

· 精神分裂症专题 ·

暴力精神分裂症患者监护人自尊与社交自尊的特征及相关性

高芳 史战明 陈俊杉 曾真 鲁陆 赵新民

401147 重庆市精神卫生中心(高芳、陈俊杉、曾真、鲁陆、赵新民); 401346 重庆市江北区精神卫生中心(史战明)

通信作者: 陈俊杉, Email: 14157282@qq.com

DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2021.07.004

【摘要】目的 研究暴力精神分裂症患者监护人自尊和社交自尊的特征及相关性。**方法** 纳入 2014 年 1 月至 2016 年 12 月在重庆市精神卫生中心就诊的精神分裂症患者监护人 966 例, 其中 487 例暴力精神分裂症患者监护人作为研究组, 479 例非暴力精神分裂症患者监护人作为对照组, 应用自尊量表 (SES)、德克萨斯社交行为问卷 (TSBI) 对研究对象进行评估。**结果** 研究组 SES 总分 $[(22.48 \pm 4.07) \text{分}]$ 高于对照组 $[(21.48 \pm 4.13) \text{分}]$, 差异有统计学意义 ($t=3.787, P < 0.05$), 研究组 TSBI 总分 $[(45.01 \pm 5.72) \text{分}]$ 低于对照组 $[(46.02 \pm 6.14) \text{分}]$, 差异有统计学意义 ($t=2.649, P < 0.05$)。Pearson 分析显示, SES 得分与 TSBI 得分呈正相关 ($r=0.125, P < 0.01$)。**结论** 暴力精神分裂症患者监护人较非暴力精神分裂症监护人自尊高, 社交自尊低。监护人自尊与社交自尊呈正相关。

【关键词】 精神分裂症; 暴力; 监护人; 自尊; 社交自尊

The characteristics and correlation between self-esteem and social self-esteem of violent schizophrenia caregivers Gao Fang, Shi Zhanming, Chen Junshan, Zeng Zhen, Lu Lu, Zhao Xinmin
Chongqing Mental Health Center, Chongqing 401147, China (Gao F, Chen JS, Zeng Z, Lu L, Zhao XM);
Mental Health Center of Chongqing Jiangbei District, Chongqing 401346, China (Shi ZM)
Corresponding author: Chen Junshan, Email: 14157282@qq.com

【Abstract】Objective To study the correlation between self-esteem and social self-esteem of the caregivers of patients with violent schizophrenia. **Methods** From January 2014 to December 2016, a total of 966 guardians of schizophrenics in Chongqing Mental Health Center were included, of which 487 violent schizophrenics guardians were assigned to the study group, 479 non violent schizophrenia guardians were assigned to the control group. All the subjects were evaluated by self-esteem scale (SES) and Texas Social Behavior Inventory (TSBI). **Results** The total score of SES in the study group (22.48 ± 4.07) was significantly higher than that in the control group (21.48 ± 4.13) , and the difference was statistically significant ($t=3.787, P < 0.05$). The total score of TSBI in the study group (45.01 ± 5.72) was lower than that in the control group (46.02 ± 6.14) , and the difference was statistically significant ($t=2.649, P < 0.05$). Pearson analysis showed that SES score was positively correlated with TSBI score ($r=0.125, P < 0.01$). **Conclusions** The guardians of violent schizophrenics had higher self-esteem and lower social self-esteem than the guardians of non violent schizophrenics. Guardian self-esteem is positively correlated with social self-esteem.

【Key words】 Schizophrenia; Violence; Caregivers; Self-esteem; Social self-esteem

精神分裂症是一种起病缓慢、病程迁延的严重精神障碍, 最新流行病学调查研究显示, 我国精神分裂症加权终生患病率为 0.7%^[1], 大多数精神分裂症患者病情会慢性迁延加重, 其认知功能、社会功能等会严重下降, 对患者及监护人的生活质量产生严重影响^[2]。因受到幻觉、妄想等精神症状支配及缺乏自知力等, 精神分裂症患者暴力行为发生往往高于健康人群。研究显示, 精神分裂症暴力行为的

