

---

# 2026 年江苏省职业院校技能大赛项目规程

## 一、项目名称

项目名称（编号）：康复治疗技术（JSG2026026-2）

项目组别：高职学生组/高职教师组

项目归属赛道：康复治疗与护理赛道

## 二、竞赛目的

项目旨在深入贯彻党的二十大及二十届三中全会精神，落实《教育强国建设规划纲要（2024—2035 年）》战略部署，以世界职业院校技能大赛“面向人人、面向产业、面向创新、面向智能、面向国际”的办赛理念为引领，主动服务“健康中国”战略与国家康养产业紧缺人才培养大局。

通过“技能操作+展示讲解”深度融合的竞赛模式，全面考核选手技能水平、职业素养、团队合作、应用价值与创新创业，推动人才培养从“技能比拼”向“综合解决实际问题能力”的系统跃升，强化职业行动能力、职业迁移能力与可持续发展能力，提升专业教学与产业前沿技术的适配精度，增强职业教育服务区域经济社会发展的贡献力。

### （一）高职学生组

#### 1. 聚焦综合能力，强化问题解决导向

对接世界技能大赛改革方向，推动竞赛从规范复现向真实问题解决转型。以临床案例为载体，重点考查功能障碍识别、康复路径设计与干预成效评估的全链条能力，实现“以赛强能、以赛育人”。

#### 2. 深化产教融合，提升岗位精准适配

紧跟康复医疗新业态、新技术、新场景，鼓励智能康复、数字疗法、虚拟现实等前沿技术在竞赛中合理融入。促进竞赛内容与临床工作流程深度对接，提升人才培养与产业需求适配精度。

#### 3. 锤炼职业素养，夯实全人发展根基

在技能操作主框架下，系统融入临床思维、医患沟通、团队协作、人文关怀等职业核心素养考核。引导院校从“技术训练”走向“全人培养”，强化德技并修、知行合一。

#### 4. 强化成果表达，提升职业展示能力

通过展示讲解环节，培养学生对项目逻辑、技术要点与创新价值的结构化阐述能力，实现“技能点”向“展示点”的有效转化，增强职场沟通力与影响力。

### （二）高职教师组

#### 1. 引领双师成长，锻造高水平教学团队

以赛促教、以赛促建，引导教师紧跟康复技术智能化、数字化趋势，在实战中更新教学理念、精进专业技能。打造懂临床、擅教学、能创新的“双师型”队伍，夯实技术技能人才培养第一资源。

#### 2. 推动三教改革，反哺课堂教学创新

将竞赛标准转化为教学资源，促进课程重构、教材更新、教法创新。以竞赛项目驱动模块化教学改革，推动教学内容与岗位标准、竞赛规范有机融合，实现“赛教互促、良性循环”。

#### 3. 促进校际协同，构建专业发展共同体

搭建跨院校教师专业交流平台，推动优质教学案例、创新实践成果、临床转化经验共享互鉴。以竞赛为纽带，形成共研共进、优势互补的康复治疗技术专业发展生态。

#### 4. 示范创新表达，营造师生共进氛围

教师以全程参与技能操作与展示讲解，为学生呈现从技术执行到成果凝练的职业画像，发挥“行走的课程思政”示范效应，营造教学相长、匠心传承的育人氛围。

### 三、竞赛内容

本赛项竞赛内容包括技能操作（占比 80%）和展示讲解（占比 20%）两个部分，具体安排如下：

组别	模块	性质	总时长	环节与时长配置
学生组	模块一	大赛命题	40 分钟	计划制定（20 分钟）→ 技能操作（20 分钟）
	模块二	自主选题	40 分钟	技能操作（25 分钟）→ 展示讲解（15 分钟）
教师组	单一模块	大赛命题	60 分钟	计划制定（20 分钟）→ 技能操

				作（25 分钟）→ 展示讲解（15 分钟）
--	--	--	--	-----------------------

### （一）技能操作

技能操作成绩占总成绩的 80%（其中模块一占 40%，模块二占 40%），重点考核选手专业技能的熟练程度、规范程度以及运用新技术解决临床实际问题的创新能力。

#### 1. 竞赛导向与标准

竞赛以真实临床案例为导向，完整模拟康复治疗“问诊—评定—治疗”全流程工作场景。操作规范以《常用康复治疗技术操作规范（2012 版）》等国家及行业现行标准为核心依据，有机融入约 20% 的行业新标准、新技术、新场景应用要求。鼓励选手在规范操作基础上，合理体现康复机器人、智能可穿戴设备、虚拟现实、数字疗法等前沿技术及人工智能元素的初步应用与适配能力，展现康复医疗智能化、精准化发展导向。

#### 2. 核心环节与考核要点

技能操作设置三个连贯、递进的核心环节，全面考核选手的职业素养与综合能力。

（1）询问病史与主观评估环节：考核系统化问诊流程的完整性与逻辑性，有效沟通技巧与共情能力，人文关怀素养，以及对功能障碍性质与程度的初步判断能力。

（2）康复评定操作环节：考核评定方案设计的针对性，运动、感觉、平衡、日常生活活动能力等评估技术操作的规范性，评估结果分析的准确性，以及康复问题归纳的逻辑性与循证意识。

（3）康复治疗技术操作环节：考核个体化治疗方案（含量化康复目标）制定的合理性，运动治疗、物理因子治疗、作业治疗等技术实施的规范性与安全性，健康教育与安全防护措施的落实情况，以及临床应变与风险管控能力。

#### 3. 大赛命题范围

竞赛案例重点聚焦脑卒中、脊髓损伤、颈椎病、腰椎间盘突出症、肩周炎等常见神经系统与肌肉骨骼系统疾病的康复评定与治疗。

---

## （二）展示讲解

展示讲解成绩占总成绩的 20%，主要介绍项目设计、工作流程、核心技能、主要成果。

### （二）展示讲解

展示讲解成绩占总成绩的 20%，重点围绕项目设计、工作流程、核心技能、主要成果四个方面，系统呈现参赛作品的技术内涵与临床价值。

#### 1. 内容与形式

（1）学生组：必须围绕本队在模块二（自主命题）技能操作中完成的案例作品进行展示讲解。项目设计侧重阐述康复方案的整体架构与临床问题识别逻辑；工作流程完整呈现问诊、评定、治疗三环节的衔接与协同；核心技能重点展示关键评估与治疗技术的操作要点、规范依据及创新融合；主要成果说明患者功能障碍改善程度、康复目标达成情况及方案推广价值。

（2）教师组：围绕本人在竞赛中完成的大赛命题案例进行展示讲解。项目设计体现临床思路与教学转化的双向映射；工作流程突出全流程操作的逻辑主线与关键节点把控；核心技能示范规范操作的同时，提炼可迁移的教学要点；主要成果总结案例康复成效，并反思对临床教学的反哺价值。

