

大学生生命意义感对死亡态度与强迫症状的中介作用

陈艺华^{1,2}, 叶一舵², 梁世钟¹

(1.泉州师范学院心理咨询中心,福建 泉州 362000;2.福建师范大学教育学院,福建 福州 350007)

摘要:目的:探讨大学生的死亡态度、生命意义感和强迫症状三者之间的关系。方法:采用死亡态度描绘量表(DAP-R)、自编大学生生命意义强度量表和症状自评量表(SCL-90)强迫分量表对1603名大学生进行测量。结果:大学生的死亡态度、生命意义感和强迫症状存在显著相关。大学生的生命意义感在死亡态度的自然接受维度和强迫症状之间存在完全中介效应,在其他四个维度和强迫症状之间存在部分中介效应。结论:大学生的生命意义感在死亡态度和强迫症状之间存在中介效应。

关键词:死亡态度;生命意义感;强迫症状;中介效应;大学生

中图分类号:R395.1

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2017)01-031-005

doi:10.7655/NYDXBSS20170107

强迫症(obsessive-compulsive disorder, OCD)是以强迫观念、强迫冲动或强迫行为等强迫症状为主要表现的神经症,其特点是有意识的自我强迫和反强迫并存^[1],具有发病早、病程迁延等特点^[2]。强迫症患者往往极为痛苦,但强迫症是顽疾,短期内很难根除。有研究表明,在高校的心理咨询中,强迫症的比例占16.2%,平均起病年龄为22.9岁^[3]。强迫症状是指以强迫为主的显著而持久的思想意向和行为症状^[4]。根据病程与严重程度,有些强迫症状只是一种强迫倾向,尚不能诊断为强迫症,所以强迫症状与强迫症并不完全等同。不少研究表明,强迫症状在大学生SCL-90症状自评量表的测验中阳性检出率最高^[5-6]。

死亡态度指个体对死亡做出反应时所持的评价性的、较稳定的内部心理倾向^[7]。Wong等^[8]将死亡态度划分为5个维度:死亡恐惧、死亡逃避、自然接受、趋近接受和逃离接受。死亡恐惧指面对死亡时所引起的害怕、恐惧等负向想法及情感;死亡逃避指逃避思考及讨论与死亡有关的事物;自然接受指视死亡为生命中自然的一部分,既不恐惧亦不欢迎它;趋近接受指将死亡视为通往快乐来生的通道,相信有幸福的死后生命存在;逃离接受指视死亡为今生痛苦的解脱之道,对死亡的接受是为了逃离生活的

痛苦。按照森田理论,死亡态度与强迫症有关,常表现为死亡恐惧。这种对死亡的恐怖与惧怕失败、害怕疾病、恐惧不安等心理活动相联系,是强迫症产生的基础^[9]。笔者在高校心理咨询的实践中也发现,有些大学生的强迫症状和消极的死亡态度有关,不过,这点目前尚未得到实证研究的证实。

生命意义感是指个体对自己生命意义和目的知觉与感受的程度^[10]。生命意义感是积极心理学的研究热点,它对个体的身心健康具有重要影响,缺乏生命意义,个体就会感到空虚和压抑,最终导致心理疾病产生^[11];生命意义还与生活满意度、幸福感等密切相关^[12-14]。既往研究表明,生命意义感与死亡态度、强迫症状均密切相关^[15-16]。不过,生命意义感与死亡态度和强迫症状三者之间存在何种关系,国内外鲜有研究。因此,本研究旨在了解大学生生命意义感、死亡态度和强迫症状的现状,并探讨三者之间的关系,为高校的心理健康教育 and 心理咨询工作提供参考依据。

一、对象与方法

(一)研究对象

采用方便抽样的方式,在福建及江西4所普通大学发放1800份问卷,收回有效问卷1603份,有效问卷回

基金项目:福建省教育厅中青年教育科研项目“大学生生命意义的内涵、测量及培养”(JAS150453)

收稿日期:2016-07-28

作者简介:陈艺华(1980—),女,福建漳州人,博士研究生,讲师,研究方向为生命教育、心理健康教育;叶一舵(1963—),男,福建永泰人,教授,博士生导师,研究方向为心理健康教育,通信作者。

