

大学生人格障碍症状水平与自杀态度和自杀意念的关系

张建人, 凌辉, 谢健, 熊恋, 马欣仪

(湖南师范大学教育科学学院心理学系, 湖南 长沙 410081)

【摘要】 目的:探讨大学生人格障碍症状水平与自杀态度及自杀意念的关系。方法:随机抽取 230 名大学生,采用人格诊断问卷、自杀态度问卷以及 Beck 自杀意念问卷进行测查。结果:①有自杀意念组在人格诊断问卷(PDQ-4+)的偏执型、分裂样型、反社会型、边缘型、依赖型、被动攻击型以及抑郁型等亚型上得分显著高于无自杀意念组;②有自杀意念组与无自杀意念组在自杀态度量表(SPAS)的预防自杀的难度、自杀行为自我不可控制性、自杀问题的社会重要性等因子上得分差异显著,有自杀意念组更倾向于认为自杀不可预防、自杀不可以自我控制、自杀不是重要的社会问题;③PDQ-4+各分量表得分与自杀态度中的预防自杀的难度、自杀行为的自我不可控制性因子呈显著负相关,与自杀问题的社会重要性因子呈显著正相关。结论:大学生人格障碍症状与自杀意念关系密切,关于自杀的某些非理性态度可能是人格障碍与自杀意念之间的中介因素。

【关键词】 大学生; 自杀态度; 自杀意念; 人格障碍

中图分类号: R395.2 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2012)04-0498-04

Relationships among Personality Disorder Symptoms and Suicide Attitudes and Suicide Ideation in College Students

ZHANG Jian-ren, LING Hui, XIE Jian, XIONG Lian, MA Xin-yi

Department of Psychology, Hunan Normal University, Changsha 410081, China

【Abstract】 Objective: To research the relationships among personality disorder symptoms and suicide attitudes and suicide ideation in college students. **Methods:** A total of 230 college students were randomly sampled and evaluated by the personality diagnostic questionnaire(PDQ+4), the scale of public attitudes about suicide(SPAS) and the Beck Scale for Suicide Ideation (BSI-CV). **Results:** ①The group with suicide ideation get significantly higher scores in paranoid, schizoid, antisocial, borderline, dependent, passive-aggressive, and depressive sub-scales of PDQ+4 than the group without suicide ideation; ②The group with suicide ideation get significantly lower scores in the difficulty in preventing suicide and the extent to which suicide is outside the individual's personal control factor, and significantly higher score in the social importance of suicide to the community factor of SPAS than the group without suicide ideation; ③All subscale scores of PDQ+4 negatively correlated with the SPAS's factor scores of difficulty in preventing suicide and the extent to which suicide is outside the individual's personal control, and positively correlated with the factor score of social importance of suicide to the community. **Conclusion:** Personality disorder symptoms were closely related with suicide ideation in college students, and some irrational suicide attitudes might have a mediating effect between personality disorder symptoms and suicide ideation.

【Key words】 College students; Suicide attitude; Suicide ideation; Personality disorder

人格障碍 (Personality disorders) 是指人格特征显著偏离正常,使患者形成了特有的行为模式,导致对环境适应不良,明显影响其社会和职业功能,或者患者自己感到精神痛苦,这种障碍通常开始于童年或青少年期,并一直持续到成年或终生^[1]。简单地说,当个体固有的人格特征过分突出,严重影响到人际关系和社会适应,以致给别人和自己不断造成痛苦和麻烦时,便可称为人格障碍^[2]。

大学生心理发展正处在由不成熟向成熟的过渡阶段,心理机能容易失衡。大学生心理、生理发展的特殊性及其现实处境使这一群体常常处于心理障碍

和精神疾病的高风险状态。研究发现,我国大学生 12 种人格障碍亚型的阳性检出率在 1.2%~27.6% 之间^[3]。傅文青的研究表明,大学生人格障碍的阳性率高于普通人群样本^[4]。说明我国大学生中存在较严重的人格异常和人格障碍问题。国内许多研究表明,心理问题和精神障碍是大学生病休、退学、成瘾、犯罪的重要原因,也是大学生自杀的重要原因^[5-8]。世界卫生组织调查显示,自杀死亡是青少年的前三项重要死亡原因之一。中国心理卫生协会研究显示:自杀已经成为 15-34 岁人群的首位死亡原因,而大学生自杀率是同龄人的 2-4 倍,并且仍有逐年上升的趋势^[9]。本研究旨在探讨大学生人格障碍症状水平