发生率为 17%^[3], 在精神病性症状支配下, 其暴力行为发生往往是无征兆的, 威胁生命及财产安全的^[4], 出现过暴力行为的患者再次发生暴力行为风险有所增加^[5]。暴力精神分裂症患者监护人因为对患者疾病接纳度低、病耻感严重、害怕, 导致心理状态欠佳^[6], 而心理状态可以通过自尊进行评估^[7]。目前使用最多的为自尊量表 (Self-Esteem Scale, SES)、德克萨斯社交行为问卷 (Texas Social Behavior Inventory, TSBI)

两个量表。自尊量表侧重于个体的自我评价、自我接纳,体现的是个体的自尊^[8];而TSBI量表侧重于对个体社会交往能力的评价,体现的是社交自尊^[9]。有研究认为自尊与社交自尊有密切关系,自尊差的人通常会将各种不如意归咎于他人,从而导致他们出现对人和环境的回避导致社交活动减少,与社会产生不和谐,影响其社会交往能力^[10]。由于暴力精神患者的特殊性,监护人的自尊及社交自尊与普通人有差异,既往此方面的研究较少,故本研究旨在以SES及TBSI为评估工具,探索暴力精神分裂症监护人自尊和社交自尊的特征及其相关性,为改善精神分裂症监护人生活质量及社交功能提供帮助,为维护社会和谐稳定提供依据。

一、对象与方法

1.研究对象:纳入2014年1月至2016年12月在重庆市精神卫生中心就诊的精神分裂症患者监护人966例,其中487例暴力精神分裂症患者监护人作为研究组,479例非暴力精神分裂症患者监护人作为对照组。研究组入组标准:(1)患者符合ICD-10中精神分裂症诊断,曾经发生过抢劫、伤人、纵火等暴力行为^[11];(2)监护人与暴力精神分裂症患者共同居住,年龄18~60岁,为患者的主要照顾者;(3)监护人文化程度为初中及以上。排除标准:(1)监护人有重大躯体疾病;(2)监护人存在认知功能缺损及其他精神障碍;(3)监护人正在接受各种心理健康干预等措施。另选取与暴力精神分裂症患者监护人条件匹配的非暴力精神分裂症患者的监护人479例作为对照组。

监护人签署知情同意后纳入本研究,入组后进行指导语宣读,确保监护人正确理解,在相对安静的环境中进行评估,施测过程中被试者情绪状态平稳,无明显波动,如哭泣,易激惹等。本研究中监护人选择范围为患者配偶、父母及成年子女。本研究经过重庆市精神卫生中心伦理委员会审批。

2.研究方法:(1)一般临床资料情况:收集所有精神分裂症患者监护人的性别、年龄、受教育年限、监护关系等。(2)SES^[12]:涉及10个条目,每个条目1~4级评分,条目3、5、9、10为反向计分,总分范围10~40分,直接评价自己的积极或消极感受,得分越高表示自尊程度越高。(3)TSBI^[13]:由Helmreich和Stapp编制,用于评价个体的自我价值感或社交能力,采用Likert 5点计分,含16个条目,每个条目0~5级评分,总分范围0~64分,分值越高,表明社交能力越强、越自信。

3.统计学方法:采用SPSS 18.0软件对数据进行统计分析,计数资料用[例(%)]表示,比较采用 χ^2 检验;计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)描述,采用Kolmogorov-Smirnov K-S检验数据是否符合正态分布,对正态分布数据进行独立样本 t 检验。相关性分析采用Pearson分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1.一般资料比较:见表1。研究组及对照组在性别、年龄、受教育年限、监护关系方面差异无统计学意义($P>0.05$)。

表1 两组精神分裂症患者监护人一般情况比较

项目	研究组 (n=487)	对照组 (n=479)	χ^2/t 值	P值
性别(例,%)				
男	153(31.4)	178(37.1)	3.537	0.060
女	334(68.6)	301(62.9)		
年龄(岁, $\bar{x}\pm s$)	46.48 \pm 10.64	45.83 \pm 12.34	0.877	0.381
受教育年限(年, $\bar{x}\pm s$)	11.74 \pm 4.88	11.85 \pm 3.57	0.399	0.690
监护关系(例)				
配偶	142	117		
父母	301	328	4.788	0.091
成年子女	44	34		

