

· 论 著 ·

中山市学龄儿童行为问题及影响因素研究

何淑华, 梁贤尚, 曾洁, 严学勤, 韦婉俭, 吴群英, 叶春红, 陈昂, 苏妹珍, 高建慧

中山市博爱医院儿童保健科, 广东 中山 528403

摘要: **目的** 分析中山市3~6年级学龄儿童的行为问题及影响因素, 为儿童行为问题早期干预提供依据。**方法** 按照中山市城区和镇区人口比例, 采用分层抽样方法抽取中山市8所小学(城区3所、镇区5所)3~6年级在校学生; 采用Conners父母症状问卷(PSQ)调查儿童行为问题, 采用一般情况表调查人口学信息、家庭教养方式等情况, 采用Logistic回归模型分析学龄儿童行为问题的影响因素。**结果** 发放问卷2 292份, 回收有效问卷2 236份, 有效率为97.56%。行为问题阳性率为11.72%。多因素Logistic回归分析结果显示, 女生($OR=1.594$, 95% CI : 1.170~2.171), 出生窒息($OR=2.372$, 95% CI : 1.320~4.261), 家庭教养方式为放任($OR=3.326$, 95% CI : 1.450~7.630)、溺爱($OR=3.244$, 95% CI : 1.867~5.638)、专制($OR=2.609$, 95% CI : 1.584~4.296)、混合($OR=2.313$, 95% CI : 1.669~3.207), 父亲每周与儿童相处时间 <4 h($OR=1.551$, 95% CI : 1.052~2.286), 曾经历生活变故($OR=2.188$, 95% CI : 1.448~3.308), 居住地在镇区($OR=2.031$, 95% CI : 1.330~3.102), 学习成绩一般($OR=2.786$, 95% CI : 1.868~4.156)、差($OR=6.665$, 95% CI : 3.236~13.727)、很差($OR=25.068$, 95% CI : 5.786~108.617)是学龄儿童出现行为问题的危险因素; 母亲职业为公务员或专业技术人员($OR=0.449$, 95% CI : 0.238~0.844)和高年级($OR_{5\text{年级}}=0.496$, 95% CI : 0.339~0.727; $OR_{6\text{年级}}=0.468$, 95% CI : 0.309~0.710)是学龄儿童出现行为问题的保护因素。**结论** 女生、出生窒息、母亲职业、家庭教养方式、父亲与孩子相处时间少、生活变故、居住地、年级和学习成绩是学龄儿童行为问题的影响因素。

关键词: 学龄儿童; 行为问题; 影响因素; Conners父母症状问卷

中图分类号: R179 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-5087 (2019) 05-0449-07

Behavior problems and influencing factors of school-age children in Zhongshan

HE Shu-hua, LIANG Xian-shang, ZENG Jie, YAN Xue-qin, WEI Wan-jian, WU Qun-ying, YE Chun-hong, CHEN Ang, SU Mei-zhen, GAO Jian-hui

Child Healthcare Department, Bo'ai Hospital of Zhongshan, Zhongshan, Guangdong 528403, China

Abstract: **Objective** To investigate the behavior problems and influencing factors of school-age students from the third to the sixth grade in Zhongshan, and to provide evidence for early intervention of behavior problems in children. **Methods** According to the proportion of population in urban area and township in Zhongshan, students of Grade Three to Six from eight primary schools (three in urban area and five in township) were recruited by stratified sampling method. The behavior problems in children were assessed by the Conners Parent Symptom Questionnaire (PSQ). Sociodemographic information, family discipline and so on was investigated by a general questionnaire. The influencing factors for behavior problems were analyzed by a logistic regression model. **Results** A total of 2 292 questionnaires were issued, and 2 236 valid questionnaires were recycled, with an effective rate of 97.56%. The positive rate of behavioral problems was 11.72%. The results of multivariate logistic regression analysis showed that the risk factors for behavior problems were females ($OR=1.594$, 95% CI : 1.170~2.171), birth asphyxia ($OR=2.372$, 95% CI :

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2019.05.005

基金项目: 广东省医学科学技术研究基金项目 (A2014891); 中山市科技计划项目 (2015B1016)

