

恭贺新禧

中华 OT 电子期刊  
The Chinese OT e-Newsletter  
2024 年 2 月 · 新春号



本期专题  
作业治疗教育与国际认证



2024

OT  
Institute

## 编辑委员会

黄锦文

- 香港职业治疗学院

张瑞昆

- 台湾高雄长庚医院

林国徽

- 广州市残疾人康复中心

李奎成

- 山东第二医科大学

闫彦宁

- 河北省人民医院

杨永红

- 四川大学华西医院

朱毅

- 郑州大学第五附属医院

郭凤宜

- 长和医疗

## 本期责任编辑

李奎成

## 编者寄语

各位海内外的作业治疗同仁：

大家好。首先给大家拜个晚年，祝大家新春快乐！龙年吉祥！并祝大家元宵节快乐！本一期中华OT电子季刊如期和大家见面了！本期主题是作业治疗教育与国际认证。我们邀请了来自国内外的作业治疗同道就不同国家和地区的作业治疗教育及国际认证情况进行了详细介绍，同时邀请香港、内地作业治疗教育项目已通过WFOT认证的部分高校就各自的某一特色（指定邀请）进行详细介绍，还邀请了内地刚刚进行完认证但还没有拿到最终结果的5所高校进行作业治疗教育项目的介绍，还有研究生层次和高职层次作业治疗教育项目的分享，再加上两位作业治疗专业学生的心得体会。本期内容十分丰富，相信一定会让各位从这元宵大餐中受益，希望能为作业治疗专业教育乃至专业发展提供更多借鉴和参考。

最后，祝大家元宵节快乐！新的一年：

龙行龘龘！

前程朶朶！

生活𪛗𪛗！

事业燦燦！

财运𪛗𪛗！

本期编辑：李奎成

2024年2月24日

# 中华 OT 电子季刊 2024 年新春号

## 作业治疗教育与国际认证专刊

### 目 录

#### 【编辑寄语】

#### 【本土发展】

内地作业治疗专业教育及国际认证情况.....李奎成  
台湾作业治疗教育及国际认证情况介绍.....黄千瑀  
作业治疗教育国际化发展与展望：基于 2023 年 WFOT 教育项目认证评审.....  
.....李雅欣、闫彦宁等

#### 【他山之石】

漫谈澳大利亚作业治疗教育 .....张罗成  
浅谈加拿大的作业治疗专业教育与作业治疗师资格认证..... 林国徽  
日本作业治疗教育：历史回顾与创新之路.....窦菲菲、黄富表  
美国作业治疗教育概述 .....郭凤宜  
浅谈马来西亚职能治疗教育历史与内涵..... 蔡小翠  
英国的作业治疗 .....胡 岱

#### 【经验交流】

香港东华学院-职业治疗学(荣誉)理学士课程.....罗兰芳、谭丽娟等  
首都医科大学作业治疗专业方向的实践教学.....刘静娅、黄富表  
昆明医科大学的作业治疗课程设置.....王 蕾  
四川大学华西医院《作业治疗师规范化培训内容与标准》初探..... 杨永红  
上海中医药大学作业治疗本土化建设经验分享.....胡 军  
基于“服务性学习”理念进阶式培养学生实践能力：福建中医药大学作业治疗专业经  
验分享.....曾 奕、刘雪枫  
南京医科大学以学生为中心的 WFOT 全面本土化建设中作业治疗教育实践经验分享  
.....肖剑秋、徐艳文  
广州医科大学作业治疗学生创新能力的培养经验分享.....邱雅贤、欧海宁等

**【项目介绍】**

郑州大学作业治疗教育情况简介.....董安琴、郭荣荣  
山东中医药大学作业治疗教育情况简介.....马丽虹、施晓畅  
山东第二医科大学作业治疗教育项目 WFOT 认证工作历程及展望.....崔震洋、崔腾腾等  
南方医科大学作业治疗教育情况简介.....危昔均  
南通大学作业治疗教育情况简介.....顾 琦

**【创新探索】**

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、钱李果等  
高职院校作业治疗专业教育探索与实践.....陆建霞

**【学生心声】**

自助助人：通过作业活动进行心理调节..... 高瑞琦  
作业治疗是连接患者、家庭和社会的纽带..... 武彩彩

**【OT 信息】**

WFOT 2024 理事会  
亚太作业治疗研讨会  
中国康复医学会 2024 作业治疗学术年会

## 内地作业治疗教育及国际认证情况

李奎成 中国康复医学会作业治疗专业委员会 (COTA)

山东第二医科大学康复医学院

作业治疗(occupational therapy, OT)是康复医学的重要组织部分,在帮助康复对象改善身心功能、提高生活自理能力和工作学习能力、促进重新融入社会生活等方面发挥着不可或缺的作用。

自1980年代引入作业治疗概念以来,作业治疗在中国内地的发展已有40年历程。伴随着作业治疗临床工作的发展,作业治疗教育也逐步发展,在作业治疗专业人才培养方面发挥了巨大的作用。

在作业治疗发展初期,作业治疗教育以国外进修和国内短期培训为主。1988年中国康复研究中心成立时已设立了作业疗法科,并开始进行作业治疗人员培训。1989年同济医科大学附属同济医院(现华中科技大学附属同济医院)开始的世界卫生组织康复医师培训班已将作业治疗作为重要内容。1980年代末开始的康复医士专业(如咸宁卫生学校)及1990年代初的康复医学专业(如首都医科大学、天津医科大学)也已开设了作业治疗课程。

2001年,教育部正式批准设立康复治疗学专业,开始了本科层次康复治疗专业人员的培养。《作业治疗学》是康复治疗学专业的核心课程之一。2002年,首都医科大学在康复治疗学专业下进行物理治疗、作业治疗分方向单独培养,开始了作业治疗专业教育的尝试,并于2007年通过了WFOT最低教育标准,这也是中国内地第一个为国际相应组织所接受的康复治疗课程。2010年,昆明医学院(现昆明医科大学)的康复治疗学专业(OT方向)的“2+2”课程也通过了WFOT认证。2008年汶川地震后,四川大学与香港理工大学合作成立了四川大学-香港理工大学灾后重建与管理学院,并于2013年开设了作业治疗硕士课程(master of occupational therapy, MOT),该课程于2015年通过了WFOT的认证。

2017年3月,教育部批准设立康复作业治疗专业,正式开始了作业治疗专业教育。至2023年底,中国大陆共有17所高校开设作业治疗(或方向)本科教育,其中7所学校的作业治疗课程已通过WFOT认证,5所高校正在进行认证工作。2016年,北京大学医学部与美国南加州大学合作开展作业治疗硕士-博士研究生培养项目,其中硕士阶段在北

大、博士阶段在南加州大学培养。此外，一些高校的医学技术（康复治疗技术）硕士/博士学位课程也在进行作业治疗方向硕士/博士研究生的培养。2017年始，部分高职层次院校也进行了作业治疗方向教育的尝试。目前中国内地作业治疗教育是高职、普通本科、硕士/博士研究生等多种层次并存的情况。存在的主要问题是目前康复作业治疗专业和康复治疗学专业（作业治疗方向）并存招生的情况，个别学校两个专业同时招生合并培养（如山东第二医科大学），有了康复作业治疗专业后康复治疗学专业（OT方向）的培养何去何从得进一步研究探讨。

中国内地开设作业治疗专业课程及WFOT认证情况表

序号	院校名称	专业名称（招生时间）	首次认证	复认证	备注
1	首都医科大学	康复治疗学 OT 方向（2002）	2007	2010, 2017	停招
		康复作业治疗（2023）			
2	昆明医科大学	康复治疗学 OT 方向（2005）	2010	2017	停招
		康复作业治疗（2018）			
3	四川大学	康复治疗学 OT 方向（2008）	2014	2020	
4	四川大学-香港理工大学 灾后重建与管理学院	作业治疗硕士（MOT, 2013）	2015	--	停招
5	上海中医药大学	康复治疗学 OT 方向（2011）	2016	2023	停招
		康复作业治疗（2017）			
6	福建中医药大学	康复治疗学 OT 方向（2011）	2016	2023	停招
		康复作业治疗（2018）			
7	南京医科大学	康复治疗学 OT 方向（2011）	2020	--	
8	广州医科大学	康复治疗学 OT 方向（2016）	2020	--	停招
		康复作业治疗（2020）			
9	郑州大学	康复治疗学 OT 方向（2016）	2023	--	
10	山东中医药大学	康复治疗学 OT 方向（2017）	2023	--	停招
		康复作业治疗（2022）			
11	山东第二医科大学	康复治疗学 OT 方向（2017）	2023	--	
		康复作业治疗（2021）			
12	南方医科大学	康复作业治疗（2018）	2023	--	
13	南通大学	康复治疗学 OT 方向（2011）	2023	--	
14	滨州医学院	康复治疗学 OT 方向（2019）	--	--	停招
		康复作业治疗（2021）	--	--	
15	山东第一医科大学	康复治疗学 OT 方向（2020）	--	--	
16	昆明医科大学海源学院	康复治疗学 OT 方向（2011）	--	--	非公立
17	湖北医药学院	康复治疗学 OT 方向（2016）	--	--	
18	康复大学	康复作业治疗（2024）	--	--	尚未招生
19	北京大学-南加州大学	作业治疗硕士-博士培养项目 （2016）	--	--	硕士/ 博士
20	宁波卫生职业学院	康复治疗技术（作业治疗）	--	--	高职
21	江苏医药职业学院	康复治疗技术（作业治疗）	--	--	高职
22	四川卫生康复职业学院	康复治疗技术（作业治疗）	--	--	高职

注：以上学校排名不分先后，主要以WFOT认证时间和意向为序

教材建设方面，2003-2005年，华夏出版社出版了康复治疗系列教材，包括《基础作业学》《临床作业疗法学》《日常生活与环境改造》等9本作业治疗相关教材。2008年人民卫生出版社出版了适合康复治疗学专业的《作业治疗学》教材并每5年一次修订再版。此后不同出版社及不同层次的多部《作业治疗学》《作业治疗技术》教材相继出版，但缺乏作业治疗专业教材。2023年中国康复医学会作业治疗专业委员会在江苏凤凰科学技术出版社出版了作业治疗丛书（共14本），涵盖了作业治疗基本理论、基本技术、临床应用等各个方面，已被多所高校作为作业治疗专业学生的参考教材使用。

作业治疗项目WFOT认证方面，在中国康复医学会作业治疗专业委员会（COTA）加入WFOT前，中国内地项目由WFOT专家直接认证。2018年5月，COTA加入WFOT大家庭，2020年始，WFOT委托COTA对申请认证的中国内地作业治疗教育项目进行审核。接到WFOT委托，中国康复医学会作业治疗专业委员会成立认证工作小组，经反复讨论，依据《WFOT作业治疗师教育准入标准》，结合教育部相关要求和课程标准，制定并不断完善了适合中国内地项目的《作业治疗项目WFOT认证标准》《作业治疗项目WFOT认证评分细则》《作业治疗项目WFOT认证程序》《作业治疗项目WFOT认证管理办法》等规范性标准和要求，并制定《作业治疗项目WFOT认证申报书》，组织专家对申报的作业治疗教育项目进行初步材料评审和现场考察。并对已认证项目进行监督管理，如认证第一年需提交项目改进情况报告，每年需提交项目工作总结，定期对已认证项目进行中期检查等。希望通过监管促进高校作业治疗教育项目持续改进，达到以评促建、以评促改、以评促提升的目的。

当然，内地作业治疗教育及认证工作开始时间均不长，还存在一些问题和不足，需要我们今后工作中不断改进和完善。

## 台湾之职能治疗教育及国际认证

台湾职能治疗学会 副秘书长 黄千瑀

台湾的职能治疗教育始于公元 1970 年。首先于台湾大学成立复健医学系职能治疗组（即职能治疗学系前身），成为全台湾第一个提供职能治疗相关课程的学系，并于 1992 年与物理治疗组分开，独立成为职能治疗学系。而后，中山医学大学于 1998 年 7 月成立复健医学系职能治疗组，接着是高雄医学大学、成功大学，以及长庚大学职能治疗系。迄今，台湾由北到南已有 9 所大学（台湾大学、辅仁大学、长庚大学、中山医学大学、亚洲大学、大叶大学、成功大学、高雄医学大学以及义守大学）成立职能治疗学系，提供四年制的职能治疗养成教育。除大学养成教育外，台湾有二所技职学校（仁德医护管理专科学校以及树人医护管理专科学校）设立职能治疗科，提供为期五年的养成教育。各个学校职能治疗学系/科每届毕业生人数约在 30 至 90 人不等。除了大学部教育外，台湾亦提供职能治疗研究所课程。台湾大学于 2002 年成立研究所硕士班，并于 2007 年成立博士班，为第一个成立职能治疗硕、博研究所之学校，拥有最完整之职能治疗教育学制。其后，成功大学、中山医学大学、高雄医学大学以及长庚大学皆成立职能治疗研究所，提供进阶之职能治疗教育课程。

职能治疗教育课程均需通过世界职能治疗师联盟(World Federation of Occupational Therapists, WFOT)之课程审查，方符合国际标准。为与国际接轨，各大学均十分重视 WFOT 之课程审查机制，都将是否通过 WFOT 之课程审查列为系所评鉴之重要指标。台湾大学的职能治疗教育课程于 1986 年首次通过 WFOT 审查，其后各大学的职能治疗课程亦陆续通过审查。迄今，除新成立之学校以及技职学校外（大叶大学、仁德医护管理专科学校以及树人医护管理专科学校），台湾各大学之职能治疗课程均符合国际标准。而最近通过 WFOT 课程审查之学校为亚洲大学。

在职能治疗师专业考照制度方面，台湾于 1997 年 5 月 2 日通过【**职能治疗师法**】，成台湾职能治疗的根本大法，据此并衍伸出相关法规，如：职能治疗师执业类别、治疗师资格认定、权利义务等相关办法、保险给付相关、职能治疗服务场域相关…等。因此，职能治疗师法通过后，职能治疗学系的毕业生必须考取职能治疗师执照，才能执行职能治疗业务。过去毕业于职能治疗系/科的学生可以报考职能治疗师(大专以上学历)或职能治疗生(高职以上学历)的执照。然而，由于 20 多年前台湾之教育体系已



停止高职学校职能治疗科之招生，故自 2001 年起已停止办理职能治疗生考照制度。此外，职能治疗师考试过去每年办理二次(七月及一月办理)，但自 2021 年起改为每年一次(七月办理)。

在职能治疗师继续教育方面，依据职能治疗师法的规定，临床职能治疗师执业后，需每六年累积足够的继续教育积分，方可办理执业执照的更新。而根据现行台湾医事人员执业登记及继续教育办法，医事人员需获得 120 点继续教育学分。因此，职能治疗师在执业期间，必须持续参与继续教育课程，以便在六年内取得 120 学分，以确保其专业知识和技能之更新。若职能治疗师在教育体系、职业重建等领域提供服务，也需要符合相应领域的要求。除了医事人员执业相关规定外，台湾职能治疗学会近年来致力于推广职能治疗师专业能力进阶制度认证，以提升治疗师的专业知识和技能，并关注治疗师的生涯规划与专业发展。这个进阶制度分为四级(OT1-4)，从 OT1 的目标是精进专业知识和技术能力，到 OT4 的目标是具备专精的专业能力、主导行政管理和专业相关的公众事务。上述政策皆有助于维持职能治疗师的专业能力，并提高其在临床实务中的表现和贡献。

台湾的职能治疗教育及国际认证发展日益完善，台湾职能治疗学会一直致力于培养专业的职能治疗师，并确保其在国际上的认可和竞争力。

## 作业治疗教育国际化发展与展望 ——基于 2023 年 WFOT 教育项目认证评审

李雅欣<sup>1,11</sup> 闫彦宁<sup>1,11,12</sup> 李奎成<sup>2,11</sup> 林国徽<sup>3,11</sup> 杨永红<sup>4,11</sup>

胡军<sup>5,11</sup> 刘璇<sup>6,11</sup> 王蕾<sup>7,11</sup> 刘雪枫<sup>8,11</sup> 刘奕君<sup>9,11</sup> 钱李果<sup>10,11</sup>

1-河北省人民医院康复医学科 2-山东第二医科大学康复医学院

3-广州市残疾人康复中心 4-四川大学华西医院 5-上海第二康复医院

6-首都医科大学, 中国康复研究中心博爱医院 7-昆明医科大学

8-福建中医药大学 9-北京大学第一医院 10-北京大学第三医院

11-中国康复医学会作业治疗专业委员会 12-通讯作者

世界作业治疗师联盟 (World Federation of Occupational Therapists, WFOT) 成立于 1952 年, 是代表作业治疗专业唯一的官方国际性组织, 其使命是制定作业治疗教育的国际标准, 并促进卓越的研究与作业治疗实践, 为各国作业治疗学术组织、作业治疗师、作业治疗专业学生之间的国际合作与交流提供平台, 目前有 109 个正式成员<sup>[i]</sup>。1958 年 WFOT 颁布了作业治疗师教育的国际准入标准, 旨在保障全球作业治疗教育水准, 以实现作业治疗教育的可持续发展。该标准历经多次修订, 最新版本为 2016 版《世界作业治疗师联盟 (WFOT) 作业治疗师教育项目准入标准》(以下简称《标准》)<sup>[ii]</sup>。WFOT 教育项目认证对作业治疗专业教育的规范化具有促进作用。获得 WFOT 认证教育项目的毕业生可在全球范围内继续在作业治疗领域进行深造, 并可申请参加 WFOT 正式会员国家/地区的作业治疗师执业考试资格<sup>[iii]</sup>。

我国作业治疗教育起步较晚, 作业治疗专业教育体系有待完善<sup>[iv, v, 6]</sup>。推进 WFOT 教育项目认证, 有利于促进我国作业治疗教育的规范化、标准化<sup>[7]</sup>; 有利于作业治疗教育理念、教育方式、人才培养模式的改革; 有利于作业治疗教育的国际化<sup>[8]</sup>。中国康复医学会作业治疗专业委员会于 2018 年 5 月加入 WFOT, 并于 2020 年获得 WFOT 授权开展国内作业治疗教育项目的书面材料审核及现场考核工作。2023 年共有 7 所院校申报, 包括福建中医药大学、上海中医药大学 2 所复审认证院校与郑州大学、山东中医药大学、山东第二医科大学、南方医科大学、南通大学 5 所初次认证院校。WFOT 作业治疗专业教育项目认证申报书 (以下简称申报书) 是申请课程认证单位提交的主要书面审核材料, 其中包括对教育项目基本信息、当地文化背景及课程设置与资源的介绍。本文从

当地文化背景和课程设置与资源两大方面对 7 所院校（以下拟称院校 A-院校 G）作业治疗教育项目的书面材料和现场评审情况进行总结，以期为我国相关院校作业治疗教育项目发展提供借鉴与参考。

## 1 当地文化背景

申报书中的“当地文化背景”是指具有特定范围的健康和社会需求、文化背景以及健康和社会系统的地理区域。《标准》强调作业治疗专业教育项目必须与国家及当地文化背景紧密结合，包括当地作业治疗的发展史；当地健康、社会福利需求；当地健康、社会福利、残疾人事业机构与法律（或法规）系统等。不同文化背景会影响当地公众对身体、心理、社会和精神等各种健康状况之间关系，以及对作业治疗专业的认识、态度和对作业治疗教育的理解。7 所院校均以当地文化背景为基点，结合当地健康和社会福利需求采用不同的融入方法进行课程设计，重视学生社会责任意识和能力的培养，多数院校通过课外社区服务和科普宣教等方式，如到养老院、康养中心、残疾人就业促进中心、福利院、社区日间照护中心、精神卫生服务中心、假肢厂等地参观学习，并开展志愿者服务。另外，院校 D 和院校 E 还在作业治疗教学中融入本地文化，以小组方式开展了具有当地文化特色的实践课程，如扎制风筝、剪纸、棋牌、太极、制作月饼、唱/听粤曲等；院校 A、院校 B 和院校 F 也把中医特色内容融入课程设置。

## 2 课程设置与资源

围绕作业治疗专业教育课程的理念与目标，《标准》在“课程设置与资源”方面分别从人才培养方案及课程设置、教育教学方法、临床实践教学、教学设施和资源以及师资五个方面提出了考核内容和要求。

### 2.1 人才培养方案及课程设置

7 所院校均以教育部要求为基础，结合《标准》，进行充分调研，广泛听取教师、学生、用人单位和本土资深作业治疗师、国际作业治疗专家等的意见和建议，制定人才培养方案和课程设置并定期调整修订。

目前，我国高校作业治疗本科人才培养包括康复作业治疗专业与康复治疗学（作业治疗方向）专业两种<sup>[6]</sup>。以康复治疗学（作业治疗方向）采用“2+2”模式进行作业治疗教学，康复治疗学专业学生在大三选择转向作业治疗方向。在本次申请认证的 7 所院校中，有 2 所院校以康复作业治疗专业招生；有 3 所院校以康复治疗学（作业治疗方向）招生；另有 2 所院校同时招生以上两种专业。各院校的招生人数见图 1。

《标准》重视学生的实践课与自主学习，建议课程设置应聚焦作业与作业治疗，并涵盖作业治疗师所必备的知识、技能和态度。7所院校课程中作业与作业治疗课程的课时（含见、实习）比例见图2，其作业治疗专业课程理论课与实验课学时占比均在1:1左右（图3）；7所院校均为学生安排了不同方式的自主学习内容和时间，以培养和促进学生对专业学习的主动性和管理能力。例如提前发放知识点进行预习，布置课下查阅资料进行课上小组分享等。

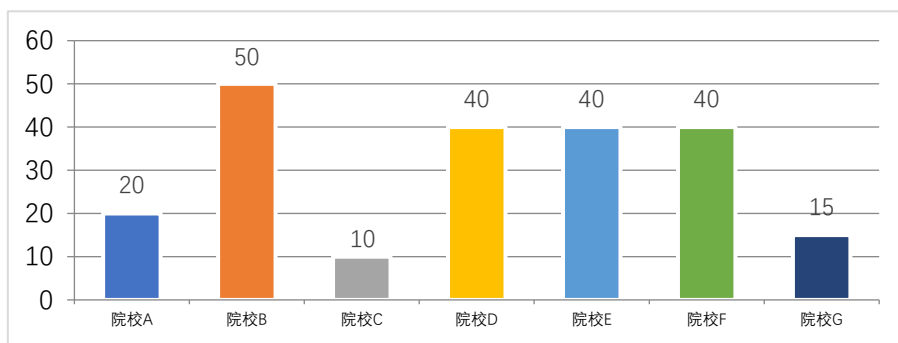


图1 7所院校年招生人数（人）

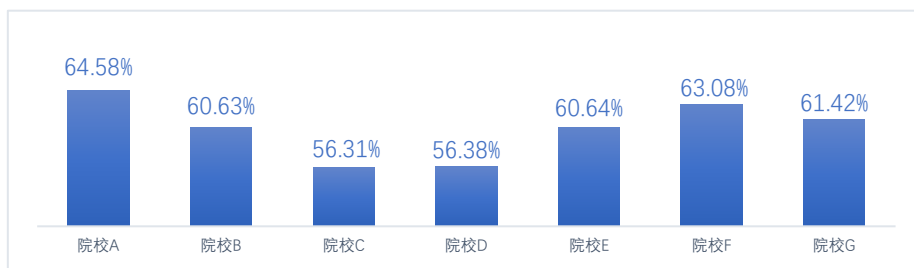


图2 7所院校作业与作业治疗相关课程的学时在总学时中的占比

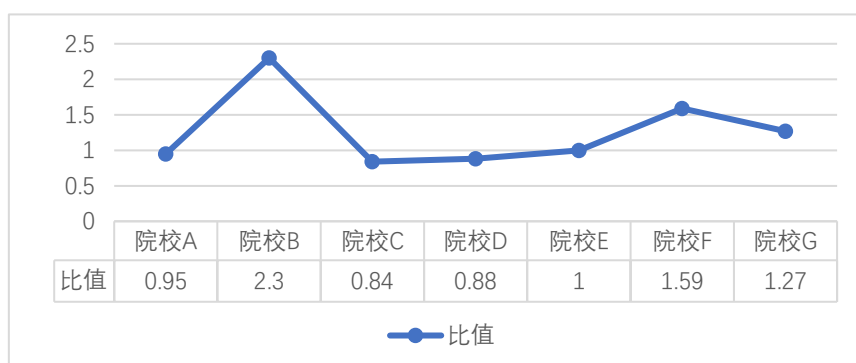


图3 作业治疗专业课实践与理论学时比值

## 2.2 临床实践教学

实践教育是作业治疗教育项目的核心之一，其目的是让学生将理论知识在实际情

景中加以应用，并培养其专业知识、技能和态度，以达到 WFOT 要求的作业治疗师的能力水平。《标准》要求申报院校的作业治疗临床实践教学不低于 1000 小时，同时具备相应的专业理念、深度与广度，并结合当地背景，同时还应具有国际视野，来保证毕业生应达到的专业品质。

实践能力考核也是各院校学生毕业考核的重要内容之一。7 所申报院校对学生实践教学非常重视，作业治疗专业课理论与实验学时比例接近或超过 1:1，实习时间均超过 1000 小时（图 4）。为使作业治疗学生较早较多地接触临床，各校均将临床实践教学分为课堂实验、临床见习与临床实习三个阶段。在品质保证方面建立了相应“学生-实习单位-院校”的三级沟通反馈机制，形成了院校主导、实习单位牵头、多方参与、分级监管的管理体系。院校定期/不定期去实习基地与学生和带教老师进行座谈、考核，根据学生和老师的反馈的问题以及考核情况，持续修改实习大纲，不断改进、优化临床带教能力。在疫情期间通过“线上”方式来进行，以协助实习安排的规划及持续改进，保证学生的实习质量。有的院校还组织学生参加实践技能大赛。通过多种举措检验学生实践学习成果，保障实践教学的品质。为保证实习质量，院校设立了实习基地遴选与审核制度和监管体系。但部分院校在社区康复、职业康复、精神心理等方面实习资源不足，其中院校 E 采取了利用外地资源的方式，如安排学生到省外开展较好的机构进行职业康复、精神心理作业治疗的实习。

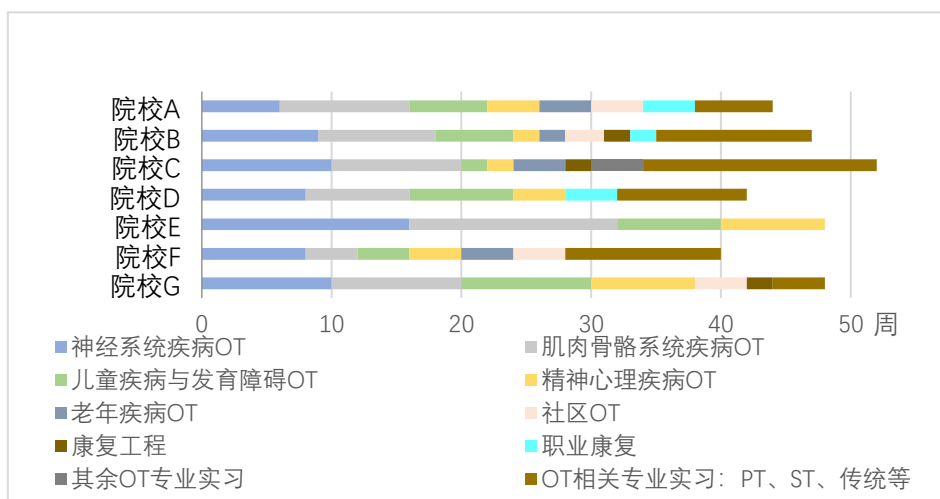


图 4 7 所院校实习大纲中实习科目与时间分配

### 2.3 教学设施和资源

教学设施和资源是满足学生教育需求的基本保障，包括教学预算与资源配置、实训场地、基础设备及规划、教师资源和图书资源等。

7 所院校均设置了作业治疗实训场地，并有相应资金投入满足实训教学需要及发展。在基础设备方面，不同院校有所差别，但各院校均配置了教学专用的基础设施，部分院校还充分利用附属医院的设备用于教学和学生见习；有的院校还配置了作业治疗的研究设备和场地。在教师资源方面，为充实教师资源，保证教育品质，各个院校均不同数量的邀请境内外作业治疗同行专家和教育专家对课程进行指导。各院校均配备了比较完善的图书资源，包括作业治疗相关实体书籍以及少量英文原版书籍和丰富的网络资源，满足学生文献查询、阅读需求。

### 2.4 师资

师资队伍是教育项目的基础。师资的专业背景、资质和经验是教学理念、教育目的、教学内容、教育方法及实施计划和支持计划的保证。师资队伍数量和结构、师资政策及师资培养、师资教学及科研成果反映了师资队伍品质。

7 所申报院校作业治疗专业项目负责人均为 WFOT 个人会员。各院校具有 WFOT 认证项目教育背景的教师占作业治疗专职核心教师(含附属医院)比例(表 1)和师生比有所不同(图 5)，但都具备了一定数量的师资队伍，尽管年龄、职称偏低，教学和临床经验有待进一步丰富，但分别采取了不同的措施加以弥补，如利用教学医院的资深作业治疗教师或者外聘讲师等。其中院校 G 分 OT 方向后在教学医院进行授课，核心课程带教老师全部具有作业治疗教育背景；院校 D 对实践基地带教老师要求是 WFOT 个人会员；本校专职教师数量较少的院校，也采取了通过外聘国内外专家授课的措施。同时，各个院校也通过不同方式加强国际的交流与合作，引进资深作业治疗师和加强教师国内外培养等方式来持续提高教师队伍专业水平，加强师资队伍建设。

表 1 7 所院校作业治疗教师情况表

院校	WFOT 认证教育背景的作业治疗核心教师数(人)	作业治疗核心教师数(人)	占比
院校 A	11	17	64.71%
院校 B	14	17	82.35%
院校 C	4	6	66.67%
院校 D	7	26	26.92%
院校 E	5	11	45.45%
院校 F	3	8	37.5%
院校 G	8	8	100%

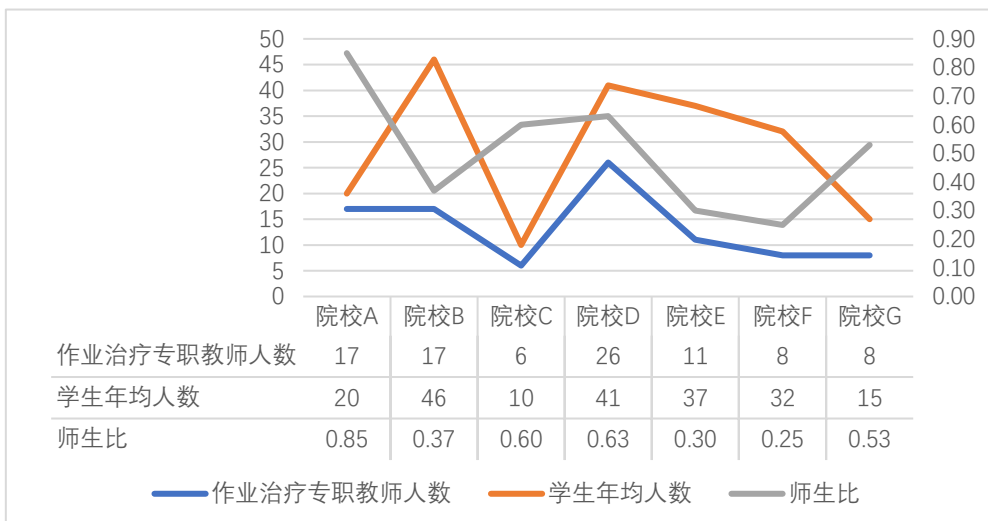


图 5 7 所院校专职教师与学生年均人数情况

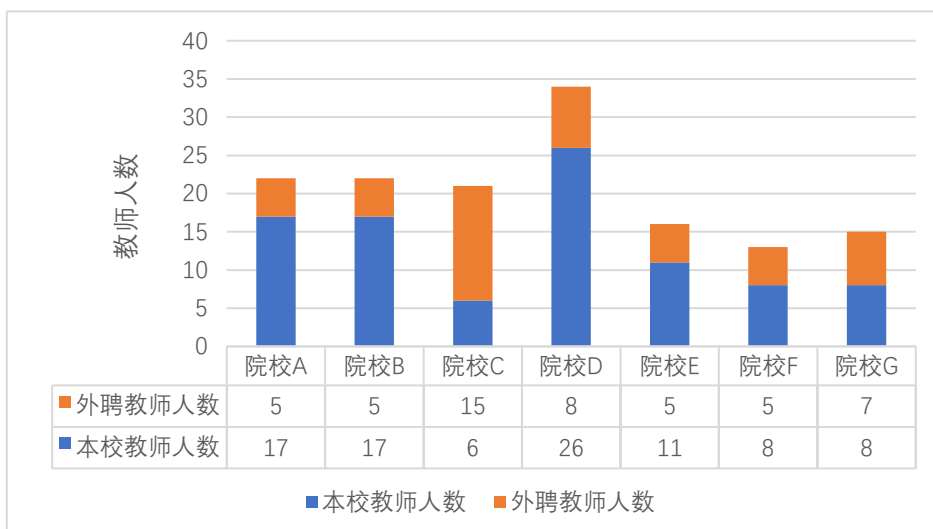


图 6 7 所院校专任教师与外聘教师人数

### 3 问题、建议与展望

WFOT 对教育项目的认证过程是对院校作业治疗教育项目的教育品质的检验，特别是在全球化日益加深的背景下，对于促进不同国家/地区之间作业治疗的知识和实践交流方面发挥着重要的作用，是满足社会对高质量健康和社会服务需求和期望的重要保障。

#### 3.1 问题及建议

此次 7 所申报院校的主要问题及建议：

##### 3.1.1 师资年轻化，高级职称师资缺乏

教育背景中受 WFOT 认证项目毕业的师资较年轻，高级职称占比相对较少。建议通

过学会或“联盟”的方式建立国内作业治疗核心课程资源共享平台，整合国内的师资资源，优势互补，弥补目前师资年轻化、高级职称教师资源的不足，以保证课程质量；也可以采取“双师型模式”，即让专职教师尽可能多的深入临床，积累更多的临床经验，满足实践教学的需求；举办作业治疗师资培训来提升教师理论授课与实践教学能力。

