

康复技能大赛导向下的《康复评定技术》课程 实践教学改革与研究

任秀琼 吴蕊池 胡佳燕

巴中职业技术学院 四川 巴中 636000

【摘要】：康复技能大赛作为行业人才能力的重要检验平台，对《康复评定技术》课程实践教学提出了新的要求。本研究聚焦大赛能力导向，系统分析课程教学现状与赛事要求间的差距，提出教学内容模块化重构、教学方法创新及资源保障机制建设的改革路径。教学内容重组为聚焦大赛核心技能、强化综合应用及引入前沿技术的三大模块；教学方法融合情境模拟、混合式训练及多元评价体系；资源建设强调师资能力提升、实训环境优化及校企协同育人。改革实践表明，大赛导向能有效提升学生的临床评估能力、规范操作水平及解决复杂问题的综合素养，为康复治疗人才培养提供可借鉴模式。

【关键词】：康复技能大赛；康复评定技术；实践教学改革；能力导向；赛教融合

DOI:10.12417/2705-1358.25.16.046

引言

近些年，人们越来越关注、重视身体健康，一定程度上助推了医疗事业的向前发展，此外，与医疗相关的专业也逐渐成为热门专业，并迎来了更多的报考学生，其中就包括康复治疗技术专业。尽管如此，学生专业水平与医疗行业人才标准依旧有较大距离，这与当前康复治疗技术课程对学生实践能力的培养不足有关系，而技能大赛无疑成为弥补这一教学漏洞与不足的关键^[1]。当前《康复评定技术》课程实践环节普遍存在与临床前沿脱节、情境化训练不足、评价方式单一等问题，难以满足大赛对学生综合能力的要求。探索以大赛能力指标为导向的课程实践教学改革路径，对提升人才培养质量、实现教学与行业需求紧密对接具有迫切现实意义。

1 康复技能大赛对《康复评定技术》课程实践教学的要求分析

1.1 康复技能大赛的核心能力指标解读

康复技能大赛的评分体系清晰指向一系列核心职业能力。评定技术的准确性与规范性构成评分的基础维度，要求选手严格按照标准流程执行关节活动度测量、肌力评估等操作，任何步骤的偏差都将导致扣分^[2]。评估数据的临床解读与分析能力占据重要分值，评委关注选手能否从收集的体征数据中识别关键问题，并推导出合理的功能障碍诊断。复杂情境下的临床决策能力是区分选手水平的关键指标，选手需要面对模拟患者的不典型表现或突发状况，即时调整评估策略并做出正确判断。沟通协作能力贯穿评估全程，选手需展现与标准化病人或团队

成员清晰、有效的互动。操作过程的时间管理能力也属于考核范围，选手必须在规定时间内高效完成完整的评定流程。这些能力指标共同描绘了行业对高水平康复评定人才的能力画像。

1.2 大赛导向下的课程教学目标重构

大赛能力要求促使《康复评定技术》课程教学目标进行深度重构。知识目标需超越单一技术点的记忆，强调各种评定技术原理的深刻理解及其适应症、禁忌症的系统掌握。技能目标应突出操作流程的高度标准化，确保学生能独立、精准地完成常用评定项目，并具备根据初步结果灵活调整后续评估方案的能力。能力目标需着重培养学生对复杂病例的评估思路构建能力、评估数据的整合分析能力以及初步康复问题诊断能力。素养目标应融入严谨求实的职业态度、以患者为中心的服务意识、有效的团队沟通能力及应对压力的心理素质。重构后的教学目标紧密围绕大赛核心能力指标，旨在培养具备扎实基本功、敏捷临床思维和良好职业素养的康复评定人才。

1.3 现有实践教学与大赛要求的差距

当前《康复评定技术》实践教学环节与大赛要求之间存在显著差距。传统实训内容多以孤立、单项技能训练为主，缺乏对完整病例进行多维度、连续性评估的综合训练任务，导致学生难以应对大赛中复杂的评估情境^[3]。教学方法偏重教师演示与学生模仿，模拟临床真实压力环境和突发状况的情境化训练严重不足，学生临场应变能力得不到有效锻炼。评价方式集中于终结性的操作考核，评价标准往往侧重步骤完整性而忽略临床决策逻辑、沟通技巧及效率等大赛重点考察维度。实训设备

