

# 住院先心病患儿医疗恐惧现状及其影响因素分析

赵红妃<sup>1</sup>, 殷海燕<sup>1</sup>, 汪露<sup>2</sup>, 汪小楠<sup>1</sup>

1. 南京中医药大学护理学院, 江苏 南京 210023; 2. 南京医科大学第二附属医院护理部, 江苏 南京 210000

**摘要:** **目的** 了解住院先心病患儿的医疗恐惧程度并探讨其影响因素。**方法** 采用便利抽样法选取2021年10月至2022年7月对南京某三甲医院的110例住院先心病患儿,采用一般资料调查表和儿童医疗恐惧调查量表(CMFS)对其进行医疗恐惧情况及其影响因素的调查。**结果** 住院先心病患儿CMFS最高得分项为住院时间长、打针和离开家人( $P<0.05$ )。单因素分析显示年龄、围术期阶段、居住地、孩子经常和谁在一起以及父母具备的疾病知识满足患儿的需要程度是住院先心病患儿医疗恐惧的影响因素( $P<0.05$ )。多元线性回归分析显示患儿年龄小( $P=0.009$ )、经常和父母在一起( $P=0.026$ )以及居住城市( $P=0.034$ )是住院先心病患儿医疗恐惧的不利影响因素。**结论** 医护人员应重视住院的先心病患儿医疗恐惧状况,改善医院就医环境,医疗操作时给予患儿足够的心理疏导和关爱,加强先心病患儿父母的健康教育,多角度、全方位地减轻住院先心病患儿的医疗恐惧程度,以促进其尽快康复。

**关键词:** 先天性心脏病; 住院; 儿童; 恐惧; 年龄; 陪伴; 健康教育

**中图分类号:** R473.72 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2024)01-0147-05

## Current status of medical fear and its influencing factors in hospitalized children with congenital heart disease

ZHAO Hongfei\*, YIN Haiyan, WANG Lu, WANG Xiaonan

Nursing College of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu 210023, China

Corresponding author: WANG Lu, E-mail: 758910547@qq.com

**Abstract:** **Objective** To understand the level of medical fear in hospitalized children with congenital heart disease and to explore its influencing factors. **Methods** A convenient sampling method was used to select 110 hospitalized children with congenital heart disease from a level-A tertiary hospital in Nanjing from October 2021 to July 2022, and the General Information Questionnaire and the Child Medical Fear Scale (CMFS) were used to investigate medical fear and its influencing factors of them. **Results** The highest scoring items in CMFS for children with hospitalization of congenital heart disease were the long hospital stay, injections, and absence of the family members ( $P<0.05$ ). The univariate analysis showed that age, perioperative stage, place of residence, whom do children often lived with, and the extent to which parents have knowledge of the condition to meet the child's needs were the factors that influenced medical fear in hospitalized children with congenital heart disease ( $P<0.05$ ). The multiple linear regression analysis showed that young age ( $P=0.009$ ), frequent living with parents ( $P=0.026$ ), and city of residence ( $P=0.034$ ) were unfavorable influencing factors of medical fear in hospitalized children with congenital heart disease. **Conclusion** For hospitalized children with congenital heart disease, medical staff should pay attention to the medical fear, and improve the hospital's medical environment. Enough sufficient psychological counseling and care should be provided during medical procedures. Health education for parents of children with congenital heart disease should be strengthened. Thus, the medical fear level of hospitalized children with congenital heart disease can be alleviated from multiple perspectives and comprehensively, and the children can have a speedy recovery.

**Keywords:** Congenital heart disease; Hospitalization; Children; Fear; Age; Accompanying; Health education

DOI: 10.13429/j.cnki.cjcr.2024.01.030

基金项目: 江苏省大学生创新创业项目(202110315047); 江苏省护理学优势学科三期项目开放课题(2019YSHL020)

通信作者: 汪露, E-mail: 758910547@qq.com

出版日期: 2024-01-20

**Fund program:** Jiangsu Province College Student Innovation and Entrepreneurship Project (202110315047); Open Project of Jiangsu Province Nursing Advantage Discipline Phase III Project (2019YSHL020)

