

·基础研究·

## 家庭亲密度和适应性与其学龄前儿童饮食行为的关联

黄诗雅<sup>1,2</sup>, 周海山<sup>2</sup>, 张超宇<sup>2</sup>, 牟劲松<sup>2</sup>, 梁鸿迪<sup>3</sup>, 张彩霞<sup>1</sup>

(1. 中山大学公共卫生学院, 广东 广州 510080; 2. 深圳市坪山区妇幼保健院, 广东 深圳 518122; 3. 广东省结核病控制中心, 广东 广州 510630)

**摘要:** [目的] 调查学龄前儿童饮食行为现状, 探究家庭亲密度和适应性与其之间的关系。[方法] 以2021年9月至2021年12月深圳市坪山区21 954名学龄前儿童及家庭为研究对象, 采用问卷收集一般人口学资料, 并采用家庭亲密度与适应性量表、学龄前儿童饮食行为量表收集相关信息。采用多重线性回归分析家庭亲密度和适应性与其学龄前儿童饮食行为之间的关系。[结果] 家庭亲密度类型和适应性类型与饮食行为的七个维度: 挑食( $R^2=0.252$ ,  $F=114.457$ ,  $P<0.001$ )、食物响应( $R^2=0.111$ ,  $F=24.973$ ,  $P<0.001$ )、不良进食习惯( $R^2=0.304$ ,  $F=139.658$ ,  $P<0.001$ )、过饱响应( $R^2=0.259$ ,  $F=105.332$ ,  $P<0.001$ )、外因性进食( $R^2=0.182$ ,  $F=50.150$ ,  $P<0.001$ )、情绪性进食( $R^2=0.234$ ,  $F=91.084$ ,  $P<0.001$ )、主动进食能力( $R^2=0.349$ ,  $F=168.608$ ,  $P<0.001$ )均显著相关。在校正混杂因素后, 家庭亲密度和适应性类型在学龄前儿童饮食行为的七个维度均为独立预测因素( $P<0.05$ )。[结论] 家庭亲密度和适应性类型对学龄前儿童饮食行为的七个维度均具有显著的预测效应, 家庭亲密度和适应性得分越高, 学龄前儿童自主进食能力越强, 其不良饮食行为越少。

**关键词:** 学龄前儿童; 家庭亲密度; 家庭适应性; 饮食行为

中图分类号: R175 文献标志码: A 文章编号: 1672-3554(2023)03-0439-07

DOI: 10.13471/j.cnki.j.sun.yat-sen.univ(med.sci).20230316.001

## Association of Family Cohesion and Adaptability with Eating Behaviors of Preschoolers

HUANG Shi-ya<sup>1,2</sup>, ZHOU Hai-shan<sup>2</sup>, ZHANG Chao-yu<sup>2</sup>, MOU Jin-song<sup>2</sup>,  
LIANG Hong-di<sup>3</sup>, ZHANG Cai-xia<sup>1</sup>

(1. School of Public Health, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510080, China; 2. Pingshan Maternal and Child Health Care Hospital, Shenzhen 518122, China; 3. Center for Tuberculosis Control of Guangdong Province, Guangzhou 510630, China)

Correspondence to: ZHANG Cai-xia, zhangcx3@mail.sysu.edu.cn

**Abstract:** [Objective] To examine the current status of preschoolers' eating behaviors and investigate its correlation with family cohesion and adaptability. [Methods] A cross-sectional study was conducted involving 21,954 preschoolers and their families from Pingshan District, Shenzhen, between September 2021 and December 2021. A general demographic questionnaire, the Chinese version of Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale II (FACES II-CV) and Chinese Preschoolers' Eating Behavior Questionnaire (CPEBQ) were used to collect the relevant information. Multiple linear regression was used to analyze the association of family cohesion and adaptability with eating behaviors of preschoolers. [Results] Types of family cohesion and adaptability were significantly correlated with all the 7 dimensions of preschoolers' eating behaviors, including food fussiness ( $R^2=0.252$ ,  $F=114.457$ ,  $P<0.001$ ), food responsiveness ( $R^2=0.111$ ,  $F=24.973$ ,  $P<0.001$ ), eating habit ( $R^2=0.304$ ,  $F=139.658$ ,  $P<0.001$ ), satiety responsiveness ( $R^2=0.259$ ,  $F=105.332$ ,  $P<0.001$ ), external eating ( $R^2=0.182$ ,  $F=50.150$ ,  $P<0.001$ ), emotional eating ( $R^2=0.234$ ,  $F=91.084$ ,  $P<0.001$ ), and active eating ( $R^2=0.349$ ,  $F=168.608$ ,  $P<0.001$ ).

