

HIV 感染儿童心理问题及心理干预研究

曾小良, 蓝光华

广西壮族自治区疾病预防控制中心, 广西 南宁 530028

摘要: 随着艾滋病(AIDS)在全球的流行和蔓延,艾滋病已由高危人群向一般人群扩散。艾滋病严重威胁儿童的生存和发展,并对家庭、社会产生不同程度的影响。艾滋病病毒(HIV)感染儿童成长过程中面临家庭困难、教育、营养、医疗、歧视和社会化、心理等诸多方面的问题。尤其处于青春期或青春前期的儿童心理问题日益突出,单纯经济援助和医疗救助已远远不能满足艾滋病儿童健康成长的需求,因此关注艾滋病儿童的心理健康是儿童成长和发展不可忽视的重要内容。本文就艾滋病儿童心理问题及心理干预做一综述,为今后进一步研究提供参考依据。

关键词: 艾滋病; 艾滋病病毒; 儿童; 心理问题; 心理干预

中图分类号: R395.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3110(2016)10-1277-03 DOI:10.3969/j.issn.1006-3110.2016.10.040

Psychological problems and psychological intervention of HIV infected children

ZENG Xiao-liang, LAN Guang-hua

Guangxi Center for Disease Prevention and Control, Nanning, Guangxi 530028, China

Abstract: With the global epidemic and spread of acquired immunodeficiency syndrome(AIDS), AIDS has been spreading from high-risk groups to general population. AIDS has threatened the survival and development of children heavily, also influenced the family and community. The human immunodeficiency virus(HIV) infected children are facing many problems, such as family difficulties, education, nutrition, health care, discrimination and socialization, psychological problems and so on. The psychological problems of children in adolescence or pre-adolescence are particularly getting more prominent. Pure economic aid and medical assistance has been far from enough to meet the needs of HIV infected children's healthy growth. So concern on HIV infected children's mental health is an ignorable issue in children's growth and development. This article makes a summary on the psychological problems and psychological intervention of HIV infected children, which will be expected to provide reference for further study in the future.

Key words: AIDS; HIV; Children; Psychological problems; Psychological intervention

母婴传播是儿童感染 HIV 的主要途径。尽管近年来艾滋病的母婴传播阻断防治效果显著,但在一些偏远落后地区或艾滋病防控意识淡薄的人群中仍有儿童不幸感染 HIV^[1-2]。截至 2014 年,世界卫生组织报告全球存活的 15 岁以下感染 HIV 儿童约 260 万,儿童新发感染约 22 万^[3]。2014 年中国报告 15 岁以下新发艾滋病患儿共 852 例,全国累计治疗艾滋病儿童 5 275 例,正在治疗 4 097 例^[4]。随着患病儿童人数的增加和年龄的增长, HIV 感染儿童面临各式各样的问题如家庭困难、教育问题、营养问题、医疗问题、歧视和社会化问题、心理问题等^[5]。心理问题贯穿儿童成长全过程,越来越受到国内外研究人士的关注和重视。

作者简介: 曾小良(1981-),女,广西柳州人,硕士研究生,主治医师,主要从事艾滋病治疗工作。

1 艾滋病儿童存在的心理问题

与非受艾滋病影响儿童相比, HIV 感染儿童在情绪状况、学习、社会交往、行为等方面存在心理问题^[6-8]。如情绪方面可能存在担忧、焦虑、抑郁、自卑、孤独、恐惧、绝望、痛苦、悲伤、缺乏安全感、甚至自杀、仇视社会等负面情绪;学习方面存在注意力不集中、厌学、学习成绩下降现象;内向、自闭、回避、退缩等社交障碍;吸烟、酗酒、盗窃、性行为、攻击性行为、物质滥用等不良行为。这些心理问题可在各种事件发生后的任何时间内产生,不同程度降低患儿的生存质量及社会适应能力。王宇等^[9]对某地区受艾滋病影响儿童心理状况调查,受艾滋病影响儿童组在积极应对得分、在客观支持、主观支持以及社会支持总分、在目标专注、积极认知以及心理韧性总分得分上低于普通儿童组。张玉洁等^[10]研究发现受艾滋病影响儿童自我和谐量表(得分越高自我和谐越差)得分高于正常儿童,而在

