

# 大一新生童年创伤对非自杀性自伤行为的影响：抑郁的中介作用和心理弹性的调节作用

牛纪帆

郑州大学教育学院, 河南 郑州

收稿日期: 2026年5月1日; 录用日期: 2026年5月29日; 发布日期: 2026年6月9日

## 摘要

目的: 探讨童年创伤与非自杀性自伤行为的关系, 以及抑郁的中介作用和心理弹性的调节作用。方法: 采用方便取样法选取河南某综合性大学1190名大一新生完成《儿童期创伤问卷简表》《病人健康问卷抑郁量表》《心理弹性量表简版》和《青少年非自杀性自伤行为问卷》。结果: (1) 童年创伤可以显著正向影响非自杀性自伤行为; (2) 抑郁在童年创伤和非自杀性自伤行为的关系之间起部分中介作用; (3) 心理弹性在抑郁和非自杀性自伤行为的关系中起调节作用(中介效应的后半段路径), 在低心理弹性水平下, 抑郁对非自杀性自伤行为的影响作用更强。结论: 大一新生童年创伤和非自杀性自伤行为之间存在有调节的中介效应, 抑郁是中介因素, 心理弹性削弱了抑郁对非自杀性自伤行为的影响。

## 关键词

童年创伤, 抑郁, 心理弹性, 非自杀性自伤行为

# The Impact of Childhood Trauma on Non-Suicidal Self-Injury in Freshmen: The Mediating Role of Depression and the Moderating Role of Psychological Resilience

Jifan Niu

School of Education, Zhengzhou University, Zhengzhou Henan

Received: May 1, 2026; accepted: May 29, 2026; published: June 9, 2026

## Abstract

**Objective:** To explore the relationship between childhood trauma and non-suicidal self-injury, as

**文章引用:** 牛纪帆(2026). 大一新生童年创伤对非自杀性自伤行为的影响: 抑郁的中介作用和心理弹性的调节作用. *心理学进展*, 16(6), 134-143. DOI: 10.12677/ap.2026.166301

well as the mediating role of depression and the moderating role of psychological resilience. **Methods:** A convenience sampling method was used to select 1190 freshmen from a comprehensive university in Henan Province to complete the Short Form of the Childhood Trauma Questionnaire-Short Form, the Patient Health Questionnaire, the 10-item Connor-Davidson Resilience Scale, and the Adolescent Non-suicidal Self-injury Assessment Questionnaire. **Results:** (1) Childhood trauma significantly and positively predicted non-suicidal self-injury; (2) Depression partially mediated the relationship between childhood trauma and non-suicidal self-injury; (3) Psychological resilience moderated the relationship between depression and non-suicidal self-injury (the second half of the pathway of the mediating effect), and at low levels of psychological elasticity depression was more strongly predictive of non-suicidal self-injury. **Conclusion:** There was a moderated mediating effect between childhood trauma and non-suicidal self-injury among freshmen, depression was the mediator, and psychological resilience weakened the effect of depression on non-suicidal self-injury.

## Keywords

Childhood Trauma, Depression, Psychological Resilience, Non-Suicidal Self-Injury

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

非自杀性自伤行为(non-suicidal self-injury, NSSI)是一种个体不以自杀为目的, 故意伤害自身的行为(Fox et al., 2015), 通常表现为切割、烧伤、抓挠和击打。大一新生处于高中到大学的过渡阶段, 常常表现出更多的身份混淆, 人际关系问题等, 有的学生会利用 NSSI 来调节出现的压力和负面情绪(Kiekens et al., 2023)。大学阶段也是 NSSI 出现的高峰阶段, 大学生 NSSI 的终身发生率为 21.2%(Qu et al., 2023), NSSI 也会导致出现自杀等一系列问题(张溪等, 2024)。鉴于 NSSI 的危害性, 本研究具有强烈的现实和理论意义。

童年创伤指的是个体在童年期成长的过程中所遭受的虐待, 忽视等一系列负性经历, 这对个体的心理健康有着显著的负性影响(陈宇然等, 2024)。具体表现为由于看护人或其他人对儿童使用粗鲁和不适当的行为; 或对儿童的慢性和不适当的情绪反应, 例如恶意拒绝、恐吓或对儿童使用讽刺、侮辱和歧视性语言; 对儿童造成实际或潜在的身体伤害; 还有可能在小时候被猥亵, 甚至被胁迫做一些性行为(Huang et al., 2022)。童年创伤会破坏儿童发展积极适应的能力, 反过来, 儿童适应性资源的脆弱性导致他们采用有缺陷的适应性行为, 如 NSSI (Yates, 2004)。Nock 提出了 NSSI 的整合模型(Nock, 2010), 该模型指出童年创伤是影响个体 NSSI 的重要风险因素, 会增加 NSSI 的发生的可能性(孙晨哲等, 2025)。并且童年创伤是影响个体 NSSI 的主要因素之一(江光荣等, 2011)。据此, 本研究提出假设 H1: 童年创伤经历对大一新生 NSSI 产生显著影响。

