

文章编号:1000-5471(2011)03-0074-05

4~7岁幼儿行为问题与父母心理健康的相关研究^①

滕春燕

浙江师范大学 杭州幼儿师范学院, 杭州 310012

摘要: 对杭州市 660 名 4~7 岁幼儿进行行为问题的检测, 采用 SCL-90 量表对幼儿的父母进行心理健康状况水平测试, 以探讨相互间的关系. 结果显示: 幼儿总体行为问题检出率为 15.90%, 父母心理健康总分和各因子分均与幼儿行为问题总分存在着显著的正相关; 从父母总体的心理健康对幼儿行为问题的回归分析看, 父母的强迫、抑郁、恐怖、偏执 4 项心理健康的水平能较好地预测幼儿行为问题; 母亲和父亲的心理健康对幼儿行为问题的回归分析表明, 母亲的抑郁、偏执、恐怖能较好地预测幼儿行为问题, 父亲的强迫、抑郁、恐怖、偏执、精神病症能较好地预测幼儿行为问题.

关键词: 行为问题; 父母; 心理健康; 相关分析

中图分类号: B844

文献标志码: A

幼儿行为问题通常是指在严重程度和持续时间上都超过了相应年龄所允许的正常范围的异常行为^[1]. 儿童行为问题的发生是多种因素综合作用的结果, 属于多病因模式^[2]. 相对于儿童的神经类型、性格特点、性别特征等不易控制的内部因素而言, 研究者们更关注外部因素对儿童的影响, 尤其是学校和家庭的作用^[3]. 家庭教养方式与态度、家庭氛围、家庭结构与类型及儿童在家庭互动中的地位等一直被视为最重要的因素, 尤其是家庭教养方式更是近几年幼儿行为问题影响因素研究中重点探讨的问题. 那么在教养方式、家庭氛围、家庭互动这些因素的背后是否还有更深层的共同的因素在起作用, 对幼儿的行为问题发挥着影响? 笔者认为父母的人格和心理健康是诸多影响幼儿行为问题的家庭因素背后的潜在的共同因素, 并对父母心理健康与幼儿行为问题的关系进行了研究, 以期全面探讨父母心理健康对幼儿行为问题的影响, 为促进幼儿身心健康提供理论依据.

1 研究方法

1.1 被 试

采用分层随机抽样的方法, 抽取浙江省杭州市 4~7 岁幼儿 660 名及其父母任意一方 660 名, 发放问卷 660 份, 收回有效问卷 564 份. 4 岁组共 180 人, 其中男孩 108 人, 女孩 72 人; 5 岁组共 162 人, 男孩 96 人, 女孩 66 人; 6 岁组共 129 人, 男孩 60 人, 女孩 69 人; 7 岁组 51 人, 男孩 39 人, 女孩 12 人; 父母中父亲 144 人, 母亲 420 人.

1.2 测量工具

Achenbach 儿童行为量表简称 CBCL 问卷, 包括 113 个项目, 评价不同发展阶段的男、女儿童, 共 9 个行为因子, 即社交退缩、抑郁、躯体诉述、分裂样、攻击行为、违纪、多动、交往不良、体诉. 如果儿童有 1 个或 1 个以上因子分超过该因子常模分的 98 百分位数, 则被判为有行为问题.

① 收稿日期: 2010-07-29

作者简介: 滕春燕(1978-), 女, 浙江绍兴人, 硕士, 讲师, 主要从事学前儿童心理发展与教育的研究.

SCL-90心理健康量表. 该量表有90个项目, 共分为10个因子, 即躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对性、恐怖、偏执、精神病性、饮食睡眠. 得分越高, 问题越严重, 心理健康水平越低.

1.3 程 序

问卷由幼儿父母任意一方到幼儿园填写, 调查人员讲解填写要求和填写方法, 并给予指导, 将合格问卷数据录入计算机, 采用SPSS For Windows 17.0统计软件建立数据库并进行统计分析.

2 结 果

2.1 幼儿行为问题的状况

2.1.1 不同年龄组不同性别幼儿的行为问题总分统计

以幼儿行为问题总分为因变量, 年龄和性别为自变量, 进行4(幼儿年龄组)×2(幼儿性别组)的方差分析. 发现年龄的主效应比较显著, $F=5.259$, $p<0.05$, 4岁组总分低于其他组, 7岁组总分显著高于其他组; 性别的主效应不显著, $F=0.607$, $p>0.05$; 性别和年龄的交互作用不明显, $F=3.612$, $p>0.05$.

