

特发性中枢性性早熟女童心理社会适应与自我意识、性别角色的相关分析



杨芳¹, 周静茹¹, 张艳¹, 吴霞¹, 刘明会¹, 宋晓艳¹, 朱玲²

1. 德阳市人民医院儿科 (四川德阳 618000)

2. 攀枝花中心医院重症医学科 (四川攀枝花 617000)

【摘要】目的 调查中枢性性早熟女童心理社会适应、自我意识和性别角色的现状, 分析它们之间的相关性。**方法** 采取便利抽样法, 选取 2021 年 8 月至 2022 年 8 月在四川省德阳市人民医院儿科门诊就诊的 252 例特发性中枢性性早熟 (idiopathic central precocious puberty, ICCP) 女童作为研究对象, 运用一般资料问卷、儿童心理社会适应评定量表 (Social ADQ)、性别角色量表和 Piers-Harris 儿童自我意识量表进行调查。**结果** ICCP 女童 ADQ 得分为 (96.04 ± 19.41) 分, 27% 的 ICCP 女童位于“边界”水平; 自我意识得分为 (50.78 ± 19.21) 分; 双性化、男性化、女性化和未分化分别为 108 例 (42.9%)、24 例 (9.5%)、20 例 (7.9%) 和 100 例 (39.7%)。Pearson 相关分析结果显示, ICCP 女童 ADQ 评分与自我意识存在正相关 ($r=0.367$, $P < 0.01$); 4 种性别角色的 ICCP 女童 ADQ 评分差异有统计学意义 ($F=2.988$, $P < 0.05$), 不同性别角色的 ICCP 女童 ADQ 得分中, 双性化得分最高 (103.41 ± 19.33), 未分化得分最低 (88.70 ± 16.72)。**结论** ICCP 女童心理社会适应行为现状并不乐观, 与自我意识和性别角色均存在相关性, 建议可以依据这一路径干预 ICCP 女童心理社会适应行为, 从而提升其面对疾病时的能力。

【关键词】 中枢性性早熟; 女童; 心理社会适应; 自我意识; 性别角色; 相关分析

Correlation analysis of psychosocial adjustment, self-awareness and gender roles in girls with idiopathic central precocious puberty

Fang YANG¹, Jing-Ru ZHOU¹, Yan ZHANG¹, Xia WU¹, Ming-Hui LIU¹, Xiao-Yan SONG¹, Ling ZHU²

1. Department of Pediatrics, Deyang People's Hospital, Deyang 618000, Sichuan Province, China

2. Department of Critical Care Medicine, Panzhihua Central Hospital, Panzhihua 617000, Sichuan Province, China

Corresponding author: Fang YANG, Email: 329871580@qq.com

【Abstract】Objective To investigate the status quo of psychosocial adjustment, self-awareness and gender roles in girls with central precocious puberty, and to analyze the correlation between them. **Methods** A total of 252 girls with idiopathic central precocious puberty (ICPP) who visited the pediatric outpatient department of Deyang People's Hospital from August 2021 to August 2022 were selected as subjects by convenience sampling method.

DOI: 10.12173/j.issn.1004-4337.202301056

基金项目: 四川性社会学与性教育研究中心课题 (SXJYB2110)

通信作者: 杨芳, 副主任护师, Email: 329871580@qq.com

The general information questionnaire, the Child Psychosocial Adjustment Scale, the Gender Role Scale and the Piers-Harris Child Self-Awareness Scale were used to investigate. **Results** The Social Adaptive Quotient (ADQ) score of ICCP girls was (96.04 ± 19.41) , and 27% of ICCP girls were at the "boundary" level. The self-awareness score was (50.78 ± 19.21) points; 108 cases (42.9%) were bisexual, 24 cases (9.5%) were masculine, 20 cases (7.9%) were feminine and 100 cases (39.7%) were undifferentiated, respectively. Pearson correlation analysis showed that ADQ score of ICCP girls was positively correlated with self-awareness ($r=0.367, P<0.01$). The ADQ scores of ICCP girls with four gender roles were significantly different ($F=2.988, P<0.05$). Among ICCP girls with different gender roles, the score of intersex girls was the highest (103.41 ± 19.33), and the score of asexuality was the lowest (88.70 ± 16.72). **Conclusion** The status quo of psychosocial adjustment behavior in ICCP girls is not optimistic, which is related to self-awareness and gender roles. It is suggested that we can intervene the psychosocial adjustment behavior of ICCP girls according to this path, so as to improve their ability to face the disease.

