

· 康复教育 ·

21 世纪中国康复治疗专业教育

胡忠亚 汪瑞

21 世纪以来,随着中国康复医学事业的蓬勃发展,康复治疗专业教育规模快速增长,规范化教育教学体系正在形成,现总结如下。

一、办学规模快速增长

通过检索 2000 年至 2011 年间经教育部备案或批准设置的高等学校本科专业名单后发现,12 年来设置康复治疗学、运动人体科学、运动康复与健康专业的高校共计 77 所,详见图 1。学制多为 4 年制,康复治疗学专业大多都授予理学学士学位、运动人体科学及运动康复与健康专业授予理学或教育学学士学位。

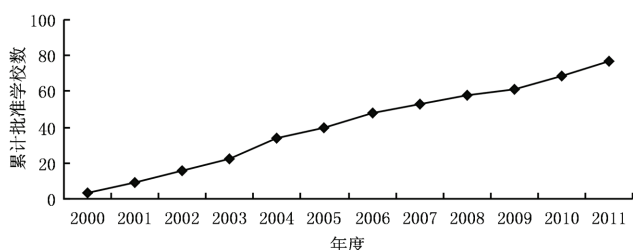


图 1 教育部备案或批准设置康复治疗相关专业的高校数累计

通过查询相关高校的网页发现,2012 年参与康复治疗相关专业招生的本科院校共 72 所,具体招生计划统计详见表 1。高职高专类康复专业的招生名称基本一致,为康复治疗技术。2011 年教育部公布备案设置康复治疗技术专业的学校共 136 所。通过查询及电话咨询获知,2012 年实有康复治疗技术专业招生计划的学校共计 113 所,计划招生共 10 682 名。我国康复治疗相关专业的本科、高职高专教育规模与 2006 年相比显著增长,详见表 2。

表 1 2012 年康复治疗相关专业招生计划统计(个)

类别	康复治疗学	运动人体科学	运动康复与健康	其它相关专业
招生学校数	53	17	12	4
招生计划总数	3388	841	540	150

注:“其它相关专业”指假肢矫形工程、中医学(康复医学方向)、针灸推拿学(康复治疗方向)和临床医学(康复医学)。

表 2 2012 年与 2006 年全国康复治疗相关专业的招生计划对比(个)

年度	本科			高职高专		
	学校数	计划总数	平均计划数	学校数	计划总数	平均计划数
2006	44	2151	49	64	4400	69
2012	72	4919	68	113	10 682	95

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-1424.2012.011.023

作者单位:246052 安庆,安庆医药高等专科学校

二、专业教育规范逐步建立

国家教育部、卫生部于 2000 年对中等职业学校的专业设置进行了规范,规范后的医药卫生类专业共有 11 个,“康复治疗专业”也被包含其中^[1];2001 年,卫生部组织制订了全国统一的中职康复技术专业教学大纲及教学计划^[2],并编写出版了卫生部规划教材,对促进我国中职康复技术专业教育的发展起到了至关重要的作用^[3]。

在《2001 年度经教育部备案或批准设置的高等学校本科专业名单》中首次批准设置了“康复治疗学”专业;2004 年中国康复医学会康复医学教育专业委员会课题研究组提出了《本科康复治疗专业教育设置标准》的建议文件^[4]。同年,卫生部、教育部联合颁发了《护理、药学和医学相关类高等教育改革和发展规划》,明确了“医学相关类专业在专科层次上属高等职业教育范畴”。2009 年,教育部高职高专相关医学类专业教学指导委员会课题组对高职高专康复治疗技术专业的办学情况进行了考察,并制订了专业标准^[5]。借此契机,由宁波天一职业技术学院牵头,联合郑州澍青医学高等专科学校等医学院校,对高等职业教育康复治疗技术专业实训基地、实训项目及康复设备等基本配置方面进行了调研与设计,制订了推荐方案,于 2009 年 12 月上报至教育部高职高专相关医学类教学指导委员会^[5]。以上两个文件为基础所制订的《高职高专康复治疗技术专业教育基本标准》预计将于 2012 年下半年出台。

三、课程设置

通过检索文献和相关调查,共获得 13 所本科院校康复治疗学专业的课程设置情况^[6-10],其中有 3 所院校设有物理治疗(physical therapy,PT)和作业治疗(occupational therapy,OT)培养方向,但不同本科院校间的课程设置与实习时间差别较大,详见表 3。专业基础课和专业课学时数平均为 1783 学时,与国际作业治疗联盟(World Federation of Occupational Therapists,WFOT)和世界物理治疗师联盟(The World Confederation for Physical Therapy,WCPT)的最低教育标准(2000 学时)^[11]差异较小,且平均实习时间大于 40 周,远远超过 WFOT 和 WCPT 的最低教育标准(1000 学时)。

