

父母教养方式对青少年进食障碍的影响:自我控制的中介作用

陆遥¹, 何金波¹, 朱虹¹, 吴思遥¹, 蔡太生¹, 胡献², 毛巍巍²

(1.中南大学湘雅二医院医学心理学研究所,长沙 410011;2.长沙市实验中学,长沙 410008)

【摘要】 目的:研究不同的父母教养方式对进食障碍的影响,考察自我控制在父母教养方式对进食障碍预测中的中介作用及该中介作用的性别差异。**方法:**使用进食障碍问卷、自我控制量表、简式父母教养方式问卷在随机抽取的582名中学生进行施测。**结果:**①男生在进食障碍上的得分显著低于女生($P<0.05$);②青少年进食障碍与自我控制、不同父母教养方式均相关显著。其中父母过度保护、父母拒绝与进食障碍呈正相关($r=0.285\sim0.467$; $P<0.01$),与自我控制均呈现负相关($r=-0.336\sim-0.462$; $P<0.01$);父母情感温暖与进食障碍呈负相关($r=-0.094, -0.099$; $P<0.05$),与自我控制呈正相关($r=0.259, 0.269$; $P<0.01$)。③父母教养方式中,父母过度保护对进食障碍的影响最显著。④自我控制在父母过度保护与进食障碍间起中介作用,并且该中介作用存在性别差异。**结论:**相比父母拒绝和父母情感温暖,父母过度保护对青少年进食障碍的影响更大,自我控制在男生中的中介作用比在女生中更明显。

【关键词】 青少年; 父母教养方式; 进食障碍; 自我控制

中图分类号: R395.2

DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2015.03.020

Effects of Parenting Styles on Eating Disorders in Teenagers: Mediating Role of Self-control

LU Yao¹, HE Jin-bo¹, ZHU Hong¹, WU Si-yao¹, CAI Tai-sheng¹, HU Xian², MAO Wei-yi²

¹The Medical Psychological Institute, Second Xiangya Hospital, Central South University,

Changsha 410011, China; ²Changsha Experimental Middle School, Changsha 410008

【Abstract】 Objective: To investigate the influence of different parenting styles on eating disorder, and explore the mediating effect of self-control between them. Meanwhile, we also examined the gender effect on the hypothesized mediating effect. **Methods:** 582 middle school students completed measures of eating disorder Inventory, Short form of EMBU and The Self-control Scale. **Results:** ①Boys scored significantly lower than girls on eating disorder($P<0.05$). ②Parental overprotection and rejection were positively correlated with eating disorder ($r=0.285\sim0.467$; $P<0.01$), and negatively correlated to self-control($r=-0.336\sim-0.462$; $P<0.01$); Parents' emotional warmth was negatively correlated with the eating disorder($r=-0.094, -0.099$; $P<0.05$), but positively correlated to self-control($r=0.259, 0.269$; $P<0.01$). ③Paternal and maternal overprotection significantly predicted eating disorder in both female and male adolescents($P<0.001$). ④Besides, self-control served as a mediator between parental overprotection and eating disorder, and there was gender effect on the the mediating effect of parental overprotection. **Conclusion:** Parental overprotection may increase the risk of eating disorder and the self-control possibly serves as a mediating role between parental overprotection and eating disorder.

【Key words】 Teenagers; Parenting style; Eating disorder; Self-control

父母教养方式是父母教育子女过程中表现出来的态度、观念、行为以及非语言表达的综合。Schaefer从“接纳-拒绝”、“心理自主-心理受控”和“严厉-放纵”三个维度来区分父母的教养行为,这实际上反映了父母与青少年的情感关系和控制行为^[1]。进食障碍主要指以异常的摄食行为和心理紊乱为特征,并伴发显著体重改变或生理功能紊乱的一组综合征,其主要的临床类型包括:神经性厌食、神经性贪食和不典型进食障碍。自我控制指个体对自己的心理、行为和生理过程施加影响、调节和控制的能力。

