

川东北地区社会心理服务现状调查

何 佩^{1*}, 侯永青², 杨 蕊¹, 向虹霓¹, 杨 新¹, 陈彦君², 周远峰³, 张 勇⁴

(1. 广元市精神卫生中心, 四川 广元 628001;

2. 西南大学心理学部, 重庆 404100;

3. 巴中市精神卫生中心, 四川 巴中 635500;

4. 达州市精神卫生中心, 四川 达州 636150;

5. 宣汉县精神病院, 四川 达州 636150

*通信作者: 何 佩, E-mail: hepei_gy@163.com)

【摘要】目的 调查川东北地区各组织机构开展社会心理服务的现状以及居民的心理健康状况, 为该地区社会心理服务体系建设的进一步开展提供参考。**方法** 采用自编调查表对巴中市通江县、广元市利州区、达州市大竹县共计 148 家组织机构进行调查, 包括各组织机构社会心理服务体系建设工作现状及心理健康服务开展情况; 采用患者健康问卷抑郁量表(PHQ-9)、广泛性焦虑障碍量表(GAD-7)和自编心理健康服务需求调查表, 对三地试点地区 21 505 名居民的心理健康状况及其对心理服务的需求进行调查。**结果** 在试点地区 148 家组织机构中, 81 家(54.7%)机构有开展心理健康服务的场所, 58 家(39.2%)机构配备了专兼职心理健康服务工作人员。在 2019 年, 有 95 家(64.2%)机构开展了职工心理健康服务活动, 104 家(70.3%)机构开展了心理健康科普宣传活动。在 75 家教育机构中, 67 家(89.3%)机构对学生开展了心理健康教育, 47 家(62.7%)机构实现了心理健康课程在学生中全覆盖。居民的抑郁、焦虑检出率分别为 36.8% 和 30.8%, 有 83.7% 的居民有心理健康服务的需求, 主要集中在个人成长、婚姻家庭、子女教育和压力管理方面。**结论** 川东北三市试点地区的社会心理服务工作有序进行, 场地、经费及人才保障有待进一步加强。居民的抑郁和焦虑问题较突出, 且对心理健康服务的需求较高。

【关键词】 社会心理服务; 心理健康; 现状调查; 川东北地区

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



微信扫描二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号: R749

文献标识码: A

doi: 10.11886/scjsws20211221003

Survey on psychosocial services in northeast Sichuan

He Pei^{1*}, Hou Yongqing², Yang Rui¹, Xiang Hongni¹, Yang Xin¹, Chen Yanjun², Zhou Yuanfeng³, Zhang Yong⁴

(1. Guangyuan Mental Health Center, Guangyuan 628001, China;

2. Faculty of Psychology, Southwest University, Chongqing 404100, China;

3. Bazhong Mental Health Center, Bazhong 635500, China;

4. Dazhou Mental Health Center, Dazhou 636150, China;

5. Xuanhan County Psychiatric Hospital, Dazhou 636150, China

*Corresponding author: He Pei, E-mail: hepei_gy@163.com)

【Abstract】 Objective To investigate the current status of psychosocial services in various institutions as well as the mental health status of residents in Northeast Sichuan, so as to provide references for the further construction and implementation of psychosocial services in this area. **Methods** A total of 148 institutions in Tongjiang county of Bazhong city, Lizhou district of Guangyuan city and Dazhu county of Dazhou city were surveyed through self-compiled questionnaires covering the construction status of psychosocial service system and the implementation of mental health service in each institution. Meantime, the mental health status and psychological service needs of 21 505 residents in pilot areas of three cities were investigated using the Patients' Health Questionnaire Depression Scale-9 item (PHQ-9), Generalized Anxiety Disorder Scale-7 item (GAD-7) and the self-designed mental health service needs questionnaire. **Results** Among the 148 institutions in the pilot areas, 81 (54.7%) of which had dedicated mental health service, and 58 (39.2%) were equipped with full-time or part-time mental health service personnel. In 2019, 95 (64.2%) institutions conducted mental health services for employees, and 104 (70.3%) conducted mental health propaganda activities. Of the 75 educational institutions, 67 (89.3%) conducted mental health education for students, and 47 (62.7%) achieved full coverage of the mental health education curriculum among students. The detection rates of depression and

基金项目: 四川省科技计划项目(项目名称: 川东北地区社会心理服务现状调查及区域服务体系构建方案探析, 项目编号: 2020JDR0363)

anxiety among the residents were 36.8% and 30.8%, respectively, and 83.7% of the residents had the mental health service needs, mainly in the aspects of personal growth, marriage and family, children's education and stress management. **Conclusion** The psychosocial services in the pilot areas of the three cities in northeast Sichuan are well conducted, while the guarantee of workplace, funds and personnel remains to further strengthen. Furthermore, residents have prominent emotional problems such as depression and anxiety, and have a high demand for mental health services.

