

六城市 ADHD 流行病学调查

张微¹, 刘翔平¹, 顾群², 廖冉^{*}, 冉俐雯¹

(1. 北京师范大学心理学院教育心理与心理健康研究所, 北京 100875;

2. 哈尔滨学院初等教育学院, 黑龙江 哈尔滨 150086)

【摘要】 目的: 了解国内六城市儿童注意缺陷多动障碍的发病情况及其有关因素。方法: 通过家长完成 DSM-IV 问卷和自编家庭情况问卷来完成 ADHD 的评估和相关因素的调查。结果: ADHD 的检出率为 5.4%, 以注意缺陷型为主, 男性高于女性; 年龄差异、城市差异、城乡差异不显著; 父母的文化程度与 ADHD 检出率相关, 文化程度越高, 检出率越低; ADHD 儿童学习成绩普遍较差。结论: 六城市 ADHD 的检出率没有差异, 注意缺陷是 ADHD 的核心缺损, ADHD 症状对学习产生了极大危害。

【关键词】 ADHD; 检出率; 城市; DSM-IV

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2007)01-0023-03

An Epidemiological Investigation of ADHD in Six Cities

ZHANG Wei, LIU Xiang-ping, LIAO Ran, GU Qun

Institute of Education and Mental Health, Beijing Normal University, Beijing 100875, China

【Abstract】 Objective: To investigate the incidence of children ADHD and related factors. Methods: The estimation of ADHD and related factors were investigated by asking the parents to complete DSM-IV questionnaires and self-compiled family questionnaires. Results: The incidence of ADHD was about 5.4%, which was predominated by ADHD-IA; male's was higher than female's; there were no significant incidence differences among age, cities, nor city/country; the education degree of the parents was related with the incidence of ADHD, the higher the education degree, the lower the incidence of ADHD; ADHD children, ingeneral, had lower academic achievements. Conclusion: There is no difference among the incidence of ADHD in the six cities. Inattention is the core deficit of ADHD. ADHD symptoms do great harm to academic achievement.

【Key words】 ADHD; Incidence; City; DSM-IV

注意缺损多动障碍(ADHD)是一组以注意力缺损、多动、冲动行为为主要特征的行为障碍,是儿童期常见的障碍之一。美国精神障碍诊断统计手册第四版(DSM-IV)将 ADHD 的症状从注意缺陷(inattention)和多动冲动(hyperactivity/impulsivity)两个维度进行描述,其临床检出率在 3~5%^[1]。ADHD 对儿童学习成绩、适应功能等方面均产生了极大的危害,是影响儿童身心发展最重要的行为障碍之一。

国外流行病学调查资料显示,在不同的文化背景、不同地域 ADHD 检出率为 5~20%^[2]。在国内,80 年代不同研究者得到的 ADHD 检测率在 1.9~13% 之间^[3]。90 年代后,新诊断标准(DSM-IV)对 ADHD 的诊断产生了重要的影响,研究者在不同城市对于此症的检出率的情况进行了测查,结论不尽相同^[3~7]。造成差异的一个重要原因是评估工具的不统一。Conners 家长问卷,Conners 教师问卷,DSM-IV,CCMD-3, Achenbach 儿童行为量表,研究者自编儿

童行为问卷等诊断工具在不同的研究中被选用,很明显会得到不同的结果。另外,取样的偏差也导致了评估结果的不一致。

目前,国内尚没有在多个城市同时进行的 ADHD 流行病学方面的调查。

1 对象与方法

1.1 被试

从北京、哈尔滨、开封、汕尾、石家庄、萧山六个城市选取 17 所小学,包括重点小学、普通小学、市郊小学。从每所学校的一到六年级第二班随机选取 15 名学生参与研究,排除明显精神障碍和智力落后儿童,共计 1268 名被试,其中一年级 207 人,二年级 231 人,三年级 210 人,四年级 202 人,五年级 211 人,六年级 184 人,23 人未填年级,男生 596 人,女生 628 人,44 人遗漏性别信息;年龄分布为 9.83±1.63 岁,最大为 14 岁,最为 6 岁。按要求收回有效问卷教师量表 1216 份、家长量表 1051 份。

