

朝鲜族中小學生健康相关生命质量及 与社会支持和负性情绪的关联

冯鹤¹, 刘明芳²

1. 吉林司法警官职业学院警察体育教研部, 长春 130062; 2. 延边大学教育学院

【摘要】 目的 了解朝鲜族儿童青少年健康相关生命质量状况及其与社会支持和负性情绪的关系, 为朝鲜族儿童青少年身心健康发展提供帮助。**方法** 2018 年 4—6 月采用随机分层整群抽样的方法, 在吉林省吉林市、延边市选取 4 024 名朝鲜族儿童青少年进行生命质量、社会支持和负性情绪的调查, 采用多元线性回归分析的方法了解之间的关联。**结果** 朝鲜族儿童青少年健康相关生命质量平均得分为 (81.01±12.64) 分, 其中学校功能、情感功能、社会功能、生理功能平均得分分别为 (80.16±15.36) (73.07±19.85) (88.52±14.03) (82.65±14.17) 分。多元线性回归分析显示, 朝鲜族中小学生的负性情绪与生命质量有负向关联 ($\beta = -0.24, P < 0.01$), 社会支持与生命关联质量有正向关联 ($\beta = 0.17, P < 0.01$), 负性情绪和社会支持的交互作用与朝鲜族中小学生的生命质量有负向关联 ($\beta = -0.19, P < 0.01$)。**结论** 朝鲜族儿童青少年健康相关生命质量尚可, 社会支持对负性情绪起到缓解作用, 可降低负性情绪对生存质量的影响。

【关键词】 生活质量; 社会支持; 情绪; 精神卫生; 学生; 少数民族

【中图分类号】 R 179 G 444 B 844.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2021)01-0073-05

Analysis of the association between health-related quality of life with social support and negative emotions among ethnic Korean children and adolescents/FENG He*, LIU Mingfang. * Jilin Judicial Police Vocational College Police Sports Education and Research Department, Changchun(130062), China

【Abstract】 Objective To understand the health-related quality of life status of ethnic Korean children and adolescents and its relationship with social support and negative emotions, and to provide assistance to the healthy development of ethnic Korean children and adolescents. **Methods** From April to June 2018 in Jilin Province, 4 024 ethnic Korean children and adolescents were selected for the survey of quality of life, social support, and negative emotion, and multiple linear regression analysis was used to understand the relationships between them. **Results** The average score of the quality of life of ethnic Korean children and adolescents was (81.01±12.64) points. The average scores for school function, emotional function, social function and physiological function were (80.16±15.36) points, (73.07±19.85) points, (88.52±14.03) points and (82.65±14.17) points, respectively. Multiple linear regression analysis showed that the negative emotions of ethnic Korean primary and middle school students had a negative association with effect on quality of life ($\beta = -0.24, P < 0.01$), social support had a positive predictive effect on quality of life ($\beta = 0.17, P < 0.01$), and the interaction between negative emotions and social support played a negative role in quality of life of ethnic Korean primary and middle school students ($\beta = -0.19, P < 0.01$). **Conclusion** The health-related quality of life of ethnic Korean children and adolescents is acceptable. Social support can alleviate negative emotions to reduce the impact of negative emotions on quality of life.

【Keywords】 Quality of life; Social support; Emotions; Mental health; Students; Minority groups

健康相关生命质量是个体主观感受到的心理、生理、情感、社会方面的综合状况^[1-3]。在近年的流行病学研究中, 更多的研究者合用该指标了解测试者的生命质量状况, 以便为制定健康的指导政策和干预措施提供帮助^[4-6]。随着我国社会经济发展, 人民生活水平不断提高, 针对该指标的研究不断增多, 也已从临

