

四川省儿童受虐对其内隐与外显自尊的影响

钟沁玥, 邱思焰, 李果, 向星如, 徐莹

成都中医药大学管理学院, 四川 611130

【摘要】 目的 调查四川省儿童受虐和内隐与外显自尊的现状, 探讨儿童受虐和自尊之间的关系及其影响因素, 为改善受虐儿童的心理状况提供参考。**方法** 采用分层随机整群抽样方法抽取四川省 4 座城市 574 名学生(10~16 岁), 通过自尊量表测量儿童外显自尊; 采用儿童受虐筛查表筛查出受虐儿童(54 名)及对照组(63 名), 使用 E-Prime 实验测量被试内隐自尊。**结果** 四川地区儿童受虐筛查率为 11.3%, 受到 1 种虐待方式的儿童占 55.4%, 2 种占 29.2%, 3 种及以上占 15.4%。总样本儿童外显自尊平均水平(28.92 ± 5.58)为自尊中等水平, 受虐儿童的外显自尊和内隐自尊水平均低于总样本平均水平(t 值分别为 $-2.56, -2.40, P$ 值均 < 0.05)。儿童的抚养人文化程度对外显自尊影响有统计学意义($F = 6.23, P < 0.05$), 抚养人文化程度越高, 儿童外显自尊越高。儿童性别和受虐情况进入内隐自尊的多元逐步回归模型($F = 6.11, P < 0.01$), 儿童受虐和内隐自尊呈负相关($t = -2.91, P < 0.01$)。**结论** 抚养人的文化程度对儿童外显自尊产生影响, 儿童的受虐经历和性别对其内隐自尊产生影响。

【关键词】 虐待; 精神卫生; 儿童

【中图分类号】 B 844.2 C 913.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2019)07-1043-04

Influence of childhood abuse on implicit and explicit self-esteem among children in Sichuan/ZHONG Qinyue*, QIU Siyan, LI Guo, XIANG Xingru, XU Ying.* School of Affairs, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu(611130), China

【Abstract】 Objective To investigate association between childhood abuse and self-esteem among children in Sichuan. **Methods** A total of 700 students aged 10–16 years from four cities of Sichuan were selected through stratified random sampling method. All the participants were investigated with Screen Questionnaire of Child Abuse(SQCA), the Self-esteem Scale (SES) and the E-Prime based Implicit-Association Test(IAT). **Results** The prevalence of childhood abuse in Sichuan is 11.3%(65/574). Among them, 55.4% reported one type of abuse experience, 29.2% reported two types and 15.4% reported 3 or more types of abusive experiences. The average level of explicit self-esteem for the total sample children ($\bar{x} = 28.92$, higher than 26) was in the medium level. For children with abuse experiences, explicit ($t = -2.56, P < 0.05$) and implicit self-esteem ($t = -2.40, P < 0.05$) was significantly lower than average level of the total sample. Educational background of primary caregivers was positively associated with explicit self-esteem ($P < 0.05$). Gender and childhood abuse entered in the final regression model for implicit self-esteem ($F = 6.11, P < 0.01$), and childhood abuse negatively correlated with implicit self-esteem ($t = -2.83, P < 0.01$). **Conclusion** Children with abuse experiences are more likely to have low implicit self-esteem.

【Key words】 Torture; Mental health; Child

儿童虐待指儿童期遭受父母、监护人或其他年长者的伤害行为^[1], 虐待儿童的现象在世界范围内普遍存在^[2]。童年期的虐待经历会对儿童健康、自尊心、情绪等方面造成实际或潜在的危害^[3], 增加青少年自杀意念和自杀未遂的发生风险^[4]。受到身体虐待的儿童对父母教养方式产生消极的看法, 特别是当母亲成为施虐者时对儿童造成的影响较大^[5]。童年期不良经历与成年后的精神健康问题发生有关^[6]。有研

究提出, 父母虐待儿童与代际模式有关^[7], 即受到虐待的儿童更可能在未来施虐。

儿童在成长过程中根据成人的价值标准产生对自身的评价, 并将评价标准和他人对自身的影响进行内化, 从而形成自尊^[8]。以间接的方式测量个体无法或没有意识到的自尊层面, 称为内隐自尊; 而采用自我报告的方式所测得的自尊, 称为外显自尊^[9]。内隐自尊是不受控制的反应, 被研究者认为是更公正的自尊; 外显自尊允许控制, 测量的题目设计由经验推导而来, 存在自我欺骗倾向^[10]。

