

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.04.015

View this article at: <https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2022.04.015>

## 小组社交技能训练应用于慢性精神分裂症患者中的效果

王萍, 许梅, 屠爱芳

(上海市闵行区精神卫生中心门诊部, 上海 201112)

**[摘要]** 目的: 探讨小组社交技能训练应用于慢性精神分裂症患者中的效果。方法: 选取上海市闵行区精神卫生中心2019年1月至2020年7月门诊收治的148例慢性精神分裂症患者, 采用双盲、随机临床试验设计, 按随机数字表法分为两组。随访3个月中脱落2例, 最终纳入146例作为研究对象。对照组( $n=73$ )行常规康复训练, 观察组( $n=73$ )在此基础上行小组社交技能训练。对比两组精神症状严重程度、社会功能缺陷情况、遵医行为及康复疗效。结果: 训练3个月后, 观察组阳性和阴性症状量表(Positive and Negative Syndrome Scale, PANSS)评分低于对照组( $P<0.05$ ); 观察组社会功能缺陷筛选量表(Social Disability Screening Schedule, SDSS)评分均低于对照组( $P<0.05$ ); 观察组遵医行为优于对照组( $P<0.05$ ); 观察组康复疗效评定量表(Inpatient Psychiatric Rehabilitation Outcome Scale, IPROS)评分低于对照组( $P<0.05$ )。结论: 小组社交技能训练应用于慢性精神分裂症患者可有效缓解其精神症状, 改善社会功能缺陷及遵医行为, 提高康复疗效。

**[关键词]** 小组社交技能训练; 精神分裂症; 康复训练; 社会功能; 遵医行为

## Effect of group social skills training in patients with chronic schizophrenia

WANG Ping, XU Mei, TU Aifang

(Outpatient Department, Mental Health Center, Minhang District, Shanghai 201112, China)

**Abstract** **Objective:** To explore the effect of group social skills training in patients with chronic schizophrenia. **Methods:** A total of Select 148 patients with chronic schizophrenia admitted to our hospital from January 2019 to July 2020. The double-blind, randomized clinical trial design was adopted, and the random number table method was used to divide them into two groups. During the follow-up of 3 months, 2 cases were dropped out, and 146 cases were finally included as the research objects. The control group (73 cases) underwent routine rehabilitation training, and the observation group (73 cases) performed group social skills training on this basis. The severity of psychiatric symptoms, social function deficits, compliance behavior and rehabilitation efficacy were compared between the two groups. **Results:** After 3 months of intervention, the Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS) score of the observation group was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ); the Social Disability Screening Schedule (SDSS) score of the observation group was lower than that of the control

收稿日期 (Date of reception): 2021-11-01

通信作者 (Corresponding author): 王萍, Email: yyqq0903@163.com

group ( $P<0.05$ ); the observation group's compliance behavior was better than that of the control group ( $P<0.05$ ); the Inpatient Psychiatric Rehabilitation Outcome Scale (IPROS) score of the observation group was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Group social skills training applied to patients with chronic schizophrenia can effectively relieve their mental symptoms, improve social function deficits and compliance behaviors, and improve rehabilitation efficacy.

