

# 大学生主观童年创伤症状对抑郁的影响: 抗挫折能力和外向性的多重中介效应\*

杨文敏 鲁嘉晨 谭欣 梁静远 雷怡

(四川师范大学脑与心理科学研究院, 成都 610066)

**摘要:** 本研究将“童年创伤”定义为“个体14岁以前所经历的, 站在主体的角度主观感受到的创伤性事件”。采用问卷调查法对302名大学生进行调查, 通过定量加定性的方式探索了童年创伤与抑郁之间的关系。相关分析表明: 主观童年创伤症状、外向性、抗挫折能力、抑郁之间两两显著相关; 结构方程模型表明: 主观童年创伤症状通过外向性、抗挫折能力完全、多重中介作用间接预测抑郁。本研究结果在理论和实践层面对大学生抑郁问题的预防和干预工作提供重要的借鉴依据。

**关键词:** 大学生; 童年创伤症状; 抗挫折能力; 外向性; 抑郁

**分类号:** B844

## 1 引言

抑郁障碍是一种常见的心境障碍类精神疾病, 主要表现为显著持久的心境低落、丧失兴趣和自我价值感低等症状(李强等, 2016)。它是造成全球儿童和青少年心理健康负担的主要因素(Erskine et al., 2015)。童年创伤可能是导致青少年抑郁的一个潜在威胁因素, 儿童期的创伤可能对儿童和青少年的发展产生伴随其一生的有害影响。大学生作为国家建设事业的后备人才, 健康的心理素质十分重要, 而童年创伤是隐藏于某些大学生心中的不定时炸弹, 对大学生的心理健康有着潜在的影响。因此, 本研究考察童年创伤对抑郁的影响以及其中的作用机制, 从而丰富抑郁发生机制的相关研究, 为提出科学有效的干预手段提供理论依据。

### 1.1 童年创伤

童年创伤给个体带来的影响不容小觑。最近, 根据21个国家的数据, 世界卫生组织的一项研究表明, 大约30%的精神健康问题归因于童年创伤(Kessler et al., 2010)。大量的研究表明, 儿童时期受到的创伤与成人的抑郁存在紧密联系(Mandelli et al., 2015; Zhang et al., 2018), 并且童年创伤与自杀意念高度相关(Souza et al.,

2016), 还会诱发成瘾(Lotzin et al., 2016)、自残(Franzke et al., 2015)等不适应行为。

国内外研究对于“童年创伤”的定义及其范畴不尽相同, 包括重大事故(例如地震)(周娟等, 2010), 和人际创伤(例如情感或躯体上的虐待和忽视)(Lee & Song, 2017; Mandelli et al., 2015; Zhang et al., 2018)。然而, 以往研究往往只从客观角度定义创伤, 并未从个体主观角度出发探讨创伤的影响。有研究证明并不一定要经历DSM-IV所定义的创伤事件才会有创伤后应激障碍症状(PTSD)的出现, 在事件的严重程度不满足诊断标准时也有可能产生相应的症状(McNally & Robinson, 2011)。Rubin和Feeling(2013)的一项研究发现在成年人样本中即使是普通的压力事件也可以发展出与PTSD相同的症状, 在客观衡量中他们仅仅是压力事件, 但也可以带来与严重创伤后相同的心理影响。因此说明从客观角度定义的应激大小并不是衡量其对心理影响的唯一因素, 若仅仅使用客观角度定义创伤程度, 可能会忽略一些尚未达到评判为童年创伤事件的客观标准, 但仍对个体造成严重伤害的负性童年事件, 在儿童身上的作用。因此, 考察个体主观认为的创伤事件是十分重要的。综上, 儿童期间发生的创伤不仅需要客观角度定量也需要从主观角度定性。

\* 基金项目: 本研究由国家自然科学基金(31571153; 31871130; 31671150); 深圳市基础研究布局项目(JCYJ20150729104249783); 深港脑科学创新研究院项目(2019SHIBS0003)。

通讯作者: 雷怡, E-mail: leiyi821@vip.sina.com

因此本研究对主观童年创伤定义为: 个体 14 岁以前所经历的, 站在主体的角度主观感受到的创伤性事件, 用埃森创伤问卷来考察个体主观认为的造成心理负担的童年创伤事件, 并测量了来自该事件的创伤后症状。考虑到该问卷所列的创伤事件有限, 个体的成长中学校生活也占据了一大部分, 因此我们不能忽视来自学校的创伤。以往研究表明同伴(李梦婷等, 2018; 周宗奎等, 2015) 和老师(黄健, 2005) 均对个体的成长发挥着重要的作用。因此本研究修改了埃森创伤问卷的第一部分(考察被试创伤事件), 以覆盖更广的可能创伤类型, 定性测量大学生的童年创伤有“什么”。除此之外, 埃森创伤问卷第三部分是询问被试当前(最近四周)的创伤后症状, 我们从症状的角度定量测量被试的最严重创伤事件对他当前的影响, 并用该变量作之后的统计分析。因此, 本研究的主观童年创伤包括定性(什么)加定量(症状程度)两个部分, 并提出假设 1: 童年创伤可以正向预测大学生抑郁倾向。

## 1.2 外向性和抗挫折能力的中介作用

近年来许多研究证明了人格对童年创伤与抑郁的关系起着中介作用: Lee 和 Song(2017) 的一项具有全国代表性的调查提示人格特质是儿童虐待与抑郁症状的中介因素。其中一类人格特质——外向性, 是预防抑郁的重要保护因素(Spinhoven et al., 2014)。大部分研究证明外向性在童年创伤与抑郁的中介作用(Hovens et al., 2016; Lee & Song, 2017; Zhang et al., 2018)。

