

江门市中学生非自杀性自伤行为的流行病学特征及影响因素分析

张小磊*, 杨思思, 廖 媚, 马宏森

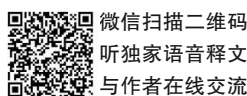
(江门市第三人民医院, 广东 江门 529000)

*通信作者: 张小磊, E-mail: 120296035@qq.com)

【摘要】 目的 了解江门市中学生非自杀性自伤(NSSI)行为的流行病学特征及影响因素。**方法** 于2020年11月-12月,采用分层随机抽样法,抽取江门市1 220名中学生为研究对象。采用自编调查问卷、中学生应对方式量表、Olweus儿童欺负问卷初中版(BVQ)、青少年社会支持量表及流调中心用抑郁量表(CES-D)进行评定。运用二元 Logistic 回归分析探讨中学生 NSSI 行为的影响因素。**结果** 共检出 204 名(16.72%)中学生曾有过 NSSI 行为,其中男生 67 人、女生 137 人。NSSI 组与非 NSSI 组在性别、学段、住校情况、同伴关系及学习成绩上差异均有统计学意义($\chi^2=22.162, 7.247, 6.541, 45.787, 25.097, P<0.05$ 或 0.01)。与非 NSSI 组相比, NSSI 组 CES-D 评分($t=-14.240$)和 BVQ 评分($t=-5.952$)更高,青少年社会支持量表评分更低($t=9.238$),中学生应对方式量表问题应对分量表评分更低($t=7.148$),情绪应对分量表评分更高($t=-7.038$),受校园欺凌、语言欺凌和关系欺凌检出率更高($\chi^2=34.215, 29.785, 16.465$),差异均有统计学意义(P 均 <0.01)。二元 Logistic 回归分析结果显示,抑郁($OR=1.090, P<0.01$)及受校园欺凌($OR=1.492, P<0.05$)进入回归模型。**结论** 江门市中学生 NSSI 形势严峻,抑郁及受校园欺凌是其发生 NSSI 行为的危险因素。

【关键词】 非自杀性自伤;中学生;抑郁;校园欺凌;社会支持;应对方式

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



微信扫描二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号:R749

文献标识码:A

doi:10.11886/scjsws20220119001

Epidemiological characteristics and influencing factors of non-suicidal self-injury behaviors among middle school students in Jiangmen

Zhang Xiaolei*, Yang Sisi, Liao Mei, Ma Hongsen

(The Third People's Hospital of Jiangmen, Jiangmen 529000, China)

*Corresponding author: Zhang Xiaolei, E-mail: 120296035@qq.com)

【Abstract】 Objective To investigate epidemiological characteristics and influencing factors of non-suicidal self-injury (NSSI) behaviors among middle school students in Jiangmen. **Methods** A total of 1 220 middle school students in Jiangmen were selected for the study through stratified random sampling from November to December 2020. The self-compiled general demographic questionnaire, Coping Style Scale for Middle School Students, Olweus Bully/Victim Questionnaire (BVQ), Social Support Scale for Adolescents, and Center for Epidemiologic Studies-Depression Scale (CES-D) were used for the assessment. Then binary Logistic regression analysis was performed to screen the factors influencing NSSI behaviors in students. **Results** A total of 204 middle school students (16.72%) were found to be engaged in NSSI behaviors, of whom 67 were male and 137 were female. There were statistically significant differences between the NSSI group and the non-NSSI group in terms of gender, school period, lodging, peer relationship and academic performance ($\chi^2=22.162, 7.247, 6.541, 45.787, 25.097, P<0.05$ or 0.01). Compared with the non-NSSI group, the NSSI group scored higher on CES-D ($t=-14.240$) and BVQ ($t=-5.952$), lower on Social Support Scale for Adolescents ($t=9.238$). Within the Coping Style Scale for Middle School Students, NSSI group had lower problem-focused coping score ($t=7.148$) and higher emotion-focused coping score ($t=-7.038$) than those of non-NSSI group. The detection rates of school bullying, verbal and relational bullying were higher in NSSI group compared with non-NSSI group ($\chi^2=34.215, 29.785, 16.465$). The differences were statistically significant ($P<0.01$). Binary Logistic regression showed that depression ($OR=1.090, P<0.01$) and school bullying ($OR=1.492, P<0.05$) entered into the regression model. **Conclusion** The situation of NSSI behaviors of middle school students in Jiangmen is serious, and depression and school bullying are risk factors affecting NSSI behaviors in students.

