

· 现场调查 ·

成都市区 11~18 岁青少年人群心理问题调查

唐光政 郭兰婷 黄雪竹

【摘要】 目的 了解成都市区青少年的心理健康状况。方法 随机抽取 1802 名青少年学生为调查对象,采用青少年自评量表(YSR)作为评估工具。结果 成都市区 11~18 岁青少年的心理问题,以 YSR 总分的第 90 百分位数或综合征的第 98 百分位数为分界值,检出率为 15.1%;若以 YSR 总分的第 75 百分位数或综合征的第 98 百分位数为分界值,检出率为 27.2%。心理问题检出率随着年龄的增长有增加趋势,性别间无明显差异。在 YSR 单项心理问题中,有 29 项的检出率高于 50%,有 5 项的检出率低于 10%。结论 成都市区 11~18 岁青少年的心理问题检出率为 27.2% (YSR 总分以第 75 百分位数为界值,若以第 90 百分位数为界值,检出率为 15.1%),随着年龄的增长有明显增加趋势。

【关键词】 行为问题; 情绪问题; 青少年自评量表

An epidemiological study on mental problems in adolescents in Chengdu, China TANG Guang-zheng, GUO Lan-ting, HUANG Xue-zhu. Department of Psychiatry, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610041, China

Corresponding author: GUO Lan-ting, Email: guolanting@sina.com

【Abstract】 Objective To study the mental health problems in the adolescents aged 11-18 years in Chengdu, China. **Methods** Youth Self-Report (YSR) and the General Information Questionnaire were administered to 1802 students who were randomly selected from schools in Chengdu City. **Results** The overall rate of mental problems was 15.1% in the adolescents, 15.2% in boys and 14.9% in girls if 90th percentile of total scores and/or 98th percentile of syndromes scores were assigned as the cutpoint of norms. The overall rate of mental problems was 27.2% in the adolescents, 27.6% in boys and 26.8% in girls if 75th percentile of total scores and/or 98th percentile of syndromes scores were assigned as the cutpoint of norms. The rates of mental problems were not significantly different between boys and girls ($\chi^2 = 0.042, P = 0.838; \chi^2 = 0.126, P = 0.723$). Mental problems tended to be increasing with age ($P = 0.000$). There were 29 items that the percentiles were higher than 50% but 5 items were under 10% in all the 101 items of YSR. 3.1% of the adolescents often had suicidal intention, and 6.1% of the adolescents often thought of becoming opposite sex identity. **Conclusion** The rates of mental problems in adolescents aged 11-18 years in Chengdu, China were 27.2% or 15.1% respectively, if 75th or 90th percentile of the total scores were assigned as the cutpoint of total scores. The mental problems in the adolescents tended to be increasing along with age.

【Key words】 Behavior problems; Emotional problems; Youth Self-Report

儿童青少年时期是心身发育的关键时期,也是心理冲突、情绪问题和行为问题发生的高危时期。儿童青少年心理问题的发生率比较高,我国 1992 年以 Achenbach 儿童行为量表 (the Child Behavior Checklist, CBCL) 为工具进行调查发现,儿童青少年心理问题的检出率为 12.93%^[1]。Liu 等^[2,3] 应用青少年自评量表 (Youth Self-Report, YSR) (1987 年版)、CBCL、教师评定量表 (Teacher Report Form,

TRF) 对山东省青少年进行调查发现,心理问题检出率分别为 10.7%、23.1% 和 19.2%。随着工业化、城市化的进程,儿童青少年心理问题的发生率呈明显增长趋势^[4]。心理问题的存在会严重影响青少年的健康成长,因而对心理问题进行早期发现,早期干预就显得极为重要。YSR 被证实是一个评价青少年心理问题 (尤其是内向性问题) 的有效工具^[5,6]。迄今为止,国内还没有以 YSR (1991 年版) 为工具进行的青少年心理问题检出率的报告。本研究的目的是以 YSR (1991 年版) 为工具,了解成都市区青少年的心理健康状况,为早期干预提供相关依据。

