

# 边境民族地区中小學生心理健康影响因素研究



张顺军<sup>1,2</sup>, 冉飞<sup>2</sup>, 徐立宏<sup>3</sup>, 吴文巧<sup>2</sup>, 鲁亮亮<sup>2</sup>, 周雅竹<sup>2</sup>, 李莲珠<sup>2</sup>, 岳鑫尉<sup>2</sup>

1. 云南工商学院教育学院 (昆明 651701)
2. 云南师范大学体育学院 (昆明 650500)
3. 昆明学院体育学院 (昆明 650214)

**【摘要】目的** 了解云南省边境民族地区中小学生的心理健康状况及其影响因素, 为该地中小學生心理健康教育提供依据。**方法** 采用分层整群随机抽样方法, 于 2023 年 8 月至 12 月选取云南省边境 8 个市 (州) 的 2 728 名 4~9 年级学生作为研究对象, 使用中學生心理健康量表 (Mental Health Inventory of Middle-school Students, MMHI-60) 和儿童多维焦虑量表中文版 (Multidimensional Anxiety Scale for Children, MASC-C) 对其心理健康状况进行调查。**结果** 云南边境民族地区中小學生 MMHI-60 总均分阳性检出率为 38.27%, 其中轻度问题者为 30.72%, 中度者为 6.74%, 较重者为 0.51%, 严重者为 0.29%; MASC-C 阳性检出率为 33.47%, 轻度焦虑者占 15.14%, 中度焦虑者占 8.72%, 严重焦虑者占 9.60%。分层分析表明, 不同性别、民族、年级、户口类型、年龄、是否是独生子女和父母学历在學生心理问题检出率上的差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。二元 Logistic 回归分析结果显示, 年龄越大, 有心理问题的比例越高, 性别、傣族、哈尼族、傈僳族、六年级、母亲学历大学及以上均对 4~9 年级的學生心理健康有影响。**结论** 云南边境民族地区中小學生心理健康水平处于中等水平, 与其性别、年龄、年级、民族、户口类型、是否是独生子女、留守儿童、父母学历密切相关, 亟待构建网格化心理健康服务管理体系, 建立心理健康档案, 重点关注离异家庭、留守儿童和边境农村贫苦地区學生的心理健康状况。

**【关键词】** 心理健康; 边境民族地区; 中小學生; 焦虑; 影响因素

## Research on the factors influencing the mental health of primary and secondary school students in border ethnic areas

ZHANG Shunjun<sup>1,2</sup>, RAN Fei<sup>2</sup>, XU Lihong<sup>3</sup>, WU Wenqiao<sup>2</sup>, LU Liangliang<sup>2</sup>, ZHOU Yazhu<sup>2</sup>, LI Lianzhu<sup>2</sup>, YUE Xinwei<sup>2</sup>

1. School of Education, Yunnan Technology and Business University, Kunming 651701, China
2. School of Physical Education, Yunnan Normal University, Kunming 650500, China
3. School of Physical Education, Kunming University, Kunming 650214, China

Corresponding author: ZHANG Shunjun, Email: Zsj20221025@163.com

**【Abstract】Objective** To understand the mental health status and its influencing

DOI: 10.12173/j.issn.1004-4337.202404032

基金项目: 云南省教育厅科学研究基金项目 (2023Y0583)

通信作者: 张顺军, Email: Zsj20221025@163.com

<https://slyyx.whuzhmedj.com/>

factors of primary and secondary school students in the border ethnic areas of Yunnan Province, and to provide a basis for the mental health education of primary and secondary school students in this area. **Methods** Using stratified whole-cluster random sampling method, 2 728 students in grades 4 to 9 from eight cities (states) along the border of Yunnan Province were selected from August to December 2023, and their mental health status was investigated using the Mental Health Inventory of Middle-school Students (MMHI-60) and the Chinese version of the Multidimensional Anxiety Scale for Children (MASC-C). **Results** The total mean positive detection rate of MMHI-60 for primary and secondary school students in the border ethnic areas of Yunnan was 38.27%, of which 30.72% were mildly problematic, 6.74% were moderately problematic, 0.51% were more severely problematic, and 0.29% were severely problematic; and the positive detection rate of MASC-C was 33.47%, including 15.14% of those with mild anxiety, 8.72% of those with moderate anxiety, and 9.60% of those with severe anxiety. Stratified analysis showed that there were significant differences in the detection rates of students' psychological problems by gender, ethnicity, grade, type of household registration, age, whether they were the only child, and parental education ( $P<0.05$ ). The results of binary Logistic regression analysis showed that the older the age, the higher the percentage of having psychological problems, and gender, Dai, Hani, Lisu, sixth grade, and mother with bachelor's degree and above had effects on the psychological health of students in grades 4 to 9. **Conclusion** The mental health level of primary and secondary school students in border ethnic areas of Yunnan is in the middle range, which is closely related to the gender, age, grade, ethnicity, type of household registration, whether they are the only child, left-behind children, and parents' education, so it is urgent to build a grid-based mental health service management system, establish mental health files, and focus on the mental health status of students from divorced families, left-behind children, and students in poor border rural areas.