【Keywords】 Central precocious puberty; Girl; Psychosocial adaptation; Self-awareness; Gender roles; Correlation analysis

性早熟指 8 岁前出现第二性征的发育或 10 岁前出现月经来潮的儿科内分泌疾病, 性早熟可分为中枢性早熟 (central precocious puberty, CPP) 和外周性早熟 (peripheral precocious puberty, PPP), 其中 CPP 中未发现器质性病变者称为特发性中枢性早熟 (idiopathic central precocious puberty, ICCP) [1]。ICCP 最为多见, 约占儿童性早熟的 92% [2]。近年来, 儿童性早熟的总发病率为 1/10 000~1/5 000, 且呈现上升趋势, 其中女孩为男孩的 5~10 倍 [3]。性早熟不仅会导致儿童身材矮小, 最终影响其成年身高, 还可能引起患儿社交功能障碍、抑郁等心理问题 [4-5]。研究显示, 国内外性早熟的发病率呈现出显著的逐年上升的趋势 [6-7]。有研究发现经历过青春期提前发育的女童, 成年后易表现出内向心理行为问题, 且其患乳腺癌、子宫内膜癌的风险增加, 最终导致一系列问题的产生 [8-11]。自我意识指个体对自我的认知以及对其与客观世界关系的认知, 这对心理活动有重要影响 [12]。性别角色是个体在逐步社会化过程中通过模仿学习获得的一套与自己性别相适应的行为规范, 反映文化对男性和女性行为的适当期待, 体现的是个人的一种人格特征 [13-14]。了解性早熟女童的心理社会适应、自我意识及性别角色现状及其相关性, 对 ICCP 的早期干预具有重要意义。

目前国内外针对性早熟女童的研究较多, 主要集中在性早熟女童的遗传因素、家庭因素、肥

胖、生活习惯、性早熟的危害等方面 [15-17]。有关性早熟女童心理社会适应、自我意识和性别角色的研究较少。基于此, 本研究针对性早熟女童心理社会适应、自我意识及性别角色进行调查, 并探析三者之间的关系, 以期为临床上性早熟女童提供有针对性的指导奠定基础与依据。

1 资料与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样法, 选取 2021 年 8 月至 2022 年 8 月在四川省德阳市人民医院儿童保健门诊就诊的 ICCP 女童作为研究对象。纳入标准: ①确诊为 ICCP, 符合性早熟诊疗指南的 ICCP 诊断标准 [18]; ②患儿性别女, 年龄 5~12 岁; ③患儿及家长具有正常的理解与表达能力。排除标准: ①由中枢神经系统、内分泌系统等病变引起的 PPP; ②严重躯体疾病的患儿, 如严重的心、肝、肾、造血系统疾病者; ③患儿同时患有其他影响生活质量的疾病, 如自闭症、智力障碍等。根据样本粗略估计法, 样本量含量取自变量的 5~10 倍, 考虑到无效问卷增加 20% 的样本量, 得出研究样本量为 115~235 [19]。本次调查最终回收问卷 270 份, 其中 252 份为有效问卷, 有效率为 93.3%。本研究患儿家长对调查方案知情同意, 均已签署知情同意书。研究经德阳市人民医院伦理委员会批准通过 (2021-04-051-K01)。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料问卷

包括患儿一般资料和患儿父母一般资料,共6项。患儿人口学特征为年龄,患儿父母包括学历、职业、婚姻、支付方式、家庭人均月收入。

1.2.2 儿童心理社会适应评定量表

采用姚树桥等编制的《儿童适应行为评定量表》进行儿童心理社会适应行为测定^[20]。该量表共有8个分量表,各项目归类为独立功能因子、认知功能因子和社会自制因子。测定后计算各因子得分和总平均分,最后算出适应行为能力商数(Social Adaptive Quotient, ADQ)。心理社会适应行为能力等级划分标准为:ADQ < 25分为极度缺损,25 ≤ ADQ < 40分为重度缺损,40 ≤ ADQ < 55分为中度缺损,55 ≤ ADQ < 70分为轻度缺损,70 ≤ ADQ < 85分为边界,85 ≤ ADQ < 115分为平常,115 ≤ ADQ < 130分为强,≥ 130分为极强。

1.2.3 Piers-Harris儿童自我意识量表

Piers-Harris儿童自我意识量表是由美国心理学家Piers及Harris于1969年编制、1974年修订的儿童自评量表^[21]。由苏林雁等翻译修订为中文版,主要用于评价儿童自我意识的状况^[22]。量表共80个条目,分为6个分量表,包括行为、智力与学校情况、躯体外貌与属性、焦虑、合群、幸福与满足,其Cronbach's α值为0.659~0.858,适用于我国儿童。分量表得分越高,说明相应方面自我评价越高;总分越高,表明儿童自我意识越好。

1.2.4 性别角色量表

采用卢勤与苏彦捷修订的Bem性别角色量表,该量表包括14个男性化特征项目、12个女性化特征项目和20个中性特征项目,共计46个项目^[23]。采用七点量表计分,从“1=完全不符合”到“7=完全符合”表示儿童符合该性格特征的程度。男性化性别角色是男性化特征项目得分高于中位数且女性化特征项目得分低于中位数;女性化性别角色是女性化特征项目得分高于中位数且男性化特征项目得分低于中位数;双性化性别角色是男性化特征项目与女性化特征项目得分均高于中位数;未分化性别角色是男性化特征项目与女性化特征项目得分均低于中位数。

