

• 临床研究 •

婴幼儿回应性照护与社会支持的关系研究

徐玉英^{1*}, 郭晨鸣^{1*}, 王蕾², 董雪丽², 王素青¹, 鲁亚平^{1,3}, 余立平¹

武汉大学 1. 护理学院; 2. 中南医院; 3. 人民医院, 湖北 武汉 430060

摘要: **目的** 分析婴幼儿回应性照护水平与照护者社会支持之间的关系, 为提高婴幼儿回应性照护水平提供理论依据。**方法** 采用横断面调查, 于 2023 年 3 月—2024 年 1 月对武汉市武昌区妇幼保健院儿童保健门诊健康体检的 896 例婴幼儿开展调研。采用一般资料调查表、社会支持量表和婴幼儿回应性照护量表进行问卷调查。分析照护者社会支持与婴幼儿回应性照护间的相关性, 并分析其影响因素。**结果** 回应性照护水平与儿童健康状况 ($Z = -4.127$)、儿童保险 ($H = 10.873$)、父亲文化程度 ($H = 9.092$)、母亲文化程度 ($H = 9.254$)、家庭人均月收入 ($H = 9.642$) 以及夫妻关系 ($H = 44.810$) 有关 ($P < 0.05$)。婴幼儿回应性照护与社会支持呈显著正相关 ($r = 0.176, P < 0.01$)。多元线性回归分析显示, 控制人口学因素后, 社会支持对婴幼儿回应性照护水平仍具有显著正向影响 ($\beta = 0.206, 95\%CI: 0.08 \sim 0.25, P < 0.01$)。**结论** 社会支持影响婴幼儿回应性照护水平, 卫生医疗保健人员应为婴幼儿照护者提供养育照护知识指导, 帮助其提高婴幼儿回应性照护水平。

关键词: 回应性照护; 社会支持; 婴幼儿

中图分类号: R174 文献标识码: A 文章编号: 1008-6579(2025)03-0319-05 doi: 10.11852/zgetbjzz2024-0091

Relationship between responsive caregiving and social support in infants and young children

XU Yuying^{1*}, GUO Chenming^{1*}, WANG Lei², DONG Xueli², WANG Suqing¹, LU Yaping^{1,3}, YU Liping¹

1. School of Nursing; 2. Zhongnan Hospital; 3. Renmin Hospital, Wuhan University, Wuhan, Hubei 430060, China

Corresponding authors: LU Yaping, E-mail: 2305509097@qq.com; YU Liping: E-mail: yuliping@whu.edu.cn

Abstract: **Objective** To explore the relationship between the level of responsive care and caregivers' social support, so as to provide a theoretical basis for improving the level of responsive care for infants and young children. **Methods** A cross-sectional survey was conducted among 896 infants and young children who received health examinations in the child health clinic of Wuchang District Maternal and Child Health Hospital in Wuhan from March 2023 to January 2024. General information questionnaire, Social Support Scale, and Infant and Young Child Responsive Caregiving Scale were used for the survey. The correlation between caregivers' social support and responsive care for infants and young children was analyzed, along with its influencing factors. **Results** The level of responsive care was correlated with children's health status ($Z = -4.127$), child insurance ($H = 10.873$), paternal education level ($H = 9.092$), maternal education level ($H = 9.254$), family's per capita monthly income ($H = 9.642$), and marital relationship ($H = 44.810$) ($P < 0.05$). There was a significant positive correlation between responsive care for infants and young children and social support ($r = 0.176, P < 0.01$). Multivariate linear regression analysis showed that after controlling for demographic factors, social support still had a significant positive effect on the level of responsive care for infants and young children ($\beta = 0.206, 95\%CI: 0.08 - 0.25, P < 0.01$). **Conclusions** Social support affects the level of responsive care in infants and young children. Health care professionals should provide caregivers with guidance on nurturing care to improve the level of responsive care for infants and young children.