**【Keywords】** Mental health; Border ethnic areas; Primary and secondary school students; Anxiety; Influencing factors

中小學生正處於身心快速發展時期，良好的心理健康狀況對其生活質量、機體健康具有重要作用。近年來，全球存在心理健康問題的兒童青少年數量呈現出持續上升趨勢，兒童青少年的心理健康狀況已成為全球重點關注的公共衛生問題之一<sup>[1]</sup>。相關研究顯示，我國近 9.5% 的小學生存在較為明顯的心理健康問題<sup>[2]</sup>，心理健康教育工作面臨著巨大挑戰，探索其影響因素和干預手段刻不容緩。目前，已有研究對我國中部和沿海地區中小學生出現心理健康問題的原因進行了探索<sup>[3-4]</sup>，但針對西南邊境民族地區的調查研究相對缺乏。雲南省地處我國西南邊陲，其一半的地級行政市（3 個地級市和 5 個少數民族自治州）與緬甸、老撾和越南接壤<sup>[5]</sup>，邊陲地區共有 16 個跨境民族，各民族間文化同源、語言同聲和習慣同俗的民族認同感強烈，

使得該地區存在宗教匯集、偷渡便利及外部環境不穩定等問題<sup>[6]</sup>。因此，該地區中小學生的正常生活、學習、人際交往和自我意識等方面均面臨著巨大挑戰，同時也更容易出現心理健康問題。本研究對雲南省邊境八個市（州）21 所學校的 4~9 年級學生進行調查，探究邊境中小學生心理健康的影響因素，以期為邊境民族地區兒童青少年心理健康教育及服務管理提供理論依據。

## 1 資料與方法

### 1.1 研究對象

選取雲南省 3 個地級市和 5 個少數民族自治州的中小學生為研究對象。納入標準：①在以上地區就讀三個月及以上的 4~9 年級學生；②認知健全；③同意配合本次調查。排除標準：①非自

愿参与本研究；②患有精神病或情绪极度不稳定者；③有器质性病变。本研究经云南师范大学生物医学研究伦理委员会批准(ynnuethic2023-034)，并获得学生及其家长的知情同意。

## 1.2 抽样方法

采用分层随机整群抽样法，于 2023 年 8 月至 12 月对云南省 4~9 年级在校学生进行抽样，分别在云南省边境 3 个地级市(保山市、临沧市、普洱市)和 5 个少数民族自治州(德宏傣族景颇族自治州、红河哈尼族彝族自治州、怒江傈僳族自治州、文山壮族苗族自治州、西双版纳傣族自治州，以下简称八市)的 15 个城市随机抽取 9 所小学、8 所初中和 3 所九年一贯制学校，每个年级随机抽取 1 个班。

## 1.3 调查工具

### 1.3.1 一般资料

问卷内容包括性别、年龄、民族、年级、户口类型、是否是留守儿童、是否独生子女、父母学历。

### 1.3.2 心理健康量表

采用王极盛等<sup>[7]</sup>制订的中学生心理健康自评量表(Mental Health Inventory of Middle-school Students, MMHI-60)，量表分为 10 个维度，包括强迫、敌对、偏执、抑郁、人际关系敏感、适应不良、焦虑、情绪不稳定、学习压力感和心理不平衡，每个维度 6 个条目，共 60 个条目。量表采用五级评分法，从“无”到“严重”分别计 1~5 分<sup>[8]</sup>。量表的信度为 0.72~0.91<sup>[9]</sup>。量表总得分 < 2 分为没有心理健康问题，2~2.99 分表示有轻度心理健康问题，3~3.99 分为中度，4~4.99 分为较严重，5 分为严重。

### 1.3.3 儿童多维焦虑量表

儿童多维焦虑量表(Multidimensional Anxiety Scale for Children, MASC-C)<sup>[10]</sup>由 39 个条目构成，包含 4 个维度：躯体症状、社会焦虑、伤害逃避和分离性焦虑。量表采用四级评分法，从“不符合”到“常常符合”分别计 0~3 分，躯体症状包括 12 个条目，其他 3 个维度各 9 个条目。量表形态等值模型 CFI、AGFI 和 TLI 值均达 0.90 以上，一致性信度  $\alpha$  系数为 0.92<sup>[11]</sup>。量表总得分低于 50 分表示没有焦虑问题，50~60 分为轻度，61~70 分为中度，70 分以上为重度。

## 1.4 资料收集

在发放问卷前获得学校批准，筛选出合适的

抽样对象后，提前与学校负责人确定调查时间，请学校负责人与研究人員一同到班级发放和收回问卷。量表发放由调查员全程陪同，发放问卷时征得学生和家長同意，并签署知情同意书，要求学生匿名、独立作答。回收问卷时研究人員对问卷进行检查，发现漏填、错填者及时提醒补填，字迹不清楚、信息填写不完全和漏填题目的问卷视为无效问卷。

