

· 论著 · 预防 ·

儿童青少年个性特征与心理健康状况的相关研究

唐金香¹, 侯 泉², 彭亚东¹, 刘 莹¹, 王雪雯¹, 覃 青³, 贾 璐⁴,
邓 伟⁵, 李 涛⁵, 蒙华庆¹, 傅一笑^{1*}

(1. 重庆医科大学附属第一医院心理卫生中心, 重庆 400016;

2. 重庆医药高等专科学校临床医学系, 重庆 401331;

3. 贵州省人民医院, 贵州 贵阳 550002;

4. 重庆市第九人民医院, 重庆 400016;

5. 四川大学华西医院心理卫生中心, 四川 成都 610041

* 通信作者: 傅一笑, E-mail: 414955856@qq.com

【摘要】 目的 探讨儿童青少年个性特征与心理健康状况的相关性, 以期从个性完善层面降低心理健康问题的发生率, 为儿童青少年的心理干预提供指导。**方法** 于 2005 年 - 2013 年在重庆市招募 748 名 6 ~ 16 岁的儿童青少年及其家长, 儿童青少年填写儿童版艾森克人格问卷 (EPQ) 以了解其个性特征, 家长填写家长版长处与困难量表 (SDQ) 以了解孩子的心理健康状况。对 EPQ 和 SDQ 评分进行双变量相关分析。**结果** 儿童青少年 EPQ 的精神质 (P)、神经质 (N) 因子评分与 SDQ 的情绪问题、行为问题和同伴问题因子评分呈正相关 ($r = 0.087 \sim 0.198, P < 0.05$ 或 0.01), 与亲社会因子评分呈负相关 ($r = -0.178, -0.105, P < 0.05$ 或 0.01); 儿童青少年 EPQ 的内外向 (E) 因子评分与 SDQ 的情绪问题、同伴问题因子评分呈负相关 ($r = -0.168, -0.164, P$ 均 < 0.01), 与亲社会因子评分呈正相关 ($r = 0.138, P < 0.01$); EPQ 的掩饰性 (L) 因子评分与 SDQ 的行为问题因子评分呈负相关 ($r = -0.089, P < 0.05$), 与亲社会因子评分呈正相关 ($r = 0.194, P < 0.01$); 而总的困难评分与 EPQ 的 P、N 因子评分呈正相关 ($r = 0.172, 0.169, P$ 均 < 0.01), 与 E 因子评分呈负相关 ($r = -0.127, P < 0.01$)。**结论** 儿童青少年的个性特征与心理健康相关, 重视儿童青少年个性形成、矫正不良个性对于心理健康有重要意义。

【关键词】 儿童青少年; 个性; 心理健康; 双变量

中图分类号: B844.2

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2018.03.017

Correlation study on personality characteristics and mental health of children and adolescents

Tang Jinxiang¹, Hou Xiao², Peng Yadong¹, Liu Ying¹, Wang Xuewen¹, Qin Qing³, Jia Lu⁴,
Deng Wei⁵, Li Tao⁵, Meng Huaqing¹, Fu Yixiao^{1*}

(1. Mental Health Center, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China;

2. Department of Clinical Medicine, Chongqing Medical and Pharmaceutical College, Chongqing 401331, China;

3. The People's Hospital of Guizhou Province, Guiyang 550002, China;

4. The Ninth People's Hospital of Chongqing, Chongqing 400016, China;

5. Mental Health Center, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610041, China

* Corresponding author: Fu Yixiao, E-mail: 414955856@qq.com

【Abstract】 Objective To explore the correlation between personality characteristics and mental health of children and adolescents which aimed to reduce the incidence of mental health problems from the improvement of personality and to provide guidance for psychological intervention. **Methods** From 2005 to 2013, 748 children and adolescents from Chongqing aged 6 ~ 16 and their parents were enrolled in this study. Using Eysenck Personality Questionnaire (EPQ) to evaluate subjects' personality and using Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) filled by parents to evaluate mental health of subjects. Adopting bi-variate analyses to explore the relationship between personality and psychological dimensions of children and adolescents. **Results** The Psychoticism (P), Neuroticism (N) scores of EPQ were positively correlated with the Emotional problems, Conduct problems, Peer problems scores of SDQ ($r = 0.087 \sim 0.198, P < 0.05$ or 0.01), negatively related to Prosocial degree score of SDQ ($r = -0.178, -0.105; P < 0.05$ or 0.01).

