

# 社交媒体外貌意识对女性自我客体化与饮食失调的影响

## ——一项网络分析研究

洪松, 杨周\*

西南大学心理学部, 重庆

收稿日期: 2023年12月29日; 录用日期: 2024年2月22日; 发布日期: 2024年2月29日

### 摘要

目的: 探讨社交媒体外貌意识、自我客体化、饮食失调三者的症状网络关系, 识别网络中的中心症状和桥梁症状, 为进一步减少复杂精神障碍发生提供干预靶点参考。方法: 对国内1186名年轻女性进行问卷调查, 运用基于R语言的网络分析方法, 构建社交媒体外貌意识、自我客体化与饮食失调的网络模型, 并检验网络稳定性和准确性。结果: 对体重和身材的过度关注是中国年轻女性群体社交媒体外貌意识 - 自我客体化 - 饮食失调网络模型的关键中心症状。而自我客体化症状, 尤其是重视外表而忽视身体感受, 成为网络中的关键桥梁症状, 连接了三个症状群体。结论: 本研究揭示了“过度重视体重”可能对社交媒体外貌意识、自我客体化和饮食失调的共同发生起到最为关键的维持和发展作用, 而自我客体化可能成为连接社交媒体外貌意识和饮食失调的关键纽带。针对性的干预可能有助于减少女性同时发展出社交媒体外貌意识、自我客体化和饮食失调的风险, 降低个体发展出复杂的精神障碍的可能。

### 关键词

社交媒体外貌意识, 自我客体化, 饮食失调, 网络分析

# The Impact of Appearance-Related Social Media Consciousness on Women's Self-Objectification and Disordered Eating

## —A Network Analysis

Song Hong, Zhou Yang\*

Department of Psychology, Southwest University, Chongqing

\*通讯作者。

## Abstract

**Purpose:** To explore the symptomatic network relationships among appearance-related social media consciousness, self-objectification, and disordered eating, and to identify central symptoms and bridge symptoms in the network, providing intervention target references for further reducing the occurrence of complex mental disorders. **Methods:** A questionnaire survey was conducted on 1186 young women in China. Network analysis methods based on R language were employed to construct a network model of appearance-related social media consciousness, self-objectification, and disordered eating. Network stability and accuracy were also tested. **Results:** Overvaluation of weight and shape emerged as the key central symptom in the entire network mode. Self-objectification symptoms, especially value appearance over body feelings, emerged as critical bridge symptoms connecting the three symptom groups. **Conclusion:** This study reveals that “overvaluation of weight” may play a crucial role in the maintenance and development of the co-occurrence of social media appearance consciousness, self-objectification, and disordered eating. Self-objectification may serve as a key link connecting social media appearance consciousness and disordered eating. Targeted interventions may help reduce the risk of women simultaneously developing appearance-related social media consciousness, self-objectification, and eating disorders, thereby decreasing the likelihood of individuals developing complex mental disorders.

## Keywords

Appearance-Related Social Media Consciousness, Self-Objectification, Disordered Eating, Network Analysis

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

近年来, 随着微博、小红书等社交媒体平台的出现, 浏览社交媒体已经成为了我国当代年轻人生活不可或缺的部分[1]。在这些以图片为主要内容载体的社交媒体平台中, 个体尤其是女性群体的外表受到过度关注和评价, 且随时可以被当作视觉化的符号为人广泛传播。处于这样的社交媒体环境下, 女性常常会想象同龄观众正在审视自己的外貌, 也因此更加倾向于在社交媒体上发布旨在最大化自己身体吸引力的照片, 以吸引同龄人的关注。这种对自我在社交媒体上呈现的形象是否具有吸引力的持续性关注及其伴随的思想和行为被定义为“社交媒体外貌意识(appearance-related social media consciousness)” [2]。

现有研究表明, 社交媒体外貌意识的存在会使得个体在使用社交媒体时过分关注自己的外貌, 同时将外界的审美标准内化, 将社交媒体上对美的评价标准作为评判自身形象好坏的指标, 持续监控自身的体重和身材, 即出现“自我客体化(self-objectification)” [3]。而自我客体化的出现不仅会反之加重个体外貌相关社交媒体意识水平, 还会导致个体出现饮食失调、抑郁等心理障碍[4], 甚至引发客体化和饮食失调的共病。因此, 对于社交媒体外貌意识、自我客体化、饮食失调三者之间复杂的交互关系进行深入探索和分析显得尤为迫切。

