



پیش بینی بهزیستی روان شناختی کودکان بر اساس ادراک آنها از مؤلفه های والدگری پدر و مادر

مریم عمرانیان^۱، مریم کوروش نیا^۲

۱- دانشجوی دکتری روانشناسی تربیتی، دانشگاه شیراز، دانشکده علوم تربیتی و (برگرفته از پایان نامه ارشد)

۲- استادیار روانشناسی تربیتی، گروه روان شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد مرودشت، ایران (نویسنده مسئول)

چکیده

هدف: پژوهش حاضر پیش بینی بهزیستی روان شناختی کودکان دبستانی بر اساس مؤلفه های والدگری (مشارکت والدین و حمایت از خودپیروی) پدر و مادر بود. **روش:** پژوهش از نوع توصیفی- همبستگی بود. گروه نمونه ۳۳۹ دانش آموز (۱۶۴ دختر، ۱۷۵ پسر) پایه پنجم و ششم شهر شیراز بودند که به صورت نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای انتخاب شدند و پرسشنامه بهزیستی روان شناختی کودکان اپری و همکاران و مقیاس ادراک والدگری گروولنیک را تکمیل کردند. **یافته ها:** تحلیل رگرسیون چندگانه نشان داد هر دو مؤلفه مشارکت پدر و مادر بهزیستی روان شناختی کودک را پیش بینی می کنند. اما مؤلفه ادراک حمایت از خودپیروی در مورد هیچ یک از پدر و مادر در این گروه سنی قادر به پیش بینی بهزیستی روان شناختی نمی باشد. **نتیجه:** با توجه به اینکه ادراک مشارکت والدین، توانست بهزیستی روان شناختی کودک دبستانی را پیش بینی کند، بایستی صرف وقت با کیفیت برای فرزندان مشارکت در امور آنها تقویت شود. توصیه می شود که برای این منظور، آموزشهایی درباره چگونگی گذراندن زمان با کیفیت، به پدران و مادران داده شود تا این ادراک در کودکان تقویت شده و سبب افزایش بهزیستی روان شناختی آنان گردد.

واژگان کلیدی: بهزیستی روان شناختی، ادراک حمایت از خودپیروی، ادراک مشارکت، کودک



مقدمه

انسان امروزی به لحاظ پیچیدگی های زندگی، وسعت و سرعت تغییرات با چالشهای فراوانی رو به رو است. انواع این چالشها اعم از بحران جمعیت، بحران سلامتی و تغذیه، دگرگونی های فناوری و.... مشکلاتی را بر چگونگی زندگی افراد و رفتارهای اجتماعی و فردی آنان تحمیل می کند. هر عصری کم یا زیاد همیشه با بحرانهایی همراه بوده است؛ اما با وجود همه این ها یک سؤال اساسی که باعث شده بشر به حل این بحرانها بپردازد و حرکت کند و محیط اطرافش را بشناسد و به آن احاطه یابد، بعد از بقا و سازگاری با محیط، چگونگی داشتن یک زندگی خوب و آرام و شاد، پر از موفقیت و سعادت مندی (بهزیستی) است. در قرن بیست و یکم روان شناسی متوجه این امر شده است که انسان باید انرژی عقلانی خود را صرف جنبه های مثبت تجربه زندگی اش کند که به آن روان شناسی مثبت گرا گفته می شود (Seligman et al, 2005)؛ به نقل از فاطمه عشورنژاد و همکاران، ۱۳۹۶). در این دیدگاه علمی، تمرکز بر روی سلامتی و بهزیستی از جنبه مثبت و توضیح و تبیین ماهیت بهزیستی روان شناختی^۱ می باشد؛ از این منظر، کسی دارای بهزیستی روان شناختی می باشد که ویژگی هایی مانند عزت نفس، ارتباطات اجتماعی گسترده، احساس خود کارآمدی و حس استقلال دارد (Ryff & Singer, 1998).

(Ryff, 1989) با مرور ادبیات پژوهشی در این زمینه و با الهام از روان شناسان انسان گرا و با نگاه تحولی به مفاهیم خود شکوفایی مازلو^۲، پختگی آلپورت^۳ و تعالی یونگ^۴ به معرفی بهزیستی روان شناختی می پردازد. از نظر وی بهزیستی روان شناختی تلاش برای شکوفا کردن قابلیت های وجودی انسان است. بهزیستی مدنظر ریف شش مؤلفه دارد که عبارتند از: پذیرش خود^۵ (قبول جنبه های متفاوت خود و داشتن نگرش مثبت به خود، زندگی و گذشته خویش)، روابط مثبت با دیگران (توانایی دوست داشتن، روابط گرم و مورد اعتماد با دیگران و توانایی نشان دادن همدلی)، خود پیروی^۶ (فعالیت و عمل بر اساس معیارهای شخصی و توانایی ایستادگی در برابر فشار اجتماعی)، تسلط بر محیط^۷ (توانایی خلق یا انتخاب محیط با توجه به شرایط روانی فرد و کنترل فعالیت های بیرونی)، هدفمند بودن^۸ (داشتن هدف در زندگی و یافتن معنا در زندگی) و رشد شخصی^۹ (احساس رشد دائمی و تلاش برای نشان دادن قابلیت های وجودی در انسان) (Ryff & Singer, 2006).

1- well-being

2- psychological well-being

3- Maslow (self-actualization)

4 - Allport (maturity)

