

集体心理治疗对早发性精神分裂症患者心理推理能力损伤的改善效果分析

江承荣¹, 范怀翊², 周 煥¹, 白 莉¹, 范 勇¹

¹昭通市精神卫生中心 云南昭通

²昭通市第一人民医院 云南昭通

【摘要】目的 分析集体心理治疗对改善早发性精神分裂症患者心理推理能力损伤的临床效果。**方法** 选取我院 2023 年 6 月至 2025 年 6 月期间在精神科住院的 86 例早发性精神分裂症患者, 采用随机数字表法分为干预组与对照组。对照组接受常规治疗及护理, 干预组在此基础上接受集体心理治疗。**结果** 干预 12 周后, 干预组失言认知任务正确识别数显著高于对照组, 眼区情绪识别任务的正确率提升更明显 ($P<0.05$); 且干预组的阴性症状评分降幅及个人与社会功能量表评分上升幅度均明显大于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 集体心理治疗可通过人际互动促进早发性精神分裂症患者心理推理能力的康复。

【关键词】 早发性精神分裂症; 集体心理治疗; 心理推理能力; 社会认知; 社会功能

【收稿日期】 2025 年 12 月 27 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260054

Analysis of the improvement effect of collective psychotherapy on the psychological reasoning ability impairment of early-onset schizophrenia patients

Chengrong Jiang¹, Huaiyi Fan², Huan Zhou¹, Li Bai¹, Yong Fan¹

¹Zhaotong Mental Health Center, Zhaotong, Yunnan

²The First People's Hospital of Zhaotong City, Zhaotong, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the clinical effect of collective psychotherapy on improving the psychological reasoning ability impairment of patients with early-onset schizophrenia. **Methods** 86 patients with early-onset schizophrenia admitted to the psychiatric department of our hospital from June 2023 to June 2025 were selected and randomly divided into an intervention group and a control group using a random number table method. The control group received routine treatment and care, while the intervention group received group psychotherapy on this basis. **Results** After 12 weeks of intervention, the intervention group showed significantly higher accuracy in recognizing misspoken cognitive tasks compared to the control group, and the accuracy of emotion recognition tasks in the eye area improved more significantly ($P<0.05$); The decrease in negative symptom scores and the increase in personal and social function scale scores in the intervention group were significantly greater than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Collective psychotherapy can promote the recovery of psychological reasoning ability in patients with early-onset schizophrenia through interpersonal interaction.

【Keywords】 Early-onset schizophrenia; Collective psychotherapy; Psychological reasoning ability; Social cognition; Social function

早发性精神分裂症常见于青少年期, 其病程迁延, 预后一般^[1]。此病早期会出现心理推理能力损伤, 阻碍患者的社会功能恢复^[2]。抗精神病药物对这类社会认知缺陷效果甚微。而集体心理治疗特点是社交互动, 可帮助重塑心理推理能力^[3]。在团体环境中, 患者可持续练习解读他人心理状态, 做针对性训练。现在国内探讨集体治疗对早发性心理推理能力的研究尚显不足。本研

究旨在分析集体心理治疗改善早发性精神分裂症患者心理推理能力的效果。

1 对象和方法

1.1 研究对象

选取我院在 2023 年 6 月至 2025 年 6 月期间精神科住院治疗的早发性精神分裂症患者共 86 例为研究对象, 采用随机数字表法分为干预组与对照组, 两组一般

资料对比 ($P>0.05$), 具有可比性, 见表 1。本研究所
有法定监护人均已知情并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:

(1) 符合《国际疾病分类》第 10 版中精神分裂症
的诊断标准;

(2) 首次发病年龄小于 18 周岁;

(3) 阳性与阴性症状量表总分 <60 分, 近 4 周药
物方案稳定;

(4) 受教育年限 ≥ 6 年, 有完成量表评估的基本
认知能力。

排除标准:

(1) 合并其他轴 I 诊断;

(2) 器质性脑病或智力发育障碍;

