大学新生心理健康状况调查分析

——以南华大学 2013 级新生心理普查数据为例

张笑仪,邹海贵^①,王国平^② (南华大学 学生工作部,湖南 衡阳 421001)

[摘 要] 运用90 项症状清单(SCL-90)和大学生人格健康调查表(UPI)对南华大学2013 级新生进行心理普查,探析大学新生主要的心理困惑,以及促进新生适应大学生活、解决心理困惑,加强新生心理健康教育的对策。结果显示,SCL-90 有阳性因子(1 个或1 个以上的因子呈阳性)的学生人数与无阳性因子的人数在性别上存在显著差异, χ^2 (1) =8.594,P=.003;这两者在家庭氛围方面存在极显著差异, χ^2 (5) =1.195,P=.000;在家庭月收入方面有极显著差异, χ^2 (8) =3.710,P=.000。UPI 三类结果的人数在性别上差异不显著, χ^2 (2) =1.343,P=.511;在家庭氛围上差异显著, χ^2 (10) =6.309,P=.000;在家庭收入上差异显著, χ^2 (16) =56.488,P=.000。人际敏感和强迫是大学新生主要的心理困惑;性别、家庭氛围及家庭经济状况与大学新生的心理健康状况相关。

[关键词] 心理健康教育; 大学新生; SCL90; UPI

[中图分类号] G641 [文献标识码] A [文章编号] 1673 - 0755(2014)02 - 0090 - 05

研究表明,相当一部分大学生的心理问题源自于大学一年级时适应不良^[13],随着"95 后方阵"进入大学,社会各界也越来越关注大学新生的心理健康教育。大学新生刚刚离开了父母和自己熟悉的环境,开始独立面对全新的大学生活;新的生活环境、学习方式、人际交往圈等,对他们的心理素质提出新的挑战。因此,通过调查分析大学新生的心理健康状况,探析大学新生主要的心理困惑,以及促进新生适应大学生活、解决心理困惑,加强新生心理健康教育的对策具有重要意义。

一 对象与方法

(一)对象

7708 名 2013 级新生参加测试,其中 90 项症状清单(SCL-90)有效问卷 7703 份,大学生人格健康调查表(UPI)有效问卷 7708 份。

(二)方法

1、工具

以往的研究显示,在心理普查中结合使用大学生人格健康调查表(UPI)和90项症状清单(SCL-90),能提高阳性筛选率,明确大学生的"自杀意念",确定大学生自觉症状的特点,从而提高工作效率^[4]。因此,本文同时采用SCL-90和UPI作为研究工具。

2、统计方法 使用 SPSS12.0 进行卡方检验。

二 结果

- (一) SCL-90 结果
- 1、总体情况

南华大学本次新生心理普查结果显示,14.10% 的学生总分超过160分(见表1)。

表 1 SCL90 总分统计结果一览表

分数类别	样本数	百分比
≤160分	6617	85. 90%
>160分	1086	14. 10%
合 计	7703	100%

- 2、各因子统计结果(见表2)
- 3、性别、家庭氛围和家庭经济状况的分类统计结果

以结果在1个或1个以上的因子呈阳性作为阳性因子样本的筛选标准,我们发现家庭氛围为争吵、冷淡、溺爱、暴力的阳性因子样本占这四类样本总数的百分比分别为60.65%,58.62%,45.45%,100.00%,而家庭氛围和谐的学生占此类样本总数的34.31%。家庭月收入在两百元以下的样本中阳

[收稿日期] 2014-01-02

[作者简介] 张笑仪(1988-),女,湖南株洲人,南华大学学生工作部教师。 ①南华大学学生工作部教授。②南华大学学生工作部讲师。 性因子样本数占59.01%(见表3)。

