

· 论著·预防·

彝族地区中学生心理健康状况及影响因素 ——以四川省凉山州喜德县为例

吴志红¹, 王佳怡¹, 白鹤翔¹, 秦怡娴¹, 冯晓钰¹, 高兴¹, 第宝锋¹,
谭春萍¹, 唐傲怡¹, 高盼盼¹, 段必礼¹, 刘嘉和², 石薇^{1*}

(1. 四川大学灾后重建与管理学院, 四川 成都 610207;

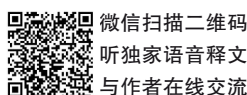
2. 墨尔本大学数学与统计学院, 澳大利亚 墨尔本 VIC 3010

*通信作者: 石薇, E-mail: shiwei_idmr@scu.edu.cn)

【摘要】目的 探讨四川省凉山彝族自治州喜德县中学生的心理健康状况及其影响因素, 为当地中学生的心理健康干预提供参考。**方法** 采用横断面研究设计, 于2021年9月16日, 在四川省凉山彝族自治州喜德县, 使用简单随机抽样方法, 抽取1所初中和1所高中, 在两所学校的各年级中随机选取两个班级的学生为调查对象, 共288名。采用患者健康问卷抑郁量表(PHQ-9)、广泛性焦虑障碍量表(GAD-7)、创伤后应激障碍检查量表(PCL-5)、多维度社会支持感知量表(MSPSS)和UCLA孤独量表简版(ULS-3)进行调查。比较不同人口学特征的中学生各量表评分, 采用二元 Logistic 回归分析中学生创伤后应激障碍(PTSD)症状的影响因素。**结果** 样本中, 中学生抑郁症状、焦虑症状、PTSD症状和感到孤独的检出率分别为17.71%(95% CI: 0.133~0.221)、8.68%(95% CI: 0.054~0.120)、2.78%(95% CI: 0.009~0.047)和45.83%(95% CI: 0.400~0.516)。高中生PCL-5和ULS-3评分均低于初中生, 差异均有统计学意义[(6.46±8.91)分 vs. (8.87±9.42)分, $t=2.202, P<0.05$; (4.67±1.65)分 vs. (5.60±1.88)分, $t=4.431, P<0.01$]。回归分析结果显示, 抑郁症状($OR=7.630, P<0.05$)和焦虑症状($OR=3.789, P<0.01$)是中学生 PTSD 症状的危险因素。**结论** 四川省凉山彝族自治州喜德县中学生抑郁症状和孤独感检出率较高, 初中生更容易感到孤独, 抑郁症状和焦虑症状是影响 PTSD 症状的危险因素。

【关键词】 彝族; 中学生; 心理健康; 影响因素

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



微信扫码二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号: R749

文献标识码: A

doi: 10.11886/scjsws20221116001

Study on the mental health status and its influencing factors among middle school students in Yi nationality areas: a case study of Xide County, Liangshan Prefecture, Sichuan Province

Wu Zhihong¹, Wang Jiayi¹, Bai Hexiang¹, Qin Yixian¹, Feng Xiaoyu¹, Gao Xing¹, Di Baofeng¹,
Tan Chunping¹, Tang Aoyi¹, Gao Panpan¹, Duan Bili¹, Liu Jiahe², Shi Wei^{1*}

(1. Institute for Disaster Management and Reconstruction, Sichuan University, Chengdu 610207, China;

2. School of Mathematics and Statistics, University of Melbourne, Australia Melbourne VIC 3010

*Corresponding author: Shi Wei, E-mail: shiwei_idmr@scu.edu.cn)

【Abstract】Objective To explore the mental health status and its influencing factors among middle school students in Xide County, Liangshan Yi Autonomous Prefecture, and to provide references for mental health interventions for local middle school students. **Methods** Using a cross-sectional study design, one junior middle school and one senior middle school in Xide County, Liangshan Prefecture, Sichuan Province, were randomly selected on September 16, 2021, and two classes per grade in each school involving 288 students were recruited. Subjects were assessed using Patients' Health Questionnaire Depression Scale-9 item (PHQ-9), Generalized Anxiety Disorder Scale-7 item (GAD-7), PTSD Checklist for DSM-5 (PCL-5), Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS) and UCLA Loneliness Scale (ULS-3). Then the scores of above scales were compared among middle school students with different demographic characteristics, and binary Logistic regression analysis was conducted to screen the influencing factors of post-traumatic stress disorder (PTSD) symptoms. **Results** Among the respondents, 17.71% (95% CI: 0.133~0.221),

