

孕期家庭暴力对学龄前子代气质、行为的影响

钟洁琼^{1,2}, 曹玉琼³, 孙瑞泽¹, 曹玉萍², 张亚林²

(1.珠海市妇幼保健院, 珠海 519000; 2.中南大学湘雅二医院, 长沙 410011;

3.郴州市北湖区妇幼保健计划生育服务中心, 郴州 423000)

【摘要】 目的:探讨孕期家庭暴力对学龄前子代气质、行为的影响。**方法:**采用前瞻性追踪加横断面调查方法,选取196位学龄前儿童以自行设计的一般人口学资料问卷、家长评定的3-7岁儿童气质问卷和长处与困难问卷(父母版)进行调查。**结果:**孕期家庭暴力发生率为20.4%;孕期家庭暴力组学龄前子代情绪本质得分低于孕期非家庭暴力组,情绪症状因子分高于孕期非家庭暴力组,困难总分高于孕期非家庭暴力组;情绪本质与孕期家庭暴力呈负相关($r=-0.146, P<0.05$),情绪症状因子、过度活跃因子、困难总分与孕期家庭暴力呈正相关($r=0.180, 0.130, 0.141, P<0.05$ 或 $P<0.01$)。**结论:**母孕期遭受家庭暴力,其子代在学龄前期存在较多的负面情绪和行为问题。

【关键词】 孕期家庭暴力; 学龄前子代; 气质; 行为

中图分类号: R395.2

DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2018.02.023

Effect of Domestic Violence During Pregnancy on Temperament and Behavior in Preschool Offspring

ZHONG Jie-qiong^{1,2}, CAO Yu-qiong³, SUN Rui-ze¹, CAO Yu-ping², ZHANG Ya-lin²

¹The Maternal and Child Health Care Hospital of Zhuhai, Zhuhai 519000, China; ²The Second

Xiangya Hospital of Central South University, Changsha 410011, China; ³The Maternal and

Child Health Care Hospital for Family Planning in Beihu of Chenzhou, Chenzhou 423000, China

【Abstract】 Objective: To investigate the effects of domestic violence during pregnancy on the temperament and behavior in preschool offspring. **Methods:** 196 preschool children attended the follow-up survey and cross-sectional study by prospective of self-designed general demographic information questionnaire, parent temperament questionnaire and the strengths and difficulties questionnaire(the edition for parents). **Results:** The prevalence of domestic violence during pregnancy was 20.4%. The preschool children, whose mothers experienced domestic violence during pregnancy, had lower score of the nature in emotion($P<0.05$), higher score of the affective symptoms($P<0.05$) and higher score of the overall difficulty($P<0.05$) than those with no domestic violence during pregnancy. The nature in emotion had a negative correlation with the domestic violence during pregnancy($r=-0.146, P<0.05$). The factors of the affective symptoms, the overall difficulty and the overly active were positively correlated with the domestic violence during pregnancy($r=0.180, 0.130, 0.141, P<0.05$ or $P<0.01$). **Conclusion:** The offspring, whose mother were exposed to domestic violence during pregnancy, have more negative emotions and more behavior problems at preschool.

【Key words】 Domestic violence during pregnancy; Preschool offspring; Temperament; Behavior

孕期这一特殊时期,也难以幸免于家庭暴力(domestic violence, DV)。国内外研究发现孕期DV发生率为5.5%~17.0%^[1-3]。孕期DV可能对子代在生理、心理、情绪及行为等多个发育维度产生影响,研究重点主要集中于婴幼儿期^[4-6],如胎儿或新生儿死亡、低出生体重、胎儿窘迫、早产、婴幼儿神经系统受损及其发育障碍、易哭闹、情绪不稳、社会交往能力缺乏、攻击行为增加等。孕期DV是否会在学龄前期甚至更长时间对子代产生不良影响,至今仍缺乏相关的长期追踪研究。鉴于此,本研究以学龄前期

