

体表缺陷青少年心理弹性量表的编制

黄淑慧¹, 姚萍¹, 陈悦¹, 陈怡廷¹, 甘怡群¹, 潘博², 蒋海越²

(1.北京大学心理学系, 北京 100871; 2.中国医学科学院整形外科医院, 北京 100144)

【摘要】 目的: 编制适用于本土的体表缺陷青少年的心理弹性问卷。方法: 根据访谈和文献回顾编制初测量表 140 题, 对 181 名青少年小耳畸形患者进行初测, 通过项目鉴别度分析和探索性因素分析, 保留 31 个题目。234 人参加复测, 进行验证性因素分析和信效度分析。结果: 通过探索性因素分析得到缺陷接受、情绪调控、适应能力、自我效能、外部支持、挫折应对 6 个因子, 各个条目的因子负荷在 0.38 到 0.78 之间。验证性因素分析支持该量表的 6 因素结构。量表内部一致性信度系数为 0.89, 各分量表的信度系数均大于 0.6。外部效度指标良好, 与青少年韧性量表和意义应对量表的相关系数分别为 0.64 和 0.39。结论: 体表缺陷青少年心理弹性量表信效度良好。

【关键词】 体表缺陷; 青少年; 心理弹性; 量表

中图分类号: R395.1

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2013)03-0379-06

Development of Resilience Scale for Adolescents with Body Surface Defects

HUANG Shu-hui, YAO Ping, CHEN Yue, et al

Department of Psychology, Peking University, Beijing 100871, China

【Abstract】 Objective: To develop a resilience scale for adolescents with body surface defects and evaluate its psychometric properties. **Methods:** Study 1 focused on scale development. The content of the 140-item preliminary scale was drawn from a number of sources including reviewing literatures and interviewing patients. Then the primary inventory was conducted among a group of 181 adolescent patients with microtia, and the scale length was refined to 31 items via item discriminant analysis and exploratory factor analysis. Study 2 consisted of confirmatory factor analysis, reliability and validity analysis with a sample of 234 adolescent patients with microtia. **Results:** Study 1 provided exploratory evidence for the 6-factor structure: acceptance of defects, emotion regulation, adaptability, self-efficacy, external support and frustration coping. Item-factor loadings ranged from 0.38 to 0.78. Evidence for construct validity was supported by confirmatory factor analysis. Internal consistency coefficient of overall scale was 0.89 with all six subscales above 0.60. External validity indexes included correlation coefficients of 0.64 and 0.39 with Resilience Scale for Chinese Adolescents and Meaning-Focused Coping Scale respectively. **Conclusion:** The Scale shows good psychometric properties and is suitable for the assessment of resilience for adolescents with body surface defects.

【Key words】 Body surface defects; Adolescents; Resilience; Scale

心理弹性(resilience), 又称复原力、心理韧性等, 是指一种在重大挫折背景下积极适应的动态过程^[1]。从这个定义可以看出, 心理弹性的概念是与特定的重大压力和逆境事件密切相关的。除了后天所遭受的逆境和创伤事件, 先天缺陷带来的创伤对个体的影响可能更为持久和具有渗透性。本研究关注的群体是拥有先天体表缺陷的青少年, 以小耳畸形患者为代表, 开发和编制适用于本土的体表缺陷青少年心理弹性量表。

学术界对心理弹性的概念界定存在三种倾向。第一种观点着重于互动和过程。Luthar 等^[1]认为心理弹性是个体内在因素和外在环境因素二者交互作用的过程。心理弹性可以看成“压力、逆境等生活事件

与保护性因素发生交互作用的过程”^[2]。第二种观点聚焦到个人的特质和能力上。Block 指出, 心理弹性是一种策略性适应能力, 是面对不稳定环境及其可能突发意外事件的适应, 表现在情境需要和行为回避之间能否匹配^[3]。第三种观点认为, 心理弹性是经过应对危机之后适应良好的结果^[4]。个体预期自己的功能受到损害, 但实际结果却正好相反, 个体表现出正向的行为结果, 便具有了心理弹性。本研究的被试都正在或即将经历小耳再造修复手术, 自身保护因子与缺陷相关的风险因素相互作用的过程与第一种观点较为契合, 故本研究中的心理弹性概念采用第一种观点。

