

心理学，离开这些资料基础上建立起来的有关的
理论模式（亦即学说），医学心理学教子书写成
为条条款款的经验介绍，听起来不但缺乏系统
性，也不是为学生所掌握。因此，教子中不应

回避对它的理论模式

（如奥本海默等）

【全面、如奥而又带有分析地介绍各种理
论模式】理论模式既然是学说，自然有可能

是正确的（或有正确的一面），也有可能

是错误的（或有错误的一面）。今天，医学心理学作

为一门学科初露头角（特别在我国），各种理

论都还不足以完全弄清心理学与医学之间的接

入联系。医学心理学的一个主要目的是深入

探索这种联系。各种理论模式就是这种探索的

结果，也是继续探索的动力和指南。因此，在

教子中，对医学心理学各种理论模式应采取

辩证的态度，~~全面~~肯定的态度，~~绝对~~不绝对地

（~~因此~~）~~过激地~~批评某些理论而又绝对肯定另

一种模式，~~这种做法都是不适宜的~~不利于该学科

我国的发展。个人主张，给医学大学生讲课，

教师应向他们如实介绍各种主要的理论模式，

它们之
同时适当指出其中的合理部分和某些明显的
或可取的不足和错误之处，让学生也有自己分
析思考的余地。

最后谈一谈与

教师个人~~的~~与教学内容有区别自然，
对教师自己来说，由于个人的~~知识~~、~~经验~~、~~认识~~的不同，必然会对这~~些~~多的理论模
式中的某一种更趋~~密切~~，而对另外的则相对疏
远些。对任何理论都不抱着绝对的观点是不现实
的。如 Vingoe FJ 说：虽然某些人坚持认为他不追
随一种理论模式，但实际上我们之中的大多数教
师可以说在一定范围内即使不是明显地但也是含
糊地服从某一种模式。这种~~情况~~并非有什么不
好，相反，它使~~人们~~以不同的~~方式~~、~~从~~
不同的~~角度~~去~~继续~~探索。随着各种探索的深入
原有的各种理论~~必然会~~逐渐~~暴露出其~~的不~~正确~~
错误是~~这样~~，~~甚至~~最终~~形成~~一个完整的、
具有~~本国~~特色、适合我国国情的医学心理学理
论体系来，因而也就~~从根本~~上促进了医学心理
学在我国的发展。实际上，任何一门比较成

2. 4. 2
人脑
为某种

1. 1. 1

107003
2. 3000本@50张

1. 我们的课程, 几乎都要经历这样的发展过程。但
 2. 我们不可能同个人的嗜好而在面对学生的教
 育中, 过分注重这些, 那样势必会在学生头脑
 中造成某些错觉, 例如教了半个月的语法, 影响
 了心理, 作为一门完整学科在逐渐的发育发
 展。这就产生心理学教子中, 一般地是叫心理理论只
 释时, 教师总是如实地介绍, 指出, 指出, 指出
 这是分阶段的。

順便指出，這裏談的是理論比較或問題。已
 有^他時候^要介紹某某一章^如語言治療的內容，最
 好^能是^能用^了專題講座或專題報告。而
 不用^這樣子心破手通一^全部^好。至於這^{詳細}一點不
 得以討論之^到。

沈从文·沈从文

关于医学心理学教学中的理论模式 (二)

下面^{我们}我们在教学中是如何对待^{各种理}论模式的。在我校医学心理学教学中，考虑到^{医学}医学专业学生^的院校^和结构特点，我们^是围绕^着疾病的发生、发展、治疗与健康^的保持这一中心线索来安排^{课程}章节的。医学心理学^的有关主要的理论模式，(包括它们的现状、历史^和发展^{趋势})则穿插在与之关系密切的或比较密切的有关章节中分别介绍。

与医学心理学有关的理论模式多种多样，包括如心理学的一些传统理论、行为医学理论、心身医学^的理论以及社会心理模式等等。它们都是特定条件下(如历史、地理、文化环境及研究方法和分析方法的不同)而产生的。各种理论虽然各有其自己的体系互不相识，但分析起来^{它们}都有各自的侧^面和相互之间的^{联系}。

