

南京醫科大學以學生為中心的 WFOT 全面本土化建設中 作業治療教育實踐經驗分享

肖劍秋 徐豔文 南京醫科大學

引言

作業治療作為康復治療的重要組成領域，在說明康復對象重獲健康、提升生活品質、重返家庭和社會等發揮著不可或缺的作用。我國作業治療起步較晚，隨著全球化的深入發展，作業治療教育更是面臨著前所未有的挑戰與機遇。為確立全球作業治療教育的統一標準，以保障專業人才培養的品質與能力，世界作業治療師聯合會（World Federation of Occupational Therapists, WFOT）提出了明確的教育框架。然而，直接應用這一框架於不同國家和地區，尤其是在中國大陸，可能會遇到諸多挑戰。中國大陸的具體國情、臨床現狀及教育資源配置與西方國家存在顯著差異，這些因素都要求對 WFOT 教育框架進行本土化改革，以更好地適應本地的教育需求和臨床實踐環境 [1, 2]。

在這樣的背景下，以學生為主的主動學習教育模式提供了一種有效的教學理念，該模式強調以學生的需求和經驗為核心，促進學生的主動學習和參與，進而在知識、態度和技能層面得以成長。研究表明，這種教育模式能夠顯著提升學生的學習動機、參與度和創新能力，對於培養適應未來社會需求的高素質人才具有重要意義 [3]。將 WFOT 教育框架的本土化建設與學生為中心的教育模式相結合，不僅可以提升作業治療專業教學的品質和效率，還能夠促進學生個人能力的全面發展，為學生的未來職業生涯和學科建設奠定堅實的基礎。

南京醫科大學在這一領域的探索和實踐，為中國乃至全球的作業治療教育提供了寶貴的經驗。通過對課程設計、教學方法和評估機制的創新，該校不僅成功實現了 WFOT 教育框架的本土化，也顯著提升了教學品質和學生滿意度，展現了本土化建設及以學生為中心兩者融合後在促進作業治療專業教學建設和學生個人發展方面的重要意義。

本文旨在分享南京醫科大學在本土化 WFOT 教育框架基礎上，實施以學生為中心的教育模式的經驗。通過對該校實踐經驗的系統分析，本研究旨在為中國乃至全球的作業治療教育提供可借鑒的經驗和啟示。

理論基礎

在全球化的背景下，WFOT 教育框架為作業治療專業的教育提供了一套國際認可的標準，為全球作業治療人才培養和專業建設起到了重要的引領作用[4, 10]。然而，對於具有獨特文化和教育體系的中國本科教育而言，直接應用這一框架存在一定的局限性。因此，如何對 WFOT 教育框架進行本土化改造以適應中國的教育環境和臨床實踐需求，逐漸成為了一個重要的課題，包括且不限於如何在更好地反映中國的社會文化背景和教育資源配置的基礎上進行教學內容的調整，教學方法和評估標準的適配等方面[6, 11]。

與傳統的“以教材為中心、以教師為中心、以教室為中心”的教育理念不同，以學生為主的主動學習教育模式強調以學生發展為中心、以學生學習為中心、以學習效果為中心，核心是促進學生的主動學習，在促進學生個性化和全面發展方面顯示出顯著優勢[5]。該模式鼓勵學生通過探索、實踐和反思等方式主動構建內在知識體系，培養其批判性思維、問題解決能力和終身學習的能力。在作業治療教育領域，採用學生為中心的教育模式能夠說明學生更深入地理解作業治療的複雜理論和實踐，為其未來的職業生涯打下堅實的基礎[8]。

