

# 自杀的人际关系理论:研究与临床应用

李建良<sup>1,2</sup>,俞国良<sup>3</sup>

(1.中国人民大学心理学系,北京 100872 2.中国井冈山干部学院,  
井冈山 343600 3.中国人民大学心理研究所,北京 100872)

**【摘要】** 自杀的人际关系理论认为一个人要实施自杀行为必须同时具备受挫的归属感、知觉到的累赘感和习得的自杀能力三要素。文章首先分别论述了受挫的归属感、知觉到的累赘感和习得的自杀能力及其交互作用与自杀风险之间的关系,然后介绍了相关实证研究对自杀的人际关系理论的验证和应用,第三介绍了自杀的人际关系理论的临床应用价值:一是为自杀风险评估发展了新工具,二是为自杀干预指明了新方向,第四对进一步研究进行了展望,如未来研究应采用纵向追踪的研究设计对各种不同文化背景的群体进行验证,在此基础上深入探索该理论的心理机制,为科学评估和干预自杀风险提供新的依据。

**【关键词】** 自杀;人际关系理论;受挫的归属感;知觉到的累赘感;习得的自杀能力

中图分类号:R395.2 文献标识码:A 文章编号:1005-3611(2014)01-0126-06

## Studies and Clinical Application of the Interpersonal Theory of Suicide

LI Jian-liang, YU Guo-liang

Department of Psychology, Renmin University of China, Beijing 100872, China

**【Abstract】** Interpersonal Theory of Suicide has demonstrated that thwarted belongingness, perceived burdensomeness and acquired ability of suicide are three key risk factors for suicide. This article reviewed the empirical studies on the model of three risk factors and the clinical application value of this model on suicide intervention. The future study was also discussed.

**【Key words】** Suicide; Interpersonal theory; Thwarted belongingness; Perceived burdensomeness; Acquired ability of suicide

自杀作为一种可预防的主要致死病因,全世界每年大约有100万人死于自杀。迄今为止,学界对自杀原因也做了许多探讨。已有的自杀理论如逃避理论、绝望理论和心理痛苦理论认为自杀是由强烈的自杀愿望导致的一个结果,而情绪痛苦又是自杀愿望的主要起因,自杀观念、自杀未遂和自杀身亡的区别仅是自杀愿望的强度水平不同而已。实证研究表明,心理障碍确实会显著提高自杀风险<sup>[1]</sup>,然而,大多数心理障碍患者并不会实施自杀行为或者不会自杀身亡<sup>[2]</sup>。自杀愿望仅是个体实施自杀行为的必要而非充分原因,无法解释为什么在具有强烈自杀愿望的人群中,只有小部分人会实施真正的自杀行为。为此,Joiner等人在对自杀现象进行深入分析和系统探讨之后,提出的自杀的人际关系理论(the Interpersonal Theory of Suicide)<sup>[3]</sup>认为,仅当个体同时具有强烈的自杀愿望和习得了自杀能力的情况下,他才最有可能实施自杀行为。理论上,有自杀愿望的人肯定要比既有自杀愿望又习得了自杀能力的人要多,为此,自杀的人际关系理论可谓从人际的视角对自杀的心理和行为机制做了新的解读。

## 1 自杀的人际关系理论要素

自杀的人际关系理论认为,一个人实施自杀行为需要具备以下三要素:受挫的归属感(thwarted belongingness)、知觉

到的累赘感(perceived burdensomeness)和习得的自杀能力(acquired ability of suicide),前二者构成自杀愿望,习得的自杀能力包括不怕死和不怕痛(对死亡痛苦的超强忍受性)两个方面。

### 1.1 受挫的归属感

根据自杀的人际关系理论,受挫的归属感是当个体的归属需要未得到满足时产生的一种痛苦的心理状态。受挫的归属感以孤独感和知觉到的或实际的积极交互关系缺失为特征,具有受挫归属感的个体认为自己与他人缺乏重要的联系以及与他人有意义的关系丧失了。各种与自杀相关的社会疏离指数——独居、孤独和低社会支持都与生命全程中的自杀有关,这些都是归属需要未得到满足的指标。

