

阿勒泰地区哈萨克族初中生自杀行为及影响因素分析

郭振东¹, 张凤², 迪丽努尔·买买提³

1. 延安大学体育学院, 陕西 716000; 2. 新疆师范大学数学学院; 3. 新疆疾病预防控制中心

【摘要】 目的 了解新疆阿勒泰地区哈萨克族中学生自杀行为状况及其影响因素, 为有针对性地采取有效的干预措施提供理论支持。方法 以班级为单位, 对阿勒泰地区 20 所学校的 5 246 名哈萨克族初中学生采用中学生心理健康量表、青少年自评生活事件量表、自杀行为问卷进行调查, 并对结果进行统计分析。结果 哈萨克族初中学生在过去 12 个月内存在自杀意念的学生比例为 12.75%, 存在自杀计划占 4.57%, 存在自杀行动占 2.94%, 差异有统计学意义($\chi^2 = 460.72, P < 0.01$)。哈萨克族女生自杀意念、计划和行动的报告率均高于男生, 且差异均有统计学意义(χ^2 值分别为 46.291, 37.695, 5.836, P 值均 < 0.05)。初三年级学生存在自杀意念的报告率均高于初二和初一学生, 差异有统计学意义($\chi^2 = 9.318, P < 0.01$)。单亲家庭学生自杀意念和计划的报告率均高于非单亲家庭, 差异均有统计学意义(P 值均 < 0.01), 但在自杀行动方面差异无统计学意义($P > 0.05$)。留守初中学生自杀意念、自杀计划和自杀行动 3 个方面的报告率均高于非留守学生, 但差异均无统计学意义(P 值均 > 0.05)。多因素 Logistic 回归分析显示, 与自杀行动有统计学意义的影响因素包括性别 ($OR = 1.454$)、强迫 ($OR = 0.638$)、抑郁 ($OR = 3.689$)、心理不平衡 ($OR = 1.615$)、受惩罚 ($OR = 1.057$)、其他压力 ($OR = 1.054$) (P 值均 < 0.05)。结论 阿勒泰地区哈萨克族中学生的自杀行为报告率与全国水平相当。应根据危险因素进行有针对性的干预, 保障哈萨克族中学生身心健康发展。

【关键词】 自杀; 自我伤害行为; 因素分析; 统计学; 学生

【中图分类号】 B 846 R 395.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2017)05-0751-04

随着社会的发展, 独生子女家庭的增多, 青少年出现心理问题的人数比例逐渐上升, 其中出现自杀问题的占有相当的比例^[1-3]。当前国内外学者对青少年自杀行为问题的研究较多, 自杀已经成为心理学方面研究的重点及热点问题^[4-5]。多项研究显示, 自杀行为的出现往往经历了自杀意念、计划和行动 3 个阶段的过程^[6-7]。另外, 当前对自杀行为的研究主要集中在中东部地区的青少年身上, 同时对自杀行为初期阶段即自杀意念的影响因素研究较多^[8]。哈萨克族作为我国重要的少数民族之一, 主要生活在我国新疆的阿勒泰地区, 受自然环境、地理位置等方面因素的影响, 经济发展较为落后, 家庭外出打工、放牧等情况较多。本研究以该地区哈萨克族初中学生作为研究对象, 了解其自杀行为状况及影响因素, 为有针对性的采取有效干预措施提供前论支持。

1 对象与方法

1.1 对象 以班级为单位, 2015 年 9—10 月在新疆阿勒泰地区的布尔津县、吉木乃县、福海县、富蕴县、哈巴河县 5 县各随机抽取 4 所普通中学, 在每所中学初中各年级随机抽取 2 个教学班, 共抽取 20 所学校 120

个班级的 5 389 名哈萨克族初中学生进行调查, 调查后收回有效问卷 5 246 份, 有效回收率为 97.35%。其中男生 2 784 名, 女生 2 462 名; 初一年级学生 1 821 名, 初二年级学生 1 764 名, 初三年级学生 1 661 名。调查对象均为农村学生, 平均年龄为 (13.76±1.69) 岁。

