

教育部人文社会科学研究一般项目

“西部少数民族地区中小学生心理健康教育体系现状及对策研究”

(课题编号: 09XJAXLX003)资助

西部少数民族地区 中小学生心理健康教育体系研究

XIBU SHAOSHUMINZU DIQU

ZHONGXIAOXUESHENG XINLIJIANKANG JIAOYU TIXI YANJIU

廖全明。著



西南交通大学出版社
<http://press.swjtu.edu.cn>

教育部人文社会科学研究一般项目

“西部少数民族地区中小学生心理

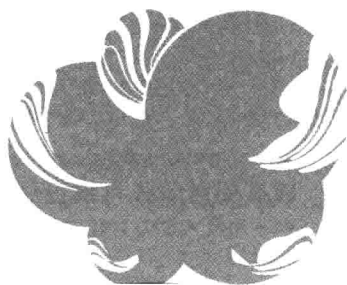
(课题编号: 09XJAXLX003)资助

西部少数民族地区 中小学生心理健康教育体系研究

XIBU SHAOSHUMINZU DIQU

ZHONGXIAOXUESHENG XINLIJIANKANG JIAOYU TIXI YANJIU

廖全明。著



西南交通大学出版社

· 成 都 ·

图书在版编目 (C I P) 数据

西部少数民族地区中小學生心理健康教育体系研究 /
廖全明著. —成都: 西南交通大学出版社, 2014.5
ISBN 978-7-5643-3051-4

I. ①西… II. ①廖… III. ①少数民族—中小學生—
心理健康—健康教育—研究—西北地区②少数民族—中小
學生—心理健康—健康教育—研究—西南地区 IV.

①G479

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 094618 号

西部少数民族地区中小學生心理健康教育体系研究

廖全明 著

责任编辑	吴明建
封面设计	墨创文化
出版发行	西南交通大学出版社 (四川省成都市金牛区交大路 146 号)
发行部电话	028-87600564 028-87600533
邮政编码	610031
网 址	http://press.swjtu.edu.cn
印 刷	成都蜀通印务有限责任公司
成品尺寸	148 mm×210 mm
印 张	9.75
字 数	252 千字
版 次	2014 年 5 月第 1 版
印 次	2014 年 5 月第 1 次
书 号	ISBN 978-7-5643-3051-4
定 价	32.00 元

图书如有印装质量问题 本社负责退换
版权所有 盗版必究 举报电话: 028-87600562

前 言

我国有 55 个少数民族，人口共有 1 亿多人，主要分布于西部。其中广西、云南、贵州、新疆、西藏等省区少数民族的人口之和占了我国少数民族人口一半以上。但由于社会历史、地理环境、语言差异等因素的影响，使西部少数民族地区的教育水平在全国范围内仍处于较低的水平；对西部民族地区中小學生心理健康教育工作的研究无论在研究范围还是在研究水平上讲都处于较低的水平，特别是微观的实证性研究甚少，这与民族中小學生对心理健康教育的需求极不协调；民族地区发生的心理健康事件有可能被敌对势力所利用，造成社会的混乱和不稳定。鉴于这些地区总体上经济教育滞后、文化背景特殊、心理健康教育需求潜力巨大等特殊因素，在发达地区被证明有效的中小學生心理健康教育工作模式不一定适合于这些地区，因此有必要探索一条适合于民族地区特点的心理健康教育工作模式，以减少这些地区学生的心理健康问题，维护社会和谐与稳定，提高学生的心理素质，促进学生全面发展。随着心理健康观念的逐渐深入人心，心理健康教育工作也在西部民族地区这一特殊区域部分地、逐渐地开展了起来，但现在却并没有针对西部民族地区心理健康教育工作开展情况进行探讨和研究的相关文献。已经开展的工作中的宝贵经验需要总结推广，存在的问题也应及时发现并改进，因此探讨西部民族聚居地区心理健康教育工作现状及其对策，

