

成人依恋与精神病理的关系

杨红君, 周世杰

(中南大学湘雅二医院医学心理学研究中心, 湖南 长沙 410011)

【摘要】 本文主要从两个方面对近十年来有关成人依恋与精神病理关系的研究进行了回顾: 第一, 早期心理病理因素与个体成人依恋的关系; 第二, 成人依恋类型与个体精神病理的关系。最后, 对已有研究中存在的不足进行讨论并提出建议。

【关键词】 成人依恋; 精神病理

中图分类号: R395.2

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2009)01-0066-04

Relationship Between Adult Attachment and Psychopathology: A Teview

YANG Hong-jun, ZHOU Shi-jie

Clinical Psychology Center, Second Xiangya Hospital, Central South University, Changsha 410011, China

【Abstract】 This paper reviewed relationship between adult attachment and psychopathology, mainly in two aspects: first, relationship between early psychopathological factors and the development of one's adult attachment; second, relationship between one's adult attachment and his/her current psychopathology. At last, we discussed the limits, and put forward suggestions for further studies.

【Key words】 Adult attachment; Psychopathology

依恋,是指个体与特定他人持久而强烈的情感联结^[1]。依恋理论主要是从对婴儿与母亲的关系研究发展而来。1987年^[2], Hazan 和 Shaver 发表题为“Romantic Love Conceptualized as an Attachment Process”的文章,标志着成人依恋研究的兴起。二十年来,关于成人依恋的研究越来越成为研究者们所关注的焦点。本文试图从早期心理病理因素与成人依恋的关系,以及成人依恋与个体精神病理状况的关系两个方面,对近十年来国内外研究进行综述,并对已有研究中存在的问题进行讨论,为进一步研究提出建议。

1 早期心理病理因素与成人依恋

1.1 童年虐待

个体童年受虐经历与其成人依恋存在显著相关。Pamela 等^[3]对 92 名有童年受虐经历的成年女性研究发现,她们更多地形成了不安全型成人依恋,尤其是恐惧型依恋。Thomas 等^[4]对大学生样本研究中用依恋原型量表、RQ 分别测量被试的童年依恋和成人依恋类型。发现超过 51% 和 69.3% 的受虐组(有童年受虐经历的大学生)被试对母亲和父亲的早期依恋,及大约 63% 的成人婚恋依恋为不安全依恋类型,显著高于非受虐组(没有童年受虐经历的大学生)的 19%, 39.5%, 55%。

进一步研究发现,负性自我模型(negative view of self)是受虐幸存者的核心特征。Robert 等^[5]用 RSQ 测量成人依恋。对 66 名(男 24, 女 42)17 岁以前受到过躯体或性虐待的被试(平均年龄 33.3±13.8 岁)的研究发现,受虐幸存者普遍具有成人依恋负性自我模型,这种负性自我模型是受虐者心理病理的最基本的预测因素。Lise 等^[6]也发现不考虑受虐史,自我模型是当前心理病理水平的最根本的预测因素。

受虐幸存者的依恋类型还和施虐者性质、虐待类型等有

关。施虐者为其父亲者比施虐者为非父亲他人(如兄长、邻居等)的个体更多地形成安全依恋^[3]。在躯体虐待、心理虐待、性虐待三种虐待类型中,心理虐待(psychological abuse)最能预测个体的心理病理状况^[6]。但是,这种童年受虐经历对个体成人依恋的影响可能不是绝对的,它会受到早年依恋经历、家庭环境等其他因素的影响和调节^[4,7]。

