

家庭因素对学龄前儿童挑食偏食行为的影响研究

杨静, 赵艳杰, 咸亚静, 颜萍

新疆医科大学护理学院, 新疆 乌鲁木齐 830011

摘要: **目的** 了解学龄前儿童挑食偏食行为现状及其家庭影响因素, 为预防及改善学龄前儿童挑食偏食行为提供参考。

方法 采用分层随机整群抽样方法, 抽取乌鲁木齐市 7 所幼儿园 1 070 名 3~6 岁儿童, 采用儿童家庭一般资料调查问卷、儿童饮食行为问题筛查评估问卷及 3~6 岁儿童家庭养育环境量表进行调查, 采用秩和检验、 χ^2 检验及 logistic 回归进行影响因素分析。 **结果** 学龄前儿童挑食偏食行为检出率为 31.40%。多因素分析显示, 儿童年龄越低 ($OR=0.510$, $95\%CI=0.430\sim0.603$) 及语言/认知信息 ($OR=0.959$, $95\%CI=0.926\sim0.994$)、家庭养育环境中社会适应/自理 ($OR=0.959$, $95\%CI=0.924\sim0.996$)、活动多样性/游戏参与 ($OR=0.873$, $95\%CI=0.827\sim0.922$)、环境气氛维度得分越高 ($OR=0.794$, $95\%CI=0.736\sim0.856$) 是学龄前儿童挑食偏食行为的保护因素; 儿童主要照顾者文化程度越低 ($OR=1.929$, $95\%CI=1.656\sim2.247$)、主干家庭 ($OR=1.796$, $95\%CI=1.260\sim2.561$)、家庭每月总收入呈高等及低等水平 ($OR=1.368$, $95\%CI=1.028\sim1.820$)、家庭养育环境中忽视/干预/惩罚维度得分越高 ($OR=1.043$, $95\%CI=1.008\sim1.079$) 是学龄前儿童挑食偏食行为的危险因素。 **结论** 应从小培养儿童饮食行为习惯, 加大对文化程度较低的儿童主要照顾者、家庭每月收入水平呈低、高水平及主干家庭中儿童照顾者, 关于儿童饮食行为培养方面的健康教育, 积极改善家庭养育环境, 以防止儿童挑食偏食行为的发生。

关键词: 学龄前儿童; 挑食偏食; 家庭因素; 家庭养育环境

中图分类号: R153.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3110(2020)04-0433-05 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2020.04.014

Influence of family factors on picky eating behavior of preschool children

YANG Jing, ZHAO Yan-Jie, XIAN Ya-jing, YAN Ping

Nursing School of Xinjiang Medical University, Urumchi, Xinjiang 830011, China

Corresponding author: YAN Ping, E-mail: 1585243653@qq.com

Abstract: **Objective** To investigate the prevalence of picky eating behavior and its family influencing factors among preschoolers so as to provide references for preventing and improving eating preference behavior among them. **Methods** A stratified random cluster sampling method was used to select 1,070 children aged 3-6 years in 7 kindergartens in Urumchi city. An investigation was conducted by using Children's Family General Questionnaire, Identification and Management of Feeding Difficulties and Family Rearing Environment Scale for Children Aged 3-6 Years. Rank sum test, χ^2 test and logistic regression analysis were applied to identifying the influencing factors. **Results** The prevalence rate of eating preference behavior among preschool children was 31.40%. Multivariate analysis showed that younger children ($OR=0.510$, $95\%CI:0.430-0.603$), language/cognitive information ($OR=0.959$, $95\%CI:0.926-0.994$), social adaptation/self-care in family rearing environment ($OR=0.959$, $95\%CI:0.924-0.996$), activity diversity/play participation ($OR=0.873$, $95\%CI:0.827-0.922$) and higher score of environmental atmosphere dimension ($OR=0.794$, $95\%CI:0.736-0.856$) were protective factors for the preschoolers' picky eating behavior. Lower educational level of children's primary caregiver ($OR=1.929$, $95\%CI:1.656-2.247$), stem family ($OR=1.796$, $95\%CI:1.260-2.561$), showing a high or low level of total household monthly income ($OR=1.368$, $95\%CI:1.028-1.820$) and the higher scores of neglect/intervention/punishment dimensions in family rearing environment ($OR=1.043$, $95\%CI:1.008-1.079$) were risk factors for the preschoolers' picky eating behavior. **Conclusions** It is necessary to cultivate children's eating habits from an early age, enhance health education on the cultivation of children's dietary behavior among the main caregivers with lower educational level, from families with low or high household monthly income and from stem families, and actively improve family rearing environment so as to prevent children from eating preference behavior.