Keywords: responsive caregiving; social support; infants and toddlers

回应性照护是养育照护的五大核心内容之一。2018 年联合国儿童基金会(UNICEF)和 WHO 等国际组织联合发布促进儿童早期发展的养育照护框架, 即健康、充足的营养、安全保障、回应性照护以及

作者简介: 徐玉英(1997—), 女, 硕士研究生在读, 主要研究方向为养育照护及儿童早期发展; 郭晨鸣(1993—), 男, 本科在读, 主要研究方向为养育照护。

通信作者: 鲁亚平, E-mail: 2305509097@qq.com; 余立平, E-mail: yuliping@whu.edu.cn

注: * 共同第一作者。

早期学习机会等五部分内容^[1]。回应性照护对婴幼儿的早期发展和发育至关重要,能够促进婴幼儿认知、语言、运动能力,以及社会情感的早期发展^[2-7]。既往研究发现,早期给予回应性照护的婴幼儿可充分发挥其潜力,高质量、积极的回应性照护能够促进儿童的早期发展(early child development, ECD)^[8];而回应性照护不足会使婴幼儿面临神经系统发育不良和语言发育迟缓等风险^[9]。社会支持是指个体在社会关系中获得的各种资源、信息、情感和实质性的帮助^[10-11]。既往研究发现,拥有更多社会支持的母亲能够更好地满足儿童的日常需求^[12-13]。目前,我国对回应性照护的研究正在起步阶段,儿童早期发展工作服务中回应性照护的人群覆盖率偏低,有关婴幼儿回应性照护水平是否受到社会支持的影响研究较少,基于此,本研究将探究婴幼儿回应性照护与社会支持之间的关系,为提高照护者的养育照护能力提供理论基础。

1 对象和方法

1.1 对象 采用便利抽样的方法,于 2023 年 3 月—2024 年 1 月将武汉市某儿童保健科婴幼儿照护者作为研究对象。纳入标准:1)0~3 岁婴幼儿主要照护者;2)自愿参与本次调查者;3)婴幼儿主要照顾者年龄>18 岁。排除标准:1)未按照要求完成调查表或拒绝参加本次调查;2)患有发育行为疾病、遗传代谢疾病的 0~3 岁婴幼儿;3)婴幼儿主要照顾者年龄<18 岁;4)婴幼儿主要照顾者有精神障碍疾病或病史。共回收问卷 922 份,有效问卷 896 份,有效回收率为 97.18%,研究对象均签署纸质版知情同意书,本研究通过武汉大学科研伦理委员会批准(WHU-2022-HL-003)。

1.2 研究工具

1.2.1 一般人口学资料 一般人口学资料包括如婴幼儿的年龄、性别、是否独生、照顾者文化程度、家庭人均收入等。

1.2.2 社会支持量表 社会支持评定量表(Social Support Rating Scale, SSRS)由肖水源等^[14]于 1986 年编制而成。此量表分为 3 个维度:主观支持、客观支持以及对支持的利用度,共计 10 个条目,总分 40 分,得分越高表示社会支持越高,得分<20 分表示获得社会支持较少,20~30 分表示获得一般社会支持,>30 分表示社会支持满意。量表 Cronbach's α 系数为 0.93,具有良好的信效度,在国内已被广泛使用。

1.2.2 婴幼儿回应性照护评价量表 该量表由黄

楹等^[15]于 2021 年编制完成,用于评估 0~4 岁儿童家长的回应性照护水平。量表由促进认知与情感发展、回应性、尊重儿童的自主性 3 个维度组成,共 16 个条目。采用 Likert 5 级评分法,从“非常不符合”到“非常符合”分别计 1~5 分,得分越高表示儿童家长的回应性照护水平越好。该量表的内部一致性良好,Cronbach's α 系数为 0.97,3 个维度的 Cronbach's α 系数分别为 0.95、0.93、0.91,并具有良好的结构效度和内容效度。