普通心理学的有关理论及其与医学的联系问题，在某些外文书中都被作为主要的线索。

心理与生理的关系、

我们也在有关各个章节中例如心理与生理的关系、~~病人的心理特点~~、智力、人格训练与医学关系、个体心理卫生、护理心理等^{结合}结合诸如情绪、思维、智力、人格、心理发展史等^史理论史^史请作重点介绍。因而~~这~~^它成为贯穿全课程的一条主线。这样安排一方面^使如^使理^使学生将^使在^使头脑里^使学^使过的^使心^使知识^使与^使医学^使有机地^使联系起来，^使同时也能^使提^使高^使学生对^使病人的^使正确认识，为^使医学^使教育^使提供^使理论^使依据^使。

近年来一种较为突出的理论模式是行为医学理论。许多外文专著都以此作为主题，有的^还干脆^还把^还医学^还心理学^还与^还行为^还医学^还等同起来（如^还Norton）。行为医学包含广泛的理论模式，如经典和操作条件反射、混合学习模式、模型论（modeling）认知行为理论和行为自我调整理论等。

医学心理学的另一重要理论——心身医学理论，首先是在心理动力理论指导下形成的，因而至今仍明显地受其影响。近年来随着心理生理研究的深入，为心身医学开拓了新的研究领域。不过心理生理理论是更年青些，尽管近

何年还
年研究课题广泛，论文也很多，但尚不足以形
成一个左右同等的独立体系。

上述行为医学和心身医学的理论模式虽分
历史不同，^{与现在}且至今无法统一^{起来}，但子实上仍各有
侧重，在实际应用上也各有其特长。正如 Keefe FJ
指出，心身医学强调疾病的病因和发病机理^{与行为医学强调疾病的预防和治疗}，
行为医学^{强调疾病的预防和治疗}，^{而行为医学}
在好几个方面能够与心身医学并列。对这两
方面的理论模式，我们^{主要}在病因心理学和治
疗心理学这两章中^{分别}进行重点介绍。

^{此外}在病因心理学这一章讨论心理社会紧张刺激
的度量这一节，我们还简要介绍 Holmes 的^{生活事件}
生活事件社会学理论模式。此外在总编里我
们^①结合介绍了中医的整体观和系统^{理论}思想^{理论}，
以帮助^{学生}掌握^{科学}的方法论。在医患关系这
一章，则试图简要地介绍一下人际关系的社
会理论，以加深对患者、医生相互关系的认识。

我们希望通过上述方式的内容安排，使学
生既能较系统地掌握目前医学心理学的一些重
要内容，又能有条不紊地大体了解^{某些}相应的

107003 1 82.2.3000本⑤50张

理论模式。这对扩大医生心理学的影响，对今后某些学生个人的深入发展或许更有所帮助。

参考文献：(一、二)

Free Press,

1. Norton JC: Introduction to Medical Psychology. New York, 1982

2. Vingoe ET: Clinical psychology and Medicine (an interdisciplinary approach).

Oxford, 1981.

3. Keefe ET & Blumenthal JA: Assessment strategies in Behavioral medicine. Grune &

Stratton, New York, 1981.

谈：医子心理学教子中的理论模式问题

(一)

医子心理学的中心课题是心理行为与身心因素与身体健康和疾病的关系。然而，关于心理行为因素与健康及疾病的关系量不是新的东西，实际上几乎是自明的。~~正如~~ Norton 在谈到行为与身体健康关系时~~说~~：很久以来，人们即已推崇用锻炼的方法保持健康，用休息的方法来减轻疾病，现在相对新的东西就是行为可以用科学的方法进行研究这一概念。医子心理学是建立在客观实验和实证资料基础上的科学。讲授医子心理学，离开这些资料基础上建立起来的有关理论模式（~~即~~ ^即子说），医子心理学教子就会成为条条款款的经验介绍，听起来不但缺乏系统性，也不易为子生所掌握。

目前，从国内一些书籍、讲义、资料及其交流情况来看，~~许多人对各种理论模式都有独到的处理方式~~ ^{值得借鉴}，不过，在介绍哪些理论、如何介绍（包括范围及深度）等方面互相之间还

