

绘画疗法对注意缺陷多动障碍儿童干预效果分析

樊香麟, 苑璞

东北石油大学教育科学学院, 黑龙江 大庆 163318

【摘要】 目的 探讨绘画疗法对注意缺陷多动障碍 (attention-deficit hyperactivity disorder, ADHD) 儿童行为的影响, 为注意缺陷多动障碍儿童的治疗提供新视角。**方法** 于 2019 年 6 月, 随机抽取白山市 3 所小学一至六年级已被诊断为注意缺陷多动障碍的儿童, 采用实验组-对照组前后测设计, 对实验组 10 名 ADHD 儿童进行 14 周, 每周 4 次, 每次 120 min 的绘画疗法干预; 对照组 10 名 ADHD 儿童不进行干预。研究期间保证两组儿童不进行除绘画疗法以外的其他治疗方式, 使用 ADHD 症状分级父母评定量表、Conners 父母评症状量表 (Conners Parent Symptom Questionnaire, PSQ)、Rey 复杂记忆图形测验进行前测与后测评估。干预结束 12 周后再次对两组进行 PSQ 和 Rey 复杂图形记忆测验。**结果** 干预后, 实验组品行行为、学习问题、冲动多动、多动指数 4 个维度评分与干预前及对照组干预后评分差异均有统计学意义 (P 值均 < 0.05), 追踪测验显示实验组 PSQ 分数保持良好 ($P < 0.05$), 有 2 个维度因子在后测与追踪后测与干预前差异均无统计学意义。在 Rey 复杂记忆图形测验分数检验中发现, 实验组经干预后 4 个维度因子评分与干预前及对照组干预后评分差异均有统计学意义 (P 值均 < 0.05)。12 周后追踪测验分数保持良好 ($P < 0.05$)。**结论** 绘画疗法对 ADHD 儿童行为管理能力及工作记忆能力影响显著, 且影响能够最少持续 12 周。

【关键词】 绘画; 精神卫生; 注意力缺陷障碍伴多动; 干预性研究; 方差分析; 儿童

【中图分类号】 B 844.1 R 748 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2020)04-0543-05

Analysis of the intervention effect of drawing therapy on children with attention deficit hyperactivity disorder/FAN Xiang-lin, YUAN Pu. School of Education Science, Northeast Petroleum University, Daqing(163318), Heilongjiang Province, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of drawing therapy on the behavior of children with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), and to provide a new perspective for the treatment of children with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). **Methods** In June 2019, a random sample of three primary schools in 1-6 grade in Baishan who diagnosed with ADHD was recruited, the experimental group 10 ADHD children were given painting therapy intervention for 14 weeks, four times a week, 120 mins each time, the control group 10 ADHD children received no intervention. During the study period all the participants do not receive any other treatment. The ADHD Rating Scale Parent version, the Conners Parents Symptom Questionnaire (PSQ) and the Rey Complex Figure test was assessed before and after the intervention to evaluate the symptoms of ADHD children. **Results** In terms of PSQ score test, there were significant differences between the scores of four dimension factors in the experimental group after therapeutic intervention and those before intervention and those after intervention in the control group ($P < 0.05$). The follow-up test showed that the PSQ score in the experimental group remained good ($P < 0.05$). There were two dimension factors that were not significantly different in the post-test and follow-up post-test and before intervention. In Rey complex memory graph test score test, it was found that the score of four dimensions after intervention in the experimental group was significantly different from that before intervention and after intervention in the control group ($P < 0.05$). After 12 weeks, the score of follow-up test remained good ($P < 0.05$). **Conclusion** Painting therapy has a significant effect on ADHD children's behavioral management ability and working memory ability, and the effect can last for at least 12 weeks.