Key words: preschool children; eating preference; family factor; family rearing environment

作者简介: 杨静 (1992-), 女, 新疆乌鲁木齐人, 硕士, 研究方向: 儿童健康与妇儿保健。

通信作者: 颜萍, E-mail: 1585243653@qq.com。

学龄前期是培养儿童饮食习惯的关键时期^[1],儿童饮食行为问题不仅降低其身心健康水平,且对儿童认知水平和行为发育造成一定的不良影响,致儿童生存质量下降^[2-4],如儿童时期的饮食行为问题持续至成人时期,将影响成人时期饮食习惯的养成^[5]。挑食偏食行为是儿童生长发育中最主要、最常见的饮食行为问题,可引起儿童体内微量元素的缺乏致肥胖的发生^[6]。家庭是培养儿童饮食习惯的核心场所,探讨家庭因素对儿童挑食偏食行为的影响,对预防及改善儿童挑食偏食行为有积极作用。本研究对乌鲁木齐学龄前儿童家庭环境和挑食偏食行为进行调查,为学龄前儿童挑食偏食行为的防治提供理论支撑。

1 对象与方法

1.1 对象 采用横断面研究方法,于 2017 年 11 月—2018 年 1 月间,采用分层随机整群抽样法,按照《新疆维吾尔自治区幼儿园等级评估标准(试行)》^[7],将乌鲁木齐区域内幼儿园按照办园水平分为一级幼儿园、二级幼儿园、三级幼儿园三层;依据各层幼儿园数量比例,随机抽取一级幼儿园、二级幼儿园各 2 所,三级幼儿园 3 所,共 7 所;每所幼儿园按照大中小班人数比例,随机抽取班级;整群抽取所选班级中所有符合纳入及排除标准的 3~6 岁儿童及其主要照顾者作为研究对象。纳入标准:(1)儿童主要照顾者签署知情同意书,自愿参加本研究;(2)儿童主要照顾者无认知障碍,可正确填写问卷。排除标准:(1)儿童年龄<3 周岁或≥7 周岁;(2)儿童主要照顾者视力不良,存在读写障碍者,无法独立完成问卷者。

1.2 方法 在取得幼儿园领导及相关负责人的同意后,由经过统一培训的幼儿园教师在各班召开家长会,向家长说明研究的目的、意义及问卷填写方法,向自愿参加研究的家长现场发放调查问卷,3 d 后统一收回。调查问卷包括三部分:(1)儿童家庭一般资料。采用自行设计的“儿童家庭一般资料调查问卷”,主要内容包括儿童主要照顾者、儿童父母的年龄、文化程度、职业、家庭类型、家庭每月总收入及家庭人口数。(2)儿童挑食偏食行为。采用《儿童饮食行为问题筛查评估问卷》(Identification and Management of Feeding Difficulties,IMFeD)^[8]进行调查。此问卷共 17 个条目,包含胃口差、对某种食物特别偏好、不良进食习惯、父母过度关心、害怕进食、潜在疾病状态 6 个维度。根据儿童饮食行为问题的严重程度,分为 4 个级别,“总是”指平均每周 5 d 及以上有此行为或感受;“经常”指平