基金项目: 教育部人文社会科学研究青年基金项目资助(项目名称: 灾后青少年创伤后应激障碍的时空演变机理及精准预警研究, 项目编号: 22YJC190019); 中国科学院战略性先导科技专项(A类)(项目名称: 山区居民灾害应激反应与社区风险管理关键技术, 项目编号: XDA23090502)

8.68% (95% CI: 0.054~0.120), 2.78% (95% CI: 0.009~0.047) and 45.83% (95% CI: 0.400~0.516) were reported to have symptoms of depression, anxiety, PTSD and loneliness, respectively. Students in senior middle school scored lower on PCL-5 and ULS-3 than those in junior middle school [(6.46±8.91) vs. (8.87±9.42), $t=2.202$, $P<0.05$; (4.67±1.65) vs. (5.60±1.88), $t=4.431$, $P<0.01$]. Regression analysis denoted that depressive symptoms ($OR=7.630$, $P<0.05$) and anxiety symptoms ($OR=3.789$, $P<0.01$) were risk factors for PTSD symptoms among middle school students. **Conclusion** The middle school students in Xide County, Liangshan Yi Autonomous Prefecture suffer a high prevalence rate of depressive symptoms and loneliness, and those in junior middle school are more likely to feel a sense of strong loneliness, furthermore, depressive symptoms and anxiety symptoms are risk factors for PTSD symptoms.

【Keywords】 Yi nationality; Middle school students; Mental health; Influencing factors

我国是世界上受自然灾害影响最严重的国家之一,灾害种类多,发生频率高,影响范围广^[1]。灾害不仅会对受灾群众造成生命和财产上的损失,还会对其生理和心理健康造成明显且持久的影响^[2]。其中创伤后应激障碍(post-traumatic stress disorder, PTSD)是自然灾害幸存者最常见的心理问题^[3]。中学生正处于身心发展的关键期,还未形成独立的主观意识,易受到社会及周围环境变化的影响,在灾害发生后更容易产生心理障碍^[4]。例如,“5·12”汶川地震8年后,杜军等^[5]调查表明,绵竹中学高中生 PTSD 检出率为 10.8%。

少数民族中学生比汉族中学生可能存在更多的灾后心理问题。首先,少数民族地区具有不同的区域文化、风俗习惯和经济状况^[6],且某些少数民族群体生活在灾害多发地区,灾害频发的现状增加了压力性事件发生的可能性(如无家可归、财产损失、亲人离世等),从而加剧该地区中学生心理问题的产生。其次,少数民族人群对灾害所造成的身体和心理伤害更加敏感^[7],既往研究显示,“5·12”汶川地震后,少数民族中学生出现 PTSD 症状的风险更高^[8-9]。

目前,针对少数民族地区中学生群体心理健康的研究较少,且对该群体在灾害情境下的心理健康状况及关键影响因素分析较为单薄。基于此,本研究以地震、滑坡等灾害频发的四川省凉山彝族自治州喜德县为例,探讨该地区中学生心理健康状况及其 PTSD 的关键影响因素,为其他生活在灾害多发地区的少数民族中学生的心理健康干预提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

采用简单随机抽样方法,于 2021 年 9 月 16 日在四川省凉山彝族自治州喜德县随机抽样选取 1 所初中学校(红莫中学)和 1 所高中学校(喜德高中),在这两所学校的各个年级中简单随机抽取 2 个班级,共纳入 600 名学生为调查对象。发放问卷 600 份,回收有效问卷 288 份,有效问卷回收率为 48%。

