DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2025332

· 心理卫生 ·

农村留守初中生社会支持抑郁症状与非自杀性自伤行为关系

罗湘豫,张天成,颜楚琦,王澳伦,张福兰

吉首大学体育科学学院,湖南 416000

【摘要】 **目的** 探讨农村留守初中生抑郁症状与非自杀性自伤(NSSI)行为的动态关系以及社会支持的中介作用,为预防危害农村青少年身心健康行为的发生提供参考依据。**方法** 2023 年 10 月,采用整群随机抽样法从湘西自治州泸溪县、花垣县、保靖县、龙山县 4 个县市抽取 828 名农村留守初中生进行为期 1 年的追踪调查(T1:2023 年 10 月,T2:2024 年 4 月,T3:2024 年 10 月)。采用患者健康问卷(PHQ-9)、青少年 NSSI 行为评定问卷(ANSAQ)、社会支持评定量表(SSSUS)对初中生抑郁症状、NSSI 及社会支持进行评估,采用构建交叉滞后面板模型分析抑郁症状与 NSSI 行为的动态关系及社会支持的纵向中介作用。**结果** 农村留守初中生抑郁症状水平(T1~T3:150.00±5.88,14.29±7.52,13.97±6.70)与 NSSI 行为(T1~T3:6.91±4.65,6.10±3.92,4.79±3.51)均呈下降趋势($F=13.41$,$\eta^2=0.02$;$F=50.49$,$\eta^2=0.06$),社会支持(59.17±14.68,62.27±15.36,61.82±15.90)水平呈上升趋势($F=20.94$,$\eta^2=0.03$),且女生的抑郁症状与 NSSI 行为均高于男生($F=19.91$,$\eta^2=0.02$;$F=4.57$,$\eta^2=0.01$)(P 值均<0.05)。农村留守初中生抑郁症状与 NSSI 行为存在正向预测关系[T1 抑郁症状正向预测 T2 NSSI 行为($\beta=0.10$)和 T3 NSSI 行为($\beta=0.16$);T2 抑郁症状正向预测 T3 NSSI 行为($\beta=0.14$)](P 值均<0.01)。T2 时期的社会支持在 T1 抑郁症状与 T3 NSSI 行为之间发挥部分中介作用,中介效应值为 0.02(95%CI=0.01~0.17,P<0.05)。**结论** 抑郁症状正向预测农村留守初中生 NSSI 行为的发生,社会支持是缓解抑郁症状影响 NSSI 行为发生的重要中介因素。应通过提高农村留守初中生的社会支持水平,预防和减少抑郁症状与 NSSI 行为的发生。

【关键词】 抑郁;自我伤害行为;精神卫生;学生;农村人口

【中图分类号】 R 179 G 913.5 G 444 【文献标识码】 A 【文章编号】 1000-9817(2025)11-1604-06

Relationship between social support and depressive symptom with non-suicidal self-injury behavior among rural left-behind junior high school students

LUO Xiangyu, ZHANG Tiancheng, YAN Chuqi, WANG Aolun, ZHANG Fulan

School of Sports Science, Jishou University, Jishou 416000, *Hunan Province, China*

【**Abstract**】 **Objective** To explore the dynamic relationship between depressive symptom and non-suicidal self-injury(NSSI) behavior among rural left-behind junior high school students, as well as the mediating role of social support, so as to provide a reference for preventing the occurrence of behaviors that endanger the physical and mental health of rural adolescents. **Methods** In October 2023, 828 rural left-behind junior high school students from four counties and cities in Xiangxi Autonomous Prefecture, namely Luxi County, Huayuan County, Baojing County and Longshan County, were selected by cluster random sampling for a one-year follow-up investigation (T1: October 2023, T2: April 2024, T3: October 2024). Depressive symptom, NSSI behavior and social support of junior high school students were evaluated by using the Patient Health Questionnaire-9(PHQ-9), Adolescent Non-suicidal Self-injury Assessment Questionnaire (ANSAQ), and Social Support Scale for University Students(SSSUS). A cross-lag panel model was constructed to analyze the dynamic relationship between depression symptom and NSSI behavior, as well as the longitudinal mediating role of social support. **Results** The levels of depressive symptoms(T1-T3: 150.00±5.88, 14.29±7.52, 13.97±6.70) and NSSI behavior (T1-T3: 6.91±4.65, 6.10±3.92, 4.79±3.51) of rural left-behind junior high school students both showed downward trends ($F=13.41$, $\eta^2=0.02$; $F=50.49$, $\eta^2=0.06$), the level of social support (59.17±14.68, 62.27±15.36, 61.82±15.90) showed an upward trend ($F=20.94$, $\eta^2=0.03$), and the depressive symptom and NSSI behavior of girls were higher than those of boys ($F=19.91$, $\eta^2=0.02$; $F=4.57$, $\eta^2=0.01$) (all P<0.05). The positive predictive relationships between depressive symptom and NSSI behavior among rural left-behind junior high school students [depressive symptom of T1 positively predicted NSSI behavior of T2 and T3 ($\beta=0.10$, 0.16); depressive symptom of T2 positively predicted NSSI behavior of T3 ($\beta=0.14$), all P<0.01]. Social support during the T2 period played a partial mediating role between depressive symptom in T1 and NSSI in T3, with a mediating

