

某重点高中学生情绪症状影响因素随访研究

刘晓宇¹, 郭纓², 陈圆圆², 汪义超³, 王威¹, 张洪波¹, 王君⁴

1. 安徽医科大学公共卫生学院流行病与卫生统计学系, 合肥 230032; 2. 合肥市第一中学阳光心理教育中心;

3. 合肥市第一中学技术中心; 4. 安徽医科大学公共卫生学院儿少卫生与妇幼保健学系

【摘要】 目的 探讨某重点高中一年级学生心理复原力和完美主义个性特征及父母教养方式对情绪症状的影响, 为预防高中生的情绪症状提供依据。**方法** 在合肥市某重点高中一年级新生中进行情绪症状及心理复原力、完美主义及父母情感温暖评定, 以无抑郁、焦虑或强迫症状的 1 579 名学生作为随访对象, 在高二年级时进行随访调查, 共有 1 417 名学生接受随访, 再次对抑郁症状、焦虑症状和强迫症状进行评定。**结果** 在 1 417 名高一时无明显情绪症状的学生中, 高二时有 278 名至少出现了 1 种情绪症状(抑郁、强迫或焦虑), 检出率为 19.6%, 其中 254(17.9%) 名学生出现明显的抑郁症状, 57(4.0%) 名学生出现了明显的强迫症状, 26(1.8%) 名学生出现明显的焦虑症状。单因素分析显示, 有情绪症状的学生心理复原力及父、母亲情感温暖得分(112.10±13.51, 56.40±12.85, 58.43±11.70) 均低于无情绪症状的学生(115.87±13.29, 58.78±13.01, 60.34±11.85), 而在消极完美主义维度, 有情绪症状学生评分(59.78±10.19) 高于无情绪症状大学生(55.97±9.77)。Cox 回归分析显示, 心理复原力和父亲情感温暖评分的降低以及消极完美主义评分的升高, 均可增加高中生情绪症状发生的危险(*OR* 值分别为 0.987, 0.985, 1.033, *P* 值均<0.05)。**结论** 高一年级学生情绪症状的发生率较高。应发展强化学生心理复原力和削弱消极完美主义的策略和措施, 改善高中生的心理健康状况。

【关键词】 情绪; 随访研究; 回归分析; 精神卫生; 学生

【中图分类号】 B 842.6 G 444 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2018)04-0554-04

Follow-up survey on associated factors for depressive, anxiety and obsessive compulsive symptoms among students from a key high school/LIU Xiaoyu*, GUO Ying, CHEN Yuanyuan, WANG Yichao, WANG Wei, ZHANG Hongbo, WANG Jun.* Department of epidemiology and health statistics, School of Public Health, Anhui Medical University, Hefei(230032), China

【Abstract】 Objective To investigate the prevalence of depressive, anxiety and obsessive compulsive symptoms and to examine possible influence of psychological resilience, perfectionism and parental rearing style on these psychological symptoms among students from a key high school. **Methods** A total of 1 417 grade one high school students without depression, anxiety and obsessive-compulsive symptoms at baseline which was evaluated by center for epidemiological survey depression scale, self-rating anxiety scale and yale-brown obsessive-compulsive scale, respectively. Psychological resilience, perfectionism and parental rearing style were assessed at baseline and after 12 month later. **Results** Incidence of at least one psychological symptom was 19.6%(278/1 417). Results from cox regression indicated that lower scores of resilience scale and paternal emotional warmth in Egna Minnen Barndoms Uppfostran and higher score of negative perfectionism were risk factors for psychological symptoms occurrence among high school students. **Conclusion** The incidence of depressive, anxiety or obsessive-compulsive symptoms is almost one-fifth among high school students, calling for strategies to strengthen students' psychological resilience and reduce their negative perfectionism.