1.2 方法 使用的问卷包括: (1) 中国中学生心理健康量表。由王极盛等^[9]研究编制, 该量表共由 60 个条目 10 个因子组成, 每个条目采用 1~5 级评分, 每个因子得分分为题目总分除以题目数。心理健康等级的评定标准为 0~1.99 分为无心理问题, 2~2.99 分为存在轻度心理问题, 3~3.99 分为存在中度心理问题, 4~4.99 分为存在严重心理问题, 5 分为存在非常严重心理问题。10 个分量表的重测信度在 0.72~0.91 之间, 同质信度在 0.60~0.86 之间, 分半信度在 0.63~0.88 之间。(2) 青少年生活事件量表^[10]。在不同民族、文化背景、性别等因素基础上, 于 1987 年编制, 该量表共由 27 个条目 6 个因子组成, 主要调查测试者在过去 12 个月内可能对自身带来心理反应的负性生活事件, 分为是否发生过负性事件, 如果发生则根据程度评定为无影响、轻度、中度、重度、极重度等 5 个等级, 分别计 0~4 分, 事件未发生则为 0 分, 得分越高, 应激量越大。该问卷的 Cronbach α 系数为 0.81。(3) 自编人口学及自杀行为问卷, 共由 15 个条目组成, 包括测试者的性别、民族、留守情况、年级、家庭收入水平、是否独生、单亲、父母文化水平等。自杀行为部分包括最近 12 个月内是否存在自杀意念、自杀计划或者自杀行动

【作者简介】 郭振东 (1983—), 男, 陕西省人, 硕士, 讲师, 主要研究方向为运动人体科学及教学训练。

【通讯作者】 张凤, E-mail: zhangfengshida@126.com。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.05.032

等,以“是”和“否”作为回答标准^[11]。

1.3 质量控制 调查由经过培训的哈萨克族教师指导学生填写,调查前向学生介绍调查的目的和要求,调查采用独立填写、当场收回的方式集中进行。调查时间在 20~30 min 之间,问卷采用匿名填写。问卷前期经过翻译为哈萨克语进行调查,确保调查的有效性。

1.4 统计分析 数据采用 EpiData 3.0 软件进行双录入,使用 SPSS 22.0 软件进行统计分析,统计方法采用 χ^2 检验、多因素 Logistic 回归分析等,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 哈萨克族初中学生自杀行为总体状况 5 246 名阿勒泰地区哈萨克族初中学生在过去 12 个月内存在自杀意念的比例为 12.75% (669/5 246),存在自杀计划的占 4.57% (240/5 246),存在自杀行动的占 2.94% (154/5 246),差异有统计学意义 ($\chi^2 = 460.72, P < 0.01$)。

2.2 哈萨克族不同类别初中学生自杀行为报告率比较 阿勒泰地区哈萨克族女生自杀意念、计划和行动方面的报告率均高于男生,且差异均有统计学意义 (P 值均 < 0.05)。初三年级学生存在自杀意念的报告率高于初二和初一学生,差异有统计学意义 ($P < 0.01$),不同年级学生在自杀计划和行动方面差异无统计学意义 (P 值均 > 0.05)。哈萨克族单亲家庭的初中学生自杀意念和计划的报告率均高于非单亲家庭学生,且差异均有统计学意义 (P 值均 < 0.01),在自杀行动方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。哈萨克族是否独生子女初中生方面自杀意念、自杀计划和自杀行动报告率差异均无统计学意义。留守初中生自杀意念、自杀计划和自杀行动的报告率均高于非留守学生,但差异均无统计学意义。见表 1。

