

## 家庭环境因素与青少年非自杀性自伤的研究进展

张春龙 谢湘莹 李颖琳 孙婷 宫璇 蔡忠香

434100 荆州, 长江大学医学部(张春龙); 430060 武汉大学人民医院护理部(谢湘莹、李颖琳、孙婷、蔡忠香), 精神科(宫璇)

通信作者: 蔡忠香, Email: 841199968@qq.com

DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2024.04.010

**【摘要】** 非自杀性自伤(NSSI)对个体身心健康有深远影响,特别是在青少年这一高发人群中,现已成为严重的公共卫生问题。许多研究表明,家庭环境因素在青少年NSSI的发生与发展中起着重要的作用。现对家庭环境因素与青少年NSSI进行综述,为NSSI的预防和家庭干预提供依据。

**【关键词】** 青少年; 非自杀性自伤; 家庭环境因素; 综述

**基金项目:** 武汉大学人民医院2022年度交叉创新人才项目(JCRCGW-2022-010); 武汉市护理学会2022年度立项科研课题(WHHL202202); 2022年湖北省重点实验室开放项目(2022KFH001); 武汉大学临床护理专项科研培育基金项目(LCHL202301)

### Research progress on family environmental factors and non-suicidal self-injury in adolescents

Zhang Chunlong, Xie Xiangying, Li Yinglin, Sun Ting, Gong Xuan, Cai Zhongxiang

School of Medicine, Yangtze University, Jingzhou 434100, China (Zhang CL); Nursing Department, Renmin Hospital of Wuhan University, Wuhan 430060, China (Xie XY, Li YL, Sun T, Cai ZX); Department of Psychiatry, Renmin Hospital of Wuhan University, Wuhan 430060, China (Gong X)

Corresponding author: Cai Zhongxiang, Email: 841199968@qq.com

**【Abstract】** Non-suicidal self-injury (NSSI) has a profound impact on individual physical and mental health, especially among adolescents who are at high risk, and has become a serious public health problem. Numerous studies have consistently demonstrated that family environmental factors play a crucial role in the onset and progression of NSSI behaviors in adolescents. This article reviews the relationship between family environmental factors and adolescent NSSI, providing a basis for the prevention of NSSI and family intervention.

**【Key words】** Adolescents; Non-suicidal self-injury; Family environmental factors; Review

**Fund programs:** Cross-Innovation Talent Project of Wuhan University People's Hospital 2022 (JRCRGW-2022-010); Research Project of Wuhan Nursing Association 2022 (WHHL202202); Key Laboratory Open Project of Hubei Province 2022 (2022KFH001); Special Research Cultivation Fund Project of Clinical Nursing of Wuhan University (LCHL202301)

非自杀性自伤(non-suicidal self-injury, NSSI)是指个体在无自杀意图的情况下对自身造成的身体伤害,包括切割、刮擦、灼烧身体表面以及撞击物体等<sup>[1]</sup>。青春期是生理与心理发育的关键阶段,个体发生NSSI的风险增高,据Gillies等<sup>[2]</sup>统计,青少年NSSI的终生患病率约为16.9%。目前研究表明,青春期NSSI与日后生活中的抑郁、焦虑及自杀企图密切相关<sup>[3-4]</sup>。我国某精神卫生中心的数据表明,2016—2021年,精神障碍合并NSSI的比例急剧上升,由29.2%攀升至95.9%<sup>[5]</sup>。以上数据均表明,NSSI已成为一个亟需关注并解决的严重公共卫生问题。

家庭环境不仅影响青少年的生长发育,还影响其心理健康、自我意识及行为模式<sup>[5-7]</sup>。多项研究表明,家庭环境在青少年NSSI的发生、维持以及终止过程中起到重要的作用<sup>[8-11]</sup>。一项纵向研究数据表明,支持性的家庭环境可以促使NSSI行为的停止,而非支持性的家庭环境则可能延长该行为<sup>[8]</sup>。目前,国内关于家庭环境因素与NSSI相关性的总结归纳较少,故本研究对家庭环境因素与NSSI的相关性进行综述,以便了解研究现状,为更多家庭有效应对青少年NSSI行为及构建相应的家庭干预策略提供依据。

