

北川极重灾区小学生地震后创伤症状评估

李春秋^{1,2}, 柳铭心¹, 王力¹, 史占彪¹

(1.中国科学院心理研究所危机干预中心,北京 100101;2.北京回龙观医院,北京 100096)

【摘要】 目的:了解地震半年后受灾地区小学生的心理健康状况,为进一步的干预和辅导提供依据。方法:使用儿童创伤症状量表(TSCC-A)和自编地震经历问卷对 1027 名北川 3-6 年级小学生进行评估。结果:震后小学儿童最为突出的症状倾向是焦虑,其次是抑郁和创伤后应激症状,具有地震中受伤经历、有亲人遇难、目睹亲人或他人死亡这些经历的小学生更容易出现高焦虑、高抑郁、创伤后应激障碍和高分离症状。结论:应向具有受伤、有亲人死亡、目睹了亲人或他人死亡经历的小学生提供有针对性的心理辅导和干预。

【关键词】 灾区儿童;创伤症状;PTSD;小学生;地震

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2010)01-0066-03

The Evaluation of Trauma Symptoms for Children in Beichuan after Wenchuan Earthquake

LI Chun-qiu, LIU Ming-xin, WANG Li, SHI Zhan-biao

Psychological Crisis Intervention Center, Institute of Psychology, Chinese Academy of Sciences, Beijing 100101, China

【Abstract】 Objective: To examine the state of psychological health and risk factors for Beichuan children after the earthquake and make suggestions for further psychological intervention. **Methods:** 1027 subjects were surveyed to examine the background factors and traumatic symptoms following earthquake with Trauma Symptom Checklist for Children. **Results:** Anxiety, depression and post-traumatic stress were three focused symptoms for Beichuan children. The children who were injured or lost relatives or saw death of relatives or others in earthquake had greater likelihood of significant traumatic symptoms such as anxiety or depression or PTSD. **Conclusion:** More attention and effective psychological assistance should be provide for children who have experience mentioned above.

【Key words】 Children in disaster area; Traumatic symptom; PTSD; Elementary school student; Earthquake

5.12 四川汶川地震使灾区人民遭受了巨大的生命和财产损失,同时严重地影响了人们的心理健康。在这次自然灾害中,北川幸存的学生经历了突如其来的地震,目睹了地震以具有攻击性和造成创伤的方式瞬间致使校舍坍塌和同学伤亡,这些画面会导致强烈的心理反应。研究表明,在所有自然灾害中,地震在很大程度上被认为对人们的心理作用和心理后果方面的影响最大^[1],创伤心理正是指由各类天灾人祸所造成的强烈的情感反应和心理伤害,特别是危及生命的事件所导致的心理伤害^[2]。有研究发现少年儿童是地震后发生创伤后应激障碍(post-traumatic stress disorder, PTSD)的高危人群,这与他们心理防御能力低、对创伤具有较强的易感性有关^[3,4]。本研究对位于地震极重灾区北川地区两所小学学校中三至六年级学生进行了身心状态的调查评估,以详细了解地震半年后受灾地区小学生的心理健康状况,为进一步的干预和辅导提供依据和建议。

【基金项目】 本项目获得中国科学院心理研究所 2009 年度科学发展基金(09CX143014)资助;中国科学院知识创新工程重要方向项目(汶川地震灾区心理援助应急研究, KKCX1-YW-05)资助;国家自然科学基金青年项目(30900402)资助

通讯作者:史占彪

1 对象与方法

1.1 对象

选取四川灾区北川县两所小学学校三至六年级学生 1035 人进行了考察,有效问卷 1027 人,其中男生 518 人,女生 509 人,平均年龄 10.99±1.29 岁。见表 1。

表 1 被试分布

	三年级		四年级		五年级		六年级		总数
	男生	女生	男生	女生	男生	女生	男生	女生	
小学一	58	73	55	49	113	93	131	117	689
小学二	28	33	38	37	44	54	51	53	338
总数	86	106	93	86	157	147	182	170	1027

1.2 工具

1.2.1 基本情况问卷 包括社会人口学信息(如性别、年龄、年级等)、父母教育状况、以及在地震中的经历(是否被困、是否受伤、是否有亲人伤亡、是否目睹房屋损毁等)。

1.2.2 儿童创伤症状量表简版(Trauma Symptom Checklist for Children-Alternate, TSCC-A)^[5] 由心理学专业的研究生完成了相关翻译工作。这个工具通过自我报告的方法来评估儿童的创伤结果,适合

8-16岁儿童使用,具有较好的信效度^[6,7]。量表由44个条目构成,包括5个分量表,分别为焦虑、抑郁、愤怒、创伤后应激症状、分离症状。采用4点Likert计分,0=从来没有,4=几乎总是。分数越高说明相应症状越严重,在任一分量表上T分大于65则具有临床意义。

