

# 童年期虐待对戒毒动机的影响： 自尊和情绪调节自我效能的作用

陈 实,康琳琳

南京师范大学心理学院,江苏 南京 210023

**摘要:**目的:探索童年期虐待对戒毒动机的影响,同时讨论自尊的调节作用以及情绪调节自我效能的中介作用。方法:采用问卷调查的方式,对227名男性戒毒人员进行调查,使用结构方程模型和层次回归对数据进行分析。结果:①童年期虐待经历可以负向预测戒毒动机( $\beta=-0.68, P<0.05$ );②自尊的调节作用显著( $\beta=0.53, P<0.05$ );③情绪调节自我效能的中介作用显著( $\beta=0.66, P<0.05$ )。结论:可以采用团体心理辅导、心理咨询等方式来改善戒毒人员的自尊及情绪调节自我效能,从而提高其戒毒动机,使戒毒人员早日摆脱毒品的困扰。

关键词:童年期虐待;戒毒动机;自尊;情绪调节自我效能

中图分类号: B848

文献标志码: A

文章编: 1671-0479(2018)01-043-004

doi: 10.7655/NYDXBSS20180111

吸毒,也称药物成瘾,是指人与药物之间产生相互作用从而导致的一种精神和身体上连续不受控制、需要定期吸食该种药物的行为以及其他一些不良反应。吸毒行为的概念延展为含有心理依赖和身体依赖两个方面。虽然依靠药物的生理脱毒能够起到一定效果,但是复吸已经成为这些成瘾者的普遍现象。有研究显示,毒品成瘾者戒毒后的复吸率高达95%,戒毒治疗结束3个月内的复吸率非常高,戒毒结束到开始复吸的平均时间约为25天<sup>[1]</sup>。要想完善禁毒体系不仅要加大力度禁止初次吸毒,预防戒毒者发生复吸同样关键。心理成瘾是戒毒人群复吸的重要因素之一,是戒毒过程中至关重要的环节,有心理学家认为戒毒动机是阻断心理成瘾、影响戒毒行为的重要决定因素,高戒毒动机能够维持吸毒者的戒毒行为,减少毒品的使用<sup>[2]</sup>。戒毒动机指通过戒毒满足内部和外部刺激引起的各种生理和心理需要,是人们参与戒毒的根本动力<sup>[3]</sup>。目前我国对于吸毒动机的研究比较丰富,但相较之下关于戒毒动机的研究却处于起步阶段。从心理学角度对戒毒动机进行研究、探讨以及干预是一个新的方向。

童年期虐待指儿童的监护人或有抚养义务的人对该儿童进行包括躯体虐待、情感虐待、性虐待等伤害性行为<sup>[4]</sup>。Ireland等<sup>[5]</sup>通过研究发现,童年期虐待是引起吸毒的高危因素。童年时期虐待对

情绪调节自我效能有显著的影响。情绪调节自我效能指个体根据自身情绪调节能力的了解程度和认识情况,从而对自己做出是否能够有效控制和调节自身情绪状态的信心程度的评价<sup>[6]</sup>。研究证明情绪调节功能的失调不仅在认知层面对个体产生影响,如影响个体的注意、记忆和动机,还在行为层面对个体产生影响,例如药物滥用、攻击行为等<sup>[7]</sup>。而情绪调节自我效能,通常可以在成瘾行为的防御阶段、戒断阶段、改变阶段阐明其发挥作用的合理性机制。但是目前国内并没有考察戒毒人员情绪调节自我效能的相关研究,因此有必要研究戒毒人员情绪调节自我效能的水平以及是否会对戒毒动机产生影响。

自尊是个体感受或评价自己的特定方式,是构成自我的重要成分,包含了认知、情感和评价。自尊同样也是影响吸毒、复吸与戒毒的一个重要因素,主要影响途径同样在于物质成瘾<sup>[8]</sup>。凌宇等<sup>[9]</sup>认为,童年期虐待经历对个体所带来的严重后果之一就是低自尊。自尊也可以作为调节变量,能够帮助那些遭受童年虐待而产生创伤的个体降低产生抑郁情绪的可能性。本研究也将个体自尊水平作为一个调节变量,研究自尊在童年期虐待与戒毒动机中的调节效应。

