

性早熟儿童自我概念与抑郁的相关性

艾丽丽¹, 贾守梅², 张玉侠³, 罗飞宏¹, 王双宇¹, 顾莺¹

1. 复旦大学附属儿科医院, 上海 201102; 2. 复旦大学护理学院; 3. 复旦大学附属中山医院

【摘要】 目的 探讨性早熟儿童自我概念、抑郁状况及其相关性, 为制定干预措施提供依据。**方法** 采用儿童自我概念量表(Piers-Harris Children's Self-Concept Scale, PHCSS)、儿童抑郁量表(Children's Depression Inventory, CDI)及一般情况问卷, 对2016年11月至2017年9月复旦大学附属儿科医院内分泌遗传代谢科门诊及住院部的194例性早熟儿童进行问卷调查。**结果** 27.8%(54/194)的性早熟儿童自我概念低下, 9.8%(19/194)的性早熟儿童存在抑郁情绪; 性早熟儿童自我概念总分及其各维度得分与抑郁量表总分及各维度得分均呈负相关(P 值均 <0.05)。**结论** 性早熟儿童自我概念低下的比例较高; 性早熟儿童自我概念越低, 抑郁症状越明显。应针对性地制定干预措施, 提高性早熟儿童的自我概念水平, 减少抑郁情绪的发生。

【关键词】 青春期, 早熟; 自我概念; 抑郁; 儿童

【中图分类号】 R 725.8 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2018)08-1189-03

Association between self-concept and depression in children with precocious puberty/Ai Lili*, Jia Shoumei, ZHANG Yuxia, LUO Feihong, WANG Shuangyu, GU Ying. * Children's Hospital of Fudan University, Shanghai (201102), China

【Abstract】 Objective To investigate the association between self-concept and depression among children with precocious puberty. **Methods** Piers-Harris Children's Self-concept Scale (PHCSS), Children's Depression Inventory (CDI) and a general questionnaire were used to investigate the self-concept and depression among children with precocious puberty diagnosed in Pediatric Hospital Affiliated to Fudan University. **Results** Self-concept in body image and anxiety dimension were significantly lower than that of national norm. About 27.8% (54/194) of children with precocious puberty had low self-concept, and 9.8% (19/194) reported depressive symptoms. Significant negative correlations were found between total and subscale scores of self-concept with depressive symptoms. **Conclusion** Low self-concept is common among children with precocious puberty. Considering close relation between self-concept and depression, specific intervention should be developed to improve self-concept and ultimately promote overall wellbeing among children with precocious puberty.

【Key words】 Puberty, precocious; Self concept; Depression; Child

近年来性早熟的发病率为1.25%~2.32%, 严重威胁儿童的身心健康和身体发育^[1]。自我概念是人们对自身能力、外表和社会接受性等方面的态度、情感和知识的自我知觉, 即一个人把自己当成一般的客观事物所做出的知觉和评价^[2]。个体在发育过程中受内外因素的作用, 会对自我概念产生影响, 从而影响儿童的行为、学习和社会能力, 甚至是人格发展^[3]。抑郁情绪是儿童常见的心理健康问题, 发病率有明显上升趋势^[4]。本研究旨在调查性早熟儿童自我概念和抑郁状况以及两者间的相互关系, 为进一步制定干

预措施提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 采用方便抽样的方法, 对2016年11月至2017年9月复旦大学附属儿科医院内分泌遗传代谢科门诊和住院部就诊的194例性早熟儿童进行调查。入选标准: (1) 符合性早熟诊断, 包括中枢性(促性腺激素释放激素依赖性)性早熟和外周性(非促性腺激素释放激素依赖性)性早熟, 以往分别称为真性性早熟和假性性早熟, 具体指女童8岁、男童9岁以前出现性发育征象(女童以Tanner B2期、男童以Tanner G2期和/或睾丸容积 >4 mL为判断标准)^[5]; 女童10岁以前月经来潮, 且符合中枢性性早熟诊断标准^[6]。(2) 调查儿童目前年龄 ≥ 6 岁。(3) 家长语言表达清楚, 能读懂或理解问卷, 有基本的沟通能力。(4) 监护

