

早期青少年自伤与自杀意念的关系:亲子沟通的纵向调节作用*

王玉龙¹ 王丹云¹ 蔺秀云²

(1. 湖南师范大学教育科学学院, 湖南师范大学认知与行为湖南省重点实验室, 湖南省心理健康教育研究基地, 长沙 410081; 2. 北京师范大学发展心理研究院, 北京 100875)

摘要:为考察早期青少年自伤、自杀意念及父(母)子沟通的发展趋势,以及父(母)子沟通在自伤与自杀意念发展间的纵向调节作用机制,本研究采用问卷法对来自湖南省两所中学的1168名七年级学生进行为期一年的三次追踪调查。结果表明:(1)自伤和自杀意念均呈线性递增趋势,父(母)子沟通呈线性递减趋势;(2)自伤的初始水平和增长分别正向预测自杀意念的初始水平和增长;(3)父(母)子沟通的下降显著调节自伤的增长对自杀意念增长的影响,具体而言,随着父(母)子沟通下降速度越快,青少年自伤的增长对自杀意念增长的预测作用越小。

关键词:自伤;自杀意念;亲子沟通;潜在增长模型;早期青少年

分类号:B844

1 问题提出

青少年是从儿童期到成年期的过渡时期,面临着包括学业竞争、身心发展等在内的多重挑战,如果不能很好地应对,容易导致一系列具有严重后果的非适应性行为(Gabriela et al., 2023)。非自杀性自伤(non-suicidal self-injury, 以下简称自伤)指个体在没有明确自杀目的情况下对自己的身体组织产生重复、故意地伤害性行为,这种行为致死性很低或不具有致死性,但不被社会所认可(Nock & Favazza, 2009)。青少年是自伤行为发生的高发人群(Calvete et al., 2016)。

虽然自伤和自杀的动机、频率和强度都不同(Guertin et al., 2001),但研究显示,自伤对自杀意念、自杀企图有着明显的预测作用(Guan et al., 2012)。这使很多研究者相信自伤可能是自杀行为的一个风险因素(Asarnow, 2011; Ribeiro et al., 2015)。然而,关于自伤和自杀之间的关系有很多尚未解决的问题。例如,自伤的变化趋势对自杀行为的发展有何影响?是否存在一些能够抑制从自伤到自杀行为的保护因素?这些保护因素又是如何起作用的?而这些问题对于理解青少年自伤和自杀行为的内在关系以及提出相应的预防干预策略都至关重要。

1.1 自伤和自杀意念的关系

自杀意念是指一种想要结束自己生命的愿望与

想法(Jeffrey et al., 2006),是个体最终完成自杀死亡的起点,是整个自杀过程中的重要一环(Hu et al., 2015)。研究表明,与未报告有自杀意念的青少年相比,报告有过自杀意念的青少年在30岁时尝试自杀的可能性高出了12倍(Reinherz et al., 2006),在因自杀死亡的个体中,大约有高达80%的个体在真正实施自杀之前有各种形式的自杀想法(王雅婷等, 2019)。

与自伤一样,青少年也是自杀意念的高发人群。一项包括了686672名青少年在内的元分析表明,自伤与自杀意念在青少年群体中是最为常见的,终身患病率分别为22.1%、18%,且发展中国家与非西方国家中青少年的自伤及自杀行为发生率更高(Lim et al., 2019)。很多青少年还存在自伤和自杀意念的共病现象。在一项以临床青少年为研究对象的研究中发现,大多数青少年都报告他们同时存在自伤与自杀意念(Glenn et al., 2017)。最近,在一项为期三年的纵向研究中发现,在1101名青少年中,有19.8%的青少年存在自杀意念,而其中有32.6%的人同时患有自伤与自杀意念(Rajhvajn et al., 2024)。

很多研究都支持了青少年自伤与自杀意念之间存在的关联。Klonsky等人(2013)对青少年、大学生以及成年人进行了横断研究,结果表明,自伤与自杀意念的关联性最强,且这种关联在青少年中

* 基金项目:湖南省“十四五”教育科学研究基地重点资助课题(XJK22ZDJ24)。

通讯作者:蔺秀云, E-mail:linxy@bnu.edu.cn

最为明显。Giletta 等人(2015)对 565 名十年级中国青少年进行两年的追踪研究,联合轨迹模型的结果显示,自伤与自杀意念的过程存在高度重叠,即长期处于高自伤水平的青少年其自杀意念也较高。一项对 399 名九年级青少年进行的为期 3 年的纵向研究表明,自伤频率较高会增加青少年患有自杀意念的风险(Guan et al., 2012)。

但也有一些研究并不支持自伤作为自杀意念危险因素的观点。一项对 2924 名高中生进行为期 5 年追踪的调查发现,自伤并不能增加个体患有自杀意念或行为的风险(Wichstrm, 2009)。有研究甚至发现自伤可以降低短期内的自杀意念。Herzog 等人(2022)使用生态瞬时评估的方法对边缘性人格障碍患者进行的研究中,发现在发生自伤行为之后的几个小时内,患者的自杀意念反而降低了。

从以往研究可以看出,自伤与自杀的关系还存在争议。这可能与以往研究在考察二者关系时主要以水平(level)为指标,而忽略了发展速度(rate)的重要性有关。发展速度描述了某种现象在一定阶段的增减趋势和变化快慢。一项对 581 名中国初一学生进行的为期两年的追踪研究显示,自伤行为在青少年早期并非稳定不变,而是呈现线性增长的趋势(李金文等, 2023);此外,我国学者对深圳市 1301 名初一学生进行的追踪研究中发现,青少年在初一到初二这一阶段的自杀意念检出率是升高的趋势(王秋英等, 2022)。鉴于自伤和自杀意念在青少年阶段均存在一个持续发展的过程,因此,将发展速度纳入分析范围显然是必要的。

1.2 亲子沟通的调节作用

自伤与自杀的关系存在争议的另一种可能的原因是,在二者之间存在着起调节作用的第三变量。也就是说,自伤对自杀意念的影响并非无条件的,而是在一定的条件下才会发生或者被抑制。对于青少年,家庭被认为是维护孩子福祉的核心要素。亲子沟通(parent-child communication)指父母与子女之间互相交换信息、观点或情感的动态交流过程,从而达到增强情感联系或解决问题的目的(Galvin et al., 2004; Chen et al., 2016)。良好的亲子沟通对青少年的自杀意念有明显的抑制作用,是维护青少年心理健康的重要保护因素(Loon et al., 2015)。一般认为,良好的亲子沟通有助于青少年从父母那里获得更多的情感支持和工具性支持(Kapetanovic et al., 2020)。根据社会支持的缓冲效应模型,当个

