

# 高等医学院校贫困女大学生社会支持状况调查及干预

肖慧欣<sup>1</sup>,林修全<sup>2</sup>,黄萌<sup>2</sup>,廖震华<sup>3</sup>,刘芳<sup>1</sup>

(1.福建医科大学医学技术与工程学院,福建 福州 350108;2.福建省疾病预防控制中心,福建 福州 350001;3.厦门市仙岳医院,福建 厦门 361000)

**摘要:**目的:了解高等医学院校贫困女大学生的社会支持状况及其对心理健康的影响。方法:采用“症状自评量表(SCL-90)”、“社会支持评定量表(SSRS)”等测量工具,通过分层随机抽样方法对福建某高等医学院校442名贫困女大学生进行问卷调查并对其进行分析。结果:贫困女大学生的社会支持总分与其客观支持分在不同贫困等级之间的差异具有统计学意义( $P < 0.01$ );贫困女大学生的主观支持方面对其心理健康的影响具有统计学意义( $P < 0.05$ ),且主观支持分、支持利用度与抑郁、精神病性因子分之间存在着线性回归关系。结论:高等医学院校应立足性别主义的视角,关注并构建贫困女大学生的社会支持网络。

**关键词:**高等医学院校;贫困女大学生;社会支持;妇女社会工作

中图分类号:G525.5

文献标识码:A

文章编号:1671-0479(2013)03-237-005

doi:10.7655/NYDXBSS20130312

社会支持是指社会各界针对弱势群体所提供的各项救助行为或服务,以及个体可以从社会或熟人网络里获得的一般性资源<sup>[1]</sup>。研究发现,通过社会支持网络的构建,人们可以更好地解决日常生活中遇到的危机和问题,并维持日常生活的正常运行。良好的社会支持网络被认为有益于缓解生活压力,有益于个人幸福和身体、心理健康<sup>[2]</sup>。高等医学院校贫困女大学生既要承担较重的学业负担、毕业后就业压力等问题,又要面对较高的学杂费和生活方面的经济问题,还因其本身的性别属性,有其自身独特的社会、心理属性和心理健康问题。鉴于此,有必要关注高等医学院校贫困女大学生这一特殊群体,从而为其构建良好的心理干预和社会支持网络提供参考。

## 一、对象与方法

### (一)研究对象

采取分层随机抽样的方法,从福建某高等医学院校2011~2012学年贫困生数据库中,随机抽取

442名贫困女大学生进行问卷调查。调查中涉及的贫困生,依据福建省教育厅、财政厅以及该校相关文件精神进行认定。该校将学生家庭经济困难程度认定为三个等级,分别为特别困难(按学生数的5%认定)、一般困难A类(按学生数的15%认定)和一般困难B类(按学生数的5%认定)。依此情况,调查分别从各个家庭经济困难等级中随机抽取92人(20.8%)、237人(53.6%)、113人(25.6%),共计442人进行问卷调查。其中,来自农村368人(83.3%),城镇74人(16.7%);一年级93人(21%),二年级163人(36.9%),三年级96人(21.7%),四年级90人(20.4%);平均年龄( $21.35 \pm 1.21$ )岁。

### (二)方法

采用“症状自评量表(SCL-90)”和“社会支持评定量表”对抽样对象进行调查。其中“症状自评量表(SCL-90)”中有90个评定项目,每个项目实行1~5分的5级评分,反映心理症状的严重程度。该量表总共包括9个因子,每个因子都着重反映被测者在某

基金项目:福建医科大学妇女理论研究课题(2011FN002)

收稿日期:2013-03-12

作者简介:肖慧欣(1983-),男,福建武平人,硕士,讲师,主要研究方向为大学生心理健康教育。

一方面的情况,通过因子分可以了解被测者心理卫生状况,以及心理卫生问题(或疾病)的具体演变过程。

“社会支持评定量表”共10个条目,包括三个维度:主观支持、客观支持、对支持的利用度等。根据研究对象的特点,研究组对该量表的一些条目进行了修改。亦即,将原量表中的“邻居”改为“同宿舍舍友”、“同事”改为“同学”、“配偶”改为“恋人”、“其他家人”改为“家人”、“工作单位”改为“学校”。

