

论文·

我国中学生症状自评量表 (SCL - 90) 评定结果分析*

中国科学院心理研究所 (100101) 刘 恒 张建新

【摘要】目的: 本研究以 SCL - 90 大样本调查结果, 探讨建立我国中学生的 SCL - 90 常模, 并分析当前我国中学生的心理健康状况。方法: 在全国范围的大城市、县级市及周边地区的各类中学取样, 用 SCL - 90 共测评了 2209 名中学生, 并同时由其家长填写他评问卷。结果: 除躯体化和敌对两个因子外, SCL - 90 其它因子分无显著地区差别; 与 1984 - 1997 年间 14 篇 SCL - 90 研究文章中所调查的中学生综合样本的数据比较, 除人际关系敏感分低于综合样本, 偏执因子分没有显著差异外, 其它 7 个因子的得分显著地高于综合中学生样本 (比综合样本高 0.06 ~ 0.20, $P < 0.001$)。结论: 本研究结果可作为评价我国中学生心理健康状态的 SCL - 90 常模, 中学生的心理健康问题应得到广泛重视。

【关键词】 精神卫生 SCL - 90 心理测量学研究 常模 中学生

Norm of Symptom Checklist (SCL - 90) in Chinese Middle School Students

LIU Heng & ZHANG Jianxin Key Laboratory of Mental Health, Institute of Psychology, Chinese Academy of Sciences, Beijing 100101

【Abstract】Objective: Try to establish a SCL - 90 norms of Chinese middle school students. Meanwhile, the mental health of middle school students was studied. **Method:** 2209 middle school students from all sorts middle schools over the country completed SCL - 90. Their parents were assessed by parent questionnaire. **Results:** There was no significant difference between the results of students from different regions. The SCL - 90 average scores in this study were higher than former studies. **Conclusion:** The study established the norms of Chinese middle school students.

【Key words】 mental health SCL - 90 psychometric studies norms middle school student

在有关我国中学生心理健康问题的调查研究中, 症状自评量表 SCL - 90 是研究者使用较多的测量工具。研究表明, 约 10% 至 30% 的中学生存在着不同程度的各种心理问题和症状, 在有些研究结果中这一比例甚至更高一些, 主要表现在强迫症状、人际关系敏感、抑郁、偏执和敌对等方面^[1-8]。

仔细考察上述研究结果出现的差异, 我们发现可能存在着如下的问题: 1) SCL - 90 并没有建立全国范围的中学生常模, 研究者大多是参照金华等人在 1986 年建立的中国青年组 (18 - 29 岁) 常模或正常人常模, 而该常模与中学生的年龄有很大的差距; 2) 该常模经历了近 20 年的时间, 一直没有加以修订。今天的中学生与改革开放初期的中学生相比, 发生了很大的变化; 3) 虽然很多研究使用 SCL - 90 调查了中学生群体的心理健康状况, 有的研究还提出建立新的常模, 但跨地区、全国范围的大样本抽样很少见。不同地区的常模可能存在差异。针对在使用 SCL - 90 测量我国中学生心理健康状况中存在的问题, 本研究在全国中学生群体大样本取样的基础之上, 一方面对 SCL - 90 的使用进行了修订, 另一方面, 针对当代我国中学生的心理健康状况, 从父母对中学生考试成绩

的态度和父母对家庭生活的态度对中学生心理健康的影响进行了探讨。

对象与方法

对象 被试群体: 从华南地区 (广东)、西南地区 (四川)、华东地区 (河南) 和西北地区 (甘肃) 等四地抽取中学生样本, 共来自 15 所中学 (重点中学 7 所, 普通中学 8 所), 分布于省会城市、县级城市及市郊地区。共发放问卷 2600 份, 回收 2379 份 (回收率 91.5%), 有效问卷 2209 份 (有效率 84.9%)。其中男 1009 人, 女 1200 人; 广东省 710 人, 四川省 588 人, 河南省 578 人, 甘肃省 333 人; 初一 422 人, 初二 471 人, 初三 200 人, 高一 482 人, 高二 477 人, 高三 157 人。

