

连带病耻感评估工具的研究进展

路文峰, 杨晋, 赵岳, 卢琦

(天津医科大学 护理学院, 天津 300070)

连带病耻感是指患者的家庭成员、亲友甚至整个社会群体因与患者的关联而感到羞耻或不安^[1]。这一概念源自社会对某些疾病的负面看法, 不仅会增加患者的心理负担^[2], 还会增加照护者的压力及抑郁症风险^[3], 已成为社会和学术界的关注焦点。连带病耻感最初用于研究精神类疾病患者家属的社会偏见和歧视^[4], 随时间推移, 该概念被广泛应用于痴呆症^[5]、孤独症^[6]和癌症^[7]患者的家庭照顾者, 以及护士群体^[8]。目前已开发多种量表来评估连带病耻感的程度及其在不同群体中的表现, 以提供心理支持和社会干预。本研究旨在综述连带病耻感评估工具, 为临床医护人员选择合适的评估工具提供参考。

1 连带病耻感评估工具的研发与应用

1.1 普适类评估工具

1.1.1 贬低-歧视感知量表(perceived devaluation-discrimination, PDD) 由 Link 等^[9]编制的自我报告式问卷, 用于测量主要照护者对被他人贬低和歧视的感受, 现已应用于乳腺癌患者^[7]、精神分裂症患者家属^[10]等不同群体。该量表关注社会对精神疾病的观念及其标签化带来的影响, 强调个体对这些观念的内化及连带病耻感的应对策略。PDD 包含感知歧视和感知贬低 2 个维度, 共 12 个条目; 采用 Likert 4 级评分, 总分 12~48 分, 得分 ≥ 25 分表示存在连带病耻感, 分数越高表示照护者连带耻感越强烈。刘寿娟等^[10]对此量表进行汉化修订, 中文版 PDD 的 Cronbach's α 系数为 0.76。PDD 包含反向计分条目, 有助于检测照护者是否存在自我矛盾或虚假答题, 但是维度相对较少, 可能会评估不全面。

1.1.2 病耻感影响量表(stigma impact scale, SIS)

由 Fife 等^[11]编制的自我报告式量表, 用于评估慢性病患者及其照护者的病耻感, 旨在衡量与重大疾病相关的社会歧视和个人内化的病耻感对个体自我感知的影响, 现已应用于痴呆患者及其照顾者^[12]、双向情感障碍患者及其照护者^[13]等。SIS 包含社交歧视、经济危机、内化羞耻和社会孤立 4 个维度, 共 24 个条目; 采用 Likert 4 级评分, 总分 0~96 分, 分数越高表示照护者连带

耻感越强烈。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.92。SIS 可以了解连带病耻感对社交、经济、内化和社会领域多方面的影响, 但是该量表的适用性可能因病种和人群的不同而异, 需要更广泛的研究来验证其效度。该量表目前尚无国内学者进行汉化。

1.1.3 连带病耻感量表(affiliate stigma scale, ASS) 由 Mak 等^[14]编制的自我报告式问卷, 用于评估精神障碍或智力障碍患者的照护者的连带病耻感, 现已应用于痴呆患者照顾者^[15]、自闭症儿童父母^[16]等。基于对连带病耻感的深入理解, 该量表重点考虑了患者及其照护者之间的关联性及其对心理和社会互动的影响。ASS 包含认知、情感及行为 3 个维度, 共 22 个条目; 采用 Likert 4 级评分, 总分 22~88 分, 分数越高表示照护者连带耻感越强烈。该量表 Cronbach's α 系数为 0.94。该量表已由 Chang 等^[15]汉化、修订, 中文版 ASS 的 Cronbach's α 系数为 0.929。ASS 的结构明确, 有助于深入理解连带病耻感, 但是没有考虑到患者的具体病因或种类。

1.1.4 家庭耻辱感压力量表(family stigma stress scale, FSSS) 由 Chang 等^[17]编制的自我报告式问卷, 探讨连带病耻感的压力超出应对资源时对家庭成员心理健康的影响, 用以评估精神病患者家庭照护者的耻辱感压力, 后续在痴呆患者照顾者^[18]群体中也得到应用。FSSS 包含感知伤害和感知应对资源 2 个维度, 共 8 个条目; 采用 Likert 4 级评分, 总分 8~32 分, 分数越高表示照护者连带耻感越强烈。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.85。FSSS 的条目简短, 便于阅读和自评, 但是维度相对较少, 评估不够全面。

