

育人目标为导向的医学院校叙事医学教学实践研究

——以《英美文学》课程为例

赵晓颖

山东第一医科大学（山东省医学科学院）外国语学院

摘要：叙事医学理念可有效推动医学院校立德树人目标的实现，对于医学生人文素养的培育具有重要意义。本文以医学院校《英美文学》课程跨学科教学实践为例，从教学对象、教学目标、教学内容、教学策略等方面探索叙事医学理念对于培养卓越医学人才、构建医患共同体的重要作用。《英美文学》课程以医学生为教学对象，以培养卓越医务工作者为教学目标，以富含人文精神和医疗叙事主题的作品为教学内容，以叙事医学视阈下的文本细读、反思性写作、戏剧表演等行之有效的工具为教学策略，着重培养医学生关注、再现、归属的叙事能力，从而实现其人文素质的提升，进一步丰富医学人文教育课程体系。经实践证明，本研究验证了叙事医学理念的必要性及可行性，具有一定借鉴意义。

关键词：育人目标；叙事医学；英美文学；教学实践

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2023.01.029

新时期复杂多变的形势使得自然科学与人文科学之间的互通、交叉、融合成为大势所趋。就医学而言，社会迫切需要大量优秀的医务工作者，这意味着医护人员应兼具务实的专业技能和深厚的人文底蕴。医学院校作为培养医学生的主要阵地，担负着培养卓越医学人才的使命。然而，国内医学院校的课程设置普遍存在重视工具性而忽视人文性的问题，导致医学生人文素养培育相对薄弱，最终造成医生对患者缺少人文关照，影响了良性医患关系的建立。由此可见，医学院校应将人文素养培育放在重要位置，建立医学人文课程体系，并进行教学实践的有效探索。

一、国内外叙事医学的探索

国外学者早在二十世纪初便意识到医学生人文素养缺失问题，开展了一系列将人文学科融入医学课程的融合研究。2001年，美国学者丽塔·卡伦提出了叙事医学理念，以培养医学生“认识、吸收、解释并被疾病的故事所感动的能力”^[1]。叙事医学以重视医护人员共情、反思、信任为主旨，强调医患关联感，凸显医学人文关怀意识。叙事医学理念于2011年由郭莉萍等学者引入国内后，受到了学界的广泛关注，国内若干医学院校先后开展了相关教学实践，以提升医学生胜任力为导向，在传授专业知识的同时彰显课程的人文价值，从而提高医学生的叙事医学能力，树立生命共同体理念，进而培养对病患具有同理心和家国情怀的优秀医护人员；学科建设层面，基于叙事医学理念的教学实践可进一步完善医学人文课程体系的构建，推动新医科和新文科跨界融合，推进跨学科建设的横贯纵深发展。随着国内研究的逐渐深入，叙事医学的研究文本由单纯的患者病历、患

者自述延伸到了含有医学叙事内容的文学文本，越来越多的医学院校开始将叙事医学与文学教学实践相结合，实现了医学+文学的跨学科教学，为叙事医学的研究与实践增添了新的内容。

二、教学对象及目标

文学类课程注重文化内涵的培育和人文情怀的实现，为叙事医学融入教学实践打造了天然温床。以某医科大学为例，该校面向临床医学国际班及辅修英语双学位的医学生开设了《英美文学》课程，授课对象涵盖大一到大四各年级。《英美文学》是一门融医学人文知识（叙事医学内涵）、英语语言能力（一般用途英语）和医学叙事能力（职业用途英语）于一体的课程，计划分为18周共36学时进行讲授。

课程以英语为教学语言，集医学伦理性、医学叙事性、医学人文性等特色于一身，既有文本性，又有语言性和审美性。课程突出了文学经典的精神引领和价值导向作用，将视角聚焦于涉及医学内容及富含人文关怀的文学作品，在医学人文作品的研读过程中渗透叙事医学的道德教育功能，从而检验和解释医学上的四种中心叙事情境：医生和患者，医生和自身，医生和同事，医生和社会。

