份,有效问卷 984 份(97.91%)。其中首都医科大学 142 份(142/147,96.60%)、昆明医科大学 244 份(244/264,92.42%)、四川大学 88 份(88/90,97.78%)、福建中医药大学 295 份(295/309,95.47%)、上海中医药大学 116 份(116/120,96.67%)、南京医科大学 60 份(60/60,100%)、广州医科大学 39 份(39/40,97.50%)。在 984 份有效问卷中,就业 789 名(80.18%),读研 106 名(10.77%),留学 68 名(6.91%)(表 1、图 1)。在 789 名就业者中 511 名(64.77%)专职从事 OT 工作,205 名(25.98%)毕业生因科室未设独立 OT 部门(125 名,60.98%)、科室安排(112 名,54.63%)等兼做 OT 或从事其他康复方向。511 名专职从事 OT 工作的毕业生就业及课程反馈结果如下。

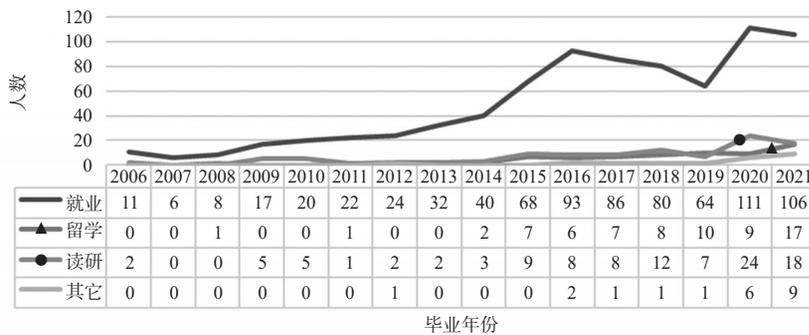
2.1 就业单位及地域分布

表 1 2006—2021 届 OT 方向毕业生毕业后去向

项目	毕业人数	就业(n=789)			读研/留学(n=174)			其他 ^① (n=21)
		专职OT	兼做OT或其他康复方向	非康复方向 ^②	OT方向	交叉领域或其他康复方向	非康复方向	
2006—2007届	19	15(78.95)	2(10.53)	0	0	0	2(10.53)	0
2008—2009届	31	14(45.16)	7(22.58)	4(12.90)	2(6.45)	1(3.23)	3(9.68)	0
2010—2011届	49	33(67.35)	7(14.29)	2(4.08)	1(2.04)	3(6.12)	3(6.12)	0
2012—2013届	62	39(62.90)	16(25.81)	2(3.23)	0	3(4.84)	1(1.61)	1(1.61)
2014—2015届	129	66(51.16)	31(24.03)	11(8.53)	13(10.08)	3(2.33)	5(3.88)	0
2016—2017届	211	121(57.35)	44(20.85)	14(6.64)	8(3.79)	11(5.21)	10(4.74)	3(1.42)
2018—2019届	183	89(48.83)	39(21.31)	16(8.74)	16(8.74)	14(7.65)	7(3.83)	2(1.09)
2020—2021届	300	134(44.67)	59(19.67)	24(8.00)	29(9.67)	24(8.00)	15(5.00)	15(5.00)
合计	984	511(51.93)	205(20.83)	73(7.42)	69(7.01)	59(6.00)	46(4.67)	21(2.13)

注:①为待业、考研、规培、入伍等;②为党政机关及企事业单位行政文员、销售、互联网等工作。

图 1 2006—2021 届 OT 方向毕业生就业、留学、读研变化趋势



511 名专职从事 OT 的毕业生中,464 名(90.80%)在医疗机构就业,其中公立医院 373 名(72.99%),非公立医疗机构 91 名(17.81%)(表 2)。医疗机构中三级医疗机构 285 名(61.42%),二级医疗机构 107 名(23.06%),一级及未定级医院 72 名(15.52%)。毕业生就业地覆盖了除黑龙江、宁夏、青

海外的所有省/自治区/直辖市(表 3),主要集中于通过认证高校所在省会城市或直辖市,如北京市(63)、上海市(59)、云南昆明(49/77,63.64%)、福建福州(33/56,58.93%)、广东广州(21/56,37.50%)、四川成都(32/40,80.00%)等。

