

叙事疗法提升农村老年群体自尊水平的路径研究

——于Y镇务农老人的调查分析

崔娟, 谭洁

广西科技大学人文艺术与设计学院, 广西 柳州

收稿日期: 2026年7月21日; 录用日期: 2026年9月8日; 发布日期: 2026年9月16日

摘要

第七次全国人口普查数据显示, 我国60岁及以上人口达2.64亿(占比18.7%), 老龄化进程持续加深。务农老人长期面临收入偏低、社会评价偏低、劳动能力衰减等多重困境, 低自尊问题尤为突出。本研究对X县Y镇19名务农老人进行Rosenberg自尊量表筛查与半结构化访谈, 发现14人(73.68%)存在显著低自尊问题。文章系统分析务农老人低自尊的形成机制, 探讨叙事疗法的干预路径。研究发现, 务农老人低自尊是错误比较、非理性归因、社会支持弱化、居住环境恶化、社会评价偏见与传统文化束缚等多重因素交织的结果。叙事疗法通过故事叙说、问题外化、独特结果挖掘、生命故事重构及见证仪式等技术路径, 能有效协助老人剥离消极标签、激活积极经验、重构身份认同。本文还从政府、社区、家庭三个层面提出了优化建议。

关键词

叙事疗法, 务农老人, 低自尊, 路径探析

Paths to Improving Self-Esteem of Rural Elderly Farmers via Narrative Therapy

—A Survey and Analysis Based on Elderly Farmers in Town Y

Juan Cui, Jie Tan

School of Humanities, Arts and Design, Guangxi University of Science and Technology, Liuzhou Guangxi

Received: July 21, 2026; accepted: September 8, 2026; published: September 16, 2026

Abstract

According to the seventh national census, China's population aged 60 and above reached 264 million (18.7%), and the aging process continues to deepen. Elderly farmers face multiple predicaments, including low income, low social evaluation, and declining labor capacity, among which low self-esteem is particularly prominent. This study conducted Rosenberg Self-Esteem Scale screening and semi-structured interviews with 19 elderly farmers in Town Y, County X, and found that 14 of them (73.68%) had significant low self-esteem. This paper systematically analyzes the formation mechanism of low self-esteem among elderly farmers and explores the intervention pathways of narrative therapy. The study finds that low self-esteem among elderly farmers results from the interweaving of multiple factors, including incorrect comparison, irrational attribution, weakened social support, deteriorating living environment, biased social evaluation, and the constraints of traditional culture. Through technical pathways such as storytelling, problem externalization, identification of unique outcomes, life story reconstruction, and witnessing ceremonies, narrative therapy can effectively help the elderly shed negative labels, activate positive experiences, and reconstruct their identity. This paper also puts forward optimization suggestions from three levels: government, community, and family.

Keywords

Narrative Therapy, Elderly Farmers, Low Self-Esteem, Pathway Analysis

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

1.1. 研究背景

中国是农业大国。第三次全国农业普查数据显示, 2016 年全国农业生产经营人员为 31422 万人¹。随着老龄化加速, 务农人口老龄化已成为不可避免的趋势[1]。第七次全国人口普查数据显示, 我国 60 岁及以上人口达 2.64 亿, 占总人口 18.7%²。

从经济层面看, 务农老人普遍面临劳动支出与回报失衡的困境。气候变化加剧、农产品价格波动频繁, 繁重劳动难以转化为相称收益[2]。从社会保障层面看, 虽然国家已建立城乡居民基本养老保险等制度, 但城乡养老金差距仍然显著, 农村心理健康服务资源严重匮乏[3]。低自尊使老人陷入自我否定、社交回避、情绪压抑的恶性循环。探索有效的心理干预路径已成为社会工作研究的重要课题。

1.2. 研究意义

理论意义方面。本研究立足于社会工作视角, 运用叙事疗法关注务农低自尊老人群体。现有研究多集中于物质保障层面, 对心理需求关注薄弱。本文通过系统分析务农老人低自尊的形成机制与叙事疗法的干预路径, 为该疗法在老年务农群体中的适用性提供支撑[4]。在理论对话层面, 本文将叙事疗法与中

¹第三次全国农业普查主要数据公报显示, 2016 年全国农业生产经营人员为 31422 万人。国家统计局, 2017 年 12 月 14 日发布。

https://www.stats.gov.cn/sj/tjgb/nypcgb/qgnypcgb/202302/t20230206_1902105.html

²各地区有 60 岁及以上老年人口的家庭户数。<https://www.stats.gov.cn/sj/pcsj/rkpc/6rp/html/A0504a.htm>

