

论著·临床研究

乌鲁木齐市家长喂养行为现状及其 与儿童体重指数的相关性

林素兰 杨静 王丹 吴萍萍 咸亚静

(新疆医科大学护理学院, 新疆乌鲁木齐 830000)

[摘要] **目的** 探讨家长喂养行为与儿童体重指数(BMI)间的相关性,为预防和干预儿童超重、肥胖提供科学依据。**方法** 采用分层随机整群抽样的方法,抽取乌鲁木齐市新市区7所幼儿园976名儿童,通过问卷调查和体格测量获得相关数据。**结果** 共发放调查问卷976份,收回有效问卷924份(94.7%)。儿童体重不足、超重、肥胖总检出率分别为3.1%(29例)、9.2%(85例)、6.7%(62例)。家长喂养行为以监督饮食水平最高,其次为限制饮食,逼迫进食水平最低。其中汉族儿童家长采用限制饮食及逼迫进食的水平高于维吾尔族儿童家长($P<0.01$)。家长喂养行为中,限制饮食与汉族及维吾尔族男童BMI均呈正相关($P<0.01$);逼迫进食与汉族男童及女童BMI均呈负相关($P<0.01$),与维吾尔族男童及女童BMI均呈正相关($P<0.01$);监督饮食与维吾尔族和汉族男童及女童BMI均呈负相关($P<0.05$)。汉族及维吾尔族男童中超重/肥胖儿童其父母限制饮食得分高于正常体重儿童家长($P<0.05$);维吾尔族男童及女童中,超重/肥胖儿童其父母逼迫进食得分高于正常体重儿童家长($P<0.01$);汉族、维吾尔族男童及女童中超重及肥胖儿童其父母监督饮食得分低于正常体重儿童家长($P<0.01$)。**结论** 乌鲁木齐市家长喂养行为状况总体较好,其中维吾尔族儿童家长喂养行为略优于汉族儿童家长。家长喂养行为与儿童BMI密切相关,其相关性在不同民族及性别间存在差异。高水平的监督饮食及低水平的限制饮食、逼迫进食可能有利于预防和控制儿童超重、肥胖的发生与发展。

[中国当代儿科杂志, 2018, 20(12): 1044-1049]

[关键词] 喂养行为; 体重指数; 相关性; 儿童

Current status of parental feeding behaviors in Urumqi, China, and its association with body mass index of children

LIN Su-Lan, YANG Jing, WANG Dan, WU Ping-Ping, XIAN Ya-Jing. Nursing School of Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, China (Email: 1585243653@qq.com)

Abstract: Objective To investigate the association between parental feeding behaviors and body mass index (BMI) of children, and to provide a scientific basis for the prevention and intervention of overweight and obesity in children. **Methods** Stratified random cluster sampling was used to select 976 children from 7 kindergartens in Xinshi District of Urumqi, and a questionnaire survey and physical measurement were performed to obtain related data. **Results** A total of 976 questionnaires were distributed and 924 (94.7%) usable questionnaires were collected. The overall detection rates of underweight, overweight, and obesity in children were 3.1% (29 children), 9.2% (85 children), and 6.7% (62 children), respectively. The highest level of parental feeding behavior was monitoring, followed by restriction and pressure to eat. The parents of the Han children had significantly higher levels of restriction and pressure to eat than those of the Uygur children ($P<0.01$). As for parental feeding behaviors, restriction to eat was positively correlated with BMI of the Han and Uygur boys ($P<0.01$); pressure to eat was negatively correlated with BMI of the Han boys and girls ($P<0.01$) and was positively correlated with BMI of the Uygur boys and girls ($P<0.01$); monitoring was negatively correlated with BMI of the Han and Uygur boys and girls ($P<0.05$). Among the parents of the Han and Uygur boys, the parents of the overweight/obese children had significantly higher scores of restriction to eat than those of the children with normal weight ($P<0.05$); among the parents of the Uygur boys and girls, the parents of the overweight/

[收稿日期] 2018-07-17; [接受日期] 2018-10-08

[作者简介] 林素兰,女,硕士,教授,主任护师。

obese children had significantly higher scores of pressure to eat than those of the children with normal weight ($P<0.01$); among the parents of the Uygur and Han boys and girls, the parents of the overweight/obese children had significantly lower scores of monitoring than those of the children with normal weight ($P<0.01$). **Conclusions** The parental feeding behavior is good in Urumqi, and the parental feeding behavior of the Uygur children is a little better than that of the Han children. Parental feeding behavior is closely correlated with BMI of children, and such correlation differs across ethnic groups and sexes. A high level of monitoring and low levels of restriction and pressure to eat may help to prevent and control the development of overweight and obesity in children. [Chin J Contemp Pediatr, 2018, 20(12): 1044-1049]

Key words: Feeding behavior; Body mass index; Correlation; Child

随着社会经济的发展及人们生活方式和饮食结构的改变,儿童营养健康状况逐渐由营养不良转为营养过剩^[1],儿童超重、肥胖已成为全球严重的公共卫生问题。世界卫生组织调查显示,2016年全球约有4100万5岁以下儿童超重或肥胖^[2]。儿童期肥胖会使成年期肥胖、早逝和残疾发生几率更大,同时也会增加2型糖尿病、心血管疾病等多种慢性疾病的患病风险^[3]。儿童超重、肥胖受诸多因素的影响,国外研究者在近十几年开始关注家长喂养行为对儿童体重指数(BMI)的影响,发现家长的喂养行为与儿童BMI密切相关^[4-5],且这种相关性因文化背景、种族及性别而存在差异^[6-7],国内在此方面的研究尚未见报道。因此,本研究拟通过横断面调查的方法,探索家长喂养行为与儿童BMI的相关性,为今后儿童超重、肥胖的预防及干预提供参考。

1 资料与方法

1.1 研究对象

2017年9~12月采用分层随机整群抽样法,依据《新疆维吾尔自治区幼儿园等级评估标准(试行)》,将乌鲁木齐市新市区幼儿园分为一级、二级、三级三层。随机抽取一级幼儿园、二级幼儿园各2所,三级幼儿园3所。每所幼儿园按照大中小班人数比例,随机抽取班级;整群抽取所选班级中所有符合纳入及排除标准的学龄前儿童及其主要抚养人作为研究对象。纳入标准:(1)儿童主要抚养人签署知情同意书,自愿参加本研究;(2)儿童主要抚养人意识清楚,能正确回答问题。排除标准:(1)儿童年龄<2周岁;(2)儿童因内分泌等疾病造成BMI异常。共发放调查问卷976份,收回有效问卷924份,有效率94.7%。

1.2 问卷调查法

在取得幼儿园相关负责人的同意后,由经过

统一培训的幼儿园教师在各班召开家长会,向家长说明研究的目的、意义及问卷填写方法,现场发放问卷,3d后统一收回。调查问卷包括两部分:

(1)儿童一般人口学资料评估:采用自行设计的“儿童一般资料调查问卷”,主要包括儿童的年龄、性别、民族等;(2)家长喂养行为评估:采用“儿童喂养问卷”(Child Feeding Questionnaire)^[8]进行调查,此量表是目前应用最为广泛的父母喂养行为自评工具,适用于2~11岁儿童家长。该量表包含31个条目、7个维度。7个维度分别为:与喂养有关的父母责任、父母对自身体重的感知、父母对孩子体重的感知、父母对孩子体重的担心、限制饮食、逼迫进食和监督饮食。前4个维度用于测量与儿童体重有关的家长的感知和看法,后3个维度用于评价家长具体的喂养行为和信念。采用“从不”“很少”“有一半时间”“大多数时候”“总是”,分别赋予1、2、3、4、5分,每个维度的分数为所属条目的平均值。分维度的分数越高,说明父母在该维度的控制欲越强。该量表各维度Cronbach's α 系数为0.74~0.88,有较好的信效度。本研究仅调查后3个维度(限制饮食、逼迫进食和监督饮食),了解家长具体的喂养行为和信念,由被调查儿童主要抚养人填写。

1.3 儿童体格测量

幼儿园教师组织儿童集中于幼儿园保健室,由经过统一培训的新疆医科大学护理学院2名研究生及4名本科生对儿童进行体格测量,使用统一测量工具(RGZ-120型儿童身高体重秤),严格按照2013年卫生部颁发的《人体测量方法》,测量儿童身高及体重。采用WHO推荐的Anthro软件计算儿童BMI标准差评分(BMI-Z评分),并将其分为体重不足、体重正常、超重和肥胖4种营养状况^[9]。

1.4 统计学分析

问卷收回经统一审查后剔除无效问卷,建立EpiData数据库进行双份录入,采用SPSS 21.0软

件对数据进行分析。计量资料采用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 进行描述, 组间比较采用两独立样本 *t* 检验; 计数资料采用百分率 (%) 进行统计描述, 组间比较采用 χ^2 检验; 采用 Pearson 相关分析评估家长喂养行为与儿童 BMI 的相关性。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 儿童基本信息

924 名幼儿中, 男 466 名 (50.4%), 女 458 名 (49.6%); 平均年龄 4.5 ± 0.9 岁; 汉族 532 名 (57.6%), 维吾尔族 392 名 (42.4%)。儿童平均身高 111 ± 8 cm, 平均体重 19 ± 3 kg, 平均 BMI 15.5 ± 2.0 kg/m²。儿童体重不足、超重、肥胖总检出率分别为 3.1% (29 例)、9.2% (85 例)、6.7% (62 例), 其中汉族儿童体重不足、超重及肥胖检出率均高于维吾尔族儿童 ($P < 0.05$)。汉族与维吾尔族儿童性别、年龄、身高、体重及 BMI 的比较差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 儿童基本信息

项目	汉族 (n=532)	维吾尔族 (n=392)	t/χ^2 值	P 值
性别 [n(%)]				
男	273(51.3)	193(49.2)	0.391	0.532
女	259(48.7)	199(50.8)		
年龄 ($\bar{x} \pm s$, 岁)	4.4 ± 1.0	4.5 ± 0.9	-1.160	0.246
身高 ($\bar{x} \pm s$, cm)	111 ± 8	111 ± 8	-1.000	0.318
体重 ($\bar{x} \pm s$, kg)	19 ± 4	19 ± 3	0.473	0.637
BMI ($\bar{x} \pm s$, kg/m ²)	15.5 ± 2.0	15.3 ± 1.9	1.377	0.169
营养状况 [n(%)]				
体重不足	20(3.8)	9(2.3)		
体重正常	414(77.8)	334(85.2)	-8.047	0.045
超重	57(10.7)	28(7.1)		
肥胖	41(7.7)	21(5.4)		

2.2 家长喂养行为总体现状

3 种家长喂养行为得分从高到低依次为: 监督饮食 (3.7 ± 0.8)、限制饮食 (3.4 ± 0.6)、逼迫进食 (3.1 ± 0.7)。

2.3 不同民族儿童家长喂养行为现状

汉族儿童家长采用限制饮食及逼迫进食的水平高于维吾尔族儿童家长, 差异有统计学意义 (分别 $t=2.870$ 、 5.604 ; 均 $P < 0.01$); 汉族儿童家长采用监督饮食的水平略低于维吾尔族儿童家长, 但差异无统计学意义 ($t=-1.765$, $P=0.265$)。见图 1。

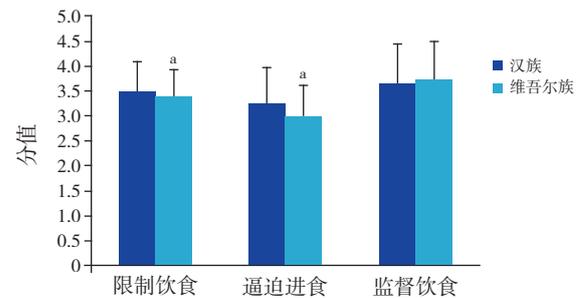


图 1 不同民族儿童家长喂养行为的比较 注: a 示与汉族组比较, $P < 0.01$ 。

2.4 不同性别儿童家长喂养行为与儿童 BMI 的相关性

家长喂养行为中, 限制饮食与汉族及维吾尔族男童 BMI 均呈正相关 ($P < 0.01$), 与汉族及维吾尔族女童 BMI 均无显著相关性 ($P > 0.05$); 逼迫进食与汉族男童及女童 BMI 均呈负相关 ($P < 0.01$), 与维吾尔族男童及女童 BMI 均亦呈正相关 ($P < 0.01$); 监督饮食与汉族男童及女童 BMI 均呈负相关 (分别 $P < 0.05$, $P < 0.01$), 与维吾尔族男童及女童 BMI 亦均呈负相关 ($P < 0.01$)。见表 2。

表 2 不同性别儿童家长喂养行为与儿童 BMI 的相关性 (r 值)

家长喂养行为	汉族		维吾尔族	
	男	女	男	女
限制饮食	0.156 ^b	-0.073	0.259 ^b	0.124
逼迫进食	-0.240 ^b	-0.189 ^b	0.191 ^b	0.195 ^b
监督饮食	-0.122 ^a	-0.289 ^b	-0.247 ^b	-0.300 ^b

注: a 示 $P < 0.05$, b 示 $P < 0.01$ 。

2.5 不同营养状况儿童家长喂养行为的比较

汉族及维吾尔族男童中超重 / 肥胖儿童其父母

限制饮食得分高于正常体重儿童家长, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$); 维吾尔族男童及女童中, 超重/肥胖儿童其父母逼迫进食得分高于正常体重儿童家长, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.01$); 汉族、维吾尔族男童及女童中超重/肥胖儿童其父母监督饮食得分低于正常体重儿童家长, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.01$)。见表 3~4。

表 3 不同性别、不同营养状态汉族儿童家长喂养行为得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	限制饮食	逼迫进食	监督饮食	
男	超重/肥胖	52	3.5 ± 0.7	3.2 ± 0.4	3.2 ± 0.7
	正常体重	207	3.0 ± 0.6	3.3 ± 0.8	3.6 ± 0.8
	<i>t</i> 值		5.103	-0.897	-2.887
	<i>P</i> 值		<0.001	0.371	<0.001
女	超重/肥胖	46	3.5 ± 0.5	3.0 ± 0.7	3.2 ± 0.5
	正常体重	207	3.6 ± 0.6	2.9 ± 0.7	3.8 ± 0.7
	<i>t</i> 值		-1.217	0.682	6.406
	<i>P</i> 值		0.255	0.496	<0.001

注: 因体重不足、超重、肥胖儿童人数较少, 未将体重不足儿童纳入统计分析中, 并将超重及肥胖儿童合并进行统计分析。

表 4 不同性别、不同营养状态维吾尔族儿童家长喂养行为得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	限制饮食	逼迫进食	监督饮食	
男	超重/肥胖	31	3.5 ± 0.4	3.3 ± 0.5	3.2 ± 0.8
	正常体重	158	3.3 ± 0.5	3.0 ± 0.6	3.6 ± 0.8
	<i>t</i> 值		2.123	2.685	-2.887
	<i>P</i> 值		0.035	0.008	0.004
女	超重/肥胖	18	3.5 ± 0.6	3.4 ± 0.6	3.4 ± 0.8
	正常体重	176	3.4 ± 0.5	2.9 ± 0.6	3.9 ± 0.6
	<i>t</i> 值		0.694	2.950	-3.155
	<i>P</i> 值		0.488	0.004	0.002

注: 因体重不足、超重、肥胖儿童人数较少, 未将体重不足儿童纳入统计分析中, 并将超重及肥胖儿童合并进行统计分析。

3 讨论

对于超重、肥胖的预防及干预应从生命早期开始, 儿童 BMI 是评价儿童营养状况的标准之一。家长的喂养行为对儿童 BMI 的影响从儿童早期开始^[5], 家长喂养行为包括限制饮食、逼迫进食及监督饮食。限制饮食指家长对儿童甜食、高脂食物及垃圾食品摄入量的限制; 逼迫进食指家长依据自身主观意愿而忽视儿童自身对食物需求强迫

儿童对营养性食物的摄入; 监督饮食指家长对儿童摄入食物的种类及摄入量进行监督^[10]。Jansen 等^[5]对 4166 名 2~6 岁儿童为期 2 年的前瞻性随访研究发现, 儿童 4 岁时其家长采用限制饮食的喂养行为可预测儿童 6 岁时高水平的 BMI, 采用监督饮食的喂养行为可预测儿童较低水平的 BMI。因此, 了解家长喂养现状, 探讨家长喂养行为与儿童 BMI 的相关性, 对预防及干预儿童期的超重、肥胖有重要意义。

本研究显示, 本组样本超重、肥胖检出率(9.2%、6.7%)虽低于 2008 年全国 0~6 岁儿童单纯性肥胖流行病学调查结果(19.8%、7.2%)^[11], 但远高于 2017 年西安市学龄前儿童超重、肥胖检出率(1.27%、1.35%)^[12], 且汉族及维吾尔族儿童超重、肥胖检出率均高于 2015 年乌鲁木齐市 7 岁以下汉族和维吾尔族儿童超重、肥胖流行病学研究结果(汉族: 8.71%、5.25%; 维吾尔族: 6.34%、4.47%)^[13], 提示乌鲁木齐市汉族及维吾尔族儿童超重及肥胖呈不断上升趋势。因此, 对于儿童期超重、肥胖的防治仍显得尤为重要。

本研究结果显示, 乌鲁木齐市儿童家长 3 种喂养行为水平从高到低依次为: 监督饮食(3.7 ± 0.8)、限制饮食(3.4 ± 0.6)、逼迫进食(3.1 ± 0.7); 汉族儿童家长采用限制饮食及逼迫进食的水平高于维吾尔族儿童家长; 采用监督饮食的水平略低于维吾尔族儿童家长。这提示不同民族儿童家长采用的喂养行为方式存在不同, 其结果与 Blissett 等^[6]的研究结果一致。可能是不同民族风俗习惯、文化背景及喂养态度不同所致。国外研究显示最佳的家长喂养行为为高水平的监督饮食, 同时逼迫进食及限制饮食水平较低^[14]。可见, 乌鲁木齐市总体家长喂养行为状况较好, 其中维吾尔族儿童家长喂养行为略优于汉族儿童家长。

本研究发现, 无论在汉族还是维吾尔族儿童中, 限制饮食与男童 BMI 均呈正相关, 与女童 BMI 无相关性。其结果与 Costa 等^[15]研究结果一致, 即限制饮食与儿童 BMI 呈正相关, 在同一民族中不同性别间存在差异性。可能的原因为限制饮食与儿童对食物的高反应性相关, 尤其提高了儿童对非营养性的高热量食物的反应性, 造成外源性饮食过量^[16], 使儿童 BMI 处于较高水平。由于不

同性别儿童对食物的反应存在差异,男童对食物的反应高于女童^[17],男童对家长所限制的食物更偏爱,使其常具有较高水平食物趋向饮食行为,食物趋向饮食水平与儿童BMI呈正相关^[18],因此,男童BMI会随着家长限制饮食水平的增加而呈上升趋势。可见,无论是汉族还是维吾尔族儿童,均应预防及改善男童家长采取限制饮食的喂养行为,以达到通过改善家长喂养行为,预防及干预儿童超重、肥胖的目的。

本研究发现,在汉族男童及女童中,逼迫进食与儿童BMI均呈负相关;在维吾尔族男童与女童中,二者均呈正相关。即逼迫进食与儿童BMI间的相关性,在不同民族间存在差异性,而在同一民族中不同性别间无差异性。主要原因可能是不同民族间文化背景不同,维吾尔族儿童面对家长逼迫进食,常常忽略内在饥饿感及饱腹感,致其无法自我调节自身的能量摄入,造成外因性进食所致饮食过度^[19],且维吾尔族饮食结构以肉食为主,主要烹饪方式为烧烤,食物能量较高,最终致儿童BMI呈较高水平。在汉族家庭中,面对家长的逼迫进食行为,儿童对家长所逼迫进食的食物常采取抵触的态度,即儿童食物喜好与家长的逼迫进食行为存在较强的负相关性,同时逼迫进食对儿童进餐时的情绪造成负面影响,使儿童进食量减少^[20],致汉族儿童BMI呈较低水平。因此,在维吾尔族家庭中,应积极预防采用逼迫进食的喂养行为,以防止超重、肥胖的发生;而在汉族家庭当中,应防止逼迫进食致儿童消瘦的发生。

本研究发现,在不同民族及同一民族不同性别间,监督饮食与儿童BMI均呈负相关,与国外研究结果一致^[5]。主要的原因可能是监督饮食使儿童依据自身内部饥饿感和饱腹感,自主调节饮食量^[21],同时监督饮食可降低儿童对不健康的零食、甜品、高脂食品等的摄入量,而增加水果和蔬菜的摄入量^[22],减少非营养食品的摄入;此外,监督饮食可避免儿童情绪化进食^[23],从而避免儿童情绪化暴饮暴食的发生,防止儿童因饮食过量致BMI较高。

本研究显示汉族及维吾尔族男童中,超重及肥胖儿童其父母限制饮食得分高于正常体重儿童家长,维吾尔族男童及女童中,超重及肥胖儿童父母逼迫进食得分高于正常体重儿童其家长,其结果

与Carnell等^[24]的研究结果一致。可能的原因为限制饮食及逼迫进食均对儿童的饮食行为过度控制,改变儿童对饮食的自我效能调节^[25]及对自身饱腹感的反应能力,易导致儿童暴饮暴食,体重增加^[23]。汉族、维吾尔族男童及女童中超重及肥胖儿童其父母监督饮食得分低于正常体重儿童家长,提示采取高水平的监督饮食可预防儿童超重及肥胖的发生。监督饮食是根据儿童饱腹感及饥饿感反应灵活调整儿童食物摄入量及食物种类,是对儿童食物摄入的适度控制,通过监督饮食可培养儿童健康的饮食行为并维持正常体重^[26]。

综上所述,乌鲁木齐市家长喂养行为状况总体较好,其中维吾尔族儿童家长喂养行为略优于汉族儿童家长;家长喂养行为与儿童BMI密切相关,其相关性在不同民族及性别间存在不同;高水平的监督饮食及低水平的限制饮食及逼迫进食可能有利于预防和控制儿童超重和肥胖的发生与发展,维持儿童正常体重。儿童保健相关部门应根据不同民族及不同性别间家长喂养行为与儿童BMI相关性的异同,为家长做出个体化指导,以改善家长喂养行为,促进儿童健康成长。

[参 考 文 献]

- [1] 邵泽东. 学龄前儿童营养状况对生长发育影响的探析[J]. 中国保健营养(下旬刊), 2012, 22(10): 4186.
- [2] World Health Organization. Obesity and overweight[EB/OL]. (16 February, 2018). <http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>.
- [3] 于敏杰. 儿童肥胖的危害及预防[J]. 中国医疗前沿, 2009, 4(10): 4-5.
- [4] Tschann JM, Martinez SM, Penilla C, et al. Parental feeding practices and child weight status in Mexican American families: a longitudinal analysis[J]. *Int J Behav Nutr Phys Act*, 2015, 12: 66.
- [5] Jansen PW, Thamer A, van der Ende J, et al. Feeding practices and child weight: is the association bidirectional in preschool children?[J]. *Am J Clin Nutr*, 2014, 100(5): 1329-1336.
- [6] Blissett J, Bennett C. Cultural differences in parental feeding practices and children's eating behaviours and their relationships with child BMI: a comparison of Black Afro-Caribbean, White British and White German samples[J]. *Eur J Clin Nutr*, 2013, 67(2): 180-184.
- [7] Gu C, Warkentin S, Mais LA, et al. Ethnic differences in parental feeding behaviors in UK parents of preschoolers[J]. *Appetite*, 2017, 113: 398-404.
- [8] 杨玉凤. 儿童发育行为心理评定量表[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016: 542-545.
- [9] World Health Organization. Child growth standards[EB/OL].

- [January 20, 2018]. <http://www.who.int/childgrowth/training/en/>.
- [10] Birch LL, Fisher JO, Grimm-Thomas K, et al. Confirmatory factor analysis of the Child Feeding Questionnaire: a measure of parental attitudes, beliefs and practices about child feeding and obesity proneness[J]. *Appetite*, 2001, 36(3): 201-210.
- [11] 全国儿童期单纯肥胖症研究协作组, 中国疾病预防控制中心妇幼保健中心. 全国0~6岁儿童单纯性肥胖流行病学研究[J]. *中华儿科杂志*, 2008, 46(3): 179-184.
- [12] 王宏萍. 学龄前儿童营养状况对儿童生长发育的影响研究[J]. *中国妇幼保健*, 2017, 32(24): 6206-6207.
- [13] 刘早玲, 张乐, 阿达力·别克. 2015年乌鲁木齐市7岁以下维吾尔族和汉族儿童体格发育及脂肪重聚年龄[J]. *卫生研究*, 2018, 47(1): 41-45.
- [14] Ventura AK, Birch LL. Does parenting affect children's eating and weight status?[J]. *Int J Behav Nutr Phys Act*, 2008, 5(1): 1-12.
- [15] Costa FS, Pino DL, Friedman R. Caregivers' attitudes and practices: influence on childhood body weight[J]. *J Biosoc Sci*, 2011, 43(3): 369-378.
- [16] Carnell S, Benson L, Driggin E, et al. Parent feeding behavior and child appetite: associations depend on feeding style[J]. *Int J Eat Disord*, 2014, 47(7): 705-709.
- [17] Vandeweghe L, Vervoort L, Verbeken S, et al. Food approach and food avoidance in young children: relation with reward sensitivity and punishment sensitivity[J]. *Front Psychol*, 2016, 7: 928.
- [18] 郭思玉, 陆红艳, 张建端. 学龄前儿童饮食行为与体质量指数相关性研究[J]. *中国预防医学杂志*, 2018, 19(2): 81-85.
- [19] Faith MS, Kerns J. Infant and child feeding practices and childhood overweight: the role of restriction[J]. *Matern Child Nutr*, 2005, 1(3): 164-168.
- [20] 刘红花, 陈津津. 父母喂养行为对1~3岁幼儿饮食行为的影响[J]. *中国当代儿科杂志*, 2014, 16(6): 643-647.
- [21] Eneli IU, Crum PA, Tylka TL. The trust model: a different feeding paradigm for managing childhood obesity[J]. *Obesity (Silver Spring)*, 2008, 16(10): 2197-2204.
- [22] Patrick H, Nicklas TA, Hughes SO, et al. The benefits of authoritative feeding style: caregiver feeding styles and children's food consumption patterns[J]. *Appetite*, 2005, 44(2): 243-249.
- [23] Farrow CV. Do parental feeding practices moderate the relationships between impulsivity and eating in children?[J]. *Eat Behav*, 2012, 13(2): 150-153.
- [24] Carnell S, Kim Y, Pryor K. Fat brains, greedy genes, and parent power: a biobehavioural risk model of child and adult obesity[J]. *Int Rev Psychiatry*, 2012, 24(3): 189-199.
- [25] Melbye EL, Øgaard T, Øverby NC. Associations between parental feeding practices and child vegetable consumption. Mediation by child cognitions?[J]. *Appetite*, 2013, 69: 23-30.
- [26] Jansen PW, Roza SJ, Jaddoe VW, et al. Children's eating behavior, feeding practices of parents and weight problems in early childhood: results from the population-based Generation R Study[J]. *Int J Behav Nutr Phys Act*, 2012, 9: 130.

(本文编辑: 邓芳明)

· 消息 ·

《中国当代儿科杂志》网站域名更改通知

由于本刊网站原域名(www.cjcp.org)为国际域名,工信部要求更改为国内域名,因此本刊已于2018年6月18日起使用新的网站域名,即www.zgddek.com。请本刊各位读者、作者、外审专家即日起使用并收藏此新域名。如果以前收藏了本刊原网站域名,请将收藏夹中的中国当代儿科杂志官网链接进行更新。由此给大家带来的不便之处敬请谅解,如在日后网站使用过程中出现任何问题,欢迎大家向本刊反馈并提出宝贵意见。

联系方式: 电话: 0731-84327402; 传真: 0731-84327922; Email: ddek@vip.163.com, ddek7402@163.com

中国当代儿科杂志编辑部

2018年6月20日