【Keywords】 Non-suicidal self-injury; Middle school students; Depression; School bullying; Social support; Coping style

非自杀性自伤(Non-Suicidal Self-Injury, NSSI)是指在没有自杀想法的情况下,个体故意反复地伤害自己身体,且不会致死的行为^[1]。NSSI是青少年自杀意念和自杀未遂的独立危险因素^[2]。我国中学生NSSI行为检出率为27.4%^[3]。Plener等^[4]的纵向研究显示,NSSI通常首发于青春期早期至中期,并在整个生命周期内反复出现,且NSSI与自杀企图和成年后的自杀行为密切相关。行为功能分析模型显示,NSSI的产生受刺激因素、易感特质、反应过程及强化维持多个因素的影响^[5]。导致青少年NSSI的影响因素多且复杂,抑郁^[6]、受校园欺凌^[7]、社会支持^[8]及应对方式^[9]都曾证实与NSSI行为的发生有关。既往研究表明,抑郁障碍是NSSI行为的主要危险因素^[10];受校园欺凌作为严重的负性生活事件,会给青少年的自尊、学业及人际交往等带来影响,被欺凌者常出现内化问题,如情绪调节困难,出现孤独、低自尊和抑郁情绪等,严重者甚至出现自伤或自杀行为^[11];Muehlenkamp等^[8]研究显示,缺乏社会支持系统会影响NSSI行为的持续及严重程度;Guerreiro等^[9]对2000年-2010年的文献进行综述,结果表明,青少年NSSI行为与消极应对方式有关,并与积极应对方式呈负相关。近几年,江门市青少年心理问题突出,中学生极端心理事件频发,徐伏莲等^[12]、凌枚喜等^[13]分别于2014年和2021年开展了江门市中学生抑郁症流行病学调查及中学生抑郁症患者NSSI行为现状调查,但尚缺少普通中学生NSSI流行病学调查及影响因素的研究。本研究通过问卷调查的方式探究中学生NSSI行为的流行病学特点,并重点探讨抑郁、受校园欺凌、社会支持以及应对方式对NSSI的影响,以期对NSSI的预防及干预提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

于2020年11月-12月,分层随机抽取江门市重点初中、普通初中、重点高中和普通高中各一所,在每个年级中随机抽取两个班级,将抽样班级所有学生作为调查对象。发放并回收问卷1 285份,剔除无效问卷65份,共回收有效问卷1 220份(94.94%)。将筛查出有NSSI行为的学生作为NSSI组($n=204$),其余学生作为非NSSI组($n=1 016$)。参与调查的学生均签署知情同意书。本研究经江门市第三人民医院医学伦理委员会审核批准(江三院

伦理审查[2020]08)。

1.2 研究工具

采用自编调查问卷收集学生的一般情况与NSSI行为发生情况。一般情况包括性别、学段、是否独生、住校情况、同伴关系、学习成绩。过去一年中NSSI行为发生情况采用渥太华自伤量表(Ottawa Self-injury Inventory, OSI)^[14]中的条目进行调查,包括用头撞墙、用力咬自己、抠或抓自己等方式,将任何一种自伤方式发生一次及以上界定为存在NSSI行为。

采用中学生应对方式量表评定中学生的应对方式。该量表由陈树林等^[15]编制,共36个条目。分为两个分量表:问题应对分量表,包括问题解决、寻求社会支持和积极的合理化的解释3个因子;情绪应对分量表,包括忍耐、逃避、发泄情绪和幻想否认4个因子。各条目采用1~4分4级评分。各因子评分由条目评分相加所得,分量表评分由各因子评分相加所得。评分越高,代表该应对方式越明显。

采用Olweus儿童欺负问卷初中版(Olweus Bully/Victim Questionnaire, BVQ)的被欺凌分量表评定中学生受校园欺凌的情况。该量表由张文新等^[16]修订,被欺凌分量表共6个条目,包含言语、身体及关系3个因子,采用0~4分5级评分,任何一个条目评分 ≥ 2 分,则被划分为受校园欺凌者,各条目评分之和即为该分量表总评分,评分越高,受欺凌越严重。