均每周 3~4 d 有此行为或感受;“有时”指平均每周 1~2 d 有此行为或感受;“从不”指没有出现此行为或感受。问卷中对某种食物特别偏好的条目,任意一项描述为“总是”或“经常”则定义为挑食偏食。量表的 Cronbach's α 系数为 0.92,各维度 Cronbach's α 系数 0.74~0.87;量表分半信度系数为 0.86,重复信度系数为 0.72,各维度相关系数 0.58~0.81,提示量表有较好的信度和效度^[9]。(3)家庭养育环境。采用《3~6 岁儿童家庭养育环境量表》进行调查,此量表由何守森等^[10]参考国外相似量表,根据 3~6 岁儿童发育特点定义家庭养育环境内容,于 2008 年编制完成,是目前国内唯一进行了标准化的 6 岁以前儿童家庭养育环境测评量表。该量表共 53 个条目,包含语言/认知信息、情感温暖/自我表达、社会适应/自理、忽视/干预/惩罚、活动多样性/游戏参与、环境气氛 6 个维度。计分采用 Likert-5 级评分法,为“不、很少、有时、经常、总是”分别计分 1、2、3、4、5 分,其中第 4 个维度(11 个条目)为负分条目,需进行反向计分处理,总分 53~265 分,得分越高,养育环境越好。量表的 Cronbach's α 系数为 0.93,各维度 Cronbach's α 系数 0.70~0.87;量表分半信度系数为 0.87,各维度的分半信度在 0.68~0.83 之间,量表总体的重测信度为 0.72,各维度的重测信度在 0.54~0.76,提示量表有较好的信度和效度。问卷由儿童主要照顾者填写。

1.3 统计学处理 问卷收回经统一审查后剔除无效问卷,建立 Epi Data 3.0 数据库进行双份录入,采用 SPSS 21.0 软件对数据进行分析。呈非正态分布的计量资料采用中位数±四分位数间距(M±Q)进行描述,组间比较采用秩和检验;计数资料采用百分率进行统计描述,组间比较采用χ²检验;将单因素分析中有统计学意义的指标作为自变量,是否存在挑食偏食行为作为因变量并对其赋值(见表 1),采用二分类非条件 logistic 回归进行多因素分析。P<0.05 为差异有统计学意义。

表 1 影响儿童挑食偏食行为因素变量赋值

变量名称	赋值情况
儿童年龄(X ₁)	6~岁=1,5~岁=2,4~岁=3,1~岁=4
母亲年龄(X ₂)	20~29 岁=1,30~39 岁=2,≥40 岁=3
父亲年龄(X ₃)	20~29 岁=1,30~39 岁=2,≥40 岁=3
儿童主要照顾者文化程度(X ₄)	本科及以上=1,大专=2,高中/中专/技校=3,初中=4,小学=5
家庭类型(X ₅)	核心家庭=1,主干家庭=2
家庭每月总收入(X ₆)	5 000~10 000 元=1,<5 000 元=2,>10 000 元=3
家庭人口数(X ₇)	3 人=1,4 人=2,≥5 人=3
语言/认知信息(X ₈)	实际值
情感温暖/自我表达(X ₉)	实际值
社会适应/自理(X ₁₀)	实际值
忽视/干预/惩罚(X ₁₁)	实际值

续表 1

变量名称	赋值情况
活动多样性/游戏参与(X ₁₂)	实际值
环境气氛(X ₁₃)	实际值
挑食偏食行为(y)	是=1,否=0

2 结 果

2.1 调查对象基本情况 本研究共发放调查问卷 1 150 份,收回有效问卷 1 070 份,有效率 93.04%。1 070 名幼儿中,其中男童 549 名,女童 521 名;平均年龄(4.48±0.92)岁,因家庭类型中联合家庭(7 名)、单亲家庭(10 名)及家庭人口数为 2 人(8 名)的样本量较少,未对其进行单因素统计分析。见表 2。