床研究扩展到正常群体研究中, 并且主要集中于对普通群体的测试调查^[7]。以往研究证实, 负性情绪如抑郁、焦虑等对健康相关生命质量起负作用^[8-9], 而社会支持对健康相关生命质量起到积极作用^[10-12]。本研究以朝鲜族中小學生为研究对象, 了解健康相关生命质量状况及其与抑郁、焦虑等负向情绪和社会支持的关联, 为朝鲜族儿童青少年健康发展提供帮助, 报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用随机分层整群抽样, 于 2018 年 4—6

【基金项目】 吉林省科技厅创新人才项目资助(JLKC2018-21)

【作者简介】 冯鹤(1990—), 男, 吉林长春人, 硕士, 助教, 主要研究方向为体育教育训练学。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2021.01.018

月在吉林省的吉林市、延边市各选取 3 所中小学,以小学四至六年级、初中一至三年级作为调查对象,每个年级各随机抽取 4 个教学班级,共调查 144 个教学班级的 4 279 名朝鲜族中小学生,调查后收回有效问卷 4 024 份,问卷有效回收率为 94.04%,其中男生 2 114 名,女生 1 910 名。调查前得到学生和家长的知情同意并签订知情同意书。调查得到吉林司法警官职业学院伦理学委员会的审批(R20180017)。

1.2 方法 (1)健康相关生命质量调查。采用 Lin 等^[13]修订的中文版量表进行调查,量表共由 23 个条目 4 个维度组成。每个条目选择“没问题”到“总是有问题”分别记 1~5 分,得分为每个条目的得分之和,得分越高表明测试者健康相关生命质量越好。该量表的 Cronbach α 系数为 0.91。(2)抑郁-焦虑-压力量表中文版。由 Loivdband 等研究编制,并经过我国学者的修订^[14]。量表共由 21 个条目 3 个维度组成,每个条目由“完全不符合”到“完全符合”分别记 0~3 分,主要测试被试过去 7 d 的负性情绪,得分越高负性情绪越严重。量表的 Cronbach α 系数为 0.85。(3)领悟社会支持量表^[15]。由 12 个条目 3 个维度组成,采用“完全不同意”到“完全同意”分别记 1~7 分,量表的

Cronbach α 系数为 0.95。(4)基本信息调查。包括人口学信息、家庭情况、父母关系、家庭收入、父母学历等。调查由培训合格的调查人员进行,调查前向调查者说明要求,问卷当场发放,当场收回。

1.3 统计学分析 采用 EpiData 3.1 软件进行数据录入,朝鲜族儿童青少年健康相关生命质量组间比较采用 t 检验、单因素方差分析,健康相关生命质量与负性情绪和社会支持的关联采用相关分析、多元线性回归分析等,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 朝鲜族儿童青少年健康相关生命质量状况 结果显示,朝鲜族儿童青少年生命质量平均得分为(81.01±12.64)分,其中学校功能、情感功能、社会功能、生理功能平均得分为(80.16±15.36)(73.07±19.85)(88.52±14.03)(82.65±14.17)分。男生生命质量得分高于女生,小学生生命质量得分高于初中生;在家庭收入、父亲学历、母亲学历、父母关系方面,不同组别学生生命质量得分差异均有统计学意义(P 值均<0.01)。见表 1。

表 1 朝鲜族不同人口学特征儿童青少年健康相关生命质量得分比较($\bar{x}\pm s$)

