

# 柳州市小学三、四年级学生心理健康与其家庭环境的相关分析

蓝琼丽<sup>1</sup>, 马梁红<sup>2</sup>, 田昕<sup>3</sup>, 骆桂秀<sup>2</sup>, 陈意曼<sup>4</sup>, 张小玲<sup>5</sup>, 农超英<sup>6</sup>, 韦家成<sup>7</sup>

(1.广西柳州医学高等专科学校, 广西 柳州 545006; 2.广西医科大第四附属医院, 广西 柳州 545005)

【摘要】 目的: 了解三、四年级小学生心理健康状况, 探讨小学生心理健康与家庭环境因素关系。方法: 采用小学生心理健康诊断测验 (MHT) 和家庭环境量表 (FES) 对柳州市四所小学三、四年级 1781 名小学生的心理健康状况及其家庭环境进行调查。结果: 家庭环境中的亲密度、情感表达、知识性、娱乐性、道德宗教、组织性与心理健康问题因子呈负相关关系; 家庭环境中的矛盾性、独立性、成功性、控制性与心理健康问题因子呈正相关关系; 多元回归分析发现家庭环境中的亲密度、情感表达、知识性、娱乐性、组织性对三、四年级小学生心理健康有积极影响; 家庭环境中的矛盾性、独立性、成功性、道德宗教、控制性对三、四年级小学生心理健康有消极影响。结论: 家庭环境对三、四年级小学生心理健康水平有重要影响。

【关键词】 小学生; 心理健康; 家庭环境

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2006)05-0523-02

## The Correlation Analysis of Liuzhou Primary School Students' Mental Health and Family Environment

LAN Qiong-li, MA Liang-hong, TIAN Xin, LUO Gui-xiu

Liuzhou Medical College, Liuzhou 545006, China

【Abstract】 Objective: To know about Grade Three and Grade Four primary school students' mental health in primary school and study the relation between their mental health and their family environment. Methods: Mental Health Tests (MHT) for schoolchildren and Family Environment Statistics (FES) were used to investigate the mental health and family environment of 1781 schoolchildren of Grade Three and Grade Four of four primary schools in Liuzhou city. Results: The degree of intimacy, expression of emotions, knowledge, entertainment, morality and religious belief, and organization of the family environment had a negative correlation to the factors of mental health problems, but the conflicts, independence, success, and control of the family environment had a positive correlation to them; the plurality of regression analysis showed that the degree of intimacy, expression of emotions, knowledge, entertainment, and organization of family environment had positive influence on Grade Three and Grade Four schoolchildren's mental health, while the conflicts, independence, success, morality and religious belief and control of family environment had passive effects on it. Conclusion: Family environment has great influence on Grade Three and Grade Four schoolchildren's mental health.

【Key words】 Primary school students; Mental health; Family environment

小学生作为一种特殊的社会群体, 正处于生理、心理迅速发育的关键时期, 容易出现各种心理健康问题, 对小学生进行心理健康状况调查及其影响分析研究一直是心理学科重点研究领域。本课题组于 2005 年 3 月对柳州市 1781 名三、四年级小学生进行了心理健康状况调查, 并对家庭环境因素与小学生心理健康的关系进行了研究, 对于有效开展小学生心理健康问题诊断、咨询、教育和防治, 为学校开展心理健康教育 and 疏导工作提出科学依据。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

以柳州市四所小学三、四年级 1781 名小学生为

调查对象。男生 903 名, 女生 878 名, 年龄 8~10 岁。

### 1.2 方法

1.2.1 小学生心理健康现状调查 采用周步成等编制《心理健康诊断测验》(MHT)<sup>[1]</sup>为调查工具, 全量表由 8 个内容量表和 1 个效度量表构成, 8 个内容量表分别是: 学习焦虑(A)、对人焦虑(B)、孤独倾向(C)、自责倾向(D)、过敏倾向(E)、身体症状(F)、恐怖倾向(G)、冲动倾向(H)。每题有“是”与“否”两个答案供选择。以各内容量表得分 8 分及总分 65 分界定为有心理健康问题。

