

# 社会性创伤与PTSD的关系:心理控制感的中介作用

张静秋<sup>1</sup>, Cody Ding<sup>1,2</sup>, 陆凤英<sup>1</sup>, 汤永隆<sup>1</sup>, 杨东<sup>1</sup>

(1.西南大学心理学部,重庆400715;2.美国密苏里大学  
圣路易斯校区,教育心理、研究与评估系,圣路易斯)

**【摘要】 目的:**探讨社会性创伤是否可能通过降低心理控制感的方式加剧创伤后应激障碍(PTSD)的发展。**方法:**通过方便取样抽取正常组被试390人(样本一)、临床组被试86人(样本二),运用自编社会性创伤问卷、夏皮罗一般控制感量表、DSM-5创伤后应激障碍检测量表进行施测。临床组被试还完成了创伤历史筛查问卷。**结果:**①社会性创伤-心理控制感-PTSD中介效应模型拟合度高;②正常组,心理控制感在社会性创伤和PTSD之间的间接效应显著,起到部分中介作用。③临床组,在对传统创伤的影响进行控制的条件下,心理控制感的间接效应仍显著,起到部分中介作用。**结论:**社会性创伤可以通过心理控制感间接预测创伤后症状的严重性,对心理控制感的干预具有重要的临床价值。

**【关键词】** 社会性创伤;创伤后应激障碍;心理控制感;中介作用

中图分类号: R395.2

DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2017.05.019

## Relationship between Social Trauma and PTSD: Perceived Control as a Mediator

ZHANG Jing-qiu<sup>1</sup>, Cody Ding<sup>1,2</sup>, LU Feng-ying<sup>1</sup>, TANG Yong-long<sup>1</sup>, YANG Dong<sup>1</sup>

<sup>1</sup>School of Psychology, Southwest University, Chongqing 400715, China; <sup>2</sup>Department of Educational Psychology, Research, and Evaluation, University of Missouri, St. Louis, USA

**【Abstract】 Objective:** The current study investigated whether perceived control played a mediating role on the relationship between social trauma and posttraumatic stress disorder(PTSD). **Methods:** 390 normal participants(Sample 1) and 86 clinical participants(Sample 2) were recruited by convenient sampling in the study to complete the Social Trauma Questionnaire(self-made), the General Domain Sense of Control Scale(in Shapiro Control Inventory), and the PTSD Checklist for DSM-5. Clinical sample also completed the Trauma History Screen. **Results:** ①The mediating effect model of social trauma-psychological control-PTSD showed good global fit. ②In normal group, psychological control was found to partially mediate the association between social trauma and PTSD. ③The partially mediating effect of psychological control was also significant while the effect of the traditional trauma was controlled. **Conclusion:** The results suggest psychological control is one of the important mediators between social trauma and posttraumatic stress responses. It is clinically important to perform an intervention on perceived control.

**【Key words】** Social trauma; PTSD; Psychological control; Mediation

心理创伤通常指的是人们主观上感知到会给个体的完整感或生存带来威胁的不可控事件<sup>[1,2]</sup>。最引人关注的心理创伤往往是那些可以实际引发或威胁到死亡或人身安全的事件。根据DSM-5<sup>[3]</sup>,当个体亲身经历、目睹、因职务需求反复接触或知悉其亲近的人经历了这些事件后,个体就有罹患创伤后应激障碍(Posttraumatic stress disorder, PTSD)的可能。这些创伤一般是突发性的、极端性的。面对这些创伤,控制感越低的个体,创伤后应激反应越严重<sup>[4]</sup>。Caston发现当下控制感(现在可以做什么)与心理困扰呈显著负相关,过去控制感(认为自己本来可以做什么来阻止事件的发生或降低严重性)与心理困扰呈显著正相关,且不论事件是否真实可控均如

此。此外,若个体试图阻止不可控事件在将来再次发生(未来控制感),可能会引发更严重的心理痛苦<sup>[5]</sup>,如,更严重的PTSD症状<sup>[5,6]</sup>。

