

2023年康复治疗专业自我鉴定(精选7篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面是小编帮大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

康复治疗专业自我鉴定篇一

作为康复治疗师，要经常对自己进行康复治疗师个人鉴定，才能不断的进步，下面由本小编精心整理的康复治疗师个人鉴定，希望可以帮到你哦！

首先要感谢各位院领导及科室领导能给予我这次去中国康复_芯恐行腺t科进修的机会，我知道这次机会对于我来说实属难得，这中间有各位领导的信任和期望。半年当中始终不忘科主任的嘱咐一定要多问多动手多与带教老师沟通，把握好这次进修的机会，努力完善自我。

北京博爱医院隶属中国康复研究中心,是首都医科大学教学医院,是一家三级甲等医院,经北京市医保中心审核,被确定为北京市首批医疗保险定点医疗机构,并于xx年4月29日正式挂牌服务。医院设有功能齐全的临床科室和康复业务科室,有内科、外科、骨科、脊柱脊髓外科、中医科、脊柱脊髓损伤康复科、儿童脑瘫科、偏瘫康复治疗中心、言语听力康复治疗中心、心理治疗科、社会职业科等;医技科室有理疗科、影像科、功能检查科、检验科、内窥镜室、骨密度室等。

同时开设了各类综合门诊服务,包括普通内科、呼吸内科、普通外科、泌尿外科、骨科、神经内科、妇科、口腔科、眼科、白内障复明中心、耳鼻喉科、皮肤科、中医、透析、肠道门诊等。运动疗法科成立于20xx年,占地约1300m2拥有国内

外各种先进的康复设备，总价值约合人民币600多万元，现有康复技术转业人员40余名，其中获得国外资格认证和学历的15余人。运动疗法科主要针对脑血管病、脑外伤引起的偏瘫，脊髓损伤引起的瘫痪，脑瘫儿童和骨科疾患等患者进行康复治疗 and 训练。

在pt科进修期间能遵守医院及科室的各项规章制度，积极参加科室小讲课，与老师及同事和睦相处并熟练掌握了“三瘫一截”即偏瘫、截瘫、脑瘫、截肢的功能评定及制定训练计划。这次进修我主要以学习脑卒中患者的康复为主，即采用一切措施预防残疾的发生和减轻残疾的影响，使患者最大程度的重返到正常的社会生活中。脑卒中患者肢体功能康复的最佳时期是在发病后三个月以内，这个时期进行康复?能使患者肢体功能恢复的进度加快。康复治疗的时间越早越好，只要患者神志清醒，生命体征稳定就可以开始。

总之发病6个月以内都是有效康复期;若病程1年以上，则康复效果和肢体功能恢复的速度都会降低。所以这就需要各科室的医务人员能够相互配合做好脑卒中患者的早期干预。另外还要做好宣传工作使患者、患者家属与医务人员相互配合积极主动参与到康复训练当中来使其早日康复，回归家庭回归社会。

通过学习让我更加明确了康复医学的必然性，它是随着社会的需要而发展起来的。社会发展的最终目标是丰衣足食，平等参与社会劳动但现实社会中残疾人在各个方面的现状都比较艰难。所以如果我们能恰时的应用康复医学对患者进行治疗，就可大大的减轻残疾人、老年人、各种慢性病患者，急性期及恢复早期的患者的病痛。

最后，要再次感谢院领导及科室领导能给我这蠢学习机会，我想通过我的努力及各位同时的帮助、支持一定可以学以致用为我院康复事业增砖添瓦。

一、职业道德

我之所以选择先汇报职业道德是因为：要想做一名合格的医务人员，首先要求要有较高的道德素质修养，一名医务人员可以技术上不高，但起码的职业道德必须具备。就像对20xx感动中国年度人物之一陈晓兰的评价“既然身穿白衣，就要对生命负责。在这个神圣的岗位上，良心远比技巧重要三个方面的汇报我看重的也是职业道德。所以平时我认真学习邓小平理论、认真学习三个代表，并把它作为思想的纲领，行动的指南；时刻牢记为人民服务的宗旨，明白自己所肩负的责任。始终保持严谨认真的工作态度和一丝不苟的工作作风，勤勤恳恳，任劳任怨。时刻牢记党员的责任和义务，严格要求自己，在任何时候都要起到模范带头作用。努力学习做一名象华益慰、钟南山、陈晓兰一样的好医务人员。

