



## Effects of child development training program on family problem solving and children's behavioral problems

Mohsen Shokoohi-Yekta<sup>1</sup> , Seyed Saeid SajjadiAnari<sup>2</sup> , Seyedeh Soraya Alawinezhad<sup>3</sup> 

1. Professor, Department of Psychology and Education of Exceptional Children, University of Tehran, Tehran, Iran. E-mail: [myekta@ut.ac.ir](mailto:myekta@ut.ac.ir)

2. Assistant Professor, Department of Psychology and Education of Exceptional Children, University of Tehran, Tehran, Iran. E-mail: [Sajjadi.saeid@ut.ac.ir](mailto:Sajjadi.saeid@ut.ac.ir)

2. Ph.D. in Psychology and Education of Exceptional Children, University of Tehran, Tehran, Iran. E-mail: [Alavinezhad@ut.ac.ir](mailto:Alavinezhad@ut.ac.ir)

### ARTICLE INFO

#### Article type:

Research Article

#### Article history:

Received 25 September 2021

Received in revised form 23 October 2021

Accepted 27 November 2021

Published Online 20 March 2024

#### Keywords:

Child development, child behavioral problem, Talent flourishing

### ABSTRACT

**Background:** Family is a crucial context for a child's healthy development. Parents' awareness of parenting style, can lead to a reduction in children's behavioral problems, flourishing their talents, and a decrease in conflict in family relationships.

**Aims:** For this purpose, the educational intervention in the form of a workshop on child development was considered for parents to examine its effectiveness in solving family problems and behavioral problems of children.

**Method:** The present study is a quasi-experimental in which the pre-test post-test design is used. In this study, parents of children 7 to 12 years old announced their readiness to participate in the child development workshop. All 32 working parents were evaluated using the Eyeberg Child Inventory and Family Problem Solving scale. The parents of the intervention group participated in five sessions of the Child Development Training Program. In order to examine the significance of the difference between pre-test and post-test scores, paired sample t-test was used.

**Results:** The findings of this study indicated that the average score of family problem solving in pre-test and post-test shows an increase of 11 points in post-test. The value of t obtained is 2.56, which is significant at the level of P=0.05. Also, the mean scores for behavioral problems in pre-test and post-test shows a decrease of 3 points in post-test. The value of t is equal to 2.42, which is significant at the level of P=0.05. This change was statistically significant in both scales.

**Conclusions:** Child Development Training Program has caused a decrease in behavioral problems and an increase in family problem-solving. According to these results, it can be concluded that designing and planning in order to provide training interventions, especially teaching parenting styles and parents' awareness of physical, emotional, affective and cognitive features of children can be an effective step in strengthening parents in the real confrontation with children's behavioral problems and also managing them and solving their family problems.

**Citation:** Shokoohi-Yekta, M., SajjadiAnari, S.S., & Alawinezhad, S.S. (2024). Effects of child development training program on family problem solving and children's behavioral problems. *Journal of Psychological Science*, 23(133), 1-16. [10.52547/JPS.23.133.1](https://doi.org/10.52547/JPS.23.133.1)

*Journal of Psychological Science*, Vol. 23, No. 133, 2024

© The Author(s). DOI: [10.52547/JPS.23.133.1](https://doi.org/10.52547/JPS.23.133.1)



✉ **Corresponding Author:** Mohsen Shokoohi-Yekta, Professor, Department of Psychology and Education of Exceptional Children, University of Tehran, Tehran, Iran.

E-mail: [myekta@ut.ac.ir](mailto:myekta@ut.ac.ir), Tel: (+98) 21-77636111

## **Extended Abstract**

### **Introduction**

Childhood is the most important period of transformation in the span of life (Berk, 2018). Behavioral problems in childhood predict an increase in the probability of suffering from psychiatric disorders in adolescence and adulthood (McMahon, 1994). Most of the problems of children's psychopathology are behavioral problems that arise during the growth and development of some children (Merz and McCall, 2010); Quoted by Alipour et al., 2018).

Childhood behavioral disorders include behaviors that are permanent and do not match a person's age and lead to social conflicts, individual dissatisfaction, and failure in education (Sadock et al., 2018). Behavioral problems usually appear for the first time in the middle years of elementary school and its peak between the ages of 8 and 15. In Iran, the prevalence of behavioral problems among primary school students has been reported at 18.4%.

In the last 25 years, children's behavioral issues have become one of the topics of interest to psychologists. Most of the researches have pointed out that between the child's initial behavioral problems and more severe behavioral problems in the future, two factors, the characteristics of the child's temperament and the behavior of the parents, play the main role. Mothers who experience high levels of tension and emotional problems show weakness in coping with the role of parents, and as a result, they face problems in raising children, which will lead to an increase in behavioral problems in children (Waters et al., 2010).

Parents of children with behavioral problems are often harsh, inconsistent, and incompetent in disciplinary situations and have little parenting skills causing behavioral problems in children and adolescents, and many of the children's abilities do not flourish (Hohlfeld et al., 2018). For this purpose, parenting training plays an essential role in reducing behavioral problems. In this method, parents are taught how to increase positive interactions with their children, reduce conflicts and avoid inappropriate parenting methods. Therefore, the current research was conducted with the aim of investigating the effectiveness of the child development educational program on solving family problems and children's behavioral problems.

### **Method**

In the present study, due to an experimental group and the implementation of pre-test and post-test, a quasi-experimental design one group with pre-post design has been used. The sample group consisting of 34 working parents were selected and participated in the research by accessible and purposeful sampling method. The workshop was held in 5 two-hour sessions. In the first session before the training and in the last session after the training, pre-test and post-test were taken from all participants.

**Child Educational development Program:** The child development workshop has been prepared and compiled by the first author of this article to familiarize parents with the period of child development in five sessions. The objectives of this workshop are as described in Table 1:

**Table 1. Objectives and educational program of child development**

<b>First session</b>	Familiarity with parenting methods and effective strategies in this field
<b>Second session</b>	Familiarity with some of the characteristics of primary school and examining the personality development of children in this period
<b>Third session</b>	Familiarity with the emotional and mental development of children in primary school
<b>Fourth session</b>	Familiarity with the social and physical development of children in primary school
<b>Fifth session</b>	Learning training strategies in 3 common topics: homework, television and sleep

### **Tools**

**Eyberg Child Behavior Inventory (ECBI):** The Eyberg Child Behavior Questionnaire was created by Eyberg and Ross to assess the behavioral problems of children aged 2 to 16 years in 1987. This

questionnaire contains 36 items, which are graded on a 7-point Likert scale based on severity. The score of the severity scale is determined from the sum of the frequency of behaviors, and the score of the

behavioral problem scale is determined from the sum of the yes answers.

**Family Problem Solving Scale (FPSS):** This scale has 30 items and was designed by Ahmadi Noudeh in 2008 to assess problems in the family. This list is scored by couples on a 5-point Likert scale from "never" to "always". In general, a high score on the scale indicates the couple's ability to effectively solve the problem, and a low score on the scale indicates the lack and weakness of the couple's ability to solve the family problem.

## Results

The average age of participants was 34 years. The average age of the children of these parents was 10 years. In order to evaluate the significance of the difference in scores in pre-test and post-test, paired t-test was used. The value of the statistical index, as shown in Table 2, in the Shapiro-Wilk and Kolmogorov-Smirnov tests in both variables of the Child Behavior and Family Problem Solving Questionnaire is more than 0.05, so the distribution of variables is normal and correlated t-test can be used Does the child development curriculum have an effect on solving children's family problems?

**Table 2. Table of normality of distribution of scores of research variables**

component	Shapiro-Wilk			Kolmogorov-Smirnov		
	Significance level	Degrees of freedom	amount	Significance level	Degrees of freedom	Amount
Child behavior pre-test	0/68	32	0/97	0/20	32	0/09
Child behavior post-test	0/35	32	0/96	0/05	32	0/15
Family problems pre-test	0/00	32	0/80	0/06	32	0/15
Family problems post-test	0/08	32	0/94	0/20	32	0/12

**Table 3. solving family problems**

Average value	difference of means	Degrees of freedom	T value	Significance level
15/102	25	31	2/52	0/017
34/113	-	-	-	-

The average score of family problem solving in pre-test and post-test indicates an increase of 11 points in post-test. The obtained t value is 2.52 which is significant at the level of  $P < 0.05$ . Therefore, the child developmental program has solved the problems in the family.

Does the child development curriculum have an effect on reducing behavioral problems?

**Table 4. behavioral problems**

Average value	difference of means	Degrees of freedom	T value	Significance level
75/59	8/3	33	2/042	0/049
72/25	-	-	-	-

The average score of problem solving in the pre-test and post-test indicates a decrease of 3 points in the post-test. The obtained t value is equal to 2.042 which is significant at the level of  $P < 0.05$ . Therefore, the child developmental program has reduced the child's behavioral problems.

