

开放卫校语文课堂，尝试阅读医教整合

刘英杰

(衡水卫生学校 053000)

摘要：阅读在学习认知活动中的作用已经得到社会各界的广泛关注和普遍认同。国内外相关研究表明所有学科的学习都在考验阅读水平，因此，语文阅读教学担负着重大使命。教育部也相继出台了一些重磅文件，加大了阅读在各个教育阶段语文考试的分量，人们得出结论——得阅读者得天下。但在中职卫校的课程结构和实际语文教学过程中，阅读被边缘化已成普遍现象。中职医学生的阅读倾向于随意性和消遣性，这非常不利于中职医学生迅速、有效地积累和交融整合各学科知识及深度思考。在学科界限越来越模糊的今天，笔者尝试把语文阅读教学延伸到医学专业课，经近年大量的教学实践，得到以下几点收获^[1]。

关键词：卫校；语文课堂；阅读；整合

一、把医学教材当做语文课外读物，将阅读教学“实用”化

1、引导阅读医学教材，培养自学能力，授之以渔

一是预习阅读。结合教学进度在在专业课课前引导浏览即将要学习的内容，既进行了浏览和略读的训练，又提前预习该科内容，使专业学习提前。专业课上，学生就会有的放矢，听课有所侧重。自学能力也在逐步养成。

二是复习阅读。教材为了全方位，系统的介绍某个知识点，往往会长篇大论，很详细的解释，复习阅读时完全可以略过一些已经掌握的、熟知的内容，精读重点内容和难点内容，并理清章节脉络，并在阅读中重新理解、记忆、系统梳理。

三是测验阅读。在语文阅读课上引导阅读医学各科教材时，还可以采用小测验的方式，列出问题提纲，让他们有步骤地去发现问题解决问题，这个过程不光让学生自学了医学知识，还帮助学生积累了阅读经验和方法。再遇到类似的问题他们就可以自行解决了^[2]。

如：引导学生同时阅读《外科护理学》中“脓胸病人的护理”和“肺癌病人的护理”两节，提出如下问题：

- ① 脓胸病人和肺癌病人的病因及发病机制有何异同？
- ② 脓胸病人和肺癌病人的病理、生理及临床表现各是怎样的？
- ③ 两种病人的处理原则和护理目标为什么有很大差异？

与上面两节相类似的还有“急性胰腺炎病人的护理”和“胰腺癌病人的护理”两节内容，引导学生自己列阅读提纲，他们会自发地模仿“脓胸与肺癌病人”的提纲，并能自行解决。

2、阅读课外医学知识，训练信息获取推断概括能力，精育人

塞缪尔·约翰逊曾说：“知识有两类，一类是我们自己知道的；另一类是我们知道在什么地方可以找到的。”语文阅读教学就是要让学生自己找到知识，培养其提取信息的能力。在海量的学科专业知识面前，学生要想获取自己想要的知识，需要不断提高自己的阅读能力水平^[3]。

一是营造阅读氛围，鼓励“晒书、晒收获”，扩大医学知识阅读量

阅读本质也是一种技能训练，需要通过大量的以了解内容或获取信息为中心的阅读，来提高阅读能力。没有较大的阅读量，感性认识不足，理性飞跃无从谈起。而专业知识的掌握，仅靠专业课堂教学远远不够。

医学教材提供的是各学科的基本知识，要想真正能融会贯通还需要在阅读各种读物中千锤百炼。中职年龄段的学生非常容易模仿和“攀比”，不管是图书馆阅读还是利用媒体阅读。都要鼓励学生“晒”，既要“晒”读了哪些书，又要“晒”读后收获。“晒”是学生自己记录的需要，也是同学间互相激励的手段。别人读了那些书，学到了哪些知识，都会成为学生的阅读动力。

医学的发展日新月异，也要求学生不断获取最新的医学知识。因此，除了以纸质专业书籍，更主要的是让学生利用各专业电子媒体。电子时代的优越性就在于它能够集多种信息资源于一体，使人们在最快的时间里查找到自己所需要的资料，为阅读和专业学习训练提供了“练兵”的场所。

