·调查研究·

医学生自我分化与心理健康的相关性研究

黄蕾　梁韵淋　马希权　龙翔云　赵旭东

200065　上海，同济大学附属同济医院教育处（黄蕾）；200092　上海，同济大学医学院2016级研究生（梁韵淋），2017级研究生（龙翔云），人文医学与行为科学教研室（赵旭东）；200120　上海，同济大学附属东方医院临床心理科（马希权）

通信作者：赵旭东，Email：zhaoxd@tongji.edu.cn

DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.08.023

【摘要】 目的　探讨医学生自我分化和心理健康状况的相关性。**方法**　在上海市某大学选取临床医学专业2006至2010级学生526名，运用自我分化量表（DSI-R）测试医学生自我分化情况和大学生人格问卷（UPI）测量其心理健康状况。运用SPSS 19.0统计软件，采用描述性分析、单因素方差分析和Ordinal回归分析的方法进行数据分析。**结果**　医学生自我分化总平均分为（171.25 ± 19.65）。受试对象中32.2%的医学生有不同程度的心理健康问题（UPI分类为第一类和第二类者）。单因素方差分析显示：女生自我分化水平高于男生（P=0.007），不同年级医学生自我分化水平差异有统计学意义（P=0.039）。UPI分类为第一类和第二类的自我分化总分明显高于第三类（P=0.000，P=0.004）。Ordinal回归分析提示，自我分化进入回归方程是医学生心理健康的危险因素（OR=1.036，P=0.000）。**结论**　医学生自我分化水平较大学生整体水平高，但心理健康状况不容乐观，高自我分化者心理健康状况更差。

【关键词】 医学生；　自我分化；　心理健康

【中图分类号】 R395.6

基金项目：中华医学会医学教育分会2010年医学教育研究课题（2010-05-21）

The Association between self-differentiation and mental health among medical students

Huang Lei, Liang Yunlin, Ma Xiquan, Long Xiangyun, Zhao Xudong

Medical Education Division, Tongji Hospital, Tongji University, Shanghai 200065, China (Huang L); Grade 2016 of Graduate Program, Tongji University School of Medicine, Shanghai 200092, China (Liang YL); Grade 2017 of Graduate Program, Tongji University School of Medicine, Shanghai 200092, China (Long XY); Division of Medical Humanities & Behavioral Sciences, Tongji University School of Medicine, Shanghai 200092, China (Zhao XD); Department of Psychosomatic Medicine, Shanghai East Hospital Affiliated to Tongji University, Shanghai 200120, China (Ma XQ)

Corresponding author: Zhao Xudong, Email: zhaoxd@tongji.edu.cn

【Abstract】 Objective　This study is to explore the association between self-differentiation and mental health among medical students. **Methods**　Differentiation of self inventory-revised (DSI-R) and university personality inventory (UPI) were used to measure the self-differentiation and mental health of 526 medical students from Grade One to Grade Five at a comprehensive university in Shanghai. **Result**　The mean score of DSI-R was (171.25 ± 19.65). 32.2% of participants had different levels of mental health problems. Female students got higher score of DSI-R than male students (P=0.007). Statistically significant differences of medical students' self-differentiation were found among years of school attended (P=0.039). Statistically significant differences of self-differentiation were also found between the first class and the third class of UPI (P<0.001) as well as the second class and the third class of UPI (P=0.004). Ordinal regression analysis indicated that self-differentiation was a risk factor for medical students' mental health (OR=1.036, P=0.000). **Conclusion**　The average score of medical students' self-differentiation was higher than college

students of other specialties. But their mental health condition was worse. Medical students with higher self-differentia-tion had worse mental health situation.

【Key words】 Medical students; Self-differentiation; Mental health

Fund program: Medical Education Research Project of Medical Education Committee of Chinese Medical Association (2010-05-21)

自我分化(self-differentiation)的概念最早由Bowen提出,是指个体能够保持智力系统和情绪系统的相互独立,同时又能自由选择的能力。自我分化程度高的个体能够在与人相处时保持灵活的距离,不需要凭借与他人情绪上过度的粘附或亲近来获得安全感,他们与人相处时能够保持清晰的自我感;相反,自我分化程度低的个体,在与人交往中容易依赖他人,其思想、情感都容易受他人的影响而缺乏理性的判断[1]。Skowron发现,自我分化水平高的个体拥有良好的心理调整和社会问题解决技巧[2],Taveira研究表明,自我分化与职业发展变量存在相关性[3],提示自我分化水平与个体的心理健康、社会行为适应和职业发展等方面密切相关。

