

首发青少年抑郁症患者功能失调性态度研究

苏巧荣¹, 耿耀国¹, 苏林雁¹, 陈青², 沈少卿², 刘军*, 黄广文**

(1.中南大学湘雅二医院精神卫生研究所, 湖南 长沙 410011; 2.绍兴文理学院, 浙江 绍兴 312000)

【摘要】 目的: 探讨首发的青少年抑郁症患者功能失调性态度。方法: 用 DAS 对先证者组、一级亲属组和对照组功能失调性态度进行评估。结果: 一级亲属组除 D5 因子、父母亚组除 D5 因子与 D7 因子等因子外, DAS 总分及其它因子与先证者组存在显著性差异, 对照组所有因子及 DAS 总分均与先证者组存在显著性差异, 而同胞亚组除 D7 因子外, 所有因子分及 DAS 总分均与先证者组相应项目不存在显著性差异。对照组与一级亲属组 DAS 总分及各因子的比较结果表明, DAS 总分、D1、D2、D3、D7 等项目之间存在显著性差异, 而 D4、D5、D6、D8 等项目之间差异性不显著。回归分析表明, 样本性质、年龄、诊断对 DAS 总分的影响具有统计学意义。结论: 首发的青少年抑郁症患者存在功能失调性认知, 功能失调性认知可能构成青少年抑郁症患者的易感素质。

【关键词】 青少年; 一级亲属; 抑郁症; 功能失调性认知态度

中图分类号: R395.4

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2006)05-0478-03

Study on Dysfunctional Attitudes of First-onset Depressive Adolescents

SU Qiao-rong, GENG Yao-guo, SU Lin-yan, CHEN Qing, et al

Mental Health Institute, Second Xiangya Hospital, Central-South University, Changsha 410011, China

【Abstract】 Objective: To explore the outline and contributive factors of dysfunctional attitudes in first-onset depressive adolescents. Methods: Case-Control and Linear Regression statistical methods were conducted in the analysis of dysfunctional attitudes in probands, their first-degree relatives and controls. Results: There were significant differences between proband group and first-degree relative group in DAS total scores and all factors except factor D5, between proband group and parental sub-group in DAS total scores and all factors except factors D5 and D7, between proband group and control group in DAS total scores and all factors, while there was no significant difference between proband group and sibling sub-group in DAS total scores and all factors except factor D7. There were significant differences in DAS total scores, factors D1, D2, D3, D7, while no significant difference in factors D4, D5, D6, D8 between control group and first-degree group. The results of Multi-Linear Regression analysis showed that sample type, age and diagnosis had significant affection on DAS total score, while sex did not have significant affection. Conclusion: The dysfunctional attitudes are implicated in the etiology of first-onset depressive adolescents.

【Key words】 Adolescence; First-degree relative; Depression; Dysfunctional attitude

功能失调性态度是一种极端化、绝对化的、对自身、周围世界和未来具有否定和歪曲性质的一种病理性认知^[1]。有研究者发现成年抑郁症患者存在功能失调性态度^[2,3], 并认为可能与抑郁症的患病有关。但对于青少年抑郁症是否存在功能失调性认知及这种认知模式在青少年抑郁症患病中的意义的研究尚少。我们试图从首发的青少年抑郁症患者与其一级亲属功能失调性态度的关系的角度来研究这一问题, 为青少年抑郁症患者的认知治疗提供理论基础。

1 对象与方法

1.1 研究对象

先证者组来自中南大学湘雅二医院精神卫生研究所 2004 年 11 月至 2005 年 9 月的门诊及住院病

人。纳入标准: 符合 ICD-10 抑郁症的诊断标准; 抑郁症首次发作, 未经治疗; 小学文化以上, 能完成 DAS 问卷; 年龄大于 12 岁, 小于 16 岁。一级亲属组为患者的父母或同胞, 纳入标准: 小学文化以上, 能完成 DAS 问卷; 年龄大于 12 岁。对照组来自中南大学湘雅二医院门诊及绍兴市人民医院门诊同期体检的青少年学生, 纳入标准: 小学文化以上, 能完成 DAS 问卷; 年龄大于 12 岁, 小于 16 岁。排除标准: 本人存在任何重性精神障碍。近三代亲属中存在任何重性精神障碍患者。

