

• 早期发展 • 养育照护专栏 •

3~6 岁儿童睡眠质量问题及其与父母教养方式的关联研究

李硕雨¹, 周哺心¹, 张育枫², 刘宝峰³, 李琳⁴

1. 河南医学高等专科学校体育部, 河南 郑州 451191; 2. 南阳师范学院; 3. 南阳农业职业学院; 4. 黄淮学院

摘要: **目的** 了解 3~6 岁儿童睡眠质量问题状况及其与父母教养方式的关系, 为改善学龄前儿童睡眠质量提供参考和帮助。**方法** 采用分层整群抽样的方法于 2023 年 4—6 月在华中地区(河南、湖北、湖南)对 4 246 名 3~6 岁儿童家长进行儿童睡眠质量问题及父母教养方式的问卷调查, 并对结果进行单因素分析和 logistic 回归分析。**结果** 华中地区 3~6 岁儿童睡眠质量问题检出率为 15.83%。不同年龄段儿童延迟入睡检出率差异有统计学意义($\chi^2 = 27.649, P < 0.01$), 城乡儿童在睡眠阻抗($\chi^2 = 11.549$)和睡眠持续性方面($\chi^2 = 38.886$)差异有统计学意义($P < 0.01$)。Logistic 回归分析显示, 父亲敌意强制较高者发生睡眠质量问题的风险增加($OR = 2.21, 95\%CI: 1.59 \sim 3.15, P < 0.01$); 母亲敌意强制较高者发生睡眠质量问题的风险增加($OR = 2.56, 95\%CI: 1.88 \sim 3.33, P < 0.01$); 父母敌意强制均高者发生睡眠质量问题的风险也增加($OR = 3.59, 95\%CI: 2.81 \sim 4.48, P < 0.01$)。**结论** 华中地区 3~6 岁学龄前儿童睡眠质量问题检出率较高。父亲敌意强制较高、母亲敌意强制较高和父母敌意强制均高的学龄前儿童发生睡眠质量问题的风险均增加。

关键词: 华中地区; 睡眠质量问题; 父母教养方式; 学龄前儿童

中图分类号: R179 文献标识码: A 文章编号: 1008-6579(2026)02-0139-06 doi:10.11852/zgetbjzz2025-0022

Sleep problems in children aged 3 to 6 years and their association with parenting styles

LI Shuoyu¹, ZHOU Buxin¹, ZHANG Yufeng², LIU Baofeng³, LI Lin⁴

1. Department of Physical Education, Henan Medical College, Zhengzhou, Henan 451191, China; 2. Nanyang Normal University; 3. Nanyang Agricultural Vocational College; 4. Huanghuai University

Abstract: **Objective** To understand the sleep problems among children aged 3 - 6 years in Central China and their association with parenting styles, in order to provide reference for improving sleep quality in preschool children. **Methods**

Using a stratified cluster sampling method, a questionnaire survey on sleep problems among children and parenting styles was conducted among 4 246 parents of children aged 3 - 6 years in Central China (Henan, Hubei, Hunan) from April to June 2023. Univariate analysis and logistic regression analysis were used for statistical analysis. **Results** The detection rate of sleep problems among children aged 3 - 6 years in Central China was 15.83%. The detection rate of delayed sleep onset differed significantly among different age groups ($\chi^2 = 27.649, P < 0.01$). Significant differences were observed between urban and rural children in sleep resistance ($\chi^2 = 11.549$) and sleep continuity ($\chi^2 = 38.886$) ($P < 0.01$). Logistic regression analysis showed that children with higher levels of paternal hostile coercion had an increased risk of sleep problems ($OR = 2.21, 95\%CI: 1.59 - 3.15, P < 0.01$). Children with higher levels of maternal hostile coercion had an increased risk of sleep problems ($OR = 2.56, 95\%CI: 1.88 - 3.33, P < 0.01$). Compared with children whose parents both exhibited low levels of hostile-aggressive behavior, those whose parents both exhibited high levels of hostile-aggressive behavior also had an increased risk of sleep problems ($OR = 3.59, 95\%CI: 2.81 - 4.48, P < 0.01$). **Conclusions** The prevalence of sleep problems among preschool children aged 3 - 6 years in Central China is relatively high. Preschool children with high levels of paternal hostile coercion, maternal hostile coercion, or parental hostile coercion all exhibit an increased risk of sleep problems.

