تأثیرآموزش والدین بر مهارتهای اجتماعی و مشکلات رفتاری کودکان پیش دبستانی

The Effect of Parent Training on Pre-school Children's Social Skills and Behavioral Problems

Hossein Keshavarz-Afshar Raziyeh Saffarifard Asghar Barabari حسین کشاورز افشار ^{۱ ه} راضیه صفاری فرد^۲ اصغر برابری ۳

The purpose of this study is to investigate the effect of parental training on pre-school children's social skills and behavior problems. This study is a quasi-experimental research including pretest-posttest with control group. The population consisted of all mothers who brought their children to kindergartens in Amol among which ** were selected and were placed in two experimental and control groups. experimental group, in A sessions and over a period of approximately \(^{\text{r}}\) months, received a parent training sessions every week. Data were collected using social skills Gresham and Elliott (1990) and a scale teacher's behavioral problems Ayshnbakh (1991) questionnaires and were analyzed using statistical tests. Result of this research show efficiency of parent training program and there was a significant difference between control and experimental groups in social skills and reduction of behavioral problems of children in posttest phase. Parental training program is very effective on improving social skills and reduce behavioral problems in children. This program can be used in kindergartens and pre-schools to improve childrens' behavior.

هدف از پژوهش حاضر بررسی اثربخشی آموزش والدین بر مهارتهای اجتماعی کودکان و مشکلات رفتاری کودکان پیش دبستانی می باشد. شیوه این پژوهش به صورت نیمه آزمایشی با طرح پیش آزمون_ پس آزمون با گروه کنتـرل اسـت. جامعه آماری این پژوهش تمامی مادرانی بودند که کودکان خود را به مهدکودکهای شهر آمل آورده بودند. از این بین ۳۰ نفر انتخاب شده و در دو گروه آزمایش و کنترل قرار داده شدند. گروه آزمایش در طی ۸ جلسه، در مدت تقریبا ۲ ماه، هفتهای یک جلسه برنامه آموزش والدین را دریافت نمودند. دادهها با استفاده از پرسش نامه مهارتهای اجتماعی گرشام و الیوت (۱۹۹۰) و مقیاس فرم معلم مشکلات رفتاری ایشـنباخ (۱۹۹۱) جمع اوری شده و با استفاده از ازمون های اماری تحلیل شدند. نتایج پژوهش حاکی از اثرگذاری آموزش والدین بود و بین دو گروه آزمایش و کنترل در مهارتهای اجتماعی و کاهش مشکلات رفتاری کودکان در مرحله پس آزمون تفاوت معناداری وجود داشت. برنامه أموزش والدين بر بهبود مهارتهاى اجتماعی و کاهش مشکلات رفتاری کودکان بسیار موثر است. می توان از این برنامه را در مهدهای کودک و مراکز پیش-دبستانی برای بهبود رفتار کودکان استفاده کرد.

Key words: parental training, social skills, behavior problems, pre-school children's

واژههای کلیدی: آموزش والدین، مهارتهای اجتماعی، مشکلات رفتاری، کودکان پیش دبستان

[⊠] keshavarz\9\9@ut.ac.ir

۱. نویسندهٔ مسئول، استادیار روان شناسی تربیتی و مشاوره، دانشگاه تهران
۲. دانشجوی کارشناسی ارشد روان شناسی تربیتی، دانشگاه تهران
۳. کارشناسی ارشد روان شناسی، دانشگاه آزاد

مقدمه

رشد کودک از بدو تولّد تا سن هفتسالگی مسالهای بسیار مهم و تـأثیرگـذار بـر مراحـل بعـدی رشـد میباشد که کم و بیش درسرتاسر جهان به آن توجه شده است. امروزه این مرحله رشد را از حساسترین مراحل رشدانسان میدانند. عقیده بسیاری از متخصصان تعلیم وتربیت براین است که شخصیت هرانسان در شش سال اول زندگی او شکل می گیرد. سالهای اولیه زندگی کودک از نظر تعلیم وتربیت بسیار پراهمیت است. بدین جهت نباید کودک را تنها به عنوان یک انسان کوچک درنظر گرفت و شاهد رشد فیزیکی او بود. برای پربارتر کردن این سالهای طلایی، مراکز پیش دبستانی نقش مهمی را برعهده دارند (لیدا۱، ۲۰۰۹). هدف ازایجاد مراکز پیش دبستانی کمک به رشد جسمی، ذهنی، عاطفی و اجتماعی کودکان و درنهایت کمک به -شکوفایی استعدادها و علایق آنان می باشد. کودک از لحظهای که چشم بهجهان می گشاید بـه کمـک حـواس خود با محیط اطرافش ارتباط برقرار می کند و از دنیایی که درآن است اطلاعاتی بهدست می آورد. او کنجکاو، خلاق و تشنهٔ یادگیری است. کنجکاوی کودکان سرانجام منتهی بهاکتشافات دنیای اطرافشان می گردد. زیرا که دایماً بهدنبال چگونگی، چرایی وچه بودن اشیاو موجودات در محیط خود هسـتند (برنـارد٬ ۲۰۱۰). مراکـز پیش دبستانی از حیث اثر گذاری زیادی که بر تربیت کودکان در روند اجتماعی شدن دارنـد نیـز حـایز اهمیـت هستند. چرا که رفتار اجتماعی پایه و اساس زندگی هر فرد را تشکیل میدهد و مهارتهای اجتماعی نیز به-نوبه خود سبب اعتلای رشد عقلانی و سایر جنبههای رشدی فرد می گردد (جعفری، ۱۳۹۳). مهارتهای اجتماعی^۳ مجموعه رفتارهای اَموخته شدهای است که فرد را قادر میسازد با دیگران رابطه اثربخش داشته و از واکنشهای نامعقول اجتماعی خودداری کند. همکاری، کمککردن، آغازگر رابطه بودن، تعریف و تمجید از دیگران و قدردانی کردن، مثالهایی از این نوع مهارتها هستند. یادگیری این رفتارها و ایجاد رابطه اثر بخش با دیگران یکی از مهمترین دستاوردهای دوران کودکی است. متأسفانه همه کودکان موفق بـهفراگیـری ایـن مهارتها نمی شوند (سلیمانی، زاهد بابلان، فرزانه و ستوده، ۱۳۹۰). بههمین دلیل، اغلب ایس کودکان با عکسالعملهای منفی از سوی بزرگسالان و کودکان دیگر روبهرو میشوند. کودکانی که مهارت اجتماعی کافی کسب کردهاند در ایجاد رابطه با همسالان و یادگیری در محیط آموزشی موفق تر از کودکانی هستند که فاقد این مهارتها هستند (عاشر و تیلور ٌ، ۲۰۰۱؛ والکر، هوپز ٌ، ۲۰۰۳).

