

西南师范大学
硕士学位论文
青春期性心理健康问卷的初步编制
姓名： 骆一
申请学位级别： 硕士
专业： 基础心理学
指导教师： 郑涌
20050401

青春期性心理健康问卷的初步编制

学科专业：基础心理学

研究方向：人格与教育

指导教师：郑 涌教授

研究生：骆 一（2002147）

内 容 摘 要

本研究的目的是编制适合我国青少年的“青春期性心理健康问卷”，以此探讨青少年性心理健康的特点，并结合“心理健康诊断测验(mental health test)”探讨性心理健康与心理健康之间的关系。

本研究在开放式问卷和访谈的基础上，结合相关的文献综述，提出了自己的理论构想，自编了青春期性心理健康的初测问卷，经过修订形成正式问卷，并对其信效度进行了检验。本研究用正式的“青春期性心理健康问卷”对成都、重庆、深圳、上海、西藏五个城市的 798 名青少年进行的调查研究，并对青少年的性别、年龄阶段、民族等因素进行了分析，考察了青少年性心理健康的特点以及和心理健康之间的相关。

本研究的主要结果如下：

(1)自编的“青春期性心理健康问卷”具有良好的信度和效度，可以作为测量青春期性心理健康的工具。青春期性心理健康体现在三个方面（3 个维度）：性认识方面（生理知识、性知识）、性价值观方面（性观点、性态度）、性适应方面（社会适应、性控制力、自身适应）。

(2)性认识分问卷中，年龄阶段、民族的主效应显著，性别与民族、年龄阶段与民族的交互作用显著，并且 11—14 岁的被试了解性问题的各种知识要比 15—18、19—21 岁的被试少一些，汉族了解性问题的各种知识要比少数民族多一些，汉族男性对性认识的水平要高于少数民族男性青少年，汉族男性对性的认识水平要高于女性。

(3)性价值观分问卷中,性别、民族的主效应显著,并且男性的性价值观要比女性健康,汉族的性价值观要比少数民族健康。

(4)性适应分问卷中,性别、年龄阶段、民族的主效应都显著,性别与民族的交互作用显著,并且男性的性适应要好于女性,年龄越大性适应越好,汉族比少数民族的性适应好,汉族男性和女性的性适应分别要比少数民族好,汉族男性性适应要比女性好。

(5)青春期性心理健康总问卷中,性别、年龄阶段、民族的主效应显著,性别与民族的交互作用显著,并且男性性心理健康状况要比女性好,随着年龄的增长,性心理健康状况也越来越好,汉族的性心理健康状况要比少数民族好,汉族男性的性心理健康状况好于少数民族男性,汉族男性的性心理健康状况也要好于汉族女性。

(6)青少年性心理健康与心理健康之间呈显著的正相关。总的来说,青少年的性心理健康水平越高,其心理健康水平越高;青少年的心理健康水平越高,其性心理健康水平也越高。

关键词: 性心理健康, 性认识, 性价值观, 性适应, 青春期。

A Preliminary Design of The Adolescent Psychosexual Health Questionnaire

Major: General Psychology

Specialty: Personality and health

Supervisor: Prof. Zheng Yong

Author: Luo Yi (2002147)

Abstract

The main intention of the present study is to develop the questionnaire of adolescent psychosexual health for Chinese teenagers, to investigate the characteristics of adolescent psychosexual health, and to explore the relationship between psychosexual health and psychological health.

Based on open-ended questionnaire, interviews, and some concerned review, the article puts forward a theoretical hypothesis. Then the author designs the preliminary questionnaire of adolescent psychosexual health, and forms the formal questionnaire with reliability and validity tested out. The study investigated 798 teenagers from 5 cities, and analyses the effect of gender, age phase and nationality to explore the relationship between psychosexual health and psychological health.

The results of this study are as follow:

(1)The self-made Questionnaire of Adolescent Psychosexual Health is of high reliability and fair validity, and it can be used as a measure of adolescent psychosexual health. It revealed that there are three dimensions: cognition of sex(physiological, sexual knowledge), sexual values(sexual notion, attitude) and sexual adaptation (social adaptation, sexual control and self-adaptation).

(2)In the cognition of sex sub-questionnaire, there are age, nationality main effects and sex by nationality interaction, age by nationality interaction. In specific, participants between 11 to 14 have less knowledge about sex than the participants between 15 to 18 and 19

to 21 do; the Han nationality participants have more knowledge about sex than minority participants; the Han nationality males have more knowledge about sex than minority males; the Han nationality males have more knowledge about sex than the Han nationality females.

(3) In the sexual values sub-questionnaire, sex main effect and nation main effect were revealed, the males adopted more positive sexual values, the Han nationality participants adopted more positive sexual values than minority participants.

(4) In the sexual adaptation sub-questionnaire, sex, age, nation all have main effect, sex by nation interaction is significant and males have better sexual adaptation than that of females and the older the better; The Han nationality participants have better sexual adaptation than that of minority participants, both male and female; the Han nationality males have better sexual adaptation than that of the Han nationality females.

(5) In the global questionnaire of adolescent psychosexual health, there are significant sex, age, nation main effect and significant sex by nation interaction; Males have better psychosexual health than females; the Han nationality males have better psychosexual health than minority males, the Han nationality males have better psychosexual health than the Han nationality females.

(6) The adolescents' psychosexual health positively correlated with their psychological health. Generally, the better the adolescents' psychosexual health is, the better their psychological health is, and vice versa.

Key Words: psychosexual health, cognition of sex, values of sex, adaptation of sex, adolescent.

“食色，性也。”（《孟子·告子上》）尽管如此，人类有关“食”的研究自有史以来一直是名正言顺的。对比之下，对“性”的科学研究却不过是近 100 多年的事情。这不是科学技术本身的原因造成的。一直到今天，性的科学研究和性健康教育仍然遭受着各种有形无形的阻碍，这是全世界都不容忽视的现实。近几十年来，性心理学的研究受着来自社会和文化的影响，是十分明显的。妇女为争取与男人享有同等权利和地位的运动几乎渗透到了世界的每个角落。由于人口压力使联合国和许多国家都重视计划生育工作和科学研究，某些特殊群体（如美国同性恋者在 20 世纪 60 年代末到 70 年代初掀起的有巨大影响的群众运动）为他们的权利而开展的斗争等等，都构成性心理学研究的强大推动力，也改变着人们的性观念。对于我国而言，几千年的性封闭、性愚昧影响仍然存在，社会上“性盲多于文盲”的现象和在某些人士当中“谈性色变”的现象仍然存在；另一方面，西方“性解放”、“性自由”的影响，也乘机而入，使当前中国的性观念，处于混乱的状态。而青少年正处于性生理发育、成熟，性价值观逐渐形成的阶段，他们经常要面对有关性的问题，而性的问题也是诱发或导致心理困扰乃至心理障碍的常见原因之一。因此，只能综合立体积极开展恰当的性教育，才有助于帮助处于青春期的青少年形成正确的性认知、破除性迷信、提高性阈限能力、形成正确的性伦理道德观，保持性心理和心理的健康，提高其一生的生活质量。如何才能进行恰当的性教育呢？首先就应该了解青少年性心理健康各方面的情况，才能根据实际情况制定相应的教育策略。那么，我国青少年性心理健康的整体状况如何？不同年龄阶段、不同性别、不同文化程度、不同民族的青少年，他们性心理健康状况是否存在差异？存在哪些差异？他们的性心理健康水平是否与心理健康水平相关联？本研究将对以上问题进行初步的探索。

1 研究回顾

1.1 性心理学及其研究概况

性心理学（sexual psychology）是研究有关性心理的科学。从心理学的角度说，是心理学的一个分支。从性学的角度说，性心理学又是性学的一部分。心理学不能脱离开生物科学这个基础，也离不开对人的社会性的研究。另一方面，性的生物学功能（种族的延绵和繁衍）、个人的性体验功能（性体验是人生最重

要的体验之一)和性的社会功能(两性关系是一切人际关系的前提和起源)三者不可分割地联系在一起。可见,性学实为一综合的学科。因此,性心理学虽然以有关“性”的心理为研究对象,它也具有跨界学科的性质。

性心理学的历史很短。在西方:1886年,精神病学家克拉夫特-艾宾(Richard Von Krafft-Ebing)所著的《性心理学》才作为现代性心理学的奠基之作问世。而后,霍理士(H. Ellis)和弗洛伊德(S. Freud)从性心理的角度进行了系统广泛的研究,他们被认为是性心理学最著名的先驱。现代性心理学研究主要有以下几个学派:精神分析学派主要对性障碍患者的病因进行分析及治疗;行为主义学派最早从事性反映实验,开创了性心理学研究的实验方法;认知心理学派在性心理治疗理论中强调对病人认知歪曲的矫正;人本主义学派的性心理治疗是从人的精神、价值、潜能等各方面入手的。在我国:性心理学的思想虽然自古就有(如由儒学、道学与中医合流所形成的房中术等),但其思想较为模糊、主观,缺乏科学性,甚至带有神秘的迷信色彩和封建的伦理道德,没有形成独立的学科,也没有性心理专著。而宋代以后,性禁锢处于支配地位,性问题也成为了禁区,几乎就没有了性心理学的研究。近几十年来,我国才开始批判“性禁锢”,并介绍西方性心理学。而我国真正开始对性学的研究是以1983年吴阶平编译了《性医学》,对美国当代这一权威研究结果进行介绍为标志的。虽然,这十几年来性心理学取得了巨大的成就,并在普及的基础上获得更加迅速的发展和提高,但是性的科学研究和性健康教育仍然遭受着各种有形无形的阻碍,这是全世界都不容忽视的现实。

1.2 性心理结构和发展

性心理是关于性问题的心理活动,是主体有关性生理、性对象及两性关系等的反映。性心理涉及对性的认识、性的情绪体验、对性行为的控制等与性有关的一切心理活动,性心理的结构即可以分为以下4种基本成分:①性感知,是对有关性的事物的感知,包括与性内容有关的视觉、听觉、触觉等;②性思维,是对有关性的问题的思考和想象,通过性思维主体不断获得有关性问题的理解,并形成系统化、稳定化的观点,即性价值观;③性情绪,是对性活动和性对象的态度体验,包括性快感、对异性的好感或爱恋、性嫉妒等;④性意志,是主体对性行为、性活动的控制和调节(张进辅,2002;黄希庭 郑涌,2000)。

性心理发展伴随着人的一生，不同的理论观点对性心理发展有不同的描述。性心理发展的模型主要有以下一些：（1）生物学的模型。这个模型主要强调生理发展，大脑的活动和激素的影响。（2）弗洛伊德的理论。弗洛伊德的理论把人格的心理性欲发展划分为五个阶段：口唇期（0—1岁）、肛门期（1—3岁）、前生殖器期（3—6岁）、潜伏期（6—11岁）、青春期（11或13岁开始）。弗洛伊德认为性的发展在潜伏期呈现一种停滞的或退化的现象。（3）把性心理发展看作是社会学习的过程的理论。这种理论把性心理发展描述为社会学习的过程，并提供大量性教育的指导。性心理发展被认为是学习的过程，在这个过程中儿童形成一个假想，并在个体发展期间通过新的经验、认知和情绪的发展来对其进行调整。（4）根据生理和心理的成熟程度划分性心理发展的阶段。根据生理和心理的成熟程度可以把性心理发展划分为六个阶段：婴幼儿期，从出生到3岁；学前期，从3岁到7岁；学龄期，从7岁到12岁；青春期，从12岁到18岁；成年期，18岁到60岁；老年期，60岁以上（Loretta, 2000）。

1.3 青春期性心理健康的有关研究

1.3.1 青春期性心理特点

青春期是指性器官发育成熟、出现第二性征的年龄阶段，是人的一生中一个急剧转变、突飞猛进的发育时期。在青春期，生殖系统的发育完善，是儿童期向成年过度的显著生理标志。而多数的心理学家都认为，真正在性问题上感到困惑和焦虑并带来严重心理紧张的时期是青春期。

青春期年龄段，在世界各地稍有差别，世界卫生组织规定为10—20岁。中国一般指11—17岁。男孩进入青春期较女孩晚1—2年。多数学者认为，青春期分为青春前期、性征发育期、青春后期三个阶段：（1）青春前期的特征是体格、形态高速发育，是年发育量最高时期。此时期男性约为11—13岁，女性约为10—13岁；（2）性征发育期的特征是性发育，包括生殖器官的发育，第二性征的出现，直至性发育成熟。此时期男性约为14—17岁，女性约为13—16岁；（3）青春后期的特征是性发育的完成和体格形态发育的停止。此时期男性约为18—21岁，女性约为17—19岁。

青春期性心理的发展分为以下四个阶段（其中女性要比男性早1—2年），每一个阶段的心理表现是不同的：（1）疏远异性期（12—14岁）。在疏远异性期，

青少年产生了朦胧的性意识, 男女双方产生了一种愿意彼此接近的意识倾向, 但是青少年对两性关系存在着神秘感与戒备感, 在异性面前显得局促不安和感到害羞, 从而出现两性关系暂时疏远的现象。(2) 接近异性期 (14—16 岁)。在接近异性期, 少男少女正处于钟情、思春的朦胧阶段, 他们对异性的关注具有好奇性、实验性和盲目性, 其交往指向是泛泛的, 多数是因相互的好感自然吸引。这个时期常常出现恋年长异性现象, 恋长者少年对成年或老年异性出现依恋。(3) 向往异性期 (16—18 岁)。在向往异性期, 主要表现为对异性的向往和倾慕, 青少年往往以各种主动的方式对异性表示好感, 希望得到对方的积极反应。虽然青少年这时的性机能日趋完善, 但正确的道德观和恋爱观还没有形成, 如果他们之间的正当交往受到压抑或受到不良影响, 对异性的神秘感和好奇心可能导致他们的越轨行为和不正当的交往关系。(4) 恋爱期 (18 岁以后)。青年人身心的发展和丰富的社交活动促使他们把对异性的情思逐步导向恋爱的轨道。青年们在各种社会交往活动中, 培养着友谊, 随着时间的推移, 全方位的友谊逐渐集中到与自己的理想模式相符合的异性身上, 这样恋爱便产生了。这种恋爱不再是游戏性的恋爱, 而是与结婚、未来的事业和家庭相联系的 (倪嘉波等, 2001; 吴增强, 2002; 张进辅, 2002; 许爱红, 2002; 冯新平, 2003; 郁之虹等, 2003)。

1.3.2 我国青少年性心理健康现状的研究

国内对“性”的研究曾是“禁区”, 进入 20 世纪 90 年代后有了不少关于青少年性心理情况的调查。杨雄采用了同期群研究法, 在相隔 10 年的时间里对上海、武汉等地具有同一特征的城市青少年进行了纵向的青春期调查研究 (杨雄, 2001)。研究发现, 1989—1999 年之间, 青少年的性生理发育继续提前, 性心理渐趋成熟, 但是性心理成熟和性生理成熟之间还是存在差距, 其性价值观更加开放和宽容。骆伯巍等对浙江中学生的调查中发现女生月经初潮平均年龄为 14.08, 男生首次遗精的年龄为 14.15, 手淫行为发生率较国外的学生低, 有手淫行为的学生体验到较多消极情绪, 学生性冲动已经具有一定强度 (骆伯巍等, 2002)。李文虎等也对江西的中学生进行了调查, 而调查结果与骆伯巍等的调查结果没有明显的变化 (李文虎等, 2003)。对于大学生性心理现状的调查也有很多。骆伯巍等对浙江高校的大学生进行了性知识掌握和性观念的调查, 结果发现大学生性知识掌握水平不高, 家庭、学校教育没有成为大学生获取性知识的主要

途径,城乡大学生和男女大学生在性知识的准备、性知识的来源及掌握错误性知识等方面有差异;大学生性观念趋于开放但并未出现偏离,男女大学生在对性交目的、非婚性行为及贞操的看法上存在显著差异,城乡大学生在性观念方面无差异(叶丽红等,2002;叶丽红等,2002)。而其他的对不同地区青少年的调查结果与此也比较一致(霍金芝,2003;郭贤坤等,2002;李宜川,2000;张晓文等,2003;张晓文等,2003;王克真,2004;王波等,2003)。从上面的内容可以看出,研究调查的内容多为青少年对性知识的认知、青少年的性态度和性行为,调查的范围也不是很广泛。

1.3.3 青春期性健康模型研究概述

青春期是人生中不可避免的一个时期,在青春期青少年要经历生理上、心理上的发展和转变。在某种程度上来说,这个转变如何发生要依赖于怎样来对青春期性健康进行定义。理论的模型既影响着研究者问题的提出,又影响着社会对青春期性方面事情的理解。

1995年,美国国家青春期性健康调查团发布了一项有关青春期性健康的民意调查报告。这个调查报告被50个全国性的组织和超过35个专业组织所认可,其中包括美国心理学会、性科学研究学会、青春期医学学会等等(Hafner,1998)。与大多数性健康的研究(即,只将注意力集中到如何防止意外怀孕和防止疾病)相对,调查团的报告是至今最全面的青春期性健康的研究之一。根据这个报告,性健康包括以下这些能力:①形成和保持一种有意义的人际关系;②欣赏自己是身体;③以有礼貌和恰当的方式与同性和异性进行交往;④用与自己价值观念一致的方式来表到自己感情、爱和亲密行为。要达到性健康需要心理的、生理的、社会的、文化的、教育的、经济的和精神上的各个因素的整合。这个模型确定了青春期的发展过程和性健康之间的相互作用,并把性健康解释为青春期发展的标准化特点。

近年来美国全体外科医生发出了促进性健康和对性行为负责的号召。这显示了对作为性健康一部分的有关亲属关系和大众关系的内容的重视。这个号召是多学科共同协作来推进科学的研究性健康、爱滋病和性传染疾病的防治的结果。这种协作的其中一个成果就是对性健康的定义:性健康不是局限于没有疾病或性功能障碍,也不是只对处于生殖年龄的人才重要。性健康包括有能力去理解和评估

