

# 毒品依赖者社会支持与心理健康的相关分析

姚斌<sup>1</sup>, 韩卫<sup>2</sup>, 吴朝俊<sup>\*</sup>, 蒋东升<sup>\*\*</sup>

(1.西安交通大学职继学院, 陕西 西安 710061; 2.西安交通大学医学院法医学系, 陕西 西安 710061)

**【摘要】** 目的: 揭示毒品依赖者的社会支持特点及其与心理健康状况的关系。方法: 采用症状自评量表和社会支持量表对戒毒所收治的 143 例毒品依赖者进行调查分析, 并和正常组对照。结果: 毒品依赖者的社会支持总分和客观支持分, 主观支持分, 支持利用度等 3 个因子明显低于对照组(大学生), 尤以客观支持分为低, 毒品依赖者中男性客观支持分和对支持的利用度高于女性。社会支持总分和各因子分大都与 SCL-90 总分及各因子分呈负相关。结论: 毒品依赖者的社会支持差, 社会支持与其心理健康状况密切相关。

**【关键词】** 毒品依赖; 社会支持; 心理健康; SCL-90

中图分类号: B845.4

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2005)02-0219-02

## Correlation Study of Mental Health and Social Support of Drug Addicts

YAO Bin, HAN Wei, WU Chao -jun, JIANG Dong- sheng

Vocational and Technical Learning of Continuous Education Institute of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710061, China

**【Abstract】 Objective:** To study the social support of drug addicts and its correlation with the mental health. **Methods:** 143 drug addicts in treatment were investigated and analyzed with The Symptom Checklist 90 and Social Support Questionnaire and compared with normal controls. **Results:** The social support of drug addicts was worse than that of the normal controls(university students), and the scores of support in objective, support in subjective and the application of the support in the factor of Social Support Questionnaire had significant low scores. The male drug addicts had higher scores in the objective support and the utilization of the support than that of female. The results of correlation analysis of social support and mental health showed that the scores of social support of drug addicts had negative correlation with that of the SCL-90. **Conclusion:** The social support of drug addicts is poor, and it is correlated with the mental health.

**【Key words】** Drug abuse; Social support; Mental health; SCL-90

毒品对个体及社会的危害众所周知, 吸毒者染毒之后往往难以戒除, 有资料表明, 海洛因依赖者经临床脱毒后, 其操守率低于 10%, 极端的报道认为不高于 3%<sup>[1]</sup>。大量研究显示, 对毒品的心理依赖是导致复吸的一个最主要原因<sup>[2,3]</sup>。因而吸毒相关心理社会因素引起了研究者的广泛关注, 许多调查显示, 毒品依赖者的心理健康状况较正常人差<sup>[4,5]</sup>, 而且心理健康状况与成瘾行为有密切关系<sup>[6]</sup>。对社会支持的研究也表明, 毒品依赖者比正常人得到更少的社会支持<sup>[7]</sup>, 且有研究者将社会支持作为复吸的预示因素<sup>[2,8]</sup>。本文详细分析了毒品依赖者的社会支持特点, 并将其与心理健康状况进行相关分析, 说明社会支持对毒品依赖者心理健康状况的影响, 为对毒品依赖者实施心理干预提供依据。

## 1 对象与方法

本研究向正在接受戒毒治疗的毒品依赖者发放调查问卷 165 份, 回收 165 份, 经筛选, 得到有效问

卷 143 份, 研究对象符合《中国精神疾病分类与诊断标准》第 3 版(CCMD-3)精神活性物质所致精神障碍的诊断标准, 无精神病史。年龄 16~47 岁, 平均年龄 31.6±5.46 岁, 男女比例为 3.09:1, 研究对象均自愿参加本调查。

研究采用社会支持评定量表(SSRS)和症状自评量表(SCL-90)<sup>[9]</sup>对毒品依赖者进行问卷调查, 调查采用小组测查的方式, 一名主试组织 3-5 名调查对象填写问卷, 以便及时纠正错填、漏填等问题, 保证调查质量。