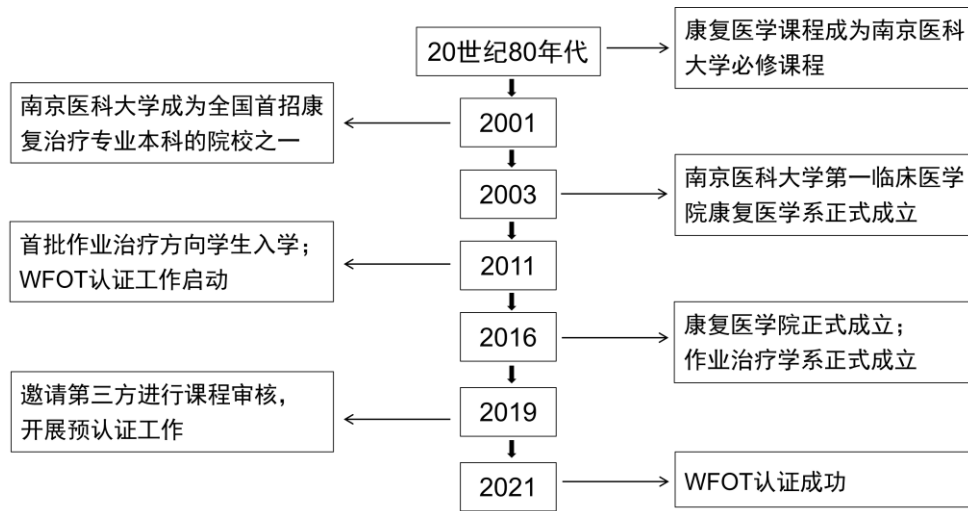
在進行 WFOT 教育框架的本土化建設中強調與以學生為中心的教育模式的結合，在中國作業治療教育中具有創新性和實踐價值。這種綜合的教育方法能夠在確保教育活動既符合國際標準又貼合本地實際的同時，也能夠為學生提供更加豐富和多元的學習體驗，從而可以有效地提升教育品質，促進學生的個人能力的發展，同時為作業治療學科的未來發展奠定堅實的基礎[7, 9]。

南京醫科大學 WFOT 認證流程

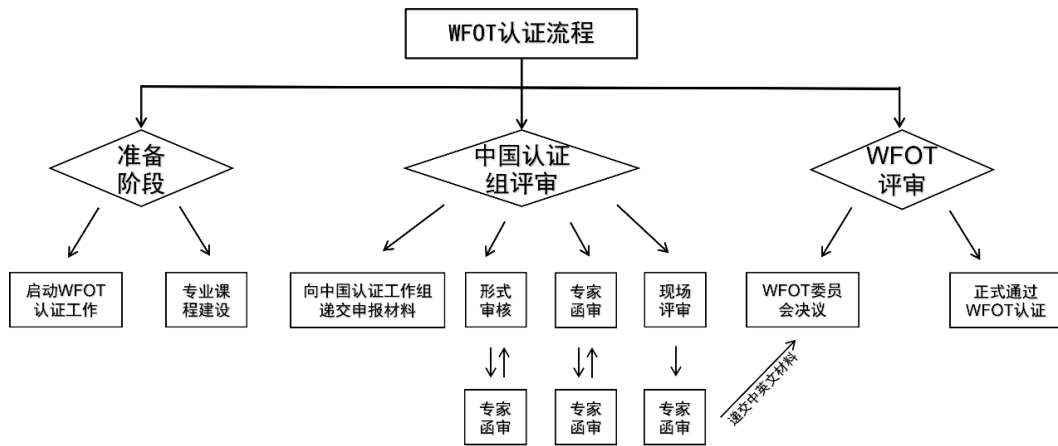
南京醫科大學於 2001 年獲批建設康復治療本科專業，後為順應我國醫療衛生事業和殘疾人事業的發展需求，我校於 2011 年決議進行作業治療及物理治療本科分流教育工作，標誌著學校在專業教育方面的重要轉型。2015 年第一批作業治療專業學生順利畢業，與其後畢業的學生一起投身於我國各省市進行一線臨床工作，獲得業內的廣泛認可和好評。在這十多年的建設時間中，南京醫科大學在作業治療教育領域進行了深入的本土化探索，紮根中國國情，不斷調整教學內容和方法，強化實踐技能訓練，從專業定位、人才培養、課程設置、教學方法、學生培養、多邊合作、師資梯隊建設等方面實施改革，為健康中國輸送具備崗位競爭力的優秀作業治療人才。(圖一)

