

· 青少年心理危机干预专题 ·

# 校园排斥对青少年自杀意念的影响： 抑郁的中介作用及心理韧性的调节作用

李 燕<sup>1,2</sup>, 周凡茗<sup>1,3</sup>, 张登浩<sup>2\*</sup>, 童永胜<sup>1,3\*</sup>

(1. 北京大学回龙观临床医学院, 北京 100096;

2. 中国人民大学心理学系, 北京 100872;

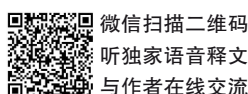
3. WHO 心理危机预防研究与培训合作中心, 北京 100096

\*通信作者: 童永胜, E-mail: timystong@pku.org.cn; 张登浩, E-mail: zhangdenghao@126.com)

**【摘要】** 背景 青少年自杀已成为广泛关注的公共卫生问题, 自杀意念是自杀未遂或死亡的必要前提。研究表明, 校园排斥、抑郁、心理韧性可能与个体自杀意念的产生密切相关。但目前缺乏纵向研究深入探讨各影响因素与自杀意念的关系。**目的** 探讨校园排斥对在校中学生自杀意念的影响, 以及抑郁的中介作用和心理韧性的调节作用, 以为制定青少年自杀预防与干预策略提供参考。**方法** 使用纵向研究设计, 于 2023 年 11 月选取山东省某地区一所初中和一所高中共 21 个班级(初中每年级 4 个班级、高中每年级 3 个班级)的 1 226 名在校学生为研究对象。采用青少年社会排斥量表(OES-A)、患者健康问卷抑郁量表(PHQ-9)以及青少年心理韧性量表(RSCA)进行评定, 并在基线调查的三个月后再次进行 PHQ-9 自杀意念条目评定(两次自杀意念评定时间点分别记为 T1、T2)。使用 Spearman 相关分析检验各量表评分之间的相关性。采用 SPSS 宏程序 Process 4.2 中的模型 4 和模型 59 分别检验抑郁在校园排斥与自杀意念之间的中介作用以及心理韧性在三条路径上的调节作用。**结果** 青少年 OES-A 评分与 PHQ-9 评分和 T2 自杀意念条目评分, PHQ-9 评分与 T2 自杀意念条目评分均呈正相关( $r=0.361, 0.292, 0.508, P$  均 $<0.01$ )。RSCA 评分与 OES-A 评分、PHQ-9 评分、T2 自杀意念条目评分均呈负相关( $r=-0.500, -0.676, -0.459, P$  均 $<0.01$ )。校园排斥正向预测 T2 自杀意念和抑郁( $\beta=0.081, 0.281, P$  均 $<0.01$ ), 抑郁正向预测 T2 自杀意念( $\beta=0.108, P<0.01$ )。中介分析结果显示, 抑郁部分中介了校园排斥与 T2 自杀意念的关系, 效应值为 0.030 (95% CI: 0.019~0.043,  $P<0.01$ ), 占总效应的 37.35%。心理韧性对校园排斥与抑郁、校园排斥与 T2 自杀意念、抑郁与 T2 自杀意念均有调节作用( $\beta=-0.059, -0.049, -0.062, P$  均 $<0.01$ )。**结论** 校园排斥、抑郁、心理韧性与中学生自杀意念之间是有调节的中介效应关系; 心理韧性对这一中介模型的两条路径均有调节作用。

**【关键词】** 校园排斥; 自杀意念; 抑郁; 心理韧性; 青少年

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: R749.4

文献标识码: A

doi: 10.11886/scjsws20250422002

## Effect of campus exclusion on adolescent suicidal ideation: the mediating role of depression and the moderating role of resilience

Li Yan<sup>1,2</sup>, Zhou Fanming<sup>1,3</sup>, Zhang Denghao<sup>2\*</sup>, Tong Yongsheng<sup>1,3\*</sup>

(1. Peking University Huilongguan Clinical Medical School, Beijing 100096, China;

2. Department of Psychology, Renmin University of China, Beijing 100872, China;

3. WHO Collaborating Centre for Research and Training in Mental Health Crisis Prevention, Beijing 100096, China

\*Corresponding author: Tong Yongsheng, E-mail: timystong@pku.org.cn;

Zhang Denghao, E-mail: zhangdenghao@126.com)

**【Abstract】** **Background** Suicide among adolescents has become a serious public health issue, with suicidal ideation serving as a necessary precursor to suicide attempts and death. Previous research suggests that campus exclusion, depression, and psychological resilience are closely associated with the development of suicidal ideation in individuals. However, there is a lack of longitudinal research to deeply explore the relationship between each influencing factor and suicidal ideation. **Objective** To explore the impact of campus exclusion on suicidal ideation among adolescents, as well as the mediating role of depression and the moderating

基金项目:北京市卫健委卓越临床研究计划(项目名称:中学生心理健康促进多维模式构建及实施过程评价,项目编号:BRWEP2024W072130101);北京市医院管理中心“登峰”计划(项目名称:精神病与精神卫生学,项目编号:DFL20221701)

role of resilience, so as to provide references for formulating strategies for preventing and intervening in adolescent suicide.

