

幼儿教师心理健康状况研究

张家琼¹, 孙雪梅², 陈小异³

(1. 重庆教育学院 教育系, 重庆 400067; 2. 西南科技大学 土木工程与建筑学院, 四川 绵阳 621000; 3. 绵阳师范学院 教育心理系, 四川 绵阳 621000)

【摘要】本研究运用症状自评量表(SCL-90)和自编反映个体工作环境和社会经济状况问卷来探讨幼儿教师的心理健康状况。通过对粤川渝等省市幼儿教师811份有效问卷的分析, 结果发现: 14.8%的幼儿教师有明显心理障碍, 主要表现在强迫症状、躯体化症状、焦虑、敌对和抑郁等方面。

【关键词】幼儿教师; 心理健康; 症状自评量表

【中图分类号】G443 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1673-1883(2007)02-0079-04

1 问题的提出

《面向21世纪教育振兴行动计划》中指出“实施素质教育, 要从幼儿阶段抓起, 要用科学的方法启迪和开发幼儿的智力, 培养幼儿健康的体质、良好的生活习惯、活泼开朗的性格与求知的欲望。”(第五条)。幼儿教师的心理健康水平, 不仅深刻地影响着幼儿的心理及行为模式, 而且同时影响着幼儿园自身的发展。只有以一流素质和心理健康的教师作为保障, 才能促进幼儿综合素质的全面提高与发展, 推动幼儿园上水平、上台阶。然而, 幼儿教师的心理健康问题却并不乐观^[1-6], 一些研究表明, 幼儿教师有心理健康问题严重, 心理压力大, 广东幼儿教师有明显心理问题的达到14.4%, 而其中25~35岁阶段幼儿教师则达到18.69%^[7], 广西22.17%的幼儿教师有中度以上的心理健康问题^[3], 山西省的比例是15.48%^[8]。本研究将探讨四川、广东和重庆三省市幼儿教师心理健康的状况。

2 研究方法

2.1 对象

对广东省、四川省和重庆市的965位幼儿园教师调查, 资料完整的人员为811人, 均为女性, 年龄为17~53(27.72±7.04)岁。

2.2 工具

2.2.1 症状自评量表(SCL-90)^[9]

包含90条目, 分为9个症状因子和1个其他因子。每一条目5级评分, 无症状为1分, 很轻2分, 中度3分, 偏重4分, 极重5分。2分以上为阳性项目, 3分以上为明显阳性症状, 表示有明显的心理问题。

2.2.2 自编反映个体工作环境和社会经济状况问卷

其中, 用持续工作比率来表示喜欢、愿意从事幼教工作的程度, 比率越高, 表明越喜欢继续从事幼教工作。持续工作比率=(已有幼教工龄+愿意继续工作时间)/理论工龄。

2.3 数据处理。

采用SPSS for Windows 11.5软件对数据进行处理, 主要分析方法为方差分析和t检验分析。

3 结果

3.1 心理健康问题检出率

阳性项目检出率513人(63.26%)。以因子分≥3为明显阳性症状检出标准, 各症状因子的检出率分别为躯体化4.69%, 强迫6.41%, 人际敏感3.33%, 抑郁4.07%, 焦虑4.32%, 敌对4.32%, 恐怖3.21%, 偏执3.08%, 精神病性1.85%, 其他4.44%。至少存在一项以上明显阳性症状因子的教师120名, 占

