

精神发育迟滞儿童父母抑郁及相关因素研究

张奕, 易春丽

(北京大学心理学系, 北京 100871)

【摘要】 目的: 考察精神发育迟滞儿童父母的抑郁状况及其相关因素。方法: 对 157 名精神发育迟滞儿童和青少年的父母采用应对策略问卷、照顾负担问卷、日常照料压力问卷、修订版家庭支持量表、一般自我效能感量表、罗森伯格自尊量表、流调中心用抑郁量表进行测评, 对 130 名正常儿童父母采用流调中心用抑郁量表进行测评。结果: 精神发育迟滞儿童及青少年父母的抑郁检出率为 26.11%, 其抑郁分数显著高于正常儿童父母。抑郁和照顾负担中的所有维度(时间负担、发展负担、身体负担、社会负担、情绪负担)都有显著正相关; 抑郁和情绪中心解决策略倾向有显著正相关, 和问题中心解决策略倾向有显著负相关; 抑郁和家庭月收入有显著负相关; 抑郁和日常照料压力有显著正相关, 和自我效能及自尊有显著负相关。多元回归结果表明, 对精神发育迟滞儿童及青少年父母抑郁总分贡献最大的因素是: 照顾负担总分、问题中心应对策略、自尊和月收入。结论: 精神发育迟滞儿童父母的抑郁水平显著高于正常儿童父母, 照顾负担、应对策略、自尊水平和月收入与抑郁的形成有密切关联。

【关键词】 精神发育迟滞儿童父母; 抑郁; 应对策略; 照顾负担

中图分类号: R395.2

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2011)06-0776-03

Relationship Between Depression and Related Factors of Parents with Disabled Children

ZHANG Yi, YI Chun-li

Department of Psychology, Peking University, Beijing 100871, China

【Abstract】 Objective: To explore the depression level of parents with intellectual disabled children and relevant factors with their depression. **Methods:** 157 parents of intellectual disabled children or adolescents filled in the Ways of Cope Scale, Caregiver Burden Inventory Scale, Daily Caregiving Stress Scale, Modified Family Support Scale, General Perceived Self-efficacy Scale, Rosenberg Self-esteem Scale and CES-D. 130 parents of normal children filled in the CES-D. **Results:** The depression detection rate of parents with intellectual disabled children was as high as 26.11%; their depression scores were significantly higher than those of the parents with normal children. Depression was positively correlated to all the dimensions of caregiver burdens (including time-dependent burden, developmental burden, physical burden, social burden and emotional burden), positively correlated with emotion-focused coping and negatively correlated with problem-focused coping, negatively correlated with family monthly income, positively correlated with daily caregiving stress and negatively correlated with self-efficacy and self-esteem. The results of the multiple regression showed that the largest contributors to depression were caregiver burdens, problem-focused coping, self-esteem and month income. **Conclusion:** Parents with intellectual disabled children have higher depression than the parents of normal children, caregiver burdens, ways of cope, self-esteem and monthly income are significantly correlated with the depression.

【Key words】 Parents with intellectual disabled children; Depression; Coping strategies; Care-giving stress

精神发育迟滞是指在 18 岁以前由于各种有害因素所致的智能障碍, 突出表现为认识活动障碍、学习不能、缺乏适应生活和社会的能力。这种发育障碍持续存在, 虽然一部分患者随着年龄的增长, 智能水平可略有提高, 但难以达到正常水平^[1]。精神发育迟滞儿童的父母的心理健康状况和改善心理健康的方式是心理学者们关注的热点, 国内外研究显示: 精神发育迟滞儿童家长的心理水平普遍低于正常儿童家长^[2-6]; 其心理压力与不良的应付方式^[5]、孩子的行为问题程度^[6]有显著的正相关; 而加强私人帮助和提供社会资源, 有人协助照料、友好倾听等方式有

助于提高其心理健康水平^[7,8]。本研究以精神发育迟滞儿童和青少年父母为研究对象, 了解精神发育迟滞儿童父母的抑郁状况。并对影响精神发育迟滞儿童父母抑郁程度的一些相关因素进行研究, 在此研究结果的基础上对精神发育迟滞儿童父母提供一些改善心理状况的建议。

1 对象与方法

1.1 对象

1.1.1 研究组 向北京市两所培智学校的精神发育迟滞儿童及青少年(平均年龄 12.72 岁, 智商范围在 17-80 之间)的父母发放 250 份问卷, 回收有效问卷 157 份。其中父亲 50 人、母亲 103 人填写了问卷, 4

人性别资料缺失,平均年龄 42.03±6.591 岁。

1.1.2 对照组 抽取某学校智力正常的小学高年级儿童(平均年龄 10.04 岁)父母共 130 人,其中父亲 24 人,母亲 105 人填写了问卷,1 人性别资料缺失,平均年龄 37.02±2.272 岁。