二、业务水平

第一，向文献学。尤其是“内经，洋洋30万巨著，古之称之为针经，时至今日仍然成为医家必读之经典，所以要不断的丰富之理论基础与经验。

第二，向同道学。就是互相学习取长补短，向西医学，就是中西医结合融会贯通，向在座各科主任学，将西药中用，达到疗效叠加，提高中西医结合治疗疑难杂症效果。

第三，向患者学。仔细倾听患者反应，体会患者感受。学海无涯、学无止境，才能取得为患者服务的资本。自考到专业资格证后，院领导就安排我去清远市人民医院康复科进修，学习他们的中医康复理疗技术，例如：刺络放血法、推拿治疗肩周炎，拔火罐，推拿治疗腰椎病，电针，以及多种理疗仪器的使用方法。互相学习取长补短，向患者学。

三、工作成绩

在工作上，围绕中心的全盘工作思路，对照科室自己分管工作的相关标准，严以律己。独立或配合完成了自己分管的工作。用自己的专业技术为多个腰椎病、颈椎病患者减轻症状，用心开导病人过分担忧的心理、心态。

共2页，当前第1页12

康复治疗专业自我鉴定篇二

尊敬的领导：

您好!非常感谢您百忙之中展阅我的自荐信。

我是来自xx-xx医科大学大庆校区xx-xx届康复治疗技术专业的一名毕业生。现在在xx-xx医科大学附属第一医院实习，在这即将毕业之即，特向贵医院投上我一份最最真诚的自荐信。

在xx-xx医科大学附属第一医院实习过程中积累了一定的门诊、病房、等科室的治疗经验，在实习期间着重掌握了pt[]ot[]st治疗技术，曾独立治疗过多名偏瘫患者及脑瘫儿童，均有不同程度的疗效，并熟练的应用中医推拿、关节松动等治疗方法，治愈了数名颈椎病、腰椎病、肩周炎等疾病患者，且取得病人的信任。

在即将结束的整个实习过程中我熟练掌握了脑卒中患者的pt[]st[]ot治疗方法,对于脑外伤、脑瘫、脊椎损伤、面瘫、肢体残疾、言语障碍、颈椎腰腿痛和骨患疾病治疗方法以及中医推拿、针灸拔罐、理疗等康复治疗的操作技术。浓厚的专业知识、完整的知识结构、丰富的实践经验、乐观豁达的性格、超强的团体协作精神和亲和力、良好的交际和组织能力，定会助我顺利完成各项工作。

“为者常成，行者常至”，我虽学有所成，但仍需磨练和机

遇。我相信凭着我较完整的知识结构和较强的实践动手能力定能与贵医携手并进共创美好未来。救死扶伤, 乃是我们的责任, 发扬兴盛康复事业, 乃是我们的使命。

自荐人:

尊敬的领导:

您好!我是来自xx职业技术学院xx届康复治疗技术专业的一名专科毕业生。现在在xx交通大学附属第一人民医院实习, 在这即将毕业之即, 特向贵医院投上我一份最最真诚的求职信。

三年系统的康复治疗技术学习, 为我打下了深厚的康复专业基础。在校期间, 本着思想端正、积极上进、勤奋学习、刻苦钻研的精神, 一直严格要求自己, 曾担任过大学生职业发展协会副主席, 积极参加、组织过各种活动, 并努力向党组织靠近。

