

· 康复教育 ·

我国高职高专康复治疗技术专业现状
与发展对策研究

陈健尔 周菊芝 陈芙蓉 李海舟 章文杰 陈卓颐

【摘要】目的 调查分析我国高职高专康复治疗技术专业现状,提出专业发展对策建议。方法 调查、收集、分析专业相关资料和文件、报告,包括设置专业院校、招生、课程设置、师资队伍、实训基地、毕业生就业、教学改革等情况。结果 至 2009 年,全国有 88 所院校开设并招收康复治疗技术专业学生,各校之间专业建设水平差距明显。近三年毕业生就业率为 94.8%,对口率为 96.8%。具有康复治疗专业背景的专职教师比例仅为 14%。结论 专业人才需求大,专业教育发展迅速,但整体专业建设水平不高,办学模式尚处在探索发展阶段;建议制定国家专业基本标准和教学规范;加快建设专兼结合双师结构教学团队;扶持重点和精品项目,加强课程、教材、实训基地建设;推进人才培养模式改革;完善专业设置评估机制和康复治疗师资格准入与执业注册制度。

【关键词】 康复治疗技术; 专业; 现状; 对策; 高职高专

近年来,高职高专康复治疗技术专业教育得到了快速发展。受教育部高职高专相关医学类专业教学指导委员会(以下简称教学指导委员会)委托,对我国康复治疗技术专业现状进行调查分析,提出发展对策建议,为制定国家专业标准和教学规范提供依据。

资料与方法

一、一般资料

1. 全国 64 所开设高职高专康复治疗技术专业院校的专业建设情况资料。

2. 康复治疗技术专业教育的相关文献资料 and 文件报告。

二、研究方法

(一)文献回顾

利用国内外文献常用数据库、百度、Google 等搜索引擎检索近年来专业教育相关资料和教育、卫生等部门文件报告。了解分析国内外专业教育发展、人才需求、开设专业的学校分布、年招生人数、在校学生人数、毕业生人数等基本情况等。共检索到 95 所院校。

(二)抽样调查

纳入标准:开设专科层次康复治疗技术专业的院校。排除标准:既往开设但已取消办学资格或不再招生的院校。共调查学校 88 所,其中有效调查 64 所,有效率为 72.8%。

调查方法:2009 年 2 月至 2010 年 5 月,采用便利抽样法进行调查,包括大会交流便利调查、书面委托、网络调查及电话调查等多种方式进行。

调查内容:包括招生情况、专业设置、教学组织、专业建设、课程设置、教材使用、专业师资、实训基地建设、产学合作及毕业生就业等。

质量控制:调查项目安排专人负责,统一指导语,相关资料

的数据对外保密。数据资料,双人录入,保证输入准确性。

三、统计学分析

采用 Windows office 2003 进行构成比、均数、极差等描述性统计学分析。

结 果

一、总体情况

2009 年,共有 95 所院校设置高职高专康复治疗技术专业,其中包括 15 所民办院校。院校分布于全国 24 个省份,其中当年招生 88 所。年招生人数最多为 268 人,最少为 6 人,多数院校在 50~100 人之间,平均为 53 人。男女学生比例为 1.0:2.5,女生人数多于男生。部分院校招收中等卫生学校毕业生的“3+2”学制学生和初中毕业生“五年一贯”学制学生。照此推算,2009 年全国高职高专康复治疗技术专业总招生人数约为 6400 多人。

二、人才培养目标与规格

以“一专多能”型康复治疗师为培养目标,缺乏对职业岗位及其能力结构要求的分析,因此对人才培养规格要求不具体。

三、专业内涵建设

(一)学科专业设置

部分院校专业设置有一定的随意性,专业基本条件不足,有的院校办了几年就停下来;院校之间专业投入差距很大,如年度师资建设经费,最低为 2 万,最高为 30 万,大部分院校 2~5 万元;校内实训基地建设经费最低 5 万,最高 200 万,大部分院校在 50 万左右,部分学校没有经费投入。

