

[文章编号] 1000-1182(2006)03-0217-04

· 临床研究 ·

青少年唇腭裂患者自我意识心理特征的初步研究

廖锐, 郑谦, 石冰, 王葵, 李灵, 董瑞, 石晋, 杨超
(四川大学华西口腔医学院 口腔颌面外科学教研室, 四川 成都 610041)

[摘要] 目的 探讨青少年唇腭裂患者的自我意识心理特征, 便于对其消极心理状态进行及时的、有针对性的心理干预。方法 根据心理量表的编制流程和要求, 自行设计出针对唇腭裂患者的专用心理量表, 对唇腭裂患者组和对照组行问卷调查, 采用0—9级的半定量方式记分, 然后行统计分析。结果 唇腭裂组自我意识总体得分为5.91分, 与对照组得分5.66分间无统计学差异。男女患者间自我意识总体上无明显差别。但男性患者的人格更外向, 而女性在坚强、释放压力等方面优于男性。唇腭裂患者的心理调节能力优于正常青少年。在承受失败方面, 明显优于对照组。唇腭裂患者具有更明显的保护性的行为抑制: 较少与人交往。唇腭裂患者总体亲子关系良好。多数患者对生活质量的期望值不高。较多的唇腭裂患者认为语音比容貌更重要。结论 青少年唇腭裂患者的自我意识大体处于正常水平, 而且较正常青少年具有更好的心理调节和防卫能力。

[关键词] 唇腭裂; 心理学; 自我意识; 量表

[中图分类号] R782.2 [文献标识码] A

Preliminary Study on Self-concept Psychological Feature of Cleft Lip and Palate Adolescents LIAO Rui, ZHENG Qian, SHI Bing, WANG Yan, LI Ling, DONG Rui, SHI Jin, YANG Chao. (Dept. of Oral and Maxillofacial Surgery, West China College of Stomatology, Sichuan University, Chengdu 610041, China)

[Abstract] Objective To obtain the self-concept psychological feature of cleft lip and palate (CLP) adolescents further and accurately, and offer reasons for timely and pointed psychological intervention. Methods Based on the procedure and criteria of development of psychological questionnaire, a psychological questionnaire for CLP adolescents was designed. 93 CLP and 88 healthy adolescents were studied by using it and their half-quantified score ranging 0-9 were analyzed statistically. Results There was no statistical difference between CLP and normal adolescents, scored 5.91 and 5.66 respectively, which demonstrated that the self-concept of CLP adolescents was at a normal level without obvious passive tendency. There was no significant difference between genders, but boys were more extroversion while girls did better on being unyielding and releasing strain. CLP adolescents had a higher ability of psychological regulation and could face failure more bravely. CLP patients were in a tendency of protective behavior inhibition, companied less, and maximized delight mood unconsciously to decrease harm from environment. CLP adolescents had a good parentage. A majority of patients had low expectation of life-quality. Much of CLP patients considered that speech was more important than appearance. Conclusion Self-concept of CLP adolescents have normal self-concept and do better in psychological regulation and dependence than normal ones.

[Key words] cleft lip and palate; psychology; self-concept; questionnaire

唇腭裂是颌面部最常见的先天畸形, 唇腭裂患者除了生理方面畸形和功能缺陷外, 还承受着不同程度心理压力。目前, 对唇腭裂患者的心理研究, 都是针对非畸形人群的心理量表, 其项目不能准确体现唇腭裂患者特有的心理特征, 缺乏针对性, 不易获得理想治疗效果。为了更准确地了解唇腭裂患者的心理特征, 本研究以影响人格形成的重要因素——“自我意识”作为主要内容, 编制了一套青

少年唇腭裂患者专用的心理量表, 并初步用于临床, 以期更深入地了解唇腭裂患者特有的心理特征。

1 材料和方法

1.1 量表的编制

1.1.1 确定量表的适用对象 量表适用于人格形成关键时期的12—19岁、且能正确理解题项的非综合征性唇腭裂患者。

1.1.2 制定编题计划 根据量表测量的重点, 参考自我意识各部分的内容和重要性, 制定出以下的编

[收稿日期] 2005-12-05; [修回日期] 2006-03-01

[作者简介] 廖锐 (1979-), 女, 四川人, 硕士研究生

[通讯作者] 郑谦 Tel: 13036670410

题计划表 表1)。

1.1.3 编辑题项 依据全面性、针对性的原则, 查阅文献, 收集唇腭裂患者常见的心理问题, 参考自我意识量表和国外心理调查问卷的题项, 并征集青少年唇腭裂患者和专家、医生的意见, 列出105个原始题项。每个题项占0—9分, 完全不同意选0分, 完全同意选9分, 从1—8分, 同意的程度逐渐增加。