体感受到压力时,社会支持能够给个体传递爱、关注、尊重和接纳等,从而为个体提供足够的心理资源缓解心理应激(Cohen & Wills, 1985)。Whitlock 等人(2013)发现通过与父母建立积极的亲子关系可能会降低有自伤史的青少年的自杀风险。

还有研究使用基于依恋的家庭治疗(Attachment-Based Family Therapy, ABFT)以及非指导性强化家庭支持治疗(Family-Enhanced Non-Directive Supportive Therapy, FE-NST)对 253 名具有严重自杀意念和重度抑郁的美国青少年进行干预,发现那些亲子沟通基线水平较差的青少年在改善亲子沟通之后抑郁水平和自杀意念显著降低(Abigail et al., 2019)。这意味着变化中的亲子沟通对青少年自杀意念的抑制作用也是变化的。然而,现有研究主要关注亲子沟通的初始水平在自杀意念发展中的抑制作用,很少考虑亲子沟通变化速度的作用。事实上,随着依恋对象从父母转向同伴,青少年亲子沟通的数量和质量都在发生着重要的变化(Frijns et al., 2010; Keijsers & Poulin, 2013),因此,全面深入地理解变化中的亲子沟通的作用对于理解青少年自伤对自杀的动态影响至关重要。此外,根据性别角色理论,父母在孩子的养育过程中分别扮演着不同的角色,发起和加强其不同的社会化过程(Marceau et al., 2015)。例如,在青少年的日常生活中,母亲在与其相处的过程中对情感的关怀与支持更加敏感,可能与青少年有更好的沟通质量(Kobak et al., 2017)。基于此,分别对父子沟通与母子沟通进行考察。

综上,本研究以七年级的青少年为研究对象,使用潜在增长模型拟合 3 次追踪测量数据,考察自伤、自杀意念和亲子沟通的变化趋势,并进一步考察亲子沟通在自伤和自杀之间的纵向调节作用。根据对已有研究的论述,我们得出两点核心假设:(1)青少年自伤初始水平和发展速度显著预测自杀意念;(2)亲子沟通的初始水平和发展速度在青少年自伤与自杀意念之间有纵向调节作用。

2 方法

2.1 被试

采取整群抽样法,选取湖南省某县两所中学的七年级学生为研究对象,每间隔 6 个月调查一次,共进行了 3 次调查,具体为:在七年级第一学期(T1: 2021 年 11 月)进行第一次调查,第二学期(T2: 2022 年 5 月)进行第二次调查,八年级第一学期(T3:

2022年11月)进行第三次调查。第一次测量共收回问卷1168份,但由于被试请假、转学等原因,到第三次测量共有198名被试流失(有效率83.05%),最终得到有效数据970份。其中男生511人,女生459人,来自农村地区的有238人,来自城市的有732人。第一次测量时被试平均年龄为12.31($SD = 0.95$)岁。

接着进行卡方检验和Mann-Whitney U 检验,结果表明,流失被试与有效被试在性别上 $[\chi^2(1) = 0.34, p = 0.59]$ 、家庭居住地 $[\chi^2(1) = 2.17, p = 0.14]$ 、自伤($Z = -0.54, p = 0.59$)、自杀意念($Z = -1.15, p = 0.25$)、父子沟通($Z = -0.01, p = 0.99$)、母子沟通($Z = -0.44, p = 0.66$)上均不存在显著差异,说明被试不存在结构化流失。

2.2 研究工具

2.2.1 青少年自我伤害量表

由郑莺(2006)编制、冯玉(2008)修订的用于测量青少年的自我伤害行为。由18个项目和1个开放式问题组成,其中对自伤次数的评估分为4个等级,分别是0次、1次、2~4次和5次以上(含5次);对自伤程度的评估分为5个等级,分别是无、轻度、中度、重度和极重度。最终以自伤次数和自伤程度的乘积作为评估青少年自伤水平的指标,所得总分越高,自伤水平越高。在以往研究中,该量表已被广泛应用于青少年群体并被验证具有稳定的内部一致性信度(于丽霞等,2013;何灿等,2022)。本研究中,三次自伤行为测量的Cronbach's α 系数分别为0.93、0.95、0.92。

2.2.2 自杀意念量表

由Osman等人(1998)编制、王学志等人(2011)修订,由14个项目组成,包括积极自杀意念和消极自杀意念两个维度,采用5点计分,从“1 = 从未如此”到“5 = 一直如此”,其中积极自杀意念维度采用反向计分,最终总分越高,被试自杀意念越强。在本研究中,三次自杀意念测量的Cronbach's α 系数分别为0.89、0.92、0.93。

2.2.3 亲子沟通问卷

由Barnes和Olson(1985)编制、由王树青等人(2006)修订,包括父子沟通和母子沟通两个分问卷。每个分问卷都含两个维度,分别是开放性沟通和存在问题的沟通,共40个项目。采用5点计分,从“1 = 非常不同意”到“5 = 非常同意”,其中存在问题的沟通维度进行反向计分,总分越高,代表其父(母)子沟通的质量越高。本研究中,三次父子沟通

测量的Cronbach's α 系数分别为0.82、0.86、0.88;母子沟通的Cronbach's α 系数分别为0.81、0.86、0.88。

2.3 数据处理与分析

采用SPSS 24.0对数据进行录入与处理,并进行Harman单因素检验、描述性统计、相关分析。接着,使用Mplus 8.3建立变量间的结构方程模型并进行分析。首先,由于各变量均呈一定程度的偏态分布,因此使用稳健的极大似然估计法(maximum likelihood robust estimator, MLR)构建潜在增长模型(latent growth models, LGM),通过建立截距(intercept)和斜率(slope)来描述变量发展轨迹,截距代表变量发展的初始水平,所有的因子固定载荷为1,斜率代表变量的发展速度,本研究只有三个时间测量点,因此通过拟合一次线性发展模型来考察变量发展轨迹,斜率的因子载荷分别固定为0、1、2。其次,使用自伤和自杀意念的3次测量数据建立有条件的潜在增长模型检验青少年自伤的截距和斜率分别对于自杀意念的截距和斜率的直接预测作用。最后,基于潜变量调节结构法(latent moderated structural equation, LMS)与贝叶斯法(Bayesian)相结合对父子沟通、母子沟通在自伤和自杀意念的关系中的纵向调节效应进行检验。

2.4 共同方法偏差检验

采用Harman单因素检验(周浩,龙立荣,2004)对三次测量时间点可能的共同方法偏差进行检验。所得结果表明,三次测量中特征根大于1的值分别有26、23、22个,且第一个公因子分别解释了19.62%、23.84%、25.29%,均小于40%,因此本研究三次测量所得的数据均不存在严重的共同方法偏差。

