

基于 CIPP 模型针灸推拿专业课程体系重塑效果的评价初探

朱丽娟, 张 奕

北京联合大学继续教育学院 北京

【摘要】健康中国背景下,成人视障针灸推拿继续教育是基层康养人才培养的重要载体,但目前存在课程滞后、实践不足、岗课脱节、评价单一等育人短板。本文以该校参赛视障学员为对象,依托 CIPP 模型开展课程重塑与量化评价,证实改革可适配视障成人职业化学习需求、提升实操能力,同时梳理现存不足,为特殊群体中医药继续教育高质量发展提供实证参考。

【关键词】CIPP 模型; 针灸推拿专业; 课程体系重塑

【基金项目】2023 年北京高等教育“本科教学改革创新项目”一般项目: 数字转型视域下学历继续教育针灸推拿专业教学体系的重塑

【收稿日期】2026 年 5 月 16 日

【出刊日期】2026 年 6 月 18 日

【DOI】10.12208/j.ije.20260076

A preliminary study on the evaluation of the restructuring effect of the curriculum system for acupuncture and tuina based on the CIPP model

Lijuan Zhu, Yi Zhang

School of Continuing Education, Beijing Union University, Beijing

【Abstract】 Under the background of the Healthy China initiative, adult continuing education of acupuncture and tuina for visually impaired learners serves as an important carrier for the training of grassroots health and rehabilitation talents. However, it currently faces problems such as outdated curriculum content, insufficient practical training, disconnection between curriculum and vocational posts, and single evaluation methods. Based on the CIPP evaluation model, this study conducts curriculum system reconstruction and quantitative evaluation with visually impaired student participants in vocational skills competitions as research objects. The results verify that the reform adapts to the vocational learning needs of visually impaired adult learners and effectively improves their practical operation abilities. This study clarifies the existing deficiencies and provides empirical references for the high-quality development of traditional Chinese medicine continuing education for special groups.

【Keywords】 CIPP Model; Acupuncture and Tuina Major; Reconstruction of curriculum system

1 引言

健康中国战略推进下,基层康养行业对针灸推拿人才的专业要求持续提升。成人视障学习者侧重岗位实操学习,但当前成人针灸推拿课程存在内容陈旧、实践不足、岗课脱节、评价单一等问题。本文以参赛视障学员为样本,基于 CIPP 模型重构课程体系并开展量化评价,旨在为特殊群体中医药继续教育高质量发展提供参考。

2 核心概念与理论基础

2.1 核心概念界定

针灸推拿专业是以中医与康复相关理论为基础,传授针灸、推拿等核心理疗技术,面向基层健康服务的

中医药应用型专业。继续教育视域下的视障针灸推拿教育,区别于全日制学术化培养模式,立足视障学生生理特点与岗位需求,以岗位胜任力为核心,精简冗余理论,聚焦实操技能、临床应用与职业素养培育。

课程体系重塑并非单一课程的局部调整,而是结合培养目标、行业需求与视障学情,对课程架构、课时配比、教学内容、实训模式及评价机制进行整体重构,实现课程要素、教学资源与育人目标的协同优化。

CIPP 评价模式又称为决策导向或改良导向评价模式,是由美国著名教育评价家斯塔弗尔比姆(Stufflebeam)于 1967 年在对泰勒(Tyler)的目标评价模式进行反思的基础上提出的,该模式由背景(Context)、

输入 (Input)、过程 (Process) 和 结 果 (Product) 四个评价环节构成^①。CIPP 评价模型包含背景、输入、过程、成果四大维度, 可从改革环境与培养定位、教学资源投入、教学实施全过程、人才培养产出四个层面, 实现教育教学全流程、闭环式的科学化综合评价。

2.2 理论基础

系统论认为, 高校课程体系是多要素关联制约的有机整体, 单一优化难以提升整体育人质量。CIPP 模型可拆解课程系统、精准排查短板, 为课程整体优化提供支撑。

成人学习理论指出, 成人学习者侧重实用化、碎片化学习, 结合视障成人理论薄弱、实操感知敏锐、工学矛盾突出的特点, 课程需精简理论、强化实操、灵活适配学习节奏。能力本位教育理论聚焦岗位核心能力, 推动岗课、课证深度融合, 契合针灸推拿专业的实践属性, 为本研究课程重构与质量评价体系构建提供了核心理论支撑。

3 研究设计

3.1 研究对象

本研究以北京联合大学继续教育学院 2022 级、2023 级针灸推拿专业成人视障学员、专业课及实训教师、合作康养机构行业导师为调研对象。研究样本包含

在职康养从业者、基层康复人员及社会进修视障学习者, 覆盖不同从业年限与学习基础, 样本类型丰富、代表性良好。同时结合本校 23 名参与北京市第六届职业技能大赛学生的赛事数据, 进一步充实研究实证资料。

