

大学生非典型性进食障碍与身体自尊的关系研究

李婧, 徐艺珊, 李新宇

(浙江师范大学心理系, 浙江 金华 321004)

【摘要】 目的:探讨大学生的非典型性进食障碍及其与身体自尊的关系。方法:通过分层随机抽样的方法,采用进食态度自评问卷(EAT-26)和青少年及成人身体自尊量表(BE)对浙江师范大学 363 名大学生进行调查。结果:①大学生非典型性进食障碍存在显著的性别差异,女生高于男生;②大学生非典型性进食障碍的年级、专业差异不显著;③女大学生非典型性进食障碍与身体自尊存在显著相关,男大学生非典型性进食障碍与身体自尊相关不显著;④社会评价和体重满意可以预测女大学生的非典型性进食障碍,外表感知可以预测男大学生的非典型性进食障碍。结论:大学生非典型性进食障碍较严重,并与其身体自尊有一定关系。

【关键词】 进食障碍;非典型性;身体自尊;大学生

中图分类号: R395.2

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2009)03-0345-03

Correlation Between Atypical Eating Disorder and Body-esteem of College Students

LI Jing, XU Yi-shan, LI Xin-yu

Department of Psychology, K.P. Tin College of Education, Zhejiang Normal University, Jinhua 321004, China

【Abstract】 Objective: To investigate the correlation between atypical eating disorder and body-esteem of college students. **Methods:** 363 students from Zhejiang Normal University were investigated by Eating Attitudes Test (EAT-26) and Body-esteem Scale for Adolescents and Adults(BE) through stratification and stochastic sampling. **Results:** ①Female college students were distinctively higher than males in atypical eating disorder; ②There was no obvious difference between grades and majors in atypical eating disorder of college students; ③Atypical eating disorder had obviously negative relation with body-esteem in female college students, but not in male college students; ④BE-Weight and BE-Attribution were found to be the predictor of atypical eating disorder in female college students, BE-Appearance could predict atypical eating disorder in male college students. **Conclusion:** These findings indicate that a significant number of college students are suffering from atypical eating disorder, which are correlated with body-esteem.

【Key words】 Eating disorder; Atypical; Body-esteem; College students

进食障碍(Eating disorder),又称进食失调症^[1],是进食行为习惯出现异常的疾病。包括神经性厌食症(Anorexia Nervosa, AN),神经性贪食症(Bulimia Nervosa, BN)和神经性呕吐(Psychogenic vomiting)。其中以神经性厌食症和神经性贪食症最为常见^[2]。据流行病学调查,有关进食障碍的报导最早见于美欧等西方发达国家,20 世纪中后期,其患病率显著增长^[3],并迅速波及日本,韩国,新加坡,马来西亚、中国香港、台湾地区等经济较发达的东方国家和地区。近年来,此类病例在中国大陆也有陆续报告。国内外众多实证研究表明进食障碍的发病高峰年龄为 13~20 岁^[4]。在女大学生中,王建平等则发现大二女生是进食障碍的高危人群^[5]。目前国内还没有见到关于进食障碍的大规模流行病学调查结果的报道,但也有研究者就此做了些工作^[6]。进食障碍患者以女性居多(90%~95%),但近年来男性比例有所上升^[1]。

在美国精神病学会(APA)制订的《诊断与统计手册:精神障碍》(DSM-)中,进食障碍除了包括神经性厌食症与神经性贪食症之外,还包括非典型性进食障碍(Atypical eating disorder),这是一类病情相对较轻的进食障碍。目前完全符合 DSM-IV 诊断标

准的病人比较少(在美国 AN 为 0.5~3.7%,BN 为 1.1~4.2%),符合亚临床诊断标准的非典型性进食障碍的比例却相对较高,尤其是一些高危人群(中学生、大学生)^[7]。肖广兰、钱铭怡等人对国内女中学生通过问卷筛查和面谈,发现非典型性进食障碍的检出率为 1.11%^[8]。

身体自尊(Body-esteem)被定义为与社会评价密切相关的“个体对自我身体的不同方面的评价”^[9]。国外研究发现自尊与进食障碍有关,低自尊是非典型性进食障碍的一种特质^[10]。身体自尊作为整体自尊的一部分,反映出个体对自身身体的满意程度。国内研究表明低身体自尊是影响瘦身倾向,进而可能引发进食障碍的重要因素^[11]。因此,本研究旨在探讨特定大学生群体中非典型性进食障碍现状与身体自尊的相互关系。由于国内相关研究相对较少,且主要集中于临床个案分析与病因学综述,非临床群体的实证调查局限于女青少年群体与神经性贪食症领域,本研究纳入了男性样本,对浙江师范大学大学生的非典型性进食障碍进行调查,并对男女差异进行了分析。