3 研究结果

3.1 描述统计和相关分析

使用重复测量的方差分析比较自伤、自杀意念、父子沟通、母子沟通的差异,结果表明,3次测量的自杀意念 $[F(1,969) = 24.92, p < 0.001, \eta_p^2 = 0.025]$ 、自伤 $[F(1,969) = 16.36, p < 0.001, \eta_p^2 = 0.017]$ 、父子沟通 $[F(1,969) = 27.69, p < 0.001, \eta_p^2 = 0.028]$ 、母子沟通 $[F(1,969) = 33.01, p < 0.001, \eta_p^2 = 0.033]$ 均存在显著差异。

自伤、自杀意念、父子沟通、母子沟通的均值、标准差、偏度以及峰度值如表1所示,可见,三次测量中自伤的分布均为严重的偏态分布,其余变量所得

数据分布均不符合严格意义上的正态分布。各变量之间的相关系数矩阵如表 2 所示,结果表明,在三次测量中,自伤和自杀意念之间呈两两正相关,与父子沟通、母子沟通呈两两负相关。

表 1 主要变量的平均值、标准差、峰度及偏度 (N = 970)

	M	SD	Skewness 偏度	Kurtosis 峰度
自伤 T1	3.69	9.00	4.83	34.44
自伤 T2	5.98	14.54	5.97	58.18
自伤 T3	6.51	19.45	6.73	59.96
自杀意念 T1	26.82	8.72	0.90	0.75
自杀意念 T2	28.55	10.31	0.88	0.71
自杀意念 T3	28.73	10.63	1.01	1.12
父子沟通 T1	66.90	13.29	-0.10	-0.16
父子沟通 T2	64.08	14.57	0.14	-0.39
父子沟通 T3	64.40	14.75	0.03	-0.43
母子沟通 T1	68.09	13.12	-0.16	-0.11
母子沟通 T2	65.08	14.26	0.04	-0.41
母子沟通 T3	65.32	14.25	-0.05	-0.45

表 2 自伤、自杀意念、父子沟通、母子沟通的相关 (N = 970)

变量	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. 自伤 T1	1											
2. 自伤 T2	0.52**	1										
3. 自伤 T3	0.30**	0.53**	1									
4. 自杀意念 T1	0.43**	0.37**	0.28**	1								
5. 自杀意念 T2	0.32**	0.48**	0.31**	0.53**	1							
6. 自杀意念 T3	0.29**	0.44**	0.50**	0.49**	0.67**	1						
7. 父子沟通 T1	-0.29**	-0.23**	-0.15**	-0.48**	-0.36**	-0.31**	1					
8. 父子沟通 T2	-0.19**	-0.26**	-0.17**	-0.39**	-0.52**	-0.42**	0.54**	1				
9. 父子沟通 T3	-0.19**	-0.27**	-0.24**	-0.34**	-0.48**	-0.54**	0.52**	0.69**	1			
10. 母子沟通 T1	-0.27**	-0.22**	-0.16**	-0.49**	-0.37**	-0.33**	0.84**	0.44**	0.44**	1		
11. 母子沟通 T2	-0.19**	-0.25**	-0.18**	-0.42**	-0.55**	-0.49**	0.49**	0.79**	0.58**	0.54**	1	
12. 母子沟通 T3	-0.19**	-0.26**	-0.26**	-0.35**	-0.49**	-0.58**	0.44**	0.58**	0.82**	0.49**	0.69**	1

注:* $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$,下同。

表 3 主要研究变量的潜在增长模型拟合指数与截距和斜率

变量	χ^2	df	RMSEA	CFI	TLI	SRMR	平均数		协相关
							截距	斜率	
自伤	5.89	2	0.04	0.99	0.98	0.014	3.68***	1.63***	-16.48**
自杀意念	9.41	2	0.07	0.99	0.97	0.018	27.01***	0.90***	-1.84
父子沟通	5.77	2	0.06	0.99	0.94	0.025	66.39***	-1.08**	-1.03
母子沟通	4.84	2	0.09	0.98	0.93	0.023	67.62***	-1.21***	-10.01*

3.2 自杀意念、自伤和父(母)子沟通的发展趋势

为了探究各变量的发展趋势,使用无条件的潜在增长模型依次对自杀意念、自伤、父子沟通、母子沟通进行拟合,4个模型各自的拟合指数及其截距和斜率的平均数如表 3 所示。结果显示,自伤、自杀意念、父子沟通、母子沟通均满足模型拟合的标准,虽然母子沟通的 RMSEA 值为 0.09,但综合其他指标来看,依旧拟合无条件线性增长模型。具体而言,青少年早期的自伤水平呈线性递增趋势,且截距与斜率的相关为负,说明其自伤初始水平越高,增长速度越慢;青少年早期的自杀意念呈线性递增趋势,但斜率与截距无关,说明其初始水平与发展速度之间无关;青少年早期的父子沟通与母子沟通均呈线性递减的趋势,母子沟通的截距和斜率之间显著负相关,说明初始水平越高,下降速度越快。

3.3 自伤对自杀意念初始水平和发展速度的直接影响

以自伤作为预测变量,自杀意念作为因变量构建有条件的增长模型,考察自伤能否预测自杀意念

的初始水平和增长速度。结果显示,该条件模型拟合良好($\chi^2/df = 40.95/12$, $CFI = 0.95$, $TLI = 0.91$, $RMSEA = 0.05$) (图 1)。自伤的初始水平显著预测自杀意念的初始水平($\beta = 0.69$, $p < 0.001$),自伤的初始水平对自杀意念斜率的预测作用不显著($\beta = -0.21$, $p = 0.07$),自伤的斜率显著预测自杀意念的斜率($\beta = 0.68$, $p < 0.001$),这说明,青少年自伤的初始水平越高其自杀意念的初始水平越高,且自伤的增长速度越快其自杀意念的增长速度越快。

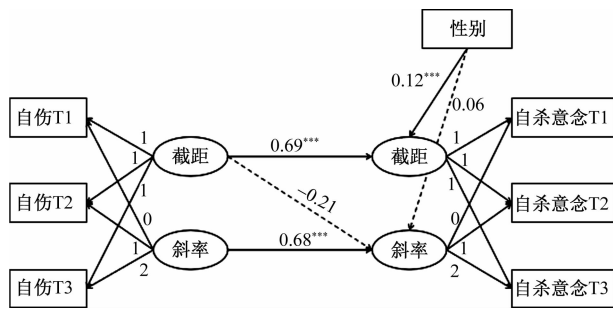


图 1 自伤作为预测变量的有条件增长模型 (均为标准化系数)

