

团体心理辅导对小学六年级学生性心理健康干预效果评价

谢光金, 王寒, 杨义滢

遵义师范学院教师教育学院, 贵州 563006

【摘要】 目的 探索团体心理辅导对提升六年级学生性心理健康的效果, 为中小学开展性心理健康教育提供参考。**方法** 根据筛选标准招募遵义市汇川区第二小学六年级学生为研究对象, 其中 12 名学生为实验组进行团体辅导, 12 名学生作为对照组不进行干预, 采用《青春期性心理健康量表》对两组学生的性心理健康水平进行前测、后测及追踪测试。**结果** 在性心理健康总分及生理知识、性知识因子上, 实验组干预后及追踪的得分均高于对照组 (t 值分别为 3.15, 4.88, 2.30; 2.92, 5.65, 2.53, P 值均 < 0.05)。在性心理健康总分及生理知识、性知识、性态度因子上, 实验组干预前、干预后及追踪的得分差异具有统计学意义 (F 值分别为 10.29, 26.54, 7.29, 4.07, P 值均 < 0.05), 对照组干预前、后及追踪的得分差异均无统计学意义 (P 值均 > 0.05)。**结论** 团体心理辅导对提升六年级学生的性心理健康水平有明显效果。

【关键词】 团体处理; 精神卫生; 性; 干预性研究; 健康促进; 学生

【中图分类号】 B 844.2 G 627.8 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2020)03-0438-03

随着我国青少年青春期发育的提前, 部分小学高年级学生已经进入了青春期^[1]。2011 年国务院颁布的《中国儿童发展纲要(2011—2020 年)》明确提出“将性与生殖健康教育纳入义务教育课程体系”, 但是在实践中大多数小学都没有设置性教育课程^[2], 家庭、学校、社会各主体在儿童青少年性教育中存在缺位现象^[3], 只有 6% 的教师和 7% 的家长经常进行, 35% 的教师和 29% 的家长从未进行^[4]。

性教育缺乏使儿童无法解答心中的性相关困惑, 导致小学阶段的性心理健康水平较低^[5], 性认知的掌握程度不够准确和丰富^[6-7], 部分学生对月经、遗精或其他生理变化感到紧张焦虑^[8]。性教育的缺乏也使青少年性行为增加, 意外妊娠和生殖道感染等性与生殖健康问题日益突出^[9-10]。小学高年级学生正处于儿童期向青春期的过渡阶段, 生理上和心理上都面临着重大变化, 非常有必要加强性教育工作。

国外比较有代表性的性教育干预模式主要分为 3 种, 即行为式性教育干预模式、认知式教育干预模式和亲子参与式性教育干预模式^[11]。国内青少年性教育多采用讲授法, 无法使学生在更适宜的教学情境中吸收性知识, 教学效果不理想^[12]。团体心理辅导具有感染力强、影响广泛、效率高、省时省力、效果容易巩固等优点, 适合小学生性教育。本研究旨在探讨团体心理辅导对六年级学生性心理健康教育的可行性及

其效果, 为开展学校性教育提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 以遵义市汇川区第二小学六年级某班学生为对象, 通过班级宣传, 说明研究目的及内容, 征得学生同意, 采取自愿报名的方式招募研究对象, 共有 35 名学生参加, 采用《青春期性心理健康量表》^[13] 进行前测。筛选条件: (1) 量表得分偏低; (2) 经小组面谈, 有意愿参与实验; (3) 排除有严重心理障碍, 或不能保证连续 8 周参与团体心理辅导。最终确定符合研究条件的学生共 24 名, 随机分到实验组 (男生 6 名, 女生 6 名) 和对照组 (男生 7 名, 女生 5 名); 年龄 11~13 岁, 平均年龄 (12.1±1.2) 岁。本研究获得了所有被试家长的书面知情同意, 并通过了遵义师范学院伦理委员会的批准。

