·科研论著·

我国 2～6 岁儿童适应能力发育的影响因素

崔佳音[1]，李瑞莉[1]，王利红[1]，政晓果[1]，杨慧敏[1]，朱莉琪[2]，郭淑玲[3]，赵璐[4]，赵文华[5]，杨振宇[5]，张倩[5]，王玉英[5]，徐韬[6]，陈博文[1]

1. 首都儿科研究所儿童卫生与发展研究室，北京 100020；2. 中国科学院心理研究所；3. 青海省疾病预防控制中心；4. 陕西省疾病预防控制中心；5. 中国疾病预防控制中心营养与健康所；6. 中国疾病预防控制中心妇幼保健中心

摘 要：目的 了解我国 2～6 岁儿童适应能力发育情况及其影响因素，为开展儿童适应能力发育促进的举措提供参考。**方法** 数据来源于“中国 0～18 岁儿童营养与健康系统调查与应用”项目，以 14 省 28 个调查点的 3 319 名 2～6 岁儿童及其家长为研究对象。采用《0 岁～6 岁儿童行为发育评估量表》(WS/T 580-2017)对儿童适应能力发育商进行测查，同时采用调查问卷收集儿童及其家长的相关信息。**结果** 3 319 例 2～6 岁儿童适应能力水平临界偏低及低下占 7.68%，中等占 66.25%，良好及优秀占 26.06%。其中 5～6 岁儿童适应能力水平为良好及优秀的人数占比较 3～岁组和 4～岁组更低($\chi^2=59.29$，$P<0.05$)。多元逐步线性回归显示：儿童性别($\beta=0.06$)、出生孕周($\beta=-0.05$)、是否为独生子女($\beta=-0.04$)、留守儿童($\beta=-0.04$)、主要看护人($\beta=-0.06$)、父母的文化程度($\beta=0.09$、0.10)、家长是否主动关注儿童情感($\beta=-0.06$)、儿童是否玩家庭自制玩具($\beta=-0.04$)是儿童适应能力发育商的影响因素。女童、足月儿、独生子女、非留守儿童、主要看护人为父母、父母文化程度高、家长常主动关注儿童情感、玩家庭自制玩具的儿童适应能力发育商较高。**结论** 我国 2～6 岁儿童适应能力发育水平多数处于中等偏上水平，且与多种因素相关，可在工作中有针对性地对相关因素进行干预，以促进儿童适应能力得到良好发育。

关键词： 2～6 岁；适应能力；发育商；家庭养育

中图分类号：R179 **文献标识码：**A **文章编号：**1008-6579(2024)03-0280-06 doi:10.11852/zgetbjzz2023-1054

Influencing factors of adaptive ability development of children aged 2 - 6 in China

CUI Jiayin[1], LI Ruili[1], WANG Lihong[1], ZHENG Xiaoguo[1], YANG Huimin[1], ZHU Liqi[2], GUO Shuling[3], ZHAO Lu[4], ZHAO Wenhua[5], YANG Zhenyu[5], ZHANG Qian[5], WANG Yuying[5], XU Tao[6], CHEN Bowen[1]

1. Department of Child Health and Development, Capital Institute of Pediatrics, Beijing 100020, China; 2. Institute of Psychology, Chinese Academy of Sciences; 3. Qinghai Provincial Center for Disease Control and Prevention; 4. Shaanxi Provincial Center for Disease Control and Prevention; 5. Institute of Nutrition and Health, Chinese Center for Disease Control and Prevention; 6. Maternal and Child Health Center, Chinese Center for Disease Control and Prevention

Corresponding author: CHEN Bowen, E-mail: bowenc@126.com

Abstract: Objective To investigate the development of adaptability in children aged 2 - 6, and to explore its influencing factors, so as to provide reference for promoting the development of adaptability in young children. **Methods** Data were from the National Nutrition and Health Systematic Survey for Children in China, and 3 319 children aged 2 - 6 and their parents from 28 sites across 14 provinces were recruited in this study. The Development Scale for Children Aged 0 - 6 years (WS/T 580-2017) was used to measure the developmental quotient of children's adaptive ability, and a survey questionnaire was used to collect relevant information about children and their parents. **Results** Among 3 319 children aged 2 - 6, the proportion of slightly low or low level of adaptability, moderate adaptability development, good and excellent adaptability development was 7.68%, 66.25% and 26.06%, respectively. The proportion of children aged 5 - 6 with good and excellent adaptability was lower in 3-year-old and 4-year-old groups ($\chi^2=59.29$, $P<0.05$). Multiple stepwise linear regression showed that children's gender ($\beta=0.06$), gestational age of birth ($\beta=-0.05$), only child ($\beta=-0.04$), left-behind child ($\beta=-0.04$), the main caregiver ($\beta=-0.06$), and the education level of parents ($\beta=0.09$, 0.10), whether parents actively pay attention to children's emotions ($\beta=-0.06$) and whether children play with homemade toys ($\beta=-$

