

Research Paper

Comparison of the Effectiveness of Kendall's Coping Cat Group Program and Parent Management Training on Anxiety and Resilience of Elementary School Students

Mahmoud Nosouhi Dehnavi¹ , Ahmad Ghazanfari^{*2} , Reza Ahmadi³ 

1. Ph.D. Student in Psychology, Department of Psychology, Shahrekord Branch, Islamic Azad University, Shahrekord, Iran
2. Associate Professor, Department of Psychology, Shahrekord Branch, Islamic Azad University, Shahrekord, Iran
3. Assistant Professor, Department of Psychology, Shahrekord Branch, Islamic Azad University, Shahrekord, Iran

Citation: Nosouhi Dehnavi M, Ghazanfari A, Ahmadi R. Comparison of the effectiveness of kendall's coping cat group program and parent management training on anxiety and resilience of elementary school students. *J Child Ment Health*. 2023; 9 (4):152-166.

URL: <http://childmentalhealth.ir/article-1-1300-en.html>



doi:10.52547/jcmh.9.4.12

20.1001.1.24233552.1401.9.4.14.6

ARTICLE INFO

ABSTRACT

Keywords:

Anxiety disorders,
resilience,
coping cat program,
parent management
training

Background and Purpose: Anxiety disorders are common childhood disorders that have a low rate of spontaneous recovery and high comorbidity with other disorders. Resilience protects the development process from psychological damage and makes people use more effective coping styles when faced with psychological pressures. This research aimed to compare the effectiveness of the Coping Cat Program and Parent Management Training on the level of anxiety and resilience of Students with anxiety disorders.

Method: This was a semi-experimental study with a pre-test-post-test design, follow-up with two experimental groups, and one control group. The statistical population included primary school students with anxiety disorders in the city of Mobarakeh in the academic year 2021-2022. In this research, 45 elementary school students with anxiety disorders were randomly assigned to experimental and control groups. The students of experimental group 1 participated in ten 60-minute sessions of the Coping Cat Program, and the mothers of experimental group 2 participated in ten 75-minute sessions of Parent Management Training. The groups responded to anxiety (Spence, 1997) and resilience (Merrell, 2010) questionnaires before the intervention, immediately after the intervention, and also after 45 days for follow-up. A mixed variance analysis was used to analyze the data.

Results: The results of mixed variance analysis showed that the Coping Cat Program and Parent Management Training had a significant effect on reducing anxiety and increasing resilience ($p<0.001$). The effectiveness of the Coping Cat Program in reducing anxiety is greater than that of the Parent Management Training ($P<0.01$). There is no significant difference between the two programs in increasing resilience.

Conclusion: Coping Cat Program and Parent Management Training are suitable methods to reduce anxiety and increase students' resilience, and these models are suggested for the development of mental health.

Received: 11 Sep 2022

Accepted: 1 Mar 2023

Available: 22 May 2023



* Corresponding author: Ahmad Ghazanfari, Associate Professor, Department of Psychology, Shahrekord Branch, Islamic Azad University, Shahrekord, Iran

E-mail: Aghazan5@yahoo.com

Tel: (+98) 3153240525

2476-5740/ © 2023 The Authors. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Extended Abstract

Introduction

One of the most common childhood disorders is anxiety disorders. The rate of spontaneous recovery of anxiety symptoms in children and adolescents is low and continues throughout the development period (2). These disorders have a high comorbidity with other problems (3). Resilience protects the development process from psychological damage and is necessary for children's psychological well-being (6). One of the programs based on cognitive-behavioral principles is the Coping Cat Program (8). After implementing the coping cat program, Bernhardt (11) and Hajimohammadi (12) showed a reduction in children's anxiety symptoms, as well as Zarghami (13) showed a reduction in the anxiety of children suffering from separation anxiety, general anxiety, and social anxiety. Shokri Mirhosseini (4) reported that this program increases the assertiveness of children. Beygi (17) showed the favorable effect of positive cognitive therapy on strengthening resilience.

Another effective intervention in reducing children's anxiety is the Parent Management Training Program (19). This program improves the destructive behavior of parents and children (20). Isazadegan (21) showed that Parent Management Training has a significant effect on reducing the symptoms of childhood disorders. Aeini and Haji Alizadeh (22) reported that the implementation of this program improved the anxiety and social problems of children the oppositional defiant disorder. According to Isa Nejad's study (23), Parent Management Training has a significant effect on increasing children's responsibility. According to Vaziri et al (24), this program reduces the dimensions of children's anxiety. Considering the importance of anxiety and resilience in students' mental health, the present study was conducted to compare the effectiveness of the Coping Cat Program and Parent Management Training on the level of anxiety and resilience of Students with anxiety disorders.

Table 1. Descriptive indexes by pre-test, post-test, and follow-up in anxiety and resilience variables

variable	Group	Pre-test		Post-test		Follow- up	
		Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD
anxiety	CCP	71.80	10.76	62.41	10.32	61.55	10.30
	PMT	73.00	9.72	64.53	9.58	63.92	9.22
	CONTROL	69.80	9.86	71.25	9.54	71.25	9.15
resilience	CCP	82.13	16.95	90.33	15.92	90.66	16.19
	PMT	83.26	14.79	92.00	14.75	91.86	14.92
	CONTROL	80.73	13.79	81.06	13.38	81.33	13.06

Table (1), shows that there is no significant difference between the average scores of the pre-test, post-test, and follow-up in the control group. In each experimental group, the average anxiety in the post-test state has decreased and resilience scores have increased. The average of the variables in the control group did not change significantly. Other findings show that there is a more significant difference between the average scores of pre-test, post-test, and follow-up in some

Method

This research is a semi-experimental type with two experimental groups and a control group with pre-test, post-test, and follow-up. The statistical population included fourth and fifth-grade female students with anxiety disorder in Mobarakeh (Isfahan province) in the academic year 2021-2022. The sample consists of 45 people who were selected by multi-stage cluster sampling (15 students in each group). The inclusion criterion was having a score above 57 on the Spence Children's Anxiety Scale (SCAS) and parental consent, and the exclusion criterion was having more than one session of absence in training sessions or participating in simultaneous interventions. To collect data in this study, Spence Children's Anxiety Scale, standardized form (25, 26), and Social-Emotional Assets and Resilience Scale (SEARS) (28, 12) were used. The Social-Emotional Assets and Resilience Scale was designed by Merell (28) and has 52 questions and four subscales. The students of experimental group 1 participated in ten 60-minute sessions of the Coping Cat Program (30), and the mothers of experimental group 2 participated in ten 75-minute sessions of Parent Management Training (24). The educational program for both groups was implemented by the researcher in the form of brainstorming and discussion in selected schools in accordance with the protocol. The control group did not receive any intervention. Questionnaires were administered by all three groups before the intervention, immediately after the intervention, and also after 45 days for follow-up. For data analysis, the mixed variance analysis method with repeated measurement was used in spss²⁴ software.

Results

In Table (1), the descriptive indices of the variables, including the mean and standard deviation, are presented in the stages of the research.

groups. In this research, the mixed-design analysis of variance method was used. The assumptions of the mixed-design analysis of variance test were checked before implementation. The results show that anxiety scores after implementing the treatment program in each group are significant ($F=280.85$, $P<0.001$). Also, the interaction effect between time and group is significant ($F=64.65$, $P<0.001$). Resilience scores in each group are significant ($F=264.05$, $P<0.001$), and the interaction

between time and group is significant ($F=56.71$, $P<0.001$). Therefore, it can be said that the difference in the mean scores of anxiety and resilience at different times is different according to the variable levels of the group. But regardless of time, the anxiety scores in the groups Coping Cat and the parental management ($F=0.72$, $P>0.05$) and also the the difference in resilience scores in the groups Coping Cat with the Parental Management group ($F=0.25$, $P>0.05$) is not significant. The effectiveness of the Coping Cat program on anxiety is significantly greater than Parental Management training ($p<0.001$). There is no significant difference between the two programs in increasing resilience.

