

• 循证护理 •

注意缺陷多动障碍患儿父母照护体验的 Meta 整合

杨云帆,肖锦南,丁金锋,唐四元

(中南大学 湘雅护理学院,湖南 长沙 410013)

【摘要】 目的 系统评价注意缺陷多动障碍(attention-deficit hyperactivity disorder, ADHD)患儿父母的照护体验。方法 检索 PubMed、Embase、PsycINFO、CINAHL、The Cochrane Library、Scopus、Web of Science、乔安娜布里格斯研究所(Joanna Briggs Institute, JBI)循证卫生保健中心数据库、Ovid、ProQuest、SinoMed、中国知网、万方、维普等中英文数据库中关于 ADHD 患儿父母照护体验的质性研究,检索时限为从建库至 2025 年 6 月 21 日,采用 Meta 整合方法分析结果。结果 共纳入 17 项研究,提取 31 个结果,归纳为 10 个类别,汇总成 3 个整合结果:照护压力与挑战、适应性调适与成长、未满足的多层次支持需求。结论 护士应关注 ADHD 患儿父母的照护体验与核心困境,及时提供干预与支持,以缓解其多维压力、促进其适应性成长。

【关键词】 注意缺陷多动障碍;父母;质性研究;Meta 整合

DOI: 10.3969/j.issn.2097-1826.2026.01.024

【中图分类号】 R473.72 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2026)01-0099-05

Meta-synthesis of the Caregiving Experience of Parents of Children with Attention-deficit Hyperactivity Disorder

YANG Yunfan, XIAO Jinnan, DING Jinfeng, TANG Siyuan (Xiangya School of Nursing, Central South University, Changsha 410013, Hunan Province, China)

Corresponding author: TANG Siyuan, Tel: 0731-82650266

【Abstract】 Objective To systematically review the caregiving experience of parents of children with attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD). **Methods** Qualitative studies on the caregiving experience of parents of children with ADHD were retrieved from Chinese and English databases, including PubMed, Embase, PsycINFO, CINAHL, The Cochrane Library, Scopus, Web of Science, the Joanna Briggs Institute (JBI) Evidence-Based Health Care Center Database, Ovid, ProQuest, SinoMed, CNKI, Wanfang, and VIP, from database inception to June 21, 2025. The results were analyzed using the meta-synthesis method. **Results** A total of 17 studies were included, from which 31 findings were extracted and categorized into 10 categories, which were further synthesized into 3 integrated findings: caregiving stress and challenges, adaptive adjustment and growth, and unmet multilevel support needs. **Conclusions** Nurses should focus on the caregiving experience and core challenges of parents of children with ADHD, and provide timely intervention and support to alleviate their multidimensional stress and promote their adaptive growth.

【Key words】 attention-deficit hyperactivity disorder; parent; qualitative research; Meta-synthesis

[Mil Nurs, 2026, 43(01): 99-103]

注意缺陷多动障碍(attention-deficit hyperactivity disorder, ADHD)是儿童期最常见的神经发育行为障碍之一^[1]。一项伞状综述结果^[2]显示,全球儿童与青少年 ADHD 的总体患病率约为 8.00%。ADHD 不仅持续影响患儿的学业表现、社会功能与主观幸福感,更使其父母长期承受高强度的照护压力,身心健康面临严峻挑战^[3]。全面深入了解 ADHD 患儿父母的照

护体验,是有效识别其健康风险、提供支持的前提。现有 ADHD 患儿父母的质性研究虽已涉及照护压力^[4]、支持需求^[5]与应对策略^[6]等多个维度,但证据分散,各维度间的关联尚未得到系统阐明。因此,本研究采用 Meta 整合方法,系统整合国内外相关质性证据,旨在明确 ADHD 患儿父母照护过程中可被护理干预的核心困境与未满足需求,从而为构建以家庭为中心的干预方案提供循证依据。本研究已在 PROSPERO 平台注册(CRD42024560617)。

