

# 儿童期创伤与大学生自杀意念的关系： 领悟社会支持和心理弹性的链式中介作用

韩晓霜 陈彦君 卢晓满 李青青 李文福  
(济宁医学院精神卫生学院, 济宁 272013)

**摘要** **目的** 探讨儿童期创伤与大学生自杀意念的关系以及领悟社会支持和心理弹性的链式中介作用。**方法** 采用儿童期创伤问卷、领悟社会支持量表、心理弹性量表和自杀意念量表对我校 509 名在校大学生进行问卷调查。**结果** 儿童期虐待、儿童期忽视与自杀意念呈正相关( $r=0.42, 0.40, P<0.001$ ), 与领悟社会支持( $r=-0.35, -0.52, P<0.001$ )和心理弹性( $r=-0.17, -0.39, P<0.001$ )负相关;儿童期虐待通过领悟社会支持的单独中介作用以及领悟社会支持和心理弹性的链式中介作用影响大学生自杀意念(中介效应为 0.120, 占总效应的 28.64%);儿童期忽视通过领悟社会支持和心理弹性的单独中介作用以及领悟社会支持和心理弹性的链式中介作用影响大学生自杀意念(中介效应为 0.241, 占总效应的 58.78%)。**结论** 儿童期创伤不仅可以直接影响大学生自杀意念,还可以通过领悟社会支持和心理弹性的单独中介作用以及领悟社会支持和心理弹性的链式中介作用间接影响大学生自杀意念。

**关键词** 儿童期创伤;领悟社会支持;心理弹性;自杀意念

中图分类号:R395 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2023)12-381-06

## Relationship between childhood trauma and suicidal ideation of college students: the chain mediating role of perceived social support and psychological resilience

HAN Xiaoshuang, CHEN Yanjun, LU Xiaoman, LI Qingqing, LI Wenfu  
(School of Mental Health, Jining Medical University, Jining 272013, China)

**Abstract: Objective** To explore the relationship between childhood trauma and suicidal ideation of college students, and the chain mediating role of perceived social support and psychological resilience. **Methods** A sample of 509 undergraduates were investigated with Childhood Trauma Questionnaire (CTQ), Perceived Social Support Scale (PSSS), Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) and Self-rating Idea of Suicide Scale (SIOSS). **Results** Childhood abuse and childhood neglect were significantly positively correlated with suicidal ideation ( $r=0.42, 0.40, P<0.001$ ), while significantly negatively associated with perceived social support ( $r=-0.35, -0.52, P<0.001$ ) and psychological resilience ( $r=-0.17, -0.39, P<0.001$ ). Childhood abuse indirectly affected suicidal ideation through the mediating role of perceived social support and the chain mediating role of perceived social support and psychological resilience (indirect effect was 0.120 accounting for 28.64% of total effect). Childhood neglect indirectly affected suicidal ideation through the mediating role of perceived social support and psychological resilience, and the chain mediating role of perceived social support and psychological resilience (indirect effect was 0.241 accounting for 58.78% of total effect). **Conclusion** Childhood trauma could not only directly affect suicidal ideation, but also indirectly affect suicidal ideation through the independent mediating role of perceived social support and psychological resilience, and the chain mediating role of perceived social support and psychological resilience.

[基金项目] 山东省自然科学基金(ZR2022MC113);山东省高等学校“青创科技”项目(2019RWF003);大学生创新训练计划项目(CX2021137)

