

英语教育与医药卫生类高职学生人文精神的培养

李 桑

萍乡卫生职业学院 江西省萍乡市 337000

摘 要: 随着医疗卫生事业的不断发展,对医药卫生类人才的要求不仅局限于专业知识和技能,更注重其人文素养的提升。人文精神作为人文素养的核心,强调对人的尊重、关怀和价值追求。对于医药卫生类高职学生而言,具备良好的人文精神有助于他们更好地理解患者需求,提供人性化的医疗服务。

关键词: 英语教育; 医药卫生类高职学生; 人文精神培养

1. 医药卫生类高职学生人文精神培养的现状

1.1 实践层面欠缺

在当代医疗技术迭代加速与服务模式转型的双重背景下,医药卫生类高职院校虽已逐步将人文精神培养纳入人才培养视野,但实践层面仍存在着系统性欠缺与结构性矛盾。部分院校已尝试通过增设《医学伦理学》《卫生法学》等必修课程构建人文课程体系,辅以不定期的医患沟通工作坊、医疗志愿服务等活动作为补充,这种表层化的改良措施却未触及核心症结——在技能导向的教育模式下,人文教育始终处于从属地位,其课程设置往往呈现零散化特征,既缺乏贯穿三年学制的纵向衔接,又缺少与专业课程的横向融合,导致哲学思维、伦理判断、情感共情等核心素养难以在临床实践中形成有机转化。

1.2 缺乏有效的评价反馈机制

值得关注的是,当前培养体系尚未建立与医疗机构协同育人长效机制,医院带教更侧重于技术操作规范训练,对实习生人文素养的观察评价缺乏制度性安排,这种校企育人环节的断裂导致课堂习得的人文理念难以转化为稳定的职业素养。多数院校仍沿用传统的试卷考核方式衡量人文教育成效,这种单一的评价维度既无法捕捉学生价值观的渐进式转变,亦不能真实反映医疗服务场景中人文关怀的实践效能,致使人文培养沦为形式化的教学任务。评价体系的机械化倾向更为隐蔽,标准化测试中的文化选择题型,虽能检测学生对感恩节医疗志愿传统的记忆准确度,却无力评估其面对宗教禁忌患者时的文化调适能力,这种测量方式与临床实践需求的错位,暴露出人文素养培养与评价机制的深层脱节。

1.3 教师队伍结构性失衡

教师队伍的结构性失衡进一步加剧了这种困局,兼具医学专业背景与人文教育能力的复合型教师严重短缺,常规教学往往由专业课教师或思政教师兼任,其在跨学科知识储备与情境化教学能力方面的局限性,导致课堂多停留在概念阐释层面,难以引领学生体会医疗实践中复杂的人文抉择。这种培养模式的根本性缺陷,使得学生虽能熟练背诵医德规范,却在面对真实医疗场景时暴露出价值判断模糊、沟通能力薄弱、应变机制僵化等问题,折射出现行教育体系中工具理性对价值理性的强势挤压。除此之外,教师教学惯性的突破成为关键制约,部分教师仍将文化维度处理为孤立的文化常识补充,未能将词汇背后的观念史演变(如 "patient" 词源中隐含的医患关系变迁)转化为医学人文教育的生态资源,这种教学策略的偏差导致文化理解停留于猎奇式认知,难以触发深层的职业价值重构。教材编写理念的滞后同样形成掣肘,现有文本多强调国际诊疗规范的单向输入,却忽视设置文化冲突情境下的伦理思辨模块,致使学生在遭遇真实跨文化医疗纠纷时,往往陷入语言能力与人文素养断裂的窘境。

2. 英语教育所蕴含的人文精神内涵

2.1 人文传统与价值塑造的深层浸润

英语教育承担着超越语言工具性的深层使命,其文化解码功能与价值塑造作用往往被现有教学体系所低估。当学生透过《新概念医学英语》等教材接触希波克拉底誓言的多语种诠释时,表面习得的是专业术语的跨文化转译能力,实则悄然经历着医学人文传统的价值浸润——那些承载着不同文明对生命认知的语词结构,如同精密的手术刀般剖开文化

表层,暴露出人类面对病痛时共通的情感结构与伦理困境。这种语言习得过程中的文化沉浸,不仅在于记忆大宪章医院制度或南丁格尔护理理念的历史文本,更在于引导学生在语法结构的拆解重组中,体悟英语世界将个体尊严嵌入医疗行为的叙事逻辑,进而在对照反思中建构起具有文化自觉的医者身份认同。

