

# 汶川地震灾区儿童归因方式、焦虑感受性与创伤后应激症状的关系

黄月胜<sup>1</sup>, 郑希付<sup>1</sup>, 王海涛<sup>1</sup>, 李董平<sup>1</sup>, 侯盛炜<sup>2</sup>

(1.华南师范大学心理学系,广东 广州 510631;2.四川师范大学教师教育学院,四川 成都 610066)

**【摘要】** 目的:考察地震灾区儿童归因方式、焦虑感受性与创伤后应激症状之间的关系。方法:采用儿童归因方式问卷、焦虑感受性问卷和儿童事件影响量表对 957 名汶川地震灾区儿童进行调查。结果:①PTSD 筛查阳性率为 19.8%;②小学、初中、高中三个年龄段儿童在闯入性、回避性、高警觉性上存在显著差异;③焦虑感受性三个维度对创伤后应激症状各维度均有显著的预测作用,而归因方式只对闯入性和高警觉性有显著的预测作用。结论:归因方式和焦虑感受性是地震灾区儿童创伤后应激症状的重要认知易感因素。

**【关键词】** 创伤后应激症状;归因方式;焦虑感受性;儿童

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2010)06-0750-03

## Attributional Style, Anxiety Sensitivity and Posttraumatic Stress Symptoms of Children Exposed to Wenchuan Earthquake

HUANG Yue-sheng, ZHENG Xi-fu, WANG Hai-tao, LI Dong-ping, HOU Sheng-wei

Department of Psychology, South China Normal University, Guangzhou 510631, China

**【Abstract】 Objective:** To explore the relationship among children's attributional style, anxiety sensitivity and posttraumatic stress symptoms. **Methods:** Children's Revised Impact of Event Scale(CRIES), Children's Attributional Style Questionnaire (CASQ), and the Anxiety Sensitivity Index-3 (ASI-3) were used to investigate 957 children who were exposed to Wenchuan earthquake. **Results:** ①The positive incidence was 19.8% after 18 months of the earthquake. ②There was a significant difference in the dimensions of the CRIES among elementary school, junior high school and high school, students but there was no significant gender difference. ③Three dimensions of ASI-3 were significant predictors on the various dimensions of CRIES, but the explanation amount were considerably different, while the attribution style could only predict intrusion and arousal dimensions. **Conclusion:** Attributional style and anxiety sensitivity are important cognitive vulnerabilities to the posttraumatic stress symptoms.

**【Key words】** Posttraumatic stress symptoms; Attributional style; Anxiety sensitivity; Child

人们在经历突发性灾难事件后,会出现不同程度的创伤后应激症状,甚至发展为创伤后应激障碍(posttraumatic stress disorder, PTSD)。PTSD是一种突发性、威胁性或灾难性生活事件所导致的个体延迟出现和长期持续存在的精神障碍,其典型临床症状为再体验、回避或麻木、高唤醒<sup>[1]</sup>。由于创伤事件并不必然导致 PTSD 的发生,因此,近年来,研究者们越来越关注影响 PTSD 发生的认知易感因素。

素质-应激模型认为,认知易感因素在被足够的压力或负性生活事件激活之前是潜在的,一旦激活,认知易感因素将影响个体对负性生活事件的心理表征、注意、解释、记忆的方式以及对未来危险的预期<sup>[2]</sup>。归因方式和焦虑感受性被一些情绪障碍的易感性研究所证实<sup>[3,4]</sup>,是两个比较典型的认知易感因素。归因方式是指一个人所具有的归因认知方式

及由此所产生的特有的归因倾向<sup>[5]</sup>。Abramson 等<sup>[6]</sup>将人们对生活中积极或消极事件的原因解释进行分类,划分出归因方式,包括内在-外在、稳定-不稳定、整体-具体三个评价维度,将消极事件归为外在、不稳定和具体的原因或将积极事件归为内在、稳定和整体的原因,称为积极的归因方式,反之则为消极的归因方式。将归因方式作为一种认知易感因素,主要源于对抑郁症状的研究,后来的研究发现,负性归因方式与负性生活事件的交互作用不仅可以预测抑郁症状的水平<sup>[7]</sup>,而且与许多心理障碍有关,包括 PTSD、广泛性焦虑等<sup>[8]</sup>。焦虑感受性是指个体认为他们的焦虑以及焦虑相关感觉会对自身的生理、心理和社会评价产生危害,进而产生担忧和恐惧,其结构类似于“对恐惧的恐惧”<sup>[9]</sup>。已有研究表明,焦虑感受性是 PTSD 的一个易感因素<sup>[10,11]</sup>。

