

河南省高校大学生心理健康水平及其相关因素分析

赵 勇

(华北水利水电学院, 河南 郑州 450008)

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2002)03-0206-02

Mental Health Status and Related Factors in College Students of Henan Province

ZHAO Yong

North China Institute of Water Conservancy and Hydro-Electric Power, Zhengzhou 450008, China

【Abstract】 Objective: To study the mental health status and its related factors in college students of Henan Province. **Methods:** 636 college students in Henan Province were assessed by the SCL-90, the Coping Style Questionnaire, the Social Support Rating Scale and the Eysenck Personality Questionnaire. **Results:** Significant differences were found between college students in Henan Province and nation-wide norm of college students on some of the factor scores of SCL-90. Mental health was also found to relate to coping style, social support and personality. **Conclusion:** Mental health of college students was closely related to coping style, social support and personality.

【Key words】 College students; Mental health; Coping style; Personality

近年来许多研究表明,大学生中较普遍地存在一些心理健康问题,且心理健康水平与种族、文化背景、地域及经济发展水平有一定关系^[1]。河南地处中原,经济发展相对滞后,为了了解河南省大学生的心理健康状况及其相关因素,我们对河南省五所高校的在校大学生的心理健康水平进行了随机抽样调查,现将初步结果报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

在河南省五所高校随机抽取不同专业、不同地区的在校大学生 636 名,其中男 340 名,女 296 名;城市学生 249 名,农村学生 387 名;工科学生 356 名,理科学生 105 名,文科学生 129 名;大专学生 46 名,大学一到四年级学生人数分别为 167、205、126、138。平均年龄为 20.4±1.4 岁。排除有躯体疾病和精神疾患的学生。

1.2 方法

1.2.1 症状自评量表^[2] (SCL-90) 由 90 个项目组成,分为五个等级(1=从无,2=轻度,3=中度,4=相当重,5=严重),主要统计指标为该量表的 9 个症状分量表得分、中度痛苦水平(因子分≥3)的因子发生率。

1.2.2 应付方式问卷^[3] 由 62 个问题组成,分为解决问题、自责、求助、幻想、回避和合理化六个

分量表,测查受试对应激事件的应对策略,主要统计指标为六个分量表的均分。

1.2.3 社会支持评定量表^[3] 包括主观支持、客观支持、对支持的利用度和总的社会支持四个因子,了解受试的社会支持水平,并根据大学生的实际情况,将量表中的“同事”改为“同学”、“配偶”改成“恋人”,去掉“儿女”这一项。用改动过的量表在大学生中进行重测,重测信度为 0.92。

1.2.4 艾森克个性问卷^[4] 由 P、E、N 和 L 四个量表组成,测查受试的性格类型。

2 结 果

2.1 SCL-90 评定结果

表 1 河南大学生 SCL-90 评分结果

	河南大学生	大学生常模	t 值	≥3 的 人数	百分率 (%)
躯体化	1.59±0.57	1.45±0.49	5.87**	23	3.6
强迫	2.03±0.61	1.98±0.64	1.91	45	7.1
人际敏感	1.92±0.65	1.98±0.74	2.13*	47	7.4
抑郁	1.75±0.63	1.83±0.66	-2.97**	32	5.0
焦虑	1.73±0.61	1.64±0.59	3.48**	26	4.1
敌对	1.79±0.66	1.77±0.68	0.71	36	5.7
恐怖性	1.50±0.56	1.46±0.53	1.69	17	2.7
偏执	1.81±0.61	1.85±0.69	-1.51	35	5.5
精神病	1.66±0.55	1.63±0.54	0.86	25	3.9

注: *表示 $p < 0.05$ **表示 $p < 0.01$

以因子分≥3 分为存在心理健康问题的标准,被测大学生中有心理问题的从 2.7%—7.4%不等,

【基金项目】河南省社科联重点调研课题编号为: SKL-2001-561

症状发生率由高到低依次为: 人际敏感、强迫、敌对、偏执、抑郁、焦虑等。研究组与全国大学生常模^[5]相比, 仅在躯体化、人际敏感、抑郁和焦虑四个因子均分上差异显著 ($P<0.01$), 其它因子均分间无显著性差异 ($P>0.05$)。见表 1。

2.2 应付方式、社会支持和个性与心理健康的关系

SCL-90 各因子分与应付方式中的解决问题和求助呈负相关 ($P<0.01$), 与其它应付方式呈正相

关 ($P<0.01$)。除社会支持的主观支持因子与 SCL-90 各因子无明显相关外, 社会支持总分、客观支持分以及支持利用度与 SCL-90 各因子呈一定程度的负相关 ($P<0.05$)。SCL-90 各因子与内外向 (E) 维度呈一定程度的负相关 ($P<0.01$); 与精神质 (P) 和稳定性 (N) 两维度呈一定程度正相关 ($P<0.01$)。见表 2。

