**江苏省中等职业教育中医康复保健专业**

**技能教学标准（试行）**

一、制定依据

本标准依据《中等职业学校专业目录（中华人民共和国教育部编）》《江苏省中等职业教育中医康复保健专业指导性人才培养方案》，结合江苏省职业学校本专业教学实际情况制定，旨在整体规划本专业的技能教学，进一步明确本专业三年学习期间的技能教学目标、内容和要求、教学基本条件，规范教学实施过程，指导技能教学评价，确保技能教学质量。

二、适用专业

本标准适用于中等职业教育中医康复保健专业（专业代码：101700）。

三、技能教学目标

中等职业教育专业技能学习阶段是学生形成良好职业素养、一定的技术思维和能具有高超的技术技能和精湛技艺的关键时期，对学生未来职业技能的持续发展起着基础性作用。

基于中医康复保健行业发展对中医技能型人才的需求，中等职业教育中医康复保健专业技能教学定位于中医康复保健一线工作岗位基础技能的培养。通过推拿、中医外治（拔罐、艾灸、刮痧等）、康复评定、理疗等相关技能的训练，使学生初步具备相关岗位工作和发展的技术技能，为其进入行业直接就业或进入高等职业教育相关专业进一步技能学习奠定良好基础。

具体技能教学目标为：

1.了解中医康复保健专业发展趋势及中医康复保健领域的新技术、新设备，熟悉本专业的职业面向和岗位类别，掌握岗位规范和技术标准。

2.在中医理论和康复医学理论指导下，熟悉中医康复和养生保健诊疗流程，综合评定康复对象功能障碍情况，形成一定的职业判断和思维能力，能胜任康复治疗士、保健调理师和健康管理师等岗位的基础性工作。

3.根据评定结果准确、熟练地应用中医适宜技术如推拿、艾灸、拔罐、刮痧等康复技能促进服务对象康复。

4.能准确、熟练运用推拿手法对落枕、颈椎病、腰椎间盘突出症、腰肌劳损、肩周炎以及常见内科疾病进行推拿治疗；能准确、熟练运用推拿手法为小儿感冒、腹泻、咳嗽、发热、厌食等疾病实施保健治疗。

