



The Relationship between Nostalgia Proneness of Mothers and Behavioral Problems of their Preschool Female Offspring

Amir Ghamarani^{1,*}, Motahareh Lotfi²

¹ Assistant Professor, Department of Psychology and Education of Children with Special Needs, University of Isfahan, Isfahan, Iran

² MSc, Department of Psychology, Islamic Azad University of Isfahan (Khorasgan), Isfahan, Iran

* **Corresponding author:** Amir Ghamarani, Assistant Professor, Department of Psychology and Education of Children with Special Needs, University of Isfahan, Isfahan, Iran. E-mail: a.ghamarani@edu.ui.ac.ir

Received: 18 Mar 2017

Accepted: 21 Oct 2017

Abstract

Introduction: Behavioral problems have many negative impacts on the development of children. In recent decades, experts emphasized the relationships between child and the main caregiver, since they believe that the main caregiver characteristics develop the child's emotional, cognitive, and behavioral structure. Accordingly, the current study aimed at predicting the relationship between the nostalgia proneness of mother and behavioral problems of their preschool female offspring.

Methods: A total of 150 mothers with preschool children were selected by random cluster sampling method from a preschool center in Najafabad, Isfahan Province, Iran. They completed the Achenbach system of empirically based assessment (ASEBA) questionnaire developed by Achenbach and nostalgia proneness scale developed by Hawlana and Holak.

Results: The results showed a significant relationship between the mothers' nostalgia proneness and internal behavioral problems in their female children. In addition, the study showed a significant relationship between the mothers' nostalgia proneness and outside behavioral problems in their female offspring. The results of the regression analysis showed that the personal nostalgia proneness was 26% ($P < 0.001$, $\beta = 2.42$), interpersonal nostalgia proneness 27% ($P = 0.669$, $\beta = 0.22$), cultural nostalgia proneness 31% ($P < 0.001$, $\beta = -0.76$), virtual nostalgia proneness 28% ($P = 0.146$, $\beta = -0.71$), and total score of nostalgia proneness 27% ($P < 0.001$, $\beta = -7.58$). Also, personal nostalgia proneness was 24% ($P < 0.001$, $\beta = 4.63$), interpersonal nostalgia proneness 26% ($P = 0.861$, $\beta = 0.09$), cultural nostalgia proneness 29% ($P < 0.001$, $\beta = -3.69$), virtual nostalgia proneness 25% ($P = 0.02$, $\beta = 1.14$), and total score of nostalgia proneness 25% ($P < 0.001$, $\beta = 7.24$).

Conclusions: Since maternal nostalgia is closely related to the behavioral problems of their children, based on the results of the current study, these findings can be used to develop therapeutic and educational interventions. Preschool children can also benefit from these results.

Keywords: Nostalgia Proneness, Out of Hand, Behavior Problems, Behavioral Problems in Hand



CrossMark

رابطه بین آمادگی نوستالژی مادران و مشکلات رفتاری فرزندان دختر

امیر قمرانی^{۱*}، مطهره لطفی^۲

^۱ استادیار، گروه روان شناسی کودکان با نیازهای خاص، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران
^۲ کارشناس ارشد، گروه روان شناسی عمومی، دانشگاه آزاد اسلامی اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
 * نویسنده مسئول: امیر قمرانی، استادیار، گروه روان شناسی کودکان با نیازهای خاص، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران. ایمیل: a.ghamarani@edu.ui.ac.ir

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۶/۰۷/۲۹

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۵/۱۲/۲۸

چکیده

مقدمه: مشکلات رفتاری تأثیرات منفی بسیاری بر رشد و تحول کودک دارد. در دهه‌های اخیر متخصصان بر روابط کودک با مراقب اصلی تأکید بسیار کرده‌اند، زیرا باور دارند ویژگی‌های مراقب اصلی، شناختی و رفتاری کودک را تشکیل و خطر ابتلای کودک به مشکلات رفتاری را کاهش می‌دهد. بر این اساس، پژوهش حاضر، با هدف بررسی رابطه بین آمادگی نوستالژی مادران و مشکلات رفتاری فرزندان دختر پیش‌دبستانی شهر نجف‌آباد انجام شد.

روش کار: ۱۵۰ مادر با فرزند کودک پیش‌دبستانی دختر با روش نمونه‌گیری تصادفی چندمرحله‌ای از مهدکودک‌های شهرستان نجف‌آباد اصفهان پرسشنامه‌های مشکلات رفتاری (آشنیباخ، ۱۹۹۱) و مقیاس آمادگی نوستالژیکی (هاولنا و هولاک، ۲۰۰۴) را تکمیل کردند.

