

物理治疗师教育框架



致谢

世界物理治疗（World Physiotherapy）感谢以下有卓越贡献的成员：

来自世界各地的物理治疗师为《物理治疗师教育框架》的制定、咨询和审查做出了卓越贡献：Patricia Almeida, Karim Alvis, Cornelia Barth, Charles Batcho, Israel Cruz Velandia, Kathy Davidson, John Xerri de Caro, Laura Finucane, Marcia Greenberg, Edgar Hernandez, Alice Jones, Roger Kerry, Hanan Khalil, Van Le Thanh, Graziella Lippolis, Rachael Lowe, Beatriz Martinez Pascual, Louisa Remedios, Oscar Ronzio, Barbara Sanders, Margot Skinner, Joost van Wijchen, Mantana Vongsirinavarat, Jon Warren, and Richard Woolf.

项目负责：Tracy Bury, Liz Holey (2018-2019) 和 Djenana Jalovcic (2020-2021), 世界物理治疗职员和董事会。

以及感谢其他所有为咨询和反馈作出贡献的人。

推荐引用的方式：

World Physiotherapy. Physiotherapist education framework. London, UK: World Physiotherapy; 2021.

ISBN: 978-1-914952-29-6

© World Physiotherapy 2021

目录

物理治疗师教育框架	4
概述	5
物理治疗师教育框架的解释	6
框架的结构	9
如何使用物理治疗师教育框架	9
第一部分：物理治疗师的执业胜任力范畴	11
概述	12
执业胜任力范畴的定义	13
执业准入标准	20
第二部分：物理治疗师准入教育课程	22
概述	24
课程基础	26
课程内涵	28
教学、学习和考核	32
高等教育机构 (Higher education institution, HEI) 的基础设置和文化	34
教学人员	37
教学质量保证	39
第三部分：物理治疗师的继续专业发展	43
概述	45
继续专业发展的学习机会	45
反思性实践	46
确保继续专业发展的质量	48
附录	50
附录1：提高物理治疗师胜任力的途径	51
附录2：课程安排	52
附录3：物理治疗教学人员的描述	55
参考文献	58
词汇表	60



物理治疗师教育框架

物理治疗师教育框架

概述

物理治疗师教育是一个连续的学习过程，先是从攻读一项被认可的准入物理治疗师专业教育课程开始，然后是培养和维持物理治疗师的继续实践能力。物理治疗师的学习应在不断变化的健康和社会照护环境中适应客户的需求。终身学习对于实现和促进物理治疗的进步以及职业发展至关重要。这就包括专业范畴扩展、专业化、进阶的实践，以及可转化的专业综合能力的应用，如教学、科研、管理、领导力和宣传/倡导。

物理治疗师教育的目标是确保有专业能力的物理治疗师持续发展，使其可在符合其所在国家地区对物理治疗师实践的定义下，不受到限制地从事物理治疗工作。物理治疗师教育是理论、循证和经验实践的整合，并贯穿整个职业生涯^[1]。

物理治疗师教育促进学生和合格物理治疗师的智力、专业和个人持续的发展^[1]，通过以下过程不断应用学到的知识并利用这些知识来发展和改进他们的专业实践：



专业实践

将学习的知识整合并应用于动态环境中



应用

所学的知识于理论, 模拟和实践活动及不同情况



反思

有关学习, 表现和经
验的情况

在本框架发布时，全世界爆发了 COVID-19 疫情，它改变了人类生活的方方面面。在高等教育领域，快速地转向在线教育，并挑战了传统的高等教育的教学、学习和评估方式。疫情在多个方面影响了物理治疗师的教育，其中最紧迫的是实践教育和在线学习的使用。当然，这种快速转变也创造了重新审视专业教育基础的机会；审查课程及学习成果；并寻找最佳的教学、学习和评估方法，以提供更灵活的课程，最大限度地利用在线技术并维持学习体验的质量。这种新的全球形势，凸显了支持能够适应变化和不确定性的物理治疗师发展教育的必要性。

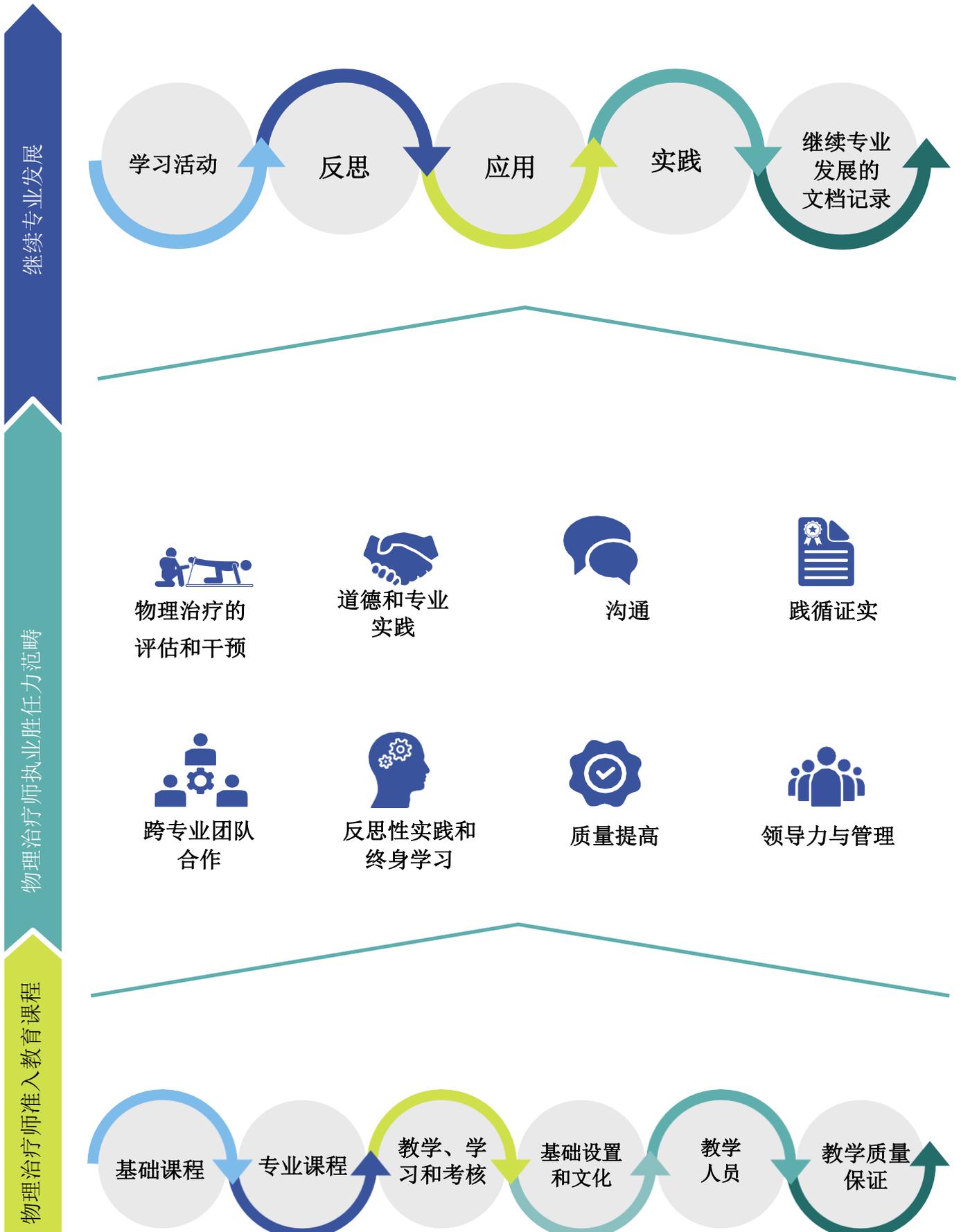
物理治疗师教育框架的解释

为了支持物理治疗师教育的进步，**世界物理治疗（World Physiotherapy）**准备了这份文件：物理治疗师教育框架。物理治疗师教育框架（如图1中的总结）的目的是将物理治疗师的教育组成部分定位在物理治疗师终身学习的过程中，并为物理治疗师准入教育和继续专业发展（continuing professional development, CPD）提供指导。终身学习的持续性也体现了物理治疗师从新手到专家能力的发展过程^[2]。

物理治疗师的实践是不断发展的，这些变化体现在能力、课程的标杆标准中。人们认识到，物理治疗师教育是在多样化和复杂的环境中形成的，特点是不确定性和持续变化。因此，本框架应作为指导工具，但需根据特定环境的需求、政策和系统特征所提供的证据受严格探讨。



图1. 物理治疗师教育框架



物理治疗师教育框架主要基于**世界物理治疗**的教育政策声明为基础，陈列了物理治疗准入级及准入后教育的期望值^[1]。框架为支持政策实施的工具，并整合了**世界物理治疗**既往已经出版的教育相关指南^[3-7]。物理治疗师教育框架包括**世界物理治疗**一系列相关的政策：

- 自主权^[8]
- 物理治疗定义^[9]
- 直接接诊和客户自我转诊^[10]
- 多样性和包容性^[11]
- 物理治疗师和**世界物理治疗**成员的道德准则^[12]
- 循证实践^[13]
- 知情同意^[14]
- 物理治疗师的职业健康和安全^[15]
- 物理治疗中患者/客户的权利^[16]
- 物理治疗文书记录管理^[17]
- 服务质量^[18]
- 与其他医疗专业人员的关系^[19]
- 科研^[20]
- 物理治疗实践标准^[21]

框架包括：



物理治疗准入教育的期望胜任力的指引



物理治疗准入教育实施和质量保障指引



可以通过外部或自我审核来评估准入课程以进行比较的标杆



继续专业发展的实施和期望的指引

该文件设定了国际期望；不同国家和教育提供者可能以不同的速度和水平努力实现这些期望。



这份文件的结构是怎样的？

本文件的三个部分涵盖了物理治疗师教育框架的三个组成部分：

1. 物理治疗师执业胜任力范畴
2. 物理治疗师准入教育课程
3. 物理治疗师继续专业发展（CPD）

第1部分：物理治疗师执业胜任力范畴描述了准入教育课程的毕业生在完成课程后应具备物理治疗实践核心能力的范畴。这些能力范围也与通过继续专业发展维持继续能力相关。

第2部分：物理治疗师准入教育课程所占篇幅最大，描述了优质物理治疗师准入教育课程的6个要素，包括课程基础、课程内涵、教学、学习和评估、基础设置和文化、教学人员及教学质量保证。

第3部分：物理治疗师继续专业发展（CPD）涵盖 CPD 的关键方面，包括正式和非正式发展，以及所有积极主动的物理治疗师可以以自主、终身学习的参与维持继续发展的步骤。它从提供者和客户的角度，提供有关确保 CPD 质量的信息。

如何使用物理治疗师教育框架

本文件可用于：

- 协助物理治疗师准入教育提供者制定能满足国际期望目标的课程；
- 指导参与制定和实施物理治疗师准入教育课程的利益相关者；
- 赋权组织成员和潜在成员组织制定针对国家/地区的物理治疗定义，并在国家层面推进物理治疗师的教育；
- 鼓励监督和监管机构在从准入教育课程到 CPD 的教育质量保证方面寻找最佳实践；
- 为继续专业教育的发展、实施和评估提供信息，以确保维持所获得的专业能力；
- 引入立足于能力的物理治疗师教育并提供课程内容信息；
- 根据毕业生的能力，审查现有的物理治疗师准入教育课程；
- 支持准入后教育提供者设计和提供优质 CPD。

世界物理治疗的成员组织也可以使用该框架促进与高等教育机构 (higher education institutions, HEIs)、监管机构和其他相关利益相关者在本国/地区内讨论物理治疗师准入教育。

本文件提供一个可反当地映国家的具体需求和物理治疗师不断变化的角色，而设置于当地的教育、社会政治、文化、经济和监管背景的基线。然而，本指导文件的目的并非是为物理治疗师准入教育做一全套的指南，也不是提供一套强制性规定的必备能力。图2展示了本文件的潜在用途示例，文件中的每个部分和小节都可以用作起点，具体取决于阅读者的特定需求。

图2. 物理治疗师教育架构内可能的旅程





第一部分： 物理治疗师执业胜任力范畴

第一部分：物理治疗师执业胜任力范畴

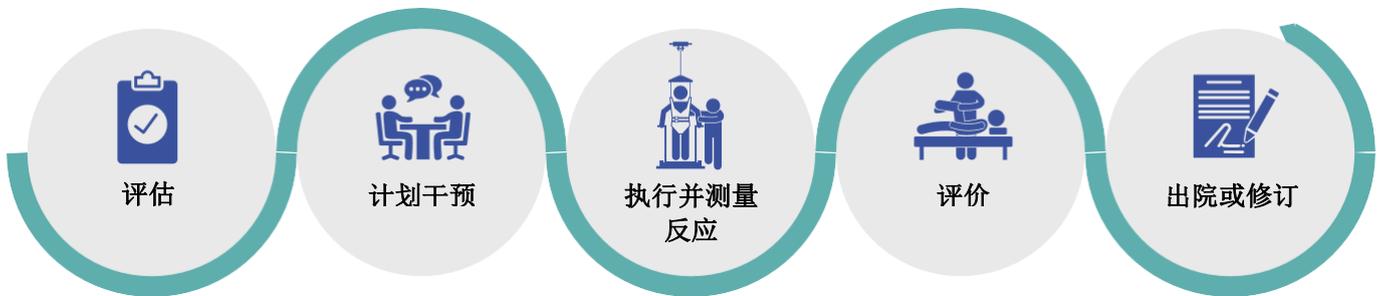
本节就物理治疗师准入教育的预期能力提供指导。这部分描述了物理治疗师毕业时应该获得的核心物理治疗师实践的能力范畴，以及物理治疗师通过 CPD 保持的能力范畴。

概述

物理治疗过程（图3）是建立于世界物理治疗的政策声明:物理治疗定义^[9]，这过程是物理治疗师有资格执行的一系列连续步骤，也是其专业以达到为客户取得好效果而必须跟随的。这步骤包括：

