

维吾尔族贫困大学生自杀意念与心理弹性的关系

李梅¹, 高刚², 马国帅¹, 阿尔肯·阿不都瓦依提²

1.新疆工程学院体育部, 乌鲁木齐 830023; 2.新疆师范大学体育学院

【摘要】 目的 掌握维吾尔族贫困大学生自杀意念与心理弹性的关系, 为少数民族特殊群体青少年健康成长提供理论支持。**方法** 随机选取乌鲁木齐 2 所高校 1 154 名维吾尔族贫困学生, 同时选取同年级、性别、生源地 1 098 名非贫困学生进行问卷调查, 采用心理健康状况自评量表及成人心理弹性量表进行调查。**结果** 新疆维吾尔族贫困大学生自杀意念检出率为 15.42% (178/1 154), 非贫困大学生自杀意念检出率为 10.56% (116/1 098), 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 10.02, P < 0.01$); 贫困男生和女生自杀意念检出率均高于非贫困学生, 差异均有统计学意义 (χ^2 值分别为 3.94, 6.03, P 值均 < 0.05); 维吾尔族贫困学生心理弹性总分为 (5.11 ± 0.95) 分, 非贫困学生得分为 (5.03 ± 0.99) 分, 差异有统计学意义 ($t = 2.12, P < 0.05$)。无论是否贫困大学生, 心理弹性各维度及总分与自杀意念均呈负相关 (P 值均 < 0.05)。**结论** 新疆维吾尔族贫困大学生自杀意念较高, 心理弹性较好, 且两者之间存在密切联系。

【关键词】 贫困; 自杀; 精神卫生; 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)03-0443-03

当前我国高校中贫困大学生的人数占在校生总人数的 26%, 贫困大学生承受着来自家庭、就业、学习、人际交往等多方面的压力^[1-2]。因家庭经济较为困难, 导致这些学生不愿与人交往, 长此以往对自身心理带来一定影响^[3-4]。维吾尔族大学生是我国大学生群体中重要的一部分, 因受到经济发展水平、地域条件等因素的影响, 维吾尔族贫困大学生人数比例较高, 该群体的心理健康状况将直接影响边疆地区的发展与稳定^[5]。本研究通过对维吾尔族贫困大学生自杀意念和心理弹性进行调查, 旨在为维吾尔族贫困大学生心理健康成长及干预提供理论支持。

1 对象与方法

1.1 对象 根据新疆农业大学、新疆师范大学 2 所高校学生处提供的贫困生名单, 随机选取 1 200 名维吾尔族贫困大学生作为调查对象, 同时在一班级随机选取与贫困生同年龄、同性别、同生源地的相同数量学生作为非贫困组。调查后贫困组与非贫困生组分别收回有效问卷 1 154, 1 098 份, 有效回收率分别为 96.17%, 91.50%。贫困组维吾尔族男生 594 名, 女生 560 名; 大一年级学生 312 名, 大二 257 名, 大三 284 名, 大四 301 名; 城市学生 196 名, 乡村学生 958 名; 平

均年龄为 (20.12 ± 0.98) 岁。非贫困组维吾尔族男生 586 名, 女生 512 名; 大一至大四年级学生分别为 310, 251, 273, 264 名; 城市学生 194 名, 乡村学生 904 名; 平均年龄为 (20.11 ± 0.63) 岁。调查时间为 2014 年 11 月。

1.2 方法 心理健康状况自评量表^[6]由 90 个条目组成, 根据第 15 题, 即“最近 1 周想结束自己的生命”得分情况判定有无自杀意念; ≥ 2 分判定为存在自杀意念, 1 分则判定为无自杀意念。该量表具有较好的信、效度。成人心理弹性量表^[7-8]由 33 个题目组成, 分为组织风格、自我效能、家庭凝聚力、社交能力、社会资源 5 个维度。根据选项分别记 1~7 分, 量表各维度 Cronbach α 系数为 0.54~0.74, 总量表 Cronbach α 系数为 0.87。

1.3 统计学分析 数据采用 EpiData 3.0 软件录入, 采用 SPSS 18.0 软件进行分析。分析方法包括 t 检验、 χ^2 检验、相关分析等, 检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 自杀意念检出率 新疆维吾尔族贫困大学生与非贫困大学生自杀意念检出率分别为 15.42%, 10.56%, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。贫困男生、女生、乡村学生自杀意念检出率均高于非贫困学生, 差异均有统计学意义 (P 值均 < 0.05)。城市贫困生与非贫困生自杀意念检出率差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。大二、大三年级贫困与非贫困学生自杀意念检出率差异均无统计学意义 (P 值均 > 0.05)。见表 1。

【作者简介】 李梅 (1977-), 女, 新疆乌鲁木齐人, 硕士, 讲师, 主要研究方向为体育教育与训练。

【通讯作者】 阿尔肯·阿不都瓦依提, E-mail: gexylimei@126.com。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.03.038