【基金项目】 湖南省哲学社会科学基金一般项目(24YBA308);湖南省教育厅科学研究重点项目(24A0381);教育部人文社会科学研究规划基金项目(22YJA880086)

【作者简介】 罗湘豫(1999-),女,湘西泸溪人,在读硕士,主要研究方向为青少年健康行为与健康促进。

【通信作者】 张天成,E-mail:jdyzhangtiancheng@163.com

effect of 0.02 (95%*CI*=0.01-0.17, *P*<0.05). **Conclusions** Depressive symptom positively predict the occurrence of NSSI behavior among rural left-behind junior high school students. Social support is an important mediating factor in alleviating the influence of depressive symptoms on the occurrence of NSSI behavior. It should prevent and reduce the occurrence of depression symptoms and NSSI behavior by improving the social support level of rural left behind junior high school students.

【Keywords】 Depression; Self-injurious behavior; Mental health; Students; Rural population

农村留守初中生是指因父母双方或一方外出务工而被留在农村户籍所在地,未能与父母双方共同生活的未成年个体[1]。《中国农村教育发展报告 2020—2022》显示,我国农村留守初中生人数高达 421.27 万[2],由于亲子分离和教育监管缺失,导致该群体极易出现认知发展偏差[3]。抑郁症状不仅会降低青少年的生活质量和幸福感知能力,还可能通过自伤获得愉悦感和欣快感,从而诱发非自杀性自伤(non-suicidal self-injury, NSSI)行为的发生[4-6]。社会支持的缓冲理论模型指出,当个体感知到足够的社会支持时,将会对自伤行为发挥缓冲效应机制[7],从而降低 NSSI 行为发生的风险[8]。本研究以农村地区留守初中生为研究对象,采用纵向追踪设计,构建交叉滞后模型和纵向中介模型,探讨农村留守初中生抑郁症状与 NSSI 行为的动态关系以及社会支持的纵向中介作用,为针对性的开展农村留守初中生的心理健康干预提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 对象 2023 年 10 月,采用整群随机抽样法抽取调查对象。首先,以县城为初级抽样单位,从湘西自治州 7 个县城中采用抽签法抽取泸溪县、花垣县、保靖县、龙山县 4 个县市;然后,在每个抽中的县市,以学校为二级抽样单位,采用抽签法抽取 2 所农村初中,共 8 所学校;最后,以班级为三级抽样单位,从初一至初三年级中各采用抽签法抽取 2 个班级,共 48 个班级。分别于 2023 年 10 月进行第 1 次测试(T1),发放问卷 1 618 份,回收有效问卷 1 496 份,有效率为 92.46%;2024 年 4 月进行第 2 次测试(T2),发放问卷 1 496 份,回收有效问卷 1 364 份,有效率为 91.18%;2024 年 10 月进行第 3 次测试(T3),发放问卷 1 364 份,回收有效问卷 1 230 份,有效率为 90.18%。对 3 次施测数据进行整理,剔除无效问卷(大面积未填写以及明显性规律作答),以全部完成 3 次施测且问卷编码对应一致的 828 份数据作为最终有效研究样本。其中男生 434 名,女生 394 名。纳入标准:年龄为 11~15 岁的农村户籍学生;父母双方或一方外出务工 6 个月以上,由其他监护人看护抚养或独立生活的初中生。本研究在调查前已获取研究对象的知情同意,并通过吉首大学伦理委员会审查(批号:No.JSDX-2023-0034)。

1.2 方法

1.2.1 抑郁症状 采用 Kroenke 等[9]编制的患者健康问卷抑郁量表(Patient Health Questionnaire-9, PHQ-9)评估初中生的抑郁症状,共由 9 个条目构成,采用 1(从未)~5(总是)五级评分,总分范围为 9~45 分,得分越高表明抑郁症状越严重。本研究中该量表 3 次测量的 Cronbach α 系数分别为 0.84, 0.87, 0.85,表明该问卷内部一致性良好。

