

国外家庭教育指导的有效性研究与启示

北京教育学院教育管理与心理学院 马英 吕红梅

摘要：家庭教育指导的开展需要以科学的有效性研究为基础。国外家庭教育指导开展得较早，有大量针对指导有效性的实证研究，可以为我国家庭教育指导的开展提供借鉴。在家庭教育指导方案的设计中，应以提高家长的参与程度为重点，建立预防提高为主的指导目标；在实施过程中，应采用非评判的指导原则，灵活选择个别、团体或自我指导的培训方式，进行必要的技能练习，并注重家庭环境因素的影响；指导结束后的评价应从家长的教养技能、自我效能感、心理健康状况和儿童的心理发展状况等方面进行。针对目前我国家庭教育的现实情况，提出应建立以有效性研究为基础的家庭教育指导；构建分级分类的家庭教育指导体系；注重发挥学校在家庭教育指导中的重要作用；指导形式尽可能灵活、多样、可选择。

关键词：家庭教育 家庭教育指导 有效性研究 指导方案

文章编号：2095-6711-09-2023-07-0078

2019年《全国家庭教育指导大纲（修订）》正式发布，标志着我国家庭教育的开展进入到一个新的阶段。2021年10月23日，《中华人民共和国家庭教育促进法》发布，并于2022年1月1日起正式施行。系列政策文件的出台，为家庭教育指导的开展确立了方向，很多地区、部门都成立了家庭教育指导中心。

家庭教育指导是指相关机构和人员为提高家长教育子女能力而提供的专业性支持服务和引导。大量研究表明，家长的教养方式是儿童心理健康最有效的预测因素之一，很多心理健康问题都与长期的不良成长经历有关。有效的家庭教育指导可以通过改善家长的教养方式，最终促进儿童的发展，其效果要好于针对儿童自身问题的干预效果。世界卫生组织建议，保护儿童的最佳途径之一是提供家庭支持方案。

对我国的家庭教育指导而言，很多做法尚处于尝试摸索阶段。国外家庭教育指导进行的得相对较早，形成了一系列较为经典的指导方案。如，三重P积极养育方案（the Triple P-Positive Parenting Program，简称三重P），难以置信的年月（the Incredible Years），助力家庭助力社区（Strengthening Families Strengthening Communities），家校共育（Families and Schools Together，简称FAST），助力家庭方案（Strengthening Families Programme 10-14）等。指导有效性的研究多是针对这些方案的实施效果进行评估。本研究文在对有效性的研究结果进行梳理评析的基础上，从指导方案的设计、指导方案的实施、效果评价指标几个方面，对我国如何开展家庭教育指导提出了建议。

一、家庭教育指导的方案设计

1. 建立以预防提高为主的指导目标。最初，家庭教育指导方案的形成是为了有效解决儿童已经出现了的行为问题，是补救性的。随着社会的发展，对于目前的家庭教育指导而言，指导目标应以预防提高为主，避免或减轻未来发生不良后果的可能性。要建立预防性的指导目标，更需要关注于如何通过影响儿童发展的各种心理社会因素进行评估，为一

般的父母群体提供了改善教养方式的机会。

2. 以提高家长的参与程度为重点。家长的参与程度是决定家庭教育指导质量高低的关键。有研究者整合各种观点，提出了家长参与的过程模型（图1），将参与分为四个方面，分别是报名（Connect）、出勤（Attend）、投入（Participate）、行动（Enact）（简称CAPE）。

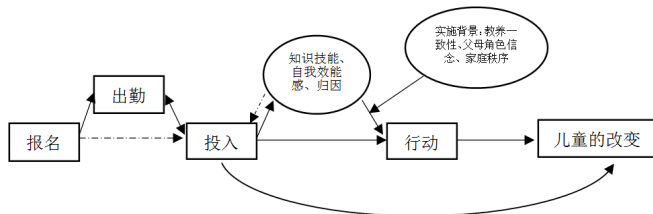


图1 家长参与的过程模型

根据该模型，与家长建立关系，使之能够报名参加是一个首要而又非常实际的问题。有很多因素会影响到家长是否做出报名的决定，如，家庭或工作事物在时间精力上的冲突、经济压力等现实条件；关于问题行为、育儿角色的信念系统；家人或朋友不支持，“失败”父母的名声等家庭文化因素。在家长报名后，还要关注出勤率的问题。出勤率过低或高减员率往往是家庭教育指导最严重和最突出的问题，在有的家庭教育指导中减员率可达48%或50%以上。投入涉及到如完成家庭实践、参加小组讨论等积极付出与努力。在家长的投入与行为改变之间存在教养知识技能、（实施育儿策略的）自我效能感、（儿童心理行为问题的）归因三个中介变量，这三个中介变量对行为改变的影响又要受实施背景（共同教养者；教养角色认知；家庭秩序）的调节。教养策略的改变是为了促进儿童心理行为的积极变化，家长的投入本身也会对这种变化产生直接影响，而变化反过来又会影响家长的投入程度。