项目基金: 国家自然科学基金 (81101025); 重庆市科委资助项目 (cstc2016shmszx130051); 重庆市卫计委资助项目 (2016MSXM010); 重庆市教委资助项目 (17SKG017)

The Extraversion - Introversion (E) score of EPQ was negatively related to scores of Emotional problems and Peer problems ($r = -0.168, -0.164$; all $P < 0.01$), but positively correlated with the Prosocial degree ($r = 0.138, P < 0.01$). The Lie (L) score of EPQ was negatively correlated with the Conduct problems ($r = -0.089, P < 0.05$) while positively correlated with the Prosocial degree ($r = 0.194, P < 0.01$). The total difficulties score was positively correlated with the scores of P and N ($r = 0.172, 0.169$; all $P < 0.01$), and negatively correlated with the score of E ($r = -0.127, P < 0.01$). **Conclusion** Personality characteristics of children and adolescents are closely related to mental health, so paying attention to the formation of personality and correcting unhealthy personality for mental health are of great significance.

【Keywords】 Children and adolescents; Personality; Mental health; Bivariate correlation

儿童青少年时期是个体心理发育的重要阶段,是构建自我认同、培养健全人格、发展社会技能的重要时期^[1],但该时期个性的发展具有不平衡性、偏执性或极端性,身心发展的不平衡易导致一系列心理危机^[2]。儿童青少年时期的心理问题往往是成人精神心理障碍的早期表现,该阶段起病的精神心理疾病,使患者社会功能持续广泛受损,对其终身产生深远的影响^[3]。从不同角度、不同层次探讨儿童青少年的心理卫生状况,关注心理健康发展,探索其影响因素,对儿童青少年及其成年后心理疾病的预防具有重要意义。

个性是指个体的精神面貌,即具有一定倾向性的心理特征总和,也称人格^[4]。研究表明,个性与心理健康、心身疾病密切相关^[5]。目前国外研究多针对个性测评工具的探索或研究个性与行为、疾病的关系^[6-7],而很少对个性进行单独研究,关于儿童青少年个性特征对心理健康状态影响的研究更少。研究表明,个性不是一成不变的,而是处于发展变化的状态^[8],受遗传和环境共同调控^[9-10],这为不良个性纠正的可能性提供了科学基础。只有明确个性特征与心理健康的关系,才可通过早期环境的改变及干预,促进个性的健康发展,从而改善个体的心理健康水平,以有效预防心理疾病的发生。故本研究探讨儿童青少年个性特征与心理健康的关系,以期从个性培养层面降低心理健康问题的发生率,为心理干预提供指导方向。

1 对象与方法

1.1 对象

以重庆市教育委员会学籍系统的人口学资料为基础,于 2005 年 - 2013 年连续在重庆市主城区中的渝中区、沙坪坝区、江北区、南岸区、大渡口区、九龙坡区及北碚区招募 6 ~ 16 岁儿童青少年及其父母。排除标准:①不愿参加调查者;②有严重躯体疾病无法配合调查者;③有严重精神疾病无法配合调

查者。共招募到 748 名儿童青少年及其家长。共发放问卷 748 份(儿童青少年、家长各 748 份),在儿童青少年和家长中分别回收有效问卷 600 份(85.96%)和 656 份(87.70%),最终 600 名儿童青少年的数据纳入统计分析。入组的所有儿童青少年及其家长对本研究知情同意并签署知情同意书。本研究通过重庆医科大学伦理委员会审核批准。

1.2 评定方法

入组儿童青少年及其家长均完成一般情况调查表,同时儿童青少年填写儿童版艾森克人格问卷(Eysenck Personality Questionnaire, EPQ)^[11],家长填写长处和困难问卷(Strengths and Difficulties Questionnaire, SDQ)^[12]。于重庆医科大学附属第一医院心理卫生中心门诊室或儿童青少年就读学校教室填写所有问卷,整个过程采用统一指导语,共耗时 30 ~ 35 min,由经过统一培训的精神科医生当场回收问卷。

1.3 评定工具

1.3.1 一般情况调查表

采用自制一般情况调查表收集受试儿童青少年的年龄、性别、是否为双生子、是否为独生子女、父母受教育程度及职业、家庭月收入情况、家庭的类型、父母之间的关系、家庭教育态度等信息。

