

青春期前期学生心理健康发展趋势和性别差异

张雅明,俞国良*

(中国科学院心理研究所心理健康重点实验室,中国科学院研究生院,北京 100101)

【摘要】 目的:揭示青春期前期学生心理健康的特点和发展趋势,为指导学生适应青春期发展提供依据。方法:使用《中小学生心理健康量表》对处于青春期前期的小学三、五年级和初中一年级 2068 名学生进行调查,对所得数据用 SPSS8.0 进行统计分析。结果:以量表的总均分为因变量进行 2(性别) × 3(年级)的方差分析显示:年级与性别主效应显著,年级与性别间的交互作用不显著。事后比较和 t 检验进一步显示出差异存在的具体方面。结论:青春前期学生心理健康水平总体上表现为随年级的升高而降低,但不同维度存在不同的发展趋势;青春前期学生心理健康存在性别差异,且在不同年级表现不同,从发展趋势上看,性别差异从人际、适应维度逐步转向自我维度。

【关键词】 青春期前期;心理健康;性别差异

中图分类号:R395.6

文献标识码:A

文章编号:1005-3611(2004)04-0380-03

Mental Health in Pre-adolescence: Development Trends and Gender Differences

ZHANG Ya-ming, YU Guo-liang

Institute of Psychology, Graduate School of the Chinese Academy of Science, Beijing 100101, China

【Abstract】 Objective: To explore characteristics and trends of mental health of children in pre-adolescence. **Methods:** 2068 primary school (in 3rd grade and 5th grade) and junior high school students (in first grade) were tested by Mental Health Scale for Primary and Middle School Students (MHSPM). **Results:** A sex (2) × grade (3) ANOVAs were conducted to examine the main effect of two factors on MHSPM total scores. Significant main effects were found on the two factors, no significant interactions were found. Further analysis reveals the specific facets of the differences. **Conclusion:** Levels of mental health in pre-adolescence decline as the age went up, but different dimensions may have different trends. gender difference was found in mental health and present differently in three groups. In developmental perspective, gender difference changed gradually from interpersonal and adaptive dimensions to self dimension with the growing up of age.

【Key word】 Pre-adolescence; Mental health; Gender difference

青春期是个体由儿童期向成人期转变的一个独特的心理生理发展阶段。在此阶段,激素及生理方面的变化、认知的发展、自我的觉醒、社会期望的转变、性意识的萌发对个体心理适应提出了极大的挑战。众多的研究证实:青春期儿童更多受到情绪和心理问题的困扰^[1],更容易表现出各种行为问题^[2]。Plancherel 等人的一项研究表明,青春期个体在心理应对策略上存在阶段性差异和性别差异^[3]。国内以初中生为被试的有关研究发现:不同年级中占主导的应激性生活事件不同,初中生在心理健康上存在显著的年级差异,初二女生的人际关系敏感、抑郁、焦虑、恐怖症状明显高于同年级男生,中学生与心理健康密切相关自我价值感存在性别差异等等^[4-6]。这些研究暗示:处于青春期不同阶段的学生,其心理健康、心理适应会呈现不同的特点。然而,对临近青春期和青春期初期的学生心理问题的特点与发展趋

势的研究国内基本上还是一个空白,而这一阶段恰恰是一个重要的转折过渡时期,对该阶段学生心理健康特点的把握,对指导他们适应青春期发展具有极大现实意义。为此,本研究在小样本初步研究的基础上采用分层取样,抽取小学三、五年级和初中一年级(约 9~13 岁)为样本,对该阶段学生心理健康特点与发展规律进行了初步考察,为叙述方便,我们称这一阶段为青春期前期。

1 对象与方法

1.1 被试

被试为来自普通中小学校的 2068 名学生,年龄为 9~14 岁,年级分布为小学三年级 528 人,五年级 545 人,初中一年级 1023 人;性别分布为男生 1202 人(三年级 301 人,五年级 319 人,初一 582 人),女生 894 人(三年级 227 人,五年级 226 人,初一 441 人)。