先天性心脏病(简称先心病)是目前我国新生儿最常见的先天性畸形,给家庭及社会带来沉重负担<sup>[1-2]</sup>。医疗恐惧是住院患儿就诊期间常见的负面应激反应<sup>[3]</sup>,主要因为在陌生医疗环境中,认知能力有限的患儿会产生强烈不安全感<sup>[4]</sup>。过度的医疗恐惧会降低患儿治疗依从性,影响诊疗效果<sup>[5]</sup>。对于先心病患儿而言,医疗恐惧还可能转化为潜在的心理创伤<sup>[6]</sup>,给他们带来严重身心危害,比如生长发育迟缓以及严重精神应激等。因此,了解当前住院先心病患儿医疗恐惧现状并分析其影响因素,对提高先心病患儿治疗依从性,促进康复,减少心理损伤具有重大意义。

## 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 采用便利抽样法选取在2021年10月至2022年7月南京某三甲医院心血管中心住院的110例先心病患儿为研究对象。纳入标准:(1)临床诊断为先心病;(2)既往无手术史;(3)年龄3~14岁;(4)患儿及父母自愿参加本调查。排除标准:(1)患儿伴其他先天性畸形、遗传性疾病或重症合并症;(2)患儿及父母有严重视听障碍或认知障碍者。本研究符合伦理学原则,获医院伦理委员会审查豁免。

### 1.2 研究方法

**1.2.1 调查工具** (1)一般资料调查问卷:问卷内容包括患儿姓名、年龄、住院次数、所患先心病复杂程度、父母职业、父母文化水平、家庭月收入(元)、孩子经常和谁在一起、是否独生子女、家庭关系以及父母具备的先心病相关知识能否满足照护孩子的需要。(2)儿童医疗恐惧调查量表:研究组根据Broom等<sup>[7]</sup>的儿童医疗恐惧调查量表(The Child Medical Fear Scale, CMFS)修订而成,该量表包含医疗环境恐惧、医疗操作恐惧、人际关系恐惧及自我恐惧四个维度,17个条目;按照三级评分,3分为非常恐惧,2分为有些恐惧,1分为不恐惧。在本研究中仅对条目内容做了部分调整,没有改变条目总数和分值。例如因先心病不具有传染性,所以将疾病传染给朋友或家人改为疾病影响家人或影响交朋友;考虑到先心病患儿多以手术治疗为主,所以把手指扎血、压舌板放进嘴里、吃药和医生或护士检查喉咙分别改为抽血、拍背排痰、换药和吸痰。本研究中CMFS的Cronbach's  $\alpha$  值为0.87。

**1.2.2 调查方法** 先心病患儿父母自愿参加本调查并签署知情同意书。请受访患儿按照指导语独立完成量表内容,没有足够认知能力的患儿,由调查者询问父母,结合观察患儿的言语行为进行评定。受访患儿一般资料调查表由患儿父母填写,患儿所患先心病复杂程度由临床责任护士根据患儿临床诊断判定为复杂先心病或简单先心病。调查过程由调查者、患儿责任护士、患儿及其父母合作完成,以保证调查的可靠性。调查者在调查过程中,需详细询问先心病患儿及其父母内容选择的理由,以便获得更具体、可靠的资料进行结果分析。

**1.3 统计学方法** 采用SPSS 28.0软件行统计分析。符合正态分布的计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,两组间比较采用独立样本 $t$ 检验,多组间比较采用方差分析。计数资料采用例数(%)表示。将单因素分析中差异有统计学意义的变量纳入多元线性回归分析。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 住院先心病患儿人口学资料及其医疗恐惧程度** 受访的住院先心病患儿共110例,其中15例因为患儿(家长)不愿继续受访或因治疗(检查)中断调查,剩余的95例受访者年龄为(7.27 $\pm$ 3.38)岁,最小3岁,最大14岁,其中男40例,女55例。本研究共发放110份问卷,回收有效问卷95份,有效回收率为86.36%。其他人口学资料详见表1。

住院先心病患儿医疗恐惧总分在17分到51分之间,平均(31.05 $\pm$ 6.81)分。医疗恐惧维度评分按程度从高到低排列依次为:医疗环境恐惧各条目均分(2.11 $\pm$ 0.50)分、医疗操作恐惧各条目均分(1.85 $\pm$ 0.65)分、自我恐惧各条目均分(1.71 $\pm$ 0.50)分 and 人际交往恐惧各条目均分(1.64 $\pm$ 0.36)分。方差分析结果显示,此四个维度间各条目均分的差异有统计学意义( $F=23.426$ ,  $P<0.01$ )。就具体条目而言,得分较高的3项为:住院时间长、离开家人、打针( $P<0.05$ );恐惧程度较低的3项为:耽误学习、受伤害哭鼻子和呕吐( $P<0.05$ )。见表2。

