·研究生教育·

专业学位研究生心理健康特点调查研究

汪涓[1,2]　吴宜红[3]　张晶轩[1]　赵梦雪[1]　王瑜[3]　贺英[4]　王菲菲[1]　杨国愉[1]
[1]陆军军医大学心理学院军人发展与教育心理学教研室，重庆　400038；[2]陆军军医大学第二附属医院骨科，重庆　400037；[3]陆军军医大学第一附属医院神经内科，重庆　400038；[4]中国人民解放军第 324 医院精神卫生中心，重庆　404000
通信作者：杨国愉，Email：gyyang0122@foxmail.com

【摘要】 目的　探讨专业学位研究生心理健康状况及特点。**方法**　2016 年 1 月整群抽取重庆地区三所高校专业学位研究生 326 人为研究对象，采用症状自评量表（symptom checklist 90，SCL-90）对专业学位研究生进行心理健康状况测评。发放调查问卷 326 份，回收 326 份，剔除填写不全、漏答、前后答案矛盾等无效问卷 11 份，有效问卷 315 份，回收有效率 96.6%。采用 SPSS 19.0 对问卷数据进行卡方检验、独立样本 t 检验、方差分析，两两比较用 LSD/T2 法。**结果**　①专业学位研究生心理症状筛查阳性率为 11.11%，心理问题检出率从高到低依次为：强迫、人际关系敏感、抑郁、敌对、躯体化、偏执、焦虑、恐怖、精神病性。②除恐怖因子外，不同年龄段研究生 SCL-90 各因子得分和总均分差异都有统计学意义（P<0.05）。其中，“≥30 岁”组研究生 SCL-90 中躯体化、强迫、人际敏感、焦虑、敌对、偏执、精神病性因子得分和总均分高于“≤24 岁”组和“25~29 岁”组（P<0.05），“≥30 岁”组抑郁因子得分高于“≤24岁”组（P<0.01）。③博士研究生 SCL-90 躯体化（P=0.038）和强迫因子得分（P=0.043）高于硕士。④不同年级研究生 SCL-90 强迫、抑郁、焦虑、敌对、偏执因子得分和总均分差异有统计学意义（P<0.05）；其中，三年级组各因子得分和总均分高于一年级组，三年级组敌对、偏执因子得分和总均分高于二年级组，差异有统计学意义（P<0.05）。⑤除恐怖因子外，“和睦安宁”组研究生 SCL-90 各因子得分和总均分低于“争吵”组（P<0.05）。⑥除躯体化和偏执因子外，“导师关心”组研究生 SCL-90 各因子得分和总均分低于“导师不关心”组（P<0.05）。**结论**　专业学位研究生心理健康因年龄、学历层次和年级不同而存在差异，且受集体氛围和导师态度影响。相关心理健康教育应充分考虑人群特点差异，细化教育目标、内容和形式，以提升专业学位研究生心理健康水平。

【关键词】 专业学位研究生；　心理健康；　心理问题；　症状自评量表
【中图分类号】 R-05
基金项目：全军医药卫生“十二五”重大项目（AWS13J003）；重庆市研究生教育教学改革研究项目（yjg133087，yjg153027）；第三军医大学人文社科基金资助课题（2016XRW04）；重庆市高等教育教学改革研究项目（163192）
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.01.007

A study on the characteristics of mental health of postgraduates of professional degree

Wang Juan[1,2], Wu Yihong[3], Zhang Jingxuan[1], Zhao Mengxue[1], Wang Yu[3], He Ying[4], Wang Feifei[1], Yang Guoyu[1]
[1]Department of Developmental and Educational Psychology of Armyman, School of Psychology, Army Medical University, Chongqing 400038, China; [2]Department of Orthopaedics, the Second Affiliated Hospital, Army Medical University, Chongqing 400037, China; [3]Department of Neurology, the First Affiliated Hospital, Army Medical University, Chongqing 400038, China; [4]Mental Health Center, the 324th Hospital of PLA, Chongqing 404000, China
Corresponding author: Yang Guoyu, Email: gyyang0122@foxmail.com

