

中国西部贫困地区 中小学师生心理健康调查报告

合作单位:

中国科学院心理研究所国民心理健康状况项目组

支持单位:

南都公益基金会

2010年8月-2011年3月

我们的自由天空（OFS）公益助学项目组

二零壹壹年三月制

一、调查方法

（一）取样

为保证调查样本的代表性，本项目在湖南省怀化市通道侗族自治县采用分层整群随机抽样的方法确定调查对象，通过样本估计总体。此外在云南省红河州和贵州省镇远县补充了部分样本。

本调查基本能反映我国西南部贫困地区、少数民族聚居区中小學生及教师群体的心理健康状况总体水平，以及问题行为、应对方式、生理发育等状况，并在调查数据的基础上分析相关影响因素，为社会各界和教育机构对这一地区师生的帮助提供科学、可靠的数据支持。

（二）样本特征

1、青少年样本特征

调查取样涵盖湖南、云南、贵州三个省的三处贫困县/乡。包括 12 所学校，32 个班级。共调查青少年 1551 人。平均年龄 12.93，标准差 1.95，96.19% 的受调查者年龄在 10-18。青少年有效问卷总比例为 89.9%，1393 份。

2、教师样本特征

调查地点在湖南省怀化市通道侗族自治县。男性占 44.1%，女性占 55.9%。平均年龄 38.29 岁，标准差 8.08 岁，年龄范围在 14-69 岁。受调查者中侗族占 68.2%，汉族占 19.1%，苗族占 10.9%，其他白族、瑶族、彝族等少数民族共占 1.7%。城区教师 66.9%，农村学校教师 33.1%。初中及以下占 0.7%，高中/中专学历 9.6%，大专学历 43.6%，大学本科及以上学历 46.1%。

二、调查结果

（一）2010 年西部贫困地区青少年心理健康总体状况

1、心理健康和抑郁的总体情况

— 本次调查的青少年中，11~12% 心理健康状况偏低，可能有轻度心理问题。3~4% 心理健康状况明显低于正常人，可能具有中度到重度心理问题。心理健康问题主要表现为：

- ❖ 负性情绪普遍，且不知如何表达自己的不满（47.3%）；
- ❖ 人际交往退缩，人际交往缺乏主动性，普遍有孤独感（63.8%）；
- ❖ 缺乏足够的自我认识，超过一半的青少年不知道别人对自己的看法，33.6% 不知道如何发挥自己的长处。

- 本次调查的西部贫困地区青少年中有 **17.6%存在抑郁问题**，略高于 2008 年由中国科学院心理研究所国民心理健康课题组承接的中国科协全国青少年调查项目中获得的 15% 的结果。说明西部贫困地区青少年的抑郁问题需要引起足够关注。根据本次调查，有 **8.4%的青少年在最近曾想过自杀**。这部分青少年可能由于某些原因正面临着较为严重的心理困扰，亟需干预和疏导。

2、问题行为

- 西部贫困地区青少年比较突出的问题行为是：情绪多变（69.5%）、倔强/固执（56.6%）、爱和年龄比自己大的朋友在一起（56.4%）、骂人或说脏话（52.2%）、多疑（48.8%）、与人争吵（47.6%）、对性的问题想得过多（37.2%）、脾气暴躁（36.1%）、总想吸引别人的注意（35.7%）和破坏自己的东西（31.1%）。
- 男生的问题行为比女生严重。
- 小学低年级和初中高年级的问题行为突出。
- 乡村学校青少年的问题行为比县城学校青少年多。

（二）影响西部贫困地区青少年心理健康状况的家庭因素

本次调查的西部贫困地区青少年的家庭，以多子女家庭结构为主，父母受教育程度较低，一半以上的父母务农为生。

1、母亲的文化程度

- 参加本次调查的青少年中，50% 家庭中母亲的受教育程度在小学以下，32.2% 为初中文化水平，14.1% 为高中以上。
- 随着母亲文化程度的提高，青少年会有更高的心理健康水平和更少的抑郁问题。