## Conclusion

The aim of this study was to investigate the effectiveness of child development program on behavioral problems and solving family problems. Based on the findings of the present study, child development has been able to change the child's behavioral problems and family problems to a significant level after the implementation of the program. According to the statistics obtained from comparing the mean score of child behavioral problems in the pre-test and post-test of the parents, the data indicate a decrease in their scores in the post-test. These findings are consistent with the researches that Shokoohi-Yekta et al (2016), Hosokawa and Katsura (2019), Crockett and Kauffman, (2013) have conducted. Shokoohi-Yekta et al. (2016) found that the child developmental program was effective in improving parents' anger and relationship with their children.

To explain this, in reducing behavioral problems, children learn at home from their parents to deal with their problems in a way that does not cause anxiety and to deal with possible failures. This workshop has helped to improve the parenting style and use the best parenting style at home.

Parents also have serious problems with their children on topics such as homework, television, and sleep, which are often the subject of parental conflict. Children also enter a vicious cycle of stubbornness due to lack of proper response from parents and their behavioral problems intensify.

Comparison of the mean scores of the Solving Family Problems Scale in the pre-test and post-test of the parents indicates an increase in the scores of the post-test. Due to the increase in solving family problems scores in the post-test, the self-efficacy effect of parenting is evident and it is confirmed that the child educational development program is effective in solving family problems. Consistent with the findings of the present study, Waters et al (2010) and Miranda et al (2019) achieved similar results in their research. According to the findings related to the reduction of behavioral problems, it can be concluded that the training used in the present study was a useful method. To explain this, it should be noted that many children's problems are balanced by educating parents and their proper behavior in the family environment. Therefore, according to the results of the present study, it can be acknowledged that by teaching the proper and accurate behaviors to parents, they can

reduce the behavioral problems of children and lead to solving problems within the family.

### **Ethical Considerations**

**Compliance with ethical guidelines:** In the present study, participants participated in the research consciously and voluntarily and the principle of confidentiality was observed.

**Funding:** This research has been done at the personal expence of the authors.

**Authors' contribution:** The first author, designing and supervising the implementation of the educational package of child development, and the second author, the statistical analyst and the prepare draft of the paper.

**Conflict of interest:** The authors do not express any conflict of interest in this study.

**Acknowledgments:** We would like to thank parents who assisted in this research.



## اثربخشی برنامه آموزشی تحول کودک بر حل مشکلات خانواده و مشکلات رفتاری کودکان

محسن شکوهی یکتا<sup>۱</sup>، سید سعید سجادی‌اناری<sup>۲</sup>، سیده ثریا علوی‌نژاد<sup>۳</sup>

۱. استاد، گروه روانشناسی و آموزش کودکان استثنایی، دانشگاه تهران، تهران، ایران.

۲. استادیار، گروه روانشناسی و آموزش کودکان استثنایی، دانشگاه تهران، تهران، ایران.

۳. دکتری روانشناسی و آموزش کودکان استثنایی، دانشگاه تهران، تهران، ایران.

### چکیده

### مشخصات مقاله

**زمینه:** خانواده، بستری تعیین کننده برای تحول سالم کودک است. آگاهی والدین از شیوه‌های صحیح فرزندپروری و به کار بستن آن‌ها به شکوفایی استعداد و کاهش مشکلات رفتاری کودکان و همچنین کاهش تعارض در روابط خانوادگی منجر خواهد شد. برخی نظریه‌پردازان مشکلات رفتاری را اختلال‌های ناتوان کننده، افراطی و نامطلوب در تعامل با والدین تعبیر کرده‌اند، روش‌های فرزند پروری ضعیف، روابط نامناسب والد-کودک مانند برخورهای خشن انضباطی و ناهمانگ مکرر توجه آسیب‌شناختی است که باعث عدم شکوفایی تومندی‌های کودکان می‌گردد. شواهد پژوهشی نشان می‌دهد اجرای برنامه‌های والدمحور بر سازش یافته‌گی، ایجاد دلستگی و موفقیت کودکان در مواجهه با چالش‌ها تأثیر داشته است، اما پژوهش‌های اندکی در زمینه اجرای این برنامه‌ها در جامعه مورد مطالعه وجود دارد.

**هدف:** مداخله آموزشی تحول کودک با این هدف بر روی والدین اجرا شد تا اثربخشی آن بر حل مشکلات خانواده و مشکلات رفتاری کودکان سنجیده شود.

**روش:** مطالعه حاضر از نوع شب‌آزمایشی است که در آن از طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون استفاده شده است. در این پژوهش والدین کودکان ۷ تا ۱۲ سال در شهر تهران به صورت درسترس برای شرکت در کارگاه آموزشی تحول کودک اعلام آمادگی نمودند. تمامی ۳۲ نفر والد شاغل با استفاده از پرسشنامه کودک آیریگ (۱۹۹۰) و مقیاس حل مشکل خانواده (احمدی نوده، ۱۳۸۶) ارزیابی شدند. والدین گروه مداخله در پنج جلسه آموزش برنامه تحول کودک (شکوهی یکتا، اکبری و محمودی، ۱۳۹۴) شرکت کردند. برای تحلیل داده‌ها به منظور بررسی نمرات در پیش‌آزمون و پس‌آزمون از آزمون گروه‌های همبسته استفاده گردید.

**یافته‌ها:** یافته‌های بدست آمده نشان می‌دهد میانگین نمره حل مشکل خانواده در پیش‌آزمون و پس‌آزمون حاکی از افزایش ۱۱ نمره‌ای در پس‌آزمون است. مقدار آمده برابر ۰/۵۶ است که در سطح  $P < 0/05$  معنادار می‌باشد؛ همچنین میانگین مشکلات رفتاری در پیش‌آزمون و پس‌آزمون حاکی از کاهش ۳ نمره‌ای در پس‌آزمون است. مقدار آمده برابر ۰/۴۲ است که در سطح  $P < 0/05$  معنادار می‌باشد. لذا این تغییر در هر دو مقیاس از لحاظ آماری معنادار بوده است.

**نتیجه‌گیری:** برنامه آموزشی تحول کودک، موجب کاهش در نمره مشکلات رفتاری و افزایش در حل مشکلات خانواده شده است. با توجه به تأثیر مثبت این برنامه بر کاهش مشکلات رفتاری در کودکان که منجر به بهبود تعارضات و مشکلات خانواده گردیده است، لذا تحقیقات بیشتر برای کاربرت این برنامه بر روی نمونه‌های بزرگتر پیشنهاد می‌شود.

**استناد:** شکوهی یکتا، محسن؛ سجادی‌اناری، سید سعید و علوی‌نژاد، سیده ثریا (۱۴۰۱). اثربخشی برنامه آموزشی تحول کودک بر حل مشکلات خانواده و مشکلات رفتاری کودکان. مجله علوم روانشناختی، دوره ۲۳، شماره ۱۳۳، ۱۶-۱.

محله علوم روانشناختی، دوره ۲۳، شماره ۱۳۳، ۱۴۰۳. DOI: [10.52547/JPS.23.133.1](https://doi.org/10.52547/JPS.23.133.1)

### نوع مقاله:

پژوهشی

### تاریخچه مقاله:

دریافت: ۱۴۰۰/۰۷/۰۳

بازنگری: ۱۴۰۰/۰۸/۰۱

پذیرش: ۱۴۰۰/۰۹/۰۶

انتشار برخط: ۱۴۰۳/۰۱/۰۱

### کلیدواژه‌ها:

تحول کودک،

مشکل رفتاری کودک،

شکوفایی استعداد

### نویسنده‌گان:

تحول کودک،

مشکل رفتاری کودک،

شکوفایی استعداد



## مقدمه

پرخاشگری، بزهکاری، رفتارهای غیرقابل مهار و ناسازگار و مانند آن مشخص می‌شوند (لينزى، ۲۰۲۱). نشانه‌های این گروه از رفتارها، برخلاف رفتارهای درون‌نمود در رفتار بیرونی کودکان ظاهر می‌شوند و نمایانگر عمل منفی کودک در محیط بیرونی هستند (نانس و همکاران، ۲۰۱۳).

