医学外语教学

医学生英语学业成绩衰减现状及教学改革对策

师 璐[1],陈梓明[2],张春辉[1]
1. 南方医科大学教学发展中心,广东 广州 510515;
2. 南方医科大学卫生管理学院,广东 广州 510515

摘要:目的 探究医学教育国际化背景下医学生英语学业成绩的时序性演变规律及其关键影响因素,以期为教学改革提供实证依据。**方法** 基于成果导向教育理念,采用纵向研究设计,收集某医科大学2018级2 490名本科生连续四个学期的英语期末考试成绩,并运用Friedman检验、Spearman相关分析及多元线性回归进行统计分析。**结果** 医学生英语总成绩呈现显著的"高开低走"衰减趋势($P<0.001$);听力与阅读是各学期普遍存在的薄弱环节;入学英语水平与医学学科背景是影响学业表现的关键因素($P<0.001$)。**结论** 当前通用英语教学的同质化供给与学生多元化发展需求之间存在结构性矛盾。据此提出改革路径,以成果导向教育理念重构教学目标,构建阶梯式医学学术英语课程体系;利用智慧教学技术建立形成性评价机制;针对能力短板实施精准教学,为培养国际化医学人才提供支撑。

关键词:医学生;英语学业成绩;成果导向教育;教学改革
DOI:10.13555/j.cnki.c.m.e.2026.05.020
中图分类号:H319.3 **文献标志码:**A **文章编号:**2096-3181(2026)05-0799-06

Current Status of the Decline in Medical Students' English Academic Performance and Countermeasures for Teaching Reform

SHI Lu[1], CHEN Ziming[2], ZHANG Chunhui[1]

1. Teaching Development Center, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China;
2. School of Health Management, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China

Abstract: *Objective* To explore the temporal evolution patterns of medical students' English academic performance and its key influencing factors in the context of the internationalization of medical education, so as to provide empirical basis for teaching reform. *Methods* Based on the concept of outcome-based education (OBE), a longitudinal study design was adopted. The English final exam scores of 2,490 undergraduates from the class of 2018 in a medical university were collected over four consecutive semesters, and statistical analyses including Friedman test, Spearman correlation analysis and multiple linear regression were conducted. *Results* Students' overall English scores showed a significant declining trend of "starting high and

收稿日期:2025-11-24
基金项目:2025年广东省教育科学规划项目(高等教育专项)(2025GXJK0333);2023年度广东省本科高校教学质量与教学改革工程建设项目(粤教高函〔2024〕9号)
作者简介:师 璐(1992—),女,河南郑州人,助理研究员,硕士,主要研究方向为高等教育管理。
通信作者:张春辉(1975—),男,河南新乡人,副研究员,教学发展中心主任,硕士,主要研究方向为教育信息化、医学高等教育。

then decreasing" ($P<0.001$); listening and reading were common weak links across all semesters; initial English proficiency upon enrollment and medical academic background were key factors affecting academic performance ($P<0.001$). *Conclusion* There is a structural contradiction between the homogeneous supply of current general English teaching and the diverse development needs of students. Accordingly, reform paths are proposed, including reconstructing teaching objectives based on the OBE concept and building a stepped medical academic English curriculum system, establishing a formative assessment mechanism using intelligent teaching technology, and implementing targeted teaching for competency shortages to provide support for cultivating international medical talents.

Keywords: Medical students; English academic performance; Outcome-based education; Teaching reform

近年来,国家层面相继出台的医学教育改革发展专项文件,对国际化医学人才培养提出了明确且持续的高阶要求。《关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划2.0的意见》(2018)中指出:"深化拔尖创新医学人才培养改革,深入推进八年制医学(九年制中医学)教育改革,夯实医学生全面发展的宽厚基础,提升医学生临床综合能力,培育医学生临床科研潜质,拓展医学生国际视野,培养少而精、高层次、高水平、国际化的医学未来领军人才;[1]"《关于加快医学教育创新发展的指导意见》(2020)里强调:"加强与国际高水平大学、科研机构的交流合作,培养具有国际视野的高层次拔尖创新医学人才。[2]"在此系列政策背景下,医学生具备扎实的英语应用能力,已超越单纯的语言技能范畴,成为其追踪国际医学前沿、参与全球学术对话、实现未来深造与合作的基础性核心能力。学业考试成绩作为衡量教学效果与学习成果的直观指标,在当前教学评价体系中扮演着"体检报告"的关键角色。