此外, 个体认知因素也是一个重要影响因素, 如: 抗挫折心理能力, 是指个体承受和排解挫折的能力(欧何生等, 2013)。抗挫折能力可以显著负向预测个体的抑郁程度(崔汶等, 2017), 但还未有研究证明抗挫折能力在童年创伤与抑郁之间的作用。前人提出了三种用来解释童年逆境影响个体压力反应的理论模型: 压力敏感模型、压力放大模型、压力接种模型。Rudolph & Flynn(2007) 研究结果支持前两种模型, 表明童年创伤会令个体在面对挫折(压力)时有更差的表现。许多神经生理研究也验证了该群体的压力敏感性, 最明显的神经化学变化是与压力处理相关的下丘脑-垂体-肾上腺(HPA)轴的病理反应(Heim et al., 2008; Kuhlman et al., 2016), 还会影响特定的脑区结构及连接: 高阶、复杂的认知功能(Irigaray et al., 2013) 和情感功能(Opel et al., 2019), 都预示着个体对压力更敏感,

进而导致抑郁的易感性。以往研究分析个体童年创伤、成人抑郁、生活事件三者的关系, 但未直接从处理应激的能力角度验证。因此, 本次研究纳入抗挫折能力这个变量, 不仅试图探索其在童年创伤与抑郁之间的作用, 还望进一步说明童年逆境-成人抑郁压力模型。

综上, 人格特质以及个体的压力反应都是调节个体创伤与抑郁之间的重要因素。外向性为人格特质, 稳定地决定了个体对环境独特的调节方式; 抗挫折能力为一种处理应激的能力, 能力是在人格特质的基础上后天培养的。结合前文外向性是个体的保护性因素, 我们推测外向性能正向预测抗挫折能力, 提出假设 2: 外向性可以正向预测抗挫折能力。还未有研究同时考察人格特质和能力在童年创伤和抑郁间的作用, 人格特质和能力两者的作用孰轻孰重, 这是我们想要探讨的问题, 因此有关于人格和能力的作用我们做出三种假设, 假设 3a: 外向性和抗挫折能力一同调节童年创伤与抑郁的关系; 假设 3b: 外向性的作用要比抗挫折能力的作用更大; 假设 3c: 抗挫折能力的作用要比外向性更大。

综上, 本次研究采用埃森创伤问卷(Tagay, 2007), 选择其中的第一部分和第三部分, 要求被试填写 14 岁以前发生的创伤性事件, 来定性及定量的测量童年创伤。第三部分从闯入、回避、激惹性三个角度测量该事件的创伤后的症状, 对该创伤带来的痛苦程度进行定量的测量。我们还使用了大五人格量表的外向性分量表, 大学生抗挫折能力量表, 贝克抑郁量表分别测量大学生的外向性, 抗挫折能力, 抑郁。将这四个变量建构一个结构方程模型, 探究主观童年创伤与外向性、抑郁、抗挫折能力之间的关系。

## 2 对象与方法

### 2.1 研究对象

本研究以深圳某综合性大学在校大学生为研究对象。数据由两部分组成, 一是通过线下实验室填写问卷并给予报酬的方式收集问卷、二是通过线上发放问卷链接审核后线上支付报酬。为确保问卷结果的真实性, 本研究以心理学科学研究人员的名义在学校招募, 并且被告知给予的报酬与问卷的完成度相关(越认真报酬越高), 且被告知在填写过程中可以随时退出。

一共收集 363 份问卷, 剔除漏答、反应一致和填

写创伤年龄大于 14 岁的废卷后得到有效问卷 302 份,包括男生 143 人(47.4%)女生 159 人(52.6%)。有创伤经历的被试 203 人,其中男生 89 人,女生 114 人;无创伤经历的被试 99 人。

## 2.2 测量工具

### 2.2.1 埃森创伤问卷(Essen Trauma Inventory, ETI)

该问卷是 Tagay 等人(2007)编制的自评问卷,它收集了被试童年经历的创伤事件并评估由其中最严重事件所引发的心理障碍,即急性应激障碍以及创伤后应激障碍。ETI 原始问卷的 58 个条目分别对应 DSM-IV 对 PTSD 的诊断标准。周娟(2010)对其信效度研究表明 ETI 在中国人群中具有良好的适用性。

出于本次研究的目的,本次研究中在此问卷做了几处改动。一是修改了创伤事件时间范围,从整个人生修改限定在 14 岁以前。二是增添及删减了第一部分的部分题目。第一部分为调查被试经历过的创伤的情况,原问卷第十六题让被试补充他认为的会造成精神负担的事件。由于国情以及时代的不同我们删除其中的一项:参与作战或驻留战区。考虑到无学校方面的创伤,因此在原有问卷的基础上,我们模仿原问卷的 5~6、8~9 插入两道问被试是否受到过同伴的暴力攻击或性侵犯;以及参考了郑春玲等人(2013)编制的中学生暴力行为量表的心理暴力以及关系攻击维度之后,考虑到同伴的语言攻击并加入一题“遭受过同学(同龄人)的排挤或冷言相待”;并模仿原问卷的 12 题加入“很少得到老师的关注”来考察来自教师的创伤事件。