**2.2 住院先心病患儿医疗恐惧的单因素分析** 患儿医疗恐惧程度的单因素分析结果显示,居住地、围术期阶段、年龄、孩子经常和谁在一起、父母具备的先心病相关知识满足患儿的需要程度是患儿医疗恐惧的影响因素( $P<0.05$ )。见表1。

**表 1** 住院先心病患儿人口学资料及其医疗恐惧的单因素分析 ( $\bar{x}\pm s$ )

**Tab. 1** Demography data and univariate analysis of medical fear of hospitalized children with congenital heart disease ( $\bar{x}\pm s$ )

项目	例数	医疗恐惧总分	t/F 值	P 值
性别				
男	40	30.60±6.90	0.550	0.584
女	55	31.38±6.80		
年龄(岁)				
3~5	31	34.58±5.81	7.127	0.001
6~12	53	29.55±6.99		
13~14	11	28.36±4.72		
围术期阶段				
术前	47	29.62±5.73	2.067	0.042
术后	48	32.46±7.53		
居住地				
城市	13	36.15±8.17	3.029	0.003
农村	82	30.24±6.26		
住院次数				
首次	77	31.09±5.94	1.274	0.285
二次或三次	13	29.3±10.19		
三次以上	5	35.00±8.97		
先心病复杂程度				
简单先心病	63	31.43±6.43	0.753	0.453
复杂先心病	32	30.31±7.56		
父亲职业				
职员	59	31.24±6.19	0.202	0.818
农民	25	31.16±8.46		
无业	11	29.82±6.37		
母亲职业				
职员	9	29.33±4.56	0.915	0.404
农民	33	30.21±7.08		
无业	53	31.87±6.95		
父亲文化水平				
小学及以下	33	30.15±6.82	0.440	0.725
初中	47	31.23±7.06		
高中或中专	10	32.10±6.97		
专科及以上	5	33.20±4.60		
母亲文化水平				
小学及以下	38	30.16±7.11	1.620	0.190
初中	39	30.51±6.89		
高中或中专	12	34.67±5.53		
专科及以上	6	33.00±5.10		
家庭月收入(元)				
<3 000	45	31.18±7.47	0.157	0.855
3 000~5 000	40	31.20±5.85		
>5 000	10	29.90±7.87		
孩子经常和谁在一起				
父母	36	32.97±8.08	3.926	0.023
祖孙三代	49	30.55±5.56		
其他	10	26.60±5.32		
是否为独生子女				
是	16	30.63±8.45	0.274	0.785
否	79	31.14±6.50		
家庭关系				
和睦	59	31.59±7.51	1.652	0.197
一般	30	30.93±5.27		
不好	6	26.33±5.28		
知识能否满足患儿的需要 <sup>a</sup>				
不能满足	42	29.45±5.11	4.640	0.005
勉强满足	34	36.12±7.48		
基本满足	17	30.32±6.13		
完全满足	2	34.00±24.04		

注:<sup>a</sup>指父母的先心病知识。

**表 2** 住院先心病患儿医疗恐惧得分情况 ( $n=95, \bar{x}\pm s$ )

**Tab. 2** Medical fear scores of hospitalized children with congenital heart disease ( $n=95, \bar{x}\pm s$ )

项目	医疗恐惧总分	F 值	P 值
医疗操作恐惧			
打针	2.08±0.83	7.454	<0.001
抽血	2.03±0.83		
拍背排痰	1.88±0.74		
换药	1.67±0.75		
吸痰	1.58±0.75		
医疗环境恐惧			
离开家人	2.15±0.65	2.959	0.032
死亡	1.98±0.71		
住院	2.03±0.64		
住院时间长	2.26±0.83		
自我恐惧			
受伤	1.96±0.68	13.262	<0.001
出血	1.88±0.68		
呕吐	1.56±0.68		
受伤害哭鼻子	1.44±0.63		
人际交往恐惧			
耽误学习	1.26±0.53	14.699	<0.001
疾病影响家人或影响交朋友	1.74±0.66		
被告知不正常	1.71±0.71		
对医疗措施不知情	1.83±0.68		

