

· 综述 ·

童年创伤、早期适应不良图式与述情障碍关系的研究进展

张秋莹 张丽霞

712046 咸阳, 陕西中医药大学公共卫生学院(张秋莹); 100096 北京回龙观医院门诊部(张丽霞)

通信作者: 张丽霞, Email: zhanglixia777@163.com

DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2023.10.013

【摘要】 述情障碍是指个体在情感体验、情感识别和情感表达中存在困难和不足, 是精神疾病的影响因素之一。童年创伤、早期适应不良图式等社会心理因素与述情障碍的发生密切相关。本文对童年创伤、早期适应不良图式与述情障碍的关系进行综述, 以深入探究相关心理因素在述情障碍中的作用机制, 为后续的心理治疗和干预提供新的方向。

【关键词】 情绪障碍; 童年创伤; 早期适应不良图式; 述情障碍; 综述

基金项目: 北京市科技计划项目(Z161100000516048)

Research progress on the relationship among childhood trauma, early maladaptive schemas and alexithymia

Zhang Qiuying, Zhang Lixia

School of Public Health, Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang 712046, China (Zhang QY);

Outpatient Department, Beijing Huilongguan Hospital, Beijing 100096, China (Zhang LX)

Corresponding author: Zhang Lixia, Email: zhanglixia777@163.com

【Abstract】 Alexithymia refers to the difficulty and deficiency of individuals in emotional experience, recognition, and expression, and is one of the influencing factors of mental illness. Childhood trauma, early maladaptation schemas, and other psychosocial factors are closely related to the occurrence of alexithymia. This article reviews the relationship among childhood trauma, early maladaptation schemas, and alexithymia to deeply explore the mechanism of psychological factors in alexithymia and provide new directions for subsequent psychological treatment and intervention.

【Key words】 Mood disorders; Adverse childhood experiences; Early maladaptive schema; Affective symptoms; Review

Fund program: Beijing Science and Technology Program (Z161100000516048)

述情障碍由 Sifneos 于 1973 年提出^[1], 是情绪障碍的一种综合征, 主要指个体缺乏识别他人情感和表达自己情感的能力, 具体表现在情绪识别困难、情绪表达困难和外部导向思维 3 个方面^[2]。健康人群中述情障碍发生的比例为 10% ~ 13%^[3], 在精神障碍患者中述情障碍的发生率更高, 大约有 45.7% 的精神障碍患者存在严重的述情障碍^[4]。述情障碍不构成精神疾病的诊断, 而是一种相对稳定的人格特征^[5], 其与个体童年创伤经历、依恋风格以及童年时期基本的情感需求未得到满足密切相关^[6-7]。在童年时期遭受言语虐待的个体, 其语言相关的脑区会受到影响, 如布洛卡区及韦尼克区, 进而导致

语言功能以及理解能力的下降, 个体的情感表达能力也会受到一定程度的影响^[8]。目前尚不清楚童年时期遭受的创伤事件如何影响述情障碍的产生, 但有研究认为早期适应不良图式(early maladaptive schema, EMS)在其中起到了中介作用^[9]。童年早期的创伤经历可能导致 EMS 发展, 且两者都与述情障碍的发生密切相关^[1, 3, 9]。许多研究强调了心理因素对述情障碍产生的影响, 但是其背后具体的作用机制尚不明确^[6-9]。因此, 本文主要对童年创伤与 EMS 之间的关系以及两者在述情障碍发展中的作用进行综述, 以整合影响述情障碍发展的相关心理因素, 并深入了解相关心理因素的作用机制, 为后续的心理治疗和干预提供新的方向。

一、童年创伤与EMS的关系

既往研究显示, 59.6%的男性和40%的女性都遭受过至少一种类型的童年创伤, 其中身体忽视占所有童年创伤的44.7%, 情感虐待占40.3%, 而身体虐待、性虐待、情感忽视分别占31.8%、30.4%和30%^[10]。童年创伤会影响个体内部工作模式的形成, 损害儿童对自我和他人看法, 导致儿童在建立新的人际关系时会将他人视为消极且不值得信任的^[11]。相关研究表明, 遭遇童年虐待个体的自尊水平较低, 对他人缺乏信任, 表现出对亲密关系的恐惧, 从而避免建立亲密关系^[12-13]。在此环境下成长的儿童, 其核心需求无法得到满足, 当成年时期遭遇应激事件时, 就会发展出适应不良的应对方式^[13]。

