

سرسختی در نوجوانان فاقد و واجد والدین

محمد نریمانی^{*}، عادل زاهد^{**}، عباس ابوالقاسمی^{***}، حدیثه محمودی^{****}

مقدمه: خانواده برویزگی‌های شخصیتی کودک تأثیر ویژه‌ای داشته و تغییر در فرآیندهای درون - روانی اعضای خود ایجاد می‌کند و چون غیبت یکی از والدین یا هر دوی آن‌ها اثر نامطلوبی بر رشد کودکان و نوجوانان می‌گذارد، بنابراین پژوهش حاضر به منظور مقایسه سرسختی روانشناختی در نوجوانان فاقد و واجد والدین انجام شده است.

روش: جامعه آماری پژوهش حاضر، شامل کلیه دانش آموزان دختر و پسر مقطع متوسطه شهرستان اردبیل در سال تحصیلی ۱۳۹۸-۱۴۰۰ بود. از بین تمام مدارس متوسطه شهرستان اردبیل، ۱۸ مدرسه با روش نمونه‌گیری خوش‌های انتخاب شدند و سپس با روش همتاسازی، ۱۵۰ نوجوان (۷۵ دختر و ۷۵ پسر) به عنوان نمونه انتخاب شدند. آزمودنی‌ها با پر کردن پرسشنامه سرسختی روانشناختی، در این پژوهش شرکت نمودند. برای تحلیل داده‌ها از روش آماری تحلیل واریانس دو متغیره استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج پژوهش نشان داد که بین نوجوانان فاقد و واجد والدین از نظر میزان سرسختی روانشناختی تفاوت معناداری وجود دارد، اما بین نوجوانان دختر و پسر از نظر میزان سرسختی تفاوت معناداری وجود نداشت.

بحث: نوجوانان واجد والدین، سرسختی روانشناختی بیشتری نسبت به نوجوانان گروه فاقد پدر و فاقد مادر داشته و نوجوانان فاقد مادر، از سرسختی کمتری نسبت به نوجوانان دو گروه دیگر برخوردار هستند، شاید پایین بودن سرسختی نوجوانان فاقد والدین در مقابل گروه واجد والدین ناشی از وجود استرس بیشتر و سلامت روانی پایین آن‌ها باشد.

کلید واژه‌ها: سرسختی روانشناختی، نوجوان، فاقد و واجد والدین

تاریخ دریافت: ۸۹/۰۷/۱۰ **تاریخ پذیرش:** ۹۰/۰۷/۰۵

* دکتر روانشناس دانشگاه محقق اردبیلی <narimani@uma.ac.ir>

** دکتر مدیریت آموزشی دانشگاه محقق اردبیلی

*** دکتر روانشناس دانشگاه محقق اردبیلی

**** کارشناس ارشد روانشناسی

مقدمه

خانواده، اساسی‌ترین واحدی است که هرکسی به آن تعلق دارد. خانواده یک نظام اجتماعی است که در آن رابطه‌ای عضما با هم، رابطه‌ای عمیق و چند لایه است و افراد به وسیله علایق و دلبستگی‌های عاطفی نیرومند، پایدار و متقابل به یکدیگر متصل می‌شوند.

خانواده بر رشد و تحول ویژگی‌های شخصیتی کودک، تأثیر ویژه‌ای دارد که صاحب نظران بر آن اتفاق نظر دارند (ککس و اسکالب، ۱۹۸۶؛ Ceces & Schwalbe، ۱۳۷۹). از آنجا که تغییر و دگرگونی در خانواده، تغییر در فرآیندهای درون - روانی اعضای خود را به همراه دارد، پس فقدان یکی از والدین می‌تواند اثر زیادی بر روی شخصیت اعضای خانواده به ویژه فرزندان بگذارد (مینوچن، ۱۹۹۴؛ Minuchen، ۱۳۷۵). رشد شخصیت کودک به شدت از والدین متأثر است و ممکن است غیبت یکی از والدین یا هردوی آن‌ها، اثرات نامطلوبی بر رشد کودک خواهد داشت و او را مستعد بیماری روانی یا مشکلات رفتاری بعدی خواهد ساخت (نیسی و همکاران، ۱۳۸۰). از این رو، فقدان والدین می‌تواند رشد شخصیت فرزندان را متأثر سازد که یکی از جنبه‌های مهم شخصیتی، سرسختی روانشناسی است به طوری که کوباسا (Kobasa، ۱۹۷۹) سرسختی^۱ را یک ویژگی شخصیتی می‌داند که در مواجهه با حوادث فشارزای زندگی به عنوان یک منبع مقاومت و سپر محافظه عمل می‌کند. او با استفاده از نظریه‌های وجودی در شخصیت، سرسختی را ترکیبی از باورها در مورد خویش و جهان تعریف می‌کند که از سه مؤلفه تعهد^۲، کترل^۳ و مبارزه‌جویی^۴ تشکیل شده و در عین حال یک ساختار واحد است که از عمل یکپارچه و هماهنگ این سه مؤلفه مرتبط باهم سرجشمه می‌گیرد. از نظر کوباسا (۱۹۷۹)، تعهد، احساس درآمیختگی با سیاری از جنبه‌های زندگی مثل خانواده، شغل و روابط بین فردی است. فردی که این احساس را دارد، معنا و هدفمندی زندگی و کار و خانواده را دریافته است. کترل، اعتقادی است مبنی بر این که رویدادهای زندگی و

