

“巴渝工匠”杯
重庆市卫生健康行业职业技能竞赛

（康复辅助技术咨询师赛项）

技 术 文 件

竞赛组委会

2025年9月

目 录

一、技能描述	- 1 -
(一) 项目概要.....	- 1 -
(二) 基本知识与能力要求.....	- 1 -
二、试题及评判标准.....	- 3 -
(一) 试题	- 3 -
(二) 比赛时间及试题具体内容.....	- 4 -
(三) 评判标准	- 6 -
(四) 公布方式	- 9 -
三、竞赛细则	- 9 -
(一) 组队方式.....	- 9 -
(二) 比赛流程.....	- 10 -
(三) 抽签流程	- 10 -
(四) 赛场规则	- 11 -
四、竞赛场地及设施设备.....	- 12 -
(一) 赛场规格要求	- 12 -
(二) 场地布局图	- 12 -
(三) 基础设施清单	- 13 -
五、安全健康要求.....	- 15 -
(一) 赛项安全管理	- 15 -
(二) 比赛环境安全管理	- 15 -
(三) 医疗服务保障	- 16 -
六、附件	- 17 -

一、技能描述

（一）项目概要

康复辅助技术咨询师是指根据功能障碍者（包括残疾人、老年人、伤病人等）的身体功能与结构、活动参与及使用环境等因素，综合运用康复辅助技术产品，为功能障碍者提供辅助技术咨询、转介、评估、方案设计、应用指导等服务的人员。其核心工作在于通过个性化的辅助技术解决方案，帮助功能障碍者改善生活自理能力、提高活动参与水平、促进社会融入。本次竞赛主要考核选手以真实康复场景或工作情境为基础，以常见神经疾病和肌骨疾病标准化病人作为对象，针对不同功能障碍者的需求，完成全面评估、辅助器具选型与适配方案制定、辅助器具基本调试与使用指导、效果评价及咨询沟通等全流程的专业能力。设置理论考试、问诊、评定、治疗等竞赛内容，全面考查参赛选手理论知识、临床思维和决策能力、综合分析判断能力及常用康复治疗操作执行能力，树立安全意识，培养医患沟通及人文关怀能力。

（二）基本知识与能力要求

表 1 康复辅助技术咨询师赛项理论知识与应用能力要求

相关要求		权重比例 (%)
1	转介服务	10
基本知识	— 医疗与康复服务内容与方式 — 养老与照护服务内容与	
工作能力	— 能识别服务对象医疗与康复需求并提供转出服务	

	—能识别服务对象养老与照护需求并提供转出服务	
2	问诊	10
基本知识	—问诊的目的 —问诊的流程 —问诊的内容 —问诊的技巧	
工作能力	—能充分了解病情 —能与服务对象良好地沟通交流 —能给出正确的功能诊断 —能总结问诊结果	
3	功能评估	25
基本知识	—运动功能评估方法 —感觉功能评估方法 —日常生活活动能力评估方法 —认知功能评估方法	
工作能力	—能规范准确地评估服务对象的运动功能 —能规范准确地评估服务对象的感覺功能 —能规范准确地评估服务对象的认知功能	
4	治疗方案制定	25
基本知识	—姿势管理相关的环境改造方案设计要点与方法 —姿势管理康复辅助器具定制知识与方法 —康复目标的制定 —合理恰当地制定康复方案	
工作能力	—能根据评估报告和使用目标确定姿势管理环境改造方案 —能制定姿势管理康复辅助器具定制方案	

	<ul style="list-style-type: none"> —能合理恰当地制定康复目标 —能制定合理地适合服务对象的康复方案 	
5	实施治疗方案	30
基本知识	<ul style="list-style-type: none"> —姿势管理康复辅助器具参数调节方法 —姿势管理康复辅助器具使用方法 —常用康复治疗技术操作规范 —康复治疗技术合理应用 	
工作能力	<ul style="list-style-type: none"> —能开展姿势管理康复辅助器具参数调节的指导 —能开展姿势管理康复辅助器具安全使用方法的指导 —能选用恰当地选择康复治疗技术 —能规范熟练地操作各种康复治疗技术 	
合计		100

