

选修心理学的本科医学生人格特征 与家庭环境的关系

曾慧梅, 占志, 郑转芳, 杨玲玲, 郑莉明, 李艳*

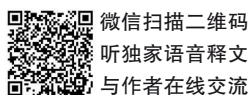
(广东省中医院, 广东 广州 510120)

*通信作者: 李艳, E-mail: Janeliyan2002@163.com)

【摘要】目的 了解选修心理学的本科医学生人格特征和家庭环境特征及其相关性。**方法** 于2017年6月通过横断面调查法,以67名选修心理学课程的本科医学生为研究对象,采用明尼苏达多相人格测试(MMPI)和家庭环境量表中文版(FES-CV)进行调查。将MMPI各因子原始分与FES-CV各因子评分进行Pearson相关分析。**结果** 选修心理学课程的本科医学生MMPI的疑病、抑郁、癔症、心理变态、男性化-女性化、偏执、精神衰弱、精神分裂因子评分均高于全国常模,差异均有统计学意义($t=2.070\sim 8.350, P<0.05$ 或 0.01)。FES-CV亲密度、知识性、组织性、成功性因子评分均低于全国常模,矛盾性因子评分高于全国常模,差异均有统计学意义($P<0.05$ 或 0.01)。相关分析显示,FES-CV亲密度与MMPI的校正、疑病、抑郁、癔症因子评分呈负相关($r=-0.410\sim -0.331, P<0.01$);矛盾性与癔症、精神衰弱因子评分呈正相关($r=0.315, 0.415, P<0.01$);娱乐性与疑病因子评分呈负相关($r=-0.367, P<0.01$),与精神分裂因子评分呈正相关($r=0.346, P<0.01$);控制性与癔症因子评分呈正相关($r=0.366, P<0.01$)。**结论** 选修心理学课程的本科医学生呈神经症型和偏执型人格特征,且人格特征与家庭环境相关。

【关键词】 本科医学生;心理学课程;人格特征;家庭环境

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



微信扫描二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号:B844.3

文献标识码:A

doi:10.11886/scjsws20201021001

Study on the relationship between personality characteristics and family environment of medical undergraduates taking psychology as an elective course

Zeng Huimei, Zhan Zhi, Zheng Zhuanfang, Yang Lingling, Zheng Liming, Li Yan*

(Guangdong Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou 510120, China)

*Corresponding author: Li Yan, E-mail: Janeliyan2002@163.com)

【Abstract】 Objective To analyze the correlation between personality characteristics and family environment of undergraduate medical students taking psychology course. **Methods** In June 2017, a cross-sectional survey was conducted among 67 undergraduate medical students taking psychology course, and all the selected individuals were assessed using Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) and Family Environment Scale-Chinese Version (FES-CV). Then Pearson correlation analysis was performed between the original scores of MMPI subscales and the scores of FES-CV subscales. **Results** The scores of hypochondriasis, depression, hysteria, psychopathic deviate, masculine-femininity, paranoia, psychasthenia and schizophrenia in MMPI of undergraduates were all higher than those of the national norm, with statistical differences ($t=2.070\sim 8.350, P<0.05$ or 0.01). The scores of cohesion, intellectual-cultural orientation, organization and achievement orientation in FES-CV of undergraduates were all lower than those of the national norm, while the scores of conflict tendency was higher than that of the national norm, with statistical differences ($P<0.05$ or 0.01). Correlation analysis showed that cohesion score in FES-CV was negatively correlated with the scores of correction, hypochondriasis, depression and hysteria in MMPI ($r=-0.410\sim -0.331, P<0.01$). Conflict tendency score was positively correlated with the scores of hysteria and psychasthenia ($r=0.315, 0.415, P<0.01$). Active-recreational orientation score was negatively correlated with hypochondriasis score ($r=-0.367, P<0.01$) and positively correlated with schizophrenia score ($r=0.346, P<0.01$). Control score was positively correlated with hysteria score ($r=0.366, P<0.01$). **Conclusion** Undergraduate medical students taking psychology courses exhibit neuropathic and paranoid personality characteristics, and the personality characteristics are closely related to family environment.