表 2 SCL90 各因子统计结果一览表

表 2	SCL90 各因子统计结果一览表			
因子名称	程度	样本数	样本比例	
	无	6472	84. 02%	
	轻	1136	14.75%	
躯体化	中	86	1. 12%	
	重	9	0.12%	
	极重	0	0.00%	
	无	4711	61. 16%	
	轻	2513	32.62%	
人际关系	中	438	5.69%	
	重	40	0.52%	
	极重	1	0.01%	
	无	5464	70. 93%	
	轻	2000	25.96%	
焦虑	中	218	2.83%	
	重	20	0. 26%	
	极重	1	0.01%	
	无	6191	80.37%	
	轻	1339	17.38%	
恐怖	中	161	2.09%	
	重	10	0.13%	
	极重	2	0.03%	
	无	5393	70.01%	
	轻	2098	27. 24%	
精神病性	中	199	2.58%	
	重	12	0.16%	
	极重	1	0.01%	
	无	3063	39.76%	
	轻	3762	48.84%	
强迫症状	中	800	10. 39%	
	重	76	0.99%	
	极重	2	0.03%	
	无	5654	73.40%	
	轻	1762	22.87%	
抑郁	中	274	3.56%	
	重	12	0.16%	
	极重	1	0.01%	
	无	5676	73.69%	
	轻	1797	23. 33%	
敌对	中	211	2.74%	
	重	17	0. 22%	
	极重	2	0.03%	
	无	5206	67.58%	
	轻	2247	29. 17%	
偏执	中	226	2.93%	
	重	22	0. 29%	
	极重	2	0.03%	

从各因子的维度来看,有较大比例的新生在强迫、人际敏感两个因子上呈阳性,这与以往的研究一致 $[5]^{23}$ 。

通过 SPSS12.0 软件卡方检验进行统计分析发现,有阳性因子(1个或1个以上的因子呈阳性)的学生人数与无阳性因子的人数在性别上存在显著差异, $\chi^2(1)$ =8.594,P=.003;而在家庭氛围方面($\chi^2(5)$ =1.195,P=.000)和家庭月收入方面($\chi^2(8)$ =3.710,P=.000)均存在极显著差异,这说明大学生心理健康状况与性别、家庭氛围及家庭收入相关。

表 3 SCL90 阳性因子样本数比例分类统计表

		各类样本中 阳性因子数	各类样本数	各类样本中阳性 因子数所占百分比	
性	男	1410	4104	34. 36%	
别	女	1353	3599	37. 59%	
	和谐	2462	7176	34. 31%	
	争吵	94	155	60. 65%	
家庭	冷淡	85	145	58. 62%	
家庭氛围	溺爱	5	11	45. 45%	
	暴力	5	5	100.00%	
	其他	112	209	53. 59%	
家庭月收入	200 元以下	95	161	59.01%	
	200~500 元	133	353	37. 68%	
	500~800 元	208	612	33.99%	
	800~1500 元	501	1433	34. 96%	
	1500~2000 元	826	1719	48. 05%	
	2000~5000 元	643	2268	28. 35%	
	5000~10000 元	263	1366	19. 25%	
	10000~25000 元	73	256	28. 52%	
	25000 元以上	21	81	25. 93%	

(二) UPI 结果

1、总体情况

从 UPI 调查结果来看,结果为一、二类的新生占到全校新生的 35.22%,也即有约三分之一的新生可能有心理问题或者需要引起关注,这个比例并不低。值得注意的是,第 25 题做肯定回答,有轻生想法的同学有 107 名,占参与普查新生总数的1.39%,此类存在潜在自杀危机的学生人数比例是极其高的。