2.2 主要服务领域及内容

除高校及企业工作者(28 名)因其服务对象不同未纳入统计外,483 名专职从事临床 OT 的毕业生服务领域及内容见图 2—3。其中,神经系统疾病(72.16%)、运动系统疾病(50.76%)及老年疾病

(41.48%)为主要服务领域;服务内容以治疗性作业训练(91.29%)、手功能训练(84.85%)及 ADL 训练(84.28%)为主。

2.3 职称、学历及科研情况

511 名从事专职 OT 的毕业生中,60 名(11.74%)已获得硕士研究生学位,5 名(0.98%)获得博士学位;中级职称 147

表2 511名专职从事OT的毕业生就业单位情况(n=511)

工作单位类型	人数	构成比(%)
公立医院	373	72.99
综合医院	217	58.18
康复医院	78	20.91
儿童医院	19	5.09
妇幼保健院	17	4.56
中医院	17	4.56
精神卫生院	6	1.61
社区卫生服务机构	10	2.68
老年医院	5	1.34
工伤医院	3	0.80
荣军、革命伤残医院	1	0.27
非公立医疗机构	91	17.81
高校	18	3.52
残联、民政福利机构	17	3.33
企业	10	1.96
创业	2	0.39

表3 511名专职从事OT的毕业生就业地域分布情况

省份/自治区/直辖市	人数	省份/自治区/直辖市	人数
福建	94	云南	77
北京	63	上海	59
广东	56	四川	40
江苏	34	广西	12
安徽	10	浙江	11
湖南	8	贵州	7
湖北	7	江西	7
河南	6	重庆	5
河北	4	甘肃	4
西藏	3	陕西	3
山西	2	海南	2
内蒙古	2	天津	2
新疆	2	辽宁	1
吉林	1	山东	1
黑龙江	0	青海	0
宁夏	0		

名(28.77%),副高6名(1.17%);150名(23.95%)毕业生开展了OT方向科研工作,已发表论文者56名(10.96%),涵盖SCI(15名,2.94%)、中文双核心期刊(16名,3.13%)、中文单核心期刊(17名,3.33%)、中文普刊(27名,5.28%)。

2.4 课程设置反馈

对基础课程设置“满意”及“很满意”者399名(78.08%),385名(75.34%)认为人体解剖学对临床工作最有帮助;“不满意”者16名(3.13%),原因为课时分配及课程设置不合理。对专业课程设置“满意”及“很满意”者450名(88.06%),362名(70.84%)毕业生认为神经系统、肌肉骨骼系统、精神心理疾病、儿童发育障碍等作业治疗及作业活动分析课程对临床最有帮助;“不满意”者6名(1.17%),原因为教

材质量、课程设置。对临床实践安排“满意”及“很满意”者466名(91.19%),“不满意”者4名(0.78%),原因为实习轮转部门分配问题。此外,毕业生希望能够拓展科研(363名,71.04%)、相关临床医学(250名,48.92%)、医患沟通(135名,26.42%)等课程。

在“与康复治疗学毕业生相比,OT方向毕业生的优势”的回答中,479名(93.74%)认为其在OT工作上更具优势,主要表现在OT理念(440名,91.86%)、临床思维(423名,88.31%)、实操技能(347名,72.44%)、专业认同感(352名,73.49%)等方面。

2.5 继续教育、参加学术组织情况

511名从事专职OT的毕业生接受继续教育的主要方式为文献或书籍阅读(429名,83.95%),其次是学术会议(348名,68.10%)、有经验的治疗师传帮带(259名,50.68%)、进修(227名,44.42%)等。中国康复医学会作业治疗专委会委员/学组委员66名(12.92%);省级作业治疗专业学术组织任职41名(8.02%)。

2.6 薪资情况

434名从事专职OT的毕业生平均年薪13.28万元(因2021届毕业生工作时长未纳一年未纳入统计),其中公立医院平均年薪13.43万元,自主创业者60万元(图4)。对薪酬待遇“满意”者100名(23.04%),认为目前薪资水平“一般”者219名(50.46%),另有115名(26.50%)“不满意”。