除了这些与生命和人身安全直接相关的创伤外,日常生活中的其他一些负性事件,若反复发生也有可能被个体知觉为创伤。根据进化心理学的观点,个体需要动用自身的资源与其他个体竞争有限的资源<sup>[7]</sup>。个体也需要融入社会关系来获得身体和心理上的安全保障。社会和个体资源均可以帮助个体满足生存的需要<sup>[8]</sup>。从存在主义来看,良好的人际关系和个人的卓越都是缓解个体死亡焦虑的强有力的防御机制。这两个目标一旦受挫,我们就容易产生明显的死亡焦虑<sup>[9]</sup>。而死亡焦虑又与创伤后应激障碍具有显著的相关<sup>[10]</sup>。因此,我们认为当个体在人际互动和社会竞争的过程中屡次受挫时,就可

**【基金项目】** 国家自然科学基金项目(项目批号:71472156)

通讯作者:杨东, yangd@swu.edu.cn

能产生生存受威胁的感觉。这些事件对个体而言就演变成了创伤,我们称之为社会性创伤。这些社会性创伤同样有可能加剧创伤后应激障碍的发展。

社会性创伤是一系列直接作用于个体心理的事件。它们可能是真实的,也可能是主观感知的,即对其他人而言不一定如此(如,对一个人而言,某情境意味着歧视,而对另一个人而言,却并不如此)。相比DSM-5所定义的传统创伤,个体对社会性创伤的可控性更强。即个体往往可以通过个人的努力、应对方式的调整、潜在资源的调动等方式增加当下控制感,并减少社会性创伤在将来继续发生的可能性。但是,当个体过去反复经历这类负性事件后,就可能对这类实际可控的创伤缺乏控制感(包括当下控制感和未来控制感),从而导致严重的心理痛苦<sup>[5]</sup>。因此,我们预测,社会性创伤可以通过降低心理控制感(当下的和未来的)的方式,导致更严重的创伤后应激反应。

## 1 中介作用模型在正常组被试中的验证

### 1.1 被试

通过方便取样抽取被试。其中,大学生、职业院校学生和军人(占总人数63%)以集体施测的方式完成纸质版问卷,问卷完成率达95%以上的被试保留其数据。社会人士及其他在手机或网络上完成问卷,无数据丢失。剩余样本包括390名被试(回收率为96.30%)。其中,大学生、职业院校学生、军人、社会人士分别为82人、65人、98人、135人,其他10人;女性149人,男性240人,1人未标注。样本平均年龄为 $25.24 \pm 8.91$ 岁,女性的平均年龄为 $23.05 \pm 7.84$ 岁,男性的平均年龄为 $28.79 \pm 9.41$ 岁。

### 1.2 研究工具

1.2.1 社会性创伤问卷 采用自编社会性创伤问卷(Social Trauma Questionnaire),共三个维度:社会排斥或疏离(10个条目)、过度控制(13个条目)、社会竞争失败(5个条目)。社会排斥或疏离指的是个体遭遇抛弃、拒绝、排斥、不公平对待、歧视、忽视、怀疑和贬低的经历。过度控制指的是个体在看似亲密或明显不平衡的关系中遭受他人过度控制的经历。社会竞争失败指的是个体在与他人的社会比较或竞争中的挫败经历。被试需要在五点量表上(1完全不同意至5完全同意)评估每项陈述与自身经历的相符程度。该量表经过了30名心理专业硕博士的评估和4名专家的审核,具有良好的结构效度( $CFI=0.94$ ,  $TLI=0.94$ ,  $RMSEA=0.08$ ,  $SRMR=0.06$ )和外部效

度(与幸福感、安全感、控制感、焦虑抑郁症状等呈显著相关)。本研究样本中,量表内在一致性系数为0.92,社会排斥或疏离、过度控制、社会竞争的内在一致性系数分别为0.87、0.88和0.70。

1.2.2 夏皮罗一般控制感子量表(Shapiro General Domains of Control Scale)<sup>[11]</sup> 该量表适用于14~88岁的临床组或正常组,具有良好的信效度<sup>[11]</sup>,调查了个体认为自身具有控制感,相信只要自己愿意就可以获得掌控的信念程度。共两个维度:积极控制感和消极控制感。消极控制感为反向计分,一般控制感得分为两个维度之和,作为心理控制感的指标。该量表反映的是当下控制感和未来控制感,此外,还反映了与控制相关的灵活性。本研究中,一般控制感量表的内在一致性系数为0.85,积极控制感和消极控制感的内在一致性系数分别为0.89和0.84。

