

مقاله پژوهشی

مقایسه میزان استرس و رضایتمندی زناشویی در والدین کودکان کم‌شنوا و عادی

کریم قراشی، پرویز سرندي، ابوالفضل فرييد

گروه روان‌شناسی، دانشکده علوم انسانی و تربیتی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تبریز، تبریز، ایران

چکیده

زمینه و هدف: استرس منبع بسیاری از مشکلات موجود در سر راه زندگی ما انسان‌ها است و هر لحظه زندگی افراد را مورد تهدید قرار می‌دهد. حضور کودک کم‌شنوا در خانواده علاوه بر ایجاد استرس، زندگی زناشویی پدران و مادران را تحت تأثیر قرار می‌دهد. هدف این پژوهش مقایسه استرس و رضایتمندی زناشویی در والدین کودکان کم‌شنوا و کودکان عادی است.

روش بررسی: این مطالعه به روش علی-مقایسه‌ای انجام شد. ۸۰ نفر از پدران و مادران کودکان کم‌شنوا و ۸۰ نفر از پدران و مادران کودکان عادی مراکز توانبخشی و مهدکودک‌های سطح شهر تبریز به روش نمونه‌گیری در دسترس و تصادفی خوش‌های انتخاب شدند. آزمودنی‌ها به پرسشنامه‌های منبع استرس Friedrich و رضایت زناشویی Enrich پاسخ دادند.

یافته‌ها: والدین کودکان کم‌شنوا استرس بیشتری نسبت به والدین کودکان عادی تحمل می‌کنند ($p < 0.001$). همچنین رضایتمندی زناشویی والدین کودکان کم‌شنوا نسبت به والدین کودکان عادی پایین‌تر است ($p < 0.001$).

نتیجه‌گیری: حضور کودک کم‌شنوا برای پدران و مادران استرس‌زا و تهدیدکننده رضایت زناشویی بوده و لزوم توجه و برنامه‌ریزی برای کاهش استرس والدین کودکان معلول را می‌طلبید.

واژگان کلیدی: استرس، رضایتمندی زناشویی، والدین، کم‌شنوا، کودکان

(دریافت مقاله: ۹۰/۹/۱، پذیرش: ۹۱/۴/۲۴)

مقدمه

والدین کودکان معلول نسبت به والدین کودکان عادی از رضایت زناشویی کمتری برخوردارند^(۶). Bittencourt و Hoehne (۲۰۰۹) گزارش کردند که کیفیت پایین زندگی والدین بهدلیل شرایط فرهنگی و اجتماعی ناشی از وجود کودک کم‌شنواست^(۷). Mطالعه Remine و Brown (۲۰۱۰) نشان می‌دهد که پدران و مادران کودکان کم‌شنوا سازگاری زناشویی کمتری نسبت به والدین کودکان عادی دارند^(۸). Henggeler و همکاران (۱۹۹۰) نشان دادند که میزان رضایت زناشویی والدین نوجوانان کم‌شنوا، با میزان شنوایی فرزندانشان مرتبط است^(۹).

رضایتمندی زناشویی، حاصل خشنودی و سازگاری زن و شوهر در ابعاد مختلف زندگی مشترک است و استحکام بنیان

وجود فرزند ناتوان در خانواده غالباً تجربه‌ای ناخواص‌ایند و استرس‌زاست. یکی از مهم‌ترین علل ناتوانی کودکان، کم‌شنواست است. تولد کودک کم‌شنوا برای بسیاری از والدین شناوه، احساساتی شبیه داغ‌دیدگی به همراه دارد^(۱۰).