3 讨论

3.1 OT专业人才队伍不断壮大,初步形成“高”“中”“低”结合的多层次人才梯队

良好的专业教育是提高作业治疗师岗位胜任力的基础,高质量OT专业人才将引领行业高水平发展。近年来内地OT分专业化培养日益受到重视,7所通过“最低教育标准”项目认证院校已培养1032名OT方向毕业生,其中511名专职从事OT工作,而2017年全国作业治疗师调查中OT专业背景者仅有395名(包含海外教育背景者)^[1];本次调查显示90.75%的毕业生从事OT相关工作(全职64.77%,兼做

图2 483名专职从事临床OT的毕业生服务领域

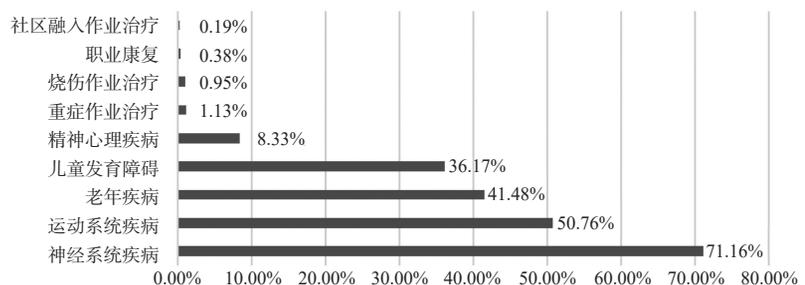


图3 483名专职从事临床OT的毕业生服务内容

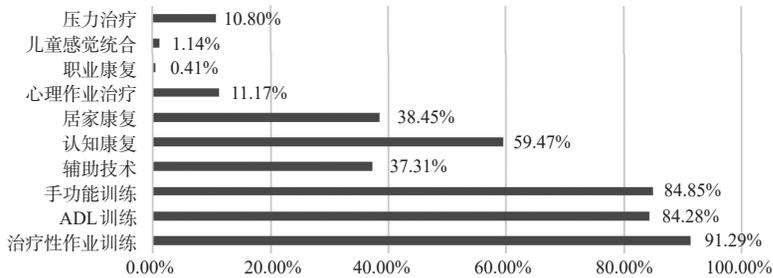
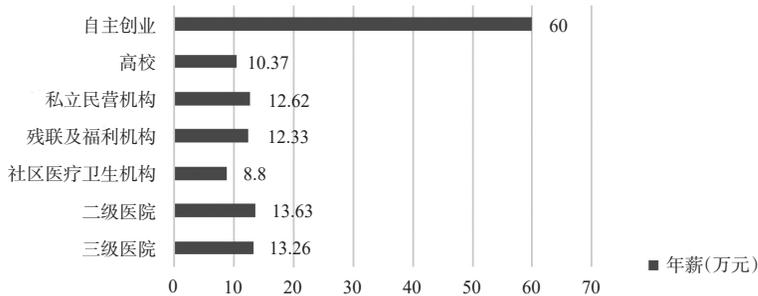


图4 434名专职从事OT的毕业生年薪情况



25.98%),与中山大学2007—2011届康复治疗专业就业调查中41.76%的本科毕业生工作内容涉及OT相比^[4],毕业生对OT的关注、运用度明显提高,说明与康复治疗学全能型人才培养相比,专门的OT教育促进了更多毕业生应用OT理念或走向专职OT岗位。此外,毕业生中、高级职称者为29.94%,表明目前OT方向毕业生已初步形成“高”“中”“低”结合的多层次人才梯队,这对于壮大我国作业治疗师专业队伍,提高服务质量,满足不断增加的社会实际需求具有现实意义。