自杀的人际关系理论认为,受挫的归属感包括两个人际功能维度,即孤独和相互照应关系缺失。根据自杀的人际关系理论观点,孤独感包含六个可以引发致命自杀行为的观察变量:自我报告的孤独、抱团效应(pulling together effect)、问候信函、季节变换、婚姻及孩子和朋友的数量、独居及报告的社会支持缺乏。受挫的归属感的第二个维度是相互照应关系缺失。个体的归属需要具有正性的情感特征并且必须发生于支持性的情境,否则,就不合乎相互照应的标准。社会退缩、开放性低、单独羁押、家庭暴力、儿童虐待和家庭关系失调是导致相互照应关系缺失的六个观测变量。

受挫的归属感是一种动力性的认知情感状态而不是一

**【基金项目】** 国家自然科学基金项目(81171292)资助

通讯作者:李建良

种稳定的特质,它同时受到人际间和个体内部因素的影响。这些因素包括真实的人际氛围(如社会网络中的个体数量)、激活的人际图式(如把他人的行为解释为拒绝的倾向)以及当前的情绪状态(如抑郁的心境)。于此不难看出,个体的归属感水平可能会不时地发生变化。

## 1.2 知觉到的累赘感

知觉到的累赘感是一种无效感和不胜任感,也是一种认为自己给别人“拖后腿”的错觉。在这种情形下,个体知觉到的负荷一般不是实际的负荷,而是由个体的内部无效性归因导致的认知歪曲。知觉到累赘感的人通常认为自己的存在是家庭、朋友、社会的负担,于是萌生“我死了对家庭、朋友、社会更有利”的想法。如癌症等慢性躯体疾病患者,由于疾病导致了经济等方面的损失,患者往往把自己视为他人的负担<sup>[4]</sup>。必须指出的是,这是一种非常致命的错觉。

知觉到的累赘感以自我讨厌和认为自己死了比活着更有价值的信念为特征。自杀的人际关系理论认为,知觉到的累赘感包含两个人际功能维度——自己是别人的负担(liability)和自我讨厌(self-hatred)。与受挫的归属感一样,知觉到累赘感的两个维度也包括一系列能引发致命自杀行为的观测变量。负担维度的影响指标主要有:失业困扰、监禁困扰、无家可归、严重躯体疾病。自我讨厌维度的影响指标主要有:低自尊、自责和羞愧。知觉到的累赘感也是一种动力性的认知情感状态,因此,个体知觉到的累赘感可能会因时间和人际关系的变化而变化。

## 1.3 习得的自杀能力

习得的自杀能力是自杀的人际关系理论中最为关键的一个要素,它决定了个体习得致命性自杀能力的状况(即谁会去自杀)。自杀行为是一种令人恐惧和痛苦的行为。根据自杀的人际关系理论,仅自杀愿望不足以引发自杀行为,个体还必须克服自杀所带来的痛苦以及对死亡的恐惧。自杀愿望之所以不是致命性自杀行为的充分条件,简单讲,就是因为自杀不是一件容易的事,很少有人天生就对自杀行为没有恐惧感。从进化心理学角度来看,自我保护的本能会使得这种威胁生命的行为难以付诸实施。

习得的自杀能力包括两个潜变量——对死亡恐惧的降低和躯体痛苦忍受性的提高。对死亡的恐惧是个体不敢实施自杀行为的原因之一。与有过严重自杀观念并实施过自杀行为的人相比,有过严重自杀观念但未实施自杀的人,其死亡恐惧水平更高<sup>[5]</sup>。自杀不仅是一件令人恐惧的事情而且还是一件非常痛苦的事情。与其他非自杀的精神病人及社区中的普通人相比,最近有过自杀行为的人,对躯体痛苦的忍受性更高<sup>[6]</sup>。最近有过自杀行为的人对痛苦的忍受性甚至比意外受伤的急诊室病人更高<sup>[7]</sup>。为此,自杀能力的习得过程可视为是个体对死亡恐惧和死亡痛苦的适应过程。