表1 幼儿行为问题总分($\bar{x}\pm s$)

年龄组	男	女	总
4岁组	18.94±10.27	16.15±10.43	17.77±10.34
5岁组	28.94±21.97	14.75±8.71	21.84±18.05
6岁组	24.20±17.01	20.00±13.77	21.91±15.29
7岁组	29.31±16.71	42.00±25.23	32.29±18.98
总 体	24.49±17.19	17.80±12.84	21.44±15.64

2.1.2 行为问题的检出率

根据CBCL的统计方法, 对不同年龄组不同性别幼儿进行行为问题检出统计发现, 总体行为问题检出率为15.90%, 男孩为16.7%, 女孩为6.9%; 方差分析发现性别差异显著($p<0.01$), 年龄差异不显著($p>0.05$), 其中男孩检出率较高的3个因子为性问题、攻击性和违纪, 女孩检出率较高的3个因子为多动、肥胖和性问题.

2.2 幼儿行为问题与父母心理健康的关系

2.2.1 幼儿行为问题与父母心理健康总分和各因子的相关分析

将幼儿行为问题总分与父母心理健康的总分和各个因子分做皮尔逊相关分析发现, 均存在十分显著的相关(表2).

表2 幼儿行为问题与父母心理健康总分和各因子的相关分析

	躯体化	强迫症状	人际敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病症	总分
行为问题总分	0.429**	0.601**	0.595**	0.631**	0.503**	0.445**	0.560**	0.649**	0.517**	0.722**

注: **表示 $p<0.01$.

2.2.2 幼儿行为问题与父母心理健康各因子的回归分析

采用向后剔除的逐步回归的方法, 分别以父母总体的心理健康的9个因子、母亲心理健康的9个因子和父亲心理健康的9个因子为自变量, 以幼儿行为问题总分为因变量做回归分析, 最后得到的3个回归模型均具有显著的统计学意义(表3).

父母总体的心理健康对幼儿行为问题的回归模型有强迫、抑郁、恐怖、偏执4个变量, 最终进入回归模型, $R^2=0.559$, 强迫和偏执两项 p 值小于0.001, 对幼儿行为问题的预测十分显著; 抑郁和恐怖两项 p 值小于0.05, 能对幼儿行为问题作出一定的预测. 母亲心理健康对幼儿行为问题的回归模型中有抑郁、恐怖、偏执3个变量进入回归模型, $R^2=0.529$, 抑郁和偏执两项 p 值小于0.001, 能十分显著地预测幼儿行为问题, 恐怖 p 值小于0.01, 也能较为显著的预测幼儿行为问题. 父亲心理健康对幼儿行为问题的回归模型有强迫、抑郁、偏执、恐怖、精神病症5个变量进入回归模型, $R^2=0.539$, 强迫和偏执

两项 p 值小于 0.001, 能十分显著地预测幼儿行为问题, 其他几项 p 值均小于 0.05, 能对幼儿行为问题作出一定的预测.

表 3 父母心理健康对幼儿行为问题的回归

		估计值(B)	标准解(SE)	标准化系数估计	t	p
父母 总体 心理 健康	常量	-36.445	3.858	-9.446	0.000	
	强迫	11.085	2.764	0.259	4.011	0.000
	抑郁	8.024	3.475	0.173	2.311	0.022
	恐怖	9.781	4.622	0.138	2.116	0.036
	偏执	16.481	2.985	0.349	5.520	0.000
回归方程性质: $R^2=0.569$, 调整后 $R^2=0.559$, $F=60.30$, $p<0.001$						
母亲 心理 健康	常量	-41.080	5.133	-8.004	0.000	
	抑郁	13.329	3.562	0.293	3.742	0.000
	恐怖	14.467	5.222	0.293	3.742	0.006
	偏执	21.079	4.115	0.375	5.122	0.000
	回归方程性质: $R^2=0.539$, 调整后 $R^2=0.529$, $F=52.98$, $p<0.001$					
父亲 心理 健康	常量	-10.272	8.291	-1.239	0.223	
	强迫	24.527	3.648	0.678	6.724	0.000
	抑郁	17.082	8.374	0.342	2.040	0.048
	偏执	15.522	3.717	0.456	4.176	0.000
	精神病症	22.580	9.759	0.251	2.314	0.026
	恐怖	14.56	4.19	0.309	3.19	0.017
	回归方程性质: $R^2=0.598$, 调整后 $R^2=0.579$, $F=26.32$, $p<0.001$					

3 分 析

3.1 幼儿行为问题状况分析

本研究结果发现, 杭州市 4~7 岁幼儿行为问题的总检出率为 15.90%, 高于徐韦等人 2001 年对杭州市幼儿的调查结果(7.74%)^[3], 与国内其它城市相比, 高于福州市(11.10%)^[4]、太原市(10.36%)^[5], 低于深圳市(19.63%)^[6]、兰州市(22.52%)^[7]、泉州市(20.83%)^[8]、贵阳市(19.57%)^[9]、长春市(18.11%)^[10]、珠海市(18.79%)^[11]. 总的来看, 全国城市中杭州市幼儿的行为问题状况处于中等偏上水平.

