

DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2014.02.021

· 心理康复 ·

听障儿童社会情绪能力及其影响因素的研究

王娜, 尹梦雅, 张晓丽, 杜巧新

[摘要] **目的** 探讨听障儿童的社会情绪发展状况及其影响因素。**方法** 采用问卷法对 68 例 1~3 岁的听障儿童的社会情绪以及听力状况、气质和父母教养方式进行调查。**结果和结论** 听障儿童的外显行为(13.23%)和能力(10.29%)方面的问题较为突出;女童的内隐行为问题高于男童($P<0.05$);助听听阈、儿童气质以及父母教养方式都会对听障儿童的社会情绪产生影响($P<0.05$)。

[关键词] 听障儿童; 社会情绪能力; 影响因素

The Social-emotional Competence of Hearing-impaired Children and Its Related Factors WANG Na, YIN Meng-ya, ZHANG Xiao-li, et al. China Rehabilitation Research Center for Deaf Children, Beijing 100029, China

Abstract: Objective To explore the social-emotional competence of hearing-impaired children and its related factors. **Methods** A questionnaire was used to investigate the social-emotional competence, hearing status, temperament and parenting style of 68 hearing-impaired children. **Results and Conclusion** The social-emotional problems of hearing-impaired children were prominent, especially in the dimension of externalizing behavior (13.23%) and competence (10.29%). The girls had more implicit behavior problems than the boys ($P<0.05$). Aided thresholds, children's temperament and parenting style had significant influence on social-emotional competence of hearing-impaired children ($P<0.05$).

Key words: hearing-impaired children; social-emotional competence; related factor

[中图分类号] R764.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1006-9771(2014)02-0180-04

[本文著录格式] 王娜, 尹梦雅, 张晓丽, 等. 听障儿童社会情绪能力及其影响因素的研究[J]. 中国康复理论与实践, 2014, 20(2): 180-183.

情绪是人对客观事物的态度体验及相应的行为反应。情绪作为一种内部的主观体验,在其发生时总是伴随着某种外部表现,这种外部表现也就是可以观察到的某种行为特征^[1]。幼儿情绪是个体心理体验的重要组成部分,具有建立、维持和改变个体与外界关系的功能。情绪作为新生儿适应生存而先天具有的心理工具逐渐体现出情绪社会化。在情绪社会化过程中,幼儿在社会情境中做出的有效和适当行为的能力就是社会情绪能力(social-emotional competence),社会情绪能力影响着幼儿的人际交往、学习以至于未来的社会适应^[2]。

儿童社会情绪发展即其社会情绪能力发展和完善的过程,以社会情绪行为(social-emotional behavior)作为其突出外在表现^[3]。在 0~3 岁儿童的社会化过程中,社会情绪及其相应的行为发展最为关键。儿童早期的社会情绪能力是多元的,是整合情绪、认知和行为领域发展而形成的知识和技能。例如,情绪能力包括情绪察觉与表达、情绪识别、情境知识和情绪调

节,认知技能包括注意力、自我控制力和问题解决等。这些技能的缺失就会导致内隐和外显行为问题的产生以及同伴拒绝^[4]。因此,良好的社会情绪发展,使儿童能够以自己和他人可接受的方式进行情绪的自我调节和展开社会交往活动,是儿童身心健康的一个重要标志。

国外研究显示,2~3 岁儿童社会情绪和行为问题的发生率估计在 7%~24% 之间,其中大部分数据集中在 10%~15% 的范围之内^[5]。我国城市 12~36 个月幼儿社会情绪发展问题阳性检出率约为 10%^[6]。听力障碍儿童同样存在社会情绪方面的问题,主要表现为外显性行为如注意力不集中、冲动行为,且不同程度听力损伤的儿童均存在这些问题^[6]。此外,社会情绪在一定程度上影响听障儿童的语言发展^[7]。在国外,社会情绪是除了听觉和言语之外,评估听障儿童早期干预效果的重要内容^[8-9]。

