

汶川地震 8.5 年后青少年的社会支持与创伤后成长的关系： 自我效能感和自尊的中介作用^{*}

周 宵¹ 伍新春² 王文超² 田雨馨²

(1. 浙江大学心理与行为科学系 杭州 310028; 2. 北京师范大学心理学部,
应用实验心理北京市重点实验室, 心理学国家级实验教学示范中心 北京 100875)

摘 要: 为考察汶川地震 8.5 年后青少年的社会支持、自我效能感、自尊与创伤后成长(PTG)之间的关系,利用社会支持问卷、自我效能感问卷、自尊量表和创伤后成长问卷对地震灾区的 1185 名中学生进行了调查。结果发现,创伤暴露程度对社会支持、自我效能感和自尊均不具有显著影响,但对 PTG 具有显著的预测作用;而在控制创伤暴露后,社会支持不仅可以直接促进 PTG,也可以分别通过自我效能感和自尊促进 PTG,还可以通过自我效能感经自尊的多重中介作用来促进 PTG,表明自我效能感和自尊在社会支持与 PTG 的关系中发挥着显著的中介效应。这些结果说明社会支持对 PTG 影响的一个重要机制是通过提升个体的自我效能感、增加其自尊来实现的。

关键词: 汶川地震; 青少年; 社会支持; 自我效能感; 自尊; 创伤后成长

分类号: B844

1 引言

创伤心理学的研究发现,经历创伤事件的个体不仅会表现出消极的心理反应,而且还会报告积极的心理变化(Jin, Xu, & Liu, 2014; Magruder, Kılıç, & Koryürek, 2015)。在 Tedeschi 和 Calhoun (1995) 看来,这种积极的心理变化被称为创伤后成长(posttraumatic growth, 简称 PTG)。所谓 PTG,是指个体在与主要的生活危机或创伤事件进行抗争后所体验到的积极心理变化,它主要反映了个体在自我觉知、人际体验和生命价值观等方面的积极变化(Tedeschi & Calhoun, 1996),体现了个体对创伤前自我状态的超越(Calhoun & Tedeschi, 2006)。目前研究发现,PTG 在不同的创伤事件后的人群中都具有较高的发生率(Helgeson, Reynolds, & Tomich, 2006; Prati & Pietrantonio, 2009)。其中,PTG 在汶川地震后的青少年群体中的发生率为 60.0%(Zhou, Wu, & Zhen, 2017)。

尽管 PTG 有较高的发生率,但并非经历创伤事件的个体都会出现 PTG。那么,为什么一些人会表现出 PTG,而另一些人却没有实现 PTG 呢?对此,人际关系促进成长的模型(Model of Thriving

Through Relationship; Feeney & Collins, 2015)认为,个体出现 PTG 的主要原因在于其人际关系中的社会支持,社会支持的有无直接影响 PTG 能否实现。在该理论看来,社会支持可以提供给个体安全的环境氛围,帮助缓解个体创伤时的心理应激,促进其积极地表露自己的消极情绪,安抚创伤后个体的消极情绪,使创伤的个体体验到被理解和被接纳;此外,社会支持也可以提供给个体应对创伤的工具性支持,促进个体积极地应对,转移个体的注意力,鼓励其对创伤事件进行积极的思考,增加其对创伤事件的积极认知建构。因此,该理论认为,社会支持不仅可以使创伤后的个体重新认识到尚未被感知到的应对能力,体验到更多的力量感,而且还有助于其积极地重新认知创伤事件,发现创伤背后蕴藏的意义,实现 PTG。类似地,社会支持的主效应模型也认为(Cohen & Wills, 1985),社会支持可以提供给人们积极的情绪体验和稳定的社会奖励,这有助于创伤后个体的认知表露,从而促进 PTG 的实现(Zhou, Wu, & Zhen, 2018)。

此外,人际关系促进成长的模型(Feeney & Collins, 2015)还对社会支持影响 PTG 的机制进行了论述,认为社会支持对 PTG 的影响需要通过一些中介

^{*} 基金项目:北京市社会科学基金重大项目(15ZDA11)。

通讯作者:伍新春,Email: xcwu@bnu.edu.cn

因素发挥作用,其中个体对自我的评价是社会支持影响 PTG 的重要中介因素。实际上,创伤之前,人们对待自我的认知信念系统是稳定的,认为自我是有能力来应对生活事件的,自我也是被人们所认可的。然而,经历创伤事件之后,创伤事件可能挑战了人们关于自我的稳定认识,容易导致人们产生关于自我是无能的、无价值的认识(Janoff-Bulman, 2010)。创伤之后的这些认知可能直接影响个体应对创伤时采取的方法及其效果,最终影响个体的身心反应(Foa, Ehlers, Clark, Tolin, & Orsillo, 1999)。不过,社会支持却可以提供给个体安全的环境氛围,缓解个体对自我的消极认知,进而可能影响创伤后的心理反应(Quan, Zhen, Yao, & Zhou, 2017)。可以说,自我评价和认知在社会支持与创伤后心理反应之间起着中介作用。其中,自我应对事件的能力主要表现为自我效能,自我价值感主要表现为自尊,因此,社会支持可能通过自我效能和自尊来影响 PTG(Feeney & Collins, 2015)。

