

深圳市中学生心理亚健康状况及其与自杀心理行为的相关性

谌丁艳, 周丽, 黄园园, 王贇, 李晓恒

广东省深圳市疾病预防控制中心学校卫生所, 518055

【摘要】 目的 了解深圳市中学生心理亚健康状况及其与自杀心理行为的相关性, 为学生自杀的早期预防提供参考。方法 分层整群抽取深圳市初中和高中各 5 所学校的 4 014 名学生为研究对象, 对心理亚健康状况、自杀心理行为检出率进行分析。结果 深圳市中学生心理亚健康状态检出率为 21.38%, 自杀意念、自杀计划和自杀未遂检出率分别为 24.66%, 11.81% 和 3.64%。无论是初中生还是高中生, 处于心理亚健康状态的中学生自杀意念、自杀计划和自杀未遂检出率均高于未处于心理亚健康者 (P 值均 <0.01)。相关分析显示, 中学生心理亚健康症状数与自杀意念次数、自杀计划次数和自杀未遂次数均呈正相关 (r 值分别为 0.40, 0.33, 0.17, P 值均 <0.01)。结论 深圳市中学生心理健康状况不容乐观, 心理亚健康状况与自杀心理行为相关。应多关注心理亚健康状况学生的自杀预防。

【关键词】 精神卫生; 健康状况; 自杀; 危险行为; 学生

【中图分类号】 B 844.2 G 444 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2019)03-0381-03

Psychological sub-health status and its relationship with suicidal behaviors among middle school students in Shenzhen/
CHEN Dingyan, ZHOU Li, HUANG Yuanyuan, WANG Yun, LI Xiaoheng. School Health Division of Shenzhen Center for Disease Control and Prevention, Shenzhen(518055), Guangdong Province, China

【Abstract】 Objective To investigate psychological sub-health status and its correlation with suicidal behaviors among middle school students in Shenzhen, so as to provide reference for early prevention of suicide. **Methods** A total of 4 014 students from 5 junior high schools and 5 senior high schools in Shenzhen were selected as the subjects. The status of psychological sub-health and suicidal behaviors were assessed, and their correlation was analyzed. **Results** The detection rates of psychological sub-health, suicide ideation, suicide plan and suicide attempts were 21.38%, 24.66%, 11.81% and 3.64% respectively. The detection rates of suicidal ideation, suicide plan and suicide attempts among students with high level of psychological sub-health status were significantly higher than those without psychological sub-health status ($P < 0.01$). Correlation analysis showed that the number of psychological sub-health symptoms was positively correlated with the number of suicidal ideations, suicide plans and suicide attempts ($P < 0.01$). **Conclusion** Psychological health status of adolescents in Shenzhen is not optimistic. There is a correlation between psychological sub-health status and suicidal behaviors. More attention should be paid to suicide prevention among students with psychological sub-health status.

【Key words】 Mental health; Health status; Suicide; Dangerous; behavior; Students

自杀已成为世界性的复杂公共卫生问题^[1], 全球每年有 80 万以上的人死于自杀, 2012 年据世界卫生组织报道, 自杀是 15~29 岁人群的第二大死因^[2]。在我国无论城市还是农村, 伤害死亡均排在死因顺位第 5 位, 而自杀排在伤害死亡原因顺位的第 3 位, 也是 15~34 岁女性的首位伤害死因^[3]。亚健康指人的身心处于疾病与健康之间的一种过渡状态^[4]。既往研究显示, 心理亚健康状态与自杀心理行为的发生有一定联系, 且心理亚健康问题的出现可能早于自杀心理行为的发生^[5]。本文拟了解深圳市青少年心理亚健康状况及其与自杀心理行为的相关性, 为自杀的早期干预提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 采用分层整群抽样方法, 抽取深圳市初中和高中各 5 所学校, 再在抽中学校每个年级随机选取 3 个班级, 对抽中班级的所有学生进行调查, 发放问卷 4 500 份。选取心理亚健康状况以及自杀心理问题回答完整的学生作为研究对象, 回收有效问卷 4 014 份, 有效回收率 89.2%, 其中初中生 1 787 名 (44.52%), 高中生 2 227 名 (55.48%); 男生 2 155 名 (53.69%), 女生 1 859 名 (46.31%)。