1.2 评定工具

采用自制问卷收集中学生的基本资料,包括性别、年龄、民族、受教育程度以及是否有接受心理健康服务和参加心理健康培训的经历。

采用患者健康问卷抑郁量表(Patients' Health Questionnaire Depression Scale-9 item, PHQ-9)评定中学生的抑郁症状^[10]。采用 0~3 分 4 级评分(0 分=没有,3 分=几乎每天),各条目评分之和为总评分,总评分范围 0~27 分,以总评分 10 分作为检出抑郁症状的分界值^[11]。本研究中,该量表 Cronbach's α 系数为 0.869。

采用广泛性焦虑障碍量表(Generalized Anxiety Disorder Scale-7 item, GAD-7)评定中学生的焦虑症状^[12]。采用 0~3 分 4 级评分(0 分=没有,3 分=几乎每天),各条目评分之和为总评分,总评分范围 0~21 分,以总评分 10 分作为检出焦虑症状的分界值^[11]。本研究中,该量表 Cronbach's α 系数为 0.880。

采用创伤后应激障碍检查量表(PTSD Checklist for DSM-5, PCL-5)评定中学生的 PTSD 症状^[13]。该量表共 20 个条目,采用 0~4 分 5 级评分(0 分=完全没有,4 分=极度严重),各条目评分之和为总评分,总评分范围 0~80 分,以 31 分作为检出 PTSD 症状的分界值^[13]。本研究中,该量表 Cronbach's α 系数为 0.923。

采用多维度社会支持感知量表(Multidimensional Scale of Perceived Social Support, MSPSS)评定中学生领悟社会支持程度^[14]。该量表共 12 个条目,分为为家庭支持、朋友支持和其他支持共 3 个维度,采用 1~7 分 7 级评分(1 分=非常不同意,7 分=非常同意),各条目评分之和为总评分,总评分范围 12~84 分,12~36 分为低支持状态,37~60 分为中度支持状态,61~84 分为高支持状态^[15]。本研究中,该量表 Cronbach's α 系数为 0.946。

采用 UCLA 孤独量表简版(UCLA Loneliness Scale, ULS-3)评定中学生的孤独症状^[16]。该量表共 3 个条目,采用 1~3 分 3 级评分(1 分=从来没有,3 分=

经常),各条目之和为总评分,总评分范围3~9分,总评分越高表明个体的孤独感越强,以6分作为检出孤独状态的分界值^[16]。本研究中,该量表Cronbach's α 系数为0.881。

1.3 调查方法与质量控制

参与本研究的研究者由四川大学灾后重建与管理学院心理研究方面的专业人员和研究生组成,调查前已对研究者进行统一培训,熟悉问卷的填写规范。于2021年9月16日-17日14:00-17:00开展问卷调查,以班级为单位,由调查员和各班班主任在教室中发放问卷,使用统一指导语,学生自愿参加并匿名填写问卷。在填写问卷前,学生均被告知研究目的、隐私保护和数据保留相关信息,并签署知情同意书。问卷作答时间为30 min,问卷填写完成后由专人回收、录入和核对数据,对于关键信息缺失、作答不全或答案相同的答卷予以剔除。

1.4 统计方法

采用SPSS 26.0进行统计分析,服从正态分布的计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,不服从正态分布的计量资料以 $[M(Q_1\sim Q_3)]$ 表示,计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,不同人口学特征的中学生各量表评分比较采用独立样本 t 检验,PTSD症状的影响因素采用二元Logistic回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 一般资料及各量表评分结果

在288名中学生中,男生120名(41.67%),女生168名(58.33%);年龄11~22岁 $[(16.50\pm 3.45)$ 岁];民族:彝族277名(96.18%),汉族、蒙古族11名(3.82%);受教育程度:初中生117名(40.63%),高中生171名(59.38%);曾经接受过心理健康服务的中学生12名(4.17%);曾经参加过心理健康培训的中学生14人(4.86%)。51人(17.71%)检出抑郁症状,25人(8.68%)检出焦虑症状,8人(2.78%)检出PTSD症状,132名(45.83%)中学生感到孤独;MSPSS评分为 (58.74 ± 17.14) 分。见表1。

表1 中学生各量表评分结果 $[(\bar{x}\pm s)/M(Q_1\sim Q_3),分]$
Table 1 Results of each scale for middle school students