## 一、家庭结构变化与青少年NSSI的关系

1. 父母外出务工与青少年NSSI的关系: 在全球化趋势和经济高速增长的背景下, 许多父母选择离开其原居住地外出务工, 以提高家庭的经济状况并为子女创造更有利的成长环境。这一社会现象引发了一系列儿童心理健康问题, 与自伤行为发生风险增加密切相关。

父母外出务工常导致其与青少年之间的互动减少, 青少年更易与父母产生距离感, 对生活中遇到的问题持负面态度, 进而导致不良情绪与自伤倾向<sup>[12]</sup>。一项研究表明, 相较于父母常驻家中的青少年, 父母外出务工的青少年自伤行为的发生频次及严重性均增高<sup>[13]</sup>。父母的流动劳动无疑对家庭结构与功能产生重要影响, 特别在家庭交流的深度和广度、父母的参与以及情感沟通等方面, 这种家庭功能的结构性变动与青少年NSSI之间存在紧密的联系<sup>[14]</sup>。

2. 父母婚姻状况与青少年NSSI的关系: 随着社会结构和文化的变迁, 单亲家庭的比例呈逐年上升趋势, 这在一定程度上与现代社会离婚率攀升有关。此种家庭结构转变加剧了青少年可能面临的情绪和行为挑战。在经历父母离异的家庭环境中, 青少年需要更强的心理适应能力来缓和家庭变故带来的冲击<sup>[15]</sup>。

有研究指出, 双亲家庭与单亲家庭中的青少年在情感和行为健康方面表现出差异<sup>[16]</sup>。在双亲家庭背景下, 青少年的生活质量及医疗健康保障优于单亲家庭。此外, 双亲家庭中青少年的情感和行为障碍发生率也相对较低。这一现象可能归因于双亲家庭中, 父母双方均可对子女提供情感支持并共同应对其情感与行为问题。一项大型研究结果表明, 单亲家庭背景的青少年更易出现NSSI<sup>[17]</sup>。来自离婚家庭的青少年由于家庭结构变更, 需具备更高的心理调适能力, 并可能长时间承受孤独的情感, 而其家庭教育环境的潜在不足, 可能导致此群体相较于双亲家庭中的青少年更易发生NSSI<sup>[18]</sup>。

3. 兄弟姐妹互动与青少年NSSI的关系: 在成长历程中, 兄弟姐妹关系尤为重要, 其互动时长甚至可能超越与父母的共度时间。此种关系是复杂的, 既有亲密、同情与理解的积极因素, 同时也存在冲突与竞争的消极成分。随着政策的必变, 部分原独生子女在面临年龄差距较大的新生兄弟姐妹时, 会经历家庭焦点的转移。这种家庭结构的变化可能成

为部分青少年NSSI的触发因子, 而NSSI被视作向外界发出的求助信号<sup>[19]</sup>。

当家中有青少年出现NSSI行为时, 会引起父母关注和资源的重新分配, 导致其他兄弟姐妹感到被忽视。父母由于过于关注有自伤倾向的孩子, 而在子女间的情感支持上存在失衡<sup>[20]</sup>。面对有NSSI行为的家庭成员, 其他兄弟姐妹的情感反应多种多样, 包括愤怒、怨恨、沮丧和压力, 同时也存在同理心、责任感等情绪<sup>[21]</sup>。Ferrey等<sup>[21]</sup>研究发现, 兄弟姐妹间的欺凌行为与青少年NSSI相关, 而当家庭中出现NSSI行为时, 部分兄弟姐妹常认为自己是触发该事件的原因, 从而感到焦虑。尽管许多青少年努力与存在NSSI行为的兄弟姐妹进行沟通, 期望提供帮助, 但这种沟通过程往往也给他们带来了心理压力<sup>[20]</sup>。Tschan等<sup>[20]</sup>研究发现, 超过70%的青少年在处理此类问题时感到孤立无援, 同时, 近40%的青少年表示对兄弟姐妹选择NSSI的原因难以理解。