Keywords: Central China; sleep problems; parenting style; preschool children

学龄前儿童睡眠质量问题呈逐年上升趋势, 并对其身心健康发展带来诸多负面影响^[1]。研究证实, 我国 13.22%~34.31% 的学龄前儿童存在不同

类型的睡眠质量问题, 并呈现持续升高趋势^[2-4]。学龄前儿童睡眠质量问题的发生不但影响儿童期健康发展, 还会对未来成年期健康带来严重威胁。研究

显示,学龄前儿童睡眠质量问题的发生将会影响儿童执行功能、学习成绩、认知行为及身心健康发展,并对成年期健康发展带来严重负面影响,同时对家庭及社会带来巨大负担^[5-7]。国内外学龄前儿童睡眠时间呈逐年下降趋势,并已低于学龄前儿童必要睡眠时间,对其身心健康发展带来严重威胁^[8]。研究证实,影响学龄前儿童睡眠质量问题产生的原因是多方面的,其中家庭教养方式对学龄前儿童睡眠质量问题的产生具有重要影响^[9]。家庭教养方式与儿童注意缺陷多动障碍等存在密切关联,同时也是影响睡眠质量的重要因素。还有研究证实,亲子关系也会影响学龄前儿童睡眠质量问题,亲子关系密切者其睡眠质量问题相对较少^[10]。另外,父母不良生活方式也与学龄前儿童睡眠质量问题的产生存在一定关联,导致抑郁、焦虑等不良问题的发生。以往研究主要集中在某一地区、小范围学龄前儿童睡眠质量问题的调查及影响因素的分析。华中地区作为我国重要的经济发展区域,该地区学龄前儿童睡眠质量问题的发生将对未来本地区经济发展产生重要影响。为此本研究对该地区 3~6 岁学龄前儿童家长进行睡眠质量问题及父母教育方式问卷调查,了解两者之间存在的关系,为本地区学龄前儿童睡眠质量问题的改善及干预提供参考和帮助。

1 对象和方法

1.1 对象 采用分层整群抽样的方法于 2023 年 4—6 月在华中地区的河南省、湖北省、湖南省抽样,每个省份各选择 4 个城市,每个城市随机选择 4 所幼儿园进行调查样本的抽取。本研究属现状调查研究,研究指标为计数资料,因此样本估计计算公式为: $n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 \times p(1-p)}{d^2}$, 其中 $d = 0.15 \times p$, $\alpha = 0.05$ (双侧) 时, $Z_{\alpha/2} = 1.96$ 。最终计算得出样本为 2 320 人,考虑失访率为 10%,需测试约 2 552 人。本研究共测试 4 394 人,具有代表性。每所幼儿园,分别在小、中、大班各选取 1 个班级。本研究共抽取 144 个班级的 4 394 名 3~6 岁学龄前儿童为研究对象,由家长根据子女实际情况进行问卷填写,收回有效问卷 4 246 份,问卷有效回收率 96.63%。其中男童 2 219 人,女童 2 027 人。调查对象的平均年龄为 (5.01 ± 1.02) 岁。本研究通过河南医学高等专科学校伦理学委员会审批(202303054)。调查采用编码的方式进行。

1.2 方法

1.2.1 睡眠质量问题调查 学龄前儿童睡眠质量问题调查采用儿童睡眠习惯问卷(Children's Sleep

Habits Questionnaire, CSHQ) 中文版进行评估调查。该量表由李生慧等^[11] 翻译修订为中文版,并在我国儿童中进行了检验,具有较好的信效度。该量表由父母或监护人依据学龄前儿童实际情况进行回顾性调查,并根据实际情况进行赋分,该中文版问卷由 8 个维度组成,分别为睡眠阻抗、延迟入睡、睡眠持续性差、睡眠焦虑、异态睡眠、夜醒、睡眠呼吸障碍、白天嗜睡,问卷得分 > 41 分则认定为存在睡眠质量问题的^[12]。该量表具有较好的信效度, Cronbach's α 系数为 0.79,各维度 Cronbach's α 系数为 0.53~0.79^[13]。

1.2.2 父母教养方式调查 采用父母行为量表中文版(Parental Bonding Instrument, PBI) 进行调查^[14],该量表共 20 个条目,每个条目采用 Likert 5 级评分以评估家长或监护人对子女抚养过程中的特点。教养方式包括支持参与和敌意强制 2 个维度。每个维度得分均为 0~50 分,被试者得分越高,表明该维度越深。该量表 Cronbach's α 系数 0.79。通过百分位数划分的方法,将各维度得分划分为高($\geq P_{75}$)、中($P_{74} \sim P_{26}$)、低($\leq P_{25}$) 3 个等级。

1.2.3 父母抽烟饮酒的调查 本研究通过参考有关文献资料^[15-16] 后由课题组自行编制研究调查问卷,并经同领域专家讨论分析后最终确定。本研究将每周饮酒超过 5d 且每次大于 30ml 者作为饮酒的鉴定标准^[15]。将过去 7d 至少每天抽 1 支香烟者作为抽烟者进行鉴定^[16]。