1.2 测验材料

采用美国精神障碍评估手册第四版(DSM-IV)

【基金项目】 黑龙江省 2006 年教育人文社会科学研究项目(项目编号: 11514129)

通讯作者: 刘翔平; * 北京物资学院心理咨询中心

来完成 ADHD 的评估。DSM-IV 将 ADHD 的症状划分为两个维度: 注意缺陷 (inattention) 和多动冲动 (hyperactivity/impulsivity)。每个维度有 9 个项目, 只要符合其中 6 项便可确诊, 并进一步将 ADHD 区分为三种类型: 注意缺陷型 (ADHD-I)、多动冲动型 (ADHD-HI) 和混合型 (ADHD-C)。另外, 采用自编的儿童基本情况问卷调查儿童的基本学习情况和家庭情况, 包括父母的职业、文化程度等, 采用自编的 ADHD 行为问卷由对 ADHD 的行为进一步评估。

1.3 施测过程

对 ADHD 的评估由儿童父母通过 DSM-IV 和自编的 ADHD 行为问卷完成。班主任将问卷分发给 学生, 让学生带回家让父母填好, 然后带回学校。另外, 教师对儿童的成绩进行评定, 评定分为优秀、中等、较差三个等级。各学校负责人最后将完成后的问卷一并寄回。

1.4 统计分析

采用 SPSS10.0 进行统计分析。

2 结 果

2.1 ADHD 检出率

在本次调查的 1051 名有效样本中, 有 57 名儿童被诊断为 ADHD, 比率为 5.4%, 其中注意缺陷型 38 名, 比率为 3.6%, 多动冲动型 7 名, 比率为 0.67%, 混合型 12 名, 比率为 1.14%。

2.2 ADHD 检出率的性别差异

部分儿童由于遗漏性别信息, 不纳入统计。男性 ADHD 儿童 34 名, 检出率为 5.9%, 女性 ADHD 22 名, 检出率为 3.6%, 男女检出率之比为 1.6:1。在 22 名女性 ADHD 儿童中, 注意缺陷型有 15 名, 占 68%, 多动冲动型和混合型各占 18% 和 14%, 在 34 名男性 ADHD 儿童中, 注意缺陷型有 22 名, 占 65%, 多动冲动型和混合型各占 9% 和 26%。男性和女性具体患有 ADHD 亚型的比率是一致的 ($\chi^2=1.987, P>0.05$), 均以注意缺陷型为主。

2.3 不同年龄儿童患有 ADHD 比率的比较

由于 13 岁和 14 岁的儿童人数较少, 本研究只考察 6-12 岁儿童的 ADHD 检出率情况, 见表 1。

表 1 6-12 岁儿童 ADHD 检出率情况

	6岁	7岁	8岁	9岁	10岁	11岁	12岁
正常人数	63	95	178	137	202	226	158
ADHD人数	2	4	4	12	9	15	8
检出率	3.1%	4.0%	2.2%	8.1%	4.3%	6.2%	4.9%
$\chi^2=7.81$	$dF=6$		$P=0.25$				

2.4 三种亚类型之间成绩的差异

部分儿童遗漏成绩信息, 不纳入统计, 在 48 名 ADHD 儿童中, 有 33 名儿童成绩较差, 9 名儿童成绩中等, 6 名儿童成绩优秀, 各占 69%, 18%, 12%, 进一步分析三种亚类型的 ADHD 儿童的成绩发现, 在注意缺陷型儿童成绩较差的比率为 66.7% (22/33), 多动冲动型成绩较差的比率为 80% (4/5), 混合型成绩较差的比率为 70% (7/10), 统计检验表明三组没有显著差异 ($\chi^2=3.39, P=0.05$)。