与其自杀态度和自杀意念的关系,为高校开展大学生自杀预防提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

从湖南长沙某大学随机抽取 250 名大学生,发放问卷 250 份,回收有效问卷 230 份,有效率为 92%。涉及 12 个学科专业,男生 130 人,女生 100 人;独生子女 109 人,非独生子女 121 人。年龄 17-24 岁,平均年龄 19.61 ± 1.396 岁。

1.2 工具

1.2.1 人格诊断问卷 (Personality Diagnostic Questionnaire-4+, PDQ-4+) 该问卷由 Hyler 编制,包括 107 个条目,用于测评 DSM-IV 系统的 12 种人格障碍类型。该问卷经国内外研究者广泛使用,认为具有较好的信度、效度,对人格障碍的甄别具有较高的敏感性和中度的特异性^[4,10-16]。

1.2.2 Beck 自杀意念量表中文版 (Beck Scale for Suicide Ideation -Chinese Version, BSI -CV)^[17,18] BSI-CV 有 19 个条目,评估个体对生命和死亡的想法以及自杀意念的严重程度。每个问题询问两个时间段:最近一周及既往最消沉、最忧郁或自杀倾向最严重的时候(即最严重时)。前 5 项为筛选项:仅在第 4(主动自杀念头)或 5 项(被动自杀念头)的答案为“弱”或“中等到强烈”(即不为 0)时,不论是最近 1 周还是最严重时,继续问接下来的第 6~19 项,否则,结束此量表调查。鉴于本研究的需要,要求被试回答所有条目。因此,除了计算最近一周和最严重时的量表总分外,还计算自杀意念(前 5 项)和自杀倾向(后 14 项)两个因子分。若条目 4 或 5 得分不为 0,则为有自杀意念者。

1.2.3 公众对自杀的态度量表 (the Scale of Public Attitudes about Suicide, SPAS)^[19] SPAS 共 47 个条目,包含 7 个分量表和 3 个自杀学基本知识条目(条目 10、20 和 30)。7 个分量表为:预防自杀的难度、自杀行为的自我不可控制性、对自杀的歧视、对自杀的正性态度、自杀行为可作为影响他人的工具、自杀问题的社会重要性、自杀未遂与自杀死亡的相似程度。每个条目从同意、基本同意、中立、不太同意和不同意分别计 1~5 分。各分量表得分越低,表示越同意所述观点。

2 结果

2.1 有、无自杀意念组在 PDQ-4+各维度上的得分根据 Beck 自杀意念量表的判断标准,样本中有

自杀意念者 62 人,无自杀意念者 166 人(数据缺失 2 人)。由表 1 可知,有自杀意念组与无自杀意念组在人格诊断问卷(PDQ-4+)的偏执型、分裂样型、反社会型、边缘型、依赖型、被动攻击型以及抑郁型等亚型上得分差异显著,有自杀意念组显著高于无自杀意念组。

表 1 有、无自杀意念组 PDQ-4+得分比较

	无自杀意念组 (n=166)	有自杀意念组 (n=62)	t
偏执型	2.15±1.62	3.18±2.20	-3.843**
分裂样型	1.99±1.45	2.93±1.73	-4.158**
分裂型	3.08±1.92	3.52±2.01	-1.512
反社会型	2.23±1.81	3.43±1.94	-4.367**
边缘型	3.03±1.82	3.59±2.04	-2.021*
表演型	3.16±1.45	3.42±1.51	-1.176
自恋型	3.20±1.91	3.56±1.83	-1.278
回避型	2.67±1.71	3.08±1.66	-1.630
依赖型	2.55±1.74	3.31±1.63	-2.971**
强迫型	3.16±1.63	3.31±2.31	-0.547
被动攻击型	2.33±1.53	2.85±1.88	-2.158*
抑郁型	2.13±1.66	2.76±1.88	-2.465*

注:* $P<0.05$,** $P<0.01$,下同。

表 2 有、无自杀意念组在自杀态度上的差异检验

	有自杀意念组 (n=62)	无自杀意念组 (n=166)	t
自杀未遂与自杀死亡的相似程度	15.59±4.043	15.22±4.047	0.631
预防自杀的难度	18.39±4.688	20.89±4.834	-3.509**
自杀行为自我不可控制性	16.24±3.861	17.54±3.797	-2.290*
对自杀的歧视	31.00±6.554	29.55±6.677	1.462
自杀问题的社会重要性	15.13±4.279	12.60±5.070	3.468**
对自杀的正性态度	22.23±5.638	22.67±5.272	-0.554
自杀行为可作为影响他人的工具	20.03±4.852	19.91±3.749	0.202