有关性行为的各种危险、责任、结果和冲突，并在恰当的时候有能力节制自己。性健康包括能逃离性虐待和性歧视，个体有能力将性溶入到自己的生活，并从中得到快乐，在自己愿意的情况下养育下一代（Satcher, 2001）。对于青少年来说，这主张青少年应该普遍拥有性健康的权利以及对教育和技能训练的需要，这要好于只教会青少年对性交说“不”。促进青少年性健康需要了解自我发展（如：自尊和性期望）和多样的有关发展的内容（如，人际交往经验）等相关方面的关系。

当青少年的身体开始成熟，有关性别认同的新问题和人际关系的新类型会以强迫性的方式加入到青少年的生活中去，性别就成为青春期性健康的一个基本部分。举个例子来说，调查发现女孩子的性别预期消极地影响着其社会心理的发展。如，有关女性的一些规范促使女孩子回避冲突和照顾他人的需要多过她们自己的需要。屈服在这些规范下会使她们和其他人建立一种可靠的关系，也会导致一些女孩与她们的渴望或欲望等身体感觉分裂开来（Brown, 1999; Brown & Gilligan, 1992, Tolman, 2002; Tolman & Debold, 1993）。而且很多调查也显示，关于女性性行为的主流文化观念是被动的、无欲望的、从属于男性的需要和欲望的，这会女性很难自主地进行安全性行为（Holland et al., 1992; Thomson & Holland, 1994）。

Tolman 等（Tolman et al., 2003）提出了一个青春期女性性健康的模型（见图 1）。这个女性性健康模型根据社会生态学发展理论（Bronfenbrenner, 1979），整合了青春期女性所处的各种情境，且认为这些情境之间是动态的相互作用的。这个模型由四个同心圆构成，其由内至外包括了以下四种情境：（1）模型的中心是女孩个体相关的性健康的各个方面，包括性知识、性态度、性价值观等。例如，这里包含了能感受到自己的性情感、能抵制性的诱惑等。（2）模型的第二层包括处于恋爱或爱慕关系这种情境中女性青少年性健康的各个方面。个情境中的内容包括了一些与其他性健康模型一致的特性，比如预防非计划怀孕和性疾病等，还包括了认识到并使用恰当的和与自己的价值观一致的方式来表达爱、情感、亲密行为和性欲望。（3）模型的第三层包括了各种社会关系情境中女性青少年性健康的各个方面。这个模型整合了其它性健康模型的关键要素，而且其独特之处在于它着眼于这些作用的相关维度。这个方式整合了青少年如何使用社会支持来评估这些关系的特性、确认和远离可能对自己造成伤害的性关系、解决有关性行为和

性关系的问题和疑惑。(4)模型的第四层包括了社会文化和社会政治情境中女性青少年性健康的各个方面。模型的最外层是社会文化—社会政治情境,这虽然是最外层的但也是最具有普遍性的。这个情境是由广泛的社会结构和物质条件构成的,这是形成这些社会关系和个体经验的关键。

根据青春期女性性健康模型的各个维度,也可以建立青春期男性性健康模型。而且研究发现男孩和女孩所描述的性健康不同的方面都十分的相似。但是由于青春期男性和女性的性心理特点和社会文化所赋予的性别角色不同,男性性健康模型也有它的独特之处。不过,女性性健康的模型对男性也同样适用,只是要调整模型里的某些特征。比如,在女性模型中“意识到自己的需要和感情,并通过感受和尊重对方的需要和感情进行协调”可以调整为“感受并尊重对方的需要和感情,并通过对自己情感和需要的意识进行协调”。

以上是有关国外关于青春期的性心理健康模型的一些研究,而我国在这方面的研究几乎是空白。

1.4 已有研究的不足和本研究的意义

1.4.1 已有研究的不足

虽然我国近年来开始重视性心理健康,并对这方面进行了研究。但总的说来研究太少,太浅,处于刚起步的阶段。有关青春期的性心理的研究大多数都是经验性的描述和采用自编问卷小范围地对青春期的性心理的状况进行调查,并且这些自编问卷也没有得到广泛的应用。而且,这些研究的方式和结果都很相似。我国关于青春期的性心理健康模型的研究是个空白,而且也缺乏衡量青春期的性心理健康的标准和测评青春期的性心理健康问卷。我国的青春期的性健康的研究与国外的差距很大,而且以往的研究对西方有关研究的重视和借鉴不够。

1.4.2 本研究的意义

本研究的理论意义在于对青春期的性心理健康的各个维度进行理论建构,丰富了性心理健康的研究内容。这有助于将性心理健康的研究引向深入,并影响其他研究者问题的提出。

本研究也有着重大的实践意义。我国青少年性心理健康面临了很多问题。测评青春期的性心理健康的问卷的使用,可以了解青少年性心理健康的状况,并据此提出相应教育措施,综合立体地开展适当的性教育,促进青少年性心理和心理的

健康。

2 研究构想

2.1 研究目的

基于上述关于性心理已有的研究，再考虑到青少年是社会中最活跃、最有潜力、最有作为的群体，是社会发展最有生气的动力，肩负着实现中华民族伟大复兴的历史使命，其健康的成长和发展是社会的期待，又是他们自身的需要。而他们的心理健康问题也是目前研究的热点。本研究拟做以下一些探讨：

（1）编制具有高信度、效度的青春期内性心理健康的问卷，用以评估青少年性心理健康的各个方面。

（2）考察青少年性心理健康的一般特点，并对不同性别、不同年龄、不同民族的青少年的性心理健康状况进行比较。

（3）考察青少年性心理健康状况与心理健康的相关关系。

2.2 研究的基本假设

根据对以往研究的回顾，以及在个别访谈和开放式问卷调查的基础上，我们初步提出了青春期内性心理健康的定义：青春期内性心理健康是青少年能通过恰当的途径了解有关性生理、性心理以及性病等知识，具有积极健康的性价值观，并且具有较强的性适应能力（包括对自己的性征、性欲能够悦纳，与异性能很好相处，善于用恰当的方式控制、表达或排解性冲动等）。

根据以上对青春期内性心理健康的定义，本研究假设青春期内性心理健康的结构包括以下三个部分：（1）性认识，即对有关性问题的各种知识的认识。这个部分包括了生理知识、性知识。（2）性价值观，即对有关性问题的较为稳定的看法和持有的态度评价。这个部分包括了性观点和性态度。（3）性适应，即青少年能愉快地接纳自身的性征变化，以及自觉地按社会文化规范的要求，约束和调整自己的性欲望和性行为。这个部分包括了对自身性别的认同、对社会道德文化规范的适应以及对性行为、性活动的调节和控制。基于上面的归纳和分析，并参照以往的研究成果，我们提出了如表 1 所示的青春期内性心理健康的理论构想。

表 1 青春期性心理健康构想维度描述

构想结构	维度特征描述		
性认识	生理知识	性知识	
	生理结构、生理功能等知识以及青春 期生理卫生知识。	有关避孕、性病、性骚扰、性心理 等方面的知识。	
性价值观	性观点	性态度	
	对有关性问题的各种看法。	对有关性问题的态度倾向。	
性适应	自身适应	社会适应	性控制力
	自身性别认同以及 对自己生理变化的适应。	对社会文化道德规 范的适应。	对性行为、性活动的 调节和控制。

2.3 研究方法

本研究主要通过理论文献分析,并结合开放式问卷调查来确定青春期性心理健康的定义和结构,然后采用因素分析法进行检验和修订。

运用相关分析、差异分析等方法考察青少年性心理健康的一般特点、青少年的性心理健康状况差异、以及青少年性心理健康状况与心理健康的相关关系。

3 研究一:青春期性心理健康问卷的编制

3.1 青春期性心理健康初测问卷的编制

3.1.1 目的

通过开放式问卷调查和个别访谈、征求专家意见,并参考相关调查问卷,确定本问卷的项目,将实际材料与文献综述结合修改最初理论构想,再根据修改后的理论构想编制青春期性心理健康初测问卷的项目。

3.1.2 方法

3.1.2.1 被试

随机抽取西南师范大学、四川大学、西南财经大学、电子科技大学、复旦大学一年级学生,共计 65 人作为被试。

表 2. 开放式问卷被试构成

	西南师范大学	四川大学	西南财经大学	电子科技大学	复旦大学	合计
男	11	5	4	4	4	28
女	13	8	5	4	7	37
合计	24	13	9	8	11	65

3.1.2.2 程序

(1)用自己编制的开放式问卷对学生进行调查，并在事后对其中一些学生进行访谈，了解学生的真实情况。

(2)将通过开放式问卷与访谈调查收集到的资料进行综合分析后，修改最初理论构想并确定青春性心理健康的维度。再将开放式问卷与访谈调查收集到的条目加以分析，选择有代表性和普遍性的条目，拟定出青春性心理健康问卷的最初题项。

(3)请专家评价最初题项的适当性并加以修改后，形成 69 个项目的初测问卷。

3.1.2.3 材料

自编的性心理健康开放式问卷，由 4 个开放式问题构成（见附录 1）。

3.1.3 结果分析

3.1.3.1 开放式问卷调查结果与分析

问题 1：你了解什么是性心理健康吗？谈谈你们自己的看法。

对前一个问题的回答绝大部分都是“不清楚”或者“不了解”。对后一个问题典型的回答有“了解一定的性知识”、“性观念健康”、“对性有比较正确的认识”等等。从这些回答中初步可以看出，大部分人都不了解性心理健康的内涵及其结构，而且大部分人都认为性心理健康只与性知识、性观念或者狭义的性行为有关，不了解性心理健康包含多个内容。

问题 2：请概括一下，你认为性心理健康和不健康的人各具有什么样的特征或表现？

对前一个问题典型的回答有“具有健康、正确的性知识”、“乐观开朗”、“为人处事豁达”、“有健康的生活方式”、“能够跟异性正常的交往”、“表现出的行为符合自己的性别”、“性行为符合伦理道德”、“不沉溺于性幻想”、“把性看作是和吃饭睡觉一样的正常生理需求”、“没有负罪感”、“对待性问题不会有过强的羞耻感”、“积极向上、善良大方”、“善于交际”、“能容忍人”、“有耐心、信心”、“性观念积极向上”等等。对后一个问题典型的回答有“心理阴暗”、“害怕和异性交往”、“过分迷恋异性”、“人际关系不好”、“有性变态的表现”、“沉迷于色情读物”、“不了解性知识”、“不能正常对待有关性的各种问题”等等。从这些回答中可以初步看出，性心理健康者表现出来的特征概括起来主要有三个方面：具有正确性

知识、具有积极健康的价值观和有良好的性适应。

问题 3: 你认为哪些因素能影响个体的性心理健康?

对这个问题典型的回答有“生活环境”、“文化水平”、“生理发育状况”、“社会习俗的制约”、“小时候的经历”、“所受的性教育”、“得到性知识的途径”、“心理成熟度”等等。从这些回答初步可以看出,影响个体性心理健康的因素主要包括生物学因素、心理社会因素、文化人类学因素三个方面。

问题 4: 你认为个体可以通过哪些途径或方法达到性心理健康?

对这个问题典型的回答有“普及性教育”、“听讲座”、“查阅相关书籍”、“与父母、朋友多交流”、“向医生咨询”、“学会转移、升华”等等。从这些回答初步可以看出,接受恰当的性教育、通过恰当的方式获得性知识、学会如何进行自我调节等都是达到性心理健康的主要途径或方法。

3.1.3.2 初测问卷的确定

将通过开放式问卷调查和个别访谈收集到的条目加以分析后,选择有代表性和普遍性的条目,同时参看一些相关调查表,拟定出青春期性心理健康问卷的原始题项。为了使问卷结构合理、通俗易懂,先请专家对问卷题项进行审定和修改,然后再请一些被试对题项作修订,找出表述不清、难于理解或有其他疑问的题项,加以修改或删除。最后形成 69 个项目的青春期性心理健康的初测问卷(见附录 2)。问卷包括了 4 对测谎题,24 个反向记分题,反向记分题在记分时要做相应的分数转换。

为便于施测,将这些题项混合、随机排列,构成“青春期性心理健康问卷”。在施测中被试根据自己的实际情况评定自身情况与各个题项的符合程度,由“完全不符合”至“完全符合”分别记 1-5 分。

3.2 青春期性心理健康正式问卷的确定

3.2.1 目的

编制具有较高信、效度的青春期性心理健康正式问卷。

3.2.2 方法

3.2.2.1 被试

研究分两个阶段进行。对第一阶段的被试施测所得资料用于问卷的探索性因素分析,对第二阶段的被试施测所得的资料用于正式问卷的信、效度检验。在两

阶段被试的取样中均注意男、女抽取人数、各个年龄阶段的人数等的取样平衡。两个阶段的被试情况见表 3 和表 4。

表 3 本研究第一阶段有效问卷被试的构成

	乐山		重庆		拉萨		合计	
	男	女	男	女	男	女	男	女
初中					50	39	50	39
高中			89	72			89	72
大学	77	172	33	117			110	289
合 计	77	172	122	189	50	39	249	400
	249		311		89		649	

表 4 本研究第二阶段有效问卷被试的构成

	成都		重庆		深圳		上海		拉萨		合计	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
初中					110	85			46	36	156	121
高中	68	130	89	71					21	30	178	231
大学							47	65			47	65
合 计	68	130	89	71	110	85	47	65	67	66	381	417
	198		311		195		112		133		798	

3.2.2.2 材料

自编的“青春期性心理健康问卷”的初测问卷。问卷包括 69 个项目，其中有 4 对测谎题，24 个反向记分题。问卷采用了 5 点评定量表，从“完全不符合”、“基本不符合”、“不确定”、“基本符合”到“完全符合”分别给予 1 到 5 分的评定，反向记分题相反。

3.2.2.3 程序

正式问卷的确定分两个阶段实施：第一阶段进行探索性因素分析，在此基础上确定正式问卷；第二阶段对正式问卷进行信度与效度检验。

(1)用“青春期性心理健康问卷”的初测问卷进行团体施测。

(2)对初测问卷进行探索性因素分析，确定问卷的因素结构，并根据相关指标剔除问卷项目，形成正式问卷。

(3)用正式问卷对第二阶段被试进行团体施测。

(4)半个月后，抽取被试中的一部分，用正式问卷进行重测

(5)检验问卷的信度和效度（重测信度、内部一致性信度、分半信度、内容效度、构想效度等）。

3.2.2.4 统计处理

采用 SPSS11.0 for windows 和 Amos 4 for windows 进行数据的分析和处

理。

3.2.3 结果与分析

初测共发出 700 份问卷,剔除回答不完整、有明显反应倾向的问卷,再根据测谎题去掉废卷(4 对测谎题答错 3 对则认为其问卷作废),剩余 649 份有效问卷。

3.2.3.1 项目筛选

为进一步明晰模型结构并确定正式问卷,需要进行项目筛选。剔除问卷项目有以下几个标准:标准差、题项与总分的相关系数和因素分析理论。(1)标准差。标准差太低通常表明观测变量中被试的反应趋同,说明该项目对个体的反应差异鉴别力较低。因此,剔除标准差低于 0.90 的题项;(2)题项与总分的相关太低(相关不显著),说明该项目与总量表所要测查的内容相关太低,没有反映出总量表所要测查的内容,因此给予剔除。3)因素负荷值。根据因素分析观点(Dose, 1997),题项的因素负荷值显示的是该项目与某公因素的相关,因素负荷值越大,说明该题项与公因素的关系越密切,若某公因素与某个项目间的相关很低,则该因素反映的心理特质无法由此题项推知。据此将因素负荷值低于 0.30 的题项删除;(4)共同度。在保证某特定公因素上负荷值大的前提下,项目的共同度则反映题项对该公因素的贡献,事实它上是各题项效度系数的估计值(即项目在各个公共因素上的负荷值的平方和),据此,将共同度低于 0.20 的题项删除;(5)题项的多级化倾向。在几个因子上负荷值均较高的题项应给予删除。

3.2.3.2 问卷的探索性因素分析

为了进一步明确问卷的结构因子,删除题项后,对剩下的正式题项再次进行探索性因素分析,以求得正式问卷的结构效度。本问卷由三个分问卷组成,对三个分问卷分别用第一阶段施测所得数据进行主成分分析(principal-components analysis, PCA),提取共同因素,求得初始负荷矩阵,再用最大正交旋转法求出最终的因素负荷矩阵。

对于性认识分问卷, EFA 中取样适当性 KMO 的指标为 0.850, Bartlett 球形检验统计量为 1214.643, Sig 为 0.000,说明变量间存在相关,有共享因素的可能,适宜进行因素分析。用主成分分析(principal-components analysis, PCA)法抽取公共因素,求得初始负荷矩阵,再用最大正交旋转(varimax rotation)法求出旋转因素负荷矩阵。根据以下标准确定因素的数目:因素的特征值(eigenvalue)

大于 1；因子解符合 Cattell 所倡导的特征图形的陡阶检验(screen test)(见图 1)；各因子的题目数不能低于 3 个，最后确定了 2 个因素（见表 5）。