很不一致。也有的人基本上回避提及各种理论模式。这(里将谈谈我们在教学中是如何对待各种理论模式的), 同时就有关问题提些看法, 供批评、讨论、参考。

我们考虑医学系学生的特点, 在教学中是围绕疾病的发生、发展、治疗与健康的保持这一中心线索来安排教学章节的。医学心理学的有关主要的理论模式, 包括它们的现状、历史和发展趋势等, 则穿插在与之关系密切的或比较密切的有关章节中分别介绍。医学心理学有关的理论模式多种多样, 包括心理学的一些传统理论、行为医学理论、心身医学理论以及社会心理模式等等。它们都是特定条件下(如历史、地理、文化环境及研究方法和分析方法的的不同)而产生的。各种理论虽然各有其自己的体系互不相识, 但分析起来仍有各自的侧重点和互相之间的联系。普通心理学的有关理论及其与医学的联系问题, 在^{某些}外文著作中^{在有关}被作为主要的线索。我们也~~密切结合~~各个章节, 例如心理与生理的关系, 病人的心理特点, 智

力、人格测验与医生关系、个体心理卫生、护理心理与~~本书~~，结合~~有~~理论诸如情绪、思维、智力、人格、心理发展等^有理论~~有~~理论做重点介绍。因而这就成为贯穿全课程的另一条主线。这样安排是~~必要的~~^{一方面}，它~~能~~加强学生将已学的普心知识^{有机}与医生~~更密切~~地联系起来，同时也能提示学生对病人的正确认识，为医学教育提供理论基础。近年来较为突出的一种理论模式是行为医学理论。许多外文专著都以此作为主题，有的还干脆把医学心理学与行为医学等同起来（如Norton）。行为医学包含广泛的理论模式，如经典和操作条件反射、混合学习模式，模型论（modeling）、认知行为理论和行为自我调整理论。医学心理学的另一重要理论——心身医学理论，首先是在心理动力理论指导下建立起来的，因而至今仍明显地受其影响。近年来随着心理生理研究的深入，为心身医学开拓了新的研究领域。不过心理生理理论是更年青的，尽管近年研究课题广泛，论文也很多，但尚不足以形成一个能左右其~~它~~的独立的体系。上述行为医学~~和~~心身医

学的理论模式虽然历史不同，且至今无法统一，但事实上仍各有侧重，在实际应用上也各有其特长。^{比如}Keefe指出，行为医学在如下方面能够与心身医学区别开来，心身医学强调疾病的病因和发病机理，~~更明显地受心理动力学理论和生物精神病学的影响~~，行为医学强调疾病的预防和治病。~~更明显地受行为条件反射和子程序的影响~~。对这两方面的理论模式，我们分别在病因心理学和治疗心理学这两章里进行重点介绍。在病因心理学这一章讨论心理社会紧张刺激^的度量这一节，我们^还简要介绍了 Holmes 等的“生活事件”社会学理论模式。此外，在总论里我们还结合介绍中医的整体观和系统论思想，以帮助医学掌握科学的方法论。在医患关系这一章，则试图简要地介绍一下人际关系的社会学理论，以加深对病人、医生相互关系的认识。我们希望通过上述方式^的安排，~~使~~使学生既能较系统地掌握医学心理学的一些主要内容，又能有条不紊地大体³了解一些相应的主要理论模式。这对扩大医学心理学的影响，对今后某些学生

个人的发展也许更有所帮助。

理论记模式既然是学说，自然有可能是正确的（或有正确的一面），也有可能错误的（或错误的一面）。今天，医学心理学作为一门学科初露头角（特别在我国），各种理论都不是以完全弄清心理学与医学~~之间的关系~~深入联系，医学心理学工作的一个主要目的是深入探索这种联系。各种理论模式既是这种探索的结果，也是继续探索的动力。因此在教学中，对医学心理学各种理论模式采取全面回避的态度、全面否定的态度、不加讨论地~~统统~~反对^{不加讨论}以及过激地批评某一种理论模式，而绝对肯定另一种模式^{这样}都^{是不对的}不利于该学科的发展，是不是取的。给医科大学生讲课，我们^{教师}应向他们如实介绍各种主要的理论模式，同时适当地指出其中的合理部分和某些明显的或可能的不足和错误之处，让学生^也有自己分析思考的余地。...

