附件1

广西中医药大学课程教学设计(2020版)

|  |  |
| --- | --- |
| **所授课程** | **壮医针刺学** |
| **课程章节** | **第七章地部穴位** | **授课学时** | **3** |
| **所属院、部** | **壮医药学院** | **设计者** | **林辰** |
| **授课专业** | **壮医学** | **授课年级** | **2020** |
| **一、导言（引起学习动机，导入主题）** |
| 联系壮医地部的划分、特点及功用等进行导入。 |
|
|
| **二、学习目标 [知识、技能（能力）、学习态度与价值观（课程思政育人目标） ]** |
| 1、教学目标： |
| 知识目标：（1）掌握地部环穴、经验穴的取穴方法及主治功效；（2）熟悉地部环穴、经验穴的针刺手法； |
| 技能目标：（1）通过课堂引导、分析、讲解和归纳总结等实施的课堂教学方式，引导学生将已有的知识整合到新的知识体系中，提高学习能力。（2）通过课堂演示及学生之间相互找穴、定穴，帮助学生对地部穴位的正确定位，提高学生实践应用能力。（3）通过课下实践应用活动及各种形式的交流互动，培养学生发现问题、解决问题的能力及交流能力。 |
| 学习态度与价值观（与课程思政育人目标相应）：（1）列举地部穴位治疗常见病的病例，如头痛、失眠等进行解说地部穴位的应用，如课堂上学生有类似疾病的，可当场演示，使学生体会壮医针刺疗法所产生的立竿见影的效果。（2）课堂上每两名学生为一组，练习定位壮医地部穴位，从中应注意将之前学习的内容贯穿于本次课中；教师进行一对一的指导，帮助学生准确定位，也可以拉近师生之间的关系。（3）将壮医地部穴位结合临床应用案例讲解，使学生认识到壮医地部穴位的临床应用价值，鼓励学生课下将壮医针刺疗法应用到日常生活的防病治病中，培养学生实践动手能力，加深对壮医针刺疗法的兴趣与热爱，从而对其产生信心。 |
| 2.教学重点和难点 |
| 重点：地部环穴、经验穴的取穴方法及其在临床疾病中的具体应用 |
| 难点：**（1）如何让学生对壮医地部穴位产生信任感，激发学习兴趣，增强课后实践动手能力。** 在学生的学习生活中，经常会听到针灸十二经络的穴位，更对其治疗效果深信不疑，而对壮医针刺疗法、壮医环穴的听闻甚少，甚至还不懂得有壮医环穴、壮医地部穴位的存在，更不用提及其临床疗效了。刚开始接触壮医环穴、壮医地部穴位，学生其临床疗效还不太了解，可能对壮医环穴的应用有所疑惑，这种疑惑不消除，可能会影响到学生学习的信心和兴趣。解决方法：在课堂上，多引入情景故事，介绍壮医环穴及其地部穴位的良好临床疗效及优势，并多讲述壮医环穴与中医经络穴位的区别，让学生对其产生信任，激发兴趣。**（2）如何引导学生将壮医地部穴位应用于临床中，提高实践应用能力。**学生尚未系统学习过与针刺、穴位等相关的课程，仅在社团活动中接触过简单的穴位保健等知识，缺乏对穴位的定位、主治和功效的系统认识，更缺少临床的应用，因此，对学习壮医针刺、壮医环穴存在一定的困难。在授课过程中，利用多媒体图片对壮医地部穴位进行展示，并采用引入、对比、分析归纳总结等多种教学方法，引导学生将壮医地部穴位应用于临床中，提高实践应用能力。**（3）如何激发学生参与课堂活动及课下自主学习的热情与兴趣。**由于长期应试教育，使学生养成被动学习、被动接受知识的习惯，学生参与课堂活动及课下自主学习的热情与兴趣可能不足。针对这种状况，在授课过程中，尽量做到深入浅出，生动有趣，提高学生兴趣及参与课堂的积极性。 |