由于第一部分只是收集被试的创伤性事件,第三部分针对第一部分被试觉得最严重的创伤事件,测量被试最近四周的创伤后症状,被试需要对问题选择最符合自身情况的答案(0—完全没有,1—很少,2—经常,3—很多)。该部分包括四个维度,闯入维度指创伤事件的记忆再现,回避维度指个体对创伤事件的压抑,激惹性维度指个体的易激惹程度,分离症状指个体是否与现实本体有抽离感。本次研究用的是创伤后症状分数,根据问卷编制描述该症状分数仅包括前述的前三项维度(闯入、回避、激惹性)。

被试填写问卷前,都会阅读从原问卷翻译过来的指导语:人在其一生中任何时候都有可能经历到一些会造成精神负担的事件。请您在以下列举出

来的事件中标出您是否在 14 岁以前经历过(有:经历过;无:没有经历过)。如果您的回答是“有”,请您标出是自己还是作为目击者经历此事。如果两者都是,请您都标上,请您每个问题都作答。

本次研究并没有修改第三部分的题目,因此对第三部分的问卷的有效性及其可靠性影响不大。并且问卷的内部一致性系数为  $\alpha = 0.88$ ,各分量表与总分的相关系数在 0.66~0.71 之间,心理测量学指标良好。

### 2.2.2 大学生抗挫折能力问卷

本问卷由方鸿志等人(2015)编制,用于测查大学生抗挫折能力,涵盖了五个维度的抗挫折能力评估,包括:自我疏导能力、社交能力、解决问题能力、逆境下心态、挫折经验和挫折应对。原问卷有 23 个条目,编制人后续修改后新增了第 24 题“我在压力面前从不畏惧”以及第 25 题“我很从容对待生活中的压力”纳入第 5 个维度中,修改后的信效度表现更好,共 25 个条目。该问卷采用五点正向计分,心理测量学指标良好,能够有效考察个体忍受挫折、抵抗挫折,并且在挫折中成长的能力。本次研究中其内部一致性系数  $\alpha = 0.89$ 。

### 2.2.3 贝克抑郁量表(Beck Depression Inventory-II, BDI-II)

该量表于 1967 年由美国临床心理学家 A T 贝克编制而成,心理测量学指标良好,能有效排查抑郁症或评估抑郁程度,至今仍被应用于心理学研究中。被试从 21 个条目中选取最符合自身近一周内身心状况的程度。该量表采用 0~3 分的正向计分,量表总分为所有条目得分之和,其中总分为 0~13 分的认为无抑郁,14~19 分的为轻度抑郁,20~28 分的为中度抑郁,29~63 分的为重度抑郁。本次研究中该量表的内部一致性系数  $\alpha = 0.88$ 。

### 2.2.4 大五人格量表简版(Neuroticism Extraversion Openness Five-Factor Inventory, NEO-FFI)

美国心理学家 Costa 和 McCrae 编制了简化版的大五人格量表 NEO-FFI。本研究采用的是中科院张建新教授修订的中文版量表,该量表以大五人格理论为基础,包括开放性、严谨性、外向性、顺同性和神经质五个分量表。原量表共 60 题,本研究使用外向性分量表的 12 道题目,对被试人际交往的频率和密度进行调查,评估个体的社会主动性程度。该量表采用五点评分,其中外向性分量表的第 3、6、9、12 题反向计分,其余题目正向计分。在本研究中,外向

性分量表的内部一致性系数  $\alpha = 0.63$ 。

2.3 数据分析

首先,对共同方法偏差进行检验。本研究由自我报告收集数据可能会受到共同方法偏差的影响。本研究通过两种方式控制该影响: 保护被试的匿名性,以及部分题目采取反向计分。并且采取 Harman 单因子检验进行了共同方法偏差的检验,显示特征根大于 1 的因素共 18 个,其中第一个因素解释的累计变异量仅 24.24%,小于 40%的临界标准,说明本研究不存在严重共同方法偏差问题(周浩,龙立荣,2004)。

其次,将有效问卷进行编码、输入。运用 SPSS 22.0, Mplus 7 进行数据处理。

3 结果

3.1 被试人口学特征与关键变量分析

一共收集 363 份问卷,剔除漏答和反应一致的废卷后得到有效问卷 302 份。年龄分布在 17 ~ 24 岁之间。其中一些重要的人口学变量及该变量在抗挫折能力、抑郁、外向性以及有创伤被试的创伤症状中是否有差异见表 1。

3.2 创伤事件基本情况

将每位被试的创伤事件录入。编码部分被试在问卷第 16 题“其他造成精神负担的事件”中补充的其他创伤类型,若与前述的题描述相符则将其归为一类,如有被试填到: 因外表经常受到同学嘲笑,我们将此归为问卷第 15 题“遭受过同学(同龄人)的排挤或冷言相待”中。该问卷让被试在自己经历过的所有创伤事件中选出“最糟糕的经历”,在 302 名被试中有 203 名选出了“最糟糕的经历”,被试的经历的创伤事件及百分比分布按照“最糟糕的经历”的分布降序排列呈现于下表(表 2)。表中百分比的计算是根据该事件填写的人数除以问卷总人数得出。填写自然灾害为经历过的最糟糕的经历的被试有 40 人,则百分比为  $40/302 = 13.2\%$ 。

在 302 名被试中,没经历过创伤事件(前 16 题未填创伤事件的)占 20.9%,经历过创伤事件的占 79.1%。其中经历过遭受过同学(同龄人)的排挤或冷言相待和自然灾害(如: 洪灾、雷电风暴、地震)的人占总人数比例最多,分别为 47.0% 和 37.3%。