收率 89.56%。其中,男生 594 人,女生 1 009 人;大一 382 人,大二 632 人,大三 394 人,大四 195 人。

(二)研究工具

1. 死亡态度描绘量表 (death attitude profile-revised, DAP-R)

该量表由 Wong、Rekeer 和 Gesser 编制,中文版采用台湾廖芳娟的修订版^[17],共有 32 题,采用 Likert 5 点计分,包括死亡恐惧、死亡逃避、自然接受、趋近接受和逃离接受 5 个分量表。DAP-R 的信效度较高,5 个分量表的内部一致性系数值为 0.65~0.93,再测信度为 0.61~0.95。廖芳娟中译版的 5 个分量表内部一致性系数值为 0.65~0.88,与原量表相接近。

2. 自编大学生生命意义强度量表

本量表包括生活目标与热情、执着追求 2 个维度,共 13 个题项,采用 Likert 5 点计分^[18]。总量表及各维度的内部一致性系数为 0.711~0.829,重测信度为 0.626~0.768。该量表具有较好的信效度。

3. 症状自评量表(SCL-90)强迫分量表

症状自评量表是临床上常用的筛选量表,主要用来评定个人是否具有某种心理症状及严重程度^[19]。症状自评量表强迫分量表包含 10 个项目,采用 Likert 5 点计分。

(三)统计学分析方法

用 SPSS21.0 软件进行描述性统计分析、相关分析、回归分析;采用 Bootstrap 方法验证生命意义感在死亡态度和强迫症状间的中介作用。 $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果与分析

(一)总体特点

大学生死亡态度、生命意义感及强迫症状得分

的基本状况见表 1。在死亡态度的 5 个维度中,自然接受得分最高,项目平均分介于“同意”和“非常同意”之间;其他 4 个维度得分相对较低,项目平均分介于“不同意”和“不确定”之间。大学生生命意义感的项目平均分介于“不确定”和“比较同意”之间。将生命意义感得分根据均数±标准差的标准划分为 3 组:低生命意义感、无明确生命意义感及有明确生命意义感。结果显示:16.8%的大学生处于低生命意义感的状态,65.9%的大学生无明确生命意义感,只有 17.3%的大学生有明确生命意义感。以强迫症状因子分超过 2.0 为阳性指标,大学生强迫症状阳性检出率达到 19.7%。

表 1 大学生死亡态度、生命意义感及强迫症状描述性统计

纬度	项目数 (个)	分值范围 (分)	得分(分)	平均分 (分)
死亡恐惧	7	7~35	17.56±5.104	2.51
死亡逃避	5	5~39	14.32±4.216	2.86
自然接受	5	6~45	20.68±3.168	4.14
趋近接受	10	10~60	23.54±7.029	2.35
逃离接受	5	5~41	10.76±4.037	2.15
生命意义感	13	13~65	44.50±7.400	3.42
强迫症状	10	10~47	13.84±6.618	1.38

(二)死亡态度、生命意义感与强迫症状的相关分析

死亡态度、生命意义感与强迫症状相关分析的结果见表 2。死亡态度的自然接受维度和生命意义感显著正相关,其他 4 个维度与生命意义感呈显著负相关;生命意义感与强迫症状显著负相关;死亡态度的自然接受维度与强迫症状显著负相关,其他 4 个维度与强迫症状显著正相关。

表 2 大学生死亡态度、生命意义感及强迫症状的相关分析

纬度	死亡恐惧	死亡逃避	自然接受	趋近接受	逃离接受	生命意义感	强迫症状
死亡恐惧	1						
死亡逃避	0.502**	1					
自然接受	-0.223**	-0.082**	1				
趋近接受	0.339**	0.179**	-0.051*	1			
逃离接受	0.295**	0.104**	-0.125**	0.628**	1		
生命意义感	-0.289**	-0.069**	0.172**	-0.104**	-0.288**	1	
强迫症状	0.266**	0.149**	-0.090**	0.186**	0.286**	-0.476**	1

* $P < 0.05$, ** $P < 0.01$ 。

(三)生命意义感的中介效应检验

根据中介效应的检验流程^[20],第一步,分别以死亡态度的 5 个维度为自变量、强迫症状为因变量进行回归分析,结果显示自然接受对强迫症状具有负

向预测作用,其他 4 个维度对强迫症状均有正向预测作用。第二步,分别以死亡态度的 5 个维度为自变量、生命意义感为因变量进行回归分析,结果显示自然接受对生命意义感有正向预测作用,其他 4 个维

