



医学类高职高专学生 心理弹性现状及影响因素分析

王春桃, 周 灿, 潘菲菲, 刘骏霖, 谢 毅, 封竹兵*

(江苏医药职业学院, 江苏 盐城 224005)

摘要:目的 分析医学类高职高专学生心理弹性现状,探究学生心理弹性的影响因素。方法 使用一般情况调查问卷和中文版心理弹性量表对 2 788 名学生进行问卷调查,并对数据进行分析。结果 疫情期间医学类高职高专学生心理弹性量表得分(3.53±0.51)分,性别、高中性质、生源地、父母受教育程度对学生心理弹性影响显著。结论 医学类高职高专学生的心理健康状况受多种因素影响,处于中等水平,高职院校应采取相应策略,提高学生心理弹性水平,促进其身心健康发展。

关键词:医学类;高职高专;学生;心理弹性

中图分类号:G444

文献标识码:B

文章编号:1671-1246(2023)13-0120-04

Analysis on the Current Situation and Influencing Factors of Psychological Resilience among Medical Higher Vocational College Students

WANG Chuntao, ZHOU Can, PAN Feifei, LIU Junlin, XIE Yi, FENG ZhuBing*

(Jiangsu Vocational College of Medicine, Yancheng City, Jiangsu Province, China 224005)

Abstract: Objective To analyze the current situation of psychological resilience among medical higher vocational college students and explore the influencing factors of students' psychological resilience. **Methods** The General Situation Questionnaire and Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) were used on 2 788 students and the data were analyzed. **Results** During the epidemic period, the CD-RISC of medical higher vocational college students was scored (3.53 ± 0.51). The gender, nature of high school, origin and parents' education level had a significant impact on students' psychological resilience. **Conclusion** The psychological health of medical higher vocational college students is affected by many factors and is at the medium-level. Higher vocational colleges should adopt corresponding strategies to improve the students' psychological resilience level and promote their physical and mental health development.

Keywords: Medical; Higher vocational college; Students; Psychological resilience

心理弹性是国际心理学界提出的新概念,是指个体能够从逆境中恢复的能力^[1]。心理弹性与心理健康密切联系,心理健康与心理弹性呈正相关关系^[2]。近年来,受课业繁重、行业竞争加剧等因素影响,学生焦虑、抑郁等负面情绪较多,医学类高职高专学生作为未来的医护人员,若出现心理障碍,心理健康水平下降,将对其自身健康、学业成绩、职业认同感以及未来的医疗服务质量造成负面影响^[3-4]。目前,关于医学类高职高专学生心理弹性的研究相对较少,且研究对象局限^[5-6]。本研究通过对医学类高职高专学生心理弹性现状进行分析,了解其心理弹性的影响因素,为高职院校学生教育与管理提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

2021年5—6月,采取方便抽样法,以就读于江苏某职业学院的学生为调查对象。纳入标准:(1)知情同意,自愿参与本研究。(2)理解能力正常,无精神疾病。排除标准:(1)问卷作答时长少于6 min或多于20 min。(2)答案存在逻辑错误。

1.2 研究工具

1.2.1 调查问卷 (1)一般情况调查问卷。由研究者自行设计,包括性别、专业、高中性质、生源地、父母受教育程度、父母职业、入学途径、年级等。

基金项目:江苏省高校哲学社会科学研究基金项目(2020SJA1947);盐城市社会科学基金项目(22skB257);江苏省大学生创新创业训练计划项目(202012682006Y)

(2) 中文版心理弹性量表(Connor-Davidson Resilience Scale, CD-RISC)。该量表由 Connor 和 Davidson 于 2003 年编制,我国学者^[7]于 2007 年修订了中文版,主要用于评价个体面对困难或逆境时应对压力的能力。量表共 3 个维度,25 个条目,即坚韧、力量和乐观。采用 Likert 5 级评分法,1 分表示“从不”,2 分表示“很少”,3 分表示“有时”,4 分表示“经常”,5 分表示“几乎总是”,总分为 0~125 分,得分越高说明个体心理弹性水平越高。该量表在国内一般人群中具有良好的心理测量学属性,本研究中量表的内部一致性系数为 0.909。