1.3 质量控制 由经过培训考核合格的调查人员分 3 组同时进驻不同省份进行调查。调查前向家长或监护人说明调查的目的和要求,调查问卷当场发放并由家长或监护人根据学龄前儿童实际情况进行问卷的填写,问卷填写过程中对存在的问题由调查工作人员及时解答并当场收回。

1.4 统计学方法 数据采用 Epi Data 3.0 软件进行双录入,统计采用 SPSS 24.0 软件进行。不同类别间睡眠质量问题检出率的比较采用 χ^2 检验,睡眠质量与家庭父母教养方式的关联分析采用 logistic 回归分析的方法进行。以 $\alpha = 0.05$ 为双侧检验水准。

2 结果

2.1 华中地区 3~6 岁儿童睡眠质量问题检出率比较 华中地区 3~6 岁儿童睡眠质量问题检出率 15.83%(672/4 246),其中睡眠阻抗、延迟入睡、睡眠持续性差、睡眠焦虑、夜醒、异态睡眠、睡眠呼吸障碍、白天嗜睡检出率分别为 64.65%、38.93%、

70.51%、15.71%、5.53%、3.84%、4.88%、10.41%。
不同年龄段儿童延迟入睡检出率差异有统计学意义($\chi^2=27.649, P<0.01$), 城乡儿童之间在睡眠阻抗、睡眠持续性方面比较, 差异有统计学意义($P<0.01$)。母亲是否饮酒的儿童白天嗜睡检出率差异有统计学意义($P<0.01$), 母亲是否抽烟的儿童异态睡眠检出率, 差异有统计学意义($P<0.01$)。见表 1。

表 1 华中地区 3~6 岁儿童睡眠质量问题检出率比较(例, %)

Tab. 1 Comparison of detection rates of sleep problems among children aged 3 - 6 in Central China (n, %)

类别	人数	睡眠阻抗	延迟入睡	睡眠持续性差	睡眠焦虑	夜醒	异态睡眠	睡眠呼吸障碍	白天嗜睡	睡眠质量	问题
年龄(岁)	3	1 091	700(64.16)	356(32.63)	765(70.12)	159(14.57)	71(6.51)	44(4.03)	52(4.77)	113(10.36)	173(15.86)
	4	1 433	937(65.39)	579(40.40)	1 009(70.41)	227(15.84)	72(5.02)	46(3.21)	68(4.75)	172(12.00)	244(17.03)
	5	1 555	1 009(64.89)	658(42.32)	1 112(71.51)	263(16.91)	77(4.95)	68(4.37)	77(4.95)	141(9.07)	230(14.79)
	6	167	99(59.28)	60(35.93)	108(64.67)	18(10.78)	15(8.98)	5(2.99)	10(5.99)	16(9.58)	25(14.97)
	χ^2 值		2.599	27.649	3.576	5.850	7.496	3.171	0.546	7.030	2.895
性别	P 值		0.458	<0.01	0.311	0.119	0.058	0.366	0.909	0.071	0.408
	男生	2 219	1 429(64.40)	870(39.21)	1 570(70.75)	354(15.95)	133(5.99)	89(4.01)	119(5.36)	229(10.32)	365(16.45)
	女生	2 027	1 316(64.92)	783(38.63)	1 424(70.25)	313(15.44)	102(5.03)	74(3.65)	88(4.34)	213(10.51)	307(15.15)
	χ^2 值		0.128	0.149	0.128	0.209	1.874	0.372	2.383	0.040	1.351
	P 值		0.721	0.700	0.721	0.647	0.171	0.542	0.123	0.841	0.245
城乡	城市	2 765	1 838(66.47)	1 093(39.53)	2 038(73.71)	437(15.80)	160(5.79)	110(3.98)	139(5.03)	304(10.99)	433(15.66)
	乡村	1 481	907(61.24)	560(37.81)	956(64.55)	230(15.53)	75(5.06)	53(3.58)	68(4.59)	138(9.32)	239(16.14)
	χ^2 值		11.549	1.197	38.886	0.055	0.963	0.417	0.395	2.907	0.165
	P 值		<0.01	0.274	<0.01	0.815	0.327	0.518	0.530	0.088	0.684
	父亲饮酒	是	3 163	2 019(63.83)	1 228(38.82)	2 223(70.28)	488(15.43)	167(5.28)	114(3.60)	145(4.58)	335(10.59)
母亲饮酒	否	1 083	726(67.04)	425(39.24)	771(71.19)	179(16.53)	68(6.28)	49(4.52)	62(5.72)	107(9.88)	181(16.71)
	χ^2 值		3.624	0.060	0.321	0.737	1.540	1.851	2.263	0.438	0.857
	P 值		0.057	0.807	0.571	0.391	0.215	0.174	0.133	0.508	0.355
	是	846	528(62.41)	314(37.12)	598(70.69)	143(16.90)	42(4.96)	26(3.07)	49(5.79)	110(13.00)	138(16.31)
	否	3 400	2 217(65.21)	1 339(39.38)	2 396(70.47)	524(15.41)	193(5.68)	137(4.03)	158(4.65)	332(9.76)	534(15.71)
父亲抽烟	χ^2 值		2.315	1.464	0.015	1.138	0.657	1.678	1.915	7.614	0.187
	P 值		0.128	0.226	0.902	0.286	0.418	0.195	0.167	<0.01	0.666
	是	2 309	1 495(64.75)	895(38.76)	1 634(70.77)	368(15.94)	117(5.07)	84(3.64)	117(5.07)	248(10.74)	383(16.59)
	否	1 937	1 250(64.53)	758(39.13)	1 360(70.21)	299(15.44)	118(6.09)	79(4.08)	90(4.65)	194(10.02)	289(14.92)
	χ^2 值		0.021	0.061	0.156	0.200	2.116	0.554	0.402	0.594	2.198
母亲抽烟	P 值		0.885	0.805	0.693	0.655	0.146	0.457	0.526	0.441	0.138
	是	67	39(58.21)	27(40.30)	54(80.60)	14(20.90)	3(4.48)	7(10.45)	4(5.97)	6(8.96)	11(16.42)
	否	4 179	2 706(64.75)	1 626(38.91)	2 940(70.35)	653(15.63)	232(5.55)	156(3.73)	203(4.86)	436(10.43)	661(15.82)
	χ^2 值		1.235	0.054	3.329	1.383	0.146	8.054	0.176	0.154	0.018
	P 值		0.266	0.817	0.068	0.240	0.703	<0.01	0.675	0.694	0.894