【Keywords】 Psychosocial services; Mental health; Status survey; Northeast Sichuan

随着社会经济的发展和人民生活节奏的加快,个人心理问题日益凸显,极端情绪引发的恶性事件频发,严重危害社会和谐稳定^[1]。加强社会心理服务体系建设是缓解社会矛盾的必要措施,也是深化社会治理的重要举措^[2-3]。2018年,国家卫生健康委、中央政法委等相关部门通过试点工作探索社会心理服务模式和工作机制,制定出台了《全国社会心理服务体系建设试点工作方案》^[4]。社会心理服务是社会治理的内容和方式之一,通过运用心理学方法和技术,解决社会心态和社会治理问题^[5]。在四川省2019年8月确定的省级社会心理服务体系建设试点地区名单中,川东北地区有广元市利州区、达州市大竹县和巴中市通江县^[6],三地行政区域相邻,在经济、文化和社会发展等方面具有一定的相似性。三市试点地区经过一年多的工作推进,本研究对其社会心理服务体系建设成效进行探讨。此外,社会心理服务体系建设以提高民众的心理健康水平为主要目标,了解当下民众的心理健康状况及其对心理健康服务的需求,有助于更有针对性地开展社会心理服务体系建设工作^[7]。因此,本研究通过对川东北三市试点地区的组织机构和民众进行调查,系统了解三地社会心理服务体系建设情况、当地居民的心理健康状况及其对心理健康服务的需求,为后续社会心理服务体系建设提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

本次调查的研究对象分为两类,包括三市试点地区的组织机构以及试点地区的居民。于2020年7月-12月随机抽样选取三市试点地区共148家组织机构进行调查。同时,选取试点地区的居民为调查对象。入组标准:①年龄≥18岁;②对研究内容知情同意,并自愿参加本次调查。排除标准:非三市试点地区的居民。剔除标准:问卷填写存在明显的逻辑错误,所有作答内容均为同一选项,或存在三个及以上题项空缺。符合入组标准且不符合排除标准共21 505人。本研究经广元市精神卫生中心伦理委员会审查批准(审批号:GJWLSP2019016)。

1.2 调查工具

参考《全国社会心理服务体系建设试点地区名单及2019年重点工作任务的通知》^[8],由精神卫生服务领域的专家讨论并编制问卷,对试点地区各组织单位进行调查,问卷由两个部分组成:①社会心理服务体系建设工作现状,包括建立心理健康工作领导小组、颁布心理健康工作文件、开展服务场所、专兼职心理服务工作人员及经费保障;②2019年度心理健康服务开展情况,包括开展心理健康活动次数、心理健康科普宣传以及购买专业机构服务的情况。此外,针对教育机构,调查其对学生开展心理健康服务的情况。

采用患者健康问卷抑郁量表(Patients' Health Questionnaire Depression Scale-9 item, PHQ-9)评定居民过去两周的抑郁症状发生情况。PHQ-9采用0~3分4级评分,总评分0~27分,评分越高表明抑郁程度越严重:总评分0~4分为正常,5~9分为轻度抑郁,10~14分为中度抑郁,15~19分为中重度抑郁,20~27分为重度抑郁^[9]。

采用广泛性焦虑障碍量表(Generalized Anxiety Disorder Scale-7 item, GAD-7)评定居民过去两周的焦虑症状发生情况。GAD-7采用0~3分4级计分,总评分0~21分,评分越高表明焦虑程度越严重:总评分0~4分为正常,5~9分为轻度焦虑,10~14分为中度焦虑,15~21分为重度焦虑^[10]。

采用由专家讨论并编制的心理健康服务需求调查表对当地居民进行调查。主要包括以下内容:居民对社会心理服务的了解程度;自己或家人出现心理问题时,是否愿意寻求心理帮助;当前对心理健康服务的需求程度;了解心理健康相关内容的渠道;影响接受心理健康服务的因素。