Baumeister等人提出自我控制包括:认知控制,情绪控制,冲动控制和行为控制^[2]。

进食障碍的病因十分复杂,牵涉到社会文化,心理素质和生理状态等各方面,而在社会文化因素上家庭环境和亲子关系是进食障碍发展过程中重要的因素^[3]。Maccoby的研究表明,在孩子成长过程中,父母能控制减少他们的问题行为,影响他们情绪、人格和认知方面的发展^[4]。Golan等人的研究进一步发现父母可以通过控制食物以及与食物有关的教养方式影响儿童的饮食行为和形体满意度^[5]。曹思聪等人对进食障碍患者家庭关系的研究发现,患者的父女关系中交流差、情感疏离的特征突出^[6];Rhodes和Kroger在研究进食障碍患者的母女关系时,发现母

【基金项目】 湖南省哲学社会科学基金项目(13YBA340);湖南省教育科学“十二五”规划课题(XJK014BXL007)

通讯作者:蔡太生, E-mail: caitigers@sina.com

亲对女儿过度保护但缺乏温暖接纳^[7],而Enten和Golan的研究也表明孩子的进食障碍症状与父亲的独裁作风有关^[8]。另一方面,儿童自我控制能力发展在很大程度上受父母教养态度及教养方式的影响。Patterson等人通过对儿童的自我控制形成与父母教养方式关系的研究发现,在父母过度保护及忽视和父母放任控制教养下的儿童,会产生消极的自我控制品质,并且在情绪控制和行为控制上的自控能力较差^[9]。Abedini等人的研究也发现父母教养方式影响青少年的独立性和自我控制水平^[10]。同时,不充分的自我控制与一些行为和冲动控制问题有关,如过度进食、酗酒、抽烟等^[11]。

综上所述,父母教养方式,自我控制和进食障碍三者有密切关系,然而这三者之间的关系究竟如何,父母教养方式是否能通过自我控制来间接影响进食障碍,这还有待进一步探讨。本研究旨在考察不同家庭教养方式对进食障碍的影响,并探讨自我控制在青少年进食障碍和父母教养方式间的中介作用。

1 对象与方法

1.1 对象

采用方便取样,选取长沙市内3所初中,然后再随机选取12个班级,共发放问卷620份,回收有效问卷582份,有效率为93.9%,其中男生285名,占49.0%,女生297名,占51.0%,年龄13-16岁。

1.2 工具

1.2.1 进食障碍问卷(Eating Disorder Inventory, EDI) 该量表由Garner等人编制,是目前测查进食障碍的常用量表。陈薇等修订了其中文版。本研究采用EDI测量主要症状的三个分量表测查有关进食方面的认知和行为症状:“瘦身倾向”分量表有7个项目,“不满体形”分量表有9个项目,“贪食倾向”分量表有7个项目,被试就每个项目符合自己的程度进行0(从不)到5(总是)的6点评定,分数越高,表示相关问题越严重^[12]。该量表在本研究中的内部一致性系数是0.795。

1.2.2 自我控制量表(The Self-Control Scale) 由

Tangney等人编制,主要用来考察个体的自我控制能力,谭树华等修订了其中文版。该量表包括五个维度:冲动控制、健康习惯、抵御诱惑、专注工作和节制娱乐。共36个条目,采用1(完全不符合)—5(非常符合)5级评分,分数越高,表示自我控制的能力越强。胡凤姣等人的研究结果表明此量表应用于中学生具有较好的信效度^[13],本研究中该量表的内部一致性系数为0.826。

1.2.3 简式父母教养方式问卷 Arrindell等人根据题目内容和心理测量学指标从标准版EMBU中抽取46道题,形成简式父母教养方式问卷(s-EMBU),该问卷包括三个分维度:拒绝(Rejection)、情感温暖(Emotional Warmth)和过度保护(Over Protection)。简式父母教养方式中文版由蒋奖等人修订,采用1(从不)—4(总是)4级评分,具有良好的信效度^[14]。在本研究中,该量表的 α 系数是0.841。

