

بررسی مشکلات رفتاری نوجوانان

A Survey Study on Behavioral Problems in Adolescence

Anisi J^{*}, M.Sc.; Salimi H, Ph.D.; Mirzamani M, Ph.D.; Reisi F, M.Sc.; Niknam m, M.Sc.

Abstract

Introduction: Adolescence is concerned as a developmental and crucial process. The majority of adolescents are experienced less or more some difficulties in emotional, behavioral, and social domains. The present study is focused on the girl adolescents' behavioral problems.

Methods: The sample included 1879 girls with a range age of 11-21 years. Participants were randomly selected from 10 provinces in Iran. The instruments comprised of a teacher-made questionnaire concerns the behavioral problems of adolescents related to their parents, education, peers, and social domains. In addition, the Eysenk personality questionnaire is conducted in the study.

Results: The results revealed that the main behavioral problem domains are as follows: peers, personal, education, social and parental.

Discussion: The behavioral problems among adolescence girls are decreased by training them.

Key words: Behavioral problems, adolescents, Eysenk personality questionnaire

جعفر انسی^{*}, M.Sc., سیدحسین سلیمانی^{*}, Ph.D.
سید محمود میرزمانی^{*}, Ph.D., فاطمه رئیسی^{*}, M.Sc.
مژگان نیکنام^{*}, M.Sc.

چکیده

مقدمه: از آنجا که دوره نوجوانی با تحولات فراوانی در زمینه‌های زیست‌شناختی، روانشناختی و اجتماعی همراه می‌باشد و هر یک از این تغییرات می‌تواند یک عامل بحران‌زا برای نوجوان محسوب گردد و در مواردی موجب بروز مشکلات رفتاری برای آنها شود، بررسی و تفحص پیرامون این تحولات و مشکلات حائز اهمیت بسیاری می‌باشد، بر این اساس هدف از انجام پژوهش حاضر تعیین میزان مشکلات دختران نوجوان در رابطه با والدین، امور تحصیلی، همسالان، مسائل شخصی، و اجتماعی می‌باشد.

روش: ۱۸۷۹ دختر نوجوان ۱۱-۲۱ ساله که از ۱۰ استان کشور با روش نمونه‌گیری خوشای انتخاب شده بودند، در پژوهش شرکت کردند. ابزارهای استفاده شده شامل پرسشنامه محقق ساخته و پرسشنامه شخصی نوجوان آیزنک بود. داده‌های بدست آمده با آزمون تحلیل واریانس یکطرفه مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

نتایج: یافته‌های حاصل از پژوهش نشان داد که مسائل و مشکلات دختران به ترتیب عبارت هستند از مشکلات با همسالان، مشکلات شخصی، مشکلات تحصیلی، مشکلات اجتماعی، و مشکلات والدینی. همچنین رابطه معنادار میان مشکلات دختران با سن و تحصیلات والدین، مشاهده شد.

نتیجه گیری: با توجه به اهمیت آشنازی دختران نوجوان با مسائل و مشکلات دوره نوجوانی و همچنین نحوه مقابله با مسائل و مشکلات‌شان، ضرورت دارد برنامه‌ریزی‌های بهداشت روانی متناسب با مسائل و مشکلات دختران و شرایط سنی و تحصیلی آنها تدوین شود.

واژه‌های کلیدی: مشکلات رفتاری، نوجوانان دختر، مشکلات روانشناختی، مشکلات اجتماعی، مشکلات تحصیلی.

Correspondence address: Behavioral Sciences Research Center, Baqiyatallah (a.s.) University of Medical Sciences, Tehran, I.R. IRAN.
E-mail: anisi35@yahoo.com

که نویسنده مسئول: مرکز تحقیقات علوم رفتاری، دانشگاه علوم پزشکی پیغمبر اسلام(عج) تهران - ایران
* مرکز تحقیقات علوم رفتاری، دانشگاه علوم پزشکی پیغمبر اسلام(عج)

مقدمه

تقریباً تمامی متخصصین روانشناسی و علوم تربیتی بر این پاورند که دوره نوجوانی حساس‌ترین، بحرانی‌ترین و مهمترین دوره رشد هر انسان می‌باشد، در این دوره فرد به بلوغ می‌رسد، در پی کشف هویت خود است، بدنال استقلال و جدایی از وابستگی‌های دوره کودکی است، به همین دلایل در این دوره نوجوانان دارای وضعیت روانی با ثباتی نیستند و در این دوره هست که معمولاً بیشترین مشکلات رفتاری برای نوجوانان بوجود می‌آید.