از متغیرهای دیگر که در دوره پیش دبستانی اهمیت دارد مشکلات رفتـاری کودکـان است. چراکـه کودکان در طول دوران رشد مشکلات رفتاری و هیجانی خاصی پیدا می کننـد کـه ایـن مشـکلات ناشـی از فشارهای رشد و سازگاری با انتظارات خانواده و اجتماع مـیباشـد (کـارولین و گـوردون ۱۳۹۴). مشـکلات رفتاری به رفتارهایی گفته می شود که بدون پایین بودن بهره هوشی، تعادل روانی و رفتاری کودک را از معیـار عمومی اجتماع دور ساخته و دارای شدت، تکرار، مداومت متفاوت در زمانها و مکانهای متفاوت می باشد. به طوری که کودک در عملکرد تحصیلی، رفتاری دچار درماندگی و کاهش میزان کارایی مـیشـود، ایـن گونـه

^{`.} Lida

[.] Bernard

[&]quot;. Social skills

[.] Social skills

^{*.} Asher & Taylor ². Walker & Hopes

⁷. behavioral problem

V. Caroline & Gordon

کودکان مرتب از سوی اطرافیان به طور مستقیم یا غیرمستقیم طرد می شود (خزاعی، خزاعی و خزاعی، ۱۳۸۴) و در مدرسه مرتب از اَنها گله و شکایت دارد (کاپلان و سادوک ، ۲۰۰۲؛ کرمی، ۱۳۶۹).

در این میان والدین برای تربیت فرزندان دارای اینگونه مشکلات با چالشها و دشواریهای بیشماری مواجه هستند. أموزش والدين يكي از مداخلات روان شناختي است كه هدف أن أگاهسازي والـدين و تعامـل سازگارانه بین والدین و کودک در کاهش مشکلات رفتاری و رشداجتماعی میباشد (لالی ۲۰۱۲). آموزش بهوالدین در این زمینه نقش پررنگی دارد، بهطـوری کـه اَمـوزشهـای غیرحضـوری و اینترنتـی (سـروندر ّ و همکاران، ۲۰۱۶)، مداخلات رفتاری صرف (سندرز، مارکی–ددز، بور و تولی ٌ، ۲۰۰۰) و برنامــههــای آموزشــی غیر رفتاری (هوگستروم، الافسون، از دمیر، انبرینک و استاتین ۹ ۲۰۱۷) در بهبود چشمگیر رابطهٔ والدین – فرزندی و مشکلات رفتاری کودکان شوند و در کاهش مشکلات کودکان و مشکلات رشدی که عموما خانوادهها با آنها درگیر هستند، موثرند. در همین ملیسا، دروزیـر و گیلیـوم ٔ (۲۰۰۷) در پژوهشـی بـر روی ۴۲ خانواده با استفاده از روش آموزش مديريت والدين استفاده كردند و متوجه شدند كه مشاركت والدين مي توانـد از عوامل موثر در کاهش مشکلات هیجانی _ اجتماعی و تعامل بیشتر کودکان باشد. آنها همچنین دریافتنـد که والدین با اینگونه اَموزشها یاد می گیرند که بیشتر درگیر مشکلات کودکانشان بشوند (ملیسا، دروزیر وگیلیوم، ۲۰۰۷). همچنین پژوهش ها نشان داده است که بسیاری از مشکلات عاطفی روانی، محصول مهارتهای ضعیف زندگی است که نیازمند توجه و مداخله است (رحیمیان بوگر، نجفی، طباطبائیان، حیدری، دهشیری و ایزدپور، ۱۳۸۹). مهدوینیا و سماواتی (۲۰۱۰) در پژوهشی دریافتند که ایجاد فضاهای آموزشی به کودکان کمک می کند تاهمکاری خوبی در گروه داشته و بهدنبال یادگیری همکاری، انگیزهی آنها نیزافزایش می پاید (مهدوی نیا و سماواتی، ۲۰۱۰). در مطالعه ترنر، ریچارد و سندر (۲۰۰۷) بر روی تعدادی از خانوادههای استرالیایی، آنها بهاین نتیجه دست یافتند که برنامه آموزشی باعث رشد سازگاری و کاهش مشکلات رفتاری کودکان شده است. در این پژوهش آموزش والدین به آنها کمک کرد تا در برخورد با مشکلات رفتاری فرزندان خود اقدامات مناسبی را انجام دهند (ترنر، ریجارد و سندر، ۲۰۰۷). لویب $^{\Lambda}$ وهمکاران (۲۰۰۷) دریژوهشی تحت عنوان تأثیر مراکز پیش دبستانی بر رشد شناختی و اجتماعی کودکان، نتایجی از اثرات طولانی مدت وشدت مشارکت درکودکان رانشان داد (لویب و همکاران، ۲۰۰۷). در پژوهش دیگری، اسمیت ۹ (۲۰۰۴) دریافت کـه آموزش مهارت زندگی بهطورقابل ملاحظهای منجر به کاهش افسردگی و اضطراب افراد می گردد (اسمیت، ۲۰۰۴). و نیز بوتوین وگریفین ۱۰ (۲۰۰۴) در پژوهشی دریافتند که آموزش مهارتهای زندگی باعث افـزایش کارآمدی شخصی و اجتماعی در افراد میشود (بوتوین وگریفین، ۲۰۰۴). همچنین پژوهش سعادت، شعیری، آزاد فلاح و رسولزاده (۲۰۱۰) نشان داد که آموزش فرزنـدپروری مثبـت بـهوالـدین کودکـان دچـار اخـتلال

