

上海市学龄前儿童攻击性行为 与家庭因素的关系

贾守梅 汪玲 施莹娟 李萍

【摘要】 目的 探讨上海市学龄前儿童攻击性行为的发生情况,并了解其与父母教养行为等家庭因素的关系。方法 采用儿童行为量表(CBCI)父母问卷攻击行为分量表、父母行为量表和一般情况问卷对上海市10所幼儿园1234名学龄前儿童进行调查。结果 根据CBCI量表攻击分量表,12.9%(95%CI:11.0~15.0)的学龄前儿童有攻击性行为,其中男童攻击性行为发生率为13.7%(93/680),女童为11.9%(66/554)。logistic回归分析发现,父母敌意/强制的教养行为($OR=2.396, 95\%CI:1.636\sim3.510$),以及父母与祖父母对儿童不一致的管教态度($OR=1.867, 95\%CI:1.287\sim2.710$)更能引起儿童的攻击性行为;相对于无睡眠困难者,经常存在入睡困难($OR=3.415, 95\%CI:1.901\sim6.135$)或有时存在入睡困难($OR=2.147, 95\%CI:1.256\sim3.671$)的儿童也具有更多的攻击性行为;此外,儿童看电视时间少于1 h/d($OR=0.252, 95\%CI:0.136\sim0.467$)、父亲年龄大($OR=0.703, 95\%CI:0.503\sim0.983$),儿童经常参加户外活动($OR=0.617, 95\%CI:0.399\sim0.955$)是其攻击性行为的保护因素。结论 学龄前儿童的攻击性行为发生率较高,需要引起高度重视;在家庭中应注重父母对儿童的教养方式、家庭教育的一致性以及对儿童良好生活习惯的培养,以减少或预防儿童攻击性行为的发生。

【关键词】 攻击性行为;学龄前儿童;家庭因素

Relations between aggressive behavior and family factors among preschool children in Shanghai
JIA Shou-mei^{1,2}, WANG Ling¹, SHI Ying-juan¹, LI Ping³. 1 Key Laboratory of Public Health Safety, Ministry of Education, School of Public Health, Security Laboratory of Public Health, Fudan University, Shanghai 200032, China; 2 School of Nursing; 3 Putuo Mental Health Center of Shanghai
Corresponding author: WANG Ling, Email: lingwang@fudan.edu.cn

This work was supported by grants from the Graduated School of Fudan University Innovation Fund (No. EYF201030) and Fudan University Nursing Research (No. FNF201015).

【Abstract】 Objective To describe the prevalence of aggressive behavior among preschool children and its related family factors. Methods 1234 preschool children in ten kindergartens were rated on their aggressive behavior by their parents, using Child Behavior Checklist (CBCI), Parent Behavior Inventory (PBI) and a general questionnaire. Results The overall prevalence of aggressive behavior among preschool children was 12.9% (95% CI: 11.0–15.0) according to the CBCL assessment, with the rate being slight higher (13.7%, 93/680) in boys than in girls (11.9%, 66/554). Data from logistic regression analysis showed that parents' hostile/coercive parenting style ($OR=2.396, 95\%CI:1.636\sim3.510$) and inconsistent parenting attitude between parents and grandparents ($OR=1.867, 95\%CI:1.287\sim2.710$) would lead to more aggressive behaviors in preschool children. Compared with children without difficulty in falling asleep, those who often ($OR=3.415, 95\%CI:1.901\sim6.135$) or sometimes ($OR=2.147, 95\%CI:1.256\sim3.671$) had problem falling asleep at night had more aggressive behaviors. On the other hand, factors as: watching TV less than 1 hour each day ($OR=0.252, 95\%CI:0.136\sim0.467$), father in older age ($OR=0.703, 95\%CI:0.503\sim0.983$) and participating in regular outdoor activities ($OR=0.617, 95\%CI:0.399\sim0.955$) were protective factors to the aggressive behaviors of the children. Conclusion The prevalence of aggressive behavior in preschool children was high which called for more attention. Intervention programs targeting the family should consider the influencing factors as ways of parenting, consistent attitude on parenting in the family etc. to reduce the occurrence of aggressive behavior among preschool children.

