

# Attention-Deficit Hyperactivity Disorder and School Bullying

Lu Bai Zhenyu Hu\*

Ningbo University, Ningbo, Zhejiang, 315211, China

## Abstract

Attention-deficit hyperactivity disorder is a common neurobehavioral disorder in children, and the impaired interpersonal relationship is an important aspect of impaired social function. School bullying is a serious health problem among children. It is widespread in all countries in the world, and it is also a long-term and complex social issue that the world is very concerned about. Attention-deficit hyperactivity disorder and school bullying have attracted more and more attention from clinicians. This paper summarizes the research results of the correlation between the two.

## Keywords

attention-deficit hyperactivity disorder; school bullying; correlation

# 儿童注意缺陷多动障碍与校园欺凌

柏璐 胡珍玉\*

宁波大学, 中国·浙江 宁波 315211

## 摘要

注意缺陷多动障碍 (attention-deficit hyperactivity disorder, ADHD) 是儿童中常见的神经行为障碍, 其人际关系受损是社会功能受损很重要的一个方面。校园欺凌则是儿童中严重的健康问题。在世界各国普遍存在, 也是全世界十分关注的一个长期复杂的社会问题。注意缺陷多动障碍与校园欺凌的问题得到越来越多临床工作者的关注, 论文将两者相关性的研究结果综述如下。

## 关键词

注意缺陷多动障碍; 校园欺凌; 相关性

## 1 引言

注意缺陷多动障碍 (attention-deficit hyperactivity disorder, ADHD) 是儿童中常见的神经行为障碍, 其主要特征为与年龄不相称的注意力不集中, 多动和冲动行为。ADHD 存在认知、学业、家庭、职业和人际关系等各个领域的功能受损, 其中人际关系受损是社会功能受损很重要的一个方面。

校园欺凌则是儿童中严重的健康问题。它是一种有意图的攻击性行为, 通常会发生在力量不对称的学生之间, 指一名学生长时间并且重复地暴露于一个或多个学生主导的负面行为之下。校园欺凌在各国普遍存在, 也是全世界十分关注的一个复杂的社会问题。

【作者简介】柏璐 (1993-), 女, 中国湖北武汉人, 2019 级精神病与精神卫生学研究生。

【通讯作者】胡珍玉 (1960-), 女, 中国浙江宁波人, 主任医师, 硕士生导师, 通讯邮箱: hzy86690952@163.com。

注意缺陷多动障碍与校园欺凌的问题得到越来越多临床工作者的关注, 论文将两者相关性的研究结果综述如下。

## 2 ADHD 与校园欺凌的流行病学

患有 ADHD 的儿童被确定为欺凌受害和实施欺凌的高风险群体<sup>[1,2]</sup>。英国、意大利日本等国的研究均表明, 约 10%~25% 的中小學生卷入欺凌或受欺凌的问题, 而患 ADHD 的儿童则有 57.7% 经历了受害、欺凌他人或两者兼而有之的问题<sup>[3]</sup>。台湾地区一项对 287 名 ADHD 青少年的调查发现, ADHD 青少年中被欺凌者, 欺凌他人者和既欺凌又受害者的比例分别为 14.6%, 8.4% 和 5.6%<sup>[4]</sup>; 对芬兰二年级儿童的一项研究发现, 注意力缺陷多动性障碍是欺凌者和受害者中最常见的精神障碍<sup>[5]</sup>; 在瑞典的一项对四年级 ADHD 儿童的调查中发现, ADHD 与欺凌他人 (调整后的优势比 (OR) 3.8[CI2.0-7.2]) 以及被欺凌相关 (通常为 OR10.8[CI4.0-29.0]; 有时为 OR2.9[CI1.5-5.7]) 这表明欺凌与 ADHD 存在因果关系

<sup>[2]</sup>; 一项 ADHD 儿童前瞻性队列研究中发现, 在 3 岁时较高的 ADHD 问题得分与之后成为欺凌者或被欺凌者的风险相关 (ORBULLY=1.20, 95 % CI=1.07-1.35[ 教师报告 ], ORBULLY-VICTIM=1.28, 95 % CI=1.14-1.43[ 教师报告 ], ORBULLY-VICTIM=1.35, 95% CI=1.03-1.78[ 自我报告 ])<sup>[6]</sup>。