【基金项目】 上海市重要薄弱学科建设项目(2015ZB0302)。

【作者简介】 艾丽丽(1982-), 女, 安徽省人, 在读硕士, 主管护师, 主要研究方向为儿科护理。

【通讯作者】 贾守梅, E-mail: jiashm@fudan.edu.cn。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2018.08.021

人知情同意。所有研究对象签署知情同意书,并允许中途退出,研究者对参加研究的患者个人资料予以保密。研究经过医院伦理委员会审批。排除标准:(1)有严重躯体疾病的患儿,如严重的心、肝、肾、造血系统疾病者;(2)有智力发育迟滞及严重器质性精神障碍的患儿。共发放问卷 202 份,回收有效问卷 194 份,有效回收率为 96.04%。其中女童 181 名,调查儿童目前年龄范围为 7~13 岁,平均(9.16±1.19)岁;平均身高为(136.42±7.99)cm,平均体重为(32.19±7.10)kg。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 Piers-Harris 儿童自我意识量表(Piers-Harris Children's Self-Concept Scale, PHCSS) 该量表是美国心理学家 Piers 等于 1969 年编制、1974 年修订的儿童自评量表,用于评价儿童自我概念的状况。量表共 80 个条目,分为行为、智力与学校情况、躯体外貌与属性、焦虑、合群、幸福与满足 6 个分量表^[7]。量表为正向记分,根据全国常模^[8],量表总分低于 51 分说明自我概念低下。总分得分高则表明该儿童自我概念水平高。苏林雁等^[8]于 2002 年制订了该量表全国城市常模,证明量表有较好的信度和效度,适用于我国儿童自我概念的评估。在本研究中,量表的 Cronbach α 系数为 0.88。

1.2.1.2 儿童抑郁量表(Children's Depression Inventory, CDI) 量表由 Kovacs^[9]编制,由国内学者俞大维等进行修订,适用于儿童和青少年抑郁情绪的自评,主要评定依据近 2 周内的自我感觉。量表共包括 27 个条目,分为快感缺乏、负性情绪、低自尊、低效能和人际关系问题 5 个分量表。每题均采用 3 级评分(0 为偶尔,1 为经常,2 为总是),表明症状出现的频率,总分 54 分,得分越高表明抑郁水平越高。根据原量表常模,19 分为抑郁症状的划分界值,CDI 具有较高的效度和信度(Cronbach α 系数为 0.85)^[10]。本研究中,该量表的 Cronbach α 系数为 0.79。

1.2.1.3 一般资料问卷 由研究者自行拟定,内容包

括患儿性别、年龄、家庭结构、经济收入及家长文化程度等一般资料及家庭资料。

1.2.2 资料收集 在复旦大学附属儿科医院性早熟专科门诊或内分泌住院病房进行调查。请性早熟儿童家长根据实际情况填写一般资料问卷,请性早熟儿童填写 PHCSS 量表和 CDI 量表,对于尚无法自行阅读或存在视力障碍的儿童,可由调查员阅读问卷题目,患儿口述答案,研究者代为填写。每份问卷都附有指导语,对量表进行简要介绍,使家长和儿童了解调查的意义和问卷填写方法。问卷当场发放,当场回收,研究者核查家长和儿童所填写项目有无遗漏,若有遗漏及时补齐不全信息。

1.3 统计学处理 所得资料建立数据库,采用 SPSS 22.0 软件进行统计学分析。采用频数、百分比、均值和标准差描述性早熟儿童的一般情况、自我概念及抑郁状况等,将自我概念状况与国内常模比较,并对自我概念与抑郁情绪进行相关性分析,检验水准 α = 0.05。

