

内化体重污名与青少年异常进食行为的关系： 一个有调节的中介模型*

薛秋管健

(南开大学社会学院社会心理学系, 天津 300350)

摘要:基于应对理论、社会认同威胁模型,探讨情绪与问题聚焦应对在体重污名与青少年异常进食行为关系中的中介作用以及青少年的性别差异。采用体重偏见内化量表、中学生应对方式量表和荷兰饮食行为量表进行测试。结果表明:(1)体重污名显著正向预测青少年异常进食行为;(2)情绪聚焦应对和问题聚焦应对在体重污名和异常进食行为关系中均具有中介效应;(3)性别分别调节了体重污名对青少年异常进食行为影响的直接路径以及情绪聚焦应对和问题聚焦应对中介路径的前半段。研究结果有利于体重污名对青少年异常进食行为的影响机制,对预防和降低青少年异常进食行为具有现实意义。

关键词:内化体重污名;情绪聚焦应对;问题聚焦应对;异常进食行为;青少年性别差异

中图分类号:B848

文献标志码:A

文章编号:1003-5184(2026)02-0177-08

1 引言

异常进食行为(disordered eating behavior)是指当前或持续存在节食、暴食或进食补偿行为(如食用泻药、引吐、过度运动等),尚不满足进食障碍的诊断标准(陆晓花,张宁,2006)。异常进食行为常见于青少年时期,严重影响个体的生活质量以及生理和心理的健康(Cheng et al., 2018; Palmeira et al., 2016),且存在发展为进食障碍的风险(Wu et al., 2019)。最新研究显示,我国青少年存在暴饮暴食、限制性进食、身体认知偏差等诸多进食问题,确诊进食障碍倾向的检出率高达27.07%(刘雪纯等,2023)。异常进食行为不仅导致锻炼逃避行为(郭文等,2024)与个体物质滥用(Heal & Smith, 2021; Tomiyama et al., 2018),而且还会引发孤独、焦虑、抑郁等消极情绪以及对自身的低自尊、扭曲的身体意象等消极评价(陈浩,叶一垞,2024; Chen et al., 2021; Latzer et al., 2019; Wang et al., 2020),甚至增加青少年自杀的风险(Douglas et al., 2021)。异常进食行为俨然是中国公共健康与卫生的重要议题,已成为阻碍肥胖预防与治疗中心帮助进食问题人群康复亟待解决的难题,降低或避免异常进食行为不容忽视。因此,探讨青少年异常进食行为的相关因素具有重要的理论和现实意义。

1.1 体重污名对青少年异常进食行为影响

体重污名是青少年群体中普遍存在的问题,也是青少年异常进食行为的重要预测因素(Hooper et al., 2023)。目前,体重污名有两种研究视角,即社会公众和肥胖群体视角(段文杰,冯宇,2018)。后者即内化体重污名(internalized weight stigma),它是超重者接受与认同社会公众的偏见和歧视行为并指责自己(Papadopoulos et al., 2021)。人们认为个体的肥胖完全可以通过少吃、多运动等选择来完全逆转(Rubino et al., 2020)。因而,体重污名通常体现为刻板印象。例如,超重或肥胖的人一贯被贴上懒惰、贪吃、缺乏意志力和自律等负面标签。这些刻板印象将会导致偏见,包括社会排斥和不公平的待遇,在工作就业、教育、医疗领域以及整个社会中容易遭受指责和歧视。值得注意的是,体重污名不仅发生在肥胖群体中,即便是体重正常的个体也会认为自己超重/肥胖,并长期受到体重污名的困扰(Lee et al., 2018; Pont et al., 2017)。体重污名的理论模型提出,体重污名会引发压力反应,使内分泌应激素皮质醇分泌上升,最终导致脂肪储存和不良饮食行为(Major et al., 2018)。有研究表明,体重污名会增加异常进食行为的风险(Pan et al., 2021)。反复暴露于体重污名不仅使青少年频繁出现节食、暴饮暴

* 基金项目:中央基本科研业务费项目(63252057)。

通信作者:管健, E-mail: nkguanjian@aliyun.com。

食等异常进食行为 (Puhl et al., 2020; Tan et al., 2022), 甚至可能增加青少年从异常进食行为发展为进食障碍的风险 (Hunger et al., 2020)。因此, 本研究提出假设 1: 内化体重污名与异常进食行为呈现正相关关系。

