

DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2025.06.003

大学生回避型人格特质与 抑郁症发病风险之间的关系

胡书章¹ 秦岩² 牛四方³ 许瑞雪⁴ 慕福芹⁵ 罗林林⁶ 孙浩⁷ 刘燕⁸

(¹日照市岚山区人民医院医务科,日照 276800;²烟台理工学院健康学院,烟台 264005;³滨州医学院公共卫生学院,烟台 264003;⁴复旦大学上海医学院闵行区虹桥社区卫生服务中心,上海 201103;⁵济宁医学院精神卫生学院,济宁 272013;⁶青岛大学附属泰安市中心医院血液内科,泰安 271000;⁷济宁医学院临床医学院(附属医院),济宁 272013;⁸济宁医学院公共卫生学院,济宁 272013)

摘要 目的 本研究旨在调查大学生回避型人格特质与抑郁症发病风险之间的关系。**方法** 分别于 2018 年 4—10 月和 2019 年 4—10 月对济宁、日照、潍坊 3 个地区 7 319 名大一学生使用复合性国际诊断交谈表 3.0 版、回避型人格特质量表等量表进行调查,使用单因素、多因素 logistic 回归以及趋势性检验进行分析。**结果** 大学生回避型人格特质数量和抑郁症发病风险间存在线性趋势,且为正相关($r=0.07, P<0.001$)。1~3 个回避型人格特质($OR=1.71, 95\%CI:1.12\sim2.61$)和 4~7 个回避型人格特质($OR=2.30, 95\%CI:1.45\sim3.66$)都会增加抑郁症的发病风险。**结论** 回避型人格特质会增加大学生抑郁症的发病风险,应重视拥有回避型人格特质的学生,及时开展心理辅导减轻心理负担。

关键词 回避型人格特质;抑郁症;大学生;随访研究

中图分类号:R749.91 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2025)12-492-05

The relationship between avoidant personality traits in college students and the risk of major depressive disorder

HU Shuzhang¹, QIN Yan², NIU Sifang³, XU Ruixue⁴, MU Fuqin⁵, LUO Linlin⁶, SUN Hao⁷, LIU Yan⁸

(¹Department of Medical Affairs, People's Hospital of Rizhao Lanshan, Rizhao 276800, China;

²School of Health, Yantai Institute of Technology, Yantai 264005, China;

³School of Public Health, Binzhou Medical University, Yantai 264003, China;

⁴Hongqiao Community Health Service Center of Minhang District Shanghai Medical College, Shanghai 201103, China;

⁵School of Mental Health, Jining Medical University, Jining 272013, China;

⁶Department of Hematology, the Affiliated Tai'an City Central Hospital of Qingdao University, Taian 271000, China;

⁷School of Clinical Medicine (Affiliated Hospital), ⁸School of Public Health, Jining Medical University, Jining 272013, China)

Abstract: Objective This study aims to investigate the relationship between avoidant personality traits and the risk of major depressive disorder among college students. **Methods** The surveys were conducted among 7 319 freshmen in the Jining, Rizhao, and Weifang during the periods of April to October 2018 and April to October 2019, respectively. The Composite International Diagnostic Interview-3.0 and the Avoidant Personality Screening Scale were used data collection. Univariate and multivariate logistic regression analysis, as well as trend-test, were employed for data analysis. **Results** There was a linear trend and positive correlation between the number of avoidant personality traits and the risk of depression among college students ($r=0.07, P<0.001$). 1~3 avoidant personality traits ($OR=1.71, 95\%CI:1.12\sim$

[基金项目]山东省泰山学者青年专家人才计划项目(tsqn201909145)

[通信作者]刘燕, Email:hakunaly@163.com

2.61) and 4~7 avoidant personality traits ($OR = 2.30, 95\% CI: 1.45 \sim 3.66$) both increase the risk of depression.

Conclusions The avoidant personality traits increase the risk of major depressive disorder in college students. It is important to pay attention to college students with avoidant personality traits and to promptly provide psychological counseling to alleviate the burden of mental health issues.