2 结果

2.1 性早熟儿童的自我概念 性早熟儿童自我概念低下的报告率为 27.8%(54/194),行为、智力与学校情况、躯体外貌与属性、焦虑、合群、幸福与满足和自我概念总分分别为(12.61±2.71)(10.54±3.47)(7.34±2.95)(8.87±2.61)(8.90±1.97)(7.61±1.64)(55.76±10.70)分。

2.2 性早熟儿童的抑郁状况 性早熟儿童的抑郁量表总分为(10.25±5.51)分,快感缺乏、负性情绪、低自尊、低效能、人际关系问题得分分别为(2.80±2.18)(1.84±1.93)(1.66±1.16)(2.51±1.30)(1.12±1.07)分。性早熟儿童具有抑郁症状报告率为 9.8%(19/194)。

2.3 性早熟儿童自我概念与抑郁情绪的相关性 表 1 显示,自我意识总分及其各维度分值与抑郁量表总分及各维度分值均呈负相关。

表 1 性早熟儿童自我概念与抑郁情绪的相关系数(r 值,n=194)

抑郁	行为	智力与 学校情况	躯体外貌 与属性	焦虑	合群	幸福与满足	自我意识 量表总分
量表总分	-0.50**	-0.55**	-0.44**	-0.40**	-0.38**	-0.42**	-0.61**
快感缺乏	-0.29**	-0.47**	-0.39**	-0.35**	-0.32**	-0.35**	-0.49**
负性情绪	-0.31**	-0.28**	-0.17*	-0.22**	-0.17*	-0.19**	-0.32**
低自尊	-0.31**	-0.37**	-0.42**	-0.25**	-0.21**	-0.34**	-0.43**
低效能	-0.46**	-0.47**	-0.27**	-0.36**	-0.29**	-0.28**	-0.48**
人际关系问题	-0.42**	-0.33**	-0.25**	-0.19**	-0.24**	-0.32**	-0.40**

注: *P<0.05, **P<0.01。

3 讨论

3.1 性早熟儿童自我概念状况 自我概念指个体对自己存在的觉察,是对自己、自己与他人、自己与社会关系的认识,与人们的活动和行为息息相关^[11]。儿童自我概念反映了儿童对自己在社会中所处地位的认识,是个体实现社会化、完善人格特征的重要保证。本次调研结果显示,性早熟儿童的自我概念在躯体外貌与属性、焦虑 2 个分维度上低于全国常模。与王树霞等^[12]研究不一致。国外有研究报道表明,性早熟儿童的身体意象发生紊乱,认为自己比一般儿童肥胖,尤其在乳房发育的认知方面^[13]。可能由于患儿对自己身体发生的变化产生不安、焦虑的心理,使他们在学校常受到嘲弄,进而造成儿童自信心缺乏、自我评价降低等,导致患儿产生自卑感,如不及时消除,将会对心理健康成长产生影响。因此,需要正确对性早熟儿童进行评价,培养儿童的自尊心和自信心,以帮助提高自我评价能力和自我概念水平。

3.2 性早熟儿童的抑郁水平 抑郁是一种心境低落的状态,多伴有睡眠障碍、躯体不适和焦虑等^[14]。本次调查显示,性早熟儿童抑郁得分平均为(10.25±5.51)分,抑郁症状检出率为 9.8%。国外曾有文献报道,初潮早的女孩在青春期早期的抑郁症状水平较高^[15]。抑郁症状会影响儿童青少年的学习和生活,如不及时进行干预,甚至会增加自杀的风险。因此,早期识别性早熟儿童的抑郁倾向并进行有效防治,是促进心理健康的重要保障。

3.3 性早熟儿童自我概念与抑郁的相关性 本调研结果显示,自我意识总分及其各维度分值均与抑郁量表总分及各维度分值存在负相关,说明性早熟儿童自我概念与抑郁情绪之间有密切关系,性早熟儿童自我概念越低,其抑郁症状越明显。毕烨等^[16]对 873 名 8~16 岁中小学生进行调查显示,有抑郁症的儿童在自我意识水平 6 个因子上的得分均低于无抑郁症状的儿童。同时,儿童的自我意识水平越低,抑郁的检出率就越高,表明自我意识偏低的儿童更容易产生抑郁症状,与本调研结果基本一致。自我意识调节着应激性生活事件与抑郁之间的关系^[17],不同的个体面对相同的应激性生活事件的时候,自我意识低的个体缺乏自信,会对自己进行否定,这样可能就导致了抑郁症状的出现。相反,若个体的自我意识水平较高,在面对应激性生活事件时会更加积极、自信和乐观,这样有利于心理症状的缓解,从而减少情绪问题的发生。

