# 最新康复治疗专业技术人才准入标准(5篇)

来源：网络 作者：红尘浅笑 更新时间：2024-09-12

*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？下面是小编为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。康复治疗专业技术人...*

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？下面是小编为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。

**康复治疗专业技术人才准入标准篇一**

1、职业概述

2、工作内容

康复治疗师

康复医学是一门诞生于20世纪40年代的新兴学科。它的任务包括对残疾和功能障碍的预防、诊断评估、治疗和处理，目的是使伤病员和残疾人尽量恢复生理、心理、职业和社会生活等方面的功能或能力，促进他们融入社会，改善生活质量。

3、职业要求

4、薪资行情

5、职业发展路径

6、职业发展情景

7、从业资格考试

8、招聘案例

职业概述

康复治疗师负责制定康复治疗方案，帮助病患者进行功能恢复等相关治疗；注意观察病情、治疗效果及反应，如有反应及时处理；负责老人康复治疗的相关课程开发及培训工作；提供康复理疗咨询服务。

top

工作内容

1、制定康复治疗方案，帮助病患者进行功能恢复等相关治疗；

2、负责患者的检诊，确定治疗的种类、剂量、疗程，严防差错事故，做好医疗安全工作；

3、注意观察病情、治疗效果及反应，如有反应及时处理；

4、负责老人康复治疗的相关课程开发及培训工作；

5、提供康复理疗咨询服务。

top

职业要求

教育培训： 康复治疗专业大专以上学历。ot、pt相关证书。

工作经验： 熟悉人体解剖学知识，了解各器官功能位。熟练掌握各种康复技术，应用现代康复仪器，并能明确仪器的作用机理，可能对人体造成的伤害；具有高度的责任心、良好的职业道德、足够的耐心及体力，较强的综合分析能力、敏锐的洞察力。

top

薪资行情

康复治疗师一般月薪范围在1500-3000元之间。北京、上海等大城市可达5000-8000元。

top

职业发展路径

以现有医疗机构数量为基数，到2024年，我国康复治疗师的需求量约7万人。而目前从业的康复治疗师数量在1万人左右，大多是从神经内科、护理及中医等其他学科进修后转过来的，缺乏专业性的规范化培养。因此，接受规范培养的康复治疗师需求量很大。

top

职业发展前景

“目前，我国康复治疗学历教育发展„过快‟了。”一位大学康复医学系的教授在今年5月底召开的中国康复医学会2024年康复治疗高等教育研讨会上说。从2024年教育部开设第一个康复治疗本科专业以来，各地相继有60多所本科院校、100多所大专和中专院校涉足该领域，但在师资力量、准入条件、职称评定等方面出现的问题也引起了业内的关注。

康复治疗师供需矛盾突出

病人的康复过程需要康复医师和康复治疗师共同参与。康复医师负责为病人制定康复计划、开具康复处方，而康复治疗师则是具体的康复治疗任务的执行者。由于康复医疗的基本手段是各种功能训练性的治疗手段，所以，病人的康复效果很大程度上取决于康复治疗师的工作。康复治疗师分为物理治疗师（pt师）、作业治疗师（ot师）和言语治疗师（st师）。

据估算，按照康复医师和康复治疗师1∶2的比例，到2024年，我国康复治疗师的需求量保守估计是3.5万人，而目前从业的康复治疗师仅有1万人左右。同时，随着百姓康复需求的不断提高，康复治疗学历教育前景看好。

“四缺”的“鸭子”被赶上了架

南京医科大学康复医学系主任、中国康复医学会常务副会长励建安认为，如果单从数字上说，康复治疗学历教育发展速度比较快，但从质量上看，目前的现状仅是“一群鸭子被赶上了架”。

中山大学康复医学系教授卓大宏认为，当前康复治疗学历教育的软实力不足，主要表现在“四缺”上，即缺师资、缺准入条件、缺认证、缺统一教材和教学大纲。

师资是保证教学质量最重要的因素，但有的学校甚至连一名专职教师都没有。在美国，每个专业至少要有10名经过资格认证的专职教师。而在我国，康复治疗学历教育教师仅有少部分是在国外经正规学历教育培养出来的，还有一部分是2024年后我国正式培养的康复治疗专业本科毕业生，占多数的是原来从事物理因子治疗或其他专业的人员经过培训转行而来的。另外，我国的康复治疗专业多数没有细分为pt方向和ot方向，为数不多的教师既教pt课程，又传授ot课程，教学质量难以保证。缺乏办学的准入条件导致学校办学水平参差不齐。“鱼龙混杂，什么样的条件都能办学。”卓大宏说，在欧美一些国家，学校开设康复治疗专业，其师资、资金、设备、培养目标等要符合严格的准入条件。而我国，除了首都医科大学和南京医科大学等为数不多的几所院校符合这些条件外，有不少学校是借教师授课，借场地供学生实习。

