

# 经修改的《心理健康诊断测验》的初步应用

温迺<sup>1</sup>, 郑全全<sup>1</sup>, 郑胜圣<sup>2</sup>, 钱月新<sup>2</sup>

(1.浙江大学心理学系, 浙江 杭州 310028; 2.浙江省湖州市第二中学, 浙江 湖州 313000)

【摘要】 目的: 将经过修改的《心理健康诊断问卷》应用于浙江省的中学生。方法: 根据浙江省行政区域的划分, 在 8 个城市的 6 所高中 6 所初中, 用分层整群抽样方法选取初一到高三的 36 个班级共 2084 名学生。结果: 获得了经过修改的《心理健康诊断问卷》的浙江省常模。初中生在 学习焦虑、过敏倾向、身体症状、恐怖倾向和冲动倾向五个维度上的得分均显著高于高中生。在初中生中, 初二年级学生的自责倾向比较显著。在高中生中, 高一学生的学习焦虑、高二年级学生的自责、过敏、恐怖倾向比较显著。结论: 不同年级的中学生的心理健康教育有不同的侧重点。

【关键词】 中学生; 心理健康; 应用

中图分类号: R395.1

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2005)03-0274-03

## Preliminary Application of Mental Health Test(MHT) Modified

WEN Nai, ZHENG Quan-quan, ZHENG Sheng-sheng, QIAN Yue-xin

Department of Psychology, Zhejiang University, Hangzhou, 310028, China

【Abstract】 Objective: A preliminary study on the Mental Health Test Modified. Methods: According to regionalism of Zhejiang Province, 2084 middle school students were sampled from 36 classes of 6 junior middle schools and 6 senior middle schools from 8 cities and towns. Results: The norm of the Mental Health Test Modified toward Zhejiang Province was made. The scores of students in junior middle school of Learning Anxiety, Sensitivity Tendency, Body Symptom, Horror Tendency and Impulsion Tendency are higher than those of students in senior middle school. Among students of junior middle schools, the state of Self-accusation Tendency of Grade Two is more serious. Among students in senior middle school, the state of Learning Anxiety and Self-accusation Tendency, Sensitivity Tendency and Horror Tendency of Grade One are also more serious. Conclusion: There should be different emphases in the process of Mental Health Education for students of different grades.

【Key words】 Middle school students; Mental health; Application

加强中小学生的心理健康教育, 促进学生的心理健康是素质教育的重要组成部分, 是实施《面向 21 世纪教育振兴行动计划》, 落实“跨世纪素质教育工程”, 培养跨世纪高质量人才的重要环节。在这一领域已有不少研究成果。例如, 黄悦勤、刘宝花、刘肇瑞等的《北京市高中一年级学生人格偏离的现状调查》<sup>[1]</sup>、潘军、李焰的《中学生考试焦虑的发展》<sup>[2]</sup>、王极盛、丁新华的《中学生抑郁与其相关影响因素的综合研究》<sup>[3]</sup>以及朱涛、屈二军、陈兰英的《中学生心理健康状况与学习成绩关系的调查分析》<sup>[4]</sup>等等。

但是, 我们看到这些研究基本上都是针对青少年或中小学生心理健康问题的某一个方面, 少有用于中小学生心理健康的整体检测的。1991 年华东师范大学周步成教授等人翻译并修订出版了《<心理健康诊断测验>(MHT)手册》<sup>[5]</sup>, 它是由日本铃木清等所编的《不安倾向诊断测验》改编而成, 适用于对中小学生心理健康的整体测量, 是一个比较全面和详尽, 也比较贴近中学生实际的心理测量量表。

## 1 研究方法

### 1.1 测量工具

原《心理健康诊断测验》(MHT), 共九个维度, 分别是“学习焦虑”、“对人焦虑”、“孤独倾向”、“自责倾向”、“过敏倾向”、“身体症状”、“恐怖倾向”、“冲动倾向”以及“效度”。根据对师生的访谈和预备性施测结果, 我们对此作了修改, 修改的原因是: 原测验共 100 个条目, 测量所需时间为 25 分钟左右。许多学生报告说, 测验项目过多, 时间太长, 觉得疲劳。以李可特(Likert)式 5 点量表形式出现, 能更真实地反映被试反应程度上的不同, 比原测验的两择一强迫性选择的答案形式更符合学生实际。此外, 还在条目的文字表述上略微作了改动。

