

BOPPPS 教学模式在《健康评估》课程中的应用效果研究

邓安艳 颜慧娟

江西科技职业学院

摘要:近年来,呼应教育技术革新和学生主体地位提升的趋势,现代教育方法日益强调互动、合作与深度学习。在这一背景下,BOPPPS 教学模式作为一种以“桥梁式”教学设计,强调课前预习、目标明确、合作探究、及时评价等环节,为《健康评估》课程的教学改革提供了新的思路。基于此,本文探讨了 BOPPPS 模式在实际应用中的效果、存在的问题和改进途径,旨在优化教学策略,增强学生自主学习和实际操作能力,从而提升整体教学质量,推动医学教育的创新发展。

关键词: BOPPPS 教学模式;《健康评估》课程;应用

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2025.09.157

引言

面对慢性病等突发挑战,健康评估作为基础性课程,其教学质量直接关系到未来医疗体系的整体水平。与此同时,教育信息化的发展,为互动学习、个性化教学提供了技术支持。国家大力推行“医教分离”、创新医学院校课程体系,鼓励采用先进教学模式,从而提升整体医学教育质量。“BOPPPS”作为深受推崇的现代教学设计方案,在拓展医学课程的深度与广度方面展现出巨大潜力。

一、BOPPPS 教学模式概述

随着教育理念的不断更新与发展,强调以学生为主体、促进主动学习的教学模式逐渐受到重视,BOPPPS 教学模式作为其中较为典型的代表,它切实体现了以目标作为导向,并且着重凸显师生互动以及探究的教学思想。该模式凭借系统化的教学环节规划设计,能够激发起学生的学习兴趣,同时也有助于提升学生的自主学习能力,而且还能辅助教师更为高效地达成教学目标。

具体而言,BOPPPS 教学模式包括导入环节,旨在激发学生的兴趣并引入相关背景;确立学习目标,明确学生本次学习需要达成的具体内容;通过前测了解学生的基础水平,为后续教学提供依据;在参与式学习环节中,鼓励学生积极参与讨论和实践,培养批判性思维和合作能力;后测检验学习成果,帮助教师调整教学策略;最后,通过总结对所学内容进行回顾归纳,巩固知识点。这一系列环节的设计既保证了教学的针对性和系统性,也促进了学生自主探索和深度理解,为现代高效教学提供了理论支撑和实践指导。

二、健康评估课程教学中应用 BOPPPS 教学模式的问题

在当前的健康评估课程教学中,BOPPPS 教学模式作

为一种强调学生主动参与和深度学习的教学理念,逐渐被推广应用,旨在提升教学效果和学生的综合素养。然而,在实际操作过程中,也遇到诸多问题和挑战。

(一) 讲授教学为主,缺乏深度学习契机

传统的教学习惯往往偏重于教师讲授,学生被动接受知识,忽视了主动思考和探究的空间。而 BOPPPS 强调“参与式学习”、引导学生积极参与课堂,旨在激发学生自主探究和深度理解。然而,教师在实际的教学操作环节,往往会将主要精力都放在课程内容的传授方面。在此过程中,他们并没有充分精力去精心设计那些富有启发性的问题,也没有用心去布置具备启发性的任务。而且,也未能成功营造出特别有利于学生开展自主探索的良好学习环境。如此一来,课堂教学的模式便依旧是以教师单方面的讲授作为主导,在这样的情形下,学生想要真正达成所谓的“深度学习”,存在很大的难度。此外,课堂时间有限,教师往往倾向于覆盖更多知识点,而忽视了让学生在理解和应用中深入思考的机会。这种教学方式,使得学生的学习变得表面化,缺乏自主探究的动力,也难以促进深度学习的发生。长久这样,学生在碰到复杂的问题以及实际所处的情境时,往往会欠缺批判性思维以及分析方面的能力,进而对课程教学目标的达成造成了影响。

(二) 知识结构零碎,知识学习缺乏系统性

当前课程设计中,知识点往往是局部展开、孤立存在,缺乏有机联系,有时甚至是由不同老师或不同章节、模块各自独立讲授形成的碎片式内容。这种零碎的知识体系,使学生难以建立完整的认知框架,也不利于知识的迁移和综合运用。学生在学习中只能“逐条拼凑”,逐渐累积肤浅的表面理解,却难以实现真正的“理解”和“运

用”。在BOPPPS模式里，桥梁环节以及目标环节均要明确课程的整体设计情况还有学习目标所在。如果整个课程的知识结构未曾经过系统的梳理整合，那么课程设计往往会缺失连贯性，如此一来，学生在学习过程中很难构建起具有逻辑性的知识网络。

