

اثر محرومیت از پدر بر اختلال‌های رفتاری کودکان دبستانی

کرامت کرامتی*، دکتر جعفر بوالهروی**، دکتر اصغر اصغر نژاد فرید***

چکیده

هدف: پژوهش حاضر با هدف مقایسه اختلال‌های رفتاری در میان کودکان محروم از پدر و کودکان عادی انجام شده است. **روش:** روش پژوهش پس‌رویدادی است. در این پژوهش ۱۱۸ نفر از دانش‌آموزان به شیوه تصادفی ساده از میان کلیه دانش‌آموزان دبستانی شهرستان فسا انتخاب و به پرسش‌نامه اختلال‌های رفتاری راتر با دو فرم والد و آموزگار پاسخ دادند. ۶۰ کودک (۳۱ دختر و ۲۹ پسر) محروم از پدر و ۵۸ کودک (۲۷ دختر و ۳۱ پسر) عادی بودند. تحلیل داده‌ها به روش تحلیل واریانس، آزمون شفه، آزمون t و χ^2 انجام شد.

یافته‌ها: بین دو گروه کودکان عادی و محروم از پدر از نظر شیوع اختلال‌های رفتاری تفاوت معنی‌دار وجود داشت ($p < 0/01$) و کودکان محروم از پدر نسبت به کودکان عادی از اختلال‌های رفتاری بیشتری رنج می‌بردند. به بیان دیگر آزمودنی‌های دختر محروم از پدر در اختلال رفتار ضداجتماعی ($p < 0/01$) و ناسازگاری اجتماعی ($p < 0/01$) با پسران محروم از پدر تفاوت معنی‌داری داشتند، در حالی که در دیگر متغیرها (افسردگی- اضطراب، بیش‌فعالی و پرخاشگری) تفاوت معنی‌دار نبود.

نتیجه‌گیری: کودکان محروم از پدر مستعد ابتلا به انواع اختلال‌های رفتاری هستند.

کلیدواژه: کودکان، محرومیت از پدر، اختلال‌های رفتاری، پرسش‌نامه راتر

مقدمه

در پژوهشی بر روی ۱۰۸ نفر که بارها مرتکب تجاوز به عنف شده بودند، پی برد که ۶۰٪ آنان از خانواده‌هایی برخاسته‌اند که با پدر خود زندگی نمی‌کنند. راجر^۱ و داگلاس^۲ (۲۰۰۰) در بررسی دیگری داده‌های مربوط به ۱۰۰۰ نفر مجرم را از سه شهر آمریکا تحلیل کردند و نشان دادند که بین خانواده‌های ازهم‌گسیخته در یک جامعه و میزان سرقت‌های شبانه و جرایم خشونت‌بار، رابطه مستقیم وجود دارد.

محرومیت از پدر می‌تواند زمینه‌ساز برخی از اختلال‌ها شده، بر سیر و پیش‌آگهی آنها اثر بگذارد، بنابراین بررسی میزان شیوع اختلال‌های رفتاری در میان کودکان محروم از پدر دارای اهمیت است. هربرت^۱ (۱۹۹۹) نشان داد که نزدیک به ۹۰٪ بزهدکاران نوجوان از خانواده‌هایی هستند که سرپرستی آنها به عهده یک مادر تنها است. پرتکی^۲ (۱۹۹۳)

* کارشناس ارشد روانشناسی بالینی، شیراز، خرامه، میدان دانشجو، بلوار دانشگاه، دانشگاه پیام نور خرامه، کدپستی: ۴۹۱۱۱-۷۳۴۴۱. فاکس: ۰۷۱۱-۴۶۲۲۰۹۰
E-mail: oskeram@yahoo.com (نویسنده مسئول).

** روانپزشک، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی ایران. انستیتو روانپزشکی تهران و مرکز تحقیقات بهداشت روان.

