调查研究 文章编号:0253-3626(2009)02-0221-03

重庆及四川三峡外迁移民的心理健康现状与心理应激的相关性研究

王清亮,汪 洋,刘 琴,黄炳花
(重庆医科大学公共卫生学院妇幼保健与儿童少年卫生学教研室,重庆 400016)

【摘 要】目的:分析重庆市三峡库区外迁至本市其他区县和四川省移民的心理健康现状与心理应激的相关性。方法:对调查对象进行问卷测量,包括基本情况调查表、症状自评量表(SCL-90)和团体用心理社会应激调查表(PSSG)。结果:根据 SCL-90 的测评结果,外迁移民的心理问题阳性症状检出率高于当地居民(χ^2=17.143,P<0.00),外迁移民的 10 个因子得分和总分均高于当地居民,差别有统计学意义(P<0.05);PSSG 各维度得分和应激总分在两组人群间的差别均有统计学意义(P<0.01);外迁移民中 SCL-90 的 10 个因子得分及总分与生活事件、消极情绪体验、消极应对方式及应激总分呈明显正相关(P<0.01)。结论:外迁移民的总体心理健康状况较差,且心理健康水平与经历的心理社会应激密切相关。

【关键词】外迁移民;心理健康;心理应激
【中国图书分类法分类号】R395.6 【文献标识码】A 【收稿日期】2008-07-04

Study for the correlation between psychological well-being and Psychological stress of external resettlement in migrants from Three Gorges Reservoir Area

WANG Qing-liang, et al
(*Department of Maternal Care and Child Health, College of Public Health, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: To analyze the correlation between psychological well-being and psychological stress of migrants who moved from Three Gorges reservoir area to other counties in Chongqing and Sichuan province. *Methods*: Quantitative research tool is the questionnaire including Basic Situation Questionnaire, Symptom Chick-List(SCL-90)and Psychosocial Stress Survey for groups (PSSG). *Results*: According to results of SCL-90, the positive rate of psychological problem was higher in migrants than that of residents (χ^2=17.143, P<0.00); 10 factors score and total score of SCL-90 were higher in migrants than that of residents and the difference was significant (P<0.05). The differences of every PSSG dimension score and stress total score between the two groups were significant (P<0.01). The positive correlation coefficient was significant between the 10 factors score, total score of SCL-90 and life events, negative emotion, negative coping and stress total score of PSSG in migrants(P<0.01). Conclusion: The psychological status of migrants was not so well; furthermore, the correlation was close between psychological mental level and psychological stress.

【Key words】Migrants; Psychological health; Psychological Stress

长江三峡工程举世瞩目,百万移民的安置和长远生计问题是三峡工程建设的重点和难点。对此,我国政府制定了两种安置方案:一是就地后靠,二是外迁。对于外迁移民的迁移动力、迁移模式、安置政策、移民社会适应性、移民社区整合、移民社会发展等方面研究已较为深入,但对其心理健康现状研究还比较少。所以,本文的主要目的在于了解重庆市三峡库区外迁至本市其他区县和四川省移民的心理健康现状,为预防和解决潜在的心理问题提供参考。

作者介绍:王清亮(1984-),男,硕士,
研究方向:社会医学。
通讯作者:汪 洋,男,教授,E-mail:wangyang8289@163.com。
基金项目:国家自然科学基金项目(30671792)。

1 对象与方法

1.1 调查对象

为重庆市三峡库区外迁至重庆市铜梁县和四川省自贡市、内江市的移民和当地居民。采用整群随机抽样的方法,在 3 个调查点共随机抽取 17 个乡镇作为初级抽样单位,然后在所抽取的每个乡镇再随机抽取有移民的村(共 51 个)作为次级抽样单位,最后在抽取的村中对符合条件的移民(15 岁以上,排除聋哑、智障、严重心脑等重要器官疾病及精神病患者)进行问卷测量,并对应调查在年龄、性别等因素方面与移民均衡,且没有经历举家搬迁事件、在移民安置地居住时间超过 8 年的当地居民作为对照。

1.2 调查工具

对调查对象进行问卷测量,包括基本情况调查表、症状自

评量表(SCL-90)[1-3]和团体用心理社会应激调查表(PSSG)[4]。

1.3 调查结果

采用入户调查，共收集问卷 1 150 份，其中有效问卷 1 139 份，包括外迁移民问卷 502 份(铜梁县 314 份，自贡市 88 份，内江市 100 份)和当地居民问卷 629 份(铜梁县 312 份，自贡市 166 份，内江市 151 份)，有效率达 98.3%。所调查移民的年龄在 15～80 岁之间，平均年龄为(46.92 ± 15.85)岁，当地居民的年龄在 15～80 岁之间，平均年龄为(49.37 ± 14.70)岁；男性移民问卷 204 份，女性 298 份；男性当地居民问卷 235 份，女性 384 份。

