

南通大學醫學院OT專業試點教學概況

胡玉明 沈光宇

一、學院和專業介紹

南通大學醫學院是一所在國內外享有較好聲譽的百年老校，2003年開始招收康復治療學本科專業，招生規模30-70人/年（1-2個班）。2005年獲部省共建康復治療專業教學實驗室200平方米和各種康復治療專業基本教學設備器材。2012年又獲得江蘇省高校重點專業建設項目“醫療技術類”的部分資助和部省共建專業教學平臺專案的部分資助，實驗見習條件得到進一步的提升。2010年成立康復醫學系，下設康復基礎學教研室、物理治療學教研室、作業治療學教研室、臨床康復學教研室，以及相應的評定、PT、OT、ST實驗見習室。

康復治療專業依託附屬醫院康復醫學科，作為康復治療專業的主要教學基地，擁有獨立的康復醫學科病區（30張床位），康復治療中心600多平方米，各種康復治療、教學用儀器設備200多套件計400多萬元。在南通市擁有教學基地和實驗見習單位5個，社區康復基地20個；在上海、南京、蘇州等地的大型綜合性醫院和殘疾人康復中心有8個畢業實習機構。

康復醫學系積極培養自己的專業師資隊伍，目前擁有本專業專兼職教師28人，外聘兼職教師10人。專職教師中有高級職稱4人，博士8人（含在讀）、碩士7人（含在讀），治療師擔任教學工作的9人。承擔著康復治療學專業所有專業課程的教學任務，以及大學醫、衛、護各專業《康復醫學》課程的教學任務。2007年起已有8屆近400名康復治療學專業本科生畢業，主要就業分佈在東部沿海各大中城市醫療機構和康復專門機構；康復醫學與理療學碩士點于2007年起招生，現在讀碩士研究生6人。

康復醫學系作為新興的學科，十分重視學科建設，每年派員參與國內各種進修、培訓，鼓勵青年教師讀博、讀碩；教學改革方面，在實踐中學習摸索，申報教學研究課題、編寫見實習大綱和講義、拍攝製作教學見習片、參與試驗分亞專業教學等，都取得了明顯的成效和進展；十年來本專業教師為主和參與承擔了省、市廳、校等各級科研、教學課題近二十項，主編和參與編寫各種專著、教材等十餘部，獲得市廳、校等各級科技、教學成果獎十餘項。

南通大學支持康復治療專業積極參與教育國際化的進程，積極開展與澳、美、日、韓等同行開展教學交流，已經開展了與韓國大邱大學物理治療專業2加2模式的合作辦學。2011年起開展PT/OT分專業教學的試點項目，為培養與國際接軌的專業人才進行了有益的嘗試。

二、OT分專業試點教學概況

我校原康復治療專業課程設置有：人體發育學、解剖學（功能解剖）、運動學（運動生理、

生物力學)、康復功能評定學、物理治療學(理療學、運動治療技術學)、作業治療學(作業療法理論與技術)、言語治療學、心理治療學、康復工程學(假肢與矯形器)、傳統康復學(中醫針灸推拿)、神經康復學、肌肉骨骼康復學、內外疾患康復學等。

為了探索與國際接軌的路徑,康復治療專業 2011 年起步,參與中—挪合作項目:國內首批分專業教學試點(南京醫科大學、上海中醫藥大學、南通大學),2012 開始試行 OT 分專業教學試點。參照世界作業治療師聯盟(WFOT) 制定的《作業治療師培養教育最低標準》(Minimum Standards for the Educational of Occupational Therapists),修訂了作業治療專業教學計畫、課程設置和大綱;OT 專業試點教育增加的專業課程有:骨骼肌肉疾病的作業治療、神經系統疾病的作業治療、兒童發育障礙的作業治療、老年病作業治療、心理社會障礙的作業治療、治療性環境與輔助技術、職業康復和職業教育等。進行課程改革的是作業治療學(作業療法理論與技術)。