本研究试图探讨汶川地震灾区儿童归因方式、焦虑感受性与创伤后应激症状的关系。

**【基金项目】** 国家自然科学基金项目(30970913)

通讯作者:郑希付

# 1 对象与方法

## 1.1 对象

汶川 5.12 地震 18 个月后,方便选取汶川、彭州、安县、大邑、都江堰灾区 6 所学校小学五年级、小学六年级、初一、初三、高一、高二共 957 名学生参加本研究,有效数据 903 份。其中,男生为 454 人,女生为 438 人,11 人性别资料缺失;小学儿童 478 名,初中儿童 213 名,高中儿童 212 名;年龄在 9-17 岁之间,平均年龄为 12.89±2.25 岁。

## 1.2 工具

1.2.1 儿童版事件影响量表(Children's Revised Impact of Event Scale, CRIES) 用于评定儿童创伤后应激症状的严重程度,包括闯入性、回避性、高警觉性 3 个分量表。共 13 个条目,得分范围为 0-65 分,以 30 分作为罹患 PTSD 与非 PTSD 的划界分。

1.2.2 焦虑感受性量表第三版 (Anxiety Sensitivity Index-3, ASI-3)<sup>[12]</sup> 包括“生理唤醒的担忧”、“心理能力丧失的担忧”和“社会评价的担忧”三个分量表。

1.2.3 儿童归因方式问卷修订版 (Children's Attributional Style Questionnaire -Revised, CASQ -R) 由 Thompson 等<sup>[13]</sup>修订而成,问卷包括 24 个假定的事件,其中 12 个为积极事件,12 个为消极事件。每个事件对应两个关于事件为什么发生的选项,被试迫选其认为能解释为什么发生的一个选项。这些选项根据归因的三个维度(内在-外在、稳定-不稳定、整体-具体)来设计,在每条目对应的两个选项中,只有其中一个归因维度变化,其余两个归因维度保持恒定。对各条目选择“内在-稳定-整体归因”选项记 1 分,否则记 0 分;对应积极事件的分值之和为积极分,对应消极事件的分值之和为消极分,归因分 =

积极分-消极分,归因分越高,表示积极归因越多。

## 1.3 施测与数据处理

征得校方同意,负责学生心理健康教育的老师按统一指导语进行组织后,由经过培训的心理学专业研究生担任主试,以班级为单位进行团体施测。采用 SPSS16.0 进行数据处理。

# 2 结果

## 2.1 PTSD 筛查阳性率及性别、年龄差异

在 903 名有效被试中,高于 CRIES 划界分的儿童 179 名,PTSD 筛查阳性率 19.8%,其中男生 78 名,阳性率 17.18%,女生 98 名,阳性率 22.37%(179 名儿童中,3 名性别资料缺失), $\chi^2_{(1)}=3.80, P>0.05$ 。

以性别、年龄段为自变量,闯入性、回避性、高警觉性为因变量,进行 2×3 多元方差分析(MANOVA),结果发现,年龄段的主效应显著 [Wilks'λ=0.93,  $F(3, 885)=11.09, P<0.001$ ]。单因变量方差分析(ANOVA)结果显示,小学儿童的闯入性 [ $F(2, 901)=7.24, P<0.01$ ]和高警觉性 [ $F(2, 901)=9.32, P<0.001$ ]均显著低于初中、高中儿童,初中、高中儿童在这两个维度上的差异不显著;而在回避性 [ $F(2, 901)=8.09, P<0.001$ ]上,小学和初中儿童均高于高中儿童。性别主效应、性别与年龄段的交互作用均不显著 [分别 Wilks'λ=0.10,  $F(3, 885)=1.12$ ; Wilks'λ=1.00,  $F(3, 885)=0.50$ ;  $P_s>0.05$ ]。

表 1 不同性别、年龄段儿童在 CRIES 上的得分( $\bar{x}\pm s$ )

