·调查研究·

医学生 ESP 学业韧性与学业倦怠的关系研究

黄艳彬　钟俊
厦门医学院公共课教学部　361023
通信作者：钟俊，Email：328187947@qq.com

【摘要】 目的　探究医学生 ESP 学业韧性、学业倦怠现状及两者的关系，为医学院校的 ESP 教学和人才培养提供依据。**方法**　采用整群抽样方法，发放改编的大学生学业韧性量表和大学生学业倦怠量表对某医学院校 675 名学生进行现场问卷调查。采用 SPSS 16.0 对问卷数据作描述性统计、*t* 检验、*F* 检验、相关分析、多元回归分析。**结果**　①医学生 ESP 学业韧性总均分为(2.67 ± 0.63)，整体处于中下水平；在性别变量上差异具有统计学意义(*t*=3.21，*P*<0.05)；在专业变量上，事后比较(LSD)临床医学类>药学类>护理类(*F*=4.15，*P*<0.05)。②医学生 ESP 学业倦怠总均分为(3.33 ± 0.73)，超过理论中值(3分)；在性别变量上差异具有统计学意义，男性学业倦怠总分高于女性(*t*=-4.40，*P*<0.01)，事后比较(LSD)护理类>药学类>临床医学类(*F*=4.05，*P*<0.05)。③学业韧性与学业倦怠总均分及其因子存在显著负相关，学业韧性因子中的学业效能感、学业坚持性、自我接纳、领悟性支持、社会支持利用度对学业倦怠有显著的负向预测作用(*F*=21.85，*P*<0.01)。**结论**　医学生 ESP 学习韧性低，学业倦怠水平高，医学 ESP 教学要基于学生实际需求出发，注重分专业培养、分类培养和分层次教学，并通过提升学业自我效能感、提高学习坚持性、积极寻找社会支持以及利用好社会支持，提高 ESP 学业韧性水平，减少学业倦怠。

【关键词】 医学生；　学业韧性；　学业倦怠；　医学专门用途英语
【中图分类号】 R-05
基金项目：福建省“十三五”教育科学规划本科高校教育教学改革专项(FBJG20180213)
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.01.020

The relationships between academic resilience and burnout for medical college students in ESP study

Huang Yanbin, Zhong Jun
Department of Public Courses Teaching, Xiamen Medical University, Xiamen 361023, China
Corresponding author: Zhong Jun, Email: 328187947@qq.com

【Abstract】 Objective　To probe the conditions of medical students' academic resilience and burnout and their relationship with each other, the paper aims to account for the reform of medical ESP teaching. **Methods**　Revised versions of academic resilience scale and burnout Sscale were used to test 675 medical students and SPSS 16.0 was adopted to analyze the data by statistical description, *t*-test, *F*-test, correlation analysis and multiple regression analysis. **Results**　1) The general average score of academic resilience for medical ESP study was (2.67 ± 0.63), lower than the theoretical mean. A statistically significant difference was observed in gender (*t*=3.21, *P*<0.05), and LSD test showed nursing majors>pharmacy majors>clinical majors (*F*=4.15, *P*<0.05). 2) The general average score of burnout was (3.33 ± 0.73), higher than the theoretical mean. A statistically significant difference was observed in gender (*t*=-4.40, *P*<0.01). LSD test showd clinical majors>pharmacy majors>nursing majors (*F*=4.05, *P*<0.05). 3) There is a significant negative correlation between academic resilience, academic burnout and its factors. The academic resilience and the factors (self-efficacy, academic persistence, self-acceptance, perceiving support and society support) can predict the burnout in the negative way (*F*=21.85, *P*<0.01). **Conclusions**　Medical students have lower level of academic

resilience and higher burnout in ESP study. The medical ESP teaching should set out from the students' need, pay attention to classified and level-based cultivation to improve academic resilience while reducing burnout by enhancing self-efficacy and persistence as well as positively seeking the support of the society.

