

全国 2021 年 4 月高等教育自学考试 中外新闻作品研究试题

课程代码:00661

1. 请考生按规定用笔将所有试题的答案涂、写在答题纸上。
2. 答题前,考生务必将自己的考试课程名称、姓名、准考证号用黑色字迹的签字笔或钢笔填写在答题纸规定的位置上。

选择题部分

注意事项:

每小题选出答案后,用 2B 铅笔把答题纸上对应题目的答案标号涂黑。如需改动,用橡皮擦干净后,再选涂其他答案标号。不能答在试题卷上。

一、单项选择题:本大题共 15 小题,每小题 1 分,共 15 分。在每小题列出的备选项中只有一项是符合题目要求的,请将其选出。

1. 新闻作品研究者应具有坚定正确的政治立场,在政治上
A. 坚持少数服从多数原则
B. 以领导意见为准
C. 和党中央保持一致
D. 全新全意为党中央服务
2. 邓小平在《党在组织战线和思想战线上的迫切任务》一文中指出:思想战线上的战士,都应当是
A. 人类命运的缔造师
B. 人类灵魂的工程师
C. 人类命运的工程师
D. 人类灵魂的缔造师
3. 尽管“倒金字塔”结构把最重要的事实首先告诉了读者,但它本身缺少
A. 悬念
B. 背景
C. 结尾
D. 话题
4. 分析新闻作品中的语言,还需注意的是:一般来说,记叙事实要
A. 文辞优美
B. 明快畅达
C. 真实客观
D. 客观有力
5. 细节看起来似乎是细微末节的东西,但是经过精心选择,恰当描写,却能细节不细,蕴含丰富,增强报道的
A. 可读性和耐看性
B. 思想性和可读性
C. 思想性和灵活性
D. 灵活性和生动性

6. 把新闻作品的内容反映出来的方式是
- A. 新闻事实
B. 新闻主题
C. 表现手法
D. 逻辑修辞
7. 党的路线、方针、政策，是马列主义基本理论同中国革命和建设的具体实践相结合的产物，是马列主义理论的
- A. 实体化
B. 根本内容
C. 具体化
D. 核心内容
8. 新闻作品研究中的差异性，反映了人们对新闻需要的
- A. 客观性
B. 真实性
C. 多样性
D. 平衡性
9. 《生命的支柱》被读者认为是所有报道张海迪的通讯中最成功的一篇，它发表于
- A. 《华夏文摘》
B. 《人民日报》
C. 《青年文摘》
D. 《中国青年报》
10. 新闻作品研究是一个完整的
- A. 创新活动
B. 精神活动
C. 分析活动
D. 探索活动
11. 短通讯《钱被风刮跑之后》曾被评为当年
- A. 全国最佳新闻一等奖
B. 全国十佳新闻一等奖
C. 全国新闻报道奖一等奖
D. 全国好新闻一等奖
12. 新闻作品既是社会实践的产物，反过来又对社会实践产生巨大的
- A. 反馈作用
B. 指导作用
C. 强制作用
D. 回馈作用
13. 时代对新闻作品的影响，不仅反映在内容上，也反映在
- A. 实际问题上
B. 表现形式上
C. 客观现状上
D. 真实状况上
14. 新闻价值中一个可变的因素是
- A. 新鲜性
B. 重要性
C. 及时性
D. 迅速性
15. 要做到实事求是，必须严格遵循的依据是
- A. 权威论断
B. 客观条件
C. 客观事实
D. 科学理论

二、多项选择题：本大题共 5 小题，每小题 2 分，共 10 分。在每小题列出的备选项中至少有两项是符合题目要求的，请将其选出，错选、多选或少选均无分。

16. 美国新闻学者提出，构成所谓解释的，通常包括
- A. 环境性事实
B. 历史性事实
C. 数据性事实
D. 简历性事实
E. 反应性事实

我是在腊月二十九早上到的武汉市金银潭医院。前一天晚上，我下班后还没回家，突然接到主任的通知，说包括我在内的8个护士被选中去支援金银潭医院。我所在的医院是一家三甲医院，医护人员1000多人。我们都懵了，但心里还是生出了一些使命感。我想到了我的儿子，他今年才7岁，正是三观形成的时候，我希望自己能给他做一个榜样。他可能不懂得我在做什么，但他明白，妈妈在做正确的事情。

