

# 基于岗位需求的物理治疗师情景模式教学体系建设的探究

张润洪 陈旭 何时旭 张慧

(遵义医药高等专科学校中医系康复教研室 贵州遵义 563003)

**摘要:**物理因子治疗技术是康复治疗技术专业的一门重要的核心专业课程。但传统教学模式在教学过程中,仍然存在着教学方法单一,教学时间有限,教材内容落后等问题。在实际工作中,学生对物理治疗师的岗位技能要求认识较少,临床诊断和治疗的思路较少,操作不规范。本文利用对照实验,充分说明了物理因子治疗技术课程应用情景模式教学体系改革的教学益处。为此,我们需在教学中始终坚持“理论充足,技术过硬”的教学方针,并且基于岗位需求,合理整合教学资源,根据康复治疗师的工作流程,采用情景教学模式,将理论与临床实际有机结合,改进教学体系,实现“寓教于境”的效果,使学员能够亲身体会到物理治疗师的工作流程和工作场景,并对物理治疗师的工作有感性的认识。

**关键词:**岗位需求;物理治疗师;情景模式;教学体系

## 引言:

物理因子疗法又称理疗,是利用自然或人为物理因素对人体进行调节,从而提高机体的健康程度,防止和治疗疾病,使机体功能、结构、活动和参与功能得到恢复的一门技术。这门技术是康复治疗师必须掌握的一门重要技术,也是康复治疗专业技术人员培训项目的重要内容<sup>[1]</sup>。针对目前物理因子疗法实训中的常见问题,探索和研习了模块化、结构化、项目化职业教育的相关理论知识体系,并在实践中应用了“环境模拟”教学。在工作流程的指导下,在物理因子治疗技术的实训教学中,对情景仿真教学方法进行了讨论。

## 一、情景模式教学体系运用于物理因子治疗技术教学的意义

物理因子疗法是康复治疗技术的重要内容之一,它的目标是研究人体的各种生理因子的作用机制及疗效,包括电疗法、光疗法、超声波疗法、磁疗、蜡疗、水疗、压力疗法、肌电生物反馈疗法、冲击波疗法等<sup>[2]</sup>。目前,我国的物理因子治疗实践课受多种客观因素制约,仍然基本遵循20世纪70年代的教学模式,理论授课枯燥,实训内容形式单一,多数学生只是机械地、被动地参与,很少有临床应用课程内容<sup>[3]</sup>。因此,很多专家、学者都在积极地探索和研究物理因子治疗的临床教学方法,并进行了一系列的改革。物理因子治疗技术是一种非常实用的学科,它要求学生在实践中进行必要的理论讲授,并在实训中取得良好的效果。构建情景教学模式,遵循“做中学、练中会”的原则,以病人为中心的治学理念,将以人为本的理念贯穿体现于实际行动、刻苦勤奋的学习态度和严谨求实的工作作风之中。同时,也可以对教师的执教水平进行客观评价,从而使他们能够更加努力、更加专注于工作、加强师资队伍建设和推动学科发展、让学生获取知识、拓宽视野、丰富和活跃科学思想、深化理论知识、不断完善、拓展、创新。针对物理治疗师岗位需求的特点,开展了情景模式教学体系建设,构建了“基础技能实训—职业技能培训—临床实习—科研创新”的一体化开放式人才培养模式。

## 二、物理因子治疗技术实训教学中存在的问题

### (一)理论与实训契合不完全

虽然物理因子治疗技术这门课的教学方法是理、实并重,但是在实际教学中,由于受到传统的教学方法和课时的制约,往往会造成注重理论原则而忽视实践操作的现象。传统的授课方法主要是“老师说,学生听”,这已经不能满足用人单位对物理治疗师多样化的需要<sup>[4]</sup>。由于理论课与实训课的比例不合理,理论课比例偏高,理论与实训的严重分离,导致了学生在实操训练中,理论原理部分缺失、讲与练存在脱节,影响实践教学效果。

### (二)实训教学操作不规范

实践教学的运作流程可以分为实训前、实训中、实训后。实践教学中的操作不规范主要表现在以下三个方面。实训之前:康复治疗师的形象不符合要求,这在物理治疗师的操作技能实训中尤为明显,比如头发蓬乱、指甲太长<sup>[5]</sup>;电极、衬垫的清洗和消毒不彻底;

