

论 著

· 教学研究 ·

BOPPPS 教学模式下的医古文课程 教学设计和实践^{*}

卜菲菲 黄辉 王鹏^{**}

(安徽中医药大学, 安徽 合肥 230012)

摘 要: 医古文通过传授古汉语知识, 讲解医学文选, 以课程教学为载体, 借以提高学生阅读中医经典和古籍文献的能力。现将 BOPPPS 教学模式与医古文课程所拟定的五维教学闭环进行深度融合和实践, 形成一种更有效的师生互动和学生反馈的闭环教学模式, 以期实现教学方法多样化、教学内容具体化、教学信息拓展化、内容测验及时化。

关键词: 医古文; BOPPPS 教学模式; 教学改革; 以学生为中心; 实践探索

中图分类号: G642

文献标识码: A

文章编号: 2096-1340(2022)05-0152-06

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2022.05.031

中医药高等教育担负着培养传承中医、发展创新中医之人才的重要任务^[1]。医古文是研究古籍语言文字现象的一门学科, 也是高等中医药院校中医药类专业的一门专业基础课, 融知识性、思想性、文学性和艺术性为一体, 属于文医交叉的课程^[2]。然而传统的医古文内容多深奥难懂, 那么如何提高医古文课堂的教学效果? 如何加强师生互动? 如何调动学生的主动性和创造性? 如何与临床实践相结合? 这些都是新时代医古文教学所要面临的问题。

1 BOPPPS 教学模式与五维教学闭环深度融合

教学设计是教师在一定的教育教学理念的指导下, 基于先进的学习理论和教学理论以及恰当的教学技术与方法, 根据专业和课程目标, 以解决教学问题、提高教学效果、实现专业和课程目标最优化, 从而指导自身与学生教与学的一种教学规划^[3]。以有效教学设计著称的 BOPPPS 教学模式起源于北美地区, 强调教学相长, 双向互动, 体现

教学过程中学生的参与式互动和反馈, 近年来逐渐成为国内外高校所推崇的教学模型^[4]。BOPPPS 教学模式包含六个教学环节, 即导言 (Bridge-in)、目标 (Objective)、前测 (Pre-assessment)、参与式学习 (Participatory Learning)、后测 (Post-assessment) 和总结 (Summary)。

我校近几年对医古文教学改革进行了积极的探索, 取得了多项教学成果, 如建设省级医古文精品课程和医古文慕课网络教学平台, 同时将 BOPPPS 教学模式与医古文课程所拟定的五维教学闭环进行了深度融合和实践, 形成一种更有效的师生互动和学生反馈的闭环教学模式, 在医古文的教学过程中融入 BOPPPS 教学模式, 让教师根据教学目标-内容形式-反馈评估-分析总结的循环过程来组织课程教学, 发挥其参与式互动教学的优势, 培养学生发现问题、分析问题和解决问题的综合能力^[5], 以期实现教学方法多样化、教学内容具体化、教学信息拓展化、内容测验及时化。

^{*} 基金项目: 安徽省省级质量工程教学研究一般项目 (2021jyxm0811); 安徽中医药大学教学管理研究重点项目 (2021zlgc047); 安徽中医药大学人文社会科学研究项目 (2020rwdj03); 安徽中医药大学校级英才项目 (2021qnyc14)