## 1.4 受挫的归属感、知觉到的累赘感与习得的自杀能力之间的关系

受挫的归属感和知觉到的累赘感是两个相关而又独立的结构<sup>[8]</sup>。自杀的人际关系理论认为,自杀愿望是由于个体

的人际需求未得到满足而引发的归属感受挫以及社会胜任需求未得到满足而产生的累赘感共同作用的结果。根据这一理论框架,当受挫的归属感和知觉到的累赘感同时出现时,就会形成自杀愿望,以此作为逃避绝望、情绪和躯体痛苦或不如意环境的方式<sup>[9]</sup>。当上述两种状态独自出现时只会增加形成消极自杀观念的风险,仅当受挫的归属感和知觉到的累赘感同时出现,并且个体认为这是一种稳定而难以改变的状态时,才会形成积极的自杀观念。Van Orden等人的研究表明,知觉到的累赘感和受挫的归属感的交互作用比年龄、性别和抑郁症状更能显著预测自杀观念,说明这两个风险因素的结合会引发个体特别高的自杀风险<sup>[8]</sup>。

根据自杀的人际关系理论,当个体同时具有受挫的归属感、知觉到的累赘感和习得的自杀能力时,那么他就会实施自杀行为甚至会导致自杀身亡的后果,因为此时他既有自杀的愿望又有实施自杀行为的能力。

总之,自杀的人际关系理论突出强调了高自杀风险个体的三大特征:对所爱的人的拖累感和疏离感以及对自杀恐惧的无畏感和自杀痛苦的麻木感。

## 2 自杀的人际关系理论模型的实证支持

### 2.1 关于受挫的归属感与自杀风险的实证支持

研究者通过调查研究验证了受挫的归属感对自杀风险的预测效应。Joiner, Hollar和Van Orden研究发现抱团(pulling together)行为能满足个体的归属需要并降低自杀率<sup>[10]</sup>。Joiner及其同事注意到国家危机时刻(如911事件),当个体抱团时,全国的自杀率往往会下降。类似的假设在体育比赛中也得到了验证。Joiner, Hollar和Van Orden在研究了奥尔良州立大学Buckeyes体育代表团和佛罗里达州立大学Gators体育代表团的运动成绩与其粉丝自杀率的关系后表明,运动成绩最差的代表团,其校园周边社区的自杀率越高<sup>[10]</sup>。

知觉到的社会支持水平和归属感越低则自杀观念和自杀未遂发生的概率越高。独居的人自杀未遂的可能性更大<sup>[11]</sup>。李欢欢等人<sup>[12]</sup>以大学生为被试研究发现,孤独感是预测大学生群体自杀意念的敏感指标。Hoyer等人<sup>[13]</sup>对女性被试的研究发现,从未结婚的女性其自杀风险最高,其次是已婚但没有小孩的女性,已婚有小孩的女性的自杀风险最低。此外,女性拥有孩子的数量与自杀风险呈负相关关系,拥有孩子的数量越多自杀风险越低,有5个以上孩子的女性自杀死亡的风险是孩子较少的母性的1/5。这说明自杀观念在多方面受到个体人际关系的性质和优势的影响。Conner, Britton, Sworts和Joiner对131位美沙酮维持病人的研究发现,低归属感对个体的自杀未遂历史有预测作用<sup>[14]</sup>。

### 2.2 知觉到的累赘感与自杀风险的实证支持

知觉到的累赘感作为自杀愿望的构成因子,个体知觉到的累赘感越高,自杀风险也越高。Van Orden等人<sup>[8]</sup>以精神科门诊病人为样本的研究结果表明,病人知觉到的累赘感越高,其临床诊断出的自杀风险确实也越高。Van Orden, Ly-nam, Hollar和Joiner对接受心理治疗的门诊病人的研究发

现,知觉到的累赘感是自杀未遂和自杀观念的强有力的预测指标,即使在控制了诸如绝望等与自杀高度相关的协变量时也是如此<sup>[15]</sup>。Kathy和DeMond<sup>[16]</sup>的研究表明,知觉到的累赘感是适应不良的完美主义和自杀观念的中介变量。因为完美主义个体往往会为自己设置不切实际的高标准以致于任务目标失败以后,产生的无能感或不胜任感使个体把自己知觉为他人的负担。知觉到的累赘感是完美主义产生自杀观念机制的一部分。上述研究结果为知觉到的累赘感是自杀风险预测指标的论点提供了进一步的实证支持。