1.2.2 小学生家庭环境的调查 采用家庭环境量表 (FES)<sup>[2]</sup>, 该量表包括 90 个问题, 归为 10 个因子来评价家庭特征, 分别为家庭的亲密度、情感表达、矛盾性、成功性、知识性、娱乐性、组织性、控制性等。

1.2.3 调查及统计方法 以班级为单位, 利用团体

【基金项目】 广西柳州市科学技术研究开发计划项目 (项目编号: 20040129); 3 广西柳州市教科所; 4 广西柳州市公园路小学; 5 广西柳州市景行小学; 6 广西柳州市柳邕一小; 7 广西柳州市鱼峰山小学

测试方法,由经过培训的测试员对样本进行测试,每所学校在同一时间内完成测试,4所学校在一个月内完成测试。用 SPSS10.0 统计软件进行统计分析。

## 2 结 果

### 2.1 小学生心理健康问题

柳州市小学三、四年级学生心理健康问题总分检出率为 4.49%,各项检出率依次排序为:学习焦虑、过敏倾向、身体症状、自责倾向、对人焦虑、恐怖倾向、孤独倾向、冲动倾向。见表 1。

### 2.2 小学生心理健康问题与家庭环境的相关分析

三、四年级小学生心理健康的 8 个因子与家庭

环境的 10 项家庭特征之间存在不同程度的相关关系:家庭环境中的亲密度、情感表达、知识性、娱乐性、道德宗教、组织性与心理健康问题因子呈负相关关系;家庭环境中的矛盾性、独立性、成功性、控制性与心理健康问题因子呈正相关关系。见表 2。

以小学生心理健康各因子分为因变量,家庭环境各因子分为自变量进行多元逐步回归分析,见表 3。表 3 表明,家庭环境中的亲密度、情感表达、知识性、娱乐性、组织性对小学生心理健康有积极影响;家庭环境中的矛盾性、独立性、成功性、道德宗教、控制性对小学生心理健康有消极影响。

表 1 柳州市小学三、四年级学生心理健康问题检出率(%)

项 目	学 习 焦 虑	对 人 焦 虑	孤 独 倾 向	自 责 倾 向	过 敏 倾 向	身 体 症 状	恐 怖 倾 向	冲 动 倾 向	总 分 65 分 以 上
人 数	1004	214	61	389	422	398	147	39	80
检 出 率	56.37	12.02	3.42	21.84	23.69	22.35	8.25	2.19	4.49

表 2 柳州市三、四年级小学生心理健康与家庭环境因素的相关分析(n=1781)

	亲密度	情感表达	矛盾性	独立性	成功性	知识性	娱乐性	道德宗教	组织性	控制性
学习焦虑	-.122**	-.192**	.235**	.064**	.113**	-.140**	-.130**	-.038	-.115**	.074**
对人焦虑	-.196**	-.195**	.269**	.045	.077**	-.182**	-.148**	-.102**	-.158**	.051*
孤独倾向	-.287**	-.182**	.307**	.071**	-.011	-.197**	-.194**	-.159**	-.196**	.061*
自责倾向	-.029	-.091**	.093**	.102**	.146*	-.033	-.073**	.026	-.012	.103**
过敏倾向	-.106**	-.177**	.189**	.089**	.057*	-.131**	-.085**	-.027	-.107**	.041
身体症状	-.226**	-.173**	.287**	.074**	.033	-.152**	-.141**	-.116**	-.203**	.045
恐怖倾向	-.192**	-.147**	.229**	.051*	.034	-.156**	-.143**	-.085**	-.168**	.005
冲动倾向	-.181**	-.129**	.263**	.067**	.008	-.090**	-.065**	-.066**	-.202**	-.049*

