

高职生心理健康水平 变迁的横断历史研究:1999—2016年

辛素飞 王一鑫 林崇德

[摘要] 为探究我国高职生心理健康水平随年代的变迁,运用横断历史研究的方法,对1999至2016年间92篇采用症状自评量表(SCL-90)的研究报告进行了分析。结果发现:SCL-90中6个因子的均值与年代之间呈显著负相关,18年来9个因子均值下降了0.04~0.60个标准差,这说明我国高职生心理健康的整体水平在逐步提升;当年和5年前的教育经费与SCL-90的6个因子均值呈显著负相关,这表明教育经费可能是预测高职生心理健康水平的重要因素;与女生相比,男生心理健康水平的上升趋势更为明显;来自农村的高职生心理健康水平显著提升,而来自城市的高职生心理健康水平则无显著变化。

[关键词] 高职生;SCL-90;心理健康;横断历史研究;元分析

[作者简介] 辛素飞,鲁东大学教育科学学院讲师;王一鑫,鲁东大学教育科学学院学生(山东烟台 264025);林崇德,北京师范大学心理学部资深教授(北京 100875)

一、引言

高等职业教育是我国高等教育体系中的重要组成部分,高职生是国家发展必不可缺的技术人才,承载着国家的希望与未来。近年来,随着我国高等职业教育的快速发展,高职生的数量也在持续攀升。有研究者指出,高职生作为一个特殊的大学生群体,因其学历层次低于普通本科大学生,一直以来都被区别对待,使得他们要承受更多来自社会和家庭的压力,可能容易引发自卑、抑郁和人际关系等方面的心理问题。^[1]这无疑会对高职生的学习、择业、就业和培养高素质劳动者、技能型人才产生不良影响。^[2]因此,高职生的心理健康状况问题应该引起关注和重视。

我国对高职生心理健康的研究相对滞

后,在20世纪90年代开始得到关注,相对系统的研究开始于21世纪初。在国内,对于高职生心理健康测量的工具有许多,但绝大多数调查都采用症状自评量表(Symptom Check List 90,简称SCL-90)。虽然都采用SCL-90对高职生的心理健康状况进行了调查,但到目前为止研究者对高职生心理健康水平是上升了还是下降了仍然存在争议:有研究者认为高职生的心理健康水平不容乐观,SCL-90各因子得分显著高于全国常模,其心理健康状况比一般人差;^[3]也有一部分研究者发现,高职生心理健康水平与全国常模相似,甚至高于一般人群,总体状况良好。^[4]当前,随着国家对普通高等院校心理健康教育工作重视程度的增加,我国普通高等院校大学生心理健康的整体水平在逐步提高。^[5]高职院校的学生与普通高等学校的学生虽处于同一年

文献在文中提到了研究是在2005年完成,则该篇文献的数据收集年代为2005年;如果一篇2009年发表的文献在文中没有类似的研究详细时间信息,则此篇文献的数据收集年代应为2007年(发表年代减去2年)。因此,本研究的年代为1999年至2016年,共18年。

表1 1999—2016年高职生SCL-90文献数量及分布

发表年代	文献篇数	总样本量	性别	城乡
2001	1	204	1	1
2002	2	463	1	0
2003	3	1 658	2	1
2004	9	5 306	5	1
2005	11	8 386	4	2
2006	3	2 690	3	1
2007	6	5 204	3	0
2008	4	1 399	4	2
2009	5	2 560	3	2
2010	7	7 061	4	2
2011	2	1 388	3	2
2012	8	10 486	6	2
2013	2	1 445	1	0
2014	3	22 596	2	1
2015	7	21 524	3	2
2016	10	33 388	8	0
2017	9	22 790	5	2
合计	92	148 548	58	21

(三) 文献编码及数据整理

根据元分析的一般步骤以及有关专家的建议,并结合横断历史研究本身的特点,^[14]本研究对搜集到的文献进行了编码,具体编码表见表2。编码表中包括文献来源期刊的类型、样本所属地区、性别和城乡等信息。其中需要说明的是,关于核心期刊与一般期刊的划分是以2016年版《北京大学中文核心期刊目录》为标准;关于东部地区(包括辽宁、山东、河北、江苏、浙江、福建、广东、海南、广西、北京、天津、上海12个省、自治区、直辖市)、中部地区(吉林、黑龙江、河南、山西、安徽、湖北、湖南、江西、内蒙古9个省、自治区)和西部地区(陕西、甘肃、青海、四川、云南、贵州、宁夏、西藏、重庆10个省、自治区、直辖

市)的划分是以我国经济带的划分为标准。由表2可知,文献主要来自一般期刊,核心期刊很少,被试样本分布在我国各个地区。

表2 横断历史研究变量编码表

变量	编码	文献篇数	样本量
期刊类型	1=核心期刊	2	11 828
	2=一般期刊	83	128 788
	3=硕博士论文	7	7 932
所属地区	1=无明确地区信息	10	7 425
	2=东部地区	46	92 992
	3=中部地区	21	25 004
	4=西部地区	15	23 127
城乡	1=无明确城乡信息	71	113 638
	2=城市	21	16 149
	3=农村	21	18 761
性别	1=无明确性别信息	34	35 648
	2=男生	58	54 636
	3=女生	58	58 264