1.3 质量控制 在收据收集前对数据收集人员进行统一培训,采用统一的指导语,按照统一的流程收集数据;数据收集后进行统一审核和编码;双人录入并核对数据。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 25.0 软件对资料进行统计分析,计数资料使用例数(%)描述,非正态分布的计量资料采用 $M(P_{25}, P_{75})$ 描述,单因素分析采用 Mann-Whitney U 检验或 Kruskal-Wallis H 检验;照护者社会支持与回应性照护的关系采用多重线性回归进行分析。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同人口学特征婴幼儿回应性照护状况 本次共有效回收问卷 896 份,其中男童 486 人(54.2%),女童 410 人(45.8%);母乳喂养的 395 人(44.1%);城镇居民医疗保险的 568 人(63.4%),72.7%的婴幼儿母亲工作,家庭人均月收入 5 000~元 439 人(49.0%)。儿童健康状况、儿童保险、父母文化水平、家庭人均月收入及夫妻关系不同,婴幼儿回应性照护能力差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

2.2 婴幼儿回应性照护与社会支持的相关分析 相关分析结果显示,婴幼儿回应性照护与社会支持、主观支持、客观支持及支持利用度均呈显著正相关($P<0.01$),提示婴幼儿照护者社会支持越多,婴幼儿回应性照护水平也越高。见表 2。

2.3 婴幼儿回应性照护能力的线性回归分析 为进一步探究社会支持对婴幼儿回应性照护水平的影响,以婴幼儿回应性照护总体水平为因变量,以有统计学意义的人口学变量和社会支持为自变量,进行多重线性回归分析,在控制人口学因素对婴幼儿回应性照护水平的影响后,社会支持对婴幼儿回应性照护水平仍具有显著正向影响($\beta=0.206, 95\%CI: 0.08\sim0.25, P<0.01$)。

表 1 不同人口学特征的婴幼儿回应性照护得分($n=896$)

Tab. 1 Infant responsive care scores with different demographic characteristics($n=896$)

变量		例数(%)	回应性照护[$M(P_{25}, P_{75})$]	Z/H 值	P 值
儿童性别	男	486(54.2)	72(63,79)	-1.150 ^a	0.250
	女	410(45.8)	73(64,78)		
儿童年龄(岁)	0~	415(46.3)	71(64,75)	4.252 ^b	0.119
	1~	264(29.5)	73(64,78)		
	2~<3	217(24.2)	73(64,79)		
	父母	656(73.2)	72(64,79)	4.797 ^b	0.091
主要照顾者	祖父母(外祖父母)	202(22.5)	71(64,77)		
	其他	38(4.2)	74(66,80)		
是否早产	是	68(7.6)	72(64,79)	-0.387 ^a	0.699
	否	828(92.4)	72(64,78)		
儿童健康状况	良好	852(95.1)	72(64,79)	-4.127 ^a	<0.001
	一般	44(4.9)	64(59,72)		
喂养方式	母乳喂养	395(44.1)	72(64,79)	0.823 ^b	0.663
	人工喂养	157(17.5)	71(64,77)		
	混合喂养	344(38.4)	72(64,78)		
儿童保险	新农村合作医疗	213(23.8)	70(63,77)	10.873 ^b	0.012
	城镇居民医疗保险	568(63.4)	73(64,79)		
	职工医疗保险	79(8.8)	73(64,78)		
	其他	36(4.0)	68(61,76)		
母亲文化程度	初中及以下	41(4.6)	67(59,76)	9.254 ^b	0.026
	高中/中专	264(29.5)	71(64,78)		
	大专/本科	500(55.8)	72(64,79)		
	研究生及以上	91(10.2)	73(66,78)		
父亲文化程度	初中及以下	53(5.9)	68(60,78)	9.092 ^b	0.028
	高中/中专	284(31.7)	72(63,78)		
	大专/本科	426(47.5)	72(64,79)		
	研究生及以上	133(14.8)	73(65,78)		
家庭户籍类型	农村	325(36.3)	72(63,78)	-1.486 ^a	0.137
	城市	571(63.7)	72(64,79)		
母亲工作	是	651(72.7)	72(64,79)	-1.674 ^a	0.094
	否	245(27.3)	71(63,78)		
家庭人均月收入(元)	<5 000	377(42.1)	71(63,78)	9.642 ^b	0.008
	5 000~	439(49.0)	72(64,78)		
	≥10 000	80(8.9)	75(68,79)		
夫妻关系	好	816(91.1)	73(64,79)	44.810 ^b	<0.001
	一般	72(8.0)	63(54,71)		
	差	8(0.9)	63(53,72)		
子女数量	1 个	597(66.6)	72(64,78)	3.275 ^b	0.194
	2 个	285(31.8)	70(63,78)		
	3 个及以上	14(1.6)	74(58,78)		
家庭结构	核心家庭	452(50.4)	72(64,79)	4.366 ^b	0.225
	主干家庭	422(47.1)	72(64,78)		
	联合家庭	13(1.5)	71(59,77)		
	单亲家庭	9(1.0)	63(55,73)		