国农村的社会文化背景(如家庭伦理、代际关系、乡土观念等) [5]进行结合与对话, 探讨其在乡土社会中的适用与调适, 而非简单套用西方理论框架。

现实意义方面。通过探讨叙事疗法在务农老人自尊提升中的应用路径, 可为农村老年心理健康服务提供参考框架, 推动物质保障与精神关怀的协同发展。

1.3. 研究内容与方法

本研究以叙事疗法为核心, 聚焦 X 县 Y 镇务农老人的低自尊问题。具体任务包括: (1) 调查低自尊现状与成因; (2) 探讨叙事疗法的干预机制与路径; (3) 提出优化策略。

研究方法。研究综合运用半结构化访谈法、参与式观察法、问卷调查法(Rosenberg 自尊量表, 总分 ≤ 25 分为低自尊)及文献研究法。

(1) 抽样过程。本研究采用目的抽样法, 以 X 县 Y 镇为单一研究场域, 通过社区工作人员推荐和滚雪球方式, 邀请符合以下条件的务农老人参与: ① 年龄 60 周岁以上; ② 从事农业劳动十年以上; ③ 自愿参与研究。最终获得 19³位受访者。需要说明的是, 本研究样本量较小且集中于单一乡镇, 属于探索性研究, 旨在通过深度访谈获取对务农老人低自尊问题的深入理解, 而非追求统计意义上的代表性。

(2) 数据收集与质量控制。研究者开展田野调查。半结构化访谈由研究者本人执行, 每次访谈时长约 60 至 90 分钟, 均在受访者家中或社区活动室进行。访谈全程录音并逐字转录为文本。数据收集持续进行直至信息饱和, 即连续两次访谈未出现新的主题和看法。访谈开始前, 研究者向受访者详细说明研究目的、保密措施及自愿参与原则, 每位受访者均签署知情同意书。数据分析。本研究采用主题分析法对访谈资料进行分析。具体步骤为: ① 反复阅读转录文本, 熟悉数据; ② 对文本进行初始编码, 标记与自尊相关的意义单元; ③ 将初始编码归类为初步主题; ④ 审查和提炼主题, 形成最终主题结构; ⑤ 撰写分析报告。编码过程中, 研究者持续进行反思性记录, 审视自身预设对分析的可能影响。以下各节呈现的主题均源于上述分析过程[6]。

(3) 研究伦理。本研究遵守社会科学研究伦理规范。所有受访者均被告知研究目的、数据使用方式及保密措施, 并签署知情同意书。受访者姓名已做匿名化处理, 以编号替代(如 01XTB)。受访者有权随时退出研究, 且退出不会对其产生任何不利影响。

2. 文献综述与理论基础

2.1. 文献综述

务农老人低自尊的影响因素。老年人自尊受自我认知、身体健康、经济状况、受教育程度及社会支持等因素影响[7]。负面认知如“无用感”削弱自我评价。健康状况差、疼痛程度高的老人自尊水平更低。经济状况与自尊正相关。社会支持显著影响自尊, 家庭支持能提升自尊[8]。

叙事疗法在老年领域的应用。叙事疗法从家庭治疗扩展到多领域。国内实践中, 外化问题、生命相册等技巧促进老年人自我价值重塑[9]; 叙事治疗有效缓解空巢综合征, 但需本土化[10]。

研究述评。现有叙事疗法研究多聚焦青少年, 老年研究成果薄弱[11]。务农者生活轨迹与土地深度绑定, 叙事框架单一。但叙事疗法仍是提升务农低自尊老人的有效路径[12], 本研究通过实证调研验证其适用性。在理论贡献层面, 本研究尝试增添叙事疗法在务农老年群体中应用的实证, 并将该疗法的讨论从临床情境拓展至乡土社会情境, 探讨其在农村文化语境中的适用边界与调适策略。

³本文涉及的 19 位务农老人的问卷调查与访谈资料, 均为研究者于 X 县 Y 镇通过问卷调查与半结构化访谈自行收集。问卷采用 Rosenberg 自尊量表(RESE)与自编基本信息问卷, 共发放 19 份, 回收 19 份。访谈对象均已做匿名化处理(编号 01XTB 至 19ZYE)。以下凡未另注明来源的统计数据, 均出自本次调查(本项数据为研究者自行收集的一手资料, 无公开链接)。