2.两组监护人SES、TSBI得分比较:见表2。研究组SES总分高于对照组,TSBI得分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3.两组监护人SES得分与TSBI得分相关性分析:SES得分与TSBI得分呈正相关($r=0.125$, $P=0.006$)。

表2 两组精神分裂症患者监护人SES、TSBI得分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SES	TSBI
研究组	487	22.48 \pm 4.07	45.01 \pm 5.72
对照组	479	21.48 \pm 4.13	46.02 \pm 6.14
t 值		3.787	2.649
P 值		0.001	0.008

注:SES自尊量表;TSBI德克萨斯社交行为问卷

讨论 本研究结果显示暴力精神分裂症患者监护人SES总分高于非暴力精神分裂症患者监护人。说明暴力精神分裂症患者监护人自尊较非暴力精神分裂症患者监护人好。分析结果可能是因为患者暴力行为对社会及家庭影响较大,往往被迫及时就医,且能得到更多的关注及治疗,因此其病情也恢复较

好。另一方面,较无暴力行为监护人相比,暴力行为监护人更容易获得社会帮助及干预,这与前人研究结果一致^[14-15]。有研究表明,精神分裂症患者病情与监护人的心理状态呈正相关,监护人心理状态越好,患者越容易接受治疗及耐心地对待,暴力行为出现的机会越小^[16]。因此提示在未来暴力精神病人的管理中不仅要重视患者的管理,也要重视监护人的心理状态,给予其相应的心理支持等帮助^[17]。

本研究中暴力精神分裂症患者监护人 TSBI 得分低于非暴力精神分裂症患者监护人,说明暴力精神分裂症患者监护人社会交往能力较非暴力精神分裂症患者监护人差。分析原因可能是由于有暴力精神分裂症患者的暴力行为,对社会尤其是邻居影响较大,且精神分裂症遗传度高,导致其监护人被社会、邻居等歧视,存在羞耻感、愤怒感以及不确定性,羞于与邻居等进行正常交往,感觉被边缘化及孤立化,影响其社会交往能力^[18]。因此提示在未来的工作中,不仅要重视对精神分裂症患者的治疗及康复,对其监护人同样也要给予更多的关注,多理解、多共情、少歧视。

另外本研究结果显示暴力精神分裂症患者监护人及非暴力精神分裂症患者监护人整体自尊水平较低。分析原因可能有以下几方面,首先精神分裂症患者大部分会出现异常言语及行为,导致外界对监护人及患者产生歧视、害怕^[19];其次精神分裂症为慢性迁延性疾病,反复发作且自知力丧失,社会功能减退,会给监护人带来巨大的照料和经济压力^[20];再次精神分裂症患者监护人会因为关注患者从而忽略了自身的感受等^[21]。上述多种因素均可能导致监护人出现不同程度的心理问题,包括自我评价的降低及自尊低下等。为提高监护人及患者的生活质量,需要给予精神分裂症患者及监护人更多的关注与帮助,如可以给予患者认知功能干预改善其社会功能,使患者能更好地融入社会,结构化干预监护人情况等,以改善监护人心理状态及生活质量^[22]。

相关分析结果显示监护人自尊与社交自尊呈正相关,因此说明自我评价与社会功能密切相关,这与前人研究结果一致^[23],越来越多的研究表明监护人自我评价越好对患者的关注越多,家庭护理越好,相应的患者病情恢复越好^[24]。近年来,精神障碍患者导致的严重公共事件时有发生^[25],且精神分裂症患者有较高的死亡率及致残率^[26],国内外对严重精神障碍患者重视力度加大,为减少精神分裂症患者的暴力行为,增加社会稳定性,社会及政府机构应

给予患者及监护人更多的支持与关怀。目前,世界多个国家开设有国家环境疾病联盟,为精神分裂症患者及监护人提供各种精神健康服务^[27],我国尚未有完整体系的精神疾病服务机构。近年来我国逐渐重视精神卫生工作,新修订精神卫生法,规范精神卫生服务,严格执行精神分裂症在内的 6 种重性精神疾病送医确诊后报送患者所在社区,患者及监护人将会获得更多的社会及政府机构关注及帮助,包括社区人员电话及入户关怀、排查,免费赠送治疗精神疾病药物,解决家庭实际困难等。十九大报告提出加强社会心理服务健康体系建设,显示我国对于精神疾病的重视程度不断加大,本研究结果可以为我国精神卫生工作发展提供一定的理论基础。

