

某高职院校新生 2011—2015 年心理健康状况比较

刘志强

盐城工业职业技术学院, 江苏 224005

【摘要】 目的 了解高职生心理健康状态及发展趋势,为制定有效的心理干预和教育对策提供参考和依据。方法 使用症状自评量表(SCL-90),对整群抽取的盐城工业职业技术学院 2011—2015 年 11 589 名高职新生进行调查,分析高职生心理健康发展态势及差异。结果 2011—2015 年高职女生 SCL-90 的总均分均高于男生(t 值分别为-3.90, -2.99, -9.01, -3.31, -4.97, P 值均 <0.01),且各因子得分均高于男生;与常模相比,2011 和 2012 年高职新生焦虑和恐怖得分高于常模,2013,2014 和 2015 年高职新生躯体化、强迫、焦虑、恐怖、精神病性等因子得分高于常模(P 值均 <0.05)。对 2011—2015 年高职生 SCL-90 得分的差异比较发现,2013 级高于 2014 和 2015 级,2014 和 2015 级高于 2011 和 2012 级(P 值均 <0.01)。结论 高职生心理健康发展呈现下降趋势,高职女生心理健康问题更为突出。

【关键词】 精神卫生;问卷调查;学生

【中图分类号】 R 195 R 395.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2016)06-0924-03

心理健康作为心理素质重要的功能性指标^[1],是一种持续、稳定、积极的心理状态。在这种状态下,个体具有良好的精神面貌、愉悦的内心体验以及健康的社会适应,能够有效发挥身心潜能和积极的社会功能^[2]。因而,准确而有效地把握学生心理健康状况及发展态势成为高校心理健康教育工作的重要内容。心理健康普查也是各高校心理育人工作走向科学性、规范性、针对性和实效性的重要举措。为此,本研究对 2011—2015 连续 5 年高职新生心理健康普查情况进行研究分析,为制定及时、有效的心理健康教育策略做参考。

1 对象与方法

1.1 对象 采用整群抽样的方法,以盐城工业职业技术学院 2011—2015 年连续 5 年共 11 589 名新生作为被试。其中 2011 级学生 1 875 名,男生 899 名,女生 976 名;2012 级学生 2 156 名,男生 1 164 名,女生 992 名;2013 级学生 2 396 名,男生 1 450 名,女生 946 名;2014 级学生 2 607 名,男生 1 722 名,女生 885 名;2015 级学生 2 555 名,男生 1 722 名,女生 833 名。被试年龄(18.97 ± 1.37)岁。

1.2 方法 症状自评量表(SCL-90)^[3]由金华等引进修订,由 90 个条目组成,包括躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性及附加项等 10

个因子,采用 5 级评分制(0=无,1=轻度,2=中度,3=偏重,4=严重)。前 9 个因子的分半信度在 0.76~0.92 之间;各因子的内部一致性信度系数在 0.64~0.88 之间,全量表为 0.93。Derogatis 报道各症状的内部结构效度系数为 0.77~0.99^[4];根据全国精神科量表协作组研究,SCL-90 总分和 GAS 呈负相关($P<0.05$),与 SI 呈正相关($P<0.01$),表明该量表是有效的。每届新生在入校 3 个月后,以班级为单位到机房集中施测。施测时由心理健康教育中心专职教师做统一指导语,要求班主任和辅导员回避,以保证测试的真实性和有效性。

1.3 统计分析 采用 SPSS 18.0 进行 t 检验、 Z 检验、方差分析以及事后检验(LSD 检验)等,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 不同性别高职生 5 年心理健康状况比较 对近 5 年不同性别高职新生的 SCL-90 得分进行比较发现,女生总均分均高于男生。2011 年女生躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、恐怖、精神病性得分均高于男生;2012 年女生抑郁、焦虑、恐怖得分高于男生;2013 年女生各因子的得分均高于男生;2014 年女生躯体化、强迫、抑郁、焦虑、恐怖得分高于男生;2015 年女生躯体化、强迫、抑郁、焦虑、恐怖、精神病性得分高于男生。见表 1。

【基金项目】 教育部人文社会科学研究专项任务项目(15JDSZ2032)。

【作者简介】 刘志强(1979-),男,河南商城人,硕士,副教授,主要研究方向为学校心理健康教育。

表 1 某高职院校 2011—2015 年不同性别高职生 SCL-90 得分比较 ($\bar{x}\pm s$)

