

学生情商与非智力因素培养训练丛书

23

情商与家庭教育(二)



中国物资出版社

学生情商与非智力因素培养训练丛书②③

主编 孙永清 马仁真

江苏工业学院图书馆

藏书章
情商与家庭教育(二)

中国物资出版社

图书在版编目(CIP)数据

情商与家庭教育/孙永清,马仁真主编. —北京:
中国物资出版社,1998.12
(学生情商与非智力因素培养训练丛书)
ISBN 7-5047-1027-X

I. 情… II. ①孙… ②马… III. 情绪-智力商数
-关系-家庭教育 IV. G78

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 33616 号

学生情商与非智力因素培养训练丛书

情商与家庭教育(二)^{②③}

主编 孙永清 马仁真

中国物资出版社出版发行
(社址:北京西城区月坛北街 25 号 邮编:100834)

*

全国新华书店发行
北京密云胶印厂印刷

*

787×1092 毫米 32 开 120 印张 2600 千字
1998 年 12 月第 1 版 1998 年 12 月第 1 次印刷
ISBN 7-5047-1027-X/G · 0250
印数:1—3000 定价:168.00 元(全 30 册)

出版说明

一个国家、一个民族、一个单位甚至一个家庭的发展与成功关键取决于人材,取决于人的素质,而人的素质是由两个脑、两颗心、两种智力——理性与感性决定的,生命的成就同时取决于两者,决非智商 IQ 可单独主宰。情商与非智力因素的教育培养已成为本世纪最重要的心理学研究成果。情商 EQ 的研究和应用对提高人的素质无疑有着划时代的重要意义。

情商概念的提出和强调,赋予了情绪应有的价值,有助于转变人们对情绪的偏见,促使人们对它的重视、引导、调适、开发与完善,并且有助于将智慧引入情绪,把感情融入智力,实现情感与理性的结合,使情绪表达富有理性、充满智慧。

知识的巨人,生活的白痴,思维领域雄才大略,人际关系浑浑噩噩,正是某些高智商者的真实写照。社会的发展对人才提出了更高的要求——很强的社交能力、外向快乐、对人热情,充满爱心,敢负责任、积极向上、具有旺盛的生命力,远离恐惧与忧愁……这些展示了健康人生的基本要求,也是情感智力的基本要求。

为适应学生情商与非智力因素的教育培养的客观需要,由知名专家学者联袂推出了这本《学生情商与非智力因素培养训练丛书》。该书集情商研究之大成,结合运用了多种学科知识,深入研究情商心理及行为规律;语言流畅生动,内容丰富多彩,理论与实践并重,对于加强学生素质教育,开发学生的心理潜能,将产生深远的影响。

开发你的情商吧,你会发现一个全新的自我!

编者

1998. 12

《学生情商与非智力因素培养训练丛书》

编委会名单

主 编：孙永清 马仁真

编 委：	田晓娜	刘 霞	田 野	邓斌艺
	孙永清	马仁真	何曼青	冯克诚
	于 明	崔雪松	周德明	赵树林
	罗方平	蒋卫杰	王波波	杨邵豫

目 录

情商与家庭教育(二)

六、家庭教育研究·····	(1)
关于少年期心理卫生保健现状的调查研究·····	(1)
(一)调查目的·····	(1)
(二)方法与材料·····	(2)
(三)调查结果·····	(3)
(四)分析与讨论·····	(10)
(五)对策与建议·····	(12)
应用心理学研究东西方儿童的对抗、羞辱和 犯罪心理的比较·····	(13)
高中生考试焦虑成因分析·····	(18)
(一)方法·····	(18)
(二)结果·····	(19)
(三)讨论·····	(20)
初中生男女个性差异的 EPQ 测查分析·····	(24)

浅谈个性心理特征对人才成就的影响	(30)
优、差生组织策略水平的比较研究	(37)
自幼缺父或少母青年的性格浅析及对策(摘录)	(43)
80年代以来儿童攻击行为认知研究的进展与现状	(46)
皮亚杰学派与现代认知心理学关于儿童认知发展观点 之比较	(56)
价值、感情与认知	(61)
西方心理学关于学习策略研究的进展	(103)
5—13岁儿童父母权威认识的发展研究	(113)