【Abstract】 **Objective** To explore the mental health status and characteristics of professional degree postgraduates. **Methods** 326 professional degree postgraduates from 3 universities were selected as subjects by cluster sampling. Symptom checklist 90 (SCL-90) was applied to assess psychological health of the postgraduates in order. **Results** 1) The positive rate of psychological symptom screening was 11.11%. The detection rate of psychological problems from high to low was: obsessive-compulsion, interpersonal sensitivity, depression, hostility, somatization, paranoid ideation, anxiety, phobic anxiety and psychoticism. 2) Excluding the factors of phobic anxiety, there was significant age difference in each factor score and total score of SCL-90 (P<0.05). The somatization, interpersonal sensitivity, anxiety, hostility, paranoid ideation, psychoticism factor scores and total score of the "≥30 years" group was significantly higher than those of "≤24 years" and the "25-29 years" group (P<0.05), the depression factor scores of "≥30 years" was significantly higher than the "≤24 years" group (P<0.01). 3) The scores of somatizations (P=0.038) and obsessive-compulsive factors (P=0.043) of doctoral students were significantly higher than those of master students. 4) In different grades, there were significant differences in the scores of obsessive-compulsives, depression, anxiety, hostility, paranoid ideation factor scores and SCL-90 total score (P<0.05). The factor scores and total score of the Grade Three were significantly higher than those of the first grade (P<0.05), and the scores of hostilities, paranoid ideation factors and total score were significantly higher than those of the second grade (P<0.05). 5) Excluding phobic anxiety, the factor scores and total score of SCL-90 in the "peace and tranquility" group were significantly lower than those of "quarrel" group (P<0.05). 6) Except for somatization and paranoia ideation, the factor scores and total score of SCL-90 of caring group were significantly lower than those non-caring group (P<0.05). **Conclusion** The psychological health of graduate students of professional degree varies with age, educational level and grade, and is influenced by collective atmosphere and mentor attitude. The differences in the characteristics of the crowd should be taken into full consideration in the mental health education of colleges and universities, and the educational model should be explored, the educational goals, contents and forms should be refined to improve the mental health level of the population.

【Key words】 Professional degree graduates; Mental health; Psychological problems; Symptom checklist 90 (SCL-90)

Fund program: Supported by the Major Project of the "Twelfth Five-year Plan" of Medical and Health Research of PLA (AWS12J003); the Project of Teaching Educational Reform for Post-graduate Education of Chongqing (yjg133087, yjg153027); the Research on the funding of the Humanities and Social Sciences Fund of Third Military Medical University (2016XRW04); the Research Project on the Reform of Higher Education in Chongqing (163192)

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.01.007

自 2009 年全日制专业学位研究生扩招以来,专业学位研究生教育蓬勃发展。国务院学位委员会发布《硕士、博士专业学位研究生教育发展总体方案》,对专业学位研究生教育发展和培养模式改革提供了指导意见。据官方数据显示,2015 年,我国全日制专业学位研究生达 25.2 万人,占硕士研究生的 44%。有学者预计[1],2020 年我国全日制专业学位硕士数量与学术学位硕士数量将达到 1:1。专业学位研究生作为高校特殊的、新兴的高知群体,在面临课程学习、课题研究和择业就业等任务的同时,还须参与见习、实习,致使课题研究时间大大减少,且毕业待遇与学术学位研究生还有较大差距[13],这无形会给专业学位研究生心理带来负面影响。国内关于学术学位研究生心理健康特点的研究较多,对专业学位研究生这类特殊且重要群体的相关研究较少。有研究显示,部分专业学位研究生存在焦虑、抑郁等心理问题,甚至有自杀[2]、伤害他人等破坏社会稳定的极端行为[3]。本研究以专业学位研究生为对象,分析其心理健康特点及差异性,为专业学位研究生心理健康教育提供参考。

1　对象与方法

1.1　研究对象

2016 年 1 月采用整群抽样法，抽取重庆市三所高校 326 名专业学位研究生为研究对象；发放调查问卷 326 份，回收 326 份；剔除填写不全、漏答、前后答案矛盾等无效问卷 11 份，有效问卷 315 份，回收有效率 96.6%。其中涉及男性 174 名(55.2%)，女性 141 名(44.8%)；年龄 23~40 岁，平均年龄(26.90 ± 3.03)岁。

1.2　研究工具

①自编一般资料问卷，调查项目包括性别、年龄、层次、集体氛围、导师态度等。②症状自评量表(symptom checklist 90, SCL-90)[4]。该量表由 Derogatis LR 于 1975 年编制，主要评价近期(1 周)个体的心理健康状况。该量表包括 90 个项目，采用 5 级评分(1=无，2=轻度，3=中度，4=重度，5=极重)；测验的 10 个因子分别为：躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性、其他。得分越高，表明心理健康水平越低。此量表为国内外进行心理健康状况鉴别的常用工具，其 10 个项目及总评分的 Cronbach's α 系数在 0.825~0.896 之间。