۱. Kaplan, Sadock

۲. Lali

۳. Sourander

⁴. Sanders, Markie-Dadds, Tully & Bor

۵. Hogstrom, Olofsson, Ozdemir, Enebrink & Stattin,

^{6.} Melissa, Derosier& Gilliom

[.] Turner, Richard & Sander

[^] Loeb

¹ Smite

[&]quot;Botvin& Griffin

نافرمانی مقابلهای، روش مؤثری برای کاهش نشانههای اختلال بیاعتنایی مقابلهای و مشکلات رفتاری کودکان است (سعادت، شعیری، آزاد فلاح و رسولزاده، ۲۰۱۰). اسکریتول، سبرو، لوبنکو ٔ (۲۰۱۰) در پژوهشی به بررسی تأثیر برنامه آموزشی مدیریت والدگری بر رفتارهای کودکان و پیوند هیجانی مادر – فرزند، بهاین نتیجه دست یافتند که دوره آموزشی به صورت معناداری توانسته است موجب بهبود مشکلات رفتاری کودکان و پیوند هیجانی مادر_ فرزند شود (اسکریتول، سبرو، لوبنکو، ۲۰۱۰) و نیز اسچیلینگ ٔ و همکـاران (۲۰۱۷) در یژوهش خود تأثیر آموزش بهوالدین در زمینه ارتباط با کودکانشان را نشان دادند. این تحقیق که بـر روی ۴۰ والد فرزندانی که مشکلات رفتاری داشتند، بهمدت ۹ هفته انجام شد. نشان داد که برنامه آموزش مراقبتی به والدین می تواند برای مشکلات رفتاری و نگرش مثبت به خانواده کودکان پیش دبستانی دارای مشکلات رفتاری مفید و موثر واقع شود (اسچیلینگ و همکاران، ۲۰۱۷). همچنین فراتحلیلی کـه پیکـوره ^۳ (۲۰۱۶) بر روی ۲۳ تحقیق در رابطه با برنامههای آموزشی اثرگذار والدین و مداخله زودهنگام بـر رفتارهای بزهکارانه و مشکلات ضداجتماعی کودکان انجام داد، نشان میدهد که برنامههای اولیه برای والدین و کلا آموزش خانواده می تواند یک استراتژی مبتنی بر شواهد مـوثر بـرای جلـوگیری از مشـکلات رفتـاری، رفتـار ضداجتماعی و بزهکاری باشد (پیکوره و همکاران، ۲۰۱۶). با توجه به نتایج پـژوهشهـای ذکـر شـده، نقـش آموزش والدین در رشد و تحول اجتماعی – روانی و بر طرف کردن مشکلات رفتاری کودک، ضرورت توجه بـه سنین پیش دبستانی، اهمیت مداخله بههنگام در پیشگیری از بروز مشکلات این گروه و لـزوم پـرداختن بـه-خصایص اجتماعی و مشکلات رفتاری کودکان بیش از پیش احساس می شود. بنابراین هدف این پژوهش بررسی اثربخشی آموزش والدین بر رشداجتماعی و کاهش مشکلات رفتاری کودکان پیش دبستانی میباشد.

روش

این پژوهش به روش نیمه آزمایشی با طرح پیش آزمون – پس آزمون با گروه کنترل است.

جامعه، نمونه و روش نمونه گیری

جامعه آماری این پژوهش شامل تمامی مادرانی است که کودکان خود را به مهدکودکهای واقع در مناطق مرکزی شهر آمل آورده و از تاریخ ۱۳۹۴/۷/۱ تا تاریخ ۱۳۹۴/۹/۱ در این مهدکودکها حضور داشتهاند. حجم نمونه پژوهش با توجه به روش تحقیق، ۳۰ نفر در مجموع (۱۵ نفر برای گروه آزمایش و ۱۵ نفر گروه کنترل) در نظر گرفته شد. این افراد با استفاده از روش نمونه گیری داوطلبانه در دسترس انتخاب شدند. بدین ترتیب که در ابتدا مهدکودکهایی به طور در دسترس در مرکز شهر آمل مد نظر قرار داده شدند. با حضور در مهدکودکهای مورد نظر و با توضیح و تشریح طرح پژوهشی و آموزشی، از مادران داوطلب به حضور در دوره آموزشی ثبت نام به عمل آمد و در ادامه از بین داوطلبان به حضور در طرح پژوهشی، تعداد ۳۰ نفر به طور تصادفی انتخاب شدند.

^{&#}x27;. Skreitule, Sebro & Lubenko

[.] Schilling

[&]quot;. Piquero

ابزار

جهت گردآوری اطلاعات از پرسشنامههای زیر استفاده شد

پرسش نامه مهارتهای اجتماعی گرشام و الیوت: مقیاس مهارت اجتماعی شامل سه فرم ویژه ارزیابی توسط والدین، معلمان و دانش آموزان است. هر یک از فرم های مقیاس را می توان به تنهایی یا توامان به کار گرفت. در پژوهش حاضر فرم معلم مورد استفاده قرار گرفته است. معلمان از مهمترین منابع کسب اطلاعات در زمینه رفتار و کفایت دانش آموزان هستند. معلمان این پرسشنامه را که دارای ۴۷ پرسش سه نمرهای (دارای گزینههای هرگز، بعضی اوقات و اغلب اوقات) است، برای تمام دانش آموزان تکمیل کرده اند محتوای این مقیاس در برگیرنده مهارت اجتماعی است. پایایی درونی مقیاس برای فرم معلمان از ۱۹۸۸ تا ۱۹۸۵ است (گرشام و الیوت، ۱۹۹۹) خصوصیات روان سنجی این مقیاس در فرهنگهای غیرامریکایی کمتر مورد بررسی قرار گرفته است. شهیم (۱۳۸۱) در مطالعهای در ایران مهارت اجتماعی کودکان عقبمانده ذمنی را با استفاده از این مقیاس مورد بررسی قرار داد. میزان پایایی این مقیاس در مطالعه او برای مهارت اجتماعی ۷/۸۰، همکاری ۷/۶۰، قاطعیت ۷/۸۰ و خویشتن داری ۱۹/۵، بهدست آمد، که پایایی نسبتاً بالایی پایایی کل این مقیاس پس از دو هفته بر روی ۱۰ نفر از آزمودنیها ۱۸/۱، بهدست آمد، که پایایی نسبتاً بالایی است (شهیم، ۱۳۸۱).

مقیاس فرم معلم مشکلات رفتاری ایشنباخ ^۱: در پژوهش حاضر از این پرسشنامه برای سنجش مشکلات رفتاری کودکان استفاده شد که توسط ایشنباخ (۱۹۹۱) ساخته شده است. در این پرسشنامه مقیاسها بر اساس اختلالات راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی_ ویراست چهارم با تجدید نظر در متن (DSM-IV-TR) تنظیم شده که عبارت از مشکلات برونیسازی شده و درونیسازی شده هستند. گویههای مقیاسهای این پرسشنامه، بهصورت سه گزینهای کاملاً، معمولاً و اصلاً است که بهترتیب نمرات دو، یک و صفر را دریافت می کنند. روایی این پرسشنامه مکرراً مورد بررسی قرار گرفته است. حبیبیعسگرآباد، غباریبناب و متولیپور (۱۳۸۸) ضریب همبستگی مقیاس ایشنباخ با پرسشنامه شخصیتی آیزنک ٔ بین ۱۹۳۸ تا ۱۶۸۸ بهدست آورند و ضریب پایایی این پرسشنامه را برای مشکلات کلی ۱۹۸۳ گزارش کردند(حبیبی عسگرآباده و فدایی (۱۳۸۶) میزان اعتبار آزمون ایشنباخ با استفاده از آلفای کرونباخ در دختران ۱۹۸۲ و در پسران ۱۹۸۵ و در کل نمونه ۱۸۸۲ گزارش هنجاریابی سیاهه رفتاری کودک، و فرم گزارش معلم انجام شد، دامنه ضرایب درونی مقیاسها از ۱۳۶۳ تا ۱۳۸۸ گزارش شده است. لذا بهطور کلی یافتهها نشان میدهد که این فرم از اعتبار و روایی مطلوبی برخوردار است و میتوان از آن برای سنجش مشکلات رفتاری کودکان و نوجوانان استفاده کرد (مینایی، ۱۳۸۵).

