

Investigation on the mental health status and group differences of poor students in rural junior middle schools

Long Feng

Shen Jian Institute of Applied Psychology, Quzhou, Zhejiang, 324400, China

Abstract

To explore the manifestations and group differences in mental health issues among rural junior high school students from poor families, this study used the "Middle School Student Psychological Diagnosis Scale" for the survey. The findings indicate that the primary mental health issues among these students are "study pressure", "anxiety" and "emotional instability". These issues show no significant correlation with gender or grade level but are associated with the degree of poverty. The mental health levels of students from poor families are significantly higher than those of ordinary students. Students from low-income households exhibit significantly higher levels of obsession and depression compared to non-low-income students. Students from single-parent or non-dual-parent families show significantly higher levels of hostility compared to those from dual-parent families. There are significant differences in some psychological symptoms among students from different groups.

Keywords

rural junior high school; poor students; psychological symptoms

农村初中贫困生心理健康现状及群体差异调查研究

冯琰

沈健应用心理研究院, 中国·浙江 衢州 324400

摘要

为探讨农村初中贫困生的心理健康问题表现及群体差异,本研究运用《中学生心理诊断量表》开展调查。经研究后发现,农村初中贫困生的心理健康问题主要表现为“学习压力感”“焦虑感”和“情绪不稳定”,这些问题的出现与性别和年级无明显相关性,与贫困程度呈现相关性。贫困生的心理健康水平显著高于普通学生,低保户家庭的贫困生的强迫、抑郁显著高于非低保户的学生,单亲或无双亲家庭贫困生的“敌对”心理显著高于双亲家庭的贫困生,不同群体的贫困生的部分心理症状有显著差异。

关键词

农村初中; 贫困生; 心理症状

1 引言

贫困生是学校的弱势群体,他们面对家庭经济困境、自身发展条件不佳、父母能力不足和父母教养力度欠缺等影响,自我评价时出现了自卑或自负,对自己过高要求或偏激、敏感等心理症状;对待他人表现出过于拘谨,不信任别人;做事患得患失,守旧,视野狭隘;面对社会感慨社会的不公正、不公平,感到世道艰辛,人生不如意,甚至沮丧悲观……这一系列身心健康问题,阻碍了他们的健康成长。

贫困学生的心理健康问题越来越多受到各级各类学校的重视,并进行了一定的研究。这其中大多研究集中于大学教育阶段,探讨如何实施高校贫困生的心理健康教育,对基础教育阶段贫困生心理健康问题的研究涉猎较少。实际上大

学阶段贫困生的心理健康问题并非起源于大学,而是产生于更早的中学或小学教育阶段。为数不多的中学贫困生心理健康问题研究成果,也主要是在经验层面概括中学贫困生的心理健康问题、表现、影响因素等,所提出的教育对策也多半是泛泛之谈,经验主义色彩较浓,没有经过实证的探讨。

当前农村初中贫困生的心理健康整体状况如何?与普通生相比有哪些差异?不同群体或类型的贫困生的心理健康问题有何差异?……这些都是需要通过调查予以确认,才能准确把握当前农村初中贫困生的心理健康问题,为制定切实可行的心理健康教育方法和措施提供科学依据。

2 研究工具和方法

2.1 《中学生心理诊断量表》

本研究采用我国著名心理学家王极盛教授编订的《中学生心理诊断量表》,该量表从强迫症状、偏执、敌对、人际敏感、抑郁、学习压力、适应不良、情绪不平衡、心理不

【作者简介】冯琰(1980-),男,中国浙江衢州人,本科,高级工程师,从事心理学研究。

平衡等 10 个维度，几个维度评定中学生的心理症状状态。根据填写量表后 10 个因子的因子分评定分数值，还可用总均分进行总体的评定（总均分的计算方法：把该量表 60 项各自的分数加在一起之和被 60 除，得出的分数便是受试者心理症状总均分），即可初步判断哪些因子存在心理症状问题的症状。2~2.99 分，表示该因子存在轻度问题；3~3.99 分，表示该因子存在中等程度的症状；4~4.99 分，表示该因子存在较重的症状；如果 5 分，表示该因子存在严重的心理症状。

该问卷经过长期中小学心理症状测验的检验，具有良

好的信度和效度。本研究中，该问卷十个因子的信度系数分别为 0.562、0.754、0.808、0.753、0.778、0.822、0.778、0.675、0.675、0.769、0.699，整体问卷的克隆巴赫系数为 0.958^[1]。

