

听觉障碍儿童自我意识与心理健康的研究*

李祚山^{1,2}

(1. 重庆师范大学 教育学院, 重庆 400047; 2. 西南师范大学 心理学院, 重庆 400715)

摘要 本研究采用《Piers-Harris 儿童自我意识量表》与《心理健康诊断测验(MHT)》对重庆市 223 名听觉障碍儿童进行了测试,探讨听觉障碍学生的自我意识与心理健康的现状及其相互关系。结果表明:听觉障碍学生的心理问题检出率由高到低分别是恐怖倾向,身体症状,对人焦虑和冲动倾向;自我意识较差表现在躯体外貌与属性、智力与学校情况、合群等方面。性别、障碍程度和城乡环境差异中仅性别因素在心理健康方面产生了显著差异;不同自我意识水平的听觉障碍学生其心理健康状况存在显著差异。

关键词 听觉障碍;自我意识;心理健康

中图分类号:G444

文献标识码:A

文章编号:1672-6693(2006)02-0084-04

Research on the Self-Concept and Mental Health of Hearing Impaired Children

LI Zuo-shan

(1. College of Education, Chongqing Normal University, Chongqing 400047;

2. College of Psychology, Southwest China Normal University, Chongqing 400715, China)

Abstract In this research we measured 223 hearing impaired children by means of "Piers-Harris Children's self-concept scale" and "the Mental Health Diagnostic Test" and probed into the relationship between their self-concept and mental health. The result showed that the checking degree of psychological problem of hearing impaired children exists from high to low, they are horror trend, symptom of body worried-about-others and impulse trend. The Physical Appearance and Attributes, Intellectual and School Status, and Popularity factors were rather poor in self-concept. Only the sex factor did show obvious difference in their mental health. There were obvious differences in their mental health among the three kinds level of self-concept.

Key words hearing impaired children; self-concept; mental health

自我意识研究一直是心理学研究密切关注的问题,受到教育学、心理学和务实工作者的广泛重视。从早期的弗洛伊德精神分析理论到近来的认知心理发展理论,心理学家们都赞同自我是人格结构中的核心概念,在心理健康中扮演着重要的角色。自我是个体对作为整体意识和体验相对稳定的观念系统,具有复杂的心理结构,是一个多维度、多层次的心理系统。Sheldon, Elliot 等认为“在美国,如果一个人要选择满足一项最重要的需求的话,当前的研究表明应当是自尊”^[1]。与此一致的是,个体拥有积极的自我概念,将倾向于更加快乐^[2],有更强的主观幸福感和表现出更大的生活满意度^[3]。在国内对

于听觉障碍儿童人格的研究相当少,李祚山,孔克勤曾采用《缺陷儿童诊断量表》和《内田克雷佩林心理测验》对听觉障碍儿童人格特征的现状及其有关影响因素进行了研究^[4];吴艳红、梁兰芝采用 EPQ 对听觉障碍儿童进行测查,发现他们的神精质明显高于正常儿童^[5];张宁生等认为:听觉障碍儿童由于听觉的丧失和言语发展的迟缓,造成他们知识经验的贫乏,思维概括水平低下,所有这些对其自我意识的形成和发展都产生了十分明显的消极影响,具体表现在自我意识的产生较晚,独立性不强,自我评价的

* 收稿日期 2005-11-03 修回日期 2006-01-11

资助项目:全国教育科学“十五”规划重点课题(批准号 DBA010161);重庆市“十五”教育科学规划项目(项目编号 GJ0211)

