

# 医科大学生的生活事件与焦虑★

王黎恩<sup>1</sup>, 王极盛<sup>2</sup>

<sup>1</sup> 北京大学药学院, 北京市 100083; <sup>2</sup> 中国科学院心理研究所, 北京市 100101

王黎恩★, 男, 1984年生, 北京市人, 回族, 北京大学药学院硕士在读, 主要从事神经药理学研究。

中图分类号: R395.1 文献标识码: A 文章编号: 1671-5926(2006)06-0020-04  
收稿日期: 2005-12-02 修回日期: 2006-01-17 (05-50-11-8611/J·L)

## Life events and anxiety in medical university students

Wang Li-en<sup>1</sup>, Wang Ji-sheng<sup>2</sup>

<sup>1</sup>School of Pharmaceutical Sciences, Peking University, Beijing 100083, China; <sup>2</sup>Institute of Psychology, Chinese Academy of Sciences, Beijing 100101, China

Wang Li-en★, Studying for master's degree, School of Pharmaceutical Sciences, Peking University, Beijing 100083, China

Received: 2005-12-02 Accepted: 2006-01-17

### Abstract

**AIM:** To analyze the relationship between specific life events and the condition of anxiety in medical university students.

**METHODS:** Totally 957 students of the division of medical sciences in Peking University received the surveys in March 2004. The influence of life events on the anxiety status was assessed with adolescence life event scale, which consists of 27 items, according to the psychological feeling during the experience of life events, the stimulus intensity of each life event was quantified to 1 as no influence, 2 as mild, 3 as moderate, 4 as severe and 5 as greatly severe. The adolescence anxiety scale included 20 items, and the 5-degree scoring standard was used: 1 as none, 2 as mild, 3 as moderate, 4 as a little bit severe, 5 as severe, and the total average score of the 20 items was used as the index of anxiety, < 2.00 as no obvious anxious status; 2.00-2.99 as mild anxious status; 3.00-3.99 as moderate anxious status; 4.00-4.99 as severe anxious status; it entered the multiple regression analysis by taking anxious status as the dependent variable and the significantly correlated 27 life events as the independent variables.

**RESULTS:** The data of 957 cases was involved: For the effective of data of life events scale, except that 951 cases participated in the items of 13, 21 and the 2<sup>nd</sup> sub-item in item 27, 950 cases participated in the item of 15, all the other items involved 952 cases; For the anxiety scale, 893 cases had effective data. ① The average score of each item in life events scale ranged from 1.07±0.405 to 2.12±1.025; The 10 items with the highest scores in order were "failure or unsatisfactory results in exams", "overburden of study", "being misunderstood or wrongly blamed", "disputed with classmate or friends", "being far away from family and unable to be together with others for a long time", "obvious changes of living habits (diet, rest, etc)", "being discriminated or prejudiced by others", "death of relative or friend", "dislike to go to school", "suffering from emergency or serious illness of family member or friend". ② The scores of "unsuccessful in love or losing love" and "fight with others" in males were higher than those in females, and there was significant gender difference ( $t=2.993, P < 0.01$ ;  $t=4.544, P < 0.001$ ). But there was no significant difference among grades. ③ The average score of anxious status in medical university students was 1.901±0.652, it was less than 2.00 in 536 cases (60.2%, without obvious anxious status), ranged 2.00-2.99 in 293 cases (32.9%, with mild anxious status), 3.00-3.99 in 56 cases (6.2%, with moderate anxious status), 4.00-4.99 in 6 cases (0.5%, with severe anxious status), and it was 5.00 in 2 cases (0.2%, with severer anxious status). There were no significant differences between genders and among different grades ( $t=0.838, P > 0.05$ ;  $F=1.601, P > 0.05$ ). ④ All the 27 items in the adolescence life event scale had significant positive correlation with anxiety ( $P < 0.001$ ). ⑤ Multiple regression analysis showed that six kinds of life events, such as "dislike to go to school", "overburden of study", "financial problems of the family", "failure or unsatisfactory results in exams", "stress of entering post-graduate student's study" and

"suffering from emergency or serious illness" entered the regression equation.

**CONCLUSION:** There is extensive positive correlation between life events and anxiety in medical university students, and the life events of "dislike to go to school", "overburden of study", "financial problems of the family", "failure or unsatisfactory results in exams", "stress of entering post-graduate student's study" and "suffering from emergency or serious illness" have greater effect in predicting anxiety of medical university students.

