

运动康复专业实践课程 质量评价指标体系的构建

前言

社会大众对健康的追求越来越高,对体育与医学融合越来越看重,运动康复专业作为体医融合的践行者之一,肩负着强大的使命。本文着重分析当下运动康复专业实践课程教学存在的问题,讨论构建运动康复实践课程质量评价指标体系的必要性和基本原则,旨在助力构建出一套既懂医学又懂体育的运动康复专业实践课程质量评价指标体系。

关键词

运动康复、实践课程、质量评价

2016年10月25日中共中央、国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》(以下简称《纲要》),《纲要》描绘了“健康中国”的宏伟蓝图,把健康融入政策,大幅度提高全民健康水平,同时指出,要加强体医融合和非医疗健康干预,制定实施残疾预防和残疾人康复条例,这些都与运动康复专业的师生以及运动康复行业的从业者息息相关。目前,运动康复专业在学生的实践课程教学方面尚缺少一个较为科学而完整的评价指标体系,而实践课程的教学质量对学社的就业、从业以及职业发展又至关重要。所以,构建一套科学且完整的评价指标体系,是高等教育教学改革的重要内容,是对体医融合的深入探讨和实践,也有利于促进学生养成良好的职业意识和职业习惯,有益于学生的技能水平的提高。

1 运动康复专业实践课程教学现状及存在的主要问题

1.1 运动康复专业教学现状

2004年经教育部批准,首次在北京体育大学等高等院校开设运动康复与健康专业,医学与运动的结合为实现人类健康提供了更好的服务。目前,国内开设运动康复专业的院校主要有三大类,分别是医学院校、体育院校、师范院校,体育院校和师范院校的师资较缺乏,专业教师大多由运动医学和运动人体科学专业转来^[1],缺乏康复理论知识以及临床技能。

现有的运动康复专业顶层设计不合理^[2]。有些省份的卫生计划工作委员会限制运动康复专业的学生报考康复医学

治疗技术师。因为政策的限制,许多高校没能找到运动康复专业学生的就业方向,导致频繁变换人才培养方案,培养目标不明确,教学课程混乱,又会导致就业方向模糊^[3],从而影响到教师的教学以及学生的择业目标。

目前某些医院康复科的建设不够完善,仅仅开展了传统的康复治疗项目,比如针灸、推拿、拔罐、刮痧等。运动康复技术难以对脑卒中、脊髓损伤、脑瘫以及运动损伤疾病起到运动治疗的效果,也不能为病人制定运动处方,当前内容难以承担运动康复专业的实践课程教学任务。实践课程中不能做到以学生为中心,激发学生的能动性及创新创业精神,学校也缺少运动康复专业创新创业的引导课程^[4]。

1.2 运动康复专业学生实践课程存在的主要问题

学生的动手能力欠佳。由于受到传统教学模式的影响,很多学生还处于死记硬背理论知识的阶段,不愿意上实践课程,即使上课也不爱动手。还有一部分同学存在眼高手低的认知偏差。另有个别同学对自己的职业规划不清晰,认为当下的技能自己不需要,不去认真学习。

学校实验室条件的限制。师范类院校的重点在师范类专业,对运动康复专业的实践场所和实验器材的投入就有限,使得一部分课程和实训内容难以开展,限制了学生的专业技能练习。又因实验室的安全管理条例,不能开放更长更自由的时间给学生自由实训实践,这也在一定程度上影响了学生的专业实践技能提升。

教师教学因素。当下我国运动康复专业面临教师缺乏

以及教师实践技能欠缺的现状,有的教师在教学中遇到不清楚的问题时也只能放电教片,影响了学生的技能学习。个别教师由于学生在实训课上不认真,认为学生难管理,便索性放弃管理,这导致不认真的同学在课堂上更加肆无忌惮。教师应该与学生充分沟通,了解学生的个性特点、理论实践基础,建立良好的师生关系。此外,现有的教学模式中教师依然是课堂教学的“主人”,学生课堂上拥有的实践机会少,导致技术掌握不够熟练。

2 构建运动康复专业实践课程质量评价指标体系的必要性

2018年,教育部颁布了《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》(以下简称《质量标准》),全国各高校的运动康复专业都在根据《质量标准》修订人才培养方案。

《质量标准》中对运动康复专业学生提出的要求是“必须掌握现代康复的基本理论和方法,具备运动康复诊疗和运动防护技能,能胜任运动康复和运动防护方面的工作”。所以构建一套完整的运动康复专业实践课程质量评价指标体系就尤为重要,这既可以作为教育部门对普通高等院校教学质量和教学管理的依据,也可以作为对高等院校教学质量评价与监控的依据,还可以促进高等院校面向社会按需办学,明确以需求为导向的办学指导思想,加快教育教学改革。大学四年的时间,学生也需要对自己的学习进行阶段性测评,以此来发现自己的不足和短板,从而改进学习方法,提高学习效率;学校在考核学生的时候也尽力做到全面,不遗漏重点,充分测试学生的动手操作能力^[5]。

