

- 工程,2012,28(2):20-25.
- [4] 陈洪富,戴君武,孙柏涛,等.玉树 7.1 级地震人员伤亡影响因素调查与初步分析[J].地震工程与工程振动,2011,31(4):18-25.
- [5] 汤继承.当前大学生安全教育的问题成因与对策研究[D].武汉:华中师范大学,2006.
- [6] 陈安,马建华,李季梅,等.现代应急管理应用与实践[M].北京:科学出版社,2010:56-59.
- [7] 王畅,李文浩,王声湧,等.广州市大学生高校突发事件认知行为及需求状况调查[J].中国学校卫生,2011,32(7):818-819.
- [8] 李永海,钟慧澜.大学生危机教育研究:危机意识缺失与风险管理回应[J].知识经济,2012,24(3):145-146.
- [9] 张文娟,郝艳华,吴群红,等.公众应急准备测评量表编制与信效度评价[J].中国公共卫生,2014,30(5):650-652.
- [10] 陈安,陈宁,倪慧芸.现代应急管理理论与方法[M].北京:科学出版社,2009:13-15.
- [11] 刘学泳,岳明.大学生安全意识存在的问题及对策[J].社会科学家,2008,9(2):13-14.
- [12] 朱兴华.论大学生安全意识的教育与培养[J].宁波广播电视大学学报,2013,23(3):13-15.
- [13] 黄胜泉.大学生安全教程[M].长沙:中南大学出版社,2006:23-26.
- [14] 杨旭.校园安全管理的问题及对策研究[D].大连:辽宁师范大学,2007.
- [15] 杨得志.高校安全教育的问题及改进策略研究[D].长春:东北师范大学,2008.
- [16] 周方遒.在课堂教学中加强大学生危机意识教育[J].辽宁工业大学学报,2012,14(4):86-88.
- [17] WANG C, XIANG H, XU Y, et al. Improving emergency preparedness capability of rural public health personnel in China[J]. Public Health, 2010, 124(6):339-344.
- [18] SEASON G. Knowledge, involvement and emergency preparedness [D]. Florida:University of South Florida,2013.
- [19] JOELLE L, DARENE T, TRACEY L, et al. Household emergency preparedness:a literature review[J]. J Comm Health, 2012, 37(3):725-733.
- [20] FEMA. Personal preparedness in America:findinds from the citizen-corps National Surney[M]. Washingt DC:Community Preparedness Division,2009:1-3.
- [21] 王强,闵彬彬.学生应急避险能力培养体系的研究[J].安徽体育科技,2011,32(4):55-60.
- [22] 朱敏,乔志宏,车宏生,等.对北京高校大学生公共危机意识的调查与思考[J].北京教育,2005,24(6):21-23.
- [23] 王静,杨屹,傅灵菲,等.计划行为理论概述[J].健康教育与健康促进,2011,6(4):290-291.
- [24] 程现昆.高校公共安全教育:现实考量与路径选择[J].社科纵横,2012,15(9):138-141.
- [25] 华小丽,孙侃,康棵颺.高校大学生安全教育模式创新探析[J].科教文汇,2013,21(9):3-5.
- [26] 于海达.大学生安全教育的构建[J].杭州师范学院学报(自然科学版),2004,3(3):269-270.
- [27] 顾现朋,高光藩.高校安全教育研究的回归与展望[J].当代教育理论与实践,2012,4(7):22-24.
- [28] 张春兰,陈淑芬.高职院校安全教育的现状及对策分析[J].经济研究导刊,2013,28(9):281-282.

收稿日期:2016-05-04;修回日期:2016-05-29

· 心理卫生 ·

家庭环境因素对维吾尔族大学生心理健康的影响

高刚^{1,2}, 马忆南¹

1.伊犁师范学院大学生体质监测中心重点实验室,新疆 伊宁 835000;2.新疆师范大学体育学院

【文献标识码】 A

【中图分类号】 B 845.61 R 395.6

【文章编号】 1000-9817(2016)11-1713-03

【关键词】 家庭;环境;精神卫生;学生

随着我国高等教育的不断发展,招生规模不断加大,在校的研究生数量不断上升^[1]。学生人数增加的同时带来了学生心理问题不断增长的趋势,研究生因心理问题自杀或犯罪的事件时有发生^[2]。相关研究显示,研究生因受到学业、日常生活和就业等方面带

来的压力影响,心理健康状况与同龄人相比相对较差^[3]。目前研究者多数从学校、个人和社会的角度探讨研究生的心理健康^[4]。本研究着重以家庭因素作为切入点研究对维吾尔族研究生心理健康的影响,为今后有效的开展新疆维吾尔族研究生心理健康教育提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 对象 以学院为单位,采用整群抽样法,选取新疆 4 所高校(新疆大学、新疆农业大学、新疆师范大学、新疆医科大学)的 2 023 名维吾尔族研究生进行问卷调查,回收有效问卷 1 882 份,有效回收率为 93.03%。其中男生 1 124 名,女生 758 名;硕士生 1 716 名,博士生 166 名。调查者平均年龄为(25.23±5.63)岁。调查时间为 2015 年 3—4 月。