缺乏执业资格认证。据励建安介绍，在我国内地目前的执业资格认证考试中，只有康复治疗师这一种，还没有细分为pt师和ot师，因此学校大多也未开设专门的pt和ot专业。这样培养出来的人才很难保证让患者取得较好的康复效果。

缺乏统一的教材和教学大纲，导致各地办学混乱。我国康复治疗学历教育起步晚，至今没有统一的教材，各学校都自行制定教学大纲和选用教材，课程设置的随意性很大，本科修学年限也有4年和5年的。这导致了各层次康复治疗人才培养目标不明确，全国发展不平衡，教学的科学性不足。据励建安介绍，我国目前康复治疗学教材的出版有很浓的商业化味道，某个出版社看到此种教材有市场，就会组织一批专家编写，而另一出版社为了在市场中分一杯羹，也会另组织一批专家编写。“这样没有规划，完全由市场决定的教材哪有科学性可言，弄不好会误人子弟的。”卓大宏感叹道。

别让康复治疗学历教育成“编外学科”

励建安说：“要使我国的康复治疗学历教育健康发展，不能完全照搬国外的模式，但可以借鉴一些符合我国特点的国外先进经验。”

卓大宏认为，当务之急是要加强师资培训。对于已经开设康复治疗专业的院校，要在现有的基础上加强指导。励建安说：“我国康复治疗学历教育的优势资源集中在少数的几所院校，缺口仍然很大。所以要因势利导，加强培训，提高师资水平。”中国康复中心科教处处长张凤仁认为，应尽早成立物理

治疗师学会和作业治疗师学会，从专业和学术方面，对物理治疗、作业治疗专业教育工作进行评估指导，对康复治疗学历教育提出规范化的指导意见。

此外，还应该加强我国康复治疗专业与世界物理治疗师联合会、世界作业治疗师联合会以及国外pt/ot教育机构之间的交流合作，尽早确立物理治疗师、作业治疗师的职称系列，促进学科的细化与发展。

专家还呼吁，国家教育主管部门应重视康复治疗学历教育。卓大宏说：“国外的康复治疗专业已经发展得很成熟了，但在我国还是一门新兴学科。国家应该将康复治疗学历教育纳入正规的高等学历教育计划之内，制定长远规划，培养师资，组织编写该专业教育的设置标准，不要让它成为„编外学科‟。” 随着经济发展，“康复人才”这一概念闯入了我们的生活。受了伤，有了残疾，或者精神上出现病患，都需要康复医师。而从人才市场的供需情况来看，康复医疗人才告急，相关人才供不应求。

康复医疗人才匮乏

康复医学是一门诞生于20世纪40年代的新兴学科。它的任务包括对残疾和功能障碍的预防、诊断评估、治疗和处理，目的是使伤病员和残疾人尽量恢复生理、心理、职业和社会生活等方面的功能或能力，促进他们融入社会，改善生活质量。康复医学在医疗上的实践主要靠康复医师、康复治疗师和康复护士来实施。其中康复治疗师负责执行具体的康复治疗任务，包括物理治疗、作业治疗、语言治疗。

现代康复医学从20年前被引进国内以来，发展十分迅速，康复中心、康复医院以及综合医院的康复医学科，在全国各地不断涌现。与此形成鲜明对照的是，康复治疗专门人才供不应求。中国残疾人联合会副主席、执行理事长汤小泉在近期召开的第三届全国省残疾人康复中心主任会议上透露，按估算，我国需要康复治疗的残疾人有3600万人，41万脑瘫患者、600万脑中风患者和1600万精神患者也有康复需求，全国1.2亿老人中的50%有康复需求。但从“七五”以来，我国接受过康复治疗的人只有1000万。

人才匮乏是康复治疗滞后的重要原因。中国康复医学会的调查表明，我国从事康复服务的队伍只有5600多人，平均每10万人口仅“分摊”0.4名康复治疗师。目前全国省级康复中心只有1477名工作人员，而整个社会需求是35万人，只能满足需求量的1/70。

“这同时也说明这个行业的发展前景十分广阔”，汤小泉说。

培训滞后成为瓶颈

培训滞后是康复人才队伍扩展的重大瓶颈。据汤小泉介绍，国外的康复医师是从医学专科毕业后，临床工作两年，学习3年的康复专业理论知识，然后经考试合格才能从事康复工作。而我国的康复事业在上世纪80年代初才起步，目前的康复人才队伍主要来源于对原来的理疗和临床医师进行培训，同国外相比还有一定的差距。此外，康复人才队伍结构也有局限性，从事聋哑、肢残等传统康复服务的人较多，而能够提供心理、精神等方面服务的人才严重匮乏，满足不了人们对康复的要求。据了解，我国康复治疗人才培养落后国外数十年。1989以后才出现大学专科、本科和中专的康复治疗专业教育。2024年以后才出现本科康复治疗专业教育设置条件以及康复治疗专业技术人才准入标准等。