1.3 资料收集与质量控制方法

本研究严格依据纳排标准选取调查对象。为

尽量保证研究的同质化,提前对研究小组成员进行统一培训。问卷填写前,由研究者当面向研究对象解释说明,并签署知情同意书;问卷填写时,研究对象若有疑问可由研究者现场解释;问卷填写后当场回收,人工检查问卷的真实性与完整性。剔除的问卷包括:①问卷填写内容与事实不符;②问卷填写内容不全,缺失值大于10%;③问卷由他人代写或违背本人意愿,不符合本人真实情况的。

1.4 统计分析

将调查数据录入Epidata软件,由双人逐项核对,确保数据录入的准确性和完整性。运用SPSS 23.0软件进行统计分析。对ICPP女童及父母的一般资料、心理社会适应得分、自我意识得分、性别角色等的描述采用频数和百分比(%),均数和标准差($\bar{x} \pm s$)表示。不同性别角色的心理社会适应得分差异采用方差分析,心理社会适应与自我意识各维度间的相关性采用Pearson相关分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料

本次完成调查的252名研究对象中,平均年龄为(8.86 ± 1.56)岁。医保支付占比为60.3%、高于自费,患儿父母学历专/本科占比42.8%,88.9%的患儿父母已婚,28.5%的患儿父母从事服务行业,42.9%的患儿家庭人均月收入为3 001~5 000元,见表1。

2.2 心理社会适应现状

252例患儿ADQ总得分为(96.04 ± 19.41)分。其中心理社会适应行为能力“轻度缺损”28人(11.1%)、“边界”68人(27.0%)、“正常”104人(41.3%)、“强”48人(19.0%)、“极强”有4人(1.6%)。独立因子(49.07 ± 9.93)分、认知因子为(50.05 ± 9.81)分,社会因子为(48.68 ± 11.04)分,见表2。

2.3 自我意识现状

患儿自我意识得分为(50.78 ± 19.21)分。其中行为为(9.17 ± 2.79)分、智力与学校情况为(10.23 ± 4.72)分、躯体外貌与属性为(8.52 ± 3.60)分、合群为(6.78 ± 3.06)分、幸福与满足为(7.22 ± 2.42)分、焦虑为(7.12 ± 4.32)分,见表3。

表1 研究对象一般人口学资料

Table 1. General demographic data of the study subjects

项目	例数 (%)
支付方式	
自费	100 (39.7)
医保	152 (60.3)
父母学历	
小学	32 (12.7)
初中	28 (11.1)
高中及中专	72 (28.6)
专/本科	108 (42.8)
硕士及以上	12 (4.8)
婚姻状况	
未婚	4 (1.6)
已婚	224 (88.9)
离异	24 (9.5)
父母职业	
农民	28 (11.1)
工人	64 (25.4)
服务行业	72 (28.5)
行政工作者	44 (17.5)
私营业主	44 (17.5)
家庭人均月收入 (元)	
3 000及以下	28 (11.1)
3 001~5 000	108 (42.9)
5 001~10 000	80 (31.7)
10 000以上	36 (14.3)

表2 ICPP女童心理社会适应得分

Table 2. Psychosocial adjustment scores in girls with ICPP

心理社会适应	最小值	最大值	得分 ($\bar{x} \pm s$)
ADQ总得分	59.38	140.60	96.04 ± 19.41
独立因子	27.61	70.52	49.07 ± 9.93
认知因子	32.56	66.57	50.05 ± 9.81
社会因子	27.80	74.96	48.68 ± 11.04

表3 性早熟女童自我意识得分

Table 3. Self-awareness scores in girls with ICPP

自我意识	最小值	最大值	得分 ($\bar{x} \pm s$)
自我意识总得分	9.00	74.00	50.78 ± 19.21
行为	2.00	13.00	9.17 ± 2.79
智力与学校情况	1.00	17.00	10.23 ± 4.72
躯体外貌与属性	1.00	13.00	8.52 ± 3.60
合群	0.00	11.00	6.78 ± 3.06
幸福与满足	2.00	10.00	7.22 ± 2.42
焦虑	1.00	13.00	7.12 ± 4.32

2.4 性别角色现状

42.9% 的患儿性别角色分类为双性化, 39.7% 的患儿性别角色分类为未分化, 9.5% 的患儿性别角色分类为男性化, 7.9% 的患儿性别角色分类为女性化, 见表 4。

2.5 心理社会适应与自我意识、性别角色的相关性

相关分析结果显示, ICPP 女童 ADQ 得分与自我意识、行为、智力与学校情况等均存在显著的正相关, 见表 5。

不同性别角色的 ICPP 女童 ADQ 得分存在显著差异 ($F=2.988, P < 0.05$), 双性化 ICPP 女童 ADQ 得分最高 (103.41 ± 19.33), 未分化得分最低 (88.70 ± 16.72), 见表 6。