1 资料与方法

1.1 检索策略 采用自由词与主题词相结合的方

【收稿日期】 2025-06-29 **【修回日期】** 2025-12-22

【基金项目】 常德市科技创新项目(2024ZD59)

【作者简介】 杨云帆,博士在读,电话:0731-82650266

【通信作者】 唐四元,电话:0731-82650266

式,检索 PubMed、Web of Science、Embase、PsycINFO、CINAHL、The Cochrane Library、Scopus、ProQuest、Ovid、乔安娜布里格斯研究所(Joanna Briggs Institute, JBI)循证卫生保健中心数据库、SinoMed、中国知网、万方及维普等数据库中关于 ADHD 患儿父母照护体验的质性研究的文献,检索时限为建库至 2025 年 6 月 21 日。补充检索既往发表系统评价中的关键参考文献,以拓展文献覆盖范围。英文检索词:“attention deficit hyperactivity disorder/hyperkinetic syndrome/ADHD”“father/mother/maternal/paternal”“care/nursing”“experience/feeling/attitude”“qualitative/descriptive/phenomenology/grounded theory/interview/focus group/narrative/ethnography”。中文检索词:“注意缺陷多动障碍/注意缺陷/多动”“父母/父亲/母亲/双亲/家长”“体验/经历/感受/态度”“质性研究/定性研究/扎根理论/现象学/民族志/叙事研究/描述性研究”。

1.2 文献纳入与排除标准 纳入标准:(1)研究对象为 ADHD 患儿(年龄<18 岁)父母;(2)感兴趣的现象为父母照护患儿的真实体验、感受等;(3)研究情景为 ADHD 患儿父母日常照护的全过程;(4)研究类型为质性研究。排除标准:(1)非中、英文文献;(2)重复发表文献;(3)无法获取全文文献。

1.3 文献筛选与资料提取 2 名经循证护理培训合格的研究人员,使用 NoteExpress 文献管理器独立进行文献筛选与资料提取;若遇分歧无法达成一致,

由第 3 名研究人员协助判定。资料提取内容包括作者、年份、国家、研究方法、研究对象、感兴趣的现象及主要结果。

1.4 质量评价 2 名研究人员采用 JBI 循证卫生保健中心质性研究真实性评价工具^[7],独立对纳入文献进行质量评价。评价结果不一致时,由第 3 名研究人员协助判定。完全符合标准者为 A 级,部分符合者为 B 级,完全不符合者为 C 级,本研究纳入 A、B 级文献,剔除 C 级文献。

1.5 资料分析 采用汇集性 Meta 整合方法进行整合。2 名研究者独立从文献结果中提取作者报告的主题、副主题等陈述及其支持性引文,评估提取结果的可信度。如遇分歧,经讨论达成一致。研究者通过反复阅读与比较,将含义相似的结果归纳为新类别,再归纳为整合结果。采用定性系统评价证据分级工具(confidence in the evidence from reviews of qualitative research, CERQual)^[8]进行评价。

2 结果

2.1 文献检索结果 共检索相关文献 3697 篇,剔除重复文献,阅读题目、摘要初筛后获得文献 89 篇,进一步阅读全文和质量评价后,最终纳入 17 篇文献^[4-6,9-22]。

2.2 文献基本特征及质量评价结果 本研究共纳入 17 篇文献^[4-6,9-22],文献质量评价均为 B 级。纳入文献基本特征见表 1。

表 1 纳入研究的基本特征(n=17)

