

自主游戏在幼儿教育课程建设中的有效开展

■诸暨市行知幼教集团行知幼儿园 应欣草

当前幼儿教育领域,核心围绕幼儿展开的教育理念逐步推广,各方重视幼儿自主学习,也关注幼儿个性化成长。传统课程模式由教师主导,已经无法匹配新时代幼儿成长提出的各类要求。自主游戏尊重幼儿天性,可激发幼儿内在学习动力,正逐步走入幼儿园课程建设的核心范围。在日常教育中,自主游戏要依照科学方法进行,要和现有课程形成有机结合,要让自主游戏真正发挥育人作用,这一内容是广大幼教工作者必须思考摸索、落地解决的实际问题。

一、自主游戏概述

自主游戏是幼儿依照自身兴趣和意愿主动展开的活动,幼儿可自主选择游戏内容、游戏伙伴、游戏方式,在轻松自然的状态下探索,获得体验。整个过程由幼儿占据主体地位,教师不强行干预,也不规定固定玩法与活动结果,幼儿在自由表达想法,动手操作各类材料并处理遇到的问题,积累直接经验。自主游戏尊重幼儿的天性,满足幼儿探索和表达的需求,是幼儿学习与成长的重要途径,也是幼儿教育中不可缺少的组成部分。

二、自主游戏在幼儿教育课程建设中的意义

自主游戏可以丰富幼儿园课程内容,让课程贴近幼儿的真实生活。游戏过程中幼儿主动参与,积极开动脑筋,动手能力、表达能力和社交能力都有所提高,推动身心各方面均衡发展。自主游戏让课程形态灵活,契合幼儿的学习习惯,教育目标会慢慢融入游戏的每一步,它拉近幼儿和课程的距离,让幼儿成为课程

参与者和创造者,提高课程趣味性和实效性,为幼儿快乐学习健康成长积蓄支撑力量。

三、自主游戏在幼儿教育课程建设中的有效开展策略

(一)投放开放自主游戏材料

开放自主游戏材料可以给幼儿更多选择空间,让幼儿在操作中主动思考和探索。教师在准备材料时,不固定玩法和结果,让幼儿按照自己的想法使用。材料贴近生活,种类丰富,可组合可变化,能满足不同幼儿的兴趣和能力的。教师持续观察幼儿的游戏状态,及时补充或调整材料,让游戏保持新鲜感。

教师在班级设置低结构材料区,放置纸箱、瓶子、木块、布条、夹子等物品。幼儿可以用这些材料搭建房屋、制作道具、开展角色扮演。有的幼儿把纸箱做成汽车,有的用来搭建城堡,有的用来分类收纳。材料没有固定玩法,幼儿在不断尝试中形成自己的思路。这样的材料让幼儿更愿意主动参与,在自由摆弄中提升动手能力和想象力,让自主游戏真正成为幼儿表达想法的平台。

(二)创设自主游戏教育环境

自主游戏的开展需要适合幼儿的环境支持。环境安静、安全、宽松,幼儿才能放松心情,自然投入游戏。教师从幼儿的视角布置空间,划分不同游戏区域,保证幼儿有足够的活动范围。环境布置尊重幼儿的意愿,把幼儿的

作品融入其中,让幼儿感受到归属感。

教师在教室划分出角色区、建构区、美工区、阅读区等多个游戏空间。每个区域空间充足,物品摆放整齐,方便幼儿自由取放。角色区布置成小超市、小医院、小厨房,幼儿可以自主进入扮演角色。建构区地面柔软,幼儿可以席地而坐搭建。墙面展示幼儿的游戏照片和手工作品,让环境充满幼儿的气息。这样的环境让幼儿愿意主动进入游戏,在舒适的氛围中自由探索,慢慢学会自主安排游戏内容,提升独立思考和合作的能力。

(三)建立平等合作师幼关系

平等合作的师幼关系能让幼儿更敢于表达,更愿意在游戏中展现真实的自己。教师放下权威姿态,以伙伴的身份参与游戏,认真倾听幼儿的想法,尊重幼儿的决定。教师不随意指挥或替代幼儿完成任务,只在幼儿需要时给予回应。