1 对象与方法

1.1 研究对象

本研究从浙江师范大学人文学院、教育学院、外语学院、数理学院、信息学院、生化学院、音乐学院、美术学院和体育学院等九个学院, 分层随机抽取400名被试进行问卷测量, 剔除无效问卷后, 共回收有效问卷363份。其中一年级大学生32人(8.82%), 二年级127人(35%), 三年级113人(31.1%), 四年级91人(25.1%); 文史类141人(38.8%), 理工类139人(38.8%), 体艺类83人(22.9%); 男生153人(42.1%), 女生210人(57.9%)。

1.2 研究工具

1.2.1 进食态度自评问卷(Eating Attitudes Test, EAT-26)^[11,12] 全量表共26个题目, 分节食(dieting)、暴食与食物偏见(bulimia)和口腔控制(oral control)三个维度。每个条目均为6级: 总是、经常、常常、有时、偶尔和从不。采用3、2、1、0、0、0, 即将“有时”“偶尔”“从不”均赋值为0分。总分在0~10分表明大致正常, 11~20分表明有进食障碍倾向, 20分以上表示可能患有进食障碍。得分越高, 表示问题越严重。其鉴别诊断率可达83.6%^[13]。

1.2.2 青少年及成人身体自尊量表(Body-Esteem Scale for Adolescents and Adults)^[14] 采用双盲翻译法译为中文。量表共三个维度23题, 分别为: 外表感知维度(BE-Appearance) $\alpha=0.92$ 、体重满意维度(BE-Weight) $\alpha=0.94$ 和社会评价维度(BE-Attribution) $\alpha=0.81$ 。全量表采用五点记分, 按“总是、常常、有时、很少、从不”分别计为4分、3分、2分、1分、0分, 量表得分愈高越表明其身体自尊高。

1.3 研究程序

在相同的教室环境中对被试进行团体施测, 主试为浙江师范大学心理系大四学生, 施测前均进行测量培训。采用SPSS软件对收集到的数据进行统计分析。

2 结果

2.1 浙江师范大学生非典型性进食障碍的状况

2.1.1 非典型性进食障碍检出率 美国的临床研究中, 进食态度问卷是诊断非典型性进食障碍的重要工具之一^[15], 因此在本研究中, 由于没有结合其他临床症状做进一步的调查确诊, 故将其初步诊断为非典型性进食障碍。调查显示包括男女大学生共40人(11%)总分超过20, 其中女大学生有30人(占女生样本群体的14.3%, 占总群体的8.26%), 男大学生有10人(占男生样本群体的6.5%, 占总群体的2.75%)。

2.1.2 非典型性进食障碍的性别差异 对不同性别

被试在进食态度自评问卷上的得分进行 t 检验, 表1的结果表明, 男生在节食维度、暴食维度、EAT总分上的得分显著低于女生。

2.1.3 非典型性进食障碍的年级和专业差异 对不同年级和不同专业被试在进食态度自评问卷上的得分进行方差分析, 结果表明, EAT总分及各分量表得分上均不存在显著的年级和专业差异。见表2、表3。

表1 大学生非典型性进食障碍状况的性别差异($\bar{x} \pm s$)

EAT各项得分	男生(n=153)	女生(n=210)	t	Sig
EAT总分	6.93 \pm 5.82	9.77 \pm 8.48	-2.064*	0.040
节食分量表	3.80 \pm 3.42	6.20 \pm 5.90	-4.895***	0.000
暴食分量表	1.09 \pm 1.84	1.77 \pm 2.55	-2.954***	0.000
口腔控制分量表	2.05 \pm 2.41	1.80 \pm 2.37	1.005	0.366

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$, *** $P<0.001$, 下同。

表2 大学生非典型性进食障碍状况的年级差异($\bar{x} \pm s$)

