

بررسی رابطه‌ی ابعاد شخصیتی مادر با اضطراب در گوشه‌گان

دکتر انسیه بابایی^{*}، دکتر طاهره گلستانی بخت^{**} و قاسم یعقوبی^{***}

چکیده

بهداشت روانی مادران یکی از مهمترین و زیربنایی ترین موضوعات تأثیرگذار در زندگی افراد جامعه است. هدف این پژوهش بررسی ارتباط ابعاد مثناوت شخصیتی مادر با اضطراب در کودک است. در این تحقیق بررسی شده است که آیا ابعاد شخصیتی مادر با اضطراب کودک رابطه دارد؟ سهم هر یک از ابعاد شخصیتی مادر نظری روان رنجورخوبی/ ثبات هیجانی، برون گرایی/ درون گرایی، روان پریش خوبی/ کترل تکانه بر اضطراب کودک چقدر است؟

جامعه‌ی آماری شامل تعداد ۲۱۵۰ کودک پنجم و شش ساله از ۱۵۰ مهد کودک واقع در شش شهرستان در شرق استان مازندران بودند. حجم نمونه ۲۷۴ نفر کودک و مادر بود و از طریق روش نمونه گیری سیستماتیک- خوش ای انتخاب شد. ابزار گردآوری داده‌ها در این پژوهش پرسش نامه‌ی شخصیت آیزنک و تست ترسیمی خانه درخت شخص بود. روش تحقیق توصیفی- مقطعی بوده است و برای تحلیل داده‌ها از تحلیل واریانس و رگرسیون خطی استفاده شده است. یافته‌ها نشان داد، بین ابعاد شخصیتی مادر (روان رنجورخوبی/ ثبات هیجانی، روان پریش خوبی/ کترل تکانه، درون گرایی/ برون گرایی) و میزان اضطراب کودک رابطه معناداری وجود دارد. در

E mail: e_babaei@pnu.ac.ir

* عضو هیأت علمی دانشگاه پیام نور ساری

** عضو هیأت علمی دانشگاه پیام نور

*** عضو هیأت علمی دانشگاه آزاد اسلامی بابل

مجموع ویژگی های شخصیتی مادران (روان رنجور خوبی، روان پریش خوبی، درون گرایی) ۰/۲۴ از اضطراب کودکان را تبیین می کند.

واژه های کلیدی: ویژگی های شخصیتی، اضطراب، روان رنجور خوبی، روان پریش خوبی، درون گرایی، مادر و کودک



۵ مقدمه

هر چندی : طور همزمان در چند بافت زندگی می کند (کرپنر و لرنر ۱۹۸۹) نزدیکترین بافت خانواده است: هر چند بافت های دیگری که کودک در آنها به سر می برد مثل مدرسه، گروه همسالان، نهادهای مذهبی و نظام سیاسی نیز مهم هستند. سال های اولیه ی زندگی مهمترین دوره ی رشد در تربیت و شکل گیری شخصیت فرد می باشد. کودک در محیط خانه و خانواده با عوامل انسانی متعددی در تماس است. اما مهمترین و زیربنایی ترین این عوامل، مادر می باشد. روان شناسان بر روابط کودکان با کسانی که مراقبت از آنان را به عهده دارند تأکید کرده اند و این کنش های متقابل را اساس عمدۀ رشد عاطفی و شناختی قلمداد کرده اند (بالبی، ۱۹۶۹؛ فروید، ۱۹۶۴؛ واتسون، ۱۹۲۸) نظریه هایی وجود دارد که در زیربنای تربیت کودک، محور اصلی را مادر - کودک می دانند. زیرا این نظریه ها عناصری را یافته و عرضه کرده اند که در درک وضعیت عاطفی و مشکلات کودک نقش بنیادی را ایفا می کنند. اهمیتی که نظریه پردازان روابط موضوعی برای نقش کلیدی مادر در تحول کودک قائلند تا حدی است که برخی از آنها مانند وینی کات (دادستان، ۱۳۸۳) معتقدند که «در آغاز زندگی اصلاً نوزاد بدون مادر وجود ندارد». لذا اختلال در این روابط اولیه مادر-کودک به دلایلی مانند ویژگی های خاص شخصیتی مادر، اختلال روانی مادر، عدم آشنای مادر در تربیت فرزند، عدم برقراری رابطه ی مناسب و اصولی با کودک می تواند اساس و زیربنای اختلالات هیجانی بعدی در زندگی آتی کودک باشد. سه نظریه‌ی عمدۀ ای که درباره‌ی رشد اجتماعی کودک بر رابطه‌ی بین کودک و مادر به عنوان عاملی بسیار مهم و حساس تأکید می کنند شامل نظریه‌ی روانکاوی، نظریه‌ی یادگیری اجتماعی و نظریه‌ی کردارشناسی است.

