

中国少数民族心理健康研究30年文献计量分析

罗鸣春^{1,2}, 黄希庭¹, 苏丹¹

(1. 西南大学心理学院, 重庆市 400715; 2. 云南民族大学, 云南昆明 650031)

摘要:对1978—2008年国内少数民族心理健康研究成果进行文献计量分析,结果表明:对我国少数民族心理健康的研究文献量虽然逐年有所增加,但对心理健康的研究则属起步阶段。我国少数民族心理健康的研究对象以在校学生为主,主要采用SCL-90对大学生的心理健康进行调查,他们的心理健康水平普遍低于对照组或无显著差异;研究人员主要分布在高校和医学机构,至今尚未形成核心的研究团体。今后我国少数民族心理健康研究任重道远。

关键词:少数民族;心理健康;1978—2008年文献;文献计量分析

中图分类号:B848 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-9841(2010)03-0017-04

个人的健康心理是由许多成分构成并以多种形式表现出来的。少数民族由于其特殊的文化背景,他们的心理健康状况有着不同的表现形态。对2002—2003年间全美拉丁美裔和亚裔美国人的调查表明,出生在美国和12岁以前来美国的亚裔人的心理疾病率要比那些12岁以后来美国的高;即使有心理疾病,亚裔人寻求心理治疗的比例与他们遭受种族歧视的程度呈正相关^[1]。我国少数民族的心理健康状况如何?虽然有不少报告发表,但缺乏总结。本研究拟对国内1978—2008年发表的少数民族心理健康研究成果进行文献计量学分析,试图通过对发表文献的梳理,探讨改革开放30年来中国少数民族心理健康研究领域、研究方式、研究力量、研究结果、存在问题和今后的发展趋势。

一、对象和方法

(一)文献取样

以CNKI《中国学术期刊网络出版总库》作为文献检索平台,检索条件为:主题:“少数民族(包含)心理健康”;模式:“精确”匹配;时间:1978-10-01—2008-10-01;范围:“全部期刊”和“全部数据”。取样文献为1978年10月1日—2008年10月1日期刊数据库收录的主题为“少数

民族心理健康”的全部文献。

(二)分析单元

参考已有的相关文献^[2],确定以下10个分析单元:发表文献数量、发表源期刊、心理学专业期刊和民族学核心期刊相关文献刊载量、文献作者、合作者人数、作者机构、研究领域、研究对象、研究方法、研究内容。

(三)数据处理

采用文献计量法对检索出的文献作定量分析,以频次、百分比统计为主。

二、结果与分析

(一)发表文献总体情况分析

检索到CNKI《中国学术期刊网络出版总库》收录的1978年至2008年主题为“少数民族心理健康”的发表文献285篇(以2008年12月30日检索结果为准);与之相对应的同一时段内,研究“心理健康”主题的发表文献47 080篇;研究“少数民族”的文献46 764篇(表1)。表1显示,1978—1983年,少数民族心理健康研究文献为空白状态;从1998年后发文量逐年增加,近5年大幅增长;但少数民族心理健康研究的文献量占整个心理健康研究文献量的百分比却

* 收稿日期:2010-03-28

作者简介:罗鸣春(1965-),男,云南普洱人,西南大学心理学院,博士研究生,主要研究人格心理学。

通讯作者:黄希庭,教授,博士生导师。

基金项目:教育部哲学社会科学重大攻关项目“中国心理健康服务体系现状及对策研究”(05JZD00031),项目负责人:黄希庭。

没有同步增长;而在少数民族研究的文献中所占百分比则呈增长态势。

表 1 1978—2008 年少数民族心理健康发文章检索结果

年份	30	1978—1983	1983—1988	1988—1993	1993—1998	1998—2003	2003—2008
少数民族心理健康(篇)	285	0	3	9	17	52	204
心理健康(篇)	47080	59	412	1152	3773	11118	30566
百分比%	0.61	0	0.73	0.78	0.45	0.47	0.67
少数民族(篇)	46764	2162	4610	6109	7868	8727	17288
百分比%	0.61	0	0.06	0.15	0.22	0.60	1.18

以中国心理学会编写的《心理学论文写作规范》^[3]中罗列的 9 种心理学专业期刊为检索依据。结果表明,1978—2008 年发表在 9 种心理学专业期刊上主题为“少数民族心理健康”的研究文献仅 32 篇。这说明少数民族心理研究在我国心理学研究中还十分薄弱^[4]。以 2008 年印刷版《中文核心期刊要目总览》^[5]为依据,检索出 1978—2008 年在 17 种民族学类核心期刊上发表的主题为“少数民族心理健康”的研究文献仅 9 篇。从发表文献的数量和质量看,民族学类核心期刊很少刊登少数民族心理健康的论文(仅见《贵州民族研究》刊登 4 篇,《青海民族研究》刊登 1 篇)。

