

对外交流,是高校培养创新型人才的有效途径*

李晓捷¹ 张 伟¹ 姜志梅¹

康复医学是一门崭新的医学学科,发达国家已有百余年历史,我国尚不足30年,近些年呈现快速发展趋势。康复治疗学高等(学历)教育已在全国各地不同程度地开展,但仍属起步阶段,缺少经验。因此,探索适应我国康复医学发展需求的康复治疗人才培养方法和模式,已经成为当前迫切需要解决的问题。

佳木斯大学康复医学院自20世纪80年代初期率先开展了小儿脑瘫康复的理论研究和医疗实践,自20世纪90年代初开始,成为卫生部康复医学人才培养基地。每年举办全国小儿脑瘫康复技术培训班,邀请国外专家学者参与教学和指导,为全国培养了数百名小儿脑瘫康复治疗专业技术人才,为我国儿童康复医学事业做出积极贡献。20余年来积极引进国外智力,先后与日本、香港、英国、荷兰、俄罗斯、美国等国家和地区广泛开展国际交流与合作,取得了学术、技术、师资培养、教学等多方面的收获和进步。20世纪90年代末,为适应我国康复医学人才培养应以专业教育及学历教育为主线,多种培养方式并存的需求,成立了康复医学院。其基础和依托单位是佳木斯大学附属三院暨黑龙江省小儿脑性瘫痪防治研究中心。作为教学医院,经过20余年的发展历程及国际的广泛交流与合作,依据我国国情,借鉴国外经验,为探索我国康复治疗学专业建设和人才培养模式,顺利开展康复治疗学教学,积淀了较为丰厚的底蕴,形成了较为鲜明的特色,创造了难得的契机^①。

佳木斯大学康复医学院于2001年开始与日本札幌医科大学联合办学,招收康复治疗学专科学生,经过3年的教学实践和经验积累,于2004年开始招收康复治疗学本科学生,进一步明确了培养目标、培养要求、培养方式、专业特色等。进一步强化了培养具有创新能力和较强实践技能人才的构想,在师资培养、课程与教材建设、教学基地和实验室建设、提高教学质量、深化教学改革等方面做出更多努力和尝试。在缺少教材,缺少经验和师资较为匮乏的情况下,得到札幌医科大学的大力支持和帮助。与札幌医科大学的联合办学,成为弥补不足,保证教学质量,实现培养目标,顺利开展教学的有力保障,为培养我国康复治疗专业人才探索新路。

1 交流与合作的目标

提高佳木斯大学康复治疗学专业教学质量,探索和建立适应中国康复治疗学专业教学的先进模式。

培养适应中国康复医学发展需求、与国际接轨的创新型康复治疗专业技术人才。

2 交流与合作的内容

2.1 康复治疗学专业教学

根据我院实际需要,由中日双方教师进行授课。对于我

院较为薄弱或经验不足的授课内容,经中日双方协商确定后,邀请札幌医科大学保健医学部教师为佳木斯大学康复治疗学专业学生进行理论授课与实践指导。日方定期派物理治疗学、作业治疗学教师按计划来院授课。日方授课时间以寒暑假为主,2次/年,2—4人/次。日方授课教师为教授、副教授。截止到2007年暑期,日方共选派教授、副教授等骨干教师17名来院授课586余学时,其中理论课256学时,实践课330学时。为适应日方授课需求,我们适当调整了学生的寒、暑假时间,保证每个学生能够得到日本教师的讲授和指导。

2.2 师资培养

师资培养和队伍建设,是最终解决教师素质,保障教学的关键。合作办学期间,札幌医科大学接收我院青年骨干教师2名,在日本跟班学习,以及一对一的接受指导和培训,为我院培养物理治疗学和作业治疗学骨干教师各1名。日方来院教学期间,我院按照师资培养方案及教学计划,青年教师在配合教学过程中,采取全程听课、接受一对一的个别辅导、观摩教学及日本教师示范教学、研讨会等方式进行培养。我院教师既做翻译、提高了外语水平,同时又接受了实地培训,学习讲授理论课和实践课的内容与教学方法,不断加深领会授课内容,学习授课方法,为不断提高我院青年教师教学质量提供了极其宝贵的机会和条件。对日本教师敬业精神和灵活多样的课堂教学方法,教师们耳濡目染,深受教育和启发。几年来,以这种方式为我院培养了一批教学骨干,为顺利开展教学工作打下了坚实的基础。