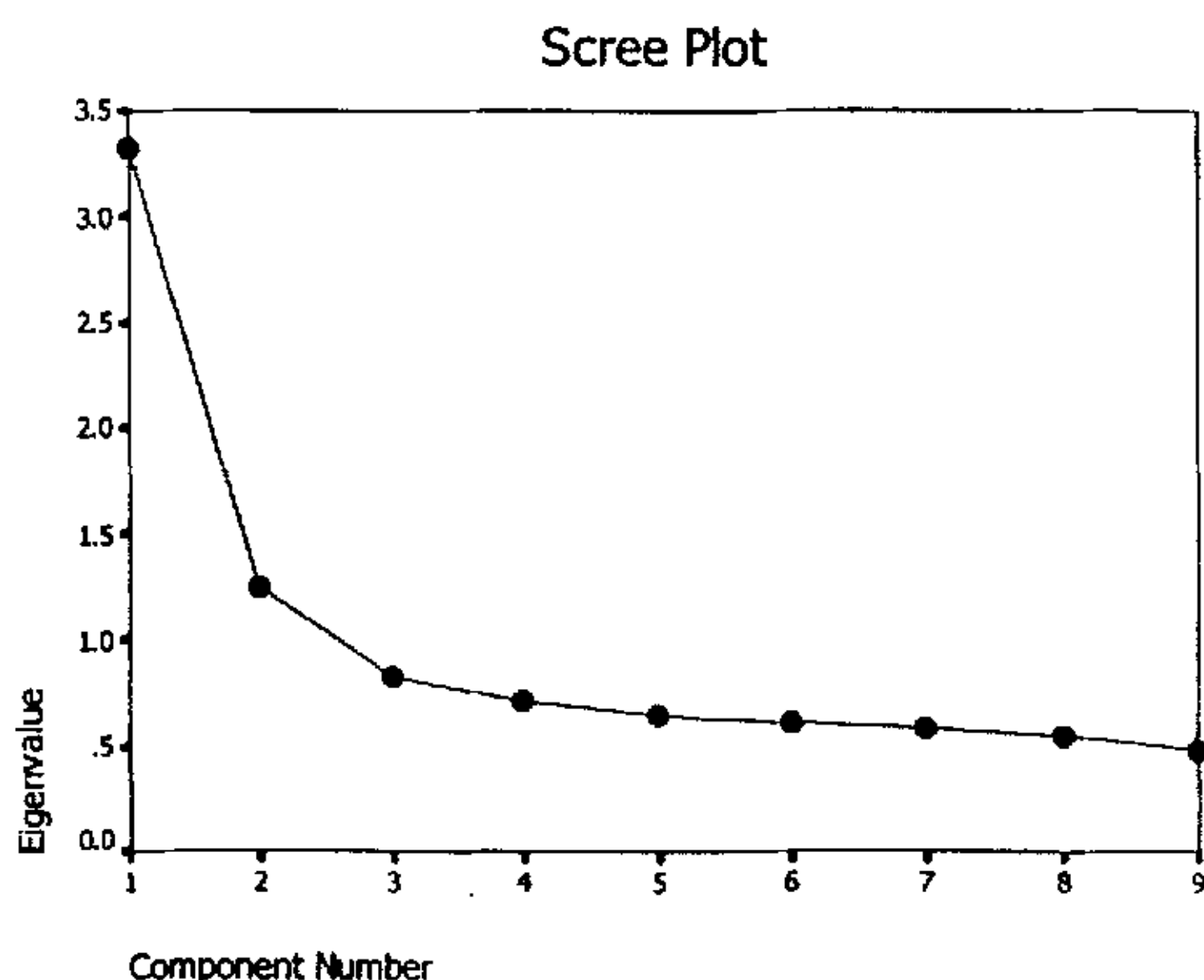


图 1 性认识分问卷碎石图

表 5 性认识分问卷因素分析表

题号	项 目	共同度	因素负荷
因素 1 (特征值为 2.557, 贡献率为 28.414%)			
1	我了解人体的生理结构。	0.557	0.735
12	我了解什么是月经和遗精。	0.514	0.709
3	我了解人体的各种生理功能。	0.546	0.701
25	我了解自己的身体会出现哪些变化。	0.463	0.676
7	我了解生殖器官的构造和功能。	0.501	0.622
因素 2 (特征值为 2.002, 贡献率为 22.441%)			
27	我了解性病的各种知识。	0.654	0.808
20	我了解避孕的知识。	0.579	0.725
17	我了解性心理的内容和结构。	0.443	0.636
23	我了解什么是性骚扰和性伤害。	0.321	0.483

从上表可以看出，这 2 个因素可以解释总方差的 50.855%。在可以接受的范围内。题项的最高负荷为 0.808，最低负荷为 0.483。因素的命名遵循两条原则：一是参照理论构想的因素命名。看该因素的题项主要来自根据理论构想编制的预测问卷的哪个维度，哪个维度贡献的题项多就以哪个构想维度命名；二是参照因素题项的负荷值命名。一般说来根据负荷值较高的题项所隐含的意义来命名。

在原来的理论构想中，研究者认为性认识包括了生理知识和性知识两个方面，与实际的因素分析结果较为吻合。因素 1 的题项主要包括了生理方面的知识，

故因素 1 命名为“生理知识”；因素 2 的题项主要包括了是除生理知识以外的有关性方面的知识，故因素 2 命名为“性知识”。

对于性价值观分问卷，EFA 中取样适当性 KMO 的指标为 0.744，Bartlett 球形检验统计量为 731.707，Sig 为 0.000，说明变量间存在相关，有共享因素的可能，适宜进行因素分析。用主成分分析(principal-components analysis, PCA)法抽取公共因素，求得初始负荷矩阵，再用最大正交旋转 (varimax rotation) 法求出旋转因素负荷矩阵。根据以下标准确定因素的数目：因素的特征值(eigenvalue)大于 1；因子解符合 Cattell 所倡导的特征图形的陡阶检验(screen test)(见图 2)；各因子的题目数不能低于 3 个，最后确定了 2 个因素(见表 6)。

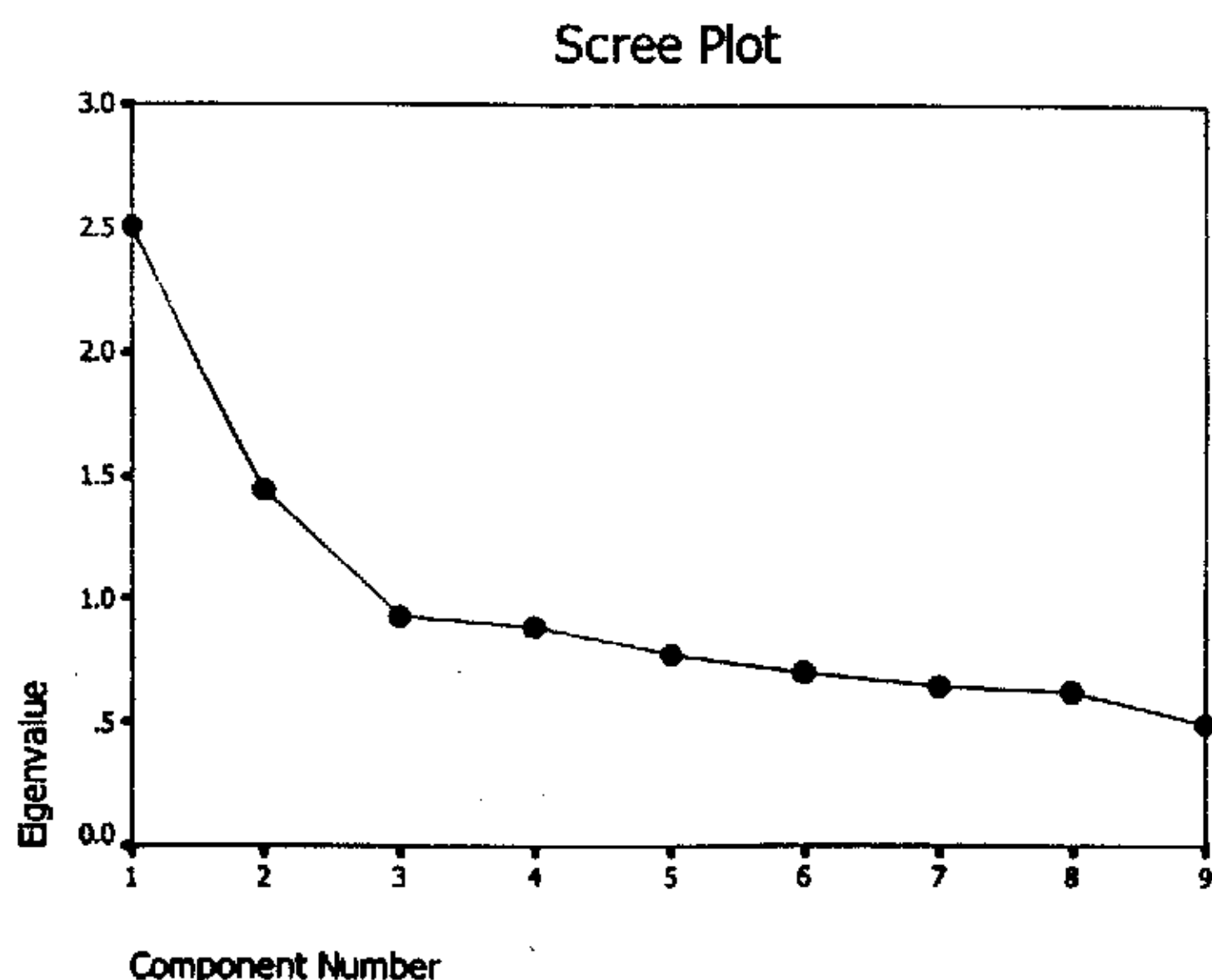


图 2 性价值观分问卷碎石图

表 6 性价值观分问卷因素分析表

题号	项目	共同度	因素负荷
因素 1 (特征值为 2.309, 贡献率为 25.652%)			
15	我认为性是肮脏的、羞耻的，是见不得人的事。	0.533	0.702
36	我认为性幻想、性梦是一种不道德的现象，是值得羞愧的。	0.474	0.674
9	我认为性是万恶之源。	0.432	0.655
22	我认为手淫是病态的、下流的。	0.436	0.648
43	我认为应该坚守我国传统的性禁锢、性压抑的观念。	0.368	0.604
因素 2 (特征值为 1.636, 贡献率为 18.178%)			
39	我认为谈恋爱是寻求刺激或摆脱孤独。	0.514	0.715
32	我认为性可以作为换取自身利益的一种手段。	0.466	0.617
18	我认为周围的人都谈恋爱了，而自己没有谈恋爱就很没有面子。	0.383	0.603
33	我认为应该崇尚现代西方文化中的性解放、性自由。	0.340	0.548

从上表可以看出,这2个因素可以解释总方差的43.830%。在可以接受的范围内。题项的最高负荷为0.715,最低负荷为0.548。因素的命名遵循两条原则:一是参照理论构想的因素命名。看该因素的题项主要来自根据理论构想编制的预测问卷的哪个维度,哪个维度贡献的题项多就以哪个构想维度命名;二是参照因素题项的负荷值命名。一般说来根据负荷值较高的题项所隐含的意义来命名。

在原来的理论构想中,研究者认为性价值观包括了性观点和性态度两个方面,与实际的因素分析结果较为吻合。因素1的题项主要反映的是对性问题的一些看法和观点,故因素1命名为“性观点”;因素2的题项主要反映的是被试对性问题的态度倾向,故因素2命名为“性态度”。

对于性适应分问卷,EFA中取样适当性KMO的指标为0.830,Bartlett球形检验统计量为2660.414,Sig为0.000,说明变量间存在相关,有共享因素的可能,适宜进行因素分析。用主成分分析(PCA)抽取公共因素,求得初始负荷矩阵,再用最大正交旋转(varimax rotation)法求出旋转因素负荷矩阵。根据因素的特征值(eigenvalue)大于1、Cattell所倡导的特征图形的陡阶检验(screen test)(见图3)、各因子的题目数不低于3个的标准,最后确定了3个因素(见表7)。

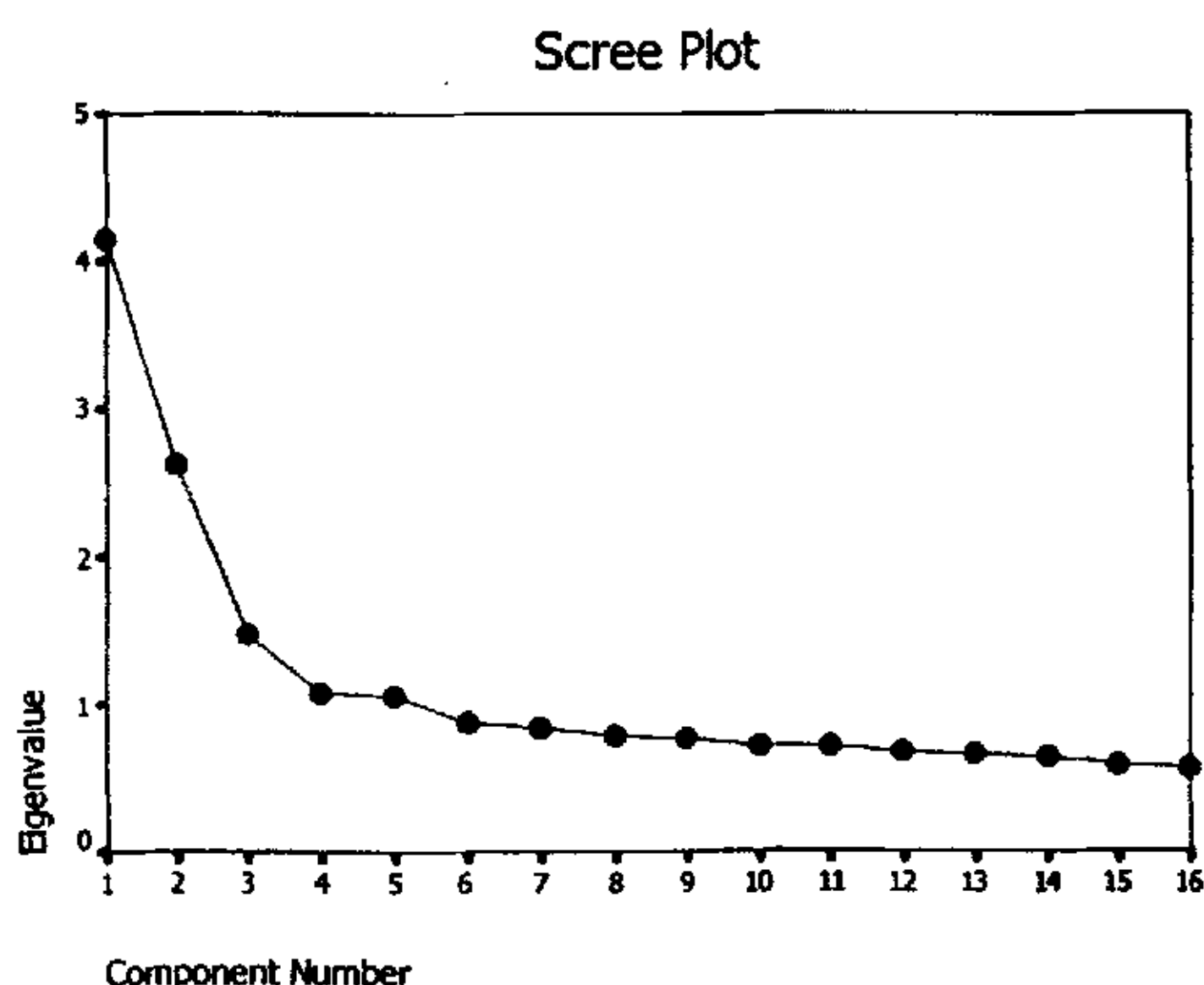


图3 性适应分问卷碎石图

表 7 性适应分问卷因素分析表

题号	项 目	共同度	因素负荷
因素 1 (特征值为 3.055, 贡献率为 15.273%)			
44	引起我性欲望的原因是符合社会道德规范的。	0.437	0.655
31	我能通过恰当的方式排解性欲望、性冲动。	0.403	0.610
37	我所表现出的与性有关的行为举止都符合当时所处环境的要求。	0.384	0.609
45	我得到性满足的途径是符合社会道德规范的。	0.389	0.593
42	我表达情感的方式与其他同龄人相似。	0.301	0.533
40	我所表现出的与性有关的行为举止都符合自己所处的社会文化背景。	0.337	0.524
38	我能主动并有效地利用社会、家庭、学校提供的资源获取性知识。	0.338	0.503
29	我能按社会道德规范约束自己的与性有关的言行举止。	0.347	0.464
26	当出现性冲动、性欲望的时候,我能将精力转移到学习、工作、娱乐等活动中去。	0.276	0.459
因素 2 (特征值为 2.623, 贡献率为 13.114%)			
8	我会情不自禁地去看一些色情刊物、节目等。	0.569	0.743
19	我总是抑制不住地陷入到有关性的幻想中去。	0.487	0.674
4	我对有关性方面的事情很感兴趣。	0.501	0.672
13	当我出现性冲动的时候,我感到自己没有办法控制。	0.431	0.615
21	我渴望深入了解异性。	0.387	0.550
34	有关性方面的事情很容易分散我的注意力。	0.309	0.519
因素 3 (特征值为 2.563, 贡献率为 12.815%)			
10	我很认同自己的性别角色。	0.679	0.814
2	我的行为方式符合自己的性别角色。	0.535	0.704
16	我很满意自己的性别。	0.501	0.686
11	我很欣赏自己身体的特征。	0.368	0.537
5	我能和谐自然地与异性相处。	0.260	0.428

从上表可以看出,这 3 个因素可以解释总方差的 41.202%。在可以接受的范围内。题项的最高负荷值为 0.814,最低负荷值为 0.428。在原来的理论构想中,性适应包括对自身性别认同以及适应自身生理变化、对社会道德文化规范的适应以及对性行为、性活动的调节和控制。实际的因素分析得到的 3 个因素也与之相符合。故因素 1 命名为“社会适应”、因素 2 命名为“性控制力”、因素 3 命名为“自身适应”。

这样,加上 4 对测谎题,共得到 46 个题项,形成青春期内性心理健康的正式问卷(见附录 3)。4 对测谎题题号为 8—17、67—39、32—43、59—50,问卷共包括了 17 个反向记分题,题号分别为 8、9、13、14、15、18、19、22、30、32、33、34、36、39、41、43、46。

3.2.3.3 结果

将因素分析结果与理论构想模型之维度相比较发现,二者基本吻合。据此,可以得出青春期内性心理健康的结构模型(见图 4):