1.2.2 调查方法 本研究采取在线问卷调查的方法,向各班班主任说明调查目的、意义、填写方法,征得其同意后,由研究人员采用统一指导语向学生解释调查的意义及重要性,待其同意后统一发放问卷。为保证数据质量,对该校某班级 40 名学生进行预调查,该问卷作答时长为 5~20 min,故排除答题时间少于 5 min 及多于 20 min 的 146 份问卷。回收有效问卷 2 788 份,有效回收率为 95.0%。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 25.0 统计学软件分析数据,计量资料采用($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 *t* 检验、单因素方差分析和多元线性回归分析。单因素方差分析方差不齐采用 ANOVA 检验并采用 LSD 法进行多重比较,方差不齐采用 Welch's ANOVA 检验并采用 Games Howell test 法进行多重比较。*P*<0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 学生一般资料

2 788 名学生中,女生 2 081 人(74.6%),男生 707 人(25.4%);医学技术专业 1 013 人(36.3%),护理专业 894 人(32.1%),药学专业 702 人(25.2%),医学影像专业 179 人(6.4%);高中性质为普通高中的 2 484 人(89.1%),重点高中 304 人(10.9%);来自乡镇的 1 263 人(45.3%),来自县城的 934 人(33.5%),来自城市的 591 人(21.2%);父母受教育程度为高中及以下的 2 212 人(79.3%),大专及以上学历的 576 人(20.7%);父母职业为非公职人员的 2 350 人(84.3%),公职人员 438 人(15.7%);普通高考入学的 1 432 人(51.4%),提前招生 1 356 人(48.6%);大一 1 713 人(61.4%),大二 941 人(33.8%),大三 134 人(4.8%)。

2.2 医学类高职高专学生心理弹性现状

学生心理弹性量表得分为(3.53±0.51)分,其中坚韧维度得分为(3.47±0.52)分,力量维度得分为(3.66±0.56)分,乐观维度得分为(3.46±0.61)分,见表 1。

表 1 医学类高职高专学生心理弹性量表得分情况($\bar{x}\pm s$)

维度	最小值	最大值	均值	标准差
心理弹性量表	1.24	4.92	3.53	0.51
坚韧	1.23	5.00	3.47	0.52
力量	1.25	5.00	3.66	0.56
乐观	1.00	5.00	3.46	0.61

2.3 不同人口学特征学生心理弹性比较

分析不同人口学特征医学类高职高专学生心理弹性量表得分的差异。结果可知,在心理弹性量表得分及坚韧、力量、乐

观维度得分方面,男生显著高于女生,重点高中学生显著高于普通高中学生(*P*<0.05),父母受教育程度为大专及以上学历者显著高于高中及以下者,父母职业为公职人员者显著高于非公职人员者。不同生源地学生的心理弹性量表得分及坚韧、力量维度得分比较差异显著,来自城市、县城的学生得分显著高于乡镇的学生;而在乐观维度得分方面,来自城市的学生则显著高于县城、乡镇学生,县城学生显著高于乡镇学生。不同年级、专业学生的心理弹性量表得分及坚韧、力量维度得分比较差异无显著性(*P*>0.05),但乐观维度得分比较差异显著(*P*<0.05);大二学生乐观维度得分显著高于大一学生,医学技术专业及医学影像专业学生得分显著高于药学与护理专业学生。不同入学途径学生间差异无显著性(*P*>0.05),见表 2。

表 2 不同人口学特征学生心理弹性量表得分比较($\bar{x}\pm s$)

Table 2 Comparison of students' CD-RISC scores with different demographic characteristics($\bar{x}\pm s$)