表 4 UPI 三类结果统计表

类别	样本数	百分比
一类	950	12. 32%
二类	1765	22.90%
三类	4993	64. 78%
共计	7708	100%

2、不同性别、家庭氛围和家庭经济状况的分类统计结果

表 5 UPI 三类结果分类比例统计表

类别	总样本数	性别	样本数	各类样本中 所占百分比	家庭 氛围	样本数	各类样本中 所占百分比	家庭月收入	样本数	各类样本中 所占百分比
								200 元以下	28	2. 95%
		男	490	51.58%	和谐	813	85. 58%	200-500 元	46	4. 84%
					争吵	43	4. 53%	500-800 元	77	8. 11%
					冷淡	40	4. 21%	800-1500 元	190	20.00%
一类	950				溺爱	4	0.42%	1500-2000 元	180	18. 95%
					暴力	3	0.32%	2000-5000 元	295	31. 05%
		女	460	48. 42%	其他	47	4. 95%	5000-10000 元	98	10. 32%
								10000-25000 元	33	3.47%
								25000 元以上	3	0.32%
								200 元以下	51	2. 89%
		男	945	53. 54%	和谐	1557	88. 22%	200-500 元	85	4. 82%
					争吵	67	3.80%	500-800 元	152	8. 61%
					冷淡	69	3.91%	800-1500 元	328	18. 58%
二类	1765				溺爱	5	0. 28%	1500-2000 元	407	23. 06%
					暴力	2	0.11%	2000-5000 元	501	28. 39%
		女	820	46. 46%	其他	65	3. 68%	5000-10000 元	176	9.97%
								10000-25000 元	53	3.00%
								25000 元以上	12	0.68%
								200 元以下	82	1. 64%
		男	2676	53.60%	和谐	4825	96. 64%	200-500 元	223	4. 47%
					争吵	42	0.84%	500-800 元	386	7. 73%
					冷淡	31	0. 62%	800-1500 元	920	18. 43%
三类	4993				溺爱	3	0.06%	1500-2000 元	1104	22. 11%
					暴力	1	0.02%	2000-5000 元	1498	30.00%
		女	2317	46. 60%	其他	91	1.82%	5000-10000 元	549	11.00%
								10000-25000 元	170	3. 40%
								25000 元以上	61	1. 22%

在一类结果中家庭氛围为争吵、冷淡、溺爱、暴力的学生占 9.48%,在二类结果中占 8.1%,在三类结果中占 1.54%。家庭月收入在 1500 元以下的学生占一类结果的 35.90%,占二类结果的 34.90%,而只占三类结果的 32.27%。

通过 SPSS12.0 软件进行卡方检验统计分析发现,三类结果的人数在性别维度上差异不显著, χ^2 (2)=1.343,P=.511;在家庭氛围维度上差异显著, χ^2 (10)=6.309,P=.000;在家庭收入维度差异

显著, χ^2 (16) = 56.488, P = .000。以上结果与 SCL90 的结果基本一致, 家庭氛围和家庭经济状况 都与学生的心理健康状况密切相关。

三 讨论

(一) 营造良好校园氛围,促进新生适应新环境研究显示大学新生是心理问题易感人群^{[5]21,[6]}。本研究通过心理测试及个别访谈,了解到随着大学生就业压力的增大,作为大学生的心理

压力也与日俱增,部分学生一踏进大学的校门,在学习和生话上对自己要求过于严格,甚至出现精神紧张,行为拘谨,害怕出现差错和失误等,这是造成新生强迫症状突出的主要原因。

新生的人际环境与中学相比发生了巨大变化, 集体生活使他们面临着更加复杂和多样的人际关 系,语言的障碍、个性差异、自卑感、人际交往能力的 缺陷等使他们的人际交往面临许多障碍,从而带来 种种心理困惑;尤其是在人际交往和自我认识方面, 人际交往能力欠缺与不正确自我意识可能正是人际 关系敏感、强迫等症状的深层次原因。因此,我们一 方面要从心理健康的角度开设系列讲座,开展各项 活动,帮助同学们提高心理健康意识,正确认识自 我,悦纳自我,提高人际交往能力;营造良好的校园 氛围,尤其是健康和谐的校园心理大环境,促进新生 适应大学生活。