### 3.1.2 社区、职业、精神心理作业治疗实习资源不足

各院校实习大纲的科目安排有所不同，部分院校实习内容在社区康复、职业康复、精神心理康复等方面较少。建议短期尽可能采用外地资源弥补不足的方式，或根据各地实际情况探索更多的实习模式。

### 3.1.3 缺乏配套的作业治疗教材

建议学会组织国内相关专家，以教育部发布的《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》为依据并参照《世界作业治疗师联盟作业治疗师教育项目准入标准》，编写专供康复作业治疗专业学生使用的统编配套教材；同时也建议任课教师，密切关注目前国内外关于本专业的最新科研成果和循证实践信息，及时地把最前沿的资讯融入到教学实践中，并不断完善课程设置，定期修订教学大纲。

### 3.1.4 部分院校作业治疗专业学生数量过少

由于前2年专业课尚未开设，学生对于作业治疗专业的缺乏认识，影响了“2+2模式”学生在大三进行二次选专业时选择作业治疗方向等。而“康复作业治疗”专业则可较好的保证作业治疗专业的学生数量。建议在课程设置时将作业治疗的部分导论课程“前移”。另外，在招生和大一、大二以及选专业前针对性的进行作业治疗专业的宣传，可以增加学生对作业治疗的了解和兴趣。

### 3.1.5 对外交流和国际合作较少

受疫情影响近几年对外交流和国际合作方面有所减少。随着疫情的结束，相信未来国际化交流也会逐渐增多。另外，“线上”交流也将是未来国际交流中的一种便捷、经济的交流方式。

### 3.1.6 定期督导和年度审查机制缺乏

为保证已经认证教育项目的教学质量，建议学会制定定期督导和年度审查制度。

## 3.2 展望

我国具有庞大的作业障碍群体，第二次全国残疾人抽样调查显示，全国残疾人8502万<sup>[9]</sup>。全国现有慢性病患者近3亿，未来20年慢病人数将增长2~3倍，而80%慢



性病患者需要康复及作业治疗服务。我国第七次人口普查结果显示，60岁及以上人口已超过2.6亿，占全国人口比重18.7%；其中包括大量的失能、半失能老年人<sup>[10]</sup>。此外，我国还有大量儿童发育障碍患者、心理及精神障碍患者等存在作业障碍。近年来新冠病毒感染、饮食、药物、环境等因素也导致了作业障碍人士数量不断持续增长，对作业治疗的需求不断增多，对专业服务能力和水平提出了更高的要求。我国获得WFOT认证教育项目不断增多，将持续影响和推动我国作业治疗教育项目的高质量发展<sup>[11]</sup>，有利于培养出更多的具有人文情怀、国际视野、创新精神、终身学习能力和实践能力强的德、智、体、美、劳全面发展的高质量作业治疗专业人才。

#### 参考文献(略):

## 漫谈澳大利亚作业治疗教育

张罗成，澳大利亚注册作业治疗师，昆士兰大学作业治疗博士在读

通讯邮箱：luocheng.zhang@uq.net.au

### 第一部分：澳大利亚作业治疗发展及其高等教育概况

澳大利亚作业治疗教育的历史可以追溯到 20 世纪初，其起源和在其他国家类似，主要与第一次世界大战后士兵的康复工作有关。1940 年代，随着对作业治疗专业认识的增加，澳大利亚开始在悉尼和墨尔本的学校中设立专门的教育课程来培养作业治疗师。作业治疗领域的不断发展也促使澳大利亚作业治疗师协会（Occupational Therapy Australia, OTA）等职业组织的成立，这些组织致力于提高作业治疗教育的质量，确保作业治疗师具备必要的专业知识和技能。20 世纪末至 21 世纪初，澳大利亚作业治疗教育开始重视学术研究和证据基础实践的重要性。许多大学开设了本科和研究生作业治疗课程，同时鼓励作业治疗师进行继续教育和专业发展。其次，澳大利亚作业治疗师的培训不仅侧重于提供基础的理论知识和临床技能，还强调批判性思维、研究能力、领导力和终身学习的重要性。作业治疗教育机构与卫生服务提供者紧密合作，确保学生能够通过实习和实践机会，获得真实的临床经验。此外，作业治疗的教育和实践还特别注重个体化治疗，强调以客户为中心的服务，以及对多元文化背景和社会因素的敏感性。

澳大利亚的作业治疗教育目前已经形成了以本科（Bachelor of Occupational Therapy, 简称 BOT）、硕士（Master of Occupational Therapy, 简称 MOT）和博士为主的三个教育层次网络。其中，为期 4 年的 BOT 学位和为期 2 年的 MOT 学位是成为澳大利亚作业治疗师的准入学位课程。在澳大利亚，尽管 BOT 和 MOT 在学位层次上有所区别，但在职业实践中，并不区分“等级”，意味着这两种学位的作业治疗师在就业市场和临床技能方面并无本质差异。MOT 通常被视为 BOT 的密集版，课程节奏较快，故部分 MOT 课程在录取标准上要求学生具备相关的本科背景。值得一提的是，由于澳大利亚作业治疗教育的标准化和区域资源相对均衡，不同教育机构之间的项目质量差异不大，学校的声誉通常不是雇主考虑的主要因素。

上面提到的“入门级别”（Entry-Level）教育是指进入作业治疗行业所需完成的基本学位课程。这些课程受到澳大利亚作业治疗委员会（OTBA）的严格评估和批

准，并且每隔几年需进行复审，以确保课程结构和质量符合一定标准，并满足当地医疗政策的要求，以培养出合格的治疗师。同时，这些课程也通常获得世界作业治疗师联合会（WFOT）的国际认证。澳大利亚各州和地区分布着多所提供作业治疗本科和硕士课程的学校，这在一定程度上是为了满足当地的医疗需求，确保每个地区都有相应的教育资源。一些学校在不同的州设有校区，提供相应的作业治疗课程，以支持该领域专业人才的培养。

### **维多利亚州 (Victoria)**

迪肯大学 (Deakin University)：提供作业治疗学士课程。

澳大利亚联邦大学 (Federation University Australia)：提供作业治疗学士课程。

莫纳什大学 (Monash University)：提供作业治疗学士和硕士课程。

拉筹伯大学 (La Trobe University)：提供作业治疗学士和硕士课程。

### **新南威尔士州 (New South Wales)**

澳大利亚天主教大学 (Australian Catholic University)：提供作业治疗学士课程。

纽卡斯尔大学 (University of Newcastle)：提供作业治疗学士课程。

西悉尼大学 (Western Sydney University)：提供作业治疗学士课程。

查尔斯特大学 (Charles Sturt University)：提供作业治疗学士课程。

悉尼大学 (University of Sydney)：提供作业治疗学士和硕士课程。

### **昆士兰州 (Queensland)**

詹姆斯库克大学 (James Cook University)：提供作业治疗学士课程。

中央昆士兰大学 (Central Queensland University)：提供作业治疗学士课程。

阳光海岸大学 (The University of the Sunshine Coast)：提供作业治疗学士课程。

南十字星大学 (Southern Cross University)：提供作业治疗学士课程。

邦德大学 (Bond University)：提供作业治疗硕士课程。

昆士兰大学 (University of Queensland)：提供作业治疗学士和硕士课程。

### **南澳大利亚州 (South Australia)**

阿德莱德大学 (The University of Adelaide)：提供作业治疗学士课程。

弗林德斯大学 (Flinders University)：提供作业治疗硕士课程。

南澳大学 (University of South Australia)：提供作业治疗学士和硕士课程。

### 西澳大利亚州 (Western Australia)

圣母大学 (Notre Dame)：提供作业治疗学士课程。

伊迪斯科文大学 (Edith Cowan University)：提供作业治疗学士课程。

科廷大学 (Curtin University)：提供作业治疗学士和硕士课程。

### 塔斯马尼亚州 (Tasmania)

塔斯马尼亚大学 (University of Tasmania)：提供作业治疗硕士课程。

### 澳大利亚首都领地 (Australian Capital Territory)

堪培拉大学 (University of Canberra)：提供作业治疗学士和硕士课程。

### 北领地 (Northern Territory)

查尔斯特达尔文大学 (Charles Sturt University)：提供作业治疗硕士课程。

## 第二部分：澳大利亚作业治疗相关协会及其认证机构介绍

在澳大利亚，关于作业治疗的协会和委员会，需要区分以下 3 个机构：

Occupational Therapy Council (Australia & New Zealand) Ltd (OTC)，  
Occupational Therapy Board of Australia (OTBA) 和 Occupational Therapy  
Australia (OTA)。

1. OTC，“澳大利亚和新西兰职业治疗委员会有限公司”，是任命于澳大利亚作业治疗委员会 (OTBA)，一个独立的、非政府的组织，主要职能有以下：
  - **制定作业治疗项目认证标准：**OTC 负责制定作业治疗教育项目的认证标准，以确保教育质量和专业培训的一致性。
  - **认证和监控教育提供者及其学位项目：**OTC 对提供作业治疗教育的机构及其开设的课程进行认证和定期监控，以保持教育质量。
  - **提供认证报告：**OTC 向澳大利亚作业治疗委员会 (OTBA) 提供有关教育机构和其提供的学位项目认证状况报告和建议，以支持 OTBA 的监管工作。

- **国际资质评估与支持：**OTC 对持有国际资质且希望在澳大利亚执业的作业治疗师进行评估、监控，并提供必要的支持，以确保他们符合澳大利亚的作业治疗师执业标准。

总的来说，OTC 通过制定和执行高标准的认证流程，确保作业治疗教育的质量，并支持国际职业治疗师在澳大利亚的执业，进而保护公众利益并提升作业治疗服务的整体水平。

2. OTBA，“澳大利亚作业治疗委员会”，直属于澳大利亚健康从业者监管机构（Australian Health Practitioner Regulation Agency - AHPRA），AHPRA 与澳大利亚的多个健康职业注册委员会合作，共同监管包括医生、护士、牙医和职业治疗师等在内的 14 个健康职业。OTBA 主要职责包括保护公众，通过以下方式对作业治疗专业进行监管：

- **注册作业治疗师和学生：**OTBA 负责作业治疗师的注册，确保作业治疗师的资质和专业标准。
- **制定注册标准、守则和指导方针：**OTBA 开发作业治疗实践标准、伦理守则和为指导方针，用于指导作业治疗师的职业行为和实践。
- **处理关于作业治疗师的通知（投诉）：**OTBA 考虑并对公众或同行针对作业治疗师的投诉或通知作出决策，以确保专业标准得到维护。
- **批准认证标准及其学位课程：**OTBA 进行审查并最终批准作业治疗教育和培训项目的认证标准，以确保教育机构达到要求的专业教育水平。

总体而言，OTBA 通过一系列注册、监管和教育标准的制定和执行，确保作业治疗专业人员的质量和专业化，处理有关职业治疗师的投诉和纪律事项等，确保所有注册的作业治疗师都能达到并维持必要的职业标准，以保护公众安全。

3. OTA，澳大利亚作业治疗协会，是代表澳大利亚作业治疗师的最高机构，其主要职责包括：

- **支持并代表作业治疗成员的利益：**OTA 致力于支持其成员，代表他们的职业利益，提供必要的资源和支持以促进其职业发展。

- **在地区和国家层面为作业治疗师发声：**OTA 在政策制定、健康服务规划等方面代表作业治疗师发表意见，以提升作业治疗在健康领域中的地位和作用，比如争取财政支出。
- **提供继续专业发展课程/项目：**OTA 为作业治疗师提供持续的专业发展和教育机会，帮助他们保持和更新其专业知识和技能。

总而言之，澳大利亚作业治疗协会（OTA）是一个支持和维护作业治疗师职业利益的关键组织，也同时负责澳洲作业治疗 SCI 论文期刊。通过提供教育资源、代表性发言和职业发展支持，增强作业治疗专业的整体质量和效能。

### 第三部分：澳大利亚作业治疗学位课程设置概述

澳大利亚的作业治疗课程设置不仅需要符合世界作业治疗联合会（WFOT）规定的最低标准，还必须融入对本土医疗需求的考虑。比如澳大利亚高度重视原住民人口（Aboriginal and Torres Strait Islander Peoples）的健康与福祉。因此，在澳大利亚作业治疗委员会（OTBA）发布的 2018 年认证标准中，特别增加了许多关于原住民文化和健康需求的内容。在开设作业治疗课程之前，教育机构需要与原住民相关的协会和组织进行沟通，以确保课程内容充分考虑到原住民的文化背景和特定的健康需求，这是课程通过认证的重要条件之一。在课程具体设置上，无论是学习目标的制定、任务的设计，还是实践活动的安排，都必须在一定程度上融入与原住民相关的知识和理解，以培养学生对这一重要群体的敏感性和服务能力。这样的课程设计旨在促进未来作业治疗师能够在实践中更好地响应和满足所有澳大利亚人的健康需求，特别是原住民社区。

以本科课程（BOT）为例，该课程为 4 年，每年 2 个学期，每学期 4 门课，课程设置通常包括以下几个方面：

**基础医学知识：**学生将学习人体解剖学、生理学、病理学等基础医学科目，以理解人体的正常和异常结构和功能，并能够和作业表现相结合。

**作业治疗理论与实践：**介绍作业治疗的历史、基本原理、评估、干预计划制定、实施和评价，同时还包括作业治疗在不同人生阶段和多样化疾病背景下的应用。包括儿童作业治疗，老人作业治疗，心理功能障碍作业治疗，环境改造、神经作业治疗等核心科目。

**心理学与社会科学：**涵盖心理学、社会学、人类学等相关科目，帮助学生理解个体在不同环境中的行为和互动，以及社会因素对健康的影响，培养以人为本的整体观念。

**专业技能培训：**包括沟通技巧、多学科合作、临床推理和批判性思维等，培养学生成为有效的健康专业人员。

**临床实习：**学生将在医院、社区中心、康复中心等不同的临床环境中进行实习，以获得实操经验。

**研究方法和证据基础实践：**教授研究设计、数据分析和证据评估的基本方法，鼓励学生采用证据基础的方法来指导临床实践。

**伦理和专业行为：**强调职业道德、法律责任和专业行为准则，确保学生在实践中能够做出道德和合法的决策。

作业治疗课程的授课形式多样，旨在通过理论与实践的结合培养学生的专业技能和临床推理能力。课程通常包括讲座（Lectures），其中老师通过 PPT 讲解关键知识点；小组研讨会（Seminars），在这些环节中，学生将参与深入讨论并应用实际案例，如掌握和运用各种评估工具；以及实践操作课（Practicals），在这些课程中，学生有机会直接练习专业技能。

所有课程的作业和考核都要求学生广泛阅读相关文献，并进行批判性思考。教师的指导往往注重引导而非直接告知，例如，教师可能不会直接列举出所有的评估工具，而是通过病例分析的方式，激励学生思考评估的必要性、方法以及最适合的工具选择。考核形式也多以文字报告为主，学生被鼓励独立查阅文献，撰写报告来深入分析特定评估工具的背景、优缺点、信效度，以及如何在临床实践中应用。这种教学方法不仅旨在培养学生的临床推理（Clinical Reasoning）和独立思考能力，还旨在提高他们的循证医学（Evidence-Based Practice）能力，使他们能够基于最佳可用证据做出临床决策，从而在未来的职业生涯中为患者提供高质量的作业治疗服务。通过这样全面而深入的学习过程，学生能够逐步建立起扎实的专业基础和高效的问题解决技巧，为成为优秀的作业治疗师打下坚实的基础。

严格的评估和考核机制穿插于整个课程的各个方面，作业和考试都设有详细的评分标准，用以评估学生是否达到了既定的学习要求。值得注意的是，在澳大利亚攻读

作业治疗学士（BOT）或硕士（MOT）学位的过程可谓是充满挑战，需要过五关斩六将。通常情况下，学生必须在一个学期内通过所有课程才能进入下一个学期的学习，很少有学校提供补考机会。这意味着如果学生有任何一门课程未能通过，可能需要休学或延期，这一点相当严苛。在许多科目中，还引入了“必须通过”（Hurdle）的概念，即某些课程组成部分必须达到及格标准。例如，在一门总分为 100 分的课程中，若由三个部分组成，第一部分是案例分析报告占 40%，第二部分是小组 PPT 演示占 40%，第三部分是实操练习占 20%。尽管第三部分对总成绩的影响较小，但它往往被设为“必须通过”的环节，意味着即便前两个部分取得满分，如果在第三部分未达到及格标准，则整门课程视为不通过。正是由于这些高标准的要求，才确保了学生在毕业后能够自信地进入作业治疗领域工作。

#### **第四部分：澳大利亚作业治疗临床实习介绍**

为了顺利取得作业治疗学士（BOT）或硕士（MOT）学位，学生必须完成世界作业治疗师联合会（WFOT）规定的至少 1000 个小时的临床实习。这些实习被安排在整个学习期间的各个学期中，每次实习的时长通常介于 2 到 10 周之间。值得注意的是，澳大利亚作业治疗委员会（OTBA）允许将一部分高质量的模拟实习和项目实习计入这 1000 个小时，但这部分时长不能超过总时长的一定比例。在实习期间，学生将被分配到不同的医院或机构，由具有一定工作经验的临床注册治疗师进行一对一的指导。澳大利亚的高等教育机构通常采用 In Place 实习系统，通过该系统，学生可以提前一个月了解即将到来的实习机构以及督导老师的联系信息。在实习开始前两周，学生需要提前通过电子邮件与督导老师联系，了解实习的相关准备事项。

实习的前几天，学生通常会跟随督导老师观察并熟悉相关流程。随后，督导老师会逐步引导学生独立进行病史采集、评估和制定治疗方案。在每个环节，督导老师都会与学生进行详细的讨论，培养学生的临床思维能力，经常询问学生为何采取某项措施，例如选择特定的评估量表和干预方案的原因等。在学生与患者的交流过程中，督导老师也会在旁观察并记录学生的表现，并及时提供反馈。每周都会有正式的督导时间，通常以督导老师和学生进行约一个小时的面对面交流形式进行，以了解学生的实习体验、遇到的问题以及对指导过程的反馈，督导老师鼓励学生及时进行反思并持续进步。在实习的中期和结束时，督导老师会对学生进行评估并提供详细的评语。



在澳大利亚，临床实习中会用到“Student Practice Evaluation Form”，即“学生实习评估表-SPEF”。SPEF 是一种评估工具，专门设计用于评价作业治疗学生在临床实习期间的表现和进步。SPEF 广泛应用于作业治疗领域，特别是在澳大利亚和新西兰，用于标准化学生实习的评估过程。通过 SPEF，教育者和实习监督老师可以系统地评估学生在实习中所展示的专业能力，包括专业知识、技能、沟通能力、职业行为和伦理标准等方面。这个评估过程既包括学生的自我评估，也包括临床教育者的评估，从而提供了一个全面的反馈机制，帮助学生识别自己的强项和需要改进的地方，促进他们的专业成长和发展。



Student Practice Evaluation Form  
*Revised (Second Edition) Package*

Occupational Therapy  
School of Health and Rehabilitation Sciences

SPEF-R2 © The University of Queensland 2020

SPEF-R2 Training: [spef-r.shrs.uq.edu.au](http://spef-r.shrs.uq.edu.au)

SPEF-R2 Online: [spefr.online](http://spefr.online)

SPEF 的使用有助于确保作业治疗学生在完成其临床实习和进入职业领域之前，能达到一定的专业标准和能力水平。此外，它还支持教育机构在提供实习经验方面保持高质量和一致性。学生必须顺利通过 SPEF 的每一项打分，方可通过这门课的实习要求。

在澳大利亚作业治疗本科或者硕士教育的收官阶段，对于即将毕业并正式步入职场成为作业治疗师的学生，实习的标准会提高至更加严格的水平。尤其是在大四这一关键年份，学生需要在上下两个学期分别进行为期8周-10周的专业实习，每个学期在不同的场所接受训练。在这一过程中，督导老师会特别注重评估学生的自我管理能力和独立处理患者的能力，因为这直接关系到学生能否顺利过渡到作业治疗师的职业角色。此外，针对作业治疗专业，大四的课程还设计了一系列旨在培养学生深度思考和前瞻性视角的科目。这些科目涵盖了作业治疗领域当前面临的挑战、如何在作业治疗行业中发挥更大的作用、成为终身学习者的重要性、现代医疗系统和模式存在的问题等方面。这样的课程设置旨在为学生即将到来的专业生涯做好全面准备，并激励他们为作业治疗领域的持续进步做出贡献。通过接受这种全方位的教育，学生将能够不仅掌握必备的专业技能和知识，还能够培养出批判性思维和终身学习的习惯，为他们的职业生涯和专业成长奠定坚实的基础。

### **第五部分：作业治疗科研和博士学位**

在澳大利亚，作业治疗专业不仅重视临床实践，也非常强调学术研究的重要性。从学生时期开始，便要求通过广泛的文献查阅来完成日常作业，这种学术氛围延续到了职业实践中，即使是基层一线的治疗师，也经常讨论和应用“循证医疗”的概念。为了兼顾教学和科研的需求，澳大利亚的作业治疗学位课程往往聘请具有丰富临床经验的治疗师参与教学，同时也有大量专注于科研和教学的学者参与课程建设。这些研究学者通常是在多年临床实践后转向学术领域，他们的加入为作业治疗教育注入了更多的科研视角和深度。

澳大利亚作业治疗领域的研究课题广泛而深入，涵盖从个体健康、社会参与到环境适应等多个维度。这些研究不仅关注特定疾病或障碍的治疗，也深入探讨了作业治疗在促进全人健康和福祉方面的作用。例如，有研究专注于探索自闭症儿童的感觉整合干预，旨在改善他们的日常生活技能和社交能力。有研究中风患者的社区作业参与度、癌症患者家属的照护者负担以及脊髓损伤患者的家庭环境改造等。针对老年人群体，研究则集中在如何通过作业治疗提升他们的生活质量，包括认知功能维持、跌倒预防和社区融入等方面。此外，作业治疗的研究还广泛涉及到心理健康领域，如探索创伤后应激障碍（PTSD）患者的康复路径，以及如何通过作业治疗干预促进情绪调节

和应对策略的发展。在职场健康管理方面，作业治疗师同样发挥着重要作用，研究课题包括工作场所的适应性改造、职业病预防及职业康复等，旨在帮助个体实现职业生活与健康的平衡。技术创新也是作业治疗研究的一个重要领域，包括利用虚拟现实、游戏化治疗和辅助性技术来提高治疗的有效性和趣味性。这些技术的引入不仅为传统治疗方法提供了创新的补充，也开辟了新的治疗可能性，使治疗过程更加个性化和多样化。

许多医院内设有专职科研人员，负责将最新的科研成果转化为临床实践，促进作业治疗领域的持续发展。例如，当前澳大利亚医院中广泛使用的评估量表和治疗方案，很多都源自于博士生的研究项目，这些研究成果已经成为医疗系统的重要组成部分。此外，澳大利亚在医疗政策和指南的制定上，也深受科研成果的影响。国家级的医疗项目和指南，如临床中风指南中关于作业治疗的内容，很大程度上建立在科研人员的研究基础上。这些研究不仅为作业治疗师在临床中的实践提供了科学依据，也确保了澳大利亚在全球作业治疗领域中具有重要的话语权。

在澳大利亚，作业治疗博士学位（Doctor of Philosophy, PhD）的开设为有志于深入研究和推进该领域知识边界的学者提供了良好的平台。这些博士课程通常由澳大利亚的有作业治疗专业的大学提供，旨在培养学生在作业治疗领域的高级研究能力和创新思维。作业治疗博士课程通常要求学生具备相关领域的硕士学位或同等学历，以及一定的研究经验。博士生在导师的指导下，将进行为期3到4年的独立研究项目。这些研究项目往往聚焦于作业治疗的某个特定领域，如临床实践、教育策略、政策制定或者治疗方法的创新等。博士研究生不仅需要在所选领域进行深入研究，撰写并提交博士论文，还经常参与国际会议，发表学术论文，与全球作业治疗研究社区进行交流。通过这样的过程，他们能够贡献新的理论见解或实践方法，推动作业治疗学科的发展。值得一提的是，澳大利亚的作业治疗博士课程不仅吸引本地学生，也吸引了来自世界各地的学生。这些课程通常在澳大利亚各大研究型大学的健康科学、康复科学或类似学院中开设。澳大利亚大学的高质量研究环境、优秀的教育资源以及丰厚的科研基金使其成为追求作业治疗博士学位的理想选择，作业治疗科研比较成熟的高校有例如莫纳什大学、悉尼大学、昆士兰大学、堪培拉大学、迪肯大学等。

## 结 语

在澳大利亚，作业治疗教育和实践的深度与广度显著，强调从本科到博士的全面教育体系。通过紧密结合理论学习、实践操作与科研创新，澳大利亚培养出了一批具备高度专业能力和深厚科研背景的作业治疗师。实习环节的严格要求确保学生在进入职场前具备必要的临床经验和专业技能，而科研的重视则推动了作业治疗领域的持续发展与创新。澳大利亚作业治疗教育不仅注重技能的培养，还强调批判性思维、循证医疗和终身学习的重要性，为学生提供了在全球范围内从事作业治疗工作的坚实基础。这种综合性的教育模式，确保了澳大利亚作业治疗专业人员能够在不断变化的医疗健康领域中，提供高质量、以人为本的服务，满足不同患者群体的需求。

### 参考文献:

Occupational Therapy Council of Australia Ltd. (December, 2008).  
Accreditation Standards For Australian Entry-Level Occupational Therapy  
Education Programs.

<https://www.occupationaltherapyboard.gov.au/Accreditation.aspx>

# 浅谈加拿大的作业治疗专业教育与作业治疗师资格认证

林国徽

## 一、加拿大作业治疗教育发展概况

加拿大的作业治疗教育起源于 20 世纪初期。当时，加拿大的医学界开始意识到心理、生理状况对作业功能的影响，及其与健康和生活质量之间的密切关系，开始关注身心障碍的治疗和康复。随着时间的推移，越来越多的人开始认识到作业治疗对于各种人群的康复和社会融入的重要性，作业治疗教育也得到了更多的关注和发展。

加拿大最早期的作业治疗教育是在医学院校和康复中心进行的。1957 年加拿大卫生部开始着手管理康复治疗，并在与卫生部有合作关系的院校开展康复治疗的专业教育。至 20 世纪 90 年代初，加拿大开始推动作业治疗与物理治疗分专业教育，并尽力确保作业治疗的概念在整个国家范围内一致。直到 1994 年，加拿大卫生部首次颁布了对作业治疗和物理治疗的国家教育标准，这标志着两个专业正式分开。

如今，加拿大的作业治疗教育已经成为一门专业化的学科，在各个大学设立了作业治疗专业硕士课程，学生必须先完成一个四年制相关领域的学士学位课程，如：心理学、生物学或生物医学、康复科学、社会学或人类学等，然后就可以申请攻读作业治疗硕士课程。也就是说目前作业治疗师在加拿大的准入学历是硕士学位。作业治疗硕士课程通常为两年制，其课程系统涵盖了多个方面，包括作业治疗专业理论课程、实习课程和毕业后的专业认证。其中专业理论课程包括作业治疗的基础理论与实践，以及相关领域的心理学、解剖学和生理学等课程。作业治疗专业的学生在完成专业理论课程的同时，还需要完成实习课程，以便在实际的工作情景中去应用所学知识，协助人们如何去克服身体、心理或认知以及环境的障碍，帮助他们恢复生活能力和独立性。学生会在课程体系中学习作业治疗的基本理论、技能和知识，使其在毕业后能在不同领域为广大患者提供专业的作业治疗服务，帮助他们提高日常生活能力，改善生活质量。整个作业治疗行业逐渐成为加拿大医疗领域的重要组成部分。

## 二、加拿大作业治疗教育项目认证

在加拿大，作业治疗教育项目需要获得资格认证。通常由加拿大作业治疗协会（Association of Canadian Occupational Therapy CAOT）进行认证。申请院校需要

认真准备相关材料，满足该协会的标准和要求。以下是申请教育项目认证的一般步骤：

- **填写并提交认证申请：** 申请表格通常可以在加拿大作业治疗协会（CAOT）官方网站上下载，按要求填写并提交相关材料；
- **确保作业治疗教育项目符合认证标准：** 加拿大作业治疗协会（CAOT）会对教育项目的课程设置、教学质量、教师素质等方面进行评估；
- **经加拿大作业治疗协会（CAOT）审核：** 加拿大作业治疗协会（CAOT）会对申请材料进行审核，可能会要求进一步提供佐证材料或进行现场审查；
- **最终认证：** 如果作业治疗教育项目符合认证标准，加拿大作业治疗协会（CAOT）将颁发认证证书并在官方网站上公布。

### 三、加拿大作业治疗师必备技能及资格认证

根据加拿大作业治疗协会(CAOT)关于《加拿大作业治疗师执业必备技能》第三版(Essential Competencies of Practice for Occupational Therapists in Canada 3rd Edition)的相关规定，在加拿大从事作业治疗师工作的人需要具备一系列必备技能，包括但不限于以下内容：

- **沟通能力：** 作业治疗师需要与患者、家属和其他医疗专业服务团队成员进行有效沟通和协作，以确保治疗计划的顺利实施，患者得到全面的治疗和护理；
- **专业知识和持续学习能力：** 作业治疗师需要掌握作业治疗的理论和实践知识，并需要不断参加相关的继续教育和培训课程，更新自己的专业知识，了解最新的治疗方法和技术，不断提升自己的专业知识和技能，以提供更好的具有循证依据的作业治疗服务；
- **观察力和评估能力：** 作业治疗师需要能够仔细观察患者的行为和动作，快速而准确地评估患者的作业需求和功能状况。包括使用标准化和非标准化的评估工具，运用观察、访谈等方式进行全面的评估；
- **制定个性化治疗计划的能力：** 根据患者的评估结果，作业治疗师需要制定出适合患者个体特点和需求的作业治疗目标以及相应的个性化治疗策略并实施计划；
- **作业治疗技能：** 作业治疗师需要具备各种作业治疗技能，如日常生活技能训练、运动和活动治疗、手功能训练、认知重建、情绪调节、制定环境改造方案等；
- **护理技能：** 作业治疗师需要具备相应的护理技能，包括康复护理、接种、伤口

处理等，以保障患者的健康和安全；

- **创造力和创新能力：** 作业治疗师需要能够灵活运用各种治疗技术和工具，帮助患者克服障碍，改善作业功能；
- **团队合作能力：** 作业治疗师通常需要与其他医疗专业服务团队成员合作，包括医生、护士、社工等，因此需要具备良好的团队合作能力；
- **教学能力：** 作业治疗师需要能够向患者和家属传授康复知识和技能，帮助他们更好地理解 and 应对疾病或残疾；
- **专业道德：** 遵守作业治疗师的职业道德准则，尊重患者权益，保护患者隐私。

此外，加拿大的作业治疗教育系统也注重跨学科合作和社区参与，以便更好地理解 and 满足患者的需求。总体而言，加拿大作业治疗教育系统致力于培养具有临床技能和人文关怀的作业治疗师，需要具备综合的专业知识和技能，以提供高质量的作业治疗服务，帮助患者恢复作业功能并改善生活质量。

目前，加拿大的作业治疗学生在完成本科和硕士教育后，还需要通过加拿大作业治疗协会(CAOT)的资格认证，并且需要参加定期的继续教育项目以保持执业资格。认证要求包括以下几个主要步骤：

- **完成相关的学历要求：** 申请人需要完成作业治疗相关课程的本科和硕士学历，并获得认可的学位；
- **完成作业治疗实习：** 申请人需要在认可的实习机构完成一定小时数的作业治疗临床实习，以获得实践经验；
- **通过国家考试：** 申请人需要通过加拿大作业治疗协会（CAOT）认可的国家考试，以证明其已经掌握了作业治疗的基本知识和技能；
- **提供专业推荐信：** 申请人需要提供经过认可的作业治疗专业人士的推荐信，证明其在作业治疗领域有能力和经验；
- **遵守道德准则和专业要求：** 申请人需要遵守加拿大作业治疗协会（CAOT）制定的道德准则和专业要求，保持良好的专业操守和行为。

上文提到的加拿大作业治疗师国家认证考试，考核内容涵盖了多个方面，其中包括但不限于以下几个方面：

- **作业治疗的基本原理和理论：** 考生需要掌握作业治疗的基本概念、原理和理论框

架，包括作业治疗的历史背景、发展趋势、重要理论模式等；

- 作业治疗评估和评定：考生需要了解作业治疗的评估方法和技术，包括各种评定工具的使用和评估结果解释，以及相关的评估流程和标准等；
- 作业治疗干预和计划：考生需要熟悉各种作业治疗干预方法和技术，包括如何为患者制定个性化的作业治疗计划，如何实施作业治疗干预等；
- 作业治疗伦理和专业守则：考生需要了解作业治疗领域的伦理准则和专业守则，包括作业治疗师应该如何处理职业道德问题，如何保护患者隐私和权益等；
- 其他相关知识：考生还需要了解作业治疗相关的其他知识领域，如医学、心理学、社会学等，以便更好地理解 and 实践作业治疗。

#### 四、非加拿大毕业的作业治疗师如何在加拿大执业？

非加拿大毕业的作业治疗师要在加拿大从事作业治疗师工作，需要完成以下步骤：

- 申请加拿大作业治疗师协会 (CAOT) 的注册：申请者需要提交相关学历和证书，通过注册考试并取得资格认证；
- 语言能力证明：申请者需要证明自己具备足够的英语或法语语言能力，可以通过相关语言考试或者教育背景证明；
- 专业资格认证：申请者需要向加拿大作业治疗师协会 (CAOT) 提交相关专业资格证书和经验，经过审核获得认证；
- 完成实习：有些省份或者机构可能要求申请者进行一定时间的实习或者培训，以提高其专业技能；
- 保持持续教育：注册后，作业治疗师需要定期参加相关的培训和持续教育，以保持专业水平。

总的来说，无论是加拿大或非加拿大毕业的作业治疗师，其资格认证考试涵盖了作业治疗领域的多个方面，而对于非加拿大毕业的作业治疗师，除了需要具备专业资格之外，还要按不同省份的要求具备一定的语言能力和经验，并且需要通过相关注册和认证程序。而不同省份的具体要求可能有所不同，申请者必须提前了解目标省份的要求并做好准备。



