文章编号: 1001-0580(2009)03-0263-03 中图分类号: R 395.6 文献标志码: A 【专题报道】

徐州市失地农民心理敌对因素分析*

张训保[1], 韩玮[2], 王冬[2], 薛杰[3], 陈正孙[3], 徐陈波[3]

摘 要: 目的 了解失地农民心理健康状况, 重点观察其心理敌对因素, 为制定失地农民的相关政策提供决策依据。方法 采用随机整群抽样方法对江苏省徐州市金山桥社区、茶棚社区各一个居委会的失地农民进行问卷调查, 收回有效问卷 1 070份。结果 失地农民心理健康问题严重, 其中 471人心理异常, 361人的敌对因素异常, 中青年、健康状况差、不能得到家人的帮助、对政府补助政策不满是主要的危险因素。结论 政府在重视完善社会保障制度、医疗保险制度以及社会支持系统的同时, 要注意失地农民的心理健康疏导教育, 进行针对个体的心理咨询与治疗, 以维护社会的稳定和谐发展。

关键词: 失地农民; 心理健康; 敌对因素

Hostolity and its influence factor in farmers losing farmland in Jiangsu province

ZHANG Xun-bao, HAN Wei, WANG Dong, et al. Department of Medical Statistics and Epidemiology, School of Public Health, Xuzhou Medical College (Xuzhou 221002, China)

Abstract Objective To investigate mental health status of farmers losing farmland because of urbanization, especially on their hostility. **Methods** Two communities of Xuzhou city were randomly selected by stratified cluster sampling method. The farmers were investigated by the trained investigors with questionnaire. **Results** The total number of the valid samples was 1 070. 471 participants showed psychological abnormality; 361 were with abnormal hostile elements. Young or middle-age, poor health status, without the help of family members, dissatisfied with the government subsidy policy were major risk factors for mental health problems among the subjects. **Conclusion** In order to keep a stable and harmonious pace of the socitey, the government should make effort to set up social security system, foundational medical system and social support system.

Key words farmer losing farmland; mental health; hostility factor

随着工业化、城市化进程不断地加快, 城市现有的土地已经不能满足高速发的经济需要, 于是城市逐渐向周边农村扩张, 大批的农民离开了祖祖辈辈赖以生存的土地, 成为失地农民。失地农民(主要指土地完全被征用或土地被征用后人均耕地不足 0.3亩的农民)徘徊在城市和农村的交界之处, 心理出现了不适应、发生了心理异常。为了解政府的各项政策对该人群的心理影响, 探讨失地农民敌对情绪的各种影响因素, 以更好地完善对失地农民的全方位保障, 促使社会和谐进步, 于 2007年 9~ 12月对江苏省徐州市周边失地农民进行了入户调查。

1 对象与方法

1.1 *对象* 采用随机整群抽样方法选取徐州市金山桥社区、茶棚社区的失地农民为调查对象(土地完全被征用)。本次调查共发放问卷 1 200份, 收回有效问卷 1 070份, 有效回收率 89.2%。

1.2 *方法* 用统一自行设计的调查表对失地农民进行调查。调查员采取现场调查方式, 指导调查对象填写, 对老年人或文盲等由调查员按照调查对象回答的实际情况帮助填写调查表。调查内容包括基本情况、生活习惯、社会关系、健康状况、社会关怀、心理状况评定(SCL-90)等 6个方面。

1.3 *统计分析* 用 Epidata 3.0建立数据库, 采用 SPSS 13.0统计软件进行分析。

2 结 果

2.1 *一般情况* 本次调查失地农民 1 070人, 其中, 金山桥农民 679人, 占 63.5%; 茶棚农民 391人, 占 36.5%。男性 392人, 占 36.6%, 女性 678人, 占 63.4%。< 45岁 433人, 占 40.5%; 45~ 64岁 444人, 占 41.5%; 65岁~ 193人, 占 18.0%。小学及以下文化程度 450人, 占 42.1%; 初中 334人, 占 31.2%; 高中技校 212人, 占 19.8%; 大专及以上 74人, 占 6.9%。已婚的 972人, 占 90.8%; 离婚丧偶等婚姻异常的 98人, 占 9.2%。有宗教信仰 84人, 占 7.9%; 无宗教信仰 986人, 占 92.1%。当前职业为工人的 265人, 占 24.8%; 管理人员 41人, 占 3.8%; 服务业 118人, 占 11.0%; 无业 446人, 占 41.7%; 其他 200人, 占 18.7%。