2.5 ADHD 检出率的城市差异

由表 2 可以看出, 六所城市儿童的 ADHD 检出率在 3.0%-6.3% 之间, 但是没有明显差异 ($\chi^2=3.03, P>0.05$)。

表 2 六所城市 ADHD 的检出率比较

	北京	石家庄	开封	广东汕尾	浙江萧山	哈尔滨
正常人数	104	257	199	236	192	189
ADHD人数	7	8	10	11	12	9
检出率(%)	6.3	3.0	4.8	4.5	5.9	4.5
$\chi^2=3.03$	$P=0.70$					

2.6 ADHD 检出率的城乡差异

由表 3 可知, 城市与农村的 ADHD 的检出率没有明显差异。

表 3 城市和农村的 ADHD 检出率

	城市	农村
正常人数	947	232
ADHD人数	45	12
检出率(%)	4.8	5.0
$\chi^2=0.065$	$P=0.80$	

2.7 父母文化程度与儿童 ADHD 检出率的关系

本研究将父母文化程度定义为父母双亲中高文化程度的一方的文化程度。将父母文化程度分为四个方面: 小学以下 (包括小学), 初中, 高中 (包括中专), 大学 (包括大专) 以上。父母文化程度与儿童 ADHD 检出率的关系, 见表 4。

表 4 父母文化程度与儿童 ADHD 检出率

	父母文化程度			
	小学以下 (包括小学)	初中	高中 (包括中专)	大学以上 (包括大专)
正常人数	95	373	313	293
ADHD人数	11	16	17	11
检出率(%)	9.4	4.1	5.2	3.6
$\chi^2=8.5$	$P=0.037$			

3 讨 论

本次在六所城市的测查发现, 家长评估的 ADHD 的检出率为 5.4%, 以注意缺陷型为主, 多动冲动型和混合型 ADHD 检出率较低, 男性 ADHD 检出率

高于女性 ADHD 检出率。这与陈百顺、孙学英、姜华等人的研究结论比较接近,支持了 DSM-IV 的 ADHD 的检出率在 3-5% 的描述,不支持国内少数研究所得到的 ADHD 的高检出率的结论。本研究发现,注意缺陷型儿童在所有 ADHD 儿童中所占的比率高达 67%,且没有性别差异。以往,研究者和教育工作者过多的关注 ADHD 的多动冲动特征,甚至一度将此症命名为多动症,这明显是不科学的。注意缺陷表现在注意力维持和警觉性上,注意缺陷儿童做事情难以投入,缺乏动机,难以听从指令,不集中精神,精力不足,给人感觉不兴奋,“大脑供电不足”,是 ADHD 症状的主要表现特征,而多动冲动则有可能不是 ADHD 独有的症状。ADHD 儿童的注意缺陷已经越来越受到研究者的重视^[9]。

本研究发现 ADHD 的检出率在 6 所城市没有差异,也不存在城乡差异。进一步分析父母的文化程度与 ADHD 的关系发现,父母的文化程度越高,ADHD 的检出率越低,父母的文化程度在小学或小学以下水平,ADHD 的检出率高达 9.4%。是由于文化差异所导致的诊断偏向还是由于职业、家庭经济条件或者由于遗传的间接作用所导致的呢?具体原因需要进一步的研究证实。另外,调查结果显示,在整个小学阶段,ADHD 的检出率没有差异,ADHD 的检出率并没有随着年龄的增加而减少,无论是小学低年级还是高年级,ADHD 都是影响儿童身心发展的主要障碍之一。

分析 ADHD 儿童的成绩发现,ADHD 儿童的成绩普遍较差,无论是注意缺陷型、多动冲动型还是混合型,成绩均普遍较差,ADHD 已经成为影响儿童学习的重要因素,如何干预 ADHD 来提高其学习成绩已成为临床和教育工作者一项严峻的任务。