关于“最糟糕的经历”,认为遭受过同学(同龄人)的排挤或冷言相待的(14.2%)是最糟糕的人

占比最大。其次是自然灾害(13.2%),第三是被试补充的其他造成精神负担的事件(10.6%)。而在被试补充的其他造成精神负担的事件中,总结为以下几类(每类的所占人数极少): 家庭关系(如父母吵架,重男轻女等)、误伤他人(如误伤同学,误伤妹妹等)、成绩相关(如中考失利,成绩下降等),除此之外还有被试填的一些其他事件,由于人数少且不好归类因此将其统一为其他造成精神负担的事件。

表 1 创伤症状、抗挫折能力、抑郁和外向性在人口学变量的差异

变量	人数(%)	t/F			
		创伤症状 (n = 203)	抗挫折能力 (n = 302)	抑郁 (n = 302)	外向性 (n = 302)
年级		0.210	1.395	0.104	3.608**
大一	120(39.7%)				
大二	93(30.8%)				
大三	67(22.2%)				
大四	13(4.3%)				
研究生	9(3.0%)				
性别		-3.015**	1.018	-3.727***	0.49
男	143(47.4%)				
女	159(52.6%)				
生源地		0.595	0.602	0.329	0.804
一线城市	80(26.5%)				
二、三线 城市	113(37.4%)				
城镇、农村	109(36.1%)				
是否为 贫困生		-0.025	-1.013	2.875**	-1.248
是	53(17.5%)				
否	249(82.5%)				
是否为独 生子女		0.654	0.943	-0.759	1.99*
是	101(33.4%)				
否	201(66.6%)				

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

3.3 童年创伤症状、外向性、抗挫折能力、抑郁的相关分析

将有创伤的被试的童年创伤症状,抑郁,抗挫折能力,外向性进行相关分析。结果(表 3)表明,童年创伤、外向性、抗挫折能力、抑郁之间两两显著相关。

3.4 童年创伤症状、外向性、抗挫折能力、抑郁的关系模型

根据 Zhang 等人(2018)建立的童年创伤、人格和抑郁之间的关系模型,童年创伤 - 人格 - 抑郁模型拟合度更优于童年创伤 - 抑郁 - 人格模型。因此,本研究采用童年创伤症状 - 外向性 - 抑郁,并增加抗挫折能力变量,将填写了经历了最糟糕创伤的数据( $n = 203$ )提取并建立结构方程模型。基于对相

表 2 创伤事件基本情况

类型	经历过的( $n = 302$ )				最糟糕的( $n = 203$ )	
	自己		目击者		总百分比	百分比
	频数	百分比	频数	百分比		
1. 遭受过同学(同龄人)的排挤或冷言相待	98	32.5%	44	14.6%	47.0%	14.2%
2. 自然灾害(如:洪水、雷电风暴、地震)	76	25.2%	38	12.6%	37.3%	13.2%
3. 其他造成精神负担的事件	53	17.5%	7	2.3%	19.9%	10.6%
4. 一个对自己很重要的人的死亡(如:事故、自杀、谋杀)			66	21.9%	21.9%	7.0%
5. 遭受过同学(同龄人)的暴力攻击(如:暴力殴打、抢劫、持枪威胁)	28	9.3%	28	9.3%	18.5%	6.0%
6. 严重的疾病(如:中风、癌症、心肌梗死、重大手术)	11	3.6%	53	17.5%	21.2%	3.3%
7. 严重事故、火灾或是爆炸(如:交通事故、工作事故、飞机失事或翻船事件)	16	5.3%	39	12.9%	18.2%	2.6%
8. 受到亲人或是熟人的暴力攻击(如:暴力殴打、抢劫、持枪威胁)	26	8.6%	9	3.0%	11.6%	2.6%
9. 受到陌生人的暴力攻击(如:暴力殴打、抢劫、持枪威胁)	20	6.6%	18	6.0%	12.6%	2.0%
10. 遭受过陌生人的性侵犯(如:强奸或被强迫地进行性接触)	8	2.6%	2	0.7%	3.3%	1.3%
11. 遭受过亲人或者熟人的性侵犯(如:强奸或被强迫地进行性接触)	5	1.7%	0	0.0%	1.7%	0.7%
12. 很少得到父母的关注	20	6.6%	6	2.0%	8.6%	0.7%
13. 很少得到老师的关注	28	9.3%	11	3.6%	12.9%	0.7%
14. 被囚禁(如:囚犯、战犯、人质)	0	0.0%	2	0.7%	0.7%	0.0%
15. 身心折磨(如:电击、窒息或连续数日不允许睡觉)	2	0.7%	2	0.7%	1.3%	0.0%
16. 遭受过同学(同龄人)的性侵犯(如:强奸或被强迫地进行性接触)	2	0.7%	1	0.3%	1.0%	0.0%

表 3 创伤症状、外向性、抗挫折能力、抑郁的相关矩阵

	童年创伤症状	外向性	抗挫折能力	抑郁
童年创伤症状	1			
外向性	-0.29**	1		
抗挫折能力	-0.37**	0.53**	1	
抑郁	0.31**	-0.29**	-0.33**	1

关研究及各变量间关系的分析,在模型构建中提出以下假设:(1)童年创伤症状直接影响抑郁;(2)抗挫折能力直接影响抑郁;(3)抗挫折能力、外向性可

能在创伤程度和抑郁间起中介作用。基于 3.1 抑郁在被试人口学特征的统计结果,本次模型中控制了性别、是否为贫困生对抑郁的影响。最终得到如图 1 的模型。

模型拟合采用最大似然法(maximum likelihood)进行估计,根据常规标准,各项拟合指标均良好( $\chi^2/df = 1.85$ , RMSEA = 0.065, CFI = 0.925, TLI = 0.899),证明这一模型拟合良好(Hu & Bentler, 1999)。