综上所述,性早熟儿童的自我概念下降,其躯体外貌及属性和焦虑维度低于全国常模。部分性早熟

儿童存在明显的抑郁症状。性早熟儿童的自我概念与抑郁情绪关系密切,自我概念越低,抑郁症状越明显。应针对性地制定干预措施,提高性早熟儿童的自我概念水平,减少抑郁情绪的发生,促进其身心健康发展。

4 参考文献

- [1] 桂永浩,罗小平.儿科内分泌遗传代谢性疾病诊疗规范[M].北京:人民卫生出版社,2017:77.
- [2] POLI F, PIZZA F, MIGNOT E, et al. High prevalence of precocious puberty and obesity in childhood narcolepsy with cataplexy [J]. Sleep, 2013, 36(2): 175-181.
- [3] 陈国鹏,刘玲,王寰,等.小学生自我概念量表的制定[J].中国临床心理学杂志,2005,13(4):389-391.
- [4] JANE-COSTELLO E, ERKANLI A, ANGOLD A. Is there an epidemic of child or adolescent depression? [J]. J Child Psychol Psyc, 2006, 47(12): 1263-1271.
- [5] MRUG S, ELLIOTT M N, DAVIES S, et al. Early puberty, negative peer influence, and problem behaviors in adolescent girls[J]. Pediatrics, 2014, 133(1): 7-14.
- [6] 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组. 中枢性性早熟诊断与治疗共识(2015)[J]. 中华儿科杂志, 2015, 53(6): 412-418.
- [7] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册:增订版[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999:95-112.
- [8] 苏林雁,罗学荣,张纪水,等.儿童自我意识量表的中国城市常模[J].中国心理卫生杂志,2002,16(1):31-34.
- [9] KOVACS M. Children's depression inventory manual[R]. New York: Multi-Health Systems, Inc, 1992.
- [10] TIMBREMONT B, BRAET C, DREESSEN L. Assessing depression in youth: relation between the Children's Depression Inventory and a structured interview[J]. J Clin Child and Adolesc Psychol, 2004, 33(1): 149-157.
- [11] 马向真.流动儿童自尊、自我意识与社会支持的关系研究[J].南京师大学报(社会科学版),2014(5):103-110.
- [12] 王树霞,陈伟斌. 200 例性早熟儿童情绪和自我意识发展研究[J]. 山西医药杂志, 2015, 44(16): 1926-1928.
- [13] CHOI M S, KIM E Y. Body image and depression in girls with idiopathic precocious puberty treated with gonadotropin-releasing hormone analogue[J]. Ann Pediatr Endocrinol Metab, 2016, 21(3): 155-160.
- [14] 朱永华,孔令军,彭晶,等.青少年抑郁症患者家庭功能及家庭治疗与干预研究[J].中国医学创新,2014,11(27):118-121.
- [15] JOINSON C, HERON J, ARAYA R, et al. Early menarche and depressive symptoms from adolescence to young adulthood in a UK cohort[J]. J Am Acad Child Psy, 2013, 52(6): 591-598.
- [16] 毕烨,韩娟,杨森培,等.自我意识对儿童抑郁症状的影响[J].中国妇幼保健,2011,26(26):4072-4073.
- [17] 陈冲,刘铁桥,陈洁,等.自我概念在应激性生活事件与抑郁、焦虑之间的调节效应分析[J].国际精神病学杂志,2010,37(4):193-196.

收稿日期:2018-03-06;修回日期:2018-06-12