2.2 挑食偏食行为检出情况

2.2.1 不同特征儿童挑食偏食行为检出率比较 1 070 名儿童中存在挑食偏食行为的儿童 336 名(31.40%),儿童挑食偏食行为检出率在不同儿童年龄、父母年龄、儿童主要照顾者文化程度、家庭类型、家庭每月总收入及家庭人口数间存在差异,差异均有统计学意义(P 值均<0.001)。见表 2。

表 2 不同特征儿童挑食偏食行为检出率比较(n=1 070)

项目	类别	人数	检出人数(%)	χ ² 值	P 值
年龄(岁)	3~	176	23(13.07)	55.45	<0.001
	4~	347	97(27.95)		
	5~	409	147(35.94)		
	6~6.7	138	69(50.00)		
性别	男	549	176(32.06)	0.23	0.635
	女	521	160(30.71)		
父亲年龄(岁)	20~	72	36(50.00)	17.04	<0.001
	30~	683	220(32.21)		
	40~50	315	80(25.40)		
	20~	185	85(45.95)		
母亲年龄(岁)	30~	732	213(29.10)	23.03	<0.001
	40~50	153	38(24.84)		
	儿童主要照顾者文化程度	430	102(23.72)		
	本科及以上	282	65(23.05)		
家庭类型	大专	190	81(42.63)	66.51	<0.001
	高中/中专/技校	141	73(51.77)		
	初中	27	15(55.56)		
	小学	78	17(21.79)		
	父亲职业	80	20(25.00)		
	教育工作者	342	112(32.75)		
	医疗卫生人员	205	73(35.61)		
	公务员或企业职工	333	101(30.33)		
	工人	32	13(40.63)		
	个体经营者	135	37(27.41)		
母亲职业	其他	185	46(24.86)	7.40	0.285
	教育工作者	218	70(32.11)		
	医疗卫生人员	123	40(32.52)		
	公务员或企业职工	246	84(34.15)		
	工人	132	48(36.36)		
	个体经营者	31	11(35.48)		
	其他	706	182(25.78)		
家庭类型	核心家庭	347	143(42.21)	25.96	<0.001
	主干家庭	201	83(41.29)		
	家庭每月总收入(元)	614	160(26.06)		
家庭每月总收入(元)	<5 000			20.31	<0.001
	5 000~10 000				

续表 2

项目	类别	人数	检出人数(%)	χ ² 值	P 值
家庭人口数(人)	>10 000	255	93(36.47)	10.82	<0.001
	3	467	135(28.91)		
	4	324	90(27.78)		
	≥5	271	106(39.11)		

2.2.2 非挑食偏食组与挑食偏食组儿童家庭养育环境各维度得分比较 家庭养育环境量表 6 个维度中,除“忽视/干预/惩罚”维度挑食偏食组儿童得分高于非挑食偏食组儿童,其它 5 个维度得分,挑食偏食组儿童得分均低于非挑食偏食儿童,差异有统计学意义(P<0.001)。见表 3。

表 3 非挑食偏食行为组与挑食偏食组儿童家庭养育环境各维度得分比较(分,M±Q)

挑食偏食 饮食行为	例数	语言/认 知信息	情感温暖/ 自我表达	社会适 应/自理	忽视/干 预/惩罚	活动多样性 /游戏参与	环境 气氛
无	734	48.00±7.00	34.00±6.00	45.00±6.00	22.00±6.00	23.00±5.00	20.00±4.00
有	336	46.00±7.00	32.00±4.00	42.00±6.00	25.00±5.00	20.00±4.00	18.00±3.00
Z 值		-7.657	-8.200	-8.622	-9.242	-9.407	-12.500
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 挑食偏食行为的影响因素分析 将单因素分析中有统计学意义的指标作为自变量,是否存在挑食偏食行为作为因变量,进行二分类非条件 logistic 回归分析。结果显示,儿童年龄、儿童主要照顾者文化程度、家庭类型、家庭每月总收入、语言/认知信息、社会适应/自理、忽视/干预/惩罚、活动多样性/游戏参与及环境气氛影响 3~6 岁儿童挑食偏食行为的发生。见表 4。

