

北京大學醫學部

康復治療學（作業治療方向）碩士研究生教育簡介

王慧^{1,2}，錢李果^{1,2}，劉奕君^{1,3}，楊延硯^{1,2}，王翠^{1,3}，李濤^{1,2}，Ling Yu (Elena) Meng⁶，崔國慶^{1,2}，黃悅勤^{1,4}，唐麗麗^{1,5}，黃真^{1,3}，Julie McLaughlin Gray⁶，王甯華^{*1,3}，周謀望^{*1,2}

1 北京大學醫學部康復醫學系/2 北京大學第三醫院/3 北京大學第一醫院/4 北京大學第六醫院/5 北京大學腫瘤醫院/6 南加州大學陳曾熙夫人作業科學與作業治療學部（美國）

*責任作者

1 北京大學醫學部作業治療方向研究生教育項目發展背景

1.1 高層次作業治療教育的發展

作業治療師作為康復醫學隊伍的重要力量，其數量和水準反映了地區的醫療衛生發展情況。為保證學科的持續發展和從業者的競爭力，作業治療師的教育水準需要在現有教育水準基礎上有所發展，而不是成為其他專業的“附屬”^{vi}。我國內地的作業治療教育起步較晚，並缺乏作業治療專業的研究生教育，導致具有碩士及以上學歷的治療師比例明顯低於醫師，造成治療師人才結構不合理、後備力量不足，創新力受限^{vii}。

自 20 世紀末起，我國內地高校逐漸建立起“康復醫學與理療學”碩士學位點。但該專業被劃歸在“臨床醫學”一級學科下，向非臨床醫學專業的本科畢業生僅開放科研型學位，以培養科研能力為主要目標，而不是面向康復治療或作業治療亞專業開展對口的人才培養。2017 年，教育部批准北京大學、四川大學等 23 所高校在醫學技術一級學科下開展康復治療學碩士研究生教育，成為內地高校發展康復治療高層次人才教育的里程碑。然而，多數高校的康復治療學碩士教育並未將作業治療等亞專業分化培養，這導致作業治療的專業培養與我國香港、臺灣地區以及世界主流國家仍存在差距^{viii}。

1.2 北京大學醫學部-南加州大學作業治療研究生教育合作項目

2016年，北京大學醫學部與美國南加州大學建立了正式合作關係，啟動作業治療碩士-博士研究生培養項目，包括在北京大學醫學部開設康復治療學（作業治療方向）碩士項目（以下簡稱“作業治療方向碩士項目”）及其畢業後在南加大進行的作業治療臨床博士項目。南加大通過為北京大學醫學部提供作業治療教育深度諮詢以及與作業治療教師和相關醫療衛生機構建立聯繫，與北京大學醫學部共同引領中國作業治療方向研究生教育。此合作還包括培訓和指導北京大學醫學部作業治療方向碩士專案的師資，以及培養作業科學的科研人員。雙方承諾將持續推動中國的作業治療教育發展，培養新一代專業人員，為廣大需要作業治療的人群提供優質的臨床服務^{ix}。合作項目啟動至今，共培養了3名師資（2名作業治療博士，1名作業科學博士），以及三屆共19名作業治療碩士研究生，10名作業治療博士研究生。

2 北京大學醫學部作業治療方向碩士專案培養模式

2.1 辦學理念與課程模型

北京大學醫學部作業治療研究生教育的辦學理念是本著對作業科學與作業治療的充分理解，尊重學生所具有的作業屬性。利用學生的學習驅動力，通過多樣化教學模式，讓學生在外部營造的學習環境中獲取相關技能與知識。採取以學生為本的辦學理念，即以學生為主導，教師為輔助的合作教學模式，在多維度上塑造學生

