

嘉兴市居民心理健康素养调查

施秀珍, 凌洁, 徐漪, 张敬敏, 赵玲慧

嘉兴市疾病预防控制中心健康教育科, 浙江 嘉兴 314050

摘要: **目的** 了解浙江省嘉兴市居民心理健康素养水平, 为制定精神卫生政策、开展心理健康教育提供依据。**方法** 采用多阶段分层随机抽样法, 抽取嘉兴市3个街道(乡镇)2 172名≥18岁常住居民为调查对象。自行设计调查问卷收集人口学资料; 采用《国民心理健康素养问卷》调查心理健康素养; 采用多因素logistic回归模型分析居民心理健康素养达标的影响因素。**结果** 发放问卷2 248份, 回收有效问卷2 172份, 问卷有效率为96.62%。调查男性1 075人, 占49.49%; 女性1 097人, 占50.51%。心理健康素养达标623人, 达标率为28.68%。多因素logistic回归分析结果显示, 女性($OR=1.282$, $95\%CI: 1.047 \sim 1.570$)心理健康素养达标的可能性高于男性; 未婚居民($OR=1.685$, $95\%CI: 1.018 \sim 2.788$)心理健康素养达标的可能性高于已婚居民; 初中($OR=1.689$, $95\%CI: 1.168 \sim 2.441$)、高中/职高/中专($OR=2.420$, $95\%CI: 1.601 \sim 3.658$)、大专及以上($OR=3.543$, $95\%CI: 2.252 \sim 5.574$)学历居民心理健康素养达标的可能性高于小学及以下学历居民; 学生($OR=2.572$, $95\%CI: 1.013 \sim 6.527$)、医务人员($OR=3.330$, $95\%CI: 2.029 \sim 5.467$)、教师($OR=2.909$, $95\%CI: 1.202 \sim 7.040$)、自由职业/个体经营人员($OR=1.519$, $95\%CI: 1.100 \sim 2.098$)和其他专业技术人员($OR=1.529$, $95\%CI: 1.012 \sim 2.310$)心理健康素养达标的可能性高于工人。**结论** 嘉兴市居民心理健康素养达标率较高, 性别、文化程度、职业和婚姻状况是心理健康素养的影响因素。

关键词: 心理健康; 健康素养; 健康教育

中图分类号: R193 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-5087 (2023) 10-0911-05

Mental health literacy among residents in Jiaxing City

SHI Xiuzhen, LING Jie, XU Yi, ZHANG Jingmin, ZHAO Linghui

Department of Health Education and Mental Health, Jiaxing Center for Disease Control and Prevention, Jiaxing, Zhejiang 314050, China

Abstract: Objective To investigate the level of mental health literacy among residents in Jiaxing City, Zhejiang Province, so as to provide insights into implementation of mental health education and improvements of the quality of mental health services. **Methods** A total of 2 248 permanent residents at ages of 18 years and older were sampled using a multi-stage stratified random sampling method from 3 streets (townships) in Jiaxing City. Residents' demographics were collected using self-designed questionnaires, and the mental health literacy was investigated using the Mental Health Literacy Questionnaire. Factors affecting the achievement of the target of mental health literacy were identified among residents using a multivariable logistic regression model. **Results** A total of 2 248 questionnaires were allocated and 2 172 valid questionnaires were recovered, with an effective recovery rate of 96.62%. The respondents included 1 075 men (49.49%) and 1 097 women (50.51%). There were 623 respondents that met the target of the mental health literacy (28.68%). Multivariable logistic regression analysis showed a higher possibility of achieving the target of mental health literacy levels among women than among men ($OR=1.282$, $95\%CI: 1.047-1.570$), among unmarried residents ($OR=1.685$, $95\%CI: 1.018-2.788$) than among married residents, among residents with educational levels of junior high school ($OR=1.689$, $95\%CI: 1.168-2.441$), high school/vocational high school/technical secondary school ($OR=2.420$, $95\%CI: 1.601-3.658$) and college or above ($OR=3.543$, $95\%CI: 2.252-5.574$) than among residents with an educational level of