1.2.2 自伤行为 采用万宇辉等[10]编制的青少年非自杀性自伤行为评定问卷(Adolescent Non-suicidal Self-injury Assessment Questionnaire, ANSAQ)评估初中生的 NSSI。共由 12 个条目构成,采用 0(从未)~4(总是)五级评分,总分范围为 0~48 分,得分越高表明 NSSI 越严重。本研究中该量表 3 次测量的 Cronbach α 系数分别为 0.88, 0.91, 0.90,表明该问卷内部一致性良好。

1.2.3 社会支持 采用叶悦妹等[11]编制的大学生社会支持评定量表(Social Support Scale for University Students, SSSUS)评估初中生的社会支持水平,该量表已被研究证实在中学生群体中具有较好的信、效度并被广泛使用[12-13]。共由 17 个条目构成,采用 1(不符合)~5(符合)五级评分,总分范围为 17~85 分,得分越高表明社会支持水平越高。本研究中,该量表 3 次测量的 Cronbach α 系数分别为 0.89, 0.93, 0.91,表明该问卷内部一致性良好。

1.3 质量控制 本研究对所有参与施测的成员进行线下培训并统一施测程序。施测前宣读知情同意书、指导语与填答要求,告知数据的用途与填答的匿名性、保密性和自愿性等,随后在班主任的配合下开展问卷调查,问卷填写完毕后当场回收。3 次施测过程中,在保证匿名的前提下获取学生学号,以对应先后的施测数据。

1.4 统计学分析 采用 SPSS 27.0 软件对数据进行正态性检验,抑郁症状、NSSI 与社会支持 3 次测量的数据呈正态分布[14]。随后,进行共同方法偏差检验、描述性统计和 Pearson 相关性分析,计量资料采用($\bar{x}\pm s$)描述,计数资料采用频数/百分率描述。最后,利用 Mplus 8.30 软件分别构建交叉滞后模型与纵向中介模型。拟合指标比较拟合指数(comparative fit index, CFI)>0.90、塔克—刘易斯指数(Tucker-Lewis index, TLI)>0.90、均方根误差近似值(root mean square error

of approximation, RMSEA) <0.08、标准化均方根残差(standardized root mean square residual, SRMR) <0.08, 认为模型拟合是可接受的[15]。检验水准 $\alpha=0.05$。

2 结果

2.1 *共同方法偏差检验* 采用 Harmam 单因子方法对 PHQ-9、ANSAQ、SSSUS 进行共同方法偏差检验,结果显示,3 次测量中第一个最大公因子解释率分别为 22.17%,23.34%,24.63%,均小于 40%的临界标准值。因此,不存在严重的共同方法偏差。

2.2 *农村留守初中生抑郁症状和社会支持与 NSSI 的时间主效应分析* 基于 3 个不同时期的测量数据进行重复测量方差分析,结果显示,农村留守初中生抑郁症状的水平随着时间的发展呈下降趋势($F=13.41$, $\eta^2=0.02$),且抑郁症状水平女生均高于男生($F=19.91$, $\eta^2=0.02$)(P 值均<0.01)。社会支持水平随着时间的发展呈上升趋势($F=20.94$, $\eta^2=0.03$),NSSI 行为的得分随着时间的发展呈下降趋势($F=50.49$, $\eta^2=0.06$),且女生 NSSI 行为的得分均高于男生($F=4.57$, $\eta^2=0.01$)(P 值均<0.05)。见表 1。

2.3 *农村留守初中生抑郁症状、社会支持与 NSSI 行为的相关性分析* 对 3 个变量在 3 个时间点上得分的相关性进行 Pearson 相关分析,结果显示,初中生的抑郁症状与 NSSI 行为均呈正相关($r=0.28\sim0.57$),社会支持与初中生的抑郁症状和 NSSI 行为均呈负相关(r 值分别为 $-0.78\sim-0.37$, $-0.64\sim-0.39$)(P 值均<0.01)。见表 2。

表 1 农村留守初中生抑郁症状、非自杀性自伤行为与社会支持的时间效应分析($\bar{x}\pm s$)

Table 1 Time effece analysis of depressive symptoms and NSSI with social support among rural left-behind junior high school students($\bar{x}\pm s$)

时间	性别	人数	抑郁症状	社会支持	非自杀性自伤行为
T1	男	434	14.16±5.32	59.73±14.58	6.35±4.12
	女	394	15.94±6.31	58.56±14.79	7.62±5.01
	小计	828	15.00±5.88	59.17±14.68	6.91±4.65
T2	男	434	13.44±6.70	62.03±14.93	5.28±3.45
	女	394	15.22±8.07	60.44±15.79	6.95±4.31
	小计	828	14.29±7.52	61.27±15.36	6.10±3.92
T3	男	434	13.11±6.08	62.70±16.02	4.43±3.24
	女	394	14.91±7.22	60.85±15.73	5.19±3.62
	小计	828	13.97±6.70	61.82±15.90	4.79±3.51
$F_{时间}$值			13.41**	20.94**	50.49**
$F_{性别}$值			19.91**	2.65	4.57*
$F_{时间\times性别}$值			0.00	0.32	2.39

