

儿童行为问题与父母羞耻、焦虑及家庭环境的关系

王雨吟 张健 易春丽 @

【关键词】 儿童行为问题；家庭环境；父母羞耻感；父母特质焦虑

中图分类号：R749.94 文献标识码：A 文章编号：1000-6729(2008)009-0692-02

儿童行为问题是儿童时期常见的行为偏倚^[1]。父母的心理健康状况(如焦虑、抑郁、羞耻等)会对儿童的心理状况产生影响^[2]。本文探讨儿童行为问题与父母羞耻、焦虑及家庭环境的关系,为科学干预提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象

选取唐山一所普通小学,以方便取样的方式选择了一、三、五年级,每个年级两个班的学生为调查对象。共发放问卷300份,收回有效问卷267份,其中男生153人,女生113人,1人性别数据缺失;一年级学生96人,三年级73人,五年级98人;年龄6-12岁,平均年龄为8.5±1.5岁。

所有量表由学生带回家,由家长填写,第二天收回。填写者为母亲者208人,父亲38人,其他人6人,关系数据缺失者15人;填写者平均年龄为35.9±2.9岁。

1.2 工具

1.2.1 Achenbach儿童行为量表(Child Behavior Checklist, CBCL)^[3]由父母或主要抚养人填写。共113题,0~2点计分。总分超过全国常模98百分位数,即被界定为有行为问题。分数越高问题越严重。

1.2.2 流调中心用抑郁量表^[4]共20个条目,反映了抑郁状态的六个侧面:抑郁心境、罪恶感和无价值感、无助与无望感、精神运动性迟滞、食欲丧失、睡眠障碍。测试被试最近一周内症状出现的频度,0~3计分。分数越高抑郁症状出现频度越高。

1.2.3 状态-特质焦虑问卷^[5]本研究采用了Spielberger等人编制状态-特质焦虑问卷(STAI)的后半部分,特质焦虑量表(T-AI),用于评定人们经常的情绪体验。共20题,1~4点评分,得分越高焦虑程度越高。

1.2.4 羞耻感量表^[6]羞耻感量表共29题,由个性羞耻、行为羞耻、身体羞耻和家庭羞耻等四个因素组成。四点评分,被试得分越高,说明羞耻感越强。

1.2.5 家庭环境量表^[7]家庭环境量表共90题,10个分量表,分别为家庭亲密度、情感表达、矛盾性、独立性、成功性、知识性、娱乐性、道德观、组织性和控制性。

1.3 统计方法 进行卡方检验、*t*检验、回归分析等。

2 结果

2.1 男女生 Achenbach 儿童行为量表评分及问题行为检出率比较

在267名学生中,有33人(12.4%)总分超过全国常模98百分位数,即有行为问题。其中,男生21人,占男生样本13.7%,女生12人,占女生样本10.6%。卡方检验发现两者之间不存在显著差异($\chi^2=0.752, P=0.687$)。男生行为问题总分高于女生($24.2 \pm 18.0/17.8 \pm 14.6, t=2.568, P=0.002$)。

2.2 高、低行为问题儿童的父母抑郁、羞耻、特质焦虑及家庭环境得分比较

将儿童行为量表得分最低的35人设为低分组,有行为问题的33人为高分组。检验两组学生在父母抑郁、羞耻、特质焦虑及家庭环境各因素上的差异。独立样本*t*检验发现,两组被试在父母羞耻、特质焦虑,以及家庭环境的情感表达和矛盾性两个分量表上有显著差异,见表1。

表1 高、低行为问题儿童的父母羞耻、特质焦虑及家庭环境得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

量表	高分组 (<i>N</i> = 33)	低分组 (<i>N</i> = 35)	<i>t</i> / <i>F</i> 值	<i>P</i> 值
羞耻	48.7 ± 12.8	38.0 ± 13.1	3.413	0.001
特质焦虑	30.2 ± 6.2	25.2 ± 7.2	2.991	0.004
情感表达	4.1 ± 2.1	5.0 ± 1.7	-2.071	0.042
矛盾性	2.9 ± 2.3	1.1 ± 2.1	3.365	0.001

2.3 儿童行为问题影响因素的逐步回归分析

以行为问题总分为因变量,父母抑郁、羞耻、特质焦虑及家庭环境各因素为自变量,进行逐步回归分析,发现父母特质焦虑总分和家庭环境亲密度和矛盾性因子进入回归方程, $F(3, 248) = 21.247, P < 0.001$,共解释方差20.4%。父母特质焦虑、亲密度、矛盾性的标准化回归系数分别为0.161, -0.247, 0.258。