收稿日期: 2022-12-02

基金项目: 深圳市坪山区卫生系统科研项目(202183)

作者简介: 黄诗雅, 硕士, 主治医师, 研究方向: 儿少卫生与妇幼保健学, E-mail: lovceci2022@163.com; 张彩霞, 通信作者, 博士, 教授, E-mail: zhangcx3@mail.sysu.edu.cn

<0.001), external eating ( $R^2 = 0.182$ ,  $F = 50.150$ ,  $P < 0.001$ ), emotional eating ( $R^2 = 0.234$ ,  $F = 91.084$ ,  $P < 0.001$ ) and initiative eating ( $R^2 = 0.349$ ,  $F = 168.608$ ,  $P < 0.001$ ). After adjusting for confounding factors, our study showed that types of family cohesion and adaptability were independent predictors of preschoolers' eating behaviors ( $P < 0.05$ ). [Conclusions] Types of family cohesion and adaptability have a significant predictive effect on the 7 dimensions of preschoolers' eating behaviors. Higher scores of family cohesion and adaptability imply stronger initiative eating ability and less poor dietary behaviors in preschoolers.

**Key words:** preschooler; family cohesion; family adaptability; eating behavior

[J SUN Yat-sen Univ (Med Sci), 2023, 44(3): 439-445]

学龄前期是儿童健康饮食行为建立和培养的重要时期,亦是其生长发育的关键时期<sup>[1]</sup>。既往研究报道,儿童饮食行为受喂养方式、家庭环境、社会因素等多种因素影响<sup>[2-3]</sup>。家庭是儿童生活发展的重要场所,学龄前儿童饮食行为可塑性强,故家庭环境在学龄前儿童饮食行为的建立和培养中发挥着潜在的重要作用。既往研究发现,家庭亲密度和适应性与儿童的行为表现有密切关联,家庭亲密度和适应性高的儿童出现问题行为更少<sup>[4]</sup>。然而,家庭亲密度和适应性是否与学龄前儿童饮食行为有关,以及如何影响饮食行为,目前国内外的研究报道较少,本研究对此进行了探讨,旨在从家庭环境角度,为改善学龄前儿童饮食行为提供理论依据。

## 1 材料与方法

### 1.1 研究对象

本研究以2021年9月至2021年12月深圳市坪山区77家托幼机构的学龄前儿童为研究对象,共发放调查问卷23 980份,回收有效问卷21 954份,有效回收率为91.55%。纳入标准包括:①3~6岁健康儿童;②母亲或监护人自愿参与本次调查。排除标准包括:①有严重先天性疾病、感染性疾病、遗传代谢性疾病、畸形等情况的儿童;②出生日期不详的儿童;③家长无法或拒绝配合调查者;④近1月来患有胃肠道疾病等有可能影响饮食行为的儿童。所有家长参与调查前均签署知情同意书。

### 1.2 调查方法

采用横断面调查,通过微信“卫宝贝”小程序进行线上问卷调查,获得调查对象的一般人口学信息、

学龄前儿童饮食行为、家庭亲密度和适应性等信息。

### 1.3 调查内容

1.3.1 一般人口学信息 采用《一般人口学信息问卷》收集调查对象的基本信息,包括儿童的性别、年龄、父母文化程度、父母婚姻状态、是否为独生子女、是否为早产儿、出生时体质量、0~1岁喂养方式、0~3岁是否与父母一起居住等。

