自杀行为预测中的机器学习方法:一项系统综述

钱春莲^{1,2,3,4},何宇豪^{1,2,3},张强^{1,2,3},尤静⁵,杨丽^{1,2,3} (1.天津大学教育学院,天津 300350;2.天津市自杀心理与行为研究实验室, 天津 300350;3.天津大学应用心理研究所,天津 300350;4.普洱学院, 普洱665000;5.天津中医药大学,天津301617)

【摘要】 目的:全面总结机器学习预测自杀行为的算法特点、应用场景和模型效能。方法:系统搜索三个数据库中(PubMed、EMBASE、Web of Science)截至2022年11月应用机器学习算法预测自杀意念、自杀尝试和自杀死亡的文献。结果:研究共纳人71篇文献,提取81个模型。机器学习预测自杀行为的模型效果良好(自杀意念AUC区间0.70~0.97;自杀尝试AUC区间:0.63~0.96;自杀死亡AUC区间:0.69~0.93),但阳性预测值偏低。当前研究多采用临床或社区样本,缺少学校样本。模型纳入的特征多为人口统计学和精神病理学变量,缺乏心理、生理和社会变量。结论:机器学习提升了自杀预测能力,有望作为辅助筛查工具应用于临床实践。

【关键词】 机器学习; 自杀意念; 自杀尝试; 自杀死亡

中图分类号: R395.2

DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2023.06.029

Machine Learning Approaches to the Prediction of Suicidal Behavior: A Systematic Review

QIAN Chun-lian^{1,2,3,4}, HE Yu-hao^{1,2,3}, ZHANG Qiang^{1,2,3}, YOU Jing⁵, YANG Li^{1,2,3}

¹School of Education, Tianjin University, Tianjin 300350, China; ²Tianjin Suicidal Behavior Research Laboratory, Tianjin 300350, China; ³Institute of Applied Psychology, Tianjin University, Tianjin 300350, China;

⁴Pu'er University, Pu'er 665000, China; ⁵Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 301617, China [Abstract] Objective: To summarize the characteristics, application scenarios and model performance of machine learning in predicting suicidal behavior. Methods: Three databases (PubMed, EMBASE, Web of Science) were systematically searched for articles using machine learning algorithms to predict suicidal ideation, suicidal attempts, and suicidal death up to November 2022. Results: A total of 71 articles were included and 81 models were extracted. Predicting suicidal behavior models of machine learning was good (AUC interval of suicidal ideation was 0.70 ~ 0.97; AUC interval of suicidal attempt: 0.63 ~ 0.96; AUC interval for suicide: 0.69 ~ 0.93), but the positive predictive value was low. Current studies mostly used clinical or community samples, but lacked school samples. The model included mostly demographic and psychopathological variables and lacked psychological, physiological, and social variables. Conclusion: Machine learning improves the ability to predict suicide, and is expected to be as auxiliary screening tool used in clinical practice.

[Key words] Machine learning, Suicidal ideation, Suicidal attampt, Suicidal death

全球每年有80万人死于自杀,自杀既是一个严重的社会问题,也是一个世界公共卫生问题,准确预测自杀是临床研究的重点[□]。美国疾病控制与预防中心(Center for Disease Control and Prevention, CDC)指出,自杀行为(suicidal behavior)是指个体有意结束自己生命的相关想法和行为,主要包括自杀意念(suicidal ideation)、自杀尝试(suicidal attempt)和自杀死亡(suicidal death)。自杀意念是指想到、思考或计划自杀;自杀尝试被定义为指向自我的、非致命

【基金项目】 国家社会科学基金一般项目:数字时代下青少年心理健康问题的形成机制、评估系统和网络干预研究(21BSH017);天津市教委科研计划专项任务项目:基于机器学习的大学生自杀行为的分类与识别(2021ZDGX03);北京智源人工智能研究院面向可持续发展的公益研究计划(AI4SDGs)。

通信作者:杨丽,yangli@tju.edu.cn;尤静 共同第一作者:钱春莲,何宇豪 性的、具有一定程度死亡意图的潜在自我伤害行为; 自杀死亡被看作是这种行为的后果^[2]。