| **三、学情分析与教学预测（可包含学生现有知识结构、兴趣、思维情况、认知状态、心理、个性、学习动机、现阶段学习内容、学习方式、学习时间、学习效果、生活环境等）** |
| 1.学情分析： |
| **（1）知识维度：**课程授课对象为壮医学专业本科四年级学生，学生虽已学习些基础课程，已具备一定的医学基础知识，但均以基础理论知识为主，尚未学习《中医内科学》课程，在列举临床病案时，可对疾病稍加解释，使学生更好地理解疾病；学生也未学习过中医针灸学等临床课程，对穴位的定位、主治功效及穴位的应用对临床疗效的影响等知识缺乏了解，授课时，对掌握此些内容存在一定的困难。**（2）技能维度：**学生尚未选修中医针灸学的相关课程，对理解壮医地部穴位的定位和临床应用缺乏基础知识，所以对壮医地部穴位的准确定位尚有欠缺。**（3）素质维度：**长期应试教育，学生养成被动学习、被动接受知识的习惯，没有养成对已学的知识没有及时进行归纳总结、使之条理化的好习惯，学习能力有待加强。**（4）学生潜在状态：**壮医针刺疗法是壮族人民经过长期实践总结而来，长期应用于实践中，得到临床疗效的验证，作为壮医专业的学生在往时的讲座或临床见习过程中，也有所耳闻或目睹壮医针刺疗法的疗效。因此，在教学过程中，着重将壮医地部穴位与临床应用相结合进行讲述，以满足学生学习学习热情。 |
| 2.教学预测： |
| 《壮医针刺学》是壮医专业课程，具有较强的综合性和实践性，学生已经学习了部分临床专业课程，初步建立了治病的思维模式，但关于壮医针刺疗法地、地、人三部穴位的定位、取穴方法并不十分了解，因此在本课程教学中应结合图片、视频并现场演示地部穴位的取穴及定位方法，并于中医、壮医理论相联系，培养学生对壮医壮医针刺学的兴趣，课后让学生主动练习穴位的定位。 |
| **四、教学过程** |
| 1.参与式学习的教学环节设计（设计促进学习者主动学习、积极参与的教学活动） |
| 时间（分钟） | 授课者的工作 | 学习者的工作 |
| 120 | 1. 腿部穴位

（1）膝环穴，分有膝一环、膝二环；（25分钟）（2）腿部经验穴：内三杆、外三杆、前三杆、后三杆、内三桩、外三桩、前三桩、地桩、腿弯穴。（25分钟）2.足部穴位（1）足背环穴，包括足背一环穴和足背二环穴；（25分钟）（2）足部经验穴，包括足背中穴、足心穴、地井穴和里内庭穴。（25分钟） | 1. 学习地部穴位取穴方法、主治功效及针刺手法。（20分钟）
 |
|
|
| 2.教学策略与方法选择： |
| 本次课主要讲授壮医地部环穴的定位、主治功效及点灸的方法，课堂以操作和理论讲授相结合，主要采用启发式、对比式等教学方式，强化老师与学生互动、学生之间互动。在课堂教学中积极改变学生学习行为，转变学生学习方式，重在引导学生自主学习，强化学生实践动手能力，鼓励学生独立思考、合作探究、相互质疑。通过展示实现交流、通过纠错实现落实、通过点拨实现提升、通过开放实现拓展，在课堂教学中既要看学生在课堂上参与的人数，保证绝大多数学生参与也要注重学生参与的质量，动手操作是否积极，语言表达是否通顺，态度是否认真，情感是否投入，精神是否饱满，做到真正关注学生，尊重学生的主体地位。**方法选择：**利用多媒体、情景引入、现场操作演示及板书相结合的教学手段，通过引导、分析、讨论、讲解、推演和归纳总结等过程实施课堂教学。鼓励学生学以致用，将壮医地部环穴应用到日常生活中防病治病，并分享实践经验和体会、网络学习、交流等教学策略。