

kers[J]. Palliat Support Care,2021,19(3):329-334.

[25] Hailey C E, Yopp J M, Deal A M, et al. Communication with children about a parent's advanced cancer and measures of parental anxiety and depression:a cross-sectional mixed-methods study[J]. Support Care Cancer, 2018,26(1):287-295.

[26] Alvariza A, Jalmesell L, Eklund R, et al. The family talk intervention in palliative home care when a parent with dependent children has a life-threatening illness; a feasibility study from parents' perspectives[J]. Palliat Support Care,2021,19(2):154-160.

[27] Lewis F M, Loggers E T, Phillips F, et al. Enhancing connections-palliative care: a quasi-experimental pilot feasibility study of a cancer parenting program[J]. J Palliat Med,2020,23(2):211-219.

[28] 孙艺宁. 乳腺癌患者与未成年子女病情沟通方案的构建与应用[D]. 昆明:昆明医科大学,2021.

[29] Zahlis E H, Shands M E, Lewis F M. Upping my game as a parent:attributed gains in participating in a cancer parenting program for child-rearing parents with advanced cancer [J]. Palliat Support Care,2020,18(3):339-345.

[30] Nelson C A, Stanton K E, Bowers S M, et al. Addressing child custody concerns of parents with life-limiting illness[J]. J Palliat Med,2020,23(8):1134-1138.

[31] Preston K, MacDonald M, Giuliani M, et al. Mapping child care support for patients at a sample of North American hospitals and cancer centers:an environmental scan[J]. Support Care Cancer,2022,30(1):593-601.

[32] Hammersen F, Pursche T, Fischer D, et al. Psychosocial and family-centered support among breast cancer patients with dependent children [J]. Psychooncology, 2021,30(3):361-368.

[33] Phillips F, Prezio E A. Wonders & worries:evaluation of a child centered psychosocial intervention for families who have a parent/primary caregiver with cancer[J]. Psychooncology,2017,26(7):1006-1012.

[34] Senneseth M, Dyregrov A, Matthiesen S B, et al. Improving social network support for partners facing spousal cancer while caring for minors:four-month outcomes of a single-centre randomised controlled trial[J]. Eur J Cancer Care,2019,28(1):e12907-e12917.

[35] Stafford L, Sinclair M, Rauch P, et al. Feasibility of enhancing parenting in cancer, a psychoeducational intervention for communicating with children about parental cancer[J]. Psychooncology,2021,30(7):1172-1177.

(本文编辑 韩燕红)

婴幼儿回应性喂养研究进展

赵淑良,王爱华,苗逸群,刘文文,姜汇敏,李亚男

Research progress on responsive feeding in infants and young children Zhao Shuliang, Wang Aihua, MiaoYiqun, Liu Wenwen, Jiang Huimin, Li Yanan

摘要:对婴幼儿回应性喂养的概念、内涵、指南发展以及喂养信号进行阐述,总结回应性喂养的影响因素,分析促进回应性喂养的策略,旨在为推进婴幼儿养育照护中回应性喂养的开展,促进婴幼儿早期健康发展提供参考。

关键词:婴幼儿; 回应性喂养; 回应性照护; 顺应性喂养; 主动喂养; 母婴互动; 喂养信号; 喂养策略

中图分类号:R473.72 文献标识码:A DOI:10.3870/j.issn.1001-4152.2022.23.107

回应性喂养是照护者在喂养过程中与婴幼儿进行互动,通过婴幼儿的动作、面部表情和发出的声音,识别其饥饿与饱足线索,以快速、偶然和适当的方式回应婴幼儿需求的过程^[1]。回应性喂养又称为顺应性喂养,是以顺应养育模式为理论基础,预防儿童营养不良的一项重要干预手段^[1-2]。婴幼儿期发展回应性喂养,可以促进婴幼儿心理认知和语言能力的发展,增强母子之间的情感交流,形成良好的社会关系,促进婴幼儿终身健康发展^[3-4]。我国对于回应性喂养研究较晚,多是对照护者喂养行为的观察性研究^[5-6],缺乏高质量的本土评估工具,研究深度与广度还不够^[7]。本文就婴幼儿回应性喂养的发展现状、影响因素及喂养策略进行综述,以期为医务人员指导父母进行回应性喂养,促进婴幼儿健康发展提供参考。