与本科院校的课程设置相比,高职高专类康复治疗技术专业的课程设置则基本相同。专业基础课及专业课学时数为 1200~1400 学时,实习时间为 8 个月至 1 年。《教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见》中明确要求:三年制专业的课内总学时一般以 1600~1800 学时为宜。因此,高职高专类康复治疗技术专业的学科课时很难达到 WFOT 和 WCPT 的最低教育标准。

四、专业建设的改革与探索

中国内地康复治疗教育由于起步较晚,导致现阶段存在着供不应求、起点低、不规范、缺乏可持续性发展能力等问题^[12]。在招生规模快速扩大的同时,众多院校都在努力提升办学水

平,探索规范化、可持续性发展道路^[13-21]。

表 3 部分本科院校康复治疗学专业课程设置情况表

学校	专业基础课学时	专业课学时	合计	实习时间(周)
首都医科大学				
PT 方向	1100	1056	2156	38
OT 方向	1115	1056	2171	38
昆明医科大学				
PT 方向	1386	576	1962	25
OT 方向	1458	576	2034	25
福建中医药大学				
PT 方向	792	1008	1800	50
OT 方向	760	1008	1768	50
中山大学	703	1456	2159	48
南京医科大学	-	1174	-	48
安徽中医学院	1323	585	1908	42
上海中医药大学	1087	725	1812	48
徐州医学院	1016	668	1684	52
安徽医科大学	980	562	1542	18
广州医学院	791	702	1493	52
福建医科大学	957	528	1485	24
泸州医学院	454	945	1399	48
广州中医药大学	756	621	1377	48

值得强调的是,国内一些院校为康复治疗专业的学科建设作出了贡献,引领着中国康复治疗教育走向国际化方向。首都医科大学康复医学院率先提出并实行康复治疗分 PT 和 OT 亚专业教育,在 2006 年得到了 WFOT 的认证许可^[22];昆明医学院则提出了建设与国际接轨的康复治疗专业的奋斗目标,于 2010 年 7 月获得了 WFOT 国际认证,随后于 2011 年 9 月又获得了 WCPT 认证。

五、专业教材建设

2002 年,在卫生部的统一规划下,人民卫生出版社组织编写了一套中等卫生职业学校康复技术专业教材,共 5 本;2005 年,由首都医科大学、南京医科大学联合华夏出版社组织编写了一套康复治疗学系列教材,共计 19 本,填补了我国在康复治疗学教学领域的空白;2008 年,人民卫生出版社组织编写了全国高等院校康复治疗本科专业卫生部规划教材,共 14 本;同年,高等教育出版社组织编写了一套康复治疗技术专业教材,共 8 本;2009 年,复旦大学出版社与全国卫生职业教育康复技术专业研究会合作,组织国内开设有康复治疗技术专业的 30 余所院校的专家学者,编写了一套康复治疗技术教材,共 12 本。2010 年,人民卫生出版社又出版了全国高职高专康复治疗技术专业卫生部规划教材及全国中医药高职高专康复类专业教育卫生部规划教材,分别为 11 本和 8 本;2011 年,华中科技大学出版社组织国内 42 所高职高专医药院校的专家编写了一套康复治疗技术专业工学结合教材,共计 22 本,其中 13 本已于 2012 年上半年出版发行。

六、专业教育研究

2012 年 6 月中旬,通过万方数据库共检索到康复教育教学研究性论文共 345 篇。论文内容多为专业建设与改革、课程设置、教学计划、教学方法及实践教学等,以经验体会为主,研究性文献较少。现按第一作者的单位分类将论文的被引用情况

叙述如下,详见表 4、表 5。

表 4 论文被引用情况

作者单位类型	发文数	被引篇数	被引率(%)	被引次数	每篇平均被引次数
本科院校	182	91	50.00	519	2.85
非本科院校	163	55	33.74	179	1.10

表 5 被引 10 次以上论文的作者情况

名次	作者姓名	作者单位	被引篇数	总被引次数
1	张凤仁	首都医科大学	7	87
2	卓大宏	中山大学	3	52
3	胡忠亚	安庆医药高等专科学校	1	21
4	李林	佳木斯大学	2	21
5	尹宪明	苏州卫生职业技术学院	2	18
6	纪树荣	首都医科大学	2	17
7	敖丽娟	昆明医学院	1	14
8	杨大鉴	泸州医学院	1	13
9	陈艳	广州医学院	1	12
10	廖利民	首都医科大学	1	12
11	买晓琴	中国科学院心理研究所	1	12
12	马金	辽宁职业技术学院	5	12
13	陈庆亮	清远职业技术学院	1	11
14	王于领	中山大学	1	11
15	黄澎	南京医科大学	1	11
16	何成奇	四川大学	2	11