[通信作者] 李青青, E-mail: qingqingli1987@126.com; 李文福, E-mail: wenfulee@126.com

**Keywords:** Childhood trauma; Perceived social support; Psychological resilience; Suicidal ideation

自杀意念是个体产生的结束自己生命的特定想法或念头<sup>[1]</sup>,是自杀行为的首要风险因素<sup>[2]</sup>。大学生处于生理和心理快速发展时期,是自杀的高风险群体<sup>[3]</sup>。儿童期创伤是个体儿童时期经历的躯体、情感和性虐待以及躯体和情感忽视<sup>[4]</sup>,对个体的生理、心理和社会功能均有消极影响<sup>[5]</sup>,甚至导致自杀意念<sup>[6]</sup>。领悟社会支持是个体对自己感受到的各种社会支持强度的主观评价<sup>[7]</sup>。压力缓冲模型认为,社会支持可以缓冲消极事件对个体的不良影响<sup>[8]</sup>。经历儿童期创伤会降低青少年的领悟社会支持,进而增加网络欺负行为<sup>[9]</sup>。领悟社会支持与自杀意念负相关<sup>[10]</sup>。心理弹性是个体经历创伤或压力性生活事件后依然保持或快速恢复健康心理状态的能力<sup>[11]</sup>。心理弹性的过程模型指出,心理弹性是个体调动各种保护性因素应对消极事件的动态调适过程<sup>[12]</sup>,而焦虑、抑郁、自杀等可以看作心理弹性调节失败的结果<sup>[13]</sup>。儿童期创伤降低了健康个体和抑郁个体的心理弹性<sup>[14-15]</sup>。心理弹性与焦虑、抑郁、消极情绪等负相关<sup>[16]</sup>,可以负向预测青少年的自杀意念<sup>[17]</sup>。因此,本研究拟以大学生为被试,探讨儿童期创伤与自杀意念的关系以及领悟社会支持和心理弹性的作用,为大学生自杀行为的预防和干预提供参考。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

于 2021 年 8 月至 11 月,采用方便取样,对我校 550 名大学生进行问卷调查,回收有效问卷 509 份。其中,男性 178 人(34.97%),女性 331 人(65.03%);独生子女 202 人(39.69%),非独生子女 307 人(60.31%);城市生源 163 人(32.02%),城镇生源 172 人(33.79%),农村生源 174 人(34.19%)。平均年龄( $19.96 \pm 1.50$ )岁。本研究程序符合所属单位伦理委员会要求(JNMC-2021-YX-015),调查前取得研究对象的知情同意。

### 1.2 研究工具

**1.2.1 儿童期创伤问卷(Child Trauma Questionnaire, CTQ)** 该量表由赵幸福等<sup>[18]</sup>修订,共 28 个条目,包括 25 个临床条目和 3 个效度条目。条目采用 Likert 5 级评分,从“从不”到“总是”分别计 1~5 分。25 个临床条目可以分为虐待和忽视两大

类,儿童期虐待包括情感虐待、躯体虐待和性虐待 3 个分量表,儿童期忽视包括情感忽视和躯体忽视 2 个分量表。得分越高表明个体经历的儿童期创伤越多。本研究中该量表的内部一致性系数为 0.868。

**1.2.2 领悟社会支持量表(Perceived Social Support Scale, PSSS)** 该量表由姜乾金<sup>[19]</sup>修订,共 12 个条目。条目采用 Likert 7 级评分,从“极不同意”到“极同意”分别计 1~7 分。总分越高表明个体体验到的社会支持越高。本研究中该量表的内部一致性系数为 0.924。

**1.2.3 心理弹性量表(Connor-Davidson Resilience Scale, CD-RISC)** 该量表由于肖楠和张建新<sup>[20]</sup>修订,共 25 个条目。条目采用 Likert 5 级评分,从“很不符合”到“很符合”分别计 1~5 分。总分越高表明个体的心理弹性越好。本研究中该量表的内部一致性系数为 0.934。

**1.2.4 自杀意念量表(Self-rating Idea of Suicide Scale, SIOSS)** 该量表由夏朝云等<sup>[21]</sup>编制,共 26 个条目,要求个体用“是”或“否”回答,分别计 1 或 0 分。总分越高表明个体的自杀意念越强。本研究中该量表的内部一致性系数为 0.772。

