

混合式学习模式在高职康复评定技术课程中的教学优化

张灏也 陈洪熙 张婧宇

云南体育运动职业技术学院

摘要:本研究探讨了混合式学习模式在高职康复评定技术课程中的应用及优化策略。基于线上自主学习与线下实践教学相结合的模式,研究构建了课前预习、课堂互动、案例分析及实践训练相结合的教学方案。实践结果表明,该模式能够有效提升学生的理论掌握度、实践操作能力和课堂参与度,同时优化了教学资源的利用效率。研究发现,案例驱动学习能增强学生的临床评定思维,过程性评价提高了学习主动性。尽管取得一定成效,但仍需优化线上资源互动性、增强课堂参与机制及完善考核体系。研究结论为高职康复评定技术课程的教学改革提供了新的思路。

关键词:混合式学习; 高职教育; 康复评定技术; 教学优化; 案例教学

DOI: 10.65976/3080-0374.2026.07.059

随着医学康复行业的发展,高职院校康复评定技术课程成了康复治疗专业不可缺少的部分。本课程主要学习用各种评定方法分析患者的康复功能状况,为以后的康复治疗提供科学依据。但是传统的教学模式在实际使用中还存在着理论讲授与实践训练相脱离、课堂互动性差、学生自主学习能力较差等问题,从而影响到教学效果。

近些年来,混合式学习模式开始被应用到职业教育当中,线上自主学习同线下实践教学互相配合,从而提升学生的学习积极性以及动手操作水平。混合式学习利用数字资源充分地实现了学生在课前做知识的预习,在课堂上做案例分析、实操练习,进而提高教学效果。本文主要研究在高职康复评定技术课中采用混合式学习模式所取得的优化效果,并给高职康复评定技术课教学改革提供可行的参考方案。

一、高职康复评定技术课程的教学现状及挑战

(一) 课程特点及教学目标

康复评定技术课程属于高职康复治疗技术专业的重要课程,主要对患者功能状况进行科学评价,进而制订出合适的康复计划。课程包含肌力测试、关节活动度评价、神经损伤评定、步态分析等内容,要求学生既要具备专业知识,还要有很强的实践操作能力。因此该课程既重视理论知识的系统讲授,又重视实际操作技能的培养,保证学生毕业后可以独立进行康复评定工作。

课程教学目标包含三个方面的内容:第一,使学生掌握康复评定基本理论及方法,熟悉常见疾病功能评定标准;第二,培养学生的实际康复评定操作技能,提高学生数据采集和分析能力;第三,通过案例分析、

实践训练等方式,提高学生综合应用所学知识解决实际问题的能力。这些目标的达成对提高学生职业能力有着十分重要的意义,但是在实际的教学过程中也存在着一些问题和困难。

(二) 传统教学模式存在的问题

目前高职康复评定技术课程的教学方式仍然是以课堂讲授、实验室实训为主,虽然可以保证学生基本掌握知识,但是在教学过程中还存在着一些问题。

首先是理论讲授方式单一,学生学习积极性不高。由于康复评定涉及很多专业的术语和评定方法,传统的教学方式是教师讲授、学生听讲,缺少互动,造成一些学生不能很好地集中精力学习。另外理论内容比较抽象,学生缺少实践操作的直接感受,不能形成理论同实际应用之间的联系。

其次就是实践训练所花费的时间比技能培养的时间短得多。康复评定技术课程的核心就是实践操作,由于教学资源、课时的限制,学生只能在规定的实验课时间内做短暂的实践训练,练习次数少,造成部分学生操作技能不扎实。关节活动度评定学习中学生只有很少的实训课时,不能充分地练习各种患者评定的方法,造成毕业后进入临床后还存在一定的操作障碍。

最后是教学评价方式单一,不能对学生的各方面能力进行全面的评价。目前的考核方式主要是理论考试、操作考核,主要考察学生对知识的记忆、基本技能的掌握,而对学生综合评定能力、临床思维能力、问题解决能力的培养较少。传统的考核方式缺少对于复杂病例评价的考察,学生在面对实际病人的时候,不能灵活地应用所学的知识,从而影响课程对学生职业能力的提高。

(三) 混合式学习模式的引入价值

混合式学习模式把线上自主学习和线下实践教学结合起来,让学生有自由学习的知识,在课堂上提高效率。与传统的教学方式相比,该种教学模式可以提高学生自主学习的能力、优化实践训练、加强课堂互动。

