

北京城郊青少年抑郁现状及其影响因素

刘佩佩¹, 洪炜¹, 牛力华²

(1.北京大学医学部医学人文研究院医学心理学教研室,
北京 100191;2.廊坊市卫生职业学院,河北 廊坊 065001)

【摘要】 目的:调查北京城郊青少年抑郁现状,探究影响城郊青少年心理健康的人口统计学因素。方法:采用分层随机整群抽样的方法,在城郊调查了700名青少年,在城市调查了475名青少年,使用流调用抑郁自评量表(CES-D)作为调查问卷。结果:①城郊青少年抑郁得分(15.4±9.3)显著高于城市青少年(10.4±9.1);城郊青少年抑郁的现患率为32.1%,而城市青少年抑郁现患率为14.7%。②城郊女生抑郁水平显著高于男生;随着年龄的增长抑郁得分逐渐递增,并且不同年龄组间抑郁差异显著;家庭收入对孩子的抑郁得分有显著影响,收入越低的家庭,孩子抑郁水平越高。③ Logistic 回归分析结果表明,年龄、性别、母亲受教育程度是城郊青少年抑郁的预测性因素。结论:城郊青少年的抑郁程度显著高于城市青少年,特别是城郊年龄较大、母亲受教育程度低的女生,尤其需要重视。

【关键词】 抑郁自评量表;人口统计学因素;城市郊区青少年

中图分类号: R395.2 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2012)05-0668-02

A Current Situation Survey and Influence Factors of Adolescent Depression in Suburban District

LIU Pei-pei, HONG Wei, NIU Li-hua

Clinical Psychological Department, Peking University Health Science Center, Beijing 100191, China

【Abstract】 Objective: To investigate the prevalence and influence factors of adolescent depression in suburban district. **Methods:** 700 adolescents in suburban district and 475 in urban were sampled. Center for Epidemiological Survey-Depression Scale (CES-D) was used, including general demographic data. **Results:** ①The depression score of adolescents in suburban district (15.4±9.3) was significantly higher than in urban (10.4±9.1); and depression prevalence rate in suburban was 32.1%, while in urban the rate was 14.7%. ②In suburban district, girls' depression level were significantly higher than boys'; household income was inversely proportional to child's depression. ③Logistic regression analysis showed that increasing age, female, mother's low levels of education were risk factors of adolescent depression in the suburban district. **Conclusion:** The proportion of the suburban adolescents at risk of depression is far beyond the urban adolescents, especially those female who are older in age, and whose mother has accepted low level of education need to be focused on.

【Key words】 CES-D; Demographic factors; Suburban district adolescents

由于城郊地区经济与城市相比较落后、政府部门把主要的人力物力集中于城市规划、经济建设等领域等诸多原因,城郊青少年所处的社会环境比较复杂。身处在城市和乡村双重文化的过渡区域,城郊青少年心理健康、犯罪等问题较城市青少年更加突出。我国正处在高速城市化的时期,城郊青少年在不久的将来很可能进入城市发展,他们的心理健康对和谐社会的建设与发展也起着不可忽视的作用。

但是,国内针对城郊青少年心理健康的关注却很少。王健用MMPI对北京城郊区5所高中的学生的个性特征进行了研究,发现城区高中生比郊区高中生更趋于外向,城区高中生比郊区高中生有较好的心理适应性、较自信,心理调节能力好^[1]。

本研究目的在于研究城郊青少年群体抑郁现状,

探究影响城郊青少年抑郁的主要因素,为有效地开展城郊青少年心理健康教育提出依据。

1 对象与方法

1.1 对象

采用分层整群随机抽样的方法分别对北京城郊和北京城区青少年进行抽样调查。其中,城郊共发放问卷731份,有效样本数为700份,平均年龄为13.9岁,其中男生49%,女生51%;城区共发放问卷494份,有效样本数为475份,平均年龄为15.2岁,其中男生占43%,女生57%。

1.2 研究工具

采用流调用抑郁自评量表(Center for Epidemiological Survey, Depression Scale, CES-D)为工具。CES-D为自评量表,按过去一周内出现相应情况或感觉的频率评定:不足一天者为“没有或基本没有”,

【基金项目】 国家科技部支撑课题项目(2009BAI77B02)

通讯作者:洪炜

1~2天为“少有”,3~4天为“常有”,5~7天为“几乎一直有”^[2]。

2 结 果

2.1 城郊青少年与城市青少年抑郁比较

城郊青少年 CES-D 得分显著高于城市青少年,前者的均值为 15.4,标准差为 9.3,后者均值 10.4,标准差为 9.1。 $t=9.112, P<0.001$ 。

城郊区青少年肯定抑郁的个体占样本的 32.1%,而城市青少年肯定抑郁的仅占 14.7%(CES-D 得分 ≤ 15 分为无抑郁症状,16~19分为可能有抑郁症状, ≥ 20 分为肯定有抑郁症状)。见表 1。