国内既往研究多关注听障儿童的听觉、言语、语言的康复,对听障儿童心理方面的研究极少,且关于

作者单位: 中国聋儿康复研究中心,北京市 100029。作者简介: 王娜(1981-),女,汉族,北京市人,硕士,助理研究员,主要研究方向: 特殊儿童教育康复。

听障儿童的社会情绪发展研究尚属空白。本研究初步探讨听障儿童社会情绪特点及其影响因素,为听障儿童实施个别化教育提供依据。

1 资料和方法

1.1 一般资料

中国聋儿康复研究中心语训部在训听障儿童 68 例,其中男性 48 例,女性 20 例,年龄 1~3 岁,智力正常,无其他类残疾。

1.2 研究工具

1.2.1 中国幼儿情绪社会性评估量表 此量表从美国耶鲁大学引进,华中科技大学于 2009 年完成中国标准化修订版^[10]。量表包含 4 个维度:外显行为维度(反映活动性/冲动性、攻击性/反抗性和对同伴的攻击性)、内隐行为维度(反映忧郁/退缩、焦虑、恐惧、强迫、分离焦虑和对新鲜事物的抗拒)、失调维度(反映睡眠、负性情绪、饮食和感官敏感性)和能力维度(反映依从性、注意力、模仿/游戏、掌握动机、移情和亲社会同伴关系)。

量表采用三级评分法:0(不符合或极少符合)、1(部分符合)、2(非常符合)。先计算每个维度的原始总分,得出均分再转化为相应的 T 分,问题维度(外化维度、内化维度和失调维度)T 分>63 分为阳性,能力维度 T 分<37 分为阳性。

1.2.2 父母教养方式问卷 此问卷由杨春卿编制^[11],问卷由 40 个题目组成,分为溺爱性、民主性、放任性、专制性和不一致性。问卷采取 5 等级分评价方法,父母从不出现某种行为记 1 分,很少出现某种行为记 2 分,有时出现记 3 分,经常出现记 4 分,总是出现记 5 分。分数越高表明父母亲的溺爱性、民主性、放任性、专制性和不一致性越突出。此问卷内部一致性信度为 0.8141,再测信度为 0.876。

1.2.3 1~3 岁幼儿气质问卷^[12] 此问卷包括 97 个项目,分为活动水平、节律性、趋避性、适应性、反应强度、心境、持久性、注意分散、反应阈共 9 个维度。9 个维度中的每个条目分为“从不这样、极少、一般不这样、通常是、常常是、几乎总是这样”6 个等级,分别以 1、2、3、4、5、6 分进行评分。

1.2.4 自编问卷 此问卷主要涉及受试者听力学及家庭情况的信息。听力学部分主要包括助听设备、裸耳听力、助听听阈、何时配戴助听设备及每天戴助听设备的时间长短等。家庭情况主要包括父母年龄、职业、文化程度及家庭月收入等。

上述所有问卷全部由听障儿童的父母填写。由儿童所在班级的老师发给儿童家长,家长完成后再交给班级老师。

1.3 统计学分析

对所收集的数据运用 SPSS 13.0 统计软件进行数据分析。不同性别听障儿童的社会情绪采用独立样本 *t* 检验;将听障儿童听力因素、家庭因素、气质各维度、父母教养方式各维度与社会情绪 4 个维度进行 Pearson 相关检验。为进一步探讨听障儿童社会情绪与其影响因素的密切程度,以助听听阈、气质各维度、父母教养方式各维度为自变量,社会情绪各维度为因变量,进行多元回归分析。显著性水平 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 社会情绪发展状况

听障儿童在外显行为和能力方面存在问题较为突出,问题检出率分别为 13.23% 和 10.29%。此外,有 1.47% 的听障儿童存在内隐行为问题,有 5.88% 存在失调问题。见表 1。

表 1 听障儿童社会情绪发展状况(n=68)

