

上海中医药大学作业治疗专业建设的发展及探索

胡军,刘晓丹,周强峰,李晓林,吴嬿

【关键词】 OT;专业分化;康复治疗教育

【中图分类号】 R49;R494 【DOI】 10.3870/zgkf.2015.06.012

我国作业治疗(occupational therapy, OT)师的专业化培养目前还处在初级阶段,高校康复治疗教育中OT学的国际化发展尤为困难。本文以上海中医药大学OT专业教育推进为例,从OT在我国发展的近况、OT专业建设中的探索、OT专业建设中存在的问题及挑战等三个方面进行阐述,为探索“中国特色”的OT专业化建设的道路提供借鉴。

1 OT在我国发展的近况

2011年起,中国康复医学会与挪威协力会合作开始了康复治疗教育国际化项目,推动物理治疗、作业治疗、言听治疗教育的专业分化。我校成为首批的三家试点院校之一。我国康复治疗教育起步晚、起点低;专业设置不合理;临床岗位的设置及专业人员缺乏的矛盾;我国内地的政策、国情及康复临床医疗的实际情况,导致康复治疗专业化教育尤其是OT学的专业化教育依然举步维艰^[1-2]。2014年上海康复医学会康复治疗师专业委员会对上海548位康复治疗师的执业情况作了一个调查。其中临床专职的OT师仅31人,兼做OT的治疗师146人。且这些治疗师均表示自身缺少正规OT培训,并对OT缺少正确理解。事实上,上海乃至全国OT的教育及临床实践的发展依然受到规模小、师资少、资源乏、空间仄的严重制约。

2 上海中医药大学在OT专业建设中的探索

我校经教育部和上海市教委批准,分别在2001年和2006年在上海最早开设康复治疗技术专科教育及康复治疗学专业本科教育,并于2010年在上海率先成立康复医学院。自成立之日起,“国际标准,中国风格,中医特色”一直是我校康复教育遵循的目标。2011

年起步的中国康复医学会的康复治疗教育国际化推进项目及2014年开始的上海市教委应用型本科人才培养项目等,推动了物理治疗学与作业治疗学专业的分化教育。2015年6月,第一批分化后的OT专业方向的学生已踏入工作岗位。我校在基于“服务学生成长,服务社会需求,服务专业发展”的康复治疗专业化教育过程当中积累了一定的经验,也面临了很多挑战。现将我校在培养既与国际接轨同时又具“中国特色”的作业治疗师过程中的探索和思考与大家分享介绍如下。

2.1 课程设置及教学计划的衍进 世界OT师联合会(world federation of occupational therapists, WFOT)制定的“OT师培养入门级教育标准”是多数西方国家OT教育采纳的标准,是个国际通用的标准。我国原有的康复治疗培养采取物理治疗、OT及言语治疗等多合一的培养模式。课程设置不符合国际通用的教育标准。我校从开始实施OT专业分化教育以来,教学大纲中的课程设置、教学要求、教学方法、考核要求、教学理念都依照WFOT对于其会员国的OT教育标准进行重新制定。专业基础课程以必需、够用为原则,进行了必要的整合。突出了专业主干课程,增加了专业分化后OT专业课程的总学时。加强专业基本理论、专业基本知识、基本技能和基本素养的培养。我校经过近2年的工作,涉及20余门课程的改进,实现了与国际OT教育课程大纲接轨的教学计划。为弥补OT教育师资的匮乏以及应对符合国际标准的课程授课,我校自2013年起开始海外OT治疗核心课程的引进工作,每年平均引进6~8门OT核心课程,海外教学团队主要来自台湾、美国和澳大利亚。对于理论授课,均是根据海外OT课程的内容授课,以达到内容和模式的无缝链接。课堂授课中,OT专业课实践实训与理论授课的比例已经达到2:1;课程实践技能考核成绩单列,采用跑台式多站考核,确定了操作考核与理论考核成绩比例,从制度上确保实践训练体系的实施。同时,每一门引进课程,都安排一位我校专职OT老师作为助教,随堂跟课,以期望早日实现引进课程的本土化。虽然海外核心课程引进项目代价巨大,但是通过

基金项目:上海市教育科学2014年度市级课题(B14020);上海中医药大学第十三期课程建设重点项目(SHUTCM2014ZDKCJS03);上海市教委预算内项目(A1-20140132)

收稿日期:2015-09-01

作者单位:上海中医药大学康复医学院,上海201203

作者简介:胡军(1968-),男,副教授,主要从事神经疾病及老年病的作业治疗方面的研究。

每年对项目的总结讨论,发现效果也是非常明显。“中国风格,中医特色”也是我校在康复治疗教育过程中一直强调的原则。中国文化及中国传统康复的特色融入OT教育可更好地体现国际标准与中国特色的融合。目前国内外现代康复的主流都把眼光聚焦中国传统康复理论与技术,认为世界康复医学的发展不能缺少中国传统康复的参与。我校在OT教育课程体系逐步加深对中国传统康复文化的挖掘和整理,结合对西方文化背景的研究,与OT治疗教学相结合,突出强调中国传统康复文化在临床的应用和发展,以实现具有中国特色的OT教育。