5.熟悉职场环境，能在社区中医康复、养生保健等岗位从事保健调理师和健康管理师的顶岗实习工作，为服务对象提供中医康复及养生保健服务。

6.具备尊重生命、慎独务实、爱岗敬业的职业道德，养成一丝不苟、精益求精、勤于思考的职业习惯,形成职业生涯发展基础和终身学习的能力。

四、教学内容与要求

以学生综合职业能力发展为主线，遵循技术技能型人才成长规律，注重技能学习的通用性、专业性、发展性，将技能教学内容划分为通用技能、专项技能、岗位实践。

（一）技能教学要求

1.通用技能

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **技能学习领域** | **主要教学内容与要求** |
| 1 | 推拿 | （1）摆动类推拿手法①一指禅推法操作：能熟练运用一指禅推法，做到沉肩、垂肘、悬腕、指实、掌虚、紧推慢移；频率120～160次／分钟；②㨰法操作：能熟练运用㨰法，做到前㨰和回㨰着力轻重之比为3：1；操作时无跳动、拖动、摆动；频率120～160次／分钟；③揉法操作：能熟练运用揉法，做到动作轻柔灵活，带动皮下组织，与体表无摩擦；频率120～160次／分钟。（2）摩擦类手法①摩法操作：能熟练运用摩法，做到轻而不浮重而不滞；②擦法操作：能熟练运用擦法，做到有“透热”感；轻而不浮重而不滞；不可擦破皮肤；会合理使用介质；无屏息操作；③推法操作：能熟练运用推法，做到轻而不浮重而不滞；会合理使用介质；无屏息操作；④搓法操作：能熟练运用搓法，动作协调、连贯，做到施力不可过重、夹搓不可太紧。（3）挤压类手法①按法操作：能熟练运用按法，着力部位做到紧贴体表、不可移动，用力由轻而重；不可用暴力猛然按压；②拨法操作：能熟练运用拨法，掌握与肌纤维或肌腱、韧带成垂直方向的单向或来回拨动技法，做到用力由轻而重、实而不浮，与皮肤表面无摩擦；③拿法操作：能熟练运用拿法，动作有节律性、缓和而有连贯性，做到由轻而重，拿捏部位正确。（4）振动类手法①抖法操作：能熟练运用抖法抖上肢，做到上身微前倾，沉肩、垂肘，肘关节屈曲，腕自然伸直；快速小幅度上下抖动；抖动如同波浪样由腕部逐步地传递到肩部、甚至对侧肩部；能熟练运用抖法抖下肢，做到快速小幅度上下抖动；抖动如同波浪样由踝部逐步地传递到膝、髋、腰；②振法操作：能熟练运用掌振和指振，做到呼吸自然，气沉丹田；沉肩、垂肘，集中精神，前臂静止发力，力量集中在指端或手掌上，着力稍重；振动频率快，幅度小，且连续不断，使受术部位产生振动感。（5）叩击类手法①拍法：能熟练运用拍法，掌握虚掌的拍法，做到平稳而有节奏、垂直用力；②击法：能熟练运用击法（拳击法、掌击法、小鱼际击法），做到平稳持续，动作轻快，用力均匀；③叩法：能熟练运用叩法，做到手法持续有序，手腕灵巧，动作轻快而富有弹性，用力均匀而柔缓。（6）运动关节类手法①摇法操作：能熟练运用摇法，会操作颈、肩、腰、膝等关节摇法。做到用力柔而稳，速度缓而匀，因势利导，避免蛮力；②扳法操作：能熟练运用扳法，会进行颈椎、胸椎、腰椎扳法，做到合理、正确摆放患者体位，并将相应关节活动到最大范围后再用巧劲，四两拨千斤成功实施扳法，不强求响声。（7）能熟练运用按揉法、拿揉法、拔伸法、牵抖法等复合式推拿手法，掌握其动作要领，熟悉其临床应用。 |
| 2 | 腧穴定位 | 能对下列常用穴位进行准确定位：中府、尺泽、列缺、合谷、曲池、肩髃、迎香、地仓、颊车、天枢、梁丘、足三里、丰隆、解溪、三阴交、阴陵泉、血海、神门、后溪、小海、天宗、颧髎、听宫、攒竹、肺俞、心俞、肾俞、承扶、委中、承山、昆仑、涌泉、太溪、曲泽、内关、劳宫、外关、翳风、阳白、风池、肩井、环跳、阳陵泉、悬钟、行间、太冲、关元、气海、中脘、膻中、承浆、命门、大椎、风府、百会、水沟、鱼腰、太阳、定喘、外劳宫。 |