纳入研究	国家	研究方法	研究对象	感兴趣的现象	主要结果	质量评价
Harb 等 ^[4] ,2025	约旦	PR	12 名父母	ADHD 患儿父母的日常生活经历与核心挑战	诊断过程体验;对家庭动态的影响、对社会生活的影响;身体疲惫、情感疲惫、经济负担	B
孙巧枝等 ^[5] ,2024	中国	PR	14 名母亲,6 名父亲	父母在 ADHD 患儿健康照护过程中的真实体验	症状管理困难;照护负担重;心理压力;错误认知;多元需求	B
Wong 等 ^[6] ,2021	中国	DQR	9 名母亲,3 名父亲	ADHD 患儿父母的负担和应对策略	学业负担;社会依赖;不确定性;情感困难;采取行动;应对方法;接受	B
Yurdakul 等 ^[9] ,2024	土耳其	PR	13 名父母	ADHD 患儿父母的生活体验	诊断过程体验;诊断相关的情绪反应;社交关系体验;ADHD 诊断对家庭的影响;孩子的学业困难	B
Ching'oma 等 ^[10] ,2022	坦桑尼亚	PR	12 名母亲,4 名父亲	父母照护 ADHD 患儿的经历和挑战	行为管理困难;心理问题;家庭和社会功能被破坏;家庭经济中断	B
Budman 等 ^[11] ,2022	以色列	PR	10 名母亲	ADHD 患儿母亲在 UOJ 社区养育孩子的经历	ADHD 表现;母亲角色;社会因素;自我照顾	B
Shah 等 ^[12] ,2021	印度	EQR	8 名母亲,7 名父亲	印度父母养育 ADHD 患儿的经历	照护负担;负担与希望;责任归属;歧视污名;掌控局面;家庭支持系统	B
Leitch 等 ^[13] ,2019	澳大利亚	EQR	11 名母亲,2 名父亲	父母养育 ADHD 患儿的压力	孩子行为;家庭战争;家庭分裂;渴望支持	B
Mofokeng 等 ^[14] ,2017	南非	DQR	8 名母亲,2 名父亲	父母养育 ADHD 患儿的生活经历	照护负担;情绪影响;社会影响;教育挑战;应对照护负担	B
Williams 等 ^[15] ,2014	澳大利亚	GT	13 名母亲,5 名父亲	未接受药物治疗的 ADHD 患儿父母的育儿经历	“获得控制”的双重应对路径:情感路径;认知路径	B

续表 1

纳入研究	国家	研究方法	研究对象	感兴趣的现象	主要结果	质量评价
Moen 等 ^[16] , 2011	挪威	PR	5 名母亲, 4 名父亲	父母养育 ADHD 患儿的体验	抗争与适应; 维持自我与父母角色; 与社会网络互动	B
Ho 等 ^[17] , 2011	中国	EQR	10 名母亲, 2 名父亲	父母照护 ADHD 患儿的看法	认识理解 ADHD; 照护中的障碍; 心理问题; 积极方面	B
Peters 等 ^[18] , 2009	澳大利亚	FNA	11 名母亲	母亲养育 ADHD 患儿的看法和经历	照护责任压倒性; 污名和批评; 内疚自责; 作为维护者的母亲	B
Hermansen 等 ^[19] , 2008	挪威	PR	5 名母亲	母亲养育 ADHD 患儿的经历和挑战	药物使用; 家庭结构; 缺乏支持; 看到治疗效果	B
Hallberg 等 ^[20] , 2008	瑞典	GT	11 名母亲, 1 名父亲	父母对 ADHD 青少年子女的看法和观点	独自承担责任; 争取专业支持; 全天待命; 解决家庭冲突	B
Wallace ^[21] , 2005	澳大利亚	GT	10 名母亲	母亲养育 ADHD 患儿的经历和感受	对家庭成员的影响; 社交的挑战; 教育的挑战; 医疗的挑战	B
Segal ^[22] , 2001	美国	GT	25 名母亲	母亲养育 ADHD 患儿的体验和需求	一般观察; 无延迟母亲体验; 长期延迟母亲体验; 两组母亲的共同经历	B

注: 现象学研究(phenomenological research, PR), 扎根理论(grounded theory, GT), 描述性质性研究(descriptive qualitative research, DQR), 探索性质性研究(exploratory qualitative research, EQR), 女性主义叙事方法(feminist/narrative approach, FNA)