更新滞后,难以支持如表面肌电分析、平衡功能定量测评等大赛中逐渐增多的前沿技术实践。师资队伍的临床实践经验与大赛评判要求有时存在脱节,影响教学的前沿性与针对性。

2 基于大赛导向的实践教学体系优化策略

2.1 教学内容模块化重构

(1) 核心技能模块:聚焦大赛高频考点

该模块紧密围绕大赛评分细则中的基础操作高频考点进行深度强化。关节活动度测量训练强调标准体位摆放、量角器精确放置及终末感判断等易扣分环节的反复打磨,直至形成肌肉记忆。徒手肌力评定训练聚焦不同肌群的标准测试体位、施加阻力的方向与强度控制以及细微肌力变化的精确分级判断。关键感觉功能评估如本体感觉、实体觉的检查方法被纳入规范训练流程。步态分析基础训练要求学生掌握观察要点与常见异常模式的识别要点。神经反射检查如深肌腱反射、病理反射的操作规范及结果解读也是训练重点。该模块采用分解练习与完整流程演练相结合的方式,利用高清操作视频、标准化病人反馈及即时评价工具,确保每一项核心技能达到大赛要求的精准与规范水平。

(2) 综合应用模块:设计跨场景评估任务

此模块旨在模拟大赛复杂病例评估环节,设计真实临床情境下的综合性任务。模块核心是开发一系列基于典型临床病例的评估项目包^[4]。任务要求学生面对模拟特定功能障碍的患者,完成从接诊沟通、病史采集、到选择并执行一系列相关评定技术、再到整合分析所有数据形成初步评估报告的完整流程。案例设计覆盖大赛常见病种如脑卒中、脊髓损伤、骨关节术后等,并融入多种复杂因素如患者疼痛耐受度低、沟通存在障碍或评估中出现意外体征。任务强调评估方案设计的逻辑性、技术选择的合理性与优先级判断、数据间的关联分析能力以及向患者或团队清晰汇报评估结果的能力。通过高仿真情境下的反复演练,学生综合运用知识、应对复杂问题的能力得到系统提升。

(3) 创新拓展模块:引入前沿评估技术

为对接大赛对技术前沿性的考察趋势,本模块引入康复评定领域的新技术与新方法。运动捕捉技术在步态与运动分析中的应用被纳入实践环节,学生需学习设备操作基础、数据采集流程及关键运动学参数的解读意义。表面肌电技术在肌肉功能评估中的作用成为体验内容,学生接触设备设置、信号采集及基础分析,理解其在肌肉激活时序、疲劳度评估中的价值。压力分布测量系统在足底压力分析、坐姿平衡评估中的应用被引入课堂。虚拟现实技术在模拟特定环境下的平衡与功能评估也成为拓展内容。模块教学强调理解技术原理、明确适用范围、掌握基础操作流程及解读核心数据,培养学生对新技术的敏感

度和基础应用能力,拓宽评估视野。

2.2 教学方法与手段创新

(1) 赛教融合的情境教学法

情境教学法深度模拟大赛环境与临床真实场景以提升学生实战能力。高度仿真的校内模拟诊室成为主要教学场所,配备标准化病人和大赛同款设备器材^[5]。教学项目直接采用往届大赛真题或按赛题标准设计的评估案例,任务要求、时间限制、评分细则均与大赛接轨。训练中设置常见干扰因素如“患者”突发疼痛、家属询问或设备临时故障,要求学生即时处理并继续评估。引入大赛评委或资深临床治疗师参与课堂,进行过程性观察、提问和针对性点评。课后提供训练过程录像供学生回看复盘,结合评分表进行自我剖析与小组互评。这种高强度、高仿真、即时反馈的情境训练显著提升学生的临场表现力、应变力及抗压能力。

(2) 线上线下混合式训练模式

混合式模式整合线上资源与线下实训优势以延伸学习链条提升效率。在线平台提供核心评定技术的标准操作示范视频库、3D解剖互动模型、典型异常体征影像资料及自测题库,供学生课前预习与课后巩固。虚拟仿真实验项目允许学生在线上反复练习高风险或高成本操作。线下课堂时间聚焦难点解析、高阶技能训练、情境模拟演练及教师深度指导。移动端应用支持学生上传操作视频片段进行同伴互评或教师异步点评。平台学习行为数据与自测成绩帮助教师精准定位班级共性与个体弱点,优化线下教学安排。混合模式实现了个性化学习、技能反复观摩与高频次练习,最大化利用教学时空资源。

(3) 多元化评价体系构建

构建与大赛评价理念一致的多维过程性评价体系。评价内容涵盖知识掌握度、技能操作规范性、临床决策逻辑性、沟通有效性、团队协作力、时间管理效率及职业素养表现。评价主体包括授课教师、标准化病人、临床导师、学生自评与小组互评。评价方式融合传统操作考核、情境案例实战评估、随堂技能抽查、线上理论测试、过程录像分析报告及学习档案袋。评价工具采用细化量规,如操作技能检核表明确列出各步骤要点与扣分项,情境评估量规涵盖信息收集、技术选择、分析判断、沟通汇报等多维度表现。评价结果及时反馈并用于调整教学重点与个人学习计划,形成“评价-反馈-改进”闭环。