| 3 | 中医外治 | （1）拔罐①拔罐操作：指导患者摆放舒适、正确的体位，选择正确、合适的拔罐部位；能根据拔罐部位选择大小合适、安全的罐具；会熟练使用闪火器，无酒精沾到罐口，操作时能做到轻、快、准、稳；能正确把握行罐的时间、程度，防止晕罐和灼烫伤皮肤； ②消毒处理：拔罐后会对火罐进行消毒，保证火罐清洁卫生，防止交叉感染；③水泡处理：能对拔罐引起的水泡进行处理，保证起泡处无感染，以减少患者疼痛，促进水泡吸收和愈合； （2）艾灸①艾炷灸操作：能熟练进行直接灸、间接灸的操作；能制作大、中、小艾炷，艾柱为底平上尖、不紧不松的圆锥形；能合理安排患者体位，体位要求平正、舒适、持久；能对直接灸患者的灸疮进行无菌处理，保证灸疮无感染，以减少患者疼痛，促进伤口愈合，并指导患者进行灸疮防护；能制作隔姜灸的姜片（厚约0.5cm,用针穿刺数孔）、隔蒜灸的蒜片（厚约0.5cm,用针穿刺数孔）、隔附子灸的附子饼（直径约3cm、厚约0.8cm，中间留一小孔或用针穿刺数孔），厚度、直径达到相应要求；能正确把握艾炷灸壮数及施灸程度；②艾条灸操作：能熟练进行温和灸、回旋灸、雀啄灸的操作，能正确把握灸法的时间、艾条与施灸部位的距离及施灸程度，使患者局部有温热感而无灼痛；③温灸器灸操作；能熟练进行温灸器灸的操作；能根据温热程度调整灸盒下口与施灸部位的距离，能正确把握施灸程度，使施灸部位局部发红； |
| （3）刮痧①准备操作：能根据实际情况准备齐全刮痧器具与用品；会检查刮具，刮具要求边缘光滑、安全，并做好必要的消毒工作，保证刮具清洁，防止交叉感染；②病情诊断：能根据病人所患疾病的性质与病情，确定治疗部位，选择合适的体位，对治疗部位进行消毒；③涂布介质：能均匀地涂布刮痧介质，面积适中，用量宜薄不宜厚；④刮痧操作：熟练掌握直线刮法、弧线刮法、逆刮法、旋刮法、推刮法等手法，能做到灵活利用腕力、臂力，并掌握好刮痧角度；操作时，用力要均匀、适中，由轻渐重，作用力能传达到深层组织，刮拭应有长度，不片面追求出痧，防止刮伤皮肤；（4）能准确判断拔罐、艾灸、刮痧的适应证、禁忌证，掌握注意事项；能对患者作简要解释，以消除其紧张恐惧心理，从而取得患者信任与配合；能正确运用拔罐、艾灸、刮痧为康复保健服务，达到舒筋通络、活血化瘀、解痉止痛、逐寒祛湿、行气活血等效果。 |
| 4 | 康复评定 | （1）人体测量掌握肢体长度、围度的测量方法，能完成上下肢长度、肢体围度及躯干围度测量；能根据身高及体重，计算BMI数值；测量用具使用正确，操作动作规范，测量结果准确。（2）关节活动度评定熟练掌握关节活动度的测量方法；能识别各类型的通用量角器，并规范使用通用量角器测量各个关节各个方向活动度；会准确读出测量角度，并规范记录测量结果；量角器选用正确，测量轴心定位准确，测量结果正确。（3）肌力评定掌握肌力评定的方法，能判断全身各肌肉收缩时产生的动作，能根据徒手肌力评定法完成肌肉各级肌力的评定，评定过程中双手放置位置正确，施加阻力合适，结果记录准确。（4）肌张力评定掌握肌张力评定的方法，能利用叩诊锤完成肱二头肌腱、肱三头肌腱、桡骨骨膜、膝腱及跟腱反射检查，能根据改良Ashworth分级评定标准，完成上肢屈肌、下肢伸肌的肌张力评定，准确判定肌张力等级。（5）平衡评定掌握评定平衡能力的方法，能通过观察和利用Berg平衡试验，完成对患者静态平衡及动态平衡的评定，评定动作规范，量表评分准确。（6）感觉评定掌握感觉评定的操作方法，能利用大头针、棉签、冷热水等物品完成痛、温、触等浅感觉检查；能正确使用音叉完成振动觉等深感觉检查；能通过脊髓节段性感觉检查，判断脊髓损伤平面。结果记录正确，结果分析合理。 |