那么应如何进行指导方案的设计，使之能够提高家长参与的积极性参与？

（1）提高宣传的覆盖面和口碑，增强方案本身的吸引力。

要吸引家长报名参加，可以首先利用互联网、电视、广播、传单、邮件等方式，增加家长获知相关信息的可能性。其中，学校在发布信息和组织家长方面具有天然的优势，如三重P就是一个立足于学校的家庭教育指导方案，家校合作是家庭教育指导的一条重要途径。

研究发现，他人参加指导后的反馈，是家长决定是否参加的有效预测源。随着时间的推移，家长对某个方案的积极看法会产生“传染效应”。因此，可以请有积极经验的家长“传播信息”，收集家长的推荐信，在将来的推广中使用，以提高指导方案的口碑。此外，还可以邀请家长“尝试”参加一次指导，很多参加过一次指导的家长，会继续参加后面的指导，最终从修完指导课程结业。

(2) 建立“低强度”为原则的分层指导体系。家庭教育指导的设计可以采用阶梯化的方式，首先提供一系列灵活的强度较低的指导，在保证指导覆盖范围的基础上，对需要更多支持的家庭提供更具针对性、强度更大的指导。一般家庭教育指导以每周1次，每次1-2小时，8-14次左右为宜，也可将内容进行压缩，形成不到8次的短期课程。

以三重P为例，其强调的是“最少且足够”的指导原则，以建立一个以预防为主的多层次方案体系，最大限度地提高指导效率(图2)。指导的第一级是通过提高指导的知名度、影响范围和家长的接受度，实现积极教育方式的普及，预防儿童行为问题的发生。第二级是提供简短的教育建议。针对特定问题进行10-20分钟的简短会谈，或90分钟的小组研讨。第三级是窄焦点(narrow focus)的教养技能训练，为对儿童某方面的发展有疑惑担忧的父母，提供预防性的策略指导，可以采用3-4个半小时的单独会谈，或2小时的小组研讨。第四级是宽焦点(broad focus)的教养技能训练，为具有亚临床问题或符合诊断标准的高风险儿童家庭提供干预策略，防止问题的进一步发展。可采用小组(例如，5个2小时的团体加3个简短的电话咨询)和自我指导(10个课时的自学手册)的方式。每个家庭可以根据不同的情况，制定自己的目标，选择不同的方法策略，形成自己的个性化育儿方案。第五级是行为问题的干预。由于该级别儿童的行为问题会相对复杂，指导分为五个模块，每个模块需三个60-90分钟的会谈。在进行第五级指导之前通常需完成第三级或四级干预，但也可以根据需求分析，同时甚至先进行第五级的指导。在这个指导体系中，家长可以首先从个体指导、团体指导、自我指导中选择一种指导形式。有研究者总结了100多个研究中16000多个家庭的干预结果，证实三重P在儿童的社会、情感和行为表现，父母的教养方式、教养满意度、教养效能、教养压力，亲子关系等方面都具有显著效果。目前三重P在不同文化背景的国家地区，如澳大利亚、英国、新西兰、北美、西欧、中东、南美洲、亚洲等，都得到了有效的实施。

(3) 合理利用网络，进行家庭教育指导。通过网络进行家庭教育指导的优势在于：能够降低地理和时间的限制，传播范围更为广泛，普及预防工作更为可行；除从专家那里获得信息和指导外，家长之间也可以围绕某些育儿主题建立群组论坛，充分交流经验和共享；在线指导可匿名参加，对

于注重个人隐私的父母来说，具有很大的吸引力。目前借助网络进行的指导方案正在迅速增加。三重P的研究发现，在选择接受面对面培训还是网络自学时，多数父母选择了网络自学的方式。