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2023.10.018

基金项目: 嘉兴市科技计划项目 (2021AD30011)

作者简介: 施秀珍, 主治医师, 主要从事健康教育与促进工作

通信作者: 凌洁, E-mail: lingjie_22@163.com

primary and below, among students ($OR=2.572$, $95\%CI: 1.013-6.527$), medical personnel ($OR=3.330$, $95\%CI: 2.029-5.467$), teachers ($OR=2.909$, $95\%CI: 1.202-7.040$), freelance/self-employed staff ($OR=1.519$, $95\%CI: 1.100-2.098$) and other professional technical personnel ($OR=1.529$, $95\%CI: 1.012-2.310$) than among workers. **Conclusion** The proportion of mental health literacy levels meeting the target is high among residents in Jiaxing City, and gender, educational level, occupation and marital status are factors affecting mental health literacy levels.

Keywords: mental health; health literacy; health education

心理健康素养是指人们综合运用心理健康知识、技能和态度,维护和促进心理健康的能力^[1]。心理健康问题日益成为影响公众身心健康与经济社会发展的公共卫生问题^[2-3],较高的心理健康素养水平对公众识别心理疾病,克服病耻感,获得有效支持和治疗具有重要作用^[4]。《健康中国行动(2019—2030)》报告明确提出,2022年和2030年我国居民心理健康素养水平应分别提升到20%和30%^[5]。2018年我国居民心理健康素养基线水平仅为12%^[6],近年来各地调查显示居民心理健康素养水平不一^[7-11]。2019年,浙江省嘉兴市成为首批社会心理服务体系国家试点城市。本研究分析了嘉兴市居民心理健康素养水平及其相关因素,为进一步制定精神卫生政策、开展心理健康教育提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象

选择嘉兴市≥18岁常住居民为调查对象。常住居民指调查前1年内在调查区域连续居住≥6个月。排除标准:拒绝签署调查知情同意书;文盲、视听觉障碍、意识不清、认知障碍或严重精神障碍等无法完成调查者。本次调查通过嘉兴市疾病预防控制中心医学伦理委员会审查,审批号:2022-04。

1.2 方法

1.2.1 抽样方法

研究基于2022年浙江省居民心理健康素养调查项目开展。样本量计算以2020年省内邻近城市居民心理健康素养水平19.06%为依据^[7],考虑无效问卷和拒访率不超过15%,估算样本量至少为1927人。采用多阶段分层随机抽样法,从嘉兴市7个县(市、区)各随机抽取3个街道(乡镇),每个街道(乡镇)随机抽取2个村(社区),每个村(社区)随机抽取1个片区,每个片区随机抽取至少50个家庭户,每个家庭户抽取1名≥18岁常住居民作为调查对象。

1.2.2 问卷调查

于2022年11—12月开展入户面对面问卷调查。一般情况调查采用浙江省居民心理健康素养调查项目统一问卷,内容包括性别、年龄、居住地、婚姻状

况、文化程度、职业和个人月收入。居民心理健康素养调查采用中国科学院心理研究所编制的《国民心理健康素养问卷》^[12],问卷内容如下:(1)判断题,包括心理健康知识维度共20题,分值范围0~100分,得分≥80分为达标;(2)自我评估题,包括心理健康意识、心理健康信息获取和积极心态3个维度共8题,分值范围8~32分,得分≥24分为达标;(3)案例题,包括心理疾病识别、专业求助态度和克服病耻感3个维度共8题,分值范围0~40分,得分≥28分为达标。以上3部分内容同时达标视为心理健康素养达标。心理健康素养达标率(%)=(心理健康素养达标人数/调查人数)×100%。

1.3 质量控制

各街道(乡镇)成立现场调查工作组,设立负责人、协调员和调查员(每个村/社区不少于2名)。由经过统一培训的卫生院/社区卫生服务中心工作人员担任调查员,由2名心理学专业人员全程参与调查质控。

1.4 统计分析

采用SPSS 22.0软件统计分析。定性资料采用相对数描述,组间比较采用 χ^2 检验。心理健康素养的影响因素分析采用多因素logistic回归模型。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 嘉兴市居民人口学特征