1.3.2 家庭亲密度和适应性 采用《家庭亲密度与适应性量表》(中文版)(Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale, second edition, Chinese version, FACES II -CV)来评估<sup>[5]</sup>。该量表共设计30个关于家庭和活动的问题,对家庭功能的两方面进行评价:①亲密度,即家庭成员之间的情感联系程度;②适应性,即家庭在处境改变或不同发展阶段出现问题时相应改变的适应能力<sup>[6]</sup>。量表设计有16条为亲密度相关条目,14条为适应性相关条目。量表中各个问题分为5级,对应分值为1~5分,对应表述为“不是”“偶尔”“有时”“经常”“总是”。反向计分条目进行反向计分。把有关亲密度的16个问题的对应分值进行加减,得到亲密度的评分。家庭亲密度根据得分由低到高划分为:松散型家庭(Disengaged)( $< 55.9$ 分)、自由型家庭(Separated)(55.9~63.9分)、亲密型家庭(Connected)(64~71.9分)和缠结型家庭(Enmeshed)( $> 71.9$ 分)。把有关适应性的14个问题的对应分值进行加减,得到适应性的评分。家庭适应性根据得分由低到高划分为:僵硬型家庭(Rigid)( $< 44.7$ 分)、有规律型家庭(Structured)(44.7~50.9分)、灵活型家庭(Flexible)

(51~57.1分)和无规律型家庭(Chaotic)( $>57.1$ 分)。该量表的Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.911,说明本量表信度较好。通过对该量表进行主成分分析, $KMO=0.946$ ,巴特利特球形检验 $P<0.001$ ,说明本问卷结构效度高。

1.3.3 饮食行为 采用尚磊教授课题组设计的《学龄前儿童饮食行为量表》(Chinese Preschoolers' Eating Behavior Questionnaire, CPEBQ)<sup>[6-7]</sup>对学龄前儿童饮食行为进行测量。该问卷共设计38道题目对儿童饮食行为进行评估,包括七个维度:①挑食(food fussiness, FF):反映因食物的气味、口味、外观、质地的原因,拒绝某些食物;②食物响应(food responsiveness, FR):反映儿童对不同食物的喜好程度;③不良进食习惯(eating habit, EH):反映进餐时玩耍、看电视、进餐时间长等不良进食习惯;④过饱响应(satiety responsiveness, SR):反映儿童食量大小;⑤外因性进食(external eating, EXE):反映因餐具、环境、饭菜花样的变化对进食行为的影响;⑥情绪性进食(emotional eating, EE):反映因高兴、生气或者害怕等对进食行为的影响;⑦主动进食能力(initiative eating, IE):反映儿童独立进食、主动进食的能力<sup>[7]</sup>。量表中各个问题对应分值为1~5分,对应表述为“从来没有”“极少”“有时”“多数”“总是”表示行为的符合程度,反向计分条目进行反向计分,由主要照护人根据最近一个月儿童的饮食行为情况选择作答。各维度得分为该维度所属各条目得分的总和除以所含条目数。各维度分值越高,说明饮食行为问题越突出。该量表的Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.812,说明本量表信度较好。通过对该量表进行主成分分析, $KMO=0.860$ ,巴特利特球形检验 $P<0.001$ ,说明本问卷结构效度高。

#### 1.4 统计方法

计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 描述,计数资料采用例数和百分比(%)描述。两组间饮食行为得分比较采用独立样本 $t$ 检验,多组间饮食行为得分比较采用单因素方差分析。饮食行为影响因素分析采用多元线性回归分析法。所有统计分析均采用STATA 17.0统计分析软件完成。双侧 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 深圳市坪山区学龄前儿童一般人口学特征

深圳市坪山区21 954名学龄前儿童年龄( $4.30 \pm 0.87$ )岁,11 707名男童和10 247名女童,分别占总人数的53.3%和46.7%,其他一般人口学特征见表1。

### 2.2 深圳市坪山区学龄前儿童家庭亲密度与适应性特征

21 954例学龄前儿童家庭,根据家庭亲密度类型分为:松散型家庭1 544例(7.0%),自由型家庭4 536例(20.7%),亲密型家庭7 279例(33.2%),缠结型家庭8 595例(39.2%);根据家庭适应性类型分为:僵硬型家庭5 144例(23.4%),有规律型家庭5 746例(26.2%),灵活型家庭6 756例(30.8%),无规律型家庭4 308例(19.6%),详见表2。

