

医药卫生类高职院校学生心理危机预警与干预机制的实践研究——以萍乡卫生职业学院为例

袁晓兵¹, 邱娟¹, 邹青¹, 姚尧¹, 欧阳伟²

1. 萍乡卫生职业学院, 江西 萍乡 310007

2. 萍乡市第二人民医院, 江西 萍乡 337055

DOI: 10.61369/VDE.2025070025

摘要 : 近年来, 大学生心理健康状况欠佳, 其中医药类专业学生心理问题尤为突出, 且自杀意念学生比例逐年攀升。目前, 多数高校使用《SCL-90 (症状自评量表)》筛查学生心理健康水平, 不能准确靶向性发现处于心理危机的学生。本研究使用《SIOSS (自杀意念自评量表)》, 主要调查学生自杀意念, 从而及时发现处于心理危机中的学生, 以便了解医药卫生类大学生的心理危机现状, 探讨原因, 为预防与干预自杀行为提供有效策略, 构建完备的心理危机预警与干预机制, 为应对心理危机提供科学依据。

关键词 : 医药卫生类高职院校; 心理危机; 心理预警; 心理干预

Practical Research on Psychological Crisis Warning and Intervention Mechanism for Students in Medical and Health Vocational Colleges — Taking Pingxiang Health Vocational College as an Example

Yuan Xiaobing¹, Qiu Juan¹, Zou Qing¹, Yao Yao¹, Ouyang Wei²

1. Pingxiang Health Vocational College, Pingxiang, Jiangxi 310007

2. PingXiang No.2 People's Hospital, Pingxiang, Jiangxi 337055

Abstract : In recent years, the mental health status of college students has been poor, with particularly prominent psychological problems among students majoring in medicine, and the proportion of students with suicidal ideation has been increasing year by year. At present, most universities use the SCL-90 (Symptom Checklist-90) to screen students' mental health levels, but cannot accurately target students who are in psychological crisis. This study used the "SIOSS (Self Assessment of Suicidal Ideation Scale)" to primarily measure students' suicidal ideation, in order to timely identify students in psychological crisis, understand the current situation of psychological crisis among medical and health college students, explore the reasons, provide effective strategies for preventing and intervening in suicidal behavior, construct a comprehensive psychological crisis warning and intervention mechanism, and provide scientific basis for coping with psychological crisis.

Keywords : medical and health vocational colleges; psychological crisis; psychological warning; psychological intervention

引言

在《中国国民心理健康发展报告(2019-2020)》中显示, 大学生中存在抑郁倾向的占18.5%。据《2022年国民抑郁症蓝皮书》数据显示, 抑郁症发病群体年龄有五成为在校学生, 其中18-24岁占35.32%。研究^[1]发现, 高职院校学生在情绪、人际、家庭等方面存在诸多压力, 这些压力易致使学生出现自卑、内向等负面情绪, 进而引发心理问题, 甚至心理危机。其中医药卫生类院校的高职生, 由于专业要求高、培养周期短, 学生基础相对较差、线上学习效率低下、缺乏足够的实操练习, 因此医药卫生类高职学生学业、就业等方面压力更大, 更易出现心理问题, 引发心理危机^[2]。因此, 医药卫生类高职生的心理危机预警与干预机制研究具有深刻的意义。

心理危机这一概念于20世纪40年代由Lindemann提出, 经Caplan等人逐渐形成心理危机理论。Caplan^[3]认为, 当一个人面临困难情景, 而他先前的处理危机的方式和惯常的支持系统不足以应对眼前的处境, 即他必须面对的困难情境超过了他的能力时, 这个人就会

产生暂时的心理困扰，这种暂时性的心理失衡状态就是心理危机。

自杀通常被认为是心理危机最严重的结局，因此大多数关于心理危机的研究都不可避免地涉及自杀。Cornut 和 Paulsen^[4]认为危机干预与自杀预防二者几乎是同义语。国外的研究很少严格区分心理危机与自杀，常常混为一谈。国内虽然在定义和表述上将二者区分开，但在实际研究过程中，常常也是以“自杀意念”或“自杀行为”等指标来指代心理危机^[5]。