因此,在医务工作者、家属等帮助吸毒人员进

收稿日期:2017-10-27

作者简介:陈实(1991—),男,江苏南京人,硕士,研究方向为应用心理学。

行戒毒时,也需要对吸毒人员的各项心理指标进行测量及干预,这对于戒毒矫正也会有较好帮助。基于以上的论述,本研究采用问卷调查的形式,针对227名戒毒人员进行了调查研究。测量了戒毒人员的童年期虐待、自尊、情绪调节自我效能以及戒毒动机,旨在探索自尊在童年期虐待与戒毒动机中的调节作用,以及情绪调节自我效能在童年虐待、自尊及戒毒动机中的中介作用。本研究的假设及变量间关系的建构模型如下:H1:童年期虐待对戒毒动机负向相关;H2:自尊在童年期虐待与戒毒动机的关系中起到调节作用;H3:情绪调节自我效能在童年期虐待和戒毒动机的关系中起到中介作用,并且这是一个有调节的中介模型(图1)。



图1 研究框架

## 一、对象与方法

### (一)研究对象

此次调研选取了江苏省南京市某戒毒所的戒毒人员。4份问卷分为4个时间点发出,每次各发300份问卷,4个时间点各收回问卷283份、253份、276份以及242份,回收率分别是94.33%、84.33%、92.03%、80.67%。经过匹配以及剔除无效问卷,有效收回227份,有效回收率75.00%。所有被试均为男性戒毒人员;被试的年龄20~58岁,平均年龄为34.8岁;第一次吸毒的平均年龄为25.9岁;最高学历为本科,占被试人员总数的2.92%,54.67%初中学历;52.90%户口所在地为农村;有59.82%的人不在婚姻状态中,包括未婚、离婚和丧偶;关于戒毒方式,有95.43%的人为强制戒毒。

### (二)研究工具

#### 1. 戒毒动机

采用张琪等<sup>[10]</sup>编制的戒毒动机问卷。该问卷共6个维度:自我认识、社会支持、避免身体伤害、家庭责任、空虚感和现实条件。每个维度包含3~8个项目不等,共30个项目。采用5点计分法。分数越高戒毒动机越强。本研究中该问卷的 $\alpha$ 系数为0.92。

#### 2. 童年虐待

采用Bernstein等<sup>[11]</sup>编制的童年期虐待问卷。该问卷共28个项目,5个维度,分别是情感虐待、躯体虐待、性虐待、情感忽视和躯体忽视,每个维度由5个题目构成,还有3个效度条目用来测量被试对题项是否具有否认倾向。采用5点计分法。本研究中该问卷的 $\alpha$ 系数为0.83。

#### 3. 情绪调节自我效能

采用Caprara等<sup>[6]</sup>修订的情绪调节自我效能量表。共12个项目,包括3个维度,分别是表达积极情绪的自我效能感、管理生气/易怒情绪的自我效能感、管理沮丧/痛苦情绪的自我效能感。采用5点计分法。在相应维度中的得分越高表明相对应的自我效能感越好,相反则越差。本研究中该量表的 $\alpha$ 系数为0.84。

#### 4. 自尊

采用汪向东等<sup>[12]</sup>修订的自尊量表。主要测查个体自我价值感高低和自我接纳的程度。该量表包含了10个项目,采用4点计分法。得分越高说明自尊水平越高。本研究中该量表的 $\alpha$ 系数为0.79。

#### 5. 人口学/组织学

采用自制的个人资料调查表收集相关的人口学信息。包括年龄、第一次吸毒年龄、婚姻状况、学历以及戒毒方式等。

### (三)统计分析

使用Microsoft Excel、SPSS19.0对数据进行整理及分析,主要分析方法有描述统计、探索性因素分析、验证性因素分析以及多元回归分析, $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

### (四)共同方法偏差

为控制可能出现的共同方法偏差问题,本研究采取了如下三个措施:第一,按照4个时间节点分别发放4份问卷,每个时间节点间隔1周;第二,根据Harman的理论,采用探索性因子分析法对数据进行共同方法偏差检验。结果发现第一个因子解释的变异为21.63%;第三,对数据进行验证性因子分析,单因子模型的拟合度指数十分不理想,达不到测量学指标,而四因子模型的拟合度指数良好(表1)。因此可以断定,本研究不存在共同方法偏差问题。