【**Key words**】 Medical students; Academic resilience; Burnout; Medical English for special purpose

Fund program: Teaching Reform Project of the "13th Five-Year Plan" for Undergraduate Colleges Education in Fujian Province (FBJG20180213)

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.01.020

ESP(English for special purpose)是指专门用途英语,即与某一特定学科或职业相关的英语,其目标是为满足学科专业和职业需要[1],医学专门用途英语是 ESP 课程的一个分支,主要是为了帮助未来的医学工作者熟练掌握医学专业领域内有效沟通的英语技能,满足社会上对于培养专业水平高又精通外语的复合型人才的要求。学业韧性是个体有效发挥个人心理特征和利用身边的资源来应对学业困境并取得良好结果的过程,是个体为应对逆境而达成学业目标的力量源泉[2-3]。学业倦怠指学生对学习缺乏兴趣或动力却又勉强为之时, 就会感到厌倦、疲乏、沮丧和挫折,从而产生一系列不适当的逃避学习的行为[4]。学业韧性和学业倦怠都是直接影响学业过程和结果的心理变量。

当前大多数研究关注到了医学英语的课程设置、教材编排,教学模式,教师培养等,而对于 ESP 的学习主体相关研究并不多见。由于医学英语和大学英语课程内容差异性较大,实际教学过程中,发现医学生对于医学英语学习畏难情绪严重、学业测评中不及格率高;在临床实习中,因为 ESP 学业成绩不理想暴露出问题更明显:看不懂一些进口药物的使用说明和成分说明、与外籍患者沟通交流有障碍、阅读外文医学文献困难,无法在外籍专家的学术讲座或者医疗实践中跟上专家的节奏进行学习等。此外,随着世界各国加强在医药和健康领域方面的交流,学习和掌握医学英语已经成为现代医学教育对各专业医学生岗位胜任力的要求,并在一定程度上影响未来的晋升发展空间[5-6]。

因此, 本研究以某医学院校学生为研究对象,选取与 ESP 课程学习及学业成绩相关的心理变量进行调查研究,了解医学生 ESP 的学习现状及影响学业成绩的相关因素,根据现状有针对性地改进 ESP教学,提高教学效能,减缓学生的学习压力感,使外语学习能更好地服务于人才培养需求。

1　对象与方法

1.1　研究对象

本研究采用整群随机抽样对某医学院校大学一年级到大学三年级学生进行了问卷调查,共发放问卷 700 份, 回收有效问卷 675 份, 有效回收率为96.4%,其中被试的平均年龄为(19.98 ± 1.21)岁,男生 317 人(占比 47%),女生 358 人(占比 53%);临床医学类专业 215 人、药学类专业 242 人、护理类专业 218 人;其中大学一年级 192 人、大学二年级 198 人、大学三年级 285 人。

1.2　研究工具

1.2.1　大学生学业韧性量表

该量表由赵静[7]根据积极心理学中保护性因素的理论构想编制, 共有 46 个题项, 包含学业效能感、学业坚持性、自我接纳、领悟性支持、社会支持利用度、学业目标 6 个维度,从“非常不符合”到 “非常符合”采用 5 点计分,得分越高,学业韧性越强。为了解 ESP 的学业韧性,在不改变题项含义的基础上进行了突出学科的修改,例如“我能够克服不愉快事件对学业干扰,在压力状态下坚持学习”改为“我能够克服不愉快事件对学业干扰,在压力状态下坚持医学英语学习”。本研究中,总量表的 Cronbach α 系数为 0.898,分半信度为 0.861。

1.2.2　大学生学业倦怠量表

由李富业[8]根据连榕的量表进行编制,共 13 个题项,包含情绪低落、成就感低、行为不当 3 个维度。同样 5 点计分,得分越高,学业倦怠水平越高。为了突出学科特点,与学业韧性量表一样,对题项表述进行修改。本研究中,总量表的 Cronbach α 系数为0.840 3,分半信度为 0.850 1。

1.3　研究方法

用统一指导语对抽样被试进行团体施测,学生当场答卷,测试时间 15 min,当场回收问卷。剔除填答不全或未按要求填写的无效问卷。

1.4　统计学方法

采用 EPIDATA 3.1 进行数据录入，Excel 2007 和 SPSS 16.0 进行数据整理和统计分析。对学业韧性和学业倦怠总分进行检验，结果呈正态分布。计数资料用频数和百分比表示，计量数据采用($\bar{x} \pm s$)表示，两组样本比较采用独立样本 t 检验，多组样本比较采用方差分析，两两比较采用 LSD 检验，相关分析采用 Person 相关分析，多因素分析采用多元线性回归分析；检验水准 α=0.05。