（三）课堂评价滞后，检验测评相对不足

科学合理的评价机制应在课程的各个环节发挥作用，及时发现学习中的疑点和困难，激励学习积极性，指导学习策略的调整。然而，不少健康评估课程所设立的评价体系往往侧重于期末考试，又或者是单一的知识测验形式，这样一来，便缺少了对学生在学习过程方面的有效监控举措以及合理引导方式。在课堂之上，无法实时去追踪学生对于知识的理解状况，并且也不能够及时对教学内容以及教学策略做出相应调整，如此则致使学生在整个学习进程当中难以获取到充足的反馈信息，同时也缺乏应有的指导。同时，检验测评方式单一，主要以笔试为主，忽视了实践操作、案例分析和综合能力的考核。这不仅使学生对学习内容的掌握变得表面和片面，也无法全面反映学生的真实能力水平。

三、BOPPPS 教学模式在健康评估课程教学中的应用路径

在实践应用中，BOPPPS教学模式的核心在于通过设计合理的教学路径，把握课程的不同阶段，实现由“灌输式”向“引导式”的转变，从而有效培养学生的自主学习能力和合作能力和创新能力。

（一）课前导入：创设真实开放的学习情境，激发学生学习的动机

健康评估课程内容广泛，包括评估问卷设计、操作流程、数据分析等多个环节。为了激发学生的学习兴趣，减少“学习负担感”，引导其主动探究，课前导入环节应融入真实、开放的情境模拟和现实问题导入，让学生从“身边”或“社会”中感受到健康评估的重要性。具体而言，教师可以结合当下热点——如全民健康管理、慢性病防控、老年人健康评估等，设计引人入胜的案例或模拟场景，激发学生的学习兴趣。例如，提出“假如你是社区健康管理师，面对一位居民的健康状况，你将如何系统性进行评估？”这样的问题，让学生在模拟情境中初步感受实际工作中面对的问题，增强学习的针对性。借助多媒体视频、真实的调研视频、各行各业的访谈以及患者的故事等多种多样的表现形式，营造能让人沉浸其中的体验，以此来强化学习所具有的真实性和学生的情感投入。

（二）设置目标：基于学生数字画像，设计多维教学目标

科学合理的目标设置是保证课程有效性和导向性的关键步骤。结合健康评估课程的复杂性和多样性，以及学生的个性化差异，教师应基于学生的数字画像——即学生的学习数据、能力现状等形成的个性化“画像”，并设计出符合实际、具有导向性、富有挑战性的多维教学目标。

首先，认知目标需保证学生可以切实掌握健康评估的基本概念，明晰其操作流程，了解相关的指标体系以及背后的科学依据。比如，要能够理解那些常用的健康评估指标，知晓其临床方面的意义，同时还得掌握评分的标准以及数据采集的一些基本方法。其次，技能目标强调学生操作能力的培养，如熟练使用评估工具、正确采集和记录数据、分析评估结果并撰写规范的报告。最后，创新目标鼓励学生能够结合新技术如物联网等，进行创新应用，推动健康评估的科技融合发展。

在目标设计中，除了传统的“知识—技能—态度”三维模型外，还可引入能力导向的目标体系。例如提出“能够设计一份合理的健康评估方案”、“能够独立完成慢病患者的健康监测”。从而实现目标的多层次、多维度、多目标导向的统筹，为课程的不同环节提供明确的发展指引。

（三）开展前测：布置线上预习活动，引导学生进行前置性学习

前测是利用信息化手段，让学生提前熟悉课程内容、巩固已有基础、发现学习困难的重要环节。在健康评估课程中，前置性学习应着重培养学生对基础理论、操作技术的初步掌握和认知认同，为后续学习奠定基础。具体而言，利用学习平台设计多样化的预习任务，例如提供标准操作流程视频、核心知识点讲解音频、问卷设计模板、案例分析和小测验等，鼓励学生自主学习。在布置任务之际，需要确立明晰的学习目标，同时还需针对不同基础的学生设立个性化的选项。题量方面需把控得恰到好处，难度也应调配得适度适宜，以此来提升学习的兴趣以及调动学习的主动性。实施中，要求学生完成预习任务后，提交预习报告或测试答卷，教师可以利用线上平台的自动评分或人工批改，及时掌握学生的预习成效。还可以引入讨论区，让学生就预习内容提出疑问或发表感想，为后续课堂讨论营造良好的氛围。