抑郁是大学生群体中常见的负性情绪, 是 NSSI 的影响因素之一(熊庆等, 2023)。Wilcox 对 1081 名大学生进行了四年的访谈(每年一次), 研究结论指出抑郁是 NSSI 的重要的预测因素(Wilcox et al., 2012)。一项纵向研究也表明抑郁是 NSSI 的预测因素, 且随着抑郁程度增加, NSSI 行为也随之增加(李金文等, 2023)。整合模型指出 NSSI 是一种管理自身情绪的不良的应对方式, 由于个体在发展的过程中并未习得适当的情绪调节方式, 进而用 NSSI 来替代调节自身的负性情绪。抑郁作为一种典型的负性情绪, 更可能

引起大学生采取 NSSI 来调节抑郁情绪(熊庆等, 2023)。自伤的体验回避模型也指出, 当情景引发了个体的负性情绪, 个体为了摆脱这种体验进而引发了自身的自伤行为(王玉龙等, 2025)。抑郁是童年创伤引发的负性情绪之一, 大学生抑郁与童年期创伤有着显著的关系(Yin et al., 2022), 童年创伤也是抑郁重要的预测因子之一(Hu et al., 2024)。因此, 童年创伤会引发大学生的抑郁情绪, 进而导致个体使用 NSSI 来调节产生的抑郁情绪。据此, 本文提出假设 H2: 抑郁在 大一新生童年创伤和 NSSI 的关系中起中介作用。

整合模型较为全面的说明了 NSSI 的功能以及风险因素, 但该模型并未涉及 NSSI 的保护性因素。心理弹性是个体遭受了危机情景后, 心理仍能保持正常发展的心理能力, 是一种应对危机情景的积极的人格特性(Ong et al., 2006)。大学生心理弹性可以改善大学生的负性情绪, 调节自杀意念和 NSSI (刘景等, 2023; 王倩倩等, 2014; 袁睿等, 2024)。心理弹性的补偿模型指出, 当发生应激事件, 心理弹性会减少不良因素的消极影响, 保护自身的积极因素(Garmezy, 1985)。表明心理弹性会减少危险性因素对自身造成的影响, 保护自身做出适当的行为。对中国 386 名留守儿童为期 1 年的纵向研究结果指出, 心理弹性与抑郁呈显著负相关, 是抑郁的重要保护性因素(Wu et al., 2015)。相对于高心理弹性者, 低心理弹性的个体更可能表现出 NSSI (Weng et al., 2024)。这表明心理弹性作为保护性因素, 可以缓解负性情景对于心理健康造成的负面影响(Li et al., 2021), 减少 NSSI 的发生(Gonçalves et al., 2024), 即心理弹性可以调节抑郁对 NSSI 的负面影响。据此, 本文提出假设 H3: 心理弹性在 大一新生抑郁和 NSSI 的关系中起调节作用。

本文从整合理论出发, 提出了一个有调节的中介模型来探讨风险因素(童年创伤、抑郁)对 NSSI 的影响, 同时拓展了保护性因素(心理弹性)对 NSSI 的调节作用。研究模型如图 1 所示。

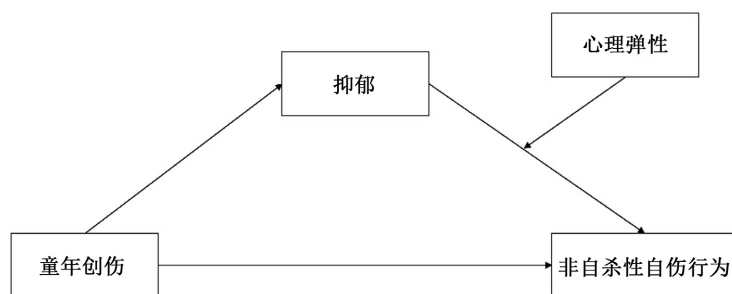


Figure 1. Diagram of the research hypothesis model  
图 1. 研究假设模型图

## 2. 研究方法

### 2.1. 被试

本研究采用方便取样, 选取河南某综合性大学的大一新生为研究对象, 使用线上问卷发放平台进行问卷的发放和收集工作, 在剔除无效问卷后, 共得到有效问卷为 1190 份。有效样本中, 男生 695 人(58.4%), 女生 495 人(41.6%)。