2.2. 概念界定

低自尊是长期低自我评价导致的自我价值否认。本研究将低自尊老人界定为负面情绪主导、自我认可度低、RESE $\leq$ 25 分的群体。

叙事疗法由 White 和 Epston 创立，强调运用语言与叙事重构生命故事，理论基础包括社会建构论与福柯权力观。治疗路径为：解构问题叙事→外化问题→重构积极生命故事。

3. Y 镇 19 位务农老人低自尊问题的现状与成因

3.1. 服务对象基本情况

Y 镇是 X 县中心镇，面积 205.2 平方公里，总人口 7.6 万，农业人口 4.35 万，80 岁以上高龄老人 1887 人[13] [14]⁴。

问卷调查显示：19 位受访老人中，14 人(73.68%)存在情绪问题；9 人(47.37%)务农收入处于贫困水平。负面情绪排名前五为：焦躁(71.43%)、紧张(64.29%)、悲伤(57.14%)、痛苦(57.14%)、暴躁(57.14%)。

社会支持感知方面，31.58%的老人认为儿女“完全不尊重”或“不尊重”；31.58%认为配偶“非常不尊重”。14 位低自尊老人 RESE 量表平均得分 21.85 分，全部处于低自尊状态。基本情况如表 1 所示。

Table 1. Fundamental state
表 1. 基本情况

类别	变量	数量(人)	占比(%)
性别	男	8	42.11
	女	11	57.89
年龄	60~65 岁	1	5.26
	66~70 岁	3	15.79
	71~75 岁	5	26.32
	76 岁以上	10	52.63
婚姻	已婚	10	52.63
	丧偶	8	42.11
	离婚	1	5.26
经济	良好	6	31.58
	一般	5	26.32
	较差	8	42.11
子女数	3 个及以上	16	84.21
务农收入	富足	5	26.32
	温饱	3	15.79
	一般	2	10.53
	贫困	9	47.37

⁴富川瑶族自治县第七次全国人口普查主要数据公报显示，富阳镇常住人口为 94314 人。富阳镇农业人口为 4.35 万、80 岁以上高龄老人 1887 人等数据来源于富川瑶族自治县人民政府官方统计数据。<https://www.hongheiku.com/xzlishi/55503.html>

3.2. 自尊现状的多维表现

基于主题分析, 14 位低自尊老人的自尊问题可归纳为四个核心主题。

(1) 参照群体的差异感知。老人在表达困境时, 常以其他职业群体(如退休职工、商人)作为参照, 感受到自身处境与对方之间的落差。受访者 06LJG 说: “农民没人尊重啊, 看我们都好像没有一样。”受访者 17LZO 说: “种一辈子地……我要是和他们厂里头的, 老了还有养老金, 我现在什么都没有。”需要说明的是, 这类表述反映的是老人对自身处境的真实感受与比较认知, 而非对职业群体之间社会地位高低的客观判断。研究者的任务在于理解这种比较心理如何影响老人的自我评价, 而非对参照群体的优劣做出判断。

(2) 归因方式的内化倾向。老人倾向于将生活困境归因于个人命运或自身不足。受访者 01XTB 说: “我都没害过人, 我一辈子人都那么好, 但是就是没得好报。”受访者 02WZY 说: “我种了一辈子地……我老婆也看不起我, 觉得我没出息。”从在地文化视角看[15], 这种归因方式并非简单的“错误认知”, 而是乡土社会中个人遭遇苦难时寻求意义解释的常见路径。其功能具有两面性, 一方面为老人提供了心理慰藉与意义秩序, 另一方面也可能强化其对现状的被动接受。

(3) 社会支持网络弱化。14 位低自尊老人中丧偶或离婚者占 64.29%, 这一比例显著高于一般老年群体。受访者 01XTB 说: “老头走得也早, 孩子也很久不回来了。”受访者 08YJS 说: “没有人帮过我。”访谈中老人反复提及的“没有人”, 没有伴侣、没有子女探望、没有邻居往来, 不仅指向客观层面的社会联系缺失, 更指向一种深层的存在性孤独。多位老人在叙述中停顿、叹气, 或在谈及“没有人”时声音明显低沉, 这些非语言信息提示老人的支持网络弱化带来的不仅是实际困难的加剧, 更是老人对“自己是否被在意”这一根本问题的持续焦虑。