1 概述

1.1 回应性喂养的概念及发展 回应性喂养的概念出现较早,但目前尚无统一的定义。2002 年 Mentro 等^[8]将回应性喂养定义为当婴幼儿在饥饿状态下表现出声音、表情、眼神、运动反应时,喂养者做出喂养尝试的过程,描述了婴幼儿最佳回应性喂养的基本属性即重视喂养过程中的眼神交流、情感传递和身体活动。Moore 等^[9]指出,回应性喂养是喂养者回应婴幼儿在用餐时发出的信号和心理运动敏感性行为的过程,并提倡在喂养过程中提供一个有刺激、有监督、有组织和不分散注意力的环境。由此可知,环境的塑造在回应性喂养的过程中至关重要。美国罗伯特·伍德·约翰逊基金会的健康饮食研究项目^[10]中将回应性喂养定义为喂养过程中儿童与照顾者之间的互惠过程,这正响应了 WHO^[11]提出的喂养过程中母婴互动的观点。Pérez-Escamilla 等^[12]将回应性喂养定义为“鼓励儿童自主进食,响应生理需求并支持其认知、情感和社会发展”。至此回应性喂养的概念不断地丰

作者单位:潍坊医学院护理学院(山东 潍坊,261053)
赵淑良:女,硕士在读,学生
通信作者:王爱华, wangaihua64@163.com
收稿:2022-07-08;修回:2022-09-06

富与完善,喂养过程中的母婴互动、喂养环境等构成要素逐渐显现。

1.2 回应性喂养的政策与指南发展 随着国际社会对婴幼儿喂养方式的重视,回应性喂养目前已被纳入婴幼儿喂养的政策和指南中。2003年WHO与联合国儿童基金会共同强调了儿童生存所必需的12种家庭护理行为,其中包含主动喂养,这代替了被动、无反应的喂养方式,随后主动喂养的概念被拓展为回应性喂养并纳入婴幼儿喂养指南^[13-14]。2009年WHO还提出了4个关键点来体现回应性喂养的原则,强调喂养人要把婴幼儿的食物放在单独的容器内,以便观察婴幼儿摄入食物的多少^[15]。相对于国际社会的发展,近几年来我国才逐渐将回应性喂养的相关概念纳入临床指南。2016年,我国营养学会发布的《6月龄内婴幼儿喂养指南》^[16]和《7~24个月婴幼儿喂养指南》^[17]纳入了回应性喂养的概念,鼓励父母对2岁以内的婴幼儿实施回应性喂养,注重喂养的环境与氛围,帮助婴幼儿建立良好的饮食习惯,鼓励婴幼儿进食但不强迫其进食^[18-20]。2020年国家卫生健康委员会发布的《婴幼儿喂养健康教育核心信息》^[21]中明确提出,喂养者应营造轻松快乐的进食环境,关注婴幼儿的喂养信号,不以食物作为奖惩手段,重视回应性喂养的实施。2022年6月中国营养学会修订的《中国婴幼儿喂养指南(2022)》^[22]再次提到了回应性喂养,父母或其他喂养人应及时回应婴幼儿的饥饱信号,帮助其建立良好的生活规律。此外,回应性喂养还是回应性照护的重要组成部分,在邵杰等^[23]发布的《婴幼儿养育照护专家共识》中强调了回应性喂养与回应性照护的关系,许培斌等^[24]又从实施方案、促进策略和效果监测等方面阐述了婴幼儿养育照护中的回应性喂养。纵观近几年国内外婴幼儿喂养政策与指南的发展,回应性喂养的模式越来越受到重视,这为未来此方面的研究提供政策指导与理论支持。

2 婴幼儿回应性喂养信号的发展

在母乳喂养过程中,婴幼儿通过一系列的行为表现向母亲发出进食的信号,包括脸转向乳房、扮鬼脸、手伸向嘴边、表情变得痛苦、发出哭声^[25]。母亲只有正确解读这些信号并及时作出反应,才能确保回应性喂养的有效性。以往的研究对婴幼儿回应性喂养信号关注较少,近期才有了较快发展。Hodges等^[26]认为,哭泣、焦躁不安和舔嘴唇是婴幼儿最常见的饥饿信号,而抽离乳头、吐出食物和停止进食是最常见的饱足信号。Gross等^[27]总结了婴幼儿饥饿和饱足的四种行为,并指出肥胖母亲相较正常体质量的母亲对婴幼儿表现出的饥饿线索更警觉。Hodges等^[4]总结了3~18个月婴幼儿的饱足信号。在生命的前6个月,婴幼儿活动水平下降、肌肉紧张度降低以及入睡是最常见的早期饱足信号;6个月以后,随着婴幼儿注意力增强和对食物接触增加,对周围环境感兴趣和看向别处是最为普遍的饱足信号。由此可知,随着年