EMS是关于自我、他人和世界关系的术语, 是在个体气质与儿童时期基本的情感需求未得到满足的相互作用下, 产生的对当时环境的一种消极适应, 进而建立起自我挫败的情绪和认知方式。EMS分为18种类型, 根据未满足早期情感需求的不同, 可分为分离/拒绝、缺乏自主性/能力不足、限制不足、他人导向、过于警惕/压抑5类, 这5类被统称为图式域^[14]。童年创伤是EMS的主要影响因素, 当儿童经历身体和情感忽视时, 比如缺乏持续的照顾和养育, 就会产生严重的需求挫败感, 从而导致儿童发展出情感剥夺图式(预期自己对情感支持的需求不会得到充分的满足)和遗弃图式(期望重要的他人将无法继续提供支持和联系等), 其中情感忽视还与失败、依赖/无能力以及对伤害和疾病的易感性图式有关, 这表明缺乏情感支持可能会削弱个体承担责任、保护自己和他人以及取得成功的能力^[15]。Bach等^[16]发现遭受过童年虐待, 如身体、情感和性虐待的儿童会发展出不信任虐待图式(预期他人会伤害、虐待和利用自己)以及缺陷羞耻图式(认为自己在重要方面有缺陷、不受欢迎且低人一等), 其中情感虐待与Young等^[14]的研究相关性最强^[17]。因此, 可以推断童年创伤不仅影响个体的认知方式, 如自我价值感、不信任感、自尊等, 还会影响个体的行为, 如亲社会行为等。

二、童年创伤与述情障碍的关系

童年创伤是29.8%的精神障碍患者的致病原因之一, 其对个体心理的负面影响往往持续终身^[17]。相关研究表明, 童年创伤与人格存在相关关系, 但具体关系尚不清楚, 需要对经历过童年创伤的儿童进行长期的随访调查, 以便进行更准确和深入的研究^[18-19]。Krystal根据精神分析理论对述情障碍做

出了解释, 他认为述情障碍是由破坏性事件和关系造成的, 这些事件和关系抑制了儿童早期的情绪发展^[20]。个体前语言期的创伤经历是述情障碍发生的影响因素之一, 儿童早期经历的心理创伤会影响个体的情绪调节能力, 使个体想象力受损、终身愉快感缺乏, 并产生不安全的依恋方式, 从而导致述情障碍^[21-22]。此外, Paivio和McCulloch^[23]的研究证明, 童年时期的情绪虐待会在儿童对情绪的理解上产生负面影响, 使他们识别和区分情绪的能力下降, 进而引发述情障碍。童年创伤与述情障碍呈正相关, 经历过更严重童年创伤的个体可能表现出更高层次的述情障碍, 其自杀风险更高^[24-25]。

一项针对酒精依赖患者的研究发现, 遭受严重童年创伤的儿童难以发展出识别和调节自身情绪的能力, 在其成年之后会对自身的述情能力产生负面影响^[26]。Honkalampi等^[27]以重度抑郁症患者为研究对象, 发现抑郁症患者的情感忽视和身体虐待的严重程度与多伦多述情障碍20条目量表总分呈正相关, 表明重度抑郁症患者童年经历的创伤事件与成年后述情障碍有关。然而, 述情障碍作为一种稳定的人格特征不仅存在于精神障碍患者中, 也存在于健康人群中^[28]。一项针对323名已婚农民工的研究表明, 童年时期经历的心理虐待与述情障碍呈正相关, 童年创伤会导致其情感发育停滞, 情绪理解和识别能力下降, 进一步发展成述情障碍^[29]。另一项针对5 283名健康人群的研究发现, 童年时期遭受严重的忽视和虐待会增加述情障碍的严重程度^[30]。因此, 无论是在精神障碍患者或是健康人群中, 童年创伤都可能会导致个体情绪发展受损, 破坏情感调节的生物和心理过程, 最终导致述情障碍的发生。