目前围绕大学生英语考试成绩的研究,主要集中在两方面:一是静态影响因素分析,探讨入学英语水平、学习动机、性别与学科背景等变量对特定时间点考试成绩的预测作用[3-5];二是教学改进的初步探索,部分研究从测评效度、形成性评价或特定技能教学等角度提出建议[6-8]。然而,现有研究多集中于横向的静态分析,侧重于对某一时间点考试结果的探讨,缺乏从纵向维度揭示学生英语学业成绩动态演变规律的研究。

成果导向教育(Outcome-based Education, OBE)理论强调教学设计的反向性,即首先明确学生毕业时应具备的核心能力,然后依此设计课程体系与评价方式[9]。本研究基于OBE理念,对某医科大学2018级本科生的英语学业成绩进行纵向追踪,试图回答以下问题:在国际化医学人才培养要求下,医学生英语能力的实际培养效果呈现怎样的时序性演变特征?造成此类现象的关键影响因素是什么?如何构建一个以终为始、精准施策的英语教学改革路径,以有效支撑国际化医学领军人才的培养目标?本研究结论旨在为医学院校的英语教学从"通用化"向"专业化";"同质化"向"精准化";"知识灌输"向"能力建构"的转型提供实证依据与理论参考。

1 研究设计与方法

1.1 研究对象

采用回顾性纵向研究设计,以广东省某医科大学2018级全日制本科生为研究对象。纳入标准为:在2018年9月入学,并完整参加了大学一二年级共四个学期的大学英语必修课程——即大学英语(一)至(四)期末考试的学生。排除标准为:在任一学期英语期末考试中缺考或成绩记录缺失者。最终,共有来自19个专业的2 490名学生的完整成绩序列被纳入分析。

1.2 资料来源

研究数据来源于该校网络题库与考试评价系统。最终纳入分析的为2 490名学生的完整成绩序列。提取的变量主要包括学生所属学科、专业、性别,以及大学英语(一)至(四)的总分和分题型得分。专业依据教育部《普通高等学校本科专业目录(2012)》[10]划分为医学与非医学学科,以探究学科背景对英语成绩的影响。

1.3 统计分析

使用SPSS 22.0统计软件进行数据分析。采用Friedman检验分析四个学期总成绩的时序变化趋势;采用Spearman相关性分析探究入学英语水平与后续各学期成绩的关联;采用多元线性回归模型,以学科类别、性别和入学英语水平为自变量,分析影响成绩演变的关键因素。以$P<0.05$为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 英语学业成绩呈现时序性衰减趋势

为检验英语学业成绩随学期的变化趋势，采用Friedman检验对2 490名学生的四个学期英语总成绩进行分析。结果显示，医学生的英语总成绩在不同学期之间存在显著差异（$\chi^2=2\,150.84$，$P<0.001$）。如表1所示，从大学英语（一）到大学英语（三），学生平均成绩呈现明显下降趋势，虽在大学英语（四）有所回升，但整体仍表现出“高开低走”的衰减特征。数据分析显示，医学学科学生的平均成绩在各学期均显著高于非医学学科学生（$P<0.05$），这一差异可能源于医学专业生源的整体优势。然而更为关键的是，这种时序性衰减趋势在医学与非医学学科学生中均显著存在（$P<0.05$），且随着时间推移，学科间的成绩差距有所扩大。这表明，“高开低走”并非某一学科的特有现象，而是当前英语教学体系面临的共性问题，其背后可能存在着更深层次的教学结构性矛盾。

