

# 中职生婴幼儿急救技能培养的沉浸式教学模式研究

余莉雯

江西省奉新县冶城职业学校

**摘要:**当前教学评价体系过于侧重于操作步骤的正确性,忽视了急救技能在真实场景中的综合应用,如急救反应速度、情境应变能力和团队协作效果。为解决这一问题,本文提出了一种沉浸式教学模式,该模式基于建构主义学习理论和情境认知理论,旨在通过高度仿真的情境让学生经历完整的急救流程,从而提升其综合急救素养。沉浸式教学模式通过开发VR急救仿真系统、实景急救情境教室和真实急救案例库,以及实施多维度情境创设、全流程任务驱动和多元化能力建构的路径设计,打破传统教学的时空限制。

**关键词:**沉浸式教学模式;急救技能;教学评价;建构主义学习理论;情境认知理论

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2025.10.052

## 引言

在中职幼儿保育专业人才培养体系中,婴幼儿急救技能是学生从事幼教工作必备的核心能力之一,其掌握程度直接关系到幼儿在突发状况下的生命安全。传统急救技能教学中,常采用“理论讲授+模拟演示+操作练习”的模式,虽能传递基础急救知识,但存在情境真实性不足、学生参与深度有限、技能迁移能力薄弱等问题。沉浸式教学作为一种通过营造高度仿真的实践情境,促使学习者全身心投入并主动建构知识的教学模式,能够有效解决传统教学中“知行脱节”的弊端。基于此,本文结合中职教育特点与婴幼儿急救技能的实操属性,对沉浸式教学模式在中职生婴幼儿急救技能培养中的应用进行探索,旨在为提升急救教学实效、培养具备应急处置能力的专业保育人才提供实践参考。

### 一、中职生婴幼儿急救技能教学现状与问题分析

#### (一) 教学情境脱离真实急救场景

传统教学中,急救技能的演示与练习多在教室或实训室完成,使用标准化模拟教具(如急救 dummy 模型)进行操作,场景布置与幼儿园真实环境存在显著差异。例如,在讲解“婴幼儿异物窒息急救”时,教师通常在固定讲台前演示海姆立克急救法,学生在平整的操作台上进行练习,而真实场景中幼儿可能在餐桌、游戏区等不同环境中发生意外,且急救者需同时应对幼儿哭闹、环境干扰等复杂状况。这种脱离真实情境的教学导致学生在面对实际急救事件时,常出现场景识别障碍、操作流程混乱等问题。

#### (二) 技能训练缺乏情感与认知投入

婴幼儿急救不仅要求操作规范,还需急救者具备冷静的心态、快速的判断能力及对幼儿的共情能力。传统教学中,学生多以“完成任务”的心态进行机械练习,缺乏对急救事件中幼儿心理状态的感知与应对压力的体

验。例如,在模拟“幼儿高热惊厥急救”时,学生仅按步骤完成“侧卧、防舌咬伤、物理降温”等操作,却忽视了对惊厥幼儿的情绪安抚与家长沟通技巧的训练,导致其在角色扮演中表现出情感淡漠、沟通生硬等问题,难以形成完整的急救素养。

#### (三) 评价体系侧重技能操作形式

当前教学评价多以“操作步骤正确性”为核心指标,通过标准化考核(如按流程完成心肺复苏术)评估学生的技能掌握情况,而对“急救反应速度”“情境应变能力”“团队协作效果”等实战要素缺乏系统评估。这种评价方式导致学生过度关注动作规范,却忽视了急救技能在真实场景中的综合应用。例如,部分学生在单人操作考核中表现优异,但在多人协作模拟“幼儿园集体活动突发意外”时,却出现分工混乱、信息传递不畅等问题,暴露了传统评价体系的局限性。

### 二、沉浸式教学模式的理论基础与设计理念

#### (一) 理论基础

沉浸式教学模式的构建以建构主义学习理论和情境认知理论为核心。建构主义强调学习者在主动探索与实践在建构知识体系,而情境认知理论认为知识的意义产生于具体的应用情境,学习者需在真实或仿真的情境中参与完整的任务流程,才能实现知识向能力的转化。对于婴幼儿急救技能而言,其操作性与情境依赖性极强,只有让学生在高度仿真的情境中经历“突发状况识别—急救决策制定—技能协同实施—后续处置沟通”的全过程,才能真正掌握急救知识的应用逻辑。

#### (二) 设计理念

沉浸式教学模式以“还原真实急救场景、激发深度认知参与、培养综合急救素养”为目标,通过“多维度情境创设—全流程任务驱动—多元化能力建构”的路径

设计，打破传统教学的时空限制。在内容设计上，紧密对接《幼儿园工作规程》中对保育人员急救能力的要求，选取幼儿园常见的急救场景（如异物窒息、外伤止血、突发疾病等）作为沉浸式项目主题；在技术支持上，融合虚拟现实（VR）、增强现实（AR）、情境模拟等手段，构建“视觉—听觉—触觉”多感官参与的学习环境；在实施路径上，强调校企协同，引入幼儿园真实急救案例与行业标准，确保教学内容的职业针对性。