1.2 研究方法

心理评估专业人员在安静的环境中用 DAS 问卷^[4]对研究对象进行功能失调性态度评估。用 SPSS13.0 版统计软件包对调查结果进行对照性和回归性分析。

2 结果

【基金项目】 浙江省自然科学基金项目(项目号: Y204412)

* 广州医学院附属二医院儿科; ** 湖南省妇幼保健院儿科

2.1 一般情况

先证者组共收集到符合要求的样本 47 例, 其中男性 20 例 (42.55%), 女性 27 例 (57.45%), 平均年龄 15.12 ± 0.77 岁, 平均受教育程度 (从小学一年级开始计算, 下同) 8.32 ± 0.81 年。一级亲属组共收集到样本 66 例, 其中男性 31 例 (46.97%), 女性 35 例 (53.03%), 平均年龄 40.67 ± 8.89 岁, 平均受教育程度 10.01 ± 3.35 年。一级亲属组中父母亚组 53 例 (父亲 24 例, 母亲 29 例), 同胞亚组 13 例 (男性同胞 7 例, 女性同胞 6 例)。对照组共收集到符合要求的样本 67 例, 其中男性 35 例 (52.24%), 女性 32 例 (47.76%)。

2.2 一级亲属中抑郁症患病率的情况

由两名副主任医师以上职称人员根据 ICD-10 诊断标准对一级亲属组进行诊断性评估, 一级亲属组中有 1 例男性同胞、4 例父亲、5 例母亲共 10 例样本 (15.15%) 符合 ICD-10 抑郁症的诊断标准。

2.3 各组间 DAS 得分比较

一级亲属组除 D5 因子 (寻求赞许)、父母亚组除 D5 因子与 D7 因子 (自主性态度) 等因子外, 其它因子均与先证者组存在显著性差异; 对照组所有因子及 DAS 总分均与先证者组存在显著性差异; 同胞亚组除 D7 因子外, 所有因子分及 DAS 总分均与先证者组相应项目不存在显著性差异。对照组与一级亲属组 DAS 总分及各因子分的比较结果表明, DAS 总分、D1 (脆弱性)、D2 (吸引与排斥)、D3 (完美化)、D7 等项目之间存在显著性差异。见表 1。

表 1 先证者组与一级亲属组及其各亚组及对照组、一级亲属组与对照组间 DAS 总分及各因子分的比较

	先证者	一级亲属	父母亚组 [△]	同胞亚组 [△]	对照组
DAS	155.37 ± 25.11	143.17 ± 22.67*	142.34 ± 22.55*	146.55 ± 22.98	135.77 ± 20.21*#
D1	18.23 ± 3.43	16.22 ± 3.12*	16.19 ± 3.34*	16.34 ± 3.02	15.21 ± 3.01*#
D2	18.52 ± 3.86	17.23 ± 3.57*	17.33 ± 3.32*	16.82 ± 3.79	15.33 ± 3.64*#
D3	19.01 ± 3.98	17.93 ± 3.66*	17.88 ± 3.81*	18.13 ± 3.45	16.56 ± 3.15*#
D4	19.77 ± 4.76	18.33 ± 4.43*	17.59 ± 4.23*	21.35 ± 4.50	18.22 ± 4.23*
D5	19.02 ± 4.32	18.21 ± 4.01	18.25 ± 3.96	18.05 ± 4.11	17.45 ± 3.88*
D6	21.03 ± 4.30	19.97 ± 3.99*	19.82 ± 4.01*	20.58 ± 3.92	19.54 ± 3.60*
D7	20.10 ± 5.01	18.42 ± 4.54*	19.10 ± 4.09	15.65 ± 4.97*	16.02 ± 4.42*#
D8	19.69 ± 4.42	16.86 ± 3.11*	16.18 ± 3.19*	19.63 ± 3.05	17.44 ± 3.02*

