

芦山地震后 1 周 0~4 岁婴幼儿情绪行为反应

杨先梅 姚晓波 赵红文 红王荣科 刘玉 黄国平

【摘要】目的 调查 4.20 芦山地震后 1 周 0~4 岁婴幼儿情绪行为反应及其与看护人情绪的关系,为婴幼儿灾后心理干预提供实践指导。**方法** 震后 1 周,采用方便抽样方法抽取芦山县城、龙门乡、清仁乡、双石乡等地 0~4 岁婴幼儿及其看护人共 107 对,采用自编婴幼儿症状评定问卷、SAS 及 SDS 分别对婴幼儿及其看护人进行心理测量,并完成访谈和后续有针对性的心理辅导。**结果** ①92.50% 的婴幼儿出现至少 1 种明显的情绪行为反应,其中前三位分别是睡眠不安稳(80.40%)、黏住父母(74.80%)和食欲改变(72.00%)。②20.80% 看护人有不同程度的焦虑症状,47.10% 有不同程度的抑郁症状;60 岁及以上看护人 SAS 和 SDS 评分明显高于 60 岁以下者($P < 0.05$)。③震中龙门乡婴幼儿情绪行为反应评分高于非震中婴幼儿($P < 0.05$),非父母照料婴幼儿情绪行为反应评分高于父母照料者($P < 0.01$)。④婴幼儿情绪行为反应评分与看护人 SAS、SDS 评分呈正相关($P < 0.05$)。**结论** 芦山地震 1 周后 0~4 岁婴幼儿情绪和行为反应明显,检出率高;婴幼儿由其父母看护更有利于其身心健康。

【关键词】 芦山地震 婴幼儿 情绪行为 看护人

【中图分类号】 R749 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1007-3256 (2013) 02-0068-04

The emotional and behavioral changes of infants aged from 0 to 4 after 1 week of Lushan earthquake YANG Xian - mei, YAO Xiao - bo, HUANG Guo - ping, et al. The Center of Mental Health Sichuan Province, Mianyang 621000, China

【Abstract】Objective Investigating the emotional and behavioral changes of infants after one week of the 4.20 Lushan earthquake, and the relationship between caregivers' emotion with the changes. The results provide practice guidance to post-disaster psychological intervention of infants and their caregivers. **Methods** There are 107 pairs of infants and caregivers who are living in the tents of LuShan urban area, Longmen township, Qingren township and Shuangshi township joined in the research by convenience sampling method. We use the self-made infant symptom assessment questionnaire, SAS and SDS to interview and survey infants aged from 0 to 4 and their caregivers respectively, then provide subsequent targeted psychological guidance. **Results** ①92.5% of children show different emotional and behavioral changes. The top three symptoms are unsafe sleep(80.4%), stick to their parents(74.8%) and appetite changes(72.0%). ②20.8% of caregivers show different degrees of anxiety and 47.1% show different degrees of depression. The SAS and SDS scores of caregivers who are ≥ 60 years old are higher. ③The emotional and behavioral reaction of infants in LongMen township where is the epicenter of Lushan earthquake are significantly higher than in other areas($P < 0.05$). The symptom scores of infants whose caregivers are their parents is lower than non-parents($p < 0.01$). ④Caregiver's emotional state and the symptom of infants are positively correlated. **Conclusion** It's obviously that infants who have experienced Lushan earthquake for one week show a lot of emotional and behavioral symptoms, and the detection rate is higher. It is more appropriate to let their parents take care of their infants by themselves in this period.

