

浙江省桐庐县中学生伤害的危险行为调查

虞精明, 金晓凤, 刘柏洪^①, 钟康义, 宣才洪, 朱智勇 (浙江省桐庐县疾病预防控制中心, 浙江 桐庐 311500)

为了解浙江省桐庐县中学生健康危险行为现状, 为卫生、教育等行政部门制定相关政策和干预措施提供依据, 我们于 2008 年 4 月对在校中学生这一特殊的青少年群体开展了相关调查研究^[1-3]。本文就中学生故意和非故意伤害的危险行为调查结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

采用二阶段随机抽样的方法。第一阶段在全县 13 所初中用抽签的方法随机抽取 2 所、3 所高中抽取 2 所、2 所职业高中抽取 1 所; 第二阶段在每所学校的不同年级中, 各随机抽取 4~5 个班级。所抽到班级的全体学生作为调查对象进行问卷调查。每所学校随机抽取学生不少于 200 人。

1.2 调查方法

使用由中国疾病预防控制中心编制的《中国青少年健康相关行为调查问卷》, 采用现场匿名调查的方式, 调查内容包括学生的基本情况; 过去 30 d 自行车和步行违规行为, 受到欺侮, 欺侮类型; 过去 1 年, 非安全场所游泳、滑冰等非故意伤害行为; 斗殴、校内不安全行为; 孤独, 失眠, 抑郁, 离家出走, 自杀意念、自杀计划和自杀未遂以及自杀等故意伤害行为情况。

1.3 统计分析

利用 EpiData 3.1 软件建立数据库, 采用 SPSS 12.01 统计软件对数据进行统计分析。发生率比较用 χ^2 检验, 率的多重比较采用 χ^2 分割法。

2 结果

2.1 抽样情况

本次调查共发放调查问卷 1 104 份, 获得有效问卷 1 092 份, 有效回收率为 98.9%。其中男生 527

人, 女生 565 人, 性别比为 0.93:1 (表 1)。

表 1 各类学校学生构成情况 (人数)

学校类型	男生	女生	合计
初中	237	219	456
高中	199	209	408
职高	91	137	228
合计	527	565	1092

2.2 与故意伤害相关的危险行为

2.2.1 自杀 所调查学生回答近 1 年中曾认真考虑过自杀的比例为 9.5%, 有 4.8% 的学生承认有过自杀计划, 实际尝试自杀者占 1.0%。计划过自杀的发生率女生高于男生, 不同类型学校学生考虑过自杀的比例差异有统计学意义, 其中高中生高于职高生 ($\chi^2 = 7.91, P < \alpha' = 0.01$)。但在采取自杀行动上, 男女生之间发生率差异无统计学意义 (表 2)。

2.2.2 离家出走 调查显示, 在过去 1 年中有 36.5% 的学生想过离家出走, 甚至有 3.2% 的学生曾经有过离家出走行为, 不同类型学校两项行为发生率差异有统计学意义。曾想过离家出走行为的发生率职高生大于高中生 ($\chi^2 = 17.73, P < \alpha' = 0.01$), 男女生之间差异有统计学意义。

2.2.3 安全无保障相关行为 在调查前的 1 年里, 39.5% 的学生感到过在上学或放学途中周围环境没有安全保障, 女生比例明显高于男生, 不同类型学校发生率差异有统计学意义。19.4% 的学生有打架行为, 不同类型学校发生率差异有统计学意义, 且男生显著高于女生。

近 30 d 有 44.2% 学生曾被恶意取笑过, 不同类型学校之间发生率差异有统计学意义, 初中生发生率最高 ($P < \alpha' = 0.01$), 男生高于女生。13.1% 学生曾被有意排斥在集体活动之外或被孤立, 不同类型学校和男女生之间差异无统计学意义。29.7% 学生曾被开过色情玩笑或做过色情动作, 不同类型学校之间发生率差异有统计学意义, 高中生发生率最高 ($P < \alpha' = 0.01$), 男生显著高于女生。

基金项目: 桐庐县科技发展计划项目 (编号: 2008C282)

作者简介: 虞精明 (1962—), 男, 副主任技师。

①: 现在桐庐县中医院工作

2.2.4 不良情绪相关行为 有78.1%学生曾感到孤独,不同类型学校之间发生率差异有统计学意义,高中生发生率最高($P < \alpha' = 0.01$),女生高于男生。73.7%的学生常担心某事而失眠,不同类型学校之间发生率差异有统计学意义,女生高于男生。

2.2.5 受伤情况 在过去1年中,有12.2%学生曾经发生过严重受伤(指由于受伤而需要医生治疗,或至少1d不能上学或影响上学活动),不同性别和类型学校之间发生率差异无统计学意义。11.3%学生曾扭伤,不同类型学校之间发生率差异有统计学意义,男生高于女生。另外,2.9%的学生曾经被硬物击伤,男生高于女生,不同类型学校发生率差异无统计学意义。

