



Назарова Л.Ш.¹, Даукаев Р.А.¹, Мусабилов Д.Э.¹, Каримов Д.О.¹, Байгильдин С.С.¹,
Зеленковская Е.Е.¹, Яхина М.Р.¹, Бакиров А.Б.^{1,2}

Родительский контроль в профилактике избыточной массы тела и ожирения у детей

¹ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека», 450106, Уфа, Россия;

²ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 450008, Уфа, Россия

Введение. Правильное питание является одним из основополагающих факторов, необходимых для полноценного роста и развития детей.

Цель исследования — изучение роли явного и скрытого родительского контроля в формировании избыточной массы тела и ожирения у детей.

Материалы и методы. В исследование были включены 135 жителей Республики Башкортостан, имеющих детей в возрасте 7–11 лет с z-score по индексу массы тела (ИМТ) не менее –1 (оптимальная масса тела, избыточная масса тела, ожирение). Сбор первичных данных проводился в 2019 г. путём анкетирования. Статистическая обработка данных выполнялась с использованием логистического регрессионного анализа, где в качестве зависимой переменной рассматривали наличие у ребёнка превышения нормы по ИМТ (избыточной массы тела или ожирения), в качестве ковариат — 25 вопросов, характеризующих применение явного и скрытого родительского контроля за питанием (Birch L.L. и соавт., 2001 (Child Feeding Questionnaire); Ogden J., Reynolds R., и Smith A., 2006).

Результаты. Риск формирования превышения нормы по ИМТ у детей увеличивался, если родители предлагали им любимую пищу в обмен на хорошее поведение (явный контроль — ограничение - награда) ($B = 0,361; p = 0,016$), и снижался, если родители воздерживались от покупки домой сладостей и чипсов (скрытый контроль) ($B = -0,374; p = 0,033$).

Заключение. Применение родителями скрытого контроля в виде воздержания от покупки домой сладостей и чипсов, а также отказ от такой формы явного контроля, как использование любимой пищи ребёнка в обмен на хорошее поведение, вносит существенный вклад в предупреждение формирования избыточной массы тела и ожирения у детей.

Ключевые слова: родительский контроль; дети; питание; индекс массы тела; избыточная масса тела; ожирение

Для цитирования: Назарова Л.Ш., Даукаев Р.А., Мусабилов Д.Э., Каримов Д.О., Байгильдин С.С., Зеленковская Е.Е., Яхина М.Р., Бакиров А.Б. Родительский контроль в профилактике избыточной массы тела и ожирения у детей. *Гигиена и санитария*. 2021; 100 (6): 629-632. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2021-100-6-629-632>

Для корреспонденции: Назарова Лилия Шамилевна, канд. мед. наук, науч. сотр. отд. токсикологии и генетики с экспериментальной клиникой лабораторных животных ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», 450106, Уфа. E-mail: lilinaz19@mail.ru

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Участие авторов: Назарова Л.Ш. — концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала, статистический анализ, написание текста; Даукаев Р.А. — концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала; Мусабилов Д.Э., Байгильдин С.С., Зеленковская Е.Е., Яхина М.Р. — сбор и обработка материала; Каримов Д.О. — концепция и дизайн исследования, статистический анализ; Бакиров А.Б. — концепция и дизайн исследования. Все соавторы — редактирование, утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Поступила 18.11.2020 / Принята к печати 10.03.2021 / Опубликована 28.06.2021

Liliia Sh. Nazarova¹, Rustem A. Daukaev¹, Dmitry E. Musabirov¹, Denis O. Karimov¹,
Samat S. Baygildin¹, Evgeniya E. Zelenkovskaya¹, Margarita R. Yakhina¹, Akhat B. Bakirov^{1,2}

Parental control in children's overweight and obesity prevention

¹Ufa Research Institute of Occupational Health and Human Ecology, Ufa, 450106, Russian Federation;

²Bashkir State Medical University, Ufa, 450008, Russian Federation

Introduction. Proper nutrition is one of the fundamental factors necessary for the healthy growth and development of children. The aim of this study was to examine the role of overt and covert parental control in the formation of excess body mass index (BMI) (overweight or obesity) in children.