三、EMS与述情障碍的关系

个体早期的经历、生活环境对图式的形成具有重要意义, 经历过童年创伤的个体更容易形成EMS, 并与未来个体述情能力的降低及精神疾病的发生密切相关。研究表明, 不同类型的图式域都与述情障碍相关, 例如“分离和拒绝”“自主性和能力不足”“限制不足”“他人导向”和“过度警惕/压抑”都与述情障碍呈正相关^[1, 6, 31-32]。Saariaho等^[33]发现, 个体的述情障碍水平与分离/拒绝图式域得分之间存在相关性, 且情绪识别困难这一维度会受到疾病/伤害的易感性图式的影响。相关研究表明, “自主性/能力不足”图式域是述情障碍的重要预测因素, 具有此图式域的个体, 对自我和环境的期望会对其生存和分离的能力产生不良影响^[1]。另一项研

究证明,“过度警惕/压抑”图式域也可预测述情障碍,具有该图式域的个体存在人际交往困难,对他人疏远和冷漠,例如,在人际关系中,其害怕表达自己的情绪,避免完全失去对自身的控制,“过度警惕/压抑”图式域中具有消极/悲观图式的个体会忽视生活的积极方面,不表达情绪、感情和爱,这也可能会影响其述情能力^[6]。上述研究表明EMS与述情障碍之间存在联系。然而,也有研究否认了这种关系的存在,有EMS个体后来并没有发展出述情障碍,且EMS并不能直接导致述情障碍的发生,该研究提示需进一步探索EMS与述情障碍的关系^[34]。

随着述情障碍水平的增加,个体罹患精神障碍的可能性也随之增加,例如抑郁症、焦虑症、饮食障碍等,严重的可能产生自杀观念^[8, 35]。英国的一项研究显示,有述情障碍的女性比未存在述情障碍的女性患抑郁症的风险高2.6倍^[28]。述情障碍的发生有助于了解精神疾病发生的原因,在精神疾病诊断的同时进行述情障碍筛查,能更全面地了解导致精神疾病的可能因素,并有助于对不同精神疾病制订更有效的治疗和干预手段^[36]。

四、EMS在童年创伤与述情障碍之间的中介作用

为了更好地理解童年创伤与述情障碍之间的关系,有研究分析了EMS在童年创伤与述情障碍之间的中介作用。Feyzioğlu等^[9]对435名健康人进行研究,发现童年创伤是述情障碍的影响因素,在引入中介变量探讨童年创伤对述情障碍的间接影响时发现,5个图式域在童年创伤和述情障碍之间都起到了中介作用。其中被照顾者的虐待和忽视与分离/拒绝图式域的形成相关:在该图式域中,被照顾者认为他们对归属感、爱、关怀、安全和稳定的需求在任何关系都无法得到满足,其倾向于发展出更高层次的述情障碍水平。该研究将EMS作为中介因素,显示健康人群的童年创伤经历通过EMS间接影响述情障碍,但该研究针对非临床样本,目前尚缺少临床样本的相关研究。

童年创伤、EMS以及述情障碍是某些精神疾病的影响因素。研究表明,童年创伤能预测抑郁症的发生,抑郁症患者也拥有更多的EMS,且述情障碍与抑郁症的严重程度相关^[37-39]。有研究表明,童年创伤是焦虑症最重要的危险因素之一,童年的不良经历会影响个体的身体情况、大脑和思维功能,这可能更容易导致情绪障碍的产生;EMS是一种功能失调的认知结构,对焦虑症状的出现具有重要意

