

以就业为导向康复治疗技术专业人才培养模式的探析

——以钟山职业技术学院为例

祝芳芳

(钟山职业技术学院, 江苏 南京 210049)

摘要: 通过对医院康复科的工作人员(康复科主任、治疗师)进行问卷调查及现场访谈,分析我院康复治疗技术专业的课程设置、教学模式等培养模式的合理程度,并对康复治疗技术专业培养模式的发展方向进行探索,为我校康复治疗技术专业人才培养方案的修订提供参考依据,也使我校康复治疗技术专业的学生更加符合用人单位的需求,使学生能更好地符合社会发展的需要,提高就业率。

关键词: 康复治疗技术; 课程设置; 培养模式

近年来,随着我国经济的迅速发展和高等教育大众化的发展,用人单位对应用型人才的需求也越来越大,卫生类专业也不另外,快速发展的康复医学是新世纪医学发展的新趋势,我校康复治疗技术专业作为一个新专业在很多方面也面临着挑战,其中不断扩展的学生数量,使得毕业生的就业形势变得越来越严峻,故本研究通过调查问卷及访谈的形式向临床调查我院康复专业培养模式可能影响学生就业的因素,并提出一些参考建议,希望能改善我院康复专业学生的就业率。

一、研究对象与研究内容

本研究是基于与我院合作的实习医院的康复科的工作人员(康复科主任、治疗师)。通过专门编制的面向临床老师的调查问卷,通过对其进行现场访谈及问卷调查,然后根据临床的实际需求情况来分析我院康复治疗技术专业的课程设置、教学模式等培养模式的合理程度,并对康复治疗技术专业培养模式的发展方向进行探索,提出一些有利的建议,为我校康复治疗技术专业人才培养方案的修订提供参考依据,也使我校康复治疗技术专业的培养模式更加符合用人单位的需求,使学生能更好地符合社会发展的需要,提高其就业率。

二、研究结果分析

(一) 问卷结果分析

根据“高职康复专业毕业生就业需求方向调研问卷”结果显示:被调查的40家单位的159人次中,60.38%是综合医院的康复工作人员,16.98%是属于康复专科医院的,其余的分别有来自康复机构、社区卫生服务中心、养老机构、月子中心的工作人员,具体见表1。

表1 单位类别

单位类别	数量	百分比
综合医院	96	60.38%
康复专科医院	27	16.98%
康复机构	5	3.14%
社区卫生服务中心	15	9.43%
养老机构	9	5.66%
月子中心	6	3.77%
康复器械产商	0	0.00%
其他	1	0.63%

在问到建议康复专业学生在校期间可以考取哪些证书时,24人建议要考取保健按摩师证,22人建议要考取健康管理师证,16人建议要考取心理咨询师证,12人建议要考取公共营养师证,6人建议要考取小儿推拿师证,3人建议要考取康复理疗师证,1人建议要考取催乳师证,1人建议要考取社会工作者证,具体见表2。

表2 在校期间建议考取证书情况

序号	证书	人数
1	保健按摩师	24
2	健康管理师	22
3	心理咨询师	16
4	公共营养师	12
5	小儿推拿师	6
6	康复理疗师	3
7	催乳师	1
8	社会工作者	1

对已接受我院康复专业实习生的实习单位问到关于对我院实习生的实习的建议时,87人强调需要加强理论知识的掌握,69人反映需要加强实践技能能力,25人提到需要加强与患者、家属以及医院带教老师的沟通能力,还有一些其他的建议,具体见表3。

表3 实习单位对我院康复专业实习生的建议

序号	建议	人数
1	加强理论知识	87
2	加强实践技能能力	69
3	加强沟通能力	25
4	加强解剖知识	2
5	加强中医理论知识	2
6	增强学生就业意识	7
7	平时加强考核	1
8	主动思考能力	1
9	加强纪律管理	1
10	加强内涵建设	1
11	吃苦能力	1