三、教学内容

《英美文学》的教学内容兼具专业性和人文性原则，结合叙事医学的育人目标，选取英美文学作品中涉及疾病书写、医疗叙事等主题的戏剧、诗歌、小说等文本，着重关注与病痛、健康、衰老、死亡等相关的话题，潜移默化地培养医学生对患者的共情观照能力及倾听讲述疾病的叙事能力，帮助其在治疗活动中对患者的

故事和困境做出恰当回应，同时能够清楚又不失温度地表达自己的立场和关切，使得医患沟通在注重效率的同时兼顾温度，并通过对自身行为的审视，提高专业技术能力。基于以上原则，教学内容分为两部分：

（一）以莎翁戏剧为代表的人文作品选读

文艺复兴打破了宗教和神学的桎梏，人文主义成为文学作品中具有划时代意义的命题。课程主要选取了英国文艺复兴时期剧作家莎士比亚的戏剧作品，引导学生感悟文本中悲天悯人的普世价值及人道主义精神，挖掘其中蕴含的鲜明的疾病叙事特征。《哈姆雷特》中，奥菲莉亚出于善良和温顺，不断忍受着恋人哈姆雷特的喜怒无常，不料父亲却被恋人误杀。她因此精神崩溃，最终溺水自尽。奥菲莉亚的悲剧不能简单归咎于心理病症，更多的是由于女性在残酷现实捶打下的无处倾诉，万念俱灰；《威尼斯商人》中，鲍西亚为阻止夏洛特割掉安东尼奥的一磅肉，女扮男装出现在法庭上，其义举是仁爱、勇敢等人类美好品质的体现，践行了救死扶伤的普世信条，这与医者的职业价值是一致的；《罗密欧与朱丽叶》中，作者用骇人的笔触描绘了瘟疫大流行的悲惨图景。送信人由于被怀疑感染了瘟疫而未能及时将两位恋人间的信件送达，这间接导致了罗密欧和朱丽叶殉情的悲剧；麦克白夫人在欲望的驱使下堕入疯癫失态、李尔王被亲人背叛驱逐后罹患阿兹海默症，都是人类在极端社会环境下精神痛苦的真实写照^[2]。只有引导学生领悟这些精神疾病背后的社会因素和危机隐喻，才能唤起他们对于病患的有温度的共情。

（二）涉及医疗叙事的文学作品分析

主要包括诗歌和小说两类体裁。诗歌赏析部分主要包括罗伯特·彭斯的《墓园挽歌》、威廉·卡伦·布莱恩特《死之冥想》、艾米丽·迪金森的《因为我不能停下来等待死神》、狄兰·托马斯《不要温和地走进那个良夜》等涉及死亡主题的文本。这些诗歌呈现了人类在面对逝世、衰老阴影下的复杂心境和哲学思考，学生在文本赏析过程中能够更透彻地理解“死亡”这个医者和患者都无法规避的终极议题。小说部分包括19世纪英国小说家勃朗特姐妹的《简·爱》《呼啸山庄》，乔治·艾略特的《掀起的面纱》、20世纪美国黑色幽默小说《飞越疯人院》、后现代印裔英国小说家萨尔曼·拉什迪《午夜的孩子》等作品。《面纱》借助主人公对他人的思想敏锐的洞察力，探索了人类深邃繁复的精神世界，淋漓尽致地展现了人在受到命运捉弄时的心灵痛苦。《飞越疯人院》中，医护人员成了白色恐怖下强权和独裁的象征，药物注射、脑部手术等医疗手段沦为弯曲他人意志、强迫他人服从的帮凶，这使得读者在细思

极恐中不禁反思医患伦理命题，深入思考医疗机构的底线和边界。《午夜的孩子》中，主人公萨利姆的外祖父是一位传统的印度医生，在性别歧视和文化束缚的影响下，他只能通过一张中间破洞的床单对女性患者进行诊治，这个情节从侧面折射出了印度后殖民时期的社会面貌。