项目	外显行为	内隐行为	失调	能力
问题人数(n)	9	1	4	7
所占比例(%)	13.23	1.47	5.88	10.29

2.2 社会情绪发展的性别差异

听障女童在内隐行为问题方面高于男童 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 听障儿童社会情绪发展的性别差异(n=68)

性别	n	外显行为	内隐行为	失调	能力
男	48	50.15±9.549	45.48±7.146	47.79±9.262	50.21±10.415
女	20	51.40±9.816	50.20±9.661	49.30±10.554	50.15±8.750
<i>t</i>		-0.489	-2.231	-0.587	0.022
<i>P</i>		0.626	0.029	0.559	0.983

2.3 社会情绪影响因素的相关分析

外显行为与助听听阈、活动水平、适应性、反应强度、持久性呈正相关 ($P<0.05$),与注意分散、反应阈和民主性呈负相关 ($P<0.05$);内隐行为与节律性、趋避性、适应性、心境、持久性呈正相关 ($P<0.05$);失调与助听听阈、活动水平、节律性、趋避性、适应性、心境、持久性、溺爱性、放任性呈正相关 ($P<0.05$),与反应阈呈负相关 ($P<0.05$);能力与注意分散、反应阈、民主性呈正相关 ($P<0.05$),与趋避性、适应性、心境、持久性、放任性、不一致性呈负相关 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 听障儿童社会情绪影响因素的相关分析(*r*)

项目	外显行为	内隐行为	失调	能力
助听听阈	0.292 ^a	0.247	0.328 ^a	0.122
活动水平	0.433 ^b	0.067	0.316 ^b	-0.227
节律性	0.132	0.259 ^a	0.371 ^b	-0.198
趋避性	0.208	0.643 ^b	0.378 ^b	-0.364 ^b
适应性	0.413 ^b	0.358 ^b	0.422 ^b	-0.368 ^b
反应强度	0.247 ^a	0.173	0.201	-0.093
心境	0.198	0.492 ^b	0.435 ^b	-0.332 ^b
持久性	0.355 ^b	0.283 ^a	0.374 ^b	-0.441 ^b
注意分散	-0.293 ^a	-0.002	-0.171	0.254 ^a
反应阈	-0.256 ^a	-0.029	-0.257 ^a	0.259 ^a
溺爱性	0.161	0.046	0.241 ^a	-0.202
民主性	-0.243 ^a	-0.105	-0.195	0.466 ^b
放任性	0.177	0.037	0.340 ^b	-0.371 ^b
专制性	0.066	-0.049	0.103	0.028
不一致性	0.211	0.161	0.260 ^a	-0.334 ^b

注: a: $P<0.05$; b: $P<0.01$

2.4 社会情绪影响因素的回归分析

适应性、活动水平、助听听阈和持久性对外显行为有显著的预测作用($P<0.001$), 联合预测力达 50.7%; 趋避性对内隐行为有显著的预测作用($P<0.001$), 预测力达 41.4%; 适应性、助听听阈和活动水平对失调有明显的预测作用($P<0.01$), 其联合预测力达 34%; 民主性、持久性和不一致性对能力有显著的预测作用($P<0.001$), 其联合预测力达 39.6%。见表 4。

表 4 听障儿童社会情绪影响因素的回归分析

项目	入选因子	β	R^2 (Change)	F	P
外显行为	适应性	0.290 ^a	0.297	20.676 ^c	0.000
	活动水平	0.325 ^b	0.098	15.640 ^c	0.000
	助听听阈	0.243 ^a	0.058	12.969 ^c	0.000
	持久性	0.252 ^a	0.054	11.812 ^c	0.000
内隐行为	趋避性	0.643 ^c	0.414	46.589 ^c	0.000
失调	适应性	0.297 ^a	0.190	11.463 ^b	0.001
	助听听阈	0.290 ^a	0.088	9.239 ^c	0.000
	活动水平	0.275 ^a	0.062	8.063 ^c	0.000
能力	民主性	0.385 ^c	0.227	19.137 ^c	0.000
	持久性	0.318 ^b	0.120	17.004 ^c	0.000
	不一致性	-0.225 ^a	0.049	13.758 ^c	0.000