2.2 有、无自杀意念组的自杀态度比较

由表 2 可知,有自杀意念组与无自杀意念组在自杀态度量表(SPAS)的预防自杀的难度、自杀行为自我不可控制性、自杀问题的社会重要性等因子上得分差异显著,有自杀意念组更倾向于认为自杀不可预防、自杀不可以自我控制、自杀不是重要的社会问题。

2.3 人格障碍症状水平与自杀态度的相关分析

表 3 显示,PDQ-4+各分量表得分与自杀态度中的预防自杀的难度、自杀行为的自我不可控制性因子呈显著负相关,与自杀问题的社会重要性因子呈显著正相关。表明人格障碍症状越严重,被试越认为自杀不可预防、自杀不可以自我控制、自杀不是重要的社会问题。此外,边缘型、被动攻击型和抑郁型 3 种人格障碍亚型与对自杀的正性态度呈显著负相关,说明这 3 种人格障碍症状越严重,越可能对自杀持正性态度。

表3 大学生PDQ-4+各亚型得分与SPAS各维度得分相关分析

	1	2	3	4	5	6	7
偏执型	-0.195**	-0.128	0.031	-0.116	0.011	0.147*	0.002
分裂样型	-0.301**	-0.245**	0.027	-0.101	-0.120	0.178**	0.008
分裂型	-0.150*	-0.172**	-0.007	-0.097	-0.066	0.112	-0.045
反社会型	-0.278**	-0.111	-0.011	-0.092	-0.079	0.206**	0.008
边缘型	-0.206**	-0.223**	0.022	-0.162*	-0.122	0.154*	0.034
表演型	-0.087	-0.076	0.019	-0.062	0.009	0.040	-0.044
自恋型	-0.201**	-0.160*	0.030	-0.111	-0.042	0.145*	0.000
回避型	-0.100	-0.132*	0.114	-0.077	0.013	0.149*	0.030
依赖型	-0.254**	-0.089	-0.070	-0.068	-0.075	0.135*	-0.052
强迫型	-0.100	-0.112	0.034	-0.044	0.057	0.035	-0.163*
被动攻击型	-0.203**	-0.156*	-0.021	-0.166*	-0.036	0.183**	-0.051
抑郁型	-0.211**	-0.231**	0.017	-0.207**	-0.102	0.091	-0.052

注:1=预防自杀的难度;2=自杀行为的自我不可控制性;3=对自杀的歧视;4=对自杀的正性态度;5=自杀行为可作为影响他人的工具;6=自杀问题的社会重要性;7=自杀未遂与自杀死亡的相似程度。

3 讨 论

当前,大学生自杀已成为一个不容忽视的公共卫生问题和重大社会问题。自杀危机成为大学生心理危机中最为严重的危机之一,大学生自杀事件也是大学校园里最严重的危机事件之一。不论是在发达国家还是在发展中国家,大学生自杀事件已经引起了各国政府及教育部门的高度重视。有资料报道,大学生自杀率是同龄人的2-4倍,在我国自杀已经成为大学生中仅次于意外伤害事故的第二位死亡原因。有研究表明,大学生自杀原因中排第一位的是精神障碍,尤其是人格障碍。据报告,在自杀的大学生中,主要诊断为人格障碍的占34%,而另有70%的人具有“不正常人格”,如过分内向、孤僻、敏感多疑等^[20]。从大学生自杀的有关分析看,人格障碍和情绪失调是导致大学生自杀的首要原因。因此,研究人格障碍与大学生自杀的关系对于预防悲剧的发生,建立有效的预警机制具有重大现实意义。

本研究发现,有自杀意念和无自杀意念的大学生的人格障碍症状严重程度存在差异,具体表现为有自杀意念组在人格诊断问卷(PDQ-4+)的偏执型、分裂样型、反社会型、边缘型、依赖型、被动攻击型以及抑郁型等亚型上得分显著高于无自杀意念组。这一结果说明,在大学生非临床样本中,存在自杀意念者可能具有某些偏离正常的人格特征或某种程度的人格障碍倾向。本研究仅调查自杀意念而未涉及直接的自杀行为,但从自杀预防角度来说,自杀意念是自杀行为的最直接危险因素。因此,加强健全人格培养,对人格明显偏离常态者多一些理解和宽容,对于减少大学生自杀意念和自杀行为具有重要意义。