为说明毒品依赖者的社会支持状况, 以 83 名不吸毒者作为对照, 对照组以大学生为主, 年龄 22.35±4.67 岁, 男女比例为 2.95:1, 对照组集体施测, 所得数据与吸毒组进行比较。

## 2 结 果

### 2.1 社会支持量表得分的比较分析

毒品依赖者社会支持量表得分与大学生的比较结果见表 1。显示毒品依赖者社会支持量表总分及 3 个因子分均低于对照组, 差异具有显著性。

\* 陕西省汉中市中级法院

\*\* 新疆乌鲁木齐市公安局

将毒品依赖者分为男女两组进行比较分析,结果见表1。本次调查143例毒品依赖者中有51%为

独自生活,独自生活者和有生活伴侣者之间的社会支持分的比较结果见表1。

表1 毒品依赖者的社会支持量表与大学生的比较

	吸毒者与大学生		不同性别吸毒者		吸毒者是否独居	
	大学生	吸毒者	男	女	独居	非独居
总分	36.83 ± 4.94	23.08 ± 4.34	23.65 ± 4.61	21.34 ± 3.71	21.25 ± 4.10	25.16 ± 6.30
客观支持	8.20 ± 2.50	4.34 ± 2.45	4.61 ± 2.69	3.51 ± 1.17*	3.68 ± 2.20	5.09 ± 2.52**
主观支持	20.78 ± 3.16	13.86 ± 3.49	13.94 ± 3.75	13.60 ± 2.58	13.03 ± 2.52	14.81 ± 4.16*
支持利用度	7.84 ± 1.57	4.88 ± 1.57	5.09 ± 1.67	4.23 ± 0.97	4.54 ± 1.32	5.27 ± 1.75

注:\* $P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$

## 2.2 毒品依赖者 SCL-90 评分与社会支持的相关

毒品依赖者症状自评量表得分及其与社会支持量表分的相关分析结果见表2,显示两量表总分及多项因子分有相关关系。

表2 毒品依赖者 SCL-90 得分及与社会支持量表分的相关

SCL-90 得分	与社会支持量表的相关系数				
	SSRS 总分	客观支持分	主观支持分	支持利用度	
总分	2.80 ± 0.57	-0.327**	-0.362**	-0.260**	-0.173*
躯体化	3.03 ± 0.67	-0.255**	-0.172*	-0.201*	-0.188*
强迫	2.75 ± 0.64	-0.325**	-0.285**	-0.260**	-0.132
人际敏感	2.76 ± 0.63	-0.338**	-0.231**	-0.296**	-0.181*
抑郁	2.90 ± 0.67	-0.250**	-0.174*	-0.234**	-0.098
焦虑	2.90 ± 0.68	-0.329**	-0.274**	-0.240**	-0.209*
敌对	2.71 ± 0.81	-0.274**	-0.255**	-0.208*	-0.114
恐怖	2.57 ± 0.82	-0.288**	-0.266**	-0.189*	-0.189*
偏执	2.67 ± 0.68	-0.269**	-0.257**	-0.215**	-0.075
精神病性	2.59 ± 0.67	-0.151	-0.095	-0.217	-0.108

注:\* $P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$

## 3 讨 论

社会支持量表的总分和3个因子分均集中于低分区,尤其以客观支持分为低,说明毒品依赖者受到的社会支持较少。在与对照组的比较中可以看出,各项分数的差别均有显著性,相比之下,各因子分中客观支持分和对支持的利用度毒品依赖者比正常人更低些,这两者的差值均接近2倍,提示毒品依赖者从社会关系中得到的实际支持少,也不能很好地利用支持,这与毒品依赖者大多离群索居,其行为不能被社会接受有关。比较的结果说明,毒品依赖者所获得的客观社会支持、对社会支持的主观感受和对社会支持的利用程度均较低。毒品依赖者戒毒康复后的社会支持系统是成功保持操守的必要条件和最为关键的因素<sup>[7]</sup>,因而家庭和社会关注毒品依赖者,给他们提供一定的客观支持,并培养毒品依赖者对社会支持的利用能力,对加强戒毒治疗效果,防止复