1.2 工具 采用西南大学骆一等^[13] 编制的《青春期性心理健康量表》, 主要用于调查 10~20 岁青少年青春期性心理健康状况。量表共 46 个条目 (含 4 对测谎题), 包括性认知、性价值观和性适应 3 个分量表, 性认知包括生理知识和性知识 2 个因素, 性价值观包括性观念和性态度 2 个因素, 性适应包括社会适应、性控制力和自身适应 3 个因素。每个条目按 1~5 计分, 得分越高, 性心理健康水平越高。总量表 Cronbach α 系数为 0.81, 各分量表 Cronbach α 系数均在 0.60 以上, 重测信度为 0.75, 具有较好的信度, 也具有较好的结构和实证效度^[14]。

1.3 方法

1.3.1 团体辅导方案 根据 2018 年联合国教科文组织出版的《国际性教育技术指导纲要》^[15] (第 2 版, 以下简称《纲要》) 为参照进行设计, 根据前期对学生的

【基金项目】 遵义师范学院黔北文化研究中心培育课题项目 (201901)。

【作者简介】 谢光金 (1983—), 男, 四川隆昌人, 硕士, 讲师, 主要研究方向为团体心理咨询。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.03.033

调查反馈,又限于团体时间较短等原因,选取了《纲要》中针对 9~<12 岁儿童组 8 个主题中的关系、社会性别、暴力与安全保障、人体与发育、性与生殖健康 5 个主题进行团体方案设计。团体方案共 8 个单元,见表 1。

团体名称为“他和她——六年级学生性心理健康辅导”。团体性质属于结构式、同质性、成长性团体。团体的总体目标是促进六年级学生的性心理健康。具体目标包括:提升学生的性认知;学会性方面的自我保护;学会正确处理异性关系。

表 1 “他和她——六年级学生性心理健康辅导”方案

单元名称(对应主题)	单元目标	活动内容
初见	了解团体目标和过程;促进团体成员互相认识,建立联系,建立团体凝聚力。	团体介绍;桃花朵朵开;取外号;头脑风暴;签订团体契约
我在长大(人体与发育)	了解每个成长阶段的变化,理解青春期的生理变化。	进化游戏;知识普及;排排序;讨论分享
我们不一样(社会性别)	了解接受并理解男女差异,学会面对和解决青春期烦恼。	行礼;我们不一样;一起动脑筋;隐秘的朋友
我从哪里来(性与生殖健康)	科学认识性和人类生育的过程,了解生殖健康知识。	凑数字;我从哪里来;我的来处;爱的结晶
我爱我自己(暴力与安全保障)	了解自己身体的隐私,学会自我保护和求助。	萝卜蹲;身体红绿灯;拒绝伤害;大声说不
花非花(关系)	探讨并正视青春期对异性的情愫,理解爱与喜欢的区别,树立正确的异性交往观念。	花园果园;喜欢和爱;小明的故事;男孩你好,女孩你好
我们都是好朋友(关系)	正视现阶段自己与异性交往的状态,通过互动掌握异性交往的正确方法,使自己成为一个有魅力的人。	口香糖,粘什么;男生和女生;齐心协力;最喜欢的人
珍重再见	总结巩固团体收获,处理成员的离别情绪,展望未来,结束团体。	击鼓传花;星语心愿;回顾;再见

1.3.2 实验设计 研究采用 3(前测、后测、追踪)×2(实验组、对照组)实验设计。实验组接受团体辅导干预,每周 1 次,每次约 1.5 h,共持续 8 周,团体领导者由接受过系统团体心理辅导训练的实习教师担任(研究者之一)。对照组在此期间不接受团体辅导干预。运用《青春期性心理健康量表》对两组同时施测,前测时间为团体前 1 周(2018 年 10 月),后测时间为团体结束后 1 周(2018 年 12 月),追踪测试时间为团体结束后 6 个月(2019 年 6 月)。