【Key words】 Emotions; Follow-up studies; Regression analysis; Mental health; Students

高中学生正处于身心发育和社会成熟的重要阶段, 同时面临高考带来的学业压力, 相关研究显示, 高中生心理健康问题检出率为 25%~46%^[1-2]。重点高中学生由于承载着学校、家长和自身对高考成绩

更高期望, 因而可能承受的心理压力更大。对 8 所重点高中学校高一和高二年级学生的横断面研究发现, 抑郁症状和强迫症状检出率高达 48.4% 和 17.3%^[3-4]。不良的父母教养方式可能增加个体发生情绪症状的危险, 个体的人格特质、心理复原力等社会心理因素也与情绪症状相关联^[5]。本研究以高一入学时无抑郁、焦虑或强迫症状的新生为对象, 通过在高二年级时对情绪症状进行随访评估, 探索心理复原力和完美主义人格特质及父母教养方式对高中生情绪症状的影响, 为预防高中生的情绪症状提供依据。

【基金项目】 国家自然科学基金项目(81402698); 安徽省级自然科学基金重点项目(KJ2011A156)。

【作者简介】 刘晓宇(1993-), 女, 安徽阜阳人, 在读硕士, 主要研究方向为青少年心理健康与健康危险行为干预。

【通讯作者】 王君, E-mail: wangjun@ahmu.edu.cn。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2018.04.021

1 对象与方法

1.1 对象 2015 年 9 月在合肥市某所重点高中一年级新生中以计算机辅助的方式实施问卷调查,经评定无明显抑郁、焦虑或强迫症状的学生(流调用抑郁自评量表评分<21、焦虑自评量表评分<60 和耶鲁布朗强迫量表评分<16)共 1 579 名作为随访研究对象,建立随访研究队列,于 2016 年 9 月高二时进行情绪症状随访调查,参加随访调查的学生共有 1 417 名,随访率为 89.7%。其中男生和女生分别占 57.9%和 42.1%,城市户籍学生占 69.5%,农村户籍学生占 30.5%;独生子女占 74.7%,非独生子女占 25.3%。

1.2 方法 采用无记名方式,在 2015 年 9 月与 2016 年 9 月,由经统一培训的调查员进行现场调查,在学校信息课教师的协助下,学生以班级为单位接受计算机辅助问卷调查,每名學生独立完成问卷填写。

1.3 调查内容 首次调查内容包括一般人口学特征、抑郁症状、焦虑症状、强迫症状和心理复原力、完美主义及父母情感温暖等;随访调查内容包括一般人口学特征、抑郁症状、焦虑症状、强迫症状等。

1.3.1 一般人口学特征 包括性别、家庭户籍地、是否独生子女以及自评学习成绩等级等。

1.3.2 抑郁症状评定 采用流调用抑郁自评量表(Center for Epidemiological Survey, Depression Scale, CES-D)^[6]对学生的抑郁症状进行评定,共 20 个条目,采用 1~4 级评分,得分越高表示抑郁症状越严重,本研究以 CES-D 评分≥21 分为有明显抑郁症状。本研究中该量表的 Cronbach α 系数为 0.89。

1.3.3 焦虑症状评定 采用焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)^[7]对学生的焦虑症状进行评定,共 20 个条目,采用 1~4 级评分,得分越高表示焦虑症状越严重,本研究以 SAS 评分≥60 分为有明显焦虑症状。本研究中该量表的 Cronbach α 系数为 0.87。

1.3.4 强迫症状评定 采用耶鲁布朗强迫量表(Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale, Y-BOCS)^[8]对学生的强迫症状进行评定,包括强迫症状检核表和严重程度量表,采用 0~4 级评分,得分越高表示强迫症状越严重,本研究以 Y-BOCS 评分≥16 分为有明显强迫症状。本研究中该量表的 Cronbach α 系数为 0.91。

1.3.5 个人完美主义评定 采用积极与消极完美主义量表(Positive and Negative Perfectionism Scale, PANPS)^[9],包括积极和消极 2 个维度,每个维度有 20 个条目,采用 1~5 级评分,得分越高表示积极或消极完美主义倾向越明显。本研究中该量表的 Cronbach α 系数分别为 0.85 和 0.90。