龄的增长,婴幼儿饱足信号的意向性不断增强,形式也越来越多样化,表现为更自信的暗示,比如推、拉或口头说“不”。随后,Hodges等^[28]还开发了一种儿童线索反应性量表(Responsiveness to Child Feeding Cues Scale,RCFCS),用于测量照护者对0~2岁婴幼儿饥饿与饱足线索的反应性。该量表的饥饿和饱足线索被分为早期(提高警觉性)、活跃期(兴奋性活动)、晚期(烦躁不安与哭泣),以反映线索强度的变化,帮助医务人员指导父母合理喂养,降低婴幼儿肥胖或营养不良的发生风险。

3 婴幼儿回应性喂养的影响因素

3.1 社会人口学因素 社会人口学因素是回应性喂养的影响因素,家庭经济收入、喂养者年龄、受教育程度等会影响婴幼儿的喂养方式^[29-32]。Gross等^[29]指出,低收入家庭对喂养方式的选择程度较低,仅关注食物是否充足,对食物的种类和质量要求不高。高收入家庭更注重喂养方式的选择,但有时会采用强迫喂养^[30]。Khalsa等^[31]发现,大学或研究生及以上学历的喂养者更容易选择回应性喂养,注重喂养过程中的母婴互动,这可能与文化水平较高的喂养者在获取喂养知识渠道方面更加广泛有关。Mallan等^[32]发现,年轻初产妇由于缺乏经验,对婴幼儿的暗示不够敏感,容易忽视婴幼儿发出的饥饿与饱足信号,通常采用喂食来安抚哭闹的婴幼儿。因此,医护人员应综合考虑社会人口学因素,对缺乏喂养经验、知识水平较低的家庭积极进行健康宣教,普及回应性喂养的相关知识,促进婴幼儿的合理喂养。

3.2 社会支持 良好的社会支持是促进回应性喂养的重要因素。社会支持主要包括医疗卫生机构支持、家庭支持、工作单位支持以及公共场所支持四个方面。医疗卫生机构是母乳喂养的最初守门人,2018年修订的爱婴医院倡议第八条措施重点强调了支持母亲识别并回应婴幼儿的喂养提示,重视回应性喂养^[33]。配偶在促进母乳喂养过程中扮演着重要角色,父亲的鼓励与支持会增加纯母乳喂养率、延长母乳喂养的持续时间^[34]。Rempel等^[35]指出,父亲主动承担家务,确保母亲的营养和休息,以及父亲的赞扬和鼓励都有利于母亲在喂养中保持心情愉悦,促进母婴互动和回应性喂养。产假时间较短使产后母亲较早回到工作岗位,减少了纯母乳喂养的机会,不利于回应性喂养的实施,对母乳喂养产生负面影响^[36-37]。2016年,国家卫健委发布的《关于加快推进母婴设施建设的指导意见》^[38]中提出“满足群众对母婴设施建设的需求,支持母乳喂养,保障母婴权益,积极营造生育友好的社会环境”。公共场所母婴设施的完善为随时进行母乳喂养创造了条件,提高了纯母乳喂养率,同时也为婴幼儿回应性喂养的广泛开展提供了可能。

3.3 母婴皮肤接触 目前国外已有研究预测了母婴之间通过身体接触实现回应性喂养,但尚处于起步阶段。Little等^[39]提出,母婴之间的皮肤接触有助于母

亲对婴儿的情绪状态、交流意图、微妙动作和生理变化作出反应。有研究显示,母婴皮肤接触对早产儿影响更大,出生后立即进行母婴皮肤接触的早产儿可增加在住院期间和产后第 1 个月内母乳喂养的可能性,同时还能使心跳、呼吸频率及体温更加稳定^[40]。Mekonnen 等^[41]发现,母婴皮肤接触(袋鼠式护理)能增进母亲与早产儿之间的亲密关系,帮助母亲更好地感知早产儿的微小变化。因此,在生命的初期应鼓励母婴经常进行皮肤接触,支持母乳喂养,注意观察婴幼儿发出的微小暗示,及时给予感知与回应。