1.4 统计学处理 利用 Excel 2007 建立数据库,采用 SPSS 22.0 进行数据分析,组间比较采用独立样本非参数 Mann-Whitney *U* 检验,组内前、后和追踪的比较采用配对样本的非参数 Friedman 检验,多组间的两两比较采用 Bonferroni 修正,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 团体辅导对性心理健康总体干预效果 实验组和对照组干预前性心理健康总分差异无统计学意义($P>0.05$),但实验组干预后及追踪的性心理健康总分均高于对照组(P 值均 <0.05)。实验组干预前、后及追踪的性心理健康总分差异具有统计学意义($F=10.29,P<0.05$),两两比较发现,干预前低于干预后和

追踪的性心理健康总分(P 值均 <0.01)。对照组干预前、后及追踪的性心理健康总分差异无统计学意义($F=0.26,P>0.05$)。见表 2。

2.2 团体辅导对性心理健康各因子干预效果 在生理知识和性知识 2 个因子上,实验组和对照组在干预前的差异无统计学意义(P 值均 >0.05),但实验组干预后及追踪的因子分均高于对照组(P 值均 <0.05)。实验组干预前、后及追踪的因子分差异具有统计学意义(F 值分别为 26.54,7.29, P 值均 <0.01),两两比较发现,干预前低于干预后和追踪的因子分(P 值均 <0.01)。对照组干预前、后及追踪的因子分差异无统计学意义(F 值分别为 0.19,0.51, P 值均 >0.05)。

在性态度因子上,实验组和对照组在各时间段的因子分差异均无统计学意义($P>0.05$),但实验组干预前、后及追踪的因子分差异具有统计学意义($F=4.07,P<0.05$),两两比较发现,追踪的因子分高于干预前($P<0.05$)。对照组干预前、后及追踪的因子分差异无统计学意义($F=0.13,P>0.05$)。

在性观念、社会适应、性控制力和自身适应 4 个因子上,实验组和对照组组间及组内差异均无统计学意义(P 值均 >0.05)。见表 2。

表 2 干预前后及追踪实验组和对照组学生性心理健康总分及各因子得分比较($\bar{x}\pm s$)

调查时间	组别	人数	统计值	性心理健康总分	生理知识	性知识	性态度	性观念	性控制力	社会适应	自身适应
干预前	实验组	12		158.42±10.50	17.92±2.39	11.58±2.50	14.67±2.87	15.92±2.91	20.25±3.79	29.92±5.26	20.83±3.21
	对照组	12		150.67±25.99	10.17±4.24	10.17±4.24	16.25±3.22	15.33±4.94	20.17±3.04	26.00±8.58	19.75±4.41
			<i>t</i> 值	1.07	1.57	0.90	-1.31	0.35	0.06	1.35	0.69
			<i>P</i> 值	0.29	0.13	0.37	0.19	0.73	0.95	0.19	0.50
干预后	实验组	12		181.67±13.08	24.25±1.54	15.75±2.60	15.83±1.90	18.00±3.46	22.00±3.25	30.17±6.22	23.33±1.56
	对照组	12		156.42±17.59	16.33±5.40	11.83±4.51	16.75±2.77	15.75±4.43	19.58±2.87	27.42±7.33	21.50±2.50
			<i>t</i> 值	3.15	4.88	2.30	-1.05	1.39	1.93	0.99	2.15
			<i>P</i> 值	0.00	0.00	0.02	0.29	0.18	0.07	0.33	0.04
追踪	实验组	12		180.00±17.32	22.83±2.62	14.75±3.22	17.50±2.47	16.17±3.30	21.00±2.59	32.75±6.30	22.75±2.18
	对照组	12		154.92±15.38	15.25±3.84	10.42±4.34	16.25±2.22	15.58±4.29	19.33±2.84	30.33±6.39	20.50±3.18
			<i>t</i> 值	2.92	5.65	2.53	1.12	0.37	1.50	0.93	2.02
			<i>P</i> 值	0.00	0.00	0.01	0.26	0.71	0.15	0.36	0.06

