

孕妇的依恋类型与社会支持

李同归¹, 韩钦维², 李聪捷^{*}, 赵丽霞^{**}, 冯颖^{***}, 刘宁宁^{****}

(1.北京大学心理学系, 北京 100871; 2.西安兵器工业 521 卫生研究所, 陕西 西安 710065)

【摘要】 目的:探讨孕妇的依恋类型、社会支持及两者之间的关系。方法:采用关系问卷(RQ)和亲密关系经历量表(ECR)中文版,以及社会支持量表,对 1070 名孕妇进行问卷调查。结果:①孕妇的依恋类型分布:安全型 64.0%、轻视型 17.8%、倾注型 14.2%、害怕型 4.1%;②四种依恋类型的孕妇在“主观支持”得分上没有显著性差异,但在“客观支持”得分上,安全型(10.39±3.47)显著高于轻视型(9.21±3.11)、倾注型(9.20±3.08)和害怕型(9.17±3.73, $F_{(3,1030)}=9.83$, $P<0.01$)。在“支持利用度”得分上,安全型(8.32±1.92)显著高于轻视型(7.64±1.86)、倾注型(7.57±1.70)和害怕型(7.60±1.95, $F_{(3,1030)}=11.51$, $P<0.05$)。③依恋回避与“支持利用度”($r=-0.205$, $P<0.01$)和“总的社会支持”($r=-0.230$, $P<0.01$)呈显著负相关。④依恋焦虑与“客观支持”($r=-0.111$, $P<0.01$)、“总的社会支持”($r=-0.123$, $P<0.01$)均呈显著负相关。

【关键词】 依恋类型; 社会支持; 孕妇

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2011)04-0512-03

Adult Attachment and Social Support in Pregnant Women

LI Tong-gui, HAN Qin-wei, LI Cong-jie, ZHAO Li-xia, et al

Department of Psychology, Peking University, Beijing 100871, China

【Abstract】 **Objective:** To explore the relationship of adult attachment with social support in pregnant women. **Methods:** Relationship Questionnaire(RQ) and Experience of Close Relationships(ECR) Inventory were used to measure participants' adult attachment. Social support scale was used to measure subjects' social support. **Results:** ①Distribution of adult attachment style in pregnant women were: 64.0% secure, 17.8% dismissing, 14.2% preoccupied and 4.1% fearful. ②There were no significant differences among four attachment groups on 'subjective support'; but secure participants (10.39±3.47) got significant higher score on 'objective support' than dismissing(9.21±3.11), preoccupied(9.20±3.08) and fearful (9.17±3.73, $F=9.83$, $P<0.01$); Moreover, secure participants(8.32±1.92) got significant higher score on 'support availability' than dismissing (7.64±1.86), preoccupied (7.57±1.70) and fearful (7.60±1.95, $F_{(3,1064)}=11.51$, $P<0.05$). ③Score of adult avoidance had negative correlations with 'support availability' ($r=-0.205$, $P<0.01$) and 'total score of social support' ($r=-0.230$, $P<0.01$). ④Attachment anxiety had negative correlations with 'objective support' ($r=-0.111$, $P<0.01$) and 'total score of social support' ($r=-0.123$, $P<0.01$).

【Key words】 Adult attachment; Social support; Pregnant women

孕妇的心理保健已经成为围产保健中一个不可或缺的部分,妊娠是育龄妇女自然的生理现象,但妊娠本身对孕妇来说是一次巨大的生理变化和心理应激过程^[1]。对这种现实生活中特定应激源的重要应对方式之一是激活自身的依恋系统^[2]。所谓依恋是指儿童和抚养者之间形成的一种强烈的情感联接,在婴儿期与父母行为交互作用的过程中,个体会发展出一种相对稳定的心理表征系统——“内部活动模型”^[3]。该模型包括他人模型和自我模型两个部分,并会由此影响到成人期的人际关系及情绪调节的策略,帮助个体解释他人行为的含义,并对将来行为进行预测^[4]。根据内部工作模型的差异,研究者^[5]