二、试题与评判标准

(一) 试题

由大赛组委会组织出题，竞赛赛题以国家职业技能标准——康复辅助技术咨询师三级（高级工）标准为依据，主要考核参赛选手的专业知识应用能力、临床思维能力、分析问题和解决问题的能力。本赛项内容包括理论知识竞赛和技能操作竞赛两部分。理论知识竞赛取团队平均成绩，占团体总成绩的20%，技能操作竞赛占团体总成绩的80%，总成绩=理论知识竞赛成绩×20% + 技能操作竞赛成绩×80%。

(二) 比赛时间及试题具体内容

1.比赛时间安排：赛项竞赛总时长为110分钟，其中理论知识竞赛时长均为90分钟，技能操作每队竞赛时长为20分钟。

2.试题

(1) 理论试题

理论知识竞赛采用集中闭卷笔试方式完成。试卷题型为单项选择题、多项选择题、判断题。单项选择题60道，多项选择题20道，判断题20道，多项选择题选多、选少、选错均不得分，每题1分，满分100分，考试时长为90分钟。理论试题出题范围见表 2。

表2 理论试题出题范围

康复辅助技术基础知识	康复辅助技术和康复辅助技术服务	5
	康复辅助器具分类基础知识	
康复医学基础知识	解剖基础知识	15
	常见疾病基本知识	
	常见康复治疗技术	
康复辅助器具技术	康复辅助技术咨询	20
	移动辅具配置	
	自理与照护辅具配置	
	假肢矫形器评估与适配	
	居家无障碍环境改造	
社会学基础知识	社会保障	5
	社会工作	
相关法律法规知识	《中华人民共和国劳动法》相关知识	5
	《中华人民共和国残疾人保障法》相关知	

	识	
	《中华人民共和国老年人权益保障法》相关知识	
	《残疾人预防和残疾人康复条例》相关知识	
	《工伤保险条例》相关知识	
康复治疗技术	康复评定技术	10
	运动治疗技术	10
	物理因子治疗技术	10
	作业治疗技术	10
	言语治疗技术	5
	传统康复治疗技术	5

(2) 理论复习参考资料如下:

①《国家职业技能培训教材——康复辅助技术咨询师·基础知识》，国家开放大学出版社

②《2025全国卫生专业技术资格考试指导——康复医学与治疗技术(士、师、中级)》

③《康复功能评定学》，王玉龙主编，人民卫生出版社，2019年1月出版

④《物理治疗学》第3版，燕铁斌主编，人民卫生出版社，2018

⑤《作业治疗学》第3版，窦祖林主编，人民卫生出版社，2018

⑥《语言治疗学》第3版，李胜利主编，人民卫生出版社，2018

(3) 技能操作题

技能操作竞赛以真实案例为导向，基于康复治疗工作过程，按照临床康复治疗工作的逻辑关系，科学设置竞赛内容。技能操作标准参照原卫生部颁发的《常用康复治疗技术操作规范（2012版）》要求，时长20分钟（含现场问答）。主要考核参赛选手的职业素养和沟通能力、康复评估准确与规范、康复治疗技术应用和操作规范。考核环节包括问诊、康复评定和康复治疗环节。竞赛内容：常见神经系统疾病、肌肉骨骼系统疾病，包括脑卒中、脊髓损伤、骨关节疾病的康复评定与治疗操作技能。总分100分（问诊20%，评定35%，治疗35%、回答问题10%）。

（三）评判标准

1.评分标准

评分标准由大赛组委会专家组制定。评分标准包括对参赛选手的职业素养（包括专业态度、仪表、沟通能力等）、专业知识和技术的掌握运用、操作前的准备、操作过程的规范性、准确性及熟练程度的评价，全面考量参赛选手分析问题和解决问题的实际应用能力，以及团队协作沟通及组织与管理能力，同时兼顾团队协作精神、价值观与态度、职业道德素养进行综合评价。评分标准见表 3。

表 3 评分标准

模块	子模块	评分项	满分	评分标准
模块1： 问诊 (20分)	沟通 (10分)	判断	3	(1) 判断病患意识 (1分) (2) 判断患者语言表达能力 (1分) (3) 患者体位放置合适 (1分)
		语言	3	(1) 语言亲和有力 (1分) (2) 语速适中，音量恰当，表达清晰 (1分)