首先,混合式学习模式有利于学生养成自主学习的习惯。学生可以利用线上资源学习理论知识,观看康复评定教学视频、做在线测试、参与讨论等,按照自己的进度进行个性化的学习,提高学习的主动性。其次,该模式改善了实践教学,加强了技能训练的效果。学生在实训课前利用线上课程预习评定流程,在虚拟仿真环境或者案例分析中做初步练习,在实验室里完成相应的操作。学生在线学习标准的评定过程及测试之后,在课堂上就可以开展实际操作,从而节省掉理论讲授的时间,使练习更加充分。最后,混合式学习方式可以调动课堂互动,进而提高教学质量。教师采用案例教学、小组讨论、翻转课堂等形式使学生积极参加课堂。提前告知学生案例,学生课前对病例进行分析,课堂讨论、模拟。这样既可调动学生的学习兴趣,又可以提高学生的临床思维能力,使理论和实践更加紧密地结合在一起。

二、混合式学习模式的教学优化策略

(一) 线上线下结合的教学设计

混合式学习模式把线上自主学习同线下实践训练融合起来,进而提升教学效率与学习成果。理论学习阶段教师可以通过MOOC等平台发布课程视频,学生可以在线观看课程视频获取基础知识,如肌力评定、步态分析等内容,再进行在线测试巩固学习的重点内容。课堂教学主要是对难点进行精讲,通过案例分析来提高学生的实践思维能力,例如脑卒中患者步态评估。学生可以在线观看标准操作视频,完成线上练习后再到实验室做实训,从而提高操作的准确性以及课堂效率。

(二) 基于案例的自主学习与实践

康复评定技术课程的核心目标之一就是培养学生实践能力、临床思维,因此案例驱动的学习方式在混合式教学模式中起着重要的作用。

第一,案例驱动式学习可以提高学生自主学习的意识。教师可以给出真实的病历或者虚拟的病例,要求学生在课前阅读有关的资料并结合理论知识来完成评定方案。在神经损伤评定的学习中,可以给学生提供一名脊髓损伤患者病历资料,学生在线学习平台提交初步评定报告,课堂上与小组成员讨论方案的可行性。该种方式可以提高学生评定思维的培养,使理论

学习更深入。第二,通过模拟病历评定任务来提高实践能力。在传统的课堂上学生操作训练的时间很少,而混合式学习模式用线上病例分析任务让学生课后不断练习。教师可以给学生在课程平台上提供各种不同疾病患者的病历资料,例如脑卒中、关节炎、脊髓损伤等,然后让学生在线上完成评定方案的撰写工作,并且在课堂上进行实训操作。实验课上教师可以对学生的方案进行讲解、修改,使学生的设计更符合临床应用。

(三) 互动式评估与反馈机制

为了保证混合式学习模式的有效性,必须创建起多元化的评价和反馈体系,促使学生在学的过程中不断地改进自身所掌握的知识体系以及技能水平。

过程性评价可以及时了解学生的掌握情况。传统的教学模式中,考核方式大多以期末考试为主,不能全面地反映学生的学习情况。在混合式学习模式下可以使用阶段性测评,即在线测验、课堂讨论、案例分析作业等综合评价学生理论掌握情况和应用能力。教师用周知识测试来了解学生对所学内容的掌握情况,根据课堂互动情况改变教学重点,让学生及时掌握所学内容。

学生互评和教师反馈相结合可以提高学习的有效性。教师可以要求学生互相评阅对方的评定报告并提出修改意见,然后教师给出最终的评分和专业意见。在步态分析课上,学生可以在线提交患者的步态评定方案,也可以评价其他同学的评定方案,从而提高学生的批判性思维,还可以通过相互学习来改进自己的评定思维。

以数据为依据的教学优化可以准确地对教学策略进行调整。教师可以利用在线学习平台的数据统计功能来分析学生的学习行为,即学生在视频中观看的时间、考试的成绩、参与的情况等,从而了解学生的学习状况。比如某个知识点错误率高时,教师会在课堂上加以强调;部分学生在线学习时间短的,则会给予个性化的辅导,从而达到整体教学的目的。

三、教学实践与成效分析

(一) 教学优化方案的实施

为了检验混合式学习模式教学效果,本文在某高职院校康复治疗专业开展了教学实验。方案分四阶段,以提高学生理论理解、实践操作能力为目的。

第一阶段(第1—4周)是线上资源创建以及基础理论学习。教师把肌力评定、步态分析等主要知识的视频放到学习平台上,学生在平台中进行在线学习并参加章节测验。在课堂上教师就重点内容进行讲解、