表 1 维吾尔族贫困与非贫困大学生自杀意念检出率比较

组别	性别		生源地		年级				合计
	男生	女生	乡村	城市	大一	大二	大三	大四	
贫困组	93(15.66)	85(15.18)	153(15.97)	25(12.76)	58(18.59)	34(13.23)	35(12.32)	51(16.94)	178(15.42)
非贫困组	64(10.92)	52(10.17)	97(10.73)	19(9.79)	37(11.94)	24(9.56)	27(9.89)	28(10.61)	116(10.56)
χ^2 值	3.94	6.03	9.23	0.87	4.08	1.72	0.77	4.09	10.02
P 值	0.045	0.011	0.002	0.362	0.041	0.192	0.382	0.041	0.001

注:()内数字为检出率/%。

2.2 维吾尔族贫困与非贫困大学生心理弹性得分比较 维吾尔族贫困学生心理弹性总分为(5.11±0.95)分,非贫困学生为(5.03±0.99)分,差异有统计学意义($P<0.05$)。另外,在自我效能和家庭凝聚力方面差异

均有统计学意义(P 值均 <0.01)。见表 2。

2.3 心理弹性与自杀意念相关性分析 维吾尔族贫困与非贫困学生心理弹性各维度得分及总分与自杀意念均呈负相关(P 值均 <0.01)。见表 3。

表 2 维吾尔族贫困与非贫困大学生心理弹性得分比较($\bar{x}\pm s$)

组别	人数	组织风格	自我效能	家庭凝聚力	社交能力	社会资源	总分
贫困	1 154	4.99±0.93	5.15±1.12	5.06±0.91	5.04±1.09	5.33±0.71	5.11±0.95
非贫困	1 098	4.96±0.92	5.02±1.05	4.89±0.94	4.95±1.03	5.31±0.73	5.03±0.99
t 值		0.75	2.66	4.21	1.89	0.71	2.12
P 值		>0.05	<0.01	<0.01	>0.05	>0.05	<0.05

表 3 维吾尔族贫困与非贫困大学生心理弹性与自杀意念相关系数(r 值)

组别	组织风格	自我效能	家庭凝聚力	社交能力	社会资源	心理弹性总分
贫困	-0.21	-0.24	-0.27	-0.34	-0.25	-0.26
非贫困	-0.26	-0.27	-0.25	-0.36	-0.28	-0.28

注: P 值均 <0.01 。

3 讨论

自杀是一个由意念产生到行动的复杂过程,期间经历自杀意念的产生,再到制定具体自杀计划,最后采取相应的自杀行为^[9-10]。贫困大学生因受到家庭经济条件的限制,极易造成心理上出现一系列问题,严重者将产生自杀意念,甚至实施自杀行为^[11-12]。维吾尔族贫困大学生一般生活在较为偏远地区,来到省会大学读书后,受到语言、经济、学业等多方面压力的影响更易产生心理问题。

调查显示,维吾尔族贫困大学生自杀意念检出率明显高于非贫困大学生,与巢传宣^[13]的研究结果一致。因此,高校管理者应进一步关注贫困大学生尤其是少数民族贫困大学生的心理健康问题,做到及时发现及时干预,确保学生健康成长。本研究调查结果还显示,不同人口统计学特征贫困学生自杀意念检出率均高于非贫困大学生,尤其是农村生源及大一、大四年级学生。吴燕等^[14]研究发现,贫困学生心理往往表现出抑郁、逆反、较为敏感等方面,家庭贫困除给学生带来经济和心理上的不利因素外,也进一步培养了贫困学生的心理特质,具有更好的心理弹性。本研究发现,心理弹性较好的学生较少产生自杀意念,说明心理弹性好的学生能够较好的及时调整自身心理状态,消除自杀意念的产生。

当前针对如何更好的预防学生自杀行为的发生存在较大的学术争论,国外学者认为开设自杀预防课程将会带来自杀行为的正常化,降低潜在的保护性禁忌^[15]。Fox 等^[16]的研究显示,开设预防自杀课程的目的性较为明显,既会带来积极影响,也会带来消极影响。瞿晓理^[17]研究发现,心理弹性训练能有效降低大学生自杀意念的发生率。因此,当前针对新疆高校有效开展科学合理的心理弹性训练,将会对在校大学生包括维吾尔族等各少数民族大学生的自杀意念及行为起到有效的控制作用。

本研究显示,维吾尔族贫困大学生心理弹性较好,原因可能是因为受家庭经济条件的影响,贫困大学生在活和学习中受到的磨难较非贫困大学生多,经历过多次的磨难后心理承受能力得到提高,心理弹性相对较好。

4 参考文献

[1] 魏兆瑜.广州市高校大学生自杀意念影响因素的广义加法模型分析[J].中国健康心理学杂志,2013,21(10):1571-1574.
[2] 刘艳,谷传华.人际敏感:从社会认知到心理危险因素[J].心理学进展,2015,23(3):489-495.
[3] 黄俊秀,王志中.大学生自杀意念影响因素研究[J].中国健康心理学杂志,2010,24(11):1384-1386.
[4] 楚江亭.风险社会视野中大学生自杀问题的省思[J].人文杂志,