隨著教育建設的逐漸成熟，我校於 2019 年重啟 WFOT 專案認證工作，收集整理佐證材料，並於 2020 年 8 月正式提交第一版申報書和材料至中國康復醫學會作業治療專業委員會 WFOT 專案認證工作組（以下簡稱為“中國認證工作組”）。經過中國認證工作組的形式審查和專家函審後，於 11 月提交修改後的終稿及中英文申報書終版。同年 12 月我校進入中國認證工作組現場審核階段，由工作組委派專家對我校作業治療專業的組織框架、教學管理、課程設置、教學場所及保障措施、教學大綱、師資水準、教學治療及保障措施、實踐教學及實踐基地建設等方面進行現場審閱和走訪，對學生、專業教師、臨床帶教老師進行訪談和座談，並針對評審情況現場給予回饋及改進建議。

根據專家意見，我校對申報材料進行最終修改並向 WFOT 遞交終審材料。經過 WFOT 委員會討論並決議，我校作業治療專業教育專案於 2021 年 1 月順利通過 WFOT 最高等級認證，認證期為 7 年，成為現今中國 10 個認證專案之一（截至 2024 年 2 月）。（圖二）



圖一：南京醫科大學認證時間線



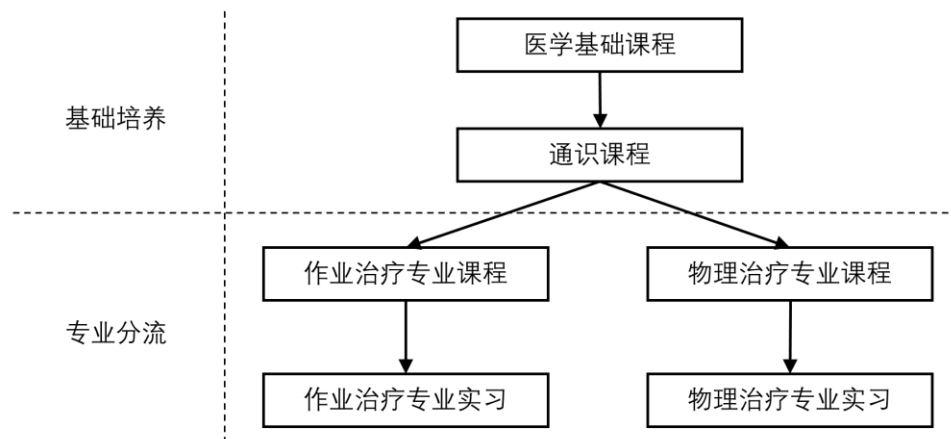
圖二：認證流程

WFOT 框架的本土化建設

1. 課程設計

WFOT 教育框架中明確指出，由於作業治療獨特的哲學與教育理念，其臨床實踐和教育內容不可避免地受到文化和社會因素的影響。因此，南京醫科大學緊密結合中國大陸的教育環境和文化背景，考慮到中國作業治療現狀情及各省市之間的地區差異，以深化教育改革、促進教育公平、提升教育國際化水準為指導原則，對 WFOT 教育框架進行了精心的本土化調整，在確保教學內容既符合國際標準又貼合本地實際需求的同時，保留中國特色的教育學和社會背景下的獨特視角和豐富資源。