感恩量表和人际信任量表得分上均低于正常儿童。朱倩等^[11]研究发现受艾滋病影响儿童存在沟通交流、情感介入、相互关心、行为控制等家庭功能缺陷。受艾滋病影响儿童的症状自评量表(项目包括躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性)的各项因子分及总均分均显著高于正常对照组。

心理问题在儿童每个阶段有不同的表现形式。青春前期或青春前期的儿童躯体和心理发育急剧变化,开始意识到疾病给自己和家庭带来的影响,担忧自己的前途和未来,自卑、敏感、叛逆、自暴自弃、学习困难等心理问题日益突出。一些青少年出现性行为、酒精、大麻的使用等问题^[12]。这些心理问题对艾滋病抗病毒治疗提出严峻挑战,一些研究表明 HIV 感染儿童的心理因素对其服药依从性有较大影响^[13-14]。

2 心理问题的影响因素

个人、家庭、学校、社会是影响儿童心理健康的主要因素。积极的特质、一定的心理抗压能力有利于心理健康发展^[15-17]。家庭环境是影响儿童心理健康状况诸因素中重要的组成部分。完整的家庭、良好的家庭氛围和生活环境、家长优良的文化和心理素质、正确的教养方式等因素存在时儿童心理卫生问题发生少^[18]。研究表明受艾滋病影响儿童的家庭功能各因子与症状自评量表的强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性等因子分及总均分呈显著正相关^[11]。学校性质、师生关系、同伴关系、学业成绩等与儿童心理问题密切相关。良好的社会环境能减少儿童心理问题的发生。目前全球普遍存在对 HIV/AIDS 的歧视。人们通常把艾滋病和吸毒、性乱等联系在一起,对艾滋病进行污名化。HIV 感染儿童虽然社会因素单纯,但他们同样受到社会各界的歧视和排斥,这使得 HIV 感染儿童身心受到极大的伤害^[19]。

3 HIV 感染儿童心理干预措施

儿童心理问题的解决和预防,一方面需提高儿童内在的心理素质,另一方面应建立起有效的外在保护环境。研究认为对 HIV 感染儿童心理问题的干预应尽早开展,根据儿童不同年龄段、不同背景制定近期和远期干预策略。HIV 感染儿童的心理问题应进行综合干预。王真真等^[20]研究发现,综合心理支持对于促进受艾滋病影响儿童的心理具有积极意义。干预形式可采用个体心理干预和团体心理干预相结合。个体

心理干预可通过支持性心理疗法、心理健康教育、认知疗法、行为疗法等进行。研究证明,团体心理干预可改善 HIV 感染儿童的心理状况^[21-22]。也可针对 HIV 感染儿童心理问题的影响因素进行干预。

3.1 心理支持 HIV 感染儿童需正确的引导让其渡过心理发展的早期和各个敏感期。可通过个体心理咨询、团体的心理辅导、心理应对能力训练等提高心理韧性和抗压能力。社区基层医务工作者、社工等应加强与 HIV 感染儿童的联系,通过宣传艾滋病相关知识,建立心理学档案给予心理支持和鼓励,让儿童树立起积极的人生和社会态度。

3.2 家庭干预 良好的家庭关系和温馨的家庭氛围有利于儿童健康成长。研究认为,对受艾滋病影响的儿童及其家庭进行家庭干预是可行有效的,一方面能改善儿童心理健康,另一方面能加强儿童和家庭成人之间的保护因素^[23]。家庭和社会应共同承担起关爱 HIV 感染儿童的责任。当地政府、非政府组织在确保 HIV 感染儿童及其监护人知情和保密前提下以社区为基础来实施经济等方面援助。对 HIV 感染儿童的父母、监护人及其他照顾者进行艾滋病知识的宣教,提供心理支持,加强护理和教育儿童的能力。此外还要做好没有亲人照顾的 HIV 感染儿童的抚养和安置问题。