### 1.3 统计学方法

采用 SPSS 25.0 进行描述统计分析,采用 PROCESS 3.3 的模型 6(该模型为 2 个中介变量的链式中介模型)检验链式中介模型。采用偏差校正的 Bootstrap 方法计算各路径系数的 95% 置信区间,以 95% 置信区间不包括 0 作为统计显著标准。

## 2 结果

### 2.1 共同方法偏差检验

Harman 单因素分析结果显示,未旋转因子抽取出 21 个特征值大于 1 的主成分,第一个主成分占总变异的 20.59%,小于 40% 的临界值标准,说明数据不存在明显的共同方法偏差。

### 2.2 各变量的描述性统计结果

儿童期创伤、虐待和忽视均与自杀意念显著正相关,与领悟社会支持和心理弹性显著负相关;领悟社会支持、心理弹性均与自杀意念显著负相关。见表 1。

### 2.3 领悟社会支持和心理弹性的链式中介作用

链式中介分析分别以儿童期虐待和儿童期忽视为自变量,以自杀意念为因变量,以领悟社会支持、心理弹性为中介变量,以性别、年龄、生源地和是否独生子女为控制变量。分析前将所有变量标准化处理。

**2.3.1 领悟社会支持和心理弹性在儿童期虐待与自杀意念间的链式中介作用** 儿童期虐待对自杀意念的总效应显著( $\beta=0.42, P<0.001$ ),加入中介

变量后,儿童期虐待对自杀意念的预测效应变小但依然显著( $\beta=0.30, P<0.001$ )。儿童期虐待显著负向预测领悟社会支持( $\beta=-0.35, P<0.001$ ),对心理弹性的预测效应不显著( $\beta=-0.01, P=0.761$ )。领悟社会支持显著正向预测心理弹性( $\beta=0.47, P<0.001$ ),而显著负向预测自杀意念( $\beta=-0.13, P<0.01$ )。心理弹性显著负向预测自杀意念( $\beta=-0.42, P<0.001$ )。见表 2。

表 1 各变量的描述性统计及相关分析

| 变量       | $\bar{x}\pm s$ | 1        | 2        | 3        | 4        | 5        | 6 |
|----------|----------------|----------|----------|----------|----------|----------|---|
| 1 儿童期创伤  | 33.81±9.64     | 1        |          |          |          |          |   |
| 2 儿童期虐待  | 17.75±4.93     | 0.83***  | 1        |          |          |          |   |
| 3 儿童期忽视  | 16.06±6.12     | 0.90***  | 0.51***  | 1        |          |          |   |
| 4 领悟社会支持 | 65.28±11.02    | -0.51*** | -0.35*** | -0.52*** | 1        |          |   |
| 5 心理弹性   | 87.24±14.12    | -0.33*** | -0.17*** | -0.39*** | 0.47***  | 1        |   |
| 6 自杀意念   | 4.87±4.11      | 0.47***  | 0.42***  | 0.40***  | -0.43*** | -0.52*** | 1 |