表4 性早熟女童的性别角色

Table 4. Gender roles in girls with ICPP

性别角色	例数 (%)
男性化	24 (9.5)
女性化	20 (7.9)
双性化	108 (42.9)
未分化	100 (39.7)

表5 性早熟女童心理社会适应现状与自我意识的相关性

Table 5. Correlation between psychosocial adaptation and self-awareness in girls with ICPP

项目	ADQ	独立因子	认知因子	社会因子
自我意识	0.367**	0.339**	0.319*	0.341**
行为	0.280*	0.211	0.283*	0.269*
智力与学校情况	0.287*	0.291*	0.208	0.279*
躯体外貌与属性	0.368**	0.373**	0.257*	0.368**
焦虑	0.297*	0.261*	0.268*	0.280*
合群	0.366**	0.316*	0.386**	0.301*
幸福与满足	0.379**	0.370**	0.306*	0.355**

注: * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

表6 不同性别角色的性早熟女童 ADQ 的单因素分析

Table 6. Univariate analysis of ADQ in ICPP girls with different gender roles

性别角色	ADQ 得分 ($\bar{x} \pm s$)	F	P 值
男性化	90.31 ± 16.87	2.988	0.03
女性化	99.80 ± 24.62		
双性化	103.41 ± 19.33		
未分化	88.70 ± 16.72		

3 讨论

本研究中患儿心理社会适应得分为(96.04±19.41)分,说明性早熟女童心理社会适应总体处于正常水平,其中27%的ICCP女童位于“边界”水平。这与吴燕的研究结果一致,但较正常儿童低^[24]。陈英倩等研究发现,我国性早熟儿童相较于健康儿童,其心理行为问题的异常率更高,严重程度更重^[25-26]。国外研究认为,性早熟女童社交孤立、精神疾病、性行为、违法犯罪等行为较同龄性早熟男童发生率更高,如果得到重视并进行合理有效引导,这些问题可在成年期得到改善^[27]。医务人员除应关注性早熟对女童生长发育的影响之外,还应重视女童的心理行为问题,提升女童心理社会适应能力。

本研究中性早熟女童自我意识总分为(50.78±19.21)分,与乔晓红等研究的结果一致^[28]。研究显示,性早熟女童自我意识水平总体低于正常儿童,尤其在躯体外貌与属性、行为方面^[24]。原因可能是婴儿期自我意识开始萌芽至青春期趋于成熟,在儿童发育过程中的各种不良因素,都会使儿童的自我意识出现不良倾向,从而对其学习、行为和社会能力产生深远影响,甚至影响人格发展^[29]。同时,与正常儿童相比,ICPP女童更在意自己的躯体外貌,认为自己比一般儿童肥胖,无法客观评价自我^[30]。自信心不足和敏感的心理可能使其在社会交往中出现社交退缩的行为^[31]。因此,医务人员应早期关注性早熟女童的自我意识状况。

本研究中,42.9%的性早熟女童性别角色分类为双性化、39.7%为未分化、9.5%为男性化、7.9%为女性化。这与高迪等对低年级小学生中女童的研究结果基本一致,提示性早熟女童性别角色发展问题不容乐观^[32]。儿童是性别角色形成和稳定的关键时期,良好的性别角色发展有利于提高儿童的人际交往、社会适应能力和心理健康水平^[32-33]。研究发现,儿童成长的早期环境如家庭结构、父母受教育水平、教养方式等与儿童青少年的身心发育和性格角色发展密切相关^[34]。因此,社会和家庭需提升对性早熟女童性别角色的关注度,通过为性早熟女童创造良好的成长环境,鼓励女童男、女性正向特质均衡发展,帮助女童增加自我认同感和自信心,促进其性别角色的健康

发展。

本研究发现,性早熟女童心理社会适应能力与自我意识存在正相关($r=0.367$, $P < 0.01$)。其原因可能为,ICCP会对女童机体生长(肥胖等)和器官发育(月经提前来潮、阴毛腋毛生长、乳房提前发育等)造成一定的负面影响^[35-36],从而在一定程度上对女童躯体外貌与属性和学校情况产生影响,加之大部分患儿对疾病产生的机体变化感到恐慌,进而产生不同程度的心理行为问题^[37-38],导致社交行为、幸福与满足感降低,最终影响患儿的自我意识状况。研究显示,自我意识与心理行为各方面的测量指标密切相关^[39]。因此,医务人员应重视性早熟女童的自我意识状态,诊疗期间予以监测和指导,进行心理安抚,消除其不安情绪,采取适合其生理和心理特点的干预措施,这对促进女童的心理社会适应能力,乃至身心全面发展都有重大意义。

本研究中,不同性别角色的ICPP女童ADQ得分差异有统计学意义,其中双性化得分较未分化得分高,这可能与双性化类型的患儿在人际交往方面困扰较少,人际关系较好有关^[40]。根据双性化理论模型,具有双性化特征,即男、女性特质得分均较高的人群,其社会适应能力和心理健康水平普遍较高,在面对困难时倾向于采用积极的应对策略,而未分化个体的心理健康水平相对较差,进而对其心理社会适应能力产生影响^[41-42]。通过营造和谐的家庭环境、采取积极的教养方式和积极响应国家生育政策等措施可促进儿童性别角色健康发展^[35],从而提升其心理社会适应能力。

