

简易精神症状自陈量表的信度和效度

黄志彪, 高北陵, 吴冬凌, 盛璐, 李映萍, 李学武

(深圳市精神卫生研究所法医精神病司法鉴定所, 广东 深圳 518020)

【摘要】 目的: 检验简易精神症状自陈量表的信度和效度。方法: 在精神医学鉴定对象、普通精神科患者及正常人三组人群中用该量表进行测试, 部分测试对象同时实施 MMPI, 并间隔 5-15 日后予以重测。结果: 全量表的 Cronbach's α 系数为 0.91; 量表的分半信度为 0.90; 重测信度为 0.73-0.98。各因子与全量表总分相关在 0.79-0.87 之间; 各因子之间相关在 0.50-0.65 之间。全量表总分与 MMPI 的 Fake 分量表相关系数为 0.76; 以专家评定为校标, 量表判定伪装的总准确率为 86.6%。结论: 简易精神症状评定量表具有良好的信度和效度。

【关键词】 伪装; 精神症状; 评定量表; 信度; 效度

中图分类号: G449.1

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2007)03-0227-03

Reliability and Validity of Self-report Scale of Brief Psychopathological Symptoms

HUANG Zhi-biao, GAO Bei-lin, WU Dong-ling, et al

Department of Forensic Psychiatry, Kangning Hospital of Shenzhen, Shenzhen 518020, China

【Abstract】 Objective: To examine the reliability and validity of self-report scale of brief psychopathological symptoms (SBPS). Methods: The reliability and validity of the scale were tested based on three groups of subjects, including the cases involved forensic problems, the patients with mental disorders and normal persons. Some of them were retested 5-15 days after first examination. Other subjects of them finished MMPI at the same time. Results: The Cronbach's α coefficients of SBPS was 0.91. The split-half reliability was 0.90. The test-retest reliability ranged from 0.73-0.98. The correlations between factors scores and the total scores ranged from 0.79 to 0.87. The correlations among the four factors scores, ranged from 0.50 to 0.65. Significant correlation was found between the total scores of SBPS and the fake scores of MMPI ($r=0.76$). Based on the experts diagnosis, the accuracy rate of SBPS for evaluating malingering was 86.6%. Conclusion: The SBPS has acceptable psychometrics properties on reliability and validity.

【Key words】 Malingering; Psychopathological symptoms; Rating scale; Reliability; Validity

不同临床表现的伪装者所持有的心理状态不尽相同, 需要用不同的检测工具来评价。国外临床心理学工作者分别编制了评估伪装记忆、智力等认知功能损伤和评估伪装精神病的检测工具^[1,2]。本研究组也曾编制了评估伪装记忆、智力低下的二项必选数字记忆测验^[3-5], 目前我国尚缺乏单独用于评估伪装精神症状检测工具的研究报道。长期以来, 虽然有明尼苏达多相人格测验(MMPI), 国外曾有学者报道该量表中的 Fake 效度量表用于伪装精神障碍的评估^[6], 但由于精神医学鉴定的被鉴定人有相当一部分不合作, 很难完成需要较长时间测验, 这就限制了 MMPI 在司法精神医学实践中的广泛应用, 加上该效度量表与其它几个临床分量表的条目有重叠, 因此, F 分增高不一定表明受试者伪装或夸大精神症状。因此, 本研究借鉴国外有关研究方法和鉴定实践的经验编制了简易精神症状自陈量表(self-report scale of brief psychopathological symptoms, SBPS), 该量表有 25 个条目, 包含着精神疾病患者少见或罕见的幻

觉、被害妄想、夸大妄想及神经症样症状。经初步测试, 普通精神病患者在这种量表的得分不高, 因此, 借此可以反映被试有无伪装精神症状的企图。本文是对该量表信度和效度的检验情况。

1 对象与方法

1.1 对象

研究时间为 2004 年 1 月-2005 年 7 月。研究对象入组条件: 年龄 16 岁及以上; 小学文化以上或能理解量表的文字内容; 无明显智力障碍; 能基本合作实施该测验。包括以下三部分人群:

1.1.1 精神疾病患者 来自深圳市康宁医院门诊就诊和住院病人以及精神医学鉴定中的合作者, 共 362 例, 男 196 例, 女 166 例, 年龄为 30.8 ± 10.0 岁, 受教育年限为 11.5 ± 2.9 年。其中重性精神障碍 211 例; 轻性精神障碍 151 例。精神障碍的诊断标准为《中国精神疾病分类与诊断标准(第三版)》, 住院病人经过三级医师查房确定诊断; 门诊病人经三次就诊后明确诊断。