^{**} 通讯作者: 王鹏, 教授。E-mail: anhuiwangpeng@126.com

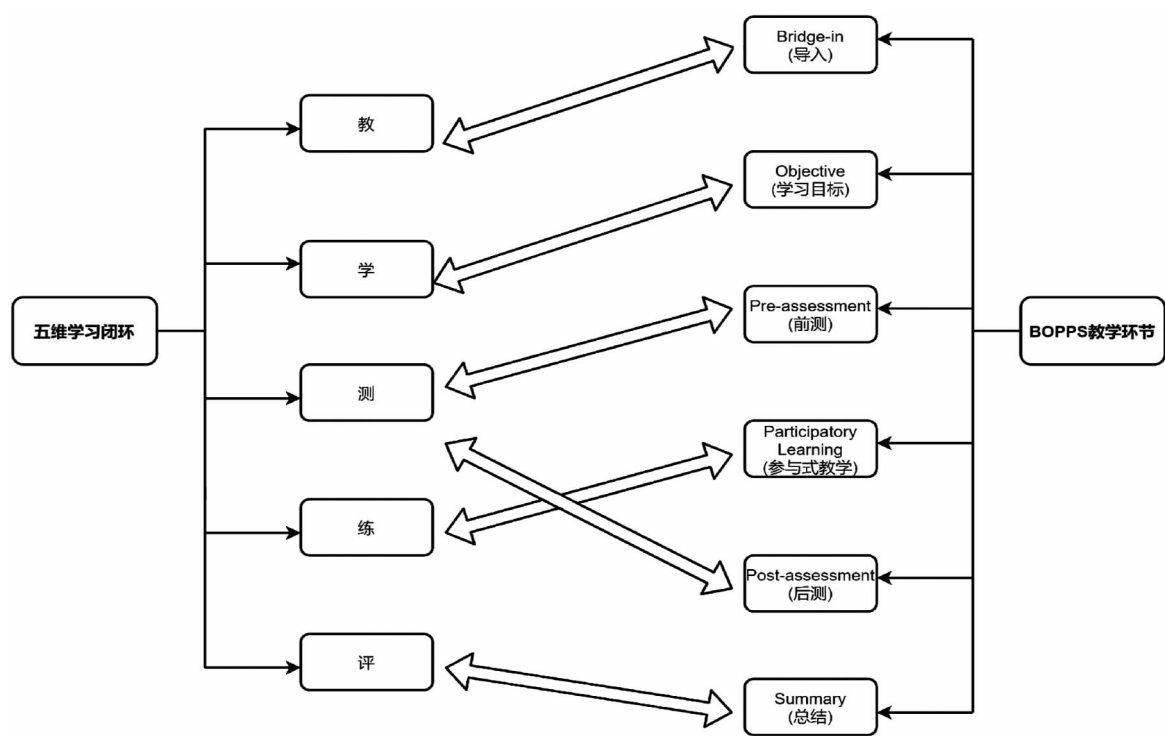


图1 BOPPS 教学模式与医古文的五维教学闭环相结合

2 BOPPS 教学模式在医古文教学中的应用

2.1 导入 课堂的导入是整节课的“准备动作”。一个好的课堂导入不但可以迅速规复课堂秩序，吸引学生注意，更为重要的是能够激发学生的学习兴趣 and 求知欲望，使学生进入情绪高昂、智力振奋的心理状态，从而提高听课效率^[6-7]。据调查，学生在学习医古文时会本能地对繁体字、异体字产生一种畏难抵触的情绪。把中医药知识和中医药文化知识融入到医古文课、把医古文课更好融入到中医药教育体系，这正应是当今医古文教育需要努力的方向^[8]。为了引发学生兴趣，提高听课效果，我们的医古文课堂在整体进行单元学习时，可以根据各单元的内容和特点进行导入，如单元三都属于人物传记，是本课程传记类文选的开篇，既有专业思想，又具有较高文学价值，我们以医家的求学经历、医学成就等进行导入，如同学们你们知道的古代医家有哪些？他们有怎样的生平背景、医术传承和医学成就，以此明确目标，设疑引趣，导入新课，构建新知，从而加深同学对于“传记”这一文体的进一步了解，加深对于中国古代名医传记类著作的理解。

那在具体文选的讲解前，我们可以采用多种

形式进行导入。比如悬念导课法：设置悬念，导入新课；时事导入法：结合当下的新闻要事，吸引同学们的关注；温故导课法：通过已有的知识进行导入等。如在《华佗传》讲授前，可以以徐州沛县华祖庙前的一组对联引入主题：上联医者刳腹，实别开岐圣门庭，谁知狱吏庸才，致使遗书归一炬。下联士贵洁身，岂屑侍奸雄左右，独憾史臣曲笔，反将厌事谤千秋。这上下联是对华佗一生的精辟总结，那么华佗究竟是一个怎样的人？华佗之死的前因后果又是怎么回事呢？今天就让我们带着这些问题走入《华佗传》的课堂。

再如《伤寒杂病论序》讲授前，以时事新闻进行导入，2021年5月12日，习近平总书记在南阳仲景医圣祠考察时强调，要做好中医药守正创新、传承发展工作，积极推进中医药科研和创新。那作为中医学子同学们对此有何体会和感悟？再如《养生论》的课前，以《素问·上古天真论》中“食饮有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年，度百岁乃去”等中医经典原文的形式，进行导入“形神相依”的主题等。