1.3　研究程序

分 3 批次对三所高校 326 名专业学位研究生进行团体心理测试，每次测试 100~110 人。1 名主试和 1 名辅试担任主持。现场统一指导语、测试方法和程序，严格把控质量，让学生匿名填写问卷，当场收回。测试在 2016 年 1 月进行，各测评点测评在 1 周内完成。

1.4　统计学方法

数据用(均值 ± 标准差)描述，采用 SPSS 19.0 对实验数据进行卡方检验、独立样本 t 检验、方差分析，两两比较用 LSD/T2 法。检验水准 α=0.05。

2　结果

2.1　专业学位研究生心理问题的检出率

SCL–90 单个因子得分≥2、或总分超过 160、或阳性项目数≥43 者为阳性[2]。315 名专业学位研究生共筛选出阳性者 35 人，心理问题检出率为11.11%。心理问题检出率从高到低依次为：强迫、人际关系敏感、抑郁、敌对、躯体化、偏执、焦虑、恐怖、精神病性(表 1)。

表 1　专业学位研究生 SCL-90 因子得分≥2 分或≥3 分人数与比例

项目	≥2		≥3	
	人数	比例(%)	人数	比例(%)
躯体化	7	2.22	2	0.63
强迫	27	8.57	3	0.95
人际敏感	11	3.49	3	0.95
抑郁	11	3.49	3	0.95
焦虑	4	1.27	2	0.63
敌对	11	3.49	3	0.95
恐怖	4	1.27	1	0.32
偏执	6	1.90	1	0.32
精神病性	4	1.27	2	0.63
其他	6	1.90	2	0.63
总均分	5	1.59	2	0.63

2.2　不同性别专业学位研究生心理健康差异

不同性别研究生 SCL-90 各因子得分和总均分差异无统计学意义。

2.3　不同年龄段专业学位研究生心理健康差异

除恐怖因子外，研究生 SCL-90 各因子得分和总均分差异有统计学意义(P<0.05)。两两比较显示，“≥30 岁”组研究生的 SCL-90 躯体化、强迫、人际敏感、焦虑、敌对、偏执、精神病性因子得分和总均分，高于“≤24 岁”和“25~29 岁”组(P<0.05)；“≥30 岁”组研究生抑郁因子得分高于“≤24 岁”组和“25~29 岁”组(P <0.01)(表 2)。

表 2　不同年龄段研究生 SCL-90 得分组间比较(分，$\bar{x} \pm s$)

项目	年龄(岁)			F 值	P 值
	≤24 (n=134)	25 ~ 29 (n=126)	≥30 (n=55)		
躯体化	1.08 ± 0.15[b]	1.12 ± 0.25[a]	1.25 ± 0.45	8.761	0.000
强迫	1.31 ± 0.37[b]	1.32 ± 0.34[a]	1.54 ± 0.65	6.397	0.002
人际敏感	1.17 ± 0.24[a]	1.18 ± 0.24[a]	1.36 ± 0.63	6.540	0.002
抑郁	1.17 ± 0.26[b]	1.20 ± 0.30[b]	1.40 ± 0.69	7.695	0.001
焦虑	1.15 ± 0.19[a]	1.17 ± 0.24[a]	1.29 ± 0.50	4.845	0.008
敌对	1.13 ± 022[a]	1.17 ± 0.31[a]	1.29 ± 0.50	5.157	0.006
恐怖	1.04 ± 0.17	1.08 ± 0.18	1.13 ± 0.34	1.411	0.245
偏执	1.10 ± 0.19[b]	1.11 ± 0.20[b]	1.28 ± 0.53	9.124	0.000
精神病性	1.06 ± 0.15[a]	1.06 ± 0.17[a]	1.21 ± 0.55	5.082	0.007
总均分	1.13 ± 0.16[b]	1.16 ± 0.20[a]	1.31 ± 0.50	8.797	0.000

注：a，P<0.05；b，P<0.01；与“≥30 岁”组比较

2.4　不同学历层次专业学位研究生心理健康差异

博士研究生 SCL-90 躯体化和强迫因子得分高于硕士研究生，且差异有统计学意义(P<0.05)(表3)。

表 3　不同学历层次专业学位研究生 SCL-90 因子得分组间比较（分，$\bar{x} \pm s$）

项目	学历层次		t 值	P 值
	硕士（n=270）	博士（n=45）		
躯体化	1.10 ± 0.20	1.27 ± 0.50	−2.132	0.038
强迫	1.32 ± 0.37	1.53 ± 0.65	−2.077	0.043
人际敏感	1.18 ± 0.26	1.35 ± 0.65	−1.691	0.097
抑郁	1.19 ± 0.29	1.40 ± 0.74	−1.865	0.069
焦虑	1.16 ± 0.22	1.30 ± 0.53	−1.690	0.098
敌对	1.16 ± 0.28	1.27 ± 0.50	−1.434	0.158
恐怖	1.08 ± 0.18	1.13 ± 0.36	−0.955	0.345
偏执	1.12 ± 0.22	1.23 ± 0.53	−1.407	0.166
精神病性	1.09 ± 0.16	1.25 ± 0.59	−1.862	0.069
总均分	1.15 ± 0.19	1.31 ± 0.53	−1.967	0.055