#### 2. 赛场技术环境要求

（1）基础保障：承办校提供显示设备、音响系统、计时器及必要电源接口。

（2）自备设备：参赛队可携带便携设备、模型、数字化资料（如 PPT、康复评估图谱、治疗演示短视频等）辅助展示，须于赛前规定时间报备并经审核批准。

（3）布置时限：现场布置与设备调试时间须严格控制在 10 分钟以内。

#### 3. 纪律要求

所有展示讲解内容须为原创或合法引用，知识产权清晰。严禁抄袭、剽窃、弄虚作假。一经查实，取消该参赛队本赛项全部竞赛成绩，并通报所属院校。

## 四、竞赛方式

### （一）组队要求

1. 高职学生组为团体赛，每支参赛队由 3 名选手组成，不得跨校组队。同一学校限报 1 支参赛队，江苏联合职业技术学院经过选拔限报 5 支参赛队。

---

2. 高职教师组为个人赛，每支参赛队由 1 名选手组成。同一学校报名人数不超过 1 名，江苏联合职业技术学院经过选拔限报 2 名。

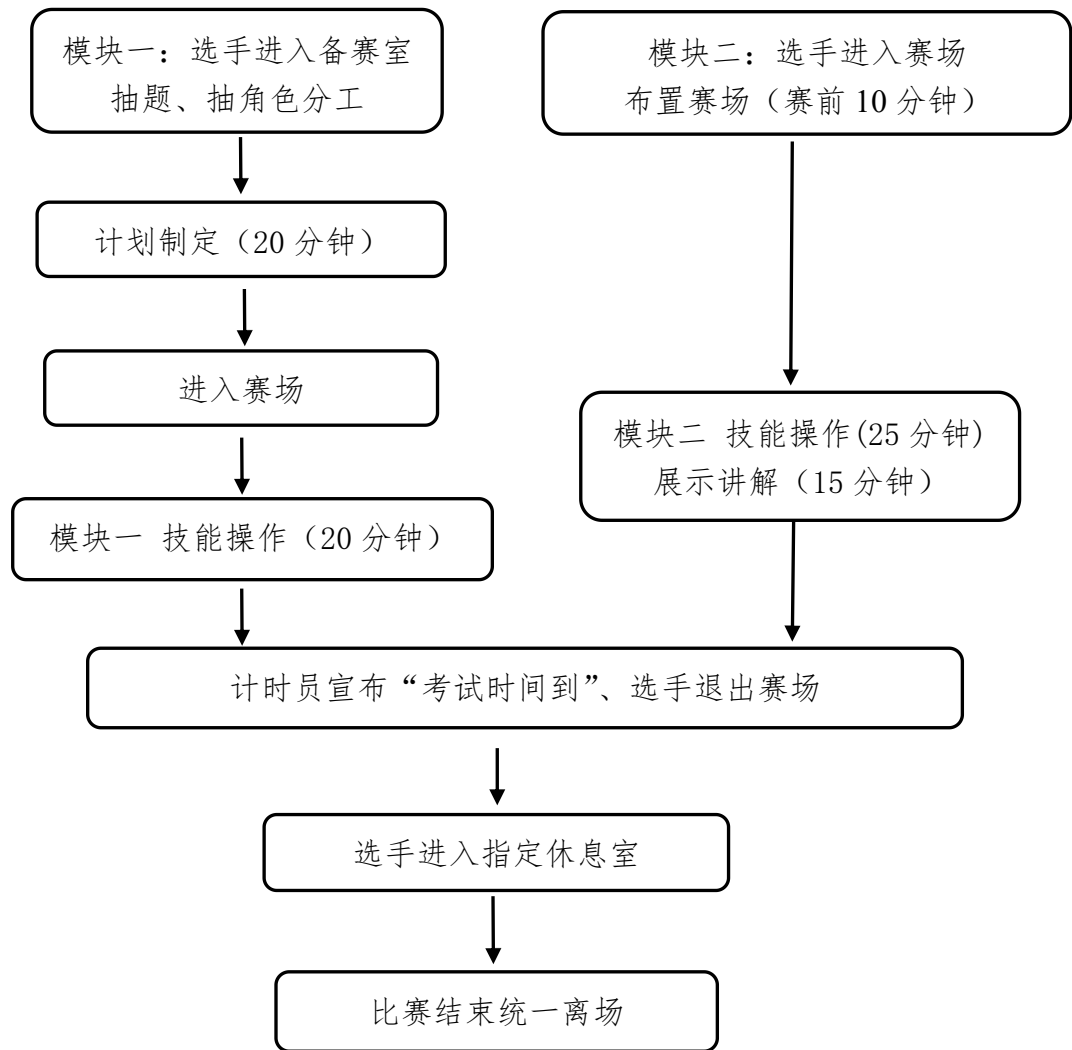
### **（二）指导教师**

每支参赛队（学生组）可配备 1-2 名指导教师，指导教师须为本校在职或兼职教师。

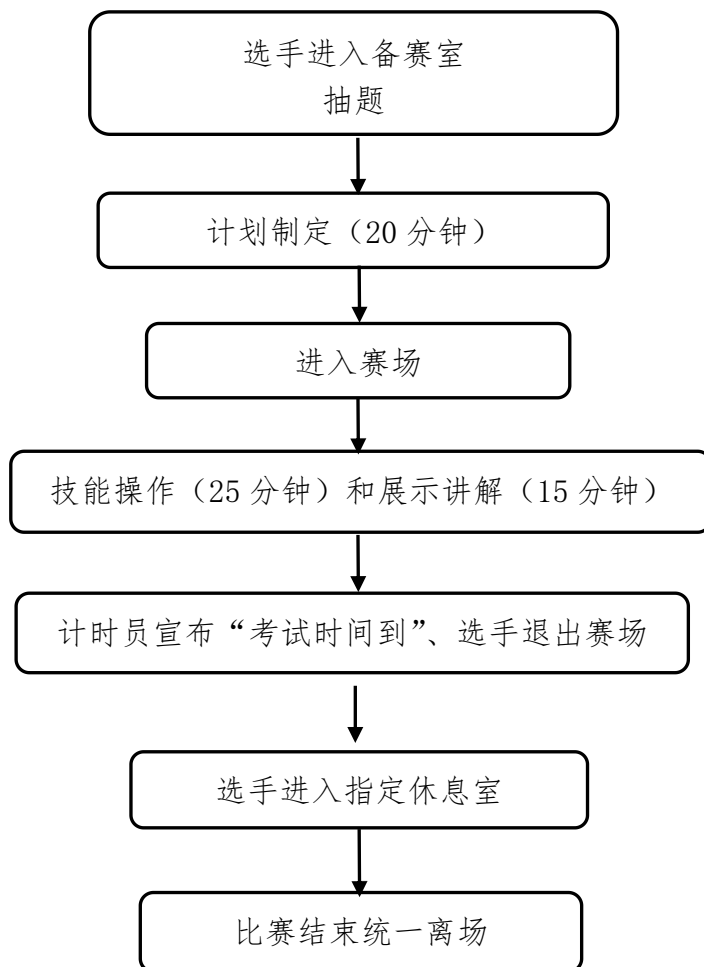
## **五、竞赛流程**

### **（一）竞赛流程**

#### **1. 高职学生组**



## 2. 教师组



## (二) 竞赛程序

### 1. 高职学生组

高职学生组竞赛采用“模块一（大赛命题）+ 模块二（自主命题）”双模块赛制，全面考核团队的协同作业、临床应变与综合表达能力。具体程序安排如下：

阶段	环节	内容与要求	时长	形式与分工	分值构成
模块一 大赛命题	计划制定	随机抽取临床案例，团队协作进行病例分析并制定康复治疗计划。	20 分钟	3 名选手随机抽签确定角色分工： • 角色 A：问诊与主观评估 • 角色 B：康复评定操作	本环节不单独计分，计划质量融入操作评分

				• 角色 C: 康复治疗技术操作	
	技能操作	依据分工, 对标准化病人 (SP) 依次实施问诊、评定与治疗全流程操作。	20 分钟	按角色顺序操作, 环节衔接与时间分配由团队自主协调。	占竞赛总成绩 40 分 • 问诊: 10 分 • 评定: 15 分 • 治疗: 15 分
模块二 自主命题	技能操作	团队自主设计综合性康复案例, 并对 SP 进行完整的问诊、评定和治疗全流程操作。	25 分钟	团队共同实施, 角色可重新分配或协同作业。	占竞赛总成绩 40 分 • 技能水平: 30 分 • 职业素养: 5 分 • 团队合作: 5 分
	展示讲解	围绕团队自主设计的综合性康复案例, 系统性阐述技能的应用价值与创新创业。	15 分钟	团队全体参与, 讲解人员与分工自定。	占竞赛总成绩 20 分 • 应用价值: 10 分 • 创新创业: 10 分

竞赛总分: 100 分 = 模块一技能操作 40 分 + 模块二技能操作 40 分 + 模块二展示讲解 20 分

## 2. 高职教师组

高职教师组竞赛采用 “技能操作+展示讲解” 单一模块综合赛制, 重点考核教师的个人临床功底与教学转化能力。具体程序安排如下:

阶段	环节	内容与要求	时长	形式	分值构成
----	----	-------	----	----	------



单一模块 大赛命题	计划制定	随机抽取临床案例，独立完成病例分析及康复治疗计划制定。	20 分钟	个人独立完成	本环节不单独计分，计划质量融入操作评分
	技能操作	对标准化病人（SP）实施完整的问诊、评定和治疗全流程操作。	25 分钟	个人独立完成全部流程，各环节时间自主分配。	占竞赛总成绩 80 分 • 技能水平：60 分 • 职业素养：20 分
	展示讲解	围绕所操作的竞赛案例，进行教学反思，系统性阐述技术的应用价值、团队协作及创新创意。	15 分钟	个人独立完成汇报。	占竞赛总成绩 20 分 • 应用价值：10 分 • 团队合作：4 分 • 创新创意：6 分