(三)施测与统计处理

问卷在抽样的学生例会现场发放,并给予统一的指导语,采用团体施测的形式。问卷填写采用无记名方式,现场发放并回收。问卷回收后,对其进行整理编码,采用EpiData 3.1软件建立数据库,并通过双人录入数据。数据采用SPSS19.0统计软件进行处理,不满足正态分布的定量资料采用中位数(四分位数间距),即M(QR)进行描述。三组社会支持分之

间的差异性比较采用Kruskal-Wallis H检验,三组之间的两两比较采用Nemenyi法检验;两组社会支持分之间的差异性比较采用Wilcoxon秩和检验;社会支持对心理健康的影响采用多元线性回归分析方法,检验水准定为0.05。

二、结果

(一)不同困难程度的女大学生社会支持分的差异性比较

表1显示,贫困女大学生的社会支持总分与其客观支持分这两个指标在不同贫困等级之间的差异具有统计学意义( $P < 0.01$ )。采用Nemenyi检验法进行两两比较后,结果显示,一般困难A类与一般困难B类贫困女大学生的社会支持总分差异具有统计学意义( $\chi^2=10.860, P = 0.004$ )。同时,一般困难A类与一般困难B类贫困女大学生之间的客观支持分差异也具有统计学意义( $\chi^2=9.146, P = 0.010$ )。

表1 不同困难等级女大学生的社会支持分差异性比较 [分,M(QR)]

项目	特别困难(n=92)	一般困难A类(n=237)	一般困难B类(n=113)	H值	P值
总分	38(7)	37(7)	39(7)	11.604	0.003
客观支持分	9(3)	9(3)	10(4)	10.150	0.006
主观支持分	21(4)	21(4)	21(5)	5.290	0.071
支持利用度	8(2)	8(2)	8(2)	3.469	0.176

(二)不同生源地的贫困女大学生社会支持分差异性比较

表2显示,来自农村和城镇的贫困女大学生,其社会支持总分、客观支持分、主观支持分和对支持的利用度之间的差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

(三)不同年级的贫困女大学生社会支持分差异性比较

表3显示,来自不同年级的贫困女大学生,其社

会支持总分、客观支持分、主观支持分和对支持的利用度之间的差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

表2 不同生源地的贫困女大学生社会支持分差异性比较 [分,M(QR)]

项目	农村(n=368)	城镇(n=74)	Z值	P值
总分	38(8)	39(9)	-1.152	0.249
客观支持分	9(3)	10(3)	-1.217	0.224
主观支持分	21(4)	21(5)	-0.372	0.710
支持利用度	8(2)	8(3)	-1.178	0.239

表3 不同年级贫困女大学生的社会支持分差异性比较 [分,M(QR)]

项目	一年级(n=93)	二年级(n=163)	三年级(n=96)	四年级(n=90)	H值	P值
总分	38(7)	37(7)	37(8)	37(7)	0.741	0.864
客观支持分	9(3)	9(3)	9(3)	8.5(3)	7.825	0.050
主观支持分	21(4)	21(5)	20.5(4)	21(4)	0.653	0.884
支持利用度	8(2)	8(2)	8(2)	8(2)	3.240	0.356

(四)贫困女大学生社会支持情况对其心理健康的影响分析

以社会支持中的客观支持分、主观支持分、对支持的利用度等三个因素作为自变量,以SCL-90总分和9个因子分为因变量,进行多元线性回归分析,变量纳入标准为0.05,剔除标准为0.10,检验水准为0.05。结果显示,贫困女大学生社会支持中的主观支