在xx交通大学附属第一人民医院实习过程中积累了一定的门诊、病房、社区等科室的`治疗经验, 在实习期间着重掌握了pt[]ot[]st治疗技术, 曾治疗过数名偏瘫患者及脑瘫儿童, 均有不同程度的疗效, 并熟练的应用中医推拿、关节松动等治疗方法, 治愈了数名颈椎病、腰椎病、肩周炎等疾病患者, 且取得病人的信任, 有数名患者主动留有我电话, 表示如我在上海工作将去我工作的医院继续找我做治疗。

在即将结束的整个实习过程中, 我熟练掌握了脑卒中患者的pt[]st[]ot治疗方法, 对于脑外伤、脑瘫、脊椎损伤、面瘫、肢体残疾、言语障碍、颈椎腰腿痛和骨患疾病治疗方法以及中医推拿、针灸拔罐、理疗等康复治疗的操作技术。浓厚的专业知识、完整的知识结构、丰富的实践经验、乐观豁达的性格、超强的团体协作精神和亲和力、良好的交际和组织能力, 定会助我顺利完成各项工作。

“为者常成，行者常至”，我虽学有所成，但仍需磨练和机遇。我相信凭着我较完整的知识结构和较强的实践动手能力定能与贵医携手并进共创美好未来。感谢您，在百忙之中给予我的关注为我开启一扇希望之窗。我真诚希望用自己的知识和汗水为贵单位的康复事业发展尽一份力量，热切期盼您肯定的答复。

此致

敬礼！

求职者：

康复治疗专业自我鉴定篇三

本人在校期间，热爱祖国，拥护中国共产党，坚持党的四项基本原则，坚决拥护中国共产党及其方针、路线和政策，政治思想觉悟高，积极参加各项思想政治学习活动，并参加了学院党委举办的党员培养发展的对象。

严格遵守国家法规及学院各项规章制度。在“立志立德、求真求精”八字校风的鞭策下，我努力学习，刻苦钻研、勇于进取、努力将自己培养成为具有较高综合素质的医学毕业生。我尊敬老师，团结同学，以“热情、求实、尽职”的作风，积极完成学校和年级的各项任务，在临床实习期间，持着主动求学的学习态度，积极向临床上级医生学习，秉着“健康所系性命相托”的信念，孜孜不倦地吸收医学知识为日后的学习、工作打下坚实的基础。

不断追求，不断学习，不断创新，努力发展自我，完善自我，超越自我是我崇尚的理念。尽力做好每一件事是我个人的基本原则。

在内、外、妇、儿、皮肤、康复科及心电图室放射科五官科均实习。得到各科老师及科室主任的好评实习期间认真学习，理论结合实际，作为助手上过多次小型手术如阑尾手术、包皮环切术、粉瘤切除术、剖宫产术、骨科各类骨折开放整复及手法复位、断指再植手术、截肢手术等，并观摩过多次股骨头置换术、尿道悬吊术、子宫切除术等。并掌握了放射科及皮肤科的基本知识等，基本能独立处理常见病多发病的诊治，善于与病人沟通。

我热爱医学事业，并立志献身于医学事业！我牢记着医学生的誓词：我自愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛，执着追求，为祖国医药卫生事业的发展 and 人类身心健康奋斗终生。

“百尺竿头，更进一步”，我将在以后的工作和学习中更加努力，不断充实自我、完善自我，做一名二十一世纪的好医生！

康复治疗专业自我鉴定篇四

在康复科实习了一个多月，接触的病人不多，感悟到挺多，我不是多愁善感的人，感悟来自事实存在的反差，一种内心所想与现实所看所接触的反差，感悟本身并不能代表什么，那只是一种意识，真正有价值的是感悟过后的改变。

下面我将这一个月多的改变描述如下：

首先，我的看书方式由原来的逐页翻看变为现在的目标性的查找，我不敢说每个人，但至少我是这样，如果对于一本书采取逐页翻看的方式，那么就只有对这本书的内容毫无了解或是真的不知道自己不懂在哪里也就是处于一种虚无的无所不知假想中两种情况，实习了一段时间，我不敢说我懂了多

