

高职院校中医康复技术专业实训教学体系的构建研究

易兰

广州华夏职业学院, 广东 广州 510935

DOI: 10.61369/ETR.2026240016

摘 要 : 高职院校中医康复技术专业, 可为基层康复医疗机构培养技术技能型专业人才。但该专业实训教学开展得并不尽如人意, 存在一些急需解决的问题, 如体系性不足、内容和岗位不匹配等, 不利于培养学生职业能力。本研究基于当前实训教学困境, 从目标设定、内容组织、平台建设等维度进行分析, 提出将岗位能力培养和递进作为主线的实训方案, 以期为该专业实训教学提供有益参考和借鉴。

关 键 词 : 中医康复技术专业; 实训教学体系; 构建

Research on the Construction of Practical Teaching System for TCM Rehabilitation Technology Major in Vocational Colleges

Yi Lan

Guangzhou Huaxia Vocational College, Guangzhou, Guangdong 510935

Abstract : The TCM Rehabilitation Technology major in vocational colleges is designed to cultivate technical and skilled professionals for grassroots rehabilitation medical institutions. However, the practical teaching of this major is not fully satisfactory, and there are some urgent problems to be solved, such as insufficient systematicness and mismatch between teaching content and job requirements, which are not conducive to cultivating students' professional abilities. Based on the current predicament of practical teaching, this study analyzes from the dimensions of goal setting, content organization, and platform construction, and proposes a practical training plan with the cultivation and progression of job competencies as the main line, aiming to provide useful references for the practical teaching of this major.

Keywords : TCM rehabilitation technology major; practical teaching system; construction

中医康复技术专业实操特征鲜明, 而学生职业能力的培养离不开实训教学, 该专业教学是否系统规范直接关系到学生职业能力的高低^[1]。目前, 许多高职院校实训教学运行依附理论课程, 在建设规划、系统设计方面系统性不足, 独立性较差。实训项目未建立清晰的逻辑关系, 不同年级实训难度缺乏明显差异, 导致学生无法形成渐进式提升路径, 即不能从单项技能逐步过渡到综合应用。除此之外, 高职院校提供的实训设施和基层医疗机构实际使用设备二者之间存在代差, 导致学生无法操作企业器材, 适应岗位要求。这些问题反映出一个核心命题, 即高职院校中医康复技术专业应构建一个新的实训教学体系, 该体系在追求独立和系统的同时, 还应对接岗位需求^[2]。

一、高职院校中医康复技术专业实训教学体系构建的现实需求

目前, 中医康复技术专业实训教学开展面临多重困境, 应尽快进行体系化建设。以人才培养为视角对该专业毕业生进行分析后发现, 其面向的工作单位主要包含基层康复医疗机构、养老服务机构、社区健康中心, 未来将从事中医传统康复治疗、现代康复治疗技术工作。这些岗位对学生提出了较高的要求, 即在掌握中医适宜技术, 如推拿、拔罐等的同时, 还应具备运动疗法、作业疗法等现代康复技能^[3]。目前, 实训教学对于这两类技能的处理方式为设立在不同课程, 让学生进行独立训练, 加上缺乏整合环节, 导致学生无法在真实的病例情景中对上述技能进行综合运用。从行业发展角度进行分析, 中医康复服务正在经历转型, 即

从以往的手工操作向新的方向发展, 部分医疗机构已经开始使用新的器材, 如康复评估系统、电子理疗设备等, 但学校的实训室并未同步更新, 仍然使用的是旧器材和器具。从生源特点视角进行分析, 相较于理论学习, 高职学生更愿意动手操作, 且动手能力较强。实训教学在学生的学习体验中占据重要位置, 其体系质量如何直接关系到学生对专业的看法以及自身的就业竞争力。这些需求为实训教学体系构建奠定了现实基础^[4]。

二、高职院校中医康复技术专业实训教学体系的构成要素

(一) 分层递进的实训教学目标体系

高职院校中医康复技术专业实训教学体系离不开教学目标,

为此,应结合职业能力开展分层设计。其中第一层为单项技能掌握目标,主要针对的是大学一年级,对学生的要求为能够规范完成中医康复技术基本动作,如推拿手法、拔罐流程等,动作标准参照国家职业资格鉴定中的技能操作规范。第二层为综合应用能力目标,对应的学习任务为大学二年级,要求学生在给定的病例情景中独立完成完整流程,如从康复评估开始,经历技术选择和操作实施,最后为效果评价,并能结合患者反馈对操作力度与手法进行调整。第三层为岗位适应能力目标,对应大学三年级,在顶岗实习前组织学生进行强化训练,要求他们进行角色扮演,即模拟康复治疗师工作状态,安排患者接诊、治疗任务,并规定了完成时间,与此同时,培养学生的医患沟通和治疗记录书写等职业素养^[9]。

