

四川省老年人心理健康素养的现状及其影响因素调查分析

安芷薇¹, 汪天怡¹, 黄雅莲², 唐平^{2*}

¹成都医学院心理学院, 四川 成都

²成都医学院四川应用心理学研究中心, 四川 成都

收稿日期: 2023年7月6日; 录用日期: 2023年8月25日; 发布日期: 2023年9月6日

摘要

目的: 了解四川省老年人群心理健康素养现状与影响因素, 为发展适合我国国情的国民心理健康素养提升策略和促进积极老龄化提供参考。方法: 以四川省60岁以上老年人为调查群体, 采用基本背景信息问卷、国民心理健康素养问卷, 共发放1032份问卷进行调查。结果: 1) 四川省老年人心理健康素养水平得分偏低为(26.91 ± 9.81); 2) 老年人心理健康素养得分在受教育程度、居住地对专业心理健康服务的熟悉程度等因素上存在显著差异($P < 0.05$); 3) 多元分层回归分析结果显示, 受教育程度、城市等级、对专业心理健康服务的熟悉程度等变量能够对老年人心理健康素养水平产生影响, 可解释老年人心理健康素养水平11.40%的变异量。结论: 1) 四川省老年人心理健康素养水平整体较低; 2) 不同群体的老年人心理健康素养水平存在差异, 且居住地为农村、五线城市、无配偶、受教育程度低、健康状况较差是影响老年人心理健康素养的重要因素。

关键词

老年人, 心理健康素养, 影响因素, 积极老龄化

Investigation and Analysis of the Current Situation and Influencing Factors of Mental Health Literacy of the Elderly in Sichuan Province

Zhiwei An¹, Tianyi Wang¹, Yalian Huang², Ping Tang^{2*}

¹School of Psychology, Chengdu Medical College, Chengdu Sichuan

²Sichuan Applied Psychology Research Center, Chengdu Medical College, Chengdu Sichuan

Received: Jul. 6th, 2023; accepted: Aug. 25th, 2023; published: Sep. 6th, 2023

*通讯作者。

Abstract

Objective: To understand the current situation and influencing factors of mental health literacy among the elderly population in Sichuan Province, and to provide references for developing national mental health literacy improvement strategies suitable for China's national conditions and promoting active aging. **Methods:** Using the basic background information questionnaire and the national mental health literacy questionnaire, a total of 1032 questionnaires were distributed to survey the elderly population over 60 years old in Sichuan Province. **Results:** 1) The mental health literacy level score of older adults in Sichuan Province was low at (26.91 ± 9.81) ; 2) the mental health literacy scores of older adults differed significantly ($P < 0.05$) in the factors of education level, residence and familiarity with professional mental health services; 3) the results of the multiple stratified regression analysis showed that the variables of education level, city class, and familiarity with professional mental health services could have an impact on the mental health literacy level of the elderly, and could explain 11.40% of the variance in the mental health literacy level of the elderly. **Conclusions:** 1) The overall mental health literacy level of elderly people in Sichuan Province is low; 2) there are differences in the mental health literacy levels of different groups of elderly people, and living in rural areas, fifth-tier cities, no spouse, low education level and poor health status are important factors affecting the mental health literacy of elderly people.

Keywords

Older Adults, Mental Health Literacy, Influencing Factors, Active Aging

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

在积极老龄化的全球背景下，影响老年人积极老龄化的重要因素就是健康，包括身体健康和心理健康两方面[1]。我国有 85% 的老年人存在着不同程度的心理问题[2]，但是老年人极少主动寻求帮助[3]，导致此现象的重要原因之一是老年人的心理健康素养不足。心理健康素养(mental health literacy, MHL)是帮助人们识别、处理及预防心理疾病相关知识和观念[4] [5]。一项对我国 18 岁以上的国民心理健康素养调查结果显示，我国国民的心理健康素养处于中偏低水平[6]。《中国国民心理健康发展报告(2017~2018)》指出我国国民心理健康素养水平随年龄增长而降低[7]。据第七次全国人口普查数据显示截至 2020 年年底，我国 60 岁及以上人口达到 1.85 亿，占总人口的比重达 13.7%，随着我国进入深度老龄化社会，老年人拥有较高的心理健康素养对促进老年人心理健康和积极老龄化，减轻社会负担有重要意义。但目前关于我国老年群体的心理健康素养整体水平的研究较少，本研究以心理健康素养为切入点，在四川省内选取 60 岁以上的老年人为样本，考察四川省老年人心理健康素养现状，比较不同人口学变量心理健康素养的差异，为探索我国老年人的心理健康素养提升途径，推动实现积极老龄化提供参考。