基金项目：科技部科技基础资源调查专项课题(2017FY101106，2017FY101100)；首都儿科研究所创新转化专项(CX-2022-05)

作者简介：崔佳音(1985-)，女，河南人，主管医师，硕士研究生在读，主要研究方向为儿童心理行为发育。

通信作者：陈博文，E-mail：bowenc@126.com

0.04) were the influencing factors of children's adaptive development quotient. Girls, full-term children, only children, non-left-behind children, children with parents as main caregivers, parents with a high level of education, parents who often take the initiative to pay attention to children's emotions, and children who play with homemade toys had a higher level of adaptability development quotient. **Conclusions** The development level of adaptability in children aged 2 - 6 in China is mostly above the average level and is related to multiple factors. Targeted intervention work can be carried out on relevant factors in order to promote the development of children's adaptability.

Keywords: children aged 2 - 6; adaptability; development quotient; home nurturing

适应能力指儿童对外界环境做出反应的综合分析能力[1]。本芬伯尼生态学观点认为儿童的成长环境首先是家庭与父母小系统，其次是托幼机构和伙伴关系的中间系统，最后是更广大的外在系统和大系统[2]。随着环境变化，儿童需要不断调整自己做出反应的综合分析能力，以适应不同阶段的环境系统。《健康中国行动——儿童青少年心理健康行动方案(2019—2022 年)》指出：随着我国经济社会快速发展，儿童青少年心理问题发生率和精神障碍患病率逐渐上升，已成为关系国家和民族未来的重要公共卫生问题[3]。儿童的适应能力是其身心发展的重要组成，影响着以后是否具有健康的心理以及能否协调各种社会关系而适应竞争激烈的社会[4]。学龄前期儿童生长发育迅速，大脑皮质的结构和机能不断完善和成熟，是儿童适应能力发展的重要阶段[5]。本研究通过横断面调查，分析 2～6 岁儿童的适应能力状况及其影响因素，为儿童适应能力发育工作开展提供理论依据。

1　对象和方法

1.1　对象　本研究数据资料来源于十三五科技基础资源调查专项“中国 0～18 岁儿童营养与健康系统调查与应用”。采用多阶段分层随机抽样法，首先在我国七大区域(东北、华北、华中、华东、西北、华南、西南)各选择 2 个省，按各省 0～18 岁人口数排序后，采取随机抽样方法抽取 14 个省/直辖市(吉林省、辽宁省、北京市、山西省、河南省、湖南省、浙江省、江西省、陕西省、青海省、广东省、广西壮族自治区、云南省和重庆市)。然后每省选取城、乡各 1 个调查点，全国共计抽取 28 个调查点。每个调查点抽取 4 个街道/乡镇，最后以街道/乡镇为单位随机整群抽取 2～6 岁儿童。年龄组的划分：2～6 岁儿童，每 6 个月为一个年龄组，共有 8 个年龄组，每个调查点每个年龄组 16 名儿童，男女各半。共调查 3 584 名儿童，其中有效样本量为 3 319 名儿童。纳入标准：在调查点居住半年以上且监护人签署知情同意书的健康儿童。排除标准：患有各种急、慢性疾病的儿童。本研究通过中国疾病预防控制中心营养与健康所医学伦理委员会审查(审批号：2019-009)。

1.2　方法　采用《0～6 岁儿童发育行为评估量表》(WS/T 580-2017)[6]和配套的工具箱进行测查。使用适应能力发育商进行评价，发育商参考范围分类为：＞130 为优秀，110～129 为良好，80～109 为中等，70～79 为临界偏低，＜70 为智力发育障碍[6]。根据发育商分类，把适应能力水平分为良好与优秀组、中等、临界偏低及低下组[7]。调查问卷由中国营养与健康所编制，经专家讨论及预调查修订后的 2～6 岁儿童与家长调查问卷进行调查，收集儿童及家长的一般人口学信息、儿童饮食行为、儿童早期发展及家长教养的健康知识与态度等相关信息[8]。

1.3　质量控制　参与项目的儿保医生与问卷调查员都经过统一培训，经考核合格后方可开展工作。数据录入在 0～6 岁儿童生长发育测查系统中，经逻辑检错后建立新的数据集再进行分析。

1.4　统计学方法　应用 SPSS 25.0 软件对数据进行统计分析。计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示，组间比较采用两独立样本 t 检验；计数资料用例数(%)表示，采用 χ^2 检验比较适应能力与年龄的关系；取单因素分析中检验 $P<0.05$ 的变量纳入多元逐步回归分析模型。$P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2　结　果