表 2 心理健康与应付方式、社会支持和个性的相关比较(r)

项目	躯体化	强迫	人际敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖性	偏执	精神病
应付方式									
解决问题	-.153 **	-.173 **	-.157 **	-.250 **	-.198 **	-.133 **	-.209 **	-.112 **	-.131 **
自责	.297 **	.339 **	.347 **	.468 **	.368 **	.307 **	.327 **	.264 **	.358 **
求助	-.153 **	-.178 **	-.218 **	-.225 **	-.176 **	-.122 **	-.164 **	-.173 **	-.161 **
幻想	.242 **	.298 **	.305 **	.360 **	.325 **	.343 **	.260 **	.326 **	.319 **
退避	.215 **	.246 **	.241 **	.330 **	.254 **	.183 **	.213 **	.236 **	.236 **
合理化	.214 **	.218 **	.206 **	.273 **	.213 **	.195 **	.186 **	.200 **	.225 **
社会支持									
社会支持总分	-.131 **	-.142 **	-.144 **	-.181 **	-.140 **	-.025	-.165 **	-.120 **	-.144 **
主观支持	-.070	-.043	-.029	-.090 *	-.043	-.031	-.077	-.031	-.072
客观支持	-.097 *	-.127 **	-.136 **	-.152 **	-.122 **	-.028	-.126 **	-.090 *	-.105 **
支持利用度	-.122 **	-.117 **	-.127 **	-.132 **	-.125 **	-.052	-.159 **	-.153 **	-.147 **
个性									
精神质	.317 **	.187 **	.188 **	.286 **	.258 **	.308 **	.269 **	.336 **	.276 **
内外向	-.164 **	-.247 **	-.315 **	-.285 **	-.229 **	-.088 **	-.249 **	-.178 **	-.214 **
稳定性	.426 **	.474 **	.471 **	.550 **	.491 **	.439 **	.340 **	.390 **	.464 **

3 讨 论

研究结果显示, 河南省大学生心理症状发生率在 2.7%~7.4% 之间。以各因子分 ≥ 3 分的人数多少排序, 依次为: 人际敏感、强迫、敌对、偏执、抑郁、焦虑等。此结果显示河南省大学生心理问题发生率在 8% 以下, 低于以往相关报道的水平^[6,7], 提示河南省大学生心理健康状况良好。研究表明, 个体在高应激状态下, 如果缺乏支持和良好的应付策略, 则心理问题的发生率为普通人群的两倍^[8]。本次结果显示, 社会支持与 SCL-90 九个因子均呈负相关, 与国内相关研究一致^[9], 提示良好的社会支持网络有助于缓解精神紧张, 帮助个体应付应激事件, 从而起到保护和促进心理健康的作用, 与国内相关报道一致^[9-11]。

本研究结果显示河南省大学生 SCL-90 各因子与解决问题和求助两种应付方式呈负相关, 与自责、

幻想、退避、合理化等应付方式呈正相关。与 EPQ 的 P、N 两维度呈正相关, 与 E 维度呈负相关。提示心理健康与应付方式和个性因素有一定的关系。与国内相关研究一致^[6,12]。有研究表明 E 分较高即性格较外向的人较多使用“解决问题”和“求助”这些成熟应付方式, 而较少使用“自责”、“幻想”和“合理化”等不成熟应付方式。相对于典型外向的人而言, 典型内向的人较多使用“自责”、“幻想”和“合理化”等不成熟应付方式, 而较少使用“解决问题”和“求助”这些成熟应付方式; “精神病质”严重的人 (P 维度分较高的人) 多采用“自责”、“幻想”“退避”和“合理化”等不成熟应付方式, 而较少使用“解决问题”和“求助”这些成熟应付方式; 另外, 情绪稳定、个性开朗外向的人较易获得丰富的社会支持^[13,14]。本研究结果与此报道一致。

表 1 老年患者 SCL-90 与常模比较($\bar{x} \pm s$)

	老年慢病组	常模
躯体化	2.27±0.76 *	1.37±0.48
强迫	2.03±0.77 *	1.62±0.58
人际敏感	1.84±0.69 *	1.65±0.61
抑郁	2.07±0.76 *	1.50±0.59
焦虑	2.04±0.84 *	1.39±0.43
敌对	1.83±0.65 *	1.46±0.55
恐怖	1.74±0.72 *	1.23±0.41
偏执	1.66±0.56 *	1.43±0.57
精神病性	1.57±0.61 *	1.29±0.42