一方面,社会支持可以提供给个体资源,帮助其采取有效措施来应对创伤性事件(Hobfoll, Freedy, Lane, & Geller, 1990),从而增加其自身的应对效能,进而促进个体自我效能感的提升(Saltzman & Holahan, 2002)。随着自我效能感的提升,个体的控制感也在增加(Aspinwall & Richter, 1999),这有助于个体将创伤经历看作是个体成长和发展的机会(Hall et al., 2008),促进个体采用积极的应对方式来处理消极事件带来的影响(Manne et al., 2006),积极地关注创伤应对的积极面(Mystakidou et al., 2015),从而实现 PTG。此外,来自他人的支持可以有效地帮助处理创伤后的个体所面对的问题,从而使个体在这一过程中,逐渐学会应对问题的技能,提升其自我效能感,帮助其积极地面对创伤事件,寻求创伤后的意义,实现 PTG。因此,社会支持可以通过提升个体的自我效能感来间接地促进个体 PTG 的实现。

另一方面,社会支持提供给个体情感的支持,可以使个体体验到更多的“被爱”感,增加个体的自我接纳感(Feeney & Collins, 2015),维护和提升自我价值,这将有助于促进个体的自尊(Zhou et al., 2018)。个体自尊的提升,有助于增加个体处理问题的信心,促进其利用积极的策略来应对创伤事件(Carver & Scheier, 2001),帮助其将注意力从创伤后的消极面中转移出来,增加对创伤积极面的认知,进而有助于缓解创伤给其带来的消极影响,促进创

伤后的积极变化,实现 PTG(Zhou et al., 2018)。此外,来自社会和他人的支持可以提供给地震后的青少年更多的关爱和陪护(周宵,安媛媛,伍新春,陈和琼,龙超敏,2014),这有助于促进个体自我价值感的提升,增加个体的自尊,进而有助于其积极地看待世界,发现创伤后世界的意义,从而实现 PTG(Zhou, Wu, & Zhen, 2018)。因此,社会支持也可能通过自尊来促进 PTG 的实现。

那么,作为与自我评价密切相关的两个概念,自我效能和自尊之间是否也存在一定的关系呢?实际上,自我效能感是个体应付不同环境挑战时的一种总体性自信心(Schwarzer & Born, 1997);自尊则是个体对自身能力感和价值感的主观评价,是对自己“做人”方面的判断,是整体的体验(郑显亮,赵薇,2015)。因此,在自我效能感理论看来(Bandura, 1977; Bandura, 1986),尽管自我效能感主要强调个体对自身能力的评价,自尊主要涉及个体对自身价值的评价,不过自我效能感的提升,有助于增加个体的控制感,进而增加个体对自我的评价(Bandura, 1977)。因此,可以说自我效能感的增加可以提升个体的自尊(Betz & Klein, 1996)。对此,大量的实证研究也给予了证明,发现自我效能感对自尊具有显著的正向预测作用(Brown, Hoyer, & Nicholson, 2012; 王小新,苗晶磊,2012; 郑显亮,赵薇,2015)。

通过对以往文献进行分析,我们发现人际关系促进成长的模型虽然提出了社会支持可以通过自我效能感和自尊来促进 PTG 实现的观点(Feeney & Collins, 2015),但是该模型并没有得到实证研究的支持,也没有对自我效能感和自尊之间的关系进行论述,这不利于人们对社会支持是如何影响 PTG 的深层机制的理解。尽管自我效能感理论认为自我效能对自尊有促进作用(Bandura, 1977),但是尚未证明这种作用是否在创伤后的人群中也适用。为此,我们将整合人际关系促进成长的模型(Feeney & Collins, 2015)和自我效能感理论(Bandura, 1977),对社会支持影响 PTG 的多重间接作用进行探讨。此外,在经历地震创伤暴露的人群中,青少年是易感人群,他们更容易受到地震这一创伤事件的影响(Ying, Wu, & Lin, 2012),因此青少年应该成为创伤心理研究关注的对象。不过,为了排除地震经历对研究结果的干扰作用,我们将地震创伤暴露作为协变量加以控制。于是,基于人际关系促进成长的模型(Feeney & Collins, 2015)和自我效能感理论(Bandura, 1977),我们提出以下假设:在控制创伤

暴露程度之后,青少年的社会支持可以直接正向预测 PTG,也可以分别通过自我效能感和自尊正向预测 PTG,还可以通过自我效能感经自尊的多重间接路径来正向预测 PTG。

2 方法

2.1 被试

本研究于汶川地震 8.5 年后的 2016 年 11 月份,在汶川地震极重灾区的汶川县和都江堰市选取被试。我们首先联系当地教育局,根据教育局对地震时当地中学受创程度的评估结果,在汶川县选取三所学校、都江堰市选取两所学校。在每所学校中,我们首先征得校领导的同意后,由心理健康教师根据所选年级的教学情况,选择学生人数在 40 名左右的班级。最终两地五校 30 多个班级的 1185 名中学生被选取,其中,男生 534 人(45.1%),女生 646 (54.5%),有 5 人未报告性别;平均年龄 14.01 (SD = 1.52) 岁,年龄范围在 9 ~ 21 岁之间,其中有 28 人未报告年龄。