（二）模块化组织的实训教学内容

实训教学体系构成要素还包含实训教学内容,可基于技术类型、工作场景对该内容进行模块化重组。其中第一个模块为基础技能训练模块,包含经络腧穴定位、推拿基本手法等核心内容,针对每项内容都应设置训练单元以及考核标准,学生想要进入下一模块的条件为逐项通过前面所有关卡^[9]。第二模块为临床综合技能模块,高职院校在设计实训项目时,主要围绕典型病种,如颈肩腰腿痛、中风后遗症等,在此基础上,设计实训项目环节,如接诊评估、方案制定、技术实施、疗效评价、健康宣教,安排学生分组进行角色扮演,扮演场所为模拟诊室,角色为治疗师、患者,并组织他们进行轮换,直至完成全部环节实操训练。第三个模块为岗位拓展技能模块,在设置选修实训项目的时候,可围绕社区康复、运动康复等就业方向,让学生基于就业意向选择深化训练的方向^[7]。

（三）岗位对接的实训教学平台

实训教学平台也是高职院校中医康复技术专业实训教学体系的一大构建要素,在建设该平台时,应将基层康复机构真实工作场景作为参照。在实际工作中,可从建设校内实训和校外实训基地入手,如针对校内实训,应配备相应的功能区域,如中医康复实训室、康复评估实训室等,各个区域在进行设备配置时,应优先选用基层医疗机构使用的主流型号。如中医康复实训室配置的设备应突出中医特色,如推拿治疗床、艾灸排烟系统等;康复评估实训室则重点配置评估工具,如关节角度尺、肌力测试仪。校外实训基地建设应加强与中医院合作,合作对象为区域内二级以上中医院康复科,在此基础上,做好实习生接收和带教工作,即医院所接收的实习人数应匹配康复科带教能力,每名带教老师可能同时指导多名实习生,原则上来说不能超过3人^[9]。

三、高职院校中医康复技术专业实训教学体系的实施路径

（一）推行全流程、标准化的实训教学规范

实训教学质量控制应注重操作规范,并覆盖其全部流程。所有的实训项目都需要明确标准流程,编制相应的操作卡,并将操作准备、步骤分解、注意事项等内容放进卡片中。教师在安排学

生进行实操之前,应先通过标准操作流程卡进行预习测试,即围绕项目操作要点、禁忌证判断进行测试,如果测试不合格,不能进入实操环节。高职院校可将标准操作流程卡张贴在实训工位的正前方,让学生操作时能够随时进行对照查看,此外,指导教师也能将此卡作为依据开展逐项评分^[9]。

此外,还应加强实训过程的现场管理,采用标准化制度进行约束。学生在实训工位操作之前,需要做好预备工作,工作内容为检查设备、准备耗材、整理环境,这些工作应以流程卡为标准,并由组长签字之后才能进行训练^[10]。指导教师在进行教学巡视的时候,应将重点放在对学生的观察方面,如对照流程卡观察学生操作流程,如果学生出现了一些共性错误,且频次较高,指导教师要做的是暂停训练,并通过集中讲解进行纠正,从而避免相同错误反复出现。在实训结束之后,教师可引导学生填写操作自评表,并进行签字确认,最后将自评表和指导教师评价记录一同归入个人实训档案。

（二）建立虚实结合的实训教学资源库

高职院校想要提升实训教学成效,应重视数字化资源建设,并将此作为重要的辅助手段。具体来说,教学团队可开发中医康复技术虚拟仿真训练系统,通过三维动画、交互操作形式呈现手法力学参数、腧穴定位解剖结构等内容。此外,还要在系统中设置手法压力曲线实时显示功能,当学生在练习一些常用手法时,如推法、揉法等,屏幕会进行同步显示,显示内容包括施力大小、持续时间等曲线,并通过绿色区域进行标注,以帮助学生明确标准范围,让他们对自己的操作进行判断。此外,还可在系统中设置错误动作案例库,将历届学生实训典型错误、纠正方法收录其中。