目前,ICPP女童心理社会适应情况现状并不乐观,有27%的ICCP女童位于“边界”水平。本研究发现ICCP女童ADQ得分与自我意识存在正相关;4种性别角色的ICPP女童ADQ得分有显著差异。但由于本研究仅对德阳市人民医院儿童门诊就诊的ICCP女童进行横断面调查,代表性有限,未来应进行多地区、大样本的调查研究对本研究结果进行验证,以为后期对ICCP女童采取针对性干预措施提供参考依据。

参考文献

- 1 Fu JF, Liang JF, Zhou XL, et al. Impact of BMI on gonadorelin- stimulated LH peak in premenarcheal girls with idiopathic central precocious puberty[J]. Obesity

- (Silver Spring), 2015, 23(3): 637–643. DOI: [10.1002/oby.21010](https://doi.org/10.1002/oby.21010).
- 2 宋连成, 张桂菊. 特发性性早熟的中西医研究进展[J]. 中国医药报, 2020, 17(17): 41–44,52. [Song LC, Zhang GJ. Research progress of traditional Chinese and western medicine on idiopathic precocious puberty[J]. China Medical Herald, 2020, 17(17): 41–44,52.] <https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/yycyzx202017011>.
 - 3 杨红, 罗顺清, 唐芳, 等. 性早熟儿童生活质量及其影响因素研究[J]. 中国护理管理, 2020, 20(12): 1795–1800. [Yang H, Luo SQ, Tang F, et al. Study on the quality of life of children with precocious puberty and its influence factors[J]. Chinese Nursing Management, 2020, 20(12): 1795–1800.] DOI: [10.3969/j.issn.1672-1756.2020.12.009](https://doi.org/10.3969/j.issn.1672-1756.2020.12.009).
 - 4 Park J, Hwang TH, Kim YD, et al. Longitudinal follow-up to near final height of auxological changes in girls with idiopathic central precocious puberty treated with gonadotropin-releasing hormone analog and grouped by pretreatment body mass index level[J]. Ann Pediatr Endocrinol Metab, 2018, 23(1): 14–20. DOI: [10.6065/apem.2018.23.1.14](https://doi.org/10.6065/apem.2018.23.1.14).
 - 5 Choi MS, Kim EY. Body image and depression in girls with idiopathic precocious puberty treated with gonadotropin-releasing hormone analogue[J]. Ann Pediatr Endocrinol Metab, 2016, 21(3): 155–160. DOI: [10.6065/apem.2016.21.3.155](https://doi.org/10.6065/apem.2016.21.3.155).
 - 6 Biro FM, Greenspan LC, Galvez MP, et al. Onset of breast development in a longitudinal cohort[J]. Pediatrics, 2013, 132(6): 1019–27. DOI: [10.1542/peds.2012-3773](https://doi.org/10.1542/peds.2012-3773).
 - 7 Teilmann G, Pedersen CB, Jensen TK, et al. Prevalence and incidence of precocious pubertal development in Denmark: an epidemiologic study based on National registries[M]. Pediatrics, 2005, 116(6): 1323–1328. DOI: [10.1542/peds.2005-0012](https://doi.org/10.1542/peds.2005-0012).
 - 8 包弘扬. 性早熟女童身心发育特点及其脑功能变化的研究[D]. 安徽医科大学, 2018. [Bao HY. Study on the characteristics of physical and mental development and changes of brain function in girls with precocious puberty[D]. Anhui Medical University, 2018.] DOI: [10.7666/d.D01503648](https://doi.org/10.7666/d.D01503648).
