# 受歧视和欺凌对艾滋病孤儿健康 危险行为的影响:自尊的中介作用

李诗颖,郭慧冰

(四川大学公共管理学院,成都610065)

【摘要】目的:探讨受歧视和欺凌对凉山州艾滋病孤儿健康危险行为的影响,以及自尊在其中的中介作用。方法: 采用受歧视量表、受欺凌量表、自尊量表、自杀风险量表和问题行为量表,对凉山州2554名青少年进行测量,其中单孤594人,双孤104人,非孤1829人。结果:①受歧视和欺凌与健康危险行为呈显著正相关,与自尊呈显著负相关,自尊与健康危险行为呈显著负相关。②自尊在受歧视和欺凌对健康危险行为的预测中起部分中介作用。结论:受歧视和欺凌既直接影响艾滋病孤儿的健康危险行为,又通过影响自尊间接作用于健康危险行为。

【关键词】 艾滋病孤儿; 受歧视; 受欺凌; 自尊; 健康危险行为

中图分类号: R395.2

DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2021.03.012

# Effects of Discrimination and Bullying on Health Risk Behaviors of AIDS Orphans: The Mediating Role of Self-Esteem

LI Shi-ying, GUO Hui-bing

School of Public Administration, Sichuan University, Chengdu 610065, China

[Abstract] Objective: This study investigated the effects of discrimination and bullying on the health risk behaviors of AIDS orphans in Liangshan Prefecture, and the mediating role of self-esteem. Methods: The Discrimination Scale, Bullying Scale, Self-Esteem Scale, Suicide Risk Scale and Problem Behavior Scale were used to measure 2,554 children in Liangshan Prefecture, among whom 594 were single orphans, 104 were double orphans and 1,829 were normal children. Results: (1)Discrimination and bullying were significantly positively correlated with health risk behaviors and negatively correlated with self-esteem, while self-esteem was significantly negatively correlated with health risk behaviors. (2)Discrimination and bullying affected health risk behaviors partly through the mediating role of self-esteem. Conclusion: Discrimination and bullying not only directly affects health risk behaviors of AIDS orphans, but also indirectly influences it through self-esteem.

[Key words] AIDS orphan; Discrimination; Bullying; Self-esteem; Health risk behaviors

凉山彝族自治州位于四川省西南部,毗邻毒品"金三角"地区,是运输和贩卖毒品的重要通道,也使凉山州成为我国艾滋病疫情最严重的地区之一。彝族受到"多子多福"观念的影响,生育率较高,随着父母因吸毒或患艾滋病离世,孤儿的数量迅速增长。面临社会的排斥和歧视<sup>山</sup>,艾滋病孤儿的心理健康遭受负面影响,进而产生一系列健康危险行为。

季成叶<sup>12</sup>提出,"凡是给青少年健康、完好状态乃至终生的生活质量造成直接或间接损害的行为,通称青少年健康危险行为(adolescent health risk behavior)"。王孟成等人<sup>13</sup>认为各种不同的危险行为会伴随发生,都是由一个潜在的问题行为因子决定的,并因此指出,物质滥用、暴力和攻击行为、自杀自残行为、违反纪律等不良行为、不安全性行为等均属于

【基金项目】 四川省高层次人才引进"千人计划"项目(川特聘第711号)

通讯作者:李诗颖,shiyinglipku@126.com

对健康产生潜在不利影响的行为。本研究将从自杀行为和一般问题行为两个方面,探讨受歧视和欺凌对凉山州艾滋病孤儿健康危险行为的影响。

研究表明,受艾滋病影响儿童的校园受欺负程度显著高于普通儿童<sup>[4]</sup>,而受歧视和欺凌是导致自杀和问题行为的重要因素。根据压力应对理论<sup>[5]</sup>,处于弱势地位的个体在知觉到歧视和欺凌等压力源时,会产生一系列的应激反应,如各种问题行为。时,会产生一系列的应激反应,如各种问题行为。歧视与自杀意念存在显著正相关,受歧视者自杀风险会更高。歧视对残疾大学生的自杀意念具有显著的正向预测作用<sup>[7]</sup>。歧视会导致流动儿童出现一系列外部行为问题,如退缩、不自信、敌意等<sup>[8]</sup>。同样,在普通青少年群体中,受欺凌者的自杀意念和自杀行为显著高于未受欺负者<sup>[9]</sup>,同时伴随更多的药物滥用、学业适应不良等问题行为<sup>[10,11]</sup>。因此,本研究提出假设一:在艾滋病孤儿中,受歧视和欺凌能够正