### 2.3 深圳市坪山区学龄前儿童饮食行为各维度得分

不同的家庭亲密度与适应性类型在学龄前儿童饮食行为的七个维度中均存在差异,且差异具有统计学意义( $P<0.001$ ,表3)。

### 2.4 家庭亲密度和适应性与学龄前儿童饮食行为的多重线性回归分析

将本次研究所纳入的变量引入多重线性回归模型中,以接受调查的学龄前儿童的一般人口学信息、家庭亲密度与适应性类型为自变量,以饮食行为各维度得分分别作为因变量,共建立七个模型。将分类变量进行哑变量设置,均以第一级哑变量作为参照。其中,仅纳入各维度有统计学差异( $P<0.05$ )的因素作为多重线性回归分析的自变量。

如表4所示,学龄前儿童饮食行为各维度的影响因素存在差异。在挑食维度( $R^2=0.252$ ,  $F=114.457$ ,  $P<0.001$ ),亲密型和缠结型家庭、灵活型和无规律型家庭是挑食行为的保护因素。在食物响应维度( $R^2=0.111$ ,  $F=24.973$ ,  $P<0.001$ ),自由型家庭、灵活型家庭是其危险因素,而缠结型家庭则为保护因素。在不良进食习惯维度( $R^2=0.304$ ,  $F=139.658$ ,  $P<0.001$ ),除自由型家庭外,其余均为保护因素。在过饱响应维度( $R^2=$

表1 学龄前儿童的一般人口学特征

Table 1 Demographic characteristics of preschoolers

[ $n=21\ 954, n(\%)$ ]

Demographic characteristics		Demographic characteristics	
Parental education		Weight at birth	
Junior high school or below	2 673 (12.18)	Normal weight(2 500–4000 g)	18 844 (85.83)
Senior high school/ technical secondary school/ junior college	9 956 (45.35)	Low birth weight(<2 500 g)	896 (4.08)
University or above	9 325 (42.48)	Macrosomia(>4 000 g)	2 214 (10.08)
Parental marital status		Feeding regimes in 0–1 years old	
Married	21 323 (97.13)	Mixed feeding	6 875 (31.31)
Remarried	493 (2.24)	Breastfeeding	13 025 (59.33)
Divorced or widowed	138 (0.62)	Artificial feeding	2 054 (9.36)
Only child status		Living with both parents in 0–3 years old	
Yes	5 873 (26.75)	Yes	20 365 (92.76)
No	16 081 (73.25)	No	1 589 (7.24)
Preterm infants			
Yes	1 696 (7.73)		
No	20 258 (92.27)		

表2 学龄前儿童家庭亲密度与适应性情况

Table 2 Information of family adaptability and cohesion of preschoolers

[ $n=21\ 954, (\bar{x} \pm s), n(\%)$ ]

Group		Group	
Total scores of family cohesion	68.72 ± 9.13	Total scores of family adaptability	50.40 ± 8.16
Types of family cohesion		Types of family adaptability	
Disengaged	1 544 (7.03)	Rigid	5 144 (23.43)
Separated	4 536 (20.66)	Structured	5 746 (26.17)
Connected	7 279 (33.16)	Flexible	6 756 (30.77)
Enmeshed	8 595 (39.15)	Chaotic	4 308 (19.62)

0.259,  $F=105.332, P<0.001$ ), 家庭亲密度及适应性与该维度得分呈负相关。在外因性进食维度( $R^2=0.182, F=50.150, P<0.001$ ), 自由型家庭、有规律型和灵活型家庭为危险因素。在情绪性进食维度( $R^2=0.234, F=91.084, P<0.001$ ), 自由型家庭、灵活型家庭为危险因素, 而缠结型家庭是其保护因素。在主动进食能力维度( $R^2=0.349, F=168.608, P<0.001$ ), 家庭亲密度及适应性高, 主动进食能力得分越高。

### 3 讨论

本研究调查分析了学龄前儿童饮食行为现状及其影响因素, 研究发现学龄前儿童饮食行为与家庭亲密度和适应性密切相关。在校正了一般人口学特征后, 家庭亲密度和适应性各个维度均是学龄前儿童饮食行为的独立预测因素。

