

儿童忽视及其影响因素研究进展

赵凤, 李一峰, 孙业桓

安徽医科大学公共卫生学院流行病与卫生统计学系, 合肥 230032

【文献标识码】 A

【中图分类号】 G 353.11

【文章编号】 1000-9817(2017)11-1753-05

【关键词】 虐待儿童; 影响因素; 统计学; 儿童

儿童忽视(child neglect)是儿童虐待中最常见的同时也是具有严重危害的类型之一^[1-2]。儿童忽视不仅在各国和地区一直存在,同时也是世界性的公共卫生问题。研究表明,忽视会对儿童的行为、情感、认知和社会发展等方面造成深远影响和损害,包括智商下降、情绪调节障碍、低自尊、抑郁、学习成绩不佳^[3]。有研究者认为,儿童忽视是一个慢性且不容易被识别的事件^[4],应该引起研究者、决策者和照顾者的更多关注。本文将从儿童忽视的概念、测量工具、检出情况和影响因素等方面对国内外的研究成果和进展进行综述。

1 儿童忽视的界定

由于经济、文化、习俗、观念等的差异,不同国家或地区对于儿童照顾和养育也有不同理解,导致对忽视的界定有所不同,因此在国际社会上对儿童忽视还没有一个统一的定义^[5-6]。目前,在研究领域比较认同和认可的儿童忽视的定义主要有以下几种:(1)世界卫生组织将儿童忽视定义为“儿童父母或者照顾者、监护人未能在卫生、教育、情绪发展、营养、住房和安全的生活等方面为儿童的发展提供足够的保障”,包括没有提供适当的监督和保护使儿童免受伤害^[7]。(2)2002年英国阿伯丁大学的Golden等^[8]提出忽视的定义为“父母或者监护人由于疏忽而没有满足儿童的基本需求,以至于对儿童的身心健康或者发育成长造成严重的危害或者损伤”。(3)Gibbons等^[9]认为儿童忽视是指“父母、监护人或者照顾者长期性、持续地对儿童的忽视,或是没有对儿童提供保护使之避免遭

受任何一种危险,或没有给予儿童重要的监护和照顾从而造成儿童健康或成长发育的损伤,包括非器质性的生长发育不良”。

2 儿童忽视的测量和评估

2.1 亲子冲突策略量表(Parents-Child Conflict Tactics Scales, CTSPC) 由Straus^[10]编制的亲子冲突策略量表(CTSPC)对儿童过去1年是否遭受虐待和忽视进行调查,该量表包括轻度躯体虐待(Corporal Punishment)、中度躯体虐待(Physical Maltreatment)、重度躯体虐待(Severe Physical Maltreatment)、忽视(neglect)4个方面,共有17个条目。其中忽视子量表包括5个条目,分别为“在需要有大人在陪伴的时候,却让自己一个人呆在家”“照顾者只顾处理自己的事情,看不出他(她)们很疼爱你”“在饿的时候不能及时做饭或其他东西给你吃”“生病的时候不能及时就医”“因各种原因而疏于照顾”。忽视子量表的评分标准为过去1年里从没有发生计0分,发生1次计1分,发生≥2次计2分。

2.2 儿童忽视问卷(Child Neglect Questionnaire, CNQ) CNQ由美国国家牙科和颅面研究所/国家药物滥用研究所(NICDR/NIDA)资助的儿童忽视研究课题组开发^[11]。该量表共有46个条目,其中身体忽视层面有16个条目,情感忽视层面15个条目,教育忽视层面8个条目,监督忽视层面7个条目。要求受试者报告过去6个月是否发生该量表中所列出的事件。评分的范围从“总是发生=1”到“从未发生=4”。

2.3 忽视量表(Neglect Scale, NS) 由Straus等^[12]编制的忽视量表,包括8条目和20条目量表2种,均包括情感忽视、认知忽视、监管忽视和身体忽视。要求成年人报告父母在童年期间对他/她是否有忽视行为,评分标准为“完全同意=4”到“完全不同意=1”,得分范围分别为8~32分和20~80分,量表得分越高,说明受试者在童年时期可能有被忽视的经历。在该忽视量表的基础上,有改良版本的量表(Mother-Child Neglect Scale, MCNS)^[12-13],与忽视量表不同点是询问母亲是否对自己的孩子有过忽视行为,计分原则和判断标准同上。

