

康复教育

· 笔谈 ·

台湾康复医学教育现状与启示

郝曼

【关键词】 康复教育;台湾康复医学现状

【中图分类号】 R49;R494 【DOI】 10.3870/zgkf.2015.01.021

康复在我国大陆地区译为康复,香港地区则译为复康,台湾地区译为复健。内容包括医学康复、教育康复、职业康复和社会康复。康复不但针对疾病本身,更重视疾病所导致的功能障碍,着重于提高生活质量,恢复患者独立生活、学习和工作的能力^[1]。目前我国康复医学发展迅速,与海外交流合作越来越频繁。王清华等^[2]研究了反思教学法在康复医学科预防医学本科专业实习生临床带教中的应用效果,练艺影等^[3]探讨了案例教学法在运动康复专业核心课程教学中的应用及存在问题。总体来讲康复医学在大陆起步较晚,发展缓慢。台湾地区的康复专业位于世界前列,经历了启蒙期、奠基期、发展期和稳固期4个阶段^[1]。综观台湾地区复健治疗的发展,从启蒙期的小儿麻痹后遗症为主的复健医疗,到奠基期的骨科、神经、呼吸循环、小儿等4大专科的复健治疗,再到发展期机构式、小区式、居家式3种不同服务形态的复健治疗,复健治疗的服务呈现多元化的发展。笔者通过对台湾大学医学院、中山医学大学、高雄医学院等高校的复健医学系为期2个月的交流及对台大医院、中山医学大学附属医院、台中和高雄的荣民总医院的复健医学科的参访,我校教师在康复教学临床康复医疗方面收获颇丰,对国际化的教学模式和理念有了一定的收获和思考,归纳总结出来有以下几个方面。

1 培养方式

1.1 学历学制 入学方式主要分为考试入学、个人申请和学校推荐甄选入学。在台湾地区,高等教育主要分为两大路线,一类是学术型教育体系,一类是技职教育体系,分别需参加不同类型高考入学。学术体系分为3个阶段,大学本科4年,硕士研究生3年,博士研

究生3年及以上。技职教育体系包括科技大学和科技学院,其中科技大学为本科教育,学制4年,科技学院包括五专和二专,五专招收国中毕业生,即内地所指初中毕业生,学制五年,取得专科毕业证;二专是指职业中学学生考入科技学院后再学习2年获得专科毕业证。

1.2 课程设置 台湾地区的复健医学专业分科比大陆要细,通常主要分为物理治疗、职能治疗,有些高校还设置言语治疗和呼吸治疗。物理治疗专业的课程设置为:大学一年级,物理治疗导论、物理治疗理论基础;大学二年级,公共卫生、肌动学、发展学、物理治疗伦理与规范;大学三年级,骨科物理治疗、心肺物理治疗、儿童物理治疗、神经物理治疗;大学四年级,临床实习。职能治疗专业的课程设置为:大学一年级,职能治疗导论、职能治疗理论基础;大学二年级,职能治疗活动学、肌动学、发展学、职能治疗伦理与规范;大学三年级,职能治疗评估学、职能治疗技术学、生理障碍职能治疗、心理障碍职能治疗、小儿职能治疗、感觉统合、日常生活机能再教育、职业复健、社区职能治疗等;大学四年级即进行临床实习。

1.3 教学实践 ①完善的一体化教学模式。一体化教学模式将理论讲授、教师演示和学生实训练习统一在实训室进行。尽管大陆很多院校康复专业目前也是采取这样的教学方式,但与其相比还是有待进一步提高完善,台湾地区在教授复健专业时,实训室屋顶上装有摄像监控传输设备,可将记录教师示范动作并转发到大屏幕上,以使学生在不同位置都可以清楚地看到。教室前方装有两个屏幕,一个转录老师现场操作,另一个播放同步PPT课件,这样可将理论知识与操作实践更好地结合,值得借鉴。②学生课后练习的管理制度。晚间及课余时间实训室开放,供学生自行练习操作。实训课程全程无授课教师参加,全部聘请临床康复工作者利用业余时间自学室值班,这样既可以管理自