3.4 情绪、心理变化 喂养者自身的心理因素会影响喂养进程。Messina 等^[42]认为,心情舒畅、充满微笑与爱意的母亲更愿意选择回应性喂养;而情绪低落、抑郁的母亲则容易忽视婴幼儿的喂养线索。抑郁程度较为严重的母亲容易采用强迫、纵容的喂养方式,选择用食物安抚婴幼儿,表现为母婴之间消极的喂养互动^[43]。因此,喂养者应注意自己的情绪变化和心理健康,以良好的心态进行喂养。

4 促进婴幼儿回应性喂养的策略

4.1 婴幼儿的主要喂养人对于促进回应性喂养至关重要 ①喂养者应保持心情愉悦,营造良好的家庭氛围,选择干净舒适的喂养环境,确保在喂养过程中不受干扰。②喂养姿势应保持舒适,最好选择面对面喂养,进餐时喂养者与婴幼儿要有充分的交流和目光接触,方便观察婴幼儿发出的饥饱信号,及时给予回应和情感支持。③保持规律的进餐时间(两餐之间间隔 2~3 h,20 min/餐),尽量选择在相同地点进行喂养,熟悉的环境会让婴幼儿感受到安全感,利于喂养的顺利进行。④塑造家庭整体健康饮食行为,家庭成员良好的饮食习惯会潜移默化影响到婴幼儿的食物偏好,父母或其他喂养者应保持自身良好的进餐行为,成为婴幼儿学习的榜样。应倡导婴幼儿与家人共同用餐,并提供健康、美味、适合婴幼儿生长发育所需的食物,鼓励婴幼儿自主进食,培养进餐兴趣。⑤当婴幼儿在喂养方面遇到问题,比如食欲减退、拒绝进食或者婴幼儿患病后恢复性喂养,喂养者应减少控制性喂养行为的出现,耐心选择婴幼儿感兴趣的食物,鼓励其进食但不采取强迫喂养,建议以婴幼儿的营养需求为指导。

4.2 卫生专业人员在促进婴幼儿回应性喂养的实施中尤为关键 ①临床医务工作者应当了解婴幼儿不同发育阶段的喂养线索,向喂养者提供前瞻性指导,从而提高父母的喂养反应能力,防止过度喂养。护士应该指导喂养者注意观察婴幼儿在饥饿的不同阶段发出的特定暗示(从早期张开嘴巴、转动头部到中期身体移动、吃手指再到晚期大声哭泣,来表达自己饥饿与情绪的不满),这些暗示从微妙到明显,并随着年龄增长而变化。②医院应加大对回应性喂养的支持力度,建立由产科、儿科医护人员、助产士和国际哺乳顾问组成的专业化团队,开展回应性喂养的培训课程,加强对婴幼儿主要喂养人的健康宣教,提高喂养

者回应性喂养与照护的能力。

5 小结

回应性喂养方式影响婴幼儿的生长发育与健康发展。当前关于回应性喂养的概念和相关政策指南在不断发展,但综合国内外的研究来看,由于受到多种因素的影响,临床的广泛开展还有较大困难。我国对回应性喂养的研究起步较晚,评估工具还有待规范,回应性喂养对婴幼儿长期发展的影响还有待进一步深入探讨。未来研究中应加大对回应性喂养的宣传力度,综合考虑各种影响因素,针对不同类型喂养的问题,制订适应我国国情的回应性喂养干预措施,降低婴幼儿肥胖率和营养不良发生率,确保婴幼儿长期健康发展与福祉。

参考文献:

[1] Black M M, Aboud F E. Responsive feeding is embedded in a theoretical framework of responsive parenting[J]. J Nutr, 2011, 141(3): 490-494.

[2] Hurley K M, Cross M B, Hughes S O. A systematic review of responsive feeding and child obesity in high-income countries[J]. J Nutr, 2011, 141(3): 495-501.