**Keywords** group social skills training; schizophrenia; rehabilitation training; social function; compliance behavior

精神分裂症作为一种慢性迁延性精神类疾病, 多发于青壮年, 主要临床表现为认知、情感及行为障碍, 致残率及复发率较高, 给人们健康安全造成极大隐患<sup>[1-2]</sup>。目前抗精神病药物可一定程度上控制患者精神病症状, 但无法改善其社会功能缺陷, 治疗效果存在局限性<sup>[3]</sup>。小组社交技能训练是一种科学训练方式, 在综合理论上结合临床经验, 根据患者病情建立社交小组, 取得较好康复治疗效果。过往已有研究<sup>[4]</sup>将小组社交技能训练应用于慢性精神分裂症患者康复中, 对于改善患者社交技能缺陷、社会功能缺陷具有显著效果, 且可改善患者症状, 但其对于遵医行为的影响并未做相关分析。为进一步探究小组社交技能训练应用于慢性精神分裂症患者中的效果, 本研究对上海市闵行区精神卫生中心(以下简称我院)门诊收治精神分裂症患者实行该训练模式, 并与常规康复进行比较。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取我院2019年1月至2020年7月门诊收治的148例慢性精神分裂症患者, 采用双盲、随机临床试验设计, 按随机数字表法分为对照组( $n=73$ )与观察组( $n=73$ )。随访3个月中脱落2例, 最终纳入146例作为研究对象。对照组行常规康复训练, 观察组在此基础上行小组社交技能训练。观察组男39例, 女34例; 年龄21~59( $39.58\pm 9.33$ )岁; 病程3~19( $9.68\pm 3.57$ )年; 文化程度: 初中25例, 高中及中专32例, 专科或本科及以上16例, 受教育年限( $12.77\pm 3.52$ )年。对照组男37例, 女36例; 年龄20~60( $40.53\pm 9.28$ )岁; 病程3~20( $9.94\pm 3.78$ )年; 文化程度: 初中24例, 高中及中专30例, 专科或本科及以上19例, 受教育年限( $12.98\pm 3.49$ )年。本研究经本院医学伦理委员会审核通过(1c201901118)。两组一般资料对比差异无统计学意义( $P>0.05$ ), 具有可比性。

纳入标准: 1)符合中国精神障碍分类与诊断

标准中提及的精神分裂症诊断标准; 2)PANSS总分 $<70$ ; 3)病程 $\geq 3$ 年; 4)初中及以上学历; 5)抗精神病药物剂量较稳定且无严重药物不良反应; 6)患者及家属签署知情同意书。排除标准: 1)处于急性疾病发作期, 病情不稳定无法配合训练; 2)具有严重心脑血管疾病及躯体疾病; 3)具有精神发育迟滞、痴呆等其他精神疾病; 4)严重烟酒嗜好者。

### 1.2 方法

对照组进行常规康复训练, 包括健康宣教、遵医嘱用药、院外常规指导等, 对于患者提出问题及时解答。观察组在此基础上行小组社交技能训练, 包括: 1)训练具体内容。采用小组训练方式, 每组8~12人, 组员随机分配, 每周返院训练1次, 1 h/次, 共干预3个月。由2名专业从事社交技能康复训练师负责实施训练计划。根据门诊患者病情制订《社交技能训练手册》, 针对其日常生活中可能遇到的实际问题进行编制, 包含社交基本技能、会谈技能、问题处理技能、交友技能、求职技能等多种可提高其社会功能的技能, 人际交往中的语言技巧及基本社交礼仪训练。2)训练具体方法。①理论宣传教育: 制作多媒体课件, 以图文并茂、寓教于乐的形式激发学生的学习兴趣, 向其讲述社交技能培训相关基础理论, 组内进行知识小竞赛等, 使其意识到社交技能的重要性。②生活技能训练: 根据患者自身情况训练其日常生活能力, 包括整洁仪容、整理房间卫生、能辨别日常生活用品及保持规律饮食及睡眠等。③自我管理能力提升: 指导患者遵守规律作息, 养成按时休息及服药习惯, 掌握情绪管理及行为控制方法。④人际交往能力: 组织组内成员进行“情景模拟”“角色扮演”等活动, 专业训练人员在旁指导正确社交方式及社交技能, 同时对出现的问题给予改正建议。鼓励患者积极参加户外活动, 在公园等公共区域散步, 多参加朋友及亲属的集体活动。⑤反复正性强化: 对于患者训练中的优点给予肯定, 并奖励其感兴趣的小礼品。训练结束后根据其自身情况布置个性化