## 五、小结

作业治疗是一种通过日常活动帮助人们实现健康、独立和有意义生活的治疗方法。在加拿大，作业治疗教育项目和作业治疗师资格认证是由加拿大作业治疗协会（CAOT）监管的。

作业治疗硕士课程通常是在大学进行，准入学历是相关领域的学士学位。完成硕士教育课程后，学生需要通过 CAOT 的国家综合考试才能获得作业治疗师资格。这一考试确保作业治疗师具备必要的知识和技能，能够胜任该职业。

在加拿大，作业治疗师必须持有加拿大作业治疗协会（CAOT）的注册和执业许可才能从事作业治疗实践，还要求作业治疗师持续接受专业发展培训和继续教育，以确保他们保持最新的知识和技能。

综上所述，加拿大的作业治疗教育项目和作业治疗师资格认证要求相对比较严格，而且系统化和制度化，但同时各省份又具有一定的灵活性，以确保从业人员具备必要的能力和资质来为当地的服务对象提供高质量的作业治疗服务。值得我们借鉴和学习。

## 日本作业治疗教育：历史回顾与创新之路

窦菲菲<sup>1,2</sup>，黄富表<sup>1,2</sup>

1、中国康复研究中心 作业疗法科 北京市丰台区角门北路 10 号

2、首都医科大学 康复医学院 北京市丰台区右安门外西头条 10 号

邮箱：huangfubiao123@126.com

在日本康复医学的历史长河中，作业治疗教育的发展脉络如同一幅绚丽多彩的画卷，记录着日本社会对于康复治疗的不探索和追求。从萌芽期的探索与尝试，到如今的全面发展与国际合作，日本作业治疗教育一路走来，凝聚了无数作业治疗及其相关领域专家和教育者的心血与智慧。本文将带您深入探索这段历史，了解日本作业治疗教育的发展历程，包括学校的建立、协会的成立及其贡献；介绍目前教育课程设置的概况与特点；并探讨日本作业治疗教育的本土化特色，为您呈现一个全面而生动的画面。

### 一、日本作业治疗教育的发展历程

日本作业治疗教育的发展历程是充满活力且令人鼓舞的，从其萌芽期到如今的蓬勃发展，一系列的里程碑事件和决策塑造了今日日本作业治疗教育体系的现状。这一历程不仅见证了日本对康复医学重要性的认知逐步深化，也彰显了作业治疗在帮助患者重获生活能力上的不可或缺的作用。

#### 1. 萌芽期

在日本，类似“作业治疗”的概念最早可追溯至 1857 年绪方洪庵注译的《扶氏经验遗训》，据说其中治疗精神错乱的方法之一即为“作业”。20 世纪初，从欧洲诸国如德国、奥地利等地学习归来的精神科医生吴秀三，在东京府巢鸭医院进行了一场改革之举，他将作业纳入治疗手段之中，这可以看作是日本作业疗法的萌芽。随后，森田正马、加藤普佐次郎、菅修、长山泰政等人，在面对周遭质疑与反对的环境中，坚信作业治疗对精神疾病患者的有效性，并始终坚持着精神作业疗法的实践。1930 年代，作业疗法在结核病治疗中得到了应用，随后进入 1940 年代，作业治疗开始服务于肢体残疾儿童等群体。尽管这些贡献未能广泛传播，但它们为 20 世纪 60 年代新的作业治疗理念的引入奠定了坚实的基础。

国际康复潮流对日本的影响是不可忽视的。1894 年英国 Chartered Society of

Physiotherapy 的成立、1917 年美国作业疗法协会的建立以及 1952 年世界作业治疗师联盟（WFOT）的成立，直接或间接地塑造了日本的康复医学景观。1955 年后的十年间，日本政府及医学界加大了对欧美国家的视察学习，这使得他们更加强烈地认识到康复医疗的重要性，也标志着日本作业治疗教育事业进入了关键时期。

## 2. 教育机构的建立

1961 年，受聘来日的纽约大学 Dasco 教授以及 WHO 赴日派遣员（具体姓名不详）均指出：“日本医学康复领域的紧急任务是培养物理治疗师和作业治疗师”。当时，正在调查《医学康复现状和对策》的厚生省\*官房企画室\*参事官大村润四郎深感迫切，立即组建了厚生省内康复研究会，并在报告中提出了培养康复专业技术人员（PT、OT）的预算申请方案。尽管历经波折，但最终在 1963 年 3 月的定期国会上获得一致通过。同年 5 月，日本第一所物理治疗师和作业治疗师的培养机构——国立疗养所东京医院附属康复治疗学院——诞生了，其性质为 3 年制专科学校。1979 年金泽大学医疗技术短期大学部开设了 3 年制的大学课程。1992 年广岛大学医学部保健学科开设了作业疗法专业的 4 年制学士课程，经过二十多年的努力，终于实现了作业治疗领域四年制改革的夙愿。

随后，1996 年在广岛大学研究生院医学系研究科作为保健学专业开设了硕士课程，1998 年又开设了博士课程。这一发展异常迅速，自此，日本的高等教育机构数量呈现飞跃式增长。

目前，日本作业治疗教育处于三年制和四年制课程并存的状态，培养学校的种类包括大学、短期大学和专科学校。然而，随着四年制专科学校及四年制大学的急剧增加，四年制课程已占据了全部培养教育课程的将近七成。目前，截至 2023 年度，作业治疗师培养机构达到 203 所，其中获得 WFOT 认证（经 JAOT）的培养机构达到 137 所，占有所有培养机构的 67.5%。2015 年度，45 所学校的研究生院在读人数为硕士课程 312 名、博士课程 200 名。

表 1 2023 年度作业治疗师培养机构设置情况

作业治疗师培养机构数	获得 WFOT 认证的机构数	三年制课程数	四年制课程数
203	137	65	143

### 3. 作业治疗师协会的建立与贡献

为规范作业治疗师的职业身份，1965 年颁布了《物理治疗师·作业治疗师法》，明确了物理治疗师和作业治疗师的法定职责、资格认定、职业行为准则、培训机构设置等规定。1966 年，依据该法举行了第一次作业治疗师国家资格考试，20 名首批作业治疗师获得了国家资格。同年 9 月 25 日，由 22 名资格持有者（包括前文提及的 20 名资格持有者以及当时已在美国获得作业治疗师执照的铃木明子教授和矢谷令子教授）成立了日本作业治疗师协会（JAOT）。截至 2024 年 1 月 1 日，资格持有者数量已达到 113,665 人，协会成员达到 63,791 人。

JAOT 致力于推动作业治疗教育和实践的发展，并与国际组织合作，提升日本作业治疗的国际地位。协会设立了学术部、教育部、制度对策部、国际部、宣传部等部门。在教育方面，自 1989 年起，JAOT 开始发刊《作业疗法学全书》及《作业疗法教育指南》，并根据社会背景与需求的变化不断进行修订。从 1974 年开始，JAOT 与日本物理治疗师协会、厚生省、日本康复医学会合作举办“物理治疗师·作业治疗师培训设施等教员长期讲习会”，培养作业治疗领域的优秀教师和临床指导员。1998 年，协会创立了“终身教育学分认定系统”，致力于提高作业治疗师的知识、临床技术和教育水平。

JAOT 于 1972 年加入了世界作业治疗师联盟（WFOT），成立了 WFOT 学校认证委员会，开始认证培养学校的教学水平。近 50 年来，WFOT 认证的培养学校数量已居世界首位。

综上所述，日本作业治疗师协会（JAOT）的成立标志着作业治疗在日本的正式规范和发展，持续推动着作业治疗教育的发展并进一步提高了日本作业治疗在国际上的认可度。

## 二、教学内容设置

表 2 教育内容设置

教育领域	教育内容	学分数	教育目标
基础领域	科学思考的基础 人类与生活 社会的理解	14	培养科学和逻辑思维能力，以及自由、主动判断和行动的能力。广泛理解生命伦理、人的尊严。 培养适应国际化和信息化社会的能力。 以与患者、服务使用者等建立良好的人际关系为目的，学习人际关系论、交流论等。
专业基础领域	人体的结构与功能 以及身心的发育	12	培养系统地理解人体结构、机能和身心发展的能力。

	疾病和伤害的形成和促进恢复的过程	14	学习关于健康，疾病和残疾的预防、发病、治疗和康复过程的知识，培养理解力、观察力和判断力，并学习营养学、临床药学、影像学和急救医学等基础知识，以满足日益增长的医疗需求。
	保健医疗福祉与康复理念	4	为推进国民的保健医疗福祉，理解康复的理念（包括独立支持、就业支持等）、社会保障论、社区综合服务系统，学习作业治疗师应该发挥的作用、多职业协作相关的知识。培养与社区相关机构协调和承担教育职责的能力。
专业领域	基础作业疗法学	5	学习有关作业疗法实践过程的必要知识和技能，构筑系统的作业治疗知识框架。
	作业疗法管理学	2	理解医疗保险制度、护理保险制度，培养职场管理、作业疗法教育所必需的能力，同时建立良好的职业道德。
	作业疗法评定学	5	学习关于作业治疗评估（包括利用影像信息）的知识和技术
	作业治疗学	19	从保健、医疗福祉和康复治疗的角度出发，掌握不同疾病、不同障碍作业疗法的应用知识和技术(包括吸痰等)。学习和培养帮助服务对象独立生活所需的解决问题的能力。
	社区作业疗法学	4	学习支持患者、障碍儿童和老年人在社区生活所需的知识和技术，培养解决问题的能力。
	临床实习	22	培养临床观察力和分析能力，以适应社会需求的多样化，同时培养治疗计划制定能力和实践能力。培养面对各障碍、各病期、各年龄段的应对能力。此外，学习在康复团队中的合作方法，培养责任和自觉性。
	合计	101	

（出自《物理治疗师·作业治疗师培养设施指定规则》及《物理治疗师·作业治疗师培养设施指导指南》）

根据最新修订的《物理治疗师·作业治疗师培养设施指定规则》及《物理治疗师·作业治疗师培养设施指导指南》，教育内容被划分在一般基础、专业基础及专业等三个领域当中，具体内容见表 2。在《作业治疗师培养教育模式·核心课程（2019）》中，除表 2 提到的教育内容外，还将“作业疗法学研究”作为了核心课程之一，强调了作业疗法研究成果对专业性发展的重要性。

关于临床实习，《物理治疗师·作业治疗师培养设施指定规则》中明确规定了应包括临床实习前评估和临床实习后评估；实习时间的 2/3 以上应在医疗设施中进行，而在医疗设施进行的实习时间中，1/2 以上应在医院或诊疗所进行；且应开展 1 个学分以

上的门诊康复或上门康复实习。

此外，作业治疗教育指南（2019）中又将临床实习分为四种类型，分别为参观、体验实习；评价实习；综合实习以及社区作业疗法实习，按学年进行，鼓励学生从早期开始积累经验。同时也明确了对临床教育指导者的要求。

《物理治疗师·作业治疗师培养设施指定规则》规定，在编制教育内容时，需设置 101 学分以上、3150 小时以上的课堂授课、实习等；此外鼓励各培养设施在此基础上增加一些具有各自特色的课程。本小节将简要介绍笔者就读的日本国际医疗福祉大学（IUHW）作业治疗学专业相关的教学特点。

日本国际医疗福祉大学拥有 5 个校区，除赤坂校区外，其他校区均设置了作业治疗学专业。每年总招生定额为 200 名。国际医疗福祉大学作业治疗专业的教育质量优异，国家考试合格率远高于全国平均水平（见图 1），毕业生就业率达 100%。

2022 年度作业治疗师国家考试合格率		
全国平均合格率	83.8%	
保健医学学部 作业疗法学科(大田原)	100%	合格者数全国1位 (72人合格)
成田保健医学学部 作业疗法学科	97.9%	合格者数全国4位 (46人合格)
小田原保健医学学部 作业疗法学科	100%	
福冈保健医学学部 作业疗法学科	100%	

图 1 2022 年度国际医疗福祉大学作业治疗师国家考试合格率

其教育优势之一是设立了国际部和国际交流中心，积极开展丰富多彩的国际合作研究和研修活动。截至 2023 年 12 月 25 日，已与海外 39 所大学、6 所机构、6 所医院签署了学术交流协议，与我国首都医科大学康复医学院、中国康复研究中心、中国科学院大学、台湾元培医事科技大学、中日友好医院等保持着紧密的交流合作。

另外，国际医疗福祉大学非常重视作业治疗教育中的临床实习课程。前三年的实习课程包括见习、评价以及临床推理等实习内容，第四年则进行综合实习，其中也包括社区实习。为了实现“最贴近临床的实习”目标，该校设立了独特的“相关職種协作教育（IPE：Inter-professional Education）”课程，通过递进式的学习安排——参观设施（第 1 年）、授课（第 2 年）、小组作业（第 3 年）、团队形式的临床实习（第 4 年）——培养学生跨学科、跨领域的团队协作能力。这种教育方式模拟了日本医疗机

构中的实际团队工作模式。团队成员通常包括医师、护士、物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师、临床检查技师和放射科诊疗技师等，共同为同一名患者制定高效的康复诊疗计划，这是一种十分值得我们参考的创新形式。

### 三、日本作业治疗教育的本土化特色

在日本，人口老龄化现象是显而易见的，其中 65 岁以上的人口已经超过 3500 万人，预计到 2042 年将达到约 3900 万人的峰值。随着团块世代\*逐渐步入 75 岁及以上的年龄段，国民对医疗和护理的需求将会进一步增加。鉴于这一状况，厚生劳动省决定以 2025 年为目标，在保障老年人尊严并帮助他们独立生活的前提下，推进“社区综合支援和服务体系”的构建。

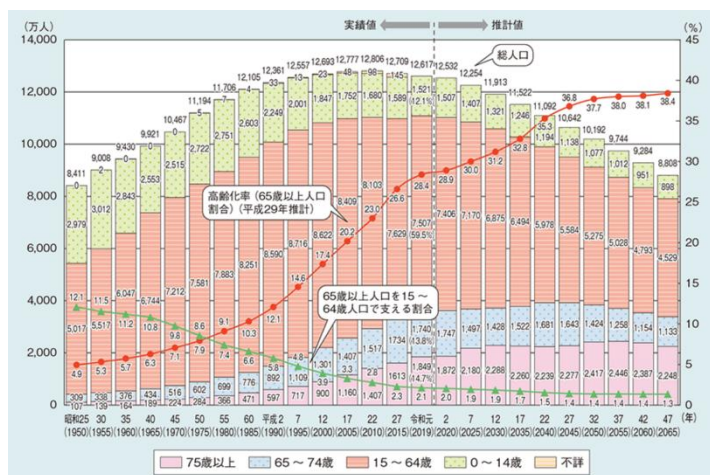


图 2 高龄化的趋势和未来的推算

(出自日本内阁府发布的 2020 年高龄社会白皮书<概要版>)

在这一社会背景下，日本作业治疗师协会积极响应国家提出的社会体制建设目标。从 2008 年到 2017 年的两个作业治疗 5 年战略中，协会以“推进社区生活转移·社区生活持续支援”为重要口号，设定了共 230 项具体的行动目标；2014 年开发了以生活行为独立为目标的日常生活表现管理工具 (MTDLP: Management Tools of Daily Life Performance) 见图 3，并通过随机对照实验验证了其效果 (见图 4)。随后，于 2017 年至 2022 年的 5 年战略中，开始在作业治疗师培养设施中推进以 MTDLP 为基准的临床实习指导，并于 2023 年发布了《运用 MTDLP 的作业治疗参与型临床实习指南》。目前，已有 29 所学校认证了 MTDLP 推进合作强化学校。

日本作业治疗教育在面对人口老龄化挑战时展现出了本土化特色。通过设立具体的行动目标并开发管理工具，积极响应国家政策，推动社区综合支援和服务体系的构建，以提升老年人的生活品质和独立能力，为日本作业治疗教育和实践注入了新的活力，为社会的可持续发展做出了积极的贡献。



图3 MTDLP 标志图

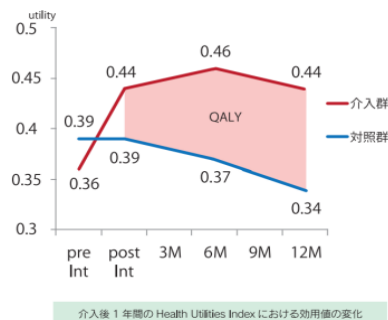


图4 MTDLP 介入效果

回顾日本作业治疗教育的发展历程，我们仿佛穿越时光，目睹了一场康复医学的华丽变革，每一个阶段都彰显着其坚定的步伐。作业治疗教育的成长不仅带动了整个康复医疗体系的发展，更为无数需要康复服务的患者带来了新的希望与可能。展望未来，我们期待着日本作业治疗教育继续不断创新，为构建更加包容、普惠的康复医疗体系贡献更多力量，让更多的人因作业治疗而重拾生活的信心，走向充实幸福的未来。

同时，我们也可以借鉴日本的经验，深入探讨我国作业治疗教育的发展路径。我国康复医学领域也面临着日益增长的需求和挑战，作业治疗作为重要的康复方式，其教育体系的建设显得尤为关键。我们可以从日本的经验中学习，加强教育机构的建设与培养体系的完善，提高作业治疗师的专业水平和服务质量。同时结合国情，进一步促进多学科的合作，加强国际文化交流，为我国作业治疗教育事业的发展贡献更多力量，造福更广泛的人群。

### 参考文献

- [1] 矢谷令子, 福田惠美子, 藤井浩美. 日本的作业疗法发展史 第1版. CBR 有限公司发行. 2021
- [2] 鎌倉矩子 著. 作业疗法的世界 第2版. 三轮书店有限公司发行. 2023
- [3] 日本作业治疗师协会. 日本作业治疗师协会五十年史, 2016  
<https://www.jaot.or.jp/files/page/wp-content/uploads/2013/06/50th.pdf>



- [4] 日本作业治疗师协会, 教育部培训教育委员会. 作业治疗师教育水准 5.1 版, 2023
- [5] 物理治疗士作业治疗士养成设施指导方针, 2018
- [6] 日本作业治疗师协会教育部, 作业疗法教育指导方针・作业治疗师培养教育模式/核心课程, 2019
- [7] 日本作业治疗师协会, 作业疗法白皮书, 2015
- [8] 日本作业治疗师协会, 作业疗法白皮书, 2021
- [9] 文部省・厚生省令第三号, 物理治疗师作业治疗师学校养成设施指定规则  
<https://elaws.e-gov.go.jp/document?lawid=341M50000180003>
- [10] 日本作业治疗师协会, 作业疗法 5 年战略 (2008-2012)
- [11] 日本作业治疗师协会, 第二次作业疗法 5 年战略 (2013-2017)
- [12] 第三次作业疗法 5 年战略 (2018-2022), 日本作业治疗师协会志, 2018 年 5 月 15 日 第 74 号 ISSN 2187-0209: 10-29
- [13] 第四次作业疗法 5 年战略 (2023-2027), 日本作业治疗师协会志, 2023 年 2 月 15 日发行 第 131 号 ISSN 2187-0209: 6-35
- [14] 日本作业治疗师协会志, 2024 年 2 月 15 日 第 143・144 合并号 ISSN 2187-0209: 32
- [15] 坂上 升, 关于物理治疗师作业治疗师学校培训制定规则的修订. 専門リハビリ, 2020. 第 19 卷: 63-68
- [16] 日本作业治疗师协会, MTDLP 手册, 2014
- [17] 日本作业治疗师协会, 运用 MTDLP 的作业疗法参加型临床实习指南, 2023.  
[https://www.jaot.or.jp/files/MTDLP\\_guide.pdf](https://www.jaot.or.jp/files/MTDLP_guide.pdf)
- [18] MTDLP 推進協力強化校,  
<https://www.jaot.or.jp/files/page/kyouikubu/youseikyoku/mtdlp/20231006/syounin2023-10.pdf>
- [19] 作业治疗师培养学校一览 (2023 年度)  
[https://www.jaot.or.jp/pre\\_education/youseikou/](https://www.jaot.or.jp/pre_education/youseikou/)

注解

\*厚生省：即现在的厚生劳动省，是日本政府的一个部门，负责管理和监督卫生、劳动和社会福利等领域的政策和法规。

\*官房企画室：是厚生省的一个部门，负责规划和协调厚生省的各项事务，以及制定相关政策。

\*团块世代：是日本社会学中的一个术语，指的是出生于 1955 年到 1970 年之间的日本人群，是战后迅速增长的人口高峰期。

---

## 2024 亚太作业治疗国际研讨会 (APOTC)

2024 亚太作业治疗国际研讨会( the 8th Asia Pacific Occupational Therapy Congress, APOTC 2024)将于 2024 年 11 月 6 日至 11 月 9 日在日本北海道札幌举行，Empowering Collaborative Community: Sustainable and Evidence-Based Occupational Therapy。相关信息如下：

### 1. Call for Student Papers

We are calling for student papers (poster presentation) until 29th February.

The guidelines and information are on our website.

<https://www.c-linkage.co.jp/apotc2024/workshop.html>

### 2. Congress Registration

Congress Registration is open and Early Bird Registration closes in September 2024.

Please make sure you register before the deadline.

<https://www.c-linkage.co.jp/apotc2024/registration.html>

### 3. Precongress workshop page and registration is now open

11 workshops with a variety of topics are scheduled on Tuesday, 5th November.

Please check the outline of each workshop and make sure to register!

[https://www.c-linkage.co.jp/apotc2024/precongress\\_workshop.html](https://www.c-linkage.co.jp/apotc2024/precongress_workshop.html)

<https://www.c-linkage.co.jp/apotc2024/registration.html>

# 美国作业治疗教育概述

郭凤宜 长和医疗

作业治疗（Occupational Therapy，简称 OT）是一门以帮助个体通过参与有意义的活动（或称作业）来提高健康、幸福和生活质量的专业。在美国，作业治疗教育一直处于不断发展和演变的过程中，以满足社会对专业人才的需求。本文将对美国作业治疗教育的历史、核心课程设置、本土化特色、实践教育、WFOT 认证情况、科学研究、循证实践和新兴实践领域等方面进行概述介绍。

## 一、历史

美国作业治疗教育的历史可以追溯到 20 世纪初期。最初的作业治疗课程主要注重手工技能和职业重建。随着时间的推移，课程逐渐扩展到包括解剖学、生理学、心理学和社会学等更广泛的领域。作业治疗教育的发展受到两次世界大战的影响，特别是第二次世界大战后，作业治疗教育迎来了快速发展的时期。作业治疗的范围和影响不断扩大，成为一项重要的医疗和康复服务。

## 二、核心课程设置

美国作业治疗教育的核心课程设置包括解剖学和生理学、心理学和人类发展、作业治疗理论和实践、评估和评定、职业发展等内容。此外，许多学院还提供博士学位，旨在进一步培养作业治疗领域的专业人才，并包括博士学位毕业项目，如综合性研究及社区服务项目等。核心课程设置包括：

1. 解剖学和生理学：学生需要了解人体结构和功能，以便评估个案的身体能力和限制。
2. 心理学和人类发展：学生学习心理学理论和人类发展阶段，以便更好地理解个案的行为和需要。
3. 作业治疗理论和实践：课程涵盖作业治疗的基本理论和实践技能，包括评估、干预、治疗计划制定和结果评估等方面。
4. 评估和评定：学生学习各种评估工具和方法，以评估个案及团队组织的功能水平和生活质量。
5. 职业发展：课程包括职业发展和职业伦理等方面的内容，帮助学生成为专业的作业治疗师。

## 博士学位项目

除了提供硕士学位课程外，许多美国作业治疗教育机构还提供博士学位。博士学位项目旨在进一步培养作业治疗领域的专业人才，并为学生提供深入的研究和实践机会。博士学位项目通常包括课程学习、研究项目和实习经验等组成部分。

### 博士学位毕业项目 (Capstone)

博士学位的毕业项目通常是学生完成的一项综合性研究及社区服务项目，旨在展示其在作业治疗领域的学术和临床能力。毕业项目可以是独立研究、临床实践或政策分析等。学生通过毕业项目展示其对作业治疗理论和实践的深入理解，并为未来的职业发展奠定基础。

## 三、本土化特色

美国各地的作业治疗教育机构在课程设置和教学方法上有着一定的本土化特色，使得作业治疗教育更贴近当地社区的实际需求，并为学生提供丰富的学习体验。例如，在农村地区，课程可能会更加注重社区作业治疗实践；而在城市地区，课程可能会更加注重医疗机构的临床实习经验。此外，一些学校可能还会在课程中加入当地文化和传统的元素，以更好地满足当地学生的学习需求。针对不同的实践领域，提供一些真实的项目例子，其中部分已通过作业治疗实践杂志 (OT Practice) 发表，读者可以通过该杂志获取更多相关信息。

### 1. 社区作业治疗实践：

在农村地区，作业治疗学院会开展与社区合作的项目，关注社区的康复和健康促进。例如，大学的作业治疗教育与当地农村社区合作，开展为“农村健康之旅”的项目。在项目中，学生们组织社区活动，包括健康讲座、体育运动和营养指导，以帮助农村居民改善健康状况。部分学生的项目成果已在《作业治疗实践杂志》上发表。

### 2. 家庭健康作业治疗：

在城市地区，作业治疗学院与当地家庭卫生服务机构合作，推出名为“家庭康复计划”的项目，旨在关注家庭成员的健康与功能恢复。学生为需要康复服务的家庭成员提供定制化的康复计划和家庭指导，以提高他们的日常功能和生活质量。

### 3. 精神健康作业治疗：

作业治疗在精神健康领域的教学中，强调学生在心理健康支持和社会融合方面的培训。例如，与心理健康中心合作，共同开展“精神健康社区支持计划”。在项目中，

学生不仅提供心理健康支持，还通过各种康复服务帮助精神健康个案更好地融入社会并提高生活质量。这包括通过日常生活技能训练、社交技能培养、情绪管理指导等方式，帮助个案重建自信、建立支持网络，并积极参与社区活动。这些举措不仅有助于个案康复，还促进了社会的包容与多样性，为精神健康领域的治疗提供了可行的路径和方案。

#### 4. 儿童家庭赋能作业治疗：

在儿童作业治疗教育中，强调了家庭赋能和以家庭为中心的重要性。例如，在教授的监督下，学生们前往妇女庇护所，为妇女提供儿童照护资源、发展筛查和育儿教育，与儿童及其成人照顾者合作，制定个性化的育儿计划，以帮助他们更好地支持儿童的全面生长发育。

### 四、作业治疗实践教育

作业治疗教育不仅包括课堂学习，还包括临床实践教育。学生需要在不同的临床设置中完成实习，例如医院、康复中心、学校和社区机构等。这些实践经验有助于学生将理论知识应用到实际工作中，并培养其临床技能和专业素养。

在社区作业治疗实践中，作业治疗发挥着重要作用，为社区居民提供各种康复服务和支持。大学的作业治疗教育项目参与社区作业治疗实践项目包括：

1. 社区康复中心项目：作业治疗学生及督导与社区康复中心合作，为居民提供康复服务。通过评估个案的功能能力，制定个性化的康复计划，并提供日常生活技能训练、适应性设备建议等服务，帮助个案重新融入社区生活。
2. 社区老年活动中心项目：帮助老年人维持和改善日常生活功能。通过体育运动、手工艺活动、认知训练等方式，促进老年人的身心健康，增强社交互动能力。
3. 学校合作项目：与社区学校合作，为学龄儿童提供学习和发展支持。通过评估学生的学习和行为问题，提供个性化的康复方案和学习辅助，帮助学生克服困难，提高学习成绩和社交能力。
4. 家庭访问项目：定期进行社区家庭访问，为家庭提供健康和康复指导。通过评估家庭成员的日常生活技能和家庭环境，提供个性化的康复建议和家庭管理技巧，促进家庭成员的健康和福祉。

作业治疗教育在社区作业治疗实践中扮演着多种角色，包括作业治疗服务提供者、

教育者、顾问和社区资源协调员等。通过与社区居民密切合作，作业治疗能够为社区提供全面的康复服务，促进社区居民的健康和福祉。

### 五、WFOT 认证情况

世界作业治疗联合会（World Federation of Occupational Therapists, 简称 WFOT）对作业治疗教育进行认证，以确保教育质量和国际认可度。许多美国作业治疗学院接受 WFOT 的认证，以证明其教育质量和专业水准。

### 六、研究与循证实践

作业治疗致力于推动作业治疗领域的研究和循证实践，以不断提升专业水平并促进个案的功能和参与度。学生在学习过程中将接触到最新的研究成果和循证实践指南，以指导他们的临床实践和决策。

在作业治疗领域的研究中，许多项目专注于促进个体的功能和社会参与，尤其是针对儿童和青少年的发展和参与。例如，一项名为“校园康复计划”的研究旨在探索通过提供学校内的康复服务，促进学生学习和社交技能的方法。研究结果表明，在学校环境中实施的康复方案可以有效提高学生的学习动机和社交互动，从而促进他们的学术表现和社会适应能力。

此外，作业治疗领域还涉及到许多其他研究领域，包括认知康复、精神健康支持和老年康复等。例如，针对认知康复的研究可能探索通过认知训练和功能性活动来改善患者的认知功能，从而提高其日常生活的质量。精神健康支持方面的研究可能关注于通过社会支持和心理干预来提升个案的心理健康水平。老年康复方面的研究可能探索通过生活方式干预和功能性训练来延缓老年人的功能衰退，提高其生活质量和自理能力。

通过不断的研究和循证实践，作业治疗专业可以更好地满足个案的需求，并为他们提供更加个性化和有效的康复服务。这些研究成果不仅对作业治疗学生和从业者具有指导意义，也为患者的康复和社会参与提供了重要的支持和指导。

### 七、新兴实践领域

作业治疗领域不断发展，涌现了许多新兴实践领域，为专业的进步和发展注入了新的活力。这些新兴实践领域包括但不限于儿童作业治疗、老年作业治疗、精神健康作业治疗、环境适应作业治疗等。作业治疗教育机构将这些新兴领域纳入课程设置，为学生提供了多样化的学习机会，并促进了作业治疗领域的不断创新和发展。

1. **儿童作业治疗：**随着儿童发展和教育领域的不断深入研究，儿童作业治疗作为一门新兴实践领域得到了广泛关注。该领域专注于儿童的发展和功能提升，包括早期干预、儿童发展延迟、学习障碍等。例如，作业治疗师可能通过游戏和动手活动来促进儿童的认知、感知和运动发展，提高他们的日常生活技能和学习能力。
2. **老年作业治疗：**随着人口老龄化趋势的加剧，老年作业治疗成为一个日益重要的实践领域。该领域致力于帮助老年人维持自主生活和社会参与，延缓功能下降和认知衰退。例如，作业治疗师可能通过日常生活活动训练和社会参与计划来提高老年人的生活质量和自理能力，减少他们对家庭和社区支持的依赖。
3. **精神健康作业治疗：**精神健康作业治疗关注于帮助患有精神健康问题的个体恢复社会功能和生活质量。该领域的实践可能涉及到认知行为疗法、社会技能训练、情绪管理等方面。例如，作业治疗师可能通过参与日常生活活动和社区活动来促进患者的社会交往和自我管理能力，提高他们的生活满意度和幸福感。
4. **环境适应作业治疗：**环境适应作业治疗侧重于帮助个体适应其生活环境，提高其生活质量和参与度。该领域的实践可能包括家居改造、辅助设备使用和社区资源介入等。例如，作业治疗师可能通过改善家庭和工作场所的环境设施，以及提供适当的辅助设备和技术支持，帮助个体克服环境障碍，实现更好的生活质量和功能水平。

## 远程服务

随着远程服务和远程医疗技术的发展，作业治疗在家庭赋能及社区参与方面的作用得到了进一步加强。通过远程服务和远程医疗平台，作业治疗可以为家庭提供更便捷、灵活的康复服务。例如，在家庭中心治疗计划中，作业治疗学生及督导可以利用视频会议技术与家庭成员进行实时交流，提供康复建议和指导。此外，作业治疗还可以通过在线资源和应用程序，为家庭提供个性化的康复方案和家庭管理技巧，促进家庭成员的自主管理能力和康复进程。

在家庭赋能作业治疗中，重点关注儿童的日常生活技能、学习能力和社交互动能力的提升。作业治疗学生及督导可以通过远程服务为家庭提供以下服务：

- **日常生活技能训练：**利用视频会议技术指导家庭成员如何帮助孩子进行自理活动，如穿衣、进食、洗漱等，提高孩子的日常生活自理能力。

- 学习支持：可以为家庭提供学习环境的优化建议，帮助孩子在家中建立适合学习的环境，并通过在线学习资源和应用程序提供个性化的学习辅助。
- 社交技能培养：通过模拟社交情境和角色扮演等方式，帮助孩子学习社交技能，并提供家庭成员的支持和指导，促进孩子的社交互动能力的提升。

通过远程服务和远程医疗技术，作业治疗可以在家庭赋能作业治疗中发挥更加重要的作用，帮助儿童及其家庭更好地管理康复过程，并提高康复效果和家庭参与度。

通过这些新兴实践领域纳入作业治疗教育课程，学生将有机会深入了解和研究这些领域的理论和实践，为未来的临床工作做好充分准备。这不仅有助于学生拓展专业视野，还为作业治疗领域的不断创新和发展注入了新的活力和动力。

## 八、结语

美国作业治疗教育经历了长足的发展，为培养优秀的作业治疗专业人才做出了重要贡献。随着社会需求的不断变化和作业治疗领域的不断发展，作业治疗教育将继续致力于提高教育质量、推动研究创新，并培养具有国际竞争力的作业治疗专业人才。

## 资源推荐

- 美国作业治疗协会（American Occupational Therapy Association, AOTA）官方网站：<https://www.aota.org/>
- 世界作业治疗联合会（World Federation of Occupational Therapists, WFOT）官方网站：<https://www.wfot.org/>
- 作业治疗教育机构的官方网站和学术期刊：可以查阅各大学和学院的官方网站，以及作业治疗领域的学术期刊，如《作业治疗杂志》（Journal of Occupational Therapy）等。



## 浅谈马来西亚职能治疗教育历史与内涵

蔡小翠 (Chai Siaw Chui)

马来西亚国立大学职能治疗系

sc.chai@ukm.edu.my

首先感谢李奎成教授的邀请，让我有机会介绍马来西亚职能治疗（OT）教育历史与内涵。收到邀请我是既兴奋又担忧。兴奋的是可以用中文带领同行朋友回顾马来西亚的 OT 教育历史与探讨教育内涵。中文博大精深，也因为中文书写，让我特别担忧自己表达能力不足和存有语法缺陷，无法作出精简且完整的介绍。