不同学者从不同的角度和概念出发, 开发了特定的心理弹性测量工具, 例如, 常用的复原力量表(Resilience Scale, RS)^[5], Connor-Davidson 韧性量表(Connor-Davidson Resilience Scale, CD-RISC)^[6], 成

【基金项目】 国家自然科学基金项目(项目负责人: 蒋海越)“小耳畸形患者心理弹性结构模型构建和预警机制研究”(81071113)资助
通讯作者: 姚萍

人复原力量表(The Resilience Scale for Adults, RSA)^[7]等。研究表明,对于不同创伤类型和人群,其心理弹性的概念结构是有差异的,这些差异不仅体现在人群类型(青少年/成人)上,也体现在创伤类型上^[7]。这提醒我们在进行心理弹性研究时要充分考虑到人群领域的特殊性,针对特定的人群要采用相应的测量工具。

有体表缺陷的青少年是特殊人群,许多研究显示,体表缺陷尤其是先天体表缺陷,会给个体的心理健康造成一定影响。例如,国内整形临床工作者对小耳畸形患者的心理状况进行了分析^[8],结果显示,患者大多伴随高度的抑郁、敌对、人际关系敏感、自卑心理。而这些因体表缺陷产生的负面情绪都会导致患者在手术中精神过度紧张,造成疼痛耐受力差,与医生配合度不佳,被动服从治疗等^[9]。研究结果提示,对于体表缺陷所引发的一系列个体适应问题,单单靠医学治疗是无法解决的。如果在体表缺陷患者进行医学治疗之前,通过相应的工具评估其挫折耐受力和心理状况,筛查出有心理风险的患者进行干预,有重要的临床意义。

国内关于青少年心理弹性的量表开发主要包括胡月琴和甘怡群编制的青少年韧性量表^[10],于肖楠和张建新修订的自我韧性量表中文版^[11],陈建文和黄希庭编制的中学生适应量表中的心理弹性分量表^[12]。这些量表都具有较好的信效度指标,适用于一般青少年群体。然而,如前所述,心理弹性具有领域特殊性,很难也不可能编制出一个适用于所有被试的量表。针对以上问题,本研究 and 某整形外科医院合作,开发和编制适用于本土的体表缺陷患者的心理弹性量表,以期启动早期的心理预警,及时进行筛查和干预。

1 对象与方法

1.1 测量题目的初步编制

1.1.1 被试 本研究的被试都是小耳畸形患者。小耳畸形是最为常见的体表出生缺陷之一,表现为正常的耳廓缺失,取代为呈腊肠状的残耳。耳廓为五官之一,患者多在儿童期就意识到自己的缺陷。相比于各种先天和后天引起的体表缺陷,小耳畸形对外貌和心理的影响大概是中等程度。另外,因为被试取样的方便,本研究以小耳畸形患者作为体表缺陷的代表。访谈被试为30名小耳畸形患者,15名家长,一共45人。患者中15人参与小组访谈,15人参与一对一访谈。家长中10人参与小组访谈,5人参与

一对一访谈。受访患者的年龄范围从11到32岁之间,平均年龄为18.9,标准差为5.7,男性21人,女性9人,受教育水平从小学到大学本科毕业不等。12岁以下的受访者均由家长陪伴参加访谈。

1.1.2 程序 访谈者为3位受过训练的临床心理学高年级研究生。访谈地点在某整形外科医院的办公室,形式为一对一访谈和4~6人的小组访谈。访谈内容涉及受访者的基本情况和生活经历,小耳畸形对受访者生活的影响,对手术及未来的期望等几个主题。单独访谈一名患者需要30至50分钟,两名访谈者进行一次小组访谈需60~80分钟。