注:^aZ 值,^bH 值。

表 2 社会支持与婴幼儿回应性照护的相关分析(r)

Tab. 2 Correlation of social support and responsive care of infants and young children(r)

项目	得分($\bar{x} \pm s$)	1	2	3	4	5
1 回应性照护	69.85±9.49	1				
2 社会支持	40.30±7.43	0.176 *	1			
3 主观支持	23.55±4.91	0.170 *	0.887 *	1		
4 客观支持	9.02±2.74	0.093 *	0.700 *	0.379 *	1	
5 支持利用度	7.73±1.94	0.113 *	0.595 *	0.331 *	0.310 *	1

注: * $P<0.01$ 。

3 讨 论

回应性照护是养育照护的重要组成部分,要求照护者能根据婴幼儿提供的线索,敏感地发现婴幼儿的需求和兴趣,尊重婴幼儿的节奏,准确地对婴幼儿睡眠、饥饿和警觉等个体化行为表现做出反应,满足其需求^[16]。同时,回应性照护还能促进照护者与儿童之间形成良好的依恋关系,提供早期学习机会,对儿童产生长久有益的影响。相反,低水平回应性照护会影响婴幼儿的认知、情感及自我调节能力,阻碍儿童实现其未来发展的潜能^[17-19]。

3.1 人口学因素与婴幼儿回应性照护 本研究发现,儿童健康状况、儿童保险、父母文化水平、家庭人均月收入及夫妻关系与婴幼儿回应性照护有关,与既往研究相一致^[5,20-21],父母受教育程度和家庭经济状况对婴幼儿回应性照护水平有重要影响,父母受教育程度较高且家庭经济水平较好的家庭,更有能力提供高水平的回应性照护。此外,本研究显示夫妻关系与婴幼儿回应性照护之间存在密切关系。具体而言,当夫妻之间拥有良好的情感支持和互助关系时,他们更有可能共同投入到婴幼儿的照护中,从而更好地满足婴幼儿的需求,提供更多的回应性照护。相反,当夫妻之间存在冲突、紧张或不稳定的关系时,可能会对父母的情绪产生负面影响,进而影响他们对婴幼儿的回应性照护。此外,医疗保险可以为儿童提供更好的医疗保障,间接反映了家庭的经济状况,同时也会对回应性照护产生一定的影响。因此,医疗保健人员有必要向照顾者宣传养育照护知识,以减轻早期不利因素对儿童发展的影响,促使婴幼儿的潜能得到充分发挥。通过提供支持和教育,可以帮助家庭提供更好的回应性照护,从而促进儿童的健康成长和发展。

3.2 社会支持与婴幼儿回应性照护间的关系 既往研究发现,高水平的社会支持可提高照护者的照护能力^[22-24]。根据研究结果显示,社会支持与婴幼儿回应性照护间存在显著正相关($P < 0.05$),即获得的社会支持越多,婴幼儿回应性照护能力得分越高。婴幼儿回应性照护能力与社会支持的主观支持、主观支持与支持利用度呈正相关,这一发现提示应向照顾者提供充分的社会支持,以提高婴幼儿照护者回应性照护的能力水平。多重线性回归结果显示,社会支持对婴幼儿回应性照护有显著影响。高水平的社会支持可以为照护者提供充分的情感和实质支持,帮助他们获取有关育儿知识、儿童发展和健康的信息,更好地了解婴幼儿的需求,从而使父母或