表 4 3~6 岁儿童挑食偏食行为非条件 logistic 回归分析

影响因素	β	SE	Wald χ ² 值	P 值	OR 值	95%CI
常数项	1.985	0.787	6.356	0.012	7.281	—
年龄	-0.674	0.086	61.37	<0.001	0.510	0.430~0.603
儿童主要照顾者文化程度	0.657	0.078	71.234	<0.001	1.929	1.656~2.247
家庭类型	0.586	0.181	10.482	0.001	1.796	1.260~2.561
家庭每月收入	0.313	0.146	4.631	0.031	1.368	1.028~1.820
语言/认知信息	-0.041	0.018	5.446	0.020	0.959	0.926~0.994
社会适应/自理	-0.041	0.019	4.766	0.029	0.959	0.924~0.996
忽视/干预/惩罚	0.042	0.017	5.71	0.017	1.043	1.008~1.079
活动多样性/游戏参与	-0.136	0.028	23.91	<0.001	0.873	0.827~0.922
环境气氛	-0.231	0.039	35.883	<0.001	0.794	0.736~0.856

3 讨 论

3.1 挑食偏食行为现状 经过 7~24 月龄间膳食模式的过渡和转变,3~6 岁儿童摄入的食物类别和膳食结构已逐渐与成人相同,是建立饮食行为和生活方式的关键时期^[11],儿童在此期形成饮食行为习惯,此后将呈较稳定的状态,不易发生改变^[12]。因此,积极预防 3~6 岁儿童饮食行为问题,利于培养儿童良好的饮食行为习惯。挑食偏食行为是儿童生长发育中最主要、最常见的饮食行为问题。本研究显示,乌鲁木齐学

龄前儿童挑食偏食行为检出率为 31.40%, 低于蚌埠市学龄前儿童挑食偏食行为检出率(42.92%)^[13]。

3.2 挑食偏食行为影响因素

3.2.1 儿童年龄 本研究显示,随着年龄的增长,挑食偏食行为检出率呈上升趋势,其结果与吴葆宁研究结果一致^[14]。可能的原因为,随着年龄的增长,儿童的社会情感、社会认知、社会行为不断发展,自主意识不断增强^[15],逐渐形成对食物的喜好及选择,但此时的儿童对营养性食物及非营养性食物缺乏正确的判断,仅凭味觉、嗅觉选择食物^[16],同时受大众媒体的影响,儿童更易偏爱非营养性食物^[17],致挑食偏食行为的发生。

3.2.2 儿童主要照顾者文化程度 本研究显示,挑食偏食行为检出率在不同文化程度的儿童主要照顾者间存在差异,儿童主要照顾者文化程度越高,儿童挑食偏食行为检出率越低。可能的原因为,文化程度高的照顾者其儿童营养、饮食知识较全面并熟知儿童身心发展特点,学习育儿知识的主观能动性较强,获取育儿知识的途径较多,根据儿童身心发展规律,科学的安排儿童膳食;依据儿童心理社会发展特点,培养儿童健康饮食行为习惯;通常不采用逼迫进食的喂养行为对儿童饮食进行干涉,允许儿童依据自身能量需求,自主选择食物种类及摄入量而达到膳食平衡^[18];采用监督饮食的喂养方式,降低儿童对非营养性食物摄入量,促进儿童形成健康饮食行为习惯。此外,文化程度与健康素养水平呈正相关^[19],具备较高健康素养的儿童照顾者自身具有良好的饮食行为习惯,与儿童共同进餐时可言传身教对儿童饮食行为进行正确的引导,防止儿童挑食偏食行为的发生。

