

# 高职院校作业治疗专业教育探索与实践

陆建霞 江苏医药职业学院

## 1. 背景

康复教育正呈现出更加专业化、规范化、国际化的趋势。越来越多的院校开展康复治疗分专业分方向培养的探索，更好满足社会对康复治疗人才的需求。近年来，我国内地已有很多本科高校开设了康复治疗学（作业治疗方向）或康复作业治疗专业。其中，首都医科大学、昆明医科大学、福建中医药大学、上海中医药大学、广州医科大学等 7 所本科高校的作业治疗教育项目均已通过世界作业治疗师联盟认证，标志着这些院校的作业治疗学科建设和人才培养得到了国际认可，也代表了我国康复治疗教育的新趋势。作为培养康复治疗人才主力军之一的高职院校，也开始探索作业治疗人才的培养。由于高职院校在生源、学制和人才培养定位等方面与本科高校存在明显差异，所以，需结合高职院校自身特点，实施作业治疗专业人才培养。我校从 2020 年起针对中高职贯通培养（3+3）项目的学生，基于学校医教协同人才培养模式改革，进行了康复治疗技术专业作业治疗方向的人才培养探索与实践，至今已有一届作业治疗方向毕业生及一届实习生。现将探索和思考与大家分享如下。

## 2. 作业治疗方向人才培养模式探索

### 2.1 分析职业岗位能力，确定人才培养目标

通过对行业机构的广泛调研和专家咨询，结合 WFOT 的教育标准和我国健康服务业康复医学发展实际，对 OT 职业岗位的能力需求进行分析。对作业治疗师岗位职业能力（包括非专业能力和专业能力）进行分析（见表 1），确定作业治疗方向人才培养目标。在制订人才培养方案和具体课程标准时，始终围绕岗位职业能力要求，实现人才培养与职业岗位要求无缝对接，确保人才培养质量。

表 1 作业治疗岗位职业能力

| 类别    | 能力要素                 |
|-------|----------------------|
| 非专业能力 | (1) 具有文献检索、获取信息能力    |
|       | (2) 具有较好的口头表达和沟通能力   |
|       | (3) 具有主动、自主学习能力      |
|       | (4) 工作态度认真，责任心强      |
|       | (5) 具有良好的团队协作能力      |
|       | (6) 具有一定计算机操作能力和外语知识 |
|       | (7) 具有较好的理解和接受能力     |
|       | (8) 具有一定的组织管理能力      |
|       | (9) 具备较好的社会工作能力      |

---

|      |   |
|------|---|
| 专业能力 | (1) 作业治疗实践框架理解与应用能力<br>(2) 能以服务对象为中心进行作业评估, 据服务对象的角色和作业需求, 制定共同认可的康复目标和个性化治疗计划<br>(3) 能运用活动和作业分析、活动难度分级等合理设计作业活动, 并引导服务对象参与适宜的和有意义的作业活动来维持或提高作业活动能力<br>(4) 能通过环境改造和辅助技术来促进服务对象的作业活动<br>(5) 具有制订临床常见病基本作业治疗方案的能力<br>(6) 具有良好的医疗文书和电子文档记录和表达能力<br>(7) 有较强的临床推理能力、解决问题能力和初步的临床工作能力<br>(8) 具有专业有效交流和互动的能力, 能确保良好的医患关系以及团队协作关系 |
|------|---|

---

## 2.2 生源情况分析

我校康复治疗技术专业自 2016 年开始参与江苏省现代职教体系贯通培养项目, 先后与省内 3 所中职校合作开展中职与高职“3+3”分段培养项目, 每年招生 70 左右。每年组织中职校转段录取的学生进行专业综合测试, 分析了解学生的学情。为后面 3 年高职段的培养方案制订提供依据。通过测试显示, 该项目学生在 3 年的中职阶段完成康复技术专业的学习和实习, 已经具备基本的康复专业知识、能力和素质, 基本满足康复医学治疗技术士资格考试要求, 但在人体解剖学、生理学、人体运动学等专业基础知识方面仍相对薄弱, 需要进一步巩固加强。综合分析, 此类生源较适合按专业方向进行培养, 作业治疗方向作为供学生选择的专业方向之一。

## 2.3 对照人才培养目标, 构建作业治疗方向课程体系

根据 WFOT 作业治疗师教育最低标准和教育部高等职业学校康复治疗技术专业教学标准要求, 结合学生学情分析, 同时, 注意避免与中职段教学内容重复, 出现“炒冷饭”现象, 进行了课程设置。课程体系包括公共基础课程、专业基础课程、专业核心课程、专业拓展课程、综合素质选修课程、综合实践共六个模块。其中, 公共基础课程模块和综合素质选修课程模块按国家要求和学校特色进行统一设置。其他专业模块主要结合学生学情分析进行课程设置。第一学期重点巩固强化专业基础, 设置人体解剖学、生理学、人体运动学、表面解剖学 4 门专业基础课程; 第二、三、四学期主要设置作业治疗方向课程, 包括作业治疗基础课程、核心课程、拓展课程和综合实践。具体课程设置见表 2。

在培养过程中, 突出职业教育特色, 注重学生实践技能操作能力, 同时强化临床思维能力培养。授课形式基本采用理实一体的方式, 各课程理论和实训课时较为平均。整个培养方案中的实践教学学时占总学时达 65%。

