DOI：10. 3969/j. issn. 2096-045X. 2026. 05. 019

·院校管理·

医学院校体育课程案例资源平台管理方案的构建与实践
——以首都医科大学为例

张丹丹
（首都医科大学医学人文与全科医学学院，北京 100069）

【摘要】目的 构建适配医学院校育人特色的体育课程案例资源平台全生命周期管理方案，并验证其初步应用效果。**方法** 以首都医科大学体育课程案例资源平台为实践载体，基于“运动是良医”理念与校院融合协同育人机制，设计平台架构与闭环管理制度体系。平台运行一学期后，面向全校师生开展横断面问卷调查，采用便利抽样法，通过平台内嵌二维码发放自编满意度问卷，共回收有效问卷599份。**结果** 平台已完成七大思政育人模块、四类分层教学资源的分类归档。问卷调查显示，各评价维度优良率均高于96%，其中“资源与专业贴合度”优秀占比最高（72. 29%），内容融入度优秀占比71. 62%；师生对体医融合特色资源的认可度较高。**结论** 基于全生命周期管理的体育案例资源平台方案在医学院校中具有较好的可行性与接受度。该管理模式可为国内医学院校体育课程资源数字化建设提供制度范本与实践参考；未来需通过试验设计进一步验证平台的长期育人效果。

【关键词】医学高校；体育课程；案例资源平台；教育资源全生命周期闭环管理；校院融合
【中图分类号】G807；G647 **【文献标识码】**A

Construction and practice of the management scheme of physical education course case resource platform in medical colleges—taking Capital Medical University as an example

Zhang Dandan
(*School of Medical Humanities and General Practice, Capital Medical University, Beijing 100069, China*)

【Abstract】Objective To construct a life-cycle management scheme for the case resource platform of physical education courses suitable for the educational characteristics of medical colleges, and to verify its preliminary application effect. **Methods** Taking the case resource platform of physical education course of Capital Medical University as the practice carrier, the platform architecture and closed-loop management system were designed based on the concept of "exercise is medicine" and the collaborative education mechanism of university and hospital integration. After one semester of platform operation, a cross-sectional questionnaire survey was carried out for all teachers and students in the university. The convenience sampling method was adopted, and the self-made satisfaction questionnaire was distributed through the two-dimensional code embedded in the platform. A total of 599 valid questionnaires were collected. **Results** The platform completed the classification and archiving of seven ideological and political education modules and four types of hierarchical teaching resources. The questionnaire survey showed that the excellent and good rate of each evaluation dimension was higher than 96%, and the excellent rate of "resource and professional fit" was the highest (72. 29%), and the excellent rate of content integration was 71. 62%. Teachers and students had a high degree of recognition for the characteristic resources of sports and medical integration. **Conclusion** The sports case resource platform scheme based on full life-cycle management has good feasibility and acceptance in medical colleges. This management mode can provide an

基金项目 首都医科大学2026年度教育教学改革研究课题项目：首都医科大学体育课程思政资源库的管理（2025JYY070）
作者简介 张丹丹，硕士，中级实验师，研究方向：现代教育技术。Email:66613528@qq.com

institutional model and practical reference for the digital construction of physical education curriculum resources in domestic medical colleges and universities. The future long-term educational effect of the platform needs to be further verified through experimental design.

【Keywords】 medical universities; physical education courses; case resource platform; closed-loop full life-cycle management of educational resources; integration of universities and hospitals

立德树人是高等教育的根本任务，数字化赋能教育教学是新时代高校育人改革的核心抓手。《“十四五”数字经济发展规划》[1]提出以数字技术赋能教育教学改革，推动优质教学资源整合供给与规范化管理，为高校案例资源平台建设提供了政策支撑。医学高校承担着培养健康守护者的重要使命，体育课程中蕴含的规则意识、协作精神、生命敬畏等价值内核，与医学伦理、职业精神高度契合。“运动是良医”理念与校院融合育人模式，要求体育课程与临床实践场景深度衔接[2]。但目前医学高校体育课程案例资源建设仍存在碎片化突出、医学特色不足、校院联动不够、管理体系不健全、共享与评价机制缺失等问题[3]。