**Methods** AUsing a longitudinal research design, in November 2023, 1 226 students from 21 classes (4 classes per grade in junior high school and 3 classes per grade in senior high school) from a junior high school and a senior high school in a certain area of Shandong Province were selected as the research subjects. The Ostracism Experience Scale for Adolescents (OES-A), the Patients' Health Questionnaire Depression Scale-9 item (PHQ-9), and the Resilience Scale for Chinese Adolescents (RSCA) were used for assessment. The PHQ-9 suicide ideation item was evaluated again three months after the baseline survey (the two suicide ideation evaluations were respectively denoted as T1 and T2 respectively). Spearman correlation analysis was used to examine the relationships among scale scores. Model 4 and model 59 in the SPSS macro program Process 4.2 were used to test the mediating effect of depression between school exclusion and suicide ideation, as well as the moderating effect of psychological resilience on the three paths.

**Results** Correlation analysis showed that OES-A score was positively correlated with PHQ-9 score and suicidal ideation item score (T2), and PHQ-9 score was also positively correlated with suicidal ideation item score (T2) ( $r=0.361, 0.292, 0.508, P<0.01$ ). RSCA score was negatively correlated with OES-A, PHQ-9, and suicidal ideation (T2) scores ( $r=-0.500, -0.676, -0.459, P<0.01$ ). Campus exclusion positively predicted suicidal ideation (T2) and depression ( $\beta=0.081, 0.281, P<0.01$ ), while depression positively predicted suicidal ideation (T2) ( $\beta=0.108, P<0.01$ ). The mediation analysis revealed an effect size of 0.030 (95% CI: 0.019~0.043,  $P<0.01$ ), accounting for 37.35% of the total effect. Psychological resilience moderated the relationships between campus exclusion and depression, campus exclusion and suicidal ideation (T2), and depression and suicidal ideation (T2) ( $\beta=-0.059, -0.049, -0.062, P<0.01$ ). **Conclusion** A moderated mediation model exists among campus exclusion, depression, resilience, and adolescent's suicidal ideation. Psychological resilience moderates the associations between campus exclusion, depression and suicidal ideation across all three paths. [Funded by Beijing Municipal Health Commission Clinical Research Excellence Program, (number, BRWEP2024W072130101); Beijing Municipal Hospital Management Center Summit Program, (number, DFL20221701)]

**【Keywords】** Campus exclusion; Suicidal ideation; Depression; Resilience; Adolescents

自杀是全球性的公共卫生问题,而青少年的自杀问题也引起广泛关注<sup>[1]</sup>,我国每年每 10 万名 15~19 岁青少年中,有接近 3 人因自杀死亡<sup>[2]</sup>。自杀意念作为自杀过程的初始阶段及自杀行为的重要预测指标<sup>[3]</sup>,在中学生群体中的检出率高达 15.6%<sup>[4]</sup>。

校园排斥是指校园同伴以厌恶情感及忽视、拒绝等行为,边缘化特定个体,导致其难以融入群体的现象<sup>[5]</sup>。有研究指出,长期遭受校园排斥的个体可能经历归属感丧失、孤独感增强,并产生自杀意念<sup>[6-7]</sup>。既往研究采用横断面设计揭示了校园排斥与自杀意念之间的关联,但对于因果关系推断的效力较弱。有必要使用纵向研究方法,综合探究校园排斥对自杀意念的影响。

抑郁是自杀意念的重要危险因素<sup>[8-9]</sup>。部分研究认为,诸多社会心理因素如社会排斥、隔离、孤独感会导致抑郁,进而使个体产生自杀意念<sup>[10-13]</sup>。心理韧性是个体在面对生活逆境或压力时,能够积极面对并对环境良好适应的一种积极心理品质<sup>[14]</sup>。已有研究表明,心理韧性对心理健康有保护作用,有助于缓解社会排斥、隔离、孤独感导致的抑郁<sup>[15-16]</sup>,也可作为保护因素缓解其他压力事件(学业压力、身体残疾、低社会地位)引发的自杀意念<sup>[17-19]</sup>。然而,既往关于社会排斥的研究主要聚焦于成年人和大学生群体,对中学生群体发生的社会排斥及其与自

杀意念之间关系的探讨较少。在中学生群体中,抑郁、心理韧性对社会排斥与自杀意念的关系是否发挥同样的作用目前尚不明确。

根据需求-威胁时间模型,个体对排斥的反应具有明显的时序性。当排斥持续存在时,个体会进入“放弃阶段”,并产生抑郁与自杀意念等<sup>[20]</sup>。基于此,本研究采用纵向研究设计,考查校园排斥、抑郁症状和心理韧性对青少年自杀意念的影响及作用机制。本研究提出以下假设,假设 1:抑郁在校园排斥和自杀意念之间起中介作用;假设 2:心理韧性调节“校园排斥→抑郁→自杀意念”这一中介模型的三条路径。本研究将检验一个有调节的中介模型,其中抑郁作为“校园排斥→自杀意念”路径的中介变量,心理韧性作为这个中介模型中三条路径的调节变量,旨在揭示青少年自杀意念形成的压力-情感-认知交互机制,为自杀的预防与干预提供参考。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