1.3 统计分析

采用SPSS17.0进行均值比较、皮尔逊相关、回归分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 一般资料

根据中国肥胖问题工作组对青少年的研究^[15]中的BMI分类标准,将被试按体重分为两组:其中正常/偏瘦组477人,超重/肥胖组103人。均值比较结果显示,不同性别和体重组在进食障碍上的得分均存在显著差异,女生的得分(12.48 ± 9.00)显著高于男生(10.52 ± 6.84), $t=2.96$, $P<0.01$;超重/肥胖组的得分(16.56 ± 8.44)显著高于正常/偏瘦组(10.42 ± 7.58), $t=7.30$, $P<0.001$ 。

2.2 父母教养方式、自我控制及进食障碍的相关

皮尔逊相关分析结果显示,父母过度保护、父母拒绝与进食障碍显著正相关,与自我控制显著负相关;父母的情感温暖与进食障碍显著负相关,与自我控制显著正相关;进食障碍与自我控制之间存在显著负相关。见表1。

表1 父母教养方式、自我控制及进食障碍的相关分析

	进食障碍	母过度保护	父过度保护	母拒绝	父拒绝	母情感温暖	父情感温暖
自我控制	-0.440**	-0.462**	-0.458**	-0.377**	-0.336**	0.259**	0.269**
进食障碍		0.467**	0.454**	0.296**	0.285**	-0.094*	-0.099*

2.3 父母教养方式、自我控制与进食障碍的关系

2.3.1 父母教养方式对进食障碍的预测作用 用逐步回归法进行回归分析,以进食障碍为结果变量,

父母过度保护、父母拒绝和父母情感温暖为预测变量。结果显示,父母拒绝和父母情感温暖未能进入回归方程,而父母过度保护教养方式能显著预测孩

子的进食障碍($\beta_{\text{父}}=0.213, P=0.001; \beta_{\text{母}}=0.290, P<0.001$)。此外,以相同的方式分别在男生和女生群体中建立线性回归方程,结果表明,无论男生还是女生,均只有父母过度保护能显著预测进食障碍(男生: $\beta_{\text{父}}=0.200, P=0.034; \beta_{\text{母}}=0.196, P=0.038$;女生: $\beta_{\text{父}}=0.250, P=0.007; \beta_{\text{母}}=0.335, P<0.001$)

表2 中介效应检验(N=582)

步骤	结果变量	预测变量	R ²	F	B	β	t
第一步	进食障碍		0.232	87.322***			
		父亲过度保护			0.448	0.213	3.223**
		母亲过度保护			0.581	0.290	4.388***
第二步	自我控制		0.231	86.898***			
		父亲过度保护			-0.920	-0.237	-3.595***
		母亲过度保护			-0.975	-0.264	-4.005***
第三步	进食障碍		0.289	78.160***			
		父亲过度保护			0.312	0.148	2.306*
		母亲过度保护			0.436	0.218	3.378**
		自我控制			-0.148	-0.272	-6.797***

表3 中介效应检验(男生, N=285)

步骤	结果变量	预测变量	R ²	F	B	β	t
第一步	进食障碍		0.143	23.432***			
		父亲过度保护			0.375	0.200	2.128*
		母亲过度保护			0.347	0.196	2.084*
第二步	自我控制		0.209	37.266***			
		父亲过度保护			-1.176	-0.274	-3.033**
		母亲过度保护			-0.833	-0.206	-2.273*
第三步	进食障碍		0.264	33.549***			
		父亲过度保护			0.174	0.093	1.047
		母亲过度保护			0.205	0.116	1.312
		自我控制			-0.171	-0.391	-6.802***

表4 中介效应检验(女生, N=297)

