

·心理康复·

## 精神分裂症患者职业技能训练中使用代币激励法的效果分析

周玉英<sup>1</sup> 吴琴华<sup>1</sup> 王学庆<sup>1</sup>

### 摘要

**目的:**探讨在精神分裂症患者的职业技能训练中使用代币激励法能否增强训练效果。

**方法:**将80例精神分裂症患者随机分为两组,对照组40例,实验组40例,对照组在训练中给予恰当的口头鼓励、表扬。实验组在训练中给予一定数量的奖励,以代币卡的形式发放。为期3个月。用阴性和阳性症状(PANSS)、社会功能缺陷量表(SDSS)在入组前及训练结束后对两组患者同步测评并比较,并进行比较。同步对两组患者的出勤率、劳动质量、劳动态度进行测评并比较。

**结果:**入组前两组患者SDSS、PANSS评分无差异( $P>0.05$ )。实验结束后SDSS总分显著低于对照组( $t=14.61, P<0.01$ ),PANSS总分明显低于对照组( $t=2.50, P<0.05$ ),其中阴性症状及一般病理分显著低于对照组(分别为: $t=2.73, P<0.01$ ;  $t=2.66, P<0.01$ )。出勤率、劳动质量、劳动态度也明显高于对照组(分别为: $\chi^2=25.8, P<0.01$ ;  $\chi^2=9.6, P<0.01$ ;  $\chi^2=9.93, P<0.01$ )。

**结论:**代币激励法能增强职业技能训练效果,尤其能改善精神分裂症患者的阴性症状和社会功能,提高患者的劳动质量和劳动态度。

**关键词** 代币激励法;精神分裂症;技能训练;效果

**中图分类号:**R749.3 **文献标识码:**B **文章编号:**1001-1242(2012)-10-952-02

有研究报道,精神患者社会功能缺陷发生率为53%<sup>[1]</sup>。慢性精神分裂症患者大部分呈主动性差,意志要求贫乏,生活能力及社会功能减退<sup>[2]</sup>。在对精神分裂症患者进行职业技能训练中,发现患者对职业技能训练兴趣不大,积极性不高,常常为被动训练,因此训练效果欠佳。代币激励法就是给患者一定数量可以代币的筹码来奖赏其适应性行为<sup>[3]</sup>。在院领导的支持下,对康复病房的慢性精神分裂症患者采取代币激励法来提高患者的训练积极性,变被动训练为主动训练,大大提高了训练效果。

### 1 对象与方法

#### 1.1 临床资料

在康复病房进行职业技能训练的精神分裂症患者80例,符合“中国精神障碍分类与诊断标准(第3版)”(CC-MD-Ⅲ)精神分裂症诊断标准<sup>[4]</sup>。男性:43例,女性:37例;年龄:18—55岁;病程:3年以上。随机分为两组,实验组:40例,男性:22例,女性:18例;平均年龄( $37 \pm 18$ )岁,初中:10例,高中:15例,大专以上15例。对照组:40例,男性:21例;女性:19例,平均年龄( $38 \pm 17$ )岁,初中:11例,高中:16例,大专以上13例。两组资料统计学评定差异无显著性( $t=$

$0.26, P>0.05$ )。

#### 1.2 代币激励法

对照组在职业技能训练中给予恰当的口头鼓励、表扬。实验组在训练中不仅给予精神上的鼓励和表扬,还给以一定数量的现金奖励(每月200—300元),以代币卡的形式发放,为期3个月。代币卡可到小超市购买自己所需的物品、可以去食堂刷卡吃饭。医院提供职业技能训练的岗位有:保洁队、缝纫组、小超市、康乐农场、洗车队、手工制作、报纸接受和发放等。训练从2011年9月开始,到11月结束。

#### 1.3 评定方法

用自制一般资料问卷调查表,对80例精神分裂症患者进行调查分析。在入组前1个月内和训练结束后1个月内用阳性和阴性症状量表(positive and negative syndrome scale, PANSS)、社会功能缺陷量表(social disability screening schedule, SDSS)<sup>[5]</sup>。对两组患者同步测定,并进行比较。PANSS评定精神症状,共33项,7项构成阳性量表,7项构成阴性量表,16项组成一般精神病量表,3项构成补充症状量表。量表分等于单项分之和,7级评分按精神病理水平递增,评分越低,精神症状改善越明显。SDSS评定社会功能,共10项,单项评分0—2分,总分等于单项分之和,分值越高,社会

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2012.10.016

1 江苏省无锡市精神卫生中心,214151

作者简介:周玉英,女,主管护师;收稿日期:2011-12-24

功能缺陷越重。同步对两组患者每周进行考核,包括出勤率、劳动质量、劳动态度。劳动质量分优、一般。劳动态度分好、一般。并统计3个月的出勤率、劳动质量优和劳动态度好的例数。重测信度系数为0.87,内容效度0.82。由两位主管护师采用盲法同时评定,研究前进行一致性检验,Kappa为0.84—0.90。训练期内未参加集体培训时间>50%者为脱落病历。

1.4 统计学分析

所有数据输入SPSS11.5统计软件包进行统计学分析。计量资料比较用*t*检验,计数资料比较用 $\chi^2$ 检验。

2 结果

所有患者均完成试验,未出现负性事件。

2.1 入组前1个月内和训练结束后1个月内两组患者的精神症状、社会功能比较

见表1,显示入组前两组患者的精神症状、社会功能比较无差异( $P>0.05$ ),训练结束后1个月内训练组患者的阴性症状、一般病理、社会功能明显好于对照组( $P<0.01$ )。