答疑,使学生能掌握基本概念。

第二阶段(第5—8周):案例驱动课堂教学。学生课前对教师给出的病例,例如脑卒中患者步态评定进行分析,在课堂上分组讨论提出评定方案。接着教师组织实践训练,使学生进行模拟操作,提高理论和实践相结合的程度。

第三阶段(第9—12周):实验实训和线上互动相结合。学生在虚拟仿真实验平台上完成评定练习,在实验课上对真实的患者或者模拟病例进行评定。关节活动度评定课程中,学生先在电脑上完成仿真测试,再在课堂上操作,老师现场指导。

第四阶段(第13—16周):考核与教学反馈。考核形式有线上测试、案例分析报告、线下操作测评三种。教师借助学习平台对学生的学业状况进行数据统计,依照反馈来改变教学方法,从而改善整体教学质量。

(二) 学生学习效果分析

本文对学生的理论掌握情况、实践能力以及课堂参与度等各方面进行了分析。

从理论知识上来说,学生线上测试成绩由原来的72.5分提高到现在的83.8分,说明混合式学习可以加强知识的理解。经过多次在线学习之后,学生对于康复评定标准和方法有更加系统的认识,减少了课堂上知识的空白。

肌力评定、步态分析等实验成绩有所提高。关节活动度测量准确率从原来的65%提高到现在的86%。另外学生操作熟练度提高,实验操作平均用时减少15%,说明线上预习加线下实训可以有效地提高技能掌握程度。

课堂参与度方面,学生课堂互动率达到30%。优化之前课堂讨论少,学生比较被动,优化之后,案例分析环节的讨论更加积极,学生能够主动发表自己的观点,团队合作能力也有所提高。

(三) 教学反馈与优化方向

首先,线上资源还需继续改进。目前的课程以视频讲解为主,互动性差。在线答疑、实时讨论、虚拟仿真实验等可以提高学习兴趣和参与度的方式可以被使用。另外教学案例要联系最新的临床实践,使学生掌握更加实用的评定方法。其次,课堂互动机制有待提高。虽然案例教学提高了课堂的参与度,但是大部分学生还是比较被动的。可以采用角色扮演、任务驱动等方法,使学生模拟评定师、患者,提高课堂实用性。用脑卒中患者评定课程来举例,把一部分学生当作患

者,另一部分学生做评定,提高课堂的沉浸感和互动性。最后,考核方式要多样化。目前的考核主要依靠理论考试和实践操作,缺少长期跟踪评价。未来可以采用综合病例评定考核的方式,在整个学期中不断完成完整的病例分析,从病史采集、评定报告的撰写等各方面来提高学生的临床应用能力。

四、结论

本文主要研究了混合式学习模式在高职康复评定技术课程中的运用,经过实践证明,混合式学习模式可以有效地提高学生对理论知识的掌握程度、提高学生实际操作能力、提高学生课堂参与度。线上与线下教学结合,学生自主学习、相互交流,在课堂上互相交流;案例驱动教学有利于培养临床评定思维,提高技能训练的效果。

虽然该模式取得了积极的效果,但是仍然存在着线上资源互动性差、课堂参与度不均衡、考核方式单一等弊端,可以对教学内容进行改进、加强课堂互动、采用更加综合的评价体系来提高教学质量。研究表明,混合式学习模式对提高高职康复评定技术课程教学效果有重要作用,给高职教育改革提供新思路。

参考文献:

- [1] 曾德昕,彭玉娟,卢春兰,等.基于在线课程的视频反馈结合双向反馈教学法在高职康复评定技术课程教学中的应用[J].卫生职业教育,2024,42(18):38-40.
- [2] 黄晶晶.“岗课赛证”育人背景下中国传统康复技术课程教学改革[J].西部素质教育,2024,10(10):182-185.
- [3] 肖小诗.康复评定技术课程教学改革的实践[J].学园,2023,16(13):75-77.
- [4] 李蕊,杨晶晶.“康复评定技术”精品在线开放课程的建设探究[J].现代职业教育,2021(22):36-37.
- [5] 颜益红,曾德昕,胡蓉.基于慕课平台的精品在线开放课程《康复评定技术》的开发与应用[J].按摩与康复医学,2020,11(5):83-86.
- [6] 李卫民.基于模块化的《康复评定技术》课程实践教学改革的实践[J].九江学院学报(自然科学版),2016,31(4):95-98+128.
- [7] 王夏蕾,朱宇静,林万珩,等.康复评定技术中“关节活动度评定”说课设计[J].内江科技,2024,45(9):49-51+80.
- [8] 鲍蕾,章绍清,章羽.关于康复评定技术实训教学模式的创新研究[J].铜陵职业技术学院学报,2024,23(3):15-18.