注: \*  $P<0.05$ , \*\*  $P<0.01$ , \*\*\*  $P<0.001$ ,下同。

表 2 领悟社会支持和心理弹性在儿童期虐待与自杀意念间中介效应的回归分析

| 变量     | 模型 1<br>自杀意念 |          | 模型 2<br>领悟社会支持 |          | 模型 3<br>心理弹性 |          | 模型 4<br>自杀意念 |           |
|--------|--------------|----------|----------------|----------|--------------|----------|--------------|-----------|
|        | $\beta$      | $t$      | $\beta$        | $t$      | $\beta$      | $t$      | $\beta$      | $t$       |
|        |              |          |                |          |              |          |              |           |
| 性别     | 0.04         | 0.91     | 0.01           | 0.24     | -0.09        | -2.20*   | 0.005        | 0.12      |
| 年龄     | 0.02         | 0.50     | -0.08          | -1.84    | -0.06        | -1.52    | -0.03        | -0.85     |
| 生源地    | 0.00         | -0.06    | 0.001          | 0.03     | -0.01        | -0.14    | 0.005        | -0.13     |
| 是否独生   | -0.03        | -0.64    | 0.04           | 0.83     | -0.07        | -1.70    | -0.05        | -1.21     |
| 儿童期虐待  | 0.42         | 10.29*** | -0.35          | -8.45*** | -0.01        | -0.31    | 0.30         | 8.03***   |
| 领悟社会支持 |              |          |                |          | 0.47         | 11.26*** | -0.13        | -3.12**   |
| 心理弹性   |              |          |                |          |              |          | -0.42        | -10.55*** |
| $R$    | 0.42         |          | 0.37           |          | 0.49         |          | 0.63         |           |
| $R^2$  | 0.18         |          | 0.13           |          | 0.24         |          | 0.40         |           |
| $F$    | 21.68***     |          | 15.61***       |          | 26.04***     |          | 48.14***     |           |

Bootstrap 分析显示(见表 3),儿童期虐待对自杀意念的总间接效应为 0.120。包括 3 条中介路径:第一,由儿童期虐待→领悟社会支持→自杀意念组成中介路径 1,间接效应为 0.046,占总效应的 10.98%;第二,由儿童期虐待→心理弹性→自杀意念组成中介路径 2,由于 95%的置信区间包含 0,表明该中介路径不显著;第三,由儿童期虐待→领悟社会支持→心理弹性→自杀意念组成中介路径 3,间接效应为 0.069,占总效应的 16.47%。

**2.3.2 领悟社会支持和心理弹性在儿童期忽视与自杀意念间的链式中介作用**

儿童期忽视对自杀意念的总效应显著( $\beta=0.41, P<0.001$ ),加入中介变量后,儿童期忽视对

表 3 领悟社会支持和心理弹性在儿童期虐待与自杀意念间的中介效应分析

| 路径     | 效应值   | Bootstrap<br>标准误 | 95%CI<br>下限 | 95%CI<br>上限 | 效应量    |
|--------|-------|------------------|-------------|-------------|--------|
| 总效应    | 0.419 | 0.041            | 0.339       | 0.499       | 100%   |
| 直接效应   | 0.299 | 0.037            | 0.226       | 0.372       | 71.36% |
| 总中介效应  | 0.120 | 0.034            | 0.060       | 0.192       | 28.64% |
| 中介路径 1 | 0.046 | 0.019            | 0.011       | 0.087       | 10.98% |
| 中介路径 2 | 0.005 | 0.019            | -0.033      | 0.041       | -      |
| 中介路径 3 | 0.069 | 0.017            | 0.042       | 0.109       | 16.47% |

自杀意念的效应变小但依然显著( $\beta=0.17, P<0.001$ )。儿童期忽视显著负向预测领悟社会支持( $\beta=-0.52, P<0.001$ )和心理弹性( $\beta=-0.21, P<$

0.001)。领悟社会支持显著正向预测心理弹性 ( $\beta=0.37, P<0.001$ ), 显著负向预测自杀意念 ( $\beta=-0.16, P<0.001$ )。心理弹性显著负向预测自杀意念 ( $\beta=-0.39, P<0.001$ )。见表 4。

