





教研室主任意见					
教学内容		教学活动设计及时间			
		教师活动	学生活动	设计意图	时间
课前 (初步认识)	1、预习内脏的一般结构； 2、预习胸部的标志线和腹部分区； 3、预习消化管。  <b>(详见附件1)</b>	1、班级 qq 群推送《课前自主学习任务单》发布预习通知及相关课件、微课视频； 2、学习平台推送预习检测题； 3、学习平台开展话题讨论、答疑解惑。	1、接收《课前自主学习任务单》并完成相关任务； 2、学习平台完成预习检测题的作答； 3、分小组结合教材、学习平台等材料进行预习，并将预习中的疑问推送平台，与教师交流预习的疑问（ <b>小组合作法、讨论法</b> ）。	1、通过推送《课前自主学习任务单》让学生明确本次课程的重、难点，了解课堂教学的程序； 2、培养学生自主学习能力及团队意识。	约 45 分钟 ( <b>课外时间进行</b> )
	1、复习旧课 2、学习平台数据展示	1、教师概括运动系统实验的情况。 2、提问：全身主要的骨性标志、肌性标志及其临床意义？ 3、数据展示。	1、回答问题。 2、倾听教师讲解。 3、观看数据展示。	1、通过总结实验情况和提问让学生养成热爱实验、积极动手、科学实验的态度，同时能够理论联系实际。 2、通过展示学习平台课前预习检测题作答情况让学生明确自己的疑难点，指导课堂听讲，同时可帮助教师准确抓住教学的重、难点。	约 3 分钟
	课中 (知识内化)	一、内脏学概述 (一) 内脏的组成与特点  	1、教师学习平台随机选人提问“什么是内脏”( <b>提问法</b> )？ 2、教师发布头脑风暴：心是不是内脏？中医的五脏六腑中的五脏是不是解剖的内脏？( <b>启发式教学、对比法</b> )	1、学生回答问题； 2、学习平台“头脑风暴”发布个人观点、小组间相互讨论并上传小组观点( <b>讨论法、小组合作法</b> )。	1、通过提问什么是内脏达到“温故而知新”的目的(内脏的概念在绪论中已经学过)，提醒学生及时的复习很重要。 2、头脑风暴培养学生小组合作的团队意识及发散式思维意识。
(二) 胸部的标志线与腹部分区 1、胸部的标志线  <b>二、胸部的标志线</b> 	1、教师学习平台小组内选人演示、讲解“胸部的标志线”。( <b>情境教学法</b> ) 2、教师点评小组展示。( <b>启发式教学</b> )	1、小组代表演示“胸部的标志线”。 2、学生倾听教师的点评和讲解。	1、胸部的标志线这部分内容比较简单，学生容易理解，通过课前自主学习、小组合作基本都能掌握，故采用情境教学法让学生演示以检验课前自主学习效果，同时平台给予评分记录学习成绩。	约 5 分钟	

<p>2、腹部的分区</p> 	<p>3、教师精讲点拨“腹部的三部九分法”及其在解剖学中的意义。(讲述法)</p>		<p>2、“腹部的三部九分法”分区比较难，且在解剖学中应用较为普遍，课前预习检测题显示学生均掌握的不太好，故采用“讲述法”教师精讲。</p>	
<p>三、消化系统的组成和功能</p> 	<p>教师理论联系实际结合图片、生活实际指示学生辨认消化系统的相关器官并联系功能。(实物演示法、混合式教学)</p>	<p>1、学生倾听教师讲解、指示。 2、活体辨认器官。(实物演示法)</p>	<p>每一个系统的组成和功能均为掌握内容，但消化系统的组成和功能比较简单易懂，通过教师的指示和讲解学生均能很快掌握。</p>	<p>约2分钟</p>