تحقیقات نشان داده اند که در سال‌های اولیه‌ی رشد کودکان قدرت تکلم شان در حدی است که نمی‌توانند به وسیله‌ی آن به راحتی با دیگران ارتباط برقرار کنند و در بسیاری از مواقع این ارتباط از طریق فعالیت‌هایی چون نقاشی و بازی صورت می‌گیرد. روانکاوی، نقاشی را یکی از طریق‌های شناخت کودکان معرفی می‌کند. در نقاشی چیزی را باید به دست آورد که در گفتگو با کودک عاجز از به دست آوردن حالات درونی کودک باشیم. نقاشی که کودک انجام می‌دهد در سنین ۷-۳ سالگی از اهمیت زیادی برخوردار است زیرا او هنوز فرم و شکل اجتماعی جامعه را به خود نگرفته است و از زیر و بم و زیرکی‌های اجتماعی آگاه نیست و خالصانه با خود صادق است. استفاده از ترسیم در روان‌شناسی، دارای سبقه‌ای طولانی است. در زمینه‌های سنجش هوش و استعدادهای ذهنی، سنجش کارکرد سیستم اعصاب مرکزی و ضایعات مغزی و سنجش شخصیت و اختلالات آن، از بین فعالیت‌های هنری کودک، نقاشی نقش مهمی را ایفاء می‌کند. زیرا اهمیت نقاشی کودک در سال‌های اولیه‌ی رشد او بیشتر است، چرا که از الگوهای قراردادی ترسیم فاصله‌ی زیادی دارد. در این سال‌ها کودک هر طور که مایل است و با هر چه که در دسترس اوست نقاشی می‌کند. در واقع نقاشی برای او وسیله‌ای است که خواسته‌ها، مشکلات، احساسات، افکار و آرزوهای او را به شکلی مطلوب مغایر می‌کند. بنابراین روان‌شناسان کودک از آن به عنوان یک ابزار تشخیصی استفاده می‌کنند. تست ترسیمی خانه، درخت آدم به منزله‌ی سه شیوه‌ی فرافکنی «تصویر خود» هستند زیرا از دیدگاه باک این سه موضوع به منزله‌ی سه شیوه‌ی فرافکنی «تصویر خود» هستند (کرمن، ۱۳۸۵).

قبل از این که مشکلات به وجود آیند، لازم است که روی پیشگیری تمرکز شود. از آنجایی که انواع مشکلات روان‌شناسی مادر با مشکلات رفتاری کودک مرتبط است (لیونز - رات^۱ کونل، گرونبروم و برتین، ۱۹۹۳)، یکی از عوامل پیشگیری توجه به سلامت روانی مادر است. روان‌شناسان در بیشتر سال‌های قرن حاضر بر روابط کودکان با کسانی که مراقبت از آنان را به عهده دارند تأکید کرده‌اند و این کنش‌های متقابل را اساس عمدۀ‌ی رشد عاطفی و شناختی قلمداد کرده‌اند (بالبی، ۱۹۶۹؛ فروید^۲، ۱۹۶۴؛ واتسون^۳، ۱۹۲۸). در سال‌های اخیر پژوهش‌های دامنه

1 - Lyons – Ruth,K.

2 - Freud

3 - Watson

داری درباره‌ی، عوامل خانوادگی مؤثر به ویژه مادر در رفتار و طرز فکر کودک انجام شده است. این پژوهش‌ها نشان می‌دهند تأثیر مادر بر شخصیت کودک بسیار مهم و حیاتی است. آنا فروید و ملانی کلاین^۱ (کرمن، ۱۳۸۵) در مورد شکل‌گیری رگه‌های مرضی در نخستین سال‌های زندگی کودک مطالعات بسیاری انجام داده‌اند. تحقیقات این محققین بیانگر این است که چند سال اول زندگی، یعنی زمانی که انسان قدم به جهانی می‌گذارد که هیچ کنترلی بر آن ندارد و بدون هیچ آگاهی قبلی و شناختی در معرض تجارت گوناگون و اتفاقات غیر متربه قرار می‌گیرد، تأثیری عمیق بر شکل‌گیری شخصیت انسان دارد و ریشه‌ی بسیاری از نابهنجاری‌های روانی و اختلالات شخصیتی را می‌توان در چند سال اول زندگی جستجو کرد.