1.2 应对策略的中介作用

应对理论强调, 应对策略的选择受压力情境的影响, 处于高度压力情境的个体倾向于采用情绪聚焦应对, 减少对应激源的负面情绪, 但对解决实际应激源作用很小 (Lazarus & Folkman, 1984)。同时, 基于体重的社会认同威胁模型认为, 当外群体的刻板印象对个体的群体身份认同构成威胁时, 个体将会采取应对策略, 而因体重污名所引发的应对策略是导致个体适应不良结果的主要原因 (Hunger et al., 2015)。Aragonès 等人 (2022) 也证实了社会认同威胁模型的观点, 即人们面临他人的负面刻板印象和偏见时会影响自我的执行控制能力, 使其不能发展有效的应对策略。研究表明, 频繁遭遇体重污名的个体其自我调节能力、执行控制能力受损, 导致较少使用适应性应对策略, 更倾向于采用非适应性应对策略 (Hayward et al., 2018; Himmelstein et al., 2018)。以往研究表明, 个体由于缺乏有效的应对策略, 在压力情境下频繁使用非适应性应对策略, 导致个体无法控制饮食行为, 增加了异常进食行为的风险 (Holahan et al., 2017; Wang et al., 2020)。而具备有效应对策略的个体可以更好地应对生活中的压力事件, 降低或抑制异常进食行为 (Gardner et al., 2023; Long et al., 2021)。即情绪聚焦应对会导致异常饮食行为的增加, 问题聚焦应对能够减少异常饮食行为。据此可以推测, 遭遇体重污名的青少年较少采用问题聚焦应对, 使用情绪聚焦应对的频次增加, 无法控制自己的饮食行为, 从而导致异常进食行为。因此, 本研究提出假设 2: 情绪聚焦应对和问题聚焦应对在内化体重污名和异常进食行为之间起中介作用。

1.3 性别的调节作用

此外, 对象化理论 (Fredrickson & Roberts, 1997) 提出, 与男性相比, 女性更倾向于被性客体化, 物化女性对女性群体造成了严重的伤害。因此, 女性相较于男性更容易遭遇体重污名 (Anixiadis et al., 2019; San Martini et al., 2021)。另外, 在青少年群体中, 女性青少年倾向于采取以情绪为中心的应对策略, 特别是在面临高度压力情境时尤为突出

(Markova & Nikitskaya, 2017)。青少年时期, 遭受体重污名的女性往往通过情绪聚焦应对策略进行反应 (Aragonès et al., 2022), 进而导致异常进食行为在女性青少年群体中尤为常见 (Dunn et al., 2022)。因此, 本文提出假设 3: 性别在内化体重污名通过问题聚焦应对和情绪聚焦应对影响异常进食行为中起到调节作用。

综上所述, 本研究基于应对理论、社会认同威胁模型, 以及体重污名、应对策略、性别等因素与异常进食行为关系的相关研究, 考察情绪聚焦应对和问题聚焦应对在体重污名与异常进食行为关系中的中介作用, 以及性别在其中的调节作用。据此建立内化体重污名、应对策略、性别和异常进食行为的有调节的中介模型, 为有效降低青少年的异常进食行为提供实证依据。

2 方法

2.1 被试

采用自我报告的方式, 在某地一所中学以班级为单位进行施测。共发放问卷 600 份, 剔除无效问卷后获有效问卷 584 份, 有效回收率为 96.12%。其中男生 278 人 (47.60%), 女生 306 人 (52.40%)。被试年龄在 15 ~ 19 岁之间, 平均年龄为 16.92 ± 0.96 岁。

2.2 研究工具

2.2.1 体重污名量表

采用 Durso 和 Latner (2008) 编制、郭文等人 (2023) 修订的修订版体重偏见内化量表测量青少年的内化体重污名。该量表共 10 个条目, 采用 7 点计分, 从 1 (完全不同意) 到 7 (完全同意), 得分越高代表被试对内化体重污名的体验越强。本研究中该量表的 α 系数为 0.92。

2.2.2 应对方式量表

采用陈树林等人 (2000) 编制的中学生应对方式量表测量个体面对压力时所采用的应对策略。该问卷共 36 个条目, 包括指向问题应对、情绪应对两个子量表。采用 4 级评分, 从 1 (不采用) 到 4 (经常采用), 得分越高应对方式水平越高。本研究中该量表的 α 系数为 0.85。

2.2.3 异常进食行为量表

采用 Van Strien 等人 (1986) 编制、李勇男等人 (2018) 修订的中文版荷兰饮食行为量表, 用于评估异常进食行为。该量表共 33 个条目, 采用李克特 5 点计分, 从 1 (从不) 到 5 (总是), 得分越高代表被试