3 讨论

本研究显示,男生问题行为检出率为13.7%,女生问题行为检出率为10.6%,总体检出率为12.4%,与其他学者的研究结果基本一致^[3-8]。说明唐山市儿童行为问题在国内处于一般水平。但12.4%的行为问题检出率应该引起有关部门和人员的注意。杜玉凤等的研究指出行为问题组在家庭环境矛盾性、亲密度、知识性、娱乐性和组织性因子上得分显著高于对照组^[9]。本研究亦证明行为问题组在家庭环境矛盾性上得分较高,并且发现情感表达因子上高、低行为问题组得分也有显著差异。同时,家庭环境矛盾性和亲密度进入回归方程,表明这两个因素是对儿童行为问题最有影响力的家庭环境因素。

本研究中高低行为问题儿童在父母特质焦虑和羞耻得分上差异显著,父母特质焦虑进入了以儿童行为问题总分为因变量的回归方程。表明,羞耻感高并且易焦虑的父母,其孩子的行为问题发生率较高。提示父母的心理因素对儿童行为问题产生起着一定作用,在对儿童的行为问题进行干预时,应同时注意对父母心理状态的考察及干预。

参考文献

[1] 王秀珍. 儿童行为问题的研究进展 [J]. 中国行为医学科学, 2006, 15 (7): 667 - 668.

- [2] Fergusson DM, Horwood LJ, Lynskey MT. Maternal depressive symptoms and depressive symptoms in adolescents [J]. J Child Psychol Psychiatry. 1995, 36: 1161 - 1178.
- [3] 忻仁娥,唐慧琴,张志雄,等. 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和Achenbach's儿童行为量表中国标准化 [J]. 上海精神医学, 1992, (新4): 47 - 55.
- [4] 刘平. 流调中心用抑郁量表(CES-D) [J]. 中国心理卫生杂志, 1999, (增刊): 134 - 142.
- [5] 郑晓华,舒良,张艾琳,等. 状态-特质焦虑问题在长春的测试报告 [J]. 中国心理卫生杂志, 1993, 7 (2): 60 - 62.
- [6] 钱铭怡, Andrews J, 朱荣春, 等. 大学生羞耻量表的修订 [J]. 中国心理卫生杂志, 2000, 14 (4): 217 - 221.
- [7] 费立鹏, 郑延平, 邹定辉. 家庭环境量表中文版 [J]. 中国心理卫生杂志, 1999, (增刊): 134 - 142.
- [8] 曾辉. 海南特区中小学生学习行为问题因素结构分析 [J]. 中国心理卫生杂志, 2001, 15 (2): 83.
- [9] 杜玉凤, 李宇彤, 何雪娟. 学龄儿童行为问题与家庭环境 [J]. 中国临床康复, 2003, 7 (15): 2212.

责任编辑: 靖华

2007 - 12 - 11收稿, 2008 - 06 - 25修回

(上接第687页)

- [25] Manly T, Anderson V, Nimmo-Smith I, et al. The differential assessment of children's attention: the test of everyday attention for children (TEA-Ch), normative sample and ADHD performance [J]. J Child Psychol Psychiatry, 2001, 42: 1065 - 1081.
- [26] Pennington BF, Ozonoff S. Executive functions and developmental psychopathology [J]. J Child Psychol Psychiatry, 1996, 37: 51 - 87.
- [27] Shallice T, Marzocchi GM, Coser S, et al. Executive function profile of children with attention deficit hyperactivity disorder [J]. Dev Neuropsychol, 2002, 21: 43 - 71.
- [28] Spalletta G, Pasini A, Pau F, et al. Prefrontal blood flow dysregulation in drug naive ADHD children without structural abnormalities [J]. J Neural Transm, 2001, 108: 1203 - 1216.
- [29] Sowell ER, Trauner DA, Gamst A, et al. Development of

cortical and subcortical brain structures in childhood and adolescence: a structural MRI study [J]. Dev Med Child Neurol, 2002, 44: 4 - 16.

- [30] Durston S, Tottenham NT, Thomas KM, et al. Differential patterns of striatal activation in young children with and without ADHD [J]. Biol Psychiatry, 2003, 53: 871 - 878.
- [31] Sowell ER, Thompson RM, Welcome SE, et al. Cortical abnormalities in children and adolescents with attention-deficit hyperactivity disorder [J]. Lancet, 2003, 362: 1699 - 1707.
- [32] Shaw P, Gornick M, Lerch J, et al. Polymorphisms of the Dopamine D4 Receptor, Clinical Outcome, and Cortical Structure in Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder [J]. Arch Gen Psychiatry, 2007, 64 (8): 921 - 931.

责任编辑: 岳伟华

2008 - 03 - 26收稿, 2008 - 06 - 20修回