

青少年创伤后应激障碍症状与父母教养方式的关系：心理弹性的中介作用

孙仕秀, 范方, 郑裕鸿, 朱清, 陈世键, 张露, 覃滢云
(华南师范大学心理应用研究中心, 广东 广州 510631)

【摘要】 目的:考察汶川地震后青少年创伤后应激障碍症状与父母教养方式、心理弹性的关系。方法:震后 18 个月,采用创伤后应激障碍自评量表、心理弹性量表、父母教养方式问卷、自编一般人口学及地震暴露情况调查表,对都江堰地区规模最大的某高中的二年级学生进行调查, 收回有效问卷 984 份。结果:都江堰地区青少年震后 18 个月 PTSD 症状的检出率为 13.3%,在性别、是否独生子女及不同地震暴露程度间存在显著差异;心理弹性在父母关怀、父母过度保护与 PTSD 症状之间存在部分中介作用,中介效应占总效应的比例分别为 25.6%、15.6%,心理弹性在父母冷漠与 PTSD 症状之间存在完全中介作用。结论:父母对孩子较多的关怀和较少的控制干涉有利于培养青少年的心理弹性,对震后 PTSD 症状具有保护作用。

【关键词】 汶川地震; 青少年; 创伤后应激障碍; 父母教养方式; 心理弹性

中图分类号: R395.2 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2012)04-0502-04

Mediating Effect of Resilience Between Parenting Styles and PTSD Symptoms in Adolescents

SUN Shi-xiu, FAN Fang, ZHENG Yu-hong, ZHU Qing, et al

Center for Studies of Psychological Application, South China Normal University, Guangzhou 510631, China

【Abstract】 Objective: To explore the relationship among parenting styles, resilience and posttraumatic stress disorder symptoms in adolescent survivors of Wenchuan earthquake. **Methods:** 18 months after Wenchuan earthquake, a total of 984 adolescents from 11th grade in Dujiangyan district participated in the study. Students were sampled to fill out the Self-Rating Scale for Posttraumatic Stress Disorder, Resilience Scale, Parental Bonding Instrument and a self-made general demographic and earthquake exposure questionnaire. **Results:** The prevalence of PTSD symptoms was 13.3%, higher in girls than in boys ($t=-3.21, P<0.001$), and higher in non-only-child than in only-child family ($t=-2.14, P<0.05$); there were significant differences among experienced different earthquake exposure degrees; resilience could partially mediate the relationship between care of parents and PTSD, could partially mediate the relationship between overprotection of parents and PTSD, and could fully mediate the relationship between indifference of parents and PTSD. **Conclusion:** Higher parental care and lower parental overprotection contribute to increasing resilience and thus protecting adolescents from posttraumatic stress disorder symptoms.

【Key words】 Wenchuan earthquake; Adolescents; PTSD; Parenting styles; Resilience

创伤后应激障碍(Posttraumatic Stress Disorder, PTSD)病程迁延,严重影响个体心理和社会功能。Pynoos 等报告亚美尼亚地震后 18 个月,青少年 PTSD(DSM-III-R)发生率为 69%^[1]。赵丞智等报告在 1998 年张北地震后 17 个月,受灾青少年 PTSD(DSM-IV)的发生率为 9.4%^[2]。很多因素会影响到震后青少年心理健康状况,如地震暴露程度、性别、家庭和学校的支持、时间等^[3]。根据毕生发展观的理论观点,家庭是个体发展的第一场所,青少年心理健康

与父母教养方式密切相关。父母教养方式是指父母的教养观念、教养行为及其对儿童的情感表现的一种组合方式,是一种相对稳定的行为风格和行为倾向,比较集中地反映了父母对待子女的态度及其教育观念^[4]。以往研究表明,父母教养方式可以预测青少年的心理症状,比如,消极教养风格与青少年焦虑、抑郁症状高度相关^[5],感知到温暖型教养方式的青少年在经历应激性生活事件后抑郁症状较少^[6]。

心理弹性是个体经历了逆境或者创伤后仍能保持或很快恢复正常的心理机能^[7],是“自我调适机制”的成功应对^[8]。学者们对心理弹性的影响因素及其对心理健康的作用进行了大量研究,并得出了许多有价值的结论:心理弹性有诸多保护因素,而良好的家庭教养方式是其中之一^[9]。Zakeri 等人的研究表