2. 对象与方法

2.1. 研究对象

采用方便抽样，以四川省 60 岁以上老年人为调查群体，共发放问卷 1032 份，收回有效问卷 917 份，

有效回收率为 88.86%。样本与国家统计局 2021 年发布的中国人口统计年鉴数据比较发现, 样本在城乡来源、性别比例变量上分布比例接近(见表 1)。可认为本次调查样本对总体的代表性较好, 数据能够反映 2021 年四川省老年人国民心理健康素养的情况。

Table 1. Distribution of the sample in terms of place of residence, gender

表 1. 样本在居住地、性别的分布情况

变量	人数	百分比
居住地		
城镇	421	41.4%
农村	496	48.8%
性别		
男	437	43.0%
女	480	47.2%

2.2. 研究工具

2.2.1. 《国民心理健康素养问卷》

本调查使用的《国民心理健康素养问卷》是由吴钰等人编制的[8], 共 60 个题目, 6 个维度, 分别测量心理健康相关知识和观念、心理疾病相关知识和观念、维护和促进自己心理健康的态度和习惯、应对自己心理疾病的态度和习惯、维护和促进他人心理健康的态度和习惯、应对他人心理疾病的态度和习惯。两个知识和观念分问卷为判断题, 采用 0、1 计分, 4 个态度和习惯分问卷为 Likert5 级量表。计算总分时将 Likert5 级量表转化为 0、1 计分。然后把 60 个题目得分相加, 即为心理健康素养总分, 总分越高表示心理健康素养水平越高, 满分为 60 分。本研究中该问卷的 Cronbach α 系数为 0.777。

2.2.2. 《基本背景信息问卷》

采用自编人口学问卷, 内容包括性别、年龄、所在城市、居住地、受教育程度, 月平均收入、自评健康状况、婚姻状况及心理卫生背景。根据《2021 城市商业魅力排行榜》将样本所在城市分级。

2.3. 数据处理

所有数据分析均采用 SPSS23.0 进行。

3. 结果

3.1. 四川省老年人心理健康素养水平

本研究中四川省老年人心理健康素养总分的均值为(26.91 \pm 9.81)分。对各维度分析发现心理健康相关知识和观念、心理疾病相关知识和观念两个维度的回答正确率分别为 46.61%和 45.10%; 维护和促进自己心理健康的态度和习惯、应对自己心理疾病的态度和习惯、维护和促进他人心理健康的态度和习惯、应对他人心理疾病的态度和习惯等四个维度, 回答正确率分别为 50.82%、43.85%、39.8%和 36.58% (见表 2)。

3.2. 四川省老年人心理健康素养的差异分析

独立样本 *t* 检验结果表明, 四川省城镇老年人在心理健康素养总分上的得分显著高于农村老年人, 而在心理健康的知识和观念上的得分显著低于农村老年人。有配偶的老年人在心理健康素养总分、心理健康的知识和观念得分、心理疾病的知识和观念得分、应对他人心理疾病的态度和习惯得分显著高于无

配偶的老年人, 在应对自己心理疾病的态度和观念得分显著低于无配偶的老年人(见表 3, 表 4)。

Table 2. Descriptive statistics results of mental health literacy and dimensions

表 2. 心理健康素养及各维度的描述性统计结果

维度	计分方式	取值范围	<i>M</i>	<i>SD</i>	变差系数
心理健康素养总分	-	0~60	26.91	9.81	36.44%
心理健康的知识和观念	0、1	0~9	4.20	2.54	60.40%
心理疾病的知识和观念	0、1	0~21	9.61	3.93	40.94%
维护和促进自己心理健康的态度和习惯	Likert 5	5~25	16.71	2.67	16.00%
应对自己心理疾病的态度和习惯	Likert 5	8~40	24.95	3.70	14.85%
维护和促进他人心理健康的态度和习惯	Likert 5	6~30	19.32	3.24	16.75%
应对他人心理疾病的态度和习惯	Likert 5	11~55	36.95	5.08	13.75%