### 2.3 习得的自杀能力与自杀风险的实证支持

首先,人际背景中习得的自杀能力对自杀风险有显著的正向预测作用。个体在童年期暴露于人际暴力环境或者家庭成员自杀的事件中,其自杀能力的习得水平更高,自杀风险也相应增大。Rajalin等人<sup>[17]</sup>研究发现,具有家庭成员自杀历史和童年期人际暴力经历的男性自杀未遂者的自杀风险显著更高,具有家庭自杀史的男性自杀者在自杀前会有详细的自杀计划,自杀行为也更为极端,回归分析表明家庭自杀史和童年期的人际暴力经历对男性自杀有独立的预测作用。Jokinen和Jussi<sup>[18]</sup>则发现儿童期的暴力经历和成年时的暴力行为表达是自杀既遂的风险因素。类似的研究结果在美国服役士兵身上也有体现,士兵参与战斗的经历越长,对死亡的恐惧越低<sup>[19]</sup>。Nickerson和Slater<sup>[20]</sup>研究指出,手持武器、在校受到威胁或伤害、财产被偷或被毁以及斗殴都是男生和女生自杀行为的预测指标。

其次,自我损毁行为中习得的自杀能力对自杀风险有显著的正向预测作用。Ireland和York<sup>[21]</sup>研究发现,实施自我损毁行为的能力对自我伤害行为和自我伤害认知有预测作用。有过自杀未遂的人将来会采取更极端的自杀形式,但是其他变量对此现象不能做出解释<sup>[22]</sup>。其他研究也得出了一致的结论,即认为尽管大多数自杀行为并未导致身亡,但非致命性自杀行为却是自杀身亡最强有力的预测指标之一<sup>[9]</sup>。

此外,刺激性事件中习得的自杀能力对自杀风险有显著的正向预测作用。如海洛因使用者因经常自我注射海洛因使躯体遭受痛苦,致使其在自杀能力习得过程中对躯体痛苦的忍受性提高了。不出所料的是,研究发现海洛因使用者的自杀风险比普通人高出近乎14倍<sup>[23]</sup>。Bryan等人<sup>[24]</sup>以美国空军服役人员、非军人本科生和非军人临床样本为被试,对自杀的人际关系理论进行了验证,结果表明空军服役人员在自杀能力习得维度上的得分要显著高于非军人临床样本。这个结果与他们的日常军事训练及目睹战友受伤、痛苦、死亡的经历有关。

### 2.4 自杀的人际关系理论三因素交互作用与自杀风险的实证研究

已有研究在分别考察受挫的归属感、知觉到的累赘感和习得的自杀能力三个维度对自杀风险的主效应的同时,发现两因素交互作用与自杀风险之间的关系密切。Van Orden<sup>[25]</sup>以本科生为被试的研究结果显示,受挫的归属感与知觉到的累赘感二者的交互作用能显著预测大学本科生的自杀

愿望,在控制了抑郁症状等协变量之后,二者的交互作用与自杀愿望之间的关系不变。Christensen等人<sup>[26]</sup>的研究结果也得出了类似的结论。

自杀的人际关系理论认为,当个体受挫的归属感、知觉到的累赘感和习得的自杀能力三因素同时出现时个体的自杀风险最高。为此,已有研究也特别关注了这三个因素的交互作用对自杀风险的预测效应。一项旨在评估参与伊拉克自由行动的美国老兵的自杀风险的研究表明,高自杀风险的老兵回国之后经常会体验到一种受挫的归属感、知觉到的累赘感和由于经历战争暴力而产生的习得的自杀能力<sup>[27]</sup>。Michael和Joiner<sup>[28]</sup>研究指出当个体在自杀的人际关系理论三因素上的得分较高,又面临负性紧急事件时,个体形成自杀观念的时间更短且更有可能寻求痛苦的自我伤害行为。Van Orden等人<sup>[29]</sup>考察成年人知觉到的累赘感和习得的自杀能力与自杀风险之间的关系后发现,习得的自杀能力和知觉到的累赘感二者的交互作用对自杀风险具有显著的预测效应。

总之,已有研究通过分别考察两因素的交互作用和三因素的交互作用与自杀风险之间的关系对自杀的人际关系理论进行了验证。研究结果表明两因素之间的交互作用对自杀风险具有显著的预测效应,习得的自杀能力、受挫的归属感和知觉到的累赘感之间的三因素交互作用对自杀行为有预测作用。