2.3 Meta 整合结果 共提取出 31 个结果, 归纳为 10 个新类别, 汇总成 3 个整合结果, 见图 1。

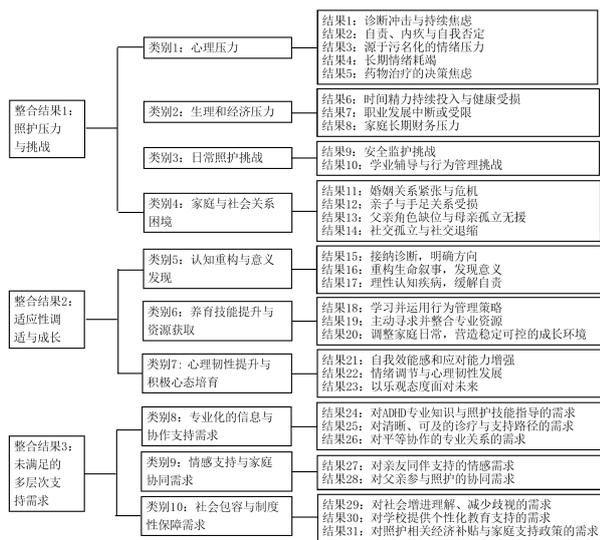


图 1 Meta 整合结果图

2.3.1 整合结果 1: 照护压力与挑战

2.3.1.1 类别 1: 心理压力 父母在确诊过程中经历情感冲击并产生对未来的焦虑(以后上小学了咋办?^[5]), 继而被沉重的自责与内疚所困扰(现在我们要为自己的错误付出代价^[12])。外界的指责与污名化更使其感到羞耻与无助(我们总焦虑自身的与众不同, 常被异样看待, 育儿方式还遭暗中批评^[9])。这种长期累积的压力易引发情绪耗竭乃至抑郁倾向。此外, 父母还陷入药物治疗相关的决策焦虑中(吃药能不能解决问题? 影响不影响发育? 毕竟孩子还那么小^[5])。

2.3.1.2 类别 2: 生理和经济压力 父母长期投入大

量时间和精力照护患儿, 极度疲惫, 健康受损(我从早到晚都在喊叫, 全身都在疼痛^[14])。不少父母被迫中断职业生涯(妻子停止了工作来照顾孩子^[10]), 承受长期财务压力(为了给他治病, 我一天打几份工, 就这也不够他花, 这次的费用还是借的^[5])。

2.3.1.3 类别 3: 日常照护挑战 为防范患儿意外, 父母需长期保持高度警觉(你不会意识到一直警醒有多么消耗身体^[4])。同时, 患儿的学习行为问题及学校支持不足, 迫使父母承担超负荷的辅导与管教责任(从他上小学起我就辞职了, 每天辅导他写作业, 十二点之前都没有睡过^[5])。

2.3.1.4 类别 4: 家庭与社会关系困境 照护压力引发婚姻危机(有这样的孩子给亲密关系带来的压力非常大^[13])与亲子及手足关系紧张(总跟哥哥频繁发生争执^[9]), 父亲缺位导致母亲孤立无援(他爸爸时不时会和哥们儿去划皮划艇。他走的时候我都会哭, 因为接下来所有事都得我一个人扛^[21])。家庭因污名化在外部社交中遭遇排斥与孤立, 社会支持网络萎缩(在参加学校活动时被其他家长忽视^[17])。

2.3.2 整合结果 2: 适应性调适与成长

2.3.2.1 类别 5: 认知重构与意义发现 确诊帮助父母接纳现实(接受诊断后, 我们确定了方向^[6]), 部分父母重构生命叙事, 从危机中寻找成长意义(我选择接受这场危机, 从中成长而不是从中堕落^[11]), 理性认知疾病有效缓解自责(评估结束后, 我反倒松了一口气^[6])。