به منظور اجرای پژوهش نمونه انتخاب شده بهطور تصادفی در دو گروه ۱۵ نفره اَزمایش و کنترل گمارده شدند. هر دو گروه به پرسشنامه مهارتهای اجتماعی گرشام و الیوت (۱۹۹۰) و مقیاس فرم معلم

^{&#}x27;. Teacher's Report Form (TRF)

^{*.} Diagnostic and statistical manual of mental disorders-IV-Text Reversion

[&]quot;. Eysenck

مشکلات رفتاری ایشنباخ (۱۹۹۱) به عنوان پیش آزمون پاسخ دادند. گروه آزمایش به مدت ۸ جلسه (هفته ای یک جلسه) شیوهها و روشهای آموزش والدین آموزش دیدند و در طی این مدت گروه کنترل هیچگونه آموزش روانشناختی را دریافت نکردند. در تمام مراحل اجرایی، پژوهشگر در تعامل نزدیک با شرکت کنندگان بود، به ابهام و اشکالهای احتمالی پاسخ داد.

برنامه

برنامه آموزشی والدین بر گرفته از برنامه آموزش والدین فورهند و مک ماهون (۱۹۸۳) میباشد (فورهند و مک ماهون، ۲۰۰۵) در مجموع آموزش دو ماه به طول کشید. عناوین و خلاصهای از محتوای جلسات در جدول ۱ ارایه شده است.

جدول ١. شرح جلسات أموزش والدين

بيدون ۱۰ سرع جنسات شرح جلسات	حلسات
شناخت مادر نسبت به مشکل کودک وتغییر نگرش نسبت به مشکلات کودک	1
آموزش اصول تقویت مثبت برای مادر/ آموزش چگونگی بکارگیری اصول تقویت مثبت برای افزایش رفتارهای مثبت کودک/ آموزش	
نجوه تشویق کودک نجوه تشویق کودک	۲
ر کرد. تکلیف خانگی: بکارگیری اصول تقویت مثبت در رفتارهای تعاملی با کودک و ثبت موقعیت ها و ارایه گزارش	
بحث و بررسی هر یک از موقعیت های ثبت شده اصول تقویت مثبت در تعامل با کودک/ آموزش نحوه دستور دادن به کودک دارای	
مشکلات رفتاری آموزش/ ارائه دستور به زبان ساده/ ارائه دستور به صورت تک تک/ آموزش چگونگی بکارگیری اصول ارائه دستور	٣
تکلیف خانگی: بکارگیری اصول ارائه دستور در رفتارهای تعاملی با کودک و ثبت موقعیت ها و ارایه گزارش	
بحث و بررسی هر یک از موقعیت های دستور داده شده که در تعامل با کودک ثبت شده است/ آموزش همراه کردن اصول تنبیه با	
روش های تقویت مثبت/ اَموزش استفاده از تنبیه/ اَموزش انواع روش های تنبیه/ بی توجهی به رفتار هدف،/ جریمه (حذف ژتون ها و	
امتيازها)/ جبران رفتار منفى/ أموزش قوانين تنبيه به مادران أموزش	
آموزش نسبت استفاده از تنبیه در مقابل تشویق/ نسبت استفاده از تنبیه در مقابل تشویق یک به سه باشد/ تنبیه باید متناسب با رفتار	۴
هدف باشد/ تنبیه مورد استفاده با ثبات به کار گرفته میشود	
تکلیف خانگی: بکارگیری اصول تنبیه و کنار هم قرار دادن تنبیه و تشویق در رفتارهای تعاملی با کودک و ثبت موقعیت ها و ارایه	
گزارش	
بحث و بررسی هر یک از موقعیت های تنبیه و تشویق بکارگرفته شده که در تعامل با کودک ثبت شده است	
آموزش نحوه محروم کردن برای رفتارهای پرخاشگرانه (به مادران آموزش داده میشود در این روش کودک پس از انجام رفتار هدف	۵
(مثلا پرخاشگری) به مکانی دور از سایر افراد برده می شود وبه مدت کوتاهی (مثلا چند دقیقه) در آنجا می ماند).	•
تکلیف خانگی: بکارگیری تکنیک محروم کردن در رفتارهای تعاملی با کودک و ثبت موقعیت ها و ارایه	
بحث و بررسی هر یک از موقعیت هایی که از تکنیک محروم کردن در تعامل با کودک استفاده و ثبت شده است -	
آموزش کنترل رفتارهای کودک در محیط های خارج از منزل/ ارائه توضیحات پیش از خروج از منزل در مورد مکان مورد نظر و ۲ یا -	
۳ انتظاری که از رفتار کودک در انجا دارند/ توضیح برای کودک در جهت تبعیت کودک از رفتارهای هدف/ تشویق فوری و برای عدم	۶
تبعیت او تنبیه فوری	
تکلیف خانگی: بکارگیری اصول کنترل رفتارهای کودک در رفتارهای تعاملی با کودک و ثبت موقعیت ها و ارایه گزارش	
بحث و بررسی هر یک از موقعیتهایی که از تکنیک کنترل رفتارهای کودک در تعامل با کودک استفاده و ثبت شده است/ آموزش	
انجام تکالیف درسی به مادران / تدوین جدول روزانه تکالیف کودک / تنظیم زمانی را که کودک باید برای هر درس اختصاص دهد	٧
تکلیف خانگی: بکارگیری اصول چگونگی انجام تکالیف درسی در رفتارهای تعاملی با کودک و ثبت موقعیت ها و ارایه گزارش	
جمع بندی آموخته ها، مهارت هایی که والدین در جلسات قبل آموخته اند و مرور و مشکلاتی که با آن مواجه شدهاند	٨

در پایان نیز به هر دو گروه پرسشنامه مهارتهای اجتماعی گرشام و الیوت (۱۹۹۰) و مقیاس فرم معلم مشکلات رفتاری ایشنباخ (۱۹۹۱) بهعنوان پسآزمون برای پاسخگویی داده شد. بهمنظور تجزیه و تحلیل دادهها از آزمونهای آمار توصیفی مانند بررسی میانگینها، انجراف استاندارد و نیز از آزمونهای آمار استنباطی

-

^{&#}x27;. Forehand and McMahon

آزمون لوین و کولموگروف اسمیرونوف و آزمون تحلیل کوواریانس چند متغیره استفاده شد. لازم به ذکر است که کلیه تجزیه و تحلیل دادهها بوسیله نرم افزار SPSS نسخه ۲۱ انجام پذیرفت.

