

台州市中学生心理健康素养调查

王婷婷¹, 汪剡灵¹, 杨玉婷², 王静夷², 陈潇潇³

1. 台州市疾病预防控制中心艾滋病性病防制科, 浙江 台州 318000; 2. 复旦大学, 上海 200032;

3. 台州市中心血站, 浙江 台州 318000

摘要: **目的** 了解浙江省台州市中学生心理健康素养水平及其影响因素, 为开展心理健康教育及干预提供依据。**方法** 采用随机整群抽样方法抽取台州市6个县(区)的中学生为调查对象, 通过问卷调查收集人口学信息、疾病史、学习情况及与父母关系等资料; 采用《中学生结构化心理健康素养问卷》调查心理健康素养水平, 采用多重线性回归模型分析心理健康素养的影响因素。**结果** 调查7 173人, 其中初中生4 273人, 占59.57%; 高中生2 900人, 占40.43%。男生3 644人, 占50.80%; 女生3 529人, 占49.20%。年龄为(15.52±1.49)岁。心理健康素养得分 $M(Q_R)$ 为83.00(23.00)分。多重线性回归分析结果显示, 年龄大($\beta=0.074$)、女性($\beta=0.038$)、居住在城市($\beta=0.029$)、家庭经济状况好($\beta=0.061$)、运动($\beta=0.122$)、与父亲关系好($\beta=0.128$)、与母亲关系好($\beta=0.094$)的中学生心理健康素养得分较高; 有疾病史($\beta=-0.144$)和有学习困难($\beta=-0.178$)的中学生心理健康素养得分较低。**结论** 台州市中学生心理健康素养水平较高, 受到人口学特征、疾病史、运动、学习及与父母关系的影响。

关键词: 中学生; 心理健康素养; 影响因素

中图分类号: R193 文献标识码: A 文章编号: 2096-5087(2024)09-0821-04

Mental health literacy among middle school students in Taizhou City

WANG Tingting¹, WANG Shanling¹, YANG Yuting², WANG Jingyi², CHEN Xiaoxiao³

1. Department of AIDS and STDS Control and Prevention, Taizhou Center for Disease Control and Prevention, Taizhou, Zhejiang 318000, China; 2. Fudan University, Shanghai 200032, China; 3. Taizhou Central Blood Station, Taizhou, Zhejiang 318000, China

Abstract: Objective To investigate the level and influencing factors of mental health literacy among middle school students in Taizhou City, Zhejiang Province, so as to provide the basis for the development of mental health education and intervention. **Methods** Middle school students were selected from six counties (districts) in Taizhou City using the random cluster sampling method. Demographic information, disease history, learning status, and relationship with parents were collected through questionnaire surveys. The level of mental health literacy was investigated using the Structured Mental Health Literacy Questionnaire for Middle School Students. The influencing factors for mental health literacy was analyzed using a multiple linear regression model. **Results** A total of 7 173 middle school students were surveyed, including 4 273 junior high school students (59.57%) and 2 900 high school students (40.43%), and had a mean age of (15.52±1.49) years. There were 3 644 male students (50.80%) and 3 529 female students (49.20%). The median score of mental health literacy was 83.00 (interquartile range, 23.00) points. Multiple linear regression analysis revealed that older age ($\beta=0.074$), female gender ($\beta=0.038$), living in urban areas ($\beta=0.029$), good family economic status ($\beta=0.061$), engaging in sports ($\beta=0.122$), having a good relationship with the father ($\beta=0.128$), and having a good relationship with the mother ($\beta=0.094$) were associated with higher mental health literacy scores among middle school students; while having a history of disease ($\beta=-0.144$) and learning difficulties ($\beta=-0.178$) were associated with lower mental health literacy scores. **Conclusion** The level of mental health literacy among middle school students in Taizhou City is relatively good, and is influ-

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2024.09.020

基金项目: 台州市科技计划项目(22ywa62)

作者简介: 王婷婷, 硕士, 主管医师, 主要从事疾病预防控制中心工作

通信作者: 陈潇潇, E-mail: tzcdccxx@126.com

enced by demographic characteristics, disease history, sports participation, learning and relationships with parents.