表 4 领悟社会支持和心理弹性在儿童期忽视与自杀意念间中介效应的回归分析

| 变量     | 模型 1<br>自杀意念 |          | 模型 2<br>领悟社会支持 |           | 模型 3<br>心理弹性 |          | 模型 4<br>自杀意念 |          |
|--------|--------------|----------|----------------|-----------|--------------|----------|--------------|----------|
|        | $\beta$      | $t$      | $\beta$        | $t$       | $\beta$      | $t$      | $\beta$      | $t$      |
| 性别     | 0.07         | 1.63     | -0.04          | -0.97     | -0.11        | -2.83**  | 0.01         | 0.37     |
| 年龄     | 0.005        | -0.11    | -0.06          | -1.45     | -0.07        | -1.68    | -0.05        | -1.26    |
| 生源地    | -0.01        | -0.14    | 0.001          | 0.03      | -0.01        | -0.21    | -0.01        | -0.24    |
| 是否独生   | -0.06        | -1.31    | 0.06           | 1.53      | -0.07        | -1.55    | -0.07        | -1.61    |
| 儿童期忽视  | 0.41         | 10.00*** | -0.52          | -13.63*** | -0.21        | -4.74*** | 0.17         | 3.89***  |
| 领悟社会支持 |              |          |                |           | 0.37         | 8.14***  | -0.16        | -3.55*** |
| 心理弹性   |              |          |                |           |              |          | -0.39        | -9.16*** |
| $R$    | 0.41         |          | 0.53           |           | 0.52         |          | 0.59         |          |
| $R^2$  | 0.17         |          | 0.28           |           | 0.27         |          | 0.34         |          |
| $F$    | 20.48***     |          | 38.79***       |           | 30.92***     |          | 37.68***     |          |

Bootstrap 分析表明(见表 5), 儿童期忽视对自杀意念的总中介效应为 0.241。包括三条中介路径: 第一, 由儿童期忽视→领悟社会支持→自杀意念组成中介路径 1, 间接效应为 0.084, 占总效应的 20.49%; 第二, 由儿童期忽视→心理弹性→自杀意念组成中介路径 2, 间接效应为 0.083, 占总效应的 20.24%; 第三, 由儿童期忽视→领悟社会支持→心理弹性→自杀意念组成中介路径 3, 间接效应为 0.074, 占总效应的 18.05%。

表 5 领悟社会支持和心理弹性在儿童期忽视与自杀意念间的中介效应分析

| 路径     | 效应值   | Bootstrap<br>标准误 | 95%CI<br>下限 | 95%CI<br>上限 | 效应量     |
|--------|-------|------------------|-------------|-------------|---------|
| 总效应    | 0.410 | 0.041            | 0.330       | 0.491       | 100.00% |
| 直接效应   | 0.169 | 0.044            | 0.084       | 0.255       | 41.21%  |
| 总中介效应  | 0.241 | 0.035            | 0.175       | 0.313       | 58.78%  |
| 中介路径 1 | 0.084 | 0.029            | 0.030       | 0.141       | 20.49%  |
| 中介路径 2 | 0.083 | 0.022            | 0.044       | 0.129       | 20.24%  |
| 中介路径 3 | 0.074 | 0.015            | 0.047       | 0.105       | 18.05%  |

### 3 讨论

以往研究在多种样本群体中证实<sup>[22-23]</sup>, 儿童期创伤与自杀意念有关, 但其作用机制尚不明确。本研究探讨了儿童期创伤与大学生自杀意念的关系, 发现儿童期虐待和儿童期忽视均显著正向预测大学生自杀意念, 并揭示了领悟社会支持和心理弹性的单独中介作用和链式中介作用, 研究结果进一

步深化了儿童期创伤与自杀意念间的密切联系, 对开展大学生心理健康教育工作具有一定启示。

本研究发现, 儿童期创伤正向预测大学生自杀意念, 与以往研究发现的儿童期创伤正向预测高中生自杀意念的结果一致<sup>[23]</sup>。儿童期创伤严重影响个体的身心健康<sup>[5]</sup>, 父母对子女的虐待和忽视破坏了家庭作为个体健康成长的生态系统的完整性<sup>[24]</sup>, 自杀意念可能是个体对虐待和创伤做出的回应<sup>[25]</sup>。根据累积情境风险模型, 个体经历的创伤事件越多, 累积发展风险就越高, 就会产生更多自杀意念<sup>[26]</sup>。同时, 根据自杀的应激-易感模型, 大学生正处于身心快速发展时期, 存在易激惹、冲动等表现, 易受儿童期创伤影响而产生悲观厌世想法<sup>[27]</sup>。

