

国内儿童受虐状况研究

杨世昌¹, 杜爱玲¹, 张亚林²

(1.新乡医学院第二附属医院, 河南 新乡 453002;

2.中南大学湘雅二医院精神卫生研究所, 湖南 长沙 410011)

【摘要】 儿童受虐是一个全球性的问题,不同种族、经济、文化、宗教信仰的国家和地区普遍存在着虐待儿童现象。儿童受虐是严重威胁儿童健康成长的原因之一。本文对我国儿童受虐的概念、流行病学、受虐的方式、评估以及与精神障碍相关研究等方面予以综述。

【关键词】 精神卫生; 儿童受虐; 定义; 流行病学; 评估

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2007)05-0552-03

A Summary of Child Abuse in China

YANG Shi-chang, DU Ai-ling, ZHANG Ya-lin

The Second Affiliated Hospital of Xinxiang Medical University, Departmental of Mental Health, Xinxiang 453002, China

【Abstract】 There is now a wealth of evidence to show that child abuse is a global problem. Child abuse affects children's health and normal course of development, posing a major threat to children development. This article is to introduce the research of child abuse in China, and summarize its definition, epidemiology, evaluation and so on.

【Key words】 Mental health; Child abuse; Definition; Epidemiology; Evaluation

儿童受虐现象存在于人类社会可谓由来已久,但我国对该现象的科学研究则是从上世纪90年代开始,现就国内对该方面的研究予以综述。

1 儿童受虐的概念

不同种族、经济、文化、宗教信仰的国家和地区普遍存在着虐待儿童现象^[1],不同的文化背景、不同的国度对儿童受虐的认识不同。在国外,相关学者将儿童受虐与儿童被忽视合称儿童受虐。这种界定是将儿童被忽视列为儿童受虐的一个亚型^[2]。我国部分学者受此观点的影响,也将儿童被忽视列为儿童受虐一并研究。但从我国的文化来看,将二者列为一个概念欠妥,毕竟儿童受虐的施虐者与儿童被忽视发出主体的动机和蓄意性方面存在明显的不同。另有部分学者不支持将二者合而为一。在《现代汉语词典》^[3]中,虐待指的是用残暴狠毒的手段待人,忽视为不注意、不重视的意思。从该解释可以看出二者存在实质的不同,将二者分开对待更适合我国的文化见解与表述。

有学者认为:受虐待儿童和被忽视儿童与其父母的关系完全不同。例如,虐待往往是施虐者故意、主动地对儿童实施暴力行为,其后果常常有身体和精神受损的痕迹,一般易于调查、取证、诊断;而忽视者对儿童的忽视往往与无知(养育儿童知识不足)、无暇(社会竞争压力和工作繁忙紧张)有关,且多为放弃或忽略了应尽的责任和义务而造成的“不作为”。正因如此,“忽视是一种独立于虐待之外的实体”的界定更适合我国的文化^[4]。

如何界定儿童是否受虐至今难以达成共识。1994年,我国针对儿童受虐的系列研究中对“虐待的公众定义”进行探究^[5],结果显示,即使儿童被打成骨折、致残甚至死亡,仍有一定比例(城市0.5%,农村1%~5%)的居民并不认为是虐待行为,他们认为只要父母的行为是为了教育子女,即使出现再严重的后果也是正常的。该系列研究就影响判断儿童是否受虐的因素经多元逐步回归分析显示,人们的受教育水平、被试者的年龄、职业、知法程度、经济、婚姻等均影响对儿童是否受虐的判断。我国现有研究表明,儿童受虐指儿童期遭受的父母、监护人或其他年长者的伤害行为,该行为对儿童的健康、生存、生长、发育以及自尊心等方面造成实际或潜在的危害^[6]。

2 国内儿童受虐的流行病学

我国尚无儿童受虐的全国性流行病学资料,但相关研究显示,儿童受虐的现象在我国不容乐观。近1年内30.5%的儿童曾遭受过虐待行为^[7]。另有在长沙市抽取1481名学生,调查显示,儿童躯体虐待率达62.4%,严重的47.4%,非常严重的21.3%^[8]。就某医学院校485名大学生儿童期虐待经历进行回顾性调查,94.6%的人在儿童期经历过虐待,儿童期躯体虐待发生率为88.0%,其中92.8%男生和80.8%女生经历过躯体虐待;情感虐待发生率为74.4%,其中75.7%的男生和72.5%的女生经历过情感虐待;性虐待发生率为26.6%,其中21.2%的男生和35.2%的女生经历过性虐待^[9]。另有针对某卫校女生性虐待进行研究显示:在被调查的892名女生中,16岁前有25.6%女生报告曾经历过非身体接触或身体接触的性虐待,这与2000年对我国某城市一所中学985名高中女生调查结果(25.5%)相似。但本调查16岁前有过身体接触性虐待的比例

