

## 北京大学医学部

### 康复治疗学（作业治疗方向）硕士研究生教育简介

王慧<sup>1,2</sup>, 钱李果<sup>1,2</sup>, 刘奕君<sup>1,3</sup>, 杨延砚<sup>1,2</sup>, 王翠<sup>1,3</sup>, 李涛<sup>1,2</sup>, Ling Yu (Elena) Meng<sup>6</sup>, 崔国庆<sup>1,2</sup>, 黄悦勤<sup>1,4</sup>, 唐丽丽<sup>1,5</sup>, 黄真<sup>1,3</sup>, Julie McLaughlin Gray<sup>6</sup>, 王宁华<sup>\*1,3</sup>, 周谋望<sup>\*1,2</sup>

1 北京大学医学部康复医学系/2 北京大学第三医院/3 北京大学第一医院/4 北京大学第六医院/5 北京大学肿瘤医院/6 南加州大学陈曾熙夫人作业科学与作业治疗学部（美国）  
\*责任作者

#### 1 北京大学医学部作业治疗方向研究生教育项目发展背景

##### 1.1 高层次作业治疗教育的发展

作业治疗师作为康复医学队伍的重要力量，其数量和水平反映了地区的医疗卫生发展情况。为保证学科的持续发展和从业者的竞争力，作业治疗师的教育水平需要在现有教育水平基础上有所发展，而不是成为其他专业的“附属”<sup>vi</sup>。我国内地的作业治疗教育起步较晚，并缺乏作业治疗专业的研究生教育，导致具有硕士及以上学历的治疗师比例明显低于医师，造成治疗师人才结构不合理、后备力量不足，创新力受限<sup>vii</sup>。自 20 世纪末起，我国内地高校逐渐建立起“康复医学与理疗学”硕士学位点。但该专业被划归在“临床医学”一级学科下，向非临床医学专业的本科毕业生仅开放科研型学位，以培养科研能力为主要目标，而不是面向康复治疗或作业治疗亚专业开展对口的人才培养。2017 年，教育部批准北京大学、四川大学等 23 所高校在医学技术一级学科下开展康复治疗学硕士研究生教育，成为内地高校发展康复治疗高层次人才教育的里程碑。然而，多数高校的康复治疗学硕士教育并未将作业治疗等亚专业分化培养，这导致作业治疗的专业培养与我国香港、台湾地区以及世界主流国家仍存在差距<sup>viii</sup>。

##### 1.2 北京大学医学部-南加州大学作业治疗研究生教育合作项目

2016 年，北京大学医学部与美国南加州大学建立了正式合作关系，启动作业治疗硕士-博士研究生培养项目，包括在北京大学医学部开设康复治疗学（作业治疗方向）硕士项目（以下简称“作业治疗方向硕士项目”）及其毕业后在南加大进行的作业治疗临床博士项目。南加大通过为北京大学医学部提供作业治疗教育深度咨询以及与作

业治疗教师和相关医疗卫生机构建立联系，与北京大学医学部共同引领中国作业治疗方向研究生教育。此合作还包括培训和指导北京大学医学部作业治疗方向硕士项目的师资，以及培养作业科学的科研人员。双方承诺将持续推动中国的作业治疗教育发展，培养新一代专业人员，为广大需要作业治疗的人群提供优质的临床服务<sup>18</sup>。合作项目启动至今，共培养了3名师资（2名作业治疗博士，1名作业科学博士），以及三届共19名作业治疗硕士研究生，10名作业治疗博士研究生。

## 2 北京大学医学部作业治疗方向硕士项目培养模式

### 2.1 办学理念与课程模型

北京大学医学部作业治疗研究生教育的办学理念是本着对作业科学与作业治疗的充分理解，尊重学生所具有的作业属性。利用学生的学习驱动力，通过多样化教学模式，让学生在外部营造的学习环境中获取相关技能与知识。采取以学生为本的办学理念，即以学生为主导，教师为辅助的合作教学模式，在多维度上塑造学生的技术、能力和品格。着重培养学生在学习过程成获得终身学习的习惯、良好的职业认同感和的社会责任感，这也是一名优秀的作业治疗师所需具备的基本素质。项目的课程模型在设计时充分融合了南加大陈曾熙夫人作业科学与作业治疗学部作业治疗研究生项目的培养目标和课程主线<sup>8</sup>。在其本土化过程中，教研组考虑了中美两国之间的政策、文化、环境的差异，结合我国对康复专业研究生的培养要求以及广大人民群众的作业需求，最终在原有的模型基础上构建出满足我国、我校特色的课程模型。该模型灵感取自北京大学的标志性建筑——博雅塔的俯视图（图1），“作业”这个核心概念为“塔顶”，教学的设计与实施过程始终贯穿的8个主线作为“塔梁”，学生在毕业时所能达到4个培养目标为“塔基”。围绕着“作业”这一核心概念，8个主线有效地将思政、人文、道德等精神内涵嵌入课程设计与教学内容之中，

