

## 乡村儿童心理健康及其影响因素数据集

方圆<sup>1</sup>, 王雅芯<sup>1</sup>, 李翀<sup>1</sup>, 陈祉妍<sup>1\*</sup>, 路长发<sup>2</sup>,  
蓝晨阳<sup>2</sup>, 王九龙<sup>2</sup>, 胡玉萍<sup>3</sup>, 刘璐<sup>3</sup>

1. 中国科学院心理研究所, 北京 100101
2. 中国科学院计算机网络信息中心, 北京 100083
3. 香江社会救助基金会, 广州 511442

**摘要:** 随着城市化进程加速, 城市和农村在教育资源上的差距逐渐增大, 乡村儿童的健康成长需要更多地关注与重视。为了深入了解乡村儿童的心理健康状况及其影响因素, 本研究在 2021 年面向 7 个省份共 16 所乡村小学开展《小学生生活状况调查》, 共收回 2498 份有效问卷。调查结果发现, 乡村儿童的抑郁风险检出率为 24.49%, 有 25.72% 的乡村儿童报告中度或重度焦虑症状。本数据集应用范围广泛, 可采用多种统计分析软件及方法进行深入数据挖掘。通过对本数据集的分析, 研究结果能够为科研人员或政策制定者提供实证数据参考, 有助于推动后续的研究开展以及构建乡村儿童心理健康评价与服务体系。

**关键词:** 乡村儿童; 心理健康; 影响因素; 问卷调查; 数据集

### 数据库(集)基本信息简介



文献 CSTR:  
32001.14.11-6035.csd.2022.0041.zh



文献 DOI:  
10.11922/11-6035.csd.2022.0041.zh  
数据 DOI:  
10.57760/sciencedb.j00001.00464

文献分类: 社会科学

收稿日期: 2022-06-24

开放同评: 2022-07-25

录用日期: 2023-03-29

发表日期: 2023-07-24

数据库(集)名称	乡村儿童心理健康及其影响因素数据集
数据通信作者	陈祉妍 (chenzy@psych.ac.cn)
数据作者	方圆, 王雅芯, 李翀, 陈祉妍, 路长发, 蓝晨阳, 王九龙, 胡玉萍, 刘璐
数据时间范围	2021年
调查范围	中国乡村儿童
数据量	2498条
数据格式	*.xlsx, *.sav
数据服务系统网址	<a href="http://doi.org/10.57760/sciencedb.j00001.00464">http://doi.org/10.57760/sciencedb.j00001.00464</a>
基金项目	中国科学院网信专项 (CAS-WX2021PY-0204)
数据库(集)组成	数据集分别由调查问卷和有效数据两部分组成。《乡村儿童心理健康调查》问卷由103题构成; 有效样本数据包含2498条样本, 每条样本数据有131个字段, 其中基本信息字段27个, 问卷数据字段104个。

### 引言

随着经济社会结构的变革, 中国城市化进程加快, 城市和乡村在资源配比上的不均衡逐渐增大。自从改革开放政策以来, 为了寻求更好的工作机会, 大量的农村劳动力涌向城市, 他们不得不把孩子留在自己的家乡, 由此伴生了乡村留守儿童这一特殊群体<sup>[1]</sup>。与城市儿童相比, 乡村儿童需要更多的关爱和重视, 他们的

\* 论文通信作者

陈祉妍: chenzy@psych.ac.cn

健康成长和权益保护已成为不容忽视的社会问题。同时，儿童时期的健康成长会使个体终生获益，针对儿童的心理健康状况加强心理干预，关乎孩子的终生发展。2019年，教育部、民政部等十个部门出台《关于进一步健全农村留守儿童和困境儿童关爱服务体系的意见》，要求各地将农村留守儿童关爱保护和困境儿童保障纳入政府购买指导性目录，有针对性地为精神关怀缺失、遭受家庭创伤的儿童提供人际调适、精神慰藉、心理疏导等专业性关爱服务。儿童的发展关乎我国的未来，因此有必要对乡村儿童的发展给予更多关注<sup>[2]</sup>，为其发展提供更多的支持与服务。