以澳大利亚蒙纳士大学开发的育儿弹性儿童研究(Parenting Resilient Kids study)为例。该方案共包括12个模块的网络课程，每个模块的信息都非常丰富，互动性强，包括图解、诊断小测验、为模块中所学技能提供进一步练习的互动任务、模块结束后的即时反馈测验等。研究发现，网络指导同样能够有效提高家长的教养知识技能和自我效能感，促进儿童的积极发展。家长对网络指导具有较高的满意度，与面对面指导的满意度相当或更好。

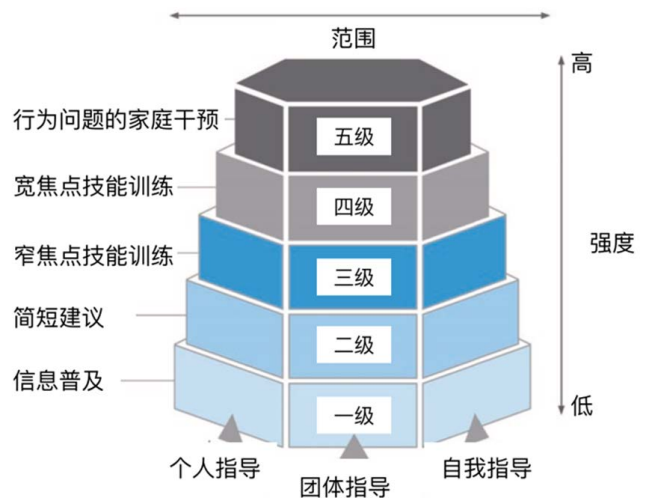


图2 三重P积极养育方案的多层次指导体系

二、家庭教育指导的组织实施

1. 采用非评判性的指导原则。阻碍家长在指导过程中积极参与的一个重要原因是专业人士或他人评判的担忧。因而，能否采用非评判性的方式来建立指导关系，提供策略建议而不是教授，是影响指导有效性的关键。指导者需要尽量避免扮演“专家”的角色，认为家长在履行其养育职责时的努力，传达无条件的尊重和理解；对家长所面临的众多影响因素和困境敏感；利用家长现有的能力和优势，通过合作协同来增强他们处理行为问题的信心和控制感，为家长赋能。

以家校共育(FAST)指导为例(一项为3-8岁儿童家长提供的指导，在美国、英国、荷兰和德国等都得到了有效应用)。其每次活动安排的流程是，家长首先在指导下与孩子进行1小时的唱歌、做手工艺品等有趣的交流活动。接下来，家长和孩子各自单独活动1小时。家长的活动安排是彼此自由交谈15分钟，再进行45分钟的无结构化的小组交流，在倾听、分享中反思自己的教养方式。最后半小时，家长先在指导下与孩子进行15分钟的积极回应练习，然后全家人回到“家庭”桌上进行例行的结束活动。可以看到，贯穿整个指导过程的不是直接的讲授，而是练习、体验和分享。

2. 灵活选择团体、个体还是自我指导的方式。对于何种指导方式更为有效，目前尚未有一致的研究结论。目前而言，团体指导被采用的较多。团体指导的优势在于，来自群体的接纳能够提供情感“出口”，成为社会支持的重要来源，

有助于家长将自己正在经历的困难正常化,避免形成“我是一个差劲的父母”的意识。团体中家长间的经验分享,也能够提供一个相互学习的机会,由此成为改变的关键因素。以家校共育(FAST)指导为例,研究发现,FAST在不同国家的辍学率都很低,如在美国的总保留率为80%。产生该结果的一个重要原因就是家长获得了持续的社会支持。这种社会支持通常会到第四周的时候出现,培训结束后家长会表达希望能够继续见面的愿望,有的家长在2-4年后仍然会定期约见一个或多个在指导中认识的朋友。如果家长在接受指导后6个月还没有建立这种友谊,那么运用指导所学的可能性会显著下降。持续的同伴和专业支持,能够最大限度地保持行为的积极改变和指导的长期有效性。

个别指导的优势在于可以根据每个孩子的需要、每位家长的教养方式,提供个别化的指导;家长会更愿意报告交流一些敏感信息;避免有些家长因在群体环境中存在社交压力,而无法积极参与的问题。自我指导是家长在没有或很少指导者协助的情况下自己完成学习。从目前来看,采用自我指导的方案越来越多,通常会与网络学习相结合。虽然自我指导的指导强度相对较低,但持续时间较长,因而也可以达到较好的指导效果。可以看到,指导方式有效性的研究结果出现不一致的一个原因,可能在于不同的指导方式各有其优势,因而可根据不同家庭的需要和偏好进行灵活选择。

