

广州新冠疫情高风险地区某技校师生的心理状态调查与分析

朱映雯 陈绪晓 李凌 王丽艳 王斌 陈彦飞 (通讯作者)

(广州医科大学附属肿瘤医院 广东广州 510095)

摘要: 目的 调查在封闭管理防控期间某技校师生的心理状态并分析其影响因素,为技校师生心理健康状态干预提供依据和帮助。方法 选取 2021 年 5 月 26 日至 2021 年 6 月 30 日在封闭管理下的某技校师生 1074 人,通过线上发放问卷星调查问卷,采用国际标准焦虑症自评量表 (Self-Rating Anxiety Scale, SAS) 与抑郁自评量表 (Self-rating depression scale, SDS) 对其人群进行调查。结果 收回 614 份问卷,其中有效问卷 614 份。在新型冠状病毒肺炎疫情期间,封闭管理下某技校老师总体焦虑评分 (SAS) (42.43 ± 7.21) 分,总体抑郁评分 (SDS) (51.80 ± 11.95) 分,焦虑抑郁水平高于中国常模;学生总体焦虑评分 (SAS) (42.43 ± 7.20) 分,总体抑郁评分 (SDS) (51.80 ± 11.93) 分,焦虑抑郁水平高于中国常模;不同职业、婚姻状态、及年龄段之间的焦虑得分比较,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。提示在封闭管理下某技校的老师和学生焦虑、抑郁情绪明显。结论 在新冠肺炎疫情防控期间,封闭管理下的老师与学生存在一定心理健康问题,相关部门应给予高度重视,必要时对封闭管理下的师生进行专业心理辅导与支持提高该群体的心理抗压能力。

关键词: 新冠疫情;封闭管理;焦虑;抑郁;心理状态;

2019 新型冠状病毒肺炎 (novel coronavirus pneumonia, NCP), 简称“新冠肺炎”,新冠肺炎 (COVID-19) 自 2019 年 12 月爆发以来,对人类生命健康造成极大的威胁,引发全世界的高度关注^[1-3]。广州市在 2021 年 5 月出现了疫情反复,此次流行的新冠病毒株为 Delta 变异株,最早于 2020 年 10 月在印度发现,2021 年 5 月,世界卫生组织将最早在印度发现的新冠病毒变异毒株 B.1.617.2 命名为“德尔塔” (Delta) 变体。虽然我国在之前应对武汉疫情已经积累了较为丰富的经验,但 Delta 变异病毒株与以往的病毒相比具有传播速度更快,传染性更强的特点,因此防范难度更大,给防疫抗疫工作带来了新的挑战。

广州市为进一步强化新冠肺炎疫情防控管理措施,对疫情高风险芳村片区实施封闭封控管理。荔湾区属地学校暂停跨班活动,涉疫学校实施临时停课措施。封闭期间的技校学生群体面对疫情有一定的应激反应,会对其正常生活、学习造成负面影响,如外出活动减少、交流减少、学习方式改变、面临社会就业等。因此,技校学生群体容易出现不同程度的情绪问题,且持续时间较长。开展技校学生心理危机干预,可有效缓解公共卫生事件下学生焦虑及抑郁等相关情绪,缓解学业、就业压力引发的心理问题^[4]。为进一步了解心理情况我们采用 SAS、SDS 进行焦虑、抑郁现状分析,并在资料收集中分析心理障碍的相关危险因素以指导采取有效的干预措施,改善疫情防控期间受影响的老师学生心理健康状况,为日后疫情反复,保持封闭管理区内师生心理健康提供依据和帮助。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2021 年 5 月 26 日至 2021 年 6 月 30 日对广州市荔湾芳村片区高风险地区封闭式管理鹤园小区里的某技校老师、学生群体进行调查。纳入标准:①荔湾鹤园小区某技校的老师和学生为调查对象;②意识清楚,年龄 ≥ 18 岁且 ≤ 70 岁;③熟练掌握智能手机使用技巧;④知情同意且愿意配合调查。排除标准:感染或疑似感染 COVID-19 者。本调查采用线上发放匿名问卷星调查问卷 1074 份进行调查,共回收有效问卷 614 份,有效率 100%。其中,老师 13 例 (2.12%);学生 601 例 (97.88%);男 550 例 (89.58%);女 64 例 (10.42%);年龄 18~25 岁 595 例 (96.91%);年龄 26~35 岁 7 例 (1.14%);年龄 36~45 岁 2 例 (0.33%);46~59 岁 3 例 (0.49%);60 岁以上 7 例 (1.14%);未婚 601 例 (97.88%);已婚 13 例 (2.12%)。