【Key words】 Aggressive behavior; Preschool children; Family factors

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2011.12.008

基金项目:复旦大学研究生院创新基金项目(EYF201030);复旦大学护理科研项目(FNF201015)

作者单位:200032 上海,复旦大学公共卫生学院儿少卫生学教研室,公共卫生安全教育部重点实验室(贾守梅、汪玲),护理学院(贾守梅);普陀区精神卫生中心(施莹娟、李萍)

通信作者:汪玲, Email: lingwang@fudan.edu.cn

近年来,儿童行为问题发生率较高,总体上呈上升趋势,因此相关研究已成为精神医学、临床心理学及教育心理学等领域共同关注的焦点^[1]。其中,攻击性行为(aggressive behavior)是儿童诸多问题行为中最为常见的一种。研究表明,儿童的攻击性行为在儿童早期就已经出现,并在整个学前期迅速增多^[2];学龄前儿童的攻击性行为总检出率达 8.83%~11.90%^[3,4]。学龄前儿童的主要活动场所是在家庭,因此,家庭因素在儿童青少年攻击性行为的形成与发展中起着非常重要的作用。为此,本研究主要针对攻击性行为的发生情况及与家庭因素的关系进行探讨。

对象与方法

1. 对象:以分层整群抽样的方法,于 2010 年 12 月至 2011 年 4 月,选择上海市 5 个区 10 所幼儿园共 1234 名儿童进行调查评估,包括 2 所公立一级幼儿园、2 所私立幼儿园、6 所公立二级幼儿园,每所幼儿园抽取小班、中班、大班各 2 个班级。样本入选标准为 3~6 周岁学龄前儿童,排除有智力发育迟滞的儿童。

2. 方法:

(1)调查工具:①儿童行为量表(CBCI)父母问卷攻击行为分量表:CBCI 由 Achenbach 编制,适用于 4~16 岁儿童青少年,由父母填写,用于评定儿童行为问题和社会能力,目前是国际上最常用的儿童行为评定量表。量表为三级评分形式,“0”为无,“1”为偶尔或轻度,“2”为经常有。被调查儿童的攻击行为分量表得分≥中国常模的第 98 百分位数,则评定为有攻击性行为^[5]。CBCI 目前在我国已得到较为广泛的应用,根据我国的儿童样本,攻击性因子男童的分界值为 19~20,女童为 18~19^[1,5]。在本研究预调查中($n=148$)测得 CBCI 攻击分量表的 Cronbach's α 系数为 0.879;二周重测信度范围为 0.688~1.000。

②父母行为量表(PBI):由 Lovejoy 等^[6]于 1999 年研制,用于父母自评对学龄前和低年级学龄儿童的教养行为,包括 20 个条目,分为敌意/强制和支持/参与 2 个维度,具有较好的效度和信度。在本研究预调查中($n=148$)对经过翻译和回译的 PBI 量表进行了信效度检验,测得其支持/参与维度各条目分与其维度总分的相关系数为 0.495~0.707($P<0.01$),敌意/强制维度各条目分与其维度总分的相关系数为 0.349~0.648($P<0.01$);因子分析得到特征值>1 的 2 个公因子,特征值分别为 4.181、2.959,累计解释变

异量为 55.698%;Cronbach's α 系数为 0.672, PBI 支持/参与维度和敌意/强制维度的 Cronbach's α 系数分别为 0.807 和 0.652;二周重测信度范围为 0.762~1.000。③一般情况问卷:主要包括儿童的基本资料、身体健康状况、家庭结构、家庭经济状况、父母基本资料等。

(2)资料收集:在所选择的幼儿园,向带班老师详细介绍此次调查的意义及填写量表的方法,然后由带班教师对儿童父母进行统一说明,经过儿童父母的知情同意后将问卷发放,由其父母填写后收回。

3. 统计学分析:采用 EpiData 3.1 软件建立数据库并输入资料,用 SPSS 16.0 软件进行数据分析。分析方法采用频数、百分比、均值和标准差描述儿童及其家庭一般资料;用 χ^2 检验分析不同特征儿童的攻击性行为发生情况;用 Pearson 相关分析、logistic 回归分析方法分析儿童攻击性行为与父母教养方式及其他家庭因素之间的关系。各变量赋值见表 1。

