

山西省中小学教师心理健康状况调查*

■胡卫平¹,马玉玺²,焦丽英³,汪华英²

摘要 采用 SCL-90 对山西省 282 所学校 3352 名中小学教师进行的心理健康调查发现:山西省中小学教师心理健康水平显著低于全国成人。34.9%的教师存在轻度心理问题,12.4%的教师存在中度心理问题,2.2%的教师存在严重的心理障碍。性别、学校级别、学校类型和教龄在教师心理健康水平上存在显著差异,不同学历教师心理健康水平的差异不显著。

关键词 中小学教师 心理健康 现状调查

中图分类号:G443 文献标识码:A 文章编号:1004-633X(2010)04-0057-04

教师作为一种特殊的职业群体,心理健康状况历来被人们所关注。教师对学生有巨大的示范性和感染性,作为教师,不仅要有知识和能力素质,更要具有良好的心理素质。了解教师的心理健康现状,不仅可以为学校全面提高教师心理健康水平提供依据,而且也是学生身心健康发展的关键因素。关于中小学教师的心理健康问题,国内已有较多的调查研究,但由于心理健康问题具有区域和人群的特殊性,因此,已有的调查不能反应山西省中小学教师的心理健康现状。为了解山西省中小学教师的心理健康状况,进而提供科学的预防措施,我们开展了本次调查研究。

一、对象与方法

本研究采用分层整群抽样的方法,对山西省 11 个市的中小学教师进行调查。按照基础教育发展好、中、差三个层次,每个市抽取三个样本县(区),每个县(区)分别抽取小学、初中、高中和职业高中教师各 90 名,发放问卷 3483 份,收回有效问卷 3352 份,有效回收率为 96.2%。其中城市教师 241 人,县级教师 1835 人,乡镇教师 716 人,农村教师 560 人;小学教师 1019 人,初中教师 984 人,高中教师 762 人,职业中学教师 587 人;男教师 1091 人,女教师 2261 人,教龄为 5 年及以下的教师 1042 人,5-10 年教龄的教师 781 人,10-15 年教龄的教师 572 人,15 年以上教龄的教师 957 人。

本研究采用症状自评量表(SCL-90)和自制的背景资料调查表(性别、年龄、教龄、学历、工作单位等),分别在 282 所学校对随机抽取出来的样本学校教师进行集

体施测,统一指导语。教师以不记名的形式独立完成,统一回收。用 EXCEL 和 SPSS 进行数据处理和统计分析。

以阳性项目数和各因子分衡量心理健康水平,并以各因子分 ≥ 3 作为各因子的阳性判断标准,得分越高,心理问题越严重,心理健康水平越低。量表采用 5 级记分制,1 表示无,2 表示轻度,3 表示中度,4 表示偏重,5 表示严重。

二、结果与讨论

1. 中小学教师 SCL-90 总均分及各因子得分 ≥ 3 检出率

表1 山西省中小学教师 SCL-90 总均分及各因子得分 ≥ 3 检出率

	检出率	位次	男性	位次	女性	位次
躯体化	19.3%	3	22.9%	3	17.6%	2
强迫	21.3%	1	24.9%	1	19.6%	1
人际关系	15.4%	4	20.3%	4	13.1%	4
忧郁	19.4%	2	23.6%	2	17.4%	3
焦虑	14.7%	5	19.8%	5	12.3%	5
敌对	14.3%	6	18.8%	6	12.2%	6
恐怖	11.0%	9	14.9%	9	9.2%	9
偏执	12.8%	7	17.3%	7	10.7%	7
精神病性	12.0%	8	16.9%	8	9.7%	8
总检出率	14.6%		19.6%		12.5%	

研究表明,山西省中小学教师心理健康问题检出

* 本文系山西省基础教育年度报告的一部分。

作者简介 1.胡卫平(1964-),男,山西霍州人,陕西师范大学教师专业能力发展中心主任,中国科学院心理研究所博士生导师,主要从事发展与教育心理学研究;2.马玉玺(1961-),男,山西应县人,山西省教育科学研究院院长,主要从事基础教育研究;3.焦丽英(1982-),女,山西晋城人,山西师范大学教师教育学院硕士研究生,主要从事发展与教育心理学研究;2.汪华英(1965-),女,山西神池人,山西省教育科学研究院研究员,主要从事基础教育研究。