领悟社会支持在儿童期创伤与大学生自杀意念间起部分中介作用, 与以往研究发现的领悟社会支持在儿童期创伤与心理健康间起中介作用的结果一致<sup>[28]</sup>。经历儿童期虐待和忽视的个体领悟社会支持较低<sup>[9,29]</sup>。领悟社会支持作为个体心理健康的保护性因素, 可以帮助个体减少创伤后应激障碍<sup>[30]</sup>和自杀意念<sup>[10]</sup>。此外, 根据压力缓冲模型, 领悟社会支持较高的个体可以有效应对虐待和忽视等创伤事件, 进而降低其对自身的消极影响<sup>[8]</sup>。本研究结果提示, 可以通过干预个体的领悟社会支持, 帮助个体体验到更多的外界支持, 以有效应对儿童期虐待和忽视等对自身心理健康的影响。

心理弹性在儿童期忽视与大学生自杀意念间



起部分中介作用。心理弹性是个体心理健康的保护性因素<sup>[31]</sup>,与焦虑、抑郁、消极情绪等心理问题负相关<sup>[16]</sup>。Stark 等<sup>[17]</sup>研究发现心理弹性可以负向预测青少年的自杀意念。因此,当个体的心理弹性较高时,比较容易保持健康积极的心理状态,降低心理问题发生率。而儿童期忽视作为个体成长过程中的高发问题,对个体的心理和行为发展产生较多负面影响。本研究结果提示,父母要给予子女营造良好的成长环境,促进其心理弹性的发展,降低可能产生的自杀意念。

儿童期创伤通过领悟社会支持和心理弹性的链式中介作用间接影响大学生自杀意念。根据压力缓冲模型<sup>[8]</sup>,领悟社会支持是个体应对创伤的重要心理资源。领悟社会支持提高了个体应对消极事件的心理健康资源,进而促进了心理弹性的发展<sup>[32]</sup>。经历儿童期创伤的个体,由于不能从父母或其他抚养者获得支持和帮助,降低了领悟社会支持水平,不利于心理弹性的健康发展,进而导致心理健康问题<sup>[33]</sup>。

本研究结果具有一定现实意义。一方面,警示父母在养育子女过程中应尽量采取公平、民主和温暖的教养方式,减少子女感受到的虐待和忽视,降低其后期形成自杀意念的可能。另一方面,启示心理健康教育工作者在对大学生自杀意念的预防和干预工作中,可以结合领悟社会支持和心理弹性训练,提高大学生应对儿童期创伤的能力,降低大学生的自杀意念。未来研究可以从干预大学生的领悟社会支持和心理弹性出发,探讨缓解经历儿童期创伤大学生的自杀意念的有效措施。