采用青少年社会支持量表评定中学生的社会支持情况。该量表由叶悦妹等^[17]编制,共17个条目,采用1~5分5级评分,包含主观支持、客观支持及对支持的利用度3个维度,各条目评分之和为总评分。评分越高,代表社会支持情况越好。

采用流调中心用抑郁量表(Center for Epidemiologic Studies-Depression Scale, CES-D)评定中学生的抑郁状况。CES-D由Radloff^[18]于1977年编制,共20个条目,采用0~3分4级评分,总评分范围0~60分,评分越高提示抑郁情绪越严重,以20分作为筛查抑郁症状的划界分数。

1.3 评定方法

由经过一致性培训的调查员在教室内发放问卷。调查员严格按照统一指导语指导学生填写,并现场回答学生疑问。学生完成问卷后由调查员统一回收并对回收的问卷进行检查,剔除有明显逻辑错误或不完整的问卷。评定耗时约20 min。

1.4 统计方法

采用 Epidata 3.02 录入并整理数据,使用 SPSS 20.0 进行统计分析。正态分布的计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,计数资料以[n(%)]表示。采用 χ^2 检验比较 NSSI 组和非 NSSI 组的一般情况及受校园欺凌情况;采用独立样本 t 检验比较两组各量表评分。将单因素分析中差异有统计学意义的因素纳入 Logistic 回归分析模型,分析发生 NSSI 行为的影响因素。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 两组一般情况比较

1 220 名中学生年龄(14.73 ± 1.66)岁,男生 584 人(47.87%),女生 636 人(52.13%);初中生 577 人(47.30%),高中生 643 人(52.70%)。NSSI 组与非 NSSI 组在性别、学段、住校情况、同伴关系及学习成绩上差异均有统计学意义($\chi^2=22.162$ 、7.247、6.541、45.787、25.097, $P<0.01$ 或 0.05)。见表 1。

2.2 两组各量表评分比较

与非 NSSI 组相比, NSSI 组 CES-D 评分更高($t=-14.240$, $P<0.01$),青少年社会支持量表评分更低($t=9.238$, $P<0.01$),中学生应对方式量表问题应对

分量表评分更低($t=7.148$, $P<0.01$),情绪应对分量表评分更高($t=-7.038$, $P<0.01$),BVQ 评分更高($t=-5.952$, $P<0.01$)。见表 2。

表 1 NSSI 组与非 NSSI 组一般情况比较[n(%)]

Table 1 Comparison of general data between the NSSI group and the non-NSSI group

项 目	NSSI 组 (n=204)	非 NSSI 组 (n=1 016)	χ^2	P
性别				
男生(n=584)	67(11.47)	517(88.53)	22.162	<0.010
女生(n=636)	137(21.54)	499(78.46)		
学段				
初中(n=577)	114(19.76)	463(80.24)	7.247	0.007
高中(n=643)	90(14.00)	553(86.00)		
是否独生				
是(n=400)	58(14.50)	342(85.50)	2.109	0.146
否(n=820)	146(17.80)	674(82.20)		
住校情况				
是(n=584)	81(13.87)	503(86.13)	6.541	0.011
否(n=636)	123(19.34)	513(80.67)		
同伴关系				
好(n=844)	102(12.09)	742(87.91)	45.787	<0.010
一般(n=369)	97(26.29)	272(73.71)		
差(n=7)	5(71.43)	2(28.57)		
学习成绩				
好(n=153)	17(11.11)	136(88.89)	25.097	<0.010
一般(n=916)	141(15.39)	775(84.61)		
差(n=151)	46(30.46)	105(69.54)		

注: NSSI, 非自杀性自伤

表 2 NSSI 组与非 NSSI 组各量表评分比较($\bar{x}\pm s$, 分)

Table 2 Comparison of scores of each scale between the NSSI group and the non-NSSI group