【Keywords】 Undergraduate medical students; Psychology course; Personality characteristics; Family environment

有研究显示,医学生存在不同程度的焦虑和抑郁症状,且自杀意念在中国医学生中的检出率为 11%^[1-3]。通常,从事医学研究的个体被认为存在更高的精神和身体压力,与其他专业的本科生相比,医学生更易存在焦虑和抑郁情绪^[4-5]。抑郁和焦虑情绪与个体的性格、家庭环境及社会环境等密切相关^[6]。如抑郁情绪与内向型人格特征显著相关^[7]。融洽的家庭气氛和丰富的文化娱乐活动更有利于培养个体健康稳定的性格特点;而家庭成员公开暴露愤怒、攻击及矛盾对立,更容易导致个体形成神经症型、偏执型、边缘型人格特点^[8]。近年来,各医学高校广泛开展心理学课程且越来越受到学生欢迎,就本研究所涉及的高校,每学年选修心理学课程的报名人数均超过课堂人数上限。既往医学生心理相关的研究多为报道其心理健康状况,而关于医学生人格特征与家庭环境关系的研究较少,以选修心理学课程的医学生为研究对象的研究更是鲜见。该群体作为医学生群体的一部分,对心理学的学习热情较高,在研究中配合度较高,故本研究通过调查选修心理学课程的本科医学生人格特征和家庭环境特征及两者之间的关系,为更有针对性地开展医学生心理健康服务工作提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

于 2017 年 6 月采用横断面调查方法,以广州市某医学高校选修心理学课程的在校本科大学生为研究对象。共发放问卷 80 份,回收有效问卷 67 份,有效问卷回收率为 83.75%。

1.2 评定工具

采用 399 个条目版本的明尼苏达多相人格测验 (Minnesota Multiphasic Personality Inventory, MMPI) 评定被试的人格特征。本研究采用十个临床量表 [疑病(Hs)、抑郁(D)、癔症(Hy)、心理变态(Pd)、男性化-女性化(Mf)、偏执(Pa)、精神衰弱(Pt)、精神分裂(Sc)、轻躁狂(Ma)、社会内向(Si)]和三个效度量表 [说谎(L)、诈病(F)、校正(K)]进行测查。以 T 分=60 作为区分健康人与人格偏差者划界分, T 分>60 分即属异常范围^[9]。[注 $T=50+10(X1-M)/SD$, X1 为所得原始分, M、SD 为该量表正常组原始分数的平均数及标准差]。在三个效度量表中,若出现一个以上的效度量表 T 分超过 70 分,则视为无效度,该

答卷不予采用^[10]。

采用费立鹏等修订的家庭环境量表中文版 (Family Environment Scale-Chinese Version, FES-CV) 测查家庭环境特征,共 10 个分量表,包括亲密性、情感表达、矛盾性、独立性、成功感、知识性、娱乐性、道德宗教、组织性和控制性^[11]。因道德宗教观^[12-13]信度较差,独立性分量表的内部一致性信度较差,可能是这些量表的内容不太适合中国文化^[14],故本研究不做讨论。

1.3 评定方法

由广东省中医院心理睡眠科一名住院医师担任主试,两名研究生作为调查员协助问卷发放及回收,调查前对调查人员进行培训。向受试者介绍本研究的目的、内容及注意事项,受试者在不受干扰的环境下独立完成量表评定,平均耗时约 45 min。调查结束后一名调查员回收问卷并检查遗漏及误填,所有问卷由另一名调查员审核整理。所有量表数据由专人录入系统并出具心理测量报告。