【基金项目】 国家自然科学基金项目(31070920);教育部人文社会科学研究项目(09YJAXLX008);广东省哲学社会科学“十一五”规划重点项目(09SXLZ001);本研究还得到广东省突发事件心理援助应急技术研究中心和广东省心理健康与认知科学重点实验室的资助
通讯作者:范方

明民主型的教养风格对心理弹性有显著正向预测作用,控制型和放纵型的教养风格对心理弹性预测作用不显著^[10];心理弹性对 PTSD 症状有显著的负向预测作用^[11]。

PTSD 症状是震后儿童青少年常见的心理问题,但现有的研究震后青少年 PTSD 症状的文献多限于对人口学变量^[12]、灾难暴露^[12]、应对方式^[13]、社会支持^[14]等影响因素的探讨,同时对震后青少年 PTSD 症状与父母教养方式、心理弹性的关系进行研究的文献尚不多见。本研究在验证父母教养方式与心理弹性影响震后青少年 PTSD 症状的基础上,着重探讨心理弹性在父母教养方式与 PTSD 症状之间的中介作用。

1 对象与方法

1.1 对象及调查程序

获得学生所在学校领导和班主任以及学生自己的知情同意后,于 2009 年 11 月,选取都江堰市规模最大、生源来自城镇和农村的一所高中的全部高中二年级 27 个教学班的学生(本研究是三年追踪研究的一部分,2008 年 11 月初测时被试是高中一年级)。学生为自愿参加,中途也可以自由退出,并承诺对学生的个人信息保密。回收问卷 1237 份,剔除无效问卷以及被试年龄在 16 岁以下(因为父母教养方式问卷要求被试年龄不小于 16 岁)的问卷后,共获得有效问卷 984 份。有效被试年龄 16-18 岁(16.54 ± 0.53);男生 423 人(43.0%);独生子女 801 人(81.6%);来自城镇 533 人(54.2%)。

1.2 工具

1.2.1 创伤后应激障碍自评量表(Post-Traumatic Stress Disorder Self-rating Scale, PTSD-SS) 该量表由刘贤臣等人根据 DSM-IV 编制^[15],含 24 个条目,3 个因子(重现/回避症状、心理障碍/功能受损、情感麻木/紧张敏感),每个条目根据创伤事件发生后的心理感受分为没有影响到很重 1-5 级评定,累积 24 个条目得分为 PTSD-SS 总分,得分越高表示创伤后应激症状越严重。量表总分 ≥ 50 达到 PTSD 症状检出标准。

1.2.2 心理弹性量表(Resilience scale, RS) 该量表由 Wagnild 和 Young 于 1993 年编制^[16],中文版由范方等人修订^[17],包括 25 个条目,7 点评分。得分越高表示心理弹性越好。该量表适用人群广(适合儿童青少年),信效度好。

1.2.3 父母教养方式问卷 (Parental Bonding Instru-

ment, PBI) 该问卷由 Parker 等人编制^[18],是国外临床和研究领域应用最广的父母养育方式测量工具之一,中文版由刘江红等人修订^[19]。修订后的父亲版、母亲版各含 25 个条目,分为关怀、冷漠、过度保护和自主性四个维度。

1.2.4 自编一般人口学及地震暴露情况调查表 包括性别、是否独生子女、父母文化程度、家庭居住地及地震暴露情况(有无亲人伤亡、房屋有无倒塌、其他财产有无损失以及是否大量目睹地震惨状等)。

1.3 数据处理

所有数据资料用 SPSS17.0 和 LISREL8.80 统计软件进行统计分析。

2 结果

2.1 震后 18 个月受试 PTSD 症状的检出率及其人群特点

震后 18 个月都江堰地区青少年 PTSD 症状的检出率为 13.3%。以 PTSD 症状总分为因变量,分别以性别、父亲文化程度、母亲文化程度、家庭居住地及是否独生子女、地震暴露变量为自变量进行 *t* 检验或方差分析。结果表明,女生的 PTSD 症状水平显著高于男生($t=-3.21, P<0.001$),非独生子女的 PTSD 症状显著高于独生子女($t=-2.14, P<0.05$),父亲文化程度、母亲文化程度、家庭居住地间的 PTSD 症状水平差异均不显著($P>0.05$)。家人伤亡程度不同的被试的 PTSD 症状水平差异显著($F=4.67, P<0.001$),房屋倒塌程度不同的被试 PTSD 症状水平差异显著($F=3.12, P<0.05$),其他财产损失程度不同的被试 PTSD 症状水平差异显著($F=2.63, P<0.05$),目睹惨烈场景程度不同的被试 PTSD 症状水平差异显著($F=8.62, P<0.001$)。