马来西亚卫生部于 1984 年在吉隆坡医院成立了第一所 OT 学校 (School of Occupational Therapy)，提供为期三年的证书 (Certificate) 课程。学校后来更名为 OT 学院 (College of Occupational Therapy)，三年证书课程也因此提升为三年专科文凭 (Diploma) 课程，并于 1991 年获得 WFOT 认证。2004 年，OT 与其他健康护理专业学院一起迁至雪兰莪州的双溪毛糯综合科学学院 (Kolej Sains Kesihatan Bersekutu Sungai Buloh)。2010 年，为了培训更多相关专业人员，卫生部在柔佛州新山设立另一所学院。两所学院均于 2018 年分别更名为马来西亚卫生部双溪毛糯培训学院 (Institut Latihan Kementerian Kesihatan Malaysia, ILKMM Sungai Buloh) 和马来西亚卫生部新山培训学院 (ILLKMM Johor Bahru)。这两所学院的三年制专科文凭课程均获得 WFOT 认证。在培训之前，学生必须与马来西亚政府签订资助合同。培训期间，政府为学员提供免费培训和生活补贴。按照合同要求，毕业后，他们必须在卫生部属下医院或卫生诊所服务一定时间。

第二项三年制专科文凭课程于 1996 年在玛拉工艺大学 (Universiti Teknologi MARA, UiTM) 诞生。后来，UiTM 与英国提赛德大学 (Teesside University) 合作，为专科文凭持有者提供学士学位衔接课程。这是马来西亚 OT 教育的一个重要里程碑，让在职的专科文凭持有者完成获取学士学位的梦想，也开启了 OT 在公共服务领域成为管理和专业团体的大门，从而获得迈向更高事业发展的机会。目前在公共服务领域，专科文凭毕业的治疗师是属于实施团体，而学士或以上毕业的是属于管理和专业团体。

随着大众对 OT 重要性认知的不断提高和服务需求不断的壮大，马来西亚本土第一项四年制 OT 荣誉学士课程于 2004 年在马来西亚国立大学 (Universiti Kebangsaan

Malaysia, UKM) 正式诞生。第一批的 20 位学生全部如期毕业。如今，他们也成为马来西亚 OT 领域的中流砥柱。一年后，UiTM 也添加了四年制 OT 荣誉学士课程。为了提高师资能力，提升教学水平和丰富课程规划，课程开展初期，UKM 和 UiTM 都资助了 OT 助教们前往英国、美国和澳大利亚等地的高等学府修读硕士和博士。目前，马来西亚一共有六项课程获得 WFOT 认证，分别是前面提到的两项 ILKKM 专科文凭课程、UKM 荣誉学士课程、UiTM 专科文凭和荣誉学士课程以及后期的首要大学 (Perdana University, PU) 四年制 OT 荣誉理学士课程。随着一批又一批的毕业生成为治疗师以及康复教育的提升，马来西亚也在最近几年开启了 OT 相关的硕士和博士课程。其中包括了 UiTM 硕士和博士课程、UKM 硕士和博士课程以及 PU 硕士课程。

由于没有 OT 执业考试，刚毕业的学生可以直接成为治疗师，但是必须按照有关规定进行注册。在 2020 年 7 月，随着 2016 年联合医疗专业法案 (第 774 号法案) 的实行，OT 以及其他 22 个联合医疗专业人士在执业前必须注册。根据该法案，只有从 WFOT 认证课程毕业的学士或更高学位的 OT 才能注册成为治疗师。之前的专科文凭持有者必须符合其他注册条件。因此，马来西亚 OT 协会鼓励所有学士课程申请 WFOT 认证。对于专科文凭课程，协会主张将课程升级为学士课程。截至 2023 年 10 月，共有 1885 位 OT 完成了注册。在马来西亚，由于 OT 的需求缺口很大，所以学生就业率一直非常高。

基于本人在 UKM 教学，所以对 UKM OT 荣誉学士 (Bachelor of Occupational Therapy with Honours)、硕士 (Master of Health Science with Specialization in Occupational Therapy) 和博士 (Doctor of Philosophy with Specialization in Occupational Therapy) 课程可以做更深一层的介绍。这三项课程目前均开放给外国学生申请。

UKM 的四年制荣誉学士课程总共有 137 学分，强调的是理论、实践和研究三方面共同发展。在注重知识和技能发展的同时，培养学生的品格修养、领导能力，群体精神也是课程的内涵之一。每年一共有两个学期，除了第三年有三个学期。这个第三年的第三学期是工业实践 (Industry Training)，学生们可以到任何国家的各个相关领域实践，一般时间比较短，为两个月左右。OT 核心课程包括基础课 -- OT 介绍、OT 基本技能、OT 评估、OT 干预、矫形器和辅助器、通用设计等；病例相关课 -- OT 儿童、骨科和外科、神经科和内科、老年科、心理社会、社区康复、视觉康复、方向和移动等

理论课和临床实践课。总共有九次临床实践，超过 1000 小时，符合 WFOT 要求。临床实践从第二年的第二学期开始，每学期在不同的公立和私立医院，卫生诊所，康复中心，UKM 属下的医院和儿童专科医院进行二至四周不等。最后一个学期的临床实践时间为八周，主要是因为该学期涵盖了两项临床实践课。通过和卫生部签署的谅解备忘录，学生可以在卫生部属下的 14 所医院和卫生诊所进行临床实践。学生也可以在系里的 OT 治疗所进行实践。目前，在系里的 OT 治疗所，实践相关案例以儿童治疗居多。除了第一次，接下来的每一次临床实践，学生都必须通过临床考试，包括病例汇报，以确保学生达到课程要求，既有理论知识、交流和思考能力，也有实际临床操作技能。OT 评估、OT 干预、矫形器和辅助器课也设有客观结构化的实操考试 (OSPE)，主张在学习前期开始培养学生实操技术和能力，提前为临床实践课打下扎实的基础。

在马来西亚，UKM OT 是唯一一所提供视觉康复、方向和移动课的科系。由于是荣誉学士学位，所以最后一学年的研究论文是学生们的必修课。为了可以如期完成研究论文，学生在第三年的第一学期开始修读统计学课，然后在第二学期修读研究方法课。在修读研究方法课的同时，学生也会被分配到对应的研究导师，并在学年的后期进行开题答辩。目前，系里共有一位副教授和七位高级讲师，全部拥有博士学位，海外留学以及临床或者相关工作经验。在第四学年的第一学期，学生必须报告研究进度，提交伦理申请和一份文献相关作业。在第四年的第二学期，学生必须提交论文，并进行论文答辩和壁报交流。对即将毕业的学生来说，拥有基础的研究理论和实际操作能力不仅能够让他们更容易理解文献内容，评估和判断内容质量，以利用最佳证据为病人提供最有效的治疗方案，也能够为将来的继续深造作出更完美的准备。

UKM OT 硕士课程是研究型全日制，时限为 2 至 6 个学期，或者非全日制，时限为 4 至 8 个学期。OT 博士课程是研究型全日制，时限为 6 至 12 个学期，或者非全日制，时限为 8 至 14 个学期。国际生按照学校规定只能选择修读全日制课程。学生一般在第一学期修读统计学课和马来语课，与导师讨论研究计划并进行开题答辩。如果准备不充分，学生也可以在接下来的学期开题。目前有两位来自中国的治疗师在修读博士课程。他们开朗好学，用功自律。在拥有扎实的理论知识和实践背景的前提下，他们的到来，不仅丰富了导师们的教学生活，也扩大了研究探讨方向和推理思维，展现了中国治疗师的良好风采。

OT 在马来西亚的发展历程是一个充满奋斗与拼搏的过程，我也有幸见证了该领域

的不断壮大和进步。马来西亚的 OT 教育，一路走来，虽是步履维艰，但目标明确，一步一步认真踏实的往好的方向前进。接收外国学生是一项明智之举，通过导师和学生的交流可以了解到双方 OT 的特色、理念与内涵，促进国际化合作，为 OT 发展贡献力量。马来西亚四季如夏，风景优美。欢迎同行朋友来马来西亚进行交流，合作或者深造。最后祝愿各位同道：龙年大吉，万事如意！

文献：

<https://www.utusan.com.my/nasional/2023/10/malaysia-berdepan-kekurangan-ahli-terapi-cara-kerja-yang-serius/>

## 英国作业治疗简介

胡 岱

作业治疗在第一次世界大战期间由骨科医生罗伯特-琼斯爵士发起，医生们认为在外科学的知识使他们最适合管理重建患者生活的各个方面，当时提出了包括物理治疗、床边工作、治疗研讨会和职业再教育等形式。随后这一职业在英国并未得到发展，但在美国得到了认可和推进。苏格兰精神病学家大卫-亨德森在纽约和巴尔的摩工作期间，受到其同事阿道夫-迈耶的影响，在他回到苏格兰后，便聘请了剑桥大学毕业的多萝西娅-罗伯逊担任第一位作业治疗讲师。1930年，英国在私立学校 Dorset House 成立了第一个作业治疗教育课程，在培养专业人员的同时专门治疗神经症和精神病患者。同一时期，苏格兰作业治疗师协会成立，作业治疗的专业化在英国得以确立，并且很快的发展起来。

英国目前共有有 73 个作业治疗课程，包括 3 个 Phd 课程，约 30 个硕士课程和 40 个本科课程，所有课程均以 WFOT 的《修订版作业治疗师教育最低标准》为指导，其中绝大多数被 WFOT 授予认证。目前皇家作业治疗师学院 (Royal College of Occupational Therapists) 负责管理全国各课程教育标准，专业注册和执业资质由英国健康与护理专业委员会 (The Health and Care Professions Council, HCPC) 负责。截至 2019 年，在英国有多种途径可获得作业治疗师执业资格 (执照)。注册前作业治疗课程，可供选择的途径包括 (1) 理学学士学位课程，为期 3 年 (苏格兰为 4 年)；(2) 研究生课程 (硕士或研究生文凭)，为期 2 年；(3) 2018 年起，学位学徒制，为期 4 年 (仅限英格兰，是一种一边有偿工作一边学习的模式)。而在全英作业治疗课程中，以下院校排名前三：University of East Anglia, University of Southampton, University of Liverpool。目前英国总人口 6700 多万，作业治疗师总量在 33000 名左右。

在英国核心课程包括生物科学、人体工程学、行为科学、管理与领导力、治疗干预学、环境改造、科研方法学、作业治疗相关知识与技能、核心临床技能、人文学科、公共卫生议程、作业治疗科学、理论及其他相关领域的相关学习。除学术研究外，从业人员还需完成至少 1,000 小时的临床实习。

英国的作业治疗核心范畴包括康复、健康促进、健康教育和预防。一线工作人员

可以在多种环境下执业，包括但不限于心理健康相关机构、急症护理医院、社会工作机构、护理之家、人力资源、学校和监狱等。现代的英国作业治疗发展多样化，尤其在精神科和老年科两个领域有着广泛的覆盖和杰出的表现，以精神科为例，治疗师可以在学校、精神科专科医院、收容所、养老院、看守所和监狱、公司企业提供相关评估和治疗服务，在行业内产出了大量相关的科研文献和参考书籍，一直被视为英国作业治疗的特色和领先之处。在老年科，由于英国社会福利特点，所有社区和机构的老年科康复属于免费项目，于是大量针对老年人的技术手段得以发展和运用，例如远程电子化照看设备的研发和本属于儿科领域的感觉统合技术都在英国老年科得以推广。

随着新冠结束后流行病学和人们生活习惯的改变，英国皇家作业治疗师学院也提出了未来教育的趋势和方向，即培养治疗师做好进入数字化时代的准备。首先是作业治疗与数字化技术整合，数字工具和软件在作业治疗中的结合为患者评估、制定治疗计划和监控治疗进展开辟了新途径。例如，虚拟现实（VR）为患者提供身临其境的环境，让他们在受控环境中练习日常技能，从而提高参与度和治疗效果。辅助技术和移动应用程序有助于持续的患者支持和监控，确保更全面的护理方法。然后是在远程医疗推广作业治疗，即通过电信技术提供的治疗服务，涉及通过视频会议进行治疗课程，使治疗师能够接触到由于地点、流动性或时间限制而无法获得服务的客户。这对于需要定期监测或日程繁忙而不能定时进行治疗的患者尤其有益，同时远程治疗对于已经习惯了数字环境的儿童和青少年尤其有效。

英国的作业治疗未来仍然面临很大压力。由 2600 多名治疗师完成的皇家作业治疗师学院 2022-2023 年劳动力调查显示，作业治疗从业者正在应对需求增加和劳动力严重短缺的市场。86% 的受访者表示，对其服务的需求在过去 12 个月内有所增加，而 78% 的受访者认为他们的团队规模不够大，无法满足要求。英国皇家作业治疗师学院将出台更多政策吸引优秀人才进入本专业，上述学位制学徒体系就是其中一种，另外也强调了大学科研地位的重要性，只有更多的科研文献证明作业治疗对大众身心健康的有效性，才能获得更多来自政策和经费的支持。

总之，英国的作业治疗有着悠久的历史，在很多领域具备自身特色和国际领先性，随着时代的变化数字医疗和作业治疗的结合也将在其教育体系中得以体现，由于人才短缺，英国目前是进修和学习作业治疗不错的选择之一。

## 香港东华学院 – 职业治疗学(荣誉)理学士课程

### 编写团队:

罗兰芳博士 (职业治疗系副教授暨课程主任)

谭丽娟女士 (职业治疗系高级临床讲师)

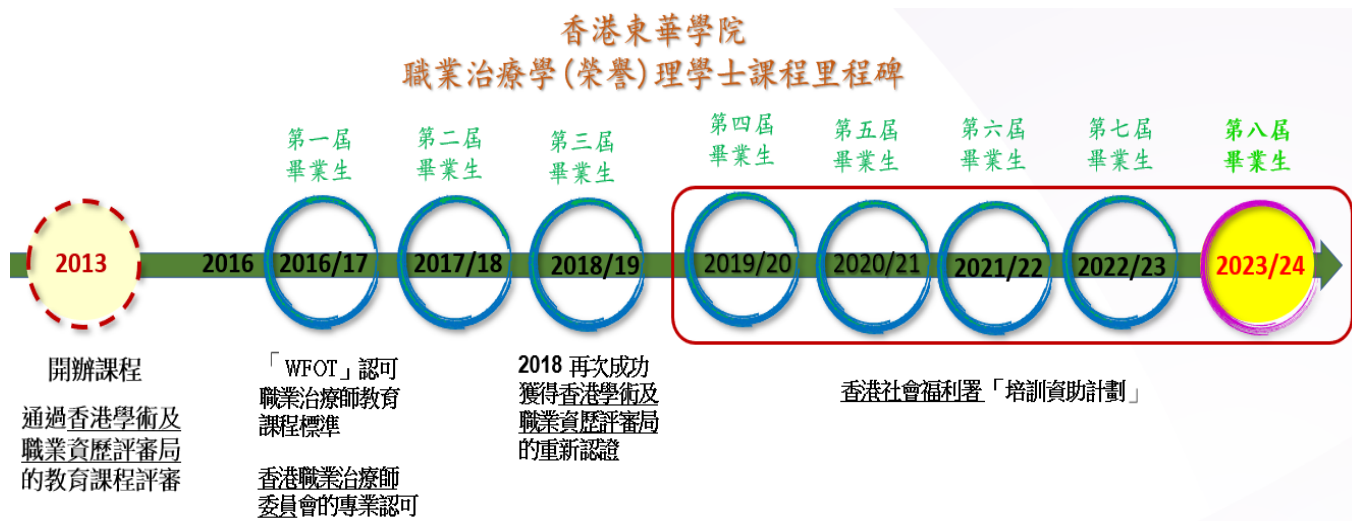
李志光先生 (职业治疗系高级临床讲师)

吴镇国先生 (职业治疗系高级讲师)

黄美嫦博士 (职业治疗系高级讲师)

### 课程认证

香港东华学院于 2013 年成功通过香港学术及职业资历评审局的教育课程评审，全面评估课程的策划及管理、课程纲要、教学安排及评核方法等，以确保课程能达到其目标及拟定的学习成效；并且自 2013 年开办全港第一个自资职业治疗学理学士（荣誉）学位课程，有效期为 2013 年 9 月 1 日至 2018 年 8 月 31 日。课程也于 2016 年 7 月下旬被世界职业治疗师联盟 (WFOT) 认可为符合「WFOT」职业治疗师教育标准。该课程还于 2017 年 6 月 30 日获得了香港职业治疗师委员会的专业认可，毕业生合资格申请注册为职业治疗师在香港执业。课程亦于 2018 年再次成功获得香港学术及职业资历评审局的课程覆审重新认证。除此之外，香港社会福利署自 2020 年起更向东华学院职业治疗学



(荣誉)理学士课程学生提供「培训资助计划」。该计划将为承诺毕业后在非政府组织/机构服务 2 年的成功申请人提供 4 年学费总额的资助，以鼓励和促进职业治疗毕业生加入非政府组织/机构服务。这也证明了业界对课程及毕业生素质的高度认可。

## 课程简介

职业治疗学(荣誉)理学士课程是一个为期 4 年专业课程,课程隶属于香港「指定专业 / 界别课程资助计划」,收生主要是透过大学联合招生办法申请录取。课程采用渐进和全面的学习模式,学生在第一年的学习中开始建立有关健康和职业治疗的基础知识,包括普通教育和语言课程;专业伦理学和沟通技巧课程;对「个人-环境-职能」模式(PEO Model)相互作用的理解实践训练;以及健康和医学知识。透过问题导向学习和临床训练,促进学生将健康和医学知识与职业治疗理论的相互结合应用。临床实习更是课程的重要部分,学生需要在医院和社康照顾服务机构进行不少于 1,120 小时的职业治疗临床实习。学生能在现实环境中进行体验式学习,掌握职业治疗的专业实践并满足注册为职业治疗师的要求。

## 课程重点特色介绍

### 儿科职业治疗的教学范畴

香港东华学院自 2013 年开办全港第一个自资职业治疗学理学士(荣誉)学位课程以来,一直关注社会及业界对复康服务需求的持续增加,特别是『特殊教育』这范畴。

职业治疗师在香港的儿科复康团队中担当着重要角色,治疗师服务于医院管理局辖下的医院、教育局辖下的特殊学校、卫生署辖下的儿童体能智力测验服务、以及社会福利署辖下的非政府组织及小区健康复康组织等等,服务层面至为广泛。

儿科职业治疗旨在为各类发展迟缓、智能或肢体障碍的儿童及青少年提供评估及治疗,治疗师透过标准化的评估及临床观察,了解服务使用者的发展需要,从而编订治疗方案,并把治疗融入在游戏、课堂、自理及家居生活中,提升他们的感知肌能、自理、社交及学习能力,协助他们调适及克服功能限制,同时为家长提供专业支持,让服务使用者在学习、自理、游戏及社交活动中更为投入与独立。

为了培育有以上重要专业知识与实践能力的职业治疗师,在课程设计方面,学院加入了两个有关『儿童复康』的主科,分别针对『学前』与『中小学』有学习差异(Learning Diversity)学童的需要,教授内容涵盖各类学习差异儿童的整全发展、其学习困难与需要、治疗的理论与实践方案、以及科研实证等等。除此之外,学生亦有机会到儿童复康机构或医院进行临床实习,让学生能取得最前线的工作经验。

以下是课程教授范畴例子:





1. 体能及感知肌能训练
2. 手部功能训练
3. 感觉统合治疗理念
4. 视觉感知评估及训练
5. 婴幼儿发展及康复治疗
6. 小肌肉发展及写前技巧评估及训练
7. 书写能力及速度评估、学习调适及特殊考试安排评估
8. 自理及小区生活技能评估及训练
9. 辅助科技评估（例如轮椅及坐姿评估、日常生活辅具及复康器具评估）
10. 生活环境及辅助设施评估

### **精神科职业治疗的教学范畴**

精神科职业治疗的教学范畴，主要包括「精神病学」及「精神科职业治疗实务」二个学科。「精神病学」主要教授精神病的知识及不同精神病对职能的影响。为了加强学生对精神状态及病征的评估能力，我们会邀请客籍精神科医生为学生授课。「精神科职业治疗实务」主要教授学生如何运用、评估及整合各个范畴的精神科职业治疗理论及实务，如成人精神科、老人精神科、住院精神科、门诊精神科、小区精神科、工作能力及自我照顾能力的评估及训练等等。由于精神科职业治疗很着重治疗师的「个人特质」及「运用自我」的能力，我们的导修课会以小组及「反思学习」方式进行；藉着多个「体验式学习」项目来提升学生的个人及专业能力。



进行「体验式学习」活动后，学生以二人小组模式认真地相互反馈学习的情境

## 康复辅助科技的教学范畴

因应康复科技在职业治疗临床应用方面的需求及发展，本课程亦提供康复辅助科技的相关科目。课堂除教授康复科技的基本概念及临床知识外，亦着重实用性及技巧实践，让学生体验不同类别的辅助科技、器具或产品，分析及了解其设计特色、适应性及操作需知，并透过参观、个案示范及讨论、专家讲座和用家分享，学习如何因应服务对象的功能状况、活动能力，生活环境及个人或其照顾者的需要，提供适切的评估及选配合适的辅助科技或器具。学生亦需分析、掌握及训练使用者或照顾者运用辅助器具所需的能力和操作技巧，达到提升使用者的自我照顾能力及独立性或减轻照顾者的体力负担、避免长期劳损或意外等目标。为提升学习趣味，并融合临床实践与创新意念，该科目其中一项学业评估习作是要求学生以小组研习形式，因应某类残障或病案的生活自理障碍或照顾上的困难，为其设计及制作一项合适、创新而实用的辅助器具。各小组在课堂分享及展示作品时，其创意特色及操作示范往往获得其他同学的热切响应及鼓励。部份学生作品亦在「康复工程及辅助科技国际会议(i-CTREATe)」的全球学生创新挑战比赛中获邀为参展作品。



轮椅产品介绍及示范



邀请康复科技使用者主讲的分享会

## 海外大学交流学习

为加强学生与海外大学的学习交流，本学系参与了一项国际职业治疗系学生的网上学习交流互动，与来自日本、奥地利、瑞典及葡萄牙的大学生以视像形式进行专题研习及个案讨论，分享和了解在不同社会环境及设施、文化背景、医疗和福利政策下，职业治疗理论的实践与临床应用上的异同、创新与发展。除提升学习趣味，促进文化交流之余，亦可扩阔学生的全球视野。此外，本学系每年都与外地大学合办海外学术及文化交流团，由教师带领职业治疗系学生前往海外大学参与学术研讨、学生交流活动和文化体验，并参观当地医院，社福机构或院舍。除因疫情期间停办外，本学系已举办过前往瑞典、澳洲、台湾与英国等地的师生交流团，与当地协办大学、社福及医疗服务机构建立联系，开拓学术、专业与科研等方面的协作。疫情期间，本学院



英国学术及文化交流团



文化交流活动(示范太极扇舞)

职业治疗系学生亦参与内地的义工服务，学生在导师带领下，以视像形式为武汉融乐中心的残障儿童提供暑期手功能及书写训练计划和家长培训。学生可以应用课堂所学的临床知识及技巧设计及执行适切的训练活动之余，亦能透过与儿童、中心职员及家长的联系和沟通，了解他们在教育及复康训练方面的情况和需要，以及国内为有特殊学习需要儿童所提供的服务。



参观及认识当地小区复康机构



参观协办大学的解剖实验室

### 治疗性沟通的教学范畴

职业治疗是以人为本的专业，旨在促进人的健康和福祉。为达至这目标，职业治疗学生需精通有效而具治疗目的沟通专业技巧。课程在第一年学习就建构两个特色课程及项目：治疗性沟通 (Therapeutic Communication) 和体验与海外职业治疗学生进行网上学术交流 (Virtual Exchange)。

治疗性沟通课程目标为增进学生的专业沟通理论和技能，透过学院导师丰富的学术探讨、临床经验的授课和研讨外，也邀请有相关经验的著名学者到校讲学，学者们包括推行国际复康项目总监、在中国建立多个复康训练项目的团队，以提供跨文化和贯通专业的沟通案例和实践技巧。为增润学生在临床实习前的面谈、专业聆听及搜集与受助者治疗相关资料的沟通专业技巧，研讨课邀请了受助者家长、使用特殊辅助沟

通和高端计算机科技的受助者，与学生进行互动活动、小组面谈、观察，并实时向学生回馈治疗需要、订定目标优次及治疗计划等信息。学生们透过亲身参与而提前获得这些临床经验，能更具体认识职业治疗，透过与受助者互动而增强治疗师的专业认同。

与海外职业治疗学生进行网上学术交流项目是东华学院职业治疗学及四所海外大学协办，包括瑞典 Jönköping University, 葡萄牙 Politécnico de Leiria, 奥地利 FH Campus Wien University, 及日本 Kitasato University。网上交流活动由2018年开始，每年为第一年至第三年的职业治疗学生进行网上小组讨论，学生需与海外同学协作完成指定项目，如：第一年于一学期内进行为期三至五星期(每周一次)的网上讨论及制作海报讲解职业治疗跨文化的异同；第二年于一学期内进行单一网上小组，以案例来讨论职业治疗于各自文化和环境之治疗介入，并讨论同一案例在不同文化环境下其治疗成效之异同；及第三年于一学期内探讨于不同国家的职业治疗发展方向、政府/非牟利及私营机构提供职业治疗的比例和服务范畴等。学生透过参与网上学术交流，不独拓展职业治疗的视野和世界观，更能持续应用专业知识和技能于个案研讨及社会参与等。此外，参与网上学术交流的五所大学讲师，以网上问卷调查，收集学生由第一年至第三年对职业治疗的认识、跨文化意识、跨文化的认同及沟通能力，作持续比较，分别于2022年巴黎 WFOT 及2024年于波兰举行的首届「欧洲职业治疗国际会议 ENOTHE」发表学术报告。学生透过网上学术交流小组认识了各国同学，建立了新的职业治疗网络，对专业发展和研究协作有一定帮助。



a. Dr. Sheila Purves



b. Dr. Kit Sinclair  
Honorary Professor,  
Programme Advisor of  
TWC OT program

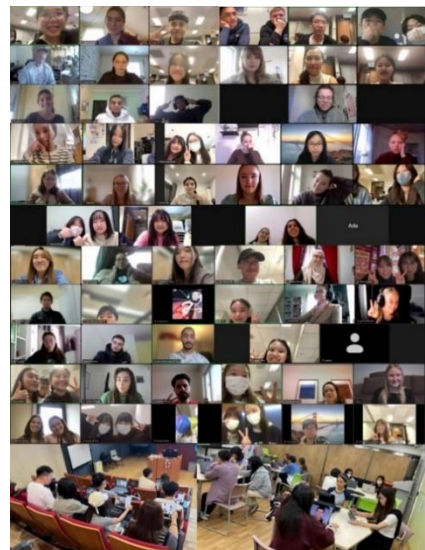


c. 一位使用特殊電腦操控及輔助溝通工具的全職使用者



d. Dr. Clare Y.K. Cheng

特别邀请到校讲学的著名学者及与学生进行互动活动的计算机辅助沟通用户



学生积极投入与海外职业治疗学生进行网上交流

## 首都医科大学作业治疗专业方向的实践教育

刘静娅<sup>1,2</sup>, 黄富表<sup>1,2</sup>

1、中国康复研究中心 作业疗法科 北京市丰台区角门北路 10 号

2、首都医科大学 康复医学院 北京市丰台区右安门外西头条 10 号

邮箱: huangfubiao123@126.com

首都医科大学自 2002 年正式建立康复治疗学（4 年制本科）专业，成为了全国第一所具有“康复治疗学（PT、OT 分专业方向培养）”专业的高等院校，弥补了当时中国康复医学教育没有康复治疗学专业的缺憾，成为国内康复治疗教育的“带头人”。首都医科大学康复医学院 OT 教研室一直力争提升自身教学质量，并积极与国际高等院校合作，以期与国际专业教育培养水平接轨。2007 年，首都医科大学康复医学院康复治疗学（OT 方向）课程率先获得 WFOT 的作业疗法的课程认证。获得 WFOT 认证后，在认证期内毕业学生的专业教育与专业素质会受到国际专业组织的承认，学生可在全球范围内继续深造或就业。

目前国际及国内的康复治疗教育的发展趋向于高学历、专业性、研究型人才的培养，对专业的精细化要求越来越高。为了首都医科大学康复教育的发展和学生的深造及就业前景，2023 年经过教育部认证，首都医科大学的康复治疗学专业分化成康复物理治疗和康复作业治疗两个细分专业，以满足广大学子的升学、就业需求。在此背景下，首都医科大学的作业治疗实践教育一方面延续传统的教学课程和实践安排并切合 WFOT 教学要求，一方面调整教学大纲，细化专业课程并增加专业课程的理论和实践课时，增加本专业临床实习时间，提高学生在实践中发现问题并解决问题的科研思维及能力，积极参与教育教学改革及本科生科研培训项目以期提高作业治疗教育教学水平，在实践中让学生获得高质量的教育。

康复治疗学是一门技术性含量很高的专业，为了培养学生的实践操作、动手能力和创新能力，首都医科大学康复医学院作业疗法（OT）教研室构建了以能力培养为主线，分层次、多模块、相互衔接的实践教学体系。建立并完善了专业实习室，购置了功能性近红外脑功能成像、上肢康复机器人等多种先进的实习设备，享有 300 余种生产实习所需要的康复训练器械，完全保证各项教育教学要求。在教学计划安排中提高了实践教学学时数，专业课的理论与实践教学之比达到 1: 1-1.5，并设立实践操作技

能考核，制定了规范的考核项目、内容、标准和要求。在生产实习教学方面，其实习周数完全按照国际标准设定，达到了国际标准最低 1000 学时的要求，制定了作业疗法实习手册，对教学计划所要求的实习病种做出专门规定。此外，还借鉴国外教学先进经验，大胆改革生产实习教学，从要求学生完成实习报告、进行科研训练、撰写毕业论文等教学手段，力争达到高级康复治疗师的人才培养目标要求。

首都医科大学的作业治疗的实践教学，包括了三个部分：一、学生实践的伦理及思政融入教育；二、结合理论课进行的实践见习教育；三、临床实习及毕业设计。

作业治疗专业的实践，需要先进行伦理方面的学习及思政融入教育，才能保障学生在实践过程中知道要怎么做、为什么这么做、有哪些能做、有哪些应该做，这是作业治疗实践教育的第一步。作业治疗实践面对的康复对象多为弱势群体，其中包括病患、残疾人、老年人、亚健康人群、精神障碍患者及儿童，在实践过程中，能够尊重患者，理解病患的痛苦，在诊疗过程中体现爱伤情节，是伦理学习的重要一步。随着科学进步及民众教育水平提升、信息来源扩大及生活方式的改变、医疗变得更为复杂，传统的生命观和伦理观都产生了变化，如何体现医疗关怀、如何尊重患者、如何面对人工智能及康复机器人治疗等，都是近年来作业治疗专业从业人员需要更加谨慎面对的问题。首都医科大学 OT 教研室的伦理教育一方面以传统的医学伦理四大基本原则作为基础，一方面通过讨论及学习等方式，教育学生在实践和科研中关注伦理，学习科研中的伦理申报和知情同意签署知识，提高伦理意识，在实践行为中教育学生考虑康复对象需求，康复对象之上，遵守作业治疗道德，诚信并践行对人权和康复对象权力的承诺。教育学生在临床工作的记录和报告中遵守诚实守信、指定和维护最佳实践标准，不使用非必要或不恰当的干预，不缺乏服务，学习了解相关法规。同时，在教育前和实践教育中，进行思政教育的融入，一方面运用马克思主义唯物辩证法思想解读作业治疗实践教育，一方面通过实践中解决临床病例的过程中，引导学生树立思考作业治疗与社会的关系，树立“大卫生、大健康”观。

随着首都医科大学康复医学院OT教研室逐步对作业治疗课程的修订和调整，结合理论课进行的实践见习教育也在传统的实践见习教育下，提高了实践课时，让学生有更多机会学习和实践操作，同时更加偏重学生的主动学习能力，让学生有多种形式参与到实践教学中，鼓励学生以小组为形式进行文献汇报等理论课程的扩展，通过标准化病人和罕见病例患者作业治疗的影像资料学习让学生有更多机会关注罕见病例以提

高业务水平，增加实践操作考核让学生更加重视时间操作等。同时，OT教研室拥有包括上肢康复机器人、E-link上肢及平衡评价及训练系统、Arm-Power、Pablo上肢及手功能评价和训练系统、近红外脑功能成像系统（functional near-infrared spectroscopy；fNIRS）、BTE工作模拟评价及训练系统等国际先进的康复作业治疗模拟教学设备，能够为学生提供成人神经系统疾患、肌肉骨骼系统疾患、小儿疾患等病种的模拟实习教学，帮助学生掌握各种疾病的临床诊断、鉴别诊断、作业治疗方案的制定及实施等。图1为见习课中指导学生学习的普渡钉板的评定。图2为大三学生进行基于fNIRS探讨上肢康复机器人的康复疗效。



图1 见习课中指导学生学习的普渡钉板的评定      图2 大三学生进行基于fNIRS探讨上肢康复机器人的康复疗效

首都医科大学康复医学院 OT 教研室在作业治疗实践教育中的临床实习及毕业设计方面，具有较大的特色。在临床实习中，首都医科大学康复医学院 OT 教研室具有 36 年教学经验，在临床工作中日治疗量为 700 余人次，可以充分保证理论教学及临床实践教学的质与量。目前 OT 教研室拥有 28 名教师，高级职称 7 名，中级职称 23 名，OT 博士 2 名，硕士 23 名（10 名在读），是一支理论扎实、经验丰富、梯队合理的人才队伍。OT 教研室承担首都医科大学康复专业本科、硕士、博士、博士后的教学，以及康复住院医师规范化培训与康复治疗师规范化培训的理论授课和实习带教。为康复作业治疗学办学提供了具有全国领先水平的师资力量。在实习中，OT 教研室为每一位 OT 学生指定一对一的实习带教老师，带教老师均为高级职称或有 5 年以上教学经验的中级职称教师，全程进行一对一指导，每位学生在实习中将保证积累一定的临床实习工作量，并书写 3 份实习病例报告（包括成人、儿童、精神障碍作业治疗）并以 PPT 形式发表并