3.4 父子沟通的纵向调节效应检验

检验父子沟通对青少年自伤和自杀意念的纵向调节作用。参考方杰和温忠麟(2022)所提出的方法,采用 Bayesian 法和潜调节结构方程法相结合进行基于潜变量增长模型的潜调节效应分析。轨迹图和 PSR 结果(TECH8 报告第 1300 次迭代时 $PSR = 1.07$)表明马尔科夫链收敛。斜率的调节效应检验结果发现,在控制了性别后,父子沟通的斜率对自伤的斜率与自杀意念的斜率之间的关系有显著的负向调节效应($\beta = -0.41$, $SE = 0.04$, $95\% CI [-0.50, -0.33]$, $p < 0.001$) (图 2)。初始水平的调节效应检验结果发现,父子沟通初始水平对青少年自伤初始水平与自杀意念初始水平之间关系的调节效应不显著($\beta = 0.03$, $SE = 0.03$, $95\% CI [-0.04, 0.09]$, $p = 0.22$)。

为了进一步说明父子沟通的纵向调节效应趋势,采用简单斜率检验考察父子沟通对自伤与自杀意念的调节效应(图 3)。当父子沟通处于慢速下降时,青少年自伤的增长速度对自杀意念的增长速度的预测作用显著($B_{simple} = 0.96$, $p < 0.001$);当

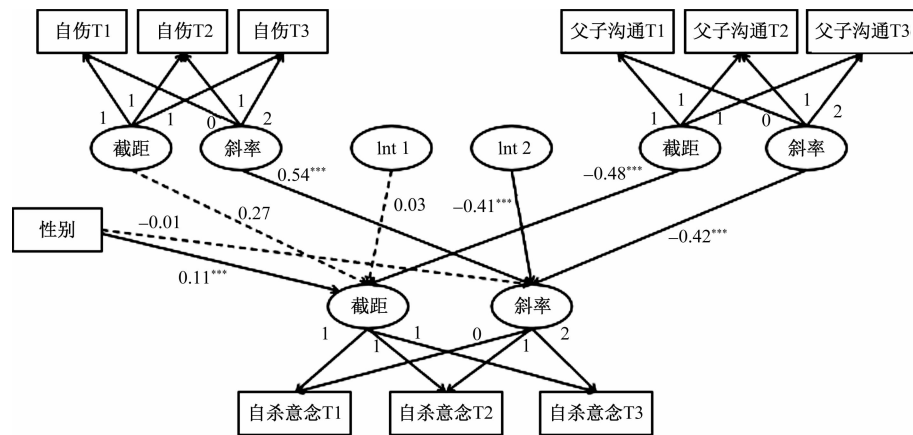


图 2 父子沟通在自伤和自杀意念之间的纵向调节作用 (Int1 = 自伤截距 × 父子沟通截距, Int2 = 自伤斜率 × 父子沟通斜率)

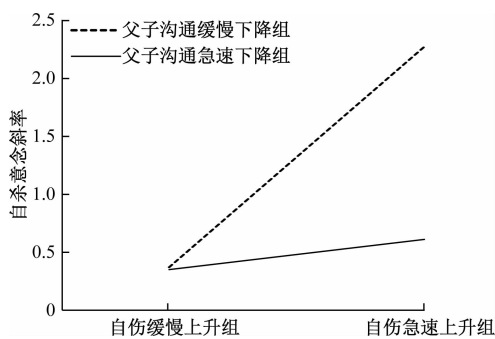


图 3 父子沟通对自伤与自杀意念的关系之间的调节(斜率)

父子沟通快速下降时,青少年自伤的发展速度对自杀意念发展速度的预测作用减弱($B_{simple} = 0.12$, $p < 0.001$)。

3.5 母子沟通的纵向调节效应检验

采用同样的方法检验母子沟通对青少年自伤和自杀意念之间关系的纵向调节作用。轨迹图和 PSR 结果(TECH8 报告第 800 次迭代时 $PSR = 1.06$)表明马尔科夫链收敛。斜率的调节效应检验结果发现,在控制了性别后,母子沟通的斜率对自伤的斜率与自杀意念斜率之间关系有显著的负向调节效应($\beta = -0.39$, $SE = 0.04$, $95\% CI [-0.48,$

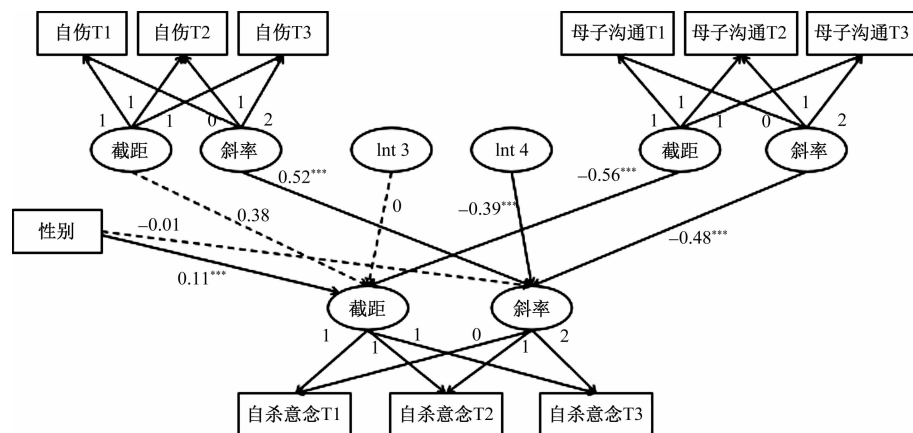


图4 母子沟通在自伤和自杀意念之间的纵向调节作用
(Int3 = 自伤截距 × 母子沟通截距, Int4 = 自伤斜率 × 母子沟通斜率)

-0.31], $p < 0.001$) (图4)。初始水平的调节效应检验结果发现,母子沟通初始水平对自伤的初始水平与自杀意念初始水平之间关系的调节效应不显著 ($\beta = 0.004, SE = 0.04, 95\% CI [-0.08, 0.07], p = 0.46$)。

为了进一步说明母子沟通的纵向调节效应趋势,采用简单斜率检验考察母子沟通对自伤与自杀意念的调节效应(图5)。当母子沟通快速下降时,自伤的增长显著预测自杀意念的增长 ($B_{simple} = 0.02, p < 0.001$);当母子沟通慢速下降时,自伤的增长对自杀意念增长的预测作用增强 ($B_{simple} = 0.90, p < 0.001$)。

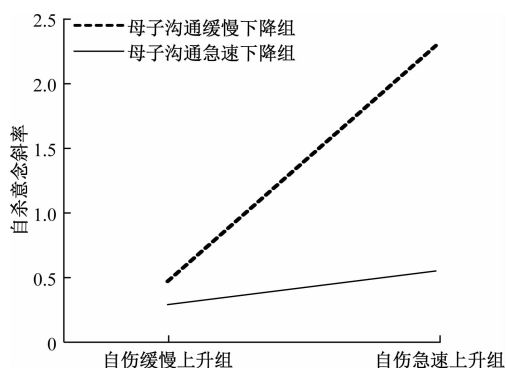


图5 母子沟通对自伤与自杀意念的关系之间的调节(斜率)