我国已经开始注重对康复人才的培养，中国康复研究中心、同济医科大学、中山医科大学都在培养康复医师，全国已有21所大专院校成立了康复医学系，中国康复研究中心正在酝酿通过网络教学的方式加大培养力度。在上海，2024年，杨浦卫校成了上海市目前唯一开设康复专业的卫生中专学校；上海体育学院设立的体育康复保健专业则已开设10年之久。

市场供需出现错位

理论上，康复医疗人才告急，但在人才市场表现却相对平平。记者登陆了各大招聘网站，翻阅

了各大招聘报刊，相关招聘信息并不多见。据不完全统计，上海的康复医疗机构在50家以上，以儿童康复为主，包括残疾儿童康复中心、儿童脑瘫康复中心、听力康复中心、白内障复明中心、语训中心等。这些机构暂时未见人才招聘行动。

那么，是不是这些机构并不需要人才呢？回答是否定的。一方面，这些机构缺人，一方面，却又没有合适的人选。记者了解到，康复机构对人才的要求很高，专家型、学科带头人类型的人才最受欢迎，这种人才一般在系统内流动，数量颇为紧缺。而从学校刚刚毕业的大学生，由于缺乏经验，很难得到康复机构的认可。其实，人才市场的这种错位，早已经露出端倪。

top

从业资格考试

1、参加康复治疗师资格考试的人员，应具备下列基本条件；

（1）遵守中华人民共和国的宪法和法律；

（2）遵守《中华人民共和国执业医师法》，并取得执业医师资格；

（3）具备良好的医德医风和敬业精神；

（4）已实施住院医师规范化培训的医疗机构的医师须取得该培训合格证书。

2、参加康复治疗师资格考试的人员，除具备上述所规定的条件外，还必须具备下列条件之一：

（1）取得医学中专学历，受聘担任医师职务满7年。

（2）取得医学大专学历，从事医师工作满6年。

（3）取得医学本科学历，从事医师工作满4年。

（4）取得康复医学硕士专业学位，从事医师工作满2年。

（5）取得康复医学博士专业学位。

参加康复治疗师资格考试的人员必须先取得执业医师资格，并在报名时提交相应专业执业医师资格证书。因工作岗位变动，需报考现岗位专业类别的人员，其从事现岗位专业工作时间须满两年。

报名条件中有关学历的要求，是指国家教育行政主管部门认可的院校毕业的学历或学位；有关工作年限的要求，是指取得上述学历前后从事本专业工作时间的总和。

top

招聘案例

工作地点：上海

工作单位：上海市残疾人康复职业培训中心

岗位要求：

1、本科及以上学历，临床医学（神经内科专业、儿科专业）、康复医学专业；

2、中级及以上职称；

3、有一定工作经验；

4、认真细致，责任心强，热爱残疾人服务工作。

**康复治疗专业技术人才准入标准篇二**

康复治疗专业技术人才准入标准（康复治疗师）

一、概述

康复治疗师是在康复医疗机构工作、为患者进行康复治疗的专业技术人员。康复治疗师的主要职责是在综合的康复治疗中，为患者进行物理治疗和作业治疗，促进其康复。主要任务为使用身体运动和各种物理因子（电、光、热、冷、水、磁、力等）作为治疗手段，进行神经肌肉和骨关节运动功能的评估与治疗训练以及减轻疼痛；又用日常生活活动训练、手工艺治疗、认知训练等作业治疗手段对患者进行细致功能、认知功能、家居及社会生活能力等的评估和治疗训练，促进身心康复，重返社会，改善生活质量。

康复治疗师属医学相关领域专业技术人才，不属医师范畴。

二、学历要求

要求大学康复治疗专业专科以上（含大专）毕业，取得相应的高等教育毕业文凭。大专学历应为高中毕业后经过大学本专业的专科（三年制）学历教育；大学本科学历应为高中毕业后经过大学本科本专业（四年制）学历教育，取得理学士学位。

三、人文素质

1．具有正确的专业思想。对本专业的性质、作用和价值有较明确和深刻的认识，愿意以专业知识和技能为人民服务，提高群众的健康水平，促进患者康复。

2．具有人文关怀精神。遵守行业的道德行为规范，有良好的医患关系。

3．具有务实、严谨的科学态度。对工作负责，有计划有条理，精益求精，对人对事正直、诚实。

4．具有良好的心理素质。对患者有同情心和耐心，充分理解患者的痛苦和困难，设法帮助改善；新生患者，鼓励其充分发挥潜能，促进康复。对工作中的困难和问题有创新精神。为解决康复治疗中的难题不断钻研，进行技术革新。对集体和同事有敬业乐群精神。能与同事合作共事，发挥团队协作精神。