【基金项目】 美国纽约中华医学会基金(CMB)(项目号:01-749);新乡医学院博士启动基金资助;河南省教育厅社会与心理学专项基金资助(项目号:2005-ZX-404)

(14.5%)却似乎高于 2000 年的调查结果(9.8%)。其中 129 人经历过身体接触的性虐待,占 14.5%;52.6%的儿童首次性虐待经历发生在 12 岁以下^[9]。

3 儿童受虐的方式及频率

采用儿童期虐待问卷自评量表对 435 名儿童测评,情感虐待、躯体虐待、性虐待发生率分别为 45.1%、32.4%、25.5%。结果还显示儿童期虐待通常是数种虐待类型同时存在^[11]。

针对童年期反复发生的重度身体虐待、中度身体虐待和情感虐待行为的发生情况进行研究,对 5141 名中学生进行调查,回顾小学阶段经历的由父母或其他监护人实施的 9 项重度躯体虐待、8 项中度躯体虐待和 7 项情感虐待行为。童年期反复重度身体虐待报告率为 8.0%,从 0.2%(把头按在水下)到 6.6%(用脚踢);童年期反复中度身体虐待报告率为 18.6%,从 0.4%(强迫吃难吃的东西)到 9.7%(用手或棍棒打臀部);童年期反复情感虐待报告率为 14.4%,从 0.8%(用恶鬼等恐吓)到 11.8%(责骂)。童年期反复严重身体虐待、中度身体虐待、情感虐待的报告率分别为 8.0%、18.6%、14.4%^[12]。对安徽省农村 2149 名由父母带养的 1~14 岁儿童近 1 个月的体罚行为进行回顾性调查显示,近 1 个月来,挨打发生率为 39.3%,打 3 次以上发生率为 17.3%,罚站或罚跪发生率为 3.5%,不给吃饭的发生率为 3.1%,不让回家的发生率为 2.2%^[13]。就湖南某农村小学生家庭教育调查结果也显示:体罚是许多农村家长常用的管教孩子的方式,当学生考试成绩不佳时,26.0%的家长对子女采取批评指责或棍棒式的教育,14.8%的家长规定子女以后不许做与学习无关的事,4.4%的家长根本不过问子女的考试成绩^[14]。在城市家长对孩子的教养中,体罚也绝不鲜见。对上海某区 931 名学生的家长进行调查显示,有 1.8%的家长对孩子采用体罚,27.0%的家长采用说服教育和体罚为主并重,任其自由发展的 4.9%^[15]。另外,以北京某大学医学院学生作为调查对象,在被调查的 3981 人中,有 56.3%的学生 16 岁前经历过或被羞辱或体罚限制活动或挨打,经历体罚的比例为 43.2%,被羞辱的为 30.4%,有 16.6%和 31.7%的学生受到过教师的羞辱和体罚,有 4.6%的学生报告曾被教师打过(包括用器械)^[16]。

采用儿童受虐筛查表随机抽取湘潭某中学生 282 名。筛查出 86 名近 1 年内遭受虐待的儿童。结果显示,近 1 年内受言语侮辱、拳打脚踢、经济控制、抓、咬、打耳光、用刀、棒、隔离、性虐待的儿童分别为 68.6%、53.5%、32.6%、30.2%、11.6%、2.3%、0%。人均受虐方式 2 种以上。儿童受虐的类型中最常见的是言语侮辱。采用拳打脚踢、抓咬、打耳光、用刀、棒等直接的暴力行为方式的比例也不在少数。这一结果提示在目前有部分儿童还要在父母的拳脚、棍棒下成长。值得一提的是本次调查结果显示,儿童遭受性虐待的发生率为 0,再次证明科学地研究性虐待事件是极难的课题。另外本研究发现,平均每个儿童遭受 2.2 种方式的虐待。这揭示受虐儿童经常受到多种方式的虐待,也说明虐待在受虐儿童身上存在的多样性,如躯体虐待会不同程度的并存情感虐待^[7]。

4 儿童受虐评价工具

在研究工具方面,我国曾采用过“拿来主义”,如:我国精神卫生工作者研究“有无儿童受虐史的抑郁症患者临床、内

分泌等方面的特征”时引用英国伦敦 Bifulco 编制的儿童虐待史问卷(CECA·Q),在我国社区普通人群与抑郁症患者组中进行验证,发现一些条目明显不适合我国的国情。另外,此量表缺乏精神恐吓及辱骂等精神虐待的条目。该量表引进者提出应针对我国文化和国情特点,应进一步修正该量表或编制我们自己的评定量表^[17]。同年,有学者引进美国 Bernstein 和 Fink 的儿童期虐待问卷(CTQ)^[18,19],结果表明,该量表在我国的信度较低。因此,该研究虽不能完全否定该量表在我国文化背景下不适用,但至少反映该量表要在我国文化背景下应用尚需要进一步修订。