در نظریه کولمن^۱، هر یک از مشکلات نوجوانان در یک سن به تقویمی خاص به نقطه اوج تنش خود می‌رسد که با توجه به تفاوت‌های جنسیتی تعییرپذیر است، و هر زمان که سن اوج تنش برای چند مسئله یا مشکل همزمان شود، سازگاری نوجوان دچار مشکل می‌شود، و در چنین وضعیتی است که مشکلات رفتاری برای آنان بیشتر نمایان می‌شود. اریکسون^۲، دوره نوجوانی را دوره هویت‌یابی در مقابل بی‌هویتی می‌داند، و با توجه به اینکه هویت‌یابی وحدتی است که بین سه سیستم زیستی، اجتماعی و روانی بوجود می‌آید، در صورتیکه چنین وحدتی حاصل نشود نوجوانان دچار آشفته‌گی در روابط و رفتار می‌گردند.

هالینگ و همکارانش در مطالعه خود ببروی نوجوانان آلمانی گزارش نمودند که ۱۱/۹ درصد از نوجوانان به علت مشکلات رفتاری نیاز به خدمات بهداشت روان دارند [۱]. فرانک و همکارانش در پژوهش خود مشاهده کردند که اختلال رفتاری در پسران بیشتر از دختران دیده می‌شود [۲]. در گزارش سازمان بهداشت جهانی آمده است که بین ۱۰ تا ۲۰ درصد از نوجوانان کشورهای اروپایی یک یا چند مورد اختلال رفتاری دارند [۳].

نتایج پژوهش‌های انجام شده نشان می‌دهد که دختران در نوجوانی در معرض محدودیت‌های سنگین ناشی از نقش جنسی قرار می‌گیرند. اگر چه دختران در مقایسه با پسران حمایت بیشتری را از جانب همسالان خود دریافت می‌کنند،

ولیکن نسبت به پسران مشکلات خودشان را بیشتر گزارش می‌کنند در حالیکه پسران مشکلات رفتاری بیشتری دارند. دختران در مقایسه با پسران کمتر از والدین خود مستقل می‌شوند [۴].

در رابطه با مشکلات با همسالان می‌توان گفت که نیاز به پذیرش توسط همسالان در دوره نوجوانی ایجاد می‌شود که این نیاز در دختران نسبت به پسران شدت بیشتری دارد. نتایج پژوهش‌ها نشان داده‌اند که نوجوانانی که از گروه همسالان بریده‌اند و یا با همسالان خود در تعارض هستند، مشکلات رفتاری دارند به عبارت دیگر میان طردشگی توسط همسالان و مشکلات رفتاری همبستگی بالایی گزارش شده است [۵].

مشکلات شخصی نیز سبب بروز مشکلات رفتاری برای دختران نوجوان می‌شود. مشکلات شخصی معمولاً در مواجهه با شرایط جدید دوره بلوغ و بحران هویت‌یابی رخ می‌دهد. به بیان دیگر ناتوانی نوجوان در سازگاری با شرایط جدید منجر به پیدایش مشکلات رفتاری می‌گردد. نتایج پژوهش‌های انجام شده نشان داده است که پسران بیشتر مشکلات رفتاری خود را به صورت رفتارهای برونی نظیر رفتارهای پرخاشگرانه، عدم اطاعت و رفتارهای ناپسند جامعه ظاهر می‌سازند، در حالیکه دختران مشکلات خود را بصورت رفتارهای درونی به شکل گوشه‌گیری، علائم بدنی، افسردگی و اضطراب نشان می‌دهند [۶]. همچنین برخی پژوهشها نشان دادند که مشکلات عاطفی و روانی نوجوانان با افزایش سن بیشتر می‌شود [۷].