1.4 统计方法

采用 SPSS 21.0 进行统计学处理。计数资料以 $n(\%)$ 表示,计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示。研究组和常模组量表各因子评分中,连续性资料符合正态分布的采用独立样本 t 检验,不符合正态分布的数据采用中位数、四分位数间距 $[M(Q_1 \sim Q_3)]$ 描述,等级资料采用 Wilcoxon 秩和检验进行统计分析。MMPI 各因子原始分与 FES-CV 各因子评分的相关性分析采用 Pearson 相关分析。检验水准 $\alpha=0.05$,均为双侧检验。

2 结 果

2.1 研究对象一般资料

共 67 名选修心理学课程的本科医学生完成调查,其中男生 28 人(41.79%),女生 39 人(58.21%);年龄 19~32 岁 $[(21.24\pm 2.06)$ 岁]。

2.2 选修心理学课程的本科医学生 MMPI 评分与全国常模比较

选修心理学课程的本科医学生 MMPI 三个效度量表 T 分均 <70 分,说明 MMPI 结果有效。其中说谎因子评分低于全国常模 ($t=-2.000, P=0.050$);疑病、抑郁、癔症、心理变态、男性化-女性化、偏执、精神衰弱、精神分裂因子评分均高于全国常模^[15],差异

均有统计学意义($t=2.070\sim 8.350, P<0.05$ 或 0.01)。见表 1。

2.3 MMPI 各因子检出情况比较

MMPI 各因子阳性检出率为 10.45%~46.27%，其中癔症、抑郁、疑病、精神衰弱、心理变态、精神分裂因子阳性检出情况相对较高。见表 2。

表 1 选修心理学课程的本科医学生 MMPI 评分与全国常模比较($\bar{x}\pm s$, 分)

组 别	MMPI 评分						
	说谎	诈病	校正	疑病	抑郁	癔症	心理变态
研究组($n=67$)	5.08±2.49	13.68±6.57	12.26±4.38	12.19±5.26	29.49±6.80	27.05±6.59	20.32±4.35
全国常模($n=1553$)	5.70±2.52	13.68±6.86	13.00±4.66	8.78±4.76	26.16±4.97	22.07±5.36	18.98±4.36
t	-2.000	0.008	-1.360	5.300	4.000	6.190	2.530
P	0.050	0.994	0.177	<0.010	<0.010	<0.010	0.014

组 别	MMPI 评分					
	男性化-女性化	偏执	精神衰弱	精神分裂	轻躁狂	社会内向
研究组($n=67$)	33.59±5.91	13.91±4.22	22.43±8.97	26.61±10.87	19.61±5.30	36.64±8.75
全国常模($n=1553$)	27.56±4.06	12.84±3.92	17.86±7.92	23.01±10.05	18.48±5.26	34.51±6.88
t	8.350	2.070	4.160	2.710	1.740	1.990
P	<0.010	0.042	<0.010	0.009	0.086	0.050

注:MMPI,明尼苏达多相人格测验

表 2 MMPI 各因子检出情况比较[$n(\%)$]

组 别	MMPI 各因子检出情况						
	说谎	诈病	校正	疑病	抑郁	癔症	心理变态
T分<60分	60(89.55)	52(77.61)	58(86.57)	44(65.67)	41(61.19)	36(53.73)	48(71.64)
T分>60分	7(10.45)	15(22.39)	9(13.43)	23(34.33)	26(38.81)	31(46.27)	19(28.36)

组 别	MMPI 各因子检出情况					
	男性化-女性化	偏执	精神衰弱	精神分裂	轻躁狂	社会内向
T分<60分	60(89.55)	53(79.10)	47(70.15)	49(73.13)	52(77.61)	51(76.12)
T分>60分	7(10.45)	14(20.90)	20(29.85)	18(26.87)	15(22.39)	16(23.88)

注:MMPI,明尼苏达多相人格测验

表 3 选修心理学的本科医学生 FES-CV 评分与全国常模比较($\bar{x}\pm s$, 分)