这一特殊年龄段来探讨孕期DV对子代的气质、行为的影响。

1 对象和方法

1.1 对象

采用前瞻性追踪结合横断面调查方法,2012年8月~2013年3月进行资料收集。以5-7岁学龄前儿童(出生年月为2006年3月份-2008年12月份)及其家长(母亲)作为调查对象,包括延续追踪本课题组于2006-2007年进行孕期DV调查的部分样本的子代^[7]。本次发放问卷300份,收回243份,报告母孕期遭受DV者44份。剔除信息不齐全的问卷后,有效问卷共196份,报告孕期遭受DV者40份。

【基金项目】 国家自然科学基金“家庭暴力行为的遗传-环境交互作用的前瞻性研究”(30670753)

通讯作者:曹玉萍,caoy001@163.com

1.2 方法

采用自行设计的一般人口学问卷:儿童的出生年月、性别、婴儿期(六个月以内)主要喂养方式、兄弟姐妹人数、排行、躯体疾病史、教养主要负责人、三岁后父母带其参加社会活动的频率;父母的文化程度、职业、近三代精神病家族史、对子女养育方式的一致性、教养方式、对子女未来的期望值,父母是否有酗酒、赌博、吸毒史;家庭的结构、经济水平、居住条件、生活氛围。

家长评定的3-7岁儿童气质问卷^[6](Parent Temperament Questionnaire, PTQ)。选择能清晰、独立体现儿童日常生活且符合气质的九个维度(活动性、节律性、趋避性、适应性、反应强度、情绪本质、坚持度、注意分散度、反应阈)的72个条目,每一个维度含有8个条目,每一个条目均是从“从不”到“总是”7个等级上对儿童的日常行为表现进行评测。根据节律性、趋避性、适应性、反应强度、情绪本质5个气质维度的得分将儿童归类为“易养型”、“中间型”、“启动缓慢型”和“难养型”四种气质类型:根据“①节律性、趋避性、适应性、情绪本质至少三项低于平均值,②反应强度高于平均值,③五项中至少两项偏离出一个标准差”归为“难养型气质”;根据“①反应强度高于平均值,其它四项中最多有一项低于平均值,②反应强度不高于平均值,其它四项中最多两项低于平均值,③没有任何一项偏离出一个标准差”归为“易养型气质”;根据“①五项中至少三项得分低于平均值且趋避性或适应性有一项低于一个标准差,②活动量得分不高于二分之一标准差,③情绪本质得分不低于一个标准差”归为“启动缓慢型气质”;余归为“中间型气质”。

长处与困难问卷(父母版)^[9](The Strengths and Difficulties Questionnaire, The Edition for Parents, SDQ)用于评估儿童青少年是否存在行为和情绪问题。该问卷包含品行问题、亲社会行为、过度活跃、同伴问题、情绪症状、困难总分、影响因子7个因子:按照0分(不符合)、1分(有点符合)、2分(完全符合)三级评分对25个条目进行评估,第7、11、14、21、25条目进行反向记分,根据以上得分评估出品行问题、亲社会行为、过度活跃、同伴问题、情绪症状5个因子,根据品行问题、过度活跃、同伴问题、情绪症状4个因子的总得分评估出困难总分;问卷包括5个关于困难对儿童的困扰和对儿童造成社会功能缺陷的附加问题,有4个条目涉及对社会功能缺陷的影响,根据0分(没有)、1分(轻微)、2分(较多)进行三级正向评分得出影响因子。

由研究者主导,督导保健医生进行调查,在统一指导语及中性解释下,经过被调查者知情同意后,由被调查者独立完成问卷填写。

1.3 数据统计方法及分析

采用SPSS16.0统计软件录入数据并进行统计分析调查资料。

2 结 果

2.1 一般情况

本研究调查收回243份问卷,有效问卷196份。孕期家庭暴力(以下简称“孕期DV”)的总发生率为20.4%。孕期DV组与孕期非DV组学龄前子代的性别比、父亲及母亲的职业构成、文化水平、家庭结构、收入及居住的主观评价的差异均无显著性。