作者单位:610041 成都,四川大学华西医院心理卫生中心
第一作者现在工作单位:310013 杭州市第七人民医院心理科
通讯作者:郭兰婷,Email:guolanting@sina.com

对象与方法

1. 研究对象:根据成都市教育局提供的重点中学、普通中学和职业中学在校学生的构成比以及成都市统计局提供的11~18岁青少年的年龄、性别构成比,采取多级随机抽样的方法,从成都市5个城区抽取重点完全中学(兼具初高中)3所,普通完全中学、普通初级中学与职业高级中学各1所,小学5所(仅取五、六年级),再从每个学校各年级抽取一个班。因18岁样本偏少(部分已入大学),再随机抽取普通和重点高中各1所,从每个学校的高三年级各抽取一个班,将18岁学生纳入研究。共抽取合作的13所学校的42个班级。纳入标准:实足年龄11~18岁、文化程度在小学五年级(含五年级)以上,自愿参与并能正确填写问卷者。

参加填写者共计1802人,有效问卷1740份(有效率96.6%)。其中男性913人,平均年龄(14.52±2.28)岁,其构成与成都市区11~18岁青少年男性的年龄构成无明显差异($\chi^2=5.074, P=0.651$);女性827人,平均年龄(14.51±2.28)岁,其构成与成都市区11~18岁青少年女性的年龄构成无明显差异($\chi^2=11.505, P=0.118$)。样本性别构成(男性53.2%、女性46.8%)与成都市区11~18岁青少年的性别构成(男性51.3%、女性48.7%)的差异也无统计学意义($\chi^2=0.955, P=0.328$)。样本的年龄、性别构成见表1。

表1 成都市区11~18岁青少年样本的年龄、性别构成比

年龄(岁)	女 性		男 性	
	人数	构成比(%)	人数	构成比(%)
11~	99	12.0	112	12.3
12~	108	13.1	112	12.3
13~	103	12.5	112	12.3
14~	98	11.9	115	12.6
15~	106	12.8	118	12.9
16~	105	12.7	117	12.8
17~	107	12.9	116	12.7
18	101	12.2	111	12.2
合计	827	100.0	913	100.0

2. 调查内容:

(1)一般情况问卷:为研究者自行设计的调查问卷,内容包括个人和家庭的一般情况,学习成绩,家庭关系和特殊心理问题等。

(2)青少年自评量表^[7]:由Achenbach设计的1991年版,适用于11~18岁青少年,内容包括能力和问题两部分。本次研究使用的问题部分由112个

条目构成,其中第56条目含有8个小条目,总条目数为119个。其中,有16个社会期望性条目不记入总分,第2、4条目也不记入总分,共有101个条目记入总分。由青少年本人评定自己最近6个月的情况。YSR问题部分男性和女性都有8个综合征:退缩、躯体主诉、焦虑/抑郁、社交问题、思维问题、注意问题、违纪行为、攻击行为,前3个综合征构成内向性问题因子,最后2个综合征构成外向性问题因子。

3. 统计学分析:利用SPSS 10.0统计软件,按照YSR所规定的记分方法分别计算各综合征得分和总分,利用百分位数法和 χ^2 检验进行统计分析。

结 果

1. 心理问题的检出率以及性别、年龄差异:Achenbach推荐以YSR各综合征得分的第98百分位数和总分的第90百分位数为分界值,有一个(或以上)综合征得分和/或总分高于分界值者均视为异常。根据这一标准,成都市区青少年心理问题的检出率为15.1%,其中男性和女性分别为15.2%和14.9%,性别间无明显差异($\chi^2=0.042, P=0.838$)。