1.1.3 结果 3位访谈者分别将录音内容逐字誊录,汇总资料后对访谈内容进行分析和整理。根据对访谈内容的分析,结合相关的文献,并参考已有心理弹性测量工具,归纳出心理弹性包括外部和内部支持两大因素。外部支持因素分为家庭支持、同伴支持和社会支持三个方面;内部因素分为自尊、自我效能、社交技能、应对策略、情绪调节、看待逆境、乐观坚韧、身体健康、个人天赋等九个方面。另外,根据访谈结果发现,风险因素主要涉及缺陷影响、敏感猜忌和不良情绪这三个方面。根据这些方面各编制10题左右,再进一步筛选合并,共得到140题。其中,家庭支持有10个条目,涉及父母对孩子的支持帮助,如,我很满意父母对我的帮助。同伴支持有5个条目,涉及朋友关系和帮助,如,我朋友会给我支持和鼓励。社会支持有9个条目,包括老师、同学和泛指的其他人的支持,如,别人给我的帮助不多;我觉得老师欣赏我。自尊有10个条目,涉及对自己的认可程度,如,我觉得自己的优点比缺点多。自我效能有10个条目,涉及对自己能力的评价,如,我有能力应付各种困难。社交技能有7个条目,涉及与人交往能力和适应能力,如,我能很快交到朋友;我能比较快地适应新环境。应对策略有7个条目,涉及面对困难时的应对方式,如,遇到困难我总是选择回避。情绪调节有11个条目,涉及情绪体验和调节能力,如,我总是反复想那些不愉快的事情;我会因一点小事而发脾气。看待逆境有9个条目,涉及对挫折和逆境的态度,如,我能从挫折中学到很多东西。乐观坚韧有9个条目,涉及一般的积极的人生态度,如,遇到困难我不会轻易放弃。身体健康有9个条目,涉及一般身体状况,如,我精力充沛。个人天赋有8个条目,主要涉及学业表现和兴趣爱好,如,取得好成绩对我来说比较容易;我有很多兴趣爱好。缺陷影响有12个条目,涉及对缺陷所带来的影响的感受,如,缺陷给我带来了严

重的心理负担。敏感猜忌有 6 个条目,涉及对他人的怀疑态度,如,我感觉别人总是盯着我看。不良情绪有 18 个条目,主要涉及焦虑抑郁情绪,如,我常常为小事担心;我总是情绪低落。

在问卷的各维度中,不良情绪这一维度的条目是沿用已有的焦虑抑郁问卷中的一些条目,缺陷影响和敏感猜忌这两个维度的条目主要来自访谈结果。身体健康和个人天赋这两个维度是根据访谈结果中涉及的内容自编的。其他维度的条目部分来自访谈结果,部分是根据其他问卷中的类似条目改编的。考虑到施测人群年龄较小,受教育水平较低,对题目的表述进行了大量修改,以使题目清晰明白、简洁易懂。对正向、反向表述进行了平衡,修改后反向计分的题目占题目总数的 1/3,配以指导语,采用 5 点量表,进行初测。

1.2 量表初测

1.2.1 被试 初测被试为某整形外科医院的门诊与

住院患者。共发放问卷 210 份,有效回收问卷 181 份,有效回收率为 86.2%。被试年龄范围为 10-25 岁,平均年龄为 15.9 岁。在受教育水平上,37.0%的被试为小学,24.9%为初中,21.0%为高中或中专水平,15.5%具有大专及以上学历,3 人未作答;40.9%的被试来自农村,27.1%来自城镇,23.8%来自城市。具体年龄和性别的分布见表 1。

表 1 年龄与性别描述性分析

性别 (7 人缺失)	年龄(3 人缺失)			总数
	10-14 岁	15-19 岁	20-25 岁	
男	68	27	27	122
女	15	17	17	49
总数	83	44	44	171(10 人缺失)