3.3 学校干预 接受教育是儿童应享有的基本权利,家庭和社会各界应鼓励和帮助 HIV 感染儿童完成基础教育。通过多种途径提高 HIV 感染儿童学习兴趣,增强自信心和学习的主动性,克服学习中遇到的各种困难,掌握知识,学习技能,规范行为,增强社会的责任感和义务感。通过艾滋病的宣传教育提高在校学生认识,降低儿童参与吸毒、性行为等高危行为而感染 HIV 的风险。有研究表明采用标准化效应指数法进行中学校生艾滋病健康教育模式效果评价是合理有效的^[24]。

3.4 社会干预 随着人们对艾滋病逐渐认识,各国政府及社会各界相序出台一些政策和措施保护 HIV 感染儿童的权利,创造支持性、非歧视的社会环境^[25]。中国政府于 2006 年 3 月 1 日颁布《艾滋病防治条例》,“四免一关怀政策”开始施行。此外还有《国务院关于加强艾滋病防治工作的通知》、《中国遏制与防治艾滋病“十二五”行动计划》等政策确保受艾滋病影响儿童医疗、教育和生活保障等合法权益,形成全社会共同抗击艾滋病、关心爱护受艾滋病影响儿童的良好氛围。

3.5 医疗护理干预 国内一些研究对艾滋病成人和儿童实施心理护理干预,能减少病人负性情绪,改善生

活质量,提高服药依从性和治疗效果^[26-28]。可见,在医疗护理方面给予 HIV 感染儿童心理干预是切实有效的。一方面,应呼吁社会各界给予经济困难 HIV 感染儿童一定的医疗救助和经济援助。另一方面,应加强医疗部门服务人员 HIV 感染儿童医疗服务意识和能力,扩大医疗服务范围、提高服务质量。再者,抗病毒治疗机构的医护人员应加强与患儿及其监护人的沟通,建立相互信任的关系,做好治疗效果、服药依从性、药物毒副作用、心理的监测。在治疗过程中遇到艾滋病孤儿或特殊家庭的患儿,应联系有关部门做好儿童的转介、关怀、抚养和安置工作。

综上所述,HIV 感染儿童在成长过程中存在诸多心理问题,做为一个特殊的弱势群体,需要社会各界给予更多的关怀和帮助。建立以家庭、学校、社区、医疗机构为基础的社会心理关怀网络,形成全社会对 HIV 感染儿童心理关怀的良好氛围,倡导多部门合作方式满足 HIV 感染儿童的立体需求,使 HIV 感染儿童的关怀和救助工作同步进行。

参考文献

- [1] 高洁,王映霞,吴颖岚,等. 湖南省 2010-2013 年预防艾滋病母婴传播情况分析[J]. 实用预防医学,2015,22(7):778-780.
- [2] 李繁,李远,廖存章,等. 76 例 HIV 阳性孕产妇抗病毒治疗预防母婴传播效果分析[J]. 中国艾滋病性病,2015,21(12):1062-1063.
- [3] WHO. 2014 年全球艾滋病疫情估计 [EB/OL]. (2015-11-11) [2015-12-21]. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/en>.
- [4] 2014 年 12 月全国艾滋病性病疫情及主要防治工作进展[J]. 中国艾滋病性病,2015,21(1):87.
- [5] 邢浩杰,张淑,朱长才. 受艾滋病影响儿童的关怀需求及干预措施的研究现状[J]. 中国艾滋病性病,2011,17(1):96-99.
- [6] 玉洁,许文青. 西南两县 13~17 岁受艾滋病影响儿童心理状况分析[J]. 中国健康教育,2009,25(7):504-505.
- [7] 张玮,李自钊,窦萍. 河南省受艾滋病影响儿童生活质量调查研究[J]. 河南预防医学杂志,2015,26(2):86-89.
- [8] 曹家艳,杜飞飞,王世平,等. 遵义市受艾滋病影响儿童生活现状[J]. 中国学校卫生,2015,36(11):1609-1610.
- [9] 王宇,张曼华,来源,等. 某地区受艾滋病影响儿童心理状况调查[J]. 中国健康心理学杂志,2012,20(6):899-901.
- [10] 张玉洁,赵俊峰,祝庆,等. 受艾滋病影响儿童的自我和谐、感恩与人际信任[J]. 中国心理卫生杂志,2013,27(12):907-912.
- [11] 朱倩,童玲,盖梅,等. 受艾滋病影响儿童家庭功能与心理健康的相关性研究[J]. 医学与社会,2011,24(1):80-82.
- [12] Schenk KD, Michaelis A, Sapiiano TN, et al. Improving the lives of vulnerable children: implications of Horizons research among orphans