健康的心理状态是医务人员所需具备的职业素养之一,不仅有助于缓解自我工作、学习和生活方面的压力和挫折,而且有利于病患的诊疗和社会心理康复[4],如何促进医学生的心理健康一直受到医学教育工作者的重视。与其他专业相比,医学专业学生的培养周期长、学业压力大、就业竞争激烈,可能导致学习生活不规律和情绪不稳定,影响心理健康[5]。同时,医学生正处于青春后期,心理发育尚未完全成熟,追求独立自我,青春期富于创新的特点与职业要求的严谨、规范相互冲突,可能会进一步引发多种心理疾病问题。已有的研究表明,我国医学生存在不同程度的心理健康问题,包括焦虑、抑郁和精神病性障碍等[6-8],对个人生活质量和学业造成影响。

国内外研究证实,自我分化与心理健康水平密切相关。Skowron[2]、Tuason[9]等研究表明,个体的自我分化与焦虑、抑郁呈负相关。国内姚玉红、吴煜辉、周春秀等研究均表明自我分化程度越高者,其心理健康状况越高。文献回顾显示,目前关于自我分化及心理健康的相关性研究尚未在医学生群体中开展。鉴于自我分化对心理健康的重要预测作用和医生职业对心理健康的要求,本研究以医学生为研究对象,评估医学生的自我分化和心理健康水平,探索两者之间的相关性,以期能为促进医学生心理健康提供研究依据。

1　对象和方法

1.1　研究对象

本研究于2010年11月选取上海市某高校医学院临床医学专业大一至大五年级的本科生为研究对象,调查以班级为单位,使用规范化指导语,所有问卷当场回收。问卷调研遵循知情同意和保密、自愿原则,一周内完成全部调查。本研究共发放问卷580份,回收有效问卷526份,有效率90.69%。其中男生299人,占56.8%;女生227人,占43.2%。处于基础课程阶段的学生232人,占44.1%;专业课程阶段学生222人,占42.2%;实习阶段学生72人,占13.7%。调查对象中独生子女者313人,占59.5%;非独生子女者213人,占40.5%。籍贯为城镇的学生354人,占67.3%;农村学生172人,占32.7%。

1.2　研究工具

1.2.1　自我分化量表

自我分化量表(differentiation of self inventory-revised,DSI-R)[10]由46个条目组成,分别从情绪反应、自我位置、情感断绝、与人融合四个维度来评价自我分化程度。情绪反应表示个体对环境刺激作出的过分敏感或不稳定的情绪反应,得分越高,个体越平静,自我分化水平越高。自我位置反映了清晰的界定自我感及在压力情境下坚持自己观点、立场的能力,得分越高,表明个体自我立场越坚定,自我分化水平越高。情感断绝反映了个体对亲密体验的威胁感及在人际互动中疏离他人的情绪倾向,得分越高,表明情感断绝越小,自我分化水平越高。与人融合表示与重要人物关系(父母或配偶)的过度卷入,包括三角关系及过于认同父母的观点,得分越高,表明个体与他人融合越小,自我分化水平越高[11]。每个条目1(非常不符合我)到6(完全符合我)级评分,其中35个条目为反向计分,总得分越高表明自我分化程度

越高。总量表的 Cronbach α 系数为 0.92，分量表信度为 0.81~0.92，各维度 α 系数分别为 0.89、0.81、0.84、0.86，整个量表具有良好的一致性信度[10]。

1.2.2 大学生人格问卷

大学生人格问卷(university personality inventory, UPI)[12] 用于评测大学生心理健康。由 60 个条目组成，包含 56 个症状项目和 4 个测伪项目。根据筛选标准，可将受试对象心理健康状况分为三类：第一类学生须满足总分在 25 分及以上或第 25 题做肯定选择，提示可能有严重心理问题。第二类学生须满足以下条件之一：总分介于 20~24 分，第 8、16、26 题中至少有 1 题做肯定选择，提示可能有某些轻度心理问题。第三类学生指不属于第一类和第二类的学生，提示暂时没有表现出心理问题。该量表 Cronbach α 系数为 0.843，标准化 Cronbach α 系数为 0.851，4 个测伪因子与 56 项诊断因子 Pearson 系数为-0.317 (P<0.01)，说明该量表具有良好的信效度。