## 二、家庭氛围与青少年NSSI的关系

家庭氛围对青少年的心理和行为健康影响深远, 与NSSI密切相关。多项研究表明, 家庭中沟通困难、频繁冲突及父母的过度控制均可能导致青少年发生NSSI<sup>[22-23]</sup>。一项家庭功能研究揭示了若干与NSSI有关的家庭特性, 如父母的过度控制、家庭凝聚力低下、情绪反应能力的缺乏以及过度的情感参与<sup>[24]</sup>。

在情感支持欠佳的家庭环境中, 青少年在情绪调节和自我安慰方面可能面临困难, 从而增加NSSI的潜在风险<sup>[25]</sup>。亲密的亲子关系和良好的家庭沟通为青少年提供了稳定的情感支持, 帮助其有效应对生活中的各种压力。在经常出现家庭冲突或持有对家庭消极看法的环境中成长的青少年, 其发生NSSI可能性更高<sup>[12]</sup>, 尤其在经常受到家庭内的批评、缺少情感支持或遭受情感伤害的环境下, 青少年的自我批评意识可能会加强, 从而增加NSSI的潜在风险<sup>[26]</sup>。Ammerman和Brown<sup>[26]</sup>研究发现, 与未发生NSSI的青少年相比, 存在NSSI的青少年普遍报告其对家庭生活满意度低, 并认为父母在情感支持方面表现不足, 态度较为严苛。

## 三、家庭教养环境与青少年NSSI的关系

1. 教养方式与青少年NSSI的关系: 父母与青少年之间的交往模式在青少年NSSI发展中起到了关键性作用, 其中, 教养方式被视为其交往模式的关

键因子。采用温暖与支持性的养育策略可以降低青少年出现NSSI行为的可能性<sup>[8]</sup>。与此相反,当父母缺乏必要的支持且展现过度控制时,青少年出现NSSI行为的危险则会增加<sup>[27]</sup>。此种心理控制可能对青少年的思维和情感产生限制,进而在其追求独立与形成个体认同的过程中产生额外的心理压力,导致抑郁、焦虑等情绪反应,NSSI被某些青少年视为瞬时情绪调节的工具<sup>[18]</sup>。

部分父母可能错误地将对青少年的控制行为视为表达关心的方式。然而,青少年可能将其解读为对个人隐私的侵犯和对其自主权的剥夺,从而对父母产生不信任感,这种不信任感可能使青少年NSSI行为的发生频率增高,严重程度加重<sup>[18]</sup>。Baetens等<sup>[10]</sup>的研究发现,有NSSI行为的青少年更多报告了育儿中的心理和行为控制,而其父母在自评育儿过程中的心理行为控制方面与其他父母并无显著差异。此外,并非所有存在NSSI行为的青少年都对与父母的关系持负面态度,某些具有完美主义倾向的青少年,尽管与父母关系融洽,也可能因应对父母高期望的压力而选择NSSI作为一种调节方式<sup>[28]</sup>。

2. 亲子关系与青少年NSSI的关系:在青春期这一青少年发展的关键阶段,亲子关系作为家庭教养环境中的核心组成部分,其稳定性和质量对青少年的心理健康具有深远影响。随着代际冲突与观点差异的逐步加剧,青少年与父母在家庭关系和养育观念上可能出现较大的认知差异。当家庭中出现冲突时,为了追求身份认同和独立性,青少年可能选择NSSI作为一种表达方式<sup>[29]</sup>。在此情境下,良好的亲子关系显得尤为重要。

Kaess等<sup>[30]</sup>研究发现,在母亲忽视和冷漠行为下成长的青少年,其自伤的风险较精神科青少年患者增高7倍。Martin等<sup>[31]</sup>的研究也表明,青少年与父母关系的疏远和被忽视程度与NSSI的发生存在关联。父母的参与度对青少年的发展同样至关重要,低参与度可能使青少年体验到被孤立,增加其发生心理功能障碍的风险<sup>[32]</sup>。情感的缺乏或表达不足可能导致青少年的孤独感进一步加强,从而影响其与父母建立紧密情感联系的能力<sup>[33]</sup>。此外,不良的亲子关系不仅与青少年发生NSSI存在关联,还与其自伤频率密切相关<sup>[34]</sup>。