**2.3 住院先心病患儿医疗恐惧程度的多元线性回归分析** 以患儿医疗恐惧得分总分为因变量,以单因素分析中具有统计学意义的变量(年龄、围术期阶段、居住地、孩子经常和谁在一起以及父母具备的先心病相关知识满足患儿的需要程度)为自变量,具体变量赋值见表 3,进入水平为 0.05,排除水平为 0.10。最终年龄、居住地以及孩子经常和谁在一起,进入了回归模型, $R^2=0.210$ ,调整后  $R^2=0.184$ , $F=8.057$ , $P<0.001$ ,见表 4。年龄、居住地以及孩子经常和谁在一起,共同解释了 21%的医疗恐惧。

**表 3** 住院医疗恐惧影响因素变量赋值

**Tab. 3** Assignment of variables influencing medical fear in residents

变量	赋值情况
年龄(岁)	3~5=0,6~12=1,13~14=2
围术期阶段	术前=0,术后=1
居住地	城市=0,农村=1
孩子经常和谁在一起	父母=0,祖辈=1,其他=2
居住地	不能满足=0,勉强满足=1,基本满足=2,完全满足=3

**表 4** 住院先心病患儿医疗恐惧多元线性回归分析

**Tab. 4** Multiple linear regression analysis of medical fear in hospitalized children with congenital heart disease

变量	B	SE	$\beta$	t 值	P 值
(常量)	38.442	1.821		21.113	<0.001
年龄	-2.772	1.043	-0.258	-2.657	0.009
孩子经常和谁在一起	-2.270	1.001	-0.214	-2.267	0.026
居住地	-4.116	1.908	-0.209	-2.158	0.034

注: $R^2=0.210$ , $F=8.057$ , $P<0.001$ 。

### 3 讨论

3.1 住院先心病患儿医疗恐惧高于其他疾病 本研究住院先心病患儿医疗恐惧得分为(31.05±6.81)分,高于其他疾病患儿<sup>[8-10]</sup>。因住院先心病患儿接受侵入性治疗较多,带来的疼痛会增加其医疗恐惧。若忽视患儿医疗恐惧,会影响患儿身心健康<sup>[11]</sup>。

3.2 住院先心病患儿最恐惧医疗环境 本研究结论同国内其他研究一致<sup>[12]</sup>。具体条目中,患儿最恐惧住院时间长,因患儿长期面对白衣医护及陌生治疗等,对患儿来说是强烈缺乏安全感、害怕无助的<sup>[13]</sup>。住院时间越长,医疗经历越多,患儿对预期潜在负面事物越感恐惧<sup>[14]</sup>。第二恐惧是离开家人。住院使患儿恐惧而依赖家人,且大多患儿身心发育不完善,独立性低,害怕离开家人,因此,患儿需要家人适当关怀<sup>[15]</sup>。

3.3 年龄越小,住院先心病患儿医疗恐惧越高 本研究年龄在3~5岁的患儿医疗恐惧最高,与梁宁宁<sup>[16]</sup>研究一致。因为随年龄增长,先心病患儿认知能力提高,对治疗带来的不良刺激可正确面对,能够克服自身医疗恐惧<sup>[12]</sup>。

3.4 居住在城市的住院先心病患儿医疗恐惧高于居住在农村的患儿 与农村居住地相比,居住在城市的住院先心病患儿医疗恐惧程度往往更高。在城市中,父母面临更多的压力和竞争,易产生不良情绪,从而形成不适当的家庭教养方式<sup>[17]</sup>,往往使患儿形成敏感脆弱的性格,导致其在就医时产生更多的恐惧和抵触情绪。此外,城市地区的医疗资源相对丰富,患儿接受医疗治疗的次数更多,这也可能导致他们对医疗过程更加恐惧<sup>[18]</sup>。