*** دکترای روانشناسی عمومی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی ایران. مرکز تحقیقات بهداشت روان.

1- Herbert
3- Roger

2-Prentki
4- Daglass

هر کودک محروم از پدر، کودکی در گروه گواه جای داده شد که همکلاس و از نظر سن، جنس و مدرسه با او برابر باشد. از متغیرهایی هم چون وضعیت اجتماعی-اقتصادی، میزان سواد والدین و حمایت اجتماعی-عاطفی از سوی بستگان می توان به عنوان متغیرهای مداخله گر نام برد.

آزمودنی های پژوهش ۶۰ کودک محروم از پدر (۳۱ دختر و ۲۹ پسر) و ۵۸ کودک عادی (۲۷ دختر و ۳۱ پسر) بود. آزمودنی های گروه اول از میان دانش آموزانی که دست کم از یک سال پیش پدر خود را از دست داده بودند و آزمودنی های گروه دوم از میان دانش آموزان دبستان های شهرستان که با پدر و مادر خود زندگی می کردند به شیوه تصادفی ساده^{۱۴} انتخاب شدند. برای انتخاب کودکان محروم از پدر، نخست با هماهنگی ریاست اداره آموزش و پرورش شهرستان، برگه ای که برای گردآوری ویژگی های فردی تنظیم شده بود به ۱۲۱ واحد آموزشی دارای ۱۵۶۰۴ دانش آموز فرستاده شد. فرم مربوطه پس از تنظیم (به فاصله دو ماه) در اداره مربوطه گردآوری شد. پس از یادداشت نام دانش آموزان محروم از پدر (۶۳۲ نفر، ۴/۳۲٪ کل دانش آموزان) به شیوه تصادفی ساده ۶۰ نفر انتخاب شدند. سپس نام آموزشگاه هایی که کودکان محروم از پدر نمونه گیری شده، در آن مشغول تحصیل بودند مشخص شد. با مراجعه به آن آموزشگاه ها از دفتر کلاسی همان کلاس، به شمار دانش آموزان محروم از پدر آن کلاس، دانش آموز عادی انتخاب گردید.

دامنه سنی آزمودنی ها بین شش تا ۱۴ سال بود و در کلاس های اول تا پنجم دبستان تحصیل می کردند.

برای گردآوری داده های پژوهش ابزارهای زیر به کار برده شده است:

۱- پرسش نامه رفتاری کودکان راتر، فرم معلم^{۱۵}: این پرسش نامه برای شناخت مشکلات رفتاری کودکان دبستانی ساخته شده است. نسخه اولیه این پرسش نامه دارای ۲۶ ماده

رنه^۱ (۱۹۹۸) الکی بودن والدین، غیبت پدر و افزایش شیوع اختلال های رفتاری در پسران شش تا ۱۲ ساله را دارای همبستگی گزارش نمود. وی با بررسی ۶۴۲ کودک شش تا ۱۲ ساله که پدرشان غایب بوده یا والدین الکی داشتند، نشان داد که پرخاشگری، بیش فعالی و اضطراب در گروه محروم از پدر و گروهی که والدینشان الکی بودند شایع تر بوده، در گروه محروم از پدر اختلال های یاد شده مقاوم تر و با شروع زودتر هستند. کری^۲، ریتا^۳ و جوک^۴ (۱۹۹۷) در بررسی ۱۴۹۳ نوجوان ۱۴ تا ۲۰ ساله از طبقه اجتماعی پایین در میان پسرانی که پدر خود را از دست داده بودند، رشدنا یافتگی، افزایش پرخاشگری و دیگر اختلال های همراه را شایع گزارش کردند. هم چنین سازگاری با هم سالان، ویژگی های مردانگی و اختلال کنترل تکانه در گروه محروم از پدر را ضعیف تر از کودکان عادی نشان داده اند (بتی^۵، ۱۹۹۶). گابل^۶ (۱۹۹۶) در بررسی گروهی از پسران سفید پوست، سیاه پوست و اسپانیایی تبار که تجربه محرومیت از پدر داشتند نشان داد که صرف نظر از ملیت، در گروه محروم از پدر، پرخاشگری و رفتارهای ضد اجتماعی شایع تر است. آنان توانایی شناختی^۷ کمتر و رشد شخصی پایین تری داشتند.

