

家庭咨询对改善中学生父母养育方式的探讨

谭代林, 李 薇, 吴银杰*, 李大林, 刘丁洪, 尹万森, 刘国清

(四川省南充市精神卫生中心, 四川南充 637000)

中图分类号: R395.9

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2001)02-0117-02

The Effect of Family Counseling on Parental Rearing Behavior to Middle School Students

TAN Dai-ling, LI Wei, WU Yin-jie, et al

Nanchong Mental Health Centre, Nanchong 637000, China

【Abstract】 Objective: To explore the effect of family counseling to correct the parental unhealthy rearing behavior on middle school students. **Methods:** The parental rearing style was assessed with EMBU. Collective and individual family counseling are conducted to the student's family. **Results:** The effect of family counseling was significant and was related to education degree of parents. **Conclusion:** Family counseling was effective to improve parent's rearing behavior.

【Key words】 Family counseling; Middle school students; Parents rearing behavior

众多研究显示: 中学生的心理健康状况、个性特征与其家庭教养方式密切相关, 不良的教养方式容易使青少年学生个性缺陷, 导致人际关系敏感、抑郁、焦虑等不健康心理^[1,2]。因此改善父母不良的教养方式, 对提高青少年学生的心理健康水平意义重大。本研究采用家庭咨询对 143 名中学生的家长进行为期两年的研究, 针对中学生父母教养方式存在的问题, 对学生家长进行集体家庭咨询, 对个别教养方式存在严重不良的父母进行个别家庭咨询。通过这种家庭咨询, 以探讨改善中学生父母不良教养方式的有效途径。

1 研究对象与方法

1.1 对象

1998 年 9 月抽取南充市某重点高中一年级入校新生两个平行班共 149 人用“父母养育方式量表”(EMBU)^[3] 调查, 获有效问卷 146 份。其中: 一班 73 人, 男 36 人, 女 37 人。二班 73 人, 男 38 人, 女 35 人。平均年龄 15.52 岁。两个班 EMBU 测验结果无统计学差异。将一班作为研究组, 二班作为对照组。研究组学生家长 143 人(146 人除离异 2 人, 外地 1 人)作为家庭咨询对象, 其中父 71 人, 母 72 人。文化程度高以上 89 人, 初中以下 54 人。

1.2 方法

1.2.1 父母教养方式评价 以两班学生父母养育方式量表各因子(父 6 个因子, 母 5 个因子)均分加减一个标准差为标准。其中父母积极的教养方式如

情感温暖、理解, 以均分减一个标准差为标准。凡低于这个标准为养育方式不良。而父母消极的教养方式如惩罚、严厉、过份干涉、偏爱、拒绝、否认、过度保护, 以均分加一个标准差为标准, 凡高于这个标准为养育方式不良。

1.2.2 集体家庭咨询内容 ①中学生生理与心理特征及中学生心理卫生; ②当前中学生存在的主要心理问题, 产生的原因及调节方法; ③父母的教养方式, 个性特征及家庭环境对中学生心理健康的影响; ④父母怎样与子女进行交流与沟通; ⑤请优生家长讲述自己对子女教养方式的体会; ⑥每次咨询时将家长反馈的信息集中, 将有代表性的问题作为第二次咨询的重点。

1.2.3 个别家庭咨询方案 针对个别学生家长养育方式存在的问题制定具体的咨询方案。内容包括: 对整个家庭教养模式的了解, 找出家庭问题的核心, 制定咨询方法及要达到的目标。

1.2.4 咨询实施安排 集体家庭咨询每学期进行三次, 开学第二周、期中、期末各一次, 每次大约二小时, 个别家庭咨询依具体情况而定, 但每学期不低于五次。为期二年, 二年后对研究组与对照组学生重测父母养育方式量表, 并对资料进行统计分析。

2 结 果

家庭咨询前后研究组与对照组父母养育方式评定结果列于附表。附表显示: 在咨询前研究组与对照组父母养育方式无显著差异。经过家庭咨询后, 在父亲的 FF₁(情感温暖、理解), FF₂(惩罚严厉), FF₃(过份干涉), FF₅(拒绝否认), 母亲的 MF₁(情感温

* 四川省南充高级中学

暖、理解), MF₂ (过度保护, 干涉), MF₃ (拒绝否认), MF₄ (惩罚严厉)上差异显著。

附表 咨询前后二组父母养育方式比较($\bar{x} \pm s$)