5 - Jung

6 -self Acceptance

7 - autonomy

8 - environment Mastery

9 - purpose in Life

10 - personal Growth



بهبودی روان‌شناختی افراد یک جامعه در گرو بهزیستی روان‌شناختی آنها در سنین کودکی است که شخصیت فرد در آن شکل می‌گیرد. این در حالی است که پرورش کودکان در سنین کودکی بیش از هر عامل دیگری تحت تأثیر والدین و خانواده می‌باشد. یکی از مهمترین عوامل مؤثر بر وضعیت روانی فرزندان در خانواده، والدگری^۱ یا سبک فرزندپروری والدین در برخورد با آنهاست. والدگری یا فرزندپروری فرایندی پیچیده است و شامل رفتارهای ویژه‌ای است که اگرچه بهطور منفرد عمل می‌کنند، در نهایت بر بهزیستی فرزندان تأثیر می‌گذارند (Kouros et al, 2016). سبکهای فرزندپروری به عنوان مجموعه‌ای از رفتارها توصیف می‌شود که تعیین‌کننده ارتباطات متقابل والد - کودک در طول دامنه گسترده‌ای از موقعیت‌ها می‌باشد و اینگونه فرض شده است که در رشد و تحول شناختی، عاطفی، هیجانی و اجتماعی کودکان تأثیرگذار است (Garolnic & Francis et al, 1989; Ryan & connell, 1989; Kuhl et al, 1997; Ryan, 1989). چنانچه، در پژوهشی توسط Francis et al, 2020، بر ۵۵۴ نفر نوجوان کلاس هشتم و نهم در جنوب هند، دریافتند که سبک فرزندپروری قدرت گرا^۲ (سرد و کنترل گرا) به جز رابطه منفی و معنادار با بعد خودپرویی بهزیستی، با سایر ابعاد بهزیستی روان‌شناختی رابطه مثبت و معنادار دارد. سبک فرزندپروری جرأت‌مند^۳ (گرم، پذیرا، عدم کنترل و دارای ثبات در قوانین پرورش فرزند) با تمام ابعاد بهزیستی رابطه مثبت و معنادار دارد. سبک فرزندپروری سهل‌گیر^۴ (گرم و صمیمی اما بدون قانون و کنترل) عدم رابطه معنادار با بهزیستی و سبک فرزندپروری غفلت‌کننده^۵ در همه ابعاد رابطه منفی و معنادار با بهزیستی دارد. به علاوه Yerdaw & Rao, 2018 در یک مرور سیستماتیک رابطه مثبت و معنی دار سبک فرزندپروری جرأت‌مند و شایسته را با بهزیستی روان‌شناختی نوجوانان تأیید کردند و همچنین بیان کردند که این دو پیش‌بینی‌کننده سلامت روان نوجوانان هستند.

نظریه پردازان خودتعیین‌گری^۶ (Kuhl et al, 1997; Garolnic & Ryan, 1989) در مطالعات خود به ادراک کودک از رفتارهای والدگری والدین پرداخته‌اند. یکی از این ادراکات، ادراک حمایت مستقلانه والدین از کودک یا خودپرویی^۷ کودک است. در کودکان این ادراک به معنی انتخاب اسباب بازی، لباس، شرکت در تصمیم‌گیری‌ها مانند برنامه تفریح و سرگرمی و حل مسائل وی مانند پیدا کردن یک وسیله در اتاق می‌باشد. ادراک حمایت مستقلانه والدین در برابر ادراک کنترل کودک قرار دارد و بیان می‌کند نتیجه ادراک کودک نسبت به والدینش، آیا حمایت مستقلانه آنهاست؛ یعنی، کودک مطمئن است خودش انتخاب می‌کند و تصمیم می‌گیرد و راه حل خلق می‌کند یا ادراکش کنترل والدین است؛ یعنی پدر و مادرش دائم او را در کنترل خود داشته و نظراتشان را به او تحمیل می‌کنند. بسیاری از تحقیقات نشان داده اند والدینی

¹- parenting

²- authoritarian

³- authoritative

⁴- permissive

⁵- neglectful

⁶- Self-Determination

⁷- Autonomy Support



که حامی خودپروی فرزندانشان هستند و به آنها اجازه می دهند در تصمیم گیری های مربوط به خود شرکت کنند و مسائل خود را به طور مستقل حل کنند، در فرزندانشان ادراک حمایت از خودپروی را به وجود می آورند که این ادراک به افزایش انگیزش درونی، یادگیری خودتنظیم و درگیری و پیشرفت تحصیلی در فرزندانشان منجر می شود (Garolnic & Ryan, 1989; Kuhl et al, 1997; Ryan & Deci, 2000; تنهای رشوانلو و حجازی، ۱۳۸۸ و ۱۳۹۰؛ خرازی و کارشکی، ۱۳۸۸؛ باباخانی و همکاران، ۱۳۹۶؛ Aka & Gencoz, 2014؛ Kokayoruk et al, 2015) در بررسی خود پروی ۴۷۰ نوجوان ۱۴ تا ۱۸ سال دریافتند که ادراک حمایت از خودپروی والدین بر بهزیستی نوجوانان تأثیر مثبتی دارد. برعکس، نبود این توافق میان فرزند و والدین در مورد کنترل و استقلال می تواند باعث ایجاد تعارض شود (Berent, 2007).

در نظریه خودتعیین گری، ادراک دیگر، میزان درگیری و مشارکت پدر و مادر در امور مربوط به کودکان است؛ ادراک مشارکت والدین در امور کودک اشاره دارد به فرصت هایی که پدر و مادر با کودک در ارتباط هستند (اینکه چقدر با او بازی و صحبت می کنند و دوست دارند از مسائل روزانه کودک، دوستانش، مدرسه اش، آموزگارش، درسهایش و ... مطلع باشند). و در فعالیتهای مورد علاقه کودکان مشارکت کرده و وقت بیشتری برای تربیت فرزند خود اختصاص می دهند. نتایج پژوهش ها نشان می دهد ادراک درگیری در فرزندان باعث احساس کفایت بیشتر، ادراک کنترل بیشتر و جهت گیری انگیزشی خودپرو^۲ در آنان می شود. آنها انگیزه بیشتری برای تلاش و پیشرفت پیدا می کنند و این امر در ایجاد رابطه صمیمی آنان با والدینشان مؤثر است و همچنین، سبب پیش گیری از مسائل روان شناختی و سلامت روان است (McNeal, 1999؛ تقی زاده و همکاران، ۱۳۹۴؛ Anli & Karsli, 2010؛ Matejevic et al, 2014). در این راستا، باباخانی و همکاران (۱۳۹۶) نشان دادند. ادراک درگیری والدین در فعالیتهای فرزندان به احساس تعلق به مدرسه و جنبه های انگیزشی، شناختی، رفتاری و مدیریتی در یادگیری خودتنظیم منجر می شود.