注:* $P<0.05$, ** $P<0.01$。

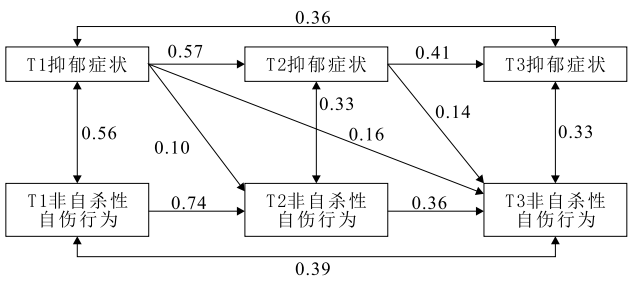
表 2 农村留守初中生抑郁症状和非自杀性自伤行为与社会支持的相关性分析(r 值, $n=828$)

Table 2 Correlational analysis of depressive symptoms and NSSI with social support among rural left-behind junior high school students(r, $n=828$)

变量	T1 抑郁症状	T2 抑郁症状	T3 抑郁症状	T1 社会支持	T2 社会支持	T3 社会支持	T1 非自杀性自伤行为	T2 非自杀性自伤行为
T2 抑郁症状	0.66							
T3 抑郁症状	0.61	0.62						
T1 社会支持	−0.57	−0.57	−0.37					
T2 社会支持	−0.56	−0.78	−0.45	0.73				
T3 社会支持	−0.45	−0.59	−0.59	0.61	0.69			
T1 非自杀性自伤行为	0.57	0.46	0.28	−0.55	−0.51	−0.39		
T2 非自杀性自伤行为	0.53	0.55	0.32	−0.60	−0.64	−0.45	0.80	
T3 非自杀性自伤行为	0.45	0.43	0.53	−0.45	−0.51	−0.51	0.74	0.72

注:P 值均<0.01。

2.4 *农村留守初中生抑郁症状与 NSSI 行为的动态关系* 见图 1。



注:图中数据为 β 值, P 值均<0.01。

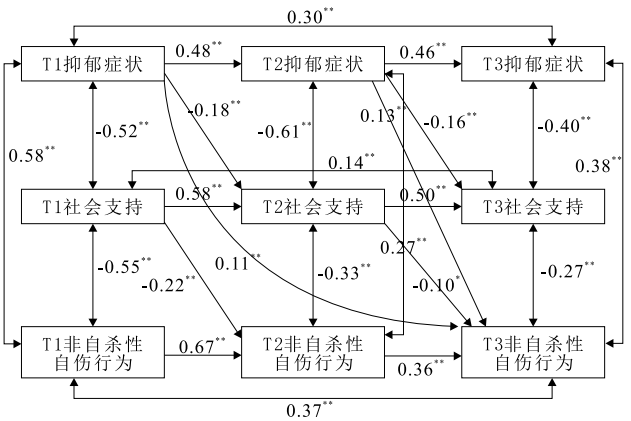
图 1 农村留守初中生抑郁症状与非自杀性自伤行为的交叉滞后模型

Figure 1 Cross-lagged model of depressive symptoms and NSSI among rural left-behind junior high school students

构建交叉滞后模型考察初中生抑郁症状与 NSSI 行为的动态关系,模型各拟合指数分别为 $\chi^2=5.47$, $df=1.00$, $CFI=1.00$, $TLI=0.98$, $RMSEA=0.07$, 95%$CI=0.05\sim0.27$, $SRMR=0.01$。结果显示,初中生抑郁症状与 NSSI 行为的自回归路径在 3 个点之间均有统计学意义,初中生抑郁症状与 NSSI 行为具有一定的稳定性;初中生 T1 抑郁症状正向预测 T2($\beta=0.10$)与 T3($\beta=0.16$)NSSI 行为,T2 抑郁症状正向预测 T3 NSSI 行为($\beta=0.14$)(P 值均<0.01)。

2.5 *农村留守初中生社会支持在抑郁症状与 NSSI 行为中的纵向中介作用* 以抑郁症状为自变量,社会支持为中介变量,NSSI 行为为因变量,构建纵向中介模型,模型各拟合指数分别为:$\chi^2=21.78$, $df=5.00$, $CFI=1.00$, $TLI=0.98$, $RMSEA$(95%CI) = 0.06(0.04~0.09),