	二年前			二年后		
	研究组	对照组	t 值	研究组	对照组	t 值
FF1	48.05±9.23	48.27±9.50	0.14	52.11±9.02	48.95±9.44	2.06*
FF2	18.50±5.68	18.28±5.18	0.23	15.49±5.02	18.21±5.11	3.25**
FF3	21.99±4.73	22.56±4.38	0.76	20.33±4.25	21.89±4.30	2.84**
FF4	8.84±5.03	8.33±4.99	0.61	8.79±4.96	8.31±4.98	0.59
FF5	9.56±3.10	9.35±3.10	0.41	8.39±3.11	9.39±3.05	1.96*
FF6	11.01±2.65	11.38±2.37	0.88	10.37±2.62	10.98±2.43	1.45
MF1	52.04±9.46	52.63±9.11	0.38	56.75±9.49	52.54±9.10	2.73**
MF2	38.39±6.77	38.93±6.73	0.31	35.46±6.68	37.65±6.21	2.05*
MF3	13.96±4.70	13.90±4.32	0.08	11.02±4.52	13.49±4.47	3.34**
MF4	13.54±4.45	13.21±3.68	0.48	11.17±4.35	13.29±3.63	2.00*
MF5	9.71±4.86	9.28±4.62	0.55	9.73±4.88	9.38±4.71	0.44

注: * $P < 0.05$ ** $P < 0.01$

3 讨 论

家庭咨询以改变功能紊乱的家庭系统为目标,使其家庭结构发生变化,实现家庭的新组合,新观念,新行为,具备自治和自助的能力^[4]。本研究把中学生的家庭看作一个系统,家庭中每个成员都是一个子系统,家庭系统中不良的互动方式构成的不合理的家庭模式与规则则是学生产生心理障碍的主要原因之一。因此咨询的重点在于围绕学生的心理问题,找出家庭规则中的“问题系统”进行咨询,使父母先行改善其不良教养方式,接受新的教养观念与行为,构成合理的家庭模式,从而提高中学生心理健康。通过二年的家庭咨询,研究组父母的不良养育方式有了明显的改善,采用不良教养方式的人显著减少,学生父母更多地运用民主,平等积极的教养方

式对待孩子,给孩子更多的尊重和理解,减少干涉、惩罚、拒绝、否认等不良养育方式,使学生在一个轻松,愉快的环境中成长,有利于学生身心健康。

以往的家庭咨询比较局限于单个家庭范围,而面对中学生日益增多的心理健康问题及家长养育方式问题,我们认为采用集体家庭咨询结合个别的家庭咨询,既能满足广大中学生家长对学生教养方式咨询需求,又能解决个别家长存在的特殊教养问题。在集体家庭咨询中,学生家长的提问,咨询者的解答,家长之间的交谈形成多向性交流。这种团体的感染与影响作用减少了家长对咨询者的依赖,增加了家庭咨询的效果。

在研究中我们发现,家庭咨询效果与父母文化程度有一定关系。受教育程度高的父母接受家庭咨询的效果更好一些,这可能与他们注重子女心理健康,及时调整自己的教养方式有关。这个问题也提示我们今后在开展家庭咨询时,对文化程度较低的家长,应采取更易于他们接受的咨询方法,以提高咨询效果。

参 考 文 献

- 1 王秋英. 家庭教养方式与中学生心理健康水平的相关研究. 中国心理卫生杂志, 1998, 12(5): 276—277
- 2 梁家园, 朱玉英, 王秀英, 等. 父母教养方式对子女心理状况影响初探. 中国心理卫生杂志, 1995, 9(4): 176—178
- 3 岳冬梅. 父母养育方式评价量表(EMBU). 中国心理卫生杂志, 1993, (增刊)213—214
- 4 杨 眉. 系统家庭治疗家的提问技术. 中国心理卫生杂志, 1995, 9(4): 183—185

(收稿日期: 2000—09—18)

“心理治疗: 东西方对话”会议通知

为了增进来自世界各地不同治疗流派的心理治疗家、精神病学家、心理学家、社会工作者及社会学、人类学等其他相关学术领域的专业人员进行东西方对话与交流、共享资源、分享经验、展望未来, 由德国德中心理治疗研究院主办、国际心理治疗联盟(IFP)、世界心理治疗学会(WCP)亚洲分会及昆明医学院共同协办的中国昆明国际心理治疗大会将于2001年8月21日至8月24日在“春城”云南昆明举行。会议语言: 中文和英文。会议将采用大会报告、小型研讨会(Workshop, 欧美大约有30次, 中方有20次、亚洲地区10次) 展板(Poster)、实地跨文化考察活动等形式交流, 研讨内容主要涉及: ① 社会文化变迁对个体的影响(自我经历、人格发展、职业生涯等)。② 与文化相关的心理治疗(如中医健身术、瑜珈、道家治疗等)。③ 各种心理治疗流派研讨(精神分析、行为治疗、家庭治疗、夫妻治疗、系统式治疗、认知治疗等)。④ 东方和西方关于心灵的观点及其融合(文化视角对精神疾病的影响)。⑤ 社会、创伤及其治疗。⑥ 各类心理障碍的跨文化研究(如少儿心理障碍、抑郁症、强迫症、创伤后应激障碍、性功能障碍、自杀、人格障碍、慢性疼痛综合征、心身疾病等)。⑦ 心理治疗师的自我体验及治疗督导。⑧ 健康社会科学、社区精神卫生服务等。

有关事项可参见: <http://www.yn.cninfo.net/temp/psychotherapy/index.html>

中国昆明国际心理治疗大会中方会务组