有研究表明, 早期被无礼对待可能造成低内隐自尊^[11]。韩国一项研究发现, 受虐儿童与对照组儿童在归因感知、自尊、父母行为和状态特质焦虑 4 个心理指标上存在差异^[12]。笔者通过调查四川省儿童受虐和内隐与外显自尊现状, 探讨儿童受虐和自尊之间的关

【基金项目】 四川省教育厅人文社科重点课题项目(17SA0042); 成都中医药大学“杏林学者”学科人才科研提升计划项目(030/030041201)。

【作者简介】 钟沁玥(1998—), 女, 四川德阳人, 在读本科。

【通讯作者】 徐莹, E-mail: colaxy@163.com。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2019.07.023

系及其影响因素,为改善受虐儿童的心理健康状况提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 2018 年 9—10 月,在四川省成都、绵阳、德阳和宜宾 4 座城市中各方便抽取 1 所学校,采用整群随机抽样法,以班级为单位,共抽取 700 名学生(10~16 岁)进行问卷调查,筛查出有漏填和规律性问答问卷 126 份,最终有效问卷为 574 份,有效回收率 82.0%。其中留守儿童 121 名(21.1%),独生子女 290 名(50.5%);成都 249 名(43.4%),绵阳 86 名(14.98%),德阳 164 名(28.57%),宜宾 75 名(13.1%)。共筛查出 65 名受虐儿童,受虐比例为 11.3%。根据受虐儿童的性别及年龄选择出未受虐的 65 名儿童作为对照组。最终根据 E-Prime 实验数据^[13],得到 117 名儿童的相关数据作为本次研究材料。研究获得成都中医药大学伦理审查委员会批准,并取得全体被试的同意。

受虐组儿童 54 名,平均年龄(12.54 ± 1.67)岁,其中男生 31 名(57.4%),女生 23 名(42.6%)。对照组儿童 63 名,平均年龄(12.67 ± 1.68)岁,其中男生 35 名(55.6%),女生 28 名(44.4%)。

1.2 方法

1.2.1 儿童受虐筛查表(Screen Questionnaire of Child Abuse, SQCA) 采用杨世昌等于 2002 年根据 WHO 的儿童虐待界定而编制的儿童受虐筛查表^[14]。该筛查表主体部分由 8 个条目构成,包括言语虐待、躯体虐待、精神虐待、性虐待和忽视等内容,同时采用辅助条目为验证儿童是否说谎而设定。本研究中将主体部分题目 8 个条目中至少有 1 个条目相符合,且辅助条目与筛查条目相符合的儿童作为受虐儿童。该量表信、效度均较好^[1],在本研究中的 Cronbach α 系数为 0.72。

1.2.2 自尊量表(Self-esteem Scale, SES) 采用 Rosenberg 编制的量表,共包含 10 个题目,采用 4 点计分,量表总分范围为 10~40 分,得分越高表明自尊水平越高^[15]。总分 ≥ 35 分为高等水平,26~34 分为中等水平, <26 分为低等水平。该量表信度良好,Dobson 等报告的 Cronbach α 系数分别为 0.77 和 0.88^[16],本研究中的 Cronbach α 系数为 0.75,各题目与量表之间的相关系数在 0.40~0.69(P 值均 <0.01)。

1.2.3 内隐联想测验(Implicit Association Test, IAT) 通过 E-Prime 软件编制内隐联想测验(IAT),测验材料中的概念词分为自我词汇(我、自己、自个等)和非我词汇(他、她、别人等);属性词分为积极词汇(友善、随和等)和消极词汇(无能、堕落等)^[17]。该测验共分 7 个阶段,其中第 1 阶段为属性词辨别任务,第 2 和第 5 阶段为概念词辨别任务,第 3 和第 6 阶段为练习任