任务, 任务为其感兴趣且有益于社交技能改善的内容, 鼓励其在社会生活中使用训练中的学习技能, 完成任务同样给予奖励。

### 1.3 观察指标

1)精神症状: 采用阳性和阴性症状量表(Positive and Negative Syndrome Scale, PANSS)评估, 共3个分量表, 30个条目, 均为7级评分, 分数越高表明精神症状越严重<sup>[5]</sup>。2)社会功能缺陷情况: 采用社会功能缺陷筛选量表(Social Disability Screening Schedule, SDSS), 共10个维度, 每个维度0~2分, 总分0~20, 分数越高表明社会功能缺陷越严重<sup>[6-8]</sup>。3)遵医行为: 统计两组训练3个月后按时按量服药、定期复诊、不擅自停药、不滥用药物、规律作息、做力所能及的事、参加社会活动、保持情绪稳定所占比例<sup>[9]</sup>。4)康复疗效: 采用康复疗效评定量表(Inpatient Psychiatric Rehabilitation Outcome Scale, IPROS), 共5个分量表, 共36个条目, 每个条目0~4分, 总分0~144, 总分越高康复疗效越差<sup>[10]</sup>。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0统计软件分析数据。计量资

料均符合正态分布和方差齐性, 采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示, 比较行 $t$ 检验; 计数资料采用例(%)表示, 比较行 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 精神症状

训练3个月后, 观察组PANSS评分低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ , 表1)。

### 2.2 社会功能缺陷情况

训练3个月后, 观察组SDSS评分均低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ , 表2)。

### 2.3 遵医行为

训练3个月后, 观察组遵医行为优于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ , 表3)。

### 2.4 康复疗效

训练3个月后, 观察组IPROS评分低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ , 表4)。

表1 两组PANSS评分比较( $n=73$ )

Table 1 Comparison of PANSS scores between the two groups ( $n=73$ )

时间	组别	阳性症状/分	阴性症状/分	一般精神病理/分	总分
训练前	对照组	13.87 ± 2.48	19.41 ± 3.09	27.46 ± 3.82	60.64 ± 5.89
	观察组	13.91 ± 2.85	19.45 ± 2.98	27.48 ± 4.29	60.79 ± 4.02
	$t$	0.090	0.080	0.030	0.180
	$P$	0.928	0.937	0.976	0.858
训练3个月后	对照组	13.05 ± 2.74	19.28 ± 2.73	26.46 ± 3.18	59.12 ± 5.77
	观察组	11.16 ± 1.62	16.42 ± 2.81	23.59 ± 4.41	52.27 ± 5.14
	$t$	5.073	6.237	4.510	7.574
	$P$	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表2 两组SDSS评分比较( $n=73$ )

Table 2 Comparison of SDSS scores between the two groups ( $n=73$ )

组别	干预前/分	干预3个月后/分	$t$	$P$
对照组	12.11 ± 1.72	9.58 ± 1.59	9.229	<0.001
观察组	11.93 ± 1.68	5.78 ± 1.33	24.523	<0.001
$t$	0.640	15.663		
$P$	0.523	<0.001		

表3 两组遵医行为比较( $n=73$ )Table 3 Comparison of compliance behaviors between the two groups ( $n=73$ )

组别	按时按量 服药/[例(%)]	定期复诊/ [例(%)]	不擅自停药/ [例(%)]	不滥用药物/ [例(%)]	规律作息/ [例(%)]	做力所能及的 事/[例(%)]	参加社会 活动/[例(%)]	保持情绪稳定/ [例(%)]
对照组	53 (72.60)	54 (73.97)	44 (60.27)	40 (54.79)	34 (46.58)	59 (80.82)	49 (67.12)	55 (75.34)
观察组	68 (93.15)	69 (94.52)	67 (91.78)	65 (89.04)	68 (93.15)	69 (94.52)	64 (87.67)	66 (90.41)
$\chi^2$	10.860	11.612	19.880	21.196	37.606	6.337	8.809	5.840
$P$	0.001	0.001	<0.001	<0.001	<0.001	0.012	0.003	0.016

表4 两组IPROS评分比较( $n=73$ )Table 4 Comparison of IPROS scores between the two groups ( $n=73$ )

