

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

方磊¹, 刘倩雯², Boya Wang³, 胡军¹

【关键词】 康复教育; 物理治疗; 作业治疗; 课程设计; 教学方法

【中图分类号】 R49; R494 【DOI】 10.3870/zgkf.2019.07.015

随着康复医学在我国迅速发展, 康复医疗需求与日俱增, 国内各高校纷纷开设康复治疗专业^[1]。如何培养符合既具备专业知识和技能又符合中国社会康复需求的治疗师是值得探讨的问题。本文通过对悉尼大学物理治疗专业与杜肯大学作业治疗专业的观察与教学体验, 从行业准入体系、专业设置与定位、课程设计、教学方式方法及循证实践与科研培养等方面进行分析, 对目前康复治疗师的教育及发展进行探讨并提出建议。

1 澳洲和美国有严格的行业准入标准与终身康复培养体系保障医患双方利益

澳大利亚与美国都已建成较为完善的康复治疗师培养与行业准入体系。澳大利亚物理治疗师注册与管理统一由澳大利亚健康行业从业者管理会(Australian Health Practitioner Regulation Agency, AHPRA)进行管理。澳大利亚认证的物理治疗专业的学生将自动注册成为物理治疗学生, 通过犯罪记录审核、英语水平测试并配备职业保险后可注册成为物理治疗师进行执业^[2]。美国作业治疗协会(American Occupational Therapy Association, AOTA)作为美国作业治疗权威学会对作业治疗师的资质进行了准入标准的统一, 这意味着开办作业治疗专业的学校需根据行业准入标准进行课程设计。美国作业治疗教育认证协会(Accreditation Council for Occupational Therapy Education)对申办专业的学校具有审查与批准的资格, 准备开展作业治疗专业的院校需向 AOTA 提出申请, AOTA

进行审查和认证后方可开始招收学生。通过认证后, AOTA 将定期进行回访, 对开办专业的资质进行复查。认证专业毕业的学生需统一参加美国注册作业治疗师(Occupational Therapist Registered, OTR)考试, 该考试由全美作业治疗资质认证委员会(National Board for Certification in Occupational Therapy, NBCOT)设立与管理^[3], 美国作业治疗的准入标准正逐步向博士层面推进, 目前准入标准为毕业于作业治疗硕士(Master of Occupational Therapy, MOT)和作业治疗博士(Doctor of Occupational Therapy, OTD)项目的毕业生均有资格参加资格考试并成为注册作业治疗师。注册治疗师后, 为保证技术的不断更新, 需参加每年由全国作业治疗师协会组织的继教课程, 完成指定课程和学分后进行执照的续期, 保障患者能受到良好医疗的权益。

2 物理治疗学与作业治疗学专业定位与专业设置

美国的作业治疗专业设置分为 3 类, 准入型、专业型和研究型。准入型教育项目又分为作业治疗硕士与作业治疗博士两种, 其专业定位为培养毕业生成为一名符合行业准入标准, 符合职业道德和具有循证实践技能的作业治疗师。专业型教育项目的主要定位于为已经工作的临床作业治疗师提升学历, 提高临床科研水平和进一步精进临床技能。专业型教育项目更加关注于作业治疗师临床科研能力和领导能力的培养, 加强前沿领域的深度探究。研究型教育项目定位于培养作业治疗相关的科研人员, 专业课程主要与培养科研技能相关。美国的物理治疗专业定位与专业设置同作业治疗类似, 因其准入标准为博士层级, 物理治疗的专业设置无硕士等级的教育项目。

目前国内已经进行 PT, OT 亚专业分化并被 WCPT, WFOT 国际认证高校有昆明医科大学、首都

收稿日期: 2018-11-12

作者单位: 1. 上海中医药大学康复医学院, 上海 201203; 2. 美国杜肯大学(Duquesne University), 美国宾夕法尼亚州 19019; 3. 澳大利亚韦斯特米德医院老年科, 悉尼 2145

作者简介: 方磊(1982-), 男, 副教授, 主要从事老年康复与运动方面的研究。

医科大学、华西医科大学、福建中医药大学、上海中医药大学5所大学,大部分高校以及高职高专院校尚未分化还是以康复治疗学专业进行招生。随着国家“健康中国2030”政策导向,未来健全医保管理服务体系不断完善,康复将迎来新的发展机遇期,而且老百姓就医要求不断提升,需要更加精确化的康复治疗,临床的需求会倒逼高校进行康复教育的改革,康复治疗学专业分化是大势所趋。但是我国的东西部发展不平衡,康复教育师资的不足,注定这一工作不可能一蹴而就,会有阶段性发展任务,且过程较长。

