

农村中学生心理健康状况及其影响因素研究

胡军生¹, 王登峰², 李泉¹

(1.井冈山学院教育系, 江西 吉安 343009; 2.北京大学心理学系, 北京 100871)

【摘要】 目的: 考察农村中学生心理健康状况及其主要影响因素。方法: 用 SCL-90、社会支持评定量表和父母养育方式问卷对 989 名农村中学生进行调查。结果: 农村中学生的心理问题主要表现为人际敏感、强迫、敌意、偏执和抑郁; 女生心理健康较男生差, 高中生较初中生差, 高一年级最为严重。多元回归分析表明农村中学生心理健康的主要影响因素有主观支持、对支持的利用度、父母的拒绝与否认、父亲的过度保护、母亲的惩罚与严厉、性别、年级和是否独生子女。结论: 农村中学生心理问题较为严重, 社会支持和父母养育方式对其心理健康有显著的影响。

【关键词】 农村中学生; 心理健康; 社会支持; 父母养育方式

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2005)04-0449-03

A Study of Mental Health Status and Its Determinants among the Rural Middle School Students

HU Jun-sheng, WANG Deng-feng, LI Quan

Department of Education, Jinggangshan College, Jiangxi Ji'an 343009, China

【Abstract】 **Objective:** To investigate the rural middle school students' mental health and explore its determinants. **Methods:** 989 rural middle school students in Jiangxi province were investigated with SCL-90, Social Support Rating Scale and the Chinese versions of EMBU. **Results:** The major problem of mental health were interpersonal sensitivity, obsessive-compulsive, depression, hostility and paranoid ideation. There was remarkable difference between boys and girls, senior and junior high school students. Multiple regression analysis indicated that the major determinants of the rural middle school students' mental health were subjective social support, usage of social support, father's and mother's rejection and denying, father's over-protection, mother's punishment and rigidity, different sex, grades and only children or non-only children. **Conclusion:** The students in rural middle school, especially in senior high school, had severe mental health problems, social support and parental rearing patterns have a significant influence on mental health.

【Key words】 Rural middle school student; Mental health; Social support; Parental rearing patterns

中学生心理健康问题早已引起社会各界广泛关注,但目前研究主要针对城市中学生,对农村则研究甚少。有研究^[1]认为农村中学生心理健康状况明显低于城市中学生,本研究的目的是对处于江西老区的农村中学生心理健康状况及其影响因素进行分析,以期引起有关人员农村学生心理卫生的关注。

1 对象与方法

1.1 对象

被试来自江西 12 所农村中学,共发放问卷 1185 份,剔除无效问卷后余 989 份,问卷有效率 84%;年龄 10-19 岁(平均年龄 14.26±1.72 岁)。男 543 人、女 446 人;独生子女 141 人、非独生子女 827 人,21 人未填写;初一 215 人、初二 245 人、初三 243 人;高一 95 人、高二 97 人、高三 94 人。

1.2 测评工具

①症状自评量表(SCL-90)^[2]:采用 1~5 级(从无-严重)评分。②社会支持评定量表(SSRS)^[2]:测查前对量表适当修订,使之适合中学生,如将第四题

“同事”改为“同学”、第五题中“夫妻”改为恋人,同时删除“儿女”一栏。修订后小样本间隔 2 周重测,各条目相关系数为 0.603-0.848。③父母养育方式问卷(EMBU)^[2]:含父亲养育方式 6 个因子和母亲养育方式 5 个因子。

2 结 果

2.1 农村中学生总体心理健康状况

SCL-90 总均分 3 分及 3 分以上者 24 人(2.4%),10 个因子中任一因子分在 3 分及 3 分以上者 237 人(24%)。其心理问题主要表现为人际敏感、强迫、敌意、偏执和抑郁等。高中生在抑郁、人际敏感、强迫、偏执、精神病性和躯体化等因子上出现心理问题的概率显著高于初中生,详见表 1。

2.2 各年级心理健康状况分析

以年级为自变量、SCL-90 总均分及其 9 个因子为因变量进行方差分析,表明存在显著的年级主效应,且高中生心理健康状况显著低于初中生。其心理健康变化趋势为从初一至高一皆处于下降,在高一

达到最低点(偏执和强迫在高二达到最低点),然后呈微弱的好转,即高一年级问题最严重,见表2。

表1 中学生各因子中度及中度以上心理问题百分比

	≥3	焦虑	抑郁	敌意	人际敏感	强迫	偏执	恐怖	精神病性	躯体化	其他
总体	人数	41	65	85	111	97	70	46	30	17	40
	(%)	4.1	6.6	8.6	11.2	9.8	7.1	4.7	3.0	1.7	4.0
初中	人数	26	38	55	66	50	42	34	13	7	20
	(%)	3.7	5.4	7.8	9.4	7.1	6	4.8	1.8	1	2.8
高中	人数	15	27	30	45	47	28	12	17	10	20
	(%)	5.2	9.4	10.5	15.7	16.4	9.8	4.2	5.9	3.5	7
Z		1.07	2.3*	1.37	2.85**	4.46***	2.11*	-0.41	3.43***	2.74**	3.05**