## 1.5 统计分析

采用 EpiData 3.1 软件建立数据库，按照编号录入数据，并将数据导入 SPSS 26.0 软件进行统计分析。计数资料以例数和百分比( $n, \%$ )表示，采用  $\chi^2$  检验；符合正态分布的计量资料用均数和标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示。利用二元 Logistic 回归分析影响中小學生心理健康的因素，检验水准  $\alpha=0.05$ 。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 边境民族地区中小學生心理健康检出状况

共发放问卷 2 869 份，剔除无效问卷 141 份，最终回收有效问卷 2 728 份，问卷有效率为 95.09%。其中，男生 1 318 人(48.31%)、女生 1 410 人(51.69%)，平均年龄为(12.40 ± 1.79)岁。2 728 名學生中，MMHI-60 总均分得分为(1.93 ± 0.67)分，总均分检出无心理问题者 1 684 人(61.73%)，有心理问题者 1 044 人(38.27%)，其中轻度者 838 人(30.72%)，中度者 184 人(6.74%)，较严重者 14 人(0.51%)，严重者 8 人(0.29%)；强迫症状得分为(2.03 ± 0.66)分，问题检出人数高达 1 393 人(51.06%)，其中轻度者 1 131 人(41.46%)，中度及以上者 262 人(9.60%)，学习压力得分为(2.05 ± 0.90)分，阳性检出率中，轻度 28.67%，中度及以上 16.64%，中度及以上阳性检出率在 MMHI-60 中最高。MASC-C 总分为(39.15 ± 23.23)分，无焦虑问题者有 1 815 人(66.53%)，存在焦虑者有 913 人(33.47%)，其中轻度 413 人(15.14%)，中度 238 人(8.72%)，重度 262 人(9.60%)，见表 1。

### 2.2 边境民族地区不同人口学特征的中小學生心理健康状况

男生心理健康阳性检出率低于女生(33.31% vs. 42.91%， $P < 0.001$ )；在各年

表1 边境民族地区中小學生心理健康检出率

Table 1. The mental health detection rate of primary and secondary school students in border ethnic areas

项目	分数 ( $\bar{x} \pm s$ )	例数 (%)				
		无	轻度	中度	较重	严重
MMHI-60量表总分	1.93 ± 0.67	1 684 (61.73)	838 (30.72)	184 (6.74)	14 (0.51)	8 (0.29)
MMHI-60量表维度						
强迫症状	2.03 ± 0.66	1 335 (48.94)	1 131 (41.46)	233 (8.54)	18 (0.66)	11 (0.40)
偏执	1.90 ± 0.75	1 644 (60.26)	795 (29.14)	246 (9.02)	30 (1.10)	13 (0.48)
敌对	1.87 ± 0.80	1 673 (61.33)	734 (26.91)	264 (9.68)	44 (1.61)	13 (0.48)
人际关系敏感	1.97 ± 0.78	1 516 (55.57)	866 (31.74)	290 (10.63)	44 (1.61)	12 (0.44)
抑郁	1.95 ± 0.85	1 592 (58.36)	758 (27.79)	286 (10.48)	75 (2.75)	17 (0.62)
焦虑	2.03 ± 0.88	1 473 (54.00)	829 (30.39)	309 (11.33)	96 (3.52)	21 (0.77)
学习压力	2.05 ± 0.90	1 492 (54.69)	782 (28.67)	314 (11.51)	113 (4.14)	27 (0.99)
适应不良	1.69 ± 0.68	1 908 (69.94)	662 (24.27)	131 (4.80)	16 (0.59)	11 (0.40)
情绪不平衡	2.05 ± 0.77	1 379 (50.55)	974 (35.70)	307 (11.25)	53 (1.94)	15 (0.55)
心理不平衡	1.70 ± 0.72	1 925 (70.56)	599 (21.96)	175 (6.41)	17 (0.62)	12 (0.44)
MASC量表总分	39.15 ± 23.23	1 815 (66.53)	413 (15.14)	238 (8.72)	—	262 (9.60)

级比较中, 九年级心理健康阳性检出率最高, 六年级最低 ( $P=0.006$ ); 城市户口学生心理健康阳性检出率低于农村户口学生 (33.25% vs. 39.18%,  $P=0.026$ ); 独生子女心理健康阳性检出率低于非独生子女 (32.43% vs. 39.29%,  $P=0.004$ ); 不同民族的学生心理健康阳性检出率中汉族最高(41.44%)、哈尼族最低(29.39%), 差异具有统计学意义 ( $P=0.003$ ); 父母学历越高, 学生心理健康阳性检出率越低 ( $P < 0.001$ ); 不同年龄学生的心理健康阳性检出率差异具有统计学意义 ( $P < 0.001$ ), 见表 2。