1.2.2 程序 由北京某整形外科医院的护士对门诊和住院患者发放量表,量表作答 20-25 分钟。如果被试不能理解某题目的意思,可以放弃作答。

1.2.3 统计方法 采用 SPSS18.0 进行项目鉴别度分析、探索性因素分析和相关分析。

表 2 因素条目及其载荷

题目	因素					
	缺陷接受	情绪调控	适应能力	自我效能	外部支持	挫折应对
95 我觉得我的缺陷不严重	0.770					
28 我认为自己的缺陷很严重	0.712	0.379				
111 我能够坦然面对自己的缺陷	0.694					0.366
69 缺陷给我带来了严重的心理负担	0.661			0.393		
29 因为外表,我觉得低人一等	0.657			0.353		
102 同学们不会因为我的缺陷而嫌弃我	0.514					
12 人们一看到我,肯定先看到我的缺陷	0.419					
88 我会因为一点小事而发脾气		0.755				
18 我的情绪很容易波动		0.718				
23 我总是反复想那些不愉快的事情		0.707				
40 我感觉别人总是盯着我看		0.637				
73 有人取笑我会让我难过很久		0.505				
126 我觉得命运对我很不公平		0.464				
108 在新环境里,我会主动找人说话			0.781			
136 我擅长和别人打交道			0.718			
140 我能灵活地处理面临的难题			0.634		0.352	
133 聊天的时候,我很容易找到话题			0.616			
71 我能比较快地适应新环境			0.537			
82 应付学业对我来说很困难				0.775		
77 我很难跟上学习的进度				0.771		
62 遇到困难我总是选择回避				0.602		
81 当别人看着我时,我感到不自在				0.560		
3 我相信自己能够解决问题				0.375		
87 当我需要的时候,总有一个人能够帮助我					0.738	
131 遇到难题时,家人能给我很好的建议					0.731	
101 遇到挫折时,家人能给我情感上的支持					0.726	
36 我能用幽默来对待严肃的事情						0.635
63 我能用幽默来对待困难						0.570
106 我能够承受压力和挫折						0.567
96 我是一个坚强的人						0.492
10 挫折让我更成熟						0.437

1.2.4 结果 首先,对初测量表的 140 道题目做项目鉴别度分析。选出总分排名前 27%的和后 27%的被试作为高分组和低分组,用高分组在每个条目上

的均值减去低分组均值,再除以组距,形成每个条目的鉴别度。删除鉴别度低于 0.25 的 45 道题,剩余 95 道题。对剩下的 95 题进行探索性因素分析,前 6 个

因素特征根均大于 1,可解释总体方差的 44.0%,从碎石图也可以看出,第 6 个因素是拐点,因此抽取 6 个因素做主成分分析。采用正交旋转法,逐步删去低载荷,即载荷低于 0.3 的题目,以及双载荷,即在两个因素上的载荷之差低于 0.2 的题目,得到 35 个题目。有少数题目的内涵与所属因素的整体测量内容相关较小,如原 33 题“我不知道怎样处理人际关系”,故删去。最终得到 31 个题目,属于 6 个因素,能解释总方差的 54.4%。根据题目意义对因素进行命名,因素 1 能解释方差的 25.2%,与被试如何对待自己的缺陷直接相关,涉及对缺陷的感受以及缺陷对被试产生的影响,故命名为“缺陷接受”。因素 2 能解释方差的 7.2%,涉及情绪的体验和调节等内容,故命名为“情绪调控”。因素 3 能解释方差的 6.8%,涉及适应环境所需的处理问题能力和社交能力,故命名为“适应能力”。因素 4 能解释方差的 5.6%,涉及个体对自己应付学业和解决问题能力的评价,故命名为“自我效能”。因素 5 能解释方差的 5.2%,涉及被试获得或感知到的他人的支持作用,故命名为“外部支持”。因素 6 能解释方差的 4.5%,命名为“挫折应对”,反映幽默、坚强,总体上应对挫折的能力。

量表各因素的对应题目及载荷见表 2。

2 量表复测及效度验证

2.1 被试

以北京某整形外科门诊和住院患者为复测被试,发放问卷 300 份,实际回收有效问卷 234 份,有效回收率为 78.0%。被试平均年龄为 16.2 岁,男性被试占 71.1%,女生占 28.9%。性别缺失 9 人,年龄缺失 5 人。其中,49.1%的被试来自于农村,24.8%来自于城镇,26.1%的来自于城市。另外,61.9%的被试学历在初中以下。患者的父母学历大多在初中学历

以上。

2.2 工具

2.2.1 青少年心理韧性量表 青少年心理韧性量表^[10]共 27 个条目,包括目标专注、人际协助、家庭支持、情绪控制和积极认知 5 个维度,5 点评分。得分高代表心理韧性程度较高。总量表内部一致性信度系数为 0.85,外部效度良好。

2.2.2 意义取向应对问卷 意义取向应对问卷^[13]用来测量被试采用寻求意义来应对创伤的程度。共 26 个条目,4 点计分。量表的内部一致性信度为 0.86,量表的结构效度较好。