Materials and methods. The study included 135 residents of the Republic of Bashkortostan who had 7–11 year children with a z-score for BMI of at least –1 (optimal body weight, overweight, obesity). The collection of primary data was carried out in 2019 through a questionnaire. Statistical processing of the data was performed using logistic regression analysis, where the presence of excess BMI (overweight or obesity) in a child was considered as a dependent variable, and 25 questions characterizing the use of overt and covert parental control over nutrition were considered as covariates (Birch L.L. et al., 2001 (Child Feeding Questionnaire); Ogden J., Reynolds R., and Smith A., 2006).

Results. According to the data obtained, the risk of exceeding BMI in children increased if parents offered them their favourite food in exchange for good behaviour (overt control — restriction-reward) ($B=0.361, p=0.016$), and decreased if parents refrained from buying sweets and chips for home (covert control) ($B=-0.374, p=0.033$).

Conclusion. Parents' use of covert controls in the form of abstaining from buying sweets and chips at home, as well as refusal of such explicit controls as using a child's favorite food in exchange for good behavior, make a significant contribution to preventing the formation of overweight and obesity in children.

Keywords: parental control; children; nutrition; body mass index; overweight; obesity

For citation: Nazarova L.Sh., Daukaev R.A., Musabirov D.E., Karimov D.O., Baygildin S.S., Zelenkovskaya E.E., Yakhina M.R., Bakirov A.B. Parental control in children's overweight and obesity prevention. *Gigiena i Sanitariya (Hygiene and Sanitation, Russian journal)*. 2021; 100 (6): 629-632. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2021-100-6-629-632> (In Russ.)

For correspondence: Liliia Sh. Nazarova, MD, Ph.D., Researcher of the Department of Toxicology and Genetics of Ufa Research Institute of Occupational Health and Human Ecology, Ufa, 450106, Russian Federation. E-mail: lilinaz19@mail.ru

Information about the authors:

Nazarova L.Sh., <http://orcid.org/0000-0002-9666-5650>; Daukaev R.A., <https://orcid.org/0000-0002-0421-4802>; Musabirov D.E., <https://orcid.org/0000-0003-2042-8162>; Karimov D.O., <https://orcid.org/0000-0003-0039-6757>; Baygildin S.S., <https://orcid.org/0000-0002-1856-3173>; Zelenkovskaya E.E., <https://orcid.org/0000-0001-7682-2703>; Yakhina M.R., <https://orcid.org/0000-0003-2692-372X>; Bakirov A.B., <https://orcid.org/0000-0003-3510-2595>

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Acknowledgment. The study had no sponsorship.

Contribution: *Nazarova L.Sh.* — the concept and design of the study, collection and processing of material, statistical processing of the data, writing the text; *Daukaev R.A.* — the concept and design of the study, collection and processing of material; *Musabirov D.E.*, *Baygildin S.S.*, *Zelenkovskaya E.E.*, *Yakhina M.R.* — collection and processing of material; *Karimov D.O.* — the concept and design of the study, statistical processing of the data; *Bakirov A.B.* — the concept and design of the study. *All co-authors* — approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article.

Received: November 18, 2020 / Accepted: March 10, 2021 / Published: June 28, 2021

Введение

Правильное питание является одним из основополагающих факторов полноценного роста и развития детей. Ребёнок находится в тесной взаимосвязи со своим окружением, и наиболее важную роль в его воспитании и жизнеобеспечении, безусловно, играют родители. Не являются исключением и вопросы, связанные с организацией питания [1, 2]. Особенности подхода родителей к данной проблеме могут обуславливать формирование нарушений пищевого поведения, а также избыточной массы тела и ожирения как в детском, так и во взрослом возрасте [3–5].

Одним из наиболее важных параметров, требующих детального анализа, является родительский контроль за питанием детей [3, 4]. Существуют различные подходы к оценке данного фактора. Так, Ogdan J., Reynolds R. и Smith A. было предложено оценивать родительский контроль, подразделяя его на «явный» и «скрытый» [3]. Первый тип контроля — явный — подразумевает ограничение потребления нездоровой пищи с использованием таких способов, которые могут осознаваться детьми (например, мониторинг количества съедаемых «вредных» снеков или хранение определённых продуктов вне зоны доступа ребёнка). Именно оценка явного контроля используется во многих опросниках, в том числе в Child Feeding Questionnaire (CFQ), и, вероятно, занимает центральное место в имеющейся литературе о взаимосвязи между контролем и переизбытком [6, 7]. Показано, что сознательная попытка ограничить потребление пищи может приводить к обратному эффекту за счёт повышения привлекательности определённых продуктов [3, 8]. Тем не менее контролировать питание ребёнка можно и управляя его окружением, в частности избегая мест, где продают «вредные» продукты, и покупая только здоровую пищу. Такой тип контроля считается скрытым, поскольку, даже оставаясь незамеченным ребёнком, может приводить к ограничению нездорового питания [3, 9].