组 别	CES-D 评分	青少年社会支持量表评分	中学生应对方式量表评分		BVQ 评分
			问题应对	情绪应对	
NSSI 组(n=204)	27.21 $\pm$ 12.16	53.35 $\pm$ 16.39	48.49 $\pm$ 10.14	41.03 $\pm$ 8.55	2.70 $\pm$ 3.20
非 NSSI 组(n=1 016)	14.37 $\pm$ 9.44	64.69 $\pm$ 13.90	53.94 $\pm$ 8.92	36.59 $\pm$ 8.16	1.31 $\pm$ 2.22
t	-14.240	9.238	7.148	-7.038	-5.952
P	<0.010	<0.010	<0.010	<0.010	<0.010

注: CES-D, 流调中心用抑郁量表; BVQ, Olweus 儿童欺负问卷初中版; NSSI, 非自杀性自伤

2.3 两组受校园欺凌情况比较

在 1 220 名中学生中, 检出受校园欺凌者(BVQ 条目评分 ≥ 2 分)共 215 人, 检出率为 17.62%, 各种受校园欺凌情况检出人数从高到低依次为: 言语欺凌 183 人(15.00%)、关系欺凌 66 人(5.41%)、身体欺凌 39 人(3.20%)。NSSI 组和非 NSSI 组在受校园欺凌、言语欺凌和关系欺凌检出率上差异均有统计学意义($\chi^2=34.215$ 、29.785、16.465, P 均 <0.01)。见表 3。

表 3 NSSI 组与非 NSSI 组受校园欺凌情况比较[n(%)]

Table 3 Comparison of school bullying between the NSSI group and the non-NSSI group

组 别	检出情况			
	受校园欺凌	言语欺凌	身体欺凌	关系欺凌
NSSI 组 (n=204)	65(31.86)	56(27.45)	10(4.90)	23(11.27)
非 NSSI 组 (n=1 016)	150(14.76)	127(12.50)	29(2.85)	43(4.23)
χ^2	34.215	29.785	2.302	16.465
P	<0.010	<0.010	0.129	<0.010

注: NSSI, 非自杀性自伤

2.4 二元 Logistic 回归分析

设 P 为 NSSI 行为发生的概率,以 $\ln[p/(1-p)]$ 或 $\text{logit}P$ 为因变量,以 CES-D 总评分、受校园欺凌(1=有,0=无)、青少年社会支持量表总评分、中学生应对

方式量表各分量表评分为自变量,进行二元 Logistic 回归分析。结果显示,抑郁($OR=1.090, P<0.01$)及受校园欺凌($OR=1.492, P<0.05$)进入回归模型,是中学生发生 NSSI 行为的危险因素。见表 4。

表 4 中学生 NSSI 行为危险因素的二元 Logistic 回归分析

Table 4 Binary Logistic regression analysis of risk factors of NSSI behaviors in middle school students

变 量	β	SE	Wald χ^2	P	OR	95% CI
常量	-2.447	0.682	12.877	<0.010	0.087	
CES-D 总评分	0.086	0.010	79.759	<0.010	1.090	1.069~1.110
受校园欺凌	0.400	0.202	3.928	0.048	1.492	1.004~2.216
青少年社会支持量表总评分	-0.010	0.007	1.859	0.173	0.990	0.976~1.004
中学生应对方式量表评分						
问题应对	-0.019	0.011	2.864	0.091	0.981	0.960~1.003
情绪应对	0.015	0.011	1.816	0.178	1.015	0.993~1.038

注:CES-D,流调中心用抑郁量表

3 讨 论

本研究结果显示,江门市 1 220 名学生近一年 NSSI 行为的检出率为 16.72%,高于操小兰等^[6]的结果(10.9%),而低于我国大陆中学生的检出结果(27.4%)^[3]。与非 NSSI 组相比, NSSI 组中的女生、初中生、不住校、同伴关系差以及学习成绩差的中学生占比更高,可能的原因有:①女生较早进入青春期,情感更敏感细腻,容易产生消极情绪;②高中生心智更加成熟,在应对压力方面积累了一定的经验;③不住校的中学生由于有独立的生活空间,更容易获得自伤工具且自伤后不易被发现;④同伴关系差的中学生感知到的可利用社会支持少,容易出现情绪行为问题,从而增加 NSSI 的发生的可能性;⑤学习成绩差的青少年承受着家庭、学校和社会的多重压力,被批评和否定的情况可能更多,更容易产生挫败及自卑的心理。