2　结果

2.1　医学生学业韧性和学业倦怠的现状

对学业韧性和学业倦怠总分及各维度进行描述性统计分析，可以直接了解当前医学生学业韧性和学业倦怠的总体情况(表 1)。结果显示：与理论中值(3 分)相比，学业韧性总分及各维度得分都低于 3，学业倦怠总分及各维度得分都高于 3。将得分与理论中值 3 进行 t 检验，两个变量的总分及各维度均值都显著(P<0.01)，说明医学生 ESP 学习的学业韧性程度显著低于中等水平，学业倦怠显著程度高于中等水平。

2.2　医学生学业韧性、学业倦怠在群体内差异情况

采用对性别变量进行独立样本 t 检验和对专业变量进行方差分析(表 2)。结果发现：首先，医学生 ESP 的学业韧性性别差异显著，表现为女生的学业韧性总分显著高于男生，在学业韧性的维度上，除了

表 1　医学生 ESP 学业韧性、学业倦怠总体情况($\bar{x} \pm s$，分)

项目	大学一年级	大学二年级	大学三年级	全体被试
学业韧性总分	2.62 ± 0.65	2.72 ± 0.62	2.68 ± 0.63	2.67 ± 0.63
学业效能感	2.65 ± 0.88	2.70 ± 0.83	2.69 ± 0.81	2.67 ± 0.83
学业坚持性	2.42 ± 0.68	2.39 ± 0.66	2.44 ± 0.67	2.43 ± 0.64
自我接纳	2.64 ± 0.79	2.67 ± 0.67	2.68 ± 0.66	2.67 ± 0.71
领悟性支持	2.71 ± 0.70	2.72 ± 0.67	2.75 ± 0.68	2.73 ± 0.71
社会支持利用度	2.66 ± 0.91	2.70 ± 0.86	2.66 ± 0.89	2.67 ± 0.82
学业目标	2.67 ± 0.74	2.68 ± 0.65	2.70 ± 0.67	2.68 ± 0.70
学业倦怠总分	3.30 ± 0.72	3.34 ± 0.78	3.34 ± 0.68	3.33 ± 0.73
情绪低落	3.21 ± 0.73	3.23 ± 0.76	3.25 ± 0.69	3.24 ± 0.72
成就感低	3.34 ± 0.83	3.35 ± 0.82	3.37 ± 0.77	3.36 ± 0.79
行为不当	3.36 ± 0.77	3.37 ± 0.80	3.38 ± 0.73	3.37 ± 0.76

表 2　医学生 ESP 学业韧性、学业倦怠在性别和专业变量上的差异($\bar{x} \pm s$，分)

变量	学业韧性总分	学业效能感	学业坚持性	自我接纳	领悟性支持	支持利用度	学业目标
男生	2.61 ± 0.65	2.59 ± 0.83	2.38 ± 0.79	2.60 ± 0.62	2.68 ± 0.68	2.60 ± 0.81	2.67 ± 0.62
女生	2.73 ± 0.63	2.70 ± 0.82	2.59 ± 0.81	2.74 ± 0.66	2.76 ± 0.70	2.72 ± 0.82	2.68 ± 0.63
t 值	3.21[a]	3.25[a]	4.36[a]	3.43[a]	2.98[b]	3.17[a]	0.78
1 临医类	2.73 ± 0.67	2.69 ± 0.86	2.60 ± 0.78	2.74 ± 0.68	2.77 ± 0.68	2.74 ± 0.81	2.67 ± 0.61
2 药学类	2.66 ± 0.64	2.64 ± 0.78	2.45 ± 0.77	2.69 ± 0.61	2.70 ± 0.70	2.67 ± 0.82	2.66 ± 0.62
3 护理类	2.56 ± 0.65	2.58 ± 0.79	2.37 ± 0.81	2.63 ± 0.62	2.66 ± 0.70	2.58 ± 0.82	2.68 ± 0.63
F 值	4.15[a]	4.00[a]	5.56[a]	3.42[b]	3.99[a]	4.34[a]	0.08
事后比较(LSD)	1 > 2 > 3	1 > 2 > 3	1 > 2 > 3	1 > 2 > 3	1 > 2 > 3	1 > 2 > 3	