3. 亲子互动模式与青少年NSSI之间的关系:在探讨家庭教养环境与青少年NSSI之间的关系时,需

关注父母对NSSI行为的反应及其与青少年的互动模式。这一互动过程不仅是揭示家庭教养环境内在动态的关键,也对理解青少年发生NSSI的深层心理机制至关重要。

父母的某些行为可能对青少年自伤的形成有影响。当知悉孩子的自伤行为后,父母所经受的情感与心理挑战远超于一般预期<sup>[35]</sup>。研究发现,自伤青少年的父母常感到强烈的内疚、羞愧和尴尬<sup>[36]</sup>。青少年NSSI与父母的情感反应之间可能存在恶性循环,青少年的自伤行为引发了父母的焦虑和羞愧,这种情感反应再次影响父母的行为方式,可能进一步加剧青少年NSSI的风险<sup>[37]</sup>。Whitlock等<sup>[38]</sup>研究表明,与非自伤青少年的父母相比,有自伤孩子的父母更易感受到如自责、内疚和遗憾等情感压力,这种压力或进一步塑造其与孩子的互动模式。这种复杂的情感与行为反馈意味着父母与青少年之间的关系是双向的、动态的,双方的行为和情绪都对另一方产生深远的影响。

#### 四、家庭对NSSI的认知与青少年NSSI的关系

目前关于家庭对青少年NSSI的认知研究主要集中于父母方面。作为日常生活中的主要监护人和情感支持者,父母对青少年的心理健康和行为模式具有深远影响。父母如何理解和应对NSSI,直接关系到青少年处理这类问题的方式和寻求帮助的可能性。因此,在探讨家庭对NSSI认知时,特别着重于父母视角,旨在深入了解其在青少年NSSI行为中的影响和处理策略。

1. 父母对NSSI的初步反应和态度与自伤青少年寻求帮助可能性的关系:青少年发生NSSI的原因复杂,其中情绪调节和疼痛缓解方面的特性,以及同龄人群中逐渐增长的趋势,可能导致青少年误将其视为一种可以控制且普遍的不良情绪应对策略。然而,青少年公开自己的NSSI经历则可能对其社交关系产生不利影响,羞耻感使其在考虑专业治疗时犹豫,担心给家庭带来额外的社会压力<sup>[39]</sup>。

在青少年寻求帮助的过程中,父母的初始反应和态度是关键因素。由于缺乏对NSSI的了解,许多父母可能将其误解为青春期的叛逆行为,且不能提供适当的支持和关心<sup>[36]</sup>。这种误解和情感支持的缺乏可能使青少年与父母之间产生更大的心理隔阂,进而更加排斥外部帮助。此外,基于我国的传统健康观念,许多家庭对NSSI的治疗方法、相关药物的潜在不良反应和治疗环境持有疑虑,进一步增加了治疗的难度<sup>[40]</sup>。

2. 父母对NSSI的理解与处理方式的关系:目前,研究表明父母对于青少年NSSI普遍存在误解。多数父母在子女发生NSSI之前未对其有过了解,且常常低估其严重性,这种认知不足导致许多父母对于NSSI持有一种期望其自行缓解的态度<sup>[41]</sup>。

许多父母对精神疾病的固有印象,还停留在表现出异常言行的“疯子”,而难以将子女 NSSI 行为与精神健康问题联系起来<sup>[41]</sup>。当得知子女出现 NSSI 时,父母的情感反应复杂,从悲伤、愤怒到内疚、困惑和震惊。此外,部分父母错误地将 NSSI 与自杀行为等同看待,进而对青少年进行严格监控。这种过度的监管方式与青少年对自主性的追求形成对立,加剧了紧张的家庭关系,可能进一步增加青少年 NSSI 的频率<sup>[37]</sup>。Kelada 等<sup>[42]</sup>研究发现,超过一半的青少年并未与其父母分享其自伤行为,这进一步表明了对于 NSSI,父母与青少年之间存在的理解差异。

#### 五、家庭经济负担与青少年 NSSI 的关系

我国的精神疾病患者每年的经济支出约为 3 500 美元,对众多家庭,尤其是位于偏远农村的家庭,意味着巨大的经济压力<sup>[40]</sup>。偏远农村地区医疗资源及治疗条件受限,导致许多家庭转向大城市寻求更优质的治疗,进一步增加了家庭的时间、财务与精力负担。