Golbach و Lederberg (۲۰۰۲)، Hintermair (۲۰۰۶) و Quittner و همکاران (۲۰۱۰) نشان داده‌اند که کم‌شنواست کودکان می‌تواند منجر به استرس والدین و مشکلات هیجانی و اجتماعی کودکان شود^(۱۱-۱۲). همچنین براساس مطالعه علی‌اکبری دهکردی و همکاران (۲۰۱۱) مادران کودکان ناشنوای نسبت به مادران کودکان عادی و دیگر کودکان استثنایی، استرس بیشتری را تجربه می‌کنند^(۱۳). براساس مطالعه بهپژوه و رمضانی (۲۰۰۴)

نویسنده مسئول: تبریز، اتوبان پاسداران، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تبریز، دانشکده علوم انسانی و تربیتی، گروه روان‌شناسی، کد پستی: ۵۱۵۷۵-۵۳۱۳، تلفن: ۰۴۱۱-۳۳۲۲۱۷۵ E-mail: karimgarshi@yahoo.com

دو گروه خاندار و شغل بیشتر پدران در هر دو گروه آزاد بود. از نظر سطح تحصیلات هر دو گروه همتاسازی شدند و بیشتر سیکل و دیپلم بودند.

برای گزینش نمونه‌های والدین کودکان کم‌شناور به‌دلیل عدم دسترسی به همه کودکان کم‌شناور زیر شش سال شهر تبریز، از نمونه‌گیری در استرس با در نظر گرفتن شرایط همتاسازی با گروه والدین کودکان عادی استفاده شد؛ به این صورت که پرونده کودکانی که برای استفاده از خدمات توانبخشی شناوری به سه مرکز توانبخشی خانواده و کودک کم‌شناور موجود در سه نقطه شهر تبریز مراجعه می‌کردند، بررسی و کودکانی که واجد شرایط انتخاب شدند. شرایط ورود به مطالعه عبارت بود از وجود هر دو والد در خانواده، وجود فقط یک کودک کم‌شناور در خانواده، داشتن حداقل دو فرزند با احتساب فرزند کم‌شناور در خانواده، عدم اشتغال مادر کودک، کم‌شناوری بالای ۸۰ دسی‌بل در هر دو گوش کودک، سن بین دو تا شش سال، بهره‌مندی از خدمات توانبخشی حداقل به‌مدت دو سال، و سطح اجتماعی و اقتصادی متوسط خانواده (هم‌سطح بودن تحصیلات پدران و مادران در مقاطع مختلف، شاغل بودن پدر، و محدوده درآمد خانواده بین ۴۰۰ تا ۶۰۰ هزار تومان). از بین ۹۰ کودک مراجعه‌کننده به این مراکز، پدر و مادر ۴۰ کودک (۸۰ نفر) که دارای شرایط فوق بودند انتخاب شدند. برای انتخاب نمونه والدین کودکان عادی، از روش نمونه‌گیری خوش‌های استفاده شد؛ به این صورت که ابتدا شهر تبریز به چهار منطقه جغرافیایی شرق، غرب، جنوب و شمال تقسیم شد و از هر منطقه یک مهد کودک به‌طور تصادفی انتخاب شد. در مرحله بعد از هر مهد کودک ۱۰ زوج از والدین به‌صورت تصادفی انتخاب شدند.

برای جمع‌آوری اطلاعات، از دو پرسشنامه شامل منبع استرس فردیک (Questionnaire on Resources and Enrich) و رضایتمندی زناشویی (Stress-Friedrich: QRS-F) برگه تاریخچه‌گیری شامل نسبت پاسخ‌دهنده با کودک، نسبت فامیلی پدر و مادر، سن، شغل و تحصیلات والدین، و در مورد کودکان شامل سن کودک، چندمین فرزند خانواده، جنس کودک،