<p>第三节：消化管</p> <p>一、口腔</p> <p>第一节 口腔</p> <p>一、口唇和颊</p>  <p>(一) 口唇</p> <p>二、颊</p> <p>(二) 腭</p>  <p>课程思政：唇腭裂与微笑工程</p> 	<p>1、教师学习平台选取小组代表上台结合小组准备的课件演示、讲解口腔的境界、口唇的结构特点、颊的形态以及腭的结构特点。(情境教学法、小组合作法、实物演示法)</p> <p>2、教师点评小组汇报并再次解释咽峡的概念及其意义。(讲解法)</p> <p>3、课程思政：唇腭裂产生的原因、形态改变及整形措施。(启发式教学、课程思政)</p>	<p>1、小组代表上台演示、讲解相关知识(可带人体模特)，其他学生观看、倾听演示并补充。(小组合作法)</p> <p>2、倾听教师点评并及时提出疑问，教师解疑答惑。</p>	<p>1、口腔的境界、口唇、颊和腭的知识内容比较简单，课前数据显示学生自主学习效果很好，故采用情境教学法让小组代表上台演示、讲解；但学生对于“咽峡”这个概念掌握欠佳，错误理解较多，故教师详细讲解(讲解法)化解教学难点。</p> <p>2、唇腭裂是新生儿较为常见的先天畸形，通过课程思政让同学们了解这些先天畸形产生的原因以及处理措施，培养学生科学的理论联系实际的能力同时通过“微笑工程”的介绍让学生体会祖国的强大，培养爱国主义精神。</p>	<p>约5分钟</p>
<p>(四) 牙</p> <p>课程思政：全国爱牙日</p>  <p>1、牙的形态和构造</p>  <p>2、牙组织</p> 	<p>1、教师利用“全国爱牙日”引出知识点内容同时进行课程思政教育“爱牙护牙促健康”。</p> <p>2、教师选取学生代表结合牙模型演示、讲解牙的形态、构造、牙组织，(情境教学法、实物演示法)同时点评并联系临床和生活实际中的蛀牙、虫牙(启发式教学)进行课程思政的教育“养成良好的用牙习惯”。</p> <p>3、教师精讲点拨牙的分类</p>	<p>1、学生观看“全国爱牙日”宣传视频，培养“科学用牙”的爱牙习惯。</p> <p>2、小组代表上台结合活体、模型、课件演示、讲解牙的形态、构造和牙组织；其他成员可以补充。(小组合作法)</p> <p>3、小组间互相评价演示、讲解效果并打分计入学习平台成绩。(混合式教学)</p>	<p>1、牙是人体最坚硬的器官，其实它也很脆弱，不正确的用牙习惯和刷牙方法会导致牙的损伤甚至引起“蛀牙”或松动脱落，正确用牙、科学刷牙是每一位医务工作者的任务，所以通过“全国爱牙日”宣传视频的引入能够引起学生学习的兴趣，抓住学生的眼球。</p> <p>2、牙的形态、构造是教学的重点，但这部分内容较为形象直观，课前数据显</p>	<p>约10分钟</p>

<p><b>课程思政：养成良好的用牙习惯</b></p> <p>3、牙的分类和排列</p>  <p>4、牙周组织</p> <p><b>课程思政：正确刷牙方法</b></p> 	<p>与排列、牙式符号的意义、牙周组织。</p> <p><b>(教授法)</b></p> <p>4、教师利用口腔全套牙模型演示科学的刷牙方法“巴氏刷牙法”。<b>(对比法、实物演示法)</b></p>	<p>4、倾听教师点评和讲解，提出问题。</p> <p>5、观看教师演示“巴氏刷牙法”。</p> <p>6、分小组进行“巴氏刷牙法”的训练。<b>(实物演示法)</b></p>	<p>示学生掌握较好，故采用<b>情境教学法</b>让学生展示学习效果，培养学生良好的口头表达能力和综合归纳能力，化解教学重点。</p> <p>3、牙组织特别是牙髓的内容学生理解较好，但与生活实际联系较为困难，所以引入<b>课程思政</b>“蛀牙”，培养学生爱牙护牙的生活习惯。</p> <p>4、牙分类和排列、牙式符号学生很难理解，但临床常用，故采取教师讲述<b>(讲述法)</b>、学生训练的方式轻松突破教学难点。</p>	
