

基于 BOPPPS 教学模型的《健康管理学》课程设计

胡方圆¹ 温红霞² 袁磊^{1*}

1. 海军军医大学卫生勤务学系

2. 海军军医大学教研保障中心

DOI:10.12238/er.v7i12.5619

摘要：新时代背景下《健康管理学》课程教学急需改革，本研究融合了《健康管理学》课程与 BOPPPS 教学模式，探索出了高效高质的《健康管理学》课程教学模式。

关键词：BOPPPS 模型；健康管理学；教学改革

中图分类号：G420 **文献标识码：**A

Design of Health Management Course based on the BOPPPS Teaching Model

Fangyuan Hu¹, Hongxia Wen², Lei Yuan^{1*}

1. Faculty of Military Health Service, Naval Medical University

2. The Teaching and Research Support Center, Naval Medical University

Abstract: The course of health management should be reformed immediately. This study integrated health management course and BOPPPS model, which contributed to efficient and high-quality teaching mode of health management.

Keywords: BOPPPS model; Health management; Teaching reform

引言

《健康管理学》课程是公共卫生事业管理、预防医学、临床医学以及健康服务与管理等专业的必修课程，是从事医疗管理专业人员必需学习的理论与实践知识，且逐渐与中医、护理、心理等多学科交叉发展^[1-3]。近些年来，随着公立医院改革和“健康中国 2030”策略实施^[4]，《健康管理学》课程及教学模式需要改进以满足课堂教学需求。BOPPPS 教学模式逐渐被用于各类课程教学优化改革中^[5-6]，其落实以学员为中心的教學理念，提升学生对课程兴趣和课堂参与度，从而达到理想教学效果^[7]。“健康中国 2030”已将健康中国提升为国家战略，强调了培养理论基础扎实、专业过硬、创新能力强的实践型专业人才的重要性。因此，本研究开展对《健康管理学》课程教学模式和教学内容进行改革，运用 BOPPPS 模型开展《健康管理学》课程教学^[8]。

一、《健康管理学》课程教学的重要性和难点

《健康管理学》是医学院校多专业学生必修的核心课程，可为未来从事健康服务、健康教育、健康管理的学生提供重要理论基础和实践技能。自《“健康中国 2030”规划纲要》发布以来，健康产业飞速发展，迫切需要大量高素质健康管理人才和高水平教学的《健康管理学》课程。“健康中国 2030”要求提高全民健康素养，建立健全健康促进与教育体系，提高健康教育服务能力，同时加大学校健康教育力度，把健康教育作为素质教育的重要内容，分专业和科普两种模式、课堂教育与课外实践两种手段、经常性宣传教育与集中式宣传

教育两种方法，对不同人群开展健康教育^[4]，因而对健康管理的教学方法提出了新的要求。与之对应，《国家职业教育改革实施方案》提出要进行教师、教材、教法“三教”改革，明确教法才是实现改革的必要途径^[8]，健康管理课程教学改革势在必行。

健康管理专业 2014 年由教育部批准设立，2024 年增设了老年医学与健康、健康与医疗保障专业^[9]，均属于新兴专业，学科架构和人才体系发展还不够成熟。随着医疗改革逐渐落地，《健康管理学》课程部分理论体系已与社会实际需求明显脱钩。2023 年中国 60 岁以上人口已高达 21%，老年人口规模呈现指数增长趋势，对健康管理理论创新提出了新要求。在既往教学中，老师多采用填鸭式教学方法直接讲解书本理论知识，缺少最新直观案例讲解和师生互动分析，学生积极性和参与度不高^[10]。

二、BOPPPS 模型结合《健康管理学》课程实施方案

BOPPPS 教学模式由加拿大学者最初提出，最初是为了培养教师教学技能和强化教师实践能力，现已广泛用于引导学生积极参与课堂互动，提升教学质效^[11]。BOPPPS 模型作为一类新的教学模型，被广泛应用在各专业课程教学中，其主要包含“Bridge-in 课前导入”、“Objective 明确目标”“Pre-assessment 课前小测”“Participatory learning 参与式学习”“Post-assessment 课后检测”“Summary 课后小结”等六个部分^[12]。