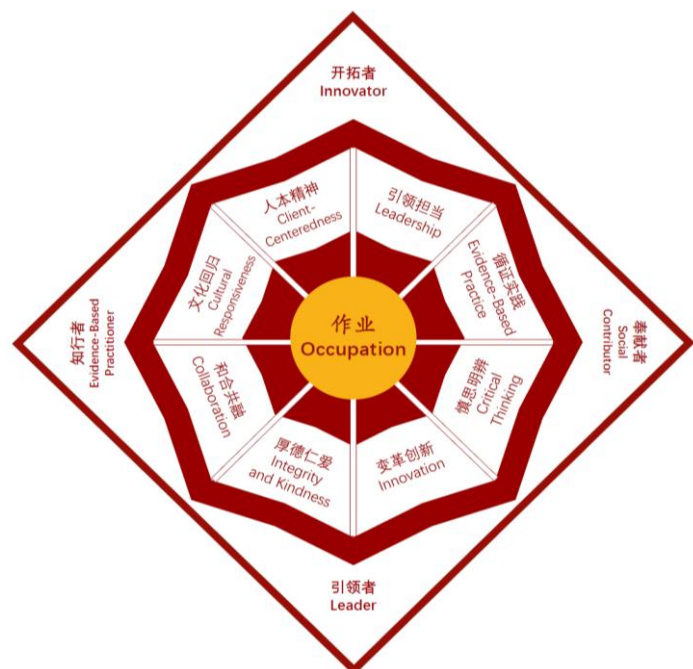


圖 1 北京大學醫學部作業治療方向碩士課程模型

的技術、能力和品格。著重培養學生在學習過程成獲得終身學習的習慣、良好的職業認同感和的社會責任感，這也是一名優秀的作業治療師所需具備的基本素質。專案的課程模型在設計時充分融合了南加大陳曾熙夫人作業科學與作業治療學部作業治療研究生專案的培養目標和課程主線^x。在其本土化過程中，教研組考慮了中美兩國之間的政策、文化、環境的差異，結合我國對康復專業研究生的培養要求以及廣大人民群眾的作業需求，最終在原有的模型基礎上構建出滿足我國、我校特色的課程模型。該模型靈感取自北京大學的標誌性建築——博雅塔的俯視圖（圖 1），“作業”這個核心概念為“塔頂”，教學的設計與實施過程始終貫穿的 8 個主線作為“塔梁”，學生在畢業時所能達到 4 個培養目標為“塔基”。圍繞著“作業”這一核心概念，8 個主線有效地將思政、人文、道德等精神內涵嵌入課程設計與教學內容之中，力求達到 4 個培養目標，對學生的專業發展與個人塑造產生深遠影響。

2.2 人才培養模式與課程設置

北京大學醫學部作業治療方向碩士專案按照教育部的要求以“專業型培養、科研型出口”的形式，開展兩年制康復治療學（作業治療方向）碩士研究生教育。項目生源主要以內地各院校康復治療學、康復作業治療、康復物理治療等專業的本科畢業生為主。學生在完成學術型研究生所必須的公共課及科研論文發表任務的基礎上，需要修完 17 門、共 1204 學時的作業治療專業課、完成 25 周的臨床輪轉實習。該模式重點培養康復治療領域下的作業治療方向人才，在強化學生作業治療專業理論知識的同時提升其循證實踐能力和科研創新能力。學生可在作業治療領域進行系統性學習、研究和實踐，提升其專業素養和崗位勝任力。作業治療作為一門實踐性學科，學生需在掌握相關臨床基礎知識的同時積累大量的實踐經驗。課程在設置上從先修課、基礎課、專業相關課到專業課、沉浸課程和研討課，內容和深度逐層展開（圖 2）。同時，實驗課

程、臨床見習、臨床實習和校外實踐層層遞進，與相應的理論課程相配套，使學生即學即用、學以致用。

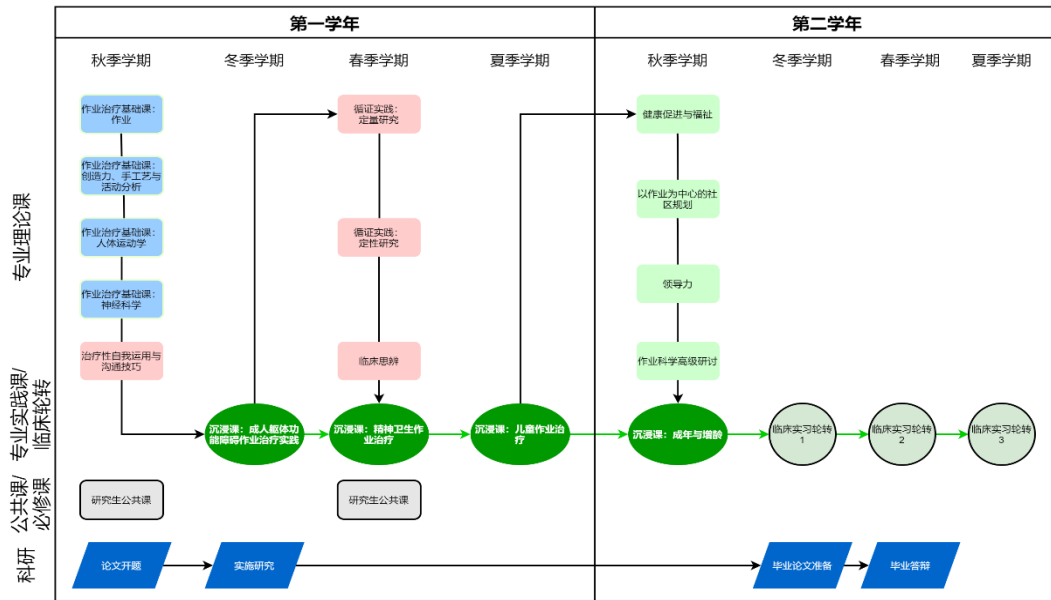


圖 2 北京大學醫學部作業治療方向碩士課程設置

3 北京大學醫學部作業治療方向碩士專案的實施與思考

3.1 課程的國際化與本土化

北京大學醫學部作業治療方向碩士的課程設計參考借鑒了南加州大學陳曾熙夫人作業科學與作業治療學部的作業治療課程設計和辦學經驗，緊跟國際專業潮流，以培養作業治療及作業科學領域的卓越人才為宗旨。課程採用英文為主，中英文相結合的授課方式，使學生直接掌握國際公認的專業基本理論和基礎知識，同時瞭解國內外專業領域的發展前沿，具備較強的外語專業溝通和書面表達能力。