Table 3. Differences in mental health literacy and dimensions on residence variables

表 3. 心理健康素养及各维度在居住地变量上的差异

维度	居住地		<i>t</i>	<i>P</i>	<i>d</i>
	城镇(<i>n</i> = 421)	农村(<i>n</i> = 469)			
总分	27.19 (9.29)	26.65 (10.22)	0.833	<0.05	0.06
维度 1	4.12 (2.47)	4.26 (2.59)	-0.814	<0.05	-0.06
维度 2	9.53 (3.83)	9.68 (4.03)	-0.557	0.307	-
维度 3	16.97 (2.64)	16.49 (2.69)	20.717	0.184	-
维度 4	25.17 (3.73)	24.76 (3.68)	10.669	0.664	-
维度 5	19.42 (3.30)	19.24 (3.19)	0.872	0.74	-
维度 6	37.37 (5.03)	36.60 (5.11)	20.277	0.696	-

Table 4. Differences in mental health literacy and dimensions on marital status

表 4. 心理健康素养及各维度在婚姻状况上的差异

维度	居住地		<i>t</i>	<i>P</i>	<i>d</i>
	无配偶(<i>n</i> = 252)	有配偶(<i>n</i> = 662)			
总分	26.48 (10.47)	27.07 (9.55)	-0.819	<0.05	-0.59
维度 1	4.08 (2.71)	4.24 (2.46)	-0.871	<0.01	-0.61
维度 2	9.42 (4.32)	9.68 (3.78)	-0.902	<0.05	-0.64
维度 3	16.57 (2.96)	16.79 (2.53)	-1.087	0.064	-
维度 4	25.06 (4.35)	24.94 (3.40)	0.465	<0.001	0.31
维度 5	19.33 (3.50)	19.34 (3.10)	-0.046	0.066	-
维度 6	36.80 (5.87)	37.05 (4.70)	-0.675	<0.01	-0.47

注: 表中数值为平均值(标准差); 维度 1: 心理健康的知识和观念; 维度 2: 心理疾病的知识和观念; 维度 3: 维护和促进自己心理健康的态度和习惯; 维度 4: 应对自己心理疾病的态度和习惯; 维度 5: 维护和促进他人心理健康的态度和习惯; 维度 6: 应对他人心理疾病的态度和习惯, 下同。

方差分析结果显示,不同受教育程度的老年人和自评健康状况不同的老年人在心理健康素养总分、心理健康的知识和观念、心理疾病的知识和观念以及维护和促进自己心理健康的态度和习惯上的得分有显著差异(见表 5, 表 6)。事后检验发现,大专及以上学历受教育程度的老年人心理健康素养总分显著高于其他受教育程度的老年人;自评健康状况很好和较好的老年人心理健康素养总分以及维护和促进自己心理健康的态度和习惯得分显著高于其他自评健康状况组;自评健康状况为很差的老年人心理健康的知识和观念得分显著低于其他自评健康状况组;自评健康状况为很差的老年人心理疾病的知识和观念得分显著低于自评健康状况为很好、较好和一般的老年人。居住地属于不同城市分级的老年人在心理健康素养总分、心理健康的知识和观念、心理疾病的知识和观念、应对自己疾病的态度和习惯上的得分有显著差异(见表 7)。事后检验发现,处于五线城市的老年人,心理健康素养总分、心理健康的知识和观念、心理疾病的知识和观念的得分显著低于其他城市等级的老年人。

Table 5. Differences in mental health literacy and dimensions by level of education