组 别	FES-CV 评分							
	亲密度	情感表达	矛盾性	知识性	娱乐性	组织性	控制性	成功性
研究组($n=67$)	7.13±2.05	5.39±2.00	3.77±2.17	3.72±2.12	4.77±2.47	5.82±1.90	3.70±2.27	5.48±1.98
全国常模($n=126$)	7.70±1.90	5.80±1.70	2.20±1.90	5.60±2.10	4.90±2.00	6.70±1.80	3.60±1.80	6.80±1.70
t	-2.270	-1.650	6.000	-7.300	-0.400	-3.780	0.380	-5.470
P	0.026	0.103	<0.010	<0.010	0.690	<0.010	0.702	<0.010

注:FES-CV,家庭环境量表中文版

2.5 相关分析

选修心理学的医学生 FES-CV 的亲密度评分与 MMPI 的校正、疑病、抑郁、癔症因子评分呈负相关($r=-0.410\sim -0.331, P$ 均 <0.01); FES-CV 的矛盾性评分与 MMPI 的癔症、精神衰弱因子评分呈正相关

2.4 选修心理学的本科医学生 FES-CV 评分与全国常模比较

选修心理学课程的本科医学生 FES-CV 的亲密度、知识性、组织性、成功性因子评分均低于全国常模($t=-2.270, -7.300, -3.780, P<0.05$ 或 0.01), 矛盾性因子评分高于全国常模^[11], 差异均有统计学意义($t=6.000, P<0.01$)。见表 3。

($r=0.315, 0.415, P$ 均 <0.01); FES-CV 的娱乐性与 MMPI 的疑病因子评分呈负相关($r=-0.367, P<0.01$), 与精神分裂因子评分呈正相关($r=0.346, P<0.01$); FES-CV 的控制性与 MMPI 的癔症因子评分呈正相关($r=0.366, P<0.01$)。见表 4。

表 4 选修心理学课程的本科医学生 FES-CV 与 MMPI 各因子评分的相关性(*r*)

MMPI 因子	FES-CV							
	亲密度	情感表达	矛盾性	知识性	娱乐性	组织性	控制性	成功性
说谎	-0.281 ^a	-0.130	0.244 ^a	0.041	-0.083	-0.026	0.231	0.105
诈病	-0.159	0.133	-0.021	-0.073	-0.118	-0.074	-0.194	-0.395 ^a
校正	-0.354 ^b	-0.040	0.271 ^a	-0.153	-0.149	-0.127	0.256 ^a	0.054
疑病	-0.334 ^b	-0.114	0.246 ^a	-0.219	-0.367 ^b	-0.106	0.070	0.007
抑郁	-0.410 ^b	-0.020	0.230	-0.116	-0.193	-0.218	0.196	-0.170
癔症	-0.331 ^b	-0.277 ^a	0.415 ^b	0.015	-0.247 ^a	-0.064	0.366 ^b	0.298 ^a
心理变态	-0.153	-0.048	-0.015	0.159	-0.006	0.116	0.149	-0.034
男性化-女性化	-0.252 ^a	0.006	0.228	0.111	-0.115	-0.091	0.285 ^a	0.257 ^a
偏执	-0.187	-0.233	0.204	-0.085	-0.127	-0.023	0.298 ^a	0.343 ^a
精神衰弱	-0.303 ^a	-0.239	0.315 ^b	-0.039	-0.076	-0.106	0.295 ^a	0.266 ^a
精神分裂	0.035	-0.010	0.078	0.231	0.346 ^b	-0.001	0.274 ^a	0.200
轻躁狂	-0.164	-0.204	0.066	-0.200	-0.300 ^a	-0.037	-0.010	0.027
社会内向	-0.145	0.157	-0.070	-0.154	-0.131	-0.127	-0.107	-0.228

注:MMPI,明尼苏达多相人格测验;^a*P*<0.05,^b*P*<0.01

3 讨 论

本研究结果显示,选修心理学课程的本科医学生 MMPI 疑病、抑郁、癔症、心理变态、男性化-女性化、偏执、精神衰弱、精神分裂因子评分与全国常模比较差异均有统计学意义。同时,该群体 MMPI 各因子阳性检出率较高的因子有癔症、抑郁、疑病、精神衰弱、心理变态和精神分裂。提示部分医学生存在躯体症状主诉多、易紧张不安、情绪低落、敏感多疑、固执、人际交往不佳的神经症型及偏执型人格特点,与既往研究结果^[16-18]一致,即医学生躯体化评分高于一般大学生,且易出现人际关系不良、焦虑不安、神经衰弱等。

