

# 心力衰竭患者自我护理信心在领悟社会支持与自我护理行为间的中介作用

刘莉<sup>1</sup>, 王秀华<sup>1</sup>, 曹希<sup>2</sup>, 杨琛<sup>1</sup>, 欧阳煜<sup>1</sup>

(1.中南大学湘雅护理学院,长沙 410013;2.香港中文大学那打素护理学院,香港 999077)

**【摘要】 目的:**探讨心力衰竭患者领悟社会支持与自我护理行为之间的关系,以及自我护理信心在领悟社会支持与自我护理行为关系间的中介作用。**方法:**采用方便取样,抽取127名在内科住院治疗的心力衰竭患者,采用心力衰竭自我护理指数量表(SCHF)和中文版医疗社会支持量表(MOS-SSS-C)进行调查。**结果:**①心力衰竭患者领悟社会支持的各因子与自我护理维持及自我护理管理均呈正相关(均 $P<0.05$ );②自我护理信心分别在实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持对自我护理维持的影响中发挥着完全中介作用;③自我护理信心分别在实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持对自我护理管理的影响中发挥着完全中介作用。**结论:**自我护理信心在心力衰竭患者领悟社会支持和自我护理行为之间起完全中介作用。

**【关键词】** 心力衰竭;领悟社会支持;自我护理信心;自我护理维持;自我护理管理

中图分类号: R395.6

DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2017.04.031

## Mediating Effect of Self-care Confidence on the Relationship between Perceived Social Support and Self-care Behavior in Heart Failure Patients

LIU Li<sup>1</sup>, WANG Xiu-hua<sup>1</sup>, CAO Xi<sup>2</sup>, YANG Chen<sup>1</sup>, OU YANG Yu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Xiang Ya Nursing School, Central South University, Changsha 410013, China;

<sup>2</sup>The Nethersole School of Nursing, Chinese University of Hong Kong, HongKong 999077, China

**【Abstract】 Objective:** To explore the association between perceived social support and self-care behaviors and whether self-care confidence mediates the relationship between perceived social support and self-care behaviors in heart failure patients. **Methods:** One hundred and twenty-seven inpatients with heart failure selected from the department of cardiology completed the self-care of heart failure index(V6) and Chinese Mandarin version of the Medical Outcomes Study Social Support Survey(MOS-SSS-C). **Results:** ①Affectionate support, tangible support, positive social interaction support and emotional/informational support were significantly related with self-care maintenance( $P<0.05$ ) and self-care management( $P<0.05$ ). ②Self-care confidence fully mediated the relationship between affectionate support, tangible support, positive social interaction support, emotional/informational support and self-care maintenance. ③Self-care confidence fully mediated the relationship between affectionate support, tangible support, positive social interaction support, emotional/informational support and self-care management. **Conclusion:** Perceived social support may indirectly influence self-care behaviors through self-care confidence in patients with heart failure.

**【Key words】** Heart failure; Perceived social support; Self-care confidence; Self-care behavior

心力衰竭(以下简称心衰)是全球瞩目的公共卫生问题,严重威胁人类健康。我国2000年的一项大样本流行病学调查显示成年人群心衰患病率为0.9%<sup>[1]</sup>。《中国心血管病报告2015》<sup>[2]</sup>预测我国今后10年心衰患病率呈上升趋势,患病人数仍将快速增长。心衰不仅具有高发病率、高死亡率及高再入院率等特点,而且严重影响了患者的生活质量<sup>[3]</sup>,因此,心血管病的防治已经成为我国的一个重要挑战。

大量研究报道,充足的自我护理行为可以有效控制心衰的复发和恶化、减少不良结局事件的发生<sup>[4,5]</sup>。

慢性心衰自我护理行为<sup>[6]</sup>包括自我护理维持和自我护理管理两个方面。自我护理维持是指心衰患者采取合适的行为来维持身体功能的稳定性,如合理饮食、正确锻炼、遵医嘱服药等。自我护理管理是对心衰症状所做出的决策反应,如识别体液过多的体征、多服用利尿剂等。心衰患者常由于高龄、症状复杂及多种并发症等导致日常活动受到限制,缺乏自我防护及自我照顾能力,因此,实施自我护理行为存在一定的挑战,可能更需要外界提供的情感、信息等支持。