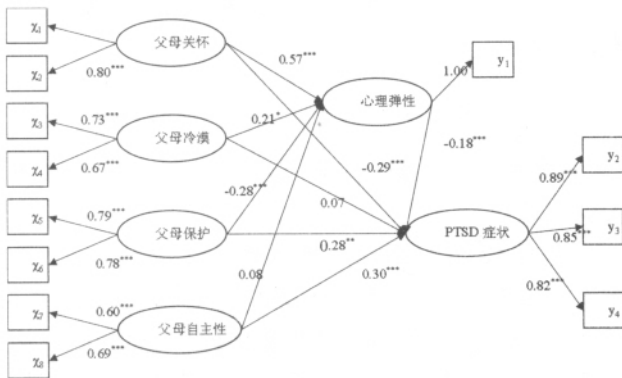
2.2 父母教养方式、心理弹性与 PTSD 症状的描述统计和相关分析

附表列出了父母教养方式各维度、心理弹性和 PTSD 症状总分的平均值和标准差,以及各个变量两两之间的相关系数。相关分析结果显示,父母教养方式的四个维度中,父母双方在同一维度上得分均显著正相关($P<0.001$),父母双方在关怀、自主性维度上均与心理弹性呈显著正相关($P<0.001$),与 PTSD 症状呈显著负相关。父母双方在冷漠、过度保护维度上均与心理弹性呈显著负相关,与 PTSD 症状呈显著正相关($P<0.001$)。心理弹性与 PTSD 症状呈显著负相关($P<0.001$)。见附表。

附表 父母教养方式、心理弹性与 PTSD 症状的描述统计和相关矩阵

	M ± SD	1 父亲 关怀	2 父亲 冷漠	3 父亲 保护	4 父亲 自主性	5 母亲 关怀	6 母亲 冷漠	7 母亲 保护	8 母亲 自主性	9 心理 弹性	10 PTSD 症状
1	11.42 ± 4.33	1									
2	5.43 ± 3.67	-0.51***	1								
3	5.58 ± 3.64	0.11***	0.29***	1							
4	10.95 ± 4.21	0.56***	-0.26***	-0.11***	1						
5	12.47 ± 4.01	0.49***	-0.19***	0.02	0.36***	1					
6	4.84 ± 3.44	-0.24***	0.49***	0.34***	-0.20***	-0.47***	1				
7	6.65 ± 3.55	0.02	0.33***	0.61***	-0.09*	0.04	0.40***	1			
8	10.18 ± 4.16	0.32***	-0.10***	-0.04	0.52***	0.57***	-0.30***	-0.13***	1		
9	110.97 ± 25.51	0.36***	-0.15***	-0.08*	0.36***	0.37***	-0.17***	-0.07*	0.29***	1	
10	34.76 ± 13.23	-0.11***	0.20***	0.23***	-0.05**	-0.17***	0.20***	0.16***	-0.09**	-0.23***	1

注: *P<0.05, **P<0.01, ***P<0.001, 下同。



附图 心理弹性在父母教养方式和 PTSD 症状之间的中介作用模型

2.3 父母教养方式通过心理弹性影响青少年 PTSD 症状的中介效应检验

根据研究假设,建立父母教养方式、心理弹性和 PTSD 症状的中介作用模型,见附图。本研究所关心的父母教养方式、心理弹性和 PTSD 症状都是潜变量,各潜变量的观测变量设置如下:母亲关怀(χ_1)、父亲关怀(χ_2)作为观测变量构成父母关怀;母亲冷漠(χ_3)、父亲冷漠(χ_4)作为观测变量构成父母冷漠;母亲过度保护(χ_5)和父亲过度保护(χ_6)作为观测变量构成父母过度保护;母亲自主性(χ_7)和父亲自主性(χ_8)作为观测变量构成父母自主性;重现/回避症状(y_2)、心理障碍/功能受损(y_3)和情感麻木/紧张敏感(y_4)作为观测变量构成 PTSD 症状。由于心理弹性量表的因子结构在跨文化研究中结论不一致^[20],因此采用心理弹性量表总分(y_1)作为心理弹性潜变量的观测变量。由于本研究中性别、是否独生子女以及四个地震暴露变量与创伤后应激障碍症状显著相关,同时参照前人建模方法^[21],我们把以上所列变量作为外生变量来预测 PTSD 症状。鉴于本研究的目的,模型中未标示以上人口学变量、地震暴露变量与其他变量的关系。结果显示,数据对模型的拟合效果理想,各项拟合指数如下, $\chi^2/df=3.86$,RMSEA=0.05,NFI=0.93,