| 5 | 理疗 | （1）中药熏蒸疗法掌握中药熏蒸仪器的使用方法，掌握中药熏蒸的药物用量、温度、时间、疗程、操作步骤、禁忌症及注意事项；会运用中药熏蒸疗法对风湿性关节炎、感冒、腰肌劳损、急性支气管炎、神经衰弱、盆腔炎性疾病、扭挫伤、瘢痕挛缩等疾病进行治疗，操作规范，达到改善局部血液循环、促进水肿吸收、软化松解疤痕、消炎镇痛、滋养皮肤、调理脾胃的治疗作用。（2）低频电疗法能正确使用低频电疗仪器；掌握低频电疗法的治疗剂量、治疗时间、电极放置、处方选择、疗程、禁忌症及注意事项；能对各种急慢性疼痛、炎症、运动神经元瘫痪（脑卒中脊髓损伤后的足下垂、抓握障碍等）、呼吸功能障碍（脑卒中、脑外伤、高位截瘫所致呼吸肌麻痹）、肩关节半脱位等疾病进行治疗，达到镇痛、消炎、肢体功能恢复及预防肌肉萎缩的治疗作用。（3）中频电疗法能正确使用中频电疗仪器；掌握中频电疗法的治疗剂量、电极放置部位、处方选择、疗程、操作步骤、禁忌症及注意事项；能对各种急慢性疼痛、慢性炎症、神经系统疾病（外周神经损伤、神经麻痹、肌肉萎缩等）、消化系统疾病（术后肠粘连、术后肠麻痹等）、肌张力低下、肌肉萎缩的进行治疗，达到促进血液循环、镇痛、消炎、软化疤痕、刺激神经肌肉的治疗作用。（4）高频电疗法能正确使用高频电疗仪器；掌握高频电疗法的治疗剂量、时间、疗程、操作程序、禁忌症及注意事项；能对亚急慢性炎症、骨关节性疾病（骨性关节炎、肩周炎、关节积液等）、疼痛性疾病（外周神经损伤、神经炎、神经痛等）等疾病进行治疗，达到消炎、消肿、镇痛、解痉、增强细胞免疫功能、促进组织修复的治疗作用。（5）光疗法能正确使用红外线治疗仪器；掌握红外线疗法的治疗剂量、时间、疗程、操作方法及注意事项；能对慢性炎症、外科系统（术后粘连、瘢痕挛缩、压疮等）、各种骨性关节炎、神经系统疾病（外展神经损伤、痉挛性或迟缓性麻痹、神经根炎等）进行治疗，达到解除肌肉痉挛、镇痛、改善局部血液循环、促进组织再生、减轻术后粘连、软化疤痕的治疗作用。能正确使用紫外线治疗仪器；掌握紫外线疗法的生物剂量测定、治疗剂量、时间、疗程、操作方法及注意事项；能对各种开放性和闭合性的皮肤创伤、局部化脓性感染、急性神经痛、急性关节炎、软骨病等疾病进行治疗，达到消炎、镇痛、杀菌、抗佝偻病和骨软化病、促进组织再生、改善局部血液循环的作用。(6)超声波疗法能正确使用超声波治疗仪器；掌握超声波疗法的治疗剂量、治疗时间、声头控制方式、耦合剂的使用、疗程、操作步骤、禁忌症及注意事项；能对外科疾病（软组织扭挫伤、肌肉劳损、肩周炎、腰椎间盘突出、半月板损伤等）、内科疾病（慢性支气管炎、慢性胃炎、便秘、消化性溃疡等）、神经科疾病（脑卒中和脑外伤后遗症、坐骨神经痛、三叉神经痛等）进行治疗，达到镇痛、促进血液循环、促进神经损伤愈合、促血管扩张、血压下降、促进骨痂生长、促进结缔组织增生的治疗作用。(7)传导热疗法能正确使用石蜡仪器；掌握石蜡的用量、温度、厚度、时间、消毒、疗程、操作步骤禁忌症及注意事项；能对临床外科疾病（软组织扭挫伤、腱鞘炎、肩周炎、颈椎病、慢性关节炎、瘢痕等）、内科疾病（慢性肝炎、盆腔炎、慢性肠胃炎等）、神经系统疾病（外周神经外伤、神经炎、神经痛等）进行治疗，达到改善局部血液循环、促进消肿消炎、促进创口愈合、软化松解疤痕组织及肌腱挛缩的治疗作用。(8)压力疗法能正确使用压力治疗仪器；掌握压力疗法的治疗剂量、时间、疗程、禁忌症及注意事项；能对创伤性水肿、截肢后残端肿胀、静脉瘀滞性溃疡、复合性区域疼痛综合征等疾病进行治疗，达到预防深静脉血栓、减轻肿胀、促进肢体静脉回流、控制水肿的治疗作用。 |