【Key words】 Paintings; Mental health; Attention deficit disorder with hyperactivity; Intervention studies; Analysis of variance; Child

注意缺陷多动障碍 (attention-deficit hyperactivity disorder, ADHD) 是儿童时期较为常见的神经系统功能障碍性疾病^[1]。以注意力不集中、活动过度、品行

障碍、行为冲动为主要临床表现, 并伴有不同程度的心神障碍及学习困难^[2]。根据国外 2015 年注意缺陷多动障碍流行状况 Meta 分析显示, 学龄期儿童患病率为 3.0%~7.2%^[3]; 国内儿童 ADHD 流行状况 Meta 分析显示, 我国 ADHD 总发病率为 5.7% (95% CI = 4.9%~6.6%), 高于世界的 5.3% (95% CI = 5.0%~5.6%)^[4]。以往研究表明, ADHD 患者在视觉搜索任务中存在注意控制的缺陷^[5-6]。同时, 视觉工作记忆

【基金项目】 黑龙江省教育科学十三五规划 2017 年度重点课题项目 (GBB1317020)。

【作者简介】 樊香麟 (1995-), 女, 吉林白山人, 在读硕士, 主要研究方向为教育心理学。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.04.017

负荷会对注意表现产生影响^[7]。从工作记忆的角度看,视觉工作记忆系统能对储存的信息进行精细化加工,被加工的信息用于空间运用、心理想象、绘画等复杂活动^[8]。绘画者在绘画过程中运用视觉工作记忆参与各种视觉搜索任务从而完成绘画任务。已有文献报道表明,视觉搜索训练能够对注意偏向产生正向影响^[9]。由于注意缺陷多动障碍患者普遍存在视觉注意功能方面的缺陷^[8,10]。因此对 ADHD 患者进行绘画视觉搜索训练,明确绘画疗法对 ADHD 患者注意功能的影响有重要意义。

注意缺陷多动障碍临床表现除注意力不集中外,还有行为冲动、活动过度等行为管理方面缺陷,既往研究显示,通过改善 ADHD 患者自我认知能够加强其自我行为管理能力^[11]。绘画疗法能够让绘画者在绘画过程中运用非言语工具^[12]化解无意识的冲突^[13]、缓解焦虑情绪^[14]、提升自我概念^[15]、恢复认知功能^[16]、强化注意力^[17]。本研究假设通过完成绘画视觉搜索训练提升被试视觉记忆功能从而强化注意能力。通过主题绘画及填色游戏等绘画投射测验改善被试自我认知,强化自我行为管理与约束,并对 ADHD 儿童进行行为问题及工作记忆能力的量化及质化分析,比较绘画疗法干预前后 ADHD 儿童心理及行为差异,为后续策略建构提供数据支持。

1 对象与方法

1.1 对象 为白山市 3 所小学一至六年级已诊断为注意缺陷多动障碍的儿童。入选标准:(1)所有儿童均经过有副高及以上职称的儿童精神科医师接诊,通过 Conners 儿童行为问卷测量(Conners Parent Symptom Questionnaire,PSQ)^[18],符合美国精神障碍诊断和统计手册第 4 版(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, DSM-IV)诊断标准^[19];(2)与监护人经儿童临床诊断性会谈量表(Clinical Diagnostic Interview Scale,CDIS)^[20]进行半定式访谈核实 ADHD 诊断及分型;(3)年龄 7~14 岁;(4)右利手;(5)视力或矫正视力正常,无色盲、色弱等眼部疾病;(6)中国韦氏智力量表^[21]总智商(intelligence quotient,IQ)得分≥85 分;(7)目前未接受药物或其他关于 ADHD 的治疗;(8)无癫痫、广泛性发育障碍、精神发育迟滞、重要器官严重功能不全或障碍等

其他严重躯体疾病。实验经过被试本人、监护人、校方同意,并签署知情同意书。有研究经过东北石油大学课题组伦理委员会审查最终确定 20 名 ADHD 儿童为实验对象,其中男生 15 名,女生 5 名;平均年龄(9.35±1.84)岁,使用随机数字表法将被试分为实验组与对照组(每组 10 名);其中实验组男生 7 名,女生 3 名;对照组男生 8 名,女生 2 名。干预组与对照组性别构成、平均年龄差异均无统计学意义(P 值均>0.05)。