各项得分	大一	大二	大三	大四	F	Sig
EAT总分	8.25 \pm 5.01	8.91 \pm 7.92	8.01 \pm 8.06	8.92 \pm 7.37	1.43	0.234
节食分量表	5.69 \pm 4.15	5.44 \pm 5.54	4.92 \pm 5.24	5.00 \pm 4.79	0.344	0.793
暴食分量表	1.00 \pm 1.67	1.48 \pm 2.33	1.50 \pm 2.46	1.65 \pm 2.24	0.628	0.597
口腔控制分量表	1.56 \pm 1.56	1.98 \pm 2.44	1.60 \pm 2.24	2.27 \pm 2.69	1.64	0.180

表3 大学生非典型性进食障碍状况的专业差异($\bar{x} \pm s$)

	文史	理工	体艺	F	Sig
EAT总分	8.65 \pm 7.10	8.28 \pm 7.57	8.87 \pm 8.52	0.463	0.708
节食分量表	5.51 \pm 5.46	4.70 \pm 4.80	5.39 \pm 5.10	1.160	0.327
暴食分量表	1.51 \pm 2.36	1.46 \pm 2.18	1.48 \pm 2.43	0.024	0.995
口腔控制分量表	1.63 \pm 2.12	2.12 \pm 2.56	2.00 \pm 2.51	1.260	0.289

表4 非典型性进食障碍与身体自尊的相关分析

	总身体自尊(女/男)	外表感知(女/男)	体重满意(女/男)	社会评价(女/男)
EAT总分	-0.138*/-0.131	-0.167*/-0.174*	-0.214**/-0.064	-0.150*/-0.024
节食	-0.302**/-0.102	-0.246**/-0.175*	-0.448**/-0.083	0.112/0.084
暴食	-0.121/-0.147	-0.140*/-0.239**	-0.185**/-0.093	0.115/0.065
口腔控制	-0.050/-0.133	-0.035/-0.070	-0.059/-0.213**	0.118/0.038

表5 非典型性进食障碍与身体自尊的逐步多元回归分析

	多元相关系数 R	决定系数 R ²	增加解释量 ΔR^2	F 值	净 F 值	标准化回归系数 β
体重满意(女)	0.214	0.046	0.046	9.998	9.998	-0.283***
社会评价(女)	0.309	0.096	0.050	10.942	11.387	0.233**
外表感知(男)	0.174	0.030	0.030	4.732	4.732	-0.174*

2.2 非典型性进食障碍与身体自尊的关系

相关分析表明: 女大学生的身体自尊的总分与EAT总分及节食相关显著; 其社会评价与EAT总分显著负相关; 外表感知和体重满意分别与EAT总分及节食、暴食存在显著负相关; 男生在外表感知维度上分别与EAT总分及节食、暴食相关显著。体重满意与口腔控制相关显著。见表4。

以非典型性进食障碍为效标变量, 以身体自尊的三个维度: 外表感知、体重满意和社会评价为预测变量(自变量), 进行逐步多元回归分析, 结果见表5。

3 讨论

3.1 大学生非典型性进食障碍的检出率

本样本研究中,男女大学生平均非典型性进食障碍的初步检出率为 11%(40 例),其中男生 6.5%(在男生样群中),女生 14.3%。这一比例明显高于钱铭怡等的研究结果:北京市女大学生的非典型进食障碍的检出率为 4.98%(10 例)。90 年代重庆、上海两地女大学生的检出率 1.1~1.3%^[8]。在性别差异上,女生检出率约仅高出男生的两倍,与国外十倍的比例相差很大。造成这种差异的原因,除了有时的发展、西方文化影响的进一步增加之外,很有可能与研究工具和研究深度不同有关。肖广兰等人的研究检出非典型性进食障碍采用的是根据 DSM-IV 标准编制的进食障碍症状调查问卷和进食障碍问卷(EDI)^[8],还有研究者采用 ICD-10、DSM-III-R 或 CCMD-2,而本研究采用的进食态度自评问卷仅可作为初步饮食态度的筛选。

3.2 大学生非典型性进食障碍的性别差异

在本研究中,EAT 总分及节食、暴食两个分维度上均显示出显著的性别差异,但在口腔控制这一维度上差异并不显著。性别差异缩小的原因可能是由于师范大学这一样本的特殊性。师范大学中女生比例偏高,为人师表这一社会角色对男生的仪表有较高要求。加之现在主流媒体对减肥的大肆鼓吹,用人单位对样貌身材的要求,都影响着男高师生。