Conclusion

The results of this research showed that the Coping Cat program is effective in reducing anxiety and increasing resilience, and it is in line with the results of Bernhardt (11), Haj Mohammadi (12), and Zarghami (13) in reducing fear and anxiety. Regarding the effectiveness of the Coping Cat program on resilience, Shokri Mirhosseini (4) showed in a similar study that the Coping Cat program, in addition to reducing anxiety, increases children's assertiveness and is in line with the findings of Beygi (17). Therefore, in the explanation, it can be said that in the Coping Cat program, children develop coping skills using cognitive and behavioral interventions and changes in thinking, feeling, and behavior (9).

Also, the results showed that Parent Management training reduces anxiety, and the students' resilience has been effective. The results of this research are in line with the findings of Aeini (22) and Vaziri (24) regarding the reduction of anxiety. Parent Management training teaches parents to monitor their behavior and use valuable knowledge and techniques to correct and

control children's negative behaviors. It also increases parenting confidence (19).

The limitations of this research include the use of a self-report questionnaire, small sample size, and implementation on female elementary school students. It is suggested to conduct a similar study on male and female students at all academic levels and with a larger sample size in future research .Also, according to the obtained results, it is suggested that therapists pay attention to these intervention methods to reduce fear and anxiety and increase the resilience of students in order to prevent the worsening of their behavioral problems at higher education levels while improving the resilience of students.

Ethical Considerations

Compliance with ethical guidelines: This article is taken from the doctoral thesis of the first author with the ethics code IR.IAU.SHK.REC.1401.005 in the field of general psychology of Islamic Azad University, Shahrekord branch. Also, the license for its implementation has been issued by the Ministry of Education of Mobarakeh (Isfahan) in the academic year of 2021-2022. Other ethical considerations, such as the consent of sample subjects and confidentiality, have also been observed.

Funding: This study has not received any financial support from governmental or non-governmental organizations.

Authors' contribution: The first author, was the main designer and ideator of the research and was responsible for data collection; the second author as a supervisor, and the third author as an advisor were involved in this article.

Conflict of interest: The author has no conflicts of interest to declare.

Acknowledgments: Thanks and appreciation are given to the education officials of Mobarakeh school principals, students, and parents of the participants.

مقاله پژوهشی

مقایسه اثربخشی برنامه گروهی گریه سازگار کنداو و آموزش مدیریت والدین بر اضطراب و تابآوری دانشآموزان دبستانی

محمود نصوحی دهنوی^۱, احمد غصنفری^{۲*}, رضا احمدی^۳

۱. دانشجوی دکترای روان‌شناسی، گروه روان‌شناسی، واحد شهر کرد، دانشگاه آزاد اسلامی، شهر کرد، ایران
۲. دانشیار، گروه روان‌شناسی، واحد شهر کرد، دانشگاه آزاد اسلامی، شهر کرد، ایران
۳. استادیار، گروه روان‌شناسی، واحد شهر کرد، دانشگاه آزاد اسلامی، شهر کرد، ایران

چکیده

مشخصات مقاله

زمینه و هدف: اختلالات اضطرابی از اختلالاتی رایج کودکی است که میزان بهبودی خوبه‌خودی پایین و همبودی بالای با سایر اختلالات دارند. تابآوری روند تحول را از آسیب‌های روان‌شناسی حفظ می‌کند و باعث می‌شود افراد در مواجهه با فشارهای روانی از سبک‌های کنار آمدن مؤثرتری استفاده کنند. این پژوهش با هدف مقایسه اثربخشی برنامه گریه سازگار و آموزش مدیریت والدین بر میزان اضطراب و تابآوری دانشآموزان دارای اختلال اضطرابی انجام شد.

روش: این پژوهش شبه‌تجربی با طرح پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری با دو گروه آزمایشی و یک گروه گواه بود. جامعه آماری شامل دانشآموزان ابتدایی دارای اختلال اضطرابی شهر مبارکه (استان اصفهان) در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ بود. در این پژوهش ۴۵ دانش آموز دبستانی دارای اختلال اضطرابی به صورت تصادفی، در گروه‌های آزمایشی و گواه جایدهی شدند. دانشآموزان گروه آزمایشی ۱ تحت آموزش ده جلسه ۶۰ دقیقه‌ای برنامه گریه سازگار و مادران گروه آزمایشی ۲ تحت آموزش ده جلسه ۷۵ دقیقه‌ای آموزش مدیریت والدین قرار گرفتند. گروه‌ها قبل، بعد از مداخله، و ۴۵ روز بعد به پرسش‌نامه‌های اضطراب سنج (اسپنس، ۱۹۹۷) و تابآوری (مرل، ۲۰۱۰) پاسخ دادند. تحلیل داده‌ها با استفاده از تحلیل واریانس آمیخته در محیط SPSS²⁴ انجام شد.

یافته‌ها: نتایج تحلیل واریانس آمیخته نشان داد هر دو برنامه گریه سازگار و آموزش مدیریت والدین بر کاهش اضطراب و افزایش تابآوری تأثیر معنادار داشته‌اند ($P < 0.001$). اثربخشی برنامه گریه سازگار در کاهش اضطراب از برنامه مدیریت والدین بیشتر است ($P < 0.001$) و بین دو برنامه در افزایش تابآوری، تفاوت معناداری وجود ندارد.

نتیجه‌گیری: برنامه‌های گریه سازگار و مدیریت والدین روش‌های مناسب جهت کاهش اضطراب و افزایش تابآوری دانشآموزان بوده و این الگوها جهت گسترش سلامت روانی پیشنهاد می‌شود.

کلیدواژه‌ها:

اختلالات اضطرابی،

تابآوری،

برنامه گریه سازگار،

آموزش مدیریت والدین

دریافت شده: ۱۴۰۱/۰۶/۲۰

پذیرفته شده: ۱۴۰۱/۱۲/۱۰

منتشر شده: ۱۴۰۲/۰۳/۰۱

* نویسنده مسئول: احمد غصنفری، دانشیار، گروه روان‌شناسی، واحد شهر کرد، دانشگاه آزاد اسلامی، شهر کرد، ایران

رایانامه: Aghazan5@yahoo.com

تلفن: ۰۳۱-۵۳۲۴۰۵۲۵

مقدمه

افکار، احساسات، و واکنش‌های بدنی مرتبط با اضطراب را تشخیص دهنده؛ خودگویی‌های ایجاد‌کننده اضطراب را به کشاکش بکشند؛ مهارت‌های کنار آمدن را رشد دهنده؛ استفاده از مهارت‌های کارآمد را مورد ارزیابی قرار دهنده؛ و برای خودشان به دلیل دستاوردهایشان پاداش دهنده.^(۹)

بر اساس مفروضه‌های زیربنایی این روی آورد، تجربه‌های اولیه و رفتار والدین در تحول شیوه‌های تفکر عامل تعیین‌کننده‌ای هستند. باورهای اساسی، توسط حوادث مهم فعال و راهاندازی می‌شوند و به ایجاد مفروضاتی منجر می‌شوند. این موضوع به شکل‌گیری جریانی از افکار خودکار منتج می‌شود که مربوط به خود شخص، عملکرد او، و آینده هستند و این افکار خودکار نیز به تغییرات هیجانی، رفتاری، و جسمی منجر می‌شوند.^(۵) با استفاده این برنامه درمانی، کنдал و فلاتری^(۷) بهبودی ۷۳٪ علائم اضطراب را گزارش کرده‌اند. در مطالعه‌ای دیگر^(۱۰) تأثیر درمان شناختی - رفتاری بر تغییر نواحی مختلف و بیوشیمی مغز و بهبود علائم اضطرابی و تنظیم هیجان در فرد نشان داده شد. برنهارت^(۱۱) نشان داد برنامه درمانی گربه سازگار به عنوان برنامه‌ای مؤثر در کاهش اضطراب کودکان بوده است. حاجی محمدی و حاجی علیزاده^(۱۲) در پژوهشی نیمه‌آزمایشی روی دانش آموزان دختر و پسر ۸ تا ۱۱ ساله بندرعباس نشان دادند، درمان شناختی - رفتاری گربه سازگار بر کاهش نشانه‌های اختلال اضطراب جدایی، هراس اجتماعی، بهبود نشانگان اختلال و حشت‌زدگی، کاهش اضطراب اجتماعی، و بهبود نشانگان اضطراب فراگیر کودکان مؤثر است. در پژوهشی دیگر^(۱۳) با بررسی اثربخشی درمان شناختی رفتاری گربه سازگار در کاهش اضطراب کودکان ۱۰-۸ ساله مبتلا به اضطراب جدایی، فراگیر و اجتماعی نشان داده شد که این برنامه باعث کاهش علائم اضطرابی می‌شود. شکری میرحسینی و همکاران^(۴) در مطالعه خود نشان دادند این برنامه درمانی با تأثیر بر تمامی مؤلفه‌های اضطراب، توانسته است به کاهش اضطراب کودکان منجر شود و علاوه بر کاهش اضطراب، باعث افزایش جرئت‌ورزی کودکان می‌شود. ویس کرمی و همکاران^(۱۴)