由于家庭经济压力和家庭冲突的加剧,即使短期内青少年 NSSI 行为发生次数有所减少,也可能因家庭环境中的压迫感导致 NSSI 发生率再次上升<sup>[18]</sup>。家庭经济的困境可能诱发青少年的愤怒和抑郁情绪,增强青少年对外部压力的敏感性,促使其更倾向于使用 NSSI 作为情绪的宣泄渠道<sup>[21]</sup>。Wang 等<sup>[43]</sup>研究表明,家庭经济情况的提升可预防 NSSI 行为的发生,经济条件的改善不仅可以缓解日常生活中的压力,还有助于优化家庭的亲子关系质量,为青少年营造更稳定、健康的成长环境。

#### 六、总结与展望

随着社会的不断变革和家庭结构的逐步调整,青少年 NSSI 作为一个日益凸显的公共健康问题,受到了广泛关注。家庭是青少年成长的第一个社会化场所,家庭环境对青少年心理健康有着决定性的作用。家庭结构的变化,如父母外出务工、父母婚姻状况和兄弟姐妹关系都与青少年 NSSI 有关,父母外出务工和单亲家庭背景可能增加 NSSI 的风险,兄弟姐妹

关系的变化,尤其是家庭焦点的转移和兄弟姐妹间的互动,也可能是 NSSI 的触发因子。家庭氛围,如家庭中的沟通、冲突和父母的控制方式,对 NSSI 有深远影响。父母的养育方式,也与青少年 NSSI 紧密相关。此外,亲子关系的质量、父母对 NSSI 的理解和处理方式,以及家庭经济压力都是影响青少年 NSSI 的重要因素。本文通过对家庭结构、家庭氛围、养育方式及父母与青少年的关系等多方面的深入探讨,旨在为理解青少年 NSSI 的家庭影响因素提供一个系统性、全面性的视角。

未来的研究需要更加系统地探索家庭环境如何与青少年 NSSI 产生互动效应,特别是家庭内部的互动机制,如何塑造、强化或抑制青少年的 NSSI 行为。进一步研究家庭中的亲子沟通、情感支持和教育策略对预防和减少 NSSI 的潜在效益,将为制订更为有效的家庭干预措施提供依据。此外,跨文化和跨地域的对照研究可以进一步揭示不同文化和社会背景下家庭环境与 NSSI 的关系,从而为多元文化背景的家庭提供更为精准的支持和指导。

**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** 论文构思与设计为张春龙、宫璇,论文撰写为张春龙,论文指导为谢湘莹、李颖琳、孙婷,论文修订与审校为蔡忠香

#### 参 考 文 献

- [1] Nock MK. Why do people hurt themselves? New insights into the nature and functions of self-injury[J]. *Curr Dir Psychol Sci*, 2009, 18(2): 78-83. DOI: 10.1111/j.1467-8721.2009.01613.x.
- [2] Gillies D, Christou MA, Dixon AC, et al. Prevalence and characteristics of self-harm in adolescents: Meta-analyses of community-based studies 1990-2015 [J]. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 2018, 57(10): 733-741. DOI: 10.1016/j.jaac.2018.06.018.
- [3] Kiekens G, Hasking P, Boyes M, et al. The associations between non-suicidal self-injury and first onset suicidal thoughts and behaviors[J]. *J Affect Disorders*, 2018, 239: 171-179. DOI: 10.1016/j.jad.2018.06.033.
- [4] Wilkinson P, Qiu T, Neufeld S, et al. Sporadic and recurrent non-suicidal self-injury before age 14 and incident onset of psychiatric disorders by 17 years: prospective cohort study[J]. *Brit J Psychiat*, 2018, 212(4), 222-226. DOI: 10.1192/bjp.2017.45.
- [5] Du N, Ouyang Y, Xiao Y, et al. Psychosocial factors associated with increased adolescent non-suicidal self-injury during the COVID-19 pandemic[J]. *Front Psychiatry*, 2021, 12: 743526. DOI: 10.1192/bjp.2017.45.
- [6] Lan Z, Pau K, Mohd Yusof H, et al. Hierarchical topological model of the factors influencing adolescents' non-suicidal self-injury behavior based on the DEMATEL-TAISM method[J]. *Sci Rep*, 2022, 12(1): 17238. DOI: 10.1038/s41598-022-21377-z.