## 3 自杀的人际关系理论的临床应用

### 3.1 自杀的人际关系理论为自杀风险评估发展了新的工具

准确的风险评估是自杀干预最为关键的一步。通过风险评估能够确认患者的风险因素和保护因素,为此,研究者在发展自杀的人际关系理论的同时,也开发了相应的评估工具。Kimberly A. Van Orden等人<sup>[30]</sup>在探究自杀愿望/行为的过程中开发的人际需求问卷(The Interpersonal Needs Questionnaire, INQ),现在已成了一种自杀风险评估工具。INQ共有25个项目,其中10个项目用来评估受挫的归属感(如,近段时间有人关心我);另15个项目用来测量知觉到的累赘感(如,近段时间我感觉自己是他人的负担),个体在每个维度上得分越高,风险越大。Van Orden和Joiner等人<sup>[30]</sup>分别以年轻成年人vs年长成年人和临床样本vs非临床样本对INQ量表进行多群体验证,发现INQ适用于跨群体样本。与其他专门评估自杀观念严重性的工具相比,INQ作为一个有价值的自杀评估工具在自杀风险评估中具有独特的应用前景。INQ能通过评估产生自杀观念的直接原因确定干预措施(如协助病人增加社会支持和拨打危机求助热线等)。此外,有的病人因害羞或者害怕强制住院而不愿报告自杀观念,但他们更有可能通过INQ准确地报告自己的想法和感受<sup>[28]</sup>。

在开发INQ之前,Bender, Gordon和Joiner<sup>[31]</sup>就已经研究开发了痛苦性刺激事件问卷(Painful and Provocative Events Scale, PPES)和习得的自杀能力问卷(Acquired Capability for Suicide Scale, ACSS)。PPES用来评估个体经历过的痛苦和

刺激性事件的数量。PPES是一个有10个项目的自陈式评分量表,询问个体经历某种事件的次数,如对抗性体育运动、射击及故意伤害动物行为等。仅有5个项目的ACSS是专门用以评估个体实施致命性自我伤害行为的能力以及对致命性自我伤害行为的无畏程度,如“大多数人害怕的,我却不怕”,“我比大多数人更能忍受痛苦”。如今,INQ、ACSS和PPES三个问卷已成为评估自杀风险的高频工具<sup>[19,24,30,32]</sup>。

### 3.2 自杀的人际关系理论为自杀风险干预指明了新的方向

自杀的人际关系理论对自杀进行干预的逻辑是:只要知觉到的累赘感、受挫的归属感和习得的自杀能力这三个因素中,有一个因素的得分显著降低,那么自杀风险也会随之降低。相对而言,知觉到的累赘感和受挫的归属感更具动态性和可塑性,为此,关注这两个因素可以有效降低个体的自杀风险<sup>[33]</sup>。Joiner、Van Orden、Witte和Rudd<sup>[22]</sup>基于自杀的人际关系理论提出的临床干预策略认为,通过消除或降低受挫的归属感和知觉到的累赘感可以降低患者的自杀风险。Joiner指出,不管个体是否习得了自我伤害的能力,干预累赘感和归属感方面的消极信念始终是缓解自杀冲动的捷径<sup>[34]</sup>。认知重构技术(cognitive restructuring techniques)是消除高自杀风险患者消极信念的有效方式,它主要通过改变患者不合理甚至错误的认知来改善其受挫的归属感和知觉到的累赘感。此外,增加社会支持也能显著提升归属感,降低自杀风险。研究表明,即使少量的社会关系(如对那些拒绝治疗的高自杀风险患者以邮寄信件的形式表达关注和关心)也被证明是自杀风险干预的良药<sup>[35]</sup>。Heisel等人<sup>[36]</sup>用人际心理治疗(IPT)对高自杀风险的老年门诊病人进行为期16周的干预,结果显示,被试的自杀观念、死亡观念和抑郁症状明显减轻。在知觉到的累赘感的干预策略上,可以让患者关注自己对家人、朋友、社会所做出的贡献,以降低其累赘感<sup>[37]</sup>。Kathryn等人<sup>[38]</sup>以遭受洪灾的大学生为被试研究发现,被试在洪灾中自愿救灾的时间越长,个体的归属感越强,人际累赘感越低。这说明个体在自然灾害中与他人共渡难关会降低与自杀愿望相关的风险因素。为此,在进行灾难心理干预时,鼓励灾民积极开展生产自救或互帮互助也不失为一种有效的心理干预方式。希望盒(hope box)则是在盒内放置能激发患者积极生活体验、个人价值、生存意义的物品以及可利用的社会支持和人际关系资源,当个体遇上危机或感到绝望时,通过回顾盒内的物品或利用盒内的资源便可以增强其归属感减轻其累赘感。