### 三、沉浸式教学模式的实践路径

#### （一）沉浸式教学资源开发与构建

##### 1. VR急救仿真系统的开发

与科技公司合作开发“婴幼儿急救VR仿真系统”，模拟幼儿园一日活动中可能发生的急救场景（如午睡时幼儿梦魇惊厥、户外活动中跌倒擦伤、午餐时食物卡喉等）。系统通过3D建模还原幼儿园教室、寝室、操场等真实环境，幼儿虚拟角色会根据不同急救情境产生相应的生理反应（如窒息时的面色发紫、惊厥时的肢体抽搐）及声音反馈（如哭闹、呻吟）。学生佩戴VR设备后，可在虚拟环境中进行“沉浸式”急救操作，系统会实时记录操作步骤的正确性、反应时间及与虚拟角色的互动效果，并通过语音提示纠正错误操作。

##### 2. 实景急救情境教室的创设

将实训室划分为“家庭活动区”“幼儿园教室”“户外游戏区”等不同主题的实景情境教室，配备符合婴幼儿尺寸的家具、玩具及仿真急救道具（如带血压模拟功能的婴幼儿dummy、可出血的外伤模拟装置）。例如，在“幼儿园教室”情境中，布置课桌、黑板、玩具架等设施，在角落设置“意外隐患点”（如散落的小零件、未固定的插座），学生在进行“异物窒息急救”训练时，需先在场景中识别隐患，再对“突发状况”的虚拟幼儿实施急救，增强场景代入感。

##### 3. 真实急救案例库的建设

联合当地幼儿园、妇幼保健院建立“婴幼儿急救案例库”，收录近年来发生的真实急救事件（如幼儿误食药品、运动中踝关节扭伤、群体食物中毒等）。每个案例包含事件背景、现场录像片段、急救处置记录、医护人员点评等内容，通过文字、视频、音频等多元形式呈现。例如，在“幼儿误食药品”案例中，提供家长描述事发经过的录音、幼儿园监控录像剪辑及医生讲解急救要点的视频，帮助学生理解真实急救中的复杂性与不确定性。

#### （二）沉浸式教学的实施流程

##### 1. 情境导入：激活急救认知需求

教学伊始，通过播放真实急救案例视频、讲述幼儿

园急救事件亲历故事等方式，创设“问题情境”，激发学生的学习动机。例如，在“高热惊厥急救”教学中，先播放一段幼儿园教师处理幼儿惊厥的真实录像（经脱敏处理），引导学生观察录像中教师的操作漏洞与有效措施，再提出“若你是现场保育人员，应如何正确处置？”的问题，引发认知冲突与探究欲望。

##### 2. 沉浸体验：多模态参与急救实践

VR仿真训练：学生分组进入VR系统，轮流扮演急救者角色，在虚拟场景中完成从发现意外、评估状况到实施急救的全过程。例如，在“户外跌倒外伤急救”场景中，学生需先判断幼儿意识状态，再选择合适的止血包扎方法，系统会根据操作细节（如绷带缠绕力度、压迫止血点准确性）给予评分，并在结束后生成操作失误分析报告。

实景情境演练：在实景教室中设置“突发性急救事件”，由教师或学生扮演“幼儿”“家长”等角色，制造真实的人际互动压力。例如，在模拟“幼儿气管异物”时，扮演幼儿的学生需表现出剧烈咳嗽、呼吸困难等症状，扮演家长的教师则在一旁焦急询问，学生需在双重压力下保持冷静，准确实施海姆立克急救法，并同步安抚“家长”情绪。

案例复盘研讨：以真实案例为载体，组织学生开展“急救决策沙盘推演”。例如，针对“幼儿园集体食物中毒”案例，学生分组担任“急救组”“沟通组”“记录组”等角色，根据案例提供的信息（如中毒症状、进食记录），讨论急救优先级、分工方案及与医疗机构的对接流程，再通过角色扮演还原处置过程，最后由行业专家点评优化。

#### （三）教学评价体系的创新与完善

##### 1. 多维能力评价指标

构建一个“知识—技能—素养”三位一体的评价体系，是确保学生在急救领域具备全面能力的关键。该体系具体涵盖了多个方面：首先，急救知识应用能力的考查，要求学生能对急救原理和操作规范有深刻的理解，例如，他们需要能够解释心肺复苏术中按压的深度与频率要求。其次，情境应变能力的评估，旨在考查学生在面对突发状况时的决策合理性，例如，在“幼儿外伤出血”与“同伴晕厥”同时发生的情况下，学生能否正确判断急救的优先级。

