维普资讯 http://www.cqvip.com

而随机性是命题应具备的基本要素之一。随机性好才能避免学生猜题、押题，才能真正起到对学生学习效果和老师教学效果的考核作用。

1.3 客观性强

标准化命题在出题时，只需难度系数、各章节及题型的分布等命令，具体题目则不受人的主观控制；在阅卷中"是非分明"，避免了教员在阅卷中的主观性。这样就避免了人为因素对考试的影响，保证了整个考试的客观性。

1.4 考试信度高

试题数量是影响考试信度的因素之一。题量大可保证考试内容涵盖教学大纲中的各部分内容，再加上抽样适当，可降低猜题、押题对考试成绩的影响。而标准化命题则可以保证考试中的大题量。

2 标准化命题的弊端

2.1 不够灵活

学生在回答问题时，缺乏发挥的余地，容易导致学生在学习和复习中死记硬背，无法做到活学活用，也不能考察和指导学生的创造力。而创造力是人才培养的重要内容之一，也是素质教育的重中之重。

2.2 受题库的限制大

题库的好坏直接影响到所出试卷的水平高低。如题库的容量大小、质量高低以及组成结构都将限制命题水平和命题质量。当前的国家级考试（如英语四、六级等），其题库具有较高的水平；但各个医科院校的结业考试科目，题库的容量和组成结构很大都达不到应有的要求，这就大大影响了命题的质量。

2.3 不能完全适应基础医学的教学特点

基础医学既要求学生掌握最基本的理论知识和实验技能，同时也要体现创新特点，要不断培养学生的创新意识。创新能力的培养既要重视学习已有的知识和经验、技术，又要鼓励独立思考、质疑问难、大胆探索，有新观点和新见解。这就要求考试能够给学生提供一定的发挥空间，而标准化命题偏重书本知识的机械记忆和理解，致使学生的思想受到束缚，创新思维被抑制。

2.4 容易导致学生投机取巧

这是当前各种标准化命题存在的一个共同特点。在各种选择题面前，学生容易怀着侥幸的心理，去"猜"和"蒙"。正是由于这一心理的存在，就使得部分学生不能安心复习，投机取巧。

3 讨论

不同类型的考题各有优缺点，目前常用的各种类型考题没有哪一种能绝对全面、真实地反映考生的学业情况。因此，应根据考试内容的目标层次来选择相应的试题类型[2]。尤其是面对素质教育的新要求，考试的指挥棒作用必需考虑到如何引导学生素质的提高，因此考试类型也要进行相应的改革。各种类型的试题如何进行选择和组合，如何确定其分值和比例，可根据课程性质、特点及考试对象的层次和培养目标等因素进行确定，不应有统一的固定模式。

总之，目前的标准化命题在基础医学教学中的应用既有利，也有弊。笔者建议，我们应该扩充试题库的容量、提高试题库的质量、加强试题库的智能化，以完善标准化命题，使考试更加科学化、标准化、规范化[3]。同时还需灵活地应用各种出题方式，将标准化命题与名词解释、问答题等传统题型，以及写综述等不同方式有机地结合。这样才能充分发挥标准化命题的"利"，而尽量避开其"弊"，才能使考试真正发挥其应有的作用，更好地发挥其指挥棒作用，以提高教学质量和贯彻素质教育的思路。

【参考文献】

[1] 陈志红. 关于加强考试工作的思考[J]. 沈阳教育学院学报，2000，2(2)：100－102.
[2] 赵宝玫，艾贻平. 加强考试管理，提高命题质量[J]. 医学教育，1994，11：28－30.
[3] 田恩舜. 创新教育与高校考试制度改革[J]. 山西财经大学学报(高等教育版)，2002，1(1)：20－22.

（收稿日期：2002－04－10） （编辑：陈维佩）

临床思维能力培养在外科教学中的实施

吕宪玉，王 剑，杨喜珍，石剑锋

【关键词】 外科；教学；思维；培养
【中图分类号】 R616；G40 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1672－5042(2003)03－0228－02

临床思维能力是指运用理论课所学的基础知识融会贯通于临床实践中，对具体临床现象进行思路清晰、逻辑性强的分析和思考，最后做出符合实际的判定能力[1]。结合我院专科生的实际教学情况，即临床实习前只有很短（1周）的见习时间，所以如何在临床医学理论课堂上培养学员的临床思维能力就显得更加重要。为此，两年来，我们在外科教学中应用多种教学手段进行了这方面的探索并取得了初步的成效，现总结如下。

作者单位：北京军医学院外科教研室，北京 100071

1 加强病例分析教学，促进主动思考能力

在课前给学员布置1～2份与授课内容相关待分析的病

维普资讯 http://www.cqvip.com

例,要求学员课余时间预习课本及查找相关资料进行初步分析,上课时边讲课边分析病例,用病例的形式将学员的思路与所讲授的理论知识相结合,授课完毕请1~2名学员进行病例的整体分析,最后由教员讲评。这样一次课下来,可以使学员有的放矢,增强了课堂的趣味性,仿佛在为一名患者诊治疾病的过程中就学会了该疾病的相关内容。