Keywords: middle school student; mental health literacy; influencing factor

青少年心理和生理尚未成熟,面对学习压力、人际交往等生活事件容易出现心理问题^[1]。调查发现,全球10%~20%的青少年存在抑郁、焦虑和自闭等心理问题^[2],青少年心理健康素养也处于中低水平^[3]。研究发现,具备较高的心理健康素养者能够以正确的态度认识和应对心理问题,有利于心理问题的早期识别及干预,提高生活质量^[3-4]。心理健康素养是健康中国建设的重要内容,《健康中国行动(2019—2030年)》指出,到2022年和2030年,居民心理健康素养水平分别提升到20%和30%^[5]。青少年心理健康素养易受个体、社会和环境因素的影响,发现影响青少年心理健康素养的因素,并实施干预和管理,可促进青少年心理健康^[6]。本研究调查浙江省台州市中学生心理健康素养水平及其影响因素,为开展青少年心理健康教育,制定针对性的干预措施提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象

于2021年5月采用随机整群抽样方法,在台州市6个县(区)随机抽取3所高中和3所初中,各中学每个年级抽取2个班级,抽中班级的所有在校学生纳入调查。纳入标准为:(1)年龄12~20岁;(2)学生及其家长签署知情同意书;(3)无语言沟通障碍,能配合完成调查。本研究通过台州市中心医院伦理委员会审查(2022L-01-17)。

1.2 方法

1.2.1 问卷调查

采用电子问卷收集调查对象的基本信息和心理健康素养水平。基本信息包括学段、性别、年龄、居住地、独生子女、家庭经济状况、疾病史、运动、学习情况、父母文化程度及与父母关系等。采用《中学生结构式心理健康素养问卷》^[7-8]调查心理健康素养水平,问卷Cronbach's α 为0.866。该问卷共20个条目,各条目选项赋值为1~5分,总分为100分,得分越高表示心理健康素养水平越高。疾病史包括高血压、糖尿病、哮喘等慢性病,抑郁症、焦虑症等精神疾病,以及残疾等。运动定义为每周体育锻炼 ≥ 1 次。

1.2.2 质量控制

调查前,对调查人员统一培训,考核合格后开展调查工作。每个县(区)设立负责人,对调查现场工作定期督导和质量控制。项目组质控人员定期核查问

卷,若存在问题则联系调查对象进行核实,排除完成问卷时间 < 8 min或 > 60 min及关键信息缺失的问卷。

1.3 统计分析

采用R 4.1.3软件统计分析。定量资料服从正态分布的采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)描述,不服从正态分布的采用中位数和四分位数间距 $[M(Q_R)]$ 描述,组间比较采用Wilcoxon秩和检验或Kruskal-Wallis H 检验。年龄与心理健康素养得分的相关性采用Spearman秩相关分析。心理健康素养的影响因素分析采用多重线性回归模型。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本情况

调查7 173人,其中初中生4 273人,占59.57%;高中生2 900人,占40.43%。男生3 644人,占50.80%;女生3 529人,占49.20%。年龄为 (15.52 ± 1.49) 岁。居住在农村4 750人,占66.22%。独生子女2 198人,占30.64%。家庭经济状况差/一般5 953人,占82.99%。有疾病史867人,占12.09%。运动4 284人,占59.72%。有学习困难4 114人,占57.35%。父亲文化程度为高中及以上2 900人,占40.43%;母亲文化程度为高中及以上2 720人,占37.92%。与父亲关系好5 336人,占74.39%;与母亲关系好5 831人,占81.29%。

2.2 中学生心理健康素养得分比较

中学生心理健康素养得分 $M(Q_R)$ 为83.00(23.00)分。男性、居住地为城市、独生子女、无学习困难、家庭经济状况好、运动、无疾病史、与父亲/母亲关系好的中学生心理健康素养得分较高;父亲文化程度不同的中学生心理健康素养得分差异有统计学意义(均 $P<0.05$)。见表1。年龄与心理健康素养得分未见相关性($r_s=0.018, P=0.125$)。

2.3 中学生心理健康素养影响因素的多重线性回归分析

以心理健康素养得分为因变量,以年龄、性别、居住地、独生子女、家庭经济状况、疾病史、运动、学习困难、父母文化程度及与父母关系为自变量(变量间不存在共线性),进行多重线性回归分析。结果显示,年龄大、女性、居住在城市、家庭经济状况好、运动、与父亲关系好、与母亲关系好的中学生心理健康素养得分较高;有疾病史和有学习困难的初中生心理健康素养得分较低。见表2。

表 1 台州市中学生心理健康素养得分比较

Table 1 Comparison of mental health literacy scores among middle school students in Taizhou City