1- hardness

2- commitment

3- control

4- challenge

پیامدهای آن، قابل پیش بینی و کنترل هستند و می توان آنها را تغییر داد. مبارزه جویی عبارت است از این باور که تغییر، جنبه‌ای عادی از زندگی است و وضعیت‌های مثبت یا منفی که به سازگاری مجدد نیاز دارند، فرصتی برای رشد و یادگیری بیشتر هستند نه تهدیدی برای امنیت و آسایش فرد (اربیس و همکاران، ۲۰۱۱). گزارش سازمان بهداشت جهانی در سال ۱۹۵۱ گویای آن است که سلامت روانی کودکان، رابطه مستقیمی با وجود پیوسته مادران در کنار آنها دارد (راتر، ۱۹۷۱، Rutter).

سرسختی روانشنختی چیزی فراتر از جمع سه مؤلفه تعهد، کنترل و مبارزه جویی است. انعطاف‌پذیری روانشنختی افراد سرسخت، صرفاً از تأثیر انفرادی این سه مؤلفه سرچشم نمی‌گیرد، بلکه ناشی از شیوه مقابله‌ای خاصی است که با ترکیب پویای این مؤلفه هم خوان است (پارکز و رندال، ۱۹۸۸؛ Parkes & Rendall). در واقع، سرسختی روانشنختی ساختار واحدی است که به یکپارچه‌سازی مؤلفه‌هایش می‌پردازد و در آن‌ها یک همگونی ایجاد می‌کند (کوباسا و همکاران، ۱۹۸۸؛ به نقل از حمیلی، ۱۳۸۶). سرسختی روانشنختی به عنوان یک ویژگی شخصیتی، نگرش درونی خاصی را به وجود می‌آورد که شیوه رویارویی افراد با مسایل مختلف زندگی را تحت تأثیر قرار می‌دهد. نیز سرسختی روانشنختی باعث می‌شود که فرد استرس‌های خود را به صورتی واقع بینانه و با بلند نظری مورد توجه قرار دهد. همچنین، سرسختی روانشنختی زایدۀ دانشی است که بر مبنای آن، شخص برای پاسخ‌گویی به استرس‌زاهایه منابع بیشتری دست پیدا می‌کند؛ به عبارتی، یک احساس بنیادی از کنترل است که به فرد سرسخت امکان دستیابی به تعدادی از راهبردهای مفید و مؤثر را می‌دهد. در نهایت، سرسختی روانشنختی باعث تقویت و پرورش دیدی خوشبینانه نسبت به استرس‌های روانی می‌شود. در واقع، سرسختی روانشنختی سپری در برابر برانگیختگی شدید فیزیولوژیکی در اثر حوادث استرس‌زاست و برخی از محققان معتقدند استرس عامل آسیب‌پذیری مهم در مقابل بیماری‌ها می‌باشد (کوباسا، ۱۹۸۸؛ به نقل از حمیلی، ۱۳۸۶).

ویژگی‌های متعددی را می‌توان برای سرسختی روانشناختی مطرح نمود از جمله: ۱- حس کنجکاوی قابل توجه. ۲- تمایل به داشتن تجارب معنی‌دار. ۳- اعتقاد به مؤثر بودن آن چه که مورد تصور ذهنی قرار گرفته است. ۴- انتظار این که تغییر امری طبیعی است و هر محرك با اهمیت می‌تواند موجب رشد و پیشرفت گردد. ۵- ابراز وجود، نیرومندی و پرانرژی بودن. ۶- توانایی استقامت و مقاومت.

این ویژگی‌های مختلف می‌توانند در سازگاری با واقعی استرس آور زندگی مفید باشند. منطق انتخاب این ویژگی‌ها، ارزیابی شناختی خوش بینانه‌ای است که می‌تواند به رغم استرس‌زا بودن آن‌ها، باعث درک معنی‌دار و طبیعی ویژگی‌ها از سوی فرد شود. با این وجود، تصمیم‌گیری قاطعانه می‌تواند منجر به یکپارچگی آنان در تجارب آینده شود. به این ترتیب، افراد سرسخت، واقعی استرس آور را به واقعی قابل تحمل تر تبدیل می‌کنند (کوباسا، مدلی و پوکتی، ۱۹۸۲، Kobasa & Maddi & Puccetti). هم چنین آن‌ها دو تجربه‌ای را که احتمالاً منجر به شکل‌گیری سرسختی روانشناختی می‌شود بیان کرده‌اند. اول، احتمالاً افراد سرسخت الگویی در پیش رو داشته‌اند که آن را در زمینه تعهد، کترل و مبارزه‌جویی سرمش قرار داده‌اند و این الگوها با پیامدهای مثبت و سالمی روبه رو شده‌اند. دوم، از آن جا که سرسختی روانشناختی را می‌توان یاد گرفت، احتمالاً افراد در مواجهه با واقعی، احساس کارآمدی و کترل بر محیط را کسب کرده‌اند (به نقل از کیامرشی و ابوالقاسمی، ۱۳۸۵). کوباسا، مدلی و پوکتی (۱۹۸۲) معتقدند که احتمالاً تجارب دوره کودکی و تعامل با والدین و اطرافیان می‌تواند منجر به یک شخصیت سرسخت شود. محققین فوق در این زمینه بر جنبه‌های مثبت روابط تأکید دارند. به اعتقاد آن‌ها احساس کترول می‌تواند ناشی از تجارب منظم و موفقیت در انجام وظایف باشد و مبارزه‌جویی را می‌توان از طریق تجارب متعدد با تغییرات در هنجارها برای کودک به وجود آورد. در این پژوهش این سوال مطرح بود که آیا میزان سرسختی روانشناختی در نوجوانان فاقد و اجاد والدین تفاوت دارد؟

