

论著 · 临床研究

焦虑性障碍儿童情绪问题及教育心理控制源的研究

沈玲¹ 罗学荣¹ 韦臻¹ 管冰清² 袁秀洪² 宁志军³ 丁军¹ 杨伟⁴

(1. 中南大学湘雅二医院精神卫生研究所, 湖南 长沙 410011; 2. 中南大学湘雅三医院心理科, 湖南 长沙 410013; 3. 永州芝山精神病医院精神科, 湖南 永州 425006; 4. 娄底市康复医院精神科, 湖南 娄底 417000)

[摘要] **目的** 对单纯焦虑性障碍儿童的情绪问题及父母的子女教育心理控制源进行初步研究, 为焦虑性障碍的早期发现及早期干预提供理论依据。**方法** 选取 2005 年 9 ~ 12 月期间确诊的单纯焦虑性障碍儿童 110 人 (焦虑组) 及正常儿童 113 人 (对照组)。由儿童本人填写儿童焦虑性情绪障碍筛查表、儿童抑郁障碍自评量表以及子女教育心理控制源量表, 最后回收量表 197 份。**结果** 焦虑组儿童躯体化、广泛性焦虑、分离性焦虑、社交恐怖、学校恐怖得分、焦虑总分及抑郁总分均明显高于对照组儿童, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。焦虑组儿童父母的“教育成效”得分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。**结论** 焦虑性障碍儿童情绪问题突出, 焦虑性障碍患儿父母的教育成效较差。 [中国当代儿科杂志, 2011, 13 (12): 970 - 972]

[关键词] 焦虑性障碍; 情绪问题; 教育心理控制源; 儿童
[中图分类号] R395.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008 - 8830 (2011) 12 - 0970 - 03

Emotional problems and parenting locus of control in children with anxiety disorders

SHEN Ling, LUO Xue-Rong, WEI Zhen, GUAN Bing-Qing, YUAN Xiu-Hong, NING Zhi-Jun, DING Jun, YANG Wei. Mental Health Institute, Second Xiangya Hospital, Central South University, Changsha 410011, China (Luo X-R, Email: luoxr@vip.sina.com)

Abstract: Objective To carry out a preliminary study on the emotional problems and parenting locus of control among children with anxiety disorders. **Methods** A total of 110 children with simple anxiety disorders (AD group) and 113 normal children (control group) from September to December 2005 were enrolled. Children were asked to complete the Depression Self-Rating Scale for Children (DSRSC), the Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED), and the Parenting Locus of Control Scale (PLOC). A total of 197 valid scales were returned. **Results** The scores of somatic, generalized anxiety, separation anxiety, social phobia anxiety, school phobia anxiety, total anxiety, and total depression were all higher in the AD group than in the control group ($P < 0.01$). The score of "education effects" for parents was significantly higher in the AD group than that in the control group ($P < 0.01$). **Conclusions** Children with anxiety disorders tend to have more emotional problems and poorer parental education effects. [Chin J Contemp Pediatr, 2011, 13 (12): 970 - 972]

Key words: Anxiety disorder; Emotional problem; Parenting locus of control; Child

焦虑性障碍是儿童期最常见的精神障碍之一, 大约有 15% ~ 20% 的青少年受焦虑性障碍的影响^[1]。Muris 等^[2]认为 20% 以上儿童、青少年的恐惧症状达到了焦虑性障碍的诊断标准, 大约 50% 的学生有至少一种亚临床焦虑性障碍的证据。随着研究的深入, 发现儿童期焦虑性障碍有可能持续到成年期引起成年期焦虑、抑郁等疾病, 甚至可能持续终生^[3]。Costello 等^[4-5]研究发现儿童、青少年焦虑性障碍的终生患病率为 8% ~ 27%。焦虑性障碍对儿童心理、学习及生活等各方面都产生不利影响, 而且焦虑性障碍易共患其他情感性精神障碍, 并可能导致药物滥用等精神疾病^[6-8]。近年来, 国内外关于焦虑性障碍情绪问题及子女教育心理控制源方面的研究非常少, 本研究应用儿童自评量表对诊断明确的