义,述情障碍与焦虑的严重程度呈正相关^[40-42]。双相障碍通常起病于青春期和成年早期,受包含童年经历在内的生物、心理和社会因素的影响。EMS是双相障碍的危险因素之一,双相障碍患者在遗弃、失败、自控不足、屈从、苛刻标准、纠结和权利图式中的得分高于抑郁症和焦虑症患者,述情障碍也对双相障碍患者的社会功能产生重要影响^[43-45]。Boyd等^[46]以精神分裂症患者为研究对象,发现童年时期虐待可能是精神分裂症的危险因素,不良的童年经历会导致消极的图式表现,最终可能会改变个体评价自己和他人的方式,进而导致个体产生脆弱认知,这些适应不良的认知方式可能与幻觉、妄想以及其他精神病性症状有关。述情障碍还可能是精神分裂症的影响因素,其存在可能会导致精神分裂症患者产生严重的阳性和阴性症状以及持续的自杀观念^[47]。因此,在临床工作中评估患者的童年经历、EMS以及述情障碍的水平,有助于了解精神疾病患者的童年创伤如何通过图式对述情障碍造成影响,并且有助于理解三者是如何共同影响精神疾病的发展,为后续进行心理治疗与干预提供不同的方向。目前,国内外关于三者关系的研究较少,受限于试验设计、样本选择、统计方法的差异,研究结果尚不能提供充足的证据,因此未来仍需进一步深入探索与研究。

五、总结与展望

个体的童年经历对未来的身心健康具有重要意义。有童年创伤的个体,其生活环境、家庭关系以及其他人际关系常不如意,因此可能会引发一系列心理问题。EMS、童年创伤是述情障碍的影响因素。童年创伤与EMS可以对述情障碍产生影响,但是将EMS作为中介变量探究童年创伤对述情障碍影响的相关研究较少,因此未来需要更多的研究探索EMS如何对述情障碍产生影响。尽管经历过童年创伤的个体具有较高的可能性出现述情障碍,但并不是所有个体都会出现,其间存在着一系列中介和调节因素,探索与识别这些相关因素,可以为未来的心理干预提供理论依据。

童年创伤、EMS以及述情障碍是部分精神疾病的影响因素,例如述情障碍可能与抑郁症、双相障碍、焦虑症、精神分裂症等精神疾病的发生有关。未来可以在临床样本中探讨童年创伤、EMS与述情障碍的关系以及三者共同作用时对精神疾病的影响。在临床干预中,对精神疾病患者进行药物治疗的同时,可从童年创伤经历、EMS以及述情能力

等角度针对性地进行心理治疗,促进患者对疾病形成更准确、深刻的认识,有利于疾病症状的缓解。EMS的形成与早期基本的情感需求未得到满足密切相关,长期处于这种成长模式下,会形成不同的图式类型,EMS作为较为稳定的认知方式,一旦被激活,常会影响个体生活,甚至可能导致个体产生严重的心理问题,这一理论也为后续图式治疗的发展奠定了基础。然而,目前的研究多是回顾性研究,未来需进行大样本的前瞻性研究,深入探索童年创伤、EMS以及述情障碍对心理健康及精神疾病的影响。