SRMR=0.02。结果显示,初中生 T1 抑郁症状负向预测 T2 社会支持(β=−0.18),T2 社会支持负向预测 T3 NSSI 行为(β=−0.10)(*P* 值均<0.05)。在加入社会支持这一中介变量后,初中生 T1 抑郁症状对 T3 NSSI 行为直接预测效应仍有统计学意义(β=0.11,*P*<0.01)。因此,T2 社会支持在 T1 抑郁症状与 T3 NSSI 行为中发挥部分中介作用,中介效应值为 0.02(95% *CI* = 0.01~0.17)(*P*<0.05)。见图 2。



注:图中数据为β值,* *P*<0.05,** *P*<0.01。

图 2　农村留守初中生社会支持在抑郁症状与非自杀性自伤行为中的纵向中介模型

Figure 2　Longitudinal mediation model of social support on depression and NSSI among left-behind junior high school students in rural area

3　讨论

本研究重复测量方差分析显示,农村留守初中生抑郁症状水平随着时间的推移逐渐下降(T1>T2>T3)。素质-压力理论认为,个体的认知素质在抑郁的发生发展中发挥着重要作用[16],随着个体认知素质的不断发展,减少了风险性因素对抑郁情绪的影响;同时,女生 3 次调查的抑郁症状水平均高于男生,与 Sun 等[17]调查结果相似,青春期女生对周围压力环境与人际关系的感知具有高度敏感性[18],具有更为普遍的消极图式和信息处理偏差[19],情绪更容易受到影响。社会支持水平随着时间的推移而逐渐增加,初中时期同伴成为留守初中生最频繁的交往对象[20],个体获得更多同伴鼓励与支持,因此社会支持水平随之增高。与以往研究不同[21],本研究发现,初中生 NSSI 行为的发生频率随着时间的推移逐渐减少;可能是随着时间的发展,初中生的情绪掌控与思维认知能力得到了提升,掌握了更多情绪调节策略与缓解不良情绪的方式,从而减少了个体的自伤行为[22]。同时,女生 3 次调查的 NSSI 发生频率均高于男生,与以往研究不同[23],可能是由于在应对情绪问题时男生倾向通过指向外部的行为进行情绪的释放和缓解[24],因此女生的 NSSI 行为发生率高于男生。与现有研究结果一致[25],抑郁症状正向预测留守初中生后续的 NSSI 行为,自伤的发展与维持理论指出,抑郁等消极情绪是导致初中生 NSSI 行为出现与持续的重要因素[26]。本研究再一次证实了该理论,抑郁症状不仅可以影响当下青少年 NSSI 行为的发生,还能预测 NSSI 行为后续的发展。自伤功能模型指出,NSSI 行为作为青少年缓解外界压力、应对消极情绪的重要方式[27-28],在缓解个体的负性情绪上有即时起效的作用[29];其次,慢性应激模型的剩余效应也指出[30],当个体在经历抑郁的慢性应激时,即使应激源消失后,个体积极的心理特质会发生改变,仍有可能会出现情绪和行为问题。提示抑郁症状是留守初中生出现 NSSI 行为的重要预测因子,应帮助初中生掌握调节负性情绪的方法,引导个体正确看待青春期阶段身心的发展变化,降低出现负性情绪问题的风险,预防 NSSI 行为的发生,改善具有高自杀性致死风险的结局。

本研究构建的纵向中介模型发现,社会支持在抑郁症状与 NSSI 行为之间发挥着部分中介作用。社会支持的主效应理论认为,个体对社会资源的积极领悟与运用能够对个体自我价值的认同产生积极影响[31],帮助个体缓解压力性事件带来的消极影响,促进心理健康。同伴关系是留守初中生获取社会支持的重要来源[32],而患有抑郁症状的个体易出现社交退缩等行为,导致社会支持水平的流失[19],从而增加了出现 NSSI 行为的可能性。当个体具有较高的社会支持水平,他们能够最大程度地积极整合和利用家庭、学校、社会的有效资源,在面对困难时做出积极应对并解决问题,不仅能降低抑郁症状发生的风险,还能进一步减少因情绪性问题所引起的 NSSI 行为的发生。因此,提高个体的社会支持水平对预防和缓解留守初中生抑郁症状与 NSSI 行为的发生可能发挥着一定的保护作用。