یکی از رایج‌ترین اختلالات دوران کودکی، اختلال‌های اضطرابی^۱ است که ویژگی مشترک آنها ترس مفرط، اضطراب، و ناهنجاری‌های رفتاری مرتبط با این علائم است^(۱). میزان بهبودی خودبه‌خودی علائم اضطراب‌های کودکان و نوجوانان پایین بوده و در طول دوران تحول تداوم می‌یابد^(۲). اختلالات اضطرابی همبودی بالایی با اختلالات و مشکلاتی همچون افسردگی^(۳)، سوءصرف مواد^(۳)، اختلال رفتار هنجاری^(۴)، اختلال نافرمانی مقابله‌ای^(۵) خودکشی^(۶)، مشکلات تحصیلی و تربیتی در مدرسه دارند^(۳). به نظر می‌رسد همین مسئله درمان اختلالات اضطرابی را در کودکان مشکل می‌سازد^(۴)؛ بنابراین یافتن روش‌هایی برای درمان چنین اختلالاتی از اولویت‌های سلامت به شمار می‌رود^(۵).

یکی دیگر از عوامل مرتبط با سلامت، تاب آوری^(۶) است. تاب آوری به معنای عوامل و فرایندهایی است که روند تحول را از آسیب‌های روان شناختی حفظ می‌کند و با وجود شرایط ناگوار، به نتایج مثبت منتهی می‌شود و لازمه بهزیستی روان‌شناختی کودکان است پژوهش‌ها نشان داده‌اند افراد تاب آور در مواجهه با تندیگی‌های روانی از سبک‌های مؤثرتری استفاده می‌کنند و به طور انطباقی موقعیت را پردازش کرده و با آن کنار می‌آینند^(۶). روش‌ها و مداخلات درمانی زیادی جهت درمان اضطراب کودکان تو سط درمانگران، متخصص‌سان و پژوهشگران مورد توجه قرار گرفته است. درمان‌های شناختی - رفتاری از جمله درمان‌هایی است که همواره مورد استفاده درمانگران بوده است. کودکان مبتلا به اضطراب تمایل زیادی برای عیب‌جویی و خودمحوری دارند و میزان خودگویی و انتظارات منفی در آنها بالا است^(۷). برنامه درمانی گربه سازگار^(۸) که برای درمان اضطراب کودکان استفاده می‌شود یک مداخله شناختی - رفتاری برای ترس کودکان و متمن‌کریز بر تغییر احساس و رفتار و تفکر است که تو سط کنдал و هدکه^(۸) طراحی و تدوین شده است و ترکیبی از راهبردهای مؤثر رفتاری مانند تکالیف، آموزش مواجهه‌سازی، و تمرین و پاداش با تأکید بر پردازش اطلاعات شناختی است. کودکان در این روش یاد می‌گیرند

5. Oppositional defiant disorder

6. Suicide

7. Resilience

8. Coping Cat Program(CCP)

1. Anxiety disorders

2. Depression

3. Drug abuse

4. Conduct disorder

مورد کلینیک و همکاران (۲۰) در پژوهش خود نشان دادند آموزش مدیریت والدین می تواند باعث بهبود رفتارهای مخرب فرزندان و والدین شود. پژوهش های داخلی نیز بر اثر مثبت آموزش مدیریت والدین در بهبود مشکلات رفتاری - هیجانی کودکان و والدین در برخی حوزه ها اشاره کردند. عیسی زادگان و همکاران (۲۱) در یک فراتحلیل نشان دادند آموزش مدیریت والدین تأثیر مثبت و معناداری بر کاهش نشانه های اختلالات دوران کودکی دارد. آئینی و حاجی علیزاده (۲۲) در پژوهشی نشان دادند، برنامه آموزش مدیریت والدین می تواند موجب بهبود اضطراب و مشکلات اجتماعی کودکان مبتلا به اختلال نافرمانی مقابله ای شوند. عیسی نژاد و همکاران (۲۳) نشان دادند آموزش برنامه فرزندپروری مثبت به والدین تأثیر معناداری در کاهش مشکلات رفتاری داشت آموزش افزایش سطح مسئولیت پذیری آنها دارد. همچنین وزیری و همکاران (۲۴) در پژوهشی نشان دادند، آموزش مدیریت والدین به شیوه گروهی موجب کاهش همه ابعاد اضطراب در کودکان می شود. در همین راستا مطالعات به مقایسه میزان اثربخشی دو شیوه گربه سازگار و مدیریت والدین نپرداختند و بنابراین نتایج این مطالعه می تواند تلویحات نظری و عملی مهمی درباره مؤثرترین روش های کاهش اضطراب و تقویت توانمندی های روان شناختی دانش آموزان داشته باشد. بدین منظور این پژوهش با هدف مقایسه اثربخشی برنامه گروهی گربه سازگار و آموزش مدیریت والدین بر اضطراب و تاب آوری دانش آموزان دبستانی با اختلال اضطرابی انجام شد.

روش

(الف) طرح پژوهش و شرکت کنندگان: این پژوهش از نوع شبه تجربی با دو گروه آزمایشی و یک گروه گواه با پیش آزمون، پس آزمون، و پیگیری است. جامعه آماری این پژوهش شامل دانش آموزان کلاس های چهارم و پنجم دارای اختلالات اضطرابی دبستان های دخترانه شهر مبارکه در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ بوده است. حجم نمونه آماری بر اساس مطالعات شبه آزمایشی انجام شده شامل ۴۵ نفر از جماعت مذکور بود که در سه گروه قرار گرفتند (گروه آزمایشی گربه سازگار ۱۵ نفر، گروه آزمایشی مدیریت والدین ۱۵ نفر، و گروه گواه ۱۵ نفر). این گروه ها به

نشان دادند آموزش مداخله شناختی - رفتاری در کاهش اضطراب امتحان و کم رویی دانش آموزان مؤثر است. بازرگان و امیری (۱۵)، اثربخشی درمان شناختی - رفتاری واحد پردازه ای بر اضطراب ریاضی و ابراز وجود دانش آموزان را نشان دادند. همچنین نوریس و کندال (۱۶) تأثیر راهبردهای گربه سازگار بر نوجوانان مضطرب، و ییگی و همکاران (۱۷) تأثیر مطلوب درمان شناختی مثبت نگر بر تقویت تاب آوری افراد را نشان دادند.

یکی دیگر از مداخلات مؤثر در کاهش مشکلات رفتاری و اضطرابی کودکان، برنامه آموزش مدیریت والدین ۱ جهت نحوه ارتباط با فرزندان است. تعامل هایی که معمولاً با خصوصیت متقابل، بدینی و مهار بیش از حد خشنونت همراه هستند، در بسیاری از آسیب های دوران کودکی نقش دارند (۱۸). آموزش مدیریت والدین، یک برنامه درمانی چند بعدی است که در آن والدین روش هایی را یاد می گیرند تا رفتارهای اخلال گرانه کودک را کاهش و رفتارهای درست را با استفاده از تقویت افزایش دهند. آموزش مدیریت والدین، به آنها یاد می دهد چگونه بر رفتار خود ناظارت داشته باشند و سعی کنند در مقابل کودک به صورت هماهنگ رفتار کنند. همچنین به والدین یاد می دهد در مقابل کودک عواطف خود را مهار کنند و سعی کنند قوانین درستی در خانه اعمال کنند. این برنامه، نه تنها دانش و فنون ارزشمندی را در جهت اصلاح و مهار رفتارهای منفی کودکان ارائه می دهد، که اعتماد به خود والدگری را نیز در والدین ارتقا می بخشد (۱۹).