可以明确的是, 患有 ADHD 的儿童相较不患 ADHD 的儿童更容易受到欺凌<sup>[2,3,7]</sup>。而 ADHD 儿童中欺凌他人的概率是否更高, 研究结果并不一致。Wiener 和 Meghande 的一项研究<sup>[3]</sup>显示, 患有 ADHD 儿童本人的自我报告中并没有显示他们更多的欺负他人, 但他们的父母及老师们报告说, 他们更频繁地欺凌和威胁他人。这可能是由于欺凌者倾向于低估他们的欺凌行为<sup>[8]</sup>, 因此我们需要从多方面入手进行评估。

### 3 不同因素对 ADHD 儿童参与校园欺凌的影响

#### 3.1 性别

患有 ADHD 的儿童在欺凌参与方面存在性别差异。患 ADHD 的女孩更有可能成为欺凌受害者, 而患 ADHD 的男孩更容易欺凌别人<sup>[9]</sup>。

受损的社会关系可能对女孩的发展产生更不利的影响。这可能是由于女孩的同伴关系更依赖于亲密的、贴近的社交。与男孩相比, 患 ADHD 的女孩的冲动攻击行为在女孩群体中过分显眼, 所以她们不太接受这种行为<sup>[9]</sup>。与不患 ADHD 的女孩相比, 患 ADHD 的女孩朋友较少, 人际关系更差, 同伴冲突更多, 更易被排斥, 攻击性更强<sup>[10]</sup>。因此, 在研究青少年多动症中欺凌参与的相关性时, 应重视性别的影响作用。

#### 3.2 年龄

患有多动症的儿童受校园欺凌影响的大小存在年龄差异。年龄越大的儿童, 其 ADHD 特征与社会适应不良之间的关联性可能更强。

因为同一行为在不同的年龄段可能有不同的表现。随着年龄的增大, 多动和冲动行为变得更不正常, 同龄人对这些行为的看法更负面, 他们的冲动、多动等行为对自身人际关系的影响可能更显著<sup>[11]</sup>。因此, 在研究青少年多动症中欺凌参与的相关性时, 应重视年龄的影响作用。

#### 3.3 智商、注意力、执行力及非语言智商

智商 (IQ) 和注意力与欺凌行为没有明显的相关性, 而高执行力及高非语言智商的儿童成为被欺凌者或欺凌他人者的风险较低<sup>[12]</sup>。

执行功能是指涉及目标设定和解决问题过程的自我调节机制、抑制行为、控制情绪以及计划和组织思想与行动的能力<sup>[13]</sup>。较强的执行力可能会帮助 ADHD 儿童提高在对等交互过程中管理冲突的能力。非语言智商较高的儿童通过吸收图像中的信息和线索或通过观察来了解周围的世界。因此, 他们更有可能成功解决同伴冲突, 不太可能成为欺凌的受害者。

#### 3.4 ADHD 症状

注意力不集中症状与 ADHD 儿童中欺凌和被欺凌的风险明显相关<sup>[14]</sup>, 儿童 ADHD 的症状越严重, 就越有可能成为欺凌受害者和肇事者<sup>[15,16]</sup>。

一方面, 注意力障碍可能会影响孩子学习社交技能的能力, 也可能使他们忽视重要的社交线索, 读不懂社交暗示, 以致无法建立同伴关系<sup>[14]</sup>。另一方面, 多动和冲动会导致与同伴交往中出现的令人恼火的、不恰当和令人厌恶的行为<sup>[14]</sup>。然而, 在接受药理学和行为干预后, ADHD 症状的严重程度减弱, ADHD 症状的严重程度是否仍然与欺凌、受害和实施行为呈正相关, 需要进一步研究。

#### 3.5 共病

##### 3.5.1 共病对立违抗

研究表明, 共病 ADHD 和对立违抗性障碍 (ODD)/ 行为障碍<sup>[17]</sup> 面临欺凌受害和实施的高风险。对立违抗症状可能与欺凌行为密切相关, 而 ADHD 症状则似乎与被欺凌关系更密切。