5．具有较强的法纪意识。遵纪守法，能遵守有关医疗工作及康复治疗有关制度和法规。

四、理论知识

1．具有本专业基础学科的基本理论知识（人体解剖学、运动学、生理学、人类生长与发育等）。

2．具有康复医学及现代康复治疗学的基本理论知识，并且较系统和深入地掌握物理治疗学和作业治疗学的基本理论。

3．具有与康复治疗有关的神经科、骨科的一些疾病的临床基本知识。

4．具有中医理论的基本知识，较系统地掌握中医康复治疗（如推拿和中医手法、针灸、太极拳等）的基本理论。

5．具有语言治疗学、心理治疗学、假肢及矫形器应用等的基本知识。

6．具有社会医学、医学伦理学、残疾学的基本知识。

7．具有与运动功能障碍、日常生活活动障碍、认知障碍等有关的功能评定的基本理论知识。

8．具有一门外语知识及医用统计学、计算机应用等基本知识。

9．具有相关的医学法规和政策或行政指引的知识。熟悉《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》、《综合医院康复医学科管理规范》等法规或行业指引。

五、专业技能

（一）物理治疗方面的技术能力

1．能进行肢体运动功能评估，如肌力、肌张力、肌肉柔韧性、关节运动范围、平衡能力、体位转移能力、步行能力和步态以及身体姿势等的评估，并根据评估结果，制订功能训练计划。

2．能指导患者进行增强肌肉力量和耐力的练习。

3．能指导患者进行增大关节运动范围的练习。

4．能指导患者进行步行训练（包括徒手、利用假肢、矫形器、辅助器具等），提高步行能力，改善步态。

5．能指导患者进行各种医疗体操，矫正体操，防治神经肌肉和骨关节的功能障碍及身体姿势异常。

6．能为患者进行手法治疗、推拿按摩治疗及牵引治疗。

7．能指导患者进行有氧运动，如健身步行、健身跑、功率自行车或步行机练习、改善心肺功能、调整精神状态、增强体质。

8．能指导患者进行中国传统运动疗法，如太极拳、八段锦、保健按摩、松静疗法等。

9．能为患者进行物理因子治疗，如电疗、热疗、冷疗、光疗、水疗、磁疗等以及中医某些传统的外治理疗法，治疗疼痛、局部肿胀及其他病症。

10.能为患者进行有关保持和发展身体运动功能的保健康复宣传教育。

（二）作业治疗方面的技术能力

1．能进行有关日常作业能力的评估，如日常生活活动能力、认知能力、职业能力及社会生活能力等的评估，并根据评估结果制订作业治疗计划。

2．能指导患者进行日常生活活动训练，改善日常生活自理能力。

3．能指导患者进行感知觉训练。

4．能指导患者进行手功能训练，改善手的细致的、协调的、灵巧的功能性活动能力。

5．能指导患者使用生活辅助器具、轮椅、假手、矫形支具及其他辅助性用品用具等，补偿或扩展活动功能。

6．能指导患者进行认知康复训练。

7．能指导患者利用“工作简化法”和“体能节省法”善用身体剩余功能，防止劳损和过劳。

8．能指导患者进行手工制作治疗（陶塑、纺织等），改善手功能及调整心理状态。

9．能指导患者进行文娱治疗、音乐治疗、书法绘画等艺术治疗，调整精神及心理状态。

10．能指导患者进行一些职业性的活动练习（如机件组装、电脑操作、办公室文秘工作）。

11．能指导患者对家居建筑、设施、住所条件等有不适合残疾情况者进行必要的调整。

12．能对患者进行有关改善日常生活作业能力，提高生活质量的保健康复宣传教育。

（三）其他康复治疗方面的技术能力

1．能对失语症、呐吃患者进行简单的语言训练。

2．能对患者进行简单的心理治疗。

3．能配合假肢和矫形器专业人员，指导患者使用假肢和矫形器并进行相应的训练。

4．具有一定的指导社区康复工作的能力。

六、相关能力

1．有较好的语言沟通技巧。能倾听别人意见，并有效地表达个人意见，进行交流讨论、启发教育或征询意见。

2．有较好的社会工作能力。

⑴能关心患者的全面康复，结合岗位任务，发挥相当于一个社会工作者的作用，帮助患者重返社会。

⑵能关心患者的社区康复和家庭康复，注意收集有关的社会信息、指导患者康复。

⑶对社会上各类康复资源中心有所了解，能及时介绍患者取得资源中心的帮助。

3．有一定的组织管理能力。工作有计划、有条理，懂得有序地安排患者的康复治疗、组织患者小组的康复治疗活动，并在其他相关的管理工作方面具有一定的能力。

4．有一定的教学辅导和参与科研的能力。懂得如何示范治疗操作和进行讲解；懂得康复治疗临床实用性研究的基本方法，能在指导下协助收集资料，进行试验性治疗等。附：关于康复治疗专业技术人才准入标准编订的解释及说明