收稿日期:2014-08-30

作者单位:顺德职业技术学院,广东 佛山 528300

作者简介:郝曼(1982-),女,讲师,主要从事康复教育方面的研究。

学室,又可以指导学生操作。自主练习室旁设置一间小教室,学生可以在练习前,通过观看教室电脑里老师的规范操作教学视频,以纠正自己的不足。③人性化的操作考试制度。操作考试形式和大陆院校基本相同,均为自主抽题、角色模拟等。角色模拟为一位同学扮演康复治疗师,另一位模拟患者,老师在监考的同时提出若干与本操作相关的问题,以考察学生对操作的理解情况。这种考试更加人性化的地方体现在,学生需将自己拍摄的操作视频以光盘形式交给老师,老师根据学生操作情况评定分数。④鼓励学生自己动手制作简单的教学实训设备。学校实训教学设备较为完善,由学生制作的简单的自助具陈列在柜橱里,其中包括康复专业中帮助残疾人日常生活所使用的自助器具,如加长、加粗手柄的勺子,挎在手腕上的梳子等,制作这些自助具既发挥了学生的动手能力,又节约了实训设备资金的开支。⑤合理安排学生见习时间。学生大三之后,基本上全部为专业课程的学习,为了使学生更好地将书本上的专业知识与临床实践结合,每周五下午安排学生去附属医院见习,由临床老师带教讲解,见习内容基本与本周课堂上教授的内容同步。⑥复健专业学生临床实习物理治疗和职能治疗专业学生的临床实习时间均为一年,实习单位主要为在台湾地区具有带教资质的各大医院。临床实习目标分为基础实习和专业实习。基础目标包括专业技巧、专业特质、行政管理等。专业目标包括能熟悉复健治疗相关的基本临床医学知识;能对相关的临床检查结果所代表的意义有基本的认识与了解;能独立执行并完成常见复健治疗病患之治疗评估;能整合评估结果,列出病患的问题;过程中应具备与相关专业人员、病患及病患家属有效沟通的能力;制定长、短程治疗目标与计划;并能评估疗效;能执行各项治疗技术,操作基本仪器与设备;依据病情及病患的家庭和社会支持系统,协助拟定有关的后续照护计划。

1.4 师资力量 ①本专业教师讲授全部课程。台湾地区复健专业所开设的每一门课程均是由康复专业老师讲授,这样可以避免基础课与专业课衔接障碍。在欧美等康复起步较早的国家,也是按照这种方式进行。②情景教学模拟——实训室打造模拟医院。实训室设计成医院病区的格局,从而使学生在校期间就能熟悉医院的工作环境、工作模式,为以后的临床实习做好铺垫和衔接。

1.5 就业形势 ①台湾地区复健专业毕业生就业情况。台湾地区复健专业毕业生的对口就业率不是很高,全台湾地区复健治疗师执业人数占取得治疗师证书总人数的 69%,治疗生的执业人数占取得治疗生证

书总人数的 41%,有些学生即使取得证书,也不一定会从事本专业,有些则是主动选择转行,还有部分则是因为工作不理想而选择转行,所以台湾地区复健专业学生的目前就业情况也并不是特别乐观。②台湾地区复健治疗师证照考试情况。考试中心将物理治疗、作业治疗、言语治疗、呼吸治疗等各专业设置各自考试,证书亦不相同,通过率约 40%。参考教材均为英文原版教材,无专门的统一考试用书。总共考 6 门科目,考试如有一门不及格,次年成绩不能累计。每 6 年取得特定继续教育学分(30h/年),才得换照^[4]。物理治疗师考试科目包括解剖学与生理学、物理治疗学概论、骨科康复治疗学、神经康复治疗学、儿童康复治疗学、心肺康复治疗学。职能治疗师考试科目包括解剖学与生理学、职能治疗学概论、生理障碍职能治疗学、心理障碍职能治疗学、小儿职能治疗学、职能治疗技术学。

2 启示

临床见习是医学生从理论走向实践,从课堂走向病房,从学校走向社会的第一步,是医学教学的重要组成部分,大陆院校应创造条件,参照这种模式安排学生同步见习,早期紧密联系临床。我国目前的康复发展现状为学校合格的师资投入不够,基础课程和专业课程由各自教师分别教授,造成课程衔接困难,为此,学校应加大合格师资投入力度,建立合格的实训室,保证教学质量。同时参照台湾地区的教学模式,发展由同一位教师讲授本专业课程。通过开放实验教学能充分调动学生的创新积极性,从而提高学生的实践技能和综合素质,提高动手能力。在此过程中,学生经历了培养独立工作能力的训练,重新整合了知识体系。同时,还有助于激发学生的学习兴趣,培养学生独立发现问题、分析问题、解决问题的能力,这一点也值得借鉴。多元化人性化的考核制度值得推崇,为避免部分学生因临场紧张而影响操作考试中的发挥,学生可将自己拍摄的操作视频以光盘形式交给老师,考核制度充分体现人性化特点,大陆院校在考核制度中也可考虑融入人性化、多元化特色。大陆目前的康复教育多是以培养一专多能的康复治疗人才为主,而台湾地区的康复医学教育因其起步较早已发展成为分科较细的专业教学,随着大陆康复医学的逐步发展,临床康复医学科对于具有较高专业水平的专科康复治疗师的需求增高,大陆院校培养的治疗师也会向台湾地区一样,逐步向更加专业化、精细化发展,未来将出现物理治疗、作业治疗等专业,而不是现在笼统的康复治疗专业。