##### 3.5.2 共病自闭症谱系障碍

ADHD 儿童共病自闭症谱系障碍<sup>[17]</sup> 参与欺凌的风险高。目前这方面研究较少, 共病 ASDs 对 ADHD 儿童参与欺凌的影响值得进一步研究。

##### 3.5.3 共病抽动障碍

抽动障碍在患有 ADHD 的儿童中普遍存在<sup>[18]</sup>, 运动和声音抽搐使青少年与同龄人不同, 有理由假设那些患有多动症和共病抽动障碍的青少年比那些没有抽动障碍的青少年更有可能是欺凌受害者。然而, 先前的一项研究发现, 对于患有多动症的儿童和青少年来说, 与没有抽搐的儿童和青少年相比, 抽动障碍在学校无明显人际关系<sup>[19]</sup>。在临床环境中, ADHD 青少年共病抽动障碍对欺凌参与的潜在影响需要进一步仔细评估。

#### 3.6 家庭

患 ADHD 的儿童及其家庭在支持互动和交流方面的存在各种困难<sup>[20]</sup>。不论是欺凌或者被欺凌, 他们对家庭的满意度

都偏低<sup>[21]</sup>。此外,ADHD儿童与父母之间的消极互动很普遍<sup>[22]</sup>,对于欺凌受害的认知一致程度也较低<sup>[23]</sup>,特别是,当儿童有高亢、迟钝时,父母可能会将其孩子的欺凌行为归咎于多动症状。因此,父母可能会忽略孩子真正参与欺凌的经历,而推迟为多动症儿童提供解决欺凌问题的必要帮助。

### 3.7 文化差异

文献表明,在同伴关系的形成方面存在一些跨文化差异。例如,中国儿童更注重稳定、和谐的关系和同伴群体的价值,避免与同伴互动中的冲突和直接对抗。反过来,患有多动症的儿童通常表现出非规范性的行为,他们在与同龄人的互动中可能面临困难<sup>[24]</sup>。因此,文化因素也是我们应该重点研究的。

## 4 结论

ADHD与欺凌相关性的研究受到了广大学者的重视,患有ADHD的儿童被确定为欺凌受害和实施欺凌的高风险群体<sup>[1]</sup>。ADHD与欺凌之间的影响因素包括性别、年龄、执行力及非语言智商、ADHD症状、共病对立违抗/自闭谱系/抽动障碍、家庭及文化差异等。研究ADHD与欺凌之间的相关性具有非常重大的社会意义,对参与欺凌的ADHD儿童的早发现、早治疗、早预防有助于青少年的成长。

### 参考文献

- [1] Ghossoub, E., Ghandour, L. A., Halabi, F., Zeinoun, P., Shehab, A. A. S., Maalouf, F. T.. Prevalence and correlates of ADHD among adolescents in a Beirut community sample: results from the BEI-PSY Study[J]. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*, 2017(11):20.
- [2] Holmberg, K., Hjern, A.. Bullying and attention deficit hyperactivity disorder in 10 year olds in a Swedish community[J]. *Dev Med Child Neurol* 2008(02):134-138.
- [3] Wiener, J., Mak, M.. Peer victimization in children with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder[J]. *Psychology in the Schools* 2009(02):116-131.
- [4] Chou, W. J., Liu, T. L., Yang, P., Yen, C. F., Hu, H. F.. Bullying Victimization and Perpetration and Their Correlates in Adolescents Clinically Diagnosed With ADHD[J]. *J Atten Disord*,2018(01):25-34.
- [5] Kumpulainen, K.; Räsänen, E.; Puura, K., Psychiatric disorders and the use of mental health services among children involved in bullying. *Aggressive Behavior*,2001.
- [6] Verlinden, M.; Jansen, P. W.; Veenstra, R.; Jaddoe, V. W.;