2.2.3 幸福感指数量表 幸福感指数量表(Index of well-being)为常用的幸福感量表^[14],测量被试当下所体验到的幸福程度,共 9 个条目,7 点计分,得分越高,代表幸福感程度越高。

2.2.4 焦虑自评量表^[14] 20 个条目,4 级评分,得分高代表焦虑程度高。

2.2.5 抑郁自评量表^[14] 20 个条目,4 点计分,按照症状出现的频次评定。得分高代表抑郁程度高。

2.3 结果

2.3.1 内部一致性信度 全量表的克伦巴赫 α 系数为 0.89。分量表 α 系数值分别为:0.79(缺陷接受),0.73(情绪调控),0.74(适应能力),0.68(自我效能),0.67(外部支持),0.65(挫折应对)。

2.3.2 结构效度 考察因素间的相关,结果见表 3。各因素之间两两相关都在 0.01 水平上显著,相关系数在 0.25 到 0.52 之间。再看各因素与总分之间的相关,相关系数都显著,且相关系数范围在 0.57 到 0.77 之间。按照初测确定的结构,对 31 个条目的量表进行验证性因素分析,结构方程模型分析的结果显示: $\chi^2=697.43$, $df=419$, $\chi^2/df=1.665$,RMSEA=0.053,CFI=0.94,GFI=0.84,NNFI=0.94,AGFI=0.81。

表 3 体表缺陷青少年心理弹性分量表和总分的相关矩阵

	缺陷接受	情绪调控	适应能力	自我效能	外部支持	挫折应对	心理弹性
缺陷接受	1						
情绪调控	0.471**	1					
适应能力	0.367**	0.314**	1				
自我效能	0.470**	0.466**	0.435**	1			
外部支持	0.340**	0.343**	0.336**	0.369**	1		
挫折应对	0.355**	0.391**	0.518**	0.428**	0.251**	1	
心理弹性	0.770**	0.744**	0.683**	0.744**	0.566**	0.673**	1

2.3.3 外部效度 采用 5 种关联效标来验证量表的外部效度。分别是:青少年心理韧性量表、抑郁自评量表、焦虑自评量表、幸福感指数量表和意义取向应对量表。结果显示,体表缺陷青少年心理弹性量表

与青少年心理韧性量表有显著的正相关($r=0.635$, $P<0.01$),与意义取向应对量表和幸福感指数量表也有显著的正相关($r_1=0.387$, $r_2=0.369$, $P<0.01$),与焦虑自评量表有着显著负相关($r=-0.317$, $P<0.05$),但

与抑郁自评量表相关不显著。

3 讨 论

本研究编制的体表缺陷青少年心理弹性量表由六个分量表组成,包括缺陷接受、情绪调控、适应能力、外部支持、自我效能、和挫折应对分量表。该量表的结构合理,既结合了已有的理论,又是在深入了解这一特定人群的基础上形成的。

“缺陷接受”这一分量表反映了心理弹性过程论所涉及的风险因子。“缺陷接受”分量表包含 7 道题目,解释方差的 25.2%,从访谈与初测结果均可看出这一因素对于待测人群心理弹性的重要性。虽然在概念上这一因素是风险因子,在这一分量表,根据计分方式的不同处理,以对缺陷的接受程度的高低作为弹性因子,这样可以与其他保护因素共同作为弹性因子,构成体表缺陷青少年心理弹性的整体内涵,评估个体在面临挫折时的复原力大小。

在以往心理弹性的研究中,研究者更多关注个体从挫折中恢复过来所需要的保护因子,而近年来,学术界越来越多地接受过程论,即心理弹性是一种在危险环境中良好的适应过程,保护因子和风险因子交互作用决定了系统失调是否会发生^[15]。体表缺陷患者面临的风险因子是特殊的。本量表提示了风险因素的重要性,同时正式将风险因素纳入心理弹性的结构中,是具有创新性的一次尝试,也更符合心理弹性过程论的概念性描述。