作者简介: 何淑华, 硕士, 副主任医师, 主要从事儿童心理和儿童保健工作

通信作者: 高建慧, E-mail: zhsgjh@21cn.com

1.320-4.261), main family discipline (laissez-faire: $OR=3.326$, 95% CI : 1.450-7.630; doting: $OR=3.244$, 95% CI : 1.867-5.638; autocratic: $OR=2.609$, 95% CI : 1.584-4.296, mixed: $OR=2.313$, 95% CI : 1.669-3.207), less than four hours per week for father-child communication ($OR=1.551$, 95% CI : 1.052-2.286), negative life events ($OR=2.188$, 95% CI : 1.448-3.308), living in township ($OR=2.031$, 95% CI : 1.330-3.102), academic performance (average: $OR=2.786$, 95% CI : 1.868-4.156; poor: $OR=6.665$, 95% CI : 3.236-13.727; very poor: $OR=25.068$, 95% CI : 5.786-108.617); the protective factors were occupation of mother as civil servants or professional personnel ($OR=0.449$, 95% CI : 0.238-0.844) and higher grades (Grade Five: $OR=0.496$, 95% CI : 0.339-0.727; Grade Six: $OR=0.468$, 95% CI : 0.309-0.710). **Conclusion** Females, birth asphyxia, main family discipline, less communication between father and child, occupation of mother, negative life events, place of residence, academic performance and grade were the influencing factors for behavior problems.

Key words: School-age children; Behavior problems; Influencing factors; Connors Parent Symptom Questionnaire

儿童行为问题是指在严重程度和持续时间上均超过相应年龄正常范围的异常行为^[1],其表现形式多样,常见的有学业问题、品行问题和情绪问题等^[2]。国外调查报道约20%的儿童存在行为问题^[3],中国儿童行为问题检出率为6%~26%^[1]。儿童行为问题如果不能及时纠正,将会影响未来人格的形成,导致社会适应能力差、精神疾病等,给家庭和社会带来不同程度的负面影响^[1]。学龄期是儿童心理健康发展的重要转折期,行为问题较其他发展阶段的儿童更加突出^[4]。为了解学龄儿童行为问题及影响因素,对广东省中山市小学3~6年级学生进行行为问题调查及影响因素分析,为儿童行为问题早期干预提供依据,现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 以中山市小学3~6年级在校学生为研究对象,排除患有重大躯体或精神疾病者以及拒绝参与调查或未签署知情同意书者。

1.2 方法

1.2.1 抽样 根据样本量计算公式^[5], $N=Z^2P(1-P)/E^2$, 儿童行为问题阳性率为6%~26%^[1], P 取0.1, Z 取1.96, 允许误差 E 取0.015, 计算得样本量 N 约为1537。于2016年3—6月,按照中山市城区和镇区人口比例,采用分层抽样方法抽取8所小学,其中城区3所,镇区5所。

1.2.2 问卷调查 采用在线问卷调查方式,学生父母通过互联网登录心理测评系统并填写问卷。调查内容包括一般情况调查表和Connors父母症状问卷(Parent Symptom Questionnaire, PSQ)。一般情况调查包括儿童年龄,学段,性别,出生时单胎或多胎、窒息史和抢救史,过去严重病史,是否独生子女,居住地,户籍,居住条件,居住社区风气,学习环境,学习成绩,母亲孕期情绪、营养状况和不良因素,父母职业,父母文化程度,父母教育方式,父母与子女相

处时间,父母给子女买书情况,父母对子女期望程度,父母对子女了解程度,父母关系,日常亲子交流频率,家庭月收入及有无生活变故等。

1.2.3 PSQ 问卷 PSQ由Connors于1969年编制,在多个国家和地区被广泛使用,具有较好的信度和效度^[4,6-7]。苏林雁等^[8]和范娟等^[9]制定了PSQ问卷的中国城市常模,也验证了该问卷在我国的适用性。PSQ问卷由48个项目组成,包括品行、学习、心身、冲动、焦虑和多动指数6个行为问题因子。父母根据儿童表现程度对每个项目进行评分,采用4级评分(0~3分),任何一个因子得分大于同年龄同性别儿童平均值2个标准差,即判定为行为问题阳性。