Keywords: Avoidant personality traits; Major depressive disorder; College students; Follow-up study

抑郁症 (major depressive disorder, MDD) 是一种特征为情绪低落、兴趣减退的疾病^[1]。作为世界上负担最重的疾病之一, 抑郁症具有高致残率和低治愈率, 严重影响了个体的生活质量^[2-4]。2013 年抑郁症的全球患病率 4.7%^[5], 中国成年人群抑郁症患病率 3.4%^[6]。抑郁症的一个风险因素是回避型人格障碍, 且抑郁症患者常与回避型人格障碍共病^[7-8]。回避型人格障碍是一种对他人的负性评价反应异常强烈, 对自己的价值和能力持负面看法的普遍心理行为模式, 是最常见的人格障碍之一, 其患者的身心健康容易受到严重损伤^[9-10]。目前对抑郁症和回避型人格障碍的研究大多为横断面研究, 集中于社区人群^[9, 11-12], 很少有关于探讨大学生回避型人格特质和抑郁症之间关系的随访研究。因此, 本研究旨在大一学生进行随访研究, 进一步探讨回避型人格特质与抑郁症发病风险之间的关系。

1 对象和方法

1.1 对象

于 2018 年 4 月—10 月和 2019 年 4—10 月分别开展基线调查和随访调查, 以济宁, 日照, 潍坊 3 个地点的全体大一学生为研究对象采取整群抽样进行问卷调查。大一学生来自全国 31 个省、自治区、直辖市, 专业涵盖各个学科, 并已签署了本人或监护人的基线和随访调查知情同意书。调查前对具有医学背景的访谈员进行培训, 使用计算机收集问卷、逻辑检查及审核。纳入标准: 1) 18 岁及以上的大一学生; 2) 签署书面知情同意书并自愿参与基线调查和随访调查。排除标准: 1) 患有精神分裂症、双相情感障碍等严重精神障碍; 2) 伴有脑器质性或其他严重躯体疾病; 3) 有吸毒或酗酒史; 4) 知情同意书尚未签署。本研究共纳入符合标准的样本 7 319 名, 随访收集 6 295 份有效问卷 (失访率 13.99%)。本研究获得济宁医学院医学伦理委员会批准 (2019JS004)。

1.2 研究工具

1.2.1 自编人口学特征问卷 问卷包括大学生的

年龄、性别、民族、所在城市等基本信息, 由大学生自行填写。

1.2.2 回避型人格特质量表 基于《精神障碍诊断与统计手册 (第 5 版)》^[13] 设计的回避型人格特质量表对大学生的回避型人格特质进行筛查。

1.2.3 复合性国际诊断交谈表 3.0 版 (Composite International Diagnostic Interview-3.0, CIDI-3.0) 使用 CIDI-3.0 的中文版本作为抑郁症筛查工具^[14]。该量表灵敏度 91.2%, 特异度 68.6%, 重测信度 0.74, 适用于抑郁症发病风险的筛查。

1.2.4 贝克抑郁量表 (Beck Depression Inventory-II, BDI) 使用 BDI 对大学生的抑郁情绪评估^[15]。BDI 包括 21 个问题, 每个问题按照 4 级评分 (0~3 分), 总分 0~63 分 (0~13 分为“无抑郁情绪”; 14~19 为“轻度抑郁情绪”; 20~28 为“中度抑郁情绪”; 29~63 为“重度抑郁情绪”)^[15]。本研究中量表的 Cronbach's α 为 0.91。

1.2.5 贝克焦虑量表 (Beck Anxiety Inventory, BAI) 使用 BAI 对大学生的焦虑情绪评估^[16]。BAI 包含 21 个问题, 每个问题按照 4 级评分 (1~4 分), 总分为 4~84 分, $BAI \geq 45$ 则认为大学生存在焦虑情绪^[16]。本研究中量表的 Cronbach's α 为 0.93。

1.2.6 自编重大创伤事件量表 使用自编重大创伤事件量表对大学生经历的重大创伤事件进行评估, 量表包含 23 个问题。每个问题以“是 (1 分)”和“否 (0 分)”计分, 总分 0~23 分, 得分表示大学生的重大创伤事件数量, 得分越高, 事件数量越多。本研究中量表的 Cronbach's α 为 0.59。

