

基于教学环节的医学院校教学督导模式

黄小蕾

(漯河医学高等专科学校 河南 漯河 462002)

【摘要】通过对当前国内医学院校教学督导模式、督导职能和督导形式的分析,重点基于各教学环节对医学院校教学督导职能进行分析,从而把医学教学督导的教学环节落脚到课堂教学的教师授课、考试、临床见习和实习等三个小环节。以此促进督导工作重心向教学环节转移,构建基于教学环节的医学院校教学督导模式,以便于医学院校督导更好地履行检查、监督、指导、反馈、评价、沟通和服务等职责,促进医学教育教学质量提升。

【关键词】教学环节; 医学院校; 教学督导; 模式

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.06.1530

教学督导既是高校提高教学质量和教学治理能力的重要手段,也是高校保障人才培养质量、实现内涵式发展的重要支撑。高校教学督导是教学质量保障体系的重要构成要素,其主要职能是对高校教学工作进行督促、检查、调研、评估、指导、联络与反馈。随着中国特色高水平高职学校和专业建设计划的实施,高职高专医学院校更加重视教育质量、结构和效益的协调发展,而教学督导体系的构建则有助于高职高专医学院校提升教学治理能力和提高教学质量。在高职高专医学院校关键教学环节中,督导对教师授课、考试、临床见习和实习等环节进行常规性督导则是提升教学质量的基础,医学院校既需要加强此项工作,又需要创新督导模式,提升督导质量。

一、医学院校教学督导现状分析

(一) 医学院校教学督导模式现状

随着我国高等教育向大众化迈进,各高校更加重视以提高教学质量为基础的内涵式发展。因为“提高质量是高等教育发展的核心任务,是建设高等教育强国的基本要求。”^[1]而教学督导作为教学质量保障体系的重要组成部分,在规范高校教学管理、提高教学质量等方面日益发挥出重要的作用。高校教学督导是通过借鉴基础教育督导之上,不断形成和发展而来的。2012年国务院颁布《教育督导条例》,详细明确了教育督导的内容、原则、实施等等,这个条例的适用范围扩大到包括高等教育在内的各级各类教育。随后,各高校逐步建立健全内部教学质量保障体系,不断完善教学督导体系、机制,为高校教学质量的提升提供了制度保障。医学院校督导制度也在不断建立健全,目前医学院校主要有五种督导模式:1.主管教学校领导主管理型。在主管校领导的直接领导下,教学评价的结果可以比较及时、全面和客观的反馈到学校领导层面。2.由主管教学校领导和教务部门共管型。这种模式同第一种相似之处是直接接受主管教学校领导的领导,具有一定的权威性,反馈比较及时,解决问题能力强。3.医学院校教务处或高教中心合署办公型。这类督导模式挂靠教务处或高教中心,优势是教学信息收集、传递比较方便,但工作职能受限,仅限于评教,而评管与评学等功能弱化。4.独立设置的职能处室模式。这种模式主要由校级教学督导、评估专家等组成。职责主要包括制定教学质量监控的评估指标体系、组织实施期初、期中、期末教学质量检查等。5.咨询机构模式。这类模式的教学督导又包括由教学督导委员会组成的校级咨询机构和教学督导组组成的处级咨询机构两种,第一种直接对校领导负责,第二种为在教务处的领导下,配合教学部门进行日常的听课和教学检查等工作^[2]。

(二) 医学院校教学督导职能

关于医学院校教学督导的职能到底包括哪些?可谓仁者见仁智者见智。教学督导职能在不同院校有所不同。有的院校认为职能包括督教(教师授课)、督学(学生学习)和督管(教学管理)三大职能。其中“督教”是督导的首要职能,主要集中在教师的培养、教学基本建设、教学环境整治等三个方面。通过“督”促进医学院校教师队伍建设和教学质量提升。“督学”也是教学督导的基本职能,主要指教学督导通过了解学生的知识水平、综合能力,以及存在的问题,通过督导促进学生全面提升学习能力和学习习惯。有的院校认为除了以上三种职能之外,有的医学职业院校认为教学督导还应该“督改”(教学诊改)。因为职业院校“教学诊断与改进”工作正在全面开展,职业院校需要在决策指挥、质量生成、资源建设、支持服务、监督控制等5个管理环节进行“诊改”,这些环节离不开教学督导的参与和支持。从理论上来看,教学督导的职能越来越完善,但由于医学院校督导制度、督导模式、师资配备等一些条件的限制,督管、督学、督改等环节的督导效果并不明显,工作重心依然落在督教环节。