#### 3.1 家庭亲密度和适应性对学龄前儿童饮食行为的影响

家庭功能的正常发挥有利于学龄前儿童健康

表3 学龄前儿童家庭亲密度与适应性在饮食行为各维度得分比较

Table 3 Comparison of eating behavior scores of each dimension in family cohesion and adaptability of preschoolers

[ $n=21\ 954, (\bar{x} \pm s)$ ]

Characteristics	Groups	FF	FR	EH	SR	EXE	EE	IE
Types of family cohesion	Disengaged	2.90±0.69	2.51±0.67	2.73±0.74	2.79±0.70	2.68±0.67	1.77±0.63	3.44±0.74
	Separated	2.88±0.60	2.58±0.60	2.68±0.68	2.74±0.61	2.80±0.56	1.88±0.65	3.53±0.64
	Connected	2.75±0.61	2.57±0.62	2.51±0.68	2.60±0.62	2.79±0.61	1.77±0.62	3.69±0.65
	Enmeshed	2.57±0.64	2.50±0.63	2.29±0.70	2.43±0.64	2.76±0.63	1.57±0.57	3.91±0.64
	<i>F</i> value	315.488	22.066	422.787	312.391	17.459	287.030	484.007
	<i>P</i> value	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
Types of family adaptability	Rigid	2.86±0.64	2.54±0.63	2.67±0.71	2.74±0.65	2.73±0.60	1.81±0.64	3.51±0.67
	Structured	2.78±0.61	2.56±0.59	2.55±0.69	2.63±0.60	2.81±0.57	1.75±0.60	3.68±0.62
	Flexible	2.68±0.62	2.55±0.62	2.42±0.69	2.53±0.62	2.80±0.61	1.70±0.61	3.78±0.64
	Chaotic	2.51±0.66	2.50±0.67	2.23±0.72	2.38±0.65	2.75±0.69	1.58±0.62	3.96±0.69
	<i>F</i> value	273.148	6.272	339.076	274.935	22.107	113.591	389.630
	<i>P</i> value	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

FF: food fussiness; FR: food responsiveness; EH: eating habits; SR: satiety responsiveness; EXE: external eating; EE: emotional eating; IE: initiative eating.

表4 学龄前儿童饮食行为的影响因素分析

Table 4 Multivariate analyses of eating behaviors in preschoolers

Characteristics	Groups	FF	FR	EH	SR	EXE	EE	IE
Types of family cohesion	Disengaged (reference)							
	Separated	-0.015	0.038 <sup>2)</sup>	-0.015	-0.024 <sup>1)</sup>	0.050 <sup>3)</sup>	0.063 <sup>3)</sup>	0.038 <sup>2)</sup>
	Connected	-0.093 <sup>3)</sup>	0.015	-0.109 <sup>3)</sup>	-0.110 <sup>3)</sup>	0.019	-0.025	0.119 <sup>3)</sup>
	Enmeshed	-0.196 <sup>3)</sup>	-0.039 <sup>1)</sup>	-0.225 <sup>3)</sup>	-0.195 <sup>3)</sup>	-0.015	-0.188 <sup>3)</sup>	0.250 <sup>3)</sup>
Types of family adaptability	Rigid (reference)							
	Structured	-0.013	0.016	-0.021 <sup>1)</sup>	-0.022 <sup>1)</sup>	0.048 <sup>3)</sup>	0.001	0.053 <sup>3)</sup>
	Flexible	-0.049 <sup>3)</sup>	0.025 <sup>1)</sup>	-0.054 <sup>3)</sup>	-0.058 <sup>3)</sup>	0.054 <sup>3)</sup>	0.025 <sup>1)</sup>	0.078 <sup>3)</sup>
	Chaotic	-0.115 <sup>3)</sup>	0.013	-0.114 <sup>3)</sup>	-0.118 <sup>3)</sup>	0.020	-0.007	0.131 <sup>3)</sup>
	<i>R</i> <sup>2</sup> value	0.252	0.111	0.304	0.259	0.182	0.234	0.349
	<i>F</i> value	114.457	24.973	139.658	105.332	50.150	91.084	168.608
	<i>P</i> value	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