- **评估：**对客户的需求（或客户群的需求）进行全面检查/评估，并基于评估结果对客户做出临床判断；
- **计划：**在他们的专业知识范围内制定诊断、预后和干预计划，并确定是否合适使用物理治疗，以及判断客户是否需要转介给其他医疗专业人士；
- **实施：**与客户达成一致并合作实施物理治疗师干预和教育计划，并测量反应；
- **评价：**评估任何干预或教育的结果；
- **修订：**根据需要修订计划；
- **出院：**在以达成目标或效果不再明显后于适当时间点制定出院计划。

图 3. 物理治疗过程



在本文件中，我们使用术语客户来指代患者、客户、服务使用者和人群。

物理治疗师应运用他们的专业判断做出诊断，指导他们的物理治疗干预。物理治疗师对身体结构和功能、运动需求和潜力以及环境和个人因素的广泛科学知识，是确定诊断和干预策略的核心。物理治疗干预是在主动功能康复方案中进行，从而能够最好地参与到日常生活中。物理治疗师的实践包括识别和最大限度地提高生活质量和功能性运动潜力，包括身体、心理、情感和社会福祉。

物理治疗师实践的重点可以是促进、预防、维护、干预、康复或这些的组合。根据重点，物理治疗师可以在各类环境下进行实践，如在一级、二级或三级医疗机构水平；在住院部或门诊；在家庭、学校、教育机构中、健身俱乐部、体育中心、监狱、工业区；在城市和农村的社区。

一些物理治疗师在毕业后继续从事科研或教育工作。物理治疗师在远程/数字化健康中扮演着一个新兴角色，将物理治疗扩展到数字化实践中。

物理治疗师是自主、独立的从业者，必须遵守道德准则^[22]。他们是医疗服务提供团队的成员，可以跨专业工作。物理治疗师的实践是针对具体情况的，涉及物理治疗师与广泛相关个体间的合作——他们将独特的知识和技能带入合作中。正如**世界物理治疗**关于直接接诊的政策声明所述，物理治疗师可以作为直接接诊患者，客户可以无需其他医疗专业人士的转介直接向物理治疗师寻求帮助^[10]。根据角色的不同，物理治疗师实践还可能包括领导、管理、教学、科研和政策制定。

胜任力的定义

胜任力定义在文献中存在不一致的概念和术语^[23,24]。就本指南而言，我们将胜任力定义为在实践或学习，以及在专业或个人发展的情况下，有证实的能力使用知识、技能以及个人、社会和方法^[25]。胜任力是与可衡量、持久和可训练，及有助于提高活动绩效的行为有关，是证明这个人是否有能力执行达规定标准的活动。活动是需要利用知识、技能、价值观和态度而提供的有时间限制、可训练和可衡量的组别任务^[23]。

此外，胜任力是物理治疗师在各种复杂程度不同的环境和情况下安全有效地进行实践的能力。物理治疗师在任何情况下的胜任力水平都会受到许多因素的影响。这些因素包括，但不限于物理治疗师的资质、临床经验、专业发展以及他们整合知识、技能、态度、价值观和判断的能力^[25,26]。执业物理治疗师必须继续维护他们这些实践领域的胜任力，包括随时间推移不断发展出新的能力，这对于满足他们的角色要求至关重要。



基于世界物理治疗的政策声明，确定了8个物理治疗师实践能力独特范畴，包括：



每个领域都将被进一步描述为一组活动，合格的物理治疗师必须胜任根据物理治疗知识、技能和才能，按照既定标准执行这些活动的的能力（表1）。

物理治疗师教育课程的提供者必须确保其毕业生有能力在具体背景下进行实践，同时旨在保持国际标准并促进全球物理治疗劳动力的发展和流动力。





表1. 物理治疗师执业能力

范畴	
1. 物理治疗的评估和干预	
符合国际标准的物理治疗师应:	
1.1	以客户为中心、并结合客户群的需求，包括社会经济、个人和环境因素，实施结构化综合评估和物理治疗检查，并进行鉴别诊断筛查。
1.2	根据评估、检查的结果确定客户最需解决的问题，并讨论可能达到的且可以测量的功能和临床指标。
1.3	通过临床推理做出诊断，辨别存在的或者可能存在的障碍、活动受限、参与受限，环境影响及能力水平，以指导治疗师判断预后、制定合理的、基于循证的干预或教育策略。
1.4	以客户为中心制定康复目标，制定个性化、以循证为基础的干预计划，这些干预方案将在客户或其照顾者的充分配合下，使用针对性的、主动的、促进功能恢复的方法。
1.5	<p>安全有效地实施物理治疗干预，使用恰当技术使影响活动能力关键的身体系统的完整性得到恢复；使功能恢复达到最大化；最大限度地减少能力丧失；及以以下方式为因损害，活动受限、参与限制或残疾而导致运动行为改变的人或群体，提高其生活质量、身心健康、独立生活能力以及工作能力：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 运动治疗 • 自我照料和家庭管理方面的功能训练 • 工作、交流和休闲的功能训练 • 手法治疗技术(包括关节松动/整复术) • 处方、应用并适当装配仪器和设备(辅助器、适应性的、矫形器、保护性的、支持性的和假肢) • 气道清洁技术 • 皮肤修复和保护技术 • 电疗方式 • 物理因子和力学的方式 • 客户相关指导 • 为因健康、社会经济、环境和生活方式等因素导致活动行为有障碍风险的个体, 提供健康推广与损害，活动限制、参与限制和残疾的预防 • 改善家庭及工作环境、去除障碍，确保个人社会参与角色的完整性
1.6	使用有效可靠的方法定期监测、记录并评价干预后的结果并在必要时修改干预计划。

1.7	如果在诊断过程中，客户情况超出物理治疗师的知识、经验或专业范围时，则应判断是否需要转诊或出院；将病人转介给其他适当的医疗专业人员，并协助患者完成转诊过渡；若客户出院，则应确保其可以获得最佳的社会参与。
1.8	在恰当的安全的场所提供治疗(如诊所、社区、家庭、学校)；采取合适的治疗模式(如面对面或远程数字化方式)；考虑环境因素(如社会经济地位、家庭状况)和潜在的障碍(如残疾、性别、年龄、种族、民族、地理位置)；确定客户是否需要直接的身体检查，能否在特定的场所或远程接受治疗。

范畴

2. 道德和专业实践

符合国际标准的物理治疗师应：

2.1	在所在国家的专业协会和监管机构的相关规定、道德和职业守则、标准、指南和政策及遵守作为物理治疗师的法律和法规下，以自主专业能力执业操作；并上报其他人的不道德行为，包括数字化操作、数字化数据保护和社交媒体的使用。
2.2	执业时，无论是当面或远程提供治疗，为寻找服务的客户或者法定监护人，采取有文化关怀，以人为本的方式来提供操作实践，考虑包容、多样性、尊严、隐私、自主性和人权方面的关注。
2.3	在自己的执业范围内执业；提供诚实、称职的和负责任的专业服务；能够认识到自身能力的局限性，确保在能力范围内工作；拒绝从事超出自己能力范围的工作；进行正确的专业判断。
2.4	以客户的需求和利益作为执业实践的中心；提供公平、公正、包容和赋权优质的服务，确保个人的需要与以利益兴趣不违背职业准则下，为其服务收取公平合理的报酬。
2.5	在治疗前需使客户知情同意，并尊重客户拒绝治疗的权利。
2.6	认识临床及环境风险，负责及有效地管理风险，并提倡物理治疗师在安全健康的执业环境下工作，以确保他们自身和客户的健康和安全。
2.7	倡导提高个人、公众和社会的身心健康，强调体育活动与运动的重要性以及促进此类活动，并在决策中纳入客户和物理治疗师的观点。
2.8	积极参与反腐败、全球性卫生和以人为本的做法。

范畴

3. 沟通

符合国际标准的物理治疗师应:

3.1	在面对面或是远程工作下，都要以清晰、准确、明白及有文化态度的有效沟通方法，为物理治疗干预、赋权以及协作创造可信和合适的环境。
3.2	保存准确，清楚，及时的评估、决策、干预和结果的记录，并在需要时与其他专业人员分享；根据国家 and 地方法律要求，协调沟通文件与记录的保存。
3.3	向客户、其他机构和社区提供关于物理治疗的准确和合当的信息。
3.4	展示反思性倾听和谈判技巧，以建立信任并增进与患者、客户和其他同事的关系和结果，根据情况调整方法。

范畴

4. 基于循证的实践

符合国际标准的物理治疗师应:

4.1	应用对研究文献的理解性，使用最佳可用的证据和新的知识以告知和调整实践，以确保其安全有效
4.2	确定从实践中产生的清晰、重点突出的问题，这些问题可能会引发未来的研究。
4.3	通过根据公认的标准和道德实践的研究，宣传研究成果，了解实践、科研和教育在职业中的相关性，从而为专业实操做出贡献。

范畴

5. 跨专业团队合作

符合国际标准的物理治疗师应:

5.1	在多学科和跨专业团队中参与相互尊重，协作模式的实践，以优化可衡量的临床结果，并通过整个健康和社会护理途径促进积极、个性化的客户体验；在传统专业界限之内和之外工作（例如，技能共享）；与其他卫生专业人员和主要利益相关者合作
5.2	与多学科和跨专业团队的其他成员以及客户、家庭和照护人员合作，确定客户需求并制定物理治疗干预目标。
5.3	教导和指导同事。

范畴

6. 反思性实践和终身学习

符合国际标准的物理治疗师应:

- | | |
|-----|--|
| 6.1 | 通过与周围同事或者标杆要求进行对照评估, 以确定个人学习需求, 并设定现实的学习目标。 |
| 6.2 | 制定并实施个人发展计划, 并参与专业继续发展。 |
| 6.3 | 反思实践, 并在需要时寻求帮助, 以改善和发展个人及专业效能与效率。 |
| 6.4 | 识别与物理治疗所用技术相关的学习需求, 包括新的诊断、干预、沟通、和有关隐私、保密、数据存储、技术故障排除和不良事件管理的文档工具。 |

范畴

7. 提高质量

符合国际标准的物理治疗师应:

- | | |
|-----|---------------------------------|
| 7.1 | 参与机构的数据收集、理解和分析, 以衡量成果的数量和质量。 |
| 7.2 | 参与, 并启动服务改进计划举措, 包括根据客户的反馈采取操施。 |
| 7.3 | 有效利用资源和技术, 以确保最大化对服务的影响。 |

范畴

8. 领导力与管理

符合国际标准的物理治疗师应:

- | | |
|-----|---|
| 8.1 | 在合当情况下, 有效领导或由他人领导, 主动树立最佳职业价值观和道德行为。 |
| 8.2 | 在专业能力和范围内能自主管理复杂性的工作, 并在活跃医疗环境中的组织管理结构做出响应。 |
| 8.3 | 与行政管理组织互动协作, 提供信息、制定和或实施适当的卫生政策和策略, 为促进个人和社区卫生需求服务的规划和发展作出贡献。 |
| 8.4 | 提供物理治疗专业的持续增长和发展, 鉴定物理治疗的独特贡献及其不断发展的实践范围。 |
| 8.5 | 制定管理含糊、不确定性、变化和压力的策略, 以培养韧性能力, 并管理身体、情绪和心理健康 |

我们理解物理治疗师的能力在不同的国家可以用其他方式来描述，反映了它的实践背景。附录1介绍了一些描述物理治疗师能力水平的方法，反映在**世界物理治疗**不同国家组织成员中，物理治疗师的能力范畴框架是根据其国家制定的。

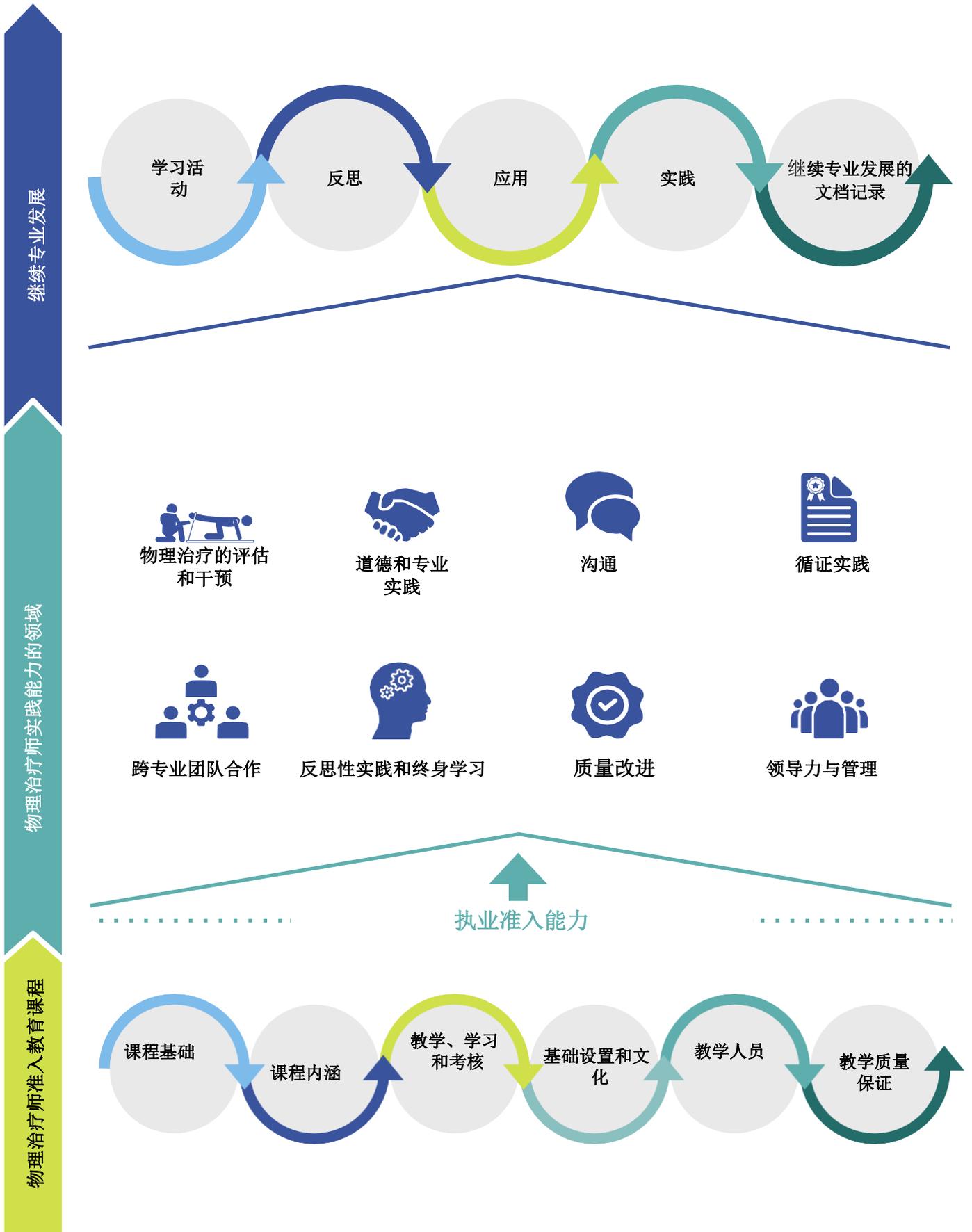
执业准入标准

物理治疗师实践能力的8个领域(表1)为从业者、学生和教育工作者设定了要求，目的是帮助他们与国内外的执业标准保持一致。教育，无论是准入还是准入后的，都建立于一个有清楚结果的具体目标，阐明成功的学生将获得和/或保持的能力，装备他们在整个职业生涯中需承担一系列的角色和责任。