检索发现,1978—2008 年少数民族心理健康研究的 285 篇文献发表在 161 种期刊上。总发文章 3 篇及以上的期刊共 19 种(表 3),占发文章期刊数的 12%,累计发表少数民族心理健康文献 121 篇(121/285),为发文章量的 42%,它们是少数民族心理健康研究成果的主要发表源

期刊。发文章量最高的《中国学校卫生》共 22 篇;其次为《中国健康心理学杂志》16 篇;《中国组织工程研究与临床康复》12 篇;发文章 8 篇的期刊 2 种;《中国心理卫生杂志》7 篇;发文章 5 篇的期刊 2 种;发文章 4 篇的期刊 5 种;发文章 3 篇的期刊 6 种;发文章 2 篇的期刊 21 种,《心理学报》发文章 2 篇;仅发表 1 篇的期刊 120 种(120/161),占发文章期刊数的 75%。

我国的心理健康服务模式主要分为医学、教育、社会三种。医学模式是新中国起步最早、最先得到认可的心理健康服务形式。教育模式起步于 1980 年代中期,最初在高校,后扩展到中小学。社会模式起步较晚,而且地区差异很大,但近年来有迅速发展之势^[6]。表 3 反映出 19 种少数民族心理健康研究成果的发表源期刊主要集中在医学和教育领域。其中医学相关领域 8 种(42%,8/19);教育相关领域(学报)10 种(53%,10/19);民族学研究领域仅 1 种(5%,1/19),核心期刊 5 种(26%,5/19)。

表 2 中国少数民族心理健康研究成果主要发表源期刊文献统计

刊物名称	发文章量	刊物名称	发文章量	刊物名称	发文章量
中国学校卫生*	22	中国临床心理学杂志	5	黔南民族师范学院学报	3
中国健康心理学杂志	16	贵州民族学院学报(社科版)	5	农垦医学	3
中国组织工程研究与临床康复*	12	贵州民族研究*	4	现代预防医学*	3
民族教育研究	8	大理学院学报	4	右江民族医学院学报(人社版)	3
中国健康教育	8	红河学院学报	4	湖北民族学院学报(自科版)	3
中国心理卫生杂志*	7	柳州师专学报	4	中国校医	3
		新疆大学学报(哲社版)	4		

注:*为核心期刊

(二) 研究对象分析

以文献摘要中研究对象所在省份统计文献数量(每篇文献计 1 次),以反映我国少数民族心理健康研究样本的地域分布情况。摘要中具体标明研究取样所在省区 26 个,文献 248 篇。安徽 1;北京 8;福建 3;甘肃 8;广东 5;广西 46;贵州 29;海南 3;河南 3;黑龙江 1;湖北 13;湖南 3;吉林 3;江苏 2;江西 3;内蒙 9;宁夏 3;青海 12;山东 1;陕西 1;四川 9;新疆 25;云南 49;西藏 1;重庆 4;浙江 3。西部地区 18;民族地区 4;国外 4^[7-10];未具体标明省区 11 篇。数据显示我国少数民族心理健康研究样本主要取自西南、西北和东南地区,与我国少数民族人口的地域分布基本对应。其中,研究取样于广西、宁夏、内蒙、新疆、西藏、云南、贵州、青海 8 个少数民族省区的研究文献

174 篇;加上西部地区和民族地区文献总计 196 篇;占文献总量的 68.8%。

以研究对象的民族成分为依据统计文献量,以反映我国少数民族心理健康研究样本的民族分布情况。摘要或关键词中明确标明的民族 30 个,文献 40 篇:白族 2;藏族 2;朝鲜族 1;回族 6;基诺族 1;侏侏、景颇、怒族 2;蒙古族 1;苗族 4;苗族、侗族 2;苗族、布依、土家族 1;摩梭人 1;羌族、苗族、傣族、藏族 1;畲族 3;土家族 1;维吾尔族 5;彝族 1;裕固族 2;壮族 3;壮族、瑶族 1。只标明少数民族 245 篇。表明我国少数民族心理健康研究的对象不够明确具体,过于宽泛或缺乏针对性。