1.3 统计分析 采用Excel 2010软件建立数据库,采用SAS 9.4软件统计分析,学龄儿童行为问题的影响因素分析采用Logistic回归模型。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 发放2292份问卷,回收有效问卷2236份,问卷有效率为97.56%。其中,男生1502人,占67.17%;女生734人,占32.83%。年龄为9~14岁,平均(10.20±2.10)岁。检出有行为问题学生262人,行为问题阳性率为11.72%。

2.2 学龄儿童行为问题影响因素的单因素 Logistic 回归分析 以是否有行为问题为应变量(0=否,1=是),对一般情况调查表中的所有变量作单因素Logistic回归分析。结果显示:性别、年龄、出生窒息史、抢救史、母亲孕期情绪、母亲孕期营养、母亲文化程度、父母职业、家庭教养方式、父母与子女相处时间、父母给子女买书情况、父母对子女期望、父母对子女了解程度、日常亲子交流频率、父母关系、家庭月收入、生活变故、居住地、居住条件、居住社区风气、户籍、年级、学习环境和学习成绩均与学龄儿童行为问题存在统计学关联($P<0.05$)。见表1。

表 1 学龄儿童行为问题影响因素的单因素 Logistic 回归分析

变量	调查人数	行为问题人数	阳性率 (%)	P 值	OR 值	95%CI
性别						
男	1 502	156	10.39		1.000	
女	734	106	14.44	0.005	1.457	1.118 ~ 1.897
年龄 (岁)						
9	329	40	12.16	0.998	1.000	0.661 ~ 1.514
10	613	95	15.50	0.096	1.326	0.951 ~ 1.848
11	576	70	12.15		1.000	
12	545	46	8.44	0.042	0.666	0.450 ~ 0.986
13	166	10	6.02	0.028	0.463	0.233 ~ 0.921
14	7	1	14.29	0.864	1.205	0.143 ~ 10.155
出生窒息						
无	2 160	239	11.07		1.000	
有	76	23	30.26	< 0.001	3.489	2.100 ~ 5.796
抢救史						
无	2 167	248	11.44		1.000	
有	69	14	20.29	0.027	1.970	1.079 ~ 3.594
母亲孕期情绪						
良好	1 757	160	9.11		1.000	
一般	427	83	19.44	< 0.001	2.408	1.803 ~ 3.217
不良	52	19	36.54	< 0.001	5.747	3.194 ~ 10.340
母亲孕期营养						
良好	1 810	174	9.61		1.000	
一般	393	77	19.59	< 0.001	2.291	1.707 ~ 3.074
不良	33	11	33.33	< 0.001	4.702	2.242 ~ 9.859
母亲文化程度						
本科及以上	270	27	10.00		1.000	
大专	316	32	10.13	0.960	1.014	0.591 ~ 1.740
中专	322	34	10.56	0.824	1.062	0.623 ~ 1.811
高中	545	55	10.09	0.967	1.010	0.622 ~ 1.642
初中	603	82	13.60	0.139	1.417	0.894 ~ 2.246
小学及以下	180	32	17.78	0.018	1.946	1.121 ~ 3.378
父亲职业						
工人	252	41	16.27		1.000	
农民	117	9	7.69	0.029	0.429	0.201 ~ 0.915
公务员或专业技术人员	330	32	9.70	0.019	0.553	0.337 ~ 0.906
个体户	1016	124	12.21	0.087	0.715	0.487 ~ 1.050
军人	16	2	12.50	0.691	0.735	0.161 ~ 3.358
无业	24	4	16.67	0.960	1.029	0.334 ~ 3.169
其他	481	50	10.40	0.023	0.597	0.383 ~ 0.931
母亲职业						
工人	310	45	14.52		1.000	
农民	137	13	9.49	0.148	0.617	0.321 ~ 1.186
公务员或专业技术人员	260	17	6.54	0.003	0.412	0.230 ~ 0.739
个体户	799	110	13.77	0.747	0.940	0.646 ~ 1.367
军人	4	0	0	0.975	< 0.001	—
无业	159	20	12.58	0.566	0.847	0.481 ~ 1.491
其他	567	57	10.05	0.050	0.658	0.433 ~ 1.000