年份	性别	人数	统计值	躯体化	强迫	人际关系	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性	总均分
2011	男	899		1.28±0.33	1.65±0.47	1.60±0.49	1.38±0.41	1.41±0.41	1.42±0.44	1.30±0.38	1.47±0.45	1.36±0.36	1.42±0.36
	女	976		1.31±0.32	1.71±0.41	1.65±0.43	1.47±0.40	1.50±0.39	1.44±0.41	1.46±0.42	1.49±0.39	1.39±0.33	1.48±0.34
			<i>t</i> 值	-2.20	-3.14	-2.39	-4.96	-4.70	-0.66	-8.85	-0.91	-2.09	-3.90
			<i>P</i> 值	<0.05	<0.01	<0.05	<0.01	<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	<0.05	<0.01
2012	男	1 164		1.30±0.35	1.66±0.47	1.60±0.47	1.39±0.41	1.43±0.42	1.43±0.46	1.30±0.38	1.47±0.43	1.37±0.39	1.43±0.37
	女	992		1.33±0.34	1.69±0.45	1.62±0.48	1.46±0.42	1.50±0.43	1.44±0.43	1.44±0.44	1.47±0.41	1.40±0.37	1.48±0.37
			<i>t</i> 值	-1.85	-1.54	-1.24	-3.73	-3.87	-0.74	-8.03	-0.01	-1.59	-2.99
			<i>P</i> 值	>0.05	>0.05	>0.05	<0.01	<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	>0.05	<0.01
2013	男	1 450		1.36±0.42	1.72±0.54	1.65±0.57	1.43±0.47	1.50±0.49	1.48±0.53	1.35±0.45	1.51±0.49	1.43±0.44	1.49±0.43
	女	946		1.48±0.43	1.90±0.52	1.81±0.55	1.62±0.50	1.69±0.51	1.62±0.53	1.62±0.53	1.62±0.49	1.54±0.42	1.65±0.13
			<i>t</i> 值	-6.57	-8.13	-6.65	-9.53	-9.43	-6.53	-13.3	-5.27	-5.92	-9.01
			<i>P</i> 值	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
2014	男	1 722		1.36±0.44	1.75±0.56	1.65±0.58	1.43±0.50	1.49±0.49	1.43±0.51	1.35±0.48	1.49±0.50	1.41±0.46	1.48±0.45
	女	885		1.41±0.43	1.81±0.51	1.69±0.53	1.51±0.48	1.57±0.48	1.44±0.47	1.53±0.54	1.47±0.46	1.44±0.41	1.54±0.42
			<i>t</i> 值	-2.81	-3.06	-1.39	-3.73	-4.30	-0.19	-9.03	-0.70	-1.51	-3.31
			<i>P</i> 值	<0.01	<0.01	>0.05	<0.01	<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	>0.05	<0.01
2015	男	1 722		1.33±0.38	1.71±0.52	1.65±0.55	1.42±0.44	1.46±0.44	1.46±0.48	1.34±0.43	1.48±0.46	1.39±0.42	1.47±0.40
	女	833		1.41±0.38	1.81±0.47	1.69±0.48	1.53±0.45	1.57±0.43	1.49±0.45	1.51±0.46	1.51±0.43	1.43±0.37	1.55±0.37
			<i>t</i> 值	-5.06	-4.92	-1.55	-5.88	-5.92	-1.70	-9.34	-1.41	-2.30	-4.97
			<i>P</i> 值	<0.01	<0.01	>0.05	<0.01	<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	<0.05	<0.01

2.2 高职生心理健康状况及发展趋势 对近 5 年高职新生 SCL-90 的得分和全国青年常模^[3,5]进行比较发现,常模在躯体化、人际关系、抑郁、敌对、偏执的得分均高于 2011 级高职生,焦虑和恐怖得分低于 2011 级高职生;全国常模躯体化、人际关系、抑郁、敌对、偏执得分高于 2012 级高职生,焦虑、恐怖和精神病性得分低于 2012 级高职生;全国常模人际关系和抑郁得分高于 2013 级高职生,躯体化、强迫、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性得分低于 2013 级高职生;全国常模人际关系、抑郁、敌对、偏执得分高于 2014 级高职生,躯体化、强迫、焦虑、恐怖、精神病性得分低于 2014 级高职生;全国常模人际关系、抑郁、敌对、偏执得分高于 2015 级高职生,躯体化、强迫、焦虑、恐怖、精神病性得分低于 2015 级高职生(*P* 值均<0.05)。