روش تحقیق

۱-۲) روش اجرا

مطالعه پرونده شخصی دانشآموزان، اطلاعات شخصی آنان استخراج شد. اسامی دانشآموزان موردنظر (گروههای فاقد پدر و فاقد مادر) در لیستی تهیه شد و سپس با استفاده از روش همتا سازی از نظر سن و پایه تحصیلی آزمودنی‌های واجد والدین مشخص شدند. شیوه جمع‌آوری اطلاعات گروهی بوده و در محیط مدرسه انجام گرفت. ابتدا پرسش‌نامه محقق ساخته و سپس پرسش‌نامه سرسختی روانشناسی اجرا شد و برای بررسی تفاوت میانگین سرسختی روانشناسی نوجوانان فاقد و اجد والدین و نیز تعامل گروههای فاقد پدر، فاقد مادر و اجد پدر و مادر با جنسیت آزمودنی‌ها، از تحلیل واریانس دو متغیری استفاده شد.

۲-۲) جمعیت آماری و روش نمونه‌گیری

جامعه آماری این پژوهش، دانشآموزان دختر و پسر مقطع متوسطه شهرستان اردبیل بودند که تعدادشان ۳۳۹۴۲ نفر (۱۶۱۰۹ دختر و ۱۷۸۳۳ پسر) بود. در ابتدا با روش خوشای چند مرحله‌ای ۱۷ مدرسه به عنوان خوشه‌های مطالعه انتخاب شدند. در مرحله دوم تعداد ۱۰۳ کلاس انتخاب گردید و در مرحله سوم با استفاده از روش نمونه‌گیری دسترس و شیوه همتاسازی، تعداد ۱۵۰ نفر (۷۵ دختر و ۷۵ پسر) در ۳ گروه ۵۰ نفری (هر گروه ۲۵ دختر و ۲۵ پسر) تحت عنوان فاقد پدر، فاقد مادر و دارای والدین انتخاب شدند. علت انتخاب ۲۵ نفر برای هر زیر گروه به روش تحقیق مطالعه که علی - مقایسه‌ای است بر می‌گردد چون که در تحقیقات علی - مقایسه‌ای هر زیر گروه ۱۵ نفر باید انتخاب شود. اما برای افزایش اعتبار بیرونی این مطالعه ۲۵ نفر برای هر زیر گروه انتخاب شده است. (لازم به ذکر است که تحصیل در مدارس دوره متوسطه شهرستان اردبیل در سال ۱۳۸۸ و برای گروه اول فقدان تنها پدر و برای گروه دوم فقدان تنها مادر و گروه سوم واجد والدین از ملاک‌های ورود در مطالعه محسوب می‌شده است).

۲-۳) ابزار جمع آوری داده‌ها

برای جمع آوری اطلاعات مورد نیاز، از پرسش نامه محقق ساخته و پرسش نامه سرستختی روانشناختی استفاده شد. در پرسش نامه محقق ساخته سئوال‌های مربوط به ویژگی‌های جمعیت‌شناختی از آزمودنی پرسیده شد که این سوال‌ها توسط پژوهشگر طرح شده بود. برای سنجش سرستختی از پرسش نامه سرستختی که توسط پولتی و همکاران (۱۹۸۹) آماده شده بود، استفاده شد. این ابزار یک مقیاس خودگزارش‌دهی مداد – کاغذی است که دارای ۴۵ سوال است. این آزمون سه خردۀ مقیاس (بعد) را می‌سنجد که عبارتند از تعهد، کترول و مبارزه جویی. ضریب اعتبار هم‌زمان سرستختی روانشناختی با آزمون کوباسا برای متغیر تعهد $0/48$ ، برای متغیر کترول $0/35$ ، و برای متغیر مبارزه جویی $0/38$ می‌باشد. ضرایب همسانی درونی مقیاس سرستختی برای خردۀ مقیاس‌های تعهد $0/66$ ، کترول $0/82$ ، و مبارزه جویی $0/62$ بوده است. همچنین پایایی کل مقیاس سرستختی روانشناختی $0/85$ می‌باشد. نتایج باز آزمایی مقیاس سرستختی $0/74$ را نشان می‌دهد (به نقل از ابوالقاسمی و نریمانی، ۱۳۸۴). در پژوهش حاضر، پایایی این آزمون با استفاده از آلفای کرونباخ $0/96$ به دست آمده است.

۲-۴) تحلیل داده‌ها

تحقیق حاضر از نوع علّی - مقایسه‌ای بود. برای تحلیل داده‌ها از تحلیل واریانس دو متغیری استفاده شده است.