本研究中,选修心理学的本科医学生 FES-CV 的亲密度、知识性、组织性、成功性因子评分均低于全国常模,矛盾性因子评分高于全国常模。提示该群体家庭成员之间情感联系可能较少,情感帮助和情感支持程度较低,家庭成员之间可能经常表露更多的愤怒和攻击,存在的矛盾冲突较多。同时,家庭活动缺乏明确的组织和结构性,家庭成员对政治、社会、智力和文化活动的兴趣水平偏低,学业或工作变为成就性或竞争性活动的程度也偏低。

相关分析结果显示,家庭环境亲密度越低,形成疑病、癔症、抑郁的神经症型人格特点的可能性越大,表现为躯体症状主诉多、紧张敏感、闷闷不乐、自我怀疑、过分看重他人的想法。人格不成熟的个体难以表达情感,在家庭关系和人际交往中容易出现困扰。矛盾性越高的家庭环境,易导致个体形成躯体化表达的倾向,心理成熟度低,对自我和他人要求较高,在意他人的评价和期待被关注,感

到不被集体容纳等。这与既往研究结果一致,即家庭环境矛盾冲突程度越高、亲密度越低,家庭成员更易敏感多疑,罹患心身疾病的风险更高^[19-20]。此外,母亲采用惩罚严厉的教养方式会增加医学生产生抑郁和焦虑情绪的风险;父母采用温暖理解的教养方式,有利于降低其产生抑郁情绪的风险^[21]。

有研究表明,参加过多的社交和娱乐活动,可能导致家庭成员出现生活方式混乱、现实感差的人格特点;而娱乐活动过少,易导致个体对身体健康过分关注、愉悦感下降并过度寻求关注^[22]。家庭固定使用家规和程序安排家庭生活的程度越高,如家庭成员必须按照某一成员的生活方式或固化的家庭规则行事,会使得成员之间缺乏真正意义的情感交流,对心身症状更加敏感,易形成自我中心、与人的关系表浅的人格特点。这与既往研究结果一致,即专制型的教养方式易形成焦虑、恐惧型的人格特点,不利于良好社交关系的形成^[22]。因此,重视良好家庭环境的营造,有助于医学生的心理和人格健康发展^[23-24]。

综上所述,选修心理学课程的医学生人格特点和家庭环境存在相关性,不良的家庭环境如情感疏远、冲突矛盾多、娱乐活动少、专制控制易使得医学生形成心身症状主诉多、敏感、人际交往表浅等人格特征。针对具有以上家庭环境特征和人格特点的医学生,可开展家庭心理咨询服务,形成学生-家庭-学校的联合互动模式,并进一步优化医学生心理健康教学课程,将《发展心理学》《家庭心理学》等纳入课程设置,以促进医学生的心身健康。本研究的局限性在于:样本量偏少,研究人群仅包括某一

