

# بررسی رابطه‌ی بین ویژگی‌های خانوادگی و بهداشت روانی والدین با مسائل آموزشی

ورفتاری دانشآموزان دوره‌ی ابتدایی شهرستان گلپایگان<sup>(\*)</sup>

حسین فیاضی - پروین بختیارپور

آنان در طرز رفتار کودکان و نیز وضع آموزش آنان تأثیر فراوان دارد. رفتار کودک نه تنها تحت تأثیر ویژگی‌های خانواده می‌باشد بلکه مسائل روانی و عاطفی والدین نیز بر رفتار او مؤثر می‌باشد. بیشتر تظاهرات عاطفی کودک یاد گرفته شده از رفتار والدین است. (شريعتمداری، ۱۳۶۹).

اهداف پژوهش: هدف کلی پژوهش بررسی رابطه بین ویژگی‌های خانوادگی و بهداشت روانی والدین با مسائل آموزشی و رفتاری دانشآموزان دوره‌ی ابتدایی می‌باشد.

فرضیه‌های پژوهش:

- ۱ - مسائل آموزشی دانشآموزان ابتدایی با ویژگی جمعیت خانواده‌ی آنان رابطه دارد.
- ۲ - مسائل رفتاری دانشآموزان ابتدایی با پایگاه اقتصادی - اجتماعی خانواده رابطه دارد.
- ۳ - مسائل رفتاری دانشآموزان ابتدایی با ویژگی جمعیت شناختی خانواده‌ی آنان رابطه دارد.
- ۴ - مسائل آموزشی دانشآموزان دوره‌ی ابتدایی با پایگاه اقتصادی - اجتماعی خانواده‌ی آنان رابطه دارد.
- ۵ - بهداشت و سلامت روانی والدین با مسائل آموزشی دانشآموزان رابطه دارد.
- ۶ - بهداشت و سلامت روانی والدین با مسائل رفتاری دانشآموزان رابطه دارد.
- ۷ - متغیرهای جمعیت شناختی خانواده بر روی مسائل آموزشی دختران و پسران اثرات متفاوتی دارد.
- ۸ - پایگاه اقتصادی - اجتماعی خانواده اثرات متفاوتی بر مسائل رفتاری دختران و پسران دارد.

\* این پژوهش با هزینه سازمان آموزش و پرورش استان اصفهان انجام پذیرفته است.

## مقدمه

خانواده، گروهی اولیه است و رابطه‌ی اعضای آن عاطفی می‌باشد و علاوه بر عاطفی بودن، مستمر و جاودانه است. یعنی از نخستین لحظاتی که فرد حیات خود را آغاز می‌کند، درون خانواده قرار می‌گیرد و تا پایان نیز به نوعی از آن زندگی متأثر خواهد شد. آثار تربیتی و ویژگی‌های خانوادگی بر فرد به اندازه‌ای عمیق است که به‌مسیر بعدی زندگی جهت می‌دهد و فعالیت‌های تربیتی معلمان و مریبان کمتر در این تأثیرات خانوادگی تغییرات اساسی به وجود می‌آورد (شکوهی، ۱۳۶۹).

بهاین ترتیب به‌دلیل اهمیت خانواده و تأثیر ویژگی‌های خانواده و نیز نقش بهداشت و سلامت روانی والدین بر رفتار، کردار و آموزش کودکان، متخصصان تعلیم و تربیت در صدد بررسی و شناسایی مهم‌ترین ویژگی‌های تأثیرگذار از جمله اثر بهداشت روانی والدین بر مسائل رفتاری و آموزشی دانشآموزان بوده‌اند. در این پژوهش برخی از ویژگی‌های خانوادگی و نیز بهداشت روانی والدین که با مسائل رفتاری و آموزشی دانشآموزان رابطه دارد، مورد بررسی قرار گرفته است. بهاین امید که اولیا و مریبان و برنامه‌ریزان از یافته‌های آن بهره‌مند گردند.

