

· 儿少卫生与妇幼保健 ·

父母职业类型对青少年抑郁症状的影响研究

王凝雨¹, 杨雪^{2,3}, 徐恒义^{2,3}, 陈婷^{2,3}

1. 武汉科技大学医学院护理系, 湖北 武汉 430065; 2. 武汉科技大学医学院公共卫生学院, 湖北 武汉 430065;
3. 职业危害识别与控制湖北省重点实验室, 湖北 武汉 430065

摘要:目的 探讨父母职业类型与青少年抑郁症状的关联, 为促进青少年心理健康提供依据。方法 收集中国家庭追踪调查项目 2018 年随访调查资料, 包括 10~19 岁青少年的人口学信息、行为生活方式、抑郁症状和父母职业; 抑郁症状采用流调中心抑郁量表简表评估, 父母职业类型依据《中华人民共和国职业分类大典(2022 版)》进行分类。采用多因素 logistic 回归模型分析父母职业类型与青少年抑郁症状的关联。结果 对 1 971 名青少年进行分析, 其中男生 1 045 人, 占 53.02%, 女生 926 人, 占 46.98%; 独生子女 525 人, 占 26.64%。父亲初中及以下学历 1 531 人, 占 77.68%; 职业以生产制造及有关人员为主, 703 人, 占 35.67%。母亲初中及以下学历 1 653 人, 占 83.87%; 职业以农、林、牧、渔业生产及辅助人员为主, 812 人, 占 41.20%。检出抑郁症状 293 人, 占 14.86%。多因素 logistic 回归分析结果显示, 控制性别、年龄、吸烟、饮酒、日均睡眠时长、父母受教育程度变量后, 以无业为参照, 父亲职业类型为专业技术人员($OR=0.251, 95%CI: 0.071 \sim 0.889$)和母亲职业类型为农、林、牧、渔业生产及辅助人员($OR=0.626, 95%CI: 0.409 \sim 0.959$)与青少年抑郁症状存在统计学关联。结论 父亲从事专业技术工作或母亲从事农、林、牧、渔业生产类工作, 青少年抑郁症状发生风险较低。

关键词: 青少年; 抑郁症状; 父母职业; 关联

中图分类号: B844.2 文献标志码: A 文章编号: 1003-8507(2024)23-4297-06

DOI: 10.20043/j.cnki.MPM.202406077

The impact of parental occupational types on adolescent depression symptoms

WANG Ning-yu*, YANG Xue, XU Heng-yi, CHEN Ting

*Department of Nursing, School of Medicine, Wuhan University of Science and Technology, Wuhan, Hubei 430065, China

Abstract: Objective To explore the relationship between parental occupational types and adolescent depression symptoms, providing a basis for promoting adolescent mental health. **Methods** Data from the 2018 follow-up survey of the China Family Panel Studies were collected, including demographic information, behavioral lifestyle, depression symptoms, and parental occupations of adolescents aged 10 to 19. Depression symptoms were assessed using the Simplified Center for Epidemiologic Studies Depression Scale, and parental occupational types were classified according to the "Occupational Classification of the People's Republic of China (2022 Edition)". A multivariate logistic regression model was employed to analyze the association between parental occupational types and adolescent depression symptoms. **Results** In total, 1 971 adolescents were analyzed, including 1 045 boys (53.02%) and 926 girls (46.98%); 525 were only child in the family (26.64%). Among fathers, 1 531 had an education level of junior high school or below (77.68%), with the majority engaged in production and manufacturing occupations (703 individuals, 35.67%). For mothers, 1 653 had an education level of junior high school or below (83.87%), primarily working in agriculture, forestry, animal husbandry, and fishery production and support roles (812 individuals, 41.20%). A total of 293 adolescents exhibited depression symptoms (14.86%). The results of the multifactor logistic regression analysis indicated that, after controlling for variables such as gender, age, smoking, drinking, average daily sleep duration, and parental education level, compared to the unemployed reference group, fathers in professional and technical occupations ($OR=0.251, 95%CI: 0.071-0.889$) and mothers in agriculture, forestry, animal husbandry, and fishery production and support roles ($OR=0.626, 95%CI: 0.409-0.959$) were statistically associated with lower risks of adolescent depression symptoms. **Conclusion** Adolescents whose fathers are engaged in professional and technical work or whose mothers work in agriculture, forestry, animal husbandry, and fishery production exhibit a lower risk of developing depression symptoms.