这一点从实证上强调了提高西部贫困地区妇女文化素质的重要性，保证女童就学的权利，不但对其自身有益，也关系着西部地区未来的人口素质和下一代的健康成长。

2、父母关系

- 本次调查的青少年中，70.5% 认为父母关系和睦或者比较和睦，22.2% 认为父母关系一般，另外有 7.3% 认为父母关系不和睦或者比较不和睦。
- 父母关系越差，青少年心理健康水平越低，抑郁问题越严重，问题行为也越多。

3、父母教养方式

- 父母教养方式的主要情况：（1）三分之一左右的父母不了解孩子的日常活动，缺乏教育子女的技巧，

不善于跟孩子讲道理；(2) 5.6%的母亲和 5.5%的父亲打骂孩子；(3) 西部贫困地区父母对孩子日常活动监管显著少于普通农村地区，尤其是母亲。(4) 但西部贫困地区青少年父亲比普通农村地区的父亲更少采用打骂、惩罚等教育手段。

- 父母采取有益的教养方式能提高青少年心理健康水平、降低抑郁风险和减少问题行为。

4、父亲外出打工时子女的年龄

- 本次调查的青少年中，45.3%的青少年父亲外出打工，15.5%的父亲在孩子不满3岁前外出打工，8.6%的父亲在孩子3~6岁时外出打工。
- 父亲外出打工时，青少年的年龄越小，他们的违纪行为和攻击行为越多；反之，越少。

5、家庭经济水平

- 超过一半的青少年认为自己的家庭经济状况在当地处于中等以下水平，6.9%的青少年认为自己的家庭经济很困难。
- 家庭经济水平越高，青少年的心理健康状况越好，抑郁问题也更少。

(三) 西部贫困地区青少年与其他青少年心理健康状况的比较

1、心理健康状况与其他青少年的比较

- 与城市青少年相比：本次调查的西部贫困地区中小学生的心理健康水平显著较低，主要表现在情绪体验、自我认识、人际交往和认知效能这四个方面；抑郁问题也更严重。
- 与普通农村地区青少年相比：心理健康水平显著低于普通农村生，主要表现在情绪体验和认知效能上。
- 与进城就读的农村青少年相比：本次调查的西部贫困地区中小学生的自我认识 and 人际交往能力优于比进城就读的农村生，但认知效能比后者要弱。

这样的结果提示，西部地区需要投入更大的力量增强当地青少年的教育水平和人口素质，提高心理健康水平，尤其是要着重提高认知效能，即日常认知功能和问题解决的能力。

2、违纪行为比其他青少年严重

西部贫困地区青少年的违纪行为显著高于城市青少年、普通农村地区青少年、进城就读的农村青少年。尤其是小学生和男生。

3、生理发育状况与其他青少年的比较

- **身高：**就男生而言，本次调查的西部贫困地区身高比同龄的全国其他地区青少年的平均身高要矮6-10厘米，而女生的身高也比同龄的全国其他地区城乡青少年矮5-8厘米。

- **体重:** 就男生而言, 本次调查的西部贫困地区青少年各年龄段男生(16岁以下)均比同龄的其他地区城乡青少年男生的体重低 3-9 公斤。而女生(16岁以下)的体重也比同龄的其他地区城乡青少年女生体重低 3-5 公斤。
- **第二性征:** 本次调查的西部贫困地区的女生月经初潮的时间比全国普通农村地区女生要晚。这一结果再次证明了西部贫困地区青少年的营养条件较为落后。

4、恋爱与性态度与其他青少年的比较

- 七成青少年认为大学之后可以开始恋爱; 超过一半的青少年认为婚后适合开始性行为。
- 近四成青少年报告对性的问题想的过多, 男生比例高于女生。
- 与普通农村青少年相比, 西部贫困地区青少年的恋爱态度比较积极。有更多的西部贫困地区青少年认为高中甚至更早就可以恋爱和可以有性行为, 这两者的比例都远高于全国农村的平均水平。