2.2 华中地区不同父母教养方式儿童睡眠质量问题检出率比较 华中地区儿童父亲敌意强制较高、母亲敌意强制较高、父母敌意强制均高的儿童睡眠质量问题检出率均较高, 差异有统计学意义($P<0.01$)。父亲支持参与、母亲支持参与、父母支持参与方面, 儿童睡眠质量问题检出率比较, 差异均无统计学意义($P>0.05$)。见表 2。

2.3 华中地区 3~6 岁学龄前儿童睡眠质量问题影响因素 logistic 回归分析 以是否存在睡眠质量问题及各维度作为因变量(是=1, 否=0), 以父亲支持

参与(较高=1、中等=2、较低=3)、母亲支持参与(较高=1、中等=2、较低=3)、父母支持参与(均高=1、某一方=2、均低=3)、父亲敌意强制(较低=1、中等=2、较高=3)、母亲敌意强制(较低=1、中等=2、较高=3)、父母敌意强制(均低=1、某一方=2、均高=3)作为自变量。将性别、年龄、城乡、父母抽烟、父母饮酒作为控制变量, 进行二元 logistic 回归分析。结果表明, 与父亲敌意强制较低者相比, 父亲敌意强制较高者发生睡眠质量问题的风险增加($OR=2.21, 95\%CI: 1.59\sim 3.15, P<0.01$)。与母亲敌意

表 2 华中地区不同父母教养方式儿童睡眠质量问题检出率比较(例, %)

Tab. 2 Comparison of sleep problem detection rates among children with different parenting styles in Central China (n, %)