情况为心理健康问题的总检出率为14.6%,其中心理健康问题达到严重程度的为2.2%。国家中小学心理健康教育课题组2001年对辽宁省168所中小学2292名教师的检测结果为32.18%的教师属于轻度心理障碍,16.56%的教师属于中度心理障碍,2.49%的教师已构成心理疾病。由此可见,山西省中小学教师的健康状况与已有研究颇为相似,中小学教师的健康问题依然严重。从性别分布情况来看,男教师的问题检出率为19.6%,几乎占到总人数的五分之一,女教师的问题检出率低于男教师。说明随着社会的发展,男教师压力逐渐增加,心理健康水平低下。

2. 中小学教师 SCL-90 各因子分与全国常模比较

表2 山西省中小学教师心理健康状况与国内成人常模比较(M±SD)

	山西省教师 N=3352	全国常模 N=1388	t	p
躯体化	2.16±0.95	1.37±0.48	47.860	<0.01
强迫	2.37±0.86	1.62±0.58	50.382	<0.01
人际关系	2.15±0.86	1.65±0.51	33.784	<0.01
忧郁	2.18±0.92	1.50±0.59	43.009	<0.01
焦虑	2.04±0.87	1.39±0.43	43.379	<0.01
敌对	2.02±0.89	1.48±0.56	35.148	<0.01
恐怖	1.91±0.86	1.23±0.41	45.740	<0.01
偏执	2.03±0.86	1.43±0.57	40.264	<0.01
精神病	1.95±0.81	1.29±0.42	47.182	<0.01

通过比较发现山西省中小学教师在 SCL-90 各因子中,每个因子得分均远远高于全国成人常模,且差异水平极其显著($p < 0.01$),说明山西省中小学教师的心理健康水平显著低于全国成人。从各因子的平均分 ≥ 2 可知,山西省中小学教师心理健康问题非常严重,教师总体上处于亚健康水平。

3. 不同性别教师 SCL-90 差异比较

表3 不同性别教师 SCL-90 各因子得分比较(M±SD)

	男教师 N=1091	女教师 N=2261	t	p
躯体化	2.26±1.00	2.11±0.93	4.220	0.00
强迫	2.47±0.89	2.32±0.84	4.732	0.00
人际关系	2.27±0.93	2.10±0.83	5.450	0.00
忧郁	2.29±0.96	2.14±0.90	4.412	0.00
焦虑	2.18±0.95	1.98±0.82	6.099	0.00
敌对	2.17±0.97	1.95±0.84	6.688	0.00
恐怖	2.00±0.94	1.87±0.82	4.127	0.00
偏执	2.18±0.94	1.96±0.81	7.003	0.00
精神病	2.10±0.89	1.88±0.76	7.101	0.00

由表3可以看出,男教师在各个因子上的得分均高于女教师,且在各个因子上的差异都达到显著性水平($P < 0.01$)。可见男教师的心理健康问题比女教师更为严重。

4. 不同类型学校教师 SCL-90 差异比较

表4 不同类型学校教师 SCL-90 各因子得分比较(M±SD)

	小学 N=1019	初中 N=984	高中 N=762	职业中学 N=587	p
躯体化	2.20±0.97	2.16±0.94	2.25±0.94	1.95±0.90	<0.01
强迫	2.43±0.81	2.39±0.85	2.43±0.87	2.14±0.85	<0.01
人际关系	2.21±0.83	2.15±0.84	2.21±0.92	1.97±0.84	<0.01
忧郁	2.23±0.91	2.19±0.89	2.28±0.95	1.96±0.89	<0.01
焦虑	2.06±0.84	2.06±0.87	2.12±0.92	1.89±0.83	<0.01
敌对	2.02±0.84	2.01±0.88	2.14±0.95	1.90±0.89	<0.01
恐怖	1.95±0.84	1.89±0.84	1.99±0.90	1.79±0.86	<0.01
偏执	2.01±0.81	2.04±0.84	2.17±0.94	1.86±0.82	<0.01
精神病	1.95±0.76	1.95±0.79	2.05±0.89	1.83±0.79	<0.01