以往对于社交媒体外貌意识、自我客体化、饮食失调之间关系的研究通常采用问卷形式对量表总分

进行评估。这种传统的方法在综合症水平上为我们揭示了很多有用的信息,然而,传统方法未能考虑到个别症状之间的相互关系,因此很难在症状层面对三者的共病关系进行深入探讨,无法发现维持共病的潜在路径。网络分析(network analysis)作为一种替代方法,其基本假设为,精神疾病是一组相互作用的症状群,症状间相互连结,相互影响,形成密不可分的症状网络,进而导致精神疾病的维持和恶化[5]。网络分析通过识别能够触发综合征的中心症状以及连接其它症状群形成共病的桥梁症状,形成对于精神疾病维持和发展的假设[6]。对中心症状和桥梁症状进行针对性干预,可以为预防或治疗特定的疾病提供重要的参考。

鉴于目前尚未有研究对社交媒体外貌意识、自我客体化、饮食失调三者关系进行探讨,为填补这一研究空白,本文使用网络分析(Network Analysis)技术,深入症状层面探究我国年轻女性群体社交媒体外貌意识、自我客体化、饮食失调的关系。通过构建可视化的症状网络,识别网络中的关键中心症状与桥梁症状,找到连接不同症状群的主要路径,为减少年轻女性由外貌相关的社交媒体意识发展出自我客体化以及饮食失调提供针对性的预防和干预参考。

## 2. 对象和方法

### 2.1. 研究对象

本研究采用随机抽样的横断面研究设计,通过校园随机发放问卷的形式召集参与者,参与者的选择标准包括:① 年龄在 18 至 25 岁之间的女性;② 未被诊断为精神障碍(例如,饮食失调,抑郁症,焦虑症,双相情感障碍,精神分裂症);③ 能够熟练阅读理解中文。共发出有效问卷 1320 份,经进一步筛选后收到有效答卷 1312 份,最终有效答卷为 1186 份,有效应答率为 89.8%。

### 2.2. 研究工具

#### 2.2.1. 人口统计学信息

人口学信息包括参与者的年龄、性别、民族(汉族多数或少数民族)、居住地(农村或城市)和父母的教育水平(高中以下、高中毕业、本科及以上)。当前体重指数(BMI)根据身高(cm)和体重(kg)进行计算。

#### 2.2.2. 进食障碍检查自评问卷(Eating Disorder Examination Questionnaire, EDE-Q)

该量表由古练等人(2017)修订,评估过去 28 天的进食障碍核心心理病理特征及进食障碍行为,共 28 题,包含 4 个分量表:限制分量表、进食顾虑分量表、体型顾虑分量表、体重顾虑分量表。其中 22 个条目用于评估进食障碍的核心心理病理特征,另外 6 个条目用于协助诊断、评估进食障碍行为发生频率,包括:过度进食、失控感、暴食、自我催吐、滥用泻药和强迫性锻炼[7]。量表采用 0(一天都没有)~6(每一天)7 点计分法,分量表和总量表分数越高,代表症状越严重。该量表已在中国样本中被验证具有良好的信效度[8]。本研究该量表的克隆巴赫  $\alpha$  系数为  $\alpha = 0.95$ 。

#### 2.2.3. 社交媒体外貌意识量表(The Appearance-Related Social Media Consciousness Scale, ASMC)

该量表由黄明明(2023)编制,共包含 13 道题目,反映了个体对自身能否对社交媒体上的观众产生吸引力的担忧以及基于这种担忧产生的对应思想与行为(例如:“当别人在社交媒体上浏览我的照片时,我会想我身体的具体部位看起来如何。”)。量表所有项目均采用 Likert 七点计分,从 1 = 从不这样到 7 = 总是这样,已经证实了简体中文版的 ASMC 在中国样本群体中拥有良好的信效度[9]。该量表在本研究中的  $\alpha$  系数为  $\alpha = 0.95$ 。

#### 2.2.4. 客体化身体意识量表(The Objectified Body Consciousness Scale-Chinese, OBSCS-ch)

该量表在原身体客体化量表(McKinley & Hyde, 1996)的基础上,简化为 14 个条目,分别为 8 条身体

监测项目和 6 条身体羞耻项目, 并构成对应的两个分量表[10]。OBSCS-ch 的身体监测和身体羞耻分量表分别评估了个体使用第三人称视角的外部观察者如何看待自己外表的倾向(如, “一天当中, 我会想我的外貌很多次”)和当一个人的身体不符合文化标准时所产生的羞耻感(如, “当我体型和我认为自己该有的大小不符时, 我感到羞愧”)。量表使用 Likert 七点计分的方式(0 = 完全不同意到 6 = 完全同意), 得分越高表明客体化程度越严重。本研究使用身体监控分量表(其中 1、3、4、5、6、8 项为反向计分项)测量个体的客体化水平, 该量表在中国样本已被验证具有较好的信效度[11]。本研究中, 该量表的 Cronbach  $\alpha$  系数为 0.77。