作者简介:李祚山(1969-),男,四川大竹人,副教授,博士,研究方向为心理教育。

抽象和概括水平低,自尊心强于自卑感,自制力差,抱负水平不高等^[6]。由于自我意识在个体的人格发展中起着重要作用,因此,对听觉障碍儿童自我意识的特点及其影响因素进行研究,有利于对听觉障碍学生进行有针对性的人格教育。健全人格,提高社会适应能力,这也是当前特殊教育中要解决的重要问题。另一方面随着我国特殊教育事业的发展,特殊儿童的心理健康问题也越来越受到特殊教育工作者的重视,如何有效地开展特殊儿童心理健康教育,是当前特殊教育工作的重点。当前听觉障碍儿童的心理健康的研究仍然不多,林于萍的研究表明:听觉障碍学生的焦虑高于普通学生,其焦虑主要集中在对人焦虑、孤独倾向和身体症状等方面,听障女生的焦虑倾向比男生更为广泛和强烈^[7]。在国内有关的文献资料中,还没有听觉障碍儿童的自我意识与心理健康关系的研究。本文将探讨听觉障碍儿童的自我意识与心理健康的现状及其有关影响因素,听觉障碍儿童的自我意识与心理健康的关系,为听觉障碍学生的人格和心理健康教育、个别化教育的制定和实施等特殊教育实践提供事实和理论依据。

1 方法

1.1 被试

被试共 223 人,来自于重庆市聋哑学校 150 人,沙坪坝区特殊教育学校 23 人,渝北区和北碚区特殊教育学校各 25 人;其中男生 121 人,女生 102 人;重听 82 人,聋 141 人;城市学生 127 人,农村学生 96 人。

1.2 研究工具

1.2.1 Piers-Harris 儿童自我意识量表 该量表由美国心理学家 DBEV 及 Piers-Harris 编制,由 6 个分量表构成:行为、智力与学校情况、躯体外貌与属性、焦虑、合群、幸福与满足,量表采取正性记分的方式,得分越高,说明自我意识越好。该量表的重测信度为 0.81,Cronbach 的 α 系数为 0.61~0.75,同时该量表具有较好的效度^[8]。

1.2.2 心理健康诊断测验(MHT) 华东师范大学心理学系周步成等修订的《心理健康诊断测验》(MHT),由 8 个内容量表构成:A 学习焦虑、B 对人焦虑、C 孤独倾向、D 自责倾向、E 过敏倾向、F 身体症状、G 恐怖倾向、H 冲动倾向。该量表的各因子分半信度为 0.84~0.88,重测信度为 0.667~0.883;

效度系数与 MMPI 中心理问题的相关系数为 0.663^[9]。

1.3 施测和数据处理

使用以上两个量表分两次对听觉障碍学生进行团体测量,施测人员为心理学专业人员,施测时采用统一的指导语,由一名特教老师在旁翻译,数据采集 SPSS11.5。

2 结果

2.1 听觉障碍学生的心理健康与自我意识现状

在 MHT 测验中,如果某一因子的标准分大于或等于 8 分,便认为该生在这一因子上存在着一定的心理问题,需要制定相应的辅导计划。具体结果如表 1 所示。听觉障碍学生的主要问题按照检出率的高低依次表现在恐怖倾向、身体症状、对人焦虑和冲动倾向等方面,学习上的焦虑最低。从平均数上分析听觉障碍学生的焦虑程度由高到低依次是冲动倾向、恐怖倾向,身体症状和对人焦虑等方面,而过敏倾向和学习上的焦虑比较低。从标准差分析冲动倾向是一致的,而身体症状评价的差异则较大。不管是从心理问题得检出率或者是平均数分析,两者结果都比较一致。将听觉障碍学生在自我意识上各因子的总分除以每一个因子的项目数计算出其平均分,具体结果如表 2 所示。听觉障碍学生的自我意识在躯体外貌与属性、智力与学校情况、合群等因子方面较差。

2.2 听觉障碍学生的自我意识和心理健康的影响因素分析

以听觉障碍学生的自我意识各因子为因变量,以性别、障碍程度和生源地为自变量进行多元方差分析,性别的 Wilk's Lambda 检验($F = 1.206, p = 0.325$),障碍程度 Wilk's Lambda 检验($F = 0.664, p = 0.679$)和生源地 Wilk's Lambda 检验($F = 0.409, p = 0.873$)得出 3 个因素对自我意识影响的主效应和三者之间的交互作用不显著,只有生源地和障碍程度在自我意识的合群因子上($F = 5.068, p = 0.025$)存在显著的交互作用。以听觉障碍学生的心理健康各因子为因变量,以性别、障碍程度和生源地为自变量进行多元方差分析,性别 Wilk's Lambda 检验($F = 4.838, p = 0.000$),障碍程度 Wilk's Lambda 检验($F = 1.196, p = 0.303$),生源地 Wilk's Lambda 检验($F = 1.049, p = 0.401$)表明性别对学生心理健康影响的主效应是显著的,障碍程度和生源地两