采用纵向研究设计,于 2023 年 11 月选取山东省某市初中、高中各一所作为调查单位。采用整群抽样方法,抽取初中每年级 4 个班级、高中每年级 3 个班级的在校生作为研究对象。使用 Monte Carlo 模拟估算中介模型所需的最小样本量,参考既往文献

和保守的效应量估计<sup>[21]</sup>,设定模型标准化路径系数 $a[X \rightarrow M]=0.1$ 、 $b[M \rightarrow Y]=0.2$ 、 $c'[X \rightarrow Y]=0.1$ ;设定检验水准 $\alpha=0.05$ ,统计功效 $1-\beta=0.8$ ,通过完成 5 000 次迭代模拟验证,计算得出本研究所需最小样本量为 746。入组标准:①在校中学生;②自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准:不能理解问卷及量表相关内容者。符合入组标准且不符合排除标准共 1 281 人。共发放问卷 1 281 份,回收 1 276 份,其中有效问卷 1 226 份,有效问卷回收率为 95.71%。本研究经中国人民大学心理学系伦理委员会审核通过(编号:23-702)。

## 1.2 评定工具

采用自编问卷收集中学生基本资料,包括性别、年龄、学段和年级、是否寄宿、是否来自单亲家庭以及是否为独生子女。

采用青少年社会排斥量表(Ostracism Experience Scale for Adolescents, OES-A)<sup>[22-23]</sup>评定被试经历的校园排斥程度。该量表共 11 个条目,包括被拒绝和被忽视两个维度。采用 1~5 分 5 级评分,总评分为各条目评分之和,总评分范围 11~55 分,总评分越高表明体验到的被排斥感越强。本研究中,该量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.831。

采用患者健康问卷抑郁量表(Patients' Health Questionnaire Depression Scale-9 item, PHQ-9)<sup>[24]</sup>评定被试过去两周的抑郁症状严重程度。该量表共 9 个条目,采用 0~3 分 4 级评分。为了避免自杀条目评分影响膨胀,本研究设置 PHQ-9 总评分为自杀条目之外的 8 个条目评分之和,总评分范围 0~24 分,总评分越高表明抑郁症状越严重<sup>[25]</sup>。本研究中,该量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.855。

采用 PHQ-9 中的自杀意念条目(第 9 个条目)评定被试过去两周的自杀意念情况<sup>[26]</sup>。采用 0~3 分 4 级评分。若该条目评分 $>0$ ,即为存在自杀意念。

采用青少年心理韧性量表(Resilience Scale for Chinese Adolescents, RSCA)<sup>[27]</sup>评定心理韧性水平。该量表共 27 个条目,包括目标专注、情绪控制、积极认知、家庭支持和人际协助 5 个维度,采用 1~5 分 5 级评分,各条目评分之和为总评分,总评分范围 27~135 分。总评分越高表明心理韧性水平越高。本研究中,该量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.925。

## 1.3 评定方法与质量控制

由经过统一培训的各班班主任担任主试,在教室进行问卷调查。于 2023 年 11 月进行 OES-A、

PHQ-9、RSCA 评定,耗时约 20 min;于 2024 年 2 月,仅评定 PHQ-9 自杀意念条目,耗时约 1~2 min。将两次 PHQ-9 自杀意念条目评定时间点分别记为 T1、T2。在相关分析和中介与调节模型检验中,采用自杀意念条目评分。在计算自杀意念发生比例时,将其转化为二分类变量(有自杀意念和无自杀意念)。每次发放问卷前,由各班班主任宣读指导语,要求被试根据实际情况填写。问卷填写完成后统一回收。由 2 名研究人员核查数据,剔除存在逻辑错误、自杀意念条目未作答或某一量表的缺失条目比例 $>30\%$ 的问卷。对于剩余问卷中仍存在条目缺失的数据(如 RSCA 的某一条目评分),采用其他条目的平均值进行插值补全。

## 1.4 统计方法

使用 SPSS 29.0 进行统计分析。计数资料以 $[n(\%)]$ 表示。采用 Kolmogorov-Smirnov 检验对计量资料进行正态性检验,采用 Levene 检验进行方差齐性检验。符合正态分布的计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,不符合正态分布的计量资料以 $[M(Q_1 \sim Q_3)]$ 表示。使用 Harman 单因子检验法进行共同方法偏差检验。为消除量纲差异,对所有量表评分进行标准化转换。采用 Spearman 相关分析检验各量表评分及 T2 自杀意念条目评分之间的相关性。将 T1 自杀意念条目评分、年龄及是否来自单亲家庭作为控制变量纳入后续模型。使用 Process 4.2 中的模型 4 和模型 59,分别检验抑郁的中介作用和心理韧性的调节作用。采用 Bootstrap 法重复抽样 5 000 次,并使用百分位法构建 95% 置信区间。为考查模型在不同学段中的稳健性,分别对初中生和高中生样本进行有调节的中介效应分析。检验水准 $\alpha=0.05$ ,双侧检验。