در سال‌های اخیر برخی از نظریه‌پردازان مشکلات رفتاری را به یادگیری‌های نامطلوب و تعامل کودک با محیط و والدین نسبت داده‌اند. مشکلات رفتاری شامل رفتارهای گوناگون افراطی مزمن است. بسیاری از محققان مشکلات رفتاری را اختلال‌های شایع و ناتوان‌کننده‌ای می‌دانند که برای خانواده، محیط و کودک مشکلات بسیاری ایجاد می‌کند و با میزان زیادی از نابسامانی‌های اجتماعی همراه است. تعارضات خانوادگی نیز با مشکلات کودک شدت می‌گیرد (مک‌کللن و همکاران، ۲۰۱۷). همچنین بررسی‌ها نشان می‌دهد تنها تعداد کمی از دانش‌آموزانی که با اختلال‌های رفتاری مواجه هستند، در تحصیل موفق بوده‌اند و اغلب در مقایسه با سایر دانش‌آموزان در امتحانات نمره‌های کمتری کسب می‌کنند. همچنین از همسالان خود در مدرسه ضعیف‌تر هستند و این امر باعث می‌شود اعتماد به نفس پایین‌تری داشته باشند (گامپل و سادرلند، ۲۰۱۰). در صورت عدم تشخیص و دریافت مداخلات بهنگام، احتمال بروز مشکلات رفتاری جدی، تکانشگری، مهارت‌های اجتماعی ضعیف و مشکلات هیجانی و تحصیلی در زندگی آتی این کودکان بالا است (شکوهی‌یکتا و پرنده، ۱۳۹۰).

در ۲۵ سال اخیر مسائل رفتاری کودکان به یکی از موضوع‌های مورد توجه روانشناسان تبدیل شده است. اغلب پژوهش‌ها به این مسئله اشاره کرده‌اند که بین مشکلات رفتاری اولیه کودک و مشکلات رفتاری شدیدتر در آینده دو عامل ویژگی‌های خلق و خوی کودک و رفتار والدین نقش اصلی را ایفا می‌کنند. مادرانی که سطوح بالایی از تبیغ و مشکلات هیجانی را تجربه می‌کنند در مقابله با ایفای نقش والدینی ضعف نشان می‌دهند و درنتیجه در تربیت کودکان با مشکلاتی مواجه می‌شوند که افزایش مشکلات رفتاری در کودک را به دنبال خواهد داشت (واترز و همکاران، ۲۰۱۰).

تحول<sup>۱</sup>، فرآیندی پیوسته است که همراه با تشکیل نطفه آغاز شده و با مرگ فرد به پایان می‌رسد. در میان دوره‌های زندگی، دوران کودکی، مهمترین دوره تحول در گستره عمر به شمار می‌آید (برک، ۲۰۱۸). بروز مشکلات رفتاری در طول سال‌های اولیه زندگی تأثیر نامطلوبی بر فرآیند رشد طبیعی کودک دارد (میدوهاس و همکاران، ۲۰۱۴). مشکلات رفتاری در دوران کودکی پیش‌بینی کننده افزایش احتمال ابتلاء به اختلالات روان‌پزشکی در دوران نوجوانی و بزرگسالی است (مک‌ماهون، ۱۹۹۴). بیشترین مشکل آسیب‌شناسی روانی کودک را مشکلات رفتاری و هیجانی تشکیل می‌دهد که در جریان رشد و تکامل برخی کودکان ایجاد می‌شود (مرز و مک‌کال، ۲۰۱۰؛ به نقل از علیپور و همکاران، ۱۳۹۷).

اختلال‌های رفتاری و روانی دوران کودکی و نوجوانی در برگیرنده رفتارهایی هستند که دائمی بوده و با سن فرد متناسب نمی‌باشند و منجر به تضادهای اجتماعی، نارضایتی فردی و شکست در تحصیل می‌شود. این مشکلات حاصل تعامل کودک با محیط وی است (садوک و همکاران، ۲۰۱۸). مشکلات رفتاری معمولاً برای نخستین بار در سال‌های میانی مقطع ابتدایی بروز می‌کند و بین سنین ۸ تا ۱۵ سالگی به اوج می‌رسد و تمام جنبه‌های زندگی فردی و اجتماعی کودکان را تحت تأثیر قرار می‌دهد. آمارها نشان می‌دهد مشکلات رفتاری بین ۶ تا ۱۰ درصد از کودکان مدرسه‌ای شایع است (کراکت و کافمن، ۲۰۱۳). در ایران میزان شیوع مشکلات رفتاری بین دانش‌آموزان ابتدایی ۱۸/۴ درصد گزارش شده است در زمینه مشکلات رفتاری نسبت پسران مبتلا به دختران، ۵ به ۱ یا بیشتر گزارش شده است (مسعودیان و پوررحمیان، ۱۳۹۵).

مشکلات و اختلال‌های دوره کودکی به دو دسته کلی مشکلات درون‌نمود و برون‌نمود تقسیم می‌شوند. مشکلات درون‌نمود از نظر ماهیت، درون‌فردي بوده و به شکل کناره‌گیری از تعامل‌های اجتماعی، اضطراب، مشکلات خلقی و افسردگی بروز پیدا می‌کند در حالی که مشکلات برون‌نمود، به بیان دیگر الگوهای رفتاری سازش نایافته‌ی برون‌فردي هستند که در تعارض با افراد و انتظارات آن‌ها قرار می‌گیرند. این گروه از مشکلات در گستره پژوهشی با عنوان‌هایی مانند مشکلات رفتاری،

<sup>۱</sup>. Development

ورِک، ۲۰۱۳). تعامل والد-کودک یک پدیده پیچیده و چند بعدی است و در اثر تعامل مولفه‌های متعددی از قبیل نگرش و میزان پذیرش والدین، نحوه مدیریت و کنترل رفتار، حس شایستگی اجتماعی و خویشنده‌داری، میزان دانش و مهارت والدگری، اعتماد به نفس و خوش فکری والدین در تربیت کودک و ایجاد محیطی با حداقل تعارض، کیفیت روابط و مراقبت عاطفی مادر از کودک شکل می‌گیرد (اویواری، ۲۰۱۵). همچنین این تعامل بر اساس تجربه‌های گذشته کودک از والد ساخته می‌شود (لیندزی، ۲۰۲۱). علاوه بر تأثیرات مثبتی که یک رابطه خوب دارد، از تأثیرات منفی ارتباط ناکافی و منفی نمی‌توان برخنذر بود و می‌توان از اثرهای منفی آن به نرخ بالای مشکلات رفتاری و هیجانی فرزندان اشاره کرد (بارلو و همکاران، ۲۰۰۵). ریچتر و رِک (۲۰۱۳) نشان داد که تعامل مثبت و سازنده والد-فرزنده، منجر به رشد و بهبود سازگاری و گرایش به تفکر انتقادی در نوجوانان می‌شود. همچنین می‌توان گفت که تعامل والد-کودک تأثیر زیادی بر بهزیستی روانشناختی کودک دارد. در حقیقت نداشتن رابطه گرم و مثبت، وابستگی نایمن، فرزندپروری سختگیرانه و انضباط بیش از حد، نظارت ناکافی، درگیری‌های خانوادگی و آسیب‌های روانی والدین (به ویژه افسردگی مادر) همگی می‌تواند مشکلات عاطفی و رفتاری کودکان را افزایش دهد (اویورت و همکاران، ۲۰۱۸).

همچنین در پژوهشی دیگر نشان داده شد والدین کودکان با مشکلات رفتاری غالباً در برخورد های انضباطی، خشن، ناهمانگ و ناتوان هستند و توانش های فرزندپروری اندکی دارند. روابط متقابل والد و کودک در مرکز توجه آسیب شناسی کودک قرار گرفته است، زیرا تعامل های نامناسب می‌تواند در کودکان و نوجوانان مشکلات رفتاری ایجاد کند و بسیاری از توانمندی های کودکان شکوفا نشود (هوفلد و همکاران، ۲۰۱۸). عده ای نیز بر این باورند که مشکلات رفتاری کودکان موجب مشکلاتی در فضای خانواده می‌شود (چوبی و باچر، ۲۰۱۹). در این میان آموزش های فرزندپروری نقشی اساسی در کاهش مشکلات رفتاری ایفا می کند.

در پژوهشی که توسط ترک لادانی و آقابابایی (۱۴۰۱) نیز با موضوع اثربخشی آموزش فرزندپروری مثبت بر تعامل والد-کودک و مشکلات رفتاری کودکان با مشکلات بروزنمود از طریق روش نیمه آزمایشی و با

در محیط خانواده که در واقع جامعه ای محدود است، کنش و واکنش های میان اعضاء تأثیر به سزایی در کاهش یا افزایش مشکلات رفتاری و همچنین تعارضات خانوادگی دارد. لذا در چنین محیطی صحبت از تأثیر یکسویه (چه از سوی کودک و چه والدین) اشتباه است (گرین و وینکلر، ۲۰۱۹). خانواده هسته نخستین جامعه و از عوامل اصلی انتقال فرهنگ، اندیشه، اخلاق، سنت ها و عواطف از نسلی به نسل دیگر است. خانواده نقش اساسی در حفظ سلامت روانی، اجتماعی و جسمانی فرزندان و والدین دارد. به عبارت دیگر خانواده اولین و مهمترین بافت اجتماعی را برای تحول کودک فراهم می‌سازد. در جریان نمو<sup>۱</sup> طبیعی هر کودک یک رشته تغییرات شناختی، عاطفی و اجتماعی را شاهد هستیم. به طوری که در این روند، تبیین<sup>۲</sup> و تعارضاتی را تجربه نموده که می‌تواند به مشکلات متعدد روانشناختی از جمله مشکلات رفتاری-عاطفی و یادگیری بینجامد (کاپلان و همکاران، ۲۰۱۴). این مشکلات به منزله روابط معیوب اعصابی خانواده با یکدیگر است و با روش های تربیتی نادرست والدین و تعاملات معیوب آنها با فرزندان ارتباط دارد و بررسی آن حائز اهمیت است.

