

# 基于“服务性学习”理念进阶式培养学生实践能力 ——福建中医药大学作业治疗专业经验分享

曾奕 刘雪枫

福建中医药大学康复医学院

实践教育是作业治疗专业教育的重要组成部分，是综合培养学生知识、能力、态度等岗位胜任力的核心途径。福建中医药大学作业治疗专业实践教育经历了参考借鉴、探索实践、改良优化等阶段，逐步形成了日趋规范，符合内地康复医学发展背景，满足内地作业治疗人才培养要求，面向国际作业治疗专业发展趋势的实践教育模式。

我校通过构建进阶式实践教育模式，有机结合多元化教学方式和多维度评价方式，丰富实践教育资源，发展基于“服务性学习”的社区康复特色，针对性地解决作业治疗实践教育的诸多挑战和痛点问题，系统化地培养学生的临床实践能力和综合实践能力。

## 一、构建进阶式实践教育模式，循序渐进培养临床思维和临床实践能力

不少学校提出“早实践、多实践、反复实践”的实践教育理念，然而受限于实践教学基地、临床师资、政策支持等因素，对于很多院校来说“早”、“多”、“反复”的每一个环节都困难重重，或者事倍功半。另一方面，国际上许多院校开展阶段性见/实习的实践教育模式，即将实践分为基于课程的见习/实习、临床见习/实习、总实习等不同阶段，设定每个阶段循序渐进的实践教学目标 and 教学内容。中国教育部制定的《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》（以下称《国家标准》）要求康复治疗学专业应安排不少于 1000 小时的临床实践教学，其中毕业总实习应不少于 25 周；《世界作业治疗师联盟作业治疗师教育准入标准》（以下称《WFOT 教育标准》）要求作业治疗专业应安排不少于 1000 小时的临床实践教学，只对实践内容提出方向性的要求，未对实践模式（如阶段性或集中性实习）及时间比例提出具体要求，除此之外笔者未查阅到国内外其他教育标准对具体每个见/实习阶段的时间比例要求。参考香港理工大学、台湾大学、昆明医科大学、美国克莱顿大学等多所国内外院校的作业治疗实践教育模式，其阶段性见习均约占整个见习、实习总时间的 33%-62% 不等，因此内地开展阶段性见习的作业治疗实践教育可建议安排 330 小时至 620 小时左右，具体的时间各院

校可根据各自的教育模式和需求确定。

阶段性见/实习的模式因其循序渐进地培养学生的临床思维和临床实践能力的优势，吸引内地作业治疗教育跃跃欲试，尝试将集中实习改革为阶段性见/实习，虽涌现了极少数成功的案例，但大部分院校受限于学生人数众多、实践教学基地、临床师资、政策支持不足等主客观的原因，终究未能长久落地阶段性见/实习模式。

我校在作业治疗专业实践教学模式上进行了深入的探索和改革，与兄弟院校一样一方面期望能开展阶段性见/实习循序渐进培养学生临床实践思维和能力，另一方面又有许多受限因素。践行“以学为主、教学相长、实践促进、理论与实践相结合、能力与素养共提升”的实践教育教学理念，以发展学生核心胜任力为抓手，通过课程改革增加课程实训比重、开设综合见习课程保障见习规范、开展社区康复实践拓展见习层次等途径，因地制宜地构建了“课程实训-课程见习-社区康复与社会服务-临床实习”进阶式实践教学模式（图1）。

课程实训——随着教学积累循序改革，加大专业核心课程实践比重，目前专业核心课程理论与实践时比例介于1:1到1:7,平均约为1:2.3,促进理论与实践相结合，巩固和强化学生基础实践技能。

课程见习——依托福建中医药大学附属康复医院、附属人民医院和附属第三人民医院等实践教学基地开展各核心课程的见习，以较为成熟的神经康复开始，再逐渐过渡到骨科康复、儿童康复、慢病康复等范畴，以点带面，循序渐进提升学生临床思维，临床实践能力与医患沟通能力。

社区康复与社会服务——开设《医院-社区康复实践》课程，拓展社区康复和社会实践渠道，基于“服务性学习”的教学理念，课堂内外实践相结合、医院社区相结合开展多层次的综合见习。

临床实习——遴选全国优秀康复实践教学基地，为期48周的实习内容覆盖不同人群、不同领域、不同病种的评估与干预措施，结合各个教学基地的优势和不足科学安排实习点间的对轮实习，取长补短。

该模式参考国内外阶段性见/实习模式为蓝本，以专业核心课程为导向开展见习，结合实际情况精简阶段性见习的时间，打通医院-社区壁垒，避开不足，在一定程度上达到了循序渐进培养临床思维、临床能力的效果。