## 2.3. 网络分析

### 2.3.1. 网络构建

为研究社交媒体外貌意识、自我客体化、饮食失调三者的症状网络关系, 我们将全部症状条目纳入进网络分析中, 构建了包含全部 43 个节点的无向网络。使用 R 语言中“qgraph”包中的“EBICglasso”函数, 计算了 Spearman 相关系数, 生成高斯图像模型(GGM)。高斯图像模型通过图形最小绝对收缩和选择算子(LASSO)进行正则化, 排除了相关性较弱的边, 生成较为稀疏的图形网络[12]。我们使用了 Fruchterman-Reingold 算法实现网络布局优化与可视化, 该算法将具有强相关的节点放置在离彼此更近且在网络中更为中间的位置, 将具有较弱或不相关连接的节点放置在图形边缘的位置[13]。在网络中, 绿色边代表对应节点具有正相关关系, 而红色边代表节点间的负相关关系。

### 2.3.2. 网络中心性

在网络分析中, 具有较高中心性的症状节点在网络模型中反映了更强的重要性, 并被视为干预的潜在有效目标[14]。在本研究中, 我们使用节点强度(node strength)作为中心性指标。节点强度是指在网络模型中, 节点与其他节点的相关性绝对值之和[15]。为了识别社交媒体外貌意识、自我客体化和饮食失调症状网络的中心症状, 我们使用 R 语言里的“networktools”包计算了节点强度的期望影响(EI)值[16]。

### 2.3.3. 网络桥梁节点

我们使用 R 语言中的“networktools”包中的 bridge 函数来识别在网络中起关键连接作用的桥梁节点。桥梁节点的强度衡量了一个节点与其他症状群的总体连接性, 从而有助于确定临床干预或预防的目标[17]。桥梁节点的强度(bridge strength)通过将节点与其他症状群连接的每个边的绝对值求和来计算。

### 2.3.4. 网络稳定性和准确性

为检验边权值的准确性, 我们使用了非参数自举法(bootstrap), 将值设置为 1000 次, 并计算 95% 的置信区间。然后, 我们使用样本下降自举法(1000 次 bootstrap)计算相关稳定性(CS)系数, 以评估整体网络和桥梁节点的稳定性。通常来讲, CS 系数应该大于等于 0.25, 超过 0.5 则表示网络具有良好的稳定性[18]。最后, 我们对边权值和桥梁强度进行差异性检验(1000 次 bootstrap), 评估两个边权值和两个桥梁强度之间差异是否有统计学意义(显著性水平  $\alpha = 0.05$ )。

## 3. 结果

### 3.1. 统计学资料

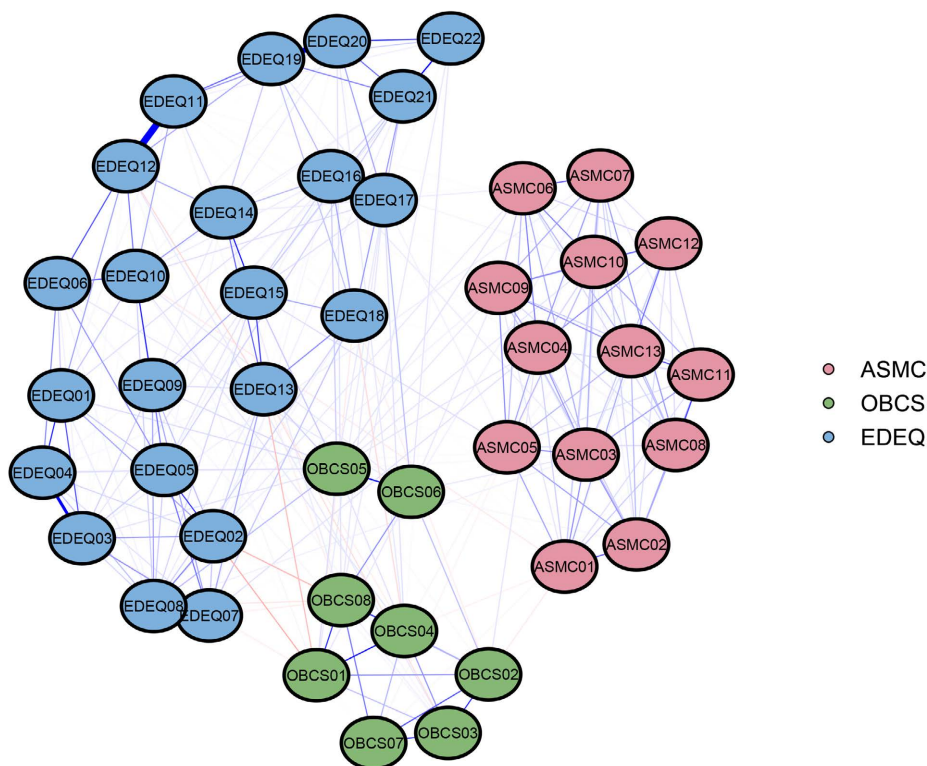
本研究共招募 1186 名有效参与者, 均为女性, 年龄在 18~24 岁之间, 平均年龄为  $20.93 \pm 1.573$  岁。其中, 93.9% 的参与者为汉族, 56.7% 来自城市。参与者母亲的受教育背景方面, 高中以下居多(49.2%), 高中毕业次之(34.3%), 本科及以上占 16.5%。参与者父亲受教育背景较母亲略有不同, 高中以下及高中毕业比例较为接近, 分别为 39.85% 和 36.8%, 而本科及以上的比例为 23.4%。所有参与者的平均 BMI 指