为了确保教育方案能够满足毕业生在执业前所需，可以设定进入执业的准入标准。执业准入标准(也指执业准入能力或进入执业的标准)，是整个执业连续统中的一个点，它描述了作为物理治疗师安全有效地实践的最低可接受能力水平(图4)^[26]。



图4. 执业准入标准





第二部分： 物理治疗准入教育课程

第二部分：物理治疗入门教育课程

本章节为经认可的高等教育机构中物理治疗入门教育课程的发展提供指导。本节描述 6 个发展高质量课程所需的要素，包括：



概述

课程须使毕业生能够为现在和未来工作的复杂性做好准备，也需要他们能够推动行业的发展，因此物理治疗入门教育课程设置是一个动态、包容、且持续迭代的过程。教育项目包括课程与非课程部分，比如基础设置和服务^[27]。课程内容，学习活动以及考核应确保学生毕业后成为能够满足社会对物理治疗需求的称职的物理治疗师。课程设置还需足够灵活，以应对毕业生执业将面临的社会、经济、政治、文化、历史、环境和监管环境的变化。

设计专业高质量的课程是受主观价值影响的过程，在此过程中要决定是否纳入和排除一些内容、想法、原则或者观点。基于现有知识来想象未知的未来是极具挑战性的。对基础假设进行严格的考查，从而确保这些决定的制定使入门级课程有坚实的哲学、理论以及教学基础。

获得了第一个专业资格，不管在任何国家/地区所，则代表这个人完成了整个受认可的物理治疗课程，有资格使用“物理治疗师”（或其公认职衔）的专业称谓，且能够独立执业。物理治疗师入门级教育课程必须基于物理治疗的性质和范畴，至少应该：

1. 反映在**世界物理治疗政策**:物理治疗的描述^[9]中关于物理治疗执业范围和物理治疗师实践能力范畴的要求（表1）。
2. 确保毕业生有能力执业，要求他们证明已获取了达到准入实践水平所需的专业知识、技能与态度的执业基本能力。
3. 使毕业生能够达到符合**世界物理治疗指南**的专业标准。
4. 交付有物理治疗名称，至少为学士学位的课程；课程应该与当地法规中规定的教育资质框架保持一致。

物理治疗师入门教育课程要求大学学士学位教育，且应以物理治疗为学位名称，这一要求对确保支撑物理治疗的理论、认知、实践、专业和可迁移技能的发展至关重要。认知技能应该符合教育框架（框1）中的描述，于相关国家并及相关职业技能相适应。

框1. 教育资质框架示例：

欧洲教育资质框架^[25]，阿拉伯联合酋长国资质框架^[28]，南非国家资质框架^[29]，澳大利亚资质框架^[30]，加拿大学位资质框架^[31]。

表2给出了一个资质框架的学术要求与物理治疗专业要求相匹配的例子，包括问题识别、分析、整合和评价，以及从理论到实践的应用，这些都是物理治疗进程的基础^[32]。

表2. 学术要求与物理治疗专业要求之间的关系（示例）

欧洲资质框架（European Qualifications Framework, EQF） 水平等级6 学士学位水平 ^[32]	EQF学习成果 顺利完成课程后，学生能够展现出：	顺利完成课程后，学生能够展现出：
 知识	对某一工作或研究领域深入的认识，涉及对理论与原理的批判性理解。	应用科学基础和批判性思维来进行循证实践。
 技能	用创造性方案解决抽象问题所需的全面的认知和实践技能。	在与物理治疗相关的不可预测的临床情境中具有高级的解决问题能力与临床推理能力。
 责任与自律	管理复杂的技术或专业活动/项目；负责在不可预知的工作或学习环境中做决策；负责规划个人和团队的职业发展	在不可预知的社会心理和病理情况下，有管理、应用和监督客户干预方案的能力。

在入门教育课程资质设置到更高等级的情况下，如设置为硕士或者博士学位，课程应该包括满足物理治疗师能力最低的要求。同时，按国家和国际标准所界定，它应使其学术和研究技能的成就与所特定学术水平相匹配。

物理治疗师入门教育计划整合了理论、证据、实践以及知识、行动和身份。它必须包括物理治疗师在各种环境中工作的专业实践。还应向学生介绍影响物理治疗专业实践公平的多样性与包容性的各个方面。预计在课程完成后，毕业生将能够展现出一名合格的物理治疗师所应具备的知识、技能、价值观以及个人、社会和方法学上的能力，并且能够以安全、有效、公平、可及、可继续和符合伦理的方式独立执业。物理治疗师入门教育课程培养知识丰富、有自信、适应能力强、反思性、具有人文主义且以服务为导向的物理治疗师，同时他们应具备批判性思维、终身学习和高尚道德价值观的优点，能够对客户需求做出独立判断。

课程设计必须循证且具有前瞻性，既要保持物理治疗作为一个专业的相关性和重要性，同时也要为毕业生在任何情境下对未来执业的复杂性和不确定性做好准备。学士、硕士或者博士学位都可以作为其专业的准入门槛。制定准入门槛的学历水平，应取决于特定的社会、经济、政治、教育和监管背景下的需要与承受能力。课程设计应该灵活，应该认识到人群持续变化的需求和他们的健康优先事项，认识到不断发展的物理治疗实践和不断变化的卫生系统，包括资金和卫生人力发展。物理治疗师入门教育还应密切关注客户在医患关系中角色的变化，关注到提供健康服务时日益增加使用的技术手段。课程计划应做好毕业生的培养，使他们不管是在城市还是乡村、当地还是全球范围内，都能安全、有效地执业，并能够认识到他们作为其他卫生人员的促进者与教育者以能达到实现客户所需的目标。

要做到这一点，物理治疗师入门教育课程的制定应是一个协同、包容的过程。**世界物理治疗**鼓励教育机构与医疗服务机构以及专业和法定监管机构合作，因为课程规划需要将专业需求纳入其中。这种合作能够制定一个与物理治疗师执业的现实相联系的规划，使毕业生更好地准备应对人口不断变化的需求，应对社会、政治、经济和环境因素的动态相互作用，以及新出现的全球卫生问题（如新冠肺炎）。

物理治疗师入门教育课程制定应考虑6个因素：

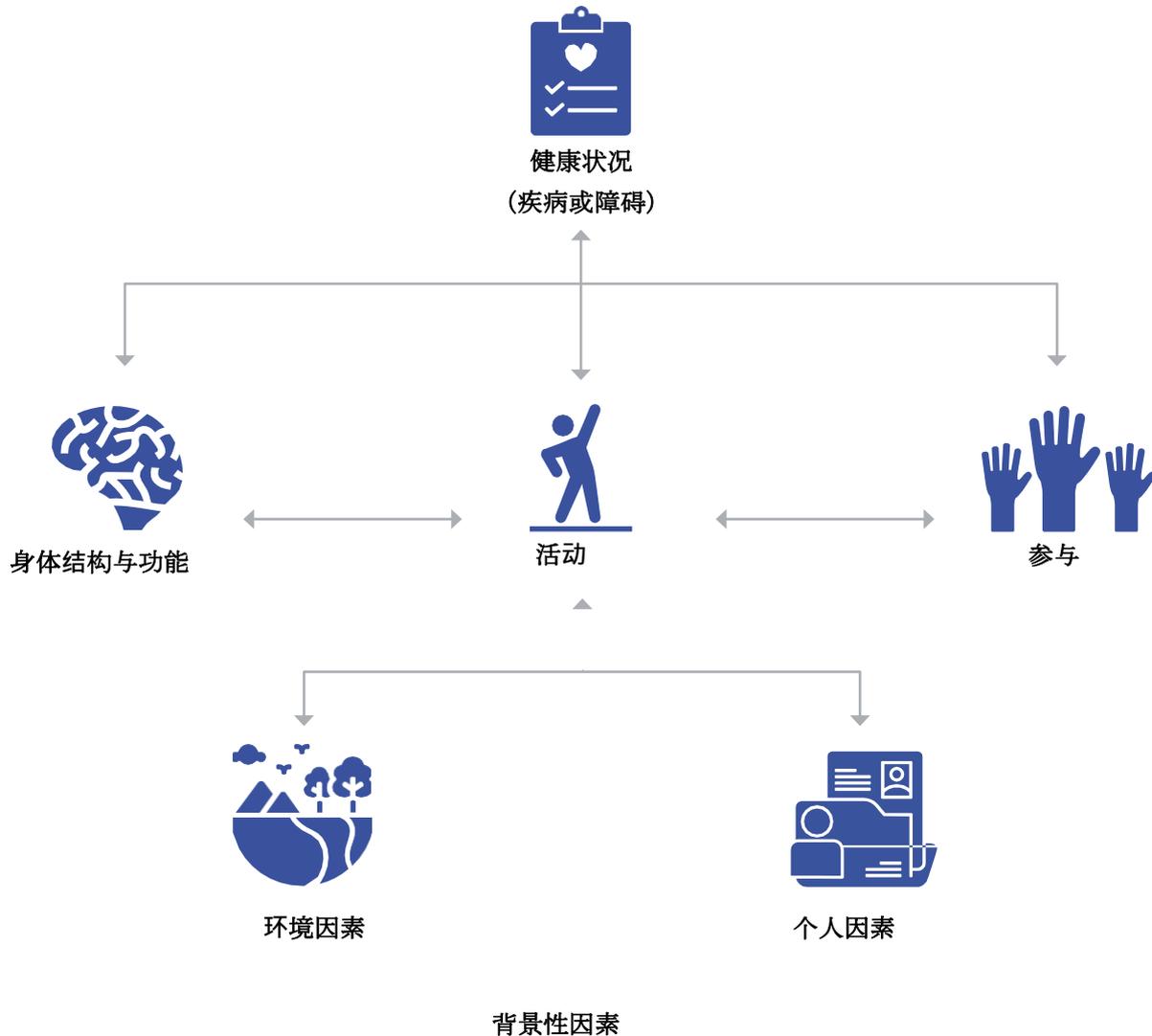


课程基础

课程基础需反映对物理治疗的理论与哲学层面的理解，以及其教授与学习。通过对所需的物理治疗知识、技能以及个人、社会和方法学能力做出决策，将课程规划与物理治疗的未来愿景相关联。

对人体与运动的理解和概念化，明白健康和康复的理论模型，是课程的基础方面。**世界物理治疗**鼓励基于功能康复模型和以客户为中心的生物心理社会模型的整体课程设计（图5）^[33]。客户所表达的需求和愿望应作为推动力，其恢复和复原能力应该作为起点。

图5. 国际功能、残疾与健康分类 (International Classification of Functioning model of functioning, disability and health, ICF)



课程基础影响着课程制定，课程制定则是针对课程项目中学术和实践学习的综合计划^[34]。除了物理治疗的理论与哲学基础外，教育者和课程制定者对知识和学习的个人观点影响着课程制定。这是关于知识本质的认识论问题，这影响了学习理论和实践的途径，包括了教什么、学什么，以及如何去做。行为主义、认知主义、建构主义和连接主义的学习理论都有助于开发和利用项目中的学习资源，以及如何设计和实施学习互动与体验^[35]。

21世纪的物理治疗执业发生在复杂的、跨专业的、综合的、科技介导的、充满不确定性的和不断变化的卫生系统中。培养学生为当代物理治疗执业做好准备，教育工作者必须重新审视物理治疗的哲学和理论基础，以及他们在物理治疗入门教育项目中使用的教育和学习方法。这些基础指导着课程的发展；影响着教育、学习和评估策略；支撑着关于在何处以及如何实施课程的决策；并最终促进实现学习成果。以哲学、理论和教育学为基础的课程的特点是渐进式发展，并对知识、临床技能、独立思考、伦理和价值分析、沟通技巧、临床推理和决策能力进行整合。

课程内涵

课程代表了物理治疗师入门教育项目中学术和实践教育的综合计划^[36]。课程设置应该由一系列有序且一体化的课程组成，以促进学生获得学习成果。

课程是一份详细描述了学术和实践教育内容的书面文件。课程基础应该体现在物理治疗师专业入门教育项目的使命、目标和结果的陈述当中。课程基础还应反映在关于课程建立哲学、原则（一般的和有教育意义的）、价值观和课程模式的陈述中。课程的哲学基础、理论基础和教育学基础应与学生的预期学习成果的陈述一起说明。

课程内容应依据毕业生在完成课程后应具备的能力而定。为了培养学生成为独立自主的执业者，课程内容应包括学生在完成课程后能够按照既定标准进行的活动。这些基本能力应该是我们定义学习成果的基准，包括在不同学习和实践场景下的知识、技能以及个人、专业、社会和方法能力。