### 2.3 中小學生心理健康影响因素分析

以心理健康总均分为因变量 (0= 不存在心理

问题, 1= 存在轻度及以上心理问题), 将性别、民族、年级、户口类型、父母学历和是否是独生子女作为自变量, 进行二元 Logistic 回归分析。结果表明, 女生 (OR=1.57, 95%CI: 1.34~1.85)、年龄 (OR=1.18, 95%CI: 1.07~1.30)、傣族 (OR=1.35, 95%CI: 1.00~1.82) 是 4~9 年级学生发生心理健康问题的危险因素 ( $P < 0.05$ )。六年级 (OR=0.61, 95%CI: 0.42~0.89)、哈尼族 (OR=0.44, 95%CI: 0.33~0.60)、傣族 (OR=0.70, 95%CI: 0.52~0.94)、父母在学历大学及以上 (OR=0.60, 95%CI: 0.43~0.85) 是 4~9 年级学生发生心理健康问题的保护因素 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表2 边境民族地区不同人口学特征的中小學生心理健康状况

Table 2. The mental health status of primary and secondary school students with different demographic characteristics in border ethnic areas

项目	总人数	检出人数 (%)	$\chi^2$ 值	P值
性别			26.57	<0.001
男	1 318	439 (33.31)		
女	1 410	605 (42.91)		
年龄			12.19	<0.001
8岁	2	2 (100.00)		

续表2

项目	总人数	检出人数 (%)	$\chi^2$ 值	P值
9岁	149	34 (22.82)		
10岁	333	80 (24.02)		
11岁	395	122 (30.89)		
12岁	492	169 (34.35)		
13岁	488	189 (38.73)		
14岁	552	289 (52.36)		
15岁	253	122 (48.22)		
16岁	55	33 (60.00)		
17岁	5	4 (80.00)		
18岁	4	0 (0.00)		
年级			126.60	0.006
四年级	350	97 (27.71)		
五年级	388	136 (35.05)		
六年级	454	110 (24.23)		
七年级	522	185 (35.44)		
八年级	463	231 (49.89)		
九年级	551	285 (51.72)		
户口类型			5.26	0.026
城市	418	139 (33.25)		
农村	2 310	905 (39.18)		
留守儿童			0.63	0.431
是	264	107 (40.53)		
否	2 464	937 (38.03)		
独生子女			6.86	0.004
是	404	131 (32.43)		
否	2 324	913 (39.29)		
民族			16.36	0.003
汉族	1 250	518 (41.44)		
彝族	235	85 (36.17)		
哈尼族	262	77 (29.39)		
傣族	259	90 (34.75)		
傈僳族	285	114 (40.00)		
景颇族	159	62 (38.99)		
其他	278	98 (35.25)		
父母学历			24.79	<0.001
小学及以下	1 176	473 (40.22)		
初中/高中	1 300	511 (39.31)		
大学及以上	252	60 (23.81)		

表3 中小学生学习心理健康影响因素的二元Logistic分析

Table 3. Binary Logistic analysis of factors influencing mental health of primary and secondary school students

变量	回归系数	标准误差	Wald值	P值	OR (95%CI)
性别 (以男为参照)					
女	0.45	0.08	29.61	<0.001	1.57 (1.34~1.85)
年龄	0.17	0.05	11.13	0.001	1.18 (1.07~1.30)
年级 (以四年级为参照)					
五年级	0.17	0.17	1.04	0.308	1.19 (0.85~1.66)
六年级	-0.49	0.19	6.80	0.009	0.61 (0.42~0.89)
七年级	0.00	0.22	0.00	0.999	1.00 (0.65~1.53)
八年级	0.45	0.25	3.12	0.007	1.56 (0.95~2.56)
九年级	0.43	0.28	2.25	0.134	1.53 (0.88~2.67)
户口类型 (以城市为参照)					
农村	-0.02	0.13	0.02	0.890	0.98 (0.77~1.26)
独生子女 (以是参照)					
否	0.22	0.12	3.19	0.074	1.24 (0.98~1.57)
民族 (以汉族为参照)					
彝族	-0.16	0.16	1.03	0.310	0.86 (0.63~1.16)
哈尼族	-0.82	0.15	28.10	<0.001	0.44 (0.33~0.60)
傣族	-0.36	0.15	5.80	0.016	0.70 (0.52~0.94)
傈僳族	0.30	0.15	3.90	0.048	1.35 (1.00~1.82)
景颇族	-0.23	0.18	1.56	0.211	0.80 (0.56~1.14)
其他	-0.03	0.15	0.05	0.830	0.97 (0.73~1.29)
父母学历 (以小学及以下为参照)					
初中/高中	0.09	0.09	1.00	0.318	1.09 (0.92~1.30)
大学及以上	-0.51	0.18	8.25	<0.001	0.60 (0.43~0.85)