3.2.3 家庭类型 家庭不仅是影响个体健康的微环境,也是培养儿童健康饮食等各种行为习惯的重要场所。核心家庭及主干家庭为最常见的家庭类型。核心家庭指由已婚夫妇和未婚子女或收养子女 2 代构成的家庭。主干家庭指由父母、有孩子的已婚子女 3 代人构成的家庭^[20]。不同家庭类型其家庭成员的健康知识、健康信念、健康习惯及健康行为存在差异。本研究显示,挑食偏食行为检出率在不同家庭类型间存在差异,核心家庭儿童挑食偏食行为检出率明显低于主干家庭儿童,其结果与王芳等^[21]研究结果一致。可能的原因是,主干家庭中儿童主要照顾者以(外)祖父母居多,其育儿观念陈旧,科学喂养能力欠佳,过于溺爱儿童,对儿童挑食偏食行为采取迁就及纵容的态度,致儿童挑食偏食行为的发生。

3.2.4 家庭每月总收入 家庭收入水平影响家庭消

费行为^[22],本研究显示,挑食偏食行为在不同家庭每月总收入间存在差异,差异呈近似“V”字型,即挑食偏食行为检出率在低水平家庭每月总收入(<5 000 元/月)的儿童最高,在中等水平家庭每月总收入(5 000~10 000 元/月)的儿童中最低,高水平家庭每月总收入(>10 000 元/月)的儿童,其检出率略低于低水平的家庭每月总收入的儿童,但明显高于中等水平家庭每月总收入的儿童。可能的原因是,不同收入水平的家庭其消费行为不同,收入较高的家庭为儿童提供零食、饮料、甜食等非营养性食品的种类及数量较多,由于儿童身心发育特点,使其更偏爱非营养性食品从而影响对蔬菜、水果等营养性食品的摄入;另外,收入较高的家庭带孩子外出就餐次数较多^[23],在外就餐时,食物的烹饪方式、质地及口味较不适合儿童,致挑食偏食行为的发生。而在收入较低的家庭中,食物烹饪方式、种类等较为单一,家长的文化程度相对较低,自身健康素养较低,存在某些不良饮食行为问题且对饮食行为认识不足,对培养儿童良好饮食行为习惯的意识薄弱,致儿童挑食偏食行为的发生。

3.2.5 家庭养育环境对儿童挑食偏食行为的影响

本研究显示,挑食偏食行为与家庭养育环境中语言/认知信息维度得分有关,存在挑食偏食行为的儿童,语言/认知信息维度得分明显低于不存在挑食偏食行为的儿童。可能的原因为,3~6 岁儿童正处于对膳食和食物认知、适应的关键时期,体验多样化食物是孩子学习能力和感知世界能力的开始^[11]。语言/认知信息维度得分高的家庭中,家长多鼓励儿童体验和认识各种食物的天然味道和质地,向儿童提供蔬菜、水果等营养性食物及高脂食物、甜食、零食等非营养性食物的知识,引导儿童建立对食物的正确认知,使儿童对食物的选择有初步的认识,有助于儿童形成终生的健康饮食习惯。

本研究显示,挑食偏食行为与家庭养育环境中社会适应/自理维度得分有关,存在挑食偏食行为的儿童,社会适应/自理维度得分明显低于不存在挑食偏食行为的儿童。可能的原因为,社会适应/自理维度得分高的家庭中,家长鼓励儿童参与食谱设计及食物选择、制作过程,可提高儿童的参与度与成就感,享受烹饪食物的乐趣,提升儿童对食物的认同感,调动儿童对吃饭的兴趣、培养孩子的动手能力,儿童对自己参与完成的食物接受度高,不易发生挑食偏食行为^[24-25]。