目前,对习得的自杀能力的干预办法不多,主要是限制个体接触致命的自杀手段和减少刺激性事件体验,以阻止自杀能力的习得,降低自杀率。

## 4 问题与展望

自杀的人际关系理论以其独到的视角解释了为什么在自杀风险非常高的群体中,仅有小部分人会自杀身亡这一社会现象,为我们理解和预防人类的自杀行为提供了新的理论框架和应对策略。然而,作为一种新近提出的理论,未来

关于自杀的人际关系理论的研究还有一些需要加强和改进的地方。

一是关于自杀的人际关系理论的研究设计有待进一步完善。已有研究基本都采用了横向研究设计,今后应开展纵向研究设计,以深入理解各因素之间的交互作用,并对一段时间内的各种效应进行追踪比较。

二是关于自杀的人际关系理论的跨文化研究有待进一步拓展。自杀的人际关系理论是由美国学者提出来的,目前也主要在美国的人群中得到了验证。因样本特征和样本规模原因,研究结果的外部效度难免会受到影响。Hjelmeland<sup>[39]</sup>指出,社会文化背景对人的生活至关重要,如果我们要理解自杀者及其自杀行为,我们绝对应该考虑文化背景。美国学者研究发现,知觉到的累赘感比受挫的归属感能解释更大的变异<sup>[25]</sup>。在崇尚个人英雄主义的西方文化背景下得出这样的结论是不难理解的。但是,对集体主义文化背景下的中国人而言,兴许受挫的归属感比知觉到的累赘感有更大的预测效应。因此,要进一步验证该理论的外部效度,后续研究应考虑提高样本的代表性问题,以揭示各种不同种族、不同国家、不同文化背景群体的自杀风险在自杀的人际关系理论框架下表现出的相似性和差异性。

三是关于自杀的人际关系理论的作用机制有待进一步探索。正如已有的自杀理论不能解释所有的自杀现象一样,自杀的人际关系理论也存在着不足之处。也就是说,即使个体同时具备该结构的三要素,也不一定会有实际的自杀行为,只能判断其处于高自杀风险状态。刘国华和孟宪璋<sup>[40]</sup>研究表明,大学生的自杀可能性与人格关系密切。Garza和Petit<sup>[41]</sup>的研究发现,知觉到的累赘感对女性自杀风险的预测更为明显。这是否说明人格和性别在知觉到的累赘感与自杀风险的因果联系之间存在一定程度的调节效应?除了上述变量之外,其他自杀风险变量与受挫的归属感、知觉到的累赘感和习得的自杀能力三因素之间又存在怎样的作用机制呢?这些问题需要在今后的研究中进一步探索和确认。此外,为了能对自杀风险进行便捷而有效地评估和干预,今后应该尽可能多地挖掘三因素(知觉到的累赘感、受挫的归属感和习得的自杀能力)上的观测指标。

四是关于自杀的人际关系理论的干预方案有待进一步深化。目前为止,尽管自杀的人际关系理论最常用的认知重构和希望盒技术具有一定的临床疗效,但当个体处于高自杀风险状态时,其主动寻求帮助的发生概率却很低,致使上述两种方法的实际应用前景受到了影响。De Leo等人<sup>[42]</sup>在澳大利亚全国范围内的调查研究表明,有57.9%的自杀未遂者从未寻求过专业人员的帮助。为此,今后在完善自杀的人际关系理论的干预策略时应重视自杀守门员在自杀风险甄别、评估和干预中的作用,特别要发挥亲友等非专业人员的自杀守门作用,因为他们与潜在的自杀高危个体之间的联系最为紧密,更容易发现其在自杀前所表露的出来的自杀信号。此外,自杀的人际关系理论已有的风险管理策略几乎完全忽视了对习得的自杀能力的干预。因此,为了充分挖掘和利用自杀的人际关系理论的临床价值,今后还应根据该理论所揭示