در دهه های اخیر روانشناسان نشان دادند که یکی از متغیرهای پیش‌بینی کننده مشکلات بروزنمود و درون نمود در کودکان، تعامل والد-کودک می‌باشد زیرا باور دارند واکنش های متقابل و صمیمیت والدین اساس تحول شناختی-عاطفی<sup>۳</sup> کودک را تشکیل و مشکلات رفتاری<sup>۳</sup> را کاهش می‌دهد (شغیعی و همکاران، ۱۳۹۷). به عبارت دیگر به نظر می‌رسد رابطه والد کودک در کودکان چهار مشکلات بروزنمود بیشتر از کودکان عادی است؛ زیرا ارتباط، مخصوصاً در تعامل والد-فرزنده یک ضرورت محسوب می‌شود. رشد کودکان محصول عوامل متعدد و تعاملات پیوسته و پویا بین ساختار بیولوژیکی، ژنتیکی و ویژگی های محیطی است و یکی از مهم ترین عوامل مؤثر بر رشد روانی و اجتماعی، تعامل والدین با فرزندان می‌باشد؛ به طوری که کیفیت این روابط در سال های اولیه کودکی، اساس رشد شناختی، اجتماعی و هیجانی آینده کودکان را پایه گذاری می‌کند (ماتیما و همکاران، ۲۰۱۲). رابطه والد کودک در برگیرنده مجموعه ای از هیجان ها، رفتارها و انتظاراتی است که بین والد و کودک بر مبنای ویژگی های کودک و والد و شرایط به شیوه منحصر به فرد جریان پیدا می‌کند (ریچتر

1. Growth

2. Emotional-cognitive development

(۲۰۰۲) و کودک را نمی‌توان به عنوان موجودی منفعل درنظر گرفت ازین رو امروزه متخصصان روانشناسی بالینی و پژوهشگران، کیفیت تعامل در روابط والدین و کودکان مورد توجه ویژه قرار داده‌اند و این نکته را پذیرفته‌اند که برخی از ویژگی‌های والدین و متغیرهای چارچوب خانوادگی بر چگونگی پاسخگویی والدین به نیازهای فرزندانشان تأثیرگذار است (شکوهی یکتا و همکاران، ۱۳۹۴). لذا ارائه روش‌هایی که بتوان براساس آن چگونگی روابط والد-کودک را مشخص کرد، به ویژه در شرایطی که این رابطه دچار تنیدگی<sup>۲</sup> و مشکل است، می‌تواند به عنوان بخشی از برنامه‌های مؤثر درنظر گرفته شود (زرگری‌نژاد و یکهی‌زادان دوست، ۱۳۸۶).

بنابراین آموزش فرزندپروری به مادران ضروری اجتناب‌ناپذیر است. در این روش به والدین آموزش داده می‌شود که چگونه تعامل‌های مثبت با فرزندانشان را افزایش دهند، از تعارض‌ها بکاهند و از روش‌های نامناسب فرزندپروری بپرهیزنند. در این زمینه چو، زین و حسن (۲۰۱۳) نشان دادند هراندازه توانش‌های فرزندپروری والدین بیشتر باشد موقعيت تحصیلی افزایش می‌یابد و موجب کاهش مشکلات رفتاری می‌شود. با توجه به اینکه در ایران پژوهش‌های اندکی در این حوزه انجام شده و تأثیر آموزش تحول کودک بر مشکلات خانوادگی انجام نشده است؛ از این‌رو پژوهش حاضر با هدف اثربخشی برنامه آموزشی تحول کودک بر حل مشکلات خانواده و مشکلات رفتاری کودکان انجام شده است.

شیوه‌های فرزندپروری<sup>۳</sup> در بردارنده اعمالی است که اهداف گوناگونی را در بر دارد؛ تربیت اخلاقی و روانی، شناسایی، نمو و پیشرفت استعدادهای فرزندان، آموزش توانش‌ها، آشناکردن با هنجارهای جامعه از دید والدین، از جمله این دغدغه‌ها می‌باشد (لیتارت، نورماندا و آلارد، ۲۰۱۰).

## روش

**الف) طرح پژوهش و شرکت‌کنندگان:** در پژوهش حاضر، با توجه به وجود یک گروه آزمایشی و اجرای پیش‌آزمون و پس‌آزمون، از طرح شبه آزمایشی<sup>۴</sup> با پیش‌آزمون و پس‌آزمون تک گروهی<sup>۵</sup> استفاده شده است.

<sup>۵</sup>. One group with pre-post design

طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه کنترل در جامعه آماری مادران دانش‌آموزان با مشکلات بروزنمود پایه‌های سوم و چهارم ابتدایی شهر اصفهان انجام شد، به این نتیجه رسیدند که آموزش فرزندپروری مثبت رویکرد مناسبی برای افزایش تعامل والد-کودک و کاهش مشکلات رفتاری کودکان با مشکلات بروزنمود می‌باشد.

آموزش فرزندپروری با هدف پیشگیری از مشکلات رفتاری، تحولی و ایجاد دلبستگی اینم از طریق افزایش آگاهی، توانش، تعهد و اطمینان والدین انجام شده است (هوسوکاوا و کاتسورا، ۲۰۱۹). در واقع آموزش فرزندپروری به دلیل آگاهی والدین از نحوه برخورد با فرزندشان و تسلط در مواجهه با کشاکش<sup>۱</sup>‌ها به یک آرامش نسبی در بستر خانواده منجر می‌شود.

از آنجایی که درصد شیوع مشکلات رفتاری در مقطع ابتدایی زیاد است و دانش‌آموزان مشکلاتی با اطرافیان و محیط‌های آموزشی دارند و نمی‌توانند به دلیل عدم آگاهی از شرایط دبستان و تحول عاطفی، شناختی فرزندشان در این موقعیت‌ها رفتار مناسب از خود نشان دهند، مشکلات آنان در مدرسه افزایش می‌یابد. اهمیت افزایش آگاهی والدین نسبت به نحوه برخورد آنان با کودکان، منطقی به‌نظر می‌رسد که اجرای برنامه‌های آموزشی والدمحور بر سازش یافتنگی و احتمال موقعيت کودکان در موقعیت‌های مخاطره‌آمیز زندگی آثار متفاوتی به جا بگذارد (کراکت و کافمن، ۲۰۱۳).

همچنین در پژوهشی که جهت اثربخشی بازی‌درمانی خانواده‌محور بر کاهش مشکلات رفتاری با جامعه آماری کلیه کودکان مبتلا به مشکلات رفتاری در دامنه سنی ۷ تا ۱۱ سال مشغول به تحصیل در سال تحصیلی ۹۷-۹۸ در شهرستان اردکان انجام شد، نتایج نشان دهنده این است که بازی‌درمانی خانواده‌محور می‌تواند روش کارآمدی در بهبود مشکلات رفتاری و پرخاشگری، قانون‌شکنی، اضطراب، افسردگی و گوشه‌گیری در کودکان باشد ( محمودی و همکاران، ۱۴۰۱).

چنان‌که بررسی پژوهش‌ها نشان‌دهنده نقش برنامه فرزندپروری مثبت جهت اصلاح سلامت‌فردی و بین‌فردى کودکان، می‌باشد (سندرز و همکاران،

<sup>1</sup>. challenge

<sup>2</sup>. Tension

<sup>3</sup>. Parenting

<sup>4</sup>. Quasi experimental

مقیاس مشکل ۰/۹۱ به دست آمد. همچنین درستی<sup>۱</sup> ملاک محاسبه شده سیاهه نیز قابل قبول بود. قابلیت اعتماد<sup>۲</sup> پرسشنامه ECBI در نمونه ۲۰۰ نفر ایرانی محاسبه گردید و ضریب آلفای مقیاس شدت ۰/۹۳ و مقیاس مشکل ۰/۹۲ بدست آمد. قابلیت اعتماد حاصل از دو بار اجرای سیاهه در پژوهش حاجی سیدرضی و همکاران (۱۳۹۱)، در مقیاس شدت ۰/۷۴ و در مقیاس مشکل ۰/۵۸ به دست آمد، که در سطح آماری ۰/۰۱ معنادار بود.