度对生命意义感均具有负向预测作用。第三步,分别以死亡态度的5个维度和生命意义感作为联合自变量、强迫症状为因变量进行回归分析,结果显示除了自然接受对强迫症状没有显著的预测作用之外,其他4个维度对强迫症状具有正向预测作用,生命意义感对强迫症状具有负向预测作用。中介效应检验的结果详见表3。以上结果提示,生命意义感在自然接受和强迫症状之间存在完全中介的效应,中介效应占总效应的比例为90.43%;生命意义感在死亡态度的其他4个维度和强迫症状之间存在部分中介的作用,其中,生命意义感在死亡恐惧与强迫症状之间的中介效应占总效应的比例为47.25%,在死亡逃避与强迫症状之间占21.89%,在趋近接受与强迫症状之间占25.71%,在逃离接受与强迫症状之间占43.04%。

表3 生命意义感在死亡态度与强迫症状间的中介效应依次检验

自变量	标准化回归方程	标准误	t 值
死亡恐惧	第一步 $y=0.345x_1$	0.031	11.050**
	第二步 $m=-0.419x_1$	0.035	-12.092**
	第三步 $y=0.182x_1-0.389m$	0.029	6.182**
死亡逃避	第一步 $y=0.233x_2$	0.039	6.010**
	第二步 $m=-0.121x_2$	0.044	-2.753*
	第三步 $y=0.183x_2-0.418m$	0.034	5.329**
自然接受	第一步 $y=-0.188x_3$	0.052	-3.623**
	第二步 $m=0.401x_3$	0.058	6.967**
	第三步 $y=-0.018x_3-0.424m$	0.047	-0.396
趋近接受	第一步 $y=0.175x_4$	0.023	7.570**
	第二步 $m=-0.109x_4$	0.026	-4.178**
	第三步 $y=0.130x_4-0.412m$	0.021	6.318**
逃离接受	第一步 $y=0.469x_5$	0.039	11.940**
	第二步 $m=-0.527x_5$	0.044	-12.020**
	第三步 $y=0.182x_5-0.383m$	0.037	7.193**
		0.020	-18.976**

* $P<0.01$, ** $P<0.001$ 。

进一步采用 Preacher 和 Hayes 提出的 Bootstrap 法^[21]验证生命意义感在死亡态度和强迫症状之间的中介作用。Bootstrap 法是目前最新的、更具效力的中介效应检验法^[22]。本研究中 Bootstrap 设置随机抽样 1 000 次,在 95%置信区间下,区间不包含 0 则认为中介效应存在^[23]。Bootstrap 分析的结果见表 4。从结

果可知,各条路径对应的置信区间均未包含 0,验证了生命意义感在死亡态度与强迫症状之间具有中介效应。

表4 中介效应显著性检验的 Bootstrap 分析

路径	效应	95%置信区间
死亡恐惧→生命意义感→强迫症状	0.163	0.212~0.120
死亡逃避→生命意义感→强迫症状	0.051	0.125~0.009
自然接受→生命意义感→强迫症状	0.170	-0.132~-0.199
趋近接受→生命意义感→强迫症状	0.045	0.074~0.022
逃离接受→生命意义感→强迫症状	0.202	0.269~0.147

三、讨论

本研究结果显示,大学生的死亡态度以自然接受为主,之后依次是死亡逃避、死亡恐惧、趋近接受和逃离接受,与相关研究结果一致^[24-26]。这说明多数大学生能够将死亡视为生命中自然的一部分,死亡态度较为积极。生命意义感方面,只有 17.3% 的大学生有明确生命意义感,大多数的大学生缺乏明确的生命意义,这与徐洁等^[15,27]的研究结果相似。本研究中,大学生强迫症状阳性检出率为 19.7%,和央宗^[28]及蒋玉翠等^[5]的研究结果相接近。