روان شناسی مثبت نگر، بهزیستی روان شناختی را فرایند رشد همه جانبه ای می داند که در طول عمر گسترده است. بهزیستی روان شناختی شامل احساس خوب در مورد خود و زندگی خود می شود و تاکنون پژوهش های بسیاری در زمینه بهزیستی روان شناختی بزرگسالان و نوجوانان انجام شده است اما به خصوص در ایران توجه چندانی به بهزیستی روان شناختی کودکان از جمله کودکان ۸-۱۲ سال یعنی سنین قبل از نوجوانی نشده است. از طرف دیگر، مقیاس سنجش بهزیستی روان شناختی کودکان (Oprea et al, 2018) در ایران از نظر ویژگیهای روانسنجی مورد بررسی قرار نگرفته است. در این پژوهش این امر مد نظر قرار گرفت. زندگی توأم با بهزیستی روان شناختی و پیش گیری از مسائل روان شناختی در این سنین می تواند آینده ای سرشار از خودشکوفایی را برای کودکان به همراه آورد. بنابراین، توجه به بهزیستی روان شناختی کودکان به عنوان بزرگ ترین

¹ - Involvement Perception

² - Autonomous Motivational Orientation



و مهم ترین سرمایه کشور برای سالم ماندن آنها و جامعه ضروری و حیاتی می باشد. به نظر می رسد این عامل مهم می تواند متأثر از ادراکات کودک از حمایت مستقلانه و درگیری والدینش به عنوان عوامل تربیتی و رشد و پرورش وی باشد. بنابراین، یکی از مهمترین عوامل دخیل در بهزیستی روان شناختی فرد، رفتار و تعاملات پدر و مادر با فرزندان و بالعکس می باشد. بنابراین هدف پژوهش حاضر پیش بینی بهزیستی روان شناختی کودکان (۱۲-۸ ساله) براساس ادراکات آنها از والدگری پدر و مادر بود. در راستای بررسی هدف تحقیق فرضیه های زیر بیان شدند:

- ۱- ادراک حمایت از خودپیروی و ادراک میزان درگیری مادر، بهزیستی روان شناختی کودک دبستانی او را پیش بینی می کنند.
- ۲- ادراک حمایت از خودپیروی و ادراک میزان درگیری پدر، بهزیستی روان شناختی کودک دبستانی او را پیش بینی می کنند.

روش

پژوهش حاضر از نوع توصیفی-همبستگی بود که به صورت پیش بینی متغیر ملاک بهزیستی روان شناختی توسط متغیرهای پیش بین ادراک حمایت از خودپیروی و ادراک مشارکت پدر و مادر اجرا شد. در تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار SPSS 23 استفاده شد.

جامعه آماری، نمونه و روش نمونه گیری

جامعه آماری پژوهش حاضر شامل کلیه دانش آموزان پایه پنجم و ششم شهر شیراز در سال ۱۳۹۸ بود. از هر چهار ناحیه آموزش و پرورش شهر شیراز یک مدرسه دخترانه و یک مدرسه پسرانه به طور تصادفی انتخاب شد. این مدارس عبارت بودند از شهیدان محمدی، زین العابدین، شهید محمد پرند، آزادی ۲، شهید رجایی ۲، ابراهیم بوشهری، فسایی نژاد، علی اصغر مهیا و سربازان اسلام. سپس، از هر مدرسه دو الی سه کلاس (بسته به تعداد دانش آموزان هر کلاس) از پایه های ذکر شده به تصادف انتخاب و کلیه دانش آموزان آنها به عنوان گروه نمونه در تحقیق شرکت داده شدند که تعداد آنها در مجموع ۴۱۷ نفر بودند. پس از حذف پرسشنامه های مخدوش، ۳۳۹ پرسشنامه متعلق به ۱۶۴ دختر، ۱۷۵ پسر مورد بررسی قرار گرفتند.

ابزار اندازه گیری:

نسخه کودکان مقیاس ادراک والدگری (Grolnic, 1997):^۱ این فرم دارای ۲۰ گویه، (۱۰ گویه در مورد پدر و ۱۰ گویه در مورد مادر) می باشد. این مقیاس دارای چهار خرده مقیاس ادراک درگیرانه مادر (گویه های ۱، ۳، ۴، ۸ و ۱۰)، ادراک درگیرانه پدر (گویه های ۱۱، ۱۳، ۱۴، ۱۸ و ۲۰)، ادراک حمایت مستقلانه مادر (گویه های ۲، ۵، ۶، ۷ و ۹) و ادراک حمایت مستقلانه پدر (گویه های ۱۲، ۱۵، ۱۶، ۱۷ و ۱۹) است. گویه های آن در یک طیف لیکرت چهار درجه ای بسیار موافقم (نمره ۴)، موافقم (نمره ۳)، مخالفم (نمره ۲) تا بسیار مخالفم (نمره ۱) نمره گذاری می شوند؛ نمره کل از مجموع نمرات ۲۰ گویه به دست می آید. گویه های ۲، ۶، ۹، ۱۲، ۱۶ و ۱۹ به صورت معکوس نمره گذاری می شوند. حداقل امتیاز ممکن ۲۰ و حداکثر امتیاز

^۱- perception of parenting scales (Grolnic, 1997)



۸۰ خواهد بود. در پژوهش رضویه و خوشبخت (۱۳۸۴) برای بررسی پایایی مقیاس، ۳۴ نفر از دانش آموزان (۱۴ دانش آموز پایه ی پنجم و ۲۰ دانش آموز پایه ی چهارم) از میان کل آزمودنی ها به شیوه تصادفی برگزیده و یک هفته پس از انجام آزمون بازآزمایی شدند. پایایی آزمون به روش همسانی درونی نیز بررسی شد. ضریب به دست آمده از بازآزمایی و آلفای کرونباخ برای خرده مقیاس ها در جدول ۱ آمده است. ضرایب بازآزمایی و آلفای کرونباخ به دست آمده برای خرده مقیاس ها، نشان دهنده ی پایایی خوبی برای مقیاس سازگار شده در ایران است.



جدول ۱- ضرایب پایایی خرده مقیاس های مقیاس ادراک کودک از والدین (رضویه و خوشبخت،

خرده مقیاس	ضریب بازآزمایی	آلفای کرونباخ
رفتارهای درگیرشونده ی مادر	۰/۵۸	۰/۶۰
رفتارهای حمایت مستقلانه مادر	۰/۶۴	۰/۷۳
رفتارهای درگیرشونده ی پدر	۰/۶۱	۰/۷۲
رفتارهای حمایت مستقلانه پدر	۰/۵۷	۰/۶۳

(۱۳۸۴)

برای بررسی روایی ملاکی مقیاس ادراک والدگری، پرسشنامه محیط خانوادگی^۱ (Schaefer, 1965) در مورد ۵۰ نفر از آزمودنی ها اجرا شده است. همبستگی عوامل مقیاس ادراک والدگری با عوامل پرسشنامه محیط خانوادگی در جدول ۲ آمده است.