1.4 统计学分析

使用软件 Epidata 3.02 建立数据库，采取双录入的方法将调查问卷结果输入数据库并进行一致性核查。应用 SPSS 15.0 统计分析软件对数据进行分析，计量资料使用 t 检验，计数资料采用 χ^2 检验，相关分析采用两独立样本的 Pearson相关分析。

2 结 果

2.1 SCL-90 量表的测评结果

2.1.1 两组人群心理问题阳性症状检出率的比较

按照 SCL-90 总分≥160 进行阳性筛选，502 名外迁移民中心理问题阳性症状检出率为 15.54%，629 名当地居民的阳性症状检出率为 7.00%，两者的差别有统计学意义(P<0.01)(表 1)，外迁移民的心理问题阳性症状检出率明显高于当地居民。

2.1.2 SCL-90 各因子得分及总分的比较 SCL-90 的 10 个因子得分及总分在外迁移民和当地居民间的差别均有统计学意义(P<0.05)，外迁移民的 10 个因子得分及总分均高于当地居民(表 2)。

2.2 PSSG 调查表各维度的比较

PSSG 各维度得分和应激总分在两组人群间的差别均有统计学意义(P<0.01)，其中生活事件、消极情绪体验、消极应对方式得分和应激总分均高于当地居民，而积极情绪体验和积极应对方式得分均低于当地居民(表 3)。

2.3 外迁移民中 SCL-90 各因子与 PSSG 各维度的相关分析

SCL-90 的 10 个因子及总分与生活事件、消极情绪体验、消极应对方式及应激总分呈明显正相关(P<0.01)(表 4)。

3 讨 论

本研究发现外迁移民的心理问题阳性症状检出率明显高于当地居民(χ^2=17.143，P<0.01)。与当地居民相比，外迁移民的 10 个因子得分及总分均高于当地居民，说明外迁移民很容易出现抑郁、焦虑、悲观苦闷和精神紧张等不良心理情绪，心理健康状况令人堪忧。外迁移民大多数为农民，文化水平较低，不能正确面对举家搬迁这一事件和搬迁后生活中遇到的困境和压力，再加上生产方式的改变，家庭经济收入巨减等因素的影响，很容易导致心理健康水平下降。有关论文的研究结果也证实了这一点[5]。因此，当地政府和移民主管部门除了应给予后靠移民一定经济救助和对他们进行再就业培训外，还要对其进行心理健康教育，改变他们传统的思维模式，让他们以积极、乐观的态度面对新环境和各种困难。

生活事件是指日常生活中容易引起人们心理失衡的事

表 1 外迁移民和当地居民心理问题阳性症状检出率的比较

	总数	阳性症状数	阳性检出率	χ^2 值	P 值
外迁移民	502	73	15.54	17.143	<0.000 1
当地居民	629	44	7.00		

表 2 外迁移民和当地居民 SCL-90 各因子比较($\bar{x}\pm s$)

因子	外迁移民(n=502)	当地居民 (n=629)	t 值	P 值
躯体化	1.85 ± 0.71	1.60 ± 0.60	6.104	0.000 1**
强迫症状	1.43 ± 0.46	1.33 ± 0.36	4.166	0.000 1**
人际关系敏感	1.30 ± 0.39	1.22 ± 0.34	3.682	0.000 1**
抑郁	1.51 ± 0.54	1.31 ± 0.42	6.881	0.000 1**
焦虑	1.36 ± 0.44	1.22 ± 0.31	6.043	0.000 1**
敌对	1.29 ± 0.42	1.21 ± 0.36	3.144	0.002 1**
恐怖	1.23 ± 0.37	1.13 ± 0.26	4.937	0.000 1**
偏执	1.22 ± 0.38	1.17 ± 0.30	2.442	0.015 1*
精神病性症状	1.22 ± 0.34	1.15 ± 0.25	4.115	0.000 1**
附加因子	1.64 ± 0.59	1.51 ± 0.52	3.895	0.000 1**
总分	128.81 ± 33.27	117.03 ± 25.89	6.516	0.000 1**