(四) 留守儿童与非留守儿童

1、现状: 超过三成的青少年父母双双外出打工

- **37.3%的青少年父母同时外出打工。**
- 在这些家庭中, 有 30.5%的母亲和 32.3%的父亲在孩子不满 3 岁以前外出打工, 18.1%的母亲和 18.3%的父亲在孩子 3~6 岁时外出打工, 51.4%的母亲和 49.3%的父亲在孩子 6 岁以后外出打工。
- 这些家庭大多较为贫困, 69.9%家庭经济状况在当地处于中等以下水平。

2、不利影响

- **由亲属照顾的孩子受到的关切引导教育较少。** 留守儿童, 多数由爷爷奶奶, 或者姑姑阿姨等亲属代替完成父亲或者母亲对孩子的管教和监护义务。对比父母与其他替代监护人在教养方式上的区别发现, 由母亲照顾的孩子更多被关注, 更容易得到平等交流、参与家庭决策的机会, 由亲属照顾的孩子受到的关切引导教育相对较少。
- **父亲外出打工时青少年的年龄越小, 青少年的问题行为越多。**

3、并没有发现留守儿童与非留守儿童在心理健康、抑郁、问题行为等方面有不同

- 留守儿童和非留守儿童在心理健康水平差异不显著。
- 与 2008 年全国青少年心理健康调查中进城就读的农村青少年相比, 进城就读的农村青少年学习能力较强, 违纪行为较少, 但西部贫困地区青少年在自我认识 and 人际交往能力上反而更好。这一点提示, 让留守儿童变成流动儿童可能并非最佳解决方案。

- **留守儿童拥有的保护性因素：**(1) 原有社会支持系统的帮助，如关系紧密的亲属的照料、同伴、朋友；(2) 家庭经济条件的客观改善；(3) 熟悉的生长环境，同伴之间相似的家庭背景，无需过早应对与城市的融合。这些因素均可能有利于他们的成长，对他们的心理健康的保护性作用，在今后工作中，可以针对这些因素做更细致的调查和分析。
- 父母是否外出打工并非是影响青少年心理健康的决定性因素，需要结合父母外出打工时子女的年龄、父母与子女的联系频率、与替代监护人的关系等其他条件共同考虑。

(五) 住校生与非住校生

在本次调查的有效问卷中，63.5%的青少年住校，36.4%青少年不住校。通过比较住校生和非住校生在心理健康、问题行为、应对方式、恋爱与性和生理发育等情况，发现与非住校生相比，住校生在诸多方面存在较突出的问题。

1、小学和初中住校生的人际交往能力比非住校生差

远离家人的照顾，会让住校生萌生更多的孤独感；另一方面由于要与几个舍友分享居住的环境和资源，对于他们的人际交往能力可能是一个挑战，尤其对于年龄小的孩子（高中以下）来说更是如此。

2、过早开始住校，影响青少年积极应对能力

3、住校生的恋爱态度更积极，对性的问题想得更多

住校生估计的同学中恋爱比例（21.3%）显著高于非住校生（14.2%）；住校生对性的问题也想得更多。

4、住校生的身高比走读生矮

从年龄差异来看，住校生的平均年龄比走读生要大 0.68 岁，青少年的身高和年龄的关系密切，理论上讲住校生的身高应该更高，但结果却相反。从调查结果来看，住校生的平均身高为 149 ± 11.38 厘米，走读生的平均身高为 150.62 ± 11.58 厘米，住校生比走读生要矮将近 2 厘米。整体上西部贫困地区青少年的身高普遍比全国其他地区要低。这样的结果，进一步反映出西部贫困地区的住校生的营养条件亟待提高。