表 1 儿童攻击性行为相关因素赋值

变 量	赋 值
性别	男=1,女=2
班级	小班=1,中班=2,大班=3
独生子女	是=1,否=2
出生时胎龄	足月=1,早产或过期产=2
出生分娩方式	顺产=1,助产或剖腹产=2
目前健康状况	健壮=1,一般=2,体质较弱=3
存在入睡困难	经常=1,较少=2,无=3
参加户外运动	参加=1,不参加=2
看电视时间(h/d)	<1=1,1~2=2,>2=3
父母亲年龄(岁)	≤30=1,31~40=2,>40=3
家庭结构	三代家庭=1,核心家庭=2,单亲家庭=3
家庭经济收入(元/月)	<5000=1,5000~10 000=2,>10 000=3
父母亲文化程度	大专以上=1,高中、中专=2,初中或以下=3
父母亲职业	管理人员=1,职员=2,个体=3,无业=4
儿童主要抚养者	(外)祖父母或其他人=1,父母=2
父母管教态度	一致=1,不一致=2
父母及祖父母管教态度	一致=1,不一致=2
PBI 支持/参与维度	≤30=1,31~40=2,41~50=3
PBI 敌意/强制维度	≤20=1,>20=2

结 果

1. 基本情况:共发放问卷 1600 份,回收有效问卷 1234 份,有效回收率为 77.13%。1234 名儿童中,男童 680 名(55.1%),女童 554 名(44.9%);大多是独生子女(80.5%);大部分儿童是足月分娩(81.6%),但剖腹产/助产比例非常高(53.8%)。儿童父亲 1192 名,年龄平均(35.61±4.97)岁,母亲 1193 名,年龄平均为(32.83±4.08)岁。家庭结构大多为主干家庭(64.5%);儿童主要抚养者为父母亲(84.3%)。

2. 攻击性行为发生情况:根据男女童的 CBCI 攻

击分量表分数是否达到分界值,确定其是否有攻击行为,结果发现,学龄前儿童的攻击性行为发生率为 12.9%(95%CI: 11.0~15.0),CBCI 攻击分量表平均分数男童为 11.16±6.39,女童为 10.34±5.85。不同特征儿童攻击性行为的发生情况见表 2。

表 2 上海市 1234 名不同特征儿童攻击性行为的发生情况

项目	人数	攻击行为人数	发生率 (%)	χ ² 值	P 值
性别(n=1234)				0.845	0.358
男	680	93	13.68		
女	554	66	11.91		
班级(n=1234)				1.321	0.516
小	467	63	13.49		
中	393	54	13.74		
大	374	42	11.23		
独生子女(n=1200)				0.771	0.380
是	966	128	13.25		
否	234	26	11.11		
儿童出生时胎龄(n=1234)				1.325	0.250
足月	1007	135	13.41		
早产/过期	227	24	10.57		
儿童出生分娩方式(n=1234)				0.345	0.557
顺产	570	70	12.28		
剖腹产/助产	664	89	13.40		
儿童目前健康状况(n=1234)				9.420	0.009
健壮	682	73	10.70		
一般	495	73	14.75		
体质较弱	57	13	22.81		
晚上入睡困难(n=1230)				26.391	0.000
经常	255	51	20.00		
较少	638	87	13.64		
无	337	20	5.93		
参加户外运动(n=1234)				10.765	0.001
不参加	200	40	20.00		
经常参加	1034	119	11.51		
看电视时间(h/d)(n=1234)				38.576	0.000
<1	396	18	4.55		
1~2	605	95	15.70		
>2	233	46	19.74		

表 2 显示,不同性别、不同年龄、是否独生子女,不同胎龄和分娩方式的儿童攻击性行为发生率差异无统计学意义。而儿童健康状况、是否存在入睡困难、参加户外运动及看电视时间均对儿童攻击性行为发生率有显著影响($P<0.01$)。