【基金项目】 国家自然科学基金项目(81172763)。

【作者简介】 赵凤(1990-),女,安徽淮北人,在读硕士,主要研究方向为留守儿童、留守老人伤害和身心健康状态。

【通讯作者】 孙业桓, E-mail: sunyehuan@ahmu.edu.cn。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.11.046

2.4 儿童虐待(Child Maltreatment) 该量表由 57 项条目构成^[14-15]。调查问卷包括虐待和忽视 2 个子量表,其中忽视子量表有 8 个条目。量表采用 8 级评分标准,包括“1 = 从未发生”到“8 = 在过去 1 年中发生了>20 次”。

2.5 中国 3~6 岁城区儿童忽视量表 该量表常模由潘建平教授带领的儿童忽视工作组开发研制,适用于我国国情^[16]。该量表包括身体忽视(10 项)、情感忽视(40 项)、教育忽视(17 项)、安全忽视(10 项)、医疗忽视(7 项)等 91 个项目构成。采用 4 级评分制,回答“从未有”计 1 分至“一直有”计 4 分。该量表界值点的具体分值分别是:身体忽视 35 分,情感忽视 80 分,教育忽视 40 分,安全忽视 20 分,医疗忽视 15 分,总量表 190 分。被测儿童在某一分量表的得分或者总得分超过界值,说明有忽视的可能。中国儿童忽视量表常模还包括中国 3~6 岁农村儿童忽视量表^[17]、中国城市 12~17 岁中学生忽视评价常模^[18]、中国农村 12~17 岁中学生忽视评价常模^[19]。以上量表与中国 3~6 岁城区儿童忽视量表的结构、评分等级和判定标准相似,只是在各个分量表和总量表的条目上略有不同。

除上述测量量表外,国际上或者各国也有官方的报告系统报告儿童虐待或者忽视情况,如美国卫生和健康服务部下属的国家儿童虐待和忽视数据系统(National Child Abuse and Neglect Data System, NCANDS)和儿童福利系统(Child Welfare Information Gateway)中儿童保护服务(Child Protective Service)。非官方的报告系统有美国南加州大学和韩国成均馆大学联合开发的虐待个案记录系统(Maltreatment Case Records Abstraction System, MCRAI)^[20]。

3 儿童忽视检出率现状

3.1 国外研究中儿童忽视检出率 有研究对 17 个国家或地区的大学生进行研究,主要调查父母在其童年期是否对其有忽视行为,结果表明,父母对子女忽视行为的发生率为 3.2%~36.0%^[21]。在美国,2010 年有超过 200 万儿童遭受虐待,其中 78.3%的儿童是忽视的受害者^[22]。在苏里南进行的一项关于儿童虐待和忽视的全国性调查研究发现,49.4%的青少年和 60.7%的青年人遭到忽视^[23]。巴西儿童和青少年暴力风险保护网络数据显示,有 19 316 条家庭暴力记录,其中 9 742 条(57.0%)是儿童和青少年被忽视的记录^[24]。Bede^[25]对尼日利亚中学生的研究结果表明,中学生总忽视检出率为 49.5%,其中身体忽视检出率为 74.2%。英国全国防止虐待儿童协会的研究发现,每 10 个年轻人中就有 1 人在儿童时期曾遭受严重的忽视^[26]。

3.2 国内研究中儿童忽视检出率 在中国,儿童忽视

也是一个严重的公共卫生问题,不同地区(城市、农村)以及不同年龄儿童忽视的检出率也不同。采用中国城市 3~6 岁儿童忽视量表进行研究发现,忽视检出率的范围从南宁市的 6.3%^[27]到唐山市的 36.4%^[28];陕西和重庆中西部农村 6~17 岁儿童总忽视率为 55.5%^[29];昆明 9~11 岁的农村儿童忽视检出率为 31.3%^[30];在苏州市开展的独生子女家庭孩子的调查发现,忽视检出率为 32.0%^[31]。由潘建平教授牵头的全国协作组在我国 14 个省的 25 个城市抽样调查表明,中国 3~6 岁城区儿童总忽视率为 28.0%^[32];采用“中国城市小学生忽视评价常模”和“中国城市中学生忽视评价常模”中的量表和评价方法调查显示,小学生忽视的总检出率为 28.4%^[33];利用“中国农村 12~17 岁中学生忽视评价常模”抽样调查获得中国农村 12~17 岁中学生忽视率为 47.3%^[34]。