2 模拟医患进行讨论,增强临床诊断能力

在每个专业课的教学(如普外、泌外、胸外、脑外、骨外等)完成后,利用1个学时,收集并列出一个综合病例,然后由教员扮演患者,由学员模拟医生进行临床资料的收集、初步诊断和处理,使学员们溶入到角色中去,不但巩固了相关的理论知识,同时也增强了临床诊断的能力。

3 横向对比纵向联系,突出整体分析能力

疾病的发生和发展是一个整体的动态过程,遵循临床思维规律是做出科学诊断的前提[2]。所以,必须加强学员的横向对比能力,否则横向思维的发展将受到限制,从而导致固守局部忽视整体的思维活动[3]。针对此问题,在讲授每一种疾病的时候,都特别强调本病的特点及其鉴别诊断,强调整体分析能力,告诫学员不能管中窥豹,只见一斑。

4 医疗文书结合手术,提高综合处理能力

医疗文书书写的水平直接反映出一名医生的医疗语言表达能力,也是其临床工作能力的一个重要检验标准。如何写好医疗文书对于即将进入临床实习的医学生来说更是至关重要。为此,我们在动物外科手术学的教学过程中,尝试将相关医疗文书书写与手术相结合进行教学,探讨了一条外科医学理论与实践相结合教学的新思路,增强了学员综合处理问题的能力,为临床实习打下了更加扎实、接近实践的基础。

通过以上措施,增强了学员学习外科学的兴趣,也弥补了我们见习时间短的不足,使学员在实习时能更快的进入角色,为更好的实习和将来的工作打下了坚实的基础。

【参考文献】

[1] 陈海平,张思美,裴 瑛,等. 内科学见习教学中临床思维能力培养[J].中国高等医学教育,2000,1:54-55.
[2] 王振方,王坚定. 临床思维学的教学实践与理论探索[J]. 医学与哲学,2002, 23(8):12-14.
[3] 黄大显. 浅淡临床思维[J]. 中华内科杂志,1999, 38(7):441-443.

(收稿日期:2003-05-10) (编辑:蒋登金)

医学硕士研究生英语分层教学模式的探讨

杨 敏,李云鲁,郑成兵

【关键词】英语;硕士研究生;教学模式;探讨
【中图分类号】H319.1 【文献标识码】B 【文章编号】1672-5042(2003)03-0229-02

美国语言大师Chomsky认为要掌握好一种语言,不仅要具备较强的语言能力,而且还应该具有语用能力和实践运用语言的能力。但是,硕士研究生英语教学主要是以教师为主体的知识传授型的教学活动,学生交际活动在课堂上所占的比例较小,加上近几年研究生扩招,生源水平参差不齐, 班级过大,课时有限,大部分硕士研究生英语阅读能力强,而听、说、写能力较弱。随着科学技术的飞速发展,社会对研究生特别是医学研究生的英语实际运用能力要求越来越高。因此,要培养高素质医学人才,必须对现行英语教学的课程设置、教学模式、教学方法以及考试方式等方面进行一系的改革,从而提高研究生英语教学质量和研究生英语综合水平。本文着重对研究生分层教学模式进行探讨。

1 英语分层教学模式的理论基础

分层次教学,也叫多层次教学,它是运用因材施教的理论和掌握学习理论,实行目标教学的一种特殊形式,具体是指在英语课堂教学中,依照教学大纲的要求,从各层次学生的实际出发,确立不同层次的教学目标和教学内容,使用不同层次的教学方法和学习方法,充分发挥学生的主观能动性,做到各层次学生在学习中都能人人有兴趣,人人有所得,较好地完成学习任务。其理论依据有以下几点。

1.1 分层教学符合学生的学习心理

分层教学的立足点是面向全体学生,因而必须使教学要求适合每一个层次学生学习的"最近发展区",使学生在学习中获得成功与自信,从而激发学生学习英语的兴趣。实施分层次教学不仅给各层次学生学习与表现的机会,而且给学生以发展空间,使好生感到我还能冒尖,使中等生感到我还能提高,使困难生感到我还行,使各层学生学习积极性获得空前高涨,语言活动参与意识大大增强,发言积极,勇于实践,学生的英语知识能力不断从语言实践中得到培养和提高。根据美国心理语言学家Lambert和Gardner的"第二语言学习中的态度与动机理论",学习动机和学习态度与学习效果有着必然的联系。因此,英语分层次教学会激发学生的学习动力,最大限度地调动学生的积极性、主动性和创造性。

作者单位:第三军医大学外语教研室,重庆 400038