(3) 存在严重攻击或自杀行为, 不适合参与集体
活动。

1.3 干预方法

1.3.1 对照组干预方法

对照组接受常规抗药物治疗及护理, 其内容主要
包括知识教育、工娱治疗以及个体心理会谈。

1.3.2 干预组干预方法

干预组则在上述方法基础上, 接受集体心理治疗。
具体如下:

由两名有治疗经验的心理治疗师带领, 每组纳入
8~10 名患者, 每次会谈持续 90min。理念整合了心理
与社会训练, 用安全包容的环境推动患者心理推理能
力发展。治疗会先构建一个互相尊重的治疗团体, 用表
情图片与影视片段引导患者命名情绪。后用角色扮演
与特定社会情境, 使成员尝试走出自身视角, 去理解他
人的不同感受。进一步, 治疗转向行为意图推断练习。
治疗师捕捉团体互动的随机事件, 鼓励成员就此探讨
行为背后的心理动因, 纠正其单一动机想法。治疗最后

模拟真实世界的人际矛盾场景, 引导成员提出多种解
决方案, 分析每种方案的后果, 使其心理推理能力更适
应现实。在干预中, 治疗师主要通过引导提问与情感支
持, 使团体关注人际互动的心理过程, 使心理推理能力
的训练的体验更鲜活。

1.4 观察指标

失言认知任务: 包含 10 个失言故事或 10 个控制
故事, 每个故事后附有理解性问题。失言故事中, 人物
会因有听者所不知的信息, 无意中说出一句具有冒犯性
或令人尴尬的话。被试若能判断该话语是“失言”的,
并解释原因, 则计为正确。得分为识别出的失言数量(范
围 0~10 分), 分数越高, 表明个体洞察心理能力越强。

眼区情绪识别任务: 包含 36 张黑白眼部特写照片,
每张照片配有四个描述不同心理状态的词语选项。患
者从中选择出最能准确表达眼神所传递情绪的词语。
最终结果以正确识别项目的百分比表示。

精神症状: 使用阳性与阴性症状量表(PANSS)的
阴性症状子量表^[4]。共包含 7 个条目, 每个条目均采用
1(无症状)至 7(极重度)分的评分法, 总分范围为
7~49 分。得分越高, 代表患者的阴性症状越严重。

社会功能: 使用个人与社会功能量表^[5](PSP)。
共包含四个维度, 评估者根据患者过去一个月的情况,
给出一个总体评分, 范围从 1 分到 100 分, 以 10 分为
一个间隔区间。得分越高代表社会功能越优秀。

1.5 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表
示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P<0.05$ 为
有统计学意义。

2 结果

2.1 患者基线资料比较

两组患者在性别、年龄等基线资料上差异无统计
学意义 ($P>0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者基线资料对比[n, (%)、($\bar{x} \pm s$)]

组别	干预组	对照组	t/χ^2	P
例数	43	43	-	-
性别(男/女)	24/19	22/21	0.187	0.665
年龄(岁)	20.41 \pm 2.36	20.02 \pm 2.51	0.742	0.460
受教育年限(年)	10.58 \pm 1.87	10.91 \pm 1.95	0.801	0.425
病程(月)	28.34 \pm 10.25	26.89 \pm 11.47	0.621	0.537
PANSS 总分(基线)	55.23 \pm 5.67	54.72 \pm 6.01	0.405	0.687
PSP 总分(基线)	52.16 \pm 7.28	53.41 \pm 6.95	0.814	0.418

2.2 患者干预后观察指标比较

两组患者的干预前失言认知任务正确数、眼区任务正确率及两量表评分差异无统计学意义($P>0.05$)。

干预 12 周后干预组的失言认知任务正确数、眼区任务

正确率及 PSP 总分明显高于对照组, PANSS 阴性得分显著低于对照组, 差异均有统计学意义($P<0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者干预后观察指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	干预组	对照组	<i>t</i>	<i>P</i>
例数	43	43	-	-
失言认知任务(正确数)	5.87±1.45	4.26±1.38	5.274	0.001
眼区任务正确率(%)	71.65±10.22	63.28±9.76	3.884	0.001
PANSS 阴性分	14.18±3.05	17.22±3.51	4.287	0.001
PSP 总分	65.43±8.15	58.29±7.44	4.243	0.001