六、家庭教育研究

关于少年期心理卫生保健现状的调查研究

(范中杰)

(一)调查目的

少年期一般指 11、12 岁到 14、15 岁这个年龄阶段,它是个体的青春发育期;在短短的三、四年间,他们的心理、生理发生了飞速的变化。少年期既不同于小学儿童,也不同于高中的青年或成人,是一个半幼稚半成熟,半独立半依赖的时期,心理上存在巨大的冲突与矛盾。因此,国内外不少学者通过大量的调查研究,几乎都得出一个共同的结论:少年期是心理障碍和疾病的多发时期,特别是在中国,由于传统观念对“心病”的忌讳,更导致了对少年期心理健康的忽视。但这些研究主要着眼点在少年心理是否健康的问题,很少涉及心理卫生保健状况的调查和研究。

心理卫生保健作为促进少年心理健康的重要手段和途径,涉及到学校、家庭、社会以及少年自身在促进心理健康方面采取了哪些措施与行动,一方面为少年心理健康发展提供良好的成长环境,预防少年的心理障碍发生,另一方面及时为少年提供各种心理辅导服务,以消除、治愈已发生的心理障碍

与疾病。应该说,心理卫生保健的主要任务是以前者为主,心理卫生保健现状的调查研究一般应包括对与心理健康相关的成长环境的认识,对心理健康认识的研究,对与心理健康相关的生理变化的认识,对与心理健康相关的自我认识的作用的认识,对与心理健康相关的情绪状况的认识等。

通过对心理卫生保健现状的研究,可以了解目前我国少年期心理卫生保健现状,对开展青少年心理健康教育,促进青少年身心健康的发展具有重要意义,同时,还可以通过研究对高等师范教育的课程设置和培养方向提出参考意见。

(二)方法与材料

本调查在惠州、东莞的四间中学进行,初选调查对象为621人,在统计资料时为了排除年龄因素的干扰,我们将初一的标准年龄定为12岁6个月至13岁5个月。初二标准年龄为13岁6个月至14岁5个月,初三的标准年龄定为14岁6个月至15岁5个月。因调查时间为1994年12月份,因此,我们在选择标准调查对象时每一年级加4个月,如在调查时初一的标准年龄为12岁10个月至13岁9个月,其余类推,最后符合年龄标准的调查对象为429名,见表23-1。为了问卷结果的真实性,一律采用无记名方式。

表 23-1 429 名调查对象的简要情况

人 数 项 目 年 级	一年级	二年级	三年级	总人数
男	71	82	70	429
女	60	70	76	
总计	131	152	146	

问卷为自制问卷,先经过预试,再制成问卷。共由五部分组成:对心理卫生保健的认识与心理卫生保健相关的环境状况,与心理卫生保健相关的生理及相应行为,与心理卫生保健相关的自我意识状况,与心理卫生保健相关的情绪状况。为了将抽象的心理卫生保健知识相应转化为少年期学生能理解的现象,问卷材料尽可能采用现实生活的例子,如在涉及到因第二性征突出而是否不好意思时,考虑到学生可能不理解第二性征,便设计为“是否因长胡子(男生答)或胸部丰满(女生答)而不好意思”,类似的问题采用相同的设计方法。

(三)调查结果

1. 对心理卫生保健的认识

我们以六个方面调查了少年对心理卫生保健的认识,其结果列于表 23-2。

表 23-2 对心理卫生保健的认识

年 级 百 分 率 (%) 类 别	初 一	初 二	初 三
认为心理健康很重要的	92.3	93.4	90.4
认为心理健康主要靠自己努力的	76.3	65.7	88.3
认为如果有了心理障碍最好不要告诉别人的	85.2	80.3	85.6
认为自己绝对不可能会有心理障碍的	68.7	79.3	76.7

类 别	年 级	百 分 率 (%)		
		初一	初二	初三
认为自己无需心理辅导的		80.1	82.2	69.8
认为现在主要任务是学习,心理健康可以放一放的		74.8	88.2	79.5
认为即使常常闷闷不乐也不算什么的		39.7	38.6	46.3