为了达到课堂的最佳效果，在策略实施过程中关键是营造活跃的学习氛围，通过利用多媒体图片的展示、学生一对一进行壮医地部环穴的定位、点灸特定穴技巧的演示及板书相结合的教学手段，按照课程内容先后顺序逐步讲解。**（1）逐步分解各个壮医地部环穴的定位方法，提高学生实践操作动手能力。**学生尚未学习过穴位的定位方法，对掌握壮医地部环穴的准确定位有一定难度，更缺乏针刺地部环穴的技巧，在授课过程中，教师尽可能逐步分解各个地部环穴的定位方法，指出定位时常出现的错误及针刺的注意事项；再现场演示地部环穴定位的方法及针刺的方法，总结技巧。然后让学生当场对定位，教师进行一对一的指导。**（2）将壮医地部环穴融入壮医针刺疗法的临床案例中讲述，加深学生印象。**课堂上如只讲述穴位的定位、主治等，难免枯燥乏味，学生也难以理解记忆，因此，在壮医地部环穴的讲解时，将其融入壮医针刺疗法的临床案例中讲述，向学生展示对于不同疾病选取地部环穴的不同所获得的疗效，不仅使学生学习、吸取临床经验，还能加深对地部环穴的理解。**（3）对知识点进行随堂总结及测试，培养学生归纳总结能力。**将课程内容随时进行归纳总结，并通过提问测评方式加深学生对知识点的理解和记忆，如：讲完壮医地部环穴的定位、主治功效及点灸方法后，列举某些临床常见病，提问学生该选用壮医地部哪些环穴进行治疗，再随机抽取部分学生到讲台上定位某些穴位，让其他同学进行评述定位的正确与否，从而检测学生对知识点的掌握程度。**（4）安排课下学习任务，强化学生动手能力。**壮医地部环穴的掌握重在多应用，多实践操作，只有课后勤于练习与应用，才能真正掌握其精髓。学习了本次课的知识后，教师向学生提供相应的自主学习资源，并安排课下每个同学要多练习操作，有可能的话可初步应用于常见病的治疗，记录治疗过程，并将个人实践的经验和心得体会跟其他同学交流、分享，以鼓励学生学以致用，在实践中加深理解，在实践中受到启迪，延伸学习，并培养学生兴趣。 |
|
|
| 3.板书设计 |
| 黑板（白板）设计； |
| 课堂授课以多媒体课件为主、板书为辅，右侧为多媒体屏幕，左侧为板书部分  |
| 现代信息媒体设计； |
| 1. 通过PPT的分级显示和图片的展示，壮医地部环穴的PPT配上相应的定位图片，将

壮医地部环穴的位置直观展现给学生，使学生正确掌握壮医地部环穴的定位。 （2）在列举临床案例时，利用多媒体配上病证图片，以调动学生的兴趣，加深学生印象。每讲完一节内容要及时进行总结、强化，并提出相应的问题进行小测试。 |
| **五、教学效果测试（运用有效方式，了解学习者的学习成果）** |
| 1、课内： |
| （1）让学生跟随老师一起在身上及同学间进行壮医地部环穴的定位，使学生正确掌握壮医地部环穴的定位。（2）教师演示针刺壮医地部环穴的方法，同时强调针刺的注意事项，使学生有较深刻的认识。学生再相互练习，为课后实践应用打下基础。（3）将往届学生录制的具有选择代表性的操作练习视频，供大家一起观摩、讨论，探讨，指出好的地方在哪，存在的问题又有哪些。（4）在课堂上寻找病例，如学生中有感冒、头痛、失眠等病患的，当场演示壮医地部环穴在治疗中的应用，激起学生的兴趣，活跃课堂氛围。 |
| 2：课外： |
| （1）课下自测：每位同学课后需练习壮医地部环穴的定位及针刺技巧，拍摄下针刺某些地部环穴的全过程，抽取部分同学拍摄的视屏或图片在下次课展播，并交流自己施灸的体会或感受。（2）建立壮医针刺学QQ群，展开讨论：①鼓励学生学以致用，将壮医针刺疗法应用到日常生活中防病治病中，并分享实践经验和体会。②通过对壮医地部环穴研究及应用，鼓励学生深入实践，并交流心得体会，或提出一些新见解及建议。1. 鼓励学生将壮医针刺疗法融入至周末的社区义诊等活动中，并在交流群上相互交