2.2 研究对象

本研究以金华市某初中部分中学生为调查对象，包括家庭经济困难学生和一般普通学生，共发放问卷 600 份，回收 580 份，回收率为 96.67%，有效问卷为 548 份，有效率为 91.33%。受调查对象的样本分布如表 1 所示。

2.3 统计方法

对调查所得数据采用 SPSS17.0 统计软件进行数据分析。

表 1 受调查对象的样本分布

	性别		是否低保户		家庭类型		年级		
	男生	女生	是	否	双亲	单亲或无双亲	初一	初二	初三
贫困生	85	116	55	146	134	67	59	61	81
比例	42.3%	57.7%	27.4%	72.6%	66.7%	33.3%	29.4%	30.3%	40.3%
普通生	172	175	8	339	334	13	119	136	92
比例	49.6%	50.4%	2.3%	97.7%	96.3%	3.8%	34.3%	39.2%	26.5%
合计	257	291	63	485	468	80	178	197	173
比例	46.9%	53.1%	11.5%	88.5%	85.4%	14.6%	32.5%	35.9%	31.6%

3 结果

3.1 农村初中生心理症状整体状况及群体差异及贫困生与普通生差异

调查结果显示，当前中学生中强迫、人际紧张敏感、焦虑、学习压力感、情绪不稳定等因子的平均得分超过了 2 分，心理症状的总体均分也达到了 1.97 分，接近 2 分。以得分分 >3 和 >4 分为界，发现中学生中心理症状达到较为严重和严重程度的比率排前三项的是学习压力感、焦虑感和情绪不稳定，均超过了 10% 以上。通过统计检验，发现贫困生与普通生相比，除了强迫因子外，其余的都有非常显著的差异，而男女生仅情绪不稳这个维度有显著差异^[2]。

3.2 农村初中贫困生中不同性别，是否低保户的心理症状状况差异比较

以 201 个农村初中贫困生为分析对象，比较不同性别、是否低保户的贫困生的心理症状差异，结果发现，男女生之间的心理症状没有显著差异，属于低保户家庭的贫困生的强迫、抑郁显著高于非低保户的学生。

3.3 不同年级农村初中贫困生心理症状状况差异比较

数据分析发现，农村初中贫困生的心理症状水平在年级上没有表现出主效应。

3.4 不同家庭类型的农村初中贫困生心理症状状况差异比较

以农村初中贫困生为分析对象，比较不同家庭类型贫困生的心理症状差异，结果发现，除了敌对因子单亲或无双亲的家庭贫困生得分显著高于双亲家庭之外，其余的均没有显著差异，具体如表 5 所示^[3]。

表 5 农村初中贫困生心理症状的性别与是否低保户差异 (M ± SD)

心理症状维度	双亲家庭 (n=134)	单亲或无双亲 (n=67)	t
强迫	2.01 ± 0.51	2.07 ± 0.54	-0.772
偏执	1.68 ± 0.55	1.74 ± 0.54	-0.750
敌对	1.51 ± 0.50	1.70 ± 0.72	-2.137*
人际紧张敏感	1.89 ± 0.56	1.94 ± 0.58	-0.645
抑郁	1.69 ± 0.52	1.75 ± 0.65	-0.755
焦虑	1.85 ± 0.61	1.82 ± 0.62	0.309
学习压力感	1.94 ± 0.56	2.02 ± 0.67	-0.854
适应不良	1.72 ± 0.56	1.76 ± 0.54	-0.444
情绪不稳	1.96 ± 0.63	1.92 ± 0.64	0.362
心理不平衡	1.67 ± 0.49	1.63 ± 0.45	0.550
心理症状总体	1.79 ± 0.44	1.84 ± 0.46	-0.654

4 讨论

4.1 农村初中生心理症状总体状况

调查发现，当前中学生的心理与行为问题中，较为常见的是学业压力问题、焦虑情绪、抑郁情绪和人际紧张敏感和情绪不稳定等，较为突出的是学习压力感、焦虑感和情绪不稳定，达到 10% 以上比例学生以上这三个方面的感受达到了较为严重的程度，这说明对农村初中学生来讲，学习问题，由学习和生活问题导致的内心焦虑，以及青春期身心发育不统一、自我认识不完善而导致的情绪不稳定、急躁易冲动等问题是需要教育者重点关注的，若不注意，将会导致一系列的心理和行为问题的爆发^[4]。

