

# 中小学生学习心理健康调查及对调查评分的分析

刘艳波

邯郸市峰峰矿区卫生监督所 河北 邯郸 056200

**【摘要】目的：**探析中小学生学习心理健康调查及对调查评分的分析。**方法：**采用分层整群抽样法于我市 2018 年 10 月随机选取 4 个县 11 所中小学生学习作为调研对象（其中小学生 1100 名，中学生 2221 名）使用心理健康评定量表和中国中学生心理健康量表对所有入选中小学生学习进行调研。**结果：**相较于小学生心理问题检出率 1.23%；中学生轻度及中度以上心理卫生问题占比分别为 32.64%、4.75%；相较于小学女生，小学男生在学习、社会适应、品德、行为、特种障碍等 6 个维度得分明显更高 ( $P < 0.05$ )；相较于中学男生，中学女生在强迫症状、敌对、人际关系、抑郁、焦虑等维度得分明显更高 ( $P < 0.05$ )；相较于非留守中小学生学习，留守中小学生学习各个维度得分均明显更高 ( $P < 0.05$ )；相较于城市中小学生学习，农村中小学生学习各个维度得分均明显更高 ( $P < 0.05$ )。**结论：**我市各个学校应重点关注留守及农村中小学生的心理卫生健康问题，同时结合中小学生学习各个阶段发展，开展心理健康教育。

**【关键词】**中小学生学习；心理健康调查；留守学生；城市学生；农村学生

**【中图分类号】**G448

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2096-1685(2021)27-0157-02

近年来，随着我国社会的飞速进步与发展，人们的价值观受到生活方式的改变影响，中小学生的观念已发生转变，加之学习、生活带来的压力及社会适应能力均受到困难与挫折，加剧其心理压力。与此同时，中小学生学习身心处于快速发展阶段，该阶段学生心理尚未完全成熟、生活经验较低，极易受到消极因素影响，出现各种心理卫生问题<sup>[1-3]</sup>。心理卫生健康问题是展现个体发展的重要方面，该状态主要展现在学校教育背景下，心理卫生健康教育是立足在心理学与教育学之上相容的一种产物<sup>[4]</sup>，其中的本质在于促进各阶段中小学生学习身心和谐发展。对此，本研究将对我市各所中小学生学习进行心理健康状况评估，为我市中小学生学习心理健康教育提供可靠依据。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

采用分层整群抽样法于我市 2018 年 10 月随机选取 4 个区县 11 所中小学生学习作为本次调研对象，小学选择 4~6 年级的学生，中学选择初一、初三、高一、高二年级的学生。共发放调查问卷 3400 份，有效问卷 3321 份，问卷有效率为 97.68%。其中男生 1653 名，女生 1668 名；小学生 1124 名，初中生 1284 名，高中生 913 名；城市学生 2021 名，农村学生 1300 名。

### 1.2 方法

1.2.1 采用心理健康评定量表对中小学生学习进行评定，其中包括适应、学习、性格缺陷、情绪、品德、行为等多种障碍。量表采用 3 级评分法，1 代表健康，2 代表一般，3 代表不健康；当 1 个分量表分数  $\geq 10$  分，则代表中小学生学习存在心理健康问题。

1.2.2 中国中学生心理健康量表，该量表其中包括人际关系敏感、强迫症状、敌对、偏执、抑郁、适应不良、焦虑、学习压力感、心理不平衡等组成。量表的半信度 0.87，内容效度 0.76~0.87，使用 5 级评分法进行评分，1 代表良好，5 代表存在严重问题。得分越高代表心理问题越严重。