从幼儿行为问题的总得分来看, 年龄是对幼儿行为问题具有显著效应的影响因素, 7 岁组的得分明显高于其他年龄组, 4 岁组的得分最低, 其他相关研究也发现随着年龄增长行为问题得分有上升的趋势^[6-7]. 其原因可能在于年幼的幼儿心理尚不成熟, 情绪稳定性低, 行为有较强的情景性、偶然性, 随着年龄的增长幼儿的心理日益稳定, 一些行为问题也逐渐凸显和稳定. 男孩的行为问题检出率(16.7%)高于女孩(6.9%), 差异显著($p<0.01$), 这与其他相关研究结果相符合. 男孩和女孩在检出因子上也存在差异, 男孩的问题更多地表现在性问题、攻击性和违纪, 女孩则更多地表现为多动、肥胖和性问题.

3.2 幼儿行为问题与父母心理健康的关系

从相关分析来看, 幼儿行为问题总分和父母心理健康总分和各因子分都存在着非常显著的相关性. 诸多研究者较一致地认为^[12-13], 儿童行为异常是对家境、环境因素的反应, 是父母对儿童采取了不适当的行为方式的结果, 儿童通过学习、模仿和投射等心理机制而产生行为异常. 父母心理健康及人格上的问题通过不适当的行为施加于幼儿, 从而对幼儿行为产生不良影响. Kyrios^[14]和 Jensen^[15]等人报道, 父母患精神疾病、酗酒的家庭其儿童行为问题的发生危险性明显增加; 另有学者^[16]通过比较研究攻击一反社会男孩的父亲与其他男孩的父亲发现, 前者的反社会人格和酒瘾者更多.

通过回归分析可以进一步探讨父母心理健康对幼儿的影响. 父母心理健康中的强迫、抑郁、恐怖、偏执 4 个变量是影响幼儿行为问题的重要因素, 可以较好地预测幼儿的行为问题. 将 3 个模型进行比较发现:

①抑郁因子纳入了3个模型,其中母亲的抑郁对幼儿行为问题预测更为明显.抑郁以苦闷、情感、心境为代表性症状,以生活兴趣减退、动力缺乏、活力丧失等为特征,代表人的一种整体心境,弥漫性地影响人的整体行为.作为幼儿最密切的影响人,母亲的心境会辐射到幼儿的心境,尤其在亲子互动中,母亲对儿童的情绪反应是影响儿童行为发育的一个重要指标,这包括母亲对儿童的温暖程度、情感的表露以及鼓励和表扬. Lzard认为母亲情感行为可影响母子依恋关系的质量,母亲情绪消极会形成不安全的母子依恋,使小儿缺乏对母亲的依恋感及对周围环境的安全感,从而影响儿童的行为发展^[17]; Beidel和Turner考察了129名父母的心理健康状况,发现有抑郁障碍的父母的儿童更容易达到DSM-III-R的焦虑障碍诊断标准^[18]. ②偏执因素也都纳入3个模型,而且影响十分显著.拥有偏执型心理问题的父母可能对孩子不信任、猜忌孩子的善意、过于约束和限制孩子的行为,所营造的家庭氛围也比较紧张和敌对. ③恐怖因子也是纳入3个模型的重要因子,恐怖是对一些明知不存在真实危险的食物产生异常强烈的恐惧情绪,常伴有焦虑情绪.恐怖也反映了父母的一种心境,这种心境影响到家庭氛围、教养方式等.

从父亲和母亲对幼儿行为问题的回归模型比较来看,父亲和母亲的心理健康对幼儿行为问题都具有较高的预测性.母亲模型因子较少,只有抑郁、恐怖、偏执,父亲模型的因子较多.说明母亲心理健康对幼儿行为的影响比较集中、鲜明,父亲心理健康对幼儿行为的影响比较综合.由此可见,要培养具有良好行为特征的孩子,父母良好的心理健康不容小视,在提高父母心理健康总体水平的前提下,母亲尤其要注意培养自身积极乐观的性格、开阔宽容的心态和宁静恬和的心境.