1.2.3 自编一般情况量表

包括性别、学习阶段、是否独生子女、籍贯等。

1.3 统计方法

应用 SPSS 19.0 软件进行统计，采用描述性分析、单因素方差分析和 Ordinal 回归分析，检验水准 α=0.05。

2 结果

2.1 医学生自我分化和心理健康状况

受试对象自我分化量表总得分平均值为(171.25 ± 19.65)，情绪反应维度得分为(41.04 ± 7.70)，自我位置维度得分为(41.77 ± 6.13)，情感断绝维度得分为(40.15 ± 7.13)，与人融合维度得分为(48.29 ± 7.61)。根据 UPI 分类结果显示，第一类学生 54 人，占 10.3%；第二类学生 115 人，占 21.9%；可能有心理问题者占 32.2%。第三类(暂时无心理问题者)学生 357 人，占 67.9%。

2.2 医学生自我分化群体分布特征

研究结果显示，女生在自我分化及情绪反应、与人融合维度得分方面高于男生。不同学习阶段学生在自我分化及与人融合维度的得分差异有统计学意义；将自我分化的总分差异进行两两比较显示，基础课程阶段医学生的自我分化水平明显高于专业课程和实习阶段。是否独生子女、不同籍贯的自我分化总分与各维度得分之间的差异无统计学意义(表 1)。

2.3 医学生自我分化与心理健康的相关性研究

以大学生人格问卷分类为分组变量，对自我分

表 1　不同人口学特征之间自我分化得分差异性检验($\bar{x} \pm s$，分)

指标变量	情绪反应	自我位置	情感断绝	与人融合	自我分化总分
性别					
男(n=299)	40.26 ± 8.11	42.03 ± 6.47	40.19 ± 7.26	46.76 ± 6.89	169.23 ± 21.56
女(n=227)	42.06 ± 7.02	41.43 ± 5.64	40.11 ± 6.98	50.31 ± 8.03	173.90 ± 16.48
t 值	–2.68	1.11	0.14	–5.44	–2.72
P 值	0.008	0.267	0.893	0.000	0.007
学习阶段					
基础课程阶段(n=232)	41.81 ± 7.15	42.35 ± 5.72	40.38 ± 7.14	49.42 ± 5.71	173.95 ± 16.72
专业课程阶段(n=222)	40.36 ± 8.05	41.52 ± 6.59	40.24 ± 7.45	47.68 ± 9.36	169.80 ± 22.35
实习阶段(n=72)	40.63 ± 8.20	40.67 ± 5.77	39.18 ± 6.04	46.56 ± 6.35	167.03 ± 18.51
F 值	2.11	2.41	0.80	5.23	4.52
P 值	0.122	0.091	0.451	0.006	0.011
独生子女					
是(n=313)	41.46 ± 7.95	41.67 ± 5.75	40.27 ± 6.71	48.43 ± 7.59	171.83 ± 18.62
否(n=213)	40.42 ± 7.30	41.91 ± 6.65	39.98 ± 7.72	48.08 ± 7.64	170.39 ± 21.10
t 值	1.52	–0.44	0.46	0.52	0.83
P 值	0.129	0.660	0.647	0.600	0.409
籍贯					
城镇(n=354)	40.86 ± 7.72	41.50 ± 5.98	39.82 ± 7.19	48.36 ± 8.30	170.54 ± 20.12
农村(n=172)	41.40 ± 7.69	42.32 ± 6.40	40.83 ± 7.00	48.16 ± 5.93	172.70 ± 18.63
t 值	–0.74	–1.44	–1.52	0.28	–1.18
P 值	0.457	0.150	0.129	0.779	0.237

化总分和四维度进行差异性检验。结果显示,不同大学生人格问卷分类学生在自我分化及情绪反应、情感断绝、与人融化维度得分之间的差异有统计学意义,人格分类为第一类的医学生得分均为最高,第三类的医学生得分均为最低。将自我分化总分间的差异进行两两比较显示,第一类和第二类的自我分化总分明显高于第三类(表 2)。

2.4　医学生心理健康状况的多因素分析

以大学生人格问卷类别为因变量,分别以性别、学习阶段、自我分化总分为自变量进行 Ordinal 回归分析。结果显示,模型有意义。仅自我分化进入回归方程,*OR* 值为 1.036,是医学生心理健康的危险因素。结果详见表 3 和表 4。

3　讨论

在本研究中,医学生自我分化水平整体高于既往采用同一量表对某校大学生的研究结果[10],考虑专业方向与个体的自我分化有一定的相关性。研究表明,人格特质与职业选择倾向之间存在显著相关性[13],医生的职业要求他们在面对生老病死时避免掺杂过多的情绪,保持思维敏捷,并作出准确的决策;而选择临床医学专业的学生,人格特质可能更外向、情绪更稳定[14]。