رشد عاطفی یکی از مهمترین ویژگی‌های روانی انسان است. اساس اخلاق و رفتار روانی کودکان برآیندی از درهم آمیختگی وراثت، شیوه‌های رفتاری خانواده و جامعه است هر کودکی نیز با خلق و خوی خاص یا سبک فردی خاص پاسخدهی به محیط به دنیا می‌آید (توماس^۲، چس^۳ و بیرچ^۴، ۱۹۷۰) کودکانی که خلق و خوی متفاوتی دارند، در واکنش‌های فیزیولوژیک، نیز متفاوتند (هافمن^۵ و همکارانش ۱۹۹۸). برای مثال کودکانی که از حضور در موقعیت‌های اجتماعی جدید پرهیز می‌کنند و خلی راحت می‌ترسند و مضطرب می‌شوند غالباً آدم‌های خودداری در نظر گرفته می‌شوند. کودکانی هم که رفتارهای متضادی دارند و با اعتماد به نفس زیادی با موقعیت‌های اجتماعی جدید برخورد می‌کنند هم آدم‌های جسوری تلقی می‌شوند. در این الگوهای رفتاری، عوامل ژنتیکی نقش مهمی دارند (راینسون^۶، کاگان، رزیک و کورنی، ۱۹۹۲). اما عوامل دیگری نیز در این میان مهم هستند. پاسخ والدین مثل برون گرایی، کمرویی و اجتنابی بودن آنها نیز بر پاسخ‌های کودکان تأثیر می‌گذارند (روبین^۷، هاستینگز، استوارت، هندرسون و چن ۱۹۹۷). شواهد محاکمی وجود دارند که نشان می‌دهند که

1 - Kelin,M

2 - Thomas,A

3 - Chess, S

4 - Bich,H.G.

5 - Haphman

6 - Robinson,J.L

7 - Rubin, K. H.

برون گرایی و درون گرایی یک مؤلفه‌ی ژنتیکی دارد (پایک^۱ و پلومین^۲، ۱۹۹۶) تا ۴۵ درصد از تغییر پذیری موجود در برون گرایی، ثبات هیجانی، خوشایند بودن وظیفه شناسی افراد محصول عوامل ژنتیکی است (لوهلین^۳، ۱۹۹۲، روز^۴، ۱۹۹۵) متوسط بودن نقش تسوارث در این صفات نشان می‌دهد که علاوه بر ژنتیک، محیط نیز در این صفات نقش دارد (ملینس^۵، گاتز^۶ و بیکر^۷، ۱۹۹۶).

مرواری بر پژوهش‌هایی که در زمینه اثرات ویژگی‌های نابهنجار مادر بر اختلالات کودک وجود دارد، نشان می‌دهد که در تحول و تکامل شخصیت، کودک خصوصیاتی از والدین و اجداد خود به ارث می‌برد. عوامل محیطی نیز در شکل دادن و شکوفا کردن هر نوع استعداد و ویژگی‌های شخصیتی سهم بسزایی دارند. اکثر نظریه‌ها در ارتباط با رشد کودک، چه از نظر شخصیتی و چه از نظر فیزیکی بر تعامل فطرت با محیط باور دارند. با این حال اختلاف نظرهایی نیز در نسبت و میزان نفوذ هر یک از دو عامل دیده می‌شود. بر حسب نظر میلر^۸ (۱۹۹۳)، هرگاه فطرت و محیط را در دوسوی یک پیوستار در نظر گیریم، برخی از نظریه‌ها در وسط و برخی دیگر در فاصله‌هایی کم و بیش نزدیک به یکی از دو قطب قرار می‌گیرند. پیاژه، دقیقاً یک نظریه پرداز تعاملی است. بر حسب او رشد روانی حاصل تعامل میان عوامل زیستی با تجربیات فیزیکی و اجتماعی از خلال یک تعادل جویی مستمر است. اریکسون نیز بر تعامل زیستی با اجتماعی تأکید دارد. هر دو نظریه در خط میانی پیوستار قرار می‌گیرند. ولی نظریه‌ی یادگیرنی‌های اجتماعی و نیز نظریه‌های زمینه نگر مانند نظریه‌ی تاریخی - فرهنگی و یگوتسکی بیشتر در جهت قطب محیط و بر عکس آن، کردارشناسی و تا اندازه‌ای نظریه‌ی فروید به سوی قطب فطرت گرایش دارند.