1.2 方法 采用心理健康量表和家庭环境量表,问卷

【基金项目】 伊犁师范学院大学生体质监测中心重点实验室开放课题项目(2016T2YN02)。

【作者简介】 高刚(1977—),男,新疆人,博士,副教授,主要研究方向为青少年体质健康。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2016.11.037

均翻译为维吾尔文进行调查。心理健康量表(SCL-90)共有 90 个题目,该量表采用 1~5 级评分,从无到严重,分数越高表明症状越严重。量表包括 10 个症状因子,分别为躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性及其他^[5]。该量表的 Cronbach α 系数为 0.975,分半信度为 0.946。心理是否健康的划分以全国青年常模总分作为筛选标准,将维吾尔族研究生分为心理健康组(<160 分)和存在心理问题组(≥ 160 分)。家庭环境量表(FES-CV)由费立鹏等翻译并修订,该量表共有 90 个是非题目,由 10 个分量表组成,分别为亲密性、矛盾性、感情表达、独立性、成功性、娱乐性、知识性、道德观、组织性和控制性^[6]。该量表的 Cronbach α 系数为 0.756,分半信度为 0.774。

1.3 统计分析 本研究数据采用 SPSS 17.0 软件包进行数据录入和处理,统计方法包括 t 检验、 χ^2 检验、相关分析、多元回归分析等^[7],检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 不同性别不同学历维吾尔族研究生心理健康状况比较 由表 1 可以看出,新疆维吾尔族研究生中女生 SCL-90 各因子及总均分得分均高于男生。在抑郁、恐怖、躯体化、强迫症状、焦虑、精神病性和总均分方面维吾尔族男生与女生差异均有统计学意义(P 值均 <0.05);在人际关系敏感、敌对、偏执、其他因子方面,维吾尔族研究生男生与女生差异均无统计学意义(P 值均 >0.05)。

表 1 新疆维吾尔族不同性别不同学历研究生 SCL-90 各因子及总均分比较($\bar{x}\pm s$)

性别与学历	人数	统计值	躯体化	强迫症状	人际关系敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性	其他	总均分
性别 男	1 124		1.21 $\pm$ 0.29	1.63 $\pm$ 0.51	1.46 $\pm$ 0.45	1.35 $\pm$ 0.39	1.35 $\pm$ 0.39	1.31 $\pm$ 0.38	1.17 $\pm$ 0.27	1.32 $\pm$ 0.37	1.31 $\pm$ 0.36	1.33 $\pm$ 0.38	1.36 $\pm$ 0.34
女	758		1.24 $\pm$ 0.28	1.68 $\pm$ 0.44	1.48 $\pm$ 0.41	1.43 $\pm$ 0.41	1.39 $\pm$ 0.36	1.33 $\pm$ 0.37	1.25 $\pm$ 0.31	1.34 $\pm$ 0.34	1.35 $\pm$ 0.33	1.36 $\pm$ 0.33	1.39 $\pm$ 0.31
		t 值	-2.25	-2.27	-1.00	-4.23	-2.29	-1.14	-5.78	-1.21	-2.49	-1.82	-1.98
		P 值	0.060	0.070	0.195	0.000	0.002	0.144	0.000	0.216	0.054	0.178	0.006
学历 硕士	1 716		1.21 $\pm$ 0.29	1.65 $\pm$ 0.47	1.47 $\pm$ 0.41	1.38 $\pm$ 0.41	1.37 $\pm$ 0.38	1.31 $\pm$ 0.37	1.21 $\pm$ 0.31	1.33 $\pm$ 0.36	1.34 $\pm$ 0.34	1.35 $\pm$ 0.36	1.37 $\pm$ 0.33
博士	166		1.22 $\pm$ 0.28	1.62 $\pm$ 0.45	1.44 $\pm$ 0.41	1.35 $\pm$ 0.36	1.36 $\pm$ 0.35	1.34 $\pm$ 0.38	1.17 $\pm$ 0.23	1.32 $\pm$ 0.34	1.32 $\pm$ 0.32	1.34 $\pm$ 0.33	1.35 $\pm$ 0.29
		t 值	-0.44	0.82	0.90	1.01	0.35	-0.97	2.07	0.36	0.76	0.37	0.84
		P 值	0.874	0.631	0.218	0.334	0.668	0.257	0.018	0.727	0.425	0.492	0.481

