

精准扶贫背景下民办高校贫困生心理健康状况探究

尚文艳

(安徽外国语学院 科研处,安徽 合肥 231201)

摘要:为了解民办高校贫困生心理健康水平,为民办高校精准扶贫工作提供科学依据,本研究使用 SCL-90《症状自评量表》对民办高校学生做了一个心理普测。调查结果显示:贫困生在人际关系敏感性、抑郁、焦虑和精神病性方面的心理健康水平低于非贫困生,存在明显的心理问题,需要引起重视。

关键词:民办高校;贫困生;心理健康

[DOI]10.12231/j.issn.1000-8772.2020.28.284

教育部全国资助中心学生资助发展报告的统计显示,目前全国在校大学生人数已达 2695 万人,其中贫困生比例为 30%^[1]。民办高校作为高等教育的重要组成部分,这几年得到了较好的发展,各民办高校办学体制也日益完善,在不断扩大的民办高校学生群体中,贫困生所占比例可能还会不断增长。民办高校贫困生这一特殊群体存在着某些心理问题,本文通过对民办高校贫困生心理健康状况的调查,了解民办高校贫困生的心理健康情况,为民办高校实现贫困生的精准救助提供依据。

1 调查对象和研究方法、工具

1.1 调查对象

以安徽外国语学院在校学生作为被试进行症状自评量表 SCL-90 心理普测。共发放问卷 12890 份,回收问卷 12653 份,回收有效问卷 11063 份,有效回收率 90.02%。其中男生 2259 人,占学生总数的 20.42%;有 8804 名女学生,占学生总数的 79.61%。贫困学生 3222 人,占学生总数的 29.10%;7841 名非贫困学生,占学生总数的 70.91%。4402 人专科学生,占学生总数的 39.78%;有 6661 名本科生,占学生总数的 60.21%。文学类 3839 人,占学生总数的 34.68%;管理专业 2112 人,占学生总数的 19.10%;经济学专业 4611 人,占学生总数的 41.71%;艺术专业 501 人,占学生总数的 4.52%。新生 3475 人,占学生总数的 31.39%;大二 3515 人,占学生总数的 31.81%;大三 2688 人,占学生总数的 24.30%;大四 1385 人,占学生总数的 12.52%。

1.2 研究方法

使用 SCL-90《症状自评量表》,L.R.Derogati 在 1975 年编制成功,共 90 个条目,涵盖了躯体化症状等 10 个维度。各个项目采用 1-5 级的评分等级,总分大于 160 分或阳性项目数大于 43 项,考虑筛选为阳性范畴,分数高表示被试者在该因子的严重程度就高。对班级进行集体心理测试。统一的指导要求被试根据自己的实际情况对量表的各个项目进行独立的评价。同时,对被试进行人口统计学问卷调查。

1.3 研究工具

采用心理测试软件进行在线心理调查。结果采用 SPSS19.0 进行标准差、t 检验、方差分析等统计分析。

2 分析结果

结果表明,贫困生在人际关系敏感性、抑郁、焦虑和精神病性方面的心理健康水平低于非贫困生,存在明显的心理问题。此外,贫困生在不同人口学变量上存在心理健康状况的差异:在学历层次上没

有显著差别,在就读年级、专业类别、性别等方面差异显著,结果显示低年级、文学类专业、女性的贫困生心理健康水平较低。

民办高校贫困生产生心理问题的原因主要有:首先,民办高校学费较高,学生的家庭经济状况参差不齐,容易导致贫困生心理失衡。家庭经济拮据使得贫困生更早体会到生活的不易,窘迫的家庭为支付高额的学费,很多需要通过借债或贷款完成学业,经济负担重。长时间的贫富差距环境,对贫困学生容易引起强烈刺激,导致强迫性行为、敏感的情绪体验,如抑郁、焦虑的心理健康状况影响贫困学生。

其次,民办高校录取分数很低,大部分的学生比普通高校录取分数低,在市场竞争力方面民办高校毕业生往往低于普通的大学毕业生。面对就业,民办高校的贫困学生就业压力更大,加上他们寻找一份工作是孤立的,心理容易产生问题。