1.3 调查方法

由三市试点地区社会心理服务体系建设领导小组办公室通过公文的形式向组织机构发放调查问卷。问卷的指导语说明本次调查的目的、内容以及对问卷作答内容遵循保密原则。问卷由各组织机构办公室负责人填写,并由所在单位领导签章确认后,

将答卷扫描文档发送至课题组公共邮箱。研究者核对问卷填写内容,并进行质量控制,对存疑的条目进行电话核实,以确保问卷作答内容准确。

通过问卷星进行线上调查,由调查机构和社区工作人员在工作群或社区微信群发送电子问卷链接。为避免问卷重复填写,限制每台电子设备只能作答一次。研究者对答卷进行筛查,剔除非三市试点地区的答卷以及存在严重逻辑错误的答卷。

1.4 统计方法

采用 SPSS 23.0 进行统计分析。计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,呈偏态分布的数据,以 $[M(Q_1 \sim Q_3)]$ 表示。采用 χ^2 检验比较不同组织机构社会心理服务体系建设工作开展情况、居民心理健康状况及其对心理健康服务的需求情况。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 纳入调查的试点地区组织机构和居民一般情况

共调查三个试点地区的组织机构共 148 家,其中,市直部门 22 家(14.9%),事业单位 112 家(含教育机构 75 家)(75.7%),企业单位 12 家(8.0%),群众性团体组织(简称群团组织)2 家(1.4%)。

共调查试点地区居民 21 505 人,其中,巴中市通江县 8 638 人(40.2%),广元市利州区 7 033 人(32.7%),达州市大竹县 5 834 人(27.1%);男性 9 450 人(43.9%),女性 12 055 人(56.1%)。

2.2 试点地区组织机构社会心理服务现状

在试点地区 148 家组织机构中,91 家(61.5%)机构建立了开展心理健康工作领导小组;71 家(48.0%)机构颁布了心理健康工作文件;81 家(54.7%)机构有开展心理健康服务的场所;58 家(39.2%)机构配备了专兼职的心理健康服务工作人员。在 2019 年,有 95 家(64.2%)机构开展了职工心理健康服务活动;104 家(70.3%)机构开展了心理健康科普宣传活动;9 家(6.1%)机构购买了专业机构的心理健康服务;130 家(87.8%)机构在心理健康工作中的经费不足 5 万元。

市直部门、事业单位、企业单位和群团组织在建立开展心理健康工作领导小组、颁布心理健康工作文件、提供心理健康服务的场所以及配备专兼职心理健康服务工作人员四个方面差异均有统计学意义($\chi^2=23.037, 7.973, 20.134, 9.287, P<0.05$ 或 0.01)。见表 1。

2.3 试点地区教育机构对学生开展心理健康服务的情况

2019 年,在 75 家教育机构中,52 家(69.3%)机构开展了对全体学生的心理测评工作,66 家(88.0%)机构开设了心理健康教育课程,67 家(89.3%)机构开展了学生心理健康教育活动,47 家(62.7%)机构实现了心理健康教育课程在学生中全覆盖。见表 2。

2.4 试点地区居民心理健康状况

在三市试点地区的 21 505 名居民中,PHQ-9 评分为 (4.32 ± 5.14) 分,共 7 905 人(36.8%)检出存在抑郁症状,其中轻度抑郁 4 728 人(22.0%),中度抑郁 2 024 人(9.4%),中重度抑郁 822 人(3.8%),重度抑郁 331 人(1.4%)。居民 GAD-7 评分为 (3.46 ± 4.58) 分,共 6 627 人(30.8%)检出存在焦虑症状,其中轻度焦虑 4 161 人(19.3%),中度焦虑 1 723 人(8.0%),重度焦虑 743 人(3.5%)。抑郁和焦虑程度均达中重度及以上的有 427 人(2.0%)。

三市试点地区居民 PHQ-9 和 GAD-7 评分差异均有统计学意义($F=103.858, 82.386, P$ 均 <0.01),男性和女性 PHQ-9 和 GAD-7 评分差异均有统计学意义($t=-3.646, -5.405, P$ 均 <0.01)。见表 3。