) (3) 声音大小恰当 (1分)
		表达	4	(1) 询问是否愿意配合 (1分) (2) 问诊熟练、准确、无重复 (3分)
	问诊内容 (10分)	询问病史	2	(1) 现病史 (1分) (2) 既往史 (1分)
		询问专科情况	4	(1) 功能障碍 (2分) (2) 日常生活 (1分) (3) 社会生活 (1分)
		询问居家情况	2	(1) 家属配合 (1分) (2) 自我照料 (1分)
		总结问诊结果	2	(1) 内容全面 (1分) (2) 重点突出 (1分)
模块2: 评定 (35分)	准备工作 (10分)	治疗师准备	4	(1) 衣着整洁, 修饰得体 (1分) (2) 注意手卫生, 预防院感 (2分) (3) 自身体位和姿势合适 (1分)
		患者准备	3	(1) 患者体位放置合适 (2分) (2) 患者衣物暴露合适 (1分)
		沟通	3	(1) 询问是否愿意配合 (1分) (2) 讲解评定目的 (1分) (3) 评定前有无其他需要和不适 (1分)
	操作 (25分)	口述评定内容	5	(1) 运动功能 (2分) (2) 感觉功能 (2分) (3) 其他 (1分)
		演示康复评定	16	(1) 评定内容的典型性和重要性 (4分) (2) 评定方法的准确性和规范性 (4分) (3) 评定过程的熟练性和流畅性 (4分) (4) 评定结果的有效性和合理性 (4分)
		观察	2	病患反应和感受 (2分)
		总结评定	2	总结评定结果 (2分)

模块3： 治疗 (45分)	准备工作 (10分)	治疗师准备	5	(1) 衣着整洁，修饰得体(1分) (2) 注意手卫生，预防院感(2分) (3) 自身体位和姿势合适(2分)
		患者准备	2	(1) 患者体位放置合适(1分) (2) 患者衣物暴露合适(1分)
		沟通	3	(1) 询问是否愿意配合(1分) (2) 讲解治疗目的(1分) (3) 观察治疗时病患反应和感受(1分)
	治疗操作 (25分)	口述治疗方案	5	(1) 康复目标(2分) (2) 康复方案制定得合理、恰当(2分) (3) 其他(1分)
		演示康复治疗	20	(1) 技术选取的合理性(3分) (2) 治疗方法的恰当性(3分) (3) 操作过程的流畅性(3分) (4) 治疗结果的高效性(3分) (5) 操作手法的熟练性(3分) (6) 引导指令的有效性(3分) (7) 物品设备用后整理到位(2分)
	回答问题 (10分)	回答问题	10	(1) 语言表达流利，思路清晰(3分) (2) 回答全面、专业知识应用熟练(4分) (3) 回答问题反应迅速，逻辑性强(3分)

2. 评判方法

本次竞赛设立裁判组，由1名总裁判长及6名裁判员组成。实行总裁判长负责制，负责组织裁判员培训、安排裁判员分工、组织实施项目竞赛、开展技术点评等。裁判员坚持公正客观、质量优先、标准统一、透明公开、宁缺毋滥原则，秉公执裁，不徇私情，确保评审过程的公正性、客观性和有效性。

比赛前，由总裁判长组织所有裁判抽签分为A、B两组，每组确定1名组长，每组裁判员对参赛选手独立打分，技能操作成绩取平均分。原始评分表由各组裁判员进行复核签字后，经裁判组长确认后交相应工作人员录入汇总表。录入完毕后，经总裁判长确认后，锁定成绩。所有原始评分表和纸质文件均交由组委会妥善保存。

3.成绩并列处理

团队理论成绩取团队参赛选手平均成绩；按理论知识（20%）和实操成绩（80%）权重折算成总成绩，按总成绩从高到低排名（保留至小数点后一位）。如遇选手竞赛总成绩相同时，按下列顺序先后决定排名，直至决出最终名次：

（1）理论和实操满分均为100分，团队平均成绩均达60分（含）以上者为合格。理论和实操成绩均合格者，方可参与总成绩排名。

（2）当出现选手竞赛总成绩相同时，以实操成绩高者排前。

（3）若技能操作成绩仍相同，则以实操考试时间用时少者排前。

（四）公布方式（保密安排）

本赛项技术文件（即本文）于赛前1个月公布。其中比赛样题于赛前1个月公布，正式比赛赛题不提前公开。样题详见附件1。

三、竞赛细则

（一）组队方式

1.本赛项为团体赛，以团队方式报名参赛。每个参赛队伍2人，共同完成竞赛任务。

2.本赛项不区分职工组、学生组，符合条件的选手均可报名参赛。

3.以医院、康复机构为单位组队参赛，不得跨单位组队，每个参赛单位择优推荐1支参赛队伍。各参赛单位除选手外，设领队1名。

4.参赛选手报名获得确认后不得随意更换。如发现实际参赛选手与报名信息不符的情况，均不得入场比赛。

（二）比赛流程

本赛项赛程分为理论知识竞赛和技能操作竞赛。

1.理论知识竞赛

所有选手必须参加。考场配备监考员2名。

2.技能操作竞赛

技能操作竞赛分两个平行组（A、B组），A、B两组同时进行，两组竞赛内容与流程一致。

竞赛操作程序：①备赛（时间20分钟）：参赛队由候考室进入备赛室，随机抽取一份临床案例；2名参赛选手通过随机抽签进行分工，1名选手负责询问病史和主观性评估、康复评定操作，1名选手负责康复治疗技术操作；②竞赛（时间20分钟）：参赛队由候考区进入赛场，按照临床康复治疗工作过程，2名选手依据分工分别进行问诊、评定、治疗3个技能竞赛模块的操作及回答提问，各模块时长分配由团队选手自行决定，不限定答问选手。

比赛流程：选手进入候考区→待考→抽题、抽角色分工→备考→进入赛场→开始操作→操作结束→评委提问→选手比赛结束离场→进入休息室。

（三）抽签流程

1.由赛项执委会按照竞赛流程召开领队会议，组织领队参加公开抽签，确定各队组别及参赛次序。参赛队按照抽签确定的参赛次序进入比赛场地参赛。

2.各参赛队按次序在比赛前30分钟到达候考区。由工作人员将参赛选手带至候考室抽取角色分工及试题。

（四）赛场规则

1.参赛队伍领队抽取参赛分组和出场顺序，并对抽签结果签字确认。

2.参赛选手在比赛前30分钟到赛项指定地点接受身份验证，逾时15分钟未到视为自动放弃。

3.参赛选手应认真阅读竞赛须知，自觉遵守竞赛规则和赛场纪律，不得携带任何通讯设备、袋包、纸质材料等物品进入候考区域和竞赛场地。比赛期间不得以任何方式公开参赛队及个人信息，不得以任何方式向他人泄露竞赛内容，否则将取消该参赛选手的成绩和名次。

4.参赛选手比赛期间必须严格遵守安全操作规程，确保人身安全。竞赛过程中，因选手自身原因导致的中断竞赛，由选手自行承担后果。因其他原因导致选手中断竞赛，由裁判长视具体情况做出裁决。

5.裁判员佩戴裁判证，通讯工具统一管理，严格按照评分标准客观公正进行独立评分。

6.赛场各类工作人员必须统一佩戴由大会印制的相应证件，着装整齐，进入工作岗位，遵守赛事规定，认真做好所负责的工作。

7.参赛选手竞赛开始、终止时间由计时裁判记录在案；比赛结束前2分钟给予不干扰提醒。比赛时间到，参赛选手停止比赛，按照要求有序地离开竞赛区域。参赛选手提前结束竞赛并示意后，不得再进行任何操作。

8.裁判长和裁判员要严格按照竞赛规范和流程有序开展竞赛，客观公正准确评分，保证竞赛顺利按时完成。各裁判员负责比赛评判工作和进程。裁判长负责竞赛总体评判工作和进程，做好巡视工作，严格把握评判质量和规范。