 - 9 孟凡顺. 深圳市性早熟女童的特征及其与 PAEs 暴露的关联性分析[D]. 南华大学, 2019. [Meng FS. The characteristics of precocious girls in Shenzhen and their correlation with PAEs exposure[D]. South China University, 2019.] <https://d.wanfangdata.com.cn/thesis/ChJUaGVzaXNOZXdTmJyMzAxMTISCUQwMTkxMzIyORolajdlODNya2I%3D>.
 - 10 牛进波, 刘冲, 马伟峰, 等. 儿童性早熟研究的文献可视化分析[J]. 中国儿童保健杂志, 2021, 29(2): 181–185. [Niu JB, Liu C, Ma WF, et al. Visual analysis of the researches on precocious puberties[J]. Chinese Journal of Child Health Care, 2021, 29(2): 181–185.] DOI: [10.11852/zgetbjzz2020-0705](https://doi.org/10.11852/zgetbjzz2020-0705).
 - 11 徐璟, 陈亚楠, 楼正渊, 等. 儿童性早熟与生活方式及家族因素相关性分析[J]. 中国学校卫生, 2017, 38(6): 882–884. [Xu J, Chen YN, Lou ZY, et al. Correlation analysis of lifestyle, family factors associated and precocious puberty[J]. Chinese Journal of School Health, 2017, 38(6): 882–884.] DOI: [10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.06.026](https://doi.org/10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.06.026).
 - 12 王树霞, 陈伟斌. 200 例性早熟儿童情绪和自我意识发展研究[J]. 山西医药杂志, 2015, (16): 1926–1928. [Wang SX, Chen WB. Research on the development of emotion and self-consciousness of children with precocious puberty[J]. Shanxi Medical Journal, 2015, 44 (16): 1926–1928.] DOI: [CNKI:SUN:SXYY.0.2015-16-034](https://doi.org/CNKI:SUN:SXYY.0.2015-16-034).
 - 13 梁佳, 梁金英, 张丽新. 儿童肥胖和性早熟的关联性探究[J]. 黑龙江医药, 2017, 30(6): 1350–1351. [Liang J, Liang JY, Zhang LX. Research on the relationship between childhood obesity and precocious puberty[J]. Heilongjiang Medical Journal, 2017, 30 (6): 1350–1351.] DOI: [10.14035/j.cnki.hljyy.2017.06.084](https://doi.org/10.14035/j.cnki.hljyy.2017.06.084).
 - 14 陈军. 大学生性别角色类型与坚韧人格的相关性[J]. 中国学校卫生, 2015, 36(12): 1839–1841. [Chen J. Correlation between gender role and hardiness of university students[J]. Chinese Journal of School Health, 2015, 36(12): 1839–1841.] DOI: [CNKI:SUN:XIWS.0.2015-12-029](https://doi.org/CNKI:SUN:XIWS.0.2015-12-029).
 - 15 孙圣涛, 卢家楣. 自我意识及其研究概述[J]. 心理学探新, 2000(1): 17–22. [Sun ST, Lu JM. Self-consciousness and its research outline[J]. Psychological Exploration, 2000 (1): 17–22.] DOI: [10.3969/j.issn.1003-5184.2000.01.004](https://doi.org/10.3969/j.issn.1003-5184.2000.01.004).
 - 16 Abreu AP, Dauber A, Macedo DB, et al. Central precocious puberty caused by mutations in the imprinted gene MKRN3[J]. N Engl J Med, 2013, 368(26): 2467–75. DOI: [10.1056/NEJMoa1302160](https://doi.org/10.1056/NEJMoa1302160).
 - 17 Heo JS, Moon HS, Kim MK. A study on dietary habits