2.2 跨文化与价值判断能力的培养

这种跨文化交际能力的培养维度亦呈现出特殊张力,当护理专业学生模拟世卫组织公共卫生事件的多边磋商时,虚拟情境中的语言交锋实质上构成了伦理价值观的碰撞试验场,迫使学习者在时态转换与情态动词的微妙选择中,重新校准医疗决策中技术理性与人文关怀的平衡支点,这种将语言规则转化为价值判断能力的隐形训练机制,恰是传统教学大纲中未曾明示的人文转化路径。

2.3 批判性思维的萌发

值得注意的是,当前课程设置尚未充分释放英语媒介的元教育功能,多数院校仍将医学英语窄化为文献阅读工具,未能意识到语言习得过程中批判性思维的自然萌发——当学生辨析《柳叶刀》论文中被动语态隐含的科研伦理立场,或了解患者知情同意书译本中的权力话语时,实质上已在进行临床伦理的预演训练。

3. 英语教育在医药卫生类高职学生人文精神培养中的作用

3.1 丰富人文知识储备

英语教育在医药卫生类高职院校人文精神培育过程中发挥着独特的认知建构功能,其本质在于通过语言载体的文化解码实现专业视阈的跨界融合。当医卫类专业学生浸润于原生态英语素材时,不仅需要破解文字符号的表层含义,更需要透视隐匿在语法结构背后的价值逻辑,这种双重解码过程促使学习者自发建立跨文化比较的思维框架。莎士比亚戏剧中的人文主义光辉与希波克拉底誓言的伦理诉求在语言转换中形成微妙互文,使得学生在了解西方医学伦理演进脉络时,能够敏锐捕捉到不同文明对生命价值的共同敬畏。这种文化认知的纵深拓展绝非简单叠加知识单元,而是通过持续的语言实践形成多维度的价值参照系,当面对临床决策中的伦理困境时,学生可以跳出技术理性的单向度思维,在跨文化对话中寻找更具包容性的人文解决方案。

语言教学过程中嵌入的批判性阅读训练,则进一步强

化了学生对于专业知识的反思能力——在解析《新英格兰医学杂志》的病例讨论时,他们既要把握循证医学的论证逻辑,又要辨析西方医疗体系中的价值预设,这种思维体操实质上构建了专业知识与人文素养的动态平衡机制。值得注意的是,这种人文内化过程具有显著的具身认知特征,当学生通过角色扮演再现医患沟通情境时,英语表达所承载的文化规约迫使其重新审视既定认知模式,在语言产出与意义构建的张力中,逐步形成将患者文化背景纳入诊疗考量的职业自觉。这种潜移默化的认知转型,使得未来的基层医护工作者在面对多元文化背景的服务对象时,能够超越生物医学模式的局限,在疾病叙事与生命故事的辩证互动中实现真正意义上的全人照护。

3.2 培养跨文化交际能力

在全球化医疗实践场域中,医药卫生类高职院校的英语教育通过构建多维度的文化认知图式,使学生在语言技能习得过程中同步形成跨文化理解的深层思维架构。当学生研读英国国家医疗服务体系(NHS)的伦理准则时,不仅需要准确翻译专业术语的表层语义,更需领会西方医疗文化中"患者自主权"与东方传统"医者仁心"理念的价值张力,这种跨越语言边界的思辨过程实质上培育了文化敏感性的认知基础。通过模拟涉外医疗场景的角色扮演训练,学习者被迫在语言编码转换中重构沟通策略——当他们尝试用英语解释中医药文化中的"治未病"理念时,必须突破西方生物医学模式的解释框架,在文化调适中寻求专业话语的共通表达,这种动态的语言实践有效避免了跨文化交际中常见的文化中心主义倾向。值得注意的是,英语教育中嵌入的医学伦理案例分析往往涉及不同文明对生命权的诠释差异,例如在探讨安乐死议题时,学生需要将基督教文化中的生命神圣观与儒家伦理的孝道传统置于对话场域,这种价值体系的碰撞训练强化了未来医护工作者在多元文化情境中的伦理决策能力。

语言教学过程特别强调非言语交际要素的文化规约解析,如北欧患者对个人空间的重视程度与地中海文化区的差异映射,使得学生在掌握语言表层结构的同时,同步构建起文化语用学的认知维度。这种复合型能力迁移至临床场景时,表现为对穆斯林患者斋月期间用药依从性的文化洞察,或是对非裔族群疼痛表达方式的准确辨识,使医疗服务突破单纯的技术操作层面,升华为具有文化适切性的人文关怀。在参与国际联合医疗项目时,这种经过系统训练的文化知觉