Keywords: Adolescents; Depression symptoms; Parental occupation; Association

基金项目: 全国哲学社会科学规划办公室(基于全民健康覆盖的推进健康中国发展战略研究)项目(15ZDC037); 武汉科技大学“十四五”湖北省优势特色学科(群)项目(2023C0202)

作者简介: 王凝雨(2000—), 女, 硕士在读, 研究方向: 护理学

通信作者: 陈婷, E-mail: chent41@wust.edu.cn

抑郁这一青少年最常见的心理健康问题给家庭和社会带来了沉重的负担,已是全球共同关注的健康问题^[1]。习近平总书记在党的二十大报告中提出“重视心理健康和精神卫生”,不断增进民生福祉,提高人民生活品质。我国青少年抑郁呈低龄化趋势^[1-2],《2022 年国民抑郁症蓝皮书》指出,我国青少年中 15%~20%为抑郁症患者,其中 30%在 18 岁以下。加强青少年心理健康调查研究,厘清社会、社区、学校、家庭等各方作用迫在眉睫^[3-4]。

随着生活节奏加快,父母工作对家庭生活的影响逐渐增强。家庭是影响青少年健康行为的主要风向标,对其心理发展影响最为直接,如控制型教养、缺乏关爱和亲子冲突/家暴等是青少年抑郁的危险因素^[5-6]。由于不同职业拥有的资源和工作量不同,父母对家庭资源(尤其是共处时间、精力等)的投入和家庭生活关注也不同^[7]。研究显示,父母职业类型决定着该家庭的社会地位、经济状况和生活质量等,可影响子女的抑郁、疏离感和人格特征等^[7-10]。目前,父母职业类别对子女心理状况的影响研究较少,本研究试图探讨二者关联,为促进青少年心理健康提供依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源 资料来源于北京大学中国社会科学调查中心开展的中国家庭追踪调查(China Family Panel Studies, CFPS)项目。该项目采用内隐分层方法抽取多阶段等概率样本,覆盖全国 25 个省(直辖市、自治区),目标样本规模为 16 000 户,调查对象包含样本户中的全部家庭成员。第一期调查为 12 年(2008—2020 年),2010 年开始,原计划每年(后改为隔年)3—7 月在全国展开实地调查,调查内容涉及个体、家庭、社区三个层面。

1.2 方法 本研究收集 CFPS 项目 2018 年的随访调查资料,包括 10~19 岁青少年的人口学信息、行为生活方式、抑郁症状和父母职业等信息,分析父母不同职业类别与青少年抑郁症状的关联。以下 14 个变量作为控制变量^[11-13]:(1)青少年特征,包括年龄、性别、居住地、兄弟姐妹数、过去 12 个月住院、吸烟、饮酒、午休、日均睡眠时间(最近一周)、周锻炼时间;(2)父母特征,包括工作时长、受教育程度。

1.2.1 抑郁症状评估 CFPS 项目采用流调中心抑郁量表简表^[14]评估青少年抑郁症状,Cronbach α 为 0.77。该量表包含感到愉快、生活快乐、情绪低落、生活无法继续、做任何事都很费劲、睡眠不好、孤独、悲伤难过 8 个条目(2 个反向计分条目)。每个条目设置每周不到 1 d(几乎没有)、1~2 d(有时)、3~4 d(经常)、5~7 d(大多数时)4 个选项,对应赋值 0~3 分,