个因素的主效应作用不显著。具体表现性别因素在学习焦虑($F = 6.907, p = 0.009$)、过敏倾向($F = 7.479, p = 0.007$)、恐怖倾向($F = 16.938, p = 0.000$)存在显著差异,进一步进行 t 检验,结果为性别在学习焦虑上($t = -2.251, p = 0.025$)、过敏倾向($t = -2.768, p = 0.006$)、恐怖倾向($t = -3.495, p = 0.001$)在这 3 方面女生的焦虑均高于男生;性别与障碍程度在恐怖倾向($F = 6.020, p = 0.015$)方面存在显著的交互作用现象。

2.3 不同自我意识水平听觉障碍学生的心理健康状况的差异比较

按照自我意识原量表的要求,将自我意识分为低、中、高 3 种水平,即总分低于 46 的为自我意识水平的低等,总分高于 58 分为自我意识高等,其余为中等,则听觉障碍学生自我意识水平低等的为 82 人,占总人数的 36.8%,过高 56 人,占 25.1%,中间 85 人,占 38.1%。以自我意识的 3 种水平为自变量,以心理健康的标准分为因变量进行多元方差分析,结果如表 3。听觉障碍学生的 3 种不同自我意识水平除在自责倾向和过敏倾向方面不存在显著差异,其他均存在显著差异,即听觉障碍学生的自我意识水平越高,其焦虑程度就越低。

表 1 听觉障碍学生心理健康的现状

	学习焦虑	对人焦虑	孤独倾向	自责倾向	过敏倾向	身体症状	恐怖倾向	冲动倾向
检出率/%	0.09	12.1	5.4	7.2	3.6	15.2	18.8	11.2
检出人数/人	2	27	12	16	8	34	42	25
M	3.80	4.88	4.04	3.98	3.75	4.95	5.47	5.67
SD	1.867	2.18	2.06	1.96	2.00	2.32	2.03	1.52

表 2 听觉障碍学生自我意识的现状

	行为	智力与学校情况	躯体外貌与属性	焦虑	合群	幸福与满足
M	0.653 0	0.614 6	0.585 4	0.661 4	0.632 3	0.713 9
SD	0.153 0	0.192 5	0.217 6	0.197 2	0.173 6	0.186 3

表 3 听觉障碍学生的不同自我意识水平与心理健康状况的差异比较

	学习焦虑	对人焦虑	孤独倾向	自责倾向	过敏倾向	身体症状	恐怖倾向	冲动倾向
M_1	4.500 0	5.463 4	4.682 9	4.378 0	4.012 2	5.804 9	6.036 6	5.963 4
SD_1	1.807 0	2.217 7	1.993 0	1.947 7	1.829 0	2.157 0	2.075 4	1.460 9
M_2	3.705 9	4.729 4	3.788 2	3.835 3	3.670 6	4.858 8	5.529 4	5.670 6
SD_2	1.785 0	2.243 4	2.116 2	1.944 7	2.151 3	2.247 5	2.027 1	1.643 1
M_3	2.892 9	4.250 0	3.500 0	3.642 9	3.410 7	3.821 4	4.500 0	5.267 9
SD_3	1.691 4	1.831 5	1.848 8	1.967 2	1.951 9	2.200 0	1.572 4	1.300 2
F	13.881	5.695	6.904	2.274	1.587	13.599	10.506	3.596
p	0.000	0.004	0.001	0.065	0.207	0.000	0.000	0.029

注:表中 M_1 、 SD_1 、 M_2 、 SD_2 、 M_3 、 SD_3 分别表示高、中、低 3 种自我意识水平的平均数和标准差。

3 讨论

(1) 研究的结果表明,听觉障碍儿童的焦虑主要表现在冲动倾向、恐怖倾向、身体症状和对人焦虑 4 个方面。其自我意识在躯体外貌与属性、智力与学校情况、合群等因子方面较差,这可以用来解释他们对人焦虑和身体症状焦虑过高的原因;另外,他们的恐怖倾向和冲动倾向焦虑过高,这与其存在的人格缺陷有关。首先,听觉障碍儿童由于知识经验的贫乏,对事物的认识肤浅,情感体验不深,在人格特征中独立性和稳定性较差,依赖性强,这种人格上的