收稿日期: 2007-03-14

作者简介: 张家琼(1968-), 女, 重庆教育学院教育系讲师, 西南师大课程与教学论硕士。

14.8%, 阳性症状痛苦水平为 1.47 ± 0.41 。

3.2 本研究与全国常模^[10]对比

结果如表 1, 幼儿教师所有因子和阳性项目数全部极其显著高于全国常模。

表 1 幼儿教师各因子与全国女子常模比较及分组比较

项 目	国内常模 (664人)	粤川渝 (811人)	t	p	自评社会地位		年龄分组		自评收入水平	
					F	p	F	p	F	p
躯体化	1.37 ± 0.48	1.73 ± .58	17.73	0.000	31.93	.00	12.19	.00	11.52	.00
强迫症状	1.59 ± 0.54	1.91 ± .58	15.73	0.000	15.13	.00	.82	.44	3.23	.04
人际关系	1.61 ± 0.58	1.76 ± .55	7.72	0.000	13.85	.00	.13	.88	6.57	.00
抑郁	1.49 ± 0.95	1.78 ± .57	14.37	0.000	25.34	.00	.83	.44	14.98	.00
焦虑	1.49 ± 0.95	1.71 ± .55	11.24	0.000	30.38	.00	1.06	.35	9.15	.00
敌对性	1.45 ± 0.52	1.76 ± .62	14.25	0.000	13.32	.00	1.03	.36	2.26	.11
恐怖	1.30 ± 0.47	1.59 ± .53	15.61	0.000	5.54	.00	1.38	.25	11.61	.00
偏执	1.41 ± 0.54	1.70 ± .55	15.32	0.000	12.12	.00	.64	.53	7.48	.00
精神病性	1.26 ± 0.39	1.61 ± .48	21.05	0.000	19.00	.00	.66	.52	10.40	.00
其他		1.75 ± .58			15.76	.00	.13	.88	8.58	.00
阳性项目数	24.92 ± 18.41	42.45 ± 19.93	25.04	0.000	32.37	.00	3.50	.03	16.89	.00
阳性症状痛苦水平		1.47 ± .41			9.63	.00	.30	.74	2.57	.08
持续工作率		.47 ± .28			34.41	.00	23.55	.00	10.89	.00
总分		156 ± 42.607			26.57	.00	1.16	.31	11.61	.00

3.3 幼儿教师心理健康的年龄差异

本研究将幼儿教师分成 3 个年龄组: 较低龄组 (25 岁以下, 346 人), 中等年龄组 (25~34 岁, 329 人), 较高龄组 (35 岁以上, 136 人)。各年龄组的 9 个因子均显著高于全国常模 (见图 1)。各年龄组间只有躯体化因子差异显著, 其中, 较低龄组的躯体化因子得分 (1.61 ± 0.5) 显著低于中等年龄组 ($1.82 \pm 0.57, -4.66, 0.000$) (相应组因子均值, t, p, 下同) 和较高年龄组 ($1.81 \pm 0.61, -3.4, 0.001$)。在阳性数目上也存在差异: 较低龄组的阳性项目数 (40.46 ± 20.21) 显著低于中等年龄组 ($44.51 \pm 19.54, -2.64, 0.008$)。

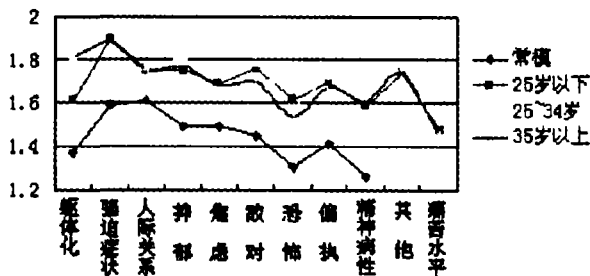


图 1 各年龄组 SCL-90 因子与常模和组间比较
三个年龄组主要的心理健康问题分别为: 较低龄组为焦虑 5.78%, 强迫症状 5.2%, 抑郁 5.2%, 敌对性 4.34%, 恐怖 4.05%; 中等年龄

组为强迫症状 6.38%, 躯体化 4.86%, 敌对性 4.26%; 较高年龄组为强迫症状 9.56%, 躯体化 7.35%, 敌对性 4.41%。

3.4 从自我评价社会地位和自我评价收入在当地的水平的角度比较

自我评价社会地位分成 3 个组: 比较好 (242 人)、一般 (393 人) 和比较差 (176 人)。

自我评价收入在当地的水平分为 3 个组: 较高 (151 人)、中等 (436 人) 和较低 (224 人)。不同自评社会地位、自评收入的各因子方差分析的比较数据见表 1。