<p>(五)舌</p> <p>1、舌的形态</p> <p><b>1、舌的形态</b></p>  <p>2、舌的黏膜</p> <p>3、舌肌</p>	<p>1、教师发布观看活体“舌的形态结构”的任务让学生自己对着镜子观看、寻找结构。</p> <p>2、教师点评、提问，检验观看效果。<b>(提问法)</b></p> <p>(1) 舌系带有何作用？</p> <p>(2) 舌黏膜形成的乳头有哪些？你观察到哪些？</p> <p>(3) 舌肌有何作用？</p>	<p>1、学生分组或者单独观看活体“舌的形态结构”。<b>(观察法、小组合作发)</b></p> <p>2、学生回答教师的问题。</p> <p>3、头脑风暴：舌系带的作用。<b>(混合式教学)</b></p>	<p>1、舌的形态、黏膜等内容形象立体，在活体均能观察到，教师采用分组观察的方法培养学生的观察能力及团队合作精神。</p> <p>2、舌系带的作用、舌肌的作用需要学生理解，教师利用头脑风暴充分调动学生的思维，活跃课堂气氛。</p>	约 5 分钟
<p>二、咽</p> <p>(一) 咽的位置与形态</p> <p>一、位置与形态</p>  <p>(二) 咽的分部</p> <p>二、分部</p>  <p>1、鼻咽</p> <p>2、口咽</p> <p>3、喉咽</p> <p><b>课程思政教育：鼻咽癌、咽喉炎、鱼刺卡喉</b></p>	<p>1、教师结合生活实际“吞咽”动作引出知识点内容，同时手指“咽喉”说明咽在消化和呼吸中的交通要道的意义。<b>(实物演示法)</b></p> <p>2、教师结合数字人系统、模型精讲咽的分部及各部主要的结构和意义。<b>(讲解法)</b></p> <p>3、课程思政：鼻咽癌、咽喉炎、鱼刺卡喉</p>	<p>学生观看教师的演示、倾听教师的讲解。</p>	<p>咽的分部和各部主要的结构是教学的难点，此部分内容学生理解较为困难，教师采用<b>讲解法、启发式教学</b>等详细介绍咽的交通、分部及各部的主要结构如咽隐窝、咽淋巴环、梨状隐窝等联系生活实际和临床实际如“鼻咽癌、咽喉炎、鱼刺卡喉”等加强理论内容的理解。</p>	约 7 分钟
<b>课间休息</b>				10 分钟

<p>三、食管</p> <p>(一) 食管的位置与形态</p>  <p>1. 位置：上接喉，下接胃的贲门。 2. 形态：肌性管道，长约25cm，是消化道中最狭窄的部位。 3. 分部：颈部、胸部、腹部。</p> <p>(二) 食管的狭窄</p>  <p>食管狭窄 每处或气或为先天 疾病或后天性 三处狭窄的狭窄部 狭窄1.5、25、40cm。</p> <p>食管的狭窄</p>	<p>1、教师利用“食物变形记”引出食物经过口腔、咽到达食管切入知识点。</p> <p>2、教师精讲“食管的狭窄及其临床意义”。(讲述法)</p> <p>3、课程思政：科学饮食、预防食管癌。</p>	<p>1、学生倾听教师讲解和演示。</p> <p>2、理论联系实际：食管癌。</p>	<p>食管是食团进入胃的必经之路，全长的三处狭窄是教学的重点，学生均能掌握具体的位置和长度，但对于这些狭窄是如何形成的很难理解，故教师结合数字人系统详细解释形成的原因，并联系临床“食管癌、插胃管术”进行思政教育，培养学生良好的饮食习惯和爱护病人的工作作风。</p>	<p>约6分钟</p>
<p>四、胃</p> <p>(一) 胃的形态和分部</p>  <p>1. 胃的形态与分部</p> <p>贲门(食管、贲门) 胃体(胃体、胃体) 胃底(胃底、胃底) 幽门(胃中、幽门)</p> <p>(二) 胃的位置和毗邻</p>  <p>2. 胃的位置与毗邻</p> <p>图A 图B 图C</p> <p>在部分中等度充盈时，胃大部分位于左季肋区，小部分位于腹上部，胃底位于肋下。</p> <p>课程思政：胃溃疡、胃癌</p>  <p>常见的胃疾病</p> <p>临床上常见的有慢性胃炎、消化性溃疡和胃癌等。</p>	<p>1、教师播放“胃蠕动”视频，引出知识点。