学习成果

物理治疗入门教育项目课程应该有明确认定的学习成果。虽然一些机构仍然需要学习目标的声明，但是在专业教育中，已从学习目标转变为学习成果了。这个转变代表了我们的关注点由教育目的转向实际结果，从输入转向成果。这不仅是语义的变化，也是课程内容和教授、学习和考核方式重点的转变。

学习成果应体现在课程文书所描述的期望和能力。学习分类法，如著名的布鲁姆分类法（Bloom Taxonomy），常用来定义学习成果^[37]。毕业生应该获得学习成果，并符合**世界物理治疗指南**中关于物理治疗执业标准的专业标准^[38]。

胜任力，学习成果和课程内容应保持一致。基本能力所指较宽泛，而学习成果则明确了学生应该能够做什么，以说明他们已经获得了特定的能力。当制定学习成果目标时，可参照物理治疗执业范畴激发思考。在物理治疗师基本能力的每个领域的活动都可以通过进一步明确这些活动并说明每项成果何时实现，而变成可衡量的学习成果的陈述。某些学习成果可在一个特定学科、一个学年或者学习计划结束时实现。能力-活动-学习成果一致性的示例见附录2。

课程大纲

整体课程设置按照不同单元，包括了一系列有组织、有序和统合的课程，旨在促进实现在课程大纲中所描述的学习成果。有不同的术语来描述这些单元，如课程、模块、学习单元或论文。课程大纲描述了每个科目和专题的详细信息，包括其具体内容、学习和教授方式、阅读清单、学习成果、考核策略和时间表。

课程内容

物理治疗师准入教育课程旨在培养学生以满足当代的客户需求及实践标准，并使他们能够应对物理治疗的未来需求和发展。学生们应能胜任物理治疗实操的不同领域，如表1所示。

课程内容需达到一定的学习成果，并且根据客户的不同需求及目标，及技能和干预使用原因与方法予以分类。下图列表展示了一系列适合物理治疗师准入教育课程的内容。这是一张动态列表，根据新的证据的产生和新的实践领域的出现（如数字化实践）随时做出改变。这意味着结合临床实践、当地环境以及设备设定，教学内容中需包含循证方法和循证技术。如果有证据表明一种治疗方法无效，则应停止该治疗方法的教学。例如，使用超声波和麦肯基治疗腰痛^[39]。

内容的选择应根据课程的长度和当地的实践环境务实地结合。物理治疗师的专业课程包括了以下几方面的理论和实践：

生物及物理学

解剖及细胞生物学、组织学、生理学、运动生理学、运动科学、生物力学、运动机能学、神经科学、病理学、影像学以及药理学。

社会/行为/技术学

应用心理学、应用社会学、沟通、伦理与价值、公平性、多元化和包容性、管理学、设计思维、创新、金融学、教育与学习、法律、信息交流技术（ICT），包括实验室以及其他实践经历。

临床科学

心血管、肺、内分泌、代谢、胃肠道、泌尿生殖、皮肤、肌肉骨骼以及神经肌肉系统，以及物理治疗师常见的内科和外科病类。

支撑物理治疗的基础理论应该应用于实践，并与技能发展和实践教育经验相结合。临床科学应用于整个生命周期，以支持物理治疗管理，同时也应用于对物理治疗干预有回应的患者/病类。例如，传染性疾病、肿瘤学、心理健康、烧伤、健康促进，全球健康等。

循证实践和科研

循证实践，数据的类型，文献检索以及综述，研究方法（定性、定量、混合法），应用统计学，文献评估以及研究评估。

一个合格的物理治疗师应掌握的技能 and 特质

批判思维，临床推理，道德操守，专业技能，良好沟通，文化响应，良好的团队合作，以客户为中心的照顾模式，客户的评估部分包括使用结局评估，评估结果的解释以及干预计划，基于循证的干预措施（运动治疗以及身体活动，手法治疗，物理因子治疗），数字科技实践，健康促进以及残疾预防，宣教等。

实践教学经验

物理治疗师在一系列不同的环境提供客户管理模式的所有方面（从评估、检查到诊断和预后判断）、照顾计划、干预内容（包括治疗、宣教、预防、健康促进和健康计划，领导，管理和评估）。这些环境可能包括但不限于：一级、二级和三级医疗机构和诊所、工厂和职业环境、学校、社区、家庭等等。学生应该在以上各个环境中进行实践。

当地政府和监管机构要求增加其他课程，例如当地文化、法律或者信仰，这些课程可以在确保物理治疗学相关课程课时充裕的情况下，进行适当的添加。当这些通识科目多于小量比例时，课程的学制便需要进行适当的延长。

实践教学

实践教学是物理治疗师准入教育课程中的重要组成部分，包括了高等教育机构以外的场所进行的课程。在合适的、符合资质的注册物理治疗师的监督下，学生们可以为不同客户，人群以及社区工作，从而获得直接实践经验。实践教学使学生们整合所学的知识，在实际的实践环境中继续学习并且进一步培养他们的能力（框2）。实践教学应该与理论教学相整合，这意味着学生在实习前首先要通过学习相关理论和发展相关技能来为实习做好准备。随着技能和经验的累积，临床实践教育也可以进一步提升学生们的责任水平。随着物理治疗师于数字化服务发展，这也需要包含在学生的学习经历中。

框2. 实践教学为物理治疗学生提供的机会：

- 整合知识、技能以及专业度，并将这些应用于临床实践
- 通过实践，积累经验和反思学习
- 增强评估、诊断、计划、干预以及再评估的临床技能
- 理解和整合基于生物—心理—社会和环境模式下的临床实践
- 加强各个层面上的沟通能力
- 表现出足够的专业度
- 体验专业以及跨专业交流
- 成为一个积极的合作者
- 提升职业所需行为以及交际能力
- 成为一个合格的并且能自主实践的初级治疗师
- 培养终身学习的责任感

学生通过反思临床实践经历，可以帮助促进深度思考，增强临床决策以及临床推理能力。因此，理论与实践阶段的交替是培养专业物理治疗师的有效途径。但是，一些限制因素可能决定整个实践教学计划的实施。

学生必须接受足够的实践教育，以确保当其临床技能逐步发展时，他们作为学习者的独立性和自主性也得到发展，使他们具备终身学习的能力。再者，他们作为独立和有道德的专业成长，也得以发展。实践教育时长应该不少于总课程时长的三分之一。

实践教学要给每个学生提供机会，使其能对不同的运动功能障碍者进行评估以及干预。这些功能障碍源于不同的问题和健康状况，涉及到神经、心肺、肌肉骨骼、内分泌、代谢、胃肠道、泌尿生殖、皮肤、心理因素或者是以上问题的结合。此外，这些机会应包括不同的客户群，例如儿童、成人、老年人以及临终人群。

所有的核心技能应该在不同的临床实习机构环境，包括数字化服务，应用于解决不同的问题中。应该给予学生充分的机会获得各种临床能力，展现专业技术和行为，并满足教学框架中所列出的所有预期目标。

每个学生的个人经历可以因人而异，且在整个教学计划中应被监督，以确保能够涉猎整个课程中的相关领域，并达到门槛能力。

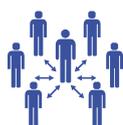
物理治疗师准入教育课程中的实践教学部分，需思量为高等院校与临床实习点之间的合约关系，也需考虑以下方面的期望：



社会以及健康的一般需求



物理治疗学专业



临床实践教育协调员



临床实践教育点带教老师



学生



教学、学习以及评估

教学、学习以及评估的方法与课程基础及课程内容有着密切相关，因为这些要素决定了如何实现学习成果。教学、学习以及评估的方法应该与预期的学习成果保持一致性，同时也需要结合背景因素、专业价值观以及未来愿景等因素。选择的方法应该考虑当地需求、物理治疗实践环境、客户的角色、教育模式、学习活动以及活动的顺序。应采用能最有效地使学生取得学习成果的教学方法（框3）。为了促进学生更好地学习如何成为一个独立的专业人士，最佳教学以及评估的方法的决策需以证据为基础。

框3. 教学方法的例子包括：

讲座、研讨会、专题报告、视频、播客、模拟、标准化病人、实验室、虚拟和增强现实（**virtual and augmented reality, VAR**）模式、结构化临床会议、综合会议、结构化实习点见习、讨论、个人发展规划、基于问题的学习、病人管理问题、基于实践的学习、基于能力的学习、基于案例分析的学习、学生主导的学习、小组为单位的的学习、合作学习、自主学习、反思报告以及专业发展档案、从经验中学习、使用社交媒体。这些方式既可以在网上，也可以在校园中推广。

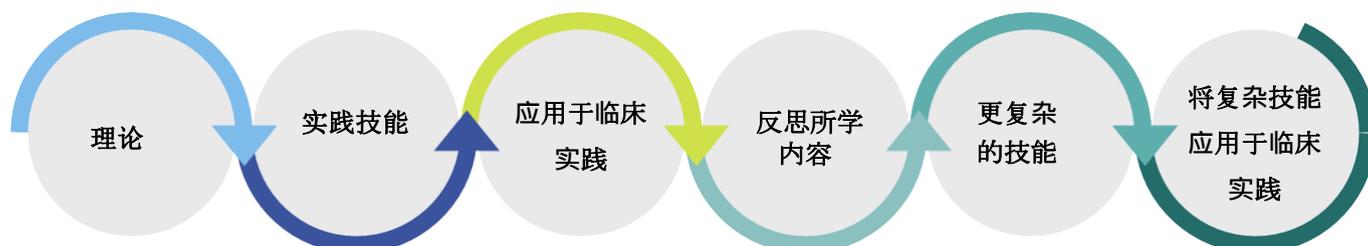


应采用最有效地使学生实现学习成果，并最恰当地评估这些成果的教学和评估方法。至于如何实施物理治疗课程计划并没有定论。传统的教学方法，如大型讲座或独立的课程，是由特定的价值观、知识层级以及理论与实践、预防和干预之间的关系支撑的。协作、基于团队的、基于问题的或基于探究的学习在知识层次结构和关系上提出了一套不同的价值观和观点。以学生为中心的互动学习鼓励学生识别和满足自己的学习需求，培养对自己教育和专业发展的责任感。例如，物理治疗学生对翻转课堂中创建的协作环境做出积极反应，尤其是在自主性和灵活性方面^[40]。

课程中使用跨专业学习是价值观和情境设定如何影响学习和不同从业人员的合作关系的一个例子。如果跨专业学习是从社会构建主义的角度出发，给学生们提供很多机会通过与其他不同的专业人士进行合作以及社会交流去学习。跨专业学习和协作学习机会使学生能够将独特的物理治疗技能和知识带到跨专业实践中。

物理治疗实践的本质是确保集不同的教学、学习、评估方法于一体。一系列所需的复杂技能是需经整个课程安排而掌握的。课程安排中应该整合知识和实践技能，将理论与实践相结合，确保为实践而学、在实践中学。

图6. 综合的课程内容



综合理论与实践的应用是需要的（图6）。应在实践教学中进一步发展学术基础。实践教育的经验应该在学术环境中反思。这将促进更深入的学习和有效的临床决策和推理。

在应用于临床实习前，培养实践技能（如视诊、触诊、运动表现和运动模式分析）的主要方式是在教室和实验室中，老师先演示然后学生在同伴同意下进行练习。每次操作前询问对方是否同意，这一行为既体现了对老师或学生所扮演“模特”的尊重，同时又能让学生体验征得患者知情同意的过程。随着学生在课程中的逐渐进步，实践技能培养需要不断重温，精炼并应用到更复杂的临床环境中去。

在教学上，教育和学习方式应该是合理的并且要仔细选择，作为整体策略的一部分，包括线上和线下教学来达到一定的教学成果。为了在准入教育课程中进一步学习，学生需要与老师及同学进行相互交流，旨在培养理论知识、实践能力以及临床技能；寻求挑战；深度思考（将更广泛的经验纳入基于案例的讨论）；提供和接受反馈。以上这些应该在临床实习、校园以及数字化学习环境中完成。

学习的评价

应评估每项学习成果，以便学生能够证明他们已经达到了所需的预期和要求。但是并非所有学习成果都需要单独分开评估，因为通过一次评估就能对多个学习成果进行检验。课程需要一个相对全面和公平的评估方式，包含一系列适用于检测学生的学习成果和水平的考察内容（框4）。应客观、透明地评估学生，并向学生提供反馈，以帮助他们进一步学习。建议使用混合型的评估方式，形成性评价与结果性评价相结合，根据相关的学习成果，选择具体的评估方式。例如，关于口头交流能力的学习成果评估可以通过口头测试（如口头汇报）来实现。

框4：评估方式举例：

笔试和操作考试、能力评估、口头汇报、口头测试、客观结构化临床考试（objective structured clinical exams, OSCE）、毕业论文、案例分析课题、学科论文、方案评估、自我以及同行评估、档案阐述、反思性写作和真实的持续评估。

临床表现的评估可以通过基于能力的测试进行，这衡量了学生现有的能力与最低期望或入门水平之间的差距有多少。这种期望值本身是一个门槛，学生的表现必须超过该门槛，才能被判断为有能力进行实践^[42]。

每项能力都需要附带一系列支撑学习过程的有利因素的详细说明，使对是否达到该能力的判断具有一致性。这些因素通常指内容的组成、特征、标准、里程碑或关键指标。正如先前文中所提及的，一些专业协会已经出版了广泛的能力胜任框架，框架内容包括物理治疗师需具备的基本能力以及后续的努力方向（附录1）。这个框架既可以被用来评估学生的能力、临床表现，同时又可以用来检测治疗师是否达到专业注册标准。

高等教育机构（HEI）的基础设置及文化

课程发展需考虑教学地点，包括行政、组织、文化、财政特征以及高等教育机构的基础设施。物理治疗专业应该在高等教育机构内开展，该教育机构应该能合当的实施物理治疗师专业准入教育课程，并且得到国家权威机构（例如卫生部、高等教育管理局、教育部）的认可。该机构应建立清晰透明的学术奖励体系和课程学分体系，以促进可在其他国家得到转换及承认的资格。此外，HEI应证明其具有学术标准和对学术人员角色、工作量和期望的描述，认可物理治疗师教育是由专业人员和学术部门共同合作完成的。