2.1　不同年龄儿童适应能力水平比较　3 319 名儿童适应能力水平临界偏低及低下占 7.68%，中等占 66.25%，良好及优秀占 26.06%。其中 5～6 岁儿童适应能力水平为良好及优秀的比例低于 3～岁组和 4～岁组，差异有统计学意义($\chi^2=59.29$，$P<0.001$)。见表 1。

2.2　2～6 岁儿童适应能力发育商影响因素的单因素分析　儿童边吃饭边看电子产品、爸爸是否给儿童讲故事、妈妈是否和儿童一起游戏对 2～6 岁儿童适应能力发育无影响($P>0.05$)。儿童性别、出生孕周、是否为独生子女、是否为留守儿童、主要看护人、父母文化程度、家庭总月收入、儿童是否玩家庭自制玩具、家长是否主动关注儿童情感、妈妈是否给儿童讲故事、爸爸是否和儿童一起游戏对 2～6 岁儿童适应能力发育存在影响，差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 1 3 319 例儿童适应能力发育商水平与年龄的关系分析(例,%)

Tab. 1 Relationship between the developmental quotient level of adaptability and age in 3 319 children(n,%)

年龄(岁)	例数	适应能力发育商($\bar{x}\pm s$)	临界偏低及低下	中等	良好及优秀
2～	734	98.54±14.87	75(10.22)	515(70.16)	144(19.62)
3～	782	101.47±17.96	65(8.31)	495(63.30)	222(28.39)
4～	877	102.59±16.79	65(7.41)	523(59.63)	289(32.95)
5～6	926	101.01±13.83	50(5.40)	666(71.92)	210(22.68)
合计	3 319	100.99±15.96	255(7.68)	2199(66.25)	865(26.06)
F/χ^2值		8.98[a]			59.29[b]
P值		<0.001			<0.001

注:[a]F值,[b]χ^2值。

表 2 2～6 岁儿童适应能力发育商影响因素的单因素分析($\bar{x}\pm s$)

Tab. 2 Univariate analysis of the influencing factors of developmental quotient of adaptive ability in children aged 2 to 6 children($\bar{x}\pm s$)

变量	分类	例数	发育商	t值	P值
性别	男	1 625	99.91±16.24	−3.81	<0.001
	女	1 694	102.02±15.61		
出生孕周	足月儿	3 175	101.14±15.97	2.57	0.010
	早产儿	144	97.64±15.39		
独生子女	是	1 535	101.71±15.95	2.43	0.015
	否	1 784	100.36±15.94		
是否为留守儿童	否	3 034	101.34±15.96	4.19	<0.001
	是	285	97.21±15.50		
主要看护人	父母	2 386	101.62±15.77	3.63	<0.001
	祖辈或其他	933	99.38±16.32		
父亲文化程度	本科以下	2 439	99.38±15.42	−9.78	<0.001
	本科及以上	880	105.43±16.58		
母亲文化程度	本科以下	2 423	99.34±15.39	−9.94	<0.001
	本科及以上	896	105.45±16.60		
家庭总月收入(元)	≤5 000	1 314	99.53±15.55	−4.27	<0.001
	>5 000	2 005	101.94±16.15		
儿童是否玩家庭自制玩具	是	1 167	102.18±16.02	3.18	0.002
	否	2 152	100.34±15.89		
儿童边吃饭边看电子产品	很少或偶尔	2 701	101.01±15.92	0.15	0.877
	常有	618	100.90±16.15		
家长是否主动关注儿童情感	经常或有时	2 934	101.50±16.01	5.10	<0.001
	较少或从不	385	97.10±14.98		
妈妈是否给儿童讲故事	是	2 635	101.55±16.01	3.98	<0.001
	否	684	98.83±15.56		
爸爸是否给儿童讲故事	是	1 350	101.40±16.47	1.23	0.221
	否	1 969	100.71±15.60		
妈妈是否和儿童游戏	是	2 458	101.26±15.88	1.64	0.102
	否	861	100.22±16.17		
爸爸是否和儿童游戏	是	1 763	101.56±16.17	2.19	0.028
	否	1 556	100.34±15.69		

2.3 2～6 岁儿童适应能力影响因素的多元逐步线性回归分析 以儿童适应能力发育商得分为因变量,以性别(0=男,1=女)、是否为早产儿(0=足月儿,1=早产儿)、是否为独生子女(0=是,1=否)、是否为留守儿童(0=否,1=是)、主要看护人(0=父母,1=祖辈及其他)、父母文化程度(0=本科以下,1=本科及以上)、家庭总月收入(0=5 000 元及以下,1=5 000 元以上)、儿童是否玩家庭自制玩具(0=是、1=否)、家长是否关注儿童情感(0=经常或有时,1=较少或从不)、妈妈是否给孩子讲故事(0=是,1=否)、爸爸是否和儿童一起游戏(0=是,1=否)为自变量进行多元逐步回归分析,探究各变量对儿童适应能力影响,$P<0.05$ 为差异有统计学意义。结果显示,影响儿童适应能力发育商的因素包括父母文化程度、主要看护人、儿童性别、家长是否主动关注儿童情感、儿童是否为早产儿、儿童是否玩家庭自制玩具、儿童是否为独生子女、儿童是否为留守儿童($F=21.37$,$P<0.05$),上述自变量能解释儿童适应能力发育商总变异的 5%,表明 9 个变量均能对儿童适应能力产生影响。