### 3 讨论

本研究中,云南省边境八市4~9年级学生心理健康MMHI-60总均分阳性检出率为38.27%,高于陈丹等<sup>[12]</sup>检出的30.80%、杨斌等<sup>[13]</sup>检查出26.30%、吴文峰等<sup>[10]</sup>和谭芙蓉等<sup>[11]</sup>检查出的10.30%<sup>[10-11]</sup>,低于徐苗等<sup>[14]</sup>、徐立峰<sup>[15]</sup>和刘洋等<sup>[16]</sup>检出的45.94%、43.67%和42.40%,处于中等水平。MASC-C焦虑检出率为33.46%。在MMHI-60心理健康问题检出中,强迫症状检出率最高(51.06%),其中41.46%为轻度强迫症状,中度及以上强迫症状仅为9.6%。强迫症状是一种以强迫思维和强迫行为为特征的慢性致残性精神障碍<sup>[17]</sup>。量表中体现了受试者需要反复检查作业,总在做一些不必要的事情、担心考试成绩差,这

与本次调查中中小学生学习压力心理问题在中度(11.57%)、较重(4.14%)和严重(0.99%)相关。由于边境地区的教育资源相对欠缺及农村生源多,学生学习强度和压力较大,导致了出现较为普遍的轻度强迫症状。

本研究发现,不同年级间心理健康问题检出率存在差异,与陈四光等<sup>[18]</sup>的研究结果一致。相比四年级学生,六年级学生心理健康问题检出率更低(24.23%),这可能与本省定向升学减少焦虑,以及中考体育改革侧面提高学生身体素质有关<sup>[19-21]</sup>。本研究中不同民族学生心理健康问题检出率与内地新疆学生心理健康研究结果相同<sup>[22]</sup>。云南属于多民族聚居区域,在党的民族理论指导下形成了独具特色的民族团结进步示范区<sup>[23]</sup>。相较于汉族,傣族学生心理健康问题检出率较低,

这可能是由于傣族泼水节具有良好的情感宣泄作用和积极的心理暗示功能<sup>[24]</sup>；哈尼族学生相较于汉族学生展现出更为出色的身体素质，这可能是导致哈尼族学生心理健康问题检出率低于汉族学生的一个重要因素<sup>[25]</sup>。傣族学生心理健康问题是汉族的 1.35 倍，这可能与傣族学生存在睡眠质量问题或患有慢性病有关<sup>[26]</sup>。此外，本研究中傣族的调查对象主要来源于边境较贫困的乡村学校，偏远地区乡村心理健康卫生资源相对缺乏，儿童青少年在出现心理问题时难以得到有效帮助。女生在除不良适应以外的其他维度得分均比男生高，在总均分检出率方面显著高于男生，这与 2016—2020 年长沙中学生心理健康横断面数据研究结果一致<sup>[27]</sup>，这可能与女生更早进入青春期有关，另外，不同边境民族地区居民易受本地“留人婚姻”<sup>[28]</sup>、传统婚俗<sup>[29]</sup>等习俗的影响，导致女生心理健康得分更高。父母学历在大学及以上的学生心理健康阳性检出率低于父母学历为小学及以下的学生，父母亲学历对学生心理问题检出率差异显著，这与贵州省中学生心理健康素养研究结果一致<sup>[30]</sup>。边境地区高学历父母通常能够获得一份相对轻松且收入可观的工作，能够有更多的时间陪伴孩子，同时为学生提供更好的教育和物质条件。

综上所述，目前云南省边境民族地区中小学生学习心理健康问题检出率较高，建议构建边境民族地区中小学生学习心理健康网格化服务管理体系，建立学生心理健康档案，设置“体育强心”课程，尤其重点关注离异家庭、留守儿童和边境农村贫困地区学生的心理健康状况。本研究存在一定局限性：一是样本量在是否是留守儿童、独生子女、户籍类型等变量中占比不平衡，结果可能存在一定偏倚；二是针对心理健康与其他社会行为等因素的相关性研究不足，未来有待进一步完善样本量选取和相关影响因素选择。