自然对一个教师自己来说，由于个^人的知
识面、经历、认识上的不同，必然会对这样多
的理論模式中的某^人一种或数种更趋密切些，而对

医学心理学教学中的理论模式问题 (四稿)

(一)

目前,从国内一些书籍、讲义、资料及其它交流情况来看,对医学心理学教学中如何介绍众多的理论模式(Theoretical models)问题,不少人都有自己的见解与方法。但是也存在许多不统一的地方,例如有的就强调医学心理学讲的就是语言暗示作用,有的人则尽量回避涉及各种理论模式。本文就有关问题提些个人看法,与大家一起讨论。

【不应回避各种理论模式】

医学心理学的中心课题是心理行为直至社会因素与身体健康和疾病的关系。然而,关于心理行为因素与健康 and 疾病的关系并不是新的东西,实际上几乎自明的。Norton JC 在谈到行为与身体健康关系时说,很久以来,人们即已推崇用锻炼的方法保持健康,用休息的方法来减轻疾病,现在相对新的东西就是行为可以用科学的方法进行研究这一概念。医学心理学是建立在客观实验和实证资料基础上的科学。讲授医学心理学,离开这些资料基础上建立起来的有关理论模式(即学说),医学心理学教学就会成为条条款款的经验介绍,听起来不但缺乏系统性,也不易为学生所掌握。因此,教学中不应回避有关的理论模式。

【如实介绍,适当分析】

实际上,理论模式既然是学说,自然有可能是正确的(或有正确的一面),也有可能是错误的(或错误的一面)。今天,医学心理学作为一门学科初露头角(特别在我国)。各种理论都还不足以完全弄清楚心理学与医学之间的深入联系,医学心理学工作的一个主要目的是深入探索这种联系。各种理论模式既是这种探索的结果,也是继续探索的动力。因此,在教学中,对医学心理学各种理论模式不宜采取回避的态度、全面否定的态度、不加讨论原封不动地介绍,以及过激地批评某一种理论模式,而绝对肯定另一种模式等。这样做都是不适宜的,不利于该学科的发展,是不足取的。个人主张给医科大学生讲课,教师应向他们如实介绍各种主要的理论模式,包括它们的现状、历史和发展趋势等概况,同时适当地指出其中的合理部分和某些明显的或可能的不足和错误之处,让学生也有自己分析思考的余地。

【教师个人兴趣与教学有别】

自然对一个教师自己来说,由于个人的特定条件(知识面、经历、认识等的不同),必然会对这样多的理论模式中的某一种更趋密切一些,而对另外的则相对疏远些,这也是正常的现象,对任何理论都不抱看法的观点是不现实的。如 Vingoe FJ 说,虽然某些人坚持认为他不追随一种理论模式,但实际上我们之中的大多数可以说在一定范围内即使不是明显地也是含蓄地服从某一种模式。上述现象并非有什么不好,相反,他将使人们按照不同的思维模式、从不同的角度去继续探索心身之间的联系,结果大家共同努力,现有的各种理论就会被逐渐证明究竟是正确的,还是部分正确而需要修正,还是错误的,从而有可能在我国最终形成一个完整的、具有本国特色、适合我国国情的医学心理学理论体系来。因而也就是从根本上促进了医学心理学在我国的发展。实际上,任何一门比较成熟或成熟的学科也都曾经历过这样的发展过程。可见,个人兴趣与教学并不矛盾,而是相辅相成的。但是,在现阶段的教学,个人的兴趣与教学内容应有所区别,我们不能因个人的兴趣爱好而在面对学生的理论教学中过分地侧重某一种理论而丢掉另一种理论,那样一来容易在学生头脑中造成某种错

觉,限制了他们对医学心理学的了解,以至可能影响医学心理学作为一门完整学科在我国开始阶段的正常发展。这就像生理学教学那样,遇到一种现象同时存在几种理论解释时,教师一般总是如实地介绍给学生,然后指出自己认为何种解释可能更合理些。

顺便指出,这里谈的是理论模式问题,至于有时候仅仅主要介绍某一章节例如语言治疗的内容,最好称之为专题讲座或专题报告,而不用医学心理学这一全称为好,以免使听者对医学心理学产生误解,基本道理差不多。关于这一点,不属此讨论之列。

(二)

根据上述见解,下面介绍我们在教学中是如何对待医学心理学各种理论模式的。

在我校医学心理学教学中,考虑到医疗系学生的特点,在教学中是围绕疾病的发生、发展、治疗与健康的保持这一中心线索来安排教学章节的。医学心理学的有关主要的理论模式,则穿插在与之关系密切的或比较密切的有关章节中分别介绍。

