

国内青少年非自杀性自伤研究现状 ——基于CiteSpace的可视化分析

尧李雪

江汉大学教育学院, 湖北 武汉

收稿日期: 2025年3月27日; 录用日期: 2025年5月6日; 发布日期: 2025年5月21日

摘要

非自杀性自伤(Non-Suicidal Self-Injury, NSSI)已成为影响青少年身心健康发展的重要问题, 日益引发教育界和心理健康领域的重视。为系统把握我国在该领域的研究进展, 本研究采用文献计量学方法, 以中国知网收录的相关文献为数据来源, 检索时间跨度为建库至2024年6月。排除重复、不相关文献, 最终纳入770篇符合标准的研究文献, 并运用CiteSpace可视化分析工具, 从年发文量、研究机构分布、核心作者网络以及关键词聚类等多个维度构建知识图谱。结果: 近年相关文献年发文量大幅增长, 研究热度渐升; 国内安徽医科大学的万宇辉教授是影响力较高的作者, 该校也是发文量最高的机构; 从关键词分析, 国内学者关注NSSI行为与精神疾病的关系, 探讨心理特质、环境等因素对青少年NSSI行为的影响。

关键词

青少年, 非自杀性自伤, CiteSpace, 可视化分析

Current Status of Domestic Research on Non-Suicidal Self-Injury in Adolescents —CiteSpace-Based Visual Analysis

Lixue Yao

College of Education, Jiangnan University, Wuhan Hubei

Received: Mar. 27th, 2025; accepted: May 6th, 2025; published: May 21st, 2025

Abstract

Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) has become an important issue affecting the physical and mental

health development of adolescents, and has increasingly triggered the attention of the education and mental health fields. In order to systematically grasp the research progress in this field in China, this study adopted a bibliometric approach, using the relevant literature included in the China National Knowledge Infrastructure (CNKI) as the data source, and the search time span was from the establishment of the database to June 2024. Excluding duplicated and irrelevant literature, 770 research documents that met the criteria were finally included, and the CiteSpace visual analysis tool was used to construct a knowledge map from multiple dimensions, such as the annual publication volume, the distribution of research institutions, the core author network, and keyword clustering. Results: In recent years, the number of annual publications has increased dramatically, and the research intensity is increasing; Professor Wan Yuhui of Anhui Medical University is the author with high influence, and the university is also the institution with the highest number of publications; from the analysis of keywords, scholars in China are concerned about the relationship between NSSI behaviours and mental illnesses, and exploring the influence of psychological traits, environment and other factors on adolescents' NSSI behaviours.

Keywords

Adolescents, Non-Suicidal Self-Injury, CiteSpace, Visual Analysis

Copyright © 2025 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

近年来,青少年心理健康问题已成为全球公共卫生领域的重要议题,其中非自杀性自伤行为(Non-Suicidal Self-Injury, NSSI)因其高发性与潜在危害性受到广泛关注。NSSI指个体在无自杀意图的情况下,故意采取割伤、烧伤、撞击等方式伤害自己的身体组织,以此来缓解情绪痛苦或心理压力[1]。研究发现,非自杀性自伤行为在青少年人群中具有较高的流行特征[2],在全球范围内的检出率为17.7% [3]。而我国青少年群体的NSSI检出率更高达27.4% [4],显著高于全球平均水平。更值得警惕的是,青少年NSSI除了造成即时性的身体损伤外,这种行为往往预示着更深层的心理健康风险。研究表明,这类行为与多种精神障碍(如抑郁障碍、焦虑障碍等)存在显著关联,甚至可能进一步演变为自杀意念乃至自杀行为[5]。为此,我国教育部在《中小学心理健康教育指导纲要(2021年修订)》等政策文件中明确要求学校加强心理健康问题筛查与干预,而鉴于NSSI具有隐蔽性强、识别难度大的特点,已成为学校心理卫生工作的重点挑战。