1.3 统计学方法

使用统计软件 IBM SPSS 26.0 进行数据分析。对于服从正态分布的定量资料 (年龄等) 使用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用方差分析; 对于分类资料使用 $[n(\%)]$ 表示, 采用 χ^2 检验。使用单因素、多因素 logistic 回归分析以及趋势性检验进行分析。趋势性检验用来检验自变量的变化与因变量的变化之间是否存在一定的线性变化趋势。本研究均以 $\alpha = 0.05$ 为

检验水准。

2 结果

2.1 基本人口学特征

共 6 295 名大学生完成随访调查,男生 2 511 名(39.88%),女生 3 784(60.12%),年龄(18.51±0.77)岁,其中 138 名大学生新发抑郁症(2.19%),6 157 名大学生未新发抑郁症(97.81%);3 008 名大学生(47.79%)无回避型人格特质,2 160 名大学生(34.31%)有 1~3 个回避型人格特质,1 127 名大学生(17.90%)有 4~7 个回避型人格特质。人口学特质分析发现大学生回避型人格特质数量在不同性别、所在城市、重大创伤事件数量、抑郁情绪、焦虑情绪和是否患有抑郁症间存在统计学差异($P<0.001$)。见表 1。

2.2 单因素 logistic 回归分析

选择性别、年龄、大学生所在城市、重大创伤事件数量、抑郁情绪、焦虑情绪以及回避型人格特质数量等因素分析,结果发现性别和年龄对抑郁症的发病风险没有影响。潍坊地区较济宁地区的大学生有更高的抑郁症发病风险($OR=1.51,95\%CI:1.07\sim2.14;P<0.05$)。大学生经历重大创伤事件数量($OR=1.29,95\%CI:1.17\sim1.43$)、患有焦虑情绪($OR=2.64,95\%CI:1.21\sim5.76$)、有 1~3 个回避型人格特质($OR=1.88,95\%CI:1.24\sim2.86$)以及 4~7 个回避型人格特质($OR=3.31,95\%CI:2.16\sim5.09$)会增加抑郁症的发病风险($P<0.001$)。见表 2。

2.3 多因素 logistic 回归分析

为了进一步确定与抑郁症发病风险相关的独立因素,将单因素分析中有统计学意义的变量纳入二元 logistic 多因素回归分析。结果发现,大学生的性别、年龄、所在城市和焦虑情绪不影响抑郁症发病风险($P>0.05$)。而大学生经历的重大创伤事件数量($OR=1.18,95\%CI:1.06\sim1.31$)、有 1~3 个回避型人格特质($OR=1.71,95\%CI:1.12\sim2.61$)以及 4~7 个回避型人格特质($OR=2.30,95\%CI:1.45\sim3.66$)会增加抑郁症的发病风险($P<0.05$)。见表 3。

2.4 趋势性检验

大学生的回避型人格特质数量与抑郁症发病风险评分之间存在线性趋势,且为正相关($\beta=0.01,t=3.25,r=0.07,P<0.001$)。

表 1 6 295 名大学生不同数量回避型人格特质的人口学特征分析[n(%)]

变量	回避型人格特质数量			χ^2/F	P
	0	1~3	4~7		
性别				47.09	<0.001
男	1333(44.32)	776(35.93)	402(35.67)		
女	1675(55.68)	1384(64.07)	725(64.33)		
年龄(岁, $\bar{x}\pm s$)	18.50±0.76	18.51±0.73	18.53±0.85	0.71	0.491
所在城市				25.13	<0.001
济宁	1759(58.48)	1166(53.98)	570(50.58)		
日照	301(10.00)	245(11.34)	124(11.00)		
潍坊	948(31.52)	749(34.68)	433(38.42)		
重大创伤事件数量($\bar{x}\pm s$)	1.01±1.09	1.31±1.18	1.58±1.54	100.06	<0.001
抑郁情绪				341.63	<0.001
无	2961(98.44)	2057(95.23)	947(84.03)		
轻度	24(0.80)	58(2.69)	106(9.41)		
中度	17(0.56)	38(1.76)	60(5.32)		
重度	6(0.20)	7(0.32)	14(1.24)		
焦虑情绪				66.18	<0.001
无	2969(98.70)	2112(97.78)	1072(95.12)		
有	39(1.30)	48(2.22)	55(4.88)		
抑郁症				32.28	<0.001
无	2969(98.70)	2108(97.59)	1080(95.83)		
有	39(1.30)	52(2.41)	47(4.17)		