统计研究样本的职业分布情况(每篇文献中的研究对象只计 1 次),考察研究样本的来源。教师 21;学生

192(中小學生 43, 職校生 11, 專科生 13, 大學生 125), 占文獻總數的 67%; 兒童青少年 19; 普通民眾 16; 軍警 5; 患者 5; 其他 27。數據表明, 少數民族心理健康研究取樣以在校學生為主體, 少數民族普通群體的研究取樣偏少, 尤其缺乏少數民族地區普通民眾心理健康狀況的第一手研究數據。

(三) 研究方法分析

少數民族心理健康研究的 285 篇文獻中, 定量研究文獻 180 篇, 占 63%; 定性研究文獻 105 篇, 占 37%; 其中絕大部分定性研究文獻為介紹、淺析、或者議論、評價及主觀性的建議等, 尚未見到有原創性思想的質性研究報告。

在定量研究的 180 篇文獻中, 147 篇文獻以單個問卷作為研究工具; 32 篇文獻採用兩個或以上的問卷作為研究工具並作了相關分析; 只有 1 篇文獻是對少數民族貧困大學生進行綜合心理健康教育干預的實驗報告^[11]。

對研究工具的使用頻次統計表明, 在 180 篇定量研究報告中, 涉及研究工具 84 種, 其中採用引進國外心理測量工具漢文版 62 種, 自編心理測量工具 22 種。使用頻率最高的研究工具症狀自评量表(SCL-90) 累計 88 次; 其次為艾森克人格問卷(EPQ) 14 次; 卡特爾 16 種人格因素測驗(16PF) 9 次; 心理健康診斷測驗(MHT) 8 次。已有研究者對 SCL-90 作為心理健康的評價標準提出質疑^[12]。國內近年來編創的心理健康測評工具有數百種, 內容範圍也比較寬泛, 但無論是對心理健康的綜合評估、還是對心理健康具體問題的評鑒, 目前被人們所普遍認可的不多^[13]。

(四) 研究內容分析

統計 180 篇定量研究文獻題錄、摘要和關鍵詞中的研究內容。結果發現, 少數民族心理健康綜合評定 118 篇, 其中直接調查心理健康狀況 103 篇, 心理健康及其相關因素 15 篇, 如朱華等對基諾族心理衛生考察十年隨訪^[14]; 阮冶等對昆明市周邊地區回族、彝族、白族、苗族心理衛生調查^[15]; 錢銘怡等對畚族農民的心理狀況調查^[16]; 馬迎教等對山區中學生傷害與健康情況的調查^[17]。研究少數民族人格特征 14 篇, 如廖菁等關於麻風病人的人格調查^[18]; 研究情緒健康及相關問題 10 篇, 如張建人等對大學生狀態特質焦慮的調查^[19]。研究人際與社會適應問題 8 篇, 如唐小嵐等用自編問卷調查 SARS 流行期間不同人群的心理狀況^[20]; 龐輝等調查了新疆民族中學教師亞健康狀況^[21]。研究自我心理問題 6 篇, 如蘭燕靈等對壯族、漢族、瑤族兒童自我意識與生活質量調查^[22]。研究應激與應付方式文獻 6 篇, 如陳朝陽等對初中生壓力源的調查^[23]; 陳漢英研究了苗族兒童行為問題與父母教養方式的關係^[24]。其他 18 篇, 如呂和平等編制了老年人非文字智力測量常模^[25]; 譚詩生等修訂了歐洲癌症研究與治療組織研製的生活質量核心調查問卷^[26]; 冉茂盛等對摩梭人求醫行為的調查^[27]; 吳龍等

對寧夏回族兒童殘疾率的調查^[28]。以上數據表明, 少數民族心理健康研究的主要領域集中在心理健康狀況調查和影響心理健康的因素分析兩個方面。在 180 篇定量研究報告中, 只有 1 篇文獻報告研究對象的心理健康水平高於對比的大學生常模^[29]; 其餘文獻中的數據顯示, 少數民族心理健康水平或低於對照組, 或無顯著差異。

(五) 隊伍研究

從研究作者發表的文獻量考察, 以第一作者為基準統計作者數量。檢索出 30 年間少數民族心理健康研究的 285 篇文獻中, 作者署名文獻 282 篇, 以第一作者(即主創人員)署名, 發表研究成果 2 篇或以上的作者僅 30 人, 占作者總數的 12.6%(30/239); 其中發文量 2 篇的作者 21 人、3 篇的作者 6 人; 4、5、6 篇各 1 人。同一研究者以第一作者署名的最高發文量 6 篇。作者群中 87%(209/239)的作者發文量僅 1 篇。表明少數民族心理健康研究的作者群過於分散且不稳定, 高影響力的研究群體尚未形成, 尤其是核心作者群體並未形成。