将成人的依恋类型分为安全型、回避型、倾注型和害怕型四种,也有研究者^[6]认为从依恋焦虑和依恋回避两个维度对成人依恋进行测量。此外,内部工作模型还可以影响到社会支持的可获得性和寻求支持动机^[7]。而社会支持是个体所受到的来自其所在的社会网络成员的关心、尊重的一种行为和信息,直接反映着个体和社会联系的密切程度和质量^[8],社会支持水平被认为是个体身心健康水平和主观幸福感的重要影响因素^[9],也是促进孕妇身心健康的重要资源^[10]。因此,探讨孕妇的依恋类型与社会支持的关系,对孕妇的围产保健有重要的意义。

1 对象与方法

1.1 对象

在北京、河北、陕西、天津等地通过妇幼保健院

通讯作者:李同归

* 石家庄市妇幼保健院; ** 北京市宣武妇幼保健院; *** 天津汉沽妇幼保健院; **** 北京大学第一医院妇产科

或综合医院的妇产科,选择来院进行孕期检查的孕妇,共 1070 名,其中北京 318 名(29.7%),西安 116 名(10.8%),石家庄 460 名(43.0%),天津 176 名(16.4%)。年龄从 18-42 岁,平均年龄 27.8 ± 3.8 岁。孕周范围 1-41 周,平均孕周为 26.4 ± 10.9 周。

1.2 测评工具

1.2.1 关系问卷(Relationship Questionnaire, RQ)^[5] 包括 4 段短文,分别描述成人依恋的 4 种基本类型,要求被试对每段短文在 7 点量表上进行评价,并选择一种“最符合的依恋类型”。

1.2.2 亲密关系经历量表(Experiences of Close Relationship Inventory, ECR)^[6] Brennan 等人编制,包括 36 题,7 点量表,其中 18 道题测量依恋回避,18 道题测量依恋焦虑。该量表中文修订版^[11]有良好的信效度。

1.2.3 社会支持量表^[12] 肖水源编制,共 10 个条目,包括客观支持、主观支持、对支持的利用度,以及总的社会支持四个指标。

1.3 实施程序

征得孕妇同意后发给问卷,单独完成,并及时回收。数据收集后,采用 SPSS17.0 进行描述性统计、相关分析、方差分析等方法进行统计分析。

2 结 果

2.1 用 RQ 测量的依恋类型

34 人没有选择最适合的依恋类型,作为缺失值处理。1036 名孕妇依恋类型分布是:安全型 663 人(64.0%)、轻视型 184 人(17.8%)、倾注型 147 人(14.2%)、害怕型 42 人(4.1%)。

2.2 量表各指标的描述性统计与相关分析

ECR 量表及社会支持量表各指标得分及相关分析结果见表 1。

2.3 四种依恋类型孕妇社会支持和依恋维度比较

分别以 ECR 量表及社会支持量表各指标得分作为因变量,用四种依恋类型作为自变量,进行方差分析,结果见表 2。

表 1 各量表得分的描述性统计及相关分析(M±SD; r)

	M ± SD	依恋回避	依恋焦虑	客观支持	主观支持	支持利用度
(1) 依恋回避	2.77 ± 0.91	1				
(2) 依恋焦虑	3.55 ± 0.89	0.28**				
(3) 客观支持	9.93 ± 3.42	-0.245**	-0.111**			
(4) 主观支持	21.11 ± 4.22	-0.092	-0.062	0.224**		
(5) 支持利用度	8.07 ± 1.91	-0.205**	-0.089	0.258**	0.246**	
(6) 总的社会支持	39.10 ± 6.90	-0.230**	-0.123**	0.711**	0.796**	0.551**

表 2 四种依恋类型的被试在各量表得分上的差异比较(M±SD)