1.2 工具与方法

由于在校学生的心理健康问题及概念内涵有别于社会成人团体^[7],故本研究选用自编《学生心理健

【基金项目】 国家自然科学基金项目(30270472)资助

*中国人民大学社会学系社会心理研究所

康量表》,该量表共 109 题,采用五级评分,分为学习、自我、人际、适应四个分量表,共计测查 13 个因子。经在中小学中应用证明有较好的信效度^[8,9]

数据采集时间为各年级第一学期开学后 2 个月内,测查以班为单位集体实施,通过班主任教师组织、由接受过统一培训的心理学专业研究生做主试,测试中使用统一的指导语,学生有不理解的问题可举手提问。

2 结 果

2.1 年级、性别对青春期前期学生心理健康的影响

以量表的总均分作为青春前期学生心理健康的总体指标,为考查年级、性别不同水平的影响,进行 2(性别) × 3(年级)的方差分析。表 1 表明,年级与性别主效应显著,年级与性别间的交互作用不显著。由于二者之间不存在交互作用,下面分别对不同年级和性别差异进行检验。

表 1 总均分的 2 × 3 方差分析表

	平方和	df	均方	F
年级	1212.80	2	606.40	1444.18**
性别	9.45	1	9.45	22.51**
年级 × 性别	0.50	2	0.25	0.59
误差	701.22	1670	0.42	
总和	8728.01	1676		

注: ** $P < 0.001$, * $P < 0.05$ (下同)

2.2 不同年级总均分和各分量表分的多重比较

从表 2 可以看出,总体上,初一学生心理健康水平低于小学三、五年级。心理问题大体上呈随年龄增长而增多的趋势。在人际关系和社会适应方面,五年级学生得分高于三年级,在学习和自我两个分量表得分上,五年级低于三年级。

表 2 不同年级总均分、分量表得分差异的比较

	三年级	五年级	初一	Scheffe 事后比较
总均分	2.80 ± 0.62	2.86 ± 0.59	1.11 ± 0.70	初一同三、五年级间差异显著
学习分量表	3.02 ± 0.71	2.86 ± 0.72	1.16 ± 0.76	三组间两两差异显著
自我分量表	3.02 ± 0.82	2.83 ± 0.86	1.26 ± 1.03	三组间两两差异显著
人际分量表	2.54 ± 0.96	2.77 ± 0.68	1.17 ± 0.79	三组间两两差异显著
适应分量表	2.49 ± 1.00	2.86 ± 0.76	1.00 ± 0.86	三组间两两差异显著

2.3 不同年级学生各因子得分的性别差异

对数据的初步统计检验显示:在《学生心理健康量表》总均分上,女生得分显著高于男生。对三个年级分别进行 t 检验显示,三、五年级女生总均分显著高于男生,初中一年级性别差异不显著。从表 3 可以看出,青春前期学生心理健康的性别差异在不同年龄组表现出不同特点。小学三、五年级学生的性别差异主要体现在人际和适应两个维度上和学习维度的个别因子上,初中一年级学生的性别差异则主要集中在自我这一维度上,在存在差异的各个维度上,女生得分均高于男生,表明该阶段女生心理健康水平在某些方面高于男生。

