

传统康复方法学应用混合式教学的实践效果研究

宋丽颖

黑龙江护理高等专科学校, 黑龙江省哈尔滨市, 150000;

摘要: 传统康复方法学是康复医学教育的重要组成部分, 其教学质量直接影响学生临床技能和专业素养。混合式教学模式结合线上自主学习与线下实践操作, 能够提升学习灵活性和互动性。本文以传统康复方法学课程为研究对象, 分析混合式教学在课堂理论学习、实践操作技能、学习动机等方面的应用效果。评估混合式教学对学生知识掌握、技能提升和学习满意度的影响, 为康复教育改革提供参考依据。

关键词: 传统康复方法学; 混合式教学; 实践效果; 技能训练; 教学改革

DOI: 10. 64216/3080-1494. 25. 10. 067

引言

康复医学课程强调理论知识与实践操作的结合, 传统教学模式以课堂讲授为主, 存在学生参与度低、学习主动性不足和实践机会有限的问题。随着教育技术发展, 混合式教学模式在医学院校逐渐应用, 通过线上课程、教学视频、案例分析及线下实操训练相结合, 提升学生学习主动性和操作技能。

1 课程理论学习效果分析

1.1 知识掌握情况

在混合式教学环境中, 学生利用线上课程系统学习康复基础理论, 包括物理因子应用、手法操作原理及康复评估方法。课程设计允许学生自主安排学习进度, 使每位学生能够根据个人理解和掌握情况反复复习和巩固知识。课堂测验、阶段性作业和单元测试结果显示, 大部分学生能够准确理解核心概念, 记忆关键知识点, 知识掌握率明显高于传统单纯讲授模式^[1]。学生对课程内容的掌握不仅停留在理论理解层面, 还能够将所学原理与实际康复操作联系起来, 为后续实践技能训练和临床应用奠定坚实基础。

1.2 在线学习平台应用

学生利用慕课平台、教学视频和微课资源进行理论学习和操作演示观看, 能够根据自身理解重复观看相关内容, 加深对复杂操作流程和理论知识的理解。教师通过平台系统跟踪学生学习进度、作业完成情况和测验成绩, 进行数据分析并提供针对性辅导。这种线上资源支持不仅使学生学习更灵活, 同时为课堂讨论和小组活动提供了基础数据和参考依据。线上平台还允许学生在课后进行自主练习和疑难问题记录, 便于教师在课上进行集中讲解或个别辅导, 提高教学效率和针对性。学生反馈显示, 利用在线平台学习有助于加深对知识点的理解,

增强学习主动性, 并提升对课程整体结构和重点的把握能力。

1.3 案例分析能力

课程中设计典型康复病例, 并安排学生进行线上讨论和小组分析, 学生在分析过程中需将理论知识应用于具体临床情境。学生通过对病情评估、康复方案设计及操作流程的讨论, 能够锻炼问题分析和解决能力, 并掌握康复方法在不同临床环境中的具体应用。案例分析活动促进了知识迁移, 使学生理解理论知识在实际操作中的具体意义和限制条件。小组讨论中, 学生需要阐述思路、交流意见并形成共同结论, 提升沟通能力和团队协作能力^[2]。

1.4 学习自主性提升

混合式教学模式强调学生自主学习和自我管理, 线上课程资源和微课视频使学生能够根据自身节奏制定学习计划和复习安排。学生在自主学习过程中需要掌握时间管理、优先级安排和知识点衔接方法, 培养自我调控能力。调查显示, 参与混合式课程的学生在学习主动性、学习计划性和时间管理能力上显著提升。学生能够提前预习理论知识并在课堂中提出问题, 结合实践操作有效巩固学习成果。

2 实践操作技能提升

2.1 线下实操训练

学生在实验室和实训基地进行手法操作、电疗及运动康复训练等实践环节。教师在现场指导, 对操作动作要领、顺序以及安全规范进行详细讲解, 并实时观察学生练习情况进行纠正。学生通过反复练习掌握操作技能, 理解动作力度、角度和节奏要求。在训练中, 教师强调临床注意事项和潜在风险, 使学生在安全环境下熟悉实际操作流程^[3]。实验室与实训基地的结合为学生提供多

样化实践场景,使其在掌握基本操作的同时形成系统技能认知,为临床实习和康复操作能力培养奠定基础。训练过程中,学生逐步建立操作信心,能够独立完成标准化操作,提高操作规范性与实践能力。