	安全型①	轻视型②	倾注型③	害怕型④	F 值	两两比较 P<0.05
依恋回避	2.48 ± 0.78	3.35 ± 0.84	3.10 ± 0.93	3.80 ± 0.58	92.04**	①<③<②<④
依恋焦虑	3.39 ± 0.82	3.49 ± 0.85	4.11 ± 0.88	4.29 ± 0.84	41.29**	①、②<③、④
客观支持	10.39 ± 3.47	9.21 ± 3.11	9.20 ± 3.08	9.17 ± 3.73	9.83**	①>②、③、④
主观支持	21.43 ± 3.97	20.93 ± 4.07	20.44 ± 4.67	21.31 ± 5.48	2.56	
支持利用度	8.32 ± 1.92	7.64 ± 1.86	7.57 ± 1.70	7.60 ± 1.95	11.51**	①>②、③、④
总的社会支持	40.13 ± 6.49	37.78 ± 6.55	37.21 ± 7.04	38.07 ± 8.98	11.76**	①>②、③、④

表 3 不同孕期的被试在各量表得分的差异比较(M±SD)

	孕早期①	孕中期②	孕晚期③	F 值	两两比较 P<0.05
依恋回避	2.69 ± 0.90	2.78 ± 0.88	2.78 ± 0.92	0.627	
依恋焦虑	3.39 ± 0.83	3.46 ± 0.81	3.66 ± 0.95	8.427**	①、②<③
客观支持	10.75 ± 4.82	9.87 ± 3.07	9.71 ± 3.09	5.557**	①>②、③
主观支持	21.63 ± 3.97	21.50 ± 3.88	20.83 ± 4.44	3.747	
支持利用度	8.42 ± 2.67	8.13 ± 1.74	7.93 ± 1.75	4.297*	①>②>③
总的社会支持	40.80 ± 8.25	39.50 ± 6.41	38.47 ± 6.58	7.557**	①>②>③

2.4 不同孕期的被试在各量表指标上得分的差异

通常把 12 周以内称为孕早期,有 154 人(14.8%);12 至 28 周为孕中期,共 373 人(35.9%);孕周 28 周以上为孕晚期,有 513 人(49.3%)。把孕周作为自变量,各量表指标的得分为因变量进行方差分析,结果见表 3。

3 讨 论

孕妇的依恋类型分布与大学生样本中^[9,11]得到的结果相一致,但与手术患者^[13]的分布比例差异较大(手术患者中安全型只占 36%,轻视型 40%,矛盾型 12%,害怕型 12%),这表明不同性质生活事件可

能激活了不同的依恋功能。生病住院且面临手术,对患者而言是一个极为显著的负性应激事件^[13],手术的结果很难通过他人的帮助加以应对,而对育龄妇女而言,怀孕分娩是正常的生理过程,是一种正性的应激事件,良好的亲密关系和社会支持就显得尤为重要^[14],此时依恋的安全基地功能表现比较充分,这反映出依恋类型情境依赖性的特点^[7]。同时,RQ和ECR两种测量的结果也可以相互印证:在依恋回避得分上,安全型孕妇最低,而轻视型和害怕型的得分较高;在依恋焦虑上,安全型和轻视型的孕妇显著低于倾注型和害怕型。这是因为安全型和轻视型的孕妇有正性的自我模型,而倾注型和害怕型的孕妇具有负性的自我模型^[6,7]所致。

在社会支持得分上,除在“主观支持”上,四种依恋类型的孕妇之间没有显著性差异之外,在“客观支持”、“支持利用度”和“总社会支持”方面,安全型的个体得分都要显著高于非安全型的个体。这表明依恋和社会支持之间的复杂关系。在个体面对困难和危险时,亲密关系中的社会支持显得更加重要,此时的社会支持能够帮助他们获取信息或者行动指导,并让他们感受到关爱,从而成为积极应对困难的源泉^[14]。孕妇毫无疑问地可以得到家人的支持,因此,无论是哪种依恋类型的孕妇在主观支持上的得分都较高,且没有差异。但在客观支持上,安全型的被试可以采取积极灵活的人际交往策略,也善于利用周围环境中得到的社会支持^[15]。而轻视型的孕妇自我模型良好,认为自己可以独立应付困难,而不愿求助于他人;害怕型的孕妇由于自我模型和他人模型都是负性的,因而害怕被别人拒绝而不愿主动求助于他人^[16]。倾注型依恋的孕妇通常具有良好的他人模型,他们更愿意求助于别人,在面临应激情景时,更容易激活她们的依恋系统,而她们的客观支持和对支持的利用度得分并不高,这可能与她们过分激活依恋系统有关^[3]。ECR测得的两个维度与社会支持的相关分析结果也证实:依恋回避得分越高,他人模型越是负性的,故依恋回避与“支持利用度”和“总的社会支持”呈显著负相关,而依恋焦虑程度越高,表明自我模型越是负性的,它与“客观支持”和“总的社会支持”得分呈显著负相关。