表 3 不同年级各因子得分的性别差异检验

	三年级			五年级			初一		
	男生	女生	t 值	男生	女生	t 值	男生	女生	t 值
自我满足感	2.72 ± 0.99	2.84 ± 0.93	- 1.36	2.52 ± 0.97	2.66 ± 0.91	- 1.70	1.39 ± 0.85	1.48 ± 0.99	- 1.61
体脑协调性	3.33 ± 0.83	3.45 ± 0.72	- 1.73	3.41 ± 0.65	3.25 ± 0.54	- 2.29*	0.52 ± 0.56	0.79 ± 1.03	- 4.86**
环境适应性	3.07 ± 0.88	3.27 ± 0.79	- 2.54*	2.81 ± 0.97	3.03 ± 0.83	- 2.84*	0.98 ± 0.77	0.98 ± 0.94	- 0.02
学习习惯	3.01 ± 0.84	3.19 ± 0.72	- 2.57**	2.98 ± 0.81	3.10 ± 0.75	- 1.66	1.03 ± 0.77	1.10 ± 0.93	- 1.21
情感感受性	2.87 ± 1.05	2.75 ± 1.02	1.33	2.49 ± 1.13	2.34 ± 1.13	1.58	1.55 ± 1.11	1.66 ± 1.12	- 1.50
社会自我	2.94 ± 1.15	2.91 ± 1.12	0.34	2.64 ± 1.28	2.75 ± 1.23	- 1.03	1.50 ± 1.13	1.75 ± 1.82	- 2.43**
家庭自我	3.13 ± 0.98	3.19 ± 0.82	- 0.75	2.95 ± 0.92	3.12 ± 0.88	- 2.19*	1.00 ± 0.82	1.16 ± 0.97	- 2.65**
情绪自我	2.99 ± 0.93	3.05 ± 0.80	- 0.70	2.91 ± 0.85	2.87 ± 0.86	0.56	0.93 ± 0.70	1.16 ± 0.92	- 4.07**
认同感	2.43 ± 1.16	2.60 ± 1.03	- 2.67**	2.66 ± 0.90	2.80 ± 0.78	- 1.89	1.04 ± 0.80	1.14 ± 0.93	- 1.74
信任感	2.43 ± 1.13	2.73 ± 0.96	- 3.25**	2.62 ± 0.87	2.85 ± 0.66	- 3.34**	1.24 ± 0.71	1.23 ± 0.94	0.12
合群性	2.60 ± 1.04	2.79 ± 0.88	- 2.13*	2.76 ± 0.79	2.99 ± 0.66	- 3.60**	1.07 ± 0.67	1.17 ± 1.09	- 1.55
亲社会性	2.46 ± 1.21	2.91 ± 1.08	- 4.43**	2.71 ± 0.95	3.03 ± 0.73	- 4.39**	1.15 ± 0.89	0.98 ± 0.84	2.99**
生活自理	2.31 ± 0.97	2.51 ± 0.92	- 2.36*	2.77 ± 0.85	3.04 ± 0.66	- 4.10**	0.97 ± 0.84	0.87 ± 0.97	1.71

3 讨 论

3.1 青春期前期学生心理健康水平的发展特点

学生心理健康水平总体上呈现随年级的升高而

降低的趋势,尤其是初一学生心理健康状况大大低于小学三、五年级。究其原因可能是升入初中后,一方面随着年龄增长,性意识的萌发、自我意识的觉醒和独立意识的增强必然带来学生心理上的困惑和成长发育的诸多问题,心理状态不稳定;另一方面由于升入初中学习后,学习环境、教师、同学、学习内容、学习方式等方面的巨大变化,对学生心理适应的要求骤然提高,由此可能带来学生心理的不安、不适乃至一些负面心态的出现。从本研究结果来看小学阶段,学习与自我两个维度五年级得分低于三年级,人际和适应维度五年级得分高于三年级。这是因为小学高年级学生社会生活环境并无太大改变,学生已建立起了稳定的同伴关系,对小学生的生活基本适应,主要变化是学习任务难度增加,同时自我意识初步萌动所致。