4 讨论

本研究对七年级的青少年进行了3次追踪调查,通过分析调查数据发现,青少年在进入初中后一年内自伤和自杀意念均呈线性递增的趋势,父子沟通和母子沟通均呈线性递减的趋势。自伤和自杀意念的初始水平和发展速度之间存在直接效应,而父(母)子沟通在自伤和自杀意念之间有明显的纵向

调节作用。

4.1 青少年早期自伤、自杀意念和亲子沟通的变化趋势分析

首先,结合重复测量方差分析及潜在增长模型的结果发现,青少年自伤进入初中后的第一年中呈线性递增趋势,这与以往研究结果一致(Grandclerc et al., 2017)。青少年早期是个体从儿童过渡到青春期的转折时期,面临着多方面的挑战,一方面,该阶段伴随着甲状腺激素、性激素等内分泌的发育,导致其大脑经常处于兴奋状态,容易冲动,同时自我调节能力较低,情绪调节能力较差(Ladouceur, 2012),容易将非适应性行为作为情绪调节方式(如,自伤);另一方面,由于个体刚刚从小学进入初中,学习和人际环境都发生了较大的变化,若出现适应方面的困难,如学业压力、人际矛盾等,将会增加他们自伤的几率(Chen et al., 2023; 沈程峰等, 2021)。

其次,本研究发现早期青少年的自杀意念在进入初中后的第一年中呈线性递增趋势。国内相关研究也得到了相同的结果(王秋英等, 2022),但与国外相关研究的结果不一致(Musci et al., 2016)。具体而言, Musci 等人(2016)对581名11岁的非裔美国青少年进行了追踪研究,结果表明,存在自杀意念的青少年在七年级时达到了高峰,此后呈现下降的趋势。而究其原因,可能有两方面:一方面也许是因为青少年自杀意念与现实情境存在着一定的关系(Zhang et al., 2007),在我国,随着初中毕业生分流政策的出台,孩子从进入初中开始就面临着巨大的学业压力,这可能是自杀意念呈现增长趋势的客观原因(王钰莹, 2022);另一方面,也可能与本研究仅仅只调查了进入初中第一年的自杀意念有关,由于这一年个体整体上还处于一个中学生活的适应期,

加之身心巨变带来的心理压力,都可能导致自杀意念的增加(Sun et al., 2006)。

最后,本研究发现,青少年亲子沟通在进入初中后的第一年均呈线性递减的趋势,有研究也得出了同样的结果(Keijsers & Poulin, 2013)。一方面,在进入青春期早期后,儿童的自我意识增强,开始为自己争取“隐私权”,与父母的沟通频率会下降;同时,在儿童期,亲子关系的特征主要是等级性,进入青春期后,青少年开始有强烈的成人感,他们不再简单顺从父母,从而亲子沟通的质量也会下降(Smetana & Rote, 2019);另一方面,进入青春期后,孩子主要活动的场所发生了转变,他们将更多的注意力放在校园人际中,更加看重与老师及同学之间的交往,开始建立家庭以外的情感联结,与父母沟通的频率及质量自然会降低(张璇,张耀方,2007)。此外,本研究发现母子沟通的下降速度略高于父子沟通。这可能是由于父亲更倾向于以问题为导向的沟通方式,而母亲则更侧重于通过情感的表达的方式来实现与孩子之间的关系建立(Simpson et al., 2020)。而对于早期青少年来说,问题导向的沟通方式能帮助他们更快的适应与解决各项挑战。

4.2 青少年自伤对自杀意念发展趋势的直接影响

本研究发现,青少年早期自伤的初始水平正向预测其自杀意念的初始水平,与已有研究结果一致(徐慧琼等,2019),表明青少年自伤与自杀意念的关系符合“同高同低”的模式(侯牧天等,2022),自伤行为的发生通常伴随着自杀意念的产生。

此外,从变化发展的视角出发,Stanley等人(1992)所提出的“闸门理论”认为,自伤与自杀可能是一个连续体上的不同阶段,而自伤是个体最终产生自杀行为的起点。本研究发现,青少年早期自伤的增长速度正向预测其自杀意念的增长速度,即自伤的增长速度越快,自杀意念增长的速度也越快。这一结果在某种程度上为这一理论提供了实证证据,即自杀是“从意念到行动”的一个过程,正如Willoughby等人(2015)发现,在一年中自伤行为的频率越高,一年之后的自杀能力就越强,而获得自杀能力会增高个体的自杀意念与自杀企图(Chu et al., 2018)。但在将亲子沟通及其与自伤的交互项加入模型后,自伤与自杀意念初始水平之间的关系变得不再显著,而亲子沟通与自杀意念初始水平之间的关系似乎更为紧密。这一结果说明对于初一的青少年来说,家庭中的风险因素对他们产生自杀意念的影响更大。儿童与父母之间持续的沟通不畅

本身就是一种背景性压力事件,而这种长期存在的负性情境被认为是诱发个体自杀意念甚至自杀行为的危险因素(O'Connor & Kirtley, 2018)。

4.3 青少年亲子沟通的纵向调节作用

本研究发现,父(母)子沟通均在自伤与自杀意念之间分别起到了纵向调节作用,具体而言,父子沟通与母子沟通的发展速度分别负向调节了青少年自伤的发展速度与自杀意念发展速度之间的关系。

青春期家庭之中青少年同父母的疏离是青少年伴随社会认知发展的“个体化”的过程,这意味着青少年能够主动承担责任,并意识到自己是一个有能力的个体(Steinberg, 1989),但不可否认的是,感知到的家庭温暖与支持仍然在孩子身心健康发展中起到极为重要的保护作用(Pinquart, 2017)。根据自杀的人际理论,个体的累赘感知与归属受挫会增加其自杀的风险,这一状态本质上是个体未受到足够的人际支持(李建良,俞国良,2014)。而早期青少年同父亲、母亲之间沟通的质量及数量均呈直线下降的趋势这一现象可能会成为青少年身心健康发展的风险因子,进一步恶化了个体的处境,致使其负面影响加速发生(Hobfoll, 2001)。