پژوهش حاضر در این راستا و با هدف شناخت بیشتر کودکان محروم از پدر و بررسی پاره ای از اختلال های رفتاری آنان انجام شده است. در این پژوهش کوشش شده است که کودکان محروم از پدر با کودکان عادی در زمینه اختلال های رفتاری (بیش فعالی- پرخاشگری^۸، اضطراب- افسردگی^۹، ناسازگاری اجتماعی^{۱۰}، رفتارهای ضد اجتماعی و کمبود توجه^{۱۱}- حواس پرتی^{۱۲}) مقایسه شوند. هم چنین پژوهش حاضر کوشیده است تا به پرسش های زیر پاسخ دهد:

۱- میزان شیوع اختلال های رفتاری در گروه نمونه چگونه است؟ ۲- آیا میزان اختلال های رفتاری در میان کودکان محروم از پدر، بیشتر از کودکان عادی است؟ ۳- آیا اثر محرومیت از پدر بر ابتلا به اختلال های رفتاری در میان گروه دختران و پسران یکسان است؟

روش

پژوهش حاضر از نوع پس رویدادی^{۱۳} است. در این پژوهش متغیرهایی هم چون سن، جنسیت، سطح سواد و نوع مدرسه از نوع تعدیل کننده بودند. کوشش شد کودکان از نظر متغیرهای یاد شده در یک سطح باشند؛ به این شیوه که در برابر

- | | |
|--|-------------------|
| 1- Rene | 2- Kari |
| 3- Ritta | 4- Jouk |
| 5- Beaty | 6- Gabel |
| 7- cognitive | |
| 8- aggressiveness- hyperactivity | |
| 9- depression- anxiety | |
| 10- social maladjustment | |
| 11- attention deficit | |
| 12- distraction | 13- ex post facto |
| 14- simple random sampling | |
| 15- Rutter's Child Behavior Questionnaire for teachers | |

رتبه تولد کودک، تعداد خواهران و برادران، وضعیت اقتصادی خانواده، علت مرگ پدر (برای گروه محروم از پدر)، تاریخ فوت پدر، ازدواج دوباره احتمالی مادر، پیشرفت تحصیلی و سلامت بدنی کودک بود. داده‌های گردآوری شده به کمک آزمون‌های آماری t و خی دو تحلیل گردیدند و برای هم‌تاسازی گروه‌ها برخی آزمودنی‌ها حذف و آزمودنی‌های دیگری به تصادف جایگزین آنها شدند. در گروه عادی برخی کودکان درحالی که پدرشان زنده بود با آنها زندگی نمی‌کردند و برخی دیگر از کشمکش‌های خانوادگی یا اعتیاد پدر رنج می‌بردند. برخی از کودکان محروم از پدر با ناپدری زندگی می‌کردند یا این که مادر آنها فوت شده بود. موارد یادشده از بررسی حذف شدند.

یافته‌ها

میانگین و انحراف معیار سن آزمودنی‌های دو گروه مورد بررسی در **جدول ۱** نشان داده شده است.