## 2 结 果

### 2.1 共同方法偏差检验

共提取 8 个特征值 $>1$ 的因子,其中第一个因子对总方差的解释率为 30.0%,低于临界值 40%,可认为本研究数据不存在严重的共同方法偏差<sup>[28]</sup>。

### 2.2 基本资料及量表评定结果

在 1 226 名中学生中,男生 682 人(55.63%),女生 541 人(44.13%);初中生 679 人(55.38%),年龄 $(13.47 \pm 1.00)$ 岁;初一年级 211 人(17.21%),初二年级 223 人(18.19%),初三年级 245 人(19.98%);高中生 547 人(44.62%),年龄 $(16.35 \pm 0.93)$ 岁;高一年级 174 人(14.19%),高二年级 194 人(15.82%),高三年

级 179 人(14.60%);寄宿 153 人(12.48%),非寄宿 1 068 人(87.11%);来自单亲家庭 53 人(4.32%),来自非单亲家庭 1 160 人(94.62%);独生子女 216 人(17.62%),非独生子女 1 002 人(81.73%)。由于个别被试的部分人口学资料缺失,各分类人数之和可能略低于总样本量(1 226 人)。

中学生 OES-A 评分为(28.19±7.24)分,RSCA 评分为(100.76±20.13)分。PHQ-9 评分为[3.00(0~6.00)]分,T1 和 T2 自杀意念条目评分均为[0(0~0)]分。在 T1 时间点,有自杀意念者 195 人(15.91%),无自杀意念者 1 031 人(84.09%);在 T2 时间点,有自杀意念者 203 人(16.56%),无自杀意念者 1 023 人(83.44%)。所有量表评分经标准化转换后,均符合标准化分布,其均值为 0、标准差为 1。

### 2.3 相关分析

OES-A 评分与 PHQ-9 评分、T2 自杀意念条目评分均呈正相关( $r=0.361, 0.292, P$  均 $<0.01$ ),PHQ-9 评分与 T2 自杀意念条目评分呈正相关( $r=0.508, P<0.01$ ),RSCA 评分与 OES-A 评分、PHQ-9 评分、T2 自杀意念条目评分均呈负相关( $r=-0.500, -0.676, -0.459, P$  均 $<0.01$ )。见表 1。

表 1 相关分析  
Table 1 Results of correlation analysis

项 目	相关系数			
	OES-A 评分	RSCA 评分	PHQ-9 评分	T2 自杀意念 条目评分
OES-A 评分	1	-	-	-
RSCA 评分	-0.500 <sup>a</sup>	1	-	-
PHQ-9 评分	0.361 <sup>a</sup>	-0.676 <sup>a</sup>	1	-
T2 自杀意念 条目评分	0.292 <sup>a</sup>	-0.459 <sup>a</sup>	0.508 <sup>a</sup>	1

注:OES-A,青少年社会排斥量表;RSCA,青少年心理韧性量表;PHQ-9,患者健康问卷抑郁量表;<sup>a</sup> $P<0.01$

### 2.4 中介效应检验

由于 14 例被试的控制变量数据缺失,故纳入后续模型的样本量为 1 212 例。将 T1 自杀意念、年龄以及是否来自单亲家庭作为控制变量纳入模型。校园排斥可正向预测 T2 自杀意念( $\beta=0.081, P<0.01$ )。将抑郁作为中介变量纳入分析后,校园排斥对 T2 自杀意念的直接效应值为( $\beta=0.051, P<0.01$ ),校园排斥可正向预测抑郁( $\beta=0.281, P<0.01$ ),抑郁可正向预测 T2 自杀意念( $\beta=0.108, P<0.01$ )。抑郁的中介作用效应值为 0.030(95% CI:0.019~0.043),抑郁在校园排斥与 T2 自杀意念之间起中介作用,中介效应占总效应的 37.35%。

### 2.5 有调节的中介效应检验

当心理韧性作为调节变量时,校园排斥可正向预测抑郁和 T2 自杀意念( $\beta=0.054, 0.031, P<0.05$  或 0.01),抑郁可正向预测 T2 自杀意念( $\beta=0.047, P<0.01$ )。校园排斥与心理韧性的交互项可负向预测抑郁和 T2 自杀意念( $\beta=-0.059, -0.049, P$  均 $<0.01$ ),抑郁与心理韧性的交互项可负向预测 T2 自杀意念( $\beta=-0.062, P<0.01$ )。见表 2。