项目	调查人数	心理健康素养得分 [M (Q _R)]	Z/H值	P值
学段			-0.191	0.849
初中	4 273	83.00 (24.00)		
高中	2 900	82.00 (21.00)		
性别			-3.608	<0.001
男	3 644	83.00 (24.00)		
女	3 529	82.00 (21.00)		
居住地			4.701	<0.001
农村	4 750	82.00 (23.00)		
城市	2 423	84.00 (22.00)		
独生子女			3.160	0.001
否	4 975	82.00 (22.00)		
是	2 198	83.50 (24.00)		
家庭经济状况			9.231	<0.001
差/一般	5 953	82.00 (23.00)		
好	1 220	89.00 (21.00)		
疾病史			-15.604	<0.001
无	6 306	84.00 (21.00)		
有	867	76.00 (22.00)		
运动			-16.141	<0.001
否	2 889	80.00 (21.00)		
是	4 284	86.00 (21.00)		
学习困难			21.080	<0.001
无	3 059	89.00 (19.00)		
有	4 114	80.00 (21.00)		
父亲文化程度			31.251 ^①	<0.001
小学及以下	1 035	80.00 (22.00)		
初中	3 238	82.00 (22.00)		
高中及以上	2 900	84.00 (23.00)		
母亲文化程度			5.751 ^①	0.056
小学及以下	1 344	81.00 (21.00)		
初中	3 109	83.00 (22.00)		
高中及以上	2 720	83.00 (23.00)		
与父亲关系			-21.263	<0.001
差/一般	1 837	77.00 (21.00)		
好	5 336	86.00 (21.00)		
与母亲关系			-19.158	<0.001
差/一般	1 342	76.00 (20.00)		
好	5 831	85.00 (21.00)		

注：^①表示H值，同列其他项表示Z值。

3 讨论

调查结果显示，台州市中学生心理健康素养水平较高，主要受到人口学特征、疾病史、运动、学习与父母关系的影响。中学生心理健康素养得分

表 2 台州市中学生心理健康素养影响因素的多重线性回归分析

Table 2 Multiple linear regression analysis of factors affecting mental health literacy among middle school students in Taizhou City

变量	参照组	β	$s_{\bar{x}}$	β'	t值	P值
年龄		0.693	0.105	0.074	6.630	<0.001
性别						
女	男	1.053	0.317	0.038	3.320	<0.001
居住地						
城市	农村	0.858	0.347	0.029	2.470	0.014
家庭经济状况						
好	差/一般	2.264	0.416	0.061	5.440	<0.001
疾病史						
有	无	-6.128	0.471	-0.144	-13.020	<0.001
运动						
是	否	3.470	0.321	0.122	10.800	<0.001
学习困难						
有	无	-5.018	0.321	-0.178	-15.620	<0.001
与父亲关系						
好	差/一般	4.087	0.439	0.128	9.310	<0.001
与母亲关系						
好	差/一般	3.371	0.488	0.094	6.900	<0.001
常量		58.507	1.850	—	31.630	<0.001

M (Q_R) 为 83.00 (23.00) 分，高于湖南省怀化市^[7]和云南省昆明市^[9]的研究结果。这可能与台州市地处东部沿海地区，社会经济发展较好，中学生可以获得更好的教育资源和心理卫生资源有关。

年龄、性别、居住地和家庭经济状况是中学生心理健康素养的影响因素。年龄较大的学生心智更加成熟，对心理健康知识的理解和掌握更好，其心理健康素养水平也较高^[10]。相比于男生，女生的心理健康素养得分更高，可能与女生对心理健康和心理疾病的关注度较高，相关知识了解更多，学习及寻求帮助的态度更积极有关；而男生更倾向于认为心理问题“症状很轻”“影响不大”，无法准确评估其心理障碍的严重性^[6, 11]。居住在城市和家庭经济状况好的中学生心理健康素养水平更高，与既往研究^[12]一致，可能与城市和农村间经济发展程度、健康相关资源和健康信息的可及性不平衡有关。同时受居住地经济发展影响，家庭经济状况也存在差异，家庭经济状况好的家庭对孩子心理健康的关注度更高，更能促进孩子身心健康全面发展。

有疾病史和有学习困难的中学生心理健康素养得分较低。研究表明，心理健康素养水平与心理疾病有关，而有精神疾病和躯体疾病可能通过影响情感调节能力、问题解决能力等认知行为对心理健康素养产生

负面影响,提示心理健康状况与心理健康素养之间相互影响、相互促进^[12-14]。无学习困难的学生有更高的心理健康素养得分,可能与其学习态度积极,更善于获取心理健康知识,了解心理健康服务的渠道有关^[15]。此外,本研究发现心理健康素养得分高低与父母文化程度无关,与其他研究结果^[16]一致。

与父母关系的好坏也会影响中学生心理健康素养。家庭和学校的支持与中学生心理健康素养水平密不可分。积极的亲子关系可营造良好的家庭氛围,对中学生心理健康起着重要作用,家庭成员的支持与分享有助于改善中学生的心理健康状况,提升中学生心理健康素养^[17-19]。在家庭,应提高父母对青少年心理健康活动的参与度,可有效提高青少年的心理健康素养水平;在学校,可采取互动式教学和多样化课程,并提供针对心理健康素养的个性化、短期干预措施,有助于改善中学生的心理健康素养水平。