表1 不同学科学生四学期英语总成绩比较（$\bar{x}\pm s$，分）

学科门类	例数	大学英语（一）	大学英语（二）	大学英语（三）	大学英语（四）	F	P
医学	1 889	73.19±9.47	68.62±9.44	60.86±9.84	67.80±12.43	1 983.522	<0.001
非医学	601	70.80±10.66	65.14±10.43	56.01±10.62	62.35±12.90	763.823	<0.001
合计	2 490	72.61±9.82	67.78±9.80	59.69±10.25	66.49±12.76	2 724.285	<0.001

2.2 听力与阅读能力是贯穿各学期的共性短板

对分题型得分的分析表明，尽管医学学科学生因基础优势在多数题型上得分高于非医学学科学生（$P<0.05$），但听力与阅读理解是所有学生群体共同存在的薄弱环节，其平均得分率明显偏低。如表2所示，在分值权重较高的听力和阅读题型上，两大群体的平均得分率（得分/满分）多数低于70%，且明显低于翻译等输出型题型。这表明，接收性和理解性的语言能力不足是一个超越生源差异的普遍问题，这可能是导致整体成绩衰减的重要原因。

表2 2018级医学生四个学期大学英语主要题型得分情况分析（$\bar{x}\pm s$，分）

课程与题型（满分）	医学学科（n=1889）	得分率（%）	非医学学科（n=601）	得分率（%）	差值（医学 *vs.* 非医学）
大学英语（一）					
听力（35）	27.47±4.98	78.49	25.48±4.67	72.80	+1.99
阅读（35）	22.35±5.37	63.86	21.23±5.54	60.66	+1.12
翻译（15）	12.12±2.44	80.80	12.80±2.25	85.33	-0.68
大学英语（二）					
听力（35）	24.30±4.50	69.43	23.24±4.74	66.40	+1.06
阅读（30）	18.31±4.97	61.03	16.86±5.09	56.20	+1.45
翻译（15）	13.20±1.74	88.00	12.31±2.36	82.07	+0.89
大学英语（三）					
阅读（40）	24.87±5.34	62.18	21.84±5.74	54.60	+3.03
翻译（20）	15.10±2.61	75.50	14.39±2.77	71.95	+0.71
大学英语（四）					
听力（40）	28.99±5.10	72.48	26.97±5.31	67.43	+2.02
阅读（30）	17.57±4.69	58.57	16.18±4.85	53.93	+1.39

注：得分率=（平均得分/满分）×100%。大学英语（三）未设听力题型，故未列出；所有听力、阅读题型的组间比较（医学 *vs.* 非医学）差异均具有统计学意义（$P<0.05$）。

2.3 入学英语水平与学科背景是影响成绩演变的关键因素

已有研究证实，学生入学时的英语基础是后续大学英语学业表现的重要预测指标[11]。本研究中，将学生大学英语（一）成绩作为其入学英语水平的代理指标。Spearman相关性分析显示，学生入学初期的英语水平大学英语（一）成绩与大学英语（二）（三）（四）学期成绩均呈显著正相关（r分别为0.694、0.547、

0.615,均$P<0.001$)。为进一步验证其预测作用,按入学成绩分级后进行纵向比较(表3)。初始水平决定了成绩的起点与层次:入学"优秀"组学生第二学期平均成绩为81.75分,显著高于"及格"组的64.80分和"不及格"组的54.85分,且此差距在第三、四学期持续存在。

然而,各群体均面临成绩挑战:"优秀"组成绩从第一学期的91.22分降至第三学期的73.03分;"不及格"组第三学期平均成绩已低至48.67分。合格率的剧烈波动(表4)进一步印证了这一点:不及格率从第一学期的9.68%急剧攀升至第三学期的47.15%。

多元线性回归分析为厘清各因素的独立影响提供了关键证据。以第四学期成绩为因变量构建的模型整体显著($F=558.090$,$P<0.001$),可解释成绩总变异的40.2%($R^2=0.402$)。在控制了性别因素后,模型的标准化系数显示:入学英语水平($\beta=0.591$,$P<0.001$)是最强的正向预测因子;而医学学科背景($\beta=0.115$,$P<0.001$)同样是一个显著的正向预测因子(以非医学学科为参照)。所有自变量的方差膨胀因子(VIF)均小于2,表明模型不存在多重共线性问题。这一结果证实,即便在排除入学水平差异后,学科属性本身对学业表现仍具有独立的预测力。这提示不同学科所对应的学术环境、课程负荷及学习动机等因素,可能对英语学习成效产生显著影响。