国内外对儿童忽视检出率的研究主要局限于横断面研究设计,较少关注儿童忽视的发展轨迹和变化。基于此,在儿童样本中进行纵向随访研究来探讨儿童忽视的动态发展轨迹,对于儿童身心健康具有重要的意义。

4 儿童忽视影响因素的研究进展

现有研究从一般人口学因素、家庭环境因素和心理因素等方面探讨儿童忽视的相关影响因素,结果表明,儿童的性别、年龄、是否独生子女、父母婚姻状况、留守、家庭贫困、母亲受教育水平、家庭结构、生活质量、自尊、应对方式等因素与儿童忽视相关^[30,35-45]。但是现有的很多研究设计局限于横断面研究,也有一些相关因素研究的结果存在争议。

4.1 儿童个体因素 关于儿童忽视与儿童年龄的关系,美国健康和人类服务部的官方数据表明,年龄较小的儿童比年龄较大的儿童更易受到忽视,其中婴儿是忽视发生的最高风险群体^[35]。但也有一些研究的结果显示,在某些忽视亚型中较大的儿童与较小的儿童相比通常具有更大的风险^[27,46-47]。Egry 等^[48]研究认为,3 岁以下儿童更常见的是对健康的忽视,而较大年龄儿童的教育忽视更多。

对于性别与忽视的关系,相关的研究结果也存在争议。有研究表明,男性和女性之间忽视的检出率无差异^[25,49-50]。但也有研究结果认为,不同性别之间的忽视检出率有差异,有研究表明,男性儿童忽视检出率高于女性,男性可能是忽视的危险因素^[30]。

独生子女家庭与非独生子女家庭儿童忽视检出率的对比表明,来自非独生子女家庭的儿童更受忽视^[30,36]。独生子女能获得父母乃至整个家庭的关心和呵护,因此独生子女家庭的儿童遭受忽视的危险性

要低于有兄弟姐妹的儿童。

4.2 父母因素 父母离婚对于儿童来说是一个不良的童年经历,父母离婚经常与虐待、忽视或暴力一起报道^[37]。有研究显示,父母婚姻破裂的儿童遭受虐待与忽视的风险增加^[51-52]。父母离婚之后,子女归一方抚养,加之父/母亲承受工作压力,有可能疏于对儿童的照顾;另一方面,由于父母再婚或者其他原因,子女可能会由祖辈照顾,也会增加儿童被忽视的可能。

关于父母教育文化背景与儿童忽视的关系研究也存在争议。有研究认为,不同父母受教育程度儿童忽视检出率无差异^[53]。但也有研究发现,父母文化程度低,特别是母亲的受教育水平低,儿童受忽视的可能性高^[38]。

4.3 家庭环境因素 有研究表明,低收入家庭儿童忽视的检出率较高^[39,54],研究者认为家庭收入较低,对儿童的保健、教育等方面都会产生影响,父母也不能提供充分的监护和抚养能力。另外,父母为了给予子女更好的保健和教育,需要专心投入工作中,可能无法顾及对子女日常生活照顾,或者父母迫于生计,外出务工、经商,其子女成为留守儿童,均有可能导致父母对子女的忽视。但也有研究者认为,儿童忽视与家庭收入之间无相关性。

家庭基本功能对于儿童的生理、心理和社会性等方面发展过程有重要作用。家庭结构和功能的破坏会影响儿童个体的身心发育和健康^[55]。有研究表明,家庭功能良好的儿童虐待和忽视的检出率较低,家庭功能良好是儿童虐待与忽视的保护因素^[40,56]。单亲家庭儿童受到虐待的危险性显著高于双亲家庭,也从侧面反映了家庭功能障碍与儿童虐待和忽视呈正相关。

4.4 心理因素 自尊在儿童青少年的成长过程中起重要作用^[57],对儿童青少年的心理健康有积极作用,对负面情绪也有一定的缓冲作用^[58]。王元^[41]研究表明,忽视与自尊呈负相关,即高中生受到的忽视越多越容易呈现低自尊。社交焦虑是指个体对社会或者操作情景持续过度的害怕,且伴有回避行为^[59]。儿童社交焦虑是一种比较常见的,对儿童成长有损害影响的慢性心理问题。马中锐等^[42]对重庆市主城区四~六年级儿童研究结果显示,儿童忽视与社交焦虑呈正相关,忽视总分较高、忽视程度较重者的社交焦虑程度高于轻度者。抑郁是指令人不快的情绪状态,伴随数种情绪和身体症状的发生,包括烦躁不安、消极和悲观态度,兴趣或满意度丧失和失眠^[60]。儿童期遭遇忽视的儿童忽视经历会降低安全感、成就感和归属感,从而影响自尊的水平^[43];在成年后与未遭受忽视的儿童相比,更容易出现焦虑、抑郁、低自尊等^[44]。儿童忽视与自尊、社交焦虑、抑郁可能存在相互作用,今