3. 不同家庭特征与学龄前儿童攻击性行为的关系:父亲年龄较大的儿童攻击性行为发生率较低($P<0.01$);而父母管教态度不一致、父母与祖父母管教态度不一致的儿童攻击性行为发生率较高($P<0.01$)。此外,家庭结构、家庭经济状况、父母文化程度及职业等对儿童的攻击性行为无显著影响。不同家庭特征儿童的攻击性行为发生情况见表 3。

4. 父母教养行为与学龄前儿童攻击性行为的关系:

表 3 上海市 1234 名不同家庭特征儿童的攻击性行为发生情况

项目	人数	攻击行为人数	发生率 (%)	χ ² 值	P 值
父亲年龄(岁, n=1192)				9.564	0.008
≤30	179	36	20.11		
31~40	832	100	12.02		
>40	181	18	9.94		
母亲年龄(岁, n=1193)				3.625	0.163
≤30	379	59	15.57		
31~40	764	90	11.78		
>40	50	5	10.00		
家庭结构(n=1195)				1.323	0.516
三代家庭	771	105	13.62		
核心家庭	412	47	11.41		
单亲家庭	12	2	16.67		
家庭经济收入(元/月, n=1229)				1.400	0.497
<5000	183	22	12.02		
5000~	672	92	13.69		
≥10 000	374	42	11.23		
父亲文化程度(n=1223)				0.494	0.781
大专以上	648	86	13.27		
高中、中专	335	40	11.94		
初中及以下	240	33	13.75		
母亲文化程度(n=1228)				1.804	0.406
大专以上	608	83	13.65		
高中、中专	324	35	10.80		
初中及以下	296	41	13.85		
父亲职业(n=1221)				2.140	0.544
企事业单位管理者	319	37	11.60		
企事业单位职员	471	69	14.65		
个体	395	47	11.90		
无业	36	5	13.89		
母亲职业(n=1221)				1.840	0.606
企事业单位管理者	193	20	10.36		
企事业单位职员	557	73	13.11		
个体	284	37	13.03		
无业	187	28	14.97		
儿童主要抚养者(n=1225)				1.411	0.235
祖父母或其他人	192	30	15.63		
父母	1033	129	12.49		
父母对儿童的管教态度(n=1224)				8.995	0.003
一致	1122	136	12.12		
不一致	102	23	22.55		
父母与祖父母对儿童的管教态度(n=1212)				16.074	0.000
一致	804	82	10.20		
不一致	408	75	18.38		

系: PBI 的支持/参与维度得分为 37.58±7.28, 敌意/强制维度得分为 17.04±5.68, 说明大多数父母对孩子的教养行为中, 主要是以支持和参与为主, 较少采取敌意和强制方式。Pearson 相关分析表明, 对于男童, CBCL 攻击分量表与 PBI 支持/参与维度、PBI 敌意/强制维度的相关系数分别为 -0.058、0.316 ($P<0.01$); 对于女童, CBCL 攻击分量表与 PBI 支持/参与维度、PBI 敌意/强制维度的相关系数分别

为-0.082、0.302($P < 0.01$),表明父母敌意和强制的教养行为更能引起儿童的攻击性行为。

5. 多因素 logistic 回归分析:以儿童攻击性行为为因变量,可能影响其行为的个人特征和家庭因素为自变量,按 $\alpha = 0.05$ 的纳入标准和剔除标准,进行逐步多因素非条件 logistic 回归分析。其中班级、目前健康状况、有无入睡困难、每天看电视时间、家庭结构、父母职业分别采用哑变量引入模型。结果显示,父母及祖父母管教态度一致性、父母敌意/强制教养行为、父亲年龄、儿童存在入睡困难、参加户外运动、每天看电视时间进入回归模型(表4)。