类别		人数	睡眠阻抗	延迟入睡	睡眠持续性差	睡眠焦虑	夜醒	异态睡眠	睡眠呼吸障碍	白天嗜睡	睡眠质量问题
父亲支持参与	较高	970	601(61.96)	326(33.61)	632(65.15)	165(17.01)	37(3.81)	30(3.09)	23(2.37)	95(9.79)	153(15.77)
	中等	2 259	1 453(64.32)	903(39.97)	1 619(71.67)	335(14.83)	125(5.53)	82(3.63)	106(4.69)	237(10.49)	342(15.14)
	较低	1 017	692(68.04)	424(41.69)	743(73.06)	167(16.42)	73(7.18)	51(5.01)	78(7.67)	110(10.82)	177(17.40)
	χ^2 值		8.307	15.851	18.015	2.949	10.743	5.539	30.403	0.591	2.703
	P值		0.016	<0.01	<0.01	0.229	<0.01	0.063	<0.01	0.744	0.259
母亲支持参与	较高	959	570(59.44)	308(32.12)	540(56.31)	148(15.43)	26(2.71)	20(2.09)	34(3.55)	89(9.28)	151(15.75)
	中等	2 296	1 532(66.72)	931(40.55)	1 679(73.13)	371(16.16)	118(5.14)	76(3.31)	90(3.92)	251(10.93)	351(15.29)
	较低	990	644(65.05)	414(41.82)	775(78.28)	148(14.95)	91(9.19)	67(6.77)	83(8.38)	102(10.30)	170(17.17)
	χ^2 值		15.803	24.726	129.394	0.837	40.627	32.722	34.448	1.995	1.850
	P值		<0.01	<0.01	<0.01	0.658	<0.01	<0.01	<0.01	0.369	0.397
父母支持参与	均高	532	307(57.71)	161(30.26)	312(58.65)	85(15.98)	15(2.82)	10(1.88)	13(2.44)	43(8.08)	79(14.85)
	某一方	3 172	2 075(65.42)	1 264(39.85)	2 282(71.94)	502(15.83)	170(5.36)	109(3.44)	134(4.22)	345(10.88)	499(15.73)
	均低	542	363(66.97)	228(42.07)	400(73.80)	80(14.76)	50(9.23)	44(8.12)	60(11.07)	54(9.96)	94(17.34)
	χ^2 值		13.318	20.177	41.962	0.430	21.806	33.810	54.532	3.946	1.339
	P值		<0.01	<0.01	<0.01	0.806	<0.01	<0.01	<0.01	0.139	0.512
父亲敌意强制	较高	1 014	711(70.12)	403(39.74)	734(72.39)	176(17.36)	73(7.20)	54(5.33)	68(6.71)	153(15.09)	233(22.98)
	中等	2 309	1 490(64.53)	900(38.98)	1 651(71.50)	363(15.72)	126(5.46)	86(3.72)	106(4.59)	232(10.05)	343(14.85)
	较低	924	544(58.87)	350(37.88)	609(65.91)	128(13.85)	36(3.90)	23(2.49)	33(3.57)	57(6.17)	96(10.39)
	χ^2 值		26.763	0.714	12.215	4.485	10.148	10.714	11.122	41.956	61.082
	P值		<0.01	0.700	<0.01	0.106	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
母亲敌意强制	较高	955	666(69.74)	401(41.99)	680(71.20)	195(20.42)	77(8.06)	59(6.18)	54(5.65)	156(16.34)	231(24.19)
	中等	2 423	1 546(63.81)	998(41.19)	1 745(72.02)	359(14.82)	130(5.37)	76(3.14)	124(5.12)	229(9.45)	359(14.82)
	较低	868	533(61.41)	254(29.26)	569(65.55)	113(13.02)	28(3.23)	28(3.23)	29(3.34)	57(6.57)	82(9.45)
	χ^2 值		15.573	43.080	13.130	22.203	20.658	18.276	5.963	52.085	78.499
	P值		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	0.051	<0.01	<0.01
父母敌意强制	均高	535	368(68.79)	198(37.01)	368(68.79)	101(18.88)	49(9.16)	35(6.54)	33(6.17)	91(17.01)	145(27.10)
	某一方	3 194	2 076(65.00)	1 271(39.79)	2 295(71.85)	507(15.87)	169(5.29)	114(3.57)	156(4.88)	324(10.14)	488(15.28)
	均低	517	301(58.22)	184(35.59)	331(64.02)	59(11.41)	17(3.29)	14(2.71)	18(3.48)	27(5.22)	39(7.54)
	χ^2 值		13.522	4.258	14.001	11.334	18.793	13.011	4.094	40.144	78.410
	P值		<0.01	0.119	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	0.129	<0.01	<0.01
合计		4 246	2 745(64.65)	1 653(38.93)	2 994(70.51)	667(15.71)	235(5.53)	163(3.84)	207(4.88)	442(10.41)	672(15.83)

强制较低者相比,母亲敌意强制较高者发生睡眠质量问题的风险增加($OR=2.56, 95\%CI: 1.88\sim 3.33, P<0.01$)。与父母敌意强制均低者相比,父母敌意强制均高者发生睡眠质量问题的风险显著增加($OR=3.59, 95\%CI: 2.81\sim 4.48, P<0.01$)。各维度方面的分析结果见表 3。