جدول ۲- ضرایب همبستگی خرده مقیاس های مقیاس ادراک والدگری با پرسشنامه محیط خانوادگی (رضویه و خوشبخت، ۱۳۸۴)

خرده مقیاس	آزادی در برابر کنترل	گرمی در برابر سردی
رفتارهای درگیرشونده ی مادر	۰/۴۵ **	۰/۵۰ **
رفتارهای حمایت مستقلانه مادر	۰/۷۰ **	۰/۵۳ **
رفتارهای درگیرشونده ی پدر	۰/۴۸ **	۰/۶۸ **
رفتارهای حمایت مستقلانه پدر	۰/۷۱ **	۰/۴۹ **

** معنادار در سطح < 0.001

باباخانی (۱۳۹۰) نیز در پژوهش خود از طریق تحلیل عاملی اکتشافی و سپس تأییدی روایی این ابزار را مورد بررسی و تأیید قرار داده است. باباخانی اعتبار کلی ابزار را ۰/۹۴ گزارش کرده است. خرازی و کارشکی (۱۳۸۸) نیز اعتبار کلی ابزار و اعتبار خرده مقیاس های آن را بین ۰/۶۴ تا ۰/۹۳ گزارش کرده اند. در پژوهش حجازی و تنهای رشوانلو (۱۳۹۱) از دو خرده مقیاس

^۱- Family climate (Schaefer, 1965)



گرمی و حمایت از خودپیروی به عنوان مقیاس های کلی ادراک روابط والد - کودک استفاده شده است. ضرایب آلفای به دست آمده برای دو خرده مقیاس فوق به ترتیب $\alpha = 0/84$ و $\alpha = 0/87$ است که نشان دهنده اعتبار بالای آن ها است. در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ $0/71$ بدست آمد و جهت روایی از همبستگی نمرت گویه ها با نمره کل استفاده شد و دامنه آن بین $0/43$ تا $0/74$ بدست آمد.



پرسشنامه بهزیستی روانشناختی - فرم کودکان^۱ (Opree et al, 2018). این پرسشنامه بر اساس مدل ریف بزرگسالان، برای کودکان ۸-۱۲ سال تهیه شده است و دارای ۳۷ گویه می باشد. فرم ۲۴، ۱۲ و ۶ گویه ای آن هم وجود دارد. پاسخها به صورت طیف لیکرت چهار درجه ای از بله بسیار موافقم (نمره ۴)، بله موافقم (نمره ۳)، خیر مخالفم (نمره ۲)، تا خیر بسیار مخالفم (نمره ۱) نمره گذاری می شوند. گویه های ۲۹، ۳۰، ۳۴ و ۳۵ به صورت معکوس نمره گذاری می گردند. نمره کل از مجموع نمرات ۳۷ گویه به دست می آید. فرم ۳۷ گویه ای این پرسشنامه که شامل ۶ بعد بهزیستی روانشناختی: مدیریت محیط (گویه های ۱-۷)، رشد شخصی (گویه های ۸-۱۲)، هدف زندگی (گویه های ۱۳-۱۷)، پذیرش خود (گویه های ۱۸-۲۲)، خودپیروی (گویه های ۲۳-۲۷) و روابط مثبت (گویه های ۲۸-۳۷) می باشد. این پرسشنامه از لحاظ روایی محتوایی و صوری توسط متخصصان چک شده است (اپری و همکاران، ۲۰۱۸). سپس، پایایی درونی و پایایی بیرونی (آزمون- بازآزمون) اندازه گیری شد. آلفای کرونباخ بالای ۰/۷۰ و ضریب همبستگی بالای ۰/۵۰ گزارش شد. فرم ۲۴، ۱۲ و ۶ گویه ای هم مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج نشان داد ۲۴ گویه کافی است. آلفای کرونباخ برای فرم ۲۴ گویه ای ۰/۸۰، برای فرم ۱۲ گویه ای ۰/۷۲ و برای فرم ۶ گویه ای ۰/۵۰ به دست آمد. ضریب همبستگی هر سه فرم، بزرگتر از ۰/۵۶ گزارش شد. فرمهای پیشنهادی در نمونه خارجی فرم ۲۴ گویه ای و ۱۲ گویه ای می باشد. در پژوهش حاضر از فرم ۲۴ گویه ای استفاده شد.

برای سنجش روایی نسخه کودکان مقیاس بهزیستی روانشناختی (اپری و همکاران، ۲۰۱۸) در ایران، در پژوهش حاضر، در ابتدا، گویه ها به وسیله پژوهشگران از متن اصلی به فارسی ترجمه شد. سپس، متن فارسی این مقیاس توسط یک متخصص زبان انگلیسی از فارسی به انگلیسی برگردانده شد. در مرحله بعد، گویه های مقیاس اصلی انگلیسی و گویه های ابزاری که از فارسی به انگلیسی برگردانده شده بود، با یکدیگر مقایسه و گویه های نامنطبق اصلاح شدند. بعد از آن که شرکت کنندگان این مقیاس، شاخص بهزیستی شخصی (کامینز و لائو، ۲۰۰۵)^۲ و مقیاس چندبعدی رضایت از زندگی دانش آموزان (هوبنر، ۲۰۰۱)^۳ را تکمیل کردند. به وسیله شاخص بهزیستی شخصی و مقیاس چندبعدی رضایت از زندگی دانش آموزان، روایی ملاکی نسخه کودکان مقیاس بهزیستی روانشناختی و با استفاده از روش های تحلیل عاملی و همسانی درونی روایی سازی آن مورد بررسی قرار گرفت.

نسخه کودکان مقیاس بهزیستی روانشناختی با شاخص بهزیستی شخصی ۰/۵۱ (که با نمونه خارجی آن که ۰/۵۸ است، نزدیک است) و با مقیاس چندبعدی رضایت از زندگی دانش آموزان ۰/۴۸ همبستگی معنادار داشت.

¹ - Psychological Well-Being Scale- child form

² - Personal wellbeing index-school children (Cummins & Lau, 2005)

³ - Multidimensional student's life satisfaction scale (Huebner, 2001)



در تحلیل عاملی نسخه کودکان مقیاس بهزیستی روانشناختی همبستگی بین گویه ها، مورد تحلیل مؤلفه های اصلی^۱ قرار گرفت که هدف از آن تعیین ساختار عاملی^۲ موجود در مقیاس بود. اندازه ضریب کیرز- مایر- آلکین^۳ (شاخص کفایت نمونه گیری) و ضریب آزمون کرویت بارتلت^۴ (شاخص کفایت ماتریس همبستگی) حاکی از وجود شواهد کافی برای انجام تحلیل عامل بود. اندازه ضریب کیرز- مایر- آلکین برابر با ۰/۷۵۴ بود که حاکی از نمونه گیری محتوایی ماتریس همبستگی اطلاعات می باشد. ضریب آزمون کرویت بارتلت نیز برابر ۱۳۰۱/۶۰۴ و در سطح $p < ۰/۰۰۰۵$ معنادار بود. بر اساس نمودار اسکری^۵ شش عامل استخراج شد. عواملی که به صورت موازی در دامنه خط شیب قرار داشتند، پذیرفته نشدند. ارزش ویژه^۶ و عوامل به دست آمده و بارهای عاملی در پیوست ۱ مقاله است.