CFI=0.95,SRMR=0.04,GFI=0.95。父母关爱、父母过度保护、父母自主性和心理弹性均对 PTSD 症状有直接效应,其路径系数的标准化估计值分别为-0.29,0.28、0.30和-0.18。心理弹性在父母关爱、父母过度保护对 PTSD 症状的影响中起部分中介作用,中介效应占总效应的比例分别为 25.6%、15.6%。心理弹性在父母冷漠对 PTSD 症状的影响作用中起完全中介作用。

3 讨 论

本研究中震后 18 个月都江堰地区青少年 PTSD 症状的检出率为 13.3%,与范方等用同一测评工具所报告的震后 6 个月都江堰地区青少年 PTSD 症状的检出率为 15.9%^[22]相比,没有显著差异,提示我们在震后一段时间仍不能放松对受灾人群心理健康状况的关注。本研究中女生的 PTSD 症状总分高于男生,即女孩是灾后 PTSD 的易感人群,这与以往对 PTSD 症状的研究^[22,23]结论一致。独生子女女的 PTSD 症状总分低于非独生子女组,国内学者对青少年心理状况的研究也表明独生子女的心理健康指标在很多方面优于非独生子女^[24,25],这有可能与独生子女的家庭环境更为优越,独生子女得到父母更多的关注等原因有关,但具体原因仍有待进一步研究。家人伤亡、房屋受损等地震暴露因素是 PTSD 症状的危险因素,这与以往研究结论相一致^[26,27]。

以往研究表明,积极教养方式对青少年心理问题具有缓冲保护作用,但其作用机制尚未完全清楚。本研究通过纳入心理弹性,考察心理弹性在父母教养方式与 PTSD 症状关系之间的中介效应,获得了一些有意义的结果。

从相关分析的结果可知,父母双方的教养方式具有高度的一致性,也就是说同一家庭中,青少年感知到的父母双方的教养方式基本相同,这与国外的研究结论一致^[5]。结构方程分析结果表明,青少年的

心理弹性对 PTSD 症状都具有负向预测作用,与以往研究^[1]结论相一致。高心理弹性个体拥有丰富的心理资源,如生活满意感、乐观主义和宁静心境^[28],这些个体在面对压力环境时能够及时调用其心理资源,应对困难并走出逆境,表现出良好的适应结果。本研究还表明,青少年的父母关怀越多,父母冷漠、过度保护越少,心理弹性越高,在经历创伤性事件后出现 PTSD 症状的危险性越小;青少年的父母关怀越少,父母冷漠、过度保护越多,心理弹性越低,在经历创伤性事件后出现 PTSD 症状的危险性越高。父母教养方式对其子女的心理发展、人格形成、心理障碍和心理疾病发生的影响作用已被许多研究支持^[5,6],它作为家庭教育的主要形式直接塑造子女心身发展的轨迹。Chorpital 等研究指出,父母过分保护、不安全依恋、缺乏温暖和有效回应等教养方式的缺陷,极易导致子女形成不利的认知形态,使子女认为自己无法控制一切事物的发生或结果^[29]。这一研究结果有利于解释父母教养方式与震后青少年 PTSD 症状的关系。当青少年体验到来自父母的更多的关爱、更少的控制时,他们会形成更高水平的心理弹性,拥有更高的抗挫能力和自我修复能力,进而降低了 PTSD 症状水平。