领悟社会支持指对来自社会的支持、尊重与理解的满意程度和亲身情绪体验,即个体主观感知到的社会支持<sup>[7]</sup>。研究表明社会支持是患者应对疾病

**【基金项目】** 湖南省科技计划课题(编号:2015SK20102)基金资助;中南大学研究生自主探索创新项目(2017zzts876)支持  
通讯作者:王秀华, Email:xiuhua203@163.com

和治疗过程中最有潜力的资源之一,有助于维持良好的健康行为,对患者身体及精神状态的恢复起到至关重要的作用<sup>[7-9]</sup>。有研究表明患者的社会支持越多其自我护理水平也越高。个体的领悟社会支持有助于提高患者治疗方案的依从性和症状管理的决策积极性<sup>[10-13]</sup>。但也有研究者认为患者的社会支持越多其自我护理行为水平反而越差,因为患者更多地依赖家人和朋友来照顾自己<sup>[14]</sup>。

近几年国外有学者对社会支持影响心衰患者的自我护理水平的机制进行了相关探讨。研究发现自我护理信心在心衰患者社会支持与自我护理行为中起着重要的中介作用<sup>[12,13]</sup>。自我护理信心在具体的自我护理行为中也指自我效能,是心衰患者对症状的控制与治疗依从能力的信心<sup>[6]</sup>。但以往的研究仅分析了自我护理信心在总的领悟社会支持得分或其某一个维度对自我护理行为影响间的中介作用。越来越多的研究者认为社会支持是一个多维度多层次的心理学因素,它主要包括实际性支持、情感性支持、正性的社会互动、情绪性支持和信息性支持,每个因子分别代表着特定的社会支持功能<sup>[15]</sup>,各因子既有区别又有联系。因此,不同的社会支持因子与自我护理行为之间可能存在不同的关系。此外,人们逐渐认识到社会支持的积极心理作用,对社会支持的干预在提高自我护理水平方面取得了一定的成果,但这类干预研究较少且效果并不明显,社会支持在何种程度上及如何达到改善自我护理水平的效果仍有待研究<sup>[16,17]</sup>。

基于以上分析,本研究以慢性心衰患者为研究对象,旨在探讨领悟社会支持各因子对于自我护理行为的具体影响,以及自我护理信心在其中的中介作用。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取2013年6月-2014年1月在湘雅医院、湘雅二医院及湘雅三医院住院的慢性心衰患者。纳入标准:①诊断为慢性心力衰竭且处于稳定期者;②NYHA心功能II-IV级;③年龄 $\geq 18$ 岁;④愿意参加本研究。排除标准:①认知障碍者;②合并其他疾病的终末期者;③同时参与干扰本研究的其他研究。最终纳入127名患者参与本次研究,平均年龄 $64.92 \pm 12.34$ 岁;平均病程为 $38.24 \pm 41.10$ 月;78例(61.4%)患者为男性,49例(38.6%)患者为女性;有配偶者101人(79.5%),无配偶者26人(20.5%);4例

(3.1%)患者的文化水平为文盲,94例(74.0%)患者为小学或初中学历,29例(22.8%)患者为高中及以上学历;NYHA分级为II级的患者16人(12.6%),III级的患者75人(59.1%),IV级的患者36人(28.3%)。

### 1.2 工具

1.2.1 一般资料问卷 包括年龄、性别、婚姻状况、文化程度、病程、心衰住院史、NYHA分级及病因。

1.2.2 心衰自我护理行为指数量表(Self-care Heart Failure Index, SCHFI-V6)<sup>[18]</sup> 由Reigel等人编制而成,经陈巍等翻译修订成中文版。包括3个维度(自我护理维持、自我护理管理、自我护理信心),共22个条目。除了自我护理管理中的2个条目采用Likert 5级计分法(0-4)以外,其余条目均采用Likert 4级计分法。量表不计总分,三个维度单独计分,各个维度均采用统一公式换算成标准分(得分范围为0-100分),即标准分=[(实际得分-该方面的可能最低得分)/该方面的可能最高得分与最低得分之差] $\times 100$ ,每个分量表以70分作为衡量患者自我护理行为是否充足的分界点,量表得分越高患者的自我护理行为越好。三个维度在中国慢性心衰患者中的Cronbach's  $\alpha$ 系数分别为0.656, 0.736和0.869<sup>[19]</sup>。

