

《心理学报》审稿意见与作者回应

题目：社会支持、创伤后应激障碍与创伤后成长之间的关系：来自雅安地震后小学生的追踪研究

作者：周宵 伍新春 王文超 田雨馨

第一轮

审稿人 1 意见：

意见 1：前言部分略显冗长

回应：感谢专家的审阅，我们根据您的意见，精简了引言部分，请您再次审阅，谢谢！

意见 2：文章在创新部分说到，“本研究从纵向的视角分析了 PTSD 和 PTG 之间的具体因果关系”，本研究作为一项纵向研究确实意义重大，但纵向研究是否就一定能考察变量之间的因果关系呢？从文章的结果来看，有预测作用也不能就说是因果关系。因为 PTSD 的影响因素很多，也很复杂，您这里是分析了社会支持分别和 PTSD、PTG 之间的因果关系呢？还是考察了 PTSD 和 PTG 之间的具体因果关系？

回应：感谢专家的意见和建议。一般认为两变量间因果关系的推论需要满足三个条件：1) 两个变量之间存在相关；2) 在时间上，原因变量在前，结果变量在后；3) 控制了其他因素的作用。实际上，通过纵向研究，利用交叉滞后模型对变量的关系进行考察，不仅满足了 1) 和 2) 两个条件，而且在一定程度上也控制所考察变量的自回归效应。因此有研究者认为，采用交叉滞后模型进行纵向研究可以考察所研究变量间的准因果关系（陈会昌，王秋虎，陈欣银，2001）。

尽管如此，不过，正如专家所说，影响某一变量的因素很多，考察某两个变量的因果关系确实是一个复杂的过程。因此，从非常严格的意义上讲，利用纵向研究来考察 PTSD 和 PTG 之间的具体因果关系的论述是有不妥之处。为此，我们已经对修改稿中的相关论述部分做了相应的修改。

此外，由于我们的表述不清楚导致了专家关于研究目的的疑问，对此我们深感歉意。实际上，本研究的目的在于考察社会支持、PTSD 和 PTG 之间随时间变化过程中存在相互作用关系。具体请见文章的创新部分和修改稿的正文部分。谢谢！

陈会昌，王秋虎，陈欣银. (2001). 对学生学习成绩与社会行为的交叉滞后分析. *心理学报*, 33(6), 532-536.

意见 3：“考察了社会支持对 PTSD 与 PTG 之间纵向关系的影响。” 从这里看社会支持在 PTSD

与 PTG 之间纵向关系起作用，是否为调节作用呢？标题能否更具体的体现三变量之间的关系，更为直接明了。

回应：感谢专家的意见和建议。实际上，本研究主要目的在于考察社会支持、PTSD 与 PTG 三者之间的相互作用，并没有考虑社会支持的调节作用。专家之所以出现这种疑惑，可能是由于我们表述不清所导致的。为此，在修改稿中，我们已更正了相关的表述。同时，专家的意见对我们也是一种启发，即后续也可以考察社会支持在 PTSD 与 PTG 相互关系中的调节作用。再次向专家表示感谢！

意见 4：P5 中，“实际上，在社会选择模型 (social selection models) 看来，社会支持也可能被个体的心理反应所影响，一个具有心理应激的人可能经历着人际资源的短缺(Kaniasty & Norris, 2008)，从而会降低他人对个体的支持力度。”一个具有心理应激的人可能经历着人际资源的短缺，似乎不符合常理，不太明白。是否为翻译的问题。

回应：修改说明：感谢专家的意见。由于我们的翻译用词不准确，导致了专家的疑惑。实际上，社会选择模型看来，心理应激可能降低个体维系社会、职业和日常生活角色的能力，从而恶化个体的人际关系，减少他人对个体的支持。因此，心理应激的个体可能会获得较少的社会支持。具体修改请见引言部分，谢谢！

意见 5：本文用小学生的 PTSD 的测查存疑，且对 PTSD 的理解不够准确。

回应：感谢专家的意见。本研究所采用的儿童创伤后应激障碍症状量表完全参照 DSM-IV 对 PTSD 的诊断标准设计题目，采用自我报告的方法测查 8~18 岁儿童创伤后应激障碍的状况 (Foa, Johnson, Feeny, & Treadwell, 2001)。该量表在创伤后的儿童青少年群体中已被广泛地使用，并有良好的信效度指标 (e.g., Holmes, Creswell, O'Connor, 2007; Mullett-Hume, Anshel, Guevara, Cloitre, 2008; 张彩云, 2009), 因此可以作为测查小学生 PTSD 的有效工具。通过该量表对儿童青少年的 PTSD 进行调查，不仅可以了解儿童青少年的 PTSD 反应状况，也可以筛选出具有 PTSD 临床诊断症状的个体。