Учитывая вышесказанное, цель настоящего исследования состояла в изучении роли явного и скрытого родительского контроля в формировании превышения нормы по индексу массы тела (ИМТ) (избыточной массы тела или ожирения) у детей.

Материалы и методы

Дизайн исследования: наблюдательное, поперечное исследование, одобренное на заседании биоэтической комиссии ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» от 07.05.2019 г. (протокол № 2-05).

Критерии включения: родители, имеющие детей в возрасте 7–11 лет.

Критерии не включения: отказ родителя или ребёнка от участия в исследовании; указание родителем, что он не участвует в кормлении ребёнка.

Критерии исключения: родители, чьи дети страдали от истощения или имели пониженную массу тела, а также родители, не указавшие антропометрические данные ребёнка.

Для достижения поставленной цели в 2019 г. на базе 13 общеобразовательных учреждений Республики Башкортостан было выполнено анкетирование 211 родителей школьников. Анкета была разработана сотрудниками ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» и содержала:

А) вопросы о данных ребёнка и родителя (пол, возраст, рост и масса тела);

Б) 15 вопросов из опросника CFQ [6] для оценки явного контроля: 1) ограничение: «Я должен быть уверен, что ребёнок не ест слишком много сладостей (конфеты, мороженое, пирожные или выпечка)», «Я должен быть уверен, что ребёнок не ест слишком много жирной пищи», «Я должен быть уверен, что ребёнок не ест слишком много его любимой пищи», «Я намеренно храню некоторые продукты в недоступном для ребёнка месте», «Я предлагаю сладости (конфеты, мороженое, пирожные, выпечку) ребёнку в качестве награды за хорошее поведение», «Я предлагаю ребёнку его любимую пищу в обмен на хорошее поведение», «Если бы я не контролировал питание ребёнка, он съел бы слишком много нездоровой пищи», «Если бы я не контролировал питание ребёнка, он съел бы слишком много его любимой пищи»; 2) давление, принуждение: «Ребёнок должен всегда съесть всю пищу со своей тарелки», «Я должен внимательно следить и быть уверенным, что ребёнок ест достаточно», «Если ребёнок говорит: «Я не голоден!» — я всё равно стараюсь заставить его поесть», «Если бы я не контролировал питание ребёнка, он съел бы намного меньше, чем должен»; 3) мониторинг: «Как часто Вы отслеживаете количество сладостей (конфеты, мороженое, пирожные, выпечка), которые съедает ребёнок?», «Как часто Вы отслеживаете количество снеков (чипсы, сухарики и т. д.), которые съедает ребёнок?», «Как часто Вы отслеживаете количество жирной пищи (майонез, масло, сало, орехи и др.), которую съедает ребёнок?» (в качестве ответов использовалась 5-балльная шкала Лайкерта в градациях от «не согласен» (1) до «согласен» (5) или от «никогда» (1) до «всегда» (5));

В) 10 вопросов для оценки явного и скрытого родительского контроля по Ogdan J., Reynolds R. и Smith A. [3]: 1) явный контроль: «Всегда ли Вы знаете, что должен есть ребёнок?», «Всегда ли Вы знаете, когда должен есть ребёнок?», «Всегда ли Вы знаете, где должен есть ребёнок?», «Всегда ли Вы знаете, сколько должен есть ребёнок?», «Всегда ли Вы поощряете ребёнка съесть больше, если Вы чувствуете, что он съел недостаточно?»; 2) скрытый контроль: «Как часто Вы воздерживаетесь от посещения с детьми кафе или ресторанов, где продают нездоровую пищу?», «Как часто Вы воздерживаетесь от покупки домой сладостей и чипсов?», «Как часто Вы отказываетесь от покупки своих любимых продуктов из-за того, что Вы не хотите, чтобы их ели Ваши дети?», «Как часто Вы стараетесь не употреблять нездоровую пищу в присутствии Ваших детей?», «Как часто Вы воздерживаетесь от покупки домой печенья и пирожных?» (в качестве ответов использовалась 5-балльная шкала Лайкерта в градациях от «никогда» (1) до «всегда» (5)).