[收稿日期] 2011 - 06 - 28; [修回日期] 2011 - 07 - 26
[基金项目] 美国中华医学会项目资助 CMB 项目 (Small Grants Program#02-777)。
[作者简介] 沈玲, 女, 硕士研究生。
[通信作者] 罗学荣, 教授。

单纯性焦虑性障碍患儿的情绪问题及子女教育心理控制源进行初步研究,以期为焦虑性障碍的早期发现及早期干预提供理论依据。

1. 资料与方法

1.1 研究对象

选取2005年9~12月期间符合美国精神科学会DSM-IV分类与焦虑性障碍诊断标准^[9]的单纯焦虑性障碍患儿(焦虑组)110人(男性53人,女性57人)和正常儿童(对照组)113人(男性54人,女性59人),两组儿童年龄均为6~17岁。由研究对象的照管者填写一般情况量表,从两组研究对象中选出3年级及其以上儿童由本人填写儿童焦虑、抑郁自评量表和子女教育心理控制源量表,最后回收儿童焦虑、抑郁自评量表及子女教育心理控制源量表各197份。焦虑组回收量表数96份,对照组101份。统计分析发现两组平均年龄(焦虑组11.5±2.9岁,对照组11.7±2.7岁)、性别组成差异均无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 研究工具

儿童抑郁障碍自评量表适用于8~13岁的儿童,量表共有18个项目,按没有(0)、有时有(1)、经常有(2)等3级评分,得分高表示存在抑郁体验。该表用于儿童抑郁症的评估,信度和效度较好,可为临床儿童抑郁障碍的诊断提供帮助。

儿童焦虑性情绪障碍筛查表用于9~18岁儿童、青少年自评焦虑障碍,量表由38个条目组成,1999年修订为41个条目(其中5个条目为简明条目),分为躯体化、广泛性焦虑、分离性焦虑、社交恐怖、学校恐怖等5个因子。该量表平行于美国精神医学会DSM-IV分类与诊断标准^[9]对焦虑性障碍进行分类,可为临床儿童焦虑性障碍的诊断提供帮助。儿童抑郁障碍自评量表及儿童焦虑性情绪障碍筛查表均为2002年修订中国城市常模,国内常模信度和效度较好^[10-11]。

子女教育心理控制源量表包括47个条目,以5级评分,包括教育成效、父母责任、子女对父母生活的控制、父母对命运/机遇的信念、父母对子女行为的控制。该量表从心理控制源的角度反映了父母对子女教育成功与失败的看法。因此外控性得分较高的父母,往往认为子女教育的成败不取决于家长对子女教育的努力程度,从而在对子女教育方面表现出消极态度^[12]。

1.3 统计学分析

用Foxpro 6.0建立数据库,用SPSS 11.5软件包进行统计分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用两独立样本 t 检验;计数资料以构成比表示,采用四格表资料的卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组儿童焦虑、抑郁自评量表评分结果比较

焦虑组儿童的焦虑自评量表中的5个因子:躯体化、广泛性焦虑、分离性焦虑、社交恐怖、学校恐怖等的得分均高于对照组儿童(均 $P<0.01$)。焦虑组儿童的焦虑总分、抑郁总分亦显著高于对照组($P<0.01$)。见表1。

表1 两组焦虑、抑郁自评量表得分结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

因子	对照组($n=101$)	焦虑组($n=96$)	t 值	P 值
躯体化	3.5±3.2	7.0±4.5	-6.2	<0.001
广泛性焦虑	3.5±2.9	6.3±3.9	-5.727	<0.001
分离性焦虑	3.6±2.5	5.5±2.9	-5.074	<0.001
社交恐怖	5.2±3.2	7.0±3.2	-3.918	<0.001
学校恐怖	0.9±1.0	1.5±1.5	-3.098	<0.01
焦虑总分	16.7±10.3	27.3±12.0	-6.651	<0.001
抑郁总分	10.4±4.4	13.6±5.1	-4.678	<0.001