利益冲突 文章所有作者共同认可文章无相关利益冲突

作者贡献声明 论文撰写、文献收集与整理为张秋莹,论文修改、审校为张丽霞

参 考 文 献

- [1] Farhad GSA, Abdolmohammadi K, Jalil BK, et al. Prediction of alexithymia on the basis of attachment style and early maladaptive schemas in university students[J]. *Pra Clin Psychol*, 2015, 3(1): 36-54.
- [2] Pape M, Reichrath B, Böttel L, et al. Alexithymia and internet gaming disorder in the light of depression: a cross-sectional clinical study[J]. *Acta Psychol(Amst)*, 2022, 229: 103698. DOI: 10.1016/j.actpsy.2022.103698.
- [3] Terock J, Frenzel S, Wittfeld K, et al. Alexithymia is associated with altered cortical thickness networks in the general population[J]. *Neuropsychobiology*, 2020, 79(3): 233-244. DOI: 10.1159/000504983.
- [4] Radetzki PA, Wrath AJ, Le T, et al. Alexithymia is a mediating factor in the relationship between adult attachment and severity of depression and social anxiety[J]. *J Affect Disord*, 2021, 295: 846-855. DOI: 10.1016/j.jad.2021.08.057.
- [5] Di Tella M, Adenzato M, Catmur C, et al. The role of alexithymia in social cognition: evidence from a non-clinical population[J]. *J Affect Disord*, 2020, 273: 482-492. DOI: 10.1016/j.jad.2020.05.012.
- [6] Abdolmohammadi K, Hosseinzadeh M, Abadi FG, et al. Investigating the relationship between alexithymia and early maladaptive schema among university students in Tabriz[J]. *Eur Online J Nat Soc Sci*, 2016, 5(2): 399.
- [7] Kefeli MC, Turow RG, Yıldırım A, et al. Childhood maltreatment is associated with attachment insecurities, dissociation and alexithymia in bipolar disorder[J]. *Psychiatry Res*, 2018, 260: 391-399. DOI: 10.1016/j.psychres.2017.12.026.
- [8] Olson EA, Overbey TA, Ostrand CG, et al. Childhood maltreatment experiences are associated with altered diffusion in occipito-temporal white matter pathways[J]. *Brain Behav*, 2020, 10(1): e01485. DOI: 10.1002/brb3.1485.
- [9] Feyzioğlu A, Taşlıoğlu Saytner AC, Özçelik D, et al. The mediating role of early maladaptive schemas in the relationship between early childhood trauma and alexithymia[J]. *Curr Psychol*, 2022; 1-11. DOI: 10.1007/s12144-022-02988-1.
- [10] Ahmad AM, Denise P, Louise F, et al. The relationship between childhood trauma, early-life stress, and alcohol and drug use, abuse, and addiction: an integrative review[J]. *Curr Psychol*, 2021, 40: 579-584. DOI: 10.1007/s12144-018-9973-9.
- [11] Nivison MD, Facompré CR, Raby KL, et al. Childhood abuse and neglect are prospectively associated with scripted attachment representations in young adulthood[J]. *Dev Psychopathol*, 2021, 33(4): 1143-1155. DOI: 10.1017/S0954579420000528.
- [12] Ozdemir N, Sahin SK. The impact of childhood traumatic experiences on self-esteem and interpersonal relationships[J]. *Psychiatry Behav Sci*, 2020, 10(4): 185. DOI: 10.5455/PBS.20200502025907.
- [13] Downey C, Crummy A. The impact of childhood trauma on children's wellbeing and adult behavior[J]. *Eur J Trauma Dissociatio*, 2022, 6(1): 100237. DOI: 10.1016/j.ejtd.2021.100237.
- [14] Young JE, Klosko JS, Weishaar M. *Schema therapy: a practitioner's guide*[M]. New York: Guilford Press, 2003: 1-270.
- [15] Pilkington PD, Bishop A, Younan R. Adverse childhood experiences and early maladaptive schemas in adulthood: a systematic review and meta-analysis[J]. *Clin Psychol Psychother*, 2021, 8(3): 569-584. DOI: 10.1002/cpp.2533.
- [16] Bach B, Lockwood G, Young JE. A new look at the schema therapy model: organization and role of early maladaptive schemas[J]. *Cogn Behav Ther*, 2018, 47(4): 328-349. DOI: 10.1080/16506073.2017.1410566.
- [17] Devi F, Shahwan S, Teh WL, et al. The prevalence of childhood trauma in psychiatric outpatients[J]. *Ann Gen Psychiatry*, 2019, 18: 15. DOI: 10.1186/s12991-019-0239-1.
- [18] Hengartner MP, Cohen LJ, Rodgers S, et al. Association between childhood maltreatment and normal adult personality traits: exploration of an understudied field[J]. *J Pers Disord*, 2015, 29(1): 1-14. DOI: 10.1521/pedi_2014_28_143.
- [19] 黄杰,郑哈哈,谭欢,等. 抑郁症患者童年创伤经历对其脑区功能及人格特征的影响[J]. *海军军医大学学报*, 2022, 43(8): 915-922. DOI: 10.16781/j.cn31-2187/R.20210574. Huang J, Zheng HH, Tan H, et al. Influence of childhood traumatic experience of depression patients on brain function and personality characteristics[J]. *Acad J Nav Med Univ*, 2022, 43(8): 915-922.
- [20] Şenkal İ, Işıklı S. Childhood traumas and attachment style-associated depression symptoms: the mediator role of alexithymia[J]. *Turk Psikiyatri Derg*, 2015, 26(4): 261-267.
- [21] Zdankiewicz-Ścigała E, Ścigała DK. Attachment style, early childhood trauma, alexithymia, and dissociation among persons addicted to alcohol: structural equation model of dependencies[J]. *Front Psychol*, 2019, 10: 2957. DOI: 10.3389/fpsyg.2019.02957.
- [22] Karaca Dinç P, Oktay S, Durak Batüğün A. Mediation role of alexithymia, sensory processing sensitivity and emotional-mental processes between childhood trauma and adult psychopathology: a self-report study[J]. *BMC Psychiatry*, 2021, 21(1): 508. DOI: 10.1186/s12888-021-03532-4.
- [23] Paivio SC, McCulloch CR. Alexithymia as a mediator between childhood trauma and self-injurious behaviors[J]. *Child Abuse Negl*, 2004, 28(3): 339-354. DOI: 10.1016/j.chiabu.2003.11.018.
- [24] Iskrac A, Ceniti AK, Bergmans Y, et al. Alexithymia and self-harm: a review of nonsuicidal self-injury, suicidal ideation, and