康復醫學系一方面積極培訓師資,選派 3 名有康復治療專業教學經驗的治療師參加中外合作 OT 教師培訓,同時抓緊時間學習、參考國內外 OT 專業資料,編寫專業課程講義,改編與課程相應的實驗見習、實習大綱;另一方面有計劃地安排試點教學,邊學邊幹,循序漸進,逐步開展八門專業課程的教學工作。試點的首批 OT 專業學生從 2010 年級開始,2012-2013 學年第一學期試點 3 門課程教學:作業療法理論與技術、骨骼肌肉疾病的作業治療、神經系統疾病的作業治療;2012-2013 學年第 2 學期試點教學的課程是:兒童發育障礙的作業治療、老年病作業治療、心理社會障礙的作業治療、治療性環境與輔助技術、職業康復和職業教育;部分教學環節安排在四年級實習期間完成,2014 年 6 月完成首批試點。

2012 年 12 月中國—挪威國際合作分專業教育項目邀請國際 OT 專家進行中期評估,對南通醫學院 OT 分專業試點教學的評價是:較早就積極分流康復治療專業學生參與 OT 分專業試點教學,從 2010 年級開始,在 2014 年產生第一批畢業生;學校和學院領導的支持,分專業的學生積極主動;開始了與日本、韓國、澳大利亞大學的合作和交流,還與假肢矯形中心合作教學,有一定的教學特色和資源。但是缺少有資質的專業教師、教學實驗室條件不足、也缺乏有力的經費支持。另外面臨的挑戰是:OT 方向的學生是在原有康復治療專業課程上,增加了 OT 專業課程,學生和老師的工作壓力增加和教學品質考慮困難等。

同時國際 OT 專家建議:從第一年就給學生定位方向,加強學生對專業的歸屬感,更早期地接觸專業相關的科研資訊,進入專業角色。臨床實踐若有可能,儘早接觸臨床,而不是最後一年集中進行;要讓患者走入教室,也要讓學生進入患者的環境(學校、家庭、職場等)。要求學生在實習過程中,向帶教老師多多提問,要循證、批判、有自己的思維。實習時,理論應與實踐相結合,可以給學生佈置作業,反思所應用的技術和理論,檢索文獻來支援實踐,加入自己的思維,而不只是流水式實習日誌。在課程中要強化臨床推理、科研和循證理念,不僅知道怎麼做還要清楚為什麼這樣做,禁忌症是怎樣的。制定實習要求時,慎重考慮 OT 專業學生 PT 技能的要求,如何考核如何分配實習時間等等。

根據國際 OT 專家的評估意見和建議,結合我們自己在 OT 專業課程教學中的經驗教訓,康復醫學系組織全體教師積極改進教學模式,修改和充實課程大綱和講義,修訂實驗見習、實習

大綱，在新一輪 2011 年級分專業 OT 試點教學中再試行。現在已經兩次修改，在 2012 年級中開始了第三輪試行。

三、我校 OT 專業建設的努力和展望

我們在 OT 分專業試點教學的實踐中體會到，根據我們現有的條件，進行分專業教學，困難不少。首先是師資的數量和品質不足，因為我們的 OT 教師是康復治療專業畢業，沒有 OT 的專業學歷背景，從事 OT 工作年資淺，缺少臨床經驗、社會閱歷等這些 OT 教師的必備條件；我們採取了部分康復醫師教師短期進修學習 OT 課程後，補充 OT 師資的做法，但是其品質還是難以保證的。其次是教材的困難，國內沒有 OT 專業的系統教材，我們從來國外引進原版教材進行翻譯，一是要把英文、日文翻譯正確不容易，二是要“本土化”符合我們的國情、當地情況不容易，三是我們的 OT 教師自己學習、“消化吸收”也不容易。再有就是實驗見習和實習的困難，OT 專業大部分專業課程的實驗見習和實習，不是在一間實驗教室或一個康復機構能夠全部完成的，必須走向社會與諸多康復機構和社區等建立見習實習的協作關係；比如我們與兒童醫院、殘疾人康復中心合作進行兒童發育障礙的作業治療的見習實習，與老年康復醫院合作進行老年病作業治療的見習實習，與殘疾人勞動就業中心合作進行職業康復和職業教育的見習實習，與相關社區和社區衛生服務中心合作進行治療性環境與輔助技術的見習實習等等，為此要求 OT 教師花費大量的時間和精力，走向社會，建立廣泛的聯繫，精心設計和組織 OT 專業課程的實驗見習和實習。