总分为 0~24 分,>8 分可认为存在抑郁症状^[15]。

1.2.2 父母职业分类 根据《中华人民共和国职业分类大典(2022 版)》^[16],将青少年父母的职业分为以下 7 类:(1)党和国家机关、企事业单位、群众团体和社会组织负责人;(2)专业技术人员;(3)办事人员和有关人员;(4)商业服务和生活服务人员;(5)农、林、牧、渔业生产及辅助人员;(6)生产制造及有关人员;(7)无业。

1.3 统计分析 采用 Stata 16.0 软件统计分析。定量资料服从正态分布的采用(均数 \pm 标准差)描述,组间比较采用 t 检验;不服从正态分布的采用中位数和四分位数间距 [$M(P_{25}, P_{75})$] 描述,组间比较采用 Mann-Whitney U 检验;计数资料采用 [$n(\%)$] 描述,组间比较采用 χ^2 检验。采用多因素 logistic 回归模型分析父母职业类型与青少年抑郁症状的关联。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本情况 纳入 1 971 名青少年进行分析,年龄为(13.82 \pm 2.57)岁,其中男生 1 045 人(53.02%),女生 926 人(46.98%)。吸烟 66 人(3.35%);饮酒 36 人(1.83%);日均睡眠时间 <7 h 217 人(11.01%)。父亲初中及以下学历 1 531 人(77.68%);职业以生产制造及有关人员为主,703 人(35.67%)。母亲初中及以下学历 1 653 人(83.87%);职业以农、林、牧、渔业生产及辅助人员为主,812 人(41.20%)。见表 1。

2.2 青少年抑郁症状检出情况 检出抑郁症状 293 人,占 14.86%。相较于无抑郁症状的青少年,存在抑郁症状的青少年中,女生、吸烟、饮酒、日均睡眠时间 <7 h 的比例较高,父母受教育程度较低,且父母职业类型构成不同,差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

2.3 青少年抑郁症状与父母职业类别的关联分析 以青少年抑郁症状为因变量(0=无,1=有),以性别、年龄、吸烟、饮酒、日均睡眠时长、父母受教育程度和父母职业为自变量(经检验不存在多重共线性),进行多因素 logistic 回归分析。结果显示,相较于父母无业,父亲为专业技术人员,母亲为农、林、牧、渔业生产及辅助人员的青少年抑郁症状发生风险较低。见表 2。

3 讨论

本研究基于 CFPS 项目 2018 年的随访资料,对 1 971 名青少年的抑郁症状发生情况及其与父母职业类型的关联进行分析,结果显示,检出抑郁症状的青少年占 14.86%,低于席璇等^[17]调查的重庆市青少年抑郁症状检出率 17.30%。

