



به نام خدا

دکتر فریبا حسینی



شیوه های فرزند پروری در کودکان
زودرس: تعادل بین آسیب پذیری و
کیفیت زندگی

مقدمه

- نگهداری کودکان زودرس، مشکلات متعددی به همراه دارد. کودکان نارس، در طول رشد خود مشکلات بیشتری از کودکان عادی در زمینه های تحصیلی، رفتاری، رشد حرکتی، شناختی، هوش و مشکلات توجهی نشان می دهند
- با توجه به آسیب پذیری بیشتر این کودکان، می بایست توجه ویژه ای به ایجاد محیط مثبت، و فراهم آوردن تجارب متناسب با سن صورت پذیرد. ازین رو شیوه برخورد والدین با این کودکان از اهمیت خاصی برخوردار است.
- باید توجه داشت که مراقبت از این کودکان و چالش های مربوط به آن، از ابتدا سلامتی والدین را نیز تحت تاثیر قرار می دهد.



بسیاری از رفتارهای کودکان در محیط خانواده یاد گرفته می شود. این آموزش می تواند با الگو قرار دادن والدین (نظریه جامعه پذیری) یا شیوه هایی باشد که والدین برای تربیت کودکان خود برمیگزینند (سبک های فرزند پروری)

نظریه های گوناگونی در این زمینه بیان شده که یکی از معتبرترین آن ها نظریه بامریند است. تاکید اصلی در این نظریه بر ارتباط عاطفی و شیوه کنترل فرزندان است



سبک های فرزند پروری بامریند

- 1- روش مقتدر: گرم و باثبات
- 2- روش استبدادی: سرد و با تاکید بر فرمانبرداری
- 3- سهل گیر: با کنترل کم
 - 3-1 indulgent: کنترل کم و عاطفه زیاد
 - 3-2 neglectful: کنترل کم و عاطفه کم
- ابعاد نظریه بامریند (Maccoby) : 1 – کنترل 2- گرمی عاطفی
- 4- بدون سبک (سبک های متغیر وابسته به موقعیت)

نظریه متمرکز بر نظم بخشی

Regulatory Focused Theory

- با مطالعه در کودکان مبتلا به سرطان، دو سبک کلی فرزند پروری تشخیص داده شد:
- 1- سبک ترغیب کننده: تشویق خودمختاری متناسب با سن
- 2- سبک بازدارنده: تمرکز بر پیش بینی خطرات موقعیتی
- دیده شد در کودکان سرطانی، سبک زندگی کودکان و بهزیستی والدین، در خانواده ها با سبک فرزند پروری ترغیب کننده بالا تر است.
- به ویژه اگر این سبک در کلیه امور زندگی دیده شود (نه فقط امور مربوط به بیماری)

اهداف مطالعه حاضر

- 1- بررسی مشکلات مادران دارای کودک نارس
- 2- رابطه مشکلات رفتاری و سبک زندگی در کودکان
- 3- بررسی کیفیت زندگی مادران
- 4- رابطه سبک فرزند پروری و متغیرهای مذکور

ابزار پژوهش

- 1- پرسشنامه سلامت جسمی کودک
- 2- پرسشنامه کیفیت زندگی در کودکان مبتلا به بیماری (سه زیرمقیاس: جسمانی، اجتماعی، هیجانی)
- 3- پرسشنامه رفتار کودک
- (چهار زیرمقیاس: خشم، بدخلق، سطح فعالیت، توجه)
- 4- توصیف خلق کودک توسط مادر (مصاحبه)
- 5- پرسشنامه محقق ساخته سبک فرزند پروری
- 6- پرسشنامه کیفیت زندگی SF36

- 1- در کودکان نارس، مشکلات رفتاری بیشتر و کیفیت زندگی کمتری مشاهده شد.
- 2- در سبک زندگی، عملکرد اجتماعی تحت تاثیر قرار گرفت
- در تمامی مشکلات رفتاری، کودکان نارس نمرات بیشتری داشتند:
 - خشم
 - مشکلات توجه
 - فعالیت
 - بدخلقی
 - مشکلات رفتاری
 - مشکلات ادراکی



■ بهزیستی مادران تحت تاثیر نارس بودن کودک قرار داشت.

■ در سبک فرزند پروری (ترغیب کننده – بازدارنده) تفاوتی در دو گروه دیده نشد.

■ مادرانی که از سبک ترغیب کننده استفاده می کردند، در هر دو گروه، بهزیستی بالاتر، مشکلات کمتر در رفتار کودکان، و کیفیت زندگی بالاتر در کودکان را گزارش کردند.



با توجه به نتایج بالا ، تعامل دوسویه بین سبک فرزند پروری و مشکلات کودکان در پژوهش اخیر تایید نشد.

اما تعامل دوسویه بین مشکلات کودک و بهزیستی مادر دیده شد.



با تشکر از توجه شما