当前，学者对高职院校的学生心理危机干预工作的现状与对策进行了探讨。较多学者对高职院校学生的心理危机干预及对策进行了研究，如徐楠、白榕^[6]研究了大数据背景下高职学生心理危机筛查机制；董凤桂^[7]和原凯歌等^[8]探讨了高职院校学生心理危机干预机制；高兴、周国玲^[9]研究了高职院校学生心理危机预警机制策略。较少学者关注医药卫生类高职院校学生心理危机预警与干预机制，如田莎等人^[10]调查分析了医学专业大学生不同年级抑郁焦虑情况并探讨了常见问题的处理。

由于专业的特殊性，医药卫生类高职生在应对心理危机时需特别关注。医药卫生类学生的心理状况事关全民健康、国家长治久安和社会和谐发展。因此，如何在积极引导医药卫生类高职生应对心理危机显得尤为重要。

一、调查对象与方法

（一）调查对象

本次调查的对象是萍乡卫生职业学院2021级全体高职学生，涉及12个不同专业，56个班级，共3202人；第二次施测时，共3063人，另外139名学生因退学、休学等原因未参与调查。测试时间分别为2022年4月、2023年4月。每次测试分为正式施测和补测两个阶段，对于未按规定完成施测和问卷无效的学生统一时间进行补测。

（二）调查工具

此次调查采用的量表为《自杀意念自评量表（Self-rating Idea of Suicide Scale, SIOSS）》，该量表是由夏朝云和王东波于2002年编制，主要用于测查一个人的自杀意念，从而预防和干预自杀行为。该量表测试结果会出现危机预警划分。预警级别主要是指个体现阶段危机程度，一级预警最严重，二级预警次之，三级预警最轻。

（三）调查方法

- 1.采用问卷调查法收集资料，通过手机测试进行。学生通过登录京师博仁心理测评系统网站，在线填写量表。
- 2.普测结束后，对筛选为一级预警名单的学生开展2轮以上的谈心谈话工作。第一轮由辅导员初步谈，通过谈话，排除掉随意答题、故意答好倾向的同学；第二轮由大学生健康成长中心的心理老师一对一深入谈话。
- 3.谈话结束后筛选出的预警学生名单，建立学生档案，做到一生一档。

二、心理测评结果

（一）整体情况

《SIOSS（自杀意念自评量表）》筛查出的一级预警学生，得分越高，代表自杀意念越强，出现心理危机的比例越大。

通过同年级学生心理测评对比，发现2023年的一级预警检出率明显低于2022年的一级预警检出率（表1）；2023年自杀意念得分平均值显著低于2022年自杀意念得分（表1）。

表1 普测整体情况

测评时间	实测人数	一级预警人数	一级预警检出率	自杀意念自评量表（SIOSS）	P值
2022年	3046	378	12.41%	5.58 ± 4.54	<0.05
2023年	2986	174	5.83%	3.89 ± 3.87	

（二）性别比较

结果显示，2022年男生一级预警检出率高于女生；2023年女生一级预警检出率高于男生（表2），同一测评时间不同性别自杀意念得分无显著差异。实施心理危机预警与干预策略前后对比，男生与女生自杀意念得分均存在显著差异，见表3。

表2 不同性别一级预警情况统计

测评时间	一级预警人数及占比	
	女生	男生
2022年	290人	88人
	12.19%	13.19%
2023年	143人	31人
	5.98%	5.2%

表3 同一性别学生实施心理危机预警与干预策略前后自杀意念得分情况

分类	测评时间	人数	自杀意念自评量表（SIOSS）得分	P值
女生	2022年	2379	5.57 ± 4.51	<0.05
	2023年	2390	4.01 ± 3.89	
男生	2022年	667	5.39 ± 4.51	<0.05
	2023年	596	3.50 ± 3.77	