خانواده و سلامت والدین را تصمیم می‌کند. در زندگی خانوادگی، گاهی کودکان اسباب رنجش، بی‌حصولگی، ناسازگاری و نارضایتی والدین می‌شوند و زمانی عامل رضایتمندی و مایه امید والدین به زندگی هستند. اغلب پژوهش‌های صورت گرفته در این زمینه کودکان معلول را به‌صورت کلی مذ نظر قرار داده‌اند و کودکان ناشناور در پژوهش‌های اندکی به‌طور جداگانه مورد مطالعه قرار گرفته‌اند. از سوی دیگر وجود یک فرزند ناشناور در خانواده، علاوه بر تأثیر بر میزان استرس وارد شده به خانواده و والدین می‌تواند رضایت زناشویی پدر و مادر را نیز تحت تأثیر قرار دهد. تولد یک کودک کم‌شناور در خانواده می‌تواند باعث ایجاد و تشدید اختلافات زناشویی و جدایی و تحمل صحبت‌های دیگران در ارتباط با کودک معلول شود^(۳). با توجه به اهمیت و ضرورت سلامت شناوری در دوران کودکی و اثرات سوء کم‌شناوری بر رشد زبان و گفتار کودک، ممکن است کمبود شناوری کودک باعث نگرانی والدین شود و درگیری‌های ذهنی برای آنها ایجاد کند. از آنجا که اکثر مطالعات قبلی روی والدین افراد بزرگسال و نوجوان انجام شده و تحقیقات کمی روی خردسالان صورت گرفته است، تأکید این مقاله بر میزان استرس و رضایتمندی زناشویی والدین کودکان کم‌شناوری زیر شش سال بوده است.

روش بررسی

پژوهش حاضر از نوع علی-مقایسه‌ای است و جامعه آماری آن کلیه والدین کودکان کم‌شناور مراجعت‌کننده به مراکز توانبخشی کودکان کم‌شناور شهر تبریز در محدوده سنی زیر شش سال و کلیه والدین کودکان مراجعت‌کننده به مهد کودک‌های شهر تبریز در بهار سال ۱۳۹۰ بود.

در این پژوهش میزان استرس و رضایت زناشویی ۴۰ نفر از پدران (با میانگین سنی ۳۵ و انحراف معیار ۳/۷)، ۴۰ نفر از مادران (میانگین سنی ۳۱ با انحراف معیار ۳/۸) کودکان کم‌شناور و ۴۰ نفر از پدران (میانگین سنی ۳۴/۶ و انحراف معیار ۳/۸) مادران (میانگین سنی ۳۱/۵ با انحراف معیار ۳/۶) کودکان عادی برای مقایسه مورد مطالعه قرار گرفت. شغل تمامی مادران در هر

جدول ۱- مقایسه میانگین (انحراف معیار) امتیازهای استرس و رضایت زناشویی در بین گروه‌ها

پرسشنامه	پدر کودک عادی	پدر کودک کم‌شنوا	مادر کودک عادی	مادر کودک کم‌شنوا	p	میانگین (انحراف معیار) امتیازها
میزان استرس	۲۲/۳۲ (۳/۲۰)	۲۹/۳۰ (۵/۳۳)	۲۱/۲۲ (۳/۴۳)	۳۰/۲۲ (۴/۸۴)	.۰/۰۰۱	
رضایت زناشویی	۲۵۱/۰۵ (۲۲/۴۱)	۲۱۳/۱۷ (۳۳/۷۱)	۲۵۶ (۱۶/۲۰)	۲۱۵/۹۷ (۳۰/۶۳)	.۰/۰۰۱	

خانوادگی از ۰/۴۱ تا ۰/۶۰ و با مقیاس‌های رضایت زندگی از ۰/۳۲ تا ۰/۴۱. است که نشانه روایی سازه آن است. در این آزمون پاسخ‌ها به صورت خیلی کم، کم، متوسط، زیاد و خیلی زیاد است که به ترتیب از صفر تا چهار امتیاز داده می‌شود و در آن امتیازهای بالا نشانگر رضایتمندی زناشویی بالا و امتیازهای پایین نشانگر رضایتمندی زناشویی پایین است(۱۲). برای تجزیه و تحلیل آماری داده‌ها از تحلیل واریانس چندمتغیره و برای بررسی بیشتر و مقایسه دو به دوی متغیرها از آزمون تعقیبی توکی استفاده شد. تحلیل داده‌ها به کمک نرم‌افزار آماری SPSS نسخه ۱۸ صورت گرفت.