2.5 试点地区居民对社会心理服务的了解程度及其对心理健康服务的需求情况

在三市试点地区的 21 505 名居民中,1 107 人(5.1%)对社会心理服务完全不了解,19 795 人(92.1%)愿意在自己或家人出现心理问题时寻求心理帮助,17 997 人(83.7%)当前有对心理健康服务的需求。居民主要通过电视、报刊(22.9%)和网络(27.6%)了解心理健康相关内容;影响居民接受心理健康服务的因素主要为经济原因(17.5%)、思想观念(21.0%)以及对心理问题的重视程度(19.1%);居民心理健康服务需求的类型主要为个人成长(12.9%)、婚姻家庭(11.8%)、子女教育(13.9%)和压力管理(13.0%)。三市试点地区居民在对社会心理服务的了解程度、寻求心理帮助的意愿、当前对心理健康服务的需求程度、了解心理健康相关内容的渠道、影响接受心理健康服务的因素以及心理健康服务需求的类型等方面差异均有统计学意义($\chi^2=128.027, 400.606, 142.557, 141.146, 110.617, 116.847, P$ 均 <0.01)。见表 4。

表 1 不同类型的组织机构心理健康工作开展情况比较[n(%)]

Table 1 Comparison of mental health work in different types of institutions

项 目	分 类	总样本 (n=148)	市直部门 (n=22)	事业单位 (n=112)	企业单位 (n=12)	群团组织 (n=2)	χ^2	P
建立开展心理健康工作领导小组	是	91(61.5)	9(9.9)	80(87.9)	1(1.1)	1(1.1)	23.037	<0.010
	否	57(38.5)	13(22.8)	32(56.1)	11(19.3)	1(1.8)		
颁布心理健康工作文件	是	71(48.0)	9(12.7)	58(81.7)	2(2.8)	2(2.8)	7.973	0.047
	否	77(52.0)	13(16.9)	54(70.1)	10(13.0)	0		
开展心理健康服务的场所	有	81(54.7)	7(8.6)	71(87.7)	1(1.2)	2(2.5)	20.134	<0.010
	没有	67(45.3)	15(22.4)	41(61.2)	11(16.4)	0		
是否配备专兼职心理健康服务工作人员	是	58(39.2)	5(8.7)	51(87.9)	1(1.7)	1(1.7)	9.287	0.026
	否	90(60.8)	17(18.9)	61(67.8)	11(12.2)	1(1.1)		
2019年开展职工心理健康活动的次数	0次	53(35.8)	8(15.1)	34(64.1)	10(18.9)	1(1.9)	15.182	0.086
	1~5次	87(58.8)	14(16.1)	70(80.5)	2(2.3)	1(1.1)		
	6~10次	5(3.4)	0	5(100.0)	0	0		
	≥11次	3(2.0)	0	3(100.0)	0	0		
2019年开展心理健康科普宣传活动的次数	0次	44(29.7)	6(13.6)	29(65.9)	9(20.5)	0	15.103	0.236
	1~5次	93(62.8)	14(15.1)	74(79.6)	3(3.2)	2(2.1)		
	6~10次	6(4.1)	1(16.7)	5(83.3)	0	0		
	11~15次	2(1.4)	0	2(100.0)	0	0		
是否购买专业机构心理健康服务	是	9(6.1)	2(22.2)	6(66.7)	1(11.1)	0	0.688	0.876
	否	139(93.9)	20(14.4)	106(76.3)	11(7.9)	2(1.4)		
心理健康工作的经费总额	≤5万元	130(87.8)	21(16.2)	95(73.1)	12(9.2)	2(1.5)	4.215	0.648
	5~10万元	14(9.5)	1(7.1)	13(92.9)	0	0		
	10~20万元	0	0	0	0	0		
	≥20万元	4(2.7)	0	4(100.0)	0	0		

表 2 教育机构对学生开展心理健康服务的情况[n(%)]

Table 2 Mental health services for students in educational institutions

项 目	分 类	机构数量
2019年开展全体学生心理测评的次数	0次	23(30.7)
	1次	24(32.0)
	2次	16(21.3)
	3次	5(6.6)
	4次	2(2.7)
	≥5次	5(6.7)
是否开设心理健康教育课程	是	67(89.3)
	否	8(10.7)
心理健康教育课程覆盖面	无	8(10.7)
	小部分学生	6(8.0)
	一半学生	1(1.3)
	大部分学生	13(17.3)
	全部学生	47(62.7)
2019年对学生开展心理健康教育活动的次数	0次	9(12.0)
	1~5次	58(77.4)
	6~10次	4(5.3)
	≥11次	4(5.3)