表 1 单因素分析结果
Table 1 Results of single factor analysis

变量	调查人数	抑郁症状		统计值	P 值
		有	无		
性别				10.346	0.001
男	1 045(53.02)	130(44.37)	915(54.53)		
女	926(46.98)	163(55.63)	763(45.47)		
年龄(岁) ^a	13.82 ± 2.57	13.71 ± 2.55	14.45 ± 2.69	-4.616	<0.001
居住地				0.408	0.523
城镇	861(43.68)	133(45.39)	728(43.38)		
农村	1 110(56.32)	160(54.61)	950(56.62)		
兄弟姐妹数(个)				-1.892	0.058
0	525(26.64)	64(21.84)	461(27.47)		
1	1 011(51.29)	159(54.26)	852(50.77)		
2	283(14.36)	41(13.99)	242(14.42)		
≥3	152(7.71)	29(9.90)	123(7.33)		
过去 12 个月住院				0.049	0.830
是	96(4.87)	15(5.12)	81(4.83)		
否	1 875(95.13)	278(94.88)	1 597(95.17)		
吸烟				6.402	0.011
是	66(3.35)	17(5.80)	49(2.92)		
否	1 905(96.65)	276(94.20)	1 629(97.08)		
饮酒				13.084	<0.001
是	36(1.83)	13(4.44)	23(1.37)		
否	1 935(98.17)	280(95.56)	1 655(98.63)		
午休				3.024	0.082
是	804(40.79)	133(45.39)	671(39.99)		
否	1 167(59.21)	160(54.61)	1 007(60.01)		
日均睡眠时间(h)				12.881	<0.001
>7	1 754(88.99)	243(82.94)	1 511(90.05)		
≤7	217(11.01)	50(17.06)	167(9.95)		
每周锻炼时间(h)				0.682	0.409
>14	139(7.05)	24(8.19)	115(6.85)		
≤14	1 832(92.95)	269(91.81)	1 563(93.15)		
父亲受教育程度				3.887	<0.001
文盲	153(7.76)	35(11.95)	118(7.03)		
小学	525(26.64)	99(33.79)	426(25.39)		
初中	853(43.28)	105(35.84)	748(44.58)		
高中及以上	440(22.32)	54(18.43)	386(23.00)		
母亲受教育程度				3.214	0.001
文盲	139(7.05)	38(12.97)	101(6.02)		
小学	758(38.46)	116(39.59)	642(38.26)		
初中	756(38.36)	93(31.74)	663(39.51)		
高中及以上	318(16.13)	46(15.70)	272(16.21)		
父亲每周工作时长(h) ^b	55(40,70)	50(40,63)	55(40,70)	0.100	0.920
母亲每周工作时长(h) ^b	42(28,60)	42(30,58)	43(25,58)	0.031	0.979
父亲职业类型				3.044	<0.001
无业	214(10.86)	39(13.33)	175(10.43)		
党和国家机关、企事业单位、群众团体和 社会组织负责人	140(7.10)	24(8.19)	116(6.91)		
专业技术人员	93(4.72)	3(1.02)	90(5.36)		
办事人员和有关人员	73(3.70)	10(3.41)	63(3.75)		
商业服务和生活服务人员	164(8.32)	31(10.58)	133(7.93)		
农、林、牧、渔业生产及辅助人员	584(29.63)	96(32.76)	488(29.08)		
生产制造及有关人员	703(35.67)	90(30.72)	613(36.53)		
母亲职业类型				1.446	0.017
无业	234(11.87)	47(16.04)	187(11.14)		
党和国家机关、企事业单位、群众团体和 社会组织负责人	74(3.75)	9(3.07)	65(3.87)		
专业技术人员	126(6.39)	15(5.12)	111(6.62)		
办事人员和有关人员	55(2.79)	7(2.39)	48(2.86)		
商业服务和生活服务人员	409(20.75)	65(22.18)	344(20.50)		
农、林、牧、渔业生产及辅助人员	812(41.20)	119(40.61)	693(41.29)		
生产制造及有关人员	261(13.24)	31(10.58)	230(13.71)		

注:^a表示采用($\bar{x} \pm s$)描述,组间比较采用 *t* 检验;^b表示采用 $[M(P_{25}, P_{75})]$ 描述,组间比较采用 Mann-Whitney *U* 检验;其他均项采用 *n*(%)描述,组间比较采用检验。

表 2 青少年抑郁症状影响因素的多因素 logistic 回归分析

Table 2 Multivariate logistic regression analysis of influencing factors of depressive symptoms in adolescents