2.2 两组儿童子女教育心理控制源量表得分比较

焦虑组儿童子女教育心理控制源量表中“教育成效”的得分显著高于对照组儿童($P<0.01$),“父母责任、命运或机遇、子女控制、父母控制”4个因子得分差异无统计学意义。见表2。

表2 两组子女教育心理控制源量表评分结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

因子	对照组($n=101$)	焦虑组($n=96$)	t 值	P 值
教育成效	23.8±3.9	25.4±3.6	-2.962	0.003
父母责任	30.5±5.3	31.7±6.2	-1.408	0.161
子女控制	18.0±3.5	18.6±3.4	-1.177	0.241
命运或机遇	24.9±6.0	24.7±6.3	0.224	0.823
父母控制	25.5±5.4	25.5±5.8	-0.057	0.955

3 讨论

本研究结果表明单纯焦虑性障碍儿童较正常儿童存在更多的焦虑、抑郁情绪,如躯体不适、分离性焦虑、广泛性焦虑、社交恐怖、学校恐怖等,严重者引起自信心不足、悲观等抑郁情绪。Bodden等^[13]认为13~18岁儿童以惊恐障碍、广泛性焦虑、社交恐

惧等为主要表现,而8~12岁儿童则以分离性焦虑、特殊环境恐惧、处境恐惧表现为主;且发现焦虑性障碍女性患儿焦虑症状评分高于男性。同时有研究表明焦虑性障碍患儿父母评定的焦虑性情绪障碍筛查量表(SCARD量表)中各因子得分高于儿童自我评估得分,认为可能是因为儿童的社会期望及对焦虑情绪的回避受损,或儿童心理发育不成熟或对自己病态的焦虑意识认识不足所致^[14-15]。本研究将所有焦虑性障碍患儿作为一个整体进行研究,代表所有焦虑性障碍的特点,概括性强,关于焦虑性障碍儿童不同年龄段,不同性别及不同亚型的不同表现将在进一步的研究中做深入分析。

本研究显示焦虑性障碍患儿童子女教育心理控制源量表中“教育成效”因子得分显著高于正常对照组儿童。子女教育心理控制源是从心理控制源角度出发评定父母对教育子女成功或失败的看法。早在1997年Morton^[16]的研究就发现儿童心理行为问题与父母外在控制呈正相关。Shek等^[17]研究发现父母对子女的心理控制与子女的心理健康状况相关,父母对子女的控制越多,要求越苛刻,父母与子女关系质量越差,青少年心理健康状况也较差。Manassis等^[18]研究发现品行问题与父母对命运/机遇的信念和父母对子女行为控制两个因子得分呈正相关,并认为影响情绪障碍行为问题的主要危险因素是父母责任和父母对子女行为控制两个因子。马德珍等^[19]对农村小学生心理健康水平进行研究发现,父母“教育成效、子女控制”等因子得分与学习障碍、不良习惯等心理因素得分呈正相关。桑文华等^[20]对高考前焦虑的学生进行子女教育心理控制源研究显示,焦虑组学生父母子女心理控制源量表5个因子均高于对照组,且教育成效、父母责任、子女对父母生活的控制及父母对子女行为的控制等4个因子与解决问题和求助呈负相关,而与自责和退避呈正相关;父母责任与合理化呈正相关。在子女教育控制方面,本研究结果与以上文献存在差异,一方面可能与研究对象、研究方法不同有关;另一方面也可能与不同地区及文化背景下父母的教育心理方式不同有关。