### 2.2. 研究工具

#### 2.2.1. 儿童期创伤问卷简表

采用 Bernstein et al. (1998)编制的儿童期创伤问卷简表(Childhood Trauma Questionnaire-Short Form, CTQ-SF)。该量表修订后, 在中国被试群体中具有良好的信效度(傅文青等, 2005)。该问卷共包含 28 个

条目, 其中有 3 个效度条目不计入总分, 共包含五个维度: 情感虐待, 躯体虐待, 性虐待, 情感忽视和躯体忽视。量表采用了里克特五点计分的方式, 其中 2, 5, 7, 13, 19, 26 和 28 题需要进行反向计分, 得分越高, 代表个体的早期创伤体验越严重。本研究中, 该量表的内部一致性系数为 0.71。

### 2.2.2. 病人健康问卷抑郁量表

采用 Kroenke et al. (2001) 编制的病人健康问卷抑郁量表(Patient Health Questionnaire, PHQ-9)。该量表修订后, 在中国的被试群体中具有良好的信效度(王向等, 2024)。该量表共包含 9 个条目, 采用了里克特 4 点计分的方式, 得分越高, 代表个体的抑郁程度越高。本研究中, 该量表的内部一致性系数为 0.87。

### 2.2.3. 心理弹性量表简版

采用 Campbell-Sills & Stein (2007) 编制的心理弹性量表简版(10-item Connor-Davidson Resilience Scale)。该量表修订后, 在中国被试群体中具有良好的信效度(Wang et al., 2010)。该量表共包含 10 个条目, 采用了里克特 5 点计分的方式, 得分越高, 代表个体的心理弹性水平越高。本研究中, 该量表的内部一致性系数为 0.93。

### 2.2.4. 青少年非自杀性自伤行为问卷

采用万宇辉等(2018)编制的青少年非自杀性自伤行为问卷(Adolescent Non-suicidal Self-injury Assessment Questionnaire)。该量表共包含 12 个条目, 包含了两个维度: 无明显组织损害和有明显组织损害, 采用了里克特 5 点计分的方式, 得分越高, 代表个体的自伤行为越严重。本研究中, 该量表的内部一致性系数为 0.928。

## 2.3. 统计学处理

首先, 使用 SPSS 27.0 对数据进行描述统计分析。其次, 使用 SPSS 的 PROCESS 插件对抑郁和心理弹性的中介和调节作用进行检验。

## 3. 结果

### 3.1. 共同方法偏差检验

采用探索性因素分析的方法, 把本研究中的四个核心变量进行 Harman 检验。把童年创伤, 抑郁, 心理弹性和非自杀性自伤行为的所有项目共同放到探索性因素分析中一起进行检验。其中特征根大于 1 的因子有 10 个, 第一个因子的变异解释率为 21.53%, 没有超过 40% 的临界标准。因此, 认为本研究中不存在严重的共同方法偏差。

### 3.2. 描述统计和相关分析

各变量的均值、标准差和相关分析结果如表 1 所示。相关分析结果表明, 各变量之间均呈现显著相关。

**Table 1.** Descriptive statistics and correlation matrix for each variable

**表 1.** 各变量的描述统计和相关系数矩阵

变量	<i>M</i>	<i>SD</i>	1	2	3	4
1) 童年创伤	32.98	9.33	1			
2) 心理弹性	30.6	4.86	-0.26**	1		
3) 抑郁	3.47	3.62	0.32**	-0.36**	1	
4) 非自杀性自伤行为	1.04	3.41	0.45**	-0.22**	0.35**	1

注: \*代表  $p < 0.05$ , \*\*代表  $p < 0.01$ , \*\*\*代表  $p < 0.001$ 。

### 3.3. 大一新生童年创伤与非自杀性自伤行为的关系：有调节的中介模型检验

在进行有调节的中介效应模型检验前，对童年创伤，抑郁，心理韧性和非自杀性自伤行为进行多重共线性检验。结果表明预测变量的方差膨胀因子(VIF)均小于 2，说明不存在多重共线性问题。其次，根据温忠麟和叶宝娟的检验(温忠麟，叶宝娟，2014)，考察童年创伤与非自杀性自伤行为的关系，抑郁在其中的中介作用和心理弹性在中介路径后半段的调节作用。对所有的变量均进行标准化处理后，使用 PROCESS 宏程序进行分析。