4 结 论

- 1) 杭州市4~7岁幼儿行为问题的总检出率为15.90%,处于全国中等偏上的水平.
- 2) 年龄是对幼儿行为问题具有显著效应的影响因素,性别是影响幼儿行为问题检出率的重要因素.
- 3) 幼儿行为问题与父母心理健康的关系十分密切.父母心理健康中的强迫、抑郁、恐怖、偏执4个变量是影响幼儿行为问题的重要因素,可以较好地预测幼儿的行为问题.其中母亲模型因子较少,较集中,父亲模型因子较多,说明母亲心理健康对幼儿行为的影响比较集中、鲜明,父亲心理健康对幼儿行为的影响比较综合.

参考文献:

- [1] 王秀珍. 儿童行为问题的研究进展 [J]. 中国行为医学, 2006, 15(7): 667-668.
- [2] 刘培英, 黄利. 幼儿行为问题影响因素的研究综述 [J]. 教育导刊, 2008(7): 12-15.
- [3] 徐韦, 陈灵, 朱云霞. 学龄前儿童气质与行为的相关研究 [J]. 中国儿童保健杂志, 2001(6): 400-402.
- [4] 吴端玉, 张红, 李松涛. 福州市区4~5岁儿童行为问题调查研究 [J]. 中华儿童保健杂志, 1995(3): 190.
- [5] 李红娟, 刘德华. 学龄前儿童行为问题及其影响因素研究 [J]. 中国学校卫生, 2001, 22(1): 16-17.
- [6] 尤三力, 吴佩芳, 俞琳, 等. 深圳地区4~16岁少儿心理行为问题调查 [J]. 湖北医科大学学报, 1995(2): 153-156.
- [7] 郑名, 辛宏伟. 兰州市4~6岁幼儿行为问题与家庭心理环境的相关研究 [J]. 健康心理学杂志, 2003(6): 451-453.
- [8] 高瑛瑛, 洪少贤, 郭玉章. 泉州市1560学龄前儿童的社会心理现状分析 [J]. 中国优生与遗传杂志, 2001, 9(3): 112, 119.
- [9] 王秀荣, 夏梓红, 文秋生, 等. 贵阳市2105名2~6岁儿童行为问题调查分析 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2001, 4(10): 833-834.
- [10] 延正红, 邢杰, 徐萍, 等. 长春市907名3~7岁儿童行为问题调查 [J]. 中国妇幼保健, 2001(16): 494-495.
- [11] 张红忠, 梅文华. 珠海市4~5岁儿童行为问题流行病学研究 [J]. 实用预防医学, 2005, 12(2): 256-257.
- [12] BIRCH L L, DAVISON K K. Family Environmental Factors Influencing the Developing Behavioral Controls of Food Intake and Childhood Overweight [J]. *Pediatr Clin North*, 2001, 48(4): 893-198.
- [13] 陈志君. 四名超常儿童的最终研究 [J]. 西南师范大学学报: 自然科学版, 1998(4): 481-485.
- [14] KYRIOS M, PRIOR M. Temperament Stredd and Family Factors in Behavioral Adjustment of 3-5 Year-old Children [J].

International Journal of Behavioral Development, 1990, 13(1): 67—93.

- [15] JENSON P S. Child at Risk I. Risk Factors and Child Symptomatology [J]. J An Acad Child Adolesc Psychiatry, 1990, 13(1): 51—59.
- [16] VAN G. Bruce Ferguson Treatment Strategies in Child and Adolescent Psychiatry [M]. New York: A Division of Plenum Publishing Corporation, 1990: 3—5.
- [17] LZARD C E. Emotional Determinants of Infant-mother Attachment [J]. Child Dev, 1991, 62: 916—917.
- [18] BEIDEL D C, TURNER S M. At Risk for Anxiety: Psychopathology in the Offspring of Anxious Parents [J]. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 1997(36): 918—924.

Study of The Correlation Between Preschool Children's Behavior Problems and the Level of Parents' Mental Health

TENG Chun-yan

Hangzhou College of Preschool Teacher Education, Zhejiang Normal University, Hangzhou 310012, China

Abstract: Random samples of 660 children between 4 and 7 years old in Hangzhou of Zhejiang Province have been investigated and they are measured with Achenbach's Children Behavior Checklist. 660 parents of the children are measured for their mental health with SCL-90. The results are: 15.90% of the children have behavior problems. A positive correlation is found between the general scores of parents' mental symptom and the general scores of children's behavior problems. The regression analysis shows, parents, obsession, terror, depression and paranoia can significantly predict the children's behavior problems. And mothers, depression, paranoia and terror can significantly predict the children's behavior problems, and also the fathers, obsession, terror, depression, antipsychotic symptom and paranoia.

Key words: behavior problem; preschool children; parents' mental health; correlation study

责任编辑 胡 杨