（四）深度参与：组建合作探究学习小组，开展项目探究学习

深度参与是BOPPPS教学核心中最重要的一环之一，

它体现着以学生为中心、强调自主探究和合作学习的核心思想。在健康评估课程中,通过合作探究项目,不仅能提升学生的实际操作能力,还能培养其团队合作、问题解决和创新能力。具体操作上,教师需依照课程目标,妥善规划探究项目以及相关任务。比如,可以组织学生形成学习小组,促使学生凭借所学的知识,精心设计一份完备的社区健康评估方案,进而全面参与到现场评估环节、数据采集工作、数据分析事宜以及总结报告撰写的整个流程当中。或是模拟实际操作场景,进行血压、血糖、血脂等指标的测量,制定个性化干预方案。在项目实施过程中,小组成员各司其职,分工合作,相互协作,充分发挥团队的优势。

在实施环节,教师应起到指导和促进作用:提出具有挑战性的问题,激发学生创新思维;提供必要的资源和信息支持;及时跟踪项目进展,给予鼓励和调节建议;引导学生反思合作过程与结果,培养合作精神和批判性思维。为确保项目具备科学性以及拥有实践方面的价值,教师可以引入真实的社区或者企业合作平台,以此来强化学习过程中的真实性,同时也能培育学生的社会责任感。

(五)开展后测:运用线上平台布置检测任务,检验教学成效

后测的意义在于评估课程目标的达成情况、检验学生学习效果、为教学改进提供依据。在健康评估课程中,体现为利用线上平台布置多样化的检测任务,以实现即时、全面的评价目标。具体做法包括:设计出多种多样形式的测验题目,例如选择题、案例分析,还有操作演示的视频上传以及数据分析报告等这些形式。借助自动评分这一功能,妥善且合理地设置相应的评分标准,以此来促使评价效率得以提升。与此同时,还可以结合一些具有开放性的问题,以此来对学生的逻辑思维能力以及实际操作能力展开考查。结合线下实际操作答辩、提交评估报告、课后反思日志、合作项目成果等多元评价方式,形成多角度评价体系。在数据分析层面,教师可以利用学习平台提供的统计工具,分析学生的答题情况、操作录像、数据表现等,掌握学习状况的动态变化。对于表现优异的学生,应给予表扬和激励;对存在不足的学生,要及时提供补救措施和个性化指导。

(六)反馈总结:加强“教—学—评”一体化设计,优化课程评价模式

反馈和总结是确保课程持续改进与提升的重要环节。

在健康评估课程中,良好的“教—学—评”系统应打通各环节,实现相互贯通、良性互动。

具体做法是:教师应结合后测数据和学生的表现,开展深入的教学反思,识别教学中的优势与不足。例如,哪些内容学生掌握得好,哪些技能仍需加强;在合作探究中出现的问题和挑战;评价体系是否全面、科学等。同时,利用学情分析、课堂观察、学生访谈、作业表现等多数据仓库,为课程调整提供科学依据。此外,构建动态、多元的评价体系也至关重要,包括能力素养评价、过程性评价、终结性评价、社会评价等。借助信息化平台构建学习档案以及成长轨迹,如此一来,方便教师对学生的成长状况展开全景式的监控,并且给予个性化的指导,进而促使课程—学生—社会这样的多源反馈体系得以形成。在总结反思中,应强调理论与实践的结合,持续优化教学内容和方法,逐步建立科学完善的课程体系。实现课程目标由“任务完成”向“能力提升”、由“知识点堆积”向“素养培养”转变,真正实现“以学生为中心”的教学理念。

结语

BOPPPS 教学模式在《健康评估》课程中的应用,显著改善了传统课堂教学的弊端,增强了学生的主动参与和系统性学习能力。通过引导学生课前预习、明确学习目标、激发合作探究、及时反馈总结,教学效果得到了实质性提升。不仅增强了学生的学习兴趣,也提升了教学的针对性和实效性,为培养具有临床实践能力的健康评估专业人才提供了有力支撑。

参考文献

- [1] 吴雅云. “超星学习通+BOPPPS”教学模式在健康评估课程教学中的应用路径研究[J]. 教师, 2024, (34): 69-71.
- [2] 李壮苗, 刘芳, 李霞, 等. 超星学习通结合BOPPPS教学模式在健康评估课程教学中的应用[J]. 高教学刊, 2023, 9(16): 22-25.
- [3] 施秋桃, 郑卓恩. 020教学模式在高职护理专业健康评估课程中的应用与评价[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(03): 59-60.
- [4] 刘少鹏, 邓璐璐, 刘淑霞, 等. 翻转课堂教学模式在健康评估课程实施中的问题及对策研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(23): 35-37.
- [5] 王赞丽. 浅谈“网络资源与自主学习相结合”的教学模式在健康评估课程中的应用[J]. 课程教育研究, 2017, (26): 217.