1.3.6 心理复原力评定 采用中学生心理复原力量表^[10]对学生的心理复原力水平进行评定,共 28 个条

目,包括合作与交流、自我效能、问题解决、自我意识、共情以及目标与渴望 6 个维度,采用 1~5 级评分,得分越高表示复原力越好。本研究中该量表的 Cronbach α 系数在 0.78~0.94 之间。

1.3.7 父母情感温暖评定 采用父母教养方式评价量表(Egna Minnen Barndoms Uppfostran, EMBU)^[11]对学生父母亲的教养方式进行评定,共 66 个条目,本研究主要采用父亲情感温暖和母亲情感温暖 2 个维度,共 38 个条目,采用 1~4 级评分,得分越高表示父母情感温暖的程度越高。本研究中该量表的 Cronbach α 系数为 0.83。

1.4 统计分析 将计算机辅助调查结果导出为 Excel 数据库,再转换为 SPSS 数据库,运用 SPSS 13.0 进行统计处理。统计分析包括调查对象的社会人口学特征及情绪症状等的统计描述;采用 χ^2 检验比较不同组别学生情绪症状的检出率差异;同时,采用 Cox 回归分析情绪症状的影响因素,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 高一无明显情绪症状学生在高二时的心理健康状况 在 1 417 名高一时无明显情绪症状的学生中,高二时有 278 名至少出现了 1 种情绪症状(抑郁、强迫或焦虑),检出率为 19.6%,其中 254(17.9%)名学生出现明显的抑郁症状,57(4.0%)名学生出现了明显的强迫症状,26(1.8%)名学生出现明显的焦虑症状。

2.2 不同社会人口学特征学生情绪症状检出率比较 在本次调查学生中,至少有 1 种(抑郁、焦虑或强迫症状)情绪症状的男生和女生的检出率分别为 20.4%和 18.6%,农村和城市分别为 18.5%和 20.1%,独生子女和非独生子女分别为 18.9%和 21.8%,学习成绩中上等、中等、中下等的分别为 17.8%,19.4%和 21.9%。见表 1。

表 1 不同社会人口学特征学生情绪症状发生率比较

人口统计学指标		人数	情绪症状人数	χ^2 值	P 值
性别	男	820	167(20.4)	0.689	0.407
	女	597	111(18.6)		
户籍地	农村	432	80(18.5)	0.477	0.490
	城市	985	198(20.1)		
独生子女	是	1 059	200(18.9)	1.429	0.232
	否	358	78(21.8)		
学习成绩	中上等	213	38(17.8)	1.246	0.536
	中等	962	187(19.4)		
	中下等	242	53(21.9)		

注:()内数字为发生率/%。

2.3 有、无情绪症状学生的心理复原力、完美主义及父母情感温暖教养方式评分比较 在接受随访的学生中,有情绪症状学生的心理复原力评分(112.10±13.51)较无情绪症状的学生(115.87±13.29)高,差异

有统计学意义($t=4.227, P<0.01$)。在个人完美主义方面,有无明显情绪症状学生积极完美主义维度得分相近 $[(75.86\pm 10.12)(75.85\pm 9.12)](t=-0.014, P>0.05)$;但在消极完美主义维度,有情绪症状的学生评分明显高于无情绪症状学生 $[(59.78\pm 10.19)(55.97\pm 9.77)](t=-5.771, P<0.01)$ 。在父母情感温暖方面,有情绪症状的学生父亲、母亲情感温暖得分分别为 (56.40 ± 12.85) 和 (58.43 ± 11.70) 分,均低于无情绪症状学生的父亲、母亲得分 $[(58.78\pm 13.01)(60.34\pm 11.85)]$,差异均有统计学意义(t 值分别为 2.739, 2.414, P 值均 <0.05)。

2.4 影响学生情绪症状的多因素 Cox 回归分析 以至少有 1 种情绪症状为结局变量(抑郁、焦虑或强迫症状),以社会人口学特征为控制变量,心理复原力、完美主义及父母情感温暖评分为自变量进行 Cox 回归分析,结果显示,心理复原力评分较低、消极完美主义评分较高及父亲情感温暖评分较低是情绪症状发生的危险因素。见表 2。