亲子沟通水平的下降不仅对其自杀意念具有独立的意义,还在自伤与自杀意念发展关系间起到了调节的作用。值得注意的是,这种调节作用表现为,亲子沟通质量下降得越快,自伤增长速率对自杀意念增长速率的预测作用反而越小。理解这一看似违背常理的结果的关键在于理解该阶段青少年亲子沟通的下降速度意味着什么。首先,随着青春期的到来,个体的依恋对象从父母逐渐转向同伴,亲子沟通必然出现下降的情况(Agnew, 2003)。选择性优化补偿理论(Selective Optimization with Compensation, SOC)认为,当个体面临资源损失时,他们首先会通过优化同类资源从而抵消资源缺失带给他们的压力(Baltes, 1997)。因此,亲子沟通的下降本身并不一定代表糟糕的亲子关系,也可能代表成功地从父母资源转向对同伴资源的优化。其次,根据本研究的分析结果,亲子沟通的初始水平与下降速度呈负相关,这就意味着亲子沟通的下降速度在一定程度上反映了青少年早期的亲子关系水平,即早期亲子沟通水平越高的青少年,之后的亲子沟通水平下降得越快;相反,早期亲子沟通水平越低的青少年,之后的亲子沟通在下降速度上反而不明显,出现所谓的“地板效应”。在个体的发展过程中,在某一时期处于资源缺乏的状态往往会延续到未来(King et al.,

1999)。最后,亲子沟通下降速度较快,一方面可能意味着青少年在之前有较好的亲子沟通水平,另一方面也可能意味着父母有较好的弹性,能及时调整并适应与青少年孩子之间沟通水平的变化。研究显示,在孩子进入青春期之初,如何维持亲子之间的联结性与自主性的平衡,对于孩子维护心理健康有着更为重要的意义(Ksinan & Vazsonyi,2016)。因此,在本研究中,亲子沟通水平下降速度的调节作用实际上主要反映的是青少年在早期与父母整体沟通水平及其适应性的变化对自伤增长与自杀意念增长之间关系的影响。

4.4 研究的意义和局限

通过构建潜在增长模型来考察早期青少年自伤、自杀意念及亲子沟通的发展趋势并分析亲子沟通的纵向调节作用,本研究丰富了青少年自伤和自杀意念的发展理论,为相关的预防和干预提供了思路。

然而,本研究也存在一定的局限。首先,尽管以往研究也验证了早期青少年自伤、自杀意念及亲子沟通的发展趋势在初一至初二这一年呈线性的变化,但受限于追踪次数与时间,本研究难以考察各变量是否存在二次增长的趋势(王孟成,毕向阳,2018),也缺乏自伤、自杀意念及亲子沟通在整个青少年阶段的数据,因此,在未来的研究中可以增加追踪的次数,并将研究对象的阶段扩展至青少年中期甚至晚期。其次,调查数据全部来自于青少年的自陈报告,容易产生共同方法偏差,在未来的研究中可以考虑将教师、父母纳入到调查对象中。最后,在选择具有保护作用的调节变量时,仅仅考虑了亲子沟通,而对于早期青少年来说,同伴和教师支持也是极为重要的社会支持因素,不仅可以缓解亲子沟通下降的负面影响(Miranda & Robert,2010),还能抑制自伤对自杀意念的影响(Forster et al.,2020),在未来的研究中应综合考虑学校环境的作用。

5 结论

(1)早期青少年的自伤及自杀意念均呈线性递增的趋势,父子沟通与母子沟通均呈线性递减的趋势,自伤的初始水平与发展速度之间呈显著负相关,母子沟通的初始水平与发展速度之间呈显著负相关。

(2)父(母)子沟通在早期青少年自伤及自杀意念的关系之间起纵向调节作用,具体而言,父(母)子沟通水平下降越快,自伤的发展速度对自杀意念

的发展速度的预测作用越小。

参考文献:

- Asarnow, J., Porta, G., Spirito, A., Emslie, G., Clarke, G., Wagner, K., ... Brent, D. (2011). Suicide attempts and nonsuicidal self-injury in the treatment of resistant depression in adolescents: Findings from the TORDIA study. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 50, 772-781.
- Abigail, Z., Caroline, A. H., Nadia, B., & Roger, K. (2019). Parent-teen communication predicts treatment benefit for depressed and suicidal adolescents. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 12, 1137-1148.
- Agnew, R. (2003). An integrated theory of the adolescent peak in offending. *Youth & Society*, 34, 263-299.
- Baltes, R. B. (1997). On the incomplete architecture of human ontogeny: Selection, optimization, and compensation as foundation of development theory. *American Psychologist*, 52, 366-380.
- Barnes, H. L., & Olson, D. H. (1985). Parent-adolescent communication and the circumplex model. *Child Development*, 56(2), 438-447.
- Calvete, E., Orue, I., & Gámez-Guadix, M. (2016). Cyberbullying victimization and depression in adolescents: The mediating role of body image and cognitive schemas in a one-year prospective study. *European Journal of Criminal Policy and Research*, 22(2), 271-284.
- Chen, Y., Li, L., & Hu, Y. (2016). Relationship Between Parent-Child Communication and Internet Addiction among College Students. *Chinese Journal of School Health*, 37, 221-223.
- Chen, P., Wang, G. D., Yu, C. F., & Nie, Y. (2023). Academic stress, self-esteem and nonsuicidal self-injury among adolescents: The moderating effect of the oxytocin receptor (OXTR) gene rs53576 polymorphism. *Current Psychology*, 43, 4728-4736.
- Chu, C., Hom, M. A., Stanley, I. H., Gai, A. R., Nock, M. K., Gutierrez, P. M., & Joiner, T. E. (2018). Non-suicidal self-injury and suicidal thoughts and behaviors: A study of the explanatory roles of the interpersonal theory variables among military service members and veterans. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 86(1), 56-68.
- Cohen, S., & Wills, T. A. (1985). Stress, social support, and the buffering hypothesis. *Psychological Bulletin*, 98(2), 310-357.
- Forster, M., Grigsby, T. J., Gower, A. L., Mehus, C. J., & Morris, B. J. (2020). The role of social support in the association between childhood adversity and adolescent self-injury and suicide: Findings from a statewide sample of high school students. *Journal of Youth and Adolescence*, 49, 1195-1208.
- Frijns, T., Keijsers, L., Branje, S., & Meeus, W. (2010). What parents don't know and how it may affect their children: Qualifying the disclosure-adjustment link. *Journal of Adolescence*, 33(2), 261-270.
- Gabriela, G., Michaela, K., & Burkhard, G. (2023). Adolescents' psychological adjustment during challenging times: The role of mothers', fathers', and adolescents' ratings of parental warmth. *Developmental Psychology*, 59(1), 112-127.