表 1 城郊与城市青少年抑郁现患率对比

	肯定抑郁	无抑郁	可能抑郁
城郊青少年	32.1%	57.3%	10.6%
城市青少年	14.7%	78.3%	6.9%

表 2 不同年龄组抑郁平均值比较

	11~12	13	14	15	16
N	97	157	227	182	33
M	12.3	14.2	16.3	16.5	18.2
SD	8.2	9.2	10.1	8.8	8.4
F			5.288		
Sig			0.000		

2.2 不同人口学特征城郊区青少年抑郁状况比较

2.2.1 性别 城郊区女生(16.2 \pm 9.804)抑郁水平显著高于男生(14.6 \pm 8.716)。 $t=-2.310, P<0.05$ 。

2.2.2 年龄 如表 2 所示,11岁到 16岁之间,随着年龄的增长,抑郁得分逐渐递增,11~12岁得分最低,16岁得分最高。单因素方差分析结果显示, $F=5.288, P<0.001$ 。LSD 多重事后检验显示,各年龄组之间的抑郁平均值差异显著。

2.3 城郊青少年抑郁预测因素的多元回归分析

将年龄、性别、父母婚姻状况、父母受教育程度、家庭经济状况等 5 个因素作为自变量,以是否抑郁为因变量,进行 Logistic 回归分析。

年龄、性别、母亲受教育程度等三个变量最终进入回归方程,其 OR 值分别是 0.637,0.616 和 1.352, P 值分别是 $<0.0001, <0.05(0.0182)$ 和 $<0.05(0.0403)$, 95%CI 是 0.528~0.769,0.412~0.921 和 1.013~1.803。回归分析结果表明,年龄、性别和母亲受教育程度是预测城郊区青少年抑郁水平的重要变量。

3 讨 论

本研究发现,城郊青少年抑郁水平显著高于城市青少年,并且,城郊青少年肯定抑郁的个体占样本

的 32.1%,而城市青少年肯定抑郁的仅占 14.7%。国内其他研究也证实,城郊青少年学生的主观幸福感水平显著低于城市一般群体青少年学生^[3];农村青少年心理健康水平低于城市青少年^[4]。

究其原因,可能是由于近年来交通日渐发达,城乡信息畅通。城郊青少年通过各种途径了解到大量的城市信息,他们一方面渴望融入城市,到城市里学习和工作,另一方面也感受到巨大的城乡差异,因而产生了较大的心理压力。但是,由于教育资源的缺失,城郊的教育教学质量与城市有较大差距,导致了他们理想与现实的差距,以至于更加剧了青少年的心理问题的滋生。

城郊青少年抑郁存在显著性别差异,女生抑郁水平明显高于男生。分析原因,可能与生物、社会文化等多重因素有关。由于女性生理和社会角色的原因,她们有着更加细腻的感情,女性比男性更善于情绪的表达,更容易无所顾及的向别人倾诉自己的情感。Reynolds 等的研究也发现女性青少年抑郁症状的现患率高于男性^[5]。罗英姿等人的研究结果也证实了,不同人口学背景的高中生抑郁水平存在显著差异,女性是青少年产生抑郁症状的危险因素^[6]。但也有国内学者使用 Zung's 抑郁自评量表(SDS)比较青少年抑郁的性别差异,发现并无显著差异^[7]。

11岁到 16岁之间的城郊青少年,随着年龄的增长抑郁得分逐渐递增,年龄越大,抑郁得分越高。张丽华等人的研究结果也显示,八年级学生抑郁评分高于七年级,肯定抑郁和可能抑郁的检出率(21.8%,10.6%)均高于七年级(14.0%,6.7%);高年龄组抑郁评分高于低年龄组,肯定抑郁的检出率也高于低年龄组^[8]。这提示我们,进入青春期的青少年,虽然身体日渐变得强壮,但心理却变得更加脆弱。原因可能是随着年级年龄的增长,感受到的学业和升学的压力越来越重,对父母的期待和认同也更加看重,无形中给孩子造成了心理压力。

回归分析结果显示,母亲的受教育程度对孩子的抑郁构成一个重要影响因素。在胡军生等人的研究结果中,父母养育方式不仅直接影响着个体的心理健康,同时还通过社会支持间接对心理健康造成影响^[9]。父亲文化程度较高的家庭的各项功能的健康水平都要高于文化程度较低的家庭,尤其是在信息沟通、情感反应、情感介入、行为控制及总的功能方面。受教育程度高的父母不仅能为孩子提供更多的教育资源,而且在教养方式上也优于受教育程度低的父母。

eriences and current emotional distress: What do they tell us about aspiring psychologists? *The Journal of Psychology*, 2007, 141(1): 25-34

31 Brown LS. Don't be a sheep: How this eldest daughter became a feminist therapist. *Journal of Clinical Psychology*, 2005, 61(8): 949-956