2.2 学习目标 学习目标明确了学生在学习过程中应该达到的水平 and 要求。医古文的授课对象

均为一年级的大学新生,正处于世界观、人生观、价值观形成的非常重要阶段。教师不仅要关注“术”的精进,更要重视“道”的升华^[9]。医古文课程关涉古代名医篇目甚多,在教学中若能对这些资源善加利用、有效引导学生师法古人,可以使这门课程很好地发挥培养学生职业认同感的功能^[10]。这是为了实现教学目的的一种提升,也是教学理念上的一种转变。对医古文老师而言,显然是提出了更高的要求,增加了备课的负担,“制造”了更多的困难,但是莘莘学子却可从中得益匪浅^[11]。

教师可以根据医古文课程教学大纲和考试大纲,结合具体的教学内容,设定相应的学习目标以此判断学习效果。如《大医精诚》一文,其知识目标为对文中重点文字、词汇、语法、词义辨析等内容有深入认识。能力目标为提高查找课外知识,阅读中医古籍文献的能力。情感态度目标为体会“药王”高尚的医德和精湛的医术,结合新冠疫情实际,进一步坚定专业思想和专业信仰等。

此外,教师应充分挖掘医古文中的课程思政资源,尤其是在新冠疫情的特殊时期,注重引导学生们站在时代的高度认识社会发展的趋势,站在民族和社会的角度认识到自身的使命和担当,使得医古文课程教学与课程思政形成协同效应,同向同行。

2.3 前测 前测是通过学生的测评,检测学生的知识储备,指导教学的后续安排。首先在医古文课程教授的第一堂课前,教师在智慧树上发布问卷调查,从整体上对于学生的学习背景、知识结构以及心理状态进行把握,并根据问卷结果适时调整教学计划。问卷内容包括:①对于医古文课程你有怎样的了解?②你觉得医古文与中医临床有怎样的关系?③这门课你希望能够学到什么?有怎样的期待?

对于具体章节而言,如汉字部分,教师在授课前发布大量象形字,形声字,会意字,指事字,请同学们进行辨识以检验学生们对于汉字结构的认知。如文选部分,请同学们指出文选中的文字变异现象、词类活用以及特殊句式等,并加以解释。教师根据前测的结果,掌握学生目前基础知识的

水平,从而调整教学的重难点,为下一步参与式学习提供教学方向。

2.4 参与式学习 教学过程关键在于课堂教学内容和环节的具体实施,这一环节是教学中的重点。医古文课堂教学主要围绕“诵解别明彰”进行展开,具体而言是选文讲解,释义阐发,字词举要,明晰义理,课后拓展五个方面。教师以学生为中心,采用启发引导、提问、思考讨论等灵活多样的教学方法,形成立体化多元化的授课方式,开展课堂互动,帮助学生掌握重、难点,更好地达到学习目标^[12]。

如《大医精诚》一文的开始,师生互动,大家都有听说过“药王”孙思邈,那对于孙思邈大家有怎样的了解呢?我们安徽中医药大学的校训是“至精至诚,惟是惟新”,大家对于其中的“精”“诚”是如何理解的呢?请同学们进行回答。待同学回答后,对作者与作品进行简介,进而引出今天我们要学习的《大医精诚》一文。通过诵读和学习选文后,师生互动,同学们觉得大医应该具有怎样的品质?你们学医的初心又是什么呢?未来的你们应当如何成为一名大医呢?整个参与式教学环节有效激发学生的主体意识。

再如《丹溪翁传》载朱丹溪对理学特别感兴趣,并引以为专门,但面对老师许文懿给他“游艺于医”的建议时,便感慨地说:“‘士苟精一艺,以推及物之仁,虽不仕于时,犹仕也。’乃悉焚弃向所习举子业,一于医致力焉。”此段文字教师可以带领学生继续深入思考,如朱丹溪为什么认为掌握了医学技能就如同做官一样?朱丹溪为何如此坚定地“弃仕从医”?师生互动讨论后,作为教师此时应当引导学生从不同角度去思考,要回答上述两个问题,就需对儒家“仁”“孝”思想与中医的关系有所了解^[13]。又如医案、医话、医论的内容是辨证理论和用药组方的集大成,主要以情境式教学和案例式教学为主,选定突出病案,让学生积极主动参与,由小组同学进行模拟问诊,亲身体验临床诊疗情景,加深对于知识的理解和感悟,既“知其然”又“知其所以然”,从而达到掌握知识和运用知识的目的。最后教师依据表1、2对学生参与课堂互动环节情况进行评价。

表1 “医古文”课堂教学互动环节评分表

班级：	姓名：	学号：	组别：	日期：
评量要素	评量结果			
	小组互评		教师评分	
回答问题(40%)				
自主学习(40%)				
课堂态度(10%)				
平台活跃度(10%)				
总分				

