顾曰国.顾曰国语言学海外自选集[M].北京：外语教学与研究出版社，2010.

郭霄南.医患交际语篇的动态性研究——基于汉语医患对话的实证研究[D].大连理工大学硕士学位论文，2010.

何兆熊.新编语用学概要[M].上海：上海外语教育出版社，2000.

于国栋.机构性谈话的会话分析研究[J].科学技术哲学研究，2010，(2):22-25.

袁继红.医患门诊会话中礼貌的语用研究[D].西南大学硕士学位论文，2011.

郑欢.程式化不对等：对中国医生与病人的门诊会话分析[D].广东外语外贸大学硕士学位论文，2005.

West, C. Medical misfires: misleadings, misgivings and misunderstandings in physician-patient dialogues [J]. *Discourse Processes*, 1984.

Byme, P. & Long, B. *Doctors talking to patients: a study of the verbal behaviors of doctors in the consultation* [M]. London: HMSO, 1976.

Campion, P. & Langdon, M. Achieving multiple topic shifts in primary care medical consultation: A conversation analysis study in UK general practice [J]. *Sociology of Health & Illness*, 2004, 26(1):81-101.

Maynard, D. Interaction and asymmetry in clinical discourse [J]. *American Journal Sociology*, 1991, 97(2):448-495.

Nessa, J. & Malterud, K. Tell me what’s wrong with me [J]. *J Med Ethics*, 1998, 24(6):394-400.

ten Have, Paul. Talk and institution: a reconsideration of the “asymmetry” of doctor-patient interaction[A]. In Deirdre Boden and Don Zimmerman(eds.), *Talk and Social Structure*[C]. Berkeley: University of California Press, 1998.

Stivers, Tanya and John Heritage. Breaking the sequential mold: answering “more than the question” during medical history taking [J]. *Text* , 2001, 21(1/2), 151-185.

Maynard, Douglas W. *Bad News, Good News: Conversation Order in Everyday Talk and Clinical Settings* [M]. Chicago: University of Chicago Press, 2003.

Korsch, Barbara M. And Vida F. Negrete Doctor-patient communication [J]. *Scientific American*, 1972, 227, 66-74.

此课题自开题以来，已经经过了一个多月的时间。在这一个多月里，受限于硬件条件以及沟通成本，此课题并没有进行地十分顺利。但是这一个多月里我也完成了诸多工作。

首先，我按时完成了前期地准备工作。包括理论学习，论文的研读以及对于框架的初步认识。我学习了解了BERT框架的工作原理，认识到了BERT框架的优势和不足，也认识了BERT框架在实际应用中的难点和至今没能解决的一些问题。这让我对于整个项目的难度和工作量有了初步的认识。

接下来，我初步上手了BERT框架并依照网络上和Google官方的指导进行了初步的尝试。这个过程并不容易。从环境的配置，到各个环节的代码，再到一些具体参数的调整，我都经历了不断地尝试，最终在第一阶段检测的时间点成功运行了测试代码。虽然训练结果没有达到课题的要求，但是是一个好的开始。

自第一阶段检查以来，课题遇到了瓶颈，受限于缺少服务器的硬件支持，在自己的电脑上运行太慢，而且结果不佳，导致实验的时间成本太高。在学长的介绍下，我找到Google提供的Colab，但是又受限于网络，经常出现网络连接断开的问题。这些问题导致课题研究的进展并没有预想中的顺利。

课题进展到现在，我已经取得了以下成果：

1. 拥有了一份可运行的代码，并了解了代码的工作原理和具体的参数调试方法。
2. 得到了一份初步测试的结果。
3. 已经得到了处理好的数据集，可以用于接下来的调优。

课题进行到现在，依然存在以下问题：

1. 缺少硬件支持，导致调试成本太高。
2. 在现有条件下，训练模型的准确率不高，而且由于课题要求中有明确的准确率要求，能否达到要求暂时还没有保证。
3. 受限于BERT模型自身的设计，长度超过256个字的长文本需要进行第二次数据处理，可能会影响长文本的训练结果。
4. 由于没有开学，沟通不是很顺畅。课题要求中的“集成到一个平台“的环节还没有开始。

根据以上问题，我提出如下的解决思路：

1. 希望可以早点开学，利用学校的网络和服务器资源，改善现在的硬件条件。
2. 积极与学长和导师沟通，向他们吸取经验，交流心得，不断尝试，看能否取得突破。
3. 我决定采用多个不同的数据处理办法，分别实验，比较测试数据。最后采纳准确率最高的方法。
4. 与同导师的同学们积极沟通，互相交流。

下一阶段我将主要着力于以下任务：

1. 进行更多的实验和测试，不断地进行模型调优，尽可能地达到课题的要求。
2. 向导师，学长，同学和网络上的资源学习，寻找解决长文本问题的新的思路并进行实践。
3. 利用开学的时间，抓紧机会提升自己的代码质量，提高测试效率，降低训练成本。