1.2 父母心理病理

1.2.1 疾病 母亲的心理病理因素和婴儿的依恋安全性有显著的相关^[8]。Michelle 等^[9,10]对 484 名大学生的一般成人依恋和婚恋依恋进行了研究,考察 16 岁前与酒精滥用父母一起生活对个体成人依恋的影响。分别用 RSQ、ECR-R 测量被试的一般成人依恋和婚恋依恋;用 Children of Alcoholics Screening Test 将被试区分为 ACOAs(在 16 岁前与酗酒父母生活的经历)和 non-ACOAs。结果显示,该样本中有 23% 被试都有 16 岁前与酒依赖父母一起生活的经历。和那些没有此种经历的同学相比,他们报告了更多的婚恋依恋焦虑和依恋回避,且有显著更多的恐惧型一般性成人依恋。Lucienne 等^[11]用成人依恋访谈(AAI)测评被试的成人依恋类型以考察由亨廷顿病(HD)患者养育长大的个体的成人依恋表征是否和由正常父母生养孩子有所差异。结果发现父母中有一位为亨廷顿病患者的家庭成长经历和不安全成人依恋表征有显著相关。被试组安全依恋显著少于对照组,沉迷型依恋显著多于对照组。亨廷顿病患者的孩子较少形成安全型依恋,较多形成沉迷型(preoccupied representations)和未解决/混乱型依恋表征(unresolved/disorganized representations)。被试父母患亨廷顿病时间越晚,越有可能形成安全依恋,(即父母患该病的时间越早对孩子的影响越大);被试 18 岁前 HD 父/母去世可能导致其形成未解决/混乱型成人依恋。根据依恋理论^[10],与主要养育者之间的交流互动很大程度上决定孩子内部依恋模

式的形成。酒精滥用者和亨廷顿病患者的孩子常会暴露在缺乏父母的教养,以及消极的亲-子交互作用模式的危险之中。在父母中至少一位为酒依赖患者的家庭中,父母对孩子的需要常缺乏共情,使用体罚,并常常出现亲子角色倒置。他们很可能无法提供孩子形成安全依恋所必需的精心养育和接纳,从而导致了孩子长大后形成不安全的成人依恋类型。

1.2.2 不良教养方式 依恋类型和教养方式的关系是众多研究者们关注的问题。对中小学生的研究发现^[12,13],孩子的依恋类型与父母的教养方式存在显著相关,如父母抚养焦虑、拒绝和控制等教养方式都和不安安全依恋显著正相关,父母情感温暖则与安全依恋显著正相关。研究发现,父母的不良养育方式或父母养育缺失都对个体成人依恋安全性的形成有显著影响。Matsuoka 等^[14]用 RQ、Parental Bonding Instrument (PBI) 分别测量 3912 名大学生的依恋类型及父母教养方式。结果发现,依恋的安全性和父母关爱显著正相关,与父母过度保护显著负相关。McMahon 等^[15]发现童年期母亲关爱,能够显著预测 ASQ 关系焦虑 (anxiety over relationships)。Lan-dolt 等^[16]对 191 名同性/双性恋男性的研究显示,依恋焦虑和早期父母拒绝(嫌弃)、同伴拒绝有显著正相关,依恋回避和父亲拒绝和同伴拒绝有显著正相关。另外,父亲和同伴的拒绝能够独立预测依恋焦虑。父母离异或去世等导致父母养育缺失的因素也与个体不安全成人依恋有一定相关。Barber 发现^[17],和男性相比,父母离异能显著增加女性形成不安全依恋比例,对男孩没有影响。Luecken 则认为^[18],早年父母的丧失并不必然导致心理行为问题,只有同时伴有不良家庭关系才会。