3 讨论

3.1 华中地区 3~6 岁儿童睡眠质量问题状况分析

研究显示,华中地区 3~6 岁儿童睡眠质量问题检出率 15.83%,与汤路瀚等^[2] 13.22%的结果相比,华中地区 3~6 岁儿童睡眠质量问题检出率较高,应进行早期影响因素研究并进行睡眠质量问题的筛查,以更好的进行干预和指导,降低本地区儿童睡眠质量问题的检出率。本研究还显示,睡眠质量问题检出率最高的为睡眠持续性差(70.51%),其次为睡眠阻抗(64.65%)和延迟入睡(38.93%),与有关研究结论一致^[17]。在今后对华中地区儿童睡眠质量问题的干预中应重点降低睡眠持续性较差的问题,

同时降低睡眠阻抗的发生,提早入睡时间,以保障睡眠质量的提高。

3.2 华中地区 3~6 岁儿童睡眠质量问题与父母教养方式的关联分析

有研究显示,虽然人体生物调节因素存在一定的个体差异,对睡眠质量产生不同程度的影响,但更多的研究表明社会和家庭环境因素对学龄前儿童睡眠质量的影响更为重要^[18-20]。由此看出,在今后的干预过程中,应重点改变社会和家庭环境因素对学龄前儿童睡眠产生的不利影响,以更好的促进睡眠质量的提高。在家庭教养方式方面,本研究结果显示,消极的父母教养行为和消极的教养方式是导致学龄前儿童睡眠质量问题产生的重要原因。还有研究证实,父母严厉的惩罚及强制性的控制也会对学龄前儿童睡眠质量问题产生不利影响,甚至产生心理问题^[21]。相反,父母积极、一致的教养方式将会对学龄前儿童睡眠质量问题产生积极影响。研究显示,父母消极的教养方式以及强制性的教养方式将会对学龄前儿童攻击行为的产生具有推动作用,同时影响睡眠质量问题的发生。还有

表 3 华中地区 3~6 岁学龄前儿童睡眠质量问题影响因素 logistic 回归分析[OR(95%CI)]

Tab. 3 Logistic regression analysis of influencing factors of sleep problems in preschool children aged 3 - 6 years in Central China[OR(95%CI)]

项目	睡眠阻抗	延迟入睡	睡眠持续性差	睡眠焦虑	夜醒	异态睡眠	睡眠呼吸障碍	白天嗜睡	睡眠质量下降
父亲支持参与									
较高	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
中等	1.37(1.01~1.81)*	1.22(0.91~1.58)	1.31(0.94~1.77)	0.98(0.58~1.59)	1.15(0.51~1.72)	1.02(0.51~2.07)	1.48(0.21~1.98)	1.12(0.77~1.79)	0.98(0.61~1.54)
较低	1.47(1.02~2.09)*	1.68(1.18~2.36)**	1.71(1.15~2.48)**	0.95(0.46~1.69)	1.24(0.37~1.78)	1.55(0.52~4.39)	1.59(0.21~1.95)	1.15(0.62~1.76)	1.21(0.82~1.73)
母亲支持参与									
较高	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
中等	1.81(0.84~2.67)**	1.23(0.93~1.62)	1.12(0.81~1.52)	1.09(0.61~1.28)	1.19(0.21~1.67)	1.06(0.25~1.98)	1.13(0.59~2.12)	1.18(0.61~1.51)	0.93(0.57~1.48)
较低	1.79(1.26~2.55)**	1.82(1.26~2.57)**	1.75(1.19~2.54)	0.92(0.55~1.48)	1.25(0.09~1.89)	1.14(0.14~1.49)	1.24(0.41~2.58)	1.29(0.57~1.73)	1.09(0.74~1.56)
父母支持参与									
均高	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
某一方	1.02(0.40~1.77)	1.06(0.44~1.81)	1.03(0.41~1.78)	0.93(0.31~1.68)	1.72(1.10~2.47)	2.36(1.74~3.11)**	2.62(2.00~3.37)**	0.92(0.30~1.67)	1.10(0.48~1.85)
均低	1.16(0.44~2.00)	1.39(0.67~2.23)	1.26(0.54~2.10)	0.92(0.2~1.76)	3.27(2.55~4.11)**	4.32(3.60~5.16)**	4.54(3.82~5.38)**	1.23(0.51~2.07)	1.17(0.45~2.01)
父亲敌意强制									
较低	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
中等	1.09(0.57~1.93)	1.02(0.50~1.86)	1.01(0.49~1.85)	1.10(0.58~1.94)	1.32(0.80~2.16)	1.43(0.91~2.27)	1.46(0.94~2.30)	1.50(0.98~2.34)	1.55(1.03~2.39)
较高	1.19(0.57~2.13)	1.05(0.43~1.99)	1.10(0.48~2.04)	1.25(0.63~2.19)	1.85(1.23~2.79)*	2.14(1.52~3.08)**	1.88(1.26~2.82)*	2.45(1.83~3.39)**	2.21(1.59~3.15)**
母亲敌意强制									
较低	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
中等	1.09(0.51~1.96)	1.02(0.44~1.89)	0.99(0.41~1.86)	1.38(0.80~2.25)	1.50(0.92~2.37)	1.97(1.39~2.84)	1.10(0.52~1.97)	1.73(1.15~2.60)	1.63(1.05~2.50)
较高	1.14(0.46~1.91)	1.44(0.76~2.21)	1.09(0.41~1.86)	1.57(0.89~2.34)	2.50(1.82~3.27)**	1.91(1.23~2.68)	1.69(1.01~2.46)	2.49(1.81~3.26)**	2.56(1.88~3.33)**
父母敌意强制									
均低	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
某一方	1.06(0.28~1.95)	0.93(0.15~1.82)	0.96(0.18~1.85)	1.19(0.41~2.08)	1.73(0.95~2.62)	1.83(1.05~2.72)*	1.26(0.48~2.15)	1.68(0.90~2.57)	1.77(0.99~2.66)
均高	1.18(0.40~2.07)	1.04(0.26~1.93)	1.07(0.29~1.96)	1.65(0.87~2.54)	2.78(2.00~3.67)**	2.41(1.63~3.30)**	1.77(0.99~2.66)	3.26(2.48~4.15)**	3.59(2.81~4.48)**