آموزش مدیریت والدین می تواند با استفاده از آموزش روش های تعاملی مناسب بین والدین و کودک، از یک سو نگرانی های آنها را درباره اضطراب های کودک شان بر طرف سازد و از سوی دیگر، روش های جرئتمندی را به کودکان بیاموزد. همچنین کودکی که از نظر والدین غیرقابل مهار باشد، می تواند موجب ایجاد احساس ناکفایتی و ناکارآمدی در والدین شود. به بیانی دیگر کودک و خانواده می توانند یک چرخه معیوب را ایجاد کنند که بدتر شدن شرایط هر کدام، اوضاع دیگری را وخیم تر می کند. با توجه به عدم تحول شناختی کافی در کودکان، آموزش مدیریت والدین در واقع باقطع ارتباط معیوب اعصاب این چرخه می تواند به بهبود شرایط، کمک شایانی کند (۱۸). در این

1. Parent Management Training (PMT)

سازه) پرسشنامه است. این مقیاس توسط موسوی و همکاران (۲۶) روی ۴۵۰ دانش آموز دختر و پسر ایرانی هنجار شد و روایی عاملی آن مورد تأیید قرار گرفته است و اعتبار این مقیاس از نوع همسانی درونی با استفاده از آلفای کرونباخ $\alpha = .89$ گزارش شده است. در مطالعه میکائیلی و همکاران (۱۹) آلفای کرونباخ نمره کل برابر $.78$ ، و برای خرد مقیاس اضطراب جدایی $.60$ ، اضطراب اجتماعی $.73$ ، اضطراب فراگیر $.89$ ، ترس از جراحت های بدنی $.77$ ، و حمله هراس و ترس از فضاهای باز $.85$ به دست آمد. اعتبار بازآزمایی مقیاس نیز در مدت ۶ ماه، $.60$ به دست آمد. در پژوهش حاضر اعتبار آزمون به روش آلفای کرونباخ $.84$ به دست آمده است. در این پژوهش از نمره کلی مقیاس به عنوان شاخصی برای سنجش نشانه های اضطراب استفاده شد.

۲. پرسشنامه توانمندی اجتماعی - هیجانی و تاب آوری^۳: این مقیاس توسط مرل (۲۸) در سال ۲۰۱۰ برای ارزیابی ویژگی ها و مهارت های اجتماعی هیجانی مثبت کودکان طراحی شد و ۵۲ گویه دارد. پرسشنامه توانمندی اجتماعی - هیجانی و تاب آوری دارای ۴ خرد مقیاس خودتنظیمی (۲۰ گویه)، توانمندی اجتماعی (۱۲ گویه)، همدلی (۶ گویه) و مسئولیت پذیری (۱۴ گویه) است (۱۲). نمره گذاری این پرسشنامه بر اساس مقیاس لیکرت چهارگانه از هیچ (۰)، گاهی (۱)، بیشتر اوقات (۲)، و همیشه (۳) است. همه گویه ها در جهت تاب آوری بیشتر نمره گذاری می شوند. نمره کل عبارت از تعداد پاسخ هایی است که در جهت مثبت نمره گرفته اند. دامنه ممکن برای نمره کل از ۰ تا ۱۵۶ است. دورنر و همکاران این پرسشنامه را در مورد ۱۴۰۰ کودک و نوجوان اجرا و ضرایب اعتبار $.81$ و روایی بین $.67$ تا $.72$ را گزارش کردند (۱۳). حسینی یزدی (۲۹) آلفای کرونباخ همه زیر مقیاس ها را $.78$ و همچنین با روش آزمون - باز آزمون، طی دو بار اجرا به فاصله یک ماهه ضرایب همبستگی برای زیر مقیاس های خودتنظیمی را $.77$ توانمندی اجتماعی را $.83$ ، همدلی را $.76$ ، و مسئولیت پذیری را $.89$ گزارش کرد. در این پژوهش آلفای کرونباخ کل مقیاس $.74$ به دست آمد.

صورت نمونه گیری خوشای چند مرحله ای انتخاب شدند. ابتدا به صورت تصادفی سه مدرسه از مدارس شهر انتخاب شد. سپس پرسشنامه اضطراب سنج اسپنس روى دانش آموزان کلاس های چهارم و پنجم اجرا شد و از هر مدرسه ۱۵ نفر از دانش آموزانی که نمره پرسشنامه آنها بالاتر از ۵۷ بود به صورت تصادفی انتخاب و در یکی از گروه های سه گانه قرار گرفتند و پرسشنامه تاب آوری را نیز پاسخ دادند. ملاک های ورود، داشتن نمره بالای ۵۷ در پیش آزمون مقیاس خود سنجی اضطراب سنج اسپنس، رضایت آگاهانه والدین و دانش آموزان؛ و ملاک های خروج نیز شامل غیبت بیش از یک جلسه در جلسات آموزشی و شرکت در مداخلات هم زمان بود.

ب) ابزار

۱. پرسشنامه اضطراب سنج کودکان اسپنس^۴: این مقیاس توسط اسپنس در سال ۱۹۹۷ با هدف سنجش اضطراب کودکان ۸ تا ۱۵ سال بر اساس چهارمین نسخه راهنمای تشخیصی و آماری بیماری های روانی در استرالیا طراحی شده و ۴۵ گویه دارد (۲۵). ۳۸ گویه این مقیاس نمره گذاری می شود و ۶ گویه آن (۱۱، ۱۷، ۲۶، ۳۱، ۳۸ و ۴۳) که در بر گیرنده جمله های پرسشی مشتبه هستند، در نمره کلی محاسبه نمی شوند. این مقیاس دارای یک سؤال باز است و پاسخ تشریحی کودک به آن ثبت می شود (۲۶). نمره گذاری بر اساس مقیاس چهار درجه ای لیکرت (نمره های ۰، ۱، ۲ و ۳ به ترتیب برای گزینه های هر گز، گاهی اوقات، اغلب، و همیشه) انجام می شود و شش مؤلفه اضطراب جدایی (۶ گویه)، فویای اجتماعی (۶ گویه)، وسواس بی اختیاری (۶ گویه)، وحشت زدگی و ترس از فضای باز (۹ گویه)، اضطراب فراگیر (۶ گویه)، و ترس از آسیب بدنی (۵ گویه) را اندازه می گیرد. دامنه نمره های به دست آمده بین ۰ تا ۱۱۴ است و نمره بالاتر در مقیاس، بیانگر اضطراب بیشتر هست و بالعکس.

اعتبار ۲ این مقیاس از نوع همسانی درونی توسط اسپنس در سال ۱۹۸۸ با آلفای کرونباخ برابر با $.92$ گزارش شد و اعتبار بازآزمایی پس از شش ماه $.90$ به دست آمده است (۲۷). عامل های این پرسشنامه نیز در مطالعه اسپنس تأیید شد که حاکی از روایی عاملی (نوعی روایی

3. Social-Emotional Assests and Resilience Scale (SEARS)

1. Spence Children's Anxiety Scale(SCAS)
2. Reliability

تأکید دارد و قسمت عمده درمان و بهبودی به والدین بر می گردد که با ید برنامه تغییر رفتار را در خانه پایه گذاری کنند؛ بنابراین والدین مسئولیت به اجرا گذاشتن برنامه تغییر رفتار را به عهده می گیرند و با درمانگر برای برنامه ریزی یک برنامه که هم زمان، هم شدنی و هم مؤثر باشد، تعامل دارند (۷). در این برنامه درمانی چند بعدی، والدین روش هایی را یاد می گیرند تا رفتارهای اخلاق گرانه کودک را کاهش، و رفتارهای درست را با استفاده از تقویت افزایش دهند (۲۲). برنامه آموزش مدیریت والدین به صورت گروهی و در ۱۰ جلسه ۷۵ دقیقه‌ای مطابق با پروتکل اجرا شده وزیری و همکاران (۲۴) توسط پژوهشگر، به صورت هفتگی با استفاده از روش‌های بارش فکری و بحث گروهی در مدرسه برای مادران اجرا شد. محتوای جلسات این برنامه آموزشی نیز در جدول (۱) ارائه شده است.

(ج) برنامه مداخله‌ای

۱. برنامه گربه سازگار^۱: این برنامه یک مداخله شناختی - رفتاری برای ترس کندال کان است که متمرکز بر احساسات و رفتار است و توسیط کندال و هدکه (۸) تدوین و گردآوری شده و ترکیبی از راهبردهای مؤثر رفتاری مانند تکالیف، آموزش مواجهه‌سازی، تمرین و پاداش با تأکید بر پردازش اطلاعات شناختی است. در این پژوهش، برنامه به صورت گروهی و در ۱۰ جلسه ۶۰ دقیقه‌ای به صورت هفتگی توسط پژوهشگر با استفاده از روش‌های تدریس بارش فکری و بحث گروهی در مدرسه و مطابق پروتکل احمریان و همکاران (۳۰) اجرا شد. خلاصه‌ای از این برنامه مداخله‌ای در جدول گزارش شده است.

۲. برنامه آموزش مدیریت والدین^۲: این برنامه، مدلی مفهومی است برای اینکه بدانیم چه کاری برای درمان باشد انجام داد و بر رفتار کودک

جدول ۱: خلاصه محتوای برنامه درمان گروهی گربه سازگار کندال و آموزش مدیریت والدین

جلسه	هدف	محتوای جلسات برنامه گربه سازگار	محتوای جلسات برنامه مدیریت والدین
یک	- آشنا شدن، ارائه اطلاعاتی در مورد اضطراب.	- جلسه نخست آشنایی کودکان با محیط درمان است، بنابراین زمان جلسه صرف یافتن اسباب بازی مورد علاقه کودک، بازی "اطلاعات شخصی"، داستان‌ها و شخصیت‌های مورد علاقه و جوازی می‌شود. که کودک می‌تواند با انجام دادن تکالیف به دست آورد.	- در جلسه پیش از آموزش، والدین با اهداف و برنامه آشنا شوند.
دوم	- آشنا شدن، ارائه اطلاعاتی در غم و ترس، درجه‌بندی شدت آنها با استفاده از نزدیان ترس	- در این جلسه به کمک تصاویری احساس‌های مختلف برچسب زده شد و تفاوت‌هایی که این احساس‌ها در وضع و حالت بدن به وجود می‌آورند، مشخص می‌شود. همچنین به کمک کاربرگ حرارت‌سنج احساسات و نزدیان ترس کودک تهیه می‌شود.	- کاربرد استعاره‌ها برای واکنش‌های ناشی از ترس و اضطراب
سوم	- ترغیب والدین برای همکاری با برنامه و ارائه اطلاعات بیشتر	- در این جلسه درمانگر برای توضیح واکنش‌های جسمانی از مقیاس هشداردهنده آتش استفاده می‌کند و با بازی "پس‌فرستادن کامیون آتش‌نشانی" توضیح می‌دهد که گاهی هیچ خطری وجود ندارد.	- مرور تکالیف، آشنا شدن با عالم
چهارم	- مرور تکالیف، آشنا شدن با عالم جسمانی اضطراب	- در جلسه‌ای ساختارناپایه نگرانی‌های والدین از اضطراب کودک و توقعات آنها از درمان از طریق خودگذایی‌های کودک مشخص می‌شود.	- آشنایی در مورد تأثیر افکار و خودگذایی‌ها بر رفتار
پنجم	- آشنایی در مورد تأثیر افکار و خودگذایی‌ها بر رفتار	- در این جلسه مطرح شدن نشانه‌های جسمانی اضطراب کودک به کمک اینفای نقش یا عروسک خیمه‌شب‌بازی تمرین می‌شود.	- تمرین تکیک خودگذایی و بررسی اثرات آن بر جسم
ششم	- تمرین تکیک خودگذایی و بررسی اثرات آن بر مقاله با اضطراب در شرایط ذهنی و واقعی	- در این جلسه چگونگی تأثیر افکار منفی بر پاسخ‌های اضطرابی کودک بررسی و به کودک کمک می‌شود تا با تمرین‌هایی خودگذایی‌های درونی خود را تشخیص دهند؛ آموزش تکنیک خودگذایی	- آشنایی در مورد تأثیر افکار و خودگذایی‌ها بر رفتار
هفتم	- تمرین مهارت‌ها برای مقابله با اضطراب در شرایط ذهنی و واقعی	- این جلسه به خودگذایی‌های کودک و تمرین تشخیص زدایی تدریجی با کمک شخصیت‌های کارتونی می‌پردازد. همچنین در قالب بازی، کودک تشویق می‌شود تا با تغییر کارت‌های داستانی، پایان داستان‌ها را تغییر دهد.	- تمرین تکیک خودگذایی و بررسی اثرات آن بر جسم
هشتم	- تمرین مهارت‌ها برای مقابله با اضطراب در شرایط ذهنی و واقعی	- در این جلسه تکالیف شامل مرور موقعیت‌های دلهره‌آور است. آیا احساس ترس می‌کند؟ آیا منتظر وقوع یک اتفاق بد است؟ چه کارهایی می‌تواند انجام دهد؟ و چه پاداشی به خود می‌دهد؟	- تمرین مهارت‌ها برای مقابله با اضطراب در شرایط ذهنی و واقعی

جلد	هدف	محتوای جلسات	نحوه ارائه
یکم	- ایجاد موقعیت جهت آشنایی والدین و درمانگر، آشنایی با مدل درمانی	معرفی اعضاء، آشنایی با برنامه آموزشی و فرصتی برای گفتگو درباره مشکلات اضطرابی کودکان، انواع اختلالات اضطرابی، نشانه‌ها و پیامدها.	تکالیف جلسه‌های قبل مرور می‌شود تا کودک بتواند در سلسله‌مراتبی از موقعیت‌های برانگیزاننده ترسناک و دلهره نظربر تصویرسازی حالت‌های ترس از حیوانات کوچک مثانند عنکبوت یا سوسک را از زیاد تا کم تمرین کند.
دوم	- توصیف علائم اضطرابی و رابطه آن با رفتار والدین	تشریح اضطراب کودکان، علل بروز نقص والدین در رفتار کودکان، علت اختلالات اضطرابی، مقدمه‌ای بر رفتار درمانی شناختی (افکار، حساس، رفتار)، مسائل روزمره، توصیف درمان شناختی - رفتاری	تکالیف جلسه‌های قبل مرور می‌شود تا کودک بتواند در سلسله‌مراتبی از موقعیت‌های برانگیزاننده ترسناک و دلهره نظربر تصویرسازی حالت‌های ترس از حیوانات کوچک مثانند عنکبوت یا سوسک را از زیاد تا کم تمرین کند.
سوم	- رابطه اضطراب والدین و فرزندان	توصیف چگونگی انتقال اضطراب از والدین به کودکان، نقش عوامل زیستی و یادگیری، آموزش اضطراب: پاسخ جنگ و گریز؛ اجتناب؛ افکار، احساس و رفتار در اضطراب	توصیف چگونگی انتقال اضطراب از والدین به کودکان، نقش عوامل زیستی و یادگیری، آموزش اضطراب: پاسخ جنگ و گریز؛ اجتناب؛ افکار، احساس و رفتار در اضطراب
چهارم	- آشنایی با عوامل اضطراب	تعیین سلسله‌مراتب ترس: تحسین رفتارهای مناسب و جرئت‌مندانه، استفاده از سلسله‌مراتب ترس در کودکان، تمرین‌های آرام‌بخشی ذهنی و جسمی و روش مدیریت اضطراب در والدین و کودک.	آشنایی با تقویت رفتارهای ناهماساز - آشنایی با آرامش بخش
پنجم	- آشنایی با روش‌های افزایش اعتماد به خود و کاهش ترس	آموزش راه‌های کاهش اضطراب به کودک و افزایش اعتماد به خود	آشنایی با روش‌های افزایش اعتماد به خود و کاهش ترس
ششم	- کاربرد روش‌های تنفس صحیح در کاهش اضطراب	آموزش تمرین‌های تنفس صحیح جهت کاهش اضطراب کودک	آموزش تمرین‌های تنفس صحیح در کاهش اضطراب
هفتم	- توصیف ترس‌های مختلف و روش‌های مهار گری و کاهش	بحث و گفتگو درباره مثال‌هایی از اضطراب کودک و روش کاهش آن در خانه	توصیف ترس‌های مختلف و روش‌های مهار گری و کاهش
هشتم	- بررسی تأثیر حالات روان‌شناختی والدین بر فرزندان	چگونگی مهار اضطراب مادر و جلوگیری از انتقال آن به کودک	بررسی تأثیر حالات روان‌شناختی والدین بر فرزندان
نهم	- انجام تمرین‌های عملی	ارائه تمرین‌های عملی در جلسات مداخله و ایفای نقش در کاهش اضطراب	ارائه تمرین‌های عملی در جلسات مداخله و ایفای نقش در کاهش اضطراب
دهم	- جمع‌بندی و مرور تمرین‌ها	اعلام پایان جلسات و بحث و تبادل نظر درباره چگونگی کاهش اضطراب کودک، نحوه تکمیل پرسش‌نامه‌ها	اعلام پایان جلسات و بحث و تبادل نظر درباره چگونگی کاهش اضطراب کودک، نحوه تکمیل پرسش‌نامه‌ها