最近一年内异常进食行为的发生越频繁,程度越严重。本研究中该量表的 α 系数为0.87。

2.3 数据处理

采用 SPSS 23.0 软件进行分析,采用 SPSS 的 Process 宏程序中的 Bootstrap 法进行有调节的中介模型检验。

3 结果

3.1 共同方法偏差检验

采用以下两种方法控制并检验共同方法偏差效应,其一,根据相关研究的建议(周浩,龙立荣,2004),通过设计匿名问卷、反向计分、反应语句等以减少可能产生的共同方法偏差;其二,采用验证性

因子分析,对所有变量的项目作为指标构建单因素的潜变量模型,进行共同方法偏差检验,结果显示模型拟合很差, $\chi^2/df = 9.32$, CFI = 0.64, GFI = 0.65, AGFI = 0.61, NFI = 0.65, RMSEA = 0.11,表明不存在严重的共同方法偏差。

3.2 描述性统计和相关分析

各变量的描述性统计和相关分析见表1。结果表明:体重污名与情绪聚焦应对、异常进食行为呈显著正相关,与问题聚焦应对呈显著负相关;情绪聚焦应对与问题聚焦应对呈显著负相关,与异常进食行为呈显著正相关;问题聚焦应对与异常进食行为呈显著负相关。

表1 描述性统计和相关分析结果

变量	<i>M</i>	<i>SD</i>	1	2	3	4
1 体重污名	4.70	0.68	1			
2 情绪聚焦应对	2.81	0.41	0.53**	1		
3 问题聚焦应对	2.79	0.45	-0.34**	-0.20**	1	
4 异常进食行为	3.74	0.27	0.39**	0.42**	-0.45**	1

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

3.3 情绪聚焦应对与问题聚焦应对的中介效应检验

采用 SPSS 宏程序 Process(模型4)的 Bootstrap 法(重复抽样5000次)检验情绪聚焦应对和问题聚焦应对在体重污名和异常进食行为之间的中介作用。结果表明体重污名对情绪聚焦应对和问题聚焦

应对有显著预测作用。将情绪和问题聚焦应对加入回归方程后,体重污名、情绪和问题聚焦应对对异常进食行为有显著预测作用(见表2),说明情绪和问题聚焦应对在体重污名与异常进食行为间均存在中介效应。

表2 情绪和问题聚焦应对的中介模型中变量关系的回归分析

回归方程		整体拟合指数		回归系数显著性	
结果变量	预测变量	R^2	F	β	t
情绪聚焦应对	体重污名	0.28	112.96	0.53	10.63***
问题聚焦应对	体重污名	0.11	37.64	-0.34	-6.14***
异常进食行为	体重污名	0.33	47.91	0.13	2.18*
	情绪聚焦应对			0.28	5.05***
	问题聚焦应对			-0.35	-6.92***

采用偏差校正的百分位 Bootstrap 法对情绪和问题聚焦应对的中介效应进行分析(见表3)。结果表明,情绪和问题聚焦应对的中介效应的 Bootstrap 95%的置信区间均不包括0,表明情绪和问题聚焦应对在体重污名和异常进食行为间的中介效应均显著。此外,情绪和问题聚焦应对的中介效应差值的 Bootstrap 95% 置信区间包含0,表明情绪和问题聚焦应对的中介效应差异不显著。综上所述,情绪聚焦应对和问题聚焦应对在体重污名对异常进食行为的预测模型中均起到显著的中介作用,验证假设

H2。

表3 情绪和问题聚焦应对在体重污名影响异常进食行为中的中介效应检验

路径效应	效应值	95% 的置信区间	
		上限	下限
总中介效应	0.09	0.06	0.13
直接效应	0.05	0.01	0.04
情绪聚焦应对	0.05	0.02	0.09
问题聚焦应对	0.04	0.02	0.07
情绪聚焦应对-问题聚焦应对	0.01	-0.03	0.06

