

北京市女大学生进食障碍状况及其与人格因素的关系

付丹丹¹, 王建平¹, 王晓燕¹, 陈薇²

(1.北京师范大学心理学院, 北京 100875; 2.北京工商大学, 北京 102488)

【摘要】 目的: 考察北京市女大学生的进食障碍状况, 探讨女大学生进食障碍状况与人格之间的关系。方法: 采用进食障碍问卷和艾森克人格问卷简式量表对 845 名女大学生进行问卷调查。结果: 30 人(3.6%)为罹患进食障碍的高危人群; 人格与进食障碍状况相关显著, 且能够预测进食障碍状况, 其中神经质对进食障碍问卷各分量表均有预测性; 精神质对暴食、无效感、人际间不信任、内感受意识有预测性; 外倾性对身体不满、无效感、人际间不信任、内感受意识和成熟恐惧有预测性; 掩饰性对瘦身倾向、暴食、身体不满、内感受意识有预测性。结论: 部分女大学生存在与进食障碍有关的不良态度和行为; 个体的人格, 尤其神经质的人格是预测进食障碍状况及其态度的重要因素。

【关键词】 女大学生; 进食障碍; 人格

中图分类号: R395.2

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2008)01-0031-03

Eating Disorder of Female University Students in Beijing and Its Relation with Personality

FU Dan-dan, WANG Jian-ping, WANG Xiao-yan, CHEN Wei

School of Psychology, Beijing Normal University, Beijing 100875, China

【Abstract】 Objective: To investigate the role of personality factors in predicting eating disorder. Methods: 845 female university students between the age of 16-24 years were investigated by Eating Disorder Inventory (EDI) and EPQ-RSC. Results: 30(3.6%) female university students had high risk of developing eating disorder; Personality was found to be the predictor of eating disorder. Concretely, all subscales of EDI were predicted by Neuroticism; Bulimia (B), Ineffectiveness(I), Interpersonal Distrust(ID), and Interceptive Awareness(IA) were predicted by Psychoticism; B, I, ID, IA, and Maturity Fears(MF) were predicted by Extraversion; B, IA, Drive for Thinness(DT), and Body Dissatisfaction(BD) were predicted by concealing. Conclusion: Some female university students in Beijing are suffering from significant eating pathology; personality, especially neuroticism was found to be the strongest predictor of eating disorder.

【Key words】 Female university students; Eating disorder; Personality

进食障碍(eating disorder, ED)因其发病率的不断上升和影响范围的不断扩大, 正日益成为困扰西方社会的严重问题^[1]。研究表明, 进食障碍在非西方国家的流行主要是受西方文化影响的结果^[2], 随着西方价值观的逐步渗透, 以瘦为美的观念影响了我国公众对苗条体形的偏好, 在我国的一些经济发达地区, 女青少年节食减肥渐成风气, 带来了许多负性的生理和心理的后果^[3], 而且中国少女进食障碍症状的严重程度正向西方国家靠近^[4]。

关于进食障碍病因学研究结果表明人格可能是引起进食障碍的重要因素, 人格病因学研究被认为是进食障碍病因学研究中的中心环节^[5-7]。在所有进行人格与 ED 的测量中, 艾森克人格问卷(EPQ)^[8]是采用的较为广泛的工具。进食障碍的个体在 EPQ 神经质上的分数高于控制组^[9]。在非临床的大学生样本^[10]、社区样本^[11]中, 神经质也和进食障碍症状正相关。以往的研究表明, 无论是临床^[9]还是非临床样本^[11]中, 都发现外倾性和 ED 症状不存在联系。尽管 Gual 等的研究采用了随机大样本被试的测查很有说服力,

但依然没有证明二者的关系^[12]。与外倾性相似, 在大学生样本中精神质和进食障碍症状不存在联系^[11]。

关于进食障碍与人格的研究, 绝大部分来自国外, 但是在中国大陆, 青春期女性进食障碍与人格之间的关系如何, 目前研究很少。本研究主要考察北京市女大学生的进食障碍状况与人格特点的关系。