孕期DV组学龄前子代与孕期非DV组相比,母亲在其半岁前以母乳喂养为主的比例明显偏低(50.0% vs 59.6%),出现躯体疾病的情况明显较高(7.5% vs 0.6%),父母对其教养态度的一致性明显较低(82.5% vs 92.3%),差异性均有显著性($P<0.05$);其家庭中以独生子女为主(57.5%),三个以上兄弟姐妹的比例较高(12.5% vs 3.8%),差异接近统计学意义($P=0.056$);两组学龄前子代在家中的排行、父母在其三岁后携同参加社会活动频率、家庭生活氛围,和父母近三代精神病家族史、存在不良嗜好(酗酒、赌博、吸毒)、对其进行主要教养的人、教养方式和未来期望值等方面均未见明显差异($P>0.05$)。见表1。

孕期DV组与孕期非DV组的一般人口学及社会心理学因素差异无显著性,两组学龄前子代的成长环境差异无显著性($P>0.05$)。

表1 孕期DV组与孕期非DV组的社会人口学因素比较

项目	家暴组 (N=40)	非家暴组 (N=156)	χ^2	P
婴儿期(6个月以内)主要喂养方式			6.369	0.042*
纯母乳喂养	20(50.0%)	93(59.6%)		
人工喂养	5(12.5%)	33(21.2%)		
混合喂养	15(37.5%)	30(19.2%)		
兄弟姐妹人数			5.363 ^A	0.056
一个	23(57.5%)	82(52.6%)		
二个	12(30.0%)	68(43.6%)		
三个及以上	5(12.5%)	6(3.8%)		
躯体疾病史	3(7.5%)	1(0.6%)	6.380 ^A	0.030*
教养态度一致性			7.293 ^A	0.045*
高度一致	5(12.5%)	39(25.0%)		
基本一致	28(70.0%)	105(67.3%)		
有分歧	6(15.0%)	12(7.7%)		
不一致	1(2.5%)	0(0%)		

注:^A为Fisher's Exact Test值,* $P<0.05$

2.2 孕期DV组与孕期非DV组学龄前子代气质、行为的比较

2.2.1 孕期DV组与孕期非DV组学龄前子代气质的比较 孕期DV组学龄前子代的情绪本质得分明显低于孕期非DV组,两组比较差异具有显著性($P<0.05$),两组其余各维度得分的差异未见显著性($P>0.05$)。见表2。

2.2.2 孕期DV组与孕期非DV组学龄前子代气质类型的比较 两组均以中间型气质为主,孕期DV组的难养型气质比例高于孕期非DV组(37.5% vs 28.2%),但差异尚未见显著性($P>0.05$),见表3。

表2 孕期DV组与孕期非DV组
学龄前子代气质的比较($\bar{x}\pm s$)

项目	DV组 (N=40)	非DV组 (N=156)	<i>t</i>	<i>P</i>
活动性	36.72±6.982	30.89±6.621	-0.140	0.889
节律性	34.45±6.954	35.23±6.698	-0.653	0.514
趋避性	37.40±6.088	38.09±7.329	-0.548	0.580
适应性	39.90±6.151	40.33±6.232	-0.393	0.695
反应强度	30.68±5.963	29.96±6.068	0.666	0.506
情绪本质	37.48±4.745	39.60±5.573	-2.216	0.028*
坚持性	31.72±5.099	32.44±4.318	-0.903	0.388
注意分散度	30.18±6.401	35.43±6.332	-0.226	0.821
反应阈	25.90±6.151	25.40±6.212	-0.457	0.648

注: * $P<0.05$

表3 孕期家暴组与孕期非家暴
组的学龄前子代气质类型的比较

项目	家暴组 (N=40)	非家暴组 (N=156)	χ^2	<i>P</i>
气质类型				
易养型气质	1(2.5%)	1(0.6%)	0.026 ^v	0.871
中间型气质	23(57.5%)	104(66.7%)	1.173	0.399
启动缓慢型气质	1(2.5%)	7(4.5%)	0.014 ^v	0.905
难养型气质	15(37.5%)	44(28.2%)	1.307	0.253

注: ^v为Continuity Correction 值

2.2.3 孕期DV组与孕期非DV组学龄前子代行为的比较 孕期DV组学龄前子代情绪症状因子分及困难总分均明显高于孕期非DV组,差异均具有统计学意义($P<0.05$);过度活跃因子分较高于非DV组,差异接近统计学意义($P=0.069$);其余因子包括品行问题、亲社会行为、同伴问题、影响因子两组比较未见显著性差异($P>0.05$)。见表4。