2.2 研究工具

2.2.1 创伤暴露

本研究采用伍新春、张宇迪、林崇德和臧伟伟 (2013) 修订自 Wu, Hung 和 Chen (2002) 编制的创伤调查问卷,测量青少年的创伤暴露程度。问卷共 18 题,包括是否亲眼目睹他人的被困、受伤或死亡情况,以及是否事后得知他人的被困、受伤或死亡情况。其中,亲眼目睹计 3 分,事后得知计 2 分,无此情况计 1 分,最后将所有题目的分数相加作为创伤暴露程度的指标,得分越高说明创伤的程度越严重。该问卷在本研究中的 Cronbach's α 系数为 0.87。

2.2.2 社会支持

本研究采用了周宵、伍新春、安媛媛和陈杰灵 (2014) 修订自邹泓 (1999) 编制的社会关系网络问卷。问卷共 20 题,分情感支持、工具性支持、陪伴、肯定价值和亲密感等五个维度。问卷采用 5 点记分,0 代表“从不”,1 代表“很少”,2 代表“有时”,3 代表“很多”,4 代表“总是”。计算所有项目得分,得到被试的社会支持总分。个体的得分越高,表示主观感知到的社会支持越强。在本研究中,问卷的总体 Cronbach's α 系数为 0.94。

2.2.3 自尊

本研究采用了 Zhou 等 (2018) 修订的 Rosenberg (1989) 编制的自尊量表。量表包括 10 个题项,每个题项采用 4 点计分,从“1 = 完全不符”到“4

= 完全相符”。所有题项得分相加之后,得分越高表明越有自尊。该量表在本研究中的 Cronbach's α 系数为 0.73。

2.2.4 自我效能感

本研究采用了王才康、胡中锋和刘勇 (2001) 修订的 Schwarzer 和 Jerusalem (1995) 编制的一般自我效能感量表。量表共 10 个题目,采用 4 点计分,从“0 = 完全不符”到“3 = 完全相符”,得分越高表示自我效能感越高。该量表在自然灾害后的青少年群体中具有较高的信效度 (Yang et al., 2010),在本研究中,该量表的 Cronbach's α 系数为 0.84。

2.2.5 创伤后成长问卷

本研究采用周宵、安媛媛、伍新春、陈和琼和龙超敏 (2014) 修订自 Tedeschi 和 Calhoun (1996) 编制的创伤后成长问卷。修订后的问卷共 22 题,包括自我觉知的改变、人际体验的改变、生命价值观的改变三个维度,对应项目数分别是 9, 7, 6。采用 6 点记分,0 代表“没有变化”,5 代表“变化非常大”。被试在该问卷的得分越高,表示 PTG 越强,即越有成长。在本研究中,问卷的 Cronbach's α 系数为 0.91。

2.3 研究程序 and 数据处理

2.3.1 施测程序

本研究以汶川县和都江堰市的五所中学的学生为被试,采取整群抽样的方式,对所选取的被试进行集体施测。不过,由于被试均为青少年,因此需要其监护人的同意后才可以进行测量。对于在校的中小学生而言,班主任老师发挥着监护人的作用。因此,我们在征得学校、所在班级班主任和学生本人的同意,并请学生签订知情同意书后,由心理咨询专业的在读研究生采用相同的指导语,进行测量。要求被试仔细阅读指导语,然后按要求填答问卷。在施测过程中,没有任何奖励。完成问卷后,所有问卷当场收回。之后,由主试带领学生进行小游戏,以消除问卷填答过程可能带来的不适。

2.3.2 数据处理

研究采用 SPSS17.0 和 Mplus 7.0 进行数据分析。首先,进行描述统计和相关分析,由于 PTG 是在创伤暴露后出现的积极心理结果,因此研究也将创伤暴露程度纳入相关分析之中;然后,在相关的基础上,采用结构方程模型建模的方法,在控制创伤暴露程度后,考察自我效能感和自尊在社会支持对 PTG 影响过程中的中介作用;最后,研究采用 Bias-Corrected Bootstrap 程序对中介效应的显著性进行检验。

在具体的数据处理过程中,由于被试填答、数据录入等原因导致研究中存在一定的缺失值,研究采用了缺失值完全随机的 Little 检验来考察缺失值的随机性。结果发现 $\chi^2(339) = 380.413$, $p = 0.060$,说明缺失值属于完全随机缺失。因此,根据王济川、王小倩和蒋宝发(2011)的建议,我们采用极大似然估计(Maximum Likelihood Estimator,简称 ML)对缺失值进行处理。此外,本研究采用 χ^2/df 、近似误差均方根(RMSEA)、Tucker-Lewis 指数(TLI)、比较拟合指标(CFI)和标准化的残差均方根(SRMR)等指标来评价模型的拟合情况。根据温忠麟、侯杰泰和马什·赫伯特(2004)的建议,我们将以 χ^2/df 小于 5、CFI 和 TLI 大于 0.90、RMSEA 和 SRMR 小于 0.08 作为评价模型拟合数据良好的标准。

2.3.3 共同方法检验

采用 Harman 单因子检验对共同方法偏差进行统计控制(Podsakoff, MacKenzie, Lee, & Podsakoff, 2003),结果表明未旋转和旋转都得到 17 个因子,未旋转和旋转后得到的第一个因子解释的变异量分别为 16.57% 和 10.89%,均小于 40% 的临界值。因此,可以认为本研究不存在明显的共同方法偏差。