(二)课程设置与教材建设

课程设置不规范。各院校开设的不同名称的专业基础课多达 33 门,其中有 50% 以上院校共同开设的仅有 7 门;开设的不同名称的专业课程竟有 44 门之多,而有 50% 以上院校共同开设的只有 10 门;课程内容及学时安排差异大,专业基础课的总学时最少的为 446 学时,最多为 940 学时,相差 1 倍以上;专业课总学时最少为 216 学时,最多为 752 学时,相差达 3 倍以上;学时数相差 1 倍以上的课程有 13 门,有的课程学时相差 3

倍以上;中医药院校中医课程占了较大比例。缺乏国家级精品课程、省级精品课程也很少。不少院校专业课程选用本科教材,部分院校选用自编教材,缺少配套的实训指导教材。尚无国家规划教材。

(三) 师资队伍

64 所院校的师生比最高的为 1:4,最低的为 1:22,平均为 1:15。专职教师与兼职教师之比为 1:0.69。专业结构:有康复治疗专业背景的专职教师所占比例仅为 14%,其他为:临床医学(34%),中医类(19%),针灸推拿(17%),康复医学(16%) (表 1)。兼职教师中有康复治疗师背景的也仅占 18%。职称结构:高级职称占 46%,中级职称占 33%,初级职称占 13%,实验员占 8%。82% 的教师从事康复治疗技术专业教学不足 5 年。开办专业以来,专职教师中仅有 18.6% 接受过半年以上时间进修学习,13.4% 接受过半年内的进修学习,只有个别学校有专业教师送往国外学习。

表 1 64 所院校康复治疗技术专业专职教师专业背景构成

专业背景	人数	构成比(%)
康复医学	94	16
康复治疗	107	14
中医学	127	19
针灸推拿	114	17
临床医学	226	34
合计	668	100

(四) 实训基地

66% 的院校建有专门的校内专业实训基地,最少设 1 个实训室,最多设 7 个实训室,以 2~3 个居多。面积最小约 20 m²/间,最大约 160 m²/间。实训室大多为多功能实训室,承担多种实训项目,仿真度不够。总体上实训室开放水平较低。部分院校的实训项目直接放在校外实习基地中进行。院校均有校外专业实训基地,包括教学见习基地和毕业实习基地。最少有 3 个,最多 48 个,平均 22 个左右。主要分布在综合性医院的康复医学科、康复专科医院以及残联等康复机构。其中三级医院占 49%,二级医院占 22%,残联等康复机构等占 29%。

(五) 就业情况

近三年毕业生总就业率为 94.8%,对口率为 96.8%,学生就业情况良好。毕业生主要就业去向分别是二级医院(44.3%),三级医院(25.1%),康复中心(22.1%)。详见表 2。

表 2 64 所院校高职高专康复治疗技术专业毕业生 2006 年~2008 年就业情况(%)

年份	就业率	对口率	三级医院	二级医院	康复中心	社区卫生服务中心	其他
2006	92.8	93.9	24.1	39.6	19.9	10.3	6.1
2007	93.7	97.3	26.4	41.4	25.7	3.8	2.7
2008	96.0	97.8	24.6	47.3	20.5	5.5	2.1
总体	94.8	96.8	25.1	44.3	22.1	5.5	3.0

讨 论

康复治疗专业迅速发展的前提是巨大的市场需求^[1]。据全国康复资源调查,目前,我国康复治疗师数量约为 1.4 万人,

约占总人口的 1/10 万。而目前美国、欧洲、加拿大等发达国家的康复治疗师约为 40~70 人/10 万人口^[1]。中国康复医学会和中华医学会物理医学和康复分会根据卫生部康复资源调查结果,结合国际信息,联合进行“十二五”期间康复治疗师需求分析,认为当前治疗师缺口达 10 万人^[2]。康复治疗技术教育面临着培养大批高素质技能型专门人才的重要任务,有着广阔的发展前景。