参 考 文 献

- 1 Pynoos RS, Goenjian A, Tashjian M, et al. Post-traumatic stress reaction in children after the 1988 Armenian earthquake in Armenia. *The British Journal of Psychiatry*, 1993, 163(2): 239-247
- 2 赵丞智,李俊福,王明山,等.地震后 17 个月受灾青少年 PTSD 及其相关因素. *中国心理卫生杂志*, 2001, 15(3): 146-147
- 3 刘斌志.汶川地震灾后青少年心理重建的研究综述. *青年探索*, 2011, 2: 81-85
- 4 凌辉,朱淑湘,李新利,等.大学生自我同一性与父母教养方式的关系研究. *中国临床心理学杂志*, 2010, 18(6): 786-791
- 5 Brand S, Hatzinger M, Beck J, et al. Perceived parenting styles, personality traits and sleep patterns in adolescents. *Journal of Adolescence*, 2009, 32: 1189-1207
- 6 Wagner BM, Cohen P, Brook JS. Parent/adolescent relationships—moderators of the effect of stressful life events. *Journal of Adolescent Research*, 1996, 11: 347-374
- 7 Luthar SS, Cicchetti D, Becker B. The construct of resilience: A critical evaluation and guidelines for future work. *Child Development*, 2000, 71(3): 543-562
- 8 Richardson GE. The metatheory of resilience and resiliency. *Journal of Clinical Psychology*, 2002, 58(3): 307-321
- 9 曾守锤,李其维.儿童心理弹性发展的研究综述. *心理科学*, 2003, 26: 1091-1094
- 10 Zakeri H, Jowkar B, Razmjooe M. Parenting styles and resilience. *Procedia Social and Behavioral Sciences*, 2010, 5: 1067-497
- 11 Ahmad S, Feder A, Lee EJ, et al. Earthquake impact in a remote South Asian population: Psychosocial factors and posttraumatic symptoms. *Journal of Traumatic Stress*, 2010, 23(3): 408-412
- 12 柳武妹,范方,郑裕鸿,等.震后 6 个月都江堰地区青少年创伤后应激症状及相关因素. *中国心理卫生杂志*, 2010, 24(9): 647-651
- 13 Zhang Y, Kong F, Wang L, et al. Mental health and coping styles of children and adolescent survivors one year after the 2008 Chinese earthquake. *Children and Youth Services Review*, 2010, 32(10): 1403-1409
- 14 Wang X, Gao L, Shinfuku N, et al. Longitudinal study of earthquake-related PTSD in a randomly selected community sample in North China. *The American Journal of Psychiatry*, 2000, 157(8): 1260-1266
- 15 刘贤臣,马登岱,刘连启.心理创伤后应激障碍自评量表的编制和信度效度研究. *中国行为医学科学*, 1998, 7(2): 93-96
- 16 Wagnild, Gail M, Young, et al. Development and psychometric evaluation of the resilience scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1993, 1(2): 165-178
- 17 范方.留守儿童焦虑/抑郁情绪的心理社会因素及心理弹性发展方案初步研究.中南大学博士论文,2008
- 18 Parker G, Hilary T, Brown LB. Parental Bonding Instrument (PBI) <http://www.blackdoginstitute.org.au/>
- 19 Liu J, Li L, Fan F. Psychometric properties of the Chinese version of the parental bonding instrument. *International Journal of Nursing Studies*, 2011, 48(5): 582-589
- 20 Nygren B, Randstrom KB, Lejonklou AK et al. Reliability and validity of a Swedish language version of the resilience scale. *Journal of Nursing Measurement*, 2004, 12(3): 169-178
- 21 Kaniasty K, Norris FH. Longitudinal linkages between perceived social support and posttraumatic stress symptoms: Sequential roles of social causation and social selection. *Journal of Traumatic Stress*, 2008, 21(3): 274-281
- 22 范方,柳武妹,郑裕鸿,等.震后 6 个月都江堰地区青少年心理问题及影响因素. *中国临床心理学杂志*, 2010, 18(1): 56-59
- 23 Chen CH, Tan HKL, Liao LR, et al. Long-term psychological outcome of 1999 Taiwan earthquake survivors: A survey of a high-risk sample with property damage. *Comprehensive Psychiatry*, 2007, 48: 269-275

关研究并不少见,丈夫饮酒导致产后抑郁的原因复杂,可能由于饮酒会增加夫妻间的矛盾冲突,也增加了暴力行为的风险性,间接导致抑郁发生。本研究显示:担心胎儿健康也是产后抑郁的风险因素之一。调查发现,担心胎儿健康的孕妇没有参加产前孕妇学校的比例较高,初次怀孕没有育儿经验,缺乏科学的指导和正确认知,对胎儿的变化过于担心,意外怀孕和孕期饮酒等不良习惯也会加重这种担心,影响情绪状态。