由 OT 教研室专家团队进行答辩考核，同时进行时间操作考核，如病例报告和实践考核均合格通过，则被认定为合格通过作业治疗实践实习。在学生实习的 1 年中，OT 教研室为每一位学生安排 2 名毕业设计指导老师，其中指导正导师均为高级职称教师，指导副导师均为具有 5 年以上教龄的中级职称教师，通过开题答辩、中期答辩和毕业答辩，为学生建立良好的科研思维及科研实践机会，最终以一篇毕业论文为考核方式，由 3 名高级职称教师进行评审后，方认为毕业设计合格，予以学分。图 3 为首都医科大学本科生实习考核。图 4 为首都医科大学本科生进行毕业设计开题报告。



图 3 首都医科大学本科生实习考核



图 4 首都医科大学本科生进行毕业设计开题报告

随着作业治疗工作领域的扩大，早期/超早期作业治疗、慢病康复与管理、社区及居家作业治疗、老年作业治疗、肿瘤康复、辅助技术与辅助科技应用、环境调适与环境改造、作业治疗与传统文化的融入等逐步成为较新的作业治疗实践教育新方向和新热点。首都医科大学康复医学院 OT 教研室在实践教育中鼓励学生进行文献检索及汇报，



图 5 参观辅助器具中

为学生提供新技术和新咨询，与社区康复基地和辅助器具中心合作拓展实习场所，让学生有机会接触到更新的康复领域，并为新领域的作业治疗就业提供实践基础。图 5 为参观辅助器具中心

随着科技的进步，智能技术、5G 技术等的发展和完善，人工智能、康复机器人、虚拟现实、5G 技术、3D 打印、传



感技术、物联网、互联网技术将越来越多地应用到作业治疗领域；生活中应用最多的智能手机、智能音箱等也将会是作业治疗最易获取，最贴近生活的媒介，如作业治疗APP的开发可令专业的宣教以丰富的形式、专业的内容进入康复对象的日常生活，也可指导和督促康复对象进行相关治疗和训练。在首都医科大学康复医学院 OT 教研室的实践教育中，也结合与中国科学院、北京工业大学、北京航空航天大学等合作，让学生有更多机会参与跨学科技术结合作业治疗的研究与临床试验观摩，学习新科技下的作业治疗新技术和新方向，学习软件开发和新型辅助器具设计和制作，鼓励学生参与专利设计和申报，进行更为高科技



图 6 与北工大合作进行脑机接口研究

的作业治疗实践，以应对科技发展下的作业治疗发展及就业。图 6 为与北工大合作进行脑机接口研究。

首都医科大学康复医学院 OT 教研室还尝试对本专业学生从大一开始开展科研培训，鼓励学生参与教研室的科研学习及实践活动，对开始专业课学习的学生进行科研指导培训，为学生指定一对一的科研指导老师，从文献检索阅读汇报、科研伦理申请及知情同意书制定、科研立项书书写、科研课题申报流程等方面进行科研培训，让学生在实践教育的见习中就开始关注临床中发现的问题，并尝试用科研的方法进行解决和探索，为实习和毕业设计做准备，并提高学生的教育水平和质量。图 7 为组织首都医科大学学生参加科研培训。

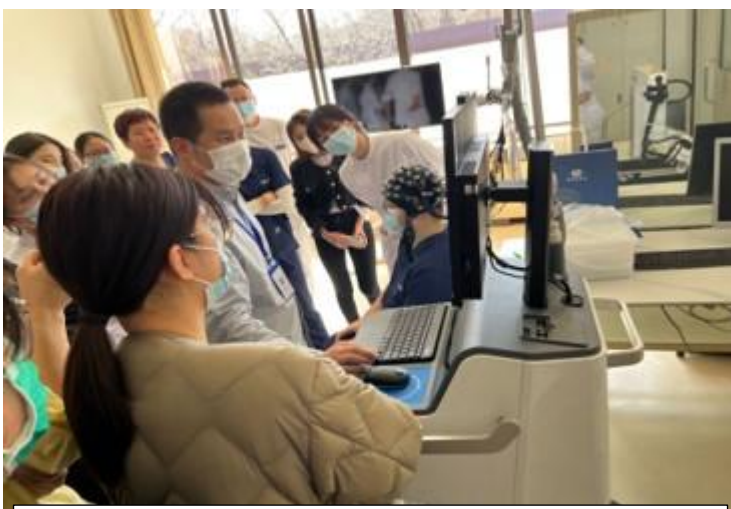


图 7 组织首都医科大学学生参加科研培训

首都医科大学康复医学院 OT 教研室努力为社会培养具有

较高人文素养，熟悉康复医学基础知识，掌握作业治疗知识和技术及临床技能，符合国际行业标准。毕业时具备良好职业素质和态度，扎实的专业基础和基本的康复作业评估及临床技能，具备一定的作业治疗科研能力，富有创新精神和终身学习的能力，符合职业道德并具有社会责任感，成为能在国内外相关机构（医院、康复中心、社区卫生机构、养老院、学校等）从事作业治疗工作的作业治疗师。

希望通过这篇经验分享，大家能更加了解首都医科大学作业治疗实践教学，更加了解中国康复研究中心作业疗法科，期待和大家有更多的机会交流学习。

# 昆明医科大学康复作业治疗专业课程设置

王 蕾 昆明医科大学康复学院

## 一、专业办学介绍

昆明医科大学康复学院康复作业治疗专业是在原昆明医科大学 2+2 模式的省级特色康复治疗学专业（作业治疗方向）的基础上成立。2005 年，康复治疗学专业成立之初就坚持国际化和开放办学的模式，与香港理工大学合作并确立的物理治疗及作业治疗两个独立专业方向。康复治疗学作业治疗方向于 2010 年通过了世界作业治疗师联盟（World Federation of Occupational Therapists, WFOT）的国际教育标准认证，是国内第二家通过 WFOT 国际认证的高等学校。2018 年 3 月，作业治疗方向邀请了现任 WFOT 主席和教育项目协调员对作业治疗方向进行了实地考察，专家对作业治疗方向的办学质量和条件给予了充分肯定。本专业在 2018 年 4 月 1 日通过 WFOT 的复认证，为 7 年期完全认证。2018 年，教育部批准昆明医科大学设置“康复作业治疗专业”，原康复治疗学作业治疗方向就此更名为康复作业治疗专业，并作为第一批次录取本科专业开始独立招生。在 2019 年的双万计划中，康复作业治疗专业获批成为国内该专业唯一一个国家级一流专业建设点。

## 二、培养目标和课程设置

### 1、培养目标

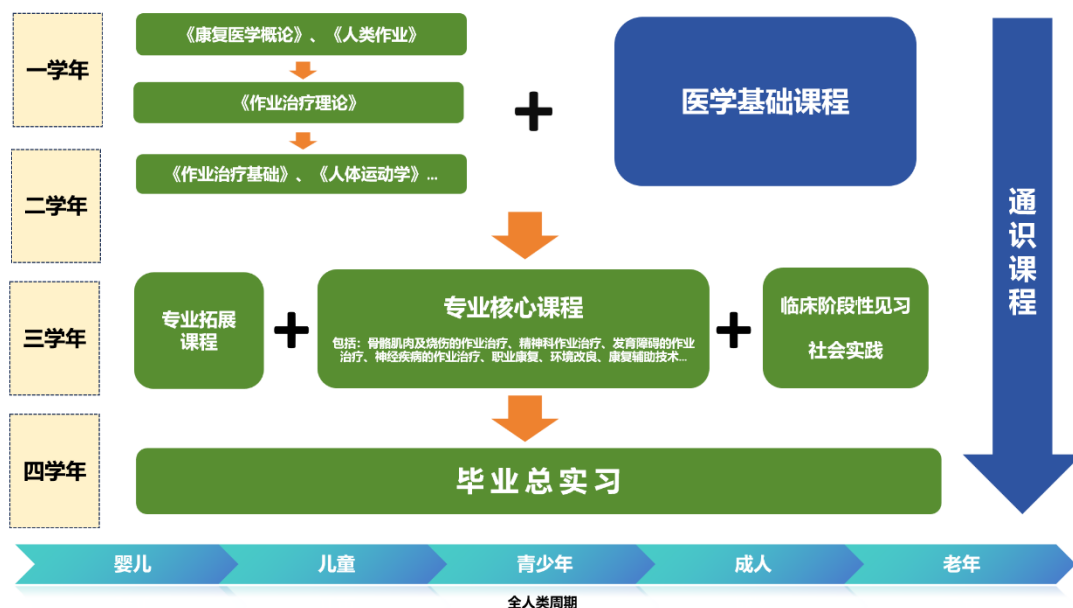
昆明医科大学康复作业治疗专业是以培养德、智、体、美全面发展，掌握现代康复作业治疗和传统康复理念及技术的作业治疗师为目标。毕业时成为具备良好的职业素养、扎实的专业基础和基本的临床操作技能，富有创新精神和终身学习能力，能在国内外相关机构从事康复作业治疗教学、科研、设备研发的复合型专门人才。

### 2、课程设置

昆明医科大学康复作业治疗专业基于 WFOT 制定的《作业治疗师最低教育标准》和教育部发布的《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准-康复治疗学专业》，遵循“以人为本，以作业治疗为核心，注重实践，全面发展”的办学指导思想。秉承与国际接轨的办学理念，在实践和改革中不断完善课程体系和课程设置。

基于国内外同行专家的指导、历届毕业生和用人单位的反馈，本专业逐渐探索出了适合于本土的，符合 WFOT 最低教育标准和国家教育标准的课程模块设置（见图一）。

康复作业治疗的课程设置以作业治疗为核心，医学课程和通识课程为辅，理论和实践融合共进，培养学生为不同的服务对象提供覆盖全人类周期的作业治疗服务。



图一 昆明医科大学康复作业治疗课程模块设置

康复作业治疗专业的课程模块具体设置如下：

(1) 通识课程：15 门

思想道德修养及法律基础、马克思主义基本原理、毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论、中国近现代史纲要、形势与政策、思想政治实践课、军事理论、医学信息检索与利用、大学外语、体育、医学伦理学、大学生心理健康教育、大学生职业发展与就业指导、创新创业、医学统计学。

(2) 医学基础课：9 门

人体解剖学、运动生物化学、运动生理学、组织胚胎学、病理学、病理生理学、药理学、临床诊断技术、临床疾病概要 I / II（内、外、妇、儿、神经、精神、皮肤性病、口腔及眼耳鼻喉科）。

(3) 专业基础课及专业核心课（16 门）：

① 专业基础课程（6 门）：康复医学概论、人体发育学、人体运动学、神经科学与运动控制、康复心理学、多学科循证实践。

② 专业核心课程（10 门）：人类作业、作业治疗理论、作业治疗基础、骨骼肌肉及烧伤的作业治疗(含临床阶段见习)、精神科作业治疗(含临床阶段见习)、神经疾病的作业治疗(含临床阶段见习)、发育障碍的作业治疗(含临床阶段见习)、职业康复、环

境改良、康复辅助技术。

(4) 专业拓展课程拟开设 10 门，具体为：

① 基础拓展课程：康复专业外语、社区康复、认知神经科学、老化与适老。

至少修够 5 个学分。

② 专业拓展课程：康复服务的经营与管理、言语治疗学、中医传统康复、女性健康与康复、人工智能、疼痛与痉挛的管理。

#### **主要实践性教学环节：**

(1) 基础实验：由基础性实验、综合性实验和设计性（研究性）实验构成的实验教学体系，以培养学生的素质、知识和技能为目标，着重训练学生的实践能力和动手能力。

(2) 见习和实习：根据教学进度临床见习安排第 5、6 学期每门专业课后，共计 8 周。临床实习 40 周，每周计 1 学分，共计 40 学分。通过教学查房、临床病例讨论等教学实践活动，强化临床实习教学，培养学生临床实际工作能力和终身学习能力。

(3) 社会实践：学生在修业年限期间，应至少取得 4 学分的社会实践学分，至少选择以下 3 个社会实践机构（机构包括医院、社区、养老机构、特殊学校、诊所），并主要安排在第一、二学年的假期和第三学年的寒假。

昆明医科大学康复作业治疗专业课程模块的设置符合学生学习规律的前提下，可帮助作业治疗专业的学生尽快了解所学专业、尽早地建立学生的专业认同感，同时也能将理论和实践进行由易到难、由浅入深的结合。课程设置中的通识课、医学基础课、专业基础课和专业核心课的学时学分分配，既满足了 WFOT 和国标对于康复作业治疗专业学生能力的要求，也为学生的全面德智体发展创造有利条件。

# 华西医院《作业治疗师规范化培训内容与标准》初探

杨永红 四川大学华西医院康复医学中心

## 一、培训目标

以医学及社会经济发展对作业治疗人才的需求为导向，以岗位胜任力为核心，培养具备深厚的人文底蕴、良好的职业素养、扎实的专业知识、熟练的专业技能、强烈的创新意识、宽广的国际视野的应用型作业治疗专业人才。

## 二、培训方法

作业治疗师规范化培训在康复医学科作业治疗部各专业组进行临床轮转，学习专业理论知识，学习规范的临床工作流程，学习各病种基本的作业评估及治疗，并完成规定数量的病种的作业治疗评估和治疗。并参与一定的临床教学与科研工作，培训时间总计 24 个月。

## 三、培训内容与要求

本项目为 2 年制，培训方式以在作业治疗相关亚专业临床轮转培训为主要方式。根据专业及临床实际分配各病种的轮转时间：优势病种如肌骨和神经损伤轮转时间为 6 个月；精神心理、儿童、心肺及重症则各 3 个月，老年 2 个月，设置自选 1 个月（详见表 1），轮转时间和顺序可根据临床实际情况进行适当微调。自选方向包括各类疾病的物理治疗、传统康复治疗、言语治疗、假肢矫形、神经调控、物理因子以及智慧康复等。

表 1 作业治疗师规范化培养方案

亚专业	培养时间(月)
肌肉骨骼作业治疗	6
中枢神经系统作业治疗	6
精神心理作业治疗	3
儿童作业治疗	3
心肺/重症作业治疗	3
老年作业治疗	2
自选	1
合计	24

## （一）临床培训

1. 肌肉骨骼作业治疗(6月) 包括骨折、软组织疾病、运动损伤、手外伤、烧伤、周围神经损伤、骨关节疾病、骨质疏松、颈腰椎病等骨骼、肌肉、关节损伤或疾病后的作业治疗。

### 1.1 掌握

（1）作业治疗基本理论与临床实践模型：①作业表现范畴、作业表现过程、作业角色表现策略；②PEO模型的理解以及在临床中的应用；③作业活动分析。

（2）独立执行并完成常见疾病的临床评估：①病患种类：烧伤早期或后遗症期、颈椎症候群，肩部疼痛，下背疼痛，骨关节炎，骨质疏松症，软组织与关节伤害(包括肌筋膜疼痛)，外伤及其后遗症(如挛缩、肌无力、烧烫伤、周围神经伤害)，骨折，关节置换术后，截肢，脊椎手术后、运动损伤等。②临床评估：询问病史，观察，触诊，软组织与关节伤害鉴别检查，神经学检查，功能评估，步态分析，动作分析，体适能分析（肌骨适能）与其它特殊检查,ADL评估。③能整合评估结果，列出病患的问题；制定长、短程治疗目标与计划；并能评估疗效。过程中应具备与相关的专业人员、病患及病患家属有效沟通的能力。

（3）治疗技术：肌力训练、转移训练技巧、功能再教育及行走训练、作业治疗宣教、手功能训练、上肢机器人及运动模拟评估的使用、各种助行器的使用技巧（助行架、腋拐、肘拐、手杖等）、压力治疗技术（压力衣测量、制作、调整和管理）、手支具制作、膝和踝支具制作。

（4）依据病患的身心状况及其家庭和社会资源，协助拟定有关的后续计划，包括：①居家康复治疗计划的评估、拟定与指导。②辅具与居家环境咨询。③给予病患家属及看护者的居家照护训练。④长期照护的转介。

（5）骨科康复治疗相关的基本与临床医学知识（X光线的阅读、骨科相关手术方式的了解等）。

（5）掌握与肌骨临床其他专业人士的进行工作交流（物理治疗师、康复医生、康复护士等）。

### 1.2 熟悉

骨科康复治疗相关的其他专业知识（物理治疗、理疗、假肢矫形、骨科医生、烧伤科医生等）；熟悉骨科围手术期及术后OT干预领域。

### 1.3 具体病种和例数要求

表 2 骨骼肌肉作业治疗轮转期间要求参与治疗的病种及例数

病种	最低例数
运动损伤	25
烧伤	15
颈/腰背部疼痛	15
下肢骨骼肌肉损伤	10
上肢骨骼肌肉损伤	10
骨质疏松	5
手外伤	5
骨盆骨折	10
骨关节炎	10

## 2. 中枢神经损伤作业治疗(6月)

包括脑卒中、脑外伤、脊髓损伤、中枢神经系统肿瘤术后、中枢神经系统感染性疾病的作业治疗。

### 2.1 掌握

(1) **作业治疗基本理论与临床实践模型**：①作业表现范畴、作业表现过程、作业角色表现策略；②PEO模型的理解以及在临床中的应用；③作业活动分析。

(2) **独立执行并完成下列疾病患者的临床评估**：①病患种类：脑出血，脑梗塞，缺血缺氧性脑病，脑肿瘤，脑炎，脑外伤及其后遗症(如挛缩、意识障碍、认知功能下降、情绪管理问题)，脊髓损伤、脊髓炎、视神经性脊髓炎等。②临床评估：询问病史、观察、脑损伤高级功能鉴别检查、神经学检查、功能评估、步态分析、动作分析、上下肢协调分析、日常生活能力评定、ASIA脊髓损伤分级、徒手肌力评估、肌张力评估、关节活动度的评估、情绪状态评估、功能评估、步态分析、动作分析，体适能分析以及其它特殊检查。③能整合评估结果，列出病患的问题；制定长、短程治疗目标与计划；并能评估疗效。过程中应具备与相关的专业人员、病患及病患家属有效沟通的能力。

(2) **治疗技术**：认知功能训练、牵张技巧、本体感觉神经肌肉诱发技巧、转移训练技巧、功能再教育及行走训练、作业治疗宣教、手功能训练、上肢机器人及BTE的使用、辅具治疗技术(腕手矫形器等的测量、制作、调整和管理)，小组治疗，能量节省技术，ADL训练技术、脊髓损伤患者的日常生活活动能力训练、肌力训练、各种助行器的使用技巧(助行架、腋拐、肘拐、手杖等)。



(3) 依据病患的身心状况及其家庭和社会资源，协助拟定有关的后续计划，包括：①居家康复治疗计划的评估、拟定与指导。②辅具与居家环境咨询。(3) 给予病患家属及看护者的居家照护训练。④长期照护的转介。

(4) 脑中枢神经损伤后的作业治疗相关的基本与临床医学知识（脑卒中复发的预防措施、脑卒中临床处理方式等）。

(5) 能对相关的临床检查结果所代表的意义有基本的认识与了解。

## 2.2 熟悉

中枢神经损伤后的相关其他专业知识（物理治疗、传统治疗、理疗、假肢矫形等）。

## 2.3 具体病种和例数要求

表 3 中枢神经作业治疗轮转期间要求参与治疗的病种及例数

病种	最低例数
脑梗塞	10
脑出血	10
脑外伤	5
脊髓损伤	10
其他中枢性疾病	10

## 3. 精神心理作业治疗(3月)

包括抑郁症、躁狂发作、精神分裂及焦虑症等疾病后的作业治疗。

### 3.1 掌握

(1) **作业治疗基本理论与临床实践模型：**①作业表现范畴、作业表现过程、作业角色表现策略；②人类作业表现(MOHO)模式的理解以及在临床中的应用；③作业活动分析。

(2) **独立执行并完成下列疾病患者的临床评估：**①病患种类：抑郁症、躁狂发作、精神分裂及焦虑症等。②临床评估：询问病史，观察，MOHOST量表评估等。③能整合评估结果，列出病患的问题；制定长、短程治疗目标与计划；并能评估疗效。过程中应具备与相关的专业人员、病患及病患家属有效沟通的能力。

(3) **治疗技术：**作业治疗宣教、团体治疗、精神心理相关技术等。

(4) 依据病患的身心状况及其家庭和社会资源，协助拟定有关的后续计划。

(5) 与临床其他专业人士的进行工作交流（临床医生、护士等）。

### 3.2 熟悉

精神心理相关的其他专业知识。

### 3.3 具体病种和例数要求

表 3-1 精神心理作业治疗轮转期间要求参与治疗的病种及例数

病种	最低例数
抑郁症	10
躁狂发作	5
精神分裂症	5
焦虑症	5

## 4. 儿童作业治疗(3月)

包括各类发育障碍疾病，如脑瘫、精神发育迟滞、孤独症以及其他疾病及外伤所致儿童功能障碍。

### 4.1 掌握

(1) **作业治疗基本理论与临床实践模型：**①作业表现范畴、作业表现过程、作业角色表现策略；②PEO模型的理解以及在临床中的应用；③作业活动分析。

(2) **独立执行并完成下列疾病患者的临床评估：**①病患种类：各类发育障碍疾病，如脑瘫、精神发育迟滞、孤独症，以及其他疾病及外伤所致儿童功能障碍等。②临床评估：询问病史、观察、神经学检查、功能评估、步态分析、动作分析、上下肢协调分析、日常生活能力评定、徒手肌力评估、肌张力评估、关节活动度的评估、情绪状态评估、功能评估、步态分析、动作分析，体适能分析以及其它儿童发育相关特殊评定。③能整合评估结果，列出病患的问题；制定长、短程治疗目标与计划；并能评估疗效。具备与相关的专业人员、病患及病患家属有效沟通的能力。

(3) **治疗技术：**认知功能训练、牵张技巧、本体感觉神经肌肉诱发技巧、功能性转移训练技巧、功能再教育、作业治疗宣教、手功能训练、辅具治疗技术（腕手矫形器等的测量、制作、调整和管理），小组治疗，ADL训练技术、各种助行器的使用技巧（助行架、腋拐、肘拐、手杖等）。

(4) 依据病患的身心状况及其家庭和社会资源，协助拟定有关的后续计划，包括：①居家康复治疗计划的评估、拟定与指导；②辅具与居家环境咨询；③给予病患家属及看护者的居家照护训练；④长期照护的转介。

(5) 儿童各类疾病或损伤后的作业治疗相关的基本与临床医学知识。

(6) 与临床其他专业人士的进行工作交流（物理治疗、康复医生、康复护士等）。

#### 4.2 熟悉

儿童康复治疗相关的其他专业知识（物理治疗、理疗、假肢矫形等）。

#### 4.3 具体病种和例数要求

表 4 儿童作业治疗轮转期间要求参与治疗的病种及例数

病种	最低例数
运动发育迟缓	5
儿童注意力缺陷症	5
脑瘫	5

### 5. 心肺/重症作业治疗(3月)

包括肺部感染、COPD、心肺疾病术后、各种类型重症等的作业治疗。

#### 5.1 掌握

(1) **作业治疗基本理论与临床实践模型**：①作业表现范畴、作业表现过程、作业角色表现策略；②PEO模型的理解以及在临床中的应用；③作业活动分析。

(2) **独立执行并完成下列疾病患者的临床评估**：①病患种类：肺部感染、COPD、术后、重症等。②临床评估：询问病史，观察，触诊，心肺功能评估，意识水平评估、谵妄评估、疼痛评估、动作分析，体适能分析（肌骨适能）与其它特殊检查。③能整合评估结果，列出病患的问题；制定长、短程治疗目标与计划；并能评估疗效。过程中应具备与相关的专业人员、病患及病患家属有效沟通的能力。

(3) **治疗技术**：肌力训练、转移训练技巧、功能再教育、作业治疗宣教、手功能训练、各种助行器的使用技巧（助行架、腋拐、肘拐、手杖等）、谵妄作业治疗活动、节能技术、呼吸控制技术。

(4) 依据病患的身心状况及其家庭和社会资源，协助拟定有关的后续计划，包括：①居家康复治疗计划的评估、拟定与指导。②辅具与居家环境咨询。(3) 给予病患家属及看护者的居家照护训练。④长期照护的转介。

(5) 与临床其他专业人士的进行工作交流（物理治疗、康复医生、康复护士等）。

## 5.2 熟悉

疾病相关其他康复治疗相关的专业知识（物理治疗、理疗、假肢矫形等）；熟悉心肺疾患围手术期及术后OT干预领域。

## 5.3 具体病种和例数要求

表 5 心肺/重症作业治疗轮转期间要求参与治疗的病种及例数

病种	最低例数
肺部感染	10
心肺疾病术后	5
神经危重症	5
其他疾病危重症	5
慢性阻塞性肺疾病	5

## 6. 老年作业治疗(2月)

主要包括帕金森、老年痴呆及其他老年常见疾病的作业治疗。

### 6.1 掌握

(1) **作业治疗基本理论与临床实践模型**：①作业表现范畴、作业表现过程、作业角色表现策略；②PEO模型的理解以及在临床中的应用；③作业活动分析。

(2) **独立执行并完成下列疾病患者的临床评估**：①病患种类：帕金森、老年痴呆及其他老年常见疾病等。②临床评估：询问病史，观察，触诊，神经学检查，功能评估，活动分析，体适能分析（肌骨适能）与其它特殊检查。③能整合评估结果，列出病患的问题；制定长、短程治疗目标与计划；并能评估疗效。过程中应具备与相关的专业人员、病患及病患家属有效沟通的能力。

(3) **治疗技术**：肌力训练、转移训练技巧、功能再教育及行走训练、作业治疗宣教、认知训练、环境调试、作业活动调适、各种助行器的使用技巧（助行架、腋拐、肘拐、手杖）等。

(4) 依据病患的身心状况及其家庭和社会资源，协助拟定有关的后续计划，包括：①居家康复治疗计划的评估、拟定与指导。②辅具与居家环境咨询。(3) 给予病患家属及看护者的居家照护训练。④长期照护的转介。

(5) 与临床其他专业人士的进行工作交流（物理治疗、康复医生、康复护士等）。

## 6.2 熟悉

老年康复治疗相关的其他专业知识（物理治疗、理疗、假肢矫形等）。

## 6.3 具体病种和例数要求

表 6 老年作业治疗轮转期间要求参与治疗的病种及例数

病种	最低例数
帕金森	5
老年痴呆	5
老年其他疾病（骨关节炎、骨质疏松等）	10

## 7. 自选(1月)

包括各类疾病的物理治疗、传统康复治疗、言语治疗、假肢矫形等。

### (二) 教学培训

- (1) 在带教老师的指导下参与实习同学评估带教；
- (2) 在带教老师的指导下对低年级规培学员进行组内管理的带教；
- (3) 每月进行一次轮转专业相关疾病作业治疗的英文文献分享。

### (三) 科研培训

- (1) 给与基本的科研技能培训；
- (2) 学会文献搜索及阅读技巧，并学会对文献进行资料和数据的提取，文献评价以及循证证据的合理使用；
- (3) 在规培导师的指导下尝试完成1篇学术性文章的撰写并完成投稿。

## 四、师资标准

1. **指导教师** 应同时符合以下条件:①取得康复治疗师专业技术资格；②从事本专业临床工作 3 年及以上。

2. **规范化培训导师** ①作业治疗师专业人员；②中级及以上职称。

## 五、容量测算

作业治疗师规范化培训基地容量核算为 2 年招收的作业治疗师的总容量。各专业

结合实际师资情况和发近 3 年部门发展需求，结合以下标准测算。

**（一）测算因素**

**（1）床位数**

康复住院部病区： $(\text{总床位数} \times \text{上一年度床位使用率}) / 10$ 。

前移及学科交叉：上一年度实际开展床位数/8。

**（2）指导教师：**每位指导教师指导学员不超过 2 名。

**（3）康复医学科床位数**以实际开放为准，前移交叉部门以实际服务床位数为准，若无法准。确核定前移交叉床位数，则以指导老师核算比例。

说明：床位和师资测量的容量以两者中最低数量为准。

**（二）减容标准**

连续 2 年未完成当年招收额度的 90%，则减 10%的容量额度。连续 2 年无招录则停招。

# 上海中医药大学作业治疗本土化建设经验分享

胡军

随着全球健康观念的转变，作业治疗作为提升生活质量的重要手段，愈发受到重视。在不同的文化和社会背景下，作业治疗的实施方式和效果均面临着不同的挑战和需求。特别是在中国，随着经济的快速发展和社会老龄化的加剧，对作业治疗的需求日益增加，急需构建一套既符合国际标准又融合本土文化特色的作业治疗体系。作业治疗的本土化建设不仅是文化适应的需要，也是中国健康文化现代化和国际化的重要步骤。上海中医药大学康复医学院在本土化建设的探索与实践中积累了一些经验，本文旨在与各位同侪分享在培养与国际接轨的同时又能彰显中国风格的作业治疗师的经验。

全球视野下的作业治疗已经显示出其在促进康复对象社会参与、提高生活质量方面的重要作用。在中国，将作业治疗本土化，不仅能够增强治疗的文化适应性，更是对中国传统健康文化的一种现代化应用，不仅有助于提升治疗效果，还可以推动中国健康文化的全球化进程。作业治疗是一门综合性的学科，其国际化趋势为专业人员提供了广泛的知识交流和学习机会。然而，直接借用国外的理论框架和治疗模式并不能完全适应中国康复对象的具体需求。中国独特的文化背景、家庭结构以及社会环境都要求作业治疗师在本土化进程中进行相应的调整与创新。

上中医开始实施作业治疗专业分化教育以来，在世界作业治疗师联合会（world federation of occupational therapists, WFOT）的教育标准指导下，逐步实施了一套既符合国际水准又彰显本土文化特色的课程大纲。除追求国际化标准外，更加注重将中国元素、中国理念融入康复教育之中。通过深入挖掘和整合中国传统康复文化，在课程体系和教学实践中凸显中国文化的应用与发展，致力于培养具有鲜明中国特色的职业治疗教育模式。

## 一、理论框架方面的尝试

本土化的理论框架建立是指将作业治疗的理念和实践原则与本国的文化、习俗、法律和社会制度相结合，形成适合本国国情的理论体系。这需要深入研究本土文化和社会结构，理解本土居民的生活方式、价值观念以及对健康和康复的认知和期望。目前，中国仍然缺乏一个切实适用于中国情境的本土化作业治疗理论框架。为解决这一

问题，我们尝试采取一些策略帮助学生构建并应用一个适宜的本土化作业治疗理论框架，以提供更符合中国康复对象需求和文化背景的治疗服务。

### 1、融合中医理论与现代作业治疗理念。

首先，借助中医院校的特点，结合中医的基础理论，如整体观和阴阳五行理论，与现代作业治疗的先进理念，可以开发出既科学又富有中国特色的治疗方法。在教育过程中，应当着重帮助学生掌握如何将中医理论应用于作业治疗实践中，例如通过实例分析和案例研究，让学生了解结合中医理论在具体治疗过程中的应用，如何通过调整生活习惯、饮食和运动来达到康复目的。

### 2、强调家庭和社会文化的重要性

在中国文化中，家庭和社会网络对个体的康复起到至关重要的作用。作业治疗教育应强化学生对于家庭和社会支持系统的理解，探索如何在治疗中有效地利用这些资源。这包括教育学生如何与家庭成员合作，设计包含家庭参与的治疗计划，以及如何利用社区资源，如社区中心和老年活动中心，为康复对象提供更广泛的社会参与和支持。

### 3、建立海派文化以人为本的治疗视角

鼓励学生发展上海特色的海派文化以人为本的治疗视角，要求他们深入理解上海海派文化的特点，尊重康复对象的个人价值、文化背景和个人偏好。不仅关注是身体康复，更要关注康复对象的心理、社会和文化福祉。在教育中，应通过讨论、反思和实践活动，培养学生的同理心和文化敏感性，使他们能够提供更加个性化和文化适应性强的治疗服务。

## 二、实践策略的拓展

为了提升作业治疗教育的实践性和本土化程度，采取临床实践和社区服务等多样化方式扩展学生的实践机会至关重要。这种方法使学生能够在真实的环境中应用其所学的理论知识，进而更好地理解 and 掌握作业治疗的核心技能。使本土化作业治疗更紧密地贴合上海及周边地区康复对象的实际需求和文化背景，同时也为作业治疗专业的发展开辟新的路径。

### 1、融合中国传统文化

本土化作业治疗注重将中国丰富的传统文化与现代社会的实际情况相结合，开发出适合本土康复对象的治疗活动。通过融入书法、绘画、传统音乐、舞蹈以及太极拳



等中国传统文化元素，这些活动不仅有利于提升康复对象的身体和认知功能，而且能够增强他们的文化认同感和自我价值感，显著提高治疗的接受度和效果。这种文化融合的策略，强调了治疗活动在提高功能恢复的同时，也关注康复对象的心理和文化需求。

## 2、家庭和社区整合

在中国，家庭和社区对个体的康复支持起到了无法替代的作用。设计家庭参与的治疗计划，如家庭作业活动安排和角色扮演游戏，不仅增强了康复对象的日常生活技能，还促进了家庭成员之间的互动和理解。同时，与社区中心、老年活动中心的合作，为康复对象提供参与社区活动的更多机会，如社区服务、集体活动等，这不仅帮助康复对象更好地融入社会，还有效提升了他们的生活质量。使作业治疗的实践策略需展现出高度的个性化和文化敏感性。使治疗过程更加贴近患者的生活习惯和文化背景，从而提高治疗效果。

## 3、跨学科合作与创新研究

鼓励学生参与跨学科的合作和研究项目，与中医学、心理学、社会学等领域的专家共同工作，这不仅有助于开发和验证适合中国文化的作业治疗理论和实践方法，还能为学生提供宝贵的学习和实践机会。例如，结合中医的传统功法开发综合身心治疗方法，这种方法能够满足康复对象全方位的康复需求。

## 4、数字化治疗工具的应用

随着科技的发展，数字化治疗工具和虚拟现实技术的应用为作业治疗带来了新的机遇。通过开发包含中国文化元素的应用程序或游戏，例如，基于中国传统节日的虚拟现实游戏，不仅能够增加治疗的趣味性，还可以提高康复对象的参与度和动力。这种技术的引入，使作业治疗能够以更富创意和互动性的方式满足康复对象的需求，同时也为治疗师提供了更多的治疗工具和方法。