مقیاس حل مشکل خانواده (FPSS): این مقیاس ۳۰ گویه دارد و در ۱۳۸۶ توسط احمدی‌نوده به منظور ارزیابی مشکلات در خانواده طراحی شده است. این سیاهه توسط زوجین و در مقیاس ۵ امتیازی لیکرت از «هیچ وقت» تا «همیشه» نمره گذاری می‌شود. برخی از عبارات نمره گذاری معکوس دارد. در مجموع نمره بالا در مقیاس نشان‌دهنده توانش و توانایی زوجین در حل مؤثر مشکل و نمره کم در مقیاس نشان‌دهنده فقدان و ضعف در توانایی و توانش زوجین در حل مشکل خانوادگی است. در مطالعه احمدی (۱۳۸۶) تحلیل عاملی دو عامل را در بین ۳۰ سؤال آشکار ساخت: عامل ۱ «رابطه» و عامل ۲ «حل مشکل» بررسی همبستگی درونی نمرات کل مقیاس و مقیاس‌های فرعی نشان داد که میزان رابطه همبستگی بین کل مقیاس با عامل رابطه و حل مشکل بطور یکسان ۰/۹۵ و رابطه همبستگی بین عامل رابطه با عامل حل مشکل به میزان ۰/۸۱ می‌باشد. ضریب اعتبار ارتباط ۰/۷۸ و عامل حل مشکل ۰/۸۳ بود. با توجه به اینکه این مقیاس همبستگی بالایی با مقیاس رضایت‌زنایی اتریج دارد و از سوی دیگر دارای ثبات در زمان و از قدرت تشخیص و تمیز مابین دو گروه زوجین تعارض و فاقد تعارض برخوردار است، لذا می‌تواند برای استفاده‌های کلینیکی و پژوهشی توصیه شود.

### یافته‌ها

والدین شرکت کننده در این پژوهش، بین ۲۶ تا ۴۸ سال سن داشتند و میانگین سنی آن‌ها ۳۴ سال بود. میانگین سنی کودکان این والدین ۱۰ سال بدست آمد. در خصوص تحصیلات نیز، از بین ۳۴ نفر شرکت کننده در پژوهش، ۱۲ نفر کارشناسی، ۱۸ نفر کارشناسی ارشد و ۴ نفر دارای تحصیلات دکتری تخصصی بودند. به منظور بررسی معناداری تفاوت نمرات در پیش‌آزمون و پس آزمون از آزمون ۱ گروه‌های همبسته استفاده

<sup>2</sup>. Reliability

گروه نمونه شامل ۳۴ والد شاغل به شیوه نمونه گیری در دسترس و هدفمند انتخاب شده و در پژوهش شرکت نمودند. والدین در پی یک فراخوان در کارگاه آموزشی «تحول کودک» شرکت نمودند. در یک جلسه توجیهی اهداف، شیوه برگزاری و خلاصه‌ای از موضوعات کارگاه به شرکت کنندگان توضیح داده شد. کارگاه آموزشی در ۵ جلسه دو ساعته برگزار گردید. در اولین جلسه و قبل از شروع آموزش و در آخرین جلسه پس از اتمام آموزش، پیش‌آزمون و پس آزمون از تمام شرکت کنندگان گرفته شد. برنامه آموزشی تحول کودک: کارگاه آموزشی تحول کودک جهت آشنازی والدین با دوران تحول کودکی در پنج جلسه، به وسیله نویسنده اول این مقاله، تهیه و تدوین شده است. اهداف این کارگاه آموزشی به شرح جدول ۱ می‌باشد:

جدول ۱. اهداف و برنامه آموزشی تحول کودک

جلسه	محظوظ
اول	آشنازی با شیوه‌های فرزندپروری و راهبردهایی مؤثر در این زمینه
دوم	آشنازی با برخی از ویژگی‌های دوران دبستان و بررسی تحول شخصیتی کودکان در این دوران
سوم	آشنازی با تحول عاطفی و ذهنی کودکان در دوران دبستان
چهارم	آشنازی با تحول اجتماعی و جسمی کودکان در دوران دبستان
پنجم	فرآگری راهبردهای تربیتی در ۳ موضوع شایع تکلیف، تلویزیون و خواب

### (ب) ابزار

پرسشنامه رفتار کودک آیرگ (ECBI): این ابزار به صورت خودگزارشی و ۳۶ گویه‌ای است، در سال ۱۹۷۸ توسط آیرگ و راس به منظور اندازه گیری رفتارهای مشکل‌ساز و اختشایی رایج در کودکان و نوجوانان ۱۶-۲۶ سال در دو مقیاس شدت و مشکل طراحی شده است. این سیاهه توسط والدین و در مقیاس ۷ امتیازی لیکرت از «هرگز» تا «همیشه» نمره گذاری می‌شود. همچنین با درجه‌بندی هر ماده، به صورت «بله» و «خیر»، مشکل‌ساز بودن رفتارهای کودک تعیین می‌گردد. از حاصل جمع درجه‌بندی فراوانی رفتارها، نمره مقیاس شدت و از جمع پاسخ‌های بله، نمره مقیاس مشکل رفتاری مشخص می‌شود. این ابزار در سال ۲۰۰۱ توسط ریچ و آیرگ با استفاده از نمرات برش بالینی تجدید نظر شده ارزیابی شد. در مطالعه کائزز و همکاران (۲۰۰۷) ضریب آلفای مقیاس شدت ۰/۹۵ و

<sup>1</sup>. Validity

بنابراین توزیع متغیرها نرمال است و می‌توان از آزمون تی همبسته استفاده کرد

شده است. مقدار شاخص آماری همان طور که در جدول ۲ مشاهده می‌شود، در آزمون‌های شاپیرو-ویلک و کولموگروف-اسمیرو در هر دو متغیر پرسشنامه رفتار کودک و حل مشکل خانواده بیشتر از  $0.05$  است،

جدول ۲. جدول معناداری تفاوت نمرات

کولموگروف-اسمیرو				شاپیرو-پیلک				مؤلفه‌ها
مقدار	درجه آزادی	مقدار	سطح معناداری	درجه آزادی	مقدار	سطح معناداری		مؤلفه‌ها
۰/۰۹۶	۳۲	۰/۲۰۰	۰/۹۷۶	۳۲	۰/۶۸۹	۰/۶۸۹	پیش‌آزمون رفتار کودک	
۰/۱۵۲	۳۲	۰/۰۵۹	۰/۹۶۴	۳۲	۰/۳۵۵	۰/۳۵۵	پس‌آزمون رفتار کودک	
۰/۱۵۲	۳۲	۰/۰۶۰	۰/۸۰۲	۳۲	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	پیش‌آزمون مشکل خانواده	
۰/۱۲۵	۳۲	۰/۲۰۰	۰/۹۴۲	۳۲	۰/۰۸۷	۰/۰۸۷	پس‌آزمون مشکل خانواده	

برابر  $2/52$  است که در سطح  $0.05 < P$  معنادار می‌باشد. بنابراین، برنامه تحول کودک موجب مدیریت رفتار و حل مشکلات در خانواده شده است.

آیا برنامه آموزشی تحول کودک بر حل مشکلات خانواده کودکان تأثیر دارد؟ میانگین نمره حل مشکل خانواده در پیش‌آزمون و پس‌آزمون حاکی از افزایش ۱۱ نمره‌ای در پس‌آزمون است (جدول ۳). مقدار  $t$  به دست آمده

جدول ۳. حل مشکل خانواده

گروه‌ها	مقدار میانگین	اختلاف میانگین‌ها	درجه آزادی	مقدار	سطح معناداری
پیش‌آزمون	۱۰/۲/۱۵			۲/۵۲۶	۰/۰۱۷
پس‌آزمون	۱۱/۳/۳۴				

است که در سطح  $0.05 < P$  معنادار می‌باشد. بنابراین، برنامه آموزشی تحول کودک موجب کاهش مشکلات رفتاری در کودک شده است.