2 成人依恋与个体当前心理病理的关系

2.1 抑郁

研究发现,抑郁和不安全依恋,尤其是恐惧型和沉迷型显著正相关,其中负性自我表征起关键作用。成人依恋可以预测抑郁患者的愤怒水平、负性生活事件经历等。

Murphy 及其同事^[19]对 305 名大学生及社区人员研究发现,抑郁组(BDI ≥ 16 , BDI ≤ 4 为非抑郁组)存在显著更多的不安全依恋。RQ 依恋类型中 47%的恐惧型和 35%的沉迷型被归入抑郁组,而忽略型和安全型分别只有 13%和 7%被归入抑郁组。抑郁组 RQ 恐惧型和沉迷型依恋显著高于非抑郁组,两组忽略型依恋没有显著差异。抑郁组在 AAS 三种不安全依恋类型上都显著多于非抑郁组,而安全型依恋则显著少于非抑郁组。这都显示抑郁和不安全型成人依恋显著相关。另外 AAS 高恐惧型及沉迷型成人依恋得分和高抑郁得分显著正相关,安全依恋和抑郁得分显著负相关,进一步提示负性自我表征可能是预测个体抑郁的一个关键因素。McMahon 等^[15]对 100 名初产母亲产后 4 个月和 12 个月的抑郁状况与成人依恋等心理因素关系进行了研究。发现,有产后抑郁的母亲在 ASQ 亲密不适(discomfort with closeness)和关系焦虑(anxiety over relationships) 两个依恋维度上分数均显著高于非抑郁组。产后 4 月时所报告的童年母爱缺乏、婚姻不满、焦虑依恋方式,以及不成熟的防御方式能够显著预测 12 个月时被

试抑郁得分。当控制 ASQ 关系焦虑后,童年母爱缺乏对 12 月时的抑郁间的作用不再显著。提示,成人依恋对产后抑郁有显著而直接的影响。

成人依恋可以显著预测抑郁病人的愤怒水平、生活事件经历等。Troisi 等^[20]对 87 名男性抑郁病人研究发现,RQ 沉迷型和恐惧型被试比安全型和忽略型依恋被试有显著更高水平的特质愤怒(trait anger)。沉迷型与恐惧型,安全型与忽略型被试间没有显著差异。高水平的特质愤怒和不安全依恋方式相关,且这种相关在控制了抑郁症状(BDI)的严重程度之后仍显著。回归分析显示,ASQ 焦虑型依恋和回避型依恋方式都是特质愤怒的独立预测因子。提示不安全依恋是抑郁病人愤怒体验(anger experience)的良好预测因素。

2.2 述情障碍

Hexel 的研究发现^[21],在控制了“控制点”(the locus of control)的影响后,低述情障碍得分和 ASQ 安全依恋存在显著正相关,能够解释安全依恋的 14%,相反,安全依恋能解释低述情障碍总变异的 24%。Montebanocci 等^[22]对 301 名大学生研究发现,TAS-20 分量表情感辨别不能和 ASQ 分量表中度相关,TAS-20 外向性思维与 ASQ 分量表轻度相关。成人依恋类型上,安全依恋和述情障碍显著负相关;沉迷型、恐惧型依恋与述情障碍有显著正相关;忽略型依恋和述情障碍没有显著相关^[23,24]。他们还发现述情障碍和负性情感可以调节不安全依恋对症状报告等的影响。认为可能是恐惧型依恋和沉迷型依恋个体都具有负性的自我模型与较高的负性情感,从而导致更多的症状报告。述情障碍是恐惧型个体症状报告的预测因子,这可能和个体早期与照料者交流形成的他人模型有关。

Rick 等^[25]对酒依赖患者的研究显示,回避型依恋方式是酒依赖患者述情障碍得分的一个强预测因子。进一步检验述情障碍三个维度(情感、认知、社会)与依恋方式和教养方式的联系,发现认知述情障碍尤其为回避型成人依恋方式和父亲情感温暖缺乏所预测。

2.3 慢性病

近来,研究者们发现,以慢性疼痛为主的慢性疾病和不安全成人依恋也有显著相关。依恋方式对慢性病患者的情感适应、症状报告、应对方式,以及求医行为等都有影响。

Silke Schmidt 等^[26]对 150 名慢性病患者研究发现,36%的被试为安全型,10%回避型,24%矛盾型,另外 20%为焦虑/矛盾混合型。Ciechanowski 等^[27]对 111 名慢性疼痛病人进行为期 12 个月的跟踪研究发现,在治疗前和治疗 12 个月后,恐惧型依恋方式患者的抑郁和灾难化得分都显著高于其他依恋类型的患者,安全型依恋方式则与低抑郁显著相关。即使在控制了抑郁、灾难化等因素的影响后,沉迷型的患者在跟踪的 12 月里仍有显著更多的疼痛相关的求医行为。提示安全型依恋可能作为考察慢性疼痛病人情感适应和治疗反应的一个有用指标。成人依恋对慢性疼痛病人症状的持续时间、严重程度、疼痛效能感、应对方式,甚至愈后等都有显著的影响^[28,29]。Pamela 等^[29]发现焦虑型成人依恋被试疼痛阈限低;应激,抑郁、灾难化得分高;控制/消除疼痛的能力丧失。McWilliams 等^[30]发现自我模型和慢性疼痛者对疼痛的恐惧、