2.专项技能

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **技能学习领域** | **主要教学内容与要求** |
| 1 | 颈、肩、腰痛的推拿 | （1）落枕能选用合适的推拿手法进行治疗；能按照每个手法操作要领实施操作，做到动作规范，步骤顺序正确、完整；能灵活应用弹拨法、㨰法、揉法、拔伸法、扳法、点法等手法，起到理筋整复的功效；能够保护患者，时刻体现人文关怀；（2）颈椎病能根据患者临床表现、体征、实验室检查等对颈椎病进行辨证分型；能根据辨证的结果选用合适的推拿手法进行治疗；能按照每个手法操作要领实施操作，做到动作规范，步骤顺序正确、完整；能灵活应用弹拨法、揉法、拔伸法、扳法、点法等手法，起到舒筋放松、活血化瘀的功效；能够保护患者，时刻体现人文关怀；（3）肩周炎能根据患者临床表现、体征、实验室检查等对肩周炎进行辨证分型；能根据辨证的结果选用合适的推拿手法进行治疗，达到活血化瘀、舒筋通络的治疗效果；能按照每个手法操作要领实施操作，做到动作规范，步骤顺序正确、完整；能灵活应用弹拨法、拿法、㨰法、点法、摇法、搓法、抖法等手法；能够保护患者，时刻体现人文关怀。（4）腰椎间盘突出症能根据患者临床表现、体征、实验室检查等对腰椎间盘突出症进行辨证分型；能根据辨证的结果选用合适的推拿手法进行治疗，达到活血化瘀、舒筋通络的治疗效果；能按照每个手法操作要领实施操作，做到动作规范，步骤顺序正确、完整；能灵活应用弹拨法、揉法、㨰法、摇法、扳法、点法、擦法等手法；能够保护患者，时刻体现人文关怀；（5）腰肌劳损能选用合适的推拿手法进行治疗，达到活血化瘀、舒筋通络的治疗效果；能按照每个手法操作要领实施操作，做到动作规范，步骤顺序正确、完整；能灵活应用弹拨法、揉法、㨰法、摇法、扳法、点法、擦法等手法；能够保护患者，时刻体现人文关怀； |
| 2 | 成人常见内科病的推拿 | （1）感冒能根据患者临床表现、体征、实验室检查等对感冒进行辨证分型；能根据辨证结果选用合适的推拿手法进行治疗；能按照每个手法操作要领实施操作，做到动作规范，步骤顺序正确、完整；能灵活应用弹拨法、㨰法、揉法、拿法、点法、按法、推法、抹法等手法；能够保护患者，时刻体现人文关怀。（2）胃痛能根据患者临床表现、体征、实验室检查等对胃痛进行辨证分型；能根据辨证的结果选用合适的推拿手法进行治疗；能按照每个手法操作要领实施操作，做到动作规范，步骤顺序正确、完整；能灵活应用摩法、揉法、按法、压法、擦法、点法、振法、推法等手法；能够保护患者，时刻体现人文关怀。（3）腹痛能根据患者临床表现、体征、实验室检查等对腹痛进行辨证分型；能根据辨证的结果选用合适的推拿手法进行治疗；能按照每个手法操作要领实施操作，做到动作规范，步骤顺序正确、完整；能灵活应用摩法、揉法、按法、压法、擦法、点法、振法、推法等手法；能够保护患者，时刻体现人文关怀。（4）腹泻能根据患者临床表现、体征、实验室检查等对腹泻进行辨证分型；能根据辨证的结果选用合适的推拿手法进行治疗；能按照每个手法操作要领实施操作，做到动作规范，步骤顺序正确、完整；能灵活应用摩法、揉法、按法、压法、擦法、点法等手法；能够保护患者，时刻体现人文关怀。（5）便秘能根据患者临床表现、体征、实验室检查等对便秘进行辨证分型；能根据辨证的结果选用合适的推拿手法进行治疗。能按照每个手法操作要领实施操作，做到动作规范，步骤顺序正确、完整；能灵活应用摩法、揉法、按法、压法、擦法、点法、振法、推法等手法；能够保护患者，时刻体现人文关怀。 |
| 3 | 小儿推拿 | （1）小儿常用穴位：能准确定位天门、坎宫、山根、腹、脐、丹田、肚角、脊柱、七节骨、龟尾、脾经、肝经、心经、肺经、肾经、五经、大肠、小肠、肾顶、肾纹、胃经、板门、内劳宫、内八卦、小天心、总筋、老龙、端正、五指节、二扇门、外劳宫、威灵、精宁、外八卦、一窝风、三关、天河水、百虫、膝眼等穴位，熟知其作用并根据穴位特点选取相应推拿手法；（2）常用手法①推法操作：会正确运用直推法、旋推法、分推法，做到手面紧贴体表，肩、肘、腕关节自然放松，指间关节伸直，动作均匀柔和，频率240～300次/分钟；②拿法操作：能做到动作轻柔缓和有连贯性、用力由轻而重有节奏感，刺激强而舒适，力量可深透到肌肉深层；③运法操作：能做到仅在体表作旋转摩擦运动，不带动深层肌肉组织，频率80～120次/分钟；④揉法操作：能做到肩、肘、腕关节放松，动作轻柔、灵活协调、缓和而有节律性，频率120～160次/分钟；⑤摩法操作：能做到肩、肘、腕关节放松，指掌关节自然伸直，指腹或手掌自然着力，并紧贴体表，动作轻柔均匀、缓和协调，频率120～160次/分钟；⑥按法操作：能做到以手指指腹或手掌自然着力，用力方向垂直于体表，用力由轻而重逐渐加力，并维持一定时间“按而留之”；能根据患儿的体质、病情、耐受力等决定刺激量的大小；结束按法时，能逐渐递减按压的力量；⑦掐法操作：能做到垂直向下逐渐用力，不可抠动；⑧脊法操作：能做到“捏三提一”，紧捏慢移，夹持的力量松紧适宜；⑨搓法操作：能做到双手用力均匀，相互对称，快搓慢移；⑩捻法操作：能做到腕部端平，动作灵活快速，用力柔和适中。（3）复合手法①掌握黄蜂入洞操作，能做到均匀、持续，用力轻柔和缓；②掌握凤凰展翅操作，能做到力度适中，忌牵拉过度；③掌握打马过天河操作，能做到用食、中指蘸水腹面自总筋处，一起一落弹打，如弹琴状，直至洪池，同时一面用口吹气。用力轻巧柔和。④掌握水底捞月、运土入水、运水入土操作，能做到在体表作旋转摩擦运动，不带动深层肌肉组织，频率80～120次/分钟；⑤掌握飞经走气操作，能做到动作均匀柔和。（4）能选用合适的推拿手法对小儿感冒、腹泻、咳嗽、发热、厌食等疾病进行治疗，达到宣肺通窍、健脾和胃、化痰止咳、清热凉血、消食导滞的治疗效果；能按照每个手法操作要领实施操作，做到动作规范，步骤顺序正确、完整，能够保护患儿，时刻体现人文关怀。 |