به منظور بررسی روایی این ابزار در پژوهش حاضر نمره همبستگی نمره گویه ها با نمره کل نیز محاسبه شد. دامنه همبستگی از ۰/۵۴ تا ۰/۷۵ بدست آمد که نشان از روایی مقیاس است همچنین، این پرسشنامه دارای همبستگی مثبت و معنی دار با شاخص بهزیستی شخصی ($I = ۰/۴۵$) است و جهت تعیین پایایی این مقیاس نیز از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد که ۰/۷۸ بدست آمد و بیانگر پایایی مقیاس است. بر اساس نتایج بدست آمده، مقیاس بهزیستی روانشناختی کودکان وسیله ای دقیق و قابل اعتماد است و می تواند به عنوان مقیاسی روا و پایا در مورد دانش آموزان ایرانی به کار برده شود.

یافته ها

یافته های توصیفی متغیرهای پژوهش، ماتریس همبستگی مرتبه صفر متغیرهای پژوهش و نتایج تحلیل رگرسیون چندگانه، جهت بررسی قدرت مؤلفه های ادراک مشارکت و ادراک خودپروی فرزندان از سبکهای فرزند پروری والدین در پیش بینی بهزیستی روانشناختی آمده است.

متغیرها	مقدار کمینه	مقدار بیشینه	میانگین	انحراف معیار
بهزیستی روانشناختی	۵۷/۰۰	۹۶/۰۰	۸۳/۲۵	۷/۲۷
مشارکت مادر	۵/۰۰	۲۰/۰۰	۱۶/۵	۲/۵۱
حمایت از خودپروی مادر	۵/۰۰	۱۸/۰۰	۱۱/۰۲	۲/۰۲

¹- component principle

²- factor structure

³- Kaiser-Meyer-Olkin (KMO)

⁴- Bartlett's Test of Sphericity

⁵- Scree Plot

⁶- Eigenvalue



جدول	مشارکت پدر	۵/۰۰	۲۰/۰۰	۱۴/۰۳	۳/۸۱	-۳
	حمایت از خودپیروی پدر	۶/۰۰	۱۸/۰۰	۱۱/۵۴	۲/۳۶	

شاخصهای توصیفی متغیرهای پژوهش

با توجه به مقادیر میانگین متغیرهای پژوهش ملاحظه می شود که دانش آموزان همه از ادراک مشارکت و حمایت از خودپیروی بیش از حد متوسط نسبت به والدینشان برخوردار بوده و از بهزیستی روانشناختی بسیار خوبی برخوردارند. از جدول ۱۴ اینطور برمی آید که ادراک مشارکت هم پدر و هم مادر با بهزیستی روانشناختی کودکان دبستانی همبستگی مثبت و معناداری دارد. اما ادراک حمایت از خودپیروی پدر و مادر با بهزیستی روانشناختی کودکان همبستگی معناداری ندارد.

متغیرهای پژوهش	مشارکت مادر	حمایت از خودپیروی مادر	مشارکت پدر	حمایت از خودپیروی پدر	بهزیستی روانشناختی
مشارکت مادر	۱				
حمایت از خودپیروی مادر	-۰/۱۱۴*	۱			
مشارکت پدر	۰/۴۹۲**	-۰/۲۶۰	۱		
حمایت از خودپیروی پدر	-۰/۱۶۳**	۰/۴۰۴**	-۰/۲۷۶**	۱	
بهزیستی روانشناختی	۰/۲۹۳**	۰/۰۸۰	۰/۳۲۲**	۰/۰۲۸	۱

جدول ۴- ماتریس همبستگی پیرسون متغیرهای پژوهش



*: $P < 0.05$

** : $P < 0.01$

یافته های استنباطی

اولین فرضیه تحقیق بیان می کرد: ادراک حمایت از خودپیروی و ادراک میزان درگیری مادر بهزیستی روانشناختی کودک دبستانی او را پیش بینی می کنند. به منظور آزمون این فرضیه از تحلیل رگرسیون چند گانه به شیوه همزمان استفاده شد.



جدول ۵- نتایج رگرسیون چندگانه به شیوه همزمان به منظور تعیین نقش متغیرهای پیش بین (ادراک

P	t	β	R square	R	P	df	F	متغیر پیش بین	متغیر ملاک
۰/۰۰۰۱	۵/۲۰	۰/۳۳	۰/۱۱	۰/۳۳	۰/۰۰۰۱	۲،۲۲۷	۱۴/۲۸	ادراک مشارکت مادر	بهبودی روانشناختی
۰/۰۵۸	۱/۹۰	۰/۱۲						ادراک حمایت از خودپروی مادر	

مشارکت و ادراک حمایت از خودپروی مادر) در تبیین متغیر ملاک (بهبودی روانشناختی)

یافته های جدول ۵ نشان دهنده نتایج قدرت پیش بینی کنندگی بهبودی روانشناختی کودکان بر اساس ادراک مشارکت و ادراک حمایت از خودپروی مادر توسط آنان است. نتایج حاکی از آن است که متغیرهای پیش بین توانسته اند ۰/۱۱ درصد از تغییرات مربوط به بهبودی روانشناختی را پیش بینی نمایند ($F=۱۴/۲۸$ و $df(۲،۲۲۷)$ ، $p<۰/۰۰۰۱$). البته تنها ادراک مشارکت مادر معنادار و مثبت بهبودی روانشناختی را پیش بینی می کند اما ادراک حمایت از خودپروی مادر نتوانست بهبودی روانشناختی را پیش بینی کند.

دومین فرضیه تحقیق بیان می کرد: ادراک حمایت از خودپروی و ادراک میزان درگیری پدر بهبودی روانشناختی کودک دبستانی او را پیش بینی می کنند. به منظور آزمون این فرضیه از تحلیل رگرسیون چندگانه به شیوه همزمان استفاده شد.