三、讨论

（一）学生在2023年的心理危机状况较2022年有明显下降

测评结果显示，2023年的一级预警检出率（5.83%）明显低于2022年的一级预警检出率（12.41%）；2023年自杀意念得分平均值显著低于2022年自杀意念得分，且实施心理危机预警与干预策略前后，男生与女生自杀意念得分均存在显著差异。

实施心理危机预警与干预策略前，学生自杀意念得分较高原因可能为：

- 1.理想大学与现实学校的差距让学生心理产生了落差。
- 2.医药卫生类高职生水平层次不齐，且医学学习主要采取理论学习 + 实践学习并重的模式，学生可能出现知识恐慌。

3.有些学生面临实习,无法如期完成实习要求,难以就业,让许多学生感到焦虑和不安。

实施心理危机预警与干预策略后,同批学生的心理危机状况得到明显改善,自杀意念得分显著降低,说明萍乡卫生职业学院心理危机预警与干预措施效果显著。

(二) 一级预警检出人数与重点关注人数差距较大

萍乡卫生职业学院2022年、2023年的2021级高职学生使用《SIOSS(自杀意念自评量表)》施测,结果显示:2022年的一级预警检出率为12.41%,共计378人;通过谈心谈话发现,需要重点关注的学生40人左右,最终转介就医的学生人数为19人。2023年的一级预警检出率为5.83%,共计174人;通过谈心谈话发现,需要重点关注的学生20人左右,最终转介就医的学生人数为15人。

检出人数与需要重点关注人数相差较大的原因可能为:

- 1.学生由于对心理普查的目的和意义认识上出现偏差,普查过程中出现随意答题现象。
- 2.有些学生比较敏感,面对心理普查,会刻意隐瞒既往史,在答题过程中出现故意答“好”的倾向。
- 3.从施测到谈心谈话的时间段中,学生的心理问题得以缓解或解决。

四、构建大学生心理危机预警与干预机制

(一) 以文件为纲领,制定心理危机预警与干预工作方案

根据教育部、省教育厅出台的纲领性文件,结合萍乡卫生职业学院实际情况,制定、出台心理工作的相关制度文件,如《学校学生心理危机干预实施方案》、《校园心理安全防范工作指南》等文件;建立健全学校工作体制机制,组建以学校-院系-班级-寝室为主体的“四级联动”机制,畅通心理咨询服务渠道,为学生心理健康保驾护航。

(二) 对学生心理状态实施动态管理

1.普测为主、自测为辅,建立学生动态心理档案

每学期第一个月,进行全校学生的心理普测,并对不同年级的学生开展针对性的心理测评调查,以便心理教师、辅导员更准确了解学生心理状况;学生可以根据自己的实际需求自主选择测试问卷。

根据其心理测评结果、谈心谈话结果、咨询情况、追踪反馈情况等,建立“一生一档”动态心理档案。

2.对重点群体实施“一类一策”

I类是确诊为中、重度心理障碍或精神分裂症,自杀未遂或有自杀倾向的学生,以生命安全和身体健康为首的原则,建议转介精神类专科医院,接受专业治疗,优先稳定病情;待医生评估后,实施“三包一”帮扶策略——校级领导、辅导员、心理健康教师结对对学生进行辅导。

II类是确诊为轻度心理障碍或处于心理疾病稳定期的学生,实施“二包一”帮扶策略——辅导员、心理教师结对对学生进行帮扶,如生活援助、学业指导、心理咨询等,同时建档、定期回访。

III类是由现实问题激发、持续时间较短,情绪反应能在理智控制下,社会功能基本维持正常的学生,列入日常关注名单,辅导员不定期谈话,大学生健康成长中心不定期追踪跟进,整理并记录成册。

3.常态化追踪全校学生心理,持续完善“一生一档”

根据学校心理危机预警与干预工作方案及要求,学校成立心理危机预警与干预工作小组,小组办公室设在马克思主义学院大学生健康成长中心。二级学院负责本院学生心理危机预警与干预工作,逐层上报或直接上报心理危机学生名单至学生工作处,同时在大学生健康成长中心备案,建立“一生一档”。