注: a: $P<0.05$; b: $P<0.01$; c: $P<0.001$

3 讨论

3.1 听障儿童社会情绪发展状况

本研究中听障儿童的外显行为、内隐行为、失调和能力 4 方面的问题阳性检出率分别为 13.23%、

1.47%、5.88%和 10.29%, 与中国城市 12~36 个月幼儿社会情绪发展问题阳性检出率(分别为 11.12%、9.17%、10.12% 及 9.14%)^[5]相比, 听障儿童的外显行为和能力的事故发生率较高, 而内隐行为和失调的问题发生率较低。听障儿童受听力损失和语言障碍的影响, 使他与别人的交往受到阻碍, 从而导致其做事冲动、攻击性强、各方面的能力发展较为迟缓。

3.2 听障儿童社会情绪发展的性别差异

本研究结果显示, 听障儿童女孩的内隐行为问题高于男孩, 这与刘国艳^[13]、张建端^[14]等关于正常儿童的研究结果基本一致。1~3 岁幼儿已呈现气质的性别差异, 男童的活动水平、反应强度较高, 趋避性较低(更易接近); 而女童的反应阈较低(更敏感)。所以女童在陌生环境中较容易焦虑, 遇事容易沮丧退缩。另外, 在相同情况下, 女童更易出现退缩、焦虑和沮丧等内向行为问题, 而男童则易出现攻击、反抗和冲动等外向行为问题。

3.3 听障儿童社会情绪的影响因素

3.3.1 助听听阈 本研究结果显示, 听障儿童的助听听阈对他们社会情绪的外显行为和失调产生显著影响。听障儿童的助听效果越好, 其外显行为和失调问题越少。在听障儿童的康复工作中, 助听听阈也会影响到听障儿童的听觉能力和言语语言能力^[15-16], 所以说, 听障儿童全面康复的前提是有好的助听效果, 只有孩子听得好, 才能说得好, 才能更有效地学习和参与社交活动, 进而得到全面发展。

3.3.2 气质 本研究相关分析结果显示, 气质的各个维度与社会情绪均呈现不同程度的显著相关。这与刘国艳^[17]的研究结果基本一致。情绪发展心理学认为, 在儿童情绪社会化过程中, 情绪发展是气质发展的核心组成部分, 但从遗传角度来看, 气质影响情绪社会性发展。回归分析结果显示, 适应性、活动水平、持久性是影响听障儿童的外显行为、失调和能力的主要因素, 而趋避性对内隐行为产生显著影响。活动水平反映活动的主动性与能量, 活动水平高的幼儿显得较有朝气, 有探索性, 对新环境更容易适应。但活动水平过高, 就会影响一些事情的完成或干扰他人, 出现行为偏异, 以致在其社会情绪发展过程中出现外显行为问题, 也会导致睡眠、饮食等失调问题。适应性反映幼儿是否容易适应新环境, 持久性是指做事情的坚持程度。幼儿的适应性越强、坚持性越强, 那么他在社会情绪的能力方面发展越好, 其外显行为问题和失调

问题也就越少。趋避性是指孩子面对新事物或陌生人,其最初的反应是接近还是退缩,具有内隐行为问题的幼儿,对新鲜事物及陌生人容易产生退缩行为,使其接受新事物及交往受到阻碍。

3.3.3 父母教养方式 父母教养方式是指父母在抚养、教育儿童的活动中通常使用的方法与形式,是父母各种教养行为的特征概括,是一种具有相对稳定的行为风格,家长的教养态度和教养方式是儿童社会化的关键因素。父母不良的教养方式是造成子女心理、精神、行为问题的重要原因。本研究结果也表明,父母教养方式越民主,听障儿童的外显行为问题越少,而其社会情绪的能力方面发展越好;父母教养方式越溺爱、放任或不一致,儿童的失调问题越多,也就阻碍儿童社会情绪能力的发展。