注:Z为初、高中检出率比例差异检验;*P<0.05,**P<0.01,***P<0.001,下同。

表2 各年级心理健康状况比较($\bar{x}+s$)

		总体	初中总平均及各年级				高中总平均及各年级				F	t
			初一	初二	初三	初中	高一	高二	高三	高中		
总均分	x	1.88	1.73	1.77	1.97	1.83	2.08	2.04	1.94	2.02	15.43***	5.82***
	s	0.48	0.46	0.45	0.48	0.47	0.53	0.45	0.42	0.47		
焦虑	x	1.87	1.74	1.76	1.96	1.83	2.04	2.03	1.91	1.99	9.121***	4.30***
	s	0.57	0.54	0.50	0.61	0.56	0.59	0.59	0.52	0.58		
抑郁	x	1.94	1.74	1.81	2.07	1.88	2.15	2.12	1.99	2.09	13.697***	4.85***
	s	0.62	0.57	0.57	0.62	0.61	0.71	0.61	0.55	0.63		
敌意	x	1.96	1.85	1.87	2.04	1.92	2.08	2.08	2.00	2.05	4.476***	2.98**
	s	0.64	0.62	0.64	0.63	0.63	0.72	0.59	0.57	0.63		
人际关系	x	2.13	1.87	1.98	2.21	2.03	2.44	2.37	2.28	2.37	20.466***	7.68***
	s	0.65	0.58	0.65	0.59	0.63	0.72	0.60	0.55	0.63		
强迫	x	2.15	1.96	1.98	2.24	2.06	2.41	2.42	2.29	2.37	20.586***	7.73***
	s	0.58	0.54	0.52	0.59	0.57	0.61	0.57	0.51	0.57		
偏执	x	1.94	1.74	1.83	2.06	1.88	2.12	2.14	2.01	2.09	12.713***	4.88***
	s	0.61	0.58	0.60	0.60	0.61	0.63	0.58	0.57	0.60		
恐怖	x	1.75	1.66	1.75	1.83	1.75	1.91	1.76	1.60	1.76	4.539***	0.17
	s	0.60	0.61	0.60	0.61	0.61	0.62	0.55	0.52	0.58		
精神病性	x	1.79	1.63	1.64	1.88	1.72	2.03	1.97	1.84	2.00	17.419***	6.30***
	s	0.52	0.44	0.44	0.54	0.49	0.60	0.57	0.46	0.55		
躯体化	x	1.57	1.48	1.49	1.63	1.54	1.70	1.67	1.59	1.66	6.098***	3.49***
	s	0.49	0.47	0.44	0.49	0.47	0.55	0.50	0.53	0.53		

注:F为各年级在总均分与各因子分的方差分析;t为初中组与高中组心理健康差异比较。

2.3 性别、是否独生子女的差异检验

对性别进行单因素差异检验发现除强迫因子外,总均分与其余8个因子都是女生高于男生,且在总均分、焦虑、抑郁、恐怖等因子上在0.05水平上显著。对独生子女和非独生子女的差异检验发现总均分和9个因子均有显著差异(P<0.04)。多因素方差分析发现在总均分上性别和年级主效应作用显著,交互作用不显著,而且男、女中学生心理健康变化趋势大致类似,女生从初一至初三心理健康逐渐下降,在初三时心理健康状况最差;男生在高一年级时是最差。其9个因子变化趋势均是如此。

2.4 农村中学生心理健康影响因素分析

为探索农村中学生心理健康的影响因素,我们采用3种模型对总均分进行回归分析。模型一纳入性别、年级、是否独生子女等变量,解释总均分5.8%

的变异;模型二在模型一基础上,加入社会支持变量(客观支持、主观支持和对支持的利用度),结果社会支持变量可解释总均分5.8%的变异;模型三再加入父母养育方式变量,结果父母养育方式可解释总均分17.8%的变异。所有变量总共可解释29.4%的变异,具体回归系数见表3。

表3 社会支持等变量对总均分的多元回归分析

	Beta	t	P
年级	.182	5.761	.000
性别	-.093	-2.971	.003
是否独生子女	-.112	-3.624	.000
主观支持	-.120	-3.514	.000
对支持利用度	-.137	-4.066	.000
FSS5	.084	1.803	.072
FSS6	.116	2.857	.004
MS53	.160	3.231	.001
MS54	.113	2.303	.022