二是采用“浏览感知——比较提取”的阅读方法

浏览感知就是要快速浏览，培养学生获取信息的敏感性，是一目十行或整段整节地扫描或跳读，快速捕捉文章的主要信息，形成对文章信息的总体感觉和大概了解。既要宏观把握，又不漏掉关键信息。具体方法是：一是抓住句中关键词语；二是抓住段落中的关键语句；三是抓住章节中的重点段落。比较提取就是在找到关键词段时，根据自己的阅读需要，筛选出自己想要的部分。

中职医学生的基础阅读水平一般相对不高，调查显示，很多学生在海量的医学信息面前往往一头雾水，这就需要明确自己所需，忽略暂时用不到的，择用而取，这就是一个浏览感知——比较提取的过程。

三是在医学阅读中提高素养，陶冶情操。

中职医学培养的是一线技能型人才，直接密切与病人接触，需要较高的素养情操。医学教育都是“以人为本”，专业教材中不乏素养情操教育。医学生的“三观”认知能激发学生的精神力量，培养其适应职业适应社会的能力，形成正确的价值观、人生观和世界观。因此，在阅读专业知识时应引导学生自觉提高素养，陶冶情操。如，《外科护理》中肿瘤患者的护理评估其中一项是——“了解病人的心理状态，对手术治疗的并发症及生理机能改变的心理承受能力；家庭人员对本病的认知程度及家庭对病人治疗的经济承受能力。”由此可引导学生正确看待生命的长度和质量，正确看待疾病与经济、家庭的关系。形成正确的“三观”。

二、创设阅读交流平台，将医学学习“娱乐”化

1、充分利用社交媒体，创设阅读交流平台。

学生最经常用的一些社交平台中，(如国内的微信、微博、知乎、头条等，国外的 Twitter、Facebook、Ins 等，)有许多发布医学

知识的自媒体,它们往往带来最前沿的、最热门的医学知识和讨论。因此,不妨让全体同学共同关注某个自媒体,创设交流平台,共同阅读国内外医学研究的最新成果、最新进展,以及医学故事、重大医学事件,还可以选择一些与医学相关的新闻热点,展开讨论各抒己见。因为,交流往往是思想与思想的碰撞,会由一种思想衍生出形形色色的观点。定期把这些形形色色的观点拿到课上,引导学生得出最正确,最主流的观点。这个过程使学生自然而然地进入到主动阅读状态,并且兴趣盎然。

以微博为例,各医学大V们经常贴出的文章往往即专业化又生活化,如:“无痛分娩的误区”“哪些头晕不是颈椎病引起的”“三甲医院的护士的工作常态”“隐形眼镜怎么挑选”等。让学生在阅读的过程中的相互讨论,从各科教材中找到或推导出答案,这样既深化对教材文本的理解,又有效培养了阅读能力。

2、借助“娱乐阅读”,适当渗透阅读方法技巧。

现在,学生每天阅读的机会很多,尤其是手机阅读。但这种碎片化阅读的本质带有很强的娱乐性,带来海量信息的同时也导致了阅读的随意性和浅表化,使专业知识的缜密逻辑和精准数据被忽略或成为负担。这就需要引导学生掌握一些阅读方法技巧,使专业知识的学习生活化,并化零为整,系统深入。

借助媒体阅读专业知识的方法是多种多样的,如信息式阅读法、时效阅读法,泛读和精读,通读和跳读,速读和略读、再读等。不同的阅读内容和目的选择不同的阅读方法,对一些医学科技文章最好使用信息式阅读法,对于医学临床病例可以使用研究式阅读法等等。对专业知识中的重点和难点需要精读和再读,对非重点知识略读和跳读等。

3、借助社交账号写读书心得。

好记性不如烂笔头,不管学生平时的阅读是碎片化还是深度研读,都要记下自己的阅读所得。用自媒体账号做笔记是最好的选择,它可以随时用电脑或手机翻阅,也可以随时补充。并且可以进行多种设置,比如定期自动显示某些重点内容,其他媒体有相关内容自动弹出等。

三、换个角度评价语文阅读教学中的经典片段,使语文阅读“医学化”

1、小说以《红楼梦》为例,其中涉及到不少医学问题:贾宝玉真的含玉出生吗(最多是脱落的结石);林黛玉得的到底是什么病(中医称虚症,西医称先天性心脏病);贾宝玉的癫狂是什么精神疾病(癔症);贾母的人参养荣丸有哪些功效(补气养血、强心安神);人参养荣丸是否适合林黛玉(阴虚内热者不适合);癞头和尚得的是哪类皮肤病(癩疮癣类)等。这些问题的提出既让学生带着问题在专业教材中寻找答案的过程中,又锻炼了学生的阅读深度和获取信息的能力,同时也促进了这一专业知识学习的趣味性。