(三) 医学院校教学督导形式

医学院校教学督导形式一般包括经常性督导和专项督导两种形式^[3]。经常性督导是指教学督导根据督导工作安排以及督导职能经常性的对教学工作进行督导。专项督导是指教学督导根据学校教学、管理、人才培养、考试、实习等专项工作的需要对单独某一项或几项工作进行督导。医学院校的专项督导具有一定的特殊性,因为除了理论教学之外,还有实践教学、实习等环节也需要进行专项督导。

进入新时代,随着我国医学高等教育事业的不断发展,医学院校的人才培养模式发生了较大变化,专业建设、课程建设、教学管理等都需要相应的改革,但教学质量作为重中之重,依然没有改变。各医学院校大多都成立了教学督导机构,履行教学检查、监督、指导、反馈、评价等的职责。但是一些教师对督导工作的性质、作用等理解有所偏差,部分督导在实践中存在“监督得不深,指导不到位”的现

象。因此,如何建立健全医学院校教学督导制度,积极发挥教学督导作用,推动教育教学改革,提升教育教学质量,已成为医学院校亟待解决的问题。

二、基于各教学环节的医学院校教学督导职能分析

宏观上的教学环节包括教学保障、教师培养、教学管理、教学过程、学习过程、教学诊改等。微观的教学环节主要包括教学过程前的课前备课、课中讲课、课后反馈等环节。各个环节相对于督导的职能而言,教学保障、教学管理等环节属于对教学条件的督导,是督导的“督管”职能;教师培养、教学过程、教学诊改等环节属于对教学全过程的督导,是督导的“督教”职能;而对于学生的学习过程则属于督导“督学”职能。由于学生班级、人数众多,督导不可能有效做到“督学”。那么对于各个教学环节,医学院校教学督导如何发挥其职能呢?根据医学教育现状及医学人才培养方案,医学教学督导的教学环节应该是课堂教学的教师授课、考试、临床见习和实习等三个小环节。督导对象主要集中在“督教”环节,因此要根据“督教”环节确定督导职能。其中教师课堂授课环节主要督导内容是如何组织教学、如何备课、如何进行教学设计、如何撰写教案、学生听课情况、作业布置及课后辅导情况等。在这个环节要围绕教师的教学活动以及学生的听课情况进行督导,教师是课堂教学的主要评价对象,而学生是实现课堂教学效果的最终载体。医学教育仍然需要通过考试掌握学生的学习情况,是检验课程教学质量最客观的指标,同时考试也比较适合教学督导检查监控。对于实习和见习而言,作为医学教育的必不可少的环节,直接关系的学生的职业生涯和职业能力,也关系医学教学质量,因此教学督导应该关注这一环节的教学质量,而不能因为时间、空间等的限制而忽视了这一环节。

三、基于教学环节的医学院校教学督导模式

(一) 制定科学合理的教学督导工作内容

教学督导工作的内容是最能体现高职督导工作特色的地方,因此构建科学、合理的教学督导工作内容是医学院校督导体制建设的重中之重。医学院校督导应该聚焦教学环节的“督教”。督导要对医学院校师资建设规划、师资培训、专业建设、各门课程建设、课堂教学、教风学风、校内实训教学、校外实习实践教学等环节和内容进行“督”,以此来“导”医学院校师资队伍发展趋势的科学化,专业建设与课程建设的精准化,逐步提高课堂教学质量,浓厚教学氛围,使教师乐于教,学生乐于学,从而促进教学相长,达到提高医学教育质量的目的。