量 表	评 分	95% CI
PHQ-9	3.00(0~7.00)	4.012~5.189
GAD-7	2.00(0~6.00)	2.915~3.856
PCL-5	4.00(0~11.00)	6.363~8.491
ULS-3	5.05 \pm 1.80	4.844~5.260

注:PHQ-9,患者健康问卷抑郁量表;GAD-7,广泛性焦虑障碍量表;PCL-5,创伤后应激障碍检查量表;ULS-3,UCLA孤独量表简版

2.2 不同人口学特征的中学生各量表评分比较

高中生PCL-5评分和ULS-3评分均低于初中生,差异均有统计学意义($t=2.202、4.431, P<0.05$ 或 0.01)。见表2。

表2 不同人口学特征的中学生各量表评分比较 $(\bar{x}\pm s,分)$

Table 2 Comparison of psychological symptom scale scores of middle school students with different demographic characteristics

组 别	PHQ-9评分	GAD-7评分	PCL-5评分	ULS-3评分	
性别	男性($n=120$)	4.21 \pm 5.41	3.05 \pm 3.96	7.65 \pm 10.29	5.03 \pm 1.96
	女性($n=168$)	4.88 \pm 4.81	3.63 \pm 4.12	7.27 \pm 8.31	5.07 \pm 1.68
t	-1.110	-1.187	0.348	-0.216	
P	0.268	0.236	0.728	0.829	
受教育程度	初中($n=117$)	5.25 \pm 5.55	3.68 \pm 4.40	8.87 \pm 9.42	5.60 \pm 1.88
	高中($n=171$)	4.17 \pm 4.69	3.21 \pm 3.80	6.46 \pm 8.91	4.67 \pm 1.65
t	1.772	0.963	2.202	4.431	
P	0.077	0.337	<0.050	<0.010	
是否接受心理健康服务	是($n=12$)	7.25 \pm 5.10	4.92 \pm 4.32	10.67 \pm 10.25	5.58 \pm 1.88
	否($n=276$)	4.49 \pm 5.05	3.32 \pm 4.04	7.29 \pm 9.12	5.03 \pm 1.79
t	1.856	1.338	1.251	1.047	
P	0.064	0.182	0.212	0.296	
是否参加心理健康培训	是($n=14$)	5.43 \pm 4.65	5.00 \pm 4.85	9.86 \pm 10.03	4.71 \pm 1.90
	否($n=274$)	4.56 \pm 5.10	3.30 \pm 4.00	7.30 \pm 9.13	5.07 \pm 1.79
t	0.625	1.530	1.016	-0.721	
P	0.532	0.127	0.310	0.472	

注:PHQ-9,患者健康问卷抑郁量表;GAD-7,广泛性焦虑障碍量表;PCL-5,创伤后应激障碍检查量表;ULS-3,UCLA孤独量表简版

2.3 PTSD 相关因素的 Logistic 回归分析

设 P 为 PTSD 症状检出的概率,以 $\ln[P/(1-P)]$ 为因变量,以性别、年龄、检出抑郁症状、检出焦虑症状、感到孤独和多维度社会支持感知变量为自

变量,进行二元 Logistic 回归分析。结果显示,检出抑郁症状($OR=7.630, P<0.05$)和焦虑症状($OR=3.789, P<0.01$)是 PTSD 症状的危险因素。见表 3。

表 3 中学生 PTSD 症状相关因素的 Logistic 回归分析

Table 3 Logistic regression analysis of PTSD-related factors in the middle school students

变 量	β	SE	Wald χ^2	P	OR	95% CI	
常量	-1.335	3.158	0.179	0.673	0.263		
年龄	-0.227	0.187	1.461	0.227	0.797	0.552~1.151	
性别							
女性	-0.172	0.841	0.042	0.838	0.842	0.162~4.347	
检出抑郁症状	是	2.032	0.958	4.501	<0.050	7.630	1.167~49.859
检出焦虑症状	是	1.331	0.933	2.035	<0.010	3.789	0.608~23.582
感到孤独	是	0.161	0.989	0.026	0.871	1.174	0.169~8.159
多维度社会支持感知							
中感知度	0.917	1.018	0.811	0.368	2.502	0.340~18.408	
高感知度	-0.188	1.005	0.035	0.851	0.828	0.115~5.943	