不过，我们的研究主要是关注小学生的 PTSD 反应状况，而非聚焦于具有 PTSD 临床诊断症状的小学生。因此，在本研究中，我们所提到的 PTSD 特指 PTSD 反应，而非临床诊断症状。希望我们的解释能够满足专家的要求，谢谢！

- 1) Holmes, E. A., Creswell, C., & O'Connor, T. G. (2007). Posttraumatic stress symptoms in London school children following September 11, 2001: An exploratory investigation of peri-traumatic reactions and intrusive imagery. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 38(4), 474-490.
- 2) Mullett-Hume, E., Anshel, D., Guevara, V., & Cloitre, M. (2008). Cumulative trauma and posttraumatic stress disorder among children exposed to the 9/11 World Trade Center attack. *American Journal of Orthopsychiatry*, 78(1), 103-108.
- 3) 张彩云. (2009). 四川地震灾区学生心理健康状况调查研究. *中国特殊教育*, 9(111), 92-96.

意见 6: 6 和 12 个月小学生的 PTSD 用了 Foa, Johnson, Feeny 和 Treadwell (2001)编制的儿童创伤后应激障碍症状量表; 18 个月小学生的 PTSD, 研究主要采用了 DSM-5 的 PTSD 核查表进行测量。为什么前两次和最后一次用的测量工具不同, 不同工具内容效度不同, 用在纵向研究中来动态比较时间对变量的影响, 似乎不太妥当。

回应: 感谢专家的意见和建议。本研究于 2013 年的 11 月份, 即雅安地震 6 个月后对雅安市芦山县的小学生进行了第一次调研, 由于此时 DSM-5 的 PTSD 的诊断标准刚刚出版不久, DSM-5 的 PTSD 核查表在自然灾害后人群中的适用性还处在验证阶段。因此, 为了更确切地考察儿童青少年的 PTSD, 我们依旧采用了比较成熟的基于 DSM-IV 的 PTSD 诊断标准的“儿童创伤后应激障碍症状量表”, 对雅安地震 6 和 12 个月后的小学生进行测量。

在雅安地震 18 个月后, 也就是 2014 年 11 月份, 国内学者已经对基于 DSM-5 的 PTSD 诊断标准的 DSM-5 的 PTSD 核查表在地震后人群中的适应性进行了检验, 发现该核查表在地震后人群中具有良好的信效度指标, 说明了该表在地震后人群中具有良好的适用性(Liu et al., 2014)。基于此, 我们选择了 DSM-5 的 PTSD 核查表对雅安地震 18 个月后的小学生进行调查。不过, 与基于 DSM-IV 诊断标准的“儿童创伤后应激障碍症状量表”相比, DSM-5 的 PTSD 核查表多了“歪曲责备”、“鲁莽或自毁行为”、“无法体验正性情绪”三个题项, 其他的题项并没有显著的变化。

正如专家所说, 对于同一个变量, 用不同的调查工具对进行追踪调查, 其研究结果可能会受到影响。实际上, 在我们的研究设计过程中, 也考虑到了此问题。因此, 我们在进行追踪研究的过程中, 为了保持追踪研究的一致性, 在分析震后 18 个月小学生的 PTSD 时, 不再将 DSM-5 的 PTSD 核查表中的“歪曲责备”、“鲁莽或自毁行为”、“无法体验正性情绪”三个题项纳入研究分析之中, 从而确保了雅安地震 18 个月后的第三次对小学生 PTSD 的测量与前两次对 PTSD 的测量在项目数和内容方面的一致性。对此, 我们也在文章中的研究工具“PTSD”部分作了相关的说明, 请见文章研究工具部分。谢谢!

Liu, P., Wang, L., Cao, C., Wang, R., Zhang, J., Zhang, B., ... & Elhai, J. D. (2014). The underlying dimensions of DSM-5 posttraumatic stress disorder symptoms in an epidemiological sample of Chinese earthquake survivors. *Journal of Anxiety Disorders*, 28, 345-351.

.....