表4 儿童攻击性行为的因素 logistic 回归分析

影响因素	β 值	SE	Wald χ^2 值	P 值	OR值(95%CI)
存在入睡困难					
经常	1.228	0.299	16.882	0.000	3.415(1.901 ~ 6.135)
较少	0.764	0.274	7.800	0.005	2.147(1.256 ~ 3.671)
无	0.000				
参加户外运动	-0.482	0.222	4.702	0.030	0.617(0.399 ~ 0.955)
看电视时间(h/d)					
<1	-1.378	0.315	19.159	0.000	0.252(0.136 ~ 0.467)
1~2	-0.108	0.223	0.234	0.628	0.898(0.580 ~ 1.389)
>2	0.000				
父亲年龄	-0.352	0.171	4.245	0.039	0.703(0.503 ~ 0.983)
父母及祖父母管教态度	0.624	0.190	10.802	0.001	1.867(1.287 ~ 2.710)
敌意/强制教养行为	0.874	0.195	20.150	0.000	2.396(1.636 ~ 3.510)
截距	-2.738	0.720	14.446	0.000	

表4显示,父母敌意/强制的教养行为($OR = 2.396, 95\%CI: 1.636 \sim 3.510$),以及父母与祖父母对儿童不一致的管教态度($OR = 1.867, 95\%CI: 1.287 \sim 2.710$)更能引起儿童的攻击性行为;相对于无睡眠困难者,经常存在入睡困难($OR = 3.415, 95\%CI: 1.901 \sim 6.135$)或较少存在入睡困难($OR = 2.147, 95\%CI: 1.256 \sim 3.671$)的儿童也具有更多的攻击性行为;此外,儿童每日看电视时间少于1h($OR = 0.252, 95\%CI: 0.136 \sim 0.467$)、父亲年龄大($OR = 0.703, 95\%CI: 0.503 \sim 0.983$),儿童经常参加户外活动($OR = 0.617, 95\%CI: 0.399 \sim 0.955$)是其攻击性行为的保护因素。

讨 论

攻击性行为会直接影响儿童的身体健康与安全,导致心理伤害,常造成人际矛盾与冲突等^[7]。对儿童和成年人的广泛研究已经证明攻击是一种稳定的人格特征,生命早期的攻击行为对青少年期行为障碍和成年期的不良或犯罪行为的预测有着重要意义^[7]。因此对儿童早期攻击性行为的研究有助于发

现该行为的发生发展与影响因素等,为有针对性地进行预防和干预提供依据。本次调查发现,学龄前儿童的攻击性行为发生率为12.9%(95%CI: 11.0 ~ 15.0);稍高于国内其他地区的调查结果^[3,4],说明学龄前儿童的攻击性行为的发生率普遍比较高,并可能存在升高的趋势。本研究中男童攻击行为发生率(13.7%)稍高于女童(11.9%),但差异无统计学意义;与其他研究结果不一致^[3,4]。可能是随着学龄前儿童学业压力增加等因素的影响,女童的攻击性行为也随之增加。本研究还发现,体质较弱的儿童具有更多的攻击性行为,相关研究也表明健康状况良好的儿童不易发生攻击性行为^[4];这可能与患慢性疾病儿童具有更多的焦虑、烦躁情绪,且容易受到父母的过份保护有关。

本调查显示儿童的主要管教者为父母,因此父母的教养方式可能与儿童行为问题的产生密切相关;相关分析和 logistic 多因素回归分析均表明,父母的敌意/强制教养行为,如对孩子发脾气、抱怨、体罚、威胁孩子,或要求其立即做某事等,是儿童攻击性行为的重要危险因素。其他研究也有类似发现,如 Romano 等^[8]通过对 2745 名 2 ~ 11 岁加拿大儿童的调查发现,经历更多来自母亲敌意的儿童有更多躯体攻击行为和较少的亲社会行为;母亲的抑郁心境和惩罚性的教养方法也促进了儿童躯体攻击行为增多,亲社会行为减少。王燕利^[9]的研究也发现,父母教养方式与 4 ~ 6 岁儿童问题行为具有密切的关系,父母对儿童的拒绝、惩罚越多,儿童的外显和内隐问题行为越多;父母对儿童的接受性和鼓励独立性越高,儿童的问题行为越少。沈鉴清等^[10]对 181 名小学六年级学生进行攻击行为与家庭因素的调查后也发现,在家里得到的情感支持少,母亲过分严厉的惩罚、发脾气、打孩子等极端不支持行为会导致儿童攻击性行为的增加。这些结果充分说明了父母采用严厉、惩罚的教育态度易使孩子产生抵触和不满情绪,拒绝、否认则易伤害到孩子,从而导致他们产生攻击性行为^[11]。研究还发现父亲年龄大是儿童攻击性行为的保护因素,可能与其较少采取的强制性教养方式有关,对此,还需进一步研究。