课前导入（Bridge-in）主要目的是围绕《健康管理学》课程授课的主要内容，采用正反面典型小故事、健康管理经典事件、播放一些时事新闻或讲解视频等形式，活跃课堂氛围，引起学生对授课内容的兴趣，调动学员学习积极性。

明目标（Objective）是用可测量的指标告知学生课堂的教学目标，包括需掌握的知识目标、能力目标和素质目标，适当讲解课程内容的重难点及关键内容。如在公共事业管理四年制专业讲述“运动与健康管理”课程内容时，知识目标可以根据学生特点设置为“能够口述运动及身体活动的概念和分类”、“能够设计运动处方及运动中的健康管理方案”等；能力目标可以设置为“能够针对不同人群制定运动处方”、“能够讲述运动不同阶段的健康防护要点”等；素质目标可以设置为“通过对思政案例、科研案例引导等多种形式，培养学生自主分析问题的能力、立志报国、服务基层的爱国情怀”等。

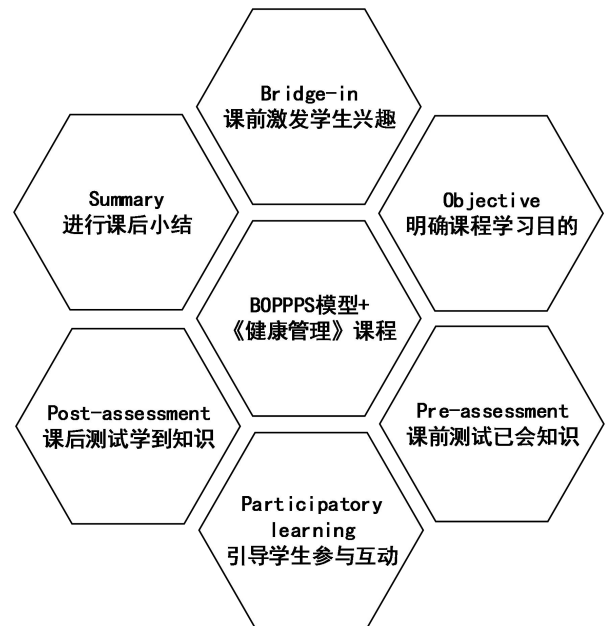
课程前测（Pre-assessment）主要是通过一些经典的题目或内容，测试学生对即将开展授课的《健康管理学》课程的知识预习和初始掌握程度，方法可以是课前完成习题或者现场开展抽检提问等方式，问题内容应符合教学目标，如在课程中开展“讲述健康管理专业起源”教学，提问题目可以是“教育部批准设立健康管理专业的时间”或“现有医学模式经历了哪几种转变”，从而快速了解学生对健康管理知识的基本掌握程度，以便抓住教学重点。可引入“互联网+职业教育”模式，运用云教学平台向学生发布线上课前任务，推荐相应数字课程，引导学生进行自主探究^[13]；此外，授课教员应掌握教授学员的背景课程、专业定位等背景信息，以便于更好课前掌握学员基础知识情况，及时调整课程教学目标。

参与式学习（Participatory learning）是指通过案例讲解、理论讲解及视频介绍等多种模式相结合的方式，吸引学生注意力，让学生充分参与课程教学，从学员被动参与教学向学员主动参与教学转变，可以通过案例讨论、引导思考、点名发言、翻转课堂等方式实施，以提升学生的课堂参与度，提升学生对《健康管理学》课程重要性的认知。如让学生自己作为老师，以“行动导向教学法”为牵引，讲解在中国加速老龄化的趋势下，健康管理产业转型面临的机遇与挑战。在教学载体上，可适时引入数字化技术，以直观化展现手段提升教学效果，根据实际需求和课程设计配备相应硬件设备，采取人工智能和大数据交互等手段提升学生参与度。在教学内容上，应摆脱理论束缚，以典型和最新健康管理案例和成果为载体，讲解产业前沿进展和新技术、新业务、新规范，强化学生实践主导、案例分析和自主学习意识。

课后检测（Post-assessment）是指在学习完课程知识后，及时组织对学生所学的知识进行测验，主要内容围绕教学目标选取若干重点，如以“讲述健康管理专业起源”为教学目