表 3　2～6 岁儿童适应能力发育商影响因素的多元逐步回归分析

Tab. 3　Multiple stepwise regression analysis of the influencing factors of development quotient of adaptive ability in children aged 2 to 6

影响因素	b 值	$S_{\bar{x}}$ 值	β 值	t 值	P 值	F 值	R^2 值	调整后 R^2 值
母亲文化程度	3.74	0.77	0.10	4.88	＜0.001			
父亲文化程度	3.35	0.77	0.09	4.36	＜0.001			
主要看护人	－2.15	0.61	－0.06	－3.51	＜0.001			
儿童性别	1.98	0.54	0.06	3.67	＜0.001			
家长是否主动关注儿童情感	－2.84	0.86	－0.06	－3.32	0.001	21.37	0.06	0.05
儿童是否为早产儿	－3.76	1.33	－0.05	－2.84	0.005			
儿童是否玩家庭自制玩具	－1.38	0.57	－0.04	－2.43	0.015			
儿童是否为独生子女	－1.25	0.55	－0.04	－2.30	0.022			
儿童是否为留守儿童	－2.14	0.98	－0.04	－2.17	0.030			

3　讨　论

3.1　儿童适应能力发育商情况　本文研究结果表明，3 319 名学龄前儿童的适应能力中等占 66.25%，良好及优秀占比为 26.06%，临界偏低及低下占 7.68%，大多数儿童适应能力为中等及以上水平。5～6 岁儿童的适应能力水平为良好及优秀的人数占比为 22.68%，与 3～和 4～岁年龄组儿童的 28.39%与 32.95%相比较低，这与邢存乔等[7]研究结果一致。可能是因为 5～6 岁儿童面临升入小学的幼小衔接阶段，家长比较注重其知识技能学习，忽略了儿童适应能力的心理健康发展。

3.2　儿童一般情况对 2～6 岁儿童适应能力影响　1）儿童性别：本研究发现性别是 2～6 岁儿童适应能力发育的影响因素（β=0.06，P＜0.001），且女童适应能力发育好于男童。原因可能为首先女童的心理发育较男性儿童早；其次，女童相较于男童对外界环境观察更加细致，理解力更好，可以随时根据外界环境变化，调整自己的行为[7]；最后，我国传统家庭教育观念对女童要求严格，女童懂事早，相反男童受到家庭的宠爱、呵护较多。2）出生孕周：研究结果表明，儿童的出生孕周影响其适应能力发育（β=－0.05，P=0.005），且足月儿的适应能力发育好于早产儿。刘明霞等[9]研究发现早产儿存在神经发育迟缓，早产儿在解决问题与个人-社会能区得分较足月儿低。原因可能为早产儿在家庭中受到的保护和限制更多，导致其接触外界环境较少，其探索新环境的机会减少，不利于适应能力的发展[10]。3）是否为独生子女：本研究发现，是否为独生子女是 2～6 岁儿童适应能力发育的影响因素（β=－0.04，P=0.022），其中独生子女的适应能力发育好于非独生子女。原因首先可能为非独生子女家庭在学龄前期对儿童忽视率较高[11]，不利于儿童的适应能力发展；其次，独生子女家庭父母精力、时间相对充足，经济条件相对较好，更有利于子女的成长[12]；最后，从人格角度分析，独生子女性格比较外向，掩饰相对较少，渴望与外界交往[13]。4）是否为留守儿童：本研究结果显示，是否为留守儿童是 2～6 岁儿童适应能力发育的影响因素（β=－0.04，P=0.030）。留守儿童的适应能力发育低于非留守儿童。首先考虑留守儿童与父母有效沟通较少，儿童性格会比较内向腼腆，不善于与外界环境交流[14]；其次，由于父母不在身边，看护人会经常对儿童发脾气，会导致儿童性格变得暴躁消沉，从而使儿童在与同伴交往中不能友好相处，性格孤僻顽劣，进而影响其适应能力发育[15]。