听障儿童的社会情绪发展存在问题,尤其在外显行为和能力方面的问题较为突出。助听听阈、儿童气质以及父母教养方式都会对听障儿童的社会情绪产生影响。所以,在听障儿童的康复教育工作中要注意儿童存在的社会情绪问题,认真分析社会情绪问题产生的原因,找出对策,以促听障儿童全面发展。

[参考文献]

- [1] 彭聃龄.普通心理学[M].北京:北京师范大学出版社,2001: 354-375.
- [2] Anthony L, Anthony B, Glanville D. The relationships between parenting stress, parenting behavior and preschooler's social competence and behavior problems in the classroom [J]. *Infant and Child Development*, 2005, 14(2): 134-154.
- [3] 张建端.《12-36 月龄幼儿情绪社会性评估量表》修订研究[D].武汉:华中科技大学,2008.
- [4] Domitrovich C, Cortes R, Greenberg MT. Improving young children's social and emotional competence: a randomized trial of the preschool "PATHS" curriculum [J]. *J Prim Prev*, 2007, 28(2): 67-91.
- [5] 刘国艳,王惠珊,连光利,等.中国城市 12~36 个月幼儿情绪社会性与父母教养方式关系的研究[J]. *中国妇幼保健*, 2009, 24(25): 3534-3537.
- [6] Calderon R, Low S. Early social-emotional, language, and academic development in children with hearing loss. Families with and without fathers [J]. *Am Ann Deaf*, 1998, 143(3): 225-234.
- [7] Yoshinaga-Itano C, Sedey A, Coulter D, et al. Language of early- and later-identified children with hearing loss [J]. *Pediatrics*, 1998, 102: 1161-1171.
- [8] Yoshinaga-Itano C. From screening to early identification and intervention: discovering predictors to successful outcomes for children with significant hearing loss [J]. *J Deaf Stud Deaf Educ*, 2003, 8(1): 11-30.
- [9] Calderon R. Parental involvement in deaf children's education programs as a predictor of child's language, early reading, and social-emotional development [J]. *J Deaf Stud Deaf Educ*, 2000, 5(2): 140-155.
- [10] 王惠珊,张建端,黄小娜.中国城市幼儿情绪及社会性发展量表标准化的信度和效度分析[J]. *中国儿童保健杂志*, 2009, 17(3): 271-274.
- [11] 杨丽珠,杨春卿.幼儿气质与母亲教养方式的选择[J]. *心理科学*, 1998, 21(1): 43-46.
- [12] 张劲松,许积德,沈理笑. Carey 的 1 个月~12 岁儿童气质系列问卷应用评价[J]. *中国心理卫生杂志*, 2000, 14(3): 153-156.
- [13] 刘国艳,张建端,时俊新,等.婴幼儿社会性和情绪发展的影响因素研究[J]. *中国儿童保健杂志*, 2006, 14(3): 238-240.
- [14] 张建端,时俊新,刘国艳,等.幼儿社会性和情绪发展现况研究[J]. *中国妇幼保健*, 2007, 22(9): 1244-1246.
- [15] 陈益青,韩睿,龙墨.人工耳蜗植入后言语康复效果的相关因素[J]. *中国康复医学杂志*, 2006, 21(7): 617-620.
- [16] 王娜,杜巧新.听障儿童听觉言语能力影响因素的研究[J]. *中国康复理论与实践*, 2011, 17(4): 372-374.
- [17] 刘国艳.中国 12-36 月龄幼儿情绪社会性发展影响因素研究[D].武汉:华中科技大学,2008.

(收稿日期:2013-05-17 修回日期:2013-09-27)