## 参考文献

- 1 Furukawa TA. Adolescent depression: from symptoms to individualised treatment?[J]. *Lancet Psychiatry*, 2020, 7(4): 295–296. DOI: 10.1016/S2215-0366(20)30080-8.
- 2 甄瑞, 姚本先, 周宵. 近十年来我国小学生心理健康研究的计量学分析[J]. *中小学心理健康教育*, 2014, 243(4): 4–6. [Zhen R, Yao BX, Zhou X. A ten-year econometric analysis of research on the mental health of primary school students in China[J]. *Mental Health Education in Primary and Secondary School*, 2014, 243(4): 4–6.] DOI: 10.3969/j.issn.1671-2684.2014.04.002.
- 3 高利华, 王丽茹. 郑州市 1335 名中学生心理健康状况调查[J]. *河南预防医学杂志*, 2017, 28(6): 445–448. [Gao LH, Wang LR. Study on the psychological health condition among junior and senior high school students in Zhengzhou city[J]. *Modern Disease Control and Prevention*, 2017, 28(6): 445–448.] DOI: 10.13515/j.cnki.hnjpm.1006-8414.2017.06.013.
- 4 周琳, 林威, 王月云, 等. 深圳市初中学生心理健康调查及相关因素分析[J]. *华中科技大学学报(医学版)*, 2019, 48(5): 599–604. [Zhou L, Lin W, Wang YY, et al. Survey on the mental health and the associated factors of junior high school students in Shenzhen[J]. *Acta Medicinæ Universitatis Scientiæ et Technologiæ Huazhong*, 2019, 48(5): 599–604.] DOI: 10.3870/j.issn.1672-0741.2019.05.021.
- 5 刘宇斯, 李灿松, 葛旭瑞, 等. 云南省县域边境地方贸易时空演变及驱动因素[J/OL]. *世界地理研究*, 1–18. (2023-06-15). [Liu YS, Li CS, Ge XR, et al. Spatial and temporal evolution of border trade in Yunnan counties and factors influencing it[J/OL]. *World Regional Studies*, 1–18. (2023-06-15).] <http://kns.cnki.net/kcms/detail/31.1626.p.20230614.1230.002.html>.
- 6 黄子源. 西南边境民族地区安全风险生成机理研究[J]. *广西民族研究*, 2022, 165(3): 39–46. [Huang ZY. Research on the formation mechanism of security risk in southwestern border ethnic areas[J]. *Guangxi Ethnic Studies*, 2022, 165(3): 39–46.] [https://xueshu.baidu.com/usercenter/paper/show?paperid=1s0n0ja0fb420ag06j3r0an0pa453685&site=xueshu\\_se&hitarticle=1](https://xueshu.baidu.com/usercenter/paper/show?paperid=1s0n0ja0fb420ag06j3r0an0pa453685&site=xueshu_se&hitarticle=1).
- 7 周步成. 心理健康诊断测验[M]. 上海: 华东师范大学出版社, 1991. [Zhou BC. *Mental health diagnostic test*[M]. Shanghai: East China Normal University Press, 1991.]
- 8 何健, 张丁, 孙经, 等. 河南省中学生心理健康现状分析[J]. *中国学校卫生*, 2013, 34(3): 310–312, 316. [He J, Zhang D, Sun J, et al. Mental health status of middle school students in Henan[J]. *Chinese Journal of School Health*, 2013, 34(3): 310–312, 316.] DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2013.03.019.
- 9 孙经, 何健, 张丁, 等. 河南省中学生孤独感现状