因此,制定出一套科学、完整且具有针对性、指导性、可操作性的实践课程质量评价指标体系,对于普通高等院校运动康复专业建设和发展是非常有必要的,也是高等教育的自我革新与完善。

3 构建实践课程质量评价指标体系的基本原则

3.1 针对性原则

针对运动康复专业既要懂康复医学知识又要懂运动人体科学的特点,分析未来岗位的知识结构和能力要求,如运动防护课程是以理论和实践教学相结合的形式,使学生熟练领会、掌握体育运动的安全意识和防护技能。这对运动康复专业的学生来说,既是机遇也是挑战,是对“体医融合”的深入践行。以需求为导向的运动康复人才实践能力的培养^[6],是对运动康复专业学生实践课程质量评价指标体系的进一步充实。

3.2 系统性原则

构建普通高等院校运动康复专业学生实践课程质量评价指标体系应符合由简入繁、由基础到高级、由理论到实践、由知识积累到深入分析、自动迁移的过程,做到循序渐进,整个实践过程形成一套完整的系统。

3.3 实用性原则

《质量标准》给予运动康复专业明确指导,运动康复专业要做到真正的“体医融合”,培养一批既能制定运动处方,有可以进行传统和现代康复治疗的人才。因此要根据社会需求和学生就业的需要,建立完善的学生实践课程质量评价指标体系,这也是对应用型大学服务社会、服务地方的深入诠释。

3.4 发展性原则

事物是不断发展的、是普遍联系的,所以运动康复专业学生实践课程质量评价指标体系不仅包括与未来岗位相适应的专业理论知识和技能水平,还包括与之相关的职业素养,人文情怀、新知识的获取能力、人际沟通能力、团队协作能力等^[7],以及自我发展及职业规划能力。

4 运动康复专业实践课程质量评价指标体系的基本内容

国家实施的康复医学治疗技术专业资格考试的主要内容包括以下四个部分(见表1),分别是基础知识、相关专业知识、专业知识以及专业实践能力四个方面。普通高校运动康复专业学生实践课程质量评价指标体系,能够充分反映以上内容。“懂医”的同时更要“懂体”,真正做到“体医融合”,全面贯彻落实《“健康中国2030”规划纲要》。

笔者认为质量评价指标可以分为两个层次:一级指标包括学生实践课程所涉及到的职业修养、基本理论、康复技能、运动技能四个方面,一级指标相对稳定;二级指标则比较灵活,要体现国家的政策、市场的需要和地方特色。平时的期末考试也可根据实际情况采用质量评价标准进行评价。同时可以采用问卷的形式向用人单位、实习机构、社会发放,对毕业生进行问卷调查。所有评价采用定量与定性评价相结合。

构建普通高校运动康复专业学生实践课程质量评价指标体系,是对运动康复专业学生实践技能的客观评价,对运动康复专业教师教学成果的检验。专业教师在教学中应该不断学习和更新教育理念和教学知识,排除困难,督促学生多实践,在实践中发现问题,解决问题,为社会输送运动康复人才。