共发放问卷2248份,回收有效问卷2172份,问卷有效率为96.62%。调查男性1075人,占49.49%;女性1097人,占50.51%。年龄为(46.79±15.00)岁。城市1113人,占51.24%。已婚1858人,占85.54%。大专及以上学历768人,占35.36%。职业以自由职业/个体经营人员、工人和农民为主,分别为521、395和354人,占23.99%、18.19%和16.30%。个人月收入以4000~<7000元为主,875人占40.29%。

2.2 嘉兴市居民心理健康素养达标率

心理健康素养达标623人,达标率为28.68%。女性心理健康素养达标率高于男性($P<0.05$)。不同

婚姻状况和职业的居民心理健康素养达标率差异有统计学意义 (均 $P<0.05$)。居民心理健康素养达标率随

年龄增长呈下降趋势, 随文化程度和个人月收入升高呈上升趋势 (均 $P<0.05$)。见表 1。

表 1 嘉兴市居民心理健康素养达标情况

Table 1 Proportion of mental health literacy levels meeting the target among residents in Jiaxing City

变量	调查人数	构成比/%	达标人数	达标率/%	$\chi^2/\chi^2_{趋势}$ 值	P值
性别					7.234	0.007
男	1 075	49.49	280	26.05		
女	1 097	50.51	343	31.27		
年龄/岁					55.440 ^①	<0.001
18~	571	26.29	220	38.53		
35~	614	28.27	197	32.08		
50~	685	31.54	145	21.17		
≥65	302	13.90	61	20.20		
居住地					0.162	0.687
农村	1 059	48.76	308	29.08		
城市	1 113	51.24	315	28.30		
婚姻状况					19.851	<0.001
未婚	237	10.91	96	40.51		
已婚	1 858	85.54	501	26.96		
离异或丧偶	77	3.55	26	33.77		
文化程度					105.227 ^①	<0.001
小学及以下	489	22.51	78	15.95		
初中	530	24.40	117	22.08		
高中/职高/中专	385	17.73	113	29.35		
大专及以上学历	768	35.36	315	41.02		
职业					99.612	<0.001
工人	395	18.19	83	21.01		
学生	27	1.24	13	48.15		
农民	354	16.30	74	20.90		
商业/服务业/后勤保障人员	198	9.12	55	27.78		
公务员/行政人员	71	3.27	24	33.80		
教师	23	1.06	13	56.52		
医务人员	103	4.74	61	59.22		
其他专业技术人员	185	8.52	64	34.59		
离退休人员	295	13.58	63	21.36		
自由职业/个体经营人员	521	23.99	173	33.21		
个人月收入/元					8.518 ^①	0.004
<2 000	199	9.16	47	23.62		
2 000~	760	34.99	194	25.53		
4 000~	875	40.29	275	31.43		
7 000~	220	10.13	68	30.91		
≥10 000	118	5.43	39	33.05		

注: ①为 $\chi^2_{趋势}$ 值。

2.3 嘉兴市居民心理健康素养影响因素的多因素 logistic 回归分析

以心理健康素养达标情况为因变量 (0=不达标, 1=达标), 以性别、年龄、居住地、婚姻状况、文化程度、职业、和个人月收入为自变量进行多因素 logistic 回归分析。结果显示, 女性心理健康素

养达标的可能性高于男性; 未婚居民心理健康素养达标的可能性高于已婚居民; 初中、高中/职高/中专、大专及以上学历居民心理健康素养达标的可能性高于小学及以下居民; 学生、医务人员、教师、自由职业/个体经营人员和其他专业技术人员心理健康素养达标的可能性高于工人。见表 2。

表 2 嘉兴市居民心理健康素养影响因素的多因素 logistic 回归分析

Table 2 Multivariable logistic regression analysis of factors affecting mental health literacy among residents in Jiaxing City