نتایج

نمونه شامل ۳ گروه ۵۰ نفری دختر و پسر (فاقد پدر، فاقد مادر و واجد والدین) بود که همگی در مقطع دبیرستان بودند (سال اول ۵۴، سال دوم ۵۴ و سال سوم ۴۲ نفر). بیشتر نمونه‌ها والد خود را در سن ۴ تا ۷ سالگی از داده بودند. دانش آموzan در دامنه سنی

۱۵ الی ۱۸ سال قرار داشتند و میانگین سنی آن‌ها ۱۶/۵ سال بوده است. همچنین همه دانش آموزان در مدارس دولتی تحصیل می‌کردند و ساکن شهر اردبیل بودند.

جدول ۱. میانگین و انحراف معیار سرسختی (و مؤلفه‌های آن) در نوجوانان سه گروه فاقد پدر، فاقد مادر و واجد والدین

دختر		پسر		جنسيت	
انحراف معیار SD	میانگین M	انحراف معیار SD	میانگین M	گروه‌ها	سرسختی روانشناختی (و مؤلفه‌های آن)
۷/۳۰	۴۵/۴۴	۷/۱۰	۴۴/۸۴	فاقد پدر	تعهد
۹/۴۳	۳۳/۸۸	۹/۰۵	۳۵/۶۸	فاقد مادر	
۳/۰۲	۵۰/۶۸	۲/۰۶	۵۰/۴۸	واجد والدین	
۹/۹۵	۴۳/۳۳	۹/۱۰	۴۳/۶۶	کل	
۸/۱۷	۴۴/۶۸	۷/۹۰	۴۳/۸۰	فاقد پدر	کنترل
۶/۵۶	۳۲/۱۶	۶/۹۲	۳۲/۵۲	فاقد مادر	
۴/۹۸	۴۹/۰۸	۵/۳۷	۴۹/۴۴	واجد والدین	
۹/۷۸	۴۱/۹۷	۹/۷۶	۴۱/۹۲	کل	
۸/۰۶	۴۴/۶۸	۷/۹۹	۴۳/۸۸	فاقد پدر	مبازه‌جویی
۳/۶۵	۳۴/۳۶	۲/۸۸	۳۴/۶۸	فاقد مادر	
۳/۸۴	۴۹/۴۸	۵/۱۹	۴۹/۵۶	واجد والدین	
۸/۳۹	۴۲/۸۴	۸/۳۸	۴۲/۷۰	کل	
۲۱/۴۱	۱۳۴/۸۰	۴/۲۵	۱۳۲/۵۲	فاقد پدر	کل
۱۹/۱۲	۱۰۰/۴۰	۳/۰۵	۱۰۲/۸۸	فاقد مادر	
۹/۶۵	۱۴۹/۲۴	۲/۲۶	۱۴۹/۴۸	واجد والدین	
۲۶/۸۸	۱۲۸/۱۴	۲/۹۸	۱۲۸/۲۹	کل	

همان‌طورکه در جدول شماره ۱ ملاحظه می‌شود، میانگین (و انحراف معیار) سرسختی روانشناختی نوجوانان پسر در گروه فاقد پدر (۱۳۲/۵۲) در گروه فاقد مادر

(۳/۵۵) ۱۰۲/۸۸ و در گروه واحد والدین ۱۴۹/۴۸ (۲/۲۶) می‌باشد. همچنین میانگین (و انحراف معیار) مؤلفه تعهد در گروه فاقد پدر ۴۴/۸۴ (۷/۱) در گروه فاقد مادر ۳۵/۶۸ (۹/۰۵) و در گروه واحد والدین ۵۰/۴۸ (۲/۵۶) بوده و میانگین (و انحراف معیار) مؤلفه کنترل در گروه فاقد پدر ۴۳/۸ (۷/۹) در گروه فاقد مادر ۳۲/۵۲ (۶/۹۲) و در گروه واحد والدین ۴۹/۴۴ (۵/۳۷) بوده و میانگین (و انحراف معیار) مؤلفه مبارزه‌جویی در گروه فاقد پدر ۴۹/۵۶ (۷/۹۹) در گروه فاقد مادر ۳۴/۶۸ (۲/۸۸) و در گروه واحد والدین ۵/۱۹ (۵) می‌باشد. همچنین همان طور که ملاحظه می‌شود، میانگین (و انحراف معیار) سرسختی روانشناختی نوجوانان دختر در گروه فاقد پدر ۱۳۴/۸ (۲۱/۴۱) در گروه فاقد مادر ۱۰۰/۴ (۱۹/۱۲) و در گروه واحد والدین ۱۴۹/۲۴ (۹/۶۵) می‌باشد. همچنین میانگین (و انحراف معیار) مؤلفه تعهد در گروه فاقد پدر ۴۵/۴۴ (۷/۳) در گروه فاقد مادر ۳۳/۸۸ (۹/۴۳) و در گروه واحد والدین ۵۰/۶۸ (۳/۲۰) بوده و میانگین (و انحراف معیار) مؤلفه کنترل در گروه فاقد پدر ۴۴/۶۸ (۸/۱۷) در گروه فاقد مادر ۳۲/۱۶ (۶/۵۶) و در گروه واحد والدین ۴۹/۰۸ (۴/۹۸) بوده و میانگین (و انحراف معیار) مؤلفه مبارزه‌جویی در گروه فاقد پدر ۴۴/۶۸ (۸/۰۶) در گروه فاقد مادر ۳۴/۳۶ (۳/۶۵) و در گروه واحد والدین ۴۹/۴۸ (۳/۸۴) می‌باشد.