1.1.2 正常人 来自几个企业、事业单位的员工, 包

括工人、保安、技术人员、医务人员等共 52 名自愿者。男 32 例,女 20 例,年龄为 31.4 ± 9.9 岁,受教育年限为 11.4 ± 2.9 年。

1.1.3 伪装精神症状者 来自深圳市康宁医院医学鉴定案例,经两名副主任医师一致判定有伪装者共 77 例($Kappa=0.86, P<0.001$),其中男性 55 人,女性 22 人;年龄 32.8 ± 9.9 岁;受教育年限 10.3 ± 2.3 年。

以上三组人群的一般资料经统计检验,差异均无显著性($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 测试方法 由被试自行完成测试,或由他人读给被试听后,再由被试自行决定是或否的选择答案。凡选择“是”记 1 分,最高 25 分。

1.2.2 重测 部分被试(正常人及精神障碍患者)同时进行 MMPI 测试。另外一部分人在第一次测试后间隔 5-10 天后再予以本量表的重测。

1.2.3 统计分析 统计方法包括因素分析、相关分析等,在 SPSS 11.5 上进行。

2 结 果

2.1 信度分析

2.1.1 内部一致性信度 全量表及各因子的 Cronbach's α 系数及分半相关系数见表 1。各因子系数在 0.75 以上,分半相关系数在 0.77 以上。

2.1.2 重测信度 53 例精神障碍者和 20 名正常人进行了相隔 5~15 天的重复测试。从表 2 可以看出,正常人在该量表第一次测试总分的最小值 2 分,第二次仅 1 分。精神障碍患者第一次总分最大值 16 分,第二次 15 分。由于正常人的第一次与第二次的被害因子和夸大因子均为 0 分(得分数都相同,没有数值的变化,即为常数),因此,这两个分量表前后两次的相关系数不存在。见表 1。但这两个分量表前后两次的测试结果的一致率为 100%。从表 1 还可以看出,无论是正常人还是有精神障碍的患者,各因子和总分的重测相关系数均在 0.88 以上, $P<0.01$ 。

表 1 量表 Cronbach's α 系数与分半信度 ($n=491$)

| | α 系数 | Guttman 分半信度 | 重测相关 | |
|-------|-------------|-----------------|-------|-------|
| | | | 正常人 | 精神障碍者 |
| 幻觉因子 | 0.76 | 0.80 | 0.866 | 0.977 |
| 被害因子 | 0.80 | 0.79 | - | 0.965 |
| 夸大因子 | 0.75 | 0.79 | - | 0.964 |
| 神经症因子 | 0.80 | 0.77 | 1.000 | 0.881 |
| 全量表 | 0.91 | 0.90 | 0.929 | 0.959 |

表 2 第一次与第二次测试 SBPS 总分及各因子分结果 ($n=73$)

| 组别 | 统计参数 | 总分 | 第一次测试 | | | | 第二次测试 | | | |
|-------|------|----|-------|-----|------|------|-------|-----|------|------|
| | | | 最小值 | 最大值 | 均数 | 标准差 | 最小值 | 最大值 | 均数 | 标准差 |
| 总分 | | 25 | 0 | 2 | 0.60 | 0.40 | 0 | 1 | 0.47 | 0.30 |
| 正幻觉因子 | | 6 | 0 | 1 | 0.44 | 0.25 | 0 | 1 | 0.37 | 0.15 |
| 被害因子 | | 6 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 夸大因子 | | 6 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0 | 0.00 | 0.00 |
| 神经症因子 | | 7 | 0 | 1 | 0.37 | 0.15 | 0 | 1 | 0.37 | 0.15 |
| 精神总分 | | 25 | 0 | 16 | 5.79 | 3.94 | 0 | 15 | 6.65 | 4.74 |
| 正幻觉因子 | | 6 | 0 | 5 | 1.24 | 0.87 | 0 | 5 | 1.26 | 0.94 |
| 被害因子 | | 6 | 0 | 6 | 2.04 | 1.92 | 0 | 6 | 2.00 | 1.77 |
| 夸大因子 | | 6 | 0 | 6 | 1.57 | 1.11 | 0 | 6 | 1.54 | 1.09 |
| 神经症因子 | | 7 | 0 | 5 | 1.89 | 1.67 | 0 | 5 | 1.91 | 1.56 |