2.3 合作开展教学研究和改革

2.3.1 改进教学方法,丰富自我。日本教师将他们教学方法的改革引入我院的教学之中,成为我院康复治疗学教学的重要环节。^①确立学生为主体,教师为主导的教育方法。在教育活动中,发挥教师的导向功能,变单向灌输为双向互动,调动学生的内在积极性。^②以启发式互动的教学法为主,改变学生读死书的状况,培养学生发散和归纳思维能力、自学能力和实践能力。^③理论授课与课堂示教紧密结合,很多操作性强的内容都在实验室进行,一边理论授课,一边演示和练习,使学生在有限的时间内能够较好理解所学内容^④。^④理论授课与临床实践紧密结合,选择与教学内容吻合的病例,由教师进行康复治疗或其他操作,学生全程观摩,收到事半功倍的效果。^⑤合理利用现代化教学手段,启发学生的创新思维和意识,开阔学生的思路,促进学生思维的发展和能力的提高。在教学实践中,除进行上述改革外,还开展以问题为

* 基金项目:黑龙江省新世纪高等教育教学改革工程项目;基金由黑龙江省教育厅资助

1 佳木斯大学康复医学院,黑龙江省佳木斯市德祥街419号,154002

作者简介:李晓捷,女,教授,主任医师

收稿日期:2008-04-30

中心的教学、情景教学、模块教学、情感教学、批判性思维教学、虚拟实验、多媒体教学等新的教学方法,形成趣味性强、丰富生动和愉悦的教学氛围,达到最佳效果^[9]。

2.3.2 吸取国外经验,完善自我。依据我国国情,不完全照搬国外经验,逐步完善教材、教学大纲、课程设置、实践环节等。经中日双方共同研究,日方为我院教学编制了根据我方教学需求的中日两种文字的教材,不仅解决了办学初期缺乏教材的困难,而且为我院提供了很有价值的参考资料。在吸取国外先进经验的同时,根据我国国情,初期并没有分为物理治疗学与作业治疗学两个专业教学,在条件成熟时逐步实现两个方向直至两个专业的教学目标。此外,在课程设置方面,将我国传统康复医学的理论与实践教学放在重要的位置,成为我们的特色,合理布局和开展教学工作^[10]。

2.4 科研合作与研究生培养

交流与合作办学为双方教师提供了科研合作的机遇和条件,双方教师对科研合作和研究生培养产生极大兴趣,开展了相应的工作,获得了一定的研究成果,发表了有价值的文章^[9]。我院已经接收日方研究生2名(2006年)、研修人员1名(2007年)。下一周期的交流与合作将进一步加大力度,目前初步确定下一周期合作包含:①将确立双方共同感兴趣的1—2个科研方向,组成科研协作组,确定双方的科研带头人,争取国家级、省部级和校级不同层次的科研立项和资金资助。②中方接收日方研究生来院学习和进行课题研究,每人3—6个月(或根据课题情况进行调整)/年,日方接收中方研究生去日本学习和进行课题研究,每人3—6个月(或根据课题情况进行调整)/年。

3 交流与合作效果

康复医学是一门实用性很强的学科,同时又是刚刚起步的学科,就佳木斯大学康复医学院康复治疗学专业而言,如果不进行对外交流,仅靠自己摸索,不仅费时费力,而且很难在较短的时间内得到这门学科的精髓。虽然我们的教师半数以上经过留学或国外研修,大多有多年的康复医学临床实践