and other children affected by AIDS [J]. Public Health Rep, 2010, 125(2):325-336.

- [13] Nichols SL, Montepiedra G, Farley JJ, et al. Cognitive, academic, and behavioral correlates of medication adherence in children and adolescents with perinatally acquired HIV infection[J]. J Dev Behav Pediatr, 2012, 33(4):298-308.
- [14] Eticha T, Berhane L. Caregiver-reported adherence to antiretroviral therapy among HIV infected children in Mekelle, Ethiopia[J]. BMC Pediatr, 2014, 14:114.
- [15] 孟庆飞,钟云辉,田艳辉. 受艾滋病影响儿童的主观幸福感与公正世界信念、希望的关系[J]. 中国心理卫生杂志,2015,29(1):28-33.
- [16] 苏普玉. HIV/AIDS 家庭青少年心理健康状况及其心理应对能力训练[D]. 合肥:安徽医科大学,2008.
- [17] 张帆. 三峡库区农村留守儿童心理健康与心理弹性现状及影响因素的研究[D]. 重庆:重庆医科大学,2013.
- [18] 张少丽,李玉焕,董继承. 青少年心理健康的家庭影响因素研究进展[J]. 四川精神卫生,2015,28(5):400-402.
- [19] 蔺秀云,王舜,方晓义,等. 中国艾滋病致孤儿歧视的质性研究[J]. 中国临床心理学杂志,2013,21(3):429-433.
- [20] 王真真,朱广荣,黄小迅,等. 受艾滋病影响儿童心理健康干预方法探索[J]. 中国艾滋病性病,2012, 18(2):76-78.
- [21] 张曼华,王宇,来源,等. 团体心理干预对受艾滋病影响儿童的效果研究[J]. 中国健康心理学杂志,2012,20(6):864-866.
- [22] Kmita G, Baranska M, Niemiec T. Psychosocial intervention in the process of empowering families with children living with HIV/AIDS—a descriptive study[J]. AIDS Care, 2002, 14(2):279-284.
- [23] Betancourt TS, Ng LC, Kirk CM, et al. Family-based prevention of mental health problems in children affected by HIV and AIDS [J]. AIDS, 2014, 28(3):359-368.
- [24] 吴泰顺,彭慧,陈兵,等. 应用标准化效应指数评价中学生艾滋病健康教育模式研究[J]. 实用预防医学,2011,18(9):1608-1610.
- [25] 石方军. 受艾滋病影响儿童的救助保护—亚非发展中国家的实践及启示[J]. 中国青年研究,2009,11(1):12-16.
- [26] 杨旭,周明琴,吴南屏. 心理护理干预对艾滋病患者生活质量的影响[J]. 中国现代医生,2012,50(1):98-99.
- [27] 李惠平,谢惠娟,赖权,等. 心理护理干预对艾滋病患者抗病毒治疗依从性及治疗效果的影响[J]. 广东医学院学报,2012,30(3):331-332.
- [28] 蔡小林,鲁玉桂,田桂萍,等. 个体化心理干预对艾滋病患者抑郁和焦虑的影响[J]. 西部中医药,2013,26(4):103-105.
- [29] 张长伟. 受艾滋病影响儿童救助安置政策分析:社会保护的视角—以“河南模式”为例[J]. 学术探索,2012,3(1):65-67.
- [30] UNAIDS, UNICEF, USAID. Children on the Brink 2004[R]. New York: UNAIDS, UNICEF, USAID, 2004: 1-41.

收稿日期:2016-02-02