我国未来康复医学事业的发展有赖于疏通“瓶颈”,尤其是专业人才培养队伍的培养和建设^[3]。近年来,高职高专康复治疗技术专业教育发展迅速,已经成为我国康复治疗人才培养的主要途径之一。从整体情况看,专业教学组织体系基本建立,毕业生就业情况良好。一些院校开展了国家级、省级示范(重点)专业和实训基地建设,进行了人才培养模式改革探索。但院校之间专业教学条件和建设水平差距明显。当前专业建设存在的主要问题:①师资队伍专业素质不高;②课程设置不规范,课程建设水平不高,教材建设滞后;③实训基地建设水平较低,实训基地面积和实训设备不足的现象比较普遍。部分院校尚未建立起长期的、稳定的校外实训实习基地;④教育教学改革相对滞后,尚未建立起符合康复治疗职业岗位能力要求的培养模式、教育质量评价体系。总体来看,专业建设尚处在探索发展阶段。

针对康复治疗的专业发展,本研究提出下列对策和建议。

1. 建议教育部委托教学指导委员会组织制定国家专业基本标准和教学规范:专业基本标准应包括学制与学历、培养目标与规格、职业证书、专业师资配备、教学设施、实训设备与实训基地建设、教材与图书资料、教学管理制度等专业设置基本条件和要求。教学规范包括专业课程设置与教学内容、主要实践教学环节、专业实训项目方案、专业教学组织、人才培养方案、教学方法、教学评价考核等标准和制度。在制定专业人才培养目标时,既要体现德、智、体、美的一般要求,又要突出职业素质和岗位能力的培养要求^[4]。人才规格要体现职业素质、专业知识、职业能力方面的具体要求。在掌握专业基本理论、基本知识、基本技能的同时,要培养康复治疗岗位所需要的职业核心能力即康复评定和康复治疗的基本技术及其应用能力,以及人际沟通、团队合作与利用社会康复资源的能力。

2. 加强教学团队建设:①建议教育行政部门和院校扩大康复治疗专业研究生招生规模,在符合条件的高校、附属医院、康复中心建立师资培训基地,持续开展“专业带头人与骨干教师培训计划”等项目;教育部教学指导委员会联合中国康复医学会、中华医学会物理治疗与康复分会等学术组织开展多种形式的师资培训和学术交流项目,加快专业带头人、骨干教师和专业师资培养;②院校要聘请有实践经验的临床康复治疗师作为兼职教师和实训指导教师,建立包括专业带头人、专业专任教师、兼职教师、专兼职教辅人员和教学管理人员的专兼结合双师结构专业教学团队;③完善专业教师的继续教育、在职培养和岗位实践训练制度,提高教师专业素质和教学能力。

3. 扶持重点和精品项目建设:建议教育行政部门和院校支持示范(重点)专业、示范实训基地、精品课程等建设项目,带动专业建设水平的提高。

4. 加强课程和教材建设:开展基于康复治疗岗位工作过程的项目导向的课程改革,建立专业课程标准体系。建议教育部

教学指导委员会组织编写符合专业特色和教学改革要求的国家专业规划教材。教材编写要吸收临床康复技术人员共同参加,突出职业岗位能力的培养。

5. 加强校院合作,共建实习、实训基地:要按照基本标准建立规范的校内专业实训基地。实践教学功能、实训设备、实训项目的开放和管理等应满足教学计划和学生岗位实践能力训练要求。应与医院和康复机构共同建设长期稳定、紧密合作、互惠共赢的校外实训基地,包括设置康复医学科的综合性医院、康复专科医院、各类康复机构、社区卫生服务机构、社区康复站等。

6. 推进人才培养模式改革:要学习借鉴国际康复治疗师培养模式,结合我国康复临床和职业教育的实际情况,探索具有我国特色的高职高专康复治疗技术专业人才培养模式。国际康复医学与教育专家认为,物理医学与康复的实践必须根据各国的社会经济状况和其他习惯传统而定,不能有统一的模式^[5]。综合型康复治疗师是当前我国综合医院康复医学科的主要需求,与此相适应。目前,康复治疗技术专业主要是培养“一专多能”的综合技能型康复技术人才。同时根据社会实际需求变化,可以在有条件的院校进行试点,逐步探索物理治疗师、作业治疗师等康复治疗人才的专科分类培养模式。康复治疗是一门应用性、实践性很强的医学门类,传统的教学方法和教学模式难以适应康复治疗这一技能型人才培养的要求^[6],应积极实施专业教学改革,根据课程目标,实行任务驱动、项目导向、工学交替、理实一体化等多种形式的“做中学、做中教”的教学模式;建立以学生综合能力素质为核心的教学质量评价机制