1.2.3 DSM-5版创伤后应激障碍检测量表(The PTSD Checklist for DSM-5)<sup>[12]</sup> 该量表测查了DSM-5上所列出的PTSD的四大核心症状:侵入、回避、认知情绪负性改变、高唤起。每个症状都在五点量表上进行评估。量表的总分代表创伤后应激反应的严重程度。在本研究中,量表总的内在一致性系数为0.95,四个子维度的内在一致性系数分别为0.91、0.84、0.89和0.81。

### 1.3 数据统计

运用AMOS 6.0对社会性创伤-心理控制感-PTSD中介模型(见图1)进行验证;运用SPSS20.0进行相关分析和中介效应检验(采用PROCESS插件)。中介效应检验以年龄和性别为控制变量,社会性创伤为自变量,PTSD为因变量,心理控制感为中介变量。中介效应检验采用Preacher和Hays提出的Bootstrap的检验方法<sup>[13]</sup>。

### 1.4 结果

社会性创伤与心理控制感( $r=-0.44$ ,  $P<0.01$ )、PTSD( $r=0.70$ ,  $P<0.01$ )均显著相关。心理控制感与PTSD显著相关( $r=-0.45$ ,  $P<0.01$ )。中介模型拟合优( $\chi^2/df=2.853$ ,  $CFI=0.975$ ,  $TLI=0.952$ ,  $RMSEA=0.069$ )。中介效应模型的直接路径系数均显著。本研究中,进行了5000次Bootstrap检验发现,社会性创伤对PTSD的间接效应路径系数95%的置信区间为[0.044, 0.153],表明心理控制感的间接效应显著,且中介效应大小为0.092。此外,控制了心理控制感之后,社会性创伤对PTSD的预测仍然显著( $P<0.001$ )。因此心理控制感在社会性创伤与PTSD之间发挥着部分中介作用。

在正常组被试中检验心理控制感在社会性创伤和PTSD之间所起到的中介作用时,未排除传统创伤可能产生的影响,因此我们在临床组被试中再一

次检验心理控制感的中介作用,并对传统创伤的影响加以控制。

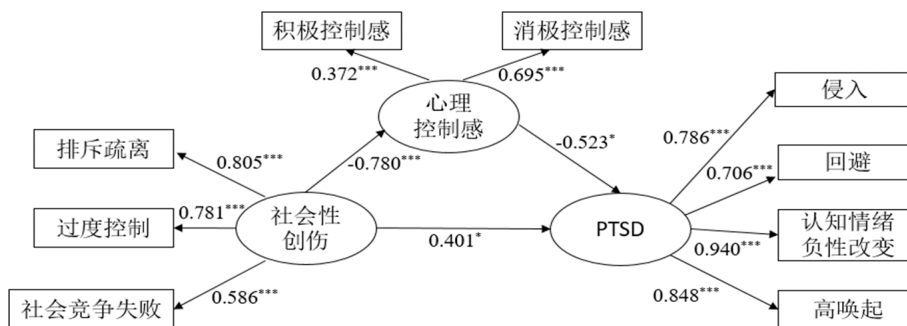


图1 社会性创伤—心理控制感—PTSD中介模型

## 2 中介效应检验之临床组被试

### 2.1 被试

在成都及重庆两大综合医院的心身医学科招募被试。在门诊及住院部张贴网络测试链接,符合测试需求的被试(排除精神病性患者)由医生推荐完成测试。共有包括门诊和住院病人在内的86名被试完成问卷。所有问题均设置为必答。但由于被试在某些需要填具体数字的题项上未按要求填写,导致少量数据遗失。鉴于被试问卷实际完成率均达到95%以上,所有被试均保留。其中,女性57人,男性29人。样本平均年龄 $34.64 \pm 12.11$ 岁,女性平均年龄 $33.98 \pm 12.18$ 岁,男性平均年龄 $35.90 \pm 12.07$ 岁。86名被试中,24.4%的被试为焦虑症,22.1%的被试为焦虑状态,16.3%的被试为抑郁症,7.0%的被试为抑郁状态,11.6%的被试为睡眠障碍,其他诊断(含双相情感障碍、躯体形式障碍、PTSD和强迫症)共计18.6%。