1.2 研究工具

1.2.1 Conners 父母评症状量表(Conners Parent Symptom Questionnaire,PSQ)^[18] 用于评估 3~16 岁儿童情绪及行为问题,包括 48 个条目,采用 4 级评分法(0~3 分)。共包括品行行为、学习问题、心神障碍、冲动-多动、焦虑、多动指数 6 个因子。得分越高,说明父母认为子女行为与情绪方面存在的问题越严重。Cronbach α 系数为 0.88,分半信度为 0.86,量表各因子重测信度为 0.56~0.89,各条目的重测信度为 0.36~1.00(P 值均<0.01)。

1.2.2 Rey 复杂图形记忆任务中文版^[22] 要求被试观察特定图形 30 s 后默画,20~30 min 后再次默画。根据被试画出的图形的结构与细节打分,结构评分为 0~6 分,细节评分 0~36 分。共有即时结构、即时细节、延时结构、延时细节 4 个维度。分数越高,说明被试的记忆功能越好。主试均经过培训,为保证对绘画作品分析一致,分析员为同一人。

1.3 实验设计 干预组在温和舒适的房间进行为期 14 周,每周 4 次,每次 120 min 的绘画疗法干预。本次干预目的结合注意缺陷多动障碍儿童病理特征,以强化视觉工作记忆能力及提升行为管理能力为实验主要目标,参考目前已有研究中^[23]已被证实有效的干预疗法,对实验方案进行研究设计。见表 1。

1.4 实验流程 干预前对实验组与对照组儿童进行 PSQ 测验及 Rey 复杂图形记忆测验(前测),测验后进行为期 1 周的预实验,预实验结束,进行正式实验。实验结束后,对实验组与对照组儿童进行 PSQ 测验及 Rey 复杂图形记忆测验(后测)。为验证干预方案对实验组儿童干预疗效的稳定性与实效性,于干预结束后 12 周对实验组与对照组儿童再次进行 PSQ 测验及 Rey 复杂图形记忆测验。并对实验结果进行分析。

表 1 绘画疗法干预方案

目标	主题	方法	时间/周
预实验	随意涂鸦	略	1
视觉工作记忆 能力强化	色彩归纳	将蜡笔乱序摆放,观察不同绘画作品的颜色分布,并选出与绘画作品中相同颜色的蜡笔。	2
	写生绘画	观察不同物体、风景、人物,尽可能详细描述所观察对象的显著特征,以所观察的对象为绘画主题进行作画。	3
	情景绘画	以故事形式表达情景,用语言复述故事情景,将所描述情景以绘画的方式再现。	3
行为管理强化	填色游戏	在规定时间内完成有边框的填色任务。要求绘画线条尽量不超出填色边框。	2
	主题绘画	设定绘画主题,根据绘画主题自由发挥。	3

1.5 统计分析 使用 SPSS 25.0 软件进行数据的录入和统计分析。符合正态分布的计量资料以均数±标准差表示,偏态分布用中位数(最小值~最大值)表示。对治疗前后的量表评分采用配对样本 *t* 检验及方差分析,以 *P*<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 ADHD 儿童前测与即时后测、延时后测 PSQ 评分比较

2.1.1 实验组与对照组同质性检验 干预前对实验组与对照组 PSQ 问卷评分进行配对样本 *t* 检验,结果发现,两组在量表 6 个维度分数上差异均无统计学意

义(*t* 值分别为 0.60,1.41,-0.52,-1.68,0.78,1.56,*P* 值均>0.05)。见表 2。

2.1.2 实验组与对照组差异性检验 实验组干预后与干预前及对照组干预后在品行行为、学习问题、冲动多动、多动指数的差异均有统计学意义(*P* 值均<0.05)。心神障碍、焦虑维度干预前后差异无统计学意义(*P* 值均>0.05)。