3.5 仅同父母生活在一起的住院先心病患儿医疗恐惧较高 先心病患儿须避免情绪激动等情况发生,以防加重病情。父母在养育患儿过程中遇到矛盾易无原则妥协,溺爱患儿,使患儿缺乏独立性,是患儿病情发展的危险因素<sup>[19]</sup>。患儿住院时,父母恐惧焦虑情绪会传递给患儿<sup>[20]</sup>。此外,天性使儿童易对自己的父母表现出亲昵依赖,过度包办也使孩子过度依赖父母<sup>[21]</sup>,这些使他们心理承受能力低。同祖辈生活在一起的患儿,因祖辈大多推崇吃苦耐劳独立精神,即使存在“隔代亲”,但这些孩子会更大胆外向<sup>[22]</sup>。因此相比较,仅同父母生活在一起的患儿医疗恐惧较高。

综上所述,医护人员应重视住院先心病患儿的医疗恐惧状况,了解其影响因素,并有针对性地进行预

防和护理,以减轻其心理损伤,提高治疗依从性,促进其康复。本研究显示年龄小、孩子与父母同住以及居住城市是先心病患儿医疗恐惧的主要不利影响因素,但仅可解释21%的变异度,说明住院先心病患儿医疗恐惧的影响因素是复杂多样的,而本研究纳入的影响因素不足。此外,本研究为问卷调查,且所有研究对象来自同一所三级甲等医院,样本的多样性及代表性也比较欠缺。今后研究组拟扩大样本抽取范围与样本量,增加更多的调查因素,进一步开展儿童医疗恐惧的纵向研究。

利益冲突 无

### 参考文献

- [1] 秦永文,白元.中国先天性心脏病介入治疗器材的研发历程[J].协和医学杂志,2021,12(3):309-312.  
Qin YW, Bai Y. Research and development of interventional therapy equipment for congenital heart disease in China[J]. Med J Peking Union Med Coll Hosp, 2021, 12(3): 309-312.
- [2] 潘锋.我国心脏病介入治疗呈现良好发展态势[J].中国医药导报,2023,20(16):1-3.  
Pan F. Interventional therapy of heart disease in China presents a good development trend[J]. China Med Her, 2023, 20(16): 1-3.
- [3] 李欢,吴轩,赵丽萍,等.噪音对儿童医疗恐惧及焦虑的影响:意志控制的调节作用[J].中国临床心理学杂志,2021,29(3):629-632,628.  
Li H, Wu X, Zhao LP, et al. Effects of noise on children's medical fear and anxiety: the mediating effect of effortful control[J]. Chin J Clin Psychol, 2021, 29(3): 629-632, 628.
- [4] 党冬梅,李婷,刘翠娟,等.沙盘游戏疗法对原发性肾病综合征学龄期患儿医疗恐惧和行为问题的影响[J].现代临床护理,2021,20(8):56-62.  
Dang DM, Li T, Liu CJ, et al. Sandplay therapy on medical fear and behaviours in hospitalised pre-school children with primary nephrotic syndromes[J]. Mod Clin Nurs, 2021, 20(8): 56-62.
- [5] 张玲,郑星丽.儿童医疗恐惧相关研究进展[J].健康必读,2021(30):296-297.  
Zhang L, Zheng XL. Research progress on children's medical fear[J]. Healthmust-Readmagazine, 2021(30): 296-297.
- [6] 何凌霄,曹莉萍,向波,等.精神分裂症和抑郁症儿童期创伤及出生地的比较研究[J].中国神经精神疾病杂志,2018,44(4):233-235.  
He LS, Cao LP, Xiang B, et al. Comparative study on childhood trauma and birthplace of schizophrenia and depression[J]. Chin J Nerv Ment Dis, 2018, 44(4): 233-235.
- [7] Broome ME, Hellier AP. School-age children's fears of medical experiences[J]. Issues Compr Pediatr Nurs, 1987, 10(2): 77-86.
- [8] 黄贞,谢仁艺.斜视术后双眼遮盖对儿童医疗恐惧的影响[J].中国医药指南,2022,20(32):66-68.  
Huang Z, Xie RY. Effect of binocular covering after strabismus surgery on children's medical fear[J]. Guide China Med, 2022, 20

