

运动康复与健康专业临床医学课程的教学研究改革

温晓妮, 李萍, 王红霞, 何昌谋, 任超学

【关键词】 运动康复与健康专业; 临床医学课程; 教学改革研究

【中图分类号】 R49; R494 【DOI】 10.3870/zgkf.2013.01.033

运动康复与健康专业是新兴的体育、健康和医学交叉结合的前沿学科, 该专业实践性很强, 临床技能的培养在本专业的教育中占有举足轻重的地位。我们结合本专业当前的教育实际, 通过对部分院校进行实地考察、问卷调查、专家访谈, 对我院运动康复与健康专业临床医学课程的教学内容与教学模式等进行了深入研究及系统改革, 以适应目前社会对技能型人才的需求。

1 以行业定位为目标, 优化教学内容, 体现专业特色

不同专业对于临床医学知识的需求各有差异。运动康复与健康专业临床医学课程教学内容应遵循“必需、够用”原则, 以社会对技能型人才的需求为目标, 打破传统的医学学科体系。为此, 我们以安徽省多个三甲医院的康复医师、康复治疗师以及康复治疗技术专业教师(均为本科以上学历, 讲师或主治医师以上职称)为研究对象, 以问卷调查的方式对部分临床课程内容设置进行了调研。共发放问卷 23 份, 《诊断学基础》、《内科学》收回有效问卷 23 份, 有效回收率 100%。《外科学》收回有效问卷 22 份, 有效回收率 95.7%。结果显示, 《诊断学基础》症状学部分的发热、头痛、眩晕应设置为重点, 咯血、紫绀应从教学计划中删除。《西医内科学》中原发性高血压、冠心病、糖尿病、尿路感染、急性脑血管疾病应列为教学重点, 应将自发性气胸、心包炎、感染性心内膜炎、心脏瓣膜病、肝性脑病、结核性腹膜炎、溃疡性结肠炎、白血病、系统性红斑狼疮、腺垂体功能减退症、甲减、精神分裂症等疾病删除。《西医外科学概论》中水、电解质与酸碱平衡、

急性阑尾炎、颅脑损伤、休克等为教学重点, 应删除麻醉、乳癌、食管癌、直肠癌、膀胱肿瘤与肾肿瘤、肠道蛔虫病、泌尿系统损伤、腹股沟斜疝等内容。此外, 对《医学影像学》课程, 我们结合医院康复科收住的病员以骨科、神经内外科为主这一实际情况, 将骨骼肌肉系统、神经系统的影像学作为教学与见习的重点。

2 应用新教法新手段, 培养学生能力

多媒体辅助教学, 极大地激发了学生的学习兴趣, 充分调动了学生学习的积极性。如在讲授脊髓损伤分类中的脊髓半切时, 通过在课件中插入解剖学中深浅感觉传导通路图片, 就更容易使学生理解脊髓半切为何会出现“损伤同侧深感觉消失而对侧痛温觉缺失”这一特征。

病案教学法能弥补教学中书本知识和临床实践相脱节的问题, 培养学生分析和解决问题的能力, 使学生较早建立临床思维。在课题实施过程中, 我们还将我院 2009 级运动康复与健康专业 29 名学生随机分为对照组(旧手段旧教法即板书与老师讲授)15 例与观察组(新手段新教法即多媒体辅助与病案教学法)14 例, 对脊髓损伤这一内容的教学效果进行了考核, 2 组分别在同一老师教授完相同内容后实施新旧教学手段与教学方法的结果考评, 结果显示, 观察组的考核成绩显著高于对照组。可见, 多媒体辅助教学与病案教学法可以更好地进行师生双向互动交流, 不仅能激发学生学习的积极性, 活跃课堂气氛, 同时还能强化知识的吸收。

3 重视实习基地建设 with 双师型师资队伍建设

教学实习基地建设是保证实践教学的最基本条件。基于此, 我院健康科学系分别于 2009、2010、2012 年先后与第四军医大学西京医院、陕西省博爱医院、中

基金项目: 西安体育学院 2012 年教学研究项目

收稿日期: 2012-06-23

作者单位: 西安体育学院健康科学系, 西安 710068

作者简介: 温晓妮(1973-), 女, 副教授, 主要从事亚健康与神经康复方面的研究。

国兵器工业 521 医院签订了运动康复与健康专业实习基地协议,为学生临床课程与专业课程的见习和实习奠定了基础。为了博采众长,汲取各家特色,学生在实习期间可以按规定在不同医院进行轮转,使学生的临床接诊能力和动手能力得到了方方面面的锻炼。在 2012 届首届毕业生中,部分学生因为表现突出、动手能力强已在毕业实习期间被单位录用。