变量	学业倦怠总分	情绪低落	成就感低	行为不当
男生	3.43 ± 0.72	3.38 ± 0.73	3.58 ± 0.74	3.61 ± 0.78
女生	3.18 ± 0.73	3.12 ± 0.72	3.15 ± 0.80	3.13 ± 0.72
t 值	−4.40[a]	−3.35[a]	−5.08	−4.94[a]
1 医学类	3.15 ± 0.73	3.21 ± 0.72	3.12 ± 0.80	3.29 ± 0.71
2 药学类	3.32 ± 0.72	3.24 ± 0.71	3.34 ± 0.75	3.33 ± 0.74
3 护理类	3.45 ± 0.72	3.23 ± 0.73	3.61 ± 0.74	3.36 ± 0.78
F 值	4.05[a]	0.78	4.43[a]	0.65
事后比较(LSD)	3 > 2 > 1		3 > 2 > 1	

注：a，P < 0.05；b：P < 0.01

学业目标性别差异不显著,其他学业韧性的维度上都表现为女生的得分显著高于男生。其次,医学英语 ESP 的学业倦怠也存在性别差异,具体表现为女生的学业倦怠总分及各维度都显著低于男生,女生更少地表现出学业倦怠。再次,医学生的 ESP 学业韧性在专业上差异显著,表现为学业韧性总分上,临床医学类>药学类>护理类, 在学业韧性维度变量上,仅在学业效能感和学业坚持性上专业差异显著,都是临床医学类>药学类>护理类。说明相较于药学类和护理类专业的医学生,临床医学类专业学生表现出了更多的学业韧性。最后,对学业倦怠的检验发现,在专业差异上,学业倦怠总分及成就感低维度差异显著,护理类专业学生得分最高,其次是药学类专业学生,临床医学类专业学生得分为三类医学专业中最低。说明临床医学类学生的 ESP 学业倦怠程度最低。

2.3　医学生 ESP 学业韧性与学业倦怠的相关分析

检验学业韧性与学业倦怠总分及各维度的相关情况,进行了 Pearson 相关分析。结果显示:学业韧性与学业倦怠总分相关显著,在各维度上,出现学业目标与情绪低落相关不显著,其他各个变量都相关显著(表 3)。

2.4　医学生 ESP 学业韧性对学业倦怠影响的回归分析

在相关分析的基础上,以学业韧性及各维度为自变量,学业倦怠总分为因变量,采用逐步回归法进行回归分析,学业韧性总分、学业效能感、学业坚持性、自我接纳、领悟性支持、支持利用度都导入了回归模型。学业目标变量未能进入回归方程,被逐步回归剔除,这与前人研究一致,学业目标对学业倦怠的影响受到学业自我效能和自我妨碍这两个中介变量的影响,不直接作用于学业倦怠,因而没有直接进入回归方程[9-10]。在回归模型中,F=21.85,P<0.01,回归方程成立,R^2 值为 0.365,说明 6 个变量共同解释回归方程 36.55%的变异(表 4)。结果表明这 6 个变量对学业倦怠都有显著的负向预测作用。

3　讨论

3.1　医学生 ESP 学业韧性和学业倦怠现状对教学的启示

本研究中对医学生 ESP 学业韧性的调查对比前人关于学业韧性的调查发现结果偏低,如施月萍对南京宁波地区的高校学生调查结果为(3.45 ± 0.48)分[11],出现这种情况的原因可能在于本研究调查学业韧性时突出了 ESP 学科,这也论证了周一书的研究观点:医学生对 ESP 学习感觉困难较大,自觉赶不上学习的进度,负面情绪较为明显[12]。学业韧性较低的得分说明对医学生来说,克服 ESP 的学业困境靠个体的积极态度可能并不容易。