向预测健康危险行为。

许多研究表明,自尊在外部因素预测个体心理健康之间起中介作用。遭受外部压力性事件或创伤会损害个体的健康适应性,也可以通过个体内部的自我系统(如自尊)间接影响其心理和行为系统,导致内化问题(如抑郁、焦虑等心理问题)和外化问题(如问题行为和自杀等)[12]。Ybrandt和Armelius的研究显示[13],遭受欺凌的青少年更多地产生外化问题行为,且自尊起中介作用;同时,低自尊也会导致更多的攻击性和违规行为。类似的,张永欣等人[14]发现,班级同学关系通过自尊的中介作用影响青少年的外化问题行为。一项对艾滋病感染者的研究结果显示,自尊在歧视对自杀意念的预测作用中起中介作用[15]。基于此,本研究提出假设二:自尊在艾滋病孤儿受歧视和欺凌对健康危险行为的影响过程中起中介作用。

# 1 方 法

#### 1.1 被试

采用随机整群抽样法,选取凉山州美姑县和越西县各两所中学进行调查,各学校每个年级均随机抽取四个班,共发放问卷2800份。剔除条目缺失较多、存在明显逻辑错误,以及年龄超过18岁的问卷后,有效纳入分析的问卷共2554份,有效回收率为91.2%。被试年龄分布为11-18岁,平均年龄15±1.30岁;女生1246人,男生1084人,缺失值为224人;初一779人,初二1050人,初三699人,缺失值为28人;单孤(父母中有一方去世)594人,占比23.3%,双孤(父母双方均去世)104人,占比4.1%,非孤1829人,占比71.6%,缺失值为27人。

#### 1.2 工具

- 1.2.1 受歧视量表 选用蔺秀云等<sup>116</sup>编制的受艾滋病影响儿童歧视经历问卷,共有14个项目。采用五点计分,从1到5表示"从来没有"到"总是有"五个等级。在本研究中,内部一致性信度系数为0.89。
- 1.2.2 受欺凌量表 采用谢家树"改编的特拉华欺凌受害量表,考虑到凉山州青少年实际情况,删除网络欺凌维度,保留言语欺凌、身体欺凌和社会/关系欺凌共12个条目。此外,为和其他量表保持一致,本研究将其改为五点计分,从1到5分别表示"从来没有"、"偶尔"、"有时"、"经常"和"总是"。经检验,内部一致性信度系数为0.90。
- 1.2.3 自尊量表 采用 Rosenberg 编制的自尊量表,由于第8题的表述存在东西方文化差异,删除后

方能达到良好的信效度<sup>[18]</sup>,本研究删除第8题,保留剩余9个项目。该量表为四点计分,从1到4表示"非常符合"到"很不符合"。在本研究中,内部一致性系数为0.70。

1.2.4 自杀风险量表 采用自编量表,包括"你是否有过自杀的想法"、"你是否有过自杀的计划"和 "你是否有过自杀未遂的情况"3个题目。施测量表 为四点计分,从1到4分别表示"从未有过"、"一个月内有过"、"一年内有过"和"一年前有过",以考察自杀风险出现的时间。但在方差分析、相关分析和结构方程模型中,将自杀风险重新编码为二分变量,1代表"没有",2代表"有过"。重新编码后,该量表的内部一致性系数为0.82。

1.2.5 问题行为量表 结构框架来源于Ary等人[19] 编制的量表,题目包含物质滥用(如吸烟、喝酒)、反社会行为(如破坏他人财物、偷盗)和学业失败(如逃学)等。采用五点计分,从1到5分别表示"从来没有"、"偶尔"、"有时"、"经常"和"总是"。计算项目总分,分数越高表示问题行为越严重。本研究中量表内部一致性系数为0.86。