- Galvin, K. M., Brommel, B. J., & Bylund, C. L. (2004). *Family communication: Cohesion and change*. Pearson Education.
- Giletta, M., Prinstein, M. J., Abela, J. R. Z., Gibb, B. E., Barrocas, A. L., & Hankin, B. L. (2015). Trajectories of suicide ideation and nonsuicidal self-injury among adolescents in mainland China: Peer predictors, joint development, and risk for suicide attempts. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 83*(2), 265–279.
- Glenn, C. R., Lanzillo, E. C., Esposito, E. C., Santee, A. C., Nock, M. K., & Auerbach, R. P. (2017). Examining the course of suicidal and nonsuicidal self-injurious thoughts and behaviors in outpatient and inpatient adolescents. *Journal of Abnormal Child Psychology, 45*, 971–983.
- Grandclerc, S., Labrouhe, D. D., Spodenkiewicz, M., & Marie-Rose M. (2017). Relations between nonsuicidal self-injury and suicidal behavior in adolescence: A systematic Review. *PLoS ONE, 11*(4), e0153760. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0153760>
- Guan, K., Fox, R. T., & Prinstein M. J. (2012). Nonsuicidal self-injury as a time-invariant predictor of adolescent suicide ideation and attempts in a diverse community sample. *Journal of Consult Clinical Psychology, 80*(5), 842–849.
- Guertin, T., Lloyd-Richardson, E., Spirito, A., Donaldson, D., & Boergers, J. (2001). Self-mutilative behavior in adolescents who attempt suicide by overdose. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 40*(9), 1062–1069.
- Herzog, S., Choo, T. H., Galfalvy, H., Mann, J. J., & Stanley, B. H. (2022). Effect of non-suicidal self-injury on suicidal ideation: Real-time monitoring study. *The British Journal of Psychiatry: The Journal of Mental Science, 221*(2), 485–487.
- Hobfoll, S. T. (2001). The influence of culture, community, and the nested-self in the stress process: Advancing conservation of resources theory. *Applied Psychology: An International Review, 50*(3), 337–421.
- Hu, J., Dong, Y., Chen, X., Liu, Y., Ma, D., Liu, X., ... He, W. (2015). Prevalence of suicide attempts among Chinese adolescents: A meta-analysis of cross-sectional studies. *Comprehensive Psychiatry, 61*, 78–89.
- Jeffrey, B. A., Tina, G. R., & David B. A. (2006). Adolescent suicide and suicidal behavior. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, and Allied Disciplines, 47*(3–4), 372–394.
- Kapetanovic, S., Rothenberg, W. A., Lansford, J. E., & Bacchini, D. (2020). Cross-cultural examination of links between parent-adolescent communication and adolescent psychological problems in 12 cultural groups. *Journal of Youth and Adolescence, 49*(6), 1225–1244.
- Keijsers, L., & Poulin, F. (2013). Developmental changes in parent-child communication throughout adolescence. *Developmental Psychology, 49*(12), 2301–2308.
- King, D. W., King, L. A., Foy, D. W., Keane, T. M., & Fairbank, J. A. (1999). Posttraumatic stress disorder in a national sample of female and male Vietnam veterans. Risk factors, war-zone stressors, and resilience-recovery variables. *Journal of Abnormal Psychology, 108*, 164–170.
- Klonsky, E. D., Alexis, M. M., & Catherine, C. R. (2013). The relationship between nonsuicidal self-injury and attempted suicide: Converging evidence from four samples. *Journal of Abnormal Psychology, 122*(1), 231–237.
- Ksinan, A. J., & Vazsonyi, A. T. (2016). Longitudinal associations between parental monitoring discrepancy and delinquency: An application of the latent congruency model. *Journal of Youth and Adolescence, 45*(12), 2369–2386.
- Ladouceur, C. D. (2012). Neural systems supporting cognitive-affective interactions in adolescence: The role of puberty and implications for affective disorders. *Frontiers in Integrative Neuroscience, 6*, 65. <https://doi.org/10.3389/fnint.2012.00065>
- Lim, K. S., Wong, C. H., McIntyre, R. S., Wang, J., Zhang, Z., Tran, B. X., ... Ho, R. C. (2019). Global lifetime and 12-month prevalence of suicidal behavior, deliberate self-harm and non-suicidal self-injury in children and adolescents between 1989 and 2018: A meta-analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 16*(22), 4581. <https://doi.org/10.3390/ijerph16224581>
- Loon, L. M. A. V., Ven, M. O. M. V. D., Doesum, K. T. M. V., Hosman, C. M. H., & Witteman, C. L. M. (2015). Factors promoting mental health of adolescents who have a parent with mental illness: A longitudinal study. *Child & Youth Care Forum, 44*(6), 777–799.
- Marceau, K., Zahn-Waxler, C., Shirtcliff, E. A., Schreiber, J. E., Hastings, P., & Klimes-Dougan, B. (2015). Adolescents', mothers', and fathers' gendered coping strategies during conflict: Youth and parent influences on conflict resolution and psychopathology. *Development and Psychopathology, 27*(4), 1025–1044.
- Miranda, S., & Robert, D. L. (2010). Parent-child relationships and dyadic friendship experiences as predictors of behavior problems in early adolescence. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology, 39*(6), 873–884.
- Musci, R. J., Hart, S. R., Ballard, E. D., Newcomer A., Van Eck, K., Ialongo, N. & Wilcox, H. (2016). Trajectories of suicidal ideation from sixth through tenth grades in predicting suicide attempts in young adulthood in an urban african american cohort. *Suicide & Life-threatening Behavior, 46*(3), 255–265.
- Nock, M. K., & Favazza, A. R. (2009). Nonsuicidal self-injury: Definition and classification. In M. K. Nock (Ed.), *Understanding nonsuicidal self-injury: Origins, assessment, and treatment* (pp. 9–18). American Psychological Association.
- Osman, A., Gutierrez, P. M., Kopper, B. A. Barrios, F. X., & Chirros, C. E. (1998). The Positive and Negative Suicide Ideation Inventory: Development and validation. *Psychological Reports, 82*, 783–793.
- Pinquart, M. (2017). Associations of parenting dimensions and styles with externalizing problems of children and adolescents: An updated meta-analysis. *Developmental Psychology, 53*(5), 873–932.
- Rajhvajn, B. L., Sušac, N., & Ajdukovi, M. (2024). Predicting prolonged non-suicidal self-injury behaviour and suicidal ideations in adolescence – the role of personal and environmental factors. *Current*