1.2.3 中文版医疗社会支持量表(Medical Outcomes Study Social Support Survey-Chinese, MOS-SSS-C)<sup>[7]</sup> 主要用于评估慢性疾病患者个人所亲身感知的各种社会支持—领悟社会支持(perceived social support)。该量表共20个条目,其中19个条目分成了4个维度:实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持,各维度分别评估不同的社会支持。另外一个条目用于评估社会支持的结构维度及亲密朋友和亲人的个数,不作为本研究的主要内容。4个维度条目采用Likert 5级评分法,每个维度单独计分,每个维度及总量表的评分经公式转化后分数介于0-100之间,即标准分=[(实际得分-该方面的可能最低得分)/该方面的可能最高得分与最低得分之差] $\times 100$ ,得分越高说明观察到的领悟社会支持越好。该量表中文版在国内冠心病患者中的Cronbach's  $\alpha$ 为0.91,重测信度为0.89;各维度的Cronbach's  $\alpha$ 为0.71-0.84,重测信度为0.74-0.88<sup>[20]</sup>。

### 1.3 调查方法

本研究是对心衰患者横断面调查的二次分析<sup>[21]</sup>。经患者知情同意后,采取匿名的方式收集问卷,所有资料由同一位研究人员进行收集和解释。对于非自行填写者,填写完成后,研究者再次与研究对象核对无误后收回;对于自行填写者,填写完成后研究

者当场检查是否有漏填项目及答案是否前后矛盾,请研究对象补填并再次确认,无误后收回。

#### 1.4 统计分析

采用SPSS17.0统计软件进行数据录入和分析,参照 Hayes 的 Bootstrap 方法并使用其开发的 PROCESS 进行中介效应检验<sup>[2]</sup>。选择病程、心衰住院史(与自我护理维持及自我护理管理相关)作为协变量,bootstrap 重复抽样 5000 次,在 95% 的置信区间下,依次检验自我护理信心在心衰患者领悟社会支持和自我护理维持及自我护理管理关系中的中介效应。

## 2 结 果

### 2.1 心衰患者领悟社会支持、自我护理信心与自我护理行为相关分析

心衰患者领悟社会支持总分及其四个因子(实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持)、自我护理信心与自我护理维持、自我护理管理均呈正相关(均  $P < 0.05$ );自我护理信心与领悟社会支持总分及四个因子均呈正相关(均  $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 心衰患者领悟社会支持、自我护理信心与自我护理行为的描述性统计和变量间的相关分析结果

变量	皮尔森相系数							
	1	2	3	4	5	6	7	8
1. 实际的支持	1							
2. 情感的支持	0.686**	1						
3. 正性的社会互动	0.582**	0.629**	1					
4. 信息及情绪的支持	0.620**	0.673**	0.777**	1				
5. 领悟社会支持	0.834**	0.846**	0.874**	0.893**	1			
6. 自我护理信心	0.418**	0.416**	0.448**	0.457**	0.492**	1		
7. 自我护理维持	0.255*	0.199*	0.183*	0.237**	0.242**	0.377**	1	
8. 自我护理管理	0.269**	0.260**	0.270**	0.263**	0.304**	0.343**	0.332**	1
M	74.21	68.90	57.73	55.49	63.96	49.69	39.71	35.98
SD	15.47	13.09	17.21	15.20	13.26	18.42	13.17	15.35

注: \* $P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$

表 2 自我护理信心在领悟社会支持与自我护理维持之间的中介效应检验结果

	直接效应				间接效应			
	效应值	Boot 标准误	LLCI	ULCI	效应值	Boot 标准误	LLCI	ULCI
实际的支持	0.0688	0.0776	-0.0848	0.2224	0.1127	0.0413	0.0436	0.2033
情感的支持	0.0584	0.0918	-0.1232	0.2401	0.1363	0.0507	0.0517	0.2458
正性的社会互动	0.0106	0.0713	-0.1305	0.1517	0.1181	0.0411	0.0470	0.2031
信息及情绪的支持	0.0749	0.0812	-0.0858	0.2356	0.1231	0.0445	0.0464	0.2184