（二）岗位实践

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位** | **岗位实践内容与要求** |
| 1 | 社区中医康复 | （1）熟悉社区中医康复的工作体系，熟悉中医康复治疗各种技术的工作流程；（2）能熟练运用中西医康复常用技能进行临床常见病的康复评估；（3）在临床带教老师的指导下，根据患者具体病情，正确实施中西医康复治疗，能正确运用传统康复技能（推拿、艾灸、拔罐、刮痧、小儿推拿等），并能正确判断效果及患者反应；（4）能掌握传统康复技能的各类器材的操作；（5）能与患者和家属进行良好的沟通交流，能开展传统康复相关的健康教育；（6）能根据患者情况制定中医康复指导计划，利于患者日后康复训练及生活自理。 |
| 2 | 养生保健 | （1）能够运用中医养生理论指导日常养生保健；（2）能熟练运用起居养生、饮食养生、精神养生、运动养生、药物养生、针灸按摩养生、气功养生等方法指导养生保健工作；（3）能因地、因时、因人指导养生；（4）具有从事中医养生保健行业的能力（沟通、养生保健指导、养生保健技术操作）。 |

五、实施条件

1.师资条件

（1）根据中医康复保健专业技能教学需要，配备一支校院结合、专兼结合、学历职称结构合理的教师教学团队。教学团队能根据中医康复保健行业技术发展、岗位能力需求的变化、职业生涯发展的需要，开发相应的技能教学课程，并组织实施。注重引进和培养具有复合型技能的教师。兼职教师应占专业专任教师的比例为20%～30%。

（2）中医康复保健专业技能教学教师应具有良好的师德修养、过硬的操作能力、较高的职业教育教学能力。60%以上具有执业医师资格证书、康复治疗师资格证书或其他与本专业相关职业资格中级证书，工作实践经验丰富；具有先进的技能教学理念，有高度的责任心和刻苦钻研的工作态度，会合理应用教学策略和教学方式，能够依据中医康复保健岗位技能的需求开发集教学性、实用性于一体的技能教学项目，具备现代职教理念和信息化教学能力，具有持续创新教学方法的意识和能力。

（3）兼职教师应热心中医康复保健人才培养，需经过教学能力专项培训，具备5年以上行业工作经验，有良好的职业道德，较好的沟通及教学能力，能将自身的岗位工作内容转化为技能教学素材，能协同专任教师开发具有行业特色、符合教学需求的技能教学项目。

2.设备与场地

（1）依据中医康复保健专业技能学习的需要，遵循实用性与先进性相结合的原则，配足配齐本专业所需的实训设备；并结合中医康复保健行业的发展动态，及时更新完善技能训练设备。

（2）校内实训基地应包括推拿实训室、艾灸实训室、中医康复、养生保健综合实训中心、康复评定实训室及理疗实训室等。校外实训基地原则上应为二级以上医疗卫生机构或治疗床位达到40张以上的养生保健企业，能够满足学生的临床实习需要。

（3）按照职业性、人文性、教育性三者相统一的理念，校内实训基地要引入医院或企业文化，使学生尽早适应工作岗位氛围。实训场所的空间布局、环境营造、物品摆放有科学的设计，创设符合中医康复保健工作流程、医疗或养生机构文化、工匠精神等元素的技能教学生态系统，充分发挥环境育人、技术育人、文化育人的协同作用。

六、实施建议

1.教学建议

（1）教学安排

按照统分结合、分步实施的原则，依据本专业人才培养方案中的专业技能课程进程安排，对技能教学内容进行统筹考虑，编制贯通衔接、技能递进的由技能教学点转化而成的教学项目，嵌入到相关课程中实施。

