

“体医教”融合背景下医护专业体育教学模式研究

贾川川 张冰

(商洛职业技术学院 726000)

摘要:在体育教学中,公共体育课程的教学模式已无法满足医护专业学生,医护专业的体育教学需要与医学知识相结合。体育与医学领域的融合既要结合医护专业特色发展医学的人文教育精神,又要结合体育预防、保健、康复三位一体的发展理念,打造一条属于医护专业的体医融合之路。体医结合的教学模式可以引导学生进行科学运动,培养学生树立正确的“三观”,提升学生的体育技能和医学素养。在体育结合的基础上融入“教”的概念,学生自身要学会如何健身,而且还要学会如何教会患者利用体育锻炼帮助康复。

关键词:体医教融合 医护专业 体育教学 模式研究

目前,大部分医护专业体育课程教学内容和公共课体育教学内容一致,与医护专业契合度不高,没有发挥体医融合的特色^[1]。体医融合背景下的医护专业体育教师担负着比公共课体育教师更重的责任,既要满足基本的体育教学目标内容,又要满足学生医疗体育知识的交叉学习现代医学不能解决所有健康问题,但是可以通过与体育结合学会如何教会患者利用体育锻炼达到康复的目的。因此,医护专业应当充分认识“体医融合”教学模式的重要性,对体育教学进行改革创新,将医学知识与体育知识相结合,扩展医学生的知识范围,提升医学院校“体医融合”的教学水平,培养复合型医学人才。本文在“体医”融合的基础上融入“教”的理念,不仅要让学生学会怎样锻炼身体得到恢复而且还要会给学生去“教”,让患者能够学会利用合理的体育锻炼配合医疗达到康复的目的。

一、医护专业体育课教学存在的问题

体医结合已经作为一项有关国民健康的国策并被写入《健康中国 2030 规划纲要》,医学结合体育教学,是体育领域研究的重要课题,同时也是体育教育改革的方向。就目前来看大多高校医护专业体育课教学存在问题。问题主要体现在对体医结合认识不足、课程内容设置、教学方法传统、专业师资缺乏等方面。

(一) 体育教学对体医结合的重要性认知不足。

体医结合是一通过体育锻炼达到帮助恢复的新模式。目前的体育教学还停强健身体学身、竞技教学上,并没有认识到通过体育健身辅助医学康复的重要性,忽略了只有科学运动才能促进儿童身体健康的真理,这对现代体育教学实效性的提升是相当不利的,应当引起体育教育工作者的高度重视。

(二) 医护专业体育课程内容创新性不够

在体育课中增加医护康复保健知识,去掉传统的以运动技能、身体素质为中心的教学思想,树立“以人为本,健康第一”的理念,促进体医融合,发挥医学专业的优势,结合体育技能知识,通过有效的体育锻炼配合医疗知识达到最终目的。医护专业学生是医疗服务行业的后备军,面对当前激烈的就业环境和复杂的医患关系,只有拥有健康的体魄、过硬的心理素质和良好的人际沟通关系,才能满足社会需求,胜任工作岗位。

目前大多数高校体育教学模式都是素质训练+选项教学。选项课项目的开设大多都是现代竞技项目,比如篮球、排球、羽毛球、乒乓球、网球、瑜伽、跆拳道、武术等。教学形式还是倾向于普通高校,并没有结合医护专业特色开展适合它们专业特色的项目,需要多开展传统养生、体育保健、运动处方等多种形式的体医融合式教学^[2]。

(三) 教学方法过于传统,缺乏创新

目前大多高校体育教学模式过于老旧,套用以往的传统教学模式,教师教学生学,学生始终在模仿老师的动作,学生的自主能动

性、创新型体现不出来。在体育教学中,体医结合教学模式的教学目标是让学生更科学地运动、激发学生最大的潜能、促进人体健康。体医结合的思维实质是一种健康的生活方式,

(四) 懂得医护专业知识的专业体育教师缺乏

在体育教学中,很多教师的医学知识相对薄弱,比如最简单的拉伤、扭伤的紧急处理。运动的医疗保健知识更是知道的少之又少。另外,学校的体育理论课时太少,往往都是以技能实践教学为主,缺乏科学体育理论知识支撑,应当多设置一些类似运动与心理关系、身心疲劳和运动的关系运动保健、运动康复等课程,让同学深入掌握体医结合的理念,形成科学系统的运动理念和知识体系。