吸有十分重要的意义。

在社会支持量表的分类比较中我们发现,男女间总分无显著差异,而客观支持分和对支持的利用度男性高于女性,差异有显著性。其原因可能有二:一是女性的社会交通常以家庭为核心,成瘾行为易被家庭成员发觉,造成社会支持减少,而男性的社交较广泛,在其交往圈中成瘾行为更具隐匿性,对其获得的社会支持影响较小。二是社会对女性有较多家庭责任和良好公民的社会期待,对女性吸毒更反感与苛责,而对男性的违法行为较宽容。在是否独居的比较中,总分、客观支持分和主观支持分均为非独居者高于独居者,差异有显著性,说明独居者脱离家庭,受到的社会支持明显较少。而对支持的利用度两组无差别,说明即使与家人共同生活者也不能很好利用社会支持,这可能与毒品依赖者反社会、极大的内向性及自恋等精神病性个性特征有关<sup>[11]</sup>。

在社会支持和心理健康状况的相关分析中,社会支持量表总分和各因子分大都与SCL-90总分、各因子分呈负相关,与同类研究近似<sup>[12]</sup>。SCL-90的精神病性因子与社会支持量表无显著相关,说明精神病性症状不因社会支持的增加而减少。精神病性症状的产生与遗传、童年经验、个人成长史、社会心理刺激等多方面因素有关<sup>[10]</sup>,社会支持并不是其主要影响因素。对支持的利用度和心理症状的关系中,我们发现,强迫、抑郁、敌对、偏执、精神病性5项因子与对支持的利用度无显著相关,这与解亚林在大学生中的研究结果有所不同<sup>[9]</sup>,我们认为,这是因为毒品依赖者客观支持源少,主观被支持感差,这两项在对心理健康的影响中起到主导作用,在可利用的社会支持资源非常少的情况下,个体能否主动利用社会支持已经不起多大作用。另外,上述5个因子均与人格特质有关,受社会支持的影响少。

(下转第239页)

欣赏别人的长处,才能更好地与人相处(包括家庭内外);约91%的团员对自己的未来生活充满了信心,相信自己也相信社会能更好地解决人类自身的

问题;约96%的团员感觉参加活动心情舒畅,都愿意参加集体活动(团体咨询),认为自己能有助于人。

表3 健康团体咨询活动前后与未参加活动退休者 SCL-90 比较( $\bar{x}\pm s$ )

	参加活动者		退休 1~2 年者	
	前测 (n=23)	1 月后测 (n=23)	追踪随访参加	同期对照
躯体化	1.73 ± 0.59	1.40 ± 0.43 <sup>b</sup>	1.41 ± 0.50 <sup>b</sup>	1.87 ± 0.57 <sup>△</sup>
强迫	1.74 ± 0.57	1.35 ± 0.54 <sup>b</sup>	1.60 ± 0.53	1.94 ± 0.54 <sup>△</sup>
人际关系	1.60 ± 0.49	1.33 ± 0.36 <sup>b</sup>	1.37 ± 0.31 <sup>b</sup>	1.89 ± 0.58 <sup>△△</sup>
抑郁	1.67 ± 0.46	1.34 ± 0.33 <sup>**</sup>	1.32 ± 0.42 <sup>bf</sup>	1.74 ± 0.45 <sup>△△</sup>
焦虑	1.63 ± 0.41	1.36 ± 0.42 <sup>b</sup>	1.40 ± 0.44 <sup>b</sup>	1.83 ± 0.76 <sup>△</sup>
敌对	1.59 ± 0.54	1.37 ± 0.43	1.45 ± 0.42	1.59 ± 0.55
恐怖	1.76 ± 0.45	1.20 ± 0.22 <sup>**</sup>	1.23 ± 0.35 <sup>bb</sup>	1.52 ± 0.44 <sup>△</sup>
偏执	1.58 ± 0.52	1.37 ± 0.48	1.41 ± 0.50	1.44 ± 0.57
精神病性	1.52 ± 0.49	1.08 ± 0.42 <sup>**</sup>	1.21 ± 0.41 <sup>b</sup>	1.50 ± 0.48 <sup>△</sup>