جدول ۲. تحلیل واریانس دومتغیری برای مقایسه مؤلفه تعهد در نوجوانان سه گروه فاقد پدر، فاقد مادر و واحد والدین

منابع تغییر	نوع IIISS	df	MS	F	مقدار p
گروه	۶۴۴۲/۷۲	۲	۳۲۲۱/۳۶	۶۶/۵	.۰/۰۰۰
جنسیت	۴/۱۶	۱	۴/۱۶	.۰/۰۸	.۰/۷۷۰
گروه × جنسیت	۴۱/۳۳	۲	۲۰/۶۶	.۰/۴۲	.۰/۶۵۴
خطا	۶۹۷۵/۲۸	۱۴۴	۴۸/۴۳		
کل	۲۹۷۳۰۱	۱۵۰			

نتایج جدول ۲ نشان می‌دهد که بین میانگین نمرات مؤلفه تعهد در گروه‌های نوجوانان فاقد پدر، فاقد مادر و اجاد والدین تفاوت معناداری وجود دارد ($P \leq 0.05$)، اما بین میانگین نمرات مؤلفه تعهد در نوجوانان دختر و پسر تفاوت معناداری به دست نیامد ($P > 0.05$) و همچنین بین تعامل گروه و جنسیت تفاوت معناداری وجود ندارد ($P > 0.05$).

جدول ۳. آزمون تعقیبی برای مقایسه مؤلفه تعهد در نوجوانان سه گروه فاقد پدر، فاقد مادر و اجاد والدین

p مقدار	خطای معیار	تفاوت میانگین (I-J)	گروه J	گروه I
•/•••	1/••	10/••	فاقد مادر	فاقد پدر
	•/•••	-5/••	واجد والدین	
•/•••	1/••	-10/••	فاقد پدر	فاقد مادر
	•/•••	-15/••	واجد والدین	
•/•••	1/••	5/••	فاقد پدر	واجدوالدین
	•/•••	15/••	فاقد مادر	

نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد بین میانگین نمرات مؤلفه تعهد در گروه‌های «فاقد پدر، فاقد مادر»، «فاقد پدر، واجد والدین» و «فاقد مادر، واجد والدین» تفاوت معناداری وجود دارد. به عبارت دیگر، بیشترین میزان تعهد را گروه واجد والدین دارا هستند و گروه فاقد مادر از کمترین میزان تعهد برخوردارند.

جدول ۴. تحلیل واریانس دو متغیری برای مقایسه مؤلفه کترل در نوجوانان سه گروه فاقد پدر، فاقد مادر و واجد والدین

p مقدار	F	MS	df	SS نوع III	منابع تغییر
•/•••	82/71	3775/8	2	7551/61	گروه
•/•••	•/•••	•/•	1	•/•••	جنسیت
•/•••	•/••	•/•	2	12/••	گروه × جنسیت
		45/64	144	6573/••	خطا
			150	2780.66	کل

نتایج جدول ۴ نشان می‌دهد که بین میانگین نمرات مؤلفه کترل در گروه‌های نوجوانان فاقد پدر، فاقد مادر و واجد والدین تفاوت معناداری وجود دارد ($P \leq 0.05$), اما بین میانگین نمرات مؤلفه کترول در نوجوانان دختر و پسر تفاوت معناداری به دست نیامد ($P > 0.05$) و همچنین بین تعامل گروه و جنسیت تفاوت معناداری وجود ندارد ($P > 0.05$).

جدول ۵. آزمون تعقیبی برای مقایسه مؤلفه کترول در نوجوانان سه گروه فاقد پدر، فاقد مادر و واجد والدین

p مقدار	خطای معیار	تفاوت میانگین (I-J)	گروه J	گروه I
۰/۰۰۰	۱/۳۵	۱۱/۹۰	فاقد مادر واجد والدین	فاقد پدر
۰/۰۰۰	۱/۳۵	-۵/۰۲		
۰/۰۰۰	۱/۳۵	-۱۱/۹۰	واجد مادر	فاقد مادر
۰/۰۰۰	۱/۳۵	-۱۶/۹۲		
۰/۰۰۰	۱/۳۵	۵/۰۲	فاقد پدر	واجد والدین
۰/۰۰۰	۱/۳۵	۱۶/۹۲		

نتایج جدول ۵ نشان می‌دهد بین میانگین نمرات کترول در گروه‌های «فاقد پدر، فاقد مادر»، «فاقد پدر، واجد والدین» و «فاقد مادر، واجد والدین» تفاوت معناداری وجود دارد. به عبارت دیگر، بیشترین میزان کترول را گروه واجد والدین دارا هستند و گروه فاقد مادر از کمترین میزان کترول برخوردارند.

جدول ۶. تحلیل واریانس دو متغیری برای مقایسه مؤلفه مبارزه‌جویی در نوجوانان سه گروه فاقد پدر، فاقد مادر و واجد والدین

p مقدار	F	MS	df	SS نوع III	منابع تغییر
۰/۰۰۰	۹۰/۴	۲۸۹۷/۶۲	۲	۵۷۹۵/۲۵	گروه
۰/۸۸۶	۰/۰۲	۰/۶۶	۱	۰/۶۶	جنسیت
۰/۸۷۳	۰/۱۳	۴/۳۴	۲	۸/۶۹	گروه × جنسیت
		۳۲/۰۵	۱۴۴	۴۶۱۵/۶۸	خطا
			۱۵۰	۲۸۴۸۵۴	کل

نتایج جدول ۶ نشان می‌دهد که بین میانگین نمرات مؤلفه مبارزه‌جویی در گروه‌های نوجوانان فاقد پدر، فاقد مادر و اجاد والدین تفاوت معناداری وجود دارد ($P \leq 0.05$), اما بین میانگین نمرات مؤلفه مبارزه‌جویی در نوجوانان دختر و پسر تفاوت معناداری به دست نیامد ($P > 0.05$) و همچنین بین تعامل گروه و جنسیت تفاوت معناداری وجود ندارد ($P > 0.05$).