Table 1 Comparison of health-related quality of life scores among children and adolescents of Korean nationality with different demographic characteristics($\bar{x}\pm s$)								
人口学指标	选项	人数	统计值	学校功能	情感功能	社会功能	生理功能	生命质量
性别	男	2 114		80.11±15.42	74.12±19.56	88.26±14.56	83.75±13.95	81.86±12.45
	女	1 910		80.21±15.11	72.01±20.32	88.99±13.85	81.35±14.52	80.16±12.85
学段			t 值	-0.21	3.36	-1.63	5.35	4.26
			P 值	0.84	<0.01	0.10	<0.01	<0.01
	小学	2 251		83.25±13.51	77.62±18.52	91.25±13.12	84.86±13.09	84.12±11.56
	初中	1 773		75.16±16.32	67.53±21.25	86.42±15.11	80.12±15.12	77.62±12.26
			t 值	17.20	16.07	10.84	10.65	17.24
			P 值	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
家庭月收入/元	≥15 000	401		81.75±13.42	74.35±22.25	89.95±13.75	84.02±14.62	82.62±12.79
	10 000~14 999	620		81.62±15.22	74.62±20.12	89.62±14.52	83.86±14.02	82.53±12.62
	5 000~9 999	1 540		80.74±14.91	73.92±19.62	89.75±12.86	83.26±13.92	82.12±12.11
	2 000~4 999	1 283		79.12±15.25	72.16±19.82	86.25±14.99	81.06±14.22	80.26±12.75
	<2 000	180		77.25±15.97	70.62±21.12	84.62±17.51	80.25±16.35	79.12±15.25
			F 值	11.24	5.46	15.12	8.95	14.12
父亲学历			P 值	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
	小学	252		75.42±17.41	70.25±20.12	85.45±15.01	80.52±14.26	78.36±12.95
	初中	1 207		76.95±15.42	71.29±19.52	87.12±15.03	80.49±14.35	79.25±12.62
	高中	1 267		81.12±14.91	73.56±20.35	88.69±13.85	83.02±14.02	81.62±12.45
	大学	1 298		87.12±14.32	75.22±20.12	91.25±12.99	84.86±13.82	83.56±12.25
			F 值	64.25	15.12	26.12	28.25	45.12
母亲学历			P 值	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
	小学	459		76.12±16.11	70.11±20.11	85.64±15.36	80.32±13.92	78.26±12.62
	初中	1 200		77.82±15.42	71.35±20.25	88.56±14.02	80.82±14.25	80.16±12.45
	高中	1 247		81.25±14.82	74.35±19.45	89.12±14.32	83.16±14.35	82.15±12.51
	大学	1 118		84.16±14.42	75.42±19.85	90.68±12.62	84.89±13.25	84.94±12.95
			F 值	61.25	19.85	28.16	30.25	49.12
父母关系			P 值	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
	亲密	726		85.12±14.01	80.16±19.52	91.35±13.12	86.71±13.42	85.62±12.65
	和谐	1 884		81.42±14.41	74.82±18.92	90.35±12.25	83.79±13.42	82.84±11.62
	良好	422		78.25±15.61	72.26±18.89	87.12±16.11	81.24±13.89	80.16±11.86
	稳定	508		76.42±15.06	69.25±19.55	85.45±15.72	80.01±14.85	78.25±12.82
	不良	136		77.25±15.16	62.52±19.35	83.56±15.62	77.62±15.22	75.56±13.86
	争执	216		74.35±17.11	64.56±21.26	83.22±16.55	77.02±14.62	75.12±13.82
	冲突	95		72.61±18.13	64.98±21.06	82.51±17.52	78.03±15.82	74.82±14.25
	暴力	37		69.12±16.42	52.89±22.52	78.12±16.99	71.75±15.82	69.13±13.85
			F 值	34.56	41.25	30.25	34.25	55.26
			P 值	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

2.2 朝鲜族儿童青少年健康相关生命质量与负性情绪和社会支持的相关分析

朝鲜族儿童青少年负性情绪、焦虑、压力、抑郁与社会支持、重要支持、家人支

持、朋友支持、生命质量及各维度均呈负相关;社会支持、重要支持、家人支持、朋友支持与生命质量及各维度均呈正相关(P 值均 <0.01)。见表 2。

表 2 朝鲜族儿童青少年健康相关生命质量与负性情绪和社会支持的相关系数(r 值, $n=4\ 024$)

