

违法劳教人员及其 B 群人格障碍患者童年期被虐待经历的研究

于宏华¹, 傅文青², 姚树桥^{*}, 张艳卿², 段熙明², 曹文胜²
(1.北京回龙观医院, 北京 100096; 2.山东大学医学院, 山东 济南 250012)

【摘要】 目的: 了解违法劳教群体及其 B 群人格障碍患者童年期被虐待经历的情况。方法: 先用 PDQ+4 筛查, 再以 PDI-IV 对筛查的阳性被试做半定式查询确定 B 群人格障碍患者, 然后用童年期创伤性经历问卷(CTQ)调查所有被试的童年被虐待经历。结果: 劳教人员 B 群人格障碍组的童年期躯体和情感虐待性经历较对照组严重($P<0.05$)。性虐待、躯体和情感忽视两组无显著性差异($P>0.05$)。进一步在反社会人格障碍组和对照组、其他人格障碍组和对照组之间比较发现五种形式的虐待均无显著性差异($P>0.05$)。结论: 违法人群中, 多种人格障碍共病的个体童年期受到的虐待较非人格障碍者严重。

【关键词】 违法劳教人员; 人格障碍; B 群人格障碍; 童年期被虐待经历

中图分类号: R395.4 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2006)05-0481-03

Childhood Maltreated Experiences of Cluster-B Personality Disorders in Minor Criminals

YU Hong-hua, FU Wen-qing, YAO Shu-qiao, et al

Beijing Huilongguan Hospital, Beijing 100096, China

【Abstract】 Objective: To examine childhood maltreated experiences of Chinese minor criminals and Cluster-B personality disorder subjects in them. Methods: PDQ+4 was administered to minor criminals to screen personality disorder patients. Cluster-B personality disorder patients were then diagnosed with Personality Disorder Interview-IV (PDI-IV). Childhood maltreated experiences of all the subjects were measured by Childhood Trauma Questionnaire (CTQ). Results: Cluster-B subjects score significantly higher than controls in emotional and physical abuse domains ($P<0.05$). Further comparison between APD and controls, other PDs and controls show that no significant difference existed in the groups ($P>0.05$). Conclusion: Subjects who are diagnosed with more than one kind of personality disorders experienced more severely negative events during their childhood.

【Key words】 Minor criminals; Personality disorder; Cluster-B Personality disorders; Childhood maltreated experiences

既往研究表明, 违法犯罪群体中, 各种人格障碍的患病率显著高于普通人群, 尤以反社会型为著^[1,2]。同时儿童期的虐待和忽视在这个群体中的发生率也很高^[3,4]。大量的研究证实, 童年期的创伤性经历, 如虐待和忽视等可使个体的人格不能健康发展, 甚至形成人格障碍^[5-7]。目前国内, 尚未见到有关劳教人群及其人格障碍患者童年期虐待性经历的研究报道。因反社会型人格障碍属于 DSM-IV 所定义的 B 群人格障碍, 本研究即以我国的违法劳教人群为样本, 调查其幼年期被虐待经历的情况, 并进一步研究劳教人群中 B 群人格障碍患者童年期被虐待经历的特点与普通劳教人员有何异同。

1 对象与方法

1.1 对象

研究对象为湖南、山东两地三所劳教所的 256 名劳教人员, 男性 119 人, 女性 137 人, 年龄 18-50

岁, 平均年龄 30.63 ± 7.61 岁。病例组 64 人, 均符合 DSM-IV 中 B 群人格障碍的诊断标准, 其中男性 56 人, 女性 8 人, 年龄 18~46 岁, 平均年龄 28.51 ± 8.32 岁。其人格障碍的类型分布和共病率见表 1。在 PDQ+4 筛查阴性的劳教人员中选出性别、年龄、教育水平与病例组相匹配的非人格障碍被试 78 人为对照组, 其中男性 61 人, 女性 17 人, 年龄 19~50 岁, 平均年龄 29.43 ± 10.86 岁。