3.4 有调节的中介效应检验

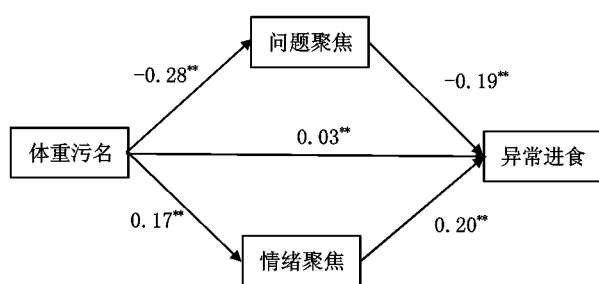
为进一步对性别在中介效应中的调节作用进行检验,运用 Hayes (2013) 提供的 SPSS Process 插件 (选择模型 8),在研究样本量设定为 5000 时计算在调节变量不同情况下的间接效应。结果表明 (见表 4):体重污名通过情绪聚焦应对影响异常进食行为,这一中介在不同性别条件下是显著的。男生条件下的间接效应显著,间接效应值为 0.03,95% CI = [0.01,0.05]。女生条件下的间接效应显著,间接效应值为 0.06,95% CI = [0.02,0.10]。此外,性别对体重污名通过问题聚焦应对影响异常进食行为

的调节作用是显著的。男生条件下的间接效应显著,间接效应值为 0.05,95% CI = [0.02,0.09]。女生条件下的间接效应显著,间接效应值为 0.04,95% CI = [0.02,0.07]。由此可见,与男生相比,女生受到体重污名通过情绪聚焦应对对异常进食行为产生的影响更为明显;而与女性相比,男生体重污名通过问题聚焦应对对异常进食行为的影响更为明显。

综上所述,以上结果表明性别在体重污名通过情绪聚焦应对和问题聚焦应对对异常进食行为的预测作用中存在调节效应,假设 H3 得到验证。

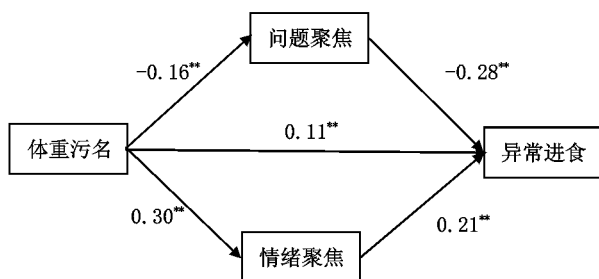
表 4 有调节的中介效应分析

性别	路径	效应值	Boot SE	95% CI
男生	直接效应	0.03	0.01	[0.02,0.09]
	体重污名→问题聚焦→异常进食	0.05	0.02	[0.02,0.09]
	体重污名→情绪聚焦→异常进食	0.03	0.01	[0.01,0.05]
女生	直接效应	0.11	0.03	[0.06,0.16]
	体重污名→问题聚焦→异常进食	0.04	0.01	[0.02,0.07]
	体重污名→情绪聚焦→异常进食	0.06	0.02	[0.02,0.10]



注: ** $p < 0.01$ 。

图 1 应对策略在体重污名与异常进食行为间的中介作用 (男生)



注: ** $p < 0.01$ 。

图 2 应对策略在体重污名与异常进食行为间的中介作用 (女生)

4 讨论

本研究发现,青少年体重污名显著正向预测其

异常进食行为,与前人研究结果一致 (Puhl et al., 2020)。体重污名会对个体的饮食行为模式、心理健康等产生不利影响。经历过体重污名的人相较于没有经历过体重污名的人往往会更加焦虑 (Alimoradi et al., 2020) 和抑郁 (Robinson et al., 2017),减少或拒绝参加体育活动 (Jackson & Steptoe, 2017)。甚至频繁通过食物应对压力,由此出现节食、暴饮暴食等异常进食行为 (Tan et al., 2022)。体重污名理论模型也指出,体重污名引发压力反应,从而引发行为 (如异常饮食) 过程,最终导致不良的健康状况 (Major et al., 2018)。

其次,本研究发现青少年的情绪聚焦应对与问题聚焦应对均在体重污名对异常进食行为的影响中起中介作用。应对理论和社会认同威胁模型在一定程度上可以解释这种中介效应。应对过程论 (Process-oriented coping theory) 认为,当个体面临刺激情境时 (如体重污名压力情境),采取问题聚焦应对比情绪聚焦应对策略更有效 (Biggs et al., 2017; Lazarus & Folkman, 1984)。使用适应性应对策略的人持有积极的自我观念,能够管理压力源,进而有利于减少青少年异常进食行为。相反,依赖情绪聚焦应对会导致更多的青少年进食问题行为 (Gerend et al., 2022)。虽然情绪聚焦策略有助于