在编码过程中,有部分文献仅报告了不同性别、城乡高职生的SCL-90各因子均值,而没有报告总体的得分情况。参考以往研究的做法,本研究按照下面两个公式(\bar{x} 、 S_T 、 n_i 、 x_i 、 s_i 分别代表:合成后的平均数和标准差,某研究的样本量、平均数和标准差)对分性别、城乡的研究结果进行加权合成。

$$\bar{x} = \sum x_i n_i / \sum n_i \quad (\text{公式1})$$

$$S_T = \sqrt{[\sum n_i s_i^2 + \sum n_i (x_i - \bar{x})^2] / \sum n_i} \quad (\text{公式2})$$

另外,在总文献编码的基础上,本研究又对报告了不同性别和城乡的文献进一步编码,形成了两个子研究数据库,以便对不同类型的高职生心理健康水平的变化趋势及得分差异进行比较。

(四) 社会指标的数据来源

横断历史元分析除了可以描述心理量随年代的变化趋势外,还可以将社会变迁层面的宏观变量与个体心理发展层面的微观变量连接起来,主要是通过心理量与社会指标的关系来解释社会变迁对个体心理发展的影响,并用滞后相关分析的思路来说明这种影响的性质。例如,如果是社会文化环境改变

了人们的心理量,那么当年的心理量应该与5年或10年前的社会指标显著相关;相反,若是心理量影响了社会文化环境,心理量应该与5年或10年之后的社会指标显著相关。[15]因此,在本研究中,我们还引入了中国自1994至2016年的教育经费作为反映我国高职生所处社会环境变迁的指标,通过滞后相关分析的思路考察这一社会指标与我国高职生心理健康水平变化的关系,以此来解释社会文化环境变迁对高职生心理健康状况的“影响”。这一社会指标的数据来源于我国历年发布的《中国教育统计年鉴》。

三、研究结果

(一) 高职生心理健康水平随年代的整体变化趋势

为了考查年代变迁过程中高职生心理健康水平的相应变化,我们通过建立SCL-90中的九个因子与年代的散点图进行直观判断。通过散点图发现,9个因子的均值得分随着年代的变迁,均有不同程度的下降。这里仅以“强迫”和“人际关系”两个因子作图为例(见图1、图2)。此外,为了更加直观地说明高职生SCL-90各因子随年代的变化趋势,我们还根据每个研究的样本量,使用公式1计算每年的加权平均数,绘制了9个因子随年代而变化的折线图(见图3)。如图3所示,1999至2016年间,我国高职生SCL-90各因子的均值虽有所波动,但总体上呈下降趋势。

为了探讨上述散点图中所述变化趋势是否达到显著,我们采用以往横断历史研究的数据处理方法,[16]将年代分别与SCL-90九个因子的均值进行了相关分析。结果表明,强迫和人际关系等6个因子与年代之间呈显著负相关,其余3个因子与年代呈负相关但不显著(详见表3)。此外,本研究还以年代为自变量,以SCL-90九个因子均值分别为因变量进行回归分析。结果发现,在控制样本