有研究发现,在家庭环境因素中,单亲家庭、存在家庭冲突等,儿童攻击性行为发生率高;而矛盾性小的家庭以及核心家庭的儿童攻击性小^[12,13]。本次调查发现 64.5% 的家庭结构是主干家庭,三代人同居一室还是目前比较常见的家庭结构,但在儿童教养方面同时也带来了一定难度。本调查显示了父

母及其与祖父母对儿童不一致的管教态度是导致儿童攻击性行为增加的一个重要影响因素;这与以往研究基本一致。说明家庭中教育方式不一致、对孩子的态度变化无常,儿童就会处于不稳定或矛盾的教育氛围中,久之则发展为多重心理品质,造成行为的偏倚^[3,12]。而父母教育方法保持一致、对孩子期望高、管教严格是儿童攻击性行为的保护因素^[4]。因此父母、父母与祖父母之间的教育方法应基本保持一致,鼓励孩子良好行为,制止并减少其攻击性行为。

调查表明,儿童看电视的时间过长也会直接影响到其攻击性行为的发生,可能因为电视等现代传媒以直观形象的方式教给儿童一些攻击性行为方式,使常观看具有暴力行为电视节目的儿童更多地表现出攻击行为^[14]。郭晓丽和江光荣^[15]通过对大量有关暴力电子游戏与攻击关系的研究进行综述后发现,接触暴力电子游戏可以增加攻击行为,减少亲社会行为。也有研究发现^[16],直接或非直接暴露于电视氛围中,都会增加3岁儿童的攻击性行为,因此,在家庭中应控制儿童看电视和进行电子游戏的时间,并在电视节目选择上进行指导。

调查发现户外运动是儿童攻击性行为的保护因素,可能与儿童在运动中情绪得到释放,获得了更多自我控制的技能,并相应减少了看电视的时间等有关。此外,研究中还发现,儿童出现入睡困难与其攻击性行为密切相关,可能与儿童在入睡困难时产生焦虑、急躁情绪有关。Komada等^[17]调查也发现,睡眠习惯不良的学龄前儿童表现出更多的攻击性,容易出现行为问题。目前关于睡眠与行为方面的研究尚不多见,对此还需要进一步探索。值得注意的是,儿童看电视、运动、睡眠等诸多习惯的养成也与家庭环境和教养方式密切相关。本研究是横断面调查,对儿童的攻击性行为与各种影响因素调查是同时进行的,因此对儿童攻击性行为与相关因素之间影响关系的解释存在一定的局限性。近年来,有学者开始用家庭系统论的观点考察亲子之间的双向影响。不仅是父母通过教养方式对儿童的行为发展产生影响,同时,儿童不同的特点和行为也会引起父母不同的反应,从而使父母采取不同的态度和行为方式对待他们^[18]。因此,可进一步对儿童进行随访研究,深入了解影响儿童攻击性行为的各种家庭因素,预防和减少该行为的发生。

参 考 文 献

[1] Li HT, Ye RW, Ren AG, et al. Behavioral problems of children aged 4-6 years in 26 cities and counties in China. *Chin J Ment*

Health, 2009, 23(6):415-420. (in Chinese)

李宏田,叶荣伟,任爱国,等.中国26市(县)4~6岁儿童行为问题的现况调查. *中国心理卫生杂志*, 2009, 23(6):415-420.