1.2 方法 在学生及家长知情同意原则下采用统一编制的调查表由学生匿名自填进行调查, 主要内容包括一般情况、心理亚健康状况以及自杀心理行为等。采用《青少年亚健康多维评定问卷》^[6-8] 进行心理亚健康状况的评价, 判定亚健康症状持续时间超过 1 个月以上的条目为阳性条目, 阳性条目数 ≥ 8 条, 则评定该研究对象处于心理亚健康状态。本研究中, 问卷 Cron-

【作者简介】 谌丁艳 (1983-), 女, 湖南益阳人, 博士, 副主任医师, 主要从事学生疾病预防控制工作。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2019.03.018

bach α 为 0.97。对“认真考虑自杀”“制定过实施自杀的计划”“有过自杀行为”做出肯定回答的分别作为自杀意念、自杀计划和自杀未遂的检出标准^[5]。

1.3 质量控制 调查前对调查人员进行培训,告知调查意义、主要内容及相关注意事项等。调查时以班级为单位由学生独立作答,填写完成后当场回收并核查问卷填写的完整性。

1.4 统计方法 使用 SPSS 13.0 进行统计分析。不同特征学生心理亚健康状态检出率、不同特征学生自杀心理行为检出率及不同心理亚健康状态学生自杀心理行为检出率比较采用 χ^2 检验,学生心理亚健康症状数与自杀心理行为次数相关性采用 Spearman 秩相关分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同特征学生心理亚健康状态检出率比较 中学生心理亚健康状态检出率为 21.38% (858 名),其中初中生为 18.19% (325 名),高中生为 23.93% (533 名),差异有统计学意义 ($\chi^2 = 19.48, P < 0.01$)。初中阶段女生心理亚健康状态检出率高于男生 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 不同学段男女生心理亚健康状态检出率比较

学段	性别	人数	统计值	心理亚健康人数
初中	男	975		158 (16.21)
	女	812		167 (20.57)
	小计	1 787		325 (18.19)
			χ^2 值	5.66
			P 值	0.02
高中	男	1 180		265 (22.46)
	女	1 047		268 (25.60)
	小计	2 227		533 (23.93)
			χ^2 值	3.00
			P 值	0.08

注:()内数字为检出率/%。

2.2 不同特征学生自杀心理行为检出率 见表 2。

表 2 不同学段男女生自杀心理行为检出率比较

学段	性别	人数	统计值	自杀意念	自杀计划	自杀未遂
初中	男	975		206 (21.13)	109 (11.18)	36 (3.69)
	女	812		238 (29.31)	137 (16.87)	46 (5.67)
	小计	1 787		444 (24.85)	246 (13.77)	82 (4.59)
			χ^2 值	15.88	12.09	3.94
			P 值	<0.01	<0.01	<0.05
高中	男	1 180		253 (21.44)	115 (9.75)	33 (2.80)
	女	1 047		293 (27.98)	113 (10.79)	31 (2.96)
	小计	2 227		546 (24.52)	228 (10.24)	64 (2.87)
			χ^2 值	12.83	0.66	0.05
			P 值	<0.01	0.42	0.82

注:()内数字为检出率/%。

中学生自杀意念检出率为 24.66% (990 名),自杀计划检出率为 11.81% (474 名),自杀未遂检出率为 3.64% (146 名)。初中生自杀计划和自杀未遂检出率

均高于高中生,差异均有统计学意义 (χ^2 值分别为 11.85, 8.32, P 值均 < 0.01)。初中女生自杀意念、自杀计划和自杀未遂检出率均高于男生 (P 值均 < 0.05);高中女生自杀意念检出率高于男生 ($P < 0.01$)。

2.3 不同心理亚健康状态学生自杀心理行为检出率 处于心理亚健康状态的中学生自杀意念检出率为 54.66% (469/858),自杀计划检出率为 32.28% (277/858),自杀未遂检出率为 10.14% (87/858)。无论是初中生还是高中生,处于心理亚健康状态的中学生自杀意念、自杀计划和自杀未遂检出率均显著高于无心理亚健康状态者 (P 值均 < 0.01)。见表 3。

表 3 不同心理亚健康状态学生自杀心理行为检出率比较

学段	心理亚健康状态	人数	统计值	自杀意念	自杀计划	自杀未遂
初中	是	325		187 (57.54)	131 (40.31)	50 (15.38)
	否	1 462		257 (17.58)	115 (7.87)	32 (2.19)
			χ^2 值	227.25	235.60	105.69
			P 值	<0.01	<0.01	<0.01
高中	是	533		282 (52.91)	146 (27.39)	37 (6.94)
	否	1 694		264 (15.58)	82 (4.84)	27 (1.59)
			χ^2 值	305.05	224.27	41.53
			P 值	<0.01	<0.01	<0.01

