

# 460 名普通中小小学生儿童 行为、情绪问题与受虐状况调查

孙丽君 杨世昌

【摘要】目的 探讨儿童行为、情绪问题及受虐状况。方法 2012 年 4 月分层整群抽取河南省新郑市、南阳市城乡普通中小小学生 460 名,采用儿童行为问题筛查量表(CBCL)、儿童焦虑性情绪筛查表(SCARED)、儿童抑郁障碍自评量表(DSRSC)和儿童受虐筛查表(SQCA)调查儿童行为、情绪问题及受虐状况。结果 ①共筛查出儿童行为问题 85 例,检出率 19.02% (85/447)。②有行为问题儿童组的焦虑、抑郁障碍患病率均高于非行为问题儿童组(44.7% vs. 17.65%; 36.47% vs. 14.12%); SCARED 总分、DSRSC 总分 [(22.92 ± 13.30)、(12.58 ± 5.08)] 均高于非行为问题组[(13.05 ± 9.72)、(9.75 ± 4.37)]; 行为问题儿童受虐率高于非行为问题组(29.4% vs. 4.7%), 差异均有统计学意义( $P$  均 < 0.01)。结论 普通中小小学生中,儿童行为问题检出率高;有行为问题儿童具有更多的焦虑及抑郁症状,存在更多的受虐状况。

【关键词】 行为问题儿童 焦虑 抑郁 受虐状况

【中图分类号】 R794 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1007-3256.2013.03.004

**Anxiety and depression among the children who have behavior disorders and Battered condition investigation research** SUN Li-jun, YANG Shi-chang. Department of Psychology, Xinxiang Medical College, Xinxiang 453003, China

【Abstract】Objective To explore the behavioral/emotional problems and battered condition of children. Methods There were 460 people from urban and rural ordinary primary and secondary school of Nanyang city and Xinzheng city of Henan Province by stratified cluster sampling in April 2012, behavior/emotional problems and battered condition of children were examined by the child behavior checklist, screen for child anxiety related emotional disorders, depression self-rating scale for children, screen questionnaire of child abuse. Results Children with behavior problems were found in 85 cases, the detection rate of 19.02% (85/447). Anxiety, depression prevalence of children behavior problems group were higher than that of non behavior problems group respectively (44.7% vs. 17.65%; 36.47% vs. 14.12%) ( $P < 0.01$ ); the total scores of SCARED, DSRSC of behavior problems group were higher than that of non behavior problems group respectively [(22.92 ± 13.30) vs. (13.05 ± 9.72), (12.58 ± 5.08) vs. (9.75 ± 4.37)] ( $P < 0.01$ ); child abuse of behavior problems group was higher than that of non behavior problems group (29.4% vs. 4.7%) ( $P < 0.01$ ). Conclusion Behavioral problems have high detection rate among ordinary primary and secondary and secondary school students; there are more anxiety, depression and battered condition among children with behavioral problems.

【Key words】 Behavior problem child Anxiety Depression Battered condition

儿童行为问题 (childhood behavior disorders) 是近年来儿童心理卫生领域的一个热点问题,是

指在严重程度和持续时间上都超过了相应年龄所允许的正常范围的异常行为,包括行为和情绪两个方面:行为问题如攻击、不听管教、偷窃、逃学、说谎、离家、纵火等,情绪问题包括焦虑、恐惧、抑郁和人际关系困难等。很多研究表明,儿童行为问题不但直接影响儿童的学习、日常生活和社会

基金项目: 河南省科技厅资助项目 (122102310201); 河南省教育厅资助项目 (2012-QN-415); 河南省社科联项目 (SKL-2013-2334)

作者单位: 453003 新乡医学院心理学系

通讯作者: 杨世昌, E-mail: yangshch2000@163.com

活动,还可导致成人期社会适应不良、情绪障碍、药物滥用、违法犯罪和精神疾病<sup>[1-2]</sup>。有行为问题的儿童是否存在更多的情绪问题和受虐情况?国内此方面的研究较少,本研究拟调查河南省两地区的中小学生行为、情绪问题及受虐状况,以为改善儿童心理卫生状况提供参考依据。

## 1 对象和方法

1.1 对象 2012 年 4 月采取分层随机整群抽样方法,对城乡学校每个年级随机抽取 1 个班,抽取河南省新郑市、南阳市城乡四年级、五年级、六年级、初一、初二中小学生 460 名。发放问卷 460 份,回收有效问卷 447 份(回收率为 97.2%)。其中男生 220 名(49.2%),女生 227 名(50.8%);年龄 9~16 岁,平均年龄( $12.42 \pm 1.45$ )岁。所有参与测试者均提前告知测试目的,均知情同意。