持方面对SCL-90总分、躯体化因子分、强迫因子分、人际关系因子分、抑郁因子分、焦虑因子分、敌对因子分、恐怖因子分、偏执因子分、精神病性因子分的影响均具有统计学意义( $P < 0.05$ ),其偏回归系数依次为:-0.199、-0.135、-0.164、-0.183、-0.177、-0.162、-0.155、-0.132、-0.165、-0.158。另外,从表4、表5中可以看出,社会支持中的主观支持分、支持利

用度分别对抑郁和精神病性因子分具有预测作用,社会支持中的主观支持分、支持利用度与抑郁、精神病性因子分之间存在着线性回归关系并得出2个回归模型。

表4 抑郁因子分与主观支持、支持利用度之间的多元回归分析结果

影响因素	偏回归系数	标准误	标准化回归系数	t值	P值
常数	1.428	0.172	-	8.302	<0.001
主观支持	-0.028	0.008	-0.177	-3.657	<0.001
支持利用度	-0.036	0.015	-0.116	-2.399	0.017

表5 精神病性因子分与主观支持、支持利用度之间的多元回归分析结果

影响因素	偏回归系数	标准误	标准化回归系数	t值	P值
常数	1.178	0.147	-	8.014	<0.001
主观支持	-0.021	0.007	-0.158	-3.247	<0.001
支持利用度	-0.025	0.016	-0.096	-1.974	0.049

### 三、讨论

研究结果显示,不同困难等级间的贫困女大学生,尤其是一般困难A类和B类间的贫困女大学生,其社会支持总分和客观支持分均具有较显著的统计学意义。原因可能是被认定在一般困难B类的贫困女大学生,较之前两个等级的女大学生,所能获得的资助更少。因为在该校认定在一般困难B类等级的贫困学生只能享受到国家助学贷款和参加勤工助学的机会,而没有国家助学金等方面的资助,并且国家助学贷款最高限额只能贷6000元用于缴交学费,勤工助学岗位又针对所有贫困学生。因此,认定在一般困难B类的贫困女大学生,其能获得的客观支持(如金钱、物资等)会更少些。同时,学校也可能限于资源方面的客观因素,对这一困难等级的女大学生关注度较低。实际上,由于国内目前尚缺乏统一的学生家庭经济困难认定标准,人为划分学生的家庭经济困难等级,并按不同的困难等级给予不同的资助措施,值得进一步探讨。尤其是按学生人数的20%或25%认定,并予以不同的资助标准,显然会导致一部分家庭经济困难的学生得不到应有的资助,亦即在客观上支持存在差异。

研究结果还显示,来自不同生源地和年级的贫困女大学生,其社会支持分无显著的统计学差异。这可能表明,该校的贫困生认定结果相对比较客观、真实,所认定的困难等级基本能真实反映学生的家境和社会支持情况。另外,研究也发现,贫困女大学

生社会支持中的主观支持、对支持的利用度方面对其心理健康具有较明显的影响。这也提示,当前高等医学院校在日常的贫困女大学生心理健康引导和支持方面可能存在着不足的地方,即较少关注其情感体验或情感支持方面的问题<sup>[3]</sup>。所谓主观支持,就是指个体可以主观体验到的“支持感”,比如:心灵上的沟通与互动;能受到他人的尊重、关怀、理解等;他人提供的一些良好建议、信息或指导;参加社交活动而获得的愉悦感等。而正是这种主观体验到的心理感受,转化为现实的(中介)变量,对人的行为和发展产生着影响。换言之,良好的主观支持和对支持的利用效果越好,越有利于身心健康,反之亦然。然而,在受到物质、精神、学业、就业等多重压力下,高等医学院校贫困女大学生易产生抑郁情绪。在行为上无法理性的面对生活中的各种困难,具有较严重的自卑感和较强的自尊心,当有困难时,不敢主动的寻求帮助和各种资源<sup>[4]</sup>。在平时的生活中贫困女大学生更加谨慎、胆小,在遇到重大压力时容易将自身封闭起来,缺乏与他人的交流<sup>[5]</sup>。久而久之,思想变得偏激,易将生活事件夸大,严重的则产生精神分裂症状。