- [2] Juliano M, Werner RS, Cassidy KW. Early correlates of preschool aggressive behavior according to type of aggression and measurement. *J Appl Dev Psychol*, 2006, 27(5):395-410.
- [3] Guan HY, Wang SY, Liu ZM, et al. Influencing factors of aggressive behavior in preschool children. *Chin J Sch Health*, 2005, 26(11):903-904. (in Chinese)
- 管红云,王声湧,刘治民,等.学龄前儿童攻击性行为的影响因素分析. *中国学校卫生*, 2005, 26(11):903-904.
- [4] Guan HY, Wang SY, Liu ZM, et al. Analysis on the influential factors of aggressive behavior among preschool children in Zhuhai city. *Chin J Public Health*, 2005, 21(4):476-477. (in Chinese)
- 管红云,王声湧,刘治民,等.珠海市学龄前儿童攻击性行为影响因素分析. *中国公共卫生*, 2005, 21(4):476-477.
- [5] Zhang ZJ. Behavioral medicine scale manual. Beijing: Chinese Medical Audio-Video Organization, 2005:455-459. (in Chinese)
- 张作记.行为医学量表手册.北京:中华医学电子音像出版社, 2005:455-459.
- [6] Lovejoy MC, Weis R, O'Hare E, et al. Development and initial validation of the Parent Behavior Inventory. *Psychol Assess*, 1999, 11(4):534-545.
- [7] Huesmann LR, Dubow EF, Boxer P. Continuity of aggression from childhood to early adulthood as a predictor of life outcomes: implications for the adolescent-limited and life-course-persistent models. *Aggress Behav*, 2009, 35(2):136-149.
- [8] Romano E, Tremblay RE, Boulerice B, et al. Multilevel correlates of childhood physical aggression and prosocial behavior. *J Abnorm Child Psychol*, 2005, 33(5):565-578.
- [9] Wang YL. Relation between parenting style and behavior problems of children aged 4 to 6. Master Dissertation, Beijing: Beijing Normal University, 2003. (in Chinese)
- 王燕利.4~6岁儿童的父母教养方式及其与儿童问题行为的关系.北京:北京师范大学,2003.
- [10] Shen JQ, Wu HJ, Chen HW. Research on correlations between child aggressive behavior and rearing pattern, family environment and self-concept. *Chin J Behavioral Med Sci*, 2006, 15(8):744-745. (in Chinese)
- 沈鉴清,吴惠娟,陈红卫.儿童攻击性行为与养育方式、家庭环境和自我意识的相关研究. *中国行为医学科学*, 2006, 15(8):744-745.
- [11] Valles NL, Knutson JF. Contingent responses of mothers and peers to indirect and direct aggression in preschool and school-aged children. *Aggress Behav*, 2008, 34(5):497-510.
- [12] Yu YZ, Shi JX, Hang Y, et al. Exploration on the relationship between family factors and aggressive behavior of children and adolescences. *Chin J Sch Health*, 2005, 26(10):811-813. (in Chinese)
- 余毅震,史俊霞,黄艳,等.家庭因素与儿童青少年攻击行为关系探讨. *中国学校卫生*, 2005, 26(10):811-813.
- [13] Gong JH, Zhang XY, Chen DM. A matching study on risk factors associated with aggressive behaviors of preschool children. *Chin J Women Child Health Res*, 2007, 18(4):267-269. (in Chinese)
- 龚建华,张馨尹,陈冬梅.学龄前儿童攻击行为有关危险因素的配比研究. *中国妇幼健康研究*, 2007, 18(4):267-269.
- [14] Loeber R, Hay D. Key issues in the development of aggression and violence from childhood to early adulthood. *Annu Rev Psychol*, 1997, 48:371-410.
- [15] Guo XL, Jiang GR. Review of the effect of violent video games on children and adolescents. *Chin J Clin Psychol*, 2007, 15(2):188-190. (in Chinese)
- 郭晓丽,江光荣.暴力电子游戏对儿童及青少年的影响研究综述. *中国临床心理学杂志*, 2007, 15(2):188-190.
- [16] Manganello JA, Taylor CA. Television exposure as a risk factor for aggressive behavior among 3-year-old children. *Arch Pediatr Adolesc Med*, 2009, 163(11):1037-1045.
- [17] Komada Y, Abe T, Okajima I, et al. Short sleep duration and irregular bedtime are associated with increased behavioral problems among Japanese preschool-age children. *Tohoku J Exp Med*, 2011, 224(2):127-136.
- [18] Lv Q, Chen HC, Wang L. Review on behavioral problems of children and related parenting factors. *Psychol Sci*, 2003, 26(1):130-132. (in Chinese)
- 吕勤,陈会昌,王莉.儿童问题行为及其相关父母教养因素研究综述. *心理科学*, 2003, 26(1):130-132.

