



# 不安全感自评量表的编制与信度、效度研究

沈学武 耿德勤 李梅 胡燕 赵长银 黄振英

【摘要】 目的 编制不安全感自评量表,为评价正常人群和神经症患者的不安全感提供量化工具。方法 根据不安全感的理论构想,结合正常人群和神经症患者的访谈,初步确立反映个体不安全感的条目,按预设因子分量表形式形成不安全感心理自评量表,对 317 名大学生和 50 例神经症患者进行测试和信度效度分析。结果 各预设因子分与总分相关系数为 0.477~0.721,有很好的项目区分度,总分重测相关系数为 0.878,与精神症状自评量表(SCL-90)和安全-不安全量表(S-I)相关系数为 0.751、0.674,大学生与神经症患者在量表总分及各因子分差异有显著性( $P<0.01$ ),有很好的实证效度。结论 不安全感自评量表具有很好的信度和效度,可以应用于正常人群的不安全感测量,同时也可以应用于神经症患者的不安全感测试,在心理咨询与治疗实践中,具有较好的可操作性和实用价值。

【关键词】 不安全感; 量表; 信度; 效度; 心理咨询与治疗

Developing of self-rating feeling of insecurity scale and reliability and validity SHEN Xue-wu, GENG De-qin, LI Mei et al. Xuzhou Mental Hospital, Xuzhou 221006, China

【Abstract】 Objective To development a Self-Rating Feeling of Insecurity Scale(SRFIS). Methods Regarding to the conception of insecurity and the results of interviews to college students and neurosis, 30 items were as the basic items of SRFIS, which consisted of 4 dimensions: living communicating, loving and being loved, self-actualizing. 317 college students and 50 neurosis were collected as the sample to test the reliability and validity of the draft. Results Analysis showed SRFIS had satisfactory item discrimination. The test-retest reliability was 0.878. Cronbach's  $\alpha$  was 0.876. The validity was satisfying. Conclusion The structure, reliability and validity of SRFIS was acceptable.

【Key words】 Mental health; Insecurity questionnaire; Reliability; Validity; Psychological counseling and therapy

关于不安全感的研究最早是 K. Schneider(1958)提出的“不安全人格”的概念,关于不安全心理的测量, Maslow 曾设计过安全-不安全量表(S-I),因为种种原因没有得到很好的利用,但是关于不安全及安全感的问题的研究却一直备受各种心理学派的重视。作者曾就不安全感与神经症的关系进行了理论探讨<sup>[1-3]</sup>。为能更进一步对不安全感这一重要的心理特征进行研究,现将作者编制的不安全感心理自评量表的理论构想、编制策略、信度、效度研究报告如下。

## 资料与方法

### 一、理论构想

作者自 1998 年开始仔细考察了 Maslow 的五种基本需要理论,发现在生理需要、安全需要、归属与爱的需要、自尊需要、自我实现这五种人类的基本需要中,只有安全需要与个人的自身体验直接相关,故为便于在咨询及临床实践中操作,将人的基本需要归之于四大类:生存需要、人际交往需要、爱与被爱需要、自我实现与成功需要,将安全需要单独提取出来,作为追求上述四种基本需要的总变量,即实现上述四种需要的不安全感系数越高,则反映出当事人在该方面的焦虑水

平会越高,从而出现相应内容为主的问题。

### 二、条目选择

根据上述理论构想和量表编制原则,参考有关文献资料<sup>[4,5]</sup>,以预实验因子分量表形式编制不安全心理自评量表初表,预设因子为生存不安全感、人际交往不安全感、爱与被爱不安全感、自我实现与成功不安全感,结合前期对神经症患者和在校大学生的访问结果,编写一个 58 个条目的初评量表,将量表请有关专家及从事神经症诊治工作多年的高年资医师对条目逐条考察,并在小范围正常人和心理咨询来访者中进行试用和回访,去掉重复意义及不适合自评的条目,对较为难懂和易引起歧义的字句进行修改,最后确定 30 个条目,形成不安全心理自评量表(Self-Rating Feeling of Insecurity Scale, SRFIS)。

### 三、量表结构

本量表采用分量表式结构,包括 4 个因子,30 个条目,采用正反向评分,其中正向评分条目 18 条、反向评分条目 12 条,采用 5 级评分方法:0 完全不像我,1 有点像我,2 部分像我,3 大部分像我,4 绝大部分或完全像我。

生存因子:主要考察来访者对自身躯体健康的关注程度,从而反映出该来访者对躯体健康状况的评价,共 8 个条目。

人际交往因子:主要考察来访者对自身交往能力

的判断、信心、目前和希望获得周围人群的认可和尊重程度,共8个条目。

爱与被爱因子:主要考察来访者获得紧密人际圈,尤其恋爱婚姻家庭中的安全感的信心,共7个条目。

自我实现与成功因子:主要考察来访者对自身获得成功的能力和以获得成就的满意度评价,反应出在这方面的不确定因素,共7个条目。

四、实验方法

某大学一年级及三年级学生共317人(有效问卷)其中一年级151人,三年级206人,男生137人,女生180人,2周后进行重测。2002年3月至2004年3月在本院门诊首次咨询符合ICD-10诊断标准、初中以上学历的神经症患者50例[资料齐全,同时SCL-90、安全-不安全量表(S-I)测查],其中强迫障碍20例,焦虑障碍30例(社交焦虑、惊恐发作等),男性28例,女性22例,年龄16~45岁。