审稿人 2 意见:

意见 1: 作者在论文自查报告中时候写到在国内外期刊“没有发过此类研究”, 但关于此问题文章已有不少研究, 如下举例: 文献 1 对 PTSD 和 PTG 的关系进行了元分析, 文献 2 使用雅安地震中的青少年作为被试, 探讨了社会支持与 PTSD/PTG 的关系, 以上文献仅作为举例。同时在原文的问题提出的第 8 段开头, “虽然以往关于社会支持与 PTSD 和 PTG 关系的研究已经开始关注时间在其中的作用, 但是这些研究强调的是社会支持对 PTSD 和 PTG 的影响”

也说明社会支持对 PTSD 和 PTG 影响研究有不少，但此处作者没有列出参考文献。建议作者将相关领域的研究结果查询、总结后，再说明自己的研究有何进步之处。

Liu, A. N., Wang, L. L., Li, H. P., Gong, J., & Liu, X. H. (2016). Correlation between posttraumatic growth and posttraumatic stress disorder symptoms based on Pearson correlation coefficient: A meta-analysis. *Journal of Nervous and Mental Disease*. <http://dx.doi.org/10.1097/NMD.0000000000000605>

周宵, 伍新春, 曾昱, 田雨馨. (2016). 青少年情绪调节策略对 PTSD/PTG 的影响: 社会支持的调节作用. *心理学报*, 48, 969-980.

回应: 感谢专家的建议。实际上，通过对以往研究的回顾，确实没有发现考察社会支持、PTSD 与 PTG 三者之间相互作用关系的研究。不过，关于 PTG 与 PTSD 之间相互作用关系的研究、社会支持对 PTSD 或 PTG 影响的研究相对较多。由于本研究主要是考察社会支持、PTSD 与 PTG 之间相互作用关系，因此在自检报告中，我们回答了“以往的研究没有发过此类研究”。尽管如此，正如专家所说，我们的这种“回答”可能具有以偏概全的嫌疑，忽略了以往关于 PTSD 与 PTG 之间关系的研究，社会支持对 PTSD 和 PTG 影响的关系研究。为此，我们在自检报告中做了如下的修改，请见自检报告部分，谢谢！

以往的研究主要考察了 PTSD 与 PTG 之间的相互关系（参见：Liu et al., 2016; Shakespeare-Finch & Lurie-Beck, 2014），分析了社会支持对 PTSD 和 PTG 的影响（例如：Jia, Ying, Zhou, Wu, & Lin, 2015; Rahimi, Heidarzadeh, & Shoaee, 2016; Tanriverd, Savas, & Can, 2012; Zhou & Wu, 2016; 郑裕鸿, 范方, 喻承甫, 罗廷琛, 2011; 周宵等 2016），甚至有研究也分析了 PTSD 对社会支持的影响（例如：Carter et al., 2016; Hall, Bonanno, Bolton, & Bass, 2014; Laffaye, Cavella, Drescher, & Rosen, 2008）。不过，以往的研究也存在以下几个方面的局限：首先，以往的研究并没有探讨在 PTSD 与 PTG 相互关系模型中，纳入另一个因素后，PTSD 与 PTG 之间的相互关系是否会因此而变化；其次，社会支持对 PTSD 的缓解作用、对 PTG 的促进作用也被很多研究所证实，但是这些研究主要是横断的研究，那么在时间变化发展的历程中，社会支持对 PTSD 和 PTG 作用又会呈现出怎样的预测关系呢？这是一个值得关注的议题；最后，虽然基于社会选择模型，有研究考察了作为消极心理结果的 PTSD 对社会支持的影响，但是却很少有研究考察作为积极心理结果的 PTG 对社会支持的影响。研究 PTG 对社会支持的影响可以进一步验证社会选择模型的假设。

为了拓展以往的研究，本研究主要探讨了社会支持、PTSD 与 PTG 三者之间的相互作用关系，分析三者之间随时间变化的动态关系。本研究结果说明了在 PTSD 与 PTG 的相互关系模型中，纳入社会支持后，PTSD 与 PTG 之间关系没有发生显著的变化；在不同的时间点上，社会支持对 PTSD、对 PTG 的影响作用不同，这拓展了以往横断研究的结果；研究也说明了 PTSD 和 PTG 对社会支持的影响主要发生在创伤后的长时间范围内，这拓展了社会选择模型的假设，说明了社会选择模型仅在创伤后的长时间范围内适用。

- 1) Carter, S. P., DiMauro, J., Renshaw, K. D., Curby, T. W., Babson, K. A., & Bonn-Miller, M. O. (2016). Longitudinal associations of friend-based social support and PTSD symptomatology during a cannabis

cessation attempt. *Journal of Anxiety Disorders*, 38, 62-67.