少，但我敢说我知道了自己不懂在哪里。

第二，更多的采取复合动作，在刚刚开始实习的时候，心里很虚，因为面对一个病人的时候，不知道该怎么下手，跟确切的说是不知道先做什么然后做什么，后来慢慢的试着接触一个病人的时候先做关节活动技术（被动运动，关节松动），再做牵伸软组织的技术，然后增强肌力，其中混入pnf，rood技术，平衡与协调的训练，负重，或是步态训练与纠正，但我却惊讶的发现，如果按照我的这种思路做一个病人的话，时间，已远远的超过一个半小时，病人吃苦，自己也吃苦，在经过一段时间的观察各位老师的手法之后，感悟到康复治疗并不是教条，并不按照书本上说的那样条条框框，很多技术和方法可以复合在一起已达到更好的效果，省时省力，比如被动运动和软组织的牵伸以及rood按压刷擦技术可以复合起来做，多块肌肉的肌力训练可以复合，而不是书上所说的那样一个动作单纯的只练一块或是一群肌肉，当然也不忽视薄弱肌肉的单独训练。

第三，更多的耐心，对于这一点，感悟绝大多数来自原来5床一个帕金森加脑梗老太太。

首先，我不明确那个度，那个什么时候或是什么程度可以增加运动量或是改变运动方式的度，比如说偏瘫患者从练习负重到步行所要达到的标准，虽然书上说要具备支撑相支撑体重的100%，具有站立位3级平衡，能完成后伸髋下的屈膝及踝背屈这三个条件时就能练习步行，但如果一个病人不能完全做到以上三项就不能进行步行训练吗？过晚的进行步态训练是否会阻碍患者的康复？这个度到底要怎么把握？其次，我对于骨科康复一无所知，是否只是单纯的增加活动范围？如何把握度？要注意什么？当然还有很多问题真在发现中。

康复治疗专业自我鉴定篇五

康复治疗专业教育教学以服务为宗旨，以就业为导向，培养实践能力强，具有良好职业道德的应用性康复治疗方向的专门人才。

本专业的办学思路：人才培养是根本任务，教学工作是中心工作，教学改革是各项改革的核心，提高教学质量是永恒的主题。以学生为主体，培养具有基础理论知识适度，有较高的康复治疗技能，知识面较宽，素质较高的技能型应用性人才适用于医院、社区、康复中心、老人院、儿童福利院及疗养院。

我国自20世纪80年代初期由发达国家引进了现代康复理念。国际著名残疾人社会活动家邓朴方也早在那时就对“康复”的概念说过一段意义深刻的话语，他说：“所谓康复，实质上就是能让残疾人恢复像健康人一样的权利”。作为中国残疾人事业的领袖人物，20余年来，邓朴方一直致力于推动中国残疾人事业的发展。

康复是一个帮助病员或残疾人在其生理或解剖缺陷的限度内和环境条件许可的范围内，根据其职业愿望和生活计划，促进其在身体上、心理上、社会生活上、职业上、业余消遣上和教育上的潜能得到最充分发展的过程。

康复医学是一门研究残疾人及患者康复的医学应用学科，其目的在于通过物理疗法、运动疗法、生活训练、技能训练、言语训练和心理咨询等多种手段，使病、伤、残者尽快地得到最大限度的恢复，使身体残留部分的功能得到最充分的发挥，达到最大可能的生活自理、劳动和工作等能力，为病、伤、残者重返社会打下基础。

照的是，康复治疗专门人才却是严重地供不应求。我国拥有13亿人口和6千万之多的残疾人，目前康复专业技术人才的现状远远跟不上实际的需求。在卫生部的组织协调下，有关方面近期曾对我国的康复治疗专业人才现状做过调查：我国