Table 2 The correlation coefficient of Korean children and adolescents' health-related quality of life, negative emotions and social support (r , $n=4\ 024$)									
变量	学校功能	社会功能	情感功能	生理功能	生命质量	朋友支持	家人支持	重要支持	社会支持
负性情绪	-0.38	-0.38	-0.49	-0.39	-0.53	-0.28	-0.31	-0.23	-0.31
焦虑	-0.37	-0.36	-0.48	-0.36	-0.49	-0.25	-0.27	-0.21	-0.27
压力	-0.39	-0.38	-0.49	-0.37	-0.52	-0.25	-0.28	-0.21	-0.28
抑郁	-0.36	-0.37	-0.42	-0.33	-0.46	-0.29	-0.34	-0.25	-0.32
社会支持	0.24	0.28	0.23	0.21	0.29	0.91	0.87	0.91	
重要支持	0.19	0.26	0.17	0.17	0.24	0.76	0.68		
家人支持	0.22	0.23	0.24	0.19	0.28	0.66			
朋友支持	0.22	0.28	0.18	0.21	0.26				

注: P 值均 <0.01 。

2.3 朝鲜族儿童青少年负性情绪和社会支持对生命质量的多元线性回归分析

以生命质量得分为因变量,以性别(1=男生,2=女生)、年级(1=小学,2=初中)、家庭月收入(1= $\geq 15\ 000$ 元,2=10 000~14 999 元,3=5 000~9 999 元,4=2 000~4 999 元,5= $<2\ 000$ 元)、父母关系(1=亲密,2=和谐,3=良好,4=稳定,5=不良,6=争执,7=冲突,8=暴力)、父母学历(1=小学,2=初中,3=高中,4=大学)为自变量进行多元线性回归分析,结果显示朝鲜族中小学生的负性情绪与生命质量呈负向关联($\beta=-0.24$, $P<0.01$),社会支持与生命质量具有正向关联($\beta=0.17$, $P<0.01$),负性情绪和社会支持的交互作用与朝鲜族中小学生的生命质量呈负向关联($\beta=-0.19$, $P<0.01$)。见表 3。

表 3 朝鲜族儿童青少年负性情绪社会支持对生命质量的多元线性回归分析($n=4\ 024$)

Table 3 Multiple linear regression analysis of negative emotion social support for Korean children and adolescents on the quality of life ($n=4\ 024$)				
自变量	β 值	标准误	B 值	t 值
性别	-0.05 **	0.28	-1.37	-4.98
学段	-0.14 **	0.29	-3.29	-11.52
家庭收入	-0.04 **	0.15	-0.59	-4.14
父母关系	-0.17 **	0.28	-0.97	-3.61
父亲学历	-0.04 *	0.21	0.58	2.93
母亲学历	0.04 *	0.19	0.51	2.73
负性情绪	-0.24 **	0.06	-0.28	-5.89
社会支持	0.17 **	0.01	0.16	11.91
负性情绪 $\times$ 社会支持	-0.19 **	0.01	-0.01	-4.72

注:* $P<0.05$,** $P<0.01$ 。

3 讨论

本研究结果显示,朝鲜族中小学生生命质量平均得分为(81.01 $\pm$ 12.64)分,高于广州地区学生得分^[16],但低于太原市学生得分^[17],表明朝鲜族中小学生生命质量处于平均水平。在不同维度方面,朝鲜族中小学生情感功能和学校功能得分普遍较低,与杨蓓等^[18]对太原初中生的研究结论一致,符合中小学生学习的一