务,第 4 和第 7 阶段为正式测验任务^[13]。

1.2.4 实验设计 本实验为单因素实验设计,为组间变量(儿童受虐情况:受虐组与对照组),因变量为儿童 IAT 的反应时。

主试使用计算机对被试进行一对一施测(双盲实验),提前编写好 E-Prime 实验程序在计算机屏幕上呈现实验刺激,在开始前主试阅读指导语并解释概念词与属性词,当被试完全理解后才开始实验。

实验分为练习阶段和正式实验阶段,如练习阶段正确率低于 80%则无法进入正式实验阶段,程序跳回练习阶段。实验中如有被试 2 次无法通过练习阶段则放弃实验,作为无效数据处理,80%以上正确率的实验结果才为有效数据。

IAT 的测量结果使用 Greenwald 等^[13]在 2003 年推荐使用的算法 D 分数来表示, $D \text{ 分数} = (\text{不相容反应时平均数} - \text{相容反应时平均数}) / \text{所有正确反应的反应时的标准差}$ 。D 值越大表明被试的内隐自尊水平越高。

1.3 统计学分析 采用 SPSS 21.0 软件对数据进行统计分析。所用统计学方法包括描述性统计、 t 检验、方差分析和多元逐步回归分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 儿童受虐情况 虐待形式中言语侮辱占比最高(69.2%,45 名),其次为拳打脚踢(35.4%,23 名),抓咬、打耳光(32.3%,21 名),忽视(12.3%,8 名),经济控制(9.2%,6 名),用刀、棒等伤人为(7.7%,5 名),隔离(3.1%,2 名),无人受到性虐待。只受到 1 种虐待方式的儿童有 36 名(55.4%),受到 2 种的有 19 名(29.2%),受到 3 种及以上的有 10 名(15.4%);每名受虐儿童平均受到 1.7 种虐待方式。

2.2 儿童自尊量表与内隐联想测验结果 儿童总体外显自尊水平较高(28.92 ± 5.58),为中等水平;受虐儿童外显自尊平均水平较低,为(27.20 ± 6.49),与总体水平差异有统计学意义($t = -2.56, P < 0.05$)。受虐儿童内隐自尊得分(0.34 ± 0.37)也低于总体平均水平(0.46 ± 0.42)($t = -2.40, P < 0.05$)。

由表 1 可见,性别和留守经历在儿童内隐和外显自尊上差异均无统计学意义。受虐儿童的内隐自尊和外显自尊均低于未受虐儿童,但外显自尊样本量差异较大。抚养人文化程度对儿童外显自尊有影响,抚养人文化程度越高,儿童外显自尊越高。

2.3 儿童受虐和自尊的回归分析 进一步探讨儿童自尊的影响因素,以儿童是否受虐为自变量,内隐自尊为因变量进行单因素分析,结果发现,儿童受虐经历的主效应有统计学意义($F = 8.03, P < 0.01$),表明受虐儿童的内隐自尊低于未受虐儿童。

采用多元逐步回归分析,以内隐自尊作为因变量,儿童性别、受虐情况、留守经历、不同城市作为自变量,得出最优模型,最终联合解释率为 9.7%。儿童性别和受虐情况进入最优模型,均与内隐自尊呈负相关(t 值分别为-2.91, -2.00, P 值均 <0.01)。多元回归方程为: $Y_{\text{内隐自尊}} = -0.22X_{\text{儿童受虐}} - 0.15X_{\text{性别}}$ 。使用外显自尊作为因变量,儿童性别、受虐情况、留守经历、抚养人文化程度作为自变量,发现回归统计值均无统计学意义(P 值均 >0.05)。