本研究结果表明,大学生死亡态度的自然接受维度和生命意义感呈显著正相关,其他4个维度与生命意义感呈显著负相关,这与相关研究结果一致^[15,29-32]。生命意义感与强迫症状呈显著负相关,这与金泽勤^[33]、花莲英等^[34]对其他人群的研究结论相一致;死亡态度的自然接受维度与强迫症状呈显著负相关,其他4个维度与强迫症状呈显著正相关,该结果验证了临床上死亡态度和强迫症状存在关系的现象,也在一定程度上证实了森田理论关于死亡态度和强迫症密切相关的观点。

更重要的是,本研究发现,大学生的生命意义感在死亡态度和强迫症状之间存在中介效应。其中,生命意义感在死亡态度的自然接受维度和强迫症状之间存在完全中介效应,在死亡恐惧、死亡逃避、趋近接受、逃离接受和强迫症状之间存在部分中介的效应。该结果说明,消极的死亡态度一方面会直接导致强迫症状的出现,另一方面也会通过降低生命意义感而导致症状的出现;积极的死亡态度并不能直接预防强迫症状,而是通过提升生命意义感才真正地发挥作用。这一研究结果提示,在高校的心理健康教育中,可以通过开展生命教育帮助大学生形成积极的死亡态度,提升生命意义感,从而预防或缓解大学生的强迫症状。另外,虽然大学生的死亡态度总体较为积极,但是生命意义感普遍较弱,这也说明有必要

通过开展生命教育,“谈死论生”,帮助大学生将积极的死亡态度进一步转化为生命的原动力,从而促进生命意义感的提升。在高校的心理咨询实践中,对于强迫症的来访者,也可以通过改变消极的死亡态度,提升生命意义感的途径缓解强迫症状。可见,本研究结果为强迫症状的缓解和强迫症的心理治疗提供了新的视角和思路。当然,这些方法在实践中是否可行还有待于今后进一步的检验。