1 研究方法

1.1 被试

按照分层随机抽样的方法, 选取北京市两所大学 30 多个专业的女大学生共 845 人, 一年级 211 人; 二年级 201 人; 三年级 246 人; 四年级 187 人。其中理科学学生 440 人 (52.2%), 文科学学生 403 人 (47.8%)。年龄 16-24 岁, 平均年龄 19.85 ± 1.52 岁。

1.2 研究工具

1.2.1 进食障碍问卷^[13] 进食障碍问卷(Eating Disorder Inventory, EDI)由 Garner 等人编制, 是目前调查进食障碍认知-行为症状的常用问卷。包含 64 个题目, 有 8 个分量表: 瘦身倾向(Drive for Thinness, DT), 暴食(Bulimia, B), 身体不满(Body

通讯作者: 王建平

Dissatisfaction, BD), 无效感 (Ineffectiveness, I), 完美主义 (Perfectionism, P), 人际不信任 (Interpersonal Distrust, ID), 内感受意识 (Interoceptive Awareness, IA), 成熟恐惧 (Maturity Fears, MF)。其中瘦身倾向与饮食态度测验 (Eating Attitude Test, EAT) 呈高相关 (0.77-0.89), 可以用来预测进食障碍的发病情况^[14], 该问卷在中国香港地区的华人少女中的应用具有良好的信效度^[15]。

1.2.2 艾森克人格问卷简式量表 由神经质 (Neuroticism, N), 外倾性 (Extraversion, E), 精神质 (Psychoticism, P) 和掩饰性 (Lie, L) 四个分量表组成。每个分量表 12 个项目, 共 48 个项目^[9]。

2 结 果

2.1 进食障碍状况

进食障碍问卷得分情况见表 1。

根据 EDI-II 手册计算量表得分, 有 30 人 (3.6%) 在瘦身倾向分量表上的得分等于或高于 14 分, 被认为是“体重关注”者, 研究认为得分等于和高于 14 分的大学生中有 3/4 目前或曾经患有进食障碍, 有 1/4 属于正常节食^[16]。考虑到文化差异和样本差异, 可以认为, 在我们的 845 名被试中, 有 23 人 (2.7%) 是进食障碍的高危人群。

表 1 EDI 分量表得分及总分

	N	M	SD
瘦身倾向	843	5.199	4.120
内感受意识	837	1.796	2.809
暴食	824	10.160	6.402
身体不满	832	3.803	4.631
无效感	838	6.415	3.622
成熟恐惧	834	3.164	3.444
完美主义	835	4.171	4.970
人际不信任	839	8.273	5.207
EDI 量表总分	797	43.049	20.008

表 2 人格各维度与进食障碍认知-行为症状的相关分析

	神经质	精神质	外倾性	掩饰性
瘦身倾向	0.157**	0.056	0.067	-0.153**
暴食	0.304**	0.191**	-0.081*	-0.143**
身体不满	0.221**	-0.031	-0.174**	-0.118**
无效感	0.470**	0.081*	-0.287**	-0.091**
完美主义	0.161**	0.051	0.03	0.03
人际不信任	0.252**	0.127**	-0.366**	-0.048
内感受意识	0.387**	0.110**	-0.094**	-0.161**
成熟恐惧	0.261**	0.016	-0.215**	-0.005
EDI 总分	0.502**	0.111**	-0.244**	-0.155**

注: *P<0.05, **P<0.01

2.2 人格与进食障碍的关系

2.2.1 人格与进食障碍症状的相关分析 采用 Pearson 相关法对人格与进食障碍症状进行相关分

析, 结果表明, 神经质得分与进食障碍问卷中所有分量表得分和总分均呈正相关; 精神质得分与进食障碍问卷中暴食、无效感、人际不信任、内感受意识得分和 EDI 总分呈正相关; 除瘦身倾向和完美主义外, 外倾性得分与进食障碍问卷中的其余分量表得分和 EDI 总分都呈显著负相关; 除完美主义、人际不信任和成熟恐惧外, 掩饰性得分与进食障碍问卷中其余分量表得分和总分均呈负相关。见表 2。