(4) 居住环境对心理状态的侵蚀。年久失修的自建房存在漏水、采光差、设施老化等问题。受访者 06LJG 说: “种地种一辈子, 屋还是黑。”“黑”既是物理空间的描述, 也隐喻着老人对自身生活处境的整体感受。有老人在非正式交谈中提到“下雨天就害怕”“晚上躺在床上看着天花板漏水, 一夜睡不着”, 这类表达揭示了居住困境不仅是物质层面的匮乏, 更已渗透到老人的日常安全感与睡眠质量之中。

(5) 经济地位焦虑。受访者 02WZY 说: “我老婆也看不起我, 觉得我没出息, 就认为我就是个种地的。”受访者 09WZL 说: “我要不是只是个种地的, 他们哪里敢这样子对我?”这类表述的核心并非对经济制度的分析[16], 而是老人对自身经济地位的深切焦虑, 以及由此产生的“被看不起”的羞耻感。这种羞耻感与低自尊直接关联, 老人将经济上的弱势等同于个人价值的低下, 进而内化为自我否定。

(6) 传统文化价值观的复杂作用[17]。访谈中多位老人在表达困境时, 将自我评价偏低的话语与对家庭责任的坚守交织在一起。受访者 01XTB 反复追问“我不知道我做错了什么”, 受访者 17LZO 说“我成不了事”, 均体现了自我评价偏低的倾向。然而, 同样植根于传统文化的人际互助、家庭伦理等价值, 在部分受访者身上也呈现出积极功能。例如, 少数家庭关系紧密的老人能够从子女的关怀中获得情感支持, 从而缓冲负面生活事件对自尊的冲击。这表明传统文化价值观在低自尊形成中并非单向的压制性力量[18], 而是因个体处境、社会支持与制度环境的不同而呈现复杂的双重作用, 在某些条件下可能强化困境, 在另一些条件下则可能提供应对资源。

3.3. 需求分析

基于上述分析, 务农低自尊老人的核心需求可归纳为: (1) 接纳自我的需求; (2) 正确认知自我与提高自我评价的需求; (3) 控制自身情绪的需求; (4) 建立和强化社会支持系统的需求。

4. 叙事疗法提升务农老人自尊水平的机制与路径

4.1. 叙事疗法的核心机制

叙事疗法认为人的自我认同经由语言与叙事建构。问题本身不是人,而是人被内化的“问题叙事”所支配。干预逻辑为:主流文化叙事(“务农没出息”)→支配性叙事(“我是失败者”)→压制例外事件→问题饱和叙事。叙事疗法通过技术手段打破这一闭环。

核心技术包括:(1)问题外化,将问题与人分离;(2)独特结果挖掘,寻找被遗忘的积极事件;(3)替代故事建构,串联积极事件为连贯叙事;(4)见证与仪式,使新叙事获得社会合法性。

4.2. 叙事疗法的实践路径

基于务农老人群体特征,本文提出五条递进式实践路径。

(1)引导故事叙说,发现问题叙事间隙。引导老人按时间顺序完整讲述生命故事,以积极视角挖掘潜在优势。当创伤在安全关系中被接纳后,问题叙事封闭结构出现松动,倾听中捕捉的积极细节成为重构种子。以01XTB肖奶奶为例,她在叙说童年时最初聚焦于辛酸,但在被问及“苦难中有没有温暖”时,回忆起了兄妹互助的细节,大哥替她挨打、小妹唱歌陪伴。这一“间隙”成为后续重构叙事的关键入口。

(2)问题外化,分离问题与自我。将“我是问题”转化为“问题在影响我”。协助老人用熟悉话语界定问题,如01XTB将消极事件命名为“命”,“命”不再是老人本身,而是可被审视、追问、对抗的“他者”,老人从被动承受者转变为问题观察者。在社工协助逐一检视因果链条后,01XTB说:“我其实早就知道了的,我老头子死和我又没关系……我现在想通了。”

(3)探寻独特结果,激活被遮蔽经验。引导老人回忆被问题叙事遮蔽的积极事件。01XTB回忆起救起落水女童的经历:“我拿根杆子捞她,就捞到了……老刘就大包小包给我送东西。”社工协助她将事件命名为“反应快”。命名本身是一种赋权,老人第一次用积极词汇定义自己,为对抗“扫把星”的消极叙事提供有力证据。

(4)重构生命故事,建构替代叙事。协助老人将散落积极事件串联为有主题的替代故事。01XTB将“独立维持家庭”“救过丈夫”“抚养外孙子女”“拯救溺水女童”串联为“我是一大功臣”叙事,将多个独立经验整合为连贯身份陈述,产生“ $1+1>2$ ”的治疗效果。她说:“以前我头子根本没管子女的,基本上是我一个人管屋头……我几个外孙子女,小时候也是我带得多。”

(5)见证与仪式,赋予新叙事社会确认。替代故事若仅停留于个体内心效力脆弱。见证通过重要他人“外部确认”,使新认知从个体层面上升为社会事实。01XTB的女儿见证说:“她以前总是爱说自己没有用,是祸害,现在她都说自己命好。”界定仪式通过象征性活动将抽象转变转化为具身体验,颁发“战胜无用叙事”奖状、发表感言、许下未来目标。

4.3. 叙事疗法的方法亲和性

叙事疗法在务农老人群体中呈现三重亲和性:

- (1)语言形式亲和。以对话为核心,契合口头表达传统;
- (2)内容资源亲和。农耕生涯积累的“坚持”“责任”等品质是建构替代叙事的肥沃土壤;
- (3)价值取向亲和。以“聊天”“讲故事”为形式,规避专业术语带来的心理防御。

4.4. 叙事疗法本土化的调适与限度

叙事疗法源自西方,在务农老人群体中的应用须注意以下调适。其一,中国文化强调“家”的整体性,叙事疗法在外化问题时需避免将老人与家庭关系过度切割,应尊重老人对家庭责任的认同。其二,

务农老人的“命”叙事并非简单的消极逃避,而是传统文化中解释苦难的认知框架,完全否定可能引发抵触,应温和转化而非强行解构。其三,务农老人的口头表达传统使叙事对话具有天然亲和性,但部分老人语言表达能力有限,需通过共情而非追问获取深层信息。这些调适表明,叙事疗法的本土应用并非简单套用技术,而需嵌入乡土社会的文化逻辑中加以调适。

5. 结论与建议

5.1. 研究结论

本文系统分析了务农老人低自尊的形成机制与叙事疗法的干预路径,得出以下结论。

第一,务农老人低自尊是多因素交织的结果。上行社会比较、归因方式的内化倾向、社会支持弱化、居住环境恶化、经济价值的单一评价与传统文化价值观的复杂作用共同构成结构性成因。调研显示 19 位受访者中 14 人(73.68%)存在明显低自尊心理, RESE 平均得分 21.85 分。这些因素相互强化,使老人陷入“低自尊-自我否定-社会退缩”的恶性循环。

第二,叙事疗法能有效回应务农老人低自尊的核心机制。问题外化打破“问题=自我”的认知闭环,独特结果挖掘激活被压抑的积极经验,替代故事建构提供新身份认同框架,见证与仪式赋予新叙事社会合法性。以 01XTB 为例,其 RESE 得分由 18 分升至 31 分,印证了该路径的有效性。

第三,叙事疗法与务农老人群体具有高度方法亲和性,但其在乡土社会中的应用需进行文化调适。以对话为核心、以日常经验为素材、以“讲故事”为形式,与务农老人的文化心理与表达传统高度契合。但叙事疗法在乡土社会中的应用需尊重老人对家庭伦理和“命”叙事的认同逻辑,而非简单套用西方技术。

5.2. 优化建议

(1) 政府发挥宏观主体作用。构建农业保障平台,通过补贴、信息对接及技术培训稳定务农收入预期;提炼传统文化精华,弘扬敬老尊老伦理;通过多媒体宣传重塑社会价值倾向,保障老人物质与精神双重尊严。

(2) 社区发挥中观协调作用。建立多层次服务体系,为身心良好老人搭建参与平台,为行动不便者设置邻里互助小组。完善动态关怀机制,建立“社区-社工-志愿者”协作巡视队伍。可引入“时间银行”互助机制。将叙事疗法理念转化为“农耕故事分享会”“生命回顾小组”等日常活动形式。

(3) 老人家庭发挥微观支持作用。子女通过定期探望、通讯问候满足情感需求;异地子女可借助一键传呼装置实现远距离陪伴。家庭需重视居住环境安全改造,防滑、扶手、照明、通风。

5.3. 研究局限与展望

本研究存在以下局限:其一,样本仅来自单一乡镇 19 位老人,研究结论的推广性有限;其二,受限研究周期,未对干预效果进行长期追踪;其三,质性分析虽采用主题分析法,但编码过程受研究者主观解读影响,未能实现多研究者交叉检验。未来需扩大调研范围,开展跨区域对比研究,延长效果追踪周期。研究暴露的代际认知差异凸显文化调适的重要性,工作者既需保持专业立场,又需用老人熟悉的叙事方式传递价值引导,持续锤炼本土化实践智慧。此外,未来研究可在伦理许可的前提下,探索通过更长时间田野观察和参与来获取更丰富的自然情境数据。

参考文献

- [1] 全面摸清“三农”新家底——国家统计局有关负责人谈第三次全国农业普查[EB/OL].