教师在幼儿游戏时,安静观察,适时加入对话。幼儿在扮演小医生时,教师以患者的身份和幼儿交流,听从幼儿的安排。幼儿遇到困难不知道如何继续游戏时,教师用简单的语言引导,让幼儿自己找到解决办法。教师不批评幼儿的想法,不强行改变游戏方向。幼儿在这样互动中感受到被信任,敢于大胆尝试。长期在平等的氛围中游戏,幼儿会更自信,更愿意主动表达,也能在与教师的互动中学会尊重

与合作。

(四)科学设定幼儿自主游戏环节

科学设定自主游戏环节,可以让幼儿在固定的时间里稳定投入,形成良好的游戏习惯。教师根据幼儿年龄特点安排游戏时长,保证幼儿有充足的时间完整开展游戏,不被随意打断。环节安排贴合一日活动流程,自然过渡,不给幼儿造成压力。

教师在每天上午安排固定的自主游戏时间,时长根据幼儿情况合理设置。这段时间不安排其他教学任务,完全交给幼儿自主选择。幼儿可以自己决定玩什么、怎么玩。游戏开始前,幼儿自主取材料。游戏结束后,幼儿自主整理物品。教师不随意缩短或占用游戏时间,让幼儿在稳定的节奏中深入游戏。稳定的环节设置让幼儿形成期待,更专注地投入其中,在完整的游戏过程中提升规划能力、执行能力和自我管理的能力。

四、结语

自主游戏在幼儿教育课程建设中的价值不容忽视,它让幼儿在自由、愉悦的氛围中主动探索、学习与成长。未来的幼儿教育应继续坚持以幼儿为本,让自主游戏成为课程的重要组成部分。相信在科学理念的引领下,自主游戏会更加常态化、系统化,助力每一位幼儿健康快乐成长,也让幼儿园课程更有温度、更有质量。

基于OBE的工程经济学课程体系设计创新与效果评价

■兰州博文科技学院 王玉娥

成果导向教育(OBE)以学习成果为本,重视教育过程的反向设计和持续改进,为工程经济学课程体系的优化提供科学的指引。工程经济学属于工程类专业核心课程,既有理论性又有实践性,目前工程经济学课程体系存在教学目标与岗位需求相脱离、内容组织碎片化、评价方式单一等主要问题,影响了人才培养质量的提高。本文依据OBE理念的核心要义,剖析目前课程体系深层的困境,探寻反向设计教学理念、构建模块化内容、塑造多元化评价机制的新途径,融合课程教学实践改善效果评价体系,为工程经济学课程革新提供可供参照的实践参考。

工程经济学是工程技术与管理之间的桥梁,工程经济学课程体系是否科学,直接关系到工程类人才综合素质以及岗位适应能力。在工程教育改革不断深入的背景下,传统的工程经济学课程体系已经不能满足新时代工程人才培养的要求。成果导向教育(OBE)冲破传统“以教为中心”的教育模式,以学生预期学习成果为出发点,反向设计教学过程、整合教学内容、改进评价方式。该理念同工程经济学“重实践、强应用”的课程特点相契合,把OBE理念融入课程体系设计,摆脱当前教学困境,成为提高课程教学质量、培育高素质工程人才的必然选择。

一、OBE理念的核心要义

医院作为价值观培育与医德养成的重要场域,面对医疗技术快速迭代、就医关系复杂化与职业倦怠等现实挑战,单纯依赖制度宣教难以形成内在认同。中华优秀传统文化蕴含仁爱济世、慎独自律与和合共生的医道精神,为医院思政教育提供可感可行的价值资源,需要系统探索融入路径。

一、中华优秀传统文化融入医院思政教育的当代价值

将中华优秀传统文化融入医院思政教育,首先有助于把医德要求转化为可理解、可践行的价值准则。传统文化中“仁者爱人”“大医精诚”“敬畏生命”等理念,与现代医学伦理的知情同意、隐私保护、慎用技术高度契合,能引导医务人员在诊疗决策、沟通告知与风险处置中守住底线、保持温度。其次,它为职业精神建设提供稳定的精神支点,通过“慎独”“克己”“义利之辨”等修身范畴,强化自我约束与岗位责任,缓解功利化倾向,提升团队对规章制度、质量安全与学术规范的自觉遵循。再次,传统文化强调和合与礼敬,可用于优化医患沟通与科室协作,将尊重、同理、守礼嵌入服务细节,减少冲突摩擦,提升患者体验与医院公信力。最后,文化融入还能形成医院独特的人文品牌,使思政教育从“说理”走向“润心”,增强组织凝聚力与社会形象。