竞赛总分：100 分 = 技能操作 80 分 + 展示讲解 20 分

## 六、竞赛规则

### （一）竞赛报名

1.各高职院校按照大赛组委会规定的报名要求，通过“江苏省职业院校技能大赛网络报名系统”报名参赛。

2.高职组学生参赛对象为全省高等职业学校（含本科职业院校）全日制在籍在校生及五年制高职四至五年级在籍在校生；已在国赛、省赛中获得过一等奖或在世赛争夺赛获得过金奖的学生不得参加同一组别、同一赛道的比赛。

3.高职组教师参赛对象为具有高等学校教师资格证且 2024 年 5 月 1 日之前入职的教师，江苏联合职业技术学院教师需有五年制高职四、五年级任课经历方

---

可参加高职组比赛；近两年内获得过国赛、省赛一等奖的教师不得参加同一组别、同一项目的比赛，近两年内获得过中职组国赛、省赛一等奖的教师不可参加高职组相同赛道的比赛。江苏联合职业技术学院教师只可选择中职组或高职组一个组别参赛，参赛组别确定后不再变化。

4.团体赛不得跨校组队，同一学校相同项目报名参赛队不超过1支；个人赛同一学校相同项目报名人数原则上不超过1人，江苏联合职业技术学院经过选拔可报3-5个队参加高职项目比赛。每位选手仅可参加一个项目。

5.参赛选手和指导教师报名，获得确认后不得随意更换。比赛前参赛选手和指导教师因故无法参赛，须由学校相应项目开赛前10个工作日出具书面说明，并按参赛选手资格补充人员并接受审核，经省大赛组委会办公室同意后予以更换。

## **（二）熟悉场地规则**

1.各参赛队统一有序的熟悉场地，熟悉场地时限定在指定区域，不允许进入比赛区。

2.熟悉场地时严禁与现场工作人员进行交流，不发表没有根据以及有损大赛整体形象的言论。

3.熟悉场地时严格遵守大赛各种制度，严禁拥挤，喧哗，以免发生意外事故。

## **（三）入场规则**

1.参赛队的校领队提前抽取检录进场顺序，并对抽签结果签字确认。

2.参赛选手按规定的时间（比赛前30分钟）准时到达赛场检录区按检录顺序接受检录，逾时15分钟未到视为自动放弃。

2.检录裁判将对各参赛选手的身份进行核对。参赛选手须提供参赛证、身份证、经学校注册的学生证，证件上的姓名、年龄、相貌特征应与参赛证一致。

3.检录裁判对参赛选手携带的工具、量具及书写物品进行检查，不允许携带任何通讯及存储设备、纸质材料等物品，检查合格后进入赛场候赛室抽签区。

4.一级加密选手按抽签顺序号依次抽取参赛编号，然后在指定区域等待；在现场裁判的指挥下有序进入备赛室，二级加密凭参赛编号抽取参赛顺序，模块一还需进行角色抽取，备赛。

5.展示讲解部分，若有自带的设施设备，现场布置时间不超过10分钟。

## **（四）赛场规则**

1.参赛队的校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检录, 逾时 15 分钟未到视为自动放弃。参赛选手凭身份证和赛项执委会统一签发的参赛证在引导员指引下提前进入指定的地点进行赛前准备。

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, 违规者取消本次竞赛资格。

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。

5. 裁判佩戴裁判证, 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赛项执委会印制的相应证件, 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. 各赛场除了大赛组委会成员、赛项执委会成员、现场裁判、赛场配备的工作人员外, 其他人员未经赛项执委会允许不得进入赛场。本赛项不邀请新闻媒体等进入赛场。

8. 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。

9. 裁判组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。各裁判组长负责本赛评判工作和进程。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。

### **(五) 离场规则**

1. 比赛结束前 2 分钟现场工作人员给予不干扰提醒。

2. 比赛时间到, 参赛选手应停止竞赛任务的操作, 现场工作人员指挥选手统一离开赛场。

3. 参赛选手离场时, 将竞赛案例、备赛用纸、笔等交给赛场工作人员, 放于赛场指定区域, 不得带出赛场。自带的小型设施设备等亦不得带出赛场。

4. 选手离场后, 到指定的休息场所休息、用餐、等待比赛成绩。

### **(六) 成绩评定与管理规则**

1. 成绩管理的机构及分工

---

成绩管理机构由裁判组、监督组和仲裁组组成。裁判在大赛裁判库中随机抽取，监督组和仲裁组由大赛组委会办公室指派。

(1) 裁判组实行“裁判长负责制”，设裁判长1名，全面负责赛项的裁判分工、裁判评分审核、处理比赛中出现的争议问题等工作。

(2) 裁判员根据比赛需要分为检录裁判、加密裁判、评分裁判和统分裁判。

检录裁判：负责对参赛队伍（选手）进行点名登记、身份核对等工作；

加密裁判：负责组织参赛队伍（选手）抽签，对参赛队信息、抽签代码等进行加密；

评分裁判：负责对参赛队伍（选手）按技能操作和展示讲解的评分细则进行过程评分，评定总成绩。

统分裁判：将解密后的各参赛队伍（选手）成绩汇总成比赛成绩。

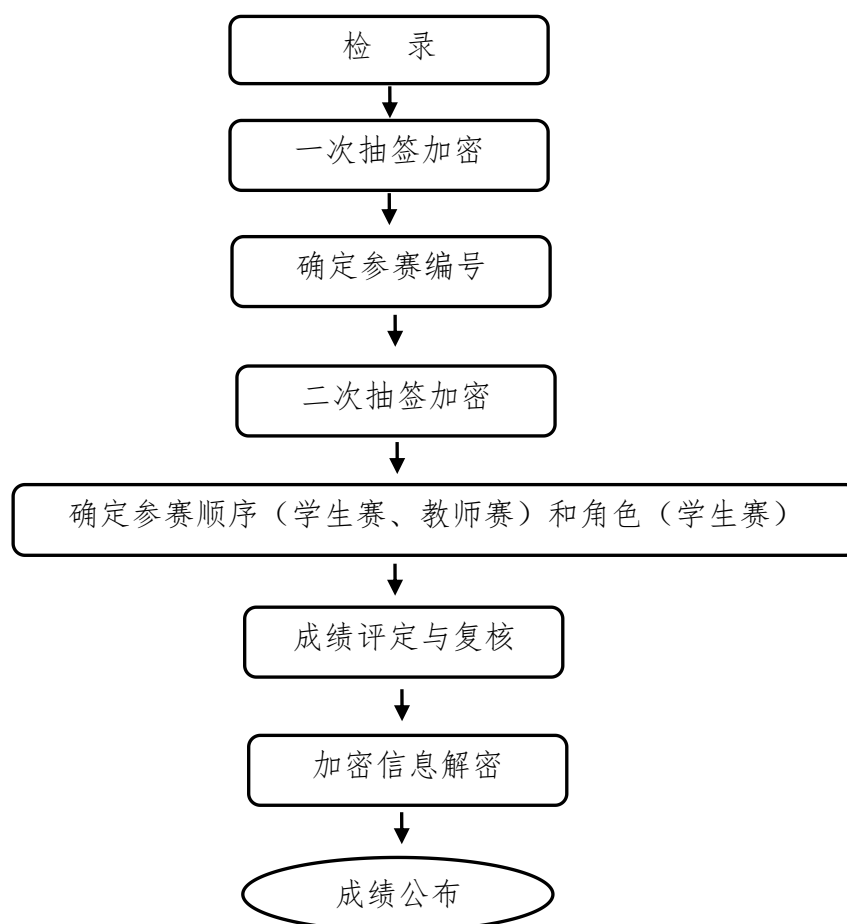
(3) 监督组对裁判组的工作进行全程监督，并对竞赛成绩抽检复核。

(4) 仲裁组负责接受由参赛队领队提出的对裁判结果的申诉，组织复议并及时反馈复议结果。

## 2. 成绩管理流程

(1) 加密：竞赛采取两次加密。第一次加密裁判组织参赛选手第一次抽签，抽取参赛编号，替代选手参赛证等个人信息；第二次加密裁判组织参赛选手进行第二次抽签，确定参赛顺序和角色，替换选手参赛编号。每个环节结束后，数据立即封存于承办校保密室保险柜内，加密裁判直接隔离，在评分结束后进行解密并统计成绩。

(2) 解密：裁判长正式提交参赛编号评分结果并复核无误后，加密裁判在监督人员监督下对加密结果进行两层解密：①参赛顺序编号加角色到参赛编号解密；②参赛编号到参赛队和参赛选手名称解密。