3 讨论

本研究结果显示,在性心理健康总分上,实验组干预后及追踪的得分均高于对照组,说明本研究所采用的团体心理辅导有利于提升六年级学生的性心理健康,且具有长效性。团体心理辅导以学生为中心,充分发挥了学生主动性和参与性,可以更好提升学习效果,体现了《国际性教育技术指导纲要》倡导的“以学习者为中心的教学方法”。当学生有机会学习批判性地看待自身经验和接收到的信息,并以此建构自己对所学信息和材料的理解时,学习效果是最好的^[15]。

本研究发现,在性认知分量表的生理知识和性知识 2 个因子,实验组干预后及追踪的得分均高于对照组,同时实验组干预后及追踪得分均高于干预前得分。说明本团体心理辅导方案对六年级学生的生理知识和性知识的提升有显著效果。团体设计和实施过程中将生理知识和性知识融入活动里,学生可以轻松自然地掌握相关知识,达到了良好的教学效果。在性价值观和性适应分量表的各因子中,只有实验组的性态度追踪得分高于干预前,其他因子差异均无统计学意义。可能是由于团体辅导的目标和量表测量的目标不完全一致所致。因为贵州小学生性健康教育非常滞后,本团体辅导的目标是帮助小学生解决最急迫的问题——提升性认知、学会性方面的自我保护、正确处理异性关系。而量表的 3 个维度(性认知、性价值观、性适应)中,只有“性认知”维度和团体辅导中“提升性认知”的目标重合,而“性价值观”“性适应”维度不是本团体辅导方案关注的重点,相应的活动设计很少,从而导致实验组“性认知”提升明显,而“性价值观”“性适应”效果不明显。提示提升性价值观和性适应也是对该校学生进行下一步性心理教育干预的目标。

当前针对儿童性心理测量的工具还很欠缺,现有研究工具难以完全适用于本研究,即使是国际最具权威的性心理测试《艾森克性心理测试题》也更多关注性行为、性关系,难以直接应用到儿童性心理的测量^[16]。因国内还没有形成针对儿童具有高效度的性心理量表,本研究经过综合考量,选取相对适用的《青春期性心理健康量表》,该量表对于中学生测量效果较好,但是对于小学生效果不太理想^[13],可能是由于小学高年级学生性价值观还未形成,性生理和性心理发育还处在青春期初始阶段,性感受和性行为还很欠缺,量表中有关性价值观和性适应的测评超出了他们的经验,这也是本研究效果不佳的原因之一。如何借鉴科学规范的研究方法,开发出适合中国儿童的性心理健康测量工具,科学评估他们的性心理健康状况、性心理结构特点等,是接下来需要进一步研究的主题。

性教育是一个长期工程,应该持续开展从儿童到

青少年的性教育,构建专业的、针对性的性教育体系。《国际性教育技术指导纲要》^[15]指出,应将 5~18 岁及以上儿童青少年分为 4 个年龄段(5~<9,9~<12,12~<15,≥15 岁),按年龄段设置不同的性教育内容,体现了性教育的阶段性和长期性。性教育也是一个系统工程,学校、家庭和社会应充分合作,形成系统而科学的性教育体系,共同承担起儿童青少年性教育的责任^[17]。