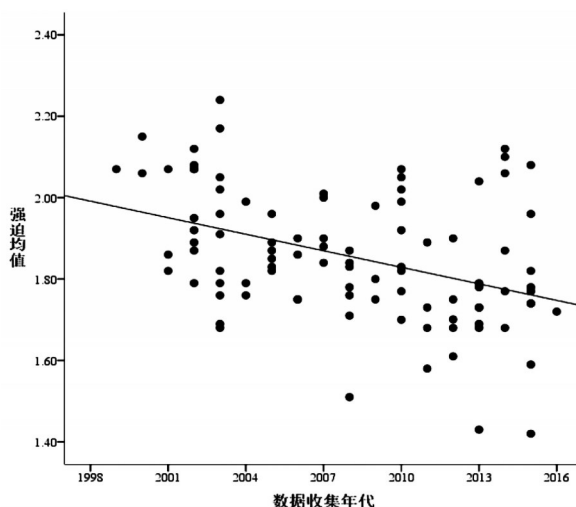


图1 强迫因子与年代的相关

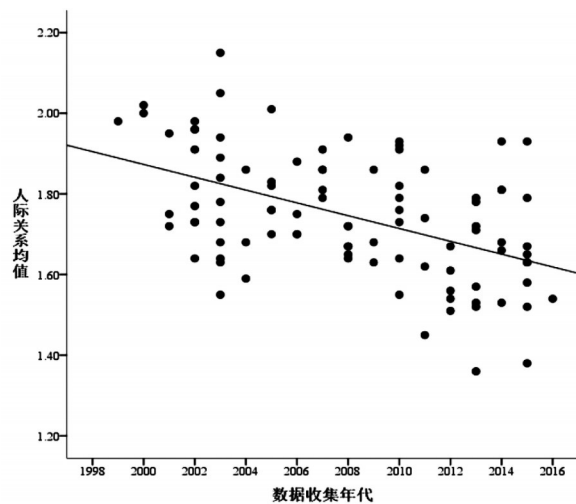


图2 人际关系因子与年代的相关

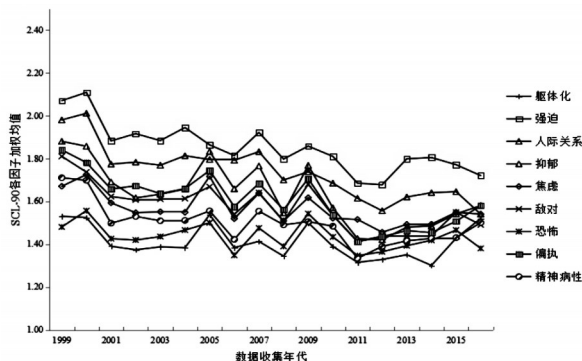


图3 1999—2016年SCL-90各因子均值的变化

量后,前面相关显著的6个因子与年代之间依旧保持着显著负相关,年代对9个因子的解释率在1%~25%之间。由此可知,1999到2016年,我国高职生的心理健康水平整体呈上升趋势。

表3 高职生 SCL-90 各因子均值与年代之间的相关

SCL-90 因子	未控制样本量		控制样本量	
	<i>r</i>	<i>R</i> ²	β	<i>R</i> ²
躯体化	-0.09	0.01	-0.13	0.02
强迫	-0.40**	0.16	-0.32**	0.1
人际关系	-0.49**	0.24	-0.45***	0.2
抑郁	-0.41**	0.17	-0.40***	0.16
焦虑	-0.19	0.03	-0.19	0.04
敌对	-0.40**	0.16	-0.39***	0.15
恐怖	-0.04	0.01	-0.06	0.01
偏执	-0.47**	0.22	-0.50***	0.25
精神病性	-0.37**	0.14	-0.35**	0.12

注:* $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$ 。*r* 为未控制样本量的相关系数, β 为控制样本量的回归系数, *R*² 为决定系数, 下同。

(二) 高职生心理健康水平随年代的整体变化量

为了求解 18 年来高职生心理健康均值的变化量, 我们根据以往研究的做法,^[17] 通过计算效果量 *d* 或解释率 *r*² 来衡量。首先, 分别以 SCL-90 各因子均值为因变量, 以年代为自变量, 对样本量进行加权, 从而建立回归方程计算起始和终止年 SCL-90 各因子的均值。本研究的回归方程为 $y = Bx + C$ (其中 *y* 为各因子的平均分, *B* 为偏回归系数, *x* 为数据收集年代, *C* 为常数)。其次, 分别将年代 1999 和 2016 代入回归方程获得这两年的平均分 *M*₁₉₉₉ (起始年均值) 和 *M*₂₀₁₆ (终止年均值)。最后, 计算 *M*₁₉₉₉ 和 *M*₂₀₁₆ 之差, 再除以 18 年间的平均标准差 *M*_{SD} (通过对所有研究的标准差求平均数得到), 即可得到 *d* 值。

由表 4 可知, 1999 至 2016 年, 高职生 SCL-90 各因子的得分下降了 0.02~0.31 分, 平均降低了 0.04~0.60 个标准差 (即效果量 *d*)。Cohen 认为效果量 (绝对值) 在 0.2~0.5 之间为“小效应”, 0.5~0.8 时为“中效应”, 大于 0.8 时为“大效应”。^[18] 据此标准可知, 躯体化和恐怖 2 个因子低于小效应, 强迫、焦虑和精神病性 3 个因子为小效应, 人际关系和敌对 2 个因子接近中效应, 抑郁和偏执 2 个因子则属于中效应。各因子得分与年代关系的解

释率为 1% 到 8% 不等。总体来说, 18 年来我国高职生心理健康水平逐渐提升, 变化幅度大致为中等偏下程度, 其中抑郁和偏执因子的变化较为明显。

表4 1999—2016年高职生 SCL-90 各因子得分的变化量

SCL-90 因子	<i>M</i> ₁₉₉₉	<i>M</i> ₂₀₁₆	<i>M</i> _{变化}	<i>M</i> _{SD}	<i>d</i>	<i>r</i> ²
躯体化	1.58	1.51	-0.07	0.45	-0.16	0.01
强迫	1.72	1.53	-0.19	0.56	-0.34	0.03
人际关系	1.54	1.28	-0.26	0.55	-0.46	0.05
抑郁	2.61	2.33	-0.28	0.54	-0.52	0.06
焦虑	0.62	0.5	-0.11	0.51	-0.22	0.01
敌对	0.82	0.59	-0.23	0.55	-0.42	0.04
恐怖	2.27	2.25	-0.02	0.48	-0.04	0.01
偏执	1.45	1.14	-0.31	0.52	-0.6	0.08
精神病性	1.13	0.96	-0.17	0.46	-0.37	0.03

注: $M_{变化} = M_{2016} - M_{1999}$, *M*_{SD} 是 18 年来各因子的平均标准差, $d = (M_{2016} - M_{1999}) / SD$, $r^2 = d^2 / (d^2 + 4)$, 下同。