جدول ۷. آزمون تعقیبی برای مقایسه مؤلفه مبارزه‌جویی در نوجوانان سه گروه فاقد پدر، فاقد مادر و اجاد والدین

گروه I	گروه J	تفاوت میانگین (I-J)	خطای معیار	مقدار p
فاقد پدر	فاقد مادر	۹/۷۶	۱/۱۳	۰/۰۰۰
	واجد والدین	-۵/۲۴	۱/۱۳	۰/۰۰۰
فاقد مادر	فاقد پدر	-۹/۷۶	۱/۱۳	۰/۰۰۰
	واجد والدین	-۱۵/۰	۱/۱۳	۰/۰۰۰
واجدوالدین	فاقد پدر	۵/۲۴	۱/۱۳	۰/۰۰۰
	فاقد مادر	۱۵/۰	۱/۱۳	۰/۰۰۰

نتایج جدول ۷ نشان می‌دهد بین میانگین نمرات مبارزه‌جویی در گروه‌های «فاقد پدر، فاقد مادر»، «فاقد پدر، واجد والدین» و «فاقد مادر، واجد والدین» تفاوت معناداری وجود دارد. به عبارت دیگر، بیشترین میزان مبارزه‌جویی را گروه واجد والدین دارا هستند و گروه فاقد مادر از کمترین میزان مبارزه‌جویی برخوردارند.

جدول ۸. تحلیل واریانس دو متغیری برای مقایسه سرسختی روانشناختی در نوجوانان سه گروه فاقد پدر، فاقد مادر و اجاد والدین

منابع تغییر	نوع SS III	df	MS	F	مقدار p
گروه	۵۹۱۴۹/۴۸	۲	۲۹۵۷۴/۷۴	۹۷/۸	۰/۰۰۰
جنسیت	۰/۸	۱	۰/۸	۰/۰۰۳	۰/۹۵۹
گروه × جنسیت	۱۴۱/۷۷	۲	۷۰/۸۸	۰/۲۳	۰/۷۹۱
خطا	۴۳۵۴۵/۶۸	۱۴۴	۳۰۲/۴		
کل	۲۵۶۸۸۹۳	۱۵۰			

نتایج جدول ۸ نشان می‌دهد که بین میانگین نمرات سرسختی در گروه‌های نوجوانان فاقد پدر، فاقد مادر و واجد والدین تفاوت معناداری وجود دارد ($P \leq 0.05$), اما بین میانگین نمرات سرسختی در نوجوانان دختر و پسر تفاوت معناداری به دست نیامد ($P > 0.05$) و همچنین بین تعامل گروه و جنسیت تفاوت معناداری وجود ندارد ($P > 0.05$).

جدول ۹. آزمون تعقیبی برای مقایسه سرسختی روانشناختی در نوجوانان سه گروه فاقد پدر، فاقد مادر و واجد والدین

p	مقدار معیار	خطای معیار	تفاوت میانگین (I-J)	گروه J	گروه I
0/000	۳/۴۷	۳/۴۷	۲۲/۰۲	فاقد مادر	فاقد پدر
	۰/۰۰۰	۳/۴۷	-۱۵/۷	واجد والدین	
۰/۰۰۰	۳/۴۷	۳/۴۷	-۳۲/۰۲	فاقد پدر	فاقد مادر
	۰/۰۰۰	۳/۴۷	-۴۷/۷۲	واجد والدین	
۰/۰۰۰	۳/۴۷	۳/۴۷	۱۵/۷	فاقد پدر	واجد والدین
	۰/۰۰۰	۳/۴۷	۴۷/۷۲	فاقد مادر	

نتایج جدول ۹ نشان می‌دهد بین میانگین نمرات سرسختی روانشناختی در گروه‌های «فاقد پدر، فاقد مادر»، «فاقد پدر، واجد والدین» و «فاقد مادر، واجد والدین» تفاوت معناداری وجود دارد. به عبارت دیگر، بیشترین میزان سرسختی روانشناختی را گروه واجد والدین دارا هستند و گروه فاقد مادر از کمترین میزان سرسختی روانشناختی برخوردارند.

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش نشان داد که میزان سرسختی روانشناختی و مؤلفه‌های آن در نوجوانان واجد والدین با هم متفاوت است. به این معنا که میزان سرسختی روانشناختی و مؤلفه‌های آن در نوجوانان واجد والدین بالاتر از نوجوانان گروه فاقد پدر و گروه فاقد مادر است و میزان آن در نوجوانان فاقد مادر پایین‌تر از نوجوانان گروه فاقد پدر و گروه واجد والدین است.