此外,本研究还存在一些不足,如样本量偏小,无法从年龄、性别等人口学变量对实验组和对照组进行深入分析,进而在一定范围内影响了研究结果的普及性和推广性。

4 参考文献

- [1] 许慧,刘亚旋,许潇,等.河南省中小学生学习身体形态发育 30a 动态分析[J].郑州大学学报(医学版),2018,53(4):535-540.
- [2] 胡家心.我国小学生性教育的问题与对策研究:江西省抚州市的四所小学为例[D].南宁:广西民族大学,2018.
- [3] 程子珍,夏文仪,张利红,等.农村留守儿童青春期性教育:以粤西北地区为例[J].南方论刊,2017(1):83-85.
- [4] 郑治国,刘建平,郑巧.南昌市四~六年级小学生性心理健康及性教育现状[J].中国学校卫生,2016,37(1):126-128.
- [5] 李晓敏,周乐山.河南某地区 550 名农村小学生性知识、性心理现状调查分析[J].重庆医学,2015,44(10):1399-1401.
- [6] 徐晓莉,徐东丽,吴燕,等.上海市闵行区青少年性心理健康状况调查[J].现代预防医学,2019,46(12):2209-2212.
- [7] 聂慧敏,余小鸣,谭雪庆,等.中小学生对性知识态度及相关影响因素分析[J].中国学校卫生,2019,40(4):515-518.
- [8] 马先敏.农村小学高年级青春前期性教育实践与研究[J].中小学心理健康教育,2016(2):28-31.
- [9] 郭慧兰.1563 例人工流产病例的年龄及原因分析[J].中国实用医药,2015,10(21):272-273.
- [10] HEH, BLUM R W. Prevalence of unintended pregnancy and its associated factors among sexually active never-married youth in Shanghai[J]. J Paediatr Child Health, 2013, 49(11):912-918.
- [11] 杨兴鑫,魏然.国外青少年性教育干预研究述评[J].中国性科学,2019,28(2):156-158.
- [12] 刁缘圆.小学性教育实施的现状、问题与对策研究:基于成都市的调查分析[D].南充:西华师范大学,2019.
- [13] 骆一,郑涌.青春期性心理健康的初步研究[J].心理科学,2006,29(3):661-664.
- [14] 侯婵娟,陈于宁,姚树桥,等.青春期心理健康量表在中学生应用中的信度和效度[J].中国临床心理学杂志,2012,20(4):442-444.
- [15] 联合国教科文组织.国际性教育技术指导纲要[M].刘文利,周珺,王舜,等.译.北京:联合国教科文组织,2018:16,19,28-30,44-80.
- [16] 郑治国,刘建平,郑巧.学龄期儿童性心理研究现状及展望[J].心理学探新,2017,37(2):111-116.
- [17] 李玉艳,徐双飞,周颖,等.高年级小学生和中学生家长对青少年子女开展性教育情况调查[J].中国健康教育,2017,33(9):830-833.

收稿日期:2019-11-30;修回日期:2020-01-20

上海浦东新区在校大学生生殖健康知信行与影响因素分析

季玉琴, 蒋美芳, 施君瑶

上海市浦东新区妇幼保健所质量管理科, 201399

【摘要】 目的 调查未婚大学生生殖健康知识、态度、行为及其影响因素, 为开展针对性的生殖健康教育提供依据。**方法** 采用随机整群抽样法抽取上海市浦东新区 5 所高校 2 226 名未婚大学生, 采用自填式匿名问卷调查生殖健康状况。**结果** 2.9% 的学生能全部答对不安全性行为产生的危害, 71.9% 知道 1~2 种有效避孕措施, 4.3% 认为人工流产没有风险。57.9% 的学生对婚前性行为持接受或无所谓态度。性行为发生率为 21.9%, 性行为发生与性别、生殖健康知识来源途径、对婚前性行为的态度有关 (χ^2 值分别为 53.10, 31.09, 374.95, P 值均 <0.05)。非意愿妊娠率为 21.7%, ≥ 2 次非意愿妊娠率达 49.5%, 97.2% 选择人工流产, 非意愿妊娠与性伴侣人数、避孕措施选择及使用频率密切相关 (P 值均 <0.05)。学生对学校生殖健康教育课的满意度仅 25.5%, 高校中 70.1% 的大学生没有生殖健康相关课程或讲座, 而 93.5% 的学生希望开展此类课程。**结论** 高校应提供全面的生殖健康知识获取途径, 帮助学生树立正确的性价值观念, 注重避孕知识的系统性教育, 减少非意愿妊娠的发生。