般规律。该阶段学生面临较大的学业压力,家长的关注度也较高,因此在情感上应给予更多的关注和重视。

本研究显示,小学生生命质量得分高于初中学生,与有关研究结果一致^[19]。小学生因年龄较小,受到家人和教师的关注度较高,从而生命质量得分较高。在性别方面,朝鲜族中小学男生生理和情感维度得分高于女生,而女生在社会功能方面得分与男生相比较,与杨蓓等^[18]研究结论较为一致。多项研究证实,男女生因受到多方面因素的综合影响,男生的性格更为外向和好动,参与体育活动较多,更易于不良情绪的宣泄;而女生则更为内化,个人情感不善于表达^[20-22]。本研究结果还显示,父母学历越高和家庭收入越高的学生生命质量相对越高,与多项研究结论一致^[23-24]。可能因为父母学历越高对子女的教育越重视,也更为重视教育的方式和方法,从而使子女得到较好的生命质量感受。同时,家庭收入较高的家庭往往父母在子女教育上的投入也较高,从而体验到更好的生活质量。研究还显示,父母学历和家庭收入高本身也可以带来父母生活质量的提高,从而影响到家庭子女的生活质量^[25]。本研究还显示,家庭父母关系越和谐则子女的生命质量越高,与葛晓云等^[26]研究结论一致。因为良好的家庭关系更利于子女与家长之间的沟通和交流,从而有利于生命质量水平的促进和提高。

本研究还显示,朝鲜族中小学生生命质量与焦虑、抑郁和压力得分呈负向关联,与社会支持呈正相关关系,与有关研究结论一致^[27]。负性情绪较高的个体常感受到负性事件带来的影响,有时还放大了负性情绪的影响,从而影响生活质量的提高^[28-30]。本研究还显示,负性情绪与社会支持的交互作用与朝鲜族中小学生的生命质量存在负向作用,表明社会支持能减缓抑郁焦虑等负性情绪对生命质量的影响,但负性情绪对生命质量的影响更为深刻,危害也更大,更应给

予重视和关注。因此,可以通过建立较好的社会支持以降低负性情绪对中小学生学习质量的负面影响。

综上所述,朝鲜族中小学生的生命质量处于平均水平,但在部分维度方面较低,还有待进一步提高,社会支持能缓解负性情绪对生命质量带来的负面影响,有助于生命质量的提高。鉴于社会支持对生命质量的积极作用和效果,今后家庭和学校应给予朝鲜族中小学生学习更多的支持和引导,为其创造良好的生活和学习环境,以有效提高生命质量,保障身心健康发展。

4 参考文献

- [1] 胡馨.兰考县中学生生命质量和健康促进生活方式现状及相关分析[J].中国学校卫生,2018,39(7):1098-1100.
HU X. Status quo and correlation analysis of life quality and health promotion lifestyle of middle school students in Lankao County[J]. Chin J Sch Health, 2018, 39(7):1098-1100.
- [2] RAVENSSIEBERER U, GOSCH A, RAJMIL L, et al. KIDSCREEN-52 quality-of-life measure for children and adolescents[J]. Expert Rev Pharm Out, 2005, 5(3):353-364.
- [3] 何金波,朱虹,吴思瑶,等.超重和肥胖青少年暴食行为与健康相关生活质量研究[J].中国临床心理学杂志,2014,22(4):635-637.
HE J B, ZHU H, WU S Y, et al. Binge eating and health-related quality of life in overweight and obese adolescents[J]. Chin J Clin Psychol, 2014, 22(4):635-637.
- [4] SEID M, VARNI J W, SEGALL D, et al. Health-related quality of life as a predictor of pediatric healthcare costs: a two-year prospective cohort analysis[J]. Health Q Life Out, 2004, 2(1):48.
- [5] DROTAR, D. Measuring health-related quality of life in children and adolescents: implications for research and practice[M]. New York: Psychology Press, 2014.
- [6] 罗鸣春. 中国青少年心理健康服务需求现状研究[D]. 重庆: 西南大学, 2010.
LUO M C. The present status of mental health service needs in Chinese youth and teenage[D]. Chongqing: Southwest University, 2010.
- [7] 胡定来,陈忠军,宋鹏威.南宁市低保户家庭青少年生活质量状况及影响因素分析[J].中国学校卫生,2020,41(5):728-731.
HU D L, CHEN Z J, SONG P W. Quality of life and its influencing factors of adolescents in Nanning low-income families[J]. Chin J Sch Health, 2020, 41(5):728-731.
- [8] BUJANG M A, MUSA R, LIU W J, et al. Depression, anxiety and stress among patients with dialysis and the association with quality of life[J]. Asian J Psychiatr, 2015, 18(4):49-52.
- [9] LU Y, JIANG Y, GU L, et al. Using path analysis to investigate the relationships between depression, anxiety, and health-related quality of life among patients with coronary artery disease[J]. Q Life Res, 2019, 28(10):2695-2704.
- [10] 王国民,郑利锋,周波,等.社会支持与失独者抑郁、孤独感及生活质量的关系分析[J].中华全科医学,2019,17(4):622-624, 640.
WANG G M, ZHENG L F, ZHOU B, et al. Analysis of the relationship among social support, depression, loneliness and quality of life about the parents who lost their only child[J]. Chin Gen Pract, 2019, 17(4):622-624, 640.