关注,以及灾难化显著正相关,在控制了人口统计学因素后,自我模型对三者有显著预测作用;他人模型只对灾难化有一定影响。

2.4 人格及人格障碍

Moreira 等^[31]用艾森克人格问卷研究发现,回避型、焦虑/矛盾型依恋的大学生在神经质(neuroticism)得分显著高于安全型依恋个体,且前两种类型没有显著差异。另外,相对于另外两种依恋类型,回避型依恋个体表现出极度内倾的特点。

Nofle 等^[32]发现,大学生 ECR 依恋焦虑、依恋回避和大五人格特质显著相关。依恋焦虑、依恋回避分别和神经质、宜人性存在最强相关,相关系数分别为 0.42、-0.22。

研究者以人格障碍患者为研究对象进行了进一步研究。Aaronson 等^[33]采用相互依恋问卷(the Reciprocal Attachment Questionnaire, RAQ)对边缘型人格障碍(BPD)和强迫型人格障碍(OCPD)患者的成人依恋方式进行了比较研究。RAQ 包括 4 种不安全依恋类型:①愤怒退缩(angry withdrawal),②强迫性关爱-给予(compulsive care-giving),③强迫性自我依赖(compulsive self-reliance),④强迫性关爱寻求(compulsive careseeking),以及 5 个依恋维度:①亲近寻求(proximity seeking),②分离阻抗(separation protest),③恐惧丧失(feared loss),④依恋对象可获得性(availability of the attachment figure),⑤依恋对象利用度(use of the attachment figure)。结果发现边缘型人格障碍患者更多地存在愤怒退缩和强迫性关爱-给予依恋模式,在依恋对象缺乏,害怕失去依恋对象,依恋对象使用缺乏,分离阻抗等 4 个维度上的得分都显著高于 OCPD 患者组。

2.5 物质滥用

近来,研究发现,不安全依恋方式和不良饮酒显著正相关。Abigail 等^[34]发现,有饮酒习惯的大学生中,在控制了过去一个月内的饮酒数量/频率、性别因素之后,负性自我模型仍能显著预测饮酒后果,两者具有正相关;积极自我模型和负性自我模型被试在“饮酒应对动机”上差异显著,前者显著低于后者。但是自我模型对饮酒后果的影响受到饮酒应对动机的部分中介影响。提示,负性自我模型是个体饮酒相关问题的重要因素。由于常把饮酒作为调节自我情绪的方法,不安全依恋的个体可能经历更多的与饮酒相关的问题。Ann De Rick 等^[25]对 101 名酒依赖患者的成人依恋及所受到的教养方式与述情障碍的关系进行了探讨。发现将酒精依赖患者分为高低述情障碍组之后,回避型依恋方式是述情障碍一个强预测因子。具有回避型依恋方式特点的个体不适应和他人亲密接触并认为完全信任他人是很困难的事。他们在依赖他人上存在问题并在任何人过于靠近时感到紧张不安。该研究发现酒精滥用患者倾向于具有高水平的述情障碍特质,以及回避型成人依恋方式。

Kassel 等^[35]发现大学生的 AAS 依恋“焦虑”维度(担心或害怕被抛弃或不爱)和物质滥用有显著正相关,“亲近”(与他人亲近感到舒适的程度),“依赖”(感觉可以依靠他人)与物质滥用显著负相关。Gwadz 等^[36]对 569 名 YMSM(男性同性恋或双性恋者,年龄介于 17-28)研究发现,在控制了人口统计学特征和童年经历变量(虐待、忽视、寄养等)后,恐惧型、沉迷型依恋和药物使用显著正相关,安全依恋则和药物使用显著负相关。