流。 |
| **六、摘要或总结；** |
| 用提问的形式进行总结本次课的重点内容。（1）足背一环7、8穴能主治哪些病证？（2）内三桩的取穴方法如何？能主治哪些病证？ |
| **七、学习资源；** |
| 1．教材：《壮医针刺学》林辰主编，2014年，广西科学技术出版社2．多媒体课件：自制“壮医针刺学”课件3．自拍壮医针刺疗法针刺地部环穴的操作视频4．相关文献资料：[1] 林辰.壮医针刺与中医针刺的异同[J]. 中医杂志，2012,53(24):2155-2156.[2] 罗本华，林辰.壮医针刺与中医针刺治疗周围性面瘫118例[J].陕西中医,2012,33(10):1390-1392-226. [3] 陈晓丽，白露，黎玉宣. 壮医针刺临床应用研究的新进展[J].中国民族医药杂志，2015,(12):34-36.5．中国知网数据库：http://www.cnki.net/ |
| **八、教学反思** |
| 本次课教学的对象是大学四年级的学生，他们有一定的医学基础知识，有较强的理解能力，同伴合作互助的能力，在教学中无不体现学生们的主动性和培养他们的实践动手能力。整堂课，应用了举例、图片、文本等多种教学多媒体资源，利用提问、案例、现场演示和归纳总结等多种教学方法将整堂课的知识点串联起来，使学生深刻体会到壮医地部环穴的特殊疗效，将壮医针刺疗法针刺地部环穴用于日常生活防病治病中，鼓励学生学以致用，让同学们在思考、动手中进行学习，知识拓展。虽然教师讲解过程中学生是被动听，但是学生在完成任务，完成目标的过程是主动的。学生在课堂中气氛活跃，思想积极，学习壮医针刺疗法的热情高涨，兴趣十足，积极回答问题，敢于表现自我。整个教学过程培养学生的实践动手能力和发现问题、解决问题的能力；引导学生们学习归纳总结知识点，在归纳总结获得成就感，促进同学们的学习热情。在教学的过程中发现如下问题：1.由于学生基础知识功底和动手能力参差不齐，导致部分学生在操作演示及问题回答中，表现不佳。主要原因：①由于学生缺乏经络腧穴知识，不能对壮医地部环穴准确定位，并进行针刺；②学生对疾病的认识有一定的欠缺，不能很好将壮医针刺疗法应用于实践中。解决办法：①后期通过适当的小测验及在身上对壮医地部环穴进行定位并针刺，强化学生对壮医地部环穴的认识及运用；②课堂上引导学生更多互相交流应用壮医地部环穴的实践经验，及时发现问题、解决问题。2.少部分学生课上互动积极性有所欠缺。解决办法：课下加强与学生的交流和沟通，及时了解学生学习的情况，对于学习有困难的学生给予个别指导，使其信心增强。另外，通过网上讨论的方式提高学生主动学习的兴趣和能力。 |
|
| **九、教研室意见（本设计的优点、不足及建议）** |
| 该教学设计合理可行，利用情景引入、讲解、演示归纳总结及分组讨论等多种教学方法，以激发学生学习信心、兴趣，培养学生推演、归纳的思维能力，提高学生学习能力，同时也注重提高学生实践操作应用能力、发现问题、解决问题的能力及交流能力。整个教学设计充分体现学生为主体，教师为主导的教学理念。该教学设计不足之处：对学生课前预习强调不足。如：学生学情分析已提出，学生尚未学习针灸学的相关课程，在地部环穴授课时，对穴位的定位、主治和功效的理解存在一定的困难，如果先让学生对相关的知识进行预习，再让他们自己进行总结，然后再进行授课，这样收到的效果会更好一些。 |