(二) 不断扩大督导范围,加强授课前和实习期间的督导

针对过去传统的督导方式大班听课、课后反馈讨论并对被听课教师提出意见、建议的做法。医学院校督导要在充分肯定传统督导方式科学性的基础上进行不断创新,正视现场督导的不足,促进督导前移,以此保证教学课程的效果。医学院校教学督导要把督导工作向授课前移动,注重新进教师或青年教师的试讲督导,通过在试讲中进行教学督导和把关,从源头上进行把关,试讲中问题较多的新进教师,教学督导要督促其限期改正,重新进行把关,方能走上讲台。通过督导,加强教师课堂教学的有效性,以此建立规范化的课堂工作格局,体现师资培养工作在课堂教学中的科学性。除此之外,医学院校学生还面临见习和实习等教学环节,教学督导不能忽略这一环节的督导,要充分利用现有的条件加强对临床见习和实习教学工作的督导,提高临床带教教师的教学质量和学生的实习效果。

(三) 要把“督”和“导”有机结合起来

医学院校督导模式的变革要注重“督”和“导”的有机结合。针对新时代医学教学的发展,教学督导也面临着新的形势和任务,教学督导过程日益呈现复杂性和易变性,因此教学督导方式如果还采用单一的方式将会严重阻碍督导工作的改进和督导质量的提高。因此医学院校教学督导要根据教学环节、督导内容的不同而选择相应的督导方式。需要讲究教学督导工作的方式方法,将综合督导、专项督导和经常性督导相结合,使督导过程既有科学性又有灵活性。教学督导过程中,还要依据不同的考察对象、不同的评估内容,探索不同的督导方式。医学院校教学督导不能仅仅重视“督”而忽视“导”的作用,因为“督”是手段,“导”才是目的。“导”离不开“督”,但离开“导”,督导就失去了其应有的价值。在教学督导过程中,医学院校督导一定要正确处理“督”和“导”的关系,不断提高督导质量,推动教学质量的改进和提高。

(四) 完善督导制度和评价指标体系

督导制度和评价指标是督导工作的科学依据,没有科学的教学督导标准和评价指标,就难以保证对督导对象进行客观评价。

医学院校督导制度的建立要坚持科学合理, 督导通过采取随堂听课、检查评估、召开师生座谈会、问卷等方式, 力求做到督导不领导、到位不越位、建议不决策、督促不督办。教学督导要对医学院校的教学工作实行全方位、全过程的监督、检查、评估、指导, 提出建设性的意见, 理顺督促与指导、督教与督学的关系, 将教学督导的监督、评价、调研、咨询、协调的职能在工作中充分发挥^[4]。

医学院校教学督导要建立健全评价指标体系。要对医学院校教师的教学效果进行全程随机评价。通过对教学过程的全程、随机督导, 不断发现教学中种种问题以及好的做法, 以此全面把握医学院校教师的教学质量。通过全程督导, 可以不断完善评价指标、促进督导的全面性和客观性。医学院校教学督导要围绕教学目标和教学质量的提升, 对教学工作进行监督、检查、评价和指导, 建立健全教学质量评估的宏观监测方法, 不断完善教学督导评估体系。

参考文献

[1] 教育部. 国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020年) [EB/OL]. 2010-07-29. [http://www.moe.gov.cn/srcsite/A01/s7048/201007/](http://www.moe.gov.cn/srcsite/A01/s7048/201007/t20100729_171904.html)

t20100729_171904.html

[2] 李宝琴, 程伟, 闫忠红. 关于高等医学院校教学督导模式的研究与思考[J]. 黑龙江教育(高教研究与评估), 2008(22): 181-182.

[3] 李萍, 王振维, 王中强, 王懿. 高等医学院校教学督导工作现状与趋势的探讨[J]. 中国高等医学教育, 2009(07): 34-35+47.

[4] 毕光忠, 王滨. 临床教学质量评估方法初探[J]. 中国高等医学教育, 2006, (4).