项目		心理弹性量表得分	坚韧维度	力量维度	乐观维度
性别	男	3.65±0.56	3.60±0.58	3.76±0.60	3.56±0.68
	女	3.49±0.48	3.43±0.50	3.62±0.54	3.42±0.59
年级	<i>t</i>	6.729*	7.238*	5.610*	4.684*
	大一	3.52±0.50	3.47±0.52	3.66±0.56	3.43±0.62
	大二	3.54±0.51	3.49±0.53	3.66±0.56	3.49±0.61
	大三	3.54±0.51	3.47±0.51	3.67±0.58	3.50±0.62
专业	<i>F</i>	0.580	0.403	0.063	3.355*
	护理	3.50±0.51	3.45±0.53	3.62±0.56	3.41±0.62
	药学	3.52±0.47	3.45±0.48	3.68±0.53	3.43±0.57
	医学影像	3.58±0.50	3.52±0.52	3.70±0.55	3.51±0.61
高中性质	医学技术	3.55±0.53	3.50±0.55	3.66±0.57	3.51±0.64
	<i>F</i>	2.118*	2.184*	1.962	4.764*
	重点高中	3.66±0.59	3.61±0.60	3.77±0.63	3.58±0.71
	普通高中	3.51±0.49	3.46±0.51	3.64±0.55	3.44±0.60
生源地	<i>t</i>	4.060*	4.383*	3.233*	3.202*
	城市	3.59±0.54	3.53±0.56	3.72±0.59	3.54±0.64
	县城	3.56±0.51	3.51±0.53	3.68±0.56	3.48±0.61
	乡镇	3.48±0.48	3.42±0.50	3.61±0.53	3.40±0.59
父母受教育程度	<i>F</i>	12.036**	11.548**	7.864**	12.235*
	高中及以下	3.50±0.49	3.45±0.50	3.64±0.54	3.42±0.59
	大专及以上学历	3.63±0.57	3.57±0.59	3.74±0.61	3.61±0.66
	<i>t</i>	-4.861*	-4.608*	-3.532*	-6.149*
父母职业	公职人员	3.62±0.57	3.55±0.58	3.73±0.60	3.60±0.67
	非公职人员	3.51±0.49	3.46±0.51	3.64±0.55	3.43±0.60
	<i>t</i>	3.553*	3.140*	2.841*	4.793*
	普通高考	3.54±0.52	3.48±0.54	3.67±0.58	3.46±0.63
入学途径	提前招生	3.52±0.49	3.46±0.51	3.65±0.54	3.45±0.60
	<i>t</i>	0.967	0.963	0.903	0.703

注:**P*<0.05。*w*表示采用多重比较。

2.4 学生心理弹性的多元线性回归分析

以心理弹性为因变量,将单因素分析中有统计学意义的变量(性别、高中性质、生源地、父母受教育程度、父母职业)作为自变量进行多元线性回归分析,自变量赋值见表 3。由回归分析结果可知,性别、高中性质、生源地、父母受教育程度对高职高专医学生心理弹性影响显著(见表 4)。

3 讨论

3.1 医学类高职高专学生心理弹性的总体情况

本研究结果显示,医学类高职高专学生心理弹性量表得分为(3.53±0.51)分,各维度均分为 3.46~3.66 分,以条目赋分的中间值 3 分为参照,处于中等水平,说明医学类高职高专学生心理弹性相对较好,与卞龙艳等^[8]的研究结果一致。在心理弹性

表3 自变量赋值
Table 3 The independent variable assignment

自变量	赋值
性别	男=1;女=2
高中性质	普通高中=1;重点高中=2
生源地	乡镇=1;县城=2;城市=3
父母受教育程度	高中及以下=1;大专及以上=2
父母职业	非公职人员=1;公职人员=2

表4 心理弹性影响因素的多元线性回归分析
Table 4 Multiple linear regression analysis of factors affecting psychological resilience

模型	未标准化系数		标准化系数	t	P	共线性统计	
	B	SE	β			容差	VIF
常量	3.455	0.068		50.873	0.001	—	—
性别	-0.140	0.022	-0.120	-6.302	0.001	0.953	1.050
年级	0.028	0.016	0.032	1.717	0.086	0.974	1.027
高中性质	0.104	0.031	0.064	3.345	0.001	0.957	1.045
生源地	0.030	0.013	0.046	2.335	0.020	0.888	1.126
父母受教育程度	0.079	0.028	0.063	2.821	0.005	0.703	1.422
父母职业	0.015	0.031	0.010	0.478	0.633	0.723	1.383

的3个维度中,得分最高的是力量维度,原因可能是大学生处于精力旺盛的时期,在生活和学习中充满力量;得分较高的是坚韧性维度,原因可能是学生掌握相对丰富的专业知识,能够较好地解决各种问题;乐观维度得分不高的原因可能是医学专业知识较多、难度较大,所以学生面临的压力也大,导致其容易出现消极情绪,同时学生了解了传染病的危害,因此乐观程度大大降低。医学类高职高专学生能够较好地适应现状,但乐观性仍有待提高,可改变教学方式,针对不同情况的学生实施相应干预措施,全面提高学生心理弹性水平。

3.2 医学类高职高专学生心理弹性的影响因素

3.2.1 性别是医学类高职高专学生心理弹性水平的影响因素 不同性别学生心理弹性显著不同,男生心理弹性比女生好,此结论与刘莹等^[9]的研究结果一致。这可能是由于男性相对于女性拥有更高的自我肯定水平,面对压力时更自信,能更好地解决问题^[10],所以男性拥有较高的心理弹性水平。也有研究^[11]认为,男性护理本科生心理弹性水平低于女性护理本科生,原因可能是前者选择护理专业大多不是主观意愿,并且对专业课学习感到厌倦。因此,还需对性别与心理弹性的关系做进一步研究。

