

壹、緒論

焦慮疾患是好發於成年期的精神疾病，不少患者在青少年期以前即已出現焦慮症狀。焦慮症狀具有在生命早期即出現的特徵，相較於憂鬱症狀更早顯現 (Kovacs & Devlin, 1998)。國內研究指出7年級學生出現任一種焦慮疾患的比例約為9%，其中以特定焦慮 (specific anxiety) 及社交焦慮 (social anxiety) 最高，分離焦慮及恐慌 (separation anxiety/panic) 最少 (Gau, Chong, Chen, & Cheng, 2005)。有焦慮症狀的青少年主動尋求專業協助的比率並不高 (黃雅芬, 2008)，且焦慮症狀屬於內化性行為問題 (internalizing behavior problem)，相較於過動、衝動等外化性行為問題 (externalizing behavior problem) 較不易被發現，可能因而延誤治療，增加對後續發展及適應的影響。

過去研究發現，焦慮症狀對個體心理健康的不利效果，例如，早期焦慮症狀會增加罹患焦慮疾患、憂鬱症的風險 (Cole, Peeke, Martin, Truglio, & Seroczynski, 1998)。自我概念 (self-concept) 與同儕關係 (peer relationships) 是兒童、青少年時期重要的發展任務，截至目前國外關於學童焦慮症狀與自我概念、同儕關係關聯的研究，以包含多個年齡層的橫斷同時性

資料為多，縱貫性研究仍相當有限。此外，兒童中期以後在焦慮、自我概念及同儕關係已分化為特定面向 (侯雅齡、吳裕益, 2000; 羅品欣、陳李綢, 2016)，焦慮症狀對發展的作用可能因特定焦慮症狀 (Mor & Winqvist, 2002)、不同自我概念及同儕關係面向而有所不同，過去針對整體焦慮症狀、整體自我概念及整體同儕關係的研究無法澄清其中的特定關聯。

從發展的角度而言，不同焦慮症狀的展現會因年齡而不同 (Keenan, Feng, Hipwell, & Klostermann, 2009; Parr, Zeman, Braunstein, & Price, 2016)，個體所處的發展階段也是選擇焦慮介入方式需考量的因素 (Connolly & Bernstein, 2007)，據此針對更特定的年齡階段進行探討，從發展及介入的角度都有其必要性。

國小5、6年級學童正處於前青少年期 (preadolescence)，此時期是兒童期至青少年期的過渡階段，開始面對青春期的身心變化、更複雜的學習及同儕關係，相較兒童中期以前更具現實感、了解外在期待，對自我狀態的覺知能力亦有長足進步，然而，目前國內、外研究在前青少年期學童的焦慮對自我概念、同儕關係影響的探討仍非常有限，探討前青少年期學童的多種焦慮症狀對不同自我概念面向、同儕關係的效果，將有助於現象的進一步了解並提供輔

導、治療介入參考。

一、焦慮症狀的特徵及測量

焦慮疾患包含多種異質性的焦慮類型，例如，廣泛性焦慮、社交焦慮，焦慮也會展現在多面向的症狀，如身體症狀（physical symptoms）、逃避反應等。這些焦慮症狀可能是某一種特定焦慮疾患容易出現或是多種焦慮疾患共同會出現的症狀，如擔心自己受到取笑、對於他人的反應過度敏感而容易出現對公開表現的焦慮、對被嘲笑或拒絕的擔憂（humiliation/rejection）是社交焦慮常見的症狀。擔憂與家人分開或害怕單獨一人則是與分離焦慮有關的症狀；過度追求完美而重複尋求他人保證、過度焦慮或逃避的焦慮性因應（anxious coping）是廣泛性焦慮疾患及社交焦慮疾患易出現的症狀；緊繃、自主神經系統相關的身體症狀則是各種焦慮疾患都會出現的問題（顏正芳，2010）。

約有一半患有焦慮疾患的成人在青少年期以前即出現相關症狀（Kessler et al., 2005）。焦慮症狀在兒童早期即容易出現，其發生率隨著年齡的增加而上升（Essau, Conradt, & Petermann, 2000），基於焦慮症狀的早期發展時程（developmental chronology），焦慮症狀對後來發展與適應的影響是值得關注的議題。

自陳式問卷是測量兒童、青少年

焦慮症狀的常用方法，依據測量形式可分為單一整體焦慮症狀與多個向度焦慮症狀的測量。貝克兒童及青少年量表第二版（Beck Anxiety Inventory for Youth-II）（Steer, Kumar, Beck, & Beck, 2005）在憂鬱、生氣、自我概念等分量表之外，包含一個整體焦慮的測量；阿肯巴克實徵衡鑑系統（Achenbach System of Empirically Based Assessment）（Achenbach & Rescorla, 2000）評量外化性行為問題之外，也包含焦慮／憂鬱、身體化抱怨及退縮等內化性行為問題，上述兩種工具測量的內容較偏向單一整體焦慮症狀。多向度兒童焦慮量表（Multidimensional Anxiety Scale for Children）（March, Parker, Sullivan, Stallings, & Conners, 1997）可測量社交焦慮、分離焦慮／恐慌相關的症狀，以及身體症狀、包含追求完美與焦慮性因應的逃避傷害（harm avoidance）等四個向度。此類型工具專門用以測量焦慮症狀，透過多向度焦慮測量能有系統評量學童在多種焦慮症狀的嚴重程度，是兒童、青少年焦慮症狀篩檢與治療廣為採用的工具（Wehry, Beesdo-Baum, Hennelly, Connolly, & Strawn, 2015）。

二、焦慮症狀與自我概念的關聯

自我概念是指個體對自我的覺知，為包含多面向的階層概念