2.3 哈萨克族初中学生自杀行为影响因素 以单因素分析得出的影响因素为自变量,以有无自杀行为为因变量,进行多因素 Logistic 回归分析,以 $\alpha = 0.05$ 为检验水准,结果显示,与自杀计划有统计学意义的影响因素包括性别 ($OR = 2.035$)、抑郁 ($OR = 3.887$)、心理不平衡 ($OR = 1.326$)、其他压力 ($OR = 1.067$);与自杀意念有统计学意义的影响因素包括性别 ($OR = 1.512$)、强迫 ($OR = 0.753$)、偏执 ($OR = 0.769$)、敌对 ($OR = 1.287$)、抑郁 ($OR = 4.673$)、情绪不稳定 ($OR = 1.228$)、人际压力 ($OR = 1.052$)、其他压力 ($OR = 1.093$);与自杀行动有统计学意义的影响因素包括性别 ($OR = 1.454$)、强迫 ($OR = 0.638$)、抑郁 ($OR = 3.689$)、心理不平衡 ($OR = 1.615$)、受惩罚 ($OR = 1.057$)、其他压力 ($OR = 1.054$) (P 值均 < 0.05)。见表 2。

表 1 阿勒泰地区哈萨克族不同人口统计学特征初中生自杀行为报告率比较

人口统计学特征	人数	统计值	自杀意念	自杀计划	自杀行动
性别	男	2 784	273(9.81)	81(2.91)	67(2.41)
	女	2 462	396(16.08)	159(6.46)	87(3.53)
			χ^2 值	46.291	37.695
			P 值	<0.01	<0.01
年级	初一	1 821	217(11.92)	86(4.72)	51(2.80)
	初二	1 764	206(11.68)	74(4.20)	60(3.40)
	初三	1 661	246(14.81)	80(4.82)	43(2.59)
			χ^2 值	9.318	0.914
			P 值	<0.01	0.526
是否单亲	是	486	100(20.58)	39(8.03)	24(4.94)
	否	4 760	569(11.95)	201(4.22)	130(2.73)
			χ^2 值	29.474	14.616
			P 值	<0.01	<0.01
是否独生	是	921	115(12.49)	44(4.78)	25(2.71)
	否	4 325	554(12.81)	196(4.53)	129(2.98)
			χ^2 值	0.071	0.112
			P 值	0.912	0.811
是否留守	是	2 516	337(13.39)	123(4.89)	78(3.10)
	否	2 730	332(12.16)	117(4.29)	76(2.78)
			χ^2 值	1.791	1.094
			P 值	0.366	0.488

注:()内数字为报告率/%。

表 2 阿勒泰地区哈萨克族初中生自杀计划、意念和行为多因素 Logistic 回归分析 ($n = 5 246$)

因变量	自变量	B 值	标准误	Wald 值	P 值	OR 值(OR 值 95%CI)
自杀计划	性别	0.711	0.159	20.249	<0.01	2.035(1.494~2.772)
	抑郁	1.359	0.153	79.303	<0.01	3.887(2.885~5.244)
	心理不平衡	0.282	0.131	4.701	<0.05	1.326(1.029~1.711)
	其他压力	0.066	0.018	11.842	<0.01	1.067(1.028~1.107)
	性别	0.414	0.098	18.118	<0.01	1.512(1.251~1.829)
自杀意念	强迫	-0.286	0.097	8.845	<0.01	0.753(0.624~0.908)
	偏执	-0.265	0.105	6.461	<0.05	0.769(0.628~0.942)
	敌对	0.252	0.079	10.062	<0.01	1.287(1.102~1.503)
	抑郁	1.542	0.108	209.090	<0.01	4.673(3.792~5.758)
	情绪不稳定	0.206	0.091	5.129	<0.05	1.228(1.029~1.466)
	人际压力	0.051	0.013	16.358	<0.01	1.052(1.027~1.077)
	其他压力	0.089	0.019	24.183	<0.01	1.093(1.056~1.133)
	性别	0.374	0.187	4.027	<0.05	1.454(1.008~2.094)
自杀行动	强迫	-0.452	0.185	6.043	<0.05	0.638(0.445~0.914)
	抑郁	1.306	0.186	49.595	<0.01	3.689(2.567~5.307)
	心理不平衡	0.478	0.157	9.427	<0.01	1.615(1.188~2.192)
	受惩罚	0.055	0.021	7.129	<0.01	1.057(1.015~1.099)
	其他压力	0.053	0.022	6.285	<0.05	1.054(1.012~1.098)