- [11] 毛会清,李红玉.妇科恶性肿瘤患者生活质量与心理资本、社会支持的相关性研究[J].现代预防医学,2019,46(10):1786-1790.
MAO H Q, LI H Y. Study on quality of life, psychological capital and social support in patients with gynecological malignancy[J]. Modern Prevent Med, 2019, 46(10):1786-1790.
- [12] 何首杰,高梦婷,李十月,等.体质指数与健康相关生命质量关联性[J].中国公共卫生,2019,35(12):1657-1660.
HE S J, GAO M T, LI S Y, et al. Relationship between body mass index and health-related quality of life among adult residents in Hubei Province[J]. Chin J Public Health, 2019, 35(12):1657-1660.
- [13] LIN C Y, LUH W M, YANG A L, et al. Psychometric properties and gender invariance of the Chinese version of the self-report pediatric quality of life inventory version 4.0: short form is acceptable[J]. Q Life Res, 2012, 21(1):177-182.
- [14] 文艺,吴大兴,吕雪靖,等.抑郁-焦虑-压力量表中文精简版信度及效度评价[J].中国公共卫生,2012,28(11):1436-1438.
WEN Y, WU D X, LYU X J, et al. Psychometric properties of the Chinese short version of Depression Anxiety and Stress Scale in Chinese adults[J]. Chin J Public Health, 2012, 28(11):1436-1438.
- [15] 汪向东,王希林,马弘,等.心理卫生评定量表手册:增订版[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999:127-133.
WANG X D, WANG X L, MA H, et al. Manual of Mental Health Rating Scale (supplementary edition) [M]. Beijing: Chin J Ment Health, 1999:127-133.
- [16] LIU W, LIN R, GUO C, et al. Prevalence of body dissatisfaction and its effects on health-related quality of life among primary school students in Guangzhou, China[J]. BMC Public Health, 2019, 19(1):213.
- [17] 杨蓓,姬成伟,王宏,等.太原市初一学生健康相关生存质量影响因素研究[J].中国学校卫生,2015,36(12):1811-1813.
YANG B, JI C W, WANG H, et al. Influencing factors regarding health-related quality of life among junior middle school students[J]. Chin J Sch Health, 2015, 36(12):1811-1813.
- [18] 杨蓓,姬成伟,余红梅.初一学生健康相关生存质量现状及其与心理健康的相关性[J].中国校医,2016,30(5):321-323, 325.
YANG B, JI C W, YU H M. Health-related quality of life and mental health characteristics and their possible correlation in junior middle school students[J]. Chin J School Doctor, 2016, 30(5):321-323, 325.
- [19] 林锦韬,宫凤英,李永春.引火汤加味对青少年自闭症行为及生活质量的影响[J].中华中医药学刊,2019,37(11):2741-2743.
LIN J T, GONG F Y, LI Y C. Study on effect of jiawei yinhuo decoction on behavior and quality of life of adolescent autism patients[J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2019, 37(11):2741-2743.
- [20] 耿梦龙,陶芳标.儿童内外化行为共病现象及对未来发展影响[J].中国学校卫生,2018,39(4):637-640.
GENG M L, TAO F B. Co-morbid phenomenon of children's internalization behavior and its influence on future development[J]. Chin J Sch Health, 2018, 39(4):637-640.
- [21] 郭鑫,杨敏,朱冬琴.青少年抑郁症患者照顾者生活质量与照顾者负担的相关性[J].中国心理卫生杂志,2018,32(4):329-334.
GUO X, YANG M, ZHU D Q. Relationship between quality of life and caregiver burden among primary caregivers of adolescents with depression[J]. Chin J Ment Health, 2018, 32(4):329-334.