Wang LE, Wang JS. Life events and anxiety in medical university students. *Zhongguo Linchuang Kangfu* 2006;10(6):20-3(China)

王黎恩, 王极盛. 医科大学生生活事件与焦虑[J]. 中国临床康复, 2006, 10(6):20-3 [www.zglckf.com]

### 摘要

目的: 分析医科大学生的具体生活事件和焦虑状况的关系。

方法: 采用青少年生活事件量表和青少年焦虑量表于2004-03对北京大学医科部医科本专科学生957人进行问卷调查。采用青少年生活事件量表评估生活事件对焦虑状态的影响, 该量表共有27个项目, 每项事件的刺激强度根据经历生活事件时的心理感受, 分别量化为1无影响、2轻度、3中度、4重度、5极重度。青少年焦虑评定采用王极盛编制的青少年焦虑量表, 该量表由20个项目构成, 均采用5级评分标准, 分别是1无、2轻度、3中度、4偏重、5重度。焦虑的指标采用20个项目的总平均分, 焦虑的平均分在2.00(不包括2.00)以下的即不存在明显焦虑情绪; 平均分在2.00-2.99即存在轻度焦虑情绪; 平均分3.00-3.99即存在中度焦虑情绪; 平均分在4.00-4.99即存在比较严重的焦虑情绪。以焦虑状态为因变量, 以与之显著相关的27个生活事件项目为自变量进行多元回归分析。

结果: 在纳入数据的957人中, 生活事件量表有效数据除第13、21、27(2)项目为951人, 第15项为950人之外, 其余各项目均为952人; 焦虑量表有效数据为893人。①生活事件各个项目的平均分在1.070±0.405至2.120±1.025之间。其中得分项目最高的10个项目分别依次是考试失败或不理想、学习负担重、被人误会或错怪、与同学或好友发生纠纷、长期远离家人不能团聚、生活习惯(饮食、休息等)明显变化、受人歧视冷遇、亲友死亡、不喜欢上学、家人朋友患急重病。②在恋爱不顺利或失恋、与人打架两个项目上男生的评分结果高于女生, 存在着明显的性别差异( $t=2.993, P < 0.01$ ) ( $t=4.544, P < 0.001$ ), 而年级间评分比较结果表明不存在显著的年级差异。③医科大学生焦虑的平均分为1.901±0.652, 其中焦虑的平均分在2.00(不包括2.00)以下, 即不存在明显焦虑情绪536人, 占60.2%; 平均分在2.00-2.99, 即存在轻度焦虑情绪的293人, 占32.9%; 平均分在3.00-3.99, 即存在中度焦虑情绪的56人, 占6.2%; 平均分在4.00-4.99, 即存在比较严重的焦虑情绪的6人, 占0.5%; 平均分为5.00的, 既存在严重焦虑情绪的2人, 占0.2%。医科大学生焦虑得分不存在明显的性别差异和年级差异( $t=0.838, P > 0.05$ ); ( $F=1.601, P > 0.05$ )。④生活事件中27个项目均与焦虑呈显著正相关( $P < 0.001$ )。⑤经多元回归分析表明, 不喜欢上学、学习负担重、家庭经济困难、考试失败或不理想、升学压力、本人患急重病这6类生活事件进入回归方程。

结论: 医科大学生生活事件与焦虑有广泛的正相关性, 不喜欢上学、学习负担重、家庭经济困难、考试失败或不理想、升学压力、本人患急重病6项生活事件对医科大学生焦虑有较大的预测作用。

关键词: 医科; 学生; 生活事件; 焦虑; 相关性

## 0 引言

焦虑是医科大学生中常见的心理问题, 繁重的学业和激烈的竞争都会引发焦虑情绪。它的发生和发展与生活事件有着密切的联系。已有一些学者对大学生

焦虑和生活事件的关系进行了研究和探讨<sup>[1-3]</sup>,但是大多都是从生活事件的应激总量方面进行的,而对具体生活事件与焦虑的关系的研究却是欠缺的。为此,作者采用青少年生活事件量表和王极盛编制的青少年焦虑量表对医科大学生生活事件与焦虑的关系进行深入分析,以期为大学生焦虑问题的预防和干预提供一定的理论依据。