全体教职员工均有责任和义务,积极帮助与辅导学生走出心理危机状况。辅导员通过每日下寝、下班,重点关注学生心理动态,发现问题及时上报;不定期与家长沟通,反馈学生在校情况。班级心理委员于每月28日前通过特定邮箱上报班级心理晴雨表至大学生健康成长中心,按月汇总梳理重点关注学生心理健康状况,大学生健康成长中心不定期追踪、更新“一生一档”信息。

(三) “线上+线下”五育并举,将心理健康工作融入学生生活

学校通过“线上+线下”多种活动形式,将心理育人工作充分融入心理危机预警与干预机制中,使学生德智体美劳全面发展。

大学生健康成长中充分发挥学校特色,为全校学生提供高质量的身心服务,如健康理疗、健康药膳等活动提高学生健康意识、提升学生身体素质;健康主题系列心理活动、个体咨询等心理咨询服务。这些活动充分满足了学生的差异化需求,有效缓解了学生心理问题,提升了学生在校安全感、幸福感。

(四) 联动多方力量,助力学校心理健康工作

1.医校联动,共建大学生心理危机预警与干预平台

萍乡市四所高校联合萍乡市第二人民医院,共建萍乡市大学生心理健康教育和危机干预医校联盟。这一平台的搭建,充分发挥心理专科特色,畅通大学生心理危机转介“绿色通道”;打通各方信息壁垒,在心理健康教育、科研、转介诊断等方面开展全方位合作,完善心理危机预警和干预措施,最大限度预防和减少心理危机个案发生。

2.家校联动,畅通大学生共育渠道

根据心理危机预警与干预工作部署,针对列入二级预警和三级预警名单的学生,辅导员定期联系家长,反馈学生在校情况,原则上每月2次;针对列入一级预警名单的学生,辅导员与家长沟通的频率则提升至每周一次甚至更多。通过与家长的密切沟通和

交流，促使学校-家庭更好地形成统一“战线”，有效提高了学校心理工作的效率和质量。

3.警校联动，实现互联网+信息赋能

学校对接萍乡市公安局，通过大数据加强对学生网络信息的监测和管理，如学生在网络发表自残、轻生的言论，公安系统通过大数据获取相关信息，直接对接学校和医院，以便学校第一时间进行干预，及时防范、化解学生心理安全事件。

4.媒校联动，促进多平台良性互动

结合新媒体（社交媒体、短视频、直播等）的影响力，加强对学生的心理健康教育，向学生传授正确的调适方法以缓解心理压力，引导学生树立坚强正确的社会认知，帮助学生消除心理偏见，提高学生对心理健康的必要性和重要性的认识，为学生心理健康提供有效的社会支持。

参考文献

[1]徐楠,白榕.基于大数据的高职学生心理危机筛查机制研究[J].北京财贸职业学院学报,2024,40(04):48-52.
[2]张丽,吴煜辉.某职业院校医药类学生近3年心理健康状况分析及教育对策[J].中国校医,2018,32(05):342-343+346.
[3]CaplanG.The principles of preventive psychiatry [M]. NY: Basic Books,1964:301
[4]Cornut R, Paulsen S. A new volunteer’ s guide to telephone crisis intervention[Z]. San Francisco Suicide Prevention. San Francisco. 1980
[5]彭帆,韩立敏.心理危机的保护性因素研究进展(综述)[J].中国健康心理学杂志,2023,31(3):326-330.
[6]徐楠,白榕.基于大数据的高职学生心理危机筛查机制研究[J].北京财贸职业学院学报,2024,40(04):48-52.
[7]董凤桂.高职生心理危机干预的研究与实践[J].天津职业院校联合学报,2023,25(12):3-8.
[8]原凯歌,张建,吴康丽,等.高职院校学生心理危机需求及干预对策研究[J].青岛医药卫生,2024,56(06):447-451.
[9]高兴,周国玲.高职院校学生心理危机预警机制的策略研究[J].心理月刊,2023,18(03):189-190+201.
[10]田莎,宋伟熙,田雪飞等.医学专业大学生不同年级抑郁焦虑情况调查分析及常见问题处理[J].科教导刊,2019,(35):163-165.