个体暂时地回避压力情境或者达到减轻体重的目的,但并不是长期有效(Tomiyama et al., 2013)。因其侧重减少对压力源的反应情绪,而不是减少压力源本身。基于体重的社会认同威胁模型(social identity threat model)提出,在体重污名的压力情境下,外群体的刻板印象和偏见对个体的社会身份认同造成威胁,并影响其自我调节能力、执行控制能力,导致个体采取非适应性应对策略进行反应(Hunger et al., 2015)。由于缺乏有效的应对策略,频繁使用非适应性应对策略导致个体无法控制自己的饮食行为,增加食物摄入量、节食(Major et al., 2014),从而出现异常进食行为。

最后,本研究发现体重污名不仅能直接预测青少年异常进食行为,还能通过情绪聚焦应对和问题聚焦应对的中介作用对异常进食行为产生影响,且该直接效应和中介效应均受到性别的调节。其中,体重污名对情绪聚焦应对和异常进食行为的正向预测作用在女性青少年中更为显著,而体重污名对问题聚焦应对的负向预测作用在男性青少年群体中更加明显。对象化理论(Objectification theory)(Fredrickson & Roberts, 1997)表明,与男性群体不同,女性更倾向于被性客体化,并被人们以当前“白幼瘦”的主流审美标准进行评比,这解释了为什么女性在生活的许多领域比男性受到更加严厉苛刻的评判以及遭遇了更多的体重污名。因此,在青少年时期,频繁经历体重污名使其在青少年时期不能发展适应性应对策略,女性更多地使用情绪聚焦应对,男性更多使用的是问题聚焦应对(Meléndez et al., 2012; Beccia et al., 2019)。同时,与男孩相比,女孩有更高的腹泻、禁食和其他的异常进食风险,女孩使用减肥药的风险也较高,导致其成年期产生更多暴饮暴食、节食等异常进食行为以及更高的患病率,而在男性青少年中的异常进食行为发生概率较低(Puhl et al., 2020)。

本研究基于体重的社会认同威胁模型和应对理论,对体重污名、情绪聚焦应对、问题聚焦应对、性别与青少年异常进食行为的关系进行了探讨和验证,为青少年异常进食行为的预防和心理教育提供理论支持和实践证据。这启示,一方面要注重体重污名对青少年群体的危害,需改变社会对女性单一审美标准,帮助她们正确认知身体外在特征,更好的悦纳自己,健康生活;另一方面,可以考虑将问题聚焦应

对技能培训纳入青少年的异常进食行为的心理干预方案中,面临压力情境时避免采用情绪聚焦应对策略,尤其是女生,这有利于发展青少年适应性应对策略,减少异常进食问题的困扰。

此外,本研究亦存在一些不足:其一,本研究属于横断面调查研究,不能做出因果关系推论,建议后续研究可采用纵向追踪设计,将有助于深入了解异常进食行为发展变化的路径关系;其二,本研究的对象是具有部分异常进食行为的青少年群体,现有研究尚未对正常进食状态与临床进食障碍之间心理机制异同进行阐述,建议未来研究将正常人群和临床患者进行对照研究。

5 结论

综上所述,本研究发现:(1)体重污名对异常进食行为具有显著的正向预测作用;(2)情绪聚焦应对和问题聚焦应对在体重污名和异常进食行为之间均起到中介作用;(3)性别在体重污名通过情绪与问题聚焦应对影响异常进食行为中均起到调节作用。具体而言,体重污名对情绪聚焦应对和异常进食行为的正向预测作用在女性青少年中更强、对问题聚焦应对的负向预测作用在男性青少年中更强。

参考文献

- 陈浩,叶一舵.(2024).大学生体重污名与孤独感和自尊的关系.《中国心理卫生杂志》,38(7),631-635.
- 陈树林,郑全全,潘健男,郑胜圣.(2000).中学生应对方式量表的初步编制.《中国临床心理学杂志》,(4),211-214,237.
- 段文杰,冯宇.(2018).体重污名:对肥胖的歧视与偏见.《心理科学进展》,26(6),1074-1082.
- 郭文,刘杨,周阿立,王国猛.(2023).修订版体重偏见内化量表在青少年中的信效度.《中国临床心理学杂志》,31(5),1166-1170.
- 郭文,孟小康,刘杨.(2024).体重自我污名对青少年锻炼逃避行为的影响机制:基于压力与应对交互作用理论的实证分析.《北京体育大学学报》,47(5),19-32.
- 李勇男,刘勇,鲍杰.(2018).中文版荷兰进食行为问卷在中国大学生群体中的适用.《中国临床心理学杂志》,26(2),277-281.
- 刘雪纯,杨坤,刘勇,鲍荣娟.(2023).青少年身体羞耻及异常进食行为与进食障碍倾向的交叉滞后分析.《中国学校卫生》,44(1),76-80.
- 陆晓花,张宁.(2006).进食障碍的亚临床状态(综述).《中国心理卫生杂志》,(6),381-383.