عوامل بسیاری در موفقیت و مشکلات تحصیلی نوجوانان سهم دارند که برخی از آنها شناختی هستند مانند هوش، توانایی و یادگیری‌های قبلی و برخی نظری محیط خانوادگی، جایگاه اجتماعی - اقتصادی و راههای مقابله با تنیدگی استقلال نسبی از والدین، گرایش به همسالان، هویت‌یابی اجتماعی و جنسی، برنامه‌ریزی جهت ورود به دانشگاه و انتخاب شغل از جمله عوامل تنیدگی‌زایی به حساب می‌آیند که این عوامل همراه با خواسته‌های آموزشی در محیط مدرسه و انتظارات والدین از نوجوانان بر عملکرد تحصیلی

¹ – Colman

² - EriAson

نگرش پسران دارای مشکلات رفتاری در مقایسه با دختران دارای مشکلات رفتاری نسبت به خانواده‌های شان منفی تر است [۵].

منظور از مشکلات رفتاری در اینجا عبارت است از مشکلاتی که نوجوانان معمولاً در مواجهه با مؤلفه های همسالان، والدین، وظایف تحصیلی، مسائل اجتماعی و شخصی با آن روبرو می شوند. بنابراین مشکلات رفتاری اختلالات رفتاری نیست بلکه آن مشکلات است که نوجوان در مواجهه با آن نیازمند حمایت و راهنمایی است. با توجه به آنچه ذکر شده‌مقاله حاضر با هدف تعیین مشکلات رفتاری نوجوانان دختر در رابطه با مؤلفه‌های والدینی، همسالان، تحصیلی، فردی و اجتماعی تهیه شده است.

روش

نمونه های این پژوهش را ۱۸۷۹ دختر نوجوان ۱۱-۲۱ ساله ساکن در ۱۰ استان کشور تشکیل دادند. استانهای مورد مطالعه عبارت بودند از: تهران، قم، خوزستان، گلستان، کرمانشاه، کرمان، فارس، خراسان، مرکزی، و سیستان و بلوچستان. نمونه گیری بصورت خوشای انجام شد. ابزارهای استفاده شده در این پژوهش شامل پرسشنامه محقق ساخته ۶۷ سوالی جهت سنجش مشکلات رفتاری دختران بود. پرسشنامه مذکور ۵ محور اصلی (مشکلات در رابطه با والدین، همسالان، اجتماع، تحصیل و شخصی) را در بر داشت. برای تهیه این پرسشنامه از پژوهش‌ها و منابع علمی مرتبط با مشکلات رفتاری نوجوانان استفاده شد. روایی محتوا^۱ و اعتبار^۲ آن نیز مورد بررسی قرار گرفت. پرسشنامه براساس روش لیکرت به صورت ۵ درجه ای تهیه شد، که عدد انسانه کمترین مشکل و عدد ۵ نشانه بیشترین مشکل می باشد. همچنین از پرسشنامه شخصیتی آیزنک جهت‌سنج ویژگیهای شخصیتی آزمودنی هاستفاده شد. پرسشنامه آیزنک^۳. از جمله آزمون های معتبری است که در بسیاری از کشورهای جهان از جمله ایران ترجمه و

آنها تأثیر منفی دارد [۸].

مشکلات اجتماعی به موانع بوجود آمده در فرایند انطباق و سازگاری نوجوانان با جامعه اشاره دارد. نوجوانان علاوه بر رشد جسمی و شناختی نیازمند هستند که از نظر اجتماعی نیز رشد کنند. روابط اجتماعی با همسالان و ادراک از خود عواملی هستند که در رشد اجتماعی نوجوانان نقش مهمی دارند، پژوهش‌هایی که درباره‌ی روابط اجتماعی با همسالان انجام شد، نشان می‌دهد که روابط ضعیف با گروه همسن با الگوی عمومی منفی ادراک از خود همراه است [۹].