3. 通过各种形式的练习,进行必要的技能训练。一项对77个家庭教育指导研究的研究结果进行的元分析表明,有效的指导都会关注于技能的提高,在指导过程中进行必要的技能练习。例如,通过讨论、角色扮演、观看关键策略的现场或视频演示,在家庭作业中练习与孩子的互动策略等练习方式,提高家长的沟通技能,对恰当行为的积极关注和应对,情绪调节策略等。

在所有技能练习中,家长最认可的方式是角色扮演。如,由一位家长展示与孩子之间的矛盾、争吵,通常的处理方式是,其他家长提出可替代的方法、控制情绪的技巧等。角色扮演能够使技能练习的情境更加真实,增强对孩子的同理心,有效地记忆策略,在尝试运用不同方式的过程中,完善自己的育儿计划和技能,建构出适当的策略,并获得有效实施的信心。

4. 重视家庭支持的重要作用,增加父亲的参与。家庭环境因素,如家庭秩序、父母间关系的质量、家庭氛围等都会对家长的教养行为产生影响。缺乏来自家庭的支持,是家长无法积极参与,无法有效实施所学育儿策略的一个重要原因。很多时候,未参与指导的家长会不愿意改变自己的教养方式,或不接受新方式,如果父母双方不能作为一个团队来实施管教,指导效果会显著降低。

提高指导有效性的理想状态是父母双方均可以参与指导。如无法实现,需区分两种参与,即直接参与和间接参与。直接参与指的是实际参与指导,而间接参与是指从伴侣那获取信息,信息共享。在指导方案的实施过程中应同时关注两种参与的效。如,将家庭沟通作为培训内容,指导父母间如何沟通指导内容,如何就预想的养育措施进行讨论,教授伴

侣为何以及如何使用相关策略等。

在多数家庭教育指导中,参与者都是母亲。例如,在关于多动症儿童家庭教育指导的32项研究中,没有一项涉及对父亲独自参与的探讨。在一项对199份出版物中的家庭教育指导进行的大规模综述性分析中,只有少数指导报告了父亲或夫妇双方的干预效果,父亲参与的比率约在13%到21%。阻碍父亲参与的可能原因有对父亲角色的意识信念、(工作)时间问题、缺乏面向男性的服务或组织等。

大量的研究表明,将父亲纳入家庭教育指导具有积极的促进作用。与未纳入父亲的指导相比,纳入父亲的家庭教育指导,儿童的积极变化更为显著。有研究者认为,当父母双方都参与一项家庭教育指导时,母亲与父亲会发生不同的变化,通常母亲的变化或收益会大于父亲。这就需要在指导方案的设计与实施过程中,考虑父亲在家庭中所扮演的角色,与孩子不同的互动方式,制定适合于父亲的指导内容和指导方式。

三、家庭教育指导的效果评价指标

1. 针对家长的评价指标。有效的家庭教育指导,需要对指导结果进行必要的评价。针对家长的评价可以包括三个方面:教养方式、自我效能感和心理健康状况。

(1) 教养方式。家庭教育指导最直接的影响是家长教养方式或教养行为的改变,如,与儿童积极互动的增加,对破坏、攻击等不良行为的情绪反应和强制性应对的减少,建立适合年龄的期望值,增强同理心,倾听孩子的心声等。对家长教养方式的评价主要采用的是自我报告,也可以通过对亲子互动的观察,儿童对家长的评价等方式进行,并且在不同评价结果间进行相互验证。常用的测量教养方式的评价工具是家长量表(Parenting Scale)。儿童对家长的评价问卷有儿童的家长行为报告问卷(Children's Report of Parent Behaviour Inventory)和青少年的心理控制自我报告量表(Psychological Control Scale-Youth Self-Report),这两个问卷同时也有家长自评版本。

(2) 自我效能感。自我效能感是家长对自己能否成功为人父母的预期和信心。有效的家庭教育指导可以为家长赋能,提高家长的自我效能感。家长的自我效能感能显著预测儿童行为的变化。养育孩子的过程需要付出大量的精力,要有耐心和创造性,能够在自主支持和控制中保持平衡。自我效能感较高的家长往往会表现出更有效更积极的教养方式。常用的评价问卷是问题设置和行为检查表(Problem Setting and Behaviour Checklist)。