本文另一个结果显示,有自杀意念的大学生与无自杀意念的大学生在自杀态度上存在差异,有自

杀意念者更倾向于认为自杀不可预防、自杀不可以自我控制、自杀不是重要的社会问题。这与已有的研究结果一致^[21,22]。提示有自杀意念者对于自杀问题缺乏理性思考,抱有较多非理性的信念,同时也较少考虑自杀给家庭、社会带来的消极后果。比如,有自杀意念者更倾向于认为自杀行为无法预料和预防,自杀行为是个人不需负责的无可奈何的选择,自杀是个人无法控制的因素造成的;并且,有自杀意念者较少认为自杀会给国家造成很大的经济损失,给家人的生活和工作带来严重影响,等等。因此,对大学生加强正确的人生观和生命价值观教育,帮助大学生树立起对于生命的尊重和敬畏,树立起对自己、家人和社会承担责任的意识,同时遇到挫折时学会理性思考和勇于求助,可能是减少冲动和自杀行为的重要途径。

相关分析结果显示,PDQ-4+各亚型得分与自杀态度中的预防自杀的难度、自杀行为的自我不可控制性因子呈显著负相关,与自杀问题的社会重要性因子呈显著正相关。表明人格障碍症状越严重,被试越认为自杀不可预防、自杀不可以自我控制、自杀不是重要的社会问题。如上文所述,有自杀意念的大学生与无自杀意念的大学生关于自杀的态度差异正好表现在这3个因子上。因此,根据这一结果可以推测,关于自杀的某些非理性信念(态度)——自杀不可预防、自杀不可以自我控制、自杀不是重要的社会问题——是人格障碍与自杀意念和自杀行为之间的中介因素。即人格障碍症状较严重的大学生,或有着人格障碍倾向者,在其信念系统中存在较多关于自杀的非理性信念(态度),这些非理性的自杀态度进一步导致较多的自杀意念和自杀行为。这一推测有待在未来的进一步研究中加以验证。

参 考 文 献

- 1 中华医学会精神科学会、南京医科大学脑科医院编. 中国精神疾病分类方案与诊断标准(CCMD-2-R). 南京:东南大学出版社,1995. 101
- 2 杨德森. 行为医学. 长沙:湖南科学技术出版社,1998. 151-152
- 3 凌辉,黄希庭,窦刚,等. 中国大学生人格障碍的现状调查. 心理科学,2008,31(2):277-281
- 4 傅文青,姚树桥. 2592例大学生人格诊断问卷(PDQ+4)测试结果分析. 中国心理卫生杂志,2004,18(9):621-623
- 5 陈建文,王涛. 大学生自尊、自我统合与心理健康关系的初步研究. 中国临床心理学杂志,2004,12(2):161-162
- 6 朱海燕,张锋,沈模卫. 大学生互联网相关社会-心理健康概念的构建. 中国临床心理学杂志,2005,13(1):4-8