در تبیین این یافته‌ها و بر اساس پژوهش‌های انجام شده می‌توان از این استدلال منطقی کمک گرفت: طبق یافته‌های کندلر (Kendler, ۱۹۹۶، ۱۹۹۸) و آلن (Alan) فقدان والدین در دوره کودکی و نوجوانی، با اختلال‌های رفتاری همچون افسردگی و اضطراب رابطه معناداری دارد. مطالعات اینزلیچت و همکاران (Inzlicht, ۲۰۰۶) نیز نشان داده‌اند که بین میزان سرسختی روانشناختی و میزان افسردگی و اضطراب رابطه معکوس وجود دارد. که این نتیجه در یافته‌های کوباسا (Kobasa, ۱۹۷۹)، فونک و هوستن (Funk & Houston, ۱۹۸۷)، (Funk & Houston, ۱۹۸۷)، رودوالت و زون (Rhodewalt & Zone, ۱۹۸۹)، آلد و اسمیت (Allerd & Smith, ۱۹۸۹)، به دست آمده است. پس می‌توان چنین نتیجه‌گیری کرد که افراد فاقد والدین از لحاظ سرسختی روانشناختی و مؤلفه‌های آن نمره کمتری نسبت به افراد واجد والدین کسب می‌کنند.

همچنین می‌توان از استدلال منطقی دیگری نیز برای تبیین تفاوت سرسختی روانشناختی بین نوجوانان فاقد و اجد والدین استفاده کرد: طبق یافته‌های کوکسی و همکاران (Cooksey, ۱۹۹۶) و مکلن‌هان و همکاران (Maklenhane, ۱۹۹۴)، به نقل از نیسی، (۱۳۸۰) این نتیجه به دست آمد که عملکرد تحصیلی کودکان فاقد والد پایین‌تر از عملکرد تحصیلی کودکان عادی است. شارپ (Sharpe, ۲۰۰۴) بیان کرد که کنترل رفتار کودکان توسط والدین می‌تواند سبب موفقیت تحصیلی آن‌ها شود. از طرفی دیگر وروودی (۱۳۸۰) نشان داد که سرسختی روانشناختی بالاتر، با موفقیت تحصیلی بیشتری نیز همراه است. بنابراین می‌توان نتیجه‌گیری کرد که به احتمال زیاد افراد فاقد والدین، سرسختی روانشناختی پایین‌تری نسبت به افراد واجد والدین دارند.

علاوه بر تبیین فوق، استدلال منطقی دیگری نیز می‌توان برای نتایج مطالعه حاضر ارائه نمود: سازمان بهداشت جهانی در سال ۱۹۵۱ گزارش کرد که سلامت روانی کودکان رابطه مستقیمی با وجود پیوسته و شبانه روزی مادران در کنار آن‌ها دارد. یافته‌های سلمانیان (۱۳۸۳) نشان داد که از دست دادن یکی از والدین در دوره کودکی، سلامت

روانی فرزندان را تحت تأثیر منفی قرار می‌دهد. از طرفی دیگر، تحقیقات هجمdal و همکاران(۲۰۰۶، Hajemdal) نشان داد افرادی که سرسختی روانشناختی داشتند، از استرس کمتر و به تبع آن از سلامت روانی و سلامت جسمانی بالاتری برخوردارند.

بین نوجوانان دختر و پسر از نظر میزان سرسختی روانشناختی تفاوت معناداری وجود نداشت($P > 0.05$). بدین معنا که از نظر سرسختی روانشناختی و مؤلفه‌های آن(تعهد، کترول و مبارزه‌جويي) نوجوانان پسر و دختر با هم تفاوتی نداشتند و اين يافته با مطالعات شپرد و همکاران(۱۹۹۱، Shepperd و پارکر و رندال ۲۰۰۲) همخوان است.

بنابراین در پژوهش حاضر نتایج به دست آمده نشان می‌دهد که میزان سرسختی روانشناختی و مؤلفه‌های آن(تعهد، کترول و مبارزه‌جويي) در نوجوانان واحد والدين بيش تر از سایر گروه‌ها بوده و میزان آن در گروه فاقد مادر از همه کمتر است. پس در اينجا نقش مادر در ايجاد سرسختی روانشناختی در کودک پررنگ‌تر می‌شود. از آنجا که سرسختی روانشناختی بالا با احساس توانمندی در روياوري با مشكلات، سبك تبيين خوشبييانه، سلامت روانی بالا، عملکرد تحصيلي بالا و مشكلات رفتاري پايين رابطه‌ی مثبت دارد، پس ضروري است که اگر کودکی يكى از والدين خود به ويژه مادر خود را از دست داد، به سرعت جايگزين ثابت و مناسي برای آن در نظر گرفته شود، و همچنین با آموزش نحوه ايجاد سرسختي و مؤلفه‌های آن به والدين، آنان را در تربیت فرزندانی سالم‌تر و جامعه‌ای بهتر ياري دهيم. وجود تفاوت‌های فردی آرمودنی‌ها از عوامل تهدید کننده اعتبار درونی تحقيق می‌باشد. همچنین تعیین نتایج تنها به دانش آموزان دوره متوسطه مشغول به تحصيل در دبستان‌های شهرستان اردبیل(۱۳۸۸) از عوامل تهدید کننده اعتبار بیرونی مطالعه محسوب می‌شود.