将为改进民族地区心理健康教育工作提供重要依据，对促进西部民族地区的教育事业、维护社会和谐稳定具有重要的现实意义。

我国中小学生心理健康服务工作从总体上看，经过 20 世纪 80 年代初期的调查、呼吁阶段，80 年代中后期的尝试、探索阶段，90 年代初期的发展、推进阶段和 90 年代中后期的全面重视、整体发展阶段等四个阶段，关注青少年健康成长，已经成为广大教育工作者的共识。特别是国家教育部下发了《关于加强中小学心理健康教育的若干意见》文件后，不论是教育行政部门、教育研究部门还是广大中小学校，普遍提高了对心理健康教育的认识，开展中小学心理健康教育的热情空前高涨。大部分省、市、地区都成立了由领导、专家和富有实践经验的一线教师组成的学校心理健康教育研究与指导委员会，开展组织协调、政策制定、科研、培训、评估检查等工作，推进心理健康教育广泛深入开展。但在实践中我们也看到，由于对心理健康教育的理论认识不清，导致出现很多问题。可以认为我国中小学生心理健康教育存在着这样一些问题：各地发展较快，但实效性差，发展不平衡，理论研究薄弱；对于心理健康教育中的一些基本概念和基本理论问题认识尚不一致；形式多样，但缺乏规范，心理健康教育的科学化、专业化水平不高；专业人员匮乏，且部分教师专业技能亟待提高；整体化不够，还没有形成学校全方位多层次心理服务系统，等等。如果这些问题不及时解决，不但阻碍心理健康教育工作正常开展，而且容易把这项工作引入歧途。因此，了解中小学心理健康教育工作现状，总结并推广经验，发现并改进问题，将为促进工作的深入开展提供重要依据。

我国西部少数民族地区中小学生的心理健康状况是不容乐观的。近年来有关我国中小学生心理健康研究的文献表明，约有 10%~30% 的学生存在不同程度的心理健康问题。少数民族地区中小学生的心理健康问题的严峻形势不仅影响了民族地区中小学生的身心健康发展，也是西部民族地区基础教育的改革与发展所面临的新的课

题；少数民族中小學生因为心理障碍而引发的恶性事件甚至可能成为一小撮分裂主义分子制造混乱的借口。因此，西部少数民族地区中小學生对心理健康教育存在潜在的巨大需求。重视和加强民族中小學生心理健康教育和心理健康服务工作，提高学生的心理健康水平，增强学生的适应能力，对于维护西部民族地区的社会经济文化健康稳定发展，保障人民群众的生命安全，促进青少年的健康成长，具有极其重要的现实意义。

本书是教育部人文社会科学研究项目“西部少数民族地区中小學生心理健康教育体系现状及对策研究”（课题编号：09XJAXLX003）的总结性成果。课题组通过①文献分析与问卷研究，熟悉本课题的研究现状，并在广泛收集文献的基础上按照严格的测量学程序编制本研究的调研问卷；②抽样调查与统计分析法对西部少数民族地区中小學生和中小學校心理健康教师或主管校长进行调查，并借助SPSS、Epidata3.0等高级统计软件对调查和访谈结果进行科学的数据分析；③选取西部少数民族部分中小學校心理健康教师、校领导以及学生、家长进行现场调查和比较分析；④专家探讨与理论研究对研究体系、调查问卷进行讨论改进，对收集上来的数据进行现象分析，对民族地区心理健康教育的实施模式、教师培训、家校合作方式等方面进行理论思考和探讨。课题研究范围主要包括：①西部少数民族地区中小學生心理健康需求现状。采用调查法等对西部少数民族地区各级学生进行广泛调研，了解社会转型时期西部民族地区各级学校学生心理健康现状及心理问题的特征、类型和发展趋势。在广泛调研、文献分析以及国内外相关信息把握的基础上，探讨社会经济发展与学生心理变化、心理健康教育工作的互动机制，对学生心理问题产生的原因进行归因分析，对心理健康教育的发展趋势进行预测；②西部少数民族地区中小學生心理健康教育工作现状及存在的问题。通过广泛调研、文献查阅、数据分析、理论研究、专家研讨等方式，了解民族地区中小學生心理健康教育工作的现状及

其存在的问题，了解民族地区中小學生心理健康教育的師資隊伍現狀及其存在的問題，了解民族地區心理健康教育內容現狀及其存在的問題，了解民族地區中小學生心理健康教育方法現狀及其存在的問題，了解民族地區家校結合開展心理健康教育的現狀及其存在的問題；③西部少數民族地區中小學心理健康教育的對策分析。通過廣泛調研、文獻查閱、數據分析、理論分析、專家研討、綜合研究等方式，針對西部民族地區經濟、文化特點，重點探討了以下內容：西部民族地區中小學生心理健康教育體現的結構；探討如何提高教師關心學生心理健康的意識和能力，消除教師在日常教育教學中的不良行為；探討如何對學生家長實施親子教育進行指導，普及心理健康知識，轉變家長教育觀念，為學生營造良好的家庭氛圍。