(3) 心理健康状况。虽然父母自身的心理健康状况并不是家庭教育指导的直接目的,但越来越多的研究证明,有效的指导也可以显著改善父母的心理健康和心理社会功能,如,压力感、自尊和总体生活满意度等。可用于测查心理健康状态的评价工具相对较多,例如,一般健康问卷(General Health Questionnaire),21项抑郁、焦虑和压力量表(21-item Depression, Anxiety and Stress Scale),积极和消极情绪量表(Positive and Negative Affect Schedule),罗森伯格自尊量表(Rosenberg's Self-Esteem Scale)。另外,也可以用生活

满意度量表 (the Satisfaction with Life Scale) 和生活质量评定表 (Assessment of Quality of Life-8D), 来测量家长的幸福感和心理状况。

2. 针对儿童的评价指标。儿童的心理健康状况是家庭教育指导有效性研究中最常见的评估指标。美国精神病学协会将儿童的心理问题分为两大类: 以冲动或过度反应为特征的外化问题和以认知行为抑制为特征的内化问题。有外化问题的儿童表现为行为不受控制, 缺乏自我调节, 将自身的负面情绪指向他人, 如对立违抗障碍、品行障碍、注意力缺陷多动障碍等。有内化问题的儿童表现为行为控制过度, 自我调节过于严格, 将负面情绪导向自我, 如焦虑或抑郁障碍。大多数家庭教育指导都会强调外化问题, 因为它们更具破坏性, 但内化问题同样是痛苦的重要来源, 也需要加以关注和预防。

儿童行为检查表 (Child Behavior Checklist) 是使用最为广泛的评估儿童心理健康状况的工具之一, 有外化问题和内化问题两个分量表。另外, 还有优势和困难问卷 (the Strengths and Difficulties Questionnaire), 分为亲社会行为、同伴问题、过度活跃、情绪症状、行为问题五个子量表, 后四项之和形成问题总分数。针对 8 至 11 岁儿童的儿童焦虑和抑郁量表 (Children's Anxiety and Depression Scale), 有父母评价和儿童自评两种版本。可用于教师的是教师儿童评估量表 (Teacher-Child Rating Scale), 分为用于评估内外化问题的问题分量表和评估挫折容忍度、任务定向和社会技能、自我调节技能的社会情感分量表。此外, 儿童心理健康状况还可以用生活质量等来评估。如, 儿童健康实用问卷 (Child Health Utility 9D) 和儿童检查问卷 (KIDSCREEN-27)。

四、对我国家庭教育指导的启示

有效的家庭教育指导是提高家长教养效果的重要方式。从上面的论述中可以看到, 要提高我国家庭教育指导的实效性, 国外家庭教育指导方案及其有效性研究提供了必要的参考。

1. 建立以有效性研究为基础的家庭教育指导。近年来, 家庭教育指导逐渐成为热点之一, 得到了社会各界的广泛关注。但很多家庭教育指导机构所开展的指导活动, 并没有建立在科学、系统的有效性研究的基础上, 有一定的主观性和随意性, 尚未形成专业共识。国外家庭教育指导的有效性研究, 所遵循的以随机对照、意向分析、多角度多时间点为特点的循证实践, 采用科学成熟的评估工具从家长、学生不同层面进行的效果评价, 所论证的指导方案设计、实施的要点, 可以为我国建立系统完善的家庭教育指导体系提供借鉴。

2. 构建分级、分类的家庭教育指导体系。家庭教育的缺失对儿童乃至整个社会健康发展的不良影响, 是家庭教育指导的重要性日益凸显的原因之一。但家庭教育指导的目标不应只是着眼于已出现的问题, 而应是预防性的。要实现预防提高为主的指导目标, 就需要针对不同需求的家长、不同程度的问题, 研制分级分类的指导体系, 使家庭教育指导在尽可能扩大覆盖面的同时, 提高指导的针对性与有效性。

3. 注重发挥学校在家庭教育指导中的重要作用。目前我国国家校社协同育人工作的开展, 能够使家庭、学校、社会在儿童成长的过程同心共向, 有助于形成“三全育人”的教育

合力。由于学校教育的特殊性, 在家校社协同育人的工作中, 要注重发挥学校在组织家长参与、开展系统性家庭教育指导的独特优势。这就需要关注学校家庭教育指导体系的科学构建, 注重教师队伍开展家庭教育指导能力的提升。同时, 也需要明确家庭教育与学校教育的界限, 避免两者之间边界不清、相互替代。