یافته‌ها: نتایج رگرسیون نیز نشان داد که آمادگی نوستالژیکی شخصی ۲۶ درصد ($P < 0/001$, $\beta = -2/42$)، بین فردی ۲۷ درصد ($P = 0/669$, $\beta = 0/22$)، فرهنگی ۳۱ درصد ($P < 0/001$, $\beta = -3/76$)، مجازی ۲۸ درصد ($P = 0/146$, $\beta = -0/71$)، نمره کل ۲۷ درصد ($P < 0/001$, $\beta = 7/58$) از مشکلات رفتاری درونی را تبیین می‌کند. علاوه بر این، آمادگی نوستالژی شخصی ۲۴ درصد ($P < 0/001$, $\beta = -4/63$)، بین فردی ۲۶ درصد ($P = 0/861$, $\beta = 0/09$)، نوستالژی فرهنگی ۲۹ درصد ($P < 0/001$, $\beta = -3/69$)، مجازی ۲۵ درصد ($P = 0/20$, $\beta = 1/14$) و نمره کل آمادگی نوستالژیکی ۲۵ درصد ($P < 0/001$, $\beta = 7/24$) از مشکلات رفتاری درونی را تبیین می‌نمود.

نتیجه گیری: از آنجایی که آمادگی نوستالژی مادران رابطه تنگاتنگی با مشکلات رفتاری فرزندان نشان دارد، لذا بر اساس نتایج این پژوهش می‌توان از این یافته‌ها در تدوین مداخلات درمانی و آموزشی بهره‌برند. همچنین متخصصان حوزه کودکان پیش‌دبستانی می‌توانند از این نتایج در برنامه‌های خود بهره‌برند.

کلیدواژه‌ها: آمادگی نوستالژی، مشکلات رفتاری برون‌سو، مشکلات رفتاری درون‌سو، مادران، دختران

تمامی حقوق نشر برای انجمن علمی پرستاری ایران محفوظ است.

مقدمه

دوران کودکی از مهم‌ترین مراحل زندگی است که در آن شخصیت فرد پایه‌ریزی شده و شکل می‌گیرد. اغلب مشکلات رفتاری پس از دوران کودکی ناشی از کمبود توجه به دوران حساس کودکی و عدم هدایت صحیح در روند رشد و تکامل است. مشکلات رفتاری به شرایطی اطلاق می‌شود که در آن پاسخ‌های رفتاری کودک با هنجارهای فرهنگی، سنی و قومی تفاوت داشته باشد به طوری که بر عملکرد تحصیلی، روابط اجتماعی و سازگاری تأثیر منفی بگذارد (۱). تاکنون طبقه‌بندی‌های مختلفی برای مشکلات رفتاری صورت گرفته است. بر اساس جدیدترین طبقه‌بندی، مشکلات رفتاری به دو دسته بزرگ مشکلات رفتاری درونی‌سازی (مانند افسردگی، اضطراب، کناره‌گیری و شکایات جسمانی) و مشکلات رفتار برون‌سازی (مانند مشکلات مربوط به قانون شکنی و پرخاشگری که بیشتر با آزار و اذیت دیگران در ارتباط هستند) تقسیم شده‌اند (۲). بررسی‌های انجام‌شده پیرامون همه‌گیرشناسی اختلالات رفتاری در ایالات متحده آمریکا و انگلستان، گویای آن است که میزان شیوع اختلالات رفتاری درونی‌سازی و برون‌سازی شده

دوران کودکی از مهم‌ترین مراحل زندگی است که در آن شخصیت فرد پایه‌ریزی شده و شکل می‌گیرد. اغلب مشکلات رفتاری پس از دوران کودکی ناشی از کمبود توجه به دوران حساس کودکی و عدم هدایت صحیح در روند رشد و تکامل است. مشکلات رفتاری به شرایطی اطلاق می‌شود که در آن پاسخ‌های رفتاری کودک با هنجارهای فرهنگی، سنی و قومی تفاوت داشته باشد به طوری که بر عملکرد تحصیلی، روابط اجتماعی و سازگاری تأثیر منفی بگذارد (۱). تاکنون طبقه‌بندی‌های مختلفی برای مشکلات رفتاری صورت گرفته است. بر اساس جدیدترین طبقه‌بندی، مشکلات رفتاری به دو دسته بزرگ مشکلات رفتاری درونی‌سازی (مانند افسردگی، اضطراب، کناره‌گیری و شکایات جسمانی) و مشکلات رفتار برون‌سازی (مانند مشکلات مربوط به قانون شکنی و پرخاشگری که بیشتر با آزار و اذیت دیگران در ارتباط هستند) تقسیم شده‌اند (۲). بررسی‌های انجام‌شده پیرامون همه‌گیرشناسی اختلالات رفتاری در ایالات متحده آمریکا و انگلستان، گویای آن است که میزان شیوع اختلالات رفتاری درونی‌سازی و برون‌سازی شده