2.2 技能考核与反馈

每阶段实操训练结束后,学生需进行技能考核,包括手法操作准确性、操作流程完整性和临床安全规范执行情况。教师利用视频记录操作过程,并在考核结束后提供详细点评,包括动作细节、操作顺序及注意事项。学生根据反馈进行有针对性的改进和练习,纠正不规范动作,提升操作熟练度和准确性。考核结果用于分析技能掌握情况,为下一阶段训练提供参考依据。持续的考核与反馈循环能够帮助学生系统掌握操作技能,并形成自我评价与自我改进能力,确保实践操作能力稳步提升,并为后续临床应用打下坚实基础。

2.3 线上线下结合

课程将线上理论学习与线下实操训练相结合。学生先观看操作演示视频,理解操作原理、手法细节及注意事项,再在实验室或实训基地进行现场练习。线上学习提供认知基础,线下练习将理论知识应用于实际操作,使学生通过反复训练掌握动作流程和技能要点。混合模式提升操作学习效率,使学生在理解操作原理的前提下快速掌握技能。教师在现场指导学生操作,纠正不规范动作,并结合线上学习情况提供个性化建议,提升学生操作信心和熟练度,形成完整的理论与实践学习闭环,促进知识与技能的有效整合。

2.4 临床模拟训练

课程设计临床模拟训练情境,包括康复病人评估、治疗方案制定和操作流程模拟。学生在模拟环境中根据病情评估结果选择合适康复方法并完成操作,锻炼临床思维能力和技能运用能力。模拟训练增强学生对真实临床场景的适应性,提高实践操作能力和综合素养^[4]。教师观察学生操作,提供点评并组织讨论,总结经验和注意事项。多轮模拟训练使学生将课堂理论知识与操作技能有效结合,培养独立处理康复问题的能力,为临床实习和未来职业发展打下坚实基础,同时提高应对复杂康复操作情境的能力和决策水平。

3 学习动机与参与度

3.1 学习兴趣激发

混合式教学利用多媒体教学、互动讨论和案例分析等方式,激发学生对康复方法学课程的学习兴趣。学生可参与线上问答、讨论区交流和小组研讨,将理论内容

与临床案例结合,增强课堂参与感和主动性。课程中设置的操作演示视频、动画模拟和情境案例,使学生能够直观理解康复技术的应用价值和操作流程。学生在讨论和交流过程中能够表达自己的观点,比较不同康复方案的优缺点,培养分析能力和批判性思维。丰富的学习形式增加了课程的趣味性,使学生能够保持长期学习动力,对课程内容产生积极情感体验,进一步推动理论知识和操作技能的掌握。

3.2 主动学习行为

混合式教学模式鼓励学生自主安排学习进度,完成线上课程、复习视频和线上任务。学生在学习过程中可根据自身节奏反复观看操作演示视频,预习课堂内容或巩固已学知识。学习行为数据分析显示,学生主动完成线上任务和复习计划的比例明显提高。主动学习行为促进了对知识点的理解和技能操作熟练度的提升,使学生能够自主发现问题并寻求解决方法。学生在自我管理学习时间和任务安排的过程中,逐渐形成良好的学习习惯和自主性,为后续实践技能训练和临床学习打下坚实基础,提高整体学习效率和学习效果。

3.3 小组协作能力

混合式教学强调小组合作完成案例分析、操作练习和讨论作业,提升学生团队协作和沟通能力。小组成员在分析病例、讨论康复方案和练习操作过程中分工明确、互相帮助,增强互助学习意识。学生在小组协作中学会倾听他人意见、表达个人观点,并协调团队内部意见形成一致方案。协作过程提高了学生解决复杂问题的能力和临床决策水平,同时培养了沟通技巧和集体责任感。教师在小组活动中提供指导和反馈,确保讨论和操作任务有效进行,使学生能够在合作环境中实现知识共享与技能互补,形成积极的学习氛围。

3.4 学习自我评价

学生利用线上测试、作业和操作考核进行自我评价,并结合教师反馈调整学习策略。自我评价促使学生对自身学习状态和操作技能水平进行分析,发现不足并主动改进。学生在评价过程中能够量化自身掌握知识和操作技能的程度,并制定相应学习计划。自我评价机制增强了学习自主性和自我调控能力,使学生能够更合理地安排学习时间、复习重点和练习内容。长期实施自我评价有助于形成自我监控和反思习惯,提升学习效果和操作熟练度,为实践操作和临床能力培养提供持续支持,同时促进学生形成主动学习和持续改进的能力。