1.2 方法

1.2.1 调查形式 让儿童将问卷带回家中,由父母根据问卷的要求详细填写完成后,再由儿童带回学校由老师回收。

1.2.2 评估工具 ①应对策略问卷(Ways of Cope)^[9]:该问卷有 32 个条目,包括两个分量表,分别测量情绪解决中心策略的应对方式和问题解决中心策略的应对方式。②照顾负担问卷(CBI)^[10]:该问卷有 24 个条目,包括时间-依赖负担、发展负担、身体负担、社会负担、情绪负担五个维度。③日常照料压力问卷(Daily caregiving stress):此量表有 15 个条目,测查父母日常照顾精神发育迟滞子女时所体验到的压力程度。④修订版家庭支持量表(FSS)^[7,11]:此量表有 9 个条目,测查被试得到的社会支持程度。⑤一般自我效能感量表(General Perceived Self-efficacy Scale):此量表有 10 个条目。⑥罗森伯格自尊量表(Rosenberg Self-esteem Scale)^[12]:此量表有 10 个条目,4 级计分。⑦流调中心用抑郁量表(CES-D)^[3]:该表由 20 个条目组成,4 级计分。总分 ≤16 分为无抑郁症状,17~19 分为可能有抑郁症状,≥20 分有抑郁症状。

1.2.3 统计方法 数据应用 SPSS13.0 进行 t 检验、相关、多元回归分析。

2 结 果

2.1 两组儿童父母 CES-D 量表结果比较

从表 1 可见:精神发育迟滞儿童父母组 ≥20 分(有抑郁症状)的比率为 26.11%,正常儿童父母组为 3.89%。经卡方检验两组父母的抑郁症状检出率有显著差别($\chi^2=24.57, P<0.01$)。

t 检验结果表明:在抑郁总分上精神发育迟滞儿童父母组显著比正常儿童父母组高。见表 2。

2.2 精神发育迟滞儿童父母抑郁与各因素的相关

2.2.1 人口统计学变量与抑郁的相关 相关分析表明精神发育迟滞儿童父母家庭月收入 and 抑郁有显著负相关($r=-0.340, P<0.01$),家庭同住人数、儿童年龄、父母年龄、儿童智商均与抑郁无显著相关。

2.2.2 照顾负担与抑郁的相关 相关分析表明精神发育迟滞儿童父母的分类负担与照顾负担总分均与抑郁有显著相关。见表 3。

2.2.3 应对策略与心理健康各因素的相关 精神发育迟滞儿童父母的抑郁和情绪中心解决策略倾向有显著正相关,和问题中心解决策略倾向有显著负相关。见表 4。

2.2.4 其它因素与抑郁之间的相关 相关分析表明精神发育迟滞儿童父母的抑郁和日常照料压力有显著正相关,和自我效能及自尊有显著负相关,和社会支持无显著相关。见表 5。

表 1 精神发育迟滞儿童父母和正常儿童父母 CES-D 抑郁检出率比较

	研究组 (n=157)	对照组 (n=130)
≤16 分(无抑郁症状)比率	63.06%	90.80%
17~19 分(可能有抑郁症状)比率	10.83%	5.41%
≥20 分(有抑郁症状)比率	26.11%	3.89%

表 2 精神发育迟滞儿童父母和正常儿童父母 CES-D 抑郁总分比较

	研究组 (n=157)	对照组 (n=130)	t	P
抑郁总分	14.97±9.18	8.73±7.01	7.71	0.000**

表 3 照顾负担与心理健康的相关系数(R)

	时间负担	发展负担	身体负担	社会负担	情绪负担	照顾负担总分
抑郁	0.228**	0.508**	0.400**	0.428**	0.510**	0.522**

注:*P<0.05,**P<0.01,下同。

表 4 应对策略与心理健康的相关系数(R)

	情绪中心解决策略	问题中心解决策略
抑郁	0.204*	-0.369**

表 5 社会支持、日常照料压力、自我效能、自尊与抑郁之间的相关系数(R)

	社会支持	日常照料压力	自我效能	自尊
抑郁	-0.079	0.375**	-0.367**	-0.483**

2.3 各因素对抑郁的多元回归分析

以精神发育迟滞儿童父母抑郁总分为因变量,精神发育迟滞儿童父母照顾负担总分、两种应对策略倾向得分、日常照料压力分数、自尊总分、自我效能总分、家庭月收入作为自变量选入进行多元回归分析(Enter 法),效应显著者再次放入模型,结果表明:照顾负担总分、问题中心应对策略、自尊、月收入对抑郁有显著影响作用。见表 6。

表 6 各因素对抑郁的多元回归分析

自变量	B	Beta	t	P	F	R ²
照顾负担总分	5.077	0.391	5.599	0.000**	26.760	0.474
问题中心应对策略	-4.409	-0.260	-3.632	0.000**		
自尊	-0.374	-0.209	-2.704	0.008**		
月收入	-0.992	-0.183	-2.598	0.011*		

3 讨 论

本研究的结果表明:精神发育迟滞儿童父母组

抑郁症状检出率为 26.11%,而正常儿童父母组仅为 3.89%,精神发育迟滞儿童父母组抑郁检出率显著高于正常儿童父母组。相应,精神发育迟滞儿童父母组的抑郁水平显著比正常儿童父母组要高。故精神发育迟滞儿童父母的心理健康状况不容乐观,需要社会和心理工作者特别重视。