</p> <p>2、教师学习平台选取小组代表演示、讲解“胃的形态和分部”。(情境教学法)</p> <p>3、教师点评小组代表的演示和讲解。</p> <p>4、教师精讲“胃的位置和毗邻”。(讲授法)而后布置学生在数字人系统中分离、组合胃周围的器官。(混合式教学)</p>	<p>1、学生观看“胃蠕动”视频。</p> <p>2、学生观看小组代表的演示、讲解并补充，同时小组间互相评价、打分。</p> <p>3、学生倾听教师的点评和讲解，并及时提出问题。</p> <p>4、理论联系实际：胃溃疡、胃癌。</p>	<p>1、胃的疾病在临床非常常见，通过视频可引入可抓住学生眼球、提高学生学习的兴趣。</p> <p>2、胃的形态和分部比较形象直观，通过课前自主学习均能掌握，利用课堂的演示与讲解可加强学生的印象。胃的位置和毗邻为教学的难点，因为胃周围器官众多，教师利用数字人系统进行讲解后让学生亲自动手进行分离与组合可加深记忆和理解，轻松化解教学难点。</p> <p>3、课程思政引入“胃溃疡、胃癌”可引导学生养成科学的用餐习惯、爱护保护胃粘膜，预防疾病，同时可进行初步的疾病预防宣传教育。</p>	<p>约8分钟</p>
<p>五、小肠</p> <p>小肠是消化管中最长的一段，上起幽门，下连盲肠，成人全长约5-7m，分为十二指肠、空肠和回肠3部分，是食物消化吸收的主要场所。</p>  <p>(一) 十二指肠</p> <p>一、十二指肠</p> <p>1. 上部</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>起自幽门—肝门下方</li> <li>十二指肠上部</li> <li>十二指肠球部</li> </ul> <p>2. 降部</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>十二指肠纵襞</li> <li>十二指肠下曲</li> <li>十二指肠大乳头①：胆总管及胰管的开口</li> </ul>	<p>1、教师结合生理学“为什么说小肠是消化吸收最主要的场所”引入知识点。</p> <p>2、教师结合课件、数字人解剖系统详细讲解“十二指肠各段的走行及主要的结构”。(讲授法)</p> <p>3、教师指导学生在数字人系统中分离、组合十二指肠。(混合式教学)</p> <p>3、课程思政教育：十二指</p>	<p>1、学生观看教师演示、倾听教师的讲解。</p> <p>2、学生在数字人系统中分离、组合十二指肠的分部、走行及各部主要的结构。(混合式教学)</p>	<p>1、小肠是消化吸收最主要的场所，也是消化管最长的一段，十二指肠是起始段，分四部分，这四部分的走行学生很难理解，课前数据也显示掌握的不好，故教师利用数字人系统用讲授法详细讲解、演示。</p> <p>2、教师讲解结束后学生立即进行数字人系统中的拆</p>	<p>约7分钟</p>

	<p>(二) 空肠与回肠</p>  <p>二、空肠与回肠</p>	<p>肠溃疡。</p>		<p>分、组合加强对十二指肠的认识，轻松化解教学难点。</p> <p>3、课程思政“十二指肠溃疡”让学生明确疾病发生的机制以及如何预防，培养学生理论联系临床的能力。</p>	
	<p>六、大肠</p> <p>(一) 盲肠</p>  <p>一、盲肠</p> <p>是九折的盲袋，长约10cm，位于腹腔内。</p> <p>呈囊状，上接升结肠，下接回肠。</p> <p>(二) 阑尾</p>  <p>二、阑尾</p> <p>阑尾位于盲肠末端，长约8-10cm，呈蚯蚓状。</p> <p>(三) 结肠</p>  <p>起于盲肠，止于直肠。围绕在空、回肠周围。升结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠。</p> <p>(四) 直肠</p>  <p>四、直肠</p> <p>直肠位于盆腔内，长10-14cm。上端与乙状结肠相连，沿盆腔前壁下行穿过梨状孔与肛管相接。</p> <p>(五) 肛管</p>  <p>五、肛管</p> <p>盆膈以下的消化管。全长3-4cm。上接直肠，下终肛门。</p>	<p>1、教师选取小组代表上台讲解、演示大肠的分部、结构特点以及各段的主要形态结构。(情境教学法)</p> <p>2、教师点评。(讲授法)</p> <p>3、教师按小组分组分配任务：在半身人模型上描绘盲肠、阑尾、结肠、直肠和肛管的位置、形态，并认真描绘麦氏点的位置。(小组合作法、讨论法)</p> <p>4、教师点评小组的绘画并结合绘画、数字人系统再次讲述大肠各段主要的形态结构如麦氏点、结肠右曲、结肠左曲、直肠的弯曲、直肠横襞、直肠壶腹、齿状线等重要结构及其临床意义。(实物演示法、混合式教学、启发式教学)</p> <p>4、课程思政：阑尾炎检查时注意麦氏点按压时对病人的关心和爱护(人为主义关怀)；结肠镜、直肠镜检查时的隐私保护。</p>	<p>1、小组代表上台结合课前准备的课件、模型演示大肠的结构特点，其他成员观看演示并补充。</p> <p>2、学生按小组进行半身模型人绘画、讨论、修改；同时小组间相互评价并打分。</p> <p>3、倾听教师点评和补充。</p> <p>4、理论联系实际，课堂思政的应用</p>	<p>1、大肠各段的位置和外形虽然是重点内容，但知识点比较简单，课前数据显示学生掌握较好，教师采用情境教学让学生进行展示可增进学生的记忆与理解。</p> <p>3、半身人模型绘画形象立体，类似于在活体器官位置的确定，可培养学生局部与整体相统一的观念；小组合作绘画培养学生团队精神。</p> <p>4、对于麦氏点、直肠的弯曲和肛管特殊的结构学生不太好理解，教师结合学生的绘画和数字人系统进一步解释，可化解教学难点。</p> <p>5、课程思政的引入培养学生关爱病人、保护病人隐私的临床工作意识。</p>	<p>约 14 分钟</p>
<p>课堂小结、即时检测与任务布置</p>		<p>1、教师小结课程重点。</p> <p>2、教师学习平台发布即时检测题。(混合式教学)</p> <p>3、教师布置课后复习与预习任务。</p>	<p>1、学生倾听教师总结。</p> <p>2、学生登录学习平台完成即时检测题。</p> <p>3、整理、记录复习、预习任务。</p>	<p>1、课堂总结浓缩本次课程知识精华、方便记忆与理解。</p> <p>2、课堂即时检测检验教学效果与学生存在疑问。</p>	<p>约 5 分钟</p>

<p style="text-align: center;"><b>课后 (拓展延伸)</b></p>	<p style="text-align: center;">课后拓展</p>	<p>1、教师布置任务：分小组制作本次课程思维导图并拍照上传学习平台，小组间相互评价选出优秀图片，下次课堂展示。</p> <p>2、教师学习平台发布本次课堂复习测验题。</p> <p>3、教师发布下次课堂课前自主学习任务单。</p> <p>4、在线答疑解惑。</p>	<p>1、分小组制作思维导图、拍照、上传平台并评价。</p> <p>2、完成复习测验题并提交。</p> <p>3、接收课前自主学习任务单完成课前自主学习任务。</p> <p>4、在线与教师交流学习的疑问和困惑。</p>	<p>1、思维导图的制作可梳理知识点的逻辑性、培养正确的思维方式、增强记忆。</p> <p>2、复习测验题能及时反应学生学习的情况，方便教师收集学生学习信息进行教学的诊断与改进。</p> <p>3、在线交流增进师生感情。</p>	<p style="text-align: center;">约 30 分钟 (课外时间进行)</p>