通过国际化与本土化相结合的课程设置，理论框架的创新构建，以及紧密结合中国文化、习俗和社会制度的教学方法，本土化的作业治疗不仅能够更好地满足中国康复对象的需求，还能在推动中医药现代化和国际化的进程中发挥关键作用。这些实践不仅强化了学生的专业知识和技能，更重要的是培育了学生们的文化敏感性和创新能力。

# 基于“服务性学习”理念进阶式培养学生实践能力

## ——福建中医药大学作业治疗专业经验分享

曾奕 刘雪枫

福建中医药大学康复医学院

实践教育是作业治疗专业教育的重要组成部分，是综合培养学生知识、能力、态度等岗位胜任力的核心途径。福建中医药大学作业治疗专业实践教育经历了参考借鉴、探索实践、改良优化等阶段，逐步形成了日趋规范，符合内地康复医学发展背景，满足内地作业治疗人才培养要求，面向国际作业治疗专业发展趋势的实践教育模式。

我校通过构建进阶式实践教育模式，有机结合多元化教学方式和多维度评价方式，丰富实践教育资源，发展基于“服务性学习”的社区康复特色，针对性地解决作业治疗实践教育的诸多挑战和痛点问题，系统化地培养学生的临床实践能力和综合实践能力。

### 一、构建进阶式实践教育模式，循序渐进培养临床思维和临床实践能力

不少学校提出“早实践、多实践、反复实践”的实践教育理念，然而受限于实践教学基地、临床师资、政策支持等因素，对于很多院校来说“早”、“多”、“反复”的每一个环节都困难重重，或者事倍功半。另一方面，国际上许多院校开展阶段性见/实习的实践教育模式，即将实践分为基于课程的见习/实习、临床见习/实习、总实习等不同阶段，设定每个阶段循序渐进的实践教学目标 and 教学内容。中国教育部制定的《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》（以下称《国家标准》）要求康复治疗学专业应安排不少于 1000 小时的临床实践教学，其中毕业总实习应不少于 25 周；《世界作业治疗师联盟作业治疗师教育准入标准》（以下称《WFOT 教育标准》）要求作业治疗专业应安排不少于 1000 小时的临床实践教学，只对实践内容提出方向性的要求，未对实践模式（如阶段性或集中性实习）及时间比例提出具体要求，除此之外笔者未查阅到国内外其他教育标准对具体每个见/实习阶段的时间比例要求。参考香港理工大学、台湾大学、昆明医科大学、美国克莱顿大学等多所国内外院校的的作业治疗实践教育模式，其阶段性见习均约占整个见习、实习总时间的 33%-62%不等，因此内地开展阶段性见习的作业治疗实践教育可建议安排 330 小时至 620 小时左右，具体的时间各院

校可根据各自的教育模式和需求确定。

阶段性见/实习的模式因其循序渐进地培养学生的临床思维和临床实践能力的优势，吸引内地作业治疗教育跃跃欲试，尝试将集中实习改革为阶段性见/实习，虽涌现了极少数成功的案例，但大部分院校受限于学生人数众多、实践教学基地、临床师资、政策支持不足等主客观的原因，终究未能长久落地阶段性见/实习模式。

我校在作业治疗专业实践教学模式上进行了深入的探索和改革，与兄弟院校一样一方面期望能开展阶段性见/实习循序渐进培养学生临床实践思维和能力，另一方面又有许多受限因素。践行“以学为主、教学相长、实践促进、理论与实践相结合、能力与素养共提升”的实践教育教学理念，以发展学生核心胜任力为抓手，通过课程改革增加课程实训比重、开设综合见习课程保障见习规范、开展社区康复实践拓展见习层次等途径，因地制宜地构建了“课程实训-课程见习-社区康复与社会服务-临床实习”进阶式实践教学模式（图1）。

课程实训——随着教学积累循序改革，加大专业核心课程实践比重，目前专业核心课程理论与实践时比例介于1:1到1:7,平均约为1:2.3,促进理论与实践相结合，巩固和强化学生基础实践技能。

课程见习——依托福建中医药大学附属康复医院、附属人民医院和附属第三人民医院等实践教学基地开展各核心课程的见习，以较为成熟的神经康复开始，再逐渐过渡到骨科康复、儿童康复、慢病康复等范畴，以点带面，循序渐进提升学生临床思维，临床实践能力与医患沟通能力。

社区康复与社会服务——开设《医院-社区康复实践》课程，拓展社区康复和社会实践渠道，基于“服务性学习”的教学理念，课堂内外实践相结合、医院社区相结合开展多层次的综合见习。

临床实习——遴选全国优秀康复实践教学基地，为期48周的实习内容覆盖不同人群、不同领域、不同病种的评估与干预措施，结合各个教学基地的优势和不足科学安排实习点间的对轮实习，取长补短。

该模式参考国内外阶段性见/实习模式为蓝本，以专业核心课程为导向开展见习，结合实际情况精简阶段性见习的时间，打通医院-社区壁垒，避开不足，在一定程度上达到了循序渐进培养临床思维、临床能力的效果。

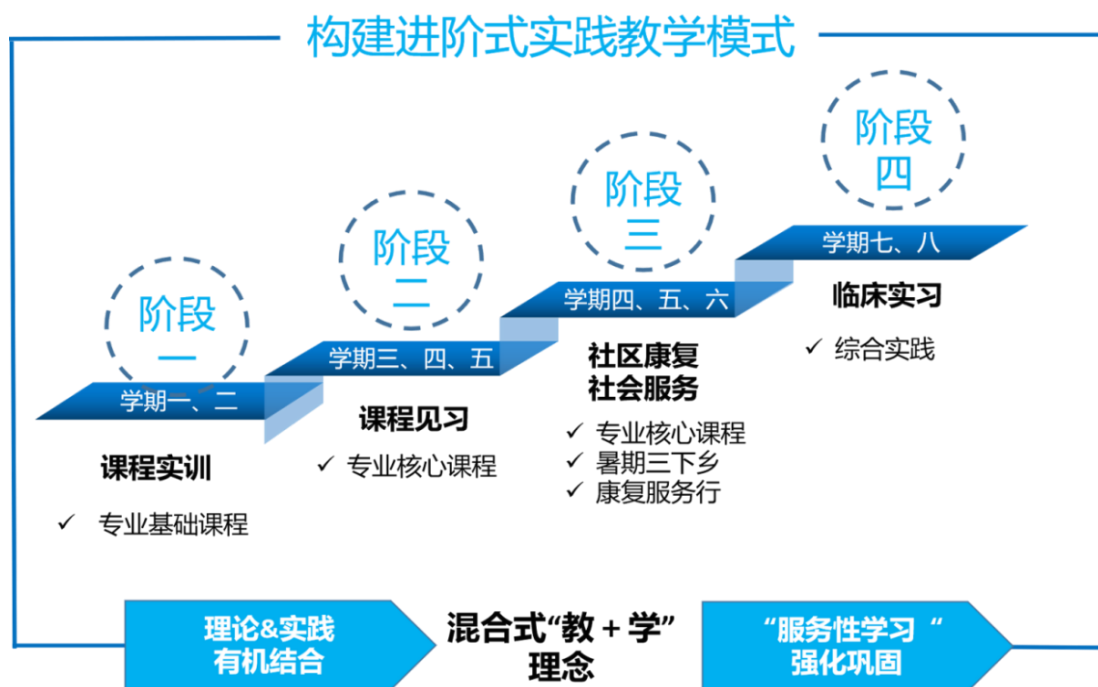


图 1：进阶式实践教学模式

## 二、多元化教学方式和多维度评价方式有机结合，教-学-评互促进

校内实践教学开展课程实训技能训练、“标准化病人”教学、案例分析、虚拟仿真实验等方法，通过构建活动分析与设计、环境改造、辅具制作与训练等 3 大模块虚拟仿真实验项目，解决在实际环境中不易开展的实践教学难题；建设作业访谈与职业困境处理等模拟案例，开展小组讨论。校外实践教学包括医院见习、出院随访、社区康复、社会服务、参与教师临床科研项目实践等活动，帮助学生在实践情境中理解作业治疗过程，提升专业推理与行为，引导反思与总结。重视实践能力评价和考核，《功能解剖学》《作业科学与基础理论》《作业治疗评定理论与实践》等专业基础课程采用基础技能考核，《骨骼肌肉疾病作业治疗》《神经系统疾病作业治疗》等专业核心课程引入案例，采用“标准化病人”情景模拟实践考核，同时通过临床和社区见习，开展真实案例综合考察，将沟通交流、职业精神等纳入实践考核体系。

## 三、发展基于“服务性学习”的社区康复，促进学生全面发展

基于“服务性学习”的教学理念拓展社区康复和社会服务的实践渠道，课堂内外实践相结合，医院和社区相结合，在培养学生综合实践能力的同时增强服务意识和劳动精神，提升职业素养。实践渠道包括但不限于：（1）与香港理工大学康复治疗科学系社区康复团队合作，带领学生前往福建省不同地区开展康复服务行；（2）与福建多家老年康养机构合作，带领学生深入老年康养中心等为老年人提供全方位的康复方

案；（3）响应教育部“康复进入校园”的指导意见，进入普校开展儿童发育健康宣教、评估等，促进发育障碍儿童接受融合教育；（4）前往儿童福利院进行职业康复、辅具评估与适配等实践活动，引领学生深入社会，服务社会；（5）参与康复科普活动，通过我院公众号“康友微”开展科普宣传。多措并举，有效反哺课堂实践教学，蕴学习于实践中。

#### 四、未来发展初探

尽管该模式已日趋规范并培养了许多优秀的作业治疗毕业生，但尚有许多不足需进一步完善。在我们实践教育开展的过程中，积累了许多经验，也发现了许多问题，如：如何明确实践教育理念和保证教学目标落地，保证实践教学方法与理念和目标相一致，避免南辕北辙；如何确保服务性学习的内容与课程内容保持高度相关性，避免实践活动流于形式；如何拓展实践资源和师资保证服务性学习的广度；如果引导学生开展高质量的反思和总结提升服务性学习的深度；如何在实践教育中规范开展职业素养的培养和评价等问题，未来可与兄弟院校一起探讨共同解决互相促进。

# 南京医科大学以学生为中心的 WFOT 全面本土化建设中作业治疗 教育实践经验分享

肖剑秋 徐艳文 南京医科大学康复医学院

## 引言

作业治疗作为康复治疗的重要组成部分，在帮助康复对象重获健康、提升生活质量、重返家庭和社会等发挥着不可或缺的作用。我国作业治疗起步较晚，随着全球化的深入发展，作业治疗教育更是面临着前所未有的挑战与机遇。为确立全球作业治疗教育的统一标准，以保障专业人才培养的质量与能力，世界作业治疗师联合会（World Federation of Occupational Therapists, WFOT）提出了明确的教育框架。然而，直接应用这一框架于不同国家和地区，尤其是在中国大陆，可能会遇到诸多挑战。中国大陆的具体国情、临床现状及教育资源配置与西方国家存在显著差异，这些因素都要求对 WFOT 教育框架进行本土化改革，以更好地适应本地的教育需求和临床实践环境 [1, 2]。

在这样的背景下，以学生为中心的主动学习教育模式提供了一种有效的教学理念，该模式强调以学生的需求和经验为核心，促进学生的主动学习和参与，进而在知识、态度和技能层面得以成长。研究表明，这种教育模式能够显著提升学生的学习动机、参与度和创新能力，对于培养适应未来社会需求的高素质人才具有重要意义 [3]。将 WFOT 教育框架的本土化建设与学生为中心的教育模式相结合，不仅可以提升作业治疗专业教学的质量和效率，还能够促进学生个人能力的全面发展，为学生的未来职业生涯和学科建设奠定坚实的基础。

南京医科大学在这一领域的探索和实践，为中国乃至全球的作业治疗教育提供了宝贵的经验。通过对课程设计、教学方法和评估机制的创新，该校不仅成功实现了 WFOT 教育框架的本土化，也显著提升了教学质量和学生满意度，展现了本土化建设及以学生为中心两者融合后在促进作业治疗专业教学建设和学生个人发展方面的重要意义。

本文旨在分享南京医科大学在本土化 WFOT 教育框架基础上，实施以学生为中心的教育模式的经验。通过对该校实践经验的系统分析，本研究旨在为中国乃至全球的作业治疗教育提供可借鉴的经验和启示。

## 理论基础

在全球化的背景下，WFOT 教育框架为作业治疗专业的教育提供了一套国际认可的标准，为全球作业治疗人才培养和专业建设起到了重要的引领作用[4, 10]。然而，对于具有独特文化和教育体系的中国本科教育而言，直接应用这一框架存在一定的局限性。因此，如何对 WFOT 教育框架进行本土化改造以适应中国的教育环境和临床实践需求，逐渐成为了一个重要的课题，包括且不限于如何在更好地反映中国的社会文化背景和教育资源配置的基础上进行教学内容的调整，教学方法和评估标准的适配等方面[6, 11]。

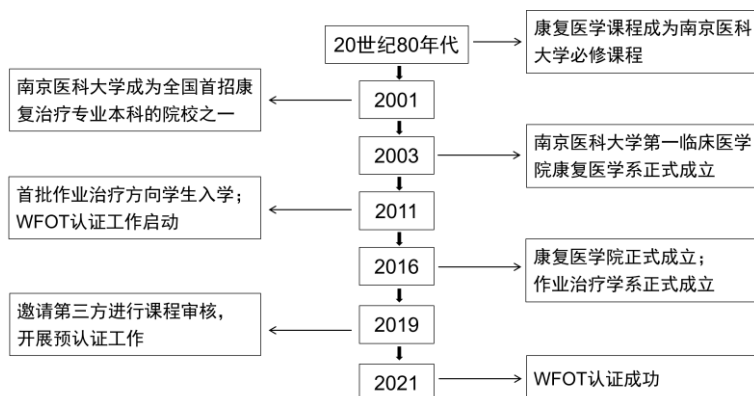
与传统的“以教材为中心、以教师为中心、以教室为中心”的教育理念不同，以学生为中心的主动学习教育模式强调以学生发展为中心、以学生学习为中心、以学习效果为中心，核心是促进学生的主动学习，在促进学生个性化和全面发展方面显示出显著优势[5]。该模式鼓励学生通过探索、实践和反思等方式主动构建内在知识体系，培养其批判性思维、问题解决能力和终身学习的能力。在作业治疗教育领域，采用学生为中心的教育模式能够帮助学生更深入地理解作业治疗的复杂理论和实践，为其未来的职业生涯打下坚实的基础[8]。

在进行 WFOT 教育框架的本土化建设中强调与以学生为中心的教育模式的结合，在中国作业治疗教育中具有创新性和实践价值。这种综合的教育方法能够在确保教育活动既符合国际标准又贴合本地实际的同时，也能够为学生提供更加丰富和多元的学习体验，从而可以有效地提升教育质量，促进学生的个人能力的发展，同时为作业治疗学科的未来发展奠定坚实的基础[7, 9]。

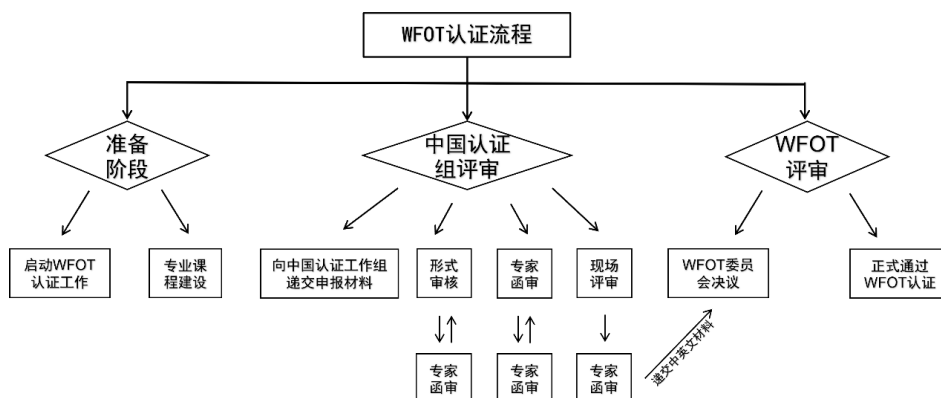
### 南京医科大学 WFOT 认证流程

南京医科大学于 2001 年获批建设康复治疗本科专业，后为顺应我国医疗卫生事业和残疾人事业的发展需求，我校于 2011 年决议进行作业治疗及物理治疗本科分流教育工作，标志着学校在专业教育方面的重要转型。2015 年第一批作业治疗专业学生顺利毕业，与其后毕业的学生一起投身于我国各省市进行一线临床工作，获得业内的广泛认可和好评。在这十多年的建设时间中，南京医科大学在作业治疗教育领域进行了深入的本土化探索，扎根中国国情，不断调整教学内容和方法，强化实践技能训练，从专业定位、人才培养、课程设置、教学方法、学生培养、多边合作、师资队伍建设等方面实施改革，为健康中国输送具备岗位竞争力的优秀作业治疗人才。（图一）

随着教育建设的逐渐成熟，我校于 2019 年重启 WFOT 项目认证工作，收集整理佐证材料，并于 2020 年 8 月正式提交第一版申报书和材料至中国康复医学会作业治疗专业委员会 WFOT 项目认证工作组（以下简称为“中国认证工作组”）。经过中国认证工作组的形式审查和专家函审后，于 11 月提交修改后的终稿及中英文申报书终版。同年 12 月我校进入中国认证工作组现场审核阶段，由工作组委派专家对我校作业治疗专业的组织框架、教学管理、课程设置、教学场所及保障措施、教学大纲、师资水平、教学治疗及保障措施、实践教学及实践基地建设等方面进行现场审阅和走访，对学生、专业教师、临床带教老师进行访谈和座谈，并针对评审情况现场给予反馈及改进建议。根据专家意见，我校对申报材料进行最终修改并向 WFOT 递交终审材料。经过 WFOT 委员会讨论并决议，我校作业治疗专业教育项目于 2021 年 1 月顺利通过 WFOT 最高等级认证，认证期为 7 年，成为现今中国 10 个认证项目之一（截至 2024 年 2 月）。（图二）



图一：南京医科大学认证时间线



图二：认证流程

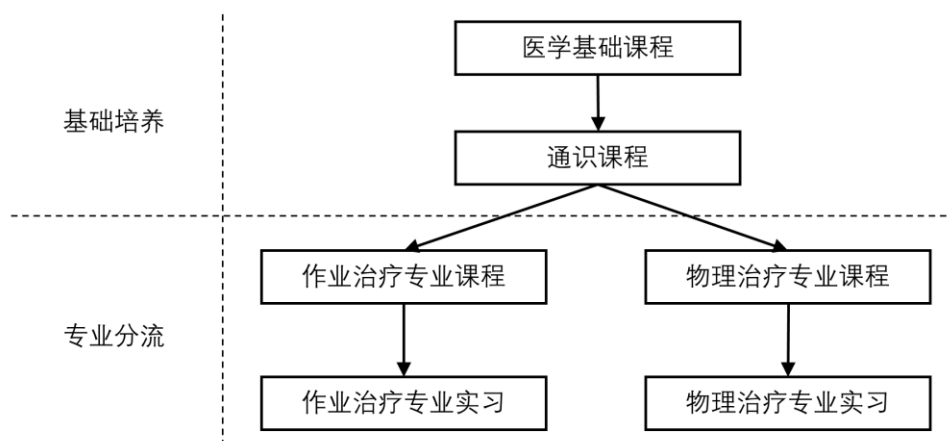
### WFOT 框架的本土化建设



### 1. 课程设计

WFOT 教育框架中明确指出，由于作业治疗独特的哲学与教育理念，其临床实践和教育内容不可避免地受到文化和社会因素的影响。因此，南京医科大学紧密结合中国大陆的教育环境和文化背景，考虑到中国作业治疗现状情及各省市之间的地区差异，以深化教育改革、促进教育公平、提升教育国际化水平为指导原则，对 WFOT 教育框架进行了精心的本土化调整，在确保教学内容既符合国际标准又贴合本地实际需求的同时，保留中国特色的教育学和社会背景下的独特视角和丰富资源。

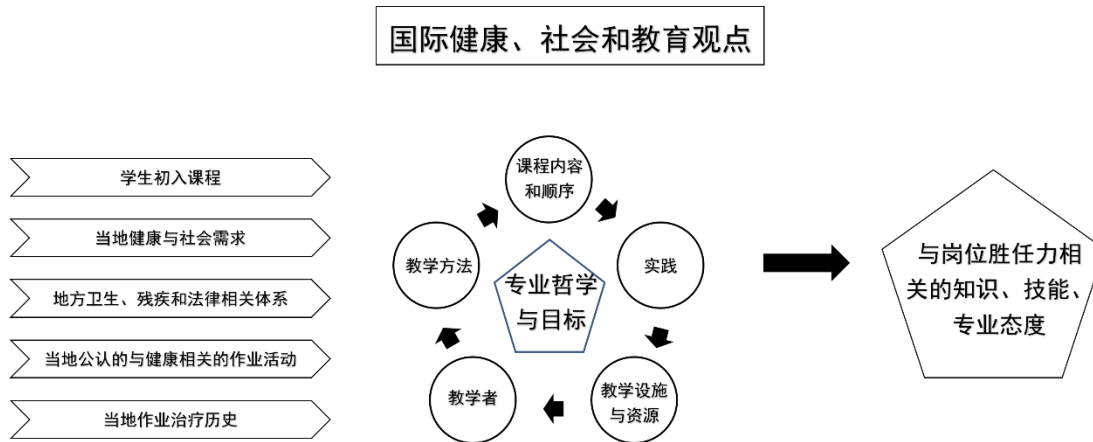
在教育模式上，南京医科大学在采用“2+2”培养模式的基础上（大学一年级统一学习医学基础课程和通识课程，大学二年级至四年级学习作业治疗核心课程），建立“医学基础课程-通识课程-作业治疗核心课程”三位一体的本科4年制课程体系，学生毕业后授予理学学士学位，并颁发分流教育证书。（图三）



图三：2+2 教育模式

以课程及内容设置为例，南京医科大学作业治疗学系全力进行作业治疗专业课程建设，包括神经疾病作业治疗学、肌骨疾病作业治疗学、老年疾病作业治疗学、儿童疾病作业治疗学等学科，并针对国内临床常见人群、疾病类型和临床实践方向明确教学内容和重点；同时，根据国内政策发展和行业进步，还针对性的进行新兴作业治疗领域的课程建设，如职业康复学、精神疾病作业治疗学等学科，并发展对应领域的前沿科室开展实训基地建设。在此基础上，考虑到中国传统治疗方法及地区间专业建设差异，南京医科大学保留了如传统康复治疗学、物理因子治疗学等学科作为非主干课

程，并在实践课中充分展示如何将其与现代作业治疗理念结合运用于临床的具体病例中，形成独特的治疗模式。（图四）



图四：作业治疗教育项目的必要组成（WFOT）

## 2. 以学生为中心的多元化教学方法

在长期的教学实践中，南京医科大学不断探索和创新学生为中心的教学方法，以“立德树人”为根基，创新人才培养模式，在结合 WFOT 教育框架提出的教育方法的同时，还引入了翻转课堂等教学模式，创意性的发展了包括第二课堂、虚拟现实、标准化病人建设等形式，鼓励学生自主学习、深入思考，有效地促进了学生的主动学习和参与。（图五）

考虑到传统文化中中国社会对于家庭和社区的重视也为作业治疗的实践提供了广阔的空间，南京医科大学鼓励学生积极参与社会服务和科普活动。学生们定期前往养老院进行义工服务，参与社区义诊，积极制作科普海报和创作视频，参与作业治疗主题活动。这些活动不仅增强了学生的社会责任感和实践能力，也提升了公众对作业治疗专业的认识和理解。

考虑到现阶段国内对于作业治疗方向专业级科研人才的大陆需求，我校引入科研兴趣小组建设，推行本科科研导师负责制，以康复医学院实验教学示范中心为平台，努力培养实践科研双强的创新性复合作业治疗人才。2016 年来，我校作业治疗学生共计获省级以上大学生创新创业项目 23 项，申请专利并发表相关文章 15 项。

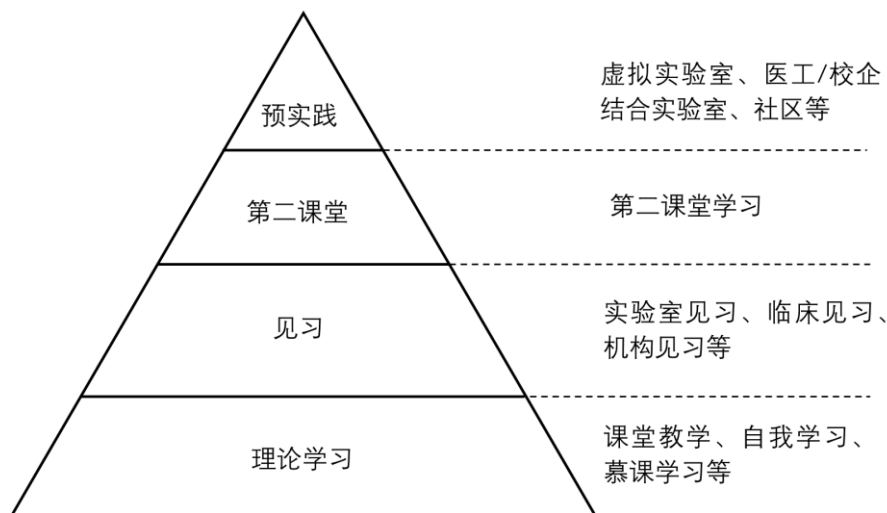
WFOT 教育框架下的教育方法	
1. Case studies 案例法	2. Learning with and from recipients of Occupational Therapy 向接受作业治疗者学习
3. Discussing 小组讨论	4. Skills training 技能训练
5. Small scale projects 小组项目合作	6. Reflective exercises 反思练习
7. Literature review 文献回顾	8. Experiential learning 见习
9. Distance learning 远程教育	10. Problem-based learning 问题导向学习
11. Inter-professional learning 跨专业学习	12. Lectures and large group sections 讲授和讲座
13. Practice placements 实习	

图五：WFOT 教育框架下的教育方法

### 3. 创新教学策略与实践基地建设

南京医科大学积极响应中国高等教育发展原则，以“立德树人”为出发点，深化教育改革，强化产教融合与校企合作，发展制定四阶段推进式教学策略，并针对性的进行包括线上线下融合式、虚拟情景的一流课程建设。同时，我校创新开设第二课程建设，选择固定时间开放实验室供学生自我学习使用，并规定了基线学习时长。在此基础上，充分利用医学模拟教学示范中心，大力推进医工结合、校企结合等模式的实验室建设，引进先进设施，为学生提供了丰富的学习资源和实践平台，为后续的职业发展奠定了坚实的基础。（图六）

南京医科大学在完善在校教学策略的同时也积极推进实习基地建设，完善准备标准和考核制度，精选出一批医疗服务质量、教学资源和师资力量上具有明显优势的高质量实习基地，旨在为学生提供一个真实、专业的临床实习环境。为了保证实习质量，学校与实习基地共同制定实习计划，明确评估标准和反馈机制。实习内容包括但不限于神经康复、儿童康复、老年康复和社区康复等。实习内容上不仅注重学生专业技能的培养，更强调批判性思维、临床决策和患者沟通等能力的提升，并要求带教老师定期对学生的实习表现进行评价，并根据反馈调整实习计划和内容。我校作业治疗方向共计建设综合临床实习点 33 处，规划或已建设儿童专科实习点 25 处，规划或已建设精神卫生专科实习点 8 处，充分满足学生需要及社会需求。



图六：四阶段推进式教学策略

#### 4. 教师培养

南京医科大学通过实施“引进来走出去”的教师培养策略，积极推进师资队伍的国际化和专业化建设，以国际知名专家的监督指导和具备国际背景的教师引进为基础，深化教学团队的专业知识和教学能力。学校鼓励本土教师参与国际交流和学习，提供出国进修和参加国际会议的机会，旨在通过拓宽教师的国际视野和引入先进的教育理念，全面提升教学质量和科研水平。这一系列措施不仅丰富了教师队伍的专业知识和国际视野，促进了教师个人能力的提升，也为学生提供了更广阔的学习平台和资源，为学科甚至学校的长远发展奠定了坚实的基础。

#### 5. 创新反馈机制

南京医科大学在作业治疗专业教育中对反馈评估的内容和形式上也进行了一定的改革创新，采用了多元化的学生评估方法，建立了有效的反馈机制，这些创新不仅体现在评估和反馈的多样化上，还包括了评估与反馈流程的整合和技术的应用，极大地提升了教学管理的效率和教学质量的有效性。

##### (1) 创新性的评估方法

南京医科大学引入了以学生为主导的基于项目的评估、使用手机等电子投票系统、创新设计大赛等等创新工具和形式，使评估过程更加互动和实时。以学生为主导的基于项目的评估会针对具体的学习项目对评估内容进行相应调整，鼓励学生将理论知识应用于解决实际问题，不仅考察了学生的知识掌握程度，还考量了他们的实践能力和

创新思维。电子投票系统则在组间评价和组内评价中发挥了重要作用，通过即时反馈，增强了评估的参与感和动态性；也可应用于实际的教学课堂中，实时了解学生的参与度和知识点的掌握程度。这些创新评估方法的引入，不仅使评估更加全面和准确，也极大地提升了学生的学习积极性和参与度。

### （2）反馈机制改革

在反馈机制方面，学校在传统的书面评价和面对面反馈的基础上，利用在线教学平台和移动应用程序，为学生和教师提供了一个即时、互动的反馈环境。在线平台允许教师快速收集和分析学生的学习数据，从而提供个性化的学习建议和资源。移动应用程序则使学生能够随时随地访问课程材料和反馈信息，极大地提高了学习的灵活性和效率，从而有效地促进了学生的学习和改进。

### （3）深化学生参与

南京医科大学还通过如模拟临床场景比赛、线上互动讨论板、创新设计大赛，辅具创意制作等创新活动，进一步增强了学生的参与感和实践能力。这些活动不仅为学生提供了展示个人能力的平台，也促进了学生之间的交流和合作，加深了他们对作业治疗专业知识的理解和应用。

## 6. 教学成果与挑战

在南京医科大学在进行 WFOT 教育框架全面本土化建设的过程中，采纳以学生为中心的教育模式，在推进作业治疗教育实践方面取得了显著成就。

### （1）教学成果

通过深入实施以学生为中心的 WFOT 全本土化建设，南京医科大学在作业治疗教育领域实现了突破性进展。WFOT 的 7 年最长认证，这不仅是对学校教育质量的国际认可，也标志着学校在全球作业治疗教育领域的领先地位。此外，学系获得的教学成果奖项、大学生技能大赛奖项、创新创业大赛等荣誉，直接体现了学生专业技能和综合素质的全面提升。与此同时，通过一流课程建设和对兄弟院校的支持，南京医科大学不仅提升了自身的教学水平，也推动了区域内作业治疗教育的整体发展。

### （2）教学挑战与应对策略

在本土化 WFOT 教育框架和实施以学生为中心的教育模式的过程中，南京医科大学面临了资源限制、新旧教学方式转换的适应问题以及学生多样性等挑战。为有效应对这些挑战，学校采取了一系列创新策略：通过优化资源配置、加强校际合作和利用在

线教育资源；设置帮扶老师、专业班主任制度、实习辅导老师制度、专题讲座和工作坊等形式，为学生适应新的教学模式时引导和支持，通过等形式，促进学生快速适应；针对学生背景和学习能力的多样性，如蒙、藏地区及海外国际学生，学校实施个性化教学计划，提供差异化学习资源和支持，确保每位学生都能获得适合自己的学习体验。

### 讨论与展望

通过多年的探索和实践，南京医科大学采用的全本土化 WFOT 教育框架结合学生为中心的教育模式，在作业治疗专业教育中展现了明显的应用优势。这种模式有效地促进了学生的主动学习、批判性思维和实践能力，同时增强了学生对作业治疗专业的认同感和职业准备度。此种教育模式的成功组建和有效运行证明了在不同文化和教育体系背景下，全本土化 WFOT 教育框架的可行性和有效性，对于其他学校可进行结合本土实际情况的教育改革，以及如何通过创新教学方法和评估机制来提升教育质量具有一定的借鉴意义。

然而，这一模式的建设也存在一些局限。1) 资源分配的局限性：主要体现在教学设施、教材资源、以及实践训练场所的不足。在资源有限的环境中，如何高效利用现有资源成为了一个挑战；2) 教师梯队建设及专业发展的局限性：国际上的作业治疗团队建设以专业教师和科研教师并重，然而由于国内专业教育建设起步较晚，作业治疗专业教师的数量有限，且作业科学的科研建设发展仍需要一定的时间，因此短期内专业及科研双重的教师梯队建设存在一定的挑战；3) 学生适应速度的局限性：学生适应新教育模式的速度不一，这可能影响教学效果的发挥，尤其是在资源有限和传统教育观念的影响下。

十年磨一剑。南京医科大学在十多年的作业治疗教育实践与改革过程中，以建设国际一流的高水平作业治疗专业为目标，在遵循国际教育标准的同时，深入挖掘和利用本土文化、社会需求和教育资源。通过这一实践，学校不仅实现了教育内容与国际标准的对接，并成功地将中国特色融入到作业治疗专业教育中，引入新的教育模式，以学生为中心，提供了一个既全球化又本土化的学习环境。这种双向融合的教育模式，不仅为学生提供了更加丰富和多元的学习体验，也为他们的全面发展和未来职业生涯的成功奠定了坚实的基础。然而，国际认证并非专业建设的终点，而是一个新的起点。它开启了我校作业治疗专业人才培养的新征程，为未来的教育改革和专业发展指

明了方向。在这一过程中，持续的创新、探索和实践将是推动我校作业治疗教育不断前进的关键。

### 参考文献

1. 闫彦宁, 杨永红, 芦剑峰, 等. 我国内地作业治疗人员从业现状的调查与分析. 中国康复医学杂志. 2018;(7):833-836.
2. 李奎成. 作业治疗的重新定位与思考. 中国康复医学杂志. 2021;36(1):86-89. doi:10.3969/j.issn.1001-1242.2021.01.016.
3. 李嘉曾. “以学生为中心”教育理念的理论与实践启示. 中国大学教学. 2008.
4. 卓大宏. 关于我国康复治疗技术教育改革与发展若干问题分析. 中国康复医学杂志. 2004;(6).
5. 赵炬明, 高筱卉. 关于实施“以学生为中心”的本科教学改革思考. 中国高教研究. 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>

### 世界作业治疗联盟 2024 年第 36 届理事会将于近期召开

时间：2024 年 2 月 29 日-3 月 3 日

地点：百慕大（英属）汉密尔顿市

#### 会议日程

Responsibilities ▾ Exchange Calendar Resources Projects ▾ Communications ▾ Education WFOT Statutes Review Council Meeting 2024 ▾

Overview

The proposed Programme is below, and will be updated regularly.