3 结果

3.1 创伤暴露程度、社会支持、自我效能感、自尊与 PTG 的描述统计及其相关分析

对创伤暴露程度、社会支持、自我效能感、自尊与 PTG 进行 Pearson 相关分析,结果见表 1。由表 1 可以发现,创伤暴露程度仅与 PTG 呈显著相关,与其他变量的相关不显著;社会支持、自我效能感、自尊和 PTG 两两均存在显著的正相关。

表 1 创伤暴露程度、社会支持、自我效能感、自尊与 PTG 之间的相关表

	M \pm SD	1	2	3	4
1. 创伤暴露程度	22.83 \pm 4.43	1.00			
2. 社会支持	49.92 \pm 15.18	-0.00	1.00		
3. 自我效能	13.74 \pm 5.29	0.03	0.28**	1.00	
4. 自尊	28.30 \pm 5.06	-0.05	0.34**	0.46**	1.00
5. PTG	61.79 \pm 20.15	0.06*	0.31**	0.23**	0.27**

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

3.2 自我效能感和自尊在社会支持与 PTG 之间的中介作用

采用结构方程模型对自我效能感和自尊在社会支持与 PTG 关系之间的中介作用进行检验,可以发现该模型中包括了测量模型和结构模型两个部分。基于 Anderson 和 Gerbing(1988)的建议,我们首先

对测量模型进行检验。在我们的结构方程模型中,测量模型主要是由社会支持和 PTG 两个潜变量构成,其中社会支持潜变量由情感支持、工具性支持、陪伴、肯定价值和亲密感等五个维度抽取而来,PTG 潜变量由自我觉知的改变、人际体验的改变和生命价值观的改变等三个维度抽取而来。在该测量模型中,我们假定社会支持和 PTG 潜变量之间存在相关,且潜变量的因子载荷被自由估计。对此测量模型进行检验,结果发现模型的拟合指数良好 [$\chi^2(19) = 188.738$, CFI = 0.972, TLI = 0.959, RMSEA (90% CI) = 0.087 (0.076 - 0.098), SRMR = 0.034],说明测量模型可以接受,也说明可以进行后续的结构模型分析。

为了验证自我效能感和自尊在社会支持与 PTG 之间的中介作用,我们在控制创伤暴露程度后,先分析社会支持对 PTG 的直接效应模型和路径,结果发现模型拟合指数良好: $\chi^2(25) = 207.989$, CFI = 0.970, TLI = 0.956, RMSEA (90% CI) = 0.079 (0.069 - 0.089), SRMR = 0.032。路径分析的结果发现,控制创伤暴露后,社会支持对 PTG 具有显著的正向预测作用($\beta = 0.34$, $p < 0.001$),其中社会支持解释了 PTG 变异的 11.6%。

以社会支持对 PTG 影响的直接效应模型为基础,在社会支持与 PTG 之间的直接关系中同时加入自我效能感和自尊,并根据自我效能感理论(Bandura, 1977),建立一条由自我效能感至自尊的路径,从而形成最终的间接效应模型(图 1)。对图 1 模型进行分析,结果发现模型的拟合指数良好 $\chi^2(37) = 316.933$, CFI = 0.957, TLI = 0.937, RMSEA (90% CI) = 0.080 (0.072 - 0.089), SRMR = 0.034。对该模型中的路径进行分析,发现创伤暴露程度分别对社会支持、自我效能感和自尊都不具有显著的预测作用($\beta = -0.03$, $p > 0.05$; $\beta = 0.03$, $p > 0.05$; $\beta = -0.05$, $p > 0.05$),却对 PTG 具有显著的正向预测作用($\beta = 0.08$, $p < 0.01$)。在控制创伤暴露程度的影响后,社会支持分别对自我效能感、自尊和 PTG 都具有显著的正向预测作用($\beta = 0.28$, $p < 0.001$; $\beta = 0.24$, $p < 0.001$; $\beta = 0.25$, $p < 0.001$),自我效能感可以分别显著地正向预测自尊和 PTG($\beta = 0.39$, $p < 0.001$; $\beta = 0.10$, $p < 0.01$),自尊对 PTG 具有显著的正向预测作用($\beta = 0.19$, $p < 0.001$)。这些结果说明社会支持不仅可直接促进 PTG,也可以通过自我效能感和自尊对 PTG 发挥显著的间接促进作用。