3 讨 论

本研究结果表明,四川省凉山彝族自治州喜德县地区部分中学生存在心理问题,心理健康状况有待进一步改善。首先,样本中 17.71% 的中学生存在抑郁症状,这与以往国内学者对少数民族中学生抑郁症状检出率的研究结果大致相同^[17-18];其次,中学生焦虑症状检出率(8.68%)略低于苏雯靓等^[19]对重庆市 1 097 名少数民族学生焦虑症状的检出率(13.20%),此差异除研究对象样本量相差较大外,还可能由于在乡村振兴背景下,国家对彝族地区的经济和教育高度重视与支持^[20-21],缓解了当地中学生在经济和学业上的焦虑情绪;最后,样本中 45.83% 的中学生感到孤独,这一结果远高于既往类似研究结果^[17-18],可能是由于凉山彝族自治州地区存在很多留守中学生,这类群体更容易产生孤独感^[22]。上述结果表明,目前凉山彝族自治州喜德县中学生的心理健康水平有待进一步提高,与既往关于彝族地区中学生心理健康状况的研究结果一致^[23]。这可能是由于当地中学生除了缺少父母陪伴与沟通、正处于青春期之外^[22],还可能受到当地灾害频发的影响,这些创伤事件和应激事件都会影响其心理健康状况。

高中生孤独感和 PTSD 症状评分均低于初中生,与既往研究结果一致^[24-25]。初中生比高中生更容易感到孤独和出现 PTSD 症状,分析其原因:可能是受教育程度影响个体排遣孤独感的能力,受教育程度越高,知识面越广,越有助于提高自己与他人有效沟通的能力以及发现和识别自身心理健康问

题的能力^[24];另一方面,受教育程度较低者对灾害相关知识的认知水平有限,而受教育程度较高者拥有相对丰富的知识储库和完备的能力结构,在面临直接或间接灾害时具备更强的应对能力和心理调适能力,出现 PTSD 症状的可能性更小^[26]。提示应重点关注生活在灾害多发地区受教育程度较低的少数民族学生,尽早对其心理健康状况进行评估并提供心理健康服务等干预措施。

二元 Logistic 回归分析显示,抑郁症状和焦虑症状是 PTSD 症状的危险因素,且抑郁症状对 PTSD 症状的正向影响最为显著。这一结果与既往研究结果一致^[27],可能是由于抑郁症状、焦虑症状和 PTSD 症状是普遍存在的共病症状^[28],即当个体出现某种心理问题时,可能会诱发其他心理问题的产生。通过心理健康培训可能有助于缓解个体的抑郁和焦虑症状^[29],学校可开设心理健康相关的培训以及组织各种形式的活动,引导中学生疏解负性情绪,减少抑郁、焦虑症状的产生,从而降低 PTSD 症状出现的几率。然而,本研究结果显示,社会支持不是彝族地区中学生出现 PTSD 症状的显著影响因素,这与之前的研究结果不一致^[30]。并非所有的社会支持都能对 PTSD 症状产生显著影响,既往研究表明,个人情绪在社会支持与 PTSD 症状中起到调节作用^[31],积极情绪可以促进 PTSD 症状恢复,而本研究中的中学生抑郁、焦虑和孤独感检出率较高,这些负面情绪可能使社会支持对 PTSD 症状的影响不显著。

综上所述,四川省凉山彝族自治州喜德县地区的中学生心理健康状况有待进一步提高,抑郁和焦

虑症状是 PTSD 症状的主要影响因素。本研究局限性如下:①所收集的有效样本数量较少,尚无法全面反映彝族地区中学生的心理健康状况及其影响因素,在今后的研究中,可扩大样本量进一步研究;②本研究有效问卷回收率较低,是因为在发放问卷、收集数据的时候,完全遵从学生和监护人同意参与的原则,并将不愿参与、临时未到校或递交无效问卷的参与者都按无效问卷处理,在未来的研究中,应尽量与被试或监护人提前沟通,以提高研究的自愿参与率;③对于其他可能影响彝族地区中学生心理健康状况的因素,如学业压力、家庭经济情况^[22]、心理韧性^[32]等,本研究并未纳入,今后的研究中可关注以上变量,更全面地探讨影响该地区中学生心理健康状况的因素。