成绩管理流程图

### 3. 比赛成绩评定

#### (1) 过程评分

由评分裁判依据评分表，对参赛选手的操作规范、职业素养、展示讲解、赛场表现等进行评分。

#### (2) 违规扣分

选手有下列情形，需从比赛成绩中扣分或取消成绩：在完成比赛任务的过程中，因操作不当损坏比赛设备，不影响他人比赛，从比赛成绩中扣 5 分；影响他人比赛，从比赛成绩中扣 10 分。不服从裁判管理、抽签作弊等情况取消比赛成绩和比赛资格。经举报和查实参赛校存在赛前向专家组成员和评分裁判透露本校参赛选手信息，向裁判打招呼等违规行为，取消比赛成绩。

### 4. 解密

裁判长正式提交顺序号评分结果并复核无误后，加密裁判在监督人员监督下

---

对加密结果进行逐层解密。

#### 5. 成绩公布

将解密后的各参赛队成绩汇总，经裁判长、监督员和专家组长及巡视员签字后，在成绩发布会上公布。

### 七、竞赛环境

竞赛场地要求通风、宽敞明亮，配备双线路供电系统和漏电保护装置，配备实况监控视频转播系统。在规定赛场内，须设置技能操作竞赛区：分候赛区、备赛区、技能竞赛区和休息区，建议每区面积 60-200 平方米。

### 八、技术规范

本赛项遵循的技术规范可参考如下：

#### （一）专业教学标准要求

赛项根据教育部颁布的《高等职业学校康复治疗技术专业教学标准（2019 年）》和《职业教育专业简介（康复治疗类，2022 年修订）》的素质、知识、能力和职业态度要求，符合专业核心课程《康复评定技术》、《运动治疗技术》、《物理因子治疗技术》、《作业治疗技术》、《常见疾病康复》等课程目标和教学内容的要求。

#### （二）行业、职业技术标准

《常用康复治疗技术操作规范（2012 版）》（卫生部）；《2024 年全国卫生专业技术资格考试康复医学治疗技术（士、师、中级）考试大纲》。

#### （三）设备技术标准

赛场配备康复评定与康复治疗的基本设备包括握力测定仪、捏力测定仪、通用量角器、多体位治疗床、可升降治疗床、PT 凳、弹力带、沙袋、体操棒、八件套、抗阻肌力训练器、神经肌肉电刺激仪（含 8 片电极片）、经皮神经电刺激仪、中频电治疗仪（含电极若干）、超短波、红外线、作业治疗综合训练台、滚筒、插件类、手工类、日常生活活动类器具、作业类辅助器具、认知训练仪、吞咽治疗仪、言语治疗图卡等。设备均符合国家卫健委《康复医疗中心基本标准（试行）》要求。

---

## 九、技术平台

赛项的器材、物品由承办院校具体负责，比赛摄像及同步直播平台和网络平台也由承办院校提供。大赛命题的标准化病人（Standard Patient, SP）由专家组抽取，培训后上岗。自主选题的 SP 由参赛校培训后自带。

### （一）技能操作部分

#### 1、标准化病人（SP）

本赛项使用 SP 配合案例展现。SP 条件：

（1）大赛命题（学生赛模块一和教师赛）的 SP：应具有 5 年及以上临床工作经历，要保证在同一案例中表演和配合的一致性，为每一名选手提供公平一致的配合。SP 培训前要签署保密责任书，服从大赛安排。

（2）自主选题（学生赛模块二）的 SP：应为本专业二、三年级在读学生。

SP 应对比赛涉及到的疾病较熟悉，能够较准确地扮演相关病例；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 赛前接受统一标准化培训，掌握相关疾病的主要症状、功能障碍和特点，心理和社会问题的相关特征，能表现出案例要求的相应身体、情绪感受和体验，按照竞赛脚本要求配合选手完成技术操作任务。

#### 2、比赛器材和物品

赛场配备康复评定与康复治疗的基本设备。

（1）康复评定 采用“标准化病人”进行操作。配备肌力、肌张力、关节活动度、平衡功能、认知、语言、吞咽和日常活动能力等评定量表和握力测定仪、捏力测定仪、通用量角器等相关器材。

（2）运动治疗 采用“标准化病人”进行操作。提供多体位治疗床、可升降治疗床、PT 凳、弹力带、沙袋、体操棒、八件套、抗阻肌力训练器等相关器材。

（3）物理因子治疗 采用“标准化病人”进行操作。提供神经肌肉电刺激仪（含电极片若干）、经皮神经电刺激仪、中频电治疗仪（含电极若干）、超短波、红外线等仪器。

（4）作业治疗 采用“标准化病人”进行操作。提供作业治疗综合训练台、

滚筒、插件类、手工类、日常生活活动类器具、作业类辅助器具、认知训练仪等设备。

(5) 言语吞咽治疗 采用“标准化病人”进行操作。提供冰棉签、吞咽治疗仪、言语治疗图卡等。

## (二) 展示讲解部分

承办学校须在赛前说明会上向参赛队伍公布相应设备和材料的使用条件(如占地面积、水电气规格、安全性能等)。在赛前 7 天, 参赛队伍向承办学校提交自备设备材料清单及其使用条件需求, 经承办学校确认可行后安排设备和材料进入现场。

参赛队伍在赛前确定设备和材料选用情况, 与承办学校签订参赛设备、材料和比赛环境(条件)需求协议, 明确是否使用承办学校提供的设备与材料, 同时对参赛设备、材料和比赛环境(条件)使用的规范性、安全性做出承诺。在报名系统上传盖章确认书后, 由省大赛组委会办公室进行审核确认, 双方无法达成需求协议的, 提交省大赛专家组裁定。

参赛校可自带小型设备、工具、辅具等。承办校提供教师赛的物品有: 白板(90\*50 单面) 1 块、A3 纸 3 张、A4 纸 3 张、马克笔(红、蓝、黑三色) 各 1 支或彩色笔 1 套, 直尺(20cm) 1 把、白板擦 1 个、磁贴、燕尾夹等若干。承办校提供学生赛的物品有: 多媒体教学一体机。

## 十、成绩评定

本赛项总分为 100 分, 由技能操作和展示讲解两部分成绩按权重合成: 学生赛的技能操作占总成绩的 80% (其中模块一技能操作占 40%, 模块二技能操作占 40%), 展示讲解占总成绩的 20%。教师赛单一模块的技能操作占总成绩的 80%, 展示讲解占总成绩的 20%。

### (一) 评分文件

#### 1. 评分标准

##### (1) 学生赛模块一评分标准

一级项目	二级评价项目	三级评价项目	配分
技能操作	问诊	准备	40 分
		沟通	



		实施	
		观察	
		注意事项	
	评估	准备	
		沟通	
		实施	
		观察	
		注意事项	
	治疗	准备	
		沟通	
		实施	
		观察	
		注意事项	

(2) 学生赛模块二评分标准

一级项目	二级评价项目	三级评价项目	配分
一、技能操作	(一) 技能水平	1.操作规范性	40 分
		2.技能熟练度	
		3.任务难易度	
		4.技术先进性	
		5.现场讲解效果	
	(二) 职业素养	1.职业道德与行为规范	
		2.工匠精神	
		3.安全意识	
	(三) 团队合作	1.团队精神	
		2.沟通协作	
二、展示讲解	(四) 应用价值	1.实用性	20 分
		2.经济性	
		3.可持续性	
	(五) 创新创业	1.创新意识	

		2.创新成效	
--	--	--------	--

(2) 教师赛单一模块评分标准

一级项目	二级评价项目	三级评价项目	配分
一、技能操作	(一) 技能水平	1.操作规范性	80 分
		2.技能熟练度	
		3.任务难易度	
		4.技术先进性	
		5.现场讲解效果	
	(二) 职业素养	1.职业道德与行为规范	
		2.工匠精神	
		3.安全意识	
二、展示讲解	(三) 应用价值	1.实用性	20 分
		2.经济性	
		3.可持续性	
	(四) 团队合作	1.团队精神	
		2.沟通协作	
	(五) 创新创业	1.创新意识	
		2.创新成效	

2.评分表

(1) 学生赛模块一评分表

① 问诊

项目	工作	技术操作要求	评分标准					扣 分	得 分
			A	B	C	D	E		
项目 1	准备 (10 分)	1.1 治疗师准备  (1) 衣着整洁, 修饰得体 (1 分) (2) 指甲修剪符合操作要求 (2 分) (3) 洗净双手, 消毒 (2 分)	5	4	3	2	1		