机器学习(machine learning, ML)是一种为了获得复杂数据的变量间潜在规律的方法,这种方法可以通过数据的输入和模型的输出来不断迭代提升模型的准确性及其效能,目前已应用于各类疾病的早期识别、实时预测、辅助诊断以及预后。根据所使用数据是否带有结果变量值作为标签,可以将机器学习分为监督学习、无监督学习和半监督学习。在自杀行为预测领域中,基本采用监督学习下的分类预测模型,即拥有每个个体是否发生自杀行为的数据。测试的方式即是用模型预测的结果与样本真实的标签进行对比。常用的机器学习模型评价指标有:准确性(accuracy, ACC),指模型预测的真阳性与真阴性个体占总样本的比例;阳性预测值(positive

predictive value, PPV),指模型预测为阳性的个体中真的患病的比例;敏感性(sensitivity),指本来就患病的个体中模型预测为阳性的比例;特异性(specificity),指本来未患病的个体中模型预测为阴性的比例;操作者特征曲线(receiver operating characteristic curve, ROC曲线),指通过不同模型阈值下的敏感性与准确性所绘制的曲线,ROC曲线下的面积(area under curve, AUC)是最常用的模型整体效能指标,取值范围是0.5~1,越接近1,表示预测效果越好。

Franklin等人对 365 篇自杀风险因素文章进行了元分析,结果显示对自杀风险的预测能力在过去50年没有得到改善,仅略高于猜测水平。原因是传统方法大多根据已有假设,孤立地测试较少的预测因素¹¹¹。自杀是生物、心理和社会因素复杂交互作用导致的¹²¹,对自杀的预测可能需要考虑数百个风险因素的复杂组合¹³¹。机器学习可以迭代测试大量潜在因素的复杂关系,产生优化预测的算法,提高对自杀预测的能力^{14,51}。Caon,Mann等学者的早期研究显现出应用机器学习进行自杀预测的可能性^{16,71}。Burke,Passos等学者使用横断数据进行预测^{18,91},Walsh,Simon等人使用纵向数据预测未来自杀风险^{10,111},ROC曲线下面积达到 0.84~0.93,明显优于传统方法得到的 0.56~0.58¹¹¹。

近年来关于机器学习与自杀的研究已经受到了 广泛关注,但是对于机器学习这种方法的临床意义 以及如何将其真正应用于临床实践还有许多问题需 要解决。对此,一些学者持积极态度。自杀风险的 早期精准识别可以显著增加自杀预防的成功率,节 省紧缺的危机干预资源。机器学习在可扩展的保健 质量和提高资源效率方面的潜在收益非常具有吸引 力[12]。也有学者则提出了怀疑或反对的意见,主要 集中在以下几点:第一,模型本身的可信度存在争 议,虽然机器学习在预测的准确性上拥有传统方法 无法比拟的效果,但是一个机器学习模型会受到数 据质量、应用场景和特征选择等诸多限制[13];第二, 预测结果的可解释性需要加强,如何将模型的结果 有效地传达给相关人员是将机器学习方法应用于临 床实践的关键[14];第三,当前机器学习研究的重点在 于长期预测,这样的模型在公共卫生环境下的是十 分适用的,但现实情境中可能更需要获得患者接下 来几天内会做出自杀行为的风险的信息[15];第四,在 大规模实施机器学习算法对自杀风险的早期识别与 实时监测之前,必须先开发出一套针对自杀行为的 成熟有效的循证干预措施,否则即使识别出一个有

自杀风险的人,又如何向其提供进一步的支持呢? 可以看出机器学习是否能帮助医生及相关人员做出 更好的决策是一个重要的议题^[4]。

先前系统综述搜索得到35篇用机器学习预测自杀想法和行为的研究,预测自杀死亡的仅有五项,大多使用军队数据,缺少普通群体的预测模型^[16]。但初步搜索可以发现,此综述发表以来,运用机器学习预测自杀行为的研究还在快速增长,尤其是出现了很多运用在普通群体中预测自杀死亡的研究。因此,本研究对自杀行为预测中的机器学习方法进行了全面的回顾,并尝试为该领域未来研究提出展望。