پیش‌دستانی ۲- هوش متوسط یا بالاتر از متوسط، ۳- حواس بینایی و شنوایی سالم، ۴- نداشتن اختلال روان‌پزشکی همراه؛ ملاک‌های خروج شامل عدم تمایل مادر به شرکت در پژوهش و عدم تکمیل پرسشنامه‌ها به‌طور کامل بود. معیارهای ورود و خروج توسط فارغ‌التحصیل کارشناس ارشد رشته روان‌شناسی و با مراجعه به پرونده کودکان، مورد بررسی قرار گرفت. ابزار گردآوری داده‌ها شامل دو پرسشنامه بود. برای اندازه‌گیری اختلالات هیجانی- رفتاری از نظام سنجش مبتنی بر تجربه آشناباخ (ASEBA: Achenbach System of Empirically Based Assessment) - فرم گزارش والدین استفاده شده است. نظام سنجش مبتنی بر تجربه آشناباخ شامل مجموعه‌ای از فرم‌ها برای ارزیابی شایستگی‌ها، کارکرد انطباقی و مشکلات هیجانی/ رفتاری است که عبارت‌اند از: سیاهه رفتاری کودک، پرسشنامه خود سنجی و فرم گزارش معلم. هر یک از این فرم‌ها در ۲۰ الی ۲۵ دقیقه تکمیل می‌شوند. در صورت وجود محدودیت زمانی، می‌توان برحسب نیاز تنها بخش‌هایی از فرم‌ها را که شایستگی‌ها و کارکردهای انطباقی را اندازه می‌گیرند، یا بخشی که مشکلات هیجانی/ رفتاری را اندازه می‌گیرند، اجرا کرد. در این پژوهش، تنها پرسش‌های مربوط به بخش مشکلات هیجانی/ رفتاری فرم گزارش والدین اجرا شده است. فرم گزارش والدین دارای ۱۲۰ عبارت و ۲ خرده مقیاس کلی شامل برون‌سازی و درون‌سازی و ۸ خرده مقیاس فرعی شامل اضطراب/ افسردگی (۱۶ سؤال)، گوشه‌گیری/ افسردگی (۸ سؤال)، شکایات جسمانی (۵ سؤال)، مشکلات اجتماعی (۱۱ سؤال)، مشکلات تفکر (۱۵ سؤال)، مشکلات توجه (۲۶ سؤال)، رفتار قانون‌شکنی (۱۸ سؤال)، رفتار پرخاشگرانه (۲۱ سؤال) می‌باشد. به‌منظور بررسی ویژگی‌های روان‌سنجی روش‌های همسانی درونی، باز آزمایی و توافق میان پاسخ‌دهندگان استفاده شده که همگی بیانگر آن بود که پرسشنامه از ویژگی‌های روان‌سنجی قابل قبولی برخوردار است. (نعمت الهی و طهماسبی، ۱۳۹۳). در ایران نیز، ضریب آلفای کل ابزار و دو حوزه مشکلات رفتاری درون‌سازی شده و برونی‌سازی شده توسط مینایی بررسی شده که به ترتیب ۰/۸۵، ۰/۸۷، ۰/۸۷ گزارش شده است (۲۰). در پژوهش حاضر مانند تحقیقات قبلی (۲۱-۲۳)، این مقیاس فقط به ارزیابی میانگین‌ها پرداخت و چون به‌منظور بررسی رابطه، این نمره ارزیابی شد و هدف تشخیص‌گذاری نبود، نمره بالا و پائین مورد توجه نبود. همچنین به‌منظور سنجش آمادگی نوستالژیک، از مقیاس پرسشنامه آمادگی نوستالژیک که در سال ۲۰۰۴ توسط هاولنا و هولاک طراحی شده و دارای ۴ خرده مقیاس با ۳۱ گویه است، استفاده شد. عوامل این مقیاس عبارت‌اند از ۱- نوستالژی شخصی، ۲- نوستالژی مجازی، ۳- نوستالژی فرهنگی و ۴- نوستالژی بین فردی. این مقیاس تاکنون در مطالعات متعددی استفاده شده است. همسانی درونی مقیاس به شیوه آلفای کرونباخ ۰/۸۷ برآورد شده است. در ایران بررسی روایی و پایایی مقیاس نوستالژی در دانشجویان علوم پزشکی اصفهان انجام شده است. در ارزیابی روایی محتوایی، پرسشنامه‌ها در اختیار چند تن از اساتید حوزه روان‌شناسی قرار گرفته است تا درباره محتوی سؤالات و تناسب آن‌ها با اهداف پژوهش قضاوت و داوری کنند و پس از بازبینی توسط صاحب‌نظران، نقایص ابزار سنجش برطرف گردیده است. ضریب آلفای کرونباخ برای نوستالژی شخصی، نوستالژی بین فردی، نوستالژی فرهنگی، نوستالژی مجازی و نمره کل به ترتیب برابر با ۰/۸۴، ۰/۷۹، ۰/۷۷، ۰/۸۳ و ۰/۹۷ و

در این کشورها، برابر با ۱۲ درصد است (۳). بررسی پژوهش‌های انجام‌شده در ایران نیز آمار متفاوت و روزافزونی از ابتلا به مشکلات رفتاری درونی‌سازی و برونی‌سازی (به ترتیب ۳ و ۴/۵ درصد) را نشان می‌دهد (۴، ۵). مشکلات رفتاری نقش بسیار مهمی در شکل‌گیری عزت‌نفس و نیز عملکرد تحصیلی، روابط اجتماعی و سازگاری کودک در آینده دارد (۶). در دهه‌های اخیر متخصصان بر روابط کودک با مراقب اصلی تأکید بسیار کرده‌اند، زیرا باور دارند واکنش‌های متقابل والد-کودک اساس رشد هیجانی، شناختی و رفتاری کودک را تشکیل و خطر ابتلای کودک به مشکلات رفتاری را کاهش می‌دهد (۷-۱۰). در این زمینه، یکی از جدیدترین متغیرهایی که در حوزه آسیب‌شناسی روانی معرفی شده است، آمادگی نوستالژیک (Nostalgic prone) می‌باشد.