1.1.5 自我污名化思维的自动和重复量表(self-stigmatizing thinking's automaticity and repetition scale, STARS) 由 Chan 等^[19]编制的自我报告式问卷, 用于测量精神疾病患者的病耻感, 旨在衡量自我污名化思维的习惯性过程, 特别是其自动性和重复性。STARS 包含自动性和重复性 2 个维度, 共 8 个条目; 采用 Likert 5 级评分, 总分 8~40 分, 分数越高表示连带耻感越强烈。目前, 该量表已应用于自闭症儿童父母^[20]的评估, 量表的 Cronbach's α 系数为 0.90。STARS 的开发环境为国内, 易于推广, 但是条目相对较少, 可能会评估不全面。

【收稿日期】 2023-12-13 【修回日期】 2024-02-16

【作者简介】 路文峰, 硕士在读, 电话: 022-23542855

【通信作者】 卢琦, 电话: 022-23542855

1.1.6 家庭自我病耻感量表(self-stigma inventory for families, SSI-F) 由 Yildiz 等^[21]编制的自我报告式问卷,用于评估精神健康问题或其他疾病家庭成员的羞耻感,该量表专注于探讨家庭成员如何内化社会对精神疾病患者的负面看法,并研究这种内化如何影响自尊、社会功能和家庭负担。现已应用于吸毒者家属^[22]、精神分裂症和自闭症谱系障碍患者照顾者^[23]等。SSI-F 包含社交退缩、隐瞒病情和感知贬值 3 个维度,共 14 个条目;采用 Likert 5 级评分,总分 14~70 分,分数越高表示照护者连带耻感越强烈。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.88。SSI-F 包括多个维度,有助于深入理解连带病耻感,但是还需要在不同文化和人群中进行广泛研究验证。

1.2 针对精神类疾病的评估工具

1.2.1 家庭贬低量表(devaluation of consumer families scale, DCFS) 由 Struening 等^[24]编制的由照顾者完成的自我报告式问卷,用于评估精神疾病患者家庭照顾者的病耻感,该量表关注家庭成员因与精神疾病患者的关联而遭受的社会贬低和污名化,已应用于精神疾病患者及其照顾者^[25]、孤独症谱系障碍儿童照顾者^[6]等。DCFS 共 7 个条目,采用 Likert 4 级评分,总分为 7~28 分,分数越高表示连带耻感越强烈。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.71。Mak 等^[26]将 DCFS 修订为 9 个条目,用于评估中国香港自闭症儿童父母的连带病耻感,将量表的 Cronbach's α 系数提高至 0.86。DCFS 结构简单,易于使用和分析,但是可能需要结合其他评估工具进行使用。

1.2.2 精神疾病内在病耻感量表(internalized stigma of mental illness, ISMI) 由 Ritsher 等^[27]编制的自我报告式问卷,用于评估精神疾病患者及照护者的内心病耻感,该量表旨在关注个体因与精神疾病相关的社会污名化而遭受的影响,现已广泛应用于精神分裂症患者家庭照顾者^[28]。ISMI 包含疏远、刻板、歧视、抵抗和社会退缩 5 个维度,共 29 个条目;采用 Likert 4 级评分,总分 29~116 分,分数越高表示连带耻感越强烈。杨琳等^[29]应用于精神分裂症患者的研究显示,该量表的复测信度为 0.87,分半信度系数为 0.85, Cronbach's α 系数为 0.94。ISMI 包括多个维度,有助于深入理解连带病耻感,但是只适用于精神疾病领域。

1.2.3 感知连带病耻感量表(perceived courtesy stigma scale, PCSS) 由 Chan 等^[30]在 2017 年基于 DCFS 量表修订而成的自我报告式问卷,用于测量香港自闭症儿童家庭照顾者的连带病耻感,现已得到广泛应用^[31]。该量表共 7 个条目,原 DCFS 中的反向评分条目改为正向评分。采用 Likert 4 级评

分,分数越高表明照护者的连带病耻感越强。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.89。PCSS 结构简单,易于使用和分析,但是适用范围相对较小。