2.3 学龄前子代气质、行为与孕期DV的关系

学龄前子代气质中情绪本质与孕期DV呈负相关($r=-0.146$, $P<0.05$),气质中的其余各维度与孕期DV无明显相关性($P>0.05$);学龄前子代行为中情绪症状、过度活跃、困难总分与孕期DV呈正相关($r=$

0.180、0.130、0.141),相关性是显著的($P<0.05$),品行问题、亲社会行为、同伴问题与孕期DV无明显的相关性($P>0.05$)。

表4 孕期DV组与孕期非DV组学龄前子代行为的比较(Z)

项目	DV组(N=40)	非DV组(N=156)	<i>Z</i>	<i>P</i>
品行问题	101.78	97.66	-0.423	0.673
亲社会行为	92.74	99.98	-0.728	0.466
过度活跃	112.92	94.80	-1.819	0.069
同伴问题	99.02	98.37	-0.067	0.947
情绪症状	118.25	93.44	-2.511	0.012*
困难总分	114.18	94.48	-1.965	0.049*
影响因子	100.69	97.94	-0.410	0.682

注: *Z*值为两组Mann-Whitney秩和检验, * $P<0.05$

3 讨 论

张勇等在中国对846位孕妇进行横断面研究发现孕期DV的发生率为11.3%^[7]。本研究显示孕期DV的发生率为20.4%,高于既往的报道水平,原因可能有三点:①本次研究为回顾性调查,被调查者在填写问卷过程中对于孕中事件可能出现记忆偏差,将小吵小闹也归入DV范畴;②本次问卷调查主要由母亲匿名填写,在遭受暴力对待后,有可能如实反映;③随着对DV识别能力增强,“家丑不可外扬”等传统观念的转变,遭遇DV后,人们不再完全选择默许和容忍。

本研究选择气质和行为两个角度来评估学龄前子代的心理发育是否受到母孕期遭受DV的影响。作为由生物学因素决定的心理学特征——气质,其稳定性较高且持久,而行为是人类心理活动的外在表现。长处与困难问卷能较好地对儿童的行为和情绪问题进行评测,其中含2个注意缺陷条目、2个多动条目和1个冲动条目,都是DSM-V诊断注意缺陷/多动障碍(ADHD)的核心症状^[10]。本研究结果显示孕期DV组学龄前子代过度活跃,在注意力、与他人相处、情绪等方面存在困难的比率稍高,且过度活跃、困难总分与孕期DV呈正相关,提示孕期DV可能促进注意缺陷多动障碍的发生。在学龄前期需要及早对这类儿童进行识别、评估、诊断、治疗和干预。

本研究显示,孕期DV组子代比孕期非DV组在学龄前期更易出现负面情绪,如常不开心、紧张、胆小、爱黏大人,自信心差,易惊吓,爱发脾气等。这提示母孕期遭受DV可能对学龄前子代气质、行为产生不良影响。进一步分析显示:学龄前子代气质的情绪本质与孕期DV负相关,行为的情绪症状与孕期DV正相关。这进一步佐证母亲孕期遭受DV可导致子代在学龄前期出现更多的情绪问题,国内外

研究有同样的发现。张勇和刘功姝等均发现,围产期内遭受DV的母亲,其子女出现怕生、脾气大、哭闹或在入睡时烦躁不安的表现更多^[11, 12]。Alici-Evcimen 等进行研究提示母亲怀孕期间尤其在前6个月内若受到应激,其子代在5岁时易表现为情绪差,节律性低、社会交往能力下降^[13]。可能原因是胎儿大脑发育快,母亲孕期遭受虐待,胎儿负责情感活动的大脑区域被印上了刺激的痕迹,导致其出生后的应激能力下降^[14]。母孕期遭受DV的学龄前子代情绪问题加重了父母特质焦虑,父母特质焦虑会反过来加重学龄前子代的情绪问题^[15],形成恶性循环。

孕期DV对子代出生不久产生的不良影响可能一直延续到学龄前期,使其在这一个特殊时期出现更多的不良情绪和行为问题。当这些孩子进入小学阶段,以上问题是否会更加突出,是否会对其亲子关系、同伴关系、师生关系等社会交往以及学业发展产生长远影响?这有待于我们进一步追踪调查研究。(衷心感谢长沙市妇幼保健院钱红艳、匡小妮、黎志英等全体老师、长沙市欢乐儿童幼儿园、天津市安定医院张勇、吴月波及新乡医学院张迎黎。感谢他们在资料收集、整理、分析过程中付出的辛勤劳动和支持!)