注：**P<0.01；*P<0.05

表 3 外迁移民和当地居民 PSSG 各指标比较（$\bar{x}\pm s$）

指标	外迁移民（n=502）	当地居民（n=629）	t 值	P 值
生活事件	3.39 ± 2.17	2.15 ± 1.73	10.435	0.000 1**
消极情绪	3.38 ± 2.63	1.86 ± 2.27	10.226	0.000 1**
积极情绪	1.70 ± 1.63	2.23 ± 1.74	5.203	0.000 1**
积极应对	3.25 ± 2.19	3.84 ± 2.25	4.496	0.000 1**
消极应对	2.61 ± 2.15	1.98 ± 1.96	5.140	0.000 1**
应激总分	14.33 ± 5.98	12.07 ± 5.50	6.558	0.000 1**

注：**P<0.01；*P<0.05

表 4 SCL-90 各因子与 PSSG 各维度的相关系数

	生活事件	消极情绪	积极情绪	积极应对	消极应对	应激总分
躯体化	0.336**	0.368**	−0.074	−0.145**	0.360**	0.340**
强迫症状	0.295**	0.379**	−0.033	0.014	0.455**	0.434**
人际关系敏感	0.273**	0.389**	−0.030	0.026	0.442**	0.431**
抑郁	0.367**	0.493**	−0.171**	−0.092*	0.520**	0.456**
焦虑	0.319**	0.443**	−0.028	−0.060	0.433**	0.437**
敌对	0.263**	0.275**	−0.004	0.021	0.373**	0.357**
恐怖	0.253**	0.357**	0.001	−0.001	0.322**	0.364**
偏执	0.230**	0.333**	−0.029	0.046	0.384**	0.377**
精神性症状	0.331**	0.354**	0.052	0.066	0.439**	0.472**
附加因子	0.267**	0.396**	−0.114*	−0.095*	0.369**	0.338**
总分	0.397**	0.506**	−0.078	−0.060	0.538**	0.517**

注：**P<0.01；*P<0.05

件[6]，按照对人的健康的影响分为正性、中性和负性生活事件，而负性生活事件与疾病的发生最为相关，中性或正性生活事件的致病作用不明显。表 3 的结果显示，外迁移民的生活事件（负性）得分明显高于当地居民，差别有统计学意义（P<0.01），说明外迁移民在最近两年里承受的负性生活事件远远多于当地居民。另外，外迁移民的消极情绪体验、消极应对方式得分和应激总分都高于当地居民，差别有统计学意义（P<0.05），而积极情绪体验和积极应对方式得分都低于当地居民，说明外迁移民面对负性生活事件和消极情绪体验这些心理应激，多采用消极的应付方式进行应对、处理。种种负性的心理体验和应付方式很容易导致移民产生各种心理问题，影响心理健康水平。

目前有关 PSSG 研究发现，心理健康状况与心理应激有关，经历的心理应激越多，某些负性因素对身心健康的影响就越大[7]。本研究发现 SCL-90 的 10 个因子得分及总分与生活事件、消极情绪体验、消极应对方式及应激总分呈明显正相关（P<0.01）（表4）。即承受的负性生活事件、消极情绪体验和消极应对方式越多，10 个因子的症状表现越明显，整体心理健康状况就越差。也就是说心理应激作为系统因素，包括生活事件、情绪体验和应付方式等，是影响移民心理健康的重要因素。为了减轻心理应激对外迁移民身心健康的影响，应从社会管理、技术服务、心理咨询等多方面给予帮助[8]，以便让他们保持平和稳定的心理状态、尽快地适应并主动融入当地的社会环境，充分实现三峡移民的目标。

参 考 文 献

[1] 汪向东，王希林，马 弘，等.心理卫生评定量表手册[M]. 北京:中国心理卫生杂志社出版，1999，(S):31-35，122-124，318，320.

[2] 张 强，陈丽娇，赵 虎.大学生社会支持与心理健康的关系[J]. 中国健康心理学杂志，2004，12(6):403-404.

[3] 王极盛，李 焰，赫尔实.中学生 SCL-90 信度、效度检验与常模建立[J]. 中国心理卫生，1999，13(1):8-10.

[4] 姜乾金. 心理社会应激因素的综合评估初探[J]. 中国行为医学科学，1998，7(3):182-184.

[5] 庄立辉，郭继志，汪 洋，等.三峡库区移民心理健康状况及影响因素分析[J]. 中国公共卫生，2007，5(23):535-536.

[6] 汪向东.心理卫生评定量表手册[J].中国心理卫生杂志，1993，(S):36-37.

[7] 王 铃.狱中青少年的应付方式与心理健康初探[J]. 中国心理卫生杂志，1995，9(6):266.

[8] 郭继志，汪 洋，庄立辉，等.三峡外迁移民社会心理应激的实证分析[J]. 医学与哲学(人文社会医学版)，2007，28(7):37-39.

（责任编辑：关蕴良）