表1 各模型的拟合度指数 (n=227)

模型	$\chi^2$	df	$\chi^2/df$	GFI	NFI	IFI	TLI	CFI	RMSEA
单维	201.60	65	18.48	0.76	0.46	0.49	0.44	0.49	0.13
二维	849.25	64	13.27	0.79	0.68	0.69	0.72	0.77	0.10
三维	488.02	62	7.87	0.86	0.84	0.85	0.86	0.85	0.08
四维	98.08	59	1.67	0.93	0.90	0.91	0.92	0.92	0.06

单维模型:童年虐待+戒毒动机+自尊+情绪调节自我效能;二维模型:童年虐待+戒毒动机,自尊+情绪调节自我效能;三维模型:童年虐待+戒毒动机,自尊,情绪调节自我效能;四维模型:童年虐待,戒毒动机,自尊,情绪调节自我效能。

## 二、研究结果

### (一)主要变量的描述性统计

研究主要变量的描述性统计结果如表2。可以发现,戒毒动机和童年虐待经历呈显著负相关( $r=-0.65$ ,  $P < 0.05$ ),和情绪调节自我效能呈显著正相关( $r=$

表2 研究主要变量的均值、标准差及相关系数

变量	M	SD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
年龄	34.80	7.08	1									
初次吸毒年龄	25.87	6.80	0.78**	1								
户籍	1.53	0.50	-0.15	-0.13	1							
婚姻状况	1.91	0.78	0.42**	0.32*	0.02	1						
学历	2.14	0.90	-0.13	-0.10	-0.22*	-0.06	1					
戒毒方式	1.26	0.44	0.01	0.07	0.70	0.01	-0.08	1				
戒毒动机	99.36	20.07	0.10*	0.11*	0.08	0.17*	0.06	0.28*	1			
童年虐待	53.79	17.57	-0.04	-0.04	-0.08	-0.14	-0.08	-0.09*	-0.65*	1		
情绪调节	41.63	7.12	0.18*	0.14*	-0.13	0.07	0.07	0.28*	0.39**	-0.34**	1	
自尊	27.83	3.80	0.08	0.09	-0.18*	-0.09	0.06	0.35*	0.20*	-0.27**	0.55**	1

\*, $P < 0.05$ , \*\*, $P < 0.01$ 。

0.39,  $P < 0.001$ ), 和自尊呈显著正相关( $r = 0.20$ ,  $P < 0.05$ ); 童年虐待经历和情绪调节自我效能呈显著负相关( $r = -0.34$ ,  $P < 0.05$ ), 和自尊呈显著负相关( $r = -0.27$ ,  $P < 0.01$ ); 情绪调节自我效能和自尊呈显著正相关( $r = 0.55$ ,  $P < 0.01$ )。

(二) 自尊的调节作用和情绪调节自我效能的中介作用

采用层次回归法来检验自尊在童年虐待和戒毒动机中的调节作用, 以及情绪调节自我效能在其中的中介作用。层次回归法的步骤如下: 先将人口学/组织学变量中的分类变量进行虚拟变量处理, 将自变量童年虐待、调节变量自尊以及中介变量情绪调节自我效能做中心化处理; 第二步, 将人口学/组织学变量作为控制变量按照强制法(enter)进入回归模型; 第三步, 将童年虐待、自尊、自尊和童年虐待的交互作用、情绪调节自我效能按照逐步法(stepwise)进入回归模型。结果显示, 自尊和童年虐待的交互作用对于戒毒动机有显著的正向预测作用( $\beta = 0.53$ ,  $P < 0.05$ ), 说明自尊对于童年虐待和戒毒动机的正向关系具有正向调节作用。采用简单斜率法检验当自尊水平高于和低于一个标准差时童年虐待和戒毒动机的关系, 绘制了自尊的调节效应图, 如图2所示。可以看出, 高自尊与低自尊的回归斜率不同, 高自尊戒毒人员的斜率更陡峭, 这表明自尊在童年虐待和戒毒动机间的调节作用显