本研究突破了以下幾大難點：第一，對心理健康教育工作的元分析。以往對心理健康教育的研究多採取現狀調查的方式，從學校、家庭、社會及個體身上去尋找心理健康問題的原因，而較少從心理健康工作本身去總結成功的經驗和失敗的教訓。本課題立足于心理健康教育工作的角度，以改進工作、促進工作效益提升為出發點，將為本地區工作的開展提供可靠依據。第二，取樣上選擇西部少數民族地區。西部少數民族地區是我國社會經濟文化相對欠發達的一個特殊區域，鑒於該地區總體上經濟教育滯後，文化背景特殊，漢族地區的中小學生心理健康教育工作模式不一定就適合於這些地區，因此有必要總結現有經驗教訓，並探索一條適合於西部少數民族地區特點的心理健康教育工作模式，以減少這些地區學生的心理健康問題，提高學生的心理素質，促進學生全面發展。這些地區分布範圍寬廣，經濟發展落後，交通不便，課題組克服了這些困難，實現了對這些地區的取樣和規模性研究。第三，理論構建民族地區心理健康教育體系的结构，豐富國內對西部少數民族心理健康教育工作研究的資料。如果說漢族地區的心理健康教育已經進入了全面開展、整體發展的階段，那麼西部少數民族地區的心理健康教育就還在嘗

试、探索的较为落后的阶段徘徊。课题组希望通过这个研究平台，对西部少数民族地区的心理健康教育工作开展现状、问题和困难进行全面、深入的研究了解，并系统地探讨适合西部少数民族地区特色的心理健康教育工作的模式和对策，丰富该领域的研究资料。

本书希望通过西部少数民族地区中小學生心理健康教育体系的理论与实证研究，了解西部少数民族地区中小学心理健康教育工作现状，总结其经验，找出问题的症结，据此探索西部少数民族地区中小学心理健康教育工作的对策，为在西部少数民族地区全面开展中小學生心理健康教育工作提供依据，为促进西部少数民族地区中小學生健康成长和社会经济文化的和谐稳定发展作出贡献。

廖全明

2014年2月10日

目 录

第一章 西部少数民族地区中小学生心理健康变迁与教育资源评估	1
研究 1 近年来西部少数民族中学生心理健康变迁研究	1
研究 2 近年来藏族中学生心理健康变迁研究	9
研究 3 民族地区中小学心理健康教育的优势、弱势和趋势	19
研究 4 目前国内常用心理健康测评工具的回顾与反思	31
第二章 中小学生心理健康教育体系现状与研究方案	40
第一节 中小学生心理健康教育体系现状	40
第二节 中小学生心理健康教育体系的研究方案	66
第三章 西部少数民族地区中小学生心理健康教育工作现状的研究	76
研究 1 西部少数民族地区中小学生心理健康教育需求现状的研究	76
研究 2 西部少数民族地区初中学生心理健康状况研究	83
研究 3 西部少数民族地区小学生心理健康状况的研究	90
研究 4 西部少数民族地区独生子女心理与行为问题的研究	97
研究 5 西部少数民族地区中小学生心理健康教育工作现状调查	104
研究 6 中小学生心理健康教育体系模式的构建	113
第四章 西部少数民族地区中小学生心理健康教育管理	
体系现状及对策研究	123
研究 1 西部少数民族地区中小学生心理健康教育管理	