但在本系列研究中的常模研究发现,对成都市区青少年YSR总分以第75百分位数为分界值有更高的区分效能^[5]。若以各综合征得分的第98百分位数和总分的第75百分位数为分界值,成都市区青少年心理问题的检出率为27.2%,其中男性和女性分别为27.6%和26.8%,性别间无明显差异($\chi^2=0.126, P=0.723$)。随着年龄的增长,男性和女性心理问题检出率均有增加趋势,各年龄段间差异均有统计学意义(男性 $\chi^2=32.232, P=0.000$;女性 $\chi^2=52.558, P=0.000$)。具体各类心理问题的检出率见表2。

2. 特殊单项心理问题的检出率:成都市区青少年YSR单项心理问题的检出率差异比较大,波动在3%~80%之间,其中检出率>50%的心理问题可视为比较常见的问题,共有29项,具体条目见表3。检出率<10%的心理问题可视为比较少见的问题,只有5条,其中伤害自己或企图自杀、离家出走、在家偷东西、在外偷东西、喝酒或使用成瘾药的检出率分别为9.9%、6.4%、7.4%、3.0%、8.7%。另外,有23.3%的青少年想到过自杀,经常想到自杀和有自杀未遂的青少年分别占3.1%和3.4%,经常考虑性的问题和经常想成为异性的青少年分别占5.1%和6.1%。

表2 成都市区 11~18 岁青少年的心理问题检出率

心理问题	男性(913人)		女性(827人)		合计(1740人)	
	人数	检出率 (%)	人数	检出率 (%)	人数	检出率 (%)
退缩	23	2.5	21	2.5	44	2.5
躯体主诉	29	3.2	25	2.9	54	3.1
焦虑/抑郁	18	2.0	18	2.2	36	2.1
社交问题	20	2.2	20	2.4	40	2.3
思维问题	34	3.7	17	2.1	51	2.9
注意问题	24	2.6	27	3.3	51	2.9
违纪行为	28	3.1	19	2.3	47	2.7
攻击行为	18	2.0	20	2.4	38	2.2
总分	234	25.6	210	25.4	444	25.5
≥1 综合征和/或总分高于正常值	252	27.6	222	26.8	474	27.2

注: YSR 总分以 P₇₅ 为分界值, YSR 各综合征得分以 P₉₈ 为分界值

讨 论

1. 样本的代表性: 本研究以成都市区在校学生作为抽样总体, 根据年龄和学校类型构成分学校类型、年级进行整群随机抽样。样本基本上能够反映成都市区青少年的实际情况。但是在抽样时没有包括接受特殊教育的学生和非在校人群, 同时也没有包括已经进入大学的人群, 因而在使用本研究的结果时应该考虑到这一因素。

2. 心理问题的检出率: 本项研究发现, 若以 YSR 各综合征的第 98 百分位数和/或总分的第 90 百分位数为正常与异常的标准, 成都市区青少年心理问题的检出率为 15.1%, 这一结果与国内其他研究结果相当^[1-3]。但是若以 YSR 各综合征的第 98 百分位数和/或总分的第 75 百分位数为正常与异常的标准, 成都市区青少年心理问题的检出率为 27.2%, 这一结果高于国内的其他研究。国外有关儿童青少年心理问题检出率的研究, 由于采用的评定工具、资料的分析方法等不一致, 差异也比较大,

波动在 1%~51% 之间, 平均为 15.8%^[8]。由于本量表仅起一个筛查作用, 同时也有研究发现对我国儿童青少年人群, CBCL 和 TRF 总分的最佳分界值分别为总分第 80 百分位数和第 75 百分位数^[9], 均低于 Achenbach 推荐的第 90 百分位数。因此采用后一结果, 更有利于发现可能有心理问题的青少年, 以便于进一步确诊, 从而提高青少年心理问题的早期识别率。但这一结果还有待在今后的研究中加用其他诊断性研究工具予以验证。