表 5. 心理健康素养及各维度在受教育程度上的差异

维度	受教育程度					<i>F</i>	<i>P</i>	η^2
	文盲 (<i>n</i> = 215)	小学 (<i>n</i> = 388)	初中 (<i>n</i> = 167)	高中、中专 (<i>n</i> = 102)	大专及以上学历 (<i>n</i> = 45)			
总分	25.06 (9.94)	26.48 (9.35)	28.00 (9.88)	27.31 (9.48)	34.33 (9.87)	9.46	<0.001	4.0%
维度 1	3.81 (2.56)	3.98 (2.54)	4.68 (2.49)	4.32 (2.15)	5.80 (2.58)	8.31	<0.001	3.5%
维度 2	8.70 (4.05)	9.45 (3.88)	10.22 (3.85)	9.87 (3.54)	12.49 (3.29)	10.63	<0.001	4.5%
维度 3	16.26 (2.84)	16.79 (2.58)	16.72 (2.32)	17.23 (2.59)	16.98 (3.60)	2.69	<0.05	1.2%
维度 4	24.81 (3.85)	25.21 (3.66)	24.38 (3.37)	25.43 (3.51)	24.42 (4.67)	2.22	0.065	1.0%
维度 5	19.47 (3.42)	19.53 (3.10)	18.78 (3.02)	19.09 (2.96)	19.36 (4.53)	1.84	0.120	0.8%
维度 6	36.91 (5.18)	37.28 (4.97)	36.34 (4.76)	36.64 (4.80)	37.31 (6.99)	1.19	0.315	0.5%

Table 6. Differences in mental health literacy and dimensions on self-assessed health status

表 6. 心理健康素养及各维度在自评健康状况上的差异

维度	自评健康状况					<i>F</i>	<i>P</i>	η^2
	很好 (<i>n</i> = 165)	较好 (<i>n</i> = 294)	一般 (<i>n</i> = 309)	较差 (<i>n</i> = 124)	很差 (<i>n</i> = 24)			
总分	28.63 (9.43)	28.28 (9.83)	25.81 (9.38)	25.03 (10.64)	22.00 (8.55)	6.47	<0.001	2.8%
维度 1	4.11 (2.61)	4.63 (2.50)	4.12 (2.43)	3.81 (2.67)	2.63 (2.42)	5.37	<0.001	2.3%
维度 2	10.01 (3.72)	10.13 (4.01)	9.38 (3.72)	8.85 (4.33)	7.42 (3.79)	5.08	<0.001	2.2%
维度 3	17.55 (2.91)	16.59 (2.45)	16.53 (2.62)	16.42 (2.77)	16.21 (2.89)	5.19	<0.001	2.2%
维度 4	25.88 (4.30)	24.44 (3.30)	25.04 (3.54)	24.73 (3.92)	24.79 (3.93)	4.26	<0.01	1.8%
维度 5	19.41 (3.69)	18.96 (3.07)	19.56 (3.01)	19.52 (3.51)	19.04 (3.07)	1.50	0.200	0.7%
维度 6	37.36 (5.86)	36.72 (4.83)	36.97 (4.74)	36.98 (5.11)	36.37 (6.44)	0.50	0.735	0.2%

Table 7. Differences in total mental health literacy score and dimensions on the city scale
表 7. 心理健康素养总分及各维度在城市等级上的差异

维度	城市等级				F	P	η^2
	新一线 (n = 254)	三线 (n = 40)	四线 (n = 336)	五线 (n = 255)			
总分	28.83 (10.74)	29.22 (9.37)	27.57 (9.08)	23.47 (8.51)	16.07	<0.001	5.2%
维度 1	4.60 (2.63)	4.92 (2.86)	4.14 (2.44)	3.64 (2.33)	7.73	<0.001	2.6%
维度 2	10.40 (4.14)	10.83 (4.18)	9.63 (3.58)	8.38 (3.73)	13.68	<0.001	4.5%
维度 3	16.96 (2.48)	17.08 (2.51)	16.62 (2.58)	16.38 (2.91)	2.39	0.068	0.8%
维度 4	24.46 (3.31)	25.58 (3.50)	25.28 (3.62)	24.80 (3.98)	2.99	<0.05	1.0%
维度 5	19.13 (3.11)	19.53 (2.84)	19.09 (2.82)	19.65 (3.61)	1.83	0.139	0.6%
维度 6	36.59 (4.76)	37.45 (3.35)	37.42 (4.67)	36.54 (5.85)	2.09	0.100	0.7%