首先，用 PROCESS 宏程序的 Model 4 进行中介效应检验。表 2 结果显示，方程 1：童年创伤显著正向预测非自杀性自伤行为( $\beta = 0.45, t = 17.19, p < 0.001$ )；方程 2：童年创伤显著正向预测抑郁( $\beta = 0.32, t = 11.61, p < 0.001$ )；方程 3：童年创伤和抑郁均能显著正向预测非自杀性自伤行为( $\beta = 0.37, t = 14.00, p < 0.001$ )； $\beta = 0.23, t = 8.76, p < 0.001$ )。表 3 为中介效应分析，结果显示抑郁的中介效应占总效应的 15.91%，由此可知，抑郁在童年创伤对非自杀性自伤行为的影响中起部分中介作用。

**Table 2.** The mediating effect of depression

**表 2.** 抑郁的中介效应

预测变量	方程 1 非自杀性自伤行为			方程 2 抑郁			方程 3 非自杀性自伤行为		
	$\beta$	$t$	95%CI	$\beta$	$t$	95%CI	$\beta$	$t$	95%CI
童年创伤	0.45	17.19***	[0.39, 0.50]	0.32	11.6***	[0.27, 0.37]	0.37	14.00***	[0.32, 0.42]
抑郁							0.23	8.76***	[0.18, 0.28]
R <sup>2</sup>	0.20			0.10			0.50		
F	295.46***			134.96***			195.47***		

注：\*代表  $p < 0.05$ ，\*\*代表  $p < 0.01$ ，\*\*\*代表  $p < 0.001$ 。

**Table 3.** Analysis of mediating effects

**表 3.** 中介效应分析

效应类型	效应值	BootSE	Boot 95%CI		相对效应
			上限	下限	
总效应	0.44	0.03	0.49	0.39	-
直接效应	0.37	0.03	0.42	0.32	84.09%
间接效应	0.07	0.03	0.13	0.03	15.91%

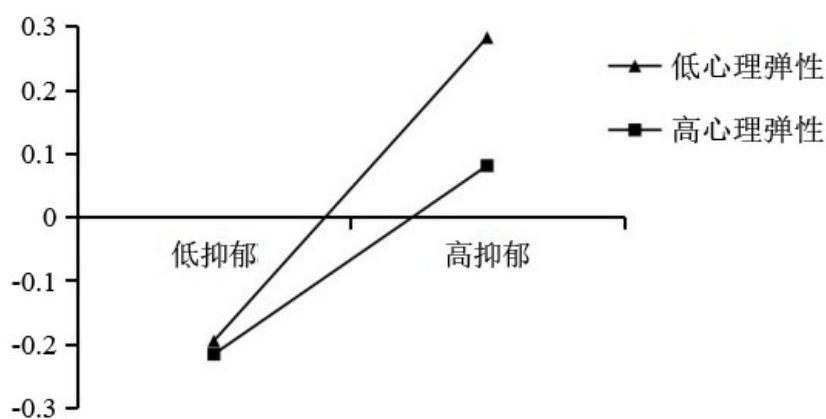
其次，用 PROCESS 宏程序的 Model 14 进行有调节的中介效应检验。表 4 结果显示，方程 1：童年创伤显著正向预测抑郁( $\beta = 0.32, t = 11.62, p < 0.001$ )；方程 2：抑郁显著正向预测非自杀性自伤行为( $\beta = 0.20, t = 6.87, p < 0.001$ )，心理弹性显著负向预测非自杀性自伤行为( $\beta = -0.05, t = -2.01, p < 0.05$ )，抑郁和心理弹性的交互项显著负向预测非自杀性自伤行为( $\beta = -0.05, t = -2.50, p < 0.05$ )，95%的置信区间为[-0.08, -0.01]，不包含 0。以上结果说明，童年创伤，抑郁，心理弹性和非自杀性自伤行为构成有调节的中介效应模型。其中，抑郁在童年创伤和非自杀性自伤行为之间起中介作用，心理弹性在中介模型的后半段起调节作用。

**Table 4.** Model of moderated mediation**表 4.** 有调节的中介效应模型

预测变量	方程 1 抑郁			方程 2 非自杀性自伤行为		
	$\beta$	$t$	95%CI	$\beta$	$t$	95%CI
童年创伤	0.32	11.62***	[0.27, 0.37]	0.37	13.67***	[0.32, 0.42]
抑郁				0.20	6.87***	[0.14, 0.25]
心理弹性				-0.05	-2.01*	[-0.11, -0.01]
抑郁 × 心理弹性				-0.05	-2.50*	[-0.08, -0.01]
R <sup>2</sup>	0.10			0.25		
F	134.96***			100.82***		