本研究发现: 青少年男性和女性之间心理问题检出率没有差异, 这一结果与 Achenbach 的研究结果一致^[7]。但是各年龄段间心理问题的检出率随着年龄的增长有明显的增长趋势, 而美国人群中, 心理问题的检出率随着年龄的增长没有明显增长趋势^[7]。这一差异可能与文化差异有关, 文化因素可以解释 YSR 总分 5% 的变异, 我国香港青少年的 YSR 总分随年龄的增长也有明显增高趋势^[10]。这一差异还可能与我国学生学业压力大, 越临近高考压力越大有关; 有研究发现^[11], 高三学生心理问题发生率高达 53.8%。

以人群为基础的单项行为发生率资料, 在判断某一个体的某一具体行为是否异常时是一个有价值的参考资料。对一个多数人都存在的行为, 当它单独存在时不能视为异常; 而对那些只在少数人身上出现的行为, 即使这些行为不是病态, 也要给予重视。对于“经常想到自杀”和“经常想成为异性”等特殊心理问题, 要特别引起重视, 加强引导, 及时干预, 从而避免不良后果的发生。

总之, 成都市区 11~18 岁青少年的心理问题检出率比较高, 并且随着年龄的增长有增高的趋势, 应该引起心理卫生工作者以及教育工作者的重视, 从而提高青少年的心理健康状况。

表3 成都市区 11~18 岁青少年中检出率高的单项心理问题*

内向性问题		外向性问题		其他	
项目	检出率 (%)	项目	检出率 (%)	项目	检出率 (%)
感到寂寞	58.7	经常争论	80.0	精神不能集中	75.9
觉得自己十全十美	53.0	需要别人注意自己	55.8	感到迷惑	54.3
感到头昏	53.3	撒谎或欺骗	50.6	做白日梦	62.5
感到过分疲劳	67.2	爱和大龄孩子一起	72.7	不听父母的话	60.2
守口如瓶	71.6	固执	78.8	害怕某种动物或处境	61.6
容易感到不自然	51.6	情绪会突然变化	73.3	行事冲动不经三思	62.3
害羞	68.4	咒骂别人或讲粗话	58.1	作恶梦	61.9
多疑	55.0	话太多	69.5	功课差	58.3
精力不足	60.2	脾气暴躁	53.3	比多数孩子睡得少	53.5
闷闷不乐, 悲伤	56.1			过分要求整齐清洁	64.0

* 评 1 分或 2 分的青少年 > 50%

参 考 文 献

- 1 忻仁娥,唐慧琴,张志雄,等. 全国 22 省市 26 单位 24 013 名城市在校少年儿童行为问题调查——独生子女精神卫生问题的调查、防治和 Achenbach 儿童行为量表中国标准化. 上海精神医学, 1992, 4: 47-49.
- 2 Liu X, Sun Z, Neiderhiser JM, et al. Behavior and emotional problems in Chinese adolescents: parent and teacher reports. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry, 2001, 40: 828-835.
- 3 Liu X, Kurita H, Uchiyama M, et al. Life events, locus of control, and behavior problems among Chinese adolescents. J Clin Psychol, 2000, 56: 1565-1577.
- 4 王玉凤,任佳英,顾伯美. 不同时期北京市城区儿童行为问题比较研究. 中国心理卫生杂志, 2000, 14: 51-53.
- 5 唐光政,郭兰婷,黄雪竹. Achenbach 青少年自评量表问题部分成都市区常模. 中国心理卫生杂志, 2005, 19: 183-186.
- 6 刘贤臣,郭传琴,刘连启,等. Achenbach 青少年行为自评量表的

- 信度和效度研究. 中国心理卫生杂志, 1997, 11: 200-203.
- 7 Achenbach TM. Manual for the Youth Self-Report and 1991 Profile. Burlington: University of Vermont Department of Psychiatry, 1991.
- 8 Roberts RE, Attkisson CC, Rosenblatt A. Prevalence of psychopathology among children and adolescents. Am J Psychiatry, 1998, 155: 715-725.
- 9 苏林雁,李雪荣,杨志伟,等. CBCL 及 TRF 在儿童精神障碍流行病学调查中的应用. 中国心理卫生杂志, 1997, 11: 37-40.
- 10 Verhulst FC, Achenbach TM, van der Ende J, et al. Comparisons of problems reported by youths from seven countries. Am J Psychiatry, 2003, 160: 1479-1485.
- 11 叶明志,吉峰,陶炯,等. 高三学生心理变化及对高考成绩的影响. 中国行为医学科学, 1999, 8: 18-19.