# 1.3 数据处理

采用 SPSS 23.0 进行描述性统计和内部一致性检验,使用 AMOS 22.0 进行中介模型检验,并用 Bootstrap 法进行中介效应检验。

# 2 结 果

# 2.1 共同方法偏差控制与检验

采用 Harman 单因素方法检验是否存在共同方法偏差,对研究变量的全部题目进行探索性因素分析,结果表明,析出特征值大于1的因子共有8个,且第一个因子解释的变异量为10.43%,远小于40%的临界标准[20],由此推断本研究的数据不存在共同方法偏差。

#### 2.2 艾滋病孤儿自杀风险检出情况

凉山州艾滋病孤儿自杀风险的结果显示,自杀意念检出率为20.3%,自杀计划检出率为14.2%,自杀尝试检出率为12.0%。其中,一个月内有过自杀意念为8.6%,有过自杀计划为6.3%,有过自杀尝试为5.5%。一年前有过自杀意念的达7.3%。一年内和一年前有过自杀计划和自杀未遂情况的均为4.0%。

#### 2.3 不同类型青少年各变量间的差异比较

分别以歧视、受欺凌、自尊、自杀和问题行为为 因变量,以儿童类型为自变量作ANOVA分析,结果 如下表所示。可以看出,双孤遭受的歧视显著高于

变量在青少年类型上的均值、标准差和方差分析结果 表1 类型 N 受歧视 受欺凌 自尊 自杀 问题行为 双孤(1) 104 1.17±0.33 1.85±0.74 1.98±0.81 2.73±0.39 1.46±0.63 单孤(2) 594 1.70±0.62 1.85±0.66 2.67±0.43 1.15±0.30 1.45±0.49 非孤(3) 1829 1.85±0.70  $2.67 \pm 0.45$ 1.15±0.30  $1.52 \pm 0.48$ 1.64±0.60 6.64\*\*\* 2.02 0.87 0.16 4.51\*

单孤和非孤(P<0.01),单孤的问题行为少于非孤(P< 0.05)。

1>2; 1>3; 2>3

注:\*P<0.05,\*\*\*P<0.001。

LSD事后检验

#### 2.4 各变量之间的相关关系

仅以单孤和双孤群体做各变量之间的相关分析。各变量的平均数、标准差,以及变量间的相关矩阵见表2。结果表明,受歧视和受欺凌与自杀风险、问题行为呈显著正相关,与自尊呈显著负相关;自杀风险与问题行为呈显著正相关;自尊与自杀风险、问题行为呈显著负相关。

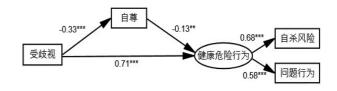
表2 各变量间的相关分析

	M±SD	1	2	3	4	5
 1 受歧视	1.71±0.64					
2 受欺凌	1.85±0.67	0.77**	_			
3 自尊	2.70±0.46	-0.35**	-0.28**			
4 自杀风险	1.15±0.30	0.49**	0.37**	-0.24**	_	
5 问题行为	1.31±0.49	0.43**	0.40**	-0.18**	0.37**	_
注:** <i>P</i> <0.01。						

### 2.5 自尊的中介作用检验

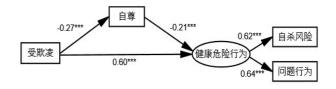
以单孤和双孤为对象,分别以受歧视和受欺凌为自变量,以自尊为中介变量,以潜变量"健康危险行为"为因变量,以自杀风险和问题行为作为"健康危险行为"的外显指标,建立如图1和图2所示结构方程模型。模型1拟合指数显示: $\chi^2/df$ =0.587,NFI=0.999,RFI=0.992,CFI=1.000,RMSEA=0.001,模型2拟合指数显示: $\chi^2/df$ =3.019,NFI=0.991,RFI=0.943,CFI=0.994,RMSEA=0.051。从路径系数来看,受歧视和受欺凌均能显著正向预测健康危险行为,并且均能显著负向预测自尊,自尊能显著负向预测健康危险行为。