بیان مسأله: مسأله‌ی این پژوهش بررسی رابطه بین ویژگی‌های خانوادگی (شامل: تحصیلات والدین، شغل والدین، درآمد، وضعیت مسکن و امکانات آنان) و نیز بهداشت و سلامت روانی والدین با مسائل رفتاری دانشآموزان (شامل: اختلالات رفتاری) و مسائل آموزش آنان (شامل: پیشرفت تحصیلی، میزان انجام تکالیف، غیبت از مدرسه و تکرار پایه) می‌باشد. موقعیت اجتماعی - اقتصادی خانواده، افکار و عقاید، آداب و رسوم، ایده‌آل‌ها و آرزوهای والدین، سطح تحصیلات و تربیت

رفتارهای گوناگون افراطی، مزمن و انحرافی که گستره‌ی آن شامل: اعمال تهاجمی یا بر انگیختگی ناگهانی تا اعمال افسرده‌گونه و گوش‌گیرانه می‌باشد و بروز آن‌ها به دور از انتظار مشاهده کننده است. به طوری که وی آرزوی توقف این گونه رفتارها را دارد. در پژوهش حاضر برای تشخیص وضعیت رفتاری دانش‌آموزان از پرسشنامه‌ی مایکل راتر (Form M) استفاده شده است.

مبانی نظری پژوهش: محیط خانه جایی است که زندگی در آن آغاز می‌گردد و علی‌رغم تمایل نوجوانان به رهایی از قیود خانوادگی، نبودن روابط مطلوب و همیستگی‌های خانوادگی، اثرات مخربی به‌ویژه در سنین دوازده و سیزده سالگی روی نوجوان بر جای می‌گذارد. پژوهش‌های متعدد در مورد میزان تأثیر خانواده و ویژگی‌های آن بر روی رفتار کودکان همگی حاکی از این نکته است که اکثر مسائل رفتاری و آموزشی دانش‌آموزان که در محیط منزل، جامعه و مدرسه از دانش‌آموزان بروز می‌کنند، ناشی از همان ویژگی‌های خانواده و والدین است. نتایج این پژوهش‌ها نشان داده‌اند بین ویژگی‌های خانواده مانند میزان تحصیلات، تعداد فرزندان، بعد خانوار، میزان تفاهم والدین، وضعیت اشتغال مادر، پایگاه اقتصادی - اجتماعی خانواده با پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان همبستگی وجود دارد. (اسلامبولچی مقدم، ۱۳۷۰، واحدی، ۱۳۶۱، احمدی، ۱۳۷۱).

شو و امری (*Show and Emery*) (۱۹۸۸) در پژوهش خود دریافتند که افسردگی مادر می‌تواند موجب ایجاد رفتارهای درون‌گرایی در کودک شود و در آمد خانواده می‌تواند در پیش‌بینی رفتارهای برون‌گرایی مؤثر باشد.

کهنپور (۱۳۷۹) در پژوهش خود دریافت که بین پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان دختر و پسری که والدین آنان تحصیلات و در آمد متفاوت دارند، تفاوت معناداری وجود دارد. نتایج پژوهش دیگر، بی‌سادی و کم‌سادی والدین را یکی از دلایل افت تحصیلی دانش‌آموزان می‌داند (دزفولیان و همکاران، ۱۳۷۱).

نتایج تحقیق پیش‌بین (۱۳۷۶) در زمینه‌ی تأثیر عوامل خانوادگی بر مسئله‌ی مردودی به شرح زیر گزارش شده است:

- میانگین جمعیت خانواده‌ی دانش‌آموزان مردود شده پیش از میانگین جمعیت خانواده‌ی افراد قبول شده است.

۹ - متغیرهای جمعیت شناختی خانواده بر روی مسائل آموزشی و رفتاری دانش‌آموزان شهر و روستا اثرات متفاوتی دارد.  
۱۰ - پایگاه اقتصادی - اجتماعی خانواده اثرات متفاوتی بر روی مسائل رفتاری و آموزشی دانش‌آموزان شهر و روستا دارد.  
۱۱ - بین بهداشت و سلامت روانی والدین و مسائل رفتاری - آموزشی دانش‌آموزان شهر و روستا تفاوت وجود دارد.

تعریف واژه‌ها و اصطلاحات پژوهش

(الف) بهداشت روانی: طبق تعریف کارشناسان سازمان جهانی بهداشت، سلامتی عبارتست از «حالت رفاه کامل جسمی، روانی و اجتماعی و نه فقط عدم بیماری با ناتوانی» و با تأکید بر این نکته که هیچ یک از این ابعاد بر دیگری اولویت ندارد. (کاپلان و سادوک، ۱۹۹۱) بهداشت روانی عبارت است از مجموعه‌ی عواملی که در پیشگیری از ایجاد یا پیشرفت روند و خامت اختلالات شناختی - احساسی و رفتاری در انسان نقش مؤثر دارند (شاملو، ۱۳۸۰).