在上述基础上,我们使用 Bias-Corrected Boot-

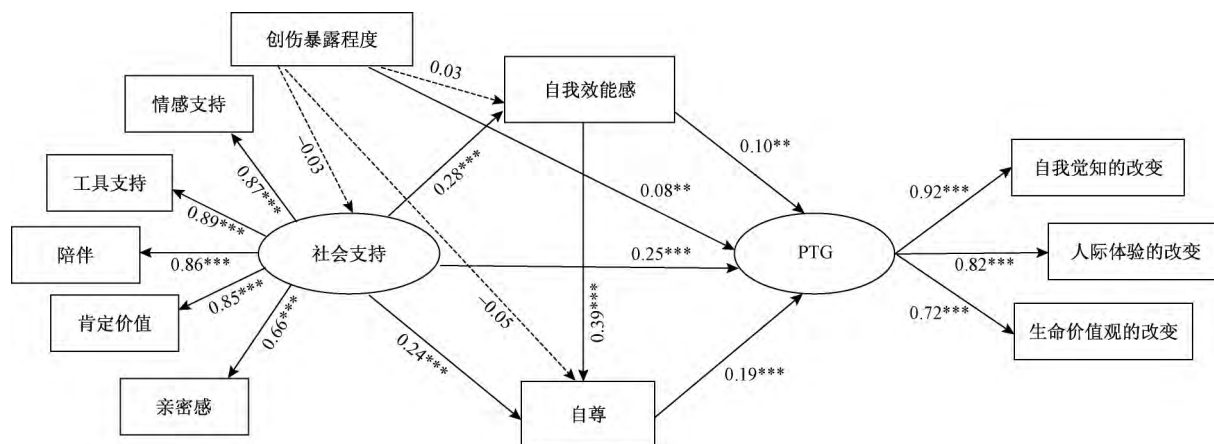


图1 控制创伤暴露后的自我效能感和自尊在社会支持与PTG之间关系中的中介效应模型图

strap 程序对中介效应的显著性进行检验 (Preacher & Hayes, 2008), 结果发现在控制了创伤暴露程度后, 社会支持对 PTG 影响的直接效应 95% 置信区间 $[\beta = 0.25 (0.177 \sim 0.319)]$, 社会支持分别通过自我效能感和自尊对 PTG 影响的间接效应 95% 置信区间 $[\beta = 0.028 (0.006 \sim 0.051); \beta = 0.045 (0.025 \sim 0.065)]$, 社会支持通过自我效能感经自尊对 PTG 影响的多重间接效应 95% 置信区间 $[\beta = 0.020 (0.010 \sim 0.030)]$ 均不包括 0, 这说明社会支持可以直接正向预测 PTG, 也可以分别通过自我效能感和自尊间接地正向预测 PTG, 还可以通过自我效能感经自尊的多重中介作用来正向预测 PTG。间接效应的总值为 0.093 (0.028 + 0.045 + 0.020), 占总效应的 27.4% (0.093/0.34)。

4 讨论

本研究在控制创伤暴露程度后, 对汶川地震 8.5 年后青少年社会支持、自我效能感、自尊与 PTG 之间的关系进行研究, 深入剖析了自我效能感和自尊在社会支持与 PTG 之间的中介作用。首先, 我们对创伤暴露程度的长期影响进行简要探讨。研究发现, 创伤暴露程度对社会支持、自我效能感和自尊都不具有显著的预测作用。一个可能的原因在于, 汶川地震 8.5 年后, 灾后重建工作早已完成, 灾区青少年的生活也已恢复常态。此时, 青少年的地震经历可能无法有效地激发他人对其的同理心, 那么即便人们提供给受灾者支持, 这种支持也可能与受灾者的创伤暴露程度无关。此外, 在创伤经历后的长时间历程中, 创伤事件对个体的影响程度可能会随时间的流逝而衰减 (Mollica, McInnes, Poole, & Tor, 1998)。考虑到与个体关于世界和他人的认

知相比, 个体对自我的认知和评价 (自我概念) 具有相对的稳定性 (Greenwald, 1980; Mortimer & Lorence, 1981), 此时创伤事件可能很容易挑战个体对他人和世界的认知评价, 却很难挑战个体对自我的认知评价, 从而对个体的自我效能感和自尊不产生显著的影响。不过, 由于创伤事件挑战了个体对他人和世界的看法, 这也将有助于个体重新建构对他人和世界的理解, 发现创伤后世界的意义, 促进 PTG 的实现。此外, 随着青少年的心理发展, 其认知能力和情绪管理能力都有了长足的进步, 个体能够对创伤事件进行积极的反思, 这也有助于个体建构对创伤世界的理解, 从而促进 PTG 的实现。因此, 我们发现汶川地震 8.5 年后青少年的创伤暴露程度依旧可以促进 PTG 的实现。

当然, 由于本研究的目的主要在于考察社会支持、自我效能感和自尊对 PTG 的影响, 为了避免研究结果被创伤暴露程度的作用所干扰, 我们在控制创伤暴露程度之后, 进一步对以上四者的关系进行了深入分析, 结果发现社会支持对 PTG 具有显著的直接正向预测作用, 这验证了我们的假设, 也与以往关于青少年的研究结果一致 (Zhou et al., 2017; 周宵, 安媛媛等, 2014; 周宵, 伍新春等, 2014), 并支持了人际关系促进成长的模型 (Feeney & Collins, 2015)。对此, 周宵和伍新春等 (2014) 给予了合理的解释, 认为社会支持能够给创伤后的个体提供支持性的环境, 有助于个体对创伤事件进行积极的思考和意义的整合, 从而促进 PTG 的实现。不仅如此, 社会支持也可以促进个体认知能力的发展, 从而促进个体对创伤事件进行积极的认知加工, 实现 PTG。

此外, 与我们的假设一致, 研究发现社会支持可

以分别通过自我效能感和自尊对 PTG 发挥正向的间接促进作用,这与 Zimmermann, Krüger, Weusthoff (2017) 和 Zhou 等(2018) 的研究结果一致,也支持了人际关系促进成长的模型(Feeney & Collins, 2015)。具体而言,社会支持可以提供给个体多种资源,增加个体应对创伤事件的能力,提升个体的效能感以及对消极事件的控制感(Aspinwall & Richter, 1999),促进个体积极地面对创伤等消极情境,提升个体应对技能的效果,促进个体的情绪健康(Bandura, 2002; Yendork & Somhlaba, 2015),从而有助于个体实现创伤后的恢复和成长(Hamill, 2003)。此外,社会支持也可以增加个体的自我接纳感(Feeney & Collins, 2015),提升个体的自尊,从而促进个体对未来生活的希望,最终帮助个体积极思考创伤后的自我、他人和世界,重新建构对创伤后世界的理解,实现 PTG(Zhou et al., 2018)。