تهها

بدول ۲. شاخصهای توصیفی دو گروه در پیشآزمون و پسآزمون	و پس آزمون	ييش آزمون	دو گروه در	، توصیفی	شاخصهاي	جدول ۲.
--	------------	-----------	------------	----------	---------	---------

پس آزمون کنترل		پیش اَزمون کنترل		پس آزمون آزمایش		پیش آزمون آزمایش		متغير ها
SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	-
۵/۱۲	۵۵/۱۹	۵/۵۰	۵۴/۱۲	۵/۵۲	۶۸/۳۳	۴/۵۳	۵۵/۰۱	مهارت اجتماعي
۲/۲۹	۱۲/۱۵	۲/۱۷	17/11	\/ ९९	٨/٣٩	۲/۵۰	17/41	مشکلات رفتاری درونیسازی شده
Y/9.4	14/+4	٣/١٢	17/69	۲/۷۲	/ ? \	٣/٠٨	14/77	مشکلات رفتاری برونیسازی شده

با توجه به جدول ۲ مشخص می شود که نمره پس آزمون مهارتهای اجتماعی در گروه آزمایش نسبت به گروه کنترل (۱۳/۸ در مقابل ۱۲/۱۵) افزایش محسوس تری داشته است. این جدول همچنین نشان می دهد که میانگین نمره مشکلات رفتاری برون سازی شده در گروه آزمایش (۱۴/۲۳ در مقابل ۱۸/۹۱) نسبت به گروه کنترل (۱۳/۵۹ در مقابل ۱۳/۵۹) کاهش مشکلات رفتاری در رفتارهای درون سازی شده هم در گروه آزمایش (۱۲/۴۱ در مقابل ۸/۳۹) کاهش قایل ملاحظهای را نشان می دهد. برای آزمون معناداری این تفاوتها از آزمون کوواریانس چندمتغیره استفاده شد.

پیش از اجرای تحلیلهای آماری مفروضه نرمال بودن توزیع نمره متغیرها مورد بررسی قرار گرفت. نتیجه آزمون کلموگروف-اسمیرنوف معنادار بود و نشان داد که توزیع نمرات خارج از حال نرمال نیست. شرط دیگر در اجرای تحلیل کوواریانس وجود همبستگی بین نمرات پیش آزمون و پس آزمون است. نتایج آزمون همبستگی نشان داد که بین نمرات پیش آزمون و نمرات پس آزمون مهارتهای اجتماعی و نیز مشکلات رفتاری رابطه معنیداری وجود دارد. مفروضه همگنی شیب رگرسیون نمرات در دو گروه بهعنوان یکی از مفروضههای اصلی تحلیل کوواریانس نیز مورد بررسی قرار گرفت. بر این اساس شیب خط رگرسیون در دو گروه همگن است و بین متغیر وابسته و همپراش آن رابطه خطی برقرار میباشد. آزمون لوین نیز بهعنوان آزمون همگنی واریانس دادهها، نشان داد که واریانس نمرات پس آزمون در دو گروه همگن است.

MANCOVA

Y. Statistical Package for Social Science-Version YV

جدول ۳. خلاصه تحلیل کواریانس متغیرهای پژوهش

D	Eta	P	F	MS	DF	SS	منبع
٠/٠۵١	٠/٠٠١	٠/٩١٢	٠/٠١٢	۰/۳۵	1	٠/٣۵	پیش آزمون مهارت اجتماعی
۰/۹۵۱	٠/۶١٩	٠/٠٠١	17/78	۲۳۹V/+۶	١	779V/+8	بین گروه ها
				YA/98	۲۸	1444/+2	خطا
					٣.	۲۰۳۴۸۵	کل
-/۵14	٠/٠٧۵	·/·۴Y	4/17	77/-1	١	77/+1	پیش آزمون درونی سازی شده
٠/٩۵۵	٠/۶٩٩	•/••١)	54./44	١	5T-/74	بین گروه ها
				۵/۳۲	۲۸	771/81	خطا
					٣.	78848	کل
٠/٠۵٧	•/••\	٠/٧٩٠	٠/٠٧	۰/۲۳	١	٠/٢٣	پیش آزمون برونی سازی شده
٠/٩٣٧	-/199	•/••\	17/87	41/99	١	41/99	بین گروه ها
				٣/٣١	۲۸	189/04	خطا
					٣.	989.	کل

همان طوری که در جدول ۳ ملاحظه می شود ($F(1, \Lambda) = \Lambda 1/V$ ۶، p = 1/V۶، p = 1/V۶، p = 1/V۶) نشان می دهد بین دو گروه اثر اختلافی از نظر مهارت اجتماعی وجود دارد. به عبارت دیگر بین مهارت اجتماعی گروه آزمایش با گروه کنترل تفاوت معناداری وجود دارد. اندازه Eta=٠/۶۱۹ حاکی از این است که ۶۱/۹ درصد از افزایش مهارت اجتماعی کودکان والدین شرکتکننده در گروه آزمایش را می توان به تأثیر آموزش والدین نسبت داد. میزان توان آزمون، بیان گر آن است که با دقت ۱۹۵۵/این اثربخشی معنادار بوده و حجم نمونه برای اجرای درمان کافی بوده است. و نیز طبق این جدول برای اختلالات درونیسازیشده (F(۱,۲۸) =۱۱۸/۳۳ ، p=٠/٠٠١، Eta=٠/۶۹۹) میباشد، که نشان میدهد بین دو گروه اثر اختلافی از نظر اختلالات درونیسازی شده وجود دارد که نشان دهندهٔ این است که گروه اَزمایش با گروه کنترل در اختلالات درونیسازی شده تفاوت معناداری دارند. اندازه ۴۹۹-Eta نیز نشان دهنده این است که ۶۹/۹ درصد از کاهش اختلالات برونی سازی شده کودکان والدین شرکتکننده در گروه آزمایش را میتوان به تأثیر آموزش والدین نسبت داد. میزان توان این آزمون، بیانگر آن است که با دقت ۰/۹۵ این اثربخشی معنادار بوده و حجم نمونه برای اجرای درمان کافی بوده است. برای اختلالات برونیسازی شده داده داریم: (Eta=٠/١٩٩ در این قسمت نشان دهنده ی اثر بخشی آموزش در بین اختلالات برونی سازی $F(1,7\lambda)=17/9$ ۷۰ ، p=0/00۱، شده کودکان گروه آزمایش با گروه کنترل است. اندازه Eta=./۱۹۹ نشان دهنده این است که تاثیر آموزش والدین در کاهش اختلالات برونی سازی شده ۱۹/۹ درصد بوده است. حاکی از این است که ۱۹/۹ درصد از کاهش اختلالات برونیسازی شده کودکان والدین شرکتکننده در گروه آزمایش را مي توان به تأثير آموزش والدين نسبت داد. ميزان توان آزمون، بيان گر آن است که بادقت ١٩٣٠ اين اثربخشي معنادار بوده و حجم نمونه برای اجرای درمان در زمینه کاهش اختلالات برونی سازی شده کافی بوده است.