二、“体医教”融合模式的必要性

“体医融合”是将体育教学与医学专业知识教学进行有机结合,从而提升学生综合能力的一种教学模式。该模式是以体育教学为主,将不同的医学学科进行深度融入,从而促进体育与医学的融合。当前我国医护专业的体育教学与医学教学进行独立教学,使得医护专业的体育教学教学质量和教学效果并得不到很好的提升。若要使学生获得更好的发展,就要将两种学科进行有效融合,因此采取“体医融合”的教学模式进行教学,对学生未来的发展有积极的促进作用。但是仅仅将医学和体育融合仍不能满足现代医护专业学生的需求。

当前的很多疾病仅靠医学治疗很难见效,比如颈椎病、腰椎病等疾病需要借助有效的体育锻炼来恢复。但这些病患的体育锻炼方法谁来教?这就要靠我们的医护工作者了,因此就要提倡“体医教”融合模式。要在“体医”融合的基础上融入“教”的理念,不仅要让学生学会怎样科学的锻炼身体得到恢复而且还要会给学生去“教”,让患者能够学会借助科学的体育锻炼配合医疗达到康复的目的。

三、体医教融合的体育教学策略

医护专业院校与其他院校不同,学生需要在具备医护专业基础知识和掌握体育运动技能知识的同时,加深对体育、保健、医疗、康复、急救等相关知识的储备,以服务于医疗工作。整合医护专业的体育资源和医疗资源,培养学生开设运动处方、康复评定及运动疗法并学会教给患者使用,使其通过体育运动帮助康复。体医教融合的教学有助于运动学科的发展,医护类院校在开设体育课程时,对发展终身体育、健身指导及保健康复康复治疗、运动损伤的处理等特色课程尤为重要。

(一) 转变教学理念,转换职业角色

分析当前医护专业院校的教育模式可以发现,在对医护专业院校的学生进行体育教学时,需要在原有的教育理念上进行针对性的修改,将教学理念从教会学生具体的知识技能调整为对学生进行思想教育,突出健康生活的重要地位。同时还需要教师以“体医教

融合”的教育模式为基础,对学生进行相应思维的培养,使学生能更加科学化、专业化地投入到日常的学习生活中,从而培养具有良好专业素质以及创新能力的医学人才^[4]。

作为医护专业院校,应充分认识到体育与医学之间的联系,将两者紧密结合,并以体育教学改革为突破口,打破医学与体育的知识壁垒,开展“体医教”融合教学,以实际应用为基础,融合三者知识,培养出既懂医又能体又能教的复合型医学人才,探索出医学院校体育教育的“体医教”融合之路。既要让学生学会怎样通过锻炼得到恢复而且还要会给学生去“教”,让患者能够学会利用合理的体育锻炼配合医疗达到康复的目的。让学生在治病救人时是医生,在开运动处方、教患者运用体育运动减轻病痛时是老师的这样一个角色转换。

针对医护专业学生这个特殊的授课对象,教师需要根据实际的情况,在对医护专业学生进行理论教学的同时,更多地融入体育训练相关知识和教育教学相关知识,让学生既提升了专业知识和水平,还锻炼了身体了解了教育学知识。不仅如此,学校还可以从制度的层面对学生的体育课程进行有效规划,根据现实的情况来调整文化课和体育课,让学生获得更好的发展。

(二) 细化课程教学体系

以往传统的体育教学主要以运动技能教学为主,结合素质教育主要锻炼学生的身体素质和某项运动技能教学,这样的教学能满足大多数学生,但针对医护专业学生这些特殊群体就显得有些不足了。而现在,随着“体医融合”教育模式的逐渐推进,这种情况在慢慢的好转。

1、转变教学目标

体育课程是实现体育教学目标的基本途径。体育课程目标是指引导学生通过体育学习与活动所要达到的预期效果。在体医教融合的背景下,医护专业院校公共体育课程应向多元化的培养目标发展,将传统的课程目标(身体健康目标、心理健康目标、运动参与目标、运动技能目标)转变为以医学特色为中心的体育教学。在体育课中增加医疗保健知识和运动健身理论、教育教学理论,培养学生“体育+医疗+教育”的意识,培养既了解医学知识技能,又掌握运动、健身、保健、康复、教育等技能的复合型人才,使医学相关专业的学生拥有全面的医疗体育保健知识,掌握运动健身的技巧并能教会患者使用^[5]。