体系现状调查	123
研究 2 中小学生心理健康教育管理机制的探讨	134
第五章 西部少数民族地区中小学生心理健康教育队伍	
现状及对策研究	145
研究 1 西部少数民族地区中小学生心理健康教育 专业队伍现状调查	145
研究 2 中小学教师对学生问题行为认识的误区分析	156
研究 3 西部少数民族地区小学教师心理健康认识 问题的调查与分析	162
研究 4 当前心理健康教育师资培养模式、存在的 问题及对策	170
研究 5 中小学心理健康教育师资培养模式的实验研究	179
研究 6 中小学生心理健康教育专业队伍建设的对策研究	189
第六章 西部少数民族地区中小学生心理健康教育内容	
现状及对策研究	198
研究 1 西部少数民族地区中小学生心理健康教育内容 现状调查	198
研究 2 中小学生心理健康教育内容体系的构建	209
第七章 西部少数民族地区中小学生心理健康教育方法	
现状及对策研究	219
研究 1 西部少数民族地区中小学生心理健康教育 方法现状的调查	219
研究 2 学科教学中渗透心理健康教育方法的实验研究	232
研究 3 建立中国本土化中小学生心理健康教育方法 体系的对策	242
第八章 协作开展心理健康教育现状与对策研究	250

结 语	259
参考文献	267
术语表	280
附 录	282
附录 1 中小学生心理健康教育需求调查问卷	282
附录 2 中小学生心理教育工作现状问卷	284
附录 3 中小学生心理健康教育管理体系现状问卷	287
附录 4 中小学生心理健康教育从业队伍现状问卷	290
附录 5 教师心理健康概念调查表	293
附录 6 中小学生心理健康教育内容问卷	294
附录 7 中小学生心理健康教育方法问卷	297
附录 8 教师积极教学行为问卷	300

第一章

西部少数民族地区中小学生心理健康 变迁与教育资源评估

研究 1 近年来西部少数民族中学生 心理健康变迁研究

1 前 言

改革开放以来，中国从传统的农业社会逐渐过渡到工业社会、信息社会，政治的、经济的以及家庭的不断变迁，带来了人们生活方式、思维方式和价值观念的不断变化。面对急剧变化的世界，加之中学时期是人身心快速发展，是从不成熟到成熟、从依赖到独立、从感性到理性的过渡阶段，是人生观价值观形成的关键期，部分中学生的心灵经历着洗礼，发生着不同的变化。作为中国中学生重要组成部分的西部少数民族中学生，其心理健康状况与民族团结、文化宗教、民族地区社会发展与社会稳定密切相关，西部少数民族中学生心理健康状况随社会变迁会发生怎样的变化，成为许多研究者关注的重要问题。

对我国少数民族心理健康研究的文献逐年有所增加，但总体上

仍较为薄弱,尚处于起步阶段(罗鸣春、黄希庭、苏丹,2010)。已有的研究中使用最频繁的调查工具是症状自评量表(SCL-90)(廖全明、苏丹、黄希庭,2007),但采用相同测量工具的调查研究结论却不一致。较多研究认为我国西部少数民族中学生心理健康状况形势较为严峻,如李辉等采用 SCL-90 对云南边疆地区中学生调查发现,少数民族中学生各项因子有严重心理问题的检出率为 6.4%(李辉、张大均、廖全明,2004),李美华等对青海少数民族地区中学生进行调查发现,有中度心理问题的检出率超过 20%(2004),甚至有研究认为高达 70.3%的藏族中学生存在心理健康问题(马慧芳、罗平、马海林等,2012)。但也有研究得出了不同的结论,如方拴锋等对 2700 名广西中学生调查后发现,少数民族与汉族中学生心理健康状况虽各有不同特点,但并无明显差异(方拴锋、经承学、王琳琳,2010);库木斯等(2008)采用 SCL-90 对新疆部分地区的维吾尔族、哈萨克族和汉族中学生进行调查后发现,民族中学生心理健康水平不仅优于全国平均水平,而且还明显优于当地汉族学生。这些矛盾的结论可以认为是学校、家庭和社会等多方面因素影响的结果。对西部少数民族中学生心理健康的影响因素,许多研究对家庭教养方式、生活事件、社会支持、应对方式等因素的影响只在某个时间点进行调查,且更多研究了学校和家庭因素,缺乏社会发展因素影响的动态数据分析。近年来,我国经济社会发展速度加快,西部少数民族中学生的学习、生活水平、居住环境、宗教活动、民族文化等社会和环境因素发生了巨大的变迁,人们对这些社会环境因素的认识随之发生变化,从而对中学生心理健康状况产生不同的影响。

本研究希望借鉴横断历史研究方法的思路,搜集近年来关于西部少数民族中学生心理健康状况资料,分析其年代变化趋势和社会变迁影响因素,为总结西部少数民族中学生心理健康变化的规律、加强西部少数民族中学生心理健康教育提供依据。