《关于全面加强和改进新时代学校体育工作的意见》[4]进一步明确高校体育改革与资源建设的总体要求，着重强调医学院校需立足专业特色，将体育教学与生命教育、职业素养培育相结合，依托附属医院场景拓展体医融合实践载体，为本研究搭建校院协同的体育课程案例资源平台提供直接政策指引。本研究将“运动是良医”理念、校院融合机制与教育资源全生命周期闭环管理理论引入体育课程建设领域，设计涵盖资源开发、审核、发布、应用、维护、评价的一体化管理模式。在实践层面，形成可复制、可推广的制度范式，为医学高校提升体育课程建设的规范化、数字化与特色化水平提供可行路径。本研究以国家政策与育人需求为导向，构建凸显体医融合与校院协同的资源架构，建立三级审核、统一编码、动态清退等管理机制，形成多维度监督评价与保障体系。本研究的创新在于推动体育教学与医学人文、职业伦理、生命教育深度融合，打通课堂教学与临床实践壁垒，构建资源全过程闭环管理体系，保证资源政治立场正确、专业内容可靠、教学适配性强、医学特色鲜明[5]。

本研究以首都医科大学体育课程案例资源平台管理体系的构建与实践为例，通过可行性验证类应用研究，搭建适配医学高校特征的体育课程资源全生命周期闭环管理方案。

1　理论基础与核心内涵

1.1　核心概念

体育课程是载体，将思想引领、价值塑造、人文培育与职业精神养成融入教学全过程，实现以体育人、以体育德的教育目标[6]。体育课程案例资源平台是依托数字化技术，对体育课程相关资源进行集中存储、分类管理、审核发布、共享应用与优化提升的数字化系统及配套运行机制[7]。“运动是良医”强调以科学运动为手段开展健康促进、疾病防控、功能康复与心理调节，突出运动作为非药物健康干预方式的专业价值与临床意义[2]。校院融合指医学院校与附属医院在教学资源、实践场景、师资队伍、育人目标等方面深度协同，实现课堂教学与临床实践、理论学习与职业养成一体化衔接。教育资源全生命周期闭环管理是对资源实施从征集、审核、入库、发布、使用、反馈、优化到下架淘汰的全程闭环管控，确保资源安全、优质、高效、常新[8]。

1.2　理论基础

“运动是良医”理念强调科学运动在维护身心健康、提升职业能力与辅助临床康复中的重要作用，推动体育与医学在理念、知识与实践层面深度融合，也是体医融合落地实施的核心指引[9]。校院融合育人机制促进医学院校与附属医院实现资源互通、场景互补、师资互聘与实践协同，有利于构建临床导向、能力本位的医学人才培养体系[10]。教育资源全生命周期闭环管理理论强调资源建设的规范性、安全性、共享性与

动态性，通过标准化流程提升资源供给质量与使用效益。医学人文教育坚持生命至上、医德高尚、责任担当与人文关怀的价值取向，旨在培养有信念、有温度、有能力、有担当的高素质医学人才[10]。“运动是良医”明确平台体医融合的内容内核，校院融合提供平台资源共建共享的场景载体，教育资源全生命周期闭环管理搭建资源标准化运行的制度框架，医学人文教育锚定平台立德树人的育人底色。四者相互嵌套、协同发力，共同构建兼具医学专业属性、闭环管理机制与人文育人导向的体育课程案例资源平台完整体系。

1.3 医学高校体育课程的育人逻辑

医学高校体育课程以健康使命、职业信念、人文素养与意志品质为主线，推动体育精神向医学职业素养转化。具体路径：以公平竞争精神培育医者职业操守，以规则意识树立依法行医理念，以团队协作能力锤炼临床诊疗团队素养，以坚韧意志提升职业压力调适水平，以尊重生命理念践行医学根本宗旨[11]。依托“运动是良医”理念，将运动健康、运动处方、职业防护、压力管理等案例内容系统融入体育课程；借助校院融合机制，将体育精神延伸至附属医院临床实践场景，实现体育教学、医学教育与临床实践同频共振，最终达成育体、育德、育人一体化目标[12]。通过课堂中生命健康教育的案例，可以引导学生建立尊重患者、敬畏生命的行医价值观，实现体育精神向医学职业素养转化。

2 医学高校体育课程案例资源平台建设框架

2.1 平台构建依据

平台建设结合教育部高水平本科教育建设相关要求，以及《首都医科大学课程思政实施方案》文件精神，围绕医学高校体育课程育人目标与教学实际，从指导思想、总体目标、实施路径、保障措施等方面制定资源库建设方案，确保案例元素与体育教学自然融合。平台设置七大功能模块，分别为政治方向与方针政策、家国情怀与社会责任、职业伦理与法治精神、科学精神与职业发展、思维方式与人文精神、文化传承与创新创业、社会实践与志愿服务，保证体育教育的系统性与完整性[13]。资源遴选坚持择优原则，确保内容能够体现体育课程最新成果与发展趋势，与课程目标保持一致。