表 1 不同人口统计学特征儿童内隐及外显自尊得分比较

人口学统计指标		统计值	外显自尊		内隐自尊	
			人数	$\bar{x} \pm s$	人数	$\bar{x} \pm s$
性别	男		280	29.36 $\pm$ 5.83	66	0.52 $\pm$ 0.45
	女		294	28.49 $\pm$ 5.32	51	0.37 $\pm$ 0.38
		t 值		1.86		1.88
		P 值		0.06		0.06
是否留守儿童	是		121	28.55 $\pm$ 5.16	36	0.48 $\pm$ 0.50
	否		453	29.02 $\pm$ 5.67	81	0.45 $\pm$ 0.39
		t 值		-0.83		0.38
		P 值		0.41		0.70
是否受虐	是		54	27.20 $\pm$ 6.49	54	0.34 $\pm$ 0.37
	否		520	29.10 $\pm$ 5.45	63	0.56 $\pm$ 0.44
		t 值		-2.08		-2.83
		P 值		0.04		0.01
抚养人文化程度	小学及以下		107	27.80 $\pm$ 5.07	67	0.50 $\pm$ 0.45
	初中		219	28.48 $\pm$ 5.21	35	0.42 $\pm$ 0.40
	高中及以上		248	29.84 $\pm$ 5.99	15	0.38 $\pm$ 0.36
		F 值		6.23		0.73
		P 值		0.00		0.49

3 讨论

本研究中的儿童受虐现状和前人研究相比有较大改善^[1],受虐报告率为 11.3%。随着我国国民素质增长,教育部门对儿童体罚行为等强烈禁止,使我国儿童受虐比例降低。在我国传统教育思想的影响下,家庭中常采用的依旧是“打是亲,骂是爱”的教育方式^[11]。家长和儿童常难以区分正常的批评教育和言语侮辱之间的界限,从而导致该项受虐方式比例较高。本研究中无人报告性虐待,但并不能代表四川地区没有儿童遭受到性虐待,可能是儿童的性教育缺失导致无法判断是否受到性侵害。儿童的自尊平均水平处于正常水平,无论是从外显自尊还是内隐自尊的角度,儿童都对自己有较为积极的认识。受虐儿童内隐及外显自尊均低于该地区儿童的平均水平,受虐经历对儿童的内隐及外显自尊产生较大影响,有受虐经历的儿童自尊水平较低。

性别和留守经历对儿童内隐及外显自尊的影响较小,主要抚养人的文化程度对儿童外显自尊造成影响。抚养人的文化程度越高,儿童的外显自尊也越高。受虐儿童组的外显和内隐自尊水平均低于对照组。父母或其他家人对儿童的虐待行为往往被儿童理解为是因为其自身的原因才导致的,长期受到虐待的儿童会产生对自己负面的心境,从而导致自尊

较低。

外显自尊与内隐自尊可能由于意识的参与程度不同而存在不同结构^[10]。有研究结果显示,童年期受虐越严重,认知情绪调节能力越差,更易出现严重的抑郁情绪与述情障碍^[18]。本研究中,部分受虐被试未能完成内隐联想测试的实验,可能是由于其认知情绪调节能力受损,导致无法连接概念词和属性词。本研究发现,儿童受虐情况和性别与内隐自尊呈负相关,联合解释率为 9.7%。儿童的受虐经历将阻碍儿童自尊的正常发展,使内隐自尊水平较低,女性儿童的内隐自尊水平较男性低。有研究发现,低自尊个体在认知上对威胁过于敏感^[19],更可能将正常的批评教育当做言语侮辱,更加敏感地认为自己受到忽视、隔离等。在生理层面,不良的父母教养方式会导致个体应激功能失调,从而使儿童自尊稳定性降低^[20]。儿童受虐和低自尊可能存在相互影响的关系,童年期的不良经历导致自尊较低、不稳定,而低自尊儿童更加敏感而察觉到更多的虐待行为。