新疆维吾尔族硕士研究生与博士研究生 SCL-90 各因子及总均分上除恐怖因子外,其他因子得分差异均无统计学意义(P 值均 >0.05)。见表 1。

2.2 不同心理健康水平维吾尔族研究生家庭环境差异比较 1 882 名维吾尔族研究生中,存在心理问题者 198 人,心理健康者 1 684 人。198 人中硕士研究生有 185 名,占硕士研究生总人数的 10.78%(185/1 716);博士研究生 13 名,占博士研究生总人数的 7.83%(13/166),差异无统计学意义($\chi^2=1.40, P>0.05$)。男生(10.50%)与女生(10.55%)心理问题检

出率差异无统计学意义($\chi^2=0.00, P>0.05$)。

新疆维吾尔族研究生心理问题组与健康组在家庭环境量表各因子方面比较,问题组研究生在亲密性、情感表达、独立性、文化性、娱乐性、道德性、组织性等因子得分均低于健康组学生,除独立性因子差异无统计学意义外($P>0.05$),其他因子差异均有统计学意义(P 值均 <0.01)。心理问题组在矛盾性、成功性、控制性因子方面得分明显高于健康组,且差异均有统计学意义(P 值均 <0.01)。见表 2。

表 2 新疆维吾尔族不同心理健康水平研究生家庭环境量表得分比较($\bar{x}\pm s$)

组别	人数	亲密性	情感表达	矛盾性	独立性	成功性	文化性	娱乐性	道德性	组织性	控制性
心理问题组	198	7.41 $\pm$ 1.86	5.32 $\pm$ 1.69	3.55 $\pm$ 2.36	5.08 $\pm$ 1.55	6.11 $\pm$ 1.81	2.79 $\pm$ 2.07	4.17 $\pm$ 2.41	4.61 $\pm$ 1.66	6.05 $\pm$ 1.96	3.32 $\pm$ 1.99
心理健康组	1 684	8.41 $\pm$ 1.15	6.18 $\pm$ 1.38	2.22 $\pm$ 1.76	5.21 $\pm$ 1.36	5.73 $\pm$ 1.79	3.93 $\pm$ 2.18	5.52 $\pm$ 2.31	5.21 $\pm$ 1.52	6.64 $\pm$ 1.73	2.91 $\pm$ 1.74
t 值		-7.40	-6.90	7.68	-1.13	2.80	-7.29	-7.49	-4.85	-4.05	2.78
P 值		<0.01	<0.01	<0.01	>0.05	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

2.3 维吾尔族研究生家庭环境与心理健康水平的相关性 新疆维吾尔族研究生家庭环境中的亲密性、情感表达、文化性、娱乐性、道德观和组织性均与 SCL-90 各因子存在负相关(P 值均 <0.01)。矛盾性与 SCL-90 因子中除恐怖因子外其他各因子均呈正相关(P 值均 <0.01)。独立性与强迫症状、人际关系敏感、抑郁和焦虑因子存在负相关(P 值均 <0.05)。成功性与 SCL-90 除躯体化以外其他各因子均呈正相关(P 值

均 <0.05)。

2.4 维吾尔族研究生家庭环境因子对心理健康水平的回归分析 硕士研究生进入回归方程的有亲密度、娱乐性、矛盾性、成功性、文化性、情感表达、组织性等 7 个因子,共解释变异的 22.8%。博士研究生的回归方程中,仅有娱乐性和矛盾性 2 个家庭环境因子对心理健康水平有预测,解释变异的 18.4%。见表 3。

表 3 新疆维吾尔族研究生家庭环境因子与心理健康水平总分的线性回归分析 (n = 1 882)

学历	预测变量	B 值	OR 值 (OR 值 95%CI)	R ² 值	ΔR ² 值	t 值	F 值
硕士	亲密度	-0.167	0.852 (0.746~0.934)	0.228	0.009	-4.173 **	73.468 **
	矛盾性	0.175	1.171 (1.112~1.216)				
	娱乐性	-0.086	0.918 (0.878~0.962)				
	情感表达	-0.097	0.904 (0.862~0.953)				
	文化性	-0.108	0.901 (0.846~0.957)				
	成功性	0.118	1.132 (1.092~1.211)				
	组织性	-0.099	0.900 (0.858~0.949)				
博士	娱乐性	-0.346	0.821 (0.803~0.868)	0.184	0.027	2.672 **	24.818 **
	矛盾性	0.171	1.162 (1.111~1.218)				