目前，已有一些研究对我国乡村儿童心理健康现状及其影响因素进行了探讨<sup>[2-4]</sup>。研究结果发现，农村留守儿童更可能表现出消极的心理健康结果<sup>[2]</sup>。因此，有必要建立乡村儿童心理健康及其影响因素数据集，为更多的研究者和政策制定者提供数据支持。然而，在实际调查的过程中，由于乡村儿童所处地区偏远，调查难度大，目前还没有相关数据集发布。基于此，本研究旨在调查乡村儿童的心理健康状况及其影响因素，了解现状，为探索儿童青少年人群心理健康服务模式提供实证依据。

## 1 数据采集和处理方法

乡村儿童心理健康及其影响因素数据集是国民心理健康数据库的一个子集。国民心理健康数据库（China Mental Health Database）涵盖心理健康及其影响因素的大规模数据，旨在科学深入地评估我国国民健康状况，监测不同群体心理健康状况的动态变化，长期追踪国民心理健康及影响因素；为学术研究、教学实践和政府决策等领域提供第一手的实证数据，以期成为心理健康领域的权威科学数据库。

乡村儿童心理健康及其影响因素数据集的获取过程包括测评工具选取，数据收集和清洗等步骤。

### 1.1 测评工具

#### 1.1.1 抑郁

采用儿童抑郁量表（Child Depression Inventory, CDI）的中文版评定6至17岁儿童最近两周的抑郁症状<sup>[5]</sup>。该量表共27道题，采用3点计分，每个选项由描述不同程度抑郁症状的句子构成：“一般反应”计0分，“中度抑郁症状”计1分，“重度抑郁症状”计2分。将所有题目得分相加，分数范围在0–54分之间，得分越高表明儿童的抑郁水平越高，个体得分高于19分被视为抑郁高风险<sup>[6]</sup>。以往的研究结果显示<sup>[7]</sup>，儿童抑郁量表中文版具有良好的信效度，量表的内部一致性系数为0.87，五因素的结构效度较好（TLI = 0.90, CFI = 0.91, RMSEA = 0.033）；同时，该量表在留守和非留守儿童群体中测量等值。在本调查中，该量表的内部一致性系数为0.84。

#### 1.1.2 焦虑

采用广泛性焦虑障碍量表（Generalized Anxiety Disorder 7-item, GAD-7）的中文版测量个体两周内的焦虑症状<sup>[8]</sup>。该量表共7题，采用4点计分，从0“完全没有”到3“几乎每天”。将所有题目得分相加，分数范围在0至21分之间，得分越高表明个体的焦虑水平越高。GAD-7不同分数段的意义为：0–4分，无焦虑；5–9分，轻度焦虑；10–14分，中度焦虑；15–21分，重度焦虑。以往的研究结果显示<sup>[9]</sup>，广泛性焦虑障碍量表中文版具有良好的信效度，量表的内部一致性系数范围为0.93–0.95，量表具有单维结构且结构效度较好。在本调查中，该量表的内部一致性系数为0.81。

#### 1.1.3 问题行为

儿童问题行为采用20道题目测量个体在半年内问题行为的发生频率，其中部分题目来源于儿童行为清单（Child Behavior Checklist, CBCL）中的违纪行为维度<sup>[10]</sup>，涉及“旷课或逃学”“骂人或说脏话”“不做作业或抄作业”“玩火”“考试作弊”等不同方面。该量表采用3点计分，从0“从不”到2“经常”。除了4题缓冲题之外，将其余题目得分相加，分数范围在0–32分之间。得分越高，表明个体的问题

行为越严重。该量表的中文版由上海市精神卫生中心修订<sup>[11]</sup>，并制定全国儿童常模，具有良好的信效度，在我国使用广泛。在本调查中，该量表的内部一致性系数为 0.80。

#### 1.1.4 父亲教养投入

采用父亲教养投入问卷中的 22 道题目测量儿童的父亲教养投入水平<sup>[12]</sup>。该量表分别从生活照顾、学业支持、情感交流等方面描述父亲在孩子教养上的投入行为。改编后由孩子填写。量表采用 5 点计分，从 0“从不”到 4“总是”，将所有题目得分相加，分数范围在 0–88 分之间。得分越高，表明父亲的教养投入水平越高。该量表基于我国家庭教育背景编制而来，具有良好的信效度<sup>[12]</sup>。在本调查中，该量表的内部一致性系数为 0.94。