2 研究方法

2.1 文献收集和整理

在中国期刊网上以“民族”、“中学生”、“心理健康”、“SCL-90”等组成的主题词对题名、关键词、中文摘要或全文进行搜索属于调查报告的所有文献。对收集到的文献采取以下标准进行筛选：① 调查对象是来自广西、云南、西藏、新疆、甘肃、内蒙古、宁夏、四川、贵州等西部地区少数民族中学生群体，包括中职和中专学生；② 清晰地报告了 SCL-90 量表上 9 个因子的数据；③ 排除仅仅研究某个特殊群体（地震灾区中学生、独生子女、高考前中学生）的研究数据及重复发表的数据。

为了保证每篇文献的信息都能被充分利用到，首先对没有提供总分的子群体数据（2 篇）进行了加权合成；其次对没有单独报告少数民族中学生数据的文献（6 篇），但只要研究对象主体为少数民族中学生，仍作为有效数据。因 2012 年和 2013 年的社会指标无法查询到权威数据，本研究最后忽略了这 2 年的数据，只研究了 1996 年到 2012 年间少数民族中学生的心理健康情况。最后得到符合要求的文献共 81 篇，除 1997 年缺失数据外，1996 年至 2012 年的文献篇数分别是 1、2、6、2、3、6、5、8、8、4、8、12、1、5、8、2，涉及了初一到高二的 42 697 名学生。同时因文章的数据分析与写作需要一定周期，本文的数据收集年代均用发表年减去 1 年得到，因此本研究的年代区间为 1995 年至 2011 年。这个时间段也是我国少数民族地区社会经济跨越式发展，各种社会因素剧烈变迁的时期，研究这段时间西部少数民族中学生心理健康状况可以反映其变迁的基本特点和规律。

2.2 社会指标

本研究选取文献的研究对象来自于广西、云南、西藏、新疆、

甘肃等 9 个西部少数民族较密集的省区，因此本书选取了以上 9 个省区的社会统计数据作为研究的社会指标来源，然后对 9 个省区的社会指标数据根据其人口规模进行加权合成，得到统一的西部少数民族地区社会指标数据。在选取社会指标类别时，参考有关文献^[6]以及是否有清晰的统计数据确定了 7 个社会指标，分别是社会威胁（指失业率）、教育现状（包括中学生比率、初高中升学率）和经济状况（包括人均 GDP、消费水平指数和城镇化水平）。数据来源主要为近年来 9 个省区统计局发布的《国民经济和社会发展统计公报》和《统计年鉴》。其中“中学生比率”是指初高中生占大中小学生的比例，“城镇化水平”是指当年城镇人口占该地区总人口的比重。

3 结果与分析

3.1 西部少数民族中学生心理健康与年代的关系

对西部少数民族中学生 SCL-90 各因子得分与年代的皮尔逊相关系数进行分析，结果见表 1-1。分析结果显示，少数民族中学生在 SCL-90 各症状因子上得分与年代呈正相关关系，其中焦虑和敌对因子与年代呈极显著和显著正相关关系。但在对 SCL-90 得分依据样本量加权后再与年代进行相关分析，结果显示除焦虑因子外，其余各因子与年代均呈不显著负相关关系。对少数民族中学生心理健康各因子标准差与年代的相关系数分析结果显示，躯体化和焦虑因子均分以及经样本加权后得到的均分与年代呈正相关或显著正相关关系，其余各因子均分与年代呈正相关关系，但经样本加权后得到的均分与年代的相关关系被降低为负相关关系。说明少数民族中学生心理健康随年代呈不规则变化趋势，或者说少数民族中学生心理健康状况并不随年代发生变化，心理健康问题不因年代的发展而增加。

表 1-1 西部少数民族中学生 SCL-90 各因子与年代的关系 (r)

因子	r_1	r_2	r_3	r_4
躯体化	0.204	-0.233	0.313**	0.262
强迫	0.140	-0.267	0.193	-0.063
人际关系	0.121	-0.349	0.070	-0.455
抑郁	0.191	-0.197	0.136	-0.365
焦虑	0.309**	0.146	0.313**	0.079
敌对	0.228*	-0.002	0.070	-0.487
恐怖	0.128	-0.294	0.173	-0.289
偏执	0.146	-0.350	-0.043	-0.629**
精神病性	0.132	-0.321	0.134	-0.202