我们对所测大样本的数据进行了因素分析, 目的是考查原《心理健康诊断测验》的结构是否清晰和良好。因素分析中, 对参照轴作了 varimax 直交旋转, 分析时采用 Cattell 陡阶标准选取基本因素, 共选取了八个因素。分别命名为“学习焦虑”、“对人焦虑”、“孤独倾向”、“自责倾向”、“过敏倾向”、“身体

症状”、“恐怖倾向”和“冲动倾向”,这八个因素与原来的《心理健康诊断测验》一致。根据选取特征根大于 1 的因素,因素负荷 $<0.3$ 的项目应予删除的原则,我们对原量表的项目进行了删减。删减的结果,形成八个因素的共 59 个项目的问卷,这八个因素共解释方差 42.604%。另外,我们这次对原量表的“效度”维度没有进行统计分析和改动,该维度包含 10 个项目。所以,经修改的《心理健康诊断测验》共包含 69 个项目。

用内部一致性系数 Cronbach 对问卷的信度进行了检验,结果发现,在经过修改的各个维度中,除了“对人焦虑”和“过敏倾向”由于保留项目比较少,系数分别为 0.463 和 0.609 以外,均达到了 0.700 以上,有较好的信度。特别是全问卷的系数达到了 0.918。

## 1.2 被试、测查程序和统计处理

在浙江省 6 个大的地理行政区选取有代表性的城市,包括浙东的宁波市、浙西的兰溪市、浙南的温州市、缙云县、浙北的湖州市、浙中的江山市,另外还有杭州市和宁波市一共 8 个城市的 6 所高中 3 个年级的 18 个班级、6 所初中 3 个年级的 18 个班级,其中高中学生被试共 1167 名,初中学生被试共 1103 名。测查方式为团体测试。问卷当场测试,当场收回。剔除废卷,实测高中被试 1055 名,初中被试为 1029 名,所测被试共 2084 名。问卷回收率,高中为 90.403%,初中 93.291%。

## 2 结 果

### 2.1 浙江省中学生在经修改的《心理健康诊断测验》上的基本测试结果

我们对问卷所测结果进行分析,得到浙江省中学生在经修改的《心理健康诊断测验》上的常模以及初高中学生在各维度上得分的  $t$  检验结果,见表 1,

以及初中、高中各个年级在各个分量表上的平均得分及其标准差,见表 2。

从  $t$  检验的结果可见,浙江省的初高中生在学习焦虑、过敏倾向、身体症状、恐怖倾向和冲动倾向五个维度有显著的差异,初中生在这五个维度上均高于高中生。

表 1 浙江省中学生在经修改的《心理健康诊断测验》上的常模以及初高中学生在各维度上得分的  $t$  检验结果

分量表	初中 ( $n=1029$ )	高中 ( $n=1055$ )	$t$ 值
学习焦虑	3.122 $\pm$ 0.808	3.024 $\pm$ 0.721	2.934**
对人焦虑	3.012 $\pm$ 1.137	3.064 $\pm$ 1.020	-1.095
孤独倾向	2.110 $\pm$ 0.761	2.130 $\pm$ 0.747	-0.601
自责倾向	2.734 $\pm$ 0.804	2.718 $\pm$ 0.721	0.480
过敏倾向	2.845 $\pm$ 1.000	2.755 $\pm$ 0.903	2.149*
身体症状	2.347 $\pm$ 0.831	2.273 $\pm$ 0.728	2.158*
恐怖倾向	2.237 $\pm$ 0.870	2.039 $\pm$ 0.754	5.548***
冲动倾向	2.498 $\pm$ 0.882	2.409 $\pm$ 0.756	2.484*
效度量表	3.150 $\pm$ 0.536	3.143 $\pm$ 0.443	
全量表	24.056 $\pm$ 5.179	23.553 $\pm$ 4.458	