2.5　不同年级专业学位研究生心理健康差异

不同年级研究生 SCL-90 强迫、抑郁、焦虑、敌对、偏执因子得分和总均分差异有统计学意义（P<0.05）。两两比较显示，三年级组各因子得分和总均分均高于一年级组，三年级组强迫、敌对、偏执因子得分和总均分高于二年级组；差异均有统计学意义（P<0.05）（表 4）。

表 4　不同年级专业学位研究生 SCL-90 得分组间比较（分，$\bar{x} \pm s$）

项目	年级			F 值	P 值
	一年级（n=169）	二年级（n=106）	三年级（n=40）		
躯体化	1.10 ± 0.19[a]	1.14 ± 0.34	1.20 ± 0.34	2.831	0.060
强迫	1.30 ± 0.31[a]	1.37 ± 0.52[b]	1.54 ± 0.54	5.197	0.006
人际敏感	1.18 ± 0.24[a]	1.20 ± 0.43	1.32 ± 0.46	2.648	0.072
抑郁	1.18 ± 0.25[a]	1.23 ± 0.51	1.37 ± 0.47	3.781	0.024
焦虑	1.15 ± 0.21[a]	1.19 ± 0.36	1.29 ± 0.33	3.741	0.025
敌对	1.14 ± 0.22[a]	1.17 ± 0.39[b]	1.30 ± 0.46	3.974	0.020
恐怖	1.07 ± 0.15[a]	1.10 ± 0.27	1.15 ± 0.26	2.672	0.071
偏执	1.11 ± 0.19[a]	1.12 ± 0.33[b]	1.28 ± 0.46	6.190	0.002
精神病性	1.08 ± 0.15[a]	1.11 ± 0.39	1.20 ± 0.32	2.962	0.053
总均分	1.14 ± 0.16[a]	1.18 ± 0.36[b]	1.29 ± 0.34	5.114	0.007

注：a 和 b，P<0.05；与三年级组比较

2.6　不同集体氛围下专业学位研究生心理健康差异

除恐怖因子外，集体氛围“和睦安宁”组研究生 SCL-90 各因子得分和总均分低于“争吵”组，差异均有统计学意义（P<0.05）（表 5）。

2.7　导师不同态度下专业学位研究生心理健康差异

除躯体化和偏执因子外，“导师关心”组研究生 SCL-90 各因子得分和总均分低于“导师不关心”组，差异均有统计学意义（P<0.05）（表 6）。

表 5　不同集体氛围下专业学位研究生 SCL-90 得分组间比较（分，$\bar{x} \pm s$）

项目	集体氛围		t 值	P 值
	“和睦安宁”组（n=270）	“争吵”组（n=45）		
躯体化	1.11 ± 0.25	1.25 ± 0.38	−2.415	0.019
强迫	1.32 ± 0.39	1.56 ± 0.59	−2.610	0.012
人际敏感	1.17 ± 0.31	1.39 ± 0.50	−2.818	0.007
抑郁	1.18 ± 0.30	1.45 ± 0.67	−2.559	0.014
焦虑	1.16 ± 0.25	1.34 ± 0.43	−2.763	0.008
敌对	1.14 ± 0.27	1.37 ± 0.52	−2.900	0.006
恐怖	1.08 ± 0.20	1.15 ± 0.26	−1.886	0.065
偏执	1.10 ± 0.25	1.32 ± 0.43	−3.232	0.002
精神病性	1.08 ± 0.20	1.26 ± 0.51	−2.274	0.028
总均分	1.15 ± 0.23	1.32 ± 0.42	−2.751	0.008