3.3 大学生非典型性进食障碍的年级、专业特点

本研究中,EAT 总分并没有表现出显著的年龄差异和专业差异,这与王建平、关丹丹^[9]的研究结果均存在差异。该差异的原因,可能是在师范大学中,大学一年级新生对于环境的不适应,尤其女性主题的文化,同伴彼此相互的模仿、比较竞争,可能会直接感受到较大的压力;大二、大三的学生可能适应了这样的氛围,形成了对应的生活模式;而大四的学生面临着毕业就业问题,为了能在求职竞争中脱颖而出,努力改善自身形象以迎接更高新的挑战。总体上体艺类专业的较高得分可能与其专业特点对形体的特殊要求有关。

3.4 大学生非典型性进食障碍与身体自尊的关系

本研究在研究非典型性进食障碍与身体自尊的关系时发现了性别差异。女生对两者间的关系更为敏感,有非典型性进食障碍倾向的女生都伴有显著的低外表感知、低体重满意度和低社会评价,且女生的身体自尊因素对非典型性进食障碍的预测性更强。本研究结果表明,对女生而言,体重满意度和社会评价的预测性远高于外表认知。研究者认为,外在的模糊的自我评价不足以激发女生的进食障碍行为,量化的体重标准与内心标准的冲突,以及社会评价所带来的环境压力是导致女性饮食障碍行为的主

要源动力。这一现象的原因可能是女生第二性征日渐丰满的生理特点与主流审美倡导苗条的矛盾使得她们更关注自己的体重,在日常的穿着打扮上更依赖外界他人的评价,更容易感受到周围的压力,因此更大程度地受周围环境的影响。而有非典型性进食障碍倾向的男生一般只伴有明显的低外表感知,社会评价对这一倾向几乎没有影响,且外表感知对男生而言具有很高的预测性。研究者认为,造成这一明显性别差异的原因可能是男生相对更独立和理性,不会将外界的评价作为自我修饰的标准,而是更相信自己对自我的外表的感知与评价。

参 考 文 献

- 1 李诚,张大荣. 吃的疑惑. 北京:中国出版社,2002.15
- 2 郝伟,精神病学. 北京:人民卫生出版社,2004.138
- 3 姜佐. 现代精神病学. 北京:科学出版社,2004.552
- 4 唐莉,张进辅. 进食障碍的病因学研究进展. 中国临床医药实用杂志,2004,2(15):
- 5 关丹丹,王建平. 北京女大学生进食障碍调查分析. 中国心理卫生杂志,2002,16(11):
- 6 Chun ZF, Mitchell JE, Li K, Yu WM, et al. The prevalence of anorexia nervosa and bulimia nervosa and bulimia nervosa among freshman medical college students in China. International Journal of Eating Disorders, 1992, 12(2):209-214
- 7 章晓云,钱铭怡. 进食障碍的心理干预. 中国心理卫生杂志,2004,18(1):
- 8 肖广兰,钱铭怡,王易平. 北京市中学生进食障碍检出率研究的结构式会谈结果报告. 中国心理卫生杂志,2001,15(5):362-364
- 9 Secord PF, Jourard SM, et al. The appraisal of body-cathexis: Body-cathexis and the self. Journal of Consulting Psychology, 1953, 17(5):343-347
- 10 Fox KR, Page A, Armstrong N, Kirby B, et al. Dietary restraint and self-perceptions in early adolescence. Personality and Individual Differences, 1994, 17(1):87-96
- 11 朱武,杜乾君,易运连,张其亮. 女性减肥者的体像问题与社会支持及性格的关系. 中国心理卫生杂志,2005,19(3):149
- 12 Lee S, Kwok K, Liao C, Leung T. Screening Chinese patients with eating disorders using the eating attitudes test in Hong Kong. International Journal of Eating Disorders, 2002, 32(1):91-97
- 13 Garner DM, Olmsted MP, Bohr Y, Garfinkel PE. The eating attitudes test: Psychometric Features and Clinical Correlates, 1982, 12(4):871-878
- 14 Mendelson BK, White DR, Mendelson MJ. Manual for the body-esteem scale for adolescents and adults. Journal of Applied Developmental Psychology, 1996, 17:321-346.
- 15 Ash JB, Piazza E, Anderson JL. Light therapy in the clinical management of an eating-disordered adolescent with winter exacerbation. International Journal of Eating Disorders, 1998, 23(1):93-97

(收稿日期:2008-10-30)