使用 Bootstrap 法对中介效应进行检验,通过重复随机抽样抽取 5000 个 Bootstrap 样本,计算出中介效应的 95%置信区间[21]。在受歧视一自尊一健康危险行为的中介路径中,中介效应值为 0.04,占总效应的 18.3%,95% CI=[0.015,0.079],中介效应显著。在受欺凌一自尊一健康危险行为的中介路径中,中介效应值为 0.06,占总效应的 32.1%,95% CI=[0.031,0.091],中介效应显著。



2<3

注:\*\**P*<0.01,\*\*\**P*<0.001。 图 1 受歧视—自尊—健康危险行为模型图



注:\*\*\*P<0.001。

图2 受欺凌—自尊—健康危险行为模型图

# 3 讨 论

本研究中凉山州艾滋病孤儿有过自杀意念的占比 20.3%,有过自杀计划的占比 14.2%,有过自杀尝试的占比 12.0%。并且,有过自杀想法的孤儿中实施自杀行为比例高达 59.1%。一项杭州市中学生自杀问题调查显示自杀意念、自杀计划、自杀行为的检出率分别为 14.3%、6.9%和 2.1%<sup>[22]</sup>。针对河南、河北省中学生的研究结果表明自杀意念发生率为 13.4%,自杀计划为 5.4%,自杀尝试为 2.2%<sup>[23]</sup>。与其他群体自杀风险的检出率相比,可见凉山州艾滋病孤儿的自杀问题形势十分严峻。

双孤遭受歧视高于单孤和非孤,单孤遭受歧视高于非孤,这可能与其父母因患艾滋病去世有关。 Madhavan的研究也证实了这一观点<sup>[24]</sup>,认为受艾滋病影响儿童因父母感染艾滋病死亡而经历了歧视和孤立。以往研究对孤儿问题行为关注较少,本研究结果发现,单孤的问题行为显著少于非孤。这可能由于一方父母去世后,另一方给予了孩子更多关注并加强了管教,并且学校也对孤儿群体加强了管理所致。

遭受歧视和欺凌的艾滋病孤儿更容易发生自杀

和问题行为,与以往研究结果一致。以往研究表明, 歧视感知是导致同性恋者自杀的重要因素<sup>[25]</sup>,也会 导致问题行为的发生<sup>[26]</sup>。受欺凌会增加高中生的自 杀风险<sup>[27]</sup>,会导致更多的问题行为<sup>[11]</sup>。自尊在受歧 视和欺凌对健康危险行为的预测中起部分中介作 用,这说明受歧视和欺凌既直接影响健康危险行为, 又通过降低自尊进而增加健康危险行为。这可以被 自我系统信念模型解释,外部不良经历(如受歧视和 欺凌)会通过影响儿童的自我系统信念(如自尊)进 一步影响其心理健康问题<sup>[28]</sup>。Haine 等人<sup>[12]</sup>的研究 也表明,在单孤群体中,自尊在压力性生活事件对其 内化问题的影响过程中起中介作用,而不是调节作 用,这说明失去一方父母的孤儿更容易遭遇损害其 自尊的负性生活事件。