变量	参照组	β	$s_{\bar{x}}$	Wald χ^2 值	P值	OR值	95%CI
性别							
女	男	0.248	0.103	5.764	0.016	1.282	1.047 ~ 1.570
婚姻状况							
未婚	已婚	0.522	0.257	4.119	0.042	1.685	1.018 ~ 2.788
离异或丧偶		0.183	0.178	1.060	0.303	1.201	0.848 ~ 1.700
文化程度							
初中	小学及以下	0.524	0.188	7.768	0.005	1.689	1.168 ~ 2.441
高中/职高/中专		0.884	0.211	17.563	<0.001	2.420	1.601 ~ 3.658
大专及以上学历		1.265	0.231	29.949	<0.001	3.543	2.252 ~ 5.574
职业							
学生	工人	0.945	0.475	3.950	0.018	2.572	1.013 ~ 6.527
医务人员		1.203	0.253	22.636	<0.001	3.330	2.029 ~ 5.467
农民		0.369	0.212	3.028	0.082	1.446	0.954 ~ 2.191
商业/服务业/后勤保障人员		0.248	0.208	1.418	0.234	1.282	0.852 ~ 1.928
公务员/行政人员		0.271	0.295	0.847	0.357	1.312	0.736 ~ 2.338
教师		1.068	0.451	5.609	0.011	2.909	1.202 ~ 7.040
自由职业/个体经营人员		0.418	0.165	6.451	0.047	1.519	1.100 ~ 2.098
其他专业技术人员		0.424	0.211	4.060	0.044	1.529	1.012 ~ 2.310
离退休人员		0.268	0.218	1.512	0.219	1.308	0.853 ~ 2.006

3 讨论

本次调查嘉兴市居民的心理健康素养达标率为 28.68%。高于 2018 年全国居民心理健康素养的基线水平 12%^[6], 且达到《健康中国行动(2019—2030)》提出的 2022 年居民心理健康素养提升至 20% 的目标^[5], 这可能与嘉兴市作为社会心理服务体系国家试点城市, 大力推行一系列心理健康教育和保障举措、提升居民心理健康素养水平有关。同时, 嘉兴市社会经济发展较好, 有利于居民心理健康知识、技能和意识水平的发展。

本研究中女性心理健康素养达标率高于男性, 与王玉成等^[7]和高伟博等^[13]的研究结果一致。男性达标率相对较低, 这可能与社会对男性的性别角色期待

和男性处理情绪的方式有关, 男性情绪的体验和表达较为内敛, 面对可能出现的情绪和心理问题通常采用较多的自我调整, 获取社会支持相对较少有关^[14]。

心理健康素养水平随着文化程度的提升有所改善, 小学及以下学历居民心理健康素养达标率最低, 硕士及以上达标率最高, 与以往的研究^[15]一致。一方面, 文化程度越高, 越有利于良好心理健康观的形成, 对于心理健康知识与技能的掌握也越充分; 另一方面, 面临心理健康问题时, 文化程度高者有更多的求助意愿和渠道^[15-16]。

年龄 18~<35 岁居民心理健康素养达标率最高, 为 38.53%; ≥65 岁居民达标率最低, 为 20.20%。随着年龄增长, 心理健康素养水平逐渐下降, 与 2018 年全国居民心理健康素养调查结果的年龄趋势一

致^[6]。但是多因素 logistic 回归分析结果未发现年龄与心理健康素养达标存在统计学关联,其原因有待进一步研究。

职业可影响嘉兴市居民的心理健康素养。医务人员、教师和学生心理健康素养达标率较高,分别为59.22%、56.52%和48.15%。医务人员的心理健康素养水平高可能与其职业特性有关,体现在较高的健康素养知识、寻求专业帮助的意识及掌握较多的维护心理健康技能等方面^[17]。教师和学生群体达标率较高,可能是由于学校心理健康教育和保障机制完善,师生具备一定的心理保健知识与技能^[6, 18]。工人、农民和离退休人员心理健康素养达标率较低,分别为21.01%、20.90%和21.36%,可能是由于工人、农民受到的心理健康教育较少,心理健康知识水平有限,寻求专业心理帮助的意愿和资源不足^[19-20]。离退休人员心理健康素养达标率低,可能是因为离退休人群总体年龄较大,对于躯体性疾病的关注程度更高,且欠缺心理健康知识与技能学习,忽视心理保健^[16]。