FF: food fussiness; FR: food responsiveness; EH: eating habits; SR: satiety responsiveness; EXE: external eating; EE: emotional eating; IE: initiative eating. Data are standardized regression coefficients. Multivariate linear regression analysis was used to analyze the influencing factors of eating behaviors of preschoolers adjusting for confounding variables selected based on *P* value <0.05 in univariate analysis, including sex, age, parental education, parental marital status, only child status, preterm infants, weight at birth, feeding regimes in 0-1 years old, and living with both parents in 0-3 years old. Data are standardized regression coefficients. *P* values are expressed as follows: <sup>1)</sup>*P*<0.05, <sup>2)</sup>*P*<0.01, <sup>3)</sup>*P*<0.001.

饮食行为的培养。家庭功能是家庭作为社会机器运行的重要力量,同时也是家庭成员身心健康发展的重点。Olson 等<sup>[8-9]</sup>1983年提出的“拱极模

型”认为家庭功能更多集中在家庭凝聚性和家庭适应性中。即家庭凝聚性和适应性对于家庭功能的实现有着重要的作用,是家庭功能的重要指标。我

们所要研究的家庭功能对学龄前儿童饮食行为的影响更直观地可以表述为是研究不同的家庭亲密度和适应性对于儿童饮食行为形成的作用。

家庭亲密度为亲密型、缠结型,适应性为灵活型、无规律型的儿童在挑食、不良进食习惯和过饱响应中的分值更低。这说明亲密度和适应性程度越高则儿童出现挑食等不良行为问题越少,这与梁健君等<sup>[10]</sup>学者认为,低家庭亲密度情况下,儿童易产生紧张和不安的情绪,加重不良行为这一观点一致。在松散僵硬的家庭关系中成长的儿童容易出现挑食偏食、不安分、无规律等不良行为。这与汪燕妮等<sup>[4]</sup>学龄前儿童总行为问题在适应性低的僵硬型家庭中检出率较高这一结论一致。可能是由于缺乏家庭足够的关注,或家庭成员教养方式存在分歧,这使得儿童在饮食行为上的养成存在阻碍。

家庭亲密度为自由型,适应性为灵活型的学龄前儿童在食物响应和情绪性进食维度得分更高。这说明较低的亲密度和较高的适应性容易加强孩子在食物响应和情绪性进食上的行为表现。较低的亲密度使得孩子受到的督促较少,较高的适应性给了孩子更多发展的空间,这些可能是这一行为表现形成的原因。

家庭亲密度为自由型,适应性为有规律型和灵活型的学龄前儿童外因性进食的分值更高。这说明较低的亲密度和适中的适应性容易加强孩子的

外因性进食行为。考虑是相对自由的环境下缺少固定规则的束缚,孩子的饮食行为更容易受到外界因素的影响。

家庭亲密度及适应性程度越高的学龄前儿童主动进食能力得分越高。Crea等<sup>[11]</sup>认为较高的家庭凝聚力和适应性可以减轻外在因素对儿童多动症的不利作用,减少不良行为的发生。这与张小琴等<sup>[12]</sup>认为亲密度、适应性越高,儿童行为表现越好的结论一致。在家庭成员的关注和适当的指导下,孩子能很好地提高自主进食水平。

### 3.2 优势与不足

本研究的优势在于:①选用大样本进行量化研究可减少实验误差,得出的结论代表性、重复性好;②对量表进行了信度效度分析,且信度效度较高;③本研究在研究儿童饮食行为时从多个维度切入,讨论因素较为全面。但本项目也存在一定局限性,主要表现在:①研究为横断面研究,采用自填问卷调查法,可能存在信息偏倚;②影响儿童饮食行为的因素有家庭因素和生理因素等,本论文主要探讨了家庭因素对儿童饮食行为的影响,因生理因素不是主题重点,未作过多阐述。