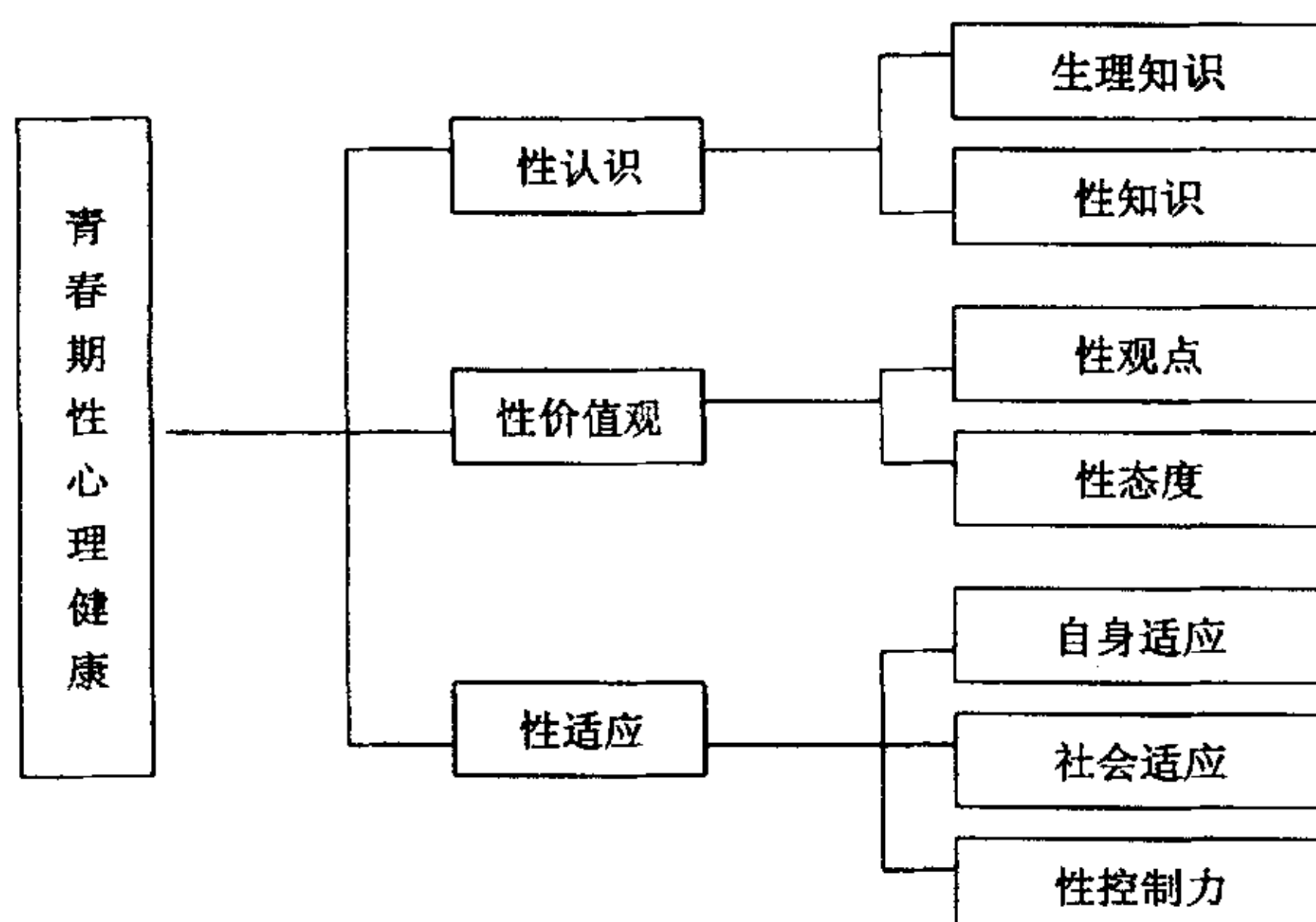


图4 青春性心理健康的结构模型

3.3 正式问卷的信效度检验

3.3.1 信度检验

本研究采用重测信度（稳定性系数）、内部一致性信度（Cronbach α 系数）和分半信度三个信度指标来检验“青春性心理健康问卷”，其中重测信度是间隔1个月对58名被试进行施测得到的结果。结果见表8：

表8 问卷的信度

问卷	因素	Cronbach α 系数	重测信度	分半信度
性认识分问卷	生理知识	0.7748	0.7642	0.7067
	性知识	0.6557	0.6359	0.6731
分问卷总体		0.7993	0.7839	0.7416
性价值观分问卷	性观点	0.7241	0.7543	0.6705
	性态度	0.6751	0.7324	0.5925
分问卷总体		0.6288	0.7826	0.7362
性适应分问卷	社会适应	0.7565	0.6832	0.7243
	性控制力	0.7529	0.7816	0.7556
	自身适应	0.6775	0.7459	0.6187
分问卷总体		0.7579	0.8334	0.7685
总问卷		0.8218	0.8563	0.7591

从以上数据可以看出，青春性心理健康各分问卷及具体维度的内部一致性系数均在0.62以上，说明各维度的内部一致性较好；重测信度（0.64—0.86之间）也较高，说明问卷的重测信度较好；分半信度在0.59—0.79之间，说明问卷的分半信度较好。总之，从表8可以看出本问卷具有良好的信度，同时也说明

本研究所编制的“青春期性心理健康问卷”和构建的青春期性心理健康的结构模型是稳定、可靠的。

3.3.2 效度检验

测验的效度可用多种方法加以鉴定,且每一种都有其特殊的效用和缺点。本研究问卷的效度考察采用两个指标:内容效度、结构效度。

3.3.2.1 内容效度

内容效度的确定方法主要是逻辑分析法,其工作思路是请有关专家对测验题目与原定内容范围的吻合程度作出判断(戴海崎等,1999)。判断测验题目与原定内容范围的吻合程度高低有两个标准:一是确定好内容范围,二是对于已经确定的内容范围,测验的题项是否具备代表性(Maio,1995)。本问卷的维度构想和题项编拟是基于理论文献综述、开放式问卷调查和个别访谈几方面综合考虑的结果,在问卷初测前后多次请心理学专家进行审查和修订,基本保证了问卷的维度和题项能够涵盖青春期性心理健康各方面的特征,并具有代表性。因而问卷具有较好的内容效度。

3.3.2.2 结构效度

对问卷的构想效度进行检验通常运用两种方法:一是问卷的各维度之间、维度与问卷总体之间的相关程度分析,二是验证性因素分析。

(1) 相关程度分析:根据心理测量理论,问卷的各个维度之间应该具有中等程度的相关,如果相关太高说明维度之间有重合,有些维度可能并非必要;如果维度之间相关太低,说明有的维度测的是与问卷总体拟测量的完全不相关的内容。心理学家 Tucker 指出,一个好的问卷结构要求维度与总测验的相关在 0.30-0.80 之间,各维度之间的相关在 0.10-0.60 之间(戴忠恒,1987),在这些相关全距之内的项目为测验提供满意的信度和效度。各个分问卷各维度之间的相关矩阵见表 9、表 10、表 11。从表 9、10、11 上可以看出,各维度之间和各维度与分问卷之间的相关基本符合上面的要求。本问卷的各个分问卷以及分问卷与总问卷之间的相关矩阵见表 12。从表 12 可以看出,三个分问卷的相关系数分别为 0.773、0.402、0.395,达到了 0.01 的显著水平,其相关情形属于中低度相关,显示本工具之各个分问卷方向一致,但彼此尚称独立。而总问卷与各分问卷的相关系数为 0.592、0.641、0.897,也达到了 0.01 显著水平,呈中高度正相关,显示

各个分问卷与整体概念相当一致。

表 9 性认识分问卷各维度间的相关

	生理知识	性知识
性知识	0.513	
性认识分问卷	0.885	0.853

表 10 性价值观分问卷各维度的相关

	性观点	性态度
性态度	0.140	
性价值观分问卷	0.773	0.521

表 11 性适应分问卷各维度的相关

	社会适应	性控制力	自身适应
性控制力	0.142		
自身适应	0.468	0.117	
性适应分问卷	0.788	0.588	0.653

表 12 各分问卷与总问卷的相关

	性认识	性价值观	性适应
性价值观	0.773		
性适应	0.402	0.395	
总问卷	0.592	0.641	0.897

(2) 验证性因素分析：通过探索性因素分析得到的青春期性心理健康的理论结构，可以进一步通过验证性因素分析确定模型对实际数据的拟合程度，从而检验理论结果的正确性。

应用验证性因素分析评价模型的适合性时，本研究主要考虑以下检验指标：一是各因素之间的路径分析。二是模型的拟合程度 (goodness of fit)。本研究主要考虑：(1) χ^2 (chi-square) 检验，一般应用 χ^2/df 作为替代性检验指数。 χ^2/df 的理论期望值是 1， χ^2/df 越接近 1，表示样本协方差矩阵 S 和估计的协方差矩阵 E 的相似程度越高，实际研究中， χ^2/df 接近于 2，即可认为模型的拟合度比较好。一般公认的模型与数据的拟合标准为 $(\chi^2/df) < 5$ 。(2) “拟合良好性指标” GFI (goodness of fit)、“调整拟合良好性指标” AGFI (adjusted goodness of fit)、“常规拟合指标” NFI (normed of fit index) 和“比较拟合指标” CFI (comparative fit index)。GFI、AGFI、NFI、CFI 等拟合指数的数据值一般都局限于 0—1 之间，越接近 1，表示理论假设越能说明数据之间的关系，模型的拟合程度越好 (孟庆茂、侯杰泰，2001)。一般认为，GFI、AGFI、NFI、CFI 等指数的信度比较好，与 χ^2/df 一起，可以作为常用的评价模型适合性的拟合指标。

