

高职医学生不同时期心理健康状况分析

——基于某高职医学院心理普测分析*

欧琪雯

漳州卫生职业学院 (福建漳州 363000)

摘要:目的:探讨专科医学生在校期间的心理状态,了解医学生的心理健康状况。方法:采用 SCL-90 量表,对某高职医学院 2018 级 3 484 名医学生的心理健康状况进行测评。结果:与全国大学生常模相比,某高职医学院校学生的心理健康状况处于良好水平。两学年的 SCL-90 总分、人际关系敏感、抑郁和焦虑存在显著性差异。随着年级的增加,医学生人际关系敏感、抑郁和焦虑情况有所缓解;女生总分显著高于男生,在强迫症状、人际关系敏感、焦虑上存在显著差异,男生得分显著低于女生;在敌对水平上,男生得分显著高于女生。

关键词:医学生;心理健康;SCL-90

中图分类号:R195

文献标识码:A

DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2022.09.017

近年来,国家越来越重视大学生的心理健康教育。大学生是祖国的栋梁,良好的心理素质是大学生成才的基础。目前,00 后已经成为大学生的主体。他们性格更加独立,思维更加活跃,但由于社会的快速发展,他们也面临更多的社会压力和竞争,心理健康水平较之前更不稳定。特别是医学生面临更多的学业压力,加之近年多发的医患纠纷也给他们带来了更多的心理压力^[1]。对医学生开展心理健康状况调查,有助于他们更好地了解自己,建立良好的心理素质,为将来从事医学事业奠定良好基础。以往的研究,心理健康筛查往往只针对新生或单一年级的学生展开,数据不够全面^[2]。专科院校的医学生一般进行为期两年的专业课学习,最后 1 年到医院进行实习。为了了解专科院校医学生的心理状态,本研究进行了相关调查。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取某专科医学院校 2018 级的学生为研究对象,在新入学和二年级上学期进行两次心理健康调查。第一学年共收集问卷 3 484 份,有效问卷 3 476,有效率 99.77%。其中男生 835 人,占

24.02%;女生 2 641 人,占 75.98%。第二学年因退学、休学和学生不愿参与等原因,共收集到问卷 3 188 份,有效问卷 3 174,有效率 99.56%。其中男生 790 人,占 24.89%;女生 2 384 人,占 75.11%。

1.2 研究方法

采用 SCL-90 量表,共 90 个项目,采用李克特五点计分,包括躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执和精神病性 9 个方面,测试个体在某个时期心理健康情况,160 分为临床界限,超过 160 表明个体存在某方面的心理障碍;任何因子超过 2 分,表示可能存在该因子所代表的心理障碍。

2 结果

2.1 两个时期医学生心理健康状况与常模比较

结果显示,某高职医学院校的心理普查与全国大学生常模相比,总体处于良好水平。但在抑郁因子上,连续两年都高于常模。同时对 2018—2019 学年和 2019—2020 学年各因子做独立样本 t 检验,结果显示,这个年级的学生在两个时期 SCL-90 总分、人际关系敏感、抑郁和焦虑存在显著性差异。随着年级的增加,人际关系敏感、抑郁和焦虑情况有所缓解,且差异显著。见表 1。

表 1 两个时期医学生心理健康状况与常模比较

项目	2018—2019 学年	2019—2020 学年	全国大学生常模	t	P
躯体化	1.14±0.43	1.11±0.41	1.24±0.33	2.578	0.16
强迫症状	1.40±0.50	1.34±0.50	1.73±0.53	4.753	0.29
人际关系敏感	1.35±0.43	1.29±0.42	1.63±0.52	5.177	0.00
抑郁	1.72±0.60	1.62±0.58	1.48±0.47	7.029	0.00
焦虑	1.36±0.51	1.31±0.50	1.40±0.43	3.97	0.01
敌对	1.14±0.39	1.11±0.38	1.37±0.47	4.001	0.77
恐怖	1.21±0.53	1.24±0.51	1.28±0.38	5.882	0.25
偏执	1.29±0.45	1.23±0.43	1.42±0.44	5.504	0.15
精神病性	1.06±0.36	1.07±0.36	1.39±0.39	-0.772	0.44
其他	1.02±0.41	1.02±0.39	1.42±0.44	0.055	0.95

* 课题项目:大学生手机成瘾心理成因研究(项目编号:ZWYXJ202003)。

2.2 两个时期医学生心理健康状况的性别差异

结果显示,该年级女生的总分显著高于男生,且强迫症状、人际关系敏感、焦虑上存在显著差异,男生得分显著低于女生;在敌对、精神病性水平上,男生得分显著高于女生。见表 2。

表 2 两个时期医学生心理健康状况的性别差异

项目	性别		<i>t</i>	<i>P</i>
	男	女		
躯体化	1.13±0.42	1.13±0.42	-0.06	0.954
强迫症状	1.35±0.52	1.38±0.49	-1.99	0.047
人际关系敏感	1.29±0.44	1.33±0.42	-3.48	0.001
抑郁	1.65±0.60	1.68±0.58	-1.74	0.082
焦虑	1.31±0.52	1.34±0.50	-2.08	0.037
敌对	1.15±0.41	1.12±0.37	2.45	0.014
恐怖	1.36±0.54	1.39±0.51	-1.76	0.077
偏执	1.27±0.47	1.26±0.43	0.88	0.377
精神病性	1.11±0.39	1.06±0.35	4.30	0.000
其他	1.05±0.42	1.02±0.39	1.55	0.051

