

# 大学生家长抑郁症认知现状

白雪 金丽瑶 杨志强 孙雪 高祎然

河北医科大学 护理学院

**摘要:**本研究从抑郁症知识的了解程度、是否有意识地进行抑郁症知识、抑郁症的概念、影响因素、危害、诊断、治疗以及愈后八个方面对683大学生家长(河北地质大学、河北师范大学、河北经贸大学、河北科技大学和河北医科大学)进行问卷调查,分析抑郁症认知现状,探究影响驻石高校大学生家长抑郁症认知的相关影响因素,进而提出可行性建议,以此促进大学生心理健康教育以及为其他高校提供参考。

**关键词:**抑郁症;大学生家长

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2023.06.165

## 一、研究背景

心理健康教育是高校教育的重要组成部分,对促进大学生全面发展起到至关重要的作用。一直以来国家高度重视大学生心理健康教育,不断完善抑郁症防治机制。2017年12月,中共教育部党组发布的《高校思想政治工作质量提升工程实施纲要》,将“心理育人”纳入高校“十大”育人体系。<sup>[1]</sup>2018年7月,中共教育部党组印发《高等学校学生心理健康教育指导纲要》,对加强高校心理健康教育提出了明确要求,指出“增长心理健康知识……引导家长树立正确教育观念,以健康和谐的家庭环境影响学生,有效提升心理健康教育实效。”<sup>[2]</sup>2021年10月,教育部在《关于政协十三届全国委员会第四次会议第0525号(教育类049号)提案答复的函》中指出,“密切家校协同。指导学校利用家访、家长会等渠道,加强对家长的心理健康知识培训,不断提升家长的心理健康教育意识和能力。”<sup>[3]</sup>由此可见,引导大学生家长关注抑郁症,提升大学生家长抑郁症认知水平,形成家校协作,共同促进心理健康教育势在必行。

随着我国经济水平逐渐提升,社会不断发展进步,生活节奏日益加快,竞争压力加剧,高校大学生心理健康问题日益凸显。其中,抑郁症是大学生群体中最为高发、需重点防治的心理疾病。有研究表明,2009-2019年中国大学生抑郁症总体患病率为31.38%,且有逐年升高的趋势。<sup>[4]</sup>目前,针对大学生抑郁症防治工作已有一些较为有效的方式,但通常忽略了家长在其中所能发挥的作用,忽略了对大学生家长进行抑郁症相关知识的

普及。因此,本研究通过调查大学生家长抑郁症认知现状,发现其中问题,分析其影响因素,引导大学生家长关注抑郁症,提高大学生家长抑郁症认知水平,从而促进家校联合形成教育合力,共同助力大学生心理健康教育,进一步完善抑郁症防治机制。

## 二、抑郁症的内涵

本研究概念界定采用唐启胜学者在《抑郁障碍中西医基础与临床》提出的“抑郁症是以显著而持久的情绪低落、活动能力减退、思维与认知功能迟缓为主要临床特征的一类心境障碍。”<sup>[5]</sup>

## 三、调查的设计与实施

### (一) 调查问卷的设计

在参考抑郁症相关文献及前期访谈结果的基础上,编制《大学生家长抑郁症认知现状调查问卷》,问卷包含34个调查题目,主要由基本信息、抑郁症认知途径现状、抑郁症的认知程度、意见建议四个板块构成。

### (二) 研究对象的选取

本研究选取河北地质大学、河北师范大学、河北经贸大学、河北科技大学和河北医科大学学生家长进行问卷调查,共发放调查问卷683份,回收有效问卷613份,有效率为89.75%。

### (三) 调查的实施

本研究通过对原始问卷整理和SPSS数据分析,并结合后期相关访谈,分析、归纳、总结,为大学生家长抑郁症认知现状调研提供了丰富的数据基础。

## 四、结果

### (一) 抑郁症维度总体认知现状

抑郁症维度及整体认知平均分

	概念认知	影响因素认知	危害认知	诊断认知	治疗认知	愈后认知	整体认知
平均分	3.46	3.65	3.82	3.32	3.08	3.51	20.83

从概念、影响因素、危害、诊断、治疗和愈后6个维度对所调查大学生家长的抑郁症认知程度进行了详细分析,各维度平均分均在3以上,整体认知均分大于20

分,处于中上等水平,说明大学生家长抑郁症认知程度总体较为良好。

### (二) 基本信息与抑郁症认知程度

1. 整体认知

基本信息与“抑郁症认知程度”的K-W检验

		抑郁症认知程度
您的出生年份	卡方	5.277
	显著性	.071
您的性别	卡方	.018
	显著性	.892
您的居住类型	卡方	2.350
	显著性	.125
您的受教育程度	卡方	23.042
	显著性	.000
您孩子所在的学校	卡方	109.090
	显著性	.000
您是否有工作	卡方	4.877
	显著性	.027