3.2 研究方法

本研究综合采用多种研究方法, 确保研究科学严谨、结论可靠。一是文献分析法, 梳理 CIPP 模型应用、中医药课程改革、特殊成人教育与教学评价相关文献及政策资料, 夯实研究理论基础。二是问卷调查法, 结合视障成人学情编制适配量表, 量化采集教学、实训、资源配置及学习成效等数据。三是半结构化访谈法, 对授课教师、行业导师与参赛学生开展深度访谈, 梳理教学与实训中的现实问题。四是层次分析法与德尔菲法, 依托专家意见构建评价指标体系、确定指标权重, 实现课程改革成效的量化分析。

3.3 评价指标体系构建

结合成人视障针灸推拿专业办学特点、康养行业岗位标准与特殊群体育人要求, 遵循科学性、针对性、可操作性原则, 构建包含 4 项一级指标、12 项二级指标、36 项三级指标的多层级 CIPP 课程评价体系, 通过专家赋值法确定各指标权重, 采用五级赋分法开展量化评价, 具体指标体系如下表所示。

表 1 基于 CIPP 模型的针灸推拿专业课程体系评价指标体系

一级指标	权重	二级指标	权重	三级指标
背景评价	0.20	人才培养定位	0.40	办学定位适配性、培养目标清晰度、成人学情契合度
		行业需求契合度	0.30	岗位能力对接度、行业标准匹配度、产业发展适配性
		学员发展需求	0.30	职业提升适配、证书考试衔接、个性化发展满足
输入评价	0.30	课程模块设计	0.40	模块结构合理性、课时配比科学性、课程内容实用性
		师资队伍配置	0.30	双师结构比例、教学专业能力、行业实践经验
		实训资源条件	0.30	校内实训设备、校外实践基地、配套教材资源
过程评价	0.25	教学方法实施	0.40	教学模式多元化、实操教学落地、混合教学适配性
		教学管理实施	0.30	课堂管理规范、实训流程标准化、教学节奏合理性
		师生互动反馈	0.30	课堂互动效果、问题反馈渠道、教学动态调整能力
成果评价	0.25	理论知识掌握	0.30	核心理论理解、知识整合能力、理论考核表现
		实操技能水平	0.40	基础手法规范、临床操作能力、实操考核通过率、赛事表现水平
		综合发展成效	0.30	职业素养水平、证书获取能力、岗位适应能力

4 基于 CIPP 模型的针灸推拿专业课程体系重塑实践

4.1 背景评价: 需求诊断与培养定位优化

从行业发展背景来看, 康养行业标准化、规范化发

展, 对针灸推拿从业人员的手法规范性、服务专业性、诊疗思维完整性提出了更高要求。从学情背景来看, 我校成人视障针灸推拿学生多为在职康养从业者, 工学矛盾突出, 理论学习能力较弱, 但实操感知能力较强,

^① 侯建军. 基于 CIPP 评价模式的高职课程评价机制建设[J]. 中国职业技术教育, 2015(11)

学习目标聚焦于职业技能提升、职业资格证书考取与岗位竞争力升级。

结合行业与学情双重需求,本专业摒弃传统全日制学术型培养模式,优化人才培养定位,确立“理论够用、技能核心、素养配套、岗课融合”的特色育人方向,聚焦基层保健、社区康复、亚健康调理等下沉岗位,定向培养适配康养行业的视障应用型技能人才。同时依托职业技能大赛行业标准反向校准教学目标,让课程培养定位精准对标职业技能考核标准与市场岗位需求。

4.2 输入评价:课程架构与资源优化配置

在课程架构重塑方面,本专业打破原有课程碎片化、内容重复、理论冗余的问题,整合搭建通识教育、专业基础、专业核心、实践实训、拓展素养五大课程模块。结合视障成人学生学习特征,优化课时配比,将理论学时与实践学时比例调整为 4:6,大幅提升推拿实操、模拟诊疗、临床见习等实践课程占比。精简晦涩抽象的纯理论内容,删减行业滞后知识点,新增慢病康养、亚健康调理、医患沟通、康养服务规范等岗位刚需内容,贴合基层康养服务场景。

在教学资源投入层面,构建“校内专任+行业兼职”双师教学团队,兼顾理论授课与临床实操示范。持续完善校内实训场地,配齐推拿模拟人、艾灸设备、经络教具、康复理疗设备等专属实训器材,适配视障学生实操训练需求。同时依托社区卫生服务中心、连锁康养机构搭建校外实践基地,结合职业技能大赛备赛实训,搭建“日常实训+赛事备赛+岗位见习”三位一体的实践平台,并编制适配视障学习者的实操手册、案例集等校本资源,完善教学资源储备。

4.3 过程评价:教学实施与管理模式升级

在教学实施过程中,彻底改革传统单向灌输式教学模式,适配成人碎片化学习与视障学生感知型学习特点。理论课程采用问题导向、案例研讨教学,弱化复杂理论推演;推拿、针灸等实操课程采用“教师示范—分组建习—一对一纠错—标准化考核”的闭环教学模式,规范学生基础手法。依托数字化教学平台搭建线上学习资源库,上传实操示范视频、微课、题库资料,满足学生碎片化自主学习需求,有效缓解工学矛盾。