1 - Pike,A

2 - Plomin, R.

3 - Loehlin,J.C.

4 - Rose

5 - Mellins,C.A

6- Gatz,M.

7 - Baker,L.

8 - Miller

روان شناسان معتقدند که بسیاری از جنبه های محیط می توانند بر رابطه ای والدین و کودکان تأثیر بگذارد. با شناسایی این جنبه ها می توانیم مداخله های مناسبتری را طراحی کنیم تا نحوه ای تربیت کودکان بهبود یابد و جلوی مشکلات بعدی آنان گرفته شود (سیچتی^۱ و توثر^۲، ۱۹۹۸). نیوتن رات^۳ و کانل، گرونبا، بوتین (۱۹۹۰) به بررسی تأثیر مشکلات جدی روانی- اجتماعی مادر با مشکلات رفتاری و دلبستگی کودک پرداختند. نتایج حاکی از آن بود که قوی ترین پیش بینی کننده ای رفتار خصوصت آمیز و پرخاشگری کودک نسبت به همسالان، مشکلات روانی مادر از جمله اضطراب است. رابطه ای بین نشانه های مرضی مادر و شایستگی های اجتماعی کودک را می توان در پژوهش فین من^۴ و نویس^۵ (۱۹۸۳) دید. این پژوهش نشان می دهد که رفتار مادر از همان سنین اولیه در واکنش کودک به دنیای بیرون و اجتماع مؤثر است. برای اس این آزمایش، هنگامی کودکان کم سن بیشترین حالت دوستانه را با غریبه ها دارند که مادر به شیوه ای دوستانه با آنها (غریبه ها) ارتباط پرقرار سازد. پژوهش خانجانی و دادستان (۱۳۸۲) نیز نشان داد که مادران نایمن و مضطرب شرایط مراقبتی و پرورشی را ایجاد می کنند که لزوماً نشانه های مرضی مادر را منعکس می کند (مانند بیقراری، تحریک پسذیری، طرد شدگی، ناامیدی، غم). احتمال دارد رفتارها و حالت روانی فرد نایمن و مضطرب بالقوه با منش ها و مستولیت مراقبتی و تحول یک ارتباط عاطفی خوب و سالم با کودک مداخله کند. گزل بیشترین تأکید را بر اهمیت دوران پیش دبستانی دارد و سهم حیاتی این دوره را در شکل گیری شخصیت کودک گوشزد می کند. پایه های شخصیت، در سنین پیش دبستانی استوار می شود. مشکلات هیجانی والدین بر روابط آنها با اطفال تأثیر می گذارد و باعث ایجاد دلبستگی مضطربانه می شود. مادرانی که اختلال روانی دارند مادران مسؤولیت پذیری نیستند. در نتیجه احتمال شکل دلبستگی توأم با نایمنی در فرزندشان بیشتر است. مادران کودکانی که دلبستگی مضطربانه دارند، احساس نایمنی می کنند. به همین دلیل هم رفتارهایی را مرتكب می شوند که بر کیفیت تعامل آنها با فرزندشان تأثیر می گذارد.

1 - Citchi

2-Toote

3- Lyons – Ruth,K

4 - Feinman,S

5 - Lewis,M

همدلی و معاشرتی بودن این مادران کمتر است (ایزارد^۱، هاینز^۲، کیشولم^۳ و باک^۴، ۱۹۹۱). بر این اساس، ویژگی‌های ناپهنجار مادر می‌تواند نقش مؤثری در شکل گیری اثرات روانی کودک به خصوص در تحول شخصیت کودک داشته باشد. لازارتیگوس^۵ (نقاییان و صاحبی، ۱۳۷۲) ادعا کرد که تقریباً سالانه ۵ هزار کودک در فرانسه از مادران سایکوتیک به دنیا می‌آیند. اما یافته‌های زیادی هنوز در این زمینه در ایران صورت نگرفته است. در حالی که به نظر می‌رسد که چنین پژوهش‌هایی از نظر بهداشت روانی مادر/کودک بسیار اهمیت دارند؛ زیرا به بسیاری از معضلات، مربوط به پیشگیری از تأثیر مشکلات مادر بر کودک پاسخ می‌دهند.