هیر، رتچی، سدیکیس، ویلدسکات (۱۱) نوستالژی را نوعی احساس مثبت و اجتماعی که از گذشته نشأت می‌گیرد، دانسته‌اند. بررسی تحقیقات انجام شده نیز گویای نقش نوستالژی در حوزه‌های فردی و بین فردی می‌باشد، در حوزه‌های فردی مشخص شده است که نوستالژی از طریق تجربه مجدد وقایع مهم اجتماعی، نیازها و تعلقات داخلی فرد را برآورده می‌سازد (۱۲). همچنین موجب امنیت خاطر (۱۳) افزایش اعتمادبه‌نفس، چگونگی ادراک افراد از خودشان، معناداری زندگی، خوش‌بینی و پیوند با دیگران (۱۴) و خود نظارتی (۱۵) می‌شود؛ در زمینه تأثیرات بین فردی نوستالژی، محققان معتقدند نوستالژی باعث ارتباطات اجتماعی و معنای احساسی به زندگی (۱۶) و حمایت‌های اجتماعی (۱۷)، ارتباط نمادین با افراد مهم (۱۸)، احساس حمایت و دوست‌داشتنی بودن، کاهش دل‌بستگی اضطرابی و اجتنابی و درک حمایت اجتماعی که در تقابل با احساس تنهایی است (۱۹) می‌شود. با توجه به ارتباط بین آمادگی نوستالژی با شاخص‌های روان‌شناختی از یک سو و با عطف نظر به نقش ویژگی‌های روان‌شناختی مادر با مشکلات رفتاری فرزندان، رابطه بین آمادگی نوستالژیک مادران و مشکلات رفتاری فرزندان منطقی به نظر می‌رسد. در این راستا با توجه به اینکه مادران بیشترین ارتباط را با فرزندان خود دارند و همچنین عوارض و پیامدهای نامطلوب مشکلات رفتاری فرزندان که مانعی در جهت رشد و بالندگی آن‌ها محسوب می‌شود و نظر به اینکه بررسی عوامل زیربنایی مشکلات رفتاری فرزندان بر اساس ویژگی‌های مادران، در ایران، کمتر مورد توجه قرار گرفته است، بنابراین پژوهش حاضر در راستای رفع این خلأ پژوهشی باهدف بررسی رابطه بین آمادگی نوستالژی مادران و مشکلات رفتاری فرزندان دختر پیش‌دستانی طراحی شد.

روش کار

پژوهش حاضر یک مطالعه مقطعی از نوع توصیفی- همبستگی است و جامعه آماری پژوهش حاضر شامل کلیه مادران شهرستان نجف‌آباد هستند که دارای دختران پیش‌دستانی می‌باشد. در این تحقیق با توجه به هدف مطالعه از روش نمونه‌گیری تصادفی چندمرحله‌ای استفاده شد. به این صورت که با مراجعه به آموزش و پرورش نجف‌آباد و تهیه فهرستی از تمامی پیش‌دستانی‌های نجف‌آباد در چهار منطقه جغرافیایی شمال، جنوب، شرق و غرب تعداد سه پیش‌دستانی به‌صورت تصادفی از هر منطقه جغرافیایی انتخاب و در هر مهدکودک به‌صورت تصادفی ۱۳ مادر که دارای کودکان دختر پیش‌دستانی بودند انتخاب شدند؛ و از آن‌ها درخواست شد تا به ابزارهای پژوهش پاسخ دهند. ملاک‌های ورود شامل این موارد بود: ۱- داشتن فرزندان دختر در مقطع

یافته‌ها

جدول ۱: ویژگی‌های جمعیت شناختی نمونه پژوهش را نشان می‌دهد. میانگین سنی مادران شرکت‌کننده در مطالعه برابر با ۳۲/۱۱ و انحراف معیار ۳/۲۶ و میانگین سنی کودکان ۵/۵۹ و انحراف معیار ۱/۰۹ بود. **جدول ۲:** میانگین و انحراف استاندارد نمرات آمادگی نوستالژیکی مادران و مشکلات رفتاری درونی و برونی کودکان را نشان می‌دهد. به منظور بررسی میزان قدرت تبیین متغیر پیش‌بین (آمادگی نوستالژیکی مادران و مؤلفه‌های آن) در مشکلات رفتاری درونی و برونی کودکان از تحلیل رگرسیون استفاده شد. نتایج حاصل از تحلیل رگرسیون در **جدول ۴** و **۵** ارائه شده است.