具体而言,男生在抑郁、恐怖方面,大二年级较大一有显著下降;女生在强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑方面的总分,大二较大一显著下降。见表 3。

表 3 两个时期医学生心理健康状况比较

项目	男生		女生	
	2018— 2019 学年	2019— 2020 学年	2018— 2019 学年	2019— 2020 学年
躯体化	1.15±0.45	1.11±0.40	1.14±0.42	1.12±0.419
强迫症状	1.37±0.52	1.33±0.51	1.41±0.49*	1.35±0.50
人际关系敏感	1.31±0.45	1.27±0.43	1.36±0.42*	1.31±0.41
抑郁	1.70±0.63*	1.61±0.57	1.73±0.58*	1.63±0.58
焦虑	1.32±0.52	1.30±0.51	1.37±0.50*	1.32±0.50
敌对	1.16±0.41	1.14±0.41	1.14±0.38	1.10±0.37
恐怖	1.38±0.55*	1.33±0.53	1.42±0.51	1.35±0.51
偏执	1.29±0.48	1.25±0.46	1.29±0.43	1.23±0.42
精神病性	1.11±0.40	1.10±0.39	1.05±0.34	1.06±0.35
其他	1.05±0.44	1.04±0.39	1.01±0.40	1.02±0.39
总分	130.38± 47.58*	123.5± 46.19	135.31± 42.03*	126.32± 43.76

* $P < 0.05$ 。

3 讨论

3.1 对 2018 级医学生整体心理健康状况需加以重视,特别需重视女生的心理健康状况

连续两年的 SCL-90 结果显示,2018 级医学生的整体心理状况良好。然而在大一时期,仍有 0.4% 的学生存在重度心理问题,有部分学生存在中度心理问题。到大二时,存在中度以上心理问题的学生略微下降,占 0.26%。这可能是因为大学生还处于心理结构不稳定的阶段,进入一个新的环境,与原来的生活环

境有很大的差别,大多数新生缺乏对于大学生活没有规划,难免产生焦虑等心理障碍。而在经历一年的大学生活后,这种情况有所好转。这可能是因为大部分学生适应了学校生活,虽然学习任务更加繁重,但随着学习的不断深入,学习更加专注,目标更为明确。加之他们能够利用自己所学,为自身健康进行及时调试,从而降低了心理障碍,提升了心理健康水平^[3]。

研究结果还显示,无论是在大一还是大二,女生的心理健康水平总体低于男生。这可能是因为女生心思细腻,较男生更敏感。从新生报到时适应新的环境,到随诊、实习面临更为复杂的环境和挑战,都会给女生带来更多的心理冲突,导致整体心理健康水平低于男生。因此,学校要秉承“早教育、早发现、早预防、早控制”的原则,及时对医学生进行心理普查,了解其初入大学时的思想和行为困惑,及早介入,缓解其心理压力,为他们提供有效帮助。另一方面,学校应针对医学生的特征开展针对性的心理健康教育,特别要注重女生的心理健康教育。要充分发挥班级心理委员的作用,建立辅导员谈话机制和家校联系平台,完善学校心理健康辅导员站的建设,帮助提高医学生的心理健康水平^[4]。

3.2 关注医学生的人际关系、焦虑和抑郁水平

调查结果显示,医学生阳性项目比例较高的前三位因子是人际敏感(25.4%)、焦虑(13.22%)和抑郁(17.33%),这可能与当前社会环境和医学生的学习环境有关。当前的社会环境下,更多的学生由于手机、家庭过度保护等原因,对人际交往表现得更加迟钝,在踏入大学这个全新的生活环境后,面对更为复杂的环境和人际关系常常表现为无所适从,焦虑、抑郁水平偏高。另外,医学生在学业方面比其他专业需要花更多的时间和精力,繁重的学业压力也是他们焦虑、抑郁居高不下的原因。为此,学校应适时开展相关活动,通过讲座等让学生掌握人际交往技巧,通过趣味活动,让医学生在玩中学,缓解其学业压力^[5]。

4 结论与建议

某医学院校 2018 级医学生的两年心理调查结果显示,医学生总体心理健康水平良好,但也面临着各类压力,部分同学存在中度以上的心理问题。其中人际关系敏感、焦虑和抑郁三种心理问题占比较高,女生的心理健康水平普遍低于男生。这就要求学校有针对性地开展心理健康教育,利用心理课程、心理咨询室和互联网等平台为学生提供心理关爱服务。同时联动学校、家长、学生和社会,构建四位一体关爱模式,及时帮助学生摆脱心理障碍,有效预防心理危机事件的发生。

参考文献

- [1] 傅小兰,张侃.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.
- [2] 李苏建,吴人钢,徐惠霞.某校理科与文科大学生心理健康状况比较[J].中国学校卫生,2000,21(3):23.
- [3] 卢亮,郑何.关于本科新生适应性教育的几点思考[J].高校辅导员,2013(2):20-22.
- [4] 李静,夏寅生,申传胜.大学生心理健康普查数据统计分析[J].安庆师范大学报,2018,24(4):87-89.
- [5] 黄蕾,马希权,荣海健,等.医学生心理健康状况与相关影响因素研究[J].中华医学教育杂志,2014,34(2):242-246.

(收稿日期:2021-12-02)

作者简介:欧琪雯,硕士研究生,助教。研究方向:大学生心理健康教育。