بنابراین سؤال‌های تحقیق در این پژوهش عبارتند از:

- ۱) آیا اضطراب در کودکان بر اساس متغیرهای شخصیتی روان رنجورخویی / ثبات هیجانی مادران قابل پیش‌بینی است؟ و سهم این متغیر در تبیین اضطراب کودکان چقدر است؟
- ۲) آیا اضطراب در کودکان بر اساس متغیر شخصیتی درون گرایی / برون گرایی مادران قابل پیش‌بینی است؟ و سهم این متغیر در تبیین اضطراب کودکان چقدر است؟
- ۳) آیا اضطراب در کودکان بر اساس متغیر شخصیتی روان پریش خویی / کنترل تکانه مادران قابل پیش‌بینی است؟ و سهم این متغیر در تبیین اضطراب کودکان چقدر است؟

۰ روش

روش تحقیق توصیفی - مقطوعی است. جامعه‌ی آماری مورد مطالعه عبارت از ۲۱۵۰ نفر کودکان ۶-۵ ساله و مادرانشان بودند که این کودکان در اردیبهشت ماه سال ۱۳۸۶ در بین ۱۵۰ مهد کودک موجود در مهد کودک‌های خصوصی شهرهای بهشهر - نکا - ساری - قائم شهر - بابل و بابلسر در استان مازندران وابسته به سازمان بهزیستی استان مازندران بوده‌اند. نمونه گیری به روش سیستماتیک - خوش‌ای انجام شد. حجم نمونه بر اساس فرمول کربجسی - مورگان،

۱ - Izard,C.E

2 _ Haynes,O.M

3- Chisholm,G.

4 - Baak,K.

5 -Lazartigous

بر حسب نسبت به دست آمده ۳۰۰ نفر بود که با توجه به افت آزمودنی ها حجم نمونه مورد تحلیل قرار گرفته، ۲۷۴ نفر کودک با مادرش بوده است.

در پژوهش حاضر جهت جمع آوری اطلاعات از ابزارهای زیر استفاده شده است:

۱. آزمون فرافکن خانه - درخت - شخص برای کودک

۲. پرسش نامه ۹۰ سوالی شخصیت آیزنک برای مادر. پرسش نامه ۹۰ سوالی شخصیت آیزنک توسط اچ. ج. آیزنک و سیبل. ب. آیزنک در ارتباط با سنجش گونه ها و صفاتی از مجموعه شخصیتی افراد شکل گرفته است. مبنای نظری آن این است که شخصیت از بروندگاری / درون گرایی، روان رنجورخویی / ثبات هیجانی، روان پریش خویی / کترول تکانه تشکیل شده است. پایایی پرسش نامه شخصیتی آیزنک با حذف سوال ۷۱ حدود ۶۷/۰ به دست آمده است.

آزمون خانه - درخت - شخص در اصل توسط باک (۱۹۴۸) و باک و هومر (۱۹۶۹) تدوین شد که استدلال سی کردند علاوه بر نقاشی های تصویر انسان، نقاشی های خانه و درخت نیز "احتمالاً" با جنبه هایی مربوط به شخصیت شخص رابطه دارند. پژوهش تجربی در مورد آزمون خانه - درخت - شخص تا اندازه ای آن را تایید می کند. باک (۱۹۶۶) بین آزمون وکسلر و نمره گذاری کمی این آزمون همبستگی معنادار یافت (۷۵/۰). همچنین همبستگی نسبتاً "پایدار اما قابل قبول بین آزمون وکسلر تجدید نظر شده و نظام نمره گذاری کمی باک به دست آمده است (های برگر، ابل و جانسون، ۱۹۴۴).

تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از روش تحلیل رگرسیون چند متغیره انجام شده است.

نتایج

نتایج این پژوهش بر اساس سؤال های تحقیق در زیر ارایه می شود.

سؤال ۱) آیا اضطراب در کودکان بر اساس متغیرهای شخصیتی روان رنجورخویی / ثبات هیجانی مادران قابل پیش بینی است؟ و سهم این متغیر در تبیین اضطراب کودکان چقدر است؟

در بررسی سهم متغیر روان رنجورخویی / ثبات هیجانی مادران در پیش بینی میزان اضطراب کودکان با استفاده از روش رگرسیون چند متغیره نتایج زیر به دست آمد.