续表

变量	调查人数	行为问题人数	阳性率 (%)	P 值	OR 值	95%CI
家庭教养方式						
民主型	1 069	68	6.36		1.000	
溺爱型	134	25	18.66	< 0.001	3.376	2.049 ~ 5.562
专制型	180	31	17.22	< 0.001	3.063	1.937 ~ 4.843
混合型	815	126	15.46	< 0.001	2.692	1.973 ~ 3.672
放任型	38	12	31.58	< 0.001	6.795	3.285 ~ 14.055
父亲每周与子女相处时间 (h)						
> 7	1 550	144	9.29		1.000	
4 ~ 7	413	63	15.25	0.001	1.758	1.278 ~ 2.416
< 4	273	55	20.15	< 0.001	2.463	1.750 ~ 3.467
母亲每周与子女相处时间 (h)						
> 7	1 915	207	10.81		1.000	
4 ~ 7	226	30	13.27	0.265	1.263	0.838 ~ 1.904
< 4	95	25	26.32	< 0.001	2.947	1.826 ~ 4.758
父母给子女买书						
充足	1 704	162	9.51		1.000	
很少	493	90	18.26	< 0.001	2.126	1.607 ~ 2.813
没有	39	10	25.64	0.002	3.283	1.571 ~ 6.858
父母对子女期望						
顺其自然	438	56	12.79		1.000	
无	54	13	24.07	0.027	2.163	1.092 ~ 4.287
有	1 744	193	11.07	0.312	0.849	0.618 ~ 1.166
父母对子女了解程度						
非常了解	1 231	107	8.69		1.000	
基本了解	967	140	14.48	< 0.001	1.778	1.361 ~ 2.323
不了解	38	15	39.47	< 0.001	6.851	3.471 ~ 13.523
日常亲子交流频率						
经常	1 525	131	8.59		1.000	
有时	555	92	16.58	< 0.001	2.114	1.588 ~ 2.816
偶尔	141	33	23.40	< 0.001	3.252	2.117 ~ 4.994
从不	15	6	40.00	< 0.001	7.104	2.490 ~ 20.266
父母关系						
很好	1 516	130	8.58		1.000	
好	480	70	14.58	< 0.001	1.820	1.334 ~ 2.484
一般	181	45	24.86	< 0.001	3.528	2.408 ~ 5.169
差	16	5	31.25	0.004	4.846	1.658 ~ 14.161
很差	2	0	0	0.983	< 0.001	—
离异	41	12	29.27	< 0.001	4.412	2.199 ~ 8.852
家庭月收入 (元)						
8 000 ~	1 313	150	11.42		1.000	
4 000 ~	632	73	11.55	0.935	1.013	0.752 ~ 1.363
2 000 ~	226	25	11.06	0.874	0.964	0.615 ~ 1.511
< 2 000	65	14	21.54	0.016	2.128	1.150 ~ 3.938
生活变故						
无	2 043	216	10.57		1.000	
有	193	46	23.83	< 0.001	2.647	1.847 ~ 3.794
居住地						
城区	510	38	7.45		1.000	
镇区	1 183	170	14.37	< 0.001	2.084	1.442 ~ 3.013
农村	543	54	9.95	0.153	1.372	0.889 ~ 2.117