После обработки полученных данных проводился расчёт ИМТ детей и определение их пищевого статуса на основании

Таблица 1 / Table 1

Характеристика модели логистического регрессионного анализа для оценки взаимосвязи между применением родителями явного контроля в форме ограничения-награды и формированием превышения нормы по ИМТ (избыточной массы тела или ожирения) у детей

Characteristics of a logistic regression analysis model for assessing the relationship between the use of overt control by parents in the form of restriction-reward and the formation of excess BMI (overweight or obesity) in children

Показатель Indicators	<i>B</i>	Стандартная ошибка Standard error	Вальд Wald	Степени свободы df	<i>p</i>	Exp (<i>B</i>)	95% доверительный интервал для Exp (<i>B</i>) 95% confidence interval for Exp (<i>B</i>)
«Я предлагаю ребёнку его любимую пищу в обмен на хорошее поведение» «I offer my child his favourite food in exchange for good behaviour»	0.361	0.149	5.851	1	0.016	1.435	1.071–1.923
Константа Constant	–1.238	0.326	14.447	1	0.000	0.290	–

Примечание. *R*-квадрат Cox & Snell = 0,044; *R*-квадрат Nagelkerke = 0,060. χ^2 модели = 6,065; *p* = 0,014; проверка согласия Hosmer–Lemeshow: *p* = 0,500.

Note. Cox & Snell *R* Square = 0.044; Nagelkerke *R* Square = 0.060. Model Chi-square = 6.065, *p* = 0.014. Hosmer-Lemeshow test: *p* = 0.500.

центильных шкал (*z*-score) ИМТ: истощение (менее –2), пониженная масса тела (от –2 до –1), нормальная (оптимальная) масса тела (от –1 до +1), избыточная масса тела (от +1 до +2), ожирение (более +2) [10].

Статистическую обработку данных выполняли в программах Microsoft Excel 2010 и IBM SPSS Statistics 23 с использованием логистического регрессионного анализа при критическом уровне значимости, равном 0,05. В качестве зависимой переменной рассматривали наличие у ребёнка превышения нормы по ИМТ (избыточной массы тела или ожирения), в качестве ковариат – 25 вопросов, характеризующих применение родителями явного и скрытого контроля за питанием детей [3, 6].

Результаты

Характеристика исследуемой выборки. После исключения из анализа родителей, чьи дети страдали от истощения (*n* = 15) или имели пониженную массу тела (*n* = 29), а также родителей, не указавших антропометрические данные ребёнка (*n* = 32), итоговое число участников исследования составило 135: у 48 из них дети имели превышение нормы по ИМТ (избыточную массу тела (*n* = 34) или ожирение (*n* = 14)), а у 87 – оптимальную массу тела. Соотношение полов (женский/мужской) и медиана возраста в анализируемой выборке родителей составили соответственно 92,4/7,6% и 36,5 (33–41) года, а у их детей – 44,4/55,6% и 9 (8–11) лет.

Логистический регрессионный анализ. При проведении логистического регрессионного анализа статистически значимые результаты были получены по трём моделям, включаю-

щим в качестве ковариат один из вопросов: 1) «Я предлагаю ребёнку его любимую пищу в обмен на хорошее поведение» (явный контроль – ограничение-награда) (хи-квадрат модели 6,065; *p* = 0,014; *B* = 0,361; *p* = 0,016); 2) «Как часто Вы воздерживаетесь от посещения с детьми кафе или ресторанов, где продают нездоровую пищу?» (скрытый контроль) (хи-квадрат модели 4,602; *p* = 0,032; *B* = –0,363; *p* = 0,035); 3) «Как часто Вы воздерживаетесь от покупки домой сладостей и чипсов?» (скрытый контроль) (хи-квадрат модели 4,684; *p* = 0,030; *B* = –0,374; *p* = 0,033). Тем не менее при проверке согласия Хосмера–Лемешева по второй модели было зарегистрировано статистически значимое отклонение (*p* = 0,003), в связи с чем интерпретацию результатов проводили только по первой и третьей моделям.