而学业倦怠水平的调查结果与国内的其他调查结果相比得分偏高,如马雅菊对于国内大学生的调查结果显示大学生学业倦怠总分为(2.55 ± 0.47)分,认为大学生的学业倦怠整体并不严重[13]。此量表得分越高,学业倦怠水平越严重,本次调查发现医学生 ESP 的学业倦怠情况高于中等水平,表明学生对于医学 ESP 的学习存在一定程度的厌学情绪。

表 3　学业韧性和学业倦怠的相关系数

项目	学业韧性总分	学业效能感	学业坚持性	自我接纳	领悟性支持	支持利用度	学业目标
学业倦怠总分	−0.457[a]	−0.429[a]	−0.358[a]	−0.357[a]	−0.329[a]	−0.356[a]	−0.275[a]
情绪低落	−0.312[a]	−0.367[a]	−0.365[a]	−0.330[a]	−0.336[a]	−0.370[a]	−0.189
成就感低	−0.334[a]	−0.358[a]	−0.433[a]	−0.339[a]	−0.388[a]	−0.233[a]	−0.388[a]
行为不当	−0.300[a]	−0.423[a]	−0.378[a]	−0.305[a]	−0.323[a]	−0.379[a]	−0.295[a]

注:a,P < 0.05

表 4　影响 ESP 学业倦怠的回归模型系数

项目	B 值	β 值	t 值
学业韧性总分	−0.454	−0.461	−4.43[a]
学业效能感	−0.505	−0.501	−5.25[a]
学业坚持性	−0.358	−0.355	−3.48[a]
自我接纳	−0.304	−0.323	−2.98[b]
领悟性支持	−0.311	−0.319	−2.76[b]
支持利用度	−0.352	−0.356	−3.06[a]

注:a,P < 0.05;b:P < 0.01

究其原因,首先,学生结束通识英语后即刻转向医学英语的学习,面临医学词汇多、句子较长、概念和理论难懂,容易产生畏难情绪[14],再加上周围给予的支持力度不够,容易造成学业倦怠,陷入“不好学→不想学→学不好”的恶性循环;其次,医学ESP 课程授课方式和测评方式单一,难以调动学生的主观积极性。因此,医学院校在组织 ESP 教学时,应该从学生的实际情况出发,充分考虑医学生专业英语学习韧性不足,学业倦怠高背后深层次的原因。根据学生的实际需求和发展现状设置课程,做好通识英语和医学英语的过渡衔接,采用 ESP 先进的教学方法和教学理念,如任务型教学法,渗透教学法,基于慕课的网络协作学习法,英语沙龙[15]等,构建集知识性、实用性和趣味性于一体的课堂教学,同时改变单一的学业评价机制,综合考虑学习“进步率”和学习潜能,充分调动,使学生在原有水平上有所进步,从而降低学业倦怠感,提高学业韧性。

3.2　群体内差异对课程教学的建议

调查研究发现,性别差异在 ESP 学业韧性和学业倦怠中显著。这可能同女生本身语言能力比男生更好有关,从学生的学业成绩看,女生的 ESP 成绩要比男生更好。学业韧性和学业倦怠是相对于学业困境来说的,女生可能更少地感受到 ESP 的学业困境,因而这两个指标都好于男生。另外研究者也发现,在学业目标维度上,性别差异不显著,这说明了不管男生还是女生对 ESP 学业目标的期待是一致的,也从侧面反映了并不是学生不重视这门课程,医学生也都意识到 ESP 的重要性。在专业变量上,调查发现:临床医学专业学生 ESP 学业韧性和学业倦怠的情况都好于药学类专业和护理学专业学生。出现这一现象的原因首先是学生的基础不同,临床医学在录取时分数高于另外两个专业,而护理类专业学生除了本身录取分数相对较低,有不少是原本的中职生源。其次,学生对自己学业的期待也会存在一些差异,例如很多临床医学专业的学生还有到考研或到国外留学深造的想法,而药学类和护理学类专业学生更多倾向于毕业后就业。性别差异和专业差异提示 ESP 教学中要重视分类教学和分层次培养。