对两个分问卷分别进行验证性因素分析，以上指标的分析结果分别见图 5、图 6、图 7、表 13。

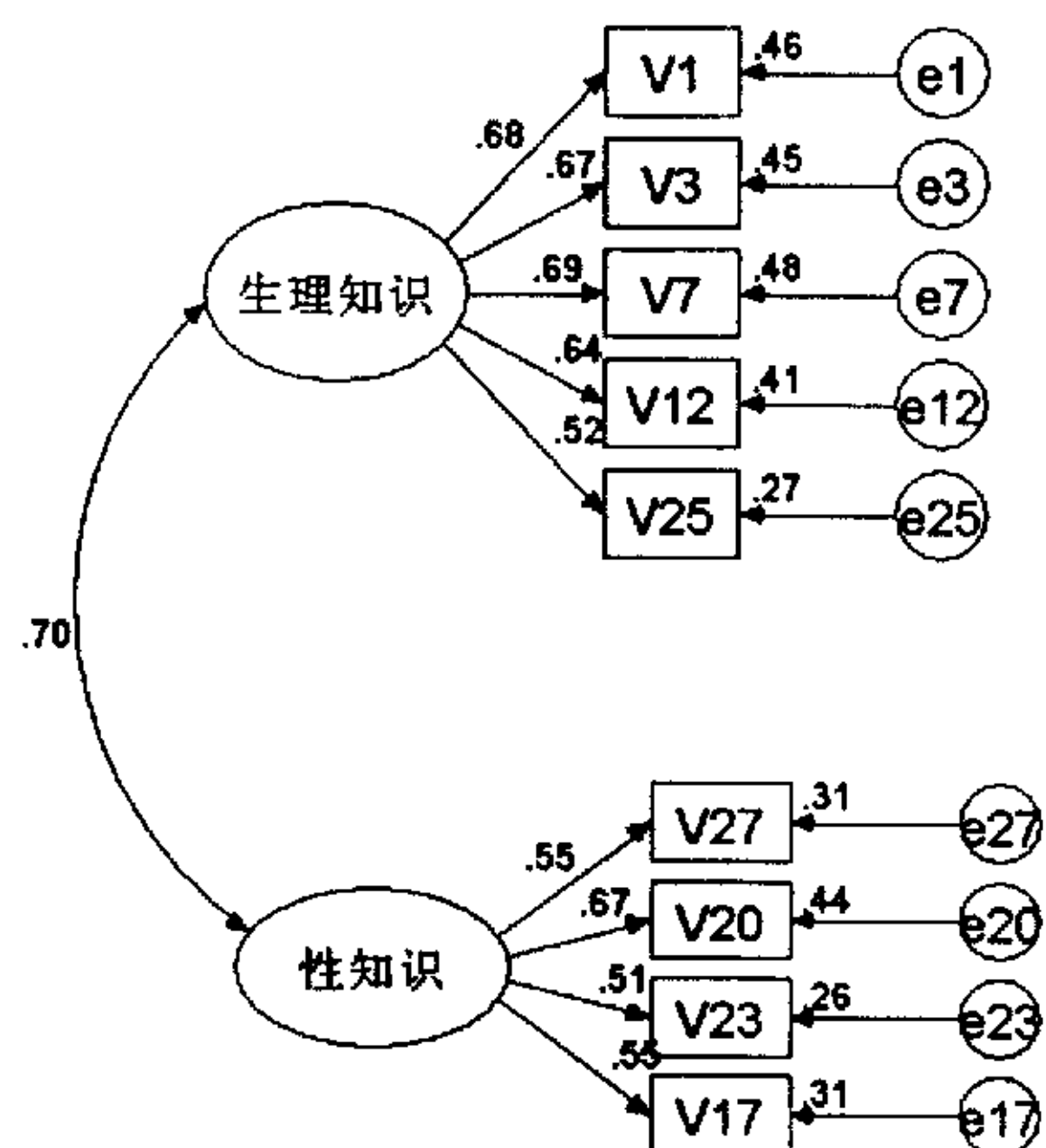


图 5 性认识分问卷因素路径图

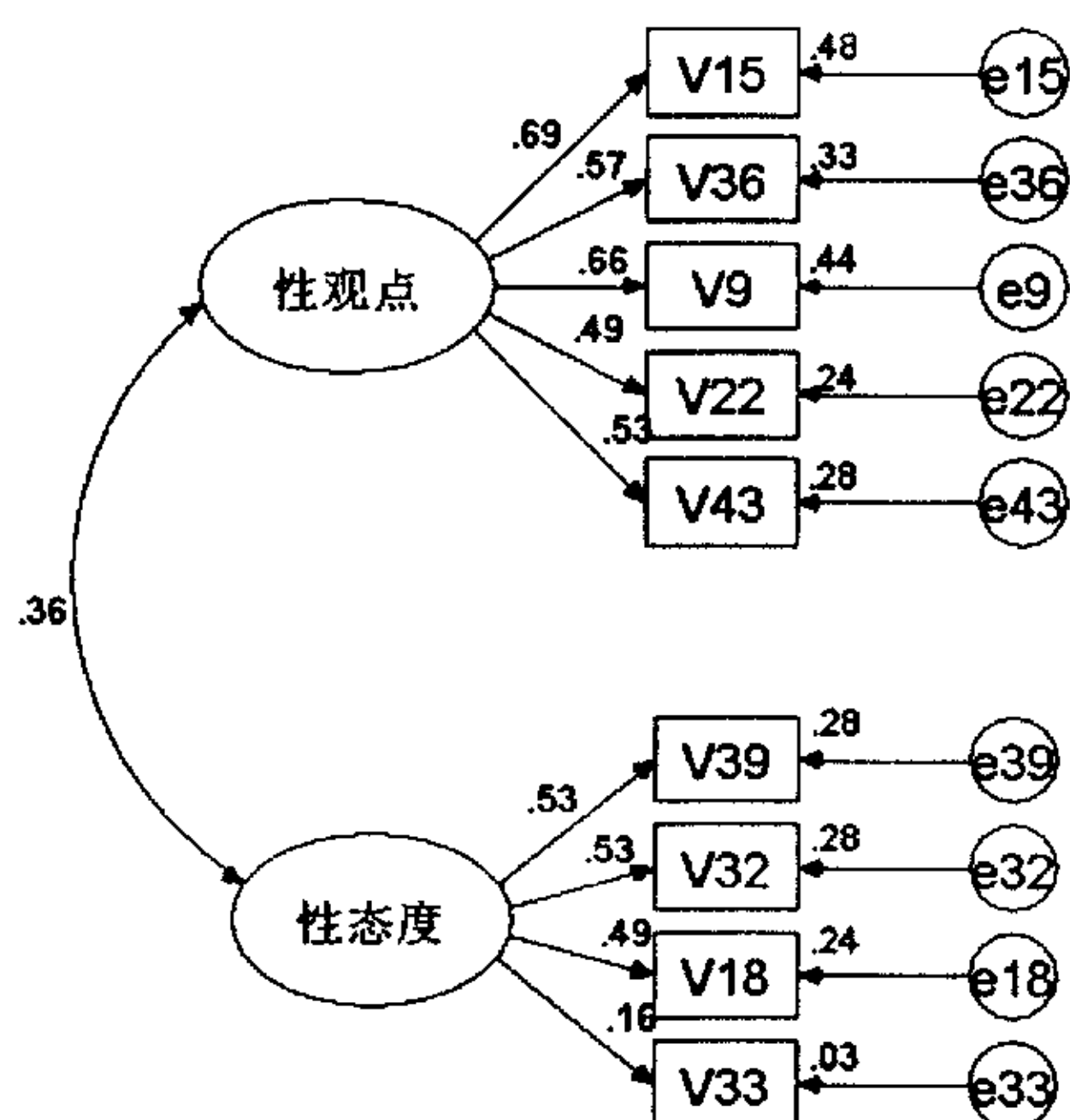


图 6 性价值观分问卷因素路径图

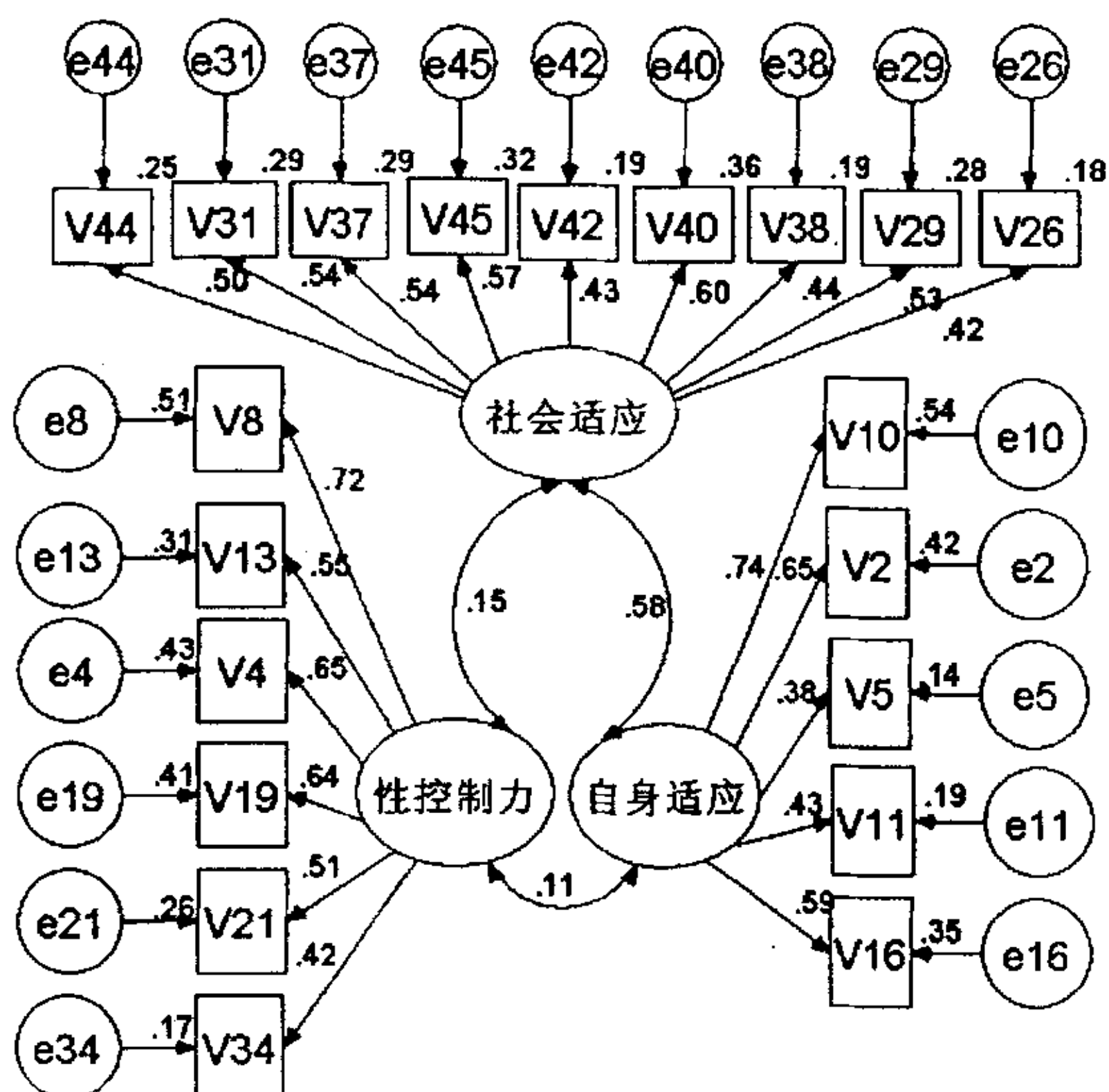


图 7 性适应分问卷因素路径图

表 13 模型拟和指标

	χ^2/df	GFI	AGFI	CFI	NFI
性认识分问卷	3.578	0.974	0.955	0.959	0.944
性价值观分问卷	4.191	0.971	0.950	0.915	0.892
性适应分问卷	3.796	0.924	0.904	0.854	0.813

由表 13 可以看出，除了性适应分问卷的 NFI 和 CFI、性价值观分问卷的 NFI 较低于 0.9 外，其他的模型检验指标都表明了理论模型与原始数据的拟合程度达到了统计要求。

4 研究二：青少年性心理健康特点的定量研究

4.1 目的

探讨青少年性心理健康的特点及其影响因素。

4.2 方法

4.2.1 被试

正式测查有效问卷的被试（被试的具体构成情况见表 4）。

4.2.2 材料

自编的“青春期性心理健康问卷”的正式问卷（见附录 3）。

4.2.3 程序

用“青春期性心理健康问卷”的正式问卷对被试进行团体施测。

4.2.4 统计处理

采用 SPSS11.0 for windows 进行数据的分析和处理。

4.3 结果与分析

正式问卷共发出了 850 份，剔除回答不完整、有明显反应倾向的问卷，再根据测谎题去掉废卷（4 对测谎题答错 3 对则认为其问卷作废），剩余 798 份有效问卷。

本研究选取了性别、年龄段（分 11—14 岁、15—18 岁、19—21 岁三个年龄阶段）、民族（主要考察汉族、藏族和其他少数民族）三个指标来考察和分析青少年性心理健康的特征。

4.3.1 青少年性心理健康的总体特征

首先，对青少年性心理健康问卷结果进行总体描述性统计分析，结果见表 14。从中可见，三个分问卷的平均分大小的顺序依次为：性适应>性认识>性价值观。各分问卷的平均分大小次序为：性认识分问卷：生理知识>性知识；性价值观分问卷：性观点>性态度；性适应分问卷：自身适应>社会适应>性控制力。

表 14 青少年性心理健康各维度的平均数和标准差

维度	平均数	标准差
生理知识	3.681	0.749
性知识	3.047	0.836
性认识分问卷	3.399	0.685
性观点	3.809	0.800
性态度	2.435	0.744
性价值观分问卷	3.198	0.590
社会适应	3.669	0.593
性控制力	2.635	0.788
自身适应	4.069	0.657
性适应分问卷	3.459	0.449
总问卷	3.383	0.421

4.3.2 青少年性心理健康的具体特点

为考察性别、年龄阶段和民族在青春性心理健康各个维度及分问卷上的差异性，将正式问卷中各个维度及分问卷作为分析变量，在性别、年龄阶段和民族上的 $2 \times 3 \times 2$ 的多因素方差分析结果见下表 15：

表 15 不同性别、年龄阶段和民族各分问卷及其维度上的方差分析 (F 值)

	性别	年龄阶段	民族	性别*年龄阶段	性别*民族	年龄阶段*民族
生理知识	1.474	13.823**	51.277**	0.304	6.927*	4.851*
性知识	0.048	1.266	0.274	2.744	11.367*	0.649
性认识分问卷	0.334	7.102**	19.560**	0.401	11.582*	1.492
性观点	3.445	5.348*	46.229**	0.005	1.350	3.178*
性态度	3.997*	2.722	24.448**	4.177*	1.322	1.741
性价值观分问卷	7.544**	2.448	5.553*	1.737	2.741	2.602
社会适应	0.627	5.060*	57.908**	0.468	0.170	1.175
性控制力	12.063**	10.301**	17.965**	5.233*	40.709**	6.515*
自身适应	0.874	26.829**	67.920**	1.158	4.337*	17.769**
性适应分问卷	6.341*	17.159**	28.796**	1.629	17.104**	1.181
总问卷	6.252*	15.278**	30.930**	1.792	17.934**	0.402

*表示 $p < 0.05$, **表示 $p < 0.01$; 下同。

4.3.2.1 性认识分问卷各因素特点

从表 15 中可以看出：在生理知识这个维度下，年龄阶段、民族的主效应显著，性别与民族、年龄阶段与民族的交互作用显著；在性知识这个维度下，性别与民族的交互作用显著；性认识这个分问卷，年龄阶段、民族的主效应显著，性别与民族、年龄阶段与民族的交互作用显著。对显著的主效应作进一步地分析（有两个维度的因素直接进行平均数的比较，有三个维度的因素则进行多重比较）和对显著的交互作用作进一步的分析（简单效应检验）：

(1)在生理知识这个维度上：

不同年龄阶段被试的得分存在显著差异，其排序为 11—14 岁 < 15—18 岁 < 19—21 岁，这可以看出年龄越大，了解的生理知识也越多。

汉族的平均分 (3.8073) > 少数民族的平均分 (3.0922)，这可以看出，汉族了解的生理知识要多于少数民族。

不同民族的男性得分存在显著差异 ($F=8.362^{**}$)，不同民族的女性得分也存在显著差异 ($F=3.299^{**}$)，而且汉族男性得分 > 少数民族男性得分、汉族女性得分 > 少数民族女性得分。这表明不同民族的男性和女性其了解生理知识的程度是存在差异的，而且汉族男性和女性了解生理知识的水平分别要高于少数民族的男性和女性青少年。

不同性别的汉族得分存在差异 ($F=2.864^{**}$), 不同性别的少数民族在得分上不存在差异, 而且汉族女性得分 $<$ 汉族男性得分。这表明了汉族了解生理知识的程度存在男女差异, 且汉族男性了解生理知识的水平要高于汉族女性青少年, 但少数民族了解生理知识的程度不存在男女差异;

不同民族的 11—14 年龄段得分存在显著差异 ($F=5.844^{**}$), 不同民族的 15—18 年龄段得分存在显著差异 ($F=4.3684^{**}$), 不同民族的 19—21 年龄段得分不存在显著差异, 而且汉族的 11—14 和 15—18 年龄段的得分都要高于同年龄阶段的少数民族。这表明了汉族的 11—14 和 15—18 年龄段的青少年掌握生理知识的水平要高于同年龄阶段的少数民族, 但到了 19—21 岁, 民族差异就不存在了。

不同年龄阶段的汉族得分存在显著差异 ($F=1.745^{*}$), 不同年龄阶段的少数民族得分存在显著差异 ($F=2.779^{**}$), 而且汉族和少数民族的 11—14 这个年龄阶段的得分都分别高于同民族的其他两个年龄阶段, 其他两个年龄阶段之间就不存在显著差异。这表明了不管是汉族还是少数民族, 不同年龄阶段掌握生理知识的水平都有差异, 且汉族和少数民族 11—14 岁这个年龄阶段掌握生理知识的水平要比同民族的其他两个年龄阶段的青少年低一些。

(2)在性知识这个维度上:

不同民族的男性和女性的得分都不存在显著差异, 不同性别的汉族得分存在显著差异 ($F=2.360^{**}$), 不同性别的少数民族得分不存在显著的差异, 而且汉族男性得分 $>$ 汉族女性得分。这表明了只有汉族掌握性知识的程度存在性别差异, 而且汉族男性掌握性知识的水平要比汉族女性高。

(3)对于性认识分问卷:

11—14 岁的被试的得分要显著低于 15—18 岁、19—21 岁的被试, 而 15—18 岁、19—21 岁的被试之间的得分差异就不显著了, 这可以看出 11—14 岁的被试了解性问题的各种知识要比 15—18 岁、19—21 岁的被试少一些。

汉族得分的平均数 (3.4671) $>$ 少数民族得分的平均数 (3.0820), 这可以看出汉族了解性问题的各种知识要比少数民族多一些。

不同民族的男性得分存在显著差异 ($F=3.433^{**}$), 不同民族的女性得分不存在显著差异, 而且汉族男性得分 $>$ 少数民族男性得分。这表明了男性对性的认识存在着民族差异, 而且汉族男性对性认识的水平要高于少数民族男性青少年, 但

女性对性的认识则不存在这个差异,

不同性别的汉族得分存在显著差异 ($F=1.746^{**}$), 不同性别的少数民族得分不存在显著差异, 而且汉族男性得分 $>$ 汉族女性得分。这表明了汉族对性的认识存在性别差异, 而且汉族男性对性的认识水平要高于女性。

4.3.2.2 性价值观分问卷各因素特点

从表 15 中可以看出: 在性观点这个维度下, 年龄阶段、民族的主效应显著, 年龄阶段与民族的交互作用显著; 在性态度这个维度下, 性别、民族的主效应显著, 性别与年龄阶段的交互作用显著; 性价值观这个分问卷, 性别、民族的主效应显著。对显著的主效应作进一步地分析 (有两个维度的因素直接进行平均数的比较, 有三个维度的因素则进行多重比较) 和对显著的交互作用作进一步的分析 (简单效应检验):

(1) 在性观点这个维度上:

每个年龄阶段被试的得分都存在显著差异, 而且被试得分的顺序为 11—14 岁 $<$ 15—18 岁 $<$ 19—21 岁, 这可以看出, 对性的看法是随年龄增长而越来越准确。

汉族被试得分 (3.9510) $>$ 少数民族被试得分 (3.1475), 可以看出, 汉族对性的看法要比少数民族准确。

不同民族的 11—14 岁这个年龄阶段的得分不存在显著差异, 不同民族的 15—18 这个年龄阶段的得分存在显著差异 ($F=6.504^{**}$), 不同民族的 19—21 岁这个年龄阶段的得分存在显著差异 ($F=3.226^{**}$), 而且 15—18、19—21 岁这两个年龄阶段的汉族得分高于这两个个年龄阶段的少数民族得分。这表明在 15—18、19—21 岁这两个年龄阶段汉族和少数民族对性问题的看法是存在差异的, 并且这两个年龄阶段的汉族对性问题的看法要比少数民族的看法准确, 但 11—14 岁这个年龄阶段对性问题的看法则不存在这个差异。

不同年龄阶段汉族的得分存在显著差异 ($F=4.222^{**}$), 而且得分排序依次是 11—14 岁 $<$ 15—18 岁 $<$ 19—21 岁, 不同年龄阶段少数民族的得分并不存在显著差异。这表明了汉族对性问题的看法存在着年龄差异, 汉族青少年随年龄增长对性看法也越准确, 但是少数民族则不存在这个差异。

(2) 在性态度这个维度上:

男性被试得分 (2.5577) $>$ 女性被试得分 (2.3231), 可以看出, 男性对性问

题的态度倾向要比女性要健康。

汉族被试得分(2.3265) < 少数民族被试得分(2.9415), 可以看出少数民族对性问题的态度倾向要比汉族健康。

不同民族的男性得分存在显著差异($F=2.943^{**}$), 不同民族的女性得分也存在显著差异($F=6.731^{**}$), 而且汉族男性得分 < 少数民族男性得分、汉族女性得分 < 少数民族女性得分。这表明男性和女性对性的态度倾向都存在着民族差异, 且不论是男性还是女性少数民族对性问题的态度倾向都要比汉族健康。

不同性别的汉族得分存在显著差异($F=2.406^{**}$), 而且汉族男性得分 > 汉族女性得分, 不同性别的少数民族得分不存在显著差异。这表明了汉族对性的态度倾向存在着性别差异, 而且汉族男性对性问题的态度倾向要比女性健康, 但是少数民族则不存在这个差异。

(3)对于性价值观这个分问卷:

男性被试得分(3.2922) > 女性被试得分(3.1127), 可以看出男性的性价值观要比女性健康。

汉族被试得分(3.2290) > 少数民族被试得分(3.0559), 可以看出汉族的性价值观要比少数民族健康。

4.3.2.3 性适应分问卷各因素特点

从表 15 中可以看出: 在社会适应这个维度下, 年龄阶段、民族的主效应显著; 在性控制力这个维度下, 性别、年龄阶段、民族的主效应都显著, 性别与年龄阶段、性别与民族、年龄阶段与民族的交互作用也都显著; 在自身适应这个维度下, 性别、年龄阶段、民族的主效应都显著; 性适应这个分问卷, 性别、年龄阶段、民族的主效应都显著, 性别与民族的交互作用显著。

对显著的主效应作进一步地分析(有两个维度的因素直接进行平均数的比较, 有三个维度的因素则进行多重比较)和对显著的交互作用作进一步的分析(简单效应检验):

(1)在社会适应这个维度上:

19—21 岁这个年龄阶段的被试得分要显著高于 11—14、15—18 岁这两个年龄阶段, 而 11—14、15—18 岁这两个年龄阶段之间得分没有显著差异, 可以看出 19—21 岁这个年龄阶段的社会适应要比其他两个年龄阶段好。

汉族被试得分 (3.7812) > 少数民族被试得分 (3.1434), 可以看出汉族的社会适应要好于少数民族。

(2)在性控制力这个维度上:

男性被试得分 (2.9046) > 女性被试得分 (2.3893), 可以看出男性的对性活动的控制和调节要好与女性。

每个年龄阶段被试的得分都存在显著差异, 被试得分的顺序为 11—14 岁 < 19—21 岁 < 15—18 岁, 可以看出 15—18 岁这个年龄阶段对性活动的控制和调节要好与 19—21 岁这个年龄阶段, 11—14 岁这个年龄阶段要比其他两个年龄阶段都要差一些。

汉族被试得分 (2.5358) < 少数民族被试得分 (3.0993), 可以看出少数民族对性活动的调节和控制要比汉族好。

不同年龄阶段的男性得分存在显著差异 ($F=2.074^{**}$), 不同年龄阶段的女性得分也存在显著差异 ($F=2.634^{**}$), 而且男性和女性 11—14 年龄阶段的得分都分别要低于其他两个年龄阶段的得分, 但是男性和女性在其他两个年龄阶段的得分就不存在显著差异。这表明了男性和女性对性活动的控制和调节都存在年龄差异, 而且 11—14 岁的男性和女性对性活动的控制和调节都要比其他两个年龄阶段差。

不同性别的 11—14 岁这个年龄阶段的得分存在显著差异 ($F=2.016^{*}$), 不同性别的 15—18 岁这个年龄阶段的得分存在显著差异 ($F=3.235^{**}$), 不同性别的 19—21 岁这个年龄阶段的得分也存在显著差异 ($F=5.627^{**}$), 而且各个年龄阶段的男性得分都分别要高于同年龄阶段的女性得分。这表明了各个年龄阶段对性活动的控制和调节也都存在着性别差异, 而且各个年龄阶段的男性对性活动的调节和控制都分别要比同年龄阶段的女性好。

不同民族的男性得分存在显著差异 ($F=1.747^{*}$), 不同民族的女性得分也存在显著差异 ($F=10.833^{**}$), 而且汉族男性和女性的得分都分别要低于少数民族的男性和女性的得分。这表明了男性和女性对性活动的控制和调节都存在民族差异, 而且少数民族男性和女性对性活动的控制和调节都要比汉族的男性和女性好。

不同性别的汉族得分存在显著差异 ($F=8.183^{**}$), 不同性别的少数民族得分

不存在显著差异, 而且汉族男性得分>汉族女性得分。这表明了汉族对性活动的控制和调节存在性别差异, 而且汉族男性对性活动的控制和调节比女性好, 但少数民族则不存在这个差异。