数为  $20.36 \pm 2.59$ 。

### 3.2. 社交媒体外貌意识、自我客体化与饮食失调的网络分析

#### 3.2.1. 网络结构

社交媒体外貌意识 - 自我客体化 - 饮食失调网络结构如图 1 所示。属于同一量表的症状倾向于簇拥形成集群，且集群内部节点连接较强，表明了更强的相关性。在整体网络中，“过度重视体重”与“过度重视体型”( $r = 0.590$ )具有最强的连接，其次是“感觉自己胖”与“渴望减轻体重”( $r = 0.458$ )和“因思考食物无法集中注意力”与“因思考体重无法集中注意力”( $r = 0.429$ )。网络中各项目简写以及中心性指标见表 1。



注：ASMC：社交媒体外貌意识量表；OBCS：客体化身体意识量表；EDEQ：进食障碍检查自评问卷。蓝色边表示正相关，红色边表示负相关。边的宽度表示相关的强度，边越宽，相关性越强。

Figure 1. ASMC-OBCS-EDEQ network model  
图 1. 社交媒体外貌意识 - 自我客体化 - 饮食失调网络

Table 1. Abbreviation and central indices of EDEQ, ASMC and OBCS  
表 1. EDEQ、ASMC、OBCS 各节点名称、项目简写及中心性指标

节点名称	项目简写	节点强度	桥梁强度
EDEQ01	节制饮食	0.147	0.039
EDEQ02	禁食	0.703	0.210
EDEQ03	挑食	0.629	0.062

续表

EDEQ04	饮食原则	0.039	0.025
EDEQ05	渴望胃变空	0.539	0.039
EDEQ06	渴望腹部完全平坦	1.671	0.039
EDEQ07	因思考食物无法集中注意力	1.395	0.060
EDEQ08	因思考体重无法集中注意力	1.774	0.147
EDEQ09	害怕进食失控	0.048	0.042
EDEQ10	害怕体重增加	0.953	0.088
EDEQ11	感觉自己胖	0.207	0.024
EDEQ12	渴望减轻体重	1.654	0.035
EDEQ13	秘密进食	0.406	0.204
EDEQ14	因秘密进食而愧疚	0.236	0.045
EDEQ15	在意别人关注自己进食	0.595	0.098
EDEQ16	过度重视体重	1.376	0.101
EDEQ17	过度重视体型	0.726	0.207
EDEQ18	对每周称重表示不快	1.726	0.086
EDEQ19	体重不满	1.041	0.000
EDEQ20	体型不满	1.074	0.066
EDEQ21	看见自己身体感到不自在	0.095	0.000
EDEQ22	被人看到身体感到不自在	2.201	0.062
ASMC01	关注照片中的外表	0.704	0.070
ASMC02	关注照片中具体身体部位	0.366	0.010
ASMC03	独自一人时, 思考自己在照片中的样子	0.199	0.070
ASMC04	思考个人照片是否具有吸引力	0.171	0.093
ASMC05	猜测他人对自己照片的反应	0.053	0.068
ASMC06	过度关注个人照片吸引力	0.204	0.076
ASMC07	更在意照片吸引力而非享受快乐社交	0.702	0.040
ASMC08	对不好看的个人照感到不舒服	1.129	0.020
ASMC09	反复看自己照片	0.230	0.066
ASMC10	放大照片审视自己具体部位	0.576	0.051
ASMC11	先确认照片好看再发布	0.032	0.002
ASMC12	修图或滤镜让自己好看	0.948	0.007
ASMC13	摆拍使自己照片更好看	0.123	0.003

续表

OBCS01	思考长相	0.575	0.246
OBCS02	关注外貌	0.861	0.047
OBCS03	重视外貌大于重视身体功能	1.540	0.100
OBCS04	外貌比较	0.616	0.209
OBCS05	重视美丽而非舒适	0.201	0.567
OBCS06	关注体型而非感受	1.546	0.240
OBCS07	担心衣服不好看	2.168	0.023
OBCS08	担心在别人眼中的形象	1.183	0.264