3 小 结

到目前为止,关于成人依恋的研究有很多,也取得了丰硕的成果。总的来说,已有研究结果显示,恐惧型和回避型成人依恋方式是心理病理的关键因素,而负性自我模型是关键。在今后的研究中,应更多地以病人为研究对象,重点探讨不安全依恋方式,尤其是负性自我模型在疾病的形成、发展过程中的影响和作用机制,并最终发现对个体进行“自我模型重建”的方法。

参 考 文 献

- 1 Inge B. The origins of attachment theory: John Bowlby and Marry Ainsworth. *Developmental Psychology*, 1992, 28:759-775
- 2 Cindy H, Phillip S. Romantic love conceptualized as an attachment process. *Journal of Personality and Social Psychology*, 1987, 52(3):511-524
- 3 Pamela CA, Catherine LA, Bethany B, et al. Adult attachment and longterm effects in survivors of incest. *Child Abuse and Neglect*, 1998, 22(1):45-61
- 4 Thomas S, Rinnie JB. Childhood attachment and abuse: Long-term effects on adult attachment, depression, and conflict resolution. *Child Abuse and Neglect*, 1997, 21 (10): 1015-1023
- 5 Robert TM, Kathryn EL. Social support, attachment, and psychopathology in high risk formerly maltreated adults. *Child Abuse and Neglect*, 2000, 24(7):883-900
- 6 Lise AM, Robert TM. Attachment and social support in the prediction of psychopathology among young adults with and without a history of physical maltreatment. *Child Abuse and Neglect*, 2006, 30:171-191
- 7 John EK, Patrick CM. The role of childhood attachment factors in predicting male violence toward female intimates. *Journal of Family Violence*, 1998, 13(4):417-432
- 8 Leslie A, Angela P, Jennifer C, et al. Attachment security: A meta-analysis of maternal mental health correlates. *Clinical Psychology Review*, 2000, 20(8):1019-1040
- 9 Michelle LK, Thomas FC, Amesheia RG, et al. Parental alcoholism: Relationships to adult attachment in college women and men. *Addictive Behaviors*, 2004, 29:1633-1636
- 10 Michelle LK, Veena N, Tanaya R, et al. Retrospective reports of parenting received in their families of origin: Relationships to adult attachment in adult children of alcoholics. *Addictive Behaviors*, 2005, 30:1479-1495
- 11 Lucienne Van der Meer, Reinier T, Wim T, et al. Attachment in families with Huntington's disease: A paradigm in clinical genetics. *Patient Education and Counseling*, 2006, 63:246-254
- 12 Peter M, Cor M, Mattijn M, et al. Anger and hostility in adolescents: Relationships with self-reported attachment style and perceived parental rearing styles. *Journal of Psychosomatic Research*, 2004, 57:257-264
- 13 Peter M, Cor M, Harald M, et al. Worry in children is relat-