表 6　导师不同态度下专业学位研究生 SCL-90 得分组间比较（分，$\bar{x} \pm s$）

项目	导师态度		t 值	P 值
	关心（n=182）	不关心（n=133）		
躯体化	1.11 ± 0.23	1.14 ± 0.32	−0.957	0.339
强迫	1.30 ± 0.37	1.43 ± 0.49	−2.552	0.011
人际敏感	1.16 ± 0.25	1.27 ± 0.45	−2.500	0.013
抑郁	1.16 ± 0.25	1.31 ± 0.51	−3.140	0.002
焦虑	1.15 ± 0.23	1.23 ± 0.36	−2.352	0.019
敌对	1.13 ± 0.23	1.23 ± 0.41	−2.717	0.007
恐怖	1.06 ± 0.17	1.12 ± 0.26	−2.099	0.037
偏执	1.11 ± 0.21	1.18 ± 0.37	−1.967	0.051
精神病性	1.08 ± 0.16	1.15 ± 0.37	−2.072	0.040
总均分	1.13 ± 0.19	1.23 ± 0.35	−2.890	0.004

3　讨论

3.1　专业学位研究生心理健康总体特点

研究结果显示，专业学位研究生心理问题检出率为 11.11%，明显高于一般研究生群体（一般为 5.10%~8.63%）[5-6]。出现此种现象的原因可能是：①既往研究反映了研究生的整体水平，未对专业学位研究生单独分析，故不能全面体现该群体心理健康的确切状况。②专业学位与学术学位研究生培养目标不同，存在社会认可与自我认同、毕业与就业等各方面压力，这会影响专业学位研究生的心理健康[4,7-8]。本研究中专业学位研究生心理健康问题排在前 5 位的分别是强迫、人际敏感、抑郁、敌对和躯体化，阳性

检出率依次为 8.5%、3.4%、3.4%、3.4%和 2.1%。可能原因是，部分研究生在养成独立个性的同时，在学习和生活中过分追求完美，逐渐疏于与人沟通、协作，进而出现孤独寂寞，并产生强迫和抑郁症状[9-10]。有数据显示[7]，在被诊断为抑郁和焦虑的研究生中，有4.5%的研究生因此中断学业，19.2%承认近 1 个月有口服精神类药物行为，47.9%表示有不同程度睡眠障碍。旁人常认为，研究生作为科研工作者，其心理孤独是正常的，甚至是取得成功所必需的[8]；在过多强调专业学习时，却忽略了其心理问题现状和心理健康教育的重要性。因此，高校应关注专业学位研究生的心理健康发展，积极开展该人群心理健康普查、心理健康教育、心理咨询和危机干预等工作。

3.2　专业学位研究生心理健康特点

研究显示，随着年龄的增长，专业学位研究生的心理健康水平逐渐降低，30 岁以上研究生心理问题突出。这与文献[9]报道结果一致。30 岁以上的研究生大致分两类，一类已建立家庭，一类为大龄未婚青年。有研究者分析[10-14]，已成家的研究生除学业压力外，家庭负担较重，受生活琐事影响大，一旦两者处理不当，必然会引起负性情绪，进而影响心理健康；而大龄未婚青年此时也面临被催婚等压力。另外，大龄研究生易出现记忆力下降和注意力不集中等问题，这会导致学习效率下降和就业难度加大[15]，无形中加大其心理压力。南昌大学苗元江等[16]对研究生幸福感指数的调查显示，超过 30 岁的研究生生活满意度显著低于 20~25 岁和 26~30 岁的研究生，并建议对大龄研究生开展心理健康教育，以此缓解其焦虑状态，降低其心理问题的发生率。可以看出，大龄研究生因存在年龄劣势、婚恋困惑、生育意愿、就业歧视等现实问题从而影响心理健康。因此，高校和社会应给予大龄研究生更多情感支持，心理健康教育者应多帮助该类人群掌握自我调适、应对压力的技巧等心理卫生方法，提升其心理健康水平。

从学历层次上分析，博士生心理健康水平较硕士生低，这与既往研究[17]较为相似。该研究者发现，博士生较硕士生面临更多学业、家庭、事业、经济等压力，且该群体自我期望和成就动机较高，这势必会影响心理健康；另外在培养模式上，高校更侧重于博士生的专业能力，对其心理健康重视较少甚至缺乏。也有研究者[18]指出，博士生因长期沉浸在科研与学术中，缺少人际交流，常会出现压抑和孤寂感，造成心理问题。近年来，博士生因心理问题导致的不幸事件屡见不鲜，博士研究生的心理健康不容忽视。