变量	参照组	β	s_e	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95%CI
年龄		0.079	0.028	7.926	0.004	1.084	1.031 ~ 1.153
性别							
男	女	-0.458	0.140	10.647	0.001	0.620	0.470 ~ 0.822
吸烟							
是	否	0.444	0.334	1.764	0.180	1.566	0.809 ~ 3.000
饮酒							
是	否	1.202	0.397	9.161	0.002	3.340	1.527 ~ 7.245
日均睡眠时间(h)							
>7	≤7	-0.360	0.197	3.345	0.070	0.700	0.481 ~ 1.029
父亲受教育程度							
小学及以下	文盲	0.087	0.329	0.070	0.792	1.091	0.572 ~ 2.080
初中		-0.257	0.330	0.603	0.438	0.774	0.404 ~ 1.478
高中及以上		-0.371	0.381	0.947	0.331	0.690	0.326 ~ 1.457
母亲受教育程度							
小学及以下	文盲	-0.564	0.327	2.977	0.082	0.568	0.299 ~ 1.079
初中		-0.688	0.342	4.041	0.044	0.501	0.256 ~ 0.983
高中及以上		-0.378	0.398	0.899	0.341	0.684	0.314 ~ 1.497
父亲职业类型							
党和国家机关、企事业单位、群众团体和社会组织负责人	无业	0.521	0.329	2.506	0.112	1.687	0.883 ~ 3.208
专业技术人员		-1.381	0.644	2.144	0.032	0.251	0.071 ~ 0.889
办事人员和有关人员		-0.080	0.430	0.034	0.851	0.922	0.397 ~ 2.145
商业服务和生活服务人员		0.416	0.313	1.767	0.183	1.517	0.821 ~ 2.798
农、林、牧、渔业生产及辅助人员		0.066	0.244	0.073	0.788	1.068	0.662 ~ 1.725
生产制造及有关人员		-0.096	0.239	0.161	0.686	0.908	0.568 ~ 1.452
母亲职业							
党和国家机关、企事业单位、群众团体和社会组织负责人	无业	-0.657	0.449	2.139	0.145	0.519	0.215 ~ 1.251
专业技术人员		-0.237	0.386	0.377	0.539	0.789	0.370 ~ 1.681
办事人员和有关人员		-0.239	0.487	0.240	0.628	0.790	0.303 ~ 2.046
商业服务和生活服务人员		-0.147	0.251	0.342	0.558	0.863	0.528 ~ 1.412
农、林、牧、渔业生产及辅助人员		-0.468	0.218	4.624	0.031	0.626	0.409 ~ 0.959
生产制造及有关人员		-0.412	0.278	2.188	0.139	0.663	0.384 ~ 1.143
常量		-1.437	0.561	6.557	0.010		

除父母职业类型以外的单因素分析结果显示性别、父母受教育程度、吸烟、饮酒、日均睡眠时间等因素与青少年抑郁症状的发生有关。研究表明女生比男生更易出现抑郁症状,国内有研究^[18]发现,从12岁左右开始,更多的女孩有临床抑郁症状,性别差异在青少年中期和末期最为显著,从青少年期到整个成人期,女性高于男性。正如其他的研究者指出^[9],青春期特有的生理变化及外界环境施加的多重压力深刻影响着青少年的心理健康状态,使青春期阶段的女生抑郁倾向显著高于男生。父母受教育程度的差异塑造了其独特的教养方式,这种差异在教育策略、学习资源、成长环境以及情感支持等多个维度上深刻影响着青少年的成长轨迹^[20],进而对青少年的心理状态

产生长远且复杂的影响。

父亲职业为专业技术人员的青少年抑郁症状发生风险较低。从事该类职业者通常文化程度较高,经济收入较为稳定,相较于无业者,有能力为子女提供较好的成长环境,也愿意分出时间和精力与子女互动交流,更有利于子女的情绪和心理健康^[21-22]。而当父亲面临经济困难或承受职业压力时,青少年不可避免地感受到家庭的紧张氛围,他们可能因无力改变而陷入沮丧、抑郁的情绪^[23-24]。

与母亲无业相比,母亲为农、林、牧、渔业生产及辅助人员的青少年抑郁症状发生风险较低。从事这一类型工作的母亲通常无需轮班,工作任务相对简单,工作时间灵活,工作压力相对较小,有更多精力投

人给子女^[25]。相关研究显示,有工作的母亲为家庭付出的成就感更高,能获得经济回报和自我满足感;同时,母亲的工作经验会对家庭幸福产生叠加效应,能获得经济回报和自我满足感,面对子女的态度更为亲切,并为其提供积极的情绪引导^[24],使其行为适应性增强,情绪问题发生率更低^[26-27]。

