

孤独症儿童父母心理健康状态的研究

欧婉杏 查彩慧 汪玲华

(广州市妇女儿童医疗中心/广州市儿童医院心理门诊,广东 广州 510120)

[摘要] 目的 研究孤独症患儿家长的心理健康状态。方法 采用症状自评量表(SCL-90)对34名孤独症儿童和35名健康儿童的父母亲进行评分。结果 孤独症儿童父母亲SCL-90总分分别为 162.5 ± 34.0 , 175.1 ± 51.0 ,均高于正常儿童的父母亲(分别为 142.4 ± 82.8 , 152.3 ± 40.6 ; $P < 0.05$)。孤独症儿童的父亲在强迫症状、忧郁、焦虑、偏执等4个因子上的分数高于健康儿童的父亲($P < 0.05$);孤独症儿童的母亲在强迫症状、人际关系敏感、忧郁、焦虑、偏执、敌对性、精神病性和睡眠/饮食等8个因子的分数较正常儿童的母亲高($P < 0.05$);在人际关系敏感、焦虑、精神病性症状因子上,孤独症儿童的母亲得分较父亲高($P < 0.05$)。结论 在对孤独症儿童给与关爱和治疗的同时,也要关注孤独症儿童父母的心理健康。 [中国当代儿科杂志,2010,12(12):947-949]

[关键词] 孤独症; 心理健康; 父母亲; 儿童
[中图分类号] R749 [文献标识码] A [文章编号] 1008-8830(2010)12-0947-03

Mental health state of parents of children with autism

OU Wan-Xing, CHA Cai-Hui, WANG Ling-Hua. Psychological Clinic, Guangzhou Women and Children's Medical Center/Guangzhou Children's Hospital, Guangzhou 510120, China (Email:annaao1223@163.com)

Abstract: Objective To study the mental health state of parents of children with autism. **Methods** The mental health state was evaluated by conducting the Symptom Checklist (SCL-90) on parents of 34 children with autism and of 35 healthy children. **Results** The SCL-90 total scores in the fathers (162.5 ± 34.0) and mothers of autistic children (175.1 ± 51.0) were significantly higher than those in healthy children's parents (142.4 ± 82.8 and 152.3 ± 40.6 , respectively) ($P < 0.05$). The SCL-90 scores of obsessive-compulsive symptoms, depression, anxiety and paranoia in the fathers of autistic children were significantly higher than those in the fathers of healthy children ($P < 0.05$). The SCL-90 scores of obsessive-compulsive symptoms, interpersonal sensitivity, depression, anxiety, paranoia, psychotic symptoms, hostility and sleep/diet were significantly higher in the mothers of autistic children than those in the mothers of healthy children ($P < 0.05$). The mothers of autistic children presented higher SCL-90 factor scores in interpersonal sensitivity, anxiety and psychotic symptoms than the fathers ($P < 0.05$). **Conclusions** We should pay more attention to the mental health of parents of autistic children. [Chin J Contemp Pediatr, 2010, 12 (12):947-949]

Key words: Autism; Mental health; Parents; Child

儿童孤独症是广泛性发育障碍中常见的一个亚型,通常起病于婴幼儿期^[1],主要表现为不同程度的社会交往障碍、言语发育障碍和兴趣范围狭窄以及刻板、古怪的行为方式,称为“Kanner 三联症”,是孤独症的基本临床特征。该症患病率较低,据国外1987~1999年的研究,孤独症发病率0.06%~0.15%^[2],男孩多于女孩,男女比例为3~6:1。国内尚无此方面的研究报道。目前大多数研究的焦点往往集中在儿童的需要,而忽略了父母心理上受到的影响。本研究就孤独症儿童父母的心理状态进行分析,以提高社会对孤独症儿童家长的关注。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2006~2008年在广州市妇女儿童医疗中心心理门诊就诊的34名3~7岁孤独症儿童的父母作为研究组。儿童孤独症的诊断按照美国《精神障碍诊断和统计手册》第4版(DSM-IV)“孤独症”的诊断标准^[3],孤独症行为量表(Autism Behavior Checklist, ABC)评分>67分。对照组为在广州市某幼儿园随机选取的35名健康儿童的父母。两组儿童的

[收稿日期]2010-04-20;[修回日期]2010-06-09
[作者简介]欧婉杏,女,硕士,副主任医师。

年龄差异无统计学意义。

1.2 研究方法与内容

应用症状自评量表(SCL-90)分别对孤独症儿童及健康儿童的父、母亲进行评分。SCL-90 量表包括 90 个项目,从 0~4 级分为 5 级评分,得出总分和 10 个因子分。10 个因子分别是:躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对性、恐怖、偏执、精神病性及其他(睡眠及饮食)。

1.3 统计学分析

全部问卷数据输入上海惠诚心理测试软件系统进行评分、统计,采用 *t* 检验进行比较分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组父亲 SCL-90 得分的比较