表 1 一般资料

项目	类别	例数	比例 (%)
职业	老师	13	2.12
	学生	601	97.88
性别	男	550	89.58
	女	64	10.42
年龄	18~25	595	96.91
	26~35	7	1.14
	36~45	2	0.33
	46~59	3	0.49
	≥ 60	7	1.14
婚姻	已婚	13	2.12
	未婚	601	97.88

1.2 调查工具①一般情况调查表,包括老师、学生的性别、年龄段、婚姻状况。②采用国际标准焦虑症自评量表 (Self-Rating

Anxiety Scale, SAS) 于 1971 年由华裔教授 William W.K.Zung 编制的。SAS 共含有 20 个条目,采用 1~4 制记分,对过去一周的焦虑症状出现的频率进行评价,其标准为:1 表示没有或偶尔;2 有时;3 经常;4 总是如此。若正向计分题,依次按 1、2、3、4 分计。反向计分题,则按 4、3、2、1 计分。统计方法是把各题的得分相加为粗分,粗分乘以 1.25,四舍五入取整数即得到标准分。分值越小越好,临界值为 $T=50$,分值越高,焦虑倾向越明显。根据中国常模分界值 50~59 分为轻度焦虑,60~69 分为中度焦虑, ≥ 70 分为重度焦虑。③采用抑郁自评量表 (Self-rating depression scale, SDS)^[7],该量表 (SDS) 的结构和计分方法标准同国际标准焦虑症自评量表 (SAS)。SAS 的临界值为 $T=53$,我国以 SDS 标准分 ≥ 50 为有抑郁症状。分值越高,抑郁倾向越明显。其中 53~62 分为轻度抑郁,63~72 分为中度抑郁,73 分以上为重度抑郁。

1.3 统计方法 应用 SPSS 25.0 统计软件进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组资料比较采用 t 检验,两组资料比较采用方差分析;计数用例数(n)表示,采用 χ^2 检验进行比较; $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料 共有 614 名师生参与问卷调查,其中老师 13 名,占 2.12%,学生 601 名,占 97.88%;男性 550 名,占 89.58%,女性 64 名,占 10.42%;已婚 13 名,占 2.12%,未婚 601 名,占 97.88%;年龄段 18~25 岁 595 名,占 96.91%;26~35 岁 7 名,占 1.14%;36~45 岁 2 名,占 0.33%;46~59 岁 3 名,占 0.49%;60 岁以上 7 名,占 1.14%。

根据职业、性别、婚姻状况分析,焦虑、抑郁得分均明显高于常模人群,说明这次疫情的爆发对某技校师生有较大的影响,焦虑、抑郁得分均明显高于我国常模。

变量	例数	焦虑评分($\bar{x} \pm s$)	抑郁评分($\bar{x} \pm s$)
老师	13	42.43 ± 7.21	51.80 ± 11.95
学生	601	42.43 ± 7.20	51.80 ± 11.93
男	550	42.43 ± 7.20	51.82 ± 11.95
女	64	42.34 ± 7.13	51.72 ± 11.94
已婚	13	42.44 ± 7.20	51.77 ± 11.97
未婚	601	42.43 ± 7.20	51.80 ± 11.93