3 讨论

早发性精神分裂症指 18 岁前起病的精神分裂症, 该病病程迁延, 严重损害患者的认知及社会功能。青少年患者除阳性症状, 还会更早出现认知功能损害^[6], 严重阻碍社会人格发展。其中心理推理能力损伤最明显, 会影响对他人的心理状态的推断力。使患者在社交中误解言外之意, 错误地将善意推断为威胁, 导致交流困惑。这会让患者惧怕社交, 加剧阳性症状中妄想的程度, 是精神分裂症患者社会功能衰退的主要原因。

本研究的结果显示, 集体心理治疗能改善早发性精神分裂症患者的心理推理能力。干预组在失言认知和眼区情绪识别上, 进步更显著。团体中真实的人际互动, 能更直接地加速社会认知康复。心理推理能力依赖脑网络, 有理论认为, 患者的能力损伤源于内部经验模型偏差^[7]。而集体治疗是一种社会模拟器。患者相互间解读内心想法, 治疗师的反馈则能提供外部参照, 这种练习是症状改善的基础。此外干预组的阴性症状也有所好转。干预组患者提升了理解他人的能力, 其社交焦虑感降低, 能形成参与社交的正向循环^[8]。这提示, 社会认知改善是缓解阴性症状的重要方法。深入的关系建立, 需要有效的心理推理能力, 有助于减少人际冲突^[9]。考虑到上述因素, 将社会认知康复作为早发性精神分裂症治疗的一个关键部分, 显得尤为重要。本研究的局限性是干预时间短, 干预效果的稳定性需要更长时间来验证。另外本研究样本来自同一机构, 结果尚未在社区环境中复现。未来研究需通过更精细的实验设计进行解构。

综上所述, 集体心理治疗在改善早发性精神分裂症患者的心理推理能力损伤方面有显著优势, 有较高的临床实用价值。

- [1] 李蓉,潘柯良,何昌九,等.早发性精神分裂症患者头颅 CT 扫描参数变化与认知功能异常的关系[J].分子影像学杂志,2021,44(05):782-786.
- [2] 王露,刘芮杉,廖娟,等.早发性精神分裂症患者脑灰质结构改变:一项基于体素的形态学测量的元分析[J].磁共振成像,2024,15(11):17-23.
- [3] 王学永,胡晓红,王成军.精神分裂症患者实施集体心理治疗的效果[J].心理月刊,2023,18(10):90-92.
- [4] 乔颖,江弋舟,何思源,等.基于阳性与阴性症状量表评价的上海市社区精神分裂症患者复发相关因素[J].上海预防医学,2023,35(03):267-274.
- [5] 林飞飞,黄海晓,张丽君,等.女性精神分裂症患者社会功能状况及影响因素分析[J].中国妇幼保健,2020,35(24):4824-4827.
- [6] 赵巍,杨仁登,啜疏平与利培酮治疗青少年早发性精神分裂症的效果和安全性对比[J].中外医学研究,2021,19(02):133-135.
- [7] 马显明,史欣慧,冶春莲,等.高、低功能早发性精神分裂症老年患者社会认知能力[J].中国老年学杂志,2021,41(07):1524-1527.
- [8] 李静,路月玲,朱建.集体心理治疗对早发性精神分裂症患者心理推理能力损伤的改善效果研究[J].心理月刊,2024,19(16):111-113.
- [9] 路广义,付继勇,孟月兰,等.残留型精神分裂症社会功能状态及其与阴性症状、认知功能的关系[J].国际精神病学杂志,2025,52(04):1037-1040.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS

参考文献