2.2 效度分析

2.2.1 内部相关系数 各因子均与全量表总分呈高度相关, r 在 0.79~0.87 之间。各因子之间为中度相关, r 在 0.50~0.65 之间。见表 3。

表 3 SBPS 各因子与总分的相关性分析 ($n=491$)

| | 幻觉因子 | 被害因子 | 夸大因子 | 神经症因子 |
|-------|--------|--------|--------|--------|
| 被害因子 | 0.65** | | | |
| 夸大因子 | 0.64** | 0.61** | | |
| 神经症因子 | 0.60** | 0.64** | 0.50** | |
| 量表总分 | 0.84** | 0.87** | 0.79** | 0.85** |

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$, 下同。

表 4 SBPS 各因子分及总分与 MMPI3 个效度量表的相关分析结果

| | MMPI | 幻觉因子 | 被害因子 | 夸大因子 | 神经症因子 | 总分 |
|-------------------|------|---------|----------|---------|----------|----------|
| 总体 ($n=199$) | F | 0.527** | 0.714** | 0.337** | 0.689** | 0.755** |
| | L | -0.036 | -0.016 | -0.040 | -0.012 | -0.028 |
| | K | -0.107 | -0.339** | -0.139 | -0.441** | -0.324** |
| 伪装组 ($n=31$) | F | 0.596** | 0.247 | 0.483* | 0.337 | 0.666** |
| | L | 0.241 | 0.065 | 0.457* | -0.129 | 0.202 |
| | K | 0.223 | -0.099 | 0.056 | -0.064 | 0.256 |

2.2.2 效标效度 与 MMPI 分量表相关: 本研究中有 199 例被试同步进行了 MMPI 的测试, 结果显示: SBPS 量表总分及各因子分与 MMPI “诈病”分均呈显著正相关性($P<0.01$)。本量表总分及因子分与 L(说谎)和 K(防卫)两个分量表大多呈负相关。在伪装组内部, 该量表各因子分和总分均与诈病分呈显著正相关。见表 4。本量表与 MMPI 十个临床量表的相关系数见表 5。与专家判定的结果比较(经验效

度): 由于绝大多数伪装者在本量表上得分在 13 分以上, 而精神障碍患者绝大多数在 13 分以下, 因而以总分 13 为判断有无伪装的划界分(有另文详细说明, 此文略), 对 172 例精神医学鉴定的被试进行伪装与非伪装的划分, 与两名鉴定专家评估的“伪装”与“非伪装”进行比较, 结果显示, SBPS 的假阴性为 20.8%, 假阳性率为 7.4%, 总准确率为 86.6%。

表 5 SBPS 与 MMPI 临床量表的相关(n=199)

| MMPI | 幻觉因子 | 被害因子 | 夸大因子 | 神经症因子 | 总分 |
|-------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 疑病 | 0.393** | 0.404** | 0.176* | 0.522** | 0.499** |
| 抑郁 | 0.065 | 0.218* | -0.158* | 0.436** | 0.310 |
| 强迫 | 0.153* | 0.141* | -0.128 | 0.268** | 0.185** |
| 精神病态 | 0.227** | 0.480** | 0.164* | 0.463** | 0.469** |
| 男/女性化 | 0.049 | -0.057 | -0.010 | -0.096 | -0.077 |
| 偏执 | 0.502** | 0.695** | 0.294** | 0.652** | 0.716** |
| 精神衰弱 | 0.332** | 0.500** | 0.154* | 0.593** | 0.581** |
| 分裂症 | 0.452** | 0.624** | 0.288** | 0.641** | 0.678** |
| 轻躁狂 | 0.421** | 0.474** | 0.372** | 0.418** | 0.524** |
| 社会内向 | 0.201** | 0.325** | 0.035 | 0.414** | 0.363** |

3 讨 论

测验信度表示测验结果的一致性和稳定性。本研究发现, SBPS 的 Cronbach's α 系数为 0.91, 各因子的 α 系数也在 0.75 以上; 分半信度为 0.90。表明全量表及各因子内部间的一致性较好。一般而言, 内部一致性估计值普遍可以接受的值为 0.80 左右^[7], 因此, 本量表内部一致性基本达到统计学要求。重测信度检验显示, 无论是正常人还是精神障碍患者, 本量表各因子及总分的重测相关系数均在 0.88 以上, 提示有较好的重测一致性。