3.2 毕业生就业单位日趋多样化,但仍以经济发达地区的公立医院为主

2021年国家出台《关于加快推进康复医疗工作发展的意见》,明确提出支持和引导社会力量举办规模化、连锁化的康复医疗中心,增加辖区内康复医疗服务机构数量^[9],本次调查显示毕业生就业单位呈现出以公立医疗机构主导向多类型医疗服务机构发展的趋势,精神卫生院、社区卫生服务及非公立医疗机构占比与2017年调查^[3]相比增加明显。但三级公立医院康复医学科仍是专职从事OT的毕业生主要就业单位,公立医院入职率为72.99%(表2),其中三级医院达73.73%(公立三级医院275所)。在就业地域分布上毕业生虽已覆盖除黑龙江、宁夏、青海外的所有省/自治区/直辖市,但总体表现为“南多北少”;毕业生主要集中于北京市、上海市及院校所在省份的省会城市并呈现出向周围地区辐散的趋势,与国外研究得出的康复医学事业的发展与地区经济、

人口规模高度相关^[6]的结论相一致。本次调查结果显示我国OT人才资源分配尚待优化,大型医院凭借薪酬待遇稳定、个人发展空间大等优势吸引了大量OT人才资源,以致地市级及基层医疗卫生机构OT资源薄弱甚至“断层”,无法满足不同阶段患者在各级医疗机构“流动”的需求,而这与物理治疗人力资源分布具有相似性^[7]。

3.3 专职从事OT的毕业生服务领域拓宽,服务内容优化

本次调查显示,专职从事OT的毕业生主要服务领域仍为神经系统、运动系统、老年疾病及儿童发育障碍(图2),而精神疾病、重症、社区融入等OT方向在本次调查中逐渐得到人们重视^[3],这表明毕业生们对于OT全面关注康复对象功能、生活、健康与幸福的专业内涵理解深刻,不断拓宽服务领域,促进行业纵深发展。治疗性作业训练、ADL训练、手功能训练是主要服务内容,而辅助技术、认知康复及心理作业治疗等服务得到了不同程度的发展(图3),其中居家康复服务发展迅速(38.45%),这也与目前国家大力推动居家康复医疗服务的发展方向一致^[8-9],OT作为患者回归家庭和社会的纽带^[10]对居家康复及推动康复全周期服务具有重要意义。近年来随着越来越多的OT分专业培养毕业生走入临床,现代OT理念及专业思维得到运用推广,对于拓展服务领域、服务内容起到了一定的促进作用,有利于提高服务质量和促进社会大众对OT的理解与重视。

3.4 多层次教育体系初具雏形,高层次教育及继续教育体系有待完善

高层次人才队伍是学科的核心竞争力^[11]。发达国家OT已形成趋于完善的多层次教育体系,其中美国行业准入标准需达到硕士水平^[12],而我国自2002年首都医科大学率先开展康复治疗学(OT方向)招生工作以来,OT高等教育体系不断探索发展,2017年教育部批准设置康复作业治疗本科专业,目前硕、博培养方面尚未形成独立培养模式,但部分高校已进行了积极探索,如四川大学、北京大学与海外高校的联合培养模式、康复医学与理疗学或医学技术(康复治疗学)下OT方向培养^[13],虽仍与发达国家存在较大差距,但不可否认我国OT多层次教育体系初具雏形。本次调查发现OT方向毕业生中硕士、博士学历者占12.72%,且近年来读研人数呈现稳步增长趋势(图1),但由于师资力量、培养模式等问题一

一定程度上限制了毕业生升学需求,故希望能够完善高层次教育体系以满足其持续增长的教育需求。

此外,发达国家继续教育体系已十分成熟,以美国为例,其继续教育内容由提供专业服务、自我学习、实习授课、论文发表等单元组成,只有完成各单元最低时间后作业治疗师才能进行资格证续签^[4]。本次调查显示,毕业生工作后多数通过文献阅读、学术会议、有经验的治疗师传帮带等方式促进自我知识更新,有待完善规范系统的继续教育体系。近年来国家和各级学术团体高度重视继续教育工作,每年举办不同形式和内容的OT继续教育项目,推广OT前沿理念和技术并规范作业治疗师临床操作,而“专委会”也将作业治疗师岗位胜任力及质量控制标准制定等工作逐步提上日程^[5],这都将促进我国OT继续教育事业的发展。