由表4可以看出,在 SCL-90 的九个因子中,职业中学教师在各个因子上的得分均低于其他类型的学校,说明职业中学教师的心理健康状况在各类学校中处于最好水平,其次为初中教师和小学教师,高中教师在各类学校中得分最高,说明高中教师的心理问题在所有学校类型中最为严重。初中教师的心理健康水平好于小学教师。各因子比较发现,除强迫和人际关系以外,其他各因子都是高中教师得分最高。在强迫和人际关系因子上小学教师和高中教师得分一样,可见小学教师的人际关系和强迫症状同高中教师一样存在严重问题。对不同类型学校教师得分进行方差分析发现,不同学校类型的教师在心理健康水平上存在显著差异。进行多重比较发现,职业中学教师 SCL-90 得分与小学、初中和高中教师之间都存在显著差异。小学、初中和高中教师之间的差异没有达到显著性水平。

5. 不同级别学校教师在心理健康水平上的差异比较

从表5(见下页)可以看出,不同学校级别的教师心理健康水平不同。农村教师的心理健康水平在所有学校教师中得分最低,其次为城市里的教师,乡镇教师和县级学校教师得分最高。由此可以推断,农村教师的心理健康水平相比其他级别的教师较好,其次为城市教师,而乡镇和县城教师心理健康水平最差。从各因子进行分析比较发现,乡镇教师在强迫、人际关系上得分最高,而县级教师在躯体化、忧郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执等方面高于其他级别学校。农村教师在各个因子上得分都最低,城市教师得分处于中间水平。方差分析发现,除强迫和人际关系两个因子外,不同学校级别的教

表5 不同级别类型学校教师 SCL-90 各因子得分比较(M ± SD)

	市级 N=241	县级 N=1835	乡镇 N=716	农村 N=560	P
躯体化	2.14± 1.021	2.20± 0.952	2.15± 0.940	2.03± 0.959	0.002
强迫	2.30± 0.915	2.37± 0.866	2.41± 0.846	2.33± 0.854	0.200
人际关系	2.15± 0.965	2.15± 0.869	2.20± 0.860	2.10± 0.833	0.226
忧郁	2.18± 0.998	2.23± 0.936	2.20± 0.889	2.00± 0.887	0.000
焦虑	2.06± 0.981	2.08± 0.880	2.06± 0.867	1.89± 0.824	0.000
敌对	2.06± 0.976	2.06± 0.915	2.03± 0.873	1.86± 0.816	0.000
恐怖	1.92± 0.979	1.95± 0.876	1.92± 0.841	1.75± 0.817	0.000
偏执	2.04± 0.981	2.07± 0.881	2.04± 0.827	1.86± 0.782	0.000
精神病	1.94± 0.914	1.98± 0.833	1.97± 0.780	1.84± 0.757	0.000

师在其他因子上存在显著性差异。进一步进行多重比较发现,农村教师和县级教师在心理健康水平上存在极其显著差异。农村教师和乡镇教师的心理健康水平也存在显著差异,而其他级别的学校教师心理健康水平差异没有达到显著性水平。

6.不同教龄教师心理健康问题比较

表6 不同教龄教师 SCL-90 各因子得分比较(M ± SD)

	5年及以下 N=1042	5—10年 N=781	10—15年 N=572	15年以上 N=957	P
躯体化	1.92± 0.872	2.07± 0.865	2.34± 1.009	2.42± 1.009	0.000
强迫	2.19± 0.834	2.30± 0.800	2.46± 0.904	2.59± 0.871	0.000
人际关系	1.99± 0.840	2.10± 0.797	2.28± 0.927	2.33± 0.881	0.000
忧郁	2.00± 0.900	2.10± 0.860	2.32± 0.967	2.40± 0.929	0.000
焦虑	1.89± 0.823	1.96± 0.805	2.19± 0.939	2.23± 0.923	0.000
敌对	1.87± 0.870	1.98± 0.834	2.16± 0.946	2.16± 0.925	0.000
恐怖	1.78± 0.815	1.83± 0.774	2.05± 0.936	2.07± 0.936	0.000
偏执	1.91± 0.837	1.97± 0.800	2.15± 0.931	2.17± 0.887	0.000
精神病	1.82± 0.783	1.87± 0.736	2.07± 0.890	2.12± 0.849	0.000