1.2.3 调查方法 以一个班级为一个单位，本次调研需由培训过的班主任或心理教师发放调查问卷，学生应单独作答，现场回收问卷。

### 1.3 观察指标

使用 EpiData 3.1 软件进行录入，本次研究数据 SPSS 22.0 软件进行统计分析，计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，以  $t$  检验，计数资料使用 % 表示，当研究数据  $P < 0.05$  代表差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 各个中小学生学习心理健康状况评分比较 相较于小学生心理问题检出率 1.23%；中学生轻度及中度以上心理卫生问题占比分别为 32.64%、4.75%；相较于小学女生，小学男生在学习、社会适应、品德、行为、特种障碍等 6 个维度得分明显更高 ( $P < 0.05$ )；相较于中学男生，中学女生在强迫症状、敌对、人际关系、抑郁、焦虑等维度得分明显更高 ( $P < 0.05$ )；相较于非留守中小学生学习，留守中小学习的各个维度得分均明显更高 ( $P < 0.05$ )；相较于城市中小学生学习，农村中小学习的各个维度得分均明显更高 ( $P < 0.05$ )，详见表 1、表 2。

表 1 各个中小学生学习心理健康状况评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

区域	学生数	学习障碍	社会适应	品德障碍	行为障碍	特种障碍
性别	男	4.25±3.27	3.21±2.73	2.16±2.15	5.02±2.85	2.15±2.41
	女	3.01±2.77	2.48±2.58	1.30±1.86	4.61±2.58	1.85±2.13
$t$		7.241	4.822	7.013	2.262	2.124
$P$		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
是否留守	男	4.68±3.40	3.41±3.04	2.15±2.28	5.32±2.76	2.34±2.61
	女	3.51±3.01	2.76±2.64	1.68±2.02	4.75±2.72	1.96±2.23
$t$		4.014	2.371	2.952	2.243	1.842
$P$		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
城乡	男	3.33±2.98	2.75±2.69	1.61±2.05	4.67±2.73	1.81±2.19
	女	4.06±3.16	2.96±2.68	1.93±2.03	5.01±2.71	2.29±2.33
$t$		4.125	1.268	2.677	2.348	4.863
$P$		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 各个中小学生学习心理健康状况评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

区域	学生数	强迫症状	敌对	人际关系	抑郁	焦虑
性别	男	2.02±0.64	1.67±0.72	1.87±0.73	1.78±0.72	1.95±0.83
	女	2.12±0.65	1.69±0.78	1.94±0.76	1.93±0.79	2.13±0.87
$t$		3.421	2.863	2.224	5.212	5.731
$P$		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
是否留守	男	2.14±0.67	1.78±0.82	2.05±0.77	2.01±0.78	2.12±0.88
	女	2.06±0.62	1.65±0.73	1.87±0.72	1.83±0.74	2.03±0.84
$t$		2.139	2.064	4.358	3.227	2.054
$P$		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
城乡	男	2.01±0.65	1.64±0.67	1.81±0.67	1.75±0.72	1.97±0.86
	女	2.16±0.64	1.82±0.75	2.05±0.76	2.02±0.76	2.14±0.82
$t$		5.284	7.138	8.405	7.774	4.056
$P$		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

本次研究调查发现，我市中小学生学习心理健康水平较好，其中主要心理卫生问题集中在强迫症状、学习压力、不良情绪等方面<sup>[5]</sup>。由于中学生正处在身心发展迅速阶段，心理状况较不稳定，若该阶段学生心理困扰问题未得到有效解决，必然会对学生的学习、生活带来影响。由于多数父母认为小学生在毕业后能够照顾自己，但事实上该阶段小孩处于身心发展重要阶段，容易出现心理卫生问题<sup>[6-7]</sup>。本次研究结果显示，相较于小学生心理问题检出率 1.23%；中学生轻度及中度以上心理卫生问题占比分别为 32.64%、4.75%；相较于小学女生，小学男生在学习、社会适应、品德、行为、特种障碍等 6 个维度得分明显更高 ( $P < 0.05$ )；相较于中学男生，中学女生在强迫症状、敌对、人际关系、抑郁、焦虑等维度得分明显更高 ( $P < 0.05$ )；相较于非留守中小学生学习，留守中小学习的各个维度得分均明显更高 ( $P < 0.05$ )；相较于城市中小学生学习，农村中小学习的各个维度得分均明显更高 ( $P < 0.05$ )，提示社会及相关部门应注重留守儿童心理问题，并予以帮助与理解。有研究结果发现，城市中小学生学习心理健康状况优于农村中小学生学习。对此，国家出台一系列政策并优先于农村并实施，并且父母受教育程度也会对中小学生学习心理健康造成影响。（下转第 163 页）