我是普通外科出身的，团队的其他人分别来自外科、内科和ICU。虽然都在同一所医院，因为科室不同，大家都不太认识。不过在一个团队里，大家很快就熟了起来，每个人都努力发挥所长。我被分在北7病区，在医院北边的第7层楼。它原本是一个结核病区，但现在整个金银潭收治的都是新冠肺炎患者，所以也就没有科室之分，而是利用方位和楼层来划分病区。37个病人当中，有4个上了呼吸机，2个在用高流量吸氧。自从我来到这，我们病区几乎每天都有大抢救和小抢救。小抢救就是用一些措施来缓解病人的呼吸症状，比如用呼吸类的药物、放高流量的氧气，或者调整呼吸机的参数，需要很多人一起协作。大抢救的话，要插管，几乎全部的医护都要一起上了。有时候病人的病情确实超过了我们的能力范围，我们只能做一些急救措施，剩下的还是要靠病人自己，这时候就会感觉非常无力。甚至一天好几次，感觉这个病人也不好，那个病人也不好。有时候我看病人的样子，他除了有些喘之外，完全就是一个正常人，但他可能突然就发病了，嘴唇憋得青紫，指甲也是一样。这时我就会想，完了，这个人会不会就这样走了？就离开我了？我是不是救不了他了？很多病人在抢救之后也会跟护士说，刚才喘不上气时，以为自己可能就这么死掉了。我想医学还是要发展，才能更多地解决人类的痛苦。

这一段时间，我看到很多医院都在网上发物资紧缺的求救通知，金银潭是“灾区中的灾区”，收治的病人最重、最多，所以各方支援的人也很多。我们虽然物资还够，但我心里一直也没底。有一次，我上楼的时候正好遇到领物资回来的老师，我看他领了很多口罩和防护服，就问他：“我们现在的物资还是挺充足的吧？我看到我们医院在到处求救。”他回我：“这不一定，能不能支撑一个星期，真的不好说。”我们都非常节省，穿防护服特别闷、特别累，哪怕穿着什么也不干，都会喘不上气来。我们每天工作七八个小时，为了解决这个问题，我们4小时轮换一次，4个小时在病房里面照顾病人，4个小时在外围工作。这样一天下来，只用一套防护服。昨天我穿着防护服在病房里一口气待了7个小时，出来的时候，整个人都晕了，脑袋直发木。还有一个节约防护服的办法，我们进病房之前都会先上厕所，工作中基本不喝水，否则出来又要换一套防护服，这太浪费了，实在心疼。昨天，我们医院护理部的主任来给我们送物资，包括一些预防性的药物。这些药物也是院长自己通过某些渠道找来的，就这么一点，都给我们送来了。主任说：“你们在第一线，接触的都是重症病人，一定要保护好自己。”我听了心里特别难受。虽然大家都替我们自豪，说我们冲锋陷阵，但我觉得受之有愧。我们因为在前线，防护是最好的，反观我们后方的同事，他们虽然没有接触这么多病人，但医院里也有疑似患者，我有好多同事都倒下了。有时候他们给我打电话，我听到他们喘气的声音，跟我的病人一样，呼哧呼哧的，我猜测他们可能也得了这种肺炎，但谁也不提这个事情。他们没有试剂盒，不能确诊，只能自己隔离用药。

我们医院连 N95 口罩都很少，现在一个科室才几十个。今天主任来送物资的时候，我们支援团队有个护士说：“主任，我这里有两个 N95 口罩，你带回去好不好？”我当时差点就哭出来，“两个口罩拿回去能干吗呢？”前几天总理来看望我们，走之前说，“今晚一定要把物资给你们送过来！”这真的让我看到了光，我心想，总理都发话了，看你们谁还敢不给我们？有一个护士激动得不行，眼泪都流进了自己的口罩。

隔离病房不允许有陪护家属，所以病人全部的治疗和护理都是我们完成的。病人和我们关系都很好，也很配合，他们也知道我们很辛苦，经常嘱咐我们注意休息。我印象最深刻的病人是一个老爷子。他身体状态不是很好，走路颤颤巍巍的，大小便不能自理。昨天，趁我们不在，他想自己下床去上厕所。隔壁床有一个 40 多岁的大哥，状况并不好，自己也是需要天天吸氧的，看到他这样，就赶紧搀着他去了。我们看到这一幕特别感动，但是还是善意地批评了一下老爷子，让他再想去上厕所时一定和我们说。他说：“你们太辛苦了，每天跑来跑去的，我真的不想麻烦你们。”他当时因为去厕所，已经喘不上气了，张着嘴大口的呼吸，就这一句话，他用了大概一分钟。“我还是做得不够啊，才让他这么辛苦。”我直接就哭出来了。

除夕夜，我跟儿子开了视频电话。他才 7 岁，不太懂现在外面发生了什么，为什么自己不能出去玩。他喜欢玩游戏，我就告诉他，外面有很多病毒，病毒就是一种怪兽，妈妈在外面打怪兽。然后他说：“妈妈，我要去你那里，跟你一起去打怪兽！”我说：“你又不像妈妈有防护服，有各种装备，怎么打怪兽呢？等你长大一点才行。”他就乖乖听话了。