注: * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$; r_1 为年代与少数民族中学生心理健康各因子分的初始相关系数, r_2 为年代与少数民族中学生心理健康各因子依据样本加权后得分的相关系数, r_3 为年代与少数民族中学生各因子标准差的初始相关系数, r_4 为年代与汉族中学生各因子标准差经加权后得分的相关系数。

为了更直观地表示少数民族中学生心理健康随年代变化的趋势,对少数民族中学生在 SCL-90 上的得分根据研究的样本量计算出每年的加权平均数,然后将少数民族中学生各年代在 SCL-90 各因子上的均分分析如图 1-1。从图 1-1 可知,少数民族中学生心理健康状况呈现出波浪形的不规则发展趋势,总体上呈中间略高(2001—2007 年间)两头偏低的表现状态。从均分高低表现出对心理健康问题看,强迫、人际关系症状因子表现更为明显,其次是敌对、抑郁、偏执和焦虑症状,表现最少的是精神病性、恐怖和躯体化因子。

3.2 西部少数民族中学生心理健康与当年社会指标的关系

为了探明影响少数民族中学生心理健康的社会因素,将少数民族中学生在 SCL-90 上的得分经过样本加权后得到的平均数与当年西部少数民族地区(9 个省、自治区经过加权处理)的失业率、消费水平指数等 7 项社会指标作皮尔逊相关系数分析(见表 1-2),结果

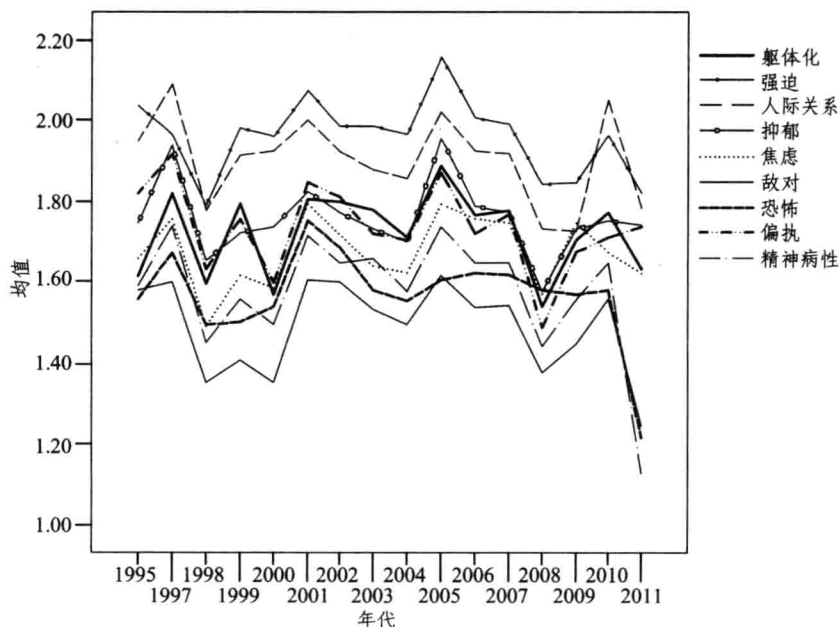


图 1-1 1995—2011 年少数民族中学生 SCL-90 各因子分的变化

显示, 失业率、城镇化水平与 9 个症状因子均呈正相关关系, 且失业率与焦虑、躯体化因子呈极显著正相关关系, 说明失业率增加、城镇化水平提高, 西部少数民族中学生心理健康可能会降低; 中学生比率、初中升学率、高中升学率与躯体化、强迫、人际关系、抑郁、恐怖、偏执、精神病性等 7 个因子呈负相关关系, 但都没达到显著性水平, 说明 3 个变量数据越高, 西部少数民族中学生的心理健康水平可能会提高; 除焦虑因子外, 人均 GDP 与 SCL-90 其余 8 个因子间呈负相关关系, 其中与恐怖、精神病性因子呈显著负相关关系, 说明人均 GDP 越高, 中学生的心理健康水平也可能会越高。因此, 中学生比率、初中升学率、高中升学率、失业率、城镇化水平、人均 GDP 等社会指标与西部少数民族中学生心理健康有一定的关系, 特别是失业率、人均 GDP 等社会因素可能会对西部少数民族中学生心理健康状况产生重要影响。