2.2 建设目标与基本原则

建设目标为打造政策方向正确、价值导向清晰、医学特色突出、深度融入“运动是良医”与校院融合理念、管理规范高效的体育课程案例资源库；建立全过程、标准化、可追溯的管理体系，实现资源共建、共享、共评、共进；服务于医学生职业道德、人文素养与身心健康协同发展，为高素质医学人才培养提供支撑。基本原则包括政策引领性、医学特色性、教学适用性、规范安全性、动态优化性、体医融合性、校院协同性。

2.3 资源平台建设

依托学校现有医学人文自主学习平台搭建资源库，复用校内成熟数字化技术底座，降低平台开发与运维成本，实现技术载体稳定与资源共享便捷。平台整体采用七大模块架构，涵盖政策动态、理论资源、案例库、体医融合专题、校院融合实践、教学设计、评价反馈等内容，各模块相对独立又相互关联，模块间设置数据互通接口，形成有机联动整体（图1）。平台前端面向师生提供轻量化浏览、检索、下载、评论功能；后端搭建独立管理后台，配置资源上传、三级审核、数据统计、权限分配、动态下架等运维工具，完整覆盖教育资源全生命周期闭环管理操作需求。

在校院协同共建层面，建立体育教研室与附属医院教学办常态化联动机制，定期联合开展案例资源征集工作，保障资源兼具运动科学专业性与临床实践适配性，突出医学院校独有建设优势。

2.4 资源类型与内容规范

资源体系分为文本类、教学类、媒体类、实践类四大类别。文本类包含政策文件、教学大纲、教案、学术论文等；教学类包含课堂实录、教学设计、实训指导等；媒体类包含视频、音频、动画、图文资料等；实践类包含优秀体育教学案例、体育

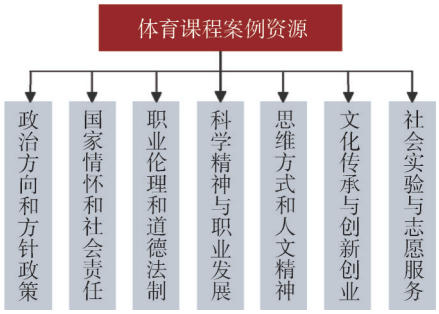


图1　首都医科大学体育课程案例资源平台功能架构图

活动案例、优秀教案案例、临床运动处方、职业防护演练脚本等。内容突出“运动是良医”理念，融入运动处方、运动康复、职业防护、压力调适、生命教育、医学伦理与医德医风等核心要素；同时强化校院融合特色，对接附属医院临床实践需求，开发适配临床场景的体育课程案例资源，以体育精神映射医学精神，实现价值引领与职业素养培育有机统一。

3　资源平台全流程管理机制构建

3.1　资源采集与上传管理

资源来源主要包括校内教师原创成果、体育赛事影像与新闻资料、附属医院临床实践案例、权威公开渠道资源、校内跨部门协同成果及院校间合规共享资源。上传流程：提交资源→格式初审→三级审核→分类编码→入库发布；审核未通过资源标注原因后退回修改。资源采用“模块-类型-年份-序号”统一编码，便于精准检索、数据统计与运维管理。资源采集重点挖掘体现“运动是良医”内涵与校院融合特征的优质素材。高校体育资源的整合、分类与标准化编码，也是实现资源高效利用的基础工作[14]。

3.2　三级审核制度与质量标准

为保障平台内容政治安全、专业权威、教学有效，平台实行三级审核制度。所有资源须依次通过规范性审核、专业性审核、教学适用性审核，全部合格后方可入库发布。任一环节审核不通过，均注明理由退回修改，修改后可重新提交[15]。

规范性审核重点审查政治立场、合规性与基础格式。审核要点：资源政策导向正确，符合社会主义核心价值观；来源权威可追溯，版权清晰，无侵权、涉密及违规信息；文字、格式、符号符合国家通用语言文字规范与平台要求；内容积极健康，无不当导向与低俗表述。通过规范性审核，确保资源守住意识形态底线，满足合规管理要求。

专业性审核重点审查知识科学性与体医融合深度。审核要点：体育学、运动科学、医学相关知识准确规范，符合专业标准；资源深度融入“运动是良医”理念，体现运动健康、运动康复、职业防护等医学内涵；契合校院融合育人要求，与附属医院临床实践及医学人才培养目标匹配；案例典型、观点严谨、逻辑清晰。通过专业性审核，确保资源专业可靠、医学特色鲜明、育人导向明确。