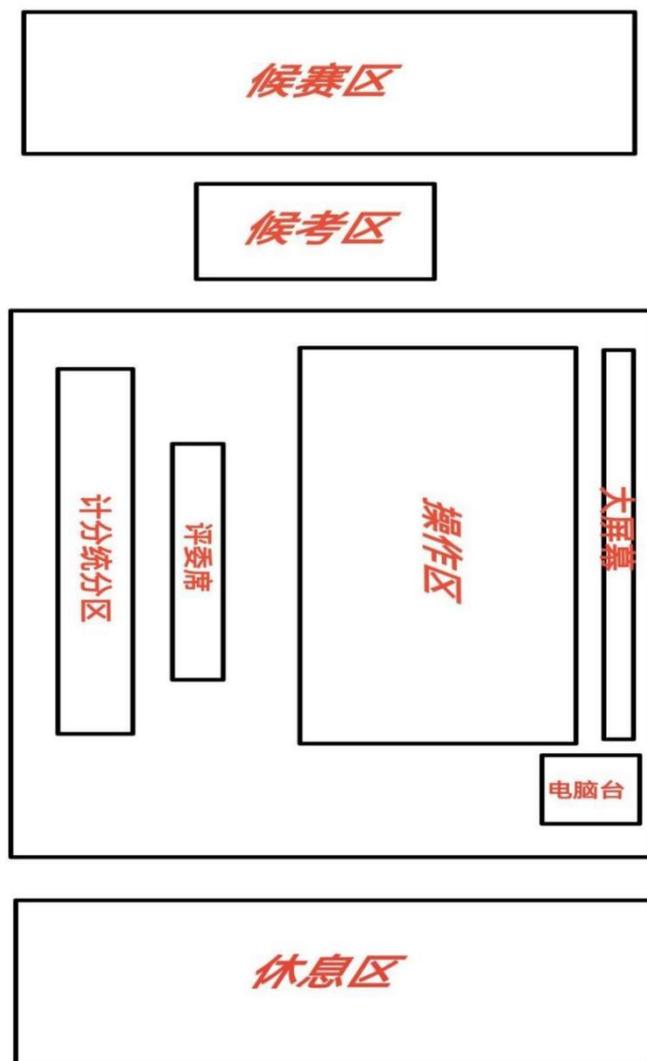
四、竞赛场地及设施设备

（一）赛场规格要求

理论考试竞赛区：能够容纳 120 人考场。

技能操作竞赛区：分候赛区、候考区、技能竞赛区 2 个和休息区，建议每区面积 60-200 平方米。技能竞赛区场地要求通风、宽敞明亮，配备双线路供电系统和漏电保护装置，另需配备电脑操作台和 LED 大屏幕。休息区需配备茶歇区及卫生间。

（二）场地布局图：



(三) 基础设施清单:

1. 组委会统一提供设施设备清单

表 4 康复辅助技术咨询师职业技能竞赛项目赛场提供设施设备清单表

设备编号	设备类型	名称	数量	需求规格
1	人员	标准化病人 (Standard Patient, SP)	2	专家组抽取, 培训后上岗。 需具备良好的表演能力、理解能力、记忆力、沟通能

				力，同时有良好的体力和耐力，有足够时间参加培训及比赛。SP 培训前要签署保密责任书，服从大赛安排。
2	基本设备	可升降治疗床	2	可升降电动 PT 床
3	基本设备	PT 凳	8	凳面高度可调，底部设计有万向滑轮，可以自由移动。
4	基本设备	轮椅	2	低靠背轮椅，无需电动
5	基本设备	拐杖	2	可调节高度
6	基本设备	助行器	2	不带轮，可调节高度
7	基本设备	无线麦克风	8	无线麦克风小蜜蜂
8	评定设备	握力测定仪	2	大屏显示，大按键
9	评定设备	捏力测定仪	2	分度值 2 磅
10	评定设备	通用量角器一套	2	含圆形和半圆量角器
11	评定设备	皮尺	2	1 米皮尺
12	评定设备	叩诊锤	2	标准
13	评定设备	棉签	若干	一次性无菌棉签
14	评定设备	回形针	2	回形针 2 包
15	治疗设备	弹力带	2	20 磅 / 15 磅 / 10 磅
16	治疗设备	沙袋一套	2	含 1kg, 2kg, 3kg 沙袋
17	治疗设备	体操棒	2	2 根体操棒
18	治疗设备	滚筒	2	规格：350*600mm，400*900mm，材质：PE 发泡内心，外复高回弹海绵，表面 PVC
19	治疗设备	木插板	2	OT 手指训练用
20	治疗设备	巴氏球	2	尺寸：65cm / 75cm 材质：PVC
21	工具	手消毒液	2	瓶装按压式