3.3　家庭一般情况对 2～6 岁儿童适应能力发育的影响　1）看护人：本研究结果显示，主要看护人是儿童适应能力发育的影响因素（β=－0.06，P＜0.001）。看护人为父母的儿童比看护人为祖辈或其他人的儿童适应能力发育好。在本研究中，看护人为祖辈隔代看护者占祖辈或其他人看护儿童的 98.3%。张月芳等[16]研究表明，隔代抚养的儿童适应能力落后于父母抚养的儿童。原因可能为首先祖辈受教育较少，主要保障儿童“吃饱穿暖”，而对适应能力关注较少。其次，祖辈看护方式多娇惯溺爱儿童，与父母的养育目标不一致，常导致两代人发生养育矛盾。娇惯的养育结果及养育矛盾，对儿童的适应能力发展是不利的[2]。再次，祖辈们体力和精力有限，出于安全考虑带儿童外出接触社会机会较少，这导致儿童缺少与其他人交流、协调关系的机会，不利于适应能力的发展[17]。所以要向祖辈提倡不要让儿童一直被保护在自己的圈子里，让其尝试接受新事物、结交新朋友，尝试独立完成生活的小事[18]。2）父母文化程度：本研究结果证实父母文化程度是儿童适应能力影响因素（β=0.09、0.10，P＜0.001）。父母文化程度高的儿童适应能力发展较好。张翠红等[19]研究发现母亲文化程度高可以促

进儿童的综合发展。也有研究表明父亲文化程度高与儿童的神经心理发育呈正相关[20]。分析其原因，首先，父母文化程度高可为家庭提供良好的精神和物质基础，从而为促进儿童的心理发展提供有利条件[21]。其次，文化程度高的父母不仅善于学习育儿知识，而且在育儿过程中会常反思自我，优化与儿童之间的互动并改进教养方式；同时儿童受到高学历父母遗传影响，会模仿父母的行为模式，最终能使儿童获得“外在适应能力”的培养[22-23]。应倡导文化程度较低的父母提高自身文化修养，积极学习育儿知识，以培养儿童良好的适应能力。

3.4 家庭养育行为特点对 2～6 岁儿童适应能力发育影响 1)家长对儿童的情感关注程度：研究结果表明，家长是否对儿童的情感关注也是儿童适应能力的影响因素（$\beta=-0.06$，$P=0.001$）。家长较少或从不关注儿童情感的儿童适应能力发展较家长常关注的儿童适应能力差。这种家长对儿童的情感较少或从不关注，是对儿童的一种情感忽视。童年期情感忽视（childhood emotional neglect，CEN）是指看护者对儿童的痛苦缺乏情感反应，令儿童缺少归属感，未能满足儿童基本情感和社交需求的现象[24]。有研究分析表明，父母情感忽视与学前儿童的内化性问题行为呈显著正相关，而儿童内化性问题行为主要表现为阻碍儿童适应社会生活的问题行为[23]。一项关于二孩家庭的研究发现，父母情感忽视可以影响头胎儿童自我调控行为的顺利发展[25]。所以父母对儿童的情感关注度低不利于其适应能力发展。因此需要对父母进行健康教育，向其宣传关注儿童情感的重要性，建议照护者给予儿童情感上积极的关注和支持，提高儿童的自我分化能力，为提高适应能力提供积极作用[26-27]。2)儿童是否玩家庭自制玩具：本研究发现，儿童玩家庭自制玩具是 2～6 岁儿童适应能力发育影响因素（$\beta=-0.04$，$P=0.015$），玩自制玩具儿童的适应能力发育较不玩自制玩具的儿童更好。亲子玩具制作不仅能促进幼儿的能力发育，还能给家长进一步了解幼儿的机会，增加亲子互动，增进亲子的安全依恋的情感，有利于促进儿童适应能力的发展[28]。其次，在制作过程中儿童与家长合作协助，儿童在此过程中与家长分享经验，不断去除自我中心化，逐渐学会站在他人角度看待问题，学会了解他人的情感、想法、愿望及行为[29]。应向家长宣传自制玩具的好处，建议家长与儿童可以通过尝试一起制作家庭玩具而提高儿童适应能力。

本研究的数据来自全国 14 个省的 28 个调查点，样本代表性好，且结合“中国 0～18 岁儿童营养与健康系统调查与应用”调查问卷的数据，探究影响儿童适应能力更多可能因素，为全面研究儿童的适应能力提供理论依据。本研究的不足之处为采用《0 岁～6 岁儿童行为发育评估量表》的适应能力维度评价儿童的适应能力，对于量表本身的结构效度的影响还需要进一步研究，且没有考虑托幼机构环境对 3～6 岁集体儿童适应能力发育的影响，这需要在以后的研究中作更全面的探索。