后的研究需要进一步采用前瞻性研究设计来探讨儿童忽视与自尊、社交焦虑、抑郁的因果关联。同时也要研究儿童忽视与自尊、社交焦虑、抑郁可能存在的交互作用。

应对方式包括积极应对方式和消极应对方式,可作为一种缓冲,调节压力与身心健康的关系^[61]。有研究发现,忽视与消极应对呈正相关,与积极应对方式呈负相关^[45,62]。忽视程度越高的儿童在面对压力时更倾向于采用消极的应对方式。

综上所述,儿童忽视对儿童的成长和身心健康有重要影响。儿童忽视不仅受到年龄、性别、心理因素等的影响,也受到是否有兄弟姐妹、父母文化程度、父母是否离婚、留守、家庭功能、家庭人均年收入等多种因素的共同作用。现阶段针对儿童忽视影响的研究主要是横断面研究,也有不同的研究结果。随访研究主要应用在儿童忽视对儿童成长的影响方面,为今后研究儿童忽视也提供了一定的方向。

5 参考文献

- [1] BHATIA S K, MAGUIRE S A, CHADWICK B L, et al. Characteristics of child dental neglect: a systematic review [J]. J Dent, 2014, 42(3): 229-239.
- [2] HORNOR G. Child neglect: assessment and intervention [J]. J Pediatr Health Care, 2014, 28(2): 186-192.
- [3] MAGUIRE S A, WILLIAMS B, NAUGHTON A M, et al. A systematic review of the emotional, behavioural and cognitive features exhibited by school-aged children experiencing neglect or emotional abuse [J]. Child Care Health Dev, 2015, 41(5): 641-653.
- [4] HILDYARD K L, WOLFE D A. Child neglect: developmental issues and outcomes [J]. Child Abuse Negl, 2002, 26(6/7): 679-695.
- [5] FALKNER F. Workshop on neglect [J]. Int Child Health, 1997, 8(3): 43-44.
- [6] FACCHIN P, BARBIERI E, BOIN F. European strategies on child protection: preliminary report [R]. Padua: Epidemiology Community Med Unit, University of Padua, 1998.
- [7] WHO. Report of the consultation on child abuse prevention [R]. Geneva, Switzerland: WHO, 1999: 29-31.
- [8] GOLDEN M H, SAMUELS M P, SAMUELS D P. How to distinguish between neglect and deprivational abuse? [J]. Arch Dis Child, 2003, 88(2): 105-107.
- [9] GIBBONS J, CONROY S, BELL C. Operating the child protection system [M]. London: HMSO, 1995: 10.
- [10] STRAUS M A, HAMBY S L, FINKELHOR D, et al. Identification of child maltreatment with the parent-child conflict tactics scales: development and psychometric data for a national sample of American parents [J]. Child Abuse Negl, 1998, 22(4): 249-270.
- [11] STEWART C, KIRISCI L, LONG A L, et al. Development and psychometric evaluation of the child neglect questionnaire [J]. J Int Viol, 2015, 30(19): 3343.
- [12] STRAUS M A, KINARD E M, WILLIAMS L M. The neglect scale, form a: adolescent and adult-recall version [C]. Paper Presented Fourth Int Conference Family Violence Res, Durham, NH, 1995.