本研究显示,存在 NSSI 行为的中学生 CES-D 评分更高,与胡燕等^[19]研究结果一致,抑郁不仅与 NSSI 行为的发生有密切的联系,还在其他影响因素与 NSSI 之间发挥中介效应^[20]。因此,尽早识别中学生的抑郁情绪,有助于预防 NSSI 行为的发生。NSSI 组青少年社会支持量表评分较非 NSSI 组更低,社会支持是个体从外界环境及社会关系中获得的精神和物质支持。有研究显示, NSSI 与社会支持呈负相关^[21],当个体遇到负面事件时,良好的社会支持能让他们更有信心去面对和解决问题,消极情绪得到释放,从而降低 NSSI 行为的发生风险。结果显示, NSSI 组与非 NSSI 组的青少年在问题应对与情绪应对上存在差异,与 Castro 等^[22]研究结果一致,存在

NSSI 行为的青少年在面对不良生活事件及情绪变化时,如果缺乏适应性情绪调节策略,就容易采用逃避、否认和幻想等情绪应对方式,从而陷入负性情绪,并通过自我伤害行为来缓解情绪。此外, NSSI 组 BVQ 评分更高,受校园欺凌的检出率更高。既往研究显示,个体受欺凌程度越高,自尊水平越低,其在遇到负性事件时更倾向于采用内归因的方式,从而出现自我否定、抑郁和内疚等负性情绪,增加 NSSI 行为发生的风险^[23]。

Logistic 回归分析结果显示,抑郁及受校园欺凌是中学生发生 NSSI 行为的危险因素,与既往研究^[6]结果一致。NSSI 是一种不良的应对方式,也是一种情绪调节方式,Chapman 等^[24]提出的体验回避模型认为,个体在无法调节自己的负性情绪时,就会采取 NSSI 行为等极端的方式来处理。NSSI 可以在一定程度上暂时缓解个体的负性情绪,当个体再次遭遇负性情绪时,倾向再次使用 NSSI 行为来缓解情绪,从而不断强化其发生^[25]。有研究显示,92.7%的初中生首次实施 NSSI 行为的原因“管理不良情绪”^[26]。本研究结果显示,中学生受言语欺凌和关系欺凌的检出率较高,与赵占峰等^[27]的结果一致。言语欺凌和关系欺凌具有隐蔽性,老师及家长不能准确区分“开玩笑”与“欺凌”,使得青少年在受到欺凌后难以获得足够的理解和社会支持。Lereya 等^[28]对 7~10 岁有受欺凌经历的儿童进行队列研究,观察其 16~17 岁自伤行为的发生情况,结果显示,童年期受欺凌会通过不同的路径增加青春期后期自我伤害行为的发生风险。唐寒梅等^[7]研究表明,受欺凌的青少年发生 NSSI 行为的危险是未受欺凌者的 2.41 倍,提示减少校园欺凌可能有助于改善中学生

NSSI行为的发生情况。

综上所述,抑郁、受校园欺凌、应对方式及社会支持对中学生NSSI行为的发生有不同程度的影响。本研究的不足之处在于:①仅使用定式问题评估青少年NSSI行为的发生情况,未对其原因、实施目的、方式及频率等进行评估;②本研究为横断面调查,对NSSI行为发生情况为回忆性调查,总体来说,对中学生NSSI行为的了解欠全面,将在后续研究中进一步完善。