综上所述，2～6 岁儿童的适应能力受多种因素影响。在儿童保健工作中，可以根据家长实际情况有针对性地进行健康教育，以提高儿童适应能力发育。

参考文献

[1] 王伟，王莹，刘期芬，等. 儿心量表在 0～24 个月婴幼儿孤独症谱系障碍早期诊断中的应用[J]. 川北医学院学报，2022，37(3)：329-332.
Wang W, Wang Y, Liu QF, et al. Application of neuropsychological examination table for children in early diagnosis of autism spectrum disorder in 0～24 months infants[J]. Journal of North Sichuan Medical College, 2022, 37(3): 329-332. (in Chinese)

[2] 王惠梅. 儿童早期社会适应能力发展与家庭环境[J]. 中国儿童保健杂志，2015，23(6)：564-565.
Wang HM. Early childhood social adaptation development and family environment[J]. Chin J Child Health Care, 2015, 23(6): 564-565. (in Chinese)

[3] 关于印发健康中国行动——儿童青少年心理健康行动方案（2019—2022 年）的通知[J]. 中华人民共和国国家卫生健康委员会公报，2019(12)：18-21.

[4] 朱庆伟. 我国儿童适应能力培养现状及对策研究[J]. 中国校外教育(基教版)，2012(10)：16，29.
Zhu QW. Research on the current situation and countermeasures of Chinese children's adaptive ability training[J]. Education for Chinese After-school, 2012(10): 16, 29. (in Chinese)

[5] 陈灵. 学龄前儿童气质、智能与社会适应能力的相关分析[J]. 中国学校卫生，2006，27(5)：406-407.
Chen L. Relevant analysis of temperament, intellectual ability and social adaptability of preschool children[J]. Chinese Journal of School Health, 2006, 27(5): 406-407. (in Chinese)

[6] 国家卫生和计划生育委员会. 0 岁～6 岁儿童发育行为评估量表：WS/T 580-2017[S]. 2018-04-01.

[7] 邢存乔，陈海琼，林报忠，等. 三亚市 1599 例学龄前儿童社会生活适应能力及影响因素分析[J]. 实用预防医学，2019，26(9)：1094-1097.
Xing CQ, Chen HQ, Lin BZ, et al. Analysis of social adaptation ability and influencing factors of 1599 preschool children in Sanya City[J]. Practical Preventive Medicine, 2019, 26(9): 1094-1097. (in Chinese)

[8] 杨振宇,张倩,徐韬, 等. 中国 0～5 岁儿童营养与健康系统调查与应用项目总体方案[J]. 卫生研究,2021,50(6):879-881.
Yang ZY, Zhang Q, Xu T, et al. China 0-5 years old children nutrition and health system survey and application project overall plan[J]. Journal of Hygiene Research, 2021,50(6):879-881. (in Chinese)

[9] 刘明霞,戴霄天,花静. 中国三城市 25254 例不同出生胎龄儿童神经行为发育水平研究[J]. 中国当代儿科杂志,2020,22(9):931-935.
Liu MX, Dai XT, Hua J. Neurobehavioral development of 25254 children with different gestational ages at birth in three cities of China[J]. Chin J Contemp Pediatr, 2020,22(9):931-935. (in Chinese)

[10] 尤嘉,吕明珠,陈焱, 等. 晚期早产儿 24～30 月龄社会生活适应能力状况分析[J]. 中国妇幼健康研究,2018,29(12):1523-1526.
You J, Lv MZ, Chen Y, et al. Social adaptive capacity of late preterm infants aged 24 to 30 months[J]. Chinese Journal of Woman and Child Health Research, 2018,29(12):1523-1526. (in Chinese)

[11] 李子林,钟远,韩东, 等. 京津冀地区非独生子女家庭 3～6 岁儿童忽视状况及影响因素[J]. 中国学校卫生,2023,44(10):1517-1521.
Li ZL, Zhong Y, Han D, et al. Neglect and associated factors among children aged 3 - 6 years in families with non-only children in Beijing-Tianjin-Hebei Region[J]. Chinese Journal of School Health, 2023,44(10):1517-1521. (in Chinese)

[12] 任妍,朱帝玲,叶丽雯, 等. 成都市学龄前独生子女与非独生子女情绪与行为问题比较[J]. 中国学校卫生,2023,44(5):733-737.
Ren Y, Zhu DL, Ye LW, et al. Comparison of emotional and behavioral problems of only and non-only child in the kindergartens in Chengdu[J]. Chinese Journal of School Health, 2023,44(5):733-737. (in Chinese)

[13] 戴伟民,冯淑兰,余兰琼, 等. 独生与非独生子女的 SC L-90 及 EPQ 对照研究[J]. 中国心理卫生杂志,2005,19(4):256-258.
Dai WM, Feng SL, Yu LQ, et al. A comparative study of SC L-90 and EPQ between the only and non only children[J]. Chinese Mental Health Journal, 2005,19(4):256-258. (in Chinese)