2.3.2.2 类别 6: 养育技能提升与资源获取 父母主动学习并运用行为管理策略(我逐渐减少了体罚的使用, 更多地关注并支持他在学习过程中遇到的问题^[17]), 积极寻求与整合专业资源(我们甚至和学校

达成了一项约定^[19]),并调整家庭沟通模式与日常安排,为患儿营造稳定可控的成长环境(我们尽量保持时间表,并尽量遵守^[14])。

2.3.2.3 类别7:心理韧性提升与积极心态培育 成功应对挑战的经历增强了父母的自我效能感(我已经能以积极心态面对生活中的种种困境,甚至成为了其他家长的助力^[17]),进而发展出更成熟的情绪调节能力与心理韧性(接受了一些自己不喜欢的现状后,整个人也变得平和多了^[13]),并对孩子的未来保持乐观态度(我将为他建立一个公司^[12])。

2.3.3 整合结果3:未满足的多层次支持需求

2.3.3.1 类别8:专业化的信息与协作支持需求 父母渴求 ADHD 核心知识与照护技能,力求成为“专业型家长”^[22]。他们需要清晰可及的诊断与支持路径(公共卫生系统对我一点帮助都没有^[19]),渴望平等协作的专业关系(我在她这就医的整个过程,有这种被忽视的感觉^[11])。

2.3.3.2 类别9:情感支持与家庭协同需求 父母需亲友慰藉、同伴分享经验(我觉得听听其他家长的声音也会很有帮助^[10])。母亲期望父亲参与照护(我老公基本上不管孩子,要是他能够帮我分担点,该多好^[5])。

2.3.3.3 类别10:社会包容与制度性保障需求 父母呼吁社会理解(我觉得有个 ADHD 的孩子,最煎熬的莫过于他人的不理解。那些闲言碎语、异样目光。久而久之,你会开始苛责自己,质疑自己的养育方式^[21]),期盼学校个性化支持(要是老师能够根据孩子的实际情况给予因材施教该多好^[5]),期待政府出台照护相关经济补贴和家庭支持政策(这实在太贵了,药价高得离谱,我最担心的是,他得终身服用这些药物,却没有任何医疗保险^[10])。

3 讨论

3.1 方法学质量分析 本研究严格遵循评价标准纳入 17 篇文献。这些文献均未充分报告研究者的文化背景、价值观,及研究者与研究的相互影响,结果存在偏倚风险。但整合过程严格遵循 CERQual 规范^[8],研究内容与研究问题高度相关,结果一致性和充分性良好,整体可信度较高。

3.2 重视父母照护压力,给予关注和支持 本研究证实,ADHD 患儿父母的照护体验是多重压力与挑战动态交织的复杂状态^[23],易导致父母身心耗竭、照护能力下降及家庭支持系统弱化,进而影响患儿健康发展。因此,护理人员需系统评估其核心压力源与挑战,实施分层干预:为情感冲击期父母提供信息与情绪支持;对因学业辅导与日常照护耗尽心力的

家庭,开展行为管理技能培训^[5];对长期受自责或病耻感困扰的父母,需采用认知重构策略进行心理调适;对多重困境叠加的复杂家庭,则应适时转介进行家庭治疗,以修复支持功能^[24]。

3.3 重视父母内在力量,给予引导和促进 本研究结果表明,父母在照护 ADHD 患儿过程中会经历自发性心理成长。其中,对困境的积极认知重评是其接纳现实并实现转变的关键^[25]。因此,护理干预需兼顾减压与心理成长促进。首先,应主动识别并强化父母内在力量与适应性应对策略,通过鼓励情绪表达、提供结构化疾病知识,引导其完成认知重构,从而减轻自责与无助感。其次,可组织同伴支持小组,促进有效照护经验的分享与认同,帮助父母重构照护角色的意义,提升育儿自我效能感^[26]。未来可进一步将正念练习、接纳承诺疗法等成熟心理干预方法融入支持体系,设计并验证结构化课程,以系统提升父母的应对能力与心理韧性。