### 2.2 研究工具

2.2.1 创伤历史筛查问卷(Trauma History Screen)<sup>[14]</sup> 该问卷共包含14个类型的创伤事件(A到N),研究证实其具有良好的信效度<sup>[14]</sup>。14类创伤中,A事件到L事件是符合DSM-5创伤定义的事件。由于我们的目的是要考察在控制传统创伤影响的情况下,心理控制感对社会性创伤与PTSD的中介作用是否依然显著。因此本次测试我们只考察事件A到L。通过不同的问题设置,该问卷可分别得出三类事件的总分:高压力事件(HMS事件)、创伤性事件(TS事件)和可引发显著持续痛苦的创伤性事件(PPD事件)。HMS事件指的是一般情况下可以引起绝大多

数人极端痛苦反应的突发事件。TS事件指的是对于特定个体而言,确实让其产生显著的主观痛苦体验的高压力事件。PPD事件指的可引发强烈的持续的(一个月以上)痛苦感的事件。

2.2.2 社会性创伤问卷 在该样本中,总的内在一致性系数为0.93,社会排斥或疏离、过度控制、社会竞争失败三个子维度的内在一致性系数分别为0.87,0.92和0.65。

2.2.3 夏皮罗控制感问卷之一般控制感<sup>[11]</sup> 在该样本中,整个量表的内在一致性系数为0.85,积极控制感和消极控制感的内在一致性系数分别为0.90和0.79。

2.2.4 DSM-5版创伤后应激障碍检测量表<sup>[12]</sup> 在该样本中,整个量表的内在一致性系数为0.95,闯入、回避、认知情绪负性改变和高唤起四个子量表的维度分别为0.91,0.84,0.89和0.81。

### 2.3 数据分析

鉴于临床组被试少于100人,不符合结构方程模型的样本需求,仅运用SPSS20.0进行相关分析和中介效应检验。运用Bootstrap的检验方法共进行了三次中介效应检验,共同之处为,均以社会性创伤为预测变量,PTSD为结果变量,心理控制感为中介变量,年龄和性别为控制变量。不同之处为,为控制传统创伤对PTSD的影响,三次中介效应检验各增加了一个控制变量,分别为HMS事件、TS事件和PPD事件。由于HMS、TS、PPD存在极端数值,与Carlson等<sup>[14]</sup>一致,对变量进行95%缩尾处理后实施后续分析。

### 2.4 结果

2.4.1 各研究变量的相关分析结果 相关分析结



果显示,社会性创伤与心理控制感、PTSD 相关均显著,HMS 事件、TS 事件、PPD 事件与 PTSD 相关均显著,但与心理控制感相关均不显著。

表1 临床组各研究变量的相关分析结果

	社会性 创 伤	HMS 事件	TS 事件	PPD 事件	心 理 控制感	PTSD
社会性创伤	1					
HMS 事件	0.453**	1				
TS 事件	0.323**	0.687**	1			
PPD 事件	0.295**	0.823**	0.816**	1		
心理控制感	-0.443**	-0.099	0.018	-0.001	1	
PTSD	0.645**	0.479**	0.392**	0.421**	-0.455**	1

注: \*\* $P<0.01$

2.4.2 中介效应检验 本研究中,进行了 5000 次 Bootstrap 检验发现,在分别以 HMS、TS、PPD 为控制变量的中介分析中,心理控制感的中介效应均显著,社会性创伤到 PTSD 的间接效应路径系数 95% 的置信区间及中介效应大小见表 2。此外,在控制了中介变量心理控制感之后,自变量社会性创伤对因变量 PTSD 的影响仍然显著( $P<0.001$ )。因此心理控制感在社会性创伤与 PTSD 之间起部分中介作用。

表2 心理控制感在社会性创伤与 PTSD 之间的中介作用(临床组)

	控制 HMS	控制 TS	控制 PPD
间接效应路径系数	[0.019, 0.216]	[0.037, 0.222]	[0.048, 0.278]
中介效应大小	0.089	0.107	0.140

### 3 讨 论

本研究分别在正常被试和临床被试中检验了心理控制感是否在社会性创伤与创伤后应激反应之间起到中介作用。结果显示,两个被试组的数据均支持社会性创伤可以通过降低个体一般心理控制感的方式,预测更严重的创伤后应激反应。但是,心理控制感只起到部分中介的作用。