本研究显示, 本量表各因子分均与全量表总分呈高度相关。各因子之间为中度相关, 表明各因子之间虽然有密切联系, 但并不能等同, 有各自独立存在的地位, 反映量表符合设计时的理论构想。

MMPI 中的 Fake 量表是“稀有回答”效度量表, 条目内容主要由奇异感知觉、古怪思维、特殊体验、迫害观念、情感隔离及异己体验等不寻常的体验所组成, 用以检测那些以不寻常方式回答测试条目的情况, 因此有学者称之为“诈病”量表。该量表分值增高, 常作为夸大精神症状的指标之一。本量表总分及各因子分与 MMPI “诈病”分均呈显著正相关性, 即使在伪装组内部, 量表各因子分和总分也均与诈病分呈显著正相关, 反映本量表具有良好的校标效度。

一般认为, L 量表通常反映被试是否过分否认自己可能存在的诚实和一些不良观念及行为, 而这些问题一般与精神病症状的关系小, 因此, 本量表得分越高者, 越不愿意反映自身有不诚实的一面, 这很可能是总分及各因子分与 MMPI 的 L 量表分呈负相关的缘故。MMPI 中的 K 分量表又称校正量表或防卫量表, 用以辨认那些存在明显精神病症状者, 但却在实施测验时否认自身的症状, 以致测验结果在正常范围, 反映被试有防范心理, 害怕别人知道自己的内心世界。然而, 在本量表得分越高的人, 愿意暴露自身精神病症状的程度越大, 这就不可能隐瞒自己内心世界, 因此, 本量表总分及各因子分也与 K 量表呈负相关, 这与精神科临床所见及国际、国内相关研究是基本一致的^[7-10]。

此外, 本量表的总分及各因子分与 MMPI 10 个临床量表大多呈中度正相关, 说明量表不仅具有评估伪装精神症状的功能, 而且还能反映某些精神障碍患者的精神症状, 但伪装者的量表得分往往较高, 确有某些精神症状者反而得分较低。

从判定的结果来看, 以该量表总分大于等于 13 分为划界分, 对鉴定专家经验评估的“伪装组”与“非伪装组”判定的总准确率为 86.6%, 表明 SBPS 有良好的实证效度。

参 考 文 献

- 1 Miller HA. Examining the use of the M-FAST with criminal defendants incompetent to stand trial. *Int J Offender Ther Comp Crimind*, 2004, 48(3): 265-267
- 2 Smith GP, Burger GK. Detection of malingering: validation of the Structured inventory of Malingered Symptomatology (SIMS). *J AM Acad Psychiatry Law*, 1997, 25(2): 183-189
- 3 高北陵, 刘仁刚, 李映萍, 等. 迫追数字记忆测验对伪装记忆损伤的鉴别作用. *中国临床心理学杂志*, 2001, 9(4): 245-248
- 4 高北陵, 杨蔚, 丁树明, 等. 老年认知功能缺损者二项必选数字记忆测验结果分析. *中国临床心理学杂志*, 2003, 11(2): 99-101
- 5 高北陵, 唐卓如, 陆亚文, 等. 颅脑外伤后智力评估中的伪装坏的临床资料分析. *临床精神医学杂志*, 2001, 9(3): 148-151
- 6 Rogers R, Sewell KW, Martin MA, et al. Detection of feigned mental disorder: a meta-analysis of the MMPI-2 and malingering. *Assessment*, 2003, 10(2): 166-177
- 7 金瑜主编. 心理测量. 上海: 华东师范大学出版社, 2001. 106-139

(下转第 245 页)