1.3 程序

调查以班级为单位采取团体方式进行,先由主试宣读指导语和注意事项,然后学生以纸笔回答。所有数据均采用SPSS15.0进行统计。

2 结果

2.1 三到六年级学生创伤症状的整体描述

表2呈现了3-6年级的男生和女生在焦虑症

状、抑郁症状、愤怒症状、PTSD症状和分离症状分量表上的得分情况。为了考察五种创伤症状在性别和年级上的变化特点,进行了多元方差分析,结果表明:①在焦虑反应上不存在显著的性别和年级差异;②性别和年级在抑郁反应上存在显著的交互作用, $F(3,963)=3.42, P<0.05$,四、五和六年级的女生的抑郁程度显著地高于三年级的女生;③性别在愤怒症状上存在着显著的主效应, $F(1,972)=6.55, P<0.05$,女生的愤怒症状高于男生;④在创伤后应激反应上不存在性别和年级差异;⑤在分离症状上存在显著的性别和年级的主效应, $F(1,970)=6.61, P<0.01; F(3,970)=5.08, P<0.01$,女生有着较强的分离症状,五年级和六年级学生的分离症状显著地高于三年级学生。

表2 三到六年级小学生创伤症状的基本情况($\bar{x}\pm s$)

		焦虑	抑郁	愤怒	创伤后应激	分离
三年级	男	56.33 ± 12.42	49.82 ± 10.40	45.74 ± 8.65	51.59 ± 10.68	47.78 ± 8.02
	女	51.95 ± 10.47	46.71 ± 9.26	44.85 ± 7.46	49.09 ± 9.98	47.27 ± 8.11
四年级	男	54.44 ± 13.19	48.36 ± 12.67	44.38 ± 8.67	50.69 ± 10.68	48.22 ± 9.94
	女	55.97 ± 12.93	52.01 ± 11.38	46.59 ± 7.13	51.50 ± 9.86	50.84 ± 9.27
五年级	男	55.22 ± 12.49	49.71 ± 12.23	44.79 ± 8.75	51.20 ± 9.81	50.33 ± 11.07
	女	55.55 ± 11.53	52.73 ± 12.45	46.52 ± 8.64	52.70 ± 10.42	51.66 ± 10.10
六年级	男	53.68 ± 10.70	49.17 ± 10.04	44.35 ± 7.16	51.00 ± 9.03	48.69 ± 8.53
	女	54.29 ± 11.58	51.23 ± 12.15	46.96 ± 9.37	52.20 ± 9.25	51.88 ± 10.74

2.2 高创伤症状个体的分布特点

根据T分大于65分的检出标准,五类创伤症状高分群体所占比例分别为:焦虑症状203人(21%)、抑郁症状112人(12%)、愤怒症状22人(2%)、创伤后应激症状95人(10%)和分离症状74人(8%),可见震后小学儿童最为突出的症状倾向是焦虑,其次是抑郁和创伤后应激症状。为了考察性别和年级对高分群体分布的影响,进行了 χ^2 检验,结果表明,尽管五、六年级的男生和女生在五类创伤症状上的高分人数均分别多于三、四年级的男生和女生,但是性别和年级的影响并不显著(焦虑: $\chi^2=5.30, P=0.15$;抑郁: $\chi^2=2.56, P=0.46$;愤怒: $\chi^2=2.21, P=0.53$;创伤后应激: $\chi^2=3.05, P=0.39$;分离: $\chi^2=3.57, P=0.21$)。

表3 地震经历对五类创伤症状的影响

	焦虑(β)	抑郁(β)	愤怒(β)	创伤后应激(β)	分离(β)
被困	0.11**	0.05	0.10**	0.14***	0.06
受伤	0.10**	0.08*	0.01	0.10**	0.10**
目睹死亡	0.08*	0.11**	0.09**	0.11***	0.11**
亲人死亡	0.05	0.10**	0.05	0.10**	0.08*

注:* $P<0.05$,** $P<0.01$,*** $P<0.001$

2.3 地震经历对创伤症状的影响

上述结果表明人口学变量(性别、年级)对五类创伤后症状的影响并不显著,为了考察地震经历对创伤症状的影响,分别以五种创伤症状为因变量,以是否被困、是否受伤、是否目睹亲人或他人死亡、是否有亲人死亡作为自变量进行回归分析,结果见表3。

3 讨论

首先,从整体描述的结果可以看到,四到六年级的女生在焦虑症状、抑郁症状、愤怒症状、症状和分离症状得分上都高于男生,这种结果与以往结果是一致的^[8,9],说明女生的情绪体验和表达更为强烈,容易出现更多的心理问题,但是在本研究中这种性别差异只在愤怒和分离症状上达到了显著水平,这表明性别并不是预测情绪症状水平的最佳因素^[9]。同样,在年级效应上的结果表明:四、五和六年级的女生的抑郁程度显著地高于三年级的女生,在本研究中,四、五和六年级学生的年龄对应为8-10.09岁,因此这种结果与苏林雁等对8-16岁儿童的抑郁研究结果部分一致,即8-16岁儿童抑郁的发生并无年龄差异^[10]。在焦虑和PTSD中并不存在年级差异,与相关研究结果有所不同^[11]。