بحث و نتیجهگیری

آموزش مهارتهای اجتماعی، تکنیکی است که از طریق آن افراد می آموزند چگونه آرام باشند و در موقعیتهای مختلف بهطور مناسب و خوشایند رفتار کنند. آموزش مهارتهای اجتماعی، بخشی از برنامههای تعدیل رفتار است و بهمنظور اصلاح رفتارهای ناسازگار به کار گرفته می شود. این آموزش بخشی از جریان اجتماعی شدن فرد است و هر گونه آموزشی در این زمینه باید در خصوص اجتماعی شدن فرد صورت گیرد (گرینزپن و همکاران، ۲۰۱۴). هدف پژوهش حاضر بررسی تاثیراًموزش والدین بر مهارت اجتماعی و مشکلات رفتاری کودکان پیش دبستانی بود. نتایج پژوهش حاضر اثربخشی اَموزش والدین بر مهارت اجتماعی و کاهش مشکلات رفتاری کودکان پیشدبستانی را نشان میدهد. بدین معنی که با اُموزش والدین رشد اجتماعی کودکان بهبود مشکلات رفتاری آنها نیز کاهش می یابد. این نتیجه با نتایج پژوهشهای انجام شده توسط کیم و همکاران (۲۰۱۱)، ملیسا، دروزیر وگیلیوم (۲۰۰۷)، زرگری و یزداندوست (۲۰۰۷) بلالی و آقایوسفی (۲۰۱۱) همسو میباشد. نتایج تاثیر آموزش مهارتهای اجتماعی و آموزش والدین بر پرخاشگری کودکان پیش دبستانی در کره جنوبی نیز نشان داد که آموزش بینندگان پس از مرحله درمان در رفتارهای اجتماعی، تنظیم هیجانی، مهارت های اجتماعی بهبود نشان دادند (کیم وهمکاران، ۲۰۱۱). در تبیین این یافته همگام با پژوهش زرگری و یزدان دوست (۱۳۸۶) می توان اظهار نمود که والدین در این جلسات اُموزش راجع به علل، درمان و پیش اُگهی مشکلات فرزندشان وارد بحث می شوند و اطلاعات و حمایت لازم برای والدین فراهم می أید. در پرتو اطلاعات جدید، والدین فهم بهتری نسبت به مشکلات کودک پیدا میکنند و أموزش مهارتهای کنترل رفتار کودک، احساس کارآمدی والدین را افزایش می دهد. در این جلسات، والدین می اُموزند که تقویت رفتار مطلوب و عدم توجه یا ارائهٔ پیامد منفی برای رفتار نامطلوب کودک می تواند رفتارهای او را تغییر دهد. پاداشها و پیامدهای منفی برای این کودکان، باید بلافاصله و بهطور روزمره و مکرر ارائه شود. تقویت مثبت، بهصورت ژتونهایی که تعداد خاصی از آنها به جایزه تبدیل می شود می تواند به تنهایی یا همراه با پیامدهای منفی به کار رود. بدین ترتیب ملاحظه می گردد که والدین دریافت کننده أموزش به تکنیکها و راهکارهایی مجهز میگردند که میتواند گسترهای از رفتارهای فرزندانشان را تحت تأثیر قرار دهند و موجب بهبود مهارتهای ارتباطی را در فرزندانشان شوند. روانشناسان بر روابط کودک با مراقبین تأکید بسیار کردهاند زیرا باور دارند واکنشهای متقابل و صمیمیت والدین اساس رشد شناختی_ عاطفی کودک را تشکیل و خطر ابتلای کودک به اختلالهای روانی را کاهش میدهد. در محیط خانواده که در واقع جامعه ای محدود است، کنش و واکنشهای میان اعضاء تأثیر بهسزایی در کاهش یا افزایش مشکلات دارد (فابیانو، اسكاتز، ألوه، چاكو وكرونيز –توسكانو، ٢٠١۵).

همچنین نتایج پژوهش حاضر اثربخشی آموزش والدین برکاهش مشکلات رفتاری کودکان پیشدبستانی را نشان میدهد. این نتیجه با یافتههای پژوهشهای انجام شده توسط کابلینسکی و همکاران (۲۰۱۰)، پیکسا، سبرا و لوبنکو (۲۰۱۰)، بلالی و آقایوسفی (۲۰۱۱) همسو میباشد. پژوهش کابلینسکی و همکاران (۲۰۱۰) در ارتباط با نقش والدین در مشکلات رفتاری کودکان آمریکایی، نشان داد که نقش والدین، سبک زندگی، تعارضهای خانوادگی و افسردگی مادر در پیشبینی مشکلات رفتاری کودکان مؤثر است. مادرانی که از تجارب بهتری در پرورش کودک خود بهرهمند بودند، افسردگی کمتری داشتند و سعی بیشتری در رفع تعارضهای خانوادگی مینمودند، در کودکانشان مشکلات رفتاری کمتری مشاهده شد. پیکسا، سبرا و در رفع تعارضهای خانوادگی مینمودند، در کودکانشان مشکلات رفتاری کمتری مشاهده شد. پیکسا، سبرا و

