

作業治療師是患者的教練、老師、干預者、激勵者、健康指導者、朋友。

今年暑假，有幸參與上海中醫藥大學與美國 Creighton 大學進行的為期三個月的交流訪學。從中看到了美國的作業治療技術，美國醫院是怎麼進行作業治療的，對我們中國的作業治療有了很多期望。首先我希望有政策的支持。醫院應該將物理治療、作業治療、言語治療分開。對於作業治療的治療專案有規範，並且能夠納入醫保。第二，我希望醫院對於住院部的病人能夠儘早進行作業治療的康復訓練，早期康復是康復中的重要理念。在美國，病人在 ICU 就開始進行物理治療和作業治療，但是現在在醫院中很少看到有作業治療師進入病房的。第三，希望能夠有跟多專業的作業治療人才，現在的醫院往往是一名治療師又做物理治療、又做作業治療，而且非常的不專業，這對病人是很不負責的。第四，希望通過宣傳教育，讓更多的人瞭解什麼是作業治療，讓人們知道進行作業治療的重要性。

我相信作業治療在將來一定會發展得越來越好，讓更多的患者能夠通過作業治療**做到自理、自立、自信、自強，從而最終回歸家庭和社會。**

佳木斯大學康復醫學院康復治療學專業課程設置

孫穎

一、培養目標

本專業培養具有扎實的基礎醫學、臨床醫學、康復醫學的基礎理論和較強的康復治療技術，具有很好的人際交流能力和良好的職業道德，能夠在各級醫療、康復機構或療養院開展康復評價和康復治療工作的康復治療師，以及能夠在康復醫學工程研究機構、公司從事研發工作的應用型專門技術人才。

二、培養要求

康復醫學是一門新興醫學學科，它的主要服務物件是殘疾人和老年病、慢性病等功能障礙者，以恢復其身體、精神和社會生活功能為目標。康復治療學是康復醫學的分支學科，以培養康復治療師為特色，培養具有基礎醫學、臨床醫學、康復醫學等基礎理論、基本知識、基本技能；具有較高外語、電腦水準；具有創新精神和實踐能力，全面掌握康復治療學理論與實踐技能的實用型、複合型人才。

畢業生應獲得以下幾方面的知識和能力：

1. 掌握基礎醫學、臨床醫學和康復醫學的基本理論、基本知識；
2. 掌握康復治療學的基本技能；
3. 具有開展康復治療工作的基本能力；
4. 熟悉國家衛生工作方針、政策和法規；
5. 瞭解康復醫學和與本專業有關的現代醫學的發展動態；
6. 具有分析問題、科學思維和獨立工作的能力，具備開展康復醫學各領域的科學研究工作的初步能力。

三、主幹學科

主幹學科：康復治療學、基礎醫學、臨床醫學

四、核心課程

人體解剖學、人體發育學、運動學、診斷學、康復功能評定學、運動治療學、物理因數治療學、作業治療學、言語治療學、中國傳統康復治療學、臨床康復學、兒童康復醫學、物理治療評定學、作業治療評定學、臨床運動治療學、臨床作業治療學。

五、學制及學位的授予

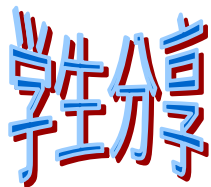
學制 4 年；本專業學生在校期間必須修滿規定的 182 學分方能畢業，達到學位要求者授予理學學士學位。

六、專業課程

學科基礎課：病理生理學、病理解剖學、康復心理學、人體發育學、運動學、康復醫學概要、診斷學、醫學影像學、神經精神病學、

專業課：康復醫學評定總論、物理因數治療學、兒科學、社區康復、假肢與矯形器學、言語治療學、中國傳統康復治療學、兒童康復醫學、物理治療評定學、運動治療學、臨床運動治療學、作業治療評定學、作業治療學、臨床作業治療學

專業選修課：全科醫學概論、文獻檢索、法醫學、醫學遺傳學、神經生物學、醫學研究方法、幼兒玩教具製作與環境、創業基礎、醫學史、醫用拉丁語



鄭哲

佳木斯大學康復醫學院 -- 11 級康復治療學專業 OT 方向

我的康復心路歷程 —— 每一個孩子都應該在童話世界裡成長

跟全國大多數高校學生不同，在大學的康復治療學習中，我接觸到更多的是兒童，所以要說學習最大的感悟，必然是跟孩子分不開的，用一句簡潔明瞭的話概括，那就是----每一個孩子都應該在童話的世界裡成長。