#### 1.1.5 同伴关系

同伴关系。采用同伴关系简版量表的中文版测量个体自评的同伴关系状态与质量<sup>[13]</sup>。该量表共 8 题，采用 5 点计分，从 0“从不”到 4“总是”，将所有题目得分相加，分数范围在 0–32 分之间。得分越高，表明个体的同伴关系水平越好。以往的研究结果显示<sup>[14]</sup>，该量表中文版具有良好的信效度。在本调查中，该量表的内部一致性系数为 0.86。

#### 1.1.6 背景信息

收集个体的性别，年龄，家庭居住（留守）情况，父母受教育程度，未来期望等信息。

### 1.2 数据收集与清洗

#### 1.2.1 调查对象

本研究面向安徽，甘肃，广东，黑龙江，湖北，湖南，四川 7 个省 16 所乡村小学的学生开展《小学生生活状况调查》。为减少参与者的作答负担，小学低年级学生仅填写儿童抑郁量表及背景信息，其他年级学生填写完整问卷。

#### 1.2.2 问卷发放

本调查在 2021 年 3 月至 5 月进行，由经过专业培训的主试负责整班施测。在正式调查开始前，由主试向所有参与者介绍本次调查的目的，流程以及知情同意等事项。参与者自愿参加调查，并填写知情同意书。在调查过程中，主试随时答疑解惑，维持班级秩序，确保调查顺利进行。

#### 1.2.3 问卷回收

问卷共发放 3025 份，剔除极端值、大面积漏答、不认真作答问卷之后保留 2498 份有效问卷，有效率为 82.28%。

#### 1.2.4 数据清洗与整理

在删除作答质量不符合标准的问卷之后，对问卷数据进行整理。首先，对被试个人信息进行匿名化处理，以保护参与者的隐私。其次，将反向计分题目重新编码。再次，计算各研究变量的得分，并生成新的变量供后续分析使用。最后，核查整个数据集，避免出错。

## 2 数据样本描述

### 2.1 样本数据的人口统计学特征

本调查共收集有效被试 2498 人。被试的年龄范围在 5–16 岁之间，平均年龄为 10.67 岁，标准差为 1.71；年龄的中位数为 11 岁，众数为 12 岁。其中，小学男生 1172 人，占总人数的 46.92%；小

学女生 1277 人，占总人数的 51.12%；有 49 人未报告性别，占总人数的 1.96%。本次调查的样本特征如表 1 所示。

表 1 样本特征  
Table 1 Sample characteristics

分布特征		人数	百分比	分布特征		人数	百分比
性别	男生	1172	46.92	父亲文化程度	小学及以下	326	13.05
	女生	1277	51.12		初中	571	22.86
	未报告	49	1.96		高中/职高	312	12.49
年级	一年级	303	12.13		中专/大专	132	5.28
	二年级	362	14.49		大学及以上	181	7.25
	三年级	390	15.61		不知道	884	35.39
	四年级	578	23.14		未报告	92	3.68
	五年级	413	16.53	母亲文化程度	小学及以下	303	12.13
	六年级	445	17.82		初中	582	23.30
	未报告	7	0.28		高中/职高	248	9.93
年龄	5 岁	2	0.08		中专/大专	184	7.36
	6 岁	5	0.20		大学及以上	218	8.73
	7 岁	88	3.52		不知道	872	34.91
	8 岁	182	7.29		未报告	91	3.64
	9 岁	257	10.29	是否为独生子女	是	278	11.13
	10 岁	415	16.61		否	2117	84.75
	11 岁	462	18.49		未报告	103	4.12
	12 岁	481	19.26				
	13 岁	276	10.69				
	14 岁	30	1.20				
	15 岁	3	0.12				
	16 岁	5	0.20				
	未报告	301	12.05				