Согласно полученным данным, чем более характерно для родителей было предлагать детям любимую пищу в обмен на хорошее поведение, тем выше был риск формирования превышения нормы по ИМТ (избыточной массы тела или ожирения), при этом каждый шаг по шкале ответов («не согласен» – «скорее не согласен» – «нейтральная позиция» – «скорее согласен» – «согласен») увеличивал риск в 1,435 раза, то есть на 43,5% (Exp (*B*) = 1,435, 95%-й доверительный интервал 1,071–1,923) (табл. 1). В то же время чем чаще родители воздерживались от покупки домой сладостей и чипсов, тем ниже был риск формирования у детей превышения нормы по ИМТ, при этом каждый шаг по частотной шкале («никогда» – «редко» – «иногда» – «очень часто» – «всегда») обуславливал снижение риска в 1,453 раза или на 45,3% (Exp (*B*) = 0,688, 95%-й доверительный интервал 0,487–0,971) (табл. 2).

Таблица 2 / Table 2

Характеристика модели логистического регрессионного анализа для оценки взаимосвязи между применением родителями скрытого контроля и формированием превышения нормы по ИМТ (избыточной массы тела или ожирения) у детей

Characteristics of a logistic regression analysis model for assessing the relationship between the use of covert control by parents and the formation of excess BMI (overweight or obesity) in children

Показатель Indicators	<i>B</i>	Стандартная ошибка Standard error	Вальд Wald	Степени свободы df	<i>p</i>	Exp (<i>B</i>)	95% доверительный интервал для Exp (<i>B</i>) 95% confidence interval for Exp (<i>B</i>)
«Как часто Вы воздерживаетесь от покупки домой сладостей и чипсов?» «How often do you refrain from buying sweets and chips for home?»	–0.374	0.176	4.521	1	0.033	0.688	0.487–0.971
Константа Constant	0.641	0.610	1.105	1	0.293	1.899	–

Примечание. *R*-квадрат Cox & Snell = 0,034; *R*-квадрат Nagelkerke = 0,047. χ^2 модели = 4,684; *p* = 0,030; проверка согласия Hosmer–Lemeshow: *p* = 0,482.

Note. Cox & Snell *R* Square = 0.034; Nagelkerke *R* Square = 0.047. Model Chi-square = 4.684, *p* = 0.030. Hosmer-Lemeshow test: *p* = 0.482.

Обсуждение

Применение родителями явного контроля в форме ограничения-награды, в частности использование любимой пищи ребенка в обмен на хорошее поведение, ассоциировано со статистически значимым увеличением риска формирования превышения нормы по ИМТ (избыточной массы тела или ожирения) у детей, а применение скрытого контроля, в частности отказ от покупки домой сладостей и чипсов, — со статистически значимым снижением данного риска.

Полученные результаты согласуются с данными ряда исследований, где было показано, что использование родителями пищи в качестве награды ассоциировано с более высоким ИМТ у детей [11–14]. Rodenburg с соавт. установили, что такой подход может приводить к повышению потребления высококалорийных снеков [13]. В то же время, согласно исследованию Jansen с соавт., применение в четырёхлетнем возрасте еды в качестве награды предсказывало развитие к 9 годам только нарушений пищевого поведения (эмоционального перекармливания и избирательного питания), но не превышения нормы по ИМТ (избыточной массы тела или ожирения). Тем не менее авторы отметили, что отсут-

ствие ассоциаций могло быть обусловлено разнонаправленным влиянием указанных нарушений на пищевую статус детей (эмоционального перекармливания — в сторону повышения, а избирательного питания, напротив, — в сторону понижения), а также необходимостью более длительного периода наблюдения [15].

Применение скрытого контроля, по данным зарубежных исследователей, было ассоциировано со сниженным потреблением нездоровых снеков [3], а также подслащённых напитков [13]. Тем не менее взаимосвязь между использованием скрытого контроля и ИМТ детей оказалась положительной, что является следствием адаптивной реакции родителей на появление проблем с весом у ребенка [3, 13].