时间	组别	工疗情况/分	生活能力/分	社交能力/分	讲究卫生能力/分	关心和兴趣/分	总分
训练前	对照组	23.76 ± 2.77	20.66 ± 3.87	16.78 ± 2.06	8.99 ± 1.63	24.82 ± 3.72	90.85 ± 10.47
	观察组	23.48 ± 2.69	20.39 ± 3.75	16.71 ± 2.04	8.95 ± 1.69	24.27 ± 3.82	90.36 ± 8.55
	$t$	0.620	0.428	0.206	0.146	0.881	0.310
	$P$	0.537	0.669	0.837	0.885	0.380	0.757
训练 3个月后	对照组	22.29 ± 2.06	19.18 ± 4.16	15.88 ± 2.83	8.06 ± 1.29	20.11 ± 3.02	85.37 ± 9.28
	观察组	18.95 ± 2.77	16.96 ± 2.85	13.27 ± 1.71	6.14 ± 0.85	17.66 ± 2.73	73.09 ± 7.82
	$t$	8.267	3.761	6.744	10.619	5.142	8.646
	$P$	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

### 3 讨论

慢性精神分裂症患者由于病程迁徙, 反复发作使其阴性症状及精神消退愈加严重, 不仅影响其日常生活, 更导致精神残疾甚至无法生活自理, 给患者个人及其家庭和社会均带来严重危害<sup>[11]</sup>。常规药物虽然在改善临床症状方面得到肯定, 但依然无法解决患者的社交技能缺陷<sup>[12]</sup>。小组社交技能训练近年来成为慢性精神分裂症患者社交技能改善的有效治疗方式, 可帮助其提升语言表达能力及人际交往能力, 对于缓解其症状, 改善社会功能缺陷, 提高遵医性及康复疗效有重要意义<sup>[13-14]</sup>。

本研究中, 训练3个月后, 观察组SDSS评分均低于对照组。说明小组社交技能训练应用于慢性精神分裂症患者可改善社会功能缺陷。原因为通过情景模拟、角色扮演、生活自理能力等训练, 患者身处与平时日常生活契合度较高的场景中, 社会交往本能被激发, 在社交过程中学会沟通技巧及解决问题的方法, 从而使其社交沟通能力及日常生活能力均显著提高, 社会功能缺陷明显改

善<sup>[15-16]</sup>。本研究中, 训练3个月后, 观察组遵医行为优于对照组。说明小组社交技能训练应用于慢性精神分裂症患者可改善遵医行为。原因为训练通过小组形式, 可使训练过程中及训练以外小组成员互相监督与帮助, 训练趣味性也可提高患者参与康复训练主动性、积极性, 护患关系进一步加深, 对于康复训练依从性随之提升。此外, 通过采用代币强化行为疗法的方式, 根据小组社交技能训练规则要求尽量参加并准时进行小组训练的患者可给予其适当物质奖励, 从而有效提升遵医行为<sup>[17-18]</sup>。本研究中, 训练3个月后, 观察组IPROS评分、PANSS评分均低于对照组。说明小组社交技能训练应用于慢性精神分裂症患者可提高康复疗效, 缓解精神症状。原因为在该模式中疾病理论教育使其对于药物知识及治疗训练方式有一定认识, 对于病情改善有积极作用<sup>[19]</sup>。康复训练下患者生活能力提高, 情感与语言表达能力均得到锻炼, 人际交往能力及主动性不断提升, 显著增强其自信心, 改善认知与行为能力, 提高训练积极主动性, 从而有效提高其康复疗

效<sup>[20]</sup>。此外, 由于社交技能训练可为患者提供模拟人际交往模式的学习平台, 患者在训练过程中能够掌握一些较为简单的与人交往的技巧及正确情感表达方式。患者通过训练能够知晓如何正确表达情感, 并在多次角色扮演中能够学会正确表达自身内心感受, 使其能够与患者间进行情感交流, 更易融入彼此关系。通过长期反复训练可使其口语表达能力、人际交往能力等得到显著提升, 使其情感淡漠、意志缺乏等阴性症状得到缓解。