注:自变量赋值为男=1,女=2;其他影响因素均为连续型变量。

3 讨论

本研究结果表明,新疆阿勒泰地区哈萨克族初中学生在过去 12 个月内存在自杀意念的学生比例为 12.75%,存在自杀计划的占 4.57%,存在自杀行动的占 2.94%。与董永海等^[12]对中国中学生调查中自杀意念(17.1%)和自杀计划(7.0%)结果相比较均较低,与自杀行动(2.9%)相比较基本一致。导致本研究中自杀意念和自杀计划与全国结果较低的原因首先与调查对象的民族不同有关,哈萨克族中学生受到生活环境的影响,多数家庭长期生活在草原,宽广豁达的性格造就了哈萨克族人民开朗活泼的性格特质。其次,本研究中哈萨克族中学生均生活在阿勒泰地区的农村,并且有相当部分学生过着寄宿制或游牧生活,周围生活环境压力较小。另外家长因受到文化程度、思想观念的影响,对家庭子女的学习要求不高,从而导致哈萨克族初中学生生活在较为宽松的氛围中,心理压力相对较小。哈萨克族历史上主要以草原游牧生活为主,长期的草原生活磨练了哈萨克族人坚韧的性格特征,心理承受能力较强。但值得关注的是,本研究自杀行动的报告率与全国^[12]基本一致,原因可能是虽然哈萨克族初中学生的自杀意念和自杀计划低于全国水平,但是这部分学生往往不能得到及时的关注和心理疏导,极易进一步恶化。受经济发展水平的影响,处在我国西北边疆的阿勒泰地区中学校内基本没有配备心理指导教师,其他任课教师对学生的心理关注度相对较低,哈萨克族初中学生一旦出现心理问题很难能够得到及时的关注和心理引导,因此自杀行动报告率与全国结果基本持平。也提示对该地区哈萨克族初中学生的心理筛查和引导干预尤为重要。

不同人口统计学特征学生自杀行为 3 个方面报告率比较结果显示,哈萨克族初中女生的报告率均高于男生,同时单亲家庭报告率也高于非单亲家庭,与国内多项研究结果保持一致^[13-15]。原因可能是因为哈萨克族女生与全国学生一样,进入青春期的时间相对早于男生,对各类问题的观点和看法较为敏感,同时面临着家庭男女观念、青春期发育、学业压力等方面带来的困惑,加之与男生相比较为内向的性格特质,从而极易导致心理方面出现矛盾和冲突,如不能够得到家庭父母或者教师的及时关注和引导,往往采取较为消极的处理方式,长此以往势必导致其心理问题进一步加重,甚至走向极端。家庭是青少年成长过程中最为重要的影响因素,轻松的家庭环境和氛围、父母关系的和谐、父母与子女关系的和睦,均对家庭子女的健康成长起到重要作用^[16]。穆国霞等^[17]研究显示,家庭环境和氛围对青少年健康成长有重要的影响,单亲家庭往往对子女的关注较少,缺乏一定的父母关爱,子女内心极易受到创伤,因此出现自杀行为

的风险明显高于非单亲家庭。另外是否独生子女和是否留守对哈萨克族初中学生的自杀行为影响均无统计学意义。

本研究对自杀行为影响因素的分析显示,哈萨克族初中学生抑郁、情绪不稳定、心理不平衡、受惩罚、其他压力、人际压力等均是自杀行为发生的危险因素,与庞宇等^[18]研究结果一致。表明自杀行为影响因素并未因民族成分的不同而存在差异。提示在今后的干预过程中应对以上影响因素进行有针对性的干预和引导。

从自杀意念到自杀行动是一个不断演变、恶化的渐进过程,应进行及时的关注和引导,对出现问题的原因进行有针对性的干预是当前国外心理学界为预防中学生自杀行为采取的有力措施^[19]。虽然本研究对象存在民族成分和生活环境的不同,但是研究结果显示,民族成分并不是自杀行为决定因素,因此本研究也建议在注重民族文化差异不同的基础上进行有针对性的干预是有效也是非常必要的。首先,作为边远地区的阿勒泰地区中学教育部门应对青少年的心理健康问题引起足够的重视,在学校配备相应的心理指导教师,定期进行筛查和建档工作,对出现问题的学生进行跟踪调查和引导^[20]。其次,对导致自杀行为的危险因素进行及时的关注,如学生的情绪、心理状态、各方面的压力等,及时发现并进行有效的干预,以降低自杀行为的出现^[21]。另外,作为学生成长的家庭、学校和社会应全力做好青少年的健康教育工作,确保哈萨克族中学生健康成长。

