

学习、训练及教师的示教、指导都有很高的指导价值,在实习实训教学中,我们的专业教师必须要更新理念、排除障碍、明确培养目标和努力方向,规范教学行为和指导方式,促进学生反复实验实训,并在工作不断发现问题、研究问题逐步完善,最终实现目标,为社会输送合格的康复治疗技术人才。

#### 参考文献

- [1] 卓大宏,戴红.我国康复治疗技术岗位任务分拆的研究[J].中国康复医学杂志,2004,19(6):411.
- [2] 张风仁,李洪霞,崔泓.国内康复治疗学专业教育的现状和发展[J].中国康复理论与实践,2007,13(6):995.
- [3] 纪树荣.康复治疗师的培养及资格认定之探讨[J].中国康复理论与实践,2004,10(2):66.
- [4] 王玉龙.康复治疗师教育体制的探讨[J].中国临床康复,2002,6(5):742.
- [5] 邱义臻,熊焰.建设高职教育实践教学体系的基本问题[J].职业技术教育(教科版),2002,25:20.
- [6] 张风仁.康复医学人才培养模式的探讨[J].中国康复理论与实践,2002,8(3):184.
- [7] 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[J].中国康复医学杂志,2004,19(6):404.
- [8] 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[J].中国康复医学杂志,2004,19(6):406.

## · 康复教育 ·

# 高职高专临床医学生康复医学教育现状和对策\*

潘 敏<sup>1,2</sup> 陈命家<sup>1</sup> 陈 辉<sup>1</sup> 汪长如<sup>1</sup> 纪 艳<sup>1</sup>

康复医学是一门新兴的多学科交叉的学科,它涵盖医学、教育学、社会学、工程学、心理学等学科门类。WHO和中国卫生部均已明确将康复划归为综合医院所必须具备的预防、治疗、康复和保健的四大功能之一<sup>[1]</sup>。我国目前大力推行的社区卫生服务体系中,康复服务占有十分重要的地位。但目前我国的康复医学教育发展仍然很不均衡,临床医护人员康复意识模糊,康复医学专业人员严重匮乏,迫切需要在医学院校包括高职高专临床医学生中开设康复医学必修课,以普及康复医学基础知识教育,满足社会对康复医学的需求,适应当代医学发展的需要。

现代康复医学自19世纪40年代从美国开始发展,迄今有60多年的历史。康复医学改变了传统医学的生物学模式,强调以生物-心理-社会医学模式为基础,以改善病、伤、残者的功能障碍为目标,应用主动、积极和有针对性的综合康复措施,以团队合作为基本工作方式,致力于广大患者和残疾者的功能改善和提高,使他们能够追求较高品质生活,重返社会。我国康复医学有组织的发展始于20世纪80年代,进入21世纪以来,康复医学的发展十分迅速。2001年,我国将康复治疗技术专业纳入国家全日制高等教育计划内。近年尤以高职高专层次的康复治疗技术专业学历教育发展更为迅猛,截至2007年,全国每年约有60余所高职高专院校培养康复治疗技术方面的人才<sup>[2]</sup>。但是,目前国内只有少数医学院校在临床医学和护理学学历教育中开设康复医学必修课,多数院校只是选修课,甚至没有设置该课程<sup>[3]</sup>。

