

<<基于语料库的汉语医患会话修正研究>>

图书基本信息

书名：<<基于语料库的汉语医患会话修正研究>>

13位ISBN编号：9787306038920

10位ISBN编号：7306038923

出版时间：2011-7

出版时间：中山大学出版社

作者：杨石乔

页数：250

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<基于语料库的汉语医患会话修正研究>>

内容概要

本书运用会话分析的理论与研究方法对实录汉语医患会话语料的会话修正进行研究。作者杨石乔对深圳市五家医院多个门诊的医患会话进行现场录音，共收集到335个医患会话修正实例，采用定量研究与定性研究相结合的方法，在广泛考察语料、总结归纳的基础上，对汉语医患会话中的修正现象进行了系统的探讨与分析。

本书在谢格洛夫、杰斐逊、萨克斯会话修正基本模式与优先结构的基础上，对汉语医患会话修正的基本模式予以描述，从医患会话修正的形式与功能两个方面对汉语医患会话修正序列中阻碍源出现的不同根源进行了细致的分类与阐释，讨论了汉语医患会话修正的引导策略和引导位置，并对汉语医患会话的修正策略予以分析。

研究表明，修正是语言使用结构在社会交际中的自我完善机制。修正不但能处理会话交际中听、说、理解方面遇到的问题，还能为说话者提供扩展句法的可能性，使这些语言使用者在交际结束前有可能完成多个目的。

<<基于语料库的汉语医患会话修正研究>>

作者简介

杨石乔

1973年生，2010年6月获上海外国语大学英语语言文学博士学位，现为深圳职业技术学院应用外国语学院副教授。

在《外语学刊》、《四川外语学院学报》等学术刊物上发表有关语用学、话语分析、医患交际研究论文30余篇。

主持省级课题一项，校级课题两项。

书籍目录

第一章 导论

- 1.1 会话分析与会话修正.
 - 1.1.1 会话修正的定义
 - 1.1.2 本研究对会话修正的界定
- 1.2 国外会话修正研究综述
- 1.3 国内会话修正研究综述
- 1.4 本研究的目标
- 1.5 本研究的方法
- 1.6 本研究的语料收集与转写
- 1.7 本研究的结构

第二章 汉语医患会话的修正模式与结构

- 2.1 引言
- 2.2 SJS会话修正的基本模式与优先结构
 - 2.2.1 自我引导自我修正
 - 2.2.2 他人引导自我修正
 - 2.2.3 自我引导他人修正
 - 2.2.4 他人引导他人修正
 - 2.2.5 自我引导零修正
 - 2.2.6 他人引导零修正
 - 2.2.7 会话修正的优先结构
- 2.3 汉语医患会话修正的基本模式与结构
 - 2.3.1 医生自我引导自我修正
 - 2.3.2 患者引导医生修正
 - 2.3.3 患者自我引导自我修正
 - 2.3.4 医生引导患者修正
 - 2.3.5 患者引导零修正
- 2.4 汉语医患会话修正的优先结构
 - 2.4.1 汉语医患会话修正模式分布
 - 2.4.2 汉语医患会话修正的医生引导与患者引导
 - 2.4.3 汉语医患会话修正的医生修正与患者修正

2.5 结语

第三章 汉语医患会话修正的形式与功能分类

- 3.1 引言
- 3.2 汉语医患会话修正的形式分类
 - 3.2.1 语音修正
 - 3.2.2 词汇修正
 - 3.2.3 句法修正
- 3.3 汉语医患会话修正的引发根源分类
 - 3.3.1 词汇理解问题
 - 3.3.2 言语计划变化
 - 3.3.3 词汇提取困难
 - 3.3.4 言语错误
 - 3.3.5 听觉阻碍
 - 3.3.6 搭配不当
- 3.4 结语

第四章 汉语医患会话修正的引导策略与位置

4.1 引言

4.2 修正引导策略

4.2.1 声音延长

4.2.2 无明显引导词

4.2.3 重复阻碍源

4.2.4 “啊”字句

4.2.5 词汇搜索标记

4.2.6 暂停

4.2.7 疑问词

4.2.8 “嗯”字句

4.3 修正引导位置

4.3.1 同话轮自我引导

4.3.2 同话轮转接关联处自我引导

4.3.3 下一话轮他人引导

4.4 结语

第五章 汉语医患会话的修正策略与修正特征

5.1 引言

5.2 汉语医患会话的修正策略

5.2.1 替换

5.2.2 解释

5.2.3 重复

5.2.4 重构

5.2.5 完成

5.2.6 否定

5.2.7 插入

5.3 汉语医患会话的修正特征

5.3.1 汉语医患会话的机构性特征和医患修正引导与修正

5.3.2 汉语医患会话的机构性特征与零修正

5.3.3 汉语医患会话的机构性特征与他人修正

5.3.4 汉语医患会话的机构性特征与直接修正

5.4 结语

第六章 结论

6.1 主要研究成果

6.2 本研究的理论与实践意义

6.3 本研究的局限

6.3 对未来研究的启示

会话语料转写符号与意义

参考文献

后记

章节摘录

版权页：插图：2.3 汉语医患会话修正的基本模式与结构
医患会话是一种重要的机构性话语（institutional discourse），与人们的生活息息相关。

苏珊·桑塔格（2003：5）在她的《疾病的隐喻》一书中认为，“疾病是生命的阴面，是一重更麻烦的公民身份。

每个降临世间的人都拥有双重公民身份，其一属于健康王国，另一属于疾病王国”。

社会各阶层、各年龄阶段的人都可能出现在疾病王国，通过求医问诊达到治病的目的。

医患会话修正指的是医患诊病过程中当会话发生阻碍时，医生、患者或家属（不包括护士）对已有信息进行补充、加工或替换，修正不恰当的表达或消除误解，使会话得以顺利进行，达到解决疾病和治疗服务的最终目的。

对这类话语进行分析，可以直观地了解人们在医疗机构这一特定语境中是如何使用语言的，同时，参与者的复杂成分为我们了解语言的实际使用情况及社会的真实面貌提供了有利因素。

汉语医患会话修正分类不宜直接照搬SJS（1977）的分类，而是必须对之加以变通。

借鉴SJS（1977）的分类，汉语医患会话修正根据修正序列的引导者和执行者的不同可分为医生自我引导自我修正、医生引导患者修正、患者自我引导自我修正、患者引导医生修正、医生引导零修正和患者引导零修正六种类型。

从表2-1可以看出，医生自我引导自我修正和患者自我引导自我修正都既属于SJS分类中的自我引导自我修正，又属于他人引导他人修正；患者引导医生修正和医生引导患者修正都既属于他人引导自我修正类型，又属于自我引导他人修正；医生引导零修正和患者引导零修正都既属于自我引导零修正，又属于他人引导零修正。

<<基于语料库的汉语医患会话修正研究>>

编辑推荐

《基于语料库的汉语医患会话修正研究》通过搜集大量自然语境下的汉语医患会话语料验证了SJS的会话修正模式，重点分析了医患会话的修正序列、形式、功能和策略等，指出了医患会话修正的引发根源，并归纳了医患对话这种机构性话语不同于一般会话修正的特征所在，是对会话修正理论的进一步验证、补充和拓展。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介, 请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>