【关键词】 生殖; 健康知识; 态度; 实践; 回归分析; 健康教育; 学生

【中图分类号】 G 647.9 R 193 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2020)03-0441-04

随着经济发展和社会进步, 大学生的性观念逐渐开放, 性意识活跃, 多项调查结果显示, 我国在校大学生婚前性行为发生率为 16.8%~31.7%, 且呈逐年增长趋势^[1-3], 但由于其对有关生殖健康知识和预防非意愿妊娠的避孕措施认识不足, 非意愿妊娠和人工流产在校园时有发生。本研究通过调查目前在校未婚大学生生殖健康(性行为、避孕、人工流产)相关知识、态度、行为及其影响因素, 为今后高校开展针对性的生殖健康教育提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 于 2018 年 11 月至 2019 年 4 月, 采取随机整群抽样法, 以上海市浦东新区 5 所高校(上海海事大学、上海海洋大学、上海电力大学、上海建桥学院、上海健康医学院)的在校大学生为调查对象, 每所学校大一至大三年级各随机抽取 4 个班级, 共 2 500 人。剔除已婚、废卷及不应答问卷 274 份, 实际有效人数为 2 226 人, 其中大一学生 727 名, 大二 792 名, 大三 707 名; 男生 768 名, 女生 1 458 名。平均年龄 (19.24 ± 0.93) 岁。

1.2 方法 参照《大学生性与生殖健康教育课程》及国内外有关报道^[1-3] 自行设计问卷, 问卷包含 43 条选

择题, 内容包括一般情况、生殖健康知识知晓情况及其获得途径、对婚前性行为、学校生殖健康教育、避孕措施、意外妊娠的态度、性行为、避孕措施、意外妊娠发生情况。生殖健康知识包括性行为知识(总分 6 分)、避孕知识(总分 3 分)、人工流产知识(总分 4 分), 均为多选题, 答对计 1 分, 回答错误或不知道为 0 分, 得分越高, 说明对该项知识的知晓率越高, 条目的答题正确率即知晓率。知识的获取途径中, 网络、影视、报刊杂志、同龄人交流分别计 0 分, 父母、学校、医护人员、医学书籍分别计 1 分, 可多选, 分数累加, 得分越高, 说明获取途径越可靠、越多元化。问卷内容通过专家组讨论确定, 并进行预调查, 经信、效度分析, 整体问卷信度 Cronbach α 系数为 0.74, 问卷中各个维度的 Cronbach α 系数均 >0.7 , 效度分析 KMO 值为 0.67, 并且通过了显著性水平为 0.05 的 Bartlett 球型检验, 该量表信度较好, 符合问卷调查要求。经上海市浦东新区妇幼保健所伦理委员会及校方批准, 确定调查时间、地点, 遵循调查对象自愿原则, 采取匿名、自填问卷的方法进行调查。调查人员为课题组成员, 经统一培训, 明确调查要求及注意事项, 现场发放并完成问卷, 调查人员对问卷内容与填写方法进行解释, 独立完成, 互不讨论, 填写完毕后立即收回。

1.3 统计学分析 调查资料收集完成后由研究人员进行双人录入核对, 采用 SPSS 19.0 软件通过 χ^2 检验、多元 Logistic 回归进行统计分析, 检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 生殖健康知识知晓情况 61.5% (1 370 名) 的学

【基金项目】 上海市浦东新区卫生计生科研项目(PW2017A-16)。

【作者简介】 季玉琴(1984-), 女, 上海市人, 硕士, 妇产科中级, 主要从事妇产科临床及妇幼保健管理工作。

【通讯作者】 施君瑶, E-mail: 18916165602@163.com。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.03.034