Заключение

Применение родителями скрытого контроля в виде воздержания от покупки домой сладостей и чипсов, а также отказ от такой формы явного контроля, как использование любимой пищи ребёнка в обмен на хорошее поведение, вносит существенный вклад в предупреждение формирования избыточной массы тела и ожирения у детей.

Литература / References

- Scaglioni S., De Cosmi V., Ciappolino V., Parazzini F., Brambilla P., Agostoni C. Factors influencing children's eating behaviours. *Nutrients*. 2018; 10(6): 706. <https://doi.org/10.3390/nu10060706>
- Otterbach L., Mena N.Z., Greene G., Redding C.A., De Groot A., Tovar A. Community-based childhood obesity prevention intervention for parents improves health behaviors and food parenting practices among Hispanic, low-income parents. *BMC Obes*. 2018; 5: 11. <https://doi.org/10.1186/s40608-018-0188-2>
- Ogden J., Reynolds R., Smith A. Expanding the concept of parental control: A role for overt and covert control in children's snacking behaviour? *Appetite*. 2006; 47(1): 100–6. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2006.03.330>
- Zhou Z., Liew J., Yeh Y.C., Perez M. Appetitive traits and weight in children: evidence for parents' controlling feeding practices as mediating mechanisms. *J. Genet. Psychol.* 2020; 181(1): 1–13. <https://doi.org/10.1080/00221325.2019.1682506>
- Reilly K.C., Briatico D., Irwin J.D., Tucker P., Pearson E.S., Burke S.M. Participants' perceptions of "C.H.A.M.P. Families": a parent-focused intervention targeting paediatric overweight and obesity. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2019; 16(12): 2171. <https://doi.org/10.3390/ijerph16122171>
- Birch L.L., Fisher J.O., Grimm-Thomas K., Markey C.N., Sawyer R., Johnson S.L. Confirmatory factor analysis of the Child Feeding Questionnaire: a measure of parental attitudes, beliefs and practices about child feeding and obesity proneness. *Appetite*. 2001; 36(3): 201–10. <https://doi.org/10.1006/appe.2001.0398>
- Wardle J., Sanderson S., Guthrie C.A., Rapoport L., Plomin R. Parental feeding style and the inter-generational transmission of obesity risk. *Obes. Res*. 2002; 10(6): 453–62. <https://doi.org/10.1038/oby.2002.63>
- Ogden J. *The Psychology of Eating: From Healthy to Disordered Behaviour*. Chichester, West Sussex, UK: Wiley Blackwell; 2010.
- Wardle J. Parental influences on children's diets. *Proc. Nutr. Soc.* 1995; 54(3): 747–58. <https://doi.org/10.1079/pns19950074>
- WHO. Growth reference 5–19 years. Available at: https://www.who.int/growthref/who2007_bmi_for_age/en/
- Eichler J., Schmidt R., Poulain T., Hiemisch A., Kiess W., Hilbert A. Stability, continuity, and bi-directional associations of parental feeding practices and standardized child body mass index in children from 2 to 12 years of age. *Nutrients*. 2019; 11(8): 1751. <https://doi.org/10.3390/nu11081751>
- Rodgers R.F., Paxton S.J., Massey R., Campbell K.J., Wertheim E.H., Skouteris H., et al. Maternal feeding practices predict weight gain and obesogenic eating behaviors in young children: a prospective study. *Int. J. Behav. Nutr. Phys. Act.* 2013; 10: 24. <https://doi.org/10.1186/1479-5868-10-24>
- Rodenburg G., Kremers S.P.J., Oenema A., van de Mheen D. Associations of parental feeding styles with child snacking behaviour and weight in the context of general parenting. *Public Health Nutr.* 2014; 17(5): 960–9. <https://doi.org/10.1017/S1368980013000712>
- Vaitkeviciūtė J., Petrauskienė A. The associations between body mass index of seven- and eight-year-old children, dietary behaviour and nutrition-related parenting practices. *Medicina (Kaunas)*. 2019; 55(1): 24. <https://doi.org/10.3390/medicina55010024>
- Jansen P.W., Derks I.P.M., Mou Y., van Rijen E.H.M., Gaillard R., Micali N., et al. Associations of parents' use of food as reward with children's eating behaviour and BMI in a population-based cohort. *Pediatr. Obes.* 2020; 15(11): e12662. <https://doi.org/10.1111/jipo.12662>