综上所述,暴力精神分裂症患者监护人自尊较非暴力精神分裂症患者监护人好,社交自尊较非暴力精神分裂症患者监护人差,自尊及社交自尊呈正相关。本研究存在以下不足:首先未考虑与常模进行比较,不能得出监护人自尊及社交自尊与常模差异,这在未来研究中需要完善;其次未考虑监护人的身份、地区、收入等对自尊的影响,这些因素均可能对本研究产生影响;再次,未考虑监护人及患者是否目前受到必要的或者充足的社会支持及干预等。但本研究探讨了暴力精神分裂症监护人的自尊、社交自尊,既往相关研究较少,本研究样本量较大,结果具有一定参考价值,可以为建立和谐稳定的社会提供参考。

利益冲突 文章所有作者共同认可文章无相关利益冲突

作者贡献声明 论文撰写为高芳,数据统计分析、质量控制为史战明,数据采集为曾真、鲁陆、赵新民,研究设计为陈俊衫

参 考 文 献

- [1] Huang Y, Wang Y, Wang H, et al. Prevalence of mental disorders in China: a cross-sectional epidemiological study[J]. *Lancet Psychiatry*, 2019, 6(3): 211-224. DOI: 10.1016/S2215-0366(18)30511-X.
- [2] Ata EE, Doğan S. The effect of a Brief Cognitive Behavioural Stress Management Programme on Mental Status, Coping with Stress Attitude and Caregiver Burden While Caring for Schizophrenic Patients[J]. *Arch Psychiatr Nurs*, 2018, 32(1): 112-119. DOI: org/10.1016/j.apnu.2017.10.004.
- [3] Lozzino L, Ferrari C, Large M, et al. Prevalence and Risk Factors of Violence by Psychiatric Acute Inpatients: A Systematic Review and Meta-Analysis[J]. *PLoS One*, 2015, 10(6): e0128536. DOI: 10.1371/journal.pone.0128536. eCollection 2015.
- [4] Zhou JS, Bao LZ, Yu XT, et al. Prevalence of aggression in hospitalized patients with schizophrenia in China: A meta-analysis[J]. *Asia Pac Psychiatry*, 2016, 8(1): 60-69. DOI: 10.1111/appy.12209.