另一个有意义的结果是,在怀孕的不同阶段,孕妇的社会支持得分会有显著性的差异。孕早期的孕妇“客观支持”、“支持利用度”和“总社会支持”得分上都显著高于孕中期和孕晚期的孕妇,这可能与刚怀孕时的兴奋有关,也可能与怀孕过程中的神经生

理、神经内分泌、神经免疫等中介机制来制约全身各系统和器官的功能,并直接影响孕妇的社会支持系统有关^[1]。但这些中介机制还需要进一步的研究,本研究只是横断面调查而没有追踪数据,而且妊娠过程中还会出现如流产、堕胎等很多问题,也可能对孕妇的依恋系统的激活,以及社会支持系统会产生较大影响^[2],需要深入进行研究。

参 考 文 献

- 1 蒋望雁,何瑛. 孕妇社会支持与产前抑郁情绪关系的探讨. 实用预防医学,2008,15:812-813
- 2 Cozzarelli C, Sumer N, Major B. Mental models of attachment and coping with abortion. Journal of Personality and Social Psychology, 1998, 74: 453-467
- 3 Brumbaugh C, Fraley RC. Adult attachment and dating strategies: How do insecure people attract mates? Personal Relationships, 2010, 17: 599-614
- 4 Fraley RC. A connectionist approach to the organization and continuity of working models of attachment. Journal of Personality, 2007, 75: 1157-1180
- 5 Bartholomew K, Horowitz LM. Attachment styles among young adults: A test of a four-category model. Journal of Personality and Social Psychology, 1991, 61: 226-244
- 6 Brennan KA, Clark CL, Shaver PR. Self-report measurement of adult attachment. An integrative overview. In: Simpson JA, Rholes WS. Attachment theory and close relationships. New York: The Guilford Press, 1998. 46-76
- 7 唐海波,蒲唯丹,姚树桥. 社会支持与依恋的关系研究综述. 中国临床心理学杂志,2008,16(5):551-553
- 8 王雁飞. 社会支持与身心健康关系研究述评. 心理科学, 2004,27:1175-1176
- 9 李同归,李楠欣,李敏. 成人依恋类型与社会支持及主观幸福感的关系. 中国临床康复,2006,10:47-49
- 10 张俊格,李聪捷,李同归,谢二辰. 孕妇社会支持状况的调查与分析. 中国妇幼保健,2009,24:1956-1957
- 11 李同归,加藤和生. 成人依恋的测量:亲密关系经历量表(ECR)中文版. 心理学报,2006,38(3):399-406
- 12 肖水源,杨德森. 社会支持对身心健康的影响. 中国心理卫生杂志,1987,1:184-187
- 13 李同归,杜姗姗. 50例手术患者的成人依恋类型分析. 中国临床心理学杂志,2005,13(4):417-419
- 14 Major B, Zubek JM, Cooper ML, Cozzarelli C. Mixed messages: Implications of social conflict and social support within close relationships for adjustment to a stressful life event. Journal of Personality and Social Psychology, 1997, 72(6): 1349-1363
- 15 李同归. 依恋理论中的几个热点问题概述. 北京大学学报(自然科学版),2006,42:18-25
- 16 唐海波,蒲唯丹,姚树桥. 领悟社会支持与成人依恋对焦虑的作用机制研究. 中国临床心理学杂志,2009,17(3): 290-292

(收稿日期:2011-02-07)