为了更好地利用虚实结合资源,高职院校应建立一套明确的管理制度。在实际工作中,教学团队应建立虚实训练配比规则,即学生不能直接进入实操,而是要先完成至少两次虚拟训练,且系统给出的分数达到合格线才可进入。尽管虚拟训练成绩不计入最终的实训成绩,但它的完成程度能够为过程性评价提供参考依据。此外,应科学把握实操练习时长,应大于等于虚拟训练时长的两倍为宜,实验室管理人员可借助系统记录学生的真实训练时长。

（三）构建多元协同的实训教学评价机制

高职院校中医康复技术专业实训教学体系的构建应改变传统的评价机制,不能仅由指导教师进行单一评价,而是丰富评价主体,除指导教师外,还可加入学生自评和小组互评,在此基础上,设置科学的评分权重。如指导教师占比50%,主要围绕操作是否规范、流程是否完整等维度,在每个维度还要设置相应的扣分值,扣分项目和原因应当场告知;学生自评占比25%,以主观反思内容为主,如学生的操作感受、改进方向等;小组互评占比25%,一般放在每个小组训练结束之后,让学生就成员协作、指导态度等方面进行书面反馈。

针对终结性评价这一环节,高职院校应当采用更真实、丰富的考核方式对学生的综合能力进行检验。如在每个实训项目完成之后,统一组织标准化病人考核。此次考核患者一般是由教师或

者是经过培训的高年级学生模拟，接受考试的学生应在规定时间内完成四项任务，分别为：接诊沟通、康复评估、治疗操作、健康宣教，考官以患者视角对学生的软件能力如沟通的态度、操作解释等进行评价。这类考核设置了一票否决条款，当学生出现操作错误，尤其是可能对患者造成严重伤害的情况，不管其在其他环节表现得多么优秀，可将该实训项目判定为不合格。不合格人员应在一周内进行补考、补训，仍不合格，不能学习后续模块。

四、结语

总之，高职院校中医康复技术专业实训教学体系的构建应系

统回应现实条件。本文提出的分层教学目标、模块化内容组织、岗位对接平台，以及标准化规范、数字化资源、多元协同评价等实施路径，共同构成了一个整体方案。该体系核心逻辑为从以往的碎片化技能训练过渡为系统化能力培养，补充训练链条，提高学生在校期间的学习成效。高职院校在实际建设中，除要基于本地区康复人才需求特征外，还要结合自身的师资设备条件，通过对框架的积极调整，保障实训教学体系，使其更好地服务于学生的职业能力和全面发展。

参考文献

[1] 陈明轩, 杨秀红, 郝朝娜, 等. 新时代新医科背景下医学生核心职业素养指标体系构建研究 [J]. 中国卫生事业管理, 2023, 40(5):370-375.

[2] 桑雷, 马蕾. 企业需求视角下高职学生职业核心素养: 模型构建与要素分析 [J]. 中国职业技术教育, 2021, 24:26-31

[3] 王烨, 何锡珍, 刘晴晴, 等. 高职中医康复守正创新技术型人才培养思考: 以重庆护理职业学院为例 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2024(10): 185-188.

[4] 叶华, 高叶". 双高 " 背景下 " 三师三能型 " 教师教学创新团队建设实践探究: 以西安医学高等专科学校临床医学专业群为例 [J]. 科技风, 2025(14): 163-165.

[5] 张林落, 陈世龙, 周静, 等. 中医康复技术专业特色人才培养举措的探索与实践 [J]. 中医教育, 2024(3):145-148.

[6] 苗玉琪. 产教融合式专业实训基地建设目标、策略与成效 [J]. 现代职业教育, 2023(25): 113 - 116.

[7] 邓祥敏. 现代学徒制在中医康复技术专业人才培养中的实践与探索 [J]. 科技视界, 2017(25): 114 - 115.

[8] 陈世龙, 邓祥敏, 徐勤磊, 等 " 双导师型 " 现代学徒制人才培养模式在中医康复技术专业教学中的实践 [J]. 职业教育, 2018(5): 46-48.

[9] 桑雷, 马蕾. 高职学生职业核心素养培养体系优化的四维路径 [J]. 黑龙江高教研究, 2020, 38(11):108-112.

[10] 姚钢, 谭赞武, 许孔联, 等. 高职院校智能制造实训基地建设探究 [J]. 湖南广播电视大学学报, 2022, 92(4):33-39.