表 2 大学生抑郁症发病风险的单因素 logistic 回归分析

变量	OR 值	95%CI	P
年龄	0.96	0.76~1.20	0.692
重大创伤事件数量($\bar{x}\pm s$)	1.29	1.17~1.43	<0.001
性别			
男	参照		
女	1.17	0.83~1.66	0.376
所在城市			
济宁	参照		
日照	0.61	0.29~1.27	0.187
潍坊	1.51	1.07~2.14	0.020
抑郁情绪			
无	参照		
轻度	2.32	1.11~4.82	0.025
中度	7.22	4.01~13.02	<0.001
重度	9.47	3.21~27.94	<0.001
焦虑情绪			
无	参照		
有	2.64	1.21~5.76	0.015
回避型人格特质数量			
0	参照		
1~3	1.88	1.24~2.86	<0.001
4~7	3.31	2.16~5.09	<0.001

表 3 大学生抑郁症发病风险的多因素 logistic 回归分析

变量	OR 值	95%CI	P
年龄	0.92	0.73~1.16	0.471
重大创伤事件数量($\bar{x}\pm s$)	1.18	1.06~1.31	0.002
所在城市	济宁	参照	
日照	0.54	0.25~1.14	0.107
潍坊	1.40	0.97~2.00	0.069
性别			
男	参照		
女	1.10	0.77~1.58	0.599
抑郁情绪			
无	参照		
轻度	1.47	0.68~3.15	0.327
中度	5.29	2.72~10.29	<0.001
重度	9.99	2.98~33.53	<0.001
焦虑情绪			
无	参照		
有	0.8	0.32~1.97	0.628
回避型人格特质数量			
0	参照		
1~3	1.71	1.12~2.61	0.014
4~7	2.30	1.45~3.66	<0.001

3 讨论

本研究发现,回避型人格特质是大学生抑郁症发病的风险因素,且随着大学生的回避型人格特质数量增加,抑郁症的发病风险有增加的趋势。

本研究表明,有 1~3 个回避型人格特质的学生较没有回避型人格特质的学生有更高的抑郁症发病风险。然而在 DSM-5 的诊断中^[13],有 1~3 个回避型人格特质的学生会被诊断为没有回避型人格障碍,这提醒心理学专家等应重视拥有回避型人格特质的人群。本研究表明,有 4~7 个回避型人格特质的学生有更高的抑郁症发病风险。结论与已有的研究一致,患有回避型人格障碍的大学生心理社会功能差,缺乏自尊^[17]。自尊水平的高低,与个体心理健康水平相关,自尊水平越低,抑郁症越严重^[18]。低自尊水平的学生容易缺乏主观幸福感,产生消极情绪,增加抑郁症的发病风险^[19]。而且患有回避型人格障碍的学生表现出明显的社交回避,有社交隔离的倾向^[9-10,20],与周围事物、家人、朋友甚至社会缺乏联系,难以获得外界的社会支持,导致负性情绪的增大,增加抑郁症的发病风险^[21-22]。此外,患有回避型人格障碍的学生对拒绝高度敏感^[10],高度敏感是抑郁

症的危险因素^[23],使大学生在社交过程中因情绪行为反应过度而导致社交孤立,增加抑郁症的发病风险^[24]。应重点关注患有回避型人格特质的学生,该人群更容易出现心理问题,对该人群给予及时干预,减轻心理负担。