近年来,随着全球范围内青少年心理健康问题的加剧,我国NSSI检出率也在呈上升趋势。NSSI现象的普遍性和其背后的心理机制逐渐成为心理学、精神病学和社会学等多学科领域的研究焦点。然而,尽管国内外学者对NSSI的成因及干预开展了大量研究,但国内研究仍存在视角分散等问题。例如,部分学者强调家庭因素对NSSI的直接影响[6],而另一些研究则认为心理韧性是影响过程中的核心中介变量[7],此外,还有较多学者对相关的神经生物学因素展开研究,如内源性阿片肽等[8][9]。在NSSI的干预方面,目前有多种干预方法,包括心理治疗、药物治疗和物理治疗等。其中,心理治疗是主要的干预手段,主要包括认知行为疗法、辩证行为疗法、情绪调节治疗等;药物治疗作为一种辅助治疗手段,暂未有统一治疗方案;物理治疗领域的最新临床研究表明,重复经颅磁刺激(rTMS)联合脑电生物反馈可使治疗有效率提升至90.00%,高于对照组的74.00% [10]。总体来看,青少年NSSI得到了大量学者关注,但

相关研究缺乏系统性的整合与梳理,使得研究人员难以快速把握该领域的全貌和最新进展。

鉴于此,本研究运用 CiteSpace 科学知识图谱技术,对 CNKI 核心期刊数据库进行文献计量分析(1997~2024),通过关键词共现、聚类分析与突现检测等算法,系统解构我国青少年 NSSI 研究的知识网络,旨在揭示领域演进路径、识别研究前沿,为后续研究提供理论参考与实践指引。

2. 资料与方法

2.1. 资料来源

本研究以 CNKI 中国学术期刊(网络版)为数据来源,检索时限为建库至 2024 年 6 月 30 日。检索式为(青少年 + 中学生)*(自伤 + 自虐 + 自残),共得一千余篇文献,对检索结果反复检查、整理,排除非实证研究(如评论、会议摘要等)、剔除研究对象非青少年或主题不相关文献,最终得到有效样本文献 770 篇。

2.2. 参数设定

本研究使用数据的时间区间为 1997 年 1 月至 2024 年 6 月。以 1 年为一个时间切片,以此细化分析时间序列。图谱裁剪方面,采用“pathfinder”网络修剪算法和“pruning the merged networks”双重裁剪方式,有效去除冗余节点和连线,使网络图更为简洁,突出关键节点和核心联系。其余参数保持默认设置。在开展不同类型的共现分析时,针对性地选择节点类型:进行作者共现分析时,节点类型设为“author”;进行机构共现分析时,节点类型设为“institution”;而在进行研究热点分析时则聚焦于关键词层面,节点类型设为“keyword”。

2.3. 主要观察指标

本研究的主要观察指标涵盖图谱中节点的大小、数量,节点间的连线数量与颜色,以及节点的共现频次、中心度等方面。其中,节点大小映射文献数量,共现频次体现研究主题热度,中心度反映节点关键程度。此外,连线数量和颜色反映节点间关联强度和时间序列。

在知识图谱绘制效果的评判依据方面,参考陈悦等的观点,CiteSpace 依据网络结构和聚类清晰度提供模块值(Q 值)和平均轮廓值(S 值)两个指标[11]。Q 值位于[0, 1)区间,当 $Q > 0.3$ 时,社团结构显著;S 值在 0.7 时聚类高效且令人信服,0.5 以上则认为聚类合理。

3. 结果

3.1. 年发文量

青少年非自杀性自伤行为中文文献最早发表于 1997 年,在 1997~2014 年间属于缓慢增长期,年均发文量 < 10 篇,研究集中于临床医学领域;年发文量在 2020 年之后快速增长,年均发文量 > 80 篇,具体见图 1。这一趋势与我国青少年心理健康政策推进(如《健康中国 2030 规划纲要》)及新冠疫情后心理问题加剧的社会背景密切相关。

由此可见,近年来,青少年的心理健康问题愈发受到重视,研究者们对非自杀性自伤这一行为也投入了更多的关注。NSSI 虽不以自杀为直接目的,但作为青少年心理困扰的重要行为指标,其潜在风险不容忽视。已有研究表明,有 NSSI 行为的青少年较未出现 NSSI 行为的青少年更有可能尝试自杀,故而需要予以关注[12]。