فروید (*Freud*), نشانه‌ی سلامت روانی را وجود تعادل و هماهنگی بین نهاد من و من برتر قلمداد نموده و فردی را دارای سلامت روانی می‌داند که مراحل رشد را با موفقیت گذارنده و در هیچ یک از مراحل رشد ثبت نشده باشد.

آدلر (*Adler*), معتقد است فردی از سلامت روانی برخوردار است که روش زندگی خود را با واقع‌بینی چنان طرح‌ریزی می‌کند که منجر به بروز احساس حقارت غیرقابل جبران نگردد. آليس (*Ellis*), فردی را دارای سلامت روان می‌داند که در زندگی تفکر منطقی و باور صحیح را جایگزین باورهای غلط نماید.

یونگ (*Yung*), معتقد است انسان سالم، انسانی است فردیت یافته، که دارای خصوصیاتی از قبیل خودشناسی، پذیرش خود، یکپارچگی، بیان خود و شکنیابی است (شفیع‌آبادی، ناصری، ۱۳۶۸).

در پژوهش حاضر با استفاده از تست سلامت عمومی (*G.H.Q*) میزان بهداشت و سلامت روانی والدین اندازه‌گیری شده است. نمره‌ای که فرد در این آزمون کسب می‌کند معرف میزان بهداشت روانی اوست.

ب) اختلالات رفتاری: نراقی و نادری (۱۳۷۹) اختلالات رفتاری را به شرح زیر تعریف کرده‌اند:

- تشخیص وضعیت رفتاری دانشآموزان.  
د) پرسشنامه سلامت عمومی (G.H.Q) جهت تشخیص بهداشت روانی والدین.

### بحث و نتیجه‌گیری

خانواده به عنوان نهاد اجتماعی که بیشترین تأثیر را در جامعه پذیر نمودن کودکان به عهده دارد، معرفی شده است. این نهاد با ویژگی‌ها و خصوصیات خود و نیز سلامت و بهداشت روانی اعضای خود می‌تواند نقش مؤثری را در ایجاد یا کنترل مسائل آموزشی و رفتاری کودکان و نوجوانانی که در آن پرورش می‌یابند، داشته باشد. هدف از پژوهش حاضر بررسی رابطه بین ویژگی‌های خانوادگی و بهداشت روانی والدین با مسائل آموزشی و رفتاری دانشآموزان دوره‌ی ابتدایی می‌باشد.

### یافته‌ها

- ۱ - مسائل آموزشی دانشآموزان دوره‌ی ابتدایی با پاره‌ای از ویژگی‌های جمعیت شناختی خانواده‌ی آنان رابطه دارد.
- الف) نتایج پژوهش نشان می‌دهد بین معدل و دروس دانشآموزان و سن والدین رابطه معنادار وجود ندارد ولی بین معدل دانشآموزان و تحصیلات والدین و تعداد فرزندان در خانواده رابطه وجود دارد.
- ب) هم‌چنین در مورد غیبت دانشآموزان از مدرسه، نتیجه گرفته شد که بین تعداد فرزندان، تحصیلات والدین معنادار نبود.
- ج) در مورد انجام تکالیف نتایج پژوهش نشان داد: بین سن والدین و میزان انجام تکالیف دانشآموزان رابطه وجود ندارد. اما این رابطه بین تحصیلات والدین و نیز تعداد فرزندان معنادار بود.
- ۲ - مسائل رفتاری دانشآموزان با پایگاه اقتصادی - اجتماعی خانواده‌ی آنان رابطه دارد. نتایج به دست آمده از پژوهش نشان داد، بین شغل پدر و انضباط و هم‌چنین درآمد خانواده و انضباط دانشآموزان رابطه معنادار است، ولی در مواردی مثل شغل مادر، تعداد اتفاق و نوع مسکن رابطه وجود نداشت.
- ۳ - مسائل رفتاری دانشآموزان دوره‌ی ابتدایی با تعداد فرزندان خانواده رابطه دارد. نتایج نشان داد بین تعداد فرزندان خانواده و نمره‌ی انضباط دانشآموزان همبستگی منفی وجود

- متوسط سطح تحصیلی والدین دانشآموزان قبول شده بالاتر از والدین افراد مردودی است.