- Psychology*, 43, 1533 - 1544.
- Reinherz, H. Z., Tanner, J. L., Berger, S. R., Beardslee, W. R., & Fitzmaurice, G. M. (2006). Adolescent suicidal ideation as predictive of psychopathology, suicidal behavior, and compromised functioning at age 30. *American Journal of Psychiatry*, 163 (7), 1226 - 1232.
- Ribeiro, J. D., Franklin, J. C., Fox, K. R., Bentley, K. H., Kleiman, E. M., Chang, B. P., & Nock, M. K. (2015). Self-injurious thoughts and behaviors as risk factors for future suicide ideation, attempts, and death: A meta-analysis of longitudinal studies. *Psychological Medicine*, 46, 225 - 236.
- Simpson, E. G., Lincoln, C. R., & Ohannessian, M. C. (2020). Does adolescent anxiety moderate the relationship between adolescent-parent communication and adolescent Coping? *Journal of Child and Family Studies*, 29(1), 237 - 249.
- Smetana, J. G., & Rote, W. M. (2019). Adolescent-parent relationships: Progress, processes, and prospects. *Annual Review of Developmental Psychology*, 1(1), 41 - 68.
- Stanley, B., Winchell, R., Molcho, A., Simeon, D., & Stanley, M. (1992). Suicide and the self-harm continuum: Phenomenological and bio-chemical evidence. *International Review of Psychiatry*, 4, 149 - 155.
- Steinberg, L. (1989). *Adolescence* (pp. 218 - 245). New York: Alfred A. Knopf.
- Sun, R. C., Hui, E. K., & Watkins, D. (2006). Towards a model of suicidal ideation for Hong Kong Chinese adolescents. *Journal of Adolescence*, 29, 209 - 224.
- Whitlock, J., Muehlenkamp, J., Eckenrode, J., Purington, A., Abrams, G. B., Barriera, P., & Kress, V. (2013). Nonsuicidal self-injury as a gateway to suicide in young adults. *Journal of Adolescent Health*, 52, 486 - 492.
- Wichström, L. (2009). Predictors of non-suicidal self-injury versus attempted suicide: Similar or different? *Archives of Suicide Research*, 13(2), 105 - 122.
- Willoughby, T., Heffer, T., & Hamza, C. A. (2015). The link between nonsuicidal self-injury and acquired capability for suicide: A longitudinal study. *Journal of Abnormal Psychology*, 124(4), 1110 - 1115.
- Zhang, J., Norvilitis, J. M., & Ingersoll, T. S. (2007). Idiocentrism, allocentrism, psychological well being and suicidal ideation: A cross cultural study. *OMEGA — Journal of Death and Dying*, 55(2), 131 - 144.
- 方杰, 温忠麟. (2022). 纵向数据的调节效应分析. *心理科学进展*, 30(11), 2461 - 2475.
- 冯玉. (2008). 青少年自我伤害行为与个体情绪因素和家庭环境因素的关系 (硕士学位论文). 华中师范大学, 武汉.
- 何灿, 魏华, 谢笑春, 雷玉菊. (2022). 父母“低头族”对青少年自伤行为的影响: 给予体验回避模型的视角. *心理发展与教育*, 38(2), 287 - 294.
- 侯牧天, 唐燊, 薛亦菲, 王明辉, 王宇拓, 王惠敏. (2022). 中学生自伤、自杀意念的“双高”与“双低”模式: 基于潜剖面分析方法. *心理技术与应用*, 2, 82 - 93.
- 李建良, 俞国良. (2014). 自杀的人际关系理论: 研究与临床应用. *中国临床心理学杂志*, 22(1), 126 - 131.
- 李金文, 白荣, 王雨萌, 刘霞. (2023). 青少年抑郁与自伤行为的发展轨迹及其关系: 基于两年的追踪研究. *心理发展与教育*, 39(3), 429 - 438.
- 沈程峰, 李欢欢, 宋巍, 蒋松源, 包佳敏. (2012). 中学生应激性生活事件与自伤的关系: 积极发展素质的调节作用. *中国临床心理学杂志*, 29(03), 483 - 488.
- 王孟成, 毕向阳. (2018). *潜变量建模与 Mplus 应用: 进阶篇*. 重庆大学出版社.
- 王秋英, 黄巧敏, 迟新丽. (2022). 初中生自杀意念及影响因素的3年纵向研究. *中国心理卫生杂志*, 36(2), 124 - 128.
- 王树青, 张文新, 陈会昌. (2006). 中学生自我同一性的发展与父母教养方式、亲子沟通的关系. *心理与行为研究*, 2, 126 - 132.
- 王钰莹. (2022). 高中生学业压力对自杀意念的影响 (硕士学位论文). 华中师范大学, 武汉.
- 王学志, 宫火良, 康晓然, 刘雯雯, 董晓静, 马彦锋. (2011). 青少年自杀意念量表中文版在高中生应用的信效度分析. *中国健康心理学杂志*, 8, 964 - 966.
- 王雅婷, 肖水源, 郭晓艳, 胡宓. (2019). 中国中学生自杀意念相关因素的系统综述和 meta 分析. *中国心理卫生杂志*, 6, 464 - 469.
- 徐慧琼, 万宇辉, 许韶君, 张诗晨, 王伟, 曾寒君, ... 陶芳标. (2019). 中学生非自杀性自伤行为与自杀意念和自杀未遂的关联. *中国心理卫生杂志*, 10, 774 - 778.
- 于丽霞, 凌霄, 江光荣. (2013). 自伤青少年的冲动性. *心理学报*, 45(03), 320 - 335.
- 张璇, 张耀方. (2007). 青春期情感自主性与社会适应性的相关性研究. *杭州师范学院学报(医学版)*, 2, 94 - 98.
- 周浩, 龙立荣. (2004). 共同方法偏差的统计检验与控制方法. *心理科学进展*, 12(6), 942 - 950.
- 郑莺. (2006). 武汉市中学生自我伤害行为流行病学调查及其功能模型 (硕士学位论文). 华中师范大学, 武汉.

The Relationship between Non-suicidal Self-injury and Suicidal Ideation during Early Adolescence: The Longitudinal Moderating Role of Parent-child Communication

WANG Yulong¹ WANG Danyun¹ LIN Xiuyun²

(1. *Research Center for Mental Health Education of Hunan Province, Cognition and Human Behavior*

Key Laboratory of Hunan Province, School of Educational Science, Hunan Normal University, Changsha 410081;

2. Institute of Developmental Psychology, Beijing Normal University, Beijing 100875)

Abstract: To explore the developmental trends of non-suicidal self-injury (NSSI), suicidal ideation and parent-child communication, and the longitudinal moderating role of parent-child communication in the relationship between NSSI and suicidal ideation in early adolescents, a total of 1168 seventh grade students from two middle schools in Hunan were investigated three times by questionnaire survey for one year. The results showed that: (1) NSSI and suicidal ideation showed a linear increasing trend, and parent-child communication showed a linear decreasing trend; (2) The initial level and growth rate of NSSI significantly positively predicted the initial level and growth rate of suicidal ideation respectively; (3) The growth rate of parent-child communication plays a negative moderating role in the relationship between the growth rate of NSSI and suicidal ideation. Specifically, the effect of NSSI growth on suicidal ideation growth was stronger when parent-child communication declined slowly, but weakened when it declined rapidly.

Key words: non-suicidal self-injury; suicidal ideation; parent-child communication; latent growth modeling; early adolescence