- ed to perceived parental rearing and attachment. *Behaviour Research and Therapy*, 2000, 38:487-497
- 14 Matsuoka I N, Uji M, Hiramura H, et al. Adolescents' attachment style and early experiences: A gender difference. *Archives of Women's Mental Health*, 2006, 9:23-29
 - 15 Catherine MM, Bryanne B, Nicholas K, et al. Psychological factors associated with persistent postnatal depression: Past and current relationships, defence styles and the mediating role of insecure attachment style. *Journal of Affective Disorders*, 2005, 84:15-24
 - 16 Minica AL, Kim B, Colleen S, et al. Gender nonconformity, childhood rejection, and adult attachment: A study of gay men. *Archives of Sexual Behavior*, 2004, 33(2):117-128
 - 17 Nigel B. Sex differences in disposition towards kin, security of adult attachment, and sociosexuality as a function of parental divorce. *Evolution and Human Behavior*, 1998, 19: 125-132
 - 18 Linda JL. Attachment and loss experiences during childhood are associated with adult hostility, depression, and social support. *Journal of Psychosomatic Research*, 2000, 49:85-91
 - 19 Barbara M, Glen WB. Adult attachment style and vulnerability to depression. *Person. Individual Difference*, 1997, 22(6):835-844
 - 20 Alfonso T, Alberto D'Argenio. The relationship between anger and depression in a clinical sample of young men: The role of insecure attachment. *Journal of Affective Disorders*, 2004, 79:269-272
 - 21 Martina H. Alexithymia and attachment style in relation to locus of control. *Personality and Individual Differences*, 2003, 35:1261-1270
 - 22 Ornella M, Maurizio C, Bruno B, et al. Adult attachment style and alexithymia. *Personality and Individual Differences*, 2004, 36:499-507
 - 23 Alison W, Lucy C, Joanne VJ. Adult attachment, alexithymia, symptom reporting, and health-related coping. *Journal of Psychosomatic Research*, 2003, 55:341-347
 - 24 Alison JW, Naomi L, Nicola C, et al. Adult attachment, alexithymia, and symptom reporting: An extension to the four category model of attachment. *Journal of Psychosomatic Research*, 2005, 58:279-288
 - 25 Ann De R, Stijn V. The relationship between perceived parenting, adult attachment style and alexithymia in alcoholic inpatients. *Addictive Behaviors*, 2006, 31:1265-1270
 - 26 Silke S, Christof N, Olivia WM, et al. Attachment and coping with chronic disease. *Journal of Psychosomatic Research*, 2002, 53:763-773
 - 27 Paul C, Mark S, Mark J, et al. The relationship of attachment style to depression, catastrophizing and health care utilization in patients with chronic pain. *Pain*, 2003, 104: 627-637
 - 28 Pamela M, Jenny S, Judith AF. Adult attachment, anxiety, and pain self-efficacy as predictors of pain intensity and disability. *Pain*, 2006, 123:146-154
 - 29 Pamela JM, Jenny S, Judith AF. The relationship of adult attachment to emotion, catastrophizing, control, threshold and tolerance, in experimentally-induced pain. *Pain*, 2006, 120:44-52
 - 30 Lachlan AM, Gordon JGA. The relationship of adult attachment dimensions to pain-related fear, hypervigilance, and catastrophizing. *Pain*, 2007, 127:27-34
 - 31 Joio MM, Sbnia B, Micael A, et al. Social competence, personality and adult attachment style in a portuguese sample. *Person. Individual Difference*, 1998, 24(4):565-570
 - 32 Erik EN, Phillip RS. Attachment dimensions and the big five personality traits: Associations and comparative ability to predict relationship quality. *Journal of Research in Personality*, 2006, 40:179-208
 - 33 Cindy JA, Donna SB, et al. Comparison of attachment styles in borderline personality disorder and obsessive-compulsive personality disorder. *Psychiatric Quarterly*, 2006, 77(1):69-80
 - 34 Abigail MM, Tibor PP, Rachel VL, et al. Attachment dimensions and drinking-related problems among young adults: The mediational role of coping motives. *Addictive Behaviors*, 2003, 28:1115-1127
 - 35 Jon DK, Margaret W, John ER. Adult attachment security and college student substance use. *Addictive Behaviors*, 2007, 32:1164-1176
 - 36 Marya VG, Michael CC, Noelle RL, et al. Attachment style, childhood adversity, and behavioral risk among young men who have sex with men. *Journal of adolescent health*, 2004, 34:402-413

(收稿日期:2008-03-26)

(上接第 83 页)

- answer to a simple question. *Psychological Bulletin*, 1981, 90:89-101
- 13 何小蕾. 情绪智力问卷的开发及其应用研究. 华东师范大学, 2004
 - 14 童辉杰. 应对效能: 问卷的编制及理论模型的建构. 心理学报, 2005, 37(3):413-419
 - 15 陈伟伟. 大学生情绪智力的初步研究. 浙江教育学院学报, 2005, 1(1):
 - 16 林崇德. 发展心理学. 北京: 人民教育出版社, 2004. 398
 - 17 王才康, 何智雯. 父母养育方式和中学生自我效能感、情绪智力的关系研究. 中国心理卫生杂志, 2002, 16(11): 781-784

(收稿日期:2008-07-04)