政策及行政基础

物理治疗师教育需要一定的基础设施来确保动态课程的运行，尤其在当下医疗保健和教育领域瞬息万变的大环境下。需然考虑到全球的物理治疗师教育开展于多样性以及不同社会，经济与政策的环境，但物理治疗师教育需要满足一些基本学术环境的要求。确保课程的有效性，前提是行政、政策、物理环境与数字技术的基础设备到位，这样才能促进一个整合课程中学术及实践课程的部分，可实施在机构实地及在数字化学习和实践环境中。政策以及行政环境应确保课程实施的灵活性，并缓解一些突发事件的影响，如新冠疫情以及一些国家内乱。这种灵活性可以将线上和线下教育做到无缝衔接。

此外，物理治疗专业日益增长的证据基础要求课程能够结合最新的研究和发展，这意味着必须制定相应政策和行政程序，以便能定期对专业实施所需的课程和资源进行内部审查和更新。

政策及行政基础需要促进定期的教学计划内部评估和审查。应从改善教学质量的角度进行年度审查。定期审查包括使用机构的标杆基准，来对比同课程内、不同学生群体之间、或与其他类似的课程的相关数据（学生概况、毕业率、成绩等）进行比较。在审查期间，从利益相关者那收集数据，至少包括项目学术人员、实践教育者、当前学生、专业毕业生，以及至少一个其他利益相关者群体（如毕业生的用人单位、客户、同行或其他卫生专业人员）。审查者需记录下教学计划的优、缺点并判断是否达到先前的预期值和目标并提出相应的改进建议。这些审查将有利于定期改进课程方案，并将为课程修订、外部标杆基准比较和外部认证活动提供信息。审查过程应记录在案，为持续的、正式的方案评估提供证据。

教育机构还应为保障课程的开发、获批、实施及学生评估制定适当的政策，以确保维持教学标准。对于学术人员，一般教职工，学生以及客户，教学计划中应包含相关的政策和流程，内容涉及招生、权利、职责、安全性、隐私性、尊严、公平、多样性和包容性。还应制定相关学生录取、保留和晋升，以及维护临床教育基地的政策和程序。

学术环境应该具有智力挑战性及培养获得学术技能以及培养学术精神和探索精神。学术环境应帮助学生在个人和学术方面得以成长，并让学生意识到不同的思维模式，社会多样性，价值观以及道德行为。参与物理治疗专业和课程发展的相关成员需作出能满足高等教育机构，学生和专业预期的承诺。

在教学项目发展过程中，组织机构的文化背景也至关重要。许多文化因素都会影响教学计划的设计与实施，包括但不限于：课程在高等教育机构部门结构中的历史和地位；教学人员组成；录取要求和流程；对于提高教学质量的承诺；机构使命及其价值观与物理治疗专业的兼容性。高等教育机构应承诺维持课程项目的未来，确保可持续的资金以保证教学质量及使资源不断改进，以教育适合实践的学生。财政支持水平应满足课程目标和达成预期学生成果，并足以支撑整个教学计划的完整性以及可行性。

基础设置：学习环境、物资以及数字化资源，学生服务

高等教育机构需要给物理治疗师准入教育课程提供教室、实训室、学术和行政办公室以及会议、储物和其他足够和安全的空间。还需要提供足够的数字科技基础设施，允许学生们可以远程参与同步或非同步授课的部分课程。这同样适用于图书馆系统以及相关学习资源，这些资源不论是线上还是线下都应可获得，这可以帮助学生们顺利完成学习成果。物资以及数字化基础设施应满足教学人员以及学生的教学需求，同时也要符合职业健康与安全要求。人们认识到，由于背景因素以及资源的可获得性，不同国家的基础设施水平会有所不同。

数字化信息技术应在校园内外均可使用，并确保使用这信息技术的学生的机密性和隐私受保护，包括数据分析。应让学生们可获到计算机设备的使用，及有足够的技术支持。新冠肺炎的流行暴露了学生之间的数字鸿沟。当一些学生的居家环境中没有电脑或者高速网络链接，他们就不能进行网上学习。如果考虑采取线上教学模式，教学计划中需考虑学生是否具备在线学习的条件以及能力。

物理治疗学生准入教育课程包括个人发展，所以学生们最好可尽可能多的参与到更广泛的课外活动，获得更多的经历。高等教育机构可提供与运动、休闲、信仰和志愿服务的相关机会。这些活动不仅限于物理治疗系之内，其他领域的机构能够为学生提供与其他专业学生互动的机会。教育机构为残疾学生提供无障碍支持服务，包括物理治疗专业在内的所有学生都可以获得。高等教育机构也会提供额外的服务，包括职业以及教牧指导、财务建议、健康保障以及其他方面的支持。理想情况下，还需配有私人空间，更方便学生们进行保密讨论。学生们将从私人 and 互动学习空间中收益。学生们可以通过面对面或者是线上的方式来获取相关支持服务以及课外体验。

教学设施、技术、职业健康安全标准以及各种器材（包括个人防护用具）的种类和数量应满足学生和专业教学人员的需求，这不仅有助于学生的继续发展，而且还需反映当代物理治疗实践，其中包括数字化实践的相关内容。进行专业物理治疗技能教学的技能实验室/实训室需具备基本设施，包括治疗床、枕头和其他特定的理疗设备。还需一个健身房或有足够地面空间和设备的房间用于发展动作、运动和功能重建技能的教学。在开展数字化实践技能时，学生需在一个私人空间中，使用可以保护患者隐私和保密的安全线上系统。

实践教学基地

高质量的实习点是高水平实践教学的重要组成部分，这需要与医疗机构相互合作来确保。开设物理治疗师准入教育课程的高等教育机构应与每个实践教学基地（包括数字化实践教学基地）之间签订正式的协议。协议应明确教学人员、实践教学协调员、带教老师和学生等之间的组织层面关系。并对交流的要求进行概述，例如：类型、频率、目的，以及带教老师参与的安排条件；临床带教师生比例；和所有实习点审核或评估的要求。

协议还应明确关于学生健康检查、免疫接种、医保、医疗事故保险、犯罪背景调查（如果需要）等需求以及其他与实践教学基地有关的内容，还需明确合同时间框架的详细信息和实践教学基地的具体要求，涉及政策、程序、时间、所提供的设施、学生的期望、着装要求等。协议中概述了评估学生表现和评分的责任，以及成功完成每项临床体验的最低表现期望（能力门槛）。最后，协议还应明确如何在高校和物理治疗师准入教育课程所负责的职责范围内，处理学生有关的纪律、健康或表现事宜的细节。

实践教学基地希望学生具备一定的临床能力，他们也希望学生能负责与实习点联系、做自我介绍并确认实习点分配细节。学生应表现出应有的专业行为；遵守政策和程序；在监督下以专业性、安全性及临床职责进行操作；尊重客户的隐私；并参与对实践经历的评估和评价，包括依照书面程序以专业方式及时地报告任何问题。



教学人员

物理治疗师准入教育课程要求教学人员主要由物理治疗师与其他符合资格的教育工作者共同作为一个团队，实施多样的课程、保持临床技能，和进行科学研究。课程开发、教学设计和实施以及教学计划的评估是核心教学人员和课程主任共同的负责。虽然本文件认为获得物理治疗本科学位是教学人员的基本要求，但**世界物理治疗**了解到，证书和文凭学位在以前是一些国家/地区执业的准入专业要求。因此，具备这类物理治疗资格的人士，只要能证明拥有相关的研究生学位和丰富经验，就不应被排除在教学人员职位之外。

教学人员应需要将他们的物理治疗专业学生，从入学开始培养直至到与该职业期望相当的入门级能力水平。因此，教育者应具备必要的学术、临床水平以及教育资格和经验。除了是临床领域的专家外，他们还应该有足够的资格作为教育家，以便他们能够解释和教授适当的学术和临床水平的课程，他们还应该能够教授和促进寻求公平、拥抱多样性和促进包容的学习。作为合格的教育者，他们应该了解教育学，如何使用教育技术，并熟练地使用各种面对面和线上教学方法，以及评估策略。

教学人员也与课程相关的其他支持人员密切合作，这些人可以帮助教学人员专注于教学和研究。一般支持人员包括技术人员（负责维护物理治疗设备和研究设备）、计算机技术人员、行政人员、财务人员和其他人员。他们的专业知识对学术部门的运作很有价值，我们鼓励建立这样的团队。

物理治疗教学人员的描述

物理治疗教学人员的定义和描述因国家而异，下文所列的定义仅供说明使用。附录3概述了参与提供物理治疗师准入教育课程的教学人员应具备的特征。重要的是，教学人员团队能提供综合的学术资格、研究能力、临床和专业知识。物理治疗专业的教学人员负责制定招生标准、课程内容、实践教育的性质和内容、评估过程，以及学生的专业、道德行为标准。高等教育机构的招聘政策和程序需确保有足够数量的物理治疗教学人员，以达到课程成果的要求。执行方案由下列各类工作人员负责实施。

核心教学人员

核心教学人员由高等教育机构物理治疗专业的教职员工组成。每一个教学人员须证明他们在其特定教学领域拥有与时俱进的专业知识，有效的教学和学生评价技能，具有明确的学术成长路径，以及符合物理治疗专业和院校期望的服务记录。

课程主任（也称为学科或学院的负责人、主任或院长）

课程主任应是一名具备适当的学术资历以及在管理、沟通和领导等方面具有当代专业经验的物理治疗师。课程主任应有权力和责任确保所有物理治疗学术参与人员和相关工作人员的定期评估，及其专业和学术的继续发展制定计划。他们也须对短期和长期的财政资源进行规划和管理，以及确保权利和特权平等地适用于参与专业实施的所有个人。课程主任还负责专业的质量、内部审查和评价以及外部认证。

实践教学协调员

实践教学协调员既是一名物理治疗师，也是一名教学人员。他们对当代实践、高质量实践教学、临床社区和健康服务系统有一定的理解。实践教学协调员负责持续的指导、开发、协调、管理和评估一般物理治疗师在实践环境中完成的实践教学课程。协调员负责建立专业学术课程与临床实习点的合同关系，维持教学人员、临床带教和学生之间的关系。并及时沟通有关实践教学的所有相关信息。实践教学协调员的主要职责是为所有学生获得合适、多样且高水平的实习点，以确保反映物理治疗师的实践。这包括跨专业实践和对客户全生命周期的一系列功能性问题的管理。实践教学协调员应确保与实践教学相关的法规、政策和程序有效实施，并建立对问题做出合理回应的机制。

实践教学协调员负责为学生设计每个实践模块的具体学习成果、表现期望和学习行为。他们协调评估学生在实践环境中的学习经历，并为准备参加实践的学生提供实习点的相关信息。他们向学生传达学习成果和完成每个实践经历的最低要求，并告知将使用的评估方法。此外，还提供其在临床实践表现的建设性反馈。实践教学协调员的职责是确保学生在实习点中获得与其教育水平相当的实践经历和工作量，合当地帮助培养具有合格知识、技能和专业表现的初级从业者。实践教育协调员还确保记录在案的残疾学生获得住宿。

临床带教人员

临床带教人员是在实践教学基地（包括数字化实践基地）工作的物理治疗师。他们至少有一年相关的临床经验且在自己实践的领域具备一定的能力，能展示有效的临床规划、临床教学和评价学生临床表现的技术。临床带教人员也被称为临床教育者、基地带教老师、领班或导师。他们须接受与带教相关的培训，因为他们参与物理治疗师准入教育课程的实施。临床带教人员应确保与物理治疗师准入教育课程一致的患者/客户管理和实践教学理念。他们还应确保物理治疗师在实习点有明确的角色和职责，保证足够的合格物理治疗师数量，根据商定的师生比例，为学生提供带教。并有责任以符合伦理、法律和专业的的方式提供服务，包括得到患者/客户对由学生管理的知情同意，确保学生也需遵守相同的标准。

临床带教人员为实践教学提供行政支持，并确保学生和患者/客户的健康和安全。他们引导学生了解实习点和实践计划、明白具体的学习成果、安排学生学习经验的规划，确定根据学生的水平和能力来提供合当的监督和 responsibility 要求，并在整个实践过程中应向学生提供反馈。他们根据物理治疗师准入教育课程制定的表现评价要求，基于团队成员、患者/客户的反馈和直接观察来评估学生的表现。作为监督者，他们自己亦展示继续专业发展是他们角色的固有部分，于提供学生实践教育经验方面扩展知识和提升技能。

辅助教学人员

部分课程（如，生理学、心理学、统计学等）的讲授，可以由辅助教学人员负责 - 他们可以不是物理治疗专业的教学人员，也不是实践教学人员。须提供证明，辅助教学人员在其课程职责范围内应具备当代专业知识，及参与物理治疗师准入教育课程的发展。

质量保证

物理治疗师准入教育课程的质量保证是一套系统的循环过程，其中在教学的每个阶段都要进行定期检查、审查和报告，以确保教学结果和经历令人满意。这一过程应严格执行，以确保学生、学校和利益相关者能接受优质教育。

质量保证有两个主要方面-内部和外部。

内部质量保证包括：



课程的制定和批准，由同行和专家共同组成小组评估课程是否符合要求和标准



定期审查和评估专业的每个组成部分（模块/课程/学习单元/论文）



定期审查和评估整个课程



数据分析包括学生入学档案、评估结果、学生调查问卷、教职员意见、实践基地职员观点、用人单位对学生实践能力的看法



评估数据和后续行动计划，采取质量改进方法

内部质量保证通常每年进行一次评审，生成报告后作出改进，然后通知进行外部认证。

外部质量保证通常是指认证 (accreditation) 或认可 (recognition) 的过程。这两个名词均指由认可机构进行对物理治疗师准入教育课程独立、正式的质量保证审。在本文中用认证来指代。认证机构可以是政府或非政府组织，其可能具有法定的监管职能，如法定监督和管理机构、卫生部、高等教育部或世界物理治疗成员组织。当用“认证的 (accredited)”是描述受非属课程团队的独立外部权威在审查过程中根据既定教育标准定期评估的课程。

