

## 南方醫科大學作業治療教育情況簡介

危昔均 博士、副主任作業治療師、作業治療專業負責人

南方醫科大學康復醫學院作業治療學系

南方醫科大學深圳醫院康復醫學科

E-mail: WeiXJ2016@smu.edu.cn



图-1 校园一角的鸟瞰图

南方醫科大學前身為中國人民解放軍第一軍醫大學，自1951年創立以來，幾經變革，於2004年8月移交給廣東省並更名為南方醫科大學。這所大學不僅是廣東省首批5所省屬高水準大學重點建設高校中的唯一醫學院校，還是全國首批由部委省共建的醫科高校之一，以及全國首批開設八年制臨床醫學專業本碩博連讀的8所高校之一。目前，它面向全國31個省（自治區、直轄市）及港澳臺地區招生，並設有18個招生學院，擁有國家首批一流專業建設點23個，國家特色專業7個。

南方醫科大學擁有廣州和順德兩個校區，下設附屬醫院15所，其中三級甲等醫院9所，總編制病床位數超22000張，年診療量約2200萬人次。本校擁有國家級臨床重點專

科43個、廣東省臨床重點專科60個、廣東省高水準臨床重點專科35個、廣東省醫療品



图-2 康复医学院教学大楼正门

質控制中心13個。

康復醫學院由南方醫科大學與廣東省殘疾人聯合會合作共建，是華南地區的第一家康復醫學院。目前，學院下設4個學系、1個科研實驗中心、2個教學實驗中心和3個行政辦公室。其康復治療學專業自2009年開始招生以來，已成為全國康復人才培養規



图-3 作业治疗学系办公室

模較大的高等院校之一。值得一提的是，康復治療學專業已被評為國家一流本科專業建設點和廣東省特色專業。

作業治療學系在康復醫學院的整體協調下，依託南方醫科大學深圳醫院康復醫學科管理，整合了“大南醫”的優質教學、臨床和科研資源，助推我校作業治療專業快速發展。我校作業治療本科專業於2017年在國內較早獲得國家教育部批准設立並招生，2018級開始通過2+2模式分專業教學（大一大二合班授課，大三確立學生專業方向），2022年成立作業治療學系，2022年實現首批次工作治療學專業畢業生。作業治療學系有較為豐富的校內外理論和實踐教學資源，每年招生規模約40名。目前，學系有11家

类别	课程/学分/学时	占比
公共基础课程	47 学分	-
专业基础课程	51.5 学分	-
专业课程	57 学分	-
总课程数	59 门	-
总学分	155.5 学分	-
总学时	3030 学时	-
<b>其中</b>		
作业治疗课程数	10 门	10/59, 16.95%
作业治疗学时数	660 学时	660/3030, 21.78%
作业治疗学分	41 学分	41/155.5, 26.37%
<b>另外</b>		
公共选修课	不少于 18 学分	-
毕业论文	4 学分	-
创新创业	4 学分	-
早期临床实践	2 学分	-
入学教育	1 学分	-
社会实践	2 学分	-
临床实习	38 学分	-

表格 1 作业治疗学生的课程设置

優質臨床實習單位，主要佈局在廣州、深圳、上海、廈門和鄭州，同時也在積極拓展更多優質實習資源。

作業治療專業學生的課程分為公共基礎課、專業基礎課和專業課。公共基礎課和專業基礎課在大學一、二年級完成。大三學習作業治療專業核心課程及臨床見習。大四



图-4 理论授课教室



图-5 实践授课教室

進行臨床輪轉實習。公共基礎課幫助學生瞭解本土環境下的人文社科相關知識，幫助

學生瞭解本地特色和作業治療開展的文化、政治、經濟和地理等軟硬環境，培養學生基本專業技能的基礎上，提升作業治療學生的專業態度。專業基礎知識用於幫助學生獲得較扎實的醫學基礎知識，對作業治療的理論框架、評定方法和干預方法與疾病和健康的關係有更深刻的認識。專業課包括康復相關專業課和作業治療核心課。其中作業治療核心課包括康復作業治療基礎、人類作業治療理論、神經系統疾病作業治療、職業康復、社區作業治療、發育障礙作業治療、骨骼肌肉及燒傷作業治療、環境改造及輔具設計製作、老年健康與作業治療、精神作業治療。這些課程旨在教授學生作業治療知識、技能和態度，使學生可以熟練地應用作業治療常用理論框架，恰當地評定患者或者客戶，準確地進行作業分析，制定合適的作業治療干預措施，掌握作業治療流程和實踐方法，推動專業和大眾健康福祉的發展。