- [5] Munkner R, Haastrup S, Joergensen T, et al. The temporal relationship between schizophrenia and crime[J]. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*, 2003, 38(7): 347-353. DOI: 10.1007/s00127-003-0650-3.
- [6] Shiraishi N, Watanabe N, Katsuki F, et al. Effectiveness of the Japanese standard family psychoeducation on the mental health of caregivers of young adults with schizophrenia: a randomised controlled trial[J]. *BMC Psychiatry*, 2019, 19(1): 263. DOI: 10.1186/s12888-019-2252-y.
- [7] Sahbaz CD, Ozcelik AM, Kirpinar I. The role of Circadian preferences and biological rhythm disturbances in depressive patients: A descriptive study[J]. *Eur Psychiatry*, 2018, 48: S412. DOI: 10.1016/j.eurpsy.2017.12.023.
- [8] Clucas C. Understanding Self-Respect and Its Relationship to Self-Esteem[J]. *Pers Soc Psychol Bull*, 2020, 46(6): 839-855. DOI: 10.1177/0146167219879115.
- [9] 国实, 程灶火, 刘新民, 等. 医学实习生医患沟通行为与羞怯、社交自尊的关系[J]. *中国临床心理学杂志*, 2015, 23(5): 812-814. DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2015.05.012.
Guo S, Cheng ZH, Liu XM, et al. Relationship of Doctor-patient Communication with Shyness and Social Self-esteem in Medical Interns[J]. *Chin J Clin Psycho*, 2015, 23(5): 812-814.
- [10] Ran GM, Zhang Q, Huang H, et al. Behavioral inhibition system and self-esteem as mediators between shyness and social anxiety[J]. *Psychiatry Res*, 2018, 270: 568-573. DOI: 10.1016/j.psychres.2018.10.017.
- [11] 申柏岭, 韩国玲, 刘桂兰, 等. 司法精神医学鉴定中精神分裂症患者暴力行为的对照研究[J]. *中国心理卫生杂志*, 2007, 21(12): 857.
- [12] 王萍, 高华, 许家玉, 等. 自尊量表信度效度研究[J]. *山东精神医学*, 1998, 11(4): 31-32.
- [13] 汪向东. 心理卫生评定量表手册[M]. 增订版. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 285-286.
- [14] Weller BE, Faulkner M, Doyle O, et al. Impact of patients' psychiatric hospitalization on caregivers: a systematic review[J]. *Psychiatr Serv*, 2015, 66(5): 527-535. DOI: 10.1176/appi.ps.201400135.
- [15] Barbeito S, Sánchez-Gutiérrez T, Becerra-García JA, et al. A systematic review of online interventions for families of patients with severe mental disorders[J]. *J Affect Disord*, 2020, 263: 147-154. DOI: 10.1016/j.jad.2019.11.106.
- [16] Claxton M, Onwumere J, Fornells-Ambrojo M, et al. Do Family Interventions Improve Outcomes in Early Psychosis? A Systematic Review and Meta-Analysis[J]. *Front Psychol*, 2017, 8: 371. DOI: 10.3389/fpsyg.2017.00371.eCollection 2017.
- [17] Matos G, Guarniero FB, Hallak JE, et al. Schizophrenia, the forgotten disorder: the scenario in Brazil[J]. *Braz J Psychiatry*, 2015, 37(4): 269-270. DOI: 10.1590/1516-4446-2015-1827.
- [18] Nuralita NS, Camellia V, Loebis B, et al. Relationship between Caregiver Burden and Expressed Emotion in Families of Schizophrenic Patients[J]. *Open Access Maced J Med Sci*, 2019, 7(16): 2583-2589. DOI: 0.3889/oamjms.2019.394.
- [19] Yıldırım A, Buzlu S, Camcıoğlu H, et al. The effect of family-to-family support programs provided for families of schizophrenic patients on information about illness, family burden and self-efficacy[J]. *Turk Psikiyatri Derg*, 2014, 25(1): 31-37. DOI: 10.5080/u7194.
- [20] Kamil SH, Velligan DI. Caregivers of individuals with schizophrenia: who are they and what are their challenges?[J]. *Curr Opin Psychiatry*, 2019, 32(3): 157-163. DOI: 10.1097/YCO.0000000000000492.
- [21] Hajebi A, Naserbakht M, Minoletti A, et al. Burden experienced by caregivers of schizophrenia patients and its related factors[J]. *Med J Islam Repub Iran*, 2019, 33: 54. DOI: 10.34171/mjiri.33.54.eCollection 2019.
- [22] Kumar D, Ashwini K, Hegde S, et al. Caregiver assisted home-based cognitive remediation for individuals diagnosed with schizophrenia: A pilot study[J]. *Asian J Psychiatr*, 2019, 42: 87-93. DOI: 10.1016/j.ajp.2019.03.010.
- [23] Sheridan A, Drennan J, Coughlan B, et al. Improving social functioning and reducing social isolation and loneliness among people with enduring mental illness: Report of a randomised controlled trial of supported socialis[J]. *Int J Soc Psychiatry*, 2015, 61(3): 241-250. DOI: 10.1177/0020764014540150.
- [24] McFarlane WR. Family Interventions for Schizophrenia and the Psychoses: A Review[J]. *Fam Process*, 2016, 55(3): 460-482. DOI: 10.1111/famp.12235.
- [25] Elbogen EB, Johnson SC. The intricate link between violence and mental disorder: results from the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions[J]. *Arch Gen Psychiatry*, 2009, 66(2): 152-161. DOI: 10.1001/archgenpsychiatry.2008.537.
- [26] Asher L, Fekadu A, Hanlon C. Global mental health and schizophrenia[J]. *Curr Opin Psychiatry*, 2018, 31(3): 193-199. DOI: 10.1097/YCO.0000000000000404.
- [27] Seshadri K, Sivakumar T, Jagannathan A. The Family Support Movement and Schizophrenia in India[J]. *Curr Psychiatry Rep*, 2019, 21(10): 95. DOI: 10.1007/s11920-019-1081-5.

(收稿日期: 2021-04-01)

(本文编辑: 戚红丹)