现有康复治疗师5640人，每10万人口仅分摊0.4名；在西方发达国家康复医师与康复治疗师的比例要求达到1：5到1：10。

康复医学是一门综合性学科，它包括四个方面；基础康复学、康复残疾学、临床康复评定学和临床康复治疗学。

基础康复学的主要内容有：运动学、人体发育学、运动生理学、组织再生理学、神经生理学、神经病理学和运动治疗学等。

康复残疾学的主要内容有：骨关节肌肉系统残疾学、神经系统损害残疾学、功能障碍学等。临床康复评定学的主要内容有：身体的评定、语言和听力功能的评定、心理功能评定、职业评定和社会评定等。

临床康复治疗学的主要内容有；物理治疗学、作业疗法学、社会福利和保障学、康复护理学等等。

康复治疗的具体方法有：物理和运动疗法、作业疗法、语言疗法、心理疗法、文体疗法、中医疗法、康复工程、康复护理、社会康复服务、职业康复治疗。

开设课程

公共课《思想道德与法律》、《毛泽东邓小平三个代表》、《马克思主义哲学原理》、《体育》、《英语》、《计算机基础》。

基础课《人体解剖学》、《医用化学》、《组织胚胎学》、《中医学》、《医学遗传学》、《医学论理学》、《生理学》、《生化学》、《微生物与免疫学》、《药理学》、《病理学》。专业课《运动学》、《针灸学》、《医学影像学》、《外科学总论》、《康复学导论》、《康复心理学》、《言语治疗学》、《运动疗法》、《推拿学》、《康复工程

学》、《作业疗法》、《临床康复学》、《理疗学》、《临床疾病概论》。（部分课程有所出入与实际教学为准）

实验设备与器材介绍

pt治疗室（以运动疗法为主的物理治疗室）主要设备有：pt训练床、pt训练凳、肋木肩梯、平衡杠、训练用阶梯悬吊架及配套装置、支撑器、股四头肌训练器、双轮助行器、平衡板、单人站立架、体操棒、电动起立床、髋关节内收外展训练器、坐式踝关节训练椅、波巴式训练球、运动垫子、哑铃车、滚筒、踝关节纠正板、四脚拐、肩关节旋转器、前臂旋转器、下肢关节训练活动器和腕关节旋转训练器。还可采取蜡疗，磁疗，电疗，热疗 冷疗等。

ot治疗室（以作业疗法为主的日常生活训练室）主要设备有：平行杠、腕关节活动器、砂磨板及磨具、木钉板、套圈、手指分离板、平衡木、站立架、作业疗法桌、姿势镜、练习用阶梯、肋木、肩梯、体操棒和花生球。

st治疗室（以语言治疗为主的实验室）主要设备有：失语症评价训练工具、语言发育迟缓训练工具、构音障碍检查图片、汉语标准失语症检查表和语言发育迟缓检查用具等。心理咨询室（以智力测验评估为主）主要测验器材有：中国修订韦氏成人智力量表、中国修订韦氏儿童智力量表、中国韦氏幼儿智力量表、修订韦氏记忆量表、儿少生活治疗评定表、神经心理测验评定表和艾森克人格测验量表等等。

康复工程实验室（以假肢矫形器制作为主）主要设备有：颈托（颈圈）加固定器、索米矫形器〔somi〕、肩关节外展支架、腕关节保护器、奈特—泰勒型胸腰骶椎矫形器（骑士泰勒背架）、奈特型腰骶椎矫形器（骑士背架）、软性腰骶椎矫形器（弹性护腰带）、背姿矫正带、锁骨带、脊背侧弯背架、成人髋关节外展支架、膝关节支架、护膝、踝足矫形器（托足板）、护踝、脚拇指外翻夜间固定器、矫形鞋（舒行鞋）

和“x”“o”形腿支架。

小儿脑瘫治疗（以治疗小儿脑瘫为主）主要设备有：训练平衡用儿童用品、走道、玩具、爬行用品、书写绘画用品。

理疗室：（以神经治疗为主的实验室）主要设备有：温热中频电疗室、痉挛肌治疗仪、神经损伤治疗仪、偏头痛治疗仪、台式超短波电疗仪、肌兴奋治疗仪、电脑中频治疗仪、梯度压力治疗仪、立体动态干扰电疗仪、脑循环功能治疗仪、直流感应电疗机。还可采取蜡疗，磁疗，电疗，热疗。

康复治疗专业自我鉴定篇六

大概三年前，我神奇般的被康复专业录取，实习前没多久，宁波又神奇般的成为了我们学校的实习点，思乡心切的我毅然选择回归宁波。刚来2院，说实在有些失落，不大的场地，不全的团队以及年轻的老师，这与我想象中的有差距，使我感到很恐慌，好在不久后这份恐慌被和谐的师生情谊渐渐融去。我觉得实习中最重要的是观察+思考+动手，三位大哥大，一位大姐大还有实习的兄弟姐妹甚至是病人都是观察的对象，回家后经过深刻的思考外加翻翻书，等下一次动手时再加以利用，我觉得这样效果蛮好的。

4踝跖屈它是人步行的主要动力，在练习背屈时不能忽视了跖屈

6这点是对我们而言的，保护自己，尤其是腰部 历经134天的康复生涯，我深刻得强烈得不可抑制得体会到做康复要多几颗心：耐心，自信心，爱心，责任心和一颗平常心。

啊，时不时会冒出几句“惊世骇俗”的话来，动不动会出现些小状况，同样的话也会不断的询问，要是我全部去仔细与其计较，那么搞不好我也会出现心理问题了。凡是病人多多少少与我们会有点不同，出现点小问题，这时我们大可以发扬

“打酱油的精神”。

1 康复的团队有待改善哦

3 我感觉减重步态仪器蛮有用的，不知道感觉对不对

4 教学时最好不局限于自己的学生

再做牵伸软组织的技术□then 增强肌力，其中混入pnf□rood 技术□the last 平衡与协调的训练，负重，或是步态训练与纠正，但我却惊讶的发现，如果按照我的这种思路做一个病人的话，时间，已远远的超过一个半小时，病人吃苦，自己也吃苦，在经过一段时间的观察各位老师的手法之后，感悟到康复治疗并不是教条，并不按照书本上说的那样条条框框，很多技术和方法可以复合在一起已达到更好的效果，省时省力，比如被动运动和软组织的牵伸以及rood按压刷擦技术可以复合起来做，多块肌肉的肌力训练可以复合，而不是书上所说的那样一个动作单纯的只练一块或是一群肌肉，当然也不忽视薄弱肌肉的单独训练；第三，更多的耐心，对于这一点，感悟绝大多数来自原来5床一个帕金森加脑梗老太太。

至于我所不懂得东西□oh□my god□简直太多了，首先，我不明确那个度，那个什么时候或是什么程度可以增加运动量或是改变运动方式的度，比如说偏瘫患者从练习负重到步行所要达到的标准，虽然书上说要具备支撑相支撑体重的100%，具有站立位3级平衡，能完成后伸髋下的屈膝及踝背屈这三个条件时就能练习步行，但如果一个病人不能完全做到以上三项就不能进行步行训练吗？过晚的进行步态训练是否会阻碍患者的康复？这个度到底要怎么把握？其次，我对于骨科康复一无所知，是否只是单纯的增加活动范围？如何把握度？要注意什么？当然还有很多问题真在发现中。

在pt室经过四个月的实习，真的是获益良多啊！本来书上学都比较空，记的又不是很牢。在这里实践过了，动手过了，

才知道原来是这么回事呀。在此期间，我做过骨折，脊髓损伤，偏瘫，全髋关节置换，坐骨神经损伤等的病人，也知道了一些基本的运动疗法和作业疗法，这在以前是不那么清楚的哈，现在前面的道路渐渐明朗了起来。