相关研究的结果表明,抑郁和月收入呈显著的负相关,这和 Ben-Zur 的精神发育迟滞儿童父母经济状况与心理健康有显著相关的研究结果一致^[7]。抑郁和照顾负担总分及其中包括的时间负担、发展负担、身体负担、社会负担、情绪负担都有显著相关。抑郁还和日常照料压力呈显著正相关,这些方面的负担和实际情况的压力也许都是抑郁症状的诱发因素。抑郁还和问题解决中心策略有负相关,而情绪中心策略和抑郁呈正相关。这个结果给精神发育迟滞儿童父母的应付方式提供了很好的启示:与其用情绪中心解决自己孩子带来的焦虑,不如想办法具体问题,让事情处理得更好些心情也会随之变好,毕竟抚养孩子是长期的任务,需要解决的许多现实问题,并不是依靠情绪解决策略就逃避得了的。

多元回归分析表明,对抑郁最有影响的变量是“照顾负担总分”、其次是“问题中心解决策略”、再次是“自尊总分”和“月收入”。若查看相关结果,照顾负担中与抑郁最相关的维度是“情绪负担”和“发展负担”(相关皆大于 0.5)、其次是“社会负担”、“身体负担”,与抑郁相关最小的是“时间负担”。而其中情绪负担则包括“以病人为羞耻”、“对病人的行为感到不好意思”、“对与病人的互动感到生气”等情绪冲突。发展负担包括:“因为照顾病人我觉得人生很多事情没有经历过”、“照顾病人影响我的社交生活”、“我希望逃离此情境”等因为照顾孩子影响自己生活状况和发展的不满。这说明:精神发育迟滞儿童父母们最

需要的帮助依次是:对孩子情感接纳的心理辅导(缓解情绪负担)、人生规划辅导及热诚的鼓励(减少发展负担)、问题中心解决策略的形成训练(培养问题中心解决策略)、社会特殊保障机制的建立等。

参 考 文 献

- 1 刘新民,李建明. 变态心理学. 安徽大学出版社, 2003
- 2 苏玉兰. 脑瘫患儿及家长心理卫生状况调查研究. 护理研究, 2002, 16(5): 257-258
- 3 徐美贞. 精神发育迟滞儿童父母心理压力与应付方式、生活质量的相关研究. 中国特殊教育, 2003, 2: 23-29
- 4 张金响, 翟爱玲. 精神发育迟滞患儿的父母心理健康状况调查. 健康心理学杂志, 2000, 8(2): 231-233
- 5 张福娟, 蒋骊. 精神发育迟滞儿童家长的心理压力及相关因素研究. 心理科学, 2005, 28(2): 347-350
- 6 张福娟, 蒋骊. 智力落后儿童家长的心理健康对其子女行为问题的回归分析. 中国特殊教育, 2005, 4: 46-49
- 7 Ben-Zur H, Duvdevany I, Lury L. Associations of social support and hardiness with mental health among mothers of adult children with intellectual disability. Journal of Intellectual Disability Research, 2003, 49(1): 54-62
- 8 Douma JCH, Dekker MC, Koot HM. Supporting parents of youths with intellectual disabilities and psychopathology. Journal of Intellectual Disability Research, 2006, 50(8): 570-581
- 9 Carver C, Scheier MF, Weintraub JK. Assessing coping strategies: A theoretically based approach. Journal of Personality and Social Psychology, 1989, 56(2): 267-283
- 10 Chou KR, Chyun LJ, Chu H. The reliability and validity of the Chinese version of the caregiver burden inventory. Nursing Research, 2002, 51(5): 324-331
- 11 Dunst CJ, Jenkins V, Trivette CM. The family support scale: Reliability and validity. Journal of Autism and Developmental Disorders, 1984, 20: 139-146
- 12 汪向东, 王希林, 马弘. 罗森伯格自尊量表. 心理卫生评定量表手册(增订版). 中国心理卫生杂志社, 1993. 90

(收稿日期:2011-06-24)

(上接第 765 页)

- 10 Karpinski A. Measuring self-esteem using the implicit association test: The role of the other. Personality and Social Psychology Bulletin, 2004, 30(1): 22-34
- 11 Karpinski A, Steinman RB. The single category implicit association test as a measure of implicit social cognition. Journal of Personality and Social Psychology, 2006, 91(1): 16-32
- 12 魏谨, 佐斌, 温芳芳, 等. 暴力网络游戏与青少年攻击内隐

- 联结的研究. 中国临床心理学杂志, 2009, 17(6): 715-717
- 13 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. 318-320
- 14 Cai H, Wu Q, Brown JD. Is self-esteem a universal need? Evidence from The People's Republic of China. Asian Journal of Social Psychology, 2009, 12(2): 104-120
- 15 Wilson TD, Lindsey S, Schooler TY. A model of dual attitudes. Psychological Review, 2000, 107(1): 101-126

(收稿日期:2011-05-03)