标时，采取名解、选择、判断等多种题型，测验学生对健康管理的基本定义和核心要义的理解。若检测结果提示学生未充分掌握相关知识点，则应在小结中进行讲解，必要时纳入后续课程教学计划。在设置测试内容时，应着重考察学生的“理论知识”“分析能力”和“创新能力”，整体判断其健康管理相关岗位适应能力，培养应用型健康管理专业人才。

课后小结（Summary）主要是对本次课程的学习情况进行总结，对学生的积极性、知识点掌握测验对比情况进行总结，并对部分学生难以掌握的知识点和知识脉络进行讲解，从而引出下次课程。同时可以鼓励学生自己通过思维导图和知识树的方式对本节课知识点进行归纳，对其总结进行点评和补充，从而能够较为深入掌握《健康管理学》这一门偏理论和需要持续性改革的课程。老师应同步对整个课程的设计优化开展思考，并对引入基础理论教育、职业技术教育、素质拓展挖掘和实践创新检验等相关平台进行设计，从而提升全流程课程教学效果。



三、结语

本研究系统探索了《健康管理》课程结合BOPPPS教学模式优化课程教学模式的可行性，其可有效提升《健康管理学》课程的教学效果。尤其是在新的《健康管理学》课程理论体系和人才培养路径尚不清晰的情况下，采取以学生为主体的BOPPPS教学模型将有助于打开教学思路，并让学生主动思考在老龄化产业迅速发展的趋势下，健康管理行业面临的机遇与挑战。

值得注意的是，BOPPPS教学模型的有效实施，也对教师的知识结构和能力水平都提出了更高的要求，在教学能力上需要教师有敏锐的观察力和较强的沟通能力，在理论知识

上需要教师掌握最新的卫生健康政策及产业结构发展情况^[14]。教育管理人员也应支持高校教师积极开展教学路径改革，加强经费和政策支持。要针对学生层次进行差异化教学，如健康管理本科专业应侧重实践型人才培养，健康管理研究生应侧重理论型和科研型人才培养^[15]。

在教学模型上，随着教学需求不断多元化，多种教学模型也被通过学科交叉融合的方式创新性应用到各学科教学中。与本文介绍的BOPPPS相似的模型还有PBL、CBL、TBL、Seminar、PAD、Sandwich等诸多方法，PBL（Problem-based Learning）是以问题为基础，主要实施形式是课堂小组讨论和课后自学，通过学生自主导向学习，灵活探讨解决问题的技巧^[16]；CBL（Case-based Learning）是以案例为基础，以学生作为课堂主体，鼓励学生进行独立思考，开展小组讨论，提升其理论分析和案例处理能力^[17]；TBL（Task-driven Approach）是老师将教学内容设计成任务后，以任务为牵引引导学生组成团队探索解决问题^[18]；与之相类似的有OBE（Outcome based education），以学习目标为起点反向设计人才培养过程，通过持续改进提升学生社会所需综合能力^[19]；Seminar模型倡导以研讨会为主，对某一个具体问题开展深入讨论和持续探究，通过思维碰撞提高学生自主学习能力^[20]；类似的模型还有PAD（Presentation assimilation discussion）模型，提出师生“对分课堂”，分“讲授、吸收和讨论”三个环节，通过讨论和互动的形式提升学生能动性^[21]；三明治（Sandwich）模型也强调通过组内讨论、组间讨论和群体汇报的类似形式提升学生理论结合实践的主观能动性^[22]。以上新兴教学模型与BOPPPS相似的点在于均强调创新课堂形式，提升学生的主观能动性、理论分析和实践操作能力，BOPPPS在此基础上创新性开展了课堂要素分解，使得模型的整体可操作性增强。同时最新研究提示，多种教学模式并行或交叉联合将成为教学创新的新趋势^[23]，需要针对课程及时开展适应性应用。

[参考文献]

[1]范慧婕,骆兰,黄宝霖,等.中医综合健康管理模式对产褥期恢复的影响[J].光明中医,2024,39(15):3143-3146.