四、教学策略

《英美文学》的教学实践主要采取问题为导向的探究式教学方法，结合叙事医学“关注”“再现”“归属”三要素制定行之有效的教学策略，在“润物细无声”中提升医学生的人文素养和精神高度。

（一）以文本细读关注人文讨论

源于英美新批评流派的文本细读强调以文本为中心，注重文本的内部结构。叙事医学视阈下的文本细读则要求学生以病人为中心，对患者的语言、行为、内心活动产生兴趣，进而探索患者字里行间的隐喻和难处。以《简·爱》中伯莎·梅森为例，她因患有家族遗传精神病，被前夫罗切斯特藏匿在阁楼上，成了文学史上著名的“阁楼上的疯女人”^[3]。她为数不多的出场都伴随着疯癫，最终放火烧毁了府邸和自己，也让前夫落下残疾。透过罗切斯特寥寥几语的描述，他的前妻“是个疯子”，出生于“一个疯子家庭”。然而他并没有提及自己在上次婚姻中得到了巨额金钱，而且伯莎在发病前曾是个美丽的女人：“高高的，黑黑的，十分庄严”^[4]。罗切斯特对前妻的描述带有明显的男权凝视，他对她肤色的暗示更是透露出了对拉美裔欧洲人后代的殖民歧视，这进一步加重了伯莎的疯癫感。而在同为女性的简眼里，伯莎像个似人非人的野兽，她的嫌恶明显受到男权话语的影响，并没有中立、理智地思考过伯莎的困境，缺乏同性间的理解与互纳。

在《英美文学》教学过程中，教师要引导学生关注文本中的时间结构、空间描述、隐喻、叙事者、叙事视角对理解故事中人物的关系、事件发展环境、事件的走向和人物的决定等方面的影响，以及在没有确定结果的情况下，人物之间如何妥协、如何与环境妥协、如何容忍由此产生的不确定性和多重解释等^[5]。对伯莎相关章节的文本细读可深入训练学生关注、再现、互纳和反思的能力。首先启发学生去关注伯莎疯癫的隐喻，正如福柯所说：“疯癫不是一种自然现象，而是一种文明产物。没有把这种现象说成说成疯癫并加以迫害的各种文化的历史，就不会有疯癫的历史”^[6]。伯莎的疯癫便是其异质性他者特征的体现，是主体在压迫下的自我分裂。其次，教师启发学生设身处地地代入到伯莎的境况中，扭转原著中男权至上的叙事视角，再现她生理和心

理的双重痛苦，让学生意识到伯莎的疯癫实际上是她借以反抗夫权的反向手段，体现了其在遭受身心禁锢时的失语状态。最终，学生能够重新定义和解读这个小说中的“反面人物”，放下原有成见，接纳她的癫狂和失常，并进一步反思曾经的医患和人际关系，加深对主客观世界的人文关注度。

（二）用反思性写作再现患者痛苦

卡伦认为，没有再现，就不可能实现关注，反之亦然。“再现”旨在为所听、所看和所感赋予形式，从而为听者和讲者揭示细枝末节中的隐含信息^[7]，其形式一般为书写。近年来国内一些医学院校开展的平行病历写作实践便是反思性写作的例子。在《英美文学》授课过程中，教师鼓励学生将学习或自身经历转化为故事，以自我反思的方式呈现真实的诊治过程，用富含人文关怀的笔触记载患者的个性化生活叙事，包括对曾经顺畅或阻滞的叙事交流的思考、对成功帮助患者的经验进行的复盘、对曾经给患者造成的伤害的反思、对生命、死亡、疾病的感悟等。写作作业以小组为单位，以学期论文的形式提交，并成为课程学期末形成性评价的一部分。