(收稿日期: 2004-12-23)

(本文编辑: 张林东)

· 疾病控制 ·

河北省邢台市服务行业从业人员乙型肝炎
表面抗原携带状况调查

马洪棉

为保障消费者卫生安全,有效地预防控制乙型肝炎(乙肝)病毒(HBV)传染,我们对服务行业从业人员乙肝表面抗原(HBsAg)携带状况进行了调查。对象为邢台市市属 2001 年 2 月至 2005 年 1 月 41 686 名食品加工、餐饮业和公共场所服务业的从业人员。对受检者进行有关影响因素询问登记后,取静脉血 3 ml,采用 ELISA 方法检测血清中 HBsAg 和 HBeAg。试剂盒均由上海容盛生物技术有限公司提供。

结果:①初检 9279 人,HBsAg 阳性 801 例,阳性率 8.63%;合并 HBeAg 阳性 248 例,阳性率 2.67%。其中农村 6263 人,HBsAg 阳性 544 例,阳性率 8.69%;城市 3016 人,HBsAg 阳性 257 例,阳性率 8.52%。男性 3335 人,HBsAg 阳性 291 例,阳性率 8.73%;女性 5944 人,HBsAg 阳性 510 例,阳性率 8.58%。18~23 岁 6635 人,HBsAg 阳性 572 例,阳性率 8.62%;24~60 岁 2644 人,HBsAg 阳性 229 例,阳性率 8.66%。在 801 例 HBsAg 携带者中,有家族原因 712 例(88.89%);其他原因 89 例(11.11%)。有乙肝疫苗接种史 3112 人,接种率 33.54%。②续检 32 407 人,未检测出 HBsAg 携带者。其中有乙肝疫苗接种史 22 089 人,接种率 68.16%。

讨论:调查结果表明,①HBsAg 阳性占总检人数的 1.92%,合并 HBeAg 阳性占总检人数的 0.59%,与 1992 年全

国流行病学调查结果(9.75%)相比较差异有统计学意义^[1]($P < 0.01$),其原因与每年 HBV 检测时 HBsAg 阳性者及时调离有关。②从 HBsAg 携带状况分析,801 例 HBsAg 阳性者都是新聘用初检人员,阳性率 8.63%,略低于全国水平(9.75%)^[1];表明目前社会人群 HBsAg 阳性率在逐渐下降,从业人员卫生防病知识已普遍提高。从感染因素分析,HBV 的感染与母婴传播及日常生活接触传播有密切关系。然而,续检人员与初检人员有显著差异($P < 0.01$),续检人员通过卫生知识培训,自我防病意识以及免疫力均有提高,发生 HBV 感染的几率极小。通过本次调研我们认为:①对从业人员必须进行 HBV 健康检测,依据行业卫生标准,持证上岗;对抗-HBs 阴性者,提倡接种乙肝疫苗。②对持证上岗的从业人员,预防性 HBV 检测,应与卫生部第 34 号令的规定同步进行。③防止从业人员单纯性 HBeAg 阳性遗漏,预防性 HBV 健康筛查,应检测“两对半”;对抗-HBs 阳性者,依据档案材料,检测间隔时间一般不少于 5 年,同时告知进行乙肝疫苗加强接种。这样一来,既维护了从业人员的利益,又保障了消费者的卫生安全,具有明显的社会效益。

参 考 文 献

- 1 彭文伟,主编. 传染病学. 第 6 版. 北京:人民卫生出版社, 2004. 21-49.

(收稿日期: 2005-07-28)

(本文编辑: 尹廉)

基金项目:河北省科技攻关计划资助项目(2005SP019)

作者单位:054000 河北省邢台市疾病预防控制中心