آیا برنامه آموزشی تحول کودک بر کاهش مشکلات رفتاری تأثیر دارد؟ میانگین نمره حل مشکل در پیش‌آزمون و پس‌آزمون حاکی از کاهش ۳ نمره‌ای در پس‌آزمون است (جدول ۴). مقدار  $t$  به دست آمده برابر  $2/042$

جدول ۴. مشکلات رفتاری

گروه‌ها	مقدار میانگین	اختلاف میانگین‌ها	درجه آزادی	مقدار	سطح معناداری
پیش‌آزمون	۷۵/۵۹			۲/۰۴۲	۰/۰۴۹
پس‌آزمون	۷۲/۲۵				

پیش‌آزمون و پس‌آزمون والدین، داده‌ها حاکی از کاهش نمرات آن‌ها در پس‌آزمون است. همچنین در مقایسه حل مشکل خانواده یافته‌ها حاکی از افزایش میانگین نمرات در پیش‌آزمون و پس‌آزمون والدین می‌باشد. یافته‌های فوق با پژوهش‌هایی که شکوهی یکتا و همکاران (۱۳۹۵)، شکوهی یکتا و همکاران (۱۳۹۴)، امیری و همکاران (۱۳۹۵)، هوسوکاوا، کاتسورا (۲۰۱۹)، کراکت و کافمن، (۲۰۱۳). انجام داده‌اند؛ نیز همخوان

## بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی اثربخشی برنامه تحول کودک بر مشکلات رفتاری و حل مشکل خانواده انجام شد. براساس یافته‌های مطالعه حاضر، تحول کودک توانسته است مشکلات رفتاری کودک و مشکل خانواده را در سطح معناداری پس از اجرای برنامه تغییر دهد. با توجه به آمارهای بدست آمده از مقایسه‌ی میانگین نمره رفتارهای مشکل‌ساز کودک در

سوی والدین وارد چرخه معیوب لجیازی می‌شوند و میزان مشکلات رفتاری آن‌ها شدت می‌گیرد. در پژوهش حاضر به این سه موضوع و روش‌های مدیریت رفتار در مواجهه با فرزندشان پرداخته شده است. مقایسه میانگین نمرات مقیاس حل مشکل خانواده در پیش‌آزمون و پس‌آزمون والدین حاکی از افزایش نمرات در پس‌آزمون است. با توجه به افزایش نمرات حل مشکل خانواده در پس‌آزمون، تأثیر خودکارآمد پنداری والدگری مشهود بوده و تأیید می‌گردد که برنامه آموزشی تحول کودک بر حل مشکلات خانواده مؤثر است. همسو با یافته‌های پژوهش حاضر، سیمبر و همکاران (۱۳۹۷)، شکوهی یکتا و شهابی (۱۳۹۷)، زرگری نژاد، یکه‌بیزان دوست (۱۳۸۶)، واترز و همکاران (۲۰۱۰)، میراندا و همکاران (۲۰۱۹) در پژوهش‌های خود به نتایج مشابهی دست یافتند. برای مثال جانسون (۲۰۰۱) در تحقیق خود نشان داد که از طریق آموزش والدین در راستای ارتقای تحول کودک، می‌توان دستیابی به حس شایستگی اجتماعی و خویشندهای را در والدین هموار ساخت که این به نوبه خود منجر به حل مشکلات خانواده می‌شود.

با توجه به یافته‌های مربوط به کاهش مشکلات رفتاری، می‌توان نتیجه گرفت که آموزش بکار گرفته شده در پژوهش حاضر، روش سودمندی بوده است. برای تبیین این امر باید توجه داشت که بسیاری از مشکلات کودکان با آموزش والدین و رفتار صحیح آن‌ها در محیط خانواده به تعادل می‌رسد. ازین‌رو با توجه به نتایج پژوهش حاضر می‌توان اذعان داشت که با آموزش نحوه رفتار صحیح و دقیق والدین می‌توان مشکلات رفتاری کودکان را کاهش و منجر به حل مشکلات درون خانوادگی شد. همان‌طور که نتایج نشان می‌دهد کیفیت روابط خانوادگی با آموزش می‌تواند افزایش داشته باشد.

محدودیت‌های پژوهش: با توجه به اینکه نمونه انتخاب شده مربوط به شهر تهران است، بنابراین در تعیین نتایج به سایر نقاط کشور باید با احتیاط عمل کرد.

پیشنهادهای پژوهش: پیشنهاد می‌شود که این پژوهش در سایر مناطق و گروه‌های سنی متفاوت در محدوده سنی ۱۲ تا ۱۶ سال نیز اجرا و نتایج آن‌ها با یکدیگر مقایسه شود.

است. شکوهی یکتا، اکبری زردخانه و جمالی (۱۳۹۵) دریافتند که برنامه آموزشی تحول کودک در بهبود خشم و رابطه والدین با فرزندان‌شان مؤثر بوده است. ازین‌رو، نتایج یاد شده همسو با نتیجه حاصل از تأیید فرضیه پژوهش حاضر مبنی بر اینکه آموزش برنامه تحول کودک بر کاهش مشکلات رفتاری کودک و حل مشکل خانواده مؤثر است، می‌باشد.

در زمینه مشکلات رفتاری کودکان و نوجوانان، آموزش مدیریت والدین به دلیل ویژگی‌های منحصر به فرد خود بر سایر روش‌ها برتری دارد. برنامه‌های خاص درمانی که می‌تواند به‌طور گستره‌ای در بهبود روابط والدین با کودک به کار روند عبارتند از: درمان تعامل والد-کودک، برنامه والدگری مثبت، آموزش والدگری مثبت بر اساس مدل اورگان و کمک به کودک ناسازگار که همگی مهارت‌های والدگری را آموزش می‌دهند (کازدین و همکاران، ۲۰۰۶). آموزش مدیریت والدین باعث تغییر رفتار شناختی-عاطفی پدر و مادر و تغییر متقابل رفتار کودک می‌شود (تی و کول، ۲۰۱۱). همچنین این نوع آموزش به افزایش آگاهی والدین درباره نحوه برخورد با کودکان و مهارت عواطف در مقابل رفتار کودکان، گذاشت قوانین و مقررات مناسب در خانه، منجر می‌شود (فورهند و همکاران، ۲۰۱۴). درمان مدیریت والدین در افزایش تعامل همکاری بیشتر والدین در تربیت کودک، کاهش خشم والدین، و همچنین کاهش مشکلات هیجانی رفتاری کودکان نقش تعیین‌کننده‌ای دارد (کازدین و همکاران، ۲۰۱۸؛ تیجنس و همکاران، ۲۰۱۷).

در تبیین این امر باید گفت در کاهش مشکلات رفتاری، کودکان در منزل از والدین خود یاد می‌گیرند که با مسائل و مشکلات خود به گونه‌ای برخورد کنند تا دچار اضطراب نشوند و با شکست‌های احتمالی برخورد مناسبی داشته باشند. در واقع در برنامه حاضر والدین ضمن آگاهی از روش‌های مختلف کارآمد و ناکارآمد برخورد با رفتارهای کودک و آگاهی از سبک‌های مختلف فرزندپروری، تمرين‌هایی را برای بهبود سبک واکنش خود در مقابل رفتارهای چالش‌برانگیز کودکان با توجه به دوران تحول آن‌ها انجام دادند. این کارگاه آموزشی، به بهبود سبک تربیتی والدین و استفاده از بهترین سبک فرزندپروری در محیط خانه کمک کرده است. همچنین والدین با کودکان خود در موضوعاتی مانند تکالیف، تلویزیون و خواب مشکلات بسیار جدی دارند که اکثر کشاکش و تعارض‌های والدین در رابطه با این موارد است. کودکان نیز به دلیل عدم واکنش مناسب از

### ملاحظات اخلاقی

**پیروی از اصول اخلاق پژوهش:** در پژوهش حاضر، مشارکت کنندگان به صورت آگاهانه و داوطلبانه در پژوهش مشارکت نمودند و اصل رازداری رعایت شد.

**حاجی مالی:** این پژوهش با هزینه شخصی نویسنده کان انجام شده است.

**نقش هر یک از نویسندها:** نویسنده اول، طراحی و نظارت بر اجرای بسته آموزشی تحول کودک و نویسنده دوم، تحلیل گر آماری و نویسنده پیش‌نویس مقاله بود.

**تضاد منافع:** نویسنده گان هیچ تضاد منافعی در رابطه با این پژوهش اعلام نمی‌نمایند.

**تشکر و قدردانی:** بدین‌وسیله از والدینی که در انجام این پژوهش یاری نموند، تشکر و قدردانی می‌گردد.

## منابع

احمدی نوده، خدابخش. (۱۳۸۶). ساخت و اعتبار مقدماتی مقیاس حل مشکل خانواده پژوهش‌های مشاوره (تازه‌ها و پژوهش‌های مشاوره)، ۲۴(۶)، ۷-۲۶.

**SID.** <https://sid.ir/paper/70037/fa>

امیری، محسن؛ پورحسین، رضا؛ مظفری ساغند، سعیده. (۱۳۹۵). تأثیر آموزش مادران کودکان مبتلا به اختلال کمبود توجه/فرون‌کنشی با روش آدلر- درایکورس در بهبود شیوه‌های والدگری و کاهش نشانه‌های تضادورزی در فرزندانشان. مجله علوم روانشناسی، ۱۵(۵۹)، ۱۴-۳۱۴.