	性别		年龄段		
	男	女	小学	初中	高中
闯入性	6.93±4.80	7.18±4.78	6.51±4.76	7.79±4.95	7.62±4.54
回避性	5.78±5.22	6.19±5.40	6.16±5.14	6.78±5.41	4.79±5.42
高警觉性	6.51±4.83	6.94±4.69	6.16±4.66	6.97±4.56	7.82±5.08

表 2 归因方式、焦虑感受性各维度对创伤后应激症状各维度的回归分析

因变量	自变量	R <sup>2</sup>	ΔR <sup>2</sup>	F	ΔF	标准化回归系数
闯入性	1.对社会评价的担忧	0.15	0.15	152.30***	152.30***	0.26
	2.对心理能力丧失的担忧	0.17	0.03	92.70***	28.41***	0.10
	3.归因方式	0.18	0.01	65.85***	10.23**	-0.10
	4.对生理唤醒的担忧	0.19	0.01	51.90***	8.39**	0.12
回避性	1.对生理唤醒的担忧	0.08	0.08	75.85***	75.85***	0.13
	2.对社会评价的担忧	0.10	0.02	49.87***	22.09***	0.19
	3.年龄段虚拟变量 1	0.11	0.01	36.85***	9.81**	0.24
	4.年龄段虚拟变量 2	0.14	0.03	35.05***	26.48***	0.21
高警觉性	5.对心理能力丧失的担忧	0.15	0.01	30.01***	8.64**	0.13
	1.对心理能力丧失的担忧	0.25	0.25	296.07***	296.07***	0.24
	2.对社会评价的担忧	0.29	0.04	181.48***	50.45***	0.19
	3.归因方式	0.31	0.02	133.72***	27.42***	-0.15
	4.对生理唤醒的担忧	0.33	0.02	109.68***	26.19***	0.19

注: \*\*P<0.01, \*\*\*P<0.001; R<sup>2</sup> 为因变量的变异可以由自变量的变异解释的比例, ΔR<sup>2</sup> 为自变量解释因变量变异的增量。

## 2.2 归因方式、焦虑感受性与 PTSD 症状的关系

归因方式与闯入性、回避性、高警觉性均存在显

著负相关,  $P_s < 0.05$ , 相关系数分别为  $-0.19, -0.08, -0.27$ ; 焦虑感受性各维度与创伤后应激症状三个维度均存在显著正相关,  $P_s < 0.01$ , 相关系数介于  $0.27 \sim 0.51$  之间。

逐步回归法进行分析结果表明, 焦虑感受性三个维度对创伤后应激症状各维度均有显著的预测作用, 归因方式对闯入性和高警觉性有显著的预测作用, 年龄段对回避性有显著的预测作用。见表 2。

### 3 讨 论

本研究 PTSD 筛查阳性率为 19.8%, 与陈纬等人在地震一年后的研究结果接近<sup>[14]</sup>。本研究发现, 不同年龄段儿童的创伤后应激症状存在显著差异, 小学儿童的闯入性、高警觉性显著低于初中和高中儿童; 而在回避性上, 小学和初中儿童显著高于高中儿童。高中儿童表现出更少的回避性可能与高中儿童的自我意识发展以及社会文化因素有关, 高中儿童的自我意识发展基本成熟, 具有较高的自我控制能力, 社会文化因素也要求高中儿童能够“勇敢面对”, 所以他们更多的不是“不去谈创伤事件”、“不去想创伤事件”、“避开创伤线索”或“把创伤事件从记忆中删掉”, 而是采用更多的认知策略, 如反刍、压抑等。但是, 高中儿童所运用的这类认知策略会妨碍负性事件的情绪加工, 对闯入保持一种高警觉状态, 反而有助于闯入的维持<sup>[15]</sup>。另外, 认知策略的使用与认知能力的发展有关, 可能相对而言, 小学儿童的闯入性和高警觉性反而较低。

本研究发现, 创伤后应激症状的性别主效应、性别与年龄段的交互作用均不显著, PTSD 筛查阳性率性别差异不显著。尽管国外有关 PTSD 性别差异的研究结果也存在不一致, 但大多数研究发现女性比男性更容易表现出 PTSD 症状<sup>[16]</sup>, 而国内采用 CRIES 作为测查工具在汶川地震后的许多研究与本研究结果一致, 即 PTSD 的性别差异不显著<sup>[14, 17]</sup>。这些不同的研究结果还需要今后进一步探讨。