یافته‌ها

همان‌طور که در جدول ۱ ملاحظه می‌شود، میانگین استرس پدران و مادران کودکان کم‌شنوا از استرس پدران و مادران کودکان عادی بیشتر است. همچنین میانگین رضایت زناشویی پدران و مادران کودکان کم‌شنوا در مقایسه با پدران و مادران کودکان عادی کمتر بوده است. برای تشخیص این که این تفاوت‌ها معنی‌دار است یا خیر از تحلیل واریانس چندمتغیره استفاده شد. لامیدای ویلکز به دست آمده (۱) ($F=۲۹/۶۸$; $p<0/001$) نشانگر آن است که بین گروه‌ها تفاوت کلی وجود دارد. تحلیل واریانس چند متغیره نیز نشان داد (جدول ۱) که هم در متغیر میزان استرس و هم در متغیر میزان رضایت زناشویی والدین کودکان کم‌شنوا تفاوت‌ها معنی‌دار است($p<0/001$).

نسبت فamilی پدر و مادر، سن تشخیص کم‌شنوا، سن دریافت سمعک، سن کاشت حلومن، سن شروع تربیت شناوی و توانایی تکلم کودک براساس اظهار والدین استفاده شده است. فرم ۵۲ سؤالی منبع استرس Friedrich (۱۹۸۳) از فرم اصلاح شده Holroyd (۱۹۷۴) تهیه شده است(۱۱۰). Holroyd این پرسشنامه را به منظور اندازه‌گیری استرس (فسار روانی) خانواده‌ها یا خویشاوندانی که از یک کودک معلول یا بیمار مزمن مراقبت می‌کنند، ساخته است. وی عنوان می‌کند که این پرسشنامه برای اندازه‌گیری پاسخ‌های مثبت و منفی اعضای خانواده‌ای که دارای فرد معلول یا ناتوان هستند مناسب است(۱۱). در مطالعات گوناگون، توانایی F، QRS-F، هم در شکل بلند و هم در شکل کوتاه، به اثبات رسیده است. پاسخ‌نامه این آزمون به صورت بلی/خیر است که در آن برای پاسخ بلی امتیاز یک و پاسخ خیر امتیاز صفر داده می‌شود. امتیاز کل آزمودنی از مجموع امتیازها به دست می‌آید و در آن، امتیاز بالا نشانگر استرس بالا و امتیاز پایین نشان‌دهنده استرس پایین در والدین است. پایابی این آزمون را Friedrich ۰/۹۳ گزارش کرده است(۱۱). پرسشنامه رضایت زناشویی Enrich Tوسط Olson در سال ۱۹۸۹ تدوین شده و برای ارزیابی زمینه‌های بالقوه مشکل‌زا یا شناسایی زمینه‌های قوت و پرباری رابطه زناشویی به کار می‌رود. این پرسشنامه از ۱۱۵ پرسش بسته و ۱۲ خرده‌مقیاس تشکیل شده است و پایابی آن با روش ضریب آلفا ۰/۹۲. گزارش شده است(۵). روایی پرسشنامه Enrich با مقیاس‌های رضایت

جدول ۲- خلاصه نتایج آزمون تعقیبی توکی در چهار گروه ار لحاظ میزان استرس و رضایت زناشویی

پرسشنامه	پدر کمشنوا - پدر عادی	پدر کمشنوا - مادر کمشنوا	پدر عادی - مادر عادی	تفاوت میانگین (p) امتیاز گروهها
میزان استرس	-۰/۹۷ (۰/۰۰۱)	-۰/۹۲ (۰/۰۷)	-۰/۹۷۵ (۰/۱۲۳)	۹ (۰/۰۰۱)
رضایت زناشویی	-۳۷/۸۷ (۰/۰۰۱)	-۲/۸۰ (۰/۰۹۶)	-۰/۹۵۰ (۰/۰۲۶۱)	-۴۰/۰۲ (۰/۰۰۱)