对“您孩子所在的学校”和“您是否有工作”分别与“抑郁症认知程度”进行Kruskal Wallis检验,得出“您的受教育程度”、“您孩子所在的学校”、“您是否有工作”在“抑郁症认知”方面存在显著性差异,其p值分别为0.000、0.000、0.027,均小于0.05,差异具有统计学意义,可认为受教育程度不同、孩子所在学校不同、是否有工作的大学生家长在抑郁症认知程度方面有差别。

2. 概念认知

初中学历的家长对抑郁症概念认知程度最高;河北经贸大学、河北医科大学、河北师范大学的学生家长对抑郁症概念认知均值较高,河北科技大学与河北地质大学均值较低,且差异较大;相较于没有工作的学生家长,有工作的学生家长对抑郁症相关概念的认识更为明确。

3. 影响因素认知

受教育程度为硕士/博士研究生对抑郁症的认知程度远低于其他学历;河北经贸大学、河北师范大学、河北科技大学、河北医科大学的学生家长对抑郁症概念认知较好,河北地质大学较差,且与其他学校差异较大。

4. 危害认知

相较于出生年份在1960—1969年之间的学生家长,出生年份在1980—1989年与1970—1979年之间的学生家长对抑郁症的危害的认知更为清楚;受教育程度为硕士/博士研究生对抑郁症的危害认知远低于其他学历,河北经贸大学、河北师范大学、河北医科大学、河北科技大学的学生家长对抑郁症概念认知较好,河北地质大学较差,且与其他学校差异较大。

5. 诊断认知

出生在1970—1979年间的大学生母亲在抑郁症诊断方面认知高于父亲;河北医科大学、河北经贸大学、河北师范大学、河北科技大学的学生家长对抑郁症概念认

知较好,河北地质大学较差,且与其他高校差异较大。

6. 治疗认知

相较于居住在农村的学生家长,居住在城镇的学生家长在抑郁症治疗的认知上更为明确;学历为本科/大专的大学生家长对抑郁症治疗的认知最明确;河北经贸大学、河北师范大学、河北医科大学、河北科技大学的学生家长对抑郁症概念认知较好,河北地质大学较差,且与其他学校差异较大;相较于没有工作的学生家长,有工作的学生家长对抑郁症治疗的认识更为明确;职业为军人的家长对抑郁症治疗认知最佳,职业为专业技术人员的家长对抑郁症治疗认知最差。

7. 愈后认知

受教育程度为硕士/博士研究生对愈后认知的了解程度远低于其他学历,与预期不符;河北经贸大学、河北师范大学、河北医科大学、河北科技大学的学生家长对抑郁症概念认知较好,河北地质大学较差,且与其他学校差异较大。

(三) 认知途径

1. 基本信息与认知途径

通过数据分析得知,小学及以下和初中学历更愿意去了解抑郁症相关知识;在“是否有意识地进行过抑郁症相关知识的了解”一题的调查中,河北地质大学的家长表现最差,河北医科大学的家长表现最佳。

2. 认知途径自评

通过数据分析得知相较于没有意识进行过相关知识的家长,有意识地进行过抑郁症相关知识了解的家长在抑郁症治疗认知程度高,在抑郁症诊断认知程度低;有意识地进行过抑郁症相关知识了解的家长在抑郁症认知自评分数上低于没有意识地进行过抑郁症相关知识了解的家长;有意识地进行过抑郁症相关知识了解的家长在抑郁症认知自评分数上低于没有意识地进行过抑郁症相关知识了解的家长;浏览器等网络检索是家长最常使用进行抑郁症相关知识了解的途径,却不是了解抑郁症最有效的途径。

五、结论

(一) 出生年份层面

①出生年份在1980~1989年之间的大学生家长对抑郁症危害了解程度最高。

②出生年份在1980~1989年和1970~1979年之间的学生家长与出生年份在1960~1969年之间的学生家长相比,在抑郁症危害认知上差距较大。

(二) 性别层面

在抑郁症认知方面,性别无显著性差异,但出生年份在1970~1979年间的大学生家长中,女性在抑郁症诊断认知上比男性更为明确。

(三) 居住类型层面

在城镇居住的家长在抑郁症治疗上的了解更为明

确。

### （四）受教育程度层面

受教育程度越低的大学生家长，越愿意进行抑郁症相关知识的了解，在对抑郁症各维度认知程度自评时得分更高；受教育程度为硕士/博士研究生的家长在概念、影响因素、危害、治疗和愈后5个方面的认知都低于其他，与预期不符。