1 方 法

1.1 检索策略

搜索了发表在 PubMed、EMBASE、Web of Science 数据库 2022年11月之前的文章。以Web of Science 为例,搜索关键词为:TS = ("artificial intelligence" or "machine learning" or "data mining" or "statistical learning" or "big data" or "exploratory analyses") AND TS = ("suicide" or "suicidality" or "suicidal behavior" or "suicide attempt" or "suicide death" or "suicide plan" or "suicide thoughts" or "suicide ideation" or "suicide gesture" or "suicide threat" or "STB (suicidal thought and behavior)" or "STBs (suicidal thoughts and behaviors)" or "parasuicide" or suicid*)。

1.2 纳入排除标准

纳入标准为:(1)纳入以下一项或多项结果:自 杀意念、自杀尝试、自杀死亡;(2)使用机器学习技术 预测自杀想法和行为结果;(3)可提取原文献结果; (4)用英语书写;和(5)同行评审。

排除标准为:(1)没有验证程序(如交叉验证, Bootstrapping等方法);(2)自杀相关结局变量的综 合结果报告(例如仅报告自杀风险,没有自杀意念预 测效果的单独报告);(3)特征仅使用一个或者两个 量表测量(探索量表对自杀风险预测效果为主);(4) 重复数据;(5)仅使用生物标记或开发系统的行为数 据;(6)目标重点是为了开发算法;(7)无法获取原文。

1.3 信息提取

两名作者独立地提取纳入文献的下列信息:第一作者、发表年份、研究对象、样本信息、研究设计、机器学习算法、预测变量和模型评价指标。其中预测变量分类参考了Burke(2019)划分的类别,对于有分歧的信息与第三位作者深度讨论直到达成共识。

2 结 果

通过检索获得4773篇文献,最终纳入71篇,其中报告自杀意念预测的有21篇、自杀尝试43篇、自杀死亡17篇。图1、图2和图3为机器学习对这3种自杀行为进行预测的样本、算法和预测变量差异的雷达图。

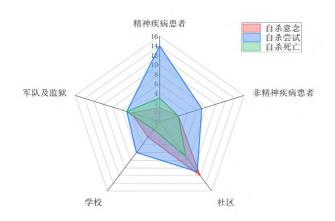


图 1 不同自杀行为结果预测所使用的样本

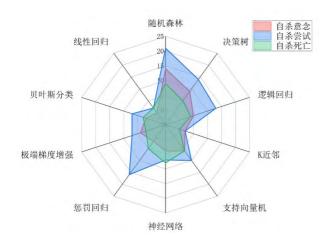


图2 不同自杀行为结果预测所使用的算法

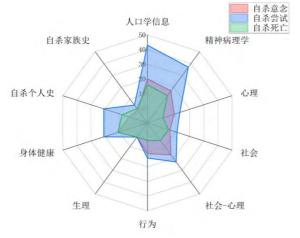


图3 不同自杀行为结果预测所使用的预测变量

2.1 自杀意念预测

通过搜索得到21项以自杀意念为结果变量的研究,6篇采用纵向设计(30天~5年),研究对象大多是社区人群(13篇),样本量范围为624~77973人。这些研究选取了6~5554个指标,纳入模型最多的预测因素是人口统计学和社会变量,使用多种(1~6种)机器学习方法进行比较预测,使用最多的算法是随机森林与决策树。应用机器学习预测自杀意念的AUC区间为0.70~0.97,PPV区间为0.17~0.82,敏感性区间为0.50~0.91,特异性区间为0.67~1.00。在与传统预测方法进行比较时,有3项研究直接对比了机器学习算法和传统方法(正则逻辑回归、逻辑回归)的预测效果,其中2项表明机器学习预测效果更好"",18]。4项研究的间接对比中,2项研究支持机器学习预测效果更好的结论[19.20]。

2.2 自杀尝试预测

通过搜索得到43项以自杀尝试为结果变量的 研究,18篇采用纵向设计(30天~12年),研究对象 大多是临床样本(20篇),样本量范围为75~ 3714105人。这些研究选取了17~5554个指标,纳 入模型最多的预测因素是人口统计学和精神病理学 变量,使用多种(1~7种)机器学习方法进行预测, 使用最多的算法是随机森林与惩罚回归。应用机器 学习预测自杀尝试的 AUC 区间为 0.63~0.96, PPV 区间为0.04~0.98, 敏感性区间为0.15~0.91, 特异 性区间为0.39~0.99。在与传统预测方法进行比较 时,有13项研究直接对比了机器学习算法和传统方 法(广义线性模型、逻辑回归、Cox回归、非正则化逻 辑回归、正则逻辑回归、惩罚回归)的预测效果,其中 10项表明机器学习预测效果更好[5,11,21-28]。3项研究 的间接对比也都支持机器学习预测效果更好的结 论[19,29,30]。