## 2.2 乡村儿童抑郁和焦虑风险检出率

在本次调查中，儿童抑郁平均得分为 14.33，标准差为 7.76；其中，24.49% 的乡村儿童有抑郁风险，75.51% 的乡村儿童无抑郁风险（见图 1）。

■有抑郁风险 ■无抑郁风险

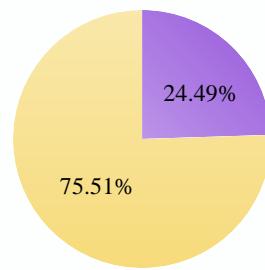


图 1 乡村儿童抑郁风险检出率

Figure 1 The prevalence of depression risk among the surveyed rural children

儿童焦虑的平均得分为 6.39，标准差为 4.58；其中，40.23% 的乡村儿童无焦虑风险，34.05% 的乡村儿童有轻度焦虑风险，20.75% 的乡村儿童有中度焦虑风险，4.97% 的乡村儿童有重度焦虑风险（见图 2）。

■无焦虑 ■轻度焦虑 ■中度焦虑 ■重度焦虑

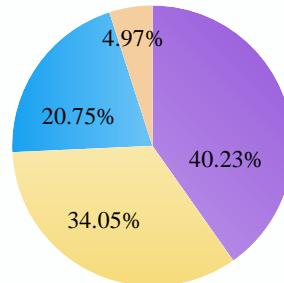


图 2 乡村儿童焦虑风险检出率

Figure 2 The prevalence of anxiety risk among the surveyed rural children

### 3 数据质量控制和评估

#### 3.1 质量控制

本次调查的质量控制分为三个部分：第一，在问卷设计方面，通过全面梳理文献，整体设计问卷调查内容；选择使用范围广、信效度良好的测评工具，确保问卷设计严谨。第二，在施测过程中，主试均经过专业心理学培训，严格把控施测现场情况，确保被试认真、无干扰作答。第三，数据回收后，研究人员对所有问卷进行严格检查，剔除无效问卷，保证数据质量。

#### 3.2 质量评估

##### 3.2.1 共同方法偏差检验

采用 SPSS 26.0 进行 Harman 单因素分析，结果显示，未经旋转时有 18 个因子的特征值大于 1，第一个公因子解释的方差变异量为 18.69%，小于 40% 的判定标准<sup>[15]</sup>。因此，本调查不存在严重的共同方法偏差。

### 3.2.2 信度检验

对本调查中所使用的量表进行信度分析，结果显示，各量表的信度均较好（见表 2）。

表 2 调查问卷的信度检验  
Table 2 The reliability test of the questionnaires

问卷名称	题目数量	科隆巴赫信度系数	McDonald's omega
儿童抑郁量表	27	0.84	0.84
广泛性焦虑障碍量表	7	0.81	0.80
儿童行为清单	16	0.80	0.76
父亲教养投入问卷	22	0.94	0.94
同伴关系简版量表	8	0.86	0.85

注：McDonald's omega 是评价量表信度的指标之一。

## 4 数据使用方法和建议

本数据集提供了乡村儿童心理健康及其影响因素的相关数据。数据面向全社会公开使用，可采用 Excel, SPSS, SAS, STATA, Mplus, R, Python 等各类统计软件进行分析。具体来说，有以下数据使用的建议，供使用者参考。