<http://psychologicalscience.ir/article-1-210-fa.html>

ترک لادانی، سیمیه؛ و آقابابایی، سارا. (۱۴۰۱). اثربخشی آموزش فرزندپروری مثبت بر تعامل والد-کودک و مشکلات رفتاری کودکان با مشکلات بروزنمود. فصلنامه کودکان استثنایی، ۲۲(۳)، ۱۲۲-۱۳۲.

<http://joec.ir/article-1-1500-fa.html>

حاجی سیدرضی، حمیده، ازخوش، منوچهر، طهماسبیان، کارینه، بیات، مریم، و بیگلریان، اکبر. (۱۳۹۱). معناداری اثربخشی آموزش والدین کودکان نافرمان بر روش‌های فرزندپروری مادران و مشکلات رفتاری کودکان. خانواده پژوهی، ۸(۳۲)، ۳۷۳-۳۹۰.

<https://sid.ir/paper/122536/fa>

زرگری‌نژاد، غزاله؛ و یکه‌یزدان‌دوست، رخساره. (۱۳۸۶). اثربخشی آموزش والدین بر مشکلات رفتاری کودکان ADHD (مطالعه تک موردی). مطالعات روانشناسی، ۲۹(۲)، ۲۹-۴۸.

<https://sid.ir/paper/67705/fa>

شفیعی، سهیلا؛ هاشمی‌رزنی، هادی؛ شاهقلیان، مهناز. (۱۳۹۷). نقش تعامل والد-کودک و الگوی پردازش حسی در پیش‌بینی مشکلات درونی‌سازی و بروزی‌سازی کودکان. فصلنامه کودکان استثنایی، ۱۸(۱)، ۱۹-۳۲.

<http://joec.ir/article-1-603-fa.html>

شکوهی یکتا، محسن؛ اکبری زردخانه، سعید؛ و جمالی، عبدالله. (۱۳۹۵). آموزش برنامه تربیت کودک اندیشمند به مادران و تأثیر آن بر خشم و رابطه با فرزندان. دو فصلنامه آسیب‌شناسی، مشاوره و غنی‌سازی خانواده، ۱۲(۱)، ۱-۱۴.

<http://fpcej.ir/article-1-113-fa.html>

شکوهی یکتا، محسن؛ و شهابی، روح‌الله. (۱۳۹۷). اثربخشی کارگاه آموزش «تربیت کودک اندیشمند» بر مشکلات رفتاری کودکان و خودکارآمد پنداری والدگری. فصلنامه علوم روانشناسی، ۱۷(۶۸)، ۴۱۹-۴۲۶.

20.1001.1.17357462.1397.17.68.3.1

شکوهی یکتا، محسن؛ اکبری زردخانه، سعید؛ و محمودی، مریم. (۱۳۹۴). آموزش شیوه تعامل مبتنی بر حل مسئله و اثر آن بر سبک‌های تربیتی والدین و حل مشکل در خانواده. مجله علوم روانشناسی، ۵۵(۱۴)، ۳۷۳-۳۸۸.

<http://psychologicalscience.ir/article-1-230-en.html>

علی‌پور، فرزاد؛ علی‌اکبری دهکردی، مهناز؛ برقی ایرانی، زبیا. (۱۳۹۷). اثربخشی برنامه آموزش مهارت فرزندپروری این بن بر شیوه‌های فرزندپروری مادران کودکان با عالم مشکلات رفتاری درونی‌سازی و بروزی‌سازی شهرستان لاهیجان. فصلنامه کودکان استثنایی، ۱۸(۲)، ۱۲۳-۱۳۴.

<http://joec.ir/article-1-622-fa.html>

محمودی، سیما؛ محمدپناه اردکان، عذراء؛ چوب‌فروش‌زاده، آزاده؛ فاروقی، پریا. (۱۴۰۱). اثربخشی بازی درمانی خانواده محور بر کاهش مشکلات رفتاری کودکان. مجله پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ۴۴(۲)، ۱۵۹-۱۵۲.

<doi: 10.34172/mj.2022.024 Scopus ID: 85144241332>

مسعودی‌نایاب، ابراهیم؛ و پورحیمیان، الهه. (۱۳۹۵). بررسی رابطه بین بازی‌های رایانه‌ای و بروز اختلالات رفتاری در میان دانش‌آموزان پسر دبستانی. جامعه‌شناسی کاربردی، ۲۷(۳)، ۱۱۷-۱۳۴.

<10.22108/jas.2016.20501>

## References

Ahmadi Noudeh, Kh. B. (2008). Construction and validation of family problem solving scale. Counseling Research and Development, 6(24), 7-26.

<https://www.sid.ir/en/journal/ViewPaper.aspx?ID=115278>

Alipour, F., Aliakbari Dehkordi, M., & Barghi Irani, Z. (2018). The effectiveness of safe parenting skills training program on parenting practices of mothers of children with signs of internalizing and externalizing behavior problems Lahijan city. Journal of Exceptional Children, 18(2), 123-134. <http://joec.ir/article-1-622-fa.html>

Amiri, M., Pourhosein, R., & Mozafari Saghand, S. (2016). The effects of training mothers with ADHD children based on Adler- Dreikurs' instructions on parenting styles and oppositional behavior in their children [Research]. The Journal Of Psychological Science, 15(59), 303-314. <http://psychologicalscience.ir/article-1-210-fa.html>

Barlow, J., Parsons, J., & Stewart-Brown, S. (2005). Preventing emotional and behavioural problems: the effectiveness of parenting programmes with children less than 3 years of age. Child: care, health

- and development, 31(1), 33-42. <https://doi.org/10.1111/j.1365-214.2005.00447.x>
- Berk, L. (2018). Development through the lifespan. Hoboken. In: NJ: Pearson Education, Inc. <https://www.worldcat.org/title/1036367803>
- Chew, B. H., Zain, A. M., & Hassan, F. (2013). Emotional intelligence and academic performance in first and final year medical students: a cross-sectional study. *BMC Medical Education*, 13(1), 1-10. <https://doi.org/10.1186/1472-6920-13-44>
- Choi, J. K., & Becher, E. H. (2019). Supportive coparenting, parenting stress, harsh parenting, and child behavior problems in nonmarital families. *Family Process*, 58(2), 404-417. <https://doi.org/10.1111/famp.12373>
- Conners, N. A., Edwards, M. C., & S Grant, A. (2007). An evaluation of a parenting class curriculum for parents of young children: Parenting the strong-willed child. *Journal of Child and Family Studies*, 16(3), 321-330. <https://doi.org/10.1007/s10826-006-9088-z>
- Crockett, J. B., & Kauffman, J. M. (2013). *The least restrictive environment: Its origins and interpretations in special education*. Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781410603722>
- Eyberg, S. M, Ross, A. W. (1978). Assessment of child behavior problems: The validation of a new inventory. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 7, 113-116. <https://doi.org/10.1080/15374417809532835>
- Eyberg, S. M. (1990). Eyberg child behavior inventory and sutter-eyberg student behavior inventory-revised: Professional manual. *Psychological Assessment Resources*. <https://cir.nii.ac.jp/crid/1570291225897311744>
- Forehand, R., Lafko, N., Parent, J., & Burt, K. B. (2014). Is parenting the mediator of change in behavioral parent training for externalizing problems of youth?. *Clinical Psychology Review*, 34(8), 608-619. doi: [10.1016/j.cpr.2014.10.001](https://doi.org/10.1016/j.cpr.2014.10.001)
- Greene, R., & Winkler, J. (2019). Collaborative & Proactive Solutions (CPS): A review of research findings in families, schools, and treatment facilities. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 22(4), 549-561. [10.1007/s10567-019-00295-z](https://doi.org/10.1007/s10567-019-00295-z)
- Gumpel, T. P., & Sutherland, K. S. (2010). The relation between emotional and behavioral disorders and school-based violence. *Aggression and Violent Behavior*, 15(5), 349-356. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2010.06.003>
- Haji Seyedrazi, H., Azkhosh, M., Tahmasian, K., Bayat, M., & Biglarian, A. (2013). The efficacy of parnting the storng-willed child program for mothers parenting practices and children's beharioral problems. *Journal of Family Research*, 8(32), 390-373. <https://www.sid.ir/en/journal/ViewPaper.aspx?id=289835>
- Hohlfeld, A. S., Harty, M., & Engel, M. E. (2018). Parents of children with disabilities: A systematic review of parenting interventions and self-efficacy. *African Journal of Disability*, 7(1), 1-12. <https://hdl.handle.net/10520/EJC-11ef255b7e>
- Hosokawa, R., & Katsura, T. (2019). Role of parenting style in children's behavioral problems through the transition from preschool to elementary school according to gender in Japan. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(1), 21. <https://doi.org/10.3390/ijerph16010021>
- Johnson, B. (2001). Behaviour problems in children and adolescents with learning disabilities. *The Internet Journal of Mental Health*, 1(2),1-6. doi: <https://print.ispub.com/api/0/ispub-article/11591>
- Kaplan, S., Cortina, J., Ruark, G., LaPort, K., & Nicolaides, V. (2014). The role of organizational leaders in employee emotion management: A theoretical model. *The Leadership Quarterly*, 25(3), 563-580. <https://doi.org/10.1016/j.lequa.2013.11.015>
- Kazdin, A. E., Glick, A., Pope, J., Kaptchuk, T. J., Lecza, B., Carrubba, E., ... & Hamilton, N. (2018). Parent management training for conduct problems in children: Enhancing treatment to improve therapeutic change. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 18(2), 91-101. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2017.12.002>
- Kazdin, A. E., Whitley, M., & Marciano, P. L. (2006). Child–therapist and parent–therapist alliance and therapeutic change in the treatment of children referred for oppositional, aggressive, and antisocial behavior. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 47(5), 436-445. DOI: [10.1111/j.1469-7610.2005.01475.x](https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.2005.01475.x)
- Letarte, M.-J., Normandeau, S., & Allard, J. (2010). Effectiveness of a parent training program “Incredible Years” in a child protection service. *Child Abuse & Neglect*, 34(4), 253-261. <https://doi.org/10.1016/j.chab.2009.06.003>
- Lindsey, E. W. (2021). Emotion regulation with parents and friends and adolescent internalizing and