无论一个国家采用何种认证模式，该专业在定义当代实践的性质、确定执业期望以及识别该专业对毕业生的要求方面，都发挥着关键作用。因此，物理治疗专业组织亦有作用于制订物理治疗师准入教育课程正式的外部评价规范。专业认证的要求一般为法定或立法框架的一部分，也属于监督和管理机构的职责之一。用于指导物理治疗专业并影响认证过程的文件包括：监督和管理机构的道德准则、成员组织的道德准则或专业行为指南、执业标准和所有的课程指南。

在缺乏法定监督和管理机构的情况下，可由专业组织成员或其他认证机构来确定毕业生加入专业组织的资格，以此作为认证专业的条件。因此，推动认证需求的组织，可能会是物理治疗的专业组织。在尚无法律要求对物理治疗师准入教育课程进行认证时，专业组织和高等教育机构都需要同样同意进行认证，专业组织可能需要首先与高等教育机构协商和讨论。

专业认证可通过以下方式进行：

- 成员组织/专业组织——作为监督和管理机构的补充，或在没有监督和管理机构的情况下
- 国家指定的监督和管理机构或与专业组织密切合作但又独立于专业组织、具备专业认证资质的外部机构
- 国家指定的监督和管理机构或有资质进行专业认证，并且完全独立于物理治疗专业组织的外部机构
- 国际机构——该机构应得到**世界物理治疗协会（World Physiotherapy）**的认可，并有资格在其他司法管辖区进行必要的审查工作，且还得到了当地相关部门的认可
- **世界物理治疗认证服务**

物理治疗师准入教育课程的认证过程包括参与、反馈、报告和评审。令人满意的结果为该专业得到认证，然后必须在未来指定的时间再次接受审查。在许多成员组织中，此过程是一个由独立机构完成的质量评估循环。

独立同行评审对维持物理治疗师准入教育课程的教学和专业水平非常重要。作为一种质量保证措施，认证需考虑专业课程的组成部分，通常需审查物理治疗专业的各个方面，并将评审结果与专业期望和基准联系起来。物理治疗师准入教育课程的标准包括：对院校、教学环境、实践教学、教学人员和临床带教的期望，以及认证机构对高等教育机构应具备的专业水平要求。这些标准符合本节前面所述的专业要素。

外部认证应与内部机构质量保证工作同时进行，如对学术部门和专业的审查、教学人员评估和科研成绩评估。认证机构成功推行物理治疗师准入教育课程的评审工作，表明大家已充分理解了认证的意义，这有利于维持专业标准以保障公众福利和安全。认证和对专业的审查为物理治疗专业今后的发展提供指导，它提高了大家对专业认证的认识，即专业认证有助于专业的发展，并确保可持续发展。认证机构和高等教育机构均承认：认证是一个保证，证明所有准入教育的要素都被完全接受，达到符合执照的要求，并促进毕业生为专业成员组织的一员。

评估和维持专业的质量对学生、教学人员、医疗机构、健康服务的患者/客户以及学生和专业的资助者都很重要。他们对确保专业的高质量都具有浓厚的兴趣。此外，专业认证还有利于院校向外部受众推广该专业。认证在制订合适的专业标准过程中为专业的发展提供机会，并确保课程反映人口的需求以及当前和未来物理治疗师实践的要求。

对于已由政府部门或高等教育机构批准的、新的物理治疗师准入教育课程，或者处于临时批准或等待外部评审通过的阶段，可以对该专业进行认证：

- 针对第一批参加该专业的学生
- 针对参加该专业的第一批和第二批学生，并且确保第一批中发现的（某些）需要改进的问题已在第二批中得到解决
- 在专业正式开始之前

当开展的专业具备足够的证据证明质量和成果时，则可申请**世界物理治疗**的认证。

认证角色及其职责

认证机构

认证机构的一般职责包括为物理治疗师准入教育课程的评审制定政策、标准、规范、流程和时间框架，以反映教育、研究和实践的不断发展的本质。认证机构需经常在其网站上发布这些信息。专业课程认证的评价标准包括院校和专业双方的期望组成。对院校标准要求包括院校的地位、教学环境、资源、政策和程序，而专业课程标准包括物理治疗师准入教育课程的教学和实践部分。

认证程序的开始是要求申请人先自我审查其专业，并经过一段反思考虑时间后，准备认证申请。此类申请的具体内容已由认证机构事先决定。申请的要求可能在某些方面相当规范，而在其他领域则不那么清楚的规定。申请的目的是让评审人员决定物理治疗师准入教育课程是否符合认证机构的预期标准。

认证机构应须负责成立一个委员会，成员包括符合资格的物理治疗师，负责评审认证申请并为评审专家提供培训。认证机构负责受理和评审认证和重新认证的申请，他们审查高等教育机构递交的所有证据，证明其专业达到了院校和专业的要求。认证机构通过评估专业的优点和缺点以确定是否达到了预期目标。

认证机构实施认证过程的一部分是实地访问高等教育机构。在访问期间，认证机构在线下的会议中从利益相关者那收集数据，其中至少包括专业教学人员、在校生、专业毕业生和至少一个其他利益相关者群体（如毕业生的用人单位、物理治疗服务的客户、同行或其他健康专业人员）。

评审完成后，认证机构将报告有关该专业的情况并给予反馈、要求和建议；传达认证委员会的决定；通知认证机构的相关执行委员会；分享认证过程的结果；

并通知高等教育机构。认证机构必须运行稳健的内部质量保证系统，以确保提供专业的服务，维持适当的标准，并保证认证程序一致性、公平性和判断力的应用。

高等教育机构 (HEI)

高等教育机构一般职责包括了解认证机构所认可的物理治疗师准入教育课程的要求和期望，并负责向认证机构申请认证，或接受认证的相关通知。作为认证程序的一部分，高等教育机构须完成对专业的自我评估及提供全部有关文件，证明已达到预期标准。这些文件可以包括但不限于，课程理念、原则、价值观和预期学生成果的课程描述、课程大纲和时间表，以及教学、学习和评价方法的内容。

高等教育机构有责任协助认证机构完成访问，对其初步报告作出回应，并根据要求进行修改。如果高等教育机构获得认证，它有责任将专业的任何重大变化通知认证机构，并重新申请认证或接受需要重新认证的通知。

认证机构和高等教育机构之间的合作有助于清楚地了解双方的期望，明确所有参与者的角色和责任。该合作需要清晰的声明定义认证的情景驱动因素、角色、报告关系、认证标准和过程。





第三部分： 物理治疗师继续专业发展

第三部分：物理治疗师继续专业发展

本节涵盖了物理治疗师继续专业发展的关键要素，包括积极的物理治疗师需参与以保持持久胜任力的一系列自发终身学习的步骤。此学习步骤包括评估学习需求，然后参加学习活动，反思、应用、实践，及学习过程的记录。本节还提供了从继续专业发展提供者及客户角度确保成效质量的相关信息。继续专业发展还有几个常用术语，见框5。



框5. 继续专业发展的相关术语：

继续/持续专业发展（CPD），继续专业教育（CPE）或继续教育（CE），这些术语经常互用。CPD的范围比CPE和CE更广，是这里主要使用的术语。

概述

终身学习，并致力于专业发展是物理治疗岗位胜任力的特征之一。继续专业发展是继续学习的一部分，从注册物理治疗课程开始，持续贯穿整个职业生涯。提供专业服务的物理治疗师需要拥有并保持广泛的知识、技能和能力，这些知识、技能和能力与物理治疗师在实践、教育、管理、研究和政策方面的角色和职责相适应。每一个专业角色需要综合不同的能力。例如，在临床工作中的物理治疗师需要综合物理治疗专业能力（如评估和干预）、一般性能力（如沟通）和角色特需能力（如对机械通气患者进行治疗；定量数据分析）。

继续专业发展是一个系统化、持续、结构化的学习过程，是专业实践的支撑基础。它使完成准入专业教育课程的物理治疗师能够发展、维持、和提高个人的专业技能、知识和行为。继续专业发展是保持实践胜任力的自发学习行为。它确保物理治疗师紧跟专业和健康发展动态，洞悉不断变化的医疗保健和服务提供环境。随着专业证据基础的增加，实践必须根据新的证据进行相应调整，以确保只提供有效的物理治疗，否则，就无法保持胜任力。因此，继续专业发展可以提升对客户的服务效果，并提高专业实践和服务水平。所有物理治疗师都应参加继续专业发展的学习活动，以保持或提高自身专业胜任力，以导致安全、有效和可持续的实践。

一般进入高阶实践或专科化学习的物理治疗师，通常去攻读研究生课程。

继续专业发展的学习机会

- 正式：讲座、研讨会、工作坊、专业毕业后教育包括研究生学历文凭及学位教育。
- 非正式：个人实践反思、个人发展、与专家导师合作、自学如阅读专业期刊。

于研究生水平的正式的继续专业发展的学习机会包括集中于更高水平的持续胜任力与高阶和创新性的实践的课。也就是说，培养更高水平或专家级物理治疗师的课程应包括更前沿、更复杂的临床推理和跨学科的技能。同时，培养较广泛角色胜任力（如领导力）的课程应包括高级横向，个人发展和战略思维技能。

学习活动的选择应该是一个深思熟虑的、反思性的过程，针对物理治疗师当前的工作、知识和技能、未来的工作计划，以及满足未来机会或职业责任所需的额外能力。学习活动的驱动因素可包括扩大实践范围、改进实践水平和职业抱负，与之有关因素如下：

- 为培养更高水平的临床专业的认知和实践技能
- 专科化
- 跨专业协作和沟通
- 领导力和管理
- 健康宣传
- 学术性
- 策略行政制定
- 支持物理治疗学生在临床实践中的实践教育

反思性实践

专业发展，以及由此产生的实践改进，是学习活动、反思和实践应用发展过程的结果。反思性实践被广泛接受为一种利用学习创造改变的有效方式。通过继续专业发展活动的学习必须应用到实践中去，以提高其实践成果。学习活动，如案例研究、问题导向性练习、讨论、角色扮演或课程内的临床实习等活动，可以促进这一点。个人反思过程是一个关键的促成因素。Schon将反思性实践描述为“反思行动以便参与继续学习过程的能力”。反思性实践是指将经验和学习如何转化为行动，从而改变个人思考或做事的方式^[43]。

反思是一种有意识地思考已经发生的事情并从中学习的行为。当物理治疗进行以下活动时就是在反思



回忆过程
(思想重温经历)



反思
(观察并注意发生了什么)



评价
(批判性分析情形)



重新定义
(获取新的理解)

反思可以在体验期间（行动中的反思）或之后（反思行动）进行。对无论是正式的或非正式的学习经历进行反思能够让物理治疗师改变他们的实践方式。它也可以用来设计行动或学习计划，以确保学习的持续性。批判性反思是一种能把经验意义化的推理过程。这是物理治疗师必须具备的一项重要技能，应在准入专业教育中培养，并将终身应用。反思日志，是一种强大的学习和变革性的工具^[44]。

理论知识的理解是技能使用的基础。物理治疗师的很多技能都很复杂，需要重复、反馈和不断完善，才能发展到一个较高的水平。对于新学技能，应需多花时间练习。当理解了技能相关知识并可安全地执行操作，下一步就是把新技能应用到专业实践中。这是一个动态的、不断变化的情形，具有高度个性化和复杂性的过程。技能和知识应该因应调整，确保能够达到个人的需求。将新学习的应用到实践中，可以在继续专业发展活动期间，或在有支持和督导情况下进行。也可以是在没有在督导或支持下进行。但最好是考虑请高级别同行支持。

学习需求分析

在可能的情况下，继续专业发展应是一个有计划且结构化的过程。这可以依靠对学习需求的分析、制定学习计划的和反思。通过对学习需求的分析，物理治疗师确定他们不断发展的角色所需要的知识和能力。首先确定现有知识和能力，然后寻找现有能力和所需能力之间的差距，制定学习计划去实现。在此过程中，物理治疗师也可以通过询问其上级或了解绩效评估内容、或参考工作描述或岗位要求（如有的话）来确定的学习需求。

制定继续专业发展计划

物理治疗师根据学习需求制定学习计划。理想情况下，应该为每个学习需求都可以找到一个相应的学习活动。可以是正式的课程类学习，也可非正式学习形式，如阅读、观察他人或寻求指导。这些计划可记录在继续专业发展的记录文本里或反思性文件夹中（方框6）。这样的文件也将使物理治疗师记录他们所学到的，以及他们将如何将其应用到实践中。这些可作为专业监管机构要求注册物理治疗师提供符合继续专业发展要求的证明。

框6. 一个学习计划格式示例：

个人学习计划中应回答以下问题

1. 我的岗位角色要求是什么？我需要什么技能、素质和能力？
2. 我的学习重点是什么？
 - 我的优势是什么？
 - 我需要改进什么？
3. 我可以争取或能可获得哪些学习机会来满足我的优先需求？学习计划可能是反思性日志的一部分。这应包括：
 - 书面反思如何将所学的影响到实践
 - 所学的一旦运用于实践，产生了什么影响作用
 - 书面反思优势和发展领域的动态变化

反思是一种重要的学习方式。用日记记录重大事件，记录学到了什么、学到的对未来工作的影响。反思可以是私人日记，也可以是继续专业发展的记录文本或文件夹的一部分。



记录继续专业发展

记录继续专业发展展示参与及促进反思。该记录也可以是反思文件夹的一部分，反思学习活动及其活动对实践的影响都记录并保存全在反思文件夹中。考虑优势和发展的领域，制定未来学习计划，作为未来申请继续专业发展资源的依据。

继续专业发展可通过以下方式记录：

- 课程参与证书；证书是由课程主办机构颁发
- 成绩证书，记录参与者成功通过评估过程的事实
- 记录或计算学习活动所花费时间。可以利用继续教育单位的计量单位进行记录，如国际继续教育和培训认证机构设计的计量单位，每10小时学习为一个继续教育单位(CEU)^[45]。世界各地有多种CEU，会有所差异。
- 记录获得的成就、学习质量和实践应用的结果