1.3 针对阿尔茨海默症的评估工具

1.3.1 阿尔茨海默病家庭病耻感量表(family stigma in Alzheimer's disease scale, FS-ADS) 由 Werner 等^[32]编制的自我报告式问卷,用于评估阿尔茨海默病患者家庭成员病耻感,并评估病耻感产生过程的复杂性及其对家庭成员心理健康和社会功能的影响。现应用于各类痴呆患者照护者连带病耻感的研究^[5]。FS-ADS 包括照护者病耻感、公众病耻感以及结构化病耻感 3 个维度,共 62 个条目;采用 Likert 5 级评分,总分 62~310 分,分数越高表示照护者连带耻感越强。该量表的各分量表的 Cronbach's α 系数为 0.66~0.99。该量表目前尚无国内学者进行汉化。FSSS 可以深入研究痴呆有关病耻感,但是由于条目较多,可能会影响照护者的参与度。

1.4 针对艾滋病的评估工具

1.4.1 艾滋病羞耻测评工具(HIV/AIDS stigma instrument-nurse, HASI-N) 由 Uys 等^[33]编制的自我报告式问卷,用于评估护理人员在护理 HIV/AIDS 患者时的道德性、无助感以及感知脆弱性,专注于护理人员对 HIV/AIDS 相关污名的感知,包括他们的情感和行为反应,以及因从事此类护理所感受到的社会污名。HASI-N 中的护士被污名化量表共有 9 个条目,采用 Likert 4 级评分,总分 0~36 分,分数越高表明护士的连带病耻感越强。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.90。该量表目前尚无国内学者进行汉化。HASI-N 可以更全面了解护理人员在艾滋病照护中面临的挑战,但是其适用范围较小。

2 连带病耻感评估工具的使用建议

在临床上,使用连带病耻感评估工具旨在帮助医护人员深入理解并支持患者及其照护者的心理状态,以提供针对性的干预措施。这些工具在精神类疾病、痴呆、自闭症等领域得到广泛应用,并逐渐扩展到乳腺癌、艾滋病患者家属和吸毒患者研究中。大多数研究注重患者家属心理状态,但医护人员的连带病耻感也受到关注。针对特定疾病选择特异性评估工具如阿尔茨海默病或艾滋病,对于不特定疾病类型则可选择普适性工具如 ASS 量表。同时,应根据临床情况选择适合的工具,包括患者自评、医护人员评估、家庭和社区环境下的评估等。在选择连带病耻感量表时,应根据具体情况决定,如 PDD 量表评估家属对特定疾病引发的社会歧视感知;SIS 量表聚焦于疾病对患者日常生活质量的影响;ASS 量表评估家庭成员的连带病耻感;而 FSSS 量表关

注家庭因疾病所承受的压力和紧张; STARS 量表用于评估家属内化自我污名的思维模式; SSI-F 量表侧重家庭成员的社交和情感后果; DCFS 量表、ISMI 量表和 PCSS 量表虽服务于精神疾病患者家属, 但各有侧重; DCFS 量表专注于帮助家属应对和识别来自社会的直接歧视和偏见; ISMI 量表着重于帮助家属识别和处理他们内心深处的自我负面标签和自我评价; PCSS 量表用于识别和处理来自他人的隐性或微妙的负面评判。FS-ADS 量表专为阿尔茨海默病家庭设计, 而 HASI-N 量表关注护士对 HIV/AIDS 的连带病耻感感知。

3 小结

本文中纳入的量表均经过验证具有良好的信效度, 受到广泛的推广, 国内大陆地区仍然大多引用和汉化国外量表, 缺乏根植于本土文化的连带病耻感评估工具。亟待开发适用于本土地区的连带病耻感量表, 以更准确地反映中国照护者、家庭成员以及护理人员的照护体验。