## 1 对象和方法

设计:以学生为调查对象的抽样调查分析。

单位:北京大学药学院和中国科学院心理研究所。

对象:于2004-03对北京大学医科部本专科学生957人进行调查,其中男226人,女596人,性别未知者135人;年龄在17~26岁,平均年龄为(20±1)岁;一年级254人,二年级296人,三年级180人,四年级37人,五年级37人,年级未知者153人;临床医科专业243人,药学专业(本科)202人,药学专业(专科)29人,护理专业(本科)136人,护理专业(专科)24人,预防医科专业49人,基础医科专业34人,口腔医科专业42人,医科英语专业21人,医科实验专业25人。

设计、实施、评估者:设计为全部作者,实施及评估为第一作者

方法:

具体生活事件调查:采用刘贤臣编制的青少年生活事件量表,该量表共有27个项目<sup>[4]</sup>,具体为:①被人误会或错怪;②受人歧视冷遇;③考试失败或不理想;④与同学或好友发生纠纷;⑤生活习惯(饮食,休息等)明显变化;⑥不喜欢上学;⑦恋爱不顺利或失恋;⑧长期远离家人不能团聚;⑨学习负担重;⑩与老师关系紧张;⑪本人患急重病;⑫家人朋友患急重病;⑬亲友死亡;⑭被盗或丢失东西;⑮当众丢面子;⑯家庭经济困难;⑰家庭内部矛盾;⑱预期的评选(如三好学生)落空;⑲受批评或处分;⑳转学或休学;㉑被罚款;㉒升学压力;㉓与人打架;㉔遭父母打骂;㉕家庭给你施加学习压力;㉖意外惊吓、事故;㉗其他。每项事件的刺激强度根据经历生活事件时的心理感受,分别量化为1无影响、2轻度、3中度、4重度、5极重度,调查期限为过去的6个月以内,该量表的信度和效度指标经检验均比较理想。

青少年焦虑评定:采用王极盛编制的青少年焦虑量表<sup>[5]</sup>,由20个项目构成,均采用5级评分标准,分别是1无、2轻度、3中度、4偏重、5重度,焦虑的指标采用20个项目的总平均分。对本量表进行信度分析得出 $\alpha$ 系数=0.9373,说明各项目所测内容与量表的总目标是一致的,Guttman分半系数和Spearman-Brown分半系数分别为0.9238和0.9267。本量表已广泛应

用于中学生群体,项目代表性良好,表明内容效度较高;对本量表进行探索性因素分析,根据结果表明本量表为单因素,可解释总体方差的46.377%,各项目在该因素上的负荷较高,均>0.560,表明结构效度较好。该量表的信度和效度指标经检验均较为理想。焦虑的平均分在2.00(不包括2.00)以下的,即不存在明显焦虑情绪;平均分在2.00~2.99的,即存在轻度焦虑情绪;平均分3.00~3.99的,即存在中度焦虑情绪;平均分在4.00~4.99的,即存在比较严重的焦虑情绪。

调查方式:采用整群抽样法抽取被试,以宿舍楼为单位进行团体施测。

主要观察指标:青少年生活事件量表和焦虑量表评分结果。

统计学分析:由第一作者对收集的数据采用SPSS 11.0统计软件进行管理与统计,应用 $t$ 检验、 $F$ 检验、相关分析以及多元回归分析统计学方法。

## 2 结果

2.1 参与者数量分析 在纳入数据的957人中,部分数据因被试者未填写而脱落。生活事件量表有效数据除第13、21、27(2)项目为951人,第15项为950人之外,其余各项目均为952人;抑郁量表有效数据为893人。

### 2.2 统计推断

2.2.1 医科大学生生活事件各项得分的情况 生活事件各个项目的平均分在1.070±0.405至2.120±1.025之间。被选择项目最小值均为1无影响,最大值均为5极重度。其中得分项目最高的10个项目分别依次是第3项考试失败或不理想(2.120±1.025),第9项学习负担重(2.090±1.047),第1项被人误会或错怪(1.940±0.987),第4项与同学或好友发生纠纷(1.940±1.047),第8项长期远离家人不能团聚(1.790±1.060),第5项生活习惯(饮食,休息等)明显变化(1.770±0.979),第2项受人歧视冷遇(1.740±1.006),第13项亲友死亡(1.740±1.265),第6项不喜欢上学(1.720±1.005),第12项家人朋友患急重病(1.700±1.135)。

2.2.2 医科大学生生活事件各项目得分的性别、年级比较 进行性别比较表明,在第7项恋爱不顺利或失恋、第23项与人打架项目上男生的结果高于女生,存在着明显的性别差异( $t=2.993, P < 0.01$ ) ( $t=4.544, P < 0.001$ )。而进行年级比较表明不存在显著的年级差异。