表 1 青少年唇腭裂患者自我意识心理测量编题计划 (%)

Tab 1 The compile plan about self-concept psychological test of CLP adolescents(%)

编题项目	生理自我	社会自我	心理自我	合计
主观自我	10	30	20	60
投射自我	10	20	10	40
合计	20	50	30	100

表 2 青少年唇腭裂患者自我意识心理量表

Tab 2 A self-concept psychological questionnaire for CLP adolescents

测量项目		
生理自我 (主观)	社会自我 (主观)	心理自我 (主观)
1 对自己容貌满意	1 相信自己会在事业上有所作为	1 自己没有不满情绪, 如有, 请说出对生活
2 对自己容貌是否好看抱无所谓态度	2 自己与周围人容易相处	中哪些不满意
3 能接受自己现在的容貌缺陷	3 自己有很多朋友	2 在同龄人面前没有自卑感
4 容貌对自己交友、恋爱和工作没有不良影响	4 想主动结交新朋友	3 自己比其他人更坚强
5 对自己发音满意 (腭裂患者回答)	5 喜欢参加集体活动	4 自己心灵很容易遭受打击
6 没有因语音不清与人交流困难的情况 (腭裂患者回答)	6 你对目前的学习或工作状况满意	5 认为自己开朗大方
7 不会因语音不清怕遭嘲笑而避免交谈 (腭裂患者回答)	7 不会因缺陷而降低对生活质量的追求	6 自己头脑灵敏, 处事果断
8 在乎自己的语音不清, 很想想办法改善 (腭裂患者回答)	8 认为别人不应该特殊照顾自己	7 自己认定的事, 困难再大, 也要设法做到
9 相信唇/腭裂可以手术修复, 想尽早手术	9 自己得到了别人的尊重和认可	8 自己能力不比同龄人差
10 容貌/语音缺陷可通过其他方面的成就来弥补	10 如果没有被尊重和认可, 觉得将来会吗	9 自己兴趣广泛
11 觉得下面哪项最重要: 唇形; 鼻形; 面形; 发音; 咀嚼	11 自己有责任照顾父母	10 自己总是精力旺盛
12 对下面最满意的是哪部分: 唇形; 鼻形; 面形; 发音; 咀嚼	12 不觉得自己是父母的拖累	11 对做任何事都没有兴趣
13 对下面最不满意的是哪部分: 唇形; 鼻形; 面形; 发音; 咀嚼	13 自己的缺陷不是父母的错	12 与人相处, 喜欢坦诚相待
	14 自己能对社会做出贡献	13 喜欢替别人着想, 很少考虑自己的利益
		14 对自己要求严格, 很少放任自己
		15 觉得控制自己情绪的能力很强
		16 面对失败不认输, 愿意不断尝试下去
		17 觉得自己有与众不同的才能
生理自我 (投射)	社会自我 (投射)	心理自我 (投射)
1 人们常注意到自己容貌上的缺陷	1 同学朋友没有瞧不起自己	1 没注意他人对自己性格的评价
2 不在乎他人怎样看待自己的缺陷	2 同学朋友乐意与自己交往	2 在他人看来, 你很有能力
3 他人不经常询问与自己缺陷有关的情况	3 老师很喜欢自己	3 在他人看来, 你优柔寡断, 拿不定主意
4 对人们的询问和好奇不感到厌倦	4 老师很信任自己	4 在他人看来, 你做事有原则性
5 老师不在意自己的容貌缺陷/语音不清	5 人们特别关心照顾自己	5 在他人看来, 你做事有恒心和毅力
6 同学不在意自己的容貌缺陷/语音不清	6 觉得理解帮助自己的人很多	6 同学朋友认为你开朗乐观
7 能大度地面对别人对自己缺陷的议论	7 人们愿意接纳你	7 父母认为你学习能力强, 聪明懂事
	8 人们即使表面不歧视你, 心里还是排斥你	8 在父母的眼中, 你是他们的骄傲
	9 不在乎别人心里如何评价自己	9 老师认为你积极向上
	10 觉得人情淡漠, 世态炎凉	
	11 父母不把自己看作是拖累	
	12 父母不曾冷落自己	
	13 父母因为自己的先天缺陷而充满内疚	
	14 父母不认为你的缺陷令他们羞于见人	
	15 父母为你的治疗尽了全力	

1.1.4 题项的预测试、分析和修正 将105个原始题项制成一套预备测试题, 随机抽取10名符合条件的唇腭裂患者进行预测。对题项的难度和区分度进行分析, 删除两人以上难理解的题项5项, 删除Spearman相关系数小于0.40的题项25项。