- [7] ISAAC M, ELIAS B, KATZ L Y, et al. Gatekeeper training as a preventative intervention for suicide: a systematic review[J]. Can J Psychiatr, 2009, 54(4): 260-268.
 - [8] 梁挺, 张小远, 徐雪花. 大学生自杀“守门人”培训效果评价[J]. 中国学校卫生, 2016, 37(4): 532-534.
LIANG T, ZHANG X Y, XU X H. Effectiveness evaluation of college students suicide gatekeeper training[J]. Chin J Sch Health, 2016, 37(4): 532-534.
 - [9] 赵国香, 荆春霞, 王声湧, 等. 大学生“自杀守门员”短期培训后的效果评价[J]. 中华疾病控制杂志, 2010, 14(10): 984-987.
ZHAO G X, JING C X, WANG S Y, et al. The short effectiveness evaluation of a suicide prevention gatekeeper training program among the college students[J]. Chin J Dis Control Prev, 2010, 14(10): 984-987.
 - [10] HIGGINS J P T, SAVOVI J, PAGE M J, et al. Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions[M]. 2nd Edition. Chichester (UK): John Wiley Sons, 2019.
 - [11] KLINGMAN A, HOCHDORF Z. Coping with distress and self harm: The impact of a primary prevention program among adolescents[J]. J Adolesc, 1993, 16(2): 121-140.
 - [12] PORTZKY G, HEERINGEN K V. Suicide prevention in adolescents: a controlled study of the effectiveness of a school-based psycho-educational program[J]. J Child Psychol Psych, 2006, 47(9): 910-918.
 - [13] CHAGNON F, HOULE J, MARCOUX I, et al. Control-group study of an intervention training program for youth suicide prevention[J]. Suic Life Threat Behav, 2007, 37(2): 135-144.
 - [14] WYMAN P A, BROWN C H, INMAN J, et al. Randomized trial of a gatekeeper program for suicide prevention: 1-year impact on secondary school staff[J]. J Consult Clin Psych, 2008, 76(1): 104-115.
 - [15] WYMAN P A, BROWN C H, LOMURRAY M, et al. An Outcome evaluation of the sources of strength suicide prevention program delivered by adolescent peer leaders in high schools[J]. Am J Public Health, 2010, 100(9): 1653-1661.
 - [16] CROSS W F, SEABURN D, GIBBS D, et al. Does practice make perfect? A randomized control trial of behavioral rehearsal on suicide prevention gatekeeper skills[J]. J Prim Prev, 2011, 32(3-4): 195-211.
 - [17] JACOBSON J M, OSTEN P J, SHARPE T L, et al. Randomized trial of suicide gatekeeper training for social work students[J]. Res Soc Work Prac, 2012, 22(3): 270-281.
 - [18] WASSERMAN D, HOVEN C W, WASSERMAN C, et al. School-based suicide prevention programmes: the SEYLE cluster-randomised, controlled trial[J]. Lancet, 2015, 385(9977): 1536-1544.
 - [19] Institute QPR. QPR gatekeeper training for suicide prevention: the model, rationale and theory[EB/OL]. [2007-05-17]. <http://www.qprinstitute.com/>.