本研究发现,大学生的回避型人格特质和重大创伤事件相关,与以前研究结果一致^[25-26]。早期的重大创伤事件在人格特质上留下印记,今后更容易出现消极情感^[27],对人格的形成和培养造成不良影响^[28],特别是童年时期的重大创伤事件负面影响情感调节的发展,导致人格向回避型人格发展^[25]。因此,应注重经历过重大创伤事件的个体的心理健康,及早进行心理辅导。

综上所述,必须重视有回避型人格特质的学生,及早进行筛查和干预。高校的心理机构应积极监测大学生的心理状态,及时发现有回避型人格特质的学生的心理问题,对该群体提供相应的心理干预,协助进行心理调节。

利益冲突:所有作者均申明不存在利益冲突。

参考文献:

- [1] Otte C, Gold SM, Penninx BW, et al. Major depressive disorder [J]. Nat Rev Dis Primers, 2016, 2: 16065. DOI: 10.1038/nrdp.2016.65.
- [2] Friedrich MJ. Depression is the leading cause of disability around the world [J]. JAMA, 2017, 317(15): 1517. DOI: 10.1001/jama.2017.3826.
- [3] Yang L, Zhao Y, Wang Y, et al. The effects of psychological stress on depression [J]. Curr Neuropharmacol, 2015, 13(4): 494-504. DOI: 10.2174/1570159x1304150831150507.
- [4] 郭文韬, 张丽丽, 栗克清, 等. 早年应激与重症抑郁障碍机制研究进展 [J]. 中国健康心理学杂志, 2023, 31(6): 811-815. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2023.06.003.
- [5] Ferrari AJ, Somerville AJ, Baxter AJ, et al. Global variation in the prevalence and incidence of major depressive disorder: a systematic review of the epidemiological literature [J]. Psychol Med, 2013, 43(3): 471-481. DOI: 10.1017/S0033291712001511.
- [6] Huang Y, Wang Y, Wang H, et al. Prevalence of mental disorders in China: a cross-sectional epidemiological study [J]. Lancet Psychiatry, 2019, 6(3): 211-224. DOI: 10.1016/S2215-0366(18)30511-X.
- [7] Reichborn-Kjennerud T, Czajkowski N, Røysamb E, et al. Major depression and dimensional representations of DSM-IV personality disorders: a population-based twin study [J]. Psychol Med, 2010, 40(9): 1475-1484. DOI: 10.1017/S0033291709991954.
- [8] Van H, Kool M. Integrated treatment for patients with comorbid depression and personality disorders [J]. Curr Opin Psychiatry,