不同民族 11—14 岁这个年龄阶段得分存在显著差异 ($F=3.910^{**}$), 不同民族 15—18 岁这个年龄阶段得分存在显著差异 ($F=3.243^{**}$), 不同民族 19—21 岁这个年龄阶段得分不存在显著差异, 而且 11—14、15—18 岁这两个年龄阶段的汉族得分都分别要低于同年龄段的少数民族。这表明了 11—14、15—18 岁这两个年龄阶段对性活动的控制和调节存在民族差异, 而且 11—14、15—18 岁这两个年龄阶段的汉族对性活动的控制和调节要比同年龄阶段的少数民族差, 但是在 19—21 岁这个年龄阶段则不存在这个差异。

不同年龄阶段的汉族得分存在显著差异 ($F=2.603^{**}$), 不同年龄阶段的少数民族得分不存在显著差异, 而且 11—14 岁的汉族得分要低于其他两个年龄阶段汉族的得分, 但其他两个年龄阶段汉族的得分不存在显著差异。这表明了汉族对性活动的控制和调节存在着年龄差异, 而且 11—14 岁的汉族对性活动的控制和调节要比同民族其他两个年龄阶段的青少年差, 少数民族则不存在这个差异。

(3)在自身适应这个维度上:

不同年龄阶段被试的得分存在显著差异, 其排序为 11—14 岁<15—18 岁<19—21 岁, 这可以看出年龄越大, 性别认同和对自身变化的适应越好。

汉族被试得分 (4.1906) > 少数民族被试得分 (3.5021), 可以看出汉族的性别认同和对自身变化的适应要好于少数民族。

不同民族的男性得分存在显著差异 ($F=11.524^{**}$), 不同民族的女性得分也存在显著差异 ($F=4.770^{**}$), 而且汉族男性得分>少数民族男性得分、汉族女性得分>少数民族女性得分。这表明了男性和女性在性别认同和对自身变化适应上存在民族差异, 而且汉族的男性和女性在性别认同和对自身变化的适应上分别要比少数民族的男性和女性好。

不同性别的汉族得分存在显著差异 ($F=1.868^{*}$), 不同性别的少数民族得分不存在显著差异, 而且汉族男性得分>汉族女性得分。这表明了汉族在性别认同和对自身变化适应上存在性别差异, 而且汉族男性在性别认同和对自身变化适应上要比女性好, 但是少数民族则不存在这个差异。

不同民族的 11—14 岁这个年龄阶段的得分存在显著差异 ($F=16.088^{**}$), 不同民族的 15—18 岁这个年龄阶段的得分存在显著差异 ($F=5.677^{**}$), 不同民族的 19—21 岁这个年龄阶段的得分不存在显著差异, 而且 11—14、15—18 岁这两个年龄阶段的汉族得分都分别要高于同年龄阶段的少数民族。这表明了在 11—14、15—18 岁这两个年龄阶段性别认同及其对自身变化的适应上存在民族差异, 而且 11—14、15—18 岁这两个年龄阶段的汉族在性别认同及其对自身变化的适应上要比同年龄阶段的少数民族要好, 但在 19—21 岁这个年龄阶段则不存在这个差异。

不同年龄阶段的汉族得分不存在显著差异, 不同年龄阶段的少数民族得分存在显著差异 ($F=3.507^{**}$), 而且不同年龄阶段的少数民族得分排序依次是 11—14 岁 < 15—18 岁 < 19—21 岁。这表明少数民族性别认同及其对自身变化的适应上存在年龄的差异, 而且随年龄增长其性别认同和对自身变化的适应会越好, 但汉族在这方面则不存在差异。

(4) 对于性适应这个分问卷, 男性被试得分 (3.5629) > 女性被试得分 (3.3634), 可以看出男性的性适应要好于女性。

不同年龄阶段被试的得分存在显著差异, 其排序为 11—14 岁 < 15—18 岁 < 19—21 岁, 可以看出年龄越大性适应越好。

汉族被试得分 (3.5099) > 少数民族被试得分 (3.2199), 可以看出汉族比少数民族的性适应好。

不同民族的男性得分存在显著差异 ($F=3.545^{**}$), 不同民族的女性得分也存在显著差异 ($F=2.535^{**}$), 而且汉族男性和女性得分都分别要高于少数民族的男性和女性。这表明了男性和女性在性适应上都存在民族差异, 而且汉族男性和女性的性适应分别要比少数民族好。

不同性别的汉族得分存在显著差异 ($F=2.896^{**}$), 不同性别的少数民族得分不存在显著差异, 而且汉族男性得分 > 汉族女性得分。这表明了汉族在性适应上存在性别差异, 而且汉族男性性适应要比女性好, 但少数民族在这方面则不存在差异。

4.3.2.4 青春期性心理健康总问卷各因素的特点

从表 15 中可以看出: 性别、年龄阶段、民族的主效应显著, 性别与民族的

交互作用显著。对显著的主效应作进一步地分析（有两个维度的因素直接进行平均数的比较，有三个维度的因素则进行多重比较）：男性被试得分（3.4813）>女性被试得分（3.2930），可以看出男性性心理健康状况要比女性好；不同年龄阶段被试的得分排序为11—14岁<15—18岁<19—21岁，可以看出随着年龄的增长，性心理健康状况也越来越好；汉族被试得分（3.4332）>少数民族被试得分（3.1484），可以看出汉族的性心理健康状况要比少数民族好。

对显著的交互作用作进一步的分析（简单效应检验）：不同民族的男性得分差异显著（ $F=2.969^{**}$ ），且汉族男性得分>少数民族男性得分，不同民族的女性得分差异不显著，不同性别的汉族得分差异显著（ $F=2.086^{**}$ ），且汉族男性得分>汉族女性得分，不同性别的少数民族得分差异不显著。这表明了男性性心理健康程度存在民族差异，且汉族男性的性心理健康的总体情况好于少数民族男性的总体情况；汉族的性心理健康也存在性别差异，且汉族男性的性心理健康的总体情况要好于汉族女性的总体情况。

5 研究三：青少年性心理健康与心理健康的相关关系

5.1 目的

探讨青少年性心理健康与心理健康的相关关系。

5.2 方法

5.2.1 被试

正式问卷测查被试中的一部分，包括所在地于成都的南洋中学、郫县一中、托普计算机学校的中学生共计127名。

5.2.2 材料

(1)自编的“青春期性心理健康问卷”的初测问卷（见附录3）。

(2)“心理健康诊断测验（MHT）”（宋专茂、陈伟，1999）（见附录4）。心理健康诊断测验是我国心理学工作者根据日本铃木清等人编制的“不安倾向诊断测验”修订而成，并制订了中国常模，使其成为适用于我国中小学生标准化的心理健康诊断测验，用于综合检测小学四年级至高中三年级学生的心理健康状况。该测验共有100个项目，在这100个项目中含有8个内容量表和一个效度量表（即

测谎量表)。8 个内容量表分别是：学习焦虑、对人焦虑、孤独倾向、自责倾向、过敏倾向、身体症状、恐怖倾向、冲动倾向等。每个项目后面有“是”和“否”两个答案，要求被试根据自己的真实情况进行选择。回答“是”则记 1 分，回答“否”则记 0 分。

5.2.3 程序

用自编“青春期性心理健康问卷”的正式问卷和“心理健康诊断测验(MHT)”同时对被试进行团体施测。

分析青少年性心理健康与心理健康的相关关系。

5.2.4 统计处理

采用 SPSS11.0 for windows 进行数据的分析和处理。

5.3 结果与分析

5.3.1 相关分析

表 16 自编问卷各维度得分及其总分与 MHT 总分之间的相关

	MHT
生理知识	-0.410**
性知识	-0.468**
性认识分问卷	-0.482**
性观点	-0.400**
性态度	-0.217*
性价值观分问卷	-0.463**
社会适应	-0.330**
性控制力	-0.396**
自身适应	-0.392**
性适应分问卷	-0.537**
总问卷	-0.643**

从表 16 可以看出，“青春期性心理健康问卷”各维度及其分问卷得分与“心理健康诊断测验(MHT)”总分之间都是显著负相关，而且两各问卷总分的相关系数为-0.643**（在 0.01 水平上显著）。这表明两个问卷的得分是负相关的，即在自编问卷上得分较高，在 MHT 上得分反而较低，反之亦然。对于“青春期性心理健康问卷”来说，得分越高表示其性心理健康程度越高；对于“心理健康诊断测验(MHT)”来说，得分越高则表示越可能存在心理障碍。因此我们认为，在一定程度上性心理比较健康的人其心理也比较健康。

5.3.2 青春期性心理健康对心理健康的影响

以青春期性心理健康水平作为自变量，以心理健康诊断测验总分作为因变

量, 进行方差分析以及多重比较, 考察性心理健康水平对心理健康的影响。

在分析时, 需要根据被试在性心理健康问卷得分的平均数与标准差将被试分为三组。具体做法为: 以被试性心理健康得分的平均数为基准, 在平均数上下各 1 个标准差 (3.0997—3.7763) 之内的归为一类, 在平均数一个标准差以上的归为一类 (3.7763—5), 在平均数一个标准差以下的归为一类 (1—3.7763), 将被试分为性心理健康高、中、低水平三组。分析结果见表 17。

表 17 性心理健康的不同水平对心理健康的影响分析

性心理健康水平 MHT	低 (N=16)		中 (N=91)		高 (N=20)		F 值
	M	SD	M	SD	M	SD	
MHT 总分	38.31	7.499	31.34	5.470	25.70	3.813	22.998**

从表 17 总可以看出, 不同性心理健康水平的青少年, 其心理健康诊断测验的得分存在显著的差异, 在进行多重比较后发现 MHT 得分排序为: 低水平>中等水平>高水平, 这说明青少年性心理健康的水平会影响其心理健康水平。具体来说, 性心理健康水平比较高的青少年, 其在 MHT 的得分会比较低, 也就是说其心理健康水平也会比较高, 反之亦然。

5.3.3 青少年心理健康对性心理健康的影响

采用前面同样的方法, 以被试心理健康诊断测验的得分与标准差将被试分为心理健康水平低、中、高三组, 以心理健康水平作为自变量, 以性心理健康问卷总分及其各维度得分作为因变量进行方差分析和多重检验, 考察不同的心理健康水平对性心理健康的影响。分析结果见表 18。

表 18 心理健康的不同水平对性心理健康及其各维度的影响分析

心理健康水平 性心理健康	高 (N=17)		中 (N=87)		低 (N=23)		F 值
	M	SD	M	SD	M	SD	
性认识	33.00	4.401	31.87	4.492	25.70	5.748	17.452**
性价值观	31.76	4.366	29.68	3.466	26.57	4.100	10.406**
性适应	77.29	7.174	70.79	5.829	63.52	6.295	25.635**
性心理健康	142.06	13.147	132.34	9.526	115.78	11.094	35.242**

从表 18 可以看出, 不同心理健康水平的青少年, 其性心理健康及其各维度都存在显著差异。再进行多重比较后发现: 对于性认识这个维度, 心理健康水平高与心理健康中等和低水平之间存在显著差异, 且心理健康水平高的得分较其他两各水平要高, 但是心理健康中等和低水平之间不存在显著差异, 这说明心理健康水平高的比心理健康中等和低水平的青少年掌握的性知识丰富; 对于性价值观

这个维度,三个水平之间的得分都存在显著差异,且心理健康水平越高得分越高,这说明心理健康水平越高其性价值观也越健康;对于性适应这个维度,三个水平之间的得分都存在显著差异,且心理健康水平越高得分越高,这说明心理健康水平越高其性适应也越好;对于总的性心理健康来水,三个水平之间的得分也都存在显著差异,且心理健康水平越高得分越高,这说明心理健康水平越高其性心理健康水平也越高。

6 讨论

6.1 关于测量工具

关于青春期性心理健康,国内外已有的文献都较少涉及,考虑到可以参考的东西很少,故本研究首先进行了开放式问卷调查,并对个别调查者进行了访谈,在开放式问卷和访谈的基础上,总结了具有代表性的题项,同时也参考了国内外一些相关文献,在此基础上编制出了“青春期性心理健康问卷”。通过项目筛选和探索性因素分析,删除了一些不合适的题项,最后形成正式问卷。正式问卷共有 46 个题项。

通过对自编的“青春期性心理健康问卷”的各种信度和效度指标进行考察后表明,本研究各分问卷和总问卷的内部一致性系数在 0.62 以上,稳定性系数也在 0.64—0.85 之间,分半信度在 0.59—0.76 之间(见表 8)。本研究中,由探索性因素分析抽取的维度在相关分析(见表 9、10、11、12)和验证性因素分析(见图 5、7、8 和表 13)中得到了证实,说明本问卷的结构效度是良好的。而且,研究结果与前期构想是基本一致的。

综上所述,自编的“青春期性心理健康问卷”为探索青少年性心理健康的特点和规律提供了评估的工具和解释的参考,有着较高的实用价值,可以作为评估处于青春期的青少年性心理健康的工具。

6.2 青少年性心理健康的特征

本研究对重庆、成都、深圳、上海、拉萨这五个城市 798 名 11—21 岁的青少年进行了测查,选取了性别、年龄阶段、民族三个指标来考察青少年性心理健康,在一定程度上了解了青少年性心理健康的一些特点和发展变化趋势。本研究

把青少年的年龄划分为三个阶段：11—14、15—18、19—21 岁，这三个阶段也基本和初中学生、高中学生、大学生的年龄阶段相重合，这三个年龄阶段的特点也可以反映出初中学生、高中学生、大学生的性心理健康特点。本研究将民族划分为汉族和少数民族，而少数民族几乎都是来自西藏拉萨的藏族，因此少数民族青少年反映出的特点也基本上反映的是西藏拉萨的藏族青少年的特点。

问卷调查研究的结果，反映出了青少年的性心理健康具有以下特点：

(1)青少年性心理健康的特点主要体现在三个方面：性认识、性价值观、性适应。青春期内性心理健康的研究其根本目的是要通过考察青少年性心理健康的特点及其影响因素，寻找有效的干预措施、制定相应的教育策略来促进青少年性心理健康，从而提高其一生的生活质量。性认识即青少年获取的有关性问题的知识内容，这些知识包括了生理知识和其他的有关性的知识，是否具备了这些知识、所具备的这些知识是否准确、丰富，这些都是性心理是否能健康发展的前提；青少年在性心理发展过程中也会逐渐形成对性问题稳定的看法和态度倾向，而性价值观又会支配着人对于有关性问题的各种心理过程和行为，树立正确的性价值观也是性心理健康的必要条件；性适应是个体的性活动与外界形成的一种和谐关系，青少年如果能接受来自现实社会的规范性行为与性活动的要求、能善于调控自己的性冲动、与对方能建立一种和谐关系等等，都说明其有较强的性适应能力，这是性心理健康的实际表现。

(2)性知识分问卷中，在生理知识这个维度下，年龄阶段、民族的主效应显著，性别与民族、年龄阶段与民族的交互作用显著；在性知识这个维度下，性别与民族的交互作用显著；性认识这个分问卷，年龄阶段、民族的主效应显著，性别与民族、年龄阶段与民族的交互作用显著。

对于生理知识的掌握情况来看，年龄越大了解的生理知识越多，汉族了解的生理知识要多于少数民族。而且，汉族男性和女性了解生理知识的水平分别要高于少数民族的男性和女性青少年，汉族男性了解生理知识的水平要高于汉族女性青少年，汉族的 11—14、15—18 岁年龄段的青少年掌握生理知识的水平要高于同年龄阶段的少数民族，汉族和少数民族 11—14 岁这个年龄阶段掌握生理知识的水平要比同民族的其他两个年龄阶段的青少年低一些。随着年龄的增长其受到的教育也增多、接触的信息也增多，掌握的生理知识自然也会增多，这与实际情

况很吻合，也和国内的一系列的研究也是吻合的。西藏相比成都、重庆、上海、深圳教育要落后一些、也闭塞一些，在西藏的少数民族获得知识、信息的渠道也要少一些，这就对少数民族青少年了解生理知识造成了影响。

对性知识掌握的情况来看，汉族男性掌握性知识的水平要比汉族女性高。几千年来，人类社会的发展逐渐形成了一套对不同性别角色的期望体系，孩子一出生，就被纳入这个期望体系中，就因性别不同而受到不同的待遇和教养。女性往往是被动、顺从、依赖的，而男性则要求是主动、有支配力的，而且传统文化对女性性方面的限制要比男性严格得多。在对性知识的探求和掌握上，女性一般不愿意主动去了解性知识，她们很多都觉得这是一种羞耻、不道德的行为，而男性则会比较主动得去了解性知识。这就对性知识的掌握产生了影响。

从整个性认识来看，11—14岁的被试了解性问题的各种知识要比15—18岁、19—21岁的被试少一些，汉族了解性问题的各种知识要比少数民族多一些。而且，汉族男性对性认识的水平要高于少数民族男性青少年，汉族男性对性的认识水平要高于女性。教育程度、接受的信息、男女性别角色的差异，是这些差异的影响因素。

(3)性价值观分问卷中，在性观点这个维度下，年龄阶段、民族的主效应显著，年龄阶段与民族的交互作用显著；在性态度这个维度下，性别、民族的主效应显著，性别与年龄阶段的交互作用显著；性价值观这个分问卷，性别、民族的主效应显著。

对于性问题的看法方面，随年龄增长对性的看法越来越准确，汉族对性的看法要比少数民族准确。而且在15—18、19—21岁这两个年龄阶段汉族对性问题的看法要比少数民族的看法准确，汉族青少年随年龄增长对性看法也越准确。在11—14这个年龄阶段，正是青春期开始的时候，而且这个时期对性方面的知识也比较缺乏，随着年龄的增长，青少年所获得的性方面的知识也越来越丰富，就慢慢形成了一些对性问题的看法，而且这些对性问题的看法也会不断地发展、调整。在这个发展过程中，由于地域、教育等原因，少数民族青少年所获得的性方面的知识就要缺乏一些，其所形成的对性的看法也没有汉族青少年准确，而且少数民族在开始形成对性的一些看法后，也没有汉族接触到的性方面的知识丰富，也导致了其不能及时准确地对性观点进行调整。