本研究中采用的一般控制感问卷侧重考察的是个体的当下控制感和未来控制感,不针对特定事件,反映的是个体日常生活中的一般情况。由于社会性创伤一般为持续性或反复发生的事件,所以其既可能导致当下控制感的降低,也可能导致将来对相同或类似事件的控制感降低。社会性创伤所囊括的负性事件相比于传统创伤而言,更具个人可控性。比如,个体可通过坚持不懈的努力、对方法的调整等来提升自己的竞争优势;也可通过提高人际交往技巧、主动寻求支持、转变应对方式等来获得更满意的人际关系。但当控制感降低后,个体更容易放弃努力、对自己可控的部分视而不见,变得消极悲观,从而产

生更多的心理痛苦;也可能由于放弃努力而导致本可避免的新的负性事件的出现,从而加重心理痛苦。因此,本研究的结果与 Caston 的研究结果<sup>[5]</sup>一致。此外,心理控制感的部分中介作用同样在与社会竞争和人际关系相关的研究中得到证实。比如,Elst, De Cuyper 和 De Witte<sup>[15]</sup>发现担心失去工作会导致心理痛苦,而对工作情境的控制感则在其中起到部分中介作用。Jang, Chiriboga 和 Small<sup>[16]</sup>发现心理控制感在感知到的歧视与情绪之间起部分中介作用。

本研究发现心理控制感与传统创伤之间相关不显著。有关传统创伤与心理控制感之间的研究很少且存在分歧。在一项身体虐待和性虐待、控制点与 PTSD 三者关系的研究中,就发现创伤历史与控制点并不存在显著相关<sup>[17]</sup>。曾旻等<sup>[18]</sup>发现在震后一年内,控制感可负向预测 PTSD,在创伤暴露程度与 PTSD 之间起到了调节而非中介作用。这两项研究都支持了本研究的结果。虽然刘瑶<sup>[19]</sup>发现震后创伤暴露程度与控制感显著相关,但其实际相关值均为 0.1 左右,是非常低的相关。我们认为,控制感与传统创伤低相关或相关不显著,但与社会性创伤中度相关的原因可能有两个。第一,创伤本身的可控性。相比客观不可控的创伤,客观可控的创伤更容易影响到个体对日常生活的一般控制感。第二,创伤与测量时间之间的间隔。社会性创伤是日常生活中的负性事件,日渐侵蚀个体的控制感;而传统创伤事件在发生之后的短时间内可能影响到个体的控制感(泛化作用),但长时间后由于个体日常生活经历中正性因素的弥补,对控制感的影响可能减弱。

本研究的研究结果提示在心理咨询或治疗当中,对心理控制感进行干预是非常重要的。帮助来访者更好地分辨可控的和不可控的环境和事件,并引导来访者更清晰的觉察自己的不可控感发展的由来,以及自己在其中扮演的角色,可以帮助来访者提升心理控制感,培养出更灵活的应对事件的方式。

### 参 考 文 献

- 1 Herman JL. Trauma and recovery(Vol. 551). New York: Basic Books, 1997
- 2 Van Der Kolk BA. The psychological consequences of overwhelming life experiences. Psychological Trauma, 1987. 1-30
- 3 美国精神医学学会. 张道龙,等译. 精神障碍诊断与统计手册(第五版). 北京大学出版社, 2013. 262-272
- 4 赵玉芳, 胡丽, 汤永隆, 等. 汶川震后一个月受灾者心理应激状况. 中国健康教育, 2009, 25(5): 356-358