3.2. 作者共现分析

在中文文献中,1997.1~2024.6 发文频次前 10 位的作者见表 1。

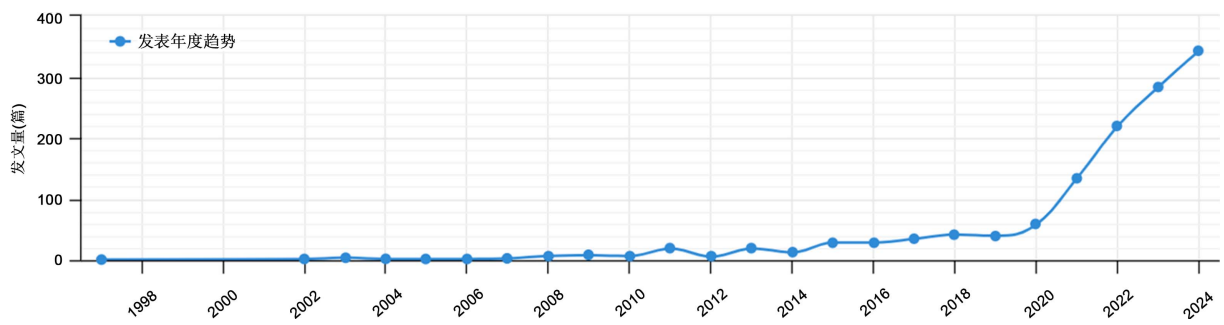


Figure 1. Diagram of annual volume of national communications
图 1. 国内年发文量图

Table 1. List of author co-occurrence analyses
表 1. 作者共现分析列表

排名	作者	发文量(篇)
1	万字辉	19
2	黄鹏	11
3	陶芳标	11
4	胡旺	9
5	唐杰	8
6	唐寒梅	8
7	傅燕艳	8
8	陈小龙	7
9	李振阳	7
10	王玉龙	7

作者共现分析结果显示(图 2), 安徽医科大学万字辉教授是国内青少年 NSSI 研究领域的核心学者, 其节点规模显著大于其他研究者。万字辉教授长期致力于青少年心理健康研究, 重点关注人格与社会性发展对青少年心理行为的影响, 研究领域涵盖非自杀性自伤行为(NSSI)、青少年亚健康状态、童年期虐待及生活应激事件等。在 NSSI 研究方面, 其团队开发的《青少年非自杀性自伤行为评定问卷》在国内相关研究中得到广泛应用, 为 NSSI 的标准化评估提供了重要工具[13]。

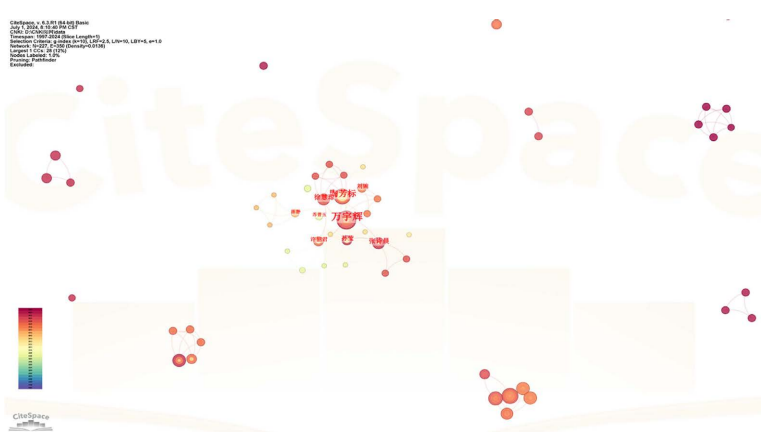


Figure 2. Diagram of author co-occurrence analysis
图 2. 作者共现分析图

3.3. 机构共现分析

在中文文献机构中发文量最高的是安徽医科大学，共发布 32 篇有关文献，见表 2。

Table 2. List of institutional co-occurrence analyses
表 2. 机构共现分析列表

排名	机构	发文量
1	安徽医科大学公共卫生学院儿少卫生与妇幼保健学系	19
2	安徽医科大学	13
3	重庆医科大学	11
4	山东大学	10
5	江西省预防医学重点实验室	9
6	北京师范大学发展心理研究院	9
7	南昌大学	8
8	中南大学	8
9	华中师范大学	8
10	南昌大学公共卫生学院流行病学教研	7