从表 23-2 中可以看出初一、初二、初三的学生至少有 90% 以上都认为心理健康是很重要的,有 65% 以上认为心理健康应主要靠自己的努力,但是,这只是一种表面的现象。其实,在实际生活中很多学生则不注意心理健康问题,有 68% 以上的学生认为自己绝对不可能有心理障碍,自己无需心理辅导,在学习任务紧时心理健康先放一放;有 39.7% 的初一学生、38% 的初二学生、46.5% 的初三学生认为即使常常闷闷不乐也不必注意它。对六个项目分别进行差异考验表明初一、初二、初三之间的差异不显著。

2. 与心理卫生保健不协调的环境状况

我们从学校、家庭、社会三个方面考察少年对心理卫生保健的外部环境状况是否适应,其结果列于表 23-3。

(1) 与心理卫生保健要求不适应的学校环境状况主要表现为学生与学生之间的关系,学生与教师的关系。①从表 23-3 中可以看出,在初一有 40.5%,初二有 32.6%,初三有 38.3% 的学生一般很少主动去了解过问新转学来的同学情况;初一有 38.2%,初二有 40.1%,初三有 34.2% 的学生下课后很少与同学一起玩;初一、初二、初三均有 20% 左右的学生认为自己没有好朋友,以为别人不喜欢自己;初一有 21.3%,初二有 50%,初三有 47.9% 的学生不愿参加班集体的晚会,而且同初一相比、初二、初三不愿参加班集体晚会的人数明显增加。以上资料表明,初中生在同学之间的人际关系状

况令人担忧,有相当部分学生没有良好的人际关系情景,使其心理卫生保健缺乏基础。②从表 23-3 中可以看出,教师在学生心理卫生保健中发挥的作用不大,初一、初二、初三均有 93.8% 以上学生认为老师很少宣传心理健康知识,有 60% 左右的学生认为老师很少关心自己,50% 左右的学生认为老师作用是管束学生,而且有相当一部分学生不喜欢班主任,这种趋势有上升倾向,有事不想找班主任,尽量避免与班主任讲话。这两个方面,经差异考验证明初三学生比初一学生明显不愿与班主任发生交往。

表 23-3

百分率 (%)		年 级			
		初一	初二	初三	
类 别					
学 校	很少过问新同学情况的	40.5	32.6	38.3	
	下课后很少与同学一起玩的	38.2	40.1	34.2	
	不愿参加班集体晚会的	21.3	50	47.9	
	认为自己没有朋友的	20.6	19.8	21.2	
	觉得别人不喜欢自己的	21.3	21.7	21.2	
	有事不想找班主任的	38.2	44.7	60.9	
	认为老师是管束学生的	48.8	50	59.5	
	认为老师很少关心自己的	61.1	64.5	60.3	
	尽量避免与班主任讲话的	26.7	34.2	49.3	
	老师很少宣传心理健康知识的	93.8	98.0	95.8	
家 庭	父母动不动就训人的	31.3	33.5	30.8	
	父母很少听自己意见的	41.2	38.8	46.5	
	父母还把自己当小孩的	67.2	52.6	34.9	
社 会	需要时不知道哪里有青少年热线的	98.4	85.5	82.2	
	觉得社会发展不利于自己成长的	22.1	34.2	32.8	
	认为世态炎凉的	19.8	25.6	31.5	

(2)在家庭方面,不少父母在对待子女的态度上表现出专制与非民主协商的倾向,不利于子女的心理健康发展。初一有 31.3%,初二有 33.5%,初三有 30.8%的学生认为父母动不动就训人;初一有 41.2%,初二有 38.8%,初三 46.5%的学生认为父母很少听自己的意见;在初一仍有 67.2%,甚至到初三还有 34.9%的学生认为父母将自己当成小孩看待。经检验初一与初三的比例之间存在明显差异。

(3)从社会环境来看,为青少年心理卫生保健创造的条件也是不能令人满意的。有 82.2%以上的学生认为需要心理辅导时不知去哪里求助,初一有 22.1%,初二有 34.2%,初三有 32.8%的学生认为社会发展反而不利于自己成长,初一有 19.8%,初二有 25.6%,初三有 31.5%认为世态炎凉。