- موفقیت یا شکست تحصیلی دانشآموزان با شاغل بودن یا خانه‌دار بودن مادر و نیز با شغل مادر رابطه‌ای نشان نداد. در مطالعه‌ای مشخص شد که ۶۶ درصد کودکان مسأله‌دار آمریکایی به مادرانی تعلق دارند که از اختلال‌های روانی رنج می‌برند. ۴۷ درصد کودکان مسأله‌دار در خانواده‌های هستند که تنها پدر اختلال عاطفی دارد. اما وقتی پدر و مادر هر دو اختلال دارند، در ۷۲ درصد موارد، کودکان آنان نیز اختلال پیدا می‌کنند (نقل از شاملو، ۱۳۸۰).

### روش

با توجه به اهداف تحقیق که در صدد بررسی رابطه بین ویژگی‌های خانوادگی و بهداشت روانی والدین با مسائل آموزشی و رفتاری دانشآموزان است، روش تحقیق حاضر روش همبستگی می‌باشد.

جامعه‌ی آماری: جامعه‌ی آماری مورد مطالعه این پژوهش کلیه دانشآموزان دختر و پسر دوره‌ی ابتدایی شهرستان گلپایگان در سال تحصیلی ۸۰-۸۱ می‌باشند.

نمونه و شیوه نمونه‌گیری: نمونه مورد مطالعه این پژوهش ۱۵۳ نفر از دانشآموزان پسر مدارس شهر و روستا و ۱۴۳ نفر از دانشآموزان دختر مدارس شهر و روستا و ۷۴ نفر از دانشآموزان مدارس مختلط شهر و روستا می‌باشند که جمیعاً ۳۷۰ نفر افراد نمونه مورد مطالعه را تشکیل می‌دهند.

برای انتخاب نمونه مورد نظر از روش نمونه‌گیری متناسب با حجم استفاده گردید.

ابزار اندازه‌گیری: در این پژوهش برای اندازه‌گیری و سنجش متغیرهای مورد بررسی از ابزارهای مختلفی استفاده شده است که عبارتند از:

- الف) کارنامه‌های نوبت اول سال تحصیلی ۸۰-۸۱
- ب) پرسشنامه محقق ساخته بسته پاسخ برای سنجش متغیرهای جمعیت شناختی و پایگاه اجتماعی - اقتصادی خانواده.
- ج) پرسشنامه اختلال رفتاری مایکل راتر (فرم معلم) جهت

تا جوانان قبل از ازدواج بهنقش و اهمیت تحصیلات خود و همسر انتخابی خود پی ببرند.

ب) برخی از ویژگی‌های خانواده مثل تعداد فرزندان، سن والدین و شغل پدر تأثیر فراوانی بر مسائل رفتاری و آموزشی فرزندان دارد. لذا لازم است در کلاس‌های آموزشی قبل از ازدواج و دوره‌های آموزش خانواده به‌اولیا و فرزندان جامعه این مسائل و موارد دیگر یادآوری شود.

پ) شاغل بودن مادر بر خلاف عقاید مرسوم اثری در بروز مسائل و مشکلات آموزشی و رفتاری ندارد.

این نکته قابل تأمل بوده و می‌تواند در آموزش‌های خانواده مطرح شود.

ت) بهداشت و سلامت روانی والدین به‌خصوص سلامت روانی مادر نقش مؤثری در بروز یا عدم بروز مسائل رفتاری و آموزشی دانش‌آموزن داشته، لذا لازم است در آموزش‌های خانواده چگونگی تأمین بهداشت روانی آموزش داده شود.

جنبه‌ی دیگر نتایج این پژوهش متوجهی معلمان و مریبان است و آن توجه به‌ویژگی‌های خانوادگی و شخصیت دانش‌آموزان است. یعنی تذکر این مطلب که مسائل رفتاری و آموزشی دانش‌آموزان در مدرسه صرفاً به‌توانایی‌های هوشی آنان بستگی ندارد، بلکه ویژگی‌های خانواده و بهداشت و سلامت روانی والدین نیز از متغیرهای مهم و اثرگذاری می‌باشد که باید مورد توجه قرار گیرند.

دارد. اما این رابطه در مورد سن والدین معنادار نبوده است.