- [ 7 ] Xu H, Jiang Z, Li S, et al. Differences in influencing factors between non-suicidal self-injury and suicide attempts in Chinese adolescents: the role of gender[ J ]. *Front Psychiatry*, 2022, 13: 870864. DOI: 10.3389/fpsy.2022.870864.
- [ 8 ] Tatnell R, Kelada L, Hasking P, et al. Longitudinal analysis of adolescent NSSI: the role of intrapersonal and interpersonal factors[ J ]. *J Abnorm Child Psychol*, 2014, 42(6): 885-896. DOI: 10.1007/s10802-013-9837-6.
- [ 9 ] Baetens I, Claes L, Hasking P, et al. The relationship between parental expressed emotions and non-suicidal self-injury: the mediating roles of self-criticism and depression[ J ]. *J Child Fam Stud*, 2015, 24: 491-498. DOI: 10.1007/s10826-013-9861-8.
- [ 10 ] Baetens I, Claes L, Martin G, et al. Is nonsuicidal self-injury associated with parenting and family factors[ J ]. *J Early Adolescence*, 2014, 34(3): 387-405. DOI: 10.1177/0272431613494006.
- [ 11 ] Di Piero R, Sarno I, Perego S, et al. Adolescent nonsuicidal self-injury: the effects of personality traits, family relationships and maltreatment on the presence and severity of behaviours[ J ]. *Eur Child Adolesc Psychiatry*, 2012, 21(9): 511-520. DOI: 10.1007/s00787-012-0289-2.
- [ 12 ] Li Y, Li X, Li Y, et al. The effects of family environment cognition and its difference perceived by adolescents and their parents on the treatment effect of non-suicidal self-injury behaviors in adolescents: a 1-year prospective cohort study[ J ]. *Front Psychiatry*, 2023, 14: 1183916. DOI: 10.3389/fpsy.2023.1183916.
- [ 13 ] Wang Y, Zhang M, Chen H. Self-injury among left-behind adolescents in rural China: the role of parental migration and parent-child attachment[ J ]. *Front Psychol*, 2018, 9: 2672. DOI: 10.3389/fpsyg.2018.02672.
- [ 14 ] Skinner H, Steinhauer P, Sitarenios G. Family assessment measure (FAM) and process model of family functioning[ J ]. *J Fam Ther*, 2000, 22: 190-210. DOI: 10.1111/1467-6427.00146.
- [ 15 ] Liang S, Yan J, Zhang T, et al. Differences between non-suicidal self injury and suicide attempt in Chinese adolescents[ J ]. *Asian J Psychiatr*, 2014, 8: 76-83. DOI: 10.1016/j.ajp.2013.11.015.
- [ 16 ] Nemati H, Sahebbehagh MH, Mahmoodi M, et al. Non-suicidal self-injury and its relationship with family psychological function and perceived social support among Iranian high school students[ J ]. *J Res Health Sci*, 2020, 20(1): e00469. DOI: 10.34172/jrhs.2020.04.
- [ 17 ] Pawłowska B, Potembska E, Zyro M, et al. Prevalence of self-injury performed by adolescents aged 16-19 years[ J ]. *Psychiatr Pol*, 2016, 50(1): 29-42. DOI: 10.12740/PP/36501.
- [ 18 ] Li L, Yang H. Heterogeneity in adolescents' non-suicidal self-injury behaviour trajectories based on the group-based trajectory model and a decision tree analysis of family-related determinants[ J ]. *Psychol Res Behav Manag*, 2023, 16: 3359-3371. DOI: 10.2147/PRBM.S427090.
- [ 19 ] Dirks MA, Persram R, Recchia HE, et al. Sibling relationships as sources of risk and resilience in the development and maintenance of internalizing and externalizing problems during childhood and adolescence[ J ]. *Clin Psychol Rev*, 2015, 42: 145-155. DOI: 10.1016/j.cpr.2015.07.003.
- [ 20 ] Tschan T, Lüdtke J, Schmid M, et al. Sibling relationships of female adolescents with nonsuicidal self-injury disorder in comparison to a clinical and a nonclinical control group[ J ]. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*, 2019, 13: 15. DOI: 10.1186/s13034-019-0275-2.
- [ 21 ] Ferrey AE, Hughes ND, Simkin S, et al. The impact of self-harm by young people on parents and families: a qualitative study[ J ]. *BMJ Open*, 2016, 6(1): e009631. DOI: 10.1136/bmjopen-2015-009631.
- [ 22 ] 胡蕊, 彭丽莉, 洪彬雪, 等. 新冠疫情期间家庭环境对初中生非自杀性自伤的影响: 抑郁的中介作用[ J ]. *四川大学学报(医学版)*, 2023, 54(2): 374-379. DOI: 10.12182/20230160106.  
Hu R, Peng LL, Hong BX, et al. Effect of family environment on non-suicidal self-injury among middle school students during the COVID-19 epidemic: the mediating role of depression[ J ]. *Journal of Sichuan University(Medical Science Edition)*, 2023, 54(2): 374-379.
- [ 23 ] Wang Y, Luo B, Hong B, et al. The relationship between family functioning and non-suicidal self-injury in adolescents: a structural equation modeling analysis[ J ]. *J Affect Disord*, 2022, 309: 193-200. DOI: 10.1016/j.jad.2022.04.124.
- [ 24 ] Baetens I, Andrews T, Claes L, et al. The association between family functioning and NSSI in adolescence: the mediating role of depressive symptoms[ J ]. *Family Science*, 2015, 6(1): 330-337. DOI: 10.1080/19424620.2015.1056917.
- [ 25 ] Gromatsky MA, Waszczuk MA, Perlman G, et al. The role of parental psychopathology and personality in adolescent non-suicidal self-injury[ J ]. *J Psychiatr Res*, 2017, 85: 15-23. DOI: 10.1016/j.jpsychires.2016.10.013.
- [ 26 ] Ammerman BA, Brown S. The mediating role of self-criticism in the relationship between parental expressed emotion and NSSI[ J ]. *Curr Psychol*, 2018, 37(1): 325-333. DOI: 10.1007/s12144-016-9516-1.
- [ 27 ] Emery AA, Heath NL, Rogers M. Parents' role in early adolescent self-injury: an application of self-determination theory[ J ]. *Sch Psychol Q*, 2017, 32(2): 199-211. DOI: 10.1037/spq0000204.
- [ 28 ] Claes L, Soenens B, Vansteenkiste M, et al. The scars of the inner critic: perfectionism and nonsuicidal self-injury in eating disorders[ J ]. *Eur Eat Disord Rev*, 2012, 20(3): 196-202. DOI: 10.1002/erv.1158.
- [ 29 ] Xiao Q, Song X, Huang L, et al. Global prevalence and characteristics of non-suicidal self-injury between 2010 and 2021 among a non-clinical sample of adolescents: a Meta-analysis[ J ]. *Front Psychiatry*, 2022, 13: 912441. DOI: 10.3389/fpsy.2022.912441.
- [ 30 ] Kaess M, Parzer P, Mattern M, et al. Adverse childhood experiences and their impact on frequency, severity, and the individual function of nonsuicidal self-injury in youth[ J ]. *Psychiatry Res*, 2013, 206(2/3): 265-272. DOI: 10.1016/j.psychres.2012.10.012.
- [ 31 ] Martin J, Bureau JF, Cloutier P, et al. A comparison of invalidating family environment characteristics between university students engaging in self-injurious thoughts & actions and non-self-injuring university students[ J ]. *J Youth Adolesc*, 2011, 40(11): 1477-1488. DOI: 10.1007/s10964-011-9643-9.
- [ 32 ] Repetti RL, Taylor SE, Seeman TE. Risky families: family social environments and the mental and physical health of offspring[ J ]. *Psychol Bull*, 2002, 128(2): 330-366. DOI: 10.1037/0033-2909.128.2.330.