4. 指导形式尽可能灵活、多样、可选择。相对而言, 我国家庭教育指导的指导对象更为复杂。除父亲在家庭教育中参与程度通常较低之外, 隔代抚养、留守儿童、流动儿童等现象也不可忽视。指导对象的多样化决定了指导形式必须灵活多样, 需要从实际需求出发, 为指导对象提供模块化或主题式、微讲座或系列课程、线上或线下等多种可选择的形式, 注重技能的训练与运用, 才能使家庭教育指导在实施过程中可行、有效。

参考文献:

- [1] 全国家庭教育指导大纲 (修订) [EB/OL]. (2010-2-8) [2021-4-29] http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/moe_1777/moe_1779/201007/t20100714_92936.html
- [2] Yap, M. B. H., & Jorm, A. F. Parental factors associated with childhood anxiety, depression, and internalizing problems: A systematic review and meta-analysis[J]. *Journal of Affective Disorders*, 2015
- [3] Epstein, R. A., Fonnesebeck, C., Potter, S., Rizzone, K. H., & McPheeters, M. Psychosocial interventions for child disruptive behaviors: A meta-analysis[J]. *Pediatrics*, 2015
- [4] McDonald L., FitzRoy S., Fuchs I., Fookien I., Klasen H. Strategies for high retention rates of low-income families in FAST (Families and Schools Together): An evidence-based parenting programme in the USA, UK, Holland and Germany[J]. *European Journal of Developmental Psychology*, 2012
- [5] G. Lindsay, Strand S. Evaluation of the national roll-out of parenting programmes across England: the parenting early intervention programme (PEIP) [J]. *Lindsay and Strand BMC Public Health*, 2013
- [6] Kazak, A. E., Schneider, S., Didonato, S., & Pai, A. L. H. Family psychosocial risk screening guided by the pediatric psychosocial preventative health model (PPPHM) using the psychosocial assessment tool (PAT) [J]. *Acta Oncologica*, 2015
- [7] Haine-Schlagel, R., & Walsh, N. E. A review of parent participation engagement in child and family mental health treatment[J]. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 2015
- [8] Piotrowska P. J., Tully L. A., Lenroot R., Kimonis E., Hawes D., Moul C., Frick P. J., Anderson V., Dadds M. R. Mothers, Fathers, and Parental Systems: A Conceptual Model of Parental Engagement in Programmes for Child Mental Health—Connect, Attend, Participate, Enact (CAPE) [J]. *Clinical Child and Family Psychology Review*,