[2]曾似锦,郭彩治,宗丽.护患互动的健康管理护理模式对高血压患者的知识掌握水平及降压依从性的影响[J].慢性病杂志,2024,25(08):1248-1251.

[3]刘春晖.心理护理干预用于体检中心健康管理的效果[J].婚育与健康,2024,30(14):187-189.

[4]中共中央、国务院.中共中央国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》[EB/OL].(2016-10-25)[2024-08-23].https://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.

[5]王晓鑫,李春香,王恒阳,等.BOPPPS教学模型对核医学

影像学技术学生思维能力、教学方式评价的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2024,45(13):1282-1286.

[6]任磊,韩丹,郭明明,等.基于BOPPPS教学模型的药事管理学课程教学设计——以“药品处方药与非处方药分类标识”知识点为例[J].西部素质教育,2024,10(12):170-173.

[7]李兰,秦建强,任铭新,等.BOPPPS模式在英文组织学与胚胎学实验教学中的应用[J/OL].基础医学教育,2024,(08):674-678[2024-08-23].<https://doi.org/10.13754/j.issn2095-1450.2024.08.11>.

[8]刘蕾,常思源,刘蓓蓓,等.健康管理专业课程内涵建设路径研究[J].创新创业理论与实践,2023,6(22):34-37.

[9]教育部.增设5个新医科专业,服务健康产业发展[EB/OL].(2024-01-10)[2024-08-23].https://www.gov.cn/zhengce/202401/content_6925128.htm.

[10]侯艳丽.健康中国视域下“体医结合”人才培养路径的研究[J].创新创业理论与实践,2023,6(2):111-114.

[11]杨宁.BOPPPS教学模式在线上+线下教学中的应用研究[J].品位·经典,2021,(16):154-157.

[12]郑倩冰,刘洋,朱培栋,等.面向多层次认知域教学目标的网络工程专业课程教学研究与设计[J].计算机教育,2014,(23):92-95.

[13]王欢.数字化健康中国视域下“课堂革命”典型案例的实践与探索——以健康管理实务课程为例[J].山西青年,2024,(03):48-50.

[14]刘萍,陈云鹏,宋亚洲,等.“健康中国2030”战略背景下高校体育教师知识结构与能力水平的提升路径研究[J].冰雪体育创新研究,2024,5(02):85-87.

[15]胡小璞.健康管理本科专业《卫生管理学》实践教学初探[J].继续医学教育,2017,31(04):15-18.

[16]Cindy E. Hmelo-Silver. Problem-Based Learning: What and How Do Students Learn? [J]. Educational Psychology Review, 2004,16 (3): 235-266.

[17]Thistlethwaite J E,Davies D,Ekeocha S,et al. The effectiveness of case-based learning in health professional education. A BEME systematic review:BEME Guide No.23[J].Medical Teacher,2012,34(6):421-444.

[18](美)约翰·杜威.学校与社会明日之学校[M].赵祥麟,任钟印,吴志宏,译.北京:人民教育出版社,1994:61-62.

[19]王秋芬,王永新.基于OBE的操作系统原理课程教学方法改革与实践[J].教育教学论坛,2019,(12):167-168.

[20]杜娟,吕自力.“Seminar法结合案例式教学法”在《妇产科学》教学应用中的问题及策略[J].中药与临床,2020,11(02):57-60.

[21]孙传猛,杜红棉,李晓,等.融合OBE与PAD理念的智能控

制课程教学模式研究[J].高等工程教育研究,2022,(01):157-162.

[22]王自全.Sandwich教学法在临床肿瘤学教学中的应用效果评价[J].中国继续医学教育,2021,13(18):42-45.

[23]何艳,王从林,张锦泉.RBL联合CBL教学模式在临床检验基础教学中的应用探索[J].卫生职业教育,2024,42(17):65-68.

作者简介：

胡方圆（1995年8月生），男，汉族，江苏徐州人，硕士学历，助教职称，主要研究方向公共卫生事业管理。

基金项目：

国家社会科学基金（2022-SKJJ-C-033）；全军研究生资助重点项目（JY2023B092）；海军军医大学卫生勤务学系教学改革项目（2023WJA02）；舟山市医药卫生科技计划（2022JYB05）。