[3] WHO, UNICEF, World Bank Group. Advancing early childhood development: from science to scale an executive summary for the Lancet's series[EB/OL]. (2016-10-04)[2022-03-01]. https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/early-child-development.

[4] Hodges E A, Wasser H M, Colgan B K, et al. Development of feeding cues during infancy and toddlerhood[J]. MCN Am J Matern Child Nurs, 2016, 41(4): 244-251.

[5] 李明霞,魏猛,董菊. 6~36 月龄婴幼儿顺应性喂养行为及相关危险因素分析[J]. 新疆医科大学学报, 2020, 43(12): 1626-1629.

[6] 祁月,张羽岷,蒋子晗,等. 2 月龄时回应性照护对婴儿 6 个月内发育影响的出生队列研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2020, 28(1): 23-27.

[7] 刘岩,于桂玲,李智慧,等. 婴幼儿照护者顺应喂养评估工具的研究进展[J]. 护理学杂志, 2022, 37(2): 105-109.

[8] Mentro A M, Steward D K, Garvin B J. Infant feeding responsiveness: a conceptual analysis[J]. J Adv Nurs, 2002, 37(2): 208-216.

[9] Moore A C, Akhter S, Aboud F E. Responsive complementary feeding in rural Bangladesh[J]. Soc Sci Med, 2006, 62(8): 1917-1930.

[10] Robert Wood Johnson Foundation (RWJF). Feeding infants and young toddlers: using the latest evidence in child-care settings[EB/OL]. (2017-05)[2022-03-03]. <https://healthyeatingresearch.org/research/feeding-infants-and-young-toddlers-using-the-latest-evidence-in-child-care-settings/>.

[11] WHO, PAHO. Guiding principles for complementary feeding of the breastfed child[EB/OL]. (2003-01-01)[2022-03-11]. https://paho.org/hq/dmdocuments/2009/CA_guiding_principles_eng.pdf?msclid=791fee25a76a11eca46d91b7b7781688.

[12] Pérez-Escamilla R, Segura-Pérez S, Hall Moran V. Die-

- tary guidelines for children under 2 years of age in the context of nurturing care[J]. *Matern Child Nutr*, 2019, 15(3):e12855.
- [13] Saadeh M R. A new global strategy for infant and young child feeding[J]. *Forum Nutr*, 2003, 56:236-238.
 - [14] World Health Organization, United Nations Children's Fund. Global strategy for infant and young child feeding [EB/OL]. (2003-12-22) [2022-03-15]. <https://apo.who.int/publications/i/item/9241562218?msckid=5079278ba76911ec82cd3e43485f7ab3>.
 - [15] World Health Organization. Infant and young child feeding: model chapter for textbooks for medical students and allied health professionals [EB/OL]. (2009-03-22) [2022-03-10]. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241597494>.
 - [16] 中国营养学会膳食指南修订专家委员会婴幼儿人群指南修订专家工作组. 6月龄内婴儿母乳喂养指南的科学依据[J]. *临床儿科杂志*, 2016, 34(8):637-640.
 - [17] 中国营养学会膳食指南修订专家委员会婴幼儿人群指南修订专家工作组. 7~24月龄婴幼儿喂养指南的科学依据[J]. *临床儿科杂志*, 2016, 34(9):718-720.
 - [18] 汪之顷, 盛晓阳, 苏宜香. 《中国0~2岁婴幼儿喂养指南》及解读[J]. *营养学报*, 2016, 38(2):105-109.
 - [19] 江帆, 毛萌. 0~3岁婴幼儿喂养建议(基层医师版)[J]. *中华儿科杂志*, 2016, 54(12):883-890.
 - [20] 中华预防医学会儿童保健分会. 婴幼儿喂养与营养指南[J]. *中国妇幼健康研究*, 2019, 30(4):392-417.
 - [21] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 国家卫生健康委办公厅关于印发婴幼儿喂养健康教育核心信息的通知 [EB/OL]. (2020-07-29) [2022-03-16]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-08/01/content_5531915.htm?msckid=97ebdb3aa76b11ec9bec7d3b7617f24b.
 - [22] 中国营养学会. 《中国婴幼儿喂养指南(2022)》核心信息 [EB/OL]. (2022-06-02) [2022-07-31]. <http://dg.cnsoc.org/article/04/gc5cUak3RhSGheqSaRljnA.html>.
 - [23] 邵洁, 童梅玲, 张悦, 等. 婴幼儿养育照护专家共识[J]. *中国儿童保健杂志*, 2020, 28(9):1063-1068.
 - [24] 许培斌, 尹春岚. 婴幼儿养育照护中的回应性喂养[J]. *中国儿童保健杂志*, 2020, 28(9):955-957.
 - [25] Hetherington M M. Understanding infant eating behaviour—Lessons learned from observation[J]. *Physiol Behav*, 2017, 176:117-124.
 - [26] Hodges E A, Hughes S O, Hopkinson J, et al. Maternal decisions about the initiation and termination of infant feeding[J]. *Appetite*, 2008, 50(2-3):333-339.
 - [27] Gross R S, Fierman A H, Mendelsohn A L, et al. Maternal perceptions of infant hunger, satiety, and pressuring feeding styles in an urban Latina WIC population [J]. *Acad Pediatr*, 2010, 10(1):29-35.
 - [28] Hodges E A, Johnson S L, Hughes S O, et al. Development of the responsiveness to child feeding cues scale [J]. *Appetite*, 2013, 65:210-219.
 - [29] Gross R S, Mendelsohn A L, Fierman A H, et al. Maternal infant feeding behaviors and disparities in early child obesity[J]. *Child Obes*, 2014, 10(2):145-152.
 - [30] Birch L L, Davison K K. Family environmental factors influencing the developing behavioral controls of food intake and childhood overweight [J]. *Pediatr Clin North Am*, 2001, 48(4):893-907.
 - [31] Khalsa A S, Woo J G, Kharofa R Y, et al. Parental intuitive eating behaviors and their association with infant feeding styles among low-income families[J]. *Eat Behav*, 2019, 32:78-84.
 - [32] Mallan K M, Sullivan S E, de Jersey S J, et al. The relationship between maternal feeding beliefs and practices and perceptions of infant eating behaviours at 4 months [J]. *Appetite*, 2016, 105:1-7.
 - [33] World Health Organization and the United Nations Children's Fund (UNICEF). Protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services: implementing the revised Baby-friendly Hospital Initiative 2018 [EB/OL]. (2018-01-01) [2022-07-29]. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241513807>.
 - [34] Hunter T, Cattelona G. Breastfeeding initiation and duration in first-time mothers: exploring the impact of father involvement in the early post-partum period [J]. *Health Promot Perspect*, 2014, 4(2):132-136.
 - [35] Rempel L A, Rempel J K, Moore K C J. Relationships between types of father breastfeeding support and breastfeeding outcomes[J]. *Matern Child Nutr*, 2017, 13(3):e12337.
 - [36] Ogbuanu C, Glover S, Probst J, et al. The effect of maternity leave length and time of return to work on breastfeeding[J]. *Pediatrics*, 2011, 127(6):e1414-e1427.
 - [37] Guendelman S, Kosa J L, Pearl M, et al. Juggling work and breastfeeding: effects of maternity leave and occupational characteristics[J]. *Pediatrics*, 2009, 123(1):e38-e46.
 - [38] 中华人民共和国国家卫生计生委员会. 关于加快推进母婴设施建设的指导意见[J]. *中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会公报*, 2016(11):21-23.
 - [39] Little E E, Legare C H, Carver L J. Mother-infant physical contact predicts responsive feeding among U. S. breastfeeding mothers[J]. *Nutrients*, 2018, 10(9):1251.
 - [40] Moore E R, Bergman N, Anderson G C, et al. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants [J]. *Cochrane Database Syst Rev*, 2016, 11(11):CD003519.
 - [41] Mekonnen A G, Yehualashet S S, Bayleyegn A D. The effects of kangaroo mother care on the time to breastfeeding initiation among preterm and LBW infants: a meta-analysis of published studies [J]. *Int Breastfeed J*, 2019, 14:12.
 - [42] Messina S, Reisz S, Hazen N, et al. Not just about food: attachments representations and maternal feeding practices in infancy[J]. *Attach Hum Dev*, 2020, 22(5):514-533.
 - [43] Mallan K M, Daniels L A, Wilson J L, et al. Association between maternal depressive symptoms in the early post-natal period and responsiveness in feeding at child age 2 years [J]. *Matern Child Nutr*, 2015, 11(4):926-935.