 - [20] GLASMAN L R, ALBARRACIN D. Forming attitudes that predict future behavior: a meta-analysis of the attitude-behavior relation[J]. Psychol Bull, 2006, 132(5): 778-822.
 - [21] ARTHUR W, BENNETT W, STANUSH P L, et al. Factors that influence skill decay and retention: a quantitative review and analysis[J]. Hum Perform, 1998, 11(1): 57-101.
- 收稿日期: 2020-04-27 修回日期: 2020-06-06 本文编辑: 汤建军
- +++++
- (上接第 76 页)
- [22] 乔建敏, 张梅, 孙海玲, 等. 矮小症儿童健康相关生活质量分析[J]. 中国实用儿科杂志, 2017, 32(3): 220-222.
QIAO J M, ZHANG M, SUN H L, et al. Health-related quality of life of children with short stature[J]. Chin J Pract Pediatr, 2017, 32(3): 220-222.
 - [23] 肖曜升, 马向阳, 杨进城, 等. 青少年特发性脊柱侧凸患者术后生活质量的影响因素分析[J]. 中国矫形外科杂志, 2016, 24(15): 1403-1408.
XIAO Y S, MA X Y, YANG J C, et al. Influencing factors for post-operative quality of life in patients with adolescent idiopathic scoliosis[J]. Orthop J China, 2016, 24(15): 1403-1408.
 - [24] 谭磊. 儿童青少年哮喘患者生活质量影响因素及相关性分析[J]. 广东医学, 2016, 37(13): 2005-2008.
TAN L. Influencing factors and correlation analysis of quality of life in children and adolescents with asthma[J]. Guangdong Med J, 2016, 37(13): 2005-2008.
 - [25] 彭淑娜, 王金道, 池旋, 等. 梅州市初中生生活质量与社交焦虑现状及其相关性研究[J]. 医学与社会, 2018, 31(1): 66-68.
PENG S N, WANG J D, CHI X, et al. Study of current condition and relationship between quality of life and social anxiety of junior school students in Meizhou City[J]. Med Soc, 2018, 31(1): 66-68.
 - [26] 葛晓云, 刘维韦, 娄海琴, 等. 江苏南通市学龄前儿童生存质量现状及其与家庭社会资本的相关性研究[J]. 现代预防医学, 2018, 45(9): 1578-1580, 1607.
GE X Y, LIU W W, LOU H Q, et al. Relationship between status quo of quality of life and household social capital among preschool children in Nantong, Jiangsu[J]. Modern Prevent Med, 2018, 45(9): 1578-1580, 1607.
 - [27] 程耀东. 青少年正畸患者人格特征对口腔健康相关生活质量影响的研究[D]. 广州: 暨南大学, 2018.
CHENG Y D. The research of the effect of personality characteristics on Oral Health-Related Quality of Life (OHRQoL) of orthodontic teenagers[D]. Guangzhou: Jinan University, 2018.
 - [28] 李文幸. 超重/肥胖儿童青少年生活质量影响因素研究[D]. 杭州: 杭州师范大学, 2019.
LI W X. Study on factors influencing quality of life of overweight/obese children and adolescents[D]. Hangzhou: Hangzhou Normal University, 2019.
 - [29] 孙晓倩. 银川地区 5~18 岁儿童及青少年遗尿症流行病学及其生活质量状况调查[D]. 银川: 宁夏医科大学, 2018.
SUN X Q. Epidemiological and life quality of enuresis in 5-18 years old children and adolescents in Yinchuan[D]. Yinchuan: Ningxia Medical University, 2018.
 - [30] 乔建敏. 矮小症儿童青少年健康相关生活质量及疲劳状况分析[D]. 济南: 山东大学, 2017.
QIAO J M. Health-related quality of life and fatigue among children and adolescences with short stature[D]. Jinan: Shandong University, 2017.
- 收稿日期: 2020-08-04 修回日期: 2020-09-27 本文编辑: 王苗苗