【关键词】 连带病耻感; 照顾者; 评估工具

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2024.04.005

【中图分类号】 R471 【文献标识码】 A

【文章编号】 2097-1826(2024)04-0018-04

【参考文献】

- [1] CORRIGAN P W, WATSON A C, MILLER F E. Blame, shame, and contamination: the impact of mental illness and drug dependence stigma on family members[J]. *J Fam Psychol*, 2006, 20(2): 239-246.
- [2] 赵晴, 岳立萍, 胡俊平, 等. 不孕症患者社交回避及苦恼现状及其影响因素分析[J]. *军事护理*, 2023, 40(6): 65-68.
- [3] WEISMAN D M A, WEINTRAUB M J, MAURA J, et al. Stigma, expressed emotion, and quality of life in caregivers of individuals with dementia[J]. *Fam Process*, 2018, 57(3): 694-706.
- [4] SHI Y, SHAO Y, LI H, et al. Correlates of affiliate stigma among family caregivers of people with mental illness: a systematic review and Meta-analysis[J]. *J Psychiatr Ment Health Nurs*, 2019, 26(1-2): 49-61.
- [5] MANTZOROU M, ECONOMOU M, KALOKERINO A, et al. Exploration of the relationship between stigma and burnout among Greek nurses in dementia care[J]. *J Nurs Manag*, 2020, 28(3): 615-624.
- [6] 王恬, 陆海英, 佟阳, 等. 孤独症谱系障碍儿童家庭照顾者病耻感综述[J]. *中国护理管理*, 2020, 20(1): 125-129.
- [7] 吴洁明, 曾妮, 姚莉燕, 等. 乳腺癌病耻感测评工具的研究进展[J]. *心理月刊*, 2023, 18(15): 227-229.
- [8] SALIH M H, TESSEMA G A, CHERKOS E A, et al. Stigma towards people living on HIV/AIDS and associated factors among nurses' working in Amhara region referral hospitals, Northwest Ethiopia: a cross-sectional study[J/OL]. [2023-06-19]. <https://www.hindawi.com/journals/anurs/2017/6792735/>. DOI: 10.1155/2017/6792735.
- [9] LINK B G, CULLEN F T, STRUENING E, et al. A modified labeling theory approach to mental disorders: an empirical assessment[J]. *Am Sociol Rev*, 1989, 54(3): 400-423.
- [10] 刘寿娟, 张燕红, 汤明文, 等. 连带病耻感对精神分裂症患者主要照

顾者照顾负担的影响[J]. *中华护理杂志*, 2021, 56(2): 239-244.

- [11] FIFE B L, WRIGHT E R. The dimensionality of stigma: a comparison of its impact on the self of persons with HIV/AIDS and cancer[J]. *J Health Soc Behav*, 2000, 41(1): 50-67.
- [12] BHATT J, STONER C R, SCIOR K, et al. Adaptation and preliminary psychometric properties of three self-stigma outcome measures for people living with dementia[J/OL]. [2023-06-19]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7796608/>. DOI: 10.1186/s12877-020-01983-0.
- [13] MILEVA V R, VÁZQUEZ G H, MILEV R. Effects, experiences, and impact of stigma on patients with bipolar disorder[J/OL]. [2013-01-16]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3552549/>. DOI: 10.2147/NDT.S38560.
- [14] MAK W W S, CHEUNG R Y M. Affiliate stigma among caregivers of people with intellectual disability or mental illness[J]. *J Appl Res Intellect Disabil*, 2008, 21(6): 532-545.
- [15] CHANG C C, SU J A, LIN C Y. Using the affiliate stigma scale with caregivers of people with dementia: psychometric evaluation[J/OL]. [2023-06-19]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5080786/>. DOI: 10.1186/s13195-016-0213-y.
- [16] MA Y, LEE L Y, ZHANG X. Affiliate stigma and related factors among parents of autism spectrum condition: a pilot study from mainland China[J/OL]. [2023-06-19]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10090549/>. DOI: 10.1177/23969415231168567.
- [17] CHANG C C, SU J A, CHANG K C, et al. Development of the family stigma stress scale (FSSS) for detecting stigma stress in caregivers of people with mental illness[J]. *Eval Health Prof*, 2019, 42(2): 148-168.
- [18] SAFFARI M, KOENIG H G, O'GARO K N, et al. Mediating effect of spiritual coping strategies and family stigma stress on caregiving burden and mental health in caregivers of persons with dementia[J/OL]. [2023-06-19]. https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1471301218798082?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%20pubmed. DOI: 10.1177/1471301218798082.
- [19] CHAN K K S, MAK W W S. The content and process of self-stigma in people with mental illness[J]. *Am J Orthopsychiatry*, 2017, 87(1): 34-43.
- [20] CHAN K K S, LAM C B. Self-stigma among parents of children with autism spectrum disorder[J]. *Res Autism Spectr Disord*, 2018, 48: 44-52.
- [21] YILDIZ M, İNCEDERE A, KIRAS F, et al. Development of self-stigma inventory for families of the patients with schizophrenia (SSI-F): validity and reliability study[J]. *Psychiat Clin Psych*, 2019, 29(4): 463-471.
- [22] DINMOHAMMADI M, JALALI A, NADERIPOUR A. Assessment of psychometric properties of the self-stigma inventory for Iranian families of persons who use drugs[J/OL]. [2023-06-19]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9676927/>. DOI: 10.3389/fpubh.2022.1017273.
- [23] YILDIZ M, DEMIR Y, KIRCALI A, et al. Caregiver burden in schizophrenia and autism spectrum disorders: a comparative study[J]. *Psychiatry Investig*, 2021, 18(12): 1180-1187.
- [24] STRUENING E L, PERLICK D A, LINK B G, et al. Stigma as a barrier to recovery: the extent to which caregivers believe most people devalue consumers and their families[J]. *Psychiatr Serv*, 2001, 52(12): 1633-1638.