### 3.2.2. 中心症状与桥梁症状

基于中心性指数大小,我们确定了网络中三个最关键的中心症状:“过度重视体重”(EDEQ16),“因思考体重无法集中注意力”(EDEQ08),和“体重不满”(EDEQ19)(见图2左)。根据桥梁强度的大小,“重视衣服好看而非舒服”(OBCS05)是网络中最关键的桥梁节点,将社交媒体外貌意识与自我客体化和饮食失调的症状相互连接起来,其次是“关注体型而非感受”(OBCS06),再次是“过度重视体型”(EDEQ17)(见图2右)。

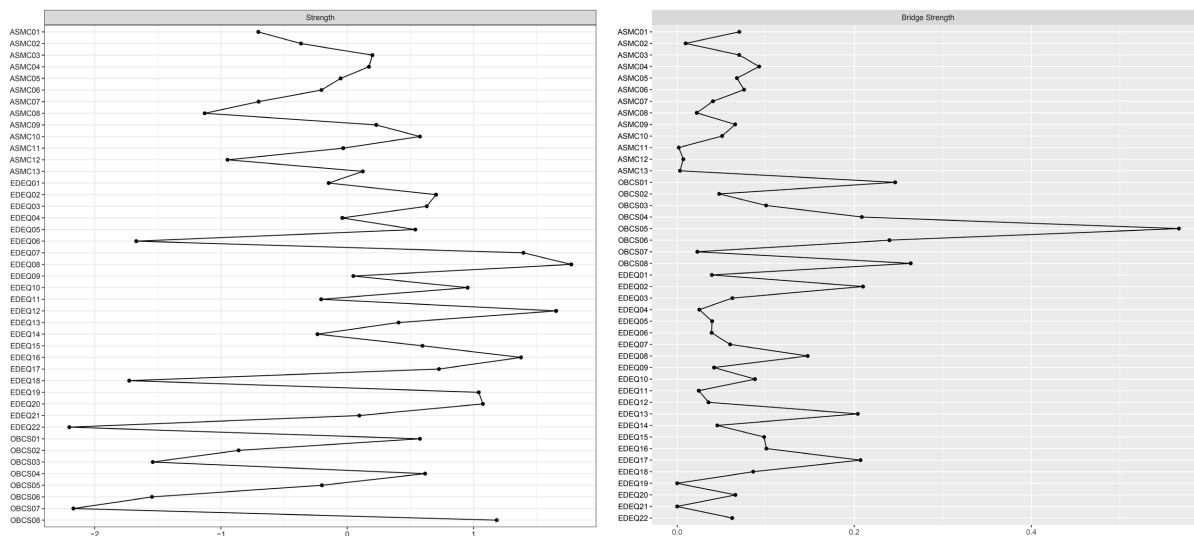
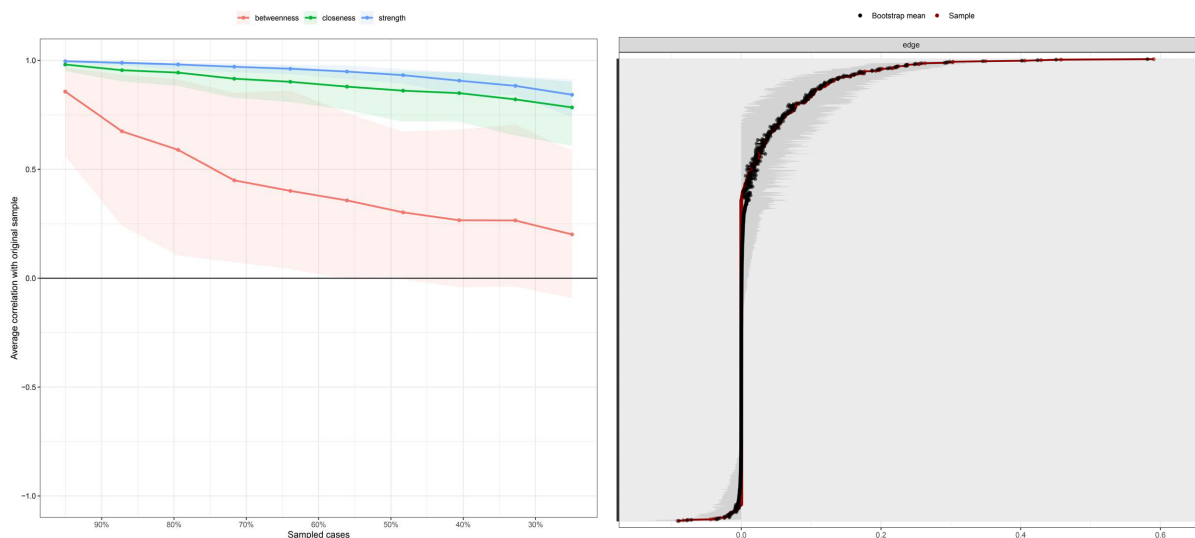