参考文献

- [1] 国家减灾委员会办公室发布《“十二五”时期中国的减灾行动》[J]. 中国应急管理, 2016(10): 42-47.
Office of the National Commission for disaster reduction releases China's disaster reduction action during the 12th Five-Year Plan period[J]. China Emergency Management, 2016(10): 42-47.
- [2] 翟利娟, 连亚强, 张晶. 灾害心理应对与心理援助[J]. 全科护理, 2017, 15(34): 4316-4318.
Zhai LJ, Lian YQ, Zhang J. Psychological response to disasters and psychological assistance [J]. Chinese General Practice Nursing, 2017, 15(34): 4316-4318.
- [3] 方若蛟, 曹成琦, 李根, 等. 汶川地震 5 年半后幸存者的创伤后应激障碍症状调查: 基于 DSM-5 的诊断标准[J]. 心理与行为研究, 2019, 17(1): 107-113.
Fang RJ, Cao CQ, Li G, et al. Posttraumatic stress disorder among survivors five and a half years after the Wenchuan earthquake: based on DSM-5 diagnostic criteria [J]. Studies of Psychology and Behavior, 2019, 17(1): 107-113.
- [4] 卢文学, 蒋敏, 周艳阳, 等. 汶川地震灾区青少年心理健康及其影响因素纵向分析[J]. 中国公共卫生, 2015, 31(5): 550-553.
Lu WX, Jiang M, Zhou YY, et al. Mental health and its impact factors among adolescents in Wenchuan earthquake disaster area [J]. Chinese Journal of Public Health, 2015, 31(5): 550-553.
- [5] 杜军, 柯雄, 刘芳. 汶川地震灾后 8 年高中学生外语课堂学习焦虑的影响因素[J]. 四川精神卫生, 2019, 32(4): 350-353.
Du J, Ke X, Liu F. Related factors of foreign language learning anxiety of senior high school students eight years after Wenchuan earthquake[J]. Sichuan Mental Health, 2019, 32(4): 350-353.
- [6] 魏杰, 杨通华, 张庆林, 等. 滇黔桂少数民族中学生心理健康状况及其与疏离感的相关性[J]. 中国健康心理学杂志, 2022, 30(1): 124-129.
Wei J, Yang TH, Zhang QL, et al. Mental health and its relationship with alienation on minority middle school students in Yunnan, Guizhou and Guangxi region [J]. China Journal of Health Psychology, 2022, 30(1): 124-129.
- [7] Kuo HW, Wu SJ, Ma TC, et al. Posttraumatic symptoms were worst among quake victims with injuries following the Chi-chi quake in Taiwan[J]. J Psychosom Res, 2007, 62(4): 495-500.
- [8] 曹日芳, 赵国秋, 王义强, 等. 中学生地震创伤后应激障碍发生情况及其影响因素分析[J]. 中国学校卫生, 2010, 31(11): 1328-1329.
Cao RF, Zhao GQ, Wang YQ, et al. Post-traumatic stress disorder among middle school students exposed to the Wenchuan earthquake: prevalence and associated factors [J]. Chinese Journal of School Health, 2010, 31(11): 1328-1329.