(二) 访谈结果分析

通过现场访谈,各实习医院康复科负责人针对我院2018年人才培养方案的课程设置提出了一些建议。

1. 课程安排不合适

专业基础课《人际沟通与礼仪》,建议从第一学期改为第四学期,在进入临床实习前学习,效果将更佳。并且应该由资格老的教师上,以更好地满足临床的需要。基于学生应该对所有康复治疗技术有一个系统的学习,建议将《言语治疗技术》调至第二学期,也有专家提出在康复相关治疗技术前上《临床医学概要》课程比较合理,建议将《临床医学概要》从第四学期改到第三学期。

2. 学分设置不合理

《人体运动学》包含运动学基础、生化基础、运动控制等内容,4学分的课时有点少,建议改成6学分。《药理学》《病理学与病理生理学》在本专业临床应用中涉及的少,2学分有点多,建议减少课时。临床上推拿手法实用性强,需要强化训练,建议将《中国传统康复》的课时从4学分改成6学分。因现在《言语治疗技术》在临床上应用越来越受重视,故建议增加课时,可以从2学分改成3学分。

三、影响我院康复专业学生就业的可能原因

(一) 课程设置不合理

从现场访谈中专家们对课程设置的建议来看,我院康复治疗技术专业的课程设置还存在很多的问题,并没有很好地满足社会的需求。主要包括学期安排不合适、学分设置不合理、课程名称

不规范、课程内容不科学等方面。

尤其是在课程内容和学分设置方面,直接影响了学生对专业课程内容的掌握情况。一些职称考试涉及到的科目,如《药理学》《病理学与病理生理学》《微生物与免疫》,但学生在临床上几乎用不到,对于学生就业并没有很大的帮助,而且职称考试涉及分值也很小,却增加了学生在校学习时的课业压力。

还有学期安排不合理也影响学生对知识掌握的难易程度,如对临床疾病还不够认识就进行康复相关治疗技术的学习,可能对学生来说就比较抽象空洞。人际沟通排在第一个学期上,对学生来说不能及时得到在临床上的锻炼,到最后学生对课程内容也忘得差不多了,临床上老师也反应很多学生沟通能力差,急需加强学生与患者及家属的沟通能力。

(二) 培养目标特色不鲜明

根据人才培养方案培养目标,可以看出我院培养的是以物理治疗(PT)为主,兼顾作业(OT)、言语治疗(ST)知识结构,并掌握传统康复治疗技术的一专多能的专业康复治疗人才。但作为三年的高职院校学生,在校学习时间只有两年,如何在两年时间内掌握必须,够用和实用的康复知识和技能是关键所在。如果胡子眉毛一把抓,没有充分地、实事求是地考虑不同类型、不同层次、不同兴趣学生的特点,就难以因材施教,不能调动学生自主学习的积极性,只会增加学生在校的学习负担,同时没有自己的特色和优势。

(三) 师资力量不足

康复专业作为我校的新型专业,在开办初期教师在学历结构、知识结构、能力结构、职称结构等方面存在很多的不足。我校康复专业教师基本上来自于体育院校或医学院校刚毕业的康复治疗专业的学生,资历都比较浅,缺乏一定的教学及管理班级的经验。还有就是直接从学校到学校,中间只经历了比较短暂的实习或脱离临床康复工作岗位比较久,临床康复治疗经验也不足,对于康复治疗技术专业中很多技能操作不能准确、细致地完成,对一些具体操作技巧也难以真实把握。且教师队伍专业比较单一,大部分是康复治疗专业的学生,对于基础及临床的课程缺乏一定的专业性。

四、促进学生就业的建议与对策

(一) 以社会需求为导向,完善课程设置

课程设置是人才培养方案的重要环节,学校可根据区域经济社会需求、办学特色和专业实际制订专业人才培养方案。

对于临床需求来说,他们对高职康复专业毕业生的专业技能有着全面的要求,不仅仅是最常用或应用最广泛的运动治疗技术、理疗等,随着康复在临床及社会上越来越受重视,专业发展也越来越完善,医院康复科的儿童康复、言语治疗、产后康复等科室也在不断完善中,而且考虑到现有很多“月子会所”等机构开展产后康复,为增加我校学生的专业竞争力,增加就业机会,可增设《产后康复》课程,同时增加《言语治疗技术》《儿童康复》的课时,以更好地适应临床的需求。