的自杀心理机制开发一套系统而完整的危机应对方案,包括应对策略、治疗技术、减少接触致命手段的举措、社会支持资源和心理健康资源的联络等,使之成为集干预策略和干预技术于一身,融自我调适与社会支持于一体的全方位多层次的自杀干预方案。

### 参 考 文 献

- 1 Cavanagh JT, Carson AJ, Sharpe M, et al. Psychological autopsy studies of suicide: A systematic review. *Psychological Medicine*, 2003, 33: 395-405
- 2 Bostwick JM, Pankratz VS. Affective disorders and suicide risk: A reexamination. *The American Journal of Psychiatry*, 2000, 157:1925-1932
- 3 Van Orden KA, Witte TK, Joiner TE, et al. The Interpersonal Theory of Suicide. *Psychological Review*, 2010, 117(2): 575-600
- 4 McPherson CJ, Wilson KG, Murray MA. Feeling like a burden: Exploring the perspectives of patients at the end of life. *Social Science and Medicine*, 2007, 64: 417-427
- 5 Linehan MM, Goodstein JL, Nielsen SL, et al. Reasons for staying alive when you are thinking of killing yourself: The reasons for living inventory. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 1983, 51: 276-286
- 6 Orbach, Israel, Mikulincer, et al. Thresholds and tolerance of physical pain in suicidal and nonsuicidal adolescents. *Journal of Counseling and Clinical Psychology*, 1997, 65: 646-652
- 7 Ordach I, Stein D, Palgi Y. Perception of physical pain in accident and suicide attempt patients: Self-preservation versus self-destruction. *Journal of Psychiatric Research*, 1996, 30: 307-320
- 8 Van Orden KA, Witte TK, Joiner TE, et al. Suicidal desire and the capability for suicide: Tests of the interpersonal-psychological theory of suicidal behavior among adults. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 2008, 76(1): 72-83
- 9 Joiner TE, Conwell Y, Fitzpatrick K, et al. Four studies on how past and current suicidality relate even when everything but the kitchen sink is covaried. *Journal of Abnormal Psychology*, 2005, 114: 291-303
- 10 Joiner TE, Holler D, Van Orden KA. On buckeyes, gators, super bowl sunday, and the miracle on ice: Pulling together is associated with lower suicide rates. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 2006, 25: 179-195
- 11 You S, Van Orden KA, Conner KR. Social connections and suicidal thoughts and behavior. *Psychology of Addictive Behaviors*, 2011, 25: 180-184
- 12 李欢欢, 骆晓君, 王湘. 大学生的孤独感与自杀意念的关系:来自内隐和外显的证据. *中国临床心理学杂志*, 2012, 20(6): 805-808
- 13 Hoyer G, Lund E. Suicide among women related to number of children in marriage. *Archives of General Psychiatry*, 1993, 50: 134-137
- 14 Conner KR, Britton PC, Joiner TE. Suicide attempts among individuals with opiate dependence: The critical role of belonging. *Addictive Behaviors*, 2007, 32: 1395-1404
- 15 Van Orden KA, Lynam ME, Joiner TE. Perceived burdensomeness as an indicator of suicidal symptoms. *Cognitive Therapy and Research*, 2006, 30: 457-467
- 16 Kathy AR, Meredith LS, LaRicka RW, et al. Can perceived burdensomeness explain the relationship between suicide and perfectionism? *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 2012, 42(2): 124-126
- 17 Rajalin, Mia, Hirvikoski, et al. Family history of suicide and exposure to interpersonal violence in childhood predict suicide in male suicide attempters. *Journal of Affective Disorders*, 2013, 148: 92-97
- 18 Jokinen J, Forslund K, Ahnemark E, et al. Karolinska interpersonal violence scale predicts suicide in suicide attempters. *Journal of Clinical Psychiatry*, 2010, 71(8): 1025-1032
- 19 Craig JB, Ann MH, Sybil A. Combat exposure and suicide risk in two samples of military personnel. *Journal of Clinical Psychology*, 2013, 69(1): 64-77
- 20 Nickerson AB, Slater ED. School and community violence and victimization as predictors of adolescent suicidal behavior. *School Psychology Review*, 2009, 38: 218-232
- 21 Jane LI, Charlotte Y. Exploring application of the interpersonal-psychological theory of suicidal behaviour to self-injurious behaviour among women prisoners: Proposing a new model of understanding. *International Journal of Law and Psychiatry*, 2012, 35: 70-76
- 22 Joiner TE, Van Orden KA, Witte TK. *The interpersonal theory of suicide: Guidance for working with suicidal clients*. Washington, DC: American Psychological Association, 2009
- 23 Darke S, Ross J. Suicide among heroin users: Rates, risk factors and methods. *Addiction*, 2002, 97: 1383-1394
- 24 Craig JB, Morrow CE, Joiner TE. Personality and Individual Differences, 2010, 48(3): 347-350
- 25 Van Orden KA, Witte TK, Joiner TE, et al. Suicidal ideation in college students varies across semesters: The mediating role of belongingness. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 2008, 38: 427-435
- 26 Christensen H, Batterham PJ, Soubelet A. A test of the interpersonal theory of suicide in a large community-based cohort. *Journal of Affective Disorders*, 2013, 144(3): 225-234
- 27 Brenner LA, Gutierrez PM, Cornette MM. A qualitative study of potential suicide risk factors in returning combat veter-