师资队伍的培养直接关系到康复医学教育的质量和前景^[1]。我院健康科学系运动康复医学教研室共有专职教师 10 名,其中具有硕士以上学历的双师型教师 4 名。为确保教学质量,每门临床医学课程的教学要求必须 2 名具有一定教学经验、热心教学工作的双师型教师承担,而且要求他们在上岗之前先要跟随西京医院物理医学与康复科的高年资康复医师听取一轮课的教学,跟随一轮见习带教。为丰富教师们的知识视野,除不定期派送双师型的教师到外地培训学习外,还经常与校外实习基地进行学术交流,聘请有丰富实践经验的康复医师、康复治疗师来我院进行讲座,让师生了解学科最新动态。在为即将举办的全国首届运动康复专业大学生专业技能竞赛人员初选中,我系运动康复专业 2008、2009 级学生娴熟的技能表现博得了师生们的好评,表明实习基地建设对双师型师资队伍建设的必要性。

4 实行教考分离,提高教学效果

教考分离是以教学大纲为依据进行教学和考核,

统一命题、集体流水评卷的教考分离制度。实行教考分离,能够使教师自觉地按照课程教学大纲和基本要求组织教学,注重教学研究,改进教学方法,求得好的教学效果。同时从学生的角度,能促使其树立端正的学习态度,努力学习并掌握课程的基本内容、重点内容,经受课程学习结束后的考试检验,从而形成重教重学的良好氛围,不断提高教学质量^[2-3]。

我院对本科专业培养方案进行重新修订后,从 2009 级学生始对其专业课程考核实行教考分离制度。我们对 2008 级、2009 级运动康复专业外科学卷面成绩在前 10 名的学生分别进行了外科打结缝合、伤口包扎、心肺复苏等内容的实践技能考核,结果发现,2009 级学生的实践考核成绩显著优于 2008 级。可见,教考分离对教师和学生在学习过程中具有指导和引导性,可以不断督促教师提高自己的业务能力,促使学生养成自觉学习的好习惯,从而真正达到提高教学效果的目的。

【参考文献】

- [1] 陈伟峰. 对我国高等院校康复医学相关专业教育现状的思考[J]. 中国康复, 2007, 22(2): 142-143.
- [2] 吴述银, 严发萍, 周建军, 等. 医学院校教师对实施教考分离态度的调查[J]. 蚌埠医学院学报, 中国康复理论与实践, 2011, 36(10): 1124-1126.
- [3] 唐勇, 汪林, 陈晓光, 等. 外科学课程实施教考分离的初步探索[J]. 医学教育探索, 2010, 9(4): 519-521.

高职教育《中医康复治疗技术》课程的开发与设计

张立峰

【关键词】 高职教育; 中医康复治疗技术; 课程标准

【中图分类号】 R49; R494 【DOI】 10.3870/zgkf.2013.01.034

随着康复医疗事业的迅速发展,培养大量合格的康复治疗师是目前国内康复医学界一项重要的任务^[1],提高康复医学教学水平已经刻不容缓。《中医康复治疗技术》作为康复治疗技术专业课程体系中的重要组成部分,在康复专业教学中占有举足轻重的地位^[2]。本文结合多年教学经验,总结出基于工作过程

为导向构建高职《中医康复治疗技术》课程,并应用于教学之中,取得良好效果。

1 分析康复治疗技术岗位需求,重新制定课程标准

1.1 岗位需求 2010 年我国康复治疗师人数保守估计是 3.5 万,乐观估计是 6.9 万^[3],按照国际标准计算,我国康复治疗师缺口至少 30 万^[4]。2010 年,本、专科院校年计划招生总数合计仅为 6000 多人^[5],需求量极大。应市场需求,大量学校开始兴办康复治疗技术专业,到目前为止,设置康复专业或相近专业的各类

收稿日期:2012-07-24

作者单位:大庆医学高等专科学校,黑龙江 大庆 163312

作者简介:张立峰(1978-),女,讲师,主要从事传统康复治疗技术教学及临床方面的研究。