##### 2. 过程性评价实施方式

采用“沉浸式任务表现+案例解决能力+综合素养评估”的多元评价方式，我们能够全面地衡量学生在不同环境下的表现。在VR仿真训练中，系统会自动采集操

作数据,如反应时间、步骤正确率等,以此进行量化评分。而在实景情境演练中,教师与行业专家则会根据学生的现场表现,例如操作的规范性和沟通的有效性,来进行质性评价。

#### 四、沉浸式教学模式的实践成效与反思

##### (一) 实践成效

##### 1. 急救技能掌握程度显著提升

对某中职院校2024级幼儿保育专业实验班(采用沉浸式教学)与对照班(采用传统教学)的对比研究显示,实验班学生的急救技能操作考核平均分较对照班提高22.3%,其中“情境应变题”得分率提升尤为明显(从45%提高至78%)。在“异物窒息急救”“心肺复苏”等实操考核中,实验班学生的操作步骤完整率、关键动作正确率均达到90%以上,而对照班分别为68%和75%。此外,95%的实验班学生表示“沉浸式训练能让自己在模拟中感受到真实急救的压力,从而更认真地对待每一个操作细节”。

##### 2. 职业应急素养得到全面培养

幼儿园实习反馈表明,参与沉浸式教学的学生在面对真实急救事件时表现出更强的适应性。例如,某实验班学生在实习期间遇到幼儿进餐时不慎被汤圆噎住的情况,能够迅速识别窒息症状,正确实施海姆立克急救法,并在成功急救后安抚幼儿情绪、与家长进行有效沟通,其处置流程与职业素养获得幼儿园教师的一致认可。相比之下,对照班学生在实习中遇到类似情况时,多出现“操作僵硬、忽视沟通环节、面对家长询问时慌乱失语”等问题。

##### 3. 教学评价的导向作用更加突出

沉浸式教学推动了评价从“技能操作考核”向“综合能力评估”的转变。通过引入VR系统数据采集、实景情境观察、案例分析报告等多元评价方式,教师能够更全面地了解学生的急救能力短板(如部分学生在团队协作中缺乏领导力,或在情绪压力下操作变形),并据此调整教学策略。学生也通过过程性评价反馈,明确自身在“急救知识”“心理调适”“沟通技巧”等方面的发展需求,形成“学习—实践—反思—改进”的良性循环。

##### (二) 反思与改进方向

##### 1. 沉浸式情境的真实性有待深化

当前VR仿真系统与实景教室虽能还原大部分急救场景,但在“感官刺激真实性”(如幼儿皮肤触感、出血温热感)与“环境偶发因素”(如急救时突然断电、其

他幼儿围观干扰)的模拟上仍有不足。未来可探索引入触觉反馈设备、环境动态干扰系统,进一步提升情境的沉浸感与复杂性。

##### 2. 校企协同的机制有待完善

沉浸式教学中,幼儿园专家的参与多集中在案例提供与实习指导环节,对教学资源开发、课程设计的深度参与不足。后续可建立“校企双元开发”机制,邀请儿科医生、幼儿园保健医全程参与沉浸式项目的设计与优化,确保教学内容与行业最新急救标准同步。

##### 3. 教学资源的普适性有待提升

VR设备与实景教室的建设成本较高,部分中职院校可能面临资源不足的问题。未来可探索“轻量化”沉浸式教学方案,如利用手机AR技术开发简易急救模拟程序,或通过“校际资源共享”模式,实现沉浸式教学设备的区域化共建共用。

#### 结语

综上所述,在中职生婴幼儿急救技能培养中构建沉浸式教学模式,是应对传统教学弊端、提升职业技能培养实效的重要探索。通过多维度情境创设与全流程实践参与,学生的急救操作能力、情境应变能力及职业素养得到显著提升,实现了从“知识记忆”到“实战应用”的能力跨越。然而,沉浸式教学的深入推进仍需在意境真实性、校企协同深度、资源普适性等方面持续创新。未来,中职院校应立足职业教育类型特色,进一步整合技术资源与行业资源,完善沉浸式教学体系,为培养“能应急、会处置、善沟通”的高素质婴幼儿保育人才提供更坚实的教学支撑。

#### 参考文献

- [1] 梁珊. 基于“医、养、教”跨界融合培养的高职院婴幼儿托育服务与管理专业核心课程改革与实施[J]. 现代职业教育, 2024(32): 149-152.
- [2] 李燕. 思维导图联合情景案例教学在婴幼儿急救培训中的应用[J]. 时代人物, 2022(20): 259-262.
- [3] 郑玉萍, 辛淑贞, 姜小燕. “医养教融合”背景下高职婴幼儿托育服务与管理专业医护类课程研究——以W学院为例[J]. 现代职业教育, 2022(23): 88-90.
- [4] 李静. 婴幼儿急救技术在托幼机构的掌握与运用现状调查研究. 文渊(高中版), 2022(12): 514-516.
- [5] 殷彩欣. 儿科临床护理专家课程设计和评价指标体系的构建研究[D]. 南方医科大学, 第一军医大学, 2006.