对连续 5 年高职新生 SCL-90 得分进行方差分析

发现,各因子得分差异均有统计学意义。事后检验发现,躯体化、人际关系、抑郁、焦虑 4 个因子 2013 级高于 2014 和 2015 级,2014 和 2015 级高于 2011 和 2012 级;强迫因子 2013,2014 和 2015 级高于 2011 和 2012 级,2013 级高于 2015 级;敌对因子 2013 级高于 2015 级,2015 级高于 2011,2012 和 2014 级;恐怖因子 2013 级高于 2014 和 2015 级,2014 和 2015 级高于 2012 级,且 2014 级高于 2011 级;偏执因子 2013 级高于 2011 级,2012 级、2013 和 2014 级;精神病性因子 2013 级高于 2014 级,2014 级高于 2012 和 2015 级,2015 级高于 2011 级。从总体上看,高职生近 5 年的心理健康状况呈现倒“U”的态势;2013 级学生 SCL-90 得分 5 年中最高,2011 和 2012 级最低,2014 和 2015 级偏高。见表 2。

表 2 某高职院校 2011—2015 年高职生 SCL-90 得分比较 ($\bar{x}\pm s$)

年份	人数	躯体化	强迫	人际关系	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性
2011	1 875	1.29±0.33	1.68±0.44	1.62±0.46	1.43±0.41	1.46±0.40	1.43±0.42	1.38±0.41	1.48±0.42	1.37±0.35
2012	2 156	1.32±0.35	1.68±0.46	1.61±0.47	1.42±0.41	1.46±0.43	1.43±0.44	1.36±0.41	1.47±0.42	1.38±0.38
2013	2 396	1.41±0.43	1.79±0.54	1.71±0.57	1.51±0.49	1.57±0.51	1.54±0.53	1.46±0.50	1.55±0.49	1.47±0.44
2014	2 607	1.38±0.44	1.77±0.54	1.66±0.56	1.46±0.49	1.51±0.49	1.44±0.50	1.41±0.51	1.48±0.49	1.42±0.44
2015	2 555	1.36±0.38	1.74±0.50	1.67±0.53	1.45±0.45	1.50±0.44	1.47±0.47	1.39±0.45	1.49±0.45	1.40±0.40
<i>F</i> 值		29.00	21.92	13.29	12.76	23.21	20.22	13.52	12.88	19.86
<i>P</i> 值		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

本研究发现,近 5 年高职女生的心理健康水平均低于男生,集中表现在抑郁、焦虑、恐怖等方面。国内很多研究也表明,女大学生心理健康状况比男生差^[6-8],温娟娟等^[9-10]的研究均表明,高职院校男生心理健康和适应状况均优于女生。分析原因如下:(1)从文化特点来看,中国传统文化具有自律性、内敛性和封闭性^[11],鼓励大学生自制、谨慎和谦恭,抑制冲

动、兴奋和自我。传统文化对中国女性的要求更为严苛,导致女大学生心理的自由发展得以抑制,从而表现出文化所“赋予”的“东方女子”特征。这也是高职女生心理健康水平低于男生的重要因素之一。(2)从人格特质来看,和男大学生相比,女大学生的人格倾向大多具有忧虑性、怀疑性、孤独和冷僻的特征^[12],这种人格特征本身就具有焦虑、抑郁、恐怖等不健康的心理和行为表现。(3)从社会发展来看,当前社会对

女性还存在一定的认知偏见,她们在人际、生活、就业等方面比男生面临更多的困难,必然会增加女生的心理负担,对其心理健康产生不利影响;(4)从生理条件来看,女生的身体体质相对较弱,在生理周期、力量控制等方面有诸多不适^[13],而且在生理周期情绪波动比较大,这些都会影响心理健康水平。

和全国青年常模相比,2011 和 2012 级的焦虑和恐怖得分偏高,2013 级除了人际关系和抑郁外其他因子得分均较高,2014 和 2015 级的躯体化、强迫、焦虑、恐怖、精神病性得分偏高。从总体上看,前 2 年高职生心理健康水平较好,而近 3 年心理健康水平下降幅度较大,表明高职生心理健康水平有持续下降的趋势,与有关研究一致^[14]。高职生的主要心理健康问题表现在 4 个方面:(1)躯体化症状,他们在主观上感受到躯体不适,表现出头痛、背痛、肌肉酸痛、呼吸不畅等躯体不适感,导致躯体化症状的原因有多种,前期调查研究发现,很多高职生由于对学业兴趣丧失而整日沉迷于网络游戏,长时间的网络游戏势必导致对身心健康有不良影响,进而有更多的躯体化症状^[15]。(2)强迫症状,主要表现出无法摆脱的无意义的思想、冲动和行为。高职生正处于青春期末期,由于自我意识不够稳定、情绪情感极易“瞬息万变”,人格发展还不够成熟且易受外界干扰,对外界的评价、评判是非的能力不够成熟,进而导致更多无意义想法和冲动性行为的产生。(3)焦虑症状,和普通本科院校大学生相比,高职生对未来的目标感不够明晰,对学习和生活缺乏意义感,目标感不清和生活的无意义感本身会导致个体产生焦虑感和无聊感^[16-17];另外,高职生面临更多的就业压力,他们进入高职院校后会对将来的择业、就业、生活等充满着不确定感和焦虑感。(4)恐怖症状,在高职生身上主要表现出社交恐惧和人群恐惧。由于高职生人格尚未完全成熟,对人际交往技巧的掌握还不够娴熟,人际交往问题产生后不能理性和成熟地应对,往往通过简单、粗暴的方式进行解决,结果导致人际关系更为紧张,进而使其对他人产生不信任感,对人际交往产生恐惧。另外,由于缺乏公开场合交往机会,高职生也会在人际交往方面感到焦虑和恐惧。