4 小结

脑卒中患者经济毒性存在异质性,医护人员应根据患者经济毒性不同剖面特征,充分考虑其经济状况和需求,制订个性化干预方案,促进其获得有效治疗,推动疾病康复。本研究是在上海地区开展的调查,但依然有超过半数的脑卒中患者存在经济毒性,应引起管理者重视。本研究仅调查了一所三级甲等医院的住院患者,结果外推性有限,未来研究将扩大,以验证完善本结论。

【参考文献】

- [1] GBD 2019 Stroke Collaborators. Global, regional, and national burden of stroke and its risk factors, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019[J]. *Lancet Neurol*, 2021, 20(10): 795-820.
- [2] ROCHMAH T N, RAHMAWATI I T, DAHLUI M, et al. Economic burden of stroke disease: a systematic review[J/OL]. [2023-11-20]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8307880/>. DOI: 10.3390/ijerph18147552.
- [3] ZAFAR S Y, PEPPER CORN J M, SCHRAG D, et al. The financial toxicity of cancer treatment: a pilot study assessing out-of-pocket expenses and the insured cancer patient's experience[J]. *Oncologist*, 2013, 18(4): 381-390.
- [4] ELIZONDO J V, KHERA R, VAHIDY F, et al. Cost, resource utilization, quality of life, mental health, and financial toxicity among young adults with stroke in the United States[EB/OL]. [2023-11-20]. <https://www.jacc.org/doi/10.1016/S0735-1097%2820%2932465-7>.
- [5] 张译友, 田媛, 帕孜来提·赛登, 等. 脑卒中患者经济毒性现状及影响因素分析[J]. *中国临床护理*, 2023, 15(3): 183-186.
- [6] 袁方, 林梦月, 刘永珍, 等. 前列腺癌患者经济负担现状及影响因素分析[J]. *中华护理杂志*, 2022, 57(8): 918-925.
- [7] RANKIN J. Cerebral vascular accidents in patients over the age of 60. II. Prognosis[J]. *Scott Med J*, 1957, 2(5): 200-215.
- [8] 尹奎, 彭坚, 张君. 潜在剖面分析在组织行为领域中的应用[J]. *心理科学进展*, 2020, 28(7): 1056-1070.
- [9] 中华医学会神经病学分会, 中华医学会神经病学分会脑血管病

(上接第 20 页)

- [25] BIPETA R, YERRAMILI S S R R, PILLUTLA S V. Perceived stigma in remitted psychiatric patients and their caregivers and its association with self-esteem, quality of life, and caregiver depression[J]. *East Asian Arch Psychiatry*, 2020, 30(4): 101-107.
- [26] MAK W W S, KWOK Y T Y. Internalization of stigma for parents of children with autism spectrum disorder in Hong Kong[J]. *Soc Sci Med*, 2010, 70(12): 2045-2051.
- [27] RITSHER J B, OTILINGAM P G, GRAJALES M. Internalized stigma of mental illness: psychometric properties of a new measure[J]. *Psychiatry Res*, 2003, 121(1): 31-49.
- [28] 艾力帕提·太来提, 汪惠才. 精神分裂症患者家庭照顾者病耻感的研究进展[J]. *四川精神卫生*, 2022, 35(5): 477-482.
- [29] 杨琳, 宋立升, 曹雍华, 等. 精神疾病内在病耻感调查表在精神分裂症患者中的信度和效度[J]. *临床精神医学杂志*, 2012, 22(3): 166-168.
- [30] CHAN K K S, LAM C B. Trait mindfulness attenuates the adverse psy-

学组. 中国各类主要脑血管病诊断要点 2019[J]. *中华神经科杂志*, 2019, 52(9): 710-715.