经验,但多数没有接受过系统的物理治疗学、作业治疗学等相关教育,部分专业基础课及专业课教学缺少经验,存在边学习边教学的现象(如运动学、语言治疗学、康复工程学、部分疾病的康复治疗技术等)。如果教师本身对自己所教的内容知之甚浅,甚至没有深刻掌握知识的内涵,没有丰富的临床经验及教学实践经验,就难以取得良好的教学效果和实现教学目标与大纲要求,甚至在一定程度上会误人子弟。对外交流与合作的开展,在很大程度上弥补了这一缺陷,给教师们创造了学习的机会。教师的教学能力提高了,学生的学习兴趣增加了,教师和学生共同创造了良好的课堂教学和学习气氛。提高了教学质量,培训了师资队伍,为我院康复治疗学专业建设和提高办学水平,搭建了平台,提供了条件。在这一过程中,全面引入了培养宽口径、厚基础、强素质,具有创新意识和创新思维的21世纪康复治疗人才的理念,取得了预期成果。毕业的康复治疗学专业学生,得到用人单位的欢迎和肯定。

康复医学事业是本世纪最具活力、最富有生机的事业。康复医学教育事业作为崭新的医学教育领域,有待进一步开创、探索和发展。我们应继续加强对外交流,不断引进国外智力,深化教学改革,为探索并开创具有中国特色的康复治疗学教学新局面作贡献。

参考文献

- [1] 李林, 鲍秀琴, 李晓捷, 等. 提高学生的创新能力, 培养21世纪康复治疗人才[J]. 中国高等医学教育, 2002, 1: 7—8.
- [2] 敖雨娟, 李咏梅, 王文丽, 等. 昆明医学院康复治疗学专业教学计划及课程设置探讨[J]. 中国康复医学杂志, 2008, 23(4): 363—365.
- [3] 黄澎, 励建安, 孟殿怀, 等. 康复治疗学本科教学改革方案探讨[J]. 中国康复医学杂志, 2006, 21(10): 912—913.
- [4] 王于领, 黄东锋, 王淑珍. 物理治疗学本科教学中学生的实践和创新能力的培养[J]. 中国康复医学杂志, 2007, 22(6): 545—546.
- [5] Li Xiaojie, Jiang Zhimei, Li Shuchun. Development of Services and Rehabilitation of Child Cerebral Palsy in China[J]. 日本重症心身障害学会志, 2007, 32(1): 77—79.

(上接 830 页)

程中大鼠 HPA 轴被激活, 释放大量的 ACTH、CORT 参与调控应激反应, HPA 是神经内分泌免疫的枢纽, 在心理应激中起到至关重要的作用, 它调控 ACTH、CORT 的分泌, 进而影响与应激有关的行为、神经内分泌免疫活动^[10]。本试验采用电针大鼠“百会”、“三阴交”改善大鼠的 HPA 轴功能, 从试验结果表明大鼠经电针刺激后 HPA 轴功能明显改善。

参考文献

- [1] Tator CH. Strategies for recovery and regeneration after brain and spinal cord injury. Injury Prev[J]. 2002, 8(Suppl4): 33—36.
- [2] 李忠仁主编. 实验针灸学试验指导及技能训练[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007, 10(1): 62.
- [3] Heijnen CJ, Kavelaars A, Ballieux RE. Beta-endorphin:

- [4] cytokine and neuropeptide [J]. Immunol Rev, 1991, 199(2): 41—63.
- [4] 顾陈怿, 胡军, 蔡云彪. 电针刺激参数的研究进展[J]. 中国针灸, 2003, 23(8): 489—490.
- [5] 路长林. 神经肽基础与临床 [M]. 上海: 第二军医大学出版社, 2000: 442—443.
- [6] 韩艾. 针刺对支气管哮喘患者细胞免疫功能的影响 [J]. 针灸临床杂志, 2000, 16(4): 53.
- [7] 周雄元, 王跃华. 针刺调节免疫功能的机理研究进展[J]. 湖北中医杂志, 2004, 26(7): 55—57.
- [8] 赵宁侠, 高巍, 黄裕新. 电针“足三里”穴对大鼠 T 淋巴细胞亚群的影响针刺研究[J]. (缺杂志名称), 2002, 27(1): 56—59.
- [9] 韩济生, 主编. 神经科学原理[M]. 北京: 北京医科大学出版社, 2000. 786.
- [10] Hatalski CG, Brunson KL, Tantanubuta B, et al. Neuronal activity and stress differentially regulate hippocampal and hypothalamic corticotrophin releasing hormone expression in the immature rat [J]. Neuroscience, 2001, 101(3): 571.