- 2017
- [9]G. A. Pedersen, E. Smallegange³, A. Coetzee, K. Hartog, J. Turner, M. J. D. Jordans, F. L. Brown. A Systematic Review of the Evidence for Family and Parenting Interventions in Low- and Middle-Income Countries: Child and Youth Mental Health Outcomes[J]. *Journal of Child and Family Studies*, 2019
- [10]Mytton, J., Ingram, J., Manns, S., & Thomas, J. Facilitators and barriers to engagement in parenting programs: A qualitative systematic review[J]. *Health Education and Behavior*, 2014
- [11]Sanders, M. R., Kirby, J. N., Tellegen, C. L., & Day, J. J. The Triple P-Positive Parenting Program: A systematic review and meta-analysis of a multi-level system of parenting support[J]. *Clinical Psychology Review*, 2014
- [12]McDonald L., FitzRoy S., Fuchs I., Fookien I., Klasen H.. Strategies for high retention rates of low-income families in FAST (Families and Schools Together) : An evidence-based parenting programme in the USA, UK, Holland and Germany[J]. *European Journal of Developmental Psychology*, 2012
- [13]Tully, L. A., & Hunt, C. Brief parenting interventions for children at risk of externalizing behavior problems: A systematic review[J]. *Journal of Child and Family Studies*, 2016
- [14] Sanders, M. R., Kirby, J. N., Tellegen, C. L., & Day, J. J. The Triple P-Positive Parenting Program: A systematic review and meta-analysis of a multilevel system of parenting support[J]. *Clinical Psychology Review*, 2014
- [15]Corralejo S. M., Domenech Rodríguez M. M. Technology in Parenting Programs: A Systematic Review of Existing Interventions[J]. *Journal of Child and Family Studies*, 2018
- [16]Russell, B. S., Maksut, J. L., Lincoln, C. R., & Leland, A. J. Computer-mediated parenting education: Digital family service provision[J]. *Children and Youth Services Review*, 2016
- [17]Rodrigo M. J., Máiquez M. L., Hidalgo, V. Martín Quintana J. C., Martínez-González R., Ochaita E., Balsells Bailón M. A., Arranz Freijo E. B.. National agency – university partnership for a web-based positive parenting policy and evidence-based practices[J]. *Early Child Development And Care*, 2018
- [18]Barlow, Jane, & Coren, E. The effectiveness of parenting programs: A review of campbell reviews[J]. *Research on Social Work Practice*, 2018
- [19]S. Buchanan-Pascall, K. M. Gray, M. Gordon, G. A. Melvin. Systematic Review and Meta-analysis of Parent Group Interventions for Primary School Children Aged 4 – 12 Years with Externalizing and/or Internalizing Problems[J]. *Child Psychiatry Human Development*, 2018
- [20]Teti D. M., Cole P. M., Cabrera N., Goodman S. H., McLoyd V. C. Supporting Parents: How Six Decades of Parenting Research Can Inform Policy and Best Practice[J]. *Society for Research in Child Development*, 2017
- [21]J. Butler, L. Gregg, R. Calam, A. Wittkowski. Parents’ Perceptions and Experiences of Parenting Programmes: A Systematic Review and Metasynthesis of the Qualitative Literature[J]. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 2020
- [22]Fabiano, G. A. Father participation in behavioral parent training for ADHD: Review and recommendations for increasing inclusion and engagement[J]. *Journal of Family Psychology*, 2007
- [23]Pfitzner, N., Humphreys, C., & Hegarty, K. Research Review: Engaging men: a multilevel model to support father engagement[J]. *Child & Family Social Work*, 2017
- [24]Fletcher, R., Freeman, E., & Matthey, S. The impact of behavioural parent training on fathers’ parenting: A meta-analysis of the Triple P-Positive Parenting Program[J]. *Fathering: A Journal of Theory, Research, and Practice about Men as Fathers*, 2011
- [25]Moreland, A. D., Felton, J. W., Hanson, R. F., Jackson, C., & Dumas, J. E. The relation between parenting stress, locus of control and child outcomes: Predictors of change in a parenting intervention[J]. *Journal of Child and Family Studies*, 2016
- [26]Arnold EH, O’ Leary SG, Wolff LS, Acker MM: The Parenting Scale: A measure of dysfunctional parenting in discipline situations[J]. *Psychological Assessment*, 1993
- [27]Fernando L. M. N., Sim W. H., Jorm A. F., Rapee R., Lawrence K. A., Yap M. B. H.. Parenting Resilient Kids (PaRK), an online parenting program to prevent anxiety and depression problems in primary school-aged children: Study protocol for a randomised controlled trial[J]. *Trials*, 2018
- [28]Mouton, B., & Roskam, I. Confident mothers, easier children: A quasi-experimental manipulation of mothers self-efficacy[J]. *Journal of Child and Family Studies*, 2014
- [29]Moreland, A. D., Felton, J. W., Hanson, R. F., Jackson, C., & Dumas, J. E. The relation between parenting stress, locus of control and child outcomes: Predictors of change in a parenting intervention[J]. *Journal of Child and Family Studies*, 2016
- [30]M. Joussemet, Mageau G. A., Larose M., Briand M., Vitaro F. How to talk so kids will listen & listen so kids will talk: a randomized controlled trial evaluating the efficacy of the how-to parenting program on children’s mental health compared to a wait-list control group[J]. *BMC Pediatrics*, 2018
- [31]Ebesutani C, Reise SP, Chorpita BF, Ale C, Regan J, Young J, Higa-McMillan C, Weisz JR. The Revised Child Anxiety and Depression Scale-Short Version: scale reduction via exploratory bifactor modeling of the broad anxiety factor[J]. *Psychology Assessment*, 2012

(本文系北京教育学院2022年科研课题“小学教师家校协同育人指导能力提升研究”，编号：SJZDGGZ2022-01)

作者简介：马英（1982—），女，汉族，北京人，博士，讲师，研究方向：发展与教育心理学

通讯作者：吕红梅（1980—），女，汉族，山东烟台人，博士，副教授，研究方向：发展与教育心理学