# 肺炎怎么会会出现腹痛?

任益平

成都市温江区中医医院 四川 成都 611130

【中图分类号】R563.1

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)27-0163-01

肺炎是生活中比较常见的疾病,主要是由于肺部组织出现炎症,肺泡中被脓液或其他液体填充,导致肺脏中的氧气难以进入血液,形成这种疾病的最主要原因是由于肺炎链球菌感染。除此之外支原体、衣原体、病毒等病原体进入肺部也有可能引发肺炎。很多患者出现肺炎时症状常表现为持续性发烧、寒战、胸部疼痛、呼吸困难、咳嗽、食欲不振等,但有时候肺炎也会引起腹部疼痛。

肺炎和腹痛看起来好像没什么关系,一些患者出现腹痛第一时间想到的是胃肠道问题,这种想法很常见,因为人的身体肌肉、骨骼等部位发生病变时,都会在病变处表现出疼痛,但是这种判断方法不能完全应用于体内病变。人体脏器受到伤害或出现炎症时,不仅会在病变原发部位被感知,也有可能是在远离病变的部位被感知,医学上被称为“牵涉痛”,像肾痛可能放射至腰部,心脏痛可能放射到背部等<sup>[1]</sup>。

我们的肺泡内并没有感觉神经,在病情初期时并不会感觉疼痛,直到疾病不断发展蔓延,才会牵扯到其他部位出现疼痛,当患者肺炎出现疼痛时,很有可能是肺炎引发了其他并发症,这种并发症发作可导致腹部疼痛。

除了并发症的原因之外,还可能是药物的原因。患者在治疗期间会涉及众多药物,如果是细菌性肺炎则需要使用抗生素治疗;如果患者有咳嗽、呼吸困难等症状,则可能需要使用祛痰药治疗;患者在发烧时需要使用退烧药等。治疗的药物有可能对患者的胃肠道造成刺激,引发恶心、腹痛、食欲不振等症状,如果患者本身胃肠道比较脆弱,功能较差,胃肠道的不良反应将会更加明显,腹痛的程度也会更加剧烈<sup>[2]</sup>。

肺炎早期,体内的炎症和细菌能通过神经刺激引发患者出现胃肠痉挛,其中下叶肺炎出现该情况的概率更大,此时需要患者及时前往医院接受相应的检查。无论是否出现上呼吸道感染的症状都要进行检查,判断其是肺炎还是单纯的腹痛,以便于后续进行对症治疗

以上就是肺炎引起腹痛的原因,关于应该如何治疗肺炎引起的腹痛,主要有以下几种方法。

对于肺炎引起的腹痛,最好的治疗办法就是及时到医院接受医学检查。通过胸部CT等检查判断引起腹痛的原因,根据病症原因进行对症治疗,按照医生的处方进行按时按量服药,配合医生的治疗,患者不应私增减加药物剂量;在治疗期间可能会使用一些非甾体止痛药,过量服用该类药物会导致胃肠道受刺激,可能会加剧患者的不适,因此应该严格按照医嘱进行正确用药,尽快缓解腹痛症状,并积极治疗肺炎症状,避免病情持续发展引起其他疾病。部分患者对腹痛的误区较大,认为忍一忍就可挺过去了,但这种想法是非常错误的。长期任腹部疼痛,可能会导致更加严重的

疾病,对于任何部位的疼痛都不应该掉以轻心,如果自行服药治疗后仍未好转,需要及时到医院接受治疗。

除了到医院检查外,还需要患者正确服药。部分患者认为自行购买止痛药就可以了,这种行为也是不正确的。不同种类的疼痛需要使用不同的止痛药,如果是因为胃肠痉挛等症状引起的腹痛,主要是因为内脏平滑肌痉挛引起的,可以使用阿托品等解痉药物,帮助平缓平滑肌痉挛,其他止痛药很难达到理想的止痛效果;如果是因为肺炎引起的腹痛,服用止痛药只能暂时压制痛感,药效过去后依然会出现腹痛,需要从根源上解决问题,应该对症下药。长期滥用药物有可能造成急性胃黏膜炎,对患者的身体安全造成不良影响<sup>[3]</sup>。

