



作業治療繼續教育

——因人而異、因地制宜的培訓與教育

向桃

成都市第二人民医院

【摘要】

背景：作業治療是康復醫學中非常複雜、靈活而有創意的亞專業，是康復醫學中不可或缺的一部分，在我國起步的時間較晚，發展尚不成熟。目前大多數的康復醫學寇裡都沒有設置這一亞專業部門，部分即便是有設置也形同虛設，這種現象在中國內地尤為明顯。作業治療師的培訓必須是專業而系統的，使得從事作業治療的人員充分瞭解和掌握這門亞專業，才能在康復醫學領域中發揮其獨特而有創造性的作用。

經驗分享：作為一家非教學醫院，我院康復醫學科沒有條件與相關學歷教育掛鉤，也沒能招收到作業治療方向的畢業生。但我們的作業治療工作依然蓬勃開展起來，這得益於我們因人而異、因地制宜的專業教育與培訓方式，並且對未來發展也有明確的規劃，使我們作業治療專業進入了一個良好的發展進程之中。本文就此經歷做探索和分享。

討論：鑒於我國內地康復醫學教育的現狀，康復醫學科發展作業治療專業沒有現成的專業背景人員可用，需要更加重視治療師的繼續教育，在工作崗位上通過培訓、學歷深造等方式，培養有經驗而專業的作業治療師，從而逐漸將作業治療部門開展起來。

隨著我國社會經濟的發展、人民生活水準的提高，對康復治療技術人員的需求越來越大。由於我國康復人才培養起步較晚、層次較低，我國康復醫學教育普遍存在規模小、系統性差、臨床實踐和科研能力薄弱等問題[1]，儘管國內不少地方在開展不同層次的康復教育，但與西方發達國家相比還相距甚遠，國外康復治療人才培養起步較早，且層次較高，並且已將康復治療師細分為物理治療師(PT)、作業治療師(OT)、言語治療師(ST)等進行專門培養。隨著康

復醫學的發展，康復治療技術專業分工的趨勢日益明顯，對物理治療、作業治療等的專業教育需求日益迫切，否則就不能適應社會進步的要求，也難以實現與國際接軌的目標[2]。

作業治療是康復醫學中非常複雜、靈活而富有創意的亞專業，美國的一項調查指出，作業治療師及作業治療助理（OTA）均位列于全美 20 種需求增長最快的工作類型，可見醫療市場對 OT 的需求是非常巨大的[3]。國際上 OT 的培養有獨立的教育體系，包括大學的 OT 系（學院）、獨立的 OT 學校等；有比較一致的准入標準，即世界作業治療師聯盟（World Federation of Occupational Therapists, WFOT）制定的作業治療師教育最低標準（Minimum Standards for the Educational of Occupational Therapists）[4]。WFOT 成立於 1951 年，只有作業治療師的水準達到 WFOT 規定的最低教育標準的國家和地區，才具備加入該組織的資格[5]，目前已有 70 個國家和地區加入。但我國的 OT 專業起步時間較晚，發展尚不成熟，目前大陸地區還沒有獨立的作業治療系或學院（近年來首都醫科大學[6]、四川大學、昆明醫學院等幾所院校相繼開始開設 OT 專業，但國內絕大部分院校不分 PT 和 OT 亞專業教育），也沒能加入 WFOT（2006 年的悉尼 WFOT 大會上，首都醫科大學的 OT 課程正式得到了 WFOT 的承認[7]）。現行的 OT 教育不規範、人員數量嚴重不足、專業素質低且參差不齊、學科發展未能與國際接軌，已經成為制約我國康復醫學事業發展的一個瓶頸[8]。

除了 OT 學歷教育滯後外，目前國內醫療機構的 OT 設置也存在問題，大多數醫療機構的康復醫學科都沒有設置 OT 部門，部分雖有設置但卻缺乏專業 OT 人才，形同虛設，沒有發揮應有的功能，這種現象在內地尤為明顯。

作為一家非教學醫院，我院康復醫學科沒有條件與相關學歷教育掛鉤，而由於內地康復醫學教育發展狀況所限，科班出身的 OT 人才稀缺，迄今為止我們尚未招收到 OT 專業畢業的治療師。在這種困難的形勢下，我們的 OT 工作依然蓬勃開展起來，這得益於我們受到專業人士的指導，開展因人而異、因地制宜的 OT 專業教育與培訓，同時對未來發展也有明確的規劃，從而使我們的 OT 專業進入了一個良好的發展進程之中。