2.2.2 人格对进食障碍症状的回归分析 根据上述相关分析结果, 以进食障碍问卷各分量表及 EDI 总分为因变量, 分别考虑人格各维度对它们的预测作用。回归分析结果见表 3。

表 3 人格对进食障碍认知-行为症状的回归分析

	预测变量	β	t	R^2_{adj}	F
瘦身倾向 (DT)	神经质 (N)	0.142	4.137***	0.041	18.756***
	掩饰性 (L)	-0.137	-3.986***		
暴食 (B)	神经质 (N)	0.287	8.423***	0.138	33.265***
	精神质 (P)	0.173	5.273***		
身体不满 (BD)	掩饰性 (L)	-0.111	-3.342**	0.073	21.861***
	神经质 (N)	0.177	4.984***		
无效感 (I)	外倾性 (E)	-0.137	-3.865***	0.261	72.016***
	掩饰性 (L)	-0.109	-3.153**		
完美主义 (P)	神经质 (N)	0.421	13.328***	0.025	22.020***
	外倾性 (E)	-0.193	-6.132***		
人际间不信任 (ID)	精神质 (P)	0.061	2.018*	0.175	58.456***
	神经质 (N)	0.161	4.692***		
内感受意识 (IA)	精神质 (P)	0.120	3.764***	0.191	48.704***
	外倾性 (E)	-0.328	-9.985***		
恐惧成熟 (MF)	神经质 (N)	0.384	11.645***	0.090	41.164***
	精神质 (P)	0.100	3.142**		
EDI 量表总分	掩饰性 (L)	-0.120	-3.724***	0.291	80.312
	神经质 (N)	0.225	6.532***		
	外倾性 (E)	-0.157	-4.56***	0.094	3.104**
	精神质 (P)	0.454	14.372***		
	外倾性 (E)	-0.146	-4.627***	-0.111	-3.615***
	掩饰性 (L)	-0.111	-3.615***		

注: *P<0.05, **P<0.01, ***P<0.001

3 讨 论

本研究发现 EDI 的瘦身倾向分量表得分高于 14 分者有 30 人 (3.5%), 这 30 人可以看成是罹患进食障碍的高危人群。本研究的检出率虽然比西方国家的同龄学生 (9%-11%) 少^[13], 但大部分被试 (54.5%) 在 EDI 的瘦身倾向分量表得分高于 3 分, 并且有不少人已经表达了强烈的对体形、体重的不满, 对少量增重的担心, 还有对体象的歪曲认识。可见正是这些女大学生, 她们往往夸大自己的体重, 对自己的体形不满意, 求瘦的欲望很强烈, 这反映了大学生以瘦为美的心理特征^[4]。这种心理特征的产生与社会上一

味将苗条视为理想身材, 为女性设立了苛刻的形体吸引力标准有关, 女大学生对外界信息的接纳使她们感受到了理想与现实的差异, 这种差异加深了对自己形体的不满, 由此产生了与进食障碍有关的病理心理和不良态度, 并因此采用相应的方式以减轻体重^[1]。

本研究结果显示人格因素和进食障碍状况有着显著的相关。进一步的回归分析表明人格因素中神经质的人格特点, 对一个人的进食障碍行为和态度有很大的预测性, 这与以往的研究结论相一致^[10, 11]。国外一些对进食障碍患者的人格特点的研究已经发现, 进食障碍患者存在人格障碍, 焦虑障碍是最普遍的^[18]。具体而言, 厌食症患者往往会表现出顺从、倔强、过度控制、强迫和完美主义的人格特征, 而贪食症患者往往具有情绪不稳定, 易冲动, 耐挫折能力低等特点。这与本研究提示的进食障碍的发生与女大学生不稳定的个性以及对外界刺激反应强烈有关的观点是一致的。

