



作业治疗继续教育

——因人而异、因地制宜的培训与教育

向桃

成都市第二人民医院

【摘要】

背景：作业治疗是康复医学中非常复杂、灵活而有创意的亚专业，是康复医学中不可或缺的一部分，在我国起步的时间较晚，发展尚不成熟。目前大多数的康复医学寇里都没有设置这一亚专业部门，部分即便是有设置也形同虚设，这种现象在中国内地尤为明显。作业治疗师的培训必须是专业而系统的，使得从事作业治疗的人员充分了解和掌握这门亚专业，才能在康复医学领域中发挥其独特而有创造性的作用。

经验分享：作为一家非教学医院，我院康复医学科没有条件与相关学历教育挂钩，也没能招收到作业治疗方向的毕业生。但我们的作业治疗工作依然蓬勃开展起来，这得益于我们因人而异、因地制宜的专业教育与培训方式，并且对未来发展也有明确的规划，使我们作业治疗专业进入了一个良好的发展进程之中。本文就此经历做探索和分享。

讨论：鉴于我国内地康复医学教育的现状，康复医学科发展作业治疗专业没有现成的专业背景人员可用，需要更加重视治疗师的继续教育，在工作岗位上通过培训、学历深造等方式，培养有经验而专业的作业治疗师，从而逐渐将作业治疗部门开展起来。

随着我国社会经济的发展、人民生活水平的提高，对康复治疗技术人员的需求越来越大。由于我国康复人才培养起步较晚、层次较低，我国康复医学教育普遍存在规模小、系统性差、临床实践和科研能力薄弱等问题[1]，尽管国内不少地方在开展不同层次的康复教育，但与西方发达国家相比还相距甚远，国外康复治疗人才培养起步较早，且层次较高，并且已将康复治疗师细分为物理治疗师(PT)、作业治疗师(OT)、言语治疗师(ST)等进行专门培养。随着康

复医学的发展，康复治疗技术专业分工的趋势日益明显，对物理治疗、作业治疗等的专业教育需求日益迫切，否则就不能适应社会进步的要求，也难以实现与国际接轨的目标[2]。

作业治疗是康复医学中非常复杂、灵活而富有创意的亚专业，美国的一项调查指出，作业治疗师及作业治疗助理（OTA）均位列于全美 20 种需求增长最快的工作类型，可见医疗市场对 OT 的需求是非常巨大的[3]。国际上 OT 的培养有独立的教育体系，包括大学的 OT 系（学院）、独立的 OT 学校等；有比较一致的准入标准，即世界作业治疗师联盟（World Federation of Occupational Therapists, WFOT）制定的作业治疗师教育最低标准（Minimum Standards for the Educational of Occupational Therapists）[4]。WFOT 成立于 1951 年，只有作业治疗师的水平达到 WFOT 规定的最低教育标准的国家和地区，才具备加入该组织的资格[5]，目前已有 70 个国家和地区加入。但我国的 OT 专业起步时间较晚，发展尚不成熟，目前大陆地区还没有独立的作业治疗系或学院（近年来首都医科大学[6]、四川大学、昆明医学院等几所院校相继开始开设 OT 专业，但国内绝大部分院校不分 PT 和 OT 亚专业教育），也没能加入 WFOT（2006 年的悉尼 WFOT 大会上，首都医科大学的 OT 课程正式得到了 WFOT 的承认[7]）。现行的 OT 教育不规范、人员数量严重不足、专业素质低且参差不齐、学科发展未能与国际接轨，已经成为制约我国康复医学事业发展的一个瓶颈[8]。

除了 OT 学历教育滞后外，目前国内医疗机构的 OT 设置也存在问题，大多数医疗机构的康复医学科都没有设置 OT 部门，部分虽有设置但却缺乏专业 OT 人才，形同虚设，没有发挥应有的功能，这种现象在内地尤为明显。

作为一家非教学医院，我院康复医学科没有条件与相关学历教育挂钩，而由于内地康复医学教育发展状况所限，科班出身的 OT 人才稀缺，迄今为止我们尚未招收到 OT 专业毕业的治疗师。在这种困难的形势下，我们的 OT 工作依然蓬勃开展起来，这得益于我们受到专业人士的指导，开展因人而异、因地制宜的 OT 专业教育与培训，同时对未来发展也有明确的规划，从而使我们的 OT 专业进入了一个良好的发展进程之中。