本研究显示,挑食偏食行为与家庭养育环境中忽视/干预/惩罚维度得分有关,存在挑食偏食行为的儿童忽视/干预/惩罚维度得分明显高于不存在挑食偏食

行为的儿童。可能的原因,忽视使儿童内在心理感知自身不受重视,影响儿童与父母的亲子关系^[26];同时家长对儿童过多的干预影响儿童依据自身饥饿感及饱腹感调节食物摄入量,致儿童自身饮食调节受损,造成儿童外因性饮食过量、过少,致挑食偏食行为的发生^[27];惩罚尤其在儿童进餐时的惩罚对儿童进餐时的情绪造成不良影响,使儿童情绪低落,易发生挑食偏食行为。

本研究显示,挑食偏食行为与家庭养育环境中活动多样性/游戏参与维度得分有关,存在挑食偏食行为的儿童,活动多样性/游戏参与维度得分明显低于不存在挑食偏食行为的儿童。可能的原因,活动的多样性可消耗儿童的能量,提高儿童食欲;家长积极参与儿童游戏,可增进亲子关系,使家长对儿童的喜好、性格、气质等有更全面的了解,及时发现儿童挑食偏食行为并依据儿童的性格、气质等改善儿童挑食偏食行为以帮助儿童养成健康的饮食行为习惯^[28],避免挑食偏食行为的发生。

本研究显示家庭养育中环境氛围维度对儿童挑食偏食行为的发生有影响,存在挑食偏食行为的儿童,环境氛围维度得分明显低于不存在挑食偏食行为的儿童。可能的原因,环境氛围维度得分较高的家庭中,不仅提供种类及数量均较多的健康食物,且将其放置于易于儿童获取的位置,即儿童对健康食物的可及性较高,家庭饮食环境中儿童对健康食物的可及性程度越高,儿童发生挑食偏食行为的可能性越小^[28]。此外,此类家庭不把食物作为儿童奖励,促进儿童形成正确的食物选择观念,减少儿童挑食偏食行为的发生^[29]。

综上所述,家庭因素影响儿童饮食行为的建立,相关卫生部门应加强年幼儿童、文化程度较低的儿童主要照顾者、家庭每月收入水平呈低、高水平及主干家庭中儿童照顾者对儿童饮食行为习惯培养的引导,提升家庭养育环境水平,以预防及改善学龄前儿童挑食偏食行为。

4 本研究的局限性

本研究为横断面研究,调查结果仅可得到儿童挑食偏食行为的影响因素,不能确定其与影响因素间的因果关系。在今后的研究中,可进行前瞻性队列研究,探讨家庭因素与儿童挑食偏食行为的因果关系,为儿童挑食偏食行为的干预措施提供理论依据。