能力,使学生既能精准解读世卫组织文件中的政策导向,又能辨析不同国家医疗资源配置方案背后的价值取向。

4. 在英语教育中培养医药卫生类高职学生人文精神的策略

4.1 优化课程设置

在课程体系重构过程中,医药卫生类高职院校应当着力构建英语教育与医学人文的共生机制,通过调整知识模块的配比关系形成具有持续渗透力的人文培育载体。课程设置需突破传统语言技能训练的平面化模式,在夯实医学英语术语体系的同时,有机嵌入西方医学史经典文献的深度解读,使学生在剖析南丁格尔护理书简的修辞策略时,潜移默化地吸收人道主义精神的精髓。这种课程结构创新并非简单叠加文化元素,而是通过精心设计的梯度式内容编排,让医学专业英语与人文英语形成固定的认知闭环——当学生研习现代医疗设备操作手册中的指令系统时,同步接触文艺复兴时期医者书札中的人本思想,这种时空维度的认知交织有助于形成立体化的人文认知网络。医学人文英语模块的整合需要超越表层的词汇替换逻辑,着力构建专业话语与人文关怀的转换机制,例如在急诊英语情境教学中,除却常规的病情问诊句式训练,更需引导学生关注疼痛描述背后隐含的文化心理差异,使语言规范与共情能力在真实语境中实现协同发展。课程改革需特别关注教学素材的认知唤醒功能,选择那些能够激发价值反思的双语对照文本,如将世界医学协会《日内瓦宣言》的演进版本与《大医精诚》的核心理念进行互文解读,这种跨文化的伦理对话可有效催化学生专业身份认同与人文使命感的耦合生长。而且课程比重的调整必须遵循临床思维培养的内在规律,在病理报告写作训练中嵌套医学叙事学的分析维度,要求学生在准确转述检验数据的同时,学会用英语构建尊重患者文化背景的病情解释框架,这种复合型能力培养模式使人文精神的孕育自然融入专业实践范畴。课程体系还应建立动态评估机制,通过跟踪分析学生在涉外医疗情境中的语用选择偏好,反向优化人文英语模块的内容供给,确保文化认知能力的提升与临床胜任力的发展始终保持在同频共振的状态。

4.2 创新教学方法

在教学方法革新层面,医药卫生类高职院校应着力构建语言实践与人文浸润的动态耦合机制,通过多维教学场景的交互设计激活学生认知结构中的价值感知通路。基于医疗

工作真实情境的英语模拟训练,可创设包含文化变量的复合型沟通场景,例如在涉外急诊接诊情境中,学生不仅需要准确运用疼痛描述的医学术语,还需考量不同文化对疾病隐喻的差异性解读,这种双重认知挑战使专业交流能力与人文关怀意识在角色扮演的张力中实现协同发展。多媒体技术的整合应用需突破简单的文化符号展示层面,通过构建虚拟现实医疗场景,让学生在沉浸式体验中直面跨文化医疗决策的伦理困境——当三维投影呈现不同宗教背景患者对输血治疗的抗拒时,学生必须跨越语言障碍探寻文化信仰与医疗原则的平衡点,这种具身化的学习体验极大强化了文化敏感性的内化效能。

教学资源的建设需要强化医学叙事的多维度解析,选择那些展现医患情感共鸣的影视片段作为分析素材,让学生在英语字幕翻译实践中体会非语言沟通的文化意涵,这种视听模态的整合训练有助于突破传统语言教学的平面化局限。教师角色的转型应聚焦于跨文化调解能力的示范作用,在案例分析过程中展现如何在英语医疗文书撰写中平衡专业准确性与人文温度。

结论

总之,英语教育与医药卫生类高职学生人文精神的培养是相辅相成的关系。我们应充分认识到英语教育在人文精神培养中的重要作用,积极探索有效的培养策略,不断提升医药卫生类高职学生的人文素养和综合素质。

参考文献:

- [1] 任宁,陈社胜.医学院校英语教育与人文精神培育创新融合[J].中国医学伦理学,2018,31(05):672-675.
- [2] 董鑫.高职高专医药专业学生英语强化教学研究与实践[J].语数外学习(英语教育),2023,(09):72.
- [3] 熊姝淋.医药类高职院校英语教学实施任务教学法的探索[J].新课程(中旬),2023,(07):134.
- [4] 李静.基于岗位需求的药学专业英语职业能力培养教学改革探索[J].继续医学教育,2023,27(05):34-36.
- [5] 兰涛.我国普通医药类高校医学英语教育现状研究[J].时代教育(教育教学),2021,(06):90.

作者简介:

姓名,(1988年11月),女,籍贯(江西省萍乡市),汉,硕士研究生,萍乡卫生职业学院,中级讲师,研究方向:英语,外国语言学及应用语言学。