從發表文獻中作者署名的人數來考察研究方式。285 篇文獻中, 獨著 94 篇, 占文獻總數 33%; 2 人合著 75 篇, 占 26%; 3 人合著 55 篇, 占 19%; 4 人及以上集體合著 61 篇, 占 21%。合著文獻(包括作者標注為“課題組”的 3 篇文獻) 191 篇, 占文獻總數 67%。反映出少數民族心理健康研究領域內部合作研究的趨勢基本形成; 但與獨立研究相比, 集體合作研究(4 人及以上)成果的比例較低。

以第一作者的署名單位為準對研究力量的機構分布進行統計。在 285 篇文獻中, 各類院校發表文獻 234 篇(師範院校 108, 民族院校 42, 醫學院校 48, 其他院校 36), 占文獻量的 82%。醫院和精神衛生研究機構發表文獻 38 篇, 占文獻量的 13%。其他機構 13 篇(5%)。結果表明, 少數民族心理健康研究作者主要分布在高等院校中的師範院校、民族院校和醫學院校及醫院和精神衛生研究機構, 沒有檢索到其他相關民族工作部門有關少數民族心理健康研究的文獻。

從研究作者發表的文獻量考察, 根據普賴斯定律(Price's Law), 一個研究領域或學科形成穩定研究群體的指標之一是撰寫該領域研究論文 2 篇及以上的作者必須達到一定規模^[30]。而 30 年中以第一作者署名、連續發表少數民族心理健康研究論文 2 篇及以上的作者僅 30 人; 大量研究者僅發表過 1 篇文獻。表明少數民族心理健康研究領域的核心研究群尚未形成, 研究隊伍分散且缺乏穩定性。這種不稳定必然影響少數民族心理健康研究的深度和廣度。核心作者群的形成是一個研究領域成熟穩定的標志, 沒有穩定的研究隊伍, 說明少數民族心理健康研究還缺乏明確的目標和方向, 研究人員的研究選題和研究方向的隨意性和離散性很大。這對一個研究領域的後續發展是十分不利的。

三、结 论

对 1978—2008 年国内少数民族心理健康研究成果进行文献计量分析,结果表明:对我国少数民族心理健康的研究文献量虽然逐年有所增加,但对心理健康的研究则属起步阶段。我国少数民族心理健康的研究对象以在校学生为主,主要采用 SCL-90 对大学生的心理健康进行调查,他们的心理健康水平普遍低于对照组或无显著差异;研究人员主要分布在高校和医学机构,至今尚未形成核心的研究团体。今后我国少数民族心理健康研究任重而道远。

参考文献:

[1] Meyers L. "Asian-American Mental Health" Monitor (APA Online), 37,44[EB/OL], Retrieved May 18,2007 from <http://www.apa.org/monitor/feb06/health/html>.

[2] 王道阳,姚本先. 我国心理健康研究现状的文献计量学分析. 医学与哲学(人文社会医学版)[J]. 2007,28(8):53-55.

[3] 中国心理学会. 心理学论文写作规范[M]. 北京:科学出版社,2002.

[4] 万明钢,赵国军,杨俊龙. 我国少数民族心理研究的文献计量分析 2000—2005. 心理科学进展[J]. 2007,15(1):185-191.

[5] 戴龙基,蔡蓉华. 中文核心期刊要目总览[M]. 北京:北京大学出版社,2008.

[6] 黄希庭,郑涌,毕重增,陈幼贞. 关于中国心理健康服务体系建设的若干问题[J]. 心理科学,2007,30(1):2-5.

[7] B. T. 布里亚,黄海. 西方精神病医师应如何看待老挝苗族的宗教、医术和精神病患者[J]. 贵州民族研究,1991(3):153-158.

[8] 罗廷俊,曲九红. 美国境内中国人的心理健康状况[J]. 社会,1986(5):54-59.

[9] 石荣群,何江川. 中越边境跨国少数民族人群健康水平的因子分析[J]. 中国组织工程研究与临床康复,2007(39):7780-7782,7790.

[10] 梁茂春. 从精神健康看美国华人的文化适应[J]. 华侨华人历史研究,2005(4):34-43.

[11] 陈嵘,秦竹,马定松,杨玉芹. 少数民族贫困大学生综合心理健康教育效果观察[J]. 中国学校卫生,2008(8):737-738.