表 3 不同性别和地区的居民 PHQ-9 和 GAD-7 评分比较[M(Q₁~Q₃),分]

Table 3 Comparison of PHQ-9 and GAD-7 scores among residents of different genders and pilot areas

项 目	分 类	PHQ-9评分	GAD-7评分
性别	男性(n=9 450)	2(0~7)	1(0~6)
	女性(n=12 055)	3(0~7)	2(0~6)
地区	广元市利州区(n=7 033)	2(0~6)	1(0~5)
	巴中市通江县(n=8 638)	3(0~8)	2(0~7)
	达州市大竹县(n=5 834)	2(0~6)	1(0~5)

注:PHQ-9,患者健康问卷抑郁量表;GAD-7,广泛性焦虑障碍量表

3 讨 论

在此次调查中,64.2%的组织机构为单位员工提供了心理健康服务,超过全国社会心理服务体系建设2019年重点工作任务规定的30%的党政机关及企事业单位为员工提供心理健康服务的标准^[8];61.5%的组织机构建立了心理健康工作领导小组,70.3%的机构开展了心理健康科普宣传活动。以上结果表明,各组织机构正积极推进社会心理健康服务工作。在教育机构中,心理健康教育课程覆盖率为89.3%,体现了有关部门对学生这一重点人群心理健康的重视^[11]。

表 4 试点地区居民对社会心理服务了解及心理服务需求情况[n(%)]
Table 4 Residents' understanding of social psychological services and their demand for psychological services in pilot areas

项 目	分 类	总样本 (n=21 505)	巴中市通江县 (n=8 638)	广元市利州区 (n=7 033)	达州市大竹县 (n=5 834)	χ^2	P
对社会心理服务的了解程度	完全不了解	1 107(5.1)	408(4.7)	340(4.8)	359(6.2)	128.027	<0.010
	基本不了解	3 583(16.7)	1 337(15.5)	1 159(16.5)	1 087(18.6)		
	一般	10 140(47.1)	4 216(48.8)	3 109(44.2)	2 815(48.2)		
	基本了解	5 632(26.2)	2 284(26.4)	1 995(28.4)	1 353(23.2)		
	完全了解	1 043(4.9)	393(4.6)	430(6.1)	220(3.8)		
如果自己或家人出现心理问题,是否愿意寻求心理帮助	非常不愿意	484(2.2)	222(2.6)	111(1.5)	151(2.6)	400.606	<0.010
	较不愿意	1 226(5.7)	584(6.8)	313(4.5)	329(5.7)		
	一般	4 442(20.7)	2 197(25.4)	1 065(15.1)	1 180(20.2)		
	比较愿意	8 457(39.3)	3 136(36.3)	2 882(41.0)	2 439(41.8)		
了解心理健康相关内容的渠道(多选)	非常愿意	6 896(32.1)	2 499(28.9)	2 662(37.9)	1 735(29.7)	141.146	<0.010
	电视、报刊	12 844(22.9)	4 858(22.1)	4 527(23.9)	3 459(22.9)		
	网络	15 437(27.6)	5 961(27.2)	5 073(26.8)	4 403(29.1)		
	心理健康活动	7 292(13.0)	3 113(14.2)	2 412(12.7)	1 767(11.7)		
	他人介绍	5 990(10.7)	2 506(11.4)	1 911(10.1)	1 573(10.4)		
当前对心理健康服务的需求程度	宣传栏	8 335(14.9)	3 132(14.3)	3 058(16.2)	2 145(14.2)	142.557	<0.010
	其他	6 095(10.9)	2 377(10.8)	1 952(10.3)	1 766(11.7)		
	完全无需求	3 508(16.3)	1 174(13.6)	1 348(19.2)	986(16.9)		
	需求较少	5 551(25.8)	2 132(24.7)	1 847(26.3)	1 572(26.9)		
	一般	9 670(45.0)	4 163(48.2)	2 911(41.4)	2 596(44.5)		
影响接受心理健康服务的因素(多选)	需求较多	1 881(8.7)	828(9.6)	608(8.6)	445(7.6)	110.617	<0.010
	完全有需求	895(4.2)	341(3.9)	319(4.5)	235(4.1)		
	经济原因	12 492(17.5)	4 355(15.9)	4 413(18.3)	3 724(18.7)		
	时间原因	7 825(10.9)	3 013(11.0)	2 649(11.0)	2 163(10.9)		
	思想观念	15 040(21.0)	5 948(21.7)	4 972(20.6)	4 120(20.7)		
	对心理问题的重视程度	13 642(19.1)	5 350(19.5)	4 611(19.1)	3 681(18.5)		
	对心理健康相关服务的了解程度	10 861(15.2)	4 249(15.5)	3 701(15.3)	2 911(14.6)		
心理健康服务需求的类型(多选)	心理服务机构的水平	6 830(9.6)	2568(9.4)	2 338(9.7)	1 924(9.7)	116.847	<0.010
	其他	4 818(6.7)	1 937(7.1)	1 476(6.1)	1 405(7.1)		
	个人成长	13 306(12.9)	5 205(13.3)	4 407(12.5)	3 694(12.9)		
	婚姻家庭	12 220(11.8)	4 403(11.3)	4 273(12.1)	3 544(12.4)		
	子女教育	14 328(13.9)	5 319(13.6)	5 067(14.4)	3 942(13.8)		
	亲子关系	10 132(9.8)	3 781(9.7)	3 688(10.4)	2 663(9.3)		
	职业发展	9 378(9.1)	3 606(9.2)	3 101(8.8)	2 671(9.3)		
	压力管理	13 351(13.0)	5 155(13.2)	4 560(12.9)	3 636(12.7)		
	心理健康	7 596(7.4)	2 941(7.5)	2 610(7.4)	2 045(7.1)		
	人际关系	9 427(9.2)	3 659(9.4)	3 101(8.8)	2 667(9.3)		
其他	危机事件处理	6 322(6.1)	2 309(5.9)	2 277(6.5)	1 736(6.1)	116.847	<0.010
	特殊需求(如性咨询)	3 399(3.3)	1 270(3.2)	1 120(3.2)	1 009(3.5)		
	其他	3 567(3.5)	1 436(3.7)	1 096(3.1)	1 035(3.66)		