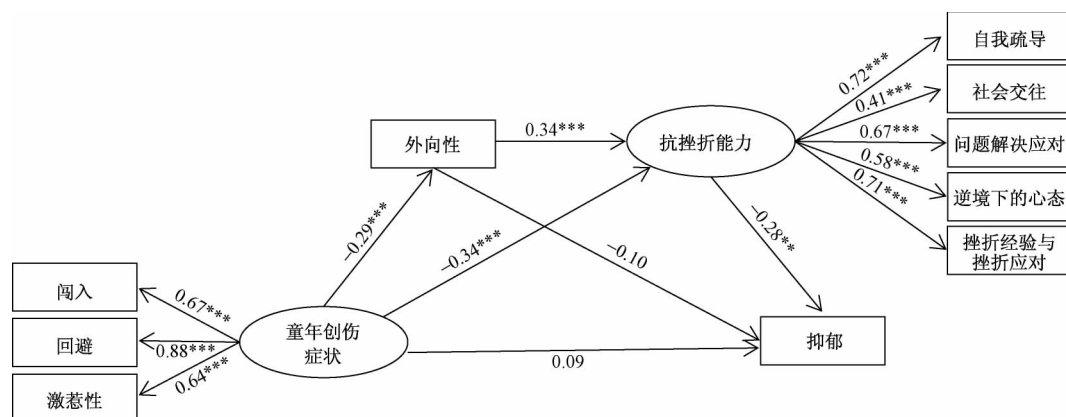


图 1 童年创伤症状,外向性,抗挫折能力,抑郁关系模型

注: \*  $p < 0.05$ , \*\*  $p < 0.01$ , \*\*\*  $p < 0.001$ ,下同;图中所有系数为标准系数。

中介效应的显著性检验由 Bootstrap 程序检验,重复抽取 2000 次样本。分析结果表明,童年创伤症状到抑郁的间接效应的效应值为 0.16, 95% CI [0.06 ~ 0.27] (区间不包含 0,  $p < 0.05$ ),故中介效应显著;直接效应为 0.09, 95% CI [-0.53 ~ 1.50] (包含 0,  $p = 0.43$ ),故外向性、抗挫折能力在童年

创伤症状到抑郁中起完全中介作用,总效应为两效应的和 0.25。其中各路径的效应值和置信区间已在表 4 列出,童年创伤症状→外向性→抗挫折能力→抑郁链式中介边缘显著( $p = 0.07$ ),效应值为 0.03 占总效应的 12.0%, 95% CI [0.00 ~ 0.05] (不包含 0);童年创伤症状→抗挫折能力→抑郁中

介边缘显著( $p=0.05$ ), 效应值为 0.11 占总效应的 44.0%, 95% CI [0.02 ~ 0.20] (不包含 0); 童年创伤症状→外向性→抑郁中介不显著( $p=0.23$ ), 效应值为 0.03 占总效应的 12.0%, 95% CI [-0.01 ~ 0.07] (不包含 0)。

表 4 童年创伤症状对抑郁各效应分析

效应	标准化效应	95% 置信区间		占总效应的比例
直接效应	0.09	-0.53	1.50	36.0%
总间接效应	0.16*	0.06	0.27	64.0%
外向性→抗挫折能力	0.03	0.00	0.05	12.0%
抗挫折能力	0.11	0.02	0.20	44.0%
外向性	0.03	-0.01	0.07	12.0%

## 4 讨论

本研究探究主观童年创伤与外向性、抑郁、抗挫折能力之间的关系, 结果证实了我们的假设, 揭示了童年创伤与抑郁之间的关系, 外向性和抗挫折能力在其中起多重中介作用(中介效应占总效应的 61.72%)。

### 4.1 童年创伤

本研究结果所示, 本文定义的主观童年创伤(个体 14 岁以前所经历的, 站在主体的角度主观感受到的创伤性事件)通过外向性和抗挫折能力间接影响大学生的抑郁, 验证了本研究的假设 1: 童年创伤可以正向预测大学生抑郁倾向。儿童建立自己对世界的认识来自于所有自己的生活经历, 成年后的抑郁可以追溯到生命最初几年的压力因素(Colman et al., 2014), 我们的研究也证实了这一点。

在本次收集的创伤中, “遭受过同学(同龄人)的排挤或冷言相待”和“自然灾害”是深圳大学生中发生频率最高并且认为在自己所有创伤中最糟糕的事件。其中, 童年时期的校园语言暴力是在深大学生中影响较大也较为普遍的创伤, 黄健(2005)文中提到的“中国少年儿童平安行动”的调查显示“语言伤害”成为小学生最关注的最急需解决的问题, 比例高达 81.4%。可见校园语言暴力问题不容小觑。除此之外, 深圳大部分学生来自广东地区, 而广东多发台风、涝灾、泥石流等自然灾害, 因此许多学生会经历自然灾害。在被试没有经历其他更严重的创伤, 并且问卷提示“如果您在以上列举出来的事件中只勾了一个‘有’, 就是指的那个‘最糟糕的事件’”, 因此有较多被试填写“自然灾害”为最糟糕的创伤事件。

