·教学改革·

听力与言语康复学本科人才培养的思考

胥科　郑芸　孟照莉
四川大学华西医院耳鼻咽喉-头颈外科听力中心,成都　610041
通信作者：孟照莉，Email：lucy-mengzhaoli@163.com

【摘要】 听力与言语康复学是医学技术类一门新的特设专业,在国外是由听力学和言语-语言病理学两个独立的学科构成,培养体系、学位制度和资格认证体制均不同。国内也发展为两个学科方向,以听力学人才培养为主形成医学模式和理学模式。结合我国目前专业定位与人才需求,建议尽快成立专业教育学术组织,制定理学培养模式下的本科教育标准;注重医学相关知识技能、岗位胜任力的培养;利用专业特点与优势,加强校企合作,注重产学研结合。

【关键词】 听力学；　言语-语言病理学；　言语和语言障碍康复；　本科教育；　人才培养
【中图分类号】 R764
基金项目：四川省科技厅重点研发项目(2018SZ0387)
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.08.009

Reflections on the training of undergraduate talents in hearing and speech rehabilitation

Xu Ke, Zheng Yun, Meng Zhaoli
Hearing Center, Otorhinolaryngology Head & Neck Surgery Department, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610041, China
Corresponding author: Meng Zhaoli, Email: lucy-mengzhaoli@163.com

【**Abstract**】 Hearing and Speech Rehabilitation is a new specialty under medical technology. It includes two independent subjects abroad, Audiology and Speech-Language pathology, and their training systems, degree systems and qualification systems are all different. It also developed into two branches in China. The audiology personnel training formed two different modes, the medical mode and the science mode. According to current professional orientation and demand for talents, it is needed to establish an academic organization for professional education as soon as possible and develop the undergraduate education standards for the science mode. It is important to pay attention to the knowledge and skills related to medicine and the post competency in training. It is necessary to take advantage of the characteristics of the specialty to enhance the university-enterprise cooperation and focus on the combination of production, education and research.

【**Key words**】 Audiology;　Speech-language pathology;　Rehabilitation of speech and language disorders;　Undergraduate education;　Talent training
Fund program: Key Project of Sichuan Science and Technology Department (2018SZ0387)
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.08.009

听力与言语康复学是一门研究生理、病理状态下听觉言语功能及听力言语障碍康复的学科,主要通过各种先进的听觉言语康复技术与方法,对听觉言语相关疾病进行检测、评估、干预及预防。由于我国有较大规模听力障碍人群及受人口老龄化趋势影响,听力与言语康复学专业人才培养显得尤为迫切。

2012年教育部颁布的《普通高等学校本科专业目录》中,正式设立了“听力与言语康复学”专业(代码为 101008T,特设专业),归属医学技术类,授理学学位。这标志着听力与言语康复学专业高等教育步

入了正规化发展轨道。2015 年“听力师”被人力资源与社会保障部纳入《中华人民共和国职业分类大典》，成为了正式的国家职业需求，标志着该专业相关行业将进入大规模职业化发展。

1　国外听力与言语康复学的发展与教育模式

听力与言语康复学在欧美国家实际上分成听力学与言语-语言病理学两个联系非常紧密的专业，是相对独立的学科。“耳科学”“听力学”“言语-语言病理学”形成关系最为紧密的三个专业：耳科学隶属临床医学，以如何治疗耳病为重点；听力学则侧重耳和听觉的基础保健，听力问题的预防、诊断、干预与康复，使用助听设备补偿和改善听功能；言语-语言病理学则侧重言语-语言功能障碍的诊断与康复治疗。后两者在听觉与言语康复工作中是密不可分的。在美国，听力学是在第二次世界大战中发展起来的。美国听力学会由最初的 32 人发展到现在的 1 万多人规模。美国排名前 100 的高等院校均设有听觉言语科学系或相关专业。美国约有 11 万名听力与言语康复专业人员，其中言语-语言治疗师约 7 万余人，绝大部分具有硕士或博士学位[1]。由于国家和地区间经济发展水平和专业发展背景的差异，听力与言语康复专业教育的模式也不尽相同，归纳起来大致有两种主要模式。