جدول ۱ - میانگین و انحراف معیار سن کودکان محروم از پدر و عادی بر حسب جنس

سن	جنس	فراوانی	میانگین	گروه
				(انحراف معیار)
(۱/۸۷) ۹/۴۵	دختر	۳۱		کودکان محروم از پدر
(۱/۷۰) ۹/۸۹	پسر	۲۹		
(۱/۸۱) ۹/۶۵	کل	۶۰		
(۲/۱۸) ۹/۲۵	دختر	۲۷		کودکان عادی
(۱/۶۲) ۹/۲۱	پسر	۳۱		
(۱/۸۹) ۹/۱۹	کل	۵۸		
(۱/۶۹) ۹/۵	دختر	۵۸		کل نمونه
(۱/۶۸) ۹/۱۸	پسر	۶۰		
(۱/۶۵) ۹/۲۴	کل	۱۱۸		

1- Rutter	2- test – retest
3- Cox	4- Tupling
5- Bergan	6- Yule
7- Rutter's Child Behavior Questionnaire for parents	
8- Fergusson	9- Dimond
10- Harwood	11- sensitivity
12- specificity	

بوده که با افزوده شدن ۶ ماده و تبدیل چهار ماده به دو ماده به یک پرسش‌نامه ۳۰ ماده‌ای تبدیل شده است (خرامین و بواله‌ری، ۱۳۷۳). در این پژوهش، فرم ۳۰ ماده‌ای به کار برده شده است. در پژوهش اولیه که توسط راتر^۱ (۱۹۷۶) بر روی ۹۱ کودک انجام شد، پایایی آن به شیوه بازآزمایی^۲ به فاصله سیزده هفته ۰/۸۵ گزارش شد. هم‌چنین در پژوهش دیگری راتر، کوکس^۳، توپلینگ^۴، برگان^۵ و یول^۶ (۱۹۷۵) به روش دو نیمه‌سازی، پایایی پرسش‌نامه یادشده را ۰/۸۹ گزارش کردند. در مورد روایی پرسش‌نامه، راتر (۱۹۷۶) در پژوهشی درصد توافق بین پرسش‌نامه و تشخیص روانپزشک را ۰/۷۷ گزارش کرد.

فروع‌الدین عدل (۱۳۷۲) به روش دو نیمه‌سازی و بازآزمایی، همبستگی این پرسش‌نامه را ۰/۶۸ و ۰/۸۵ گزارش کرد. این پرسش‌نامه را مهریار و یوسفی (۱۹۹۲)، به نقل از خرامین، (۱۳۷۳) در شیراز هنجاریابی نموده‌اند.

۲- پرسش‌نامه رفتاری کودکان راتر، فرم والدین: این پرسش‌نامه دارای ۳۱ عبارت یا پرسش است. زمان لازم برای پاسخ‌دهی به وسیله والدین حدود ۲۰ دقیقه می‌باشد. والدین با توجه به رفتارهای کودک در ۱۲ ماه گذشته می‌توانند به پرسش‌ها پاسخ دهند. راتر و همکاران (۱۹۷۵) پایایی این پرسش‌نامه را به روش بازآزمایی به فاصله دو ماه ۰/۷۴ و همبستگی بین فرم‌های والدین و آموزگار را ۰/۷۶ گزارش نمودند. فرگوسن^۸، دایموند^۹ و هارود^{۱۰} (۱۹۹۱) نشان دادند که نتایج این پرسش‌نامه با معیارهای DSM-III-R برای اختلال‌های سلوک، افسردگی و بیش‌فعالی، دارای همبستگی است.

برای تعیین روایی این پرسش‌نامه، یافته‌های مربوط به ۲۵ نفر از گروه نمونه، با ارزیابی روانپزشک مقایسه شد و حساسیت^{۱۱} ۰/۹۷ و ویژگی^{۱۲} ۰/۸۸ به دست آمد. هم‌چنین ضریب پایایی به شیوه بازآزمایی به فاصله دو هفته بر روی ۳۶ کودک ۰/۹۵ بود. این پرسش‌نامه به وسیله والدین کودک (ترجیحاً مادر) تکمیل گردید.