[14] 李慧敏,赵慧玲. 农村学龄前留守儿童叙事能力发展研究[J]. 安庆师范大学学报(社会科学版),2022,41(3):115-122.
Li HM, Zhao HL. Research on the development of narrative ability of rural preschool left-behind children[J]. Journal of Anqing normal university (Social Science Edition), 2022,41(3):115-122. (in Chinese)

[15] 贺琳霞,郝柯羡,席苗苗, 等. 农村 3～6 岁留守儿童保护现状调查研究——基于家庭保护视角[J]. 早期儿童发展,2023(3):25-35.
He LX, Hao KX, Xi MM, et al. A study on the status quo of protection of left-behind children in rural preschools: based on the Perspective of Family Protection[J]. Early Childhood Development, 2023(3):25-35. (in Chinese)

[16] 张月芳,王伟,朱亚宁, 等. 隔代抚养对婴幼儿体格及神经心理发育的影响[J]. 中国儿童保健杂志,2015,23(10):1044-1046.
Zhang YF, Wang W, Zhu YN, et al. Influence of grandparenting on infants' physical and psychological development[J]. Chin J Child Health Care, 2015,23(10):1044-1046. (in Chinese)

[17] 杨守双,贺晓梅. 隔代教养对小班幼儿社会性发展的影响研究[J]. 萍乡学院学报,2022,39(1):112-116.
Yang SS, He XM. A study on the effects of grandparenting on the social development of kids in nursery school[J]. Journal of Pingxiang University, 2022,39(1):112-116. (in Chinese)

[18] 晏青,周倩,陈伟康. 隔代教育对 3-6 岁儿童社会化研究的影响——以六盘水市为例[J]. 科技视界,2018(10):106-107.

[19] 张翠红,魏乾伟,张敬旭, 等. 母亲文化程度对 0～35 月龄儿童综合发展的影响[J]. 中国儿童保健杂志,2015,23(12):1253-1256.
Zhang CH, Wei QW, Zhang JX, et al. Effect on maternal education on the development of children aged 0 to 35 months[J]. Chin J Child Health Care, 2015,23(12):1253-1256. (in Chinese)

[20] 许琪,李瑞莉,金春华, 等. 北京市 0～3 岁儿童神经心理发育现状及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健,2015,30(20):3404-3406.

[21] 方永双,陈津津. 家庭环境对儿童早期语言发育的影响[J]. 中国儿童保健杂志,2018,26(7):741-743,747.
Fang YS, Chen JJ. Influence of home environment on language development in early childhood[J]. Chin J Child Health Care, 2018,26(7):741-743,747. (in Chinese)

[22] 李华,刘杨,徐平, 等. 家庭养育环境对婴幼儿智能发育的影响——基于成都市青白江区妇幼保健院儿保家庭的调查[J]. 成都师范学院学报,2021,37(8):66-73.
Li H, Liu Y, Xu P, et al. Influence of Family rearing environment on intelligence development of infants: Investigation based on families participating in child healthcare service of Chengdu Qingbaijiang maternity and child healthcare hospital[J]. Journal of Chengdu Normal University, 2021,37(8):66-73. (in Chinese)

[23] 田雪. 父母情感忽视与 4～6 岁儿童内化性问题行为的相关性[J]. 百科知识,2021,03C(9):45-46.
Tian X. Correlation between parental emotional neglect and internalized problematic behavior in children aged 4 - 6 years[J]. Encyclopedic Knowledge, 2021,03C(9):45-46. (in Chinese)

[24] 徐滨,金晓康,魏士琳,等. 童年期情感忽视对大学生情绪调节困难和丘脑静息态功能连接的影响:重评策略的中介作用[J]. 心理与行为研究,2023,21(2):245-252.

(下转第 306 页)

[49] Maenner MJ, Rice CE, Arneson CL, et al. Potential impact of DSM-5 criteria on autism spectrum disorder prevalence estimates[J]. JAMA Psychiatry, 2014, 71(3): 292-300.

[50] Liu L, Zhang D, Rodzinka-Pasko JK, et al. Environmental risk factors for autism spectrum disorders[J]. Nervenarzt, 2016, 87(Suppl 2): 55-61.

[51] Liu X, Liu J, Xiong X, et al. Correlation between nutrition and symptoms: Nutritional survey of children with autism spectrum disorder in Chongqing, China [J]. Nutrients, 2016, 8(5):294.

[52] Feng J, Shan L, Du L, et al. Clinical improvement following vitamin D_3 supplementation in autism spectrum disorder [J]. Nutr Neurosci, 2017, 20(5): 284-290.

[53] Guo M, Li L, Zhang Q, et al. Vitamin and mineral status of children with autism spectrum disorder in Hainan Province of China: Associations with symptoms[J]. Nutr Neurosci, 2020, 23(10): 803-810.