对不同教龄教师 SCL-90 各因子得分比较发现,随着教师教龄的增加,教师的各因子得分逐渐上升。也就是说,随着教师教龄的增加,教师的心理健康问题逐渐增多,心理健康水平逐渐降低。对不同教龄的教师进行方差分析发现,不同教龄的教师心理健康水平的所有因子上均存在显著差异。多重比较发现,只有教龄为10—15年的教师和教龄在15年以上的教师之间的 $p>.05$,即教龄为10—15年的教师和15年以上的教师之间不存在显著差异,其他两者之间均存在显著性差异。

7.不同学历教师之间的心理健康状况比较

对不同学历教师心理健康状况各因子分进行比较发现,除敌对、偏执和精神病性外,学历为高中、中专及

表7 不同学历教师 SCL-90 各因子得分比较(M ± SD)

	高中、中专及 以下 N=271	大专 N=1381	本科 N=1683	研究生 N=17	P
躯体化	2.27± 0.991	2.10± 0.951	2.19± 0.957	1.98± 0.878	0.022
强迫	2.52± 0.815	2.35± 0.840	2.36± 0.886	2.13± 0.719	0.041
人际关系	2.24± 0.796	2.13± 0.852	2.15± 0.889	2.09± 0.542	0.332
忧郁	2.25± 0.894	2.16± 0.912	2.19± 0.940	1.88± 0.623	0.253
焦虑	2.08± 0.856	2.01± 0.864	2.06± 0.890	1.79± 0.631	0.291
敌对	2.02± 0.837	1.98± 0.883	2.05± 0.916	1.86± 0.689	0.119
恐怖	1.96± 0.806	1.88± 0.851	1.93± 0.891	1.75± 0.627	0.209
偏执	1.98± 0.817	2.00± 0.836	2.05± 0.891	1.80± 0.672	0.286
精神病	1.94± 0.754	1.92± 0.787	1.97± 0.844	1.80± 0.699	0.326

以下教师在其他因子上的得分都是最高的,具有本科学历的教师敌对、偏执和精神病性方面得分最高,其他各因子得分仅次于学历为高中、中专及以下的教师。具有大专学历和研究生学历的教师在各个因子上的得分都低于前两者。研究生学历教师得分最低。可见具有研究生学历的教师心理健康水平相对较好,大专学历的教师次之,具有本科学历和高中、中专及以下学历的教师心理健康水平最差。进一步方差分析发现,除躯体化和强迫两因子在.05水平上差异显著外,其他因子均不存在显著差异。

由以上的调查结果可知:影响教师心理健康水平的主要因子为强迫、忧郁、躯体化、人际关系和焦虑。由于性格特点的不同,影响男女教师心理健康的主要因子也存在差异。影响男性教师心理健康的主要因子为强迫和忧郁,影响女性教师心理健康的主要因子为强迫和躯体化。从数据可以看出,男性教师心理健康状况比女性更差,虽然以往研究认为男教师能较好地调节自己的心理问题,但随着社会的发展男教师已经产生出越来越多的心理问题,应给予关注。引起教师出现这些症状的原因是多方面的,既有社会、学校方面的影响,也有教师自身因素的影响。

通过比较发现,山西省中小学教师心理健康得分显著高于全国成人,且在各个因子上都达到显著性水平,可能与近几年教师职业激烈的竞争有关。不同性别教师之间心理健康状况存在显著差异,男性教师心理健康水平显著低于女性,原因可能是中小学男教师相对较少,在学校中为男教师提供的教学资源相对不足,加之社会对男性的期望值较高,而教师本身的职业特点和社会地位,使男教师面临更多的物质和精神压力;不同学校类型教师之间心理健康状况差异显著,职业中学教师心理状况显著好于其他学校教师,高中教师心理健康状况最差。可能与高中教师不仅要面对高考升学压力,还要面对各种各样的培训、普通话考核、职