参考文献

- [1] 郝伟. 精神病学[M]. 6版. 北京:人民卫生出版社,2008:122
- [2] Koran LM, Hackett E, Rubin A, et al. Efficacy of sertraline in the long-term treatment of obsessive-compulsive disorder [J]. *American Journal of Psychiatry*, 2002, 159(1):88-95
- [3] 谢向东,杨利杰,姬松波. 大学生强迫症的认识[J]. *中国实用神经疾病杂志*, 2006, 9(6):92-93
- [4] 齐晓栋,吴明霞,杨静,等. 大学生强迫症状问卷的编制及信效度分析[J]. *中国临床心理学杂志*, 2005, 13(1):25-27
- [5] 蒋玉翠,罗桂莲,唐启清. 5 319 例大学生 SCL-90 量表检测结果分析[J]. *实用预防医学*, 2006, 13(6):1553-1555
- [6] 郑莉君. 大学生心理调查中强迫症状因子高分评分的原因[J]. *中国临床康复*, 2005, 9(32):168-169
- [7] 陈四光,安献丽. 436 名大学生死亡态度分析[J]. *中国心理卫生杂志*, 2009, 23(4):303-304
- [8] Wong P, Reker GT, Gesser G. *Death anxiety handbook* [M]. Washington:Taylor Francis, 1994
- [9] 施旺红,王晓松. 中国森田疗法实践[M]. 西安:第四军医大学出版社,2013:6-7
- [10] 何英奇. 大专学生之生命意义感及其相关:意义治疗法基本概念之实证性研究[J]. *教育心理学报*, 1987(20):87-106
- [11] 陈秋婷,李小青. 大学生生命意义与社会支持、心理控制源及主观幸福感[J]. *中国健康心理学杂志*, 2015, 23(1):96-99
- [12] 李艳,何畏,张贤,等. 大学生生命意义感与父母教养方式、应对方式、幸福感指数的相关性[J]. *中国健康心理学杂志*, 2014, 22(11):1683-1685
- [13] 沈清清,蒋索. 青少年的生命意义感与幸福感[J]. *中国心理卫生杂志*, 2013, 27(8):634-640
- [14] 赵丹,王勇慧,李娟娟,等. 应对方式在硕士研究生生活满意度与生命意义关系中的中介作用[J]. *中国健康心理学杂志*, 2014, 22(11):1733-1735
- [15] 徐洁,常美玲. 大学生生命意义与死亡态度的关系[J]. *漳州师范学院学报(自然科学版)*, 2011, 24(3):130-131
- [16] 李旭,卢勤. 大学新生生命意义感与心理健康状况的相关研究[J]. *中国健康心理学杂志*, 2010, 18(10):1232-1235
- [17] 廖芳娟. 台湾警察的死亡态度研究[D]. 台湾:南华大学生死学研究所,2000
- [18] 陈艺华,叶一舵. 大学生生命意义极性与强度量表的编制[J]. *中国健康心理学杂志*, 2016, 24(5):733-738
- [19] 张平,陈蕾,宋旭红,等. SCL-90 评估中国内地 31 249 名护士心理健康状况的 Meta 分析及常模确定[J]. *中国健康心理学杂志*, 2011, 19(3):297-300
- [20] 温忠麟,叶宝娟. 中介效应分析:方法和模型发展[J]. *心理科学进展*, 2014, 22(5):731-745
- [21] Preacher KJ, Hayes AF. A symptotic and resampling strategies for assessing and comparing indirect effects in multiple mediator models [J]. *Behav Res Methods*, 2008, 40(3):879-891
- [22] 甘怡群. 中介效应研究的新趋势——研究设计和数据统计方法[J]. *中国心理卫生杂志*, 2014, 28(8):584-585
- [23] 杜岸政,古纯文,丁桂凤. 心理学研究中的中介效应分析意义及方法评述[J]. *中国心理卫生杂志*, 2014, 28(8):578-583
- [24] 张东伟. 高校大学生死亡态度及其影响因素的相关研究[J]. *现代预防医学*, 2011, 38(4):475
- [25] 谭汉超,汪凯,朱春燕. 大学生内隐、外显自尊与述情障碍的关系研究[J]. *中华行为医学与脑科学杂志*, 2012, 21(12):1112-1114
- [26] 蔡太生,何金波. 大学生死亡态度与自尊、内外控人格的关系[J]. *中华行为医学与脑科学杂志*, 2014, 23(3):271-273
- [27] 陈艺华,叶一舵,王丽馨,等. 大学生生命意义感与自杀意念的关系研究[J]. *南京医科大学学报(社会科学版)*, 2012, 12(6):423-426
- [28] 央宗,张潇颖. 西藏高校新生强迫症现状及影响因素研究——以西藏大学为例[J]. *西藏大学学报(自然科学版)*, 2014, 29(1):78-81
- [29] 李鹏忠,黄仙红,张邢炜. 杭州市某大学学生生命意义与死亡态度的典则相关分析[J]. *医学与社会*, 2013, 26(3):80-82
- [30] 谢云天,陈涛. 医学生生命意义感与死亡态度的关系研究[J]. *赣南医学院学报*, 2014, 34(5):768-770
- [31] 李彩妮. 大学生死亡态度、生命意义及相关因素的研究[D]. 长沙:中南大学,2012
- [32] 王佳一. 大学生死亡态度及其与自尊、生命意义感的关系研究[D]. 哈尔滨:哈尔滨师范大学,2013

- [33] 金泽勤. 531名高中生生命意义感与心理健康关系调查[J]. 中国校医, 2012, 26(4):318-319
- [34] 花莲英, 周宏珍, 彭常彪, 等. 临床护士生命意义感与心理健康的关系研究[J]. 护理学报, 2013, 20(7B):69-70

The mediating effect of college students' sense of meaning in life on death attitude and obsession symptoms

Chen Yihua^{1,2}, Ye Yiduo², Liang Shizhong¹

(1.Counseling Centre, Quanzhou Normal University, Quanzhou 362000;

2.School of Education, Fujian Normal University, Fuzhou 350007, China)

Abstract: Objective: To explore the relationship among college students' death attitude, sense of meaning in life and obsession symptoms. **Methods:** A total of 1 603 college students were surveyed with death attitude profile-revised (DAP-R), obsession symptom subscale of symptom check list 90 (SCL-90) and intensity of meaning in life scale for college students which was self-designed. **Results:** College students' death attitude, sense of meaning in life and obsession symptoms were significantly correlated with each other. College students' sense of meaning in life had an overall mediating effect between the acceptance of natural death dimension of death attitude and obsession symptoms. It had a partial mediating effect between the other four dimensions of death attitude and obsession symptoms. **Conclusion:** College students' sense of meaning in life had a mediating effect between death attitude and obsession symptoms.

Key words: death attitude; sense of meaning in life; obsession symptoms; mediating effect; college students