- [13] LOUNDS J J, BORKOWSKI J G, WHITMAN T L. Reliability and validity of the mother-child neglect scale [J]. *Child Maltreat*, 2004, 9 (4): 371-381.
- [14] EUSER S, ALINK L R, PANNEBAKKER F, et al. The prevalence of child maltreatment in the Netherlands across a 5-year period [J]. *Child Abuse Negl*, 2013, 37 (10): 841-851.
- [15] LAMERS-WINKELMAN F, SLOT N W, BIJL R, et al. Pupils on abuse: Results of a national study on the prevalence of child abuse conducted in secondary education [R]. PI Research, Vrije Universiteit Amsterdam, Faculteit der Psychologie en Pedagogiek, 2007.
- [16] 潘建平, 杨子尼, 任旭红, 等. 中国 3-6 岁城区儿童忽视常模的研制 [J]. *中国公共卫生*, 2003, 19 (1): 33-36.
- [17] 潘建平, 张松杰, 王维清, 等. 中国农村 3-6 岁儿童忽视量表的编制及常模的研究 [J]. *中华预防医学杂志*, 2012, 46 (1): 16-21.
- [18] 潘建平, 李敏, 陈晶琦, 等. 中国城市 12-17 岁中学生忽视评价常模研制 [J]. *中国学校卫生*, 2013, 34 (2): 156-159.
- [19] 潘建平, 杨武悦, 陈晶琦, 等. 中国农村 12-17 岁中学生忽视评价常模的研制 [J]. *中国学校卫生*, 2014, 35 (2): 165-168.
- [20] MENNEN F E, KIM K, SANG J, et al. Child neglect: definition and identification of youth's experiences in official reports of maltreatment [J]. *Child Abuse Negl*, 2010, 34 (9): 647-658.
- [21] STRAUS M A, SAVAGE S A. Neglectful behavior by parents in the life history of university students in 17 countries and its relation to violence against dating partners [J]. *Child Maltreat*, 2005, 10 (2): 124-135.
- [22] Child Welfare Information Gateway. Child Maltreatment 2010: Summary of key findings [R]. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, Children's Bureau, 2012.
- [23] VAN DER KOOIJ I W, NIEUWENDAM J, BIPAT S, et al. A national study on the prevalence of child abuse and neglect in Suriname [J]. *Child Abuse Negl*, 2015, 47: 153-161.
- [24] DA SILVA FRANZIN L C, OLANOVSKI M, VETTORAZZI M L, et al. Child and adolescent abuse and neglect in the city of Curitiba, Brazil [J]. *Child Abuse Negl*, 2014, 38 (10): 1706-1714.
- [25] BEDE A. Prevalence and nature of child neglect and mental health status of secondary school adolescents [J]. *Fam Relat*, 2015, 2 (4): 583-595.
- [26] RADFORD L, CORRAL S, BRADLEY C, et al. Child cruelty in the UK 2011-an NSPCC study into childhood abuse and neglect over the past 30 years [R]. London: NSPCC, 2011.
- [27] 栗发沃, 甘宇, 肖信, 等. 南宁市城区 3-6 岁儿童忽视状况及其影响因素调查 [J]. *中国临床新医学*, 2014, 7 (12): 1110-1113.
- [28] 杜文冉, 崔立华, 焦颖华, 等. 唐山市城区学龄前儿童忽视状况调查分析 [J]. *中国儿童保健杂志*, 2014, 22 (6): 633-635.
- [29] LI Q, ZHONG Y, CHEN K, et al. Identifying risk factors for child neglect in rural areas of western China [J]. *Child Care Health Dev*, 2015, 41 (6): 895-902.
- [30] 韩芳, 秦明芳, 马春明, 等. 403 名农村小学 9-11 岁学生忽视情况调查分析 [J]. *中国儿童保健杂志*, 2015, 23 (3): 292-294.
- [31] HUA J, MU Z, NWARU B I, et al. Child neglect in one-child families from Suzhou city of mainland China [J]. *BMC Int Health Hum Rights*, 2014, 14 (1): 400-408.
- [32] 潘建平, 杨子尼, 任旭红, 等. 中国部分城市 3-6 岁儿童忽视状况及影响因素分析 [J]. *中华流行病学杂志*, 2005, 26 (4): 258-262.
- [33] 潘建平, 王桂香, 郭蔚蔚, 等. 中国城市中小学生忽视影响因素分析 [A]. 北京: 中华预防医学会儿少卫生分会学术交流会, 2011.
- [34] 潘建平, 杨武悦, 彭玉林, 等. 中国农村 12-17 岁中学生忽视状况分析 [J]. *中国学校卫生*, 2014, 35 (2): 172-174.
- [35] U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Administration on Children, et al. Child maltreatment 2008 [EB/OL]. [2017-01-15]. http://www.acf.hhs.gov/programs/cb/stats_research/index.htm#can.
- [36] 张东枚, 郑海英, 邹宇华. 广州市 3-6 岁儿童忽视状况及其影响因素 [J]. *中国学校卫生*, 2006, 27 (11): 947-948.
- [37] AFIFI T O, BOMAN J, FLEISHER W, et al. The relationship between child abuse, parental divorce, and lifetime mental disorders and suicidality in a nationally representative adult sample [J]. *Child Abuse Negl*, 2009, 33 (3): 139-147.
- [38] SCHUMACHER J A, SLEP A M S, HEYMAN R E. Risk factors for child neglect [J]. *Aggres Viol Behav*, 2001, 6 (2-3): 231-254.
- [39] CHAFFIN M, KELLEHER K, HOLLENBERG J. Onset of physical abuse and neglect: psychiatric, substance abuse, and social risk factors from prospective community data [J]. *Child Abuse Negl*, 1996, 20 (3): 191-203.
- [40] 顾超美, 孙业恒, 杨林胜, 等. 安徽省长丰县农村留守儿童忽视现状及影响因素分析 [J]. *中华流行病学杂志*, 2011, 32 (12): 1212-1215.
- [41] 王元. 高中生忽视、应对方式与自尊的关系研究 [D]. 哈尔滨: 哈尔滨师范大学, 2016.
- [42] 马中锐, 蒙华庆, 胡华, 等. 重庆市主城区 4-6 年级小学生社交焦虑与忽视特点及相关分析 [J]. *第三军医大学学报*, 2013, 35 (12): 1311-1314.
- [43] 姜红娟, 邓云龙, 潘辰. 儿童心理虐待和忽视与高职新生的心理健康: 自尊、情绪稳定性的中介作用 [J]. *中国心理卫生杂志*, 2010, 24 (9): 705-710.
- [44] 凌宇, 杨娟, 钟斌, 等. 童年创伤经历与自尊对青少年抑郁的影响 [J]. *中国临床心理学杂志*, 2009, 17 (1): 54-56.
- [45] 吕晓玲. 安徽省长丰县留守儿童的心理复原力及其与忽视、应对方式关系的研究 [D]. 合肥: 安徽医科大学, 2013.
- [46] 李玉凤, 潘建平, 马西, 等. 陕西省 3-6 岁城区儿童忽视影响因素的调查分析 [J]. *中国全科医学*, 2005, 8 (5): 384-386.
- [47] SEDLAK A J. Risk factors for the occurrence of child abuse and neglect [J]. *J Aggres Maltreat Trauma*, 1997, 1 (1): 149-186.
- [48] EGRY E Y, APOSTÓLICO M R, ALBUQUERQUE L M, et al. Understanding child neglect in a gender context: a study performed in a Brazilian city [J]. *Rev Da Escola De Enferm Da U S P*, 2015, 49 (4): 556-563.
- [49] GERRA G, LEONARDI C, CORTESE E, et al. Adrenocorticotrophic hormone and cortisol plasma levels directly correlate with childhood neglect and depression measures in addicted patients [J]. *Addict Biol*, 2008, 13 (1): 95-104.
- [50] U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Administration on Children, et al. Child maltreatment 2011 [EB/OL]. [2017-03-01]. http://www.acf.hhs.gov/programs/cb/stats_research/index.htm#can.
- [51] DONG M, ANDA R F, FELITTI V J, et al. The interrelatedness of multiple forms of childhood abuse, neglect, and household dysfunction [J]. *Child Abuse Negl*, 2004, 28 (7): 771-784.
- [52] OLIVER W J, KUHN L R, POMERANZ E S. Family structure and child abuse [J]. *Clin Pediatr (Phila)*, 2006, 45 (2): 111-118.