Figure 2. Node strength (left) and bridge strength (right) figure

图2. 中心症状强度(左)与桥梁症状强度(右)图

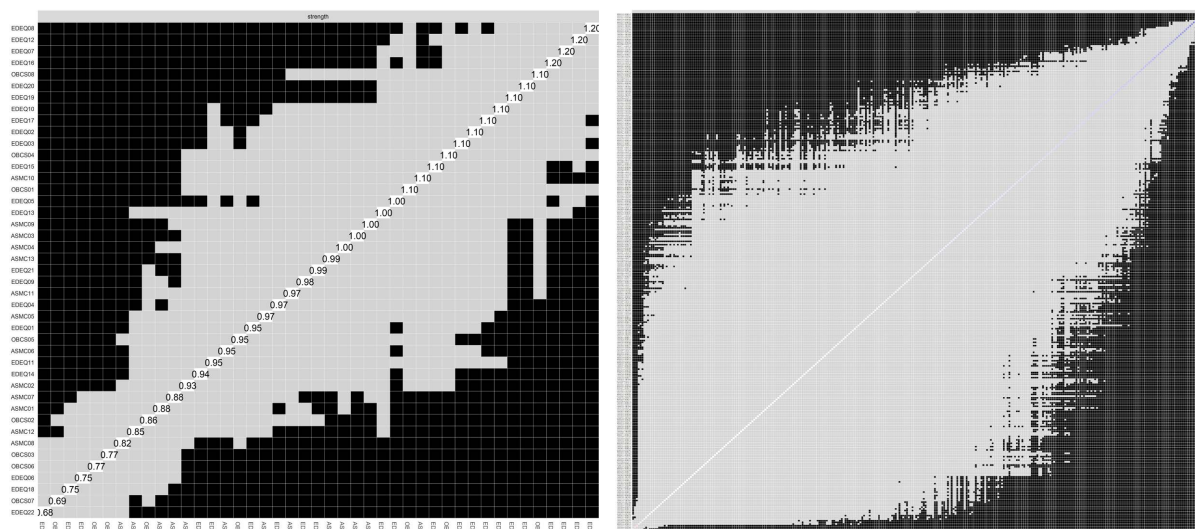
### 3.2.3. 网络稳定性与准确性

我们对网络进行了稳定性分析,准确性分析以及差异性检验。图3(左)显示了网络的稳定性测试结果,CS系数为0.75,远高于推荐的CS系数值,表明本研究生成的网络十分稳定。图3(右)为网络的准确性分析结果,从图上可以看出边权值的95%置信区间都较窄,表明边权值的估计是准确的。桥梁强度、边权值的差异性检验分别见图4(左)、图4(右)。由图4(左)可知,网络中最关键的三个桥梁节点显著强于其他节点,且连接最强的三个边也显著强于网络中大部分的边。



注: 左图中, x 轴表示抽样的比例, y 轴表示原始集与抽样排除后的子集之间的平均相关性, 彩色区域代表 95% 的置信区间; 右图中, 红点表示每个边权值, 按边权值从高到低排序。灰色区域表示 95% 的置信区间。间隔宽表明稳定性较低, 间隔窄表明稳定性较高。

**Figure 3.** Network stability (left) and accuracy (right) figure  
**图 3.** 网络结构的稳定性(左)与边权值的准确性(右)



注: 黑色方块代表两个对应的边权值差异有统计学意义( $p < 0.05$ ), 灰色方块代表两个对应的边权值差异无统计学意义( $p > 0.05$ )。对角线表示边权的强度, 从红色(弱相关)逐渐变为深蓝色(强相关)。

**Figure 4.** Node strength difference (left) and edge strength difference (right) test  
**图 4.** 桥梁强度(左)及边权值(右)的差异性检验

#### 4. 分析与讨论

本研究运用网络分析方法, 通过建立社交媒体外貌意识 - 自我客体化 - 饮食失调网络模型, 开创性的探讨了中国年轻女性群体社交媒体外貌意识、自我客体化与饮食失调之间复杂的相互作用关系。本研究中, 饮食失调症状群中的“过度重视体重”, “因思考体重无法集中注意力”和“体重不满”是网络中最关键的三个中心症状。而自我客体化症状群中的“重视衣服好看而非舒服”、“关注体型而非感受”



和饮食失调症状“过度重视体型”是网络中最关键的桥梁症状。此外, 整个网络模型具有良好的稳定性和准确性, 使得本研究结果为日后从症状学层面进行预防和干预社交媒体外貌意识发展出自我客体化与饮食失调共病提供重要参考。