- 2) Hall, B. J., Saltzman, L. Y., Canetti, D., & Hobfoll, S. E. (2015). A longitudinal investigation of the relationship between posttraumatic stress symptoms and posttraumatic growth in a cohort of Israeli Jews and Palestinians during ongoing violence. *PLoS ONE*, 10, e0124782.
- 3) Jia, X., Ying, L., Zhou, X., Wu, X., & Lin, C. (2015). The effects of extraversion, social support on the posttraumatic stress disorder and posttraumatic growth of adolescent survivors of the Wenchuan earthquake. *PLoS ONE*, 10, e0121480.
- 4) Laffaye, C., Cavella, S., Drescher, K., & Rosen, C. (2008). Relationships among PTSD symptoms, social support, and support source in veterans with chronic PTSD. *Journal of Traumatic Stress*, 21, 394-401.
- 5) Liu, A. N., Wang, L. L., Li, H. P., Gong, J., & Liu, X. H. (2016). Correlation between posttraumatic growth and posttraumatic stress disorder symptoms based on pearson correlation coefficient: A meta-analysis. *Journal of Nervous and Mental Disease*. <http://dx.doi.org/10.1097/NMD.0000000000000605>
- 6) Rahimi, R., Heidarzadeh, M., & Shoaee, R. (2016). The Relationship between Posttraumatic Growth and Social Support in Patients with Myocardial Infarction. *Canadian Journal of Cardiovascular Nursing*, 26, 19-24.
- 7) Shakespeare-Finch, J., & Lurie-Beck, J. (2014). A meta-analytic clarification of the relationship between posttraumatic growth and symptoms of posttraumatic distress disorder. *Journal of Anxiety Disorders*, 28, 223-229.
- 8) Tanriverd, D., Savas, E., & Can, G. (2012). Posttraumatic growth and social support in Turkish patients with cancer. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 13, 4311-4314.
- 9) Zhou, X., & Wu, X. (2016). Understanding the roles of gratitude and social support in posttraumatic growth among adolescents after Ya'an earthquake: A longitudinal study. *Personality and Individual Differences*, 101, 4-8.
- 10) 郑裕鸿, 范方, 喻承甫, 罗廷琛. (2011). 青少年感恩与创伤后应激障碍症状的关系: 社会支持和心理弹性的中介作用. *心理发展与教育*, 27, 522-528.
- 11) 周宵, 伍新春, 曾旻, 田雨馨. (2016). 青少年情绪调节策略对 PTSD/PTG 的影响: 社会支持的调节作用. *心理学报*, 48, 969-980.

意见 2: 在问题的提出部分: 篇幅过长, 10 个段落提出了几个大的问题, 涉及面很广, 建议直接切入的本问题的研究问题。另外, 文中对于提出本研究的根据, 常使用“已有结果存在差异”“没有一致结论”的表述, 缺乏实质的内容。

回应: 感谢专家的意见和建议。由于本研究的目的在于考察社会支持、PTSD 与 PTG 之间的相互作用关系, 为了能够清晰地提出本研究的假设, 我们在问题提出部分, 分别对 PTSD 与 PTG 之间的相互作用关系、社会支持与 PTSD 之间的相互作用关系、社会支持与 PTG 之间的相互作用进行了论述, 因此可能出现篇幅过长的现象。对此, 我们根据专家的意见精简了问题提出部分, 请见修改稿的问题提出部分。此外, 我们也对“已有结果存在差异”“没有一致结论”的表述做了相应的修改。具体请见问题提出部分。希望能够满足专家的要求, 谢谢!

意见 3: 关于使用小学生作为被试，请说明选取这个年龄段的孩子作为被试，是否和该年龄段儿童的发展特点有关？

回应: 感谢专家的意见和建议。如专家所说，我们选择该年龄段的儿童确实与他们的发展特点有关系。对此，我们在修改稿中问题提出部分的最后一段，增加了相关的如下的论述：

研究已经发现，创伤不仅可以挑战儿童自我管理和安全依恋获得的发展阶段任务，而且还会损害儿童情绪调节和压力反应的认知神经系统(Dunn, Nishimi, Powers, & Bradley, 2017)。此外，与成年人相比，儿童的社会经验相对匮乏，认知能力不成熟(Tedeschi & Calhoun, 2004)，这可能会限制儿童对创伤的认知编码、评价和归因(Hasan & Power, 2004)。因此，儿童创伤后的心理反应可能会更加明显。

希望我们的论述能够满足专家的要求，谢谢！

- 1) Dunn, E. C., Nishimi, K., Powers, A., & Bradley, B. (2017). Is developmental timing of trauma exposure associated with depressive and post-traumatic stress disorder symptoms in adulthood? *Journal of Psychiatric Research, 84*, 119-127.
- 2) Hasan, N., & Power, T. G. (2004). Children's appraisal of major life events. *American Journal of Orthopsychiatry, 74*, 26-32.
- 3) Tedeschi, R. G., & Calhoun, L. G. (2004). Posttraumatic growth: Conceptual foundations and empirical evidence. *Psychological Inquiry, 15*, 1-18.