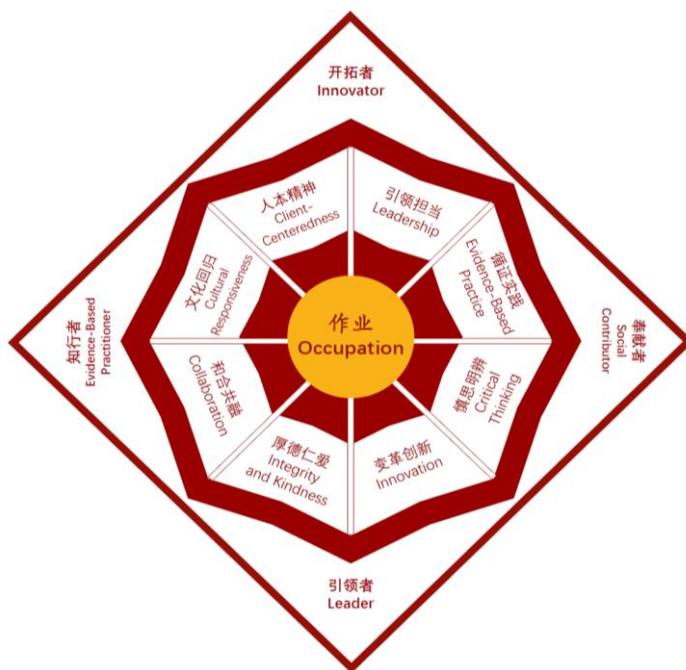


图 1 北京大学医学部作业治疗方向硕士课程模型

力求达到 4 个培养目标，对学生的专业发展与个人塑造产生深远影响。

## 2.2 人才培养模式与课程设置

北京大学医学部作业治疗方向硕士项目按照教育部的要求以“专业型培养、科研型出口”的形式，开展两年制康复治疗学（作业治疗方向）硕士研究生教育。项目生源主要以内地各院校康复治疗学、康复作业治疗、康复物理治疗等专业的本科毕业生为主。学生在完成学术型研究生所必须的公共课及科研论文发表任务的基础上，需要修完 17 门、共 1204 学时的作业治疗专业课、完成 25 周的临床轮转实习。该模式重点培养康复治疗领域下的作业治疗方向人才，在强化学生作业治疗专业理论知识的同时提升其循证实践能力和科研创新能力。学生可在作业治疗领域进行系统性学习、研究和实践，提升其专业素养和岗位胜任力。作业治疗作为一门实践性学科，学生需在掌握相关临床基础知识的同时积累大量的实践经验。课程在设置上从先修课、基础课、专业相关课到专业课、沉浸课程和研讨课，内容和深度逐层展开（图 2）。同时，实验课程、临床见习、临床实习和校外实践层层递进，与相应的理论课程相配套，使学生即学即用、学以致用。

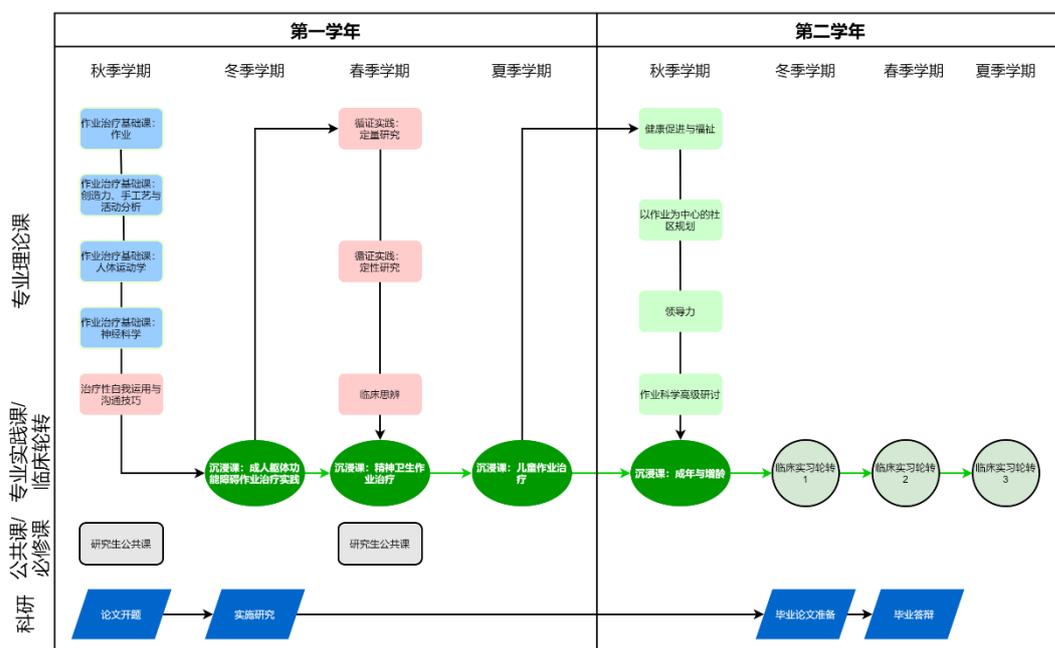


图 2 北京大学医学部作业治疗方向硕士课程设置

## 3 北京大学医学部作业治疗方向硕士项目的实施与思考

### 3.1 课程的国际化与本土化

北京大学医学部作业治疗方向硕士的课程设计参考借鉴了南加州大学陈曾熙夫人

作业科学与作业治疗学部的作业治疗课程设计和办学经验，紧跟国际专业潮流，以培养作业治疗及作业科学领域的卓越人才为宗旨。课程采用英文为主，中英文相结合的授课方式，使学生直接掌握国际公认的专业基本理论和基础知识，同时了解国内外专业领域的发展前沿，具备较强的外语专业沟通和书面表达能力。