除了自评地位较好组的人际关系敏感 (1.63 ± 0.55) 和焦虑 (1.51 ± 0.51) 两个因子与全国常模无差异外 (t 分别为 0.54, 0.69, $p < 0.05$), 其余所有因子和阳性项目数均显著高于全国常模。自评社会地位三个组相互比较, 除了自评为一般和比较差组之间的恐怖因子差异不显著 ($t = -1.88, p = 0.06$) 外, 9 个因子和其他因子以及阳性项目数、总分、痛苦指数相互之间均存在显著差异, 各个因子的得分都是较高组最低, 中等组较高, 较低组最高。

从自评在当地的收入水平来看, 各个组所有因子和阳性项目数据显著高于全国常模。敌对性因子

和阳性症状痛苦水平差异不显著。其中,除了自评为较高组的人际关系敏感因子($1.68 \pm .59$, $t=1.54$, $p=0.13$)与全国常模无差异外,其余所有因子和阳性项目数均显著高于全国常模。较高和中等比较,强迫症状($t=-1.47$,下同)、人际关系敏感(-0.89)、焦虑(-1.82)、敌对(-1.48)、恐怖(-0.70)、偏执(-0.54)因子无显著差异,较高组的躯体化、抑郁、精神病性和其他因子以及阳性项目均显著低于中等组;中等者和较低者比较,除了强迫症状(-1.60)和敌对(-0.99)外,其余7个因子和其他因子以及阳性项目数、总分和痛苦水平均有显著差异,较低者均显著高于中等者;较高和较低相比较,只有痛苦指数无差异,其余各项9个因子、其他因子以及总分、阳性项目数都有显著差异,自评收入较低者高于较高者。

3.5 持续工作率的比较

持续工作率在年龄组间相互存在显著差异:较低年龄组为 0.27 ± 0.19 ,中等年龄组为 0.54 ± 0.22 ,较高年龄组为 0.79 ± 0.19 。

4 讨论

4.1 幼儿教师心理健康状况

幼儿教师心理问题阳性项目的比例为63.26%,表明幼儿教师整体的心理健康状况水平比全国水平低,心理健康问题比较严重。因子分 ≥ 3 的明显阳性症状检出为14.8%,接近中小学教师和大学教授的检出率(17.9%~50%)^[6],且在强迫症状(6.41%),躯体化(4.69%),敌对(4.32%),焦虑(4.32%),抑郁(4.07%)因子上表现较明显,表明幼儿教师与中小学教师和大学教授同样存在着严重的心理健康问题。本研究所发现的幼儿教师心理健康问题的主要表现方面与杨宏飞等的研究^[6]不尽一致,同毛荣建等^[1]研究的农村幼儿教师心理问题也有些区别,但总体趋势是比一般人群严重。导致这种状况的可能原因在于:幼儿教师工作非常繁重、复杂,责任心很重,容易发生偶发事故,儿童在家庭中受到宠爱,比较以自我为中心,相对比较娇气,不太服从管教,父母又比较重视早期教育和智力投资,对儿童寄予较高的期望,希望儿童一进入幼儿园就能够有着良好的教育,给教师更多的压力

和责任。而且随着社会的进步,对文化的要求更高,幼儿教师多数也面临着学历的提升,得花费很多的时间和精力致力于自身的提高,还承担着独生子女的增加而带来的职业方面淘汰的压力。

4.2 从自我评价的社会地位分析

除了社会地位自评较好的幼儿教师的人际关系敏感和焦虑因子外,其余因子和另两组所有因子均显著高于常模,也反映了幼儿教师心理健康问题的严重性。除了中等和较低组间的恐怖因子差异临界显著($t=1.88$, $p=0.06$)外,其余各因子的各个组间差异都特别显著,总的趋势是:自评社会地位较高者比自评一般者显著低,一般者也显著低于自评社会地位较差者。也就是说,自评社会地位较好者的心理问题严重的程度在幼儿教师中是最轻的。