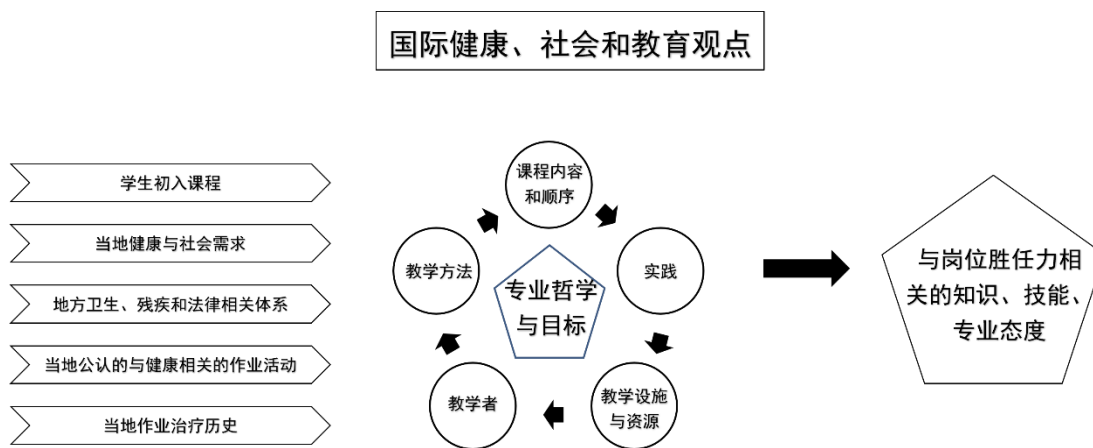
在教育模式上，南京醫科大學在採用“2+2”培養模式的基礎上（大學一年級統一學習醫學基礎課程和通識課程，大學二年級至四年級學習作業治療核心課程），建立“醫學基礎課程-通識課程-作業治療核心課程”三位一體的本科4年制課程體系，學生畢業後授予以理學學士學位，並頒發分流教育證書。（圖三）



圖三：2+2 教育模式

以課程及內容設置為例，南京醫科大學作業治療學系全力進行作業治療專業課程建設，包括神經疾病作業治療學、肌骨疾病作業治療學、老年疾病作業治療學、兒童疾

病作業治療學等學科，並針對國內臨床常見人群、疾病類型和臨床實踐方向明確教學內容和重點；同時，根據國內政策發展和行業進步，還針對性的進行新興作業治療領域的課程建設，如職業康復學、精神疾病作業治療學等學科，並發展對應領域的前沿科室開展實訓基地建設。在此基礎上，考慮到中國傳統治療方法及地區間專業建設差異，南京醫科大學保留了如傳統康復治療學、物理因數治療學等學科作為非主幹課程，並在實踐課中充分展示如何將其與現代作業治療理念結合運用於臨床的具體病例中，形成獨特的治療模式。（圖四）



圖四：作業治療教育專案的必要組成（WFOT）

2. 以學生為中心的多元化教學方法

在長期的教學實踐中，南京醫科大學不斷探索和創新學生為中心的教學方法，以“立德樹人”為根基，創新人才培養模式，在結合 WFOT 教育框架提出的教育方法的同時，還引入了翻轉課堂等教學模式，創意性的發展了包括第二課堂、虛擬實境、標準化病人建設等形式，鼓勵學生自主學習、深入思考，有效地促進了學生的主動學習和參與。（圖五）

考慮到傳統文化中中國社會對於家庭和社區的重視也為作業治療的實踐提供了廣闊的空間，南京醫科大學鼓勵學生積極參與社會服務和科普活動。學生們定期前往養老

院進行義工服務，參與社區義診，積極製作科普海報和創作視頻，參與作業治療主題活動。這些活動不僅增強了學生的社會責任感和實踐能力，也提升了公眾對作業治療專業的認識和理解。

考慮到現階段國內對於作業治療方向專業級科研人才的大陸需求，我校引入科研興趣小組建設，推行本科科研導師負責制，以康復醫學院實驗教學示範中心為平臺，努力培養實踐科研雙強的創新性複合作業治療人才。2016年來，我校作業治療學生共計獲省級以上大學生創新創業項目 23 項，申請專利並發表相關文章 15 項。