我国在对儿童受虐方面编制了相应的筛查表,2004 年“儿童受虐筛查表”编制应用。该量表具有较好的信度和良好的鉴别力,且有良好的实证效度。

5 儿童受虐与精神障碍的相关研究

5.1 儿童受虐与抑郁症

有研究随机选取在河南省精神病医院、湖南省脑科医院、中南大学湘雅二医院就诊的 210 例抑郁症患者为调查对象,结果显示,成年抑郁症患者儿童期受虐史的发生率为 31.4%,较普通人群儿童期受虐史发生率(8.4%)高。该资料显示,儿童期受虐对抑郁患者的临床表现、症状有影响。从起病年龄上看,有儿童期受虐史的抑郁患者的首发年龄多在 30 岁之前起病,平均起病年龄 22.0 ± 4.9 。有儿童期虐待史的成人抑郁患者中以女性多见,占 75.76%(50/66)。从临床症状上来看,有儿童期受虐史的成人抑郁患者的抑郁、焦虑量表分值高于无受虐史的成人抑郁患者。提示有儿童期受虐史的成人抑郁患者的抑郁、焦虑症状较无儿童期受虐史患者为甚。此外,有儿童期受虐史的成人抑郁患者还有较高的自杀倾向,并有较高的敌对性和易激越发怒等特点^[20]。另有研究显示,有儿童期性虐待经历的女生,抑郁情绪出现的频率高,健康状况自我感觉评价得分低。有过儿童期性虐待经历的女生容易出现自杀意念^[21]。

5.2 儿童受虐与应对方式

目前我国的相关研究提示男性高中生经历更严重的儿童期性虐待,比女生更多的采用不成熟的退避应付方式应付发生的事件^[22]。另有按儿童期受虐的严重程度将 335 名高中生分组,比较两组的应付方式。发现经历儿童虐待高分组者更多采用不成熟的应付方式,如自责、幻想和退避。说明他们集不成熟与成熟于一身,在应付行为上表现出一种矛盾的心态和两面性人格特点;儿童期虐待低分组者更多的采用成熟的应付方式,提示儿童期经历的儿童虐待事件对高中生的应付方式有明显的负性影响^[23]。

5.3 儿童受虐与心理健康

对北京某大学 391 名学生进行健康状况的调查显示,儿童期有严重躯体情感虐待经历的学生,其躯体症状、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执等症状因子分 ≥ 1 的检出率明显高于无儿童期躯体情感虐待经历的学生。该研究提示,儿童期羞辱、体罚、挨打等躯体情感虐待问题常见,且儿童期严重躯体情感虐待经历与大学生心理健康问

题明显相关。另外,与没有儿童期虐待经历的学生相比,有过3次及以上严重挨打或≥10次羞辱/体罚/限制活动的学生,其躯体症状、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执症状的检出率明显增多^[4]。另有研究显示,儿童期有过3次及以上被徒手打经历的学生其躯体化症状、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、偏执、精神病症状等因子分≥1的检出率均明显高于童年期末被徒手打经历的学生^[5]。

5.4 儿童受虐与个性

研究显示,受虐组的N分(情绪不稳)高于非受虐组,L(掩饰)分低于非受虐组;男性儿童中受虐组的P(精神病质)分高于非受虐组,L分低于非受虐组^[6]。另有研究显示,从童年虐待和创伤量与个性(EPQ评估)的相关分析表明,P维度与虐待和创伤量表(CAT)的所有量表均显著相关,N维度与CAT总分、负面环境、情感虐待和惩罚显著相关。提示有过童年虐待创伤经历的人更可能在成年后易形成神经质、精神质型的人格障碍或出现精神疾病症状。E维度与童年虐待和创伤量表总分及负面环境、情感虐待、性虐待均呈负相关^[7]。但孰因孰果有待进一步研究。