3.3. 四川省老年人心理健康素养与基本背景信息的回归分析

相关分析结果显示, 心理卫生背景中老年人对专业心理健康服务的熟悉程度和心理健康素养总分显著相关($r = 0.198, P < 0.001$)。综合上述结果, 纳入差异检验显著和相关显著的变量并设置哑变量, 作为自变量进行多元分层回归分析。结果显示, 受教育程度、城市等级、对专业心理健康服务的熟悉程度等变量能够对老年人心理健康素养水平产生影响, 可解释老年人心理健康素养水平 11.40%的变异量(见表 8)。

Table 8. Multivariate stratified regression analysis of mental health literacy level of Sichuan elderly people
表 8. 四川老年人心理健康素养水平的多元分层回归分析

因素	B	SE	β	t	P
常量	25.196	1.379		18.266	<0.001
居住地: 城镇(参照组)					
农村	0.254	0.658	0.013	0.386	0.699
婚姻状况: 无配偶(参照组)					
有配偶	0.138	0.707	0.006	0.195	0.846
受教育程度: 文盲(参照组)					
小学	0.732	0.813	0.037	0.901	0.368
初中	2.198	0.999	0.088	2.2	<0.05
高中、中专	2.018	1.176	0.066	1.715	0.087
大专及以上学历	8.459	1.64	0.186	5.157	<0.001
自评健康状况: 很好(参照组)					
较好	0.677	0.927	0.033	0.73	0.465
一般	-1.039	0.925	-0.051	-1.123	0.262
较差	-0.865	1.166	-0.03	-0.742	0.458
很差	-2.297	2.078	-0.038	-1.105	0.269

Continued

城市等级: 新一线(参照组)					
三线	-0.203	1.576	-0.004	-0.129	0.898
四线	-0.657	0.776	-0.033	-0.847	0.397
五线	-4.868	0.83	-0.227	-5.864	<0.001
熟悉程度	1.038	0.25	0.138	4.145	<0.001
<i>F</i>			9.118***		
<i>R</i> ²			0.128		
调整后 <i>R</i> ²			0.114		
<i>n</i>			821		

注: * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$, *** $P < 0.001$ 。

4. 讨论

4.1. 四川省老年人心理健康素养的基本情况

本次调查显示,四川省老年人心理健康素养总分为(26.91 ± 9.81)分,回答正确率为 44.39%,低于江光荣等人对我国居民心理健康素养调查得分(35.81 ± 8.06)分[6],以及杨钰立等人对贵州省中学生心理健康素养调查得分(31.89 ± 8.36)分[9]。其中回答正确率最高和最低的维度分别是维护和促进自己心理健康的态度和习惯(50.82%),应对他人心理疾病的态度和习惯(36.58%),其中回答正确率最高的维度与江光荣等人关于我国居民心理健康素养的研究结果一致[5],但是与江光荣等人的研究中回答正确率最低的维度是心理疾病相关知识和观念的结果不一致。这可能是老年人对心理疾病的表现更多为躯体症状的描述且存在对心理疾病的污名化态度[3] [9]。

本研究结果发现,老年人的心理健康素养在维护和促进自己心理健康的态度和习惯方面相对较好,而在应对他人心理疾病的态度和习惯上的能力以及维护和促进他人心理健康的态度和习惯方面相对较弱,老年人的健康素养是影响其身心健康的重要因素[11],提示可通过提升老年群体对自身心理状况和他人心理状况的认识和教育,以提升老年人整体的心理健康素养。

4.2. 四川省老年人心理健康素养的影响因素

从心理健康结构来看,知识观念类维度个体差异更大,而态度习惯类维度个体差异更小。比较表 2 中心理健康素养 6 个维度的变差系数,知识观念类维度的变差系数大于态度习惯类维度的变差系数,与江光荣等人的研究结果一致[5]。有研究发现心理健康素养的知识和观念更易受到个体内部因素和社会文化因素的影响,知识观念较易改变,态度和习惯不易改变[12] [13] [14] [15],关注公众态度和习惯方面的心理健康素养,更有助于提升心理健康的目标[7]。这些研究结果提示老年人心理健康素养的提升难度大,心理健康素养态度和习惯的培养难以实践。