- 及其与心理健康关系分析[J]. 中国学校卫生, 2014, 35(4): 543-545. [Sun J, He J, Zhang D, et al. Loneliness among middle school students in Henan and its relation with mental health[J]. Chinese Journal of School Health, 2014, 35(4): 543-545.] DOI: [10.16835/j.cnki.1000-9817.2014.04.023](https://doi.org/10.16835/j.cnki.1000-9817.2014.04.023).
- 10 吴文峰, 卢永彪, 谭芙蓉, 等. 儿童抑郁量表中文版在中小學生中的信效度[J]. 中国心理卫生杂志, 2010, 24(10): 775-779. [Wu WF, Lu YB, Tan FR, et al. Reliability and validity of the Chinese version of the Children's Depression Inventory[J]. Chinese Mental Health Journal, 2010, 24(10): 775-779.] DOI: [10.3969/j.issn.1000-6729.2010.10.014](https://doi.org/10.3969/j.issn.1000-6729.2010.10.014).
  - 11 谭芙蓉, 吴文峰, 姚树桥. MASC 在中意儿童样本间因子结构等值性比较[J]. 中国临床心理学杂志, 2010, 18(6): 704-706. [Tan FR, Wu WF, Yao SQ. A comparison between factor structure invariance of multidimensional anxiety scale for Chinese and Italian children sample[J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2010, 18(6): 704-706.] DOI: [10.16128/j.cnki.1005-3611.2010.06.015](https://doi.org/10.16128/j.cnki.1005-3611.2010.06.015).
  - 12 陈丹, 权治行, 艾梦瑶, 等. 青少年心理健康状况及影响因素[J]. 中国健康心理学杂志, 2020, 28(9): 1402-1409. [Chen D, Quan ZH, Ai MY, et al. Adolescent mental health and influencing factors[J]. China Journal of Health Psychology, 2020, 28(9): 1402-1409.] DOI: [10.13342/j.cnki.cjhp.2020.09.028](https://doi.org/10.13342/j.cnki.cjhp.2020.09.028).
  - 13 杨斌, 武春雷, 王博, 等. 青少年传统欺凌、网络欺凌与心理健康的关系研究[J]. 现代预防医学, 2020, 47(4): 673-677. [Yang B, Wu CL, Wang B, et al. Study on the relationship between traditional bullying, cyberbullying and mental health among adolescents[J]. Modern Preventive Medicine, 2020, 47(4): 673-677.] <https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/ChlQZXJpb2RpY2FsQ0hJTmV3UzIwMjMxMjI2Eg94ZHlmeXgyMDIwMDQwMjMhCGxrYTgxYnpX>.
  - 14 徐苗, 邱如梅, 艾尼瓦尔·阿布力孜, 等. 新疆塔城牧区与非牧区哈萨克族中学生心理健康状况比较[J]. 中国学校卫生, 2016, 37(7): 1095-1097. [Xu M, Qiu RM, Abliz A, et al. Comparison of the mental health status of kazakh secondary school students in pastoral and non-pastoral areas of Tacheng, Xinjiang, China[J]. Chinese Journal of School Health, 2016, 37(7): 1095-1097.] DOI: [10.16835/j.cnki.1000-9817.2016.07.040](https://doi.org/10.16835/j.cnki.1000-9817.2016.07.040).
  - 15 徐立峰. 淮南市中小學生心理健康状况调查分析[J]. 淮南师范学院学报, 2009, 11(6): 139-141. [Xu LF. Survey and analysis of mental health status of primary and secondary school students in Huainan city[J]. Journal of Huainan Normal University, 2009, 11(6): 139-141.] DOI: [10.3969/j.issn.1009-9530.2009.06.042](https://doi.org/10.3969/j.issn.1009-9530.2009.06.042).
  - 16 刘洋, 邓晨卉, 吉园依, 等. 农村青少年的心理健康与网络行为[J]. 中国心理卫生杂志, 2018, 32(2): 148-154. [Liu Y, Deng CH, Ji YY, et al. Mental health status and internet-surfing behavior among rural adolescents[J]. Chinese Mental Health Journal, 2018, 32(2): 148-154.] DOI: [10.3969/j.issn.1000-6729.2018.02.011](https://doi.org/10.3969/j.issn.1000-6729.2018.02.011).
  - 17 Huang Y, Wang Y, Wang H. Prevalence of mental disorders in China: a cross-sectional epidemiological study[J]. Lancet Psychiatry, 2019, 6(3): 211-224. DOI: [10.1016/S2215-0366\(18\)30511-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(18)30511-X).
  - 18 陈四光, 韩佳红, 安献丽. 年级归因方式与中学生心理健康的关系研究[J]. 校园心理, 2018, 16(2): 100-104. [Chen SG, Han JH, An XL. Grade level attributional style a study of the relationship with the mental health of middle school students[J]. Journal of Campus Life & Mental Health, 2018, 16(2): 100-104.] DOI: [10.19521/j.cnki.1673-1662.2018.02.003](https://doi.org/10.19521/j.cnki.1673-1662.2018.02.003).
  - 19 云南省教育厅. 云南省教育厅关于印发云南省义务教育学校考试管理办法的通知[EB/OL]. (2021-11-27)[2024-03-27]. [Yunnan Provincial Department of Education. Notice on the issuance of Yunnan province compulsory education school examination management measures by Yunnan Provincial Department of Education[EB/OL]. (2021-11-27) [2024-03-27].] <https://jyt.yn.gov.cn/article/f155a3cfeffe4c3cb1600e20321904b0>.
  - 20 聂真新, 刘坚, 高飞. 中考体育改革: 源流、价值与路径[J]. 北京体育大学学报, 2021, 44(9): 76-85. [Nie ZX, Liu J, Gao F. Reforming the PE examination in the senior high school entrance examination: origin, value and paths[J]. Journal of Beijing Sport University, 2021, 44(9): 76-85.] DOI: [10.19582/j.cnki.11-3785/g8.2021.09.008](https://doi.org/10.19582/j.cnki.11-3785/g8.2021.09.008).
  - 21 刘艳艳, 侯振虎. 河南省初中生青春发育时相与社会适应水平的关联[J]. 中国学校卫生, 2022, 43(12): 1864-1868. [Liu YY, Hou ZH. Association between pubertal timing and social adaptation in junior school students in Henan province[J]. Chinese Journal of School Health, 2022, 43(12): 1864-1868.] DOI: [10.16835/j.cnki.1000-9817.2022.12.040](https://doi.org/10.16835/j.cnki.1000-9817.2022.12.040).