表 2 614 名师生中不同职业、性别、婚姻状况的焦虑、抑郁评分。

年龄	例数	焦虑评分($\bar{x} \pm s$)	抑郁评分($\bar{x} \pm s$)
18~25	595	42.43 ± 7.21	51.79 ± 11.93
26~35	7	42.43 ± 7.21	51.80 ± 11.95
36~45	2	42.52 ± 6.86	52.00 ± 12.22
46~59	3	43.06 ± 7.53	52.62 ± 12.43
60 以上	7	42.38 ± 7.31	51.72 ± 12.07

跟据不同年龄段分析,焦虑、抑郁得分均明显高于常模人群,说明这次疫情的爆发对某技校师生有较大的影响,焦虑、抑郁得分均明显高于我国常模。

表3 614名师生中不同年龄段的焦虑、抑郁评分。

变量	例数	焦虑评分 P	抑郁评分 P
		0.05	0.43
老师	13		
学生	601		
		0.07	0.60
男	550		
女	64		
		0.02	0.54
18-25	595		
其他年龄	19		
		0.02	0.06
已婚	13		
未婚	601		

跟据不同职业、婚姻状况、年龄段分析,焦虑比较有统计学差异 ($P<0.05$),不同性别的焦虑比较无统计学差异 ($P>0.05$);抑郁比较无统计学差异 ($P>0.05$);但不能说明这次疫情的爆发对某技校师生没有影响。

表4 614名师生中不同职业、性别、婚姻状况、年龄段发生焦虑、抑郁的情况作比较。

3 讨论

新冠肺炎印度 Delta 变异病毒的毒株载量高,呼出来的气体毒性大,比以往的 2019 新型冠状病毒传染性更强,对人类生命健康造成极大的威胁,随时可能夺走人类的生命,严重威胁公共健康。我国心理干预的重点人群包含了作为易感人群的高校大学生,但在高风险地区下作为易感人群的技校师生,也不容忽视。本调查处于广州荔湾芳村片区新冠肺炎印度 Delta 变异病毒疫情最为严峻的阶段,具相关新闻报导此次疫情传播的印度 Delta 变异病毒株较以往的病毒潜伏期短,传播速度更快,病毒载量高,传染性更强,且是首次在我国国内出现社区传播。在封闭管理地区面对重大的公共卫生事件,会产生不同程度的应激反应,可能导致出现一系列的负面情绪,如紧张、焦虑甚至产生抑郁等。新闻媒体发布新型冠状病毒相关信息时,需注意对于学生群体的相关内容发布及引导,建立有针对性的政策指导,心理学研究表明,应对疫情爆发这一公共危机事件,会对不同人群产生不同程度的心理应激,对人类身心健康造成严重的影响^[12-13]。具相关研究表明,在校学生因新冠肺炎疫情影响下,需面对居家隔离、停止教学,不聚集,对新冠肺炎的信息与疫情防控知识有一定的缺乏^[14-15],除了大学生需要有针对性的政策指导之外,在封闭管理下的学生也需要开展针对性的心理危机干预,可有效缓解公共卫生事件下学生焦虑及抑郁等相关情绪,缓解学业、就业压力引发的心理问题。

在本次调查中的 614 名师生,老师总体焦虑得分为 (42.43 ± 7.21) 分,学生焦虑总体得分为 (42.43 ± 7.20) 分,国内常模人群得分 (33.80 ± 5.90) 分,明显高于常模人群,师生、婚姻、年龄段的对比分别均有统计学意义 ($P<0.05$),只有性别男和性别女的数据显示没有统计学意义 ($P>0.05$),但没有统计学意义并不代表性别男或性别女在疫情防控封闭管理条件下没有出现焦虑情绪。而老师总体抑郁得分为 (51.80 ± 11.95) 分,学生总体抑郁得分为 (51.80 ± 11.93) 分,中国常模人群得分 (33.46 ± 8.55) 分,明显高于常模人群,虽然师生、婚姻、年龄段、性别男和女的对比数据中显示均没