表 2 某重点高中学生情绪症状的多因素 Cox 回归分析($n=1\,417$)					
自变量	B 值	标准误	Wald 值	P 值	OR 值(OR 值 95%CI)
性别					
男	0.051	0.129	0.156	0.693	1.052(0.818~1.354)
女					1.000
户籍地					
农村	-0.120	0.147	0.671	0.413	0.887(0.666~1.182)
城市					1.000
独生子女					
是	-0.197	0.151	1.696	0.193	0.821(0.610~1.105)
否					1.000
成绩					
中上等	-0.093	0.217	0.186	0.666	0.911(0.596~1.392)
中等	-0.092	0.157	0.342	0.559	0.912(0.671~1.241)
中下等					1.000
父亲文化程度					
初中及以下	-0.015	0.210	0.005	0.942	0.985(0.653~1.485)
高中或中专	0.216	0.168	1.646	0.200	1.241(0.892~1.727)
大专及以上					1.000
母亲文化程度					
初中及以下	-0.220	0.204	1.164	0.281	0.802(0.537~1.197)
高中或中专	-0.170	0.168	1.020	0.313	0.844(0.607~1.173)
大专及以上					1.000
父亲情感温暖	-0.015	0.007	5.610	0.043	0.985(0.971~0.998)
母亲情感温暖	0.024	0.008	4.248	0.061	0.994(0.986~1.002)
积极完美	-0.010	0.008	1.301	0.254	0.990(0.974~1.007)
消极完美	0.033	0.007	20.484	<0.01	1.033(1.019~1.048)
心理复原力	-0.013	0.005	6.126	0.013	0.987(0.977~0.997)

3 讨论

本研究结果显示,高一入学时无情绪症状的学生,有 19.6%在二年级随访时出现至少 1 种情绪症状,其中抑郁症状、强迫症状和焦虑症状的发生率分别为 17.9%,4.0%和 1.8%。有关重点高中学生的横断面研究显示,高二学生抑郁、强迫和焦虑症状的检出率分别为 48.2%^[3],16.5%^[4]和 13.4%^[12]。由此可见,情绪症状已经成为严重困扰重点高中学生的心理健康问

题,发展适合高中学生的心理健康服务应引起教育主管部门的高度重视。

有研究认为,复原力在压力事件与心理健康的关系中发挥中介作用,复原力良好者可以从容应对面临的压力,从而摆脱因此而产生的心理困扰^[6-13]。拥有消极完美主义个性者为避免失败会制定不切实际的高标准,从而增加自我的内在压力^[14-15]。本随访研究发现,随着心理复原力评分降低和消极完美主义评分的升高,均可增加高中学生出现情绪症状的危险。本研究的调查对象为重点高中学生,自我评价和抱负水平平均较高,普遍存在完美主义倾向^[16]。因此,学校和家长需针对强化心理复原力和削弱消极完美主义的需要,发展心理健康促进策略,预防和控制学生情绪症状的发生,使学生能以良好的心理状态应对高考压力。

有研究认为,父母在教养子女的过程中表现出更多的情感温暖与理解,有利于子女形成自信、自尊和外向型的个性特征及积极情绪的产生,从而对子女的心理健康发展产生积极作用;相反,不良的父母教养方式则可能是子女发生情绪症状的危险因素^[5,17]。本研究结果表明,学生的情绪症状发生危险随着父母情感温暖水平的提高而降低,因此,在子女的教养过程中,父母应给予更多的理解和情感支持(尤其是父亲的心理支持),以利于他们正确应对身心发展及学业压力,从而降低情绪症状发生的危险。

综上所述,重点高中高一年级学生的情绪症状发生率接近 20%。学校和父母在关注学生学习成绩的同时,需要给予良好的心理支持并强化学生心理复原力和削弱消极完美主义,以改善高中学生的心理健康状况。

4 参考文献

[1] 徐苗,邱如梅,米热,等.新疆塔城牧区与非牧区哈萨克族中学生心理健康状况比较[J].中国学校卫生,2016,37(7):1095-1097.