3. 与心理卫生保健相关的生理及相应的行为状况

我们将与心理卫生保健相关的生理及相应行为状况分为十一个方面进行调查,结果列于表 23-4。

表 23-4 与心理卫生保健相关的生理及相应行为状况

类 别	年 级			
	初 一	初 二	初 三	百 分 率 (%)
①认为长粉刺是很倒霉的	72.1	80.3	75.6	
②因个子过矮(高)而不自在的	41.5	38.8	56.7	
③对首次月经(梦遗)感到恐惧的	85.2	76.3	70.6	
④因第二性征明显而不好意思的	67.3	65.7	68.7	
⑤很留意电视里性爱镜头的	67.7	91.6	89.7	
⑥希望自己能象成人一样抽烟(抹口红)的	76.3	79.3	89.7	
⑦对性感到特别神秘的	67.3	85.3	88.3	
⑧自己去查找有关性知识的	76.3	93.4	90.4	
⑨认为手淫有害健康的	39.7	50	52.0	

年 级	百分率(%)		
	初一	初二	初三
⑩很想接触异性的	39.7	38.8	54.1
⑪已经与异性有亲密行为的	5.3	5.2	8.2

注：未长粉刺的，未见初潮(或梦遗)的学生在不统计之列。

(1)生理的急剧变化对少年的心理产生巨大的冲击力。初一有 72.1%，初二有 80.3%，初三有 75.6% 的学生认为长粉刺是很倒霉的。初一有 41.3%，初二有 38.98%，初三有 56.7% 的学生因个子过高或过矮而感到不自在。初一、初二、初三均有 70% 多的学生对首次月经(梦遗)感到恐惧。初一有 67.3%，初二有 65.7%，初三有 76.7 的学生因第二性证明明显而感到不好意思。

(2)生理变化引发的相应行为表明青春期成人化教育特别是性教育的严重不够，对少年期的心理卫生保健带来不良影响。初一有 76.3%，初二有 93.4%，初三有 90.4% 的学生自己去查找有关性知识书籍。初一有 67.3%，初二有 85.4%，初三有 88.3% 学生对性感到特别神秘。初一有 68.7%，初二有 91.6%，初三有 89.7% 的学生特别留电视里的性爱镜头。经差异考验表明这三个项目中初二、初三的百分率明显高于初一；初一有 76.3%，初二有 76.3%，初三有 89.7% 的学生希望能象成人一样抹口红或抽烟；初一有 39.7%，初二有 50%，初三有 52.0% 的学生认为手淫有害。有不少学生有接近异性的想法，但真正承认与异性有过亲密行为的学生则初一有 5.3%，初二仅有 5.2%，初三仅有 8.2%。

4. 与心理卫生保健相关的自我意识发展状况

我们将与心理卫生保健相关的少年期的自我意识发展状况分为十一个方面，结果列于表 23-5。

从表 23-5 可以看出,少年期的自我意识逐渐增强,为心理卫生保健提供了良好的心理素质基础。首先,从自我的独立性来看,初一有 92.3%,初二有 92.7%,初三有 89.7% 的学生认为自己不再是小孩子了;初一有 74.8%,初二有 79.3%,初三有 90.4% 的学生认为很多事应自己拿主意;初一有 51.8%,初二有 55.3%,初三有 69.8% 的学生认为自己是家庭中平等的一员。其次,从对自我的认识来看,初一有 74.0%,初二有 73.6%,初三有 76.7% 认为自己有很多优势;初一、初二、初三均有 73% 以上的学生认为自己一定能心想事成,总想自己比他人好;初一有 34.1%,初二有 36.8%,初三有 28% 的学生认为自己能成为伟人。但是,初一仅有 22.1%,初二仅有 31.5%,初三仅有 30.8% 的学生认为自己有不足之处;初一有 67.9%,初二有 72.3%,初三有 76.7% 的学生因某些不足而自卑。这说明初中学生对自己的认识一方面不够客观,夸大自己的优势,另一方面又易因微小不足而挫伤成长的自信心。再次,认为自己有良好生活习惯的学生比例很低。