其次,高创伤症状检出的结果表明:地震后北川小学儿童最为突出的症状倾向是焦虑,其次是抑郁、创伤后应激障碍、分离和愤怒症状。创伤后应激障碍是灾难后最严重的心身障碍,在个体经历威胁生命安全的创伤性事件之后可能会出现三组症状:闯入性症状、回避症状和警觉性增高症状,抑郁和焦虑常常是 PTSD 的并发病状。地震作为应激事件所带来的生活环境的巨大改变和压力也促成了北川小学生抑郁症状的发生。同时遭受创伤后发展出 PTSD 的个体都会表现出一定程度的分离症状,注意和记忆出现困难是 PTSD 和分离障碍的关键特征,具有分离症状的儿童常被描述为“迷糊状态”、“在他们自己的世界里”等类似于通常白日梦者所处的状态^[12]。

研究中发现,在汶川地震中被困、受伤、目睹了亲人或他人死亡、或是有亲人死亡的小学生比没有类似经历的小学生更容易出现高焦虑、高抑郁、创伤后应激障碍和高分离症状,尤其对儿童的创伤后应激状态的影响最大,具有这些经历儿童具有较多的负性情绪、心理防御能力较低、对创伤具有较强的易感性。

上述结果提示教育者和相关部门应该加强极重灾区小学生的心理辅导工作,将具有受伤、有亲人死亡、目睹了亲人或他人死亡经历的小学生作为高危人群提供有针对性的心理辅导和干预,结合小学儿童的认知和心理特点,采用适当的方法(如,游戏)将心理健康工作渗透到日常的教学和生活中。(致谢:在本研究中,中科院心理所危机干预中心北川心理援助站付春胜、于洋、王丽、刘琰、金政、吕雅静提供了心理援助、组织协调,北川教育系统徐正富、姜智勇、李光全、何文轲、邓富强、李江、史少先、李永亮提供了许多行政支持,在此一并致谢。)

参 考 文 献

- 1 Cohen RE. Mental health services for victims of disasters. *World Psychiatry*, 2002, 1(3): 149
- 2 赵冬梅,申荷永,刘志雅. 创伤性分离症状及其认知研究.
- 12 Chadda RK, Malhotra A, Kaw N, Singh J, Sethi H. Mental health problems following the 2005 earthquake in Kashmir: Findings of community-run clinics. *Prehospital and Disaster Medicine*, 2007, 22(6): 541-545
- 13 Dyregrov A, Yule W. A review of PTSD in children. *Child and Adolescent Mental Health*, 2006, 11: 176-184

- 心理科学进展, 2006, 14(6): 895-900
- 3 Wickrama KAS, Kaspar V. Family context of mental health risk in Tsunami-exposed adolescents: Findings from a pilot study in Sri Lanka. *Social Science and Medicine*, 2007, 64(3): 713-723
- 4 Yorbik O, Akbiyik DI, Kirmizigul P, Hmen T. Post-traumatic stress disorder symptoms in children after the 1999 Marmara earthquake in Turkey. *International Journal of Mental Health*, 2004, 33(1): 46-58
- 5 Briere J. Trauma symptom checklist for children. San Antonio, TX: Psychological Corporation, 1996
- 6 Lanktree CB, Briere J. Early data on the trauma symptom checklist for children (TSC-C). Paper presented at the annual meeting of the American Psychological Association. Boston, MA, 1990
- 7 Lanktree CB, Briere J. Outcome of therapy for sexually abused children: A repeated measures study. *Child Abuse and Neglect*, 1995, 19(9): 1145-1155
- 8 Chen SH, Lin YH, Tseng HM, Wu YC. Posttraumatic stress reactions in children and adolescents one year after the 1999 Taiwan Chi-Chi earthquake. *Journal of the Chinese Institute of Engineers*, 2002, 25(5): 597-608
- 9 Giannopoulou I, Strouthos M, Smith P, Dikaiakou A, et al. Post-traumatic stress reactions of children and adolescents exposed to the Athens 1999 earthquake. *European Psychiatry*, 2006, 21(3): 160-166
- 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. *中国心理卫生杂志*, 2003, 17(8): 547-549
- 11 Roussos A, Goenjian AK, Steinberg AM, Sotiropoulou C, et al. Posttraumatic stress and depressive reactions among children and adolescents after the 1999 earthquake in Ano Liosia, Greece. *American Journal of Psychiatry*, 2005, 162(3): 530-537
- 12 Weinstein D, Staffelbach D, Biaggio M. Attention-deficit hyperactivity disorder and posttraumatic stress disorder differential diagnosis in childhood sexual abuse. *Clinical Psychology Review*, 2000, 20(3): 359-378

(收稿日期:2009-07-09)

(上接第 65 页)

- 14 汪向东,赵丞智,新福尚隆,张富,等. 地震后创伤性应激障碍的发生率及影响因素. *中国心理卫生杂志*, 1999, 13(1): 28-30
- 15 吴坎坎,张雨青, Peter T ZC. 灾后民众创伤后应激障碍(PTSD)与事件冲击量表(IES)的发展与应用. *心理科学进展*, 2009, 17(3): 495-498

(收稿日期:2009-07-09)