在课程本土化过程中，从培养目标到教学方式，从课程内容到作业设置，均根据中国本土的社会文化因素进行了调整。例如，在健康中国战略的指引下思考并探索作业治疗教育项目的人才培养目标和方向，在课程内容中探讨如何将中国传统文化的哲学理念和养生技术应用于作业治疗的实践和作业科学研究，同时使用经典的外文教材和中文教材，邀请国内资深的治疗师进行特邀讲座、与学生交流等。

### 3.2 高层次作业治疗专业人才培养

北京大学医学部作业治疗方向硕士教育在师资上采用“医师-治疗师联合培养”的模式，由资深康复医学教授担任研究生科研导师，具有海外留学经历的作业治疗专业博士理论授课，符合国际资质的作业治疗师临床带教。这一模式保证了学生在参与康复领域高水平研究的同时，具备与国际接轨的作业治疗理论知识和以作业为核心的临床实践思维。同时，高层次作业治疗人才不仅在于其对专业知识技术掌握的深度和广度，更取决于其理想志向的引领和实际的素质能力。北京大学医学部作业治疗研究生项目的培养目标是使毕业生能成为作业治疗领域的开拓者、引领者、知行者和奉献者。作为开拓者，他们可以在既有和新兴的工作领域创造性地开展以作业为中心的实践，成为具有创造力的问题解决者。作为引领者，他们能够清晰地阐述作业治疗、作业科学和以作业为中心的实践的独特价值，在跨学科团队中担任领导者和合作者的角色。作为知行者，他们对于个人学习和职业发展有充分的自主意识，具有自我反思能力，能以服务对象为中心，在循证依据的基础上开展知行合一的实践工作。而作为奉献者，他们是具有社会责任感的公民及具有奉献精神的北大人，能够尽己之力，推动中国作业治疗的本土化发展，为人民群众满足其作业需求的作业治疗服务。

### 3.3 项目的自我评估和质量控制

根据国务院学位委员会和教育部印发的《学位授权点合格评估方法》，硕士学位授权点需定期进行自我评估。世界作业治疗师联盟（World Federation of Occupational Therapist, WFOT）也要求作业治疗教育项目通过定期的自我评估和同行评价达到持续的质量提升。对于2-3年的教学项目，需要至少每5年进行一次课程回顾性审核，形式

包括自我评估、学生反馈、流程监控、顾问和外部审核等。

北京大学医学部康复医学系作业治疗教研组通过对《WFOT 作业治疗师最低教育标准》、美国作业治疗协会教育认证理事会（Accreditation Council for Occupational Therapy Education, ACOTE）教育项目认证标准等国际康复治疗教育评审框架的对比和整合，提炼出七个项目的自评领域，包括项目教育目标及教学宗旨、教学资源及政策支持、师资力量及教师资质、招生就业及相关政策、课程大纲和教学内容、教学方法及考核形式、临床实践教育等<sup>xi</sup>。项目在每学年结束时会定期开展课程回顾和课改讨论。教师以集体反馈会形式进行课程情况汇报和学生评教分析，并对课程内容的优化进行研讨。在这一过程中邀请南加州大学陈学部教学管理专家作为顾问及外部审核者，对自评流程和结果进行监督、提供支持性建议。在项目开始招生的第三年，教研组针对项目的培养模式、课程建设、教学实施等方面进行了全面、综合的回顾性分析和效果评价。采用聚敛式混合方法，面向 19—21 年入学的北京大学医学部作业治疗方向研究生及教师，对上述 7 个维度进行问卷调查和访谈，用于获取他们在教、学过程中对项目的定量反馈和定性感受。通过自评，教研组发现项目存在课程内容文化政策冲突、教育学习行为差异、语言障碍、缺少教学匹配资料、学生多重压力过大等问题，随即针对上述问题开展教学改革研究，预计可通过转为专业型出口、延长学制、压缩课程、分散实习时间等措施得以有效改善，并对人才培养方案进行相应调整。

#### 4 结语

以上简单介绍了北京大学医学部作业治疗方向硕士项目的初步经验，希望能够为我国作业治疗高学历人才培养模式的探索提供参考。各位同仁可根据办学特色和地区健康及作业需求，探索专业分化培养、科研-理论-实践综合发展的作业治疗高学历人才培养模式，组建高水平的作业治疗科研及教学团队，进一步完善与国际接轨、立足本土的课程体系，搭建多维度的自评和质量控制机制，共同积极追赶世界康复发展的潮流。

#### 参考文献（略）