استرس والدین کودکان کمشنوا و عادی نشان داد($p<0/001$): به این معنی که میزان استرس والدین کودکان کمشنوا بیشتر از والدین کودکان عادی بود. این نتیجه با یافته‌های پژوهش‌های والدین Golbach و Lederberg (۲۰۰۲) درباره استرس و حمایت اجتماعی والدین کودکان کمشنوا و ناشنوای Hintermair (۲۰۰۶) روی ۲۱۳ نفر از مادران و ۲۱۳ نفر از پدران کودکان کمشنوا، و Quittner و همکاران (۲۰۱۰) روی ۱۸۱ نفر از پدران و مادران کودکان کمشنوا و ۹۲ نفر از والدین کودکان عادی همسو است(۴-۲). این پژوهش همچنین همسو است با پژوهش علی‌اکبری دهکردی و همکاران (۲۰۱۱)، آنها در بررسی خود میزان استرس در مادران کودکان هنجار، کمشنوا و سایر کودکان استثنای نشان دادند که مادران دارای کودک ناشنوای نسبت به مادران کودکان عادی و مادران دیگر کودکان استثنایی در ارتباط با مسائل درون‌خانوادگی، مالی، شغلی و بیماری استرس بیشتری را تجربه می‌کنند(۵). والدین کودکان کمشنوا علاوه بر تحمل سایر فشارهای مرتبط با زندگی عادی، فشار حاصل از وجود کودک کمشنوا را نیز تحمل می‌کنند. مشکلاتی مانند اختلال در ارتباطات گفتاری، مشکلات آموزشی و تحصیلی، هزینه‌های سنگین توانبخشی شنایی، سمعک و کاشت حلزون باعث نگرانی و استرس والدین می‌شود. آینده شغلی، تحصیلی و اجتماعی کودک، طولانی بودن برنامه‌های توانبخشی و مشکلات موجود در جامعه برای این‌گونه کودکان، از سوی دیگر باعث افزایش استرس در والدین شده و میزان سازگاری زناشویی آنها را هم تحت تأثیر قرار

همان‌طور که در جدول ۲ مشاهده می‌شود، با انجام آزمون‌های تکمیلی مشخص شد در متغیر میزان استرس، بین پدران کودکان کمشنوا با پدران کودکان عادی تفاوت معنی‌دار($p<0/001$) وجود داشت. همچنین تفاوت بین مادران کودکان کمشنوا با مادران کودکان عادی معنی‌دار($p<0/001$) بود. اما بین میانگین استرس پدران و مادران کودکان کمشنوا تفاوت معنی‌داری مشاهده نشد.

از سوی دیگر بین میزان رضایت زناشویی پدران کودکان کمشنوا و پدران کودکان عادی تفاوت معنی‌دار وجود داشت($p<0/001$). به عبارت دیگر میانگین رضایت زناشویی پدران کودکان کمشنوا نسبت به پدران کودکان عادی پایین بود و آنان از سازگاری زناشویی کمتری برخوردار بودند. براساس همین جدول، میانگین رضایتمندی زناشویی مادران کودکان کمشنوا نسبت به مادران کودکان عادی پایین است و تفاوت معنی‌داری بین آنها دیده می‌شود($p<0/001$). اما تفاوت معنی‌داری بین رضایت زناشویی پدران و مادران کودکان کمشنوا مشاهده نمی‌شود. این مورد درباره استرس والدین کودکان عادی هم صادق است، و تفاوت معنی‌داری بین میانگین استرس پدران و مادران آنها ملاحظه نمی‌شود. اما تفاوت میانگین رضایتمندی زناشویی پدران و مادران کودکان عادی معنی‌دار نیست.