测评工具: 1) SCL - 90 症状自评量表; 2) 家长他评问卷, 考察家长对子女考试成绩的态度 (2 项) 以及对家庭状况的评价 (3 项)。

测评过程: 组织学生统一填写自评量表, 由学生家长填写家长问卷。测查时间为 2002 年 4 月中旬到 5 月中旬。数据用 SPSS10.0 统计软件包处理。

* 本研究得到中国科学院知识工程重点资助, 项目编号: KSCX2 - 2 - 03

结果

1. SCL - 90 量表因子分的性别差异

男女中学生 SCL - 90 各因子分详见表 1。

表 1 中学生 SCL - 90 因子分和性别差异 ($\bar{x} \pm s$)

项目	男 (n=1009)	女 (n=1200)	z
躯体化	1.59 ±0.63	1.58 ±0.60	0.18
强迫症状	2.08 ±0.72	2.11 ±0.73	- 1.16
人际敏感	1.82 ±0.69	1.83 ±0.68	- 0.28
抑郁	1.72 ±0.68	1.82 ±0.74	- 3.33 **
焦虑	1.71 ±0.69	1.77 ±0.70	- 1.99 *
敌对	1.80 ±0.74	1.81 ±0.75	- 0.22
恐怖	1.52 ±0.63	1.55 ±0.60	- 1.06
偏执	1.77 ±0.71	1.71 ±0.66	1.93
精神病性	1.70 ±0.65	1.64 ±0.59	2.36 *

* $P < 0.05$, ** $P < 0.001$, 下同

从表 1 中结果可见, 女生在 SCL - 90 的抑郁、焦虑两个因子上的得分高于男生, 而男生在精神病性因子上的得分则高于女生。提示女生多表现为情绪问题, 而男生则更多地表现在思维、行为等方面。

2. 与以前研究中 SCL - 90 量表的因子分比较

表 2 中将本研究数据与金华等人在 1986 年测定的中国青年组 (18 ~ 29 岁) 常模^[9] 以及 1984 - 1997 年间 14 篇 SCL - 90 研究文章中所调查的中学生综合样本^[4] 的数据进行了比较: 本研究中学生 SCL - 90 的九个因子均分都显著地高于国内青年组常模; 另外, 除人际关系敏感分低于综合样本 ($P < 0.01$), 偏执因子分没有显著差异外 ($P > 0.05$), 其他 7 个因子的得分显著高于综合中学生样本 ($P < 0.001$), 这 7 个因子的均分值比综合样本高 0.06 ~ 0.20, 方差高

表 4 中学生 SCL - 90 量表因子分构成比

项目	2				合计		3				合计			
	男		女		人数	%	男		女		人数	%		
人数	%	人数	%	人数			%	人数	%	人数			%	
躯体化	224	22.2	267	22.3	0	491	22.2	50	5.0	52	4.3	0.48	102	4.6
强迫症状	514	50.9	634	52.8	0.78	1148	52.0	129	12.8	174	14.5	1.36	303	13.7
人际敏感	352	34.9	441	36.8	0.83	793	35.9	87	8.6	98	8.2	0.15	185	8.4
抑郁	301	29.8	413	34.4	5.27 *	714	32.3	65	6.4	113	9.4	6.55 *	178	8.1
焦虑	293	29.0	377	31.4	1.35	670	30.3	73	7.2	104	8.7	1.52	177	8.0
敌对	362	35.9	424	35.3	0.04	786	35.6	93	9.2	117	9.8	0.17	210	9.5
恐怖	206	20.4	261	21.8	0.67	467	21.1	58	5.7	48	4.0	3.66	106	4.8
偏执	360	35.7	381	31.8	3.79	741	33.5	85	8.4	76	6.3	3.55	161	7.3
精神病性	228	28.5	302	25.2	1.99	590	26.7	72	7.1	46	3.8	12 **	118	5.3
一个因子														
以上	629	62.3	757	63.1	0.13	1386	62.7	214	21.2	266	22.2	0.3	480	21.7