- ans. *Journal of Mental Health Counseling*, 2008, 30(3): 211-225
- 28 Michael DA, Joiner TE. Examining the role of emotion in suicidality: Negative urgency as an amplifier of the relationship between components of the interpersonal-psychological theory of suicidal behavior and lifetime number of suicide attempts. *Journal of Affective Disorders*, 2011, 129: 261-269
- 29 Van Orden KA, Witte TK, Joiner TE. Suicidal desire and the capability for suicide: Tests of the Interpersonal-psychological theory of suicidal behavior among adults. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 2008, 76: 72-93
- 30 Van Orden KA, Cukrowicz KC, Joiner TE. Thwarted belongingness and perceived burdensomeness: Construct validity and psychometric properties of the interpersonal needs questionnaire. *Psychological Assessment*, 2012, 24: 197-215
- 31 Bender TW, Gordon KH, Joiner TE. Impulsivity and suicidality: A test of the mediating role of painful experiences. Unpublished Manuscript, 2007
- 32 Craig JB. The clinical utility of a brief measure of perceived burdensomeness and thwarted belongingness for the detection of suicidal military personnel. *Journal of Clinical Psychology*, 2011, 67(10): 981-992
- 33 Jessica DR, Lindsay PB, Jennifer LH, et al. An empirically based approach to the assessment and management of suicidal behavior. *Journal of Psychotherapy Integration*, 2013. 1-10
- 34 Joiner TE, Nadia ES, Kathryn HG, et al. Clinical applications of the interpersonal-psychological theory of attempted and completed suicide. *Journal of Clinical Psychology*, 2006, 62(2): 211-222
- 35 Fleischmann A, Bertolote JM, Wasserman D. Effectiveness of a brief intervention and contact for suicide attempters: A randomized controlled trial in five countries. *Bulletin of the World Health Organization*, 2008, 86: 703-709
- 36 Heisel MJ, Duberstein PR, Talbot NL. Adapting interpersonal psychotherapy for older adults at risk for suicide: Preliminary findings. *Professional Psychology: Research and Practice*, 2009, 40(2): 156-164
- 37 Nicole Juszczak Peak. Depression, hopelessness, and perceived burden: Suicidal tendencies in depressed. Case Western Reserve University Patients. PHD Dissertation, 2010. 46
- 38 Gordon KH, Bresin K, Dombek J. The impact of the 2009 red river flood on interpersonal risk factors for suicide. *Crisis*, 2011, 32(1): 52-55
- 39 Hjelmeland H. Cultural context is crucial in suicide research and prevention. *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*, 2011, 32(2): 61-64
- 40 刘国华, 孟宪璋. 大学生自杀可能性与人格五因素的关系. *中国临床心理学杂志*, 2013, 21(2) 232-235
- 41 Garza, Pettit. Perceived burdensomeness, familism, and suicidal ideation among Mexican women: Enhancing understanding of risk and protective factors. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 2010, 40: 561-573
- 42 De LD, Cerin ES, Spathonis K, et al. Lifetime risk of suicide ideation and attempts in an Australian community: Prevalence, suicidal process, and help-seeking behaviour. *Journal of Affective Disorders*, 2005, 86(2-3): 215-224