4.2 农村初中贫困生与普通生的心理健康差异

从调查结果得知,贫困生的心理症状得分与普通生相比,除了强迫因子外,其余的都有非常显著的差异,可以说,家庭经济困难学生的心理健康在严重程度上显著优于家庭经济一般的普通学生。这个调查结果,与我们先前得知的广大农村中学贫困生,由于家庭经济困难,社会处境较低,容易产生内心的焦虑、抑郁,中小学阶段的贫困学生出现心理困惑和障碍的情况更为严重,主要表现为性格孤僻、多愁善感、逆反心重、人格偏执、有强烈自卑感,贫困中学生的人际关系敏感、抑郁、焦虑、无端烦恼等结果是相反的。而且是除了强迫性因子没有显著差异外,其余所有的反映心理健康指标的心理症状维度都有非常显著的差异,而且是贫困学生在心理症状的得分非常显著地低于普通学生。这种结果虽然与其他各项研究有所差异,但是,也不是不成立的。究其深层次的原因,我们通过相关研究发现,农村初中贫困生的心理韧性相较普通生更好,正是这种心理品质帮助贫困生抵御来自学习和生活各方面的挑战,确保他们的身心健康处于较好的状态。现在许多家长,除了给孩子提供充分的物质保障外,忘了给他们精神方面的教化,更少困境和任务的磨练,这对他们的顺利成长和应对环境的考验是非常不利的^[5]。

4.3 农村初中贫困生心理症状的群体差异

4.3.1 是否低保户家庭贫困生的心理症状差异

属于低保户家庭的贫困生的强迫、抑郁显著高于非低保户的学生。低保户家庭的经济条件往往相对最为拮据和困难,处于这样的家庭中,往往有亲人、长辈生病,或者孩子没有父母关爱,或家庭成员的工作能力无法获得有保障的经济收入,这些都提醒我们,属于低保户家庭的贫困生,他们的处境相对较为困难,面对困难和时候,由于无法产生良好的自我效能感,因而更多地会选择自我封闭,情绪上,也表现出了抑郁心理。由于内心无法战胜困境,思想上也无法给自己确定的胜任感,所以,不由自主、不能自控地产生强迫心理和强迫行为^[6]。

4.3.2 不同家庭类型的贫困生心理症状差异

比较不同家庭类型贫困生的心理症状差异,结果发现,单亲或无双亲家庭贫困生的“敌对”因子得分显著高于双亲家庭。这个研究结果,说明家庭不完整给贫困生造成的心理影响,家庭的不完整,表现出更多的父母关爱的缺失,让贫困生儿童对外界环境、外人产生更多的不信任、不理解、不接纳,对人际交往的敌对性更为明显。学校教师在面对这类家庭背景的贫困儿童,需要用爱心来感化,用心来爱他们,让他们获得生活在世界上的安全感,消除他们对外界的敌对心态^[7]。

5 结论

①当前中学生较为常见的是学业压力问题、焦虑情绪、抑郁情绪和人际紧张敏感和情绪不稳定等,超过10%以上的学生的心理健康问题较为严重的程度。

②家庭经济困难学生的心理健康在严重程度显著优于家庭经济一般的普通学生。

③低保户家庭的贫困生的强迫、抑郁显著高于非低保户的学生。

④单亲或无双亲家庭贫困生的“敌对”心理显著高于双亲家庭的贫困生。

参考文献

- [1] 陈雯,余陆维,王坚.农村学校心理健康教育的现状与发展[J].农业考古.2006(3):347-350.
- [2] 李宁.创建良好的心理健康教育氛围——山区农村中学心理健康教育的新要求.赣南师范学院学报,2003(1):111-112.
- [3] 俞国良,王永丽.中小学心理健康教育现状、问题与发展趋势[J].教育研究,2002(7):70-73.
- [4] 林崇德.积极而科学的开展心理健康教育[J].北京师范大学学报,2003(1):31-37.
- [5] 吴增强.当代青少年心理辅导[M].上海:上海科学技术文献出版社,2003:250
- [6] 莫雷.青少年心理健康教育[M].上海:华东师范大学出版社,2003:78-86.
- [7] 郑雪.中学心理健康教育[M].广州:暨南大学出版社,2001:35-38.