و برای کل مقیاس ۰/۸۰ به دست آمده است (۴). پس از اخذ مجوزهای مورد نیاز برای انجام پژوهش و هماهنگی با مسئولان، رضایت‌نامه آگاهانه کتبی از خانواده‌های شرکت‌کننده در این پژوهش دریافت و به آنان اطمینان داده شد که اطلاعات محرمانه بوده و انجام پژوهش هیچ‌گونه ضرر و زیان را متوجه خانواده و یا فرزند آن‌ها نخواهد کرد. همچنین کلیه اصول اخلاقی رعایت شد، شرکت‌کنندگان برای شرکت در مطالعه آزاد بودند و در صورتی که تمایل به ادامه تکمیل پرسشنامه‌ها نداشتند، از خروج آن‌ها از مطالعه مانعی به عمل نمی‌آمد. در این پژوهش برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم‌افزار آماری SPSS نسخه ۲۴ استفاده شده است. روش آماری مورد استفاده در این تحقیق آمار توصیفی، آزمون همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی بود.

جدول ۱: توزیع فراوانی سن و تحصیلات مادران

متغیرها	فراوانی	درصد
سن مادران		
۲۰-۲۵ سال	۲۶	۱۷/۳۳
۲۶-۳۰ سال	۸۰	۵۳/۳۳
۳۱-۳۵ سال	۲۵	۱۶/۶۶
۳۵ سال به بالا	۱۹	۱۲/۶۶
تحصیلات مادران		
زیر دیپلم	۱۸	۱۲
دیپلم	۴۹	۳۲/۶۶
فوق دیپلم و لیسانس	۵۷	۳۸
فوق لیسانس و بالاتر	۲۶	۱۷/۳۳

جدول ۲: میانگین و انحراف استاندارد نمرات آمادگی نوستالژیکی و مشکلات رفتاری

شاخص	میانگین	انحراف استاندارد	حداقل	حداکثر	کجی	کشیدگی
نوستالژی شخصی	۴۱/۰۹	۱۳/۸۳	۱۷	۶۴	-۰/۱۰	-۱/۱۵
نوستالژی بین فردی	۴/۵۸	۲/۳۶	۱	۸	-۰/۱۵	-۱/۲۴
نوستالژی فرهنگی	۹/۶۹	۲/۵۶	۴	۱۶	۰/۰۹۸	-۱/۱۷
نوستالژی مجازی	۷/۹۴	۲/۹۲	۳	۱۲	-۰/۱۹	-۱/۳۳
آمادگی نوستالژیکی	۶۳/۳۰	۲۲/۶۲	۲۵	۱۰۰	-۰/۰۷۲	-۱/۲۰
مشکلات درونی	۶۱/۲۷	۳۲/۳۵	۵	۱۱۲	-۰/۱۵	-۱/۲۳
مشکلات برونی	۶۰/۲۲	۳۱/۹۸	۶	۱۱۳	-۰/۱۸	-۱/۳۰

جدول ۳: ماتریس همبستگی بین آمادگی نوستالژیکی و مشکلات رفتاری

	شخصی	بین فردی	فرهنگی	مجازی	نمره کل
مشکلات رفتاری درونی	-۰/۲۶*	-۰/۲۷*	-۰/۳۱*	-۰/۲۸*	-۰/۲۷*
مشکلات رفتاری برونی	-۰/۲۴*	-۰/۲۶*	-۰/۲۹*	-۰/۲۵*	-۰/۲۵*

* همبستگی در سطح ۰/۰۵ ** همبستگی در سطح ۰/۰۱

جدول ۴: رگرسیون آمادگی نوستالژیکی مادران و مؤلفه‌های آن با مشکلات رفتاری درونی

متغیر پیش‌بین	متغیر ملاک	ضریب استاندارد (B)	ضریب استاندارد (Beta)	آماره تی t	P value	ضریب تبیین (R ²)
شخصی	مشکلات رفتاری درونی	-۱۰/۲۴۴	۲/۴۲۹	-۵/۳۷۶	۰/۰۰۱	-۰/۲۶**
بین فردی	مشکلات رفتاری درونی	-۳/۰۳۳	-۰/۲۲۵	-۰/۴۲۸	۰/۶۶۹	-۰/۲۷**
فرهنگی	مشکلات رفتاری درونی	-۲۳/۷۵۸	-۳/۷۶۶	-۶/۳۱۸	۰/۰۰۱	-۰/۳۱**
مجازی	مشکلات رفتاری درونی	-۷/۸۵۸	-۰/۷۱۸	-۱/۴۶۳	۰/۱۴۶	-۰/۲۸**
نمره کل	مشکلات رفتاری درونی	-۱۰/۸۴۸	۷/۵۸۵	۵/۶۷۶	۰/۰۰۱	-۰/۲۷**

جدول ۵: رگرسیون آمادگی نوستالژیکی مادران و مؤلفه‌های آن با مشکلات رفتاری برونی

متغیر پیش بین	متغیر ملاک	ضریب غیر استاندارد (B)	ضریب استاندارد (Beta)	آماره تی t	P value	ضریب تعیین (R ²)
شخصی	مشکلات رفتاری برونی	-۱۰/۸۴۸	۴/۶۳۶	-۵/۶۷۶	۰/۰۰۱	-۰/۳۴**
بین فردی	مشکلات رفتاری برونی	-۱/۲۴۸	-۰/۰۹۱	-۰/۱۷۶	۰/۸۶۱	-۰/۲۶**
فرهنگی	مشکلات رفتاری برونی	-۳۳/۵۲۷	-۳/۶۹۸	-۶/۳۵۶	۰/۰۰۱	-۰/۲۹**
مجازی	مشکلات رفتاری برونی	-۱۲/۷۰۵	-۱/۱۴۸	-۲/۳۵۸	۰/۰۲۰	-۰/۳۵**
نمره کل	مشکلات رفتاری برونی	-۱۰/۲۴۴	-۷/۲۴۶	۵/۳۷۶	۰/۰۰۱	-۰/۲۵**