综上所述, 小组社交技能训练应用于慢性精神分裂症患者可有效缓解其精神症状, 改善其社会功能缺陷及遵医行为, 提高康复疗效。

## 参考文献

1. 丁君君. 不同剂量利培酮治疗首发精神分裂症疗效、安全性分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(23): 188-189.  
DING Junjun. Efficacy and safety analysis of different doses of risperidone in the treatment of first-episode schizophrenia[J]. Chinese Journal of Modern Drug Application, 2019, 13(23): 188-189.
2. 张红, 李晨虎. 计算机认知矫正治疗联合社交技能训练对精神分裂症患者认知功能的疗效[J]. 神经疾病与精神卫生, 2019, 19(5): 447-451.  
ZHANG Hong, LI Chenhu. Effect of computerized cognitive remediation therapy combined with social skills training on cognitive function in schizophrenic patients[J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2019, 19(5): 447-451.
3. 戎爱娜. 人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(31): 158-159.  
RONG Aina. The application of humanistic care in the nursing of schizophrenia during convalescence[J]. Cardiovascular Disease Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine. Electronic, 2019, 7(31): 158-159.
4. 黄承保, 王小莉, 方惠民, 等. 虚拟现实技术支持下社交技能训练在中青年精神分裂症社交技能缺陷患者中的应用效果[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, 27(1): 87-91.  
HUANG Chengbao, WANG Xiaoli, FANG Huimin, et al. Application effect of social skills training supported by virtual reality technology in young and middle-aged schizophrenics patients with social skills deficits[J]. Practical Journal of Cardiac Cerebral Pneumal and Vascular Disease, 2019, 27(1): 87-91.
5. Tyburski E, Mak M, Samochowiec A, et al. The relationship between cingulum bundle integrity and different aspects of executive functions in chronic schizophrenia[J]. Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry, 2020, 102: 109955.
6. 刘海平, 陆小兵. 团体心理治疗联合奥氮平对精神分裂症患者的疗效及社会功能的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2019, 46(5): 846-849.  
LIU Haiping, LU Xiaobing. Clinical efficacy of group psychotherapy combined with olanzapine in the treatment of patients with schizophrenic and its effect on social function[J]. Journal of International Psychiatry, 2019, 46(5): 846-849.
7. 张永强, 薛冉冉, 王彦海, 等. 不同长短未治疗期首发精神分裂症患者HCY与IL-6及NLR表达差异性分析[J]. 国际精神病学杂志, 2019, 46(5): 796-798.  
ZHANG Yongqiang, XUE Ranran, WANG Yanhai, et al. Differential expression analysis of HCY, IL-6 and NLR in patients with first-episode schizophrenia with different lengths of treatment[J]. Journal of International Psychiatry, 2019, 46(5): 796-798.
8. Yang C, Zhang W, Yao L, et al. Functional alterations of white matter in chronic never-treated and treated schizophrenia patients[J]. J Magn Reson Imaging, 2020, 52(3): 752-763.
9. 苏邹, 丁迎, 刘忠纯, 等. 元认知训练对慢性精神分裂症患者辅助治疗的临床研究[J]. 临床精神医学杂志, 2018, 28(5): 338-339.  
SU Zou, DING Ying, LIU Zhongchun, et al. Clinical study of metacognitive training as adjunctive therapy for patients with chronic schizophrenia[J]. Journal of Clinical Psychiatry, 2018, 28(5): 338-339.
10. 谢文姣, 徐乐平, 汪莉, 等. 二甲双胍对奥氮平治疗后体质量显著增加的男性精神分裂症患者血清睾酮水平的影响[J]. 临床精神医学杂志, 2019, 29(6): 420-422.  
XIE Wenjiao, XU Leping, WANG Li, et al. The effects of metformin on testosterone in male schizophrenics with olanzapine-induced weight gain[J]. Journal of Clinical Psychiatry, 2019, 29(6): 420-422.
11. 骆祥芬, 储辉, 王升, 等. 伴迟发性运动障碍的慢性精神分裂症病人认知功能状况分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2020, 45(2): 255-258.  
LUO Xiangfen, CHU Hui, WANG Sheng, et al. Analysis of the cognitive function in chronic schizophrenic patients complicated with tardive dyskinesia[J]. Journal of Bengbu Medical College, 2020, 45(2): 255-258.
12. 李广新, 唐小伟, 朱庆, 等. 以阴性症状为主的男性慢性精神分裂症患者血清白细胞介素-6、10及叶酸水平与认知功能的关系[J]. 临床精神医学杂志, 2019, 29(1): 35-38.  
LI Guangxin, TANG Xiaowei, ZHU Qing, et al. Association of serum interleukin-6, -10, folic acid and cognitive function in male chronic schizophrenic patients with mainly negative symptoms[J]. Journal of Clinical Psychiatry, 2019, 29(1): 35-38.
13. Ishiwata S, Hattori K, Hidese S, et al. Lower cerebrospinal fluid CRH concentration in chronic schizophrenia with negative symptoms[J]. J Psychiatr Res, 2020, 127: 13-19.
14. 陆如平, 高慧, 彭红, 等. 改良道家认知疗法对男性残留型精神分裂症患者阴性症状及认知功能改善作用的研究[J]. 精神医学