- suicide attempts[J]. *Psychiatry Res*, 2020, 288: 112920. DOI: 10.1016/j.psychres.2020.112920.
- [25] Xie ZM, Fang Y, Mai YL, et al. The role of alexithymia in childhood trauma and suicide risk: a multi-group comparison between left-behind experience students and no left-behind experience students[J]. *Pers Individ Differ*, 2021, 172: 110260. DOI: 10.1016/j.paid.2020.110260.
- [26] Kopera M, Zaorska J, Trucco EM, et al. Childhood trauma, alexithymia, and mental states recognition among individuals with alcohol use disorder and healthy controls[J]. *Drug Alcohol Depend*, 2020, 217: 108301. DOI: 10.1016/j.drugalcdep.2020.108301.
- [27] Honkalampi K, Flink N, Lehto SM, et al. Adverse childhood experiences and alexithymia in patients with major depressive disorder[J]. *Nord J Psychiatry*, 2020, 74(1): 45-50. DOI: 10.1080/08039488.2019.1667430.
- [28] Hemming L, Haddock G, Shaw J, et al. Alexithymia and its associations with depression, suicidality, and aggression: an overview of the literature[J]. *Front Psychiatry*, 2019, 10: 203. DOI: 10.3389/fpsy.2019.00203.
- [29] 邓远平, 陈莉. 农民工童年创伤和婚姻质量: 述情障碍与夫妻互动的多重中介作用[J]. *中国临床心理学杂志*, 2019, 27(1): 163-166, 162. DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2019.01.033. Deng YP, Chen L. Childhood trauma and marital quality among migrant workers: a multiple mediating model[J]. *Chin J Clin Psychol*, 2019, 27(1): 163-166, 162.
- [30] Terock J, Van der Auwera S, Janowitz D, et al. Childhood trauma and functional variants of 5-HTTLPR are independently associated with alexithymia in 5, 283 subjects from the general population[J]. *Psychother Psychosom*, 2018, 87(1): 58-61. DOI: 10.1159/000484143.
- [31] Mahta D, Saeed S. Prediction of cognitive emotion regulation strategies based on early maladaptive schemas and alexithymia[J]. *Mental Health: Research and Practice*, 2022, 1(2): 10-19. DOI: 10.22034/MHRP.2022.350241.1015.
- [32] Karjough K, Azaoui FZ, Boulbaroud S, et al. Role of early maladaptive schemas and alexithymia in the relationship between perceived parenting styles in Moroccan psychoactive substance users[J]. *Int J Nutrition, Pharmacol, Neurological Dis*, 2022, 12(3): 170-179. DOI: 10.4103/ijnpnd.ijnpnd_15_22.
- [33] Saariaho AS, Saariaho TH, Mattila AK, et al. Alexithymia and early maladaptive schemas in chronic pain patients[J]. *Scand J Psychol*, 2015, 56(4): 428-437. DOI: 10.1111/sjop.12226.
- [34] van der Velde J, Gromann PM, Swart M, et al. Alexithymia influences brain activation during emotion perception but not regulation[J]. *Soc Cogn Affect Neurosci*, 2015, 10(2): 285-293. DOI: 10.1093/scan/nsu056.
- [35] Faramarzi M, Khafri S. Role of alexithymia, anxiety, and depression in predicting self-efficacy in academic students[J]. *Sci World J*, 2017, 2017: 5798372. DOI: 10.1155/2017/5798372.
- [36] De Berardis D, Fornaro M, Orsolini L, et al. Alexithymia and suicide risk in psychiatric disorders: a mini-review[J]. *Front Psychiatry*, 2017, 8: 148. DOI: 10.3389/fpsy.2017.00148.