在过去的4个月里，我知道了脊髓损伤患者必做的三个动作，对于该类患者，感觉刺激很重要，特别是中强度感觉刺激，另外也就是被动运动，作用不是太明显，但却很有必要；若患者一旦出现主动运动，必须让其自己运动，还有一点就是上肢肌力强化训练（至少得练到传说中的“六级肌力”，到那时你就回成为他的启蒙教练，呵呵）以助于后期的助行器训练。我也已知道了全髋关节置换术一些在具体实践中所不能做的动作以及许多禁忌症和注意事项，而另外一方面，凡事没有绝对，不能一棒子打死，当患者锻炼到某种程度，一些禁忌症变成为可能，更是我们训练患者的目的。在这里，我也知道了作为治疗师，你不能太仁慈，必要时你得狠得下心（但切忌暴力，年老等特殊情况例外），尤其是对于骨折患者来说，你的仁慈可能是他的苦瓜；吃得苦中苦，方为人上人，一点点苦嘛，绝大多数人是能够忍受的。但对于偏瘫患者来说，情况得改变一下，动作宜相对地轻柔，缓和，持续用力；特别是对于痉挛严重的患者，过于粗暴或大力的动作可导致痉挛加剧，病人也可能出现不自主地抵抗动作；对于这类患者，我们需要通过brunnstrom技术对其进行循序渐进地治疗，必要时穿obath,rood,pnf,关节松动术等手法进行治疗；另外，还有不少细节之处需在平时注意观察。

康复治疗专业自我鉴定篇七

康复治疗专业教育教学以服务为宗旨，以就业为导向，培养实践能力强，具有良好职业道德的应用性康复治疗方向的专门人才。

本专业的办学思路：人才培养是根本任务，教学工作是中心工作，教学改革是各项改革的核心，提高教学质量是永恒的主题。以学生为主体，培养具有基础理论知识适度，有较高的康复治疗技能，知识面较宽，素质较高的技能型应用性人才适用于医院、社区、康复中心、老人院、儿童福利院及疗养院。

我国自20世纪80年代初期由发达国家引进了现代康复理念。国际著名残疾人社会活动家邓朴方也早在那时就对“康复”的概念说过一段意义深刻的话语，他说：“所谓康复，实质上就是能让残疾人恢复像健康人一样的权利”。作为中国残疾人事业的领袖人物，20余年来，邓朴方一直致力于推动中国残疾人事业的发展。

康复是一个帮助病员或残疾人在其生理或解剖缺陷的限度内和环境条件许可的范围内，根据其职业愿望和生活计划，促进其在身体上、心理上、社会生活上、职业上、业余消遣上和教育上的潜能得到最充分发展的过程。

康复医学是一门研究残疾人及患者康复的医学应用学科，其目的在于通过物理疗法、运动疗法、生活训练、技能训练、言语训练和心理咨询等多种手段，使病、伤、残者尽快地得到最大限度的恢复，使身体残留部分的功能得到最充分的发挥，达到最大可能的生活自理、劳动和工作等能力，为病、伤、残者重返社会打下基础。

照的是，康复治疗专门人才却是严重地供不应求。我国拥有13亿人口和6千万之多的残疾人，目前康复专业技术人才的现状远远跟不上实际的需求。在卫生部的组织协调下，有关方面近期曾对我国的康复治疗专业人才现状做过调查：我国现有康复治疗师5640人，每10万人口仅分摊0.4名；在西方发达国家康复医师与康复治疗师的比例要求达到1：5到1：10。

康复医学是一门综合性学科，它包括四个方面；基础康复学、

康复残疾学、临床康复评定学和临床康复治疗学。

基础康复学的主要内容有：运动学、人体发育学、运动生理学、组织再生理学、神经生理学、神经病理学和运动治疗学等。

康复残疾学的主要内容有：骨关节肌肉系统残疾学、神经系统损害残疾学、功能障碍学等。临床康复评定学的主要内容有：身体的评定、语言和听力功能的评定、心理功能评定、职业评定和社会评定等。