相关分析结果表明, 归因方式与创伤后应激症状三个维度均存在显著负相关, 即归因方式越积极, 创伤后应激症状越低; 焦虑感受性与创伤后应激症状三个维度均存在显著正相关, 表明焦虑感受性越高, 创伤后应激症状越高。本研究发现, 焦虑感受性三个维度对创伤后应激症状各维度均有显著的预测作用, 归因方式对闯入性和高警觉性有显著的预测作用, 该结果与已有研究结果基本一致<sup>[8, 11]</sup>, 再次说明了归因方式、焦虑感受性是 PTSD 症状的易感因

素。该研究结果进一步支持了 PTSD 的认知行为治疗的潜在有效性, 也启示我们: 可以把归因方式和焦虑感受性等认知易感因素作为 PTSD 预防和干预的目标, 并根据个体的症状表现, 有针对性地选择干预内容。(致谢: 衷心感谢成都市妇联的大力支持, 并向调研学校的老师和同学以及参与调研工作的华南师范大学、四川师范大学的第十五批心理辅导志愿服务队致以诚挚的谢意!)

### 参 考 文 献

- 1 American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. Washington, DC: Author, 1994
- 2 Elwood LS, Hahn KS, Olatunji BO, et al. Cognitive vulnerabilities to the development of PTSD: A review of four vulnerabilities and the proposal of an integrative vulnerability model. *Clinical Psychology Review*, 2009, 29(1): 87-100
- 3 Alloy LB, Abramson LY, Hogan ME, et al. The Temple-wisconsin cognitive vulnerability to depression project: Lifetime history of Axis I psychopathology in individuals at high and low cognitive risk for depression. *Journal of Abnormal Psychology*, 2000, 109(3): 403-418
- 4 Zvolensky MJ, Schmidt NB, Bernstein A, et al. Risk-factor research and prevention programs for anxiety disorders: A translational research framework. *Behaviour Research and Therapy*, 2006, 44(9): 1219-1239
- 5 王纯, 张宁. 抑郁的归因理论与归因训练. *中国心理卫生杂志*, 2004, 18(6): 423-425
- 6 Abramson LY, Seligman ME, Teasdale JD. Learned helplessness in humans: Critique and reformulation. *Journal of Abnormal Psychology*, 1978, 87(1): 49-74
- 7 Hankin BL, Abramson LY. Measuring cognitive vulnerability to depression in adolescence: Reliability, validity, and gender differences. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 2002, 31(4): 491-504
- 8 Gray MJ, Pumphrey JE, Lombardo TW. The relationship between dispositional pessimistic attributional style versus trauma-specific attributions and PTSD symptoms. *Journal of Anxiety Disorders*, 2003, 17(3): 289-303
- 9 Reiss S. Expectancy model of fear, anxiety, and panic. *Clinical Psychology Review*, 1991, 11(2): 141-153
- 10 Taylor S. Anxiety sensitivity and its implications for understanding and treating PTSD. *Journal of Cognitive Psychotherapy*, 2003, 17(2): 179-186
- 11 Kilic EZ, Kilic C, Yilmaz S. Is anxiety sensitivity a predictor of PTSD in children and adolescents? *Journal of Psychosomatic Research*, 2008, 65(1): 81-86
- 12 Taylor S, Zvolensky MJ, Cox BJ, et al. Robust dimensions of anxiety sensitivity: Development and initial validation of

化压力与多因素相关的观点<sup>[9,15]</sup>。

第三,异文化压力的相关因素具有性别差异,这个重要的发现揭示了异文化压力的风险因素男女各异。移民时年龄大和家庭冲突多是男性异文化压力危险因素,对女性来说却并非如此。移民时的年龄可以看作是测量移民移居这个国家的发展空间的一个指标。有研究者发现,14岁以后比14岁之前移居的移民体验到更高的异文化压力<sup>[16]</sup>。成人后比孩提时代移居的移民学习英语更困难,发展家庭之外社会关系的机会也更少,但本研究发现移民时的年龄对男性影响更明显。亚洲文化非常强调家庭的融洽和完整,所以家庭冲突是异文化压力的危险因素并不奇怪,然而,家庭冲突对女性异文化压力没有显著影响。相反,“已婚或同居”的婚姻状况始终是女性异文化压力的危险因素,对男性却没有。我们发现单身女性体验的异文化压力比已婚或同居的女性少,这说明在美国的跨文化适应过程中,单身女性有优势。已婚女性在孩子抚养、家庭管理和资金问题方面有更多的责任和义务。将来的研究应当考虑这些结果可能的解释。