从人口学变量对四川省老年人心理健康素养的影响来看,老年人的居住地情况以及居住地所处的城市等级、婚姻状况、受教育程度、自评健康状况是影响四川老年人心理健康素养的因素。在居住地方面,城镇老年人心理健康素养整体水平显著高于农村老年人,与蒋玉芝、李胜琴等人的结果一致[16] [17],这可能与农村老年人群接受心理健康相关知识的渠道较少、频率较低有关[18]。在居住地所处的城市分级方面,处于五线城市的老年人在心理健康素养整体水平显著低于其他城市等级的老年人,城市等级跟城市

GDP 水平和发展速度有密切联系, 五线城市经济基础较差, 交通不够便利, 农业人口仍占有较大比重, 对于心理健康的政策和教育相对欠缺。在婚姻状况方面, 有配偶的老年人心理健康素养整体水平显著高于无配偶的老年人, 这可能与老年夫妻之间的支持以及依恋关系有关, 配偶可以为老年人提供支持帮助[19][20]。在受教育程度方面, 随着受教育程度的提高, 老年人心理健康素养水平也越高, 这可能是受教育程度越高的老年人对心理健康方面的认识更多, 受教育程度伴随的工作环境和理解能力等也能增加其对心理健康的了解[21][22]。自评健康很差的老年人心理健康素养整体水平低于其他老年人, 与殷琳等人对研究生群体的结果类似[23], 健康素养不足可致老年人死亡率增加, 老年人心理健康素养较低, 更关注身体健康[11]。

4.3. 关于老年人心理健康素养提升的启示

国内多项研究提示我国国民心理健康素养整体水平需要提高, 且随着年龄增长心理健康素养水平下降[5]-[10]。在推进积极老龄化的社会背景下, 提升老年人心理健康素养的任务十分重要且艰巨。提升老年人心理健康素养可从以下几个方面入手: 一是开展老年人心理健康素养有效干预方法的探究, 针对老年群体的特殊性, 选取适宜的干预方案, 例如: 在社区针对老年人开展心理健康知识讲座, 让老年人了解心理健康维护和心理问题应对的方法, 尤其是如何寻求帮助和科学就医; 结合团辅活动或是心理剧等方式消除老年人对心理疾病的污名化态度。二是重视老年人心理健康教育的促进工作, 国家应积极培养老年心理服务的专业人才, 落实到老年服务的一线, 开展专业的心理健康服务和教育。三是构建一个有利于老年群体主动参与的社会心理服务体系, 例如老年人文化水平不同, 可从文化水平高的老年人入手进行心理健康相关教育, 然后以老带老, 老年人之间互相宣传教育, 不仅有助于提高老年人心理健康素养水平促进老年人积极老龄化, 更有助于推进健康中国行动的落实, 完善社会心理服务体系建设。

综上所述, 四川省老年人心理健康素养水平整体偏低。不同群体的老年人心理健康素养水平差异较大, 尤其应对农村老年人、五线城市、无配偶、受教育程度低、健康状况较差的老年人开展有针对性的干预措施, 从而得到更好地效果, 切实提高老年人心理健康素养水平。

基金项目

四川省教育厅人文社会科学重点研究基地四川基层社会风险防控治理研究中心项目(JCFXFK22-15C); 四川省心理学会科研规划项目(SCSXLXH2021041)。