注: ** P<0.01。

3 讨论

本研究结果显示,新疆维吾尔族研究生女生在 SCL-90 各因子及总均分上均高于男生,表明女生的心理健康状况较男生更加严重,与赵卿等^[8]、辛自强等^[9]对大学生的心理健康状况研究结果一致。在校学习期间,相对于男生而言,女生不仅面临较大的学业压力,还受传统观念、生理特点、社会角色及社会期待等方面因素的影响,因此维吾尔族女生对今后就业、工作环境的选择受到较大的限制,将承担比男生更大的压力。新疆是我国的少数民族地区之一,受伊斯兰教传统观念的影响,重男轻女的思想较为严重,对在校女研究生心理造成严重的影响,因此维吾尔族女研究生群体的心理健康问题应受到学校相关部门的高度关注。

新疆维吾尔族硕士研究生心理问题检出率高于博士研究生,可能与硕士与博士在校期间承受的压力不同有关,同时与自我成熟度不同也有一定的关系。因为硕士研究生学制一般为 2~3 年,在这样短的时间内即要完成研究生的必修课程,又要完成硕士毕业论文,更重要的是需要考虑毕业后的工作问题。在当前激烈的市场竞争条件下,获得一份满意的工作对硕士研究生来说非常困难,因此硕士研究生在校期间面临着学业和就业的双重压力。当前维吾尔族博士研究生人数相对较少,在博士学习期间基本不用考虑毕业后的就业问题,只是专注于顺利毕业即可,同时学制一般在 4~5 年的时间,因此压力相对较小。另外,博士研究生的年龄相对较大,在心理调节、社会阅历、心理承受能力方面相对较强。因此,维吾尔族硕士研究生的心理健康问题相对较差,更需得到关注和支持。

新疆维吾尔族研究生心理健康组与心理问题组在家庭环境的除独立性因子外的 9 个因子上,差异均有统计学意义。维吾尔族研究生心理健康组在矛盾性、控制性和成功性 3 个维度上得分低于心理问题组。家庭环境中的亲密性、情感表达、文化性、娱乐性、道德观和组织性均与 SCL-90 各因子存在负相关,即得分越高,学生越不容易出现心理问题;而矛盾性与 SCL-90 因子中除恐怖因子外与其他各因子均呈正相关。表明如果家庭中有矛盾冲突、过度重视成就和竞争,并且经常控制他人等不良情况,将会影响学生的心理健康水平,与安芹等^[10]的研究结果一致。以往对大学

生群体的心理健康研究中,只有娱乐、组织性和情感表达对学生心理健康起到一定的影响作用,同时矛盾性也会影响大学生的心理健康水平^[11-12]。另外,硕士研究生更需要家庭成员的帮助和支持,和睦的家庭关系对维吾尔族硕士研究生的心理问题出现起到一定的弱化作用。对维吾尔族博士研究生来说,原生家庭的支持逐渐减小,自己建立的新的家庭对自身心理健康的影响逐步增大,因此仅有矛盾性和娱乐性对心理健康水平有显著性的预测作用^[13-14]。

4 参考文献

[1] 张运生.1496 名大学生心理健康状况调查[J].中国公共卫生,2004,20(12):1523.

[2] 徐敏,张扬.中国近 20 年研究生心理健康研究述评[J].吉林省教育学院学报,2012,28(11):16-18.

[3] 吴钰.硕士研究生新生心理健康状况调查[J].中国健康心理学杂志,2012,20(1):131-133.

[4] 马喜亭,李卫华.研究生心理健康状况与生活压力调查研究[J].中国特殊教育,2011(4):91-96.

[5] 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].中国神经精神疾病杂志,1986,12(5):260-262.

[6] 汪向东,王希林,马宏.心理卫生评定量表手册:修订版[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999:31-35,134-142.

[7] 张文彤.SPSS 统计分析高级教程[M].北京:高等教育出版社,2004:300-312.

[8] 赵卿,田昀.2008 年度贵州师范大学学生心理健康状况的调查研究[J].贵州师范大学学报(自然科学版),2008,27(4):51-56.

[9] 辛自强,张梅,何琳.大学生心理健康变迁的横断历史研究[J].心理学报,2012,44(5):644-679.

[10] 安芹,李旭珊.大学新生学校适应与家庭功能、社会支持以及应对方式[J].中国心理卫生杂志,2010,24(10):796-800.

[11] LYTTLE L A,PASCH K E,FARBAKHSH K.The relationship between sleep and weight in a sample of adolescents[J].Obesity,2014,19(2):324-331.

[12] DEREK H. BERG,DON A K.Gender differences in the relationship between academic. Self-concept and self-reported depressed mood in school children[J]. Sex Roles,2009,61:501-509.

[13] 宋建.某高校医学硕士研究生心理压力应对方式研究[J].中国学校卫生,2012,33(10):1240-1241.

[14] FATIMA Y,DOI S A,MAMUN A A.Longitudinal impact of sleep on overweight and obesity in children and adolescents:a systematic review and biasadjusted metaanalysis[J].Obes Rev,2015,16(2):137-149.

收稿日期:2016-05-23;修回日期:2016-07-13