同时建立常态化教学管理与反馈机制,规范课前、课中、课后全流程教学管理。依托师生座谈、线上调研、赛事复盘等方式,持续收集学生学习反馈,动态调整授课节奏、教学难度与实训内容。以北京市职业技能大赛为抓手,针对性开展专项备赛实训,对标赛事标准化考核要求打磨学生推拿手法与服务素养,实现教学过程

与行业赛事标准深度融合。

4.4 成果评价:多元考核与育人成效检验

针对传统终结性评价单一化问题,本专业构建“过程性考核+终结性考核、理论考核+技能考核、素养考核+赛事考核”的多元评价体系。理论课程综合线上学习、日常作业、阶段性测验完成情况评定成绩;实操课程以穴位定位、推拿手法、针刺操作、模拟康养诊疗为核心考核内容;同时将操作规范、职业安全、服务礼仪、赛事表现纳入综合评价维度。依托 23 名学生的职业技能大赛参赛成果,直观检验学生实操标准化水平与临场应用能力,全方位、多角度衡量课程育人成效。

5 课程体系重塑效果综合分析与优化策略

本研究基于 CIPP 四维评价体系,结合问卷调研、课程考核、师生访谈及职业技能大赛数据,系统研判视障成人针灸推拿课程重塑的改革成效与现存问题,并针对性提出优化对策。整体而言,本次课程改革整体运行成效良好,有效破解了传统教学内容陈旧、实操不足、岗课脱节、评价单一等突出问题,优化了育人体系,基本达成适配视障成人岗位化、实操化的培养目标,但在资源建设、教学实施与长效评价方面仍存在短板。

从四维评价成效来看,背景层面,重构课程精准对接康养行业岗位标准与视障学生职业发展需求,对标职业技能赛事规范,实现了学历教育与职业技能培养的有效衔接,改革针对性较强。输入层面,课程模块与课时配比更为科学,依托双师师资、校内外实训平台构建了完善的教学保障体系,但存在优质行业导师不足、视障专属特色康养教学资源匮乏等问题。过程层面,混合式教学、标准化实操训练等模式适配成人碎片化学习特点,规范了实训教学流程,但线上教学多以资源推送为主,缺乏实操纠错、实时答疑等深度互动,且未实施分层教学,难以适配不同基础学员的差异化学习需求。成果层面,改革显著提升了学生推拿实操能力与专业素养,参赛学生均顺利完成赛事考核,岗位适配能力有效增强,但现有评价仅聚焦在校短期考核,缺乏毕业生长期职业跟踪机制,长效育人评价体系尚不健全。

针对以上问题,本研究结合学情特征与行业发展要求,提出全方位优化提升策略。一是立足岗位需求建立课程动态迭代机制,常态化对标行业标准与赛事规范,更新康养前沿教学内容,淘汰滞后知识点,持续提升课程适配性与时效性。二是强化教学资源建设与师资队伍提质,扩充优质行业兼职导师,推动校内教师常态化跟岗实践,升级视障适配实训设备,完善校本教材、案例库等特色教学资源,夯实实践教学保障。三是优化

课堂教学实施过程, 推行分层教学, 针对零基础学员与在岗从业者设置差异化教学任务, 升级线上深度互动教学模式, 实现线上自主学习与线下实操训练的深度融合。四是健全全周期长效评价体系, 丰富过程性、多维考核指标, 搭建毕业生长期追踪回访机制, 结合在校考核与职业发展数据反向驱动课程体系持续优化, 助力特殊群体中医药继续教育高质量发展。

参考文献

- [1] 曹琪, 李加林, 刘伟龙, 等. 基于 CIPP 模式的高中地理研学旅行课程评价指标体系研究[J]. 中学地理教学参考, 2023(14).
- [2] 殷世东. 中小学劳动教育课程评价体系的建构与运行——基于 CIPP 课程评价模式[J]. 中国教育学刊, 2021(10).
- [3] 侯建军. 基于 CIPP 评价模式的高职课程评价机制建设[J]. 中国职业技术教育, 2015(11).
- [4] 李娟, 王文博. 基于 CIPP 模型的应用型本科高校人才培养评价模式研究[J]. 学周刊, 2024(4): 1-4.
- [5] 吴越, 翟双庆, 焦楠, 袁娜. 中医经典课程质量评价指标体系的研究[J]. 中华医学教育杂志, 2023, 43(12): 956-960.
- [6] 杨荣双, 邵先桃, 刘蕊落, 等. 学生视角下针灸推拿学专业本科生课程体系现状调查[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(13): 1-4.
- [7] 国务院办公厅. “十四五”中医药发展规划[Z]. 国办发(2022) 5 号, 2022.
- [8] 斯塔弗尔比姆 (D.L. Stufflebeam), [M] The CIPP Evaluation Model, .上海: 华东师范大学出版社,2010.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS