

基于安德森模型的城市中老年人 隔代抚养培训需求影响因素

宋东玉,吕靖然,李玉丽,刘宇舟

(山东大学护理与康复学院,山东 济南 250012)

摘要:目的 探讨城市中老年人隔代抚养培训需求状况及影响因素。方法 通过方便抽样法,在山东省济南市某社区招募中老年人。基于安德森模型,运用 χ^2 检验和二分类 Logistic 回归分析探讨各层次因素对中老年人隔代抚养培训需求的影响。结果 70.7%的中老年人有隔代抚养培训需求,倾向因素中以往居住地在城镇($OR=2.403$, 95% $CI:1.016\sim5.682$)、使能因素中以往社区经常提供隔代抚养资源($OR=2.112$, 95% $CI:1.215\sim3.671$)及需求因素中因隔代抚养偶尔与子女发生冲突($OR=6.250$, 95% $CI:1.543\sim17.866$)、无抑郁症状($OR=0.557$, 95% $CI:0.319\sim0.972$)的中老年人隔代抚养培训需求更高。结论 倾向因素、使能因素和需求因素均会不同程度地影响中老年人隔代抚养培训需求,积极开展隔代抚养培训具有重要的社会价值和意义。除了关注有隔代抚养培训需求中老年人外,社会也应关注那些没有隔代抚养培训需求中老年人的心理健康状况。

关键词:隔代抚养;安德森模型;中老年人;培训需求

中图分类号:R195

文献标志码:A

Influencing factors on grandparenting training demands of urban middle-aged and older adults based on Anderson model

SONG Dongyu, LYU Jingran, LI Yuli, LIU Yuzhou

(School of Nursing and Rehabilitation, Cheeloo College of Medicine, Shandong University, Jinan 250012, Shandong, China)

Abstract: Objective To explore the status and influencing factors of grandparenting training demands among urban middle-aged and older adults. **Methods** Participants were recruited from community in Jinan, Shandong Province, China, using convenience sampling. Based on the Anderson model, χ^2 test and binary Logistic regression analysis were used to explore the effects of various factors on the grandparenting training demands among middle-aged and older adults. **Results** Seventy point seven percent of the participants had demands for training in grandparenting, in which a propensity factor of previous residence in town ($OR=2.403$, 95% $CI: 1.016-5.682$), an enabling factor of previous frequent availability of grandparenting resources in the community ($OR=2.112$, 95% $CI: 1.215-3.671$), and demand factors of occasional conflict with children due to grandparenting ($OR=6.250$, 95% $CI: 1.543-17.866$), and without depressive symptoms ($OR=0.557$, 95% $CI: 0.319-0.972$) were dominant. **Conclusion** Propensity factors, enabling factors and demand factors all have different degrees of influence on the demands of grandparenting training for the middle-aged and older adults. It is of great social value and significance to actively carry out grandparenting training. In addition to paying attention to the middle-aged and older adults with grandparenting training demands, society should also pay attention to the mental health status of those without grandparenting training demands.

Key words: Grandparenting; Anderson model; Middle-aged and older adults; Training needs

随着二孩、三孩政策落地,完善生育社会支持体系成为两会的热点话题之一。隔代抚养在我国家庭代际关系中占有重要地位,越来越成为影响生育意愿、生育决策乃至我国生育率的重要因素^[1]。中老年人是承担隔代抚养责任的主要人群,但由于代际沟通、传统观念、养育方式、教养能力等方面与父辈间存在较大的差异^[2],在养育孙辈过程中易引起家庭矛盾,这不仅会影响祖辈的身心健康状况^[3],还会影响孙辈人格形成和品德培养^[4-5]。隔代抚养培训是指对承担孙辈抚养、教育责任的祖辈进行科学育儿观念教育^[6],以提升隔代抚养能力。中老年人隔代抚养能力的提升对促进家庭和谐、提高生育率^[7]及缓解老龄化带来的压力具有重要的现实意义和社会价值。国外学者已采用个案管理、认知行为干预、心理教育等培训方法来提升中老年人隔代抚养能力^[8]。然而,我国隔代抚养培训相关研究还处于起步阶段且参与隔代抚养的中老年人口基数较大。因此,深入探讨中老年人隔代抚养培训需求及影响因素具有重要意义。

安德森模型是分析卫生服务研究领域个人医疗行为影响因素及可及性的经典模型^[9],主要从倾向因素、使能因素及需求因素3个层次探讨个人行为的影响因素。目前,安德森模型已被应用于探讨儿童基层就医意愿^[10]、老年病人自我医疗^[11]、城市流动人口就医选择^[12]的影响因素。本文基于安德森模型,以济南市某社区参与隔代抚养中老年人为例,系统分析隔代抚养培训需求及其影响因素,这将为更好地制定隔代抚养培训政策、方案提供参考。

1 资料与方法

1.1 研究对象

本研究采用方便抽样法,在山东省济南市某社区招募参与者。在社区卫生保健中心支持下,由受过专门训练的调查人员通过发放纸质问卷或面对面访谈的方式对428名,年龄 ≥ 50 岁、在社区生活时间 ≥ 6 个月、能够交流沟通且自愿参与的中老年人进行调查。35份问卷缺失值大于问卷条目数10.0%和12名处于中重度抑郁状态的中老年人问卷被视为无效问卷剔除,最终381份有效问卷纳入统计分析,有效回收率为89.0%。

1.2 研究方法

本研究以安德森理论模型为框架,基于文献回顾和小组讨论的方式进行问卷设计。研究将中老年人隔代抚养培训需求作为因变量,根据安德森模型

将可能影响中老年人隔代抚养培训需求的因素归为3个层次^[13]。①倾向因素:指个体固有特征^[13],包括性别、年龄、婚姻状况、城市居住时长、以往居住地性质、户口类型、受教育程度;②使能因素:指能够促进或限制服务利用的任何因素^[13],包括经济来源、与子女居住情况、子女二胎情况、子女理解隔代抚养方式、子女沟通隔代抚养方式、参与隔代抚养培训情况、社区是否提供隔代抚养教育资源;③需求因素:指个体对自身健康状况的主观判断^[13],包括睡眠质量(采用匹兹堡睡眠质量指数量表PSQI评估^[14],该量表共7个维度18个条目,0~5分表示睡眠质量很好,6~10分表示睡眠质量较好,11~15分表示睡眠质量一般,16~21分表示睡眠质量很差,在本研究中量表Cronbach's $\alpha = 0.747$)、心理健康状况(采用老年抑郁量表GDS-30评估^[15],量表共30个条目,0~10分表示正常,11~20分表示轻度抑郁,21~30分表示中重度抑郁,在本研究中量表Cronbach's $\alpha = 0.877$)、因隔代抚养与子女发生冲突情况。

1.3 统计学处理

采用SPSS 26.0统计学软件。采用 $n(\%)$ 描述中老年人社会人口学特征;采用 χ^2 检验进行单因素分析;采用二分类Logistic回归分析,首先将倾向因素纳入模型1,在模型2进一步纳入使能因素,在模型2基础上进一步纳入需求因素构建模型3,分别探讨各层次因素对中老年人隔代抚养培训需求的影响。双侧 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究对象基本情况

本研究共纳入的381名调查对象,其中男147名(39.0%)、女230名(61.0%);50~80岁,平均(62.51 \pm 5.43)岁,其中50~59岁145名(38.1%),60~69岁217名(57.0%),70~80岁19名(5.0%);82.7%的中老年人在城市居住时间小于5年,14.7%中老年人在城市居住5~10年,2.6%中老年人在城市居住10年以上(表1)。

2.2 中老年人隔代抚养需求的单因素分析

单因素分析结果显示,以往居住地性质、户口类型、受教育程度、经济来源、参与隔代抚养培训情况、社区提供隔代抚养教育资源情况,以及因隔代抚养与子女发生冲突情况、抑郁对中老年人隔代抚养培训需求差异均有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 中老年人隔代抚养培训需求影响因素分析

Table 1 Analysis of the influencing factors on grandparenting training needs among middle-aged and older adults

变量	人数/n(%)	有培训需求	无培训需求	χ^2	P
性别 ^a				3.360	0.067
男	147(39.0)	112	35		
女	230(61.0)	155	75		
年龄/岁				2.182	0.336
50~59	145(38.1)	96	49		
60~69	217(57.0)	159	58		
70~80	19(5.0)	14	5		
婚姻状况 ^b				0.326	0.568
已婚	353(93.9)	250	103		
其他(离异或丧偶)	23(6.1)	15	8		
城市居住时长/年				0.634	0.728
<5	315(82.7)	223	92		
5~10	56(14.7)	38	18		
>10	10(2.6)	8	2		
以往居住地性质 ^b				15.316	<0.001
农村	261(69.4)	168	93		
城镇	115(30.6)	97	18		
户口类型 ^c				12.186	<0.001
农业	270(71.4)	176	94		
非农业	108(28.6)	90	18		
受教育程度 ^d				8.739	0.033
小学及以下	131(34.5)	83	48		
初中	145(38.2)	103	42		
高中	88(23.2)	67	21		
大学及以上	16(4.2)	15	1		
经济来源				19.846	<0.001
养老金/退休金	134(35.2)	112	22		
子女供给/政府补助	86(22.6)	50	36		
自己/配偶打工	80(21.0)	50	30		
其他	81(21.3)	57	24		
与子女居住情况 ^e				2.145	0.342
同住	303(79.5)	214	89		
租房同住	22(5.8)	13	9		
居住在子女另一套房子	54(14.2)	41	13		
子女二胎情况 ^f				2.241	0.326
已经二胎	150(39.4)	99	51		
二胎孕期	52(13.6)	38	14		
不要二胎	172(45.1)	126	46		
子女理解隔代抚养方式 ^g				2.754	0.600
不同意	25(6.6)	18	7		
不确定	110(28.9)	82	28		
同意	243(63.8)	166	77		
子女沟通隔代抚养方式 ^g				1.193	0.879
不同意	23(6.0)	15	8		
不一定	99(26.0)	69	30		
同意	251(65.9)	178	73		

续表

变量	人数/n(%)	有培训需求	无培训需求	χ^2	P
参与隔代抚养培训 ^d				9.962	0.007
完全没有参与	172(45.1)	109	63		
偶尔参与	176(46.2)	131	45		
积极参与	32(8.4)	28	4		
社区提供隔代抚养教育资源 ^d				9.962	0.007
完全没有	172(45.1)	109	63		
偶尔有	176(46.2)	131	45		
经常有	32(8.4)	28	4		
睡眠质量				6.215	0.102
很好	241(63.3)	176	65		
较好	111(29.1)	78	33		
一般	26(6.8)	14	12		
很差	3(0.8)	1	2		
心理健康状况:抑郁				4.526	0.033
正常	277(72.7)	204	73		
轻度	104(27.2)	65	39		
因隔代抚养与子女发生冲突 ^d				15.462	<0.001
从无	107(28.1)	60	47		
偶尔	250(65.6)	189	61		
经常	23(6.0)	19	4		

注:^a4个缺失值;^b5个缺失值;^c3个缺失值;^d1个缺失值;^e2个缺失值;^f7个缺失值;^g8个缺失值。

2.3 中老年人隔代抚养需求的多因素分析

以中老年人是否有隔代抚养培训需求为因变量(1:有需求,0:无需求),将单因素分析中 $P<0.1$ 的因素作为自变量纳入 Logistic 回归分析。在倾向因素构建的模型 1 中,以往居住地性质影响中老年人隔代抚养培训需求,以往居住地为城镇的中老年人隔代抚养培训需求是居住在农村中老年人的 2.403 倍;在模型 1 基础上加入使能因素构建模型 2,结果显示以往居住地性质对隔代抚养培训需求的影响不

再有统计学意义,社区经常提供隔代抚养资源的中老年人的隔代抚养培训需求是社区没有提供隔代抚养资源中老年人的 2.112 倍;在模型 2 基础上进一步纳入需求因素构建模型 3 中,社区提供隔代抚养资源的频率对隔代抚养培训需求的影响减弱,偶尔因隔代抚养与子女发生冲突的中老年人隔代抚养培训需求是从未发生冲突中老年人的 5.250 倍,无抑郁症状的中老年人的隔代抚养培训需求是有轻度抑郁症状中老年人的 0.557 倍(表 2)。

表 2 中老年人隔代抚养培训需求的 Logistic 回归分析

Table 2 Logistic analysis of grandparenting training needs among middle-aged and older adults

变量	模型 1			模型 2			模型 3		
	β	OR	95%CI	β	OR	95%CI	β	OR	95%CI
性别(参照组:男)									
女	-0.290	0.748	0.456~1.229	-0.224	0.799	0.475~0.344	-0.145	0.865	0.504~1.485
以前居住地性质(参照组:农村)									
城镇	0.877*	2.403	1.016~5.682	0.521	1.684	0.667~4.252	0.501	1.650	0.637~4.275
户口类型(参照组:农业)									
非农业	0.229	1.257	0.518~3.051	0.154	1.167	0.448~3.034	-0.016	0.984	0.365~2.654
受教育程度(参照组:小学及以下)									
初中	1.442	4.231	0.503~35.588	1.161	3.194	0.368~27.746	1.384	3.993	0.442~36.091
高中	1.289	3.628	0.440~29.900	1.074	2.927	0.345~24.804	1.350	3.858	0.440~33.847
大学及以上	1.406	4.081	0.492~33.883	1.248	3.485	0.413~29.389	1.525	4.596	0.521~40.562
经济来源(参照组:退休金/养老金)									
子女/政府供给				-0.379	0.685	0.309~1.517	-0.377	0.686	0.301~1.561
自己/配偶打工				0.337	1.401	0.709~2.768	0.484	1.623	0.792~3.329
混合收入				0.169	1.185	0.585~2.398	0.268	1.308	0.625~2.735

续表

变量	模型 1			模型 2			模型 3		
	β	OR	95%CI	β	OR	95%CI	β	OR	95%CI
参与隔代抚养培训(参照组:没有参加)									
偶尔参加				0.947	2.578	0.704~9.437	1.310	3.704	0.970~14.145
经常参加				0.566	1.761	0.485~6.400	0.925	2.523	0.668~9.532
社区提供隔代抚养教育资源(参照组:完全没有)									
偶尔有				0.127	1.135	0.589~2.188	0.060	1.062	0.536~2.104
经常有				0.747*	2.112	1.215~3.671	0.656*	1.927	1.084~3.423
因隔代抚养与子女发生冲突(参照组:从无)									
偶尔							1.658*	5.250	1.543~17.866
经常							0.581	1.788	0.556~5.754
心理健康:抑郁(参照组:正常)									
轻度							-0.585*	0.557	0.319~0.972
-2LL		422.249			402.868			382.430	
Cox & Snell R ²		0.061			0.109			0.158	
Nagelkerke R ²		0.086			0.155			0.224	

* $P < 0.05$ 。

3 讨论

本研究发现,城市中 70.7%的中老年人存在隔代抚养培训需求,并且安德森理论模型分析表明倾向因素、使能因素及需求因素都对其隔代抚养培训需求均有影响。具体而言,中老年人在过去的居住地性质、社区提供隔代抚养资源情况、因隔代抚养与子女发生冲突情况以及是否有抑郁症状,都对隔代抚养培训需求产生影响。

3.1 倾向因素对中老年人隔代抚养培训需求的影响

本研究结果显示,与以往居住在农村的中老年人相比,居住在城镇中老年人的隔代抚养需求较高,这与周冬梅等^[6]以常州市老年人为调查对象进行的一项质性访谈结果相反。这可能与研究方法、调查对象有关,质性研究样本量较小,结果更偏向于个体经验和观点,而量性研究样本量较大,通过统计分析变量之间的关系结果更具普遍性。本研究结果可以使用马斯洛需要层次理论加以解释:参与隔代抚养培训是满足中老年人爱与归属需求、尊重需求和自我实现需求的表现之一。以往居住地在农村的中老年人因照顾孙辈等原因随子女进入城市生活成为随迁老人这一特殊群体,原有的生活环境、社交网络、价值观念等问题会导致其社会适应不良^[16-17],这部分老年人会感受到更多的隔代抚养压力以及负性体验^[18],这些会对中老年人的生理需求、安全需

求产生一定影响,只有基础需求得到满足时其他需求才能成为新的激励因素。而对于以往居住在城镇的中老年人而言,他们可能更注重自我实现和个人能力的展现,对于如何更好地适应并承担隔代抚养责任有更高的追求。因此,他们更倾向于参加隔代抚养培训提升育儿技能和知识,从而使自己在家庭中扮演更积极的角色获得更多的尊重和认可。综上所述可知,除了要关注以往居住在城镇中老年人隔代抚养培训需求外,更需关注那些以往居住在农村没有隔代抚养培训需求的中老年人,社区可以提供适当的支持来满足他们的基本需求。

3.2 使能因素对中老年人隔代抚养培训需求的影响

在使能因素中,以往社区提供隔代抚养资源情况对中老年人的隔代抚养培训需求有显著影响。具体来说以往社区经常提供隔代抚养资源的中老年人隔代抚养培训需求较高。尚未有研究探讨社区提供抚养资源对中老年人隔代抚养需求的影响,但社会比较理论指出,当个体接触到某种知识或技能时,个体可能会感到自己缺乏这种知识或技能,从而产生学习的动机和需求^[19]。因此,社区提供隔代抚养资源可能会触发中老年人对隔代抚养的认识和理解,他们可能会意识到传统抚养理念与现代育儿观念的差异以及自己在隔代抚养知识、技能方面的不足,从而导致隔代抚养需求增加。这也表明,社区作为基层治理组织在儿童隔代抚养服务中有不可替代的作用,社区提供临时照护、志愿服务可以减轻中老年人

隔代抚养负担^[20]。未来社区应继续提供高质量的隔代抚养资源,并积极开展以社区为基本单位的隔代抚养培训活动来满足中老年人的需求。

3.3 需求因素对中老年人隔代抚养培训需求的影响

本研究结果显示,在需求因素中因抚养孙辈偶尔与子女发生冲突的中老年人隔代抚养需求明显高于从未发生冲突的中老年人。以往研究发现,祖辈—父辈在养育第三代孩子的过程中由于育儿、价值观念不同产生的冲突作为压力源会影响个体心理健康水平^[21-22]。而应激与适应理论指出,应对压力源时个体会通过适应和调整来保持自身的稳定性和适应性^[23]。也就是说,因抚养孙辈与子女冲突时,中老年人可能认为隔代抚养培训是应对冲突的一种途径,从而增加了对隔代抚养培训的需求。此外,社会支持理论认为个体需要通过与他人建立联系和交流获得情感上的支持和认同^[24]。在隔代抚养过程中,中老年人需要与子女、孙辈建立联系和交流以获得情感上的认同,而与子女冲突可能会使中老年人感到自己在家庭中的地位和角色受到挑战^[25],从而使其更加需要通过参加隔代抚养培训活动来增加社会参与、获得社会支持等^[26-27]。

抑郁对中老年人隔代抚养培训需求具有显著影响,具体来说,与有轻度抑郁症状中老年人相比,没有抑郁症状的中老年人参与隔代抚养培训的意愿更为积极。这一发现也证实了马斯洛需要层次理论对以往居住地性质影响中老年人隔代抚养培训需求的解释。没有抑郁症状的中老年人的生理、安全需求已被满足,追求爱与归属感、尊重和自我实现的需求将会成为中老年人参与隔代抚养培训的动力。因此,社会各界不仅需要满足健康中老年人的隔代抚养培训需求,更需关注这些没有需求中老年人的心理健康问题。

本研究结果显示倾向因素、使能因素和需求因素对隔代抚养培训需求解释力度较小,这可能与需求因素中仅考虑到参与隔代抚养老年人较多存在的睡眠和抑郁问题有关,对其他因素纳入不足。同时,中老年人隔代抚养培训需求可能还受到其他社会学因素的复杂影响,这也值得未来进一步探讨。此外,本研究采用方便抽样法,仅在济南市某社区招募中老年人。由于受地域的影响,所得数据解释现实问题存在一定局限,无法精准反映文化习俗、自然环境、社会经济等因素对中老年人隔代抚养培训需求的影响。未来研究可增加社会文化环境维度,在全国范围内不同地区展开调查,以更全面地了解中老

年人隔代抚养培训需求的现状和影响因素,为政策制定和实践提供更有力的支持。尽管本研究存在一定局限性,但是首次借助安德森模型对中老年人隔代抚养培训需求进行了探讨,为后续研究提供了新思路。在这项基础性初步研究的基础上,可进一步开展针对中老年人的干预研究,并对中老年人隔代抚养培训内容和形式进行跟进研究。

在积极老龄化时代文化背景下,政府、社会以及家庭都应关注中老年人隔代抚养培训需求,政府应从政策和资金方面为开展培训提供基础和保障;社区应充分发挥基层治理组织作用,持续提供给隔代抚养培训资源;家庭成员应给予参与隔代抚养的中老年人理解和支持。除此之外,社会也应关注那些没有隔代抚养培训需求的中老年人的身心健康状况,及时提供支持,以满足他们的基本需求。

参考文献:

- [1] 余靖雯,郭凯明,麦东仁.中国隔代抚养文化、生育年龄选择与人口生育率[J].金融研究,2023(8):189-206.
YU Jingwen, GUO Kaiming, MAI Dongren. Chinese grandparenting culture, childbearing age, and fertility[J]. Journal of Financial Research, 2023(8):189-206.
- [2] 贺奥丽.小组工作介入祖辈隔代教养压力疏导的研究:以“烦恼快走开”压力疏导小组为例[D].西宁:青海师范大学,2022.
- [3] Kelley SJ, Whitley DM, Escarra SR, et al. The mental health well-being of grandparents raising grandchildren: a systematic review and meta-analysis[J]. Marriage Fam Rev, 2021, 57(4):329-345.
- [4] 许传新.农村隔代照顾研究状况及其趋势[J].华南农业大学学报(社会科学版),2018,17(1):37-46.
XU Chuanxin. Research status and trends of grand-parenting in rural areas[J]. Journal of South China Agricultural University(Social Science Edition), 2018, 17(1):37-46.
- [5] 王红英,李胜,刘应焱,等.隔代照顾对中国儿童健康状况的影响[J].中国学校卫生,2021,42(1):46-49.
WANG Hongying, LI Sheng, LIU Yingyan, et al. Impact of intergenerational care on child physical health in China[J]. Chinese Journal of School Health, 2021, 42(1):46-49.
- [6] 周冬梅.常州市老人隔代抚养培训需求与服务路径研究[J].常州工学院学报(社科版),2022,40(4):129-133.
ZHOU Dongmei. Research on training needs and service paths of elder generation-separated parenting in Changzhou city[J]. Journal of Changzhou Institute of Technology (Social Science Edition), 2022, 40(4):129-133.

- [7] 周鹏. 隔代抚养的测量: 现状、困境与改进: 基于中国生育(率)研究的视角[J]. 南方人口, 2019, 34(1): 31-43.
ZHOU Peng. The status in quo, problems and counter measures of skip-generation raising measurement: a perspective of fertility in China[J]. South China Population, 2019, 34(1): 31-43.
- [8] McLaughlin B, Ryder D, Taylor MF. Effectiveness of interventions for grandparent caregivers: a systematic review [J]. Marriage Fam Rev, 2017, 53(6): 509-531.
- [9] 陈英耀, 王立基, 王华. 卫生服务可及性评价[J]. 中国卫生资源, 2000, 3(6): 279-282.
CHEN Yingyao, WANG Liji, WANG Hua. Evaluation of health service access [J]. Chinese Health Resources, 2000, 3(6): 279-282.
- [10] 徐碧霞, 林小丹, 姚卫光. 基于安德森模型的儿童基层就医意愿及影响因素研究[J]. 中国全科医学, 2022, 25(22): 2766-2772.
XU Bixia, LIN Xiaodan, YAO Weiguang. Children's intention to seek healthcare in primary healthcare settings and associated determinants: an analysis using the anderson's behavioral model of health services use [J]. Chinese General Practice, 2022, 25(22): 2766-2772.
- [11] 欧阳宗尚, 苏蕴, 张杨洋, 等. 基于安德森模型的河南省老年人自我医疗影响因素分析[J]. 郑州大学学报(医学版), 2023, 58(2): 191-195.
OUYANG Zongshang, SU Yun, ZHANG Yangyang, et al. Study on the influencing factors of self-medical treatment of the elderly in Henan Province based on Anderson model [J]. Journal of Zhengzhou University (Medical Sciences), 2023, 58(2): 191-195.
- [12] 尹娅妮, 苗春霞, 黄晓静, 等. 基于安德森模型的徐州市流动人口就医选择状况研究[J]. 医学与社会, 2023, 36(2): 58-63.
YIN Yani, MIAO Chunxia, HUANG Xiaojing, et al. Study on choice of medical treatment of floating population in Xuzhou based on Andersen model [J]. Medicine and Society, 2023, 36(2): 58-63.
- [13] 李月娥, 卢珊. 医疗卫生领域安德森模型的发展、应用及启示[J]. 中国卫生政策研究, 2017, 10(11): 77-82.
LI Yue-e, LU Shan. The development, application and implications of the Anderson Model in the field of healthcare [J]. Chinese Journal of Health Policy, 2017, 10(11): 77-82.
- [14] 刘贤臣, 唐茂芹, 胡蕾, 等. 匹兹堡睡眠质量指数的信度和效度研究[J]. 中华精神科杂志, 1996, 29(2): 103-107.
LIU Xianchen, TANG Maoqin, HU Lei, et al. Reliability and validity of the Pittsburgh sleep quality index [J]. Chinese Journal of Psychiatry, 1996, 29(2): 103-107.
- [15] 刘杰, 王瑛, 王晓慧, 等. 中文版老年抑郁量表在城市社区老年人群中应用的信效度研究[J]. 中国临床心理学杂志, 2013, 21(1): 39-41.
LIU Jie, WANG Ying, WANG Xiaohui, et al. Reliability and validity of the Chinese version of geriatric depression scale among Chinese urban community-dwelling elderly population [J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2013, 21(1): 39-41.
- [16] 徐铁飞, 鞠梅, 何劲威, 等. 农村随迁老年人参与隔代抚养感受的质性研究[J]. 护理学杂志, 2022, 37(2): 81-84.
XU Tiefei, JU Mei, HE Jinwei, et al. Experiences of inter-generational raising in rural migration older adults: a qualitative study [J]. Journal of Nursing Science, 2022, 37(2): 81-84.
- [17] 王雪, 董博. 城市随迁老人社区融入状况研究[J]. 护理研究, 2018, 32(17): 2690-2692.
WANG Xue, DONG Bo. Study on community integration of urban moving elderly people [J]. Chinese Nursing Research, 2018, 32(17): 2690-2692.
- [18] 吴祁. 进城抚养孙辈的祖辈的生活困境及其消解路径[J]. 城市问题, 2018(12): 89-96.
WU Qi. The living plight and route of the rural migrant grandparent caregivers [J]. Urban Problems, 2018(12): 89-96.
- [19] Festinger L. A theory of social comparison processes [J]. Hum Relat, 1954, 7(2): 117-140.
- [20] 李燕平, 琚晓燕, 侯欣, 等. 农村“完全代理型”隔代抚养青少年的发展风险[J]. 中国青年社会科学, 2023, 42(1): 10-18.
LI Yanping, JU Xiaoyan, Hou Xin, et al. The development risk of “full agency” in the intergenerational rearing of teenagers in rural areas [J]. Journal of Chinese Youth Social Science, 2023, 42(1): 10-18.
- [21] Xu HW. Physical and mental health of Chinese grandparents caring for grandchildren and great-grandparents [J]. Soc Sci Med, 2019, 229: 106-116. doi:10.1016/j.socscimed.2018.05.047.
- [22] 孟慧琳, 郭菲, 陈祉妍. 祖辈-父辈共同养育冲突对祖辈抑郁的影响: 祖辈个人掌控感的中介作用与长辈价值感的调节效应[J]. 中国全科医学, 2023, 26(16): 2004-2012.
MENG Huilin, GUO Fei, CHEN Zhiyan. Influence of parent-grandparent coparenting conflict on grandparents' depression mediated by grandparents' sense of mastery and moderated by their sense of valued elder [J]. Chi-

- nese General Practice, 2023, 26(16): 2004-2012.
- [23] Miller SM. Coping with impending stress: psychophysiological and cognitive correlates of choice [J]. *Psychophysiology*, 1979, 16(6): 572-581.
- [24] 倪赤丹. 社会支持理论: 社会工作研究的新“范式” [J]. *广东工业大学学报(社会科学版)*, 2013, 13(3): 58-65, 93.
- NI Chidan. Social supporting theory: a new “paradigm” of social work research [J]. *Journal of Guangdong University of Technology (Social Sciences Edition)*, 2013, 13(3): 58-65, 93.
- [25] 张田, 傅宏. 隔代抚养关系中老年人的心理状态 [J]. *中国老年学杂志*, 2017, 37(4): 970-972.
- ZHANG Tian, FU Hong. Psychological state of middle-aged and elderly people in intergenerational rearing relationship [J]. *Chinese Journal of Gerontology*, 2017, 37(4): 970-972.
- [26] 顾超凡, 张瑞星, 王梦佳, 等. 社会健康对隔代抚养老年人抑郁的影响 [J]. *中国老年学杂志*, 2020, 40(14): 3114-3116.
- GU Chaofan, ZHANG Ruixing, WANG Mengjia, et al. Influence of social health on depression of elderly people raised in different generations [J]. *Chinese Journal of Gerontology*, 2020, 40(14): 3114-3116.
- [27] Pandey A, Littlewood K, Cooper L, et al. Connecting older grandmothers raising grandchildren with community resources improves family resiliency, social support, and caregiver self-efficacy [J]. *J Women Aging*, 2019, 31(3): 269-283.
- (编辑: 房红娟)
-
- (上接第 81 页)
- [22] Li X, Song YC. Structure, function and inhibition of critical protein-protein interactions involving mixed lineage leukemia 1 and its fusion oncoproteins [J]. *J Hematol Oncol*, 2021, 14(1): 56. doi:10.1186/s13045-021-01057-7.
- [23] Sheppard SE, Quintero-rivera F. Wiedemann-Steiner syndrome [M]. Seattle: University of Washington, 1993.
- [24] Stoyle G, Banka S, Langley C, et al. Growth hormone deficiency as a cause for short stature in Wiedemann-Steiner syndrome [J]. *Endocrinol Diabetes Metab Case Rep*, 2018, 2018: 18-0085. doi:10.1530/EDM-18-0085.
- [25] Kim MR, Yoo EG, Rhie S, et al. Growth hormone deficiency in a boy with Wiedemann-Steiner syndrome: a case report and review [J]. *Ann Pediatr Endocrinol Metab*, 2023, 28(Suppl 1): S25-S28.
- [26] Arora V, Puri RD, Bijarnia-Mahay S, et al. Expanding the phenotypic and genotypic spectrum of Wiedemann-Steiner syndrome: first patient from India [J]. *Am J Med Genet A*, 2020, 182(5): 953-956.
- [27] Ikeda D, Chi S, Uchiyama S, et al. Molecular classification and overcoming therapy resistance for acute myeloid leukemia with adverse genetic factors [J]. *Int J Mol Sci*, 2022, 23(11): 5950. doi:10.3390/ijms23115950.
- [28] 上官华坤, 胡旭昀, 沈亦平, 等. *KMT2A* 基因新突变导致 Wiedemann-Steiner 综合征 1 例并文献复习 [J]. *中华内分泌代谢杂志*, 2019, 35(1): 26-31.
- SHANGGUAN Huakun, HU Xuyun, SHEN Yiping, et al. Wiedemann-Steiner syndrome caused by novel mutation of *KMT2A* gene: one case report and literature review [J]. *Chinese Journal of Endocrinology and Metabolism*, 2019, 35(1): 26-31.
- [29] 王嘉丽, 黄轲, 吴蔚, 等. *KMT2A* 基因新发变异引起的 Wiedemann-Steiner 综合征一例 [J]. *中华儿科杂志*, 2021, 59(6): 516-518.
- WANG Jiali, HUANG Ke, WU Wei, et al. A case of Wiedemann-Steiner syndrome caused by a novel variation of the *KMT2A* gene [J]. *Chinese Journal of Pediatrics*, 2021, 59(6): 516-518.
- [30] Feldman HR, Dlouhy SR, Lah MD, et al. The progression of Wiedemann-Steiner syndrome in adulthood and two novel variants in the *KMT2A* gene [J]. *Am J Med Genet A*, 2019, 179(2): 300-305.
- [31] Ng R, Bjornsson HT, Fahrner JA, et al. Unique profile of academic learning difficulties in Wiedemann-Steiner syndrome [J]. *J Intellect Disabil Res*, 2023, 67(2): 101-111.
- [32] Ng R, Harris J, Fahrner JA, et al. Individuals with Wiedemann-Steiner syndrome show nonverbal reasoning and visuospatial defects with relative verbal skill sparing [J]. *J Int Neuropsychol Soc*, 2023, 29(5): 512-518.
- [33] Ng R, Bjornsson HT, Fahrner JA, et al. Anxiety in Wiedemann-Steiner syndrome [J]. *Am J Med Genet A*, 2023, 191(2): 437-444.
- (编辑: 相峰)