- and lifestyle of girls with precocious puberty[J]. *Pediatr Gastroenterol Hepatol Nutr*, 2016, 19(2): 130-138. DOI: [10.5223/pghn.2016.19.2.130](https://doi.org/10.5223/pghn.2016.19.2.130).
- 18 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组,《中华儿科杂志》编辑委员会. 中枢性性早熟诊断与治疗共识(2015)[J]. *中华儿科杂志*, 2015, 53(6): 412-418. [CSPEM, Editorial Committee of Chinese Journal of Pediatrics. Consensus on diagnosis and treatment of central precocious puberty(2015)[J], *Chinese Journal of Pediatrics*, 2015, 53 (6): 412-418.] DOI: [10.3760/cma.j.issn.0578-1310.2015.06.004](https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.0578-1310.2015.06.004).
 - 19 方积乾, 郝元涛. 生存质量研究的设计与实施 [J]. *中国肿瘤*, 2001, 10(2): 69-71. [Fang JQ, Hao YT. Design and implement for research on quality of Life[J]. *China Cancer*, 2001, 10(2): 69-71.] DOI: [10.3969/j.issn.1004-0242.2001.02.004](https://doi.org/10.3969/j.issn.1004-0242.2001.02.004).
 - 20 姚树桥, 龚耀先. 儿童适应行为评定量表的编制及城乡区域性常模的制定 [J]. *心理科学*, 1993(1): 38-42. [Yao SQ, Gong YX. The development of the scale for assessing children's adaptive behavior and the development of regional norms in urban and rural areas[J]. *Journal of Psychological Science*, 1993(1): 38-42.] DOI: [CNKI:SUN:XLKX.0.1993-01-006](https://doi.org/CNKI:SUN:XLKX.0.1993-01-006).
 - 21 Piers EV, Harris DB. Piers-Harris. Children's self-concept scale revised manual[M]. *Western Psychological Services: Los Angeles*, 1977: 1-18.
 - 22 苏林雁, 罗学荣, 张纪水, 等. 儿童自我意识量表的中国城市常模 [J]. *中国心理卫生杂志*, 2002, 16(1): 31-34. [Su LY, Luo XR, Zhang JS, et al. Norms of the Piers-Harris children's self-concept scale of chinese urban children[J]. *Chinese Mental Health Journal*, 2002, 16 (1): 31-34.] DOI: [10.3321/j.issn:1000-6729.2002.01.012](https://doi.org/10.3321/j.issn:1000-6729.2002.01.012).
 - 23 卢勤, 苏彦捷. 对 Bem 性别角色量表的考察与修订 [J]. *中国心理卫生杂志*, 2003, 17(8): 550-553,546. [Lu Q, Su YJ. Revision of bem sex role inventory[J]. *Chinese Mental Health Journal*, 2003, 17(8): 550-553,546.] DOI: [10.3321/j.issn:1000-6729.2003.08.012](https://doi.org/10.3321/j.issn:1000-6729.2003.08.012).
 - 24 吴燕, 王春生. 性早熟女童智力自我意识和心理社会适应行为调查 [J]. *中国学校卫生*, 2020, 41(10): 1499-1501. [Wu Y, Wang CS. Investigation on intelligence, self-concept and psychosocial adaptation of precocious girls[J] *Chinese Journal of School Health*, 2020, 41(10): 1499-1501.] DOI: [10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.10.015](https://doi.org/10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.10.015).
 - 25 陈莺倩, 付品佳, 谭卫锋. 特发性中枢性性早熟女童的心理行为特征及认知行为干预分析 [J]. *临床护理杂志*, 2019, 18(6): 26-29. [Chen YQ, Fu PJ, Tan WF. Psychobehavioral characteristics and cognitive behavioral intervention analysis of girls with idiopathic central precocious puberty[J]. *Journal of Clinical Nursing*, 2019, 18(6): 26-29.] DOI: [10.3969/j.issn.1671-8933.2019.06.009](https://doi.org/10.3969/j.issn.1671-8933.2019.06.009).
 - 26 邓英华, 冯承芸, 牛丽, 等. 深圳市宝安区性早熟儿童行为的问题分析及综合干预 [J]. *中国儿童保健杂志*, 2013, 21(6): 658-660. [Deng YH, Feng CY, Niu L, et al. Behavioral analysis and comprehensive intervention about children with precocious puberty in Bao'an District, Shenzhen[J]. *Chinese Journal of Child Health Care*, 2013, 21(6): 658-660.] DOI: [CNKI:SUN:ERTO.0.2013-06-037](https://doi.org/CNKI:SUN:ERTO.0.2013-06-037).
 - 27 Estrada A, Boyce AM, Brillante BA, et al. Long-term outcomes of letrozole treatment for precocious puberty in girls with McCune-Albright syndrome[J]. *Eur J Endocrinol*, 2016, 175(5): 477-483. DOI: [10.1530/EJE-16-0526](https://doi.org/10.1530/EJE-16-0526).
 - 28 乔晓红, 俞建, 傅晓燕, 等. 性早熟女童智力、自我意识和行为问题分析 [J]. *中国临床心理学杂志*, 2008, 16(4): 370-371,363. [Qiao XH, Yu J, Fu XY, et al. Intelligence, self-concept and behavior problem of girls with precocious puberty[J]. *Chinese Journal of Clinical Psychology*, 2008, 16(4): 370-371,363.] DOI: [CNKI:SUN:ZLCY.0.2008-04-013](https://doi.org/CNKI:SUN:ZLCY.0.2008-04-013).
 - 29 姚梅玲, 刘福珍. 儿童人格特征与自我意识相关研究 [J]. *医药论坛杂志*, 2008, 29(1): 20-21,23. [Yao ML, Liu FZ. Relationship between personality traits and self-concept of children[J]. *Journal of Medical Forum*, 2008, 29(1): 20-21,23.] DOI: [10.3969/j.issn.1672-3422.2008.01.008](https://doi.org/10.3969/j.issn.1672-3422.2008.01.008).
 - 30 Choi MS, Kim EY. Body image and depression in girls with idiopathic precocious puberty treated with gonadotropin-releasing hormone analogue[J]. *Ann Pediatr Endocrinol Metab*, 2016, 21(3): 155-160. DOI: [10.6065/apem.2016.21.3.155](https://doi.org/10.6065/apem.2016.21.3.155).
 - 31 吴嫦. 性早熟儿童行为问题的研究现状 [J]. *中国儿童保健杂志*, 2016, 24(5): 496-498. [Wu C. Research status of behavioral problems in children with precocious puberty[J] *Chinese Journal of Child Health Care*, 2016, 24(5): 496-498.] DOI: [10.11852/zgethbjzz2016-24-05-15](https://doi.org/10.11852/zgethbjzz2016-24-05-15).
 - 32 邹志勇, 董彦会. 重视儿童成长早期环境促进性别角色健康发展 [J]. *中国学校卫生*, 2022, 43(2): 161-164. [Zou ZY, Dong YH. The early environment of childhood