- https://www.stats.gov.cn/sj/sjld/202302/t20230202_1896925.html, 2026-06-11.
- [2] 王春玲. 农村高龄老人生活质量评价及其空间分异[J]. 现代预防医学, 2024, 51(4): 691-696+763.
- [3] “十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划[EB/OL].
https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-02/21/content_5674844.htm, 2026-06-11.
- [4] 柯燕, 周长城. 农村留守老人的劳动参与及其对乡村振兴战略的启示[J]. 理论月刊, 2022(7): 92-102.
- [5] 胥昕延, 赖即心, 蒋文静, 李海霞, 余欣欣. 叙事疗法研究进展[J]. 护理学报, 2023, 30(3): 51-56.
- [6] 麻雨婷, 张宝山. 老年人负性情绪的联合发展轨迹与心理资源的关系: 基于潜类别增长的分析[J]. 西南大学学报(自然科学版), 2022, 44(10): 10-20.
- [7] 李慕晨. 园艺疗法对城市养老机构老年人入住适应提升研究[D]: [硕士学位论文]. 扬州: 扬州大学, 2024.
- [8] 周妮. 叙事治疗介入老年慢性病患者健康焦虑的个案研究[D]: [硕士学位论文]. 长春: 吉林农业大学, 2024.
- [9] 吕冰竹. 美术活动在叙事疗法中的应用[J]. 现代园艺, 2024, 47(17): 134-136.
- [10] 李宗阳, 王李胜, 鄢建军, 童辉. 叙事疗法联合透析中脚踏车运动在维持性血液透析患者中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2024, 31(8): 51-56.
- [11] 张津, 张京华. 积极心理教育联合 PBL 教学法在精神科护理教学中的应用[J]. 继续医学教育, 2025, 39(2): 49-52.
- [12] 孙明扬. 中国农村的“老人农业”及其社会功能[J]. 南京农业大学学报(社会科学版), 2020, 20(3): 79-89.
- [13] Lely, J.C.G., Ter Heide, F.J.J., Moerbeek, M., Knipscheer, J.W. and Kleber, R.J. (2022) Psychopathology and Resilience in Older Adults with Posttraumatic Stress Disorder: A Randomized Controlled Trial Comparing Narrative Exposure Therapy and Present-Centered Therapy. *European Journal of Psychotraumatology*, **13**, Article ID: 2022277. <https://doi.org/10.1080/20008198.2021.2022277>
- [14] Driscoll, J.J. and Hughes, A.A. (2021) Sexuality of Aging Adults: A Case Study Using Narrative Therapy. *Contemporary Family Therapy*, **44**, 373-380. <https://doi.org/10.1007/s10591-021-09589-3>
- [15] Zeng, H., Liu, Y., Zhang, C., Zhang, X., Shen, M. and Zhang, Z. (2024) The Mediating Effect of Expectations Regarding Aging between Psychological Resilience and Quality of Life in Rural Elderly. *Archives of Public Health*, **82**, Article No. 239. <https://doi.org/10.1186/s13690-024-01470-7>
- [16] Mondanaro, J. (2025) Supporting Children of Terminally Ill Adults: An Arts-Based Psychoeducational Narrative Approach. *The Arts in Psychotherapy*, **92**, Article ID: 102257. <https://doi.org/10.1016/j.aip.2025.102257>
- [17] Rocca, F., Schröder, T., Golijani-Moghaddam, N. and Wilde, S. (2025) Video Narrative Exposure Therapy (NET) with Children and Young People Who Witnessed Domestic Violence: A Naturalistic Single Case Study Series. *Journal of Child & Adolescent Trauma*, **18**, 447-465. <https://doi.org/10.1007/s40653-024-00681-y>
- [18] 吴大先. 缓解陪读老人焦虑情绪的社会工作实务研究[D]: [硕士学位论文]. 昆明: 云南师范大学, 2024.