步骤	结果变量	预测变量	R ²	F	B	β	t
第一步	进食障碍		0.318	28.573***			
		父亲过度保护			0.565	0.250	2.698**
		母亲过度保护			0.722	0.335	3.614***
第二步	自我控制		0.263	52.513***			
		父亲过度保护			-0.739	-0.211	-2.185*
		母亲过度保护			-1.076	-0.321	-3.333**
第三步	进食障碍		0.340	50.407***			
		父亲过度保护			0.482	0.213	2.318*
		母亲过度保护			0.602	0.279	3.000**
		自我控制			-0.112	-0.174	-3.149**

2.3.2 自我控制的中介作用 由于父母拒绝和父母情感温暖均不能显著预测个体的进食障碍,因此以下分析只考察父母过度保护与自我控制和进食障碍的关系。研究通过中介检验程序^[16]来考察自我控制在父母过度保护和进食障碍之间的中介作用。首先以进食障碍为结果变量,父母过度保护为预测变量进行回归分析(enter),回归系数显著;其次以自我控制为结果变量,父母过度保护为预测变量进行回归分析(enter),回归系数显著;最后建立以进食障碍为结果变量,父母过度保护和自我控制为预测变量

的回归方程(enter),结果显示,父母过度保护和自我控制对进食障碍均存在显著的预测作用。见表2。

2.3.3 自我控制中介作用的性别差异 在男生和女生群体中分别采用如前所述的中介效应检验程序考察自我控制的中介作用。结果发现,在男生中,自我控制在父母过度保护与进食障碍中起完全中介作用,结果见表3。在女生中,自我控制在父母过度保护与进食障碍中起部分中介作用,结果见表4。

3 讨 论

本研究结果发现男女生的进食障碍存在显著差异,女性比男性表现出更多的进食障碍倾向,这与以往的研究结果^[17]是一致的。这种差异可能和男生与女生对于青春期体重增加的理解存在性别差异有关。青少年正处于青春发育期,身高和体重增长迅速,男性会把体重增加理解为肌肉的增加,而女性在青春发育期出现在下腹、臀部和大腿上的身体变化,容易让女性产生体重过重的主观知觉,并且通过异常进食行为来控制体重^[18]。

本研究发现家庭教养方式中父母的情感温暖与进食障碍负相关,说明父母情感温暖能够减少青少年的进食障碍倾向,这与前人发现的适宜性教养方式与问题行为症状的低水平相关的结果一致^[19]。父母过度保护和拒绝都与进食障碍正相关,说明消极的父母教养方式尤其是父母过度保护是引发进食障碍的重要因素,这与逐步回归的结果是一致的,此外,Haycraft 等人在研究中也发现专制型教养方式对进食障碍预测作用显著,专制型父母对孩子过度控制且情感淡漠^[20]。这一结果提示父母教养范式是进食障碍的重要影响因素,父母在抚养孩子的过程中应尽量避免过度保护,更多采用情感温暖等积极的教养方式。

此外,自我控制与进食障碍显著相关,且对个体的进食障碍倾向具有显著的预测作用,表明个体的自我控制水平越低,发生进食障碍的可能性越高,这和以往的研究结果一致^[3]。从自我控制在父母过度保护与进食障碍的中介作用检验的结果中,发现父母过度保护部分通过自我控制对进食障碍产生影响。这一结果启示提高孩子的自我控制能力,尤其是对进食以及体重的控制能力可能成为进食障碍治疗中的关键之一。

本研究的一个重要发现是自我控制的中介作用存在性别差异。具体表现为,在男性群体中,父母过度保护对进食障碍的影响完全通过自我控制的中介

作用来实现;而在女性群体中,父母过度保护对进食障碍的影响除了通过自我控制来间接实现外,还会直接影响进食障碍。Bowen 与 Denhance 对学龄儿童的研究也得出类似结论,幼儿期受母亲过度保护的儿童在成长后期更容易出现自我控制方面的问题,而且母亲的过度保护对男孩成长的后期影响比女孩大^[21]。