#### 参 考 文 献

- Nwadiora E, McAdoo H. Acculturative stress among Amerasian refugees: Gender and racial differences. *Adolescence*, 1996, 31: 477-487
- Choi C. Acculturative stress, social support, and depression in Korean American families. *Journal of Family Social Work*, 1997, 2(1): 81-97
- Smart JF, Smart DW. Acculturative stress: The experience of the Hispanic immigrant. *The Counseling Psychologist*, 1991, 23: 25-42
- Hovey JD, Magana CG. Exploring the mental health of Mexican migrant farm workers in the Midwest: Psychosocial predictors of psychological distress and suggestions for prevention and treatment. *The Journal of Psychology*, 2002, 136: 493-513
- Hwang WC, Ting JY. Disaggregating the effects of acculturative stress and acculturative stress on the mental health of Asian Americans. *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, 2008, 14(2): 147-154
- Poyrazli S, Kavanaugh PR, Baker A, Al-Timimi N. Social support and demographic correlates of acculturative stress in international students. *Journal of College Counseling*, 2004, 7: 73-82
- Ward C, Kennedy A. Acculturation strategies, psychological adjustment, and socio-cultural competence during cross-cultural transitions. *International Journal of Intercultural Relations*, 1994, 18: 329-343
- Berry JW, Anis RC. Acculturative stress: The role of ecology, culture and differentiation. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 1974, 5: 382-406
- Marcos LR. Bilinguals in psychotherapy: Language as an emotional barrier. *American Journal of Psychotherapy*, 1976, 30: 552-559
- Thomas M, Choi JB. Acculturative stress and social support among Korean and Indian immigrant adolescents in the United States. *Journal of Sociology and Social Welfare*, 2006, 18(2): 123-143
- Duru E, Poyrazli S. Personality dimensions, psychosocial-demographic variables, and English language competency in predicting level of acculturative stress among Turkish international students. *International Journal of Stress Management*, 2007, 14(1): 99-110
- Yeh CJ, Inose M. International students' reported English fluency, social support satisfaction, and social connectedness as predictors of acculturative stress. *Counseling Psychology Quarterly*, 2003, 16(1): 15-28
- Tran TV. Psychological traumas and depression in a sample of Vietnamese people in the United States. *Health and Social Work*, 1993, 18: 184-194
- Sue DW, Sue S. *Counseling the culturally diverse: Theory and practice*. New York: Wiley, 2003
- Liebkind K, Jasinskaja-Lahti I. The influence of experiences of discrimination on psychological stress: A comparison of seven immigrant groups. *Journal of Community and Applied Social Psychology*, 2000, 10(1): 1-16
- Padilla AM, Alvarez M, Lindholm KJ. Generational status and personality factors as predictors of stress in students. *Hispanic Journal of Behavioral Sciences*, 1986, 8: 275-288
- (收稿日期:2010-06-29)
- the anxiety sensitivity index-3. *Psychological Assessment*, 2007, 19(2): 176-188
- Thompson M, Kaslow NJ, Weiss B, et al. Children's attributional style questionnaire-revised: Psychometric examination. *Psychological Assessment*, 1998, 10(2): 166-170
- 陈纬,王龙,张兴利,等.汶川地震后青少年幸存者 PTSD症状的特点及其发展. *中国临床心理学杂志*, 2010, 18(1): 85-87
- Williams AD, Moulds ML. Cognitive avoidance of intrusive memories: Recall vantage perspective and associations with depression. *Behaviour Research and Therapy*, 2007, 45(6): 1141-1153
- Roussos A, Goenjian AK, Steinberg AM, et al. Posttraumatic stress and depressive reactions among children and adolescents after the 1999 earthquake in Ano Liosia, Greece. *American Journal of Psychiatry*, 2005, 162(3): 530-537
- 朱明婧,张兴利,汪艳,等.汶川地震孤儿的创伤后应激障碍和自我意识. *中国临床心理学杂志*, 2010, 18(1): 73-75
- (收稿日期:2010-06-11)

(上接第 752 页)