لوبنکو (۲۰۱۰) در بررسی تاثیر برنامهٔ آموزش والدین در مشکلات رفتاری کودکان پیش دبستانی متوجه شدند که برنامهٔ اَموزش والدین موجب کاهش اختلالات رفتاری برونی و همچنین کاهش اختلالات رفتاری درونی شده در کودکان پیشدبستانی میشود. همچنین بلالی و آقایوسفی (۲۰۱۱) معتقدند که کودکان در مقابل فشارهای زندگی عکسالعملهای نسبتاً تند و سریع از خود بروز میدهند و به همین منوال هم به محض اینکه فشارهای وارده از بین برود، واکنشهایشان نیز تغییر مییابد. ولی از آنجا که شدیداً به والدین و دیگران وابسته اند و از نظر توانمندیهای جسمانی و ذهنی به رشد کامل نرسیدهاند، در مقابل فشارها و ناراحتیها تنها کاری که می توانند بکنند بروز مشکلات رفتاری است. در واقع رفتار کودک، زبان گویای اوست. هرچه کودک در ارتباط با دیگران و بیان احساسات و نیازهای خود مشکلات بیشتری داشته باشد، دارای اختلالهای رفتاری و روانی بیشتری خواهد بود (بلالی و اَقایوسفی، ۱۳۹۰). پس هر نوع رفتار غیرعادی کودک یا مسائل و مشکلات رفتاری او می تواند، به علت خصیصههای مربوط به دورههای تحولی خاص و یا بهعنوان واکنشی نسبت به شرایطی که در محیط اطراف او وجود دارد، باشد (کیم و همکاران، ۲۰۱۱). در آموزش والدین، به مادران شرکتکننده اَموزش داده میشود که رمزهای رفتاری و هیجانی فرزندانشان را دریافت کنندو معنی نمایند و پاسخهای متناسب نشان دهند و بدین ترتیب میتوانند شرایطی را بهوجود اُورند که فرزندان نیز بر خود و رفتارهای خود مهار بیشتری داشته باشند. در این زمینه سیفنراقی و نادری (۱۳۹۳) در بین عوامل موثر در پرورش شخصیت سالم در کودکان و نوجوانان، تأثیرات متقابل کودک و والدین و خصوصا نحوهٔ برخورد والدین و کودک را از مهمترین و بنیادی ترین عوامل میدانند و در این زمینه توانمندسازی خانواده و بهویژه مادران را در پیشگیری و یا درمان مشکلات رفتاری بهعنوان نقشی سازنده و اساسی بر میشمارند. در مجموع میتوان اظهار داشت که والدینی که در دورههای أموزشی شرکت مینمایند با طیف گستردهای از اطلاعات و دادهها در مورد کودکان و چگونگی کنار آمدن با رفتارهای ناسازگار و مشکل آفرین و نیز کنترل این رفتارها و همچنین چگونگی تقویت رفتارهای مناسب و مثبت، آشنا می گردند. همه این موارد در نهایت می تواند موجبات رشد مهارتهای اجتماعی، همکاری، و کاهش رفتارهای ناسازگار را فراهم نمایند.

از جمله محدویتهای پژوهش حاضر، تک جنسیتی بودن جامعه پژوهش و آموزش صرفا به مادران میباشد. همچنین استفاده صرف از پرسشنامه جهت جمع آوری اطلاعات نیز از دیگر محدودیتها بوده است. استفاده از ابزار تکمیلی دیگری همراه پرسشنامه نظیر مصاحبه میتواند بر غنای اطلاعات بیفزاید و از آنجایی که براساس یافتههای این پژوهش، آموزش والدین نقش مهمی در افزایش مهارت اجتماعی وکاهش مشکلات رفتاری کودکان دارد، پیشنهاد میگردد که در مراکز مشاوره و بهداشت و درمان برای درمان مشکلات رفتاری و هیجانی کودکان از آموزش والدین به نحو کامل تر و جامع تری استفاده شود. همچنین در پژوهشهای آینده این رویکرد آموزشی با سایر رویکردهای درمانی مورد مقایسه قرار گیرد تا بتوان شناخت بهتری از درمانهای کارآمد تر و موثر تر داشت. و در نهایت پیشنهاد میگردد در پژوهشهای آینده برنامه درمانی برای پدران نیز انجام گیرد تا بتوان اثرات درمان را به طور کامل تری بررسی نمود.

Belali, R. Aghayosefi, A. S. (۲۰۱۱). The Effectiveness of Parenting Training on Reducing Behavioral Disorders in Children. *Journal of Applied Psychology*, ۵ (۲۰), ۵۹^{۷۳}. [Persian]

Bernard, A. (۲۰). Childhood Education. Translation: Nazari race, M. H. Assistance Cultural Astan Qods Razavi. [Persian]

Caroline, S., & Gordon, B. (۲۰۱۵). Measuring and treating childhood problems: A guide to clinical psychologists and psychiatrists. Mehrdad Firuzbakht. Tehran: Dangeh Publications. [Persian]

Kim, M. J., Doh, H. S., Shin, N., Song, S. M., Lee, W. K., & Kim, S. (**)*). The effectiveness of a parenting education program based on respected parents & respected children for mothers of preschool-aged children. *Children and Youth Services Review*, *۶*Λ, 11Δ-17۴.

Grynszpan, O., Weiss, P. L., Perez-Diaz, F., & Gal, E. (Υ). Innovative technology-based interventions for autism spectrum disorders: a meta-analysis. *Autism*, $1/(\Upsilon)$, Υ Υ Υ Υ Υ 1.

Habibi Asghar Abad, M., Ghobari Bonab, B., and Motauli Pour, AS. (۲۰۰۹). Relationship between Anxiety and Depression and Spirituality in Tehran University Students. *Journal of Applied Psychology*, ۲ (۱۰), ۱۱۰-۱۲۳. [Persian]

Högström, J., Olofsson, V., Özdemir, M., Enebrink, P., & Stattin, H. (Υ· ۱ν). Twoyear findings from a national effectiveness trial: effectiveness of behavioral and nonbehavioral parenting programs. *Journal of abnormal child psychology*, ۴α(٣), ΔΥΥ-ΔΥΥ.

Kakabari, K., Habibi, M., and Fadaii, Z. (۲۰۰۸). Standardization of Ezbakh Behavioral Issues Scale: Self-Reporting Model for ۱۱-۱۸ Years Old Children and Adolescents on Secondary School Students. *Journal of Research in Psychological Health*, *(٣), ۵-- *?* [Persian]

Kaplan, B and Saduk, p. (۲۰۱۵). Synopsis of Kaplan and Sadukh Psychiatry. Farzin Rezaee, Volume ۱, Ed. ۱۱, Tehran: Arjmand Publications. ۲۸۵-۲۹۵. [Persian]

Karami, p. (Y·Y). A study on behavioral disorders in children. *Journal of Zanjan University of Medical Sciences*, Y (YY). TF-F3. (Persian).