3.4. 研究热点

3.4.1. 关键词共现分析

关键词是学术文献中对文章核心内容的高度概括与精炼表达，其共现频次能够显著反映某一研究领域的热点主题与发展趋势。经计算，模块值 $Q = 0.7848 (>0.3)$ ，平均轮廓值 $S = 0.9327 (>0.7)$ ，进一步表明聚类结果的可信度与可靠性。共现频次排名前 30 位的关键词见表 3。

Table 3. List of keywords
表 3. 关键词列表

排序	关键词	频次	中心度	排序	关键词	频次	中心度
1	青少年	397	0.7	16	反刍思维	20	0
2	抑郁症	69	0.14	17	质性研究	20	0.07
3	自伤行为	60	0.57	18	应对方式	18	0.08
4	自伤	59	0.68	19	社会支持	18	0.17
5	抑郁障碍	57	0.11	20	综述	18	0.09
6	中学生	55	0.58	21	焦虑	16	0.15
7	抑郁	47	0.02	22	家庭功能	15	0.14
8	影响因素	37	0.07	23	心理韧性	15	0.06
9	精神卫生	30	0.04	24	童年创伤	15	0.07
10	初中生	29	0.42	25	自杀意念	13	0.09
11	学生	27	0.06	26	舍曲林	13	0.05
12	回归分析	26	0.27	27	情绪调节	13	0.16

续表

13	危险因素	23	0.22	28	心理弹性	10	0.05
14	自杀	23	0.1	29	校园欺凌	9	0.1
15	中介效应	22	0.2	30	护理	9	0.05

关键词共现网络显示(图 3),“抑郁症”(中心度 0.14)与“家庭功能”(中心度 0.14)存在强关联(连线权重 = 0.89),表明家庭功能缺陷可能通过加剧抑郁情绪间接引发 NSSI [14]。近年突现词“中介效应”(突现强度 = 4.32)进一步支持这一路径,例如心理韧性在青少年抑郁障碍患者儿童期虐待与 NSSI 间的中介作用[15]。

对关键词进行分类(图 4), 可以大致分为以下几类:

1) NSSI 与精神病理学的关联及共病特征。文献计量分析显示, NSSI 与多种精神障碍存在显著共现性, 主要涉及抑郁症、抑郁障碍、心境障碍、述情障碍、双相障碍等[16]。目前, 研究主要集中在抑郁症、抑郁障碍青少年的 NSSI 行为上, 大量证据显示 NSSI 与抑郁之间存在显著关联, 二者常常共存, 且抑郁的出现会显著增加 NSSI 行为的发生率[17]。曹亚宁等人的综述指出, NSSI 与抑郁障碍在发病机制上存在交叉, 抑郁障碍是 NSSI 行为的重要危险因素, 同时, NSSI 也可作为预测抑郁障碍甚至自杀发生的重要指标[18]。

2) 影响因素的多维结构与干预路径。基于关键词聚类分析结果, NSSI 的影响机制呈现显著的“个体-环境”交互作用特征, NSSI 的形成是内外因素共同作用的结果: 内部因素主要涉及个体的认知和心理特征, 如情绪症状、心理韧性水平等。诸多研究证实, 青少年的焦虑、抑郁等情绪症状与 NSSI 的发生密切相关[19]-[21], 而进一步的研究表明, 良好的情绪表达能力能够显著降低消极情绪对自伤行为的促进作用[22]。外部因素主要是环境因素, 如家庭功能、同伴关系、社会支持等, 其中, 家庭系统功能失调对 NSSI 表现出最强的预测效力。具体而言, 有自伤行为的年轻人往往相对获得较少的家庭情感支持, 受到更多的批评并且家庭成员可能存在过度行为控制[6]。在一项有关安徽省中学生 NSSI 现状的调查中, 研究者发现留守经历是青少年偶发和反复发生 NSSI 的独立危险因素, 留守青少年反复 NSSI 的检出率比无留守经历的青少年高出 6.1% [23]。基于以上分析, 未来的干预方案应当整合个体和环境两个维度的关键因素, 建立多层次、系统化的预防体系, 以更有效地应对青少年 NSSI 问题。