### 四、对策

针对贫困女大学生这一特殊的群体,除了采用传统的思想政治教育工作手段对其进行教育、引导外,还要考虑其性别属性,采用有效的干预措施,帮助其构建良好的社会支持网络和系统。实践证明,妇女社会工作专业手法在高等医学院校贫困女大学生心理干预和社会支持网络构建中,具有良好的效果。

#### (一)妇女社会工作的定义

妇女社会工作是指妇女社会工作者运用社会工作的专业方法,帮助广大女性解决因各种原因导致的困难,维护女性各方面的权益,引导其适应整个社会生活,从而使其能和谐的融入到正常的社会生活中,发挥其应有的作用<sup>[6-7]</sup>。

#### (二)妇女社会工作在贫困女大学生社会支持中的构建模式

1. 利用个案工作手法,帮助贫困女大学生建立自助型社会支持网络

个案工作就是通过“一对一”的形式,帮助贫困女大学生解决由于临时或突发的生活事件而导致的各种困难,比如,采用学校的临时困难补助,帮助其渡过暂时的生活难关。同时,针对高等医学院校贫困女大学生的心理、学业、就业、生活压力等方面的特殊属性,要给予有针对性的干预,以引导其提高对生活事件的应对能力和心理调适能力。比如,引导其学

会如何自我调整心态,如何自发地寻找各种社会支持资源,如何学会与他人相处等。当发生各种生活事件时,可以自行处理和应对,自我平衡各种失调,缓解压力,从而真正实现“助人自助”的目标。社会支持的缓冲器模型认为,“社会支持本身对健康无直接的影响,而是通过提高个体对现实刺激的应对能力和顺应性,达到缓冲生活事件对健康损害的作用。”<sup>[1]</sup>因此,要更好的帮助贫困女大学生,就应尽量协助其建立自助型的社会支持网络,使其能乐观的面对生活中的种种困难,形成良好的心理调适和应对机制,自主解决成长中的各种矛盾和困难。

## 2. 利用团体工作手法,帮助贫困女大学生群体建立互助型社会支持网络

团体工作主要是在妇女社会工作者的协助下,通过小组成员之间围绕特定的目的,开展有秩序的互动和互助,从而使参加小组的个体获得行为上的改变、社会功能的恢复和发展的工作方法。针对贫困女大学生这一特殊群体,妇女社会工作者可以帮助其成立“巾帼互助小组”,组织贫困女大学生参与各种小组活动,使其共同分享成长经历以及应对生活困难的经验、信息、生活资料,相互学习各自的成功之处,相互慰藉内心的孤独、苦闷,以此拓宽贫困女大学生的社会支持网络,使其在小组中获得更多的情感支持,弥补学校在贫困女大学生主观支持方面的不足。以福建医科大学为例,该校医学技术与工程学院通过将团体工作的专业理念和手法引入到家庭经济困难学生的资助工作中,构建起了“他助—自助—助他”的资助体系,在2010—2011学年中,学院多名获得国家奖学金、国家励志奖学金以及其他较高额度奖学金的女大学生,纷纷捐出部分奖学金用于帮助身边家境贫寒或身患重病的贫困女大学生,在学院内部形成了和谐、友爱、互帮、互助的良好氛围。

## 3. 采用社区工作手法,帮助贫困女大学生建立拓展型社会支持网络

社会支持既包括正式的支持系统,如国家、社会、机构等提供的各种形式的支持,又包括非正式的支持系统,如家人、朋友、邻居等提供的支持。当前,全国高校贫困生数占学生总数的30%左右,面对这一特殊的群体,政府、社会、学校乃至其家庭所能给