教学适用性审核重点审查课堂适配性与使用效果。审核要点：资源可自然融入体育课堂教学，与教学内容及体育项目有机结合；可对接校院融合实践场景，适用于附属医院临床教学与职业素养训练；形式多样，贴近医学生认知特点，避免生硬说教；配套教学提示、使用方法或活动设计，便于教师开展课内外实践。通过教学适用性审核，确保资源好用、可用、易用，切实服务教学与临床育人。

审核坚持“逐级审核、层层把关、不合格退回、择优入库”原则。资源提交后由审核小组按序开展三级审查，全程留痕、责任到人。优先选用优质原创、“运动是良医”典型案例、校院融合实践成果、前沿研究成果与获奖成果，动态优化资源结构。系统依托流程引擎、独立日志库与文件归档模块实现三级审核全链条留痕：① 全环节存信息：资源提交、初审、复审、终审、退回重提各节点，自动留存人员身份、时间戳、评分意见、版本文件、操作行为、佐证材料，多轮修改分版存档；② 安全存储机制：流程日志、资源文件分库存储，生成哈希校验码防篡改，历史记录不可删改，云端本地双备份并设定留存时效；③ 多维溯源能力：可按资源、人员、时间检索，可视化还原完整审核流转轨迹，支持打包导出完整档案，实现全程可查、责任可溯。

3.3 资源共享与使用管理

为方便学生登录学习，管理员制作体育课程案例资源库使用指南，以图文结合形式清晰标注平台登录地址与操作流程，通过任课教师班级群转发、体育委员群推送两种方式进行普及。资源库面向全校体育教师、各专业学生及附属医院临床学生开放。遵循“校内共享、教学优先、兼顾教研与临床实践”原则，所有资源仅限教学研究与临床育人使用，严禁商业用途与任何形式的篡改。使用者应规范注明资源来源，尊重知识产权。推广途径：课堂教学嵌入、体育竞赛融入、教研培训应用、附属医院临床教学辅助。平台管理方定期统计并汇总资源使用数据。

学生可在课后自主访问资源库，完成以下操作：观看技术动作分解视频，自行练习并上传练习记录；阅读体育与医学相关政策文件；浏览校内外体育赛事录像与集锦，并支持下载；在资源页面发表评论、撰写学习笔记（系统自动保存并关联账号）；扫描指定模块问卷二维码填写使用反馈问卷。资源内容旨在提升学生综合素养，并引导学生将体育精神迁移至医学学习与未来职业场景。

管理员通过后台实时查看资源浏览量、平均观看时长、下载次数、笔记关键词、评论高频词及问卷满意度与建议。结合使用痕迹与反馈信息，及时解决资源无法打开、内容与进度不匹配等问题，每学期形成管理总结报告，调整下一阶段资源建设重点。

3.4 动态维护与下架管理

日常维护由专人负责平台运行、账号管理与访问保障，定期检查链接有效性、文件完整性与内容合规性，构建“入库-使用-反馈-优化-出库”全生命周期闭环管理。出现以下情况立即启动下架程序：政策更新导致内容失效、信息过时或错误、导向偏差、版权争议、使用率长期偏低、存在违规或低俗信息。

3.5 平台权限与安全管理

平台权限分为三级：管理员（审核、发布、权限分配、数据统计）、教师（浏览、下载、推荐资源、反馈使用情况）、学生（学习、评价、提交建议、填写问卷）。安全保障措施包括：校内身份认证登录、定期数据备份、病毒防护与网络安全防控、访问行为全程监控，防止校外无关人员侵入、资源被恶意下载与篡改。

4 监督评估体系与优化路径

4.1 运行实践与反馈

依托搭建完成的医学高校体育课程数字化资源平台，现阶段已按照七大功能模块完成全品类资源分类归档入库。现有资源囊括四类内容：①体育课程相关法律法规、顶层政策文件与行业指导性文献；②体育课教学、体能实训配套课程指导方案、体育教师原创优质教学设计与获奖教案案例；③校际运动会、校园群体赛事、校外体育竞赛纪实图文、赛事集锦影像素材；④体育楷模人物纪实影音、立足“运动是良医”与校院融合特色的体医融合专题视频、临床运动处方与医学生职业健康防护配套实践资源案例，实现文本、教学、媒体、实践四类资源规范分区、精准归类。