- 2010,33(1):177-185.
- [5] 樊慧荣.析维吾尔饮食谚语中的饮食文化[J].语文学刊:高等教育版,2012,21(6):83-83.
- [6] 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,1999:31-35.
- [7] 高登峰.大学生学习压力、心理弹性、心理健康的关系研究[D].武汉:华中科技大学,2008.
- [8] 崔妍.就业压力对大学应届毕业生焦虑情绪的影响:心理弹性的中介作用[D].长春:吉林大学,2011.
- [9] KESSLER R C, BORGES G, WALTERS E E. Prevalence of and risk factors for lifetime suicide attempts in the National Comorbidity Survey [J]. Arch Gen Psych, 1999, 56(7):617-626.
- [10] 冯珊珊,肖水源.自杀意念流行病学研究中的若干方法学问题[J].医学与社会,2007,20(10):58-60.
- [11] 翟书涛.危机干预与自杀预防[M].北京:人民卫生出版社,1997:302.
- [12] 巢传宣.自杀意念大学生心理健康与人格特征分析[J].中国学校卫生,2010,31(3):304-306.
- [13] 巢传宣.江西省自杀意念及其影响因素[J].中国学校卫生,2010,31(4):478-479.
- [14] 吴燕,程江.贫困生社交回避心理与肯定性团体训练[J].当代青年研究,2010(4):77-80.
- [15] WALSH F. Family resilience: a framework for clinical practice [J]. Fam Proc, 2003, 42(1):1-18.
- [16] FOX C, HAW TON K. 防止青少年自我伤害[M].高翔,王晓辰,译.北京:世界图书出版社,2006:82.
- [17] 瞿晓理.“心理弹性训练”干预大学生自杀行为的实验研究[J].东华理工大学学报:社会科学版,2013,32(2):181-185.

收稿日期:2016-08-09

· 健康教育 ·

延边地区朝鲜族和汉族中学生健康素养水平比较

郭玲茹¹,许丽娟¹,邱艳²,朱文娟¹,李春玉¹

1.延边大学护理学院,吉林 延吉 133000;2.长春高新技术产业开发区奋进乡卫生院

【摘要】 目的 了解延边地区朝鲜族和汉族中学生健康素养状况和影响因素,为开展不同民族中学生健康教育和制定相关干预措施提供参考。方法 分层整群随机抽取延吉市 2 所中学 790 名学生作为研究对象,进行健康素养水平评估。结果 朝鲜族和汉族学生健康素养水平在学习成绩、监护类型分布上差异有统计学意义。汉族学生健康素养具备率(25.2%)高于朝鲜族(18.8%),差异有统计学意义($\chi^2 = 4.67, P < 0.05$)。朝鲜族、汉族学生在“知道服药要遵从医嘱”(37.7%,44.8%),“不吃不洁、腐败变质、超过保质期的食品”(36.6%,43.3%),朝鲜族学生在“火灾与地震发生时的逃生与求助”(43.8%),汉族学生在“发生紧急情况,会拨打求助电话”(46.0%)等问题上回答正确率最高。健康素养各维度之间、各维度与总健康素养得分之间相关均有统计学意义(r 值均 $>0.4, P$ 值均 <0.05)。结论 朝鲜族和汉族学生健康素养水平整体偏低,在实施健康素养干预时应考虑少数民族学生的特点,提出有针对性的策略,切实提高中学生健康素养水平。

【关键词】 健康教育;回归分析;学生

【中图分类号】 G 479 R 195 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2017)03-0445-04

青少年健康素养问题是一个越来越引人瞩目的健康促进领域^[1]。我国 15~24 岁青少年具备健康素养比例为 9.39%^[2],青少年时期是健康素养培养和形成的重要时期,其健康素养水平直接影响儿童青少年的健康相关态度和信念,对其成年以后健康收益有促进作用。有研究指出,低水平健康素养与烟草使用、问题行为等危险行为、肥胖以及健康促进行为水平低

下有关^[3]。还有研究提出少数民族/种族人群是健康素养研究的重点人群之一^[4]。有研究显示,健康素养有民族差异,汉族高于朝鲜族^[5]。为明确不同民族青少年健康素养干预的切入点及制定干预策略提供参考依据,本研究在朝鲜族比较集中的吉林省延吉市进行朝鲜族和汉族中学生健康素养现状调查。现将调查结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 2015 年 1 月以延吉市 10 所中学作为总体,分别在 5 所朝鲜族学校和 5 所汉族学校中各随机抽取 1 所学校,再用分层整群随机抽样方法抽取延吉市 2 所中学共计 800 名学生作为调查对象,排除漏填项在 10% 以上的问卷,共纳入有效问卷 790 份,有效

【基金项目】 吉林省教育厅“十二五”社会科学研究项目(吉教科文合字[2014]第 9 号)。

【作者简介】 郭玲茹(1991-),女,吉林省人,在读硕士,主要研究方向为社区护理。

【通讯作者】 李春玉, E-mail: chyli@ybu.edu.cn。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.03.039