- 杂志, 2019, 32(2): 86-91.
- LU Ruping, GAO Hui, PENG Hong, et al. Improvement of negative symptoms and cognitive function through modified Taoist cognitive therapy in male residual schizophrenia patients[J]. Journal of Psychiatry, 2019, 32(2): 86-91.
15. 王朔, 刘学兵, 江涛. 布南色林治疗精神分裂症37例[J]. 医药导报, 2019, 38(10): 1292-1294.
- WANG Shuo, LIU Xuebing, JIANG Tao. Bunanserin in the treatment of 37 cases of schizophrenia [J]. Herald of Medicine, 2019, 38(10): 1292-1294.
16. Abdolizadeh A, Ostadrahimi H, Mohajer B, et al. White matter microstructural properties associated with impaired attention in chronic schizophrenia: a multi-center study[J]. Psychiatry Res Neuroimaging, 2020, 302: 111105.
17. 丁亚媛. 阿立派唑用于精神分裂症伴抑郁患者治疗中对其HAMD评分、糖脂代谢影响研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(29): 52.
- DING Yayuan. Study on the effect of aripiprazole on HAMD score and glucose and lipid metabolism in the treatment of patients with schizophrenia and depression[J]. Cardiovascular Disease Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine. Electronic, 2019, 7(29): 52.
18. 贾强, 冯薇, 谭淑平, 等. 强化无错性节奏训练治疗稳定期精神分裂症患者疗效的研究[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2018, 44(7): 402-406.
- JIA Qiang, FENG Wei, TAN Shuping, et al. The effect of Extensive Rhythm Training without Errors on stable schizophrenia patients[J]. China Journal of Neuropsychiatric Diseases, 2018, 44(7): 402-406.
19. Onitsuka T, Spencer KM, Nakamura I, et al. Altered P3a modulations to emotional faces in male patients with chronic schizophrenia[J]. Clinical EEG and Neuroscience, 2020, 51(4): 215-221.
20. 郝玲燕, 金圭星, 乔静爽, 等. 基于评估的优化治疗模式对精神分裂症患者代谢综合征的影响[J]. 中国医药导报, 2020, 17(8): 92-96.
- XI Lingyan, JIN Guixing, QIAO Jingshuang, et al. Effect of evaluation-based optimal treatment on metabolic syndrome in schizophrenia[J]. China Medical Herald, 2020, 17(8): 92-96.

**本文引用:** 王萍, 许梅, 屠爱芳. 小组社交技能训练应用于慢性精神分裂症患者中的效果[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(4): 866-871. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.04.015

**Cite this article as:** WANG Ping, XU Mei, TU Aifang. Effect of group social skills training in patients with chronic schizophrenia[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2022, 42(4): 866-871. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.04.015