[12] 王登峰,周帆. 症状检查表(SCL-90)在非临床群体中的构想效度[J]. 西南大学学报(社会科学版),2010,36(2):1-7.

[13] 廖全明,苏丹,黄希庭. 目前国内常用心理健康量表的回顾与反思[J]. 心理学探新,2007,27(4):74-77.

[14] 朱华,李建华,王文鹏. 基诺族心理卫生考察十年随访[J]. 心理学报,1994,26(3):319-323.

[15] 阮治,姚坚,李小龙,高长青. 昆明市四种少数民族心理卫生调查[J]. 中国健康心理学杂志,2006,14(2):173-176.

[16] 钱铭怡,姚萍. 畲族农民心理健康状况调查[J]. 中国临床心理学杂志,1995,3(3):154-156.

[17] 马迎教,吴琪俊,邓树嵩,林健燕,谭盛葵,廖建英,蒙仕江. 桂西山区中学生伤害与心理健康状况的关系[J]. 中国学校卫生,2004(2):154-155.

[18] 廖菁,孙海涛,李秉瑜,吴新生,邓明,姚戎,杨健,赵晓英. 麻风病患者的人格度测定[J]. 预防医学情报杂志,1999(1):33-35.

[19] 张建人,胡启先,易法建. 775 名大学生的状态-特质焦虑问卷调查结果分析[J]. 中国临床心理学杂志,1998,6(2):49-50.

[20] 唐小岚,吕琳,曾翠琼,庞声航,陈永红,窦锡彬,王小平,杨冰. SARS 流行期间广西贵港少数民族地区不同人群的心理调查报告[J]. 中国健康心理学杂志,2006,14(5):592-594.

[21] 庞辉,王萍. 新疆多民族中学教师亚健康状况及影响因素研究[J]. 中国体育科技,2008(5):47-50.

[22] 兰燕灵,张海燕,徐红兵,李萍. 广西壮族自治区壮族、汉族、瑶族儿童自我意识与生活质量调查[J]. 中国临床康复,2004(36):8278-8281.

[23] 陈朝阳,陈树林. 少数民族初中生压力源调查[J]. 心理科学,2001(4):439-441,510.

[24] 陈汉英. 黔东南少数民族儿童行为问题与父母教养方式研究[J]. 中国学校卫生,2006,27(12):1049-1050.

[25] 吕和平,任爱红,武晓洛,王晓兰,陈玲,张苏亚,郝春杰,龚耀先. 洛阳市汉族老人龚氏非文字智力测验常模的制订(英文)[J]. 中国临床康复,2005,9(16):218-220.

[26] 谭诗生,李杭,罗健,陈南江,宋毅,姜桂林,杨飞月. 欧洲癌症研究与治疗组织研制的生活质量核心调查问卷第 3 版中文版生活质量调查问卷测评[J]. 中国临床康复,2006,10(4):23-27.

[27] 冉茂盛,向孟泽,侯再金,唐牟尼,毛文君,李洁. 四川省摩梭族(蒙古族)对喇嘛治病与求医行为的跨文化认识[J]. 中国心理卫生杂志,1999,13(1):46-47.

[28] 吴龙,徐长柏,陈惠川,吴克萱,李新梅,谢红,可咏梅,王春毅. 0—14 岁宁夏回族儿童残疾调查[J]. 中国儿童保健杂志,1998,16(4):226-227,242.

[29] 袁震. 湖北民族学院土家族医学生心理健康状况[J]. 中国学校卫生,2004,25(3):320-321.

[30] Pao M L. Lotka's law: A Testing Procedure[J]. Information Processing & Management, 1985, 21(4):305-324.

责任编辑 曹 莉

The Metrological Analysis on Literatures of Minorities' Mental Health in China from 1978 to 2008

LUO Ming-chun^{1,2}, HUANG Xi-ting¹, SU Dan¹

(1. School of Psychology, Southwest University, Chongqing 400715, China;
2. Yunnan University of Nationalities, Kunming 650031, China)

Abstract: A metrological analysis on the literatures of Chinese minorities' mental health from 1978 to 2008 is conducted. The findings are as follows. Although the quantity of literature has increased year by year, research on mental health is still at the initial stage. With regard to the researches, SCL-90 is mainly adopted to investigate the mental health of college students—the main object. The result shows that the level of college students' mental health is lower than controlled group or with no significant difference. And the researchers, mainly in the university and medical institutions, have not yet formed a core research groups. The Chinese minorities' mental health research has a long way to go.

Key words: the Chinese minorities; mental health; literatures from 1978 to 2008; metrological analysis