续表

变量	调查人数	行为问题人数	阳性率 (%)	P值	OR值	95%CI
居住条件						
宽松舒适	1 446	155	10.72		1.000	
一般	736	95	12.91	0.130	1.234	0.940 ~ 1.621
狭窄	54	12	22.22	0.010	2.380	1.227 ~ 4.618
居住社区风气						
好	1 690	166	9.82		1.000	
一般	521	91	17.47	< 0.001	1.943	1.473 ~ 2.563
不好	25	5	20.00	0.101	2.295	0.850 ~ 6.195
户籍						
中山	1 022	102	9.98		1.000	
非中山	1 214	160	13.18	0.019	1.369	1.052 ~ 1.782
年级						
3	534	65	12.17	0.044	0.709	0.508 ~ 0.991
4	630	103	16.35		1.000	
5	583	55	9.43	< 0.001	0.533	0.376 ~ 0.755
6	489	39	7.98	< 0.001	0.443	0.300 ~ 0.655
学习环境						
很好	1 358	119	8.76		1.000	
好	625	83	13.28	0.002	1.594	1.184 ~ 2.148
一般	236	54	22.88	< 0.001	3.089	2.161 ~ 4.416
差	13	3	23.08	0.087	3.124	0.848 ~ 11.505
很差	4	3	75.00	0.003	31.222	3.223 ~ 302.428
学习成绩						
优秀	803	55	6.85		1.000	
良好	1 003	106	10.57	0.006	1.607	1.144 ~ 2.258
一般	375	77	20.53	< 0.001	3.514	2.424 ~ 5.093
差	44	16	36.36	< 0.001	7.771	3.967 ~ 15.225
很差	11	8	72.73	< 0.001	36.260	9.355 ~ 140.546

2.3 学龄儿童行为问题影响因素的多因素 Logistic 回归分析 以是否有行为问题为应变量 (0=否, 1=是), 纳入性别、年龄、出生窒息史、抢救史、母亲孕期情绪、母亲孕期营养、母亲文化程度、父母职业、家庭教养方式、父母与子女相处时间、父母给子女买书情况、父母对子女期望、父母对子女了解程度、日常亲子交流频率、父母关系、家庭月收入、生活变故、居住地、居住条件、居住社区风气、户籍、年级、学习环境和学习成绩作为自变量, 采用后退法进行多因素 Logistic 回归分析。结果显示: 女生、出生窒息、母亲职业为公务员或专业技术人员、家庭教养方式非民主型 (放任、溺爱、专制或混合)、父亲每周与子女相处时间 < 4 h、曾经历生活变故、居住在镇区、高年级 (5、6 年级) 和学习成绩一般及以下 (一般、差、很差) 是学龄儿童行为问题的影响因素。见表 2。

3 讨论

中山市 9 ~ 14 岁学龄儿童行为问题阳性率为

11.72%。王丽卿等^[10]采用 PSQ 问卷调查海口市 3 894 名中小学生的行为问题初筛阳性率为 4.0%, 彭春燕^[11]等调查六安市 1 264 名学龄前儿童行为问题阳性率为 21.5%, 宁曼等^[12]调查芜湖市 4 844 名学龄前儿童行为问题阳性率为 24.17%, 提示中山市学龄儿童行为问题阳性率较高, 可能与中山市流动人口多, 不同人群的文化和思想交织碰撞对儿童行为造成影响有关; 但较学龄前儿童低, 可能原因是随年龄增长, 儿童神经系统发育逐渐成熟, 已能按照社会规范的要求控制自身行为, 问题行为可能表现越来越不明显。

本研究显示, 女生检出行为问题的风险是男生的 1.594 倍, 与国内大多数研究结论^[10,13-18]相反。原因可能是中山市邻近香港、澳门、深圳等发达城市, 女生的个性得到保护和发展, 行为更加张扬和自我, 但家长对女生的要求比男生严格, 对男生的问题行为更能容忍, 由于 PSQ 问卷是由家长填写的, 故反映出的女生行为问题反而比男生多。