孤独症儿童父亲的总分明显高于正常儿童父亲($P<0.05$)。孤独症儿童的父亲在强迫症状、抑郁、焦虑、偏执等 4 个因子的分数明显高于对照组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组父亲的 SCL-90 得分比较 ($\bar{x}\pm s$)				
SCL-90 因子	对照组	研究组	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
躯体化	2.1±0.8	2.4±0.9	1.658	0.10
强迫症状	1.8±0.9	2.4±1.3	2.164	0.02
人际关系敏感	1.9±0.9	2.1±1.1	0.797	0.40
抑郁	2.0±1.0	2.6±1.0	2.480	0.02
焦虑	1.7±0.7	2.2±1.0	2.279	0.02
敌对性	1.5±0.7	1.6±0.7	0.888	0.40
恐怖	1.4±0.7	1.6±0.7	0.702	0.50
偏执	1.8±0.6	2.3±1.0	2.974	0.005
精神病性	1.6±0.6	1.7±0.9	0.765	0.40
其他(睡眠、饮食)	1.8±0.8	2.0±0.9	1.084	0.20
总分	142.4±42.8	162.5±34.0	2.177	0.02

2.2 两组母亲 SCL-90 得分的比较

孤独症儿童母亲的总分与正常儿童母亲的总分差异有统计学意义($P<0.05$)。孤独症儿童的母亲在强迫症状、人际关系敏感、忧郁、焦虑、敌对性、偏执、精神病性和睡眠/饮食等 8 个因子的分数明显高于对照组的母亲,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

2.3 研究组父、母亲 SCL-90 得分的比较

人际关系敏感、焦虑、精神病性 3 个因子上,孤独症儿童的母亲得分较父亲高,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 3。

表 2 两组母亲的 SCL-90 得分比较 ($\bar{x}\pm s$)				
SCL-90 因子	对照组	研究组	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
躯体化	2.4±1.2	2.8±1.1	1.372	0.20
强迫症状	2.1±1.0	3.1±1.5	3.170	0.002
人际关系敏感	1.7±0.7	2.8±1.0	5.401	<0.001
抑郁	1.8±0.8	2.6±1.0	3.832	<0.001
焦虑	1.9±0.7	2.9±1.2	4.203	<0.001
敌对性	1.4±0.9	1.8±0.6	1.868	0.02
恐怖	1.5±0.6	1.7±0.9	1.047	0.40
偏执	1.6±0.9	2.4±1.2	3.386	0.001
精神病性	1.7±0.6	2.7±1.3	4.184	<0.001
其他(睡眠、饮食)	1.8±1.0	2.3±0.9	2.149	0.02
总分	152.3±40.6	175.1±51.0	2.05	0.02

表 3 研究组父母亲 SCL-90 得分比较 ($\bar{x}\pm s$)				
SCL-90 因子	父亲	母亲	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
躯体化	2.4±0.9	2.8±1.1	1.377	0.20
强迫症状	2.4±1.3	3.1±1.5	2.153	0.05
人际关系敏感	2.1±1.1	2.8±1.0	2.813	0.01
抑郁	2.6±1.0	2.6±1.0	0.240	0.50
焦虑	2.2±1.0	2.9±1.2	2.422	0.02
敌对性	1.6±0.7	1.8±0.6	0.968	0.40
恐怖	1.6±0.7	1.7±0.9	0.810	0.40
偏执	2.3±1.0	2.4±1.2	0.338	0.50
精神病性	1.7±0.9	2.7±1.3	3.831	<0.001
其他(睡眠、饮食)	2.0±0.9	2.3±0.9	1.289	0.20
总分	162.5±34.0	175.1±51.0	0.990	0.40

3 讨论

儿童孤独症作为一种广泛性发育障碍,存在着社会交往、言语发育、生活自理能力缺陷、感知觉异常及一些问题行为等。儿童孤独症的病因至今尚未明确,目前也没有特效药物治疗,主要采用以综合性教育和训练为主,在发病早期进行特殊教育和行为训练,使孤独症症状得到不同程度的改善。孤独症孩子的家长们付出了比平常孩子家长们多数十倍、甚至上百倍的努力,他们在忍受着内心痛苦的同时心理健康也受到威胁。因此孤独症家长们心理状况同样要得到社会的重视和关注。

在面对孤独症儿童的特殊行为问题时,父母必须有一定的技巧,这使许多父母感到无法胜任。而另一方面很多父母认为子女患孤独症是由于自己对子女缺乏关心造成,从而感到内疚和自责,这种种不良因素都给父母带来巨大的心理负担,使父母感到抑郁、焦虑^[4-5]。本研究发现孤独症儿童父亲的 SCL-90 总分与正常儿童父亲的总分有显著差异,而且孤独症儿童的父亲在强迫症状、抑郁、焦虑、偏执等 4 个因子的分数明显高于健康儿童的父亲。显示