表 2 有调节的中介模型检验结果  
Table 2 Results of the moderated mediation model test

项 目	抑郁			T2 自杀意念		
	$\beta$	SE	t	$\beta$	SE	t
校园排斥	0.054	0.024	2.280 <sup>a</sup>	0.031	0.009	3.265 <sup>b</sup>
抑郁				0.047	0.009	3.723 <sup>b</sup>
心理韧性	-0.494	0.025	-19.828 <sup>b</sup>	-0.042	0.012	-3.682 <sup>b</sup>
校园排斥×心理 韧性	-0.059	0.017	-3.327 <sup>b</sup>	-0.049	0.008	-5.982 <sup>b</sup>
抑郁×心理韧性				-0.062	0.009	-6.915 <sup>b</sup>
年龄	0.071	0.020	3.583 <sup>b</sup>	0.003	0.008	0.317
是否来自单亲 家庭	0.068	0.0970	0.705	0.063	0.039	1.639
	$R^2=0.534,$			$R^2=0.927,$		
	$F(6, 1 205)=229.956b$			$F(8, 1 203)=1897.020b$		

注:<sup>a</sup> $P<0.05, ^bP<0.01$

### 2.6 简单斜率分析

“校园排斥→自杀意念”路径的简单斜率分析结果显示:在低心理韧性个体中,低校园排斥条件下的 T2 自杀意念发生比例为 20.8%,高校园排斥条件下为 34.8%;在高心理韧性个体中,低校园排斥条件下的 T2 自杀意念发生比例为 2.9%,高校园排斥条件下的这一比例为 3.3%。见图 1。

“校园排斥→抑郁”路径的简单斜率分析结果显示:在低心理韧性个体中,低校园排斥条件下的标准化 PHQ-9 评分为 0.31,高校园排斥条件下的标准化 PHQ-9 评分为 0.68。在高心理韧性个体中,低校园排斥条件下的标准化 PHQ-9 评分为 -0.57,高校园排斥条件下的标准化 PHQ-9 评分为 -0.43。见图 2。

“抑郁→自杀意念”路径的简单斜率分析结果显示:在低心理韧性个体中,低抑郁条件下的 T2 自杀意念发生比例为 4.6%,高抑郁条件下的这一比例为 42.0%;在高心理韧性个体中,低抑郁条件下的 T2 自杀意念发生比例为 0.8%,高抑郁条件下这一比例为 13.5%。见图 3。

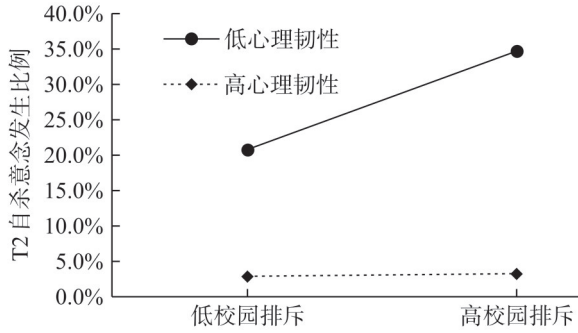
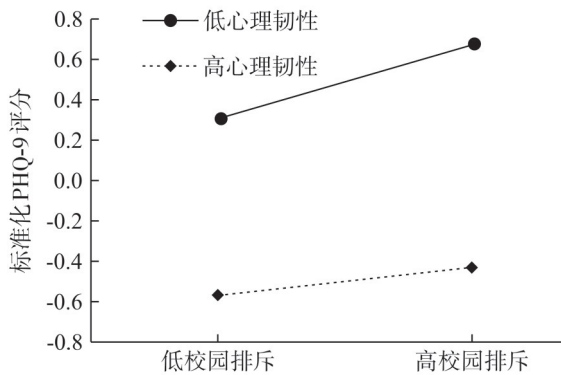


图1 心理韧性对校园排斥与T2自杀意念关系的调节作用  
Figure 1 Moderating effect of resilience on the relationship between campus exclusion and suicidal ideation (T2)



注:PHQ-9,患者健康问卷抑郁量表  
图2 心理韧性对校园排斥与抑郁关系的调节作用  
Figure 2 Moderating effect of resilience on the relationship between campus exclusion and depression

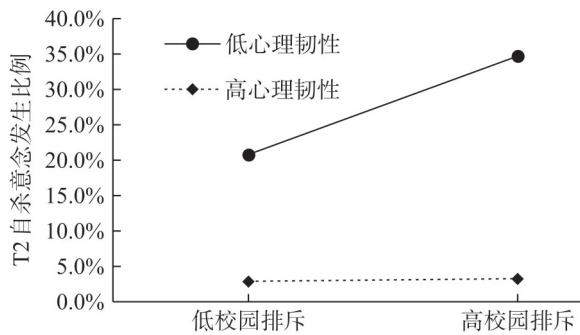


图3 心理韧性对抑郁与T2自杀意念关系的调节作用  
Figure 3 Moderating effect of resilience on the relationship between depression and suicidal ideation (T2)

2.7 敏感性分析

对初中生和高中生分别进行分析结果显示,初中组校园排斥通过抑郁影响T2自杀意念的中介效应值为0.026(95% CI:0.013~0.043),占总效应的30.41%;高中组中该路径的中介效应值为0.035(95% CI:0.018~0.055),占总效应的42.86%,均与主模型效应量相近。心理韧性的调节效应在两组中基本均有统计学意义(初中组:校园排斥→抑郁,β=-0.036,P>0.05;抑郁→自杀意念,β=-0.039,P<0.01;校园排斥→自杀意念,β=-0.050,P<0.01。