周一书认为 ESP 教学应该提高英语综合应用能力为教学重心,重视英语与专业的紧密结合,同时兼顾跨文化交际能力的培养。由此可见,在教学中应该先了解学生的实际语言水平,根据学生专业的发展,实行语言与专业融合的平稳起步,实行分类教学。例如,临床医学类专业学生对专业性要求更高,在教材选择和课程设置中,更体现“医学专业性”特点,药学类专业学生对英语有更“工具性”的期待,课程中要重视提高学生对医药学专有名词等书面理解能力,护理类学生可能会面对更多的沟通情境,对跨文化交际能力要重视培养。

另外学生本身英语基础也有差异,对于基础薄弱的学生,特别是男生,应该给予一定的缓冲空间和更多的社会支持,例如可以采用分层分级教学模式,循序渐进进行 ESP 课程学习。

3.3　学业韧性对学业倦怠影响的心理机制阐释

本研究发现学业韧性与学业倦怠相关显著,并且负向预测了学业倦怠,也就是说如果学生的学业韧性低,那么其学业倦怠水平就会高。学业韧性是由心理韧性细化出来的概念,是指学生在面对学业中的逆境、困难、威胁或重大压力时的有效应对并取得学业成就的现象。由此,可以理解学业韧性高的学生即使面临着较为困难的学业情境,也不容易陷入学业倦怠中,出现逃避学业的情况。

因此,提高 ESP 的学业韧性不仅能帮助学生脱离学业困境取得学业成就,更为重要的是能够防止学业倦怠的发生。英语学习尤其是 ESP 学习,本身难度要超过通识英语,而且随着专业知识的加深,ESP 难度也会增加,很多已经走上了工作岗位的医学生面对工作中的英语情境(如查阅外文文献),跟随国外专家学习等仍然会觉得很吃力,要想突破困难只有持续不断地学习,可以说,对于医学生来说医学 ESP 的学习是终身学习的过程。对心理机制的探索发现,学业韧性能保持学习的积极性,减少畏难情绪,因而可以通过提升学业自我效能感、提高学习坚持性,积极寻找社会支持以及利用好社会支持(寻找师长、朋友的帮助,积极寻找学习资源并利用)等方面着手,提高 ESP 学业韧性水平。

ESP 教学要基于学生实际需求出发, 注重通识英语和专业英语衔接,更新教学方式,变革教学模式,注重分类培养和分层教学。但是,囿于研究的时间和研究经费,本文仅选取临床、护理、口腔和药学专业大学一年级至大学三年级学生进行研究,今后将进一步扩大样本量,选取更广泛医学类专业的学生和更多年级的学生(如大学四、五年级)进行进一步研究。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　黄艳彬:负责问卷调查,数据收集和分析,撰写论文;钟俊:负责论文框架设计,修改审核论文

参考文献

[1] 王丽娟. 高校专门用途英语教学：现状、运用与前景[J]. 外语教学，2014(4)：59-63.
Wang LJ. ESP in higher education: situation, application and foresight [J]. Foreign Language Education, 2014(4): 59-63.

[2] 殷铭泽，郭成. 学业韧性研究综述[J]. 心理技术与应用，2016(1)：53-59. DOI: 10.16842/j.cnki.issn.2095-5588.2016.01.008.
Yin MZ, Guo C. Review of research on academic resilience [J]. Psychology: Techniques and Applications, 2016(1): 53-59. DOI: 10.16842/j.cnki.issn.2095-5588.2016.01.008.

[3] 朱祖林，安哲锋，汤诗华，等. 成人在线学业韧性的测评研究[J]. 中国电化教育，2012(6)：37-41. DOI: 10.3969/j.issn.1006-9860.2012.06.007.
Zhu ZL, An ZF, Tang SH, et al. Testing research on academic resilience of adults in online study [J]. China Educational Technology, 2012(6): 37-41. DOI: 10.3969/j.issn.1006-9860.2012.06.007.

[4] 连榕，杨丽娴，吴兰花. 大学生的专业承诺、学习倦怠的关系与量表编制[J]. 心理学报，2005(5)：632-636.
Lian R, Yang LX, Wu LH. Relationship between professional commitment and learning burnout of undergraduates and scales developing [J]. Acta Psychologica Sinica, 2005(5): 632-636.

[5] 尤永超. 医学英语教学现状及未来发展的设想和探讨[J]. 贵阳中医学院学报，2007(1)：23-25. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1108.2007.01.014.
You YC. Exploration on the current situation and development of medical English teaching [J]. Journal of Guiyang College of Traditional Chinese Medicine, 2007(1): 23-25. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1108.2007.01.014.