表 1 病例组 B 群人格障碍的类型分布及共病率

	APD	BPD	HPD	NPD	B 群合计	共病率 (%)
男性	49	21	4	21	56	51.8
女性	2	4	3	6	8	50.0
合计	51	25	7	27	64	51.6

注: APD-反社会型人格障碍; BPD-边缘型人格障碍; HPD-表演型人格障碍; NPD-自恋型人格障碍。

1.2 方法

1.2.1 人格障碍诊断问卷第四版(Personality Diagnostic Questionnaire, PDQ+4) 用于筛查人格障碍的自陈式问卷。有 107 个项目, 包含 12 个分量表。杨

* 中南大学湘雅二医院医学心理研究中心

蕴萍在 2002 年为 PDQ+4 在中国的应用做了信效度分析, 显示其效度和信度指标均达到了统计学要求, 对人格障碍的诊断有较高的灵敏度和较低的特异度, 适合做为筛查问卷使用^[9]。

1.2.2 人格障碍晤谈手册 (Personality Disorder Interview, PDI-IV) 由 Widiger 于 1994 年根据 DSM- 中的人格障碍诊断标准编制的半定式查询工具, 包括正式确定的 10 种及附加的 2 种人格障碍。PDI-IV 对 12 种人格障碍的每一条诊断标准都设置了一组一致性的问题, 并采用从 0 到 2 三点量表的形式分别表示“不存在, 存在和存在更为严重的相应情况”。原量表的美国阳性划界分为 4-5 分^[9]。本研究中评定者之间在 B 群 4 种人格障碍所具有 DSM- 标准条目数的 kappa 值分别为 0.89(反社会型)、0.78(边缘型)、0.71(表演型)和 0.76(自恋型)。

1.2.3 童年期创伤性经历问卷 (Childhood Trauma Questionnaire- 28 Short Form, CTQ- SF) 由 Bernstein 于 1996 年编制的用于评估儿童期被虐待经历的自陈式问卷, 包含 5 个因子: 情感虐待、躯体虐待、性虐待、情感忽视和躯体忽视。本研究组以大学生为调查样本对其进行了初步的信效度检验。结果显示, CTQ 大学生样本各量表 (除躯体忽视量表) 重测信度为 0.43-0.82, 总分为 0.71; 分半信度系数经 Spearman- Brown 公式矫正所得的结果为 0.45-0.70, 总分为 0.55; 系数为 0.51-0.71, 总分为 0.60; 大学生样本在各项分数上都显著低于人格障碍样本 ($P < 0.001$), 显示实证效度较好。对 CTQ 进行验证性因素分析结果表明量表的 5 个因子模式符合原量表的理论构想^[10]。

2 结 果

2.1 劳教人员 CTQ 的因子分和总分的百分位数

256 例劳教人员 CTQ 因子分和总分的百分位数, 见表 2。

2.2 劳教人员 B 群人格障碍组与对照组 CTQ 因子分及总分的比较

两独立样本非参数检验 Mann-Whitney U 检验显示, 劳教人员 B 群人格障碍组的情感虐待和躯体虐待的因子分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 3。

2.3 劳教人员 APD 组、其他人格障碍组 (OPD) 与对照组 CTQ 因子分及总分的比较

将劳教人员 APD 组 (25 例, 不包括与其他人格障碍共病者) 和其他人格障碍组 (13 例) 分别与对照组 (在原对照组中选出与之匹配的被试 45 人) 比较,

用两独立样本非参数检验 Mann-Whitney U 检验分析显示, CTQ 因子分及总分均无显著性差异 ($P > 0.05$)。

表 2 256 例劳教人员 CTQ 各因子分和总分的百分位数

	25		50		75		90		95	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
情感虐待	5.00	5.00	7.00	5.00	9.00	8.00	11.00	10.00	13.80	11.90
躯体虐待	5.00	5.00	5.00	5.00	8.00	5.00	12.00	8.00	15.90	11.80
性虐待	5.00	5.00	5.00	5.00	7.00	6.00	9.80	9.80	15.60	11.90
情感忽视	9.00	6.00	11.00	9.00	17.00	12.00	22.90	15.80	24.00	19.80
躯体忽视	8.00	6.00	11.00	8.00	13.00	10.50	15.00	12.00	16.00	14.90
总分	47.00	41.00	52.00	44.00	57.75	50.00	68.40	61.80	74.90	67.80