References

- ابوالقاسمی، ع. نریمانی، م. ۱۳۸۴. آزمون‌های روانشناسی. اردبیل، انتشارات باغ رضوان. چاپ اول.
- حمیلی، ن. ۱۳۸۶. مقایسه سبکهای دلستگی، نگرش‌های مختل و عدم تحمل بلاطکلیفی در اختلال‌های سوساس، اضطراب و افسردگی. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه محقق اردبیلی.
- سلمانیان، ص. ۱۳۸۳. بررسی و مقایسه ویژگی‌های مهم آزمون ترسیم خانواده کودکان (۷ تا ۱۲ ساله)، واجد و فاقد پدر در شهر رشت در سال ۸۲-۸۳. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه تهران.
- کیامرثی، آ. ابوالقاسمی، ع. ۱۳۸۵. روانشناسی سرسختی. اردبیل. انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی اردبیل. چاپ اول.
- مهرابی‌زاده، م. نجاریان، ب. بحرینی، ش. ۱۳۷۹. رابطه شیوه‌های فرزند پروری با سلامت روانی و هماهنگی مولفه‌های خودپنداشت. مجله روانشناسی، سال چهارم، شماره ۱، ص ۹۷-۸۳.
- مینوچن، س. ۱۹۹۴. خانواده و خانواده درمانی. ترجمه‌ی ثنایی. ب. ۱۳۷۵. تهران. انتشارات امیرکبیر.
- نیسی، ع. نجاریان، ب. پورفرجی، ف. ۱۳۸۰. مقایسه عملکرد تحصیلی، سلامت روانی و جسمانی دانش آموزان پسر فاقد و واجد پدر با توجه به نقش تعديل کننده حمایت اجتماعی در پایه اول دبیرستانهای شهرستان اهواز. مجله علوم تربیتی و روانشناسی. دانشگاه شهید چمران اهواز. دوره سوم، سال هشتم، شماره ۳ و ۴، ص ۸۶-۶۷.
- ورودی، م. ۱۳۸۰. رابطه کمالگرایی و سرسختی با سلامت روانی و عملکرد تحصیلی دانش آموزان پیش دانشگاهی اهواز. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه شهید چمران اهواز.
- Alan, S. 1998. Dynamic underpinnings of father hungry as illuminated in 5-years old to puberty. *Journal of Psychoanalytic study of the child.* 52, 227-245.
 - Allerd, K.D., & Smith, T.W. 1989. The hardy personality: Cognitive and physiological responses to evaluative threat. *Journal of personality and Social Psychology.* 56, 257-266.

- Ceces, V., & Schwalbe. M. 1986. Parental behavior and adolescent self-esteem. **Jurnal of the Marriage and the family.** 48, 37- 46.
- Cooksey, Elizabeth, C. and Fondell, Michelle, M. 1996. "Spending Timewith his kids: Effects of Family Structure on fathers and childrens lives. **Journal of Marriage and the family.** 58, 693-707.
- Erbes, H.R., Arbisi, R.A, Kehle, S.M., Ferrier-Auerbach, A.G., Barry, R.A.,Melissa A. Polusny, M.A. (2011).The distinctiveness of hardiness, positive emotionality, and negative emotionality in National Guard soldiers. **Journal of Research in Personality.** 45: 508–512
- Funk, S.C., & Houston, B.K. 1987. A Critical analysis of the hardiness scale Vakidity and utikity. **Journal of personlsity and social psychology.** 53, 527-578.
- Hajemdal, O., Friborg, O., Stiles, T.C., Rosenvinge, J.H., & Martinussen, M. 2006. Resilience predicting psychiatric symptoms: A prospective study of protectives factors and their role in adjustment to negative life events. **Clinical Psychology and Psychotherapy.** 13, 194-201.
- Inzlicht M., Aronson J., Good C., & Mckay L. 2006. A particular resiliency to threatening environments. **Journal of Experimental Social Psychology,** 42: 323- 336.
- Kendler, K. 1996. Childhood parental loss and alcoholism in women. **Journal of Psychological Medicine.** 26, 47-56.
- Kobasa S. C. 1979. Stressful events, personality and health: A inquiry in to hardiness. **Journal of personality and social psychology.** 37: 1-11.
- Kobasa S. C., Maddi S. R., & Puccetti M. C. 1982. Personality and exercise as buffers in the stress- illness relationship. **Journal of Behavioral Medicine.** 5, 391- 404.
- Parkes K. R., & Rendall D. 1988. The hardy personality and its relationship to extraversion and neuroticism. **Journal of Personality and Individual Differences.** 9, 785- 790.
- Parkes K. R. & Rendall D. 2002. The hardy personality and its relationship to extraversion and neuroticism. **Personality and Individual Differences.** Vol, 9(4): 785- 790.
- Rhodewalt, F.,& Zone, J.b. 1989. Appraisal of life chang, depression and illness in hardy and nonhardy women. **Journal of Personality and Social Psychology.** 56, 81-88.
- Rutter, M. 1971. Parent-child separation, Psychological effects on the children. **Jurnal of child Psychology and Psychiatry.** 12, 233- 245.
- Sharpe K. 2004. **Parental influence on the development of children.** Available: <https://people Creighton. Edu lids 24708/Genes %20 poster/parenting Sharpe. doc>.
- Shepperd J. A. & Kashani J. H. 1991. **The relationship of hardiness, gender and stress to health outcomes in adolescents.** 59, 747- 768.