		1.2 环境准备 (1) 环境安静整洁 (1 分) (2) 光线充足 (1 分) (3) 温湿度适宜 (1 分)	3	2.5	2	1.5	1		
		1.3 病患准备 病患体位放置合适 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
项目 2	沟通 (10 分)	2.1 判断 (1) 判断病患意识 (1 分) (2) 判断病患语言表达能力 (1 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		2.2 询问 (1) 是否愿意配合 (1 分) (2) 问诊前有无其它需要 (1 分) (3) 是否有无其它不适 (1 分)	3	2.5	2	1.5	1		
		2.3 讲解 问诊目的 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		2.4 语言 (1) 语言亲和有力 (1 分) (2) 语速适中, 表达清晰 (1 分) (3) 声音大小恰当 (1 分)	3	2.5	2	1.5	1		
项目 3	实施 (60 分)	3.1 询问病史 (1) 现病史 (9 分)	9	7	5	3	1		
		(2) 既往史 (7 分)	7	5	3	2	1		
		(3) 其它 1) 个人史 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		2) 兴趣 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		3) 职业 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		4) 诉求 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		3.2 询问专科情况 (1) 功能障碍 (15 分)	15	12	9	6	3		

		(2) 日常生活 (10 分)	10	8	6	4	2		
		(3) 社会生活 (5 分)	5	4	3	2	1		
		3.3 询问居家情况							
		(1) 家属配合 (1 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		(2) 自我照料 (1 分)							
		3.4 总结	4	3	2	1	0		
		问诊结果 (4 分)							
项目 4	观察 (10 分)	(1) 病患反应 (5 分) (2) 病患感受 (5 分)	10	8	6	4	2		
注意事项 (10 分)		(1) 操作过程中保护关爱病患 (2 分) 没有保护意识不得分	2	1.5 0	1	0.5	0		
		(2) 适当的协助 (1 分)	1	0.7 5	0.5	0.2 5	0		
		(3) 尊重理解病患, 鼓励病患及家属主动参与配合 (1 分)	1	0.7 5	0.5	0.2 5	0		
		(4) 问诊熟练、准确、无重复 (6 分) 不熟练扣 2 分, 不准确扣 2 分, 欠规范扣 2 分	6	4	3	2	1		
合计		100 分	实际扣分/得分						

## ② 评定

项目	工作	技术操作要求	评分标准					扣 分	得 分
			A	B	C	D	E		
项目 1	准备 (10 分)	1.1 治疗师准备							
		(1) 衣着整洁, 修饰得体 (1 分)	3	2.5	2	1.5	1		
		(2) 指甲修剪符合操作要求 (1 分)							
		(3) 洗净双手, 消毒 (1 分)							
		1.2 患者准备							
		(1) 病患体位放置合适 (2 分)	3	2.5	2	1.5	1		

		(2) 病患衣物暴露合适 (1 分)							
		1.3 物品准备 (1) 评定床凳的高低适合 (2 分) (2) 评定设备选取合理 (2 分)	4	3	2	1	0		
项目 2	沟通 (10 分)	2.1 判断 (1) 判断病患意识 (1 分) (2) 判断病患语言表达能力 (1 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		2.2 询问 (1) 是否愿意配合 (1 分) (2) 评定前有无其它需要 (1 分) (3) 是否有无其它不适 (1 分)	3	2.5	2	1.5	1		
		2.3 讲解 评定目的 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		2.4 语言 (1) 语言亲和有力 (1 分) (2) 语速适中, 表达清晰 (1 分) (3) 声音大小恰当 (1 分)	3	2.5	2	1.5	1		
项目 3	实施 (60 分)	3.1 口述评定内容 (1) 运动功能 (8 分)	8	6	4	2	1		
		(2) 感觉功能 (6 分)	6	4	3	2	1		
		(3) 其它 (6 分): 认知、言语、吞咽、情绪、并发症、ADL、家庭环境、社会环境等	6	4	3	2	1		
		3.2 演示康复评定 (1) 评定内容的典型性和重要性 (5 分)	5	4	3	2	1		
		(2) 评定方法的准确性和规范性 (8 分)	8	6	4	2	1		

		(3) 评定过程的熟练性和流畅性 (8分)	8	6	4	2	1		
		(4) 评定结果的有效性和合理性 (5分)	5	4	3	2	1		
		3.3 医患配合 (1) 医患沟通充分 (2分) (2) 医患配合默契 (2分) (3) 医患体位姿势恰当 (2分)	6	4	3	2	1		
		3.4 物品设备处理 (1) 物品设备使用合理正确 (2分) (2) 物品设备用后整理到位 (2分)	4	3	2	1	0		
		3.5 总结 评定结果 (4分)	4	3	2	1	0		
项目 4	观察 (10分)	(1) 病患反应 (5分) (2) 病患感受 (5分)	10	8	6	4	2		
注意事项 (10分)		(1) 操作过程中保护关爱病患, 没有保护意识不得分 (2分)	2	1.50	1	0.5	0		
		(2) 适当的协助 (1分)	1	0.75	0.5	0.25	0		
		(3) 尊重理解病患, 鼓励病患及家属主动参与配合 (1分)	1	0.75	0.5	0.25	0		
		(4) 操作熟练、准确、无重复多余的动作 (6分)	6	4	3	2	1		
合计		100 分	实际扣分/得分						

### ③ 治疗

项目	工作	技术操作要求	评分标准					扣分	得分
			A	B	C	D	E		

项目 1	准备 (10分)	1.1 治疗师准备 (1) 衣着整洁, 修饰得体 (1分) (2) 指甲修剪符合操作要求 (1分) (3) 洗净双手, 消毒 (1分)	3	2.5	2	1.5	1		
		1.2 病患准备 (1) 病患体位放置合适 (2分) (2) 病患衣物暴露合适 (1分)	3	2.5	2	1.5	1		
		1.3 物品准备 (1) 治疗床凳的高低适合 (2分) (2) 治疗设备选取合理 (2分)	4	3	2	1	0		
项目 2	沟通 (10分)	2.1 判断: (1) 判断病患意识 (1分) (2) 判断病患语言表达能力 (1分)	2	1.5	1	0.5	0		
		2.2 询问: (1) 是否愿意配合 (1分) (2) 治疗前有无其它需要 (1分) (3) 有无其它不适 (1分)	3	2.5	2	1.5	1		
		2.3 讲解 治疗目的 (2分)	2	1.5	1	0.5	0		
		2.4 语言 (1) 语言亲和有力 (1分) (2) 语速适中, 表达清晰 (1分) (3) 声音大小恰当 (1分)	3	2.5	2	1.5	1		
项目 3	实施 (60分)	3.1 口述治疗方案 (1) 康复目标 (6分): 长期目标和短期目标, 要有量化指标。	6	4	3	2	1		
		(2) 康复治疗方​​案完整、合理、恰当 (6分)	6	4	3	2	1		
		(3) 其它							

		1) 注意事项 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		2) 康复宣教 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		3.2 演示康复治疗							
		(1) 技术选取的合理性 (5 分)	5	4	3	2	1		
		(2) 治疗方法的恰当性 (5 分)	5	4	3	2	1		
		(3) 操作过程的流畅性 (5 分)	5	4	3	2	1		
		(4) 治疗结果的高效性 (5 分)	5	4	3	2	1		
		(5) 操作手法的熟练性 (5 分)	5	4	3	2	1		
		(6) 引导指令的有效性 (5 分)	5	4	3	2	1		
		3.3 医患配合							
		(1) 医患沟通充分 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		(2) 医患配合默契 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		(3) 医患体位姿势恰当 (2 分)	2	1.5	1	0.5	0		
		3.4 物品设备处理							
		(1) 物品设备使用合理正确 (2 分)	4	3	2	1	0		
		(2) 物品设备用后整理到位 (2 分)							
		3.5 总结 治疗结果 (4 分)	4	3	2	1	0		
项目 4	观察 (10 分)	(1) 病患反应 (5 分) (2) 病患感受 (5 分)	1 0	8	6	4	2		
注意事项 (10 分)		(1) 操作过程中保护关爱病患, 没有保护意识不得分 (2 分)	2	1.5 0	1	0.5	0		
		(2) 适当的协助 (1 分)	1	0.7 5	0.5	0.2 5	0		
		(3) 尊重理解病患, 鼓励病患及家属主动参与配合 (1 分)	1	0.7 5	0.5	0.2 5	0		
		(4) 操作熟练、准确、无重复多余的动作 (6 分)	6	4	3	2	1		