1.2 研究工具 ①儿童行为问题筛查表(Achenbach's Child Behavior Checklist, CBCL),共 113 个条目,由美国心理学家 T. M. Achenbach 及 C. Edelbrock 编制。本研究选用儿童行为问题部分,要求父母按子女最近半年内的表现填写,每个条目采用 0(“无此行为”)~2(“经常有”)级计分法。分不同性别年龄段计算 CBCL 各因子得分,任一因子分大于全国常模临界值,则判定儿童有行为问题。该量表具有较好的信度、结构效度和实证效度。②儿童焦虑性情绪筛查表(Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders, SCARED),Birmaher 等<sup>[3]</sup>于 1997 年编制,由 41 个条目 5 个因子(躯体化/惊恐、广泛性焦虑、分离性焦虑、社交恐怖、学校恐怖)组成。量表分 3 级计分(0 分:没有;1 分:有时有;2 分:经常有)。SCARED 总分 $\geq 23$ 分者为阳性,即认为存在焦虑性情绪。国内应用具有较好的信度和效度,并已有国内城市常模<sup>[4]</sup>。③儿童抑郁障碍自评量表(Depression Self-rating Scale for Children, DSR-

SC)由 Birmaher 1981 年编制,共有 18 个项目,按 0、1、2 分 3 级评分,DSRSC 总分 $\geq 15$ 分表示存在抑郁障碍情绪。国内应用具有较好的信度和效度,并已有国内城市常模。④儿童受虐筛查表(SQ-CA)由杨世昌、张亚林等<sup>[5]</sup>于 2006 年编制,由 8 个条目(言语侮辱;经济控制;隔离;忽视;拳打脚踢;抓咬、打耳光、卡脖子;动用刀、棒等伤人行为;性侵犯)构成,每一条目采用 0、1 计分,任何一条目的分值为 1 即为筛查阳性。该筛查量表重测信度为 0.93, Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.74,具良好的内容效度和结构效度。

1.3 施测方法 由心理学专业学生担任主试,以班级为单位进行集体施测。

1.4 统计分析 采用 SPSS17.0 进行统计分析,包括统计描述、独立样本  $t$  检验  $\chi^2$  检验。

## 2 结 果

2.1 行为问题检出率 CBCL 筛查行为问题阳性者 85 例(行为问题组),其中男生 19 例,女生 66 例;城市学生 38 例,农村学生 47 例;平均年龄( $12.26 \pm 1.58$ )岁;在 CBCL 筛查阴性者中随机抽取 85 名(非行为问题组),其中男生 28 名,女生 57 名;城市学生 48 名,农村学生 37 名;平均年龄( $12.24 \pm 1.60$ )岁。两组间性别、城乡、年龄差异均无统计学意义( $\chi^2 = 2.38, P = 0.17; \chi^2 = 2.35, P = 0.08; t = -0.10, P = 0.92$ )。

2.2 行为问题组与非行为问题组儿童的焦虑状况 行为问题组焦虑儿童 38 例(44.7%)高于非行为问题组焦虑儿童 15 例(17.65%),差异有统计学意义( $\chi^2 = 14.50, P = 0.00$ )。行为问题组儿童焦虑总评分高于非行为问题组[( $22.92 \pm 13.30$ ) vs. ( $13.05 \pm 9.72$ ),  $P < 0.05$ ]。行为问题组儿童在焦虑的 4 个因子分(躯体化,广泛性焦虑,分离性焦虑,学校恐怖)均高于非行为问题组( $P$  均  $< 0.05$ )。见表 1。

表 1 行为问题组与非行为问题组儿童焦虑总分及各因子评分比较(分, $\bar{x} \pm s$ )

| 项目    | 行为问题组( $n=85$ )   | 非行为问题组( $n=85$ ) | $t$    | $P$  |
|-------|-------------------|------------------|--------|------|
| 焦虑总分  | 22.92 $\pm$ 13.30 | 13.05 $\pm$ 9.72 | -5.52  | 0.01 |
| 躯体化   | 5.62 $\pm$ 4.60   | 2.49 $\pm$ 2.62  | -5.45  | 0.00 |
| 广泛性焦虑 | 5.40 $\pm$ 4.25   | 2.74 $\pm$ 2.80  | -4.81  | 0.00 |
| 分离性焦虑 | 4.70 $\pm$ 3.01   | 2.82 $\pm$ 2.36  | -4.540 | 0.01 |
| 社交恐怖  | 5.45 $\pm$ 2.99   | 4.08 $\pm$ 2.90  | -3.03  | 0.84 |
| 学校恐怖  | 1.74 $\pm$ 1.41   | 0.91 $\pm$ 1.30  | -4.03  | 0.43 |