高中组:β=-0.083,P<0.01;β=-0.098,P<0.01;β=-0.049,P<0.01)。提示主模型结果在不同学段之间具有稳健性。

在移除是否来自单亲家庭这一控制变量后,校园排斥通过抑郁影响T2自杀意念的中介效应值为0.030(95% CI:0.019~0.043),占总效应的37.39%。心理韧性的调节效应均有统计学意义(校园排斥→抑郁,β=-0.059,P<0.01;抑郁→自杀意念,β=-0.061,P<0.01;校园排斥→自杀意念,β=-0.049,P<0.01)。主模型结果依然具有稳健性。

3 讨论

本研究对1226名在校青少年的问卷调查结果显示,校园排斥直接影响三个月后的自杀意念,并通过抑郁的中介作用间接影响三个月后的自杀意念(支持假设1)。心理韧性在“校园排斥→抑郁→自杀意念”这一中介模型的三条路径中均起调节作用,且随着心理韧性水平升高,各路径的影响效应都会减弱(支持假设2)。青少年校园排斥可正向预测三个月后的自杀意念,与既往研究结果一致[6-7,29]。对于青少年,同伴关系渐渐成为他们社会交往的重心,校园排斥作为校园生活中常见的负性体验[5],易使青少年在人际关系中产生挫败感、丧失归属感,当个体难以应对这种持续的人际压力时,可能将自杀行为视为逃避校园排斥所致心理痛苦的极端途径[29]。

中介分析结果显示,抑郁在校园排斥与自杀意念之间起部分中介作用,表明校园排斥可通过诱发青少年抑郁,进而促使其产生自杀意念,与既往针对成年人社会排斥的研究结果一致[10-11]。社会排斥可能促使个体质疑并否定自我,形成负性认知和自我评价;长期被排斥的个体往往伴随强烈的疏离感、无助感和低自我价值感,最终陷入抑郁状态[30-31]。青少年阶段呈现出明显的同伴导向行为模式。当青少年遭遇校园排斥时,其归属需求受到阻碍,人际压力随之升高,进而增加抑郁症状的发生风险[32-33]。受抑郁状态的影响,青少年认知和情绪调节能力受损,可能进一步诱发自杀行为[34]。因此,学校应重视包容性教育,倡导尊重差异等价值观,以减少校园排斥。同时,积极识别受排斥个体,帮助其建立同伴支持,缓解人际挫败感,并通过心理干预(如认知行为疗法、社交技能训练)改善负性认知,提升社交能力,重建归属感、自尊感与生命意义感,以预防抑郁和自杀。

调节分析结果表明,心理韧性对“校园排斥→抑郁”“抑郁→自杀意念”及“校园排斥→自杀意念”三条路径均有调节作用,与既往研究结果一致<sup>[16]</sup>。具体而言,当心理韧性水平较高时,校园排斥对抑郁、抑郁对自杀意念、校园排斥对自杀意念的预测作用均减弱。根据多元动机模型,遭受社会排斥的个体会因事件评估而产生不同反应<sup>[35]</sup>。心理韧性水平较高的个体在面对校园排斥时,往往能主动参与社会活动,寻求积极反馈,并不断提升社交能力,从而增强自尊感、价值感和生命意义感,以缓解校园排斥带来的伤害<sup>[36]</sup>。因此,学校可在心理健康课程中增设心理韧性模块,提升学生应对校园排斥等人际困境的能力,从积极心理资源的角度预防抑郁及降低自杀风险。

综上所述,校园排斥可正向预测青少年抑郁,抑郁在校园排斥与自杀意念之间起部分中介作用,心理韧性对这一中介模型的三条路径均有调节作用。本研究局限性:①研究对象仅来自山东省某地区的两所学校,样本代表性不足,外部效度受限;②问卷调查间隔时间较短,可能有少数学生尚未因被排斥或抑郁情绪而出现自杀意念;③个别排斥和集体排斥对个体心理造成的伤害程度存在差异<sup>[37]</sup>,但本研究未对这两种排斥类型进行区分;④Harman单因子检验的敏感度较低,可能低估共同方法偏差;⑤本研究为纵向设计,但校园排斥、抑郁和心理韧性于同一时间收集,可能引入反向因果解释;⑥本研究中的PHQ-9评分及自杀意念条目评分(T1、T2)均未满足正态分布,尽管本研究样本量较大,并采用Bootstrap方法检验中介与调节效应可在一定程度上缓解偏态分布对结果的影响,但仍可能对效应估计和显著性检验产生一定偏倚,需谨慎解读结果<sup>[38]</sup>。针对上述局限性,未来研究可从以下方面加以改进:①在更具代表性的样本中开展,以增强结果的外推性;②延长随访时间并采用多阶段或定期施测,以揭示校园排斥后自杀意念发生的关键时期;③比较不同类型的校园排斥对自杀意念的影响,并进一步探索其作用机制中的其他潜在路径,以更全面地指导青少年的自杀预防与干预实践。

## 参考文献

[1] 费立鹏. 国内外自杀预防研究的进展与思考[J]. 广西医科大学学报, 2022, 39(9): 1355-1362.  
Phillips MR. Discussion of the developments in national and international research about suicide prevention [J]. Journal of Guangxi Medical University, 2022, 39(9): 1355-1362.