本研究的优势是聚焦于父母职业背景,这一视角契合国家“强化心理健康与精神卫生工作”的建设重点,深入洞察社会现实问题。此外,本研究利用中国家庭追踪调查(CFPS)项目的权威数据,确保研究结果的真实性与可靠性。但本研究尚存在一定局限性,一是数据中父母双方均无业的样本量过少,受数据限制难以进一步探究父母均无业与青少年抑郁症状的关系;二是横截面数据无法剔除内生性分析变量间的因果关系,只开展了相关分析。为此,本研究仅关注父母一方职业类型对青少年子女抑郁症状的影响,后续将聚焦父母双方职业类型,从而提供更为全面的证据。

综上,父母职业类别对青少年抑郁症状有一定的影响。父母无业的青少年抑郁症状发生的风险相对较高。父亲从事专业技术类职业或母亲从事农、林、牧、渔业生产类工作其子女抑郁症状的发生风险相对较低。为保障青少年心理健康,父母应根据自己的职业特征,合理平衡工作与家庭生活,给予子女充分陪伴,营造温馨的家庭环境,及时发现子女的情绪波动,必要时积极就医^[28]。无论从事何种职业,作为父母,都应该向孩子提供足够的爱与支持,创造良好的家庭氛围。在面对整个青少年群体时,应重视女生、存在不健康行为、父母教育程度相对较低的青少年,开展精准、个性化的措施,促进其身心健康。父母双方在社会、学校、家庭三位一体青少年心理健康管理体系中扮演应有的关键角色,才能系好青少年身心健康的“安全带”。

利益冲突声明 本研究不存在任何利益冲突

参考文献

- [1] Anxiety KN. Depression, and suicide in youth [J]. The American Journal of Psychiatry, 2021, 178(4): 275-279.
- [2] 央广网. 我国青少年抑郁症发病率逐年上升 国家卫健委将抑郁症筛查纳入学生健康体检 [EB/OL]. [2024-10-22]. http://china.cnr.cn/xwwgf/20201010/t20201010_525291311.shtml. Yang CNR News. The incidence of depression in adolescents in our country has been increasing year by year. The National Health Commission has included depression screening into students' health examination [EB/OL]. [2024-10-22]. http://china.cnr.cn/xwwgf/20201010/t20201010_525291311.shtml.(In Chinese)
- [3] 云南网. 两会“新声”全国政协委员李孝轩:加强青少年心理健康专业化服务供给 [EB/OL]. [2024-10-22]. <https://finance.sina.com.cn/jjxw/2023-03-10/doc-imykkexy9754104.shtml>.

[com.cn/jjxw/2023-03-10/doc-imykkexy9754104.shtml](https://finance.sina.com.cn/jjxw/2023-03-10/doc-imykkexy9754104.shtml).

Yunnan Network. New voices of the NPC and CPPCC Li Xiaoxuan, member of the National Committee of the Chinese People's Political Consultative Conference (CPPCC): Strengthen the supply of professional services for youth mental health[EB/OL]. [2024-10-22]. <https://finance.sina.com.cn/jjxw/2023-03-10/doc-imykkexy9754104.shtml>.(In Chinese)

- [4] 王澳伦,张天成,郭淑媛,等. 童年期不良经历与初中生抑郁症状的关系[J]. 现代预防医学, 2024, 51(5): 842-847. Wang AL, Zhang TC, Guo SY, et al. The relationship between adverse childhood experiences and depressive symptoms of Junior middle school students: the mediating role of self-esteem and the regulating role of social support [J]. Modern Preventive Medicine, 2024, 51(5): 842-847.(In Chinese)
- [5] Rao WW, Xu DD, Cao XL, et al. Prevalence of depressive symptoms in children and adolescents in China: a meta-analysis of observational studies[J]. Psychiatry Research, 2019, 272: 790-796.
- [6] 王源莉,吕培培,刘文豪,等. 生活事件、家庭环境及应对方式对青少年首次抑郁发作患者自伤行为的影响[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2024, 33(6): 513-518. Wang YL, Lv PP, Liu WH, et al. Effects of Life events, family environment and coping style on self-injury behavior in adolescents with first-episode depression [J]. Chinese Journal of Behavioral Medicine and Brain Science, 2024, 33(6): 513-518.(In Chinese)
- [7] 黎春燕,王诗源,李伟铭. 职业分割对工作-家庭冲突的影响研究——配偶和父母支持的调节作用[J]. 海南大学学报:人文社会科学版, 2023, 41(5): 199-210. Li CY, Wang SY, Li WM. The impact of occupational segmentation on the work interference with family: the moderating role of spousal and parental supports [J]. Humanities & Social Sciences Journal of Hainan University, 2023, 41(5): 199-210.(In Chinese)
- [8] 刘艳,孙旭,陈欢. 累积家庭风险与儿童青少年抑郁情绪关系的追踪研究[J]. 中国学校卫生, 2024, 45(2): 223-226. Liu Y, Sun X, Chen H. Longitudinal study on the relationship between cumulative family risk and depression symptoms among children and adolescents [J]. Chinese Journal of School Health, 2024, 45(2): 223-226.(In Chinese)
- [9] 李佩,李新影. 主要看护人教养方式及亲子沟通频率对留守青少年抑郁的影响 [J]. 中国健康心理学杂志, 2022, 30(6): 944-950. Li P, Li XY. Effect of parent-adolescent communication frequency and primary caregiver's parenting style on adolescent depression of left-behind children [J]. China Journal of Health Psychology, 2022, 30(6): 944-950.(In Chinese)
- [10] 熊蕊. 家庭、学校、社区协同共育机制的发展探究[D]. 南昌:南昌大学, 2022. Xiong R. Research on the development of cooperative education mechanism of family, school, and community [D]. Nanchang: Nanchang University, 2022.(In Chinese)
- [11] 吴菲. 如何用锚点情境法降低自评健康的回答偏误? ——一项基于 CFPS2012 数据的实证分析[J]. 人口与发展, 2019, 25(2): 117-128. Wu F. How to apply the anchoring vignette method to reduce the response bias of self-rated health——an empirical analysis based on CFPS2012 survey data[J]. Population and Development, 2019, 25(2):