第一，了解乡村儿童的心理健康状况，可采用描述性统计分析，相关分析，差异性检验等分析方法。

第二，考察乡村儿童心理健康状况和其他影响因素之间的关系，除上述提到的统计分析方法之外，还可采用结构方程模型建模。

第三，乡村儿童心理健康状况的跨年比较，可以结合其他相关数据库，横向对比乡村儿童心理健康的变化情况。

除此之外，使用者还可根据自身需求采用其他数据分析方法，合理利用本调查的数据集，发现具有价值的数据结果。

通过对本数据集的分析，研究结果能够为科研人员或政策制定者提供实证数据参考，有助于推动后续的研究开展以及构建乡村儿童心理健康评价与服务体系。

## 致 谢

感谢问卷设计过程中各位专家们的宝贵建议，数据采集过程中提供支持与帮助的学校和老师，以及积极参与调查的小学生。

## 数据作者分工职责

方圆（1991—），女，博士，研究方向为人格与健康。主要承担工作：数据清理，数据分析，文章撰写。

王雅芯（1992—），女，硕士，研究方向为临床心理学。主要承担工作：问卷设计，数据分析，文章撰写。

李翀（1993—），女，硕士，研究方向为临床心理学。主要承担工作：文献资料整理，数据整理。

陈祉妍（1975—），女，博士，教授，研究方向为临床心理学。主要承担工作：问卷设计，数据质量监控，文章撰写与修改。

路长发（1986—），男，硕士，高级工程师，研究方向为计算机技术应用。主要承担工作：数据集入库管理。

蓝晨阳（1985—），男，硕士，工程师，研究方向为计算机应用。主要承担工作：数据库需求分析和数据管理。

王九龙（1988—），男，博士，助理研究员，研究方向为大数据分析与应用。主要承担工作：数据的分析应用。

胡玉萍（1989—），女，硕士，记者，研究方向为公益慈善。主要承担工作：数据收集与整理，数据质量控制。

刘璐（1993—），女，硕士，助理社会工作师，研究方向：农村儿童心理健康方向。主要承担工作：数据收集与整理，数据质量控制。

## 参考文献

- [1] ZHANG X Q, HONG H L, HOU W, et al. A prospective study of peer victimization and depressive symptoms among left-behind children in rural China: The mediating effect of stressful life events [J]. Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health, 2022, 16(1): 56. DOI: 10.1186/s13034-022-00485-8.
- [2] YANG Y, DENG B, YANG F. Deviant peer affiliation, parent involvement, and aggressive behaviors of rural children in China [J]. Journal of Research on Adolescence, 2023, 33(2): 469–479. DOI: 10.1111/jora.12818.
- [3] HAN L, XU W J. Communication or alienation? Relationship between negative life events and mental health of left-behind children in rural China [J]. Applied Research in Quality of Life, 2022, 17: 3559–3577. DOI: 10.1007/s11482-022-10079-3.
- [4] SHEN W S, HANNUM E. Context-relevant risk and protective factors for children in rural communities: Long-term implications for adulthood educational and mental health outcomes [J]. Journal of Community Psychology, 2023, 51(2): 724–744. DOI: 10.1002/jcop.22909.
- [5] KOVACS M. The children's depression inventory (CDI) [J]. Psychopharmacology Bulletin, 1985, 21(4): 995–998.
- [6] SMUCKER M R, CRAIGHEAD W E, CRAIGHEAD L W, et al. Normative and reliability data for the Children's Depression Inventory [J]. Journal of Abnormal Child Psychology, 1986, 14(1): 25–39. DOI: 10.1007/BF00917219.
- [7] 柳之啸, 李京, 王玉, 等. 中文版儿童抑郁量表的结构验证及测量等值 [J]. 中国临床心理学杂志, 2019, 27(6): 1172–1176. DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2019.06.019. [LIU Z X, LI J, WANG Y, et al. Structural verification and measurement invariance of Chinese version of children's depression inventory[J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2019, 27(6): 1172 – 1176. DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2019.06.019.]
- [8] SPITZER R L, KROENKE K, WILLIAMS J B W, et al. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: The GAD-7 [J]. Archives of Internal Medicine, 2006, 166(10): 1092–1097. DOI: 10.1001/archinte.166.10.1092.
- [9] SUN J G, LIANG K X, CHI X L, et al. Psychometric properties of the generalized anxiety disorder scale-7 item (GAD-7) in a large sample of Chinese adolescents [J]. Healthcare, 2021, 9(12): 1709. DOI: 10.3390/healthcare9121709.
- [10] ACHENBACH T M, DUMENCI L, RESCORLA L A. Ratings of relations between DSM-IV diagnostic