2.3 自杀死亡预测

通过搜索得到17项以自杀死亡为结果变量的研究,7篇采用纵向设计(30天~730天),研究对象大多是社区人群(7篇),样本量范围为251~2960929人。这些研究选取了6~8071个指标,纳入模型最多的预测因素是人口统计学和精神病理学变量,使用多种(1~8种)机器学习方法进行预测,使用最多的算法是随机森林与神经网络。应用机器学习预测自杀死亡的AUC区间为0.69~0.93,PPV区间为0.007~0.27,敏感性区间为0.11~0.82,特异性区间为0.58~0.83。在与传统预测方法进行比较时,有6项研究直接对比了机器学习算法和传统方

法(广义线性模型、逻辑回归、Cox回归)的预测效果,其中4项表明机器学习预测效果更好[31-34]。

3 讨 论

本研究发现机器学习方法对于自杀行为具有优秀的预测效能,62.1%的模型 AUC 高于 0.8,敏感性与特异性也表现良好,特异性普遍比敏感性更高,表明模型筛选出的阴性结果比阳性结果更加可信。本文注意到机器学习模型的阳性预测值普遍偏低,仅6项研究的 PPV 超过 0.5,预测自杀死亡的平均 PPV 甚至只有 0.11。 PPV 较低意味着对自杀行为更多的虚报,可能导致医护资源的浪费,这似乎与应用机器学习的初衷背道而驰。然而低 PPV 并不意味着模型缺乏实用价值,因为一次成功预防自杀的效益可能远远超过对被模型虚报的个体进行评估或干预的成本。

PPV低的根本原因可能在于自杀的发生率本身是较低的,即使在精神病患者这样的高风险人群中。这样常常造成类别不平衡现象,即所使用数据中的自杀行为者只占总样本的一小部分,这样会给模型的训练带来很大的误差。常用的改进方法包括上采样(如SMOTE、ADASYN等算法)、下采样(如EasyEnsemble、BalanceCascade等算法)以及上下采样相结合的综合采样(如SMOTETomek、SMOTEENN等算法)。上采样是把其中一类较少的样本量生成和样本量多的一类相同;而下采样则相反,把样本量较多的类的样本量减少到和样本量少的一方相同。又或者采用代价敏感学习(cost-sensitive learning)方法调整每一类结果的样本在模型中的权重。

当前研究所选用的样本主要为临床样本和社区样本,缺乏学校样本。然而青少年与大学生心理健康问题更加突出,学校的自杀预防与危机干预工作当前越来越受到重视。这不仅仅是教育与管理问题,更是牵动人心的社会问题,处理不当极有可能会带来严重的社会后果。本研究认为接下来学校应该同样成为该领域研究与应用的重心,对于自杀这个重要问题的处理,亟需更多跨领域的合作。从提取的数据结果来看,EHR数据(12项研究)、军队数据(13项研究)、国家调查数据(24项研究)是该领域研究中最大的数据来源。这可能和机器学习本身对数据量的要求有关,独立研究难以获取大量的数据,尤其是在地广人稀、基础建设较薄弱的地方。未来需要大量高质量数据,要实现这个目标就需要做到不同研究的数据透明化和不同机构的数据共享。