注：\*代表  $p < 0.05$ ，\*\*代表  $p < 0.01$ ，\*\*\*代表  $p < 0.001$ 。

为进一步分析心理弹性如何调节抑郁与非自杀性自伤行为的关系，根据心理弹性的正负一个标准差取值进行分组，进行简单斜率分析并绘制了简单斜率分析图(图 2)。结果发现，当个体心理弹性水平较低时，抑郁对非自杀性自伤行为的正向预测作用最大( $\beta_{simple} = 0.24, t = 8.18, p < 0.001$ )；当心理弹性水平较高时，抑郁对非自杀性自伤行为的预测作用较小( $\beta_{simple} = 0.15, t = 3.98, p < 0.001$ )。这一结果表明，心理弹性在抑郁和非自杀性自伤行为间起调节作用。相较于低心理弹性的个体，高心理弹性个体能更好的抵御抑郁对于非自杀性自伤行为产生的影响。



**Figure 2.** The moderating role of psychological resilience in the relationship between depression and non-suicidal self-injury

**图 2.** 心理弹性在抑郁和非自杀性自伤行为之间的调节作用

## 4. 讨论

大一新生是高中转入大学生活的关键时期，其心理健康状况应得到充分的重视。基于 Nock 的 NSSI 整合模型，本研究建立了有调节的中介模型，不仅明确了风险性因素(童年创伤，抑郁)是如何影响 NSSI 的，更拓展了理论模型，探讨了 NSSI 的保护性因素(心理弹性)。研究结果对于预防大学生 NSSI 有一定的理论意义。

本研究发现，童年创伤可以显著正向影响 NSSI，即童年创伤越严重的个体，更可能表现出 NSSI 这一危险行为，这与前人的研究保持一致(Zhang et al., 2023)。一方面，在童年时期遭受的创伤经历会导致儿

童的心理发展不平衡,并且这种童年创伤对个体的影响会持续要成年之后(郭夏玫,黄靖雯,2022)。NSSI具有情绪调节的功能,是一种不良的管理情绪的应对方式(Klonsky,2007)。导致当出现消极事件时,有创伤经历的大学生更可能采用 NSSI 来调节负性情绪。另一方面,儿童期时个体人格形成的关键期,童年创伤事件则会影响儿童人格的健康发展,更可能形成内化批判性人格,导致个体日后在面对消极事件时,更可能采用 NSSI 这种自我惩罚的行为来应对(杨佳欣等,2023)。

本研究发现,抑郁在童年创伤和 NSSI 的之前起部分中介作用。一项元分析的结果显示,童年创伤会影响个体的心理健康水平,增加个体的抑郁风险(Humphreys et al., 2020)。Rose 和 Abramson 认为,虐待会使个体容易形成消极的认知风格,进而增加抑郁的风险。儿童在经受虐待后,会试图理解他们所经历的不利生活事件的原因(Rose & Abramson, 1992)。最初,这些解释是外部的、不稳定的和具体的,即他们认为虐待的原因不是因为他们自身的稳定特征,而是因为某些外部的、孤立的原因(如父母今天压力很大)。然而,在反复遭受虐待的情况下,儿童更可能会对虐待形成一种更易导致抑郁的因果归因,即一种内在的、稳定的和全面的归因(如他们认为是自身表现不好才导致的虐待)。这会导致经受创伤经历的儿童在日后的抑郁风险会大幅增加。Beck 的认知易感理论也指出,童年创伤经历导致个体形成了绝对化关键和消极的自我图式,最终导致个体的抑郁风险的增加(邹涛等,2006)。而抑郁的个体更可能表现出 NSSI 行为。一项纵向研究的结果显示,前一时间点的抑郁水平可以正向显著预测后一时间点的 NSSI 行为(尹斐等,2024)。NSSI 的功能性模型指出,NSSI 行为可以快速的缓解抑郁所带来的负性情绪(Nock & Prinstein, 2004),这导致个体倾向于采用 NSSI 行为来快速的缓解抑郁情绪。当遇到创伤性事件时,有童年创伤经历的个体更可能出现抑郁情绪,进而采取 NSSI 行为来调节自身情绪。因此,童年创伤对大一新生 NSSI 行为的预测很大程度上通过抑郁这一中介变量实现。

本研究进一步发现,心理弹性在抑郁和 NSSI 的关系中起调节作用。具体来说,相比于高心理弹性的个体,低心理弹性个体的抑郁对于 NSSI 的预测作用更强。心理弹性在面对负性情景时是一个动态的过程,它能够帮助个体抵御负性情绪带来的冲击(Li et al., 2020),并且帮助个体采取有效的策略来应对(Egeland et al., 1993)。同时,高心理弹性者往往有着良好的认知功能和个人能力(倪倩钰,田俊,2013),面对压力源时,心理弹性也能有效的为个体恢复心理资源,使其减少抑郁等负面情绪所带来的痛苦,进而降低了 NSSI 行为发生的可能性(Fagan, 2019)。Kumpfer 提出了心理弹性的框架理论(Kumpfer, 1999),高心理弹性的个体有较强的情绪调节能力,他们善于用积极的方式去解决自身的情绪问题,能更好的抵御环境所带来的负面影响;而低心理弹性的个体的情绪调节能力较弱,当出现情绪问题时(如抑郁),他们倾向于使用极端(如 NSSI)的方式来摆脱这种情绪状态。因此心理弹性作为重要的保护性因素,可以有效的降低因为负性情绪所引发 NSSI 行为的可能性。