2.3 与非故意伤害相关的危险行为

2.3.1 违反交通规则行为 在过去30d里,步行乱穿马路、骑车带人和骑车逆行的学生分别为57.8%、30.0%和7.2%,各项交通违规行为中男生发生率高于女生,不同类型学校之间发生率差异有统计学意义,初中生骑车逆行高于职高生($\chi^2 = 8.17, P < \alpha' = 0.01$),职高生骑车带人高于高中生($\chi^2 = 9.14, P < \alpha' = 0.01$),见表3。

2.3.2 非安全场所游泳和滑冰 据调查,在近1年中有23.1%的学生曾经到无安全保障场所游泳。不同类型学校之间差异有统计学意义,高中生发生率高于职高($P < \alpha' = 0.01$),男生高于女生。另有9.1%的学生曾经到无安全保障场所滑冰,女生发生率明显高于男生,不同类型学校发生率差异无统计学意义(表3)。

表2 桐庐县不同类别学校学生故意伤害行为发生率(%)

故意伤害行为	初中			高中			职高			总计			不同类型学校		不同性别	
	男	女	小计	男	女	小计	男	女	小计	男	女	小计	χ^2 值	P 值	χ^2 值	P 值
考虑过自杀	8.8	11.4	10.1	13.6	9.6	11.6	7.7	2.9	4.8	10.4	8.7	9.5	7.90	<0.05	3.17	>0.05
计划过自杀	2.5	8.2	5.3	3.0	3.8	3.4	2.2	8.8	6.2	2.6	6.7	4.8	2.79	>0.05	9.96	<0.01
采取过措施自杀	0.4	1.4	0.9	1.0	0.5	0.7	1.1	2.2	1.8	0.8	1.3	1.0	1.66	>0.05	0.24	>0.05
想过离家出走	30.4	33.3	31.8	32.2	35.4	33.8	34.1	62.0	50.9	31.7	41.0	36.5	25.93	<0.01	10.33	<0.01
离家出走	1.3	2.8	2.0	3.0	2.9	2.9	9.9	3.6	6.1	3.4	3.0	3.2	9.51	<0.01	0.15	>0.05
上下学安全无保障	35.4	42.9	39.0	29.6	42.6	36.3	44.0	48.2	46.5	34.7	44.1	39.5	6.48	<0.05	9.96	<0.01
斗殴	39.9	9.1	25.1	26.6	2.9	14.5	30.8	7.3	16.7	33.3	6.4	19.4	16.65	<0.01	125.96	<0.01
被恶意取笑	54.0	49.8	52.0	45.2	30.6	37.7	47.3	35.8	40.4	49.5	39.3	44.2	19.43	<0.01	11.58	<0.01
被排斥或被孤立	15.2	13.2	14.2	12.6	9.1	10.8	12.1	16.8	14.9	13.7	12.6	13.1	3.11	>0.05	0.29	>0.05
开色情玩笑	31.6	16.4	24.3	67.3	8.1	37.0	17.6	33.6	27.2	42.7	17.5	29.7	10.65	<0.01	82.80	<0.01
感到孤独	51.6	80.8	65.6	85.4	94.3	90.0	69.2	90.5	82.0	67.4	88.2	78.1	77.44	<0.01	68.86	<0.01
失眠	56.6	70.3	63.2	80.9	85.6	83.3	63.7	86.9	77.6	67.0	80.0	73.7	47.52	<0.01	23.85	<0.01
严重受伤	12.7	13.3	13.0	14.1	12.9	13.5	9.9	7.3	8.3	12.7	11.7	12.2	4.04	>0.05	0.27	>0.05
扭伤	16.1	11.4	13.8	15.1	7.7	11.3	8.8	4.4	6.2	14.4	8.3	11.3	8.96	<0.05	10.16	<0.01
硬物击伤	5.9	2.3	4.2	4.0	1.0	2.5	0.0	2.2	1.3	4.1	1.8	2.9	4.87	>0.05	5.54	<0.05

表3 桐庐县不同类别学校学生非故意伤害行为发生率(%)

非故意伤害行为	初中			高中			职高			总计			不同类型学校		不同性别	
	男	女	小计	男	女	小计	男	女	小计	男	女	小计	χ^2 值	P 值	χ^2 值	P 值
步行乱穿马路	61.6	51.6	56.8	63.8	46.9	55.1	64.8	65.0	64.9	63.0	53.1	57.8	6.09	<0.05	10.96	<0.01
骑车带人	36.3	21.9	29.4	27.1	25.4	26.2	37.4	38.0	37.8	33.0	27.1	30.0	9.33	<0.01	157.04	<0.01
骑车逆行	14.4	3.2	9.0	9.0	6.2	7.6	5.5	1.5	3.1	10.8	3.9	7.2	8.07	<0.05	19.47	<0.01
非安全场所游泳	25.3	6.8	16.4	44.7	20.1	32.1	36.3	9.5	20.2	34.5	12.4	23.1	31.12	<0.01	75.33	<0.01
非安全场所滑冰	8.0	8.2	8.1	5.0	14.4	9.8	4.4	13.1	9.6	6.2	11.7	9.1	0.86	>0.05	9.71	<0.01

