



高等医学院校体育课程的改革

王红雨, 杨毅

摘要: 通过专家访谈法、问卷法等对我国高等医学院校的体育课程改革状况进行研究, 得出: 医学院校体育师资队伍的建设、体育教师的培养和发展、体育教学内容的设置、体育教学形式的开展、体育教学评价形式等方面的结果, 根据调查结果和医学院校体育教学的特色提出符合医学院校体育课程发展的建议。

关键词: 医学院校; 体育; 课程; 改革

中图分类号: G807.01 文献标识码: A 文章编号: 1006-1207(2009)06-0087-03

PE Curriculum Reforms in Medical Colleges

WANG Hong-yu, YANG Yi

(BengBu Middcal College, BengBu 233000 China)

Abstract: By the methods of expert interview and questionnaire, the paper studies the PE curriculum reforms in China's medical colleges. It focuses on the construction of PE teaching staff in medical colleges, cultivation and development of PE teachers, establishment of PE teaching contents, PE teaching forms, PE teaching evaluation patterns, etc. Suggestions for the development of PE curriculum in medical colleges are put forward according to the survey results and the characteristics of PE teaching in medical colleges.

Key words: medical college; PE; curriculum; reform

1 前言

2002年8月, 教育部颁布了《全国普通高等学校体育课程教学指导纲要》对高校体育课程建设和教学改革提出了新的要求^[1](以下简称《纲要》), 成为现阶段普通高校进行课程建设和教学改革的重要依据。医学院校同其他普通高校一样在认真学习、领会《纲要》精神的基础上进行了一系列的体育教学改革和试验, 取得了一定的成功经验, 但与《纲要》精神相比还存有一定的差距, 部分教师的素质还未达到《纲要》规定的要求, 教学项目的设置不能满足学生的需求, 此外医学院校的体育课程改革未能充分紧密结合医学院校的专业特色等。本文通过对医学院校体育课程建设状况的研究来促进医学院校体育课程改革的力度, 提升体育教学的质量。

2 研究对象及方法

2.1 对象

高等院校体育课程改革状况, 本研究调查了第二军医大学、中国医科大学、首都医科大学、天津医科大学、上海中医药大学、同济大学医学院、大连医科大学等四十几所医学院校的体育课程改革状况。

2.2 方法

2.2.1 文献资料法

查阅有关体育课程改革与发展的文献, 尤其是医学院校体育课程改革与发展的文献, 以便了解当前的研究状况, 设计调查问卷、访谈提纲等。

2.2.2 问卷调查法

本研究采用专家问卷调查, 主要发放给参加2009年1月在中国医科大学举办的全国高等医学教育学会体育分会第十五届论文报告会的专家、学者, 共发放问卷50份, 回收问卷50份, 经过检查认为有效的问卷为46份, 有效率为90.2%。

2.2.3 访谈法

对参与会议的部分专家进行个别访谈, 从而了解他们对医学院校体育课程改革与发展的见解, 并对他们的见解进行整理和分析。

2.2.4 数理统计法

使用SPSS11.5对回收的问卷进行统计分析, 并制定出相关的图表。

3 结果与分析

3.1 医学院校师资队伍的建设状况

教师是人类文化的传播者和塑造人类灵魂的工程师, 教师在教学中起主导作用, 他们的思想和业务水平是影响教学质量的决定条件^[2]。通过调查得知60%以上的专家认为医学院校体育教师的学历结构、职称结构、年龄结构是比较合理和合理的(见表1), 但仍有1/3以上的专家认为体育师资队伍还存有问题。分析其原因主要表现在体育课程是医学院校的公共课程, 不属于专业课范围, 在学历要求上不是很高, 此外通过与专家进一步的交流得知具有本科学历的教师大多教龄较长, 他们具有较多的教学经验, 而且在当时背景下他们的学历符合高等院校的要求。但随着社会的发展, 社会对高校的要求越来越高, 迫切需要具有高深学问和专业水平且

收稿日期: 2009-08-19

基金项目: 安徽省2008年省级教学研究基金资助项目(2008jyxm428)