2.2 两组患者的出勤率、劳动质量、劳动态度比较

见表2,显示实验组患者出勤率、劳动质量、劳动态度均高于对照组( $P<0.01$ )。

| 表1 两组患者的精神症状及社会功能 <span style="float:right">(<math>\bar{x}\pm s</math>, n=40)</span> |            |            |          |          |           |           |          |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|
| 项目                                                                                   | 入组前1个月内    |            | <i>t</i> | <i>P</i> | 训练结束后1个月内 |           | <i>t</i> | <i>P</i> |
|                                                                                      | 训练组        | 对照组        |          |          | 训练组       | 对照组       |          |          |
| SDSS总分                                                                               | 12.41±2.86 | 12.25±3.82 | 0.21     | >0.05    | 7.42±0.54 | 9.32±0.48 | 14.61    | <0.01    |
| PANSS总分                                                                              | 59.8±14.2  | 59.4±11.4  | 0.13     | >0.05    | 50.1±12.3 | 56.7±11.3 | 2.50     | <0.05    |
| 阳性症状                                                                                 | 13.5±5.1   | 13.8±5.5   | 0.25     | >0.05    | 12.6±4.1  | 12.7±5.0  | 0.10     | >0.05    |
| 阴性症状                                                                                 | 15.9±5.5   | 15.6±4.8   | 0.26     | >0.05    | 11.5±4.8  | 14.4±4.7  | 2.73     | <0.01    |
| 一般病理                                                                                 | 26.0±5.5   | 25.8±4.9   | 0.17     | >0.05    | 20.2±6.1  | 23.6±5.3  | 2.66     | <0.01    |
| 补充症状                                                                                 | 4.9±1.8    | 4.5±1.8    | 0.99     | >0.05    | 4.5±1.9   | 4.2±2.1   | 0.67     | >0.05    |

表2 两组患者的出勤率、劳动质量、劳动态度(n=40)

| 项目      | 实验组(例) | 对照组(例) | $\chi^2$ | <i>P</i> |
|---------|--------|--------|----------|----------|
| 出勤率(%)  | 98     | 86     | 25.8     | <0.01    |
| 劳动质量(优) | 36     | 24     | 9.6      | <0.01    |
| 劳动态度(好) | 38     | 27     | 9.93     | <0.01    |

般病理、社会功能、出勤率、劳动质量、劳动态度均高于对照组。同时实验也显示代币激励法对改善阳性症状影响不大( $P>0.05$ )。

总之,代币激励法能调动患者的积极性,变被动劳动为主动劳动,劳动质量及劳动态度都得以提高,也改善了患者的阴性症状及社会功能,提高了患者的生存质量。

3 讨论

从表1—2中看到,3个月的训练。实验组患者的阴性症状、一般病理、社会功能、出勤率、劳动质量、劳动态度均高于对照组( $P<0.01$ )。对照组患者的阴性症状及社会功能也所改善。患者在职业技能训练中,每个人做着自己喜欢的工作,按时上下班,按时休息,养成了良好的生活习惯。病友间相互平等,没有歧视,医护人员的理解和鼓励,大大增强了患者的自信心。劳动中相互协助,交流,改善了人际交往能力。所以两组患者的阴性症状及社会功能都有所改善<sup>[6]</sup>。实验组患者获得一定的劳动报酬,赢得他人认可、激励。患者自信心大大增强。根据马斯洛人的基本需求理论,满足了患者自尊和自我实现的需要,使患者感到劳动带来的成果和快乐。根据劳动质量高低和劳动态度好坏来发放奖励。每个人每月发放奖励也不同,以促进每个学员发挥自己的主观能动性,提高劳动质量,改善劳动态度,变被动劳动为我要劳动,提高了患者的积极性,明显改善了患者的阴性症状,也提高了患者的社会功能<sup>[7—10]</sup>。所以实验组患者的阴性症状、一

参考文献

- [1] 屠丽君,朱玲,麻丽萍,等.精神患者社会功能缺陷与护理对策[J].中华护理杂志,1997,32(8):441.
- [2] 翁永振,向应强.精神分裂症的康复操作手册[M].北京:人民卫生出版社,2009.157—177.
- [3] 姜乾金.医学心理学[M].第3版.北京:人民卫生出版社,2002.129.
- [4] 中华医学会精神科分会.中国精神障碍分类与诊断标准[M].第3版.济南:山东科技出版社,2001.77—82.
- [5] 张明园.社会功能缺陷量表(SDSS).日常生活能力量表(ADL).精神科评定量表手册[M].第2版.长沙:湖南科学技术出版社,1998.162—166.
- [6] 杨雀屏,周德祥,朱建忠,等.社区技能训练对慢性精神分裂症患者认知功能的影响[J].中国康复,2011,26(1):76—78.
- [7] 汤景文,何东东,等.园艺治疗对慢性精神分裂症社会功能的作用[J].临床精神医学杂志,2010,19(3):25—26.
- [8] 盛嘉玲,朱岚.住院慢性精神病患者开展物业服务队模式研究[J].中国康复,2011,26(2):152—154.
- [9] 蒋菊芳,姚敏红,丁兰芬,等.分阶段奖励行为疗法对精神分裂症患者康复效果的影响[J].中华现代护理杂志,2011,17(28):3352—3355.
- [10] 刘国友,宋君伟,张佳,等.职业康复对住院精神分裂症患者的作用[J].中国健康心理学杂志,2010,18(3):274—276.