

启东市渔民心理危机现况调查及对策研究

陆燕玲¹ 钱湘云² 顾颖浩*

1启东市中医院感控科, 江苏南通, 226200;

2南通市第三人民医院南通大学附属南通第三医院护理部,江苏南通,226000;

3启东市第二人民医院院长室, 江苏南通, 226200;

摘要:目的:探讨启东市渔民的心理危机及其对心理健康水平的影响。方法:选择部分出海作业渔民为调查组,以在港工作人员为对照组。采用一般情况 3 调查表、SCL-90 表、SSRS 表,对 30 名出海作业的渔民及 30 名海港工作人员进行测量。结果:出海作业渔民 SCL-90 表与对照组比较差异有统计学意义 (P<0.05); SSRS 量表总分高于对照组 (P<0.05)。结论:出海作业可明显降低渔民的心理健康水平,出海渔民的社会支持程度显著低于在港渔民。

关键词: 出海作业; 渔民; 心理危机 **DOI:** 10. 69979/3029-2808. 25. 01. 055

世界卫生组织(WHO)指出海事工作是特定的职业风险,渔民的职业健康问题日渐受到关注[1]。心理危机是个体面临突如其来的应激压力事件时所出现的严重心理失衡状态^[2]。研究显示,渔民抑郁症发生率为 8. 1%~23. 0%,采用对照设计的研究表明渔民的抑郁水平高于陆上人群^[3]。渔民的抑郁症患病率远高于普通居民提示抑郁症是渔民中的一个严重问题。由此可见,出海捕鱼的渔民由于职业的特殊性,具有较高水平的焦虑、抑郁症状。为探讨出海作业渔民的心理卫生问题及其对心理健康水平的影响,本研究对启东市市部分渔民的心理危机状况进行了调查。本研究通过启东市中医院医学伦理委员会审批(QDSZYY-LL-20230937),所有研究对象均签署知情同意书。

1 对象与方法

1.1 研究对象

于 2024 年 7 月—2024 年 12 月,利用随机数表法从登记在册的启东市吕四镇渔港出海作业渔船中随机抽取取 30 名渔民,从该渔港的在港作业人员中随机抽取 3 0 名作为对照组,由经过统一培训的评估者对渔民展开调查。调查组年龄(46.8±5.6)岁;对照组年龄(42.6±5.4)岁。调查组工龄(15.3±3.5)年;对照组工龄(16·9±3.6)年。两组渔民年龄、工龄等一般资料比较,差异无统计学意义(P>0.05)。

纳入标准: ①长期从事出海捕捞作业及在港作业者;

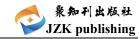
②无任何精神疾病;③无内分泌疾病;④签署知情同意 书并自愿参加研究者。排除标准:①既往有内分泌系统 相关疾病或精神疾病;②经研究者解释后表示拒绝合作 者;③资料填写有明显错误者;剔除标准:①符合纳入 标准而误被纳入者;②研究过程中自动提出中止合作者; ③其他原因导致无法继续观察者。

1.2 方法

1.2.1 研究工具

(1)症状自评量表(SCL-90)^[4],是德若伽提斯(L. R. Derogatis)1975年编制。该量表共有90个项目,从感觉、情感、思维、意识、行为直至生活习惯、人际关系、饮食睡眠等,均有涉及,并采用10个因子分别反映10个方面的心理症状情况。总分是90个项目所得分之和。总分小于160分为正常范围;总分大于160分,则提示可能存在阳性症状,需要进一步评估。总分越高,说明心理问题越严重。每个项目均采取1~5分的评分制,单项分数大于等于2分,属于阳性症状;小于2分,则为阴性。单项分数越高,说明在这一项目上的心理问题越严重。

(2) 社会支持评定量表(SSRS 量表)^[5]:该量表由肖水源于1986年编制,是一个旨在评估个体社会支持特点及其与心理健康和心理疾病关联的量表。该量表共10个条目,包含三个维度:客观支持(3条)、主观支持(4条)和对社会支持的利用度(3条)。计分方法采用1-4级评分,总分是10个条目计分之和,客观