本标准中的所有技能内容和要求应得到全部落实，依据本专业人才培养方案的要求，学生校内学习4个学期，顶岗实习2学期，通用技能和专项技能教学在前4个学期完成并达到教学要求，岗位实践教学原则上在顶岗实习的2学期完成并达到教学要求。可以尝试现代学徒制培养模式，采取周释或月释模式，进行理论和实践交替实施。理论课程主要在学校完成，由专业教师教学；实践课程主要在校外（内）实训基地完成，由临床（企业）师傅带教。

职业学校在制定本专业实施性人才培养方案过程中，依据本标准制定本专业的技能教学计划和系列化技能教学项目设计，技能教学计划包括技能教学目标、教学内容及学时、教学安排、实施条件等，单个技能教学项目设计书包括教学项目名称、学习任务、教学要求、技能考核评分表及用物清单等。技能教学内容、学期、学时安排可参照样表1。

**表1 教学内容及学时分配表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **承载技能学习内容的课程名称** | **教学项目** | **学期** | **学时** | **对应的技能学习领域** |
| 1 |  | 项目一 |  |  |  |
| 项目二 |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（2）教学实施

紧紧围绕中医康复保健专业技能教学目标，着眼于学生就业能力及技能的继续提升，将典型的工作任务转化成学习任务，参照行业技术标准、岗位规范，开发具有针对性、渐进性的系列化技能教学项目，明确单项技能的操作流程、规范、标准，教学中严格执行，实现每项技能学习的流程化、规范化、标准化，在此基础上可以结合病例，依据问题导向设计任务，将单项技能串联起来灵活运用，提高学生解决实际问题的能力。

在教学方法上，应以中医康复保健工作中出现的问题为导向，以创设的情景为主要引领，注重学思结合、知行统一，坚持“做中学、做中教”，采用任务驱动、项目教学、操作演示等教学方法，通过任务引入、合作讨论、教师引导、任务实施、总结评价等教学环节，促进学生在问题的解决中，建构岗位经验，提高实践能力和职业技能。

在学法指导上，设计适合学生自主学习的模式，体现“以学生为中心”的教育本质，通过自主学习、小组讨论、角色扮演等，让学生勤思考、细观察、多动手、多参与、善总结、多练习、多回答，以提高课堂效率。并通过自我纠错、小组互评、教师点评、行业评价等互动多元化评价方式巩固与提升专业技能，切实提高技能目标达成度。

1. 技能教学与信息技术的融合

加强信息技术与课程教学的融合。充分利用现代信息技术开发多媒体课件、网络课程、视频教材等课程资源，扩大优质教学资源和信息网络资源的利用，通过教师自制微课、创建信息化师生互动网络平台、实时录频、及时反馈点评等提高技能教学的实效性。也可以有选择的采用虚拟仿真软件，解决部分看不见、也不适合在人体上练习的操作的教学和练习需要。通过与信息技术的融合有效改变教师的教学方式、学生的学习方式，为学生成长建立更为宽广的平台。

2.评价建议

建立和实施以学生全面发展为目标的评价模式，形成主体多元、内容多元、方式多元的技能教学评价体系。积极发挥行业专家、本校教师和学生互评的评价作用。

（1）常规教学评价

注重过程性评价和结果性评价相结合，突出涵盖劳动态度、关爱病患、行为习惯、操作规范、技术水准、创新意识以及身心健康、沟通能力、健康教育等能力的过程性评价。日常技能教学评价可以参照样表2（以推拿人体手法为例）。