参 考 文 献

- 1 杨世昌,张亚林. 国外儿童虐待的研究进展. 实用儿科临床杂志,2002,17(3):257-258
- 2 Portwood SG, Grady MT, Dutton SE. Enhancing law enforcement identification and investigation of child maltreatment. Child Abuse Negl, 2000, 24(2): 195-207
- 3 中国社会科学院语言研究所. 现代汉语词典. 北京:商务印数馆,2002. 939,530
- 4 潘建平,李玉凤. 儿童忽视研究的最新进展. 中华流行病学杂志,2005,26(5):377-381
- 5 孟庆跃,刘兴柱,张辉. 儿童躯体虐待的公众定义研究. 中国社会医学,1994,(50):10-14
- 6 杨世昌. 儿童受虐量表、儿童被忽视量表编制及信效度研究. 中南大学博士论文,2006
- 7 杨世昌,张亚林,黄国平,等. 儿童受虐方式的研究. 中国临床心理学杂志,2004,12(2):140-141
- 8 杨林胜,赵淑英,尹逊强. 家庭中儿童躯体虐待及影响因素分析. 实用预防医学,2004,11(2):242-244
- 9 赵丹,李丽萍. 某医科院校485名大学生儿童期虐待经历的调查. 疾病控制杂志,2006,10(2):154-156
- 10 陈晶琦,韩萍,Michael PD. 892名卫校女生儿童期性虐待经历及其对心理健康的影响. 中华儿科杂志,2004,42(1):39-43
- 11 赵幸福,张亚林,李龙飞. 435名儿童的儿童期虐待问卷调查. 中国临床心理学杂志,2004,12(4):177-179
- 12 陶芳标,叶青,Soon DK. 青少年童年期反复身体和情感虐待经历及其相关因素研究. 中国学校卫生,2006,27(4):310-313
- 13 陶芳标,张洪波,等. 社会文化因素对安徽省农村儿童体罚行为的影响. 中国全科医学,2004,7(3):172-174
- 14 段慧兰. 农村小学生家庭教育若干问题的调查研究. 益阳师专学报,2000,2:101-103
- 15 周卫萍,吴蓓蓓,王书梅. 健康促进学校家长教育与卫生保健知识、态度和行为现状及对策. 中国健康教育,2000,9:569-571
- 16 陈晶琦. 391名大学生儿童期躯体情感虐待经历及其对心理健康的影响. 中国校医,2005,19(4):341-344
- 17 李鹤展,张亚林,周永红,等. 儿童虐待史问卷的信度效度分析. 中国行为医学科学,2005,13(6):693-695
- 18 赵幸福,张亚林,李龙飞,等. 中文版儿童期虐待问卷的信度和效度. 中国临床康复,2005,9(20):105-107
- 19 傅文青,姚树桥,于宏华,等. 儿童期创伤问卷在中国高校大学生中应用的信效度研究. 中国临床心理学杂志,2005,13(1):40-43
- 20 李鹤展,张亚林,吴建玲,等. 210例抑郁症患者儿童期受虐史调查及临床特征. 临床身疾病杂志,2006,12(3):167-168
- 21 黄群明,赵幸福,林汉民. 高中生应付方式与儿童期虐待的关系. 中国临床康复,2005,9(20):90-91
- 22 陈晶琦. 391名大学生儿童期躯体情感虐待经历及其对心理健康的影响. 中国校医,2005,19(4):341-344
- 23 马玉霞,陈晶琦,Michael PD. 儿童期被徒手打经历对青少年心理健康的影响. 中国学校卫生,2005,26(12):1001-1003
- 24 杨世昌,张亚林,黄国平,等. 受虐儿童个性特征初探. 中国心理卫生杂志,2004,18(9):617-618
- 25 阎燕燕,孟宪璋. 童年创伤和虐待与成年精神障碍. 中国临床心理学杂志,2005,13(2):208-209

(收稿日期:2007-02-14)

(上接第538页)

- 2 王玉林,等. 出院病人满意度调查分析. 中国临床心理学杂志,2006,14(6):635-637
- 3 侯长荣,王华,金芳妹,等. 综合性大医院病人需求情况及影响因素调查分析. 医学与社会,2001,14(1):63
- 4 魏小惠. 住院病人需求调查分析. 实用全科医学,2005,3(6):541
- 5 闫树英. 270例住院病人需求调查分析及护理对策. 宁夏医学杂志,2005,27(8):570-57
- 6 宋华,李晓芳,周慧英,等. 现阶段住院病人需求与军队医院护理管理的思考. 解放军医院管理杂志,1995,2(2):111-113
- 7 申屠敏姣,徐华芬,张晓燕,等. 医改形势下病人需求情况的调查分析. 护理学杂志,2002,17(5):371-372
- 8 吴渭虹,陈欣怡,刘思文,等. 住院病人需求调查与分析. 护理管理杂志,2004,4(11):14-17
- 9 刘桂英,梁毅. 医疗服务的顾客满意研究. 中国卫生事业管理,2002,7:404-406
- 10 Rees LJ. Patient views on quality care in general practice: literature review. Social Sci Med, 1994, 39(5):655-670

(收稿日期:2007-04-04)