第一作者简介: 王红雨, 男, 讲师。主要研究方向: 体育教学与训练。

作者单位: 蚌埠医学院 体育教研室, 安徽 蚌埠 233000



精力旺盛的教师进行教学，而且部分医学院校确实存在多年来未曾引进高学历人才或引进的力度不大，造成高学历教师人数偏少，教师年龄结构失衡的局面。

表1 医学院校体育师资队伍建设情况 (N=46)

Table 1 Construction Status of PE Teaching Staff in Medical Colleges (N=46)

	合理	比较合理	一般	不太合理	不合理
学历结构	21.5%	39.2%	26.2%	13.1%	0.0%
职称结构	13.0%	47.8%	30.5%	4.4%	4.3%
年龄结构	13.0%	47.7%	34.9%	4.4%	0.0%

3.2 医学院校体育师资队伍的培养状况

教师队伍的培养，尤其是年轻教师的培养关乎师资队伍梯队的建设和可持续发展，是师资队伍建设中的一个重要方面^[3]。在调查的医学院校中有 95.2% 的院校已经制定了对青年教师的培养计划，此外，在调查的院校中有 87.0% 的学校重视年轻教师进行学历进修（见图 1）。由此可知大部分的院校非常重视年轻教师的学历教育，但在对年轻教师的培养形式上比较单一不利于教师的多样化发展，而且没有形成长期的、稳定的培养方式，通过调查得知医学院校对教师进行培训的主要形式是参加学术交流会和短期有关课程的培训（见图 2）。由于社会对高校的要求越来越高，需要高学历的人才参与高等教育的教学和科研，尤其是教育部加大了对高校评估的要求，要求高校教师队伍必须达到一定比例的高学历人才数量，因此学校比较重视教师学历层次的提高，而且随着《全国普通高等学校体育课程教学指导纲要》的实施，促使高校教师不得不进一步提高自己认识的认识水平和专业素质，但在培养形式多样化方面重视程度不够，过于重视培养结果，忽视教师的培养过程和培养形式。

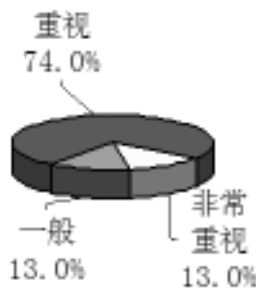


图1 学校对年轻教师学历进修的态度

Figure 1 Attitudes of the Colleges toward the Further Education of the Young Teachers

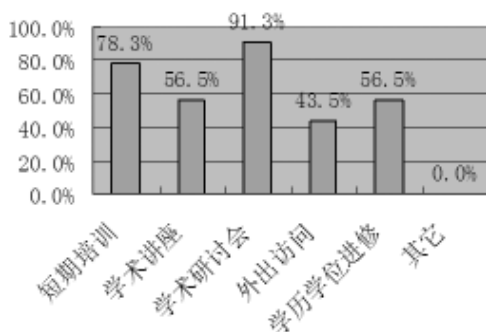


图2 学校对体育教师的培训方式

Figure 2 Training Methods of the Colleges for PE Teachers

3.3 医学院校体育教学的内容设置

通过调查得知医学院校必修课设置的项目中开设较多的主要集中在三大球和田径项目上，在调查的结果中都超过 85%，其中足球项目达到 100%，这些项目都是我国学校体育领域比较传统的体育项目，且在高校开展的时间较长也比较广泛，开设较少的体育课主要是手球、瑜伽、重竞技、羽毛球、游泳、轮滑等项目。经过分析项目开设较少的特点主要是：一、项目开展所需要的硬件条件较高不易广泛开展，二、一些新兴的体育项目在师资力量或设施资源上难以满足开放的要求，三、一些体育竞技性、娱乐性较强的项目刚开始在学校开展。由此可知医学院校开设的体育必修课程主要以传统的体育项目、开展广泛和便于开展的项目为主，当然许多新兴的体育项目和学生喜爱的体育项目也开始在课程中设置，如网球、乒乓球、健美操等项目，所以体育课程内容开始向多样化方向发展。体育选修课中开设较多的体育项目主要为篮球、排球、足球、健美操等，而田径、体操等传统的体育项目开设的较少，分析原因主要是原有的体育师资力量主要集中在三大球这一领域，而且项目深受学生的喜爱，但田径、体操项目比较枯燥，学生对此缺少兴趣所以选择的人较少。调查的其它项目中除武术、乒乓球外开设的项目都较少，说明医学院校开设的选修课内容较少，许多新兴项目没有得到广泛开展，不能满足学生对体育活动多样化的需求。