32 Ellis A. Why I (really) became a therapist. *Journal of Clinical Psychology*, 2005, 61(8): 945-948

33 吴嘉瑜. 倒转的亲职位置——“亲职化”儿童之相关文献探讨. *辅导季刊*, 2005, 41(1): 21-28

34 Fussell FW, Bonney WC. A comparative study of childhood experiences of psychotherapists and physicists: Implications for clinical practice. *Psychotherapy*, 1990, 27(4): 505-512

35 Jurkovic GJ. *Lost childhood: The plight of the parentified child*. New York: Brunner/Mazel, 1997

36 Jurkovic GJ, Session MW. *The parentification questionnaire*. Atlanta: Department of Psychology, Georgia State University, 1986

37 Lackie B. The families of origin of social workers. *Clinical Social Work Journal*, 1983, 11: 309-322

38 Vincent J. Why ever do we do it? Unconscious motivation in choosing social work as a career. *Journal of Social Work Practice*, 1996, 10(1): 63-69

39 Comas-Díaz L. Becoming a multicultural psychotherapist: The confluence of culture, ethnicity, and gender. *Journal of Clinical Psychology*, 2005, 61(8): 973-981

40 Mahrer AR. What inspired me to become a psychotherapist? *Journal of Clinical Psychology*, 2005, 61(8): 957-964

41 Skovholt TM, Rønneestad MH. *The evolving professional self: Stages and themes in therapist and counselor development*. New York: Wiley, 1992

42 Geller JD, Norcross JC, Orlinsky DE. *The psychotherapist's own psychotherapy: Patient and clinician perspectives*. New York: Oxford University Press, 2005

43 Backfield J. *Mentoring relationships: Patterns of influence on the career-span development of psychotherapists*. [Dissertation Abstracts International]. *University Microfilms International*, 1996, 57(5B): 3399

44 Norcross JC, Strausser-Kirtland DJ, Missar CD. *The processes and outcomes of psychotherapists' personal treatment experiences*. *Psychotherapy: Theory, Research, Practice, Training*, 1988, 25(1): 36-43

45 Hoyt MF. Why I became a (brief) psychotherapist. *Journal of Clinical Psychology*, 2005, 61(8): 983-989

46 徐春华, 黄希庭. 国外心理健康服务及其启示. *心理科学*, 2007, 30(4): 1006-1009

47 姚萍, 钱铭怡. 北美心理健康服务体系的培训与管理状况. *中国心理卫生杂志*, 2008, 22(2): 144-147

48 李强, 许丹, 高文珺. 心理咨询师报考者个人经历的质性研究. *中国心理卫生杂志*, 2008, 22(2): 152-156

(收稿日期:2012-04-13)

(上接第 736 页)

5 (美)Hayes S, Follette V, Linehan M 著. 叶红萍, 等译. *正念与接受: 认知行为疗法第三思潮*. 上海: 东方出版中心, 2010

6 Daya R. Buddhist psychology, a theory of change processes: Implications for counselors. *International Journal for the Advancement of Counselling*, 2000, 22: 257-271

7 Bowman RL, Baylen D. Buddhism and second-order change. *International Journal for the Advancement of Counselling*, 1994, 17: 101-108

8 李英, 席敏娜, 申荷永. 正念禅修在心理治疗和医学领域中的应用. *心理科学*, 2009, 32(2): 397-398

(收稿日期:2012-03-29)

(上接第 669 页)

参 考 文 献

1 王健. 北京高中学生个性特征研究. *首都师范大学学报(自然科学版)*, 1994, 15(1): 89-94

2 Radolf LS. The CES-D scale: A self-report depression scale for research in the general population. *Applied Psychological Measurement*, 1977, 1: 385-401

3 龚田波. 城市边缘群体青少年自尊、应对方式对主观幸福感的影响研究. 广州大学硕士学位论文

4 王先茹. 家庭对青少年心理健康的影响. *陕西广播电视大学学报*, 2008, 10(4): 69-71

5 Kazdin AE. Childhood depression. *Child Psychiat*, 1990, 31(1): 121-160

6 罗英姿, 王湘, 朱熊兆, 等. 高中生抑郁水平调查及其影响因素研究. *中国临床心理学杂志*, 2008, 16(3): 274-277

7 刘贤臣, 唐茂芹, 陈琨. SDS 和 CES-D 对大学生抑郁症状评定结果的比较. *中国心理卫生杂志*, 1995, 9(1): 19-20

8 张丽华, 马尔健, 陶芳标, 等. 合肥市 2 所初中学生抑郁情绪及其相关因素调查. *中国学校卫生*, 2007, 28(6): 504-506

9 胡军生, 滕兰芳, 王登峰. 父母养育方式和社会支持对青少年心理健康的影响. *中国心理卫生杂志*, 2007, 21(9): 650-653

(收稿日期:2012-03-24)