3.2.2 高中性质与医学类高职高专学生心理弹性水平密切相关 研究结果显示,高中性质对学生心理弹性影响显著,重点高中的学生心理弹性比普通高中生好。可能原因是重点高中的学生能够接触到更加优质的教育资源,清楚自己就读高中的性质,与普通高中的学生相比有强烈的优越感,因此,心理弹性比普通高中的学生好。该研究结果提示,高职高专院校应采取相应措施以提高普通高中生源学生的自信心,提高学生心理弹性整体水平,使学生拥有健康的心理。

3.2.3 生源地与医学类高职高专学生心理弹性水平密切相关 研究结果显示,生源地对学生心理弹性影响显著,来自城市的学生心理弹性最好,县城的学生次之,乡镇的学生心理弹性最差,这与黄鸿^[12]的研究结果一致。城市生活条件比农村好,城市在发展过程中总是走在县城和乡镇前列^[13],城市学生享有家庭和社会的支持较多,有信心解决问题,而县城和乡镇学生由于与城

市学生文化和习惯不同而不适应,并且认为自己的生源地经济落后,担心被嘲笑和冷落,提示高职高专院校应重视县城及乡镇学生的心理弹性状况,落实助学贷款、学生资助、奖学金等制度,减轻学生经济负担,确保学生顺利完成学业,以在校成绩为标准进行奖励,鼓励学生努力学习,提高其心理弹性水平。

3.2.4 父母受教育程度与医学类高职高专学生心理弹性水平密切相关 研究结果显示,父母受教育程度对学生心理弹性影响显著,父母受教育程度为大专及以上的学生心理弹性比父母受教育程度为高中及以下的学生高。原因可能是父母的学习经历影响了学生的生活、学习等^[14],学历高的父母相对于学历低的父母更加注重生活质量和教育,能够为学生提供良好的环境。学历高的父母普遍比学历低的父母理智,懂得如何培养孩子,能够在孩子犯错误时控制自己的情绪,做到以理服人,同时更多地陪伴孩子、了解孩子。所以,父母受教育程度高的学生心理弹性比父母受教育程度低的学生更好。高职高专院校可加强学生综合素质培养,增强学生自信,重视学生能力发展,鼓励学生积极参与知识竞赛、体育竞赛等,使学生发现自身优势,提高心理弹性水平。

3.2.5 父母职业、年级对医学类高职高专学生心理弹性影响不显著 研究结果显示,父母职业、年级对学生心理弹性影响不显著,可能原因是“劳动光荣”的观念深入人心,使学生对不同的职业看法没有差异。父母抚养孩子,给予其关爱和呵护,在“百善孝为先”的传统观念熏陶下学生都会尊敬、孝顺父母,所以父母职业对其心理弹性无显著影响。高职高专学生已处于成人期,心理、生理均已发育成熟,所以年级的变化对其心理弹性无显著影响。但有研究结果显示,不同年级学生心理弹性水平差异显著^[15],大二学生心理弹性较大一和大三学生更好,可能原因是大二学生已适应学校生活与学习,对陌生环境的担忧与害怕减少甚至消失,且暂时没有就业、实习压力。因此,还需要进一步对年级与医学类高职高专学生心理弹性的关系进行研究。

4 结语

本研究显示,医学类高职高专学生的心理弹性处于中等水平,有待进一步提高。高等职业教育是国家培育人才的关键阶段,因此要重视学生在此期间的发展状况,尤其是心理健康。心理是否健康关乎学生能否顺利完成学业,能否找到合适的工作,能否达成人生目标。医学生作为未来的医护工作者,更需要健康的心理,从而应对各种突发状况。因此,高职高专院校应采取合理的措施和教育方法,例如,在学生管理方面,改变教学方法,优化校园生活环境,了解学生心理状况,实施干预措施,使学生更加热爱医学专业、热爱学校,在日常的学习与生活中更加积极乐观;在心理关怀方面,加强与学生的沟通,多方面了解学生心理状况,发挥辅导员的作用,通过日常交谈观察学生的表现,定期开展心理普测,筛选心理状况相对较差的学生,实施干预措施;在学生个人发展方面,关注学生学习情况,为学习成绩较差、心理弹性水平较低的学生提供咨询或辅导服务,公平公正地开展学生综合评测工作,以发放奖学金、颁发奖状等方式鼓励学生。另外,可举办校园文化活动,鼓励学生积极参与,丰富学生校园生活,促进学生全面发展。通过以上措施,使医学类高职高专学生拥有良好的学习、生活环境,提高其心理弹性