3 讨 论

本研究表明农村中学生心理问题主要为人际敏感、强迫、敌意、偏执和抑郁。与有关报道一致^[1,3],高中生心理问题较初中生严重,提示应加强农村中学生特别是高中生的心理健康教育。但与王极盛等^[2]发现城市中学生是高三年级心理问题最严重的结果不同,农村中学生在高一年级心理问题最严重;这可能是由于农村中学生一进入高中就面临着高考压力,对高考的意识远较城市学生来的早,而到了高二和高三,其成绩已基本定型,能否考上大学已不在其忧虑范围之内,所以表现为微弱的好转。

与有关研究^[4]类似,本研究也发现女生心理健康劣于男生。但有意思的是,本研究发现女生在初三时心理问题最严重,而男生却是高一最严重,这与以往研究有所不同^[4]。这可能是因为九年义务教育一直延伸到初中,而农村高中招生有限,中考是决定能否进入高中的关键,再加上农村经济落后和传统的重男轻女思想,许多女生初中毕业即失学,而且女生进入青春期较男生早,其体验到的心理冲突远比男生要早要多,导致女生在初三心理问题较严重。

本研究发现主观支持、对支持的利用度、FSS5(父亲的拒绝与否认)、FSS6(父亲的过度保护)、MSS3(母亲的拒绝与否认)、MSS4(母亲的惩罚与严厉)、年级、性别和是否独生子女是影响农村中学生心理健康的主要因素。由于社会支持对心理疾病的产生与发展有极大的影响^[5],高社会支持者面临应激情境时会采用积极的应付方式^[6],对社会支持的利用会显著促进个体的心理承受和负荷能力,增加处理危机和冲突的水平^[7]。如果支持系统得以建立,农村中学生的凭借或依托就得以实现,心理健康也会有所提高。父母养育方式不同会导致不同的身心

状态,对个体的心理健康会产生很大影响^[8],这与本研究结果相吻合。在本研究中,父母亲的拒绝与否认、父亲的过度保护、母亲的惩罚与严厉是进入回归方程的重要因素,表明农村父母的不良教养方式对其子女的心理健康有显著的负面影响。这提示我们在加强对中学生心理健康教育与辅导的同时,还应对中学生父母进行教育以改变其不良养育方式,为青少年创造一个良好的家庭成长环境^[9]。

参 考 文 献

- 1 高成阁,亢万虎,王友平,等.城市与农村中学生心理卫生状况及影响因素研究.中国学校卫生杂志,1997,18(4):281-283
- 2 汪向东.心理卫生评定量表手册.增订版.中国心理卫生杂志社,1999. 31-35,127-131,164-167
- 3 高成阁,王友平,亢万虎,等.陕西省大中中学生心理健康水平调查.中国临床心理学杂志,1997,10(1):37-38
- 4 王极盛,李焰,赫尔实.中学生 SCL-90 信度、效度检验与常模建立.中国心理卫生杂志,1999,13(1):8-10
- 5 Bourbonnais R, Comeau M, Vézina M. Job strain and evolution of mental health among nurses. Journal of Occupational Health Psychology, 1999, 4(2):95-107
- 6 答会明.高师大学生心理健康水平、社会支持、应付方式的关系研究.中国临床心理学杂志,2003,11(4):292-293
- 7 Vinokur AD, van Ryn M. Social support and undermining in close relationships: Their independent effects on the mental health of unemployed persons. Journal of Personality and Social Psychology, 1993, 65(2):350-359
- 8 Solantaus T, Leinonen JA, Punamaki RL. Children's Mental Health in Times of Economic Recession: Replication and Extension of the Family Economic Stress Model in Finland. Developmental Psychology, 2004, 40(3):412-429
- 9 谭代林,李薇,吴银杰,等.家庭咨询对改善中学生父母养育方式的探讨.中国临床心理学杂志,2001,9(2):117-118

(收稿日期:2005-04-21)

(上接第 442 页)

- 8 John OP, Caspi A, Robins TE, etc. The "Little five": Exploring the Nomological Network of the Five-Factor Model of Personality in Adolescent Boy. Child Development, 1994, 65, 160-178
- 9 钮丽丽,周燕,周晖.中学生人格发展特点的研究.心理科学,2001,24(1):505-506
- 10 屈智勇.北京师范大学心理学院,2002 年硕士毕业论文
- 11 刘恒,张建新.我国中学生症状自评量表(SCL-90)评定结

果分析.中国心理卫生杂志,2004,2:88-90

- 12 钟慧,黄希庭.初中生的自我价值感与心理健康的相关研究.中国临床心理学杂志,2003,11(1):31-33
- 13 张雅明,俞国良.青春前期学生心理健康发展趋势和性别差异.中国临床心理学杂志,2004,12(4):380-382
- 14 谭晖,储海宝.上海市 1036 名中学生心理健康状况及人格类型.中国学校卫生,2004,25(1):86-88

(收稿日期:2005-03-08)