【Key words】 Lushan earthquake Infant Emotional and behavioral Caregiver

0~4 岁是婴幼儿生长发育的关键时期之一,地震等严重应激事件后常会使其出现情绪、认知、

行为等多系统症状,可能还会影响婴幼儿神经递质的分泌,甚至影响认知功能和大脑的发育^[1,2]。5.12 汶川地震后针对婴幼儿的营养问题研究较多,但对其情绪、行为异常反应的报道还鲜见。本

作者单位:621000 四川省精神卫生中心

通讯作者:黄国平

研究拟采取横断面现况调查 4. 20 芦山地震后 1 周灾区 0~4 岁婴幼儿及其看护人情绪行为反应, 试图为婴幼儿灾后心理干预提供实践指导。

1 对象与方法

1.1 对象 地震后 1 周, 在芦山县城、龙门乡、清仁乡、双石乡等各个帐篷安置点对 0~4 岁婴幼儿的看护人进行调查和访谈。共调查 107 对, 其中芦山县城 38 对 (35. 50%)、龙门乡 52 对 (48. 60%)、清仁乡 5 对 (4. 70%)、双石乡 12 对 (11. 20%)。婴幼儿男性 59 人 (55. 10%), 女性 48 人 (44. 90%); 平均年龄 (2. 12 ± 1. 18) 岁。看护人男性 18 人 (16. 80%), 女性 89 人 (83. 20%), 平均年龄 (36. 85 ± 12. 98) 岁。看护人为父母的 83 人, 为爷爷奶奶 23 人, 为姐姐 1 人

1.2 方法

1.2.1 调查工具: ①参考文献^[2], 自编婴幼儿症状评定量表, 包括睡眠不安稳、梦哭、梦魇、易哭闹、情绪不稳、感害怕、吸手指头、尿床、害怕黑暗或动物、黏住父母、畏惧夜晚、大小便失禁、便秘、说话困难、食欲改变、固定玩具、仪式性动作等 16 项症状表现, 每出现 1 项计 1 分, 满分 16 分; 分数越高, 症状反应越严重。②抑郁自评量表 (Self - Rating Depression Scale, SDS)^[3] 由 William W. K 和 Zung 于 1965 年编制, 用于衡量抑郁症状的轻重程度, 共 20 个项目。标准分的分界值为 53 分, 53~62 分为轻度抑郁, 63~72 分为中度抑郁, 72

分以上为重度抑郁; ③焦虑自评量表 (Self - Rating Anxiety Scale, SAS)^[4] 由 Zung 于 1971 年编制, 用于评定焦虑病人的主观感受, 共 20 个条目, 采用 4 级评分。标准分的分界值为 50 分, 50~59 分为轻度焦虑, 60~69 分为中度焦虑, 69 分以上为重度焦虑。

1.2.2 调查方法: 由具有精神医学、心理学背景的心理救援人员进行统一培训后在芦山县城、龙门乡、清仁乡、双石乡等地完成调查, 均统一讲解调查目的、内容及方法, 专人负责问卷回收、检查和逻辑校对。调查完毕对有明显心理问题的个体进行及时干预, 必要时重点持续辅导。

1.3 统计方法 采用 SPSS 19.0 进行数据整理与分析。专人录入数据, 计量资料用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示; 二分变量比较采用独立样本 *t* 检验; 三分及以上变量采用单因素方差分析, 如差异显著, 则采用 Student - New - man - Keels 法进行多重比较; 相关检验采用 Pearson 相关分析; 检验水准均取 $\alpha = 0. 05$ (双尾检验), $P < 0. 05$ 认为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 婴幼儿情绪行为反应 地震后 1 周, 92. 50% 婴幼儿至少 1 项情绪行为反应, 83. 10% 至少 3 项或以上反应, 30. 80% 至少 10 项或以上反应, 最多为同时存在 14 项反应。

表 1 震中与非震中婴幼儿情绪行为反应分及看护人 SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	震中 (n = 52)	非震中 (n = 55)	<i>t</i>	<i>P</i>
看护人 SAS 分	44. 48 ± 10. 84	43. 04 ± 9. 97	0. 72	0. 47
看护人 SDS 分	52. 75 ± 15. 18	49. 91 ± 10. 53	1. 12	0. 27
婴幼儿反应分	7. 50 ± 4. 16	6. 04 ± 3. 32	2. 02	0. 046