对于性态度来说,男性对性问题的态度倾向要比女性要健康,少数民族对性问题的态度倾向要比汉族健康。具体来说,不论是男性还是女性少数民族对性问题的态度倾向都要比汉族健康,汉族男性对性问题的态度倾向要比女性健康。我国几千年的性封闭、性愚昧影响仍然存在,而且长期以来家庭、社会和学校对性教育都是采取一种保守的态度,而且对青少年进行的性教育大多属于纯洁性教育。但是在另一个方面,随着科学技术的飞速发展、信息的高速传播,西方“性解放”、“性自由”等思想大量涌入,这些也对我国青少年产生了很大的影响。对于这两种影响形成的巨大反差和矛盾冲突,青少年对性问题的态度倾向也常常处于一种混乱的状态中。而处在西藏的少数民族,他们接触到的外来的信息要少于处在其他四个城市的青少年,他们面对的这方面的矛盾冲突也相对较少一些,这可能就是他们比汉族青少年对性问题的态度倾向健康的原因。在保守性观念和开放性观念共同影响下,女性仍然比男性在性问题方面受到更多的限制,而且保守性观念对女性的影响更大一些,这可能是性问题的态度倾向上出现性别差异的原因。

从整个性价值观来看,男性的性价值观要比女性健康,汉族的性价值观要比少数民族健康。传统文化的影响、性别角色的差异、对有关性问题的知识了解程度都是影响性价值观的因素。

(4)性适应分问卷中,在社会适应这个维度下,年龄阶段、民族的主效应显著;在性控制力这个维度下,性别、年龄阶段、民族的主效应都显著,性别与年龄阶段、性别与民族、年龄阶段与民族的交互作用也都显著;在自身适应这个维度下,性别、年龄阶段、民族的主效应都显著;性适应这个分问卷,性别、年龄阶段、民族的主效应都显著,性别与民族的交互作用显著。

对于社会适应方面,19—21岁这个年龄阶段的社会适应要比其他两个年龄阶段好,汉族的社会适应要好于少数民族。社会适应是与社会规范要求相协调统一的适应,适应能力的获得也是一个非常复杂的过程。有关性的社会适应能力是青少年在学习、了解、接受社会规范的过程中逐步发展出来的各种适当的能力。获得有关性的社会适应能力的过程中,青少年要不断学习并根据社会文化规范调整自己,这也就是一种发展的过程,因此随年龄增长有关性的社会适应也会更好。少数民族可能因为所处地域比较封闭、性知识了解得较少,其生理和心理发展都

要比处于大城市的青少年滞后，其有关性的社会适应就会相对滞后。

对于性控制力方面，总的来说，男性的对性活动的控制和调节要好与女性，少数民族对性活动的调节和控制要比汉族好。具体来说，11—14 岁的男性和女性对性活动的控制和调节都要比其他两个年龄阶段差，各个年龄阶段的男性对性活动的调节和控制都分别要比同年龄阶段的女性好，少数民族男性和女性对性活动的控制和调节都要比汉族的男性和女性好，汉族男性对性活动的控制和调节比女性好，在 11—14、15—18 岁这两个年龄阶段的汉族对性活动的控制和调节要比同年龄阶段的少数民族差，11—14 岁的汉族对性活动的控制和调节要比同民族其他两个年龄阶段的青少年差。性控制力是随心理和生理发展而发展的，随年龄的增长其有关性的控制能力也会增长。由于两性社会化过程中存在显著的性别差异，男性被要求是独立、果断、自控力强的，而女性则被要求是服从、谦和的，性别角色的刻板化对男女心理差异、行为差异都有着广泛、深远的影响，这也会对性控制力产生影响。处在西藏的少数民族较少接触开放性观念，而我国传统文化都比较强调禁欲，受传统文化影响较深的青少年比较倾向于尽量控制自己有关性方面的行为和情感，而且少数民族也有其独特的文化传统，这可能会对少数民族在性控制力方面产生影响。但是过度的控制就会变成压抑自己的合理要求，这不仅会影响青少年性适应的状况，也会使青少年产生心理失调，容易导致强迫性观念和神经衰弱。

对于自身适应方面，总的来说，随年龄增长性别认同和对自身变化的适应越好，汉族的性别认同和对自身变化的适应要好于少数民族。具体来说，汉族的男性和女性在性别认同和对自身变化的适应上都要比少数民族的男性和女性好，汉族男性在性别认同和对自身变化适应上要比女性好，11—14、15—18 岁这两个年龄阶段的汉族在性别认同及其对自身变化的适应上要比同年龄阶段的少数民族要好，随年龄增长少数民族的性别认同和对自身变化的适应会越好。性别认同是接受自己的生理性别，并形成与生理性别相一致的性别角色，而性别角色的分化和形成这个过程始于出生，青春期则是性别角色形成并定型的时期。而且，在青春期因生殖系统逐渐成熟，生理上也会出现相应的变化，青少年都会经历这些变化，并慢慢适应这些变化。性别角色的形成以及适应自身性征的变化，都是一个发展过程，这就导致了自身适应会出现年龄差异。而性别角色之间的差异又会

造成男女在自身适应上的差异。在自身适应的过程中,青少年必须要了解性别认同以及自身性征变化的知识,才能从容面对变化,形成良好的适应。少数民族地区因为教育落后,获得知识、信息的渠道少,这就会影响到他们这方面的适应情况。

对于整个性适应来说,男性的性适应要好于女性,年龄越大性适应越好,汉族比少数民族的性适应好。具体来说,汉族男性和女性的性适应分别要比少数民族好,并且汉族男性性适应要比女性好。而青少年生理发育和成熟、心理的发展、教育情况、性别角色的不同、社会文化环境等都是性适应出现差异的因素。

(5)对于青春期性心理健康总问卷来说,性别、年龄阶段、民族的主效应显著,性别与民族的交互作用显著。具体来说青春期性心理健康的特点是:男性性心理健康状况要比女性好,随着年龄的增长,性心理健康状况也越来越好,汉族的性心理健康状况要比少数民族好,而且汉族男性的性心理健康的总体情况好于少数民族男性的总体情况,汉族男性的性心理健康的总体情况也要好于汉族女性的总体情况。生理因素、心理因素、社会文化因素都会对青春期性心理健康产生各种影响。

6.3 青少年性心理健康与心理健康

本研究考察了青少年性心理健康与心理健康的相关关系结果发现,性心理健康的各个维度得分与心理健康诊断测验的得分都是显著负相关,这也就是表明了性心理健康水平与心理健康水平是显著的正相关。而且本研究按照青春期性心理健康问卷得分将性心理健康分为三个等级,并与心理健康诊断测验得分相比较,发现性心理健康水平比较高的青少年,其在 MHT 的得分会比较低,也就是说其心理健康水平也会比较高。本研究还根据心理健康诊断测验的得分将心理健康分为三个等级,并与青春期性心理健康问卷及其各个分问卷得分相比较,发现心理健康水平高的比心理健康中等水平和低水平的青少年掌握的有关性的知识丰富,心理健康水平越高其性价值观也越健康,心理健康水平越高其性适应也越好。

性问题是处于青春期的青少年经常必须面对的问题,而且从咨询的实践来看,性的问题也是诱发或导致青少年心理困扰乃至心理障碍的常见原因之一。比如性无知、性罪恶观念、性压抑等都有可能致使青少年将正常的生理变化、心理上的反应视为异常,以至于心情焦躁、丧失信心,产生自我否定的评价,甚至可

能形成性变态、发生性罪错。如果性心理各方面都能健康地发展，出现的心理矛盾、冲突就会减少，其心理也能随之健康发展。

一个心理健康的个体大致具备以下特点：积极的自我观念；对现实有正确的知觉能力；良好的人际关系；能面对现在，吸取过去经验，策划未来；真实地自己的情绪，能恰当地调控自己的情绪等。这些特点有些与性心理健康者的特点是交叉重叠的。并且，心理健康的青少年能正确面对有关性的问题，从而获取科学的性知识、树立正确的性价值观、形成良好的性适应，达到性心理健康。

总的来说，性心理健康是心理健康的组成部分，也是心理健康的重要标志，两者互相联系、互相促进。

6.4 本研究有待改进和深入的地方

(1)本研究由于受人力、物力、财力和时间的限制，仅在重庆、成都、乐山、深圳、上海、拉萨六个地区选取了被试，而且每个地区被试的年龄阶段不统一，对于少数民族的研究仅仅对西藏拉萨的藏族被试进行了研究分析，因此对本研究结论的普遍性有一定的影响。

(2)本研究对青春性心理健康维度的构建只是做了一些探索性的工作，国内又没有相关的维度借鉴，本研究构建的维度是否能全面涵盖性心理健康的所有方面还有待于今后的进一步研究。

(3)本研究采用的青春性心理健康的标准是统计上的标准，但是由于取样的关系，这个标准还不具备普遍性，这就需要进一步对此进行研究。

(4)本研究采用自编的“青春性心理健康问卷”为工具，没有前人的相关问卷做参考，其信度和效度及项目分析存在一定的局限性。并且，本研究只单调地运用问卷法来测量青春性心理健康，其内容又是相当敏感的，这往往容易受被试态度影响而产生社会期望效应。有必要对所编问卷进行交叉实证。

(5)对于青春性心理健康的影响因素，本研究只选取了性别、年龄阶段、民族三个因素作了初步的探讨。而影响青春性心理健康的因素包含了生理、心理、社会环境等多方面的因素，这就需要以后再对此作深入的研究

(6)本研究只选取了健康人群作了调查研究，而没有对有性心理障碍、有性罪错行为的青少年进行研究。今后的研究可以针对不健康人群，以丰富性心理健康的研究。

7 结论

通过对青少年性心理健康及其与心理健康的相关研究, 结果表明:

(1)自编的“青春期性心理健康问卷”具有良好的信度和效度。青春期性心理健康体现在三个方面(3个维度): 性认识方面(生理知识、性知识)、性价值观方面(性观点、性态度)、性适应方面(社会适应、性控制力、自身适应)。

(2)性认识分问卷, 年龄阶段、民族的主效应显著, 性别与民族、年龄阶段与民族的交互作用显著, 并且11—14岁的被试了解性问题的各种知识要比15—18岁、19—21岁的被试少一些, 汉族了解性问题的各种知识要比少数民族多一些, 汉族男性对性认识的水平要高于少数民族男性青少年, 汉族男性对性的认识水平要高于女性。

(3)性价值观分问卷, 性别、民族的主效应显著, 并且男性的性价值观要比女性健康, 汉族的性价值观要比少数民族健康。

(4)性适应分问卷, 性别、年龄阶段、民族的主效应都显著, 性别与民族的交互作用显著, 并且男性的性适应要好于女性, 年龄越大性适应越好, 汉族比少数民族的性适应好, 汉族男性和女性的性适应分别要比少数民族好, 汉族男性性适应要比女性好。

(5)青春期性心理健康总问卷, 性别、年龄阶段、民族的主效应显著, 性别与民族的交互作用显著, 并且男性性心理健康状况要比女性好, 随着年龄的增长性心理健康状况也越来越好, 汉族的性心理健康状况要比少数民族好, 汉族男性的性心理健康状况好于少数民族男性, 汉族男性的性心理健康状况也要好于汉族女性。

(6)青少年性心理健康与心理健康之间呈显著的正相关。总的来说, 青少年的性心理健康水平越高, 其心理健康水平越高; 青少年的心理健康水平越高, 其性心理健康水平也越高。

参考文献

- 1) 戴海崎、张峰、陈雪枫(1999),《心理与教育测量》,暨南大学出版社,p93-95.
- 2) 戴忠恒(1987),《心理教育测量》,华东师范大学出版社,p382-414.
- 3) 冯新平(2003),青少年的“性”问题及其性教育,江苏教育学院学报, 2,p40-42.
- 4) 郭贤坤等(2002),大学生性心理与性行为调查,健康心理学杂志, 4,p290-291.
- 5) 霍金芝(2003),青少年性心理和性行为发展及表达,中国心理卫生杂志, 5,p351-358.
- 6) 黄希庭、郑涌(2000),《大学生心理健康与咨询》,高等教育出版社,p251-252.
- 7) 骆伯巍等(2002),青少年学生性生理、性心理发展现状研究,中国心理卫生杂志, 2,p124-126.
- 8) 李文虎等(2003),青少年学生性生理、性心理发展及性教育现状研究,心理学探新, 4,p39-54.
- 9) 李宜川(2000),中学生性心理调查及健康教育,健康心理学杂志, 1,p49-50.
- 10) 孟庆茂、侯杰泰(2001),协方差模型结构模型与多层线性模型原理及应用,北京师范大学心理计量与统计分析研究室: 31-156.
- 11) 倪嘉波 张丽霞(2001),青春期性心理的主要表现及教育,健康心理学杂志, 2,p108-109.
- 12) 宋专茂、陈伟(1999),《心理健康测量》,暨南大学出版社, p207-218.
- 13) 王波等(2003),江西省卫生学校学生性问卷调查,杭州医学高等专科学校学报, 4, p179-180.
- 14) 王克真(2004),当代大学生的性观念和性心理现状及其对策研究,湘潭师范学院学报,1,p157-164.
- 15) 吴增强(2002),解读青少年性心理,河南教育, 3,p14.
- 16) 许爱红(2002),浅谈青春期性心理教育的目标、内容与实施,山东教育科研, 11,p49-51.
- 17) 叶丽红等(2001),当代大学生的性观念研究,中国心理卫生杂志, 3,p188-189.
- 18) 叶丽红等(2002),大学生性知识掌握水平调查,中国心理卫生杂志, 5,p339-342.
- 19) 杨雄(2001),中国城市中学学生的性意识和性行为,上海社会科学院学术季刊, 2,p137-146.
- 20) 郁之虹 张菊香(2003),中国大学生性健康教育现状的几点反思,理论与实践, 3,p78-79.
- 21) 中国计划生育协会“青春健康”项目组(2002),PLA 调查:中国青少年生殖健康现状,当代青年研究, 1,p18-22.
- 22) 张进辅(2002),《现代青年心理学》,重庆出版社,p96-100.
- 23) 张晓文等(2003),大学生的性爱观及其教育对策,南京人口管理干部学院学报, 4,p46-49.
- 24) 张晓文等(2003),宁夏大学农学院学生性知识与态度调查,中国学校卫生, 2,p163-164.
- 25) Brooks-Gunn, J., & Paikoff, R. (1997). Sexuality and developmental transitions during adolescence. In J. Schulenberg, J. Maggs, & K. Hurrelmann (Eds.), Health risks and developmental transitions during adolescence. London: Cambridge University Press.
- 26) Bronfenbrenner, U. (1979). The ecology of human development: Experiments by nature and design. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- 27) Brown, L. M. (1999). Raising their voices: The politics of girls' anger. Cambridge, MA: Harvard University Press.

- 28) Brown, L. M., & Gilligan, C. (1992). *Meeting at the crossroads: Women psychology and girls' development*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- 29) DeLamater, J. D., & Hyde, J. S. (1998). Essentialism vs. social constructionism in the study of human sexuality. *The Journal of Sex Research*, 35, 10-18.
- 30) Diamond, L. (1998). Development of sexual orientation among adolescent and young adult women. *Developmental Psychology*, 34, 1085-1095.
- 31) Dose J J.(1997).Work values: an integrative framework and illustrative application to organizational socialization. *Journal of occupational psychology*, 70:219-240.
- 32) Griffin, C. (2000). Absences that matter: Constructions of sexuality in studies of young women's friendships. *Feminism and Psychology*, 10, 227-245.
- 33) Hafner, D. (1998). Facing facts: Sexual health for American adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 22, 453-459.
- 34) Holland, J., Ramazanoglu, C., Scott, S., Sharpe, S., & Thomson, R. (1992). Risk, power and the possibility of pleasure: Young women and safer sex. *AIDS Care*, 4, 273-283.
- 35) Liu GR(1997), An investigation of adolescent health from China. *J Adolescent Health*. Apr;20(4):306-8.
- 36) Loretta Haroian(2000), Child sexual development, *Electronic Journal of Human Sexuality*, Volume 3, Feb.1.
- 37) Maio,G.R.,Olson,J.M. (1995).Relations between values,attitudes and behavioral intentions:The moderating role of attitude function.*Journal of Experimental SocialPsycholoty*, 31:266-285.
- 38) Satcher, D. (2001). *The Surgeon General's call to action to promote sexual health and responsible sexual behavior*. Washington, DC: US Department of Health and Human Services.
- 39) Thomson, R., & Holland, J. (1994). Younger women and safer (hetero)sex: Context, constraints and strategies. In C. Kitzinger & S. Wilkinson (Eds.), *Women and health: Feminist perspectives*. London: Falmer.
- 40) Tolman,D.L., Striepe,M.I., & Harmon,T (2003). Gender matters: Constructing a model of adolescent sexual health. *The Journal of Sex Research*.1(40),p4-9.
- 41) Tolman, D. L. (2002). *Dilemmas of desire: Teenage girls and sexuality*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- 42) Tolman, D. L., & Debold, E. (1993). Conflicts of body and image: Female adolescents, desire, and the no-body body. In P. Fallon, M. Katzman, & S. Wooley (Eds.), *Feminist perspectives on eating disorders* (pp. 301317). New York: Guilford Press.
- 43) Wight D, Abraham C, Scott S.(1998). Towards a psycho-social theoretical framework for sexual health promotion. *Health Education Research*. 1998 Sep;13(3):317-30.

