

口吃患者 MMPI 与 SAS、SDS 的相关分析

刘 盈,石文惠¹,丁宝坤,李晓东²

肖可畏,王晓武³,孙晓敏⁴

(中国医科大学医学心理学教研室,辽宁 沈阳,110001)

(沈阳畅通口吃矫正中心)

中图分类号: R395.1

文献标识码: A

文章编号: 1005—3611(2001)02— 0133— 02

Analysis of Correlates in SAS, SDS and MMPI of Stutters

LIU Ying, SHI Wen—hui, DING Bao—kun, et al

Department of Psychiatry, Chinese Medical University Shenyang 110001, China

【Abstract】 Objective: To investigate the personality feature of stuttering. **Methods:** SAS, SDS, MMPI were administered to 108 patients with stuttering, 110 normal controls, 103 patients with OCD, 137 patients with depression. **Results:** The scores of F, K, D, Mf, Pa, Pt, Sc, Si in stuttering group were significantly different from OCD and depression groups. The scores of SAS were positively correlated with the score of F, D, Ht, Pd, Pt, Sc, Si. **Conclusion:** The personality feature of stuttering were depressive and compulsive personality.

【Key words】 Stutter; SAS; SDS; MMPI

口吃是一种常见的言语障碍。在现实生活中困扰着 1—2% 的人口^[1]。主要表现为发音器官肌肉的痉挛或强直,但是其发音器官无任何器质性改变,与心理因素关系极大。本研究试图了解口吃患者的人格特征及情绪状态,为口吃矫治工作提供一些资料。

1 对象与方法

1.1 对象

口吃组:1996 年 8 月~1997 年 3 月在沈阳畅通口吃矫正中心接受治疗的口吃患者 108 名,符合 CCMD—2—R 的口吃诊断标准。排除神经系统疾病、言语急促杂乱、抽动障碍、强迫性障碍、精神病性言语零乱。平均年龄 21.86±5.43(16~40)岁,男 70 例,女 38 例。其中学生 89 例(82.4%),农民 7 例(6.5%),干部 5 例(4.6%),工人 5 例(4.6%),军人 2 例(1.9%);大学 20 例(18.5%),高中 45 例(41.7%),初中 43 例(39.8%)。

正常对照组:110 名排除言语障碍和精神、神经系统疾病的健康人群。平均年龄 20.99±4.89(16~33)岁;男 77 例,女 33 例。正常对照组的年龄、性别、职业、文化程度均与实验组匹配,无显著性差异。

神经症对照组:抑郁性神经症组(简称抑郁组)和强迫性神经症组(简称强迫组)均来源于同期在中国医科大学心理门诊就诊,符合 CCMD—2—R 抑郁性神经症和强迫性神经症诊断标准的患者。强迫症

③鞍山铁东医院;④沈阳华泰医院

组 103 例,平均年龄 29.45±10.89(16—58)岁。年龄比口吃组偏高,性别、文化程度等方面与口吃组相匹配。

1.2 方法

研究工具采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)、明尼苏达多相人格调查表(MMPI),各组在专职的心理测验人员指导下进行自评。统计分析采用 SAS 软件包在 586 微机上进行。

2 结 果

2.1 四组 SAS、SDS 评定结果比较

口吃组、抑郁组、强迫组 SAS、SDS 评分均高于正常组,差异有显著性($p<0.01$)。口吃组 SAS、SDS 评分低于抑郁组、强迫组,差异有显著性($P<0.01$) (表 1)。

表 1 四组 SAS、SDS 评分比较($\bar{x}\pm s$)

	口吃组	正常组	抑郁组	强迫组
SAS	45.05±8.08	39.00±9.48 **	59.40±11.62	52.3±15.50 **
SDS	46.46±9.65	41.24±9.63 **	68.36±10.03 **	58.37±15.19 **

注:与口吃组比较 ** $P<0.01$

2.2 四组 MMPI 评分比较

结果显示:F 分,口吃组高于正常组,低于抑郁组;K 分,口吃组低于正常组和强迫组;D 分,口吃组高于正常组,低于抑郁组和强迫组;Mf 分,口吃组低于正常组;Pa 分,口吃组高于正常组、低于抑郁组和强迫组;Sc 分,口吃组高于正常组,低于抑郁组和强迫组;Si 分,口吃组高于正常组,低于抑郁组(表 2)。

①中国医科大学学生处;②沈阳军区 202 医院

表2 四组MMPI 评分比较($\bar{x} \pm s$)