医学高校选修心理学的医学生,可能会引起结果的偏倚。在今后的研究中,可扩大样本量,联合其他医学院校开展多中心大样本的调查研究。

参考文献

- [1] 杨雪岭, 杨彩燕, 陈佩仪, 等. 医学生自我调节定向与抑郁焦虑症状和自杀风险之间的关系[J]. 中国学校卫生, 2020, 41(9): 1354-1357.
- [2] Quek TC, Tam WS, Tran BX, et al. The global prevalence of anxiety among medical students: a meta-analysis [J]. Int J Environ Res Public Health, 2019, 16(15): 2735.
- [3] Sugumar D, Fleming O, Ogden K. A mental health programme for medical students[J]. Clin Teach, 2019, 16(4): 352-355.
- [4] Azad N, Shahid A, Abbas N, et al. Anxiety and depression in medical students of a private medical college[J]. Ayub Med Coll Abbottabad, 2017, 29(1): 123-127.
- [5] Zeng W, Chen R, Wang X, et al. Prevalence of mental health problems among medical students in China: a meta-analysis[J]. Medicine (Baltimore), 2019, 98(18): e15337.
- [6] Mao Y, Zhang N, Liu J, et al. A systematic review of depression and anxiety in medical students in China [J]. BMC Med Educ, 2019, 19(1): 327.
- [7] 薛莹, 徐红, 徐岩, 等. 医学生内向性格和社会支持在抑郁情绪与孤独感之间的中介作用[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2017, 26(9): 820-824.
- [8] Bevan Jones R, Thapar A, Stone Z, et al. Psychoeducational interventions in adolescent depression: a systematic review [J]. Patient Educ Couns, 2018, 101(5): 804-816.
- [9] 戴郑生, 焦志安, 纪术茂. 明尼苏达多相个性调查表(MMPI)在国内的应用与发展[J]. 中国临床心理学杂志, 2000, 8(3): 188-191.
- [10] 梁瑞琼. 心理评估与测量学[M]. 广州: 广东高等教育出版社, 2016: 148-149.
- [11] 汪向东, 王希林, 马弘, 等. 心理卫生评定量表手册(增订版)[M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 139-142.
- [12] 陶金花, 金凤仙, 张嫚茹, 等. 家庭环境量表中文版在问题青少年群体的信效度验证[J]. 中国临床心理学杂志, 2015, 23(6): 1024-1027.
- [13] 刘丹, 张志坤, 傅茂笋, 等. 中文版家庭环境量表的因子结构分析[J]. 中国行为医学科学, 2008, 17(3): 277-279.
- [14] 费立鹏, 沈其杰, 郑延平, 等. "家庭亲密度和适应性量表"和"家庭环境量表"的初步评价——正常家庭与精神分裂症家庭成员对照研究[J]. 中国心理卫生杂志, 1991, 5(5): 198-202, 238.
- [15] 李琰琰, 夏国锋. 消防员明尼苏达多相人格量表测量[J]. 中国健康心理学杂志, 2013, 21(8): 1211-1214.
- [16] 黄煜文, 罗芊懿, 尚鹤睿. 广州地区医学生社会支持与心理健康的关系: 心理弹性的中介作用[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(3): 398-403.
- [17] 潘秀丹, 管楠楠. 医学生心理健康状况与学习成绩之间关系的分析[J]. 医学教育研究与实践, 2019, 27(1): 68-72.
- [18] 孙文芳, 王长生, 赵明, 等. 我国医学生心理健康状况的元分析[J]. 现代预防医学, 2018, 45(22): 4119-4125.
- [19] 范航, 朱转, 苗灵童, 等. 父母婚姻冲突对青少年抑郁情绪的影响: 一个有调节的中介模型[J]. 心理发展与教育, 2018, 34(4): 481-488.
- [20] 魏杰, 桑志芹. 大学生抑郁的家庭因素研究进展[J]. 中国健康心理学杂志, 2017, 25(11): 1752-1756.
- [21] 常凡, 李玮, 张靖, 等. 医学生父母教养方式与抑郁的关系[J]. 中国健康心理学杂志, 2020, 28(2): 231-234.
- [22] 梁九清, 薛朝霞, 李晗, 等. 父母教养方式、家庭环境与3~6岁儿童抑制控制关系的初步研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(2): 277-281.
- [23] 张嫚茹, 王国强, 刘健, 等. 家庭环境、教养方式和人格对青少年心理障碍的影响路径[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2018, 27(4): 361-365.
- [24] Sugumar D, Fleming O, Ogden K. A mental health programme for medical students[J]. Clin Teach, 2019, 16(4): 352-355.

(收稿日期:2020-10-21)

(本文编辑:陈霞)