合计	100 分	实际扣分/得分		
----	-------	---------	--	--

(2) 学生组模块二评分表

(1) 技能操作部分（满分 40 分）

项目	评分指标	评分标准说明	评分等级与得分范围					扣 分	得 分
			A	B	C	D	E		
一、技能水平 (权重 30%，30 分)	1. 操作规范性 (5 分)	康复治疗操作符合《常用康复治疗技术操作规范》等行业标准，流程完整、动作标准，体现临床操作的规范化与职业化。	5	4	3	2	1		
	2. 技能熟练度 (7.5 分)	康复评定与治疗技术运用熟练，操作流畅连贯，时间分配合理，能精准完成各项任务，体现扎实的临床基本功与时间管理能力。	7.5	6	4.5	3	1.5		
	3. 任务难易度 (7.5 分)	案例任务完整，涵盖问诊、评定、治疗等全流程，具有一定的临床复杂性与挑战性，能全面考核学生解决实际康复问题的综合能力。	7.5	6	4.5	3	1.5		
	4. 技术先进性 (7.5 分)	能体现康复行业新标准、新技术、新场景的应用，如康复机器	7.5	6	4.5	3	1.5		

		人、智能穿戴设备、虚拟现实等技术元素的合理融入，展现对新质生产力的适应能力。							
	5. 现场讲解效果（2.5分）	讲解内容逻辑清晰，重点突出，表达准确，能系统阐述康复思路、技术要点与创新成果，展现良好的职业表达能力。	2.5	2	1.5	1	0.5		
二、职业素养 （权重5%，5分）	1. 职业道德与行为规范（2分）	尊重患者权益与隐私，遵守医疗伦理，着装整洁，言行得体，展现康复治疗师应有的职业风貌与人文关怀。	2	1.6	1.2	0.8	0.4		
	2. 工匠精神（1.5分）	注重康复治疗细节，追求操作精准与效果优化，体现质量意识与持续改进的职业态度。	1.5	1.2	0.9	0.6	0.3		
	3. 安全意识（1.5分）	严格遵守临床安全操作规范，具备风险防范意识，注重患者保护与环境安全。	1.5	1.2	0.9	0.6	0.3		
三、团队合作 （权重	1. 团队精神（2.5分）	团队成员能够准确理解共同目标和任务，清楚自己的角色定位	2.5	2	1.5	1	0.5		

5%, 5 分)		和职责，团队成员相互尊重、信任和支持，拥有良好的团队氛围							
	2. 沟通协作 (2.5 分)	团队成员间沟通有效、配合默契，能共同应对临床突发情况，体现康复团队协作的实战能力。	2.5	2	1.5	1	0.5		
四、应用价值 (权重 10%，10 分)	1. 实用性(4 分)	康复方案贴近临床实际，能有效解决患者功能障碍，具备可操作性与推广价值，符合康复服务与健康促进的实际需求。	4	3.2	2.4	1.6	0.8		
	2. 经济性(3 分)	合理利用康复资源，方案成本可控，体现康复服务的效益与可及性。	3	2.4	1.8	1.2	0.6		
	3. 可持续性 (3 分)	康复方案注重长期效果与患者生活质量的持续提升，体现绿色康复理念与健康管理意识。	3	2.4	1.8	1.2	0.6		
五、创新意识 (权重 10%，10 分)	1. 创新意识 (4 分)	在康复方案设计、技术应用或服务模式中体现原创思维与创新意识，展现学生的创新潜能。	4	3.2	2.4	1.6	0.8		
	2. 创新成效	创新内容切实可行，	6	4.8	3.6	2.4	1.2		

	(6 分)	能提升康复效果、优化服务流程或改善患者体验，具备一定的临床价值与推广潜力。							
--	-------	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

(3) 教师组单一模块评分表

项目	评分指标	评分指标说明	评分等级与得分范围					扣分	得分
			A	B	C	D	E		
一、技能水平 (权重 60%，60 分)	1. 操作规范性 (10 分)	操作符合行业标准，流程清晰、动作标准，具备教学示范价值。	10	8	6	4	2		
	2. 技能熟练度 (15 分)	操作娴熟流畅，时间分配合理，能清晰展示关键步骤，便于学生学习。	15	12	9	6	3		
	3. 任务难易度 (15 分)	案例完整覆盖康复全流程，具有典型性与教学挑战性。	15	12	9	6	3		
	4. 技术先进性 (15 分)	合理融入智能康复、VR 等新技术，并体现教学转化能力。	15	12	9	6	3		
	5. 现场讲解效果 (5 分)	讲解逻辑清晰、重点突出，语言准确流畅，体现教学表达能力。	5	4	3	2	1		
二、职业素养 (权重 20%，20 分)	1. 职业道德与行为规范 (8 分)	恪守师德与康复伦理，尊重患者、关爱学生，体现人文关怀。	8	6.4	4.8	3.2	1.6		
	2. 工匠精神 (6 分)	注重细节、追求卓越，体现严谨治学与精益求精。	6	4.8	3.6	2.4	1.2		

		求精的态度。							
	3. 安全意识 (6 分)	严格遵守安全规范，具备风险防范意识，并融入教学强调。	6	4.8	3.6	2.4	1.2		
三、应用价值 (权重 10%，10 分)	1. 实用性(4 分)	案例贴近临床，内容与岗位对接，支持学生掌握核心技能。	4	3.2	2.4	1.6	0.8		
	2. 经济性(3 分)	教学资源利用合理，注重成本效益与康复服务可及性。	3	2.4	1.8	1.2	0.6		
	3. 可持续性 (3 分)	注重康复长期效果与生活质量提升，体现绿色康复理念。	3	2.4	1.8	1.2	0.6		
四、团队合作 (权重 4%，4 分)	1. 团队精神 (2 分)	具备协作意识，能与临床、企业等多方有效合作，推动教学发展。	2	1.6	1.2	0.8	0.4		
	2. 沟通协作 (2 分)	表达清晰，善于协调，能促进资源共享与协同育人。	2	1.6	1.2	0.8	0.4		
五、创新意识 (权重 6%，6 分)	1. 创新意识 (3 分)	在教学内容、方法、评价等方面体现创新思维，呼应教改趋势。	3	2.4	1.8	1.2	0.6		
	2. 创新成效 (3 分)	创新具备可操作性与推广性，能提升教学效果或康复服务质量。	3	2.4	1.8	1.2	0.6		

## (二) 评分方法

### 1. 成绩构成与计分方式

(1) 学生赛竞赛总成绩采用百分制，由以下三个环节按各项目权重合成：

竞赛环节	权重	项目内容与分值说明
模块一 (大赛命题)	技能操作 40%	包含问诊、评定、治疗三项，各项按 100 分评分后，按权重相加计入(问诊得分 × 10%+ 评定得分 × 15%+ 治疗得分 × 15%)
模块二 (自主命题)	技能操作 40%	包括技能水平、职业素养、团队合作三项，各项按权重分值直接相加计入
模块二 (自主命题)	展示讲解 20%	包括应用价值、创新创业两项，各项按权重分值直接相加计入

总分计算公式：(计算结果保留两位小数，四舍五入)

总成绩 = 技能操作 80% (模块一技能操作 40% + 模块二技能操作 40%)  
+ 模块二展示讲解 20%

(2) 教师赛竞赛总成绩采用百分制，由以下环节按各项目权重合成：

竞赛环节	权重	项目内容与分值说明
大赛命题	技能操作 80%	包括技能水平、职业素养两项，各项按权重分值直接相加计入
	展示讲解 20%	包括应用价值、团队合作、创新创业三项，各项按权重分值直接相加计入

总分计算公式：(计算结果保留两位小数，四舍五入)

总成绩 = 技能操作 80% + 展示讲解 × 20%

## 2. 评分流程与成绩处理

**技能操作评分：**依据评分标准，结合选手现场呈现出的技能操作规范性、熟练度、难易度、先进性和讲解效果，以及职业素养和团队合作等，由裁判组集体评议确定。

**展示讲解评分：**围绕比赛案例，根据评分指标和评价要求，由裁判组集体结合选手现场展示的技能应用价值、团队合作和创新创业进行综合评价。

**裁判与计分：**模块一和模块二的评分裁判均 5-7 人。各裁判独立评分后，去掉一个最高分和一个最低分，取其余裁判所给分数的算术平均值作为该环节最终得分（保留两位小数）。

### 3. 成绩排序规则

(1) 学生组参赛队伍按总成绩从高到低排序。若总成绩相同，则按以下顺序依次比较确定名次：① 模块二总得分高者列前；② 若仍相同，则比较模块一技能操作得分，高者列前；③ 若仍相同，则比较模块一技能操作中“评定”与“治疗”两项得分之和，高者列前；④ 若仍相同，则比较模块一技能操作中“治疗”模块得分，高者列前。