## 1 高职高专临床医学生开设康复医学课程的必要性

我国康复事业近年发展迅速,卫生部规定二级以上综合性医院必须设立康复医学科,属于一级临床学科。康复医学在

我国有一个良好的开端,但存在康复医学人才数量不足,素质不高等问题,康复医疗机构建设缺乏经验,社区康复试点进展迟缓,康复医学知识有待于进一步在城乡基层普及等。目前,临床医护人员康复意识模糊,将康复等同于疗养、理疗和按摩<sup>[4]</sup>;认为康复的对象只是残疾人,只有在疾病的后期,患者出现严重功能障碍时才需要康复,从而耽误了患者的最佳康复时机;有些临床医师虽然了解康复的对象是功能障碍者,但认为康复就是100%的功能恢复。因此,有必要从医学生学校教育阶段,在不同专业、不同层次的教学,将康复医学作为各种医学专业的专业必修课,培养医学生的康复观念,使学生在未进入临床前就了解康复医学是一门涉及临床多学科的专业,应与内、外、妇、儿等临床学科一样得到充分重视;了解康复医学绝不是现有医学各科的延伸,而是有其独特的治疗对象、治疗目标和治疗技术的独立的医学专业,从而在将来的工作岗位上,能更好地与康复医学科协作,利用康复医学知识为患者服务,促使患者早日回归社会,同时,也可为社会培养出更多更优秀的康复医学人才<sup>[5]</sup>。高职高专临床医学生毕业后多面向基层,如农村卫生院、社区基层医院或社区卫生服务中心,从事社区卫生服务工作,担任全科医生角色,开展健康教育、预防、保健、康复、计划生育技术服务和一般常见病、多发病的诊疗服务。因此,在高职高专临床医学等专业开设康复医学课,让广大医学生接受康复医学教育,建立康复意识,为毕业后开展康复医疗工作奠定基础。

\* 基金项目:安徽省高等学校省级教学研究基金(2005343)

1 安徽医学高等专科学校临床医学系,安徽省合肥市芙蓉路632号,230601

2 安徽省立新安医院神经内科

作者简介:潘敏,女,副教授,博士

收稿日期:2008-07-28

## 2 高职高专临床医学专业开设康复医学课程的问题和对策

### 2.1 改变传统观念, 增加康复意识

首先, 康复医学在我国是一门新兴学科, 许多人包括高职高专医学院校分管教学的领导和专业负责人在内, 不认为康复是一门医学类学科, 而是保健、疗养等, 这就造成了学校教学主管部门、专业负责人在进行课程设置时, 没有把康复医学列入课程设置内, 或仅作为选修课及讲座。其次, 高职高专临床医学生学制仅 3 年, 其中包括实习 1 年, 学习理论课程仅 2 年。这 2 年不仅要学习医学基础知识、临床医学知识, 还包括英语、政治、体育等公共基础课程, 也就是说, 高职高专临床医学生要在 2 年内, 浓缩地学习完本科院校临床医学生所开设的课程。因此, 课程设置十分紧张, 即使开设康复医学课程, 学生认识不到这门课程的重要性, 对康复医学也缺少兴趣。所以, 应加大康复医学的宣传力度, 让高职高专医学院校的各级领导、各门课教师及学生了解康复不同于理疗、针灸或按摩, 康复医学是一门涉及临床多学科的临床一级学科, 应与内、外、妇、儿等临床学科一样得到充分重视。

### 2.2 加强康复医学师资培养

康复医学教育在我国作为近十年来新兴的专业教育, 教师水平参差不齐, 普遍存在教师数量少、学历低、专业知识浅薄、教学经验贫乏等问题。许多医学院校从事康复教学工作的教师是来自其他临床科室或教研组。他们当中部分人只是经过一个短时期的康复医学培训或进修, 缺乏对康复知识的全面系统地掌握, 这样会严重影响康复医学教学质量。首先, 应尽快开展康复医学专业教师的继续教育, 加强专业培训或进修学习, 鼓励教师参加康复专业的学术交流, 从中学习新的康复理论与康复治疗技术。其次, 尽快从高等医学院校康复专业毕业生中吸收一些高素质人才来补充教师队伍。只有这样, 才便于全面开展康复医学教育<sup>[9]</sup>。另外, 还可利用中外合作和交流, 加强教师的业务素质培养, 广泛地与国外先进的康复医学人才交流和学习, 提高教师们康复专业水平, 学习国外先进的教育理念和教学方法。康复医学教育的师资培养任重而道远, 既需要各级领导和教师的高度重视, 又需要一定的经费支持, 同时还要有计划有步骤地实施, 努力确保康复医学师资队伍尽快发展壮大, 这是我国康复医学发展的前提和基础<sup>[7]</sup>。

### 2.3 教材和教学内容的选择

我国目前已有国家级临床医学专业专科康复医学教材出版, 但内容相对偏多, 这就要求教师在进行教学时, 要针对高职高专临床医学生的特点, 最好根据本校学生状况及课时数, 自编教材, 精选教学内容, 对教学内容进行取舍, 重点介绍各种主要的康复医学基本概念、最新进展、常用治疗技术及常见疾病的临床康复, 重在概念和原则。通过教学, 让学生掌握导致功能障碍的临床常见疾病的康复基本原则和方法, 以便在以后的临床工作中能针对这些疾病与康复医师和康复治疗师密切合作。