* $P < 0.001$

2.3 老年患者心理健康水平的多元回归分析

以 SCL-90 总分为因变量(Y),以经济收入(低于 500 元=1, 500~1000 元=2, 多于 1000 元=3)、婚姻状况(丧偶=0, 配偶=1)、居住情况(独居=0, 与子女同住=1, 与配偶同住=2, 与子女及配偶同住=3)、家庭气氛(不和=0, 一般=1, 很和=2)、家庭生活(一般=0, 中等=1, 好=2)、人际关系(差=0, 一般=1, 好=2)、疾病严重度(轻=1, 中=2, 重=3)、服药种类(服药 1~2 种=1, 3~4 种=2, 5 种以上=3)等相关因素作为自变量进行多元逐步回归分析,在 $P < 0.05$ 水平进入方程的因素依次有经济收入、服药情况、病情严重度、居住情况。

3 讨 论

本文结果显示老年慢性患者存在有较严重的心理健康问题。以躯体化、抑郁、焦虑、强迫、人际关系

等心理问题最为突出。多元逐步回归分析表明与心理健康相关的主要因素有经济收入、服药数量、疾病严重度、居住情况。老年人是多病共存,需多种药物联合治疗,但服 10 多种药物可能会使身体和心理健康都受到某些损害。甚至药物相互拮抗而产生毒副作用,本文患者病情轻的占半数以上,而仍有抱怨服药品种多,可能与当今确实有少数人滥用药物,值得医师们警惕和改进。

本文结果显示经济收入是影响心理健康的首要因素,与文献报道一致^[3]。按照 1994 年老年医学会老年人生活质量调查内容及评价标准建议^[4],居住条件良好的标准是:卧房面积 $\geq 4m^2$ 与配偶同室或独居一室,独自卫生间,有煤气,住所安全,无明显污染。本组居室皆为良好,但居住条件仍是影响心理健康的主要因素,提示目前城市居住水平普遍改善后,人们向往环境更优雅,功能更齐全的现代居室。并且也与我国传统中老人总希望与子女、配偶居住一起,享受“天伦之乐”的观念有关。

参 考 文 献

1 蹇再金. 现代老年医学精要. 湖南科学技术出版社. 1999. 77
2 张明园. 精神科评定量表手册. 湖南科学出版社. 1998. 18—20
3 陶国枢, 刘晓玲, 陈丰, 等. 北京市老年人生活质量相关因素的分析. 中国老年学杂志, 1997, 8(17): 197—198
4 于普林, 杨超元, 何慧德. 老年人生活质量调查内容及评价标准建议. Chin J Geriatr, 1996, 15(5): 320

(收稿日期: 2002—03—01)

(上接第 207 页)

参 考 文 献

1 李振国, 刘少文, 赵 虎, 等. 大学生毕业前心理健康调查. 中国临床心理学杂志, 2001, 9(2): 144—145
2 张明圆(主编). 精神科评定量表手册. 湖南科学技术出版社, 1993
3 汪向东(主编). 心理卫生评定量表手册(增订版). 中国心理卫生杂志社, 1999
4 龚耀先(修订). 艾森克个性问卷. 湖南地图出版社, 1992
5 张智勇, 罗珊红. 大学生 SCL-90 量表测查结果的比较研究. 中国心理卫生杂志, 1998, 12(2): 77—78
6 戴梅竞, 刘新军, 王蓓, 等. 大学生心理健康状况的追踪调查. 中国心理卫生杂志, 2001, 12(3): 173—174
7 赵虎, 刘少文, 张强, 等. 大学生身心健康水平及其相关因素的四年追踪观察. 中国临床心理学杂志, 2001, 9(1): 28—30
8 Andrews G. Life event stress, social support, coping style, and risk of psychological impairment. J nerv Ment Dis, 1978; 166:

307—316
9 闻吾森, 王义强, 赵国秋, 等. 社会支持、心理控制感和心理健康的关系研究. 中国心理卫生杂志, 2000, 14(4): 258—260
10 马惠霞, 韩向明, 覃晓燕. 中专生社会支持特点分析. 中国临床心理学杂志, 2001, 9(4): 266—270
11 张雯, 齐光辉, 郑日昌. 师范大学生社会支持及相关因素的研究. 中国心理卫生杂志, 2001, 15(2): 81—82
12 解亚宁, 张育昆, 于涛, 等. 生活事件与中国少数民族大学生心理健康状况的相关和多元回归分析. 中国心理卫生杂志, 1993, 7(4): 182—184
13 肖计划, 李晶. 青少年学生不同个性的应付行为研究. 中国行为医学科学, 1996, 5(2): 79—81
14 马惠霞, 韩向明, 张克让. 大学生的个性因素与心理健康状况的相关分析. 中国临床心理学杂志, 1995, 3(2): 116—117

(收稿日期: 2002—03—26)