3 小结

海峡两岸,一脉相承,在医学教育国际化、全球化

的理念倡导下,让医学教师走向海外、走向港澳台是开展学术交流,提升视野的有利方式。通过分析台湾地区康复专业教育,让我们找到了提升的空间,我们坚信在新医改对康复医学工作的重视下、在卫生部对康复教育发展的有力支持下、以及全体一线康复教师不懈的努力下,我们也会将中国大陆的康复医学教育打造成一朵绽放的奇葩!

【参考文献】

[1] 吴英黛,廖华芳,徐阿田,等.二十一世纪物理治疗教育之

期许[J].医学教育,2000,4(4):443-453.

[2] 王清华,倪朝民,许业松,等.“反思教学法”在康复医学科临床带教中的应用[J].中国康复,2014,29(4):362-363.

[3] 练艺影,于涛,赵立平,等.案例教学法在运动康复核心课程教学中的应用及优化[J].中国康复,2014,29(4):366-367.

[4] 廖华芳,赖金鑫,柴惠敏,等.台湾地区2000年物理治疗人力供求之研究[J].中华物理治疗学杂志,1995,20(1):52-67.

浅论康复工程课程的课堂教学方法

李滚

【关键词】 康复工程;康复教学;辅助技术

【中图分类号】 R49;R496 【DOI】 10.3870/zgkf.2015.01.022

以人体功能代偿为中心的康复工程医学的任务是利用辅助技术最大程度地恢复残疾人的功能障碍,促进残疾人最大限度地融入社会生活^[1]。康复工程作为生物医学工程的重要分支学科,该领域已经得到社会各界的广泛关注^[2],但目前康复工程学科的人才培养与我国残疾人事业发展还存在一定的差距。国家卫计委、民政部以及中国残联等部门发布《关于进一步加强残疾人康复工作的意见》中提出到2015年全面实现残疾人每个人都可以享有康复服务。生物医学工程专业毕业生作为康复工程从业人员的主要来源之一,在该专业进行康复工程相关知识的教学已成为社会残疾人事业发展的必然需求,也是生物医学工程专业创新人才培养的重要内容,本文以生物医学工程专业的该门课程教学为例探讨了假肢、康复机器人以及虚拟现实等内容的课堂教学方法。

1 开设康复工程课程教学的意义

康复医学作为医学的重要分支,已经和保健医学、预防医学以及临床医学一起共同形成了全面的医学体系^[3]。虽然近年来我国在假肢、矫形器技术较过去有较大进步,但由于专业人才缺乏,使康复工程整体学科

未能得到更好的发展。在康复工程方向的人才培养方面,除依靠专业培训以满足康复工程人才需要外,对于该领域基本知识的普及也不容忽视。我国虽然有相关培训机构能够进行相应专业人才的培训,但缺乏系统性的安排,所培训的人员无法适应残疾人事业发展的需求,而且一些培训机构培训内容缺乏行业标准,所培训的人才质量无法得到保障。因此,迫切需要大量的专业技术人才从事该领域的研究与开发^[4]。

当前,我国残疾人和老年人的人数居世界前列,而我国的康复工程学科的发展起步较晚,因此也需要加强该方面从业人员的培养,通过对生物医学工程专业该门课程的教学,可使得学生掌握系统的康复工程相关的专业技术知识,能够了解当前残疾人事业发展概况,掌握常见辅助技术器具的工作原理及其设计技术,毕业后能够从事该方面的企事业单位工作,最终达到生物医学工程专业创新人才培养的目的。

2 康复工程课程的课堂教学方法

2.1 假肢技术的教学 通过肌电假肢技术教学可以使学生能够掌握截肢患者康复的整体流程,即掌握肌电假肢的构造、原理与使用过程中存在的问题及具体的解决方法。具体教学中可以首先介绍肌电假肢设计中电极的设计准则及其抗干扰性能的改善策略,使得学生通过该部分内容学习以后能够掌握舒适性和具有有效性的假肢的设计方法。因为肌电信号的

收稿日期:2014-10-07

作者单位:西安工业大学生物医学工程系,西安 710021

作者简介:李滚(1982-),男,博士,主要从事康复工程基础学科教学研究。