照顾者更好地履行照护责任。同时,良好的社会支持可以减轻父母或照顾者的压力和负担,可提供高水平的回应性照护。因此,为照顾者提供充分的社会支持是提高婴幼儿回应性照护能力的重要途径,有助于促进儿童的健康成长和发展。

本研究主要探讨了社会支持与回应性照护之间的关系,但研究存在一定的局限性。首先,研究对象仅包括湖北地区的婴幼儿,因此研究结果的普适性可能受到地域限制。其次,横断面调查只能确定因素与结果之间的相关关系,而无法确定因果关系。后续研究将进一步扩大样本量,丰富研究纳入因素,并对研究对象进行后续随访。研究采用主观调查法评估社会支持对回应性照护的影响,未来采用客观的方法进行研究。未来的研究计划包括对更广泛地区的婴幼儿进行调查,以验证研究结果的普适性。此外,研究将加入更多可能影响回应性照护的因素,以全面探讨影响因素之间的关系。同时,通过对研究对象进行后续随访,研究团队将为婴幼儿家庭提供养育照护干预指导,帮助他们提供高水平的回应性照护。这些努力旨在促进儿童早期综合发展,为儿童的健康成长和幸福生活提供更好的支持和指导。

参考文献

- [1] World Health Organization. Nurturing care for early childhood development: A framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential [EB/OL]. (2018-05-18) [2024-01-17]. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241514064>.
- [2] 许培斌, 奚翔云. 养育照护策略与行动——解读世界卫生组织《儿童早期发展养育照护框架》[J]. 中国妇幼健康研究, 2020, 31(7): 840-843.
Xu PB, Xi XY. Nurturing care strategies and actions——Interpretation of framework for nurturing care in early childhood development published by the World Health Organization [J]. Chin J Woman Child Health Research, 2020, 31(7): 840-843. (in Chinese)
- [3] Onyango S, Kitsao-Wekulo P, Langat N, et al. Maternal stimulation and early child development in sub-saharan Africa: Evidence from Kenya and Zambia [J]. BMC Public Health, 2023, 23(1): 2418.
- [4] Yousafzai AK, Rasheed MA, Rizvi A, et al. Effect of integrated responsive stimulation and nutrition interventions in the lady health worker programme in Pakistan on child development, growth, and health outcomes: A cluster-randomised factorial effectiveness trial [J]. Lancet (London, England), 2014, 384(9950): 1282-1293.
- [5] Hennefield L, Gilbert K, Donohue MR, et al. Early emotion development intervention improves mental health outcomes in low-income, high-risk community children [J].