3 基于ABC与OBE原则的教学方法不断优化课程设计方案

悉尼大学物理治疗教育的课程选择依托于课堂内外的双重因素。课堂之外因素包括政府导向,该领域未来趋势,利益相关者投入,学校政策和实训,技术与资源等六大方面组成。课堂之内的因素包括项目学习结果,以及学习行为、学习评价、学习资料。最后根据学习原则、设计原则和信仰体系成为做出决定的筛选基础。所以整个课程的设计是可调整和建设的(Aligning and Building Curriculum, ABC)。除了可调节和建设课程外,注重以结果为导向教育(Outcomes-Based Education, OBE)课程。一份OBE课程教学大纲的形成由学习者为中心,聚焦显著成果的成绩,基于活动本位的学习,实境学习的应用,联系社会和世界的工作,学习内容应用,标准参照评估六大板块组成。同时在课程的形成由4个部分组成,即课程设计,课程实施,课程回顾,课程修订形成一个闭环,而这每一个环中又都包含计划,回顾和修订,所以在实施过程中不断优化。美国作业治疗的课程设计以理论与实践并重,注重循证实践与浸入性学习为特点。以美国杜肯大学的六年制的OTD项目为例(高中毕业后进入该项目,经过六年学习取得博士学位)。其课程设置主要分为基础知识学习、专业技能理论与实践、研究与循证实践、社区与临床实习四大部分,专业技能理论与实践包括作业治疗基础理论、针对各人群和各个疾病的评估治疗策略与操作技能,研究与循证实践包括研究方法的学习与设计,而社区及临床实习包括到社区和医院进行观察、课程相关实践与实习。

4 以学生为中心,结果为导向的多元化康复教学方法

美国和澳洲两所高校的康复教育使用多种手段促进学生知识与能力的培养。在教学过程中以学生为中心,采用整合课程设计(Integrated Course Design, ICD)和有效教学结构(bridge, objective, pre-test,

participatory learning, post-test, summary, BOP-PPS)让教师精准把握知识点进行有效的传授和拓展,灵活应用小组讨论、课堂模拟操作、独立撰写治疗计划等多种教学方法激发学生的学习兴趣。除此之外,澳洲与美国在康复教育中十分注重实践技能的培养,把回归生活这康复核心理念始终贯穿于PT、OT专业的教育中,尤其临床康复课程和社区康复的每一门课程设置中有详细章节介绍指导学生如何从技术层面实现患者的回归社会。以悉尼大学为例,物理治疗学专业实训室有从事10余年的专门演员扮演病人,所有的场景设置和医院一样。学生从向病人的自我介绍、沟通、取得信任,再到对病人实施评估、治疗和训练,每一步都有考核环节且有专业教师进行指导,学生时刻都在关注病人如何更好地恢复健康,回归社会,在今后临床工作中会更加规范。以杜肯大学为例,在社区实践环节中采用浸入式学习方式,专业教师联系当地社区寻找有康复需求的人群,学生以小组为单位自主设计与组织治疗方案,教师全程监督与指导方案的设计与实施,最终教学目标达成、学生知识到技能的融会贯通和满足社会需要的目的,上述国外高校的这些措施对我国康复教育课程的设置具有借鉴意义。

5 注重科研素质培养与循证实践

悉尼大学十分注重学生科研和能力的培养。每学期会定期在高校联盟之间举行1~2个主题的科研论坛,优秀学生代表会进行大会汇报。每个学生根据自己兴趣进行研究,以张贴海报形式供大家交流,参会人可根据自己方向与海报制作者进行讨论。澳洲本科专业中全年级前5%的学生将在大学第4年下半年被邀请攻读荣誉学位。物理治疗系从事研究工作的教授会为学生介绍各自的研究方向及学生可以参与的研究课题。课题介绍会所涉及的物理治疗专业领域十分广泛,包括肌骨康复,癌症术后康复,儿童康复等等。在学生初步的了解后学生可以填1~5个志愿并等待分配结果。当被接收后,跟随教授从事相关的科研活动,科研成绩表现优秀可直接申请Phd博士学位。杜肯大学作业治疗教育中注重循证实践理念的培育,除在课程中专门开设相关科研方法的课程外,循证实践的理念贯穿始终。在杜肯大学的日常教学中,专业教师引导学生组成定期的文献论坛,进行每周一次的文献分享与分析,学生轮流针对自己感兴趣的领域进行近期文献的搜索并在论坛上进行分享,教师将给予专业意见与点评。在学生独立完成治疗计划时,需有至少5个近年的证据对所提出的治疗计划进行支持。