基金项目: 本文系漯河医学高等专科学校2020年度创新创业发展能力提升工程项目《基于关键教学环节的医学院校常规性教学督导模式研究》(2020-LYZJGYB012)和《教学质量诊断与改进背景下的医学院校教学督导工作模式研究》(2020-LYZSKYB011)的研究成果。

作者简介:

黄小蕾(1977-), 女, 吉林珲春人, 硕士, 副教授, 研究方向: 高校教学督导与教学诊断。

摔跤运动员力量训练方法探析

郭琪

(吉林省双辽市业余体校 136400)

[摘要]摔跤运动是世界上最早的一项竞技项目, 是重要的竞技项目之一, 主要是由两名运动员依据一定的规则, 采用各种技巧、技术进行徒手相搏, 摔倒对方取胜。伴随着摔跤运动训练体系科学性的提升, 运动员的摔跤水平随之提升, 而战术则必须依靠力量素质才能完成, 所以, 摔跤运动员最主要的训练内容是力量训练, 现阶段, 我国摔跤运动员与其他国家的摔跤运动员之间的最明显的差异就是力量素质差异, 缺少针对性的攻防技术, 所以经常会失去夺冠的最佳时机。文章主要探究了摔跤运动员力量训练现状、基本原则及方法, 以期对相关从业者提供有利的参考依据。

[关键词]摔跤运动员; 力量训练; 训练方法

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.06.1531

前言

对摔跤运动员而言, 力量的作用不容小觑。依据目前训练情况可知, 我国摔跤运动员主要采用高强度的爆发力训练方法来进行力量训练, 此方法可规避摔跤运动员肌纤维增粗, 增强其控制自身重量的能力, 改善其肌肉协调性, 对相对力量能更好地提升。力量训练完成后, 教练需重点训练摔跤运动员的协调能力, 然后实施对抗训练, 提升其在力量与协调力间的转换能力, 提升其作战能力。

1 现状简析

在奥运会中, 摔跤是关键的一项比赛, 它高效结合了技巧与速度, 并要求相关运动员科学地运用自身的力量。在比赛期间, 对于比赛成绩, 力量对其有着直接干扰。此外, 因为力量与运动员自身的速度、柔韧性和耐力有关, 因此运动员和教练员在力量练习上的困境较大。此外, 对于运动员的力量练习, 无氧代谢能力直接干扰着其练习效果, 极大程度上增强了其练习密度, 其练习强度, 还可提升运动员力量, 然而, 在一定的练习过程中, 采用该种思维时, 成效不是很理想。当摔跤运动员可以承受的最大力量训练强度低于力量训练强度时, 不仅不能提高其力量使用能力, 还有可能降低其力量使用能力, 从而干扰力量练习的质量及有效性。目前, 摔跤运动员无法提升自身力量练习能力的重要因素就是力量练习方式与方法。

2 基本原则剖析

在力量训练中, 系统原则是必须遵循的中心原则, 如果要获得明显成果, 则必须保持系统且全面的培训。优秀的摔跤运动员需要多年的培训才能取得明显成绩, 因此保持系统性、全面性训练还不够, 还必须做到持之以恒。此外, 教练员需要依据运动员不同阶段的不同特征制定相应的训练计划, 以提高其竞技水平。如果运动员想充分发挥自己在战场上的技能, 那么实力就是前提。因此, 只有具有较高强度素质的运动员, 才能对比赛的压力以及对力量的需求进行更好地承受和满足, 同时伤病也会随之减少, 运动生命得以延长。

作为一名符合资质的教练, 其任务非常繁重, 不仅需要全面了解每一名摔跤运动员的身体情况, 还需根据每一名运动员的实情, 制定相关的训练计划, 保障其具有针对性, 从而对其综合素质进行全面提升。除此之外, 教练员还需帮助其形成自身的战术风格, 与其进行更多的交流和沟通, 与其训练计划, 使得训练效果达到最佳状态, 促使摔跤运动员能够以最佳的状态参与到比赛中, 进而赢得比赛, 为国争光。