女生自我分化总分及情绪反应、与人融合维度均高于男生,与既往研究中男大学生的自我分化水平高于女生,认为男性在自我立场上更加坚定,而女性容易受感情和他人影响的结果不一致[15-16],考虑可能与专业差异有关。研究表明学医女生的批判性思维明显高于男生[17],且批判性思维高者能够辩证地对待自己的客观感知和主观认识,不易受他人影响而作出理性的判断,这些特质和高自我分化者有相似之处。

一般研究认为大学生的自我分化水平随着年级的升高而升高,与知识和阅历的增长、人格渐趋成熟有关,学者还发现二年级大学生的自我分化水平最高,与压力小、心境平和有关[18]。本研究发现基础课程阶段医学生的自我分化水平明显高于专业课程和实习阶段,可能与医学生学业压力逐渐增大,需面临的人际关系和医疗环境复杂,临床实践中的自主性少,思想和情绪容易受人左右,难以保持清晰的自我感有关。关于医学生批判性思维研究也证实,医学生的批判性思维随着年级增加明显下降,提示我国医学教育体制有待完善[19]。

研究结果显示,32.2%的医学生可能存在不同

表 2　不同大学生人格问卷分类之间的自我分化水平差异性检验($\bar{x} \pm s$,分)

UPI分类	情绪反应	自我位置	情感断绝	与人融合	自我分化总分
第一类(n=54)	46.09 ± 7.61	40.37 ± 5.99	45.67 ± 7.47	50.13 ± 5.97	182.26 ± 18.84
第二类(n=115)	42.73 ± 7.73	42.19 ± 6.32	41.34 ± 6.52	49.24 ± 8.44	175.50 ± 18.17
第三类(n=357)	39.73 ± 7.30	41.84 ± 6.07	38.94 ± 6.82	47.71 ± 7.49	168.21 ± 19.43
F值	21.07	1.71	24.99	3.57	16.34
P值	0.000	0.182	0.000	0.029	0.001

表 3　大学生人格问卷分类影响因素的赋值表

因素	赋值说明
性别	男 =1,女 =2
学习阶段	基础课程阶段 =1,专业课程阶段 =2,实习阶段 =3
UPI人格问卷	第一类 =1,第二类 =2,第三类 =3

表 4　大学生人格问卷分类的 Ordinal 回归分析

因素	B	Std	Wald	P 值	OR 值	95%CI	
						下限	上限
[UPI 分类 =1]	8.524	1.367	38.908	0.000		5.846	11.203
[UPI 分类 =2]	9.343	1.379	45.885	0.000		6.640	12.046
性别	0.090	0.170	0.283	0.595	1.094	1.049	1.141
学习阶段	0.423	0.235	3.234	0.072	1.527	1.439	1.621
自我分化	0.035	0.007	25.482	0.000	1.036	0.193	5.555

程度的心理问题,与孙勇等对医学生的研究结果相似[20],高于我国大学生平均水平[21-22],提示医学院校应持续关注医学生的心理健康,探索采取行之有效的解决方案。多因素回归提示,自我分化是心理健康的危险因素,与以往的研究结果不一致。通常认为,自我分化高的个体能很好地区分理智和情绪,采取积极的应对方式,对心理健康有益;而自我分化不良的个体,情绪容易过激或波动,人际互动中疏离他人,易出现倦怠、沮丧、脆弱等负性情绪,增加了抑郁、自卑、偏执、冲动等各种心理问题[23-24]。然而,本研究提示自我分化并非心理健康的保护性因素;相反,高程度的自我分化是心理健康的危险因素。这样的研究结果提示要具体分析大学生特殊的发展情况。

从发展的角度看,中国的大学阶段往往是个体自我分化和成长的重要阶段,大学生真正开始和家庭分离,并独自应对个人学业、人际交往和职业生涯发展等重大人生问题。这个特定的阶段一方面促进了个体的成熟与独立,促进自我分化的发展;同时也引起更多的应激甚至造成心理困扰,此时的个体逐渐摆脱对家庭父母的依赖,发展更具平等性的同辈人际关系。高自我分化的学生可能会有更加深刻的对生活、事业和未来的思考,相应地引起心理压力增加,引发一过性的心理健康问题,并为未来更好地成长和独立打下基础。