注: \* $P<0.05$ , \*\* $P<0.01$ , \*\*\* $P<0.001$ ,下同。

### 2.2 方差分析

在初中生的结果中,在自责倾向维度上,初二年级学生得分最高,初三年级学生得分最低,三个年级学生得分的平均数差异达到统计显著水平( $P<0.05$ )。在高中生的结果中,在学习焦虑维度上,高一年级学生得分最高,高二年级学生得分最低,三个年级学生得分的平均数差异达到统计显著水平( $P<0.01$ )。在自责倾向维度上,高一年级学生得分最高,高三年级学生得分最低,三个年级学生得分的平均数差异达到统计显著水平( $P<0.05$ )。在过敏倾向维度上,高一年级学生得分最高,高三年级学生得分最低,三个年级学生得分的平均数差异达到统计显著水平( $P<0.01$ )。在恐怖倾向维度上,高一年级学生得分最高,高三年级学生得分最低,三个年级学生得分的平均数差异达到统计显著水平( $P<0.01$ )。

表 2 浙江省中学生在经修改的《心理健康诊断测验》上的得分情况

分量表	初一 ( $n=343$ )	初二 ( $n=353$ )	初三 ( $n=333$ )	高一 ( $n=348$ )	高二 ( $n=358$ )	高三 ( $n=349$ )
学习焦虑	3.164 $\pm$ 0.803	3.118 $\pm$ 0.833	3.084 $\pm$ 0.785	3.118 $\pm$ 0.690	2.942 $\pm$ 0.674	3.014 $\pm$ 0.785
对人焦虑	2.961 $\pm$ 1.171	3.007 $\pm$ 1.153	3.069 $\pm$ 1.082	3.103 $\pm$ 0.984	3.006 $\pm$ 1.030	3.083 $\pm$ 1.045
孤独倾向	2.119 $\pm$ 0.780	2.079 $\pm$ 0.729	2.132 $\pm$ 0.756	2.193 $\pm$ 0.763	2.100 $\pm$ 0.723	2.097 $\pm$ 0.754
自责倾向	2.756 $\pm$ 0.841	2.798 $\pm$ 0.848	2.645 $\pm$ 0.708	2.796 $\pm$ 0.726	2.682 $\pm$ 0.734	2.679 $\pm$ 0.699
过敏倾向	2.938 $\pm$ 1.041	2.824 $\pm$ 1.016	2.770 $\pm$ 0.933	2.902 $\pm$ 0.869	2.666 $\pm$ 0.932	2.699 $\pm$ 0.900
身体症状	2.379 $\pm$ 0.838	2.361 $\pm$ 0.867	2.298 $\pm$ 0.781	2.324 $\pm$ 0.710	2.243 $\pm$ 0.759	2.252 $\pm$ 0.714
恐怖倾向	2.303 $\pm$ 0.894	2.254 $\pm$ 0.879	2.152 $\pm$ 0.832	2.149 $\pm$ 0.791	2.011 $\pm$ 0.748	1.959 $\pm$ 0.712
冲动倾向	2.469 $\pm$ 0.868	2.531 $\pm$ 0.944	2.495 $\pm$ 0.827	2.442 $\pm$ 0.739	2.375 $\pm$ 0.786	2.411 $\pm$ 0.742
效度量表	3.103 $\pm$ 0.535	3.171 $\pm$ 0.559	3.178 $\pm$ 0.512	3.206 $\pm$ 0.418	3.125 $\pm$ 0.461	3.098 $\pm$ 0.444
全量表	24.191 $\pm$ 5.346	24.143 $\pm$ 5.422	23.822 $\pm$ 4.730	24.232 $\pm$ 4.128	23.150 $\pm$ 4.674	23.292 $\pm$ 4.482

## 3 讨 论

《心理健康诊断测验》已被应用于很多的研

究<sup>[6,7]</sup>。而本研究通过大样本测查,得到了浙江省中学生在这些维度上的数据和常模,在一定程度上弥补了该领域小样本研究偏多的缺憾。本研究结果可以

为浙江省范围内中学生心理健康状况的测查、诊断提供较好的标准,也可作为日常的心理健康教育的参照。

从修改后形成的《心理健康诊断测验》的测查结果来看,在我们研究的八个维度当中,浙江省的中学生心理健康问题主要集中在学习焦虑、自责倾向、过敏倾向、身体症状、恐怖倾向和冲动倾向六个方面。另外,相对于初中生来说,浙江省的高中生的心理健康状况更好一些,或者说,随着年级的增高,浙江省中学生的心理健康状况有一定的改善。