بحث

نتایج این مطالعه تفاوت معنی‌داری بین میانگین امتیازهای

کودکان عادی از رضایت زناشویی کمتری برخوردارند(۶). استرس ناشی از وجود یک کودک ناشنوا می‌تواند بر رضایت زناشویی والدین تأثیر منفی بگذارد. استرس والدین با اضطراب، افسردگی و میزان پایین ادراک حمایت اجتماعی آنها رابطه دارد(۴). این متغیرها می‌توانند رضایت زناشویی والدین را کاهش دهند. والدین (بهویژه در مراحل اولیه تشخیص کمکشناوی) بهدلیل نگرانی از آینده کودک و عدم شناخت درست از معلولیت و ترس از عوارض آن دچار شوک می‌شوند و این فشارها باعث خشم، احساس گناه، نامیدی و افسردگی در والدین می‌شود که این مسئله می‌تواند بر میزان رضایت زناشویی والدین تأثیر منفی داشته باشد. ازسوی دیگر هزینه‌های بالای آموزش و توانبخشی و وسائل کمکشناوی این کودکان به دلیل پایین بودن میزان درآمد خانواده‌ها و نیاز به پیگیری‌های متوالی و درازمدت آموزش کودکان، خانواده را با تهدیدهای جدی مواجه می‌کند. این موضوع علاوه بر کاهش میزان رضایتمندی زناشویی و افزایش استرس خانواده و والدین، کانون خانواده را به خطر می‌اندازد و باعث آسیب‌های جدی به کودک کم‌شناوا و سایر کودکان آن خانواده می‌شود. والدین کودکان، مجبورند نگاه کنگکاوانه و رفتار ترحم‌آمیز افراد جامعه، فامیل و اطرافیان درباره فرزند خود را تحمل کنند. این مسائل بر روابط آنها با دیگران اثر می‌گذارد و باعث به انزوا کشیده شدن والدین و اعضای خانواده می‌شود. از سوی دیگر با توجه به معنی‌دار بودن میزان میانگین استرس و رضایتمندی زناشویی پدران و مادران کودکان کم‌شناوا با والدین کودکان عادی و نبود تفاوت معنی‌دار در بین پدران و مادران کودکان کم‌شناوا از یک سو و پدران و مادران کودکان عادی از سوی دیگر نشانگر آن است که عامل کم‌شناوی کودک می‌تواند یکی از عوامل مؤثر در میزان استرس و رضایتمندی زناشویی در والدین مطرح باشد(۱).

نتایج این پژوهش بهدلیل محدودیت‌هایی نظیر کم بودن تعداد نمونه‌ها در شهر تبریز، وسیله کمکشناوی مورد استفاده، ساختار فرهنگی والدین و خانواده‌ها و شخصیت والدین قابل تعیین به کل کشور نیست. همچنین درباره پرسشنامه‌های مورد استفاده

می‌دهد. کودکان ناتوانی که توسط مادران تحت استرس پرورش می‌باشد، خود نیز همانند منابع استرس اضافی عمل می‌کنند. این چرخه روابط خانوادگی، کارایی والدین و فرزندان و توانایی مقابله با مشکلات ناشی از معلولیت را بسیار متأثر می‌کند و ارتباط والدکودک غالباً در چنین خانواده‌هایی خدشه‌دار می‌شود(۱).

علاوه بر مشکلات کودک کم‌شناوا، عمدترين درگیری‌های والدین شامل نحوه تربیت و پرورش کودک، غلبه بر نامیدی، درگیری با افکار و هیجانات منفی و سختی‌های پیگیری مراحل توانبخشی می‌تواند سلامت روانی والدین را به خطر اندازد. با توجه به مطالب بالا به‌نظر می‌رسد متفاوت بودن نیازهای کودکان کم‌شناوا، لزوم حمایت و پشتیبانی این افراد از سوی والدین، نحوه ارزیابی و میزان تحمل استرس‌های حاصل از وجود کودک کم‌شناوا از عواملی است که باعث افزایش استرس پدران و مادران کودکان کم‌شناوا می‌شود. اما از سوی دیگر اگر توانمندی‌های کودک در زمینه‌های گفتاری، ارتباطی، آموزشی و بهره‌مندی مفید از وسائل کمکشناوی بیشتر باشد به همان نسبت فشار وارد بر والدین کمتر خواهد بود و امیدواری والدین نسبت به موفقیت کودک بیشتر خواهد شد و این عوامل ضرورت تشخیص و مداخله به هنگام توانبخشی در مورد کودکان کم‌شناوا و مشاوره والدین کودکان کم‌شناوا برای کاهش استرس آنها و حمایت بیشتر از کودکان کم‌شناوا را نشان می‌دهد(۶).