6 反思与对策

6.1 加快建立物理治疗、作业治疗及言语治疗分化的行业准入标准 国内的康复治疗师培养虽已进入高速发展阶段,许多已开设康复治疗专业的院校已完成或正在进行专业分化,但各院校的专业设置与定位存在差异,物理治疗、作业治疗以何专业名称进行招生,是在入学时独立招生还是以康复治疗学统一招生后再进行分化、课程设置是否因此有所不同和侧重等问题仍待进一步讨论。目前中国康复治疗师行业的准入标准尚未完全建立,物理治疗、作业治疗的毕业生进入临床后无专业分化的专项考试,只能通过参加康复治疗师统一的职称考试代替执业资质的认证,出现专业教育与临床工作的脱轨现象,容易产生专业的迷惘感^[4]。物理治疗师、作业治疗师无全国统一的注册管理机制,在临床治疗师的未来发展与继续教育中尚未有统一的规划规定,对于行业中治疗师的未来成长不利^[5]。已经进入临床工作的康复治疗师是否有统一的标准进行资质的认定,若资质不够有何方法弥补等都是目前迫切需要解决的问题。因此,规范执业范围与职责、建立行业准入标准与规划继续教育要求能够较好的规范康复治疗师行业,并有助于治疗师培养体系的统一与规范。对于PT、OT、ST专业分化已经完成的院校,在课程设计与选择基于3个方面:第一,是基于今后临床需求设计课程计划。第二,根据分化专业总体目标和4年规定的总学分要求,优化每门课程的分数和课时数。第三,是在必修专业课基础上丰富限选专业课种类,鼓励让学生依据自己兴趣选择。

6.2 建立契合中国需求的康复课程体系 国内高校的专业建设都是参照WCPT、WFOT国际标准进行,如何在国际标准课程体系的指导下走出“中国风格”的道路,培养适合中国社会文化特色的物理治疗师与作业治疗师仍是在中国康复治疗师培养过程中值得探索的问题^[4,6]。在课程体系设计时可借鉴国外康复教育中以结果为导向的设计思路,纳入就业趋势、社会需求、政府导向、教育可用资源、各院校原本学科优势等多因素考量进行课程体系的调整与优化。在物理治疗、作业治疗“本土化”的道路上,传统康复疗法是中国环境中不可忽视的资源,中国传统康复技术如针灸、推拿、太极拳等治疗手段在中国具有广泛的接受度与认可度,且是政府大力支持的领域^[7]。各高校可发挥学校专长,在教学体系中融入自身教育特色。

6.3 教学模式向以学生为中心的综合性课程设计转换 物理治疗与作业治疗是理论与实践技能并重的应

用型学科,康复治疗师们在工作中需在缜密的临床思维指导下进行临床技能的综合运用。在专业课程的设计中应注重理论与实践的良好衔接^[8]。要培养出能够适应中国环境,具备对中国国情与文化充分理解且具备扎实的实践技能的康复治疗师,还应加大临床沟通技巧、实训课程比例,并提供当地社区环境中的实践机会,弥补课堂教学的局限性,促进学生从知识向技能的迁移。在专业基础课中,教师应注重激发学生兴趣和梦想,以学生为中心进行课堂教学逆向设计的展开并注重融入中国情境。在评估方法中使用多元化的综合评估方式,引入形成性评价全方位考察学生的各项能力^[9]。课程设置应是不反馈、不断修正的过程,从教学目标制定、教学方法调整、教学评估到教学反思。专业教师在课程结束后多方面反馈与评价进行课程的再设计与优化。

6.4 增加循证实践课程内容,提升本科生科研能力,注重科研思维的培养 康复治疗学是一门循证科学,WCPT与WFOT在培养要求中均提到康复治疗师的一项必备技能就是循证实践。在澳洲和美国教育中均发现,其对治疗师的培养十分重视这一技能。因此,在未来的康复教育中应增设《康复循证实践》和《临床科研方法》等课程,在专业课程中加入循证实践的元素,培养学生循证实践的思想,同时在本科阶段让学生依据自己兴趣尽早加入高年制的教授和学科带头人的科研团队进行科研学习,具备初步的科研思维。

【参考文献】

- [1] 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.
- [2] Physiotherapy Board of Australia. Registration Standards [DB/OL]. (2016-09-12) [2018-07-03]. <http://www.physiotherapy-board.gov.au/Registration-Standards.aspx>.
- [3] 邓学,邓欢,虞乐华,等.美国注册作业治疗师考试的设计原理与样题解析及对中国作业治疗专业建设的启示[J].中国康复理论与实践,2017,23(7):859-864.
- [4] 胡军,刘晓丹,周强峰,等.上海中医药大学作业治疗专业建设的发展及探索[J].中国康复,2015,30(6):437-439.
- [5] 缪萍,刘浩,潘翠环.美国物理治疗专业教育的评估与认证体系[J].中国康复理论与实践,2015,21(2):245-248.
- [6] 沈光宇,胡玉明.作业治疗师教育概况与改革的思考[J].中国高等医学教育,2009,(2):11-12.
- [7] 方磊,Boya wang.澳大利亚中医药发展现状调查及对中医药教育国际化传播的思考[J].中医药文化,2016,11(3):24-28.
- [8] 缪萍,刘浩,潘翠环,等.以临床为导向的美国物理治疗教育课程体系[J].西北医学教育,2015,23(1):1-3.
- [9] 方磊,齐端,孙萍萍.基于形成性评价的《传统康复方法学》PBL教学考核研究[J].时珍国医国药,2016,27(8):1999-2001.