(二)提供心理支持,引导贫困生健康成长

SCL90 和 UPI 结果均显示,家庭经济状况与大 学生的心理健康状况存在相关。有些大学生由于家 庭贫困而产生自卑[7],少数人甚至将贫困视为一种 耻辱,使经济贫困转变为心理贫困。由于贫困大学 生在人格特质上具有自卑、敏感、忧虑的特性[8],因 此很容易产生情绪波动。因此,我们应在日常的工 作中关爱每一个学生,努力了解学生的个体差异,多 关注贫困生的心理成长,对其进行有效地引导,为学 生提供充分的心理支持,让贫困生从对生活的关注 转向对学习的关注,对综合素质的关注,同时加强对 贫困生的心理健康教育和心理咨询工作。通过心理 健康知识讲座、优秀贫困生榜样树立、主题班会等形 式,帮助贫困生认识自身的心理特点,学会积极的应 对方式,善于进行自我调节,不断提高面对困难和挫 折的承受能力,形成自信自立自强的品质,提高心理 健康水平。

(三)加强家校联动,携手共促学生发展

"一个有问题学生背后,必有一个问题家庭", 以往研究指出大学生的心理健康状况与家庭氛围密 切相关^[9-10],本文实证结果支持这一论点。家庭是 社会的"细胞",是与我们每一个人联系最紧密的 "单元",家庭对一个人的个性、意志、理想等起到了 举足轻重的作用,尤其是家庭氛围。许多心理问题 的根源都来自于家庭,因此单单依靠学校的心理健 康教育不能够完全解决学生的心理问题。我们需要 重视与家长的联系,可以通过电话、信函等方式与家 长进行沟通,使家长认识到家庭氛围会严重影响学 生的心理健康状况,提高其对学生教育管理的参与 意识,老师与家长相互支持,共同承担对学生进行心理健康教育的责任,促使大学生心理日益成熟,成长为一个心理健康的成年人。

(四)重视性别差异,关注女生心理健康状况

以往研究指出女大学生在心理素质上可能存在 不足,这将使得其在成长和成才的道路上面临更多 困难和阻碍[11],这与本文结果一致。由于南华大学 部分专业男女比例不平衡,女生数量较少,女生就业 难度较大等因素无疑会影响女生的心理状况,女生 在一定程度成了"弱势"的群体,这可能是造成南华 大学女生的心理健康状况较之男生差的原因之一: 而在个别访谈中,我们也发现女大学生在面对外界 的议论与评价时,较易被他人意见所左右(易改变 初衷、动摇决心等);其情绪易受小事的影响,易产 生焦虑、抑郁等消极情绪,且情绪波动大[12-13],这可 能会使女大学生在成长的过程中更易受到各种因素 的干扰[14]。因此,我们应重视女大学生的心理状 况,充分调动女大学生健全心理素质的积极性。学 校可通过设立班级女生委员,有针对性地开展与女 大学生相关的工作,还可以通过举办"女生节"等活 动来体现学校对女大学生成长的重视,鼓励她们克 服来自社会及自身的障碍,培养她们勇于面对自我, 坚强自信的个性品质,从而帮助她们摆脱影响心理 健康的负面因素,树立心理健康意识,提高心理健康 素质。

(五)提高危机意识,及时干预有自杀意念的 学生

自杀意念是导致自杀行为产生的信号,是预测自杀行为的最敏感的因素^{[15]262}。调查发现,100 个2013 级新生中就有超过一个学生有轻生的想法,虽然有自杀意念并不必然会出现自杀行为,但及时干预有自杀意念的学生是必要的。在干预的过程中,可通过谈话,与学生充分地讨论支撑生命的各种力量,如未实现的人生理想、对父母亲人的亲情与责任等,同时建立求助承诺,即给学生在其需要帮助时,提供支持和帮助的承诺;为有自杀意念的学生进行心理咨询,也能有效地消除自杀意念,使心理障碍得以消除或减轻^{[15]262,[16]}。对于确实存在有高自杀风险的学生,要提高危机意识,启动危机干预程序,在宿舍一级建立监护系统,落实责任,并尽可能地与学生家长沟通,取得学生家长的支持与配合。

