

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。

本科院校已近 50 余所^[6]。在康复教育迅猛发展的今天,高职康复治疗技术的人才培养目标必须重新定位以适应市场需求。《中医康复治疗技术》作为康复治疗技术课程的重要组成成分,其课程设计也需重新制定。

1.2 制定课程标准的理念 将高职教育“以服务为宗旨,以就业为导向”的办学方针为指导思想,贯彻以学生为中心的基本原则,坚持理论指导实践、实践巩固理论的教育,积极采取“教学做”一体化的教学过程,重点培养学生的职业能力。

1.3 制定课程标准的思路 以康复专业人才培养方案和康复专业学生就业岗位分析为基础,根据操作型人才培养目标、岗位需求、前后续课程的衔接、岗位群的任职要求,参照国家执业康复治疗师考试大纲为依据。内容编排以“理论到实践,再理论再实践”为指导,采取能力递进式教学编排,构建了理论学习-专业技能实训-临床见习的立体化实践教学体系,达到技能训练与临床工作岗位需求零距离,从而培养学生初步具备康复的基本职业能力。

2 基于工作过程为导向,重新设计课程

2.1 课程内容、学时整合 为突出技能的培养,我院打破以往章节教学,不拘泥于课本,整合序化教学内容,将其划分为常用经络腧穴基本理论(理论 2 学时,实践 4 学时)、中医康复运动疗法(理论 2 学时,实践 14 学时)、针灸技术(理论 6 学时,实践 6 学时)、推拿技术(理论 10 学时,实践 30 学时)、其他常用技术(理论 4 学时,实践 2 学时)和常见病症康复(理论 12 学时,实践 4 学时)6 大任务。删除了中医学基础理论部分,强调各种技术的教学。校内总学时为 96。除此以外,还增设了校外实训 60 学时,学生分别进入推拿科、针灸科、康复科、中西医结合科、颈肩腰腿痛科等专科门诊和病房实习,以加强学生感性认识,充分体现理论-实践-再理论-再实践的教学原则。校内、外总学时数达 156 学时,理论学时:实训学时=1:3.3。

2.2 课堂地点的重新选定 我院打破以往在教室教学的传统模式,将课堂设置在实训室。实训室按照医院的模式和要求进行建设,让学生充分体验医院的工作过程和形式,实现了“学校内建医院,医院内设课堂”仿真模拟,也为学生更快进行角色转换打下基础。

2.3 教学方法改革 重点是培养学生实际操作、理论与实践相结合的能力。经络腧穴基本理论,以传统讲授为主,结合多媒体教学;中医康复运动疗法以示范教学为主,理论讲授为辅;针灸、推拿和其他技术,理论讲

授先导,示范教学为主,角色扮演巩固;常见病症康复,以问题为导向的教学方法为主,角色扮演、病例讨论相结合。

3 多元化教学评价

根据内容特点,采用过程性评价和终结性评价相结合。过程性评价包括课堂提问、课后作业、阶段测验及技能操作等方面,占总成绩的 20%;终结性评价主要包括理论考核及实训考核两方面,理论考核占总成绩的 50%,闭卷考试;实训考核成绩占总成绩的 30%。考核体系凸显学生操作能力的培养,提高学生的学习兴趣,注重发展学生的综合职业能力,避免高分低能现象。

4 启示及思考

《中医康复治疗技术》是一门注重实践操作的课程,我们在教学过程中,总结教学经验,以工作过程的课程观指导课程的开发与设计,保证教学目标从企业对人才需求的逻辑起点出发,最大限度地满足高等职业教育对学生专业能力、社会能力和方法能力的培养要求。教学过程充分体现以工作过程为导向,按照职业性、针对性、适用性的原则进行开发和设计,教学效果良好,学生易于接受,满意率较高。但同时我们也发现存在的不足,如教师如何进行教学与临床的深度融合、制作多媒体课件水平有待提高等,需要在以后的教学中不断地加以完善和提高。

【参考文献】

- [1] 缪文玲,张日新,丁雪芹. Delphi 技术与三年制高职康复治疗学专业课程的设置[J]. 中国康复医学杂志,2010,25(2):158-159.
- [2] 倪刚,陈庆良. 高等职业教育传统康复类课程建设与改革探讨[J]. 中国康复理论与实践,2008,14(3):298-299.
- [3] 戴红,卓大宏,卫波,等. 我国康复治疗技术岗位需求预测研究[J]. 中国康复医学杂志,2003,18(12):739-742.
- [4] 白跃宏. 21 世纪康复医学教育新方向[J]. 中国矫形外科杂志,2010,18(2):141-142.
- [5] 薛晶晶,王清,燕铁斌,等. 国内康复治疗学专业教育现状的调查与思考[J]. 中国康复医学杂志,2011,26(12):1149-1151.
- [6] 罗志安,李福胜,陈卓颐,等. 基于工作过程导向构建康复治疗技术专业课程体系[J]. 中国康复医学杂志,2010,25(8):787-789.