- (32): 66-68.
- [9] 李媛,张喜梅.多媒体辅助的趣味视频示范指导结合家庭协同护理对小儿支气管哮喘患儿雾化吸入质量、抵抗情绪、医疗恐惧的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(15):154-156.  
Li Y, Zhang XM. Effects of multimedia-assisted interesting video demonstration guidance combined with family collaborative nursing on the quality of atomization inhalation, emotional resistance and medical fear in children with bronchial asthma[J]. Clin Res Pract, 2022, 7(15): 154-156.
- [10] 丁思惠.表达性艺术治疗减缓住院患儿医疗恐惧的介入研究[D].长春:长春工业大学,2022.  
Ding SH. Interventional study on expressive art therapy to alleviate the medical fear of hospitalized children [D]. Changchun: Changchun Univ Technol, 2022.
- [11] 杨艳露,张楠楠,孙晓敏.安抚与触摸对眼外伤患儿医疗恐惧心理和治疗配合的影响[J].中国健康心理学杂志,2020,28(7):1048-1052.  
Yang YL, Zhang NN, Sun XM. Effect of appeasement and touch on medical fear and treatment coordination in children with ocular trauma[J]. China J Health Psychol, 2020, 28(7): 1048-1052.
- [12] 孔令凤.住院学龄期儿童医疗恐惧与家庭教养方式、人格的相关性研究[D].新乡:新乡医学院,2020.  
Kong LF. Study on the correlation between medical fear, family rearing style and personality of hospitalized school-age children [D]. Xinxiang: Xinxiang Med Univ, 2020.
- [13] 赵明明.视觉分散护理改善ICU先天性心脏病患儿术后恐惧效果观察[J].实用中西医结合临床,2019,19(11):164-166.  
Zhao MM. Observation on the effect of visual decentralized nursing on improving postoperative fear of children with congenital heart disease in ICU[J]. Pract Clin J Integr Tradit Chin West Med, 2019, 19(11): 164-166.
- [14] Chong LSH, Fitzgerald DA, Craig JC, et al. Children's experiences of congenital heart disease: a systematic review of qualitative studies [J]. Eur J Pediatr, 2018, 177(3): 319-336.
- [15] 张琰敏,韩金芬,姜洪波,等.全人照护管理在重症肺炎患儿临床护理中的应用[J].临床心身疾病杂志,2023,29(1):144-149.  
Zhang YM, Han JF, Jiang HB, et al. Application of holistic care management in clinical nursing of children with severe pneumonia [J]. J Clin Psychosom Dis, 2023, 29(1): 144-149.
- [16] 梁宁宇.学龄期烧伤患儿焦虑抑郁情绪现状及影响因素的研究[D].广州:暨南大学,2018.  
Liang NN. Study on anxiety and depression of school-age burn children and its influencing factors[D].Guangzhou: Jinan Univ, 2018.
- [17] 杨易坤,王易涵,蒲一方.家庭教养方式综述[J].心理月刊,2023,18(11):231-235.  
Yang YK, Wang YK, Pu YF, et al. A review of parenting styles in families [J] Psychology Monthly, 2023, 18(11): 231-235.
- [18] 严谨.住院学龄期儿童的医疗恐惧及其影响因素[J].中华护理杂志,2000,35(10):584-586.  
Yan J. Selected factors associated with medical fear among hospitalized Chinese school age children[J].Chin J Nurs, 2000, 35(10): 584-586.
- [19] 彭阳光.96例孤独症患儿的临床特点及疾病发生的相关影响因素及对策研究[J].解放军预防医学杂志,2018,36(8):1060-1063.  
Peng GY. Clinical characteristics of 96 children with autism, related influencing factors and countermeasures [J]. J Prev Med Chin People's Liberation Army, 2018, 36(8): 1060-1063.
- [20] Franklin MK, Karpyn A, Christofferson J, et al. Barriers and facilitators to discussing parent mental health within child health care: perspectives of parents raising a child with congenital heart disease [J]. J Child Health Care, 2021; 136749352110580.
- [21] 金柱伟,张艳丽.溺爱型家庭教养方式中儿童面临的困境及对策研究——基于社会支持理论的视角[J].陇东学院学报,2022,33(4):93-97.  
Jin ZW, Zhang YL. Research on the dilemma and countermeasures of children in the permissive family parenting style: from the perspective of social support theory[J]. J Longdong Univ, 2022, 33(4): 93-97.
- [22] 陈妍.河南省H村留守儿童溺爱型隔代教养问题社会工作介入研究[D].大连:大连海事大学,2021.  
Chen Y. Research on social work intervention of spoiling generation-separated education of left-behind children in H village of Henan Province[D].Dalian: Dalian Maritime Univ, 2021.
- 收稿日期:2023-05-26 修回日期:2023-07-18 编辑:叶小舟