QLSGSP 量表的各维度进行相关分析, 各维度与总分间相关系数分别为 0.431~0.843。见表 4。

表 2 探索性因素分析结果

| 因子 1 | | 因子 2 | | 因子 3 | | 因子 4 | | 因子 5 | | 因子 6 | |
|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|------|-------|------|-------|
| 项目 | 负荷 | 项目 | 负荷 | 项目 | 负荷 | 项目 | 负荷 | 项目 | 负荷 | 项目 | 负荷 |
| 3 | 0.801 | 16 | 0.715 | 13 | 0.733 | 20 | 0.681 | 15 | 0.640 | 17 | 0.587 |
| 4 | 0.758 | 22 | 0.637 | 12 | 0.695 | 21 | 0.666 | 2 | 0.480 | 1 | 0.577 |
| 5 | 0.739 | 14 | 0.572 | 6 | 0.667 | 23 | 0.506 | | | 18 | 0.484 |
| 8 | 0.722 | 19 | 0.455 | | | | | | | | |
| 11 | 0.706 | | | | | | | | | | |
| 10 | 0.703 | | | | | | | | | | |
| 9 | 0.662 | | | | | | | | | | |
| 7 | 0.611 | | | | | | | | | | |
| 特征值 | 4.801 | 2.882 | 2.347 | 2.145 | 2.104 | 1.650 | | | | | |
| 解释变异(%) | 20.873 | 12.532 | 10.205 | 9.326 | 9.148 | 7.174 | | | | | |
| 累计解释变异 | 20.873 | 33.405 | 43.610 | 52.936 | 62.084 | 69.258 | | | | | |

表 3 QLSGSP 量表的因子和维度的验证性因素分析结果

| 模 型 | 例数 | χ^2/df | CFI | TLI | PMSEA |
|------|-----|-------------|-------|-------|-------|
| 因子模型 | 186 | 2.32 | 0.903 | 0.878 | 0.069 |
| 维度模型 | 186 | 1.46 | 0.943 | 0.931 | 0.049 |

表 4 QLSGSP 与 WHOQL-BREF 的相关分析

| | 疾病维度 | 生理维度 | 社会维度 | 心理维度 | QLSGSP 总分 |
|----------------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| 生理领域 | 0.642** | 0.907** | 0.442** | 0.485** | 0.618** |
| 心理领域 | 0.495** | 0.487** | 0.443** | 0.921** | 0.438** |
| 独立性领域 | 0.302* | 0.443* | 0.426 | 0.348 | 0.312 |
| 社会关系领域 | 0.162* | 0.336* | 0.868** | 0.521* | 0.601** |
| 环境领域 | 0.546** | 0.392** | 0.466* | 0.155 | 0.421* |
| 精神支柱/宗教/个人信仰领域 | 0.150* | 0.269** | 0.116 | 0.113 | 0.156* |
| 总分 | 0.431** | 0.832** | 0.794** | 0.843** | 0.618** |

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$

3 讨 论

重测信度是假定生存质量并未改变, 采用同一量表测量两次, 其结果应该一致。它反映测量结果的稳定程度。如果重测相关达到 0.7 以上认为信度好^[2], 本量表的总量表和各维度的重测相关系数分别为 0.990、0.995、0.982、0.968、0.983, 说明该量表的信度很好。

本量表用最常用 Cronbach's alpha 系数和分半

系数来考察量表的内部一致性, 如果信度系数在 0.80 以上, 则认为信度良好, 0.90 以上, 信度甚佳, 0.70 以上为可接受的最小信度值^[2]。而该量表的信度系数范围为 0.779~0.886, 因此该量表的内在信度良好。

该量表选择与 WHOQL-BREF 进行相关分析, 只能考察普适量表部分, 与 WHOQL-BREF 中的环境领域和精神支柱/宗教/个人信仰领域不做相关性研究, 因此与这两个领域的相关性不高。

参 考 文 献

1 谭重庆, 崔巍, 陈干农, 等. 胆石症手术患者生活质量量表的编制策略及条目筛选. 中国临床心理学杂志, 2006, 14 (5): 448-449

2 Gliner JA, Morgan GA, Harmon RJ. Measurement reliability. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry, 2001, 40(4): 486-488

3 Dumenci L, Erdi N, Achenbach TM, et al. Measurement structure of the Turkish translation of the Child Behavior Checklist using confirmatory factor analytic approaches to validation of syndromal constructs. J Abnorm Child Psychol, 2004, 32(3): 335-40

(收稿日期: 2006-11-14)

(上接第 229 页)

8 Jackson RI, Rogers R, Sewell KW. Forensic applications of the Miller Forensic Assessment of Symptoms Test: Screening for feigned disorders in competency to stand trial evaluations. Law Hum Behav, 2005, 29(2): 199-210

9 Loring DW, Lee GP, Meador KJ. Victoria symptom validity

test performance in non-litigating epilepsy surgery candidates. J Clin Exp Neuropsychol, 2005, 27(5): 610-617

10 Veazey CH, Wagner AL, Hays JR, et al. Validity of the Miller forensic assessment of symptoms test in psychiatric inpatients. Psychol Rep, 2005, 97(3): 875-876

(收稿日期: 2006-10-19)