本次调查结果显示,39.2%的机构配备了专兼职的心理健康服务工作人员,教育机构的专兼职心理专业教师未能实现所有学校全覆盖,可能无法满足学校心理健康服务工作的需求,配备高水平的专业理论研究人才和实践操作人员是落实心理健康服务的必要条件之一^[12]。购买专业机构的心理健

康服务的机构较少,仅占6.1%,可能与心理健康服务机构的专业形象不鲜明、行业服务标准缺失以及主管机构不明等有关^[13]。超过87%的机构开展心理健康工作的经费低于5万元,45.3%的机构没有开展心理健康服务的场所,与张秀琴等^[14]对青海省社会心理服务体系建设的调查结果一致,与内

地一线城市相比存在差距,可能受地区、单位经济总收入以及单位性质的影响。

对试点地区居民心理健康状况的调查显示,居民抑郁和焦虑检出率分别为 36.8% 和 30.8%,高于其他地区社区居民抑郁(21.8%)^[15]和焦虑(11.1%)^[16]检出率,与杨纯玉等^[17]对新冠肺炎疫情常态化防控下社区居民的抑郁(32.35%)和焦虑(21.22%)检出率接近。三市试点地区居民 PHQ-9 和 GAD-7 评分差异均有统计学意义,可能与各试点地区经济发展水平、民众的幸福感以及心理健康知识宣传普及程度存在差异有关。此外,女性 PHQ-9 和 GAD-7 评分均高于男性,可能是因为女性本身情感丰富且易情绪化,加之受工作、家庭、子女教育及自身生理状况等方面的影响,女性的焦虑抑郁程度相对较高^[18-19]。

在居民对心理健康服务的需求方面,83.7%的居民有对心理健康服务的需求,主要集中在个人成长、婚姻家庭、子女教育和压力管理方面,与孙颖等^[1]研究结果一致。本研究中,92.1%的居民在自己或家人出现心理问题时愿意寻求心理帮助,可能与近年来居民对心理健康的认识提高有关。尤其是社会心理服务体系建设工作开展以来,各种形式、媒介的心理健康知识宣传普及越来越多,居民对心理健康知识的了解更多。对一般居民而言,影响其接受心理健康服务的因素主要是思想观念以及对心理问题的重视程度。提示应进一步提高居民对心理健康的认知,加强心理健康知识的普及和推广,以提高民众对心理健康服务的接受程度^[20]。