3 实践教学资源保障机制建设

3.1 师资队伍能力提升路径

院校必须重视教师能力的持续提高,因为这是保证教学改革成功的关键环节。院校应制定明确要求,规定教师每个学期

都必须抽出固定时间,亲自到真实的医院康复科室去工作一段时间,接触最新的病人和评定方法,以此保证教师的临床经验不会过时。同时,院校需要组织教师认真学习康复技能大赛的详细规则和评分标准,并让教师担任学校内部选拔比赛的评委工作,这样教师才能深刻理解大赛对学生的能力要求具体是什么。院校还应主动邀请那些多次担任过国家级大赛评委或带出过冠军选手的专家来学校,给教师们进行专门培训,培训内容包括分析大赛题目、指导学生训练的方法以及当前最新的康复评定技术。此外,院校要支持并资助教师参加国内或国际上重要的康复评定技术会议和短期培训班。在学校内部,应定期举办教师交流活动,让大家分享在比赛要求指导下设计出的教学案例、课堂情境以及如何评价学生的经验。院校还应鼓励教师积极参与康复技能大赛的题目设计和标准制定工作。为加强教师与临床的联系,院校可以建立一种机制,让学校的教师和医院的资深治疗师结成对子,互相交流学习。

3.2 实训条件与资源优化

实训环境需对标大赛标准与临床真实场景进行升级。首要任务是建设或改造高仿真模拟康复评定实训室,空间布局、设备配置、环境氛围应尽可能接近真实治疗环境或大赛赛场,配备足够数量的标准化评定床、分区明确的训练区域及音视频记录系统。核心设备如关节角度尺、肌力测试工具包、感觉评估套件、基础步态分析设备(如步态毯)需按大赛要求统一配置充足数量。逐步引入前沿设备如简易运动捕捉传感器、表面肌电仪教学版、足底压力分布测量板、平衡功能评估系统及虚拟现实评估模块用于教学拓展。建立完善的仪器设备使用、维护与更新制度。开发与课程模块配套的高质量教学资源库,包括

标准化病人脚本库、典型病例评估项目库、规范操作视频库、常见错误案例库及在线虚拟仿真实验项目。确保资源持续更新并便捷共享。

3.3 校企合作深度融合机制

深化与高水平医疗机构及康复企业的战略合作是资源持续优化的保障。院校应与多家大赛合作医院或知名康复中心共建临床教学基地,明确基地承担学生见习、实习及教师临床实践的具体职责,并共同开发基于真实病例的教学案例库。聘请资深临床治疗师、大赛评委担任稳定的兼职教师或导师,深度参与课程设计、情境教学实施及学生评价。与企业合作建立设备技术展示与培训中心,确保院校能及时接触并试用前沿评定设备,企业工程师可提供技术支持与培训。合作开发贴近临床实际和大赛需求的校本实训教材或补充资料。探索共建区域性康复技能训练与竞赛平台,共享场地、设备、病例与专家资源。建立校企定期沟通协调机制,及时反馈行业技术动态与人才能力新需求,动态调整教学内容和资源建设方向。

4 总结

康复技能大赛为《康复评定技术》课程实践教学改革提供了清晰的能力导向与驱动力。通过深入解读大赛核心能力指标,重构教学目标,并系统优化教学内容模块、创新教学方法手段、强化资源保障机制,课程能有效弥补传统教学与行业实战需求的差距。以赛促教、以赛促学的融合模式,显著提升了学生的规范操作能力、复杂情境评估能力及职业综合素养,为培养符合行业高质量发展需求的康复评定技术人才奠定了坚实基础。

参考文献:

- [1] 孙娅玲,魏玉婷,严兴科.康复技能大赛促进康复治疗学专业教学改革思考与探讨[J].甘肃中医药大学学报,2024,41(04):97-100.
- [2] 张铭.岗课赛证融通下康复治疗技术专业育人模式探索[J].卫生职业教育,2024,42(11):12-14.
- [3] 李旋.基于技能大赛的康复治疗技术专业课程改革研究[J].创新创业理论与实践,2021,4(17):20-22.
- [4] 张华丽.校院合作背景下技能大赛促进康复治疗技术专业建设与改革的探索[J].现代职业教育,2021,(07):92-93.
- [5] 廖长艳.以技能竞赛为抓手,探索康复专业教学改革[J].科学大众(科学教育),2018,(10):129.