3 讨论

在各种伤害危险行为中,男生在非故意伤害行为如步行乱穿马路、骑车带人、骑车逆行、到无安全保障场所游泳等明显高于女生;故意伤害行为如斗殴、被恶意取笑和开色情玩笑等发生率也是男生高于女生,这与男生生性胆大好动好斗、易冲动、普遍喜好刺激性游戏,且暴露于上述危险因素的机会大大高于女生有关。但女生不良情绪相关行为如感到孤独、失眠、

计划过自杀和想过离家出走等行为的发生率则高于男生。

不同学习阶段的伤害行为中,初中生打架行为的发生率明显高于高中生,骑车逆行、扭伤高于职高生,被恶意取笑发生率最高,可见,初中生伤害危险行为倾向于暴力性,与躯体安全相关,这与初中生年少幼稚,对各种危险行为的认知水平不高,易受影视和社会暴力现象的影响,爱逞强打斗有关;高中生中失眠、

到无安全保障场所游泳发生率高于初中生,离家出走意念高于职高生,孤独感、曾被开色情玩笑发生率最高。职高生在离家出走发生率较高。而高中生想过自杀的意念高于职高生。提示,高中生心理问题较突出,在普遍沉重的学习负担和竞争压力下,表现出来的伤害危险行为以心理、情绪问题为主,与有关文献的报道一致^[4]。因此,应针对青少年的年龄、性别、学校类型和心理特点,采取有针对性的预防教育和干预措施。初中生是伤害危险行为发生的高危人群,是预防校园暴力干预行动的重中之重,应作为加强教育的重点对象。

4 参考文献

- [1] 虞精明,金晓凤,刘柏洪,等. 桐庐县青少年健康危险行为现状的研究[J]. 浙江预防医学, 2010, 22(5): 12-15.
- [2] 虞精明,金晓凤,刘柏洪,等. 桐庐县中学生日常饮食和运动锻炼相关行为调查[J]. 上海预防医学, 2010, 22(6): 344-346.
- [3] 虞精明,金晓凤,刘柏洪,等. 浙江省桐庐县青少年学生吸烟饮酒行为调查[J]. 中国公共卫生, 2010, 26(11): 1451-1452.
- [4] 梁筱健,黄祖星,肖兵,等. 佛山市城市青少年健康危险行为研究(一)——故意和非故意伤害行为[J]. 中国校医, 2008, 22(2): 123-126.

(收稿日期:2011-12-12)

文章编号:1004-9231(2012)06-0324-03

· 社区卫生 ·

上海市某社区独居老人心理健康状况调查

曹纘(上海市黄浦区老西门街道社区卫生服务中心,上海 200010)

随着社会经济、文化的发展,上海地区老年人独居现象越来越普遍。为了解独居老人的心理问题对健康的影响,我们于2011年对地处上海老城厢的黄浦区老西门社区中 ≥ 60 岁的独居老人进行了心理健康状况调查,为有效地开展社区独居老人的心理健康服务提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象

选择黄浦区老西门社区中60岁以上、其家中无子女或与子女不居住在一起的独居老人为调查对象,排除有严重认知障碍者和长期卧床的老人。

1.2 调查工具

自编一般情况问卷,包括人口学资料及躯体健康状况、对健康服务的需求(包括心理需求、心理服务需求)等。在正式调查前用自编一般情况问卷对15名调查对象进行预调查,2周后开展正式调查。用重测信度法^[1]计算调查表的信度,重测信度系数为0.79。

心理健康筛查量表根据社区独居老人的主要特点选用症状自评量表(SCL-90)及抑郁自评量表

(SDS)^[2]。

1.3 调查方法

采用二阶段分层随机抽样方法。第一阶段,采取单纯随机抽样,共抽取10个居委;第二阶段,再用单纯随机抽样方法,在抽出的10个居委中各抽取50名独居老人作为调查样本。调查员由社区卫生服务中心的医务人员担任,并作统一培训。调查员在居委干部陪同下,上门对调查对象进行面对面询问调查和进行SCL-90及SDS测评。填表前由调查员说明调查的目的和意义,让受调查者对照量表的每一项,根据自己最近1周来的实际情况做出真实的自我评定,独立完成问卷,当场收回。对于文化程度低或答题困难的老人,则由调查员将量表的项目以中性的、不带任何偏向和暗示的方式逐个读给病人听,病人理解后自行做出回答。另外,每次调查均随机抽取10%的调查表作质量控制复核,复核符合率为96.0%。

1.4 SCL-90及SDS得分的评定

SCL-90由90个项目组成,分为10个因子,用5级评分法,如总分 > 160 分,或阳性项目数超过43项,或任一因子分 > 2 分,可考虑筛查阳性,说明心理状态存在着一定的问题。SDS得分 ≥ 53 分,说明存在一定的心理问题^[2]。

作者简介:曹纘(1969—),女,主管医师。