3.4 重视父母需求,完善支持体系 本研究发现,现有支持体系存在明显缺口,急需完善支持网络。首先,强化专业系统的核心作用。护士是以家庭为中心照护模式的核心执行者^[27],其角色应超越治疗执行,成为家庭的信息整合者与跨系统(医疗-家庭-学校)的协调者,以保障照护连续性。医疗机构应设立家庭资源中心,为此提供组织支持。其次,激活家庭与社会的情感支持。家人、朋友的非正式支持是父母心理韧性的重要来源^[28],应予积极引导。最后,相关部门可通过推动学校开展 ADHD 包容性培训、探索优化相关医疗报销政策,从根源上缓解家庭的学业与经济压力。

3.5 研究局限性及展望 本研究纳入的文献来自 11 个国家,其经济发展水平、文化背景及医疗服务体系存在显著差异,加之文献时间跨度较大,可能导致研究结果的解释存在偏倚,在国内临床实践中的适用性存在局限。未来应结合我国具体国情,深入探讨 ADHD 患儿父母的照护体验与核心诉求,为后续本土化干预的开展提供更具针对性的参考依据。

【参考文献】

- [1] WOLRAICH M L, HAGAN JF J R, ALLAN C, et al. Clinical practice guideline for the diagnosis, evaluation, and treatment of attention-deficit/hyperactivity disorder in children and adolescents[J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31570648/>. DOI:10.1542/peds.2019-2528.
- [2] AYANO G, DEMELASH S, GIZACHEW Y, et al. The global prevalence of attention deficit hyperactivity disorder in children and adolescents: an umbrella review of Meta-analyses[J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37495084/>. DOI:10.1016/j.jad.2023.07.071.