	<b>Thursday 29 February</b>	<b>Friday 1 March</b>	<b>Saturday 2 March</b>	<b>Sunday 3 March</b>
08:30 - 11:00	Induction <i>(only for Delegates attending for the first time)</i>	Agenda	Focus Session	Focus Session Conclusion
11:00 - 11:30	Break	Break <i>Council Photographs</i>	Break	Break
11:30 - 13:00	Agenda	Agenda	Focus Session	Operational Plan
13:00 - 14:00	Lunch	Lunch	Lunch	Lunch
14:00 - 15:30	Agenda	Agenda	Professional Visits	Agenda [Budget]
15:30 - 16:00	Break	Break	Break	Break
16:00 - 17:30	Agenda	Focus Session	Professional Visits	Agenda [Awards & Certificates]
17:30 - 18:30	Welcome Event		Farewell Event	

Privacy & Cookies  
© WFOT 2023



# 广州医科大学作业治疗学生创新创业能力的培养经验分享

邱雅贤 欧海宁 廖宇君 广州医科大学

广州医科大学（以下简称“广医”）创办于1958年，是一所以医学为优势和特色，开展博士、硕士、本科多层次人才培养的国家“双一流”建设高校。学校是全国首批“卓越医生教育培养计划”试点高校，坚持和落实立德树人根本任务，致力于培养凸显责任担当和业务精湛、具有较强创新精神和实践能力、德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人。开设本科招生专业22个，拥有17个国家级一流本科专业，其中康复作业治疗是同时获得国家级一流本科（以下简称“国一流”）及国际作业治疗师联盟（WFOT）认证的专业。我校依据《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》和《世界作业治疗联盟（WFOT）作业治疗师教育准入标准》，同时围绕国一流本科专业建设要求，展开国际接轨特色的国一流作业治疗本科人才培养。

近年来，国家高等教育意识到创新创业能力的培养对于培养具备竞争力的人才和促进经济发展至关重要。《国务院办公厅关于进一步支持大学生创新创业的指导意见（国办发〔2021〕35号）》指出，将创新创业教育贯穿人才培养全过程，深化高校创新创业教育改革，健全课堂教学、自主学习、结合实践、指导帮扶、文化引领融为一体的高校创新创业教育体系，增强大学生的创新精神、创业意识和创新创业能力。广医自2016年开办康复作业治疗专业人才培养以来，一直将创新创业的培养理念结合专业特色开展教学实践。加强专业课程建设，渗透创新理念；利用实验实践课程，培养创新能力。以目标为导向，围绕“培育大学生创新创业训练计划项目，备战专业相关各类竞赛，孵化专利产品”建立创新型作业治疗人才培养体系。现将心得及经验分享如下。

## 一、开放实验室，培育国家级大学生创新创业训练计划项目

国家级大学生创新创业训练计划由教育部启动实施的，包括创新训练项目、创业训练项目和创业实践项目三类，按照建立国家、地方、高校三级大学生创新创业训练计划实施体系的要求，由各省（区、市）教育厅（教委）统一报送立项。我校康复作业治疗专业在这方面的培育形成了“三步走”的布局。

### 第一步，专业课程渗透前沿理念与技术。

任课教师在各门专业课程教授中，注重循证理念，尊重科研成果，传授课本以外

的前沿理念与技术。例如，引入最新 SCI 文章，采用“阅读-学习-再现-拓展”的“科教融合课堂新模式”，促进了教学内容更新，教学方法改进和学生创新精神和实践能力培养。在实践课中，充分利用实验室及我校附属临床医院的各类高精尖设备，为启发学生创新思维与能力提供保证。例如，《作业治疗理论与实践》课程中“步态与平衡章节”，课前指导学生步态分析相关 SCI 论文的阅读，课中进行“足底压力分析”“三维步态分析系统”等前沿技术的实操，并通过“再现经典 SCI 研究”的方式反复实践，给学生展示完整的科研步骤，引导学生学会自主完成科研设计。



## 第二步，开设培养科研能力相关课程。

我校人才培养方案及课程设置经历了 2016 年、2017 年、2020 年、2021 年数次修订，逐渐加重科研能力培养的课程设置，在大学二、三年级分别增设了《康复专业英语》和《循证实践》。

《康复专业英语》较大区别于常规的《大学英语》或《医学用途英语》的教学。首先，理论教学的资料来源于任课教师围绕教学大纲要求选用的学科前沿文献，将康复专业英语的词汇、专业知识理解以及文献阅读方法的教学融合在一起，使得学生更早地接触科研基础，培养创新能力。其次，实践学时的教学侧重于小组文献阅读与翻译、凝练撰写 SCI 文章摘要，让学生通过拆解论文结构，重组论文核心内容，为其日后独自撰写学术文章打下扎实奠基。

《循证实践》课程设置了 48 学时，其中理论 16 学时，实践 32 学时，涵盖了六大主题内容：证据的来源与检索、临床问题的提出与临床研究设计类型、常用统计指标的定义与解读、系统评价/Meta 分析的制作过程及解读、方法学质量评价工具介绍、证

据等级与推荐级别介绍。该门课程均由专业任课老师授课，以康复作业治疗相关的临床问题为核心，围绕教学大纲六大主题的循证技能展开讲解，并指导学生实践操作。例如，“证据的来源与检索”章节，教师在 2 学时的理论课中介绍文献检索的方法、文献管理软件的使用，随后在 8 个学时的实践课中，要求每位学生配带一台电脑，课堂上跟紧老师的每一个操作步骤进行练习，以确保学生掌握最基础的科研实践能力。

### 第三步，开放实验室，大力推导专任教师及附属医院教师指导学生开展科研活动。

学生在前面讲述的两层培养过程中，逐步筛选出一些科研题目雏形，并具备一定的科研基础能力。更深入而精确地培养，则需要在课堂以外师生的共同努力推进。因此，我校通过教学奖励，本科生导师制等政策鼓励教师对大学生创新创业训练计划项目提供全面指导。充分利用实验室配置的各类设备，以及各附属医院康复科的临床条件，带领学生逐步开展科研活动。



## 二、备战专业相关各类竞赛，孵化专利产品

大学生创新创业能力的培养离不开“竞赛”，以赛促培，通过备战各类专业相关竞赛，提高学生的专业水平和实践应用能力，更有利于激发创新兴趣与想法，拓展思维，培养解决问题的能力。我校师生近年来积极参与各类竞赛且有所斩获（见表 1），竞赛类别包括康复辅具设计、康复科普、康复创新创业、康复技能等。比赛成果的丰收不但在于应赛的准备，更离不开教学中综合能力的培养。

表 1 广州医科大学各类比赛（部分）获奖一览表

级别	比赛	奖项/名次
国际	2018 年国际作业治疗研讨会暨“奥拓博克杯”学生辅具大赛	二等奖
国际	2023 年国际作业治疗研讨会康复创新大赛	一等奖、优秀奖
国家级	2018 年第二届全国康复医学教育创新创业大赛	二等奖、优秀奖
国家级	2018 年全国物理治疗视频制作大赛	二等奖、最具传播奖
国家级	2019 年中国康复医学会作业治疗专业委员会第二届全国学术年会暨首届“翔宇杯”作业治疗科普大赛	一、二等奖、优秀奖
国家级	2019 年世界作业治疗日“促进大众健康，共享美好生活”辅具创新作品征集活动	二等奖
国家级	2019 年世界作业治疗日“促进大众健康，共享美好生活”视频作品征集活动	三等奖
国家级	2019 年中国康复医学会手功能康复专业委员会“羿生杯”第二届手功能康复创业大赛	三等奖
国家级	2020 “金可儿”杯第二届康复科普创新作品大赛	三等奖、优胜奖、
国家级	2020 年第三届西贝杯全国康复与物理治疗科普大赛	三等奖
国家级	2020 年广州国际康复论坛第六届“科莱瑞迪杯”辅具设计大赛	二等奖
国家级	2023 年中国康复医学会第五届康复相关专业学生技能大赛	二等奖
国家级	2023 年中国康复医学会第三届康复医学教育创新创业大赛	三等奖
省级	2018 年-2019 年广东省医学会物理医学与康复学分会作业治疗学组举办“第四、第五届辅具创意设计大赛”	一、二、三等奖、优秀奖
省级	2019 年广东省康复医学会十五周年系列活动 2019 康复宣教新媒体大赛	二等奖

课程中安排临床学习，使学生在早期将理论联系实践，理论付诸于实践，以提高学生临床操作技能和应对能力，同时让学生从实践中发现问题，激发创新的思路，找到解决问题的方法，让“创新”真正应用到服务患者身上。例如，《社会实践》课程中学生们大量接触老年群体、残疾残障群体，激发了学生对老年防跌倒的思考，通过老师的启发与引导产生实用新型专利的发明和创新创业计划的思路。



康复作业治疗人才的创新素养需要专业创新实践技能的培养。例如，《环境改造与辅助技术》开设辅具设计课程，课堂内引导学生运用专业知识及创新思维，创造制作辅具，锻炼实践创新操作能力；以专业知识的理论与实践基础、临床实践的实际经验，培养迁移类推能力，激活创新灵感及思维，从而探寻并发展康复治疗实践中提供给相关服务对象的创作与制造。

各类比赛一般以团队（含教师）协作形式参赛，通过在临床实践中发现和总结出大众对康复服务的更广的、更高层的需求；查找收集国内外相应康复领域已有的各种新型服务、产品、技术等研究，讨论分析其创新之处与不足之处；同时，本着以患者为中心的理念，遵循循证医学原则创作更具个性化的、能够满足不同功能障碍患者的需求的服务/产品，探讨更好的医疗效果和医从性。再则进行试验，即检测性操作，察看服务对象接受度、受欢迎程度（科普类、服务类竞赛）、应用情况、正常应用的条件和该条件允许的范围（产品类竞赛，实用新型专利）等。

此外，还需要进行可行性和有效性的分析。根据市场需求、实验要求、建设规模、资金条件等，以全面、系统的分析为主要方法，从技术、经济、工程等方面进行调查研究和分析比较，并对项目完成以后可能取得的各方面效益及影响进行预测，即完成可行性分析（创业类竞赛）。同时，还需要检验所创作的项目对于临床实际应用是否有所帮助，即是否达到医疗效果。在这整个过程中，需要注意出现的问题，并且要对其进行及时的反馈、分析以及改进。

创新创业始终坚持循证医学的理念指导，以临床问题为基本出发点，结合临床实践经验、科学研究证据和患者的实际需求，并进行科学论证，提出创新性的康复理念，力争打造康复产品的个性化、临床有效性、科学性和创新性。

## 郑州大学康复治疗学作业治疗方向教育分享

董安琴，郭荣荣

（郑州大学第五临床医学院，郑州 450052）

董安琴，E-mail: anqindong@163.com。

郑州大学 2016 年开设本科康复治疗学专业（作业治疗方向），是河南省唯一一所培养作业治疗（Occupational therapy, OT）专业学生的高校，为全省、覆盖周边地区及全国培养和输送作业治疗师。郑州大学康复治疗学是郑州大学依托郑州大学第五临床医学院开设的理学学士学位的四年制本科专业。2018 年郑州大学第五临床医学院成立康复治疗学硕士点，进行康复治疗学作业治疗研究生招生。2020 年郑州大学康复治疗学获批河南省一流本科专业。2023 年康复治疗学专业（作业治疗方向与物理治疗方向）在“软科中国大学排名”位居 A 类第 8 名。

郑州大学康复治疗学专业（作业治疗方向）立足《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》，课程和实践教学设置均参照世界作业治疗师联盟（WFOT）《作业治疗师教育项目准入标准》，融入河南省地方教育特色，在课程体系建设中融入课程思政元素，采用小班化、案例引导式教学等方法，充分利用医院康复医学中心作业治疗科的优势临床资源，突显理论运用至实践的教学特点，致力于培养具备六大职业核心能力，即：人文关怀、职业伦理、专业技能、创新研究能力、团队合作与终身学习的应用型作业治疗师，以适应中国内地及当地社会需求的作业治疗从业人员。

### 课程设置

学院建立“专业课程—通识课程—作业治疗核心课程”三位一体的 4 年制本科课程体系，采取“二段式”培养模式，前两年在郑州大学基础医学院进行基础课教学，学习医学相关基础课程和通识课程；后两年在郑州大学第五临床医学院进行专业核心课程和临床实习教学，院院联合办学的模式，让理论知识支撑临床实践，临床实践反哺理论，显著提升了教学质量。

专业核心课程选拔具有 WFOT 认证高校教育背景的教师担任授课老师，教师备课所用参考书籍、文献和网站资源与国际接轨，授课内容结合 WFOT 作业治疗师教育项目的教育理念与新近研究成果，在教授专业必备知识的基础上融入最新的研究成果。

课程类别	授课学期	课程介绍	
通识课程	1-4 学期	涵盖思政、人文、艺术、体育等范畴，帮助学生理解人类和社会环境，以及健康的社会点，并将这些知识、相关技能和态度与实践结合起来。	
专业大类	1-4 学期	帮助学生获得精神心理、躯体结构、生物医学和各类疾病管理等方面的医学基础知识，如神经科学、生理学、系统解剖学等。	
专业课程	专业基础	3-4 学期	涵盖人体运动学、人体发育学、语言治疗学、传统康复等模块，使学生掌握康复治疗基础知识，培养学生对本专业的认同感和归属感。
	专业拓展	3-6 学期	涵盖医养照护及健康管理、假肢与矫形器学等模块；帮助学生了解老龄化背景下的康复治疗。
作业治疗核心课程	5-6 学期	涵盖作业治疗理论，肌肉骨骼疾病、神经系统疾病、心理社会障碍、老年疾病、发育障碍作业治疗、职业康复、社区作业治疗、治疗性环境和辅助技术等模块，旨在训练学生的 OT 知识、技巧和态度，使其理解人一作业一环境的关系，掌握 OT 流程和实践。	

为保证及不断提升教学质量，学院对课程作持续审查；每年度进行课程审查、教学计划、师资培训，每三年进行一次人才培养方案的修订，每学期进行教学督导；落实教学工作建立校、院、系/教研室“三位一体”的质量监控体系，邀请境内外专家、资深作业治疗专家审查课程；每学期末开展评教评学活动，课程采取师生教学互评，采用“发现问题—提出建议—后续改进”的闭环反馈体系稳步提升教学质量；每学期撰写课程及专业工作总结报告，总结教学效果与不足，不断更新和改进课程体系和保障教学质量；每年进行毕业生及用人单位调查，探究课程是否符合其日常实践的要求，根据调查结果修改课程内容。

## 实践教育

临床实践教育坚持“以学生为中心”“个性化”“系统性”与“终身学习”教育的理念，以“岗位胜任力”为导向，通过“早实践、多实践、反复实践”培养学生的职业精神与素养、医患沟通能力、团队合作能力、疾病预防与健康促进、作业治疗知识

与终生学习能力、信息与管理能力、批判性思维、学术研究能力等核心能力。

作业治疗临床实践分为实验课程、临床见习及临床实习，多层次临床实践循序渐进地培养学生的临床思维和实践技能，同时注重新兴 OT 领域的实践。

作业治疗教育充分利用学院丰富的临床教学资源开展临床实践教学，办学医院（郑州大学第五附属医院）设有成人神经康复科、儿童神经康复科、肌肉骨骼疼痛康复科、老年康复科、儿童发育障碍与自闭症康复中心、重症康复科与精神心理健康门诊，为学生提供临床实践、见习、实习的机会。我院建立院外临床实践基地 7 个，覆盖大型综合性三甲医院、专科医院、康复中心、社区等。

临床实践教学实验课程融入 1~6 学期的课程教学中，在实训室、临床科室、康复中心等授课。临床见习在 2~6 学期，包括集中见习、社会实践等。临床见习在 2~6 学期，包括集中见习、社会实践等。临床实习在 7~8 学期，轮转神经系统疾病 OT、肌肉骨骼系统疾病 OT、儿童疾病 OT、精神心理疾病 OT、社区与老年、物理治疗、语言治疗、康复工程科，确保实习过程中的服务对象丰富，服务范围深入医院、社区、家庭、工作环境等。

## 教育方法

我校的临床医学学科教育有深厚的底蕴和优秀的师资，本专业的基础课程由学校相关专家授课。实践教学多在医院进行，充分利用郑州大学第五附属医院 6 个康复医学学科的优势，将课堂设在康复病区或作业治疗室，使理论与实践有效结合。发挥医院拥有社区和养老院的的优势，组织学生在社区、养老院开展社会实践活动，帮助学生理解残疾与环境对作业和健康的影响，认识社区老人、残疾人的作业需求。为增强省内民众对 OT 的认识，鼓励学生开展 OT 助力健康生活及“OT Day”等活动，提升学生对 OT 的职业认同感与自豪感。

根据课程的教学内容和要求，采用不同的教学方法帮助培养学生的理论知识、临床技能和专业态度，教学方法包括但不限于小组讨论法、案例分析法、文献查阅、反思练习、演示汇报等；鼓励学生参加校内、外科研学术活动，申报大学生创新创业项目，参加作业治疗专委会举办的年会或国际作业治疗论坛等，积极撰写相关案例报道、科普文章或学术论文。通过引导学生自主学习，促进研究和终身学习的能力，发展分析和批判性思维，培养问题解决、基于循证证据的实践能力。



## 师资团队

郑州大学医学院与郑州大学第五附属医院采用“院院联合”模式，所有专业教师从符合教育资质和临床一线人员中选拔。郑州大学 OT 专业核心课程教师需具备 OT 教育背景，非专业核心课程则由具备该课程专业背景的高年资教师（教学年资满五年者）承担。

师资队伍建设采用“送出去+请进来”建设方式，不断提升师资水平及优化队伍结构，通过郑州大学“百名海外师资引进”项目，邀请林国徽、徐艳文、曹梦安、李柏森、刘晓丹等多名海内外知名专家承担 OT 专业核心课程教学。通过“教师培养计划”派遣 4 名教师在香港、英国、波兰就读哲学博士；计划选派 5 名教师赴香港、美国、澳大利亚就读 MOT 和 DOT。

学院建立教师培养、考核、评价和激励制度，在绩效工资分配上，坚持“以师为本”、按需设岗、优质优酬、向教学科研关键岗位倾斜的原则，调动教师教学积极性，对教学、科研优异的个人予以奖励，鼓励教师从事教学、进行教学改革。通过外派教师学习、举办专题讲座等方式，更新教师教育理念，提升教师教学能力。

## 结语

随着人口老龄化进程加快、“大健康”“大康复”理念的加强，社会对康复治疗需求的急剧不断增加，作业治疗专业人才的需求也日益凸显，作业治疗教育任重道远。郑州大学康复治疗学专业将继续借鉴国内外先进的教育理念和实践经验，不断提升教育教学质量，加大对优秀作业治疗从业人员的培养力度，致力于培养一批又一批优秀的作业治疗从业人员。

# 山东中医药大学作业治疗教育情况简介

马丽虹/施晓畅

“作业活动为本的教育原理是从宏观课程设计到微观学习任务的教学设计，以一种让学生‘盛情难却’的方式，在每堂课程、与作业活动以及专业思维之间，建立一种明确的联系。”

——Barbara. R. Hooper

## 1. 项目概述：

山东中医药大学作业治疗教育旨在，用作业治疗专业思维建设作业治疗的专业教育体系，并在以学生为中心、作业活动为本、本土文化为根三方面持续改进，努力做到中西兼融，培养高素质康复人才。扎根专业精神，传承本土文化，融合传统医学理念和技术；响应国际发展，满足本地需求，兼容并重，并将不同要点循序渐进地落实到课程体系中，是我校的工作要义。

## 2. 学校及学院情况：

山东中医药大学创建于1958年，1978年成为全国重点建设中医院校，1981年成为山东省重点高校，是山东省人民政府和国家中医药管理局共建中医药院校、山东省应用基础型人才培养特色名校、山东省一流学科建设单位、教育部本科教学工作水平评估优秀学校。我校设有35个本科专业，综合实力位居全国中医药院校及省属高校前列。

山东中医药大学是山东省最早开展康复专业教育的单位。我校于1994年在全国中医院校中较早开办了中医养生康复本科专业。2005年设立康复治疗学本科专业，2010年获批山东省特色专业，2012年成为山东省应用基础型特色名校重点建设专业，同年增设康复医学与理疗学硕士研究生专业。2017年6月成立康复医学院，现设中医康复学、康复治疗学、康复物理治疗、康复作业治疗、听力与言语康复、运动康复学共6个本科专业（目前在校本科和硕士研究生为1619人）。2019年康复治疗学专业被评为山东省一流本科专业。2020年运动生理学被评为山东省一流课程。2021年获批中医康复学硕士和博士授予权。自学院成立以来，已培养了康复治疗技术高级专业人才2000余名，成为我省康复专业技术队伍的骨干力量。

### 3. 专业教育项目情况：

#### 3.1. 发展历史：

顺应社会发展，基于专业岗位任务分析和需求预测的系列调查研究，我校于 2017 年率先在我省开设康复治疗学专业（作业治疗方向）本科专业，成为我省最早招收此康复亚专业的高等教育机构。在教学理念层面，作业治疗教学团队依据《世界作业治疗师联盟（WFOT）作业治疗师教育项目准入标准》、《世界作业治疗师联盟（WFOT）作业治疗道德标准》和国内康复治疗师资格考试的要求，逐渐形成了“传承经典，好学共行。投入生活，身心俱进”的办学理念，建立了康复治疗学专业（作业治疗方向）人才培养方案、课程设置、教学大纲、临床实践教学以及各类教学机制。2021 年 12 月康复作业治疗专业申报成功，2022 年 9 月在山东省独立招生。发展至今，本教学项目已历经六年。截至 2023 年 7 月已有三届共 98 位作业治疗方向学生顺利毕业，毕业生获得用人单位的普遍高度认可。

#### 3.2. 当地背景：

本地的需求调查、卫生及福利政策、文化传统以及专业发展，以上四方面，对我校作业治疗教育项目的发展起到了关键的指导性作用。

山东省人口过亿，当地健康和社会福利需求主要来自老年、慢性病、残障、精神、儿童等不同人群，健康和社会福利需求巨大，因此开设服务于不同人群的相应课程，并将《社区作业治疗学》作为提供社区实践情境、理解社会文化环境对当地民众健康影响的枢纽课程，平衡课程体系中对健康个人和社会因素的关注；在课程见习和临床实习的实践中，创造涵盖不同服务情景、不同服务方向的学习机会。

我国、我省及我市的相关政策明确表明作业治疗专业的发展与健康和社会福利服务的发展方向一致。当地正加快发展居家康复、环境改造和辅具适配等社区健康服务，定价支付体系逐步完善。这些便民举措拓展了当地公众对疾病预防与健康促进相关服务的视野，也正潜移默化地改善其对作业治疗专业的认识和态度。

山东人注重传承传统文化，强调三因制宜，追求人、自然及社会环境之间的和谐关系，身体力行地维护身心健康，达成良好生活的状态。当地公众对于“通过日常饮食起居和安排生活作息来提升自我状态”有共识，这恰好暗合了我校对作业治疗专业核心价值观的推崇，也促使我校在课程设置和临床实践教学设置中，坚持以学生为中心、作业活动为本、以本土文化为根，理解每个学生不同的学习需求，创造更多本地医疗和社区服务的学习机会，并适度应用中西融通的治疗技术。

山东省与国内作业治疗教育发展历程大体一致。目前，我省开设康复作业治疗本科专业的高校有 4 所，尚无通过《世界作业治疗师联盟（WFOT）作业治疗师教育项目准入标准》的教育项目。近期中国残疾人联合会协调筹建的康复大学开设康复作业治疗本科专业。在专业使命感的感召下，我校愿意与国内众高校一起，同舟共济、突破创新，为中国以及山东省培养高质量的康复人才。

### 3.3. 办学理念、宗旨与目标：

办学理念：传承经典，好学共行。投入生活，身心俱进。

办学宗旨：扎根作业治疗专业精神，传承中国传统生活哲学。在整个教育过程中，学生将掌握作业治疗相关的知识、技能和态度，追求其个人独特的生活和人生意义。作为专业学习共同体中的一员，成为拥有当地和全球健康福祉视野的作业治疗师。

办学目标：①协助学生深入理解作业活动为本的价值观和专业思维，建立与中国传统生活哲学的联系。②协助学生掌握符合《世界作业治疗师联盟（WFOT）作业治疗师教育项目准入标准》的知识、技能和态度。③协助学生追求其独特的生活和人生意义，并以同样的途径服务他人。服务的对象可能包括个人、家庭、团体、社区和社群。④协助学生通过教学实践，成为专业学习共同体中的一员。⑤协助学生遵循证据、兼容并包、合作共行、与时俱进，拓展当地和全球健康福祉视野，响应国际发展，满足本地需求。

### 3.4. 人才培养方案：

我校人才培养方案依据《世界作业治疗师联盟（WFOT）作业治疗师教育项目准入标准》、《世界作业治疗师联盟（WFOT）作业治疗道德标准》和国内康复治疗师资格考试要求设计内容。本方案根据实际情况定期修订。以下描述可见我校 2023 年版本人才培养方案：

培养要求：

我校旨在“培养适应我国社会、经济、文化需求，德智体美劳全面持续发展的，熟悉社会科学和自然科学相关知识，系统掌握现代康复作业治疗的知识和技能，具备独立思考、团队合作、终身学习、创新创业的能力，符合医疗服务、社会服务、教育科研等康复作业治疗相关职业要求，胜任康复作业治疗、教育、科研等岗位的高素质专门人才。”

课程设置：课程设置根据毕业要求，从知识、技能和态度三方面进行分解，并通过完成教学实施路径，循序渐进地落实课程体系。包括通识教育课、学科基础课、专

业课及创新创业课四部分。专业课包括专业核心课、专业拓展课以及临床实习。标准学制四年，前三学年进行理论课程学习、课程见习、小学期见习，第四学年实习，修业年限为3~7年。

**教育方法：**借鉴 Schaber 的作业治疗教育理论，以学生为中心、作业活动为本、以本土文化为根，使用关系学习、情境带动学习以及情绪学习的方法论指导教学实践。具体教育方法有：课堂讲授、情景模拟、角色扮演、小组讨论、小组反思、个案学习、临床实习、项目学习、服务性学习等。

**考核评价：**采用形成性评价和终结性评价相结合的综合评定方法。考核环节包括平时作业、课堂提问、小组讨论、研讨发言、校内实践、社区实践、医院见习、阶段考核、期末考试等。

**毕业要求：**学生修满规定的各类学分，且符合本校毕业资格和学位授予资格审查标准，即准予毕业并授予理学学士学位。

### 3.5. 教学过程概述：

必修课程体系包括通识教育课、学科基础课、专业课及创新创业课。专业课包括专业核心课、专业拓展课以及临床实习。必修课程体系中，聚焦于作业治疗学本身的课程学分比 52.8%、学时比 67.5%；聚焦于生物、心理及社会等微观视角的课程学分比 20.7%、学时比 12.8%，聚焦于社会环境等宏观视角的课程学分比 14.6%、学时比 9.0%；必修课程体系中，理论、校内实践（包含自学）、校外实/见习三类学习类型学时比为 30.4%、17.9%、51.7%。

必修课程设置顺序如下：第一学年，通识教育课和学科基础课为主，辅以一门专业核心课，协助学生夯实基础；第二学年，学科基础课为主，专业核心课为辅，协助学生构建作业活动为本的认知体系；第三学年，专业核心课为主，协助学生理解服务于不同人群的知识、技能和态度，并通过课程见习增加校外实践机会。第四学年，临床实习，提供医疗实践情境，涵盖老年、慢性病、残障、精神、儿童不同的服务方向。必修专业核心课程体系中，理论、校内实践（包含自学）、校外实/见习三类学习类型的学时比为 38.7%、36.3%、25.0%；自学共有 97 学时。

我校临床实践教学包含课程见习和临床实习两个部分，前者为后者的实践准备，并补充后者较少涉及的社区实践情境。课程见习在第三学年，涉及多门专业核心课程；《社区作业治疗学》作为枢纽课程，其课程见习尤为重要，使用项目学习和服务性学习的教育方法，在校园附近街道社区进行课程见习，协助学生建立从微观到宏观的服

务视角。临床实习在第四学年，为期一年，累计时间 1600 个小时。学生将在实践教育中尝试使用人-作业活动-环境的不同视角，对个人、家庭、团体、社区和社群不同类型的服务对象，进行作业活动为本的观察、评估与干预。

### 3.6. 教学方法概述：

我校高度认同知名专业教育学者 Shulman 的观点“专业教育的特色不仅应包含专业特有的内容，同时应包含如何将其有效地带入学生的思考和实践中”。因此，教学方法不仅仅是术，也是道。而作业治疗的核心原理是作业活动。如 Yerxa 所言，作业治疗专业思维是最核心需要完成传递给学生的教学内容，也是教学方法论和教育方法，可以让临床作业治疗师在教学过程能够用得上的不二之选。

在教育方法的层面，我校还尝试做了一定的本土化探索，即将山东特色的本土文化与作业治疗专业思维进行结合，发展本土化的作业治疗教学方法：

以作业活动为本：使用情境带动学习的方法论，着重关注学习情境的营造，旨邀请本地服务使用者、服务提供者及工作伙伴提供丰富的教学资源，强调在复杂的实践情境中解决可能出现的真实问题。

以本土文化为根：使用情绪学习的教育方法论，着重关注学生的个人成长。山东人注重传承修身以安民的传统文化。从文化的经典角度来看，进入我校修学的学生，皆处于志学之年的关键阶段；同时，作业治疗自身需要社会阅历去理解他人的日常生活。因此，专业教育除了知识和技能的教授外，也需着重人文教育，以协助学生通过“立心、立德、立言、立行”四立三维教学法，提升专业认同感。

以学生为中心：使用关系学习的教育方法论，重视并协助个人及专业学习共同体的成长。以教师作为教育的重要因素，以教师以身作则的方式激发学生的学习动力，通过教学实践设计促进生生、师生、师师之间互动交流。

### 4. 未来发展的行动方案：

如本文开头 Hopper 所言，我校希望在未来几年中逐步去实现自身制定的办学目标，循序渐进，将根据以下四方面的行动方案逐步落地执行。

深化教育研究：根据山东省本科教育研究资助的指导方针，我校制定了一项促进教育研究的渐进计划，包括进一步改进人才培养方案、课程和实践教育设置，实施适度本土化的教育方法，通过参与研究项目加强教育团队建设。

提高教学质量：我校建立一个作业治疗专业教育的共同体，以提高教学质量。我们将为年轻教师提供便利，以提高他们的专业资格（如博士学位）或在学期休息期间

参加短期访问和培训（如国家或国际会议）。

**充实教育资源：**我们的计划将不断邀请当地的服务使用者、服务提供者和工作伙伴，强调健康和作业活动的个人决定因素和社会决定因素。我们正在组建一支由名誉教授和临床教育工作者组成的团队，增加提供社区实践情境的实习基地。

**升级课程体系：**我们的项目不断加强与临床带教与行政、学生和毕业生、用人单位和服务对象以及项目督导的联系。与作业治疗教育相关的所有利益相关者的反馈都纳入了以教育为导向的定期讨论中。我们继续使每门课程和教学大纲与教育理念保持一致，以确保每门课程的质量，增加自学和见习的时间。

### 参考文献

1. Hooper, B. R. Krishnagiri, S. Price, p. Chapter 10: The Principles of Occupation-Centered Education [M]. Perspectives on Occupational Therapy Education: Past, Present, and Future 2020, 117-127. SLACK Incorporated.
2. Schaber P. Keynote address: Searching for and identifying signature pedagogies in occupational therapy education[J]. American Journal of Occupational Therapy, 2014, 68(Suppl. 2): S40 - S44.
3. Shulman, L. S. Signature pedagogies in the professions[J]. Daedalus, 2005, 134, 52 - 59.
4. Yerxa E. J. Occupation: the keystone of a curriculum for a self-defined profession[J]. The American journal of occupational therapy, 1998, 52(5), 365 - 372

## 山东第二医科大学作业治疗教育项目

### WFOT 认证工作历程及展望

崔震洋 崔腾腾 蒋钥莹 山东第二医科大学

山东第二医科大学（原潍坊医学院）成立于 1951 年，是一所本科、硕士、博士等办学层次齐全、特色鲜明的省属高等医学院校，坐落于山东半岛中部闻名遐迩的世界风筝之都—潍坊市。学校一直以来秉承“乐道济世”的校训，弘扬“自强不息、锐意进取”的精神。学校于 2018 年成立康复医学院，共有康复治疗学、运动康复、康复作业治疗、康复物理治疗 4 个本科专业和康复医学与理疗学、医学技术（康复治疗技术）两个硕士点。

学校 2019 年开始对 2017 入学康复治疗学专业学生分物理治疗和作业治疗方向进行培养，2021 年开设康复作业治疗专业，2023 年正式申请作业治疗教育项目国际认证工作。学校高度重视这次认证评审工作，特别是从启动认证评审工作以来，多次召开会议研究，不断提升康复专业建设水平。截止目前，申报工作已进入完善整改阶段，本文将概述此次作业治疗教育项目认证工作历程，并浅谈认证工作的经验和反思。

随着国际社会上作业治疗的影响力与日俱增，国内高校开始重视作业治疗专业教育国际化认证。作业治疗教育项目 WFOT 认证对学校人才培养质量、对外交流合作、学校影响力提升等具有重要意义。2006 年，首都医科大学的作业治疗课程率先获得了作业治疗教育项目 WFOT 认证。该认证激励学校不断改革教育理念、教育方式和人才培养模式等，极大地促进了中国作业治疗教育接轨国际，面向世界，培养高质量的康复人才。