表3 入学成绩分类下2018级医学生4门大学英语学业考试成绩分析($\bar{x}\pm s$,分)

大学英语(一)等级	例数	大学英语(一)	大学英语(二)	大学英语(三)	大学英语(四)	F	P
优秀	44	91.22±1.17	81.75±5.47	73.03±6.71	83.96±8.94	98.117	<0.001
良好	1 074	80.67±4.03	73.24±7.45	64.13±8.95	72.94±10.55	1 762.372	<0.001
及格	1 131	68.34±4.16	64.80±7.69	57.31±8.75	62.89±10.62	1 019.872	<0.001
不及格	241	53.35±5.77	54.85±9.23	48.67±9.64	51.41±10.71	74.233	<0.001

表4 2018级医学生4门大学英语学业考试成绩合格率分析[(n%)]

	大学英语(一)	大学英语(二)	大学英语(三)	大学英语(四)	χ^2	P
优秀	44(1.77%)	13(0.52%)	0(0.00%)	54(2.17%)		
良好	1 074(43.13%)	600(24.10%)	168(6.75%)	621(24.94%)	1 386.125	<0.001
合格	1 131(45.42%)	1 384(55.58%)	1 148(46.10%)	1 125(45.18%)		
不及格	241(9.68%)	493(19.80%)	1 174(47.15%)	690(27.71%)		

3 讨论

3.1 以OBE理念重构教学目标,实现从"通用英语"到"学术英语"的范式转变

本研究结果表明,医学生英语成绩呈现显著的"高开低走"趋势。一个值得深省的现象是:即便拥有生源优势的医学学科学生,也未能避免成绩的衰减,且与非医学学科学生呈现出相似的趋势模式。这深刻反映出当前以"通用英语"为核心的课程体系与医学专业学习关联度弱,未能有效激发和维持学生的学习动力。学生入学时的初始优势,在缺乏明确专业导向和持续挑战的教学环境中被逐渐消耗。如表5所示,该校当前课程体系前三学期完全围绕通用英语展开,直至第四学期引入学术英语内容。这种与专业需求脱节、同质化的课程设计,容易使学生学习目标模糊、学习动力随年级升高而衰减。基于成果导向教育(OBE)的反向设计原则[12],大学英语教学应紧密对接"新医科"建设背景下的国际化人才培养要求,改变上述课程与专业需求脱节的局面。课程体系需实现从通用英语向专门用途英语(ESP)及学术英语(EAP)的转向,并逐步过渡至以英语为媒介的专业教学(EMI),强化英语教学在专业教育生态系统中的支撑功能[13]。具体而言,可构建阶梯式、模块化的医学学术英语课程体系:在基础阶段,开设"通用学术英语"课程,重点夯实学术听说读写核心技能;进入中级阶段,逐步融入"医学英语文献阅读""医学英语视听说"等专业导向内容,促进语言学习与医学知识的深度融合;至高阶阶段,侧重开设"国际医学学术演讲与写作"等课程,直接赋能学生参与国际学术对话、传播专业成果的实战能力。通过上述范式转型,大学英语课程将不再仅作为通识教育的一部分,而是转化为支撑学生专业成长、提升其全球胜任力的关键环节,从而有效破解学习动力衰减难题,真正服务于国际化医学领军人才的培养目标。