### 2.2 自我护理信心在领悟社会支持与自我护理维持关系中的中介作用分析

回归分析结果显示,领悟社会支持的实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持显著预测自我护理信心( $\beta = 0.191$ ,  $P = 0.011$ ;  $\beta = 0.585$ ,  $P < 0.001$ ;  $\beta = 0.140$ ,  $P = 0.040$ ;  $\beta = 0.206$ ,  $P = 0.007$ )。自我护理信心显著预测自我护理维持( $\beta = 0.286$ ,  $P < 0.001$ )。领悟社会支持的实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持显著预测自我护理维持( $\beta = 0.266$ ,  $P = 0.002$ ;  $\beta = 0.306$ ,  $P = 0.003$ ;  $\beta = 0.240$ ,  $P = 0.002$ ;  $\beta = 0.266$ ,  $P = 0.003$ )。在上述条件满足后,采用 bootstrap 法进行中介分析。

表 2 列出了自我护理信心在领悟社会支持各因子与自我护理维持之间的中介效应检验结果。各模型中介检验的结果均没有包含 0,表明自我护理信心

分别在实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持对自我护理维持影响中的中介效应显著。此外,控制了中介变量自我护理信心后,自变量实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持对因变量自我护理维持的影响均不显著。因此,自我护理信心分别在实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持对自我护理维持的影响中发挥着完全中介作用。

### 2.3 自我护理信心在领悟社会支持与自我护理管理关系中的中介作用分析

回归分析结果显示,领悟社会支持的实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持显著预测自我护理信心( $\beta = 0.191$ ,  $P = 0.011$ ;  $\beta = 0.585$ ,  $P < 0.001$ ;  $\beta = 0.140$ ,  $P = 0.040$ ;  $\beta = 0.206$ ,  $P = 0.007$ )。自我护理信心显著预测自我护理管理( $\beta =$



0.29,  $P < 0.01$ )。领悟社会支持的实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持显著预测自我护理管理 ( $\beta = 0.191$ ,  $P = 0.011$ ;  $\beta = 0.201$ ,  $P = 0.025$ ;  $\beta = 0.140$ ,  $P = 0.040$ ;  $\beta = 0.206$ ,  $P = 0.007$ )。在上述条件满足后,采用bootstrap法进行中介分析。

表3列出了自我护理信心在领悟社会支持各因子与自我护理管理之间的中介效应检验结果。结果表明,各模型中介检验的结果均没有包含0,表明自我护理信心分别在实际的支持、情感的支持、正性的

社会互动、信息及情绪的支持对自我护理管理影响中的中介效应显著。此外,控制了中介变量自我护理信心后,自变量实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持对因变量自我护理管理的影响均不显著。因此,自我护理信心分别在实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持对自我护理管理的影响中发挥着完全中介作用。

表3 自我护理信心在领悟社会支持与自我护理管理之间的中介效应检验结果

	直接效应				间接效应			
	效应值	Boot 标准误	LLCI	ULCI	效应值	Boot 标准误	LLCI	ULCI
实际的支持	0.1571	0.0890	-0.0190	0.3333	0.1033	0.0427	0.0332	0.1999
情感的支持	0.1781	0.1052	-0.0301	0.3862	0.1222	0.05087	0.0304	0.2527
正性的社会互动	0.1381	0.0815	-0.0233	0.2995	0.0986	0.0428	0.0298	0.1958
信息及情绪的支持	0.1652	0.0931	-0.0190	0.3495	0.1108	0.0503	0.0274	0.2252

### 3 讨 论

本研究相关分析结果表明,心衰患者领悟社会支持及其各因子与自我护理信心、自我护理维持与自我护理管理均呈显著正相关,这与以往研究结论基本一致<sup>[6,12,13]</sup>。即领悟社会支持水平越高,心衰患者的自我护理行为越好。外部提供的领悟社会支持不仅能为心衰患者提供实际的支持和情感的支持,还能促进患者与社会进行正性互动,使患者发现自己的生存价值,感受到爱与被爱;同时,患者还能从良好的医疗社会支持中获得疾病的相关信息,帮助其建立正确的疾病认知,提高患者对治疗方案的依从性并积极参与症状管理的决策制定,形成有利于健康的生活方式与自护行为<sup>[6]</sup>。