1.3.2 EPQ

采用湖南医科大学龚耀先于 1992 年修订的儿童版 EPQ 评估儿童青少年的个性特征。共 88 个项目,由神经质(N)、内外向(E)、精神质(P)和掩饰性(L)4 个分量表组成。各项目均以“是”或“否”作答,计算各分量表粗分,根据常模换算为 T 分数。

1.3.3 SDQ

为英国伦敦国王大学精神病学研究所的

Goodman教授于1997年首创的心理测量工具,用于评估儿童青少年的情绪和行为问题,国际上被广泛应用。除筛查功能外,亦可为临床评估的量化工具^[13]。SDQ(中文版)信效度良好^[14-15]。

SDQ分为教师版、家长版和儿童版共三个几乎完全相同的版本,包括情绪问题、品行问题、多动/注意缺陷、同伴问题和亲社会行为5个分量表。亲社会行为评分高代表长处,其他4个分量表评分高则意味困难,这4个分量表总评分代表总的困难。各分量表评分范围代表不同的心理健康水平。本研究使用家长版SDQ。

1.4 统计方法

采用EpiData 3.02进行有效数据录入,采用SPSS 16.0进行数据分析。对计量资料和计数资料分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 和频数分布进行统计描述,对EPQ和SDQ评分进行Pearson相关分析。

2 结 果

2.1 纳入儿童青少年的基本情况

本研究748名儿童青少年的年龄和性别见表1。

表1 748名儿童青少年年龄和性别分布情况

年龄	性别	独生子[n(%)]	双生子[n(%)]	年龄	性别	独生子[n(%)]	双生子[n(%)]
6岁	男生	10(1.3)	5(0.7)	12岁	男生	24(3.2)	9(1.2)
	女生	30(4.0)	15(2.0)		女生	25(3.3)	9(1.2)
	该年龄总人数	40(5.3)	20(2.7)		该年龄总人数	49(6.6)	18(2.4)
7岁	男生	34(4.5)	17(2.3)	13岁	男生	19(2.5)	10(1.3)
	女生	26(3.5)	13(1.7)		女生	23(3.1)	10(1.3)
	该年龄总人数	60(8.0)	30(4.0)		该年龄总人数	42(5.6)	20(2.7)
8岁	男生	36(4.8)	18(2.4)	14岁	男生	17(2.3)	6(0.8)
	女生	16(2.1)	8(1.1)		女生	9(1.2)	4(0.5)
	该年龄总人数	52(7.0)	26(3.5)		该年龄总人数	26(3.5)	10(1.3)
9岁	男生	24(3.2)	17(2.3)	15岁	男生	25(3.3)	10(1.3)
	女生	21(2.8)	19(2.5)		女生	23(3.1)	8(1.1)
	该年龄总人数	45(6.0)	36(4.8)		该年龄总人数	48(6.4)	18(2.4)
10岁	男生	18(2.4)	7(0.9)	16岁	男生	8(1.1)	3(0.4)
	女生	44(5.9)	22(2.9)		该年龄总人数	8(1.1)	3(0.4)
	该年龄总人数	62(8.3)	29(3.9)		合计	男生	246(32.9)
11岁	男生	31(4.1)	14(1.9)	女生	258(34.5)	128(17.1)	
	女生	41(5.5)	20(2.7)	总数	504(67.4)	244(32.6)	
	该年龄总人数	72(9.6)	34(4.5)				

注:独生子,家中只有一个孩子,指独生子女;双生子,包括同卵和异卵双生

2.2 SDQ与EPQ评分相关分析

SDQ的总评分、情绪问题、行为问题、注意/多动缺陷问题、同伴问题、亲社会因子评分分别为 (13.19 ± 5.53) 分、 (2.89 ± 2.01) 分、 (2.81 ± 1.79) 分、 (4.42 ± 1.99) 分、 (3.07 ± 1.84) 分、 (5.53 ± 2.10) 分,EPQ的P、E、N、L因子评分分别为 (45.57 ± 10.04) 分、 (46.88 ± 12.51) 分和 (51.29 ± 10.95) 分、 (46.81 ± 10.63) 分。