2.2 *心理异常情况分析* 经症状自评量表 SCL-90评定, 其中心理正常者 599人, 占 56.0%; 心理异常 471人, 占 44.0%。敌对因素(主要指敌对的思想、感情及行为的综合。其项目包括厌烦的感觉、摔物、争论直到不可控制的脾气暴发等各方面)异常人数达 361人, 敌对异常率为 33.7%; 严重异常人数为 16人, 严重敌对异常率为 1.5%。中国居民敌对因素常模为 1.46±0.55, 本次调查正常人敌对因素为 1.09±0.13, 敌对异常的为 1.93±0.41, 严重异常的为 3.56±0.34, 经统计学检验, 差异有统计学意义(F = 1 722.757, P = 0.000)。

2.3 *敌对因子单因素分析(表 1)* 在 33个因素中, 使用单因素 χ^2 检验一共筛选出 11个危险因素。

2.4 *敌对因子多因素 Logistic回归分析(表 2)* 为控制混杂因素的影响, 采用 Logistic回归分析, 因变量 y为敌对因素是否异常, 自变量选取前面 11个有意义的单因素年龄与婚姻合并, 健康状况、社会支持等变量。使用条件后退法, 构建 Logistic回归模型, 差异有统计学意义(χ^2 = 57.155, P = 0.000)。

* 基金项目: 江苏省科技厅社会科学基金课题(BS2005018)
作者单位: 1. 徐州医学院公共卫生学系, 徐州 221002; 2. 徐州医学院 2004级卫管班; 3. 徐州医学院 07级卫生管理干部培训班
作者简介: 张训保(1968-), 男, 江苏沛县人, 副教授, 硕士, 主要从事流行病学教学和科研工作。

中国公共卫生 CPH

模型显示, 中年人、对政府的补助不满、不能得到家人帮助、身体状况不好的敌对因素异常率高, 是独立的危险因素。老年人、对政府补助满意、能够得到家人的帮助、身体状况良好、经常与别人聊天的人敌对因素异常率低, 是敌对因子的保护因素。由危险度指标可见对政府补助不满意、自我评价身体状况差为最主要危险因素。

表 1 敌对因子危险因素分析

因 素		敌对因子正常		敌对因子异常		χ^2	P值
		n	%	n	%		
年龄 (岁)	25~	276	63.74	157	36.26	17.056	0.000
	45~	268	60.36	176	39.64		
	65~	149	77.20	44	22.80		
婚姻状况	正常	618	63.58	354	36.42	6.543	0.011
	异常	75	76.53	23	23.47		
身体健康状况自我评价	好	315	70.16	134	29.84	6.595	0.010
	一般	303	63.13	177	36.88		
	差	75	53.19	66	46.81		
自己健康状况与去年比较	比去年好	127	69.78	55	30.22	14.560	0.001
	差不多一样	400	64.83	217	35.17		
	比去年差	166	61.25	105	38.75		
母亲身体状况	好	190	66.90	94	33.10	12.778	0.005
	一般	142	59.17	98	40.83		
	差	39	51.32	37	48.68		
	已去世	322	68.51	148	31.49		
父亲身体状况	好	190	70.11	81	29.89	9.764	0.021
	一般	106	56.68	81	43.32		
	差	36	59.02	25	40.98		
	已去世	361	65.52	190	34.48		
对政府补助措施是否满意	满意	90	78.95	24	21.05	14.825	0.001
	一般	254	66.67	127	33.33		
	不满意	349	60.70	226	39.30		
家人帮助	是	562	66.75	280	33.25	6.425	0.012
	否	131	57.46	97	42.54		
与别人聊天	否	315	61.05	201	38.95	6.043	0.014
	是	378	68.23	176	31.77		
其他休闲	否	611	66.27	311	33.73	6.595	0.010
	是	82	55.41	66	44.59		
对未来有信心	是	473	67.38	229	32.62	6.937	0.031
	否	69	56.56	53	43.44		
	不能确定	151	61.38	95	38.62		