表2 “医古文”课堂教学互动环节评量标准

A(100~90分)	B(90~61分)	C(60~31分)	D(30~11分)	E(10~0分)
专业知识运用准确、总结全面、内容丰富	专业知识运用准确、总结较全面、内容较丰富	专业知识较运用准确、总结较全面、内容不丰富	专业知识较运用准确、总结不全面、内容不丰富	专业知识运用不准确、总结不全面、内容不丰富

2.5 后测 后测是检验学习效果的重要环节。医古文的后测阶段包括复习思考题、自主学习和问卷调查三个部分。复习思考题以基础性知识为主,除了随堂小练习,由学生和教师共同在对分易平台、智慧树平台上建立医古文相关的问题题库,本章课程结束后从题库中抽取题目作为作业要求学生当天完成。学生对课堂上知识与方法的掌握情况和对资料的自学情况进行整体测量,通过作业完成情况获得学生掌握学科知识的评价指数。另一方面教师可了解学生错误较多的知识点,在下节课开始时进行简单回顾分析,加深学生记忆。

自主学习部分则是以高阶知识和拓展性知识为主。如《理瀹骈文》一文中论述了外治法的理论根据,膏方的治法用法等。设置自主学习思考题,请同学们结合文章所学内容查阅资料,谈谈对于“①每个人都能服用膏方;②膏方服用也分体质”这两种观点的认识,将讨论结果提交到医古文智慧树的小组教学中,最后教师评阅总结。再如《病家两要说》中,请同学们收集新冠疫情期间的医患故事,在小组教学中分享心得体会等。这样的开放性题目,既能考核学生的学习成效,同时将理论与临床密切结合,将临床与时事相结合,学生不仅拓宽专业知识,巩固专业思维,同时提高专业素

养,培养大医情怀。

同时在医古文教授的最后一次课发布问卷调查,①对于医古文课你有哪些收获? ②通过阅读中医古籍文献,你觉得应该如何更好地守正创新、传承精华? ③你觉得这门课的教授有哪些值得肯定和需要改进的地方? 此次问卷调查结果是同学们进行自我反思回顾的重要环节,更是教师教学改进完善的重要参考元素。

学生在课堂上积极参与到教学过程中,课后认真完成教师的反馈评价,充分认识到学习的重要性和必要性,待其体验到学习的乐趣和满足感,从而激发强烈的求知欲,进而转变为学习的驱动力,最终实现教学相长^[14]。

2.6 总结 教师在本节课结束和下节课开始的阶段,引导学生对所教授的知识进行回顾梳理,总结强化,巩固要点,知识拓展,升华教学。如单元六中医文体部分,在总结时我们以思维导图的形式进行展示,不仅可以提高学生的学习兴趣,也从整体上让学生对整个章节进行了记忆和回顾。再如我们对医古文中相同字词在不同篇章中的含义进行梳理,对不同的字词在不同篇章中的相同含义进行总结等,将碎片化的知识点建构于全面系统而脉络清晰的知识体系中^[15]。此外教师也会针

对智慧树等学习平台上的问题进行答疑,前后呼应,做到反馈式教学闭环,见图 2。

有研究指出,BOPPPS 教学模式的 6 个环节的顺序既不是一成不变的,也不是缺一不可的^[16]。所以,在医古文的教学过程中,可以结合具体教学

内容采用 BOPPPS 模式,或者采用不同教学形式与 BOPPPS 模式部分环节相结合,这样既能保证按时完成教学任务,也有助于学生理解和掌握教学重点内容^[17]。

