

高中学生自我价值感与应对方式、心理健康的相关研究

卢秀琼

(涪陵师范学院 重庆 408000)

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2002)03-0195-02

Correlation Between Self-worth and Coping Styles or Mental Health in High School Students

LU Xiu-qiong

Fuling Normal University Chongqing Fuling 408000

【Abstract】 To study the relationship between Self-worth, Coping and Mental Health of high school students, 699 students were investigated by the Young People Self-esteem Scale (which is designed by Prof. Huang Xiting), the Young People Coping Style Scale (which is designed by Prof. Huang Xiting), and the Symptom Check List 90 (SCL-90, which is designed by Derogatis L. R.), the result shows: (1) There are significant positive correlation between all aspect of Self-worth and Problem-Solving or Seeking-Supporting; (2) There are most Significant negative correlation between all aspect of Self-worth and all aspect of SCL-90; (3) Students with high Self-worth tend to choose Problem-Solving and Seeking Supporting, and students with low Self-esteem tend to choose Abreaction, Fantasy, Forbear. (4) Students with high Self-worth get higher scale of SCL-90.

【Key Words】 Self-worth; Coping Style; Mental Health; Correlation

关于自我价值感的研究已经从概念、结构的探讨进入更为深入的自我价值感水平、发展特点以及与其他心理成分的关系的研究。国内关于自我价值感的相关研究,多数是借助国外的自尊量表作为调查工具,且仅仅从总体上考察了其他心理因素与自我价值感的相互关系^[1-4]。自我价值感作为应对的资源^[5],不同自我价值感的人,在面对同一压力源时,可能有不同的应对反应,由此引起不同的情绪感受,因此,心理健康可能也存在差异。本研究将应用国内专家编制的有关量表,并将自我价值感视为一个较稳定的人格变量,考察自我价值感与应对方式、心理健康的关系,弄清不同水平的自我价值感者其应对方式的特点和心理健康的特点,为学校的心理健康教育提供依据。

1 方法

1.1 研究对象

重庆市涪陵区实验中学和第二职业中学一、二、三年级高中生。以班级为单位进行团体施测,收回有效问卷 699 份,其中普通中学 325 人,职业中学 374 人;一年级 276 人,二年级 199 人,三年级 224 人;男生 416 人,女生 283 人。

1.2 研究工具

黄希庭、杨雄编制的青少年学生自我价值感量包括总体自我价值感(Total);个人取向的一般自我价值感(GI);社会取向的一般自我价值感(GS);个

人取向的特殊自我价值感(TI)和社会取向的特殊自我价值感(TS)等指标。黄希庭、余华等编制的中学生应对方式问卷,包括问题解决、求助、退避、发泄、幻想和忍耐等应对方式。症状自评量表(SCL-90)。

2 结 果

2.1 自我价值感与应对方式相关分析

从表 1 显示,总体自我价值感与问题解决呈极显著正相关,与求助、退避相关不显著,与发泄、幻想、忍耐呈极显著负相关。个人取向和社会取向的一般自我价值感与问题解决、求助的正相关极显著,与退避相关不显著,与发泄、幻想、忍耐呈显著和极显著负相关。个人取向和社会取向的特殊自我价值感与问题解决、求助呈极显著正相关,与退避、发泄相关不显著,与幻想、忍耐呈极显著负相关。

表 1 自我价值感与六种应对方式的相关

	TOTAL	GI	GS	TI	TS
问题解决	0.36**	0.43**	0.38**	0.43**	0.48**
求助	0.02	0.16**	0.89**	0.20**	0.16**
退避	0.01	0.04	-0.01	0.04	-0.01
发泄	-0.12**	-0.08*	-0.13**	-0.04	-0.05
幻想	-0.15**	-0.20**	-0.17**	-0.19**	-0.17**
忍耐	-0.10**	-0.11**	0.14**	-0.11**	-0.13**

注: ** $p < 0.01$; * $P < 0.05$; 以下同

2.2 自我价值感与心理健康各维度的相关

从表 2 可以看出,自我价值感各维度与症状自评各维度均呈极显著的负相关。

表 2 自我价值感与心理健康各维度的相关

	TOTAL	GI	GS	TI	TS
躯体化	-0.19**	-0.15**	-0.11**	-0.26**	-0.15**
强迫症状	-0.34**	-0.33**	-0.24**	-0.29**	-0.24**
人际敏感	-0.38**	-0.35**	-0.29**	-0.33**	-0.31**
抑郁	-0.48**	-0.42**	-0.34**	-0.39**	-0.37**
焦虑	-0.29**	-0.28**	-0.19**	-0.32**	-0.22**
敌对	-0.21**	-0.20**	-0.15**	-0.19**	-0.12**
恐怖	-0.30**	-0.20**	-0.16**	-0.22**	-0.20**
偏执	-0.21**	-0.23**	-0.20**	-0.21**	-0.18**
精神病性	-0.37**	-0.31**	-0.23**	-0.31**	-0.26**