1.1.5 合成量表 采取并列直进式将剩余的75个题项合成量表的主体部分, 并编写指导语、答题方法和注意事项, 最后编制成一份完整的量表, 见表2。这套量表有75个题项, 每个问题后有0—9分, 对有关问题, 完全不同意选0分, 完全同意选9分, 从1—8示同意的程度逐渐增加。

1.2 量表的初步测试和信度效度检验

用该量表调查103名12—19岁的青少年唇腭裂患者及其父母。采用由青少年唇腭裂患者自我意识量表改编的正常青少年自我意识量表, 按随机系统抽取的原则, 调查了成都市初、高中各一个班共96名学生, 将其作为对照组。删除无效量表, 剩余有效量表患者组93份, 对照组88份。统计量表各题项分值, 用SPSS12.0软件进行统计分析。

2 结果

2.1 量表的检验

2.1.1 量表的分半信度检验 以奇偶数将量表题项分成对等的两部分, 计算回答的量表两部分得分的Spearman相关系数, 值为0.85, 大于0.40, 表明量表内部具有较高的一致性 ($P<0.01$)。

2.1.2 量表的重测信度检验 比较同一患者间隔4周重复回答量表得分的Spearman相关系数, 值为0.73—0.95, 大于0.40, 表明量表具有良好的稳定性和可重复性 ($P<0.01$)。

2.1.3 量表的效标效度检验 通过计算唇腭裂患者回答的量表与其父母回答的量表得分的Spearman相关系数为0.836, 大于0.40, 表明量表具有较高正相关性 ($P<0.01$)。

2.2 自我意识心理量表测试结果

2.2.1 项目得分 患者各项目均值得分5.91分, 正常青少年各项目均值得分5.66分, 采用成组t检验, $P>0.05$, 两者差异无统计学意义。

2.2.2 患者组内性别比较 男女患者间自我意识总体上无明显差别。但男性患者的人格更外向, 而女性在坚强、释放压力等方面优于男性。

2.2.3 两组自我调节项目比较 患者组与对照组自我调节有差异的题项见表3。从表3可见唇腭裂患者的心理调节能力优于正常青少年。

2.2.4 亲子关系 从调查来看患者组处于良性的自我意识状态。具体表现为患者没有因先天缺陷而责

怪父母, 不觉得父母冷落自己。普遍认为父母为自己尽了全力, 而且在有责任照顾父母的问题上与正常组一样, 达到了较高分值 (8.21分)。

表3 患者组与对照组有关自我调节有差异的题项

Tab 3 Some questions differentiate patients from normal group in psychological self-regulation

调查题项	患者组平均值	与对照组平均值之差
对自己容貌好看抱无所谓的态度	3.40	0.31*
容貌缺陷可以通过其他方面努力来弥补	5.91	0.97*
觉得自己性格开朗, 喜欢参加集体活动	5.49	1.42*
不在乎别人如何评价自己	4.64	0.66*
自己比其他人更坚强	5.83	0.77*
没有不满情绪	4.38	0.03*

注: *成组t检验, $P<0.05$

2.2.5 对生活的满意度与期望 患者组的满意度平均分为5.70分, 而对照组仅为3.98分, 两组间的差异有统计学意义 ($P<0.05$)。但患者组对生活质量的期望却不高 (4.40分), 低于对照组。

2.2.6 语音与容貌 较多的唇腭裂患者认为语音比容貌重要。

3 讨论

本研究自行设计的青少年唇腭裂患者自我意识量表, 经初步应用发现: 该量表题项提问针对性强, 容易回答, 记分方法合理, 题项数量适中, 具有较强的可操作性和临床实用性, 经检验具有较高的信度和效度, 符合心理量表制定的有关要求^[1-2]。同时还发现: 青少年时期唇腭裂患者的自我意识处于正常水平。这与Richman^[3]对12岁唇腭裂患者外貌、语音与行为关系的调查中, 患儿的自我意识总体得分在正常范围内相同。Persson等^[4]对55例17—20岁唇腭裂患者的自我意识研究也显示, 患者拥有正常甚至更积极的自我意识。

从本研究表3题项统计中发现, 多数唇腭裂患者虽注重自己的容貌, 但不在乎别人的评价, 认为自己比别人更坚强, 并力图通过其他方面的努力来弥补容貌缺陷, 与对照组比较, 患者具有更强的遇到困难不回避和勇于面对逆境的心理承受能力。

值得注意的是: 有关对于是否喜欢参加集体活动, 唇腭裂患者组该题项得分为5.49分, 表明多数患者内心有与人交往的自我意识, 但这与日常生活中见到的多数唇腭裂患者不喜欢与人交往的现象相矛盾, 其可能原因是患者想去, 又怕别人嘲笑。唇腭裂患者较少与人交往这一表现, 是内心与现实矛