[54] 侯成，杨召川，刘秀梅，等. 血清维生素 A、维生素 D 与抽动障碍症状严重程度、临床类型的相关性研究[J]. 中华行为医学与脑科学杂志，2020，29(4)：308-314.
Hou C, Yang ZC, Liu XM, et al. Correlation of serum vitamin A and vitamin D with the severity and clinical types of the disorder[J]. Chin J Behav Med Brain Sci. 2020, 29(4): 308-314. (in Chinese)

[55] 邓慧玲，张玉凤，宋鹤，等. 维生素 A、维生素 D 水平与柯萨奇病毒 A6 型手足口病重症化的关联性研究[J]. 中华实用儿科临床杂志，2020，35(18)：1394-1397.
Deng HL, Zhang YF, Song H, et al. Association of vitamin A and vitamin D levels with severity of Coxsackie virus A6 induced hand, food and mouth disease[J]. Chin J Appl Clin Pediatr, 2020, 35(18): 1394-1397. (in Chinese)

[56] 李楠，荆科. 肺炎婴幼儿维生素 A、维生素 D 水平及与肺炎后反复呼吸道感染关系的研究[J]. 国际儿科学杂志，2020，47(6)：441-444.

[57] 吕楠，马彩云，李靖婕，等. 维生素 AD 在运动发育迟缓患儿康复治疗中的作用[J]. 中国儿童保健杂志，2020，47(6)：676-679.
Lyu N, Ma CY, Li JJ, et al. Role of vitamin AD in the rehabilitaion of children with excrcise retardation[J]. Chin J Child Health Care, 2020, 47(6): 676-679. (in Chinese)

[58] 卞秋翔，戴家振，徐勇，等. 生长迟缓儿童骨龄、维生素 A、维生素 D 及 IGF-1 检测分析[J]. 国际儿科学杂志，2020，47(4)：283-287.
Bian QX, Dai JZ, Xu Y, et al. Clinical investigation of bone age, vitamin A, vitamin D and IGF-1 in growth retardation screening among children[J]. Int J Pediatr, 2020, 47(4): 283-287. (in Chinese)

[59] Zheng Y, Li XG, Wang QZ, et al. Enhancement of vitamin A combined vitamin D supplementation on immune response to Bacille Calmette-Guerin vaccine revaccinated in Chinese infants[J]. Asian Pac J Trop Med, 2014, 7(2): 130-135.

[60] Patel N, Penkert RR, Jones BG, et al. Baseline serum vitamin A and D levels determine benefit of oral vitamin A&D supplements to humoral immune responses following pediatric influenza vaccination[J]. Viruses, 2019, 11(10):907.

[61] Xiang J, Wang H, Li T. Comorbidity of vitamin A and vitamin D deficiency exacerbates the severity of atopic dermatitis in children [J]. Dermatology, 2019, 235(3): 196-204.

[62] 李晶. 补充维生素 A 和维生素 D 对哮喘患儿病情控制的影响[J]. 慢性病学杂志，2021，22(6)：962-964.

收稿日期：2024-02-01 **修回日期**：2024-02-04 **本文编辑**：王悦

（上接第 285 页）

Xu B, Jin XK, Wei SL, et al. The effect of childhood emotional neglect on difficulties in emotion regulation and thalamus resting functional connections in college students: The mediating role of reappraisal strategy[J]. Studies of Psychology and Behavior, 2023, 21(2): 245-252. (in Chinese)

[25] 王子玮. 父母情感忽视对头胎儿童自我调控行为的影响—基于二孩家庭的分析[D]. 石家庄：河北师范大学，2020
The Influence of parents' emotional neglect on the self-regulation behavior of first-born children: An analysis based on the second-child families[D]. Shijiazhuang: Hebei Normal University, 2020. (in Chinese)

[26] 贺婧，肖佳，胡春光，等. 儿童期情感忽视对青少年生命意义感的影响：自我分化的中介作用[J]. 中国临床心理学杂志，2023，31(4)：994-997.
He J, Xiao J, Hu CG, et al. Childhood emotional neglect and adolencent's meaning in life: The mediation role of self-differentiation[J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2023, 31(4): 994-997. (in Chinese)

[27] Calatrava M, Martins MV, Schweer-Collins M, et al. Differentiation of self: A scoping review of Bowen Family Systems Theory's core construct[J]. Clin Psychol Rev, 2022, 91: 102101.

[28] 朱伟. 亲子自制玩具，促进幼儿能力发展——以 2～3 岁幼儿为例[J]. 幸福家庭，2021(17)：5-6.

[29] 马秀兰. 利用废旧材料自制玩具促幼儿全面发展[J]. 儿童与健康，2015，(6)：37-38.

收稿日期：2023-10-16 **修回日期**：2024-01-03 **本文编辑**：王悦