

人民币变“陌生物品” 孩子的“钱”途如何规划？

株洲晚报融媒体记者/谢嘉 文/图



人教版小学一年级数学教材中《认识人民币》内容。

近日，“越来越多孩子不认钱”话题引发社会热议。“家中一年级的女儿，‘认识人民币’这节课就没‘过关’，现在会刻意让她拿钱去买东西。”株洲市民赵先生说，如今的孩子似乎难以理解简单的交易概念，如“换钱”“找钱”。这不只是赵先生家的故事，也是当下不少家庭和教育者面临的共同难题。随着移动支付和数字货币的普及，传统的纸币、硬币在孩子们的生活中逐渐变得陌生。这也让人不禁思考：在数字时代，如何有效培养孩子的财商意识，帮助他们建立正确的金钱观和价值观？

1 金钱、钟面 越来越多孩子不认识了

近期，在天元区某小学的一年级课堂上，一场关于人民币的闯关活动让家长和老师都感到有些意外。依依，一个活泼可爱的小女孩，却在这场活动中未能达到及格线。她对于人民币的认识显然不足，不仅不认钱，更不知道钱该怎么用，遇到“一个本子4角，买3个本子，支付2元要找多少钱”这种“找钱”概念，更是一头雾水。这并非个例，有近三十年教龄的老教师谭伏媛反映，近几年的一年级学生中，类似的情况越来越普遍。

近日，在武汉市第一初级中学学苑校区小学部，一年级数学课堂上，有老师拿出各种面额的人民币，一张张地问学生是否见过。全班40名学生，大部分见过100元、50元纸币，一

半学生能认出10元、20元纸币，从没见过1元纸币的占一半以上。“我回想了一下，现在日常生活全都是手机支付，每次跟孩子出门要花钱，也是拿出手机刷。”依依父亲赵先生道出了自己的困惑，孩子们的世界似乎只剩下了“爸爸妈妈，你们带手机了吗？”的询问。不仅是依依，她的哥哥正在读三年级，因为对元、角、分概念模糊，导致学习小数学受到影响。三年级数学老师还特意在群里发消息，提醒家长让孩子“认钱”。

有数学老师说，不仅越来越多孩子不认钱，而且，越来越多孩子看不懂时钟。数学课也有专门的课教孩子认识时钟，但是，还是有孩子不认识，譬如说10:50，看成9:50，原因是生活中很少接触。

2 家庭教育 “言传身教”何时起？

期末考试的脚步越来越近，孙女士正忙于为一年级的儿子准备复习资料：买一套人民币教具，以便在家中也能进行复习和模拟练习。“还可以买个‘大富翁’。”商铺老板建议，除了一套面值齐全、设计逼真的教具，孙女士决定再配一些“假商品”，让孩子能在游戏中模拟真实的买卖场景。

在不少家长心中，“认钱”不仅是学校设计的“社会课”，更是数学课的重要组成部分，因为通过钱来学习数字和加减运算，是一种直观且有效的方式。

在选购过程中，有家长表示，她的孩子去年在学校上过“认钱”课，但内容主要以算术加减法为主，并没有深入涉及金钱的实际应用。她认为，市面上的很多有关钱的玩具与现实金钱差异较大，无法让孩子

真正“懂钱”。

谭伏媛老师称，市场上琳琅满目的“财商”玩具或许能提供一定的学习工具，但真正让孩子理解金钱价值，还得依赖家长的日常生活示范。家长自身对待金钱的态度，直接影响着孩子金钱观的形成。

面对孩子不认钱的问题，家长们也开始反思自己的教育方式。“我以前也是用现金的，但现在基本上都是手机支付。”一位家长坦言道。她表示，自己平时很少使用现金，导致孩子也很少有机会接触到钱。因此，她决定从现在开始，多让孩子接触现金，教他们如何使用钱、如何节约钱。

近年来，晚报也报道了多起孩子给游戏大额充值的现象。这些孩子之所以动辄几千上万地给游戏充值，除了平台和家长的责任之外，恐怕也与他们自身缺乏基本的金钱观念有关。



老师带着孩子们通过学具认识人民币。

3 方法分享 接受“金钱教育”新时代

社会各界对于孩子不认钱的现象展开了广泛讨论。近日，记者采访了几位家长，他们分享了各自独特的教育方法，从利用科技手段到传统现金教学，展示了如何在现代社会中培养孩子的金钱观念。

市民刘女士表示，她并不刻意追求让孩子接触实体钱，但也不会将钱仅仅视为一个数字。每次出门前，她都会与孩子约定好零钱的“限额”，并让孩子查看手机屏幕上的微信钱包余额，然后根据需要决定如何分配这些钱。购物后，刘女士会向孩子展示微信零钱上的数字变化，让孩子直观地感受到钱的价值和流动。