注: \* $P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$

表 3 三、四年级小学生家庭环境因素各因子对心理健康各因子的标准回归系数

	亲密度	情感表达	矛盾性	独立性	成功性	知识性	娱乐性	道德宗教	组织性	控制性	F 值	P 值
学习焦虑		-0.140	0.170	0.048	0.163	-0.064	-0.054	0.052	-0.061	0.072	25.48	0.000
对人焦虑		-0.119	0.192		0.144	-0.107			-0.071	0.064	40.26	0.000
孤独倾向	-0.144	-0.060	0.172	0.073	0.066		-0.099		-0.064	0.083	37.97	0.000
自责倾向		-0.096	0.069	0.086	0.144		-0.081	0.051		0.077	16.20	0.000
过敏倾向		-0.145	0.133	0.071	0.179	-0.080		0.053	-0.060		26.74	0.000
身体症状	-0.073	-0.078	0.178	0.067	0.103		-0.054		-0.115	0.062	31.14	0.000
恐怖倾向	-0.070	-0.063	0.138	0.047	0.107		-0.071		-0.080		23.21	0.000
冲动倾向		-0.054	0.203	0.058	0.064				-0.133		35.77	0.000

## 3 讨 论

柳州市小学三、四年级学生心理健康问题总分检出率为 4.49%,各种心理健康问题总检出率也比较高,特别是学习焦虑,检出率为 56.37%,远远高出国内其它学者的研究<sup>[3-5]</sup>,表明柳州市小学生心理健康问题尤其是学习焦虑问题突出。如果这些学生的心理健康问题不能及时解决,将直接影响到他们心理的正常发展。为此,制定相应有效的干预措施,提高小学生的心理健康水平已迫在眉睫。同时,各级教育部门和学校卫生工作者也应引起高度重视。

三、四年级小学生心理健康的 8 个因子与家庭

环境的 10 项家庭特征之间存在不同程度的相关关系,家庭环境中的亲密度、情感表达、知识性、娱乐性、组织性对小学生心理健康有积极影响,表明家庭成员之间互相承诺,互相帮助和支持,并直接表达情感,彼此倾听和倾诉,家庭成员对政治、社会、智力和文化活动的兴趣较浓,比较重视在文化知识上的积累、进步,在家庭中鼓励参加社交,有一定的娱乐活动,家庭气氛比较融洽,在安排家庭活动和划分责任时有比较明确的组织和结构,家庭中的活动有一定的计划性,这些对小学生心理发展有着良好的影响。

(下转第 527 页)

认为感受到的支持比客观支持更有意义<sup>[9]</sup>。良好的社会支持有益于促进患者的身心健康,反之则影响身心健康<sup>[10]</sup>。在社会支持中,家庭支持颇为重要,它可以增加患者的自信、自尊和自主的感觉,向他们提供自由表达自己的想法和感情的机会<sup>[11]</sup>。本文 SSAS 评定结果显示,观察组社会支持总分及客观支持、主观支持、支持利用度 3 个维度评分均显著低于对照组。说明脑卒中患者的社会支持水平较低。脑卒中患者的社会支持缺乏,可能与患者社会交往不密切,对自身的健康自我评价差,加之日常活动受限,生活能力下降及负性生活事件多等因素有关。

既往研究发现,生活质量受多因素的影响,如疾病本身、个性、心理健康水平和应付方式等<sup>[12-14]</sup>。本研究结果显示,脑卒中患者的生活质量总分及躯体功能、心理功能、社会功能 3 个维度评分与面对分量表评分及社会支持总分、客观支持、主观支持、支持利用度 3 个维度评分均呈显著性正相关,而与屈服分量表评分则呈显著性负相关。说明脑卒中患者所获得的社会支持及面对应激事件时所采取的积极应对方式越多,而采取的消极应对方式越少,其生活质量越高。因此,医护人员应帮助他们充分认识到社会支持对其身心健康的促进作用,鼓励他们持续与家庭成员、亲友、同事交往,积极参加各种社会活动,主动利用来自各方面的实际帮助和支持;同时,不断向患者讲解疾病治疗的新进展和信息,提供健康咨询等活动,为患者提供交流生活体会、了解疾病信息的机会,帮助他们建立良好的社交环境;指导患者正确面对疾病,不断调整自己的心态,以更加积极乐观的态度去面向未来,全面提高其生活质量。