2.3 高、低自我价值感学生应对方式特点分析

将全体被试按自我价值感均值划分为二个水平:百分位二十七以下者为低自我价值感者,百分位七十三以上者为高自我价值感者。高、低自我价值感者在问题解决、求助、发泄、幻想、忍耐差异极显著,在退避方式上差异不显著(表 3)。

表 3 高、低自我价值感学生应对方式比较

	高价值感组	低价值感组	t 值
问题解决	3.86±0.58	3.01±0.68	12.87**
求助	2.97±0.68	2.63±0.64	4.77**
退避	2.84±0.73	2.80±0.69	0.24
发泄	2.53±0.63	2.70±0.69	2.75**
幻想	2.28±0.91	2.79±0.95	5.55**
忍耐	2.81±0.79	3.12±0.72	3.99**

2.4 高、低自我价值感学生心理健康特点

高、低自我价值感者在心理健康各因子得分差异均极显著(表 4)。

表 4 高、低自我价值感学生心理健康比较

	高价值感组	低价值感组	t
躯体化	0.63±0.52	0.94±0.60	5.80**
强迫	1.22±0.54	1.73±0.57	9.21**
人际敏感	1.04±0.61	1.73±0.64	10.75**
抑郁	0.74±0.55	1.51±0.65	12.34**
焦虑	0.86±0.58	1.36±0.66	8.17**
敌对	0.85±0.63	1.18±0.64	5.98**
恐怖	0.66±0.61	1.05±0.70	5.97**
偏执	1.20±0.58	1.59±0.69	6.49**
精神病性	1.24±0.54	1.75±0.62	8.73**

3 讨 论

自我价值感与应对方式的相关分析表明:除总体自我价值感与求助无显著相关外,自我价值感其余各维度与问题解决、求助有极显著的正相关。自

我价值感各维度与退避无显著相关。除个人取向和社会取向的特殊自我价值感与发泄相关不显著外,其余各维度与发泄呈显著相关。自我价值感各维度与幻想、忍耐均呈极显著负相关。这一结果表明:自我价值感得分高者更可能采用问题解决、求助的应对方式,较少回避问题。反之,自我价值感得分低者可能更多地采用发泄、幻想、忍耐的应对方式。高低自我价值感者在应对方式上的 T 检验进一步证明了这一结论。在面对压力时,高自我价值感者一般更自信自己的能力,更自信自己的努力会导致成功,他们倾向于采取积极的措施去解决问题;而低自我价值感者由于对自己缺乏信心,在面对压力时缺乏挑战困难的勇气,而采取发泄、幻想、忍耐这类情绪性应对方式。

有趣的是,总体自我价值感与问题解决相关极显著,而与求助相关不显著。总体自我价值感是抽象化、概括化的自我变量,与一般自我价值感、特殊自我价值感相比,更具有稳定性、更能反映一个人的人格特征,求助虽然也是较为积极的一种应对方式,但求助者向人请求帮助时,表示对别人的一种依赖,从而降低了自我,这是与自我肯定、自我敬重相违背的,所以总体自我价值感强的人往往愿意自己解决问题而不愿求助别人。这与实际生活中的观察是一致的。

从自我价值感与心理健康各维度的相关及高、低自我价值感者心理健康均值及 T 检验结果来看,自我价值感各维度与心理健康各维度均呈极显著负相关。因为自我价值感是一种正向的自我感情体验,自我价值感得分越高,反映他们对自己评价更高,认为自己更有能力,更加自信,他们能够接纳自己、喜欢自己,遇到问题善于积极应对,因而心理问题较少。有研究表明,高自我价值感者在面对失败时也能维持其较高的自我价值感。当他们在一个领域内没做好时,他们会想到自己在其他方面的优点和成功之处,这一策略可以使他们在面临生活中不可避免的下坡路时也能保持良好的自我感觉^[6],同时,求助这一应对方式可以使求助者从别人那里获得精神上和物质上的支持与帮助,从而减轻心身压力^[7]。因而高自我价值者在心理健康各维度上得分均值显著低于低自我价值感者。而低自我价值感者在面对失败时会变得泄气,并缺乏前进的动力;他们有小心谨慎的自我保护倾向,自我的正向资源缺乏,较少自我肯定、自我欣赏^[9]。他们遇到问题常采取

的高工作压力。但 Lester 关于 1934—1939 年警察自杀的调查发现自杀与工作相关应激的关系可疑^[1]。Dudek 综述了工作场合可能是慢性和创伤性情境的来源^[12]。

上述研究讨论了职业相关的应激可能是影响警察心理卫生状况的重要变量。本文的研究支持此观点。在开放式问卷中,大多数的警员报告了工作方面的应激,在焦虑抑郁分高的警察特别突出。在进一步的结构性研究中发现,警察职业相关的应激量表与其 SAS 及 CESD 评分均有中等程度的显著相关。