رفتاری و هیجانی نظیر سوء مصرف مواد، رفتارهای ضد اجتماعی و جرائم اجتماعی شوند، افزایش می‌دهد (۳۰). در تبیین دیگر می‌توان گفت که خانواده شبکه‌ای از الگوهای ارتباطی است که در آن والدین و کودکان در فرایندی دو سویه با یکدیگر تعامل دارند. در این مجموعه طرفین قادرند تأثیراتی بس شگرف بر یکدیگر بگذارند؛ به عبارت دیگر، ویژگی‌ها و حالت درونی، خلقی و روانی والدین نقش مؤثری در رفتارها و هیجانات فرزندان دارد (۳۱). با توجه به مطالب فوق و پژوهش‌های پیشین و نتایج پژوهش حاضر می‌توان به این نتیجه رسید که بین آمادگی نوستالژی با مشکلات رفتاری درون‌سوی کودکان رابطه وجود دارد. در پژوهش حاضر به بررسی رابطه آمادگی نوستالژی مادران با مشکلات رفتاری فرزندان دختر پیش‌دبستانی شهر نجف‌آباد پرداخته شد، لذا بایستی در تعمیم نتایج به جوامع و نمونه‌های دیگر جانب احتیاط را رعایت نمود. با توجه به اینکه نمونه این پژوهش فرزندان دختر پیش‌دبستانی شهر نجف‌آباد بودند، تعمیم نتایج به سایر گروه‌های سنی باید با احتیاط صورت گیرد. با توجه به تقارن مرحله عملی با تعطیلات تابستانی، توزیع پرسشنامه به‌سختی انجام شد. پیشنهاد می‌شود که در پژوهش‌های بعدی به بررسی رابطه آمادگی نوستالژی مادران با مشکلات رفتاری در سایر استان‌ها، مادران دارای فرزند پسر و همچنین دختران رده‌های سنی دیگر پرداخته شود. علاوه بر این، پیشنهاد می‌شود که پژوهشگران بعدی به بررسی رابطه سایر متغیرها و خصوصیات مثبت و منفی مادران (اضطراب، وسواس، افسردگی، شادکامی، سلامت روان) با مشکلات رفتاری کودکان نیز توجه کنند. همچنین، با توجه به تأیید رابطه بین آمادگی نوستالژیکی مادران و مشکلات رفتاری فرزندان آن‌ها، ضرورت دارد تا از این متغیر جهت شناسایی و تدوین مداخلات درمانی استفاده شود.

نتیجه‌گیری

از آنجایی که آمادگی نوستالژی مادران رابطه تنگاتنگی با مشکلات رفتاری فرزندان نشان دارد، لذا بر اساس نتایج این پژوهش می‌توان از این یافته‌ها در تدوین مداخلات درمانی و آموزشی بهره‌بردار. همچنین متخصصان حوزه کودکان پیش‌دبستانی می‌توانند از این نتایج در برنامه‌های خود بهره‌بردار.

سپاسگزاری

بدین وسیله، از مسئولین آموزش و پرورش شهر نجف‌آباد و کلیه مادرانی که ما را در اجرای این پژوهش یاری کردند، تشکر و قدردانی می‌کنیم.

بر اساس نتایج حاصل از جدول ۳، آمادگی نوستالژیکی شخصی ۲۶ درصد ($P < 0/001, \beta = -2/42$)، بین فردی ۲۷ درصد ($P = 0/669$)، $\beta = 0/22$) فرهنگی ۳۱ درصد ($P < 0/001, \beta = -3/76$)، مجازی ۲۸ درصد ($P = 0/146, \beta = -0/71$)، نمره کل ۲۷ درصد ($P < 0/001$)، $\beta = 7/58$) از مشکلات رفتاری درونی را تبیین می‌کند.

بر اساس نتایج حاصل از جدول ۴، آمادگی نوستالژی شخصی ۲۴ درصد ($P < 0/001, \beta = -4/63$)، بین فردی ۲۶ درصد ($P = 0/861$)، $\beta = 0/22$) نوستالژی فرهنگی ۲۹ درصد ($P < 0/001, \beta = -3/69$) مجازی ۲۵ درصد ($P = 0/020, \beta = 1/14$) و نمره کل آمادگی نوستالژیکی ۲۵ درصد ($P < 0/001, \beta = 7/24$) از مشکلات رفتاری برونی را تبیین می‌کند.