表 23-5 与心理卫生保健相关的自我意识发展状况

类 别	年 级		
	初一	初二	初三
①很反感他人将自己当小孩的	92.3	92.7	89.7
②认为很多事应自己拿主意的	74.8	79.3	90.4
③认为自己是家庭平等一员的	51.8	55.2	69.8
④认为自己有很多优势的	74.0	73.6	76.7
⑤认为自己有很多不足的	22.1	31.5	30.8
⑥常将自己与同学比较的	34.3	42.3	30.8
⑦总想自己比他人好的	74.8	73.6	85.5

年 级 类 别	年 级		
	初一	初二	初三
百分率 (%)			
⑧因某些不足而自卑的	67.9	72.3	76.7
⑨认为自己能成为伟人的	34.3	36.8	28.0
⑩认为自己一定能心想事成的	80.1	82.2	79.5
⑪认为自己有良好生活习惯的	23.6	25.6	28.1

调查结果从总体上表明,初中生有较强的自我发展意识,但对自己的评价不够客观,往往倾向于过多注重自己的优势。

5. 与心理卫生保健相关的情绪状况

我们将与心理卫生保健相关的情绪状况分为十个项目进行调查,结果列于表 23-6。

表 23-6 与心理卫生保健相关的情绪状况

年 级 类 别	年 级		
	初一	初二	初三
百分率 (%)			
①认为自己心境时好时坏的	85.2	85.4	89.7
②睡觉时常做恶梦的	8.3	7.8	6.8
③总觉得有人故意与自己作对的	27.6	25.6	31.5
④看到别人比自己好心理就不舒服的	38.2	36.8	28.0
⑤常常觉得有苦无处诉的	80.1	79.3	54.1
⑥遇到不顺心时便独自关在房里的	67.9	79.3	76.7
⑦曾想方设法控制自己情绪的	31.3	40.1	59.5
⑧很容易与他人吵架又很快后悔的	67.2	55.2	56.7
⑨为一些小事与人争得面红耳赤的	67.2	76.3	69.8
⑩有时因情绪过分外露而不好意思的	19.8	25.6	49.3

从表 23-6 可以看出,少年期情绪的不稳定、不舒畅、缺乏控制力及封闭性对其心理健康发展有很大的影响。首先,从情绪的不稳定看,初一、初二、初三均有 80% 以上的承认自己

心境时好时坏,当然,常做恶梦的人并不多。其次还有不少学生难以保持情绪的舒畅,初一有 38.0%,初二有 36.8%,初三有 28% 的学生看到别人好心理就不舒服;初一有 26.7%,初二有 25.6%,初三有 31.5% 的人认为有人故意与自己作对。再次,情绪的控制力较差,有 60% 多的学生会因小事与人争得脸红耳赤,会因与人吵架而后悔,还有初一有 19.8%,初二有 25.6%,初三有 49.3% 学生因情绪过分外露而感到不好意思,当然,初一也有 31.3%,初二有 42.1%,初三有 59.5% 的学生想方设法控制情绪,并且因年龄增长而表现得更明显。最后,情绪存在明显的封闭性,有很大部分学生觉得有苦无处诉,遇到不顺心时就呆在房里。

(六)关于男女生性别差异问题

由于本调查研究主要在于以总体上考察少年期心理卫生保健状况,性别差异比较其意义不大,加之比较的工作过分繁琐,因而本研究不涉及性别差异比较。

(四)分析与讨论

1. 少年所处的环境与其心理卫生保健不协调。

从总体上讲,无论是社会,还是家庭、学校对少年的心理健康并不重视,也没有提供相应的心理卫生保健条件。主要表现为:第一,传统的儿童幼稚论的观点使很多教师、父母并没有将独立意识很强的少年当成成长的个体看待,而是将他们视为小孩,从而使他们没有平等、民主、洽融的生活环境,缺乏心理保健的条件;第二,社会也没有给青少年提供相应的保健条件,在惠州、东莞两市均没有专门的义务性的为青少年服务的热线,同时社会也缺乏广泛宣传,使人们难以形成人人重视心理健康的共识,而且社会发展中的很多矛盾未经任何加工便呈现在青少年面前,学校又没有加强社会鉴别力、选择力等