基于上述高职生心理健康的发展态势和主要问题,根据多年的研究可以从以下方面开展心理教育工作,以期改善高职生心理健康状况,提高心理素质:(1)做好新生心理健康普查和筛查工作,建立心理档案,密切关注有心理困扰的学生,并根据共性的心理健康问题制定切实可行的教育措施,提高全体高职生心理健康水平。(2)做好特殊群体学生的心理帮扶教育,关注和关心女生的心理和健康成长,培养女大学

生乐观积极的心态,注重体质的锻炼,以提高其身心健康水平;要特别关注家庭经济困难、有心理问题、有心理发展困扰的学生,通过个别辅导、团体活动、体育运动等帮助他们解决生活、学习和成长问题。(3)做好高职院校学生职业生涯教育,在新生进校后就开展专业教育、学业生涯和职业生涯教育,帮助学生构建明晰的学习和生活目标,形成积极向上的生活态度,促进其健康生活和成长。(4)搭建各类平台提高学生心理素质,可以通过心理课堂传授心理知识和技巧,帮助他们提高心理素质;可以有针对性地开设心理专家讲坛,邀请心理专家给学生做专题辅导,帮助学生健康成长;还可以通过组织形式多元化的社团活动、兴趣小组、体育活动等,借以此类平台锻炼学生的身心,提高其身心健康水平。

4 参考文献

- [1] 张大均.论人的心理素质[J].心理与行为研究,2003,1(2):143-146.
- [2] 刘华山.心理健康概念与标准的再认识[J].心理科学,2001,24(4):481-482.
- [3] 金华,吴文源,张明园.中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析[J].中国临床心理学杂志,1986,12(5):260-263.
- [4] KASS F, CHARLES E, KLEIN D F. Discordance between the SCL-90 and therapists psychopathology rating[J]. Arch Gen Psychiatry, 1983, 40(4):389-393.
- [5] 曹婧媛,傅文青,吴鹏飞,等.江苏省 SCL-90-R 常模的建立[J].中国临床心理学杂志,2009,17(6):681-682.
- [6] 林琳,刘伟佳,刘伟,等.广州市 2008 与 2013 年大中学生心理健康状况比较[J].中国学校卫生,2015,36(8):1199-1204.
- [7] 何心展,张林,尤海燕,等.7763 名大学新生心理症状调查研究[J].中国康复理论与实践,2006,12(1):81-83.
- [8] 吴善玉,全贞玉.大学生心理健康状况调查研究[J].现代预防医学,2010,37(3):505-507.
- [9] 温娟娟.某高职院校新生心理健康和适应状况分析[J].中国学校卫生,2014,35(12):1896-1900.
- [10] 陈树,马娟,朱金富.某高职院校新生 UPI 与 SCL-90 测量结果分析[J].中国学校卫生,2014,35(4):523-526.
- [11] 田敏.论当代大学生心理问题及其传统文化背景[J].中国成人教育,2008(6):17-18.
- [12] 范存欣,马绍斌,林汉生,等.大学生心理健康状况及其影响因素的逐步回归分析[J].中国学校卫生,2001,22(3):215-216.
- [13] 肖红,侯云.大学生心理健康状况调查分析[J].临床心身疾病杂志,2004,10(4):262-263.
- [14] 耿艳,敬丹莹.大学新生心理健康状况调查[J].中国学校卫生,2014,35(8):1233-1236.
- [15] 刘志强.高职生手机成瘾与孤独感、社会支持的关系[J].现代预防医学,2014,41(16):2970-2973.
- [16] 肖蓉,张小远,赵久波.大学生生活目的和意义感与心理健康的关系[J].中国学校卫生,2010,31(4):445-446.
- [17] 朱玲玲,刘志强.高职院校学生无聊感现状及其与手机成瘾的关系[J].职业教育研究,2015(10):71-74.