此外,康复治疗专业教育的师资队伍、校内实训基地、校外实习基地建设亟需加强。专科层次康复治疗技术专业中的大部分教师是从临床医学、针灸推拿和中医类等其它专业转入,专业化程度有待提高^[3],多数专科院校的仪器设备总值均在 100 万元以下^[3]。本科层次的专业师资队伍、实训基地及实习情况虽缺乏文献调查,但我国康复医学教育起步晚、起点低、师资人才及经验的积累都有限^[23],追求可持续性发展的目标仍需坚持。

七、意见与建议

(一) 加强师资培养

专业建设的核心是师资队伍建设。目前,由于我国康复治疗本科教育规模较小、职业认同感低^[24]、本科毕业生从事康复医学类专业的比例较低^[25]、高学历康复治疗师队伍中“不安心”、“不稳定”的心态较突出^[26]。因此,现阶段我国康复治疗专业教育的主要力量是专科层次教育,且在相当长的一个时期内,高职高专康复治疗技术专业的毕业生会有较大的机率进入三级医院就业^[16]。但就目前的社会现状来说,高职高专类院校很难吸引高层次的康复人才加入教师队伍。

针对师资力量薄弱的问题,建议在康复教育成绩较为突出的本科院校开设硕士师资班,招收康复治疗学或临床医学本科毕业的在职教师,经过 2~3 年的学习,考评合格后发给毕业证书,授予硕士学位。此举将有效加快康复治疗专业师资队伍的建设。

(二) 专业教育进一步规范化

“高职高专康复治疗技术专业教育基本标准”预计将在 2012 年下半年下发。“康复治疗专业技术人才准入标准”和

“本科康复治疗专业教育设置标准”虽已上报,但成为正式文件下发的时间尚不得而知。

深入开展专业教育规范化是一项艰巨的任务,建议尽快出台并实施“康复治疗专业技术人才准入标准”;制订“本科康复治疗学专业教育基本标准”;实行“康复治疗专业设置评估”制度及康复治疗师执业考试制度;成立康复治疗专业教材编写指导委员会,按照本科、高职高专“专业教育基本标准”分别组织编写教学大纲和配套教材。

(三)逐步与国际接轨

美国的 OT 教育分为注册作业治疗师(occupational therapist registered, OTR)及助理作业治疗师(certified occupational therapy assistant, COTA)。OTR 接受从学士学位到博士学位的教育,COTA 有资格认定教育及相关学士学位课程^[13]。从 2007 年开始,OTR 的最低教育标准为达到硕士学位水平,学制 6 年;COTA 的学制为 2 年,随后可以通过阶梯式学习或进修方式达到 OTR 水平。美国 PT 教育主要分为物理治疗理学硕士(master science of physiotherapy, MSPT)和物理治疗硕士(master of physiotherapy, MPT),大多数学校只设有 MPT^[28]。一般情况下,攻读 MSPT 需 5 年,包括 2 年的本科教育和 3 年的专业课程学习,已获得学士学位的可以申请攻读 MPT,在此学位基础上攻读 MPT 需要 2~3 年时间。

澳洲、日本、香港及台湾等发达国家和地区,均设有从学士到博士阶段的 PT 和 OT 教育体系。其中学士学位的学制均为 4 年,以 WCPT 和 WFOT 的教育最低标准为基准。目前,在我国内地还没有机构或院校开展 PT 或 OT 的硕博教育,仅有少数本科院校在取得 WFOT 和 WCPT 认证的基础上实行康复治疗 PT 及 OT 亚专业教育。

与国际接轨是我国康复治疗专业教育的发展方向,建议中国康复医学会对具备基本条件的本科院校进行指导,建立符合 WFOT 和 WCPT 要求的课程体系,帮助其取得 WFOT 和(或)WCPT 认证。同时,选择个别高职高专院校开展符合 WFOT 和(或)WCPT 要求的课程体系改革试点,逐步推进我国康复治疗专业教育国际化进程。