与以往研究不同的是, 大部分的研究只聚焦于客观定义的创伤(虐待、忽视、严重事故), 而本次研究采取的定量加定性的方式测量个体主观感受到的童年创伤, 本次研究结果表明这类童年创伤会直接影响外向性和抗挫折能力。在成长过程中经历长期和持久的负面压力的儿童更有可能发展出不利的人格和认知风格(Hovens et al., 2016; Lee & Song, 2017), 当他们在以后的生活中遇到压力事件时, 他们可能会根据自己的不适应人格来应对压力, 更容易产生应对上的无助和抑郁(Zhang et al., 2018), 我们的研究也证明了这一点, 即童年创伤通过影响个体的人格及能力, 给个体造成伴随其一生的不良影响。这可能是心理脆弱的儿童正处于身心快速发展中, 遭受创伤对其心理发展不容小觑, 即使该创伤以客观定义的标准可能不值一提。本次研究所收集到的创伤是从个体主观定义的, 收集到的创伤中有一部分并不符合 DSM-IV 定义的创伤事件(如: 误伤他人, 成绩下滑, 同伴排挤, 被嘲笑), 尽管这些事件可能微不足道, 也不能忽视其对发展中的个体的影响。本研究提示了在研究童年创伤时不能仅靠客观标准考察, 还需收集个体认为是创伤的童年事件。本次研究从童年负性事件引起的创伤后症状, 为成人抑郁的理论研究提供新的思考角度, 也为未来的实际干预工作提供方向。

### 4.2 外向性与抗挫折能力的多重中介作用

本研究结果表明, 外向性和抗挫折能力在童年创伤和抑郁中起多重、完全中介作用, 中介效应占总效应的 61.7%。即童年创伤通过两条路径: 影响外向性再影响抗挫折能力(中介效应占总中介效应的 20.5%), 或者直接影响抗挫折能力(中介效应占总中介效应的 79.5%), 来进一步影响抑郁的。

首先, 在本次模型中, 童年创伤并不会直接影响抑郁, 而是通过外向性和抗挫折能力的完全中介作用影响的, 且该中介效应解释了总效应的 61.7%。Zhang 等人(2018)验证了大五人格中的神经质、外向性、责任心在童年创伤和抑郁间起部分中介作用, 中介效应占总效应的 32.1%, 说明了人格调节童年创伤和抑郁间的关系。本次研究加入了抗挫折能力这一变量, 外向性和抗挫折能力两者完全中介了两个变量的关系, 表明在同时考虑人格和处理应激能力情况时, 童年创伤是通过上述两者间接影响抑郁的, 对抑郁无直接影响。目前关于儿童创伤与抑郁之间特定人格特征的中介作用的研究结果不尽相同(Hayashi et al., 2015), 本次研究并未发现外向性

单独的中介作用,与 Zhang 等人(2018) 研究结果不同,可能以下几点原因:(1) 定义的童年创伤和使用问卷的不同;(2) 模型中考虑的变量不同,本次研究加入了抗挫折能力,这一变量对抑郁的影响更大可能导致外向性到抑郁的路径不显著,也预示着相比于人格特质,抗挫折能力可能更能调节创伤和抑郁之间的关系;(3) 被试群体不同。抗挫折能力是怎么影响其中介作用的,未来还需要更多研究来验证及探索这一结果。

其次,在本次模型中,外向性-抗挫折能力的中介效应仅占总中介效应的 20.5%,而单独抗挫折能力的中介效应占总中介效应的 79.5%,并且未发现外向性在童年创伤和抑郁间的单独中介作用,说明童年创伤是主要通过影响抗挫折能力来间接影响抑郁的,这一点验证了我们的假设 3c,即在能力比人格更能影响童年创伤和抑郁的关系。抗挫折能力,是指个体承受和排解挫折的能力(欧何生等,2013)。是个体的心理保护因素,一些抗挫折心理能力弱的个体不能通过理智的态度和科学的方法应对(欧何生等,2013),因此容易产生抑郁等不良心理问题。上述的两条影响路径都包含着抗挫折能力这一变量,预示着抗挫折能力保护个体不受童年创伤症状的影响而进一步加重心理抑郁。该结果符合心理灵活性解释(Hayes et al., 2006):个体根据情境提供的条件,适应性地调整行为以追求目标,结合本文的抗挫折能力,高抗挫折能力的人能最小化童年创伤带来的伤害,并最大化个体的适应和发展。我们研究表明,相比于外向性人格,抗挫折能力更能调节个体童年创伤与抑郁的关系。这对大学生心理健康教育有重要意义,外向性这一人格特质较为稳定不易改变,但我们可以通过提高大学生的抗挫折能力,来降低童年创伤对其的风险,这一点在很多研究也有证明(Daffey-Moore, 2018)。

本研究也存在如下一些局限:其一,本研究用于建立结构方程模型的样本数量较小( $n = 203$ )。在应用该分析时,具体样本要多大,到目前还没有统一的规定。方平等人(2002)认为应尽量避免对少于 200 被试的样本做 SEM 分析。本次研究样本在临界值边缘,可在一定程度上进行解释。其二,本研究限于,以模型的结果,理论基础的支持主观童年创伤对大学生的作用,但依然不能完全推断变量间的关系,未来研究可以选择年龄的横向比较或纵向追踪法进一步分析。最后,本研究只调查了个体的最糟糕的童年创伤经历及该经历的程度,但创伤的积

累效应还不明。有研究表明生命过程中压力因素的积累或其后果可能对成年期抑郁症产生重要影响(Colman et al., 2014),但个体若未接受挫折的磨练,过分地受溺爱和保护也容易使个体处于适应不良。成绩优异的学生受不了老师批评而自杀的新闻正能体现。本次研究未测查个体最近的压力事件引起的抑郁反应,未能验证压力接种模型。个体对创伤的适应和积累与后期的抑郁症状关系未明,是否存在一种倒“u”型关系,适宜的创伤可以促进个体发展但过度过量的创伤会有害个体发展,未来可以进一步研究证明。