附录

附录1 性心理健康调查的开放式问卷

性别_____ 年龄_____ 所处城市_____

亲爱的同学：

你好！这是一项关于性心理健康的调查，你的回答对我们的研究有很大帮助。问卷不必署名，同时我们会对你的回答保密。希望你认真回答。

谢谢你的帮助与合作！

西南师范大学心理学院

1. 你了解什么是性心理健康吗？谈谈你们自己的看法。
2. 请概括一下，你认为性心理健康和不健康的人各具有什么样的特征或表现？
3. 你认为有哪些因素能影响个体的性心理健康？
4. 你认为个体可以通过哪些途径或方式达到性心理健康？

附录2 青春期性心理健康初测问卷

亲爱的同学你好！

我们是西南师范大学心理学院的科研人员，现在想邀请你参加一个关于性心理健康的研究，希望得到你的支持！

这是一份无记名调查问卷，而且这些测验是调查你的心情和感受的，与学习成绩无关，答案也没有好坏之分，请按照你平时实际情况进行选择，你的真实回答将给我们的研究提供宝贵的依据。

注意：请按每个题目与你的实际情况的符合程度，在5种答案中选择一个，并在相应的表格中打上“√”，每一个问题都要回答，但只能选择一个答案。对每道题都要仔细阅读题目内容之后再作回答，但不必过多思索。每道题都要回答，否则整个问卷将成为废卷。

对你的回答我们仅做研究之用，也会对你的回答保密，而且任何人都不知道这是谁的回答，请不要有任何顾虑。

谢谢你的合作！

一. 你的基本情况。

年龄：_____周岁 性别：_____ 民族：_____ 文化程度：_____

所处地：_____省 _____县 _____学校 填表日期：_____年_____月_____日

二. 下面是一些语句，请在符合你的情况的答案上打上“√”。

题项	完全 不符合	基本 不符合	不确定	基本 符合	完全 符合
1 我了解人体的生理结构。					
2 我的行为方式符合自己的性别角色。					
3 我对异性有好感，渴望与其交往。					
4 我了解人体的各种生理功能。					

5 我对有关性方面的事情很感兴趣。					
6 我能主动抵制或有意回避不良的性诱惑和性刺激。					
7 我能够和谐地和周围的人（尤其是异性）相处。					
8 谈到或想到性，我没有羞耻感和负罪感。					
9 我了解生殖器官的构造和功能。					
10 我会情不自禁地去看一些色情刊物、节目等。					
11 我认为性是万恶之源。					
12 我很认同自己的性别角色。					
13 我很欣赏自己身体的特征。					
14 我认为男女是平等的。					
15 我了解什么是月经和遗精。					
16 当出现性冲动的时候，我感到自己没有办法控制。					
17 一想到性就感到不安、恐惧或羞耻。					
18 我认为性是肮脏的、羞耻的，是见不得人的事。					
19 我很满意自己的性别。					
20 我了解性心理的内容和结构。					
21 我认为周围的人都谈恋爱了，而自己没有谈恋爱就很没有面子、会被别人看不起。					
22 我总是抑制不住地陷入到有关性的幻想中去。					
23 我了解避孕的知识。					
24 我渴望深入了解异性。					
25 我对自己身体的变化感到恐慌。					
26 我认为手淫是病态的、下流的。					
27 我了解什么是性骚扰和性伤害。					
28 我对手淫产生了依赖。					

29 当性幻想、性梦的出现时，我不会感到恐慌、羞愧或自责。					
30 我很容易受到电视、小说里面的画面或情节的影响。					
31 我表达性情感的方式与同龄人相似。					
32 我对性知识有疑惑时会积极主动地寻求帮助。					
33 我了解自己的身体会出现哪些变化。					
34 当出现性冲动、性欲望的时候，我能将精力转移到学习、工作、娱乐、交友中去。					
35 我认为两个人谈恋爱是出于爱情，并以婚姻为目的。					
36 我对遗精或月经的出现感到恐慌。					
37 我了解性病的各种知识。					
38 我认为手淫是无害的，它只是排解性冲动的一种方式。					
39 我对于自己身体的变化感到很适应。					
40 我表达性情感的方式符合社会道德规范。					
41 我认为性幻想、性梦、性冲动等是正常的现象，是性生理成熟的一种表现。					
42 我能按社会道德规范约束自己的与性有关的言行举止。					
43 我羞于求助或查阅资料来解开自己对性知识的疑惑。					
44 我能通过恰当的方式排解性欲望、性冲动。					
45 我认为性可以作为换取自身利益的一种手段。					
46 手淫后我感到不安、恐惧和自责。					
47 我认为应该崇尚现代西方文化中的性解放、性自由。					
48 有关性方面的事情很容易分散我的注意力。					
49 我能自然地表达出自己的各种情感。					
50 我所了解的性知识主要来源于学校的教育、父母或长辈的教导和社区的宣传。					
51 我认为性幻想、性梦是一种不道德的现象，是值得羞愧的。					
52 我所表现出的与性有关的行为举止都符合当时所处环境的要求。					

53 我能主动并有效地利用社会、家庭、学校提供的各种资源获取性知识。					
54 我会将自己性冲动的能量释放到学习、体育运动等其他活动中去。					
55 我认为谈恋爱是寻求刺激或摆脱孤独。					
56 在我去做有关性方面的事情之前，常常是毫无目的、毫无计划的。					
57 我所表现出的与性有关的行为举止都符合自己所处的社会文化背景。					
58 我认为性和吃饭、睡觉一样，是人皆有之的正常事。					
59 我所了解的性知识主要来自于色情读物、色情媒体节目或网站。					
60 在遇到有关性方面的问题时，我常常下不了决心，不知道该怎么办。					
61 我表达情感的方式与其他同龄人相似。					
62 我认为应该坚守我国传统的性禁锢、性压抑的观念。					
63 引起我性欲望的原因是符合社会道德规范的。					
64 当遇到性骚扰和性伤害时，我能立即有意识地保护自己。					
65 我认为婚前性行为给身心造成伤害是因为不能妥善处理后续的各种矛盾冲突。					
66 我得到性满足的途径是符合社会道德规范的。					
67 因为性成熟带来的身体和心理上的变化使我的学习和生活不能正常进行。					
68 我认为贞操不应该仅仅针对女性而言，对男性也同样适合。					
69 我有正常的性欲望。					

附录3 青春期性心理健康正式问卷

亲爱的同学你好！

我们是西南师范大学心理学院的科研人员，现在想邀请你参加一个关于性心理健康的研究，希望得到你的支持！

这是一份无记名调查问卷，而且这些测验是调查你的心情和感受的，与学习成绩无关，答案也没有好坏之分，请按照你平时实际情况进行选择，你的真实回答将给我们的研究提供宝贵的依据。

注意：请按每个题目与你的实际情况的符合程度，在 5 种答案中选择一个，并在相应的表格中打上“√”，每一个问题都要回答，但只能选择一个答案。对每道题都要仔细阅读题目内容之后再作回答，但不必过多思索。每道题都要回答，否则整个问卷将成为废卷。

对你的回答我们仅做研究之用，也会对你的回答保密，而且任何人都不知道这是谁的

回答，请不要有任何顾虑。
谢谢你的合作！

一. 你的基本情况。

年龄：_____周岁 性别：_____ 民族：_____ 文化程度：_____
所处地：_____省 _____县 _____学校 填表日期：_____年____月____日

二. 下面是一些语句，请在符合你的情况的答案上打上“√”。

题项	完全 不符合	基本 不符合	不确定	基本 符合	完全 符合
1 我了解人体的生理结构。					
2 我的行为方式符合自己的性别角色。					
3 我了解人体的各种生理功能。					
4 我对有关性方面的事情很感兴趣。					
5 我能和谐自然地与异性相处。					
6 谈到或想到性，我没有羞耻感和负罪感。					
7 我了解生殖器官的构造和功能。					
8 我会情不自禁地去看一些色情刊物、节目等。					
9 我认为性是万恶之源。					
10 我很认同自己的性别角色。					
11 我很欣赏自己身体的特征。					
12 我了解什么是月经和遗精。					
13 当出现性冲动的时候，我感到自己没有办法控制。					
14 一想到性就感到不安、恐惧或羞耻。					
15 我认为性是肮脏的、羞耻的，是见不得人的事。					
16 我很满意自己的性别。					
17 我了解性心理的内容和结构。					
18 我认为周围的人都谈恋爱了，而自己没有谈恋爱就很没有面子、会被别人看不起。					
19 我总是抑制不住地陷入到有关性的幻想中去。					

20 我了解避孕的知识。					
21 我渴望深入了解异性。					
22 我认为手淫是病态的、下流的。					
23 我了解什么是性骚扰和性伤害。					
24 我对性知识有疑惑时会积极主动地寻求帮助。					
25 我了解自己的身体会出现哪些变化。					
26 当出现性冲动、性欲望的时候,我能将精力转移到学习、工作、娱乐、交友中去。					
27 我了解性病的各种知识。					
28 我对于自己身体的变化感到很适应。					
29 我能按社会道德规范约束自己的与性有关的言行举止。					
30 我羞于求助或查阅资料来解开自己对性知识的疑惑。					
31 我能通过恰当的方式排解性欲望、性冲动。					
32 我认为性可以作为换取自身利益的一种手段。					
33 我认为应该崇尚现代西方文化中的性解放、性自由。					
34 有关性方面的事情很容易分散我的注意力。					
35 我所了解的性知识主要来源于学校的教育、父母或长辈的教导和社区的宣传。					
36 我认为性幻想、性梦是一种不道德的现象,是值得羞愧的。					
37 我所表现出的与性有关的行为举止都符合当时所处环境的要求。					
38 我能主动并有效地利用社会、家庭、学校提供的各种资源获取性知识。					
39 我认为谈恋爱是寻求刺激或摆脱孤独。					
40 我所表现出的与性有关的行为举止都符合自己所处的社会文化背景。					
41 我所了解的性知识主要来自于色情读物、色情媒体节目或网站。					
42 我表达情感的方式与其他同龄人相似。					
43 我认为应该坚守我国传统的性禁锢、性压抑的观念。					

44 引起我性欲望的原因是符合社会道德规范的。					
45 我得到性满足的途径是符合社会道德规范的。					
46 因为性成熟带来的身体和心理上的变化使我的学习和生活不能正常进行。					

附录4 心理健康诊断测验 (MHT)

亲爱的同学你好!

我们是西南师范大学心理学院的科研人员,现在想邀请你参加一个关于性心理健康的研究,希望得到您的支持!

这是一份无记名调查问卷,而且这些测验是调查你的心情和感受的,不是测验智力和学习能力,与学习成绩无关,答案也没有好坏之分,请按照你平时所想的如实回答,你的真实回答将给我们的研究提供宝贵的依据。

注意:本测验每一个问题都只有“是”和“否”两种可供选择的答案,请按你平时所想如实选择,并在代表每一题答案的圆圈上画“√”。每一个问题都要回答,但只能选择一个答案,难以决定时,请选与你最接近的答案。回答时间没有限制,但不要过分考虑,请写出你最初想到的答案。有不明白的地方可以举手问老师。

对您的回答我们仅做研究之用,也会对您的回答保密;而且任何人都不知道这是谁的回答,请不要有任何顾虑。

谢谢您的合作!

一. 你的基本情况。

年龄: _____ 周岁 性别: _____ 民族: _____ 文化程度: _____
 所处地: _____ 省 _____ 县 _____ 学校 填表日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

二. 下面是问卷的题目,请如实选择,并在代表每一题答案的圆圈上画“√”。

- | | 是 | 否 |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. 你夜里睡觉时,是否总想着明天的功课? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. 老师在向全班提问时,你是否会觉得是在提问自己而感到不安? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. 你是否一听说“要考试”心理就紧张? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. 你考试成绩不好时,心理是否感到不快? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. 你学习成绩不好时,时候总是提心吊胆? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. 考试时,当你想不起来原先掌握的知识时,你是否会感到焦虑? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. 你考试后,在没有知道成绩之前,是否总是放心不下? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. 你是否一遇到考试,就担心会考坏? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. 你是否希望考试能顺利通过? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. 你在没有完成任务之前,是否总担心完不成任务? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. 你当着大家的面朗读课文时,是否总是怕读错? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. 你是否认为学校里得到的学习成绩总是不大可靠的? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13. 你是否认为你比别人更担心学习? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14. 你是否做过考试考坏了的梦? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. 你是否做过学习成绩不好时,受到爸爸妈妈或老师训斥的梦? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. 你是否经常觉得有同学在背后说你的坏话? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

- | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 17. 你受到父母批评后，是否总是想不开，放在心上？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18. 你在游戏或与别人的竞争中输给了对方，是否就不想再干了？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19. 人家再背后议论你，你是否感到讨厌？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20. 你在大家面前或被老师提问时，是否会脸红？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21. 你是否担心叫你担任班干部？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22. 你是否总是觉得好像有人在注意你？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23. 在工作或学习时，如果有人注意你，你心里是否紧张？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24. 你受到批评时，心情是否不愉快？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25. 你受到老师的批评时，心里是否总是不安？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26. 同学们在笑时，你是否也不大会笑？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27. 你是否觉得到同学家里去玩不如在自己家里玩？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28. 你和大家在一起时，是否也觉得自己是孤单的一个人？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29. 你是否觉得和同学一起玩，不如自己一个人玩？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30. 同学们在交谈时，你是否不想加入？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 31. 你和大家在一起时，是否觉得自己是多余的人？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 32. 你是否讨厌参加运动会和文艺演出会？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 33. 你的朋友是否很少？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 34. 你是否不喜欢同别人谈话？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 35. 在人多的地方，你是否觉得很怕？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 36. 你在排球、篮球、足球、拔河、广播操等体育比赛输了时，
心里是否一直认为自己不好？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 37. 你受到批评后，是否总认为是自己不好？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 38. 别人笑你的时候，你是否会认为是自己做错了什么事？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 39. 你学习成绩不好时，是否总是认为是自己不用功的缘故？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 40. 你失败的时候，是否总是认为是自己的责任？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 41. 大家受到责备时，你是否认为主要是自己的过错？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 42. 你在乒乓球、羽毛球、篮球、足球、拔河、广播操等体育比赛
时，是否一出错就特别留神？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 43. 碰到为难的事情时，你是否认为自己难以应付？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 44. 你是否有时会后悔，那件事不做就好？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 45. 你和同学吵架以后，是否总是认为是自己的错？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 46. 你心里是否总想为班级做点好事？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 47. 你学习的时候，思想是否经常开小差？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 48. 你把东西借给别人时，是否担心别人会把东西弄坏？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 49. 碰到不顺利的事情时，你心里是否很烦躁？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 50. 你是否非常担心家里有人生病或死去？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 51. 你是否在梦里见到过死去的人？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 52. 你对收音机和汽车的声音是否特别敏感？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 53. 你心里是否总觉得好像有什么事没有做好？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 54. 你是否担心会发生什么意外的事？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 55. 你在决定要做什么事时，是否总是犹豫不决？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 56. 你手上是否经常出汗？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 57. 你害羞时是否会脸红？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 58. 你是否经常头痛？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 59. 你被老师提问时，心理是否总是很紧张？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 60. 你没有参加运动，心脏是否经常噗通噗通地跳？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 61. 你是否很容易疲劳？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 62. 你是否很不愿吃药？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 63. 夜里你是否很难入睡？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 64. 你是否总觉得身体好像有什么毛病？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 65. 你是否经常认为自己的体型和面孔比别人难看？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 66. 你是否经常觉得胃肠不好？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 67. 你是否经常咬指甲？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 68. 你是否舔手指头？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 69. 你是否经常感到呼吸困难？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 70. 你去厕所的次数是否比别人多？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 71. 你是否很怕到高的地方去？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 72. 你是否害怕很多东西？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 73. 你是否经常做噩梦？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 74. 你胆子是否很小？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 75. 夜里，你是否很啊一个人在房间里睡觉？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 76. 年乘车穿过隧道或路过高桥时，是否很怕？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 77. 你是否喜欢整夜开着灯睡觉？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 78. 你听到打雷声是否非常害怕？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 79. 你是否非常害怕黑暗？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 80. 你是否经常感到后面有人跟着你？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 81. 你是否经常生气？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 82. 你是否不想得到好的成绩？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 83. 你是否经常会突然想哭？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 84. 你以前是否说过谎话？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 85. 你有时是否会觉得，还是死了好？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 86. 你是否一次也没有失约过？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 87. 你是否经常想大声喊叫？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 88. 你是否不愿说出别人不让说的事？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 89. 你有时是否想过自己一个人到遥远的地方去？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 90. 你是否总是很有礼貌？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 91. 你被人说了坏话，是否想立即采取报复行为？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 92. 老师或父母说的话，你是否都照办？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 93. 你心理不开心，是否会乱丢、乱砸东西？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 94. 你是否发过怒？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 95. 你想要的东西，是否就一定要拿到手？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 96. 你不喜欢的课，老师提前下课，你是否会感到特别高兴？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 97. 你是否经常想冲高的地方跳下来？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 98. 你是否无论对谁都很亲热？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 99. 你是否会经常急躁得坐立不安？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 100. 对不认识的人，你是否会都喜欢？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

后 记

人生旅途，长路漫漫；岁月如歌，聚散几何。七年前我怀着对心理学的疑惑和向往来到了西师心理系，回看这七年的时光，种种感触在心中久久回旋……这其中既有对老师们辛勤教诲的感激、对同学们平日里友好互助的感动、对自己有些怠慢学习的悔意，还有的却似乎无法倾诉于言语，而任它在心间缓缓的淌过。

在即将毕业之际，我要送上我真诚的感谢，给尊敬的老师们、可亲的同学们和可爱的朋友们：

衷心感谢我的导师郑涌教授。郑老师在本科阶段就开始担任我的导师，这七年来在学习、思想和生活方面给予了我谆谆教诲和悉心关怀。郑老师独特的人格魅力也深深感染着我，使我终身受益。而本研究自始至终都是在郑老师的悉心指导下完成，从选题到定稿的每一步都凝聚着郑老师的心血。

感谢黄希庭教授、张庆林教授、李红教授、张进辅教授、程昌伦教授的教诲和无私的帮助。感谢易遵尧书记在思想上不断地引导我前进。感谢心理学院所有老师七年来在学习和生活上所给予我的关怀和帮助！

感谢张建、谢延明、刘或呈、陈敏、洪庆兵、戚丽英、陈培峰、王丽、彭文会、周鹤虹，感谢你们在我的研究过程中给予的帮助。

感谢惠惠、戴冰、小阮、严怡、赵晨鹰、姚林、小静、刘娇、杨容……，感谢你们在生活和学习上给我莫大的帮助和支持，是你们让我觉得生命是如此的美丽和多彩！

深深感谢我的父母、爱人，是你们的爱让我倍感生活的甜蜜，使我在学习和生活上有了更大的信心和前进的动力。

谢谢你们，所有关心、支持和帮助过我的人们！

骆一

2005年4月于西师