WFOT 教育框架下的教育方法	
1. Case studies 案例法	2. Learning with and from recipients of Occupational Therapy 向接受作業治療者學習
3. Discussing 小組討論	4. Skills training 技能訓練
5. Small scale projects 小組項目合作	6. Reflective exercises 反思練習
7. Literature review 文獻回顧	8. Experiential learning 見習
9. Distance learning 遠端教育	10. Problem-based learning 問題導向學習
11. Inter-professional learning 跨專業學習	12. Lectures and large group sections 講授和講座
13. Practice placements 實習	

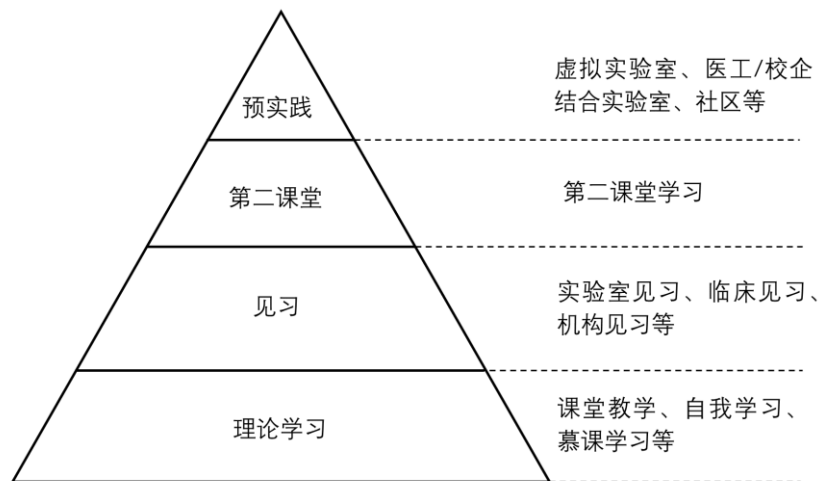
圖五：WFOT 教育框架下的教育方法

3. 創新教學策略與實踐基地建設

南京醫科大學積極回應中國高等教育發展原則，以“立德樹人”為出發點，深化教育改革，強化產教融合與校企合作，發展制定四階段推進式教學策略，並針對性的進行包括線上線下融合式、虛擬情景的一流課程建設。同時，我校創新開設第二課程建設，選擇固定時間開放實驗室供學生自我學習使用，並規定了基線學習時長。在此基

礎上，充分利用醫學模擬教學示範中心，大力推進醫工結合、校企結合等模式的實驗室建設，引進先進設施，為學生提供了豐富的學習資源和實踐平臺，為後續的職業發展奠定了堅實的基礎。(圖六)

南京醫科大學在完善在校教學策略的同時也積極推進實習基地建設，完善準備標準和考核制度，精選出一批醫療服務品質、教學資源和師資力量上具有明顯優勢的高品質實習基地，旨在為學生提供一個真實、專業的臨床實習環境。為了保證實習品質，學校與實習基地共同制定實習計畫，明確評估標準和回饋機制。實習內容包括但不限於神經康復、兒童康復、老年康復和社區康復等。實習內容上不僅注重學生專業技能的培養，更強調批判性思維、臨床決策和患者溝通等能力的提升，並要求帶教老師定期對學生的實習表現進行評價，並根據回饋調整實習計畫和內容。我校作業治療方向共計建設綜合臨床實習點 33 處，規劃或已建設兒童專科實習點 25 處，規劃或已建設精神衛生專科實習點 8 處，充分滿足學生需要及社會需求。



圖六：四階段推進式教學策略

4. 教師培養

南京醫科大學通過實施“引進來走出去”的教師培養策略，積極推進師資隊伍的國際化和專業化建設，以國際知名專家的監督指導和具備國際背景的教師引進為基礎，深化教學團隊的專業知識和教學能力。學校鼓勵本土教師參與國際交流和學習，提供出國進修和參加國際會議的機會，旨在通過拓寬教師的國際視野和引入先進的教育理念，全面提升教學品質和科研水準。這一系列措施不僅豐富了教師隊伍的專業知識和國際視野，促進了教師個人能力的提升，也為學生提供了更廣闊的學習平臺和資源，為學科甚至學校的長遠發展奠定了堅實的基礎。