从表 4 中结果可见, 有 62.7% 的中学生至少一个因子高于 2 分, 即有各种轻度的不良反应, 有 21.7%

0.12 ~ 0.20。本研究采用了大样本的数据, 因此总体上与近期发表的有关中学生的心理健康的相关调查相比, 中学生所反映出的心理问题比例属于中等水平^[3,5-7], 这可能更接近于中学生的实际情况。

表 2 与常模比较 ($\bar{x} \pm s$) *

项目	本研究 (n=2209)	86 青年组 (n=781)	中学生综合样本 (n=3283)
躯体化	1.58 ±0.62	1.34 ±0.45 ***	1.41 ±0.42 ***
强迫症状	2.10 ±0.72	1.69 ±0.61 ***	1.92 ±0.60 ***
人际敏感	1.82 ±0.68	1.76 ±0.67 **	1.88 ±0.62 **
抑郁	1.77 ±0.71	1.57 ±0.61 ***	1.70 ±0.59 ***
焦虑	1.75 ±0.69	1.42 ±0.43 ***	1.55 ±0.52 ***
敌对	1.81 ±0.74	1.50 ±0.57 ***	1.68 ±0.60 ***
恐怖	1.53 ±0.61	1.33 ±0.47 ***	1.47 ±0.49 ***
偏执	1.74 ±0.68	1.52 ±0.60 ***	1.73 ±0.59
精神病性	1.67 ±0.62	1.36 ±0.47 ***	1.51 ±0.50 ***

*用 Z 检验检查与本研究的差异

3. 中学生心理问题的地区差异

从表 3 结果可见, 各地区中学生的 SCL - 90 各因子分总体不存在显著差异。但在躯体化和敌对两个因子分数上, 存在地区差异。主要是四川地区中学生的躯体化分数较其它地区高; 而广州地区中学生的敌意水平较其它地区低。

表 3 中学生心理健康的地区差异 ($\bar{x} \pm s$)

项目	广州 (n=710)	四川 (n=588)	河南 (n=578)	甘肃 (n=333)	F
躯体化	1.54 ±0.61	1.64 ±0.64	1.57 ±0.61	1.58 ±0.62	3.02 *
敌对	1.73 ±0.72	1.86 ±0.78	1.84 ±0.72	1.82 ±0.76	3.88 **

4. 中学生心理问题检出率

的中学生至少一个因子高于3分,即可能存在中度或中度以上的心理问题。九个因子中,在强迫症状、敌对、人际关系敏感、抑郁和焦虑等五个因子上出现心理问题的中学生较多,这与以往的研究结果相似^[1-8]。

² 检验显示,女中学生有抑郁症状的比例高于男中学生 ($P < 0.05$),而男中学生有精神病性问题的比例高于女中学生 ($P < 0.001$),在其它因子上,男女之间无显著差异。

5. 父母的教养态度等指标与中学生心理健康的关系

本研究同时调查家长对孩子考试成绩的态度及家长对家庭状况的满意度。孩子考好常受夸奖与 SCL-90 各因子之间无明显关系 ($P > 0.05$),而考不好受责备与各因子之间有微弱相关 (r 值介于 0.06 - 0.10, $P < 0.05$)。家庭经济收入情况与 SCL-90 各因子之间没有显著的相关 ($P > 0.05$),而家长对家庭经济收入的满意程度则与五个因子得分有相关 (r 为 0.06, $P < 0.05$)。家长对家庭生活的满意度与中学生在九个因子的得分之间,都存在着一定的相关 (r 介于 0.09 - 0.14, $P < 0.001$)。

讨 论

本研究进行了 SCL-90 大样本调查,样本包括各年级中学生,并且涵盖了省会城市、县级城市以及郊区农村的中学生。由于取样时注意了样本的代表性,因此,本研究的结果为我国中学生 SCL-90 建立了常模参照标准。