盾冲突的结果。这表明青少年唇腭裂患者较正常人具有更明显的保护性的行为抑制。这种保护虽可以减轻压力,减少以后行为和情感问题^[9]。但也提示:不要被表面现象所迷惑,应帮助唇腭裂患者克服内心矛盾,多为他们提供与他人交往的机会,促其良性自我意识的健康发展。

另外,在亲子关系上,本调查结果虽显示青少年患者处于良性的自我意识状态。但以往有研究报道,唇腭裂患儿缺乏安全感,心理上与父母疏远^[6];患者父母在早期也有焦虑症状^[7],因此,有必要对父母及患者双方进行心理疏导。

[参考文献]

[1] 郑日昌. 心理测量[M]. 长沙: 湖南教育出版社, 1993: 67.
(ZHENG Ri-chang. The psychological test[M]. Changsha: Hunan Education Press, 1993: 67.)

[2] 周 谦. 心理学方法学[M]. 北京: 中国科学技术出版社, 2000: 93.
(ZHOU Qian. The psychological methodology[M]. Beijing: Chinese

Science and Technology Press, 2000: 93.)

[3] Richman LC. Facial and speech relationships to behavior of children with clefts across three age levels[J]. Cleft Palate Craniofac J, 1997, 34(5): 390-395.

[4] Persson M, Aniansson G. Self-concept and introversion in adolescents with cleft lip and palate[J]. Scand J Plast Reconstr Surg Hand Surg, 2002, 36(1): 24-27.

[5] Endriga MC, Jordan JR, Speltz ML. Emotion self-regulation in preschool-aged children with and without orofacial clefts[J]. J Dev Behav Pediatr, 2003, 24(5): 336-344.

[6] Kasuya M, Sawaki Y, Ohno Y, et al. Psychological study of cleft palate children with or without cleft lip by kinetic family drawing[J]. J Craniomaxillofac Surg, 2000, 28(6): 373-379.

[7] 郑雷蕾, 郑 谦, 石 冰, 等. 唇腭裂患儿家长的心理分析[J]. 华西口腔医学杂志, 2005, 23(6): 489-491.
(ZHENG Lei-lei, ZHENG Qian, SHI Bing, et al. Analysis of psychological condition of CLP children[J]. West China J Stomatology, 2005, 23(6): 489-491.)

(本文编辑 邓本姿)

《 华西口腔医学杂志》第四届编辑委员会

名誉主编: 王翰章 张震康 王大章 邱蔚六 樊明文 马轩祥

主 编: 周学东

副 主 编: 温玉明 巢永烈 陈扬熙 俞光岩 张志愿 赵铤民 边 专 田中昭男(日本)

Ralph M.Duckworth(英国) 张乐薇(加拿大)

常务副主编: 王 晴

编 委:(按汉语拼音为序)

- 边 专 巢永烈 陈谦明 陈新民 陈扬熙 陈 宇 陈治清 邓典智 丁 一 杜传诗 樊瑜波
冯海兰 高 岩 Gary C.Armitage(美国) 高学军 Giuseppe Scilian(意大利) 宫 苹 郭 伟
胡德渝 胡国瑜 胡 静 黄洪章 In-Ho Cho(韩国) 贾问炬 翦新春 焦锡箴 金 岩 雷荀灌
Lakshman P.Samaranayake(香港) 李秉琦 李辉琴 李金荣 李龙江 李少敏 李声伟 李 伟
李仪红(美国) 梁 星 林久祥 林 珠 凌均荣 刘大维 刘福祥 刘洪臣 刘建国 刘天佳 刘 正
吕培银 栾文民 罗颂椒 罗宗贵 罗宗莲 Mauro Cozzan(意大利) 马绪臣 毛尔加(美国) 毛祖彝
蒙 敏 木青秀(日本) 欧阳喈 Page W.Caufield(美国) 潘亚萍 Ralph M.Duckworth(英国) 任材年
石 冰 石四箴 史俊南 史宗道 宋一平 孙 正 Sen Nakahava(日本) Stephen Wei(香港)
孙宏晨 Thomas W.Braun(美国) 唐 亮 唐休发 田卫东 田中昭男(日本) Urban Hägg(香港)
王邦康 王 虎 王惠芸 王 林 王满恩 王 强 王 晴 王少安 王松灵 王 兴 温玉明
魏奉才 吴补领 吴红崑 吴亚菲 徐勇忠 徐 芸 薛 淼 闫福华 杨丕山 杨四维 杨壮群
易新竹 俞光岩 袁祥民 岳松岭 詹淑仪 张乐薇(加拿大) 张念光 张兴栋 张蕴惠 张志愿
章锦才 章魁华 赵士芳 赵怡芳 赵铤民 赵云凤 赵志河 郑麟蕃 郑 谦 周红梅 周树夏
周学东 周曾同 周正炎 周志瑜 朱洪水 朱智敏