<p style="text-align: center;"><b>课后分析</b></p>	<p>本次教案设计选自人民卫生出版社《人体解剖学与组织胚胎学》第八版第四章内脏学总论及消化系统的第一节内脏的一般结构、第二节胸部的标志线和腹部分区和第三节消化管。授课专业为三年高职临床医学和临床全科医学专业。</p> <p>一、本次教案设计的<b>可行性</b>：本次教案设计课前充分分析学生学情，依据人才培养方案和课程标准，结合我院现有教学资源，科学设计、精心准备，具有很好的可行性。首先：学生课前接收“自主学习任务单”后能及时开展课前的预习、小组讨论等，将基本的、简单的知识完成学习，比较难以理解的内容可以小组相互研讨或者在线与教师交流，从而对新知识有初步的认识，教师课前收集学习平台的数据、在线交流等方式及时掌握学生学习的痛点；这些设计均能很好的为课堂活动的开展提供依据。课中，教师根据课前学生的数据和信息灵活机动的采用混合式教学、讲授法、情境教学法、讨论法、启发式教学、小组合作法、对比法、实物演示法等教学方法开展课堂教学，简单知识、形象立体的知识课前学生掌握较好可采用情境教学法，复杂难懂的知识采用讲授法、混合式教学等加深巩固。同时充分利用学院现有教学资源，比如数字人解剖系统、挂图、课件、模型、活体等，丰富教学手段。课后，及时开展思维导图的制作、复习测验等活动检验学生学习效果、提供教学诊改依据。</p> <p>二、本次教案设计的<b>先进性</b>：本次教案教学设计秉承职业教育理念“理实一体化、教学做一体化、线上线下混合式教学，以教师为主导、学生为主体”开展教学活动，真正实现信息化教学与传统教学有机融合。课前、课中、课后各个环节的设计均在教师的主导下围绕学生活动开展，比如课前自主学习任务单是教师设计好的，学生接收后按照任务单的要求分小组完成任务即可，课中小组代表的展示、讲解，小组间的互评等均为教师发布任务，学生接收任务后开展相关活动，同时充分利用学院的数字人解剖系统、解剖标本、模型和活体，真正实现理实一体化，学生的理论和实践操作同时进行实现教学做或者教学做再教再学再做一体化，另外在设计中还利用学习平台开展线上线下的相关活动，实现“评价有痕迹、学习有记录”，真正做到多元化、有痕评价；课前、课中、课后很好的融入课程思政，培养学生“仁爱、责任、精业”的工作作风，学习平台融合很多课程思政的案例，课堂教学过程中随机、流畅、有机的插入思政内容，提高学生学习兴趣，真正做到“专业课程有思政”，起到“润物细无声”的作用。</p> <p>三、<b>不足之处</b>：教案设计时间分配的合理性有待考证；线上线下的深度融合、以学生为中心的设计活动不足；教学方法的运用不够灵活，缺乏新颖性，教学资源的应用还可以更广泛，比如微信公众号、相关手机学习 APP 应用有待提高；分层教学体现不明显；课程思政的融入还可以更有机、更丰富。</p> <p>四、<b>改进建议</b>：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、教案教学设计过于紧凑，可能再时间的分配上不够合理，这主要是因为学期教学时间较短导致；今后应依据人才培养方案和课程标准认真研究教材和教学内容，科学的安排教学计划，合理的删减教学内容。</li> <li>2、加强学习平台的建设、丰富学习平台资源，充分利用学习平台开展深度的线上线下的融合。</li> <li>3、课堂教学设计多安排丰富多彩的教学活动，丰富教学手段、提高学生学习兴趣。</li> <li>4、推荐优质的有关解剖学方面的微信公众号、手机 APP 供学生自主学习使用。</li> <li>5、教学设计、教学活动的开展照顾好不同层次的学生，掌握好分层教学原则。</li> </ol>				