2.2.3 医科大学生焦虑得分的情况以及性别、年级的比较 医科大学生的焦虑的平均分1.901±0.652,有效数据893人。其中焦虑的平均分在2.00(不包括2.00)以下的,即不存在明显焦虑情绪536人,占60.2%;平均分在2.00~2.99,即存在轻度焦虑情绪的293人,占

32.9% ;平均分 3.00~3.99 ,即存在中度焦虑情绪的 56 人 ,占 6.2% ;平均分在 4.00~4.99 ,即存在比较严重的焦虑情绪的 6 人 ,占 0.5% ;平均分为 5.00 的 ,既存在严重焦虑情绪的 2 人 ,占 0.2%。医科大学生焦虑评分的性别、年级的比较见表 1。

表 1 医科大学生焦虑得分的性别、年级的比较

项目	n	焦虑的平均分	t/F	P	
性别	男	206	1.923±0.731	t=0.838	> 0.05
	女	569	1.879±0.614		
年级	一年级	245	1.881±0.665	F=1.601	> 0.05
	二年级	285	1.960±0.643		
	三年级	164	1.831±0.600		
	四年级	34	1.894±0.694		
	五年级	33	1.718±0.692		

表 1 显示 ,医科大学生焦虑得分不存在明显的性别差异和年级差异。

## 2.2.4 医科大学生生活事件与焦虑总分的相关分析见表 2。

表 2 医科大学生生活事件与焦虑总分的相关分析 (r)

生活事件项目	与焦虑总分的相关系数	P	生活事件项目	与焦虑总分的相关系数	P
1 被人误会或错怪	0.218	< 0.001	15 当众丢面子	0.231	< 0.001
2 受人歧视冷遇	0.253	< 0.001	16 家庭经济困难	0.275	< 0.001
3 考试失败或不理想	0.325	< 0.001	17 家庭内部矛盾	0.196	< 0.001
4 与同学或好友发生纠纷	0.217	< 0.001	18 预期的评选(如三好学生)落空	0.220	< 0.001
5 生活习惯(饮食、休息等)明显变化	0.222	< 0.001	19 受批评或处分	0.243	< 0.001
6 不喜欢上学	0.390	< 0.001	20 转学或休学	0.212	< 0.001
7 恋爱不顺利或失恋	0.166	< 0.001	21 被罚款	0.164	< 0.001
8 长期远离家人不能团聚	0.217	< 0.001	22 升学压力	0.287	< 0.001
9 学习负担重	0.355	< 0.001	23 与人打架	0.171	< 0.001
10 与老师关系紧张	0.245	< 0.001	24 遭父母打骂	0.211	< 0.001
11 本人患急重病	0.139	< 0.001	25 家庭给你施加学习压力	0.251	< 0.001
12 家人朋友患急重病	0.229	< 0.001	26 意外惊吓、事故	0.220	< 0.001
13 亲友死亡	0.201	< 0.001	27 其他(1)	0.123	< 0.001
14 被盗或丢失东西	0.162	< 0.001	27 其他(2)	0.162	< 0.001

由表 2 可知 ,医科大学生生活事件中 27 个项目均与焦虑呈显著正相关。

## 2.2.5 医科大学生生活事件与焦虑的多元回归分析以焦虑为因变量 ,与之显著相关的 27 个生活事件项目为自变量进行多元回归分析 ,结果见表 3。

表 3 医科大学生生活事件与焦虑的多元回归分析

生活事件	不喜欢上学	学习负担重	家庭经济困难	考试失败或不理想	升学压力	本人患急重病
Beta	0.244	0.162	0.136	0.123	0.105	-0.082
t	7.145	4.748	3.656	3.475	2.240	-2.154
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.01	< 0.05

由表 3 可知 ,不喜欢上学、学习负担重、家庭经济困难、考试失败或不理想、升学压力、本人患急重病这 6 类生活事件进入了焦虑的回归方程 ,表明对焦虑的影响作用较大 ,可以解释焦虑总体方差的 26.69%。

## 3 讨论

3.1 医科大学生生活事件的基本状况 研究发现 ,考试失败或不理想、学习负担重、被人误会或错怪、与同学或好友发生纠纷、长期远离家人不能团聚、生活习惯(饮食、休息等)明显变化、被人歧视冷遇、亲友死