بحث

پژوهش حاضر با هدف بررسی رابطه بین آمادگی نوستالژی مادران و مشکلات رفتاری فرزندان دختر پیش‌دبستانی انجام گرفت. نتایج حاصل از بررسی رابطه همبستگی نشان داد که بین آمادگی نوستالژی مادران و مؤلفه‌های آن با مشکلات رفتاری درونی و بیرونی کودکان رابطه معنی‌داری وجود دارد. همچنین، نتایج رگرسیون بیانگر آن بود که آمادگی نوستالژی مادران و مؤلفه‌های آن، سهم قابل‌توجهی در کاهش مشکلات درونی و بیرونی دارد. این نتایج، به‌طور غیرمستقیم با پژوهش‌های قبلی (۲۴-۲۸) همسو است. در تبیین این یافته‌ها می‌توان اظهار داشت که بسیاری از مشکلات رفتاری فرد به دوران کودکی او باز می‌گردد. در میان روابط خانوادگی نیز رابطه‌ای که تاکنون بیش از سایر روابط مورد مطالعه و بررسی قرار گرفته، رابطه مادر-کودک است. چرا که تنها ارتباط موجود برای کودک در سال‌های اولیه، رابطه او با والدینش است و از آنجا که مادر معمولاً اولین مراقبت‌کننده کودک است و زمان بیشتری را با او می‌گذرانند، لذا ویژگی‌ها و نحوه ارتباط او با کودک، در همه مراحل قبل و بعد از تولد، از اهمیت و تأثیر به‌سزایی در تحول و کودک برخوردار است و حتی می‌توان گفت، نابسامانی عاطفی مادر بیش از پریشانی‌های پدر موجب اختلال در رفتار فرزندان می‌شود (۲۹). در تبیین دیگر این یافته‌ها می‌توان گفت که مطالعات همه‌گیرشناسی بیانگر این است که عوامل خطرزای خانواده مانند فرزند پروری ضعیف و تعارضات خانوادگی بر رشد کودکان تأثیرگذار است. به‌خصوص عدم وجود یک رابطه مثبت و گرم با والدین، دل‌بستگی نالایم، قوانین خشک، انعطاف‌ناپذیر و نامناسب، نظارت ناکافی بر کودکان، تعارضات خانوادگی، جدایی و مشکلات روان‌شناختی والدین به‌ویژه افسردگی مادر خطر این را که کودکان دچار مشکلات عمده