(三) 中国历年教育经费与当年高职生心理健康水平的关系

由上述结果可知, 1999 至 2016 年间我国高职生的心理健康水平呈逐年上升趋势, 原因在于高职院校是一个相对封闭的环境, 如果选取以往研究中采用的一些诸如失业率、犯罪率和居民消费水平等社会指标, 来考察社会变迁与高职生心理健康水平变化的关系, 显然是不恰当的。因此, 我们采用中国的教育经费与高职生的学习与生活更直接相关的指标, 来考查社会变迁对我国高职生心理健康水平的影响。如表 5 所示, 我国高职生年代效应显著的 6 个因子 (得分越高, 其心理健康水平越低) 与当年中国教育经费都呈显著负相关。这说明, 随着中国教育经费的增加, 我国高职生的心理健康水平呈逐年上升趋势。

为了更详细地说明心理量与社会文化环境之间的关系, 即究竟是社会文化环境更多地影响了人们的心理行为还是人们的心理行为对社会文化环境产生了更大的影响, 可以采用滞后相关分析的思路。^[19] 本研究将历年的 SCL-90 各因子均值分别与 5 年前和 5 年后

表5 中国历年教育经费与当年高职生 SCL-90 各因子之间的相关

SCL-90 因子	教育经费		
	5年前	当年	5年后
躯体化	-0.08	-0.12	-0.06
强迫	-0.34*	-0.34**	-0.29*
人际关系	-0.46**	-0.44**	-0.24
抑郁	-0.40**	-0.42**	-0.15
焦虑	-0.19	-0.19	-0.01
敌对	-0.37**	-0.37**	-0.18
恐怖	-0.03	-0.03	-0.17
偏执	-0.44**	-0.48**	-0.21
精神病性	-0.31*	-0.34**	-0.13

的教育经费进行了匹配并求相关,即将1999—2016年的SCL-90各因子均值分别与1994—2011年和2004—2021年的教育经费求相关。由于教育经费的数据为1994—2016年间,因此5年后的滞后分析实际上求的是1999—2016年的SCL-90各因子均值与2004—2016年的教育经费的相关。若5年前的教育经费与SCL-90各因子均值相关显著,则意味着我国教育经费的变化对高职生心理健康水平的变化有一定的“影响”,而若5年后的教育经费与SCL-90各因子均值相关显著,则说明高职生心理健康水平的变化能够预测我国教育经费的变化。

由表5可知,5年前的教育经费与SCL-90的6个因子(前文年代效应显著的因子)均

呈显著负相关。这说明5年前的教育经费是预测高职生心理健康水平的重要因素。然而,5年后的教育经费与SCL-90各因子的相关大都不显著。这说明高职生的心理健康水平并不能显著预测教育经费的变化。综合上述结果可知,教育经费可能是影响高职生心理健康水平的重要因素,18年来中国教育经费的增加可以较好地解释高职生心理健康水平的上升。

(四)男女高职生心理健康水平随年代的变化及差异

由表1和表2可知,本研究共有58篇文献报告了男女生的得分,男生54636人,女生58264人。为探究不同性别高职生心理健康水平的变化趋势,我们对这些数据进行横断历史元分析。结果发现,男生在强迫、人际关系、抑郁、敌对、偏执和精神病性6个因子上与年代呈显著负相关,在躯体化、焦虑和恐怖3个因子虽与年代呈负相关但不显著;而女生只在人际关系、抑郁和偏执3个因子上与年代呈显著负相关,在其余6个因子上虽与年代呈负相关但都不显著。另外,年代对男生9个因子的解释率在2%~24%之间,而年代对女生9个因子的解释率在1%~16%之间。因此,从总体上来看,男生和女生的心理健康水平均随年代呈上升趋势。(见表6)

表6 不同性别高职生心理健康变化趋势和变化量

SCL-90 因子	男生 (n = 54 636)						女生 (n = 58 264)					
	β	R^2	$M_{\text{变化}}$	M_{SD}	d	r^2	β	R^2	$M_{\text{变化}}$	M_{SD}	d	r^2
躯体化	-0.24	0.06	-0.13	0.45	-0.29	0.02	-0.15	0.02	-0.08	0.44	-0.18	0.01
强迫	-0.35**	0.12	-0.22	0.57	-0.39	0.04	-0.22	0.05	-0.11	0.56	-0.2	0.01
人际关系	-0.36**	0.13	-0.24	0.56	-0.43	0.04	-0.38**	0.15	-0.22	0.56	-0.39	0.04
抑郁	-0.37**	0.14	-0.32	0.54	-0.59	0.08	-0.36*	0.13	-0.29	0.55	-0.53	0.06
焦虑	-0.26	0.07	-0.19	0.51	-0.37	0.03	-0.16	0.03	-0.1	0.51	-0.2	0.01
敌对	-0.47**	0.22	-0.27	0.57	-0.47	0.05	-0.22	0.05	-0.13	0.54	-0.24	0.01
恐怖	-0.14	0.02	-0.08	0.45	-0.18	0.01	-0.02	0.01	0.02	0.5	0.04	0.01
偏执	-0.49***	0.24	-0.3	0.53	-0.57	0.07	-0.40**	0.16	-0.24	0.52	-0.46	0.05
精神病性	-0.31*	0.09	-0.21	0.47	-0.45	0.05	-0.25	0.06	-0.14	0.46	-0.3	0.02