亡、不喜欢上学、家人朋友患急重病对医科大学生会产生较大的应激影响。以上事件中 ,与学习压力有关的共有 3 项 ,分别依次是考试失败或不理想、学习负担重、不喜欢上学 ;与人际关系有关的共有 3 项 ,分别依次是被人误会或错怪、与同学或好友发生纠纷、被人歧视冷遇 ;有健康适应有关的共有 2 项 ,分别依次是长期远离家人不能团聚、生活习惯(饮食、休息等)明显变化 ;有丧失有关的共有 2 项 ,分别依次是亲友死亡和家人朋友患急重病。在名牌大学中 ,又是作为医科生 ,学业的过度繁重会导致学习压力较重。而且在大学里 ,学生要接触来自全国各地的有着不同地域文化和生活习惯的同学们 ,尤其是农村和城市大学生之间的交流这些因素都会使人际交往变得较为复杂 ,因此人际关系也会给大学生生活带来不小的影响。此外 ,大部分学生来自外省市 ,来到北京后难免会产生心理和生理上的不适应 ,这种不适应虽然会随着在北京学习生活的时间的延长而有所缓解 ,但终归不能消除 ,所以健康适应也是对大学生生活影响较大的重要因素 ,而家人朋友患急重病等突发事件也会对大学生的生活造成一定程度的影响。

同时还发现在部分生活事件上存在着一定的性别差异 :在与人打架、恋爱不顺利或失恋者两个项目上 ,男学生被影响的程度较女学生大 ,这可能与男学生的性格与女学生有明显差别有关。同样的生活事件对不同的人或个体影响的程度各异 ,说明对具体的生活事件有针对性地进行深入考察是很有意义的。

3.2 医科大学生焦虑的基本情况 调查研究发现 ,医科大学生的整体焦虑水平为轻度以下。焦虑的平均分在 2.00(不包括 2.00)以下的 ,即不存在明显焦虑情绪的占整体的 60.2% ,共计 536 人 ;平均分在 2.00~2.99 的 ,即存在轻度焦虑情绪的占整体的 32.9% ,共计 293 人 ;平均分 3.00~3.99 的 ,即存在中度焦虑情绪的占整体的 6.2% ,共计 56 人 ;平均分在 4.00~4.99 的 ,即存在比较严重的焦虑情绪的占整体的 0.5% ,共计 6 人 ;平均分为 5.00 的 ,既存在严重焦虑情绪的占整体的 0.2% ,共计 2 人。可以看出 ,有近 40% 的学生存在不同程度的焦虑情绪 ,这说明焦虑情绪在大学生中是比较普遍的心理问题 ,值得关注。

3.3 生活事件与焦虑的关系分析 所谓焦虑 ,是指个体由于不能达到目标或不能克服障碍的威胁 ,造成自尊心和自信心受挫折 ,或使失败感与内疚感增加 ,形成的紧张不安的情绪<sup>[6]</sup>。由于焦虑具有明显的非特异性特征 ,所以其产生原因也是广泛多样的。研究表明 ,生活事件中的各个项目均与焦虑有较为密切的相关关系 ,均达到了显著性水平。但是不同的生活事件 ,其发生频率和影响程度及范围不同 ,对焦虑的影响作用也