- [37] 张梦雨, 林雪姣, 李冰, 等. 心理韧性在抑郁症患者童年创伤、抑郁中的中介作用[J]. *中国健康心理学杂志*, 2020, 28(09): 1308-1313. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2020.09.007. Zhang MY, Lin XJ, Li B, et al. Mediating effect of psychological resilience in childhood trauma and depression in patients with depression[J]. *China Journal of Health Psychology*, 2020, 28(9): 1308-1313.
- [38] 黄文倩, 王志仁, 刘亚培, 等. 早期适应不良图式对抑郁的影响[J]. *临床精神医学杂志*, 2021, 31(5): 399-401. DOI: 10.3969/j.issn.1005-3220.2021.05.019. Huang WQ, Wang ZR, Liu YP, et al. Effect of early maladaptive schemas on depression[J]. *J Clin Psychiatry*, 2021, 31(5): 399-401.
- [39] 何娟娟, 程祺, 高志勤, 等. 抑郁症患者抑郁水平、心理困扰及述情障碍的关系研究[J]. *护士进修杂志*, 2021, 36(17): 1552-1556. DOI: 10.16821/j.cnki.hsxx.2021.17.003. He JJ, Cheng Q, Gao ZQ, et al. Research on the relationship between depression level and psychological distress in patients with depression[J]. *J Nurses Training*, 2021, 36(17): 1552-1556.
- [40] Kuzminskaite E, Penninx B, van Harmelen AL, et al. Childhood trauma in adult depressive and anxiety disorders: an integrated review on psychological and biological mechanisms in the NESDA cohort[J]. *J Affect Disord*, 2021, 283: 179-191. DOI: 10.1016/j.jad.2021.01.054.
- [41] Tariq A, Quayle E, Lawrie SM, et al. Relationship between early maladaptive schemas and anxiety in adolescence and young adulthood: a systematic review and meta-analysis[J]. *J Affect Disord*, 2021, 295: 1462-1473. DOI: 10.1016/j.jad.2021.09.031.
- [42] Lenzo V, Barberis N, Cannavò M, et al. The relationship between alexithymia, defense mechanisms, eating disorders, anxiety and depression[J]. *Riv Psichiatr*, 2020, 55(1): 24-30. DOI: 10.1708/3301.32715.
- [43] Quidé Y, Tozzi L, Corcoran M, et al. The impact of childhood trauma on developing bipolar disorder: current understanding and ensuring continued progress[J]. *Neuropsychiatr Dis Treat*, 2020, 16: 3095-3115. DOI: 10.2147/NDT.S285540.
- [44] Khosravani V, Mohammadzadeh A, Sharifi Bastan F, et al. Early maladaptive schemas and suicidal risk in inpatients with bipolar disorder[J]. *Psychiatry Res*, 2019, 271: 351-359. DOI: 10.1016/j.psychres.2018.11.067.
- [45] Ospina LH, Shanahan M, Perez-Rodriguez MM, et al. Alexithymia predicts poorer social and everyday functioning in schizophrenia and bipolar disorder[J]. *Psychiatry Res*, 2019, 273: 218-226. DOI: 10.1016/j.psychres.2019.01.033.
- [46] Boyda D, McFeeters D, Dhingra K, et al. Childhood maltreatment and psychotic experiences: exploring the specificity of early maladaptive schemas[J]. *J Clin Psychol*, 2018, 74(12): 2287-2301. DOI: 10.1002/jclp.22690.
- [47] Demirkol ME, Tamam L, Namli Z, et al. Association of psychache and alexithymia with suicide in patients with schizophrenia[J]. *J Nerv Ment Dis*, 2019, 207(8): 668-674. DOI: 10.1097/NMD.0000000000001023.

(收稿日期: 2023-06-15)

(本文编辑: 赵金鑫)