为了更加详细地量化不同性别高职生心理健康水平随年代的变化量,依据上述做法,我们利用年代和各因子的回归方程计算了效果量 d 和解释率 r^2 。结果显示,对男生来说,抑郁和偏执因子的下降幅度为中效应,人际关系、敌对和精神病性因子的下降幅度接近中效应,躯体化、强迫和焦虑因子均属于小效应,恐怖因子则低于小效应。而对女生来说,抑郁因子的下降幅度为中效应,偏执因子接近中效应,强迫、人际关系、焦虑、敌对和精神病性 5 个因子均为小效应,躯体化和恐怖因子则低于小效应。综合上述相关和变化量的结果可知,从整体上来看,男生与女生的心理健康水平虽都随年代呈上升趋势,但男生心理健康状况的改善效果(即心理健康水平的提升效果)要比女生更为明显。

虽然男生的心理健康水平变化趋势较为明显,但实际上这一时期男生与女生的均值谁更高呢?为此,我们根据普通元分析的方法,把男生作为控制组,女生作为实验组,根据下面公式,计算每年有相应数据的平均效果量 \bar{d} 。其中 n_e 和 n_c 分别为女生(实验组)和男生(控制组)的样本量, S_e 和 S_c 分别为两组的标准差, SD 为两组的合成标准差, $M_{男}$ 与 $M_{女}$ 分别为男生与女生 SCL-90 各因子的均值, W_i 是各研究的权数, N_i 各研究的样本量, d 为每一篇文章的效果量。^[20]经计算, SCL-90 九个因子总体平均效果量都是负值,即男生在 SCL-90 各因子上的得分均低于女生,但依据 Cohen 的标准,除恐怖因子的性别平均效果量为小效应外,其余 8 个因子的性别平均效果量均低于小效应,这说明,男生和女生心理健康水平之间的差异并不显著。(见表 7)

表 7 不同性别高职生 SCL-90 得分差异的平均效果量

SCL-90 因子	躯体化	强迫	人际关系	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性
\bar{d}	-0.09	-0.13	-0.12	-0.16	-0.19	-0.05	-0.31	-0.03	-0.05

$$\bar{d} = \sum W_i d_i / \sum W_i \quad (\text{公式 3})$$

$$W_i = 2N_i / (8 + d_i^2) \quad (\text{公式 4})$$

$$d = (M_{男} - M_{女}) / SD \quad (\text{公式 5})$$

$$SD = \sqrt{[(n_e - 1)s_e^2 + (n_c - 1)s_c^2] / (n_e + n_c - 2)} \quad (\text{公式 6})$$

(五) 城市与农村高职生心理健康随年代的变化及差异

自改革开放以来,我国在经济、政治、文化等各方面取得了巨大的成就。然而,在发展过程中的城乡差异也随年代逐渐加大。在本研究中,共有 21 篇文献同时提供了来自城市和农村高职生的得分,其中城市样本量为 16 149 人,农村样本量为 18 761 人(详见表 1 和表 2)。那么,城市和农村高职生心理健康水平的变迁趋势是否存在差异?对此,我们对这些数据进行横断历史元分析。由表 8 可知,对于农村高职生来说,除敌对和恐怖因子外,其余 7 个因子均与年代呈显著负相关,年代的解釋率为 10%—49%,其中强迫和人际关系因子的年代解释率较高(均在 40% 以上),其他因子也均达到了 10% 以上;但对于城市高职生来说, SCL-90 各因子与年代的相关均不显著,年代解释率均在 12% 以下。这说明,城市和农村高职生心理健康水平的变化模式存在差异:农村高职生的心理健康水平逐年上升,城市高职生的心理健康水平无显著变化。(见表 8)

为了更加准确地量化城市和农村高职生 SCL-90 各因子随年代的变化量,依据上述做法分别求出效果量 d 和解释率 r^2 。结果发现,对于农村高职生来说,强迫、人际关系、抑郁、偏执和精神病性 5 个因子的下降幅度达到了中效应,焦虑和敌对 2 个因子接近中效应,躯体化和恐怖 2 个因子均属于小效应;而对于城市高职生来说, 9 个因子的变化幅度均为小效应及以下,变化相对缓慢。因此,总体来看,与城市高职生相比,农村高职生心理健康水平的上升趋势较为明显。

此外,为了进一步分析这一时期城市与农村高职生心理健康水平的差异,根据上述做法,把城市高职生作为控制组,农村高职生

表8

城市与农村高职生 SCL-90 各因子均值与年代的相关

SCL-90 因子	城市 (n=16149)						农村 (n=18761)					
	β	R^2	M 变化	M_{SD}	d	r^2	β	R^2	M 变化	M_{SD}	d	r^2
躯体化	0.12	0.01	0.03	0.44	0.07	0.01	-0.45*	0.2	-0.14	0.44	-0.32	0.02
强迫	-0.21	0.04	-0.11	0.59	-0.19	0.01	-0.66**	0.43	-0.4	0.57	-0.7	0.11
人际关系	-0.34	0.12	-0.19	0.57	-0.33	0.03	-0.70***	0.49	-0.43	0.58	-0.74	0.12
抑郁	-0.1	0.01	-0.08	0.57	-0.14	0.01	-0.61**	0.37	-0.43	0.58	-0.74	0.12
焦虑	0.17	0.03	0.1	0.52	0.19	0.01	-0.49*	0.24	-0.24	0.56	-0.43	0.04
敌对	0.06	0.01	0.03	0.61	0.05	0.01	-0.38	0.15	-0.21	0.54	-0.39	0.04
恐怖	0.29	0.09	0.18	0.5	0.36	0.03	-0.32	0.1	-0.14	0.49	-0.29	0.02
偏执	-0.29	0.09	-0.18	0.57	-0.32	0.02	-0.60**	0.36	-0.37	0.52	-0.71	0.11
精神病性	-0.07	0.04	-0.03	0.49	-0.06	0.01	-0.51*	0.26	-0.24	0.47	-0.51	0.06