一、拟订《标准》的意义和重要性：

康复医学是一门新兴的学科。近20年来，该学科在我国迅速发展，对伤病残疾患者的康复治疗服务正在我国处地逐渐普及，而患者的身心功能康复需要有大批康复治疗技术人员施行各种康复治疗。据最近所做的一项人才需求预测研究，我国康复治疗师的需求量至2024年约为4万人，至2024年约为6万人，而目前我国仅有5000名经过系统训练的康复治疗师，数量和质量远远落后于康复医疗实际的需要。

鉴于康复医疗工作对提高人民的健康水平和生活质量、全面建设小康社会有密切的关系，应当十分重视康复治疗专业人才的培养和使用，在这方面，目前还存在着：①培养目标、专业人才标准不规范、严重影响培养质量；②缺乏康复治疗专业岗位准入标准，各用人单位理解和掌握不一致，康复治疗人员的素质和条件没有保证，影响康复治疗质量。

因此，拟订康复治疗专业技术人才准入标准是当前发展康复治疗事业和推动康复治疗专业教育规范化建设的一个关键性措施，十分必要。

二、拟订《标准》的依据

1．以国家卫生部颁布的《综合医院康复医学科管理规范》和国家卫生部医政司主编的《中国康复医学诊疗规范》中对康复治疗技术的要求。

2．参考国际惯例和标准，即国际康复治疗行业协会及一些国家人才资源管理部门对物理治疗师、作业治疗师执业聘用（准入）的基本要求和职责，使人才培养、人才能力做到基本上与国际接轨。

3．可行性：根据我国目前有代表性的大学康复治疗专业人才培养的标准，康复医疗机构康复治疗师现有的素质和能力作为起点，经过努力，加以提高和完善，就可符合本标准的要求。

三、关于康复治疗师的称谓

1． 为什么不叫“康复治疗技师”而称为“康复治疗师”？

⑴根据国际规范性称谓，负责进行康复治疗的专业人员，都称为therapist（翻译为治疗师），而不是technician（技师）。因此，称为“康复治疗师”，可与国际接轨，方便沟通和交流。

⑵康复治疗专业人员，并不是只进行仪器操作技术，或执行某些检查诊断性技术，而是为患者进行治疗的专业人员，故称为康复治疗师较合适。

2．为什么不叫“物理治疗师”、“作业治疗师”？

由于我国各地绝大多数康复医疗机构还未把康复治疗专业人员作出专门分工，即一些人专做物理治疗，另一些人专做作业治疗。实际情况是，由于人力所限和经费所限，我国的康复治疗人员绝大多数是既做物理治疗，也根据需要兼做一些作业治疗，所以称为“康复治疗师”比较符合现阶段我国实际情况，而且也符合目前教育部专业目录所列名称，即“康复治疗专业”，而不是“物理治疗专业”、“作业治疗专业”。

四、关于学历要求

目前国外康复治疗专业教育，大多数为大学本科（四年）学制，毕业授予理学士学位。少数暂仍为大学专科（三年）学制。

对康复治疗师的岗位来说，大专以上学历的要求是必要的，并不算高，因为⑴康复治疗的理论、方法、技术及其运用需要有大专以上的教育和培训才能好好掌握；⑵康复治疗这项专业工作社会性很强，要求治疗人员在个性上、心理上比较成熟，社会生活要稍有阅历，不能太嫩或幼稚。如果只有中专学历，中专毕业就走上康复治疗岗位，势必无法胜任工作。

五、康复治疗专业人才标准的几个特点

1．理论与操作：强调技术操作能力，但也要有一定理论知识。

2．技术能力与人文素质：强调既要有熟练的技术，更要有良好的人文素质，体现人文关怀精神、正确的认识和态度。

3．基础与发展：强调要有良好的技术能力基础，首先能满足日常康复治疗技术工作的要求，至于关系到今后进一步发展的有关能力的培养（如科研、教学、管理），在校时也应学会一些，但不必要求太高、太多，上述有关进一步发展所需的能力，上岗后还可通过继续教育加以提高。

4．一专与多能：康复治疗师在康复治疗技术上应当是多能的（既会物理治疗，又会作业治疗，也能做一点语言治疗、心理治疗）。但应有一专，一般来说，应专在物理治疗上，有的（少数）根据需要，所期定向培养，也可以专在作业治疗上。