支持分是第2、6、7条评分之和,主观支持分是第1、3、4、5条评分之和,对支持的利用度是第8、9、10条评分之和。分数越高,说明被试者的客观支持、主观支持水平越高,对社会支持的利用度也越好。

1.2.2 统计分析方法

用 SPSS26.0 进行数据间的统计学处理。计量资料 采用 t 检验、秩和检验(服从正态分布,方差不齐), 计数资料采用 X2 检验,疗效指标均采用双侧检验,

P<0.05 被认为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组渔民 SCL-90 评分

两组渔民的 SCL-90 总分进行组间比较,差异有统计学意义 (P<0.05); 两组渔民躯体化症状、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执两组比较,差异均有统计学意义 (P<0.05)。两组渔民强迫症状、精神病性积分进行比较,差异无统计学意义 (P>0.05)。见表 1。

因子	调查组 (n=30)	对照组 (n=30)	t 值	P值	
总分	145.28± 21.38	165.15± 32.58	3.21	<0.05	
躯体化	1.35±0.32	2.39±0.58	1.36	< 0.05	
强迫症状	1.35±0.32	1.39±0.58	1.32	>0.05	
人际关系	1.38±0.17	2.34±0.94	1.92	< 0.05	
抑郁	1.31±0.61	2.62±0.81	2.60	< 0.05	
焦虑	1.82±0.27	2.32±0.62	2.87	< 0.05	
敌对	1.35±0.62	2.35±0.38	1.68	< 0.05	
恐怖	1.63±0.14	2.03±0.15	1.95	< 0.05	
偏执	1.95±0.85	2.84±0.65	1.93	< 0.05	
精神病性	1.99±0.32	2.01±0.62	1.36	>0.05	

表 1 两组渔民 SCL-90 评分结果比较

2.2 两组渔民 SSRS 评分

SSRS 表总分和客观支持、主观支持、支持的利用 度三个维度调查组与对照组之间差异均有统计学意义 (P < 0.05)。结果见表 2。

表 2 两组渔民 SSRS 评分结果比较

组别	SSRS 总分	主观支持	客观支持	支持利用度	
调查组	39.25±3.52	9.22±	20.56±	8.81±0.66	
(n=30)		2.99	0.53		
对照组	45.38±2.43	12.33±	23.67±	10.61±0.60	
(n=30)	45.36 ± 2.43	0.58	0.58	10.01 ± 0.00	
t 值	2.35	1.36	2.05	1.39	
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	

3 讨论

本次调查显示,出海捕捞作业对渔民心理健康有明显影响,可不同程度加重各种心身症状,主要表现为躯体化症状、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执状态等。究其原因,长期的海上作业环境导致渔民与家人长时间分离,缺乏有效的情感交流和支持;高强度的工作压力以及海上环境的复杂性和不确定性,进一步加剧了渔民的心理负担。此外,研究发现,渔民群体普遍对心理健康知识缺乏足够的认知,现有的心理支持体系也存在覆盖面不足、服务形式单一等问题,难以有效应对渔民的心理危机。

研究表明,社会支持系统不但与精神疾病的发生有关,而且与其发展、预后和转归也有联系^[6]。有效的社会支持能增强耐受、应付和摆脱紧张处境的能力,提高心理功能的整体水平。渔民在长期海上作业过程中,普遍面临着孤独感、工作压力、家庭分离等多重心理压力,这些因素相互交织,共同促成了心理危机的产生^[7]。

基于上述研究结果,我们提出了一系列综合性对策,包括但不限于加强心理健康教育的普及力度、构建多层次的心理支持体系、提升社会各界对远洋渔民心理健康的关注程度等,以期全方位保障启东市远洋渔民的心理健康水平,促进渔业的可持续发展。