在大二課程結束之後，學院遵從個人意願把我們分為作業治療和物理治療兩個方向，並開始專業課程的學習，我選擇了作業治療。其實即便我已經馬上大三了，即便老師們解釋千百遍，那個時候對於自己的定位我還是很茫然的，不知道以後是從事兒童康復還是從事成人康復。聽同學說做義工可以接觸到需要康復的成人與兒童，於是我開始做義工，起初是去兒童福利院，但是很遺憾康復區沒有對我們開放，活動只是在每週的週末，或者節假日，陪那裡的正常兒童學習和玩耍，即便如此，這段經歷也讓我有了巨大的收穫，我找到了適合自己的方向----做一名兒童作業治療師，並向一同做義工的朋友學到了很多與孩子相處的方法，我喜歡孩子，我看到了生活在社會最底層的孩子，我渴望給予這些孩子力所能及的幫助。

在福利院做義工一段時間後，在義工聯盟負責人幫助下，我聯繫到了一家孤獨症兒童特殊教育學校，開始在那裡做義工，那是我第一次如此近距離的接觸特殊兒童，課本上所描述的孤獨症兒童的那些表現，清晰的出現在我的眼前，我有點手足無措，按理說在大二結束就有這樣的機會，這是一件很幸運的事情，但是那次經歷反而使我越發憂愁。這個特教學校的孩子是需要家人全程陪護的，家人不能陪護則需託管，孩子在學校的學習、訓練、衣食住行全都由學校的老師負責，那天的情形我至今記憶尤深，老師責罵“不聽話”的學生，異常嚴厲；家長體罰“不聽話”的孩子，甚至拳腳相加；孩子們尖叫、逃避。我觸動很大，我覺得即便是特殊教育也不該是這個樣子的！孩子們不應該是生活在這樣的場景中！我不知道全國有多少家這樣的機構，不知道全國有多少非科班出身的人在從事康復治療師這個職業，我更不知道有多少個特殊兒童在接受這樣錯誤的治療。

那天起我開始思考，做一名合格兒童康復治療師究竟需要具備什麼條件，我們又該為那些需要康復的孩子營造一個怎樣的成長氛圍。兩次之後，我再也沒有去過那家特殊教育學校，與此同時我開始通過各種途徑搜索與康復有關的資訊，一次很偶然的機會，我通過網路接觸到了一個特殊孩子的爸爸，並且閱讀了他寫的書---《爸爸愛喜禾》，我無法形容當時複雜的心情，這樣的家庭多麼需要一個人充當精神導師。很長一段時間我都把自己定位成一個醫務工作者，我要做的只是學好知識、治療疾病，其實不然，康復治療師應該是一個教育工作者，我們要做的是教會孩子們如何快樂地成長，教會家長如何緩解壓力，教會這樣的特殊家庭如何正常的運作，我們需要考慮太多的因素，而不僅僅是幫助孩子學會吃飯、穿衣、上廁所。

後來，我有幸得到一份特殊的兼職，做了一個腦癱孩子的家庭教師。補課的孩子是一個 12 歲的痙攣型腦癱患兒，女孩，我做的工作是幫她補習小學四年級的語文、數學和英語三門課程。補習持續了半年，這半年裡小姑娘跟我說了太多太多的心裡話，關於她的家庭和她自己，我才終於真真切切體會到，這樣一個特殊家庭裡每一個人的艱難與不易，對於自己的工作又有了更加深入的瞭解。

再後來，大三結束了，我就進入了臨床實習。起初是見習，偶爾會動手操作，一段時間以後，我有了自己的患者，是一個八歲的小男孩，痙攣型四肢癱。第一天治療的時候，我就開始給他編織童話，告訴他他被壞人施了魔法，我是被派來幫助他的人，要和他一起努力訓練，打敗壞人，如此種種。每天的治療孩子都很開心，也很配合。我同時也跟孩子的媽媽保持著很好的溝通。現在那個孩子已經不是我給他做治療了，但是每天他在治療室的訓練結束以後都要我陪他玩一會才肯離開。

這篇文章我幾乎沒有專業術語，也沒有參考任何文獻，用極其平淡的語言跟大家分享一下我學習康復的心路歷程。我一直都認為康復治療師是一個很值得我們驕傲的職業，也希望以後的自己能不忘初心，我們共同努力！