北美模式：在北美地区，听力与言语康复专业对应的本科专业通常为交流科学与障碍专业(communication sciences and disorders)。本科教育的目标是提供听觉、言语和语言等相关基础知识的教育，并为学生进入研究生阶段学习做准备。在研究生阶段再分为听力学与言语病理学两个方向。2012 年在美国申请听力学临床执业资格证书需持有听力学博士学位，故除本科教育外，研究生阶段已取消硕士学位培养而转为博士学位培养[2]。现在美国有两种听力学博士学位，即科学博士学位(doctor of philosophy，Ph.D)和专业博士学位(doctor of audiology，Au.D)[2]。科学博士学位是以科研教学为重点，学生毕业后在教学或研究机构工作。专业型听力学博士是以临床听力学工作为重点。专业型听力学博士要求 4 年听力学研究生学习和 1 年的临床实习，成绩合格方可授予博士学位。听力学家资格认证需达到美国听力学临床执业资格证书申请标准(Certificate of Clinical Competence，CCC)，方可获得临床执业资格，由美国言语-语言-听力联合会(American Speech-Language-Hearing Association，ASHA)颁发[3]。言语病理学家资格认证则需要硕士学位达到相应的临床执业水平才可申请，同样由美国言语-语言-听力联合会颁发。

欧洲模式：在英国听力学本科学制四年，含一年临床培训，授理学学士学位；听力学硕士研究生学制三年，博士研究生学制六年[4]。欧洲听力学资格证书分为两个等级：普通听力学家(General Audiologist)和听力学专家(Specialized Audiologist)。欧洲听力学会联盟制订了相应的临床工作年限标准：听力学学士在获得学位后进行一年的临床工作或实习后，可申请成为普通听力学家；听力学硕士或博士获得学位后进行三年的临床工作后可申请成为听力学专家，攻读博士学位期间如果进行了临床工作、实习，临床工作年限可相应缩短[5]。

2　国内听力与言语康复学的发展与教育模式

我国的听力与言语康复学教育始于 20 多年前，以听力学方向的教育为主。已经开展听力与言语康复学教育相关工作的院校情况为：①南京师范大学教育系与中国聋儿康复研究中心于 1994 年起联合培养了 5 期 199 名聋儿康复骨干教师。②首都医科大学 1998 年从 96 级生物医学工程系学生中分流出 6 名学生，作为第一批听力学技术专业学生，学制五年；课程包括公共基础、工程基础课程、听力学技术课程以及听力学技术的临床实习[6]。从 2003 年起建立七年制临床医学听力学专业，课程涵盖生物医学工程和临床医学两大部分。前三年学习生物医学和基础医学课程，第四、五年进入临床实习，第六学年强化听力医学的相关知识，第七学年完成毕业论文。培养目标为有听力学专长的医师[6]。③复旦大学于 2001 和 2002 年招收两届听力检测与康复专业大专生共 30 人。④北京联合大学 2001 年开始建立 2 年制大专学位的言语康复专业，为言语康复培养师资。2003 年开始招收本科生，并实现了成人教育远程网上教学[7]。⑤浙江中医药大学自 2002 年开设 4 年制听力学专业，2004 年成立了听力与言语科学系并开始招收硕士研究生。⑥华东师范大学 2004 年招收言语听觉科学本科生[8]。2012 年因教育部新的本科目录将听力与言语康复学专业设置在医学技术类，而华东师范大学缺少医学技术类学科，因此 2013 年原言语听觉科学专业改为在教育康复学专业下设言语听觉康复方向。⑦温州医学院与首都医科大学 2009 年 8 月签署了听力医学师资培训教学合作的协议，启动了五年制临床医学专业听力医学的培养。⑧2013 至 2015 年，滨州医学院、昆明医科大学、中

山大学新华学院、上海中医药大学、四川大学华西临床医学院先后开设了听力与言语康复学本科专业并招生，毕业后授理学学位。四川大学在我国最早开展听力学研究生教育。2000 年华西医科大学（现四川大学）和加拿大达尔豪斯大学联合开设听力学硕士研究生项目，同时培养专业师资。由达尔豪斯大学提供 3 年制的听力学硕士课程计划，并由该校大众传播失调系教授及其他国际知名听力学专家授课。项目接收耳鼻咽喉科硕士研究生同时攻读听力学硕士学位，5 届共培养了 53 名听力学硕士。

可以看出，我国听力与言语康复学高等教育从上世纪 90 年代才刚刚起步，经过 20 多年的发展，借鉴国外的办学理念并结合自身特点，已初步形成一定的教育模式，主要有以下两种。

医学模式：以温州医学院为代表的听力学高等教育模式，目标是培养听力医生。该模式注重听力学与医学的互补性，强调听力学教育以医学为基础，隶属医学教育体系，由医科院校培养。听力学专业的毕业生不仅要具备听力学知识，更要掌握临床医学知识与技能，目标是成为一名合格的听力学医师。五年制本科毕业生可获得医学学士学位；通过执业医师考试取得医师资格，具有处方权和手术权。