[2] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 中国卫生统计年鉴(2020)[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2020: 284.  
National Health Commission of the People's Republic of China. China health statistics yearbook (2020) [M]. Beijing: Peking Union Medical College Press, 2020: 284.

[3] Brown GK, Beck AT, Steer RA, et al. Risk factors for suicide in psychiatric outpatients: a 20-year prospective study [J]. J Consult Clin Psychol, 2000, 68(3): 371-377.

[4] Chang Q, Shi Y, Yao S, et al. Prevalence of suicidal ideation, suicide plans, and suicide attempts among children and adolescents under 18 years of age in mainland China: a systematic review and meta-analysis [J]. Trauma Violence Abuse, 2024, 25(3): 2090-2102.

[5] Elenbaas L, Killen M. Research in developmental psychology: social exclusion among children and adolescents [M]//Riva P, Eck J. Social exclusion: psychological approaches to understanding and reducing its impact. Cham: Springer International Publishing, 2016: 89-108.

[6] 张野, 张珊珊, 白冬梅, 等. 校园人际排斥与青少年自杀意念的关系: 负面评价恐惧与社交焦虑的作用[J]. 心理发展与教育, 2024, 40(4): 563-571.  
Zhang Y, Zhang SS, Bai DM, et al. The relationship between campus interpersonal exclusion and adolescents' suicidal ideation: the role of fear of negative evaluation and social anxiety [J]. Psychological Development and Education, 2024, 40(4): 563-571.

[7] 刘晔, 蓝简, 于悦, 等. 同学排斥与青少年自杀行为的关系: 有调节的中介模型[J]. 应用心理学, 2023, 29(3): 216-223.  
Liu Y, Lan J, Yu Y, et al. Peer ostracism and suicide behavior among adolescent: a moderated mediation model [J]. Chinese Journal of Applied Psychology, 2023, 29(3): 216-223.

[8] 王雅婷, 肖水源, 郭晓艳, 等. 中国中学生自杀意念相关因素的系统综述和meta分析[J]. 中国心理卫生杂志, 2019, 33(6): 464-469.  
Wang YT, Xiao SY, Guo XY, et al. A systematic review and meta-analysis of related factors of suicide ideation among Chinese middle and high school students [J]. Chinese Mental Health Journal, 2019, 33(6): 464-469.

[9] Cai H, Jin Y, Liu S, et al. Prevalence of suicidal ideation and planning in patients with major depressive disorder: a meta-analysis of observation studies [J]. J Affect Disord, 2021, 293: 148-158.

[10] Zhu J, Xie P, Zhang X. Social exclusion and suicide intention in Chinese college students: a moderated mediation model [J]. Front Psychol, 2024, 15: 1354820.

[11] Wang P, Gao P, Yu Z. The role of social exclusion in the formation of suicidal ideation among the elderly in rural pension institutions [J]. Front Psychol, 2022, 13: 1019898.

[12] McClelland H, Evans JJ, Nowland R, et al. Loneliness as a predictor of suicidal ideation and behaviour: a systematic review and meta-analysis of prospective studies [J]. J Affect Disord, 2020, 274: 880-896.

- [13] Mitchell SM, Seegan PL, Roush JF, et al. Retrospective cyberbullying and suicide ideation: the mediating roles of depressive symptoms, perceived burdensomeness, and thwarted belongingness [J]. *J Interpers Violence*, 2018, 33(16): 2602–2620.
- [14] Southwick SM, Bonanno GA, Masten AS, et al. Resilience definitions, theory, and challenges: interdisciplinary perspectives [J]. *Eur J Psychotraumatol*, 2014, 5.
- [15] Zhao X, Zhang D, Wu ML, et al. Loneliness and depression symptoms among the elderly in nursing homes: a moderated mediation model of resilience and social support [J]. *Psychiatry Res*, 2018, 268: 143–151.
- [16] Li K, Tang FY, Albert SM, et al. Social isolation, loneliness, and depressive symptoms among older adults: the moderating effect of resilience [J]. *Gerontologist*, 2024, 64(7): gnae056.
- [17] Okechukwu FO, Ogba KTU, Nwufu JI, et al. Academic stress and suicidal ideation: moderating roles of coping style and resilience [J]. *BMC Psychiatry*, 2022, 22(1): 546.
- [18] Liu Y, Zhang D, Wang R, et al. Physical disability, low self-esteem, and suicidal ideation among Chinese nursing home residents: the moderating role of resilience [J]. *Aging Ment Health*, 2023, 7(2): 263–271.
- [19] Shu Z, Chen SR, Chen H, et al. The effects of subjective family status and subjective school status on depression and suicidal ideation among adolescents: the role of anxiety and psychological resilience [J]. *PeerJ*, 2024, 12: e18225.
- [20] Williams KD. Ostracism: a temporal need-threat model [M]// Zanna MP. *Advances in experimental social psychology*. San Diego, Academic Press, 2009: 275–314.
- [21] Liu XC, Yang YY, Liu ZZ, et al. Life stress and suicidality mediated by insomnia and depressive symptoms in adolescents: a three-wave longitudinal study [J]. *Sleep*, 2024, 47(3): zsad121.
- [22] 张登浩, 黄莲琼, 董妍. 青少年社会排斥量表在我国青少年中的信效度检验 [J]. *中国临床心理学杂志*, 2018, 26(6): 1123–1126.
- Zhang DH, Huang LQ, Dong Y. Reliability and validity of the Ostracism Experience Scale for Adolescents in Chinese adolescence [J]. *Chinese Journal of Clinical Psychology*, 2018, 26(6): 1123–1126.
- [23] Gilman R, Carter-Sowell A, Dewall CN, et al. Validation of the ostracism experience scale for adolescents [J]. *Psychol Assess*, 2013, 25(2): 319–330.
- [24] 魏艳萍, 崔宝今, 薛将, 等. 病人健康问卷抑郁量表在青少年中的应用 [J]. *四川精神卫生*, 2023, 36(2): 149–155.
- Wei YP, Cui BJ, Xue J, et al. Application analysis of the 9-item Patient Health Questionnaire in adolescents [J]. *Sichuan Mental Health*, 2023, 36(2): 149–155.
- [25] Phillips MR, Yang G, Zhang Y, et al. Risk factors for suicide in China: a national case-control psychological autopsy study [J]. *Lancet*, 2002, 360(9347): 1728–1736.
- [26] Louzon SA, Bossarte R, McCarthy JF, et al. Does suicidal ideation as measured by the PHQ-9 predict suicide among VA patients? [J]. *Psychiatr Serv*, 2016, 67(5): 517–522.
- [27] 胡月琴, 甘怡群. 青少年心理韧性量表的编制和效度验证 [J]. *心理学报*, 2008, 40(8): 902–912.
- Hu YQ, Gan YQ. Development and psychometric validity of the Resilience Scale for Chinese Adolescents [J]. *Acta Psychologica Sinica*, 2008, 40(8): 902–912.
- [28] 汤丹丹, 温忠麟. 共同方法偏差检验: 问题与建议 [J]. *心理科学*, 2020, 43(1): 215–223.
- Tang DD, Wen ZL. Statistical approaches for testing common method bias: problems and suggestions [J]. *Journal of Psychology Science*, 2020, 43(1): 215–223.
- [29] Chen ZS, Poon KT, DeWall CN, et al. Life lacks meaning without acceptance: ostracism triggers suicidal thoughts [J]. *J Pers Soc Psychol*, 2020, 119(6): 1423–1443.
- [30] Buckley KE, Winkel RE, Leary MR. Reactions to acceptance and rejection: effects of level and sequence of relational evaluation [J]. *J Exp Soc Psychol*, 2004, 40(1): 14–28.
- [31] Williams KD, Nida SA. Ostracism and social exclusion: implications for separation, social isolation, and loss [J]. *Curr Opin Psychol*, 2022, 47: 101353.
- [32] DeWall CN, Deckman T, Pond RS, et al. Belongingness as a core personality trait: how social exclusion influences social functioning and personality expression [J]. *J Pers*, 2011, 79(6): 1281–1314.
- [33] Stewart JG, Harkness KL. Testing a revised interpersonal theory of depression using a laboratory measure of excessive reassurance seeking [J]. *J Clin Psychol*, 2017, 73(3): 331–348.
- [34] Kang N, You J, Huang J, et al. Understanding the pathways from depression to suicidal risk from the perspective of the interpersonal-psychological theory of suicide [J]. *Suicide Life Threat Behav*, 2019, 49(3): 684–694.
- [35] Smart Richman L, Leary MR. Reactions to discrimination, stigmatization, ostracism, and other forms of interpersonal rejection: a multimotive model [J]. *Psychol Rev*, 2009, 116(2): 365–383.
- [36] Kumpfer KL. Factors and processes contributing to resilience [M]// Glantz MD, Johnson JL. *Resilience and development: positive life adaptations*. Boston, MA, Springer US, 2002: 179–224.
- [37] 李森, 刘盼盼, 张登浩. 单独受排斥与共同受排斥对个体基本需要的损害 [J]. *中国临床心理学杂志*, 2016, 24(6): 980–984, 970.
- Li S, Liu PP, Zhang DH. Damage to basic needs of being excluded alone and excluded with others [J]. *Chinese Journal of Clinical Psychology*, 2016, 24(6): 980–984, 970.
- [38] Preacher KJ, Hayes AF. Asymptotic and resampling strategies for assessing and comparing indirect effects in multiple mediator models [J]. *Behav Res Methods*, 2008, 40(3): 879–891.

(收稿日期: 2025-04-22)

(本文编辑: 吴俊林)