本研究的不足之处:①三市试点地区的调查机构数量和类型存在差异,样本的代表性有所欠缺,无法对三市试点地区组织机构社会心理服务体系建设工作情况进行比较;②使用的自编社会心理服务调查问卷可能未全面反映试点地区社会心理服务体系建设工作开展的实际情况,有待进一步细化试点地区不同组织机构的开展情况并进行系统研究。

参考文献

- [1] 孙颖,王亚群,翟进.完善江苏省心理健康服务行业的对策研究:基于民众对心理健康服务态度的调查[J].常州大学学报(社会科学版),2018,19(4):64-70.
Sun Y, Wang Y, Zhai J. Countermeasures of improving mental health service industry in Jiangsu province: based on the survey of residents' attitudes towards mental health service [J]. Journal of Changzhou University (Social Science Edition), 2018, 19
- [2] 辛自强.社会心理服务体系建设的定位与思路[J].心理技术与应用,2018,6(5):257-261.
Xin Z. The goals and strategies of societal psychological service system construction [J]. Psychology: Techniques and Applications, 2018, 6(5): 257-261.
- [3] 俞国良.社会转型:社会心理服务与社会心理建设[J].心理与行为研究,2017,15(4):433-439.
Yu G. Social transformation: social psychological service and social psychological construction [J]. Studies of Psychology and Behavior, 2017, 15(4): 433-439.
- [4] 国家卫生健康委员会.关于印发全国社会心理服务体系试点工作方案的通知[EB/OL].http://www.nhc.gov.cn/jkj/s5888/201812/f305fa5ec9794621882b8bebf1090ad9.shtml,2018-12-04. National Health Commission of the People's Republic of China. Circular on printing and distributing the pilot work plan for the construction of a national system of social and psychological services [EB/OL]. http://www.nhc.gov.cn/jkj/s5888/201812/f305fa5ec9794621882b8bebf1090ad9.shtml, 2018-12-04.
- [5] 池丽萍,辛自强.社会心理服务体系建设的应然与实然:基于全国12个试点地区的评估[J].心理科学,2019,42(4):978-987.
Chi L, Xin Z. Ought-to-be and to-be of social psychological service system construction: based on the evaluation of 12 experimental districts in china [J]. Journal of Psychological Science, 2019, 42(4): 978-987.
- [6] 四川省卫生健康委员会.关于印发全省社会心理服务体系试点地区名单及2019年重点工作任务的通知[EB/OL].http://wsjkw.sc.gov.cn/sewsjkw/csgz2/2019/8/7/43f87969b14b44a0a1eed5f13bf260b4.shtml,2019-08-07. Health Commission of Sichuan Province. The circular on printing and distributing the list of provincial pilot areas for the construction of social psychological service system and key work tasks in 2019 [EB/OL]. http://wsjkw.sc.gov.cn/sewsjkw/csgz2/2019/8/7/43f87969b14b44a0a1eed5f13bf260b4.shtml, 2019-08-07.
- [7] 江光荣,李凤兰.国民心理健康服务需要调查研究[J].教育研究与实验,2011(5):81-88.
Jiang G, Li F. Investigation of the national mental health services needs [J]. Educational Research and Experiment, 2011 (5): 81-88.
- [8] 国家卫生健康委员会.关于印发全国社会心理服务体系试点地区名单及2019年重点工作任务的通知[EB/OL].http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7914/201906/790096bffa424d9bbfa55229e0eaa0c1.shtml,2019-06-14. National Health Commission of the People's Republic of China. On the issuance of a list of pilot areas for the development of a national system of social psychological services and key work tasks in 2019 [EB/OL]. http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7914/201906/790096bffa424d9bbfa55229e0eaa0c1.shtml, 2019-06-14.
- [9] 陈然,王瑜,余建英,等.PHQ-9在综合医院住院患者中信效度研究[J].四川精神卫生,2017,30(2):149-153.
Chen R, Wang Y, Yu J, et al. Evaluation of the reliability and validity of PHQ-9 in general hospital inpatients [J]. Sichuan