Figure 3. Diagram of keyword co-occurrence analysis

图 3. 关键词共现分析图

3.4.2. 关键词时线分析

时间线视图(Timeline)用于展示聚类之间的关系以及各聚类中文献的历史跨度。从时线图(图 5)可以发现过去研究者的研究重点主要集中于 NSSI 行为与精神心理疾病的关联上, 比如抑郁障碍[24]; 而近年来, 研究者们逐渐将注意力转向个体的积极心理特质, 如心理弹性, 期望通过增强个体内部的心理韧性来提高其应对压力的能力, 从而有效减少自伤行为的发生[25]。

DOI: 10.12677/ass.2025.145393 275 社会科学前沿

3.4.3. 关键词突现分析

对文献的关键词突现分析得出 8 个突现词，分别为“自杀、学生、自伤、回归分析、中学生、自伤行为、精神卫生、中介效应”。其中，该领域最早且突现强度最高的关键词为“自杀”和“学生”。近几年的突现关键词有“精神卫生”和“中介效应”，见图 6。

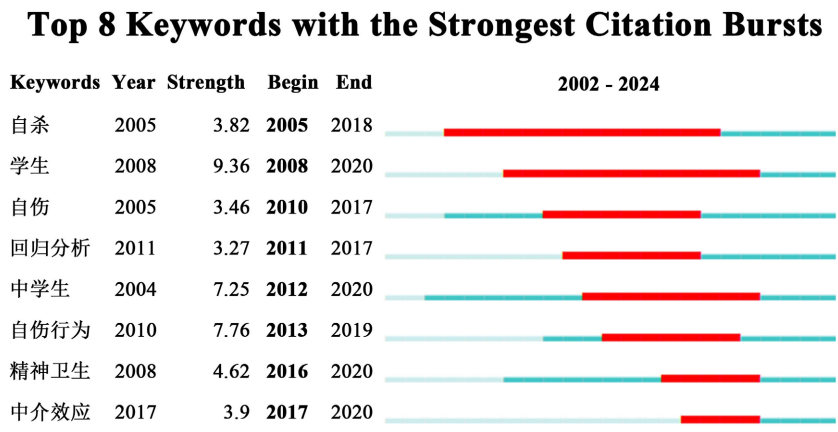


Figure 6. Diagram of keyword pop-up analysis
图 6. 关键词突现分析图

4. 讨论

4.1. 基本结论：研究热度、核心作者与机构合作特征

从年发文量来看，近年相关文献大幅增长，反映出社会对青少年心理健康问题的紧迫关注；从发文作者和机构来看，国内影响力较高的作者是来自安徽医科大学的万字辉教授，其编制的《青少年非自杀性自伤行为评定问卷》为国内 NSSI 标准化评估提供了重要工具。然而，需要注意的是，国内研究机构合作呈现“区域性聚集、跨区薄弱”的特点。例如，安徽医科大学与重庆医科大学的合作频次(连线权重 = 0.67)显著高于其他机构，而中东部与西部地区机构间合作几乎空白。这种“小团体化”模式可能导致学术视角趋同，甚至形成资源垄断，阻碍跨学科创新。

4.2. 研究特点：家庭功能与积极心理品质的双重聚焦

- 国内 NSSI 研究在内容上呈现两大鲜明特征：
- 1) 家庭功能的机制探索占据核心地位。人际或系统模型(Interpersonal/Systemic Model)指出，NSSI 是青少年应对家庭功能紊乱的一种行为反应[26]。国内学者发现，家庭因素与各类型 NSSI 均存在相关性[27]。事实上，家庭功能与家庭环境对 NSSI 的影响已得到了国内外研究的证实。具体而言，影响青少年 NSSI 的家庭因素主要包括父母教养方式、家庭依恋关系、父母情感表达、家庭亲密度、家庭结构是否完整等[28]。
 - 2) 积极心理品质的转向凸显干预新思路。近年来，研究从传统病理视角转向积极心理学取向。这一转变体现在“心理弹性”等概念的突现上。例如，赵亚楠发现心理弹性能通过影响认知加工过程间接发挥作用，表现为通过降低反刍思维阻断 NSSI 行为链，这也为开发校园心理韧性训练课程提供了理论依据[25]。