3.4 医学院校体育教学的形式

通过调查得知目前医学院校体育教学的开展形式主要有 4 种：一、全部以体育普修课的形式开展体育教学；二、在实行普修课和选项课教学基础上，在三年级以上开展体育选修课教学；三、大一、大二以必修课形式实行全部选项课教学，大三以上以选修课形式开展体育教学；四、实行学分制，在大学任何学期期间修完规定的体育学分即可。在这四种体育教学开展形式中，第一种是体育教学改革前最传统的体育教学形式，目前在很多高校中已经逐渐不再实行，第二、三种教学形式主要是根据《纲要》要求而制定的体育教学开展方式，第四种教学形式主要针对实行学分制管理的院校，这种教学形式灵活性很大，对体育教师、场馆设施等提出更高的要求。目前医学院校体育课程实行部分学分制形式的占大多数达到 52.2%，实行完全学分制的占 21.7%，说明当前医学院校在开展体育课程教学过程中有向学分制方向发展的趋势，但由于众多条件的影响，在当前教育背景下还难以完全实行学分制形式开展教学，因此采用部分学分制开展教学的院校较多。

3.5 医学院校体育场馆的状况

体育场馆设施是学生进行体育锻炼的重要场所，是学生开展体育活动提高身体健康水平的重要保证，通过调查得知医学院校体育场馆设施还难以满足体育教学、训练和课外活动需要（见表 2），说明医学院校的体育场馆设施的建设还存有较多的问题。《普通高等学校体育场馆设施、器材配备目录》中对不同规模的学校在体育场馆设施、器材方面做出了明确的规定，根据学校的规模提出了对体育场馆设施、器材的要求^[4]。通过对医学院校体育场馆设施的调查发现能满足国家标准的仅为 34.5%，存在的主要问题是部分学校的游泳



馆、健身馆、风雨操场等场馆类设施建设不足，已建设的场馆、设施已经陈旧、老化，不能满足教学、训练的要求。随着中共中央国务院关于加强青少年体育增强青少年体质的意见执行以及阳光体育运动工程的广泛实施^{[5][6]}，全国范围内掀起了进行体育锻炼的热潮学校有必要加大在体育场馆设施方面的投入，满足学生进行体育锻炼的要求。

表2 医学院校体育场馆满足学生需求的状况(N=46)

	满足	基本满足	一般	不太满足	不满足
体育教学	14.30%	23.80%	23.80%	28.60%	9.50%
运动训练	19.00%	28.60%	4.80%	19.00%	28.60%
课外体育活动	9.50%	14.30%	9.50%	38.10%	28.60%

3.6 医学院校体育教学的评价

教学评价是确保教学质量的重要方式，它不仅包括对学生体育学习效果的评价，而且也应该包括对体育教师教学质量的评价，通过评价一方面使学生了解体育学习的效果，为以后更好的学习体育和制定运动处方提供参考依据，另一方面是激励教师不断提高自己的业务水平和能力的重要手段。通过调查得出医学院校学生体育学习效果的评价方式主要有教师评分，教师与其他学生评分，教师、其他学生与自评分3种，其中主要以教师评分为主，达到66.7%（见表3），对体育教师的考核方式排在前三位的是学生测评占76.2%，同行教师测评占57.1%，专家测评占52.4%，对教师的评价主要是督促学校教师爱岗敬业、提高业务素质、提高教学能力、促进自身的发展，从而不断提高学校的教学质量。当前教育部加大了对高校教学评估的要求，各高校也相继成立了专门的教学督查机构，广泛开展教学检查活动，促进教学水平的提高，专家测评的目的就是督促学校教师不断提高教学质量，同行教师的评价主要是对本部门教师进行业务指导，发现的问题给予指导和建议，不断提高教师的业务水平和能力，学生的评价主要是通过从学生的角度了解学生对教师的教学态度、教学水平、教师的道德修养以及学生对教学内容的认可程度，从而促进教师水平的提高，教学手段、方法的不断改进，促进教学质量的提高。通过进一步的访谈和调查，对学生学习效果评价的内容主要包括学生的学习态度，学生遵守课堂常规的情况，学生掌握运动技能的情况，学生的身体素质等，但对学生创新精神、学生合作能力、学生进步幅度等内容的评价较少，对教师的评价内容主要包括教师的教学水平、科研水平、教学态度，有超过90%的被调查者认为这3项很重要，此外教师的思想道德水平、专业水平也相当重要，但评价内容中对教师创新精神、心理健康状况、外语水平、运用计算机能力的评价较少。