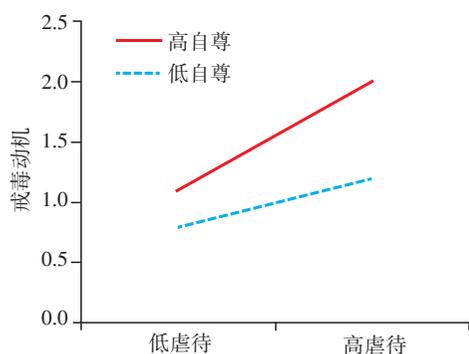


图2 自尊对童年虐待、戒毒动机的调节作用

著。情绪调节自我效能的中介效应显著( $\beta = 0.66$ ,  $P < 0.05$ ), 并且自尊和童年虐待的交互作用不显著( $\beta = 0.78$ ,  $P > 0.05$ ), 这说明情绪调节自我效能在童年虐待和戒毒动机之间起完全中介作用。

### 三、讨 论

(一) 自尊的调节作用

本研究的结果显示, 自尊与童年虐待之间呈负相关, 戒毒人员在童年时被虐待得越厉害, 其自尊水平则越低, 这一结果与麻爱华等<sup>[13]</sup>的研究结果一致, 多数研究也都表明童年虐待会导致低自尊水平。在控制了人口学变量和童年虐待经历后发现, 自尊水平对于个体的戒毒动机有显著的正向预测作用, 自尊水平越高的个体, 越渴望能够戒毒成功, 早日摆脱毒品的控制, 重新在社会上立足、开始新的生活。研究还显示戒毒人员的自尊水平会正向调节其童年虐待与戒毒动机之间关系的强度, 自尊水平越高, 童年虐待与戒毒动机的关系越强, 即自尊在童年虐待与戒毒动机中的调节作用显著。从积极心理学角度而言, 自尊是一种重要的积极心理品质, 在不利情境下对于人们的心理健康和社会适应能够起到保护作用, 对于高自尊的被虐待个体而言, 他们曾经越是被虐待、被欺凌, 越渴望能够尽早摆脱虐待所造成的生理、心理上的巨大伤害, 同时我们也发现, 自尊水平跟戒毒方式也呈显著正相关, 高自尊的个体更多是主动进行戒毒。因此, 在帮助戒毒人员进行戒毒矫正的时候, 针对他们自尊水平的调控, 逐步提高其自尊水平, 对于戒毒也会产生积极的影响。

(二) 情绪调节自我效能的中介作用

本研究发现情绪调节自我效能与童年虐待呈显著负相关, 王佳慧等<sup>[14]</sup>的研究得出了同样结果。情绪调节自我效能在童年虐待经历和戒毒动机之间存在完全中介作用。童年虐待经历不仅能直接影响戒毒动机, 还能通过影响情绪调节自我效能而部分影响戒毒动机。有过童年虐待经

历的戒毒者,长期处于恶劣的生活氛围当中,令他们的人际关系较为紧张,更多承受负性情绪困扰,情绪控制体验差,阻碍了情绪调节自我效能的健康发展,从而倾向于借助药物使用来改善自己的情绪。因此对自己调节情绪的能力不自信的戒毒者,可能更依赖借助药物平衡自己的情绪体验,使他们对毒品的依赖性更强,并且难以认识到戒毒的重要性,从而选择消极回避的态度面对自己的毒瘾治疗。情绪调节自我效能正向预测戒毒动机,如果能给戒毒者更多积极的情绪体验,增强他们对自己情绪调控的自信程度,使戒毒治疗的效果更加显著。因此想要提高有童年期虐待的戒毒者的戒毒动机可以通过提高他们的情绪调节自我效能从而提高戒毒动机。此研究结果为今后的戒毒动机研究提供了新的方向,明确了情绪调节自我效能在童年期虐待和戒毒动机中的作用,以后可以重点研究如何有效提升戒毒人员情绪调节自我效能的研究,来对有童年期虐待史的戒毒人群进行干预,达到更好的治疗效果。