我校 OT 專業的建設在學校和醫學院的支持下，在全體教師的努力下，正在按照 WFOT 的《作業治療師培養教育最低標準》的要求，不斷前行。師資力量方面，我們在 3 名 OT 教師參加中外合作 OT 教師培訓的基礎上，又有 2 名 OT 教師攻讀香港理工大學在四川大學舉辦的 MOT 學習，OT 教師數量達到 5 名，水準也在不斷提高。教學實驗室在這兩年充實的基礎上，2015 年將有江蘇省重點專業建設的經費支援，實驗室將進一步得到改善；同時各實驗見習、實習基地通過近兩年的磨合和實踐，積累了一定的帶教經驗，能夠逐漸適應和達到我們教學大綱的要求。2015 年我們還將落實學校關於引進師資、提高教學水準的“OT 專業提升計畫”，邀請國內外有名的 OT 教師、專家來校授課、傳經送寶，全面提高我們教師的教學水準、提高 OT 專業的教學品質。爭取在 2015-2016 教學年度申報和通過 WFOT 的國際教育論證；我們也將一如既往的虛心向國內外同行學習 OT 專業的辦學經驗，努力為國家培養合格的作業治療專業人才。



2012 年 12 月中-挪合作分專業試點教學中期評估



作業治療廳一角



上肢智能康復



手支具配置



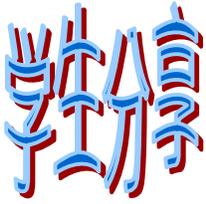
南通大學醫學院



社區康復基地 20 家



作業治療見習課



沈迪迪

作業治療專業的學習體會

我是南通大學醫學院 2011 級康復治療專業的學生，三年級開始，我在試點分專業教學中報名參加 OT 專業的學習。當時我認為，康復治療在我國已有了突飛猛進的發展，尤其體現在物理治療和傳統康復治療方面，但作為康復治療技術重要組成部分的作業治療開展得較少，沒有被大家重視。作業治療是為患者選擇、應用有目的和有意義的活動訓練方法，以達到最大限度地恢復軀體、心理和社會方面的功能，增進健康，預防能力的喪失及殘疾的發生，幫助他們回歸家庭和社會。作業治療的核心源於生活，是在生活中進行創造性應用活動的治療方法，它更需要治療師不拘泥於書本的想法，將康復的眼光著眼於日常生活，從而設計出既能提高患者興趣，又能促進其功能恢復的活動，對於治療師和患者，都是一種挑戰，也更能提升成就感。

初涉作業治療的學習，感覺與物理治療等其他康復治療技術類課程截然不同，它顯得更獨立，不受那些條條框框的束縛，它的靈感也完全來自於生活，甚至我們身邊最微不足道的東西都能成為康復訓練的方法和工具。自那時起，我便對作業治療產生了極大的興趣，也堅定了我要打牢作業治療基礎，提升自身創造性思維，幫助患者改善功能的決心。在學習中，我掌握了作業治療的基本評定方法和評定內容以及日常生活活動分析與訓練、功能康復、認知障礙康復、感覺統合等所需要的技能，這些都是為以後的臨床實踐建立了基礎。此外，我還參與了矯形器、輔助具等製作和應用的技術學習，極大地提高了我們的操作能力，也在一定程度上提升了我們在職業康復、環境改造及社區作業治療應具備的能力。

四年級我被安排在南通大學附屬醫院康復治療中心實習，重點是 OT 方向的臨床實習，我接手了各種患者，有偏癱、腦萎縮、不完全性脊髓損傷、骨折、手外傷患者等等，治療方法也就因人而異。在醫院 OT 師的指導下，我會根據他們的傷病後的功能狀態進行相關的作業評定，根據作業治療的不同處方和方案，選擇性的進行作業活動分析，有的放矢地進行作業治療和訓練。

以手外傷患者的康復為例，在非訓練情況下，可以佩戴矯形器使其保持在功能位；在進行作業治療時，要在做好保護措施的基礎上進行運動功能和感覺功能的康復；在肌力訓練中，患者必須按照接近全範圍關節活動度和盡可能無痛的原則進行，抗阻訓練的運動方式可以從等長運動到等張運動和等速運動過渡；此時，施加的阻力可以選用橡皮筋、彈簧、滑輪、彈力帶和手訓練器具等生活中比較常見的物品；精細運動訓練可使患者手部功能接近完成日常生活活動的狀態，比如說穿珠子、搭積木、捏橡皮泥系鞋帶、打繩結、扣鈕扣、繡十字繡等活動方式；這些訓練來源於生活，最終目的也是使患者回歸生活。