我院康復醫學科的前身為醫院理療室，2007年掛牌成為成都市工傷職工康復中心後，根據工傷康復中心設置規範要求，成立了OT部門，當時我們的治療師大多來自中醫專業，少數為臨床醫學專業或康復治療技術專業出身，並沒有專門的OT人才，OT部門僅有一名康復治療技術專業畢業的治療師獨挑大樑，所從事的也並非真正的OT工作，可以說並不正規，因此，OT部門在中心的地位也無足輕重。

隨著中心的發展，並通過與來自香港職業治療學院、香港理工大學等地OT專家的接觸，我們越來越認識到OT的重要性，意識到這一亞專業的發展落後，不僅影響我中心整體醫療水準，也阻礙了我們自身的學術進步，不利於長遠發展。隨著中心規模的擴大，治療師隊伍也逐漸壯大，有了充足的人力資源，在此基礎上，我們開始有計劃、分層次地進行亞專業人才培養，先天不足，我們就通過後天的努力來彌補，一方面不斷添置OT設備、設施，增強硬體條件；另一方面從現有治療師中著手，培養OT人才：首先挑選出一些有志于向OT方向發展且有此潛質的治療師作為OT儲備人員，要求他們主動學習、掌握OT的基本理論、技術，考核其表現後，再挑選適合的人員，分批次派出學習，如參加四川大學、香港職業治療學院、南京醫科大學等先進康復機構組織的培訓班等，在實地培訓中積累OT方面的經驗，並在中心內逐漸將OT的工作真正開展起來。考核優秀的治療師還被送至香港等地的先進康復機構進行短期或中期進修，返回後將所學經驗與OT同事分享，通過互助形式促進OT部門整體技術水準的提高。

在培養自身OT的同時，我們也有選擇地引進優秀的作業治療師；除了注重OT的發展，我們也沿用香港的先進經驗，培養OT助理，協助OT開展臨床及科研工作，現在，OT團隊已初具規模。隨著國內各大院校開始開設作業治療專業，我們計畫引進具有專業背景的OT畢業生，用科班出身的專業人才帶動現有人員進步，提高OT的學歷水準。

為了縮小與國際化OT培養標準的差距，我中心鼓勵治療師攻讀更高學位、進行學術深造，也對科研方面有傑出貢獻者給予獎勵，建立激勵機制，號召治療師在學術上追求進步。此外，我們也計畫聘請OT方面的權威專家作為我們的客座教授，通過定期來科授課、示教、會診等形式，幫助OT提高專業水準。

通過這樣的繼續教育方式，我們的 OT 逐漸成熟起來，OT 部門的業務開展走上正軌，對治療師提出了新的要求。作為成都市工傷康復中心，收治大量手外傷的工傷患者，同時院內又有燒傷科這樣技術力量較強的重點學科為依託，因此，根據我中心的自身特點，我們確定未來在全面開展 OT 業務的基礎上，發展手科康復及燒傷康復作為特色亞專業，在培養這兩個亞專業康復醫師的同時，我們也要求作業治療師中培養出這兩個方向的專業人才，這就要求 OT 不僅要熟悉作業治療的知識和技能，也要對手外科和燒傷及其相關領域有所瞭解，配合醫師組成手科康復及燒傷康復團隊，以期在臨床和科研等方面都取得更大的進步。

令人欣喜的是，現在國內有多所院校都開始開設 OT 專業，但要形成人員充足的 OT 隊伍還需要較長的時間。在過渡期間，我們總結的經驗是，鑒於我國內地康復醫學教育的現狀，康復醫學科發展 OT 缺乏現成的專業出身人員可用，因此需要更加重視治療師的繼續教育，在工作崗位上通過培訓、學歷深造等方式，培養有經驗而專業的 OT 人員，從而逐漸將作業治療部門開展起來。

（向 桃）

[參考文獻]

1. 白躍宏. 21 世紀康復醫學教育新方向. 中國矯形外科雜誌, 2010, 118 (2) : 141-142
2. 沈光宇, 胡玉明. 作業治療師教育概況與改革的思考. 中國高等醫學教育, 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, 世界作業治療師聯盟網, <http://www.wfot.org/countries.asp>.
5. 王麗春, 王利玲, 閔彥寧. 作業治療的發展. 中國康復醫學雜誌, 2000, 15 (1) : 57-59.
6. 張鳳仁, 李洪霞. 康復治療學專業課程設置探討[J]. 中國康復理論與實踐, 2004 , 10(8):449—450.
7. 竇祖林. 作業治療學[M]. 北京, 人民衛生出版社, 2008, 23-26.
8. 卓大宏. 關於我國康復治療技術教育改革與發展若干問題分析[J]. 中國康復醫學雜誌, 2004, 19(6) :406-410.