打开电源时,如仪表示开关或剂量输出按钮不在关机或归零;去除电极时不能体现人性化,没有去关注病人的感受,如贴片部位头发比较多,则立即迅速撕开。

### (三)实训教学与临床实践不贴切

传统教学模式课程内容更新缓慢,与临床实际脱节,导致学生不能及时掌握最新的技术与方法;实训教学与临床实际脱离,临床实习对康复治疗师的工作要求和质量要求都比较高,但是实训的课程设置却相对简单;教学中过分注重教学实践操作,会导致学生忽视临床诊断和治疗思考。在物理因子治疗技术这门课程的教学评价体系中,许多高校的教学评估方法单一,注重对操作过程、技术的掌握,缺乏多层次的评估,缺乏对医患沟通交流技巧的培养。

## 三、物理因子治疗技术课程教改的实证分析

物理因子治疗技术课程教学实际操作中的操作要点很多,需要注意的问题也很多,理解、记忆和掌握相关知识是很难的。基于此,遵义医药高等专科学校将在19级康复治疗技术专业中开展物理因子治疗技术课程教学体系改革,具体实施方案如下:

### (一)教改的具体的实施方案、实施计划和进展情况

1.研究对象:2020年10月-2022年6月在校的19级康复治疗技术专业二年级学生。其中19级康复3班(69人)作为实验组,19级康复1班(65人)作为对照组,两组学生年龄和男女比例相似,授课教师相同。

### 2.具体实施方案

分组:将实验组学生分为若干个自主学习小组,每组8-10名,授课基本步骤如下:基本程序分为选择病案-自学(提出问题)-自身体验实践操作-讨论小组提问-教师总结-师生互动-考核等几个步骤。实行组长负责制,组长明确教学内容和教师的要求,告知小组成员时间安排及考评方式。对照组学生采取传统教学方法。

备课内容:实验组课前由教师选择1种疾病的物理因子治疗并提出问题,提前2-3天告知学生问题及复习相关内容,学生查阅资料并熟悉相关内容。对照组采取传统方式。

讨论:实验组先由各组学生组内讨论(运用病案、多媒体、图表等),体验实践操作并总结相应操作和理论知识内容,后每组选出1名代表发言,深化讨论内容,突出重点、难点,弄懂弄通。之后教师分析学生回答内容(采用口述结合常规多媒体课件等方式)。讨论结束后每个同学写一份相关课题报告,再交给任课教师批改。对照组采取传统方式。

效果评价:采取调查问卷与期末考试相结合的方法。

调查问卷:本次调查问卷分为三部分,学生满意度调查:课程结束时,以匿名问卷形式实施满意度调查,备选答案为满意、一般、不满意。学生自我评价:学期末时,以量表形式对学生进行自我评定,每项总分为2分,分优秀、良好、及格、不及格四级,级差为0.5分。教师评价:指导老师依据学生课前自学情况,课堂讨论与发言表现,测评、考试成绩等,给每位学生计分评价,评分标准同上。

理论考试成绩:课程结束后针对所学物理因子治疗技术内容自拟试卷,分为理论考核占总成绩 50%,平时成绩及实践操作成绩占总成绩 50%。

实施计划和进展情况:2020.7-2021.2 查阅相关教材、文献、临床资料等,编写病例,编写正确操作流程。2021.3-2021.6 组织实习同学进行实践教学,优化课程体系。2021.7-2020.8 总结教学成果和经验,材料整理,撰写论文申请结题。

预期成效:1.情景模式教学体系应用为物理因子治疗技术课堂教学带来很大的改观,既往的物理因子治疗技术课堂教学过程中,学生的课堂地位很被动,对于知识很少采取主动探索的式而获得。2.明确情景模式教学体系应用于物理因子治疗技术教学中的价值,按临床水平观察情景模式教学体系对学生成绩的影响,为临床实践及就业提供实验数据和理论依据。

(二)对照实验,实证分析

以下将利用控制变量法对中医系 19 级康复 3 班:69 人(实验组)和中医系 19 级康复 1 班 65 人(对照组)展开对照实验,探讨是否实行物理因子治疗技术课程教改的教学效果差异,教改课题试教数据统计如下:

实验组:案例:学生每次收到案例后,都会认真分析,查阅资料,团队合作完成。通过案例情景实践学习后,学生主要收获总结如下:1.学生对每一次的教学活动保持浓厚的兴趣;2.收获了很多时候一个人想不到的知识点,通过团队合作,掌握了各项物理因子治疗技术的操作技能;3.在获得新知识的同时知道怎么和病人保持良好的医患关系;4.掌握了理论知识,提高了自身综合能力,增强了自身的自信;5.学到了知识技能,同时提高了自身的言语表达能力和与人相处的沟通能力;6.提高自身的团队合作精神,在团队合作中认识了自身的不足,也学习到了其他同学的优点;7.提高了主动学习的能力,积极参加活动发挥了自己的特长;8.学习到了团结友爱,互帮互助的精神;在学习知识的同时还获得了友谊。

如表 1 所示为实验组打分结果,可以看出学生自我评价还是相对较高的,对物理因子治疗技术课程模拟教改的整体满意度较高。另外操作考试成绩集中在 80-89 分尚可,和老师评价考核相似,只是老师评价的 90-100 分较多。只有总成绩整体比重较低,集中在 70-79 分,估测可能是学生的理论和平时分拉低了成绩。另外学生满意度调查显示满意:57 人,一般:12 人,不满意:0 人,问访一般满意的原因:因为案例讨论是先让同学们利用休息时间进行查资料再进行讨论,由于该学期学习的课程较多、任务重,占用自己的休息时间,对其他科的学习时间较少。总之,通过情景模式教学,学生的政治思想、工作态度、医德医风、专业技巧、文书书写、操作能力、沟通能力、服务态度、服从管理等都得到了较好的锻炼和提高。通过实习医院的反馈,学生的理论基础扎实,技术技能过硬,与患者的沟通能力,服务能力都得到很多患者和实习带教老师的好评。

表 1 实验组打分情况

考核类型	学生自我评价分数		操作考试成绩		总考试成绩		老师评价考核登记表	
	score	%	score	%	score	%	score	%
69 分以下	0	0	0	0	15	21.74	0	0
70-79 分	5	7.25	22	31.88	35	50.72	15	21.74
80-89 分	27	39.13	34	49.28	14	20.29	34	49.28
90-100 分	38	55.07	13	18.84	5	7.25	20	28.99

对照组:中医系 19 级康复 1 班 65 人,未执行物理因子治疗技术课程模拟教改。具体打分结果如表 2,可见自我评价集中于 70-79 分(56.92%),总成绩评价也相对较低,甚至没有 90-100 分段的人群。

表 2 对照组打分情况

考核类型	学生自我评价分数	总考试成绩
69 分以下	11	16.93
70-79 分	37	56.92
80-89 分	13	20.00
90-100 分	4	6.15

	score	%	score	%
69 分以下	11	16.93	23	35.38
70-79 分	37	56.92	31	47.69
80-89 分	13	20.00	11	16.92
90-100 分	4	6.15	0	0

对比分析:如表 3,可见自我评价中,实验组集中于 90-100 分,对照组集中于 70-79 分,差异显著。实验组在接受物理因子治疗技术课程模拟教学后满意度较高,自我评价较高。总考试成绩实验组打分比重整体上移,且具有高分人群,而对照组无,可见接受物理因子治疗技术课程模拟教学的学生总考试成绩整体上移,表现更优异,教学效果得到显著提升。因此应该普及推广物理因子治疗技术课程情景模式教学体系的运用。

表 3 两组对照分析

考核类型	学生自我评价分数		总成绩	
	实验	对照	实验	对照
69 分以下	0	16.93	21.74	35.38
70-79 分	7.25	56.92	50.72	47.69
80-89 分	39.13	20.00	20.29	16.92
90-100 分	55.07	6.15	7.25	0

四、基于工作流程的情景模式教学体系特点与运用

(一)物理因子疗法的工作程序

物理因子疗法的工作流程应该按照康复治疗师的工作流程来进行,其整体的主线可以归纳为:收集资料、编制病历、评估、制定方案、执行方案、记录处理工具、评估重新规划。物理因子疗法注重综合治疗,同时兼顾药物和物理因子治疗的效果。在物理因子疗法的临床应用中,一直贯穿于整个工作流程,愈早的康复,愈有利于病人早日回归家庭及社会。