母亲为公务员或专业技术人员是学龄儿童行为问

表2 学龄儿童行为问题影响因素的多因素 Logistic 回归分析

变量	参照组	β	S_e	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95%CI
性别							
女	男	0.466	0.158	8.733	0.003	1.594	1.170 ~ 2.171
出生窒息							
有	无	0.864	0.299	8.343	0.004	2.372	1.320 ~ 4.261
母亲职业							
农民	工人	-0.549	0.357	2.368	0.124	0.577	0.287 ~ 1.162
公务员或技术人员		-0.802	0.323	6.173	0.013	0.449	0.238 ~ 0.844
个体户		0.119	0.222	0.285	0.593	1.126	0.728 ~ 1.742
军人		-12.702	445.372	0.001	0.977	<0.001	—
无业		-0.061	0.314	0.038	0.846	0.941	0.509 ~ 1.739
其他		-0.301	0.233	1.671	0.196	0.740	0.469 ~ 1.168
家庭教养方式							
放任型	民主型	1.202	0.424	8.050	0.005	3.326	1.450 ~ 7.630
溺爱型		1.177	0.282	17.427	<0.001	3.244	1.867 ~ 5.638
专制型		0.959	0.255	14.191	<0.001	2.609	1.584 ~ 4.296
混合型		0.839	0.167	25.325	<0.001	2.313	1.669 ~ 3.207
父亲每周与子女相处时间 (h)							
4 ~ 7	>7	0.347	0.178	3.808	0.051	1.415	0.998 ~ 2.006
<4		0.439	0.198	4.902	0.027	1.551	1.052 ~ 2.286
生活变故							
有	无	0.783	0.211	13.801	<0.001	2.188	1.448 ~ 3.308
居住地							
镇区	城区	0.709	0.216	10.745	0.001	2.031	1.330 ~ 3.102
农村		0.219	0.265	0.683	0.409	1.244	0.741 ~ 2.090
年级							
3	4	-0.248	0.186	1.774	0.183	0.780	0.542 ~ 1.124
5		-0.700	0.195	12.955	<0.001	0.496	0.339 ~ 0.727
6		-0.758	0.212	12.774	<0.001	0.468	0.309 ~ 0.710
学习成绩							
良好	优秀	0.310	0.183	2.860	0.091	1.363	0.952 ~ 1.953
一般		1.025	0.204	25.222	<0.001	2.786	1.868 ~ 4.156
差		1.897	0.369	26.481	<0.001	6.665	3.236 ~ 13.727
很差		3.222	0.748	18.545	<0.001	25.068	5.786 ~ 108.617
常量		-3.612	0.346	109.012	<0.001		

题的保护因素，可能原因是公务员或专业技术人员的文化程度和综合素质相对较高，工作稳定，生活规律，有更多时间和精力投入家庭教育，有机会施行正面的教养方式。

家庭教养方式是学龄儿童行为问题的影响因素，与蒋惠娟等^[13]结论一致。与家庭教养方式比较，放任、溺爱、专制或混合型家庭的学龄儿童检出行为问题的危险分别是民主型的3.326倍、3.244倍、2.609倍和2.313倍。放任型是指父母把子女交给他人带养，对孩子漠不关心，放任自流，是出现行为问题最多、最严重的一种教养方式，虽然所占比例不高(1.70%)，却是最需要重点关注的弱势群体。溺爱型是指家长一切以子女为中心，有求必应，过度包容，

容易使儿童养成任性、冲动、依赖和易发脾气等不良个性，当需要独立面对问题时，容易出现行为问题。建议家庭应采取民主型的管教方式，平等对待儿童，经常沟通交流，对儿童不成熟的行为给予限制。学龄儿童与父亲相处时间少也是出现行为问题的危险因素。父亲角色对儿童行为问题有不可替代的作用，尤其在小学高年级以后，父亲应尽量多花时间陪伴和教养儿童。此外，曾经历过生活变故(指亲人突然去世、父母经常吵架、父母离异、父母分居等)的学龄儿童出现行为问题的可能性更高，可能与出现生活变故的家庭，父母处在应激状态或负面情绪中，没有时间和精力顾及儿童有关。

居住地在镇区的学生出现行为问题风险是城区的

2.031倍。镇区(14.37%)学龄儿童行为问题较城区(7.45%)和农村(9.95%)突出,而多数文献^[2,10]报道农村学生行为问题检出率高于城市,可能原因是中山市农民整体生活水平较高,有精力关注儿童的健康和教育。

小学高年级(5、6年级)学生检出行为问题的风险较低,和相关文献报道^[17]一致。可能原因是:(1)5、6年级学生的师生和同学关系相对稳定,体能和学习能力都处在较好状态,和低年级学生比有一定的优越感和成就感;(2)中山市小升初实行重点初中电脑随机派位和按地段保证就读政策,升学压力不大;(3)本次调查时间是6年级下学期,私立学校的小升初考试已经结束,6年级大部分学生的初中学校已经确定,而5年级学生还不需要考试,所以高年级学生的行为问题较少;(4)问卷由父母填写,5、6年级学生逐渐进入青春期,自我意识和自尊心开始形成,更懂得按照家长的要求约束自己的行为。