**表2 推拿手法（人体）操作考核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **操作内容** | **分值** | **评分细则** | **注意事项** |
| 必选手法 | 1 | 㨰腰背部（俯卧位） | 20 | 学生站于模特左侧，站姿正确，㨰其脊柱两侧；顺肌纤维或经络走向往返移动；非操作手摆放位置正确，操作熟练，移动缓慢；要求左右手互换。 | 1.各操作法之间连接自然，动作协调、娴熟、流畅；2.手法操作频率符合要求；3.操作时治疗巾使用得当；4.推拿整体操作表现力强；5.时间把握准确，每超时或提前30秒扣1分；6.学生仪态仪表端庄。 |
| 2 | 一指禅推肩井部（坐位） | 20 | 学生站于模特身后，站姿正确；穴位定位准确；沉肩、垂肘、悬腕；拇指吸定，无摩擦或移动或滑动；左右手分别作用于两侧肩井，左右交替操作。 |
| 抽选手法 | 1 | 叠掌揉背部（俯卧位） | 15 | 学生站于模特左侧，站姿正确，揉其脊柱两侧；沿脊柱两侧往返移动，移动缓慢；动作熟练，有节奏。 |
| 2 | 鱼际揉前额（仰卧位） | 15 | 学生坐于模特头顶前方；沉肩、垂肘、松腕，腕关节呈微屈或水平状，拇指内收，指掌部放松，前臂主动摆动；操作吸定，无摩擦或滑动；紧揉慢移。 |
| 3 | 一指禅偏锋推眼眶（仰卧位） | 15 | 学生坐于模特头顶前方；沉肩、垂肘、松腕、腕关节呈微屈或自然伸直状态，前臂主动摆动；紧贴眼眶边缘移动，移动路线呈“∞”，紧推慢移；操作吸定，无摩擦或滑动；动作轻快平稳，有节奏感 |
| 4 | 掌摩腹部（仰卧位） | 15 | 学生站于模特右侧，站姿正确；单手操作，顺时针或逆时针掌摩均可；指面和掌面紧贴受术体表，腕关节放松，肘关节有屈伸运动；力量均匀，动作柔和，有节奏感。 |
| 5 | 指间关节㨰头部（坐位） | 15 | 学生站于模特侧后方，站姿正确；沿督脉或膀胱经前后移动，或绕头顶环形移动；接触面正确，腕关节放松，前臂主动摆动；㨰动均匀。 |
| 6 | 托肘摇肩（坐位） | 15 | 学生站于模特侧方，站姿正确；摇转幅度由小到大，速度缓慢；动作准确、协调，平稳连贯。 |
| 7 | 指按背部膀胱经（俯卧位） | 15 | 学生站于模特左侧，站姿正确；两拇指分别置于脊柱两侧膀胱经，其余四指张开支撑助力；垂直于体表施力，力量轻→重→轻，不允许冲击式发力；配合呼吸及重心的前后移动，动作平稳持续。 |
| 8 | 弹拨背部胸腰夹脊或膀胱经第一侧线（俯卧位） | 15 | 学生站于模特左侧，站姿正确；叠拇指操作，拨动方向与肌纤维走向垂直，沿脊柱方向往返移动；压力适中，有节奏；拇指在体表无摩擦移动。 |
| 9 | 小鱼际擦督脉/膀胱经（俯卧位） | 15 | 学生站于模特左侧，站姿正确；直线往返运动，指掌贴实体表，根据受术体表的起伏形状调整手形；压力均匀，动作平稳连续，毛巾始终平整；学生呼吸自然，没有屏气； |
| 10 | 双手拿小腿三头肌（俯卧位） | 15 | 学生站于模特左侧，站姿正确；双手操作，腕关节放松，指间关节伸直，不允许用指端抠掐；动作柔和，连贯有节奏。 |

**其中2个为必选操作法，4个为抽选操作法（10选4）**。

实习期科室技能考核以综合实践能力和单项技能考核进行评价，参照样表3。

**表3 临床实践能力评价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **评价等第** | **项目** | **评价等第** |
| **好****（10）** | **较好（8）** | **一般（6）** | **差（0）** | **好****（10）** | **较好（8）** | **一般（6）** | **差（0）** |
| 医疗文件书写 |  |  |  |  | 规范操作能力 |  |  |  |  |
| 康复评定能力 |  |  |  |  | 理论联系实际 |  |  |  |  |
| 观察病情能力 |  |  |  |  | 完成任务情况 |  |  |  |  |
| 处理问题能力 |  |  |  |  | 独立工作能力 |  |  |  |  |
| 医患沟通能力 |  |  |  |  | 人文关怀能力 |  |  |  |  |
| 总分 |

（2）结业评价

根据中医康复保健工作的具体实际，采用单项技能考核为主，辅助集多项操作的项目考核，在实训中心以模拟情景形式进行考核；岗位技能的考核在实习期间由临床带教老师和本校教师共同实施。技能考核标准严格按照岗位规范和标准，并根据行业的发展及时进行完善。可以结合保健调理师、健康管理师、康复治疗士的考试要求，适当开发信息化平台进行综合考核评价。

（3）学业水平技能考试

依据本标准制定中等职业学校中医康复保健专业学业水平技能考试大纲，以中医康复保健专业通用技能为主要考查内容，注重考查推拿、拔罐、艾灸、刮痧，同时兼顾考查学生分析、解决问题的能力。

命题根据实际需要采取现场实际操作或应用信息化综合实训平台进行技能测试以及两者相结合的方式，力求科学、准确、公平、规范，试卷应有较高的信度、效度和必要的区分度。