临床上招聘看重的是人才的多元化发展,不仅要有扎实的康复专业知识和专业技能,更要有良好的综合能力,尤其是人际沟通能力,因为在治疗的过程中,除了给予患者熟练的康复手法外,还要与患者及家属有良好的沟通。故可加强《人际沟通与礼仪》课程的课时,强调其重要性,以更好地满足临床的需要。

(二) 优化师资队伍建设

针对专业开办初期教师在学历结构、知识结构、能力结构、职称结构等方面存在的问题,学校要定期的安排教师进行师资培训,提高其教学和专业技能水平,只有教师教学能力及专业技术水平提高了,教师队伍壮大了,学生才能有机会得到更好的教育,

对未来的就业才有更多的机会。除了普通的师资培训外,医院临床实践是学校教师提升实践教学能力的一个非常好的途径,在教授学生康复知识之前自己先顶岗实践,通过实践锻炼提升专业技能,提升自身专业素养。同时可以通过招聘,引进医院富有临床经验的康复治疗师为我院的专任教师,或加强从外校、外省引进高职称的教师。

(三) 改进教学方式,建立多元化考核机制

随着社会的快速发展,我国的康复行业也在蓬勃发展,社会对于优秀的康复治疗技术人才需求量也是越来越大,因此我们要顺应时代的发展,跟上时代潮流,在教学的过程中不断创新改进教学方式,优化考核形式,注重学生理论知识的掌握和实践操作能力的提升,为社会输送更多优秀的应用型康复人才。

教学方式可以从“以教为中心”向“以学为中心”转变,通过教学内容、教学方法和手段的改革,合理的课程教学设计,引导学生自主学习。在教学方法和手段上,依据课程特点采用案例讨论式、PBL、翻转课堂、线上线下相融合、现场教学、虚拟仿真等多样化教学方法。相关课程以掌握和应用知识为导向,把理论教学与实践教学有机地结合起来,加强课程设计,综合运用多元化的教学方法,培养学生自主学习、综合素养、分析解决问题的能力,使其能更好地适应临床的需求。

考核形式可以从传统的校内考试改成临床老师考核,不仅要听取学校内部的评价,也要关注外部专家的意见,也加强平时课堂过程中的考核,加强学生平时学习的积极性,避免考前临时抱佛脚。

(四) 强化“导师制”

康复治疗技术专业属于医学技师类,该职业对技能的熟练要求非常高,按照康复治疗技术《专业人才培养方案》的要求,康复专业学生培养可以强化导师制。学院之前就提到过导师制,但还未进行实际的实施。从学生入学第一年起,就可针对培养目标及学生对儿童康复、产后康复、中医康复等不同专业方向的感兴趣情况进行导师制互选,由每2-3位教师带20位左右的学生。在学期间,导师对所带学生的学习、生活、择业等给予全面的关心与指导,帮助其较好地掌握本专业不同方向的专业知识及实践操作技能,最终能较好地完成就业。

(五) 加强学生职业生涯规划意识

根据苏州卫生职业技术学院殷曙光等人对苏州卫生职业技术学院康复治疗技术专业在校学生的问卷调查发现,大部分学生存在职业生涯规划意识淡薄、职业期待过高、就业自信心不足等问题,而学校职业生涯规划教学也存在理论教学多于实践等问题。针对这些共性问题可以从学校、教师、学生自身不同角度,提出针对性意见,使学生的职业生涯规划能力得到提高,使学校的职业生涯规划教育更加行之有效,让学生能够在校期间树立正确的就业观、择业观,从而帮助本专业学生更好就业,提高就业质量。

参考文献:

- [1] 祝芳芳.高职院校康复治疗技术专业课程设置的对比研究[J].卫生职业教育,2023,02(41):43-45.
- [2] 沈广志,才玉婷,梁启超,邹桂华,吴宜艳.以社会需求为导向的制药工程专业建设实践与探索[J].中国医学教育技术,2021,35(03):311-313+321.

作者简介:祝芳芳(1990.01.02-),女,汉族,浙江江山人,硕士研究生,讲师职称,现就职于钟山职业技术学院,从事高职院校康复治疗技术专业教学研究工作。

基金项目:江苏省高校哲学社会科学研究项目(2021SJA0811)