نحوه ارتباط نوجوان با پدر، مادر، خواهران و برادران و همچنین نوع الگوهای تربیتی والدین در بروز مشکلات رفتاری دختران مؤثر هستند. تحقیقات اخیر نشان داده است که تماس با پدر در سالهای اولیه زندگی، در روابط آینده‌ی پسران با همسالانشان تأثیر فراوانی دارد و تأثیر غیبت و یا فقدان پدر در پسرها بیشتر از دخترها می‌باشد. پسرانی که در خانواده‌های بدون حضور و سپرستی پدر پرورش می‌یابند، در مقایسه با همسالان خود که در خانواده‌هایی که پدران حضور دارند به فعالیت‌های پسرانه کمتر علاقه نشان می‌دهند و حالات مردانگی کمتری ابراز می‌کنند، و در عملکرد تحصیلی ناموفق‌ترند. از سوی دیگر دخترانی که از پدر دور هستند از لحاظ خصوصیات شخصیتی و رفتاری با دخترانی که در کنار پدر و مادر، زندگی می‌کنند چندان تفاوتی ندارند. یکی از ویژگیهای بارز نوجوانی میل به استقلال است که اغلب در ارتباط با والدین به شکل تعارض جلوه‌گر می‌شود، نوجوان از والدین خود انتقاد می‌کند و محبت آنها را لوس بازی می‌داند، بیشتر تمایل دارد به والدینش از دید دوستان و همسالان نگاه کند که در نتیجه ممکن است برای آنها مشکلاتی را بوجود آورد [۱۰]. نوجوانانی که والدینی دارند که ارتباط مثبت با آنها برقرار می‌کنند، کمتر دچار مشکلات رفتاری می‌شوند [۱۱].

میان نگرش نوجوانان نسبت به خانواده با مشکلات رفتاری رابطه معکوس وجود دارد، به عبارت دیگر نگرش نوجوانان دارای اختلال رفتاری نسبت به خانواده منفی تر می‌باشد و

¹- Content Validity

²- Reliability

³- Ayzenk

مشکلات اجتماعی و مشکلات والدینی. به عبارت دیگر بیشترین مشکلات در ارتباط با همسالان و کمترین مشکلات در ارتباط با والدین می‌باشد (جدول ۲).

جدول ۲. میانگین و انحراف استاندارد مشکلات رفتاری دختران

انحراف استاندارد SD	میانگین M	شاخص آماری ← مشکلات ↓
.۰/۴۳	۲/۴۶	همسالان
.۰/۴۵	۲/۴۵	شخصی
.۰/۴۶	۲/۳۷	تحصیلی
.۰/۶۶	۲/۱۹	اجتماعی
.۰/۶	۲/۰۹	والدینی

در رابطه با مشکلات دختران و وضعیت تحصیلی آنها نتایج نشان داد که مشکلات والدینی، تحصیلی و اجتماعی در مقطع تحصیلی دیپلم و پیش دانشگاهی بیشتر از دیگر مقاطع تحصیلی است و مشکلات همسالان و شخصی بیشتر در مقطع تحصیلی راهنمایی مشاهده می شود (جدول ۳). در رابطه با مشکلات دختران و وضعیت سنی آنها نتایج نشان داد که مشکلات والدین، تحصیلی و اجتماعی در گروه سنی ۱۸-۲۱ و مشکلات همسالان در گروه سنی ۱۴-۱۸ مشاهده شد (جدول ۴). میانگین و انحراف معیار سن والدین به ترتیب برای پدر ۴۰/۶۸ و ۴۰/۳۸ سال و برای مادر ۳۶/۵ و ۴۳ سال بود و در رابطه با وضعیت تحصیلی پدر و مادر و مشکلات دختران نتایج نشان داد که مشکلات والدینی، تحصیلی، اجتماعی، و شخصی دختران، بیشتر در پدران و مادران با مقطع تحصیلی ابتدایی، و مشکلات با همسالان بیشتر در در پدران و مادران با مقاطع تحصیلی دبیرستان و لیسانس و بالاتر مشاهده شد (جدول ۵). نتایج به دست آمده درخصوص مشکلات دختران و ویژگیهای شخصیتی آنان بیانگر آن است که به هر اندازه گرایشات دختران به رفتارهای برونگرایی زیاد می شود مشکلات رفتاری آنها در تمامی سطوح (والدینی، تحصیلی، همسالان، اجتماعی و شخصی) نیز کمتر مشاهده می شود (جدول ۶ و ۷)

اعتباریابی شده است. پرسشنامه آیزنک برخی ازویژگی‌های شخصیتی نوجوانان را شامل روان پریشی، روان رنجوری، و برونگرایی را مورد سنجش قرار می‌دهد. و در نهایت داده‌های بدست آمده با آزمون تحلیل واریانس یکطرفه مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته‌ند.