表 2 敌对因子多因素 Logistic回归分析

因 素		β	S_E	统计量	自由度	P值	OR
常数项		-1.258	0.253	24.726	1	0.000	0.284
年龄 (岁)	25~			18.251	2	0.000	
	45~	0.010	0.149	0.005	1	0.944	1.010
	65~	-0.822	0.214	14.760	1	0.000	0.440
对政府补助满意状况	满意			10.805	2	0.005	
	一般化	0.526	0.260	4.095	1	0.043	1.692
	不满意	0.782	0.252	9.596	1	0.002	2.185
家庭支持状况	不能得到	0.300	0.159	3.537	1	0.060	1.349
自评身体状况	好			12.769	2	0.002	
	一般	0.285	0.145	3.879	1	0.049	1.330
	差	0.755	0.214	12.425	1	0.000	2.127
经常与别人聊天	是	-0.281	0.135	4.331	1	0.037	0.755

3 讨 论

调查结果显示, 失地农民心理健康问题严重, 1/2的失地农民出现心理异常, 1/3的存在有敌对心理。随着社会化、工业化地不断推进, 失地农民正在形成一个新的特殊社会群体, 由于他们失去耕地的承包权, 失去自身口粮需要的保障和长期的生活习惯, 造成该群体"种田无地、就业无岗、创业无钱、低保无份", 在这种失去心理的作用下产生较严重的敌对心理。中青年无业者、健康状况较差者、家庭不睦者是产生敌对心理的重点人群。

从敌对因素的单因素分析可见危险因素分为 3个层次: 个体层次、社会支持层次、行为层次。从个体层次上, 中青年、健康状况不好的容易产生敌对心理, 而与医疗保险无关, 提示敌对心理可能与个体心理期待和欲求较高而现实的满足程度较低有关, 简单的医疗服务可能无能为力。从社会支持层次

中国公共卫生 CPH

上父母身体状况好、对政府的补助满意、能够得到家人的帮助不容易产生敌对心理。行为层次上,经常与别人聊天、对未来充满信心为保护因素。

多因素分析结果显示,对政府的补助政策不满意始终是一个较强的危险因素。失地农民不同于失业的工人,不能够享受国家对城市失业人口的"三条保障线"的救助政策。而多数农民的失地补偿是一次性补偿,加上有些补偿不到位、补偿不公正,使得许多农民拿到的有限的安置补偿费后无法保证生活长期稳定,很多人"坐吃山空"。所以建议在补偿前听证、补偿中公正、补偿后增加就业培训与上岗机会,以减少失地农民敌对心理。因此,城市化过程中不断建立并完善失地农民的社会保障制度、医疗保险制度以及社会支持系统,对重点人群增加心理咨询与心理治疗服务,帮助失地农民更好地融入城市生活,构建和谐社会。

参考文献

〔1〕 涂文明. 城市化进程中失地农民社会保障模式的选择和构建[J]. 理论导刊, 2004, 12: 33-35.
〔2〕 徐艳. 试论转型期中国农民社会心理的嬗变[J]. 兰州学刊, 2004, 3, 11(3): 192-194.
〔3〕 沈关宝, 王慧博. 城市化进程中的失地农民问题研究[J]. 上海大学学报: 社会科学版, 2006, 13(4): 58-62.
〔4〕 赵翠玲, 李明蔚. 失地农民社会心理与社会稳定刍议[J]. 山东省农业管理干部学院学报, 2007, 1, 23(1): 18-19.