相关分析显示,EPQ的P、N因子评分与SDQ的情绪问题、行为问题和同伴问题因子评分呈正相关($P < 0.05$ 或 0.01),与亲社会因子评分呈负相关($P < 0.05$ 或 0.01);EPQ的E因子评分与SDQ的情绪问题、同伴问题因子评分呈负相关(P 均 < 0.01),与亲社会因子评分呈正相关($P < 0.01$);EPQ的L因子评分与SDQ的行为问题因子评分呈负相关($P < 0.05$),与亲社会因子评分呈正相关($P < 0.01$);而总的困难评分与EPQ的P、N因子评分呈正相关,

与 E 因子评分呈负相关(P 均 <0.01)。见表 2。

表 2 SDQ 与 EPQ 评分相关分析(r)

SDQ 各因子	EPQ 各因子			
	P	E	N	L
总的困难	0.172 ^a	-0.127 ^a	0.169 ^a	-0.037
情绪问题	0.087 ^b	-0.168 ^a	0.181 ^a	-0.026
行为问题	0.198 ^a	-0.003	0.127 ^a	-0.089 ^b
注意/多动缺陷	0.072	-0.028	0.020	0.002
同伴问题	0.169 ^a	-0.164 ^a	0.143 ^a	-0.025
亲社会	-0.178 ^a	0.138 ^a	-0.105 ^b	0.194 ^a

注:SDQ,长处和困难问卷;EPQ,艾森克人格问卷;P,精神质;E,内外向;N,神经质;L,掩饰性;^a $P < 0.01$,^b $P < 0.05$

3 讨 论

个体的人格特征类型和心理健康相关,而不同的人格类型,会产生不同的认知,面对社会生活事件及心理冲突等也会有不同的情绪反应^[16-17]。既往研究显示,心理健康与人格特征密切相关,人格特征在焦虑、抑郁等不良情绪中发挥着重要作用^[18-19],其中神经质、个性稳定性与心理健康的相关性最高。既往研究多关注特定的患者群体或不同职业人群,对成人关注较多,对于非心理及行为障碍的学龄期儿童青少年个性和心理健康状况的研究很少,而这个年龄段是个性飞跃式发展的阶段,是心理疾病高发阶段,也是人为干预效果最理想的阶段。

本研究结果显示,6~16岁儿童青少年个性中的P、N因子评分与情绪问题、行为问题和同伴问题因子评分呈正相关($r = 0.087 \sim 0.198, P < 0.05$ 或 0.01),与亲社会因子评分呈负相关($r = -0.178, -0.105, P < 0.05$ 或 0.01)。说明儿童青少年个性越趋向于精神质、情绪越不稳定(神经质),在面对刺激时越容易出现过于强烈的情绪反应,如紧张、焦虑等情绪问题,与既往研究结果一致^[20-21],提示要高度关注儿童青少年个性中精神质和稳定性的趋向性表现,及时干预,以促进个体心理健康发展。儿童青少年个性中的E因子评分与情绪问题、同伴问题因子评分呈负相关($r = -0.168, -0.164, P$ 均 <0.01),与亲社会因子评分呈正相关($r = 0.138, P < 0.01$),提示个性越外向的儿童青少年,其出现情绪、同伴问题的可能性越小,培养儿童青少年的外向性个性,更有利于其心理健康的发展。儿童青少年的L因子

评分与行为问题因子评分呈负相关($r = -0.089, P < 0.05$),与亲社会因子评分呈正相关($r = 0.194, P < 0.01$),提示儿童青少年个性中的掩饰性越明显,其发生行为问题的概率就越低,这可能是由于儿童青少年个性的掩饰度越高,父母越不容易发现他们的行为问题,而且他们在与外界相处时也会表现得更加和谐。

儿童青少年的心理问题与个性的精神质、神经质、内外向密切相关,而个性受遗传与环境因素的共同影响,本课题组前期通过对双生子的研究验证了该结果^[22],提示在儿童青少年心理问题的处理上,需考虑其特殊的人格特征,同时依据环境对个性的可塑性,针对不同个性维度进行干预,以提高心理干预的效果。

综上所述,儿童青少年的个性特征与心理健康相关,重视儿童青少年个性形成、矫正不良个性对于心理健康有重要意义。本研究探索了较大样本儿童青少年的心理健康状况和个性特征,研究个性特征和心理健康之间的关系,有利于全面把握心理健康的影响因素,结合前期关于遗传、环境对个性影响的研究,可为促进儿童青少年个性及心理健康发展提供参考。本研究采用家长版SDQ评定儿童青少年的心理健康状况,虽然避免了认知偏差引起的信息失误,但信息获取渠道过于片面;同时,心理和个性发展是一个动态过程,而本研究为横断面研究,所获信息有限,后期需长期随访追踪,进行纵向研究以进一步验证本研究结果。