注: [△]一级亲属组包括父母亚组和同胞亚组。* 先证者组与一级亲属组及其各亚组及对照组比较经 *F* 检验达到显著性差异 ($P < 0.05$) 的项目; # 表示对照组与一级亲属组比较经 *F* 检验达到显著性差异 ($P < 0.05$) 的项目。

2.4 对 DAS 总分结果的回归分析

以 DAS 总分为因变量, 以样本性质 (分为正常对照、一级亲属、先证者)、年龄、性别 (分为男性和女性)、诊断 (分为不是抑郁症和是抑郁症) 为协变量进行多重线性回归分析, 拟合的回归方程经方差分析, $F=595.52$, $P(\text{sig})=0.00$, 表明协变量作为一个整体对因变量具有显著性相关程度和解释能力。

各协变量的假设检验结果见表 2。结果表明样本性质、年龄、诊断对 DAS 总分的影响具有统计学意义, 而性别则没有。对上述四个协变量进行进一步分析, 结果表明, 对 DAS 总分影响大小的顺序分别为样本性质 ($\text{Beta 值}=0.851$) > 年龄 ($\text{Beta 值}=-0.193$) > 诊断 ($\text{Beta 值}=0.123$) > 性别 ($\text{Beta 值}=0.022$)。

表 2 各协变量的假设检验 (*t* 检验) 结果

模型	非标准化回归系数		标准化回归系数		<i>t</i> 值	Sig.
	B 值	标准误	Beta 值			
样本性质	10.087	0.437	0.851		23.090	0.000
年龄	-0.144	0.016	-0.193		-8.766	0.000
性别	0.407	0.372	0.022		1.096	0.275
诊断	2.481	0.750	0.123		3.307	0.001

注: 因变量: DAS 总分

3 讨 论

本研究结果提示, 首发的青少年抑郁症患者与一级亲属 (主要是父母)、同龄正常对照在 DAS 总分上和绝大多数因子分上存在着显著性差别, 青少年抑郁症患者在这些项目上的得分显著高于一级亲属组和正常对照组, 这说明青少年抑郁症患者的确可能存在功能失调性态度, 这和绝大多数对抑郁症研究的结果相一致^[5-7]。而一级亲属组 DAS 总分和部分因子分与正常对照存在差异, 这似乎提示功能失调性认知对于青少年抑郁症来说可能具有素质标志的性质。贝克的抑郁认知模式认为, 抑郁认知可分为两个不同层次, 一个层次是人们意识中能知晓的, 随时间、抑郁症状的波动而波动的称为自动想法。另一层次是较深层结构认知, 是一种稳定的心理特征, 构成抑郁症的易患性, 对抑郁症状的维持及发展起着重要的作用。它是潜在的, 常不予表达。称之为功能失调性态度^[4]。果真如此, 那么首发的青少年抑郁症患者和成年抑郁症患者一样不但存在深层次的、稳定的病理性认知, 而且这种认知可能构成了青少年抑

郁症的素质标志。

本研究中出现青少年抑郁症患者 DAS 总分及绝大多数因子分与同胞相应项目的评分差异不显著,作者考虑可能的原因有:因为有类似的遗传背景、养育环境和社会环境,特别是由于存在类似的遗传学背景,这使他们可能具有类似的素质标志,这造成了两者之间差异的不显著性。也可能与同胞的样本量较少有关。有待以后扩大样本进一步研究。

本研究试图探讨几个因素 [样本性质 (正常对照、一级亲属、先证者)、年龄、性别、诊断] 是否影响着 DAS 总分,也就是说影响这些不同样本人群功能失调性认知的差异性。结果表明,样本性质、年龄、诊断对 DAS 总分的影响具有统计学意义,且影响程度依次从强到弱。

样本性质的不同说明血缘关系的远近,样本性质对 DAS 总分的影响具有统计学意义,且 Beta 值为正值,这说明与患者的血缘关系越近者 DAS 分越高。这可能提示遗传因素和家庭环境因素在功能失调性认知中的作用,因为血缘关系越近者享有的遗传因素和家庭环境因素的共同性就越大。