参考文献

- [1] Brown RC, Plener PL. Non-suicidal self-injury in adolescence [J]. *Curr Psychiatry Rep*, 2017, 19(3): 20.
- [2] 徐慧琼, 万宇辉, 许韶君, 等. 中学生非自杀性自伤行为与自杀意念和自杀未遂的关联[J]. *中国心理卫生杂志*, 2019, 33(10): 774-778.
Xu H, Wang Y, Xu S, et al. Associations of non-suicidal self-injury with suicidal ideation and suicide attempt among middle school students [J]. *Chinese Mental Health Journal*, 2019, 33(10): 774-778.
- [3] 韩阿珠, 徐耿, 苏普玉. 中国大陆中学生非自杀性自伤行为流行特征的 Meta 分析[J]. *中国学校卫生*, 2017, 38(11): 1665-1670.
Han A, Xu G, Su P. A Meta-analysis of characteristics of non-suicidal self-injury among middle school students in mainland China [J]. *Chinese Journal of School Health*, 2017, 38(11): 1665-1670.
- [4] Plener PL, Schumacher TS, Munz LM, et al. The longitudinal course of non-suicidal self-injury and deliberate self-harm: a systematic review of the literature [J]. *Borderline Personal Disord Emot Dysregul*, 2015, 2: 2.
- [5] 梁旻璐, 王纯, 张培, 等. 非自杀性自伤行为的辩证行为治疗 [J]. *中国心理卫生杂志*, 2020, 34(5): 398-402.
Liang M, Wang C, Zhang P, et al. A review of dialectical behavior therapy in non-suicidal self-injury [J]. *Chinese Mental Health Journal*, 2020, 34(5): 398-402.
- [6] 操小兰, 文丝莹, 刘剑波, 等. 深圳市中学生非自杀性自伤行为检出率及相关危险因素调查 [J]. *四川精神卫生*, 2019, 32(5): 449-452.
Cao X, Wen S, Liu J, et al. Study on the prevalence and risk factors of non-suicidal self-injury among middle school students in Shenzhen [J]. *Sichuan Mental Health*, 2019, 32(5): 449-452.
- [7] 唐寒梅, 陈小龙, 卢飞腾, 等. 欺凌行为与青少年非自杀性自伤关系的 Meta 分析 [J]. *中国循证医学杂志*, 2018, 18(7): 707-714.
Tang H, Chen X, Lu F, et al. Association between bullying behaviors and risk of non-suicidal self-injuries among adolescents: a meta-analysis [J]. *Chinese Journal of Evidence-Based Medicine*, 2018, 18(7): 707-714.
- [8] Muehlenkamp JJ, Brausch AM. Protective factors do not moderate risk for past-year suicide attempts conferred by recent NSSI [J]. *J Affect Disord*, 2019, 245(1): 321-324.
- [9] Guerreiro DF, Cruz D, Frasquilho D, et al. Association between deliberate self-harm and coping in adolescents: a critical review of the last 10 years literature [J]. *Arch Suicide Res*, 2013, 17(2): 91-105.
- [10] 曹亚宁, 杜亚松. 青少年非自杀性自伤与抑郁障碍关系的研究进展 [J]. *中国健康心理学杂志*, 2021, 29(9): 1437-1440.
Cao Y, Du Y. Research progress on the relationship between non-suicidal self-injury and depressive disorder in adolescents [J]. *China Journal of Health Psychology*, 2021, 29(9): 1437-1440.
- [11] Jantzer V, Haffner J, Parzer P, et al. Does parental monitoring moderate the relationship between bullying and adolescent non-suicidal self-injury and suicidal behavior? A community-based self-report study of adolescents in Germany [J]. *BMC Public Health*, 2015, 15: 583.
- [12] 徐伏莲, 黄奕祥, 钟明洁, 等. 江门市中学生抑郁症状流行病学特征及相关因素分析 [J]. *中国学校卫生*, 2014, 35(6): 847-849.
Xu F, Huang Y, Zhong M, et al. Depressive symptoms and its relative factors among middle school students in Jiangmen city [J]. *Chinese Journal of School Health*, 2014, 35(6): 847-849.
- [13] 凌秧梁, 梁昌权, 唐京雄, 等. 中学生抑郁症患者非自杀性自伤行为现状及危险因素分析 [J]. *医学理论与实践*, 2021, 34(10): 1774-1776.
Ling N, Liang C, Tang J, et al. Analysis of risk factors of non-suicidal self-injury behaviors in middle school students with depression [J]. *The Journal of Medical Theory and Practice*, 2021, 34(10): 1774-1776.
- [14] Nixon MK, Levesque C, Preyde M, et al. The Ottawa Self-Injury Inventory: evaluation of an assessment measure of non-suicidal Self-Injury in an inpatient sample of adolescents [J]. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*, 2015, 9: 26.
- [15] 陈树林, 郑全全, 潘健男, 等. 中学生应对方式量表的初步编制 [J]. *中国临床心理学杂志*, 2000, 8(4): 211-214, 237.
Chen S, Zheng Q, Pan J, et al. Preliminary development of Coping Style Scale for Middle School Students [J]. *Chinese Journal of Clinical Psychology*, 2000, 8(4): 211-214, 237.
- [16] 张文新, 武建芬. Olweus 儿童欺负问卷中文版的修订 [J]. *心理发展与教育*, 1999(2): 7-11, 37.
Zhang W, Wu J. Revision of the Chinese version of the Olweus Child Bullying Questionnaire [J]. *Psychological Development and Education*, 1999(2): 7-11, 37.
- [17] 戴晓阳. 常用心理评估量表手册(修订版) [M]. 北京: 人民军医出版社, 2015: 111-113.
Dai X. Handbook of common psychological assessment scales (Revised edition) [M]. Beijing: People's Military Medical Publishing House, 2015: 111-113.
- [18] Radloff LS. The CES-D scale: a self-report depression scale for research in the general population [J]. *Appl Psych Meas*, 1977, 1(3): 385-401.
- [19] 胡燕, 徐慧琼, 万宇辉, 等. 安徽省中学生非自杀性自伤行为现状及其影响因素 [J]. *中华疾病控制杂志*, 2020, 24(8):