5、住校管理并未能减少青少年的问题行为

在小学和初中阶段，利用住校的方式对青少年进行集中管理，并不能减少青少年的问题行为，住校生与非住校生问题行为差异不显著。高中阶段的非住校生有更多的攻击行为。

(六) 2010 年西部贫困地区教师心理健康状况

1、心理健康和抑郁的总体情况

- 大约 14~15%心理健康状况偏低, 可能有轻度心理问题。大约 2~3%心理健康状况明显低于正常人, 可能具有中度到重度的心理问题。主要的心理健康问题表现为:
 - ❖ 负性情绪普遍。24.5%的人有较为明显的抑郁问题, 这是一个相当高的比例。表明目前这一教师群体的心理健康状况, 尤其是情绪问题亟需得到关注。生活压力可能是造成这些情绪的原因之一, 有 26.4%的教师报告感到生活困难重重。
 - ❖ 人际交往不佳, 主要表现社交退缩和情感表达困难。
 - ❖ 适应能力偏低, 对困难、挫折缺乏积极的态度和应对措施。
- 从群体上来看, 教师心理健康的差异主要表现在性别、年龄和学历上。
 - ❖ **女教师**的自我认识维度得分和认知效能得分均显著低于男教师。
 - ❖ **30岁以下的年轻教师**心理健康总分和各维度分均比其他年龄段低;
 - ❖ **高学历教师**的心理健康水平相对较低

2、教师效能感结果摘要

- 城区学校的教师效能感水平高于农村学校。
- 重点学校的教师效能感高于普通学校。

3、生活满意度结果摘要

- 男教师的生活满意度比女教师低。
- 农村教师的生活满意度较低。

三、对策建议

(一) 针对青少年

- 1、以培养学习兴趣和提高学习能力为教育目标，提高当地青少年的认知效能；
- 2、推广农村地区的学前教育，加强小学生行为标准的培养；
- 3、推迟住校年级，配备生活老师，重视对住校生日常生活的管理和心理关注；
- 4、确保女童义务教育就读率；
- 5、加大教育投资，成立专项基金用以增强住校生身体素质；
- 6、在本次调查结果的基础上，进一步分析可能影响留守儿童的因素。

(二) 针对教师

- 1、重视对年轻教师、高学历教师的心理关怀；
- 2、加强对女教师的提拔和培养；
- 3、通过合作培训和引进人才的方式提高农村教师的教师效能感。

附一：2010年西部贫困地区青少年心理健康调查项目背景

北京桃李天教育咨询中心目前运营的“我们的自由天空”(OurFreeSky, OFS Volunteer Organization)公益助学项目组是由来自全国各地以及海外华人, 由“我们的自由天空”广大爱心志愿者联合发起的, 广泛吸收社会各界爱心人士自愿结成的、非营利性的志愿者项目组。项目组以网站 www.ourfreesky.org 作为公益、助学帮困活动开展及志愿者间交流的共同平台。OFS 的核心工作就是通过招募高素质社会人士以学期为单位参与 OFS 接力式支教。同时一对一助学、图书室建设、奖学金、心理健康指导等项目配合, 形成的立体式支教。且互为补充, 互为提高。OFS 更提倡的是关注孩子的全方位的人文关怀。

截至 2011 年 3 月, OFS 共有志愿者 1000 余人, 共募集到图书 100000 余册, 已捐赠 100000 余册, 结对资助学生近 2000 人(多为纳西、傈僳、彝、苗、土家、侗、壮、瑶等少数民族), 派出支教志愿者 200 余人次, 项目点覆盖 9 省 20 余县市 100 余个学校的 2 万余名少数民族师生。

贫困山区的中小學生, 因为经济的相对落后和资源匮乏, 他们的经济状况、营养条件以及受教育情况都处于比较低的水平。近些年来, 社会各界在对贫困山区学生进行物质资助的同时, 对他们心理健康状况的关注也与日俱增。贫困山区的教师本身作为当地的一个组成部分, 承受着较大的经济压力和社会压力; 同时兼具“心灵工程师”的身份, 对当地学龄儿童的身心发展起着重要的影响作用。