نتایج

نتایج بدست آمده بیانگر آن است که حدود ۳۲ درصد از دختران در گروه سنی (۱۰-۱۳) سال و در حدود ۶۰ درصد در گروه سنی (۱۴-۱۷) سال و حدود ۱۷ درصد در گروه سنی (۱۸-۲۱) سال قرار دارند. میانگین سنی دختران ۱۵/۳۷ سال و انحراف معیار ۲/۰۸ سال می‌باشد. اکثربی افراد در دامنه سنی (۱۴-۱۷) قرار دارند. دختران بر حسب تحصیلات به ترتیب در مقطع دبیرستان (۴۰/۶ درصد) راهنمایی (۳۲/۶) و دیپلم (۱۸/۹ درصد) قرار دارند. دانشجویان و دانشآموزان مقطع ابتدایی کمتر از دیگر مقاطع تحصیلی مشاهده می‌شوند (جدول ۱).

جدول ۱. توزیع نمونه مورد بررسی بر حسب گروههای تحصیلی و گروههای سنی

جمع	۱۸-۲۱	۱۴-۱۷	۱۰-۱۳	← گروههای سنی تحصیلی ↓
۶۲	۱	۳	۵۸	ابتدایی فراآنی
۳/۳	۰/۱	۰/۲	۳/۱	
۶۱۲	۵	۲۶۷	۳۳۹	راهنمایی فراآنی
۳۲/۶	۰/۳	۱۴/۳	۱۸	
۸۱۸	۳۰	۷۷۶	۱۲	دبیرستان فراآنی
۴۳/۵	۱/۶	۴۱/۳	۰/۶	
۳۵۵	۲۵۶	۹۹	۰	دیپلم و پیش‌دانشگاهی فراآنی
۱۸/۹	۱۳/۶	۵/۳	۰	
۳۲	۳۱	۱	۰	دانشجو فراآنی
۱/۷	۱/۶	۰/۱	۰	
۱۸۷۹	۳۲۳	۱۱۴۷	۴۰۹	جمع کل

مشکلات رفتاری دختران به ترتیب عبارتند از مشکلات با همسالان، مشکلات شخصی، مشکلات تحصیلی،

جدول ۳. مقایسه نمونه مورد بررسی بر حسب گروههای تحصیلی و مشکلات رفتاری

شخصی	اجتمایی	همسالان	تحصیلی	والدینی	مشکلات رفتاری	
					گروههای تحصیلی	
2/30	1/96	2/37	2/13	1/79	میانگین	ابتدایی
.42	.62	.40	.38	.46	انحراف معیار	
2/47	2/12	2/49	2/33	2/05	میانگین	راهنمایی
.48	.66	.45	.46	.61	انحراف معیار	
2/46	2/21	2/48	2/39	2/12	میانگین	دبیرستان
.46	.65	.44	.45	.60	انحراف معیار	
2/44	2/36	2/43	2/49	2/18	میانگین	دبیلم و پیش دانشگاهی
.44	.67	.39	.47	.63	انحراف معیار	
2/29	2/22	2/36	2/28	2/03	میانگین	دانشجو
.33	.69	.39	.49	.52	انحراف معیار	
P<0/014	P<0/000	P<0/031	P<0/000	P<0/000	سطح معناداری	
2/45	2/20	2/47	2/38	2/10	جمع کل	

جدول ۴. مقایسه نمونه مورد بررسی بر حسب گروههای سنی و مشکلات رفتاری

شخصی	اجتمایی	همسالان	تحصیلی	والدینی	مشکلات رفتاری	
					گروههای سنی	
2/43	2/03	2/47	2/27	1/96	میانگین	10-13
.47	.62	.46	.45	.56	انحراف معیار	
2/46	2/21	2/48	2/38	2/12	میانگین	14-17
.46	.65	.43	.46	.60	انحراف معیار	
2/46	2/39	2/43	2/50	2/18	میانگین	18-21
.45	.70	.39	.46	.65	انحراف معیار	
P<0/471	P<0/000	P<0/29	P<0/000	P<0/000	سطح معناداری	
2/45	2/20	2/47	2/38	2/10	جمع کل	

جدول شماره ۵ مقایسه نمونه مورد بررسی بر حسب گروههای تحصیلی پدر و مشکلات رفتاری دختران