当前的研究还存在一个局限,即纳入模型的预

测变量较为单一,大多数为人口统计学与精神病理 学变量。未来还需要来自于不同维度与视角的多模 态数据信息,包括那些传统上不在临床环境中检查 的经济、社会和网络因素[35]。与此相关的,语音、文 字、生物、行为信息,这些同样与自杀预防息息相关 的因素尚未被广泛研究,但已经有学者进行了探 索。Pestian就是通过语音处理来识别[36]。Tsui的研 究则是将临床常用的结构化数据与非结构化的、医 生记录的文字信息相结合之后来进行预测贸。还有 一些研究则是利用一些生物学的信息[38]。基于微博 树洞的深度学习研究则是使用一些发帖信息、在线 活跃信息等来进行自杀风险的判断。Chadha Akshma从Reddit中抽取了一个包含20000个帖子的数据 集,并使用多种有效的word2vec技术将其预处理为 令牌,通过结合卷积神经网络中的注意力模型和长 短期记忆,提出了一种新的混合方法。这项研究的 目的是开发一个有效的学习模型来评估社交媒体上 的数据,以便有效和准确地识别有自杀念头的人。 随着技术的发展,时间密集型数据变得更容易获取, 移动端数据、可穿戴设备数据是现在的热门应用[39]。 为确定自杀风险与睡眠质量变化和食欲紊乱之间的 关系, Berrouiguet设计了一个系统, 能够从智能手机 的本地传感器和先进的机器学习和信号处理技术的 数字足迹获得临床信息,以识别自杀风险[40]。

预测变量并不是越多越好。随着维度的增加, 机器学习模型的效能确实会显著提升。但是分类器 有一个临界点,临界点所对应的纳入特征数量即最 优特征数,在这之后再增加特征数反而会降低效能, 这种现象被称为维度诅咒[41]。这是因为过多的特征 会使数据空间变得稀疏,导致模型过拟合,即只在训 练集中保持高效能,但应用于新的数据集时预测准 确性可能会大大减弱。为了提高机器学习算法的生 态效度,未来必须进一步完善特征的筛选工作。当 前的思路主要有两个方向:一是通过先验的自杀相 关理论模型来对特征进行主观选择;二是通过算法 本身的特征工程来进行事后调整。未来该领域应该 更多地探索理论驱动与数据驱动之间的平衡。理论 试图理解因果机制,而机器学习则是以牺牲可解释 性为代价,专注于优化预测效果。Schafer的元分析 结果表示,意念-行为框架内的理论对自杀行为的 预测效果优于其他传统自杀理论,但机器学习对自 杀意念、自杀尝试和自杀死亡的预测要远好于各种 理论驱动框架[42]。如果能将两者结合,那将进一步 促进对自杀的理解和预测。

目前研究所使用的算法更多为传统机器学习算

法,最常使用的是随机森林和惩罚回归。随机森林 的准确率非常高,优于大多数传统算法,但是可解释 性较差。惩罚回归,例如拉索回归、岭回归,这些方 法可能单独使用,也可能放在构建模型的前期,用于 选择预测因子。不过自杀死亡的预测中已经开始较 多地使用神经网络及深度学习算法。这类算法最大 的优势在于可以充分利用数据,数据的量级和复杂 性到达一定水平后,就极难再提高效能了,但神经网 络的表现仍然能继续与数据量保持正相关。机器学 习的算法更新换代十分迅速,即使是传统算法也已 经有了不同程度的升级优化,而应用于自杀预测领 域中的算法迟迟缺乏更新。这种现状可能正是由数 据本身的复杂性较低所决定的。一个有效的解决方 法是收集纵向数据。Schafe发现使用纵向数据比使 用横向数据的机器学习对自杀相关结果进行了更好 的分类,意味着未来研究需要更多适配纵向数据的 算法[43]。

虽然把预测自杀行为这项至关重要的工作交由机器学习来执行,从直觉上是一件令人怀疑的、不够可靠的事,但也正是因为自杀问题的严重性和紧迫性,任何有利的、有效的循证方法都是值得尝试的。需要强调的是,机器学习应该被认为是相关人员做出临床决策的补充,而不是取代他们。目前比较谨慎的做法是将机器学习作为辅助筛查工具配合相应的筛查问卷和电子病历一起使用。传统问卷的最大缺陷在于难以识别作答者的不真实作答,从而导致漏报,机器学习可能有能力弥补这一缺陷,从作答者的其他相关变量中"捕获"其内隐的自杀风险。

参考文献

- World Health Organization. Preventing suicide: A global imperative. World Health Organization, 2014
- 2 Centers for Disease Control and Prevention. Definitions: Self- directed violence. Injury Prevention and Control: Division of Violence, 2015
- 3 Franklin JC, Ribeiro JD, Fox KR, et al. Risk factors for suicidal thoughts and behaviors: A meta-analysis of 50 years of research. Psychological Bulletin, 2017, 143(2): 121-187
- 4 Arsenault-Lapierre G, Kim C, Turecki G. Psychiatric diagnoses in 3275 suicides: A meta-analysis. BMC Psychiatry, 2004, 4(1): 37
- 5 Tucker RP, Tackett MJ, Glickman D, et al. Ethical and practical considerations in the use of a predictive model to trigger suicide prevention interventions in healthcare set tings. Suicide and Life-Threatening Behavior, 2019, 49(2): 382-392
- 6 Ji S, Pan S, Li X, et al. Suicidal ideation detection: A review