在作业治疗专业建设中，我校以世界作业治疗师联盟（WFOT）颁布的《世界作业治疗师联盟作业治疗师教育项目准入标准》和教育部《高等学校本科专业教学质量国家标准》为依据，扎根中国国情，聚焦地域特点，从作业治疗的专业定位、人才培养方案、课程设置、教学大纲、课程审查、教育方法、教学设施和资源等方面实施全面改革。我校围绕作业治疗教育项目 WFOT 认证，结合国际教育理念，进一步提出“以作业科学为基础，以康复对象为中心，以作业为核心，以胜任力为导向，以循证为依据，立足本土，面向世界”的康复理念。



## 1 作业治疗教育项目 WFOT 认证工作历程

### 1.1 课程设置标准化

学校于 2021 年在省内首批开设了康复作业治疗专业并招生，对标《世界作业治疗师联盟作业治疗师教育项目准入标准》制定培养方案并设置课程。课程设置注重心理、行为、人文、社会科学等课程的安排，也注重培养学生的科研素养和职业修养，形成“以作业科学为基础，以作业治疗为核心”的课程体系，符合 WFOT 的作业治疗道德标准。该课程体系将基础医学、人文社会科学与行为科学课程有机融合，旨在培养具备综合素养的

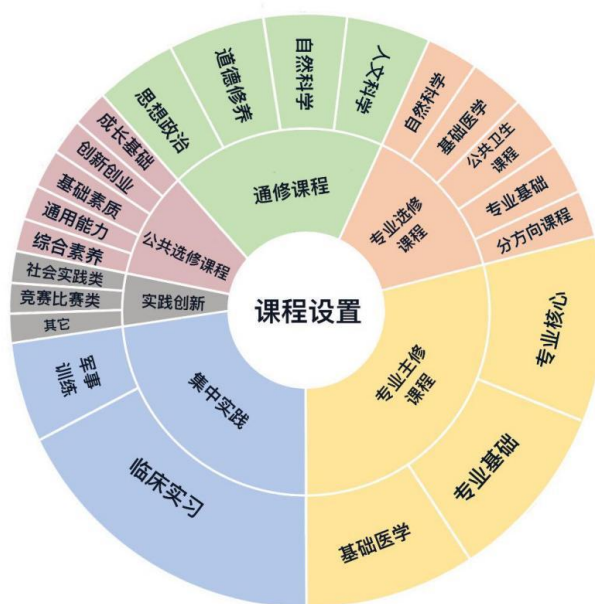


图 1 康复作业治疗课程设置模式

康复作业治疗专业人才。具体而言，课程设置包含通修课程、专业主修课程、专业选修课程、实践创新课程和选修课程（见图 1）。

课程有效结合当地健康和社会福利需求以及当地文化背景，加入当地文化因素，打造具备文化适应性的作业治疗教育项目。作业治疗专业教育在各类治疗性作业活动中融入山东文化，将当地居民源远流长的传统民间手工艺制作融入作业活动中，如扎制风筝、剪纸、雕刻木板年画等，广泛发展治疗性作业小组。此举不仅丰富了作业治疗的内容，更加贴近了当地居民的生活实际，增强了居民对于作业活动的参与感和认同感，并提升了作业治疗活动的文化适应性。

教学方法具有灵活性和多样性，鼓励实施教学改革。教师在教学内容上采用多元教学方法，包括使用案例教学、启发式教学、小组合作等方式展开教学过程，同时利用雨课堂设计多样的活动，以促进学生的主动参与和学习效果。教学对照《世界作业治疗师联盟作业治疗师教育项目准入标准》，引进现代作业治疗教育理念，传授现代作业治疗的理论、技术和思维。为保证教学的前沿性，根据最新循证调整教学内容，与时俱进，聚焦国际康复热点，确保学生获得最新、最有效的知识和技能。

## 1.2 优化人才培养方案

按照学校创新型康复人才培养战略，围绕“厚德载医，塑心树人”的育人理念，对人才培养方案进行全面修订。根据作业治疗专业实践性较强的特点，设置“早实践、多实践”的人才培养模式。该模式注重培养学生的临床思维能力、沟通和反思能力，促进临床治疗性人际关系。同时注重科研和创新能力培养，设立大学生科技创新基金和科研训练计划，培养学生的创新精神和实践创新能力，促进学生个性化发展。

## 1.3 临床实践阶段化

国际上作业治疗的实践并不主要集中于第4年，而是分散于各个学期。因此，我校作业治疗专业也设计了三阶段的实践计划，将临床实践融入到每个学期。这三个阶段包括课程实践、临床见习及临床实习，旨在全面培养学生的实践能力和临床经验。在临床实习阶段，有多所高水平临床实践基地供学生选择，作业治疗实习以常见系统疾病为主线展开，共计1344小时。轮转包括综合及康复专科医院、儿童医院、精神卫生中心共4种基地，确保学生能够接触丰富的服务对象和临床案例。同时，实习医院科室以义诊和转诊等形式，加强与基层康复机构工作的对接。此外，每学期组织学生到社区完成社区康复实践，并定期回访出院患者和家属，以提供持续的康复服务。

为确保实习质量和学生的学习效果，学校建立“学生-实习单位-学校”的三级沟通反馈机制，形成了学校主导、实习单位牵头、多方参与、分级监管的系统体系。符合WFOT认证的老师定期去实习基地组织学生和带教老师进行会谈，交流学生在临床的实习情况，并提供指导和反馈。

## 1.4 加强师资力量

由于国内作业治疗学科建设起步晚、基础薄弱，国内开设的作业治疗博士点院校极少，造成了目前作业治疗高层次专业人才较为稀缺，师资队伍不足，资质欠佳的问题。进行作业治疗方向分化时与台湾亚洲大学合作，聘请符合WFOT认证资质作业治疗教师5名，同时注重本校作业治疗教师的引进和培养，目前已有5位境外国外研究生学习经历的符合WFOT认证资质的全职作业治疗教师，承担作业治疗核心课程的教学工作，以保证教育教学质量。

目前，师资力量仍是作业治疗学科发展的短板，全面加强教师团队建设是作业治疗教育的必经之路。我校将不断加强全体教师临床实践能力、科研能力、教学能力的培养。包括增加教师临床实践时间，定期深入各大医院进行临床学习和沟通，打造双

师型教学团队。此外，选派优秀青年教师访学研修，加强与国际作业治疗机构的联系。学校也鼓励教师参加学术会议、教学比赛、科研申报、进修访学，并制定可行的激励措施，强化绩效考核。这些举措旨在进一步提升教师团队的整体水平，为作业治疗教育质量的持续提升奠定坚实基础。

### 1.5 丰富教育教学资源

完善作业治疗相关的实训室建设，购入全面的评估工具和仪器设备供教学使用，强化硬件保障。为实现创新引领，增加科研设备，提供师生良好的科研条件。鼓励师生凝练科研方向，促进国内作业治疗教育发展。为加强国际交流合作，开拓学生国际视野，建立与国际作业治疗教育机构的联系，鼓励学生参与作业治疗国际会议，增加学生出国学习和交流的机会，邀请国际专家来校进行教学交流，探索中外合作办学模式。

## 2 思考及展望

2023年12月29日，中国康复医学会作业治疗教育项目WFOT认证评审专家组莅临我校，对我校作业治疗教育项目进行现场评审。专家组坚持问题导向，从政策制度、教学组织管理及临床带教管理等方面提出了意见和建议。与此同时，我校康复医学院开展了康复作业治疗专业国际认证中期整改推进会。以专家现场评审为主线，制定未来工作改进方案。学校将以作业治疗教育项目认证为契机，将认证整改作为深化内涵建设的有力抓手，坚持以评促建、以评促改、以评促管、以评促强，持续提高专业人才培养质量和国际化办学水平。学院凝聚合力，加强沟通，协同配合，发挥团队力量，高质量地完成康复作业治疗专业国际认证的各项工作。

下一步，学院将根据认证的标准要求和专家的反馈建议，深入落实整改方案，扎实有效地推进认证整改工作，不断提升专业建设水平和办学质量。将整改工作与日常教学工作有机结合起来，紧紧围绕康复作业治疗专业人才培养理念“以作业科学为基础，以康复对象为中心，以作业治疗为核心，以胜任力为导向，以循证为依据，立足本土，面向世界”，进一步凝练人才培养特色，完善人才培养方案，创新人才培养模式。优化课程体系，整合教学内容，创新教学方法和手段，完善考核评价体系，加强教学基本条件建设，健全教学质量保障体系和运行机制，不断提高康复作业治疗专业的人才培养质量。

### 3 小结

作业治疗教育项目 WFOT 认证是提升学校办学质量和可持续发展的重要举措，山东第二医科大学的改革建设与发展离不开专家的指导和同行的监督。学校将以此次认证为新的起点，以更高的标准、更严的要求、更实的举措，持续提升教育教学质量，为培养更多具有教学能力、管理能力、科研能力以及创新能力的高素质应用型康复医学人才，为服务“健康中国”战略、办好人民满意的康复作业治疗教育作出新的更大贡献。

## 2024 中国康复医学会作业治疗学术年会 暨 2024 作业治疗教育（国际）研讨会

### 通 知

为促进作业治疗新理论、新技术的学习和交流，展示作业治疗专科建设新成果，推动作业治疗高质量发展，根据中国康复医学会 2024 年度学术活动计划，中国康复医学会作业治疗专业委员会 2024 年全国学术年会[会议编号 XDHD2024-054]、第九届“科莱瑞迪杯”矫形器制作大赛、第三届作业治疗创新创业大赛、第三届作业治疗科普大赛、第二届作业治疗短视频大赛定于 2024 年 5 月 23-26 日在山东潍坊举行。大会主题为“作业为本，融合创新”，会议内容丰富，共设 2 个主论坛、7 个分论坛、2 个研讨会、3 个工作坊、4 场比赛。

欢迎广大作业治疗专业人员参加，详细信息请留意中国康复医学会及作业治疗专业委员会近期通知。

## 南方医科大学作业治疗教育情况简介

危昔均 博士、副主任作业治疗师、作业治疗专业负责人

南方医科大学康复医学院作业治疗学系

南方医科大学深圳医院康复医学科

E-mail: WeiXJ2016@smu.edu.cn



图-1 校园一角的鸟瞰图

南方医科大学前身为中国人民解放军第一军医大学，自1951年创立以来，几经变革，于2004年8月移交给广东省并更名为南方医科大学。这所大学不仅是广东省首批5所省属高水平大学重点建设高校中的唯一医学院校，还是全国首批由部委省共建的医科高校之一，以及全国首批开设八年制临床医学专业本硕博连读的8所高校之一。目前，它面向全国31个省（自治区、直辖市）及港澳台地区招生，并设有18个招生学院，拥有国家首批一流专业建设点23个，国家特色专业7个。

南方医科大学拥有广州和顺德两个校区，下设附属医院15所，其中三级甲等医院9所，总编制床位数超22000张，年诊疗量约2200万人次。本校拥有国家级临床重点专科43个、广东省临床重点专科60个、广东省高水平临床重点专科35个、广东省医疗质

量控制中心13个。

康复医学院由南方医科大学与广东省残疾人联合会合作共建，是华南地区的第一



图-2 康复医学院教学大楼正门

家康复医学院。目前，学院下设4个学系、1个科研实验中心、2个教学实验中心和3个行政办公室。其康复治疗学专业自2009年开始招生以来，已成为全国康复人才培养规模较大的高等院校之一。值得一提的是，康复治疗学专业已被评为国家一流本科专业建设点和广东省特色专业。



图-3 作业治疗学系办公室

作业治疗学系在康复医学院的整体协调下，依托南方医科大学深圳医院康复医学科管理，整合了“大南医”的优质教学、临床和科研资源，助推我校作业治疗专业快

速发展。我校作业治疗本科专业于2017年在国内较早获得国家教育部批准设立并招生，2018级开始通过2+2模式分专业教学（大一大二合班授课，大三确立学生专业方向），2022年成立作业治疗学系，2022年实现首批作业治疗学专业毕业生。作业治疗学系有较为丰富的校内外理论和实践教学资源，每年招生规模约40名。目前，学系有11家优质临床实习单位，主要布局在广州、深圳、上海、厦门和郑州，同时也在积极拓展更多优质实习资源。



图-4 理论授课教室



图-5 实践授课教室

作业治疗专业学生的课程分为公共基础课、专业基础课和专业课。公共基础课和专业基础课在大学一、二年级完成。大三学习作业治疗专业核心课程及临床见习。大四进行临床轮转实习。公共基础课帮助学生了解本土环境下的人文社科相关知识，帮助学生了解本地特色和作业治疗开展的文化、政治、经济和地理等软硬环境，培养学生基本专业技能的基础上，提升作业治疗学生的专业态度。专业基础知识用于帮助学生获得较扎实的医学基础知识，对作业治疗的理论框架、评定方法和干预方法与疾病和健康的认识有更深刻的认识。专业课包括康复相关专业课和作业治疗核心课。其中作业治疗核心课包括康复作业治疗基础、人类作业治疗理论、神经系统疾病作业治疗、职业康复、社区作业治疗、发育障碍作业治疗、骨骼肌肉及烧伤作业治疗、环境改造及辅具设计制作、老年健康与作业治疗、精神作业治疗。这些课程旨在教授学生作业治疗知识、技能和态度，使学生可以熟练地应用作业治疗常用理论框架，恰当地评定患者或者客户，准确地进行作业分析，制定合适的作业治疗干预措施，掌握作业治疗流程和实践方法，推动专业和大众健康福祉的发展。

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



临床实习过程是保证作业治疗学生教学质量的重点和难点。我校根据本专业的临床实践教育理念“循序渐进，实践导向，专业师资，规范操作”，制定了《南方医科大学康复作业治疗学临床教学基地标准》。所有实习基地必须满足 WFOT 认可作业治疗师带教作业治疗相关实习内容的要求。我校在筛选实习点时，即要求带教教师应具有至少 2 年工作经验，且建议每位教师不宜同时带教超过 2 名作业治疗学生，同时我校也会通过实习学生的反馈和实习点走访的形式，确保学生的学习体验，若持续两年出现实习带教效果不佳的情况，我校将减少派驻实习学生数量甚至停止继续合作。临床教学基地应保证病床数的充足，以便学生能够接触到不同背景、不同功能障碍水平和不同需求的患者，同时，我校采用轮转机制确保学生的实习经历跨越不同实践场景。此外，实习基地需根据学校相关临床教学制度进行教学及管理，并设有完善的实习监督及反馈机制。学系每年均通过不同形式的活动保持与各实习单位的联系，包括但不限于教师前往实习单位巡查学生实习状况，邀请带教教师参与学生的毕业论文指导工作，邀请实习单位的教师参与我校承办或主办的学术或教学交流活动，邀请珠三角地区的带教教师参与大三学生的理论、实验和或见习教学。



图- 6 教师带领作业治疗学生参加技能比赛和学术交流



图-9 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-7 康复医学院主教学楼鸟瞰图

同时，我们也看到了作业治疗教学面临的许多挑战。虽然，我们可以在形式上将理论和实践教师的资质进行控制，但从教学效果来看，优质作业治疗教师仍然是稀缺资源。期望未来我们可以通过内部培养和外部引进相结合的形式，逐步提升作业治疗

的理论和实践教学。

**致谢：**作业治疗专业建设离不开校内外众多专家的大力支持，特别感谢长期坚持从广州和深圳跨城到顺德参加大量教学工作的以下老师，包括：广东省工伤康复医院的黎景波老师、王杨老师、曹海燕老师、卢讯文老师、冯兰芳老师等；南方医科大学珠江医院的周晶老师、邱乾老师、李诚老师、林家成老师等；南方医科大学深圳医院的李海主任、秦萍老师、周萍老师、张莹莹博士、朱静老师、李赛老师、蔡灿鑫老师、钟琪老师等。感谢香港注册作业治疗师赵达燊老师夫妇为本文分享的校园航拍图。

## 南通大学作业治疗教育情况简介

顾琦 南通大学

南通大学（Nantong University）始建于1912年，源自近代著名实业家、教育家张謇先生创办的私立南通医学专门学校和南通纺织专门学校。2004年，原南通医学院、南通工学院、南通师范学院三校合并组建新的南通大学。南通大学医学院康复治疗学专业2003年起面向全国招生，招生规模为60人/年（2个班）。2011年开始积极探索与国际接轨，并与上海中医药大学、南京医科大学一起被中国康复医学会选为“中国作业治疗教育国际化首批试点院校”（中国康复医学会与挪威协力会合作项目），开始对标《世界作业治疗师联盟（WFOT）作业治疗师教育项目准入标准》，进行作业治疗分方向试点教育。2012.12.19-20及2013.11.19-20经过两次中国康复医学会与挪威协力会组织的国际作业治疗专家组的中期评估指导，这两次的专家指导有力地推动了作业治疗专业教学的进程。同时我校积极开展与澳、美、日、韩等国家和港台等地区的高校和作业治疗教育专业人员的学术交流、教学资源支持与共享；注重作业治疗师资队伍的建设，脱产培养了3名MOT，4人参加了WFOT中国项目师资培训；利用学校专业教师和医院专业治疗师共同参与教学的特点，探索将作业治疗专业基础教学、临床教学、实验见习的教学进程包括实验室建设一体化安排。在专业教育理念、培养方案、课程教学、教材建设、师资队伍和实验室建设等诸方面努力对标《世界作业治疗师联盟（WFOT）作业治疗师教育项目准入标准》。在具备了基本条件后，学校从2013年级开始实施作业治疗专业分方向教育，首批作业治疗方向学生于2017年毕业，截止目前我校作业治疗方向毕业生93人。

### 教育项目开展的背景

1、参与作业治疗专业教育项目的学生来自于当年参加普通高等学校招生全国统一考试并达到本一分数线学生，择优录取进入南通大学医学院康复治疗学专业本科就读。学生生源地覆盖多个省、直辖市、自治区，其中包含有12个少数民族。学校给予学生平等求学的权利，设有奖学金、助学金、助学贷款等奖助体系；对肢体有残疾、但不影响所报专业学习的考生，不因其残疾而不予录取；不歧视弱势考生，对待少数民族学生、男生和女生一视同仁，确保各类群体能平等参与教育项目。

2、南通是一座深度老龄化的城市，长寿之乡，65岁以上人口总数位列全国第三；

同时南通又是著名的纺织之乡、造船之乡和建筑之乡，损伤人群的基数较大，因此对神经系统、老年系统疾病及手外伤的作业治疗和职业康复的需求日益增长。另外随着社会工作竞争，学习生活压力加大而来的精神疾病、心理障碍等人群增加，作业治疗逐渐受到重视和推广。南通在全国率先推出长护险失能评估，民政、卫生、医保、残联等携手促进医康护养一体化建设。借助南通大学的人才和科研力量，努力打造医、教、研协同发展高地，进一步促进包括作业治疗在内的康复技术与临床技术融合发展，推进了康复医学教育事业的发展。

3、南通大学作业治疗方向教育秉承了医教一体的模式，专业师资在不断壮大。从与外院合作，逐渐发展为自主的作业治疗教学。同时从南通大学毕业的林国徽、蔡素芳、邓学等优秀学子，目前已是国内作业治疗领域专家，为母校的作业治疗教育给予了很大的帮助和支持。经过十几年量与质的积累和提升，带动了南通康复治疗的专业分工、作业治疗专业的分化和独立、作业治疗专业和学科的形成与发展，使作业治疗成为康复医疗服务体系中日益重要、日趋强大的力量。

### **教育项目的课程设置与资源配置**

1、南通大学作业治疗教育项目的人才培养方案是参照《世界作业治疗师联盟(WFOT)作业治疗师教育项目准入标准》，以获取经验和学习新的策略去发展学生的知识、技能和态度，培养具有良好的职业道德和社会责任，以及具有批判性思维、解决问题、循证实践、研究和终身学习能力的作业治疗人才。

2、作业治疗专业课程设置以“技能为本”，严格遵照人才培养方案进行设置，包括通识教育课程平台、学科基础课程平台、专业教育课程平台和综合素质培养课程平台，其中作业治疗核心课程包括《作业质量理论与技术》、《神经系统疾病作业治疗》等10门主干课程。对准入标准，自编课程大纲，并不断积累经验修改完善。

3、学校具有完善的教学质量控制体系来保障课程的有效实施，包括校内和校外的教学质量反馈，学校领导、教师、学生、管理人员和校外利益方均参与评教、评学、评管等教学质量评价活动，确保教学质量的稳步提高。

4、作业治疗专业课程专职核心课程教师6人，基础和兼职教师为18人，专职核心课程教师全部为硕士及以上，博士2人，3人为MOT，4人为WFOT个人会员，4人接受作业治疗师资教育国际化培训，且均为从业10年以上的青年教师，其中高级职称5人，中级职称1人。本项目还有外聘的作业治疗专业教授、短期教学和学术交流的作

业治疗专家等参与教学。

师资培养采取“走出去、请进来”的方式，积极引进国内外优秀的具有 WFOT 背景的老师来我校传经授教。如曾邀请美国温斯顿塞勒姆州立大学 Bethea 教授和吴锦喻教授、香港职业治疗学院黄锦文教授、香港理工大邓健聪教授和徐庆士教授、林国徽主任等多位专家来我校授课讲学。同时鼓励专职教师走出去，赴日本、澳大利亚及香港地区等地学习交流。

5、本专业以作业技能为本采用多元化的教学方法，注重知识、技巧和态度相整合，除了理论授课之外，还通过小组讨论、学习汇报、课程反思、案例导入等方式开展教学活动。对学生学习的效果评价也是采用多元化的形式，除了传统的课程结束理论考试之外，加强了阶段性测验、技术操作、临床应用能力、自主学习汇报等，充分体现作业治疗教育的职业性、社会性和实践性的特点

6、作业治疗专业的实践教育包括基础医学和专业基础的实验见习、临床医学和专业技术课程的临床见习、实践操作训练、临床技能观摩和模拟训练、毕业实习阶段的各亚专业轮转实习等多时间段、多层次、全过程的实践教育。教育项目的基础设施能基本满足教学需求，其中作业治疗实验室约 200 平方米，包含肌骨、神经、儿童、精神作业治疗区域、ADL 模拟区、职业康复、社区作业治疗等板块；临床教学基地稳定充足，均有独立的作业治疗室及相应的评估和训练工具，能全面地进行作业治疗核心专业课程实践，尽量都安排有 WFOT 背景的老师进行带教。同时学校与实习基地有良好的沟通和支持机制，通过走访、电话访谈等多种方式双向交流，保障学生实习的进度和质量。

十年来在院校领导的支持和多位作业治疗专家的指导以及全体师生的共同努力下，南通大学作业治疗教育达到了《世界作业治疗师联盟（WFOT）作业治疗师教育项目准入标准》，2023 年 6 月申请作业治疗教育项目 WFOT 认证，旨在通过认证进一步促进作业治疗教育的国际化进程和专业化的发展，提高教学水平和质量，力争打造国内一流的特色专业。

## 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，

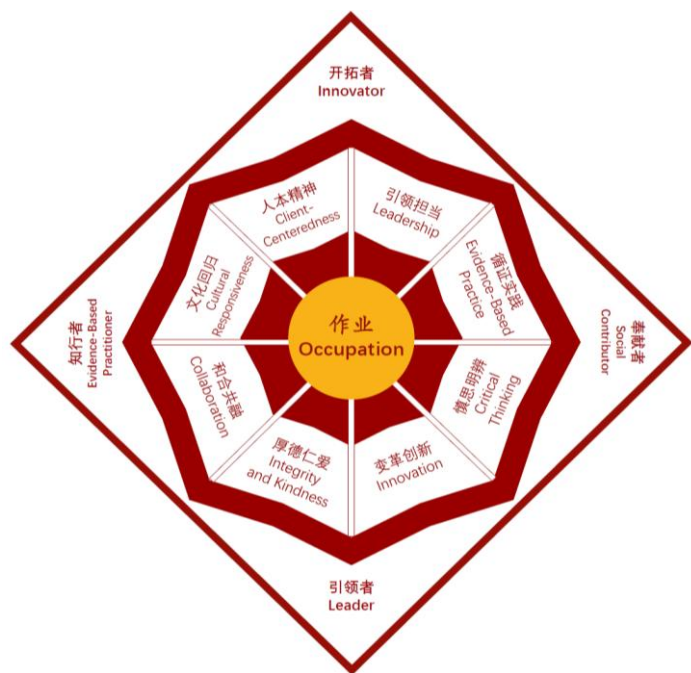


图 1 北京大学医学部作业治疗方向硕士课程模型



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 and 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。

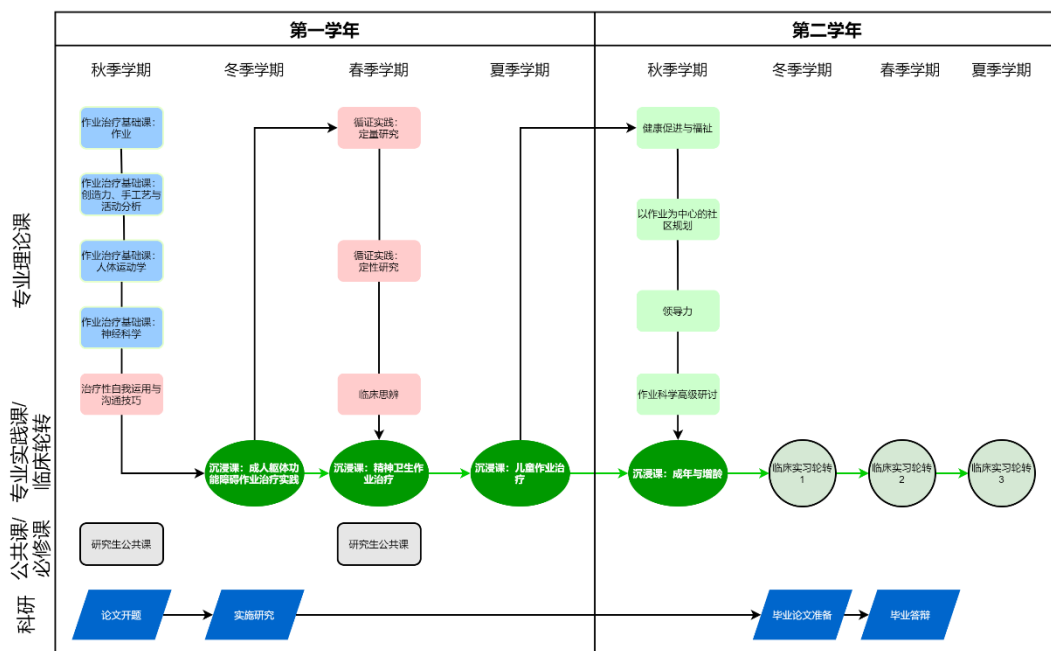


图 2 北京大学医学部作业治疗方向硕士课程设置

## 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）

# 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 (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 (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 (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 (5) 具有制订临床常见病基本作业治疗方案的能力 (6) 具有良好的医疗文书和电子文档记录和表达能力 (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 (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。

## 自助助人：通过作业活动进行心理调节

作者：高瑞琦 指导教师：段丹、崔震洋

山东第二医科大学

进入大学，学习作业治疗已经两年了。这两年，我对作业治疗的理解不断深入。还记得填报志愿时，以为隶属于康复医学的作业治疗不过是推拿按摩；入校时，一度认为“PT 治疗下肢，OT 治疗上肢”；现在，对 OT 是什么有了自己的认识和理解，会将有意义的活动贯穿于大学生活。我认为 OT 不仅帮助恢复身体健康，对恢复心理健康也十分有帮助。

大学生相当于半只脚踏入社会，对每个人来说都是一个关键时期。大学生活不像高中一样，以升学为目的。随之而来容易出现迷茫无助、无意义感和低落的情绪。我害怕如果低落的心情维持时间过长，会导致心境障碍，影响学习和生活。心境障碍是以显著且持久的心境或情感改变为主要特征的一组疾病。主要的表现为情感高涨或低落，患者常伴有相应的认知和行为改变，可有精神病性症状，如幻觉、妄想。联想到自己学习的知识——通过作业活动进行心理调节。我产生了通过制定有意义的活动，创造积极的情绪，使自己快乐的想法。

通过和心理社会障碍作业治疗的老师进行讨论，得知当下大学生有很多人，和我一样出现迷茫，低落和无意义感。老师建议可以用河川模式来分析和了解自己。河川模式是想象生活是一条河流，我们在生命的流动过程中，所遇到的动力和阻力等因素。经过分析，我发现我有很多担心都是发生在将来，比如担心毕业后是否能找到心仪的工作，或者是要考到哪里读研究生。我所处的环境是学校和家庭，都很支持我。而个人性格喜欢规划好将来的事情。综合起来，对将来的过度担忧，导致现在的生活缺乏目标感和满意感。当了解到自己后，老师提醒我，可不可以设计一些活动，并且把这些活动融入日常生活，达到调节情绪的作用。我们一起设计了一些我喜欢的、有明确目标的活动，比如摄影、看书、参加研究项目、记录每天最幸运的一件事等。这些活动不仅有明确的目的，并且挑战难度适中，挑战完成后带给自己愉悦感和满足感。而把活动融入生活，也充实了自己时间。关注负面情绪体验的时间较少，感受到快乐的时间增加。

后来，我在社交软件上发布了用作业治疗成功调整自己心情的日志，发现有一些



同学关注和默默地仿效，也做了一些有明确目的且能够给自己带来满足感的事情。当我听到从同学那里传来的好消息的时候，感到自己更开心了。作业治疗可以助人助己，帮助我们更好地调节情绪，适应大学生活。我更深刻理解了作业治疗的意义——可以帮助我们创造更加满意的生活。

我想，作为 OT 专业在读本科生，我可以跟同龄人广泛交流，去了解高校学生目前的心理普遍状态。从而建议学校或者学生团体去做一些有意义的活动，去调节心理状态，更好适应学业挑战。甚至我想到，我们可以运用所学的 OT 专业知识，针对学生的不同情况，和学校心理咨询师一起合作，探讨不同情况下作业活动所能够给与的支持。我认为信息时代的本科生能够接触到很多信息，对世界的认识丰富，有自己的创新性想法，也自信因为这些成长背景，我们可以制定更加灵活、多样、有趣味的作业活动。不仅可以帮助患者，也可以帮助自己，和想要去帮助的人。

OT 活动可以调节自己的情绪，宣传这些信息也可以帮助他人。在学以致用过程中，自己的价值感得到提升，激发了更多的学习热情。我们希望可以承担起作业治疗在中国发展的历史使命，充分发挥作业治疗的功能，改善个案身心状态，为减轻家庭及社会负担做出贡献。道阻且长，行则将至。

## 作业治疗是连接患者、家庭和社会的纽带

作者：武彩彩 指导教师：崔震洋、段丹

山东第二医科大学

作为作业治疗二年级的学生，我一直在寻找作业治疗的意义。在这个过程中，我经历了从对专业一无所知到有所了解；从只注意到作业治疗师们带领患者所进行的活动本身，到现在更加重视作业治疗活动本身的意义。在课堂上、实践里以及参加创新比赛的过程中，我对作业治疗的理解一步一步地加深。

在专业学习的过程中，我首先理解了作业治疗在书本上的意义——作业治疗是由人、环境、作业三部分组成，关注个案的生理、心理、人际交往的健康，以个案需求为导向指定治疗方案，帮助个案完成想要完成的事情。以个案需求为中心是作业治疗的精神内核，通过进行个案想要做的、需要做的、被期望做的活动，改善生理和心理的健康。我理解了作业治疗的活动是有意义的，活动能满足患者的需求，为患者找到存在感、认同感和成就感，最终提高他们的生活质量。

在专业实践过程中，我内化体验了作业治疗的意义。我记得在康复科见习过程中，遇到一位叔叔。本身他是一名医生，因为脑卒中而瘫痪，由他的母亲陪着在病床上进行康复治疗，作为母亲，奶奶希望儿子恢复，就算是将来只能够进行洗脸、刷牙等基本的自我照顾活动，这也是奶奶希望看到的结果。看到这一幕，我所学习的“需要做”、“期望做”、“想要做”的作业活动概念变得鲜活而深刻起来。我理解了对于叔叔和奶奶，恢复自理十分有意义。如果我们的治疗活动在满足患者需求前提下进行，就能给患者带来满足感、成就感，那么活动就变成了有意义的活动。我回想起上课时老师讲的例子。老师拿起一杯水，说单纯拿起一杯水这个活动意义并不多，但如果有人正好口渴，需要这杯水，那这个活动就变成了有意义的活动。对于叔叔这样因为脑卒中而影响手功能的患者，拿起一杯水可以成为其恢复部分自理能力的标志，可以带给他更多康复的信心，也减轻家人心理压力。通过实践，我以小见大地理解了作业治疗的内涵和意义。

了解到作业治疗的意义后，我思考作为本科生的我们，有很多自由时间。我觉得应通过有意义的活动，来宣传作业治疗的意义。我们可以前往社区、医院进行社会实践；和同学家人充分交流；实时获取身边功能障碍患者的现状，在老师的指导下以患

者需求为中心，设计治疗性的活动和给出建议。等将来我们进入实习，我们可以用积极批判的眼光看康复服务，在带教老师的指导下运用所学的 OT 专业知识，对服务给出修改的建议；我们还可以运用自己的年龄优势，用活跃的思维和丰富的创造力，对一些治疗活动进行改造和创新，更好地激发患者的训练兴趣以及康复积极性，从而促进作业治疗更好地效果。

从实践医院回来后，我们总结发现在功能损伤严重的脑卒中患者中，大多数有在床上进行主动训练的需要，因此我们想要去研发一款在床上进行主动训练的辅具。我们组成项目研发团队，依据可以进行床上体位转换和主动训练为需求，设计辅具。在一次一次改进的过程中，我们团队收获了一个专利、三个奖项、一项入围。在项目工作过程中我们花了大部分时间去理解患者的需求，学习如何去满足患者的需求。我觉得不仅仅是以患者为中心，帮助患者过其想要过的生活是更有意义的。同时我们努力学习和运用作业治疗的过程也是有意义的。作为作业治疗的学生，我们通过学习和实践，收获了社会责任感和职业认同感。

作业治疗就像一条纽带，连接着患者、家庭与社会。同时也是提高患者生活质量、让患者过有意义生活的桥梁。希望我们能够学好专业知识，发挥纽带的连接作用，帮助患者恢复功能和自理，回到家庭和社会，过有意义的生活。