与医学心理学有关的理论模式多种多样,包括如心理学的一些传统理论(注:指格式塔、智力、情绪理论等)、行为医学理论、心身医学的有关理论(注:指精神分析和心理生物学),以及社会学理论模式(注:指社会学习等)等等。它们都是特定条件下(如历史、地理、文化环境及研究方法和分析方法的的不同)而产生的。各种理论虽然各有其自己的体系并互不相让(注:指精神分析和行为理论),但它们之中仍有各自的侧重和相互之间的某些联系。

普通心理学的有关理论及其与医学的联系,在某些外文专著中被作为主要的线索。我们也以此作为中心理论,在有关各个章节例如心理与生理的关系,心身疾病、病人的心理特点,智力、人格测验与医学关系、个体心理卫生、护理心理等方面,结合诸如情绪、思维、智力、人格、心理发展等有关理论做重点介绍。因而这就成为贯穿全课程的另一条主线。这样安排一方面能使将总论里学过的系统普心知识能与医学有机地联系起来,同时也能加强学生对病人的正确认识,为医德教育提供理论基础。

近年来较为突出的一种理论模式是行为医学理论(注:80年代定义心理学为“研究行为”的科学)。许多外文专著都以此作为主题,有的还干脆把医学心理学与行为医学等同起来(如Norton)。行为医学包含广泛的理论模式,如经典条件反射和操作条件反射,混合学习模式,模型论(modeling)、认知行为理论和行为自我调整理论等。

医学心理学的另一重要理论——心身医学理论,首先是在心理动力理论下建立起来的,因而至今仍明显地受其影响。近年来随着心理生理研究的深入,为心身医学开拓了新的研究领域。不过心理生理理论是更年青的,尽管近年研究课题广泛,论文也很多,但似乎还不足以形成一个独立完整的体系。

上述行为医学和心身医学的理论模式虽然历史与现状都不同,且还无法统一起来,但事实上仍各有侧重,在实际应用上也各有其特长。正如Keefe FJ指出,心身医学强调疾病的病因和发病机理,并且明显地受心理动力理论和生物精神病学的影响;行为医学则强调疾病的预防和治疗,并更明显地受行为条件反射和学习理论的影响。对这两方面的理论模式,我们主要在病因心理学和治疗心理学这两章中分别进行重点介绍。

此外,在病因心理学这一章讨论心理社会紧张刺激的度量这一节,我们还简要介绍了Holmes等关于“生活事件”的社会学理论模式。在总论里我们结合介绍了中医的整体观和系统论方面的思想理论,以帮助学生多掌握些科学的方法论。在医患关系这一章,则试图简要地介绍一下人际关系的社会学理论,以加强对病人、医生相互关系的认识。

我们希望通过上述方式的内容安排，使学生既能较系统地掌握目前医学心理学的一些重要内容，又能有条不紊地大体了解一些相应的主要理论模式，这对扩大医学心理学的影响，对今后某些学生个人的深入发展或许更有所帮助。

参考文献（一、二）

- 1.Norton JC. Introduction to Medical Psychology. Free Press, New York, 1982
- 2.Viagoe FJ. Clinical Psychology and Medicine (an interdisciplinary approach). Oxford, 1981
- 3.Keefe FJ and Blumenthal JA. Assessment Strategies in Behavioral Medicine. Grune & Stratton, New York, 1982

医学心理学教学中的理论模式问题（三稿）

医学心理学的中心课题是心理行为直至社会因素与身体健康和疾病的关系。然而，关于心理行为因素与健康与疾病的关系并不是新的东西，实际上几乎自明的。Norton 在谈到行为与身体健康关系时说，很久以来，人们即已推崇用锻炼的方法保持健康，用休息的方法来减轻疾病，现在相对新的东西就是行为可以用科学的方法进行研究这一概念。医学心理学是建立在客观实验和实证资料基础上的科学。讲授医学心理学，离开这些资料基础上建立起来的有关理论模式（即学说），医学心理学教学就会成为条条款款的经验介绍，听起来不但缺乏系统性，也不易为学生所掌握。

目前，从国内一些书籍、讲义、资料及其它交流情况来看，各种理论模式许多人都有独到的见解，值得借鉴。不过，在介绍哪些理论，如何介绍（包括范围及深度）等方面互相之间还存在不一致的地方，甚至有时会尽量回避提及各种理论模式，例如黄山会议上（指1983年）一些人只提暗示，认为其他内容不能将。下面谈谈我们在教学中是如何对待各种理论模式的，同时就是有关问题提些看法，供大家批评、讨论、参考。