干预结束 12 周对实验组和对照组儿童再次进行 PSQ 测验,结果发现,实验组该 4 个维度 PSQ 分数维持良好,与该组前测及对照组追踪后测分数差异均有统计学意义(*P* 值均<0.05)。心神障碍、焦虑维度干预前后差异无统计学意义(*P* 值均>0.05)。见表 2。

表 2 实验组与对照组儿童 PSQ 干预前后各变量得分比较(̄x±s)

组别	测量时间	统计值	品行行为	学习问题	心神障碍	冲动多动	焦虑	多动指数
实验组(n=10)	干预前		1.67±0.73	2.53±0.21	1.12±0.85	2.60±0.14	1.63±0.55	2.42±0.18
	干预后		1.02±0.60 ^{ab}	1.85±0.19 ^{ab}	1.10±0.73	1.98±0.15 ^{ab}	1.45±0.44	1.97±0.20 ^{ab}
	追踪测验		1.02±0.62 ^{ab}	1.80±0.16 ^{ab}	1.16±0.77	2.00±0.22 ^{ab}	1.53±0.48	2.02±0.20 ^{ab}
		<i>F</i> 值	3.94	18.59	0.01	16.85	0.13	16.21
		<i>P</i> 值	0.03	<0.01	0.99	<0.01	0.88	<0.01
对照组(n=10)	干预前		1.63±0.73	2.43±0.17	1.20±0.87	2.63±0.10	1.68±0.51	2.35±0.24
	干预后		1.60±0.72	2.55±0.17	1.24±0.89	2.65±0.06	1.63±0.48	2.30±0.24
	追踪测验		1.63±0.70	2.58±0.17	1.22±0.81	2.70±0.08	1.65±0.51	2.30±0.22
		<i>F</i> 值	0.01	0.88	0.00	0.91	0.01	0.15
		<i>P</i> 值	0.99	0.45	0.10	0.44	0.99	0.86

注:a 与干预前比较,b 与对照组同时期比较,*P*<0.05。

2.2 ADHD 儿童前测与即时后测 Rey 复杂记忆图形评分比较

2.2.1 实验组与对照组分数同质性检验 实验前对实验组与对照组 Rey 复杂图形记忆测验评分进行配对样本 *t* 检验,结果发现,两组在量表 4 个维度分数上差异均无统计学意义(*t* 值分别为-0.29,0.51,0.36,-0.56,*P* 值均>0.05),可以进行干预后差异性检验。见表 3。

2.2.2 实验组与对照组分数差异性检验 实验组后测分数与前测分数及对照组后测分数在即时结构、即时细节、延时结构、延时细节 4 个维度上的差异均有统计学意义(*P* 值均<0.05)。干预结束 12 周后,对实验组和对照组儿童再次进行 Rey 复杂图形记忆测验,结果发现,在 4 个维度比较上实验组 12 周后追踪后测与实验组前测及对照组追踪后测分数的差异均有统计学意义(*P* 值均<0.05)。见表 3。

表 3 实验前后实验组与对照组 Rey 复杂记忆图形各变量得分比较(̄x±s)

干预前后	组别	人数	统计值	即时结构	即时细节	延时结构	延时细节
干预前	实验组	10		2.10±1.10	6.30±0.95	2.00±0.67	5.50±0.85
	对照组	10		2.20±0.92	6.10±0.99	2.10±0.74	5.70±1.06
			<i>t</i> 值	-0.29	0.51	-0.36	-0.56
			<i>P</i> 值	0.78	0.62	0.73	0.59
干预后	实验组	10		2.90±1.20 ^a	7.70±1.06 ^a	3.10±0.74 ^a	6.70±0.48 ^a
	对照组	10		2.00±1.05	6.10±1.20	2.20±0.63	5.50±0.85
			<i>t</i> 值	2.86	3.36	3.25	3.34
			<i>P</i> 值	0.02	0.01	0.01	0.01
追踪测验	实验组	10		2.80±1.23 ^a	7.40±0.97 ^a	3.30±0.82 ^a	6.40±0.70 ^a
	对照组	10		2.10±0.57	6.00±1.05	2.40±0.70	5.40±1.07
			<i>t</i> 值	2.69	2.09	2.38	2.54
			<i>P</i> 值	0.03	0.02	0.04	0.03