注:()内数字为检出率/%。

2.4 学生心理亚健康症状数与自杀心理行为次数相关性 中学生心理亚健康症状数与自杀意念次数 ($r = 0.40, P < 0.01$)、自杀计划次数 ($r = 0.33, P < 0.01$)、自杀未遂次数 ($r = 0.17, P < 0.01$) 均呈正相关。按学段性别分层分析后,该正相关仍然存在 (P 值均 < 0.01)。见表 4。

表 4 不同学段男女生心理亚健康症状数与自杀心理行为次数的相关系数 (r 值)

学段	性别	人数	自杀意念	自杀计划	自杀未遂
初中	男	975	0.37	0.35	0.21
	女	812	0.46	0.41	0.26
	小计	1 787	0.42	0.38	0.23
高中	男	1 180	0.36	0.31	0.11
	女	1 047	0.42	0.30	0.13
	小计	2 227	0.39	0.30	0.12

注: P 值均 < 0.01 。

3 讨论

青少年心理亚健康已成为一个社会广泛关注的问题^[9-11]。本研究显示,深圳市中学生心理亚健康状态检出率为 21.38%,其中初中生检出率为 18.19%,高中生检出率为 23.93%,高于万宇辉^[12]2008 年在全国 8 个城市调查所得到的结果(初一、初二、高一、高二学生分别为 8.6%, 10.7%, 13.1%, 14.0%),但与梁利花等^[4]报道的郑州市结果接近(初中生 20.2%,高中生 23.8%)。深圳市中学生自杀心理行为检出率也较高,自杀意念检出率高达 24.66%,自杀计划检出率为 11.81%,3.64%的中学生有过自杀行为。自杀心理行

为检出率均远高于万宇辉等^[5]调查结果(自杀意念 5.1%,自杀计划 2.3%,自杀未遂 1.4%)。可能原因为万宇辉等^[5]的调查没有包含初三和高三毕业班的学生,毕业班的学生因承受更高的学业、家庭等各方面压力,心理健康状况可能更差^[4]。此外,接近 10 年的调查时间差也可能是影响调查结果的因素之一。

本研究显示,无论初中生还是高中生,处于心理亚健康状态的中学生自杀意念、自杀计划和自杀未遂检出率均高于未处于心理亚健康者,且心理亚健康症状数与自杀意念、自杀计划、自杀未遂次数均呈正相关。Fergusson 等^[13]通过队列研究发现,17~18 岁时抑郁程度与成年后自杀意念发生率显著相关,同时阈下抑郁者具有较高出现自杀行为的风险。Balázs 等^[14]研究显示,阈下抑郁和抑郁共病率较高,且阈下抑郁能增加疾病负担和自杀风险。可见对于心理亚健康进行有效干预将有助于青少年自杀行为的早期预防。相比高中生,初中生心理亚健康状态检出率更低,但是自杀心理行为检出率更高,且处于心理亚健康状态的初中生自杀意念、自杀计划和自杀未遂检出率均更高。杨冬梅等^[15]对北京通州区中学生调查亦显示初中生自伤行为报告率高于高中生,且在 2012 年自杀计划报告率也高于高中生。可能原因为初中阶段正值心理叛逆期,易冲动自控力差,故可能更容易产生自杀等极端想法和行为,该时期学生的心理健康问题值得重点关注。

综上所述,深圳市中学生心理健康状态不容乐观,心理亚健康状态检出率及自杀心理行为问题检出率均较高,且心理亚健康与自杀心理行为密切相关。重视两者的关系,对心理亚健康人群尽早干预,将有助于降低青少年自杀发生率。

4 参考文献

- [1] TURECKI G, BRENT D A. Suicide and suicidal behaviour[J]. *Lancet*, 2016, 387(10024): 1227-1239.
- [2] WHO. Suicide data[EB/OL]. [2018-09-11]. http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/en/.
- [3] 詹思延. 流行病学[M]. 8 版. 北京:人民卫生出版社,2017:236-237.
- [4] 梁利花,李然,周艳,等. 郑州市中学生心理亚健康状况及儿童期虐待经历对其的影响[J]. *中国健康心理学杂志*,2016,24(1): 105-108.
- [5] 万宇辉,陶芳标,胡传来,等. 青少年亚健康对自杀心理行为的预测作用[J]. *中国学校卫生*,2009,30(4):295-297.
- [6] 齐秀玉,陶芳标,胡传来,等. 中国青少年亚健康多维问卷编制[J]. *中国公共卫生*,2008,24(9): 1025-1028.
- [7] 邢超,陶芳标,袁长江,等. 青少年亚健康多维评定问卷信度和效度评价[J]. *中国公共卫生*,2008,24(9):131-1033.
- [8] 王宇中. 心理卫生评定量表手册(1999-2010)[M]. 郑州:郑州大学出版社,2011:415-422.
- [9] 顾璇,李红影,汤建军,等. 安徽省蚌埠市中学生健康素养与心理亚健康症状相关因素分析[J]. *中国健康教育*,2017,33(1):8-11,28.
- [10] 王伟,万宇辉,郝加虎,等. 学生心理亚健康和手机使用依赖行为的交互作用及与意外伤害的关联[J]. *中国学校卫生*,2018,39(2):181-184.
- [11] 吴慧攀,尹小俭,李玉强,等. 中国汉族中学生 20 m 往返跑与心理亚健康的相关性[J]. *中国学校卫生*,2017,38(12):1781-1784.
- [12] 万宇辉. 青少年亚健康与多种身心健康问题的相关性研究[D]. 合肥:安徽医科大学,2009.
- [13] FERGUSSON D M, HORWOOD L J, RIDDER E M, et al. Sub-threshold depression in adolescence and mental health outcomes in adulthood[J]. *Arch Gen Psychiatry*, 2005, 62(1): 66-72.
- [14] BALÁZS J, MIKLOSI M, KERESZTENY A, et al. Adolescent sub-threshold-depression and anxiety: psychopathology, functional impairment and increased suicide risk[J]. *J Child Psychol Psychiatry*, 2013,54(6):670-677.
- [15] 杨冬梅,韩卫民,邵春昕,等. 北京市通州区中学生 2008-2012 年自伤与自杀行为监测结果[J]. *中国学校卫生*,2013,34(11): 1351-1353.

收稿日期:2018-09-21;修回日期:2019-01-11

(上接第 380 页)

- [5] 山东省卫计委. 2015 年山东省居民健康素养基本情况调查报告[R]. 山东省:山东省卫计委,2017.
- [6] HAMIDEH M, AHMA P, FIROOZEH Z F, et al. A survey on health literacy of inpatient's educational hospitals of isfahan university of medical sciences in 2012[J]. *J Educ Health Promot*,2014,3(6):86-92.
- [7] 程丽楠,李娟,崔文香. 青少年健康素养研究现状与进展[J]. *中国学校卫生*,2015,36(6):954-958.
- [8] 曲爽笑,王书梅,曹志娟,等. 小学生健康素养评价指标体系建立的定性研究[J]. *中国学校卫生*,2016,37(2):190-193.
- [9] 余小鸣,张芯,郭帅军,等. 构建中小学生学习健康素养评价体系及工具的探索性研究[J]. *中国健康教育*,2017,33(7):581-586.
- [10] 任大扬,程传苗,孙金海,等. 应用德尔菲与层次分析方法构建小学生健康素养评价指标体系[J]. *职业与健康*,2017,33(4):542-545.
- [11] 冷艳,孙桐,张少华,等. 山东省城市初中学生健康素养影响因素分析[J]. *中国健康教育*,2016,32(8):681-685.
- [12] 郑玉荣,李春玉,魏保健. 延边地区中小学生学习健康素养状况分析[J]. *现代预防医学*,2016,43(2):259-262.
- [13] 孙傲伊,武轶群,胡永华. 云南省楚雄市中学生健康素养影响因素分析[J]. *现代预防医学*,2015,42(16):2964-2968.
- [14] 杨蕊,狄娟,倪紫菱,等. 武汉市小学生健康素养调查分析[J]. *公共卫生与预防医学*,2012,23(5):45-48.
- [15] AIRA T, VALTMAA R, PAAKKARIL, et al. Finnish pupils' perceptions of health education as a school subject[J]. *Iuhpe-Global Health Promotion*,2014,21(3):6-18.
- [16] 李莉,李英华,聂雪琼,等. 2012 年中国居民健康素养影响因素分析[J]. *中国健康教育*,2015,31(2):104-107.

收稿日期:2018-09-10;修回日期:2018-12-11