- [3] BERENQUER C, ROSELLO B, MIRANDA A. Mothers' stress and behavioral and emotional problems in children with ADHD. Mediation of coping strategies [J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32920860/>. DOI: 10.1111/sjop.12680.
- [4] HARB E M, OBIAT H D A, HAMDAN-MANSOUR A M. Parenting a child with attention deficit hyperactivity disorder: Jordanian's perspectives [J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39470117/>. DOI: 10.1177/13591045241292011.
- [5] 孙巧枝, 陈长英, 李红, 等. 注意缺陷多动障碍患儿父母照护体验的质性研究 [J]. 中华全科医学, 2024, 22(6): 995-999.
- [6] WONG W C, WONG I Y F. Burden and coping strategies of parents of children with attention deficit/hyperactivity disorder in Hong Kong: a qualitative study [J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33951337/>. DOI: 10.1002/nop.2.893.
- [7] Joanna Briggs Institute. JBI manual for evidence synthesis-2024 edition [EB/OL]. [2025-12-17]. <https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MANUAL/863928570/3.3.11+Assessing+methodological+quality+of+qualitative+studies>.
- [8] GRADE-CERQUAL. Official guidance for applying GRADE-CERQual [EB/OL]. [2025-12-17]. <https://www.cerqual.org/official-guidance-for-applying-grade-cerqual/>.
- [9] YURDAKUL Y, ŞIRIN H, UZUN M E, et al. A phenomenological study on the life experiences of parents of children with ADHD [J/OL]. [2025-12-17]. <https://link.springer.com/article/10.1007/s12144-024-06210-2>. DOI: 10.1007/s12144-024-06210-2.
- [10] CHING'OMA C D, MKOKA D A, AMBIKILE J S, et al. Experiences and challenges of parents caring for children with attention-deficit hyperactivity disorder: a qualitative study in Dar es Salaam, Tanzania [J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35921363/>. DOI: 10.1371/journal.pone.0267773.
- [11] BUDMAN J, MAERIR A. Mothering a child with ADHD in the ultra-Orthodox community [J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36361375/>. DOI: 10.3390/ijerph192114483.
- [12] SHAH R, SHARMA A, CHAUHAN N, et al. Parenting experiences of raising a child with attention-deficit/hyperactivity disorder: a pilot study from India [J]. J Indian Assoc Child Adolesc Ment Health, 2021, 17(3): 57-78.
- [13] LEITCH S, SCIBERRAS E, POST B, et al. Experience of stress in parents of children with ADHD: a qualitative study [J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31713473/>. DOI: 10.1080/17482631.2019.1690091.
- [14] MOFOKENG M, VAN DER WATH A E. Challenges experienced by parents living with a child with attention deficit hyperactivity disorder [J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28974169/>. DOI: 10.2989/17280583.2017.1364253.
- [15] WILLIAMS N J, HARRIES M, WILLIAMS A M. Gaining control: a new perspective on the parenting of children with ADHD [J/OL]. [2025-12-17]. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14780887.2014.902524>. DOI: 10.1080/14780887.2014.902524.
- [16] MOEN O L, HALL-LORD M L, HEDELIN B. Contending and adapting every day: Norwegian parents' lived experience of having a child with ADHD [J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22084482/>. DOI: 10.1177/1074840711423924.
- [17] HO S W, CHIEN W T, WANG L Q. Parents' perceptions of caregiving to a child with attention deficit hyperactivity disorder: an exploratory study [J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22545905/>. DOI: 10.5172/conu.2011.40.1.41.
- [18] PETERS K, JACKSON D. Mothers' experiences of parenting a child with attention deficit hyperactivity disorder [J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19120583/>. DOI: 10.1111/j.1365-2648.2008.04853.x.
- [19] HERMANSEN M S, MILLER P J. The lived experience of mothers of ADHD children undergoing chiropractic care: a qualitative study [J]. Clin Chiropract, 2008, 11(4): 182-192.
- [20] HALLBERG U, KLINGBERG G, REICHENBERG K, et al. Living at the edge of one's capability: experiences of parents of teenage daughters diagnosed with ADHD [J/OL]. [2025-12-17]. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17482620701705523>. DOI: 10.1080/17482620701705523.
- [21] WALLACE N. The perceptions of mothers of sons with ADHD [J/OL]. [2025-12-17]. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/j.1467-8438.2005.tb00674.x>. DOI: 10.1002/j.1467-8438.2005.tb00674.x.
- [22] SEGAL E S. Learned mothering: raising a child with ADHD [J/OL]. [2025-12-17]. <https://link.springer.com/article/10.1023/A:1010937017016>. DOI: 10.1023/A:1010937017016.
- [23] GAU S S. Parental and family factors for attention-deficit hyperactivity disorder in Taiwanese children [J/OL]. [2025-12-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17620166/>. DOI: 10.1080/00048670701449187.
- [24] 黄美琳, 王海霏, 杜亚松. 注意缺陷多动障碍家庭治疗研究进展 [J]. 中国儿童保健杂志, 2024, 32(12): 1328-1332.
- [25] TEDESCHI R G, CALHOUN L G. The posttraumatic growth inventory: measuring the positive legacy of trauma [J]. J Trauma Stress, 1996, 9(3): 455-471.
- [26] 徐佳怡, 董蝶, 沐婷玉, 等. 青少年心境障碍患者父母创伤后成长体验的质性研究 [J]. 军事护理, 2023, 40(6): 61-64.
- [27] 于晴, 张春梅, 班晓辉, 等. 护士感知家庭参与儿科临床实践测评工具的研究进展 [J]. 军事护理, 2022, 39(7): 95-98.
- [28] HAZAN-LIRAN B, LEVKOVICH I. The Weight of loneliness: family resilience and social support among parents of children with and without special needs [J/OL]. [2025-12-01]. <https://www.mdpi.com/2076-0760/14/9/531>. DOI: 10.3390/socsci14090531.

(本文编辑: 沈园园)