- 5 Caston JS, Frazier P. Perceived Control Over Traumatic Events: A Study Across Events. *Proceedings of the National Conference On Undergraduate Research*, 2013. 611-620
  - 6 Larsen SE, Fitzgerald LF. PTSD symptoms and sexual harassment: The role of attributions of perceived control. *Journal of Interpersonal Violence*, 2011, 26(13): 2555-2567
  - 7 Kanazawa S, Savage J. An evolutionary psychological perspective on social capital. *Journal of Economic Psychology*, 2009, 30(6): 873-883
  - 8 Campbell KE, Marsden PV, Hurlbert JS. Social resources and socioeconomic status. *Social Networks*, 1986, 8(1): 97-117
  - 9 欧文·D. 亚隆. 黄峥, 张怡玲, 沈东郁, 等译. 存在主义心理治疗. 北京: 商务印书馆, 2015. 118-167
  - 10 蔡颀. 死亡焦虑, 死亡态度与创伤后应激反应的关系研究. 重庆: 西南大学, 2012: 20-27
  - 11 Shapiro, Deane H. *Manual for the Shapiro control inventory*. Cupertino: Behaviordata, 1994. 181-192
  - 12 Weathers FW, Litz BT, Keane TM, et al. The PTSD checklist for dsm-5(pcl-5). Scale available from the National Center for PTSD at [www.ptsd.va.gov](http://www.ptsd.va.gov). 2013
  - 13 Preacher KJ, Hayes AF. Assessing mediation in communication research. *The Sage sourcebook of advanced data analysis methods for communication research*. 2008. 13-54
  - 14 Carlson EB, Smith SR, Palmieri PA, et al. Development and validation of a brief self-report measure of trauma exposure: the Trauma History Screen. *Psychological Assessment*, 2011, 23(2): 463-477
  - 15 Elst TV, De Cuyper N, De Witte H. The role of perceived control in the relationship between job insecurity and psychosocial outcomes: moderator or mediator?. *Stress and Health*, 2011, 27(3): e215-e227
  - 16 Jang Y, Chiriboga DA, Small BJ. Perceived discrimination and psychological well-being: The mediating and moderating role of sense of control. *The International Journal of Aging and Human Development*, 2008, 66(3): 213-227
  - 17 Hood SK, Carter MM. A preliminary examination of trauma history, locus of control, and PTSD symptom severity in African American women. *Journal of Black Psychology*, 2008, 34(2): 179-191
  - 18 曾旻, 周宵, 伍新春, 等. 创伤暴露程度对中学生创伤后应激障碍的影响: 控制感的调节作用. *中国临床心理学杂志*, 2017, 25(1): 59-64
  - 19 刘瑶. 灾后中学生灾难暴露、控制感和创伤后应激障碍的关系研究. 成都: 四川师范大学, 2011
- (收稿日期: 2017-01-17)
- 
- (上接第849页)
- 7 Teubert D, Pinquart M. The link between coparenting, parenting, and adolescent life satisfaction. *Family Science*, 2011, 2(4): 221-229
  - 8 Grych JH, Seid M, Fincham FD. Assessing marital conflict from the child's perspective: The children's perception of interparental conflict scale. *Child Development*, 1992, 63(3): 558-572
  - 9 Teubert D, Pinquart M. The Coparenting inventory for parents and adolescents(CI-PA): Reliability and validity. *European Journal of Psychological Assessment*, 2011, 27(3): 206-215
  - 10 McHale JP, Neugebauer A. Preschoolers' characterizations of multiple family relationships during family doll play. *Journal of Clinical Child Psychology*, 1999, 28(2): 256-268
  - 11 McHale JP. Overt and covert coparenting processes in the family. *Family Process*, 1997, 36(2): 183-201
  - 12 Karreman A, van Tuijl C, van Aken, et al. Parenting, coparenting, and effortful control in preschoolers. *Journal of Family Psychology*, 2008, 22(1): 30-40
  - 13 McHale JP, Rao N, Krasnow AD. Constructing family climates: Chinese mothers' reports of their co-parenting behavior and preschoolers' adaptation. *International Journal of Behavioral Development*, 2000, 24(1): 111-118
  - 14 McHale JP. Assessing coparenting. In McHale JP, Lindahl KM. *Coparenting: A conceptual and clinical examination of family systems*. Washington: American Psychological Association, 2011. 149-170
  - 15 刘畅, 伍新春, 陈玲玲. 父母协同教养问卷中文版的修订及其信效度检验. *中国临床心理学杂志*, 2014, 22(4): 727-730
  - 16 陈玲玲, 伍新春, 刘畅. 父母的婚姻满意度对父亲教养投入的影响: 父母协同教养的中介作用. *心理发展与教育*, 2014, 30(3): 268-276
  - 17 Liu C, Wu XC. Dyadic effects of marital satisfaction on coparenting in Chinese families: Based on Actor-partner interdependence model. *International Journal of Psychology*, 2016. DOI:10.1002/ijop.12274
  - 18 Stright AD, Bales SS. Co-parenting quality: Contributions of child and parent characteristics. *Family Relations*, 2003, 52(3): 232-240
  - 19 McConnell MC, Kerig PK. Assessing coparenting in families of school-age children: Validation of the coparenting and family rating system. *Canadian Journal of Behavioural Science*, 2002, 34(1): 44-58
  - 20 Goodman R. The strengths and difficulties questionnaire: A research note. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 1997, 38: 581-586
- (收稿日期: 2017-01-04)