与考核方法。

7. 完善相关政策:①建议国家教育、卫生、民政和残联等部门支持康复专业教育,把康复治疗师的教育培养列入相应的“十二五”规划,加大扶持力度;②建议卫生行政部门研究制定符合我国现阶段实际的,以能力为尺度的康复治疗师岗位资格准入标准和执业注册制度;③建议教育部委托教学指导委员会研究建立康复治疗技术专业设置和规范化建设的评估机制,保证专业教育基本条件和人才的培养质量。

参 考 文 献

- [1] 励建安. 2008 年中国康复医学的关键词. 中国康复医学杂志, 2008, 23:97-99.
- [2] 徐冬艳, 吴毅. 我国康复医学教育的发展现状分析. 中华物理医学与康复杂志, 2010, 32:71-73.
- [3] 卓大宏. 中国当代康复医学发展的大趋势. 中国康复医学杂志, 2011, 26:1-3.
- [4] 陈健尔, 叶国英, 姚蕴伍, 等. 高职护理专业“平台+岗位方向模块”课程体系的探索. 中华护理教育, 2010, 7:351-352.
- [5] 吴宗耀, 励建安. 物理医学与康复医学发展的挑战、机遇和危机. 中华物理医学与康复杂志, 2009, 31:721-724.
- [6] 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.

(修回日期:2011-10-21)

(本文编辑:阮仕衡)

· 消息 ·

《骨科》杂志稿约

尊敬的各位骨科同道、骨科专家:

《骨科》杂志为专业性医学学术期刊,属于全国正式期刊,由华中科技大学同济医学院附属同济医院主办,华中科技大学同济医学院附属同济医院骨科陈安民教授担任主编,编委会由全国著名骨科专家组成(编委原则上要求学术地位是博士生导师)。国内外公开发行, CN 42-1799/R。

本刊现为《中国学术期刊综合评价数据库》统计源刊,并被《中国生物医学期刊引文数据库-CMCI》、《中文科技期刊数据库》、中国生物学文献数据库、《中国核心期刊(遴选)数据库》、《中国生物学文摘》、《中国学术期刊(光盘版)》、“中文生物医学期刊文献数据库-CMCC”、“中国期刊网”、《万方数据-数字化期刊群》等收录。在北美(哈佛大学,耶鲁大学)、西欧(德国,法国)、东南亚(日本,新加坡,台湾)等地区有广泛影响。在各位领导和国内外众多专家、同道的支持下,我们将致力于将它打造成国内一流的骨科专业学术期刊。

本刊由原《华中医学期刊》改名而成,《华中医学期刊》历史悠久,由原医学泰斗裘法祖教授于 1964 年创刊,有较高的学术价值和国内外影响力。本刊宗旨:坚持贯彻党的卫生工作方针政策,介绍骨科科学及其相关领域的临床新进展、新技术、新方法,推动与骨科临床密切相关的基础理论研究,促进国内外骨科学术交流。该刊以广大骨科医生及从事与骨科工作有关人员为读者对象。

本刊主要设有论著、经验介绍、实验研究、专家述评、专家笔谈、临床病例(理)讨论、综述、讲座、短篇报道等栏目。《骨科》面向全国,欢迎全国各地作者踊跃投稿。

来稿请寄:武汉市解放大道 1095 号(同济医院内)《骨科》编辑部,邮政编码:430030;联系电话:027-83662649(办公室);手机:15307113578(徐老师)。邮箱:orthopaedics2009@163.com。

《骨科》编辑部