[6] 黄陈，裘正军，王春刚. ESP 理论参照下的临床医学英语教学实践探讨[J]. 现代生物学进展，2016(19)：3763-3766，3796. DOI: 10.13241/j.cnki.pmb.2016.19.043.
Huang C, Qiu ZJ, Wang CG. Exploration of English teaching practice for clinical medicine under ESP theory [J]. Process in Modern Biomedicine, 2016(19): 3763-3766, 3796. DOI: 10.13241/j.cnki.pmb.2016.19.043.

[7] 赵静，李林英. 大学生学业韧性量表的初步编制[J]. 北京理工大学学报(社会科学版)，2009(1)：94-98，102. DOI: 10.15918/j.jbitss1009-3370.2009.01.002.
Zhao J, Li LY. The development of academic resilience scale for college student [J]. Journal of Beijing Institute of Technology (Social Sciences Edition), 2009 (1): 94-98, 102. DOI: 10.15918/j.jbitss1009-3370.2009.01.002.

[8] 李富业，王学涵，刘继文，等. 大学生学习倦怠量表信效度分析[J]. 中国学校卫生，2011(2)：234-235. DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2011.02.050.
Li FY, Wang XH, Liu JW, et al. The reliability and validity of burnout scale for college students [J]. Chinese Journal of School Health, 2011(2): 234-235. DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2011.02.050.

[9] 石雷山，高峰强，王鹏，等. 成就目标定向对学习倦怠的影响：学业自我效能的中介作用[J]. 心理科学，2012(6)：1397-1398. DOI: 10.16719/j.cnki.1671-6981.2012.06.028.
Shi LS, Gao FQ, Wang P, et al. The effect of achievement goal orientation to academic burnout: the mediation-role of Academic selfefficacy [J]. Journal of Psychological Science, 2012(6): 1397-1398. DOI: 10.16719/j.cnki.1671-6981.2012.06.028.

[10] 王玲玲. 青少年成就目标定向对学习倦怠的影响：自我妨碍的中介作用[D]. 西安：陕西师范大学，2016.
Wang LL. The effect of achievement goal orientation for teenagers to academic burnout: the mediation-role of self -handicapping [D]. Xi'an: Shanxi Normal University, 2016.

[11] 施春华，丁月萍. 大学生日常性学业韧性与学习成绩、逃课行为[J]. 中国健康心理学杂志，2013(6)：933-935.
Shi CH, Ding YP. Relationships between everyday academic resilience, performance and truancy in college students [J]. China Journal of Health Psychology, 2013(6): 933-935.

[12] 周一书，严厉. 高校专门用途英语教学的困境与对策[J]. 黑龙江高教研究，2017(2)：156-158. DOI: 10.3969/j.issn.1003-2614.2017.02.046.
Zhou YS, Yan L. Difficulties and coping strategies of ESP teaching in China's colleges [J]. Heilongjiang Researches on Higher Education, 2017(2): 156-158. DOI: 10.3969/j.issn.1003-2614.2017.02.
046.

[13] 马雅菊. 关于大学生学业倦怠状况的调查与分析[J]. 教育探索，2014(3)：144-145.
Ma YJ. The investigation and research on academic resilience of college students [J]. Education Exploration, 2014(3): 144-145.

[14] 刘传江，焦培慧. ESP 教学理念对医学院校大学英语教学改革的启示[J]. 赣南医学院学报，2013(5)：670-672.
Liu CJ, Jiao PH. The enlightenment of ESP teaching methods for medical university English teaching reforms [J]. Journal of Gannan Medical University, 2013(5): 670-672.

[15] 郑嘉堂，董爱梅，孔玉侠，等. 英语沙龙应用于全科医学的探索[J]. 中华医学教育探索杂志，2018(4)：405-408. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.04.018.
Zheng JT, Dong AM, Kong YX, et al. Exploration of English salon teaching on general practice [J]. Chin J Med Edu Res, 2018(4): 405-408. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.04.018.

（收稿日期：2018-08-23）
（本文编辑：兰明娟）