- of machine learning methods and applications. IEEE Transactions on Computational Social Systems, 2021, 8(1): 214–226
- 7 Nordin N, Zainol Z, Noor MHM, et al. A comparative study of machine learning techniques for suicide attempts predictive model. Health Informatics Journal, 2021, 27(1): 1–16
- 8 Caon F, Meneghel G, Zaghi P, et al. Applicability of neural networks to suicidological research: A pilot study. Archives of Suicide Research, 2002, 6(3): 285–289
- 9 Mann JJ, Ellis SP, Waternaux CM, et al. Classification trees distinguish suicide attempters in major psychiatric disorders: A model of clinical decision making. Journal of Clinical Psychiatry, 2008, 69(1): 23-31
- 10 Barak-Corren Y, Castro VM, Nock MK, et al. Validation of an electronic health record-based suicide risk prediction modeling approach across multiple health care systems. JAMA Network Open, 2020, 3(3):e201262
- 11 Passos IC, Mwangi B, Cao B, et al. Identifying a clinical signature of suicidality among patients with mood disorders: A pilot study using a machine learning approach. Journal of Affective Disorders, 2016, 193: 109-116
- 12 Simon GE, Shortreed SM, Johnson E, et al. What health records data are required for accurate prediction of suicidal behavior? Journal of the American Medical Informatics Association, 2019, 26(12): 1458-1465
- 13 Walsh CG, Ribeiro JD, Franklin JC. Predicting suicide attempts in adolescents with longitudinal clinical data and machine learning. Journal of Child Psychol Psychiatry, 2018, 59(12): 1261–1270
- 14 Heckler WF, de Carvalho JV, Barbosa JLV. Machine learning for suicidal ideation identification: A systematic literature review. Computers in Human Behavior, 2022, 128: 107095
- 15 Bernert RA, Hilberg AM, Melia R, et al. Artificial intelligence and suicide prevention: A systematic review of machine learning investigations. International Journal of Environmental Research and Public Health, 2020, 17(16):5929
- 16 Kelly CJ, Karthikesalingam A, Suleyman M, et al. Key challenges for delivering clinical impact with artificial intelligence. BMC Medicine, 2019, 17(195)
- 17 Nn A, Zz A, Mhmn A, et al. Suicidal behaviour prediction models using machine learning techniques: A systematic review. Artificial Intelligence in Medicine, 2022
- 18 Lin GM, Nagamine M, Yang SN, et al. Machine learning based suicide ideation prediction for military personnel. IEEE Journal of Biomedical and Health Informatics, 2020, 24(7): 1907–1916
- 19 Oh B, Yun JY, Yeo EC, et al. Prediction of suicidal ideation among Korean adults using machine learning: A crosssectional study. Psychiatry Investigation, 2020, 17(4): 331–