将本研究结果与 1984 - 1997 年间其他研究者的调查样本的综合结果进行对比,除人际关系敏感分低于综合样本,偏执因子分没有显著差异外,其它 7 个因子的得分显著地高于综合中学生样本 ($P < 0.001$)^[4],这 7 个因子的均分值比综合样本高 0.07 ~

0.20, 方差高 0.12 ~ 0.20。

本研究的结果还显示,除躯体化和敌对两个因子分数外,其他 SCL-90 因子分数均无明显的地区差异。因此,本研究结果应可应用于全国不同地区的中学生心理健康评估活动中。

除了在女中学生中可能出现更多抑郁情绪问题,男中学生中有较多的思维、行为问题外,SCL-90 的心理问题检出率没有显著的性别差异。约有 21.7% 的中学生存在中度或中度以上心理问题(至少一个因子分高于 3)。在各种心理问题中,出现强迫症状、敌对、人际关系敏感、抑郁和焦虑问题的中学生较多。

参考文献

- 1 杨莲清. 珠海市中小学生心理健康测评. 中国心理卫生杂志, 1997, 11 (1): 29.
- 2 梁巍, 赵靖平, 郑延年. 中学生心理卫生调查. 中国心理卫生杂志, 1992, 6 (3), 100 ~ 102.
- 3 张敏, 王振勇. 中学生心理健康状况的调查分析. 中国心理卫生杂志, 2001, 15 (4), 226 ~ 227.
- 4 唐秋萍, 程灶火, 袁爱华等. SCL-90 在中国的应用与分析. 中国临床心理学杂志, 1999, 7 (1), 16 ~ 20.
- 5 卢秀琼. 高中生自我价值感与应对方式、心理健康的相关研究. 中国临床心理学杂志, 2002, 10 (3): 195 ~ 196.
- 6 孙录. 高中生个性、防御方式与心理健康的相关性探讨. 中国临床心理学杂志, 2000, 8 (4): 231 ~ 232.
- 7 陆斐, 楼美丽, 徐琴美. 护生及高中女生气质类型与心理健康状况的比较分析. 中国临床心理学杂志, 1998, 6 (2): 108 ~ 109.
- 8 Farnsworth D L, Blaine G H Counseling and the College Student. London: Churchill LTD, 1970, 249 ~ 253.
- 9 金华, 吴文源, 张明园. 中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析. 中国神经精神疾病杂志, 1986, 12 (5), 260 ~ 263.

责任编辑 王希林

(上接第 85 页)

结合小剂量氟哌啶醇口服, 抽动症状较快改善。4 例三周后症状完全控制, 5 例抽动次数显著减少。揭示各种不良因素刺激对 TS 的发病可能有一定影响。故用药治疗和感觉统合训练是必不可少的。研究结果提示, 要适当安排患儿日常作息时间和内容, 避免过度疲劳和兴奋, 帮助患儿、家长和学校老师理解和认识 TS 症状和性质, 取得他们对治疗的支持和配合。良好的社会支持, 正确

对待患儿, 积极治疗共患病, 对促进 TS 恢复, 具有重要意义。

参考文献

- 1 吴家骅摘译. DSM-IV 关于抽动障碍的分类与诊断标准. 中华儿科杂志, 1996, 34 (5): 352.
- 2 任桂英, 顾伯美, 等. 儿童感觉统合评定量表的测试报告. 中国心理卫生杂志, 1994, 8 (2): 145 - 147.
- 3 任巧玲. 28 例抽动 - 秽语综合征患儿

临床观察及认识护理. 中国行为医学科学, 1998, 7 (1): 21.

- 4 刘智胜, 林庆, 左启华. Tourette 综合征患儿的感觉性抽动及家庭状况调查. 中华儿科杂志, 1999, 37 (5): 295 - 296.
- 5 梁惠慈. 抽动 - 秽语综合征的行为异常. 中华神经精神疾病杂志, 1999, 25 (3): 181 - 182.

责任编辑 胜利