5. 創新回饋機制

南京醫科大學在作業治療專業教育中對回饋評估的內容和形式上也進行了一定的創新改革，採用了多元化的學生評估方法，建立了有效的回饋機制，這些創新不僅體現在評估和回饋的多樣化上，還包括了評估與回饋流程的整合和技術的應用，極大地提升了教學管理的效率和教學品質的有效性。

(1) 創新性的評估方法

南京醫科大學引入了以學生為主導的基於專案的評估、使用手機等電子投票系統、創新設計大賽等等創新工具和形式，使評估過程更加互動和即時。以學生為主導的基於專案的評估會針對具體的學習專案對評估內容進行相應調整，鼓勵學生將理論知識應用於解決實際問題，不僅考察了學生的知識掌握程度，還考量了他們的實踐能力和創新思維。電子投票系統則在組間評價和組內評價中發揮了重要作用，通過即時回饋，增強了評估的參與感和動態性；也可應用於實際的教學課堂中，即時瞭解學生的參與度和知識點的掌握程度。這些創新評估方法的引入，不僅使評估更加全面和準確，也極大地提升了學生的學習積極性和參與度。

(2) 回饋機制改革

在回饋機制方面，學校在傳統的書面評價和面對面回饋的基礎上，利用線上教學平臺和移動應用程式，為學生和教師提供了一個即時、互動的回饋環境。線上平臺允許教師快速收集和分析學生的學習資料，從而提供個性化的學習建議和資源。移動應用程式則使學生能夠隨時隨地訪問課程材料和回饋資訊，極大地提高了學習的靈活性和效率，從而有效地促進了學生的學習和改進。

(3) 深化學生參與

南京醫科大學還通過如模擬臨床場景比賽、線上互動討論板、創新設計大賽，輔具創意製作等創新活動，進一步增強了學生的參與感和實踐能力。這些活動不僅為學生提供了展示個人能力的平臺，也促進了學生之間的交流和合作，加深了他們對作業治療專業知識的理解和應用。

6. 教學成果與挑戰

在南京醫科大學在進行 WFOT 教育框架全面本土化建設的過程中，採納以學生為中心的教育模式，在推進作業治療教育實踐方面取得了顯著成就。

(1) 教學成果

通過深入實施以學生為中心的 WFOT 全本土化建設，南京醫科大學在作業治療教育領域實現了突破性進展。WFOT 的 7 年最長認證，這不僅是對學校教育品質的國際認可，也標誌著學校在全球作業治療教育領域的領先地位。此外，學系獲得的教學成果獎項、大學生技能大賽獎項、創新創業大賽等榮譽，直接體現了學生專業技能和綜合素質的全面提升。與此同時，通過一流課程建設和對兄弟院校的支持，南京醫科大學不僅提升了自身的教學水準，也推動了區域內作業治療教育的整體發展。

(2) 教學挑戰與應對策略

在本地化 WFOT 教育框架和實施以學生為中心的教育模式的過程中，南京醫科大學面臨了資源限制、新舊教學方式轉換的適應問題以及學生多樣性等挑戰。為有效應對這些挑戰，學校採取了一系列創新策略：通過優化資源配置、加強校際合作和利用線上教育資源；設置幫扶老師、專業班主任制度、實習輔導老師制度、專題講座和工作坊等形式，為學生適應新的教學模式時引導和支援，通過等形式，促進學生快速適應；針對學生背景和學習能力的多樣性，如蒙、藏地區及海外國際學生，學校實施個性化教學計畫，提供差異化學習資源和支持，確保每位學生都能獲得適合自己的學習體驗。