- 周浩, 龙立荣. (2004). 共同方法偏差的统计检验与控制方法. *心理科学进展*, (6), 942 – 950.
- Alimoradi, Z., Golboni, F., Griffiths, M. D., Broström, A., Lin, C. - Y., & Pakpour, A. H. (2020). Weight – related stigma and psychological distress: A systematic review and meta – analysis. *Clinical Nutrition*, 39(7), 2001 – 2013.
- Anixiadis, F., Wertheim, E. H., Rodgers, R., & Caruana, B. (2019). Effects of thin – ideal instagram images: The roles of appearance comparisons, internalization of the thin ideal and critical media processing. *Body Image*, 31, 181 – 190.
- Aragonès, E., Fernández – San – Martín, M., Rodríguez – Barragán, M., Martín – Luján, F., Solanes, M., Berenguera, A., ... Basora, J. (2022). Gender differences in GPs' strategies for coping with the stress of the COVID – 19 pandemic in Catalonia: A cross – sectional study. *European Journal of General Practice*, 29(2), 1 – 5.
- Beccia, A. L., Baek, J., Jesdale, W. M., Austin, S. B., Forrester, S., Curtin, C., & Lapane, K. L. (2019). Risk of disordered eating at the intersection of gender and racial/ethnic identity among U. S. high school students. *Eating Behaviors*, 34, 101299.
- Biggs, A., Brough, P., & Drummond, S. (2017). Lazarus and Folkman's Psychological Stress and Coping Theory. In *The Handbook of Stress and Health* (pp. 349 – 364). IEEE
- Chen, G., He, J., Zhang, B., & Fan, X. (2021). Revisiting the relationship between body dissatisfaction and eating disorder symptoms in Chinese adolescents: The mediating roles of regulatory emotional self – efficacy and depression symptoms. *Eating and Weight Disorders – Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 26(1), 239 – 247.
- Cheng, M. Y., Wang, S. - M., Lam, Y. Y., Luk, H. T., Man, Y. C., & Lin, C. - Y. (2018). The relationships between weight bias, perceived weight stigma, eating behavior, and psychological distress among undergraduate students in Hong Kong. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 206(9), 705 – 710.
- Douglas, V. J., Kwan, M. Y., & Gordon, K. (2021). The roles of weight stigma, emotion dysregulation, and eating pathology in suicide risk. *Body Image*, 38, 162 – 170.
- Durso, L. E., & Latner, J. D. (2008). Understanding self – directed stigma: Development of the weight bias internalization scale. *Obesity*, 16(2), 80 – 86.
- Dunn, C. P., Riley, J. B., Hawkins, K. B., & Tercyak, K. P. (2022). Factors associated with disordered eating behavior among adolescent girls: Screening and education. *Journal of Primary Care & Community Health*, 13, 21501319211062673.
- Fredrickson, B. L., & Roberts, T. - A. (1997). Objectification theory: Toward understanding women's lived experiences and mental health risks. *Psychology of Women Quarterly*, 21(2), 173 – 206.
- Gardner, A. A., Zimmer – Gembeck, M. J., & Skinner, E. A. (2023). Coping skills. In B. Halpern – Felsher (Ed.), *Encyclopedia of Child and Adolescent Health (First Edition)* (pp. 257 – 267). Oxford: Academic Press.
- Gerend, M. A., Stewart, C., & Wetzel, K. (2022). Vulnerability and resilience to the harmful health consequences of weight discrimination in Black, Latina, and sexual minority women. *Social Science & Medicine*, 315, 115555.
- Hayes, A. F. (2013). *Introduction to mediation, moderation, and conditional process analysis: A regression – based approach*. New York: Guilford Press.
- Hayward, L. E., Vartanian, L. R., & Pinkus, R. T. (2018). Weight stigma predicts poorer psychological well – being through internalized weight bias and maladaptive coping responses. *Obesity*, 26(4), 755 – 761.
- Heal, D. J., & Smith, S. L. (2021). Prospects for new drugs to treat binge – eating disorder: Insights from psychopathology and neuropharmacology. *Journal of Psychopharmacology*, 36(6), 680 – 703.
- Himmelstein, M., Puhl, R., & Quinn, D. (2018). Weight stigma and health: The mediating role of coping responses. *Health Psychology*, 37(2), 139 – 147.
- Holahan, C. J., Ragan, J. D., & Moos, R. H. (2017). Stress. In *Reference Module in Neuroscience and Biobehavioral Psychology*. Elsevier.
- Hooper, L., Puhl, R. M., Eisenberg, M. E., Berge, J. M., & Neumark – Sztainer, D. (2023). Can family and parenting factors modify the impact of weight stigma on disordered eating in young people? A population – based longitudinal study. *Journal of Adolescent Health*, 73(1), 44 – 52.
- Hunger, J. M., Dodd, D. R., & Smith, A. R. (2020). Weight discrimination, anticipated weight stigma, and disordered eating. *Eating Behaviors*, 37, 101383.
- Hunger, J. M., Major, B., Blodorn, A., & Miller, C. T. (2015). Weighed down by stigma: How weight – based social identity threat contributes to weight gain and poor health. *Social and Personality Psychology Compass*, 9(6), 255 – 268.
- Jackson, S. E., & Steptoe, A. (2017). Association between perceived weight discrimination and physical activity: A population – based study among English middle – aged and older adults. *BMJ Open*, 7(3), e014592.
- Latzer, Y., Weinberger – Litman, S. L., Spivak – Lavi, Z., & Tzischinsky, O. (2019). Disordered eating pathology and body image among adolescent girls in Israel: The role of sense of coherence. *Community Mental Health Journal*, 55(7), 1246