(2) 教师组参赛选手按总成绩从高到低排序。若总成绩相同，则按以下顺序依次比较确定名次：① 比较技能操作得分，高者列前；② 若仍相同，则比较技能操作中“评定”与“治疗”两项得分之和，高者列前；③ 若仍相同，则比较技能操作中“治疗”模块得分，高者列前。

### (三) 成绩审核与产生

1. 评分小组应统计各个参赛队在该评分项目中的得分，对项目成绩进行复查审核。提交裁判长。

2. 裁判长统计各个参赛队各个评分项目的得分，产生每个参赛队的总分(竞赛成绩)。

3. 为保障成绩评判的准确性，监督组将对项目成绩抽检复核，如发现成绩错误以书面方式及时告知裁判长，由裁判长更正成绩并签字确认。

4. 最终成绩经复核无误，由加密裁判在监督员的监督下解密，由裁判长、监督人员签字确认。

## 十一、奖项设定

### (一) 参赛选手奖

根据竞赛成绩，从高到低排序，按参赛队数的 10% 设一等奖，20% 设二等奖，30% 设三等奖。

### (二) 指导教师奖

对获得一、二、三等奖选手的指导教师颁发指导教师奖。

## 十二、赛场预案

编制车辆安全措施应急预案、食品安全措施应急预案、火灾安全事故紧急处理预案、伤害事故紧急处理预案、设备事故紧急处理预案，电力供应事故紧急处理预案等。对处理各种可能出现的突发状况进行事先演练，确保项目顺利进行。

---

### （一）消防预案

赛场设置消防通道平面图，安全出入口、安全通道标明醒目，保证消防通道的畅通；赛场内配备适当的消防设备，包括灭火器、灭火毯、沙桶等；比赛过程中每个赛场安排专人全程负责消防应急处理，一旦发现有火灾隐情，立即疏散参赛选手，及时通知安保负责人，拨打 119 报警电话，切断电源，同时组织人员使用适宜的灭火器材灭火。对轻伤人员由现场医护人员进行处置；对重伤人员及时送往医院救治。

### （二）供电预案

承办单位事先协调当地供电部门，保证竞赛当天的正常供电；赛场准备备用电源，主供回路电源供电故障停电后，赛场负责人立即向学院后勤管理中心及应急领导组汇报，启动备用回路，以保证大赛的顺利进行。同时调配专业人员及时查明停电原因，采取相应措施排除故障。如确实因停电造成设备故障，经裁判长确认后，参赛选手可暂停比赛，视解决情况所需时间长短，决定延续或调整比赛时间。

### （三）医疗预案

赛场指定区域配备救护车、医护人员、AED 以及相应的药品，如遇轻微受伤或疾病情况，立即进行消毒、包扎和对症处理，情况严重的，经现场初步处理后，及时送 120 急救中心。

### （四）设备预案

在竞赛开始前，对所有竞赛用设备进行全面检查和维护，确保设备处于最佳工作状态；对于关键设备，如计时器、评分系统、演示设备等，准备相应的备用设备，以防万一。备用设备应与原设备性能一致，确保在替换时不会影响竞赛的公平性和连续性，对参赛选手备赛中客观上出现备赛物品数量不足或结构性缺失时，现场组工作人员需及时提供备用物品和耗材，保证选手备物所需；配置专业的技术支持团队，负责现场设备的及时故障排查和修复，技术支持团队应熟悉所有设备的操作方法和常见问题处理流程；制定详细的设备故障应急流程，包括故障报告、故障诊断、故障处理和恢复时间预估，在设备发生故障时，迅速启动应急流程，最小化对竞赛进程的影响。

### （五）赛题预案

1. 专家组长根据大赛组委会要求负责赛卷命题工作，比赛过程中一旦出现



---

赛卷泄露等问题，立即由巡视员、专家组长、裁判长、监督组长和仲裁组长会商，并向大赛组委会报告，启用备用赛卷。

2. 赛场应准备好电脑、打印机和复印机等设备，以便当场打印或复印备用试卷。

3. 事先预留备用赛题。

### 十三、项目安全

项目安全是技能竞赛一切工作顺利开展的先决条件，是项目筹备和运行工作必须考虑的核心问题。采取切实有效措施保证大赛期间参赛选手、指导教师、裁判员、工作人员及观众的人身安全。

#### （一）比赛环境

在赛前组织专人对比赛现场、住宿场所和交通保障进行考察，并对安全工作提出明确要求。赛场的布置，赛场内的器材、设备，应符合国家有关安全规定。如有必要，也可进行赛场仿真模拟测试，以发现可能出现的问题。承办单位赛前须按照项目规程要求排除安全隐患。

赛场周围要设立警戒线，防止无关人员进入发生意外事件。比赛现场内应参照相关职业岗位要求为选手提供必要的劳动保护。在具有危险性的操作环节，裁判员要严防选手出现错误操作。

承办单位应提供保证应急预案实施的条件。对于比赛内容涉及高空作业、可能有坠物、大用电量、易发生火灾等情况的项目，必须明确制度和预案，并配备急救人员与设施。

承办单位制定开放赛场和体验区的人员疏导方案。赛场环境中存在人员密集、车流人流交错的区域，除了设置齐全的指示标志外，须增加引导人员，并开辟备用通道。

大赛期间，承办单位应在赛场管理的关键岗位增加力量并建立安全管理日志。

参赛选手进入工位、赛事裁判工作人员进入工作场所，严禁携带通讯、照相摄录设备，禁止携带记录用具。如确有需要，由赛场统一配置、统一管理。项目可根据需要配置安检设备对进入赛场重要部位的人员进行安检。

---

## （二）生活条件

比赛期间，统一安排参赛选手和指导教师食宿。承办单位须尊重少数民族的信仰及文化，根据国家相关的民族政策，安排好少数民族选手和教师的饮食起居。

比赛期间安排的住宿地应具有宾馆/住宿经营许可资质。以学校宿舍作为住宿地的，大赛期间的住宿、卫生、饮食安全等由提供宿舍的学校负责。

大赛期间承办单位须保障比赛期间选手、指导教师和裁判员、工作人员的交通安全。

各项目的安全管理，除了可以采取必要的安全隔离措施外，应严格遵守国家相关法律法规，保护个人隐私和人身自由。

## （三）参赛队责任

1. 各学校组织参赛队时，须安排为参赛选手、领队、指导教师等人员购买大赛期间的人身意外伤害保险。

2. 各学校参赛队组成后，须制定相关管理制度，并对所有选手、指导教师进行安全教育。

3. 各参赛队伍须加强对参与比赛人员的安全管理，实现与赛场安全管理的对接。

## （四）应急处理

比赛期间发生意外事故，发现者应第一时间报告项目专家组长，同时采取措施避免事态扩大，立即启动预案予以解决并报告组委会。项目出现重大安全问题可以停赛，应向组委会报告详细情况。

## （五）处罚措施

1. 因参赛队伍原因造成重大安全事故的，取消其获奖资格。

2. 参赛队伍有发生重大安全事故隐患，经赛场工作人员提示、警告无效的，可取消其继续比赛的资格。

3. 赛场工作人员违规，按照相应的制度追究责任。情节恶劣并造成重大安全事故的，移交司法机关依法处理。

---

## 十四、竞赛须知

### （一）参赛队须知

1. 参赛队名称统一使用规定的代表队名称。
2. 参赛选手、指导教师、领队往返的交通费、食宿费等均由参赛院校自理。
3. 参赛队员在报名获得审核确认后，原则上不再更换，如筹备过程中，选手因故不能参赛，所在学校需出具书面说明并按相关规定补充人员并接受审核；竞赛开始后，参赛队不得更换参赛队员。
4. 参赛队按照大赛赛程安排凭大赛组委会颁发的参赛证和有效身份证件参加比赛及相关活动。
5. 各参赛队统一安排参加比赛前熟悉场地环境的活动。
6. 各参赛队领队负责组织本校参赛队参加比赛，负责参赛队与赛项组织机构及承办院校的对接工作和比赛的协调工作。执行赛项的各项规定，加强对参赛选手的管理，落实本参赛队人员的日常生活及安全管理措施。
7. 各参赛队领队准时参加赛前领队会，领队会上举行抽签仪式抽取场次号。
8. 领队负责申诉工作。参赛队认为存在不符合竞赛规定的设备、工具、软件，有失公正的评判、奖励，以及工作人员的违规行为等情况时，须由领队在该赛项竞赛结束后 2 小时内，向赛项监督仲裁组提交书面申诉材料。
9. 各参赛队的领队、指导教师可凭有效证件进入赛项直播室进行观摩。
10. 各参赛队要注意饮食卫生，防止食物中毒。
11. 各参赛队要发扬良好道德风尚，听从指挥，服从裁判，不弄虚作假。