- [9] 叶运莉, 刘娅, 陈敏, 等. 地震后灾区中学生创伤后应激障碍变化趋势及相关因素分析[J]. 中国学校卫生, 2011, 32(2): 166-167.
Ye YL, Liu Y, Chen M, et al. Trajectory and the related factors of PTSD in secondary school students after earthquake [J]. Chinese Journal of School Health, 2011, 32(2): 166-167.
- [10] 卜崔冬, 何筱衍, 钱洁, 等. 患者健康问卷抑郁症状群量表在综合性医院中的应用研究[J]. 同济大学学报(医学版), 2009, 30(5): 136-140.
Bian CD, He XY, Qian J, et al. The reliability and validity of a modified patient health questionnaire for screening depressive syndrome in general hospital outpatients [J]. Journal of Tongji University (Medical Science), 2009, 30(5): 136-140.
- [11] 刘洋, 张伟波, 蔡军. 初中生焦虑抑郁情绪与生活方式的关系[J]. 中国心理卫生杂志, 2017, 31(3): 235-240.
Liu Y, Zhang WB, Cai J. Relation of anxiety and depression to lifestyle in junior high school students [J]. Chinese Mental Health Journal, 2017, 31(3): 235-240.
- [12] 何筱衍, 李春波, 钱洁, 等. 广泛性焦虑量表在综合性医院的信度和效度研究[J]. 上海精神医学, 2010, 22(4): 200-203.
He XY, Li CB, Qian J, et al. Reliability and validity of a generalized anxiety disorder scale in general hospital outpatients [J]. Shanghai Archives of Psychiatry, 2010, 22(4): 200-203.
- [13] Weathers FW, Litz BT, Keane TM, et al. The PTSD Checklist for DSM-5 (PCL-5)[EB/OL]. <http://www.ptsd.va.gov>, 2022-11-21.
- [14] Zimet GD, Powell SS, Farley GK, et al. Psychometric characteristics of the multidimensional scale of perceived social support [J]. J Pers Assess, 1990, 55(3-4): 610-617.
- [15] 陈如梦, 程喜荣, 苏悦, 等. 领悟社会支持在系统性红斑狼疮患者抑郁与应对方式间的中介作用[J]. 中国临床研究, 2022, 35(1): 138-143.
Chen RM, Cheng XR, Su Y, et al. Mediating role of perceived social support in depression and coping style in patients with systemic lupus erythematosus [J]. Chinese Journal of Clinical Research, 2022, 35(1): 138-143.
- [16] Steptoe A, Shankar A, Demakakos P, et al. Social isolation, loneliness, and all-cause mortality in older men and women [J]. Proc Natl Acad Sci U S A, 2013, 110(15): 5797-5801.
- [17] 张福兰, 张天成, 熊静梅, 等. 2016 年武陵山区农村 4 个少数民族青少年伤害行为特征[J]. 卫生研究, 2020, 49(6):