#### 参 考 文 献

- 1 朱镰连. 急性脑血管早期康复,机不可失. 中华内科杂志,

1997, 36(12): 840-841

- 2 陈清棠. 全国第四届脑血管学术会议. 脑卒中病人临床神经缺损程度评分标准. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 381-386
- 3 李凌江, 杨德森. 生活质量综合评定问卷(GQOLI). 见: 汪向东, 王希林, 马弘, 编. 心理卫生评定量表手册增订版. 中国心理卫生杂志, 1999:88-100
- 4 姜乾金, 沈晓红. 医学应对问卷(MCMQ). 见: 汪向东, 王希林, 马弘, 编. 心理卫生评定量表手册增订版. 中国心理卫生杂志, 1999:124-127
- 5 肖水源. 社会支持评定量表(SSAS). 见: 汪向东, 王希林, 马弘, 编. 心理卫生评定量表手册增订版. 中国心理卫生杂志, 1999:127-131
- 6 William FW, Serrhel GA, Paul B. Attention, stress and negative emotion in persistent sleep-onset and sleep-maintenance insomnia. Sleep, 1993,16(2):128-136
- 7 梁宝勇. 关于应付的一些思考与实证研究 - 应付方式与人格. 中国临床心理学杂志, 2000, 8(1): 7-9
- 8 Goyne JC, Downey G. Stree, social support and the coping process. Ann Rev Psychology, 1991,42(6):401-426
- 9 吴均林, 林大熙, 姜乾金. 医学心理学教程. 北京: 高等教育出版社, 2001:88-90
- 10 卢祖洵. 社会医学. 北京: 科学出版社, 2003:137-138
- 11 吴小桃, 刘旭峰. 社会支持的本质及其测定. 中国社会医学, 1995, 58(3): 7-10
- 12 陈向一, 关亚军, 崔占君, 等. 深圳警察各警种生活质量的比较研究. 中国临床心理学杂志, 2005, 13(2): 147-149
- 13 傅文青, 张静, 于宏华, 等. 慢性乙型肝炎患者心身症状和应付方式对生活质量的影晌. 中国临床心理学杂志, 2004, 12(3): 281-283
- 14 邓顺古, 梁军林, 李春根, 等. 住院与社区麻风治愈者的生活质量及个性特征调查. 中国临床心理学杂志, 2005, 13(2): 229-231

(收稿日期:2006-03-01)

(上接第 524 页)

家庭成员之间公开表露愤怒,攻击情绪以及相互之间矛盾对立的程度高,太强调成员的独立性,把一般性的活动如上学或工作,看作是成就性或竞争性的活动,过于重视伦理、宗教和价值观,并使用固定家规和程序来安排家庭生活,则对小学生心理发展起着消极的作用<sup>[6-10]</sup>。

#### 参 考 文 献

- 1 周步成. 心理健康诊断测验手册. 上海: 华东师大出版社, 1991. 5-10
- 2 费立鹏, 郑延平, 邹定辉. 家庭环境量表. 心理卫生评定量表手册(增订版). 中国心理卫生杂志社, 1999:134-142
- 3 王玲凤. 小学高年级应对方式及其与心理健康的关系. 中国学校卫生, 2004, 26(4): 286-288

- 4 张建扬, 吴桃林, 朱伯相. 连云港市小学生心理健康状况调查. 中国健康教育, 2002, 18(4):240-242
- 5 杨洪猛, 高松, 傅金芝. 少数民族中、小学生心理健康状况研究. 健康心理学杂志, 2003, 11(6): 416-418
- 6 凌辉. 父母养育方式与学习不良儿童行为问题及自我意识的相关研究. 中国临床心理学杂志, 2004, 12(1): 50-52
- 7 徐韦, 朱云霞, 陈灵, 沈剑. 家庭环境与儿童行为的相关性研究. 中国行为医学科学, 2002, 11(1): 77-78
- 8 周世杰, 王和平, 程灶火. 不同经济文化地区学龄儿童适应行为的比较研究. 中国临床心理学杂志, 1996, 4(3): 148-150
- 9 朱卫红, 黄希庭. 家庭类型对初中生应对方式的影响. 中国临床心理学杂志, 2003, 11(1):34-38
- 10 王传升, 李梅香, 梁艳枝. 学龄儿童问题行为及其与家庭环境的关系. 中国心理卫生杂志, 2005, 19(6): 417-418

(收稿日期:2006-03-30)