表3 医学院校学生体育学习效果的考核形式(N=46)

教师评分	教师与其他学生共同评分	教师、其他学生与自评分
66.70%	19%	14.30%

4 结论与建议

4.1 结论

4.1.1 医学院校是专业特色较强的高等院校，目前对体育课程改革的重视程度还不够，主要表现在对高层次体育人才的引进力度不足，对现有体育教师的培养方式单一，没有形成长期的、稳定的培养机制；在课程内容设置上基本上沿用传统的体育项目，新兴体育项目的开发和设置较少；对体育场馆设施的投入不足，不能满足学生教学、训练和课外体育活动的要求。

4.1.2 随着经济社会的不断发展，社会对高校在人才培养方面的要求也在不断提高，高等医学院校在大背景条件下开始进行体育课程改革，增加一些新兴的体育运动项目以满足学生的学习兴趣，试行灵活多变的教學形式提高学生的学习积极性，为提高教学质量，取得较好的体育教学效果实行多元化的教学评价形式，以此促进师生的共同进步。

4.2 建议

4.2.1 教育改革的核心环节是课程改革，课程改革的核心环节是课堂教学，课堂教学的核心环节是教师的专业发展^[7]。作为医学院校的体育教师必须紧密结合医学院校的专业特色，掌握一些体育与医学相关的知识，在扩大教师知识面和改善教师知识结构的基础上以便更好的与医学生进行沟通，激发学生的学习兴趣，提高医学院校的体育教学质量。

4.2.2 在新的历史时期，高等医学院校应该调整人才培养体系，在体育课程设置上要紧密结合医学特色，发挥医学院校的学科优势，开设一些体育运动与营养、运动损伤与急救、运动与免疫、保健与康复等方面的选修课，扩大学生的知识面和学术视野，使医学院校的毕业生不仅能够开出治病的处方，同时还能够给病人开出健身和康复的锻炼处方。

4.2.3 在学习和贯彻《纲要》精神的基础上，根据医学院校课业负担重、实习时间长的特点，应进一步探索三自主和学分制教学组织形式，努力拓展体育教学的时间和空间，在教师的指导下，学生自主选择课程内容、自主选择任课教师、自主选择上课时间，避开课业负担重的时期，营造生动、活泼的学习氛围，使学生能够享受体育带来的乐趣。

参考文献

- [1] 教育部. 全国普通高等学校体育课程教学指导纲要[M]. 教体艺[2002]13号
- [2] 朱永新. 高等学校教学管理系统研究[M]. 江苏: 江苏教育出版社, 1998.
- [3] 恒莉娟. 加强师资队伍建设的几点建议[J]. 中国现代医药杂志, 2006, 07:15-18.
- [4] 国务院办公厅. 普通高等学校体育场馆设施、器材配备目录[R]. 教体厅[1992]14号
- [5] 中共中央国务院关于加强青少年体育增强青少年体质的意见. 中央办公厅[2007]7号
- [6] 教育部、国家体育总局、共青团中央关于开展全国亿万学生阳光体育运动的决定. 教体艺[2006]6号.
- [7] 钟启泉. 有效教学研究的价值[J]. 教育研究, 2007(06).

(责任编辑: 陈建萍)