本研究以 DSM-IV 和自编的儿童行为问卷为工

具,由家长评估 ADHD,并没有对教师及临床医生进行访谈,选取的是学校样本,得到的结果可能与临床样本得到的结果不一致。一种可能是家长对子女有着积极期望,同时,也不希望将自己子女的缺点暴露在别人面前,因此,在评估时尺度过于宽松,导致检出率偏低。另外,家长对儿童家庭行为的表现的评估更为科学,但是对儿童学校行为的表现的评估则未必适合,更为科学的评估方式应该是由家长、教师和儿科医生共同完成,应该是在医生的指导下,家庭对儿童家庭中的行为表现进行评定,教师对儿童在学校中的行为表现进行评定^[9]。

参 考 文 献

- 1 American Psychiatric Association: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th ed. Washington DC: American Psychiatric Association, 1994. 80
- 2 戚元丽,于瑞丽,王祖承,等. 美国注意缺陷多动障碍症状量表在中国试用的信效度研究. 中国心理卫生杂志, 2005, 19(9): 583-584
- 3 陈顺珍,曾芳,唐辉屏,等. 桂林市儿童注意缺陷多动障碍的流行病学调查及相关因素分析. 中国临床心理学杂志, 2004, 9(4): 386-370
- 4 孙学英,庞启明,赵桂杰,等. 淄博市儿童多动症发病情况调查. 中国心理卫生杂志, 2003, 17(7): 453-456
- 5 张静萍,于爱萍. 合肥市学龄儿童多动症患病情况. 疾病控制杂志, 2000, 4(3): 262-263
- 6 姜华,顾立铭,古嘉琪,等. 东新区小学生多动症调查分析. 中国学校卫生, 2000, 21(3): 189-190
- 7 杜德业,李伟明,陈镜松. 广州城区儿童多动症流行病学分析. 广东医学, 2003, 24(3): 299-300
- 8 罗学荣,李雪荣. 注意缺陷多动障碍儿童持续性注意测验的对照研究. 中国临床心理学杂志, 2002, 10(2): 87-89
- 9 Pieter FA, Robert F, Ferdinand EI, et al. Attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD): Parents' judgment about school, teachers' judgment about home. Eur Child Adolescent Psychiatry, 2004, 13: 315-320

(收稿日期:2006-05-09)

(上接第 34 页)

- 3 吴维平,王汗生. 寄居大都市:京沪两地流动人口住房现状分析. 社会学研究, 2002, 3: 92-110
- 4 China National Bureau of Statistics. Characteristics of Chinese Rural Migrants. Beijing: CNBS, 2002
- 5 Diaz RM, Ayla G, Bein E, et al. The Impact of Homophobia, Poverty, and Racism on the Mental Health of Gay and Bisexual Latino Men: Findings from 3 US Cities. American Journal of Public Health, 2001, 91: 927-932
- 6 Li X, Stanton B, Fang X, et al. Social Stigmatization and Mental Health among Rural-to-urban Migrants in China: A Conceptual Model and Some Future Research Needs (In Press)

- 7 张爱莲,李秀森,王宗谟. 出租车司机职业满意度与心理健康状况调查分析. 健康心理学杂志, 2002, 10(6): 438-441
- 8 陈月新,郑桂珍. 不公生活条件下女性流动人口生殖健康状况的调查和思考. 南方人口, 2001, 63(3): 53-59
- 9 Radloff LS. The CES-D scale: A Self-report Depression Scale for Research in the General Population. Applied Psychological Measurement, 1977, 1(3): 385-401
- 10 Ware JE, Kosinski M, and Keller SD. A 12-item Short-form Health Survey: Construction of Scales and Preliminary Tests of Reliability and Validity. Medical Care, 1996, 34(3): 220-233

(收稿日期:2006-07-18)