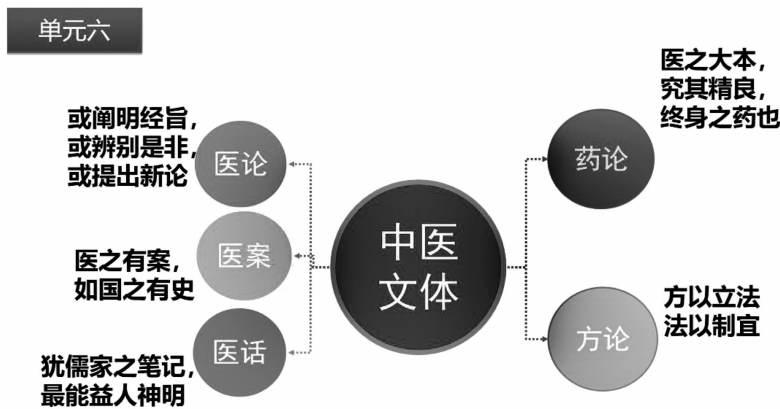


图 2 中医文体的总结

“文以载道,各种道,包括医道在内,总是要通过文字来表达的。文以治医,医以文传,中医就存在于浩瀚的中医典籍之中”^[18]。有效的课堂教学效果取决于完善、细致的有效教学设计^[19]。医古文通过传授古汉语知识,讲解医学文选,加深学生对文字、词汇、语法、词义辨析等内容的认识,同时蕴含着丰厚的中医人文价值观,诸如精益求精的行医作风、至诚至谨的人格修养、至尊至重的生命意识、仁爱慈悲的医者情怀等^[20],这对于回归经典,承古拓今,守正创新,传承精华具有重要的指导意义。因此,如何让学生从内心真切喜欢上这门课,并且能够充分、有效地利用课堂教学,真正为学生打下必要的理论基础,形成有规律可循的阅读思维模式,是教师在《医古文》课程教学中需要不断思考的问题^[21]。我校医古文课程组立足校情和学情,从学生的求知角度出发,遵循学生成长规律,尊重学生个性特点,积极运用 BOPPPS 教学模式完善教学设计,提高教学质量,以期探索出新时代医古文学科发展的课程新模式。

参考文献

[1] 南淑玲,章健,李进京,等.以目标为导向的方剂学自主学习的实践与思考[J].陕西中医药大学学报,2016,39

(2):118-120.
[2] 王育林,李亚军.医古文[M].4版.北京:中国中医药出版社,2016:2.
[3] 周桂桐,张志国.中医药课堂教学设计:理论创新与设计实务[M].北京:中国中医药出版社,2016:1.
[4] 罗宇,付绍静,李瞰.从 BOPPPS 教学模式看课堂教学改革[J].计算机教育,2015,13(6):16-18.
[5] 邓海霞.基于 BOPPPS 教学模式的模拟情景剧教学法在心肺复苏教学中的应用研究[J].教育教学论坛,2017,No.315(25):197-198.
[6] 王文雅,饶进军,杨迎暴,等.激发学习兴趣,提高“药理学”教学效果[J].中国医药导报,2010,7(20):110-111.
[7] 郭岩,陈志武.导入式教学法在药理学课堂教学中的应用[J].安徽医药,2011,15(9):1186-1187.
[8] 沈澍农.医古文—中医药文化传承的重要阵地[J].中医药文化,2014,9(3):68-71.
[9] 陈晓林,李晓梅,梁艳红.医古文课程思政元素的挖掘和课堂实施[J].广西中医药大学学报,2019,22(2):126-129.
[10] 周峨.论医古文教学对医学生职业认同的培养[J].中医教育,2019,38(5):63-65.
[11] 段逸山.我教医古文[J].上海中医药大学学报,2013,

- 27(5):4-7.
- [12]陈晓林,梁艳红,彭君梅,等. 优化导言教学设计 展示 医古文课程魅力[J]. 中医教育,2016,35(1):40-42.
- [13]章红梅. 跨越与会通:浅论《医古文》课程的教学改革 [J]. 成都中医药大学学报(教育科学版),2017,19 (1):3-5,11.
- [14]薛俊琳,金瑞华,淮盼盼,等. 基于 e-教学平台的BOPPPS 模型用于社区护理学教学[J]. 护理学杂志,2018,33 (1):12-15.
- [15]卜菲菲. 医古文课程“点—线—面”教学设计的实践与 探索[J]. 广西中医药大学学报,2020,23(2): 135-138.
- [16]樊兰兰,马雯芳,滕建北,等. BOPPPS 教学模式在《中 药鉴定学》课程教学中的应用[J]. 安徽医药,2017,21 (8):1555-1556.
- [17]段连鸿,曾云,韩珩. BOPPPS 教学模式在骨科理论教 学中的应用[J]. 中国当代医药,2021,28(28): 186-189.
- [18]张其成. 百年任应秋、千秋中医魂[N]. 中国中医药 报,2014-09-22.
- [19]王保华,方剑锋,李赛美. BOPPPS 模型结合翻转课堂 的伤寒论课程教学模式探究[J]. 中国中医药现代远 程教育,2019,17(22):22-25.
- [20]付新军. 课程特点与教学理念的密切结合:《医古文》 课程教学的几点思考[J]. 浙江中医药大学学报, 2018,42(5):404-407.
- (修回日期:2021-08-08 编辑:崔春利)