缺陷可能会导致这些孩子只要是一个人就会产生焦虑;另一方面由于听力受到损伤,主要依靠视觉来接受信息,所以他们害怕呆在黑暗的地方,这也可能是导致其恐怖倾向焦虑过高的原因。国内学者张福娟、刘春玲的研究认为:听觉障碍学生的独立性、忍耐性较差,容易产生固执^[10]。国外学者 Kirk. S Gallagher. J. J 研究表明:听觉障碍者人格量表的表现,常有固执性、自我中心、缺乏自我控制、冲动性、挫折容忍力较低、易受他人暗示等人格特性^[11]。人格上的这些缺陷也是导致产生上述心理问题的主要原因。

(2) 听觉障碍学生的自我意识在性别、障碍程度和城乡环境之间不存在差异,这与国内学者张福娟、刘春玲等对听觉障碍儿童个性特征研究结果一致,他们认为障碍程度对听觉障碍学生的个性不会产生差异,这与当前在特殊教育领域中学校、家庭和社会都为他们创造了良好的条件有关。在心理健康方面也仅仅在性别因素的学习焦虑、过敏倾向和恐怖倾向方面女生高于男生,这与实际情况吻合。因为女生的感受性和依赖性较强,这与有关学者对正常学生心理健康研究结果一致^[12]。

(3) 听觉障碍儿童的自我意识发展的好坏对其心理健康的影响作用是非常明显的,自我意识越差,其心理健康中的焦虑程度也就越高。因此,自我意识发展的好坏将会直接影响到听觉障碍儿童的心理能否健康的发展。自我意识反映了个体对自己在环境和社会中所处地位的认识,也反映了自身的价值观念,是个体实现社会化和完善人格目标的重要保证,如果自我意识出现不良倾向,则会对其学习、行为和社会能力造成不良的影响,使其人格发展出现偏异,从而产生相应的心理问题。

参考文献:

[1] SHELDON K M, ELLIOT A J, YOUNGMEE K, et al. What is Satisfying about Satisfying Events? Testing 10 Candidate Psychological Needs[J]. Journal of Personality and Social Psychology, 2001, 80: 325-339.

- [2] SWANN W B. To Be Adored or to Be Known: The Interplay of Self-enhancement and self-verification[J]. Motivation and Cognition, 1991, 2: 408-448.
- [3] HUEBNER E S., GILMAN R, LAUGHLIN J E. A Multi-method investigation of The Multidimensionality of Children's Well-being Reports: Discriminant Validity of Life Satisfaction and Self-esteem[J]. Social Indicators Research, 1999, 46: 1-22.
- [4] 李祚山, 孔克勤. 关于听觉障碍儿童人格的一项研究[J]. 心理科学, 1997, 20(6): 509-513.
- [5] 吴艳红, 梁兰芝. 聋童人格特征的一项调查[J]. 心理科学, 1995, 18(2): 120-123.
- [6] 张宁生. 听觉障碍儿童的心理与教育[M]. 北京: 华夏出版社, 1995. 127-130.
- [7] 林于萍. 聋哑学生心理健康状况的初步调查[J]. 中国特殊教育, 2000(4): 9-12.
- [8] 汪向东, 王希林, 马弘编. 心理卫生评定量表[M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999. 306-310.
- [9] 周步成. 心理健康诊断测验手册[M]. 上海: 华东师范大学心理系, 1991.
- [10] 张福娟, 刘春玲. 听觉障碍儿童的个性特征研究[J]. 中国特殊教育, 1999(3): 24-25.
- [11] KIRK S, GALLAGHER J J. Education Exceptional Children[M]. Boston: Houghton Mifflin, 1986. 227-229.
- [12] 李祚山. 小学生心理健康与学习适应性的研究[J]. 重庆师范学院学报(自然科学版) 2002(3): 68-71.

(责任编辑 欧红叶)