参考文献

- [1] Ashcroft J, Semmler C, Carnell S, et al. Continuity and stability of eating behaviour traits in children[J]. Eur J Clin Nutr, 2008, 62(8): 985-990.
- [2] 张安慧, 朱敏, 王幼玲, 等. 芜湖市学龄前儿童饮食模式与情绪行为问题的关联研究[J]. 实用预防医学, 2019, 26(3): 285-289.
- [3] 祁华南, 马永红, 谭姣, 等. 学龄前儿童饮食行为与生存质量相关性研究[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(4): 361-365.
- [4] Mallan KM, Daniels LA, Nicholson JM. Obesogenic eating behaviors mediate the relationships between psychological problems and BMI in children[J]. Obesity, 2017, 25(5): 928-934.
- [5] Chatoor I, Ganiban J, Surles J, et al. Physiological regulation and infantile anorexia: a pilot study[J]. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry, 2004, 43(8): 1019-1025.
- [6] 杜坤, 王庆雄, 梁小红. 微量元素锌在肥胖中的作用[J]. 实用医学杂志, 2014, 30(16): 2673-2674.
- [7] 石河子教育局社学办. 关于印发《新疆维吾尔自治区幼儿园办园基本标准(试行)的通知》[EB/OL]. (2015-01-20) [2019-07-7]. <http://www.shze.com.cn/article/27277.html>.
- [8] 杨凤玉. 儿童发育行为心理量表[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016: 173-176.
- [9] 华丽, 叶天惠, 刘琳, 等. 244 名学龄前儿童饮食行为问题的调查[J]. 护理研究, 2015, 29(2): 674-676.
- [10] 何守森, 刘一霞, 倪晨曦, 等. 城市 3~6 岁儿童家庭养育环境量表的编制及其信度效度研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2009, 17(2): 134-136.
- [11] 杨月欣, 苏宜香, 汪之顷, 等. 学龄前儿童膳食指南(2016)[J]. 临床儿科杂志, 2017, 35(2): 325-327.
- [12] Ashcroft J, Semmler C, Carnell S, et al. Continuity and stability of eating behaviour traits in children[J]. Eur J Clin Nutr, 2008, 62(8): 985-990.
- [13] 韩慧, 汤建军, 张勤. 蚌埠市 4~6 岁儿童饮食行为现状及家庭影响因素分析[J]. 中华疾病控制杂志, 2016, 20(10): 1008-1010.
- [14] 吴葆宁, 班彩霞, 梁燕婷, 等. 南宁市 301 例儿童饮食行为调查分析[J]. 中国儿童保健杂志, 2012, 20(8): 725-727.
- [15] 陈姝娟. 学前儿童心理学[M]. 郑州: 郑州大学出版社, 2015: 195.
- [16] 林卫华. 泉州地区托幼机构儿童饮食行为及影响因素的研究[D]. 福州: 福建医科大学, 2013.
- [17] 程昊龙. 儿童饮食行为的现状及影响因素[J]. 中国保健营养, 2017, 27(34): 365-366.
- [18] Eneli IU, Crum PA, Tylka TL. The trust model: a different feeding paradigm for managing childhood obesity[J]. Obesity, 2008, 16(10): 2197-2204.
- [19] 严丽萍, 魏南方, 解瑞谦, 等. 我国城乡居民健康素养影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2012, 28(1): 8-11.
- [20] 鲍勇, 吴克明, 顾沈兵. 家庭健康管理学[M]. 上海: 上海交通大学出版社, 2013: 3-5.
- [21] 王芳, 蔡文秀, 鲁巧, 等. 长宁区 1~6 岁儿童饮食行为现状分析及探讨[J]. 中国妇幼健康研究, 2011, 22(3): 282-284.
- [22] 原和平. 我国城市居民家庭收入结构影响下的消费行为探讨[J]. 商业经济研究, 2016, 28(5): 40-41.
- [23] 苏畅, 王惠君, 王彤彤, 等. 中国十二省市城市化水平和家庭收入对儿童青少年早餐行为的影响[J]. 卫生研究, 2016, 45(6): 882-887.
- [24] Alliot X, Quinta ND, ChokuPermal K, et al. Involving children in cooking activities: a potential strategy for directing food choices toward novel foods containing vegetables[J]. Appetite, 2016, 103: 275-285.
- [25] Cunningham-Sabo L, Lohse B. Impact of a school-based cooking curriculum for fourth-grade students on attitudes and behaviors is influenced by gender and prior cooking experience[J]. J Nutr Educ Behav, 2014, 46(2): 110-120.
- [26] 骆风, 陈秋梅, 刘惠良. 家长心理健康、亲子关系及其对子女心理健康影响的调查研究[J]. 教育研究与实验, 2011, 29(6): 93-96.
- [27] Faith MS, Kerns J. Infant and child feeding practices and childhood overweight: the role of restriction[J]. Matern Child Nutr, 2010, 1(3): 164-168.
- [28] Decosta P, Möller P, Frøst MB, et al. Changing children's eating behaviour—a review of experimental research[J]. Appetite, 2017, 113: 327-357.
- [29] Carnell S, Benson L, Driggin E, et al. Parent feeding behavior and child appetite: associations depend on feeding style[J]. Int J Eat Disord, 2014, 47(7): 705-709.

收稿日期: 2019-07-24