卢晓则是一位善于利用科技手段教育孩子的家长。她教会了孩子使用手机进行比价，让孩子在购物时能够自主判断商品的价格是否合理。卢晓表示，最初孩子并不理解价格的概念，但通过一次次的实践，孩子逐渐明白了“便宜”和“贵”的区别，并开始主动寻求更优惠的购物方式。

相比之下，杨阳的教育方法更为传统。他给孩子买了钱包，并定期去银行取钱给孩子“发工资”。只要条件允许，杨阳都会使用现金进行结账，让孩子有实际接触钱的机会。他还给孩子设立了“小账本”，将孩子的压岁钱等奖励记录下来，让孩子了解钱的来源和用途。

杨阳表示，最初孩子总是将钱包里的钱挥霍一空，但在他的反复引导下，孩子逐渐明白了钱的价值和重要性，并开始学会攒钱和规划支出。

4 社会携手 构筑未来的“财商”基石

随着移动支付日益普及，高达86%的支付率让实体货币在孩子们眼中变得陌生。

教育专家储朝晖指出，财商教育不仅是教孩子认钱，更重要的是培养他们理解和运用金钱的能力，塑造健康的金钱观和理财能力。家长们，作为孩子的第一任“财商导师”，责任重大。

对此，株洲的学校和家庭纷纷行动起来，共同探索财商教育的有效路径。

在学校里，老师们将财商教育融入日常教学。通过模拟购物、制定家庭预算等实践活动，让学生在亲身体验中学会管理财务，培养消费意识和理财能力。学校还与家长紧密合作，共同推进财商教育。白鹤小学三年级

五班就邀请过家长来校分享知识，让家长了解如何在家庭中培养孩子的财商。学校还定期组织亲子活动和家庭作业，鼓励家长和孩子共同参与财商教育的学习和实践。

在家庭中，家长们开始重视财商教育。他们让孩子参与家庭预算的制定和执行，管理零用钱，让孩子在实践中学会理财。同时，家长们还会与孩子一起讨论节约和理财的话题，让孩子在潜移默化中形成良好的金钱观念。

“社会各界需携手共筑一座桥梁，连接起无现金时代的便捷与对货币本质的认知，让孩子在数字洪流中仍能握住‘钱’的真谛。”从事金融行业的市民陈柚说，希望孩子们学会珍惜与智慧地运用每一分钱。

记者的话

我们目睹了一个新时代。街头巷尾，移动支付如潮水般涌来，改变着人们的消费习惯，也挑战着传统的金钱观念。在这个看似简单的无现金与现金的交汇路口，一群孩子正以其独特的视角，逐渐学会理解和拥抱这个复杂而又多彩金融世界。社会携手，让我们期待孩子们在财商教育的熏陶下，成为既有知识又有能力的现代公民。

方寸之间显技艺，细微之处见真情

——记株洲市二医院妇科团队
株洲晚报融媒体记者/宋宇璇 通讯员/陈恺祺



妇科医护人员针对患者病情开展讨论。通讯员 供图



科主任肖文红为患者做检查。通讯员 供图



妇科护士陈艳为患者做PICC置管。通讯员 供图



妇科医护人员合照。通讯员 供图

2 医患者病、暖患者心 把更多的关怀留给病房里的“战友”

说起癌症患者，多数人对他们的想象都是悲伤的、绝望的，然而在市二医院妇科住院部，气氛却不尽相同。虽然病痛缠身，但这里的患者却多以乐观、坚强的态度直面病魔。

“医护团队的陪伴，让我有了求生的信心。”刘阿姨于7年前确诊宫颈癌，前后住院6次。在她看来，漫漫抗癌路上，是二医院的医护人员用精湛技术和悉心照护，点燃了曾经熄灭的希望。

正如刘阿姨所说，“医患者病，暖患者心”，一直以来，市二医院妇科护理团队用专业与智慧守护着每一个生命。

对于癌症患者来说，建立一条好的静脉通路对治疗尤为重要。因为化疗药物及一些静脉营养药物对血管具有强烈的刺激，容易造成炎症，给病人带来极大的痛苦。为了保证肿瘤患者在术前、术后及后续的化疗中顺利输入药物，科室护士陈艳迎难而上，通过系统培训和学习实践，获取PICC置管资质及静脉治疗专科护士证书。如今，患者无需辗转，在病房就可建立安全有效的静脉通路，优化了就医体验。