- [ 33 ] Su S, Li X, Lin D, et al. Psychological adjustment among left-behind children in rural China: the role of parental migration and parent-child communication[J]. Child Care Health Dev, 2013, 39(2): 162-170. DOI: 10.1111/j.1365-2214.2012.01400.x.
- [ 34 ] Buckmaster R, McNulty M, Guerin S. Family factors associated with self-harm in adults: a systematic review[J]. J Fam Ther, 2018(4): 537-558. DOI: 10.1111/1467-6427.12232.
- [ 35 ] Brannan AM, Heflinger CA. Caregiver, child, family, and service system contributors to caregiver strain in two child mental health service systems[J]. J Behav Health Serv Res, 2006, 33(4): 408-422. DOI: 10.1007/s11414-006-9035-1.
- [ 36 ] McDonald G, O'Brien L, Jackson D. Guilt and shame: experiences of parents of self-harming adolescents[J]. J Child Health Care, 2007, 11(4): 298-310. DOI: 10.1177/1367493507082759.
- [ 37 ] Waals L, Baetens I, Rober P, et al. The NSSI family distress cascade theory[J]. Child Adolesc Psychiatry Ment Health, 2018, 12: 52. DOI: 10.1186/s13034-018-0259-7.
- [ 38 ] Whitlock J, Lloyd-Richardson E, Fisseha F, et al. Parental secondary stress: the often hidden consequences of nonsuicidal self-injury in youth[J]. J Clin Psychol, 2018, 74(1): 178-196. DOI: 10.1002/jclp.22488.
- [ 39 ] Scocco P, Toffol E, Preti A. Psychological distress increases perceived stigma toward attempted suicide among those with a history of past attempted suicide[J]. J Nerv Ment Dis, 2016, 204(3): 194-202. DOI: 10.1097/NMD.0000000000000457.
- [ 40 ] Wang L, Zou H, Yang Y, et al. Adolescents' attitudes toward non-suicidal self-injury (NSSI) and their perspectives of barriers to seeking professional treatment for NSSI[J]. Arch Psychiatr Nurs, 2023, 45: 26-35. DOI: 10.1016/j.apnu.2023.04.016.
- [ 41 ] Fu X, Yang J, Liao X, et al. Parents' attitudes toward and experience of non-suicidal self-injury in adolescents: a qualitative study[J]. Front Psychiatry, 2020, 11: 651. DOI: 10.3389/fpsy.2020.00651.
- [ 42 ] Kelada L, Hasking P, Melvin G. The relationship between nonsuicidal self-injury and family functioning: adolescent and parent perspectives[J]. J Marital Fam Ther, 2016, 42(3): 536-549. DOI: 10.1111/jmft.12150.
- [ 43 ] Wang Q, Xiong Y, Liu X. Family unity or money? The roles of parent-child cohesion and socioeconomic status in the relationship between stressful life events and nonsuicidal self-injury among Chinese left-behind children[J]. Suicide Life Threat Behav, 2020, 50(5): 963-974. DOI: 10.1111/sltb.12650.