- [53] 邹圣军,刘桥生,朱虹,等.397 名高中生的儿童期心理虐待与忽视问卷调查[J].中国医药指南,2010,8(25):16-18.
- [54] SLACK K S, BERGER L M, DUMONT K, et al. Risk and protective factors for child neglect during early childhood: a cross-study comparison[J]. Child Youth Serv Rev, 2011, 33(8): 1354-1363.
- [55] 陈攀,汤永隆,王大治.农村留守儿童健康与家庭功能的关系研究[J].保健医学研究与实践,2012,9(3):22-26.
- [56] SHERIDAN M J. A proposed intergenerational model of substance abuse, family functioning, and abuse/neglect[J]. Child Abuse Negl, 1995, 19(5): 519-530.
- [57] SCHMALZ D L, DEANE G D, BIRCH L L, et al. A longitudinal assessment of the links between physical activity and self-esteem in early adolescent non-Hispanic females[J]. J Adoles Health, 2007, 41(6): 559-565.
- [58] RUIZ S Y, ROOSA M W, GONZALES N A. Predictors of self-esteem for mexican american and european American youths: a reexamination of the influence of parenting[J]. J Fam Psychol, 2002, 16(1): 70-80.
- [59] SLADE T, ANDREWS G. DSM-IV and ICD-10 generalized anxiety disorder: discrepant diagnoses and associated disability[J]. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol, 2001, 36(1): 45-51.
- [60] OSTOVAR S, ALLAHYAR N, AMINPOOR H, et al. Internet addiction and its psychosocial risks (depression, anxiety, stress and loneliness) among Iranian adolescents and young adults: a structural equation model in a cross-sectional study[J]. Int J Ment Health Addict, 2016, 14(3): 257-267.
- [61] 刘丽,姚梅玲.儿童应对方式的研究进展[J].中国妇幼保健, 2006, 21(18): 2594-2596.
- [62] 孙双涛,牛威.儿童期虐待对新兵社会支持及应对方式的影响[J].精神医学杂志, 2013, 26(6): 435-438.