- 923-928.
- Hu Y, Xu H, Wan Y, et al. The status and influencing factors of non-suicidal self-injury among middle school students in Anhui province [J]. Chinese Journal of Disease Control & Prevention, 2020, 24(8): 923-928.
- [20] Baiden P, Stewart SL, Fallon B. The mediating effect of depressive symptoms on the relationship between bullying victimization and non-suicidal self-injury among adolescents: findings from community and inpatient mental health settings in Ontario, Canada [J]. Psychiatry Res, 2017, 255: 238-247.
- [21] 文斌. 驻马店市高中生社会支持儿童期忽视与自伤行为的关系 [J]. 中国学校卫生, 2019, 40(10): 1570-1572.
- Wen B. The relationship between childhood neglect and self-injurious behavior of high school students in Zhumadian [J]. Chinese Journal of School Health, 2019, 40(10): 1570-1572.
- [22] Castro K, Kirchner T. Coping and psychopathological profile in nonsuicidal self-injurious Chilean adolescents [J]. J Clin Psychol, 2018, 74(1): 147-160.
- [23] 邓晨. 校园欺凌不同主体的心理因素分析: 基于积极心理学的角度 [J]. 少年儿童研究, 2021(8): 55-60.
- Deng C. Analysis of the psychological factors of different subjects of school bullying: based on the perspective of positive psychology [J]. Children' Study, 2021(8): 55-60.
- [24] Chapman AL, Gratz KL, Brown MZ, et al. Solving the puzzle of deliberate self-harm: the experiential avoidance model [J]. Behav Res Ther, 2006, 44(3): 371-394.
- [25] 陈慧, 周建松. 非自杀性自伤行为的成瘾特征研究进展 [J]. 中华精神科杂志, 2022, 55(1): 64-68.
- Chen H, Zhou J. Research progress on the addictive characteristics of non-suicidal self-injury [J]. Chinese Journal of Psychiatry, 2022, 55(1): 64-68.
- [26] 张芳. 上海市中心区初中生非自杀性自伤行为现状和相关危险因素研究 [D]. 上海: 上海交通大学, 2014.
- Zhang F. Prevalence and risk factors of non-suicidal self-injury in Shanghai inner city junior middle school student [D]. Shanghai: Shanghai Jiao Tong University, 2014.
- [27] 赵占峰, 张大均, 张丽华. 毕节试验区初中生欺凌受害心理素质与自杀意念的关系 [J]. 中国学校卫生, 2021, 42(1): 83-86, 91.
- Zhao Z, Zhang D, Zhang L. Relationship among bullying victimization, psychological traits and suicide ideation of middle school students in Bijie [J]. Chinese Journal of School Health, 2021, 42(1): 83-86, 91.
- [28] Lereya ST, Winsper C, Heron J, et al. Being bullied during childhood and the prospective pathways to self-harm in late adolescence [J]. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry, 2013, 52(6): 608-618.

(收稿日期: 2022-01-19)

(本文编辑: 戴浩然)