该量表的另外 5 个分量表主要测量心理弹性的保护性因素,分别为“情绪调控”,“适应能力”,“自我效能”,“外部支持”,“挫折应对”。这些因素与其他心理弹性量表有相似之处,也有一些差别。“情绪调控”和“挫折应对”两大因素分别从情绪与认知两个过程体现个体应对风险时的反应。“自我效能”和“适应能力”反映了个体处理问题的基本能力,其中适应能力强调了个体的人际交往和融入环境的能力等适应环境所必需的基本能力,而自我效能则侧重于个体对自己能力的一种认识。“外部支持”这一因素包含了来自家庭、朋友和环境中的其他支持来源的总体支持力,是个人力量之外的来自外部的保护因子。值得一提的是,在量表中,外部支持这一因子只包含 3 个高度相关的条目,主要涉及家庭的支持,而没有包含来自朋友等其他方面的支持,主要原因可能在于青少年群体还处于更多依赖家庭的心理状态,较少利用朋友老师等社会资源,而且体表缺陷的青少年在总体水平上比其他青少年更少利用外界资源。

与青少年心理韧性量表^[10]的五因子结构(目标专注、情绪控制、积极认知、家庭支持和人际协助)相比,本研究涵盖了除目标专注之外的四个因子的内容,并增加了缺陷接受、自我效能和适应能力三个因素,这说明对于体表缺陷青少年而言,对于缺陷的态度、自我感知的和实际的处理问题的能力对个体有着非常重要的影响力。相比中学生社会适应性量表^[12]中的心理弹性分量表(自控性、挑战性、灵活性、乐观倾向),本研究更为全面地关注了除个体因素之外的家庭环境因素以及个体处理问题的基本能力。

国外编制的青少年心理弹性问卷,如青少年心理弹性量表(Resilience Scale for Adolescents, READ)^[16]包括五个因素,即个人能力,社交能力,有序的生活,家庭凝聚力,社会资源。本研究的量表与之相似之处在于都强调了个人的能力,体现在自我效能和适应能力这两个因素中,以及外部支持。此外,本研究还强调了情绪调控和挫折应对能力,而青少年心理弹性量表(READ)中没有涉及。

与一般青少年相比,对于体表缺陷人群而言,他们的心理弹性更多地与对缺陷的接受程度和缺陷相关的适应能力(如调控情绪、应对挫折)有关。这些都使得本量表成为测量体表缺陷青少年心理弹性较为完善和恰当的工具。

本研究编制的体表缺陷青少年心理弹性量表包含 6 因素,共 31 个条目,能解释总体方差的 54%以上,每个因素均能解释 5%以上的方差,并对应着 5 条以上题目(外部支持因素除外),整体结构较为清晰,信效度、模型结构拟合度较好。该量表的内部一致性信度系数为 0.89,各分量表的内部一致性信度系数为 0.65-0.79 之间。

体表缺陷青少年心理弹性量表与青少年心理韧性量表的相关为 0.64,和意义应对量表的相关为 0.39,为中度相关,说明本量表外部效度良好。另外,该量表与幸福感指数量表为正相关,与焦虑自评量表为负相关,也体现出心理弹性量表的一部分外部效度,符合心理弹性概念的外延,即心理弹性越高的个体,其心理健康水平越高。

本研究的量表与抑郁量表的相关不显著,可能是因为本研究所施测的被试都是即将或正在经历手术的小耳畸形患者,他们正处于一个较大的生活应激事件的背景之下,主导的情绪以焦虑为主。其次,计划做手术的患者,多对手术效果有一定期待,这种期待可能使得所施测群体暂时不易陷入抑郁。

本量表的特色体现在两点。首先,本量表是国内

首次针对体表缺陷青少年这一特殊群体所研发的心理弹性量表。现有的关于心理弹性的研究,涉及到的被试有经历地震的青少年^[17]、吸毒人员子女^[18]等,但关于体表缺陷这种慢性的长期创伤所带来的痛苦与心理弹性的研究较少。在编制量表前期的访谈中我们获知,许多青少年即便在做了手术和手术成功后,依然对自己不满意。由于手术后的人造小耳不可能与自然生长的耳朵完全相似,许多青少年患者或父母因为经济投入大、又未达到自己期望的效果而心理失衡,引出后续的继发性心理和社会适应困难。本量表的开发有助于在临床领域建立手术预警机制,减少消极后果发生的概率。其次,本量表维度全面,首次从过程论的角度同时涵盖了心理弹性概念中所包含的风险因子和保护因子。尤其是缺陷接受这个分量表可以一表两用,一方面可以作为心理弹性的一个分量表计入总分,另一方面,这一量表可以单独使用,作为筛查的预警工具,提前筛查出心理风险高(即缺陷接受程度低)的患者,以期进行心理干预后再手术,从而更好地做到全面修复,不仅修复创伤的体表缺陷,同时修复心灵的创伤。