大型心理健康状况调查研究可以了解国民的心理健康状况提供资料, 为心理健康工作、有关政策制定等提供科学依据。但目前几乎没有机构或者组织对西部贫困山区的少数民族青少年、老师以及家长进行过一次大范围的心理健​​康调查。为了能更加全面、真实的了解西部贫困地区中小学生的心理健康状况, 进而为学校、教师对学生的心理帮助提供科学、可靠的数据支持, 为社会各界尤其是公益组织寻找更适合帮助当地青少年的方式。2010 年 8 月至 2010 年 10 月, 在南都公益基金会新公民计划的资助下, 通过与中国科学院心理研究所国民心理健康课题组的合作, 我们的自由天空(OFS)公益助学开展了西部地区青少年师生的心理健康调查。

附二：调查中涉及的专业名词

一、心理健康的定义和等级

（一）心理健康的定义

世界卫生组织（WHO）在 1946 年世界心理卫生大会上提出，心理健康的人具有四个特征：身体、智力、情绪十分协调；适应环境，人际交往中彼此能谦让；有幸福感；在工作和职业中，能充分发挥自己的能力，过有效率的生活。中国科学院心理研究所在 WHO 的心理健康标准基础上，整合国内外有关学者关于心理健康的综述，编制了这套用于评估中国人心理健康综合状况的《中国心理健康量表》（Chinese Psychological Health Inventory, CPHI）。

我们将心理健康定义为：个体内部心理过程和谐一致，与外部环境适应良好的稳定的心理状态，它包括情绪体验、自我认识、人际交往、认知效能和适应能力等 5 个测量维度。其中，情绪体验与自我认识属于个体的内部层面，而认知效能、人际交往、适应能力属于个体的外部关系层面。

1、情绪体验

情绪体验维度反映个体的情绪特点、情绪状态和处理情绪的能力，是心理健康状态的重要评估成分之一。情绪体验是主观痛苦的一个主要表现，因为各种心理健康问题往往都导致大量负面的情绪体验，而情绪稳定性也是心理健康的重要标志。

在《中国心理健康量表》中情绪体验维度得分高，说明个体情绪状况总体良好，积极情绪体验较丰富，消极情绪体验较少，并能够适度调节，保持相对稳定的状态；情绪体验维度得分低，则说明个体情绪状况总体不足，积极情绪体验较少，消极情绪体验相对较多，或不能够适度调节，稳定性相对不足。

（二）自我认识

自我认识维度反映个体对于自己的认识、评价和自我调节能力。对自己的评价符合客观现实且倾向于积极评价，是心理健康的重要表现之一。自我认识可以分为两个方面：一是对自我是否满意，这也是“自尊”、“自我效能感”的重要组成部分，许多研究已经证明，较高自尊或自我效能感的人也拥有较高的心理健康程度；二是对自我的认识是否清晰。

在《中国心理健康量表》中，自我认识维度得分高，说明个体对自身的认识和了解情况较为充分，能够了解自己的优点与不足，接受、悦纳自己，保持适度的自信和自尊；自我认识维度的得分低，则说明个体对自身的认识和了解尚有不足，不太能够全面了解自己的优点与不足，在接纳自己方面有所欠缺，不能保持稳定和适度的自信和自尊。

（三）人际交往

人际交往维度反映个体的交往能力、人际关系和社会支持状况，属于个体与外部关系的状态描述。以往大量研究也充分讨论了人际交往与心理健康的关系，例如社会支持与心理健康的关系等。一般来说，心理健康的个体，在人际交往中，能适度地表现自己，主动地建立关系。他们能建立较完善的社会支持系统，并从中获得更多支持，也更多给予别人爱和理解。反之，则会缺乏社会支持系统，在遇到应激事件时难以找到可依赖或支持的对象，会导致更为严重的心理健康问题。