有统计学意义 ($P>0.05$),但也不代表师生们在疫情防控封闭管理条件下没有出现抑郁情绪,不能说明这次疫情的爆发对某技校的师生没有产生影响。然而焦虑、抑郁得分均明显高于我国常模,说明这次疫情的爆发对某技校师生是有较大的影响。焦虑、抑郁情况有待缓解,需引起有关部门的重视。具弗洛伊德焦虑理论研究,长时间的担忧和惧怕会演变成创伤体验,人们表现出来的恐惧感则来自针对可能潜在对自身形成伤害的事物或情境。郭超,赵艺皓等研究证实,经历地震、洪水、暴风雪、飓风、饥饿等多种灾难性事件,对人的心理健康状态均有一定的负面影响。社会压力在逐渐增大的今天,有很多人处于高压的状态之下,当今社会抑郁症状多数出现在年轻人身上,而焦虑症状普遍为老年患者。在隔离期间更容易产生焦虑、压力及抑郁等负面情绪,过度的焦虑还会容易导致人体免疫力下降,诱发各种身心疾病,不利于健康。虽目前对新冠肺炎病毒学、流行病学和临床诊治等相关研究报道较多,但对疫情期间封闭管理下的公众、师生普遍存在的紧张、焦虑等“心理疫情”的学术研究报告却不多。学生群体面临疫情和学业的双重压力,无疑成为“心理疫情”的易感人群,容易滋生不良情绪,严重影响身心健康。

具相关研究报道,疫情期间调查陕西省年龄段分别在 8~18 岁的儿童/青少年心理状态。分别发现 22.0% 和 10.4% 的儿童/青少年存在焦虑或抑郁的负面情绪。而本调查中发现封闭管理期间技校的师生群体普遍存在焦虑、抑郁等心理负面影响,对于没有医学专业背景的学生群体,可通过相关的官方媒体报道,线上线课渠道分层次因材施教获取认知对 COVID-19 的知识拓展,有利于学校与学生之间的联系。在认知疫情的严重性下,理应针对性的开展不同程度的心理支持,必要时进行干预,改善疫情防控期间受影响的老师学生心理健康状况,有利于学生群体减少恐慌紧张情绪,树立信心。

4 小结

由于疫情反复,封闭管理下的技校师生人群,不论已婚未婚的家庭等因素普遍都存在不同程度的焦虑和抑郁情绪。通过本次调查,提示我们应关注新冠肺炎重灾区里师生人群的心理状态,相关部门和学校都应加强监测和信息管理,及时进行心理支持,正面积极心态面对疫情带来的困扰,同时可以借助家人、朋友、老师的正能量,帮助一些需要帮助的师生人群。联合 5G 时代,开展一些积极乐观的线上课程,缓解公共突发卫生事件对易感人群心理状态造成的不良后果,及时有效针对师生人群自身的特点采取不同程度的心理健康教育,促进身心健康。本次调查,结果具有一定局限性,后期可继续进行相关调查研究。

参考文献:

- [1]靳英辉,蔡林,程真顺,等.新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎诊疗快速建议指南(标准版)[M].北京:人民军医出版社,2020:1-20.
- [2]中国疾病预防控制中心新型冠状病毒肺炎应急响应机制流行病学组,中国疾病预防控制中心(北京 102206),张彦平.新型冠状病毒肺炎流行病学特征分析[J].中华流行病学杂志,2020,41(2):145-151.
- [3]国家卫生健康委员会疾病控制局.中华人民共和国国家卫生健康委员会公告(1号公告)[EB/OL].(2020-01-20) 2020-02-18.<http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7916/202001/44a3b8245e8049d2837a4f27529cd386.shtml>.
- [4]SEYEDIN H,SAMADIPOUR E,et al. Intervention strategies for improvement of disasters risk perception:Family-centered approach[J].J Educ Health Promot,2019,8:63.

通讯作者:陈彦飞,性别:男,职称:主治医师,学历:硕士研究生