参 考 文 献

- 1 张亚林,曹玉萍. 家庭暴力与精神卫生. 中国临床心理学杂志,2002,10(3):233-234
 - 2 Janal LJ. Pregnancy and domestic violence: A review of the literature. *Trauma, Violence and Abuse*, 2004, 5(1): 47-64
 - 3 Tiwari A, Chan KL, Fong D, et al. The impact of psychological abuse by an intimate partner on the mental health of pregnant women. *BJOG*, 2008, 115(3): 377-384
 - 4 Valentine JM, Rodriguez MA, Lapeyrouse LM, et al. Recent intimate partner violence as a prenatal predictor of maternal depression in the first year postpartum among Latinas. *Arch Womens Ment Health*, 2011, 14(2): 135-43
 - 5 Eastwood JG, Phung H, Barnett B. Postnatal depression and socio-demographic risk: Factors associated with edinburgh depression scale scores in a metropolitan area of New South Wales, Australia. *Aust N Z J Psychiatry*, 2011, 45 (12): 1040-1046
 - 6 Leung WC, Leung TW, LamYYJ, et al. The prevalence of domestic violence against pregnant women in a Chinese community. *Int J Gynecol Obstet*, 1999, 66: 23-30
 - 7 汪向东,王希林,马弘,主编. 心理卫生评定量表手册(增订版). 北京:中国心理卫生杂志社,1999
 - 8 龚耀先修订. 艾森克人格问卷. 北京:地图出版社,1992
 - 9 Teng HW, Hsu CS, Shih SM, et al. Screening postpartum depression with the Taiwanese version of the edinburgh postnatal depression scale. *Comprehensive Psychiatry*, 2005, 46(4): 261-265
 - 10 Felicia M, Cristina C, Leah A. Use of the postpartum depression screening scale in a collaborative obstetric practice. *Journal of Midwifery and Women's Health*, 2007, 52 (5): 429-434
 - 11 Kathie R, Michael JR. A comparative study of postpartum depression in abused and nonabused women. *Archives of Psychiatric Nursing*, 2005, 19(6): 281-290
 - 12 王陆颖,王新,王若光. 孕期应激对母儿影响的研究新进展. 中国临床心理学杂志,2009,17(5):639-641
 - 13 许祖年,卢碧运. 产后抑郁症与生活事件及社会支持的关系. 中国临床心理学杂志,2001,9(2):130-132
 - 14 Claudia Díaz-Olavarrieta, Charlotte Ellertson, Francisco Paz, et al. Prevalence of battering among 1780 outpatients at an internal medicine institution in Mexico. *Social Science and Medicine*, 2002, 55(9): 1589-1602
 - 15 Leung WC, Kung F, Lam J, et al. Domestic violence and postnatal depression in a Chinese community. *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, 2002, 79(2): 159-166
 - 16 Ludermir AB, Lewis G, Valongueiro SA, et al. Violence against women by their intimate partner during pregnancy and postnatal depression: A prospective cohort study. *Lancet*, 2010, 376(9744): 903-910
 - 17 Beydoun HA, Al-Sahab B, Beydoun MA, et al. Intimate partner violence as a risk factor for postpartum depression among Canadian women in the maternity experience survey. *Ann Epidemiol*, 2010, 20(8): 575-83
 - 18 Baker D, North K. Does employment improve the health of lone mothers? *Social Science and Medicine*, 1999, 49(1): 121-131
- (收稿日期:2012-02-19)
-
- (上接第 505 页)
- 24 刘苓,陈蕴. 独生与非独生子女初中生的心理特征及家庭精神环境比较. 中国健康心理学杂志,2011,19(11):1355-1357
 - 25 曾庆,陈英. 大学新生自我同一性及心理健康状况分析. 中国临床心理学杂志,2011,19(4):546-547,550
 - 26 Thienkrua W, Cardozo BL, Chakkraband ML, et al. Symptoms of posttraumatic stress disorder and depression among children in tsunami-affected areas in southern Thailand. *Journal of the American Medical Association*, 2006, 296(5): 549-559
 - 27 Kolaitis G, Kotsopoulos J, Tsiantis J, et al. Posttraumatic stress reactions among children following the Athens earthquake of September 1999. *Eur child Adolesc Psychiatry*, 2003, 12 (6): 273-280
 - 28 Pietrzak RH, Johnson DC, Goldstein MB, et al. Psychological resilience and postdeployment social support protect against traumatic stress and depressive symptoms in soldiers returning from operations enduring freedom and Iraqi freedom. *Depression and Anxiety*, 2009, 26(8): 745-751
 - 29 Chorpita BF, Barlow DH. The development of anxiety: The role of control in the early environment. *Psychol Bull*, 1998, 124(1): 3-21
- (收稿日期:2011-01-08)