本研究主要针对的是医学生,学业压力对其心理健康和自我分化状态影响较大,可能和其他大学生群体的研究结果不一致。此外,研究对象局限于 1 所医学院校,今后将扩大调查医学院校和医学生的数量,进一步验证研究结果。

利益冲突　无

作者贡献声明　黄蕾:负责研究设计和课题实施;梁韵淋、马希权:参与问卷设计和调研工作;龙翔云:负责数据的整理和分析;赵旭东:负责研究指导和协调

参考文献

[1] Skowron EA, Schmitt TA. Assessing interpersonal fusion: reliability and validity of a new DSI fusion with others subscale [J]. J Marital Fam Ther, 2003, 29(2): 209-222. DOI: 10.1111/j.1752-0606.2003.tb01201.x.

[2] Skowron EA, Friedlander ML. The differentiation of self inventory: development and initial validation [J]. Journal of Counseling Psychology, 1998, 45(3): 235-246. DOI: 10.1037/0022-0167.45.3.235.

[3] Maria Do Ceu T, Luisa Rodríguez MM. Guidance theory and practice: the status of career exploration [J]. British Journal of Guidance & Counselling, 2003, 31(2): 189-208.

[4] Wege N, Muth T, Li J. Mental health among currently enrolled medical students in Germany [J]. Public Health, 2016, 132: 92-100. DOI: 10.1016/j.puhe.2015.12.014.

[5] 梁杰芳. 浅谈医学生学习压力成因及应对措施[J]. 承德医学院学报, 2011, 28(1):103-105. DOI: 10.3969/j.issn.1004-6879.2011.01.065.
Liang JF. Discussion about causes and countermeasures of learning pressure in medical students [J]. Journal of Chengde Medical College, 2011, 28(1): 103-105. DOI: 10.3969/j.issn.1004-6879.2011.01.065.

[6] 沈晓丽, 李晓红, 秦浩, 等. 医学生心理健康状况及影响因素分析[J]. 现代预防医学, 2010, 37(17): 3295-3297.
Shen XL, Li XH, Qin H, et al. Influencing factors on psychosomatic health of medical college students [J]. Modern Preventive Medicine, 2010, 37(17): 3295-3297.

[7] 李明, 苏伟, 周婷, 等. 临床实习压力对医学生心理健康影响的调查[J]. 中国健康心理学杂志, 2017, 25(4): 595-598. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2017.04.030.
Li M, Su W, Zhou T, et al. The influence of stress in clinical practice on the mental health of college students [J]. China Journal of Health Psychology, 2017, 25(4): 595-598. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2017.04.030.

[8] 邹毅, 沈江. 医学生心理健康问题及对策分析[J]. 现代预防医学, 2012, 39(9): 2218-2219.
Zou Y, Shen J. Analysis on psychological health of medical students [J]. Modern Preventive Medicine, 2012, 39(9): 2218-2219.

[9] Tuason MT, Friedlander ML. Do parents' differentiation levels predict those of their adult children? And other tests of bowen theory in a Philippine sample [J]. Journal of Counseling Psychology, 2000, 47(1): 27-35. DOI: 10.1037/0022-0167.47.1.27.

[10] 郑勤. 青少年父母冲突知觉与攻击行为的关系: 自我分化的中介作用[D]. 合肥: 安徽师范大学, 2013.
Zheng Q. The relationship among awareness of parental conflict and aggressive behavior of adolescents: the mediating role of self-differentiation [D]. Hefei: Anhui Normal University, 2013.

[11] 吴煜辉, 王桂平. 大学生自我分化量表的初步修订[J]. 心理研究, 2010, 3(4): 40-45.
Wu YH, Wang GP. Revision of self-differentiation for college students [J]. Psychological Research, 2010, 3(4): 40-45.

[12] 樊富珉. 大学生人格问卷 UPI[M]. 北京: 清华大学出版社, 1994.
Fan FM. University personality inventory UPI [M]. Beijing: Tsinghua University Press, 1994.

[13] 张丹丹. 大学生人格特质与职业选择倾向的关系研究[J]. 学园, 2014(31): 51-52. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4810.2014.31.031.
Zhang DD. The relationship between the college students' personality traits and career choice tendency [J]. Academy, 2014(31): 51-52. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4810.2014.31.031.

[14] 杨菲菲，黄欣. 研究生人格特征、社会支持与人际信任的关系[J]. 中国健康心理学杂志，2011，19(5)：584-586.
Yang FF, Huang X. Relationships among personality types, social support, and interpersonal trust in postgraduates [J]. China Journal of Health Psychology, 2011, 19(5): 584-586.