### 2.4 教学方法和手段的创新

康复医学是一门理论性和实践性都很强的学科, 康复医学教学最突出的特点是实践与能力的培养, 即培养学生的自学能力、临床思维能力和创新能力。如何做好康复医学的教

学, 是传统教学所面临的一个问题。在康复医学教学中, 运用引导式、启发式、互动式等多种教学方法, 改变过去单向传输的教学方法和模式, 有效地调动学生的积极性, 促进学生积极思考, 激发学生潜能, 体现老师的主导作用与学生的主体作用。研究显示, 在康复医学教学中, 引导式教学法在培养学生学习兴趣、发挥主观能动性、操作能力等方面优于传统教学法<sup>[8]</sup>。利用多媒体手段辅助教学已成为医学教学方法改革的必然趋势, 是当前提高教学效果非常重要的一种教学模式。高职高专临床医学专业的康复医学课程应全部采用多媒体课件进行教学, 授课时除采用幻灯外, 还利用教学录像配合适当板书等手段进行讲解。网络课堂可以作为现场授课教学模式的一种有益补充。课堂上使用的电子幻灯教材可以保存在网络课堂, 方便学生课后随时温习所学内容, 巩固教学效果。同时, 还可以运用网络资源开设不同的板块如声像资料、问题讨论、案例研究、测试答疑等, 使其在课后教学领域中扮演“兴奋剂”的角色, 唤起学生对康复医学更加浓厚的学习兴趣<sup>[9]</sup>。对一些康复治疗方法如运动疗法等, 应适当增加实例教学, 特别是应当设法与相关科室, 如骨科、神经科等合作开展早期的床边功能康复, 这样可以增加学生在实习期间的感性认识。

### 2.5 考核形式

高职高专临床医学生进行康复医学教育的目的是使学生了解康复医学的基础知识、基本技能和方法, 增加对康复医学的感性认识。因此, 考核除采取笔试的形式外, 还可采用问卷调查、文献综述、专题报告等形式, 既灵活多样, 又加深学生对康复医学的进一步认识。

## 3 小结

通过对高职高专临床医学生进行康复医学教育, 可尽快提高其对康复医学理解和认识, 有利于将康复医学与临床医学紧密联系起来, 促进临床康复医学的进一步发展。随着国家教育行政部门和社会各界对康复医学教育的日益重视, 经过努力, 康复医学教育必将成为中国当代高职高专临床医学教育的重要组成部分, 并为我国医学事业的发展提供大批实用型的医学人才。

## 参考文献

- [1] 董新春, 杨纯生, 李晓芳. 新乡医学院开设康复医学专业本科教育概况[J]. 中国康复医学杂志, 2007, 22(9): 837—838.
- [2] 马金, 卢健, 许慧艳, 等. 高职院校康复治疗技术专业教学模式探讨[J]. 卫生职业教育, 2006, 24(11): 11—12.
- [3] 励建安. 康复医学在 21 世纪的发展趋势 [J]. 实用医院临床杂志, 2007, 4(4): 1—3.
- [4] 敖丽娟, 李咏梅, 王文丽, 等. 昆明医学院康复治疗学专业教学计划及课程设置探讨[J]. 中国康复医学杂志, 2008, 23(4): 363—365.
- [5] 黄澎. 康复医学教学中的辩证思维培养[J]. 中国康复医学杂志, 2008, 23(8): 745—746.
- [6] 王琴苗. 关于加强康复医学教育的几点建议[J]. 实用医技杂志, 2006, 13(5): 843—844.
- [7] 李洪霞, 张凤仁. 加强康复医学教师队伍建设, 努力提高教学质量[J]. 中国康复理论与实践, 2005, 11(1): 79—80.
- [8] 杨纯生, 董新春, 贾杰. 康复医学教学中的“引导式”教学法[J]. 中国康复医学杂志, 2007, 22(10): 925—926.
- [9] 杨慎峭. 康复医学的教学方法改革与实践 [J]. 医学教育探索, 2007, 6(6): 543—544.