

# 以学生为中心的作业治疗教学与临床实践

## --南京医科大学OT课程授课特色分享

伊文超 南京医科大学康复医学院作业治疗学系

南京医科大学作业治疗方向分流教学始自 2011 级康复治疗专业学生，本科四年施行“2+2”式的分方向教学，即在大学的前两年康复治疗专业学生集体授课，学习解剖、生理、评定等基础课程；后两年分物理治疗和作业治疗方向教学，各自学习相关专业课程。但在分流教学前，大二下学期开设《作业治疗理论》课程，供即将选择专业方向的学生对作业治疗有初步的了解，以方便即将到来的分流方向选择。因为作业治疗不同于物理治疗，与传统医学侧重以疾病为中心的模式不同，作业治疗以患者为中心，关心的是多数人不会下意识地去思考的看起来司空见惯的日常生活。作业治疗师所拥有的技能，虽然对需要作业治疗的人来说至关重要，但对其他人来说可能不屑一顾。因此有必要在学生选择自己所喜欢的专业方向之前，对作业治疗及其哲学有一定的了解。

本人有幸承担南京医科大学大二分流前的《作业治疗理论》课程负责人以及大四门诊手外伤的作业治疗临床带教，承蒙黄锦文教授邀请，在此与各位交流课程及带教经验，望多指教！《作业治疗理论》这门课程的授课内容包括作业治疗的起源介绍、作业的含义及其与健康之间的关系、作业的领域与范畴、作业的哲学观点、作业治疗模式介绍（PEO、CMOP、MOHO、KAWA）、作业治疗的流程和手段以及临床推理。目的是让学生对作业理论有初步了解，对作业和健康生活的关系有所思考，对专业有初步的认同和归属，就如 19 级几位同学所言“在学这门课之前，我对于 ot 的了解仅限于“pt 让人走到门前，ot 让人把门拧开”这种程度的概念……学完之后，我认为 OT 面对更多的不是人的‘病’，而是病的‘人’……作业不仅仅是填满时间，而是充实并赋予生活意义……活着可能不需要 OT，但要生活得快乐，离不开 OT……”。

《作业治疗理论》课程贯彻以学生为中心的理念，以案例为线索阐述抽象的理论与哲学，实验课以小组活动为形式，鼓励头脑风暴，同伴间互相学习促进，引起学生兴趣和好奇，并能主动学习和发问，积极反思，查找解决问题的方案。

**1. 以学生为中心。**不同的学习者有不同的学习方式，教师如果能提前了解所教授学生的学习方式，便可以根据学生的类型调整所教授内容的授课方法。在正式理论课程开始前，学生填写学习方式问卷--VARK 调查表（见图 1，下载地址

<https://vark-learn.com/wp-content/uploads/2014/08/The-VARK-Questionnaire-Mandarin.pdf>），根据调查结果解读自己的学习风格，课程负责人将最终结果分享给所有授课教师，以便了解当下学习者的学习方式类型，及时调整授课方式。根据既往经验，多数学生都会选择 K（动手型），并且多数学生都以不止一种学习方式为主要偏好，因此在《作业治疗理论》这门课程中每一次课都必须包含多个形式的授课元素，比如幻灯（V 视觉）、视频（VA 视听）、讲解（A 听觉）、小组讨论及汇报（ARK）、案例（VARK）、反思等。

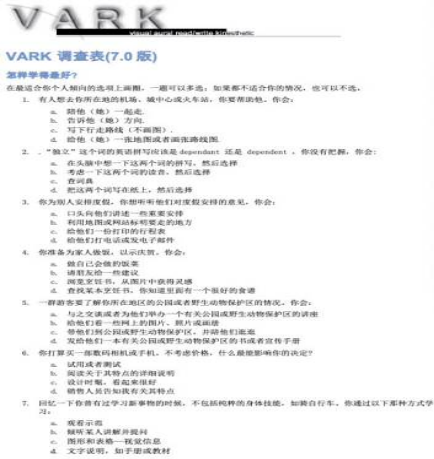


图 1. VARK 调查表截图

**A**

患者李某，女性，年龄 47 岁，因“突发右侧肢体乏力 1 月，伴麻木疼痛 2 天”入院。

患者 1 月前早晨去市场买菜途中无明显诱因突发右侧肢体乏力，有头晕，伴视物旋转，听力下降，有恶心感，无意识障碍，无大小便失禁等，未予重视，第二日自觉全身无力，随后出现反应迟钝，右侧肢体乏力较前加重，站立不稳，查头颅 CTA+灌注示：1. 左侧基底节区高密度影，钙化可能；2. 左侧半卵圆中心及额叶脑梗死，脑干腔梗可能；3. 左侧大脑前动脉小动脉瘤可能。

目前患者神志清，精神可，饮食良好，睡眠较差，MMSE28 分，定向力、计算力等高级智能功能正常，记忆力较患病前减退，卒中后焦虑状态。关节活动度（PROM）：左侧肩关节屈伸、外展活动稍受限，余关节活动度正常。肌张力（Ashworth 分级）：未见明显异常。徒手肌力（MMT）：右侧上肢肌力 4 级；下肢 3 级，左侧各肌群肌力无明显异常。协调功能：双侧上肢指鼻、轮替试验稳准，双下肢跟膝胫试验稳准。坐位平衡 3 级，站立平衡 2 级。右侧肢体麻木、痛觉敏感、触觉减退，双侧肢体深感觉未见明显异常，Brunnstrom 分期（左上肢-手下肢）：V-V-IV 期。ADL 评分（Barthel 指数）：75 分（得分：吃饭 10 分，穿衣 5 分，大小便各 10 分，转移 10 分，步行 10 分，修饰 5 分，洗澡 0 分，上下楼梯 5 分，如厕 10 分）