本研究采用纵向追踪设计、构建交叉滞后面板模型,证实了抑郁症状这一负性情绪情感体验对青少年 NSSI 行为的发生具有消极的作用,而社会支持能够有效缓解农村留守初中生 NSSI 行为的发生,为预防初中生出现危害健康问题提供了理论依据。但研究仍具有一定的局限性:(1)研究采用自我报告的形式进行数据收集,可能存在回忆偏差,且可能受到个体情绪以及状态的影响,未来研究需结合多元的数据采集方式。(2)调查对象处于青春期期,抑郁与 NSSI 行为的关系可能因发展阶段而异,后期需要进行更长年限的追踪调查。(3)抑郁症状对 NSSI 行为的影响可能还存在其他的中间变量,未来研究需纳入更多变量。

利益冲突声明 所有作者声明无利益冲突。

参考文献

[1] 万娇娇, 纪莉莉, 吴丽娜, 等. 农村留守初中生亲子亲合与安全感的关系:一项交叉滞后研究[J]. 心理与行为研究, 2021, 19(4):500-506.
WAN J J, JI L L, WU L N, et al. Relationship between parent-child cohesion and sense of security in rural left-behind junior students: a study with cross-lagged modeling[J]. Stud Psychol Behav, 2021, 19(4):500-506.(in Chinese)

[2] 邬志辉,秦玉友,东北师范大学中国农村教育发展研究院,等.中国农村教育发展报告 2020—2022[M].北京:科学出版社,2022.
WU Z H, QIN Y Y, China Institute of Rural Education Development of Northeast Normal University, et al. Report of rural education development in China 2020-2022[M]. Beijing: Science Press, 2022.(in Chinese)

[3] RUAN Q N, SHEN G H, XU S, et al. Depressive symptoms among rural left-behind children and adolescents in China: a large-scale cross-sectional study[J]. BMC Public Health, 2024, 24(1):3160.

[4] SHAO C, WANG X, MA Q, et al. Analysis of risk factors of non-suicidal self-harm behavior in adolescents with depression[J]. Ann Palliat Med, 2021, 10(9):9607-9613.

[5] FARABAUGH A, BITRAN S, NYER M, et al. Depression and suicidal ideation in college students[J]. Psychopathology, 2012, 45(4):228-234.

[6] HE H, HONG L, JIN W, et al. Heterogeneity of non-suicidal self-injury behavior in adolescents with depression: latent class analysis[J]. BMC Psychiatry, 2023, 23(1):301.

[7] 王璐,胡达振,段文静,等. 江西省中学生被欺凌与非自杀性自伤的关系:社会支持和心理韧性的链式中介作用[J]. 现代预防医学,2024,51(16):2998-3003.
WANG L, HU D Z, DUAN W J, et al. Association between bullying victimization and NSSI in secondary school students in Jiangxi Province: the chain-mediated role of social support and resilience[J]. Mod Prev Med, 2024, 51(16):2998-3003.(in Chinese)

[8] MA Y, LI Y, XIE X, et al. The role of depressive symptoms and social support in the association of Internet addiction with non-suicidal self-injury among adolescents: a cohort study in China[J]. BMC Psychiatry, 2023, 23(1):322.

[9] KROENKE K, SPITZER R L, WILLIAMS J B. The PHQ-9: validity of a brief depression severity measure[J]. J Gen Intern Med, 2001, 16(9):606-613.

[10] 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.
WAN Y H, LIU W, HAO J H, et al. Development and evaluation on reliability and validity of Adolescent Non-suicidal Self-injury Assessment Questionnaire[J]. Chin J Sch Health, 2018, 39(2):170-173.(in Chinese)

[11] 叶悦妹, 戴晓阳. 大学生社会支持评定量表的编制[J]. 中国临床心理学杂志, 2008, 16(5):456-458.
YE Y M, DAI X Y. Development of Social Support Scale for University Students[J]. Chin J Clin Psychol, 2008, 16(5):456-458.(in Chinese)

[12] 陈子逸, 张天成, 张福兰, 等. 初中生孤独感与社会支持的发展轨迹及相互作用[J]. 中国学校卫生, 2024, 45(11):1604-1608.
CHEN Z Y, ZHANG T C, ZHANG F L, et al. Developmental trajectory and interaction between loneliness and social support among middle school students[J]. Chin J Sch Health, 2024, 45(11):1604-1608.(in Chinese)

[13] 谢朝阳, 杨灿, 李宇琪, 等. 社会支持类型与留守儿童具体领域社会适应的关系:一个多重中介模型[J]. 中国健康心理学杂志, 2023, 31(10):1582-1588.
XIE Z Y, YANG C, LI Y Q, et al. Relationship between social support and specific aspects of social adaptation of Chinese left-behind children: a multiple mediation model[J]. China J Health Psychol, 2023, 31(10):1582-1588.(in Chinese)

[14] KIM H Y. Statistical notes for clinical researchers: assessing normal distribution (2) using skewness and kurtosis[J]. Restor Dent Endod, 2013, 38(1):52-54.