性别、文化程度、职业均影响居民心理健康素养达标情况,提示应加强对特定人群的心理健康状态的关注,开展针对性的心理健康教育活动。本研究在数据统计方面,未能对数据进行加权处理,样本代表性和外部效度有所局限,以后的研究会考虑通过增加样本量、完善抽样和数据处理方法的方式,提升研究的科学性。

参考文献

- [1] 明志君, 陈祉妍. 心理健康素养: 概念, 评估, 干预与作用 [J]. 心理科学进展, 2020, 28 (1): 1-12.
- [2] 傅小兰, 张侃, 陈雪峰. 心理健康蓝皮书: 中国国民心理健康发展报告 (2019—2020) [M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2021.
- [3] 宋斐翡, 王鑫, 剧志英, 等. 新型冠状病毒肺炎流行期间公众心理健康状况及其影响因素研究 [J]. 公共卫生与预防医学, 2020, 31 (2): 23-27.
- [4] KUTCHER S, WEI Y, CONIGLIO C. Mental health literacy: past, present, and future [J]. Can J Psychiatry, 2016, 61 (3): 154-158.
- [5] 中华人民共和国国务院. 国务院关于实施健康中国行动的意见 [EB/OL]. [2023-09-06]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2019-07/15/content_5409492.htm.
- [6] 傅小兰, 张侃, 陈雪峰, 等. 心理健康蓝皮书: 中国国民心理健康发展报告 (2017—2018) [M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2019.
- [7] 王玉成, 李金成, 杨红英, 等. 宁波市居民心理健康素养水平调查 [J]. 预防医学, 2022, 34 (2): 198-202.
- [8] 宋景贵, 王玉杰, 刘长军, 等. 河南省城乡居民的心理健康素养 [J]. 中国心理卫生杂志, 2022, 36 (10): 883-890.
- [9] 张林, 黄霜, 罗磊, 等. 2021年长沙市居民心理健康素养调查 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2023, 31 (4): 304-307.
- [10] 纪睿琦. 青岛市城阳区居民心理健康素养调查 [J]. 健康教育与健康促进, 2022, 17 (6): 622-625.
- [11] 洪建河, 曹莉, 王小丹, 等. 海南省居民心理健康现状调查 [J]. 中国热带医学, 2023, 23 (3): 267-271, 288.
- [12] 傅小兰, 张侃, 陈雪峰, 等. 心理健康蓝皮书: 中国国民心理健康发展报告 (2021—2022) [M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2023.
- [13] 高伟博, 葛茂宏, 张功法, 等. 潍坊市城乡居民心理卫生知识知晓率调查 [J]. 中国民康医学, 2016, 28 (2): 89-92.
- [14] 章锦升, 缪群芳, 邢冰玉, 等. 大学生心理健康素养现状调查及影响因素分析 [J]. 健康研究, 2022, 42 (4): 399-404.
- [15] 王勋, 马宁, 姚丰菊, 等. 河南、广东、内蒙古三地居民心理健康知识知晓率调查 [J]. 中国心理卫生杂志, 2022, 36 (9): 764-768.
- [16] 杨钰立, 李开菊, 王玲莉, 等. 贵阳市社区居民心理健康素养现状调查与对策研究 [J]. 健康教育与健康促进, 2020, 15 (4): 354-358.
- [17] 向锋, 傅丽, 肖雁, 等. 江门市社区居民精神健康素养状况的调查分析 [J]. 中国当代医药, 2019, 26 (13): 185-188.
- [18] 张佳媛, 秦仕达, 周郁秋. 青少年心理健康素养研究进展 [J]. 中国健康心理学杂志, 2022, 30 (9): 1412-1418.
- [19] 董玲, 周洋, 陈文材, 等. 武汉市居民精神卫生知识知晓率调查 [J]. 中国公共卫生, 2019, 35 (3): 345-348.
- [20] 陈奇, 吴金萍, 郑猛雷, 等. 鄞州区居民心理健康知识知晓情况及影响因素分析 [J]. 预防医学, 2018, 30 (4): 374-376.

收稿日期: 2023-05-25 修回日期: 2023-09-06 本文编辑: 刘婧出