出孤独症儿童父亲的心理健康水平较正常儿童父亲低,他们更容易出现强迫症状群、忧郁苦闷的心境、游离不定的焦虑及猜疑和关系妄想。孤独症儿童母亲的 SCL-90 总分与正常儿童母亲的总分差异有显著性,在强迫症状、人际关系敏感、忧郁、焦虑、敌对性、偏执、精神病性和睡眠/饮食等 8 个因子上,孤独症儿童母亲的分数较正常儿童母亲高。显示孤独症儿童的母亲更容易出现强迫症状群、自卑感、苦闷的感情、焦虑的症状、恼怒、易发脾气和冲动的行为、猜疑、神经质的表现和睡眠及饮食等问题。人际关系敏感、焦虑、精神病性等因子上,孤独症儿童的母亲症状较父亲明显。国内学者有同样的研究,刘漪等^[6]研究结果显示孤独症儿童父母在症状自评量表中总分和各因子得分均与对照组有显著差异;周长虹等^[7]研究发现孤独症儿童父母在躯体化、强迫状态、人际关系、抑郁、焦虑、恐怖、偏执因子等方面分值高于正常对照组,母亲的抑郁因子分值高于父亲,差异有显著性。本研究的结果与之大致相同。

因此,在对孤独症儿童给与关爱和治疗的同时,

也要关注孤独症儿童父母的心理健康,给与他们更多的帮助和必要的辅导,提高他们的心理健康水平,使孤独症儿童的家庭有一个良好的发展。

[参 考 文 献]

[1] 李雪荣,陈劲梅. 孤独症诊疗学[M]. 长沙:中南大学出版社, 2004: 2-96.

[2] Fombonne E. The prevalence of autism[J]. JAMA, 2003, 289 (1):87-89.

[3] Rapin I. Autism[J]. N Engl J Med, 1997, 337(2): 97-104.

[4] Lecavalier L, Leone S, Wiltz J. The impact of behaviour problems on caregiver stress in young people with autism spectrum disorders [J]. J Intellect Disabil Res, 2006, 50(Pt 3): 172-183.

[5] Duarte CS, Bordin IA, Yazigi L, Mooney J. Factors associated with stress in mothers of children with autism[J]. Autism, 2005, 9(4):416-427.

[6] 刘漪,杜亚松,赵志民,李婷. 孤独症患儿家长心理健康状态调查[J]. 中国临床心理学杂志,2006,14(6):602-603.

[7] 周长虹,傅平,匡桂芳,邹华,辛晓昱,贺莉娜. 孤独症儿童父母心理健康状况与人格特征的相关性[J]. 中国行为医学科学, 2008,17(9):829-831.

(本文编辑:俞 燕)

· 消息 ·

欢迎订阅 2011 年《中国当代儿科杂志》

《中国当代儿科杂志》是由中华人民共和国教育部主管,中南大学主办的国家级儿科专业学术期刊。本刊为国家科学技术部中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊),中国科学引文数据库(CSCD)收录期刊,北京大学图书馆中文核心期刊和国际权威检索机构美国 MEDLINE、美国《化学文摘》(CA)和荷兰《医学文摘》(EM)收录期刊。同时被中国学术期刊(光盘版)、中国科学院文献情报中心、中国社会科学院文献信息中心评定为《中国学术期刊综合评价数据库》来源期刊,并被《中国期刊网》、《中国学术期刊(光盘版)》全文收录。

本刊内容以儿科临床与基础研究并重,反映我国当代儿科领域的最新进展与最新动态。辟有英文论著、中文论著(临床研究、实验研究、儿童保健、疑难病研究)、临床经验、病例讨论、病例报告、专家讲座、综述等栏目。本刊也发表国外专家来稿,附有详细的中文摘要。读者对象主要为从事儿科及相关学科的临床、教学和科研工作者。

本刊为月刊,每月 15 日出版,向国内外公开发行人。中国标准刊号:ISSN 1008-8830,CN 43-1301/R。欢迎全国各高等医学院校,各省、市、自治区、县医院和基层医疗单位,各级图书馆(室)、科技情报研究所及广大医务人员和医学科技人员订阅。每期定价 12 元,全年 144 元。邮发代号:国内 42-188;国外 3856(BM)。可通过全国各地邮局订阅或直接来函与本刊编辑部联系订阅。向本刊投稿一律通过网上稿件远程处理系统,免收审稿费。审稿周期 4~6 周。欲浏览本刊或投稿,请登录本刊网站。网站提供免费全文下载。

联系地址:湖南省长沙市湘雅路 87 号《中国当代儿科杂志》编辑部 邮编:410008
电话:0731-84327402 传真:0731-84327922 Email:ddek7402@163.com
网址:http:// www. cjcp. org