- 914-920.
- Zhang FL, Zhang TC, Xiong JM, et al. Characteristics of injury behaviors of the four ethnic adolescents in rural of Wuling mountainous area [J]. *Journal of Hygiene Research*, 2020, 49(6): 914-920.
- [18] 张天成, 张福兰, 陆盛华, 等. 武陵山区少数民族青少年健康危险行为及聚集模式分析[J]. *中国学校卫生*, 2020, 41(6): 840-844.
- Zhang TC, Zhang FL, Lu SH, et al. Health risk behaviors and cluster patterns of adolescents from four minorities in rural Wuling mountainous area [J]. *Chinese Journal of School Health*, 2020, 41(6): 840-844.
- [19] 苏雯靓, 罗丽霞, 晏妮, 等. 重庆市儿童青少年广泛性焦虑障碍量表(GAD-7)调查及其影响因素研究[J]. *精神医学杂志*, 2022, 35(2): 158-162.
- Su WL, Luo LX, Yan N, et al. Investigation and analysis of the influencing factors on anxiety symptoms in children and adolescents in Chongqing city through Generalized Anxiety Disorder (GAD-7) [J]. *Journal of Psychiatry*, 2022, 35(2): 158-162.
- [20] 周易, 陈艳. 凉山彝族自治州脱贫现状及对策研究: 以喜德县洛莫乡乃托村为例[J]. *农村经济与科技*, 2022, 33(10): 188-190.
- Zhou Y, Chen Y. Research on poverty alleviation situation and countermeasures in Liangshan Yi nationality area: a case study of Naituo village, Lomo Township, Xide County [J]. *Rural Economy and Science-Technology*, 2022, 33(10): 188-190.
- [21] 高青兰, 阎亮澄, 蒋焱阳. 乡村振兴背景下民族地区教师队伍建设的困境与对策: 以凉山彝族自治州为例[J]. *民族教育研究*, 2022, 33(3): 57-64.
- Gao QL, Yan LC, Jiang TY. Difficulties and countermeasures of teacher team construction in ethnic areas under the background of rural revitalization: a case study on Liangshan Yi autonomous prefecture [J]. *Journal of Research on Education for Ethnic Minorities*, 2022, 33(3): 57-64.
- [22] 祁昊朋, 吉伍拉娜. 凉山彝族自治州青少年学生心理健康调查研究: 以凉山彝族自治州普格县为例[J]. *心理医生*, 2017, 23(36): 335-338.
- Qi HP, Jiwu LN. Investigation on the mental health of adolescent students in Liangshan Yi Autonomous Prefecture: a case study of Puge Country [J]. *Psychological Doctor*, 2017, 23(36): 335-338.
- [23] 马巍莹, 郭成. 族群认同状态与心理健康: 来自彝族青少年的证据[J]. *西南民族大学学报(人文社会科学版)*, 2017, 38(7): 209-213.
- Ma WY, Guo C. Ethnic identity status and mental health: evidence from Yi adolescents [J]. *Journal of Southwest Minzu University (Humanities and Social Science)*, 2017, 38(7): 209-213.
- [24] 黎芝. UCLA孤独感量表中文简化版(ULS-8)的考评及应用研究[D]. 长沙: 中南大学, 2012.
- Li Z. The evaluation and application of the Chinese Version of the Short-form UCLA Loneliness Scale (ULS-8) [D]. Changsha: Central South University, 2012.
- [25] Yuan KC, Yao ZR, Yu SZ, et al. Prevalence and predictors of stress disorders following two earthquakes [J]. *Int J Soc Psychiatry*, 2013, 59(6): 525-530.
- [26] 周婉馨. 留学生创伤后应激障碍调查研究[J]. *大理大学学报*, 2017, 2(2): 93-95.
- Zhou WQ. Investigation on post-traumatic stress disorder of international students [J]. *Journal of Dali University*, 2017, 2(2): 93-95.
- [27] Akbari M, Seydavi M, Hosseini ZS, et al. Experiential avoidance in depression, anxiety, obsessive-compulsive related, and posttraumatic stress disorders: a comprehensive systematic review and meta-analysis [J]. *J Contextual Behav Sci*, 2022, 24: 65-78.
- [28] Klein Breteler J, Ikani N, Becker ES, et al. Comorbid depression and treatment of anxiety disorders, OCD, and PTSD: diagnosis versus severity [J]. *J Affect Disord*, 2021, 295: 1005-1011.
- [29] 宝家怡, 赵敏. 青少年心理健康促进研究现状[J]. *中国学校卫生*, 2017, 38(2): 317-320.
- Bao JY, Zhao M. Research status of adolescent mental health promotion [J]. *Chinese Journal of School Health*, 2017, 38(2): 317-320.
- [30] 柯雄, 杜军. 震后远期青少年创伤后应激障碍与社会支持的关系研究[J]. *中国全科医学*, 2017, 20(22): 2788-2792.
- Ke X, Du J. Association of social support with long-term level of post-traumatic stress disorder in adolescents after Wenchuan earthquake [J]. *Chinese General Practice*, 2017, 20(22): 2788-2792.
- [31] Feder A, Ahmad S, Lee EJ, et al. Coping and PTSD symptoms in Pakistani earthquake survivors: purpose in life, religious coping and social support [J]. *J Affect Disord*, 2013, 147(1-3): 156-163.
- [32] 刘夏竹. 震后十年灾区中职生负性生活事件、创伤后应激障碍与生命意义感之间的关系: 心理复原力、创伤后成长的中介作用[D]. 成都: 四川师范大学, 2019.
- Liu XZ. The relationship between negative life events, post-traumatic stress disorder and meaning in life of secondary vocational students in the disaster-stricken areas 10 years after the earthquake: the mediating role of resilience and post-traumatic growth [D]. Chengdu: Sichuan Normal University, 2019.

(收稿日期:2022-11-16)

(本文编辑:陈霞)