3.5 专职从事OT的毕业生对“最低教育标准”认证认同感高,薪酬满意度尚可

国内“最低教育标准”认证旨在建立既符合国际教育标准又符合中国国情和地区特色的OT体系,以培养具有文化背景特色、批判性临床思维的作业治疗师为目标^[2]。与康复治疗学毕业生相比,专职从事OT的毕业生中有93.74%认为其在OT理念、临床思维、实操技能、专业认同感等方面更具优势,说明毕业生对“最低教育标准”认证认同感高。

积极参加学术团体是毕业生职业荣誉感的重要体现,目前已有66名毕业生是中国康复医学会作业治疗专委会委员/学组委员,41名毕业生参加了省级作业治疗专业学术组织,表明随着内地不同层次OT学术团体的发展和高层次OT人才的增加,许多OT方向毕业生已经加入各级学术组织并承担OT推广普及的使命。

在薪资方面,调查显示专职从事OT的毕业生平均年薪为13.28万元,毕业生满意度尚可,但社区卫生医疗机构年薪显著低于其他机构,这对OT人才资源的基层下沉不利。

3.6 专职从事OT的毕业生对认证课程反馈良好,应重视科研能力培养

本次调查显示,专职从事OT的毕业生对认证课程中基础课程、专业课程、临床实践满意度分别为78.08%、88.06%、91.20%,人体解剖学、临床作业治疗(神经系统、肌肉骨骼系统、精神心理疾病、儿童发育障碍等)、作业活动分析等课程是毕业生认为对临床最有帮助的课程,基础课程的课时分配、课程设置、专业课教材质量是影响部分学生满意度的主要原因。毕业生们希望丰富临床医学及医患沟通课程,建议各认证院校关注毕业生反馈意见,及时调整完善课程体系,重点关注对临床优势显著的课程。

科研是学科发展的基础^[16],专职从事OT的毕业生中23.95%开展了科研工作,论文发表率仅为10.96%,而71.04%的毕业生建议在本科教育课程中增加科研课程,反映

出在OT本科教育课程体系中科研能力培养的紧迫性。

3.7 OT方向毕业生对口就业率有待提高,仍需相关政策引导支持

对口就业是教育资源得到合理利用及社会对行业需求的重要体现。本次调查显示分别有25.98%和7.42%的毕业生选择了兼做OT、其他康复方向和公务员等非康复职业(表1),其原因可能是目前OT行业准入制度尚不完善,治疗师岗位职责划分不清^[13,17-18],存在其他部门治疗师兼做作业治疗师的情况,一定程度上挤压了具有OT教育背景的专业人才就业空间;也有部分医疗机构受科室发展阶段、人力成本等因素尚未设置独立OT部门;此外薪资待遇、发展前景、个人喜好等因素也与毕业生就业密切相关,如本次调查所显示大型医院的“虹吸效应”使得毕业生为了留在三级医院从事其他康复方向而未能对口就业。随着人民对高生存质量的需求不断提高,OT需求市场潜力巨大,而只有实现教育与就业的良性循环才能促进行业发展,故希望能够获得相关政策的引导与支持,促进毕业生对口就业。

3.8 建议

为更好地发挥项目认证院校OT方向毕业生的专业优势,建议尽快建立行业准入机制,完善各层次医疗机构OT部门建设标准,进一步提高OT方向毕业生的对口就业率,促进行业规范化发展;通过人才引进、提高薪酬待遇等方式优化三级康复医疗网络资源分配;同时学校做好就业导向工作,引导学生树立正确就业观,提供更多就业信息,拓宽就业渠道,引导学生地市级及基层就业^[19];建立院校深入合作交流机制,促进教育与就业的双向联系,以行业需求为导向,以岗位胜任力为核心,培养理论基础扎实、专业技能熟练的OT人才,不断提高服务质量,促进行业高质量发展;立足国内教育现状,借鉴欧美成熟教育经验,加强顶层设计,发展OT高等教育人才培养体系,满足毕业生高层次教育需求;建立规范化继续教育体系,促进毕业后作业治疗师专业技能与知识的更新;定期统计毕业生就业信息及课程反馈,“按需设课”,适当增加科研及临床实践课程,定期考核教师的授课水平、专业素养,提升教学质量^[20]。

致谢:感谢中国康复医学会的大力支持!感谢励建安教授、燕铁斌教授、敖丽娟教授等专家对本次调查给予的悉心指导和帮助!感谢参与问卷调查的各院校负责教师的大力帮助!感谢参与本次调研的全体康复治疗学(OT方向)本科毕业生的积极配合!