4 参考文献

- [1] 杨世昌,杜爱玲,张亚林.国内儿童受虐状况研究[J].中国临床心理学杂志,2007,15(5):552-554.
- [2] 雍那,王慧,胡华,等.4~6 年级小学生儿童虐待经历与抑郁情绪、睡眠质量的关系[J].中国心理卫生杂志,2011,25(8):616-621.
- [3] 朱相华,李娇,陶敏,等.徐州市受虐待小学生行为问题特点分析[J].中国学校卫生,2007,28(10):88-882.
- [4] LIU B W, LV Q, YIN F Z, et al. How to simplify the diagnostic criteria of hypertension in adolescents[J]. J Hum Hypertens, 2011, 25(3): 159-163.
- [5] NILSSON D, NORDAS E, PRIBE G, et al. Child physical abuse-high school students' mental health and parental relations depending on who perpetrated the abuse[J]. Child Abuse Negl, 2017, 70(5): 28-38.
- [6] 刘忠方.童年期家庭不良经历与情感、焦虑障碍关系的现况研究[D].大连:大连医科大学,2013.
- [7] CHOI K, ENGLANDER E, WOO Y, et al. A comparison of attributions, self-esteem, anxiety, and parental attachment in sexually abused and non-abused Korean children[J]. J Child Cus, 2016, 13: 2-3.
- [8] CONNELLY C D. Hopefulness, self-esteem, and perceived social support among pregnant and nonpregnant adolescents[J]. Western J Nurs Res, 1998, 20(2): 195-209.
- [9] 常丽,杜建政.IAT 范式下自尊内隐性的再证明[J].心理学探新, 2007, 27(1): 61-64.
- [10] MAARIT J. Relations between explicit and implicit self-esteem measures and self-presentation[J]. Pers Indiv Differ, 2016, 95(2): 159-161.
- [11] 方晓姬.初中生社会支持、自尊与校园欺凌的关系研究[D].乌鲁木齐:新疆师范大学,2017.
- [12] RAR E A, LARISSA E, KRISTIN E S, et al. Intergenerational transmission of child abuse: predictors of child abuse potential among racially diverse women residing in domestic violence shelters[J]. Child Abuse Negl, 2018, 80(8): 80-90.

有效防止能量摄入过剩造成的脂肪存储,配合有氧运动,加快能量消耗,促进脂肪分解、消耗,双管齐下,最终达到有效减脂、降低体重的目的。

临床研究证实^[9],脂肪细胞能够分泌多种生物蛋白与炎性细胞因子,如 CRP, TNF 等。人体在肥胖或超重状态下,脂肪细胞增大聚集会激活巨噬细胞及其他免疫细胞产生促炎相关因子,但是通常还未达到临床炎症水平。说明肥胖患者身体处于慢性低度炎症状态,且 TNF, CRP 等促炎因子参与胰岛素抵抗、心血管疾病等多种生理病理过程。本研究显示,研究组干预前的 TNF- α , hs-CRP 水平均高于对照组。说明肥胖青少年身体处于低度炎症状态。结果还显示,研究组干预后的 TNF- α , hs-CRP 水平均降低,并且干预后的 TNF- α , hs-CRP 水平与对照组接近。说明运动配合营养干预能够通过减少身体脂肪含量来降低促炎因子表达水平,从而有效缓解炎症反应状态^[10-11]。

肥胖与糖尿病及心血管疾病的发生有密切联系,有研究显示,肥胖青少年的胰岛素抵抗发生率明显比体重正常者更高,且以腹型肥胖青少年的胰岛素抵抗最为明显^[12]。本研究显示,研究组干预前的胰岛素、HOMA-IR 水平均高于对照组。说明肥胖青少年普遍存在着胰岛素抵抗问题。近年来,肥胖对脂代谢的影响也越来越受关注,国内有报道指出,肥胖症儿童的 TC, TG, LDL-C 水平明显比体重正常儿童更高,且肥胖症儿童成年后发生心血管疾病的风险会明显增加,部分肥胖症儿童甚至会在青少年时期出现心血管问题^[13]。本研究显示,研究组青少年干预前的 TG, LDL 水平均高于对照组。与国内外同类文献报道^[14-15]结论相符,说明肥胖青少年普遍存在着脂代谢异常问题。本研究还显示,研究组干预后的胰岛素, HOMA-IR, TG, LDL 水平均较干预前降低,且与对照组接近。说明有氧运动配合饮食控制能通过增加脂肪消耗,减少身体脂肪,来改善胰岛素抵抗,同时调节脂代谢,从而降低糖尿病及血脂代谢异常疾病的发生风险。