5. 不足与展望

本研究利用 CiteSpace 软件对青少年非自杀性自伤行为进行可视化分析，旨在明晰该领域的研究现

状,并剖析其中的研究热点及发展趋势。然而,研究仍存在以下不可忽视的局限性:

1) 数据来源的广度与代表性受限。尽管 CNKI 是国内权威数据库,但未纳入 Web of Science、PubMed、Scopus 等国际权威数据库以及万方、维普等国内其他平台,可能导致部分高质量文献的遗漏。此外,本研究仅聚焦中文文献,难以全面反映全球研究动态,限制了跨文化比较与理论对话的可能性。

2) 研究方法的深度与多样性不足。CiteSpace 工具擅长宏观知识图谱的构建,但在文本语义挖掘、情感分析及质性研究整合方面存在局限。例如,无法深入解析文献中矛盾性结论的成因,或结合质性数据揭示 NSSI 行为背后的个体化心理机制,这表明当前研究工具在综合分析复杂现象时仍有一定局限性。

基于上述局限,后续研究可综合运用多个权威数据库,以确保构建更为全面的覆盖中英文文献的混合数据集。此外,在研究方法上,可结合社会网络分析(SNA)等更高级的分析方法,探索作者、机构合作的动态演化路径,揭示潜在的合作模式与知识传播机制。通过多维度数据整合与方法创新,有望为青少年 NSSI 领域的学术发展和实践应用贡献更具价值的研究成果。

参考文献

- [1] Muehlenkamp, J.J., Claes, L., Havertape, L. and Plener, P.L. (2012) International Prevalence of Adolescent Non-Suicidal Self-Injury and Deliberate Self-Harm. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, **6**, Article No. 10. <https://doi.org/10.1186/1753-2000-6-10>
- [2] 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 798369. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.798369>
- [3] Lee, J., Kim, S., Lee, J., Kim, J., Yoo, J.H., Han, D.H., et al. (2024) A Latent Profile Analysis on Adolescents' Non-Suicidal Self-Injury Related to Intrapersonal and Interpersonal Factors. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, **18**, Article No. 120. <https://doi.org/10.1186/s13034-024-00801-4>
- [4] 陶梦阳, 冯龙飞, 郭飞, 等. 中国青少年非自杀性自伤检出率及影响因素 Meta 分析[J]. 广西医科大学学报, 2023, 40(10): 1627-1634.
- [5] Nock, M.K. and Prinstein, M.J. (2005) A Functional Approach to the Assessment of Nonsuicidal Self-Injury. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, **73**, 780.
- [6] Wang, Y., Luo, B., Hong, B., Yang, M., Zhao, L. and Jia, P. (2022) The Relationship between Family Functioning and Non-Suicidal Self-Injury in Adolescents: A Structural Equation Modeling Analysis. *Journal of Affective Disorders*, **309**, 193-200. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.04.124>
- [7] Zhou, H.-Y., Luo, Y.-H., Shi, L.-J. and Gong, J. (2023) Exploring Psychological and Psychosocial Correlates of Non-Suicidal Self-Injury and Suicide in College Students Using Network Analysis. *Journal of Affective Disorders*, **336**, 120-125. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.05.089>
- [8] Stanley, B., Sher, L., Wilson, S., Ekman, R., Huang, Y. and Mann, J.J. (2010) Non-Suicidal Self-Injurious Behavior, Endogenous Opioids and Monoamine Neurotransmitters. *Journal of Affective Disorders*, **124**, 134-140. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2009.10.028>
- [9] 吴月红, 王谨敏. β -内啡肽与青少年非自杀性自伤行为关系的研究进展[J]. 中国现代医药杂志, 2024, 26(12): 87-91.
- [10] 苏鹏, 眭朝平, 綦航, 等. 脑电生物反馈联合重复经颅磁刺激治疗伴有非自杀性自伤行为青少年抑郁症患者的效果[J]. 神经疾病与精神卫生, 2024, 24(12): 844-850.
- [11] 陈悦, 陈超美, 刘则渊, 等. CiteSpace 知识图谱的方法论功能[J]. 科学学研究, 2015, 33(2): 242-253.
- [12] Brunner, R., Parzer, P., Haffner, J., Steen, R., Roos, J., Klett, M., et al. (2007) Prevalence and Psychological Correlates of Occasional and Repetitive Deliberate Self-Harm in Adolescents. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, **161**, 641-649. <https://doi.org/10.1001/archpedi.161.7.641>
- [13] 万宇辉, 刘婉, 郝加虎, 等. 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[J]. 中国学校卫生, 2018, 39(2): 170-173.
- [14] 李燕婷, 韩柏, 王彦芳. 青少年抑郁症住院病人非自杀性自伤行为现状及危险因素的分析[J]. 安徽医药, 2023, 27(10): 1975-1980.
- [15] 段登艾, 张志雄, 王维, 等. 儿童期虐待对青少年抑郁障碍患者非自杀性自伤行为的影响: 心理弹性和抑郁情绪的链式中介作用[J]. 郑州大学学报(医学版), 2024, 59(1): 95-99.