2. 选手自带设施设备清单

本项目选手原则上不允许携带任何材料和设备入场，特别是任何通讯设备、袋包、纸质材料等物品。

五、安全健康要求

（一）赛项安全管理

竞赛所涉器材、设备均符合国家有关安全规定。在赛前对本赛项全体裁判员、工作人员进行安全培训。严格限制非参赛人员进入竞赛操作区域。工作人员负责维持现场秩序，引导人员有序流动，避免人员拥挤、碰撞等情况发生。参赛选手在比赛过程中必须遵守操作规程，不得擅自离开比赛区域或进行与比赛无关的活动。

（二）比赛环境安全管理

1.赛前对竞赛场地的建筑结构、地面、通道、门窗等设施进行全面检查，确保场地设施完好无损，不存在安全隐患。对场地内的照明、通风、消防等系统进行检查和测试，保证其正常运行。

2.按照安全规范进行场地布置，合理规划竞赛区域、准备区域、候考区域、观摩区域等功能区域，确保各区域之间有足够的安全距离和通道。

3.在场地内设置明显的安全标识和警示标志，如紧急出口标识、消防器材位置标识、禁止吸烟标识等，竞赛期间，参赛选手应严格按照赛场指示的线路进行作业，并服从竞赛裁判员及工作人员的指挥。

4.参赛选手、赛项裁判、工作人员严禁携带通讯、摄录设备和未经许可的记录用具进入比赛区域；如确有需要，由赛项承办单位统一配置，统一管理。赛项可根据需要配置安检设备，对进入赛场重要区域的人员

进行安检，可在赛场相关区域安放无线屏蔽设备。

5. 配备充足、有效的消防器材（如灭火器、消火栓、灭火毯等），并定期进行检查和维护，确保消防器材性能良好。设置消防通道，确保通道畅通无阻，严禁在消防通道内堆放物品。制定消防安全应急预案，定期组织消防演练，提高人员的消防应急能力。

（三）医疗服务保障

承办单位须在赛场设置医疗工作站，备齐急救物品和相应药品。配备医生、护士等医疗救护专业人员，能够对选手、裁判、专家及工作人员等突发的紧急健康问题开展有效救护工作。

附件

竞赛样题

【理论知识竞赛样题】

一、单选题（以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案）

1. 脊髓损伤早期常为脊髓休克，以下哪一项是脊髓休克期的表现（ ）

- A. 感觉过敏 B. 肌张力增高 C. 腱反射亢进 D. 肌力增加
E. 肢体弛缓性瘫痪

二、多项选择题（从每小题的五个备选答案中，选出多个正确的答案，多选、少选、错选均不得分。）

1. 记忆障碍的作业治疗中个人记忆辅助工具包括

- A. 日记本 B. 时间表 C. 备忘录 D. 地图 E. 闹钟

三、判断题（根据题干描述，判断正确选 A，错误选 B）

1. 防抖勺的核心适用人群是帕金森病患者。（ ）

- A. 正确 B. 错误

【技能操作案例样题】

王某，男性，65岁。主诉：左侧肢体活动不灵伴吞咽呛咳3月余入

院。

3个月前无明显诱因出现左侧肢体活动不灵及进食呛咳，外院就诊。颅脑MRI示：丘脑梗死。予抗血小板聚集、调脂稳定斑块等对症支持治疗后，症状改善。为进一步康复治疗转入我院。目前患者可独立行走。

查体：神志清，精神尚可，言语流利，对答切题。生命体征平稳，心肺听诊未见明显异常。Brunnstrom运动功能分期：左上肢Ⅳ期，左下肢Ⅴ期，辅助手模式A。

问题：

1.（操作演示题）请以康复治疗师身份对该患者进行问诊，并总结问诊结果。

2.（操作演示题）针对该患者，请陈述康复评定的内容应包括哪些？并现场演示2项典型康复评定技术。

3.（操作演示题）请为该患者设计一套康复治疗方案，并现场演示一项转移技术和一项关键治疗性训练。

4.（口述题）请阐述：患者存在哪些主要功能受限？康复治疗的短期目标、长期目标及预后如何？