年龄成为影响着 DAS 分的一个重要因素,这很容易被忽略或不能接受。作者认为较为合理的解释可能是 12-16 岁的青少年处于独立性和自我意识发展的重要时期,认知和情绪容易改变和波动,极端化、绝对化的、对自身、周围世界和未来具有否定和歪曲性质的病理性认知就更加相对形成;且目前的青少年处于独生子女政策和社会发展、变革较为迅速的年代,这种社会环境和相应的社会意识会影响青少年的认知态度;家庭教养方式的影响也可能在一定程度上塑造着青少年的认知模式,因为他们处于心理易感年龄。当然,作者认为这个年龄阶段性激素的剧烈变化和性及性心理的发育可能也影响着其

功能失调性认知态度,其机制可能涉及生理和心理两个方面。

诊断成为影响 DAS 总分的重要因素,作者认为这可能还是说明 DAS 总分对于抑郁症而言具有一定状态标志的性质,当然并不是否定 DAS 总分在抑郁症中的特质标志的性质。因为目前还是认为抑郁症的发作除了认知模式的作用外,其它多种因素可能在其中共同起着作用,抑郁症的发作可能是心理、家庭社会环境和遗传共同作用的结果^[8]。

参 考 文 献

- 1 Floyd M, Scogin F, Chaplin WF. The Dysfunctional Attitudes Scale: factor structure, reliability, and validity with older adults. *Aging Ment Health*, 2004, 8(2):153-160
- 2 Kahler CW, Brown RA, Strong DR, et al. History of major depressive disorder among smokers in cessation treatment: Associations with dysfunctional attitudes and coping. *Addict Behav*, 2003, 28(6):1033
- 3 Farmer A, Harris T, Redman K, et al. The Cardiff Depression Study: A sib-pair study of dysfunctional attitudes in depressed probands and healthy control subjects. *Psychol Med*, 2001, 31(4):627-633
- 4 汤毓华. 功能失调性态度问卷. *中国行为医学科学*, 2001, 10:173-174
- 5 Brown GP, Hammen CL, Craske MG, et al. Dimensions of dysfunctional attitudes as vulnerabilities to depressive symptoms. *J Abnorm Psychol*, 1995, 104(3):431-435
- 6 Power MJ, Duggan CF, Lee AS, et al. Dysfunctional attitudes in depressed and recovered depressed patients and their first-degree relatives. *Psychol Med*, 1995, 25(1):87-93
- 7 陈远岭, 徐俊冕, 严善明, 等. 功能失调性状况评定量表 (DAS) 在抑郁症中的初步应用. *中国神经精神疾病杂志*, 1998, 24(5):290-291
- 8 沈渔村主编. *精神病学* (第四版). 北京:人民卫生出版社, 2001. 114

(收稿日期:2006-02-08)

(上接第 477 页)

- 4 李咏梅, 邹小兵, 李建英, 等. 高功能孤独症和 Asperger 综合征儿童的执行功能. *中国心理卫生杂志*, 2005, 19(3):168-170
- 5 张拉艳, 周世杰. 工作记忆成套测验的编制及其在中老年人群中的初步应用. 中南大学硕士毕业论文, 2006
- 6 刘哲宁. Wisconsin 卡片分类测验的临床运用. *国外医学精神病学分册*, 1999, 26(1):6-9
- 7 Goldberg MC, Mostofsky SH, Cutting EM, et al. Subtle executive impairment in children with autism and children with ADHD. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 2005, 35(3):279-293

- 8 Russell J, Jarrold C, Henry L. Working memory in children with autism and with moderate learning difficulties. *Journal of Psychology and Psychiatric*, 1996, 37(6):673-686
- 9 Kerr S, Durkin K, Maybery M. The screening of autism in 8-month-old infants: implications for theories of autism. *Australian Journal of Psychology*, 2003, 55:189
- 10 Bennetto L, Pennington BF, Rogers SJ. Intact and impaired memory functions in autism. *Child Development*, 1996, 67(4):1816-1835
- 11 Stroop JR. Studies of interference in serial verbal reactions. *Journal of Experimental Psychology*, 1935, 18:643-662

(收稿日期:2006-06-13)