### （二）指导老师须知

1. 指导老师要发扬良好道德风尚，听从指挥，服从裁判，不弄虚作假。指导教师必须是参赛选手所在学校的在职专任教师，每个参赛团队限 1-2 名指导教师。指导老师经报名、审核后确定，一经确定不得随意变更。
2. 指导教师应该根据专业教学计划和赛项规程合理制定训练方案，认真指导参赛选手训练，培养选手的良好的职业素养和综合职业能力，克服功利化思想，避免为赛而学、以赛代学。
3. 指导老师应认真研究和掌握本赛项比赛的技术规则和赛场要求，指导选手做好赛前的一切准备工作。比赛期间对参赛选手做好日常管理工作和安全教育工

---

作。

4. 指导教师参加赛项观摩等活动，不得违反赛项规定进入赛场，干扰比赛正常进行。

5. 指导教师应自觉遵守大赛各项制度，尊重专家、裁判、监督仲裁及赛项承办单位工作人员。要引导和教育参赛选手对于认为有影响个人比赛成绩的裁判行为或设备故障等，按照赛项指南规定和大赛制度进行申诉，不得在网络、微信群等各种媒体发表、传播有待核实信息和过激言论。对申诉的仲裁结果，领队和指导老师应带头服从和执行，还应说服选手服从和执行。

6. 领队和指导老师应在赛后做好技术总结和工作总结。

### **（三）参赛选手须知**

1. 参赛选手应遵守比赛规则，尊重裁判和赛场工作人员，自觉遵守赛场秩序，服从裁判的管理。

2. 参赛选手须严格按照规定时间持本人身份证、注册的学生证、参赛证进入比赛场地，证件不齐全者不准进入考场。

3. 进入赛场前须将手机等通讯工具交赛场相关人员保管，不允许携带任何竞赛规程禁止使用的电子产品及通讯工具，以及其它与竞赛有关的资料和书籍，违规者取消本次竞赛资格。

4. 参赛选手着装不应出现地域、院校及个人等涉及竞赛场上应该保密的信息，并符合安全及竞赛要求。

5. 竞赛开始、终止时间由工作人员记录在案；比赛时间到，选手停止撰写或实操，按照要求离开竞赛区域。参赛选手提前结束竞赛并示意后，不得再进行任何操作。

6. 竞赛过程中如有特殊情况，需提交监考人员或裁判人员处理，不得擅自停止比赛或离开赛场，否则以弃权处理。

7. 参赛选手对于认为有影响个人比赛成绩的裁判行为或设备故障等问题，应向指导老师反映，由领队按大赛制度规定进行申诉。参赛选手不得利用比赛相关的微信群、QQ 群发表虚假信息和不当言论。

8. 参赛选手须严格遵守竞赛规程规定的安全操作流程，防止发生安全事故。

9. 参赛选手应该爱护赛场使用的设备、仪器等，不得人为损坏比赛所使用

---

的仪器设备。

10. 比赛过程中需要去洗手间，应报告现场裁判，由裁判或赛场工作人员陪同离开赛场。

11. 裁判长发出停止比赛的指令，选手应立即停止操作，在现场裁判的指挥下离开赛场到达指定的区域等候评分。

12. 如对裁判员的执裁有异议，可在2小时内由领队向项目仲裁组以书面形式提出申述。

13. 遇突发事件，立即报告裁判和赛场工作人员，按赛场裁判和工作人员的指令行动。

#### **（四）工作人员须知**

1. 工作人员必须服从项目组委会统一指挥，佩戴工作人员标识，认真履行职责，做好服务赛场、服务选手的工作。

2. 工作人员按照分工准时上岗，不得擅自离岗，应认真履行各自的工作职责，保证竞赛工作的顺利进行。

3. 工作人员应在规定的区域内工作，未经许可，不得擅自进入竞赛场地。如需进场，需经过裁判长同意，核准证件，有裁判跟随入场。

4. 如遇突发事件，须及时向裁判长报告，同时做好疏导工作，避免重大事故发生，确保竞赛圆满成功。

5. 竞赛期间，工作人员不得干涉及个人工作职责之外的事宜，不得利用工作之便，弄虚作假、徇私舞弊。如有上述现象或因工作不负责任的情况，造成竞赛程序无法继续进行，由项目组委会视情节轻重，给予通报批评或停止工作，并通知其所在单位做出相应处理。

#### **（五）裁判员须知**

1. 裁判员执裁前应参加培训，了解比赛任务及其要求、考核的知识与技能，认真学习评分标准，理解评分表各评价内容和标准。不参加培训的裁判员，取消执裁资格。

2. 裁判员执裁期间，统一佩戴裁判员标识，举止文明礼貌，接受参赛人员的监督。

3. 遵守执裁纪律，履行裁判职责，执行竞赛规则，信守裁判承诺书的各项

---

承诺。服从项目专家组和裁判长的领导。按照分工开展工作，始终坚守工作岗位，不得擅自离岗。

4. 裁判员有维护赛场秩序、执行赛场纪律的责任，也有保证参赛选手安全  
的责任。时刻注意参赛选手操作安全的问题，制止违反安全操作的行为，防止安  
全事故的发生。

5. 裁判员不得有任何影响参赛选手比赛的行为，不得向参赛选手暗示或解  
答与竞赛有关的问题，不得指导、帮助选手完成比赛任务。

6. 公平公正的对待每一位参赛选手，不能有亲近与疏远、热情与冷淡差别。

7. 严格执行竞赛项目评分标准，做到公平、公正、真实、准确，杜绝随意  
打分；对评分表的理解和宽严尺度把握有分歧时，请示裁判长解决。严禁利用工  
作之便，弄虚作假、徇私舞弊。

8. 竞赛期间，因裁判人员工作不负责任，造成竞赛程序无法继续进行或评  
判结果不真实的情况，由项目组委会视情节轻重，给予通报批评或停止裁判资格，  
并通知其所在单位做出相应处理。

## 十五、申诉与仲裁

（一）各参赛队对不符合项目规程规定的设备、工具、材料、计算机软硬件、  
竞赛执裁、赛场管理及工作人员的不规范行为等，可向项目仲裁组提出申诉。

（二）申诉主体为参赛队领队。

（三）申诉启动时，参赛队以该队领队签字同意的书面报告的形式递交项目  
仲裁组。报告应对申诉事件的现象、发生时间、涉及人员、申诉依据等进行充分、  
实事求是的叙述。非书面申诉不予受理。

（四）提出申诉应在项目比赛结束后 2 小时内提出。超过 2 小时不予受理。

（五）项目仲裁组在接到申诉报告后的 2 小时内组织复议，并及时将复议结  
果以书面形式告知申诉方。申诉方对复议结果仍有异议，可由领队向大赛仲裁工  
作组提出申诉。大赛仲裁工作组的仲裁结果为最终结果。

（六）申诉方不得以任何理由拒绝接收仲裁结果；不得以任何理由采取过激  
行为扰乱赛场秩序。仲裁结果由申诉人签收，不能代收；如在约定时间和地点申  
诉人离开，视为自行放弃申诉。

（七）申诉方可随时提出放弃申诉。

---

## 十六、竞赛观摩

（一）根据竞赛场地情况，设观摩区，竞赛场内不设观摩区。

（二）采取直播方式的公开观摩，观摩区（室）用高清大屏幕或投影设备显示赛场内竞赛状况。

（三）在观摩区内要遵守大赛纪律和承办院校管理要求。

## 十七、竞赛直播

（一）赛场内布置无盲点录像设备，能实时录制并播送赛场情况；

（二）除抽签加密外，对在竞赛区内的选手竞赛全过程、多方位直播影像。使用赛场外的大屏幕，同步显示赛场内竞赛状况；

（三）多机位拍摄闭赛式和抽签加密，制作优秀选手采访、优秀指导教师采访、裁判专家点评和企业人士采访视频资料，突出赛项的技能重点与优势特色。为宣传、仲裁、资源转化提供全面的信息资料。

## 十八、其他

1. 参赛选手及相关工作人员，由项目承办院校赛统一安排食宿，费用自理。
2. 本技术文件的最终解释权归大赛组织委员会。