最后,来自贫困家庭的学生在发展空间、获取有效社会资源等方面比其他学生要少,主观经验不足的感觉更加明显。在英语能力、计算机技能、人际交往技能等方面积累有差距,容易产生自卑感。同时,还要面对学业压力、人际交往压力、家庭期望压力等,这些因素都会对贫困生心理健康产生重大影响。

3 建议与对策

(1)在精准扶贫的大环境下,民办高校应实现准确认定、精准救助。

第一,贫困生心理问题的有效辨别是心理援助的前提。当新生一进入大学,他们将通常由 SCL-90(症状自评量表)进行心理测试,特别关注人口学因素方面差异显著的群体,如学历层次、性别、专业、年级、生源地等。对测试结果异常的学生进行及时地跟踪与心理疏导,要对贫困生心理问题进行科学地评估分类。通过跟踪回访,进一步筛选心理问题严重的学生,建立完整、详实的贫困生的心理健康动态数据资料库,实时跟踪贫困生心理健康状态,及时完善贫困生心理健康档案记录,实现精准地心理救助。

第二,在贫困生认定程序上学校要严格审查,努力做到公正公平。对于低保户、突发重大事故、残疾学生和特殊困难家庭,优先将助学金给予真正需要帮助的贫困学生手中。

第三,加大对贫困学生的经济资助力度,解决他们的后顾之忧。教育部 2018 年 3 月发布《2017 年中国学生资助发展报告》,统计显示资助普通高校学生 4275.69 万人次,资助金额 1050.74 亿元,比上年增加 94.90 亿元,增幅 9.93%。^[2]与普通大学生相比,民办高校贫困生获得的经济资助较少,如在学费减免、困难补助、学校奖助学金

金、绿色通道等方面。仅仅依靠国家和学校资助贫困学生是远远不够的。动员社会力量积极参与民办高校贫困生资助工作,动员海外知名人士、成功人士成立多种形式的贫困生资助基金。要争取企业的支持,引导企业和个人在高校设立专门面向贫困生的奖学金或助学金。^[3]

第四,高度重视贫困学生就业援助工作。民办高校应该从贫困生实习时就开始关注他们由于就业压力大而产生的心理问题,在择业上提供建议和帮助,直到签订就业协议及相关合同,并做好后期的跟踪与回访工作。

第五,提供有针对性的心理帮助。重点关注低年级、就业前景差的专业、女性学生等群体的心理健康,对贫困生实行分类帮扶,实施精准措施,确保援助的针对性。特别关注贫困生强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、精神病性、其他等方面心理问题在日常学习生活中的体现,在心理扶贫内容上做好民办高校贫困生心理健康教育工作。通过多渠道、多形式加强对学生的人性生命教育,营造平等、尊重、关怀、和谐相处的校园环境,让贫困生真正感受到来自老师、同学们的关怀和接纳,愈合因贫困带来的心理创伤^[4]。

(2)巩固帮扶实效,防止心理贫困重陷贫困。为防止贫困生在心理摆脱贫困后重返贫困,民办高校应建立宿舍、公寓、班级、学院、学校心理健康教育中心五级心理保障体系,全面准确地反映贫困生的异常心理信息,做到及时上报。通过宣传教育帮助贫困生树立积极的人生观、价值观和世界观、自我认知、理想目标,激发内在的动力;

针对性地开展相应的个体咨询、团体辅导,帮助其纠正不合理的认知理念,发掘潜力、提升自信,还应重点培养压力管理能力、情绪管理能力和自我效能提升能力。真正做到“扶贫要扶志”,使其拥有积极的心态去面对未来,健康成长。

参考文献

- [1]冉永琴.高校贫困生心理健康状况与教育对策研究——基于重庆高校贫困大学生的问卷调查数据[J].重庆工商大学学报(社会科学版),2018,35(06):67-75.
- [2]教育部全国学生资助管理中心.2017年中国学生资助发展报告[R/OL].<http://news.scienced.cn/htmlnews/2018/3/405255.shtml>. [2018-3].
- [3]曾秋菊.民办高校贫困生资助问题及其解决对策[J].河南科技,2010(2):20-21.
- [4]李茜.高职高专贫困生“心理贫困”及救助对策探析[J].教育教学论坛,2018,10(42):236-237.

作者简介:尚文艳(1981-),女,硕士,讲师,研究方向为大学生心理健康教育。