

中职线上教学模式的探索与实践

——以“中医内科学”课程为例

席红伟

(吉林省伊通满族自治县中医卫生职工中等专业学校)

【摘要】由于疫情的影响,教育部在延期开学期间,对中小学的教育上进行“停课不停教,停课不停学”的部署,各地教育部门在面对庞大的线上教学时,需推出可实施的线上教学方案、技术,提供“互联网+教育”的平台、软件上,创设出符合教学渠道的线上教学策略,但极易使线上教学面临前所未有的挑战。本文基于“中医内科学”课程,坚持以学生为中心,总结出线上教学模式的教学方案,形成可实施的线上互动教学方式,从而基于线上教学模式,为学生、教师之间教学过程中提供借鉴价值。

【关键词】中职;线上教学模式;探索与实践

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2020.02.220

由于新型冠状病毒肺炎疫情来的较为突然,在广大师生中若想全面普及互联网技术尤为困难,在抗击疫情时,疫情对课堂教学的影响较多,需借助“互联网+”的信息技术,鼓励各地各校的教学上,充分利用信息化技术,把传统课堂教学与网络资源、平台结合起来,在课堂上形成“学生为主、教师为辅”的有机组合。在网络学习上充分利用信息化技术,统一对课程教学中的开展上设立网络教研的在线教学模式,结合线上学习指导的教学模式,使学生配合线上指导工作,形成“延假不延学”“停课不停学”的理念,使信息技术优势更具指导作用,继而在大环境下提升教学效果。大力做好“中医内科学”线上教学的建设,进而深入信息技术,全面培养出符合中职临床的教学改革,明确中医内科教学中的教育信息,在教师与学生之间形成多种形式的教育水平,并深度融合到师生互动教学模式中,从而全面提升在线课堂的信息化水平。通过在教学与线下课堂上深度融合服务管理体系,使教学质量在互联网教学平台上,构建出符合线上教学模式的模块,从而借助平台大数据,与学生有机结合出具有创造性的中职线上教学模式。

一、“中医内科学”线上教学存在的问题

(1) 教学形式单一

由于教学的特殊性,部分教师简单地认为线上教学和传统课堂的性质一样,但线上教学以直播的形式,无法开展具有针对性的教学,导致讲授时没有活动点,且使教学效果的反馈上出现不够全面的情况,且造成师生互动环节上出现单一的教学形式,增加线上教学的困难度,无法达到与线下等效的教学质量。

(2) 教师信息化技能有待提高

“中医内科学”课程的教师平均年龄在50岁左右,极易与学生产生思想矛盾,影响学生的理解能力,进而给教育建设带来了困难,且不利于提升教学效果。由于学生信息化水平不高,出现动力不足的学习状态。

(3) 教学观念有待转变

“中医内科学”中的不足,主要基于信息技术上时出现不成熟的课程,同时App上深度融合多种学习资源,且无法突破课本上的限制,导致不少教师无法借助微课、3D动画等实况直接运用到课堂上,导致在App上进行学习时,无法优化学习资源,学生主体上出现不积极的学习态度,因此学生在教学过程中缺乏引导、启发、监管的效果,因此需加强优化学习模式的创新性,从而需要及时转变教学观念。

(4) 学生学习方式有待改进

中职学生在线上学习时存在弊端,普遍出现主动性、自觉性较差的特点,无法理性的在网络、环境下形成灵活的学习方式,影响学生的学习行为,导致学习效果也随之受到限制,或难以把控。如果教师只关心线上讲授的理论知识,不在乎实践上的传递,极易导致学习渠道上出现不够灵活的情况,从而忽视了学生的学习过程,因此在对知识的掌握情况下不够灵活,使线上的学习方式过于守旧、死板,导致教学内容不符合线上教学模式。

二、“中医内科学”线上教学心得

(1) 课前预习阶段

在线上借助丰富的信息资源,使教师的授课时间上具有引导性,并符合传统课堂的多样化形式,保证教学质量的同时要求学生自主学习。学生提前在课堂教学前与授课内容进行分析,确保线上教学有更多的沟通时间,促进线上教学顺利开展。教师应在课堂前加以结合“钉钉群”、微信群或“学习通”等平台,进一步发布课堂上需要学习的内容,并在课本内容上利用网络资源,展示预习教学内容,让学生结合教师自制课件提前进行自学,提前了解、掌握一部分章节教学内容,可一对一引导学生的自主学习能力。教师可结合微课视频,如“感冒的分类”“咳嗽”等,使交流制备上具有生动的画面,从而达到直播授课的效果,并通过在线讨论吸引学生的注意力,进而让学生达到提前预习的目的^[3]。教师也可分享教学内容,在网络上,根据课本内容,借助慕课视频,为学生推送出丰富、优秀的思政课程,特别是在网

络建课讲授不同系病证时,使每个病证的教学实践上具有监管、评价的教学模式,夯实的在学生解答、测试上,使中医内科理论方面的活动满足在线教学数据并采用在线学习效果,全面掌握中医素养、经验,进而教师通过布置小任务,使线上学习可深入到学生的思维中。