P	t	β	R square	R	P	df	F	متغیر پیش بین	متغیر ملاک
---	---	---------	----------	---	---	----	---	---------------	------------



۰/۰۰۰۱	۵/۱۶	۰/۳۴	۰/۱۰	۰/۳۲	۰/۰۰۰۱	۲،۲۲۲	۱۳/۴۵	ادراک مشارکت پدر	بهزیستی روانشناختی
۰/۰۷۴	۱/۸۰	۰/۱۲						ادراک حمایت از خودپروی پدر	

جدول ۶- نتایج رگرسیون چندگانه به شیوه همزمان به منظور تعیین نقش متغیرهای پیش بین (ادراک مشارکت و ادراک حمایت از خودپروی پدر) در تبیین متغیر ملاک (بهزیستی روانشناختی)

یافته های جدول ۶ نشان دهنده نتایج قدرت پیش بینی کنندگی بهزیستی روان شناختی کودکان بر اساس ادراک مشارکت و ادراک حمایت از خودپروی پدر توسط آنان است. نتایج حاکی از آن است که متغیرهای پیش بین توانسته اند ۱۰ درصد از تغییرات مربوط به بهزیستی روان شناختی را پیش بینی نمایند ($F=13/45$ و $df(2,222)$ ، $p<0/0001$). البته تنها ادراک مشارکت پدر معنادار و مثبت بهزیستی روان شناختی را پیش بینی می کند اما ادراک حمایت از خودپروی پدر بهزیستی روان شناختی را پیش بینی نمی کند.

بحث و نتیجه گیری

اولین یافته پژوهش حاضر این بود که مؤلفه ادراک مشارکت مادر و پدر، هر دو، قادر به پیش بینی بهزیستی روان شناختی کودک دبستانی می باشد و تقریباً به طور مساوی، می توانند به صورت مثبت و معنادار بهزیستی روان شناختی کودک را پیش بینی کنند. این بدان معناست که هر چه ادراک کودک دبستانی از مشارکت پدر و مادر در امور مربوط به او بیشتر باشد، از بهزیستی روان شناختی بالاتری برخوردار خواهد بود. این یافته با نتایج تحقیقات پیشین مانند (Kocayoruk, 2012)، (Aka and Gencoz, 2014)، (Newland, 2015)، ملتفت و خیر (۱۳۹۱)، ملک زاده و همکاران (۱۳۹۳) و اخباراتی و بشردوست (۱۳۹۵) همخوانی دارد.

در تبیین این یافته می توان گفت کودک دبستانی که پدر و مادر برای امور مربوط به او مثل آموزش وی ارزش قائل می شوند نسبت به کودکی که والدینش او را به حال خود رها کرده اند حتماً احساس ارزش درونی بیشتری خواهد داشت. این



احساس شایستگی و ارزش درونی در اثر مشارکت والدین، سبب می شود وی در روابط خوب و مثبت و مشارکت بیشتری در کارها داشته باشد. این روابط خوب، محیط را برای رشد هر چه بیشتر و بهتر او مهیا می کند. همچنین، سبب می شود کودک دبستانی خود را با تمام توانایی ها و ناتوانایی هایش بهتر بپذیرد و اهداف بهتر را برنامه ریزی کند. ادراک مشارکت والدین سبب می شود کودک دبستانی به دلیل ادراک در دسترس بودن والدین از کمک های فکری و مادی والدین بیشتر استفاده کند، در نتیجه کمتر اشتباه کند و توانمندی، تسلط بر محیط، ارزش و رشد شخصی بیشتری را احساس کند. پژوهش حاضر نشان داد که برای افزایش بهزیستی روانشناختی کودکان دبستانی، والدین باید سبک مشارکت و حمایت کننده داشته باشند و به نیازهای روانی و مراقبتی فرزندانشان توجه داشته و سبک کنترلی نداشته باشند و در این مورد میزان مشارکت پدر و مادر هر دو حایز اهمیت است.

دومین یافته این پژوهش نشان داد ادراک حمایت از خودپیروی کودک دبستانی توسط هیچ یک از پدر و مادر نمی تواند بهزیستی روانشناختی او را به طور مثبت و معنادار پیش بینی کند. این بدان معنی است که دادن استقلال در انجام کارها، تصمیم گیری و حل مسأله به فرزند در این سن سبب بهزیستی روانشناختی او نمی شود. این در حالی است که تحقیقات پیشین بر روی نوجوانان (ملفت و وخیر، ۱۳۹۱)، نشان می دهد که ادراک حمایت از خودپیروی می تواند بهزیستی روانشناختی آنان را پیش بینی کند و این با یافته ما همخوانی ندارد. نتیجه اینگونه تبیین شد که چون نوجوانان در سن استقلال طلبی و هویت یابی هستند و احساس توانمندی بیشتری نسبت به سنین دبستان دارند، پدران و مادران نوجوانان را در انجام امور آزادتر می گذارند تا کودکان دبستانی خود؛ چراکه این ادراک در نوجوانان منجر به پیش بینی بهزیستی روانشناختی شده اما در نمونه پژوهش حاضر (سنین دبستان) نشد. شاید از نظر والدین در فرهنگ ایرانی، کودکان دبستانی شان به دلیل ناتوانی و نیازمندی بیشتر به والدین، نیاز به کنترل دارد تا خودپیروی و استقلال. در نتیجه، در تبیین این یافته می توان به دو مورد اشاره کرد: یا والدین به دلیل سن کم کودک، یا فرهنگ ما ایرانیان، آزادی انتخاب و اختیار کمی به فرزندانشان می دهند و مسأله خودپیروی کودکان دبستانی منجر به پیش بینی بهزیستی روانشناختی نشد؛ یا اینکه خود کودکان به خاطر ضعف در تواناییهایشان در این سنین و واقف بودنشان به این مسأله ترجیح می دهند یا احساس نیاز می کنند که در کنار مشارکت والدین به این ادراک مهم (خودپیروی) برسند.

در مجموع یافته نشان داد در این گروه سنی فقط مؤلفه ی ادراک مشارکت پدر و مادر توسط دانش آموزان بهزیستی روانشناختی آنها را پیش بینی می کند. این به آن معناست که در سنین پایین تر بچه ها به حمایت و مشارکت والدین در امورشان بیشتر از عملکرد مستقل و خودپیروی خود جهت رسیدن به بهزیستی روانشناختی نیاز دارند. هر چقدر پدر و مادر بتوانند در امور کودک بیشتر مشارکت کنند، و با او وقت بگذرانند و در ارتباط مثبت با او باشند و به او توجه بی قید و شرط نشان



دهند(مثلاً با او بازی کنند، با او در مورد مسائل روزانه اش مانند دوستان، مدرسه، معلم، درسها و... صحبت کرده و همدلی نمایند) فرزندشان از بهزیستی روانشناختی بالاتری برخوردار خواهد بود.