注：* $P<0.05$ ，** $P<0.01$ 。

研究证实,父亲和母亲积极性的教养方式与消极性的教养方式均对学龄前儿童睡眠质量产生一定的影响,然而消极性教养方式对睡眠质量的影响大于积极性教养方式,由此看出父母消极的教养方式对学龄前儿童睡眠质量的影响更为深刻^[22]。本研究还显示,父母一致的消极教养方式和父母抽烟饮酒等不良行为习惯也会影响学龄前儿童的睡眠质量。由此看出,父母教养观念一致且采取积极的教养方式对学龄前儿童睡眠质量的改善和提高至关重要。

3.3 研究不足 本研究也存在一定不足:1)研究为横断面研究,无法了解之间存在的因果关联。2)本研究调查的样本量有限,在今后的研究中还应不断扩大调查样本,以提高研究的说服力。3)本研究纳入的睡眠质量影响因素有限,今后还应纳入更多影响睡

眠质量的因素,以更好研究影响睡眠质量的因素。

综上所述,华中地区 3~6 岁儿童睡眠质量问题检出率较高,且父母敌意强制的消极教养方式与儿童睡眠质量问题的发生风险增加存在关联。今后在家庭中父母应采取一致的积极支持性的教养方式,以更好地降低儿童睡眠质量问题的发生。同时,保障良好的生活习惯,为子女营造更好的家庭环境和睡眠环境,以促进睡眠质量的提高。

参考文献

[1] Bai M, Wu L, Zhao M, et al. Integrated analysis of EGFR mutated non-small cell lung cancer reveals two distinct molecular subtypes[J]. Clin Transl Med, 2023, 13(10):e1431.