臨床實習過程是保證作業治療學生教學品質的重點和難點。我校根據本專業的臨床實踐教育理念“循序漸進，實踐導向，專業師資，規範操作”，制定了《南方醫科大學康復作業治療學臨床教學基地標準》。所有實習基地必須滿足 WFOT 認可作業治療師帶教作業治療相關實習內容的要求。我校在篩選實習點時，即要求帶教教師應具有至少 2 年工作經驗，且建議每位教師不宜同時帶教超過 2 名作業治療學生，同時我校也會通過實習學生的回饋和實習點走訪的形式，確保學生的學習體驗，若持續兩年出現



图- 6 教师带领作业治疗学生参加技能比赛和学术交流

實習帶教效果不佳的情況，我校將減少派駐實習學生數量甚至停止繼續合作。臨床教學基地應保證病床數的充足，以便學生能夠接觸到不同背景、不同功能障礙水準和不同需求的患者，同時，我校採用輪轉機制確保學生的實習經歷跨越不同實踐場景。此外，實習基地需根據學校相關臨床教學制度進行教學及管理，並設有完善的實習監督及回饋機制。學系每年均通過不同形式的活動保持與各實習單位的聯繫，包括但不限於教師前往實習單位巡查學生實習狀況，邀請帶教教師參與學生的畢業論文指導工作，邀請實習單位的教師參與我校承辦或主辦的學術或教學交流活動，邀請珠三角地區的帶教教師參與大三學生的理論、實驗和或見習教學。

同時，我們也看到了作業治療教學面臨的許多挑戰。雖然，我們可以在形式上將理論和實踐教師的資質進行控制，但從教學效果來看，優質作業治療教師仍然是稀缺資源。期望未來我們可以通過內部培養和外部引進相結合的形式，逐步提升作業治療的理論和實踐教學。



图-7 教师带领作业治疗学生前往合作机构见习职业康复



图-8 教师每年均前往全国各地的实习基地进行中期考核

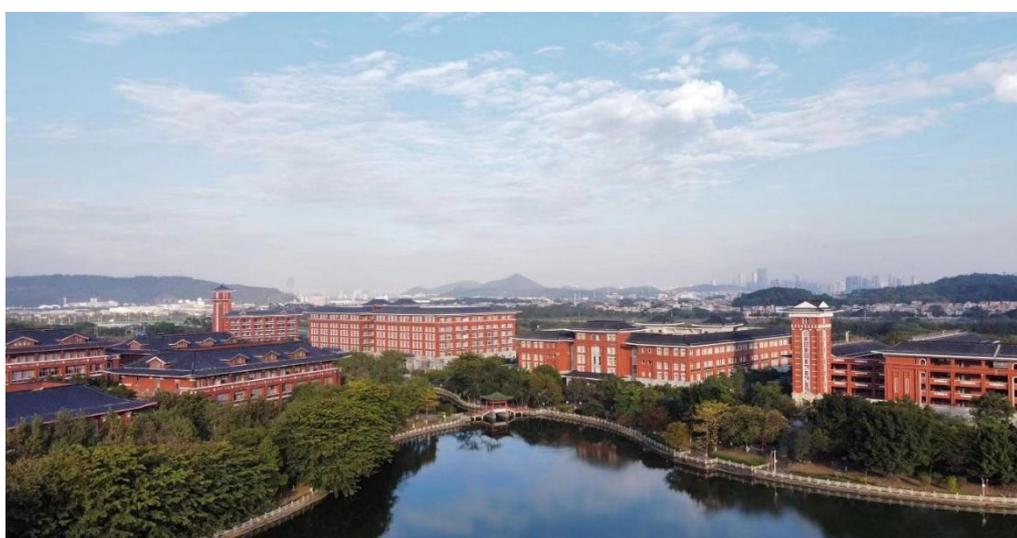


图-9 康复医学院主教学楼鸟瞰图

**致謝：**作業治療專業建設離不開校內外眾多專家的大力支持，特別感謝長期堅持從廣州和深圳跨城到順德參加大量教學工作的以下老師，包括：廣東省工傷康復醫院的黎景波老師、王楊老師、曹海燕老師、盧訊文老師、馮蘭芳老師等；南方醫科大學珠江醫院的周晶老師、邱乾老師、李誠老師、林家成老師等；南方醫科大學深圳醫院的李海主任、秦萍老師、周萍老師、張瑩瑩博士、朱靜老師、李賽老師、蔡燦鑫老師、鐘琪老師等。感謝香港註冊作業治療師趙達桑老師夫婦為本文分享的校園航拍圖。