1. 对自己手中的案例展开想象，丰富该患者的角色和个人特征，包括并不局限于该患者的家庭、工作、兴趣爱好等等。
2. 描述该患者具有代表性的一天作息时间表。
3. 挑选一项你认为该患者目前可能存在的作业表现问题，使用 PEO 模式对该作业表现问题进行分析，并完成 PEO 临床实践量表。

图 2. 模拟案例之一

**2. 以案例为线索。**为了帮助学生了解作业与生活和健康的关系，了解作业理论如何应用于临床实践，课程中选取了 5 个不同年龄段、性别、角色和诊断的案例（图 2），贯穿整个课程始终，帮助学生了解作业所关心的领域、如何促进健康、不同年龄段 PEO 之间的变化关系、相同诊断不同角色所关注的领域有哪些不同、MOHO 模式在不同角色和诊断的运用、不同诊断的作业治疗流程以及不同案例具体情况的临床推理有哪些不同侧重等。

**3. 以小组讨论为形式。**“就我个人而言，我还是挺喜欢这种头脑风暴的讨论模式的，一个是在七嘴八舌中大家可以互相补充，完善各自的分析与结论……”来自 2019 级的学生在一篇反思日记中这样写道。作业治疗理论希望激发学生对生活甚至对人生的思考。大学课堂为学生提供的是学习和经历的机会，让学生明白取之生活用之生活的道理。教师只是知识和经验的载体之一，同伴、书本、互联网等信息化媒体以及积极参与各种社会活动都是学习成长的宝贵财富。小组讨论可以让学生通过互相学习、观点表达和辩论，激发对问题的思考和解决方案的形成（图 3）。



图 3. PEO 模式学习时分小组讨论案例

**4. 以兴趣和好奇心为引导。**整门课程最终考核形式也十分多样化，由于《作业治疗理论》课程的目的是为了让学生能够了解作业，热爱作业，所以除传统理论考核之外，学生可以挑选自己感兴趣的与作业理论相关的课题，制作小视频进行汇报展示（图 4）。比如（1）选择

不同作业模式进行比较；(2) 讨论如何成为一名出色的作业治疗师；(3) 不同国家和地区的作业治疗服务；(4) 作业与健康的关系等（图 5）。其中 19 级的周子群在反思日记中写道“我们有优秀中华优秀传统文化，与我们学习的 PEO、MOHO 等能否和谐的融合，或者产生类似于马克思主义中国化的模式？就如 Kawa 模式的侧重点和核心概念与西方实践模式各有千秋一样。网络远程协助对于家庭康复是否带来机遇？VR 虚拟模拟场景用于沉浸式训练是否能在一定程度上提高康复对象的体验？如今提倡多学科交叉发展，对于 OT 来说这路该如何走呢？”



图 4. PEO 模式小组汇报



图 5. 2019 级学生制作的与作业治疗相关的汇报视频（部分截图）

**5. 鼓励动手参与和创新设计。**从大二《作业治疗理论》这门课程开始，在学习中融入涉及动手参与设计和创作的机会，包括手工作品展示、科普视频创作、创意工具制作等；大三有专门的《环境改造与辅助技术》一门课程，要求每组学生创作一件产品，学院支持优秀作品参加全国大创比赛。大四实习期间，鼓励 OT 学生根据临床治疗所需创作一件治疗性工具作为出科成果展示。“实习期间首先要建立一个专属于自己的临床作业“储物架”。有顺序有计

划地排列好不同的治疗性工具(图 6), 根据患者的功能水平, 选择合适难度的工具进行锻炼”, 来自 2018 级的刘杨瑞说到。

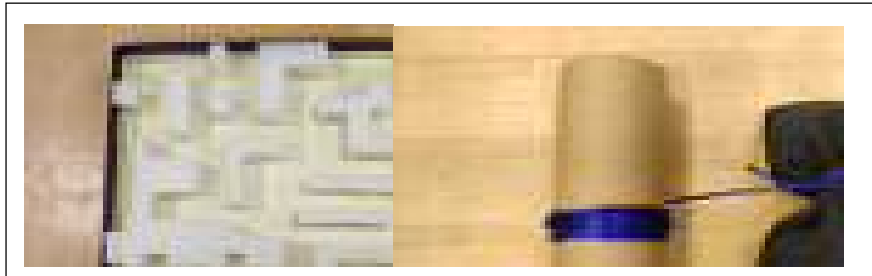


图 6. 2018 级实习生利用废旧物品 DIY 的简易治疗性工具  
(左: 迷宫; 右: 前臂旋转和腕背伸训练器)

**6. 以解决临床患者作业问题为宗旨。**不论在学校的理论课程学习中, 还是在大四的临床实践过程中, 教学秉承解决实际作业问题的宗旨, 启发学生运用所学知识技能解决临床问题。在校期间, 将理论知识和操作技能熟练掌握; 早期接触案例, 引导学生主动思考临床常见作业问题的解决方案, 学会使用各种渠道获取相关资讯, 形成解决思路, 为临床实践做好前期准备工作; 在实习期间, 遇到相对复杂综合的现实案例, 运用前期积累的问题解决经验, 迅速准确找到证据水平高且符合科学逻辑的解决方案, 带领患者重拾生活信心!