在本研究中, “过度重视体重”在网络中具有最强的中心性, 是网络中最重要的中心症状, 意味着其对社交媒体外貌意识、自我客体化和饮食失调的共病起到最为关键的维持和发展作用。对体重的高估是饮食失调精神病理学中的关键维持因素, 并且一直是有关饮食失调网络分析研究中最重要核心症状之一[19]。因此, 本研究的结果提供了对前人研究的进一步验证和补充。“因思考而无法集中注意力”作为网络中另一个主要的中心症状, 其本意为个体因将注意力放在思考食物或进食上, 从而影响了日常生活。处于 18~24 岁的女性由于受到社会价值体系对女性体型和体重的不断规训, 倾向于过分关注自己的饮食以维持良好的身材。这种注意凝聚会进一步导致女性将更多的注意力放在控制饮食和计算卡路里摄入方面, 将自身从日常生活的乐趣中抽离, 进而发展出对体重乃至身体的不满。以往对于女性饮食失调的一些研究也表明, 女性对体重的过分关注可能与注意任务表现欠佳和身体不满呈正相关[20]。因此, 本研究提示对女性对于体重的过分关注以不满进行针对性预防和干预, 将有助于减少女性通过体重聚焦而发展出饮食失调障碍的风险。

在社交媒体外貌意识 - 自我客体化 - 饮食失调网络中, “重视衣服好看而非舒服”是网络中最关键的桥梁节点, 将社交媒体外貌意识与自我客体化和饮食失调的症状连接起来, 促进了症状的扩散。除此之外, 另外两个桥梁节点“关注体型而非感受”和“过度重视体型”也同“重视衣服好看而非舒服”一样, 反映了个体对于外表和体型的过分关注。根据客体化理论, 社会通过媒体对女性施加物化影响, 使得女性逐渐将这种社会规训内化, 开始用第三人称视角审视自己, 并持续监控自身外表。这种监控自身外表的行为会导致个体更加重视外在形象而非身体感受, 进而增加个体患饮食失调和抑郁的风险。先前研究也发现, 观看了诱发客体化体验视频的女性被试, 客体化得分较控制组显著升高, 且在随后的饮食测验中表现出限制性进食的趋势[21]。由此我们推测, 自我客体化可能是连接社交媒体外貌意识和饮食失调的关键纽带。针对客体化进行干预或有助于同时减少社交媒体外貌意识水平和发展饮食失调的风险, 降低个体发展出复杂的精神障碍的可能。

本研究采用了大样本, 并首次使用网络分析技术对社交媒体外貌意识、自我客体化和饮食失调三者的症状层面关系进行探讨, 具有一定的开创性。然而, 本研究也存在一些局限之处。首先, 由于研究采用横断研究设计, 因此无法确定社交媒体外貌意识、自我客体化和饮食失调症状之间的因果关系。未来需要进行纵向研究以阐明潜在的因果关系。其次, 由于数据是基于参与者的自我报告, 因此可能会受到被试社会赞许性和回忆偏差的影响。第三, 和其他网络分析研究一样, 我们的研究结果可能因所选量表不同而产生不同的结论。例如, 本研究中使用的客体化身体意识量表强调与自我监控相关的症状, 而非身体羞耻。最后, 尽管大多数年轻人都有发展出自我客体化和饮食失调的风险, 但研究结果推广到临床样本、其他年龄群体乃至其他文化背景则需要慎重。

## 5. 结语

综上所述, 本研究运用网络分析方法探讨了社交媒体外貌意识、自我客体化和饮食失调之间的复杂关系。研究表明, 饮食失调症状中, 对体重和身材的过度关注是中国年轻女性群体社交媒体外貌意识 - 自我客体化 - 饮食失调网络模型的关键中心症状。而自我客体化症状, 尤其是重视外表而忽视身体感受, 则成为连接这三个症状群体的关键桥梁。本研究强调了年轻女性群体对外表的担忧在发展出进一步精神障碍中的重要性, 为预防或减少社交媒体外貌意识、自我客体化和饮食失调的共同发生提供了有效的干预靶点参考, 同时也为减少女性发展出复杂精神障碍做出贡献。