平台本学期面向全校师生累计资源访问观看人数近700人次。依托平台留言、评论板块收集师生学习疑问与观点留言，管理员联合体育专任教师针对体育精神融入课堂、体医结合教学落地、医德与体育素养协同培育等共性问题逐一答疑回复。通过平台内嵌二维码发放资源使用满意度调查问卷，累计回收有效问卷599份。问卷按5个维度进行调查：资源是否贴合医学生专业特点并融入医学相关思想元素；是否能让你感受到体育精神与医学精神的融合；内容是否易于理解，且能自然融入体育课程学习中；是否提升了你对体育课程的认知，以及对医德医风、团队协作等职业素养的理解；在内容更新、形式创新等方面有什么建议（开放题）（表1）。

平台投入使用后，校内师生常态化开展线上学习，后台持续记录资源访问、下载、笔记提交等基础运行数据。为收集平台优化方向与实操改进建议，依托平台内嵌线上问卷面向全校师生开展使用体验简易调研，同步开放留言、评论板块，

收集师生日常学习疑问与改进意见。本次调研仅作为平台迭代优化的参考依据，不用于量化测算平台育人成效，未设置对照班级、素养指标前后追踪等干预研究设计，仅客观收集师生主观使用感受与建设性意见。

综合师生反馈与平台后台运行数据，能够直观发现资源供给、功能模块、系统操作中存在的短板，以此为实证依据，科学推进优质特色资源动态增补、低效用内容精简清退、平台功能迭代升级，持续优化体育资源库整体建设质量。整体来看，师生对平台资源贴合医学生培养定位、教学适配性给予正向认可，同时围绕资源扩充、平台运维升级提出多条可行改进思路，为资源库长效化管理建设积累实践参考。

表1　体育课程案例资源库资源观看体验调查问卷分析

[n=599，n(%)]

维度	优秀	良好	一般及较差
与专业贴合度	433(72.29)	144(24.04)	22(3.68)
精神融合与思考	400(66.78)	181(30.22)	18(3.00)
易懂性与课程融入	429(71.62)	150(25.04)	20(3.34)
素养提升效果	385(64.27)	195(32.55)	19(3.17)

由表1统计数据可得，四大评价维度内优秀与良好等级合计占比均高于96%，整体评价认可度较高。细分数据来看，资源贴合度、内容融入度两项指标的优秀层级占比位居前列，优秀占比均突破71%；在职业素养提升维度中，良好等级评价占比相较其余维度更高。综合各项调研数据能够看出，师生主观层面认可本体育课程案例资源库契合医学生人才培养定位，平台资源与日常教学场景适配性较好。第5维度设置开放式意见征集题型，本次调研累计回收有效意见反馈共计86份。学生主要围绕平台运维升级、体育课程案例资源扩充优化、体质健康提升路径等方向提出改进构想，建设性建议覆盖面广、针对性较强，为资源库后期运营优化、长效化管理建设积攒了参考思路。

依托平台后端的数据统计模块，系统持续采集资源浏览频次、附件下载数量、配套课程资源学习时长、学生笔记关键词等量化运行数据。整合平台运行量化指标与问卷调研反馈信息，梳理现存短板，重点排查课程资源内容缺口、功能模块缺失、系统操作故障、资源适配性不足等实际问题，以此作为实证依据，科学推进优质资源动态增补、低效内容精简清退、平台功能迭代升级，持续优化体育资源库整体建设质量。

4.2　评估实施与反馈机制

建立学期常态化简易评价、年度综合复盘机制。评估方式简化为线上问卷调研、后台运行数据统计、结构化师生访谈、课堂实地观察四类。多渠道搭建反馈渠道，包含平台留言板块、体育教研例会、专项意见征集问卷、校院融合联络员沟通机制，形成“评价-反馈-资源与流程优化”闭环监督模式，保障平台长期适配体育课堂教学与校院融合临床育人需求。

4.3　持续优化策略

坚持教学与临床实践需求导向，定期面向体育教师、临床医护、在校学生征集资源建设需求，针对性补充“运动是良医”短板特色资源。严格落实资源优胜劣汰机制，依托后台使用数据及时清理低效、失效、低质资源。持续细化资源编码、上传、三级审核、校内共享全流程标准化管理细则，拓宽校院协同资源共建渠道，丰富平台数字化教学服务功能。长期推进平台系统迭代，完善检索、学情统计、资源推荐等智能化功能。

