

نقش واسطه‌ای آسیب کودکی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و تنظیم شناختی انتباقی هیجان در کودکان کار

فاطمه عسگریور^۱، احمد کربلایی محمد میگوونی^{۲*} و صادق تقی‌لو^۳

دریافت مقاله: ۹۴/۰۲/۲۷؛ دریافت نسخه نهایی: ۹۴/۰۲/۴؛ پذیرش مقاله: ۹۴/۰۹/۳۰

چکیده

هدف: هدف پژوهش حاضر تبیین نقش میانجی گر آسیب کودکی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و تنظیم شناختی انتباقی هیجان در کودکان کار بود. روش: روش پژوهش توصیفی از نوع همبستگی و جامعه آماری تمامی کودکان کار شهر تهران به تعداد ۲۰۰۰۰ نفر بود که با استفاده از روش نمونه‌برداری چند مرحله‌ای ۳۱۷ نفر از کودکان کار ۱۱۲ تا ۱۷ ساله انتخاب و داده‌ها با استفاده از پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان گارنفسکی، کراج و اسپینهاؤن (۲۰۰۱)، پرسشنامه فرزندپروری آلباما فرایک (۱۹۹۱) و نسخه کوتاه پرسشنامه آسیب کودکی برنستاين و فینک (۱۹۹۴) گردآوری شد. **یافته‌ها:** اطلاعات گردآوری شده با استفاده از روش الگویابی معادلات ساختاری تحلیل و نتایج نشان داد سبک‌های فرزندپروری و آسیب کودکی به صورت معناداری تنظیم شناختی انتباقی هیجان را پیش‌بینی می‌کند و همچنین آسیب کودکی رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و تنظیم شناختی انتباقی هیجان را میانجی گری می‌کند. **نتیجه‌گیری:** این یافته‌ها بیانگر اهمیت نقش متغیر آسیب کودکی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و تنظیم شناختی انتباقی هیجان است و لازم است در جهت بهبود وضعیت زندگی کودکان کار برنامه آموزش سبک‌های فرزندپروری به والدین طرح ریزی شود.

کلید واژه‌ها: آسیب کودکی، تنظیم شناختی انتباقی هیجان، سبک‌های فرزندپروری

۱. کارشناسی ارشد روان‌شناسی شخصیت، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج

۲*. نویسنده مسئول، استادیار، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج

Email: dr.Ahmadkarbalaee@gmail.com

۳. استادیار، دانشگاه آزاد اسلامی واحد آستانه

مقدمه

کار کودک اغلب به مشاغلی گفته می‌شود که کودک را از کودکی، استعداد، شأن و جایگاهش محروم می‌کند و برای رشد جسمانی و روانی او مضر است و به کارهایی اشاره دارد که از نظر روانی، جسمانی، اجتماعی یا اخلاقی برای کودک خطرناک و مضر است و مانع مدرسه رفتن آن‌ها می‌شود. این کودکان مجبور می‌شوند به طور ناگهانی مدرسه را ترک کنند و یا همزمان هم در مشاغل سنگین کار کنند و هم درس بخوانند (سازمان بین‌المللی کار^۱، ۲۰۰۳؛ نقل از اسریواتساوا، ۲۰۱۱). بر اساس گزارش سازمان بین‌المللی کار و برنامه بین‌المللی حذف کودکان کار^۲ در سال ۲۰۱۲ شمار زیادی معادل ۶۸/۴ درصد از کودکان کار در مشاغل خانوادگی کار می‌کردند، ۲۲/۵ درصد مزد دریافت می‌کردند و ۸/۱ درصد خوداستغالی داشتند. حدود ۱۶۸ میلیون کودک کار در جهان وجود داشت، که بیشتر از دو سوم یعنی ۱۲۰ میلیون نفر در گروه سنی ۵ تا ۱۴ سال قرار داشتند. در واقع، در سال ۲۰۱۲ حدود ۴ کودک از هر ۱۰ کودک کار یعنی ۷۳ میلیون نفر کمتر از ۱۲ سال داشته‌اند (دیالو، مهران و اتین، ۲۰۱۳).

نوع محیطی که کودک در آن زندگی می‌کند به طور عمده بر رفتار آن‌ها تاثیر گذار است و کودکانی که در محیط کار با سختی مواجه می‌شوند و در منزل اغلب با نزاع و ناهمانگی زندگی می‌کنند، نقش حمایتی مثبت والدین‌شان را در پرورش یافتن خود از دست می‌دهند (بندیلی، جواد، ارماتولا، بن لیاکوت و اکیل، ۲۰۰۸). نوجوانی دوره‌ای است که تاثیرات سوءرفتار کودکی بیشتر قابل رویت است و نوجوانان باید انواع مختلفی از مهارت‌های تنظیم هیجان^۳ را برای توسعه سازگاری در زمان مواجهه با عوامل فشارزا، تجربیات منفی هیجانی و روابط میان فردی فرا بگیرند (لی و هوکن، ۲۰۰۷). مشکل‌های تنظیم هیجان در افرادی با سابقه آسیب بین فردی رایج است (ساموئلسون، کروگر و ویلسون، ۲۰۱۲) و همچنین مهارت‌های تنظیم هیجان تحت تاثیر رابطه والد-کودک در سال‌های اولیه کودکی قرار دارد (الینک، سیچتی، کیم و روگوش، ۲۰۰۹).

والدین آزارگر به سطوح بالاتری از عاطفه منفی مانند تحریک‌پذیری، خشم، نشانه‌های افسردگی و فشارهای روانی فرزندپروری تمایل دارند (هسکت، استلترا، پروفیت و نایس، ۲۰۱۲). برخی از پژوهشگران معتقدند کژکاری هیجانی و رفتاری کودکان آزاردیده ناشی از محیط‌هایی است که از نظر عاطفی ناییمن بوده و سطوح بالایی از برانگیختگی هیجانی را به وجود می‌آورند (الینک و همکاران، ۲۰۰۹). اگرچه شماری از مطالعات نشان دادند که والدین آزارگر سطوح پایین‌تری از رفتارهای مثبت را در ارتباط خود با کودکان‌شان نشان می‌دهند و نسبت‌های

1. international labour organisation (ILO)

2. international programme on the elimination of child labour (IPEC)

3. emotion regulation skills

نقش واسطه‌ای آسیب کودکی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و...

نامتناسبی از رفتارهای منفی به مثبت را نشان می‌دهند (کیم، هسکت، لونگو و نایس، ۲۰۱۲)، مطالعات دیگر ناپایداری را در والدین آزارگر در سطوح گرمی و حساسیت نشان می‌دهد (heskett، آلیر، کریچ، و هارت، ۲۰۰۸). به علاوه، شواهدی وجود دارد که رفتارهای فرزندپروری مثبت می‌تواند به عنوان عوامل حمایتی در کودکان آزاردیده عمل کند (کیم و همکاران، ۲۰۱۲). همچنین کودکان آزاردیده‌ای که الگوهای امنی از وابستگی به مادرانشان داشتند، نواقص کمتری در توانایی‌های تنظیم هیجانشان از خود نشان دادند (الینک و همکاران، ۲۰۰۹). بدین ترتیب، یافته‌ها به اثر میانجی‌گری رابطه مثبت فرزند-والد در ناسازگاری کودکان آزاردیده دلالت دارد (کیم و همکاران، ۲۰۱۲).

کودکان کار در زمرة «کودکان در وضعیت دشوار» یا «کودکان آسیب‌پذیر شهری» قرار دارند که تحت تأثیر فشارها و تنש‌های زندگی در شهرهای بزرگ جوامع معاصر، فرآیند طبیعی رشد در ابعاد چهارگانه رشد جسمانی، ذهنی، اخلاقی و اجتماعی آن‌ها و نیز جریان اجتماعی شدن بهنجار آن‌ها در معرض خطر قرار دارد، به عنوان مثال در اکثر موارد این کودکان، از حضور و توجه والدین به دلیل اشتغال و غیبت طولانی از خانه، به منظور تأمین معاش خانواده محروم هستند یا الگوی روابط کارکردی خانواده آن‌ها دچار اختلال است (زارع شاه‌آبادی، حاجی‌زاده میمندی و اکبری قورتاتی، ۱۳۸۸). مهمترین عامل مرتبط با رفتار مخاطره‌آمیز پیشینه اجتماعی- اقتصادی^۱ این کودکان است، که متعاقباً به موقعیت‌های اجتماعی- فرهنگی نامناسب منجر می‌شود. خانواده این کودکان بسیار فقیر و با سطح تحصیلات پایین هستند و آشفتگی‌های خانوادگی در چنین محیط‌هایی رایج است، که حمایت ضعیف خانوادگی، توجه و حمایت نامناسب مراقبین در دسترس را نشان می‌دهد (سناراتنا و ویجوارданا، ۲۰۱۲).

مروری بر پژوهش‌ها نشان می‌دهد پیامدهای نظری در زمینه آسیب شناسی و کاهش معضل پدیده کودکان کار با هدف بررسی نقش واسطه‌ای آسیب کودکی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و تنظیم شناختی انطباقی هیجان در این کودکان از اهمیت و ضرورت ویژه‌ای برخوردار است. این شواهد این احتمال را بیان می‌کند که سبک‌های فرزندپرور علاوه بر رابطه مستقیم، به واسطه آسیب کودکی با تنظیم شناختی انطباقی هیجان رابطه غیر مستقیم داشته باشد. از بررسی پژوهش‌های انجام شده در حوزه سبک‌های فرزند پروری، آسیب کودکی و تنظیم شناختی هیجان می‌توان الگویی را طراحی کرد که در آن رابطه سبک‌های فرزندپرور بجهة واسطه آسیب کودکی با تنظیم شناختی انطباقی هیجان مطالعه شود. بنابراین پرسش‌های اصلی پژوهش حاضر بدین شرح بود.

1. socio economic background

۱. آیا الگوی مفهومی پژوهش با داده‌های گردآوری شده برآش دارد؟
۲. آیا متغیر مکنون آسیب کودکی رابطه بین سبک‌های فرزندپروریو تنظیم شناختی انطباقی هیجان را میانجی‌گری می‌کند؟

روش

پژوهش حاضر توصیفی از نوع همبستگی بود و از روش الگویابی معادلات ساختاری استفاده شد. جامعه آماری شامل تمامی کودکان کار شهر تهران به تعداد ۲۰۰۰۰ نفر بود و همان‌طور که گاداگنولی و ولیسر (۱۹۹۸) بیان می‌کنند در پژوهش با رویکرد الگوسازی و تحلیل مسیر، نمونه‌ای با حجم ۳۰۰ نفر یا بیشتر ضروری است؛ بنابراین به روش نمونه‌گیری چندمرحله‌ای ۳۱۷ نفر از کودکان کار ۱۲ تا ۱۷ ساله، ۱۲۶ دختر و ۱۹۱ پسر با میانگین سنی ۱۴ سال از مراکز زیرمجموعه انجمن‌های «حمایت از کودکان کار»، «حمایت از حقوق کودکان» و «کانون فرهنگی-حمایتی کودکان کار؛ کودکان کوشای شهر تهران انتخاب شد. کودکانی که دارو مصرف می‌کردند و یا کودکان سوءصرف کننده مواد و الکل، دچار عقب ماندگی، کم‌توانی و ناتوانی ذهنی بودند از پژوهش حذف شدند.

ابزارهای پژوهش

۱. پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان.^۱ پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان توسط گارنفسکی، کراچ و اسپینهavn (۲۰۰۱) ساخته شد و یک پرسشنامه چندبعدی و خودگزارشی است که دارای ۳۶ ماده و ۹ خرده مقیاس است که برای افراد ۱۲ سال به بالا، افراد بهنگار و هم جمعیت‌های بالینی جهت شناسایی راهبردهای مقابله‌ای شناختی افراد پس از تجربه کردن وقایع یا موقعیت‌های منفی استفاده می‌شود. گارنفسکی و همکاران (۲۰۰۱) راهبردهای مقابله‌ای هیجانی را به دو نوع راهبرد تقسیم کردند؛ راهبردهای "انطباقی" مانند ارزیابی مجدد ثابت^۲، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی^۳، تمرکز مجدد ثابت، دیدگاه پذیری^۴ و پذیرش و راهبردهای "غیرانطباقی" مانند ملامت خویش^۵، ملامت دیگران^۶، نشخوار فکری، فاجعه‌سازی^۷ تقسیم

-
1. cognitive emotion regulation questionnaire (CERQ)
 2. positive reappraisal
 3. refocus on planning
 4. putting into perspective
 5. self-blame
 6. other-blame
 7. catastrophizing

نقش واسطه‌ای آسیب کودکی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و...

کرده‌اند. در این پژوهش تنها از خرده مقیاس‌های انطباقی استفاده شد که سوال‌های ۶، ۱۵، ۲۴ و ۳۳ ارزیابی مجدد مثبت، سوال‌های ۵، ۱۴، ۲۳ و ۳۲ تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی، سوال‌های ۴، ۱۳، ۲۲ و ۳۱ تمرکز مجدد مثبت، سوال‌های ۷، ۱۶، ۲۵ و ۳۴ دیدگاه پذیری و سوال‌های ۲، ۱۱، ۲۰ و ۲۹ پذیرش را می‌سنجد. دامنه نمره‌ها در طیف لیکرت از ۱ = هرگز تا ۵ = همیشه است. در مطالعه دانیتز^۱ (۲۰۰۱؛ نقل از حسنی، ۱۳۹۱) آلفای کرونباخ این مقیاس ۰/۸۹ گزارش شده است. نسخه فارسی پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان توسط حسنی (۱۳۹۰) هنجاریابی و پایایی مقیاس بر اساس روش‌های همسانی درونی با دامنه آلفای کرونباخ ۰/۹۲ تا ۰/۹۶ گزارش شده است. در پژوهش حاضر مقدار ضریب آلفای کرونباخ ارزیابی مجدد مثبت، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی، تمرکز مجدد مثبت، دیدگاه پذیری و پذیرش بهترتیب ۰/۷۵، ۰/۷۶، ۰/۶۷ و ۰/۶۶ به دست آمد.

۲ پرسشنامه فرزندپروری آلاما^۲. این پرسشنامه خودگزارشی توسط فرایک (۱۹۹۱) تنظیم شده و حاوی ۵۱ سوال و بر مبنای مقیاس لیکرت ۵ نمره‌ای است. دامنه نمره‌ها از هرگز = ۱ تا همیشه = ۵ است. در این پرسشنامه عوامل مشارکت پدر با سوال‌های ۲، ۱۰، ۱۶، ۱۳، ۱۰، ۰/۶۷ و ۰/۶۶، مشارکت مادر با سوال‌های ۱، ۱۵، ۱۲، ۹، ۵، ۲۲، ۲۱، ۲۷، ۳۱ و ۳۴، مشارکت مادر با سوال‌های ۲۲، ۲۸، ۳۱ و ۳۵، ضریب آلفای کرونباخ ۰/۶۴ گزارش شده است. نسخه فارسی پرسشنامه کودکان فرزندپروری آلاما در ایران توسط سامانی (۱۳۹۰) هنجاریابی و ضریب آلفا برای عوامل این مقیاس در دامنه ۰/۷۱ تا ۰/۹۳ گزارش شده است. در پژوهش حاضر مقدار ضریب آلفای کرونباخ مشارکت مادر، مشارکت پدر، فرزندپروری مثبت، ضعف در نظرات و راهنمایی، عدم ثبات در نحوه برخورد با فرزند و تنبیه بدنی بهترتیب ۰/۷۶، ۰/۷۴، ۰/۷۱ و ۰/۷۸ به دست آمد.

۳. نسخه کوتاه پرسشنامه آسیب کودکی^۳. این پرسشنامه توسط برنستاین، فینک، هندلسمن، فوت، لاوجوی و همکاران (۱۹۹۴) ساخته شد و یک ابزار ۲۸ سوالی خودگزارش‌دهی گذشته نگر از تعیین سطوح بدرفتاری در کودکی در مقیاس ۵ درجه‌ای لیکرت، هرگز = ۱ تا همیشه = ۵

1. Danitz

2. alabama parenting questionnaire (APQ)

3. childhood trauma questionnaire short^o form (CTQ-SF)

است. پنج زیرمقیاس این پرسشنامه شامل آزار جنسی^۱ با سوال‌های ۲۰، ۲۳، ۲۱، ۲۴ و ۲۷، آزار جسمی^۲ با سوال‌های ۹، ۱۱، ۱۲، ۱۵ و ۱۷، آزار عاطفی با سوال‌های ۸، ۳، ۱۴ و ۲۵، غفلت جسمانی^۳ با سوال‌های ۱، ۲، ۴، ۶ و ۲۶ و غفلت عاطفی^۴ با سوال‌های ۵، ۷، ۱۳ و ۱۹ و ۲۸ اندازه‌گیری می‌شود. عبارت‌های ۲، ۵، ۷، ۱۳، ۱۹، ۲۶ و ۲۸ به صورت معکوس نمره‌گذاری می‌شوند. در مطالعه اسچر^۵ ۲۰۰۱ پایایی همسانی درونی گزارش شده برای این پرسشنامه ۰/۶۶ تا ۰/۹۹ در یک دامنه از نمونه‌ها بود (دان، ۲۰۰۹). در پژوهش حاضر مقدار ضریب آلفای کرونباخ آزار جسمی، آزار عاطفی، غفلت جسمانی و غفلت عاطفی به ترتیب ۰/۷۴، ۰/۷۴ و ۰/۷۰ و ۰/۸۳ به دست آمد و تنها عامل آزار جنسی به علت همسانی درونی پایین در پاسخ‌های ارائه شده از سوی کودکان کار از پژوهش حذف شد.

شیوه اجرا. پس از مراجعه به مراکز مذکور و آشنایی این کودکان با اهداف پژوهش و اطمینان‌دهی به آن‌ها در مورد محرمانه ماندن اطلاعات شخصی و اعلام رضایت آن‌ها، پرسشنامه‌ها در اختیار آن دسته از کودکانی قرار گرفت که برای وارد شدن به پژوهش اعلام آمادگی کردند. کودکانی که سواد خواندن و نوشتن داشتند خودشان پرسشنامه را مطالعه و پاسخ دادند اما کودکانی که بی‌سواد و یا کم‌سواد بودند؛ سوال‌های پرسشنامه برای آن‌ها خوانده شد و پاسخ آن‌ها ثبت می‌شد.

یافته‌ها

از ۳۱۷ نفر کودکان کار ۱۲۶ نفر دختر و ۱۹۱ نفر پسر با میانگین سنی ۱۴ سال بودند و ۱۷ نفر از شرکت‌کنندگان (۵/۴ درصد) دارای تحصیلات اول ابتدائی، ۱۶ نفر (۵ درصد) دوم ابتدائی، ۳۵ نفر (۱۱ درصد) سوم ابتدائی، ۵۰ نفر (۱۵/۸ درصد) چهارم ابتدائی، ۵۵ نفر (۱۷/۴ درصد) پنجم ابتدائی، ۵۵ نفر (۱۷/۴ درصد) ششم ابتدائی، ۵۴ نفر (۱۷ درصد) هفتم و ۳۱ نفر (۹/۸ درصد) سوم راهنمایی و ۴ نفر (۱/۳ درصد) اول دبیرستان بودند.

به منظور آزمون الگوی اندازه‌گیری پژوهش، تحلیل عاملی تاییدی با برآورد بیشینه احتمال^۶ انجام شد، بررسی شاخص‌های برازنده‌گی به دست آمده نشان داد که الگو با داده‌ها برازش ندارد؛

1. sexual abuse
2. physical abuse
3. physical neglect
4. emotional neglect
5. Scher
6. maximum likelihood (ML)

نقش واسطه‌ای آسیب کودکی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و...

زیرا ($\chi^2 = 248/42, N=317, df=84$)، شاخص برازش تطبیقی^۱ = $0/880$ ، شاخص نکویی برازش^۲ = $0/902$ ، شاخص نکویی برازش تطبیقی^۳ = $0/860$ و ریشه خطای میانگین مجدورها تقریب^۴ = $0/079$ بود. بهمین جهت بررسی شاخص‌های اصلاح نشان داد که با ایجاد چهار کوواریانس به ترتیب بین خطاهای تنبیه بدنی و آزار جسمی (الگوی اصلاح شده ۱)، پذیرش و دیدگاه پذیری (الگوی اصلاح شده ۲)، دیدگاه پذیری و ارزیابی مجدد مثبت (الگوی اصلاح شده ۳) و عدم ثبات در نحوه برخورد و غفلت عاطفی (الگوی اصلاح شده ۴) شاخص مجدورکای به میزان $76/97$ کاهش خواهد یافت. بنابراین در چهار مرحله الگو اصلاح و شاخص‌های برازنده‌گی بهبود یافت. جدول ۱ شاخص‌های برازنده‌گی الگوی اولیه و اصلاح شده اندازه‌گیری در تحلیل عاملی تأییدی را نشان می‌دهد.

جدول ۱. شاخص‌های برازنده‌گی الگوی اولیه و اصلاح شده اندازه‌گیری

شاخص برازنده‌گیری	شاخص نکویی برازش تطبیقی	شاخص برازش تطبیقی	شاخص نکویی برازش	ریشه خطای میانگین مجدورها تقریب	χ^2/df	χ^2	شاخص‌های برازنده‌گیری
$0/880$	$0/860$	$0/902$	$0/079$	$2/95$	$248/24$		الگوی اولیه
$0/898$	$0/872$	$0/911$	$0/073$	$2/68$	$222/81$		الگوی اصلاح شده ۱
$0/910$	$0/877$	$0/916$	$0/069$	$2/50$	$204/90$		الگوی اصلاح شده ۲
$0/922$	$0/886$	$0/923$	$0/064$	$2/31$	$187/24$		الگوی اصلاح شده ۳
$0/953$	$0/907$	$0/952$	$0/059$	$2/14$	$171/27$		الگوی اصلاح شده ۴
$<0/95$	$<0/90$	$<0/95$	$<0/08$	<3	$P > 0/05$		نقطه برش قابل قبول

بر اساس جدول ۱ با ایجاد چهار کوواریانس بین خطاهای، الگوی اندازه‌گیری اصلاح شد و در نهایت شاخص‌های برازنده‌گیری حاصل شد که نشان داد متغیرهای مشاهده شده هریک از متغیرهای مکنون فرزندپروری کارآمد، فرزندپروری ناکارآمد، آسیب کودکی و تنظیم شناختی انطباقی هیجان به صورت قابل قبولی متغیرهای مکنون مرتبط با خود را می‌سنجدند.

-
1. comparative fit index (CFI)
 2. goodness of fit index (GFI)
 3. adjusted goodness of fit index (AGFI)
 4. root mean square error of approximation (RMSEA)

جدول ۲. پارامترهای الگوی اندازه‌گیری در تحلیل عاملی تأییدی

متغیرهای مکنون- نشان‌گر	پارامتر b	برآورد	پارامتر استاندارد B	خطای استاندارد	نسبت بحرانی
فرزندهای کارآمد- مشارکت پدر	۰/۷۴۳	۰/۸۸۲	۰/۰۷۶	۱۱/۴۵**	۱۱/۴۵**
فرزندهای کارآمد- مشارکت مادر	۰/۸۰۰	۱/۷۳۰	۰/۱۵۶	۱۱/۰۸**	۱۱/۰۸**
فرزندهای کارآمد- فرزندپروریمثبت	۰/۷۰۴	۰/۵۷۹	۰/۰۵۲	۱۱/۰۹**	۱۱/۰۹**
فرزندهای کارآمد- تنبیه بدنه	۰/۴۳۶	۰/۲۲۰	۰/۰۴۴	۰/۰۴**	۰/۰۴**
فرزندهای کارآمد- ضعف در نظارت و راهنمایی	۰/۷۷۱	۱/۳۶۳	۰/۲۵۳	۰/۳۸**	۰/۳۸**
فرزندهای کارآمد- عدم ثبات در نحوه برخورد	۰/۴۰۱	۰/۲۹۷	۰/۰۶۳	۴/۷۵**	۴/۷۵**
آسیب کودکی- آزار عاطفی	۰/۶۸۳	۱/۰۷۹	۰/۱۵۰	۷/۲۱**	۷/۲۱**
آسیب کودکی- آزار جسمانی	۰/۶۴۵	۱/۰۱	۰/۱۴۱	۷/۱۰**	۷/۱۰**
آسیب کودکی- غفلت عاطفی	۰/۴۳۳	۰/۶۵۴	۰/۱۱۷	۵/۶۱**	۵/۶۱**
آسیب کودکی- غفلت جسمانی	۰/۵۳۵	۰/۹۲۷	۰/۱۲۹	۷/۲۰**	۷/۲۰**
تنظیم شناختی انطباقی هیجان- مرکز مجدد مشبت	۰/۷۷۴	۱/۶۳	۰/۱۹۴	۸/۴۰**	۸/۴۰**
تنظیم شناختی انطباقی هیجان- مرکز مجدد	۰/۹۰۷	۲/۰۳	۰/۲۳۶	۸/۶۳**	۸/۶۳**
بربرنامه ریزی					
تنظیم شناختی انطباقی هیجان- ارزیابی مجدد مشبت	۰/۷۲۲	۱/۴۲	۰/۱۵۴	۹/۲۳**	۹/۲۳**
تنظیم شناختی انطباقی هیجان- دیدگاه پذیری	۰/۴۹۱	۰/۷۰۳	۰/۰۷۶	۹/۲۷**	۹/۲۷**
تنظیم شناختی انطباقی هیجان- پذیرش	۰/۳۵۳	۰/۷۰۸	۰/۱۱۹	۵/۹۶**	۵/۹۶**

*P<0/۰۵ **P<0/۰۱

بر اساس جدول ۲ همه بارهای عاملی استاندارد (B) بزرگتر از ۰/۳۲ هستند. این موضوع از آن جهت اهمیت دارد که طبق دیدگاه تاباچینک و فیدل (۱۹۰۱؛ نقل از کلاین، ۲۰۰۵) بارهای عاملی ۰/۰ و بالاتر از آن عالی، بارهای بین ۰/۶۳ تا ۰/۷۰ خوب، بارهای بین ۰/۵۵ تا ۰/۶۲ خوب، بارهای بین ۰/۴۵ تا ۰/۵۵ نسبتاً خوب، بارهای بین ۰/۳۲ تا ۰/۴۴ پایین و بارهای پایین‌تر از ۰/۳۲ ضعیف محسوب می‌شود. همچنان که جدول ۲ نشان می‌دهد کمترین بار عاملی متعلق به نشانگر پذیرش است که مقدار آن برابر با ۰/۳۵ است و بالاترین بار عاملی متعلق به نشانگر آن است که همه متغیرهای مشاهده شده به صورت قابل قبول و معنادار متغیر مکنون فوق بیانگر آن است که همه متغیرهای مشاهده شده به صورت قابل قبول و معنادار متغیر مکنون منتظر خود را اندازه‌گیری می‌کند. پس از اطمینان از توان نشانگرها در اندازه‌گیری متغیرهای مکنون الگوی ساختاری پژوهش که در آن فرض شده بود فرزندپروری کارآمد، فرزندپروری ناکارآمد و آسیب کودکی، تنظیم شناختی انطباقی هیجان را پیش‌بینی می‌کند، ارزیابی شد. بررسی شاخص‌های برازنده‌گی حاصل از آزمون الگوی ساختاری پژوهش نشان داد که منطبق بر انتظار، مجدور کای به دست آمده نشان از عدم برازش الگو با داده‌ها دارد. اما به دلیل حساسیت بالای شاخص مجدور کای به حجم نمونه بالا، دیگر شاخص‌های براندگی بررسی و مشاهده شد

نقش واسطه‌ای آسیب کودکی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و...

الگو با داده‌ها برازش مطلوبی دارد. زیرا $\chi^2 = 170/36 = 0,953$ ، شاخص برازش تطبیقی $= 0,902$ ، شاخص نکویی برازش $= 0,955$ ، شاخص نکویی برازش تطبیقی $= 0,902$ و ریشه خطای میانگین مجذورها تقریب $= 0,906$ بود. بدین ترتیب می‌توان نتیجه گرفت که در کل الگوی ساختاری پژوهش حاضر با داده‌های گردآوری شده به صورت مطلوب برازش دارد و الگو مفهومی پژوهش که در آن سازه‌های فرزندپروری کارآمد، فرزندپروری ناکارآمد و آسیب کودکی در قالب یک الگو، تنظیم شناختی انتباقی هیجان را پیش‌بینی می‌کند با داده‌های گردآوری شده، برازش دارد.

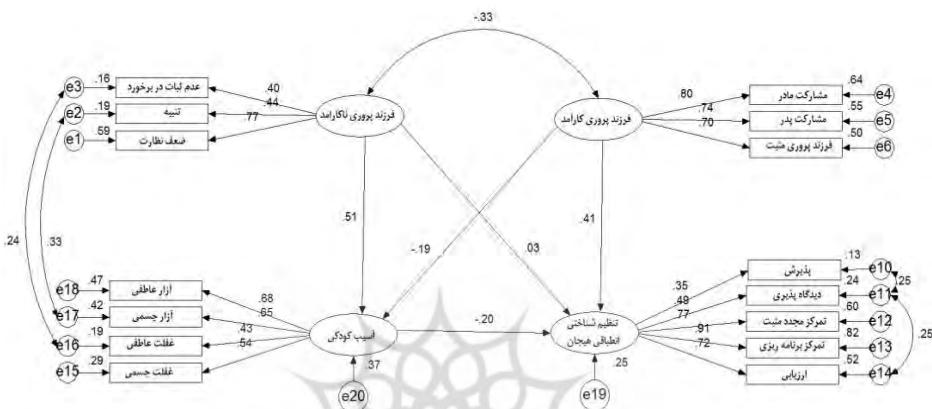
جدول ۳. ضرایب مسیر کل، مستقیم و غیر مستقیم بین فرزندپروری کارآمد، فرزندپروری ناکارآمد، آسیب کودکی و تنظیم شناختی انتباقی هیجان

مسیرها	اثر کل			اثر مستقیم			اثر غیرمستقیم		
	پارامتر خطای	پارامتر خطای	پارامتر خطای	استاندارد استاندارد استاندارد	استاندارد استاندارد استاندارد	استاندارد استاندارد استاندارد	پارامتر خطای	پارامتر خطای	پارامتر خطای
	B	B	B	B	B	B	B	B	B
فرزندهای کارآمد-تنظیم شناختی انتباقی هیجان	-	-	-	-	-	-	-	-	-
فرزندهای ناکارآمد-تنظیم شناختی انتباقی هیجان	-	-	-	-	-	-	-	-	-
فرزندهای کارآمد-آسیب کودکی	-	-	-	-	-	-	-	-	-
فرزندهای ناکارآمد-آسیب کودکی	-	-	-	-	-	-	-	-	-
آسیب کودکی-تنظیم شناختی انتباقی هیجان	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* $P < 0,05$ ** $P < 0,01$

جدول ۳ نشان می‌دهد ضریب مسیر کل بین فرزندپروری کارآمد و تنظیم شناختی انتباقی هیجان مثبت و معنادار است، ضریب مسیر کل بین عامل فرزندپروری ناکارآمد و تنظیم شناختی انتباقی هیجان منفی و غیرمعنادار است، ضریب مسیر بین عامل فرزندپروری کارآمد و آسیب کودکی منفی و معنادار است. همچنین نتایج تحلیل نشان می‌دهد ضریب مسیر بین فرزندپروری ناکارآمد و آسیب کودکی مثبت و معنادار است و ضریب مسیر بین آسیب کودکی و تنظیم شناختی انتباقی هیجان منفی و معنادار است. همچنین جدول ۳ نشان می‌دهد که علاوه بر معناداری ضرایب مسیر کل بین فرزندپروری کارآمد و تنظیم شناختی انتباقی هیجان، روابط مستقیم آن‌ها در سطح $0,01$ و روابط غیر مستقیم آن‌ها (به‌واسطه متغیر آسیب کودکی) در سطح $0,05$ مثبت و معنادار است. همچنین لازم به توضیح است که به رغم غیرمعنادار بودن

روابط کل و مستقیم بین عامل فرزندپروری ناکارآمد و تنظیم شناختی انطباقی هیجان، روابط غیر مستقیم آنها (به واسطه آسیب کودکی) منفی و در سطح 0.01 معنادار است. این بدان معناست که متغیر آسیب کودکی رابطه بین فرزندپروری ناکارآمد و تنظیم شناختی انطباقی هیجان را به صورت کامل و رابطه بین فرزندپروری کارآمد و تنظیم شناختی انطباقی هیجان را به صورت نسبی میانجی گری می‌کند.



شکل ۱. الگوی ساختاری پژوهش در تبیین روابط فرزندپروری کارآمد، فرزندپروری ناکارآمد، آسیب کودکی و تنظیم شناختی انطباقی هیجان

در شکل ۱ الگوی ساختاری پژوهش حاضر دیده می‌شود که مجذور همبستگی‌های چندگانه برای تنظیم شناختی انطباقی هیجان 0.249 و برای آسیب کودکی 0.367 است؛ که بدان معنا است که متغیرهای مکنون فرزندپروری کارآمد، فرزندپروری ناکارآمد و آسیب کودکی در کل 24.9 درصد از واریانس تنظیم شناختی انطباقی هیجان را و متغیرهای مکنون فرزندپروری کارآمد و فرزندپروری ناکارآمد 36.7 درصد از واریانس آسیب کودکی را تبیین می‌کند.

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر نشان داد که متغیر آسیب کودکی رابطه بین فرزندپروری ناکارآمد و تنظیم شناختی انطباقی هیجان را به صورت کامل و رابطه بین فرزندپروری کارآمد و تنظیم شناختی انطباقی هیجان را به صورت نسبی میانجی گری می‌کند. همسو با یافته‌های این پژوهش البینک و همکاران (۲۰۰۹) بیان کردند مهارت‌های تنظیم هیجان تحت تاثیر رابطه والد-کودک در

نقش واسطه‌ای آسیب کودکی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و...

سال‌های اولیه کودکی قرار دارد. پژوهش‌ها نشان داده است که والدین اولین عامل اجتماعی فراگیری مهارت‌های تنظیم هیجان در کودکان هستند و والدین از طریق ابراز هیجان، بیان هیجان و واکنش به هیجان‌های کودک، بر رشد هیجانی کودک در دوره تعامل کودک و والد تاثیرگذارند (اسپینرادر، آیزنبرگ، کامبرلند، فايز و والنتین، ۲۰۰۶؛ نقل از کم، گرنبرگ، برم، کوبی و پیندرهوجر، ۲۰۱۱) و تنظیم هیجان می‌تواند به عنوان توانایی فرد برای انتقال هیجان و یا طرح ریزی کردن مکانیسم‌های مدارا برای مدیریت هیجان دیده شود (سوپلی، اسکوبان، شاو، پروت، ۲۰۰۹).

در همین راستا بروفری-هرب، زاجیسک-فاربر، بوکت، مک کلوی و استنسبری (۲۰۱۳) بیان کردند بخش قابل توجهی از مهارت‌های خود تنظیمی برای مدیریت هیجان و رفتار در محیط‌های حامی فرزندپروری به وجود می‌آید و ساموئلسون و همکاران (۲۰۱۲) معتقدند مادرانی که با توجه و حامی هستند و از انتقاد، فریاد زدن، یا تنبیه بدنی کودکانشان اجتناب می‌کنند محیطی منسجم و سازمان یافته‌تر برای آن‌ها فراهم می‌کنند که رشد مهارت‌های برنامه‌ریزی و سازماندهی کودکان را تسهیل می‌کند. در همین راستا سروف (۱۹۷۹؛ نقل از الینک و همکاران، ۲۰۰۹) نیز اظهار داشتند که شکل گیری روابط دلبستگی موثر با اولین مراقبین، برجسته‌ترین کارکرد رشدی در دوران طفولیت است.

پژوهش‌ها نشان داده است که فرزندپروری مثبت شامل گرمی، محبت، نظرارت و مشارکت مثبت با سازگاری مثبت کودک مرتبط است (کسپی، موفیت، مورگان، راتر و تیلور، ۲۰۰۴؛ اسمیت، لندری و سوانک، ۲۰۰۰؛ نقل از کاسترو-اسچیلو، فرر، تیلور، راینز، کونگر و ویدمن، ۲۰۱۳). فرزندپروری مثبت، سازگاری مثبت را در کودک پرورش و سازگاری منفی را کاهش می‌دهد (کاسترو-اسچیلو و همکاران، ۲۰۱۳).

نتایج پژوهش حاضر همسو با مطالعه سامانی و همکاران (۱۳۹۰) است که بیان می‌نمایند فرزندپروری کارآمد موجب کاهش استفاده از راهبردهای منفی تنظیم شناختی هیجان برای مقابله با شرایط استرس‌زا در نوجوانان می‌شود و این امر موجب افزایش سطح سلامت در آن‌ها می‌شود و همچنین رای، رویز-اولیوراس، پینو و هروزو (۲۰۱۳) بیان کردند سبک مقتدرانه و روش‌های فرزندپروری ویژه‌ای مانند قرار دادن محدودیت، ارتباط، خودپیروی یا نظرارت به عنوان پیش‌بینی کننده مناسب رفتار سازگارانه در کودکان است و امین‌آبادی و همکاران (۱۳۹۰) با بررسی ابعاد سبک‌های فرزندپروری و تنظیم شناختی هیجان به این نتیجه دست یافتند که ادراک گرمی و محبت نوجوانان از جانب والدین با تنظیم شناختی هیجان و موفقیت تحصیلی آن‌ها ارتباط دارد.

در تحلیل داده‌های پژوهش حاضر فرزندپروری کارآمد به صورت معناداری با آسیب کودکی رابطه معکوس، فرزندپروری ناکارآمد به صورت معناداری با آسیب کودکی رابطه مستقیم دارد و همچنین آسیب کودکی به صورت معناداری با تنظیم شناختی انطباقی هیجان رابطه معکوس دارد. این یافته‌ها همسو با یافته‌های الینک و همکاران (۲۰۰۹) نشان داد کودکان آزار دیده‌ای که الگوهای امنی از واستگی به مادرانشان داشتند، نواصص کمتری در توانایی‌های تنظیم هیجان از خود نشان دادند. بدین ترتیب، یافته‌ها به اثر میانجی‌گری رابطه مثبت فرزند- والد در ناسازگاری کودکان آزار دیده دلالت دارد (کیم و همکاران، ۲۰۱۲).

در راستای یافته‌های مورد بحث در این پژوهش، یبراند^۱ (۲۰۰۸)، نقل از سامانی و همکاران، (۱۳۹۲) نشان داد که به کارگیری سبک فرزندپروری کارآمد موجب می‌شود تا والدین راهبردهای مثبت تنظیم شناختی هیجان را در فرزندان خود رشد دهند و به موجب آن نوجوانان در هنگام مواجهه با مسائل هیجانی از راهبردهای مثبت تنظیم هیجان (برنامه‌ریزی، ارزیابی مجدد و تمرکز مجدد مثبت) استفاده کنند. تامپسون (۲۰۰۸)، نقل از الینک و همکاران؛ (۲۰۰۹) بیان کرد والدین و دیگر مراقبین کودک نقش مهمی را در شکل‌دهی، ابراز و تنظیم دنیای هیجانی کودک بازی می‌کنند و هنگامی که کودک در معرض بدرفتاری قرار می‌گیرد، دنیايش ترسناک و غیرقابل پیش‌بینی می‌شود و اغلب والدین آزارگر آن‌ها در دسترس نیستند تا چهارچوب و تنظیم نیازهای آن‌ها را فراهم آورند.

پژوهشگران دیگری مانند دیویس، وینتر و سیچتی (۲۰۰۶) معتقدند در محیط‌های آزارگرانه، کودک اکثر وقت‌ها برانگیخته و گوش به زنگ است و این سطوح بالای برانگیختگی و گوش به زنگی منابع روان‌شناختی که مورد نیاز است تا به طور موثر هیجان‌ها و رفتار را تنظیم کند، کاهش می‌دهد. درنتیجه به طور فزاینده‌ای تنظیم هیجان به‌ویژه در موقعیت‌های استرس‌زا مشکل می‌شود. همچنین فلوری و باچانان (۲۰۰۲) نشان دادند که صمیمیت کم میان پدران و دختران نوجوان آن‌ها موجب افسردگی دختران می‌شود و نتیجه برخی پژوهش‌ها در انگلیس نیز نشان داد تعامل بیشتر پدران با فرزندان موجب کاهش رفتار ضداجتماعی و افزایش روابط صمیمانه‌تر با همسالان می‌شود (پاکدامن، سید موسوی و قنبری، ۱۳۹۰).

با بررسی یافته‌های پژوهش می‌توان بیان کرد که این نتایج با مطالعات گذشته درباره کودکان کار همسو است. همان‌طور که سناریو و ویجوارانا (۲۰۱۲) بیان می‌کنند خانواده این کودکان بسیار فقیر و با سطح تحصیلات پایین هستند. آشفتگی‌های خانوادگی در چنین محیط‌هایی رایج است، که حمایت ضعیف خانوادگی، توجه و حمایت نامناسب مراقبین در دسترس را نشان

نقش واسطه‌ای آسیب کودکی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و...

می‌دهد. همچنین به‌علت شرایط زندگی و کاری این کودکان مستعد آسیب‌های متعددی هستند و پژوهشگرانی مانند وودهد (۲۰۰۴)، غریبه و هومن (۲۰۰۳) و سیف (۲۰۰۶) نشان دادند کودکان کار از آزار عاطفی و غفلت، مشکل با همسالان، مشکل‌های مدارا، انزوای اجتماعی، و سوءصرف مواد رنج می‌برند (همدان-منصور، القمال، سلطان، متروک و نواسه، ۲۰۱۳).

بیشتر پژوهشگران موافقند که عوامل فشارزای محیطی در کودکانی که در فقر بزرگ می‌شوند آن‌ها را در معرض تنظیم هیجان ضعیف قرار می‌دهد (ایوانز^۱، ۲۰۰۴؛ راور^۲، ۲۰۰۴؛ تامپسون و همکاران، ۱۹۹۶؛ نقل از سوبی و همکاران، ۲۰۰۹). همچنین در جهت بهبود وضعیت زندگی کودکان کار نهادهای دولتی و اجتماعی باید سبک‌های فرزندپروری کارآمد را به خانواده‌های این کودکان آموزش دهند تا از بروز اختلال‌ها روانی در این کودکان جلوگیری شود همان‌طور که ترانزو (۲۰۰۶) به نقل از مهاجری، پوراعتماد، شکری و خوشابی، (۱۳۹۲) بیان نمود تقویت مهارت‌های فرزندپروری که به دنبال آموزش والدین رخ می‌دهد، می‌تواند نقش تعديل‌کننده در مشکل‌های رفتاری دوران کودکی و خودکارآمدی والدینی ایفا کند.

یافته‌های پژوهش حاضر نشان داد که متغیرهای سبک‌های فرزندپروری و آسیب کودکی نقش مهمی در پیش‌بینی تنظیم شناختی انطباقی هیجان در کودکان ایفا می‌کنند، اما نتایج پژوهش حاضر معرف نمونه کودکان کار واقع در استان تهران است و لذا تعمیم یافته‌های پژوهش حاضر به دیگر کودکان در پرده ابهام قرار دارد و همچنین داده‌های پژوهش حاضر که از طریق خود گزارش‌دهی گردآوری شده می‌تواند تحت تاثیر سوگیری‌های آن‌ها قرار گرفته باشد و شرکت کنندگان اعمال و رفتار واقعی خود را گزارش ندهند؛ لذا برای پژوهش‌های آتی پیشنهاد می‌شود کودکان خیابانی و دیگر کودکان نیز در پژوهش مشارکت داده شوند و از گزارش والدین نیز برای بررسی متغیرهای پژوهش استفاده شود.

منابع

- امین آبادی، زهرا، خدابنده‌ی، محمدکریم، و دهقانی، محسن. (۱۳۹۰). نقش میانجی تنظیم هیجان شناختی در ادراک نوجوانان از ابعاد سبک‌های فرزندپروری موفقیت تحصیلی آن‌ها. *مجله علوم رفتاری*. ۵ (۲): ۱۱۷-۱۰۹.
- پاکدامن، شهلا، سیدموسوی، پریسا‌سادات، و قنبری، سعید. (۱۳۹۰). کیفیت دلستگی و مشکل‌ها رفتاری- هیجانی در نوجوانان: بررسی نقش پدران. *فصلنامه روان‌شناسی کاربردی*. بهار، ۱۷(۵): ۸۵-۱۰۰.

حسنی، جعفر. (۱۳۹۰). بررسی اعتبار و روایی نسخه کوتاه پرسشنامه نظم جویی شناختی هیجان. *تحقیقات علوم رفتاری*. ۴(۹): ۲۴۰-۲۲۹.

زارع شاه آبدی، اکبر، حاجیزاده میمندی، مسعود، اکبری قورتانی، صدیقه. (۱۳۸۸). نقش خانواده نابسامان بر پدیده کودکان کار (مطالعه موردی: استان یزد). *فصلنامه علمی- پژوهشی انتظام اجتماعی*. پاییز، ۱(۳): ۵۲-۲۹.

سامانی، سیامک، خیر، محمد، و صداقت، زینب. (۱۳۸۹). سبک‌های والدگری در گونه‌های مختلف خانواده در مدل فرایند و محتوای خانواده. *فصلنامه خانواده پژوهی*. ۶(۲۲): ۱۷۴-۱۶۱.

سامانی، سیامک، شهرابی شگفتی، نادره، و منصوری، سپیده سادات. (۱۳۹۰). نقش واسطه‌گری تنظیم شناختی هیجان برای سبک والدگری و مشکل‌ها هیجانی. *روش‌ها و مدل‌های روان‌شناختی*. ۳(۱): ۱۲۴-۱۱۱.

سامانی، فاطمه، و حسین چاری، مسعود. (۱۳۹۲). بررسی نقش واسطه‌ای تنظیم شناختی هیجان در رابطه میان والدگری و سازگاری تحصیلی در دانشجویان. *مجله‌ی روش‌ها و مدل‌های روان‌شناختی*. ۳(۱۱): ۹۸-۸۳.

مهرجری، آتنا سادات، پوراعتماد، حمیدرضا، شکری، امید، و خوشابی، کتابیون. (۱۳۹۲). اثربخشی درمان تعامل والد-کودک بر خودکارآمدی والدگری مادران کودکان دچار درخودماندگی با کنش‌وری بالا. *فصلنامه روان‌شناسی کاربردی*. بهار، ۷(۲۵): ۲۵-۲۱.

Alink L.R.A., Cicchetti D., Kim J., Rogosch F.A. (2009). Mediating and moderating processes in the relation between maltreatment and psychopathology: Mother-child relationship quality and emotion regulation. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 37: 831° 843.

Bandeali, S., Jawad, A., Azmatullah, A., Bin Liaquat, H., Aqeel, I., Afzal, A., Azmat, U., Abidi, K., & Israr, S.M. (2008). Prevalence of Behavioural and Psychological Problems in Working Children. *Journal Pakistan Medical Association*, 58 (6): 345-349.

Bernstein, D.P., Fink, L., Handelsman, L., Foote, J., Lovejoy, M., Wenzelk, K., Sapareto, E., & Ruggiero, J. (1994). Initial reliability and validity of a new retrospective measure of child abuse and neglect. *American Journal of Psychiatry*, 151: 1132-1136.

Brophy-Herb, H. E., Zajicek-Farber, M. L., Bocknek, E. L., McKelvey, L. M., & Stansbury, K. (2013). Longitudinal Connections of Maternal Supportiveness and Early Emotion Regulation to Children's School Readiness in Low-Income Families. *Journal of the Society for Social Work and Research*, 4 (1): 2-19.

Castro-Schilo,L., Ferrer,E., Taylor,Z. E.Robins,R. W., Conger,R. D., & Widaman, K. F. (2013). Parents optimism, positive parenting, and child peercompetence in Mexican-Origin Families. *Parenting: Science and Practice*, 13 (2):95° 112.

- Davies, P. T., winter, M. A., & Cicchetti, D. (2006). The implications of emotional security theory for understanding and treating childhood psychopathology. *Development and Psychopathology*, 18: 707° 735.
- Diallo, Y., Etienne, A., & Mehran, F. (2013). Global child labour trends 2008 to 2012. International Labour Office, International Programme on the Elimination of Child Labour (IPEC) - Geneva: ILO.
- Dunn, S.E.(2009. (Childhood maltreatment and adult post-traumatic stress disorder symptomatology in abused, suicidal, low-income, African American women: A moderated mediational model. *Degree of Doctor of Philosophy in the College of Arts and Sciences Georgia State University*.
- Essau, C.A., Sasagawa, S., Frick, & Frick, P.J. (2006). Psychometric Properties of the Alabama Parenting Questionnaire. *Journal of Child and Family Studies*, 15 (5): 597° 616.
- Frick, P. J. (1991). Alabama parenting questionnaire. *Communication Studies*, 48: 59-75.
- Guadagnoli, E., & Velicer, W. F. (1998). Relation to sample size to the stability of component patterns. *Psychological Bulletin*, 103 (2): 265-275.
- Garnefski, N., Kraaij, V., & Spinhoven, P. (2001). Negative life events, cognitive emotion regulation and depression. *Personality and Individual Differences*, 30: 1311° 1327.
- Hamdan-Mansour, A. M., Al-Gamal, E., Sultan, M.K., Matrouk, R., Al Nawaiseh, M. (2013). Health status of working children in Jordan: Comparison between working and nonworking children at schools and industrial sites. *Open Journal of Nursing*, 3: 55-62.
- Haskett M.E., Allaire J.C., Kreig S., Hart K.C. (2008). Protective and vulnerability factors for physically abused children: Effects of ethnicity and parenting context. *Child Abuse & Neglect*, 32 (5):567° 576.
- Haskett, M.E., Stelter R., Proffit, K., & Nice, R. (2012). Parent emotional expressiveness and children's self-regulation: Associations with abused children's school functioning. *Child Abuse & Neglect*, 36 (4): 296° 307.
- Kam, C., Greenberg, M. T., Bierman, K. L., Coie, J.D. & Pinderhughes, E. E. (2011). Maternal depressive symptoms and child social preferenceduring the early school years: mediation by maternalwarmth and child emotion regulation. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 39:365° 377.
- Kim, J., Haskett, M.E., Longo, G.S., Nice, R. (2012). Longitudinal study of self-regulation, positive parenting, and adjustment problems among physically abused children. *Child Abuse & Neglect*, 36 (2): 95° 107.
- Kline, R. B. (2005). Principles and practice of structural equation modeling, edition 2, Guilford press, New York & London.
- Lee, V., & Hoaken, P.N.S. (2007). Cognition, emotion, and neurobiological development: mediating the relation between maltreatment and aggression. *Child maltreatment*, 12 (3): 281-298.
- Raya, A. F., Ruiz-Olivares, R., Pino, J., & Herruzo, J. (2013). Parenting style and parenting practices in disabled children and its relationship with academic

competence and behaviour problems. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*. 89: 702-709.

- Samuelson, K. W., Krueger, C. E., & Wilson, C. (2012). Relationships between maternal emotion regulation, parenting, and children's executive exposed to intimate functioning in families partner violence. *Journal of Interpersonal Violence*, 27 (17): 3532° 3550.

Senaratna, B.C.V., Wijewardana, B.V.N. (2012).Risk behaviour of street children in Colombo.*Ceylon Medical Journal*, 57: 106-111.

Srivastava, K. (2011). Child labour issues and challenges. *Industrial Psychiatry Journal*, 20 (1): 1° 3.

Supplee, L. H., Skuban, E. M., Shaw, D. S., & Prout, J. (2009). Emotion regulation strategies and later externalizing behavior among European American and African American children. *Development and Psychopathology*, 21 (2): 393° 415.

1

پرسشنامه فرزندپروری آلاما

نقش واسطه‌ای آسیب کودکی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و ...

۵	۴	۳	۲	۱	۲۳. به خاطر رفتار خوبی که داشته‌اید، والدینتان به شما جایزه می‌دهند.
۵	۴	۳	۲	۱	۲۴. والدینتان دوستان شما را نمی‌شناسند.
۵	۴	۳	۲	۱	۲۵. وقتی کار خوبی انجام می‌دهید، والدینتان شما را به آغوش می‌کشند یا می‌بوسند.
۵	۴	۳	۲	۱	۲۶. بدون آنکه ساعت بازگشت خود را مشخص کنید از خانه خارج می‌شوید.
۵	۴	۳	۲	۱	۲۷. مادرتان درباره دوستانتان با شما صحبت می‌کند.
۵	۴	۳	۲	۱	۲۸. پدرتان درباره دوستانتان با شما صحبت می‌کند.
۵	۴	۳	۲	۱	۲۹. پس از تاریک شدن هوا، بدون همراهی پدر یا مادرتان بیرون می‌روید.
۵	۴	۳	۲	۱	۳۰. والدینتان زودتر از موعد مقرر تنبیه شما را قطع می‌کنند (مثلاً برداشتن محدودیت زودتر از آنچه، اول گفته‌اند).
۵	۴	۳	۲	۱	۳۱. شما در برنامه ریزی فعالیت‌های خانوادگی کمک می‌کنید.
۵	۴	۳	۲	۱	۳۲. والدینتان آنقدر مشغول می‌شوند که فراموش می‌کنند شما کجا باید و چه می‌کنید.
۵	۴	۳	۲	۱	۳۳. وقتی کار اشتباهی انجام می‌دهید، والدینتان تنبیه‌تان نمی‌کنند.
۵	۴	۳	۲	۱	۳۴. مادرتان در جلسه‌ها اولیا و مریبان، یا دیگر جلسه‌ها مدرسه شرکت می‌کند.
۵	۴	۳	۲	۱	۳۵. پدرتان در جلسه‌ها اولیا و مریبان، یا دیگر جلسه‌ها مدرسه شرکت می‌کند.
۵	۴	۳	۲	۱	۳۶. وقتی در امور خانه کمک می‌کنید، والدینتان به شما می‌گویند که از کار شما خشنود شده‌اند.
۵	۴	۳	۲	۱	۳۷. وقتی شما دیر به خانه می‌آید، والدینتان متوجه دیر آمدن شما نمی‌شوند.
۵	۴	۳	۲	۱	۳۸. شما بدون اینکه به شما بگویند به کجا می‌روند، خانه را ترک می‌کنند.
۵	۴	۳	۲	۱	۳۹. شما با پیش از یک ساعت تأخیر از زمان تعیین شده ای که والدینتان منتظرتان هستند، از مدرسه به خانه می‌آید.
۵	۴	۳	۲	۱	۴۰. شکل و نوع تنبیه‌ی که والدینتان برای شما به کار می‌برند، به وضعیت روحی شان بستگی دارد.
۵	۴	۳	۲	۱	۴۱. شما بدون اینکه بزرگتری با شما باشد، در خانه تنها می‌مانید.
۵	۴	۳	۲	۱	۴۲. وقتی کار اشتباهی انجام می‌دهید، والدینتان با دست محکم به پشت شما می‌زنند.
۵	۴	۳	۲	۱	۴۳. وقتی رفتار اشتباهی انجام می‌دهید، مورد بی اعتمانی والدینتان قرار می‌گیرد.
۵	۴	۳	۲	۱	۴۴. وقتی کار اشتباهی انجام می‌دهید، والدینتان به شما سیلی می‌زنند.
۵	۴	۳	۲	۱	۴۵. والدینتان امتیازها یا پولی را که به شما داده اند، به عنوان تنبیه از شما پس می‌گیرند.
۵	۴	۳	۲	۱	۴۶. والدینتان برای تنبیه، شما را به اتاقتان می‌فرستند.
۵	۴	۳	۲	۱	۴۷. وقتی شما کار اشتباهی انجام می‌دهید، والدینتان شما را با کمریند، دسته کلید یا اشیا دیگر می‌زنند.
۵	۴	۳	۲	۱	۴۸. وقتی شما کار اشتباهی انجام می‌دهید، والدینتان سرتان داد و فریاد می‌کنند.
۵	۴	۳	۲	۱	۴۹. هنگامی که شما بدرفتاری می‌کنید، والدینتان با خونسردی توضیح می‌دهند که چرا رفتارتان اشتباه بوده است.
۵	۴	۳	۲	۱	۵۰. والدینتان برای تنبیه شما از روش محروم کردن استفاده می‌کنند (مثلاً برای مدتی شما را از انجام فعالیت‌های مورد علاقه تان منع می‌کنند).
۵	۴	۳	۲	۱	۵۱. والدینتان به عنوان تنبیه شما را وادار به انجام کارهای سخت می‌کنند.

پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان

ردی	پیش	برق	نیز	دیگر	دیگر	عبارت‌ها
۵	۴	۲	۲	۱		۱. خودم را مقصراً این مساله می‌دانم.
۵	۴	۲	۲	۱		۲. مجبورم این اتفاق را بپذیرم.
۵	۴	۲	۲	۱		۳. به احساسی که نسبت به این تجربه دارم فکر می‌کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۴. به مسائل بپهتری فکر می‌کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۵. به بهترین کاری که می‌توانم انجام دهم فکر می‌کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۶. می‌توانم از این موقعیت چیزی یاد بگیرم.
۵	۴	۲	۲	۱		۷. شرایط می‌توانست به مراتب بدتر از این باشد.
۵	۴	۲	۲	۱		۸. فکر می‌کنم چیزهایی را که من تجربه کرده‌ام در مقایسه با چیزهایی که دیگران تجربه کرده‌اند به مراتب بدتر است.
۵	۴	۲	۲	۱		۹. دیگران را مقصراً این اتفاق می‌دانند.
۵	۴	۲	۲	۱		۱۰. من مسئول این اتفاق می‌باشم.
۵	۴	۲	۲	۱		۱۱. مجبورم این موقعیت را قبول کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۱۲. این مساله ذهن مرا به خود مشغول می‌کند.
۵	۴	۲	۲	۱		۱۳. به چیزهای خوشابندی فکر می‌کنم که ربطی به این اتفاق ندارند.
۵	۴	۲	۲	۱		۱۴. به بهترین شیوه‌ای کنار آمدن با این موقعیت فکر می‌کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۱۵. احساس می‌کنم در اثر چیزی که برایم اتفاق افتاده، مقاومت خواهیم شد.
۵	۴	۲	۲	۱		۱۶. فکر می‌کنم سایر مردم شرایط بسیار بدتری را تجربه می‌کنند.
۵	۴	۲	۲	۱		۱۷. همچنان فکر می‌کنم تجربه من وحشت‌ناک بوده است.
۵	۴	۲	۲	۱		۱۸. دیگران مسئول این اتفاق می‌باشند.
۵	۴	۲	۲	۱		۱۹. به اشتباههایی که در این خصوص مرتکب شده‌ام، فکر می‌کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۲۰. قادر به تغییر این وضعیت نمی‌باشم.
۵	۴	۲	۲	۱		۲۱. می‌خواهم بدانم چرا چنین احساسی نسبت به این مساله دارم.
۵	۴	۲	۲	۱		۲۲. من به جای این اتفاق به چیزهای خوب می‌اندیشم.
۵	۴	۲	۲	۱		۲۳. به تغییر دادن این موقعیت فکر می‌کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۲۴. فکر می‌کنم این موقعیت دارای جوانب مثبتی هم می‌باشد.
۵	۴	۲	۲	۱		۲۵. فکر می‌کنم این مساله در مقایسه با مسائل دیگر خیلی هم بد نبوده است.
۵	۴	۲	۲	۱		۲۶. فکر می‌کنم چیزی که تجربه کرده‌ام بدترین اتفاقی است که می‌تواند برای یک فرد رخ دهد.
۵	۴	۲	۲	۱		۲۷. به اشتباههایی که دیگران در این خصوص مرتکب شده‌اند، فکر می‌کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۲۸. خود را مسبب اصلی این مساله می‌دانم.
۵	۴	۲	۲	۱		۲۹. باید یاد بگیرم با این شرایط کنار بیایم.
۵	۴	۲	۲	۱		۳۰. من عمیقاً به احساساتی که این موقعیت در من برانگیخته است، فکر می‌کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۳۱. به تجربه‌های خوشابند فکر می‌کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۳۲. برای بهترین کار ممکن برنامه ریزی می‌کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۳۳. من به جستجوی جوانب مثبت این مساله می‌پردازم.
۵	۴	۲	۲	۱		۳۴. من به خودم می‌گویم که در زندگی چیزهای بدتری هم وجود دارد.
۵	۴	۲	۲	۱		۳۵. من همواره به ناگواری آن موقعیت فکر می‌کنم.
۵	۴	۲	۲	۱		۳۶. دیگران را مسبب اصلی این مساله می‌دانم.

پرسشنامه آسیب کودکی - نسخه کوتاه

ردیف	۱	۲	۳	۴	۵	در زمان کودکی ام...
۱						غذای کافی برای خوردن نداشتم.
۲						می دانستم شخصی با اشخاصی وجود دارند تا از من مراقبت کنند.
۳						اعضای خانواده ام با اسمی مانند "احمق"، "تبیل"، و یا "بد ترکیب" مرا صدایی زندن.
۴						والدینم به خاطر نوشیدن الكل یا مصرف مواد چنان مست و سرخوش می شدند که قادر به مراقبت از من نبودند.
۵						شخصی در خانواده من وجود داشت که باعث می شد احساس مهم بودن یا خاص بودن بکنم.
۶						محجور بودم لباس‌های کنیف بپوشم.
۷						احساس می کردم دوستم دارند.
۸						فکر می کردم والدینم آرزو داشتن من هیچ وقت به دنیا نمی آمدم.
۹						یکی از اعضای خانواده ام به شدت به من آسیب زد به طوریکه مجبور شدم به پزشک مراجعه کنم یا در بیمارستان بستری شوم.
۱۰						درباره خانواده ام چیزی وجود ندارد که بخواهیم آن را تغییر دهم.
۱۱						اعضای خانواده ام چنان مرا کتک می زندن که آثار کبودی آن در بدنم باقی می ماند.
۱۲						مرا با کمریند، چوب، طناب، و یا اشیاء دیگر تنیبیه می کردند.
۱۳						اعضای خانواده ام از یکدیگر مراقبت می کردند.
۱۴						اعضای خانواده ام کلمات توهین آمیز و آزار دهنده‌ای به من می گفتند.
۱۵						فکر می کنم از نظر جسمانی مورد سوء استفاده قرار گرفته ام.
۱۶						کودکی بی نقصی داشتم.
۱۷						چنان کتک می خوردم که برای افرادی چون معلمان، همسایه‌ها، و یا پزشک قابل توجه بود.
۱۸						احساس می کردم اعضای خانواده ام از من منتفع هستند.
۱۹						اعضای خانواده ام به یکدیگر احساس نزدیکی می کردند.
۲۰						شخص یا اشخاصی سعی داشتند به قسمت‌های محروم‌بden من دست بزنند، یا از من می خواستند بدن آن‌ها را لمس کنم.
۲۱						شخص یا اشخاصی مرا تهدید می کردند که اگر با آن‌ها رابطه جنسی برقرار نکنم به من آسیب خواهند زد یا درباره من دروغ خواهند گفت.
۲۲						بهترین خانواده را داشتم.
۲۳						شخص یا اشخاصی مرا مجبور به برقراری رابطه‌ی جنسی و یا تعاملی آن می کردند.
۲۴						شخص یا اشخاصی به من تجاوز کردند.
۲۵						فکر می کنم از نظر عاطفی مورد سوء استفاده قرار گرفته ام.
۲۶						شخصی وجود داشت که در صورت نیاز مرا نزد پزشک ببرد.
۲۷						فکر می کنم از نظر جنسی مورد سوء استفاده قرار گرفته ام.
۲۸						خانواده ام به من نیرو می دادند و از من حمایت می کردند.