4 参考文献

- [1] 苏玲,陈丽萍,居文.福建省青少年自杀意念与相关因素分析[J].中国校医,2010,24(3):196-198.
- [2] 于格,谢一心,周静,等.重庆市大学生自伤行为及相关因素分析[J].中国学校卫生,2014,35(11):1679-1681.
- [3] 雷修龙,许韶君,刘祥云,等.淮北市中学生自伤与自杀行为关系分析[J].中国学校卫生,2012,33(4):393-395.
- [4] 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.
- [5] 刘伟佳,刘伟,林蓉,等.广州市青少年健康危险行为监测概述[J].中国学校卫生,2012,33(7):769-771.
- [6] 杨林胜,张志华,孙良,等.安徽医学生自杀行为与儿童青少年期自杀史相关性[J].中国学校卫生,2014,35(2):181-183.
- [7] 田琪,汪晓敏,章荣华,等.杭州市青少年自杀问题现状调查[J].中国心理卫生杂志,2012,26(3):230-234.
- [8] 陈健,陈明春,孙业桓,等.安徽省某农村地区中小学生自杀意念及其影响因素[J].中华流行病学杂志,2013,34(3):245-249.
- [9] 王极盛,李焰,赫尔实.中国中学生心理健康量表的编制及其标准化[J].社会心理科学,1997,23(4):21-25.
- [10] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册:增订版[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999:106-108,318-319.
- [11] 严虎,陈晋东.长沙市城乡中学生自杀行为及影响因素分析[J].

- 中国公共卫生, 2013, 29(2): 163-166.
- [12] 董永海, 刘芸, 刘磊, 等. 中国中学生自杀相关行为报告率的 Meta 分析[J]. 中国学校卫生, 2014, 35(4): 532-536.
- [13] 王瑜萍, 朱熊兆, 蚁金瑶, 等. 中学生人群自伤自杀行为研究[J]. 中国临床心理学杂志, 2012, 20(5): 666-667, 683.
- [14] 梁素改, 闫敬, 符雪垠, 等. 自杀未遂中学生家庭功能特征分析[J]. 中国学校卫生, 2013, 34(1): 39-41.
- [15] 杨汴生, 何健, 钟娅, 等. 河南省农村中学生自杀相关行为调查[J]. 中国学校卫生, 2008, 29(10): 912-913.
- [16] 王玉江, 张倩雯, 王智勇, 等. 不同性别学生伤害与家庭类型关系探讨[J]. 中国公共卫生管理, 2014, 30(5): 706-708.
- [17] 穆国霞, 马慧荣, 杨彦, 等. 家庭因素对中学生伤害相关危险行为的影响[J]. 中国学校卫生, 2012, 33(7): 817-820.
- [18] 庞宇, 杨甫德, 童永胜, 等. 北京心理援助热线来电者自杀未遂的相关因素[J]. 中国心理卫生杂志, 2015, 29(7): 533-538.
- [19] GOULD M S, GREENBERG T, VELTING D M, et al. Youth suicide risk and preventive interventions: a review of the past 10 years[J]. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry, 2003, 42(4): 386-405.
- [20] 王瑜萍, 朱熊兆, 蚁金瑶, 等. 中学生人群自伤自杀行为研究[J]. 中国临床心理学杂志, 2012, 20(5): 666-667.
- [21] 刘伟, 刘伟佳, 郭重山, 等. 广州市 2008 年与 2013 年青少年自伤与自杀相关行为的比较研究[J]. 现代预防医学, 2015, 42(11): 1993-1995.