注:a 干预前比较,*P*<0.05。

3 讨论

本研究发现,ADHD 儿童经绘画疗法干预后 PSQ 中的品行行为、学习问题、多动-冲动、多动指数因子

均较前测差异有统计学意义,与严虎等^[24]关于绘画疗法对儿童学习、行为、注意等方面的研究结果一致,表明绘画疗法对 ADHD 儿童行为问题的干预与正常儿童同样具有疗效。而研究结果显示,绘画疗法对焦虑

及心神障碍因子的改善不明显,与国内陈灿锐等^[25]关于绘画疗法对儿童焦虑情绪影响的研究不一致。对 Connors 儿童行为问卷内容分析发现,本研究中焦虑得分差异无统计学意义的原因可能与被试在生活中未表现出问卷在焦虑因子一项中所提出的问题,或是表现问题不明显,因而显示绘画疗法对 ADHD 儿童焦虑情绪的影响不显著。在心神障碍方面,国内外尚未有关于 ADHD 儿童心神障碍的发病机制的统一结论,主要以中枢神经递质不正常、肾上腺激素功能不全、多巴胺功能不足^[26]等原因有关。需进一步研究 ADHD 儿童心神障碍的发病机制,研究绘画疗法对心神障碍的干预疗效。

本研究结果还显示,干预后 Rey 复杂图形记忆测验 4 个因子均高于对照组和干预前;12 周追踪测验结果显示,4 个因子均高于前测,说明绘画疗法对 ADHD 儿童视觉工作记忆具有正向影响,且稳定性最少维持 12 周,与王冰^[27]关于绘画促进视觉认知能力发展研究结果一致。在绘画疗法的干预中,对被试儿童进行行为干预的同时,干预方案中设计了色彩归纳、写生绘画、情境绘画 3 种治疗方案,提升被试的视觉工作记忆,且干预方案均通过记忆-加工-再复述的方式锻炼 ADHD 儿童的工作记忆能力,提升注意力。绘画过程有赖于大脑多个脑区间的复杂交互作用,绘画治疗能够激活与物体识别相关的大脑区域,锻炼个体的注意力,有助于促进个体认知功能的恢复^[28]。

在绘画投射测验方面,通过对被试儿童 600 余幅作品整理发现,干预后被试儿童的绘画笔触、线条、色彩、画幅、作品完整度均较前测有显著改善。在绘画分析中笔触、线条、画幅等元素均能表现个体的行为控制能力、注意能力、情绪情感及个性特征。填色绘画不仅能体现儿童的行为自我控制能力,还能体现其注意能力。填色不超边界,笔触线条秩序性强,说明绘画者具有良好的自我行为控制能力及注意能力。因此,从绘画分析中能够判定 ADHD 儿童在经绘画疗法干预后情绪、认知、行为、注意能力均有不同程度的提升,与本研究数据测量结果一致。实验结果与国内关于绘画提升儿童视觉认知能力发展的研究结果一致^[29]。

综上所述,在对 ADHD 儿童进行药物或其他治疗的同时,对 ADHD 儿童进行绘画疗法的干预能使患儿取得更好的治疗效果,绘画疗法能否成为 ADHD 主要治疗方法还需进一步研究,但作为辅助性治疗方法,绘画疗法能够有效减轻 ADHD 儿童的不良行为障碍提升 ADHD 儿童视觉工作记忆,从而强化其注意能力。总体研究成果与蒋红梅等^[29]研究结果一致。且