在我校医学心理学教学中，考虑到医疗系学生的特点，在教学中是围绕疾病的发生、发展、治疗与健康的保持这一中心线索来安排教学章节的。医学心理学的有关主要的理论模式，包括它们的现状、历史和发展等，则穿插在与之关系密切的或比较密切的有关章节中分别介绍。医学心理学有关的理论模式多种多样，包括心理学的一些传统理论（注：指格式塔、智力、情绪理论等）、行为医学理论、心身医学理论（注：指精神分析和心理生物学），以及社会学理论模式（注：指社会学习等）等等。它们都是特定条件下（如历史、地理、文化环境及研究方法和分析方法的的不同）而产生的。各种理论虽然各有其自己的体系并互不相让（注：指精神分析和行为理论），但分析起来仍有各自的侧重和相互之间的联系。普通心理学的有关理论及其与医学的联系问题，在某些外文专著中被作为主要的线索。我们也在有关各个章节，例如心理与生理的关系，病人的心理特点，智力、人格测验与医学关系、个体心理卫生、护理心理等，结合诸如情绪、思维、智力、人格、心理发展等有关理论做重点介绍。因而这就成为贯穿全课程的另一条主线。这样安排一方面能加强学生将已学的普心知识与医学有机地联系起来，同时也能提高学生对病人的正确认识，为医德教育提供理论基础。近年来较为突出的一种理论模式是行为医学理论（注：80年代定义心理学为“研究行为”的科学）。许多外文专著都以此作为主题，有的还干脆把医学心理学与行为医学等同起来（如Norton）。行为医学包含广泛的理论模式，如经典条件反射和操作条件反射，混合学习模式，模型论（modeling）、认知行为理论和行为自我调整理论。医学心理学的另一重要理论——

心身医学理论，首先是在心理动力理论下建立起来的，因而至今仍明显地受其影响。近年来随着心理生理研究的深入，为心身医学开拓了新的研究领域。不过心理生理理论是更年青的，尽管近年研究课题广泛，论文也很多，但尚不足以形成一个能左右其它的独立体系。上述行为医学和心身医学的理论模式虽然历史不同，且至今无法统一，但事实上仍各有侧重，在实际应用上也各有其特长。正如 Keefe 指出，行为医学在好几个方面与心身医学区别开来，心身医学强调疾病的病因和发病机理，并且明显地受心理动力理论和生物精神病学的影响；行为医学强调疾病的预防和治疗，并更明显地受行为条件反射和学习理论的影响。对这两方面的理论模式，我们分别在病因心理学和治疗心理学这两章里进行重点介绍。在病因心理学这一章讨论心理社会紧张刺激的度量这一节，我们也简要介绍了 Holmes 等的生活事件社会学理论模式。此外，在总论里我们还结合介绍中医的整体观和系统论思想，以帮助学生掌握科学的方法论。在医患关系这一个章，则试图简要地介绍一下人际关系的社会学理论，以加强对病人、医生相互关系的认识。我们希望通过上述方式的安排，使学生既能较系统地掌握目前医学心理学的一些重要内容，有能有条不紊地大体了解一些相应的主要理论模式。这对扩大医学心理学的影响，对今后某些学生个人的深入发展也许更有所帮助。

实际上，理论模式既然是学说，自然有可能是正确的（或有正确的一面），也有可能是错误的（或错误的一面）。今天，医学心理学作为一门学科初露头角（特别在我国）。各种理论都还不足以完全弄清楚心理学与医学之间的深入联系，医学心理学工作的一个主要目的是深入探索这种联系。各种理论模式既是这种探索的结果，也是继续探索的动力。因此，在教学中，对医学心理学各种理论模式不宜采取回避的态度、全面否定的态度、不加讨论原封不动地介绍，以及过激地批评某一种理论模式，而绝对肯定另一种模式等。这样做都是不适宜的，不利于该学科的发展，是不足取的。个人主张给医科大学生讲课，教师应向他们如实介绍各种主要的理论模式，同时适当地指出其中的合理部分和某些明显的或可能的不足和错误之处，让学生也有自己分析思考的余地。

自然对一个教师自己来说，由于个人的知识面、经历、认识等的不同，必然会对这样的理论模式中的某一种更趋密切一些，而对