	口吃组	正常组	抑郁组	强迫组
?	41.98±1.24	42.16±1.87	42.65±3.48	42.32±1.39
L	52.06±8.93	50.83±7.73	51.41±8.93	50.40±9.00
F	79.40±14.29	67.38±17.03 *	83.14±11.98 *	77.92±10.90
K	47.27±7.48	51.31±7.62	48.36±8.56	50.13±9.14 *
Hs	62.25±10.83	61.62±11.94	71.76±15.78 *	69.84±13.54 *
D	74.26±11.48	66.44±12.10 *	83.48±14.22 *	81.67±11.31 *
Hy	63.18±8.84	62.38±9.38	73.61±12.71 *	72.30±10.27 *
Pd	66.74±10.40	64.40±10.85	73.04±12.77 *	74.35±9.04 *
Mf	62.11±9.21	59.90±9.69 *	62.65±9.60	61.73±7.98
Pa	72.53±13.23	64.94±14.57 *	77.57±13.05 *	77.11±12.25 *
Pt	78.09±13.19	66.07±14.87 *	85.67±12.83 *	85.05±10.11 *
Sc	85.52±15.83	76.17±16.72 *	91.27±14.59 *	90.79±14.98 *
Ma	68.74±10.09	67.29±11.04	62.56±13.41 *	63.29±9.04 *
Si	65.03±7.73	57.22±9.99 *	67.87±10.26 *	65.35±10.03

注: * 与口吃组比较 $p<0.05$

2.3 口吃组SAS、SDS 与MMPI 评分的相关分析

SAS 评分与MMPI 的F、D、Hy、Pd、Pa、Pt、Sc、Si 呈正相关($P<0.05$); 与K、Mf 呈负相关($P<0.05$)。SDS 评分与MMPI 的F、Hs、D、Hy、Pd、Pa、Pt、Sc、Si 呈正相关($P<0.05$)(表3)。

表3 口吃患者SAS、SDS 与MMPI 评分的相关(r)

	SAS	SDS
?	-0.041	-0.140
L	-0.005	0.111
F	0.331 *	0.299 *
K	-0.201 *	0.019
HS	0.172	0.305 *
D	0.312 *	0.382 *
HY	0.226 *	0.348 *
PD	0.298 *	0.478 *
MF	-0.015	0.033
PA	0.334 *	0.340 *
PT	0.292 *	0.384 *
SC	0.274 *	0.326 *
MA	0.059	0.021
SI	0.373 *	0.265 *

* $P<0.05$

3 讨 论

研究表明, 口吃患者有高于正常人的抑郁、焦虑

情绪, 这种情绪的强度又低于强迫性神经症和抑郁性神经症患者。这提示口吃患者的焦虑、抑郁情绪介于正常水平与神经症水平之间。

口吃患者在MMPI 评定中抑郁(D)得分轻度增高, 说明患者有对自己评价过低、缺乏自信、内向、细心、刻板的人格倾向。这与临床上的观察一致。偏执(Pa)有较高的得分, 说明口吃患者可能表现为对别人的意见过度敏感, 猜疑心较强, 具反抗性, 也常见究根究理的态度。精神衰弱(Pt)得分高于正常, 说明口吃患者可能有强迫性人格特点: 比较追求完美、求全责备、规规矩矩、认真严谨。Graham 认为Pt 与D 量表有较高的相关性, 如两者均 >70 , 可解释为是神经质、抑郁的人。即使是正常的人, 也属于处在很强的紧张状态。口吃患者恰恰处于这个范围内。口吃患者的人格特点是多元性的。从他们在MMPI的高分组合类型(78/87)来看, 他们通常的特性是缺乏足够使自己适应愉快的防御机制。有抑郁、担心、紧张、神经质的特点。这种人是内向的, 其特点是沉思, 过于观念性, 他们连一般的社会经验都不足, 回避社会性的相互作用。在人际关系中不能扮演优势的角色。最常见的诊断是强迫症和抑郁症。这与以前的一些研究基本一致^[3,4]。

本研究表明口吃患者具有抑郁、焦虑的负性情绪, 其焦虑、抑郁程度与神经症比较远远低于抑郁性神经症和强迫性神经症, 高于正常人, 是介于正常人和神经症之间的情绪状态。口吃患者具有一定的人格素质倾向, 即倾向于抑郁性人格和强迫性人格。其焦虑、抑郁情绪与人格素质有相关性。

参 考 文 献

1 Van Riper C. The nature of stuttering Englewood cliffs NJ Prentice Hall 1971
2 刘 盈, 丁宝坤, 李鸣皋, 森田疗法用于口吃矫正和疗效研究 中国临床心理学杂志 1998(6): 35-37
3 Bloodstein O. A Handbook on stuttering . Chicago, National Easter Seal Society for Crippled Children and Adults. 1975

(收稿日期: 2000-12-11)

心身医学专业委员会第六届学术研讨会延期通知

中国心理卫生协会心身医学专业委员会原定于2001年5月在广东省珠海市召开的第六届学术研讨会, 因故推迟至2001年第四季度举行, 具体情况另行通知。凡未投稿者还可继续投稿。
联系人: 北京德外安康胡同5号北京安定医院(邮编: 100088) 姜长青
联系电话: 101-82085370