- categories and items of the CBCL/6-18, TRF, and YSR [M]. 2001.
- [11] 忻仁娥, 张志雄. 全国 22 个省市 26 个单位 24013 名城市在校少年儿童行为问题调查——独生子女精神卫生问题的调查, 防治和 Achenbach's 儿童行为量表中国标准化 [J]. 上海精神医学, 1992, 4(1): 47–55. [XIN R E, ZHANG Z X. 全国 22 个省市 26 个单位 24013 名城市在校少年儿童行为问题调查—独生子女精神卫生问题的调查, 防治和 achenbach's 儿童行为量表中国标准化[J]. Shanghai Archives of Psychiatry, 1992, 4(1): 47 – 55.]
- [12] 伍新春, 刘畅, 胡艳蕊, 等. 父亲教养投入问卷的编制及其信效度检验 [J]. 中国临床心理学杂志, 2015, 23(4): 576–579. DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2015.04.002. [WU X C, LIU C, HU Y R, et al. Development and validation of father involvement questionnaire[J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2015, 23(4): 576 – 579. DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2015.04.002.]
- [13] DEWALT D A, THISSEN D, STUCKY B D, et al. PROMIS Pediatric Peer Relationships Scale: development of a peer relationships item bank as part of social health measurement [J]. Health Psychology, 2013, 32(10): 1093–1103. DOI: 10.1037/a0032670.
- [14] DUAN W, FEI Y, TANG X. Latent profiles and grouping effects of resilience on mental health among poor children and adolescents [J]. Child Indicators Research, 2020, 13(2): 635–655. DOI: 10.1007/s12187-019-09637-3.
- [15] PODSAKOFF P M, MACKENZIE S B, PODSAKOFF N P. Sources of method bias in social science research and recommendations on how to control it [J]. Annual Review of Psychology, 2012, 63: 539–569. DOI: 10.1146/annurev-psych-120710-100452.

## 论文引用格式

方圆, 王雅芯, 李翀, 等. 乡村儿童心理健康及其影响因素数据集[J/OL]. 中国科学数据, 2023, 8(3). (2023-03-17). DOI: 10.11922/11-6035.csd.2022.0041.zh.

## 数据引用格式

方圆, 王雅芯, 李翀, 等. 乡村儿童心理健康及其影响因素数据集[DS/OL]. V2. Science Data Bank, 2022. (2023-03-22). DOI: 10.57760/sciencedb.j00001.00464.

# A database of rural children's mental health and its influencing factors

FANG Yuan<sup>1</sup>, WANG Yixin<sup>1</sup>, LI Chong<sup>1</sup>, CHEN Zhiyan<sup>1\*</sup>, LU Changfa<sup>2</sup>,  
LAN Chenyang<sup>2</sup>, WANG Jiulong<sup>2</sup>, HU Yuping<sup>3</sup>, LIU Lu<sup>3</sup>

1. Institute of Psychology, Chinese Academy of Sciences, Beijing 100101, P.R. China

2. Computer Network Information Center, Chinese Academy of Sciences, Beijing 100083, P.R. China

3. HeungKong Charitable Foundation, Guangzhou 511442, P.R. China

\*Email: chenzy@psych.ac.cn

**Abstract:** With the accelerated urbanization, the gap between urban and rural areas in educational resources has gradually increased, and the healthy growth of rural children needs more attention. To understand the

mental health of rural children and its influencing factors, we conducted a survey on the living conditions of primary school students in 16 rural elementary schools in seven provinces in 2021. Finally, we collected 2,498 valid questionnaires, revealing that 24.49% of rural children were at risk of depression, and 25.72% reported experiencing moderate to severe anxiety symptoms. This database boasts immense potential for various applications and allows for in-depth data mining using diverse statistical analysis softwares and methodologies. The research results after the analysis of this database can provide empirical data for researchers or policymakers. Moreover, the results can promote further research and the development of a sound mental health evaluation and service system specifically tailored for rural children.

**Keywords:** rural children; mental health; influencing factors; questionnaire survey; database

### Dataset Profile

<b>Title</b>	A database of rural children's mental health and its influencing factors
<b>Data corresponding author</b>	CHEN Zhiyan (chenzy@psych.ac.cn)
<b>Data authors</b>	FANG Yuan, WANG Yaxin, LI Chong, CHEN Zhiyan, LU Changfa, LAN Chenyang, WANG Jiulong, HU Yuping, LIU Lu
<b>Time range</b>	2021
<b>Survey scope</b>	Rural children in China
<b>Data volume</b>	2,498 entries
<b>Data format</b>	*.xlsx, *.sav
<b>Data service system</b>	< <a href="http://doi.org/10.57760/sciencedb.j00001.00464">http://doi.org/10.57760/sciencedb.j00001.00464</a> >
<b>Source of funding</b>	The Informatization Plan of Chinese Academy of Sciences (CAS-WX2021PY-0204).
<b>Dataset composition</b>	The dataset consists of two parts: questionnaires and valid data. The questionnaires include 103 questions and the valid data contain 2,498 entries of sampling participants, each with 131 fields, including 27 fields for basic information and 104 for questionnaire data.