-
- [16] 孙蒙, 史战明, 陈登国, 等. 非自杀性自伤与精神障碍关系研究进展[J]. 国际精神病学杂志, 2020, 47(1): 11-13, 24.
- [17] Barrocas, A.L., Giletta, M., Hankin, B.L., Prinstein, M.J. and Abela, J.R.Z. (2014) Nonsuicidal Self-Injury in Adolescence: Longitudinal Course, Trajectories, and Intrapersonal Predictors. *Journal of Abnormal Child Psychology*, **43**, 369-380. <https://doi.org/10.1007/s10802-014-9895-4>
- [18] 曹亚宁, 杜亚松. 青少年非自杀性自伤与抑郁障碍关系的研究进展[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(9): 1437-1440.
- [19] Brunner, R., Kaess, M., Parzer, P., Fischer, G., Carli, V., Hoven, C.W., *et al.* (2013) Life-Time Prevalence and Psychosocial Correlates of Adolescent Direct Self-Injurious Behavior: A Comparative Study of Findings in 11 European Countries. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, **55**, 337-348. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12166>
- [20] Wan, Y., Hu, C., Hao, J., Sun, Y. and Tao, F. (2011) Deliberate Self-Harm Behaviors in Chinese Adolescents and Young Adults. *European Child & Adolescent Psychiatry*, **20**, 517-525. <https://doi.org/10.1007/s00787-011-0213-1>
- [21] 韩阿珠, 徐耿, 苏普玉. 中国大陆中学生非自杀性自伤流行特征的 Meta 分析[J]. 中国学校卫生, 2017, 38(11): 1665-1670.
- [22] 王玉龙, 袁燕, 张家鑫. 消极情绪与留守青少年自伤: 家庭功能与情绪表达的调节作用[J]. 中国临床心理学杂志, 2017, 25(1): 75-78, 81.
- [23] 胡燕, 徐慧琼, 万宇辉, 等. 安徽省中学生非自杀性自伤行为现状及其影响因素[J]. 中华疾病控制杂志, 2020, 24(8): 923-928.
- [24] 徐梦蓉, 刘树苗, 陈洁, 等. 抑郁障碍青少年生活事件、情绪症状与非自杀性自伤行为的关系[J]. 精神医学杂志, 2020, 33(6): 420-423.
- [25] 赵亚楠, 张兴慧. 青少年“理想-现实”自我差异对非自杀性自伤行为的影响: 有调节的中介模型[J]. 中国健康心理学杂志, 2024, 32(1): 103-107.
- [26] Crouch, W. and Wright, J. (2004) Deliberate Self-Harm at an Adolescent Unit: A Qualitative Investigation. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*, **9**, 185-204. <https://doi.org/10.1177/1359104504041918>
- [27] 郭霜霜, 焦婷, 马颖, 等. 青少年非自杀性自伤行为的家庭影响因素分析[J]. 中国学校卫生, 2022, 43(5): 768-771.
- [28] 滕超, 周文林, 宋海东. 家庭因素与青少年非自杀性自伤关系的研究进展[J]. 中国儿童保健杂志, 2022, 30(5): 535-539.