2、剧本以《士兵突击》为例,阅读许三多脚踝受伤的情节时,可直接让学生打开《外科护理》课本,看看这可能是哪些组织受伤(距骨软骨损伤、距骨的内侧损伤或外侧损伤)患者感受如何,如何评估许三多此时的病情(受伤严重,应送医院就诊),该做出什么样的护理处理(停止运动,抬高受伤脚),让学生快速阅读教材,快速回答提出的问题。由此即训练了学生的速读能力,又运用了专业知识。

3、散文以《我的空中楼阁》为例,阅读这篇美文除了让学生

感受作者由内心溢出的对远离喧嚣的、恬静安宁的生活赞美,还可以启发学生思考:作者调动了哪些感官来感受,这些感官需要什么样的身体环境和自然环境,作者上山下山时的愉悦感主要由身体里的什么物质起作用(多巴胺)等等。这些看似风马牛不相及的问题,其实锻炼了学生的联想、推理能力,这正是阅读教学的目的,同时也运用了所学的医学知识,活跃了课堂气氛,达到了一石二鸟的目标。

4、诗歌以《将进酒》为例,引导学生思考:李白在跟友人喝酒过程的不同表现可以判断他是轻度酒精中毒还是重度酒精中毒(轻度);酒精的代谢主要靠哪个器官(肝脏);他的酒量如此大说明他的肝脏分泌的哪种酶较多且活性强(乙醇脱氢酶);你是通过他哪些表现看出来的(精神状态异常——斗酒十千、长醉不醒、卖马换酒)等,这些问题直接把学生带入医学专业知识的运用,同时也提高了学生阅读古诗的兴趣。

四、制定阅读评价体系,使中职医学生阅读考核“指标”化

科学的评价机制才能激起学生阅读的兴趣和欲望。但是现在的阅读教学,往往过分强调文本本身的内容,阅读变成了分支离破碎的“尸体解剖”,阅读能力培养成为空谈,甚至导致阅读能力评价机制的缺失,学生的阅读活动处于自生自灭的状态。为改变这一现状,笔者从中职医学教学的需要和大纲要求出发,科学提出医学专业的阅读要求,将医学专业内容作为阅读教学主要考察对象,建立起中职医学专业阅读考评体系,对学生的信息提取能力、阅读量、鉴赏能力,阅读方法、人文素养做出全面的评价。因各学校生源情况和培养方向不同,可根据实际需要和大纲要求制定标准。

如:要求中职医学生每学期阅读优秀作品一般不少于50万字;能进行专业课预习、自学,以及跟专业有关的阅读材料——药械、治疗、护理操作等文本。要掌握各种阅读方法:精读与略读、浏览与诵读等。以说明书、条款类为例,20000字左右的阅读材料能通过浏览及略读在20分钟内找出目标内容,掌握文本要点等;纯文学文本,1000字以内2分钟(每分钟约500字,看一眼即眼睛每停一次约80字)阅读完成,理清并能回答有关人物、环境及情节、作者感情的变化、文章主旨等问题;医学类文本1000字以内3分钟读完,能说出作者的主要医学观点,以及涉及到的重要数据,案例处理方式、治疗疾病方向、毒副作用、用法及用量等;一般医学资料,能根据阅读材料基本做到规范操作。

总之,只有通过语文阅读与专业阅读相融合,语文课得法,专业课得益,课内外相得益彰、相映成趣,才能真正提高中职医学生的阅读能力,培养学生丰厚的人文素养和较高的专业学习的能力。

参考文献:

[1]邱秀华.医学生阅读现状的调查与对策研究[J].高教探索,2012(02):140-143.

[2]臧芝玲.培养自学能力要从教会学生阅读课本开始——高中数学实施异步教学的体会[J].异步教学研究,2008(Z2):19-20.

[3]夏亮美.新时期卫校学生阅读能力现状分析及培养方法初探[J].卫生职业教育,2012,30(12):76-77.

基金项目:河北省职业教育科学研究“十四五”规划《提升职业学校学生语文阅读能力的实证研究》(JZY21258)。