## 5 结论

综上所述,本研究发现:(1)“遭受过同学(同龄人)的排挤或冷言相待”和“自然灾害”是深圳大学生中发生频率最高并且认为在自己所有创伤中最糟糕的事件;(2)抗挫折能力在童年创伤与抑郁间起中介作用;(3)抗挫折能力和外向性在创伤程度对抑郁的影响中起多重中介作用。本研究的结果对大学生抑郁的科学预防和干预于理论和实践而言都具有积极的意义和作用。

## 参考文献:

- Colman, I., Jones, P. B., Kuh, D., Weeks, M., Naicker, K., Richards, M., & Croudace, T. J. (2014). Early development, stress and depression across the life course: Pathways to depression in a national British birth cohort. *Psychological Medicine*, 44(13), 2845-2854.
- Daffey-Moore, E. (2018). Why is building psychological resilience relevant to UK Service personnel in order to improve military mental health? *Journal of the Royal Army Medical Corps*, 1-6.
- Erskine, H. E., Moffitt, T. E., Copeland, W. E., Costello, E. J., Ferrari, A. J., Patton, G., ... Scott, J. G. (2015). A heavy burden on young minds: The global burden of mental and substance use disorders in children and youth. *Psychological Medicine*, 45(7), 1551-1563.
- Franzke, I., Wabnitz, P., & Catani, C. (2015). Dissociation as a mediator of the relationship between childhood trauma and nonsuicidal self-injury in females: A path analytic approach. *Journal of Trauma & Dissociation*, 16(3), 286-302.
- Hayashi, Y., Okamoto, Y., Takagaki, K., Okada, G., Toki, S., Inoue, T., ... Yamawaki, S. (2015). Direct and indirect influences of childhood abuse on depression symptoms in patients with major depressive disorder. *BMC Psychiatry*, 15(1), 244.
- Hayes, S. C., Luoma, J. B., Bond, F. W., Masuda, A., & Lillis, J. (2006). Acceptance and Commitment Therapy: Model, processes and outcomes. *Behaviour Research and Therapy*, 44(1), 1-25.
- Heim, C., Newport, D. J., Mletzko, T., Miller, A. H., & Nemeroff, R. (2013). The path to depression: Childhood trauma and the HPA axis. *Psychological Medicine*, 43(1), 1-11.