- Mental Health, 2017, 30(2): 149-153.
- [10] 何筱衍, 李春波, 钱洁, 等. 广泛性焦虑量表在综合性医院的信度和效度研究[J]. 上海精神医学, 2010, 22(4): 200-203.
He X, Li C, Qian J, et al. Reliability and validity of a generalized anxiety disorder scale in general hospital outpatients [J]. Shanghai Archives of Psychiatry, 2010, 22(4): 200-203.
- [11] 邓林园, 梁洁姍, 李蓓蕾, 等. 中小学心理健康教育现状: 心理教师与学校管理者的不同视角[J]. 教师教育研究, 2018, 30(4): 58-64.
Deng L, Liang J, Li B, et al. The present situation of the mental health education in primary and secondary schools: different perspectives from mental health teachers and school administrators [J]. Teacher Education Research, 2018, 30(4): 58-64.
- [12] 蒋利雪, 李敏. 关于新时代社会心理服务体系建设的思考[J]. 湖北经济学院学报(人文社会科学版), 2019, 16(4): 11-14.
Jiang L, Li M. Thoughts on the construction of social psychological service system in the new era [J]. Journal of Hubei University of Economics (Humanities and Social Sciences), 2019, 16(4): 11-14.
- [13] 乔志宏. 我国社会心理服务体系建设的困难与挑战[J]. 心理学通讯, 2019, 2(1): 17-21.
Qiao Z. Difficulties and challenges in the construction of social psychological service system in China [J]. Psychological Communications, 2019, 2(1): 17-21.
- [14] 张秀琴, 罗扬, 马晓霞. 青海省社会心理服务体系建设的现实基础与未来展望[J]. 青海民族大学学报(社会科学版), 2020, 46(4): 1-8.
Zhang X, Luo Y, Ma X. The foundation and prospect of the service system of social psychological in Qinghai province [J]. Journal of Qinghai Nationalities Institute (Social Sciences), 2020, 46(4): 1-8.
- [15] 裴洪飞, 冯玉韬, 罗林林, 等. 社区居民抑郁情绪及其影响因素[J]. 济宁医学院学报, 2021, 44(6): 390-393.
Pei H, Feng Y, Luo Y, et al. Depressive symptoms of residents and its influencing factors [J]. Journal of Jining Medical University, 2021, 44(6): 390-393.
- [16] 赵科颖, 张忍发, 何燕玲, 等. 上海市社区居民焦虑症状评估及影响因素[J]. 昆明医科大学学报, 2020, 41(7): 109-115.
Zhang K, Zhang R, He Y, et al. Study on the anxiety symptoms and influencing factors among community-dwelling adults in Shanghai [J]. Journal of Kunming Medical University, 2020, 41(7): 109-115.
- [17] 杨纯玉, 刘伟健, 陈贻华, 等. 新冠肺炎疫情常态化防控下社区居民心理健康状况及相关因素[J]. 四川精神卫生, 2021, 34(6): 559-564.
Yang C, Liu W, Chen Y, et al. Mental health status and relevant factors among community residents during the normalization stage of prevention and control of COVID-19 [J]. Sichuan Mental Health, 2021, 34(6): 559-564.
- [18] 吴方园, 王文文, 肖文文, 等. 宁夏川区和山区妇女抑郁情绪现状及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(4): 671-677.
Wu F, Wang W, Xiao W, et al. Analysis on depression status and influencing factors of women in plain area and mountain area of Ningxia [J]. Maternal and Child Health Care of China, 2022, 37(4): 671-677.
- [19] 魏路, 史丽萍, 曹静. 新型冠状病毒肺炎疫情期间上海地区基层医务工作者心理现状分析[J]. 同济大学学报(医学版), 2020, 41(2): 155-160.
Wei L, Shi L, Cao J. Psychological status of primary care workers during the COVID-19 epidemic in Shanghai [J]. Journal of Tongji University (Medical Science), 2020, 41(2): 155-160.
- [20] 方芳, 杨沛樱. 基于居民需求的社区心理健康服务体系构建[J]. 沈阳大学学报(社会科学版), 2021, 23(2): 179-184.
Fang F, Yang P. Construction of community mental health service system based on residents' needs [J]. Journal of Shenyang University (Social Science), 2021, 23(2): 179-184.

(收稿日期: 2021-12-21)

(本文编辑: 陈霞)