4 教学互动与师生关系

4.1 师生互动形式

线上教学平台提供提问、答疑、讨论和作业反馈等功能,使师生互动更加频繁和灵活。学生可在平台上随时提交问题,教师根据问题类型进行针对性讲解和指导,解决理论或操作疑问。互动形式包括在线讨论、实时答疑、作业点评和视频指导,使学生能够获得即时反馈,并调整学习策略^[5]。教师利用线上数据分析学生的学习状态和完成情况,发现普遍存在的问题并在课堂上重点讲解。多渠道的师生互动增强了学生的学习参与度,使学生在过程中能够持续获得指导和帮助,理论知识与实践操作均得到强化,促进教学效果的提升。

4.2 同伴互助学习

学生在小组讨论和线上学习社区中相互交流康复操作经验和理论知识,形成学习共同体。小组成员在分析病例、练习操作和完成作业时分工协作、互相指导,促进知识共享和技能互补。互助学习中,学生可以借鉴他人的操作方法和思路,比较不同解决方案的优缺点,并在实践中验证操作效果。交流和协作不仅提高了学习效率,还增强了团队意识和沟通能力。教师在小组互动中提供指导和点评,确保讨论方向科学合理,使学生能够在协作中巩固理论知识和操作技能,提升自主学习和团队协作能力。

4.3 课堂讨论与反思

线下课堂讨论与线上学习内容紧密结合,引导学生对操作流程、康复原理及案例分析进行深入思考和反思。教师组织学生分享操作体验、分析问题原因,并提出改进方案,培养学生的批判性思维和问题解决能力。课堂讨论中,学生能够将理论知识与实践技能联系起来,理解操作步骤背后的科学原理。反思环节帮助学生总结学习经验,识别操作中的不足和潜在风险,为后续练习提供改进方向。系统性的讨论和反思训练提升了学生分析问题和决策能力,增强了理论与实践整合能力,并促进学习成果的稳固和迁移。

4.4 教师指导优化

教师根据学生线上学习情况和线下实操表现调整教学指导策略,在混合式教学中安排个性化辅导和实操演练。针对学习进度落后或操作不熟练的学生,教师提供重点指导和针对性练习,帮助学生巩固知识点和技能。教师利用数据分析和课堂观察,优化教学内容安排和课堂互动形式,使指导更具针对性和科学性。个性化指导能够解决学生在学习过程中的差异化需求,提高操作熟练度和学习效果。教师在指导中注重理论与实践结合,关注学生自主学习能力和临床思维培养,确保每位学生

在知识理解和技能掌握方面达到课程要求。

5 教学效果综合评价

5.1 知识与技能评估

期末理论考试、实操考核和案例分析评价结果显示,学生在知识掌握、操作技能和临床应用能力方面均有显著提升。混合式教学模式下,学生能够灵活运用课堂理论与实践操作知识,在康复方案分析和操作流程执行中表现出较高的准确性和熟练度。混合式教学学生整体成绩高于传统单一讲授模式,尤其在临床案例分析和实际操作技能方面表现突出。学生能够将理论知识与临床操作有效结合,对复杂康复问题具备初步解决能力,反映出混合式教学在知识掌握和技能训练方面的综合效果良好。

5.2 教学改进建议

根据学生反馈和考核结果,可在课程设计中优化教学资源布局,合理调整线上与线下学习比例,增加临床模拟训练机会,提高学生操作技能和临床适应能力。教师在实操指导中应更加关注学生个体差异,针对性调整指导内容和练习难度。课程内容可进一步丰富案例类型,结合实际临床情境进行分析和操作,使学生在理论与实践结合上获得更高效的学习体验。

6 结论

混合式教学在传统康复方法学课程中能够有效提升学生的理论掌握、操作技能和实践能力。线上学习与线下实操结合增强了学习主动性和课堂参与度,小组协作和师生互动提升了问题分析与解决能力。该教学模式有助于提高学生综合素养和临床适应能力,为康复教育课程改革提供了实践参考。

参考文献

- [1] 赵舒蒙,杨延平. 动态实践化教学模式在传统康复方法学的应用[J]. 中国中医药现代远程教育,2024,22(06):4-7.
- [2] 王志灼,李明,吴佩芸,等. “八步一体”混合式教学模式在《传统康复方法学》课程中的应用研究[J]. 中国康复,2023,38(11):701-704.
- [3] 尹燕飞,宋春辉,曹世霞. 对分课堂结合标准化思维导图教学法在传统康复方法学中的应用[J]. 中国标准化,2023,(08):210-213.
- [4] 翟佳丽,宫健伟,姜影,等. 情景教学法在传统康复方法学的设计与应用——以周围性面瘫一课为例[J]. 中国中医药现代远程教育,2023,21(08):7-9.
- [5] 刘睿,袁铭. 常见病康复与急救指导[M]. 西北大学出版社:202210:220.