#### 参考文献

- 1 许文青,季成叶,何景琳,等.中国部分地区艾滋病孤儿问题初探.中国艾滋病性病,2004,6:416-419+426
- 2 季成叶, 主编. 儿童少年卫生学:教育部"十五"长学制规 划教材. 北京: 北京大学医学出版社, 2006. 249-264
- 3 王孟成, 蚁金瑶, 蔡琳, 等. 青少年健康相关危险行为问卷的编制及信效度检验. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(4): 287-292
- 4 刘龙琳. 受艾滋病影响儿童校园受欺负对其自立人格、 心理弹性、学校适应的影响. 河南大学硕士学位论文, 2017
- 5 Lazarus RS, Folkman S. Stress, Appraisal, and Coping. New York: Springer Publishing Company, 1984
- 6 Jin H, Atkinson JH, Duarte NA, et al. Risks and predictors of current suicidality in HIV-infected heroin users in treatment in Yunnan, China: A controlled study. Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes, 2013, 62(3): 311–316
- 7 范志光, 李菲. 歧视知觉对残疾大学生自杀意念的影响: 有调节的中介模型. 中国临床心理学杂志, 2020, 28(6): 1135-1139
- 8 王瑞敏, 邹泓. 北京市流动儿童主观幸福感的特点. 中国心理卫生杂志, 2010, 24(2): 131-134+148
- 9 刘小群, 卢大力, 周丽华, 等. 初中生欺负、受欺负行为与抑郁、自杀意念的关系. 中国临床心理学杂志, 2013, 21 (1): 85-87
- 10 Due P, Hansen EH, Merlo J, et al. Is victimization from bullying associated with medicine use among adolescents? A nationally representative cross-sectional survey in Denmark. Pediatrics, 2007, 120(1): 110-117
- 11 Tokunaga RS. Following you home from school: A critical review and synthesis of research on cyberbullying victimization. Computers in Human Behavior, 2010, 26(3): 277–287
- 12 Haine RA, Ayers TS, Sandler IN, et al. Locus of control and

- self- esteem as stress- moderators or stress- mediators in parentally bereaved children. Death Studies, 2003, 27(7): 619-640
- 13 Ybrandt H, Armelius K. Peer aggression and mental health problems: Self-esteem as a mediator. School Psychology International, 2010, 31(2): 146–163
- 14 张永欣,周宗奎,丁倩,等. 班级同学关系与青少年外化问题行为: 自尊和亲子亲合的作用. 心理发展与教育, 2018, 34(6): 732-741
- 15 肖琛嫦. 艾滋病感染者/患者歧视感知状况及其影响抑郁和自杀意念的中介效应研究. 武汉大学博士学位论文, 2017
- 16 蔺秀云, 张锦涛, 方晓义, 等. 受艾滋病影响儿童的歧视知觉在歧视经历和心理健康之间的作用分析. 心理发展与教育, 2010, 26(1): 59-66
- 17 谢家树, 魏宇民, George Bear. 特拉华欺凌受害量表(学生卷)中文版再修订及初步应用. 中国临床心理学杂志, 2018, 26(2): 259-263
- 18 田录梅. Rosenberg(1965)自尊量表中文版的美中不足. 心理学探新, 2006, 2: 88-91
- 19 Ary DV, Duncan TE, Biglan A, et al. Development of adolescent problem behavior. Journal of Abnormal Child Psychology, 1999, 27(2): 141–150
- 20 周浩, 龙立荣. 共同方法偏差的统计检验与控制方法. 心理科学进展, 2004, 6: 942-950
- 21 方杰, 张敏强, 邱皓政. 中介效应的检验方法和效果量测量: 回顾与展望. 心理发展与教育, 2012, 28(1): 105-111
- 22 田琪, 汪晓敏, 章荣华, 等. 杭州市青少年自杀问题现况调查. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(3): 230-234
- 23 黎亚军. 青少年受欺负与自杀:抑郁的中介作用及性别差异. 中国临床心理学杂志, 2016, 24(2): 282-286
- 24 Madhavan S. Fosterage patterns in the age of AIDS: Continuity and change. Social Science & Medicine, 2004, 58(7): 1443–1454
- 25 Chakraborty A, Mcmanus S, Brugha TS, et al. Mental health of the non-heterosexual population of England. The British Journal of Psychiatry, 2011, 198(2): 143–148
- 26 张磊, 傅王倩, 王达, 暴占光. 初中留守儿童的歧视知觉及 其对问题行为的影响———项质性研究分析. 中国特殊 教育, 2015, 7: 53-59
- 27 Baldry AC, Winkel FW. Direct and vicarious victimization at school and at home as risk factors for suicidal cognition among Italian adolescents. Journal of Adolescence, 2003, 26 (6): 703-716
- 28 Sandler I. Quality and ecology of adversity as common mechanisms of risk and resilience. American Journal of Community Psychology, 2001, 29(1): 19-61

(收稿日期:2020-07-17)