2.2 师资人才的培养 同我国大多数院校一样,我校在OT专业化教育发展中最突出的问题是OT专业师资的匮乏及符合WFOT教育标准的临床基地的稀缺^[3-4]。我校现有的OT师资队伍中,只有少部分教师接受过海外正规OT学专业方向学历教育,大部分师资为经过短期国内外OT培训的康复医学及相关学科从业人员或康复治疗学专业毕业治疗师(未进行物理治疗、OT亚专业分化)。由于临床岗位设置及专业发展的局限,使得符合国际标准要求的临床带教师资十分缺乏。职业体系不完善,导致OT的分化教育后劲不足。对于课堂教学师资的培养,我校采取海外教育及本土培养两种方式:一是在引进海外核心课程的过程中,我校教师作为助教全程跟课,二是采用分批次送出去(到美国、澳洲)读OT研究生学位。通过这两种培养方式,提高我校师资的专业水平、教学水平及国际化视野。对于临床带教师资,采取持续派送长期带教但暂时不符合OT资质要求的带教教师海外攻读OT学位的策略。至2015年8月,我校已有4名OT临床教师获得美国专业硕士学位学成回国。与此同时,现有OT学生的实习采用直接引进海外OT临床带教师资在临床基地集中带教学生的方法以缓解当前形势下的OT实习带教师资缺乏的困难。

2.3 应用型OT人才的培养 为达到WFOT对学生培养的要求,我校在原有教学基础上进行教学方法的改革,采用多种教学方法,激发学生参与专业建设的主动性,实现对学生OT思维和能力的培养。在中国内地目前的实际情况中,完全实现WFOT所规定的要求特别是实习要求困难度较高。为了帮助学生拓展国际视野、提升其专业学习力和理解力、培养国际型的OT应用型专业人才,我校除了另外邀请许多海外OT学者来校作专题讲座外,主要以学生的国际访学为抓手,积极推进OT学生海外访学。目前,我校每年都选派30%的二年级OT学生赴日本、美国、澳大利亚和台湾地区等地进行为期2~3个月的短期访学。OT学生

的毕业实习带教采用本土临床教师带教与引进海外临床教师带教相结合的方式。对在上海暂时无法实现的实习模块(精神科OT和社区OT),采取派送全体OT同学到日本大阪进行2个月海外临床实习完成实习任务。这一举措目前从各方得到的反馈俱佳。

2.4 拓展资源,重视OT发展整体氛围 进入21世纪以后,国家对于健康服务特别是康复临床及康复教育的支持力度越来越大。但对于OT来说,存在着一个非常关键的问题,即OT在我国的辨识度不高。人们对它缺乏了解和认识。这不仅是对于临床服务对象和康复专业人员而言,对于政府主管部门也是如此。而OT发展离不开资源保障,其中政府主管部门的支持尤为关键。我校康复专业的国际化建设得到了上海市教委等政府主管部门从政策、项目、人力资源到经费等方面非常有力的支持。我校也非常重视中国OT发展的整体氛围。秉承“共享,共有,共同发展”的理念,我校海外课程引进项目中所有的OT核心课程都对上海及周边院校的康复专业教师及临床合作单位的康复治疗师免费开放。作为上海市唯一的拥有康复治疗专升本继续教育项目的高等医学院校,我校将本科OT专业国际化建设的成果也逐步引入成人继续教育。2012年在上海康复医学会的指导和支持下,我校牵头成立了上海康复治疗师专业委员会。几年来,该委员会积极联络海外及大陆OT资源,举办了多次继续教育学习班和专项学术讲座,为OT在上海的推广做了较多具体的工作。

3 存在的问题及挑战

近年来,在国家政策支持下,在中国康复医学会的指导下,中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组为OT在中国大陆的推广发展做了大量工作。但是,多种负面因素的存在,导致OT在我国大陆发展依然困难重重。仅我校在OT教育改革过程中,遇到很多问题和挑战。

在我国OT教育的国际化进程中,通过WFOT的专业认证已成为绕不开的话题。在专业认证的过程中,OT师资的问题及临床实习的问题在有条件的地区可以逐步实现,但是专业设置的问题已成为发展的瓶颈。目前教育部的专业目录中只有医疗技术门类下的“康复治疗学”专业,并无作业治疗学专业及物理治疗学专业。而这恰恰是WFOT等国际组织最注重的问题。如果专业目录问题无法解决,则OT专业国际认证的道路尤为艰难。其次,虽然国家在多次政府文件中规定各级医院的康复医学科及康复医院中必须有OT的岗位设置,但是,在2015年7月29日颁布的