在《中国心理健康量表》中，人际交往维度得分高，说明个体在人际交往方面较为成功，与家人、朋友及其他人之间关系比较和谐，能够处理好不同的人际关系；人际交往维度的低分，则说明个体在人际交往方面有较多问题，容易感到孤独，或者与人发生冲突，在处理人际关系方面可能有待改善。

（四）认知效能

认知效能维度反映个体的日常认知功能和问题解决的能力，是个体与外部关系的一个重要方面，它主要是指在学业、事业及日常生活等方面的能力发挥，是对个体认知活动的评价。一般来说，心理健康的个体，在日常工作生活中，包括个体智力及其他具体能力在内的认知能力均可良好发挥。

在《中国心理健康量表》中，认知效能维度得分高，说明个体认知效能总体良好，善于学习，记忆力良好，能够胜任学业、工作和日常生活中的认知要求；认知效能维度得分低，则说明个体认知效能尚有不足，不太善于学习，记忆力较差，在学业、工作和日常生活中可能碰到困难。

（五）适应能力

适应能力反映个体遇到生活事件时应对风格和保持良好心态的能力，以及个体在遇到挫折和变化时保持心理健康状态的能力。一般来说，心理健康的个体不但平常能保持良好的状态，在遇到挫折和创伤事件的时候也有较好的耐受力，特别是在经历创伤后，能表现出较好的康复力，可以较快地恢复到正常的功能水平。

在《中国心理健康量表》中，适应能力维度得分高，说明个体适应环境的能力总体良好，拥有相对有效的应对方式，对人对事较少使用消极信念进行评价，因此对挫折和压力都具有一定的耐受力；适应能力维度的低分，则说明个体适应环境的能力存在不足，缺乏有效的应对方式，对人对事较易使用消极信念进行评价，缺乏对挫折和压力的耐受力。

（二）心理健康的等级

《中国心理健康量表》使用标准分（C 分数）作为五个维度和心理健康总体状况的指标。根据个体标准分的得分范围，可以划分四个心理健康等级，具体见表 1.1。

表 1.1 心理健康的四个等级

等级	I	II	III	IV
标准分	高于 600	400~600	300~400	低于 300
含义	良好	普通	危险	异常

这四个等级的含义分别是：

I：心理健康状况良好。表明个体心理健康水平高于普通人，处于良好水平。他们不但社会适应良好，内心体验积极，而且在心理健康五维度中的某些维度上表现出明显的优势。

II：心理健康状况普通。表明个体心理健康状况处于正常人的平均水平。他们社会适应基本良好，能正常生活，并在生活中获得成就和乐趣。他们在心理健康五维度中的某些维度存在不足，但也在某些维度上存在优势，总体心理健康水平正常。

III：心理健康状况危险。表明个体心理健康状况偏低，可能有轻度心理问题。他们的社会功能受损不明显，可进行正常生活，因此从表面上不易被察觉。但其内心感到明显不适，同时也妨碍了能力的正常发挥。这一类人群有可能自发缓解，也有可能发展为更严重的心理问题。但如果及时对其进行心理辅导，可有效预防心理疾病的形成，促进他们的心理健康。此外值得注意的是，部分严重心理疾病（如精神分裂症、躁狂症）患者由于自知力偏低，在 CPHI 中得分也可能落入这个范围。

IV：心理健康状况异常。表明个体心理健康状况明显低于正常人，可能具有中度到重度的心理问题，例如焦虑障碍、情感障碍等。他们的社会功能受到明显影响，表现为学业/事业适应不良或人际关系问题，个人感到强烈的痛苦和不适。这类人的症状较难自发缓解，很可能长期影响正常生活，甚至发展得更为严

重。这其中不乏面临高度自杀风险的个体，亟需获得专业人员的帮助。

二、抑郁

抑郁障碍是一种常见的心境障碍，可由各种原因引起，以显著而持久的心境低落为主要临床特征，且心境低落与其处境不相称，多数病例有反复发作的倾向，部分可有残留症状或转为慢性。青少年抑郁症表现与成人基本相同，但也有特殊的表现。在青少年抑郁患者中，最多见的症状依次是情绪低落、易激惹、精力减退、难以集中注意力或思考问题、兴趣下降、食欲改变六个症状。