参考文献

- [1] 张海茹, 李茜, 易子涵, 鞠梅. 社区老年人积极老龄化水平及影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(23): 5397-5401.
- [2] 辛红菊, 张晓君, 卢秋玲, 等. 合理情绪疗法在老年心血管病患者心理护理中的作用[J]. 中国老年学杂志, 2008, 28(6): 604-605.
- [3] 刘颂. 近 10 年我国老年心理研究综述[J]. 人口与社会, 2014, 30(1): 44-48.
- [4] Jorm, A.F., Korten, A.E., Jacomb, P.A., et al. (1997) "Mental Health Literacy": A Survey of the Public's Ability to Recognise Mental Disorders and Their Beliefs about the Effectiveness of Treatment. *The Medical Journal of Australia*, 166, 182-186. <https://doi.org/10.5694/j.1326-5377.1997.tb140071.x>
- [5] 江光荣, 赵春晓, 韦辉, 等. 心理健康素养: 内涵、测量与新概念框架[J]. 心理科学, 2020, 43(1): 232-238.
- [6] 江光荣, 李丹阳, 任志洪, 等. 中国国民心理健康素养的现状与特点[J]. 心理学报, 2021, 53(2): 182-198.
- [7] 傅小兰, 张侃, 陈雪峰, 等. 心理健康蓝皮书: 中国国民心理健康发展报告(2017-2018) [M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2018: 1-55+220-263.
- [8] 中国科学院科技论文预发布平台. 心理健康素养问卷编制[EB/OL]. <http://chinaxiv.org/abs/202012.00020v1>,

2021-11-03.

- [9] 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.
- [10] 宋利, 张庆华, 尹金瑜, 等. 老年人心理健康素养研究进展[J]. 护理学杂志, 2022, 37(7): 105-109.
- [11] 刘永兵, 李慧, 张玉凤, 等. 养老机构老年人健康素养与身体健康和心理健康状况的关系[J]. 中国慢性病预防与控制, 2014, 22(2): 148-151.
- [12] Morgan, A.J., Reavley, N.J., Ross, A., Too, L.S. and Jorm, A.F. (2018) Interventions to Reduce Stigma towards People with Severe Mental Illness: Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of Psychiatric Research*, **103**, 120-133. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2018.05.017>
- [13] Morgan, A.J., Anna, R. and Reavley, N.J. (2018) Systematic Review and Meta-Analysis of Mental Health First Aid Training: Effects on Knowledge, Stigma, and Helping Behaviour. *PLOS ONE*, **13**, e0197102. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0197102>
- [14] Shi, Y., Shao, Y.P., et al. (2018) Correlates of Affiliate Stigma among Family Caregivers of People with Mental Illness: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of Psychiatric & Mental Health Nursing*, **26**, 49-61. <https://doi.org/10.1111/jpm.12505>
- [15] 任志洪, 赵春晓, 田凡, 等. 中国人心理健康素养干预效果的元分析[J]. 心理学报, 2020, 52(4): 497-512.
- [16] 蒋玉芝, 丁海燕, 舒华, 吴志勇. 湖南省老年人心理健康水平及心理健康服务需求状况[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(17): 4242-4243.
- [17] 李胜琴, 饶和平, 孔庆红. 衢州城乡社区老年人群心理健康素养知识与对策[J]. 中国老年学杂志, 2019, 39(4): 954-956.
- [18] 胡号应, 颜瑜章, 陈力鸣, 等. 广州市城乡居民的心理健康知识知晓率及对精神疾病的态度[J]. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(1): 30-35.
- [19] 贾黎斋, 王宇中, 赵山明. 夫妻心理健康、婚姻质量及其关系研究[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2010, 19(6): 529-531.
- [20] 蒋怀滨, 罗雁文, 张斌, 等. 老年人夫妻依恋的特点及其与心理健康的关系研究[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2015, 15(5): 365-368.
- [21] 魏晓薇, 翟宏堃, 孟祥寒, 等. 心理健康素养研究述评与展望[C]//第二十一届全国心理学学术会议摘要集. 2018: 105. https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=nnFo4n0nVBHx-BuOd6cJoGoSr64BzNKSyWdt_kNv5INzUYIBE-abfMIGvHPqdf10QSQXZuVY-YUZeQveIgRoGwbg842hSxJTHCUxi5flR-0Fb0PzTMmiNMYesGF_tIDH4YLuhfz_uX0=&uniplatform=NZKPT&flag=copy
- [22] 李鑫, 张先庚, 梁小利, 等. 老年 2 型糖尿病患者心理健康素养与病耻感的相关性分析[J]. 现代临床医学, 2022, 48(2): 81-84, 88.
- [23] 殷琳, 尚云. 研究生自评健康与压力源应对方式的关系研究[J]. 校园心理, 2014(3): 164-166.