شخصی	اجتمایی	همسالان	تحصیلی	والدینی	مشکلات رفتاری	
					گروههای تحصیلی	
2/56	2/47	2/47	2/48	2/21	میانگین	ابتدایی و راهنمایی
.45	.67	.44	.42	.61	انحراف معیار	
2/51	2/25	2/49	2/43	2/13	میانگین	دبیرستان و دبیلم
.49	.68	.43	.48	.61	انحراف معیار	
2/40	2/14	2/45	2/31	2/04	میانگین	دانشجو
.43	.64	.42	.46	.57	انحراف معیار	
2/41	2/10	2/46	2/35	2/06	میانگین	لیسانس و بالاتر
.45	.63	.43	.46	.62	انحراف معیار	
P<0/000	P<0/000	P<0/419	P<0/000	P<0/001	سطح معناداری	
2/45	2/20	2/47	2/38	2/10	جمع کل	

جدول ۶. مقایسه نمونه مورد بررسی بر حسب گروههای تحصیلی مادر و مشکلات رفتاری دختران

شخصی	اجتماعی	همسالان	تحصیلی	والدینی	مشکلات رفتاری	گروههای تحصیلی
2/51	2/32	2/48	2/43	2/13	میانگین	ابتدایی و راهنمایی
.47	.68	.43	.47	.61	انحراف معیار	
2/40	2/09	2/45	2/34	2/06	میانگین	دبیرستان و دیپلم
.44	.63	.41	.45	.60	انحراف معیار	
2/32	1/99	2/44	2/27	2/02	میانگین	دانشجو
.44	.58	.46	.48	.57	انحراف معیار	
2/44	2/08	2/54	2/35	2/13	میانگین	لیسانس وبالاتر
.47	.69	.52	.47	.67	انحراف معیار	
P<0/000	P<0/000	P<0/124	P<0/000	P<0/095	سطح معناداری	
2/45	2/20	2/47	2/38	2/10	جمع کل	

جدول ۷. میانگین و انحراف معیار مشکلات رفتاری و گرایش به بروونگرایی

گرایش زیاد		طبیعی		بدون گرایش		مشکلات
SD	M	SD	M	SD	M	
.41	2/28	.44	2/47	.50	2/63	والدینی
.63	2/02	.66	2/22	.67	2/34	تحصیلی
.39	2/32	.42	2/47	.45	2/65	همسالان
.45	2/25	.45	2/39	.48	2/49	اجتماعی
.57	1/96	.60	2/10	.63	2/25	شخصی

جدول ۸. تحلیل واریانس گرایش به بروونگرایی با مشکلات رفتاری دختران

سطح معنادار(p)	f	df	تفاوت ← مشکلات ↓
<.001	16/93	2 و 1875	والدینی
<.001	22/29	2 و 1875	تحصیلی
<.001	44/5	2 و 1875	همسالان
<.001	20/08	2 و 1875	اجتماعی
<.001	46/20	2 و 1875	شخصی

مشکلات دختران بیشتر در ارتباط با همسالانشان نمایان می‌شود. البته اهمیت ارتباط با همسالان در دوره‌ی نوجوانی در مطالعه سبالد [۱] مورد تأکید قرار گرفته است. هر چند در پژوهش‌های آدامز و مارسیا [۲] آمده است که دوستی‌های دختران ظاهراً "صمیمی‌تر از دوستی‌های پسران می‌باشد، ولیکن یافته‌های ولیز، مک دیوید و پورنل

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاکی از آن است که مشکلات با همسالان در ارتباط با سایر مشکلات رفتاری دختران فراوانی بیشتری دارد که به نظر می‌رسد مشکلات با همسالان ناشی از شرایط دوره‌ی نوجوانی باشد، زیرا ارتباط با همسالان در این دوره برای نوجوانان بسیار با اهمیت می‌باشد، و در نتیجه

در رابطه با مشکلات دختران و وضعیت تحصیلی آنها نتایج نشان داد که مشکلات والدینی، تحصیلی و اجتماعی در مقطع تحصیلی دیپلم و پیش دانشگاهی بیشتر از دیگر مقاطع تحصیلی است و مشکلات همسالان و شخصی بیشتر در مقطع تحصیلی راهنمایی مشاهده می شود. به نظر می رسد با ارتقاء سطح تحصیلات دختران رقابت در تحصیل بیشتر می شود و آگاهی به مسائل اجتماعی و میل به استقلال از والدین افزایش می یابد که نتیجه بصورت مشکلات تحصیلی، اجتماعی و والدینی جلوه گر می شود.