作为实验组,计算每年有相应数据的平均效果量 d 。经计算, SCL-90 九个因子的平均效果量如表9所示, 9个因子的总体平均效果量大都是负值(偏执因子除外), 即城市高职生在 SCL-90 各因子上的得分大多低于农村高职生, 但依据 Cohen 的标准, 9个因子城乡差异的平均效果量均低于小效应。这说明, 城市和农村高职生的心理健康水平之间并没有显著的差异。

表9 城市和农村高职生 SCL-90 得分差异的平均效果量

SCL-90 因子	躯体化	强迫	人际关系	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性
\bar{d}	-0.03	-0.03	-0.08	-0.05	-0.06	-0.03	-0.04	0.01	-0.01

四、讨论

(一) 高职生心理健康水平总体变化趋势和影响因素分析

本研究采用横断历史元分析的方法发现, 近18年来我国高职生在 SCL-90 各因子上的得分整体呈下降趋势(其中有6个因子与年代呈显著负相关), 各因子的得分降低了0.04~0.60个标准差。这说明, 我国高职生心理健康水平整体上在逐年提升, 这与我国高职生心理健康状况乐观的观点相吻合,^[21]也与我国普通大学生心理健康水平逐年上升的趋势相一致。^[22]究其原因可能有以下几点。

第一, 与国家对教育经费投入的增加有关。本研究发现, 相比于我国高职生 SCL-90 各因子得分与5年后的教育经费的相关状况, 我国高职生 SCL-90 各因子得分与5年前和当年的教育经费之间的相关状况要更显著。这表明, 当前我国高职生心理健康水平的提升主要是由社会变迁带来的教育经费的变化引起的。根据国家统计局的数据显示, 1994年全国教育经费总投入为1488亿元, 到2016年时则增加到38888亿元。可以说, 随着国家对教育方面经费投入的增加(当然也包括对高等职业教育的投入), 这可能会提升高职院校的教育教学质量, 也能在一定程度上缓解高职生的生活压力, 从而可能会使高职生的心理健康状况得到改善。

第二, 与国家对高等职业教育的重视及其教育质量的整体提升有关。从2004年《教育部等七部门关于进一步加强职业教育工作的若干意见》中指出的“要进一步加强职业技术教育, 扩大招生规模”, 再到2015年教育部出台的《高等职业教育创新发展行动计划(2015—2018)》中强调的要“实现高等职业教育整体实力显著增强, 推动现代职业教育体系日臻完善”, 可以看出, 随着我国整体经济实力的增强, 国家对高等职业教育的重视程度也与日俱增, 并在办学条件、招生规模和师资力量上也都在改善, 这为高职生心理健康创造了良好的条件。另外, 虽然目前尚没有

专门针对高职院校心理健康教育的政策出台,但教育部颁布的《关于加强普通高等学校大学生心理健康教育工作的意见》可能会为高职院校心理健康教育提供政策依据。〔23〕可以说,这一系列政策和举措的落实,可能有效地提高了高职生心理健康的整体水平。

第三,与高职生所获得的社会支持及认可度的增加有关。许多研究发现高职生的社会支持与其心理健康水平呈正相关,也就是说高职生所获得的社会支持越多,其心理健康水平也就越高。〔24〕有研究发现,高职生在社会支持方面的总体水平较国内已有研究有所提高,其中客观支持最为明显。〔25〕随着我国经济的发展,社会所需要的人才范围也是越来越广,“蓝领”这一群体开始异军突起,并且当前许多“蓝领”岗位都是空缺的。这说明,作为“蓝领”后备军的高职生在社会发展中所扮演的角色越来越不可替代,而且社会对高职毕业生的认可度也在逐步提升,正如《2016中国高等职业教育质量年度报告》所指出的那样,过去5年中,高职毕业生在待遇和素质上都获得持续提升,其收入与本科毕业生的差距正在逐年缩小。〔26〕因此,高职生所获社会支持程度及认可度的增加可能在一定程度上会使得他们对生活、就业和自我心理状况的评价更为积极,有利于提升其心理健康水平。

(二)不同性别高职生心理健康水平的变化及差异

除整体趋势外,本研究还考查了不同性别高职生心理健康水平随年代的变化趋势。结果发现,不同性别高职生心理健康水平总体上均随年代呈上升趋势,但相比女生,男生心理健康状况的改善效果更为明显。这与以往关于普通男女大学生心理健康水平的变化趋势是一致的。〔27〕一方面,这可能是由于女生大多数心细、容易多愁善感,内心冲突往往比男生多,同时,在面对各种成长与发展问题时女生会表现出更多的心理不适应,〔28〕这可