参考文献

- [1] 林春燕,陈亚林,丁万涛.温州市中学生心理健康状况与生活事件的关系研究[J].预防医学,2017,29(2):128-131.
- [2] KIELING C, BAKER-HENNINGHAM H, BELFER M, et al. Child and adolescent mental health worldwide: evidence for action [J]. Lancet, 2011, 378 (9801): 1515-1525.
- [3] NOBRE J, OLIVEIRA A P, MONTEIRO F, et al. Promotion of mental health literacy in adolescents: a scoping review [J]. Int J Environ Res Public Health, 2021, 18 (18): 1-15.
- [4] TAY J L, TAY Y F, KLAININ-YOBAS P. Mental health literacy levels [J]. Arch Psychiatr Nurs, 2018, 32 (5): 757-763.
- [5] 健康中国行动推进委员会.健康中国行动(2019—2030年):总体要求、重大行动及主要指标[J].中国循环杂志,2019,34(9):846-858.
- [6] 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.
- [7] 杨宗升.中学生心理健康素养、心理健康水平的现状及关系研究[D].昆明:云南师范大学,2015.
- [8] SMITH R B C, ARMSTRONG M, DAVIS C, et al. Development and testing of an Instrument to Measure Mental Health Literacy [M]. Florida: Louisdela Parte Florida Mental Health Institute, 2007.
- [9] 李平.贫困地区中学生心理健康素养与积极心理资本、应对方式现状及关系研究[D].昆明:云南师范大学,2018.
- [10] 杨钰立,陈泓桦,王玲莉,等.贵州省中学生心理健康素养现状及影响因素分析[J].现代预防医学,2021,48(22):4085-4089,4098.
- [11] 张典,宋金沛,陈坤,等.某大学新生的心理健康素养现状调查[J].中国心理卫生杂志,2024,38(1):84-88.
- [12] RAN M, PENG L L, LIU Q, et al. The association between quality of life (QOL) and health literacy among junior middle school students: a cross-sectional study [J]. BMC Public Health, 2018, 18 (1): 1-10.
- [13] OWNBY R L, ACEVEDO A, JACOBS R J, et al. Quality of life, health status, and health service utilization related to a new measure of health literacy: FLIGHT/VIDAS [J]. Patient Educ Couns, 2014, 96 (3): 404-410.
- [14] 陈金宝,徐芳芳,谢辉,等.大学生心理健康素养现状及其相关因素[J].济宁医学院学报,2024,47(3):183-187.
- [15] 张国杰,尹永田.山东省某公安院校大学生心理健康素养现状及影响因素分析[J].职业与健康,2023,39(8):1117-1120.
- [16] PIPER S E, BAILEY P E, LAM L T, et al. Predictors of mental health literacy in older people [J]. Arch Gerontol Geriatr, 2018, 79: 52-56.
- [17] 刘晶芝,胡燕燕.父亲教育对中学生心理健康的影响研究[J].预防医学,2019,31(4):355-358.
- [18] TRONG D V, DO H N, THI V T, et al. Associations between parent-child relationship, self-esteem, and resilience with life satisfaction and mental well being of adolescents [J]. Front Public Health, 2023, 11: 1-11.
- [19] WANG X X, WANG S N, SONG T T, et al. Intergenerational transmission of mental health literacy and its mechanism: the mediating effect of parent-child relationship and the moderating effect of school mental health service [J]. Psychol Res Behav Manag, 2024, 17: 1177-1189.

收稿日期:2024-04-09 修回日期:2024-07-02 本文编辑:徐亚慧

(上接第820页)

- [14] 程露,梁晓峰,吴静,等.中国5省农村地区脱贫居民吸烟现状及影响因素研究[J].中国慢性病预防与控制,2023,31(8):601-605.
- [15] 温小鲜,丘志坚,麦洁梅,等.2019年广州市番禺区城乡居民烟草流行调查[J].中国健康教育,2020,36(7):660-663.
- [16] 钟庆,张志峰,梅欣,等.2019年武汉市成人吸烟状况调查及影响因素分析[J].现代预防医学,2022,49(14):2629-2634,2682.
- [17] 江苇.15岁及以上男性居民吸烟和戒烟意愿、行为及控烟探讨——基于重庆市主城区的横断面调查[D].重庆:重庆医科大学,2019.
- [18] 李纯,王丽敏,黄正京,等.中国2013年成年人二手烟暴露水平及相关危害认知情况调查[J].中华流行病学杂志,2017,38(5):572-576.
- [19] 张艳艳,赵莹颖,胡建功,等.北京市顺义区男性成人吸烟与健康素养水平的相关性分析[J].中国公共卫生管理,2022,38(2):202-205.
- [20] 王瑞,贾晓蓉,李善鹏,等.青岛市居民健康素养与健康状况的关系研究[J].中华疾病控制杂志,2019,23(1):70-74.

收稿日期:2024-04-19 修回日期:2024-08-01 本文编辑:古兰芳