利益冲突:所有作者均申明不存在利益冲突。

## 参考文献:

- [1] Carrasco-Barrios MT, Huertas P, Martín P, et al. Determinants of suicidality in the european general population: A systematic review and meta-analysis[J]. Int J Environ Res Public Health, 2020, 17(11): 4115. DOI: 10.3390/ijerph17114115.
- [2] Khalifeh H, Hunt IM, Appleby L, et al. Suicide in perinatal and non-perinatal women in contact with psychiatric services: 15 year findings from a UK national inquiry[J]. Lancet Psychiatry, 2016, 3(3): 233-242. DOI: 10.1016/S2215-0366(16)00003-1.
- [3] Vidal-Arenas V, Bravo AJ, Ortet-Walker J, et al. Neuroticism, rumination, depression and suicidal ideation: A moderated serial mediation model across four countries[J]. Int J Clin Health Psychol, 2022, 22(3): 100325. DOI: 10.1016/j.ijchp.2022.100325.
- [4] 邓云龙, 潘辰, 唐秋萍, 等. 儿童心理虐待与忽视量表的初步编制[J]. 中国行为医学科学, 2007, 16(2): 175-177. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-6554.2007.02.036.
- [5] Tzouvara V, Kupdere P, Wilson K, et al. Adverse childhood experiences, mental health, and social functioning: A scoping review of the literature[J]. Child Abuse Negl 2023, 139: 106092. DOI: 10.1016/j.chiabu.2023.106092.
- [6] Pérez-Balaguer A, Peñuelas-Calvo I, Alacreu-Crespo A, et al. Impulsivity as a mediator between childhood maltreatment and suicidal behavior: A systematic review and meta-analysis[J]. J Psychiatr Res, 2022, 151: 95-107. DOI: 10.1016/j.jpsychires.2022.04.021.
- [7] Zimet GD, Dahlem NW, Zimet SG, et al. The multidimensional scale of perceived social support[J]. J Personality Asses, 1988, 52: 30-41. DOI: 10.1207/s15327752jpa5201\_2.
- [8] Cohen S, Wills TA. Stress, social support, and the buffering hypothesis[J]. Psychol Bull, 1985, 98(2): 310-357. DOI: 10.1037/0033-2909.98.2.310.
- [9] 金童林, 乌云特娜, 张璐, 等. 儿童期心理虐待对青少年网络欺负的影响: 领悟社会支持及性别的调节作用[J]. 心理科学, 2020, 43(2): 323-332. DOI: 10.16719/j.cnki.1671-6981.20200210.
- [10] Kleiman EM, Riskind JH. Utilized social support and self-esteem mediate the relationship between perceived social support and suicide ideation. A test of a multiple mediator model[J]. Crisis, 2013, 34(1): 42-49. DOI: 10.1027/0227-5910/a000159.
- [11] Luthar SS, Cicchetti D, Becker B. The construct of resilience: a critical evaluation and guidelines for future work[J]. Child Dev, 2000, 71(3): 543-562. DOI: 10.1111/1467-8624.00164.
- [12] Richardson GE. The metatheory of resilience and resiliency[J]. J Clin Psychol, 2002, 58(3): 307-321. DOI: 10.1002/jclp.10020.
- [13] 郑裕鸿, 范方, 喻承甫, 等. 青少年感恩与创伤后应激障碍症状的关系: 社会支持和心理弹性的中介作用[J]. 心理发展与教育, 2011, 27(5): 522-528. DOI: 10.16187/j.cnki.issn1001-4918.2011.05.003.
- [14] Citak C, Erten E. Impact of childhood trauma and attachment on resilience in remitted patients with bipolar disorder[J]. J Affect Disord, 2021, 280: 219-227. DOI: 10.