本研究显示,自我护理信心在领悟社会支持各因子与自我护理维持和自我护理管理之间起着完全中介作用,即领悟社会支持各因子是通过影响心衰患者的自我护理信心来影响自我护理维持和自我护理管理。这与以往相关研究的结论大致相同。如Riegel等人<sup>[6]</sup>在一项横断面研究中对117名门诊心衰患者调查发现,自我护理信心在社会支持对自我护理管理的影响中发挥部分中介作用。另一项相似的调查<sup>[13]</sup>结果表明门诊心衰患者的自我护理信心在信息及情绪的支持对自我护理维持的影响中起完全中介作用,但自我护理信心在信息及情绪的支持对自我护理管理影响中没有中介作用。

领悟社会支持作为个体社会生活中的一种重要环境资源,影响但不直接决定心衰患者的自我护理

维持与自我护理管理水平。实际的支持、情感的支持、正性的社会互动、信息及情绪的支持对自我护理维持和自我护理管理的正向预测作用,是通过自我护理信心的中介作用实现的,即心衰患者可能会因领悟社会支持各因子的缺乏导致其自我护理信心水平低,而低水平护理信心正是促使患者不能管理好心衰的重要原因。领悟社会支持可提高患者对治疗方案的依从性,增强心衰患者对自我疾病症状控制能力与对治疗依从性的信心,促使患者采取积极应对方式帮助其进行自我护理管理与自我护理维持,改善心衰症状<sup>[6]</sup>。本研究结果为如何提高心衰患者自我护理水平这一问题提供了新的视角和思路。

### 参 考 文 献

- 1 顾东风,黄广勇,吴锡桂,等.中国心力衰竭流行病学调查及其患病率.中华心血管病杂志,2003,1:6-9
- 2 陈伟伟,高润霖,刘力生,等.《中国心血管病报告2015》概要.中国循环杂志,2016,6:521-528
- 3 Bui AL, Horwic TB, Fonarow GC, et al. Epidemiology and risk profile of heart failure. Nature Reviews Cardiology, 2010, 8(1): 30-41
- 4 Dickson VV, Melkus GD, Dorsen C, et al. Improving Heart Failure Self-care Through a Community-Based Skill-Building Intervention: A Study Protocol. The Journal of Cardiovascular Nursing, 2015, 30(4 Suppl 1): S14-24
- 5 仇静波,汪小华,李伟,等.自我管理干预对慢性心力衰竭患者预后影响的meta分析.中华护理杂志,2012,47(10): 916-919
- 6 Riegel B, Dickson W. A situation-specific theory of heart failure self-care. The Journal of Cardiovascular Nursing, 2008, 23(3): 190-196

- 7 Sherbourne CD, Stewart AL. The MOS social support survey. *Social Science Medicine*, 1991, 32(6): 705-714
- 8 郭红敏, 景雪霏, 孙贺, 等. 社会支持对肿瘤患者生活质量的影响分析. *世界最新医学信息文摘*, 2015, 10: 164
- 9 陈琼妮, 刘莉, 张丹, 等. 社会支持对精神分裂症患者生活质量和康复的影响. *中国临床心理学杂志*, 2016, 24(1): 185-187
- 10 邵欣, 李峥, 蔡虹, 等. 慢性心力衰竭患者自我护理行为影响因素的研究. *护理管理杂志*, 2010, 10(3): 164-166
- 11 Rockwell JM, Riegel B. Predictors of self-care in persons with heart failure. *Heart Lung*, 2001, 30: 18-25
- 12 Salyer J, Schubert CM, Chiaranai C. Supportive Relationships, Self-care Confidence, and Heart Failure Self-care. *The Journal of Cardiovascular Nursing*, 2012, 27(5): 384-393
- 13 Cené CW, Haymore LB, Dolan-Soto D, et al. Self-Care Confidence Mediates the Relationship Between Perceived Social Support and Self-Care Maintenance in Adults With Heart Failure. *Journal of Cardiac Failure*, 2013, 19(3): 202-210
- 14 Connelly CE. Self-care and the chronically ill Patient. *Nursing Clinics of North America*, 1987, 22(3): 621-629
- 15 House JS, Kahn R. Measures and concepts of social support. In *Social Support and Health* (Edited by Cohen S. and Syme S. L.). Academic Press, San Francisco, 1985
- 16 Jovicic A, Holroyd-Leduc JM, Straus SE. Effects of self-management intervention on health outcomes of patients with heart failure: A systematic review of randomized controlled trials. *BMC Cardiovasc Disord*, 2006, 6: 43
- 17 DeWalt DA, Schillinger D, Ruo B, et al. A multisite randomized trial of a single- versus multi-session literacy sensitive self-care intervention for patients with heart failure. *Circulation*, 2012, 125: 2854-2862
- 18 Barbara Riegel, Christopher S Lee, Victoria V Dickson, et al. An Update on the Self-Care of Heart Failure Index. *Journal of Cardiovascular Nursing*, 2009, 24(6): 485-497
- 19 郭金玉, 李铮, 康晓凤. 心力衰竭自我护理指数量表的汉化及信效度监测. *中华护理杂志*, 2012, 47(7): 653-655
- 20 Wenru Wang, Xuemei Zhang, Hong-Gu He, et al. Psychometric testing of the Chinese Mandarin version of the Medical Outcomes Study Social Support Survey in patients with coronary heart disease in mainland China. *Quality of Life Research*, 2013, 22(8): 1965-1971
- 21 Cao X, Xiu-Hua WANG, Eliza ML Wong, et al. Type D personality negatively associated with self-care in Chinese heart failure patients. *Journal of Geriatric Cardiology*, 2016, 13: 401-407
- 22 Hayes, Andrew F. Introduction to mediation moderation and conditional process analysis. New York: Guilford Press, 2013. 419-441