尽管自我效能感和自尊都可能中介社会支持与 PTG 的关系,不过两者之间也存在一定的关系,即自我效能感可以正向预测自尊,因此我们的研究发现社会支持可以通过自我效能感经自尊的多重中介作用来正向预测 PTG。实际上,尽管自我效能感和自尊都属于自我概念的范畴,但是自我效能反映了个体从事任务时关于执行任务操作能力的信念(Gardner & Pierce, 1998);自尊反映了自我价值方面的信念(Sherer et al., 1982)。随着个体的心理发展,当个体对于自我处理创伤事件及其消极结果的能力持有较强的信念时,个体可能会采用问题聚焦的应对方式来应对创伤相关线索,从而可以有效地管理创伤之后不可控制的困境因素(Luszczynska, Benight, & Cieslak, 2009),克服创伤后的困境(Benight & Bandura, 2004)。在 Korman(1976) 看来,个体成功地处理和解决困难的经历可以增加个体对自身能力和价值的积极判断,从而有助于提升个体的自尊。因此,我们认为当社会支持提升创伤后青少年的自我效能感后,有助于青少年成功有效地应对创伤事件并管理自己的情绪,这种成功的经验可能会增加他们的自尊,从而有助于他们积极地看待创伤后的自我、他人和世界,并最终实现 PTG。

实际上,通过本研究我们发现,社会支持既可以

直接促进 PTG,也可以通过自我效能感和自尊来间接地促进 PTG。不过,从社会支持对 PTG 的预测效应看,社会支持通过自我效能感和自尊影响 PTG 的间接效应仅仅占社会支持预测 PTG 的总效应的 27.4%,社会支持影响 PTG 直接效应占总效应的

72.6%,可见社会支持的间接效应弱于社会支持的直接效应。这一结果也说明社会支持对 PTG 主要发挥直接作用,并进一步支持了社会支持的主效应模型(Cohen & Wills, 1985)。一个可能的原因在于,汶川地震 8.5 年后,青少年的认知和情绪调节能力有了较大的发展,他们已经能够适应地震后的社会、学校和家庭环境,此时来自他人的支持可以帮助其解决日常所遭遇的困难,增加其积极的情绪体验,这可能会有助于他们实现自我的成长。

总之,通过本研究我们发现社会支持既可以直接促进 PTG,也可以分别通过提升个体的自我效能感和自尊促进 PTG,还可以通过提升自我效能感经自尊的多重中介作用对 PTG 发挥间接的促进作用。不过,社会支持对 PTG 的间接促进作用的效应量低于社会支持对 PTG 预测的直接效应量。这些结果不仅支持了人际关系促进成长的模型(Feeney & Collins, 2015),而且也支持了社会支持的主效应模型(Cohen & Wills, 1985)。从实践的角度上,为了促进创伤后青少年积极的成长,应该提供给创伤后的青少年社会支持;不过,由于过多的社会支持不利于促进创伤后青少年主动的积极思考(周宵,伍新春等,2014),因此在提供社会支持的过程中,一定要注意社会支持的量。此外,虽然本研究的结果具有重要的理论和实践价值,但是也存在一定的局限性:青少年的 PTG 不仅与其创伤经历有关,而且也镶嵌在个体认知和情绪发展的过程之中。尽管本研究尝试了从个体心理发展的角度对研究结果进行讨论,不过,我们依然没有能够有效地将 PTG 从个体认知和情绪发展中剥离出来加以研究,难以有效地精确估计个体的发展对 PTG 的影响。为此,未来的研究可以就此问题进行更为深入的探讨。

5 结论

本研究通过对地震后青少年社会支持、自我效能感、自尊与 PTG 的关系进行研究,得到如下结论:社会支持不仅可以直接促进 PTG,也可以分别通过自我效能感和自尊促进 PTG,还可以通过自我效能感经自尊的多重中介作用来促进 PTG。

参考文献:

- Aspinwall, L. G., & Richter, L. (1999). Optimism and self-mastery predict more rapid disengagement from unsolvable tasks in the presence of alternatives. *Motivation & Emotion*, 23(3), 221-245.
- Bandura, A. (1977). Self-efficacy: toward a unifying theory of behavioral change. *Psychological Review*, 84(2), 191-215.