收稿日期: 2016-10-01; 修回日期: 2016-12-14

· 健康教育 ·

杭州师范大学学生口腔健康教育效果评价

童子安¹, 林哲臻¹, 徐丽霞¹, 王栋程¹, 俞杰南¹, 钟良军^{1,2}, 贺瑞^{1,2}

1. 杭州师范大学医学院, 浙江 310000; 2. 杭州师范大学附属医院

【摘要】 目的 了解大学生口腔健康教育的效果, 为探索适合大学生的口腔健康教育模式提供参考。方法 采用单纯随机抽样的方法, 对杭州师范大学 1 608 名大学生进行口腔健康认知及口腔保健行为问卷调查。之后试行既定的高校口腔健康教育模式。教育结束后, 再次进行问卷调查, 比较教育前后变化。结果 健康教育后, 大学生在口腔健康认知和行为方面, 除牙龈出血的主要病因、睡前刷牙的重要性、更换牙刷时间 ≤ 3 个月问题的正确率提高不太明显 (P 值均 > 0.05), 其余问题均有明显提高, 差异均有统计学意义 (P 值均 < 0.05); 在口腔健康危险因素方面, 吃糖/零食习惯报告率升高 ($\chi^2 = 7.46, P < 0.01$); 在获取口腔保健知识途径方面, 学校、医院宣传栏途径提升明显 (χ^2 值分别为 11.46, 12.99, P 值均 < 0.01)。结论 大学生的口腔健康认知和行为现状不容乐观, 存在不良口腔习惯的问题。采取多方位的校园健康教育, 可有效增强大学生口腔健康意识。

【关键词】 口腔; 健康教育; 学生

【中图分类号】 G 479 R 780.1 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2017)05-0754-03

学校是学生的主要生活环境, 也是接受教育的重要场所。学校健康教育可以提高学生健康知识水平, 较早对错误认知和行为进行纠正, 促进健康观念和行为习惯的形成^[1]。谢沛原等^[2]调查显示, 大学新生的龋病、牙龈炎、牙结石患病率分别为 38.60%, 32.87%, 47.83%, 令人担忧。近年的研究发现, 大学生在口腔健康认知和保健行为方面的问题十分突出^[3-5]。为此, 本研究于 2015 年 9 月 20 日至 2016 年 4 月 20 日期间, 通过对在校大学生开展为期 7 个月的口腔健康教育, 并以问卷的方式比较教育前后大学生口腔健康认知和行为的变化, 从而探索新颖的口腔健康教育模式, 以便今后进一步向其他高校推广。

1 对象与方法

1.1 对象 于 2015 年 9 月采用单纯随机抽样的方法, 对杭州师范大学下沙校区本科生进行问卷调查。共发放 2 000 份问卷, 收回有效问卷 1 668 份, 有效回收率为 83.4%。其中男生 559 名, 占 33.5%; 女生 1 109 名, 占 66.5%。年龄为 (19.8 \pm 1.6) 岁。经过为期 7 个月的口腔健康教育, 于 2016 年 4 月再次发放问卷 2 000 份, 收回有效问卷 1 729 份, 有效回收率为 86.45%。其中男生 615 名, 占 35.6%; 女生 1 114 名, 占 64.4%。年龄为 (19.7 \pm 1.3) 岁。由于问卷中部分问题偏向于专业化且题量过大, 导致受调查者漏填较多, 从而降低了问卷回收率。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 参考第 3 次全国口腔健康流行病学抽样调查方案问卷^[6], 结合当代大学生的特点, 自行设计调查问卷。问卷内容包括: (1) 学生基本信息, 内容涉及性别、年龄、户口、专业、年级等; (2) 口腔健康认知情况, 内容涉及龋病、牙龈病的病因、症状、预防, 正确的刷牙方法等, 以问题回答的正确率作为知

【基金项目】 国家级“大学生创新创业训练计划”项目 (201510346018); 杭州师范大学“本科生创新能力提升工程”重点项目。

【作者简介】 童子安 (1993-), 男, 浙江温州人, 在读本科。

【通讯作者】 贺瑞, E-mail: heruiminli@sina.com。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.05.033