随着年级增加，心理健康水平呈降低趋势，即三年级研究生的心理健康水平均低于一、二年级，这与既往研究结果不一致。黄慧兰等[19]研究显示，研究生心理健康水平随年级增高呈“L”型变化，即一年级研究生的心理健康水平最好；罗斐悦[20]的研究结果则呈“∩”型变化，即二年级比一、三年级好。出现不一致结果的原因可能是，一是以往研究样本只含硕士生，且包括学术学位研究生，而本研究样本针对的是硕士和博士专业学位研究生人群；二是三年级研究生正值毕业阶段，面临撰写论文和择业的双重任务，而且对就业的主观期望与客观现实有落差，易产生心理压力[19]。因此，学校和研究生导师应认真分析毕业阶段专业学位研究生的焦虑原因，加强研究生心理健康教育，及时沟通交流，帮助其正确认识自我，走出心理困境，避免其因心理问题对学习和就业造成负面影响，促其顺利毕业并以健康心态走入社会。

集体氛围对专业学位研究生的心理健康也有影响。和睦安宁的集体氛围有利于研究生间相互信任和支持，促进人际交往的良性发展。但研究生公共课不多，集体活动较少，导致研究生学习生活相对封闭，缺乏人际沟通技巧，造成交往障碍，从而影响集体的团结与和睦[21]。人际关系的好坏，不仅直接影响研究生身心健康和发展，还对营造和睦集体氛围、构建和谐社会具有一定意义[22]。因此，需适时给予研究生心理健康咨询和辅导，并定期开办心理健康系列讲座或团体心理训练，增强研究生集体适应能力，从而促进其心理健康水平提升。

导师态度影响研究生心理健康。受导师关心的研究生心理健康水平更好，既往研究也证实了这项结论。导师是研究生在校期间的第一负责人，对预防研究生极端心理起至关重要的作用。兰州大学一项调查表明，47.5%的研究生认为导师对自己思想状况影响最大[23]，导师的指导行为与研究生心理健康呈正相关[24]。近年来专业学位研究生规模迅速扩大，师生比却在减小，导致部分导师无暇顾及学生，关心较少，不能及时掌握学生的心理健康状况；学生因此产生失落感，加大了对学业的茫然和挫折感[25]。由此可见，导师是研究生心理健康教育中不可或缺的重要角色。虽然大多数导师尚不具备专业心理辅

导能力,但应凭借对研究生的熟悉程度和特殊影响力,努力在心理健康教育中发挥积极作用。不仅要注重研究生心理素质培养,还要及时发现研究生心理问题,通过平时关心与疏导积极化解研究生潜在的心理问题。

综上所述,专业学位研究生心理健康水平有待提高。建议高校成立专业学位研究生心理健康教育专门领导机构,建立一支专业学位研究生心理健康教育专兼职队伍和一套完整工作机制,对专业学位研究生进行心理健康相关知识培训,开展系统且具针对性的心理健康教育。尤其对于大龄、毕业阶段、博士层次、集体氛围紧张的研究生,需充分有效地发挥导师在心理健康教育中的重要作用,及时发现这些研究生可能存在的心理问题,并积极疏导和干预。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　汪涓:负责论文起草;汪涓、王瑜、吴宜虹、赵梦雪、张晶轩、王菲菲、贺英:负责进行测评;汪涓、王瑜、吴宜虹:负责分析数据;杨国愉:提出研究思路,设计研究方案,负责论文最终版修订

参考文献

[1] 邓磊, 崔延强. 中国研究生教育改革——从学术型到职业型的转变[J]. 教育学术月刊, 2012(7): 39-41. DOI: 10.16477/j.cnki.issn1674-2311.2012.07.023.
Deng L, Cui YQ. China's postgraduate education reform: from academic to professional [J]. Education Research Monthly, 2012 (7): 39-41. DOI: 10.16477/j.cnki.issn1674-2311.2012.07.023.

[2] 孔国庆. 全日制专业学位硕士的"相对剥夺感"调适论析[J]. 现代大学教育, 2012(1): 105-109. DOI: 10.3969/j.issn.1671-1610.2012.01.019.
Kong GQ. Adjustment of "relative deprivation" in full-time professional master's degree [J]. Modern University Education, 2012 (1): 105-109. DOI: 10.3969/j.issn.1671-1610.2012.01.019.

[3] Hyun JK, Quinn BC, Madon T, et al. Graduate student mental health: needs assessment and utilization of counseling services [J]. JCollStud Dev, 2006, 47: 247-266.

[4] 郭飞. 全日制专业学位与学术学位研究生心理压力因素对比研究——基于青岛农业大学的调查[J]. 高等农业教育, 2015(10): 90-94. DOI: 10.13839/j.cnki.hae.2015.10.021.
Guo F. A comparative study of psychological stress factors between full-time professional degree and academic degree graduate student-Based on the survey of Qingdao Agricultural University [J]. Higher Agricultural Education, 2015(10): 90-94. DOI: 10.13839/j.cnki.hae.2015.10.021.