DOI:10.20037/j.issn.1671-1246.2023.13.42



中职男护生职业性别认知调查及培养策略

朱琳

(成都铁路卫生学校,四川 成都 611741)

摘要:目的 调查中职男护生职业性别认知与职业认同现状,分析二者的相关性,提出人才培养策略。方法 采用护生职业认同问卷、职业性别认知调查问卷对614名在校男护生进行调查。结果 男护生职业认同处于中等水平,职业性别认知对职业认同有显著影响。结论 男护生职业性别认知与职业认同水平有待提升,应通过采取强化男护生性别优势、提高职业价值自我概念认知水平,加强与前辈交流,完善男护士带教机制,进行适度心理干预,构建阶梯化职业规划体系措施加强男性护理人才培养。

关键词:男护生;职业性别;职业认知;职业认同

中图分类号:G526.5

文献标识码:A

文章编号:1671-1246(2023)13-0123-04

Investigation and Training Strategies of Occupational Gender Cognition of Male Nursing Students in Secondary Vocational Schools

ZHU Lin

(Chengdu Railway Health School, Chengdu City, Sichuan Province, China 611741)

Abstract: Objective This paper aims to investigate the current status of occupational gender cognition and occupational identity among male nursing students in secondary vocational schools, analyze their correlation between the two, and propose personnel train-

基金项目:成都市教育科研规划“新冠肺炎疫情与成都教育应对”专项课题“新冠肺炎疫情后成都市中职护生职业认同调查及培育干预对策”(YQZX811)

水平,促进学生身心健康发展。

参考文献:

- [1]REYERS B,MOORE M L,HAIDER L J,et al.The contributions of resilience to reshaping sustainable development[J].Nature Sustainability,2022(7):1-8.
- [2]黄煜文,罗芋懿,尚鹤睿.广州地区医学生社会支持与心理健康的关系:心理弹性的中介作用[J].中国健康心理学杂志,2021(3):398-403.
- [3]PAN X F,WEN Y,ZHAO Y,et al.Prevalence of depressive symptoms and its correlates among medical students in China:a national survey in 33 universities[J].Psychology Health & Medicine,2015(12):72-74.
- [4]徐帅,赵家义.中国医学院校学生心理健康情况 Meta 分析[J].实用预防医学,2018,25(4):463-466.
- [5]隆韩燕,杨洁,李水金,等.心外科术后患者的早期康复护理流程管理[J].护理学杂志,2020,35(6):1-4.
- [6]薛梅华.日常生活活动量表在老年护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2010(3):336-337.
- [7]YU X,ZHANG J,YU X N,et al.Factor analysis and psychometric evaluation of the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) with Chinese people[J].Social Behavior & Personality,2007,35(1):19-30.
- [8]卞龙艳,何曙芝.新冠肺炎疫情下高职护理学生心理弹性水平及相关

因素研究[J].卫生职业教育,2021,39(22):151-153.

[9]刘莹,赵瑾,吴欣娟,等.5582名高校护生心理弹性及影响因素调查分析[J].护理学杂志,2020,35(20):76-78.

[10]吴曼,孙雪芹.本科护生压力与心理健康的关系:心理弹性的中介作用[J].中国健康心理学杂志,2019(2):304-308.

[11]邓力,杨苓,高乔,等.川北医学院护理本科生心理弹性现状调查[J].职业与健康,2017,33(9):1268-1272.

[12]黄鸿.大学生心理弹性与自卑心理关系研究[D].南充:西华师范大学,2015.

[13]张宇.大学生压力事件、心理弹性和学业拖延的关系研究[D].武汉:中南民族大学,2020.

[14]徐朝飞.心理弹性对中学生考试焦虑的影响:情绪调节策略的中介作用[D].扬州:扬州大学,2018.

[15]张胜硕,张胜翠.大专院校护理专业学生心理弹性现状分析[J].科技风,2021(2):121-123.

作者简介:王春桃(1982—),女,在读博士研究生,副教授。研究方向:护理研究。

* **通信作者:**封竹兵(1981—),男,在读博士研究生,讲师。研究方向:医学教育。▲