- 1252.
- Lazarus, R. S. , & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. New York; Springer.
- Lee, K. , Dale, J. , Guy, A. , & Wolke, D. (2018). Bullying and negative appearance feedback among adolescents: Is it objective or misperceived weight that matters? *Journal of Adolescence*, 63, 118 – 128.
- Long, N. X. , Ngoc, N. B. , Phung, T. T. , Linh, D. T. D. , Anh, T. N. , Hung, N. V. , . . . Van Minh, H. (2021). Coping strategies and social support among caregivers of patients with cancer: A cross – sectional study in Vietnam. *AIMS Public Health*, 8(1), 1 – 14.
- Major, B. , Hunger, J. M. , Bunyan, D. P. , & Miller, C. T. (2014). The ironic effects of weight stigma. *Journal of Experimental Social Psychology*, 51, 74 – 80.
- Major, B. , Tomiyama, A. J. , & Hunger, J. M. (2018). The negative and bidirectional effects of weight stigma on health. In B. Major, J. F. Dovidio, & B. G. Link (Eds.), *The Oxford handbook of stigma, discrimination and health* (pp. 499 – 519). New York: Oxford University Press.
- Markova, S. , & Nikitskaya, E. (2017). Coping strategies of adolescents with deviant behaviour. *International Journal of Adolescence and Youth*, 22(1), 36 – 46.
- Meléndez, J. C. , Mayordomo, T. , Sancho, P. , & Tomás, J. M. (2012). Coping strategies: gender differences and development throughout life span. *The Spanish Journal of Psychology*, 15(3), 1089 – 1098.
- Palmeira, L. , Pinto – Gouveia, J. , & Cunha, M. (2016). The role of weight self – stigma on the quality of life of women with overweight and obesity: A multi – group comparison between binge eaters and non – binge eaters. *Appetite*, 105, 782 – 789.
- Pan, X. F. , Wang, L. , & Pan, A. (2021). Epidemiology and determinants of obesity in China. *Lancet Diabetes Endocrinol*, 9(6), 373 – 392.
- Papadopoulos, S. , de la Piedad Garcia, X. , & Brennan, L. (2021). Evaluation of the psychometric properties of self – reported weight stigma measures: A systematic literature review. *Obesity Reviews*, 22(8), e13267.
- Pont, S. J. , Puhl, R. , Cook, S. R. , Slusser, W. , Section On, O. , & The Obesity, S. (2017). Stigma experienced by children and adolescents with obesity. *Pediatrics*, 140(6), e20173034.
- Puhl, R. , Himmelstein, M. , & Pearl, R. (2020). Weight stigma as a psychosocial contributor to obesity. *American Psychologist*, 75, 274 – 289.
- Puhl, R. M. , Lessard, L. M. , Larson, N. , Eisenberg, M. E. , & Neumark – Stzainer, D. (2020). Weight stigma as a predictor of distress and maladaptive eating behaviors during COVID – 19: Longitudinal findings from the EAT study. *Ann Behav Med*, 54(10), 738 – 746.
- Robinson, E. , Sutin, A. , & Daly, M. (2017). Perceived weight discrimination mediates the prospective relation between obesity and depressive symptoms in U. S. and U. K. adults. *Health Psychology*, 36(2), 112 – 121.
- Rubino, F. , Puhl, R. M. , Cummings, D. E. , Eckel, R. H. , Ryan, D. H. , Mechanick, J. I. , . . . Dixon, J. B. (2020). Joint international consensus statement for ending stigma of obesity. *Nature Medicine*, 26(4), 485 – 497.
- San Martini, M. C. , de Assumpção, D. , Barros, M. , Barros Filho, A. , & Mattei, J. (2021). Weight self – perception in adolescents: Evidence from a population – based study. *Public Health Nutrition*, 24(7), 1648 – 1656.
- Tan, Y. , Lu, W. , Gu, W. , Yu, Z. , & Zhu, J. (2022). Body weight, weight self – perception, weight teasing and their association with health behaviors among chinese adolescents – the Shanghai youth health behavior survey. *Nutrients*, 14(14), 2931.
- Tomiyama, A. J. , Ahlstrom, B. , & Mann, T. (2013). Long – term effects of dieting: Is weight loss related to health? *Social and Personality Psychology Compass*, 7(12), 861 – 877.
- Tomiyama, A. J. , Carr, D. , Granberg, E. M. , Major, B. , Robinson, E. , Sutin, A. R. , & Brewis, A. (2018). How and why weight stigma drives the obesity ‘ epidemic ’ and harms health. *BMC Med*, 16(1), 123.
- Van Strien, T. , Frijters, J. E. , Bergers, G. P. , & Defares, P. B. (1986). The Dutch Eating Behavior Questionnaire (DEBQ) for assessment of restrained, emotional, and external eating behavior. *International Journal of Eating Disorders*, 5(2), 295 – 315.
- Wang, M. – T. , Henry, D. A. , & Degol, J. L. (2020). Chapter Four – A development – in – sociocultural – context perspective on the multiple pathways to youth’s engagement in learning. In A. J. Elliot (Ed.), *Advances in Motivation Science* (Vol. 7, pp. 113 – 160). Elsevier.
- Wang, Z. , Wang, B. , Hu, Y. , Cheng, L. , Zhang, S. , Chen, Y. , & Li, R. (2020). Relationships among weight stigma, eating behaviors and stress in adolescents in Wuhan, China. *Global Health Research and Policy*, 5(1), 8.
- Wu, X. , Yin, W. , Sun, H. , Yang, S. , Li, X. , & Liu, H. (2019). The association between disordered eating and health – related quality of life among children and adolescents: A systematic review of population – based studies. *Plos One*, 14(10), e0222777.