体表缺陷青少年心理弹性量表中除去缺陷接受分量表,另外5个分量表包含了前人研究所提及的心理弹性中的主要保护因子,因此这5个分量表也可以适用于一般青少年测量其心理弹性中的保护因素。

参 考 文 献

- Luthar SS, Cicchetti D, Becker B. The construct of resilience: A critical evaluation and guidelines for future work. *Child Development*, 2000, 71: 543-562
- Richardson GE. The metatheory of resilience and resiliency. *Journal of Clinical Psychology*, 2002, 58: 307-321
- Block JH, Block J. The role of ego-control and ego-resiliency in the organization of behavior. In Collins WA. *The Minnesota Symposia on Child Psychology*, 1980, 13: 39-101
- Masten AS, Reed MGJ. Resilience in development. In Snyder CR, Lopez SJ. *Handbook of positive psychology*. New York: Oxford University Press, 2002. 74-88
- Wagnild GM, Young HM. Development and psychometric evaluation of the resilience scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1993, 1(2): 165-178
- Connor KM, Davidson JRT. Development of a new resilience scale: The Connor-Davidson Resilience Scale(CD-RISC). *Depression and Anxiety*, 2003, 18: 76-82
- Friborg O, Hjemdal O, Rosenvinge JH, et al. A new rating scale for adult resilience: What are the central protective resources behind healthy adjustment? *International Journal of Methods in Psychiatric Research*, 2003, 12: 65-76
- 杜家梅. 先天性小耳畸形 410 例患者心理状况调查研究. *中华医学杂志*, 2007, 87(6): 383-386
- 宋玉萍, 马骏. 颌面部畸形患者的心理分析与干预. *中国临床康复*, 2002, 6(10): 1400-1401
- 胡月琴, 甘怡群. 青少年心理韧性量表的编制和效度验证. *心理学报*, 2008, 40(8): 902-91
- 于肖楠, 张建新. 自我韧性量表与 Connor-Davidson 韧性量表的应用比较. *心理科学*, 2007, 30(5): 1169-1171
- 陈建文, 黄希庭. 中学生社会适应性的理论构建及量表编制. *心理科学*, 2004, 27(1): 2-4
- Gan Y, Guo M, Tong J. Scale development of meaning-focused coping. *Journal of Loss and Trauma*, In press
- 汪向东. 心理卫生评定量表手册. 增订版. *中国心理卫生杂志*, 1998. 83-84
- 马伟娜, 桑标, 洪灵敏. 心理弹性及其作用机制的研究述评. *华东师范大学学报(教育科学版)*, 2008, 26(1): 89-96
- Hjemdal O, Friborg O, Stiles TC, et al. A new scale for adolescent resilience: Grasping the central protective resources behind healthy development. *Measurement and Evaluation in Counseling and Development*, 2006, 39(2): 84-96
- 张姝玥, 王芳, 许燕, 等. 汶川地震灾区中小学生对复元力对其心理状况的影响. *中国特殊教育*, 2009, 107(5): 51-55
- 许书萍, 张梦竹. 吸毒人员子女心理弹性的质性研究. *心理科学*, 2009, 32(2): 466-468
- (收稿日期: 2012-11-02)
- tives on Sexual and Reproductive Health, 2006, 38: 76-83
- Jaccard J, Dodge T, Dittus P. Do adolescents want to avoid pregnancy? Attitudes toward pregnancy as predictors of pregnancy. *J Adolesc Health*, 2003, 33: 79-83
- (收稿日期: 2013-03-14)

(上接第 485 页)

- Duyan V, Duyan G. Turkish social work students' attitudes toward sexuality. *Sex Roles*, 2005, 52: 697-706
- Marin BV, Kirby DB, Hudes ES, et al. Boyfriends, girlfriends and teenagers' risk of sexual involvement. *Perspec-*