5．独立与协作：既要求有独立工作能力，也要求有团队精神，善于与其他专业人员协作，以及善于利用社会上的可用的资源，帮助病人得到全面康复。

六、建议

1．由政府部门与相关学会一起，或由政府委托学会，建立康复治疗专业人员准入的考核、登记、注册制度或机制，以便落实人才标准，按人才准入标准办事。

2．专业人才准入标准希望能得到政府各有关部门（如人事部、劳动部、教育部等）的审核认可，尤其是职业称谓（如本专业的“康复治疗师”）上的审核认可。

**康复治疗专业技术人才准入标准篇三**

康复治疗专业技术人才准入标准（康复治疗师）

作者：卫生部科教司

康复治疗专业技术人才准入标准（康复治疗师）

一、概述

康复治疗师是在康复医疗机构工作、为患者进行康复治疗的专业技术人员。康复治疗师的主要职责是在综合的康复治疗中，为患者进行物理治疗和作业治疗，促进其康复。主要任务为使用身体运动和各种物理因子（电、光、热、冷、水、磁、力等）作为治疗手段，进行神经肌肉和骨关节运动功能的评估与治疗训练以及减轻疼痛；又用日常生活活动训练、手工艺治疗、认知训练等作业治疗手段对患者进行细致功能、认知功能、家居及社会生活能力等的评估和治疗训练，促进身心康复，重返社会，改善生活质量。

康复治疗师属医学相关领域专业技术人才，不属医师范畴。

二、学历要求

要求大学康复治疗专业专科以上（含大专）毕业，取得相应的高等教育毕业文凭。大专学历应为高中毕业后经过大学本专业的专科（三年制）学历教育；大学本科学历应为高中毕业后经过大学本科本专业（四年制）学历教育，取得理学士学位。

三、人文素质

1．具有正确的专业思想。对本专业的性质、作用和价值有较明确和深刻的认识，愿意以专业知识和技能为人民服务，提高群众的健康水平，促进患者康复。

2．具有人文关怀精神。遵守行业的道德行为规范，有良好的医患关系。

3．具有务实、严谨的科学态度。对工作负责，有计划有条理，精益求精，对人对事正直、诚实。

4．具有良好的心理素质。

对患者有同情心和耐心，充分理解患者的痛苦和困难，设法帮助改善；新生患者，鼓励其充分发挥潜能，促进康复。

对工作中的困难和问题有创新精神。为解决康复治疗中的难题不断钻研，进行技术革新。对集体和同事有敬业乐群精神。能与同事合作共事，发挥团队协作精神。

5．具有较强的法纪意识。遵纪守法，能遵守有关医疗工作及康复治疗有关制度和法规。

四、理论知识

1．具有本专业基础学科的基本理论知识（人体解剖学、运动学、生理学、人类生长与发育等）。

2．具有康复医学及现代康复治疗学的基本理论知识，并且较系统和深入地掌握物理治疗学和作业治疗学的基本理论。

3．具有与康复治疗有关的神经科、骨科的一些疾病的临床基本知识。

4．具有中医理论的基本知识，较系统地掌握中医康复治疗（如推拿和中医手法、针灸、太极拳等）的基本理论。

5．具有语言治疗学、心理治疗学、假肢及矫形器应用等的基本知识。

6．具有社会医学、医学伦理学、残疾学的基本知识。

7．具有与运动功能障碍、日常生活活动障碍、认知障碍等有关的功能评定的基本理论知识。

8．具有一门外语知识及医用统计学、计算机应用等基本知识。

9．具有相关的医学法规和政策或行政指引的知识。熟悉《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》、《综合医院康复医学科管理规范》等法规或行业指引。