四 结论

人际敏感和强迫是大学新生主要的心理困惑; 性别、家庭氛围及家庭经济状况与大学生新生的心 理健康状况相关。

[参考文献]

- [1] 樊富珉,李卓宝. 重视和加强大学生心理健康教育 [J]. 教育研究,1996(7):16-18.
- [2] 陈 君. 大学新生精神症状的测量及结果分析[J]. 武汉 科技大学学报:社会科学版,2003(1):72-75.
- [3] 刘迎春. 大学新生 SCL-90 测试结果分析[J]. 浙江师 大学报:社会科学版,2001(3):12-15.
- [4] 林 静. 大学生人格问卷与症状自评量表相结合用于大学新生心理普查[J]. 中国健康心理学杂志,2007,15 (1):45-46.
- [5] 林赞歌,陈志兵,邓远平. 新时期大学新生心理健康问题浅析——以厦门某高校近三年大学新生心理普查数据为例[J]. 集美大学学报,2013(3):21-24.
- [6] 朱慧敏. 大学新生适应不良的控制干预研究[D]. 上海:上海师范大学硕士学位论文,2008:4.
- [7] 郭铭伟. 某医学院校贫困生心理现状及干预研究[D]. 长沙:湖南师范大学硕士学位论文,2012:3.
- [8] 郑林科. 贫困生 UPI 人格特征预测与核心人格特质探

- 索[J]. 心理研究,2009,2(5):75-81.
- 9] 余洁.论大学生心理危机干预及家校联动机制的建立 [J].长沙铁道学院学报:社会科学版,2012,13(1): 246-247.
- [10] 李涛,崔爽. 大学生心理危干预中的家校联动探析 [J]. 辽宁行政学院学报,2013,15(6): 122-124.
- [11] 王 玲. 体育理论课与女大学生心理素质教育内容的设置研究[J]. 湖北体育科技, 2002,21(3):303-305.
- [12] 马振耀. 大四女生心理健康状况及其与人格特点关系的研究[J]. 现代预防医学,2006,33(9):1643-1645.
- [13] 翟媛媛. 积极心理学与女大学生心理健康教育[J]. 青海民族大学学报:教育科学版, 2011(2):70-73.
- [14] 姬彦红. 女大学生心理韧性与压力事件、社会支持的 关系研究[J]. 中国特殊教育,2013(2):81-86.
- [15] 韩如芳. 对有自杀意念大学生的直接心理干预[J]. 新西部:理论版,2009(10):262,259.
- [16] 张 莉,罗 宇,彭 莉. 42 例大学新生自杀意念问题与 危机干预探讨[J]. 中国全科医学, 2005,8(1): 43-44.

Investigation and Analysis on Freshmen's Psychological Health Status

——Taking the psychological census data of USC in Freshmen 2013 as an example

ZHANG Xiao-yi, ZOU Hai-gui, WANG Guo-ping (University of South China, Hengyang 421001, China)

Abstract: To understand the main psychological confusion of freshmen and propose how to promote them adapting to university life, solve psychological confusion, and strengthen the education of freshmen's psychological health, we use the symptom checklist 90 (SCL-90) and University Personality Inventory (UPI) to invest the psychological health of Freshmen in 2013. The results show that there is a significant difference in the gender ($\chi^2(1) = 8.594$, P = .003), family atmosphere ($\chi^2(5) = 1.195$, P = .000) and monthly family income ($\chi^2(8) = 3.710$, P = .000) between the number of students who have the positive factors (one or more than one factor are positive) and not in SCL-90; there is no significant difference in the gender ($\chi^2(2) = 1.343$, P = .511) among the number of three results in UPI, but in family atmosphere ($\chi^2(10) = 6.309$, P = .000) and monthly family income ($\chi^2(16) = 56.488$, P = .000). The interpersonal sensitivity and obsessive compulsive symptoms are the main psychological confusion of freshmen. Gender, family atmosphere and economic conditions of the family are related to the university students' psychological health status.

Key words: psychological health education; freshmen; SCL-90; UPI