就有所不同。通过多元回归分析不喜欢上学、学习负担重、家庭经济困难、考试失败或不理想、家庭经济困难、升学压力、本人患急重病这6类生活事件对焦虑的影响作用较大。

在这几个事件中,与学习压力有关的共有5项,分别依次是不喜欢上学、学习负担重、考试失败或不理想、家庭经济困难、升学压力。大学老师讲课的速度快,容量大,且医科课程多为记忆类型科目,枯燥乏味,会使学生产生厌学情绪;来自各地的学生在新的大环境下,学习的地位会有重新分布,这主要体现在考试的成绩以及排名上,学习地位的更易,尤其是下降会给本来在中学处于佼佼者的医科大学生造成一定程度的学习压力,即使是学习成绩有所提高,保住现有地位或期待成绩进一步提高的思想也会在焦虑的产生中起到一定的诱发作用;在大学,大部分同学家庭来自农村,经济不富裕,父母供养上大学很不容易,学生由此产生的强烈的责任感和使命感会产生学习压力;面对日益发展的医科科学技术和激烈的市场竞争,早已不满足于本科学位的医科大学生多数会选择继续深造,由此产生的升学压力也会对学习压力产生影响。以上因素所导致的学习压力过重会使大学生的心理压力增加,把考试看得过于严重或对考试的期望偏离实际,加上害怕别的同学议论等因素,这些都会直接或间接的引发考试焦虑问题。一般来说,轻度的考试焦虑对学习和考试并没有太大影响,反而会起到一定的促进作用<sup>[7]</sup>。因为轻度的压力会促使考生更加努力学习,加紧准备考试,学习的效率和质量都会相应的提高,有利于学生进入考试状态以及在考场上的发挥。但是考试焦虑过度严重,那么就会对学生造成严重的负面影响。首先,严重的考试焦虑会造成学生生理上的影响,其主要表现就是失眠,食欲不振,消化不良等症状,这不仅不利于以学生进一步的学习和备考,而且在生活方面带来不便;其次,过度的考试焦虑会抑制大脑的活动,使学生的理解和记忆能力以及创新能力都有所下降,智力效能也会有所下降,这会严重影响学生的学习效率和考试成绩;另外,处于焦虑状的人,多会情绪不振,会在不同程度上引发抑郁情绪的发生。由此可见,学习压力是大学生的重要的应激源。

已有研究结果表明中学生生活事件与焦虑存在着广泛的相关性,并且对焦虑影响较大的生活事件有相当一部分与大学生的重叠,学习压力亦是中学生重要的应激源<sup>[8-10]</sup>。这就说明大学生现存的生活事件对焦虑的作用某种程度上是中学生生活事件对焦虑作用的延续。所以加强对中学生相应能力的培养以及心理健康的教育是有非常重要的长远意义的。

本结果同时表明,本人患急重病等不良事件的发生对焦虑的影响作用也比较大。这些不良事件都会对学生的心理带来消极的影响,使学生的自尊心或自信心受到损伤,从而诱发考试焦虑和社交焦虑,进而影响学生正常的学习考试以及人际关系的处理。

作为医科大学生,必须保证自我的身心健康,将来才能为患者提供更优质的医疗服务,这就需要大学生积极主动地预防和缓解焦虑情绪。首先,大学生不要把考试和考试焦虑看得过重<sup>[7]</sup>,应树立和培养正确的学习和考试态度,制定合理的学习计划和考试目标来防止考试焦虑的发生;其次,大学生要树立正确的人生观、价值观和道德观,积极地与他人交流,适当地扩大社交范围从而克服社交焦虑所带来的影响;同时,大学生应锻炼自己的适应能力,保证身体健康以防止健康适应因素对焦虑的影响。另外,医科院校多设有医科心理学教研组,学校可以利用自身优势,加强对大学生们心理健康的教育以及医科心理学课程的普及,训练培养学生应对或缓解各种应激事件的能力。这些方法都会对医科大学生焦虑的预防和干预产生重要的实践意义。

#### 4 参考文献

- 1 阳德华. 大学生抑郁、焦虑的影响因素调查[J]. 中国心理卫生杂志, 2004, 18(5): 252-5
- 2 张付全,唐秋萍,邓云龙,等. 医科大学生心理卫生状况及相关因素的调查分析[J]. 中国临床心理学杂志, 2004, 12(1): 63-5
- 3 李玉杰,方庆伟. 大学生考试焦虑与个性特征的对照研究[J]. 中国学校卫生, 2000, 21(4): 276
- 4 刘贤臣,刘连启,杨杰,等. 青少年生活事件量表的信度效度检验[J]. 中国临床心理学杂志, 1997, 5(1): 34-56
- 5 王极盛,邱炳武,赫尔实. 中学生焦虑量表的编制及其标准化[J]. 社会心理学, 1997, 45(3): 4-6
- 6 王极盛. 心灵时代-心理主宰健康[M]. 北京: 中国城市出版社, 1998: 162-8
- 7 王极盛. 驱散心理迷雾-提高学习成绩的新途径[M]. 北京: 北京出版社, 2001: 148-56
- 8 丁新华,王极盛. 中学生生活事件与焦虑关系研究[J]. 中国学校卫生, 2003, 24(1): 35-6
- 9 刘贤臣,刘连启,李传琦,等. 青少年应激性生活事件与应对方式研究[J]. 中国心理卫生杂志, 1998, 12(1): 16-8
- 10 潘建男,郑胜圣,郑全全,等. 城市中学生应激源调查[J]. 健康心理学杂志, 2000, 8(4): 408-10