参考文献

- [1] 杨丽珠. 中国儿童青少年人格发展与培养研究三十年[J]. 心理发展与教育, 2015, 31(1): 9-14.
- [2] 林崇德. 发展心理学[M]. 北京:人民教育出版社,2009:252-370.
- [3] Neal D. A lot of mental illness starts in adolescence. Therefore should we shift some of the spending from adult to adolescent mental health services? [J]. Psychiatr Danub, 2015, 27(Suppl 1): S84-91.
- [4] 黄希庭, 郑涌. 个性品质的形成:理论与探索[M]. 北京:新华出版社: 2004: 1-2.
- [5] Gramstad TO, Gjestad R, Haver B. Personality traits predict job stress, depression and anxiety among junior physicians[J]. BMC Med Educ, 2013, 13: 150.
- [6] Meijer RR, Egberink IJ, Emons WH, et al. Detection and validation of unscalable item score patterns using item response theory: an illustration with Harter's Self-Perception Profile for Children

- [J]. *J Pers Assess*, 2008, 90(3): 227-238.
- [7] Sansone RA, Sansone LA. Childhood trauma, borderline personality, and eating disorders: a developmental cascade[J]. *Eat Disord*, 2007, 15(4): 333-346.
- [8] Roberts BW, DelVecchio WF. The rank-order consistency of personality traits from childhood to old age: a quantitative review of longitudinal studies[J]. *Psychol Bull*, 2000, 126(1): 3-25.
- [9] Eaves L, Eysenck H. The nature of extraversion: a genetical analysis[J]. *J Pers Soc Psychol*, 1975, 32(1): 102-112.
- [10] 李晶, 陈莉, 贾娜, 等. 儿童个性特征的双生子研究[J]. *中华行为医学与脑科学杂志*, 1998, 7(3): 198-199.
- [11] 龚耀先. 艾森克人格问卷手册[M]. 修订版. 长沙: 湖南医学院, 1986: 2-49.
- [12] Dickey WC, Blumberg SJ. Revisiting the factor structure of the strengths and difficulties questionnaire: United States, 2001[J]. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 2004, 43(9): 1159-1167.
- [13] Ford T, Goodman R, Meltzer H. The British Child and Adolescent Mental Health Survey 1999: the prevalence of DSM-IV disorders[J]. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 2003, 42(10): 1203-1211.
- [14] 寇建华, 杜亚松, 夏黎明. 儿童长处和困难问卷(父母版)上海常模的信度和效度[J]. *上海精神医学*, 2005, 17(1): 25-28.
- [15] 刘书君. 长处和困难问卷(SDQ)中文版的信度和效度研究[D]. 成都: 四川大学, 2006.
- [16] 刘晓明, 张明. 心理咨询的理论与技术[M]. 长春: 东北师范大学出版社, 2002: 33.
- [17] 史振华. 抑郁症患者的防御方式、家庭环境和人格特征的相关研究[D]. 郑州: 郑州大学, 2015.
- [18] 张克让, 顾华清, 白培琛, 等. 大学生心理健康与个性结构分析[J]. *中国临床心理学杂志*, 1993, 1(1): 58-59.
- [19] Hovens JG, Giltay EJ, van Hemert AM, et al. Childhood maltreatment and the course of depressive and anxiety disorders: the contribution of personality characteristics[J]. *Depress Anxiety*, 2016, 33(1): 27-34.
- [20] 赵靖平, 沈其杰, 郑延平. 低年级医学生的心理健康水平及影响因素的研究[J]. *中国心理卫生杂志*, 1987, 1(2): 76-81.
- [21] 李晶. 初中生个性与心理健康的相关性分析[J]. *济宁医学院学报*, 2005, 28(1): 44-45.
- [22] 傅一笑, 蒙华庆, 李涛, 等. 遗传与家庭环境对儿童个性影响的双生子研究[J]. *中国心理卫生杂志*, 2009, 23(1): 34-39.

(收稿日期:2017-12-22)

(本文编辑:唐雪莉)