[2] 林春燕,陈亚林,丁万涛.温州市中学生心理健康状况与生活事件的关系研究[J].预防医学,2017,29(2):128-131.

[3] 刘晓宇,王君,郭纓,等.重点高中学生抑郁症状及其与学习成绩归因方式的关系[J].中国学校卫生,2016,37(11):1655-1657.

[4] 杨巧红,王君,刘乃鹏,等.重点高中学生强迫症状流行特征及其与抑郁和焦虑的关系[J].中国学校卫生,2016,37(11):1607-1610.

[5] 杨巧红,王君,郭纓,等.父母教养方式与强迫症状的关系:完美主义的中介作用[J].中华疾病控制杂志,2016,20(2):153-157.

[6] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册:增订版[M].中国心理卫生杂志社,1999:120-122,200-202,235-238.

[7] 段泉泉,胜利.焦虑及抑郁自评量表的临床效度[J].中国心理卫生杂志,2012,26(9):676-679.

本调查结果显示,江西省青少年药物滥用者主要是男性(86.38%)、初中学历(62.44%)、未婚(80.05%)和无业人员(61.27%),与很多研究结果^[13-15]相似。男性、青少年喜欢追求新奇和刺激,更易沉迷于精神活性物质带来的刺激;而无业、低学历者易由于知识的匮乏而产生药物滥用行为。

值得注意的是,青少年药物滥用者中,初次非医疗目的使用精神活性物质的年龄 15 岁者占 41.08%,与王婉馨等^[12]对广东省的调查结果相似。青少年初次发生药物滥用行为的年龄小,可能是因为缺乏相关的知识和经验、面临众多压力、盲目的从众心理和自控力不足,而家长、学校未对此加以关注或未能及时给予正确的引导,因此发生药物滥用行为^[16-19]。与成年人相比,青少年接触精神活性物质后产生的依赖性更大,不良精神症状也更严重^[20]。因此,低年龄段、低学历、无业、未婚的男性青少年是药物滥用的高危人群,应对这部分人群进行重点干预和防控。