(2) 线上授课阶段

教师需要结合事例,丰富出精细化的教学课程,突破课堂上的教学资源界限,梳理出丰富的课堂教学内容,调动出多样化的学习、阅读能力,并随时可在线上教学过程中进行一对一的辅导,并利用网络资源,在教学实践中建立出高效的学习模式,进而让线上教学的教学数据符合线上监管、评价体系,主要作用在直播内容、课程内容上,掌握学生的注意力,有助于让学生理解教学实践的重点。由学生来判断学习过程中收获的教学内容时,需要具备理解能力,从而提高解决疑惑的能力,进而给出丰富的点评、指导,通过案例,开发学生的学习兴趣,并以学生为主,充实到组织、创新教学活动中,形成符合直播教学内容的教学模式。新形势下教师在线回答时,不仅要让学生理解问题,还应深化到学生教学内容、情境的创设上,在学生疑问的点创设出多元化的教学手段,并集中到连麦互动上,在学生互动时可开启“连麦”功能,从而对传统课堂转到线上互动上,激发出学生独立思考、学习的状态,可以更好地完成教学目标,并总结线下教学经验,足够掌握线上的教学模式。

另外,线上讲授过程中需结合学习目标,以典型的病例,在线上教学构建出个性化的教学资源,使平台上通过病例讨论法,明确教学材料及学习主题,智能教学平台上需结合教学主题,通过讨论问答创造出互动型的教学平台,让教学主题对学生起到促进作用,并意识到相关理论上体现的价值,使教学效果具备运作效果。比如,讲授“黄疸”时,利用平台资料,搜索出其典型病例,加以组织辨证论治,从而推动、引导掌握治疗上的教学理法。在病例讨论法的基础上,有利于教师与学生一起掌握到教学平台的优势,从而增强学生的分析、交流能力,以在解决问题上达到提升线上教学效果的作用。通过在实际病例的教学过程中,秉承临床实践、教学理念,巩固并提高学生学习理论知识的分析思路,学会探索出理论指导中的实践理念,从而提升教师在中医的指导能力。

(3) 课后练习

教师把课堂讲解的PPT等教学课件及课程资源通过课程在线平台分享给学生,让学生在课堂外进行在线的预习、复习并完成。同时,教师可以课后在线自测训练习题集,系统能自动完成和生成客观,诊断学情,帮助建立个人错题集,实现自评与纠错。通过课后学生分析教学课件的内容,规范的复习阶段上的相关作业,学生通过“问卷星”设计,对其课

上教学方法进行自主作答,并对其形成精准的批阅数据、满意及接受程度,及时调整课后联系方案。例如本次在学生参与作答后,可为学生建立微信平台,使学生可以提出疑惑,并通过在难点内容上进行语音讲解,进而在临床病例上梳理出规范的文字答案。针对病例设计出临床诊断思路,在整个互动过程中结合系统的文字输入,防止线上沟通出现滞后性。

(4) 评价体系

考核过程中以“学生为中心”,使用多元化的考核、研讨及借鉴方法,引入“钉钉”“学习通”的监测方式,使学生在日常签到、回答问题更加流程,在反复互动、学习上,及时存档,本着提高交流的理念,教师能够整改出具有观察、反思的教学体系,从而与学生互动时,做出思考性评价。在采用“问卷星——矩阵量表题”线上解答的方式上,对“中医内科学”的线上教学给出相应的诊断、评估,并基于思路、答案上,使多数同学的线下复习上具有拓展精神,并在每一章节的重点内容上行之有效的学习能力,从而激发学生对临床工作的创新思维,切实的做好巩固学习内容的教育评估,并精准的提高中医临床思维方式,使每位学生的锻炼和培养更具参与性,做到“三精准”,激发到诊断创新上,精准的评估出中医知识点上,在线下形成教学、预习合一的理论施策,形成高层次的课程、教学模式,其主要优势体现在于答疑解惑上。由于学生的学习意识相对淡薄,学习的创造性、自主性相对较差,无法在防疫背景下整合出具有创造思维的在线教学模式,特别是在教与学的监督过程中,打造不出深度的教学设计,其所采用的教学方法不够明显,直接导致在线教学的特征上出现浪费时间的情況。

结束语

教师秉承的教学理念需具有温度、深度,使学生的课堂上构成全方位的教学模式,同时以学生为中心进行混合式的教学、管理模式,并在课程平台上建立出具有核心思想的教学课程,努力的提高线上教学的联动性,充分利用学习机制,开展信息化的分析,从而提高学生在线学习模式、理念,以保证和现代教育结合下,形成一种互动式的线上课堂教学模式,从而促进学习质量上能够获取到实质性的学习模式。

参考文献

- [1]李娜. 夯实人才队伍,完善中医药教育体系[J]. 中医临床研究. 2019(32)
- [2]胡年春. 中职语文双语教学中线上教学模式探究[J]. 文渊(小学版), 2019(11): 279-280.
- [3]林海霞.“线上+线下”混合式学习在中职计算机基础课程教学中的应用研究[J]. 现代职业教育, 2019(11): 218-219.