جهت مرحله پیگیری اجرا شد. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی و برای استنباط آنها، از روش تحلیل واریانس آمیخته با اندازه گیری مکرر و برای مقایسه میانگین‌ها از آزمون تعقیبی بن فرونی در نرم‌افزار SPSS24 استفاده گردید.

یافته‌ها

یافته‌های تو صیفی شامل میانگین و انحراف معیار متغیرهای اضطراب و تاب آوری در گروه‌های آزمایشی گربه سازگار، مدیریت آموزش والدین، و گروه گواه به تفکیک مراحل پیش‌آزمون، پس‌آزمون، و پیگیری در جدول ۲ ارائه شده است.

(د) روش اجرا: پس از دریافت کد اخلاق از دانشگاه آزاد اسلامی شهر کرد و ارائه معرفی نامه به آموزش و پرورش شهر مبارکه و اخذ مجوزهای لازم، و هماهنگی با مدیران مدارس منتخب، مطابق با شرحی که در بخش روش ارائه شد، پرسش‌نامه اضطراب سنج اسپنسر تو سط دانش آموزان کلاس‌های چهارم و پنجم اجرا و از هر مدرسه ۱۵ نفر انتخاب شدند. ابتدا در یک جلسه توجیهی برای والدین، اهداف پژوهش تشریح شد و بر محترمانه بودن اطلاعات فردی و نتایج پرسش‌نامه‌ها تأکید شد. سپس پرسش‌نامه تاب آوری نیز در هر سه گروه به عنوان پیش‌آزمون، اجرا و در گروه‌های آزمایشی ۱ و ۲ مداخلات آموزشی انجام شد. افراد گروه گواه هیچ مداخله‌ای دریافت نکردند. پس از مداخله، پرسش‌نامه‌ها مجدداً توسط دانش آموزان سه گروه جهت پس‌آزمون و ۴۵ روز بعد

جدول ۲: شاخص های توصیفی به تفکیک پیش آزمون - پس آزمون و پیگیری در متغیرهای اضطراب و تاب آوری

متغیر	گروه	پیش آزمون میانگین	انحراف معیار	پس آزمون میانگین	انحراف معیار	پیگیری	متغیر
	گربه سازگار	۷۱/۸۰		۶۲/۴۱	۱۰/۳۲	۶۱/۵۵	۱۰/۳۰
اضطراب	مدیریت والدینی	۷۳/۰۰		۶۴/۵۳	۹/۵۸	۶۳/۹۲	۹/۲۲
	گواه	۶۹/۸۰		۷۱/۲۵	۹/۵۴	۷۱/۲۵	۹/۱۵
	گربه سازگار	۸۲/۱۳		۹۰/۳۳	۱۵/۹۲	۹۰/۶۶	۱۶/۱۹
تاب آوری	مدیریت والدینی	۸۳/۲۶		۹۲/۰۰	۱۴/۷۵	۸۶/۹۱	۹۲/۱۴
	گواه	۸۰/۷۳		۸۱/۰۶	۱۳/۳۸	۸۱/۳۳	۱۳/۰۶

آزمون کرویت موخلی، بیانگر معنادار بودن آزمون فوق در متغیرهای اضطراب و تاب آوری و بیانگر ناهمگونی ماتریس کوواریانس داده‌ها است؛ بنابراین برای افزایش دقت آماره F از آزمون گرین هاووس گیزر برای آزمون فرضیه استفاده شد. برای بررسی همسانی واریانس‌ها از آزمون لوین استفاده شد که با توجه به نتایج به دست آمده سطوح معناداری در تمام سطوح مختلف پس آزمون و پیگیری اضطراب و تاب آوری بیشتر از $0/05$ بوده است ($p < 0/05$)؛ بنابراین فرض همگنی واریانس‌ها در سطوح مختلف متغیر مستقل مورد تأیید قرار می‌گیرد. نتایج تحلیل واریانس آمیخته روی نمره‌های پس آزمون متغیرهای اضطراب و تاب آوری و آزمون‌های آماری در گروه‌های مداخله برنامه گربه سازگار، مدیریت والدین، و گروه گواه و معنادار بودن لامبادای ویلکز ($p < 0/05$) نشان می‌دهد که این گروه‌ها حداقل در یکی از متغیرهای وابسته به یکدیگر، تفاوت معناداری دارند.

یافته‌های توصیفی در جدول ۲ نشان می‌دهد در گروه گواه بین میانگین نمرات پیش آزمون، پس آزمون و پیگیری، تفاوت زیادی مشاهده نمی‌شود. در هر گروه آزمایشی میانگین اضطراب در حالت پس آزمون کاهش یافته، نمرات تاب آوری افزایش یافته، و میانگین متغیرهای در گروه گواه تغییر زیادی نداشته است. سایر یافته‌ها نشان می‌دهد بین میانگین نمرات پیش آزمون، پس آزمون، و پیگیری در بعضی گروه‌ها تفاوت بیشتری مشاهده می‌شود. مطابق با نتایج به دست آمده از آزمون شاپیر و ویلک، داده‌ها دارای توزیع نرمال هستند و فرض نرمال بودن توزیع نمرات پذیرفته می‌شود. آزمون امباکس جهت بررسی پیش‌فرض همگنی ماتریس کوواریانس متغیرهای پژوهش انجام شد و با توجه به نتایج به دست آمده از متغیر اضطراب ($M.Box = 16/47$, $F = 1/22$, $P = 0/25$), شرط ($M.Box = 21/93$, $F = 1/63$, $P = 0/07$) و متغیر تاب آوری ($M.Box = 21/93$, $F = 1/63$, $P = 0/07$)، شرط همگنی ماتریس کوواریانس رعایت شده است. نتایج به دست آمده از

جدول ۳: تحلیل واریانس آمیخته برای بررسی تأثیرات زمان و گروه‌های گربه سازگار و مدیریت والدین بر اضطراب و تاب آوری

متغیر	اثر	مجموع مجذورات	منابع تغییر	F	درجه آزادی	سطح معناداری	اندازه اثر	توان
اضطراب	درون گروهی	۹۸۳/۸۸	زمان	۱/۳۹	۲۶۰/۸۵	۰/۰۰۱	۰/۸۶	۱
	گروه*زمان	۴۸۸/۲۰	گروه	۲/۷۸	۶۴/۶۵	۰/۰۰۱	۰/۷۵	۱
	بین گروهی	۴۱۷/۴۳	خطا	۰/۷۲	۵۸/۴۱	۰/۰۴۹	۰/۰۳	۰/۱۶
تاب آوری	درون گروهی	۱۰۱۷/۶۵	زمان	۱/۵۳	۲۶۴/۰۵	۰/۰۰۱	۰/۸۸	۱
	گروه*زمان	۴۳۷/۱۴	گروه	۳/۰۵	۵۶/۷۱	۰/۰۰۱	۰/۷۳	۱
	بین گروهی	۱۶۶۳/۱۲	خطا	۱/۲۵	۶۲/۲۴	۰/۰۲۹	۰/۰۵	۰/۲۵
	درون گروهی	۱۶۱/۸۶						

بوده ($F = 280/85$, $P < 0/001$) و اندازه اثر آن $0/86$ است. همچنین اثر تعامل بین زمان و گروه، معنادار ($F = 64/65$, $P < 0/001$) و شدت اثر آن

در جدول ۳ نتایج تحلیل واریانس با اندازه گیری‌های مکرر نشان می‌دهد نمرات اضطراب پس از اجرای برنامه درمانی در هر گروه معنادار

زمان، نمرات اضطراب در گروههای گربه سازگار با گروه گواه، گروه مدیریت والدین با گروه گواه و گروه گربه سازگار با مدیریت والدین ($F=0/05, P=0/72$) و همچنین نمرات تاب آوری در گروههای گربه سازگار با گروه گواه، گروه مدیریت والدین با گروه گواه و گروه گربه سازگار با مدیریت والدین ($F=0/05, P=0/25$) معنادار نیست.

۰/۷۵ است. نمرات تاب آوری در هر گروه معنادار ($F=264/05, P=0/01$) و اندازه اثر $0/88$ و تعامل بین زمان و گروه، معنادار ($F=56/71, P=0/01$) و شدت اثر آن $0/73$ است؛ بنابراین می‌توان گفت تفاوت میانگین نمرات اضطراب و تاب آوری در زمانهای مختلف با توجه به سطوح متغیر گروه متفاوت است، اما صرف نظر از

جدول ۴: آزمون تعقیبی بن فرونی؛ مقایسه میانگین زوجی گروههای آزمایشی و گواه در پس آزمون و پیگیری

مقایسه	مدخله	تفاوت میانگین						خطا	سطح معناداری
		پیگیری	پس آزمون	پیگیری	پس آزمون	پیگیری	پس آزمون		
اضطراب	گربه سازگار - مدیریت والدین	-۲/۳۶	-۲/۱۲	-۰/۶۶	-۰/۸۵	-۰/۰۹	-۰/۰۲	گروه سازگار	
تاب آوری	گربه سازگار - گواه	-۰/۸۳	-۰/۸۳	-۹/۷۰	-۰/۸۵	-۰/۰۱	-۰/۰۰۱	مدیریت والدین	
	مدیریت والدین - گواه	-۶/۷۱	-۷/۳۳	-۰/۶۸	-۰/۸۶	-۰/۰۱	-۰/۰۰۱	گربه سازگار	
	گربه سازگار - مدیریت والدین	-۰/۵۸	-۰/۱۱	-۰/۷۹	-۰/۸۰	-۱	۱	مدیریت والدین	
	گربه سازگار - گواه	-۰/۱۱	-۷/۹۸	-۰/۷۷	-۰/۸۰	-۰/۰۱	-۰/۰۰۱	گربه سازگار	
	مدیریت والدین - گواه	-۸/۵۷	-۸/۱۰	-۰/۷۷	-۰/۸۰	-۰/۰۱	-۰/۰۰۱	مدیریت والدین	

بحث و نتیجه گیری

این پژوهش با هدف مقایسه اثربخشی برنامه گروهی گربه سازگار و مدیریت والدین بر اضطراب و تاب آوری دانش آموزان انجام شد. نتایج پژوهش نشان داد هر دو برنامه گربه سازگار و مدیریت والدین بر کاهش اضطراب و افزایش تاب آوری دانش آموزان مؤثر بوده است. همچنین نتایج پس آزمون و پیگیری نشان داد که اثربخشی برنامه گربه سازگار بیشتر از مدیریت والدین است.

یافته یکم نشان داد برنامه گربه سازگار بر کاهش اضطراب و افزایش تاب آوری دانش آموزان مؤثر بوده است که با یافته های برنهارت (۱۱)، حاجی محمدی و حاجی علیزاده (۱۲)، ضر غامی و همکاران (۱۳)، شکری میرحسینی و همکاران (۱۴)، کندال و فلاوری (۷) در کاهش بهبودی علائم اضطراب همسو است. در مورد اثربخشی برنامه گربه سازگار بر تاب آوری، نتایج با یافته های شکری میرحسینی و همکاران (۱۴) مبنی بر افزایش جرئت ورزی کودکان و یافته های بیگی و همکاران (۱۷) مبنی بر افزایش تاب آوری نیز همسو است. در تبیین یافته حاضر مبنی بر اثربخشی درمان شناختی - رفتاری گربه سازگار، می‌توان گفت درمان های شناختی رفتاری بر این فرض استوار هستند که احساس و رفتار تا حد زیادی محصول شناخت هستند، بنابراین با مداخله های شناختی -

نتایج آزمون تعقیبی در جدول ۴ نشان می دهد، اثربخشی برنامه گربه سازگار در کاهش اضطراب از گروه آموزش مدیریت والدین در مرحله پس آزمون ($M=-2/12, P=0/09$) و مرحله پیگیری ($M=-2/36, P=0/02$ ، $M=0/02$ ، $M=-8/83, P=0/001$) بیشتر است. اثربخشی برنامه گربه سازگار در کاهش اضطراب از گروه گواه در مرحله پس آزمون ($M=-9/70, P=0/001$) بیشتر است. اثربخشی برنامه مدیریت والدین در کاهش اضطراب از گربه سازگار در مرحله پیگیری ($M=-8/71, P=0/001$) و مرحله پیگیری ($M=-6/71, P=0/001$) بیشتر است. بین برنامه گربه سازگار و گروه آموزش مدیریت والدین در افزایش تاب آوری در مرحله پس آزمون ($M=-0/58, P=1/11$) و مرحله پیگیری تفاوت معناداری وجود ندارد ($M=-0/11, P=1$). اثربخشی برنامه گربه سازگار در افزایش تاب آوری از گروه گواه در پس آزمون ($M=-0/11, P=0/02$) و مرحله پیگیری بیشتر است ($M=-2/36, P=0/001$). اثربخشی برنامه مدیریت والدین در افزایش تاب آوری از گروه گواه در مرحله پس آزمون ($M=-8/58, P=0/001$) و مرحله پیگیری بیشتر است ($M=-8/10, P=0/001$).

باید توجه داشت رفتارهای کودکی که از نظر والدین، غیرقابل مهار باشد، می‌تواند موجب ایجاد احساس ناکافایتی و ناکارآمدی در والدین شود و در مواردی حتی افسردگی و تنیدگی را در آنان تشید کند و در نتیجه چرخه معیوبی را ایجاد کنند که بدتر شدن شرایط هر کدام، اوضاع دیگری را وخیم‌تر می‌کند. آموزش مدیریت والدین در واقع با قطع ارتباط معیوب اعضای این چرخه می‌تواند به بهبود شرایط تربیتی والین-کودک، کمک زیادی کند (۱۸). خودمهارگری احساسات و عواطف، خودزنظارت گری، همسویی انتظارات رفتاری، بهبود اعتماد به خود والدین، و احساس خودارزشمندی والدین از پیامدهای اثربخش برنامه آموزش مدیریت والدین است (۱۹) که در این پژوهش نیز مشاهده شد.