绘画疗法具有操作便捷,患儿接受度高,无不良副作用等优势,对 ADHD 儿童有明显的适用性,可以与其他治疗方法协同作用,作为一种长期的治疗方法,以巩固疗效。调查的缺陷与不足:样本量不足,由于绘画疗法的特殊性且为保证实验的效果,本研究仅选择 10 名 ADHD 儿童进行绘画疗法干预,因此,需要更大的样本量进一步验证。

4 参考文献

- [1] 王鹏,寇聪,江家靖,等.注意缺陷多动障碍儿童的多维度工作记忆特点[J].中国心理卫生杂志,2019,33(6):411-415.DOI:10.3969/j.issn.1000-6729.2019.06.003.
- [2] 余珍珠,张姗红,钟蕴瑜,等.注意缺陷多动障碍儿童的智力特点[J].中国心理卫生杂志,2019,33(6):416-419.DOI:10.3969/j.issn.1000-6729.2019.06.004.
- [3] THOMAS R, SANDERS S, DOUST J, et al. Prevalence of attention-deficit/hyperactivity disorder: a systematic review and meta-analysis[J].Pediatrics,2015,135(4):e994-e1001.
- [4] 童连,史慧静,臧嘉捷.中国儿童 ADHD 流行状况 Meta 分析[J].中国公共卫生,2013,29(9):1279-1283.
- [5] 王丽.视觉工作记忆存储负荷类型对注意选择的影响[D].济南:山东师范大学,2017.
- [6] 刘惠军,郭德俊.工作记忆的性质和工作机制[J].首都师范大学学报(社会科学版),2006(1):108-114.DOI:10.49142(2006)01-0108-07.
- [7] MULLANE J C, KLEIN R M. Visual search by children with and without ADHD[J].J Attent Dis,2008,12(1):44-53.
- [8] 李卉,赵希希,赵琦华,等.注意缺陷多动障碍成年人视觉搜索中的注意特点[J].中国心理卫生杂志,2017,31(2):102-107.DOI:10.3969/j.issn.1000-6729.2017.02.002.
- [9] 杨莉红.视觉搜索任务训练对毒品戒断者的情绪面孔注意偏向的影响[D].长沙:湖南师范大学,2017.
- [10] 丁云.发展性阅读障碍儿童的内隐和外显注意缺陷研究[D].杭州:杭州师范大学,2016.
- [11] 曹庆久,王晓丽,曲姗,等.认知行为治疗对成人注意缺陷多动障碍静息态局部脑功能影响[J].中国心理卫生杂志,2017,31(3):183-189.doi.10.3969/j.issn.1000-6729.2017.03.002.
- [12] 童捷,孙喜蓉,俞伟,等.团体绘画治疗改善慢性精神分裂患者阴性症状和服药依从性的随机对照试验[J].中国心理卫生杂志,2019,34(1):11-14.DOI:1000-6729(2020)001-0011-04.
- [13] 陈灿锐,高艳红.儿童曼陀罗绘画分析理论与实践[M].广州:暨南大学出版社,2016:9-27.
- [14] 严虎,陈晋东,邹萍,等.绘画分析与心理治疗手册:上册[M].2版.长沙:中南大学出版社,2016:3-20.
- [15] 于璐.绘画疗法对 3 名流浪儿童心理干预的研究[J].中国儿童保健杂志,2015,23(12):1345-1347.DOI:10.11852/zgetbjzz2015-23-35.
- [16] 张雯,顾昭明.自闭症儿童绘画艺术治疗的初步尝试[J].内蒙古中医药,2009,28(6):24-25.
- [17] 严虎,陈晋东,邹萍,等.绘画分析与心理治疗手册:下册[M].2版.长沙:中南大学出版社,2016:448-453.

10.1016/j.jad.2019.06.021.