- externalizing behavior. *Children*, 8(4), 299. <https://doi.org/10.3390/children8040299>
- MacMahon, R. J. (1994). Diagnosis, assessment, and treatment of externalizing problems in children: the role of longitudinal data. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 62(5), 901. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.62.5.901>
- Mahmoodi, S., Mohammadpanah, A., Chobforoshzadeh, A., & Faroughi, P. (2022). The effectiveness of family-centered play therapy on reducing children's behavioral problems. *Medical Journal of Tabriz University of Medical Sciences*, 44(2), 152-159. doi: 10.34172/mj.2022.024
- Mäntymaa, M., Puura, K., Luoma, I., Latva, R., Salmelin, R. K., & Tamminen, T. (2012). Predicting internalizing and externalizing problems at five years by child and parental factors in infancy and toddlerhood. *Child Psychiatry & Human Development*, 43(2), 153-170. <https://doi.org/10.1007/s10578-011-0255-0>
- Masoudnia, E., & Pourrahimian, E. (2016). Impact of Computer Game on Incidence of Behavioral Disorders among Male Elementary School Students. *Journal of Applied Sociology*, 27(3), 117-134. <https://doi.org/10.22108/jas.2016.20501>
- McClelland, M. M., Tominey, S. L., Schmitt, S. A., & Duncan, R. (2017). SEL interventions in early childhood. *The Future of Children*, 27(1), 33-47. <https://www.jstor.org/stable/44219020>
- Midouhas, E., Kuang, Y., & Flouri, E. (2014). Neighbourhood human capital and the development of children's emotional and behavioural problems: The mediating role of parenting and schools. *Health & Place*, 27, 155-161. <https://doi.org/10.1016/j.healthplace.2014.02.004>
- Miranda, A., Mira, A., Berenguer, C., Rosello, B., & Baixauli, I. (2019). Parenting stress in mothers of children with autism without intellectual disability. Mediation of behavioral problems and coping strategies. *Frontiers in Psychology*, 10, 464. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30906274/>
- Nunes, S. A. N., Faraco, A. M. X., Vieira, M. L., & Rubin, K. H. (2013). Problemas externalizantes e internalizantes: contribuições do apego e das práticas parentais. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, 26(3), 617-625. <https://doi.org/10.1590/S0102-79722013000300022>
- Olivari, G. M. (2015). Adolescent perceptions of parenting styles in Sweden Italy and Greece: an exploratory study. *Europe's Journal of Psychology*, 2,244-258. doi: 10.5964/ejop.v1i2.887
- Özyurt, G., Dinsever, C., Caliskan, Z., & Evgin, D. (2018). Can positive parenting program (Triple P) be useful to prevent child maltreatment?. *Indian Journal of Psychiatry*, 60(3), 286. Doi: 10.4103/psychiatry.IndianJPsychiatry\_92\_17
- Rich, B. A., & Eyberg, S. M. (2001). Accuracy of assessment: The discriminative and predictive power of the Eyberg Child Behavior Inventory. *Ambulatory Child Health*. 7(3-4), 249-257. <https://doi.org/10.1046/j.1467-0658.2001.00141.x>
- Richter, N., & Reck, C. (2013). Positive maternal interaction behavior moderates the relation between maternal anxiety and infant regulatory problems. *Infant Behavior and Development*, 36(4), 498-506. <https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2013.04.007>
- Sadock, V. A., Ahmad, S., Sadock, B. J. (2018). Kaplan & Sadock's Pocket Handbook of Clinical Psychiatry. Argentina: Wolters Kluwer. [https://www.google.com/books/edition/\\_/\\_S8uswEACAAJ?sa=X&ved=2ahUKEwi\\_MyhOX9AhVE4qQKHbH4DcwQ8fIDegQILBAI](https://www.google.com/books/edition/_/_S8uswEACAAJ?sa=X&ved=2ahUKEwi_MyhOX9AhVE4qQKHbH4DcwQ8fIDegQILBAI)
- Sanders, M. R., Turner, K. M., & Markie-Dadds, C. (2002). The development and dissemination of the Triple P—Positive Parenting Program: A multilevel, evidence-based system of parenting and family support. *Prevention Science*, 3, 173-189. <https://b2n.ir/t11979>
- Shafiee, S., Hashemirazini, H., & Shahgholian, M. (2018). The Role of Parent-Child Interaction and Sensory Processing Pattern in Predicting Children's Internalizing and Externalizing Problems. *Journal of Exceptional Children*. 18 (1),19-32. <http://joec.ir/article-1-603-en.html>
- Shokoohi-Yekta, M., & Shahabi. R. (2018). Effects of the raising a thinking child workshop on children behavioral problems and parenting self-efficacy. *Journal of Psychological Science*, 17(68), 419-426. Doi: 20.1001.1.17357462.1397.17.68.3.1
- Shokoohi-Yekta, M., Akbari Zardkhaneh, S., & Jamali, A. (2016). Teaching Raising a Thinking Child Program to Mothers and it's Effects on Anger and Mother-Child Relationship [Research]. *Family Pathology, Counseling and Enrichment Journal*, 2(1), 1-14. <http://fpcej.ir/article-1-113-fa.html>
- Shokoohi-Yekta, M., Akbari-Zardkhaneh, S. d., & Mahmoodi, M. (2015). Teaching interaction strategies based on problem solving and its effects on parenting style and problem solving in the family [Research]. *The Journal Of Psychological Science*,

- 14(55), 373-388.  
<http://psychologicalscience.ir/article-1-230-en.html>
- Simbar, S., Hosseinkhanzadeh, A. A., & Abolghasemi, A. (2019). Hope for the Future, Attachment Relationships, and Emotional-Behavioral Problems in Child Labor [Research].
- Teti, D. M., & Cole, P. M. (2011). Parenting at risk: new perspectives, new approaches. *Journal of Family Psychology*, 25(5), 625. DOI: [10.1037/a0025287](https://doi.org/10.1037/a0025287)
- Thijssen, J., Vink, G., Muris, P., & de Ruiter, C. (2017). The effectiveness of parent management training—Oregon model in clinically referred children with externalizing behavior problems in The Netherlands. *Child Psychiatry & Human Development*, 48(1), 136-150.  
<https://doi.org/10.1007/s10578-016-0660-5>
- Tork ladani, S., & Aghababaei, S. (2022). The Effectiveness of Positive Parenting Training on Parent-Child Interaction and Children's Behavioral Problems with Externalized Problems. *Journal of exceptional children*, 22 (3), 123-132.  
<http://joec.ir/article-1-1500-fa.html>
- Waters, S. F., Virmani, E. A., Thompson, R. A., Meyer, S., Raikes, H. A., & Jochem, R. (2010). Emotion regulation and attachment: Unpacking two constructs and their association. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 32(1), 37-47. <https://doi.org/10.1007/s10862-009-9163-z>
- Zargarinezhad, G., & Yekeh Yazdandoust, R. (2007). Efficacy of parent's training on problem behaviors in ADHD children. *Psychological Studies*, 3(2), 29-48.  
<https://www.sid.ir/en/journal/ViewPaper.aspx?ID=102844>