4.3 从持续工作比率分析

不同年龄组的工作持续比率差异大,相互之间差异极其显著,反映出25岁以下幼儿教师最不安心于幼教工作。这种趋势也在从工资收入的角度分析工作持续比率中反映出来(工资由低到高三组工作持续比率分别为: 0.31 ± 0.20 , 0.49 ± 0.28 , 0.62 ± 0.23 ,相互间差异也非常显著),三个年龄组的工资分别为 690.01 ± 428.86 (粤 1767.26 ± 695.93), 860.15 ± 274.23 (粤 2961.40 ± 1129.61), 976.82 ± 315.21 (粤 3607.6 ± 1040.36),相互间差距非常显著。较低年龄组教师几乎工资都低:内地284人中有135人低于600元,129人在601-900元间(752.98 ± 77.99),只有20人高于900元;广东62人中,47人低于2000元,14人在2001-3500元间,1人高于3500元)。她们不安心于幼教工作的主要原因,与她们所付出的艰苦劳动、承受了重大责任和压力而不能获得对等报酬有关。她们本身有能力和才华,可以从事其他获得高薪和好社会地位的工作,这可能导致她们产生一定的心理障碍,产生职业倦怠感。

5 结论

5.1 幼儿教师心理健康状况水平比全国水平要低,心理健康问题比较严重。

5.2 14.8%的幼儿教师有明显心理障碍,主要表现在强迫症状、躯体化、敌对和焦虑症状等方面。

5.3 25 岁以下幼儿教师从事幼教工作的持续可能性最低，愿意继续从事幼教工作的可能性最低，而 35 岁以上的教师则最高，更愿意继续从事幼儿教育工作。

注释及参考文献：

[1]毛荣建, 顾新荣. 河北农村幼儿教师心理健康状况及其影响因素[J]. 中国心理卫生杂志. 2002 年第 12 期.

[2]陆珠玲. 幼儿教师生存状况调查研究[J], 广东教育学院学报. 2001 年第 4 期.

[3]余欣欣, 李萍. 广西幼儿教师心理健康状况的调查[J]. 健康心理学杂志. 2003 年第 2 期.

[4]李生兰. 幼儿教师工作压力的调查研究[J]. 山东教育(幼教版). 2000 年第 18 期.

[5]邱亚峰等. 河南省幼师学生心理健康状况调查分析[J]. 健康心理学杂志. 2003 年第 1 期.

[6]杨宏飞, 杨依兰. 幼儿教师 SCL-90 测试结果分析[J]. 中国临床心理学杂志. 2001 年第 4 期.

[7]陈小异等. 广东省幼儿教师心理健康状况研究[J], 《心理技术应用研究》(第四辑). 杨鑫辉主编, 西南交通大学出版社, 2005 年 11 月.

[8]王福兰, 邢少颖. 维护幼儿教师心理健康的若干思考[J], 基础教育研究, 2002 年第 1、2 期.

[9]陈昌惠. 症状自评量表[M], 见: 汪向东、王希林、马弘编著. 心理卫生评定量表手册(增订版). 中国心理杂志社. 1999, 31-35.

[10]金华. 中国正常人 SCL-90 评定结果分析[J]. 中国神经精神疾病杂志, 1986 年第 5 期.

A Survey of the Mental Health States of Kindergarten teachers

ZHANG Jia - qiong¹, SUN Xue - mei², CHEN Xiao - yi³

(1. Department of Education, Chongqing Normal College, Chongqing 400067;

2. Civil Engineering and Architecture Institute, SWUST, Mianyang, Sichuan 621000;

3. Department of Psychology & Education, Mianyang Normal University, Mianyang, Sichuan 621000)

Abstract: We use SCL - 90 and questionnaire of working environment & social and economic station to investigate kindergarten teachers' mental health states. After analyzing the data of 811 kindergarten teachers, we find that 14.8% of the kindergarten teachers had relatively serious mental health problems, which mainly include obsessive - compulsive symptom, somatization, anxiety, hostility, and depression.

Key words: Kindergarten Teachers; Mental Health; SCL - 90

(责任编辑: 李进)