[15] 宋锐, 刘爱书. 儿童心理虐待与抑郁: 自动思维的中介作用[J]. 心理科学, 2013, 36(4): 855-859.

[16] XUE D, WENBO L, YIMO S, et al. Brain structure associated with automatic thoughts predicted depression symptoms in healthy individuals[J]. *Psychiatry Res*, 2015, 232(3): 257-263.

[17] 丛征途, 陈磊, 丛潜, 等. 大一医学生抑郁情绪与自动思维、功能失调性态度的相关性[J]. 中国医科大学学报, 2018, 47(7): 597-600.

[18] 杨蓓, 张会会, 郭春红, 等. 儿童期创伤与其后大学生应对方式、负性情绪的观察分析[J]. 山东大学学报(医学版), 2018, 56(2): 68-73.

[19] BERNSTEIN D, STEIN J, NEWCOMB M, et al. Development and validation of a brief screening version of the childhood trauma questionnaire[J]. *Child Abuse Neglect*, 2003, 27(2): 169-190.

[20] 傅文青, 姚树桥, 于宏华, 等. 儿童期创伤问卷在中国高校大学生中应用的信效度研究[J]. 中国临床心理学杂志, 2005, 13(1): 40-42.

[21] SPIELBERGER C, BUELA-CASAL G, AGUDELO D, et al. Analysis of convergent and discriminant validity of the spanish experimental version of the state-trait depression questionnaire (ST-DEP)[J]. *Actas Espanolas De Psiquiatria*, 2004, 33(6): 374-382.

[22] 雷智慧, 徐蕊, 邓森碧, 等. 状态特质抑郁问卷中文版在大学生中的信效度[J]. 中国心理卫生杂志, 2011, 25(2): 136-140.

[23] KAZDIN A E. Evaluation of the automatic thoughts questionnaire: Negative cognitive processes and depression among children. *Psychological Assessment: A Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 1990, 2(1): 73-79.

[24] 曹日芳, 陈树林, 唐文新, 等. 自动思维问卷的信度和效度研究[J]. 中国临床心理学杂志, 2001, 9(2): 108-109.

[25] 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.

[26] 张磊, 张景霞, 许文娟, 等. 特质应对方式问卷(TCSQ)用于中国军人心理应激调查的信度与效度评价[J]. 中华疾病控制杂志, 2010, 14(11): 1135-1137.

[27] 曾庆巍, 刘爱书, 栗诗羽. 儿童期心理虐待对特质抑郁的影响: 反刍思维和创伤后认知改变的链式中介作用[J]. 中国临床心理学杂志, 2015, 23(4): 665-669.

[28] 张月娟, 阎克乐, 王进礼. 生活事件、负性自动思维及应对方式影响大学生抑郁的路径分析[J]. 心理发展与教育, 2005, 21(1): 96-99.

[29] 万伦, 顾昭明, 李晓妍. 硕士新生的自我效能感对应对方式和抑郁的中介效应[J]. 中国健康心理学杂志, 2017, 25(8): 1243-1245.

[30] LUPIEN S, MCEWEN B, GUNNAR M, et al. Effects of stress throughout the lifespan on the brain, behaviour and cognition[J]. *Nat Rev Neuro Sci*, 2009, 10(6): 434-445.

[31] LU S, XU R, CAO J, et al. The left dorsolateral prefrontal cortex volume is reduced in adults reporting childhood trauma independent of depression diagnosis[J]. *J Psych Res*, 2019, DOI: 10.1016/j.jpsychires.2019.02.014.

[32] JIN M, JEON H, HYUN M, et al. Influence of childhood trauma and brain-derived neurotrophic factor Val66Met polymorphism on posttraumatic stress symptoms and cortical thickness[J]. *Scient Rep*, 2019, DOI: 10.1038/s41598-019-42563-6.