5　结　语

本研究重点完成医学高校体育课程案例资源平台整套建设体系设计与落地实践，立足政策引领、医学特色、体思融合、教学为本、校院协同五大建设原则，搭建七大思政模块、四类分层资源的标准化资源供给架构；构建覆盖资源采集、统一编码、三级分层审核、校内共享、日常运维、动态清退的全生命周期闭环管理制度，配套多渠道监督反馈机制，系统性解决传统体育资源碎片化、专业性不足、校院资源割裂、内容质量管控缺失等行业痛点。

平台核心创新在于深度融合“运动是良医”

理念与校院协同育人模式，依托三级审核制度从源头把控资源的意识形态合规性、医学专业准确性、课堂教学适配性，依靠动态评价反馈机制驱动资源持续迭代更新，形成一套适配医学院校、可落地推广的数字化资源库管理范式。

此外，研究仅开展简易师生体验调研用于平台优化完善，未采用对照试验、长周期追踪等量化干预设计，相关反馈仅反映使用者主观体验，无法量化论证平台育人净效应；同时研究仅以单所医学院校为实践载体，方案跨院校推广时需结合各校办学特色、附属医院资源条件针对性调整；平台在教务系统互联互通、精细化学情溯源等数字化技术层面仍存在提升空间。后续研究将重点完善平台智能运维、跨校资源共建共享体系，持续丰富体医融合特色案例资源储备。

利益冲突 作者声明不存在利益冲突。

作者贡献声明 张丹丹：研究方案设计，平台方案构建，数据采集与分析，论文撰写与修改。

参考文献

[1] 中华人民共和国国务院. 国务院关于印发“十四五”数字经济发展规划的通知[EB/OL]. (2022-01-12)[2026-03-10]. https://www.gov.cn/zhengce/content/2022-01/12/content_5667817.htm.

[2] 王正珍. 为什么说运动是良医[J]. 江苏卫生保健，2021(2)：56.

[3] 张壮壮. 高校体育课程数字化资源建设研究[J]. 当代体育科技，2024，14(5)：41-44.

[4] 新华社. 中共中央办公厅 国务院办公厅印发《关于全面加强和改进新时代学校体育工作的意见》《关于全面加强和改进新时代学校美育工作的意见》[EB/OL]. (2020-10-15)[2026-05-15]. https://www.gov.cn/gongbao/content/2020/content_5554511.htm.

[5] 张宇. 体医融合背景下医学高校公共体育课程教学改革实践探索[J]. 温州医科大学学报，2021，51(9)：772-775.

[6] 张相国，梁辰. 数字化赋能高校体育课程思政的动因、逻辑与对策[J]. 文体用品与科技，2026(7)：102-104，112.

[7] 陈桂军，黎旭诚，熊西蓓. 教育数字资源平台的逻辑架构、发展现状及优化路径[J]. 教育观察，2025，14(18)：128-131.

[8] 朱水莲，刘春年. 教育信息资源全生命周期闭环管理模型比较与关键问题分析[J]. 现代情报，2011，31(11)：17-20.

[9] 王英楣，田君健，张琬婷. 体医融合背景下高校中医药专业学生身体素养培养研究——以舞蹈、传统体育等为实践载体[J]. 中医教育，2026，45(1)：47-52.

[10] 旷婷婷，吴湘军，吴丽华，等. “体医融合”视域下健康教育融入高校体育课程的路径研究[J]. 体育科技文献通报，2023，31(5)：92-95.

[11] 张丹丹，高玲娣，许琛，等. 思政背景下医学院校在线自主学习平台的体育课程资源库建设研究[J]. 当代体育科技，2024，14(28)：143-146.

[12] 黄越，吴亚婷. 高校健康教育路径选择[J]. 中国健康教育，2019，35(3)：279-281.

[13] 张雪婷，张晓林. 高校体育类在线开放课程运行现状、主要问题及改进策略[J]. 体育学刊，2025，32(5)：104-111.

[14] JY/T 0644—2022 数字教育资源基础分类代码[S].

[15] 史辛. 教育部规范国家智慧教育平台内容审核[N]. 中国教师报，2024-07-10(1).

（收稿日期：2026-06-15，修回日期：2026-07-24）

（本文编辑：高健）

开放获取 本文使用遵循知识共享 署名-非商业性-禁止演绎4.0协议（CC BY-NC-ND 4.0），详细信息请访问 https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/。

OPEN ACCESS This article is licensed for use under Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International Deed (CC BY-NC-ND 4.0). For more information, visit https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/.