临床康复治疗学的主要内容有；物理治疗学、作业疗法学、社会福利和保障学、康复护理学等等。

康复治疗的具体方法有：物理和运动疗法、作业疗法、语言疗法、心理疗法、文体疗法、中医疗法、康复工程、康复护理、社会康复服务、职业康复治疗。

开设课程

公共课《思想道德与法律》、《毛泽东邓小平三个代表》、《马克思主义哲学原理》、《体育》、《英语》、《计算机基础》。

基础课《人体解剖学》、《医用化学》、《组织胚胎学》、《中医学》、《医学遗传学》、《医学论理学》、《生理学》、《生化学》、《微生物与免疫学》、《药理学》、《病理学》。专业课《运动学》、《针灸学》、《医学影像学》、《外科学总论》、《康复学导论》、《康复心理学》、《言语治疗学》、《运动疗法》、《推拿学》、《康复工程学》、《作业疗法》、《临床康复学》、《理疗学》、《临床疾病概论》。（部分课程有所出入与实际教学为准）

实验设备与器材介绍

pt治疗室（以运动疗法为主的物理治疗室）主要设备有□ pt训练床□pt训练凳、肋木肩梯、平衡杠、训练用阶梯悬吊架及配套装置、支撑器、股四头肌训练器、双轮助行器、平衡板、单人站立架、体操棒、电动起立床、髋关节内收外展训练器、坐式踝关节训练椅波巴式训练球、运动垫子、哑铃车、滚筒、踝关节纠正板、四脚拐、肩关节旋转器、前臂旋转器、下肢关节训练活动器和腕关节旋转训练器。还可采取蜡疗，磁疗，电疗，热疗 冷疗等。

ot治疗室（以作业疗法为主的日常生活训练室）主要设备有：平行杠、腕关节活动器、砂磨板及磨具、木钉板、套圈、手指分离板、平衡木、站立架、作业疗法桌、姿势镜、练习用阶梯、肋木、肩梯、体操棒和花生球。

st治疗室（以语言治疗为主的实验室）主要设备有：失语症评价训练工具、语言发育迟缓训练工具、构音障碍检查图片、汉语标准失语症检查表和语言发育迟缓检查用具等。心理咨询室（以智力测验评估为主）主要测验器材有：中国修订韦氏成人智力量表、中国修订韦氏儿童智力量表、中国韦氏幼儿智力量表、修订韦氏记忆量表、儿少生活治疗评定表、神经心理测验评定表和艾森克人格测验量表等等。

康复工程实验室（以假肢矫形器制作为主）主要设备有：颈托（颈圈）加固定器、索米矫形器□somi□□肩关节外展支架、腕关节保护器、奈特—泰勒型胸腰骶椎矫形器（骑士泰勒背架）、奈特型腰骶椎矫形器（骑士背架）、软性腰骶椎矫形器（弹性护腰带）、背姿矫正带、锁骨带、脊背侧弯背架、成人髋关节外展支架、膝关节支架、护膝、踝足矫形器(托足板)、护踝、脚拇指外翻夜间固定器、矫形鞋（舒行鞋）和“x”□“o”形腿支架。

小儿脑瘫治疗（以治疗小儿脑瘫为主）主要设备有：训练平衡用儿童用品、走道、玩具、爬行用品、书写绘画用品。

理疗室：（以神经治疗为主的实验室）主要设备有：温热中频电疗室、痉挛肌治疗仪、神经损伤治疗仪、偏头痛治疗仪、台式超短波电疗仪、肌兴奋治疗仪、电脑中频治疗仪、梯度压力治疗仪、立体动态干扰电疗仪、脑循环功能治疗仪、直流感应电疗机。还可采取蜡疗，磁疗，电疗，热疗。