Relationship between Weight Stigma and Disordered Eating Behavior in Adolescents: A Moderated Mediation Model

Xue Qiu Guan Jian

(Department of Social Psychology, School of Sociology, Nankai University, Tianjin 300350)

Abstract: Objective: Based on the coping theory and social identity threat model, this paper explores the mediating role of emotion – focused coping and problem – focused coping in the relationship between weight stigma and adolescent disordered eating behavior, as well as gender differences among adolescents. Method: 584 adolescents were selected as participants and tested using the Modified Weight Bias Internalization Scale, the Coping Style Scale for Middle School Students, and Dutch Eating Behavior Questionnaire. Result: (1) weight stigma significantly positively predicted disordered eating behavior in adolescents; (2) Emotion – focused coping and problem – focused coping both have a mediating effects on the relationship between weight stigma and disordered eating behavior; (3) Gender separately regulates the direct pathway of the impact of weight stigma on adolescent disordered eating behavior, as well as the first half of the mediating pathways of emotional – focused coping and problem – focused coping, and in the female adolescent population, weight stigma has a stronger positive predictive effect on emotion – focused coping and disordered eating behavior; Among male adolescents, weight stigma has a stronger negative predictive effect on problem – focused coping. Conclusion: Gender moderates the direct effect of weight stigma on adolescent disordered eating behavior, as well as the mediating effect of emotional – focused coping and problem – focused coping on adolescent disordered eating behavior. The research results are conducive to the mechanism of the impact of weight stigma on the disordered eating behavior of adolescents, and are of practical significance in preventing and reducing the disordered eating behavior of adolescents.

Key words: weight stigma; emotion – focused coping; problem – focused coping; disordered eating behavior; adolescent gender difference