再以偏癱患者的康復為例，在早期可以用健手帶動患手一般採用 Bobath 握手或由治療師輔助在無痛和避免繼發性損傷的基礎上進行被動牽拉活動；在訓練下肢的步行時會選用四足手杖練習三點步行，這種步行方式因邁健側足時有手杖和患足兩點起支撐作用，因此穩定性較好。在後期的訓練中，先為患者確立一個較低的標準，通過練習，患者能夠準確完成後，可以逐漸增加練習的難度和次數；上肢的粗大運動練習可以設計成舉木棍進行主動助力訓練，也可用手插指分板向前推動物體以此訓練上肢肩的內收外展以及肘關節的屈伸，也可在斜面砂板上雙手

推移物體並循序漸進的增加物體的重量以此增強腕關節的力量等等，這些運動都是利用現有的資源設計出的有利於改善患者功能的活動；而對於恢復後期的下肢則可訓練兩點步行，這種方法步行速度快，有較好的實用價值。

總之，在作業治療的臨床實踐中，我學到的是根據患者現有功能狀態設計出符合他們自身的訓練活動，最重要的是進入生活，回歸社會。同時在治療過程中，要適當地給予患者肯定和鼓勵，這樣會極大地增強患者的信心與訓練的欲望，更好地配合治療師完成作業治療，取得作業治療的最佳療效。

目前國內的作業治療仍存在很大的發展空間，我感到學校的師資力量還不強，實驗見習、實習還不能達到教學大綱的要求，許多醫院還沒有明確的 PT、OT 分工。我們期待有更多的學校進行分專業教學，作業治療師有被國家和國際承認的專業和組織，成為康復的有生力量。作業治療的進步，也將是患者回歸家庭和社會的進步。

第二屆“天瑞杯”全國康復治療專業學生技能大賽參賽感想

嚴朝珊

福建中醫藥大學，福建福州

為促進和推動全國康復治療教育水準的提高並與國際接軌，給全國開辦康復治療學專業的高校以及教師、特別是康復治療學專業的學生，提供一個交流和展示的舞臺，中國康復醫學會康復醫學教育專業委員會於 2014 年 10 月 29 日-11 月 1 日在福建中醫藥大學舉行第二屆“天瑞杯”全國康復治療專業學生技能大賽。

本人是福建中醫藥大學第一屆康復治療學（作業治療方向）專業的學生——嚴朝珊，時光荏苒，時間如白駒過隙，自從今年 3 月份學院師生投入到大賽工作以來，轉眼間 7 個月已經過去，回顧這段時間的培訓，感慨頗多。參加本屆全國康復技能大賽，校領導及院領導給予了高度重視，極大的鼓舞了指導教師與候選選手的工作積極性。

學院決定通過學校每年均有舉辦的康復技能大賽中參賽選手的表現及成績，來選出參與全國康復技能大賽的優秀苗子。2014 年 3 月，我校康復醫學院第四屆康復技能大賽的報名工作順利展開，大賽形式為四人一隊（三個 2011 級 OT 學生和一個 2012 級 OT 學生）。在學生們積極回應和踴躍參與下，報名人數幾乎接近學生總人數。4 月 11 日，參與選拔的學生依次進行了筆試及操作考試，在操作考試中評委老師們給予了及時的回饋和寶貴的意見。

當我校舉辦的康復技能大賽結束後，本院 OT 教研室的老師們，就開始絞盡腦汁，考慮著如何選擇即將參與培訓的學生。由於老師們充分考慮到此次全國康復治療專業學生技能大賽，是以小組合作的形式參賽，所以參賽同學之間的默契及配合是相當重要的。學院採取階段性淘汰制度，先擬定 6 名候選人參與培訓，最終選取 3 名優秀人員參與大賽。本著“以學生為中心”的原則及“團隊合作”的理念，OT 教研室的老师先選出在學校大賽中表現最突出的組別以及優秀個人，並一一找其交流溝通，以確定每個學生願意與誰合作。最後，6 位候選人通過首輪的選拔進入下一階段的培訓。