- [10] 方纪乾. 卫生统计学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 399.
- [11] DE SOUZA J A, YAP B J, HLUBOCKY F J, et al. The development of a financial toxicity patient-reported outcome in cancer: the COST measure[J]. *Cancer*, 2014, 120(20): 3245-3253.
- [12] 于慧会, 毕雪, 刘运泳. 中文版癌症患者报告结局的经济毒性量表信度和效度研究[J]. *中华流行病学杂志*, 2017, 38(8): 1118-1120.
- [13] SOUZA J A D, WROBLEWSKI K, YAP B J, et al. Grading financial toxicity based upon its impact on health-related quality of life (HRQoL)[J]. *J Clin Oncol*, 2015, 33(15 suppl): 6618-6618. DOI: 10.1200/jco.2015.33.15_suppl.6618.
- [14] FEIFEL H, STRACK S, NAGY V T. Degree of life-threat and differential use of coping modes[J]. *J Psychosom Res*, 1987, 31(1): 91-92.
- [15] 沈晓红, 姜乾金. 医学应对方式问卷中文版 701 例测试报告[J]. *中国行为医学科学*, 2000, 9(1): 18.
- [16] 肖水源, 杨德森. 社会支持对身心健康的影响[J]. *中国心理卫生杂志*, 1987, (4): 183-187.
- [17] PEUGH J, FAN X. Modeling unobserved heterogeneity using latent profile analysis: a Monte Carlo simulation[J]. *Struct Equ Modeling*, 2013, 20(4): 616-639.
- [18] 王正君, 司峰, 周郁秋, 等. 财务导航模式在癌症患者中的应用进展[J]. *军事护理*, 2023, 40(12): 81-84.
- [19] 王震. 中等收入群体的“医疗焦虑”[J]. *人民论坛*, 2019(18): 46-48.
- [20] YUSUF M, PAN J, RAI S N, et al. Financial toxicity in women with breast cancer receiving radiation therapy: final results of a prospective observational study[J]. *Pract Radiat Oncol*, 2022, 12(2): e79-e89.
- [21] 陈贤. 助力多层次医疗保障体系发展, 上海推出城市定制型商业补充医疗保险“沪惠保”[J]. *上海保险*, 2021, 427(5): 7-9.
- [22] 宋莹, 周岚, 徐婷婷, 等. 中青年首发脑卒中患者出院准备需求的质性研究[J]. *军事护理*, 2023, 40(3): 83-86.
- [23] QIU Z, YAO L, JIANG J. Financial toxicity assessment and associated factors analysis of patients with cancer in China[J/OL]. [2023-11-20]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10101818/>. DOI: 10.1007/s00520-023-07714-6.

(本文编辑: 王园园)

chological impact of stigma on parents of children with autism spectrum disorder[J/OL]. [2023-06-19]. <https://link.springer.com/article/10.1007/s12671-016-0675-9#citeas>. DOI: 10.1007/s12671-016-0675-9.

- [31] PYSZKOWSKA A, ROZNAWSKI K, FARNY Z. Self-stigma and cognitive fusion in parents of children with autism spectrum disorder. The moderating role of self-compassion[J/OL]. [2023-06-19]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8684717/>.
- [32] WERNER P, GOLDSTEIN D, HEINIK J. Development and validity of the family stigma in Alzheimer's disease scale (FS-ADS)[J]. *Alzheimer Dis Assoc Disord*, 2011, 25(1): 42-48.
- [33] UYS L R, HOLZEMER W L, CHIRWA M L, et al. The development and validation of the HIV/AIDS stigma instrument-nurse (HASI-N)[J]. *AIDS Care*, 2009, 21(2): 150-159.

(本文编辑: 王园园)