- 1016/j. jad. 2020. 11. 025.
- [15] Terock J, Van Der Auwera S, Hannemann A, et al. Interaction of childhood trauma with rs1360780 of the FKBP5 gene on trait resilience in a general population sample [J]. J Psychiatr Res, 2019, 116: 104-111. DOI: 10. 1016/j. jpsychires. 2019. 06. 008.
- [16] Hu T, Zhang D, Wang J. A meta-analysis of the trait resilience and mental health [J]. Pers Individ Dif, 2015, 76: 18-27. DOI: 10. 1016/j. paid. 2014. 11. 039.
- [17] Stark L, Seff I, Yu G, et al. Correlates of suicide ideation and resilience among native- and foreign-born adolescents in the united states [J]. J Adolesc Health, 2022, 70(1): 91-98. DOI: 10. 1016/j. jadohealth. 2021. 07. 012.
- [18] 赵幸福, 张亚林, 李龙飞, 等. 中文版儿童期虐待问卷的信度和效度 [J]. 中国临床康复, 2005 (20): 105-107. DOI: 10. 3321/j. issn: 1673-8225. 2005. 20. 052.
- [19] 汪向东. 心理卫生评定量表手册 [M]. 北京: 中国心理卫生杂志出版社, 1999: 131-133.
- [20] 于肖楠, 张建新. 自我韧性量表与 Connor-Davidson 韧性量表的应用比较 [J]. 心理科学, 2007, 169 (5): 1169-1171. DOI: 10. 16719/j. cnki. 1671-6981. 2007. 05. 035.
- [21] 夏朝云, 王东波, 吴素琴, 等. 自杀意念自评量表的初步制定 [J]. 临床精神医学杂志, 2002 (2): 100-102. DOI: 10. 3969/j. issn. 1005-3220. 2002. 02. 030.
- [22] 魏梦琦, 刘燕. 初中生自杀意念的影响因素 [J]. 济宁医学院学报, 2023, 46 (2): 117-120. DOI: 10. 3969 / j. issn. 1000-9760. 2023. 02. 010.
- [23] 张野, 王凯, 张艳, 等. 童年期心理虐待与忽视对高中生自杀意念的影响: 述情障碍的中介作用和寻求意义感的调节作用 [J]. 心理科学, 2022, 45 (5): 1206-1214. DOI: 10. 16719/j. cnki. 1671-6981. 20220523.
- [24] Bronfenbrenner U, Morris PA. The bioecological model of human development [M]. US: John Wiley & Sons Inc, 2006: 793-828.
- [25] Wyman PA, Gaudieri PA, Schmeelk-Cone K, et al. Emotional triggers and psychopathology associated with suicidal ideation in urban children with elevated aggressive-disruptive behavior [J]. J Abnorm Child Psychol, 2009, 37 (7): 917-928. DOI: 10. 1007/s10802-009-9330-4.
- [26] Appleyard K, Egeland B, Van Dulmen MHM, et al. When more is not better: the role of cumulative risk in child behavior outcomes [J]. J Child Psychol Psychiatry, 2005, 46 (3): 235-245. DOI: 10. 1111/j. 1469-7610. 2004. 00351. x.
- [27] Brodsky BS. Early childhood environment and genetic interactions: the diathesis for suicidal behavior [J]. Curr Psychiatry Rep, 2016, 18 (9): 86. DOI: 10. 1007/s11920-016-0716-z.
- [28] Dorri AA, Stone AL, Salcido R, et al. Sexual and gender minority adverse childhood experiences (SGM-ACEs), perceived social support, and adult mental health [J]. Child Abuse Negl, 2023, 143: 106277. DOI: 10. 1016/j. chiabu. 2023. 106277.
- [29] 金桂春, 王有智. 童年期心理虐待对攻击行为的影响: 领悟社会支持和人格特征的多重中介作用 [J]. 中国临床心理学杂志, 2017, 25 (4): 691-696. DOI: 10. 16128/j. cnki. 1005-3611. 2017. 04. 022.
- [30] Wilson LC, Scarpa A. Childhood abuse, perceived social support, and posttraumatic stress symptoms: A moderation model [J]. Psychol Trauma, 2014, 6 (5): 512-518. DOI: 10. 1037/a0032635.
- [31] Mizuno Y, Hofer A, Suzuki T, et al. Clinical and biological correlates of resilience in patients with schizophrenia and bipolar disorder: A cross-sectional study [J]. Schizophr Res, 2016, 175 (1): 148-153. DOI: 10. 1016/j. schres. 2016. 04. 047.
- [32] Zhang M, Zhang J, Zhang F, et al. Prevalence of psychological distress and the effects of resilience and perceived social support among Chinese college students: Does gender make a difference? [J]. Psychiatry Res, 2018, 267: 409-413. DOI: 10. 1016/j. psychres. 2018. 06. 038.
- [33] Huang Y, Wu R, Wu J, et al. Psychological resilience, self-acceptance, perceived social support and their associations with mental health of incarcerated offenders in China [J]. Asian J Psychiatr, 2020, 52: 102166. DOI: 10. 1016/j. ajp. 2020. 102166.

(收稿日期 2023-10-16)

(本文编辑: 石俊强)