理学模式：以浙江中医药大学、四川大学等为代表的教育模式。专业培养中以听力学方向为主。由于听力学是交叉学科，涉及到医学、电声学、心理学、语言学等相关知识，助听装置又涉及材料学等。教学上侧重于听觉科学、电声学的教育，实践操作上注重听力学检测、助听器验配等专业知识技能，对基础医学、耳病诊断学、医患沟通等也有涉及。该模式主要特点是培养具有听力保健、听力学检测和助听器验配、言语康复等知识技能的听力师，无需长时间的基础医学理论知识学习，毕业时获理学学位；不具有医师资格。

3　本科人才培养模式的思考与建议

3.1　思考

在国外，听力与言语康复学对应的听力学与言语-语言病理学两个专业，工作中密不可分，在人才培养中却相对独立，有各自不同的培养体系、学位制度和资格认证体制。国内听力与言语康复学发展受国外教育和学科发展影响，最初也是形成听力学和言语康复学两种人才培养途径，以听力学人才培养为主，主要在医学院校中进行。而以言语康复学为主的人才培养主要集中在中国聋儿康复中心和高等院校合作培养的模式中，如华东师范大学、南京师范大学、山西医科大学等，也有自主进行培养的如昆明医科大学等。由于教育部 2012 年已将听力与言语康复学专业作为一个正式专业，已开设或准备开设听力学或言语康复学本科教育的高等院校，都会将专业名称设为听力与言语康复学，但每个院校由于已有教育资源配置情况在听力学或言语康复专业培养方向上都会有所侧重，遇到的问题是“如何才能在现有的教育资源配置情况下兼顾听力学与言语康复学两个方向的专业培养”。2015 年 10 月和 2016 年 5 月，在广州和成都先后举办了两届听力与言语康复本科教育论坛，来自全国多家高校的专业师资代表参会，并讨论如何规范开展听力与言语康复本科教育。关于在办学过程中如何兼顾听力学与言语康复学两个方向，讨论后认为应根据各个高校的现有办学条件，在听力学方向和言语康复方向上可以有所选择、有所侧重。而且国内应逐步制定针对两个方向的本科教育标准，合并形成听力与言语康复专业的本科教育标准，以便该专业在高校中更为规范化办学。同时会议中也对本科教学课程设置和计划进行讨论并达成共识。

以医学模式为主的人才培养模式还是否可行？虽然这一模式一定程度能有助于提高专业人才培养质量并拓宽培养途径，但因《普通高等学校本科专业目录》中听力与言语康复学专业归属医学技术类，授理学学位，故以医学为主教育模式在大范围开展上的确存在问题。而且这种医学模式培养一方面会面临专业生源较少、职业定位不确定的问题，同时听力师等职业相对于医师，在社会认同和收入待遇方面仍存在差距，真正全职从事听力与言语康复专业工作的人才则十分有限，难以满足日益增长的人才需求。

3.2　建议

3.2.1　建立和完善相应的教育学术组织

听力与言语康复学专业的教育培训工作发展不均衡，欠缺规范化和标准化。因此要推动和规范教育培训工作，必须建立相应学术组织，发挥专家和组织的引领督导作用，促进教育培训工作的健康发展。

3.2.2　理学模式培养

应按理学模式进行本科人才培养，尽快地制定专业的本科教育标准，并从听力学与言语康复学两个方向分别进行规范。本科教育标准包括毕业生基本要求，含道德要求和职业素质目标、知识目标、技能目标等；办学基本条件，包括教学计划、成绩评定、学生与师资要求、教学资源等。这将有助于各高校

据此制订自己的教育目标和计划，建立自身教育评估体系和教育质量保障机制。本科教育标准还可用于教育的认证工作。这将规范国内此专业本科教育的人才培养基本标准与办学基本条件。虽然各高校可以在听力学与言语康复学两个方向上有所侧重，但鉴于两个方向同为一个专业，相互紧密联系，故在培养计划和目标中都应涉及，只是课时分配、培养目标上不同。

3.2.3　应注重医学相关知识技能的培养

听力与言语康复学，具有医学和康复学的特点，因此即便授予的是理学学士学位，也应注重医学相关知识技能培养。在培养目标和课程设置上，积极借鉴国外成功经验的同时，应结合我国该学科发展的特点。听力问题归根到底是人的健康问题，其全面解决需要把耳科学、听力与言语康复学联系在一起，因此在课程设置上应把耳鼻咽喉科学、听觉生理学、解剖学、医患沟通等课程纳入了课程计划中，兼顾医学相关知识技能的培养，注重体现医学背景特色。