综上所述,本研究证明了焦虑性障碍儿童存在较多的情绪问题,且焦虑性障碍患儿父母的教育成效较差,但不能说明父母的教育成效与儿童焦虑性障碍的情绪问题存在相关性,在下一步的研究中应进一步做深入的相关性分析。

[参 考 文 献]

- [1] Haley T, Puskas K, Terhorst L. Psychometric properties of the Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders in a rural high school population[J]. J Child Adolesc Psychiatr Nurs, 2011, 24(1): 23-32.
- [2] Muris P, Merckelbach H, Mayer B, Prins E. How serious are common childhood fears? [J]. Behav Res Ther, 2000, 38(3): 217-228.
- [3] Kendall PC, Safford S, Flannery-Schroeder E, Webb A. Child anxiety treatment: outcomes in adolescence and impact on substance use and depression at 7.4-year follow-up [J]. J Consult Clin Psychol, 2004, 72(2): 276-287.
- [4] Costello EJ, Egger HL, Angold A. The developmental epidemiology of anxiety disorders: phenomenology, prevalence, and comorbidity[J]. Child Adolesc Psychiatr Clin N Am, 2005, 14(4): 631-648.
- [5] Costello EJ, Mustillo S, Erkanli A, Keeler G, Angold A. Prevalence and development of psychiatric disorders in childhood and adolescence[J]. Arch Gen Psychiatry, 2003, 60(8): 837-844.
- [6] Connolly SD, Bernstein GA. Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with anxiety disorders [J]. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry, 2007, 46(2): 267-283.
- [7] Sakolsky D, Birmaher B. Pediatric anxiety disorders: management in primary care[J]. Curr Opin Pediatr, 2008, 20(5): 538-543.
- [8] Brady E, Kendall PC. Comorbidity of anxiety and depression in children and adolescents[J]. Psychol Bull, 1992, 111(2): 244-255.
- [9] 美国精神科学会编. 庞天鉴译. DSM-IV 分类与诊断标准[M]. 西安:杨森出版社,2001:161-176.
- [10] 苏林雁,王凯,朱焱,罗学荣,杨志伟. 儿童抑郁障碍自评量表的中国城市常模[J]. 中国心理卫生杂志, 2003, 8(17): 547-549.
- [11] 王凯, 苏林雁, 朱焱, 翟静, 杨志伟, 张纪水. 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.
- [12] 于欣. 子女教育心理控制源量表[M]// 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版). 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 341-343.
- [13] Boddien DH, Bogels SM, Muris P. The diagnostic utility of the screen for child anxiety related emotional disorders-71 (SCARED-71) [J]. Behav Res Ther, 2009, 47: 418-425.
- [14] Kendall PC, Compton SN, Walkup JT, Birmaher B, Albano AM, Sherrill J, et al. Clinical characteristics of anxiety disordered youth [J]. J Anxiety Disord, 2010, 24(3): 360-365.
- [15] Comer J, Kendall PC. A symptom-level examination of parent-child agreement in the diagnosis of anxious youths[J]. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry, 2004, 43(7): 878-886.
- [16] Morton TL. The relationship between parental locus of control and children's perceptions of control[J]. J Genet Psychol, 1997, 158(2): 216-225.
- [17] Shek DT. A longitudinal study of perceived parental psychological control and psychological well-being in Chinese adolescents in Hong Kong[J]. J Clin Psychol, 2007, 63(1): 1-22.
- [18] Manassis K. Childhood anxiety disorders: lessons from the literature[J]. Can J Psychiatry, 2000, 45(8): 724-730.
- [19] 马德珍,江翠娟,李军. 子女教育心理控制源与农村小学生心理健康水平的相关分析[J]. 中国儿童保健杂志, 2010, 18(2): 124-126.
- [20] 桑文华,栗克清,于雪竹,刘建丛,杨老虎. 子女教育心理控制源与高考前学生焦虑及应对方式分析[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2007, 11(52): 10586-10591.

(本文编辑:王庆红)