- 117-128.(In Chinese)
- [12] Hooper LM, Burnham JJ, Richey R, et al. The fit families pilot study: preliminary findings on how parental health and other family system factors Relate to and predict adolescent obesity and depressive symptoms[J]. *Journal of Family Therapy*, 2014, 36(3): 308-336.
- [13] 魏星,高双,许江,等. 父母控制与儿童青少年抑郁的三水平 Meta 分析[J]. *中国儿童保健杂志*,2022,30(4):417-421, 430. Wei X, Gao S, Xu J, et al. Three-level Meta-analysis of the relationship between parental control and depression in children and adolescents [J]. *Chinese Journal of Child Health Care*, 2022, 30(4): 417-421, 430.(In Chinese)
- [14] Liu SX, Fang Y, Su ZY, et al. Factor structure and measurement invariance of the 8-item CES-D: a National longitudinal sample of Chinese adolescents[J]. *BMC Psychiatry*, 2023, 23(1): 868.
- [15] Phillips AZ, Mulia NN, Subbaraman MS, et al. Does the relationship between alcohol retail environment and alcohol outcomes vary by depressive symptoms? Findings from a U.S. Survey of Black, Hispanic and White drinkers [J]. *Addictive Behaviors*, 2023, 136: 107463.
- [16] 国家职业分类大典修订工作委员会. 中华人民共和国职业分类大典[M]. 北京:中国劳动保障出版社中国人事出版社, 2022. National Occupational Classification Code Revision Committee. Occupational classification of the People's Republic of China (2022 edition)[M]. Beijing: China Labour and Social Security Publishing House, 2022.(In Chinese)
- [17] 席璇,刘琴,李月月,等. 青春早中期不同发育阶段青少年抑郁症状及影响因素分析 [J]. *中国学校卫生*,2022,43(5): 718-721, 726. Xi X, Liu Q, Li YY, et al. Depressive symptoms and associated factors among adolescents in different pubertal stages in a district of Chongqing [J]. *Chinese Journal of School Health*, 2022, 43(5): 718-721, 726.(In Chinese)
- [18] 徐改玲,甄龙,谷岩,等. 儿童临床与非临床抑郁症状的年龄、性别特征[J]. *临床儿科杂志*,2013(8):744-747. Xu GL, Zhen L, Gu Y, et al. Age and gender difference of clinical and non-clinical depressive symptoms in children [J]. *Journal of Clinical Pediatrics*, 2013(8): 744-747.(In Chinese)
- [19] 余春艳,左霞云,廉启国,等. 上海市青春早期青少年指长比与性发育抑郁及攻击行为关联[J]. *中国学校卫生*,2017,38(2): 238-241. Yu CY, Zuo XY, Lian QG, et al. Correlation study of 2D : 4D Ratio and sex development, depression and aggressive behavior among young adolescents in Shanghai [J]. *Chinese Journal of School Health*, 2017, 38(2): 238-241.(In Chinese)
- [20] 从恩朝,陈海莹,王韵,等. 青少年焦虑情绪与父母教养方式的关联研究[J]. *中国儿童保健杂志*,2022,30(8):900-903. Cong EC, Chen HY, Wang Y, et al. Association between anxiety of adolescents and parental styles [J]. *Chinese Journal of Child Health Care*, 2022, 30(8): 900-903.(In Chinese)
- [21] Kim SH, Kim JS, Yoo HY, et al. Parental occupational status and suicidal ideation in adolescent: Cross-Sectional secondary data analysis[J]. *Journal of Pediatric Nursing*, 2019, 45: e57-e63.
- [22] 罗新坚,叶敏捷,姜德国. 重性抑郁障碍儿童少年的父母养育方式探讨[J]. *医学与社会*,2011,24(7):91-92, 95. Luo XJ, Ye MJ, Jiang DG. Research on relationship between child and adolescent major depressive disorder and parental rearing patterns [J]. *Medicine and Society*, 2011, 24 (7): 91-92, 95. (In Chinese)
- [23] 马文燕,高朋,黄大炜,等. 家庭社会经济地位和主观社会经济地位对精准扶贫家庭学生抑郁症状的影响[J]. *现代预防医学*, 2021,48(18):3379-3383. Ma WY, Gao P, Huang DW, et al. Influence of family socioeconomic status and subjective socioeconomic status on depressive symptoms of students from targeted poverty alleviation families [J]. *Modern Preventive Medicine*, 2021, 48(18): 3379-3383.(In Chinese)
- [24] 李珂涵,孙涛. 母亲职业地位与子女受教育年限及性别差异——基于中国综合社会调查数据的实证研究[J]. *山东大学学报:哲学社会科学版*,2022(3):102-114. Li KH, Sun T. Mother's occupational status, children's educational attainment and gender differences——an empirical study based on the data of the Chinese general social survey[J]. *Journal of Shandong University (Philosophy and Social Sciences)*, 2022(3): 102-114. (In Chinese)
- [25] 俞国良. 家庭教育中的“父母倦怠”:心理健康视角[J]. *清华大学教育研究*,2021,42(6):21-28. Yu GL. Parental burnout in family education: a mental health perspective[J]. *Tsinghua Journal of Education*, 2021, 42(6): 21-28. (In Chinese)
- [26] French KA, Dumani S, Allen TD, et al. A meta-analysis of work-family conflict and social support [J]. *Psychological Bulletin*, 2018, 144(3): 284-314.
- [27] Abdul karim A, Tanaka K, Nagata C, et al. Association between parental occupations, educational levels, and household income and children's psychological adjustment in Japan[J]. *Public Health*, 2022, 213: 71-77.
- [28] 龙宇,徐新茂,张换芳,等. 青少年共情与抑郁的关系:家庭功能的中介作用 [J]. *四川大学学报:医学版*,2024,55(3): 680-686. Long Y, Xu XM, Zhang HF, et al. Relationship between empathy and depression in adolescents: the mediating role of family functioning[J]. *Journal of Sichuan University:Medical Sciences*, 2024, 55 (3): 680-686.(In Chinese)

收稿日期:2024-06-07