(收稿日期: 2023-10-31)

(本文编辑: 郑圣洁)

· 消息 ·

## 欢迎订阅2024年《神经疾病与精神卫生》杂志

《神经疾病与精神卫生》杂志是神经、精神科学及精神卫生领域的学术性期刊,国内外公开发行,2006年被中国科学技术信息研究所收录为中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)。本刊坚持党的出版方针和卫生工作方针,遵循学科发展规律,以提高杂志质量、扩大社会效益为使命,及时反映科学研究的重大进展,更好地促进国内外学术交流。主要读者对象为广大神经科学、精神科学及精神卫生领域中从事基础、临床医学、教学、科研的工作者及学生。报道内容包括相关各学科领先的教学、科研成果及临床诊疗经验。主要栏目有专家论坛(述评)、论著、学术交流、短篇报道、综述、病例报告、会议纪要、国内外学术动态等。

《神经疾病与精神卫生》杂志国内邮发代号为82-353,由北京市邮政局发行;国外发行代号M1690,由中国国际图书贸易总公司发行。每期定价15.00元,全年180.00元。欢迎直接通过本社订阅。

银行汇款: 开户行: 中国建设银行建华支行 户名: 《神经疾病与精神卫生》杂志社

账号: 23001626251050500949

联系电话: (010)83191160