### （五）学校层面

①孩子所在学校为河北经贸大学的家长在抑郁症在概念、影响因素、危害认知上表现最好；

②孩子所在学校为河北地质大学的家长在概念、影响因素、危害、诊断、治疗和愈后6个方面的认知程度都为最低；

③孩子所在学校为河北医科大学的家长在抑郁症诊断认知上表现最好；孩子所在学校为河北师范大学的家长在抑郁症治疗、愈后认知上表现最好。

### （六）工作层面

相较于没有工作的大学生家长，有工作的大学生家长对抑郁症概念与治疗的认知更为明确。

## 六、讨论与建议

### （一）个人层面

1. 提高主观能动性，自觉关注子女心理健康

①家长要加强对子女心理健康的关注，通过多种途径对相关知识进行有意识的了解学习。

②家长应多与子女进行沟通交流，提升子女的心理水平。

2. 加强与学校的沟通，形成联动机制

家长应从细微处入手，及时掌握情况，与辅导员加强沟通，使学校全面知晓学生的心理健康现状、突出的心理健康问题，与学校共同制定个性化心理教育计划。

### （二）学校层面

1. 加强家校联合，完善沟通机制

①学校开展多种方式与家长沟通，了解学生的心理健康现状。

②校方建立面向家长的心理教育机构，开展心理辅导，使其了解大学生心理健康教育的重要意义。

③学校综合运用各种沟通渠道，向家长推介专业的心理知识。

2. 探索思路方法，多方式并存促进大学生心理健康教育

①学校将录取通知书作为大学生心理健康宣传途径之一，使大学生与家长均可从中了解相关知识。

②校方加强学校网络平台建设，将心理健康相关内容作为专栏推出，以便家长获取相关知识。

③学校在宣传抑郁症等心理健康知识时做到内容全面，采取适宜的方式使大学生心理健康教育落实到位。

### （三）社会层面

1. 丰富了解途径，增加抑郁症等心理健康知识了解机会

①有关部门建立和完善心理健康知识的宣传体系，及时发布相关知识及政策，为大学生家长提供抑郁症方面的最新信息。

②以村、社区为单位设立健康教育活动室，为大学生家长提供科普宣传资料。

2. 提高网络内容的准确性和科学性，发挥网络优势

①网络媒体内容的生产者应提高专业能力，在查阅可靠资料或咨询专业人士确保准确后发布。

②网络监管部门起到监督作用，聘请专业人员或与医疗卫生等部门合作，对要发布的内容进行审核，以确保科学性和准确性。

③建立针对大学生心理健康的网络服务平台，发布权威且准确的抑郁症相关信息及内容。

## 参考文献

[1] 中华人民共和国教育部. 高校思想政治工作质量提升工程实施纲要: 教党〔2017〕62号[EB/OL]. [http://www.moe.gov.cn/srcsite/A12/s7060/201712/t20171206\\_320698.html](http://www.moe.gov.cn/srcsite/A12/s7060/201712/t20171206_320698.html).

[2] 中华人民共和国教育部. 高等学校学生心理健康教育指导纲要: 教党〔2018〕41号[EB/OL]. [http://www.moe.gov.cn/srcsite/A12/moe-1407/s3020/201807/t20180713\\_342992.html](http://www.moe.gov.cn/srcsite/A12/moe-1407/s3020/201807/t20180713_342992.html).

[3] 中华人民共和国教育部门户网站. 关于政协十三届全国委员会第四次会议第0525号(教育类049号)提案答复的函.[EB/OL]. 2021-10-29

[4] 王蜜源, 刘佳, 吴鑫, 等. 近十年中国大学生抑郁症患病率的Meta分析海南医学院学报, 2020, 26(9): 686-693, 699.

[5] 唐启胜. 抑郁障碍中西医基础与临床[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012.

作者简介: 白雪(1990年4月), 女, 汉族, 河北省正定县, 河北医科大学讲师, 硕士, 研究方向: 高等教育学, 高等教育管理。

金丽瑶(2001年7月), 女, 汉族, 河北省石家庄市, 河北医科大学本科在读学生, 研究方向: 护理学。

杨志强(2000年9月), 男, 白族, 云南省大理白族自治州大理市, 河北医科大学本科在读学生, 研究方向: 护理学。

孙雪(2002年5月), 女, 蒙古族, 黑龙江省大庆市, 河北医科大学本科在读学生, 研究方向: 护理学。

高祎然(2002年3月), 女, 汉族, 天津市宝坻区, 河北医科大学本科在读学生, 研究方向: 护理学。

基金项目: 河北医科大学2023年学生教育管理研究课题“驻石高校大学生家长抑郁认知现状研究”(编号: XGDWJS202323)