[15] 吴煜辉. 大学生自我分化现状及其与心理健康的关系[J]. 医学与社会，2010，23(12)：90-92. DOI: 10.3870/YXYSH.2010.12.032.
Wu YH. Self-differentiation status for college students and the relationship with mental health [J]. Medicine and Society, 2010, 23(12): 90-92. DOI: 10.3870/YXYSH.2010.12.032.

[16] 姚玉红，刘亮，赵旭东. 不同性别低年级大学生的自我分化与心理健康：自尊的调节作用[J]. 中国心理卫生杂志，2011，25(11)：856-861. DOI: 10.3969/j.issn.1000-6729.2011.11.012.
Yao YH, Liu L, Zhao XD. Linking self-differentiation and mental health in lower-grade college students with different genders: moderating roles of self-esteem [J]. Chinese Mental Health Journal, 2011, 25(11): 856-861. DOI: 10.3969/j.issn.1000-6729.2011.11.012.

[17] 黄蕾，鲁娟，梁韵琳，等. 医学生批判性思维能力与一般自我效能感的相关性研究[J]. 复旦教育论坛，2015(3)：108-112. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0059.2015.03.019.
Huang L, Lu J, Liang YL, et al. The correlation between critical thinking and general self-efficacy of medical students [J]. Fudan Education Forum, 2015(3): 108-112. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0059.2015.03.019.

[18] 安晓鹏. 大学生自我分化特点及其促进研究[D]. 重庆：西南大学，2010. DOI: 10.7666/d.y1670872.
An XP. A research on the self-differentiation characteristics and the promotion for college [D]. Chongqing: Southwest University, 2010. DOI: 10.7666/d.y1670872.

[19] 黄蕾，张旭，赵旭东，等. 国内外医学生批判性思维研究综述[J]. 中华医学教育杂志，2014(4)：638-640. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2014.04.048.
Huang L, Zhang X, Zhao XD. Critical thinking in medical education: a review of the literature [J]. Chin J Med Edu, 2014(4): 638-640. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2014.04.048.

[20] 孙勇，冯振华，孟祥明. 医学生心理健康状况调查[J]. 中国健康教育，2008，24(2)：141-142. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2008.02.021.
Sun Y, Feng ZH, Meng XM. Survey on mental health of medical students [J]. Chinese Journal of Health Education, 2008, 24(2): 141-142. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2008.02.021.

[21] 高光华，马翠英. 高校大学生常用心理健康测评量表的比较研究——以某高校新生 SCL-90 和 UPI 量表的测评结果为例 [J]. 长沙大学学报，2013，27(5)：106-108，122. DOI: 10.3969/j.issn.1008-4681.2013.05.036.
Gao GH, Ma CY. Comparison of common psychological evaluation forms for college students [J]. Journal of Changsha University, 2013, 27(5): 106-108, 122. DOI: 10.3969/j.issn.1008-4681.2013.05.036.

[22] 刘爱敏，曾向阳. 大学生自尊与心理健康的相关分析[J]. 湖南科技学院学报，2014(10)：181-182. DOI: 10.3969/j.issn.1673-2219.2014.10.064.
Liu AM, Zeng XY. The analysis of college students' self-esteem and mental health [J]. Journal of Hunan University of Science and Engineering, 2014(10): 181-182. DOI: 10.3969/j.issn.1673-2219.2014.10.064.

[23] 曹娟，安芹，戴彦清. 大学新生自我分化在生活事件与应对方式关系中的调节作用[J]. 中国心理卫生杂志，2015(11)：864-867. DOI: 10.3969/j.issn.1000-6729.2015.11.012.
Cao J, An Q, Dai YQ. Moderating effect of self-differentiation in relationship between life events and coping styles in college freshmen [J]. Chinese Mental Health Journal, 2015(11): 864-867. DOI: 10.3969/j.issn.1000-6729.2015.11.012.

[24] 胡淑芳，刘芳娥，梅梓，等. 社会支持和应对方式与医学生心理健康[J]. 中国健康心理学杂志，2013，21(2)：291-292.
Hu SF, Liu FE, Mei Z, et al. The relationship between social support, coping style and mental health of medical students [J]. China Journal of Health Psychology, 2013, 21(2): 291-292.

（收稿日期：2018-02-18）
（本文编辑：唐宗顺）

《重庆医科大学学报》
在线投稿网址：cyxb.alljournals.ac.cn