1. 构建多层次的心理支持体系:建立健全心理咨询 热线、心理咨询室等基础服

务设施,为渔民提供及时、便捷的心理支持和帮助。 同时,积极推动与社区、医疗机构等多方合作,构建全方位、立体化的心理支持网络。建议在渔港设立心理咨询站点,配备专业心理咨询师,定期开展心理健康筛查和干预服务。

2. 提升社会各界对远洋渔民心理健康的关注程度: 通过媒体宣传、公益活动等

多种形式,广泛宣传远洋渔民的心理健康问题,营造全社会关爱渔民、尊重渔民的良好氛围。改善工作环境和生活条件:通过优化船舶设施、提高工资待遇、增加休假时间等措施,有效减轻渔民的工作压力和生活负担,为其心理健康提供坚实的物质基础。建议渔业企业加大对船舶设施的投入,改善船员的生活和工作环境,同时提高渔民的工资待遇和福利保障,确保其基本生活需求得到满足。

本研究通过对启东市远洋渔民进行系统的心理危



机筛查,揭示了该群体心理健康问题的严重性和紧迫性。 针对筛查结果,我们提出了一系列具有针对性和可操作 性的对策与建议,对远海渔民进行心理健康知识和专业 技能等相关知识的培训和应急演练,帮助其提升心理适 应能力和心理稳定性,学会在处理危机事件中自我心理 照料、建立有效支持系统。告知远洋渔民相关利好政策, 并取得家庭支持,为有困难的远海渔民协调解决后顾之 忧。对远海渔民开展多元化心理服务模式。对定期通过 电话、视频等关心远洋渔民的生活和工作情况,使他们 能够感受到家人的支持。建立评估恢复机制,做好心理 恢复,指导家庭、社会参与活动。旨在为启东市出海渔 民的心理健康提供全方位的保障。

未来,我们将继续关注远洋渔民的心理健康问题,深入开展相关研究,不断探索和完善更为有效的心理危机干预策略,为促进我市渔业的健康可持续发展贡献力量。共同推动相关政策的制定和落实,切实改善远洋渔民的心理健康状况。

参考文献

- [1] 邢厚群, 孙渔. 船员人身伤亡的海事赔偿责任限制分歧及其解决路径[J]. 交通运输部管理干部学院学报, 2025, 35(01): 3-7+12.
- [2] 李嘉铭. 数字赋能视域下高校心理困难学生危机预 警机制构建与应用策略[J]. 宁波工程学院学报, 2024,

36(01):112-118.

- [3]杨娟,姜红娟,李赛兰.远洋渔民酒精使用、抑郁症状及关联因素的混合结构方程模型分析[J].中国临床心理学杂志,2023,31(04):821-825.
- [4] 单舒昱,梁书倩,雷秀雅,等.大学生环境易感性量表的编制及信效度检验[J/OL].北京大学学报(自然科学版),1-9[2025-07-17].
- [5]张莉,袁蓉敬,赵芳芳,等.胃癌患者焦虑心理状态风险预测模型的构建[J].郑州大学学报(医学版),2025,60(04):572-577.
- [6]熊仪,张六一,胡琦琦,等. 妊娠中晚期孕妇感知配偶支持量表的编制及信效度检验[J]. 中华护理杂志,2025,60(01):31-37.
- [7] 杨娟,姜红娟,李赛兰. 远洋渔民酒精使用、抑郁症状及关联因素的混合结构方程模型分析[J]. 中国临床心理学杂志,2023,31(04):821-825.

基金项目: 南通市科技局"启东市远洋渔民心理危机 筛查及管理干预策略应用研究" (MSZ 2023053) 第一作者: 陆燕玲,女,硕士,副主任护师,主攻方向: 社区护理,电话: 18951338610 ,单位通信地址:启东市紫薇中路 458 号; Email: 15996569570@qq.com 通讯作者: 顾颖浩 Email: Fenglili881@sohu.com