(收稿日期:2011-07-20)

(本文编辑:尹廉)

作者: 贾守梅, 汪玲, 施莹娟, 李萍, JIA Shou-mei, WANG Ling, SHI Ying-juan, LI Ping
作者单位: 贾守梅, JIA Shou-mei (200032上海, 复旦大学公共卫生学院儿少卫生学教研室, 公共卫生安全教育部重点实验室; 200032上海, 复旦大学护理学院), 汪玲, WANG Ling (200032上海, 复旦大学公共卫生学院儿少卫生学教研室, 公共卫生安全教育部重点实验室), 施莹娟, 李萍, SHI Ying-juan, LI Ping (普陀区精神卫生中心)
刊名: 中华流行病学杂志 ISTIC PKU
英文刊名: Chinese Journal of Epidemiology
年, 卷(期): 2011, 32(12)
被引用次数: 2次

参考文献(18条)

1. 李宏田, 叶荣伟, 任爱国 中国26市(县)4~6岁儿童行为问题的现况调查[期刊论文]-中国心理卫生杂志 2009(06)
2. Juliano M, Werner RS, Cassidy KW Early correlates of preschool aggressive behavior according to type of aggression and measurement[外文期刊] 2006(05)
3. 管红云, 王声湧, 刘治民 学龄前儿童攻击性行为的影响因素分析[期刊论文]-中国学校卫生 2005(11)
4. 管红云, 王声湧, 刘治民 珠海市学龄前儿童攻击性行为影响因素分析[期刊论文]-中国公共卫生 2005(04)
5. 张作记 行为医学量表手册 2005
6. Lovejoy MC, Weis R, O'Hare E Development and initial validation of the Parent Behavior Inventory 1999(04)
7. Huesmann LR, Dubow EF, Boxer P Continuity of aggression from childhood to early adulthood as a predictor of life outcomes: implications for the adolescent-limited and life-course-persistent models[外文期刊] 2009(02)
8. Romano E, Tremblay RE, Boulerice B Multilevel correlates of childhood physical aggression and prosocial behavior 2005(05)
9. 王燕利 4~6岁儿童的父母教养方式及其与儿童问题行为的关系[学位论文] 2003
10. 沈鉴清, 吴惠娟, 陈红卫 儿童攻击性行为与养育方式、家庭环境和自我意识的相关研究[期刊论文]-中国行为医学科学 2006(08)
11. Valles NL, Knutson JF Contingent responses of mothers and peers to indirect and direct aggression in preschool and school-aged children[外文期刊] 2008(05)
12. 余毅震, 史俊霞, 黄艳 家庭因素与儿童青少年攻击行为关系探讨[期刊论文]-中国学校卫生 2005(10)
13. 龚建华, 张馨尹, 陈冬梅 学龄前儿童攻击行为有关危险因素的配比研究[期刊论文]-中国妇幼健康研究 2007(04)
14. Loeber R, Hay D Key issues in the development of aggression and violence from childhood to early adulthood[外文期刊] 1997
15. 郭晓丽, 江光荣 暴力电子游戏对儿童及青少年的影响研究综述[期刊论文]-中国临床心理学杂志 2007(02)
16. Manganello JA, Taylor CA Television exposure as a risk factor for aggressive behavior among 3-year-old children 2009(11)
17. Komada Y, Abe T, Okajima I Short sleep duration and irregular bedtime are associated with increased behavioral problems among Japanese preschool-age children 2011(02)
18. 吕勤, 陈会吕, 王莉 儿童问题行为及其相关父母教养因素研究综述[期刊论文]-心理科学 2003(01)

引证文献(2条)

1. 杨娟娟 家庭环境因素对学龄前儿童心理行为发育影响的探析[期刊论文]-中国保健营养(下旬刊) 2013(8)
2. 刘起, 张琦, 黄向, 田立黎, 程自秀, 蔡莲蓬, 吴静 基于气质的学龄前儿童行为问题结构方程模型的研究[期刊论文]-中国妇幼保健 2013(3)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_zhlybx201112008.aspx