参考文献

- [1] World federation of occupational therapists. Definition of occupational therapy[EB/OL].[2022-05-08].<https://www.wfot.org/>

- about.
- [2] World federation of occupational therapists. Minimum standards for the education of occupational therapists 2016[EB/OL].[2022-05-08].<https://wfot.org/resources/new-minimum-standards-for-the-education-of-occupational-therapists-2016-e-copy>.
- [3] 闫彦宁,杨永红,芦剑峰,等.我国内地作业治疗人员从业现状的调查与分析[J].中国康复医学杂志,2018,33(7):833—836.
- [4] 薛晶晶,肖灵君,燕铁斌,等.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[J].中国康复医学杂志,2014,29(10):953—956.
- [5] 国家卫生健康委员会.国家卫生健康委办公厅关于加快推进康复医疗工作发展的意见[EB/OL].[2022-05-08].http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-06/17/content_5618767.htm.
- [6] Jesus TAO, Landry MAO, Hoenig H, et al. Is physical rehabilitation need associated with the rehabilitation workforce supply? An ecological study across 35 high-income countries [J]. *Int J Health Policy Manag*,2022,11(4):434—442.
- [7] 王伟铭,王亚飞,林武剑,等.物理治疗从业人员现状调查分析[J].中国康复医学杂志,2022,37(3):361—365.
- [8] 国家卫生健康委员会.国家卫生健康委办公厅关于开展康复医疗服务试点工作的通知[EB/OL].[2022-05-08].<http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653pd/202110/9af02fe668e74aa3a0271e425ef0ea58.shtml>.
- [9] 国家卫生健康委员会.国家卫生健康委办公厅关于印发加快推进康复医疗工作发展意见的通知[EB/OL].[2022-05-08].<http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653pd/202106/c1053bb207f94415aeb8f393b8716b8e.shtml>.
- [10] 闫彦宁.作业治疗关注功能、生活、健康与幸福[J].中国康复,2016,31(1):3—4.
- [11] 高焱,王玉龙,陈文生,等.深圳市康复医疗资源配置现状调查[J].中国康复医学杂志,2021,36(3):326—329.
- [12] 方磊,刘倩雯,Wang B,等.从悉尼大学与杜肯大学治疗师培养模式探讨康复治疗学专业教育的问题与对策[J].中国康复,2019,34(7):390—392.
- [13] 燕铁斌,敖丽娟.中国康复医学教育体系的构建与发展历程[J].中国康复医学杂志,2019,34(8):881—884.
- [14] Michigan Occupational Therapy Association. Professional Development Unit-s (PDU) Activities Chart[EB/OL].[2022-05-08].https://www.miota.org/docs/nbcot_pdu_chart.pdf.
- [15] 李奎成.作业治疗的重新定位与思考[J].中国康复医学杂志,2021,36(1):86—89.
- [16] 吴毅,岳寿伟,窦豆.中国康复医学科学研究的发展历程[J].中国康复医学杂志,2019,34(9):1009—1013.
- [17] 燕铁斌,陈文华.中国康复治疗师岗位能力考核与培训制度专家共识[J].中国康复医学杂志,2018,33(6):623—625.
- [18] 吴鸣,刘沙鑫,燕铁斌,等.中国康复治疗师毕业后规范化培训专家共识[J].中国康复医学杂志,2021,36(11):1347—1350.
- [19] 王丹,罗治安,罗云,等.高职康复治疗技术专业毕业生就业状况分析[J].中国康复医学杂志,2018,33(12):1460—1462.
- [20] 丁伶俐,郑芸,孟照莉,等.四川大学华西临床医学院首届听力与言语康复学本科教育的思考[J].听力学及言语疾病杂志,2020,28(2):197—200.