340

- 20 Lee J, Pak TY. Machine learning prediction of suicidal ideation, planning, and attempt among Korean adults: A population-based study. SSM-Population Health, 2022, 19: 101231
- 21 Wallace GT, Conner BT, Shillington AM. Classification trees identify shared and distinct correlates of nonsuicidal selfinjury and suicidal ideation across gender identities in emerging adults. Clinical Psychology and Psychotherapy, 2021, 28(3): 682–693
- 22 Haroz EE, Walsh CG, Goklish N, et al. Reaching those at highest risk for suicide: Development of a model using machine learning methods for use with native American communities. Suicide and Life-Threatening Behavior, 2020, 50(2): 422-436
- 23 Horvath A, Dras M, Lai CCW, et al. Predicting suicidal behavior without asking about suicidal ideation: Machine learning and the role of borderline personality disorder criteria. Suicide and Life-Threatening Behavior, 2021, 51(3): 455-466
- 24 Jordan JT, Mcniel DE. Characteristics of a suicide attempt predict who makes another attempt after hospital discharge: A decision-tree investigation. Psychiatry Research, 2018, 268: 317-322
- 25 Kessler RC, van Loo HM, Wardenaar KJ, et al. Testing a machine-learning algorithm to predict the persistence and severity of major depressive disorder from baseline selfreports. Molecular Psychiatry, 2016, 21(10): 1366-1371
- 26 Su C, Aseltine R, Doshi R, et al. Machine learning for suicide risk prediction in children and adolescents with electronic health records. Translational Psychiatry, 2020, 10(1): 413
- 27 Wei YX, Liu BP, Zhang J, et al. Prediction of recurrent suicidal behavior among suicide attempters with cox regression and machine learning: A 10-year prospective cohort study. Journal of Psychiatric Research, 2021, 144: 217-224
- 28 Wei Z, Mukherjee S. Health-behaviors associated with the growing risk of adolescent suicide attempts: A data-driven cross- sectional study. American Journal of Health Promotion, 2021, 35(5): 688-693
- 29 Zuromski KL, Bernecker SL, Chu C, et al. Pre-deployment predictors of suicide attempt during and after combat deployment: Results from the army study to assess risk and resilience in servicemembers. Journal of Psychiatric Research, 2020, 121: 214-221
- 30 Lyu J, Zhang J. BP neural network prediction model for suicide attempt among Chinese rural residents. Journal of Affective Disorders, 2019, 246: 465–473
- 31 Rozek DC, Andres WC, Smith NB, et al. Using machine learning to predict suicide attempts in military personnel. Psychiatry Research, 2020, 294: 113515

- 32 Amini P, Ahmadinia H, Poorolajal J, et al. Evaluating the high risk groups for suicide: A comparison of logistic regression, support vector machine, decision tree and artificial neural network. Iranian Journal of Public Health, 2016, 45 (9): 1179–1187
- 33 Kessler RC, Hwang I, Hoffmire CA, et al. Developing a practical suicide risk prediction model for targeting high-risk patients in the Veterans health Administration. International Journal of Methods in Psychiatric Research, 2017, 26(1): e1575
- 34 Mukherjee S, Wei Z. Suicide disparities across metropolitan areas in the US: A comparative assessment of socioenvironmental factors using a data- driven predictive approach. PLoS One, 2021, 16(11): e258824
- 35 Sanderson M, Bulloch AGM, Wang J, et al. Predicting death by suicide using administrative health care system data: Can recurrent neural network, one-dimensional convolutional neural network, and gradient boosted trees models improve prediction performance? Journal of Affective Disorders, 2020, 264: 107-114
- 36 Corke M, Mullin K, Angel-Scott H, et al. Meta-analysis of the strength of exploratory suicide prediction models; from clinicians to computers. BJPsych Open, 2021, 7(1): e26
- 37 Pestian JP, Grupp-Phelan J, Cohen KB, et al. A controlled trial using natural language processing to examine the language of suicidal adolescents in the emergency department. Suicide and Life-Threatening Behavior, 2016, 46(2): 154-159
- 38 Tsui FR, Shi L, Ruiz V, et al. Natural language processing and machine learning of electronic health records for prediction of first-time suicide attempts. JAMIA Open, 2021, 4 (1): 140628-140653
- 39 Stein MB, Ware EB, Mitchell C, et al. Genomewide association studies of suicide attempts in US soldiers. American Journal of Medical Genetics Part B- Neuropsychiatric Genetics, 2017, 174(8): 786-797
- 40 Chadha A, Kaushik B. Performance evaluation of learning models for identification of suicidal thoughts. Computer Journal, 2022, 65(1): 139–154
- 41 Berrouiguet S, Barrigon ML, Castroman JL, et al. Combining mobile- health (mHealth) and artificial intelligence (AI) methods to avoid suicide attempts: the Smartcrises study protocol. BMC Psychiatry, 2019, 19(1):277-277
- 42 Berisha V, Krantsevich C, Hahn PR, et al. Digital medicine and the curse of dimensionality. npj Digital Medicine, 2021, 4(153):
- 43 Schafer KM, Kennedy G, Gallyer A, et al. A direct comparison of theory-driven and machine learning prediction of suicide: A meta-analysis. Plos One, 2021, 16(4): e0249833

(收稿日期:2022-12-16)