不同地区中小学生心理健康》

袁国桢,程灶火,杨碧秀

无锡市精神卫生中心 江克省无锡市 214151 袁国桢 ,男 ,1960 年生 ,江 苏省无锡市人 ,汉族 ,业 ,主任医师 ,主要从事精 申疾病和心理卫生研罗中图分类号 :R395 文献标 R码 :A 文章编号 :16 收稿日期 2005-12-31 修[]日期 2006-03-12 ((

Mental health of primary and middle ferent areas

Yuan Guo-zhen, Cheng Za)-huo, Yang Bi-xii Mental Health Center of Wu xi, Wuxi 21415 Yuan Guo-zhen, Chief physician, Mental 214151, Jiangsu Province, China Received: 2005–12–31 Accepted: 2006–03–1

Abstract

AIM: To compare the me ital health lε students in 14 areas.

METHODS: With the stratified samp the Grade One of primary schools to Gr gions were selected between Novemb Health Screening Inventory of the cl Health Scale of the children and adol mental health condition. Me ital Heal and adolescents was composed of 15 1 score, "yes "counted "1 score, the higher the mental healtl level. Mental Health Scale of the children grading system was adopted the health. Meanwhile, the self-design the family condition of students in cation degree, family pattern and was quantized. The inves igati the beginning of the first term, groups according to areas, e one

red with the efficient ate in Wenzhou was high and the first pare the students in Province visual ce

ale o.
.05). The
mental hea
mental hea
There were
cazhou, but more
an. 4 There were sig
th different economics,
arital status of parents (! <
al health of students in differental health students in Wuxi,
mental health of students in Guizhou,
libin are worse.

X.Mental health of primary and middle school stu \$ ()%*#' +%& , +%&-' 2006;10(34):50-2(China) b区中小学生心理健康状况的调查[J].中国临床康 '.zglckf.com]

≦生的心理健康水平。 采取分层抽样的方法,在全国 14 个地区小 在主 小学生, 没有重型精

人(父母或其他知情 方法:

学生家庭情况庭情况调查。内容类型、父母婚姻类型情况为:①经济水水平,*经济拮据。学)初中,高中或型:"核心家庭。)7其他。④父母婚姻

问卷调查:调? 初进行。要求学生 基件知序的分点。 许有 注济和2 "长沙 西区和声

> 夏筛查 注意 问题)0"\$)0''\$

| | 以和 | 心=性 | 1 14 | ID-H / | ٠ | |
|-----|---------------------|------------------|---------------------------|----------|---------|-------|
| | 11 N O | "*N.) | <i>\$.</i> 11 <i>8.</i> * | ''*0 | ''+0-'' | +′0,& |
| 省 | | | | | | |
| 自治区 | 11,04 | | | | | |
| | ", 0** | | | | | |
| | ", 0+" ", 0-, | ''*0*, ''*0%% | &U-) | - | | |
| | ", 0 - , | ''*0%' | &0~) &0%, | "*0+\$ | "+U\$, | /* |
| | ", 0%) | "*0) <i>'</i> | &0+& | "*0\$+ | "+0+* | %&0-) |
| | ")0&" | ", 0%\$ | &0%* | "*0\$" | "+0, , | %%0-) |
| | ′ 0′ ′ ′ | ′ 0′ ′ ′ | ′ 0′ ′ ′ | ′ 0′ ′ ′ | ′0′′′ | ′0′′′ |

少年心理问题筛查表评估的各地区分组 理健康状况 以儿童年龄、儿童教育文 注量,按地域、经济和文化的相似性把"* 组,采用协方差因素分析进行.2324 {见表,。

| | | | | | | 5分6 |
|----------|----------|----------|----------|---------|--------|----------|
| 学习 问题 | 精神 问题 | 情感 问题 | 人格 问题 | 性问题 | 睡眠 | 总分 |
| "0*\$ | ′ 0%′ | ′ 0*\$ |)0)& | ′ 0′ - | ′ 0& , | ")0%) |
| "0%" | ′ 0&& | ′0\$, |)0, & | ′ 0'' - | ′ (&) | ''*0** |
| "0*\$ | ′ (l+) | ′ 0*& |)0"\$ | ′ 0''* | ′ 0&- | ", 0') |
| "0%, | ′ 0- * | ′ 0\$* |)0** | ′ 0'' - | ′ 0-\$ | ''*0\$`) |
| | "\n"* | ′ 0%\$ |)0%- | ′0), | ′0-\$ | ''%0*\$ |
| | | 0.04 | ζ'n* | , ů'') | ′ 0&% | ", 0, & |
| | | | V/0+ | · U%+ | ′ 0%& | 122 |
| U/0 | ′ 0&) | ′ 0%'' |)0*) | ′ 0''\$ | / 00.0 | |
| ''0+- | ''0' & | / N/× | (/ | | | |
| "0 | | | | | | |

影 童才 平、 对儿 的影响 表4 不理健康量

项目

家庭经济水³ 比较富裕 小康水平 一般水平 经济拮据 比较贫困 母亲文化程度 小学 初中 高中大专 本科 研究生 家庭类型 核心型 大家庭 单亲家庭 重组家庭 其他 父母婚姻 其他

P₁ 为儿童青少年心理健/结果

表 4 显示 ① 理健康差异有显著 较高家庭中小学生 较低家庭中小学生的 文化程度之间中小: (P < 0.05),母亲文化; 康水平较好。③不同》 差异有显著性意义(P < 心理健康水平最好,其》 组家庭、其他。 ④不同乡 理健康差异有显著性意义 学生的心理健康水平较好

3.1 心理健康与析 学生心理健康デ 亲文化程度

3 讨论

ł亲文 核心 i关;

中国临历

同父₺ で高 家庭的り 为人豕姓、卓辛宏庭 学生的心理(本一致[34]。经 和更多的时间

estern Australia.

罗虹,王雪静.贵阳 或区儿童少年行为问题上。 2000,14(4):267-

Shane L, Stephen H. Pr valence and comorbidity of cruta and aconsecutive orders in western Austrian mainstream school students. The university of