有研究指出表明,性别、神经质个性特点、生活事件、对生活事件的负性情绪体验、消极应对是影响个体心理卫生的基本因素^[13, 14]。刘贤臣等的资料表明消极应对方式与事件应激强度成显著正相关关系^[15]。Stansfeld 等报告,从抑郁及幸福度的角度而言,社会支持具有 $1/3$ 的解释度,而生活事件及物质状况能解释不足 $1/3$ ^[16]。Igarashi 等对更年期综合症的研究表明,症状的严重程度与负性生活事件、逃避型应对方式的应用程度成正相关^[17]。上述研究认为生活事件、应对方式、社会支持是个体心理健康状况的影响因素。本研究的结果与此相似,发现负性生活事件多、积极应对方式动用少、消极应对方式动用多、社会支持少的警察,其焦虑、抑郁情绪明显。本研究发现家庭生活事件少者,抑郁情绪愈明显,这与一般研究结论矛盾,可能与样本构成有关。本研究中巡警占了相当的比重,而巡警都很年轻,未成家立业,生活事件家庭值明显减少。

参 考 文 献

- 1 Carlier IV, Voerman AE, et al. The influence of occupational debriefing on post-traumatic stress symptomatology in traumatized police officers. *Br J Med Psychol*, 2000, 73(Pt)87—98
- 2 Robinson HM, Sigman MR, et al. Duty-related stressors and

- PTSD symptoms in suburban police officers. *Psychol Rep*, 1997, 81(3 Pt 1): 835—451
- 3 Schmidke A, Fricke S, Lester D. Suicide among German federal and state police officers. *Psychol Rep*, 1999, 84(1): 157—166
- 4 张明圆. 精神科评定量表手册. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1993, 27—42
- 5 汪向东, 王希林, 马 弘. 心理卫生评定量表手册(增订版). 中国心理卫生杂志社, 1999, 101—129
- 6 程淑群, 刘元福, 杨玉秀, 等. 职业卫生与病伤, 1999, 14(4): 206—208
- 7 刘 苹, 何朝阳, 王 琼, 等. 某市警察心理卫生状况调查. *昆明医学院学报*, 1999, 20(3): 3—6
- 8 Brown J, Cooper C, Kirkcaldy B. Occupational stress among senior police officers. *Br J Psychol*, 1996, 87(Pt 1): 31—41
- 9 Kirkcaldy B, Cooper CL, Ruffalo P. Work stress and health in a sample of U. S. police. *Psychol Rep*, 1995, 76(2): 700—702
- 10 Stotland E, Pendleton M. Workload stress, and strain among police officers. *Behav Med*, 1989, 15(1): 5—17
- 11 Lester D. A study of police suicide in New York City, 1934—1939. *Psychol Rep*, 1993, 73(3 Pt 2): 1395—1398
- 12 Dudek B. Prevention of detrimental effect of traumatic effect in the workplace. *Med Pr*, 1999, 50(6): 571—579
- 13 武浩然, 蒋 龙, 关恒永, 等. 下岗职工心理卫生状况及相关因素研究. *中国心理卫生杂志*, 2001, 15(1): 16—18
- 14 姜乾金, 祝一虹, 王守谦, 等. 心理社会应激因素与多项身心健康指标的相关性分析. *中国行为医学科学*, 1996, 5(4): 200—202
- 15 刘贤臣, 刘连启, 李传琦, 等. 青少年应激生活事件和应对方式研究. *中国心理卫生杂志*, 1998, 12(1): 46—48
- 16 Stansfeld SA, Head J, Mamot MG. Explaining social class differences in depression and well-being. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*, 1998, 33(1): 1—9
- 17 Igarashi M, Saito H, Morioka Y, et al. Stress vulnerability and climacteric symptoms: life events, coping behavior and severity of symptoms. *Gynecol Obstet invest*, 2000, 49(3): 170—178

(收稿日期: 2002—05—16)

(上接第 196 页)

发泄、幻想、忍耐等较为消极的应对方式,特别是幻想、忍耐这类应对方式,既不能使问题得到解决,又易于使人沉浸于某种不良心境中,产生一种化不了、解不开的情结,从而导致某种心理问题的产生。(本文是在黄希庭教授的指导下完成的,在此表示感谢!)

参 考 文 献

- 1 王登峰等. 心理控制源倾向与抑郁、羞耻及自尊的关系初探. *中国心理卫生杂志*, 1992, 6(5): 207—210
- 2 钱铭怡等. 羞耻感与父母养育方式、自尊、成就动机、心理控制源的相关研究. *中国临床心理学杂志*, 1999, 7(3): 147

—149

- 3 钱铭怡、肖广兰. 青少年心理健康水平、自我效能、自尊与父母养育方式的相关研究. *心理科学*, 1998, 21(6): 553—555
 - 4 刘 明. 高中生自尊水平与学业、人际成败归因方式关系研究. *心理科学*, 1998, 21(3): 281—282
 - 5 (美) Phillip L. Rice 著, 石林, 等译. 压力与健康. 北京: 中国轻工业出版社, 2000
 - 6 (美) Jerry M Burger 著, 陈会昌, 等译. 人格心理学. 北京: 中国轻工业出版社, 2000
 - 7 黄希庭 著. 人格心理学. 台北东华书局, 1996
- (收稿日期: 2001—11—23)