- 2020, 33(1): 70-75. DOI: 10. 1097/YCO. 0000000000000557.
- [9] Olsson I, Dahl AA. Avoidant personality problems-their association with somatic and mental health, lifestyle, and social network. A community-based study [J]. *Compr Psychiatry*, 2012, 53(6): 813-821. DOI: 10. 1016/j. comppsych. 2011. 10. 007.
- [10] Weinbrecht A, Schulze L, Boettcher J, et al. Avoidant personality disorder: a current review [J]. *Curr Psychiatry Rep*, 2016, 18(3): 29. DOI: 10. 1007/s11920-016-0665-6.
- [11] Malgaroli M, Calderon A, Bonanno GA. Networks of major depressive disorder: a systematic review [J]. *Clin Psychol Rev*, 2021, 85: 102000. DOI: 10. 1016/j. cpr. 2021. 102000.
- [12] Reich J, Schatzberg A. Prevalence, factor structure, and heritability of avoidant personality disorder [J]. *J Nerv Ment Dis*, 2021, 209(10): 764-772. DOI: 10. 1097/NMD. 0000000000001378.
- [13] 美国精神医学学会. 精神障碍诊断与统计手册 [M]. 5 版. 北京: 北京大学出版社, 2013: 274-275.
- [14] 黄悦勤, 谢守付, 卢瑾, 等. 复合性国际诊断访谈表 3.0 中文版在社区应用的信效度评价 [J]. *中国心理卫生杂志*, 2010, 24(1): 21-24, 28. DOI: 10. 3969/j. issn. 1000-6729. 2010. 01. 005.
- [15] 王振, 苑成梅, 黄佳, 等. 贝克抑郁量表第 2 版中文版在抑郁症患者中的信效度 [J]. *中国心理卫生杂志*, 2011, 25(6): 476-480. DOI: 10. 3969/j. issn. 1000-6729. 2011. 06. 014.
- [16] 郑健荣, 黄焯荣, 黄洁晶, 等. 贝克焦虑量表的心理测量学特性、常模分数及因子结构的研究 [J]. *中国临床心理学杂志*, 2002, 10(1): 4-6. DOI: 10. 16128/j. cnki. 1005-3611. 2002. 01. 002.
- [17] Kvarstein EH, Antonsen BT, Klungsoyr O, et al. Avoidant personality disorder and social functioning: a longitudinal, observational study investigating predictors of change in a clinical sample [J]. *Personal Disord*, 2021, 12(6): 594-605. DOI: 10. 1037/per0000471.
- [18] 毋嫫, 赵伯尧, 展昭, 等. 父母正念养育对青少年抑郁的影响及其机制 [J]. *心理与行为研究*, 2019, 17(4): 561-568. DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-0628. 2019. 04. 016.
- [19] Funkhouser CJ, Kaiser A, Alqueza KL, et al. Depression risk factors and affect dynamics: an experience sampling study [J]. *J Psychiatr Res*, 2021, 135: 68-75. DOI: 10. 1016/j. jpsychires. 2021. 01. 007.
- [20] Simonsen S, Popolo R, Juul S, et al. Treating avoidant personality disorder with combined individual metacognitive interpersonal therapy and group mentalization-based treatment: a pilot study [J]. *J Nerv Ment Dis*, 2022, 210(3): 163-171. DOI: 10. 1097/NMD. 0000000000001432.
- [21] National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. Social isolation and loneliness in older adults: opportunities for the health care system [M]. Washington, DC: The National Academies Press, 2020: 316. DOI: 10. 17226/25663.
- [22] 夏禧凤, 潘沃鑫, 尚鹤睿, 等. 大学生独处行为与抑郁情绪的关系: 防御机制的调节作用 [J]. *中国健康心理学杂志*, 2022, 30(1): 113-119. DOI: 10. 13342/j. cnki. cjhp. 2022. 01. 023.
- [23] Gao S, Assink M, Cipriani A, et al. Associations between rejection sensitivity and mental health outcomes: a meta-analytic review [J]. *Clin Psychol Rev*, 2017, 57: 59-74. DOI: 10. 1016/j. cpr. 2017. 08. 007.
- [24] 蔡佳莉, 邵淑红. 抑郁症的拒绝敏感性研究 [J]. *心理月刊*, 2023, 18(15): 230-233, 236. DOI: 10. 19738/j. cnki. psy. 2023. 15. 070.
- [25] Eikehaes I, Egeland J, Hummelen B, et al. Avoidant personality disorder versus social phobia: the significance of childhood neglect [J]. *PLoS One*, 2015, 10(3): e0122846. DOI: 10. 1371/journal. pone. 0122846.
- [26] 张又文, 张涛. 回避型人格障碍的特征、成因、测量及治疗 [J]. *西华大学学报(哲学社会科学版)*, 2022, 41(4): 105-112. DOI: 10. 12189/j. issn. 1672-8505. 2022. 04. 011.
- [27] Back SN, Flechsenhar A, Bertsch K, et al. Childhood traumatic experiences and dimensional models of personality disorder in DSM-5 and ICD-11: opportunities and challenges [J]. *Curr Psychiatry Rep*, 2021, 23(9): 60. DOI: 10. 1007/s11920-021-01265-5.
- [28] 翟吉存, 贾旭卿, 李文福, 等. 儿童期虐待经历对大学生创造性的影响: 人格的中介作用 [J]. *济宁医学院学报*, 2022, 45(4): 239-243. DOI: 10. 3969/j. issn. 1000-9760. 2022. 04. 003.

(收稿日期 2024-12-31)

(本文编辑: 石俊强)