3 训练方法研究

3.1 爆发力训练方式

人们在运动过程中, 肌肉能够在短时间内进行收缩, 与此同时, 以人们自身能够承受的最快速度收缩肌肉, 从而出现一种具有爆发性的力量, 就是所谓的爆发力训练。此种力量会改变运动员的速度。在摔跤比赛期间, 良好的爆发力可以冲击到对手, 进而对比赛结果造成影响。为促使摔跤运动员具备较强的爆发力, 需在运用爆发力训练方式时, 器械需选择负荷较小的, 进而促使运动员能够完美融合自身的力量与速度, 与此同时, 在后续训练过程中, 还能循序渐进地提升运动员的负荷, 在保障运动员速度的基础上, 提升摔跤运动员的肌肉收缩能力, 进而增强摔跤运动员的爆发力。

3.2 耐力训练方法

对摔跤运动员而言, 耐力是其必备的素质之一, 也是其能否顶住对手的压力, 顽强拼搏, 最后取得胜利的一个重要法宝。依据现阶段国际式摔跤比赛情况可知, 在双方队员技术水平相当、速度相同、力量对等的前提下, 最终抉择的秘诀就是耐力。为此, 在青少年摔跤运动员训练过程中, 注重培养其耐力, 从小抓起, 从早抓起, 从头抓起, 循序渐进的培养其耐力。在训练过程中, 要边训练边巩固训练结果, 用适当的运动强度、运动密度及运动量对运动训练效果进行控制, 依据各个运动员的身体条件及体能特征, 对运动员进行有针对性的耐力训练, 同时加以巩固, 以获得良好的训练成效。

3.3 速度训练方式

摔跤运动员的爆发力训练及速度练习重叠现象明显, 但也不是完全一样的。速度对摔跤运动员而言是其完成综合性动作, 完成动作技能所使用的时间, 运动员的速度随着时间的变短而变强。所以, 须严格依据摔跤运动员的运动能力及意志力, 来科学地选择速度练习法, 以便保障摔跤运动员的速度练习能力。此外, 这方面的研究学者及专家通过科学的分析表明: 对于摔跤运动员的速度, 运动员自身肌肉组织的I、II型快肌纤维数量对其有着明显的干扰。相较于一般的摔跤运动员, 慢肌纤维的最大紧张时间需 $>0.8s$, 快肌纤维的紧张时间约 $0.3s$, 为此, 当快肌纤维数量含量多时, 则可高效提高摔跤运动员的攻击速度, 也可高效提升摔跤运动员发力速度, 所以, 在训练期间应以发展运动员快肌纤维重要目标。发展运动员快肌纤维的重要方法如下: 将阻力施加在其身上, 50%-70%为正常训练强度的控制范围, 然后依据其可以承受的范围, 将重量次数掌控在6-10次之间, 将组数掌控在3-6组之间, 进而让摔跤运动员可以以最快的速度完成。

结束语

综上所述, 如果要做好摔跤运动员的力量训练, 则必须在摔跤运动员不断成长的过程中逐步增加他们的训练强度, 增加他们的训练难度, 让他们设定正确的训练目标, 并让他们不断进步与成长。为此, 文章对摔跤运动员力量训练的现状、基本原则及方法进行了详细分析与研究, 以期对相关从业者提供有益的参考, 进而切实增强运动员力量训练效果及质量。

参考文献

- [1] 张琛. 浅析抱单腿技术在自由式摔跤训练中的应用[J]. 当代体育科技, 2019, 9(14): 52-53.
- [2] 王建立. 摔跤运动中运动损伤的预防及对策研究[J]. 科技视界, 2016(01): 212+254.
- [3] 叶凤彩. 浅谈如何培养优秀的青少年摔跤运动员[J]. 广东科技, 2014(2): 150-151.
- [4] 侯建阳. 摔跤规则的变动对摔跤训练的影响[J]. 当代体育科技, 2017, 7(02): 46-47.
- [5] 余小春, 陈有良. 解析体育摔跤训练中对于体能的把握方法[J]. 当代体育科技, 2014, 4(10): 34+36.
- [6] 栗国军. 对优秀摔跤运动员生理学特征的分析[J]. 运动, 2014(15): 63-65.