4 参考文献

- [1] 陈慧,曾红. 青少年成瘾物质使用的影响因素分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2014, 23(6): 417-422.
 - [2] 李兰,王乃博,余超,等. 青少年药物滥用现状及影响因素分析[J]. 中国学校卫生, 2017, 38(3): 478-480.
 - [3] 黄元,田月浩. 4858 例甲基苯丙胺滥用者监测数据分析[J]. 药物流行病学杂志, 2015(11): 658-662.
 - [4] CONING E D, STØLSVIK G. United nations office on drugs and crime [J]. Int J Mar Coast Law, 2013, 28(1): 189-204.
 - [5] MANCHIKANTI L, FELLOWS B, AILINANI H. Therapeutic use, abuse, and nonmedical use of opioids: a ten-year perspective[J]. Pain Phys, 2010, 13(1): 401-435.
 - [6] 李渔,王平,白丽琴,等. 云南省 2011 年-2013 年新增加的药物滥用者现状分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2014, 23(6): 453-457.
 - [7] WONGTONGKAM N, WARD P R, DAY A, et al. The influence of protective and risk factors in individual, peer and school domains on Thai adolescents' alcohol and illicit drug use: a survey [J]. Addic Behav, 2014, 39(10): 1447-1451.
 - [8] VIANA A G, TRENT L, TULL M T, et al. Non-medical use of prescription drugs among Mississippi youth: constitutional, psychological, and family factors[J]. Addic Behav, 2012, 37(12): 1382-1388.
 - [9] ZAHLANA L, GHANDOURB L, YASSIN N, et al. Double trouble: exploring the association between waterpipe tobacco smoking and the nonmedical use of psychoactive prescription drugs among adolescents [J]. Drug Alcohol Depend, 2014, 145: 217-223.
 - [10] 高雪,卢次勇,邓剑雄,等. 家庭因素及个人认知对中学生非医疗目的用药的影响研究[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2015, 21(6): 315-318.
 - [11] 欧水招,张冠荣,李春会. 中学生自我用药行为及影响因素分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2013, 22(2): 137-140.
 - [12] 王婉馨,邓剑雄,郭蓝,等. 广东中学生非医疗目的使用精神活性药物情况调查[J]. 中国公共卫生, 2015, 31(7): 856-858.
 - [13] 中国国家禁毒委员会办公室. 2011 年中国禁毒报告[R]. 北京, 2012.
 - [14] MATEJEVIC M, JOVANOVIĆ D, LAZAREVIC V. Functionality of family relationships and parenting style in families of adolescents with substance abuse problems[J]. Proced Soc Behav Sci, 2014, 128(2): 281-287.
 - [15] 周鹏,田克仁,万凯化,等. 我国药物滥用与成瘾的流行现状及趋势研究新进展[J]. 中国药物依赖性杂志, 2015, 24(1): 10-14.
 - [16] RUBINO T, ZAMBERLETTI E, PAROLARO D. Adolescent exposure to cannabis as a risk factor for psychiatric disorders [J]. J Psychoph, 2012, 26(1): 177-188.
 - [17] 赵婷婷,徐翔,楼洪刚. 浙江省高中学生精神活性物质使用情况调查[J]. 中国药物依赖性杂志, 2011, 20(6): 455-459.
 - [18] 王倩,刘小瑜,吴斌,等. 深圳市中学生药物滥用危险因素分析[J]. 中国学校卫生, 2013, 34(3): 275-277.
 - [19] 李晓东,周毅,李文辉,等. 合成毒品滥用人群感染 HIV 危险因素分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2016, 25(1): 139-143.
 - [20] WANG J, DENG J X, GUO L, et al. Non-medical use of psychoactive drugs in relation to suicide tendencies among Chinese adolescents [J]. Addic Behav, 2015, 51: 31-37.
- 收稿日期:2017-11-24;修回日期:2018-01-20
- +++++
- (上接第 556 页)
- [8] GOODMAN W K, PRICE L H, RASMUSSEN S A, et al. The Yale-Brown obsessive compulsive scale: I. Development, use, and reliability [J]. Arch Gen Psychiatry, 1989, 46(11): 1006-1011.
 - [9] POTS. Cognitive-behavior therapy, sertraline, and their combination for children and adolescents with obsessive-compulsive disorder: the Pediatric OCD Treatment study (POTS) randomized controlled trial [J]. JAMA, 2004, 292(16): 1969-1976.
 - [10] 胡海利,张洪波,王君,等. 中学生心理复原力量表的编制及其初步评价[J]. 中国学校卫生, 2009, 30(12): 1097-1099.
 - [11] 岳冬梅. 父母教养方式评定量表(EMBU)的初步修订[J]. 中国心理卫生杂志, 1993, 7(3): 97-101.
 - [12] 张晓娟,刘松涛,李贺斌,等. 唐山市区重点高中学生焦虑心理及影响因素[J]. 中国健康心理学杂志, 2014, 22(7): 1108-1110.
 - [13] 黄洁,张慧勇,商士杰. 心理弹性对大学生心理应激与心理健康关系的中介作用[J]. 心理与行为研究, 2014, 12(6): 813-818.
 - [14] 张斌,蔡太生,罗兴伟,等. 大学生完美主义对抑郁症状的预测研究[J]. 中国临床心理学杂志, 2013, 21(1): 01-105.
 - [15] 肖长根,蒋怀滨,林珂,等. 大学生完美主义与抑郁:情绪调节方式的中介作用[J]. 现代预防医学, 2016, 43(17): 3177-3181.
 - [16] DAMIAN L E, STOEBER J, NEGRU O, et al. Perfectionism and achievement goal orientations in adolescent school students[J]. Psychol Sch, 2015, 51(9): 171-176.
 - [17] 朱剑妮,黄莹,陈桂存,等. 昆明市中学生抑郁症状与父母教养方式的相关性[J]. 中国学校卫生, 2014, 35(11): 1669-1671.
- 收稿日期:2017-12-27;修回日期:2018-02-01