[5] 张作记. 行为医学量表手册[M]. 北京: 中华医学电子音像出版社, 2005: 212, 223.
Zhang ZJ. Manual of behavioral medicine scale [M]. Beijing: Chinese Medical Electronic Audiovisual Publishing House, 2005: 212, 223.

[6] 温斌, 李晓波, 朱慧敏, 等. 研究生心理健康状况分析与个性特征的相关研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2009, 17(6): 724-726.
Wen B, Li XB, Zhu HM, et al. Study on the relationship between personality and mental health of graduate students [J]. China Journal of Health Psychology, 2009, 17(6): 724-726.

[7] 杨雪花, 张环, 温卫东, 等. 某高校研究生心理健康状况及其心理压力现状分析[J]. 中国学校卫生,2007,28(10): 895-896. DOI: 10.3969/j.issn.1000-9817.2007.10.021.
Yang XH, Zhang H, Wen WD, et al. Mental health and psychological stress of graduate students [J]. Chinese Journal of School Health, 2007, 28(10): 895-896. DOI: 10.3969/j.issn.1000-9817.2007.10.021.

[8] 蒋勇. 专业学位研究生心理健康问题原因分析与应对途径[J]. 吉林省教育学院学报, 2015, 31(1): 34-35. DOI: 10.16083/j.cnki.-1296/G4.2015.01.016.
Jiang Y. Analysis and countermeasures of mental health problems of professional degree postgraduates [J]. Journal of Educational Institute of Jilin Province, 2015, 31(1): 34-35. DOI: 10.16083/j.cnki.-1296/G4.2015.01.016.

[9] 陆婕, 邱慧青. 影响全日制专业学位研究生缺乏心理归属感的因素研究[J]. 教育教学论坛, 2013(33): 154-155. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9324.2013.33.113.
Lu J, Qiu HQ. Factors influencing the lack of psychological belonging of full-time professional degree postgraduates [J]. Jiaoyu Jiaoxue Luntan, 2013(33): 154-155. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9324.2013.33.113.

[10] 付颖利, 寇长贵, 于雅琴. 吉林省某综合性大学新入学研究生心理健康状况调查[J]. 医学与社会, 2014, 27(6): 71-73. DOI: 10.13723/j.yxysh.2014.06.023.
Fu YL, Kou CG, Yu YQ. Survey on the mental health status of new postgraduate from a comprehensive university in Jilin [J]. Medicine and Society, 2014, 27(6): 71-73. DOI: 10.13723/j.yxysh.2014.06.023.

[11] 王媛, 王伟, 张薇, 等. 医学生心理健康及其影响因素的分析[J]. 数理医药学杂志, 2007, 4(20): 508-511. DOI: 10.3969/j.issn.1004-4337.2007.04.036.
Wang Y, Wan W, Zhang W, et al. Investigation on mental heath and its influential factors of medical college students [J]. Journal of Mathematical Medicine, 2007, 4(20): 508-511. DOI: 10.3969/j.issn.1004-4337.2007.04.036.

[12] Nogueira-Martins LA, Fagnani Neto R, Macedo PCM, et al. The mental health of graduate students at the Federal University of So Paulo: a preliminary report [J]. 2004, 37(10): 1519-1524.

[13] 赵蒙成, 张玲. 美国女研究生教育的心理问题与教育模式创新[J]. 高校教育管理, 2013, 7(2): 81-84.
Zhao MC, Zhang L. Psychological problems of female American graduates and innovation of educational mode [J]. Journal of Higher Education Management, 2013, 7(2): 81-84.

[14] 方伟,杨杏芬, 王声涌. 硕士研究生心理健康状况及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2009, 25(4): 433-435. DOI: 10.3321/j.issn:1001-0580.2009.04.018.
Fang W, Yang XF, Wang SY. Analysis of psychological health status of university postgraduate students and its influencing factors [J]. Chinese Journal of Public Health, 2009, 25(4): 433-435. DOI: 10.3321/j.issn:1001-0580.2009.04.018.

[15] 卢朝阳, 黎娇华. 高校大龄研究生就业问题分析[J]. 南昌高专学报, 2011(1): 11-13. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7354.2011.01.005.
Lu ZY, Li JH. An analysis of employment of older-than-normal post-graduates [J]. Journal of Nanchang Junior College, 2011(1): 11-13. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7354.2011.01.005.