婴幼儿情绪行为反应频率的高低依次是: 睡眠不安稳 86 人 (80. 40%), 黏住父母 80 人 (74. 80%), 食欲改变 77 人 (72. 00%), 对突然的噪音或声音感吃惊 67 人 (62. 60%), 情绪不稳定 57 人 (53. 30%), 夜晚出现畏惧 56 人 (52. 30%), 比平时容易哭闹 54 人 (50. 50%), 害怕黑暗或动

物 54 人 (50. 50%), 出现梦哭、梦魇 47 人 (43. 90%), 对回忆该时段情境可能会引发害怕感 45 人 (42. 10%), 吸手指头 28 人 (26. 20%), 尿床 24 人 (22. 40%), 说话困难 18 人 (16. 80%), 大小便失禁、便秘 13 人 (12. 10%), 固定玩一种玩具或物件 12 人 (11. 20%), 仪式性动作 4 人 (3. 70%)。

将震中龙门乡、父母看护组婴幼儿情绪行为反应评分分别与非震中、非父母看护组比较,结果

分别见表 1、表 2。各年龄段婴幼儿情绪行为反应差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表 2 父母与非父母看护组婴幼儿情绪行为反应分及看护人 SAS、SDS 评分比较($\bar{x} \pm s$)

项目	父母看护组 ($n=81$)	非父母看护组 ($n=24$)	t	P
看护人 SAS 分	43.60 ± 9.68	45.83 ± 9.07	-1.01	0.317
看护人 SDS 分	50.52 ± 12.15	56.25 ± 11.14	-2.07	0.041
婴幼儿反应分	6.27 ± 3.71	8.67 ± 3.47	-2.82	0.006

2.2 看护人 SAS、SDS 评分 震后 1 周,看护人 SAS 标准分(44.15 ± 9.51)分,20.80%有不同程度的焦虑症状,其中 15 人(14.00%)为轻度,6 人(5.60%)为中度,1 人(0.90%)为重度。看护人 SDS 标准分(51.77 ± 12.07)分,47.10%有不同程度的抑郁症状,其中 28 人(26.20%)为轻度,17 人(15.90%)为中度,5 人(4.70%)为重度。看护人 SAS 与 SDS 分在男、女、震中与非震中之间比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),见表 1。父母看护人的 SDS 评分高于非父母看护人,差异有统计学意义($P < 0.05$),但两组间 SAS 评分差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 2。年龄 ≥ 60 岁的看护人 SAS 和 SDS 评分(分别为 51.29 ± 11.86 , 59.71 ± 11.47)高于年龄在 60 岁以下的看护人(分别为 43.56 ± 8.71 , 51.92 ± 11.31),差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 婴幼儿反应评分与看护人 SAS、SDS 评分相关性分析 对所有样本,婴幼儿反应总评分与看护人 SAS 分、SDS 分均正相关($r=0.432 \sim 0.484$, $P < 0.01$)。

3 讨 论

本研究发现,0~4 岁婴幼儿震后情绪和行为反应明显,检出率高,特别是 83.10%的婴幼儿至少有 3 项或以上反应,提示地震灾难发生 1 周后,婴幼儿很容易出现身心问题,并且以多重反应者居多,应引起看护人和灾后心理干预人员的高度重视。

研究发现^[2,4],儿童由于大脑言语表达等功能发育尚不成熟,其症状与青少年、成人不完全相

同,如学龄前(1~5 岁)儿童灾后典型的心理行为反应包括吸手指头、尿床、害怕黑暗或者动物、黏住父母、畏惧夜晚、大小便失禁或便秘、说话困难、食欲减退或增加等。本研究也发现震后 1 周,婴幼儿最常见的反应是睡眠不安稳、黏住父母、食欲改变,与上述研究一致。