表 3 劳教人员 B 群人格障碍组与对照组 CTQ 各因子及总分的比较, 平均秩次 (中位数)

	对照组 (n=78)	B 群人格障碍组 (n=64)	Z 值	P 值
情感虐待	64.01 (6)	80.63 (8)	-2.444	0.015*
躯体虐待	64.14 (5)	80.47 (6.5)	-2.528	0.011*
性虐待	67.44 (5)	76.45 (6)	-1.415	0.157
情感忽视	66.18 (11)	77.98 (12.5)	-1.706	0.088
躯体忽视	71.14 (10)	71.94 (11)	-0.115	0.908
CTQ 总分	66.12 (48)	78.05 (51.5)	-1.721	0.085

注: B 群人格障碍组与对照组比较, * $P < 0.05$

3 讨 论

既往研究表明, 童年期的虐待和忽视与个体成年后的违法犯罪行为有关。Widom 发现, 受虐待的儿童成年后由于暴力犯罪而被逮捕的机会是没有受虐待儿童的两倍。父母对儿童的忽视或缺乏管教也使反社会行为的发生几率增高^[11]。Maxfield 和 Widom 稍后的研究表明, 20% 被忽视的个体和 21% 躯体虐待的个体成年后有暴力犯罪, 所以 Maxfield 和 Widom 认为被忽视和虐待是成人违法犯罪行为的高度危险因素^[3,4]。发生于幼年期的虐待和忽视可从个体的道德判断、依恋关系、客体和自我表象、社会化行为、情感发展等不同的方面对个体的心理发育产生非常广泛的负面影响。Koenig 等观察到受躯体虐待的儿童表现出更少的内化道德感^[5]。被忽视和躯体受虐的儿童较正常儿童更少合作性和依从性^[6,7]。他们在童年期就可表现出较多的外化性和内化性问题, 如不顺从, 攻击成人或其他儿童, 在学校里难以管理, 在青少年期容易离家出走以及不能有效地控制情绪和冲动等。Widom 的研究显示, 被忽视和性虐待是女性卖淫的高度预测指标^[12]。在女性劳教人员中, 部分案别为卖淫。性虐待可造成非常广泛的后果, 包括抑郁、焦虑、自我毁灭性行为、社交隔离、物质滥用等。幼年受过性虐待的女性其自尊心受损, 自我价值感贬低, 对他人可信度的判断能力也打了折

扣,不能分辨恰当的和不当的性接触,所以很容易再次成为被强奸或性诱惑的对象。再次受到打击之后,很多女性容易走上卖淫之路。而且无法解决的内心的冲突和性虐待引起的焦虑和抑郁等混乱情绪又会导致物质滥用^[13]。物质滥用在职教人员中也占有一定的比例。自二十世纪八十年代中期以来,人们越来越重视发生于男性的性虐待。Bagley 和 Thurston 估计普通人群中大约 10~15% 的男性在 16 岁前遭受至少一次性虐待^[14]。受到性虐待的男性儿童会表现出更多的恐惧、低自尊及内化和外化的行为问题。Kendall-Tackett 报道,童年期性虐待的负性后果经常延续至青少年期和成年期,如低自尊、抑郁、内疚、焦虑、物质滥用、人际关系障碍、同性恋、攻击和违法犯罪行为^[15]。这些报道表明,性虐待可能是导致劳教人员违法的原因之一。

劳教人员 B 群人格障碍与对照组童年期被虐待经历的比较显示,人格障碍组的童年期躯体和情感虐待较对照组严重。性虐待、躯体和情感忽视无显著性差异。进一步在 APD 组和对照组、其他人格障碍组和对照组之间比较发现五种形式的虐待均无显著性差异。提示多种人格障碍共病的个体童年受到的创伤较其他劳教人员更严重,主要表现为躯体和情感的虐待性经历。说明被殴打和辱骂可导致反社会行为,还可导致多种人格障碍。