### (三)研究启示与不足

本研究将自尊作为调节变量、情绪调节自我效能作为中介变量,研究了童年期虐待、自尊、情绪调节自我效能以及戒毒动机这四个变量之间的关系。研究结果显示自尊的调节作用显著,同时情绪调节自我效能的确起到了完全中介的作用,是一个有调节的中介模型。根据研究结果,建议今后专业医护人员、家属等帮助戒毒人员戒毒时,应当提高戒毒人员的戒毒动机,会让戒毒人员更加主动地配合矫正,更加渴望脱离毒瘾的吞噬。而提高戒毒人员的戒毒动机,可以从改善戒毒人员的自尊以及情绪调节自我效能两个角度出发。调研发现,戒毒人员的自尊水平普遍不高,情绪调节自我效能的调控能力也较弱,很可能是因为他们童年阶段都有过被虐待的负性经历。而改善自尊以及情绪调节自我效能不但能够提高戒毒人员的戒毒动机,尽早戒毒成功,对于他们以后的人际关系、社会适应等方面也有很大帮助。可行方法是,对戒毒人员定期开展团体心理辅导、素质拓展等,同时开设心理咨询室为戒毒人员提供专业的心理咨询。同时,医护人员及家属应适当学习一些心理学知识,尤其是人际沟通技巧,在与戒毒人员进行互动、交流时,能够做到无条件积极关注,这样也有利于戒毒人员的心理健康发展。

最后,本研究虽然取得了一定成果,但也存在一些不足。首先是被试选取方面,因为该戒毒所为

男性戒毒所,所以此次调研没有女性戒毒人员,没有能够了解到女性戒毒人员的情况。其次,在测量工具选择方面,部分测量工具的信度不高,可能会对测量结果的效度产生影响。

### 参考文献

- [1] 曲如杰,林霖,王文忠. 吸毒者心理健康状况及与复吸原因的关系[J]. 中国临床心理学杂志,2006,14(1):55-57
- [2] Longshore D, Teruya C. Treatment motivation in drug users:A theory-based analysis[J]. Drug Alcohol Depend, 2006,81(2):179-188
- [3] 武晓艳,曾红,李凌,等. 1 294例戒毒者戒毒动机状况调查与分析[J]. 中国药物依赖性杂志,2009,18(3):207-214
- [4] Butchart A, Harvey AP, Mian M, et al. Preventing child maltreatment: a guide to taking action and generating evidence[R]. WHO,2006
- [5] Ireland TO, Smith CA, Thornberry TP. Developmental issues in the impact of child maltreatment on later delinquency and drug use[J]. Criminology,2002,40(2): 359-400
- [6] Caprara GV, Di Giunta L, Eisenberg N, et al. Assessing regulatory emotional self-efficacy in three countries[J]. Psychol Assess,2008,20(3):227-237
- [7] 王力,柳恒超,李中权,等. 情绪调节问卷中文版的信效度研究[J]. 中国健康心理学杂志,2007,15(6):503-505
- [8] Collison D, Banbury S, Lusher J. Relationships between Age, Sex, Self-esteem and attitudes towards alcohol use amongst university students[J]. Journal of Alcohol&Drug Education,2016,60(2):16-34
- [9] 凌宇,杨娟,钟斌,等. 童年创伤经历与自尊对青少年抑郁的影响[J]. 中国临床心理学杂志,2009,17(1):54-56
- [10] 张琪,汤永隆,龚勋,等. 吸毒动机与戒毒动机典型相关在吸毒时间中的特征[J]. 西南师范大学学报(自然科学版), 2013,38(6):163-169
- [11] Bernstein D, Fink L, Bernstein D. Childhood Trauma Questionnaire: A retrospective self-report manual [Z]. 1998
- [12] 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版) [M]. 北京:中国心理卫生杂志社,1999:318-320
- [13] 麻爱华,于相芬,刘西俊,等. 童年期待、应对方式、自尊与青少年社交恐惧症的相关研究[J]. 精神医学杂志,2013,26 (1):46-49
- [14] 王佳慧,刘爱书. 儿童期虐待对大学生情绪调节自我效能感的影响[J]. 心理科学,2014(4): 888- 893