监管机构、专业组织或政府许可委员会可能有必须提供完成继续专业发展的证据的要求，亦有可能只需要物理治疗师自我声明学习。他们可以定期及随机地审核已经完成的学习数量和类型（研讨会、讲座、演示、会议、阅读和撰写的论文等）。审核要求提交证据，证明继续专业发展活动已在指定期限内进行。基于成果导向的方法，注册物理治疗师可能会被要求提供一篇反思性文章，反思学习对他们产生了什么影响，以及学习如何应用到他们的实践中。

对于继续专业发展活动，从短期课程到全日制硕士学位课程，学术机构都可以为此授予学术学分。学习课程以学分数设定特定质量等级，当学员通过评估达到课程学习成果（有些机构使用目的），则可授予学分。这些继续专业发展活动意味着需要在提供此活动的学术机构注册。在某些情况下，学分可以加在一起，以获得更大的学术授予，如获得文凭或学位。对于学分及分值转让相关的疑问，应直接咨询相关学术机构或课程举办方。

保障继续专业发展的质量

对继续专业发展活动的期望

为达到质量标准，每项继续专业发展活动应符合国家政策和相关的世界物理治疗政策和指南，包括物理治疗实践的伦理原则和标准。继续专业发展的活动必须是为了满足物理治疗师的特定群体的需求而设计，并根据所认识的学习需要，明确列出具体的学习成果。该继续专业活动的标题应充分反应到其课程内容。

课程内容和教学方法应由具备相应资质专业人员规划，包括认证的物理治疗师或其他医疗专业人员；与物理治疗实践相关领域的专家（如律师、医疗管理人员、哲学家）；以及具有特定相关经验的人员，如资深客户。知识渊博、反应灵敏的讲师，并具备该领域最新的专业知识和促进专业学习的能力，是高质量的继续专业发展的关键。在课程开始前，讲师必须先说明课程中涉及的所有产品、设备、服务或素材的任何偏倚或专有权益，同时也必须申明可能的利益冲突，如产品赞助商。

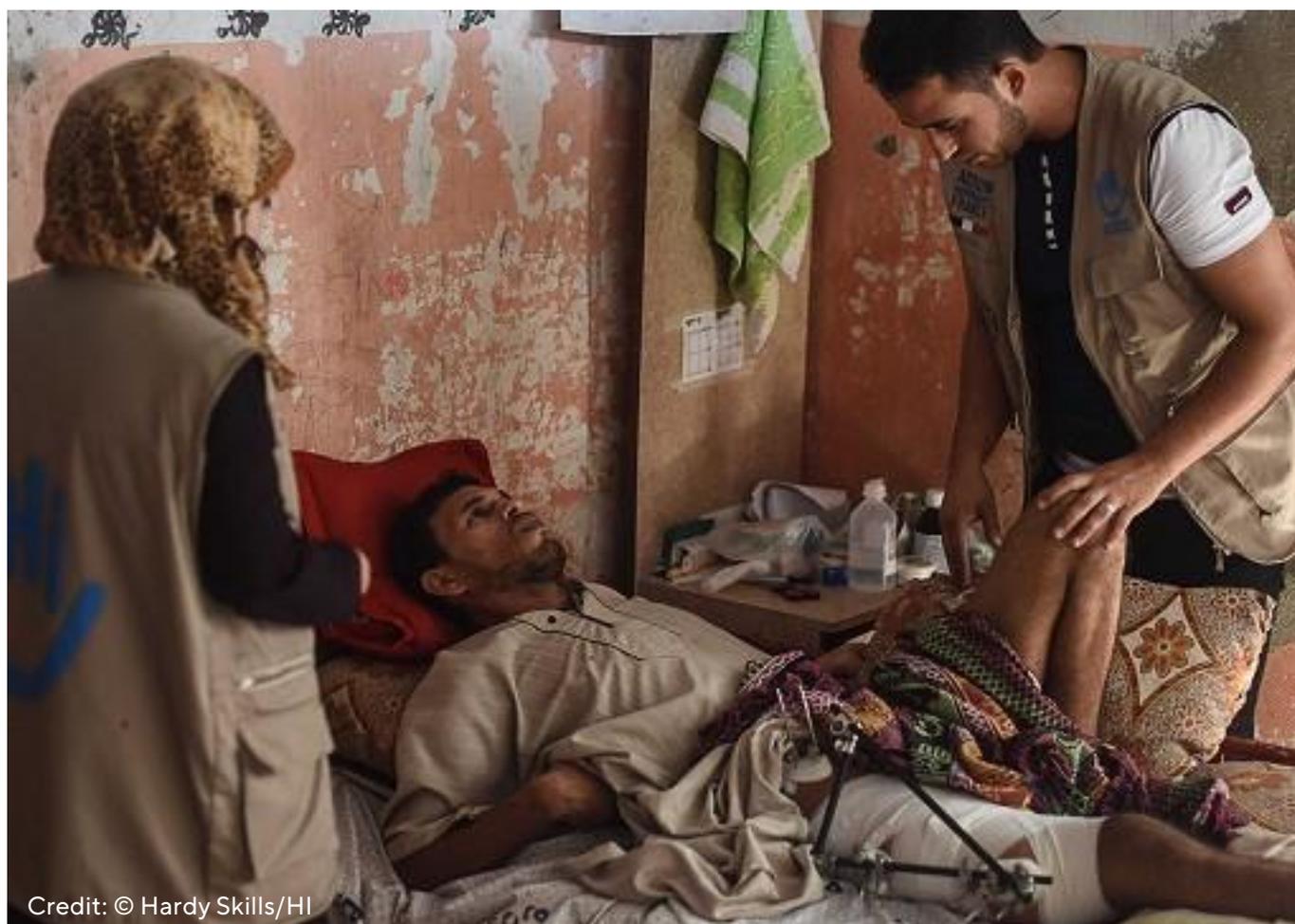
其内容应以引用科学证据为基础，反映实践中的证据，并应明确标注个人经验或假设。学习资料应该全面且最新的，及参考相符与适合课程内容的书目和原始同行评审研究。

继续专业发展的主办方应认识到他们的法律责任，确保一个身心安全且良好支持性的学习环境。学习环境应便利，且有利于互动学习。继续专业发展应包括对参与者进行学习效果评估，同时包括对继续专业发展活动本身进行效果评估。

继续专业发展活动的宣传材料

继续专业发展活动的主办方应为参与者提供以下活动相关信息，包括：课程描述（课程内容、对应学时及总学时）；授课老师（授课资质）；课程受众人群（参与课程的先决条件，完成课程的考核要求）；是否提供继续教育学分CEU（基于什么基础，表明是否授予结业证书及证书类型）；及将提供的学习资源信息。所有这些信息都应在继续专业发展活动的宣传材料中提供。

宣传材料和宣传册还应包括最多参与人数（特别是对于实验课/演示课程），课程费用；供应商费用和取消政策的声明；主办方联系方式等。另外，有可能的话，将前学员对课程的评价也放入其中。



Credit: © Hardy Skills/HI



附录

附录1. 物理治疗师岗位胜任力培养途径

在下表中，物理治疗师教育框架中所描述的物理治疗师岗位胜任力领域是基于**世界物理治疗**各成员组织所采用的各种岗位胜任力框架制定的。

世界物理治疗的描述	欧洲地区物理治疗师准入的最低岗位胜任力要求 ^[46]	加拿大物理治疗师岗位胜任力要求 ^[47]	哥伦比亚(领域)物理治疗师的专业资历和岗位胜任力要求 ^[48]	澳大利亚和新西兰物理治疗执业门槛 ^[26]
物理治疗评估和干预	一般岗位胜任力：评估诊断，干预能力，健康促进和预防能力	物理治疗专业知识	专业推理，临床实践能力、体能活动和运动能力、健康和工作能力、教育能力、公共卫生和社会管理能力	物理治疗执业者
职业道德和专业实践	专业和跨专业能力	专业精神	专业精神与职业道德、专业推理	专业及有职业道德的执业者
沟通		沟通	沟通	沟通者
循证实践	科研和循证能力	学术	循证实践和研究	
跨专业实践	专业能力和跨专业能力	合作	专业推理，临床实践能力，体能活动和运动能力，健康和工作能力，教育能力，公共卫生和社会管理能力	有协作能力的执业者
反思性实践和终身学习	教育和学习能力		专业精神和职业道德	反思性执业者和自主学习者
质量改进			行政和管理	
领导力和管理	管理能力	领导管理	行政和管理	管理者/领导者
	教育和学习能力			教育工作者

附录2: 课程一致性的安排

范畴1 物理治疗评估 及干预		能力: 物理治疗师能够计划并实施以客户为中心的全面评估, 并对客户(或客户群体的需求)进行物理治疗检查, 包括社会经济、个人和环境的因素的鉴别诊断筛查
1.1 活动	计划并进行以客户为中心的结构化, 全面性的评估, 并且对客户或客户群体的需求做物理治疗检查	
学习成果		
1.1	通过本课程的学习, 学生应够: <ul style="list-style-type: none"> 进行有组织、全面的以顾客为中心的评估和物理治疗检查 	
		可能包含的内容
1.1.1	问诊客户, 并从他们和其他相关来源采集病史	<ul style="list-style-type: none"> 问诊技巧 病史记录包括一般人口统计资料、社会史、职业、成长与发育、居住环境、一般健康状况、社会/健康习惯、家族史 一般人口统计资料(年龄、性别、种族/民族、主要语言、教育程度) 社会史(文化信仰和行为、家庭和照顾者资源、社交互动/活动/支持系统) 职业—工作、职业、学校、娱乐(目前和以前的工作; 社区和休闲活动、工作任务或活动) 成长和发育(发育史, 惯用手) 居住环境(居住环境, 社区特征, 装置和设备, 预计出院的目的地) 一般健康状况—自我报告, 家庭报告, 照顾者报告(一般健康认知情况, 身体功能, 心理功能, 角色功能, 社会功能) 社会/健康习惯(行为和健康危险因素、体适能水平) 家族史(家族健康危险因素)
1.1.2	对客户进行身体系统检查	<p>系统检查可对以下身体系统作简要评估, 并使用评估结果以支持物理治疗干预:</p> <ul style="list-style-type: none"> 心血管/呼吸系统—血压、心率、呼吸频率、水肿评估、咳嗽有效性、氧合和通气状态 骨骼肌肉系统—总关节活动范围、总肌力、总对称性, 以及身高, 体重 神经肌肉系统—总协调性运动, 例如: 平衡、行走、体位转移和转换 皮肤系统—疤痕形成的存在, 皮肤颜色, 皮肤的完整性 鉴别诊断筛查 也可能包括对沟通、行为/情绪状态、认知、语言表达和学习方式的评估

		可能包含的内容
1.1.3	通过选择和实施（年龄和文化）适合的测试和测量方法来评估客户	<p>测试和测量可能包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 有氧能力/耐力-可能包括在功能活动和标准化测试期间所评估的有氧运动能力 • 运动或活动期间的心血管体征和症状 • 运动或活动期间的呼吸体征和症状
1.1.4	用假设推理策略来确定具体的测试和测量方法	<ul style="list-style-type: none"> • 人体测量特征可能包括身体成分、身体尺寸、水肿的评估 • 觉醒、注意力、认知、交流、定向、意识、回忆 • 辅助技术和适应性装置-装置和设备、组件、损伤修复、功能限制、残疾、安全
1.1.5	根据客户早期提示，制定一份可能的诊断或行动列表	<ul style="list-style-type: none"> • 循环系统（动脉，静脉，淋巴）—体征、症状、体位改变的生理反应 • 颅神经和周围神经完整性—运动和感觉神经的分布、神经激惹反应、刺激反应、电生理测试 • 环境、家和工作（职业/学校/娱乐）障碍——当前和潜在的障碍，物理空间和环境 • 人体工程学和人体力学—工作中的灵活性和协调性、功能极限、安全，工作条件细节，工作用具、装置、设备，在自我护理中、家庭管理、工作、社区和休闲中的人体力学（有或没有辅具，或适应性、矫正性、假体的、保护性的、支持性的装置和设备）
1.1.6	执行具体特征的测试和测量以缩减所需的测试和测量	<ul style="list-style-type: none"> • 步态、行走和平衡—静态和动态平衡，功能活动中的平衡能力，在有，或无辅具下功能活动中的步态和行走能力，步态、行走和平衡活动中的安全性 • 皮肤完整性—产生或减轻皮肤创伤的活动、位置、姿势、装置和设备
1.1.7	尽可能使用可靠有效的测试和测量方法，并将结果用作物理治疗干预依据	<ul style="list-style-type: none"> • 烧伤、感染迹象，伤口和疤痕特征 • 关节的完整性和活动性—关节运动功能，运动功能（运动控制和运动学习）—灵活性，协调性和敏捷性，手功能，运动模式的控制，随意姿势 • 肌肉表现-肌肉力量、爆发力和耐力，肌张力/肌肉紧张度 • 神经运动发育和感觉整合——运动技能的学习、口腔运动功能、发声和言语、感觉运动统合包括姿势、平衡和翻正反应

		可能包含的内容
1.1.3	通过选择和实施（年龄和文化）适合的测试和测量方法来评估客户	<p>测试和措施可能包括（续）：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 矫正性、保护性和支持性的辅具—组件、校准和安装，在功能活动和特定性体育活动中使用，对损伤、功能活动限制和残疾中的补偿作用、使用过程中的安全性 • 疼痛—类型、位置和严重程度（激惹程度、间歇性/持续性、性质、模式、持续时间、发作时间、原因）、疼痛、伤害性感受
1.1.4	用假设推理策略来确定具体的测试和测量方法	<ul style="list-style-type: none"> • 姿势—静态和动态的姿势对齐和位置 • 假体要求—组件、校准、安装和假肢保养能力、在功能活动和特定性体育活动中使用，对损伤、功能活动限制和残疾，残肢或邻近部位的补偿作用、使用过程中的安全性和舒适度 • 运动范围—功能性运动范围，关节主动和被动运动，肌肉长度，软组织伸展性和灵活性
1.1.5	根据客户早期提示，制定一份可能的诊断或行动列表	<ul style="list-style-type: none"> • 反射的完整性—深反射和浅反射，姿势反射和反应，原始反射和反应，牵张反射 • 自我照顾、独立性和家庭管理—日常生活活动(ADL)和用于自我照顾和家庭管理的工具性日常生活活动(IADL)，回归家庭环境能力、自我照顾和家庭管理过程中的安全
1.1.6	执行具体特征的测试和测量以缩减所需的测试和测量	<ul style="list-style-type: none"> • 感觉完整性—复合感觉/皮质感觉，深感觉 • 通气和呼吸/气体—呼吸/气体交换的肺部体征，通气功能的肺部体征，肺部症状 • 工作（职业/学校/休闲或娱乐）、社区和休闲融合，或重新融合—承担或恢复工作、社区和休闲活动能力，能回归工作环境和休闲环境的能力
1.1.7	尽可能使用可靠有效的测试和测量方法，并将结果用作物理治疗干预依据	<ul style="list-style-type: none"> • 工作、社区和休闲活动以及环境中的安全