جدول ۱: خلاصه‌ی مدل رگرسیون و مشخصه‌های آماری رگرسیون

متغیر	R^2	SEB	β	F	همبستگی
روان رنجورخویی / ثبات هیجانی مادران	۰/۰۴	۰/۱۲	۰/۴۸	***(۱,۲۷۴) ۱۱/۹	۰/۲۰

متغیر پیش‌بینی شونده: اضطراب کودکان *** $p \leq 0/01$

بر اساس این نتایج، میزان F مشاهده شده معنا دار ($P < 0/01$) و $0/04$ درصد واریانس اضطراب کودکان توسط روان رنجورخویی مادران تبیین می‌شود. ضریب تأثیر (شیب خط) روان رنجورخویی / ثبات هیجانی مادران برابر ($\beta = 0/48$) بوده است و با توجه به آماره‌های نشان می‌دهند که این متغیر در سطح معنی داری $0/01$ تغییرات مربوط به اضطراب کودکان را پیش‌بینی می‌کند.

سوال ۲) آیا اضطراب در کودکان بر اساس متغیر شخصیتی درون گرایی / برون گرایی مادران قابل پیش‌بینی است؟ و سهم این متغیر در تبیین اضطراب کودکان چقدر است؟ در بررسی سهم متغیر درون گرایی / برون گرایی مادران در پیش‌بینی میزان اضطراب کودکان با استفاده از روش رگرسیون چند متغیره نتایج زیر به دست آمد.

جدول ۲: خلاصه مدل رگرسیون و مشخصه‌های آماری رگرسیون

متغیر	R^2	SEB	β	F	همبستگی
برون گرایی / درون گرایی مادران	۰/۰۸	۰/۱۵	۰/۷۷	***(۱,۲۷۴) ۲۶/۴۷	۰/۲۹

متغیر پیش‌بینی شونده: اضطراب کودکان *** $p \leq 0/01$

بر اساس این نتایج، میزان F مشاهده شده با $P < 0/01$ معنا دار است و $0/08$ درصد واریانس مربوط به اضطراب کودکان توسط درون گرایی مادران تبیین می‌شود. ضریب تأثیر (شیب خط) برون گرایی / درون گرایی مادران برابر ($\beta = 0/77$) بوده است. با توجه به آماره‌های نشان می‌دهند که این متغیر در سطح معنی داری $0/01$ تغییرات مربوط به اضطراب کودکان را پیش‌بینی می‌کنند.

سوال (۳) آیا اضطراب در کودکان بر اساس متغیر شخصیتی روان پریش خوبی/ کنترل تکانه مادران قابل پیش‌بینی است؟ و سهم این متغیر در تبیین اضطراب کودکان چقدر است؟ در بررسی سهم متغیر روان پریش خوبی/ کنترل تکانه مادران در پیش‌بینی میزان اضطراب کودکان با استفاده از روش رگرسیون چند متغیره نتایج زیر به دست آمد.

جدول شماره ۳: خلاصه مدل رگرسیون و مشخصه‌های آماری رگرسیون

متغیر	R^2	SEB	β	F	همستگی
اضطراب کودکان متغیر پیش‌بینی شونده: اضطراب کودکان	۰/۱۲	۰/۱۵	۰/۹۵	۴۰/۱۶	***(۱,۲۷۴)

*** $p \leq 0/01$

بر اساس این نتایج، میزان F مشاهده شده با $0/001 < P$ معنا دار است و با ضریب اطمینان $0/99$ درصد واریانس مربوط به اضطراب کودکان توسط روان پریش خوبی مادران تبیین می‌شود. ضریب تأثیر (شیب خط) روان پریش خوبی/ کنترل تکانه مادران $-0/95 = \beta$ است. با توجه به آماره های t نشان می دهد که این متغیر در سطح معنی داری $0/01$ تغییرات مربوط به اضطراب کودکان را پیش‌بینی می‌کنند.