- Bandura, A. (1986). *Social foundations of thought and action* Prentice-Hall. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.
- Bandura, A. (2002). Social cognitive theory in cultural context. *Applied Psychology*, 51(2), 269–290.
- Benight, C. C., & Bandura, A. (2004). Social cognitive theory of posttraumatic recovery: The role of perceived self-efficacy. *Behaviour Research & Therapy*, 42(10), 1129–1148.
- Betz, N. E., & Klein, K. L. (1996). Relationships among measures of career self-efficacy, generalized self-efficacy, and global self-esteem. *Journal of Career Assessment*, 4(3), 285–298.
- Brown, K. M., Hoyer, R., & Nicholson, M. (2012). Self-esteem, self-efficacy, and social connectedness as mediators of the relationship between volunteering and well-being. *Journal of Social Service Research*, 38(4), 468–483.
- Calhoun, L. G., & Tedeschi, R. G. (2006). The foundations of posttraumatic growth: An expanded framework. In L. G. Calhoun & R. G. Tedeschi (Eds.), *Handbook of posttraumatic growth* (pp. 1–23). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Carver, C. S., & Scheier, M. F. (2001). *On the self-regulation of behavior*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Cohen, S., & Wills, T. A. (1985). Stress, social support, and the buffering hypothesis. *Psychological Bulletin*, 98(2), 310–357.
- Feeney, B. C., & Collins, N. L. (2015). A new look at social support: A theoretical perspective on thriving through relationships. *Personality and Social Psychology Review*, 19(2), 113–147.
- Foa, E. B., Ehlers, A., Clark, D. M., Tolin, D. F., & Orsillo, S. M. (1999). The posttraumatic cognitions inventory (PCI): Development and validation. *Psychological Assessment*, 11, 303–314.
- Foa, E. B., & Rothbaum, B. O. (2001). *Treating the Trauma of Rape: Cognitive-Behavioral Therapy for PTSD*. New York: Guilford Press.
- Gardner, D. G., & Pierce, J. L. (1998). Self-esteem and self-efficacy within the organizational context. *Group & Organization Management: An International Journal*, 23(1), 48–70.
- Greenwald, A. G. (1980). The totalitarian ego: fabrication and revision of personal history. *American Psychologist*, 35(7), 603–618.
- Hall, B. J., Hobfoll, S. E., Palmieri, P. A., Canetti-Nisim, D., Shapira, O., Johnson, R. J., et al. (2008). The psychological impact of impending forced settler disengagement in Gaza: Trauma and posttraumatic growth. *Journal of Traumatic Stress*, 21(1), 22–29.
- Hamill, S. K. (2003). Resilience and Self-Efficacy: The importance of efficacy beliefs and coping mechanisms in resilient adolescents. *College University Journal of the Sciences*, 35(2), 115–146.
- Helgeson, V. S., Reynolds, K. A., & Tomich, P. L. (2006). A meta-analytic review of benefit finding and growth. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 74(5), 797–816.
- Hobfoll, S. E., Freedy, J., Lane, C., & Geller, P. (1990). Conservation of social resources: Social support resource theory. *Journal of Social and Personal Relationships*, 7(4), 465–478.
- Janoff-Bulman R (2010). *Shattered Assumptions*. New York: Simon & Schuster.
- Jin, Y., Xu, J., & Liu, D. (2014). The relationship between posttraumatic stress disorder and post traumatic growth: gender differences in PTG and PTSD subgroups. *Social Psychiatry & Psychiatric Epidemiology*, 49(12), 1903–1910.
- Korman, A. K. (1976). Errata: Hypothesis of work behavior revisited and an extension. *The Academy of Management Review*, 1(2), 120–120.
- Luszczynska, A., Benight, C. C., & Cieslak, R. (2009). Self-efficacy and health-related outcomes of collective trauma: A systematic review. *European Psychologist*, 14(1), 51–62.
- Magruder, K. M., Kılıç, C., & Koryürek, M. M. (2015). Relationship of posttraumatic growth to symptoms of posttraumatic stress disorder and depression: A pilot study of Iraqi students. *International Journal of Psychology*, 50(5), 402–406.
- Manne, S. L., Ostroff, J. S., Norton, T. R., Fox, K., Grana, G., & Goldstein, L. (2006). Cancer-specific self-efficacy and psychosocial and functional adaptation to early stage breast cancer. *Annals of Behavioral Medicine*, 31(2), 145–154.
- Mollica, R. F., McInnes, K., Poole, C., & Tor, S. (1998). Dose-effect relationships of trauma to symptoms of depression and post-traumatic stress disorder among Cambodian survivors of mass violence. *British Journal of Psychiatry*, 173, 482–488.
- Mortimer, J., & Lorence, J. (1981). Self-concept, stability and change from late adolescence to early adulthood. *Research in Community and Mental Health*, 2, 5–42.
- Mystakidou, K., Parpa, E., Tsilika, E., Panagiotou, I., Theodorakis, P. N., Galanos, A., et al. (2015). Self-efficacy and its relationship to posttraumatic stress symptoms and posttraumatic growth in cancer patients. *Journal of Loss and Trauma*, 20(2), 160–170.
- Podsakoff, P. M., MacKenzie, S. B., Lee, J. Y., & Podsakoff, N. P. (2003). Common method biases in behavioral research: A critical review of the literature and recommended remedies. *Journal of Applied Psychology*, 88(5), 879–903.
- Prati, G., & Pietrantonio, L. (2009). Optimism, social support, and coping strategies as factors contributing to posttraumatic growth: A meta-analysis. *Journal of Loss and Trauma*, 14(5), 364–388.
- Quan, L., Zhen, R., Yao, B., & Zhou, X. (2017). Traumatic exposure and posttraumatic stress disorder among flood victims: testing a multiple mediating model. *Journal of Health Psychology*. <http://dx.doi.org/10.1177/1359105317707568>.
- Rosenberg, M. (1989). *Society and the adolescent self-image*. Middletown, CT: Wesleyan University Press.
- Saifrisyah, S., Jusoff, K., & Fadhill, R. (2009). Prosocial behavior motivation of achiness volunteers in helping tsunami disaster victims. *Canadian Social Science*, 5(3), 87–90.
- Saltzman, K. M., & Holahan, C. J. (2002). Social support, self-efficacy, and depressive symptoms: An integrative model. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 21(3), 309–322.
- Schwarzer, R., & Born, A. (1997). Optimistic self-beliefs: Assessment of general perceived self-efficacy in thirteen cultures. *World Psychology*, 3(1–2), 177–190.
- Schwarzer, R., & Jerusalem, M. (1995). Optimistic self-beliefs as a resource factor in coping with stress. In S. E. Hobfoll & M. W.