References

1. Brown I, Percy M. *A Comprehensive Guide to Intellectual and Developmental*. London: Powl.H.brookes; 2007.
2. White BA, Jarrett MA, Ollendick TH. Self-Regulation Deficits Explain the Link between Reactive Aggression and Internalizing and Externalizing Behavior Problems in Children. *J Psychopathol Behav Asses*. 2012;35(1):1-9. DOI: [10.1007/s10862-012-9310-9](https://doi.org/10.1007/s10862-012-9310-9)
3. Herbert M. [Clinical Child Psychology: Social Learning, Development and Behavior]. First ed. Tehran: Rasaa 2008.
4. Shafiee Z, Ghamarani A. Psychometric Characteristics of Nostalgia-Proneness in Students of Isfahan University of Medical Sciences in 2015. *J Rafsanjan Univ Med Sci*. 2017;16(2):131-44.
5. Shiri E, Valipour M, Mazaheri M, Roudbari B. Prevalence of internalized and externalized behavioral problem among middle school boys in Zanjan city. *J Res Behave Sci*. 2014;12(2):44-52.
6. Habibi M, Moradi K, Pooravari M, Salehi S. Prevalence of Behavioral Problems in Middle School and High School Students in the Province of Qom. *Iran J Epidemiol*. 2015;11(1):56-63.
7. Fanti KA, Henrich CC. Trajectories of pure and co-occurring internalizing and externalizing problems from age 2 to age 12: findings from the National Institute of Child Health and Human Development Study of Early Child Care. *Dev Psychol*. 2010; 46(5):1159-75. DOI: [10.1037/a0020659](https://doi.org/10.1037/a0020659) PMID: [20822230](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20822230/)
8. Cabrera NJ, Shannon JD, Tamis-LeMonda C. Fathers' Influence on Their Children's Cognitive and Emotional Development: From Toddlers to Pre-K. *Appl Dev Sci*. 2007;11(4):208-13. DOI: [10.1080/10888690701762100](https://doi.org/10.1080/10888690701762100)
9. Mathis E, Bierman K. Child Emotion Regulation and Attentional Control in Pre-Kindergarten: Associations with Parental Stress, Parenting Practices, and Parent-Child Interaction Quality. *Soc Res Educ Effect*. 2012;10(1):1-9.
10. McManus BM, Pohlmann J. Parent-child interaction, maternal depressive symptoms and preterm infant cognitive function. *Infant Behav Dev*. 2012;35(3):489-98. DOI: [10.1016/j.infbeh.2012.04.005](https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2012.04.005) PMID: [22721747](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22721747/)
11. Crandall A, Deater-Deckard K, Riley AW. Maternal emotion and cognitive control capacities and parenting: A conceptual framework. *Dev Rev*. 2015; 36:105-26. DOI: [10.1016/j.dr.2015.01.004](https://doi.org/10.1016/j.dr.2015.01.004) PMID: [26028796](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26028796/)
12. Hepper EG, Ritchie TD, Sedikides C, Wildschut T. Odyssey's end: lay conceptions of nostalgia reflect its original Homeric meaning. *Emotion*. 2012;12(1):102-19. DOI: [10.1037/a0025167](https://doi.org/10.1037/a0025167) PMID: [21859192](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21859192/)
13. Bayster PG, Ford CM. The impact of functional classification schema on managerial decision processes. *J Manage Issues*. 1997;1:187-203.
14. Mikulincer M, Florian V, Hirschberger G. The existential function of close relationships: introducing death into the science of love. *Pers Soc Psychol Rev*. 2003;7(1):20-40. DOI: [10.1207/S15327957PSPR0701_2](https://doi.org/10.1207/S15327957PSPR0701_2) PMID: [12584055](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12584055/)
15. Cheung WY, Wildschut T, Sedikides C, Hepper EG, Arndt J, Vingerhoets AJ. Back to the future: nostalgia increases optimism. *Pers Soc Psychol Bull*. 2013;39(11):1484-96. DOI: [10.1177/0146167213499187](https://doi.org/10.1177/0146167213499187) PMID: [23928397](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23928397/)
16. Sedikides C, Wildschut T, Arndt J, Routledge C. Nostalgia. *Curr Dir Psychol Sci*. 2008;17(5):304-7. DOI: [10.1111/j.1467-8721.2008.00595.x](https://doi.org/10.1111/j.1467-8721.2008.00595.x)
17. Wildschut T, Insko CA. A paradox of individual and group morality: Social psychology as empirical philosophy. *Bridg Soc Psychol Benefits Transdis Appr*. 2006;19:377-84.
18. Baden D, Wildschut T, Sedikides C. Nostalgia as a defence mechanism against loneliness. *British Psychological Society Annual Conference 2004*.
19. Routledge C, Wildschut T, Sedikides C, Juhl J, Arndt J. The power of the past: nostalgia as a meaning-making resource. *Memory*. 2012;20(5):452-60. DOI: [10.1080/09658211.2012.677452](https://doi.org/10.1080/09658211.2012.677452) PMID: [22639901](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22639901/)
20. Minaee A. Adaptation and standardization Achenbach child behavior questionnaire, self-report and teacher report. *Res Except Childr*. 2006;19(1):529-58.
21. Shafipour SZ, Sheikhi A, Mirzaei M, KazemnezhadLeili E. Parenting styles and its relation with children behavioral problems. *J Holist Nurs Midwifery*. 2015;25(2):49-56.
22. Arabgol F, Derakhshanpour F, Panaghi L, Sarjami S, Hajebi A. Effect of Therapeutic Interventions on Behavioral Problems of Abused Children. *Iran J Psychiat Clin Psychol*. 2013;19(3).
23. Aghayi E, Kar Ahmadi M, Asgari A. Comparing effectiveness of child-centered play therapy and filial therapy for reducing internalizing problems in children. *J Res Behave Sci*. 2015;13(2):309-21.
24. Goodman SH, Rouse MH, Connell AM, Broth MR, Hall CM, Heyward D. Maternal depression and child psychopathology: a meta-analytic review. *Clin Child Fam Psychol Rev*. 2011;14(1):1-27. DOI: [10.1007/s10567-010-0080-1](https://doi.org/10.1007/s10567-010-0080-1) PMID: [21052833](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21052833/)
25. Garland AF, Brookman-Frazee L, Hurlburt MS, Accurso EC, Zoffness RJ, Haine-Schlagel R, et al. Mental health care for children with disruptive behavior problems: a view inside therapists' offices. *Psychiatr Serv*. 2010;61(8):788-95. DOI: [10.1176/ps.2010.61.8.788](https://doi.org/10.1176/ps.2010.61.8.788) PMID: [20675837](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20675837/)
26. Avan B, Richter LM, Ramchandani PG, Norris SA, Stein A. Maternal postnatal depression and children's growth and behaviour during the early years of life:

- exploring the interaction between physical and mental health. Arch Dis Child. 2010;95(9):690-5. DOI: [10.1136/adc.2009.164848](https://doi.org/10.1136/adc.2009.164848) PMID: [20660522](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20660522/)
27. Riahi F, Amini F, Salehi Veisi M. The children's behavioral problems and their relationship with maternal mental health. Pars Jahrom Univ Med Sci. 2012;10(1):46-52. DOI: [10.29252/jmj.10.1.46](https://doi.org/10.29252/jmj.10.1.46)
28. Najmi S, Hassanzadeh A. On the relationship between personality traits of parents and type of the behavioral disorders of children. J Fundam Ment Health. 2010;12(2):522-33.
29. Ahadi H, Bani-Jamali N. [Developmental psychology: basic concepts in child development]. Tehran: Jeyhon; 2011.
30. Nematollahi N, Tahmasebi S. The Effectiveness of Parents' Skills Training Program on Reducing Children's Behavior Problems. Fam Res. 2014; 10(2):159-74.
31. Baker BL, Blacher J, Crnic KA, Edelbrock C. Behavior problems and parenting stress in families of three-year-old children with and without developmental delays. Am J Ment Retard. 2002;107(6):433-44. DOI: [10.1352/0895-8017\(2002\)107<0433:BPAPSI>2.0.CO;2](https://doi.org/10.1352/0895-8017(2002)107<0433:BPAPSI>2.0.CO;2) PMID: [12323068](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12323068/)