收稿日期: 2008-06-12 (郭长胜编校)

文章编号: 1001-0580(2009)03-0265-02 中图分类号: R 181.3+7 文献标志码: A 【调查研究与分析】

上海市某区居民伤害现况及社会经济损失分析*

李志义[1], 黄红儿[2], 刘世友[2], 徐世源[2], 黄惠敏[1]

摘 要: 目的 了解上海市某区居民伤害发生的水平及常见伤害的原因,评价其社会经济损失及危害程度,为进一步加强预防措施提供依据。方法 采用多阶段分层整群抽样的方法,对上海市某城区 6个居民委 2 138人和农村 10个自然村 4 455人,共计 6 593人进行为期 1年的伤害状况回顾性调查。结果 伤害发生率为 3.96%,农村高于城市。伤害前 3位的依次为跌倒、交通伤、扭伤。发生率随年龄的增加而升高,以 60岁以上人群发生率最高。0~14岁以跌倒、碰撞伤为主; 15~34岁以跌倒、交通伤为主; 35~59岁以交通伤、扭伤为主; ≥60岁以跌倒、扭伤为主。伤害的致残率为 0.77%,致死率为 0.38%。每例伤害死亡的潜在寿命损失年数 27年。每例伤害直接经济损失 1 851元,人均住院 3.2 d,因伤休息 24.4 d,需他人看护 12.8 d。结论 伤害在人群中常见、多发,并造成巨大的社会负担和经济损失,应加强伤害的预防和控制。

关键词: 伤害; 发生率; 死亡率; 疾病负担

Incidence and socio-economic loss of injury in residents of Shanghai

LI Zhi-yi, HUANG Hong-er, LIU Shi-you, et al. Yangpu Center for Disease Control and Prevention (Shanghai 200090, China)

Abstract Objective To investigate the status of injury and the cause of common injuries in the residents of Shanghai and to estimate its socio-economic loss and extent of harmfulness for injury prevention. **Methods** A retrospective study on injury in 6593 residents of six urban communities and ten rural villages was conducted with multi-stage stratified cluster sampling. **Results** Incidence rate of injury was 3.96% and the rate was higher in the rural than in the urban areas. The top three causes of injuries were falls, wrench and traffic injury. The incidence increased significantly with age with a peak at ages of ≥60 years. Falls and collision occurde mostly in residents of 0-14 years. Falls and traffic injuries occured mostly in residents of 15-34 years; falls and wrench occured mostly in the residents ≥60 years. Disability rate caused by injuries was 0.77%. Mortality rate caused by injuries was 0.38%. In average, the potential life lost was 27 years for each death of the injury. Direct economic loss was 1 851 RMB yuan. The resting days was 24.4 days and the duration with other's care was 12.8 days for each case of injury. **Conclusion** Injury was common and frequently happened incident among the residents of Shanghai and induced heavy socio-economic loss. The injury prevention should be enhanced.

Key words injury; incidence; mortality; disease burden

伤害因其常见、多发、致死率高,社会负担和经济损失巨大,成为严重影响人类健康的一个重要的公共卫生问题。无论发达国家或发展中国家,伤害是 34岁以下人群的首位死因[1]。为了解上海市某区居民的伤害发生现况,评价社会经济损失,为加强伤害预防提供依据,对上海市某区居民的伤害情况进行了调查。

1 对象与方法

1.1 对象 采用多阶段分层整群抽样的方法,在上海市某城区随机抽取 6个居民委 2 138人,在农村随机抽取 10个自然村 4 455人,共计 6 593人。调查过去 1年中伤害的发生情况。

1.2 方法 (1)调查方法: 自行设计调查表。由疾病控制人员入户对抽取对象 1年来的伤害情况进行询问,并填写调查表。(2)调查内容: 个人基本信息、家庭情况、伤害类型、发生时间、地点、伤害部位、转归、治疗康复费用、他人护理情况等

* 基金项目: 上海市宝山区科委 2006年立项项目(2006-E-11)
作者单位: 1. 上海市杨浦区疾病预防控制中心, 200090; 2. 上海市宝山区疾病预防控制中心
作者简介: 李志义(1969-), 男, 甘肃人, 副主任医师, 大学, 主要从事伤害的预防与控制工作。