本次调查使用流调中心抑郁量表（The Center for Epidemiological Studies Depression Scale, CES-D）中的 13 题，包括情绪低落、积极情绪缺乏、绝望、人际交往困难、做事困难、睡眠困扰等症状，并增加了一项关于易激惹症状的问题，共 14 题，测量青少年的抑郁情绪与自杀意念。

三、问题行为

问题行为主要包括违纪行为和攻击行为。违纪行为是指青少年违反规章制度的行为，本次共调查了 16 项违纪行为，分别是：骂人或说脏话、爱和年龄比自己大的朋友在一起、旷课或逃学、说谎骗人、玩火、和惹麻烦的朋友在一起、吸烟、做了错事也不内疚、在家里不听话、违反学校纪律、偷家里的东西、在家外面偷东西、未经家长同意喝酒、对性的问题想得过多、离家出走和为寻求刺激而服用药物。

攻击行为是指个体对自身、他人或其他目标所采取的侵害性暴力行为，包括以暴力为威胁手段来达到某种目的的侵害行为。青少年的攻击行为不仅侵犯他人的权利，也严重影响自身的个性发展及社会适应能力。倘若未能得到及时的控制和矫正，还可能发展至犯罪行为。

本次共调查了 17 项攻击行为，分别是：故意破坏公物、情绪多变、破坏自己的东西、爱戏弄人、多疑、不服从父母的管教、与人争吵、打架/打人、欺负别人或对别人很凶、尖叫或大吼大叫、脾气暴躁、破坏家里或别人的东西、倔强/固执、威胁恐吓别人、总想吸引别人的注意、不服从学校的管束和比同龄人更吵闹。

四、父母教养方式

父母教养方式包括关切引导与严厉不一致这两类教养行为。关切引导反映了家长对子女日常活动作息的了解程度，在教育过程中是否尊重孩子的意见、是否能以平等的、讲道理的方式与孩子沟通。严厉不一致反映了家长对子女的管教较为严厉，以打骂的方式教育孩子，并且管教缺乏一致性，时松时紧，受家长自己心情影响较大。前者属于有益的教养方式，而后者属于不良的教养方式。

五、应对

应对指个体有能力或成功地对付环境挑战和处理问题。应对方式(coping style)是在应对过程中继认知评价之后,所表现出来的具体的应对活动。青少年的应对能力尚处于发展之中,而他们又位于生理、心理、社会适应的关键时期,需要处理学习和生活中的种种事件。前人研究发现,在面对各种应激性生活事件时,青少年很容易因为处理不当而引发不良情绪,对身心健康造成负面影响。受家庭经济条件等现实条件的影响,我国西部贫困地区青少年面对比城市青少年和普通农村地区青少年更多的生活事件和生活压力,在这样的情形下,应对能力的高低对西部贫困地区青少年而言显得更为重要。

六、教师效能感

教师效能感包括三个方面的自我效能感:激励学生的学习兴趣、采取适当的教学方法、进行课堂管理。

附三: 调查中所用问卷

1、青少年调查问卷

- ❖ 中国心理健康量表青少年版 (Chinese Psychological Health Inventory-Adolescent brief version, CPHI-A(B))
- ❖ 流调中心抑郁量表 (简版)
- ❖ 青少年问题行为自评问卷
- ❖ 父母教养方式问卷
- ❖ 青少年应对方式问卷
- ❖ 青少年家庭环境特征问卷
- ❖ 其他背景信息

2、教师调查问卷

- ❖ 中国心理健康量表成人简版 CPHI(B)
- ❖ 流调中心抑郁量表 (简版)
- ❖ 生活满意度问卷
- ❖ 教师效能感量表
- ❖ 教师背景信息问卷
- ❖ 班级特征问卷