注:①参加团体咨询活动前后比较 \* $P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$ ; ②参加与未参加团体咨询活动退休后同期调查比较  $\Delta P < 0.05$ ,  $\Delta\Delta P < 0.01$ ; ③参加团体咨询活动者退休后与前测比较 # $P < 0.05$ , ## $P < 0.01$ 。

### 3 讨 论

退休带来的心理问题及其特点已引起广泛关注,从笔者调查及团体咨询实践的效果反映来看,退休前进行健康团体咨询是一种有效的“预先应对”方式——它提前采取措施,应对已知的压力,避免和减小了退休后施加予老年人的消极作用<sup>[4]</sup>。

健康团体咨询使中老年人身心健康知识有了明显提高。随着资源的积累,特别是团体中的互动信息,澄清了退休面临的情况和压力源,使得团员情绪问题减少,抑郁和焦虑等水平下降,不良行为也正在调整和改进、生活质量有所提高,它不仅有良好的近期效果,也有不错的远期效果——“预先应对”的构建,使老人能够从容面对生活的变化。对老年人帮助很大,对做好老龄工作提供了新的思路,基本上达到了预期目的,值得提倡和推广。

### 参 考 文 献

- 1 风四海,黄希庭.预先应对:一种面向未来的应对.心理学探新,2002,2:31-34
- 2 赵友文.老年人的心理卫生及心理保健.实用老年医学,2003,17(2):60-61
- 3 许淑莲.老年心理学.北京:中科院心理所,内部资料,1995.142-156
- 4 樊富珉.团体咨询的理论与实践.北京:清华大学出版社,1996.198-224
- 5 郭果毅.团体咨询在老年人健康咨询中的应用.海南医学,2003,7:75-77
- 6 汪向东,王希林,马宏.心理卫生评定量表手册(增订版).北京:中国心理卫生杂志社,1999.31-33
- 7 苏雯,张智,李建华.团体咨询改善大、中学生心理健康的实验研究.中国临床心理学杂志,2002,10(4):292-293

(收稿日期:2004-03-06)

(上接第220页)

### 参 考 文 献

- 1 Leannard HL: The Treatment of Drug Addiction:Toward New Models,The International Journal of the Addiction. 1973,8(3):521-528
- 2 赵敏,郝伟,杨德森,等.海洛因依赖者复吸相关因素的前瞻性研究.中国临床心理学杂志,2001,9(2):81-83
- 3 王志超.心理戒毒实验研究.心理科学,1997,20(2):161-163
- 4 张河川,郭思智.海洛因依赖者心理健康状况与防御方式调查.中国临床心理学杂志,1997,5(3):174-176
- 5 黄航,吴小云,林木添,等.海洛因依赖者心理健康状况调查.中国临床心理学杂志,2001,9(1):58-59
- 6 韩卫,姚斌,李生斌.毒品依赖者戒毒心理健康状况与成瘾行为的相关研究.西安交通大学学报(医学版),2004,

25(1):5-7

- 7 冯怡,胡惠萍,等.海洛因依赖者戒毒中社会支持的测评分析.中国药物滥用防治杂志,2002,36(1):16-17
- 8 R. C. McMahon, Personality, stress, and social support in cocaine relapse prediction, Journal of Substance Abuse Treatment 21 (2001)77-87
- 9 汪向东等编.心理卫生评定量表手册(增订版).中国心理卫生杂志社.1999年12月
- 10 沈渔邨主编.精神病学.人民卫生出版社,1998年3月第3版
- 11 覃方斌综述.吸毒成因与戒毒社会医学研究近况.国外医学社会医学分册,1995,12(1):4-8
- 12 肖水源.社会支持评定量表的理论基础与研究应用.临床精神医学杂志,1994,4(2):98-100

(收稿日期:2004-10-10)