- C. B. (2008). The link between childhood trauma and depression: Insights from HPA axis studies in humans. *Psychoneuroendocrinology*, 33(6), 693–710.
- Hovens, J. G. F. M., Giltay, E. J., Van Hemert, A. M., & Penninx, B. W. (2016). Childhood maltreatment and the course of depressive and anxiety disorders: The contribution of personality characteristics. *Depression and Anxiety*, 33(1), 27–34.
- Hu, L., & Bentler, P. M. (1999). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 6(1), 1–55.
- Irigaray, T. Q., Pacheco, J. B., Grassi-Oliveira, R., Fonseca, R. P., Leite, J. C. d., & Kristensen, C. H. (2013). Child maltreatment and later cognitive functioning: A systematic review. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, 26(2), 376–387.
- Kessler, R. C., McLaughlin, K. A., Green, J. G., Gruber, M. J., Sampson, N. A., Zaslavsky, A. M., ... Williams, D. R. (2010). Childhood adversities and adult psychopathology in the WHO World Mental Health Surveys. *The British Journal of Psychiatry*, 197, 378–385.
- Kuhlman, K. R., Geiss, E. G., Vargas, I., & Lopez-Duran, N. L. (2016). Hpa-axis activation as a key moderator of childhood trauma exposure and adolescent mental health. *Psychoneuroendocrinology*, 71, 27.
- Lee, M. A., & Song, R. (2017). Childhood abuse, personality traits, and depressive symptoms in adulthood. *Child Abuse and Neglect*, 65, 194–203.
- Lotzin, A., Haupt, L., von Schönfels, J., Wingenfeld, K., & Schäfer, I. (2016). Profiles of Childhood Trauma in Patients with Alcohol Dependence and Their Associations with Addiction-Related Problems. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 40(3), 543–552.
- Mandelli, L., Petrelli, C., & Serretti, A. (2015). The role of specific early trauma in adult depression: A meta-analysis of published literature. Childhood trauma and adult depression. *European Psychiatry*, 30(6), 665–680.
- McNally, R. J., & Robinaugh, D. J. (2011). Risk factors and post-traumatic stress disorder: Are they especially predictive following exposure to less severe stressors? *Depression & Anxiety*, 28(12), 1091–1096.
- Opel, N., Redlich, R., Dohm, K., Zaremba, D., Goltermann, J., Reppe, J., ... Dannlowski, U. (2019). Mediation of the influence of childhood maltreatment on depression relapse by cortical structure: a 2-year longitudinal observational study. *The Lancet Psychiatry*, 6(4), 318–326.
- Rubin, D. C., & Feeling, N. (2013). Measuring the severity of negative and traumatic events. *Clinical Psychological Science*, 1(4), 375–389.
- Rudolph, K. D., & Flynn, M. (2007). Childhood Adversity and Youth Depression: Influence of Gender and Pubertal Status. *Development and Psychopathology*, 19(2), 497–521.
- Souza, L. D. M., Molina, M. L., Silva, R. A., & Jansen, K. (2016). History of childhood trauma as risk factors to suicide risk in major depression. *Psychiatry Research*, 246, 612–616.
- Spinhoven, P., Elzinga, B. M., Van Hemert, A. M., De Rooij, M., & Penninx, B. W. (2014). A longitudinal study of facets of extraversion in depression and social anxiety. *Personality and Individual Differences*, 71, 39–44.
- Tagay, S., Erim, Y., Stoelk, B., Möllering, A., Mewes, R., & Senf, W. (2007). The Essen Trauma-Inventory (ETI): A screening instrument of identification of traumatic events and post-traumatic disorders. *Zeitschrift Psychotraumatol Psychol Med*, 1, 75–89.
- Zhang, M. L., Han, J., Shi, J. X., Ding, H. S., Wang, K. Q., Kang, C., & Gong, J. L. (2018). Personality traits as possible mediators in the relationship between childhood trauma and depressive symptoms in chinese adolescents. *Journal of Psychiatric Research*, 103, 150–155.
- 崔汶, 方鸿志, 范会勇. (2017). 挫折事件、抗挫折能力与大学生抑郁的关系. *中国健康心理学杂志*, 25(7), 1089–1092.
- 方鸿志, 范会勇, 李红霞, 常颖, 李辰媚. (2015). 大学生抗挫折能力问卷的编制与检验. *中国健康心理学杂志*, 23(7), 1031–1035.
- 方平, 熊端琴, 曹雪梅. (2002). 结构方程模式的发展与应用. *心理科学进展*, 10(3), 270–279.
- 黄健. (2005). 把“语言暴力”逐出校园. *山西教育(管理)*, (5), 43.
- 李梦婷, 范为桥, 陈欣银. (2018). 同伴侵害与人际关系取向人格特质的交叉滞后分析: 城市原住儿童与农村随迁儿童的比较. *心理发展与教育*, 34(6), 44–53.
- 李强, 陈敏, 杨泰, 杨立群, 侯惠玲, 刘红敏, ... 李峰. (2016). 抑郁症发病机制的研究进展. *神经疾病与精神卫生*, 16(5), 524–527.
- 欧何生, 黄泽娇, 张旭东. (2013). 大学生抗挫折心理能力对自杀意念影响的研究. *心理学探新*, 33(3), 234–238.
- 郑春玲, 刘丽, 张海燕, 张绣蕊, 康雪琴, 陈莉, ... 高丽娜. (2013). 中学生暴力行为量表的编制. *中国心理卫生杂志*, 27(4), 285–291.
- 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.
- 周娟, 周肖榕, 李航, 董非, 王琳丽, 鄢利福, ... 施琪嘉. (2010). 埃森创伤问卷中文版的信度和效度研究. *中华物理医学与康复杂志*, 32(2), 121–124.
- 周宗奎, 孙晓军, 赵冬梅, 田媛, 范翠英. (2015). 同伴关系的发展研究. *心理发展与教育*, 31(1), 62–70.



# The Influence of Subjective Childhood Trauma on Depression: The Multiple Mediating Effect of Anti-frustration Ability and Extraversion

YANG Wenmin LU Jiachen TAN Xin LIANG Jingyuan LEI Yi

(Institute for Brain and Psychological Sciences, Sichuan Normal University, Chengdu 610066)

**Abstract:** The definition and scope of “childhood trauma” are different at home and abroad research. However, previous studies trended to focus on one or several kinds of trauma objectively, and did not explore the impact of trauma from an individual subjective point of view. The magnitude of stress defined objectively is not the only factor to measure the psychological impact, and it should also examine the traumatic events from individual perspective. Previous studies have proven that the DSM-V definition of trauma events was found to be not necessary for the symptoms of PTSD. Previous studies have proven childhood trauma-personality-depression pathway, and one of the personality traits-extraversion, is an important protective factor for preventing depression and mediates the relationship between childhood trauma and depression. This study is the first to incorporate extraversion and Anti-frustration Ability to further expand childhood trauma-personality-depression pathway. So in this study, “childhood trauma” is defined as “a traumatic event experienced by an individual before the age of 14 and subjectively perceived from the perspective of the participants”, to explore the relationship between childhood trauma and depression through quantitative and qualitative methods.

The questionnaire includes Essen Trauma Inventory, Anti-frustration Ability Questionnaire, Beck Depression Inventory and Neuroticism Extraversion Openness Five-Factor Inventory. The participants of this study were 302 college students (Age is between 17 ~ 24 years old; 143 males, 159 females). 99 students (20.9%) had not experienced childhood traumatic events.

The Results indicate: Most of the trauma events collected do not consistent with the DSM-V definition of trauma events. Correlation analysis showed the following results: First, there are significant correlations between childhood trauma and depression, anti-frustration ability and extraversion. The structural equation model shows that subjective childhood trauma indirectly predicts depression through the mediating effects of extraversion and anti-frustration ability and the multiple mediating effects of the two. The mediating effect accounts for 61.7% of the total effect, which can explain the predictive effect of depression in childhood trauma moderately.

Our finding confirmed the pathway of childhood trauma to extraversion to anti-frustration ability to depression. The present study is the first to demonstrate the negative impact of subjective childhood trauma, although the event is not worth mentioning in the eyes of adults. And it further proves the stress model of childhood stress affecting adult depression. The results of this study have important theoretical and practical value for the scientific prevention and intervention of college students' depression.

**Key words:** college students; childhood trauma; anti-frustration ability; extraversion; depression