## 5. 研究局限性与未来展望

### 5.1. 研究局限性

本研究采用横断面调查,仅能揭示变量间的相关关系与作用路径,无法严格验证童年创伤、抑郁、心理弹性与 NSSI 之间的因果时序关系,难以排除反向因果或第三变量干扰。方便取样导致样本代表性不足。样本仅来自河南省一所综合性大学大一新生,地域、院校类型、年级分布较单一,存在抽样偏差,研究结论外推至全国大学生群体、其他年龄段或不同文化背景人群时需谨慎。

### 5.2. 未来展望

未来可开展追踪研究(如大一至大三连续测评)或交叉滞后设计,动态考察童年创伤、抑郁、心理弹性与 NSSI 的时序变化,明确变量间的因果路径与作用机制。扩大抽样范围提升代表性。采用多中心、分层随机

抽样, 覆盖不同地区、不同层次院校、不同年级大学生, 纳入不同成长背景群体, 增强结论的普适性。

## 参考文献

- 陈宇然, 王瀚彬, 钱铭怡, 罗祥艳, 吴有梅, 王小玲, 陈纯(2024). 童年创伤对中学生问题性网络使用的影响: 社交焦虑症状和表达抑制的链式中介作用. *中国临床心理学杂志*, 32(3), 542-548.
- 傅文青, 姚树桥, 于宏华, 赵幸福, 李茹, 李英, 张艳青(2005). 儿童期创伤问卷在中国高校大学生中应用的信效度研究. *中国临床心理学杂志*, (1), 40-42.
- 郭夏孜, 黄靖雯(2022). 大学生童年创伤和校园被欺凌经历与社交焦虑和生活满意度的关系. *中国心理卫生杂志*, 36(9), 810-816.
- 江光荣, 于丽霞, 郑莺, 冯玉, 凌霄(2011). 自伤行为研究: 现状、问题与建议. *心理科学进展*, 19(6), 861-873.
- 李金文, 白荣, 王雨萌, 刘霞(2023). 青少年抑郁与自伤行为的发展轨迹及其关系: 基于两年的追踪研究. *心理发展与教育*, 39(3), 429-438.
- 刘景, 张至贤, 金正格, 万宇辉(2023). 大一年级学生失眠心理弹性与负性情绪症状的关联. *中国学校卫生*, 44(8), 1211-1215.
- 倪倩钰, 田俊(2013). 心理弹性量表信度和效度评价及应用. *中国公共卫生*, 29(10), 1524-1527.
- 孙晨哲, 杨玲, 武永勇, 马鹏飞, 杨丽娜, 李倩倩, 曹华(2025). 大学生童年创伤经历与非自杀性自伤: 表达抑制与奖赏敏感性的作用. *应用心理学*, 31(5), 449-457.
- 万宇辉, 刘婉, 郝加虎, 陶芳标(2018). 青少年非自杀性自伤行为评定问卷的编制及其信效度评价. *中国学校卫生*, 39(2), 170-173.
- 王倩倩, 杨振斌, 李焰(2014). 心理应激对自杀倾向的影响: 有调节的中介模型. *中国临床心理学杂志*, 22(6), 1016-1019+1027.
- 王向, 樊洁, 卢京洁, 刘倩, 李佩环, 朱熊兆(2024). 中文版童年期严酷性量表和不可预测性量表在大学生中的信效度. *中国临床心理学杂志*, 32(3), 588-594.
- 王玉龙, 李荣, 陈慧玲, 藺秀云(2025). 父母冲突对早期青少年自伤的影响: 抑郁的纵向中介作用. *心理发展与教育*, 41(2), 276-283.
- 温忠麟, 叶宝娟(2014). 有调节的中介模型检验方法: 竞争还是替补? *心理学报*, 46(5), 714-726.
- 熊庆, 申秀云, 阳红, 王小华, 蚁金瑶, 朱熊兆(2023). 述情障碍与青少年非自杀性自伤: 非适应性情绪调节和抑郁的链式中介作用. *中国临床心理学杂志*, 31(3), 574-577+582.
- 杨佳欣, 田于胜, 欧建君, 沈屹东, 付熙, 李亚敏(2023). 个体及家庭因素对情绪障碍青少年非自杀性自伤行为的影响. *中华精神科杂志*, 56(4), 276-283.
- 尹斐, 姜文龙, 周郁秋, 杨金伟, 杨楠(2024). 留守初中生抑郁症状对非自杀性自伤行为影响的纵向研究. *中国健康教育*, 40(3), 250-255.
- 袁睿, 杨燕贻, 王梓懿, 宋振山, 张凌风, 郭子航, 等(2024). 青少年心理韧性与非自杀性自伤行为的关系: 有调节的中介模型. *中国临床心理学杂志*, 32(4), 843-849.
- 张溪, 罗均, 潘辰, 王欣琪, 聂飞, 李龙春, 唐秋萍(2024). 青少年非自杀性自伤与自杀未遂的关联: 焦虑、抑郁的调节作用. *中国临床心理学杂志*, 32(3), 536-541.
- 邹涛, 姚树桥(2006). 抑郁认知易感性应激模式的研究: 起源、发展和整合. *心理科学进展*, (5), 762-768.
- Bernstein, D., Fink, L., & Bernstein, D. (1998). *Childhood Trauma Questionnaire: A Retrospective Self-Report Manual*. Psychological Corporation.
- Campbell-Sills, L., & Stein, M. B. (2007). Psychometric Analysis and Refinement of the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC): Validation of a 10-Item Measure of Resilience. *Journal of Traumatic Stress*, 20, 1019-1028. <https://doi.org/10.1002/jts.20271>
- Egeland, B., Carlson, E., & Sroufe, L. A. (1993). Resilience as process. *Development and Psychopathology*, 5, 517-528. <https://doi.org/10.1017/s0954579400006131>
- Fagan, A. A. (2019). Child Maltreatment and Aggressive Behaviors in Early Adolescence: Evidence of Moderation by Parent/Child Relationship Quality. *Child Maltreatment*, 25, 182-191. <https://doi.org/10.1177/1077559519874401>
- Fox, K. R., Franklin, J. C., Ribeiro, J. D., Kleiman, E. M., Bentley, K. H., & Nock, M. K. (2015). Meta-Analysis of Risk Factors for Nonsuicidal Self-Injury. *Clinical Psychology Review*, 42, 156-167. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2015.09.002>