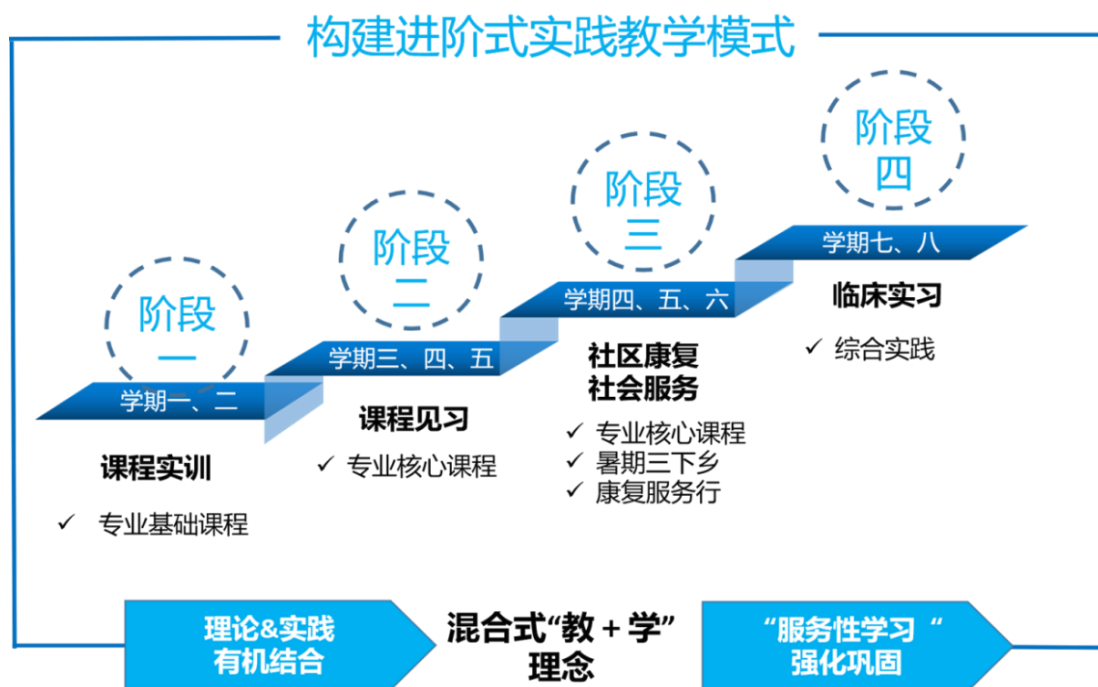


图 1：进阶式实践教学模式

## 二、多元化教学方式和多维度评价方式有机结合，教-学-评互促进

校内实践教学开展课程实训技能训练、“标准化病人”教学、案例分析、虚拟仿真实验等方法，通过构建活动分析与设计、环境改造、辅具制作与训练等 3 大模块虚拟仿真实验项目，解决在实际环境中不易开展的实践教学难题；建设作业访谈与职业困境处理等模拟案例，开展小组讨论。校外实践教学包括医院见习、出院随访、社区康复、社会服务、参与教师临床科研项目实践等活动，帮助学生在实践情境中理解作业治疗过程，提升专业推理与行为，引导反思与总结。重视实践能力评价和考核，《功能解剖学》《作业科学与基础理论》《作业治疗评定理论与实践》等专业基础课程采用基础技能考核，《骨骼肌肉疾病作业治疗》《神经系统疾病作业治疗》等专业核心课程引入案例，采用“标准化病人”情景模拟实践考核，同时通过临床和社区见习，开展真实案例综合考察，将沟通交流、职业精神等纳入实践考核体系。

## 三、发展基于“服务性学习”的社区康复，促进学生全面发展

基于“服务性学习”的教学理念拓展社区康复和社会服务的实践渠道，课堂内外实践相结合，医院和社区相结合，在培养学生综合实践能力的同时增强服务意识和劳动精神，提升职业素养。实践渠道包括但不限于：（1）与香港理工大学康复治疗科学系社区康复团队合作，带领学生前往福建省不同地区开展康复服务行；（2）与福建多家老年康养机构合作，带领学生深入老年康养中心等为老年人提供全方位的康复方

案；（3）响应教育部“康复进入校园”的指导意见，进入普校开展儿童发育健康宣教、评估等，促进发育障碍儿童接受融合教育；（4）前往儿童福利院进行职业康复、辅具评估与适配等实践活动，引领学生深入社会，服务社会；（5）参与康复科普活动，通过我院公众号“康友微”开展科普宣传。多措并举，有效反哺课堂实践教学，蕴学习于实践中。

#### 四、未来发展初探

尽管该模式已日趋规范并培养了许多优秀的作业治疗毕业生，但尚有许多不足需进一步完善。在我们实践教育开展的过程中，积累了许多经验，也发现了许多问题，如：如何明确实践教育理念和保证教学目标落地，保证实践教学方法与理念和目标相一致，避免南辕北辙；如何确保服务性学习的内容与课程内容保持高度相关性，避免实践活动流于形式；如何拓展实践资源和师资保证服务性学习的广度；如果引导学生开展高质量的反思和总结提升服务性学习的深度；如何在实践教育中规范开展职业素养的培养和评价等问题，未来可与兄弟院校一起探讨共同解决互相促进。