3.2.4　培养模式上应注重应用型人才的培养

听力与言语康复学和其他医学技术类学科一样，应用性较强；因此培养模式中特别注重实践能力培养和学生综合素质提高。将见习、小组讨论与理论授课向结合，训练学生灵活运用专业知识解决实际问题。同时需重视专业实习阶段，加强专业实习基地建设，注重学生实习过程的考核，培养学生岗位胜任力，提高学生职业素养。

3.2.5　充分利用专业特点与优势，加强校企合作，注重产学研结合

听力与言语康复学在提供专业服务的时候需要借助检查设备、康复设备、仿生学医疗设备等，熟练掌握这些设备的特性和操作技巧，也是培养目标之一。因此可以通过合作，统合相关企业的教育资源，如设立企业实习基地、邀请企业专业人才作为师资、依托企业设立学科发展基金或学生奖学金等。同时企业也可在学校设立研发中心或培训基地，完成设备研发验证以及人才培养。这不仅利于学科发展，也利于学生创业与就业。

听力与言语康复学人才培养应以本科教育为主体，但同时需进一步优化确立技师规范化培训、本科教育、研究生教育、进修培训等分级人才培养机制，以便适应本专业发展和不同层面人才需求。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　胥科：提出文章构想、文献调研、撰写文章；孟照莉：审核文章、修改文章；郑芸：负责指导

参考文献

[1] 曹兴泽. 言语-语言障碍治疗专业人才培养模式研究[J]. 中国听力语言康复科学杂志，2012(6)：460-462. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4933.2012.06.015.
Cao XZ. On the training modes of speech-language therapists [J]. Chinese Scientific Journal of Hearing and Speech Rehabilitation, 2012(6): 460-462. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4933.2012.06.015.

[2] 蒋涛. 美国和加拿大听力学教育现状及中国的实践[J]. 听力学及言语疾病杂志，2011，19(2)：105-107. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7299.2011.02.005.
Jiang T. The current status of audiology education in the United States and Canada and the practice in China [J]. Journal of Audiology and Speech Pathology, 2011, 19(2): 105-107. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7299.2011.02.005.

[3] Emanuel DC, Robinson CG, Korczak P. Development of a formative and summative assessment system for AuD education [J]. Am J Audiol, 2013, 22(1): 14-25. DOI: 10.1044/1059-0889(2012/12-0037).

[4] 李国平，郭莹，胡红梅，等. 英国听力学教育概况——兼谈南安普顿大学的听力学教育[J].听力学及言语疾病杂志，2011，19(2)：107-108. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7299.2011.02.006.
Li GP, Guo Y, Hu HM, et al. Overview of audiology education in Britain-also on the audiology education in Southampton University [J]. Journal of Audiology and Speech Pathology, 2011, 19(2): 107-108. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7299.2011.02.006.

[5] 冯定香，苏俊. 国外听力学教育现况[J]. 听力学及言语疾病杂志，2009，17(2)：178-179. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7299.2009.02.028.
Feng DX, Su J. Current status of audiology education abroad [J]. Journal of Audiology and Speech Pathology, 2009, 17(2): 178-179. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7299.2009.02.028.

[6] 孟照莉，王恺，郑芸，等. 国内听力学发展中的学历教育与继续教育现状[J]. 听力学及言语疾病杂志，2011，19(2)：108-110. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7299.2011.02.007.
Meng ZL, Wang K, Zheng Y, et al. Academic education and continuing education in the development of audiology in China [J]. Journal of Audiology and Speech Pathology, 2011, 19(2): 108-110. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7299.2011.02.007.

[7] 韩德民. 临床听力学[J]. 听力学及言语疾病杂志，2007，15(1)：1-3. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7299.2007.01.001.
Han DM. Clinical audiology [J]. Journal of Audiology and Speech Pathology, 2007, 15(1): 1-3. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7299.2007.01.001.

[8] 黄昭鸣. 我国言语-语言障碍康复现状及发展策略[J]. 中国听力语言康复科学杂志，2016，14(2)：84-87. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4933.2016.02.002.
Huang ZM. Rehabilitation of speech-language disorders in China: current status and developmental strategies [J]. Chinese Scientific Journal of Hearing and Speech Rehabilitation, 2016, 14(2): 84-87. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4933.2016.02.002.

（收稿日期：2019-03-20）
（本文编辑：蔡骏翔）