穿刺是技术，维护是艺术。因为PICC导管每周都需要维护，以防止移脱、堵塞、感染等风险。所以对于护理人员来说，置入管路是治疗的第一步，患者的管路能“一管到底”才是最终目标。为此，妇科的每一位护士通过培训，均能熟练开展PICC导管维护。这样一来，癌症患者PICC导管“置管难、维护烦”的问题就都迎刃而解了。

5月30日晚上7点，护士长王丽洁来到宫颈癌患者吴女士病床前，一坐就是30分钟。第二天早晨，王丽洁为吴女士编好头发，一路握着她的手一同进了手术室。

原来，为了舒缓患者情绪，科室护理团队推出了全麻大手术全程陪伴服务。从手术前一天到术后6小时，从病房到手术室，都有护士全程守护在旁。

“这次手术，我们全家都手足无措。王护士事无巨细地将注意事项嘱咐给我，反复安慰我们，疏导我们，这才安了神。未来的抗癌路还很长，在你们的陪伴下，我们有信心！”手术顺利完成，吴女士一家和王丽洁的关系更近了，好似并肩奋斗的战友。

子宫肌瘤、宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌……近年来，这些被称作“红颜杀手”的妇科肿瘤疾病，严重威胁着女性的健康。

株洲市二医院妇科作为株洲市医学会妇科肿瘤专业委员会主委单位、湖南省妇产重大疾病防治联盟成员单位，一直致力于通过化疗、放疗、免疫治疗、靶向治疗等手段，对妇科恶性肿瘤开展全程管理，延长妇科肿瘤患者的生存时间，提高她们的生存质量。

目前，科室共有医护25名，其中主任医师2名，副主任医师3名，主治医师3名，硕士研究生1名，长沙医学院兼职教授7名，年门诊量达一万余人次，年收治住院病人1000余人次，年手术量800余台次。

1 资源互通、技术精良 打造妇科肿瘤全程管理模式

一个月前，44岁的包女士因下腹胀痛并伴有体重下降来到市二医院就诊检查，结果令她心惊：卵巢癌，并出现了转移。

为了争取生存机会，在充分评估病情后，科主任肖文红主任医师立即迅速组织多学科专家进行深入讨论和手术规划，共同制定了一套详尽的手术方案。

在湖南省肿瘤医院妇科肿瘤专家史彩霞教授的指导下，肖文红主任团队历时7小时，终于将盘踞在肠壁、腹壁、肝肾隐窝、脾门区（肝脾主要血管集中区域）、胰腺、膈肌、下腔静脉旁、膈血管旁、心膈角（心脏与膈肌间夹角）的肿瘤逐一消灭，完成R0级肿瘤减灭术，还为患者保留了肠道功能，避免肠造口。

市二医院妇科团队在手术台上“啃”下的“硬骨头”还有很多。

去年4月，59岁的谢女士出现了连续性阴道出血的情况，直至同年11月她才引起重视前往医院检查，不幸的是，结果显示已是宫颈癌中晚期，并可能出现盆腔淋巴结转移。

“因为病情严重，首诊医生建议我放弃手术，采取根治性化疗。但我不想让这颗‘定时炸弹’留在身体里，辗转多地，是肖文红主任给了我希望。”说起市二医院妇科团队，谢女士既庆幸又感激。

由于影像学检查提示盆腔淋巴结肿大，不排除肿瘤转移，充分和患方沟通手术及根治性化疗的利弊之后，患方仍决定先行手术治疗，后续在全麻下行广泛性子官切除术+双侧附件切除+卵巢动静脉高位结扎+盆腔淋巴结清扫+腹主动脉淋巴结清扫+盆腔粘连松解+肠粘连松解术，术中盆腔淋巴结明显肿大、质硬，术后病检确诊有肿瘤转移，于是继续给予了25次盆腔外照射治疗，5次顺铂周疗，4次化疗。如今，谢女士马上就要进入维持治疗阶段。

肖文红主任介绍，手术不是妇科恶性肿瘤的终点，反而是抗癌之路新的起点。为了让妇科恶性肿瘤患者在生存长度和生活质量上实现“双赢”，该科室启用了“手术+化疗+维持治疗”的全程管理模式。该模式涉及早期诊断、规范化治疗、康复与生活质量管理等全生命周期的不同环节，在肖文红主任看来，每个环节对患者来说都至关重要，只有把每一环都做好，患者才更有可能活得更长，活得更好。

与此同时，近年来，市二医院妇科肿瘤诊疗中心与湖南省肿瘤医院妇科肿瘤MDT专家团队发挥医联体资源优势，通过定期坐诊、线上线下多学科会诊、手术现场指导等形式，让株洲患者在家门口享受到了省级专家团队的综合诊疗服务。