سن در افزایش و یا کاهش مشکلات با همسالان و مشکلات شخصی مشاهده نشد، در صورتی که رابطه معناداری میان افزایش سن دختران با مشکلات تحصیلی، اجتماعی و والدینی آنها مشاهده شد. این نتایج حاکی از آن است که در ابتدای سنین نوجوانی مشکلات دختران به مشکلات شخصی آنها و همچنین مشکلاتی در مواجهه با دیگر همسالان و در اوخر نوجوانی مشکلات آنها بیشتر به مسائل اجتماعی، تحصیلی و والدین مربوط می شود.

در رابطه با مشکلات دختران و وضعیت سنی آنها نتایج نشان داد که مشکلات والدینی، تحصیلی و اجتماعی در گروه سنی ۱۸-۲۱ و مشکلات همسالان در گروه سنی ۱۴-۱۸ مشاهده شد. (در ارتباط با مشکلات رفتاری دختران و تاثیر عامل سن در افزایش مشکلات تحصیلی اجتماعی و والدینی) می توان چنین نتیجه گرفت که با افزایش سن دختران تکالیف تحصیلی سخت تر می شود و در نتیجه مشکلات مربوط به آن بیشتر می گردد و همچنین میل به استقلال نسبت به والدین در آنها باعث تعارض مابین والدین و فرزندان می شوند. همچنین تمایل به ورود به اجتماع در نوجوانان نیز، مشکلات اجتماعی آنها را بیشتر می کند.

در رابطه با وضعیت تحصیلی پدر و مادر و مشکلات دختران نتایج نشان داد که مشکلات والدینی، تحصیلی، اجتماعی، و شخصی دختران، بیشتر در پدران و مادران با مقطع تحصیلی ابتدایی، و مشکلات با همسالان بیشتر در پدران و مادران با مقاطع تحصیلی دیپلم و لیسانس و بالاتر

نشان می دهد که وقتی فشار گروهی وجود ندارد، دختران بطور قابل توجهی بیشتر از پسران با معیارهای همسالان همنگی نشان نمی دهند. در پژوهش هلستلا و همکاران [۶] نشان داده شد که در ناسازگاری با گروه همسالان پسران بیشتر مشکلاتشان را به صورت برونی کردن نشان می دهند و دختران مشکلاتشان را به صورت عالمی بدنی نمایان می سازند. به عبارت دیگر دختران ناسازگاریشان را به صورت درونی کرده و به صورت دردهای جسمی نشان می دهند. البته نقش گروه همسال در بین فرهنگ های مختلف متفاوت است، بطوریکه در برخی جوامع غربی بر رشد فردی تأکید بیشتری می شود که در نتیجه وابستگی و کسب حمایت نوجوانان از همسالان کمتر است. بنابراین مشکلات با همسالان در جوامع مختلف بطور یکسان نمی باشد.

همچنین نتایج پژوهش نشان داد که مشکلات والدینی در مقایسه با سایر مشکلات رفتاری دختران در پایین ترین سطح قرار دارد، به عبارت دیگر بعد از مشکلات با همسالان، شخصی ، تحصیلی ، اجتماعی ، مشکلات والدینی قرار دارد که به نظر می رسد علت اینکه مشکلات والدینی دختران در پایین ترین سطح می باشد، ناشی از وابستگی عاطفی و اقتصادی آنها به والدینشان و همچنین انتظارات جامعه از نقش دخترانه می باشد. به عبارت دیگر دختران در مقایسه با پسران از نظر عاطفی و اقتصادی وابستگی بیشتری به خانواده شان دارند که در نتیجه به علت این وابستگی ها کمتر با والدینشان ناسازگاری می کنند، و دیگر اینکه انتظارات جامعه از دختران این است که آنها ناسازگاری کمتری نسبت به والدین از خود نشان دهند. هر چند این نتیجه گیری با یافته های کاندول ولسر که تعارضات نوجوانان، با والدین با احتمال بیشتر حدود ۱۴ سالگی پدیدار می شود، مغایرت دارد، ولیکن با نتایج پژوهش سورشون که دختران نسبت به پسران برای والدینشان احترام قائل هستند، همخوانی دارد. این یافته نیز با نتایج یافته های برنده است مبنی بر اینکه دختران نوجوان کمتر از پسران از والدین خود مستقل می شوند، هماهنگی دارد.