[33] TOZZI L, FARRELL C, BOOIJ L, et al. Epigenetic changes of FKBP5 as a link connecting genetic and environmental risk factors with structural and functional brain changes in major depression[J]. *Neuropsychopharmacology*, 2018, 43(5): 1138-1145.

[34] TOZZI L, CARBALLEDO A, WETTERLING F, et al. Single-nucleotide polymorphism of the FKBP5 gene and childhood maltreatment as predictors of structural changes in brain areas involved in emotional processing in depression[J]. *Neuropsychopharmacology*, 2016, 41(2): 487-497.

[35] O'CONNOR D, BRANLEY-BELL D, GREEN J, et al. Effects of childhood trauma, daily stress, and emotions on daily cortisol levels in individuals vulnerable to suicide[J]. *J Abnorm Psychol*, 2019, DOI: 10.1037/abn0000482.

[36] KAMEN C, SCHEIBER C, JANELSINS M, et al. Effects of childhood trauma exposure and cortisol levels on cognitive functioning among breast cancer survivors[J]. *Child Abuse Neglect*, 2017, 72: 163-171. DOI: 10.1016/j.chiabu.2017.07.005.

[37] DE CASTRO-CATALA M, PENA E, KWAPIL T R, et al. Interaction between FKBP5 gene and childhood trauma on psychosis, depression and anxiety symptoms in a non-clinical sample[J]. *Psycho Neuro endocrinol*, 2017, 85: 200-209. DOI: 10.1016/j.psyneuen.2017.08.024.

收稿日期: 2019-08-10; 修回日期: 2019-12-05

(上接第 546 页)

[18] 苏林雁, 李雪荣, 黄春香, 等. Connors 父母症状问卷的中国城市常模[J]. 中国临床心理学杂志, 2001, 15(4): 241-243, 252.

[19] ANGELL M. Diagnostic and statistical manual of mental disorders, 4th edition[J]. *Alzheimer Dis Assoc Disord*, 1996, 10(2): 20-22.

[20] REEBYE P. Attention-deficit hyperactivity disorder: a clinical workbook[J]. *J Can Acad Child Adolesc Psychiatry*, 2008, 17(1): 33.

[21] 龚耀先, 蔡太生. 中国修订韦氏儿童智力量表[J]. 中国临床心理学杂志, 1994, 2(1): 1-6.

[22] 王鹏, 寇聪, 江家靖, 等. 注意缺陷多动障碍儿童的多维度工作记忆特点[J]. 中国心理卫生杂志, 2019, 33(6): 411-415. DOI: 10.3969/j.issn.1000-6729.2019.06.003.

[23] 严虎. 儿童心理画: 孩子的另一种语言[M]. 北京: 中国工信出版社, 2015: 79-81.

[24] 严虎, 陈晋东. 艺术治疗在儿童心理精神问题治疗中的应用前景[J]. 中国儿童保健杂志, 2015, 23(5): 491-493. DOI: 10.11852/zghebjzz2015-23-05-15.

[25] 陈灿锐, 高艳红, 郑琛. 曼陀罗绘画心理治疗的理论及应用[J]. 医学与哲学, 2013, 34(10): 19-23.

[26] 张红艳. 注意缺陷多动障碍儿童睡眠与情绪行为问题的相关性研究[D]. 衡阳: 南华大学, 2017.

[27] 王冰. 认知绘画课程促进 3-6 岁幼儿视觉认知能力发展的教育实验研究[D]. 沈阳: 沈阳师范大学, 2007.

[28] 田涛, 田晓. 认知疗法联合团体绘画对大学生抑郁患者干预效果评价[J]. 中国学校卫生, 2019, 40(6): 930-933.

[29] 蒋红梅, 王敏建, 蒋国庆, 等. 盐酸托莫西汀联合绘画艺术治疗儿童注意力缺陷多动障碍的效果[J]. 中国临床研究, 2019, 32(8): 1025-1028.

收稿日期: 2020-01-16; 修回日期: 2020-02-17