۶ بحث

پژوهش حاضر با هدف بررسی ارتباط ابعاد مختلف شخصیتی مادر نظر روان رنجورخوبی/ ثبات هیجانی، بروونگرایی/ درونگرایی روان پریش خوبی/ کنترل تکانه بر روی اضطراب کودک و تعیین سهم این ویژگی‌ها در تبیین اضطراب کودکان انجام گرفته است. یافته‌های پژوهش نشان داد که بین روان رنجور خوبی/ ثبات هیجانی مادر، درون گرایی/ بروون گرایی مادر و روان پریش خوبی/ کنترل تکانه مادر و اضطراب کودک رابطه وجود دارد. در پیش‌بینی تغییرات اضطراب کودکان سهم متغیر روان رنجورخوبی مادران $0/04$ ، درون گرایی مادران $0/08$ و روان پریش خوبی مادران $0/12$ است. در مجموع $0/24$ درصد از تغییرات مربوط به اضطراب کودکان توسط این متغیرها پیش‌بینی می‌شود.

این نتایج با یافته‌های پژوهش‌های دیگر هماهنگ است. مثلاً، لایونز روث^۱ و همکاران، ۱۹۹۰ و نیچد^۲، (به نقل از بحری، ۱۳۷۶) نشان دادند که علایم اضطرابی و اختلال خواب مادر، پیش‌بینی کننده‌ی مشکلات کلی رفتاری، فزون کنشی پرخاشگری و نقص توجه کودک بود. همچنین علایم افسردگی مادر، اضطراب و افسردگی کودک را پیش‌بینی می‌کرد. مادران افسرده حالت منفی بیشتری دارند و تعامل مثبت کمتری با فرزندشان برقرار می‌کنند. همچنین در هنگام تعامل با فرزندشان حساسیت کمتری دارند و نیز در مطالعات خود دریافتند که نوع رفتار مادر به عنوان مثال یک مادر بسی ثبات و پرخاشگر، می‌تواند باعث تخریب توانایی‌ها و عدم رشد روانی اجتماعی و در نهایت منجر به اختلالات رفتاری شود. همچنین علایم اضطرابی و اختلال خواب مادر، پیش‌بینی کننده‌ی مشکلات کلی رفتاری، فزون کنشی پرخاشگری و نقص توجه کودک بود و علایم افسردگی مادر، اضطراب و افسردگی کودک را پیش‌بینی می‌کرد. این یافته با نتایج مطالعات امیری مجد (۱۳۸۶) نیز همسو بوده است که علایم اضطرابی و اختلال خواب مادر را پیش‌بینی کننده‌ی مشکلات کلی رفتاری، فزون کنشی پرخاشگری و نقص توجه کودک دانسته است و این که علایم افسردگی مادر، اضطراب و افسردگی کودک را پیش‌بینی می‌کرد. پژوهش امیری مجد نشان داد که سلامت روانی مادر با مشکلات رفتاری کودک ارتباط دارد.

با توجه به یافته‌های پژوهش مبنی بر تأثیر ابعاد متفاوت شخصیتی مادر بر اختلال رفتاری کودک، پیشنهاد می‌شود که والدین به خصوص مادران جهت ارتقای بهداشت روانی برای پیشگیری از تأثیر مشکلات رفتاری مادر بر روی رفتار کودک، آموزش و راهنمایی لازمه را دریافت دارند. همین طور برای پیشگیری از مشکلات آتی در زمینه‌ی مادر/کودک، همه مادران همان گونه که آزمایش خون یک امر اجباری است، آزمایش سلامت روان نیز توسط ارگان‌های مربوطه از والدین به خصوص مادران به عمل آید تا پیشگیری های لازم در این خصوص به عمل آید. همچنین می‌توان قانونی گذراند که بر اساس آن افرادی که در صدد تشکیل خانواده

هستند، در مرحله‌ی پیش از ازدواج، در کلاس‌های مشاوره پیش از ازدواج و مشاوره پیش از مادر شدن شرکت کنند.