即使正确服用止痛药,也只能帮助腹痛患者暂时缓解疼痛,而引起患者疼痛的病因还是没有解决,长此以往会加重患者的痛感,药物控制效果逐渐减弱,体内的病变不断发展,可导致严重的后果。因此,建议患者及时到医院接受检查,正确治疗肺炎,合理搭配止痛药,才能够彻底解决病痛,恢复正常生活。

除了强调正确用药外,也可以通过饮食护理帮助患者缓解疼痛。肺炎引起的腹痛有可能是因为患者的胃肠功能出现问题,此时调整好饮食也能在一定程度上减轻食物对胃肠道的刺激,帮助患者舒缓疼痛,尽快恢复健康。该时期的饮食应以清淡易消化为主,饮食中尽量保证维生素、营养物质、微量元素均衡与充足,满足提供身体所需的能量,使身体尽快恢复;尽量避免进食辛辣、刺激、坚硬、生冷的食物,避免食物刺激胃肠内的炎症,加重腹痛情况。同时,患者应多补充水分,保持体液充足,促进身体新陈代谢,加快体内对炎症的吸收,加快缓解肺炎和腹痛症状,但应注意以白开水或牛奶为主,应该尽量避免咖啡、碳酸饮料、浓茶、酒精等饮料,以免加重胃肠道不适。

患者此时还需要进行充足的休息。患者此时身体比较虚弱,出行有可能将疾病传染给他人,或造成交叉感染,在病情好转前尽量不要出门上学或工作,保持身心愉悦,避免负面情绪或过度劳累加重病症程度。此时患者肺部功能比较薄弱,应自觉戒烟,并且远离吸烟场所,避免烟雾刺激肺部造成刺激性咳嗽,在咳嗽的过程中腹腔压力增大,容易加重腹痛病情,加剧身体不适程度。

## 参考文献

[1] 张顺平.肺炎怎么会会出现腹痛? [J]. 健康必读, 2020(21):262.

[2] 王玉震.探讨大环内酯类抗生素序贯疗法治疗小儿肺炎的效果及其对腹痛的影响 [J]. 科学养生, 2020(12):87.

[3] 熊翠莲.小儿肺炎支原体感染合并消化系统损害临床特征 [J]. 中国社区医师, 2019,35(32):68-69.

(上接第157页)

综上,中小学学生心理健康教育尤为重要,我市在以上研究结果基础上,对城乡中小學生进行及时有效的心理健康教育,并为其配置资源。

## 参考文献

[1] 孟血清.当前我国中小學生心理健康状况调查与分析 [J]. 天津市教科院学报, 2015(5):57-61.

[2] 陶龙翔,张倩,杜松明,等.北京、上海和广州中學生心理健康状况调查分析 [J]. 卫生研究, 2015,44(1):57-59,63.

[3] 俞国良,王京力.比较视野中青少年心理健康教育与服务

的发展路径 [J]. 中国人民大学教育学报, 2015(2):5-15.

[4] 俞国良.心理健康教育:心理学与教育学的交叉融合研究 [J]. 教育研究, 2018,39(9):139-148.

[5] 唐万琴,丛晓娜,徐波,等.南京市江宁区低年級中學生心理健康状况调查分析 [J]. 医学研究与教育, 2010,27(1):50-53.

[6] 吴瑞,李建桥,刘琴,等.留守中學生生活事件与应对方式对心理健康的影响 [J]. 卫生研究, 2014,43(4):586-590.

[7] Harris K R, Graham S, Mason L H. Improving the writing, knowledge, and motivation of struggling young writers: Effects of self-regulated strategy development with and without peer support [J]. American educational research journal, 2006(2):295-340.