以《不要温和地走进那个良夜》这首诗为例，原诗是作者站在年轻人的角度，对弥留之际的父亲的挽留。在文学课的实践中，教师鼓励学生进行语境转换，将自己代入为床榻上的病危之人，以第一人称的新视角想象、构建、呈现患者的精神世界，借由反思性写作对原先文本进行仿拟和改写，以创造性的视角传递老年人对于生命和死亡的态度，从而帮助学生更深入地思考死亡这个永恒的主题，促使他们在未来的从医生涯中给予给予病人积极的关爱、帮助和回应。

（三）借戏剧表演培育学生归属感

“归属”是指专注倾听和完全再现所达成的伙伴关系，将自我和他人紧密链接，促进相互间的了解、接纳、扶持，从而形成牢固的共同体。《英美文学》课程的教学实践表明，戏剧表演是培育学生归属感的有效途径。以莎士比亚的著作为例，其37部戏剧中大约有700多处与医学有关，且几乎每一部戏剧都至少提及了一种疾病。透过莎翁戏剧这面镜子，医学生可以窥见人类与疾病搏斗的真实面貌，从而更好地理解病人的肉体和精神隐痛。

近年来已有一些医学院校将戏剧表演纳入第二课堂教学实践中，如山东第一医科大学的莎翁剧社实践。剧社成员对莎翁经典戏剧进行文本细读，在此基础上进行剧本设计、编排及诠释，并在校内外进行公演，其实

践活动是叙事医学理念在医学院校的成功实施范例。医学生在排练、表演过程中能够建立起互助和团体合作意识，与他人形成友好和谐关系。创作型戏剧还赋予了学生广阔的思考和实践空间，丰富了学生对医患关系和疾病叙事的认知，赋予其临床想象力和更强同理心。通过对戏剧人物的心理活动和行为方式的细致揣摩，学生能够更深刻地体会到莎翁文本中所诠释的人文精神和命运共同体意识。同时，戏剧表演打通了第一课堂和第二课堂的连接渠道，在充分体现第一课堂的主渠道作用的同时，强化了第二课堂的文化育人和实践育人作用。由此可见，该策略不失为培育医学生归属感、提升医学生人文素养的良好途径。

五、小结

良好的医患沟通需以医者对患者的兴趣为起点，兼具深度和温度，看见真实的彼此，携手抵御生命的磨难与无常。《英美文学》课程通过“文本细读”“人文讨论”“反思性写作”“戏剧表演”等一系列行之有效的课程设计，将医学与人学紧密相连，充分体现了叙事医学的人文导向，树立起立德携仁的医学人文价值观，推动培育一批批有血有肉、有情有灵的卓越医务工作者。

参考文献

- [1] RITA CHARON. Narrative medicine: Form, function, and ethics [J]. *Ann Intern Med*, 2001, 134 (1): 83-87.
 - [2] 威廉·莎士比亚. 莎士比亚戏剧全集 [M]. 朱生豪译. 苏州: 古吴轩出版社, 2008.
 - [3] SANDRA GILBERT, SUSAN GUBAR. *A Mad Woman in the Attic* [M]. London: Yale University Press, 1988.
 - [4] 夏洛特·勃朗特. 简·爱 [M]. 施建华译. 北京: 中央编译出版社, 2005: 337-345.
 - [5] 宋春莉. 叙事医学的内容与表现形式 [EB/OL]. [2022-07-07]. <http://www.ccsyxh.net/>.
 - [6] 米歇尔·柯. 疯癫与文明 [M]. 刘北成, 杨远婴译. 北京: 生活·读书·新知三联书店, 2007: 167.
 - [7] RITA CHARON. Narrative medicine: a model for empathy, reflection, profession, and trust [J]. *JAMA*: 2001, 286 (15): 1897-1902.
- 基金项目: 山东第一医科大学(山东省医学科学院)教育教学改革研究课题(2021JX004)、(XA2022010); 泰安市哲学社会科学规划研究项目(2022skx116)。