- Child Psychiatry Hum Dev, 2024. doi:10. 1007/s10578-023-01639-1.
- [6] Kalra S, Shah D. Care beyond newborn survival including child health and early childhood development; mental and psychological health[J]. Indian J Pediatr, 2023, 90 (Suppl 1):37-46.
- [7] 徐玉英, 王雪娜, 李佳, 等. 婴幼儿回应性照护的研究进展[J]. 中国儿童保健杂志, 2023, 31(1): 71-75.
Xu YY, Wang XN, Li J, et al. Research progress in responsive caregiving for infants and toddlers[J]. Chin J Child Health Care, 2023, 31(1): 71-75. (in Chinese)
- [8] Rocha NACF, Dos Santos Silva FP, Dos Santos MM, et al. Impact of mother-infant interaction on development during the first year of life: A systematic review[J]. J Child Health Care: For Professionals Working with Children in the Hospital and Community, 2020, 24(3): 365-385.
- [9] 祁月, 张羽頔, 蒋子晗, 等. 2 月龄时回应性照护对婴儿 6 个月内发育影响的出生队列研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2020, 28(1): 23-27.
Qi Y, Zhang YD, Jiang ZH. Influence of responsive caregiving at 2 months of age on the development of infants during the first 6 months: A birth cohort study[J]. Chin J Child Health Care, 2020, 28(1): 23-27. (in Chinese)
- [10] Sarason IG, Levine HM, Basham RB, et al. Assessing social support: The Social Support Questionnaire[J]. Journal of Personality and Social Psychology, 1983, 44 (1): 127-139.
- [11] Uehara E. Dual exchange theory, social networks, and informal social support[J]. American Journal of Sociology, 1990, 96(3): 521-557.
- [12] Postma A, Ketelaar M, van Nispen Tot Sevenaer J, et al. Exploring individual parent-to-parent support interventions for parents caring for children with brain-based developmental disabilities: A scoping review[J]. Child Care Health Dev, 2024, 50(3): e13255.
- [13] Mooney JT, Dahl AA, Quinlan MM, et al. Expand and extend postpartum medicaid to support maternal and child health[J]. Transl Behav Med, 2024, 14(5): 298-300.
- [14] 肖水源.《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J]. 临床精神医学杂志, 1994(2): 98-100.
Xiao SY. Theoretical basis and research application of the Social Support Rating Scale[J]. J Clin Psychol Med, 1994 (2): 98-100. (in Chinese)
- [15] 黄楹, 张海峰, 童连. 婴幼儿回应性照护评价量表的初步编制与评价[J]. 中国儿童保健杂志, 2022, 30 (4): 386-391.
- Huang Y, Zhang HF, Tong L. Preliminary development and evaluation of the Responsive Caregiving Rating Scale for children aged 0 to 4 years[J]. Chin J Child Health Care, 2022, 30(4): 386-391. (in Chinese)
- [16] Kovach BA, Da Ros DA. Respectful, individual, and responsive caregiving for infants - The key to successful care in group settings-Web of Science Core Collection [J]. Young Child, 1998, 53(3):61-64.
- [17] Trude ACB, Richter LM, Behrman JR, et al. Effects of responsive caregiving and learning opportunities during preschool ages on the association of early adversities and adolescent human capital: An analysis of birth cohorts in two middle-income countries[J]. The Lancet Child & Adolescent Health, 2021, 5(1): 37-46.
- [18] Lobo E, Mahapatra S, Babu GR, et al. Practices and outcomes of responsive caregiving on child neurodevelopment and mental health across diverse global populations: A scoping review protocol[J]. BMJ Open, 2024, 14(4): e078712.
- [19] Spill MK, Callahan EH, Shapiro MJ, et al. Caregiver feeding practices and child weight outcomes: A systematic review[J]. Am J Clin Nutr, 2019, 109(Suppl 7): 990-1002.
- [20] Scherer E, Hagaman A, Chung E, et al. The relationship between responsive caregiving and child outcomes: Evidence from direct observations of mother-child dyads in Pakistan[J]. BMC public health, 2019, 19(1):252.
- [21] Blair C, Granger DA, Willoughby M, et al. Salivary cortisol mediates effects of poverty and parenting on executive functions in early childhood[J]. Child Development, 2011, 82(6): 1970-1984.
- [22] Zhang X, Wang S, Zhao R, et al. Analysis of factors associated with family disease burden and correlation with social support among family caregivers of patients with severe mental illnesses[J]. Int J Soc Psychiatry, 2024, 70(1): 218-226.
- [23] Li Y, Hu L, Mao X, et al. Health literacy, social support, and care ability for caregivers of dementia patients: Structural equation modeling[J]. Geriatr Nurs, 2020, 41(5): 600-607.
- [24] Diep J, Fagnano M, Tremblay P, et al. The relationship between caregivers' subjective social status and asthma symptoms and management for urban children[J]. J Asthma, 2019, 56(2): 211-217.

收稿日期:2024-04-10 修回日期:2024-10-31 本文编辑:李少闻