3.2 青春前期学生心理健康水平的性别差异

本研究表明该阶段整体上女生心理健康状况优于男生。从对不同年级分别进行的统计检验来看,差异主要集中在三、五年,初一男女生之间差异不显著。这说明在小学三、五年级,女生比男生较好地适应学校生活,表现出较少的心理问题。这种差异的深层原因可能与男女两性认知发展的差异有关。张厚粲等人的研究显示,我国儿童的总体认知性别差异起于8岁半,男孩占优势的空间能力方面的性别差异直到11岁半才开始出现^[10]。因此,小学阶段女生一般有较好的学业表现。学习是该阶段个体的中心活动,学业表现出色会得到家长、老师更多的积极强化有关,自觉对学校生活适应良好,心理健康水平相应较高。对《学生心理健康量表》所测查的13个因子性别差异的深入分析表明,在不同年级,性别差异的表现不同:三年级性别差异主要体现在人际和适应两个维度以及学习维度的环境适应和学习习惯两个因子上;五年级主要体现在人际和适应两个维度以及自我维度下家庭自我、学习维度下的体脑协调性和环境适应等因子上;初中一年级则体现在自我维度和人际维度的合群性、学习维度的体脑协调等因子上。从总体趋势上看,性别差异从人际、适应

逐步转向自我。

3.3 问题与不足

本研究主要目的是揭示青春前期学生心理健康特点和发展变化的趋势,实现这一目的的理想方法是纵向追踪研究,但由于条件所限目前所进行的研究为横断取样研究,尽管能初步揭示发展变化的一些规律和特点,但结论仍须进一步得到追踪研究和来自其它样本的支持。此外,本研究采用以班为单位的团体施测,有些班级班容量较大,个别学生不能按要求准确填答问卷,可能也会对测试结果产生一些影响;研究中使用了新的工具—《学生心理健康量表》,这一工具尚有一些不完善之处,某些修订仍在继续进行之中。

参 考 文 献

- 1 Heaven PCL. Adolescent Health: The Role of Individual Differences. Routledge, London. 1996. 1 - 17
- 2 Irwin CE, Burg SJ. America's adolescents: where have we been, are we going? Journal of Adolescent Health, 2002, 31: 91 - 121
- 3 Plancherel B, Bolognin M, Halfon O. Coping strategies in early and mid-adolescence: Differences according to age and gender in a community sample. European Psychologist, 1998, 3 (3): 192 - 201
- 4 井世洁. 中学生日常生活实践的应激强度与心理健康的关系. 青年研究, 2000, 5: 22 - 26
- 5 刘惠军. 中学生自我概念与心理健康的关系研究. 中国临床心理学杂志, 2000, 1: 48 - 50
- 6 钟慧, 黄希庭. 初中生的自我价值感与心理健康的相关研究. 中国临床心理学杂志, 2003, 1: 31 - 33
- 7 俞国良, 王永丽. 中小学心理健康教育的现状、问题与发展趋势. 教育研究, 2002, 7: 70 - 73
- 8 俞国良, 林崇德, 王燕. 学生心理健康量表的编制研究. 心理发展与教育, 1999, 3: 49 - 53
- 9 张雅明, 曾盼盼, 俞国良. 学生心理健康量表的信效度检验. 中国临床心理学杂志, 2003, 1: 6 - 8
- 10 张厚粲, 王晓平. 中国儿童认知能力的性别差异发展倾向: 韦氏儿童智力量表结果分析. 心理科学, 1996, 19: 65 - 70

(收稿日期: 2004 - 05 - 09)

(上接第397页)

- 4 蔡映云, 梁永杰, 汪钟贤, 等. 慢性阻塞性肺病患者肺功能和生活质量的研究. 中国康复医学杂志, 1997, 12 (6): 244 - 245
- 5 A. J. Mcsweeny, I Grant, R. K. Heaton, et al. Life quality of patients with chronic obstructive pulmonary disease. Arch Intern Med, 1982, 142: 473 - 478

- 6 Raj PP, Brannon JE. Analgesic considerations for the median sternotomy. In: Gravlee, Rauck. Pain Management in cardiothoracic Surgery. Philadelphia: P. A. Lippincott, 1993
- 7 殷秀珍, 黄永禧. 现代康复医学诊疗手册. 北京: 北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1995

(收稿日期: 2004 - 08 - 30)