Khazaei, T., Khazaee, M. M, Khazaee M. (***\delta). Prevalence of behavioral problems in children in Birjand. *Journal of Birjand University of Medical Sciences*, \footnote{\chi} (\footnote{\chi} \footnote{\chi}), \footnote{\chi}-\delta. [Persian]

Koblinsky, S.A., Kuvalanka, A.K., & Randolph, S.M. (**'). Social skills and behavior problems of urban, African American preschoolers: Role of parenting practice, family conflicts and maternal depression. *Journal of American Orthopsychiatry*, ^{γ†}(*): ΔΔ۴-Δ†Γ.

Lali, M. (۲۰۱۲). Compare the effectiveness of parent management training, problem solving skills and combination of the symptoms of conduct disorder Students primary school. PhD thesis in the field of psychology. University of Esfahan.

Lida, K. (۲۰۰۹). The effect of preschool education on reading comprehension and speed reading in first grade_ Qom schools. *Journal of Psychology and Educational Sciences*, *Efficient schools*, ۷, ۱۱-۱۰۴.

Loeb, M., Bridges, M., Bassok, D., Fuller, B., Rumberger, R. ($^{\Upsilon \cdot \cdot \Upsilon}$). How mach is too mach? The influence of preschool centers on childrens social and cognitive development. *Economic of Education Review*, $^{\Upsilon \uparrow}$, $^{\Delta \Upsilon - \hat{\tau}\hat{\tau}}$.

Mahdavinia, M., Samavati, M. (۲۰۱). A child friendly educational experience in northern part of Tehran. *Procedia social and Behavioral sciences* ۳, ۱۷۲–۱۷۹.

McMahon, R. J., & Forehand, R. L. (۱۹۸۳). Consumer satisfaction in behavioral treatment of children: Types, issues, and recommendations. *Behavior Therapy*, 19(۲), ۲.۹-۲۲۵

McMahon, R. J., & Forehand, R. L. (**.4). Helping the noncompliant child: Family-based treatment for oppositional behavior. Guilford Press.

Melissa E. DeRosier. Miles Gilliom. (Y··Y). Effectiveness of a Parent Training Program for Improving Children's Social Behavior. *J Child Fam Stud*, Y?:??·-?Y·.

Minaii, a. (2006). Adherence and standardization of Achenbach's Child Behavioral Logbook, Self-Assessment Questionnaire, and Teacher's Report Form. *Journal of Research in the Sphere of Exceptional Children*, 19 (1), 279-224. [Persian]

Pikse SI, Sebra S, Lubenko J. (۲۰۰). Child behavior and mother-child emotional availability in response to parent training program: moderators of outcome. *Procedia Soc Behav Sci*, 4: ۱۴۱۸-۲۴.

Piquero, A. R., Jennings, W. G., Diamond, B., Farrington, D. P., Tremblay, R. E., Welsh, B. C., & Gonzalez, J. M. R. (**\f*). A meta-analysis update on the effects of early family/parent training programs on antisocial behavior and delinquency. *Journal of Experimental Criminology*, Jn(*), *Y*9-Y*A.

Rahimian Boogar, A., Najafi M., Tabatabaiyan M., Heidari M., Dasheeri, G. Isadpour, AS. (۲۰۱۰). The Effectiveness of Life Skills Training on Students' Mental Health. Fifth Mental Health Student Seminar. Tehran: Shahed University, Iran. ۲۳-۳۴. [Persian]

Saadat, M. SHAIRI, M, R. AZADFALLAH, P. Rasoulzadeh, K. (۲۰۱۰). Efficacy of teaching positive parenting on children with oppositional defiant disorder. *Journal of Behavioral Sciences*, $\Upsilon(1)$: $\Upsilon\Lambda$ - $\Delta\Upsilon$.

Saif Naraghi, M., Naderi, AS. (۲۰۱۴). Psychology and Exceptional Children Education. Tehran: Arasbaran Publications. Iran ۱۵-۲: [Persian]

Sanders, M. R., Markie-Dadds, C., Tully, L. A., & Bor, W. (***). The triple P-positive parenting program: a comparison of enhanced, standard, and self-directed behavioral family intervention for parents of children with early onset conduct problems. *Journal of consulting and clinical psychology*, *^(*), *^Y*.

Schilling, S., French, B., Berkowitz, S. J., Dougherty, S. L., Scribano, P. V., & Wood, J. N. (* ' ' '). Child—Adult Relationship Enhancement in Primary Care (PriCARE): A Randomized Trial of a Parent Training for Child Behavior Problems. *Academic Pediatrics*, ' '('), \(\delta \mathbb{T} - \frac{\tau}{\tau} \).

Shahim, S. (۲۰۰۳). Comparison of the educational achievement and social development of late children employed in primary classes in late childhood and normal classes in Mashhad. Master's thesis, Faculty of Psychology and Educational Sciences, University of Tehran. [Persian]

Skreitule. I., Sebro. S., & Lubenko. J. (۲۰۱۰). Child Behavior and Mother-Child emotional availability in response to parent training program: Moderators of outcom. *Procedia-social and behavioral sciences*, 5: ۱۴۱۸-۱۴۲۴.

Smite. R. $(\Upsilon \cdot \cdot \Upsilon)$. The effect of life skills Traning on anxiety and aggression in group of third.grade guidance school. *Journal of mental health care*, $\Upsilon \setminus (\Upsilon)$, $\Upsilon \setminus \Upsilon \cdot \Upsilon \cdot \Upsilon$.

Soleimani, A., Zahed Babalan, A., Farzaneh, C., Sotoudeh, M, b. (۲۰۱۱). Comparison of emotional deficits and social skills of students with learning disabilities and normal. *Journal of Learning Disabilities*, 1(1), ۱/۸-۹۳. (Persian).

Sourander, A., McGrath, P. J., Ristkari, T., Cunningham, C., Huttunen, J., Lingley-Pottie, P... & Fossum, S. ($\Upsilon \cdot \Upsilon \circ \Upsilon$). Internet-assisted parent training intervention for disruptive behavior in Υ -year-old children: a randomized clinical trial. *JAMA psychiatry*, $V\Pi(\Upsilon)$, $\Upsilon \vee \Lambda - \Upsilon \wedge V$.

Turner, K.M., Richard, M., & Sander, M.R. ($^{\vee \vee \vee}$). Journal of Paediatrics and Child Health, $^{\varphi \vee}(f)$: $^{\varphi \vee q}-^{\varphi \vee r}$.

Walker, D & Hopes, j. ($^{\gamma} \cdot \cdot ^{\gamma}$). Maston evaluation of social skills with youngsters, McGraw- Hill.

Zargarinejad, Gh. Yazdan Dost, R. (۲۰۰۷). The Effectiveness of Parent's Training on ADHD Behavioral Problems (Single Case Study). *Journal of Psychological Studies*, ۲(۳), ۲۹-۴۸. [Persian]