本研究发现,震中龙门乡的婴幼儿情绪行为反应评分明显高于非震中者($P < 0.05$),非父母看护的婴幼儿情绪行为反应评分明显高于父母看护者($P < 0.05$),提示灾难本身越严重,非父母看护的婴幼儿,震后 1 周出现情绪行为反应的可能性和严重性更大。当然这种身心反应是对灾难应激的正常、合理反应,很多人会随着时间慢慢地恢复,或变得更加健康、更富有生命力即创伤后成长^[5]。但需要注意的是,很多研究证明婴幼儿期是灾难创伤的敏感时期,容易持续和慢性化,可通过一系列神经生物学(如 HPA 轴、CRF 等)的改变,影响此后的人格形成和大脑发育;进而在成人期也更容易遭遇各种心理创伤^[6-9]。王丽萍等^[10]研究认为震后 30 年地震孤儿心理健康水平仍低于对照组,个性倾向内向不稳定、神经质和受灾年龄对焦虑、抑郁有正向预测作用。

本研究还发现,震中与非震中的看护人 SAS、SDS 评分差异没有统计学意义($P > 0.05$),但非父母看护人的 SDS 分高于父母看护组($P < 0.05$),60 岁及以上看护人的 SAS、SDS 评分高于 60 岁以下者($P < 0.05$),提示年龄大,非父母看护人的焦虑抑郁情绪症状更严重。同时婴幼儿的情绪行为反应与看护人焦虑抑郁情绪正相关($P < 0.05$),进一步提示地震灾难发生后,婴幼儿尽可能由年

轻父母看护,因为年龄大的看护人本身也是灾难创伤的敏感人群,需要得到更多的心理支持和帮助。

参 考 文 献

- 1 杨海波,白学军,陈宗阳.震后 18 个月创伤后应激障碍儿童对情绪词的有意遗忘能力[J].中华行为医学与脑科学杂志,2010,19(8):729~731.
- 2 刘斌志.地震后灾区儿童心理应激障碍表现及疏导对策[J].中国公共卫生,2008,24(10):1153~1154.
- 3 张作记.行为医学量表手册[M].北京:中华医学电子音像出版社会,2005:213~224.
- 4 施红梅,祝捷,邱卓英,等.自然灾害引发的儿童心理障碍及其心理康复[J].中国康复理论与实践,2008,14(7):683~686.
- 5 黄国平.彩虹重现-地震之后的生活[M].北京:中国工商出版社,2009.
- 6 Shin LM, Liberzon I. The neurocircuitry of fear, stress and anxiety disorders[J]. Neuropsychopharmacology, 2010, 35(1):169~191.
- 7 刘梦奇,吴杞柱,李峻,等.儿童及青少年创伤后应激障碍的杏仁体磁共振波谱研究[J].放射学实践,2012,27(7):702~705.
- 8 旃培艳,施琪嘉.创伤后应激障碍的神经生物学进展[J].神经损伤与功能重建,2010,11(5):457~459.
- 9 王学义,张本,孙贺祥,等.唐山大地震对胎儿神经心理发育影响的初步研究[J].中国心理卫生杂志,1999,13(5):292~294.
- 10 王丽萍,张本,姜涛,等.唐山地震孤儿 30 年后心理健康状况调查[J].中国心理卫生杂志,2009,23(8):558~563.

(收稿:2013-05-22)

书 讯

由四川大学华西医院李静、杨彦春教授主编的《灾后本土化心理干预指南》已由人民卫生出版社出版。该指南分为三篇,第一篇是概述,以大量国际通用的心理学理论在中国的应用以及 5.12 灾后本土化危机干预操作方法的凝练为主,分别阐述灾难后的反应,本土化干预的理论假设,灾后组织管理的应对模式,心理干预的原则、流程和方法。第二篇是实际操作训练,针对共性问题,按流程方式,讲述疾病急性期,急性期后以及随访期的心理危机干预的

具体操作方法。第三篇分别阐述针对儿童青少年,救援人员,伤残人员等特殊人群的心理干预方法。该指南最大特色在于详尽阐述了心理干预的本土化及干预措施的可行性和可及性。

该书现售价 17.50 元/册(原价 25.00 元/册)。

联系人:周晓波

电 话:13880447733