یافته دیگر پژوهش حاضر نشان داد که میزان رضایتمندی زناشویی والدین کودکان کم‌شناوا نسبت به والدین کودکان عادی پایین‌تر است(۰/۰۰۱<p>). این یافته با نتایج پژوهش‌های Henggeler و Remine (۱۹۹۰)، Brown (۲۰۱۰) و همکاران (۱۹۹۰) همسو بود. آنها در پژوهش خود نشان داده‌اند که میزان رضایت زناشویی والدین کودکان و نوجوانان کم‌شناوا، با میزان شناوی فرزندان مرتبط است؛ بدین صورت که پدران و مادران کودکان کم‌شناوا سازگاری زناشویی کمتری نسبت به والدین کودکان عادی دارند(۹۸). یافته‌های این تحقیق همچنین با یافته به‌پژوه و رمضانی (۲۰۰۴) هماهنگ است. آنها در پژوهش خود به این نتیجه دست یافتند که والدین کودکان معلول نسبت به والدین

رضایتمندی زناشویی در این گونه والدین می‌شود.

سپاسگزاری

از کلیه مسئولان و مردمیان مراکز توانبخشی خانواده و کودک کمشنوا و مهدکودک‌های تحت پوشش سازمان بهزیستی آذربایجان شرقی بهویژه سرکار خانم‌ها ابوالقاسمی، درگاهی، شیری، محمدی و حسینی و نیز والدین شرکت‌کننده در این پژوهش که با صبر و حوصله با محققان همکاری کردند صمیمانه تشکر و قدردانی می‌کنیم.

REFERENCES

- Movallali G, Nemati Sh. Difficulties in parenting hearing-impaired children. *Audiol*. 2010;18(1):1-11. Persian.
- Lederberg AR, Golbach T. Parenting stress and social support in hearing mothers of deaf and hearing children: a longitudinal study. *J Deaf Stud Deaf Educ*. 2002;7(4):330-45.
- Hintermair M. Parental resources, parental stress, and socioemotional development of deaf and hard of hearing children. *J Deaf Stud Deaf Educ*. 2006;11(4):493-513.
- Quittner AL, Barker DH, Cruz I, Snell C, Grimley ME, Botteri M. Parenting stress among parents of deaf and hearing children: associations with language delays and behavior problems. *Parent Sci Pract*. 2010;10(2):136-55.
- Aliakbari Dehkordi M, Kakojoibari AA, Mohtashami T, Yektakhah S. Stress in mothers of hearing impaired children compared to mothers of normal and other disabled children. *Audiol*. 2011;20(1):128-36. Persian.
- Behpajhooh A, Ramezani F. Marital satisfaction of parents with mental retarded and normal children. Shiraz University Journal of Social and Human Sciences. 2004;40:72-82. Persian.
- Bittencourt ZZ, Hoehne EL. Quality of life of deaf people's relatives assisted in a rehabilitation center. *Cien Saude Colet*. 2009;14(4):1235-9.
- Remine MD, Brown PM. Comparison of the prevalence of mental health problems in deaf and hearing children and adolescents in Australia. *Aust N Z J Psychiatry*. 2010;44(4):351-7.
- Henggeler SW, Watson SM, Whelan JP, Malone CM. The adaptation of hearing parents of hearing-impaired youths. *Am Ann Deaf*. 1990;135(3):211-6.
- Friedrich WN, Greenberg MT, Crnic K. A short-form of the Questionnaire on Resources and Stress. *Am J Ment Defic*. 1983;88(1):41-8.
- Holroyd J. The questionnaire on resources and stress: An instrument to measure family response to a handicapped family member. *J community psychol*. 1974;2(1):92-4.
- Olson DH. Family inventories manual. Minneapolis MN: life Innovations; 1992.

در این مطالعه لازم به توضیح است پرسشنامه رضایت زناشویی Enrich، به رغم داشتن ویژگی‌های منحصر به فرد در مقایسه با دیگر مقیاس‌ها و بدلیل داشتن پرسش‌های متعدد در همکاری پاسخ دهنده‌گان از نظر زمانی محدودیت ایجاد می‌کند. بنابراین پیشنهاد می‌شود در تحقیقات آتی به این متغیرها توجه شود.

نتیجه‌گیری

براساس نتایج حاصل از این پژوهش والدین کودکان کمشنوا نه تنها استرس بیشتری نسبت به والدین کودکان عادی تحمل می‌کنند، بلکه حضور کودک کمشنوا باعث پایین آمدن