با توجه به دامنه سنی محدود مشارکت کنندگان در این پژوهش لازم است در تعمیم نتایج به سایر گروههای سنی جانب احتیاط را رعایت نمود. تأثیر متغیر تعدیل کننده ای همچون جنسیت دانش آموزان در مورد متغیرهای تحقیق بررسی نشد. یافته های این پژوهش تصویر عمیق تری از تجارب کودکان دبستانی در زمینه بهزیستی روانشناختی را با توجه به سبک تربیتی والدینشان فراهم می کند که بر اساس آن می توان پیشنهاد کرد:

- والدین با تأکید بر رفتارهای مشارکتی و حمایتی به جای رفتارهای کنترلی و اعمال زور و قدرت، می توانند با گوش دادن بیشتر به فرزند دبستانی خود، گذراندن اوقات فراغت و بازی کردن و مشارکت در امور تحصیلی وی سبب بهزیستی روانشناختی او شوند.
- به دلیل اهمیت مشارکت پدر و مادر در امور فرزندشان (مخصوصاً مادر که اوقات بیشتری را با کودک می گذراند) پدران و مادران افسرده، مضطرب و پراسترس جهت رفع این علائم شناسایی شوند.
- برگزاری کارگاههای آموزشی در مدارس ابتدایی برای والدین در زمینه آموزش شیوه های صحیح فرزندپروری که اهمیت مشارکت والدین در امور کودکان دبستانی در آنها مورد تأکید قرار می گیرد.

به محققان آتی پیشنهاد می شود:

- به نحوه ی بررسی تأثیر مشارکت والدین بر بهزیستی روانشناختی کودکان دبستانی پردازند و متغیرهای میانجی در این زمینه را شناسایی کنند.
- به بررسی رابطه بین مؤلفه های ادراک والدگری پدر و مادر با بهزیستی روانشناختی با میانجی گریانگیزش درونیدر قالب یک مدل علی پردازند.
- بررسی اثربخشی آموزش مؤلفه های بهزیستی روانشناختی کودکان دبستانی به والدین بر ادراک والدگری کودکان این سنین مد نظر قرار دهند.
- به بررسی اثربخشی آموزش مشارکت والدین بر بهزیستی روانشناختی کودکان دبستانی پردازند.
- نقش تعدیل کننده متغیر جنسیت را در مورد موضوع تحقیق دنبال کنند.

منابع

اخباراتی، ف. و بشردوست، س. (۱۳۹۵). پیش بینی بهزیستی روان شناختی بر اساس عملکرد خانواده و نیازهای بنیادی روان شناختی دانش آموزان. *مجله اصول بهداشت روانی، ویژه نامه سومین کنفرانس بین المللی روان شناسی و علوم تربیتی*، ۳۷۹-۳۷۴.



- باباخانی، ن.، حجازی موغانی، ا.، شریفی، ح. (۱۳۹۶). هنجاریابی مقیاس ادراک نوجوانان از شیوه های تربیتی والدین و مقایسه مؤلفه های آن در دختران و پسران شهر تهران. *فصلنامه علمی - پژوهشی روانسنجی*، شماره ۲۰، ص ۶۸-۵۱.
- تنهای رشوانلو، ف.، حجازی، ا. (۱۳۸۸). ارتباط ادراک از سبک فرزندپروری والدین با انگیزش تحصیلی و پیشرفت تحصیلی در دانش آموزان دبیرستانی. *مجله دانشور رفتار (تربیت و اجتماع)*، ۱۶ (۳۹)، ۱-۱۴.
- تنهای رشوانلو، ف.، حجازی، ا. (۱۳۹۰). درگیری، حمایت از خودمختاری و گرمی پدر و مادر: پیش بینی کننده های عزت نفس نوجوانان. *مجله علوم رفتاری*، ۴ (۵)، ۳۴۳-۳۵۰.
- تنهای رشوانلو، ف.، حجازی، ا. (۱۳۹۱). نقش درگیری، حمایت از خودمختاری و گرمی مادر و پدر در انگیزش خودمختار و عملکرد تحصیلی فرزندان خانواده پژوهی، ۸۲-۶۷.
- تقی زاده، ا.، اقدستا، ا.، بشارت، م. (۱۳۹۴). رابطه سبک های فرزند پروری ادراک شده والدین با بهزیستی روان شناختی و درماندگی روان شناختی فرزندان. *همایش ملی روان شناسی و مدیریت آسیب های اجتماعی*، چابهار.
- خرازی، ع. ن.، کارشکی، ح. (۱۳۸۸). بررسی رابطه مؤلفه های ادراک والدین با راهبردهای یادگیری خودتنظیمی. *تازه های علوم شناختی*، ۱ (۵۵-۴۹).
- رضویه، ا. و خوشبخت، ف. (۱۳۸۴). بررسی پایایی و روایی مقیاس ادراک کودک از والدین در ایران. *اندیشه های نوین تربیتی*، شماره ۴، ص ۳۴-۲۳.
- عشورنژاد، ف.، کدیور، پ. حجازی، ا. (۱۳۹۶). رابطه عاملیت، برنامه ریزی و فرهنگ مدرسه با بهزیستی روان شناختی و پیشرفت تحصیلی دانش آموزان عادی و تیزهوش: تحلیل چندسطحی. *فصلنامه پژوهش های نوین روان شناختی*، ۱۲ (۴۷)، ۷۹-۱۰۶.
- لطیفیان، م. و شیخ الاسلامی، ر. (۱۳۸۳). بررسی رابطه رضایت از زندگی با سلامت عمومی و مولفه های آن در دانشجویان دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه شیراز. *دومین سمینار سراسری بهداشت روانی دانشجویان*.
- ملفت، ق.، خیر، م. (۱۳۹۱). پیش بینی بهزیستی روان شناختی دانش آموزان با ادراک از والدین با واسطه گری انگیزش. *مجله مطالعات آموزش و یادگیری*، ۴ (۱)، ۱۵۷-۱۳۸.
- ملک زاده، ل.، حیدری، م.، پاکدامن، ش. ف. طهماسیان، ک. (۱۳۹۳). رابطه تعاملی ابعاد فرزندپروری ادراک شده و خودکارآمدی با بهزیستی روان شناختی در نوجوانان. *فصلنامه خانواده پژوهی*، ۱۰ (۳۷)، ۱۱۳-۱۲۶.