表 1 运动康复专业学生实训课程质量评价指标体系

一级指标 (满分分值)	二级指标	分值
职业修养 (15)	人文素养	7
	爱岗敬业、勇于拼搏、不惧挫折、谦虚谨慎、勤奋踏实	
	专业素养	8
	遵守学校和医院（公司）的各项规章制度。 关心爱护病员、具有高度的责任感和同理心。 爱护学校医院公司的各种医疗器械，未经允许不随不操作。	
基本理论 (25)	康复评定	10
	①掌握运动解剖学、运动生理学、运动生物化学、运动生物力学、针灸推拿学等基础知识。 ②掌握肌力、肌张力、ROM、平衡协调能力、ADL、感觉及常用的神经反射评定理论，能准确选择评定方法。 ③熟悉心肺功能评定方法、生存质量及环境评定。能在全面采集患者资料的基础上，选择性应用评定方法，按照操作标准和程序进行评定，并能根据评定结果确定障碍所在，制定康复训练计划。	
	康复治疗	15
	①掌握运动疗法的分类、作用机制，以及各运动疗法的适应症、禁忌症。 ②熟悉理疗中的声、光、电、磁等治疗方法和原理。 ③熟悉神经发育疗法中的Bobath技术、Brunnstrom技术、Rood技术、PNF技术、运动再学习等治疗技术要点。 ④掌握基本推拿手法，了解针法灸法。 ⑤熟悉作业疗法的评定方法，基本的作业康复方法。 ⑥了解吞咽及言语障碍的分类。	
康复技能 (30)	康复评定	15
	①正确收集病史、能独立分析已有的资料，选择相应的评定方法。 ②熟悉各评定方法的操作体位、程序及环境要求。 ③掌握肌力、肌张力、ROM、感觉及神经反射检查的评定方法、操作及注意事项。 ④熟悉ADL评定、加拿大作业评估量表的要点及注意事项。 ⑤能够在老师的指导下，根据功能评定的障碍严重程度制定相应的康复方案。 ⑥熟悉针灸推拿等传统康复方案的制定。	
	康复治疗	15
	运动疗法： ①能熟练掌握关节松动术的各级手法的操作和注意事项。②熟练掌握软组织牵伸技术（手法牵拉和机械牵拉）③掌握肌力训练技术，主动、助动、渐进性抗阻运动训练。④熟悉神经生理治疗技术，包括Bobath技术、Brunnstrom技术、Rood技术、PNF、运动再学习等技术中的关键手法。 作业疗法：①能够简单设计、布置作业疗法场所、环境。②熟悉各类作业疗法用具，如：轮椅、手杖等；能够辅助患者及家属进行作业训练。 物理因子疗法：①能够使用常见电疗仪器，掌握电极放置法、波长、频率等治疗剂量的调节。②能够使用超声波治疗仪、掌握超声波声头的放置方法。③能够熟练掌握冷热疗法、如冰敷、热敷、蜡疗等④能够操作光疗仪器，了解最弱红斑量测定。能够掌握各物理因子疗法的禁忌症和适应症。 作业疗法：①能够指导患者进行日常生活，早日回归社会。②能够简单设计、布置作业疗法场所、环境。③熟悉各类作业疗法用具，能够辅助患者及其家属进行作业训练，提供简单咨询。 传统康复：①掌握常用的推拿手法，掌握拔罐、刮痧等，熟练应用于各种疾病。②熟悉常用的灸法针法。 言语与吞咽疗法：能够熟悉言语与吞咽障碍的类型。	

续表

一级指标 (满分分值)	二级指标	分值
运动技能 (30)	运动评估	15
	①掌握急慢性运动损伤的评估, 熟练运用特殊检查方法。并且能根据患者的障碍情况, 判断出损伤所处阶段及具体位置。②能根据患者的身体情况进行心肺测试、身体检查, 制定出运动处方。③熟悉FMS及筋膜体系的评估。④掌握运动能力评估方法, 能根据患者的需求制定出不同目的的运动方案。	
	运动指导	15
	①能指导患者执行运动处方, 能对运动处方进行中期诊断与修改。②能对患者进行运动健康宣教。③掌握且能对患者进行传统养生术, 如: 八段锦、五禽戏、太极拳等的指导。④掌握体能训练方法, 能对患者、运动爱好者及青少年进行体能训练。⑤掌握运动机能贴扎及运动防护贴扎。⑥熟悉FMS的操作以及筋膜治疗方法。⑦能对体育运动爱好者进行运动指导及运动训练。	

5 结语

构建运动康复专业学生实践课程质量评价指标体系, 对客观评价学生运动康复技能, 检验学生学习效果具有重要

的意义, 也可以促进运动康复教学水平的提高。未来应多维度、多层次地对学生实践课程质量评价指标体系进行研究, 构建多维度的运动康复专业实践课程质量评价指标体系。

文 / 肖海莉, 任建厂 (岭南师范学院, 广东湛江 524048)

作者简介: 肖海莉, 女, 山东烟台人, 岭南师范学院助教, 研究方向: 运动损伤的康复与治疗; 任建厂, 男, 山东潍坊人, 岭南师范学院讲师, 研究方向: 运动与健康促进。

参考文献:

[1] 王定宣, 陈巧玉, 彭博. 中国运动康复专业人才需求与培养现状调查 [J]. 成都体育学院学报, 2016, 42 (2): 103-109.

[2] 任建厂, 肖海莉, 余庆, 等. 《“健康中国 2030”规划纲要》引领下高校运动康复专业发展与思考 [J]. 青少年体育, 2020 (01): 123-124.

[3] 王海军, 陈庆合, 赵华恩. “体医融合”的运动康复专业课程设置研究 [J]. 科技资讯, 2020, 18 (17): 225-226.

[4] 葛婉如, 董静, 王明瑶. 创新创业背景下康复医学科实训教学的研究与实践 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16 (18): 127-128.

[5] 王艳, 李保龙, 赵彬. 康复治疗学专业 DPT 模式实训教学改革探索 [J]. 中国继续医学教育, 2021, 13 (16): 1-4.

[6] 刘玉倩, 余庆, 肖海莉, 等. 以需求为导向的阶梯式运动康复人才实践能力培养模式构建与应用 [J]. 河北职业教育, 2021, 5 (4): 29-32.

[7] 张绍岚. 高职康复治疗专业学生实习实训质量评价指标体系研究 [J]. 中国康复医学杂志, 2009, 24 (4): 364-366.