收稿日期:2017-05-13;修回日期:2017-06-30

我国学龄前儿童家庭喂养状况研究进展

周楠

首都师范大学学前教育学院,北京 100048

【文献标识码】 A

【中图分类号】 G 353.11 R 755.1

【文章编号】 1000-9817(2017)11-1757-04

【关键词】 家庭;摄食行为;影响因素;统计学;儿童

儿童超重和肥胖现已成为全球的公共卫生问题^[1-2]。常见的流行性肥胖症是由于能量摄入和消耗间长期不平衡导致的一种反常的、脂肪堆积过多的状态^[3-4]。超重和肥胖不仅会大幅度增加糖尿病、高胆固醇、代谢综合征、睡眠呼吸中止症等非传染性疾病的患病风险,而且影响儿童心理健康^[5-6]。肥胖症的治疗难度大且长期效果差,严重影响身心健康和生活质量。Whitaker 等^[7]研究发现,排除遗传因素,如果儿童在 5 岁前脂肪发生早期重聚而患肥胖症,则成年期患肥胖症的风险会显著增加。世界卫生组织将 2025 年作为能够达到控制儿童肥胖不再增加的目标^[2]。中国国务院在 2017 年颁布的《国民营养计划(2017—2030 年)》中明确提出要有效控制学生肥胖率的上升

趋势,对学生超重、肥胖开展干预,分析家庭、学校和社会等影响因素,提出有针对性的综合干预措施。

1 家庭喂养在儿童超重和肥胖形成中的重要性

儿童肥胖的发生与遗传、出生体重、家庭环境、喂养方式、体育锻炼等因素均密切相关^[3,8-13]。当今对儿童肥胖危险因素的跨学科研究都从儿童成长的生态系统出发,尤其是幼儿所处的家庭养育环境入手^[14-15]。家长是儿童最初的食物提供者和控制者,决定了儿童早期饮食的频率、食物种类和数量^[16]。家庭喂养与儿童饮食行为、饮食偏好、食物选择和儿童超重/肥胖有显著联系^[17-18]。在对华人儿童肥胖的危险因素识别中,家庭喂养更是尤为重要^[15]。但对儿童饮食习惯养成中喂养者的因素和环境的探究和梳理还不成体系^[5]。针对儿童早期家庭喂养进行研究,对于肥胖症预防和干预有重要的理论价值和实践意义。

2 家长对儿童肥胖和喂养的认知

家长对儿童肥胖症的认知和喂养观念是家长采取积极喂养行为的关键^[19]。赵翠娟等^[20]对上海市郊区学龄前儿童家长调查发现,家长对儿童肥胖知识的知晓率低,其中肥胖症判断标准的知晓率父亲为 36.12%、母亲为 30.52%,肥胖危害的知晓率父亲为 41.86%、母亲为 47.37%,肥胖需要从小控制的知晓率

【基金项目】 国家自然科学基金青年科学基金项目(31700969);北京市社会科学基金项目(17JYC109);首都师范大学科技创新服务能力建设-交叉科研项目。

【作者简介】 周楠(1986—),女,北京人,博士,讲师,主要研究方向为家庭教育与儿童发展。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.11.047