我院康复医学科的前身为医院理疗室，2007年挂牌成为成都市工伤职工康复中心后，根据工伤康复中心设置规范要求，成立了OT部门，当时我们的治疗师大多来自中医专业，少数为临床医学专业或康复治疗技术专业出身，并没有专门的OT人才，OT部门仅有一名康复治疗技术专业毕业的治疗师独挑大梁，所从事的也并非真正的OT工作，可以说并不正规，因此，OT部门在中心的地位也无足轻重。

随着中心的发展，并通过与来自香港职业治疗学院、香港理工大学等地OT专家的接触，我们越来越认识到OT的重要性，意识到这一亚专业的发展落后，不仅影响我中心整体医疗水平，也阻碍了我们自身的学术进步，不利于长远发展。随着中心规模的扩大，治疗师队伍也逐渐壮大，有了充足的人力资源，在此基础上，我们开始有计划、分层次地进行亚专业人才培养，先天不足，我们就通过后天的努力来弥补，一方面不断添置OT设备、设施，增强硬件条件；另一方面从现有治疗师中着手，培养OT人才：首先挑选出一些有志于向OT方向发展且有此潜质的治疗师作为OT储备人员，要求他们主动学习、掌握OT的基本理论、技术，考核其表现后，再挑选适合的人员，分批次派出学习，如参加四川大学、香港职业治疗学院、南京医科大学等先进康复机构组织的培训班等，在实地培训中积累OT方面的经验，并在中心内逐渐将OT的工作真正开展起来。考核优秀的治疗师还被送至香港等地的先进康复机构进行短期或中期进修，返回后将所学经验与OT同事分享，通过互助形式促进OT部门整体技术水平的提高。

在培养自身OT的同时，我们也有选择地引进优秀的作业治疗师；除了注重OT的发展，我们也沿用香港的先进经验，培养OT助理，协助OT开展临床及科研工作，现在，OT团队已初具规模。随着国内各大院校开始开设作业治疗专业，我们计划引进具有专业背景的OT毕业生，用科班出身的专业人才带动现有人员进步，提高OT的学历水平。

为了缩小与国际化OT培养标准的差距，我中心鼓励治疗师攻读更高学位、进行学术深造，也对科研方面有杰出贡献者给予奖励，建立激励机制，号召治疗师在学术上追求进步。此外，我们也计划聘请OT方面的权威专家作为我们的客座教授，通过定期来科授课、示教、会诊等形式，帮助OT提高专业水平。

通过这样的继续教育方式，我们的 OT 逐渐成熟起来，OT 部门的业务开展走上正轨，对治疗师提出了新的要求。作为成都市工伤康复中心，收治大量手外伤的工伤者，同时院内又有烧伤科这样技术力量较强的重点学科为依托，因此，根据我中心的自身特点，我们确定未来在全面开展 OT 业务的基础上，发展手科康复及烧伤康复作为特色亚专业，在培养这两个亚专业康复医师的同时，我们也要求作业治疗师中培养出这两个方向的专业人才，这就要求 OT 不仅要熟悉作业治疗的知识和技能，也要对手外科和烧伤及其相关领域有所了解，配合医师组成手科康复及烧伤康复团队，以期在临床和科研等方面都取得更大的进步。

令人欣喜的是，现在国内有多所院校都开始开设 OT 专业，但要形成人员充足的 OT 队伍还需要较长的时间。在过渡期间，我们总结的经验是，鉴于我国内地康复医学教育的现状，康复医学科发展 OT 缺乏现成的专业出身人员可用，因此需要更加重视治疗师的继续教育，在工作岗位上通过培训、学历深造等方式，培养有经验而专业的 OT 人员，从而逐渐将作业治疗部门开展起来。

（向 桃）

[参考文献]

1. 白跃宏. 21 世纪康复医学教育新方向. 中国矫形外科杂志, 2010, 118 (2) : 141-142
2. 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, 22
3. Clark, H. The fastest growing jobs in the United States [N/OL]. (2007-03-12). <http://www.msnbc.msn.com/id/17540959>.
4. WFOT Member Country Profiles, 世界作业治疗师联盟网, <http://www.wfot.org/countries.asp>.
5. 王丽春, 王利玲, 闫彦宁. 作业治疗的发展. 中国康复医学杂志, 2000, 15 (1) : 57-59.
6. 张凤仁, 李洪霞. 康复治疗学专业课程设置探讨[J]. 中国康复理论与实践, 2004 , 10(8):449—450.
7. 窦祖林. 作业治疗学[M] . 北京, 人民卫生出版社, 2008, 23-26.
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) :406-410.