称英语考试、计算机应用能力考核、公开课、学历升级、接受日常的工作检查等,这给高中教师带来了巨大的压力;不同级别学校教师之间心理健康状况存在显著差异,农村教师心理健康状况显著好于县城教师和乡镇教师,县城教师的心理健康水平在不同级别学校中最差,原因可能是农村教师周围环境相对较差,而教师在农村有一定的经济和社会地位,加之农村教师一般为小学教师,学历较低,也较容易满足,而城市教师处于优越的环境,福利待遇较好,有较好的教学资源,有更多的机会学习和参加培训,视野相对开阔,能较好的调节自己的心理问题。而处于乡镇和县城的教师在社会的快速发展下面临越来越大的压力,大批优秀大学生迫于就业形势涌向县城和乡镇学校,给在岗教师带来新的挑战,新教师又因乡镇和县城的环境和教学资源较差、福利待遇不如城市而产生不满情绪,同时学校管理者教育管理观念滞后,一味强调竞争,使教师之间互相猜疑和嫉妒,也易导致心理问题的产生。不同教龄教师之间心理健康水平存在显著差异,教龄越长,心理问题越多。随着教师教龄增加,教师的教育观念和教学技能已根深蒂固,很难接受不断变化的新思想、新方法,且多年来重复同样的教学工作,也使部分教师产生职业倦怠,在面临竞争时更容易产生压力。

三、结论与建议

1. 结论

第一,山西省中小学教师心理健康水平显著低于全国成人;第二,有34.9%的教师存在轻度心理问题,12.4%的教师存在中度心理问题,2.2%的教师存在严重的心理障碍;第三,性别、学校级别、学校类型和教龄在教师心理健康水平上存在显著差异。

2. 建议

山西省中小学教师整体心理健康水平较低,同时

在教师内部,不同学校类型、不同学校级别、不同教龄和不同性别教师之间也存在显著差异。因此,在关注教师整体心理健康状况较低的同时,也应关注教师群体中心理健康问题较多的人群,尽可能地做好预防工作,提高教师整体的心理健康水平。根据中小学教师产生的心理问题,特提出了以下改进教师心理健康问题的建议:第一,社会方面,要纠正观念,重视教师的作用,营造良好的尊师重教风尚,做好教师的职前筛选、资格认定和职前培训等系列工作,提高中小学教师的教育心理学理论素养,开展面向全体中小学教师的心理健康培训。第二,学校方面,要为教师创造良好的工作环境和人际交往环境,提高认识,充分关注教师的心理健康问题。第三,教师个人方面,要掌握心理健康知识,提高心理承受能力,改善人际关系,合理宣泄,寻求专业帮助。

参考文献:

- [1]王家绵.辽宁省中小学教师心理健康状况的检测报告[J].辽宁教育,2000,19(9).
- [2]丁凤琴.宁夏中小学教师心理健康状况调查研究[J].中国健康心理学杂志,2004,12(6).
- [3]向祖强,邢红.广州市中小学教师心理健康现状的调查研究[J].广州大学学报,2004,9(3).
- [4]李百珍,王凯等.中小学教师心理健康状况的调查研究[J].心理与行为研究,2004,2(1):360-363.
- [5]李向阳.农村高中教师心理健康现状的调查研究[J].现代教育科学,2006,(3).

作者单位:胡卫平 陕西师范大学教师专业能力发展中心, 陕西 西安 邮编 710062; 冯玉玺 汪华英 山西省教育科学研究院, 山西 太原 邮编 030009; 焦丽英 山西师范大学教师教育学院, 山西 临汾 邮编 041000

Investigation of Mental Health Level of Primary and Secondary School Teachers in Shanxi Province HU Wei-ping¹, MA Yu-xi², JIAO Li-ying³, WANG Hua-ying²

(1.Center for Developing Teachers' Professional ability, Shaan'xi Normal University;

2.Shanxi Educational Scientific Research Institute;

3.College of Teacher Education, Shanxi Normal University)

Abstract: A sample of 3352 primary and secondary school teachers from 282 schools in Shanxi province was tested by using SCL-90. The results indicate that their mental health levels are significantly lower than those of national adults. 34.9% of the teachers have minor mental problems, 12.4% of the teachers have moderate mental problems, and 2.2% of the teachers have severe mental problems. Gender, school level, school type and teaching seniority have a remarkable influence on teachers' mental health level. There are no significant differences in the mental health level among the teachers who have different educational levels.

Key words: primary and secondary school teachers; mental health; investigating the present situation