能会使得女生心理健康状况的改善效果不明显。另一方面,这或许与男生比女生在就业中逐渐增加的竞争优势有关,这可能会导致女生所承受的就业压力要比男生多,容易造成女生更多负面的情绪体验和心理问题,〔29〕而且整个社会似乎也比以往更加强了男性的决策支配地位〔30〕。此外,普通元分析的结果发现,高职生在SCL-90各因子上性别差异的平均效果量均为小效应及以下,这从总体上来说,男女高职生心理健康水平之间的差异是不显著的,其原因可能是随着男女平等观念深入人心,社会更加强调男性和女性有同等接受教育的机会,这可能会使得不同性别高职生在校的学习与生活更加一致。

(三)不同生源地高职生心理健康水平的变化及差异

我们还对来自城市和农村的高职生心理健康水平的变化趋势进行了横断历史元分析,结果发现,农村高职生的心理健康水平在逐年上升,城市高职生的心理健康水平则无显著变化。这可能与我国城市和农村地区的经济增长率不同有关。据国家统计局的信息显示,1996至2015年我国城市居民人均收入从4 838.9元增长至31 790.3元,而农村居民则由1 926.1元增长至10 772.0元。虽然历史时期相同,我国城乡居民的经济收入也在逐年上升,但城市和农村依然分处不同的经济社会发展阶段。根据“伊斯特林幸福感悖论”可知,在短期内,经济的增长会促进幸福感的提升,但从长期来看,经济的增长并不会带来幸福的提升。〔31〕也就是说,随着人们生活水平的提升,更高的生活期望对幸福感的负向影响抵消了收入增长带来的正向影响,即当人们生活水平达到一定程度时幸福感便不再随经济的增长而提升。据此我们可以推测,对于经济发展水平较低的农村来说,生活质量、物质条件的改善可能会有助于农村高职生心理健康水平的提升,而对经济发展水平高的城市来说,这种物质作用可能不再有助

于城市高职生心理健康水平的提升。另外,普通元分析的结果发现,尽管城市高职生在SCL-90上的得分低于农村高职生,但是城市和农村高职生心理健康水平之间的差异是不显著的。一方面,国家对农村教育的重视和支持程度的增加可以为农村教育的发展提供保障,不断缩小城乡教育水平的差距;另一方面,国家出台的一系列相关农村扶持政策在一定程度上使得农村地位得到提升,农村高职生可能会更加自信,这可能更有利其心理健康水平的提升,并最终与城市高职生的心理健康水平趋同。不过,本研究中提供城乡数据的文献数量较少,这可能会使得关于城乡差异的这些结论存在不足,还有待将来文献数量充足时进一步探讨。

五、结论及建议

本研究对92篇相关文献进行了横断历史元分析,考查了148548名高职生在1999至2016年间SCL-90九个因子得分的变化趋势,结论及建议如下。

第一,18年来,我国高职生的心理问题在逐渐改善,其心理健康水平总体上呈逐年上升趋势。因此,在以后的职业教育实践中,提高高职生的心理韧性以及克服自卑心理至关重要,应该根据高职生的独特心理特点,对其进行认知、学习、人际关系、恋爱和择业等多方面辅导,从而给予高职生正确积极的专业心理引导,进一步提升高职生的心理健康水平。

第二,我国高职生的心理健康水平随着教育经费的增加而提升,可以说,教育经费可能是预测我国高职生心理健康水平的重要因素。因此,在以后的职业教育实践中,应该加大教育经费的投入,尤其是加大对高等职业教育的经费投入,更好地改善高职生的学习和生活条件,同时,各高职院校更要加大在心理健康教育方面的投入,以利于高职生心理

健康水平的进一步提升。

第三,与女生相比,男生心理健康水平的上升趋势更为明显,而且,女生在SCL-90九个因子上的得分都要高于男生。因此,在以后的职业教育实践中,应注意高职生心理发展的性别差异,要特别注意女生的心理健康状况,可以定期对女生进行心理健康状况的测查,全面掌握高职女生的主要心理问题并做好学生的心理预防工作;也可以通过设立专门针对女生心理问题的辅导课程及活动来进一步提升其心理健康水平。

第四,来自农村地区的高职生心理健康水平显著提升,而来自城市地区的高职生心理健康水平则无显著变化,而且,农村高职生在SCL-90九个因子上的得分大都高于城市高职生。因此,在以后的职业教育实践中,要充分认识到社会转型与高职生心理健康水平的关系,要格外注重农村高职生的心理健康教育,加大对农村地区教育的扶持力度来不断缩小城乡教育水平的差距,帮助农村高职生克服自卑、增强自信,从而促进农村高职生心理健康水平的进一步提升。

参考文献:

- [1] 应金萍,等. 高职院校心理健康教育现状、趋势及对策[J]. 职教论坛, 2010, (15); 孙温平. 高职院校学生自卑心理调查与干预策略研究—以某职业学院为例[J]. 中国职业技术教育, 2010, (24).
- [2] 俞国良,等. 心理健康教育:高职院校学生的自卑与超越[J]. 中国职业技术教育, 2017, (7).
- [3] 边文颖. 关于高职生心理健康状况的调查研究[J]. 教育理论与实践, 2011, (1); 周燕琴, 王思. 高职院校大学生心理健康状况调查[J]. 教育与职业, 2011, (17).
- [4][21] 张宇迪. 高等职业院校学生SCL-90评分的meta分析[J]. 中国心理卫生杂志, 2011, (9).
- [5][12][17][22][27] 辛自强,等. 大学生心理健康变迁的横断历史研究[J]. 心理学报, 2012, (5).
- [6] Twenge, J. M. The age of anxiety? Birth cohort change in anxiety and neuroticism, 1952—1993[J]. Journal of Personality and Social Psychology, 2000, (6); Twenge, J. M., & Campbell, W. K. Age and birth cohort differences in self-esteem: A cross-temporal meta-analysis[J]. Personality and Social Psychology Review, 2001, (3).
- [7][19] 辛自强, 池丽萍. 横断历史研究: 以元分析考察社

会变迁中的心理发展[J]. 华东师范大学学报(教育科学版), 2008, (2).

[8][14] Xin, S. F., & Xin, Z. Q. Birth cohort changes in Chinese college students' loneliness and social support: One up, as another down [J]. International Journal of Behavioral Development, 2016, (5); 辛自强, 等. 1993至2009年大学生焦虑的变迁: 一项横断历史研究[J]. 心理发展与教育, 2011, (6).

[9] 俞国良, 等. 高中生心理健康的横断历史研究[J]. 教育研究, 2016, (10).

[10] Derogatis, L. R., et al. (1973). SCL-90: An outpatient psychiatric rating scale—preliminary report [J]. Psychopharmacology Bulletin, 1973, (9).

[11] 王勃, 俞国良. 初中生心理健康的横断历史研究[J]. 中国特殊教育, 2017, (11).

[13][15][16] 辛自强, 张梅. 1992年以来中学生心理健康的变迁: 一项横断历史研究[J]. 心理学报, 2009, (1).

[18] Cohen, J. Statistical power analysis [J]. Current Directions in Psychological Science, 1992, (3).

[20] 辛自强, 周正. 大学生人际信任变迁的横断历史研究[J]. 心理科学进展, 2012, (3).

[23] 王浩, 俞国良. 高职院校心理健康教育的现状与对策研究[J]. 中国职业技术教育, 2016, (2).

[24] 刘燕. 高职学生职业决策自我效能、社会支持与心理健康关系的实证研究[J]. 黑龙江高教研究, 2011, (12).

[25] 陈玉梅, 高和平. 高职生社会支持现状调查[J]. 中国健康心理学杂志, 2007, (1).

[26] 刘红. 我国高等职业教育年度报告制度形成历程与发展状况——《2016中国高等职业教育质量年度报告》发布[J]. 中国职业技术教育, 2016, (22).

[28] 张丁香, 顾昭明. 高职学生心理健康状况调查研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2012, (5).

[29] 李芬. 大学生就业中的劳动力市场排斥—社会性别视角的探讨[J]. 当代青年研究, 2007, (5).

[30] 周群英, 周文莲. 就业性别歧视的文化机制分析[J]. 中国矿业大学学报(社会科学版), 2006, (3).

[31] Easterlin, R. A. (1995). Will raising the incomes of all increase the happiness of all? [J]. Journal of Economic Behavior and Organization, 1995, (1); 李路路, 石磊. 经济增长与幸福感—解析伊斯特林悖论的形成机制[J]. 社会学研究, 2017, (3).

A Cross-Temporal Meta-Analysis of Changes in Chinese Vocational College Students' Mental Health: 1999~2016

Xin Sufei, Wang Yixin & Lin Chongde

Abstract: To investigate the changes of Chinese vocational college students' mental health status, the present study collected and analyzed 92 papers using the Symptom Checklist 90 (SCL-90). The reporting data were collected from 1999 to 2016 by using the cross-temporal meta-analysis. Our results showed that: (1) Scores of 6 types of mental problems in SCL-90 were negatively correlated with year. The nine factorial mean scores decreased 0.04-0.60 standard deviations, which suggested that the mental health status level of vocational college students increased steadily in the past 18 years. (2) Correlations between funds for education and scores of 6 types of mental problems in SCL-90 were significantly negative, which suggested that changes on funds for education might be responsible for the decrease in Chinese vocational college students' mental health status. (3) The level of mental health of vocational college students increased significantly over time among both male and female students. Despite that, the increasing trend of male students was more salient, and there were no significant gender differences in their scores of all 9 types of mental problems. (4) The mental health status of vocational college students from rural areas improved significantly over time, whereas that of vocational college students from urban areas showed no changes significantly over these years.

Key words: vocational college students; SCL-90; mental health; cross-temporal meta-analysis; meta-analysis

Authors: Xin Sufei, lecturer of School of Education Sciences, Ludong University; Wang Yixin, undergraduate of School of Education Sciences, Ludong University (Yantai 264025); Lin Chongde, senior professor of Faculty of Psychology, Beijing Normal University (Beijing 100875)

[责任编辑:金东贤]