(收稿日期:2016-11-18)

(上接第733页)

- 3 李晓巍, 刘艳. 父教缺失下农村留守儿童的亲子依恋、师生关系与主观幸福感. *中国临床心理学杂志*, 2013, 21(3): 493-496
- 4 王玉龙, 姚治红, 姜金伟. 农村留守儿童亲子依恋与情绪调节能力的关系: 留守时间的调节作用. *中国临床心理学杂志*, 2016, 24(3): 550-553
- 5 赵永婧, 范红霞, 刘丽. 亲子依恋与初中留守儿童心理韧性的关系. *中国特殊教育*, 2014, 7: 59-64
- 6 吴颖. 依恋的发展. *上海师范大学学报(哲学社会科学·教育版)*, 2002, 31(10): 89-94
- 7 Wen M, Lin D. Child development in rural China: Children left behind by their behind by their migrant parents and children of nonmigrant families. *Child Development*, 2012, 83(1): 120-136
- 8 Olson DH. Circumplex model of marital and family systems. *Journal of Family Therapy*, 2002, 22(2): 144-167
- 9 陈京军, 范兴华, 程晓荣, 等. 农村留守儿童家庭功能与问题行为: 自我控制的中介作用. *中国临床心理学杂志*, 2014, 22(2): 319-323
- 10 田焰. 大学生亲子依恋、家庭功能与自我概念形成的关系研究. 四川师范大学硕士毕业论文, 2012
- 11 Armsden GC, Greenberg MT. The Inventory of Parent and Peer Attachment: Individual differences and their relationship to psychological well-being in adolescence. *Journal of Youth and Adolescence*, 1987, 16: 427-454
- 12 芦炎. 初中生抑郁症状与依恋、一般自我效能感的关系研究. 河北师范大学硕士毕业论文, 2006
- 13 汪向东, 王希林, 马弘, 主编. 心理卫生评定量表手册. 增订版. 中国心理卫生杂志社, 1999. 142-149
- 14 梁静, 赵玉芳, 谭力. 农村留守儿童家庭功能状况及影响因素研究. *中国学校卫生*, 2007, 28(7): 631-633
- 15 余凌. 缺失与弥补——关于家庭功能弱化影响留守儿童心理健康的研究. *当代青年研究*, 2009, 9: 31-36
- 16 范兴华, 何苗, 陈锋菊. 父母关爱与留守儿童孤独感: 希望的作用. *中国临床心理学杂志*, 2016, 24(4): 702-706
- 17 Lamb ME, Lewis C. Fathers' influences on children's development: The evidence from two-parent families. *European Journal of Psychology of Education*, 2003, 18: 211-228

(收稿日期:2016-12-20)