- Garnezy, N. (1985). Stress-Resistant Children: The Search for Protective Factors. In J. E. Stevenson (Ed.), *Recent Research in Developmental Psychopathology: Journal of Child Psychology and Psychiatry Book Supplement, No. 4* (pp. 213-233). Pergamon.
- Gonçalves, S., Vieira, A. I., Machado, B. C., & Bessa, C. (2024). Non-Suicidal Self-Injury in Portuguese College Students: Relationship with Emotion Regulation, Resilience and Self-Compassion. *Current Psychology, 43*, 7877-7886. <https://doi.org/10.1007/s12144-023-04985-4>
- Hu, H., Chen, C., Xu, B., & Wang, D. (2024). Moderating and Mediating Effects of Resilience between Childhood Trauma and Psychotic-Like Experiences among College Students. *BMC Psychiatry, 24*, Article No. 273. <https://doi.org/10.1186/s12888-024-05719-x>
- Huang, C., Yuan, Q., Ge, M., Sheng, X., Yang, M., Shi, S. et al. (2022). Childhood Trauma and Non-Suicidal Self-Injury among Chinese Adolescents: The Mediating Role of Psychological Sub-Health. *Frontiers in Psychiatry, 13*, Article ID: 798369. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.798369>
- Humphreys, K. L., LeMoult, J., Wear, J. G., Piersiak, H. A., Lee, A., & Gotlib, I. H. (2020). Child Maltreatment and Depression: A Meta-Analysis of Studies Using the Childhood Trauma Questionnaire. *Child Abuse & Neglect, 102*, Article 104361. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104361>
- Kiekens, G., Hasking, P., Bruffaerts, R., Alonso, J., Auerbach, R. P., Bantjes, J. et al. (2023). Non-Suicidal Self-Injury among First-Year College Students and Its Association with Mental Disorders: Results from the World Mental Health International College Student (WMH-ICS) Initiative. *Psychological Medicine, 53*, 875-886. <https://doi.org/10.1017/s0033291721002245>
- Klonsky, E. D. (2007). The Functions of Deliberate Self-Injury: A Review of the Evidence. *Clinical Psychology Review, 27*, 226-239. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2006.08.002>
- Kroenke, K., Spitzer, R. L., & Williams, J. B. W. (2001). The PHQ-9. *Journal of General Internal Medicine, 16*, 606-613. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1497.2001.016009606.x>
- Kumpfer, K. L. (1999). Factors and Processes Contributing to Resilience: The Resilience Framework. In M. D. Glantz, & J. L. Johnson (Eds.), *Longitudinal Research in the Social and Behavioral Sciences: An Interdisciplinary Series* (pp. 179-224). Kluwer Academic Publishers. [https://doi.org/10.1007/0-306-47167-1\\_9](https://doi.org/10.1007/0-306-47167-1_9)
- Li, F., Luo, S., Mu, W., Li, Y., Ye, L., Zheng, X. et al. (2021). Effects of Sources of Social Support and Resilience on the Mental Health of Different Age Groups during the COVID-19 Pandemic. *BMC Psychiatry, 21*, Article No. 16. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-03012-1>
- Li, Z., Zha, J., Zhang, P., Shangguan, C., Wang, X., Lu, J. et al. (2020). Negative Life Events and Mood States: Emotional Resilience as Mediator and Moderator. *Social Behavior and Personality: an international journal, 48*, 1-12. <https://doi.org/10.2224/sbp.8843>
- Nock, M. K. (2010). Self-Injury. *Annual Review of Clinical Psychology, 6*, 339-363. <https://doi.org/10.1146/annurev.clinpsy.121208.131258>