۳- پرسش‌نامه ویژگی‌های جمعیت‌شناختی: این پرسش‌نامه در مدرسه با بهره‌گیری از پرونده آموزشی، مصاحبه با مدیر، دانش‌آموزان و والدین آنها تکمیل گردید. پرسش‌نامه اطلاعاتی مانند نام و نام خانوادگی، سن، جنس، شغل پدر، سن پدر، میزان سواد والدین، شغل مادر، سن مادر،

مقایسه داده‌های هر دو پرسش‌نامه دو گروه کودکان محروم از پدر و عادی، نشان داد که در هر دو پرسش‌نامه رفتاری کودکان راتر (والدین و معلم) بین میانگین نمرات دو گروه تفاوت معنی‌دار وجود دارد ($p < 0/01$). میانگین نمرات کودکان محروم از پدر در فرم والدین (۱۴/۳۶) بیشتر از میانگین نمرات کودکان عادی در این پرسش‌نامه (۶/۱۸) بود. در فرم آموزگار نیز میانگین نمرات کودکان محروم از پدر (۱۳/۸۹) بیشتر از میانگین نمرات کودکان عادی (۹/۲) بود. **جدول ۲** میانگین و انحراف معیار نمرات دو گروه را بر حسب جنس در هر دو فرم (والد و معلم) نشان می‌دهد.

جدول ۲- میانگین و انحراف معیار نمره‌های پرسش‌نامه‌های رفتاری کودکان راتر (فرم والدین و معلم) دو گروه محروم از پدر و عادی بر حسب جنس

گروه‌ها	جنسیت	فراوانی	فرم معلم میانگین (انحراف معیار)	فرم والدین میانگین (انحراف معیار)
محروم از پدر	دختر	۳۱	۱۲/۸۸ (۹/۹۳)	۱۳/۳۹ (۶)
	پسر	۲۹	۱۶/۲۴ (۸/۵۱)	۱۵/۰۷ (۵/۸)
	کل	۶۰	۱۳/۸۹ (۸/۴۰)	۱۴/۳۶ (۵/۹)
عادی	دختر	۲۷	۸/۵۷ (۷/۱۶)	۶/۵۹ (۴/۴)
	پسر	۳۱	۸/۵ (۷)	۶/۷ (۶/۴)
	کل	۵۸	۹/۲۰ (۸/۲۸)	۶/۱۸ (۶/۷)

بیشترین میانگین در متغیر اضطراب-افسردگی با میانگین ۵/۵ مربوط به گروه دختران محروم از پدر و بیشترین میانگین دیگر متغیرها به ترتیب ناسازگاری اجتماعی با میانگین ۴/۷۵، بیش‌فعالی-پرخاشگری با میانگین ۴/۱۳، کمبود توجه-حواس پرتی با میانگین ۳/۲۴، و رفتارهای ضداجتماعی با میانگین ۳/۱، مربوط به گروه پسران محروم از پدر بود.

جدول ۳- میانگین و انحراف معیار نمره‌های پرسش‌نامه‌های رفتاری کودکان راتر (فرم والدین و معلم) دو گروه محروم از پدر و عادی بر حسب نوع اختلال

گروه‌ها	جنس	پرخاشگری میانگین (انحراف معیار)	بیش‌فعالی- افسردگی میانگین (انحراف معیار)	اضطراب- افسردگی میانگین (انحراف معیار)	ناسازگاری اجتماعی میانگین (انحراف معیار)	رفتارهای ضداجتماعی میانگین (انحراف معیار)	کمبود توجه و حواس پرتی میانگین (انحراف معیار)
کودکان محروم از پدر	دختر	۳/۷۳ (۳/۳)	۵/۵۱ (۴/۱)	۲/۹۶ (۲/۷۱)	۲/۴۳ (۲/۵)	۲/۹ (۲/۱۳)	
	پسر	۴/۱۳ (۲/۵)	۴/۴۸ (۲/۶)	۴/۷۵ (۳/۰۴)	۳/۱۰ (۲/۶۹)	۳/۲۴ (۲/۴۶)	
	کل	۳/۴۳ (۲/۹)	۳/۹ (۲/۸)	۴/۲۱ (۳/۴۶)	۲/۶۵ (۲/۴۲)	۳/۶۸ (۲/۵)	
کودکان عادی	دختر	۲/۱۱ (۲/۵)	۲/۸ (۲/۶)	۱/۴ (۱/۸۲)	۰/۴۴ (۰/۸)	۲/۰۶ (۲/۴۹)	
	پسر	۳/۵ (۲/۹)	۳/۴ (۳/۹)	۳/۳ (۳/۳۷)	۱/۹۲ (۲/۵۱)	۲/۶۱ (۲/۵۲)	
	کل	۲/۸ (۲/۶)	۲/۸ (۱/۲)	۲/۴۳ (۲/۸۳)	۱/۱۰ (۱/۹۲)	۲/۳۶ (۲/۵)	