[16] 苗元江, 郑霞, 罗佳. 研究生幸福感指数调查[J]. 医学研究与教育, 2010, 27(1): 41-45. DOI: 10.3969/j.issn.1674-490X.2010.01.016.
Miao YJ, Zheng X, Luo J. Study on the status of well-being in postgraduates in Jiangxi province [J]. Medical Research and Education, 2010, 27(1): 41-45. DOI: 10.3969/j.issn.1674-490X.2010.01.016.

[17] 吕玲玲, 蔡茂华, 戴雪飞. 高等农科院校硕士、博士研究生人格因素调查分析[J]. 中国健康心理学杂志, 2010, 18(8): 946-948.
Lü LL, Cai MH, Dai XF. Survey of master and PhD's personality factors in agricultural universities [J]. China Jounral of Health Psychology, 2010, 18(8): 946-948.

[18] 王洪恩, 潘兴丽, 吉峰. 压力对医学研究生心理健康影响的调查研究[J]. 中国高等医学教育, 2013(9): 123-124. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2013.09.065.
Wang HE, Pan XL, Ji F. Investigation and research about pressure influence to mental health of medical postgraduate students [J]. China Higher Medical Education, 2013(9): 123-124. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2013.09.065.

[19] 黄慧兰, 刘新民, 汪传宝. 231 名硕士研究生心理健康状况调查分析[J]. 皖南医学院学报, 2009, 28(4): 302-303, 307. DOI: 10.3969/j.issn.1002-0217.2009.04.025.
Huang HL, Liu XM, Wang CB. Survey and analysis on the mental health of 231 postgraduates [J]. Acta Academiae Medicinae Wannan, 2009, 28(4): 302-303, 307. DOI: 10.3969/j.issn.1002-0217.2009.04.025.

[20] 罗斐悦, 宋官东. 我国研究生心理问题的现状及其对策的研究[J]. 辽宁行政学院学报, 2006, 8(4): 59- 60. DOI: 10.3969/j.issn.1008-4053.2006.04.035.
Luo FY, Song GD. Research on the current situation and countermeasures of postgraduates' psychological problems in China [J]. Journal of Liaoning Administration College, 2006, 8(4): 59-60. DOI: 10.3969/j.issn.1008-4053.2006.04.035.

[21] 陈健. 研究生心理安全问题浅析[J]. 安阳工学院学报, 2009(4): 123-125. DOI:10.3969/j.issn.1673-2928.2009.04.040.
Chen J. Postgraduate psychological safety problem analysis [J]. Journal of Anyang Institute of Technology, 2009(4): 123-125. DOI: 10.3969/j.issn.1673-2928.2009.04.040.

[22] 冯静, 王建. 宿舍小天地、人际大问题——基于六名研究生的访谈研究[J]. 湖北广播电视大学学报, 2014, 34(7): 58-59. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7427.2014.07.031.
Feng J, Wang J. Small dormitory big interpersonal problems-based on the interview research of a dormitory with six graduate students [J]. Journal of Hubei Radio & Television University, 2014, 34(7): 58-59. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7427.2014.07.031.

[23] 孙宁成. 导师利导: 研究生心理健康教育的新视角[J]. 长春工业大学学报, 2015, 36(1): 84-87. DOI: 10.3969/j.issn.1674-1382.2015.01.028.
Sun NC. Mentor guidance: a new perspective of mental health education for Postgraduates [J]. Journal of Changchun University of Technology, 2015, 36(1): 84-87. DOI: 10.3969/j.issn.1674-1382.2015.01.028.

[24] 刘勉, 赵静波. 心理韧性在导师指导行为对研究生心理健康影响的中介作用[J]. 中国学校卫生, 2014, 35(8): 1170-1175.
Liu M, Zhao JB. Mediating effect of resilience on relationship between tutors' guidance, mental health in postgraduates [J]. Chinese Journal of School Health, 2014, 35(8): 1170-1175.

[25] 谭凤娥, 熊建练, 彭萍, 等. 影响研究生心理健康的因素分析[J]. 重庆科技学院学报(社会科学版), 2009(2): 208-210. DOI: 10.3969/j.issn.1673-1999.2009.02.105.
Tan FE, Xiong JL, Peng P, et al. Analysis of factors affecting the mental health of postgraduate students [J]. Journal of Chongqing University of Science and Technology (Social Sciences Edition), 2009(2): 208-210. DOI: 10.3969/j.issn.1673-1999.2009.02.105.

(收稿日期:2018-09-18)
(本文编辑:蔡骏翔)