[2] 汤路瀚, 任丽, 徐方忠. 学龄前儿童睡眠与行为问题研究

- [J]. 预防医学, 2020, 32(6):4.
- Tang LH, Ren L, Xu FZ. Sleep behaviors and behavioral problems in preschool children[J]. China Prev Med J, 2020, 32(6):4. (in Chinese)
- [3] Deng Y, Zhang Z, Gui Y, et al. Sleep disturbances and emotional and behavioral difficulties among preschool-aged children[J]. JAMA Netw Open, 2023, 6(12):e2347623.
- [4] 汪小燕, 殷刚柱, 邵子瑜, 等. 母亲童年期不良经历与学龄前儿童睡眠质量的关联[J]. 中华疾病控制杂志, 2021, 25(5):6.
- Wang XY, Yin GZ, Shao ZY, et al. The role of maternal adverse childhood experiences on the sleep quality of preschool children[J]. Chin J Dis Control Prev, 2021, 25(5):6. (in Chinese)
- [5] Tangwijitsakul H, Likhitweerawong N, Boonchooduang N, et al. Sleep problems and executive dysfunctions in preschool children[J]. J Paediatr Child Health, 2024, 60(11):703-708.
- [6] Hongnison S, Jirakran K, Sukkul A, et al. Caregiver health literacy, sleep practices, and child sleep outcomes in Thai children aged 3 - 12 years: A cross-sectional study[J]. Eur J Pediatr, 2025, 184(7):394.
- [7] Liu J, Ji X, Pitt S, et al. Childhood sleep: Physical, cognitive, and behavioral consequences and implications [J]. World J Pediatr, 2024, 20(2):122-132.
- [8] Lollies F, Schnatschmidt M, Bihlmeier I, et al. Associations of sleep and emotion regulation processes in childhood and adolescence - a systematic review, report of methodological challenges and future directions[J]. Sleep Sci, 2022, 15(4):490-514.
- [9] GBD 2021 Causes of Death Collaborators. Global burden of 288 causes of death and life expectancy decomposition in 204 countries and territories and 811 subnational locations, 1990—2021: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021 [J]. Lancet, 2024, 403 (10440):2100-2132.
- [10] Matzliach O, Horwitz A, Ran-Peled D, et al. A longitudinal study of the bi-directional relations between parental bedtime and nighttime involvement and infant sleep[J]. Sleep Med, 2025, 129:55-66.
- [11] 李生慧, 金星明, 沈晓明, 等. 儿童睡眠习惯问卷中文版制定及测量性能考核[J]. 中华儿科杂志, 2007, 45(3):176-180.
- Li SH, Jin XM, Shen XM, et al. Development and psychometric properties of the Chinese version of Children's Sleep Habits Questionnaire[J]. Chin J Pediatr, 2007, 45(3):176-180. (in Chinese)
- [12] 王广海, 徐光兴, 孙越异, 等. 自闭症谱系障碍儿童睡眠问题与情绪行为问题的相关研究[J]. 中国特殊教育, 2014(11):53-57.
- Wang GH, Xu GX, Sun YY, et al. A correlative study on sleep problems and emotional and behavioral problems in children with autism spectrum disorder [J]. Chin J Spec Educ, 2014(11):53-57. (in Chinese)
- [13] 李生慧. 学龄儿童睡眠健康流行病学调查及相关基础研究[D]. 上海:上海交通大学, 2007.
- Li SH. Epidemiological study on school-age children's sleep behaviors and correlated experimental research[D]. Shanghai: Shanghai Jiao Tong University, 2007. (in Chinese)
- [14] 贾守梅, 汪玲, 谭晖, 等. 中文版父母行为问卷在儿童早期父母中应用的信效度检验[J]. 中国儿童保健杂志, 2013, 21(9):916-919.
- Jia SM, Wang L, Tan H, et al. Application of the Chinese version of Parent Behavior Inventory [J]. Chin J Child Health Care, 2013, 21(9):916-919. (in Chinese)
- [15] Chen S, Ding R, Tang X, et al. Association between alcohol consumption and risk of hyperuricaemia among adults: A large cross-sectional study in Chongqing, China [J]. BMJ Open, 2023, 13(12):e074697.
- [16] 黄铁牛, 何蓉. 某医学高职院校大学生吸烟及认知影响因素调查[J]. 中国公共卫生管理, 2017, 33(3):391-394.
- Huang TN, He R. Survey on smoking and cognitive influencing factors of college students in a high vocational college[J]. Chin J of PHM, 2017, 33(3):391-394. (in Chinese)
- [17] 朱玲, 杜娟, 张华, 等. 太原市学龄前儿童睡眠状况现状调查[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(19):3199-3201.
- Zhu L, Du J, Zhang H, et al. Investigation on the current situation of sleep status of preschool children in Taiyuan City[J]. Chin Rem Clin, 2020, 20(19):3199-3201. (in Chinese)
- [18] Breda M, Lucchini M, Barnett N, et al. A cross-sectional study on the relationship between infant sleep, temperament, and bedtime practices[J]. J Clin Sleep Med, 2024, 20(12):1965-1974.
- [19] Crider K, Williams J, Qi YP, et al. Folic acid supplementation and malaria susceptibility and severity among people taking antifolate antimalarial drugs in endemic areas[J]. Cochrane Database Syst Rev, 2022, 22(2):14217.
- [20] Cook G, Carter B, Wiggs L, et al. Parental sleep-related practices and sleep in children aged 1-3 years: A systematic review[J]. J Sleep Res, 2024, 33(4):e14120.
- [21] Werner A, Mayer A, Lohaus A. Sleep-related parenting self-efficacy and parent-reported sleep in young children: A dyadic analysis of parental actor and partner effects[J]. Sleep Health, 2022, 8(1):54-61.
- [22] 丁鹏, 耿梦龙, 伍晓艳, 等. 学龄前儿童父母养育行为与其睡眠问题的关联[J]. 中国学校卫生, 2024, 45(12):1747-1751.
- Ding P, Geng ML, Wu XY, et al. Association between parenting behaviors and sleep problems in preschool children[J]. Chin J Sch Health, 2024, 45(12):1747-1751.

收稿日期:2025-01-07 修回日期:2025-08-01 本文编辑:李少闻