表 2 作业治疗方向课程设置

| 模块   | 课程名称          | 学分  | 总学时  | 理论学时 | 实训学时 | 开课学期   |
|------|---------------|-----|------|------|------|--------|
| 基础课程 | 人体解剖学         | 4.5 | 84   | 42   | 42   | 第一学期   |
|      | 生理学           | 2.5 | 42   | 30   | 12   | 第一学期   |
|      | 人体运动学         | 3.0 | 56   | 44   | 12   | 第一学期   |
|      | 表面解剖学         | 1.5 | 28   | 0    | 28   | 第一学期   |
|      | 医学影像学         | 2.0 | 36   | 18   | 18   | 第二学期   |
|      | 人类作业行为学       | 2.0 | 36   | 18   | 18   | 第二学期   |
| 核心课程 | 作业治疗理论与方法     | 3.5 | 64   | 32   | 32   | 第二学期   |
|      | 作业治疗评定        | 3.5 | 64   | 32   | 32   | 第二学期   |
|      | 环境干预和辅助技术     | 3.5 | 64   | 32   | 32   | 第三学期   |
|      | 骨骼肌肉及烧伤的作业治疗  | 5.5 | 98   | 49   | 49   | 第三学期   |
|      | 成人神经系统疾病的作业治疗 | 4.5 | 80   | 40   | 40   | 第四学期   |
|      | 老年健康与老年病的作业治疗 | 3.5 | 64   | 32   | 32   | 第四学期   |
|      | 发育与发育障碍的作业治疗  | 3.5 | 64   | 32   | 32   | 第四学期   |
|      | 精神科学及精神科的作业治疗 | 3.5 | 64   | 32   | 32   | 第四学期   |
| 拓展课程 | 人际沟通学         | 1.5 | 24   | 12   | 12   | 第二学期   |
|      | 康复医学概论        | 2.0 | 36   | 18   | 18   | 第三学期   |
|      | 人体功效学         | 2.5 | 48   | 24   | 24   | 第三学期   |
|      | 社区康复          | 2.5 | 48   | 24   | 24   | 第三学期   |
|      | 职业康复          | 2.5 | 48   | 24   | 24   | 第四学期   |
| 综合实践 | 毕业实习          | 44  | 1056 | 0    | 1056 | 第五、六学期 |

## 2.4 创新人才培养模式，实施医教协同教学改革

多年来，我校基于“早临床、多临床、反复临床”的医学教育理念，不断深化“医教融合，一体二元”人才培养模式改革。在作业治疗方向人才培养中，我校与教学医院宜兴九如城康复医院开展合作，实施“0.5+2.5 现代学徒制”人才培养模式。“0.5”是指前半年（即第 1 学期），学生在校内完成公共基础课程学习和康复专业基础的巩固强化；“2.5”是指后 2.5 年（即第 2~6 学期），学生进入临床医院，由医院临床老师完成作业治疗方向课程教学（第 2、3、4 学期），并指导学生进行“岗位实习”（第 5、6 学期）。

基于“医教融合”的人才培养模式，实施医教协同的专业教学。将课堂转移至医院真实的工作环境中，将工作现场变成课堂。教师在教学过程中，充分利用临床教学资源，基于临床真实案例进行床边实景教学，实现学习过程与工作过程的有效融合，实施有效提升学生的岗位适应性。学生的学习实践由原来的校内“模拟仿真”变为临床的“全真体验”，加强了临床思维能力和职业精神的培养，提高人才培养质量。

## 3. 存在的问题及挑战

经过 2 年的作业治疗方向人才培养实践，对已毕业的 1 届作业治疗方向毕业生跟踪调研中，用人单位反馈我校作业治疗方向学生有着更强的专业性，培养周期缩短，对

适应能力更快。但总结我校 OT 教育实施过程,也遇到一些问题和挑战。

(1) 适用性教材缺乏。目前国内出版的教材多为《作业治疗学》《作业治疗技术》《临床作业疗法学》《作业疗法》等综合性教材,适用于康复治疗学或康复治疗技术专业。2023 年 9 月,由中国康复医学会作业治疗专委会牵头组织编写的我国首套“作业治疗丛书”(共 14 册)由江苏凤凰科学技术出版社全套书籍正式出版发行,我校已开始选用,基本解决教材缺乏的问题。但是,仍需要加快推进教材建设,尤其是凸显职业教育特色的新形态教材,助力高职作业治疗教育发展。

(2) 临床实践教学条件相对薄弱。近年来,作业治疗虽已有了长足发展,但在临床开展仍相对落后,专科化发展的进程相对较缓。据中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组 2017 年调查结果显示,我国内地作业治疗从业者主要在三级综合医院,而康复医院和社区机构等基层的作业治疗工作还非常薄弱。目前,我校康复专业的教学医院中除宜兴九如城医院以外,也多以综合康复或物理治疗为主,作业治疗相对薄弱。这一现状在不同程度上影响学生的见习、实习等临床实践教学质量,进而影响人才培养质量。需要各方的共同努力,推动作业治疗发展,满足老龄社会及人们对生活质量要求提高等巨大的社会需求。