۴ - بین پایگاه اقتصادی - اجتماعی خانواده و مسائل آموزشی دانش‌آموزان رابطه وجود ندارد.

۵ - بهداشت و سلامت روانی والدین با مسائل آموزشی و رفتاری دانش‌آموزان رابطه دارد. نتایج پژوهش نشان داد: بهداشت و سلامت روانی مادر به‌میزان زیادی بر مسائل آموزشی و رفتاری دانش‌آموزان مؤثر است. این تأثیر در مورد پدران نیز وجود دارد، اما شدت آن کمتر است.

۶ - متغیرهای جمعیت شناختی شامل: (سن والدین، تعداد دختران و پسران اثرات یکسان داشته، تنها متغیر تحصیلات مادر بیشترین تأثیر را بر روی تعداد غیبت دانش‌آموزان داشته و رابطه‌ی بین تحصیلات مادر و تعداد غیبت دانش‌آموزان معنادار بوده است).

۷ - پایگاه اقتصادی - اجتماعی خانواده اثرات متفاوتی بر روی مسائل رفتاری دختران و پسران دارد.

نتایج پژوهش نشان داد با کترل نقش جنسیت، از بین متغیرهای مختلف پایگاه اقتصادی - اجتماعی خانواده شامل: وضع مسکن، شغل پدر، درآمد خانواده، امکانات رفاهی و شغل مادر بیشترین میزان تأثیر بر مسائل رفتاری دختران و پسران دانش‌آموز مربوط به‌متغیرهای شغل پدر و درآمد خانواده بوده است که رابطه‌ی این دو متغیر با مسائل رفتاری معنادار به‌دست آمده است.

۸ - پایگاه اقتصادی - اجتماعی خانواده بر روی مسائل رفتاری و آموزشی دانش‌آموزان شهر و روستا تأثیرات یکسان دارد.

## پیشنهادها

نتایج تحقیق نشان داد:

الف) همبستگی بین سن والدین و مسائل آموزشی مشبّت است، بین تحصیلات والدین و مسائل آموزشی و رفتاری دانش‌آموزان رابطه معنادار است و در نتیجه با افزایش سطح تحصیلات والدین بر پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان افزوده می‌شود و مسائل رفتاری آنان کاهش یافته است. لذا لازم است این اطلاعات و آگاهی‌ها با اشکال مختلف در سطح جامعه منتشر شود

## منابع

- اسلام‌پور، مقدم، علی (۱۳۷۰). بررسی ناسازگاری نزد دانش‌آموزان دوره‌های ابتدایی. پایان‌نامه‌ی کارشناسی ارشد، دانشگاه تهران.
- احمدی، عبدالجواد (۱۳۶۹). بررسی عوامل مؤثر در سازگاری دانش‌آموزان پسر دوره دبستان شهر تهران، پایان‌نامه‌ی کارشناسی ارشد، دانشگاه تربیت مدرس.
- پیش‌بین، حسین (۱۳۷۶). بررسی علل ذیستی، شناختی و خانوادگی پدیده‌ی مردودی در پایه‌های اول و دوم ابتدایی شهرستان استهبان، پایان‌نامه‌ی کارشناسی ارشد، دانشگاه تهران.
- ذوق‌لیان، سیدعلی اکبر و همکاران (۱۳۷۱)، بررسی علل افت تحصیلی دوره‌ی ابتدایی همدان، شورای تحقیقات اداره‌ی کل آموزش و پرورش.
- شفیع‌آبادی، عبدالله و ناصری، غلامرضا (۱۳۶۸)، نظریه‌های مشاوره و روان درمانی، تهران: مرکز تشریفات دانشگاهی.
- شاملو، سعید (۱۳۸۰). بهداشت روانی، تهران: رشد.
- شریعتمدار، علی (۱۳۶۹)، روانشناسی تربیتی، تهران: امیرکبیر.
- شکوهی، غلامحسین (۱۳۶۹)، مبانی و اصول آموزش و پرورش. مشهد: آستان قدس رضوی.
- کاپلان، سادوک، خلاصه‌ی روان پژوهشی. ترجمه‌ی: نصرت الله پورافکاری (۱۳۷۰)، جلد اول، تبریز: مؤسسه‌ی تحقیقاتی انتشاراتی ذوقی.
- نراقی، مریم و نادری، عزت الله (۱۳۷۹)، اختلالات رفتاری کودکان. تهران: بدرا.