## 参考文献

- [1] 千瓜数据. 2022年千瓜活跃用户画像趋势报告(小红书平台) [R/OL]. 2022-03-29. <https://www.qian-gua.com/blog/detail/1591.html>, 2023-06-25.
- [2] Choukas-Bradley, S., Nesi, J., Widman, L. and Galla, B.M. (2020) The Appearance-Related Social Media Consciousness Scale : Development and Validation with Adolescents. *Body Image*, **33**, 164-174. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2020.02.017>
- [3] Fredrickson, B.L. and Roberts, T.A. (1997) Objectification Theory: Toward Understanding Women's Lived Experiences and Mental Health Risks. *Psychology of Women Quarterly*, **21**, 173-206. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6402.1997.tb00108.x>
- [4] Tiggemann, M. and Kuring, J.K. (2004) The Role of Body Objectification in Disordered Eating and Depressed Mood. *British Journal of Clinical Psychology*, **43**, 299-311. <https://doi.org/10.1348/0144665031752925>
- [5] Borsboom, D. (2017) A Network Theory of Mental Disorders. *World Psychiatry*, **16**, 5-13. <https://doi.org/10.1002/wps.20375>
- [6] Cramer, A.O.J., Waldorp, L.J., Van Der Maas, H.L.J. and Borsboom, D. (2010) Comorbidity: A Network Perspective. *Behavioral and Brain Sciences*, **33**, 137-150. <https://doi.org/10.1017/S0140525X09991567>
- [7] 古练. 进食障碍检查自评问卷 6.0 (EDE-Q6.0)中文版的信效度分析及在临床应用的研究[D]: [硕士学位论文]. 上海: 上海交通大学, 2016.
- [8] 古练, 陈珏, 黄悦, 等. 进食障碍检查自评问卷 6.0 中文版在女性进食障碍患者中应用的效度和信度[J]. 中国心理卫生杂志, 2017, 31(5): 350-355.
- [9] 黄明明, 彭香萍, 郭莉萍. 社交媒体外貌意识量表中文版测评青少年的效度和信度[J]. 中国临床心理学杂志, 2023, 31(4): 875-878.
- [10] Jackson, T. and Chen, H. (2015) Features of Objectified Body Consciousness and Sociocultural Perspectives as Risk Factors for Disordered Eating among Late-Adolescent Women and Men. *Journal of Counseling Psychology*, **62**, 741-752. <https://doi.org/10.1037/cou0000096>
- [11] Jackson, T., Cai, L. and Chen, H. (2020) Asian versus Western Appearance Media Influences and Changes in Body Image Concerns of Young Chinese Women: A 12-Month Prospective Study. *Body Image*, **33**, 214-221. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2020.03.008>
- [12] Epskamp, S., Cramer, A.O.J., Waldorp, L.J., Schmittmann, V.D. and Borsboom, D. (2012) Qgraph: Network Visualizations of Relationships in Psychometric Data. *Journal of Statistical Software*, **48**, 1-18. <https://doi.org/10.18637/jss.v048.i04>
- [13] Briganti, G., Scutari, M. and McNally, R.J. (2022) A Tutorial on Bayesian Networks for Psychopathology Researchers. *Psychological Methods*, **28**, 947-961. <https://doi.org/10.31234/osf.io/h4vxa>
- [14] Foygel, R. and Drton, M. (2010) Extended Bayesian Information Criteria for Gaussian Graphical Models. *24th Annual Conference on Neural Information Processing Systems 2010*, Vancouver, 6-9 December 2010, 1-9.
- [15] Isvoranu, A.M., Borsboom, D., Van Os, J. and Guloksuz, S. (2016) A Network Approach to Environmental Impact in Psychotic Disorder: Brief Theoretical Framework. *Schizophrenia Bulletin*, **42**, 870-873. <https://doi.org/10.1093/schbul/sbw049>
- [16] Tools, T., Nodes, I.I., Version, N., Includes, D., Gpl-, L., Utf-, E., Roxygennote, R., Jones, A.P., Jones, M.P. and Date, R.C. (2018) Package "Networktools".
- [17] Jones, P.J., Mair, P. and McNally, R.J. (2018) Visualizing Psychological Networks: A Tutorial in R. *Frontiers in Psychology*, **9**, Article No. 1742. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.01742>
- [18] Epskamp, S., Borsboom, D. and Fried, E.I. (2018) Estimating Psychological Networks and Their Accuracy: A Tutorial Paper. *Behavior Research Methods*, **50**, 195-212. <https://doi.org/10.3758/s13428-017-0862-1>
- [19] Monteleone, A.M. (2021) A Systematic Review of Network Analysis Studies in Eating Disorders: Is Time to Broaden the Core Psychopathology to Non-Specific Symptoms. *European Eating Disorders Review*, **29**, 531-547. <https://doi.org/10.1002/erv.2834>
- [20] Register, J.D., Katrevich, A.V., Aruguete, M.A.S. and Edman, J.L. (2015) Effects of Self-Objectification on Self-Reported Eating Pathology and Depression. *American Journal of Psychology*, **128**, 107-113. <https://doi.org/10.5406/amerjpsyc.128.1.0107>
- [21] Prichard, I., McLachlan, A.C., Lavis, T. and Tiggemann, M. (2018) The Impact of Different Forms of #fitspiration Imagery on Body Image, Mood, and Self-Objectification among Young Women. *Sex Roles*, **78**, 789-798. <https://doi.org/10.1007/s11199-017-0830-3>