جدول ۴- مقایسه متغیرهای پرش ناهای رفتاری کودکان راتر (فرم والدین و معلم) دو گروه محروم از پدر (n=60) و عادی (n=58)

متغیرها	گروه محروم از پدر میانگین (انحراف معیار)	گروه عادی میانگین (انحراف معیار)	نمره t	درجه آزادی	سطح معنی داری
پیش فعالی - پرخاشگری	۳/۴۳ (۲/۹)	۲/۸ (۲/۶)	۲/۵۶	۱۱۶	۰/۰۱
اصطراب - افسردگی	۳/۹ (۲/۸)	۲/۹ (۱/۲)	۱/۹۰	۱۱۶	۰/۰۵
ناسازگاری اجتماعی	۴/۲۱ (۳/۴۶)	۲/۴۳ (۲/۸۳)	۲/۷۲	۱۱۶	۰/۰۱
رفتارهای ضد اجتماعی	۲/۶۵ (۲/۴)	۱/۱۰ (۱/۹۲)	۳/۰۱	۱۱۶	۰/۰۱
کمبود توجه و حواس پرتی	۳/۶۸ (۲/۵)	۲/۳۶ (۲/۵)	۲/۴۴	۱۱۶	۰/۰۱

بحث

این پژوهش با هدف بررسی اثر محرومیت از پدر بر اختلال‌های رفتاری کودکان انجام شد. یافته‌ها نشان دادند که اثر محرومیت از پدر بر ابتلای کودکان به اختلال‌های رفتاری معنی دار بوده، به جز در مورد رفتارهای ضداجتماعی و ناسازگاری اجتماعی تفاوتی میان دو جنس دیده نمی‌شود. یافته‌ها همچنین نشان دادند که کودکان محروم از پدر بیش از کودکان عادی در معرض ابتلا به انواع اختلال‌های رفتاری از جمله بیش‌فعالی - پرخاشگری، اضطراب - افسردگی، رفتارهای ضداجتماعی، ناسازگاری اجتماعی و حواس پرتی هستند.

یافته‌های پژوهش حاضر با یافته‌های رنه (۱۹۹۸) هم‌سو هستند که در پژوهش خود بر روی ۶۴۲ کودک ۶ تا ۱۲ ساله شیوع اختلال‌های رفتاری را در کودکان محروم از پدر بیش از کودکان عادی گزارش کرد. هم‌چنین با یافته‌های کری و همکاران (۱۹۹۷) که پرخاشگری و دفاع‌های نوروتیک را در کودکان محروم از پدر شایع‌تر گزارش کرده‌اند هم‌سواست. در بررسی متغیرهای گوناگون به تفکیک، کودکان محروم از پدر در اضطراب - افسردگی، پرخاشگری، ناسازگاری اجتماعی، حواس پرتی و رفتارهای ضداجتماعی با کودکان عادی تفاوت داشتند. به بیان دیگر میزان شیوع اختلال‌های یادشده در کودکان محروم از پدر بیشتر از کودکان عادی بود. در همین زمینه آلان^۱ (۱۹۹۸) پرخاشگری، اضطراب و بیش‌فعالی را در کودکان محروم از پدر بیشتر از کودکان عادی گزارش کرد.