- Nock, M. K., & Prinstein, M. J. (2004). A Functional Approach to the Assessment of Self-Mutilative Behavior. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 72*, 885-890. <https://doi.org/10.1037/0022-006x.72.5.885>
- Ong, A. D., Bergeman, C. S., Bisconti, T. L., & Wallace, K. A. (2006). Psychological Resilience, Positive Emotions, and Successful Adaptation to Stress in Later Life. *Journal of Personality and Social Psychology, 91*, 730-749. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.91.4.730>
- Qu, D., Wen, X., Liu, B., Zhang, X., He, Y., Chen, D. et al. (2023). Non-Suicidal Self-Injury in Chinese Population: A Scoping Review of Prevalence, Method, Risk Factors and Preventive Interventions. *The Lancet Regional Health-Western Pacific, 37*, Article 100794. <https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2023.100794>
- Rose, D. T., & Abramson, L. Y. (1992). *Developmental Predictors of Depressive Cognitive Style: Research and Theory*. University of Rochester Press.
- Wang, L., Shi, Z., Zhang, Y., & Zhang, Z. (2010). Psychometric Properties of the 10-Item Connor-Davidson Resilience Scale in Chinese Earthquake Victims. *Psychiatry and Clinical Neurosciences, 64*, 499-504. <https://doi.org/10.1111/j.1440-1819.2010.02130.x>
- Weng, X., Tang, R., Chen, L., Weng, X., Wang, D., Wu, Z. et al. (2024). Pathway from Childhood Trauma to Nonsuicidal Self-Injury in Adolescents with Major Depressive Disorder: The Chain-Mediated Role of Psychological Resilience and Depressive Severity. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience, 274*, 1565-1573. <https://doi.org/10.1007/s00406-023-01746-z>
- Wilcox, H. C., Arria, A. M., Caldeira, K. M., Vincent, K. B., Pinchevsky, G. M., & O'Grady, K. E. (2012). Longitudinal Predictors of Past-Year Non-Suicidal Self-Injury and Motives among College Students. *Psychological Medicine, 42*, 717-726. <https://doi.org/10.1017/s0033291711001814>
- Wu, Y. L., Zhao, X., Ding, X. X., Yang, H. Y., Qian, Z. Z., Feng, F. et al. (2015). A Prospective Study of Psychological Resilience and Depression among Left-Behind Children in China. *Journal of Health Psychology, 22*, 627-636.

---

<https://doi.org/10.1177/1359105315610811>

- Yates, T. M. (2004). The Developmental Psychopathology of Self-Injurious Behavior: Compensatory Regulation in Posttraumatic Adaptation. *Clinical Psychology Review, 24*, 35-74. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2003.10.001>
- Yin, W., Pan, Y., Zhou, L., Wei, Q., Zhang, S., Hu, H. et al. (2022). The Relationship between Childhood Trauma and Depressive Symptom among Zhuang Adolescents: Mediating and Moderating Effects of Cognitive Emotion Regulation Strategies. *Frontiers in Psychiatry, 13*, Article ID: 994065. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2022.994065>
- Zhang, L., Wang, P., Liu, L., Wu, X., & Wang, W. (2023). Childhood Maltreatment Affects College Students' Nonsuicidal Self-Injury: Dual Effects via Trauma-Related Guilt, Trauma-Related Shame, and Prosocial Behaviors. *Child Abuse & Neglect, 141*, Article 106205. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106205>