予的支持资源均很有限。因此,无论在正式的社会支持层面,还是在非正式的社会支持层面,均需要进一步加强。作为弱势群体的代言人,妇女社会工作者可以通过采用社区工作的专业手法,帮助贫困女大学生拓展社会支持网络,拓宽社会支持资源渠道。比如,倡导政府相关部门关注贫困女大学生并给予相应的支持,倡导学校相关方面改革当前的资助政策和措施,通过调研将真实情况反馈给学校,为其作出相应的政策调整提供理论参考。特别是在国家助学金资助方面,建议将其资助面比例提高到学生总数的28%~30%。同时,鉴于贫困女大学生的性别属性和人身安全因素,应多增加校内勤工助学岗位和提高勤工助学金,并适当向贫困女大学生倾斜。此外,也可以倡导社会各方关注贫困女大学生,比如,成立相应的贫困女大学生发展基金或助学金,帮助有困难的贫困女大学生解决生活、就业、创业等方面的问题。

## 参考文献

- [1] 祖云. 弱势群体的社会支持——香港模式及其对内地的启示[M]. 北京:社会科学文献出版社,2011:75-103
- [2] Sheldon Cohen. Social support and health[M]. University of Michigan; Academic Press, 1985:3-22
- [3] 陈巧玲. 贫困女大学生发展压力实证研究——以福建省部分高校为例[J]. 南京医科大学学报:社会科学版, 2008,8(1):52-56
- [4] 贺斌. 河南省高校贫困生社会支持、应对方式和心理健康现状与应对策略[J]. 中国高等医学教育,2012(5):57-58
- [5] 黄琴,孟国祥. 某医学院校贫困生心理健康状况调查[J]. 南京医科大学学报:社会科学版,2010,10(3):229-233
- [6] 肖慧欣. 从“芙蓉姐姐”现象看妇女社会工作在妇女维权中的角色[J]. 社会工作,2007(2):34-37
- [7] 肖慧欣. 我国妇女社会工作职业化的困境与出路[J]. 社会工作,2012(8):16-19
- [8] Rivas-Vazques RA, Saffa-biller D, Ruiz I. Current issues in anxiety and depression:co-morbid mixed and sub-threshold disorder[J]. Professional Psychology:Research and Practice,2004,35(1):74-78

## Survey on the social support and its intervention to female needy students in a medical university

Xiao Huixin<sup>1</sup>, Lin Xiuquan<sup>2</sup>, Huang Meng<sup>2</sup>, Liao Zhenhua<sup>3</sup>, Liu Fang<sup>1</sup>

(1.School of Medical Technology and Engineering, Fujian Medical University, Fuzhou 350004; 2.Fujian Center for Disease Control and Prevention, Fuzhou 350001; 3.Xiamen Xianyue Hospital, Xiamen 361000, China)

**Abstract:** **Objective:** The purpose of this study was to determine the characteristics of social support and its impact on the mental health of female needy students in a medical university. **Methods:** Stratified random sampling method was used to select 442 female needy students in a medical university of Fujian province. Symptom checklist-90(SCL-90) and Social Support Revalued Scale(SSRS) were applied to conduct the survey. **Results:** Statistical significance in the total score of social support and the score of external support among different level of poverty ( $P < 0.01$ ) were found. While subjective social support was highly associated with mental health. Curve regressive relation exists between subjective social support, the use to social support and depression, psychopathy. **Conclusion:** The current financial assistant system and the psychological guidance, social support for female needy students should be improved, which is based on the perspective of sexism.

**Key words:** female needy students; social support; women social work

## 南京医科大学学报第十一届编委会

### 社会科学版

主 编: 冷明祥

编 委: (按姓氏笔画为序, 46人)

马胜林、王长青、王兴鹏、王顶贤、王 虹、王晓东、王锦帆、卢建华、田 侃、石 光、  
孙晓阳、占伊扬、吉华萍、吉建伟、刘 虹、乔学斌、许海风、羊海涛、陈亚新、陈家应、  
李少冬、李 杨、李 勇、孟庆跃、孟国祥、吴弃疾、吴建国、吴群红、张 宁、张竹繁、  
张前德、季国忠、季晓辉、易利华、胡晓翔、段 宇、姜柏生、赵建中、赵 俊、高兴亚、  
顾 民、钱东福、夏迎秋、崔 焱、黄 敏、喻荣彬