هم‌چنین یافته‌های این پژوهش مبنی بر شیوع بیشتر بیش‌فعالی، حواس پرتی و رفتارهای ضداجتماعی در گروه کودکان محروم از پدر با یافته‌های هداد^۲ و گارالد^۳ (۱۹۹۲) که در کودکان محروم از پدر، اختلال‌های بیش‌فعالی،

حواس پرتی و بزهکاری را بیشتر می‌دانند، هم‌خوان است. یافته‌های یادشده در زمینه کمبود توجه همراه با بیش‌فعالی با این یافته که اقامت در مؤسسات و محرومیت از والدین عاملی برای کمبود توجه همراه با بیش‌فعالی است (کاپلان و سادوک، ۱۹۹۴) هماهنگ می‌باشد.

نتیجه کلی پژوهش مبنی بر اختلال رفتاری بیشتر در کودکان محروم از پدر با یافته‌های خرامین و بوالهری (۱۳۷۳) که شیوع اختلال‌های رفتاری را در کودکان محروم از پدر بیشتر از کودکان عادی گزارش کرده‌اند هم‌خوانی دارد. این بررسی نشان داد که بین دختران و پسران محروم از پدر در زمینه متغیرهای اضطراب - افسردگی، بیش‌فعالی - حواس پرتی و پرخاشگری تفاوت معنی دار نیست، ولی تفاوت دختران و پسران در اختلال رفتارهای ضداجتماعی و ناسازگاری اجتماعی معنی دار بود. به بیان دیگر دختران دست کم در متغیرهای رفتارهای ضداجتماعی و ناسازگاری اجتماعی کمتر از پسران تحت تأثیر محرومیت از پدر می‌باشند. برخی از پژوهشگران (لمب^۴، ۲۰۰۱؛ کرانزler^۵، ۲۰۰۳)، کودکان محروم از پدر را مسئولیت‌پذیرتر، از نظر انگیزشی برتر و به‌طور کلی متکی به نفس‌تر ارزیابی کرده‌اند که با یافته‌های این پژوهش هم‌خوان نیست. این تناقض ممکن است به دلیل محدودیت دامنه سنی یا عدم پی‌گیری طولانی مدت و در نظر نگرفتن متغیرهای یادشده به‌طور جداگانه باشد.

به‌طور کلی شیوع اختلال‌های رفتاری در میان کودکان محروم از پدر بیشتر است و تعامل جنسیت و محرومیت از پدر در متغیرهای رفتار ضداجتماعی و ناسازگاری اجتماعی مؤثر ولی در دیگر متغیرها هم‌چون بیش‌فعالی، پرخاشگری،