[15] 张克顺, 江润杰, 刘文科. 大学生适应性与失眠症状关系的交叉滞后研究[J]. 中国心理卫生杂志, 2025, 39(4):373-377.
ZHANG K S, JIANG R J, LIU W K. A cross-lagged analysis on relationship between adaptability and insomnia symptoms in college students[J]. Chin Ment Health J, 2025, 39(4):373-377.(in Chinese)

[16] 苏志强, 王钢, 刘传星, 等. 童年中晚期抑郁的发展及其与问题行为的并发:一项两年追踪研究[J]. 心理发展与教育, 2018, 34(2):200-209.
SU Z Q, WANG G, LIU C X, et al. The development trend of depression and its concurrency with problem behaviors during middle and late childhood: a two-year longitudinal study[J]. Psychol Dev Educ, 2018, 34(2):200-209.(in Chinese)

[17] SUN Y, ZHONG Y, SUN W, et al. More prevalent and more severe: gender differences of depressive symptoms in Chinese adolescents[J]. Front Public Health, 2023, 11:1167234.

[18] 罗运娇, 严娜, 裴一霏, 等. 农村中学生睡眠质量抑郁症状及其与非自杀性自伤的关联[J]. 中国学校卫生, 2023, 44(2):224-228.
LUO Y J, YAN N, PEI Y F, et al. Association of sleep quality, depressive symptoms with non-suicidal self-injury among rural middle school students[J]. Chin J Sch Health, 2023, 44(2):224-228.(in Chinese)

[19] BONE J K, LEWIS G, ROISER J P, et al. Recall bias during adolescence: gender differences and associations with depressive symptoms[J]. J Affect Disord, 2021, 282:299-307.

[20] 余益兵, 于家伟, 李艳如, 等. 农村留守儿童领悟家庭支持、朋友支持与抑郁的交叉滞后分析[J]. 心理与行为研究, 2022, 20(4):472-478.
YU Y B, YU J W, LI Y R, et al. Cross-lagged analysis of perceived family support, friend support and depressive symptoms among children left-behind in rural areas[J]. Stud Psychol Behav, 2022, 20(4):472-478.(in Chinese)

[21] 王玉龙, 李荣, 陈慧玲, 等. 父母冲突对早期青少年自伤的影响:抑郁的纵向中介作用[J]. 心理发展与教育, 2025, 41(2):276-283.
WANG Y L, LI R, CHEN H L, et al. Impact of parental conflict on non-suicidal self-injury in early adolescence: longitudinal mediating effects of depression[J]. Psychol Dev Educ, 2025, 41(2):276-

283.(in Chinese)

[22] 张小崔, 朱婷, 雷辉, 等. 青少年非自杀性自伤行为的发展轨迹及性别差异[J]. 中南大学学报(医学版), 2025, 50(1):143-148.
ZHANG X C, ZHU T, LEI H, et al. Developmental trajectories and gender differences in adolescent non-suicidal self-injury[J]. J Cent South Univ(Med Sci), 2025, 50(1):143-148.(in Chinese)

[23] POUDEL A, LAMICHHANE A, MAGAR K R, et al. Non suicidal self injury and suicidal behavior among adolescents:co-occurrence and associated risk factors[J]. BMC Psychiatry, 2022, 22(1):96.

[24] 康楠, 武如云, 孙洪礼, 等. 家庭功能、同伴侵害和学校联结对青少年非自杀性自伤的影响:心理痛楚的中介作用[J]. 西安交通大学学报(医学版), 2025, 46(4):580-585.
KANG N, WU R Y, SUN H L, et al. Effects of family functioning, peer victimization and school connectedness on adolescent non-suicidal self-injury:the mediating effect of psychache[J]. J Xi'an Jiaotong Univ(Med Sci),2025,46(4):580-585.(in Chinese)

[25] GUAN M, LIU J, LI X, et al. The impact of depressive and anxious symptoms on non-suicidal self-injury behavior in adolescents:a network analysis[J]. BMC Psychiatry, 2024, 24(1):229.

[26] 蒋家丽, 李立言, 李子颖, 等. 青少年非自杀性自伤行为持续和停止的预测性因素[J]. 心理科学进展, 2022, 30(7):1536-1545.
JIANG J L, LI L Y, LI Z Y, et al. Predictors of continuation and cessation of non-suicidal self-injury in adolescents[J]. Adv Psychol Sci, 2022, 30(7):1536-1545.(in Chinese)

[27] MCKENZIE K C, GROSS J J. Non-suicidal self-injury:an emotion regulation perspective[J]. Psychopathology, 2014, 47(4):207-219.