表5 某医科大学大学英语(一)至(四)英语必修课开设现状

学期	课程名称	使用教材	总课时	学分	主要内容与教学重点
第一学期	大学英语(一)	领航大学英语综合教程1;新标准大学英语视听说教程2	48	3	基础语法、通用词汇、日常生活话题的听、说、读、写基本技能训练
第二学期	大学英语(二)	领航大学英语综合教程2;新标准大学英语视听说教程3	64	4	中等难度语法、篇章理解、通用学术词汇入门、主题讨论与短文写作
第三学期	大学英语(三)	领航大学英语综合教程3;新标准大学英语视听说教程4	48	3	复杂句式分析、不同文体阅读、听说综合训练与写作,融入跨文化交际常识
第四学期	大学英语(四)	新时代大学学术英语综合教程下册;新时代大学学术英语视听说教程下册	48	3	视听阅读与视听说能力提升,引入医学英语相关内容,强化综合技能

3.2 利用智慧教学技术重塑评价体系,推动从“单一终结性评价”向“形成性评价与终结性评价相结合”的转型

成绩的时序性衰减与合格率的大幅波动,暴露出以期末考试为主的终结性评价体系难以对学习过程进行有效监控与干预。学生直到期末才意识到学习差距,为时已晚。为摆脱此困境,应充分借鉴形成性评价与自我调节学习的互动机制,依托智慧教学平台(如外研社U校园、批改网等),构建基于学习分析的形成性评价与终结性评价相结合的综合评价体系[14]。在评价理念上,需从注重结果评判的单一终结性评价,转向强调过程调控的形成性评价与结果检验的终结性评价相结合的模式,将形成性评价活动贯穿于课前预习、课堂互动、课后作业及项目研讨等学习过程,使评价本身成为学习过程的一部分,同时发挥终结性评价对学习成果的最终检验功能。在技术赋能层面,应充分发挥智慧教学平台的数据采集与分析功能,实时追踪学生在知识点掌握、策略运用及学习投入等方面的动态表现,通过可视化数据看板实现学业进展的透明化呈现,并建立自动预警机制,对学习困难学生进行精准识别与及时干预。在评价实施中,教师可依据平台生成的学情报告,开展差异化辅导与个性化资源推送,推动教学决策从经验驱动转向证据驱动,实现“评价—反馈—调节”的良性循环。此外,需合理设定形成性评价在课程总评中的权重(如30%～40%),引导学生重视日常学习积累,增强其学习过程的自我监控与调节能力,从而有效平抑成绩波动,提升学习效能[15]。通过上述系统性重构,评价体系将不仅是学业水平的测量工具,而是成为促进学生自我调节学习、支撑其能力发展的核心机制,为国际化医学人才培养提供持续、动态的学业保障。

3.3 聚焦核心能力短板开展精准教学,实现从“知识灌输”到“能力建构”的模式创新

研究发现,听力与阅读理解能力是贯穿各学期的共性短板,反映出当前教学在语言接收与信息处理能力培养方面存在结构性问题。为有效应对这一挑战,需突破传统以知识传授为主的教学模式,转向以核心能力建构为导向的精准教学。具体而言,应针对不同能力短板设计差异化教学策略,强化学生在真实语境中的语言应用与认知加工能力。针对听力理解能力薄弱的问题,建议推广“多模态翻转课堂”教学模式[16]。课前,教师可依托智慧教学平台,提供融合音视频、文本脚本、图像等多模态资源的学习材料,引导学生开展自主听力训练,学生可借助可视化工具对听力过程进行分解与回放,从而增强语言输入的可理解性。课中,教师角色由知识传授者转变为学习引导者,组织学生开展基于真实医学场景的听力任务,如病例讨论、学术讲座模拟、跨文化医患沟通等,促进学生的听力技能从被动接收转变为主动解析与批判性理解。针对阅读短板,实施“以策略为导向的深度阅读教学”。教学内容需超越词汇与语法层面的浅层讲解,重点引入如快速浏览、信息定位、推理判断、批判性评价等学术阅读策略,提升学生在专业语境中的文本处理效率与思维深度[17]。同时,优选国际医学期刊摘要、临床指南、科研报告等真实语料,将语言训练与学科知识建构有机结合,使学生在完成专业性阅读任务的过程中,同步发展语言能力、学科素养与批判性思维。此外,应在教学中注重跨文化意识的融入,引导学生在理解国际医学文献与交流场景中辨识文化差异,增强其在国际化语境中的沟通适应能力,从而在能力建构过程中呼应全球胜任力中对文化认知与跨文化交融的要求[18]。