研究结果还显示,学龄儿童的学习成绩与行为问题相关,与文献^[14,17]报道一致。学习成绩为一般、差和很差的学龄儿童检出行为问题的风险分别是成绩优秀的2.786倍、6.665倍和25.068倍。这与家长望子成龙,对学生的期望太高,以及学校和社会关注升学率和学习成绩有关,学生学习成绩越差,心理压力越大,继而导致各种行为问题。提示家长和学校需要调整对学生学习成绩的期望值,因材施教,更应关心学生的兴趣爱好、情绪状态、人际关系和心理健康等,尤其对成绩差的学生要多加关爱与指导。

本研究初步揭示了学龄儿童行为问题的影响因素,涉及个体、家庭和社会/学校3个方面,需要医疗、家庭、教育和社区等全社会共同参与,为减少儿童行为问题营造良好的环境。

参考文献

- [1] 宁曼,何海燕,余敏.儿童心理行为问题及影响因素概述[J].中国妇幼卫生杂志,2017,8(3):4-6.
[2] 赵宏.城乡少年儿童的行为问题及防制对策探讨[J].中国医药

指南,2015,13(24):25-26.

- [3] BAYER J K, HISCOCK H, UKOUMUNNE O C, et al. Early childhood aetiology of mental health problems: a longitudinal population-based study [J]. Child Psychol Psychiatry, 2008, 49(11): 1166-1174.
[4] 栾风焕,杜亚松,江文庆,等.上海市区学龄期儿童情绪和行为问题及其影响因素研究[J].中国儿童保健杂志,2018,26(2):137-140.
[5] 齐军慧,刘靖,李雪,等.孤独症儿童社会交往能力发展与执行功能和心理推理能力的关系[J].中国心理卫生杂志,2017,31(3):219-224.
[6] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册(增订版)[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999:52-55.
[7] 刘莉新,张凤,米热古丽.新疆牧区寄宿制学校哈萨克族小学生行为问题调查[J].中国学校卫生,2016,37(6):939-941.
[8] 苏林雁,李雪荣,黄春香,等.Connors父母症状问卷的中国城市常模[J].中国临床心理学杂志,2001,9(4):241-243.
[9] 范娟,杜亚松,王立伟.Connors父母用症状问卷的中国城市常模和信度研究[J].上海精神医学,2005,17(6):321-323.
[10] 王丽卿,张荣,李巧,等.海口市中小学生学习缺陷多动障碍初筛结果分析[J].哈尔滨医科大学学报,2015,49(6):551-554.
[11] 彭春燕,储长山,刘成先,等.六安市1264名学龄前儿童心理行为问题调查分析[J].中国儿童保健杂志,2018,26(7):787-789.
[12] 宁曼,何海燕,余敏,等.2015年芜湖市学龄前儿童心理行为问题现状分析[J].实用预防医学,2017,24(11):1333-1336.
[13] 蒋惠娟,卢韩英.东阳市儿童多动症患病影响因素分析[J].中国公共卫生管理,2015,31(4):594-600.
[14] 王舒雅,叶新华,陈虹,等.兰州市6~13岁学龄期儿童注意缺陷多动障碍的患病率及相关因素分析[J].实用临床医学,2015,16(5):90-95.
[15] 程芳,张文武,敬攀.宁波市中学生注意缺陷多动症状现状及影响因素分析[J].中国学校卫生,2017,38(1):75-79.
[16] 李福轮,谢晴牧,赵乾龙,等.中国儿童注意缺陷多动障碍患病率的Meta分析[J].临床荟萃,2017,32(12):1079-1083.
[17] 吴怀能,王珍.农民工小学生情绪行为问题调查[J].预防医学,2018,30(6):553-556.
[18] 范婷琳,王子友.椒江区小学生心理健康现状调查[J].浙江预防医学,2015,27(5):512-513.

收稿日期:2018-10-08 修回日期:2019-01-22 本文编辑:徐文璐