- promotes the healthy development of children's gender role[J]. Chinese Journal of School Health, 2022, 43(2): 161–164.] DOI: [10.16835/j.cnki.1000-9817.2022.02.001](https://doi.org/10.16835/j.cnki.1000-9817.2022.02.001).
- 33 Flotskaya N, Bulanova S, Ponomareva M, et al. Gender identity development among teenagers living in the subarctic region of Russia[J]. Behav Sci (Basel), 2018, 8(10): 90. DOI: [10.3390/bs8100090](https://doi.org/10.3390/bs8100090).
- 34 陈曼曼, 高迪, 李艳辉, 等. 低年级小学生男女性特质和父母教养方式的关联[D]. 中国学校卫生, 2022, 43(2): 176–180. [Chen MM, Gao D, Li YH, et al. Relationship between masculinity and femininity and parental rearing pattern in lower grade primary school students[D]. Chinese Journal of School Health, 2022, 43(2): 176–180.] DOI: [10.16835/j.cnki.1000-9817.2022.02.004](https://doi.org/10.16835/j.cnki.1000-9817.2022.02.004).
- 35 艾卫珍, 周聪, 诸赛玲. 以家庭为中心的心理护理对中枢性性早熟女童心理行为的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2021, 28(9): 105–107. [Ai WZ, Zhou C, Zhu SL. The effect of family-centered psychological care on the psychological behavior of girls with central precocious puberty[J]. Modern Nurse, 2021, 28(9): 105–107.] DOI: [10.19791/j.cnki.1006-6411.2021.25.035](https://doi.org/10.19791/j.cnki.1006-6411.2021.25.035).
- 36 Gump BB, Dykas MJ, Mackenzie JA, et al. Background lead and mercury exposures: psychological and behavioral problems in children[J]. Environ Res, 2017, 158: 576–582. DOI: [10.1016/j.envres.2017.06.033](https://doi.org/10.1016/j.envres.2017.06.033).
- 37 陈莺倩, 付品佳, 谭卫锋. 特发性中枢性性早熟女童的心理行为特征及认知行为干预分析[J]. 临床护理杂志, 2019, 18(6): 26–29. [Chen YQ, Fu PJ, Tan WF. Psychobehavioral characteristics and cognitive behavioral intervention analysis of girls with idiopathic central precocious puberty[J]. Journal of Clinical Nursing, 2019, 18(6): 26–29.] DOI: [10.3969/j.issn.1671-8933.2019.06.009](https://doi.org/10.3969/j.issn.1671-8933.2019.06.009).
- 38 Lee HS, Yoon JS, Roh JK, et al. Changes in body mass index during gonadotropin releasing hormone agonist treatment for central precocious puberty and early puberty[J]. Endocrine, 2016, 54(2): 497–503. DOI: [10.1007/s12020-016-1023-5](https://doi.org/10.1007/s12020-016-1023-5).
- 39 吴怀能. 学龄期儿童自我意识及其影响因素[D]. 浙江大学, 2008. [Wu HN. Self-awareness of school-age children and its influencing factors[D]. Zhejiang University, 2008.] DOI: [CNKI:CDMD:2.2008.161243](https://doi.org/CNKI:CDMD:2.2008.161243).
- 40 李雪平, 刘月. 大学生性别角色与人际关系的相关性[J]. 中国健康心理学杂志, 2016, 24(7): 1020–1024. [Li XP, Liu Y. The correlation between college students' gender roles and interpersonal relationships[J]. Chinese Journal of Health Psychology, 2016, 24(7): 1020–1024.] DOI: [CNKI:SUN:JKXL.0.2016-07-018](https://doi.org/CNKI:SUN:JKXL.0.2016-07-018).
- 41 Huang X, Zhu XL, Zheng J, et al. Relationships among androgyny, self-esteem, and trait coping style of Chinese university students[J]. Soc Behav Pers, 2012, 40(6): 1005–1014. DOI: [10.2224/sbp.2012.40.6.1005](https://doi.org/10.2224/sbp.2012.40.6.1005).
- 42 杨玲, 王雄雄. 大学生性别角色与心理健康水平关系的研究[J]. 高等理科教育, 2005(5): 23–27,64. [Yang L, Wang XX. Research on the relationship between gender roles and mental health of college students[J]. Higher Education of Sciences, 2005(5): 23–27,64.] DOI: [CNKI:SUN:GDLK.0.2005-05-007](https://doi.org/CNKI:SUN:GDLK.0.2005-05-007).

收稿日期: 2023 年 01 月 17 日 修回日期: 2023 年 02 月 11 日
本文编辑: 李 阳 黄 笛

引用本文: 杨芳, 周静茹, 张艳, 等. 特发性中枢性性早熟女童心理社会适应与自我意识、性别角色的相关分析[J]. 数理医药学杂志, 2023, 36(2): 110–117. DOI: [10.12173/j.issn.1004-5511.202301056](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-5511.202301056)
Yang F, Zhou JR, Zhang Y, et al. Correlation analysis of psychosocial adjustment, self-awareness and gender roles in girls with idiopathic central precocious puberty[J]. Journal of Mathematical Medicine, 2023, 36(2): 110–117. DOI: [10.12173/j.issn.1004-5511.202301056](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-5511.202301056)