综上所述,对青少年肥胖患者实施运动配合营养干预能够有效减少身体脂肪,降低体重,改善身体形态,同时还能改善胰岛素抵抗,调节糖脂代谢,减轻身

体炎症状态,对青少年肥胖具有显著干预效果。

4 参考文献

- [1] 周细琴.现代化进程中儿童青少年肥胖的社会因素探析[J].武汉体育学院学报,2017,51(3):10-15.
- [2] CALLENDER C, THOMPSON D. Text messaging based obesity prevention program for parents of pre-adolescent African American girls [J]. Children, 2017, 4(12):105.
- [3] 陈贻珊, 张一民, 孔振兴, 等.我国儿童青少年超重、肥胖流行现状调查[J].中华疾病控制杂志,2017,21(9):866-869.
- [4] 邹志勇, 李晓卉, 庄丽丽, 等.5-2-1-1-0 行为干预改善儿童青少年超重肥胖效果评价[J].中国学校卫生,2016,37(7):973-976.
- [5] 石锦鸿, 职心乐, 席薇, 等.天津市 2014 年儿童青少年超重肥胖现状及其影响因素[J].中国学校卫生,2016,37(8):1130-1132.
- [6] 周慧敏, 向政.6 周有氧运动结合饮食控制对肥胖青少年身体形态及血液指标的影响[J].中国应用生理学杂志,2017,33(2):166-168.
- [7] 唐东辉, 侯玉洁, 白爽, 等.运动结合饮食控制通过降低 RAAS 系统活性改善男性肥胖青少年血管内皮功能[J].体育科学,2017,37(9):48-54.
- [8] 范锦勤, 张向群, 付丽明, 等.不同运动方式对隐性肥胖女大学生体成分的影响[J].中国学校卫生,2016,37(3):354-357.
- [9] 王楠楠, 白英龙.与肥胖相关的慢性炎症机制研究进展[J].中国全科医学,2017,20(12):1527-1530.
- [10] PANG J, NGUYEN V T, RHODES D H, et al. Relationship of galectin-3 with obesity, IL-6, and CRP in women [J]. J Endocrinol Invest, 2016, 39(12):1-9.
- [11] EBRAHIMI M, HEIDARI-BAKAVOLI A R, SHOEIBI S, et al. Association of serum hs-CRP levels with the presence of obesity, diabetes mellitus, and other cardiovascular risk factors [J]. J Clin Lab Anal, 2016, 30(5):672-676.
- [12] 王正义, 甘霖莉, 左之才.抵抗素诱导肥胖机体胰岛素抵抗的炎症机制[J].动物营养学报,2016,28(6):1670-1676.
- [13] 王瑞凤, 袁宏伟, 高鹏, 等.哈尔滨某中学隐性肥胖青少年心血管代谢危险性调查[J].中国学校卫生,2017,38(8):1205-1208.
- [14] 吴莹, 孙金海, 岳庆芳, 等.个体化健康管理对单纯性肥胖儿童身体形态、糖脂代谢及 C-反应蛋白的影响[J].中国儿童保健杂志,2018,26(1):27-31.
- [15] NAM Y R, KO Y E, LY S Y. Anti-obesity and LDL-cholesterol lowering effects of silkworm hemolymph in C57BL/6N mice fed high fat diet [J]. J Nutr Health, 2018, 51(3):201.

收稿日期:2019-03-07;修回日期:2019-05-27

(上接第 1045 页)

- [13] 杨昕, 梅峰, 欧红霞.吸毒者内隐自尊水平和稳定性与对毒品内隐态度的关系[J].临床精神医学杂志,2017,27(6):418-42.
- [14] 杨福义, 梁宇建.早期经验对青少年内隐自尊的影响[J].心理科学,2008,31(3):556-561.
- [15] 张作记.行为医学量表手册[M].北京:中华医学电子影像出版社,2005:1-513.
- [16] 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,1999:318-320.
- [17] 牛凯宇.大学毕业生外显自尊、内隐自尊与职业决策困难的关系

- [J].中国健康心理学杂志,2017,25(1):68-72.
- [18] 胡春风, 李武.童年期受虐经历与躯体形式障碍患者认知情绪调节策略、述情障碍及抑郁的关系[J].临床精神医学杂志,2017,27(2):95-97.
- [19] 杨紫嫣, 罗宇, 古若雷, 等.自尊的认知神经机制[J].心理科学进展,2017,25(5):788-798.
- [20] 王轶楠.自尊稳定性的认知神经机制[J].心理科学进展,2018,26(10):1724-1733.

收稿日期:2019-02-22;修回日期:2019-05-19