(二)情景仿真

运用超声技术进行了情景仿真教学,具体的操作步骤如下:第一,在收到教学案例及相关设备使用手册后,以 5-6 人为一组,由 3 个小组根据案例内容,结合教材、文献、网络平台等材料,将本节的重点和难点进行整理,以便于掌握。第二,根据临床资料,选择超声常规剂量疗法、超声药物渗透疗法、超声雾化吸入疗法。第三,康复小组包括康复医生、康复治疗师、病人和康复小组汇报发言人。对于肱骨内上皮炎,康复医生收集病人的主客观数据,并结合有关资料,说明选择超声治疗的原因、适应证和禁忌;康复治疗师根据病人的相关条件,编写物理因素疗法和练习动作。发言人解释了在实际操作中需要注意的问题。第四,小组内的各个小组成员在课堂上交换角色,并就现实状况提问。如物理治疗师角色扮演者以询问病人身体里有没有金属异物;在传统的超声剂量疗法中,应避免儿童骨骼的损伤。在超声雾化吸入治疗中,可以询问病人有无胸闷、咳嗽等不良反应。第五,每个康复小组选择一位发言人进行交流,并在整个工作流程的指导下,分享自己的治疗理念。第六,任课老师作总结,对每个小组的优点和不足进行点评和剖析,对其中的盲点和不懂的知识点进行了询问,并对超声治疗的重点和难点进行详细阐述。

五、结论

物理因子治疗技术是康复治疗技术专业必须掌握的一门重要技术,也是康复技术专业人才培养项目的关键技术。在掌握治疗方法、仪器设备操作技巧、指征、禁忌证、注意事项的同时,还需要培养学生的临床思维能力和创新能力,提高学生的团队合作能力,为以后进入临床实践工作打下良好的基础。本文利用对照实验,充分说明了物理因子治疗技术课程应用情景模式教学体系改革的教学益处。得出结论:在物理治疗师岗位需求的基础上,运用临床实际案例,设置理论教学和实训项目,使学生通过资料查找、角色互换、汇报总结等工作方式,实现早临床、多临床、反复临床的目的,

(下转第 324 页)

制的学生,因此在制度上,缺少对该类学生的约束和激励,促使了他们成为高校教育管理的边缘人物;延长学制学生的课程不统一,课程安排在时间和空间上都彼此分散,这就使得对延长学制学生的上课、自习等情况的监督和考勤变得极为困难。

#### (2) 年级交接欠缺

对延长学制学生一般采用归并管理的方法,即归并到下一年级教学班进行日常管理,这种做法简单易行,但却没有把握这部分学生本身固有的特点。学生延长学制到下一年级后,承担其日常管理工作的辅导员都是毕业班辅导员,如果没有交接好每一名延长学制学生的学习、生活、心理等各方面的具体情况加之新的年级辅导员本身纷繁复杂的就业工作,更难以顾及延长学制的学生。长此以往,这部分学生主动边缘化,更不能成为辅导员的思想政治教育及管理的重点。

#### (3) 建档跟踪不力

延长学制学生归并到下一个年级之后,与年级大部分学生的学习、作息时间不统一。一般来说,也很难与新班级的同学住在一起。延长学制学生无法融入新的班集体,学生干部更是无法与其很好的沟通,辅导员工作缺少有力抓手,很难完成对延长学制学生的建档跟踪和帮扶,不利于教育管理工作的开展。

#### 4.3 主动出击,跟踪帮扶

在小涛的案例中,学院积极制定个性化帮扶计划,联合班主任、任课教师、舍友、班干部、家长的力量,从身心健康引导、家庭压力缓解、课程学习辅助等方面对其进行跟踪帮扶,小涛不仅如愿获得了学位证、毕业证,精神面貌也更加阳光和自信。

同时,学院由点及面,高度重视延长学制学生的教育和管理,为每一名学生建立详细档案,制定学习周计划、谈心月计划等,常态化地做好延长学制学生的跟踪帮扶工作。

#### 4.4 总结存档,改进方法

及时总结,探索改进工作方法。对于被动延长学制的学生的教育管理,应当从两个层面展开。一个是预防层面,另一个是过程管理层面。所谓预防,就是从学生入学开始,就要建立防止学生因为学业问题而导致延长学制的机制;所谓过程管理,就是当学生被延长学制,归并到新的年级之后,通过一定的教育管理方式和方法,保证学生顺利完成学业。