- Hofman, A.; Verhulst, F. C.; Shaw, P.; Tiemeier, H., Preschool Attention-Deficit/Hyperactivity and Oppositional Defiant Problems as Antecedents of School Bullying. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*,2015(07):571-9.
- [7] Bacchini, D.; Affuso, G.; Trotta, T., Temperament, ADHD and peer relations among schoolchildren: the mediating role of school bullying. *Aggress Behav*,2008(05):447-59.
- [8] Casebeersupa/Sup, C. M., School Bullying: Why Quick Fixes Do Not Prevent School Failure. *Preventing School Failure Alternative Education for Children & Youth*,2012(56):165-171.
- [9] Sciberras, E.; Ohan, J.; Anderson, V., Bullying and peer victimisation in adolescent girls with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. *Child Psychiatry Hum Dev*,2012(02):254-70.
- [10] Ohan, J. L.; Johnston, C., What is the Social Impact of ADHD in Girls? A Multi-Method Assessment. *Journal of Abnormal Child Psychology*,2007(02):239-250.
- [11] Nagin, D.; Tremblay, R. E., Trajectories of Boys' Physical Aggression, Opposition, and Hyperactivity on the Path to Physically Violent and Nonviolent Juvenile Delinquency. *Child Development*,1999(05):70-71.
- [12] Liu, T. L.; Guo, N. W.; Hsiao, R. C.; Hu, H. F.; Yen, C. F., Relationships of bullying involvement with intelligence, attention, and executive function in children and adolescents with attention-deficit/hyperactivity disorder. *Res Dev Disabil*,2017(70):59-66.
- [13] Séguin, J. R.; Zelazo, P. D., Executive function in early physical aggression,2005.
- [14] Kawabata, Y., Tseng, W. L., Gau, S. S.. Symptoms of attention-deficit/hyperactivity disorder and social and school adjustment: the moderating roles of age and parenting. *J Abnorm Child Psychol*,2012(02):177-178.
- [15] Kumpulainen K, R. E., Henttonen I, Almqvist F, Kresanov K, Linna SL, Moilanen I, Piha J, Puura K, Tamminen T., BULLYING AND PSYCHIATRIC SYMPTOMS AMONG ELEMENTARY SCHOOL-AGE CHILDREN. *Child Abuse Negl*,1998.
- [16] Keder, R.; Sege, R.; Raffalli, P. C.; Augustyn, M., Bullying and ADHD: which came first and does it matter? *J Dev Behav Pediatr* ,2013 (08):623-5.
- [17] Montes, G.; Halterman, J. S., Bullying among Children with Autism

- and the Influence of Comorbidity with ADHD: A Population-Based Study[J]. *Ambulatory Pediatrics the Official Journal of the Ambulatory Pediatric Association*,2007(03):253-257.
- [18] Biederman, J.; Kwon, A.; Aleardi, M.; Chouinard, V. A.; Marino, T.; Cole, H.; Mick, E.; Faraone, S. V., Absence of Gender Effects on Attention Deficit Hyperactivity Disorder: Findings in Nonreferred Subjects[J]. *Am J Psychiatry*,2005(06):1083-1089.
- [19] Lin, Y. J.; Lai, M. C.; Gau, S. F., Youths with ADHD with and without tic disorders: Comorbid psychopathology, executive function and social adjustment[J]. *Research in Developmental Disabilities*,2012(03):951-963.
- [20] Gau, S. F.; Susan, Parental and family factors for attention-deficit hyperactivity disorder in Taiwanese children[J]. *Aust N Z J Psychiatry*,2007(08):688-696.
- [21] Chou, W. J., Liu, T. L., Yang, P., Yen, C. F., Hu, H. F., Bullying Victimization and Perpetration and Their Correlates in Adolescents Clinically Diagnosed With ADHD. *Journal of Attention Disorders*,2014.
- [22] Keown, L. J.; Woodward, L. J., Early Parent-Child Relations and Family Functioning of Preschool Boys with Pervasive Hyperactivity[J]. *Journal of Abnormal Child Psychology*,2002(06):541-553.
- [23] Hu, H. F.; Yen, C. N.; Wu, Y. Y.; Hsiao, R. C.; Yen, C. F.; Cheng, C. P., Child-Mother Agreement on Experiences of School Bullying Involvement in Children With ADHD. *J Atten Disord*,2018.
- [24] Chen, X.; French, D. C., Children's social competence in cultural context[J]. *Annual Review of Psychology*,2008(01):591-616.