根据研究结果,我们认为,初中学生,以及高一年级学生,是中学心理健康教育的重点对象。对初中生的心理健康教育重点应该放在对中学学习的适应问题上,以缓解学习焦虑;放在正确评估自己以及他人的行为上,以减少过度自责;放在家庭关系的协调处理上,以缓解过敏倾向;放在懂得寻找问题产生的适当原因上,以缓解身体症状;放在积累自然知识上,以缓解恐怖倾向;放在疏导不良情绪上,以缓解冲动倾向。对高一学生的教育重点应该放在对高中学习的适应问题上,以缓解学习焦虑;放在积极的态

度对待批评上,以减少过度自责;放在正确定位自己的家庭角色上,以缓解过敏倾向;放在多参加实践活动上,树立正确世界观上,以缓解恐怖倾向。另外,对高三学生的教育重点应该放在正确对待高考的问题上,以缓解学习焦虑。

#### 参 考 文 献

- 1 黄悦勤,刘宝花,刘肇瑞,等.北京市高中一年级学生人格偏离的现况调查.中华流行病学杂志,2002,23(5):338
- 2 潘军,李焰.中学生考试焦虑的发展.沈阳师范学院学报,2002,4(26):80
- 3 王极盛,丁新华.中学生抑郁与其相关影响因素的综合研究.中国学校卫生,2003,24(4):336
- 4 朱涛,屈二军,陈兰英.中学生心理健康状况与学习成绩关系的调查分析.中华医学丛刊,2003,3(7):87
- 5 周步成.心理健康诊断测验(MHT).华东师范大学出版社,1991
- 6 李黎.心理健康教育对初中生心理健康的影响.中国学校卫生,2002,23(3):214
- 7 施学忠,吴敏,陈姜,等.家庭教育方式与儿童青少年的心理问题.中国学校卫生,2002,23(2):111

(收稿日期:2004-11-22)

(上接第267页)

## 4 结 论

第一,中美两国成人的情感反应大部分是相似的,但是对性爱、人物等内容方面的情感反应存在某些差异;第二,IAPS作为国际上通用的研究情感和注意力的刺激工具,在我国多个研究领域运用之前,对常模数据有进行中国化的修改,以适应中国人群的特点。

#### 参 考 文 献

- 1 Lang PJ,Bradley MM,Cuthbert BN.International Affective Picture System (IAPS):Instruction Manual and Affective Ratings.Technical Report A-5,The Center for Research in Psychophysiology,University of Florida,2001
- 2 Ned HK,Richard JD,William Irwin.Functional magnetic resonance imaging studies of emotional processing in normal and depressed patient:effects of venlafaxine.Jour Clin Psy,1997,58:32-39
- 3 Tsai JL,Chentsova-Dutton Y,Freire-Bebeau L,et al. Emotional expression and physiology in European Americans and Hmong Americans. Emotion,2002,2(4):380-397
- 4 DeCoster VA. The emotions of adults with diabetes: a comparison across race. Soc Work Health Care,2003,36(4):79-99

- 5 Marsh AA,Elfenbein HA,Ambady N. Nonverbal "accents": cultural differences in facial expressions of emotion. Psychol Sci,2003,14(4):373-376
- 6 Riley JL 3rd,Wade JB,Myers CD,et al. Racial/ethnic differences in the experience of chronic pain. Pain,2002,100(3):291-298
- 7 Okazaki S,Liu JF,Longworth SL. Asian American-white American differences in expressions of social anxiety: a replication and extension. Cultur Divers Ethnic Minor Psychol,2002,8(3):234-247
- 8 Cuthbert BN,Schupp HT,Bradley MM,et al. Brain potentials in affective picture processing:covariation with autonomic arousal and affective report. Biological Psychology,2000,52:95-111
- 9 Schupp HT,Cuthbert BN,Bradley MM,et al. Affective processing:The late positive Potential stimulated by motivational relevance. Psychophysiology,2000,37:257-261
- 10 Cuthbert BN,Harald ST,Bradley MM,et al. Probing affective Picture: Attended startle and tones probes. Psychophysiology,1998,35:344-347
- 11 Bonnet M,Bradley MM,Lang PJ,et al. Modulation of spinal reflexes:Arousal, Pleasure,action. Psychophysiology,1995,32:367-372
- 12 Fraser SE. Family planning and sex education:the Chinese approach. Comp Educ Rev,1997,13(1):15-28
- 13 许毅.性的奥秘.北京:人民卫生出版社,2000

(收稿日期:2005-02-28)