《中华人民共和国职业分类大典》中依然没有作业治疗师的职业目录。康复治疗行业无资格准入制度,康复治疗师目前普遍以参加职业职称考试后取得的职称证书来代替执业资质证书。而且康复治疗师无注册制度。这导致职业体系较混乱,并可能影响康复治疗师未来的职称晋升及岗位定级等问题。也会直接影响OT专业学生的就业和专业发展。同时,康复治疗师队伍由于人数较少,年轻人居多,学历层次偏低,专业资历尚浅;专业指导上也较少能得到有力的帮助;总体收入偏低;自我感觉在临床实践中得不到社会足够的重视和尊重,种种因素导致临床治疗师队伍有不稳定的趋势。相比物理治疗师,作业治疗师的问题更严重^[3-4]。而这些对于在校的学生而言,都是影响严重的负面因素。对于培养学生的职业认同感是十分不利的。然而,OT发展唯有奋力前行才是它的使命。OT

的向前发展受到社会需求、国家重视、国际OT组织帮助等的合力推动,已经是大势所趋。目前,包括我校在内的多家院校已开始向教育部申请作业治疗学(目录外)新专业的申请。相信在大环境的影响下,在专业人员的努力下,中国的OT专业是大有可为、前景可期。

【参考文献】

- [1] 励建安. 物理治疗与OT教学指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2013,35-55.
- [2] 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.
- [3] 陈艳,潘翠环,龙大宏. 康复治疗学专业OT方向师资培养与实践教学初探[J]. 中国康复理论与实践,2013, 8(19): 791-793.
- [4] 沈光宇,胡玉明,司萍. OT专业课程设置的比较[J]. 中国康复医学杂志,2009,24(1): 74-76.

西班牙作业治疗专业与心理学的关系

王熠钊¹,庞皓天²

【关键词】 西班牙作业治疗;心理学

【中图分类号】 R49;R493 【DOI】 10.3870/zgkfd.2015.06.013

欧美是现代医学、心理学的发源地。受国家留学基金资助,笔者近期有机会在西班牙马德里康普顿斯大学(University Complutense of Madrid, UCM)心理学院学习、考察,有机会了解西班牙心理学的学科结构及教学体系。作业治疗专业隶属于UCM医学院,是一门和心理学院联合教学的专业。本文将重点对UCM作业治疗专业与心理学的关系作进一步介绍。

1 心理学在作业治疗中的应用

自从世界卫生组织引入精神卫生这一概念以来,之前狭义的个体健康被延伸为生理、心理和社会三个不同维度^[1],作业治疗的理念也随之转变为利用有效的评估和治疗手段,帮助具有生理、神经或认知障碍的患者恢复或维持基本的生活和工作能力。作为一名作业治疗师,他们除了每天要接触大量有生理或心理障碍的患者之外,还要和物理治疗师、言语治疗师、护士

和社工人员等进行协作。研究表明,作业治疗师和其他医务人员自身,由于特殊的工作环境也同样容易受到职业压力和职业倦怠的困扰^[2]。因此除了应该具备专业的医学和生物学知识技能以外,也有必要掌握相应的心理学基础知识,例如:行为分析,人格测试和精神健康等,以便更好地察觉到患者和自身在情绪、动机、学习和社会适应等方面的问题。鉴于以上作业治疗师工作中面临的挑战,有必要将心理学纳入到早期的作业治疗专业培养计划中。

作业治疗师可以从人格理论的视角,重新去审视如何提高患者在各种康复活动中的配合程度,并激发其主观能动性。Fletcher阐述了个人生理和情感的关系,他认为有精神疾病的患者不一定都患有身体残疾,但是,有身体残疾的患者,从整体上讲,一定会伴随着某种程度上的精神残疾。他还明确指出了咨询心理学在康复医学中所扮演的重要角色^[3],同时也明确了心理学与作业治疗的关系。Laurence在《行为心理学在康复医学中的临床应用》一书中,阐述了行为心理学在解决患者运动功能、认知、交流、疼痛和自我管理方面的作用^[4];作业治疗师对行为心理学理论的掌握,对其治疗水平的提高也无不裨益。

基金项目:国家留学基金(201406165007)

收稿日期:2015-08-18

作者单位:1. 华中科技大学同济医学院附属同济医院康复医学科,武汉430030;2. 马德里康普顿斯大学心理学院,马德里 28224

作者简介:王熠钊(1981-),男,主治医师,博士,主要从事神经与骨科疾病康复方面的研究。

通讯作者:庞皓天,hpanngu@163.com