参 考 文 献

- 1 马恩轩,赵万利,栾清明,等.在监罪犯精神障碍流行病学调查.山东精神医学,1998,11(2):12-14
- 2 Steadman HJ, et al. A survey of mental disability among state prison inmates. Hospital Community Psychiatry, 1987, 38(10):1086-1090
- 3 Widom CS. Child abuse and neglect. In: White SO, Handbook of youth and justice. New York: Plenum, 2001. 31-47
- 4 Raine A, Venables PH, Williams M. Relationships between central and autonomic measures of arousal at age 15 years and criminality at age 24 years. Arch Gen Psychiatry, 1990, 47:1003
- 5 Koenig AL, Cicchetti D, Rogosch FA. Child compliance/noncompliance and maternal contributors to internalization in maltreating and non-maltreating dyads. Child Development, 2000, 71:1018-1032
- 6 Erickson MF, Egeland B. The APSAC handbook on child maltreatment. Thousand Oaks, CA: Sage Publications, 1996. 4-20
- 7 Shields A, Cicchetti D. Reactive aggression among maltreated children: The contributions of attention and emotion dysregulation. Journal of Clinical Child Psychology, 1998, 27:381-395
- 8 杨蕴萍,沈东郁,王久英,等.人格障碍诊断问卷(PDQ-4+)在中国应用的信效度研究.中国临床心理学杂志,2002,10(3):165-168
- 9 Widiger TA, Mangine S, Corbitt EM. 个性晤谈-PDI-IV. 杨坚译.长沙:湖南医科大学临床心理学研究中心,1996. 5-9
- 10 傅文青,姚树桥,于宏华.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):40-42
- 11 Widom CS. The cycle of violence. Science, 1989, 244: 160-166
- 12 Widom CS, Kuhns JB. Childhood victimization and subsequent risk for promiscuity, prostitution, and teenage pregnancy: A prospective study. American Journal of Public Health, 1996, 86: 1607-1612
- 13 Beutler LE, Hill CE. Process and outcome research in the treatment of adult victims of childhood sexual abuse: Methodological issues. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 1992, 60:204-211
- 14 Bagley C, Wood M, Young L. Victim to abuser: Mental health and behavioral sequels of child sexual abuse in a community survey of young adult males. Child Abuse and Neglect, 1996, 18:683-697
- 15 Kendall-Tackett KA, Williams LM, Finkelhor D. Impact of sexual abuse on children: A review and synthesis of recent empirical studies. Psychological Bulletin, 1993, 113:164-180

(收稿日期:2006-02-10)

(上接第 485 页)

- 5 周玉萍,刘霞.抑郁障碍与人格障碍的共病研究.山东精神医学,2003,16(4):
- 6 杨蕴萍,沈东郁,王久英,杨坚.人格障碍诊断问卷(PDQ-4+)在中国应用的信效度研究.中国临床心理学杂志,2002,10(3):
- 7 戴云飞,肖泽萍,王振,等. SCID-II 信度和效度的初步研究.待发表
- 8 Soloff PH, Lis JA, Kelly T, Cornelius J, Ulrich R. Risk factors for suicidal behavior in borderline personality disorder. Am J Psychiatry, 1994, 151:1316-1323
- 9 Corbitt EM, Malone KM, Haas GL, Mann JJ. Suicidal behav-

ior in patients with major depression and comorbid personality disorders. J Affect Disord, 1996, 39:61-72

- 10 Paris. Borderline or Bipolar? Distinguishing Borderline Personality Disorder from Bipolar Spectrum Disorders. J. Harv Rev Psychiatry, 2004, 12:140-145
- 11 Hudziak JJ, Boffeli TJ, Kreisman JJ, et al. Clinical study of the relation of borderline personality disorder to Briquet's syndrome (hysteria), somatization disorder, antisocial personality disorder, and substance abuse disorders. Am J Psychiatry, 1996, 153(12):1598-1606

(收稿日期:2006-04-06)