- DeVries (Eds.), *Extreme stress and communities: Impact and intervention* (pp. 159–177). New York: Kluwer Academic/Plenum.
- Sherer, M., Maddux, J. E., Mercandante, B., Prentice-dunn, S., Jacobs, B., & Rogers, R. W. (1982). The Self-Efficacy Scale: Construction and validation. *Psychological Reports*, 51(2), 663–671.
- Tedeschi, R. G., & Calhoun, L. G. (1995). *Trauma and transformation: Growing in the aftermath of suffering*. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Tedeschi, R. G., & Calhoun, L. G. (1996). The Posttraumatic Growth Inventory: Measuring the positive legacy of trauma. *Journal of Traumatic Stress*, 9(3), 455–471.
- Yang, J., Yang, Y., Liu, X., Tian, J., Zhu, X., & Miao, D. (2010). Self-efficacy, social support, and coping strategies of adolescent earthquake survivors in China. *Social Behavior and Personality: An International Journal*, 38(9), 1219–1228.
- Yendork, J. S., & Somhlaba, N. Z. (2015). Do social support, self-efficacy and resilience influence the experience of stress in Ghanaian Orphans? An exploratory study. *Child Care in Practice*, 21(2), 140–159.
- Ying, L. H., Wu, X. C., & Lin, C. D. (2012). Longitudinal linkages between depressive and posttraumatic stress symptoms in adolescent survivors following the Wenchuan earthquake in China: A three-wave, cross-lagged study. *School Psychology International*, 33(4), 416–432.
- Zhou, X., Wu, X., & Zhen, R. (2017). Pattern of posttraumatic stress disorder and posttraumatic growth among adolescents after Wenchuan earthquake: A latent profile analysis. *Journal of Traumatic Stress*. <https://dx.doi.org/10.1002/jts.22246>
- Zhou, X., Wu, X., & Zhen, R. (2018). Self-esteem and hope mediate the relations between social support and post-traumatic stress disorder and growth in adolescents following the Ya'an earthquake. *Anxiety, Stress, & Coping*, 31(1), 32–45.
- Zimmermann, T., Krüger, J., & Weusthoff, S. (2017). Stimmlich enkodierte emotionale erregung (voice stress) und posttraumatische reifung sowie partnerschaftszufriedenheit bei partnern von brustkrebspatientinnen im kontext der sozialen unterstützung. *Psychotherapie Psychosomatik Medizinische Psychologie*, 67(7), 288–295.
- 王才康, 胡中锋, 刘勇. (2001). 一般自我效能感量表的信度和效度研究. *应用心理学*, 7(1), 37–40.
- 王小新, 苗磊. (2012). 大学生学业自我效能感、自尊与学习倦怠关系研究. *东北师大学报: 哲学社会科学版*, 4(1), 192–196.
- 郑显亮, 赵薇. (2015). 中学生网络利他行为与希望的关系: 自我效能感与自尊的中介作用. *心理发展与教育*, 31(4), 428–436.
- 周宵, 安媛媛, 伍新春, 陈和琼, 龙超敏. (2014). 汶川地震三年半后中学生的感恩对创伤后成长的影响: 社会支持的中介作用. *心理发展与教育*, 30(1), 70–76.
- 周宵, 伍新春, 安媛媛, 陈杰灵. (2014). 青少年核心信念挑战对创伤后成长的影响: 反刍与社会支持的作用. *心理学报*, 46(10), 1509–1520.

Self-efficacy and Self-esteem Mediate the Relation between Social Support and Posttraumatic Growth amongst Adolescents following Wenchuan Earthquake

ZHOU Xiao¹ WU Xinchun² WANG Wenchao² TIAN Yuxin²

(1. Department of Psychology and Behavioral Sciences, Zhejiang University, Hangzhou 310028;

2. Beijing Key Laboratory of Applied Experimental Psychology, National Demonstration Center for Experimental Psychology Education, Faculty of Psychology, Beijing Normal University, Beijing 100875)

Abstract: To examine the relation between social support, self-efficacy, self-esteem, and posttraumatic growth (PTG), this study used social support questionnaire, self-efficacy questionnaire, self-esteem scale, and PTG inventory to investigate 1185 adolescents over 8.5 years since Wenchuan earthquake. The results found that social support may promote directly the realization of PTG. Social support may indirectly and positive affect PTG by self-efficacy and self-esteem, respectively. In addition, social support may also increase PTG by improving self-efficacy, which in turn lead to increased self-esteem. These findings suggested that self-efficacy and self-esteem may play mediating role between social support and PTG.

Key words: Wenchuan earthquake; adolescents; social support; self-efficacy; self-esteem; PTG