

# 国外叙事医学教育发展及其对护理学的启示

催 飞

第二军医大学附属长海医院外科教研室 上海 200433

DOI:

**【摘要】** 与叙事医学教育相类似的术语有“叙事教育(Narrative Pedagogy)”,指的是通过叙述、解释和重构教育者和学生的故事、经历,达到教育目的和研究目的。两者的相同点在于它们都是通过“叙事”这一质性过程,再现叙事者的世界观,重视的是人的情感、体验和主观诠释。叙事教育的本质是一种描述经验,解释现象的教学方法和教学研究方法,叙事医学教育则通常被认为是以培养具有叙事能力,能够开展叙事医学实践的临床医生为目的的完整教学历程。

**【关键词】** 教育;医学教育;护理叙事

## 0 引言

2001年1月,美国内科医生 Charon 在《内科学年报》(Ann Intern Med)上发表“叙事医学:形式、功能和伦理”一文,首次提出“叙事医学(Narrative Medicine)”的概念<sup>[1]</sup>。同年10月,Charon 发表文章,正式发起了“叙事医学”运动<sup>[2]</sup>。“叙事医学”指的是一种医疗模式,在该模式中具有“叙事能力(Narrative Competence)”的临床医生通过“吸收、解释、回应患者的故事和困境”,来为其提供充满尊重、共情和生机的医疗照护<sup>[3]</sup>。近年来,叙事医学教育在国外高等医学院校逐渐兴起。据美国医学院协会统计,在2009年调查的125所医学院校中,至少有59所将某种形式的叙事医学作为必修课。本文综述了国外高等医学院校叙事医学教育的发展情况,以期国内护理学科开展叙事教育提供参考。

## 1 叙事医学及其相关概念

2001年,Charon<sup>[2]</sup>将“叙事医学”定义为:具备叙事能力的医生开展的,能够提供人道且有效诊疗活动的医疗模式。叙事能力是指能够识别、吸收、理解他人故事和困境并对其采取行动的能力。对医生与自身、患者、同事和社会之间发生的叙事活动有所影响。通过培养该能力,有助于实现叙事医学“优化医生诊疗思维,实现职业自省,改进医疗服务”的目的。在叙事医学的实施过程中,医生需要倾听患者及他人的叙事,理解并尊重所述故事的含义,进

而代表患者的利益去进行医疗活动<sup>[2]</sup>。“叙事医学教育”目前尚未形成明确定义,Charon<sup>[2]</sup>提出,通过特定的训练方法(如精细阅读、反思性写作、与患者专业的谈话),以提高临床医生和医学生对患者的照护水平,可以看作叙事医学教育概念的雏形。

## 2 叙事医学的教学目标

Charon<sup>[8]</sup>在哥伦比亚大学医学院开展的叙事医学教学项目中提出,要培养医学生的一系列能力,其中包括“感知患者遭遇,理解所感知的遭遇,处理认知冲突,多视角看待疾病事件,设想疾病结局,采取一定行动”。由此可以看出,以上作为该项目目标的能力与其最早提出的吸收、解释、回应故事和其他人类困境的“叙事能力”<sup>[2]</sup>有着密切的联系。在哥伦比亚大学开展的“哥伦比亚合作性老年人计划(Columbia Cooperative Aging Program, CLAP)”项目中,包括1项以叙事医学为基础的写作训练。该训练的目的仅聚焦于提高实习生在整个项目中对于评估过程、数据收集和临床质疑的反思。目前,国内各医学高校开展的众多形式叙事医学教育尚未形成统一的教学目标,但大多围绕 Charon 提出的“叙事能力”的定义和内涵开展相关的教学活动。“叙事能力”不只是简单的沟通交流故事,而是要求医生帮助患者通过对“疾苦”的叙事来建构疾病的意义。该能力有助于临床医生在医疗活动中提升其共情能力、职业精神、亲和力(信任关系)和对自我行为的反思。

### 3 叙事医学教学方法

教学方法是师生为完成一定的教学任务,在共同活动中所采用的教学方式、途径和手段的总称<sup>[1]</sup>。在叙事医学教育中,主要采用的教学方法有精细阅读(close reading)和反思性写作(reflective writing)。

#### 3.1 精细阅读

即通过对不同内容和体裁文学作品的阅读,以培养临床医生和医学生的倾听和理解能力,实现“参与”这一过程。Charon<sup>[8]</sup>在她《叙事医学:尊重疾病的故事》(Narrative Medicine: Honoring the Stories of Illness)一书中提出,将“文学叙事学”(即对故事如何构建、讲述、进展、理解的研究)应用于精细阅读这一方法之中。她根据医学的叙事特点,提出了精细阅读的五要素:结构、形式、时间、场景、要求,明确了精细阅读对文学作品及相关素材的研究角度。我国学者杨晓霖认为,结合叙事学基础,将文学作品中疾病故事与医学疾病叙事阅读纳入医学课程设计中,集中讨论与疾病、疼痛、衰老、心理健康、死亡等相关的作品,有助于培养医学生的医学叙事能力。

#### 3.2 反思性作

美国学者 L\err }<sup>[9]</sup>指出,医学教育领域中的反思性写作是“以自我意识和(或)专业成长为目的的对自身经历进行反思的写作”,并认为反思性写作具有改变行为的潜力。通过反思性写作这一教学方法,可以帮助临床医生和医学生完成叙事医学中“表现(representation)”这一过程,使其主动地表达自己并评价和分享自身的经历。Charon<sup>[8]</sup>提出的“平行病

历(parallel chart)”就是教育者通过反思性写作培养临床医生叙事能力的一种形式。它是患者普通病历之外的“影子病历”,要求医生用自己的语言来见证、书写患者的疾苦和体验。而在国外高等医学院校针对医学生开展的叙事医学教育中,教师则为学生提供了叙事访谈和反思性写作的提纲,以帮助学生更深入地挖掘患者的内心体验。

#### 4 依托课程教学的叙事医学教育

部分高校将叙事医学教育与传统课程结合,在课堂教学的过程中通过一定的教学方法培养学生的叙事能力。美国梅佑医学院就利用解剖课,鼓励学生将其课堂上的体验通过反思性写作编写成剧本,再通过戏剧的形式在课堂上表演。英国伦敦国王学院医学人文课程通过基于人文主义的文学阅读和有助于职业发展的反思性写作等方法,培养本科医学生和参加继续教育临床医生的反思、移情等叙事能力。

### 5 结 论

培养临床护士及护生叙事能力的教学模式是在叙事学等相关理论的指导下,为培养临床护士及护生叙事能力而设计的教学活动程序框架和教学策略体系。但目前国内外尚未出现有关该领域具体可操作的教学模式。针对这一现状,今后研究者应运用多种科学研究方法,通过对相关理论、概念进一步的分析整合,从理论基础、教学目标、教学策略与方法、教学程序框架和教学评价等要素<sup>[13]</sup>出发,构建培养临床护士及护生叙事能力的教学模式。

### 【参考文献】

[1]张小峰. 基于模糊聚类算法的医学图像分割技术研究[D]. 山东大学,2014.

[2]于海容,姜安丽. 国外叙事医学教育发展及其对护理学的启示[J]. 中华护理杂志,2014,49(01): 83—86.