参 考 文 献

- [1] 卫芳盈. 当前形势下我国康复职业教育发展的思考. 中华物理医学与康复杂志, 2010, 32:470-472.
- [2] 卫生职业教育教学指导委员会. 中等职业学校医药卫生类专业教学计划和教学大纲汇编——卫生保健专业、康复技术专业. 北京: 人民卫生出版社, 2001:3-108.
- [3] 陈卓颐, 陈健尔, 周菊芝, 等. 高职高专康复治疗技术专业教育基本标准的研究. 中国康复医学杂志, 2010, 25:894-897.
- [4] 本科康复治疗专业教育设置标准. 中国康复医学杂志, 2004, 19:416-417.
- [5] 周立峰, 李海舟, 周菊芝. 高等职业康复治疗技术专业实训基地与实训项目设置研究. 中国康复理论与实践, 2010, 16:888-889.
- [6] 陈艳, 潘翠环. 国内医学院校康复治疗学专业本科教育课程设置比较分析. 中国康复医学杂志, 2010, 25:992-995.
- [7] 陈小红, 倪国新. 福建医科大学康复专业教学内容和课程设置的探讨. 中国康复医学杂志, 2010, 25:451-453.
- [8] 陈伟, 钟卫权. 徐州医学院康复治疗学专业教学计划及存在的问题探讨. 中华医学会第十一次全国物理医学与康复学学术会议论文集, 2009, 9:280-281.
- [9] 张效玮, 曾玉. 浅谈我国康复治疗学专业教育. 中国医学创新, 2011, 7:12-14.
- [10] 谢芹, 余瑾, 刘春龙, 等. 康复治疗学专业教学计划设计与教学模式探讨. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9:69-70.
- [11] 张凤仁, 李洪霞. 康复治疗学专业课程设置探讨. 中国康复理论与实践, 2004, 10:449-450.
- [12] 卓大宏. 关于我国康复治疗技术教育改革与发展若干问题分析. 中国康复医学杂志, 2004, 19:406-410.
- [13] 沈光宇, 胡玉明. 作业治疗师教育概况与改革的思考. 中国高等医学教育, 2009, 2:11-12.
- [14] 曹喜俊, 余瑾, 刘春龙. 中医院校康复治疗学专业分化之探讨. 按摩与康复医学, 2011, 2:205-206.
- [15] 唐巍, 胡玲, 倪朝民, 等. 中医药院校康复医学人才培养模式的实践与思考. 中国康复医学杂志, 2010, 25:367-370.
- [16] 胡忠亚, 张伟群. 以就业为导向的康复治疗技术专业建设. 齐齐哈尔医学院学报, 2012, 33:1059-1061.
- [17] 许智. 湖北职业技术学院开设康复专业高职教育概况. 国外医学:物理医学与康复学分册, 2005, 25:135-136.
- [18] 林成杰. 高职高专康复治疗技术专业人才培养目标及课程设置的探讨. 中国康复医学杂志, 2009, 24:1035-1036.
- [19] 陈庆亮, 王小燕, 倪刚. 高职康复治疗技术专业教学改革探讨. 卫生职业教育, 2007, 25:16-18.
- [20] 罗治安, 陈卓颐, 罗洪英, 等. 高职康复治疗技术专业人才培养模式探索与实践. 中国康复理论与实践, 2009, 15:398-400.
- [21] 王丽岩, 王晓臣, 李凌雁, 等. 高职康复治疗技术专业学科建设的探讨. 卫生职业教育, 2011, 29:5-6.
- [22] 窦祖林. 作业治疗学. 北京: 人民卫生出版社, 2008, 23-26.
- [23] 卓大宏, 励建安, 李建军. 关于建立中国现代化康复医学教育体系的进展、问题与反思. 中国康复医学杂志, 2004, 19:404-405.
- [24] 张效玮, 赵江莉, 黄东锋. 广东省 4 所实习机构康复治疗学专业实习生职业认同感的现状和影响因素. 中国康复医学杂志, 2010, 25:364-366.
- [25] 董新春, 刘凤艳, 赵晓生, 等. 新乡医学院康复医学专业就业情况分析. 中国康复医学杂志, 2010, 25:160-162.
- [26] 王玉龙, 杜继双. 我国康复治疗师队伍目前存在的问题及其对策. 现代康复, 1998, 7:657.
- [27] 李林, 鲍秀芹, 麻淑君. 国外物理治疗师的培训情况及其对我国的启迪. 中国康复理论与实践, 2002, 8:275-276.
- [28] 买晓琴, 罗跃嘉. 美国物理治疗专业(PT)学位培养计划. 中国康复理论与实践, 2001, 7:31-32.

(修回日期:2012-09-30)

(本文编辑:凌 琛)