- 7 杨丽,刘盈,吴枫.大学生心理健康调查及心理干预效果评估.中国临床心理学杂志,2005,13(1):102-108
- 8 李淑然,纪秀琴,屠惠明.1978-1987年北京市十六所大学本科学生因精神疾病休学、退学情况分析.中国心理卫生杂志,1989,3(3):113-115
- 9 孙宏艳,徐文新.社会转型期我国青少年心理健康特征分析.中国青年研究,2004,12:45-53
- 10 杨蕴萍,沈东郁,王久英.人格障碍诊断问卷(PDQ-4+)在中国应用的信效度研究.中国临床心理学杂志,2002,10(3):165-168
- 11 杨蕴萍,沈东郁,刘稚颖,等.人格障碍评估研究:PDQ-4+在北京医学生中的试用.中国临床心理学杂志,2000,8(3):165-167
- 12 黄悦勤,董问天,王燕玲,等.美国人格诊断问卷(PDQ-R)在中国的试测.中国心理卫生杂志,1998,12(5):262-264
- 13 Yang J, Robert RM, Paul TC. The cross-culture generalizability of axis-I constructs: an evaluation of two personality disorder assessment instruments in China. *Journal of Personality Disorders*, 2000, 14(3): 249-263
- 14 van Velzen CJ, Luteijn F, Scholing A, et al. Assessment the efficacy of the Personality Diagnostic Questionnaire-Revised as a diagnostic screening instrument in an anxiety disorder group. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, 1999, 6: 395-403
- 15 Gallagher NG, South SC, Oltmanns TF. Attentional coping style in obsessive-compulsive personality disorder: A test of the intolerance of uncertainty hypothesis. *Personality and Individual Differences*, 2003, 34: 41-57
- 16 Dinn WM, Harris CL, Aycicegi A, et al. Neurocognitive function in borderline personality disorder. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*, 2004, 28: 329-341
- 17 李献云,费立鹏,董永胜,等. Beck自杀意念量表中文版在社区成年人中应用的信效度.中国心理卫生杂志,2010,24(4):250-255
- 18 李献云,费立鹏.自杀和自杀干预的研究方法.见:王声湧,林汉生.伤害流行病学现场研究方法.北京:人民卫生出版社,2007.143-192
- 19 李献云,费立鹏,牛雅娟,等.公众对自杀的态度量表的编制及在社区和大学学生中的应用.中国心理卫生杂志,2011,25(6):468-475
- 20 李旭.大学生自杀研究及其预防策略.河南预防医学杂志,2006,17(2):74-76
- 21 王玲,路仕容.大学生自杀态度、抑郁水平和自杀意念的研究.健康心理学杂志,2001,9(6):422-424
- 22 Eshun S. Sociocultural determinants of suicide ideation: A comparison between American and Ghanaian college samples. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 2003. 165-171
- (收稿日期:2012-05-10)
-
- (上接第476页)
- 5 杜万萍,刘军,高雪萍,等.网络成瘾大学生脑功能性磁共振成像特点.中南大学学报(医学版),2011,36(8):744-749
- 6 Fox MD, Corbetta M, Snyder AZ, et al. Spontaneous neuronal activity distinguishes human dorsal and ventral attention systems. *Proc Natl Acad Sci USA*, 2006, 103(26): 10046-10051
- 7 Schwartz WJ, Smith CB, Davidsen L, et al. Metabolic mapping of functional activity in the hypothalamo-neurohypophysial system of the rat. *Science*, 1979, 205(4407): 723-725
- 8 Mata M, Fink DJ, Gainer H, et al. Activity-dependent energy metabolism in rat posterior pituitary primarily reflects sodium pump activity. *J Neurochem*, 1980, 34(1): 213-215
- 9 Raichle ME, MacLeod AM, Snyder AZ, et al. A default mode of brain function. *Proc Natl Acad Sci USA*, 2001, 98(2): 676-682
- 10 Greicius MD, Krasnow B, Reiss AL, et al. Functional connectivity in the resting brain: A network analysis of the default mode hypothesis. *Proc Natl Acad Sci USA*, 2003, 100(1): 253-258
- 11 Gusnard DA, Raichle ME. Searching for a baseline: Functional imaging and the resting human brain. *Nat Rev Neurosci*, 2001, 2(10): 685-694
- 12 De Luca M, Beckmann CF, De Stefano N, et al. fMRI resting state networks define distinct modes of long-distance interactions in the human brain. *Neuroimage*, 2006, 29(4): 1359-1367
- 13 Zang Y, Jiang T, Lu Y, et al. Regional homogeneity approach to fMRI data analysis. *Neuroimage*, 2004, 22(1): 394-400
- 14 Schlosser R, Gesierich T, Kaufmann B, et al. Altered effective connectivity during working memory performance in schizophrenia: A study with fMRI and structural equation modeling. *Neuroimage*, 2003, 19(3): 751-763
- 15 Badre D, Wagner AD. Selection, integration, and conflict monitoring: assessing the nature and generality of prefrontal cognitive control mechanisms. *Neuron*, 2004, 41(3): 473-487
- 16 Robbins TW. Chemistry of the mind: Neurochemical modulation of prefrontal cortical function. *J Comp Neurol*, 2005, 493(1): 140-146
- 17 Vandenberghe R, Gitelman DR, Parrish TB, Mesulam MM. Functional specificity of superior parietal mediation of spatial shifting. *Neuroimage*, 2001, 14(3): 661-673
- (收稿日期:2012-05-08)