#### 5. 经验与启示

小涛的案例为笔者带来诸多思考,如何减少学生被延长学制的情况发生和如何教育管理延长学制学生成为针对这部分群体工作

的重点。

#### 5.1 长效的预防机制是避免延长学制的有效措施

(1) 切实抓牢学风建设。坚持学风建设的精细化、常态化,点面结合的开展工作,能够有效的减少或者消除学业问题的学生,从而避免被动延长学制的情况发生。

(2) 深刻落实学业预警机制。以适当的方式,为即将出现或已经出现学业问题的学生敲响警钟,形成家校合力,能够有效减少学生被动延长学制情况的发生。

#### 5.2 积极的过程管理是保障延长学制学生顺利毕业的重要手段

(1) 高度重视。重点管理作为高校教育工作者,应当牢固把握育人的理念,高度重视被动延长学制学生的教育管理,切不可放任其自由发展。每周至少一次与延长学制的学生见面、谈话,了解其学习生活情况和思想动态,并对其做出相应的指导。

(2) 建档立案。为延长学制的学生建立健全档案,将其本科四年的学习、生活相关情况,做好整理归纳,一并移交给新的辅导员老师,能够帮助辅导员老师更加全面的了解被延长学制的学生,从而更有效的开展后续的教育管理工作。

(3) 保障权益。充分保障延长学制学生的各项权益,例如集体活动的参与权、学生干部的选举权和被选举权、各项事务的知情权等,让延长学制学生感受平等与关爱,这有利于与他们尽快融入新的集体,进而更好的遵从年级的教育管理工作。

(4) 心理辅导。通过适当的心理辅导,找出他们延长学制的成因,深度挖掘他们的学习、成长经历,找到突破口,能够帮助这些学生建立自信,端正其学习、生活的态度,从而确保其完成学业。

#### 参考文献:

- [1]蔡畅,霍惠芝.中外合作办学延长学制学生的心理特点探究——以江南大学北美学院为例[J].产业与科技论坛,2018,17(15):247-248.
  - [2]黎杰.关于高校延长学制学生教育管理的思考——以红河学院为例[J].智库时代,2018(25):118-119.
  - [3]李俊萍.延长学制:教务管理新课题[J].教育教学论坛,2012(29):8-9.
  - [4]赵阳,赵志明,田娜.延长学制学生突发事件引发的思考[J].才智,2012(13):274.
- 作者简介:王倩茹(1988-),女,满族,讲师,西北农林科技大学思想政治辅导员。

#### (上接第308页)

达到了以学生为主体,以教师为引导的新课程标准要求下的教学目标,强调学生自主学习,观察、思考、选择、体验,从而提升了临床实践操作能力和分析能力,加强了专业协作团队合作,培养了临床诊疗思维,增强了语言沟通和表达能力,营造了一个良好的医患环境。因此,情景模式教学体系在物理因子治疗技术课程的教学应用中很有推广价值。

#### 参考文献:

- [1]李欢,高惠霞,陈福稳.基于口腔治疗师岗位需求的口腔医学技术专业教学体系改革[J].学园,2018(9):2.
- [2]张文军."基于就业岗位需求"的专业课程体系建设的研究与应用[C]//中华女子学院本科教学工作会议.北京市教委,2012.
- [3]傅俊.基于德国情境教学理念的"电商视觉设计"双师型

工作室建设研究[J].2021.

- [4]杨睿.社区运动康复服务体系构建过程中物理治疗师职业特征研究[J].湖北体育科技,2016,35(7):4.
- [5]胡艳玲,李国利,黄春.基于基层医生岗位需求构建基础医学课课程标准体系的探索与思考[J].现代医药卫生,2015,31(4):4.

通讯作者:遵义医药高等专科学校中医系康复教研室 张润洪

作者简介:张润洪,男,土家族,贵州遵义人,现任遵义医药高等专科学校康复教研室主任,主要从事康复医学及治疗技术的教学及临床研究。

\*基金项目:遵义医药高等专科学校项目:情景模式教学体系运用于物理因子治疗技术教学的研究;

项目编号:遵医高专教改字[2020]031号;