1- Alan
2- Haddad
3- Garralda
4- Lamb
5- Kranzler

- Alan, S. (1998). Dynamic underpinnings of father hungry as illuminated in 5-years old to puberty. *Psychoanalytic Study of the Child*, 52, 227-245.
- Beaty, A. (1996). Effects of parental absence on male adolescents peer relation and self image. *Journal of Adolescence*, 30, 813-880.
- Fergusson, D. D., Dimond, M. E., & Harwood, L. J. (1991). Childhood family placement history and behavior problems in 6- years old children. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 27, 250-256.
- Gabel, J. (1996). The emotionally disturbed child. *Journal of Abnormal Psychology*, 252, 205-211.
- Haddad, P. M., & Garralda, M. E. (1992). Hyperkinetic syndrome and disruptive early experience. *British Journal of Psychiatry*, 161, 700-703.
- Herbert, D. (1999). The relationship between mutual family relations child psychopathology. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 39, 477-487.
- Kaplan, H. I., & Sadock, B. J. (1994). *Synopsis of psychiatry*. New York: Williams & Wilkins.
- Kari, P. L., Ritta, K., & Jouk, L. (1997). *Journal of Adolescence*, 186, 669-677.
- Kranzler, E. M. (2003). Early childhood bereavement. *Journal of the American Academy of Child and Adolescence Psychiatry*, 291, 513-520.
- Lamb, M. (2001). *The father,s role*. New York: Jhon Willey & Sons.
- Mehryar, A. H., & Yousefi, F. (1992). *Factor structure of Rutter's Child Behavior Questionnaire for completion by teacher in Iran*. Inpress.
- Prentki, M. (1993). *Handbook of child psychopathology*. New York: Plenum.
- Rene, C. (1998). Alcoholic parent and father absent and behavioral disorders. *Journal of Alcohol*, 194, 387-398.
- Roger, O., & Daglass, M. (2000). Consequences of maltreatment. *Child & Adolescent Psychiatry*, 112, 383-387.
- Rutter, M., Cox, A., Tupling, C., Bergan, M., & Yule, W. (1975). Attainment and adjustment in two geographical areas: The prevalence as psychiatric disorders. *British Journal of Psychiatry*, 126, 493-509.
- Rutter, M. (1976). A Children,s Behavior Questionnaire for completion by teachers. Preliminary findings. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 8, 1-11.

اضطراب و افسردگی بی اثر می باشد. به بیان دیگر محرومیت از پدر در شیوع متغیرهای پنج گانه (اضطراب-افسردگی، بیش فعالی- پرخاشگری، حواس پرتی، رفتارهای ضداجتماعی و ناسازگاری اجتماعی) در گروه پسران اثر داشته، در حالی که در گروه دختران تنها بر افسردگی- اضطراب، بیش فعالی- پرخاشگری و حواس پرتی مؤثر بوده است.

بی گمان محرومیت از پدر می تواند یک عامل زمینه ساز برای ابتلا به اختلال های روانی به شمار رود. از این رو شناسایی اختلال های رفتاری کودکان محروم از پدر در دبستان ها و ارایه خدمات راهنمایی و روانشناختی به آنها ممکن است به کاهش بروز اختلال هایی هم چون سوء مصرف مواد، درگیری با قانون و رفتارهای ضداجتماعی منجر گردد.

با توجه به محدود بودن حجم نمونه و منطقه ای بودن آن، تعمیم یافته های این پژوهش به کل کودکان باید با احتیاط انجام شود. از آن جا که توان سازگاری مادر با مشکلات، به ویژه نبود همسر، می تواند خلاء روانی موجود را پر کند، جا دارد که اثر احتمالی این متغیر بررسی شود. سوگیری آموزگاران و والدین در پاسخ گویی به پرسش نامه نیز می تواند بر یافته ها تأثیر داشته باشد. پیشنهاد می شود در پژوهش های آینده متغیرهای یاد شده کنترل شود.

سپاسگزاری

از مسئولین محترم اداره آموزش و پرورش شهرستان فسا که در اجرای پژوهش همکاری نموده اند، هم چنین از مدیران، آموزگاران، والدین و دانش آموزان شرکت کننده در پژوهش سپاسگزاری می گردد.

دریافت مقاله: ۱۳۸۳/۴/۲۸؛ دریافت نسخه نهایی: ۱۳۸۵/۱/۱۹؛

پذیرش مقاله: ۱۳۸۵/۲/۱۳

منابع

- فروع الدین عدل، اصغر (۱۳۷۲). *تأثیر به کارگیری روش آموزش مهارت های اجتماعی در بهبود رفتارهای اخلاص گرانه کودکان*. پایان نامه کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، انستیتو روانپزشکی تهران.
- خرامین، شیرعلی؛ بووالهری، جعفر (۱۳۷۳). *بررسی پاره ای از اختلال های رفتاری کودکان محروم از پدر*. پایان نامه کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، انستیتو روانپزشکی تهران.