五、专业技能

（一）物理治疗方面的技术能力

1．能进行肢体运动功能评估，如肌力、肌张力、肌肉柔韧性、关节运动范围、平衡能力、体位

转移能力、步行能力和步态以及身体姿势等的评估，并根据评估结果，制订功能训练计划。

2．能指导患者进行增强肌肉力量和耐力的练习。

3．能指导患者进行增大关节运动范围的练习。

4．能指导患者进行步行训练（包括徒手、利用假肢、矫形器、辅助器具等），提高步行能力，改善步态。

5．能指导患者进行各种医疗体操，矫正体操，防治神经肌肉和骨关节的功能障碍及身体姿势异常。

6．能为患者进行手法治疗、推拿按摩治疗及牵引治疗。

7．能指导患者进行有氧运动，如健身步行、健身跑、功率自行车或步行机练习、改善心肺功能、调整精神状态、增强体质。

8．能指导患者进行中国传统运动疗法，如太极拳、八段锦、保健按摩、松静疗法等。

9．能为患者进行物理因子治疗，如电疗、热疗、冷疗、光疗、水疗、磁疗等以及中医某些传统的外治理疗法，治疗疼痛、局部肿胀及其他病症。

10、能为患者进行有关保持和发展身体运动功能的保健康复宣传教育。

（二）作业治疗方面的技术能力

1．能进行有关日常作业能力的评估，如日常生活活动能力、认知能力、职业能力及社会生活能力等的评估，并根据评估结果制订作业治疗计划。

2．能指导患者进行日常生活活动训练，改善日常生活自理能力。

3．能指导患者进行感知觉训练。

4．能指导患者进行手功能训练，改善手的细致的、协调的、灵巧的功能性活动能力。

5．能指导患者使用生活辅助器具、轮椅、假手、矫形支具及其他辅助性用品用具等，补偿或扩展活动功能。

6．能指导患者进行认知康复训练。

7．能指导患者利用“工作简化法”和“体能节省法”善用身体剩余功能，防止劳损和过劳。

8．能指导患者进行手工制作治疗（陶塑、纺织等），改善手功能及调整心理状态。

9．能指导患者进行文娱治疗、音乐治疗、书法绘画等艺术治疗，调整精神及心理状态。

10．能指导患者进行一些职业性的活动练习（如机件组装、电脑操作、办公室文秘工作）。

11．能指导患者对家居建筑、设施、住所条件等有不适合残疾情况者进行必要的调整。

12．能对患者进行有关改善日常生活作业能力，提高生活质量的保健康复宣传教育。

（三）其他康复治疗方面的技术能力

1．能对失语症、呐吃患者进行简单的语言训练。

2．能对患者进行简单的心理治疗。

3．能配合假肢和矫形器专业人员，指导患者使用假肢和矫形器并进行相应的训练。

4．具有一定的指导社区康复工作的能力。

六、相关能力

1．有较好的语言沟通技巧。能倾听别人意见，并有效地表达个人意见，进行交流讨论、启发教育或征询意见。

2．有较好的社会工作能力。

⑴能关心患者的全面康复，结合岗位任务，发挥相当于一个社会工作者的作用，帮助患者重返社会。

⑵能关心患者的社区康复和家庭康复，注意收集有关的社会信息、指导患者康复。

⑶对社会上各类康复资源中心有所了解，能及时介绍患者取得资源中心的帮助。

3．有一定的组织管理能力。工作有计划、有条理，懂得有序地安排患者的康复治疗、组织患者小组的康复治疗活动，并在其他相关的管理工作方面具有一定的能力。

4．有一定的教学辅导和参与科研的能力。懂得如何示范治疗操作和进行讲解；懂得康复治疗临床实用性研究的基本方法，能在指导下协助收集资料，进行试验性治疗等。

附：关于康复治疗专业技术人才准入标准编订的解释及说明

一、拟订《标准》的意义和重要性：

康复医学是一门新兴的学科。近20年来，该学科在我国迅速发展，对伤病残疾患者的康复治疗服务正在我国处地逐渐普及，而患者的身心功能康复需要有大批康复治疗技术人员施行各种康复治疗。据最近所做的一项人才需求预测研究，我国康复治疗师的需求量至2024年约为4万人，至2024年约为6万人，而目前我国仅有5000名经过系统训练的康复治疗师，数量和质量远远落后于康复医疗实际的需要。

鉴于康复医疗工作对提高人民的健康水平和生活质量、全面建设小康社会有密切的关系，应当十分重视康复治疗专业人才的培养和使用，在这方面，目前还存在着：①培养目标、专业人才标准不规范、严重影响培养质量；②缺乏康复治疗专业岗位准入标准，各用人单位理解和掌握不一致，康复治疗人员的素质和条件没有保证，影响康复治疗质量。

因此，拟订康复治疗专业技术人才准入标准是当前发展康复治疗事业和推动康复治疗专业教育规范化建设的一个关键性措施，十分必要。

二、拟订《标准》的依据

1．以国家卫生部颁布的《综合医院康复医学科管理规范》和国家卫生部医政司主编的《中国康复医学诊疗规范》中对康复治疗技术的要求。

2．参考国际惯例和标准，即国际康复治疗行业协会及一些国家人才资源管理部门对物理治疗师、作业治疗师执业聘用（准入）的基本要求和职责，使人才培养、人才能力做到基本上与国际接轨。

3．可行性：根据我国目前有代表性的大学康复治疗专业人才培养的标准，康复医疗机构康复治疗师现有的素质和能力作为起点，经过努力，加以提高和完善，就可符合本标准的要求。

三、关于康复治疗师的称谓

1． 为什么不叫“康复治疗技师”而称为“康复治疗师”？

⑴根据国际规范性称谓，负责进行康复治疗的专业人员，都称为therapist（翻译为治疗师），而不是technician（技师）。因此，称为“康复治疗师”，可与国际接轨，方便沟通和交流。

⑵康复治疗专业人员，并不是只进行仪器操作技术，或执行某些检查诊断性技术，而是为患者进行治疗的专业人员，故称为康复治疗师较合适。

2．为什么不叫“物理治疗师”、“作业治疗师”？

由于我国各地绝大多数康复医疗机构还未把康复治疗专业人员作出专门分工，即一些人专做物理治疗，另一些人专做作业治疗。实际情况是，由于人力所限和经费所限，我国的康复治疗人员绝大多数是既做物理治疗，也根据需要兼做一些作业治疗，所以称为“康复治疗师”比较符合现阶段我国实际情况，而且也符合目前教育部专业目录所列名称，即“康复治疗专业”，而不是“物理治疗专业”、“作业治疗专业”。