附录3:物理治疗教学人员的描述

特征	教学人员角色				
	课程主任	核心教学人员	实践教学主任/ 协调员	实践教学基地指导者/带教老师	助理教学人员
是一名物理治疗师	✓	是的, 除非教学内容需要其他专业知识, 如运动生理学、外科学	✓	是的, 学生某些方面的临床经验可以由其他职业的人员来指导	非必须
在其国家是世界物理治疗成员国家的会员	✓	是的, 如果是物理治疗师	✓	✓	是的, 如果是物理治疗师
积极参与专业组织	✓	最好能	最好能	最好能	最好能
提供适当的学历证明	最好是哲学博士学位、教育学博士、理学博士 (PhD, EdD, ScD, DSc)。最好有管理/领导力的资质。	最好有研究生的学位证书。如果不是物理治疗师, 则应该有其教学领域的适合学位。	具有物理治疗学或相关领域的研究生学历资格; 有三年在各种情况下的临床经验; 之前有教学经验。	具有物理治疗学专业学位。 最好有研究生学历学位。	具有物理治疗专业学位或其他教学领域适合的学位。 最好有研究生学位。
在教学和科研领域获得外界认可的专家	✓	最好是	最好是	最好是	最好是
在所负责项目领域能够展现新的专业知识和技能	✓	✓	✓	是的, 至少有一年的临床经验	✓
能提供适当的学习和教学资格的证据	✓	✓	最好能	最好能	非必须

特征	教学人员角色				
	课程主任	核心教学人员	实践教学主任/ 协调员	实践教学基地指导 者/带教老师	助理教学人员
展示了有效的教学和学生评价技巧	✓	✓	✓	✓	✓
是高校正式员工	✓	✓	✓	最好在高校有正式隶属或任命	非必须
物理治疗课程的教职员中是终身/长期聘用的物理治疗师	✓	✓	最好是	最好是	不用
当前有参与临床实践	如果可能的话	如果可能的话	如果可能的话	✓	不是所期望的
曾担任过物理治疗学生的临床指导老师	不是所期望的/ 最好是	如果是物理治疗师最好/但不是所期望的	是的	最好是，但不是期望但/最好是	不适用的
展示了对当今实践，实践教育质量、临床社区和卫生系统的理解	✓	是的，如果是一个物理治疗师	✓	✓	是的，如果是一个物理治疗师
展示了符合专业和课程要求的不间断的继续专业发展	✓	✓	✓	✓	✓
有一个明确的学术进修议程	✓	✓	最好有，但不是所期望的	最好有，但不是期望的	✓

特征	教学人员角色				
	课程主任	核心教学人员	实践教学主任/ 协调员	实践教学基地指导 者/带教老师	助理教学人员
为物理治疗师的准入课程制定做出贡献	✓	✓	✓	是的，可能须从临床角度提供这方面课程设置	✓
有符合物理治疗科室和教育机构预期的服务记录	✓	✓	✓	最好有但不是须期望的	✓
参与机构的管理工作	✓	最好有	最好有但不是期望的	不用	不期望的
具备当代管理和领导方面的专业知识	✓	最好有但不期望	最好有	不期望的	不期望的
有担任教务人员的工作经验	✓	最好有但不期望	最好有但不期望	不期望的	不期望的

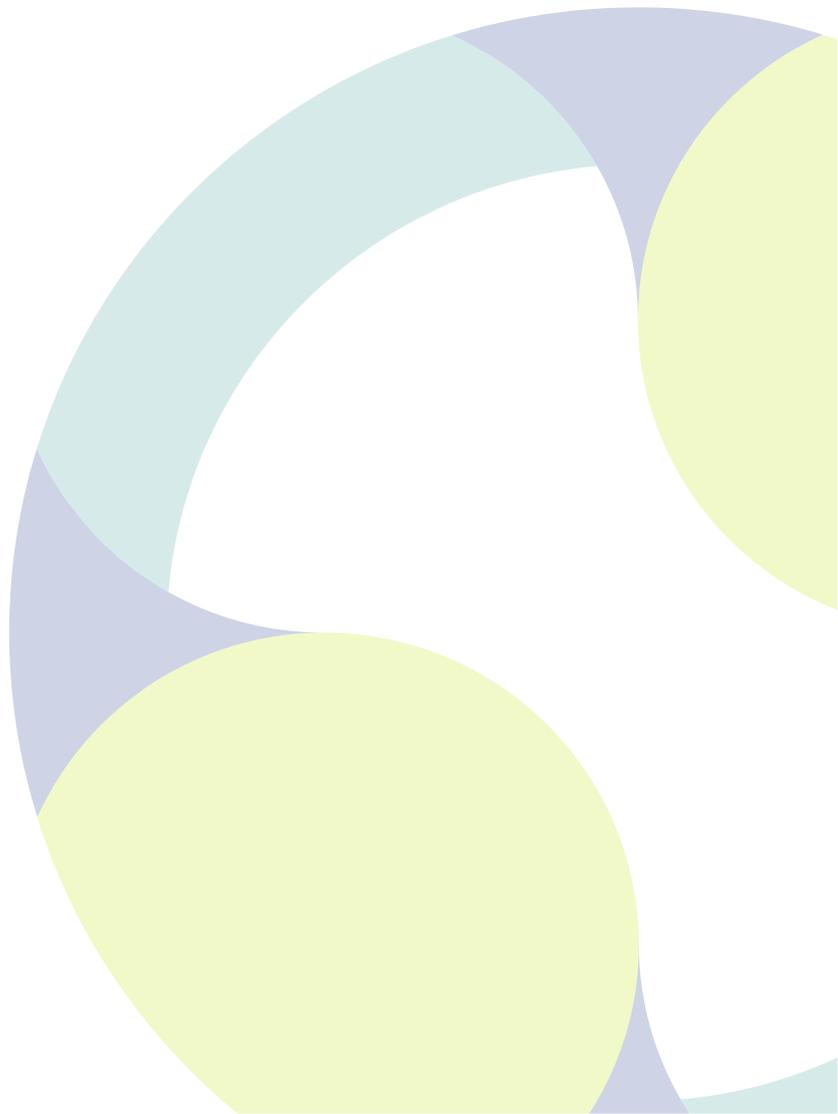
References

- 1 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Education London, UK: WCPT; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-education>.
- 2 Benner P. From novice to expert. *American Journal of nursing*. 1982;82(3):402-7.
- 3 World Confederation for Physical Therapy. Guideline: Physical therapist professional entry level education. UK; 2011.
- 4 World Confederation for Physical Therapy. Guideline: Clinical education component of physical therapist professional entry level education. UK; 2011.
- 5 World Confederation for Physical Therapy. Guideline: Qualifications of faculty for physical therapist professional entry level education programmes. UK; 2011.
- 6 World Confederation for Physical Therapy. Guideline: Standard evaluation process for accreditation/recognition of physical therapist professional entry level education programmes. UK; 2011.
- 7 World Confederation for Physical Therapy. Guideline: Delivering quality continuing professional development for physical therapists. UK; 2011.
- 8 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Autonomy London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-autonomy>.
- 9 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Description of physical therapy London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-descriptionPT>.
- 10 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Direct access and patient/client self-referral to physical therapy London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-direct-access>.
- 11 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Diversity and inclusion London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-diversity>.
- 12 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Ethical responsibilities of physical therapists and WCPT member organisations London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-ethical-responsibilities>.
- 13 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Evidence-based practice London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-ebp>.
- 14 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Informed consent London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-consent>.
- 15 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Occupational health and safety of physical therapists London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-occupational-health>.
- 16 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Patients'/clients' rights in physical therapy London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-patients-rights>.
- 17 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Physical therapy records management: record keeping, storage, retrieval and disposal London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-records-management>.
- 18 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Quality services London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-quality>.
- 19 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Relationships with other health professionals London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-other-professionals>.
- 20 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Research London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-research>.
- 21 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Standards of physical therapist practice London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/ps-standards>.
- 22 World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Ethical Principles London, UK; 2019. Available from: <https://world.physio/policy/policy-statement-ethical-principles>.
- 23 Mills JA, Middleton JW, Schafer A, Fitzpatrick S, Short S, Cieza A. Proposing a re-conceptualization of competency framework terminology for health: a scoping review. *Human Resources for Health*. 2020;18(1):1-6.
- 24 Kurunsaari M, Tynjälä P, Piirainen A. Graduating Physiotherapy Students' Conceptions of their own Competence. *Vocations and Learning*. 2018;11(1):1-18.
- 25 European Commission. The European Qualifications Framework for Lifelong Learning (EFQ) Luxembourg; 2008. Available from: http://www.ecompetences.eu/site/objects/download/4550_EQFbroch2008en.pdf.
- 26 Physiotherapy Board of Australia & Physiotherapy Board of New Zealand. Physiotherapy practice thresholds in Australia and Aotearoa New Zealand; 2015.

27. Physiotherapy Education Accreditation Canada. Accreditation Standards including Essential Concepts. Canada; 2012.
28. National Qualifications Authority. Qualifications Framework for the Emirates Handbook. Abu Dhabi, United Arab Emirates; 2012. Available from: <https://www.nqa.gov.ae/assets/4dc3b81c/qf-emirates-handbook.aspx>.
29. South African Qualifications Authority. Level descriptors for South African National Qualifications Framework. Pretoria, South Africa; 2012. Available from: https://www.saqa.org.za/docs/misc/2012/level_descriptors.pdf.
30. Australian Qualifications Framework Council. Australian Qualifications Framework Second Edition. 2013. Available from: <https://www.aqf.edu.au/sites/aqf/files/aqf-2nd-edition-january-2013.pdf>.
31. Council of Ministers of Education Canada. Ministerial Statement on Quality Assurance of Degree Education in Canada. 2007. Available from: <http://www.cmec.ca/Publications/Lists/Publications/Attachments/95/QA-Statement-2007.en.pdf>.
32. European Union Europass. Description of EQF levels. Available from: <https://europa.eu/europass/en/description-eight-eqf-levels>.
33. World Health Organization. International Classification of Functioning, Disability and Health. Geneva, Switzerland; 2001.
34. Canadian Council of Physiotherapy University Programs. National Physiotherapy Entry-to-Practice Curriculum Guidelines. Canada; 2019.
35. Bates TAV. Teaching in a digital age: Guidelines for designing teaching and learning. 2018. Available from: <https://open.umn.edu/opentextbooks/textbooks/221>.
36. Taba H. Curriculum development: Theory and practice New York: Harcourt, Brace & World.; 1962.
37. Reigeluth CM, Carr-Chellmann AA. Instructional-design theories and models, volume III: Building a common knowledge base: Routledge; 2009.
38. World Confederation for Physical Therapy. Guideline: Standards of physical therapy practice UK 2011. Available from: <https://world.physio/guideline/standards>.
39. Zadro J, O’Keeffe M, Maher C. Do physical therapists follow evidence-based guidelines when managing musculoskeletal conditions? Systematic review. British Medical Journal. 2019;9(10):e032329.
40. Røe Y, Rowe M, Ødegaard NB, Sylliaas H, Dahl-Michelsen T. Learning with technology in physiotherapy education: design, implementation and evaluation of a flipped classroom teaching approach. BMC Medical Education. 2019;19(1):291.
41. Hean S, Craddock D, O’Halloran C. Learning theories and interprofessional education: A user’s guide. Learning in Health and Social Care. 2009;8(4):250-62.
42. Dalton M, Davidson M, Keating J. The Assessment of Physiotherapy Practice (APP) is a valid measure of professional competence of physiotherapy students: a cross-sectional study with Rasch analysis. Journal of Physiotherapy. 2011;57(4):239-46.
43. Schon D. The Reflective Practitioner. San Francisco, USA: Jossey Bass; 1983.
44. Ziebart C, MacDermid JC. Reflective practice in physical therapy: A scoping review. Physical therapy. 2019;99(8):1056-68.
45. International Accreditors for Continuing Education and Training. What is a CEU? 2017.
46. World Physiotherapy Europe region. Expected Minimum Competencies for an Entry Level Physiotherapist in the Europe Region World Physiotherapy Guidance Document. 2018. Available from: https://www.ercpt.eu/education/expected_minimum_competencies_for_entry_level.
47. National Physiotherapy Advisory Group. Competency profile for physiotherapists in Canada. 2017.
48. Ministerio de Salud y Proteccion Social. Perfil profesional y competencias del fisioterapeuta en Colombia. 2015.

词汇表

学术标准
认证
进阶实践
评估
助理教学人员
本科学位
客户
合作性学习
合作性实践
能力/胜任力
继续能力
继续教育单元 (CEUs)
继续专业发展 (CPD)
核心专业教师
课程发展
数字化实践
博士学位
教育门槛
指南
健康
国际功能、残疾和健康分类 (ICF)
跨专业
干预
学习成果
执照/注册
硕士学位
会员组织
患者
物理治疗师
物理治疗师准入课程
物理治疗政策声明
实践设置
资格
质量保证
监管
自我导向的学习





World Physiotherapy
Unit 17
Empire Square
London SE1 4NA

电话 +44 (0)20 8159 5130
邮箱 info@world.physio
官网 www.world.physio
社交媒体
@WorldPhysio1951