4 结语

本研究通过纵向实证分析,揭示了医学教育国际化背景下学生英语学业成绩“高开低走”的时序性衰减现象及其关键影响因素,证实了改革现有大学英语教学体系的紧迫性。本研究基于OBE理念,构建了以课程体系重构、评价机制创新、精准教学干预为核

心的教改策略，为破解通用英语教学与专业发展需求脱节的结构性矛盾提供了方向。推动大学英语教学向专业化、精准化、能力化范式转型，是培养医学生全球胜任力、服务国家“新医科”建设战略的必然要求。未来研究可进一步探索不同院校、专业背景下的差异化实施策略，并对教改成效进行长期追踪与多维评估，以持续优化国际化医学人才培养的质量与成效。

参考文献：

[1]教育部，国家卫生健康委员会，国家中医药管理局. 关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划2.0的意见[EB/OL].(2018-10-08)[2025-08-12]. http://www.moe. gov. cn/srcsite/A08/moe_740/s7952/201810/t20181017_351901.html.

[2]国务院办公厅.关于加快医学教育创新发展的指导意见[EB/OL]. (2020-09-23) [2025-08-12]. http://www.gov. cn/zhengce/content/2020-09/23/content_5546373.htm.

[3]王龙.大学英语入学分级测试成绩对大学英语教学反拨效应的调查研究：以兰州理工大学2016级新生为例[J].吉林省教育学院学报，2017，33(3)：76-78.

[4]孔德亮.大学生学术英语学习动机量表的编制研究[J].中国外语，2023，20(4)：61-69.

[5]王伟宜，熊晶晶，李哲.基于高考成绩大数据的性别差异分析：以H省2004年、2014年语数英三科的高考数据为样本[J].现代教育技术，2022，32(5)：59-67.

[6]金坤，施翌，刘侃，等.双重情景模式在医学生英语能力培养中的应用与效果评价[J].医学教育研究与实践，2025，33(5)：708-713.

[7]楼艳，李彩福.基于合作办学的国际化护理人才英语能力的培养[J].中华护理教育，2018，15(7)：507-510.

[8]徐娜娜.ChatGPT赋能医学英语教学的应用探索及利弊分析[J].医学教育研究与实践，2024，32(2)：218-223.

[9]王凯.OBE理念下应用型本科高校英语课程思政教学设计研究[J].职业技术教育，2025，46(8)：37-41.

[10]教育部.教育部关于印发“普通高等学校本科专业目录(2012年)”“普通高等学校本科专业设置管理规定”等文件的通知[EB/OL].(2012-09-18)[2025-11-24]. http://www. moe. gov. cn/srcsite/A08/moeA08/moe_1034/s3882/201209/t20120918_143152.html.

[11]时春燕.从大学英语学业表现看高考英语效度的个案研究：对测评和教学的启示[J].外语测试与教学，2018(2)：27-34.

[12]王宗忠，刘于畠，张婷，等.国内护理专业英语教学研究现状及启示[J].中华护理教育，2024，21(1)：119-123.

[13]束定芳.构建服务国际化人才培养与“四新”建设的大学英语课程与教材体系[J].中国外语，2025，22(2)：1.

[14]陶全胜.大学英语学业成绩形成性评估改革调查研究[J].外语电化教学，2019(4)：81-85.

[15]刘建达，於倩.外语教育中的形成性评价与自我调节学习[J].现代外语，2024，47(5)：702-711.

[16]田苗，王萌，周子航.多模态翻转课堂教学模式对大学生英语听力培养效果的实证研究[J].黑龙江高教研究，2019，37(11)：152-156.

[17]祝珣，马文静.布鲁姆教育目标分类理论对大学英语阅读教学的启示[J].中国大学教学，2014(9)：67-71.

[18]黄雯怡.基于全球胜任力培养的大学英语教学路径探析[J].中国大学教学，2023(12)：56-62.

（编辑：杨雪莹）