四、关于学历要求

目前国外康复治疗专业教育，大多数为大学本科（四年）学制，毕业授予理学士学位。少数暂仍为大学专科（三年）学制。

对康复治疗师的岗位来说，大专以上学历的要求是必要的，并不算高，因为⑴康复治疗的理论、方法、技术及其运用需要有大专以上的教育和培训才能好好掌握；⑵康复治疗这项专业工作社会性很强，要求治疗人员在个性上、心理上比较成熟，社会生活要稍有阅历，不能太嫩或幼稚。如果只有中专学历，中专毕业就走上康复治疗岗位，势必无法胜任工作。

五、康复治疗专业人才标准的几个特点

1．理论与操作：强调技术操作能力，但也要有一定理论知识。

2．技术能力与人文素质：强调既要有熟练的技术，更要有良好的人文素质，体现人文关怀精神、正确的认识和态度。

3．基础与发展：强调要有良好的技术能力基础，首先能满足日常康复治疗技术工作的要求，至于关系到今后进一步发展的有关能力的培养（如科研、教学、管理），在校时也应学会一些，但不必要求太高、太多，上述有关进一步发展所需的能力，上岗后还可通过继续教育加以提高。

4．一专与多能：康复治疗师在康复治疗技术上应当是多能的（既会物理治疗，又会作业治疗，也能做一点语言治疗、心理治疗）。但应有一专，一般来说，应专在物理治疗上，有的（少数）根据需要，所期定向培养，也可以专在作业治疗上。

5．独立与协作：既要求有独立工作能力，也要求有团队精神，善于与其他专业人员协作，以及善于利用社会上的可用的资源，帮助病人得到全面康复。

六、建议

1．由政府部门与相关学会一起，或由政府委托学会，建立康复治疗专业人员准入的考核、登记、注册制度或机制，以便落实人才标准，按人才准入标准办事。

2．专业人才准入标准希望能得到政府各有关部门（如人事部、劳动部、教育部等）的审核认可，尤其是职业称谓（如本专业的“康复治疗师”）上的审核认可。

**康复治疗专业技术人才准入标准篇四**

康复科治疗师岗位职责

一 在科室主管级上级治疗师的指导下，负责具体的康复治疗工作

二 严格遵守操作规程，执行治疗处方，观察患者病情及治疗反应，做好各项记录，及时向上级医务人员汇报情况，严防差错事故发生

三 负责对患者进行康复常识的宣传工作，介绍各项康复方法的治疗作用及注意事项，以使患者能理解、配合并主动参与康复治疗

四负责本科室医疗器械的管理与保养，定期检查维修，检查电源线路，保证治疗与操作安全

五 积极研究业务，不断提高业务水平

六 参与带教、科研工作

治疗室行为规范

一 严格遵守和执行国家法律法规和医院各项规章制度，为患者提供各项优质的康复治疗服务

二 按时上下班，不迟到，不早退、不擅自离开工作岗位，严格执行考勤制度；不阅读、不喧哗；不开设与工作无关的语音通讯工具，不看与工作业务无关的书报

三 对待患者要热情、真诚、态度和蔼，一视同仁，衣着整洁得体，举止文明大方

四 合理安排治疗时间，耐心解答与治疗相关的疑问，详细说明治疗流程和计划，认真指导康复训练

五 服从工作安排，分工协作，多沟通，勤思考，提高工作效率

六 维护治疗室秩序，禁止闲杂人等入内，保持室内安静、整齐、清洁、通风良好，温度适宜

七 值日人员在下班前清点物品，同时关掉仪器设备，关好门窗、日光灯

八 定时进行安全检查，做好防火、防盗等安全工作

多功能神经康复治疗仪适应症小脑顶核仿生电刺激（脑循环治疗）

2、神经肌肉促通治疗（吞咽障碍、流涎等）

3、辅助松弛训练、平衡训练

4、被动功能训练

5、运动模式矫正（斜颈、内外翻足）

6、痉挛肌肉的对抗训练（拮抗肌肉刺激）

7、肢体运动再学习训练（肌力提高、运动姿势校正、协调控制能力提高等）

**康复治疗专业技术人才准入标准篇五**

自荐信

尊敬的领导：

您好！非常感谢您在百忙之中展阅我的自荐信。

我是来自xxx大学20xx届康复治疗技术专业的一名本科毕业生。

现在在xxxx医院实习，在这即将毕业之即，特向贵医院投上我一份最真诚的自荐信。

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。积极参加、组织过各种活动，并努力向党组织靠近。

在实习过程中积累了一定的门诊、病房等科室的治疗经验。期间着

重掌握了pt、ot、st治疗技术，曾和带教老师一起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，治疗数名颈椎病、腰椎病、肩周炎等疾病患者，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。

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。

恭祝您工作顺利身体健康！谨祝贵单位事业蒸蒸日上！

此致

敬礼！

自荐人：xxxx20xx-xx-xx

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找