综上,家庭亲密度和适应性类型对学龄前儿童饮食行为的七个维度均具有显著的预测效应,家庭亲密度和适应性得分越高,学龄前儿童自主进食能力越强,其不良饮食行为越少。

#### 参考文献

- [1] 史春梅,李希翎,董菁,等. 1~7岁儿童饮食行为问题调查及其与儿童体格发育的相关性[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2016, 31(11): 840-845.  
Shi CM, Li XL, Dong J, et al. Prevalence of children's eating problems among 1 to 7 years old and its correlation with their physical development [J]. Chin J Appl Clin Pediatr, 2016, 31(11): 840-845.
- [2] 马丽雯,刘馨. 3-6岁幼儿家长喂养行为的调查研究——以银川市为例[J]. 教育现代化, 2019, 6(72): 273-274.  
Ma LW, Liu X. Investigative study of parenting feeding behavior among 3 to 6 year-old children: a case study in Yinchuan [J]. Educ Mod, 2019, 6(72): 273-274.
- [3] 刘瑛,刘翠,宁静,等. COVID-19疫情期间居家隔离对学龄前超重/肥胖儿童生活方式的影响[J]. 广东医学, 2020, 41(16): 1621-1625.  
Liu Y, Liu C, Ning J, et al. Effect of the home quarantine on the lifestyle of preschool overweight/obese children during the pandemic of COVID-19 [J]. Guangdong Med J, 2020, 41(16): 1621-1625.

- [4] 汪燕妮,薛红丽,陈倩.家庭亲密度和适应性对学龄前儿童行为问题的影响[J].中国当代儿科杂志,2016,18(05):421-425.
- Wang YN, Xue HL, Chen Q. Effect of family cohesion and adaptability on behavioral problems in preschool children [J]. Chin J Contemp Pediatr, 2016, 18 (5) : 421-425.
- [5] 费立鹏,沈其杰,郑延平,等.“家庭亲密度和适应性量表”和“家庭环境量表”的初步评价——正常家庭与精神分裂症家庭成员对照研究[J].中国心理卫生杂志,1991(5):198-202;+238.
- Fei LP, Shen QJ, Zheng YP, et al. Preliminary evaluation of Chinese version of FACES II and FES: comparison of normal families and families of schizophrenic patients [J]. Chin J Ment Health, 1991, 5 (5) : 198-202; +238.
- [6] 杨显君,江逊,张玉海,等.学龄前儿童饮食行为量表的编制与评价[J].中国儿童保健杂志,2012,20(08):682-685.
- Yang XJ, Jiang X, Zhang YH, et al. Development and evaluation of preschooler's eating behaviour scale [J]. Chin J Child Health Care, 2012, 20(08):682-685.
- [7] Jiang X, Yang X, Zhang Y, et al. Development and preliminary validation of Chinese preschoolers' eating behavior questionnaire [J]. PloS one, 2014, 9 (2) : e88255. DOI: 10.1371/journal.pone.0088255.
- [8] Olson DH, Russell CS, Sprenkle DH. Circumplex model of marital and family systems: VI. Theoretical update [J]. Fam Process. 1983;22(1):69-83.
- [9] Olson DH. Circumplex Model of Marital and Family Systems: An Update [J]. J Fam Theory Rev, 2019: 199-211. DOI:10.1111/jftr.12331.
- [10] 梁健君,刘俐,孙灯利,等.家庭亲密和师生依赖对学龄前儿童入园1年后多动行为的影响[J].中山大学学报(医学科学版),2017,38(6):943-948.
- Liang JJ, Liu L, Sun DL, et al. Effects of family cohesion and child-teacher dependency on children's attention-deficit/hyperactivity behaviors at one year after kindergarten entry [J]. SUN Yat-sen Univ (Med Sci), 2017, 38(6):943-948.
- [11] Crea T M, Chan K, Barth R P. Family environment and attention-deficit/hyperactivity disorder in adopted children: associations with family cohesion and adaptability [J]. Child Care Health Dev, 2014, 40 (6) : 853-862.
- [12] 张小琴,张罡.家庭亲密度和适应性对学龄期哮喘儿童行为问题的影响[J].中国健康心理学杂志,2018,26(8):1139-1143.
- Zhang XQ, Zhang G. The influence of family cohesion and adaptability on behavior problem of school-age children with asthma. [J]. Chin J Health Psycho, 2018, 26(8):1139-1143.

(编辑 孙慧兰)