منابع

- ۱- امیری مجد، م. (۱۳۸۶). رابطه‌ی مشکلات رفتاری کودکان عقب مانده ذهنی خفیف، کودکان دارای نشان تنداون، کودکان در خرد مانده و عادی با سلامت روانی مادر. تهران: پایان نامه دکتری، واحد علوم و تحقیقات.
- ۲- بحری، ش. (۱۳۷۶). بررسی تأثیر نوع رفتار مادر و ایجاد زمینه های واپسگردی در کودک. زنجان: سومین سمینار سراسری اختلالات رفتاری کودکان و نوجوانان - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان، ۲۳-۲۵ مهرماه.
- ۳- خانجانی، ز. و دادستان، پ. (۱۳۸۲). بررسی رابطه نشانه‌های مرضی مادر با شکل گیری دلستگی و مشکلات رفتاری/جتماعی کودکان پیش دستانی. مجله روان‌شناسی، سال هفتم، شماره ۳.
- ۴- دادستان، پ. (۱۳۸۳). ارزشیابی شخصیت کودکان بر اساس آزمون های ترسیمی. چاپ سوم. انتشارات رشد.
- ۵- کرمن، ل. (۱۳۸۵). تقاضی کودکان: کاربرد تست، ترسیم خانزاده در کلینیک. ترجمه دادستان، پ. و منصور، م. چاپ چهارم. تهران: انتشارات رشد.
- ۶- نقابیان و صاحبی (۱۳۷۲). مشکلات روان پزشکی والدین و اثر آن بر بهداشت روانی کوک. زنجان: دومین سمینار سراسری اختلالات رفتاری کودکان و نوجوانان - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان، ۲۷-۲۹ مهر ماه
- 7- Bowlby, J. (1969). *Attachment and loss*. New York: Attachment. Basic Books. vol 1.
- 8- Buck, J. N. (1948). The H-T-P Technique: A qualitative and quantitative scoring manual. *Journal of Clinical Psychology*, 4, 317-396.
- 9- Buck J. W, Hammer E. F. (1969). *Advance in House-Tree-Person Techniques: Variations and, applications*. Los Angeles: C. A. Western Psychological.

- 10- Cicchetti, D. and Toth, S. L. (1998). *Perspective on research and practice in developmental psychopathology*. In W. Damon (Editor in chief) & I.E.Sigel and K. A. Renninger, *Handbook of child psychology* (5th ed., Vol.4, pp.479-584) New York: Wiley.
- 11- Freud, S. (1964). *An outline of psychoanalysis*. Standard editor of the works of Sigmund Freud. London: Hogarth Press.
- 12- Feinman, S, and Lewis , M.(1983). Social referencing at ten months: A second order effect on infants' responses to strangers. *Child DEVELOPMENT*, 54, 878 – 887.
- 13- Huffman. L., Bryan, Y. E., del Carmen, R., Pederson, F. A., Doussard: Roosevelt, J. A, and Porges, S.W.(1998). Infant temperament and cardiac vagal tone Assessment at twelve weeks of age. *Child Development*, 69, 624-635.
- 14- Izard, C. E., Haynes, O. m., Chisholm, G., and Baak.K.(1991). Emotional determinants of infant – mother attachment . *Child Development*, 62, 906 – 917. <http://www.uic.edu>.
- 15- Krepner, K., and Lerner , R. M(1989). *Family systems and life – span development : Issues and perspectives* . In K. Kreppner & R.M . Lerner (Eds), *Familiy systems and life – span development* (pp.1-15). Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- 16- Loehlin,L.C. (1992). *Genes and environment in personality development*. Newbury Park, CA: Sage.
- 17- Lyons- Ruth, K., Connell,D., Grunebaum,H., and Botein,S.(1990). Infants at social risk: Maternal depression and family support services as mediators of infant development and security of attachment. *Child development*, 61, 85 – 9.
- 18- Mellins, C. A., Gatz,M., and Baker, L.(1996).Children's methods of coping with stress : A twin study of genetic and environmental influences . *Journal of child psychology and psychiatry*, 37,721-730.
- 19- Miller, R.H. (1993). *Theories of developmental psychology* (3rd Ed.). New York: Freeman.
- 20- Pike,A., and Plomin, R.(1996). Importance of nonshared environmental factors for childhood and adolescent psychology. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 35, 560 – 570.
- 21- Rubin, K., H., Hastings, P. D., Stewart, S. L., Henderson, H. A., and Chen, X.(1997).The consistency and concomitants of inhibition: Some of the children, all of the time. *Child Development*, 68, 467-484.
- 22- Rubinson, J. L, Kagan., J., Rezick, J. S., and Corly.(1992). The heritability of inhibited and uninhibited behavior : A twin study. *Developmental psychology*, 28, 1030-1038.

- 23- Thomas, A., Chess , S., and Birch, H.G.(1970). The origins of personality. *Scientific American*, 102-109.
- 24- Watson, J. (1928). *Psychological care of infant and child*. New York: Norton.



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرستال جامع علوم انسانی