- mental health for adolescents. WHO Regional office for Europe. Copenhagen, oct 2007.
- ۴- بیانگر اسماعیل. روانشناسی نوجوانان. تهران؛ دفتر نشر فرهنگ اسلامی؛ ۱۳۸۰.
- ۵- سلیمانی ح. بررسی حرمت خود در نوجوانان دارای مشکلات رفتاری. مجله روانشناسی ۱۳۷۶؛ ۲: ۱۶۳-۱۴۵.
- 6-** Helstela, L, Sourander A. Self- reported Competence and emotional and behavioral Problems in finish adolescents. Nord J Psychiatry 2001;55(5):337-41
- 7-** Liux sunz/Neiderhise rym, uchiyama M/ Okawa M/Rogan W)"Behavioral and emotional problem in Chinese adolescents. JAm. Academi child adolescents psychiatry(2001) Yul; 40.
- ۸- عابدینی، ای. رابطه موقفيت تحصيلي، راههای مقابله با تنبیدگی و جایگاه اجتماعی- اقتصادي در نوجوانان دختر. مجله روانشناسی؛ ۱۳۸۲؛ ۱(۷): ۳۰-۱۷.
- ۹- سيف، ديبا. بشاش، لعيا. طيفيان، مرتضى. تأثير ابعاد ادراك خود بر روابط اجتماعية با همسالان در نوجوانان مراكز آموزشی استعدادهای درخشان و مدارس عادي. مجله روانشناسی. ۱۳۸۳؛ ۸(۱): ۹۷-۸۶.
- ۱۰- احمدی، على اصغر (۱۳۷۴). نوجوان و جامعه. پیوند (نشریه آنجمن اولیا و مریبان). ۱۳۷۴؛ ۱۸: ۳۹-۳۴.
- 11-** Byrne BA, Haddock C.K. Poston S.C. Mid American Heart institute. Parenting style and adolescent smoking. J Adolescent heath.2002;6:418-425
- ۱۲- موسوی، ز. بررسی رابطه اختلالات رفتاری نوجوانان با نگرش آنها به خانواده در جنوب شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد چاپ نشده، دانشگاه تربیت معلم. ۱۳۷۳.

مشاهده شد. این نتایج حاکی است که والدینی که از نظر تحصیلات در سطح پایین تری هستند، فرزندانشان دارای مشکلات بیشتری هستند. بنظر می رسد که افرادی که دارای تحصیلات پایین هستند نقش حمایتی مناسب جهت کمک به فرزندانشان جهت مواجهه با مشکلات ندارند. نتایج به دست آمده درخصوص مشکلات دختران و ویژگیهای شخصیتی آنان بیانگر آن است که به هر اندازه گرایشات دختران به رفتارهای بروونگرایی زیاد می شود مشکلات رفتاری آنها در تمامی سطوح (والدینی، تحصیلی، همسالان، اجتماعی و شخصی) نیز کمتر مشاهده می شود. به عبارت دیگر به هر اندازه از درونگرایی افراد کاسته و به بروونگرایی آنها اضافه می شود، مشکلات رفتاری آنها نیز کمتر می شود. به نظر می رسد افراد بروونگرا راحت‌تر با مشکلات کار می آیند.

در خاتمه با توجه به نتایج حاصل از پژوهش پیشنهاد تدوین راهبردهایی در قالب برنامه‌های آموزشی مبتنی بر مشکلات و ویژگی‌های روانشناسی دختران به منظور آمادگی در مقابله با شرایط دوره‌ی نوجوانی ارائه می گردد.

منابع

- 1-** Holling H, Erhar tm, Ravens s, Sch lask R. Behavioral Problems in Children and Adolescence. J Psychol Gesundheitsschutz. 2007 May- Jun; So (S- 6) 784-93.
- 2-** Frank J. Elgar, Christine Arlett, Renee Groves. Stress, coping, and behavioural problems among rural and urban adolescents. Journal of Adolescence, oct 2003; 26(5): 574-585.
- 3-** Libua Negru. Action needed on improvinge