参 考 文 献

- 1 张勇, 邹韶红, 曹玉萍, 等. 孕期家庭暴力等因素与产后抑郁的关系. 中国临床心理学杂志, 2012, 20(4): 506-509
- 2 刘保华, 曾红燕, 萧旗坚, 等. 孕期妇女家庭暴力现况调查及影响因素分析. 中国妇幼卫生杂志, 2016, 7(1): 49-51
- 3 Stockl H, Hertlein L, Himsl I, et al. Intimate partner violence and its association with pregnancy loss and pregnancy planning. *Acta obstetrica et gynecologica Scandinavica*,

2012, 91(1): 128-133

- 4 Zhang Y, Zou S, Cao Y, et al. Relationship between domestic violence and postnatal depression among pregnant Chinese women. *International Journal of Gynecology & Obstetrics*, 2012, 116(1): 26-30
- 5 赵梦媛. 孕期家庭暴力研究进展. 卫生职业教育, 2016, 34(19): 144-146
- 6 钟洁琼, 曹玉萍, 张亚林. 孕产期家庭暴力对婴幼儿生长发育的影响. 中国临床心理学杂志, 2013, 21(1): 91-94
- 7 张勇. 孕期家庭暴力与孕妇心理、产后抑郁、新生儿神经生化及遗传—环境交互作用对婴儿认知行为的影响. 中南大学, 2008
- 8 刘静, 王丽珍, 卫雅蓉. 3~5岁不同气质特点的学龄前儿童患龋情况调查分析. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(4): 377-380
- 9 邢晓沛, 邵淑慧, 孙晓丽, 等. 学前儿童执行功能与行为问题的关系. 中国临床心理学杂志, 2016, 24(5): 844-848, 851
- 10 赵冰, 黄峥, 郭菲, 等. 长处与困难问卷父母评和自评的一致性. 中国临床心理学杂志, 2013, 21(1): 28-31, 34
- 11 张勇, 张亚林, 邹韶红. 孕期家庭暴力社会心理危险因素及不良影响(综述). 中国心理卫生杂志, 2007, 21(12): 853-856
- 12 刘功姝, 史桂丽, 王立明, 等. 3025例婴幼儿母亲受暴情况及对母婴身心健康影响分析. 中国全科医学, 2003, 6(3): 226-228
- 13 Alici-Evcimen Y, Sudak D. Postpartum depression. Primary Care Update for Ob/Gyn, 2003, 10(5): 210-216
- 14 Schore A. Affect dysregulation & disorders of the self. New York: WW Norton, 2003
- 15 周婷, 易春丽. 行为抑制性、父母特质焦虑与学龄前儿童行为问题的关系. 中国临床心理学杂志, 2016, 24(5): 828-832

(收稿日期:2017-08-04)

(上接第317页)

- 13 Orsitto G, Turi V, Venezia A, et al. Relation of secondhand smoking to mild cognitive impairment in older inpatients. *Scientific World Journal*, 2012, 2012(6): 726948
- 14 张海英. 吸烟与老年人认知功能障碍的相关性. 中国老年学, 2012, 32(17): 3809-3810
- 15 Karama S, Ducharme S, Corley J, et al. Cigarette smoking

and thinning of the brain's cortex. *Mol Psychiatry*, 2015, 20(6): 778-785

- 16 韩洪瀛, 廖艳辉, 唐劲松, 等. 慢性吸烟者的认知功能调查. 国际精神病学杂志, 2011, 38(3): 132-135
- 17 姜世香, 杨艳杰. 轻度认知障碍的发展演化及识别诊断. 中国临床心理学杂志, 2017, 25(1): 88-91

(收稿日期:2017-07-15)