討論與展望

通過多年的探索和實踐，南京醫科大學採用的全本土化 WFOT 教育框架結合學生為中心的教育模式，在作業治療專業教育中展現了明顯的應用優勢。這種模式有效地促進了學生的主動學習、批判性思維和實踐能力，同時增強了學生對作業治療專業的認同感和職業準備度。此種教育模式的成功組建和有效運行證明了在不同文化和教育體系背景下，全本土化 WFOT 教育框架的可行性和有效性，對於其他學校可進行結合本土實際情況的教育改革，以及如何通過創新教學方法和評估機制來提升教育品質具有一定的借鑒意義。

然而，這一模式的建設也存在一些局限。1) 資源配置的局限性：主要體現在教學設施、教材資源、以及實踐訓練場所的不足。在資源有限的環境中，如何高效利用現有資源成為了一個挑戰；2) 教師梯隊建設及專業發展的局限性：國際上的作業教師團隊建設以專業教師和科研教師並重，然而由於國內專業教育建設起步較晚，作業治療專業教師的數量有限，且作業科學的科研建設發展仍需要一定的時間，因此短期內專

業及科研雙重的教師梯隊建設存在一定的挑戰；3) 學生適應速度的局限性：學生適應新教育模式的速度不一，這可能影響教學效果的發揮，尤其是在資源有限和傳統教育觀念的影響下。

十年磨一劍。南京醫科大學在十多年的作業治療教育實踐與改革過程中，以建設國際一流的高水準作業治療專業為目標，在遵循國際教育標準的同時，深入挖掘和利用本土文化、社會需求和教育資源。通過這一實踐，學校不僅實現了教育內容與國際標準的對接，並成功地將中國特色融入到作業治療專業教育中，引入新的教育模式，以學生為中心，提供了一個既全球化又本土化的學習環境。這種雙向融合的教育模式，不僅為學生提供了更加豐富和多元的學習體驗，也為他們的全面發展和未來職業生涯的成功奠定了堅實的基礎。然而，國際認證並非專業建設的終點，而是一個新的起點。它開啟了我校作業治療專業人才培養的新征程，為未來的教育改革和專業發展指明了方向。在這一過程中，持續的創新、探索和實踐將是推動我校作業治療教育不斷前進的關鍵。

參考文獻

1. 閔彥甯, 楊永紅, 蘆劍峰, 等. 我國內地作業治療人員從業現狀的調查與分析. 中國康復醫學雜誌. 2018; (7):833-836.
2. 李奎成. 作業治療的重新定位與思考. 中國康復醫學雜誌. 2021;36(1):86-89. doi:10.3969/j.issn.1001-1242.2021.01.016.
3. 李嘉曾. “以學生為中心”教育理念的理論意義與實踐啟示. 中國大學教學. 2008.
4. 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. 中國康復醫學雜誌. 2004; (6).
5. 趙炬明, 高筱卉. 關於實施“以學生為中心”的本科教學改革的思考. 中國高教研

究. 2017;(8). doi:10.16298/j.cnki.1004-3667.2017.08.08.

6. American Occupational Therapy Association. Occupational therapy practice framework: Domain and process. 4th ed. Am J Occup Ther. 2020;74(Supplement_2):7412410010. doi:10.5014/ajot.2020.74S2001

7. Iwama MK. The Kawa Model: Contextualizing occupational therapy practice worldwide and its implications for professional identity. Occup Ther Int. 2006;13(3):147-158.

8. Rodger S, Turpin M. An integrated approach to practice, education and research. In: Occupational Therapy and Physical Dysfunction: Enabling Occupation. 6th ed. Elsevier; 2011.

9. Scaffa ME, Wooster DM. Occupational therapy in community-based practice settings. 3rd ed. F.A. Davis Company; 2021.

10. Sinclair K. Implementing the Revised WFOT Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists. Hong Kong J Occup Ther. 2005;15(1):3-7.

11. Turpin M, Iwama MK. Using occupational therapy models in practice: A fieldguide. Elsevier Health Sciences; 2011.

12. World Federation of Occupational Therapists. WFOT Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists (Revised). 2016. Available from: <https://wfot.org/resources/wfot-minimum-standards-for-the-education-of-occupational-therapists-revised>