[28] CHEN W L, CHUN C C. Association between emotion dysregulation and distinct groups of non-suicidal self-injury in female adolescents[J]. Int J Environ Res Public Health, 2019, 16(18):3361.

[29] 尹斐, 姜文龙, 周郁秋, 等. 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[J]. 中国健康教育, 2024, 40(3):250-255.
YIN F, JIANG W L, ZHOU Y Q, et al. Association between depression symptoms and non-suicidal self-injury among the left-behind junior high school students:a longitudinal study[J]. Chin J Health Educ, 2024, 40(3):250-255.(in Chinese)

[30] 窦逸飞, 李颖, 张萌. 警察的焦虑和睡眠质量 1 年纵向研究[J]. 中国心理卫生杂志, 2024, 38(6):528-533.
DOU Y F, LI Y, ZHANG M. A 1-year longitudinal study of anxiety and sleep quality in police officers[J]. Chin Ment Health J, 2024, 38(6):528-533.(in Chinese)

[31] 刘玄彦,张玉桃,熊思成. 我国留守儿童抑郁症状研究现状的文献计量分析[J]. 医学与社会,2025,38(3):137-144.
LIU X Y, ZHANG Y T, XIONG S C. Bibliometric analysis of research status on depressive symptoms among left-behind children in China[J]. Med Soc, 2025, 38(3):137-144.(in Chinese)

[32] 胡蕊,彭丽莉,蒋莉华,等. 逆境信念和社会支持状况对成都市青少年抑郁症状的影响[J]. 医学与社会,2024,37(11):67-73.
HU R, PENG L L, JIANG L H, et al. The impact of adversity beliefs and social support on depressive symptoms among adolescents in Chengdu[J]. Med Soc, 2024, 37(11):67-73.(in Chinese)

收稿日期:2025-08-05 **修回日期**:2025-09-06 **本文编辑**:孙曼莉

第九届《中国学校卫生》杂志编委会名单

学术指导:廖文科 刘宝林 徐济达 汪 玲 静 进 袁长江 贺 雄 潘建平 马 骁 娄晓民
麦锦城 何 健 李春灵 贝品联

总 编 辑:陶芳标

执行总编辑:马 军

副总编辑:余毅震 武丽杰 张 欣 史慧静 马 乐 郭 欣 潘臣炜 李红影

编 委(按姓氏笔画排序):

马 萍	马迎华*	马冠生	王 宏*	王 佳	王 莉	王忆军	王书梅	王向军	王海俊*
王培忠*	王智勇	文育锋	方益荣	尹小俭*	巴特尔*	邓旭阳	付连国*	吉雅丽	成 果*
吕书红	朱冬元	朱艳娜	朱慧全	任园春	刘 寿	刘 琴	刘小凤	刘文利	刘忠慧
刘振谧	刘爱玲	刘德辉*	关明杰*	汤 华	孙 莹*	孙宇新	苏俊海	苏普玉	李生慧*
李红娟*	李秀红	杨杰文	吴 明	吴俊端	何鲜桂	狄霜梅	宋 逸	宋然然	张 倩
张 娟	张凤云	张书芳	张兆成	张迎修	张宛筑	张持晨	阿斯木古丽·克力木		陈 青
陈亚军*	陈光弟	陈国平	陈艳华	范 奕	林 艺	林 苑	罗春燕*	罗家有*	周 丽*
周为文	庞淑兰	郑 伟	赵海萍*	郝长付	郝加虎	胡益进	胡翼飞*	侯晓静	祝丽玲
姚荣英	贾丽红*	顾 昉	顾 璇*	钱青文	徐 勇*	高 飞	高 茗	高 磊	高爱钰
席 波*	唐 平*	唐 杰	黄 莹*	黄思哲	梅松丽	龚雯洁	常利涛	彭玉林	韩 娟
赖善榕	谭力铭	翟玲玲	德力格尔	潘德鸿	燕 虹	戴秀文			

(加*者为常务编委)

通讯编委(按姓氏笔画排序):

万宇辉	王 威	王 强	王 磊	王维锁	卢金逵	田耀华	白英龙	任志盛	曲亚斌
朱 鹏	朱中平	伍晓艳	华天懿	刘 顺	刘伟佳	刘志浩	孙彩虹	阳益德	李 广
李 骏	李 晶	李榴柏	杨 田	杨 婕	吴静涛	杜 伟	汪 伟	张秀军	张铁军
张海军	陈润森	罗晓敏	郭 蓝	梁小华	徐洪吕	陶舒曼	黄 锟	常微微	章荣华
董 彬	董彦会	韩江涛							