在課程本土化過程中，從培養目標到教學方式，從課程內容到作業設置，均根據中國本土的社會文化因素進行了調整。例如，在健康中國戰略的指引下思考並探索作業治療教育專案的人才培養目標和發展方向，在課程內容中探討如何將中國傳統文化的哲學理念和養生技術應用於作業治療的實踐和作業科學研究，同時使用經典的外文教

材和中文教材，邀請國內資深的治療師進行特邀講座、與學生交流等。

3.2 高層次作業治療專業人才培養

北京大學醫學部作業治療方向碩士教育在師資上採用“醫師-治療師聯合培養”的模式，由資深康復醫學教授擔任研究生科研導師，具有海外留學經歷的作業治療專業博士理論授課，符合國際資質的作業治療師臨床帶教。這一模式保證了學生在參與康復領域高水準研究的同時，具備與國際接軌的作業治療理論知識和以作業為核心的臨床實踐思維。同時，高層次作業治療人才不僅在於其對專業知識技術掌握的深度和廣度，更取決於其理想志向的引領和實際的素質能力。北京大學醫學部作業治療研究生專案的培養目標是使畢業生能成為作業治療領域的開拓者、引領者、知行者和奉獻者。作為開拓者，他們可以在既有和新興的工作領域創造性地開展以作業為中心的實踐，成為具有創造力的問題解決者。作為引領者，他們能夠清晰地闡述作業治療、作業科學和以作業為中心的實踐的獨特價值，在跨學科團隊中擔任領導者和合作者的角色。作為知行者，他們對於個人學習和職業發展有充分的自主意識，具有自我反思能力，能以服務物件為中心，在循證依據的基礎上開展知行合一的實踐工作。而作為奉獻者，他們是具有社會責任感的公民及具有奉獻精神的北大人，能夠盡己之力，推動中國作業治療的本土化發展，為人民群眾滿足其作業需求的作業治療服務。

3.3 專案的自我評估和品質控制

根據國務院學位委員會和教育部印發的《學位授權點合格評估方法》，碩士學位授權點需定期進行自我評估。世界作業治療師聯盟（World Federation of Occupational Therapist, WFOT）也要求作業治療教育專案通過定期的自我評估和同行評價達到持續的品質提升。對於2-3年的教學專案，需要至少每5年進行一次課程回顧性審核，形式包括自我評估、學生回饋、流程監控、顧問和外部審核等。

北京大學醫學部康復醫學系作業治療教研組通過對《WFOT 作業治療師最低教育標準》、美國作業治療協會教育認證理事會（Accreditation Council for Occupational Therapy Education, ACOTE）教育專案認證標準等國際康復治療教育評審框架的對比和整合，提煉出七個項目的自評領域，包括專案教育目標及教學宗旨、教學資源及政策支持、師資力量及教師資質、招生就業及相關政策、課程大綱和教學內容、教學方法及考核形式、臨床實踐教育等^{xi}。專案在每學年結束時會定期開展課程回顧和課改討論。教師以集體回饋會形式進行課程情況彙報和學生評教分析，並對課程內容的優化進行研討。在這一過程中邀請南加州大學陳學部教學管理專家作為顧問及外部審核者，對自評流程和結果進行監督、提供支持性建議。在專案開始招生的第三年，教研組針對專案的培養模式、課程建設、教學實施等方面進行了全面、綜合的回顧性分析和效果評價。採用聚斂式混合方法，面向 19—21 年入學的北京大學醫學部作業治療方向研究生及教師，對上述 7 個維度進行問卷調查和訪談，用於獲取他們在教、學過程中對專案的定量回饋和定性感受。通過自評，教研組發現專案存在課程內容文化政策衝突、教育學習行為差異、語言障礙、缺少教學匹配資料、學生多重壓力過大等問題，隨即針對上述問題開展教學改革研究，預計可通過轉為專業型出口、延長學制、壓縮課程、分散實習時間等措施得以有效改善，並對人才培養方案進行相應調整。

4 結語

以上簡單介紹了北京大學醫學部作業治療方向碩士項目的初步經驗，希望能夠為我國作業治療高學歷人才培養模式的探索提供參考。各位同仁可根據辦學特色和地區健康及作業需求，探索專業分化培養、科研-理論-實踐綜合發展的作業治療高學歷人才培養模式，組建高水準的作業治療科研及教學團隊，進一步完善與國際接軌、立足本土的課程體系，搭建多維度自評和品質控制機制，共同積極追趕世界康復發展的潮流