二、中华优秀传统文化融入医院思政教育的实现路径

(一)构建以“医道传承”为主题的文化育人课程体系

把“医道传承”做成课程主线,比零散讲典

OBE理念的主要观点是以学生学习成果为导向,强调教育活动的反向设计和持续改进,其核心要义表现在三个方面,即确定学生毕业时应具备的知识、能力、素养,以此为出发点反向设计教学目标、教学内容、教学环节,重视教学过程的动态反馈与持续改进,保证所有的教学活动都围绕预期的学习成果展开;打破教什么学什么的传统模式,转向需要学什么就教什么的精准导向;突出学生的主体地位,关注能力培养,实现教学目标与岗位需求的精准对接。

二、现有工程经济学课程体系的问题剖析

(一)教学目标与成果脱节

现有的课程教学目标多集中于理论知识的传授,重视工程经济分析方法的讲解,没有结合工程类专业岗位需求明确学生应具备的实践应用能力和综合素养,造成教学目标与学生预期的学习成果、岗位实际需求相脱离,学生所学的理论难以转化为解决实际工程经济问题的能力,出现“学用脱节”的尴尬局面。

(二)教学内容组织碎片化

课程内容大多按教材章节顺序线性组织,各个知识点之间没有有效的衔接,呈现碎片化的特点,不能围绕工程实际项目构建系统化的知识体系,造成学生难以形成完整的工程经济思维,在面对复杂的工程经济决策问题时,不

能灵活地将所学知识综合运用到工程经济决策问题的解决上,从而限制了学生综合能力的发展。

(三)评价方式单一化倾向

现有的课程评价以期末考试为主,重在理论知识的考核,形成了一考定终身的单一评价模式,忽略了对学生学习过程、实践能力、思维能力的全面评价,不能真实地反映学生的学习成果和综合素养,也无法发挥评价对教学过程的反馈和优化作用,甚至造成学生陷入应试学习的误区。

三、OBE导向的工程经济学课程设计理念

(一)反向设计教学目标体系

根据工程类专业人才培养方案和岗位需求,确定学生毕业时应具备的工程经济分析、决策、优化等核心能力,以此为出发点反向拆解教学目标,构建起“岗位需求、学习成果、教学目标”的三级目标体系,把能力目标细化到每一个教学单元,保证教学目标和预期学习成果精准对接,避免教学的盲目性、随意性。

(二)构建模块化教学内容

打破教材章节的线性束缚,以工程实际项目为载体,将课程内容整合为工程经济基础模块、工程经济分析模块、工程决策优化模块、实践应用模块。各个模块之间互相衔接、层层递进,既保留了核心理论知识,又融入了工程实际案例,使学生在完成项目的过程中整合所学

知识,形成系统的工程经济思维和实践能力。

(三)建立多元化评价机制

摒弃单一的期末考试评价模式,构建起“过程性评价+终结性评价+实践评价”的多元化评价体系,过程性评价重视学生课堂参与、作业完成、小组讨论等情形,终结性评价看重理论知识的综合运用,实践评价看重学生解决实际工程经济问题的能力,依靠多元化的评价全面反映学生的学习成果,而且发挥评价的反馈作用,不断改进教学过程。

四、结语

OBE理念给工程经济学课程体系设计赋予了全新的视角和思路,破解目前工程经济学课程体系的突出困境,就要从OBE核心要义出发,采用反向设计教学目标、构建模块化教学内容、构建多元化评价机制的方式来实现课程体系的优化创新。课程体系设计创新不能一蹴而就,还要依靠教学实践的反馈来不断改进,保证课程教学能够真正服务于学生核心能力的培养,为工程类专业人才培养提供有力支持。

课题:

1.甘肃省2025年高等教育教学改革研究项目一般项目《基于OBE理念下的工程经济学课程教学改革》GJJGB399

2.兰州博文科技学院2024年教学研究与改革项目《基于OBE理念下的工程经济学课程教学改革》BWJW202403

3.兰州博文科技学院2024年教学研究与改革项目——《工程经济学》创新创业改革项目示范课程BWJW202418:730101

中华优秀传统文化融入思想政治教育的价值与实现路径

■湖南省永州市东安县人民医院 蒋当

故更能让价值引导落到岗位规范与行为选择上。课程体系应以岗位胜任力为框架,将医德伦理、医学人文与质量安全要点进行模块化重组,并通过情境化学习把传统文化的价值判断转译为临床可操作的流程语言。以新入职培训为例,可设“仁心与告知”“慎独与用药”“和合与沟通”“精诚与质控”四个单元;在“仁心与告知”中,先以《大医精诚》中的“普同一等”引出平等尊重,再给出门诊常见场景脚本,要求学员用三步法完成解释病情、说明风险与确认理解,并在模拟病历中标注隐私保护点位;在“慎独与用药”中,结合《黄帝内经》“治未病”与谨慎用药观,设置抗菌药物分级管理练习,学员依据肾功能指标与过敏史完成处方审核,写出“能不用则不用、能少用则少用”的替代方案;在“和合与沟通”中,围绕交接班与多学科会诊,训练SBAR交接并加入“礼敬有度”的话术规范,要求每次沟通留痕;在“精诚与质控”中,引用“精勤不倦”强调持续改进,安排不良事件复盘作业,按根因分析表提交改进措施与追踪节点。课程末尾以“医道传承学习档案”汇总案例反思、技能考核与患者反馈,使文化学习与日常考核闭环衔接。

(二)建设融入传统文化元素的医院人文实践平台

让传统文化在医院“看得见、用得上、做得好”,关键在于把抽象理念嵌入空间、流程与服

务触点,形成可持续的人文实践平台。平台建设应遵循场景牵引与岗位共创原则,将文化资源转化为可训练的服务规范与可评估的行为证据。具体措施可从三类载体同步推进:一是打造“医道文化微空间”,在门诊、病区、医技科室设置主题走廊与静心角,围绕“仁心、慎独、精诚”布置短句牌、图示与二维码导览,链接到院内微课与规范操作要点,实现随处可学;二是建立“人文服务工作坊”,把沟通告知、安宁疗护、志愿服务、健康宣教纳入常态化训练,配置标准化情境脚本与话术清单,将礼敬、同理与诚实守信固化为可执行动作,并通过录音回听、同伴互评与督导点评形成改进闭环;三是建设“传统文化健康内容平台”,将节气养生、食疗与情志调适等内容做成图文包与短视频,嵌入挂号缴费、候诊屏与出院随访,配套科普审核流程与风险提示,避免夸大疗效。平台运行同时引入积分式激励与数据化评价,按参与频次、患者反馈与服务质量记录形成个人与科室的人文画像,推动实践长期落地。

(三)构建“医文结合”的思政教育协同育人机制

“医文结合”要真正见效,不能停留在宣讲叠加,而应把临床治疗、人才培养与文化育人放到同一套协同机制中统筹运行。协同育人机制应以共同目标、共同资源与共同评价为抓

手,形成可复制的组织流程与责任链条。具体措施包括:建立党委统筹的协同专班,由医务、护理、质控、宣传、人事与工会共同参与,按季度发布“医德医风与人文关怀”主题清单,明确每个主题对应的岗位规范、培训内容与行为指标;实施“双导师”联动,临床骨干负责专业情境与规范要求,人文与思政教师负责价值阐释与反思引导,共同开发微课、情境脚本与讨论题,形成可更新的资源库;把传统文化融入关键制度节点,在入职、晋升、评优、执业风险教育与不良事件复盘设置固定的人文议题与反思记录,推动从“听课”转向“用在工作里”;建立跨部门共评机制,将患者体验数据、投诉改进记录、沟通告知规范执行率与团队互评纳入综合评价,并与绩效激励、岗位培训学分挂钩;完善传播与反馈通道,统一口径发布人文服务指引,开设线上问答与督导回访,形成问题收集、整改、再培训的闭环,确保协同育人长期运转。

三、结语

综上所述,中华优秀传统文化融入医院思政教育,应以价值引领与岗位实践同向发力,通过“医道传承”课程体系、人文实践平台与“医文结合”协同机制,促使仁心、慎独、精诚与和合转化为可遵循的行为规范与服务细节,进而提升医德涵养、团队凝聚与患者信任。