2、增加理论课时

从目前教学来看体育课主要以实践运动技能为主,理论课很少有,这就使得医护专业学生对理论知识掌握很少。增加理论课时,在进行理论课程教学的过程中,教师可以从“体医教融合”的模式出发,更好地对学生进行专业的体育知识教学,其中应增加医疗体育教学的比例。而且在进行理论教学时,教师还可以针对不同的学生设立不同的教学目标,达到“以人为本”的教学原则,这样一些身体协调性不强、学习理解程度偏弱的学生就可以更好地投入到实际的体育学习中,掌握更多的理论知识,用理论来指导实践教学,达到事半功倍的效果。

(三) 设置医护专业特色的教学内容

医护专业体育教学的关键在于以医学专业知识为导向,实现以学生强身健体为主的教学目标。从基本的运动技能出发,锻炼身体达到终身体育的目的,最终通过临床实践解决运动中遇到的实际问题,提高医疗技术水平。在教学内容上除了身体素质、运动技能外应加入特色的教学内容,比如:健身操、养生功法、太极拳、八段锦等课程内容。开展医护专业某项技能专项训练^[6]。

在体育教学中,需要结合学生的理想去开展针对性的技能整合

与研发,以期追求教学的事半功倍。例如,针对护理专业的学生,为了提高其扎针技术的稳定性和准确性,教师可以设计训练学生腕力、手指力量的转盘飞镖类的项目,使其得到较为全面和针对性的训练。因此开展“体医教融合”研究,改变教学内容和教学方式有利于局部专项技能的成熟。

(四) 建立一支专业的师资队伍

建立一支素质优良、结构合理的师资队伍是体育教学改革的重要组成部分。近年来,新进的体育教师在学历层次上明显提高,对体育研究也呈现多样化,青年教师应具备体育知识技能和体育医疗的双重教学能力。由于运动医学人才短缺,运动医学师资力量相对薄弱,彰显出医学院校培养体育教师医学知识的优越性。可利用医学教学资源,使体育教师掌握运动解剖、运动生理、康复、救护等医学知识,打破教师只会“体”,不懂“医”的尴尬局面,提高教师自身素质。同时合理利用学校丰富的教学资源开展积极的学交流,使得授课教师具备“体医融合”的知识结构,并要保持不断的更新,教师有拥有综合的知识结构才能使得学生获取体医学科交叉的知识体系,从而拓展学生的专业视野,保证教学切实有效。

积极引进运动医学专业的人才。目前,在专职教师的基础上,可以引进运动医学专业的教师,培养教师体医融合能力的关键主要是靠培养青年教师师资力量的提升,因为社会的不断进步和发展,青年教师人才参加教学与科学研究的机会更多^[7]。

(五) 建立合理的教学评价体系

建设多样化的评价体系是反映“体医融合”人才培养质量的关键所在。评价体系应有学校和社会两种尺度。前者以衡量学生健康水平为主,包括以下几个方面。(1)评价目标:应反映学生真实的学习情况,通过反馈信息对下一阶段的学习进行针对性的改进;(2)评价形式:通过理论考试、技能考核、处方作业报告、实践操作等,综合评价学生对知识和技能掌握的程度;(3)评价手段:结合定量和定性、阶段与综合、学生自评和教师互评等手段,力求对“体医融合”教学效果做出全面客观的评价。医学生质量如何,用人单位最有发言权。因此,学校应重视用人单位对毕业生的质量评价,建立一套与用人单位时时对接的毕业生信息采集与反馈系统,通过用人单位把实习生的评价意见和需求及时反馈给学校,帮助学校按用人单位需求进行质量监控,这样可以促使学校内部的教育评价和社会的需求评价形成合力,完善多样化的评级体系,促进学校培养和社会需求的一致性^[8]。

四、结论

综上所述,在目前高校医学院校学生培养过程中,“体医教融合”教学模式发挥了重要作用,对提升医学生综合素养和职业能力具有重要意义。因此,为了更好的提升国民身体素质,推动我国医疗事业的发展进步,需要医学院校对体育教学课程进行改革创新,建立实施“体医教融合”教学模式,并优化体育教学与医学教学相融合的教学机制,以发挥体育教育在医学院校人才培养中的优势与价值。

参考文献:

- [1]张振岭.体教融合背景下学校体育工作改革路径研究[J].冰雪体育创新研究,2020(20):59-60.
 - [2]张宇.体医融合背景下医学高校公共体育课程教学改革实践探索[J].温州医科大学学报,2021,51(09):772-775.
 - [3]王宇.体教融合背景下高等院校体育教学改革研究[J].冰雪体育创新研究,2021(06):97-98.
- 课题编号:2022SZX472 “体医教”融合背景下医护专业体育教学模式研究——以商洛职业技术学院为例