参 考 文 献

- 1 赖运成,叶一舵,程灶火. 父母教养方式与中学生人际敏感性的关系. 中国临床心理学杂志, 2014, 22(5): 907-910
- 2 朱虹,蔡太生. 情绪性进食与进食障碍倾向的关系:自我控制的中介作用. 中国临床心理学杂志, 2013, 21(2): 217-219
- 3 Kluck AS. Family factors in the development of disordered eating: Integrating dynamic and behavioral explanations. *Eating Behaviors*, 2008, 9(4): 471-83
- 4 Maccoby EE. Socialization and developmental change. *Child Development*, 1984, 317-328
- 5 Golan M, Crow S. Parents are key players in the prevention and treatment of weight-related problems. *Nutrition Reviews*, 2004, 62(1): 39-50
- 6 曹思聪,缪绍疆,童俊. 进食障碍患者家庭关系的质性研究. 中国临床心理学杂志, 2013, 21(5): 703-707
- 7 Rhodes B, Kroger J. Parental bonding and separation-individuation difficulties among late adolescent eating disordered women. *Child Psychiatry and Human Development*, 1992, 22(4): 249-263
- 8 Enten RS, Golan M. Parenting styles and eating disorder pathology. *Appetite*, 2009, 52(3): 784-787
- 9 但菲. 儿童自我控制能力研究综述. 沈阳师范学院学报(社会科学版), 2001, 1: 68-72, 95
- 10 Abedini Y, et al. Impacts of mothers' occupation status and parenting styles on levels of self-control, addiction to computer games, and educational progress of adolescents. *Addict Health*, 2012, 4(3-4): 102-110
- 11 Tangney JP, Baumeister RF, Boone AL. High self-control predicts good adjustment, less pathology, better grades, and interpersonal success. *Journal of Person*, 2004, 72(2): 271-324
- 12 Jones C, Harris G, Leung N. Parental rearing behaviours and eating disorders: the moderating role of core beliefs. *Eating Behaviors*, 2005, 6(4): 355-364
- 13 胡凤姣,陈贵,蔡太生. 自我控制量表在中学生中的试用. 中国健康心理学杂志, 2012, 8: 1183-1184
- 14 蒋奖,等. 简式父母教养方式问卷中文版的初步修订. 心理发展与教育, 2010, 1: 94-99
- 15 中国肥胖问题工作组. 季成叶. 中国学龄儿童青少年超重、肥胖筛查体重指数值分类标准. 中华流行病学杂志, 2004, 2: 10-15
- 16 温忠麟,等. 中介效应检验程序及其应用. 心理学报, 2004, 5: 614-620
- 17 Tata P, Fox J, Cooper J. An investigation into the influence of gender and parenting styles on excessive exercise and disordered eating. *European Eating Disorders Review*, 2001, 9(3): 194-206
- 18 Gowers SG, Shore A. Development of weight and shape concerns in the aetiology of eating disorders. *Br J Psychiatry*, 2001, 179: 236-242
- 19 Leinonen JA, Solantaus TS, Punamaki RL. Parental mental health and children's adjustment: the quality of marital interaction and parenting as mediating factors. *Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines*, 2003, 44(2): 227-241
- 20 Haycraft E, Blissett J. Eating disorder symptoms and parenting styles. *Appetite*, 2010, 54(1): 221-224
- 21 杨慧芳,刘金花. 西方对父母控制模式与儿童自我控制关系的研究. 心理发展与教育, 1997, 2: 63-65

(收稿日期:2014-11-06)

(上接第472页)

- 33 罗亚莉,张大均. 高特质愤怒者对负性情绪刺激注意偏向的潜在机制. 中国临床心理学杂志, 2013, 21(2): 180-187
- 34 Dahlen ER, Martin RC. The experience, expression, and control of anger in perceived social support. *Personality and Individual Difference*, 2005, 39: 391-401

- 35 Coskun A. Anger, self-esteem, and perceived social support in adolescence. *Society for Personality Research*, 2009, 37(4): 555-564

(收稿日期:2014-12-31)