- j.cnki.1000-9817.2022.12.025.
- 22 白毓秀, 吴倩倩, 赵生玉. 内地新疆班高中生生活事件与心理健康的相关调查研究——以浙江省温州中学新疆部为例[J]. 浙江工贸职业技术学院学报, 2019, 19(4): 63-68. [Bai YX, Wu QQ, Zhao SY. The investigation between the life-events and mental health of students' in inner Xinjiang class—take Xinjiang class in Wenzhou senior high school, Zhejiang Province as an example[J]. Journal of Zhejiang Industry & Trade Vocational College, 2019, 19(4): 63-68.] DOI: [10.3969/j.issn.1672-0105.2019.04.014](https://doi.org/10.3969/j.issn.1672-0105.2019.04.014).
  - 23 李佳, 尹峻. “五个认同”铸牢中华民族共同体意识[J]. 社会主义论坛, 2021, 439(7): 35-37. [Li J, Yin J. "Five Identities" forging a strong sense of community among the Chinese people[J]. Socialist Forum, 2021, 439(7): 35-37.] <https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/ChlQZXJpb2RpY2FsQ0hJTmV3UzIwMjMxMjI2Eg9zaHp5bHQyMDIxMDcwMTUaCHI1bHN0N3Bv>.
  - 24 马定松, 秦竹, 杨玉芹, 等. 傣族泼水节心理调适作用及其心理机制研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2011, 19(10): 1240-1241. [Ma DS, Qin Z, Yang YQ, et al. The psychological adjustment role on water-splashing festival of Dai nationality and its psychological mechanism[J]. China Journal of Health Psychology, 2011, 19(10): 1240-1241.] DOI: [10.13342/j.cnki.cjhp.2011.10.023](https://doi.org/10.13342/j.cnki.cjhp.2011.10.023).
  - 25 罗莹, 马靓, 李红娟. 云南省汉族与少数民族幼儿体质现状及影响因素[J]. 中国学校卫生, 2020, 41(7): 1100-1102. [Luo Y, Ma L, Li HJ. Physical fitness status and influencing factors of Han Chinese and ethnic minority young children in Yunnan province[J]. Chinese Journal of School Health, 2020, 41(7): 1100-1102.] DOI: [10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.07.040](https://doi.org/10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.07.040).
  - 26 杨亚玲, 李小菊, 张亚访, 等. 云南省 8 个世居少数民族青年抑郁症状检出情况及影响因素研究[J]. 昆明医科大学学报, 2023, 44(10): 100-106. [Yang YL, Li XJ, Zhang YF, et al. Depression symptoms and influencing factors among youth in eight indigenous minority groups in Yunnan province[J]. Journal of Kunming Medical University, 2023, 44(10): 100-106.] DOI: [10.12259/j.issn.2095-610X.S20231011](https://doi.org/10.12259/j.issn.2095-610X.S20231011).
  - 27 Wu Z, Wang B, Xiang Z, et al. Increasing trends in mental health problems among urban Chinese adolescents: results from repeated cross-sectional data in Changsha 2016-2020[J]. Front Public Health, 2022, 10: 829674. DOI: [10.3389/fpubh.2022.829674](https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.829674).
  - 28 黄彩文, 丁桂芳. 田野反思与跨时空对话——云南永胜彝族他留人婚姻制度再研究[J]. 原生态民族文化学刊, 2022, 14(3): 41-51, 154. [Huang CW, Ding GF. A fieldwork reflection and a dialog across time and space: a further study on the marriage institution of Taliu people of the Yi ethnic group in Yongsheng county of Yunnan[J]. Journal of Ethnic Culture, 2022, 14(3): 41-51, 154.] DOI: [10.3969/j.issn.1674-621X.2022.03.005](https://doi.org/10.3969/j.issn.1674-621X.2022.03.005).
  - 29 孟选高, 罗元亨, 林丽金. 老龙族与傣族传统婚俗比较研究——以老挝琅勃拉邦老龙族和中国澜沧傣族为例[J]. 普洱学院学报, 2022, 38(5): 38-41. [Meng XG, Luo YH, Lin LJ. A comparative study on the traditional marriage customs between Lao Long and Dai nationality—take Lao Longs in Lao Lang Prabang and Lancang Dai in China as examples[J]. Journal of Pu'er University, 2022, 38(5): 38-41.] DOI: [10.3969/j.issn.2095-7734.2022.05.013](https://doi.org/10.3969/j.issn.2095-7734.2022.05.013).
  - 30 杨钰立, 陈泓桦, 王玲莉, 等. 贵州省中学生心理健康素养现状及影响因素分析[J]. 现代预防医学, 2021, 48(22): 4085-4089, 4098. [Yang YL, Chen HH, Wang LL, et al. Status of mental health literacy and influencing factors of middle school students in Guizhou Province[J]. Modern Preventive Medicine, 2021, 48(22): 4085-4089, 4098.] <https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL-XDYF202122011.htm>.

收稿日期: 2024 年 04 月 07 日 修回日期: 2024 年 04 月 24 日  
 本文编辑: 张苗 黄笛

引用本文: 张顺军, 冉飞, 徐立宏, 等. 边境民族地区中小学生心理健康影响因素研究[J]. 数理医药学杂志, 2024, 37(6): 403-411. DOI: [10.12173/j.issn.1004-4337.202404032](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-4337.202404032).  
 Zhang SJ, Ran F, Xu LH, et al. Research on the factors influencing the mental health of primary and secondary school students in border ethnic areas[J]. Journal of Mathematical Medicine, 2024, 37(6): 403-411. DOI: [10.12173/j.issn.1004-4337.202404032](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-4337.202404032).