

的教学

红梅

点
教学
采用情景

&(*())&&7(,"7(&

原

量大而
学生容易
降低了学生
原则 笔者在教学
上,坚持表达优先,
授课模式。即在教师
然后让学生模仿着

类号
于
里生
外
夕
渐
又
场
职
用效
目
人

护
了
目
上
立
中

学
能力!%\$ 山
! **# 保
保证

肖东 初
() 1, - 0/。
陈日景 教学模式在 临床

基础上产生强烈的说的欲望。在交流中,学生既练了“嘴”,又熟悉了“耳朵”,听与说相辅相成,自成一體,使学生在知识的掌握上事半功倍。

3 循序渐进 缓解学生的学习压力,保持其学习兴趣

高职、中专学生一般英语基础差、底子薄,对英语学习信心不足,口语表达上觉得自己的英语发音不正确、许多单词不会说、语法搞不清,进而产生自卑心理。护理英语不同于普通英语之处就在于其不强调复杂的语法,尤其在口语中,一般情况下护理英语中的谓语都是普通英语中常见的词,时态以一般现在时和过去时为主。如 *I have chronic asthma* (我有慢性哮喘)、*I have difficulty concentrating* (我很难集中注意力)、*Your thyroid gland is a bit enlarge* (你的甲状腺有点增大)、*Do you get a pain in your chest when you cough* (当你咳嗽时胸痛吗)。

因此,护理英语的学习重点和难点在于对专业单词的记忆和运用。根据这一特点,我们在一学期课程的整体安排上精心设计,形成由易到难的阶梯状结构。在每一单元授课中以简单的、易于学生接受句子开始,让学生学习模仿,在学生积极说的同时,教师再进一步引导、扩展表达形式,扩充专业单词。将课堂的大部分时间用于安排,鼓励学生运用所学的句型相互交流,达到使学生会的目的。比如,在问诊场景中,常常需要问及病人的症状,教师给出典型例句:*Do you have muscle pain*(你肌肉疼痛吗),并要求学生会使用 *do you have……*(你有……的症状吗)的句型。教师还可以进一步鼓励学生询问其他症状,如 *do you have nausea or vomiting* 这样既可以发挥学生的创造力,营造出积极活跃的课堂氛围,又培养和激发了学生的非智力因素——学习动机。

另外,护理英语词汇的构词有极强的规律可循。多数单词由固定的字根、前缀、后缀构成。比如,“-itis”表示“炎症”,“-olecys-”表示“胆囊”,“-ectomy”表示“切除术”,因此“cholecystitis”表示“胆囊炎”,“cholecystectomy”表示“胆囊切除术”。从构词学的角度看,字根及前、后缀是需要学生记忆的,教师可以将每一单元的字根分散在不同科室、病房场景中介绍,通过反复运用等手段增强学生对字根、词缀的记忆。在课程安排上,学生在每一单元的学习中都能有获得感,保持长期的学习动力和学习兴趣。

传统的英语教学模式,教师讲授,学生被动接受,学生语言交流能力得不到提高。在课堂教学中,教师应改变传统的教学方法,教师辛苦教学,学生“望而生畏”,教师“望而生厌”,使传统的教学方法失去了它的意义。

水平,研究学生发展中的共性和个性以确定教学内容,安排适合学生“内在条件”的教学内容,会一点,摒弃过去以教师的主观愿望为出发点,结果造成学生“消化不良”进而“拒斥”已有的知识背景,不能光凭教师的印象,通过测验、观察,课下的谈话、交流等手段了解学生的能力、了解真实情况以便随时调整教学策略。

4.2 设置场景,自由组合,进行护理英语情景教学

在学生掌握了一定的句型和词汇的前提下,语言实践是英语教学的关键,让学生在情景中应用是教学的首要任务。实际教学中,教师应改变传统的教师主导,让学生自由组合——两两或三三组合,让学生在情景中理解句子的意义,在情景中进行操练,避免枯燥记忆单词和语法规则,让学生在情景化、课堂教学趣味化、实践主体的位置上,从理解到应用,直接应用英语的能力,在情景中提高英语思维表达的能力,在情景中进行应用,让每一名学生的机会。在两两对学,在情景中激发学生的学习兴趣,引导学生逐步提高,保持积极的自信心,让学生在情景中发挥自己的优势,在情景中展示自己的品格。经过一段时间的学习,学生能熟练运用词汇、句型及应用英语与他人交流的能力,促进了学生应用语言知识的能力。

综上所述,在情景教学中,教师应减少花费时间,让学生在情景中提供,让学生在情景中进行交际,让学生在情景中与他人交流,让学生在情景中学习,让学生在情景中扮演角色,让学生在情景中表演,让学生在情景中成为主体,让学生在情景中学习,让学生在情景中教学,让学生在情景中其学习,让学生在情景中的基础,让学生在情景中参考。

[1]章[2]邵[3]王