五、统计方法

所有资料均输入计算机,以SPSS10.0软件包进行统计分析,t检验、 $\chi^2$ 检验、相关分析。

结 果

一、信度检验

1. 本量表条目分析结果显示,各条目与总分相关系数在0.263~0.664之间,相关全部达到显著。

2. 采用Cronbach's系数、重测相关对本量表的信度进行检验,见表1,结果表明总量表及因子Cronbach's  $\alpha$  分别为0.632~0.867,重测相关系数分别为0.752~0.878,在0.01水平上均有极显著意义,信度良好。

表1 SRFIS的信度			
	$\alpha$ 系数 (n=367)	重测信度 (n=317)	分半信度 (n=317)
总量表	0.867	0.878	0.892
因子1	0.642	0.764	0.731
因子2	0.784	0.822	0.768
因子3	0.776	0.879	0.633
因子4	0.689	0.752	0.674

3. 将总量表作为效标系数对四个因子检验项目区分度,四个因子与总量表分相关系数为0.477~0.721,相关全部达到显著,说明项目区分度良好,同时反映出本量表的结构信度良好,说明本量表内部一致性程度较高,与理论构想一致。

4. 总量表分的分半相关系数为0.892,各因子分量表分半相关系数在0.633~0.768之间。

二、效度检验

1. 以SCL-90、S-I作为效标效度对神经症组进行效标关联效度检验,结果显示,SRFIS总分与SCL-90总分相关系数为0.751,与S-I总分相关系数为0.674,

有显著意义( $P<0.01$ ),符合理论构想,不安全感的存在与焦虑、强迫、人际关系敏感等症状的产生与症状的严重程度关系密切。

2. 将317名大学生与50例神经症患者在总分、因子分水平上进行比较分析SRFIS的实证效度,见表2。

表2 两组SRFIS总分、因子分比较(分, $\bar{x} \pm s$ )						
组别	人数	总量表分	因子1	因子2	因子3	因子4
大学生组	317	56.96 $\pm$ 7.49	15.84 $\pm$ 3.20	16.83 $\pm$ 3.47	13.26 $\pm$ 2.67	11.09 $\pm$ 2.54
神经症组	50	75.52 $\pm$ 7.85*	19.38 $\pm$ 3.47*	20.54 $\pm$ 4.12*	17.97 $\pm$ 3.55*	16.12 $\pm$ 4.15*

注:\* $P<0.01$

讨 论

安全感和不安全感是各心理咨询与治疗学派、精神病理学派都重视和关注的概念,Maslow提出人类的五种基本需要理论以后,国内外对于安全心理的研究较多,然而大都局限于安全心理因素对心身疾病的影响等研究,但是潜藏在人的内部心理世界的不安全感和焦虑抑郁等症状的直接关系以及如何应用于心理咨询与治疗领域的研究甚少。作者认为,不安全感是引起人们内心冲突和焦虑的不安全体验和感受,初步研究表明,明确不安全感的概念并进行研究,对于探讨不安全感的产生根源和本质,对于神经症的心理治疗、健康人群的心理咨询与指导都有一个较为明确的方向,更有利于实际操作,尤其对于正在成长中的青少年学生有很好的指导作用<sup>[6-8]</sup>。

本次研究结果表明,自编的SRFIS的内部一致性、重测相关性、效标效度、结构效度、实证效度均符合量表的基本特性和理论构想一致,可以有效直接客观地反映相对正常人群现有和潜在的基本问题、神经症患者的不安全感心理特征。因为样本的例数、取样的局限性等,本次研究未能讨论常模,当然这不能阻止不安全感这个重要的概念在心理健康有关领域的进一步研究与探索。

参 考 文 献

1 许又新.神经症.北京:人民卫生出版社,1993.105-214.  
2 许金生,程朝翔.译.马斯洛.动机与人格.北京:华夏出版社,1987.380-382.  
3 沈学武,耿德勤,赵长银.不安全感与神经症关系的理论探讨.中国行为医学科学2002,11:235-236.  
4 汪向东.心理卫生评定量表手册.中国心理卫生杂志,1993.8-21.  
5 郑日昌.心理测量.长沙:湖南教育出版社,1987.5-15.  
6 沈学武,赵长银,顾克健,等.神经症不安全感心理特点初步研究.健康心理学,1999,7:193-194.  
7 张春兴.现代心理学.上海:上海人民出版社,1990.425-475.  
8 Jean tein. Psychology. Holt Rinehart and Winston Inc. The Dryden Press Saunders College Publishing,1988.154.

(收稿日期 2004-12-11)  
(本文编辑:林立)