2.3 行为问题组与非行为问题组儿童的抑郁状况 行为问题组抑郁儿童 31 例(36.47%) 高于非行为问题组 12 例(14.12%), 差异有统计学意义( $\chi^2 = 11.24, P < 0.01$ )。行为问题组抑郁总分(12.58  $\pm$  5.08) 高于非行为问题组(9.75  $\pm$  4.37), 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

2.4 两组儿童的受虐状况 行为问题组受虐待儿童 25 例(29.4%) 高于非行为问题组 4 例(4.7%), 差异有统计学意义( $\chi^2 = 18.34, P = 0.00$ )。

3 讨 论

本研究显示, 儿童行为问题检出率为 19.02%, 其中 44.7% 存在焦虑问题, 36.47% 存在抑郁情绪, 均分别高于非行为问题组的 17.65% 和 14.12% ( $P < 0.05$ )。行为问题组儿童焦虑自评量表总分和躯体化、广泛性焦虑、分离性焦虑、学校恐怖 4 个因子分以及抑郁量表评分均高于非行为问题组( $P$  均  $< 0.05$ )。提示行为问题儿童比非行为问题儿童更容易存在情绪问题。罗学荣等<sup>[6]</sup> 研究显示, 破坏性行为障碍(DBD) 患者存在明显的行为和情绪问题, 而且 DBD 共病组的社交和外化性行为及情绪问题更为突出。本研究结果与其一致, 提示在临床中要提高警惕及时治疗行为问题儿童的情绪问题, 不能因为患儿表现出突出的行为问题而忽略其情绪问题的治疗。

社交恐怖评分两组差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。可能与所调查儿童所处的特殊年龄阶段有关, 中小儿童一般比较羞涩, 害怕与陌生人交往, 所以不管是否有行为问题其社交恐怖得分均较高。

本研究显示, 行为问题儿童的受虐检出率为 29.4%, 高于非行为问题组的 4.7%。与杨世昌<sup>[7]</sup> 报道的 30.5% 较相近。受虐待小学生的行

为问题检出率明显高于未受虐待学生和全国儿童常模, 提示儿童虐待会影响儿童行为调节能力的正常发展, 受虐待小学生容易出现明显的行为问题, 这与国外的研究结果<sup>[8]</sup> 相似。儿童的身心正处于迅速发展的过程中, 其异常和问题, 大多是发育过程中所特有的障碍, 通常表现为行为方面的问题。在这一黄金时期为儿童创造和谐的家庭环境, 及早发现和有针对性地干预行为问题, 有助于儿童行为偏差的矫正, 也有利于儿童身心健康的发展, 在儿童显示出行为问题的时候要更多的关注他们可能存在的情绪问题和受虐状况。

参 考 文 献

1 胡敏, 静进. 学龄前儿童行为问题影响因素研究进展[J]. 中国学校卫生, 2011, 32(4): 509 ~ 512.

2 Liu J. Childhood externalizing behavior: theory and implications [J]. Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing, 2004, 17 (3): 93 ~ 103.

3 Birmaher B, Khetarpal S, Brent D, et al. The screen for child anxiety related emotional disorders (SCARED): scale construction and psychometric characteristic [J]. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry, 1997, 36(4): 545 ~ 553.

4 王凯, 苏林雁, 朱焱, 等. 儿童焦虑性情绪障碍筛查表的中国城市常模[J]. 中国临床心理学杂志, 2002, 4 (10): 270 ~ 272.

5 杨世昌, 张亚林, 黄国平, 等. 儿童受虐筛查表的效度信度研究 [J]. 中国行为医学科学, 2004, 13(2): 223 ~ 224.

6 罗学荣, 韦臻, 陈雷音, 等. 破坏性行为障碍儿童的行为和情绪问题[J]. 中国儿童保健杂志, 2010, 08(18): 628 ~ 630.

7 杨世昌, 张亚林, 黄国平, 等. 受虐儿童个性特征初探[J]. 中国心理卫生杂志, 2004, 18(9): 617 ~ 618.

8 Lansford JE, Dodge KA, Pettit GS, et al. A 12 - year prospective study of the long - term effects of early child physical maltreatment on psychological, behavioral and academic problems in adolescence [J]. Arch Pediatr Adolesc Med, 2002, 156(8): 824 ~ 830.

(收稿: 2013 - 06 - 25)