本研究中, 外倾性、精神质和掩饰性对进食障碍症状的作用并不像神经质那么强烈, 这与以往结果也是类似的^[10, 12]。尽管对于 EDI 的各个分量表而言, 这三种人格特征的作用机制是不同的, 而且对进食障碍症状不同方面的预测的稳定性也有待于进一步的验证^[11]。但是这三种人格特征在对 EDI 总分的预测上, 却全部都是显著的。也就是说, 将进食障碍症状作为一个整体, 外倾性、神经质和掩饰性对进食障碍的发生发展具有显著的预测作用。

参 考 文 献

- 1 American Psychology Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder (fourth, ed). Washington, DC: Author, 1994. 539- 550
- 2 郑日昌. 北京女青少年节食状况及相关问题研究. 中国心理卫生杂志, 1999, 13(6):340- 342
- 3 肖广兰, 钱铭怡. 节食及相关态度的社会影响因素研究. 中国心理卫生杂志, 2001, 15(5):365- 367
- 4 付丹丹, 王建平. 北京女校大学生进食障碍与心境的调查. 中国心理卫生杂志, 2005, 19(8):525- 528
- 5 Vitousek K, Manke F. Personality variables and disorders in anorexia nervosa and bulimia nervosa. Journal of Abnormal Psychology, 1994, 103:137- 147

- 6 Wilfley DE, Friedman MA, Dounchis JZ, et al. Comorbid psychopathology in binge eating disorder: Relation to eating disorder severity at baseline and following treatment. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 2000, 68: 641- 649
- 7 Stice E. Risk and maintenance factors for eating pathology: A meta- analytic review. Psychological Bulletin, 2002, 128: 825- 848
- 8 钱铭怡, 武国城, 朱荣春等. 艾森克人格问卷简式量表中国版(EPQ- RSC)的修订. 心理学报, 2000, 32(3):317- 323
- 9 Ghaderi A, Scott B. The big five and eating disorders: A prospective study in the general population. European Journal of Personality, 2000, 14: 311- 323
- 10 Geissler T, Kelly IW. Bulimic symptomatology and personality factors in a non- clinical sample: A replication. Psychological Reports, 1994, 75:224- 226
- 11 Wade T, Martin NG, Tiggeman M, et al.. Genetic and environmental risk factors shared between disordered eating, psychological, and family variables. Personality and Individual Differences, 2000, 28:729- 740
- 12 Gual P, Perez- Gaspar M, Martinez- Gonxalez MA, et al. Selfesteem, personality, and eating disorders: Baseline assessment of a prospective population- based cohort. International Journal of Eating Disorders, 2002, 31: 261- 273
- 13 Garner DM. Eating Disorder Inventory- 2 Manual. Odessa: Psychological Assessment Resource, 1991
- 14 Rosen JC, Silberg NT, Gross J. Eating Attitudes Test and Eating Disorders Inventory: Norms for adolescent girls and boys. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 1988, 56(2):305- 308
- 15 陈薇, Freedom Leung, 王建平, 等. 香港华人少女进食障碍问卷的信度、效度与常模. 中国临床心理学杂志, 2005, 13(1): 33- 36
- 16 Garner DM, Olmstead MP, Polivy J. Development and validation of a multidimensional eating disorder inventory for anorexia and bulimia. International Journal of Eating Disorder, 1983, 2:15- 34
- 17 Strober M. Personality and symptomatological features in young nonchronic anorexia nervosa patients. Journal of Psychosomatic Research, 1980, 24:353- 359
- 18 Strassberg DS, Ross S, Todt EH. MMPI Performance among women with bulimia: a cluster- analytic study. Addictive Behaviors, 1995, 29:137- 140

(收稿日期:2007- 07- 17)