References



- Anli, I., Karsli, A. (2010). Perceived parenting styles, depression and anxiety levels in a Turkish late-adolescent population. *Procedia social and behavioral science*, 2, 724-727.
- Aka, B. T., Gencoz, T. (2014). Perceived Parenting Styles, Emotion Recognition and Regulation in Relation to Psychological Well-Being. *Procedia social and behavioral science*, 159, 529-533.
- Bernt, C. (2007). Parent's child-rearing practices: A guide to developing pupil's emotional and cognitive skills. *Jessica Kinsley publishers*. London. UK.
- Cummins, R. A., & Lau, A. D. L. (2005). Personal wellbeing index: School children (PWI-SC) (3rd ed). Melbourne: Deakin University. Retrieved January 17, 2010, from http://www.deakin.edu.au/research/acqol/instruments/wellbeing_index.htm
- Deci E. L., Ryan R. M. (2000). The "what" and "why" of goal pursuits: Gagne, M. The role of autonomy support and autonomy orientation in prosocial behavior engagement. *MotivEmot*, 27, 199-223
- Deci E. L., Ryan R. M., Kuhl, J. (1997). Nature and autonomy: An organizational view of social and neurobiological aspects of self-regulation in behavior and development. *Development and psychopathology*, 9, 701-728.
- Francis A., Pai M. S., & Badagabettu, S. (2020). Psychological Well-being and Perceived Parenting Style among Adolescents, *Comprehensive Child and Adolescent Nursing*, DOI: 10.1080/24694193.2020.1743796
- Garolnic, W. S., Ryan, R. M. (1989). Parent Styles Associated With Children's Self-Regulation and Competence in School. *Journal of educational psychology*, 2(81), 143-154.
- Huebner, S. (2001). Manual for the Multidimensional Students' Life Satisfaction Scale. *Department of Psychology*, Columbia.
- Kocayoruk, E. (2012). The perception of parents and well-being of adolescents: link with basic psychological need satisfaction. *Procedia- Social and behavioral sciences* 46, 3624- 3628.
- Kocayörük, E., Altıntaş, E. & İçbay, M.A. (2015). The Perceived Parental Support, Autonomous-Self and Well-Being of Adolescents: A Cluster-Analysis Approach. *J Child Fam Stud* 24, 1819–1828. <https://doi.org/10.1007/s10826-014-9985-5>
- Kouros, C. D., Pruitt, M. M., Ekas, N. V., Kiriaki, R., Sunderland, M. (2016). Helicopter Parenting, Autonomy Support, and College Students' Mental Health and Well-being: The Moderating Role of Sex and Ethnicity. *J child fam stud*.



- McNeal, R. B., Jr. (1999). Parental involvement as social capital: Differential effectiveness on science achievement, truancy, and dropping out. *Social Forces*, 78(1), 117–144. <https://doi.org/10.2307/3005792>
- Matejevic, M., Jovanovic, D., & Jovanovic, M. (2014). Parenting style, involvement of parents in school activities and adolescents' academic achievement. *Procedia social and behavioral science*. 128, 288-293.
- Newland, L. (2015). Family well-being, parenting, and child well-being: pathway to healthy adjustment. *Clinical psychologist*, 19(1), 3-14.
- Oprea S. J., Buijzen M. & Reijmersdal Eva A. van. (2018). Development and Validation of the Psychological Well-Being Scale for Children (PWB-C). *societies*, 8, 18.
- Ryff, C. D. & Singer, B. (1998). The contours of positive human health. *Psychological inquiry*, 9(1), 1-28.
- Ryff, C.D. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57, 1069–1081.
- Ryan, R. M., Connell, J. P. (1989). Perceived Locus of Causality and Internalization: Examining Reasons for Acting in Two Domains. *Journal of personality and social psychology*, 5(57), 749-761.
- Yerdaw, E., Rao, T. V. A. (2018). Systematic review of associations among psychological well-being, parenting styles and adolescent mental health. *International journal of research in humanities, arts and literature (Impact journal)*, Vol. 6, Issue 12, 177-184.



پیوست ۱- تحلیل عاملی مقیاس بهزیستی روان‌شناختی اپری و همکاران (۲۰۱۸)

گویه‌ها	مدیریت محیط	رشد شخصی	هدف زندگی	پذیرش خود	خود پیروی	رول‌بند مثبت بادیگران
آیا شما خودتان انتخاب می‌کنید بعد از مدرسه چه کاری انجام دهید؟	۰/۴۴					
آیا شما خودتان انتخاب می‌کنید در تعطیلات آخر هفته چه کاری انجام دهید؟	۰/۵۹					
آیا شما خودتان انتخاب می‌کنید چه موقع تلویزیون ببینید؟	۰/۵۴					
آیا شما خودتان انتخاب می‌کنید چه موقع از کامپیوتر استفاده کنید؟	۰/۶۸					
آیا خودتان تصمیم می‌گیرید؟	۰/۶۰					
آیا دوست دارید به فعالیت‌های جدید بپردازید؟	۰/۷۰					
آیا دوست دارید در مدرسه چیزهای جدید یاد بگیرید؟	۰/۵۴					
آیا دوست دارید با افراد جدید ملاقات کنید؟	۰/۵۱					
آیا دوست دارید از مکان‌های جدید دیدن کنید؟	۰/۶۵					
آیا درباره اینکه وقتی بزرگ شدید می‌خواهید چه کاره شوید فکر می‌کنید؟	۰/۳۸					
آیا درباره اینکه کجا می‌خواهید زندگی کنید فکر کرده‌اید؟	۰/۷۳					
آیا درباره دبیرستان فکری می‌کنید؟	۰/۶۵					
آیا به خودتان افتخار می‌کنید؟	۰/۸۰					
آیا احساس اعتماد به نفس بالایی می‌کنید؟	۰/۶۴					
آیا خودتان را دوست دارید؟	۰/۷۸					
آیا با خودتان شاد هستید؟	۰/۵۶					
آیا از کسی که هستی‌راضی می‌باشید؟	۰/۷۰					



	۰/۶۵					آیا نظروا لدین تان رامی پرسید؟
	۰/۷۷					آیا ازوا لدین تان کمک می خواهید؟
	۰/۵۱					آیا می توانید به وا لدین تان کمک کنید؟
۰/۴۵						آیا تفریحات بانشاطی بادوستان تان انجام می دهید؟
۰/۴۳						آیا به دوستان تان کمک می کنید؟
۰/۵۴						آیا باوا لدین تان تفریحات بانشاطی انجام می دهید؟
۰/۳۷						آیا باوا لدین تان بحث می کنید؟
۱/۲۰	۱/۳۱	۱/۵۷	۱/۷۲	۱/۸۲	۳/۹۷	ارزش ویژه
۵	۵/۵	۶/۵	۷/۱	۷/۶	۱۶	درصد واریانس تبیین شده (۴۷٪/۷)