یافته سوم این مطالعه نشان داد بین اثربخشی برنامه گریه سازگار و آموزش مدیریت والدین در کاهش اضطراب دانش آموزان تفاوت معناداری وجود دارد، ولی این تفاوت در افزایش میزان تاب آوری معنادار نیست. هر دو برنامه در کاهش اضطراب مؤثر بودند و با توجه به تفاوت میانگین‌ها، برنامه گروهی گریه سازگار از برنامه آموزش مدیریت والدین اثربخشی بیشتری داشته است. در تبیین این موضوع می‌توان گفت، در این پژوهش در گروه آزمایشی برنا مه گر به سازگار، دانش آموزان به طور مستقیم تحت آموزش‌های شناختی - رفتاری مهار اضطراب قرار گرفتند، ولی در گروه آزمایشی آموزش مدیریت والدین، مادران فقط تحت آموزش قرار گرفتند. می‌توان نتیجه گرفت هر چند هر دو برنامه آموزشی می‌تواند باعث کاهش اضطراب و افزایش تاب آوری دانش آموزان شود، ولی چون دانش آموزان در برنامه گریه سازگار به صورت مستقیم فنون و روش‌های مهار اضطراب را تجربه کرده‌اند، اثربخش تر بوده است که البته این موضوع به مطالعات سترده‌تری نیاز دارد. از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به تکمیل پرسشنامه‌ها تو سط دانش آموزان و امکان تحریف یا در ک متغیرت برخی از گویه‌ها، محدود بودن نمونه به دانش آموزان پایه‌های تحصیلی چهارم و پنجم ابتدایی و در ک متغیرت آنها از برخی موضوعات، و همچنین مشکلات هماهنگی والدین برای حضور در برخی جلسات مداخله اشاره کرد. پیشنهاد می‌شود با رفع محدودیت‌ها و مشکلات این پژوهش، شرایط مناسب‌تر برای اجرا در پایه‌ها و دوره‌های مختلف تحصیلی و آموزش هر دو والد در سایر شهرها و مناطق در پژوهش‌های بعدی فراهم شود تا

رفتاری می‌توان تغییراتی در تفکر، احساس، و رفتار ایجاد کرد. همچنین بر اساس مفروضه‌های زیربنایی این روی آورد، تجربه‌های اولیه و رفتار والدین در توسعه شیوه‌های تفکر، عامل تعیین‌کننده‌ای هستند. باورهای اساسی، توسط حوادث مهم فعال و راهاندازی می‌شوند و به ایجاد مفروضاتی منجر می‌شوند که در نتیجه به شکل‌گیری جریانی از افکار خودکار منتج می‌شود که مربوط به خود شخص، عملکرد او و آینده هستند و به عنوان سه جنبه شناخت، معروف هستند. این افکار خودکار نیز منجر به تغییرات هیجانی، رفتاری، و جسمی می‌شوند (۵). کودکان مبتلا به اضطراب، اتفاقات مبهم را به عنوان رویدادهای تهدیدکننده در ک می‌کنند. آنها تمایل زیادی برای عیب‌جویی و خودمحوری دارند و میزان خودگویی و انتظارات منفی در آنها بالا است (۷). در برنامه گریه سازگار، کودکان با استفاده از راهبردهای مؤثر رفتاری مانند تکالیف، آموزش مواجهه‌سازی، تمرین و پاداش، با تأکید بر پردازش اطلاعات شناختی، یاد می‌گیرند افکار، احساسات و واکنش‌های بدنی مرتبط با اضطراب را تشخیص دهند (۹). کاربرد این روش‌ها می‌تواند باعث کاهش اضطراب در موقعیت‌های مختلف شده و تاب آوری و توانمندی افراد را در مواجهه با مسائل و مشکلات تقویت کند. در واقع علت اثربخش بودن برنامه گروهی گریه سازگار می‌تواند در استفاده از همین راهبردها باشد.

یافته بعدی نشان داد برنامه آموزش مدیریت والدین بر کاهش اضطراب و افزایش تاب آوری دانش آموزان مؤثر بوده است. نتایج این پژوهش با یافته‌های عیسی زادگان (۲۱) مبنی بر کاهش نشانه‌های اختلالات دوران کودکی، عیسی نژاد (۲۳) در افزایش مسئولیت‌پذیری، و همچنین یافته‌های آئینی و حاجی علیزاده (۲۲) و یافته‌های وزیری (۲۴) در کاهش اضطراب همسو است. در تبیین این موضوع می‌توان گفت ارتباط والد - کودک در اختلالات اضطرابی نقشی مهمی دارد، به گونه‌ای که امروزه آموزش مدیریت والدین در کاهش اضطراب رواج بیشتری یافته است. آموزش مدیریت والدین می‌تواند با استفاده از آموزش روش‌های تعاملی مناسب بین والدین و کودک، از یک سو نگرانی‌های آنها را درباره اضطراب‌های کودکشان برطرف سازد و از سوی دیگر، روش‌های جرئت‌مندی را به کودکان بیاموزد.

شهرستان مبارکه (اصفهان) در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ صادر شده است. سایر ملاحظات اخلاقی مانند رضایت کامل افراد نمونه و رعایت اصل رازداری و محترمانه ماندن اطلاعات نیز مورد توجه قرار گرفته است.

حامي مالي: این مطالعه بدون حامي مالي انجام شده است.

نقش هر یک از نویسندها: نویسنده نخست به عنوان طراح و ایده پرداز اصلی پژوهش و مسئول جمع آوری داده‌ها؛ نویسنده دوم به عنوان استاد راهنمای و نویسنده سوم به عنوان استاد مشاور در این مقاله نقش داشتند.

تضاد منافع: انجام این پژوهش برای نویسنده‌گان هیچ گونه تعارض منافعی را به دنبال نداشته است و نتایج آن کاملاً شفاف و بدون سوگیری گزارش شده است.

تشکر و قدردانی: از استادان محترم راهنمای و مشاور و مسئولان آموزش و پژوهش مبارکه و مدیران مدارس، اولیا و دانش آموزانی که در این پژوهش شرکت داشتند، تشکر و قدردانی می‌شود.

اعتبار و روایی پژوهش با اطمینان بیشتری برآورد گردید. همچنین با توجه به نتایج بدست آمده در این پژوهش، پیشنهاد می‌گردد برنامه گروهی گربه سازگار کنдал و آموزش مدیریت والدین در حوزه‌های مختلف مشکلات رفتاری دانش آموزان، و همچنین افزایش توانمندی‌های روان شناختی آنها مانند تقویت جرئت ورزی و اعتماد به خود، مورد استفاده قرار گیرد.

ملاحظات اخلاقی

پیروی از اصول اخلاق پژوهش: این مقاله برگرفته از پایان‌نامه دکترای نویسنده نخست با پرپوزال مصوب ۱۶۲۵۲۱۱۰۱، کد رساله ۱۴۰۰/۱۱/۱۳ و کد اخلاق IR.IAU.SHK.REC.1401.005 اسلامی واحد شهر کرد. همچنین مجوز اجرای آن از سوی آموزش و پژوهش

References

1. American Psychiatric Association Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, DSM-5. 2020; Translation (Rezaei F,et al): Tehran. Honorable Publications. 2013; [Persian] [\[Link\]](#)
2. Zolfaghari A, Elahi T. Children's level of anxiety in relation to their level of awareness and attitude towards corona virus based on the health belief model and the level of stress, anxiety and depression of mothers. Journal title 2020; 14 (1):40-55 <http://dx.doi.org/10.52547/rph.14.1.40> [\[Link\]](#)
3. Peterman JS, Carper MM, Kendall PC. Anxiety disorders and comorbid sleep problems in school-aged youth: review and future research directions. Child Psychiatr Hum Developmental tages.2015; 46:376-92. <https://doi.org/10.1007/s10578-014-0478-y> [\[Link\]](#)
4. Shokri MH, H; Alizadeh H, Farrokhi N. The effectiveness of cognitive-behavioral therapy of coping cats on the level of courage in children with anxiety disorder. Journal of Exceptional Children Empowerment. 2021; Year 12, Number 1 (34), pp. 85-75. [Persian] <https://doi.org/10.22034/ceciranj.2021.213123.1318> [\[Link\]](#)
5. Nesheiwat K M, Brandwein D. "Factors related to resilience in preschool and kindergarten students". Child welfare. 2011; 90(1): 7-24. [\[Link\]](#)
6. SeyedMahmoudi J, Rahimi C, Mohammadi, N. Factors affecting resilience in people faced with psychological trauma. Ferdowsi University of Mashhad Clinical and Counseling Psychology Research. 2011; 1(1):5-14[Persian] <https://doi.org/10.22067/ijap.v1i1.1135> [\[Link\]](#)
7. Kendall PC, Flannery E, Panichelli SM, Southam M, Henin A, Warman M. Therapy for youths with anxiety disorders a second randomized clinical trial. J Clin Psychol. 1997; 65:366-80. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-006X.65.3.366> [\[Link\]](#)
8. Kendall PC, Hedtke KA. Cognitive-behavioral therapy for anxious children: Therapist manual. Workbook Publishing; 2006 [\[Link\]](#)
9. Kendall P C, Gosch E, Furr J, Sood E. Flexibility within fidelity. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry.2008; 47: 987–993. <https://doi.org/10.1097/chi.0b013e31817eed2f> [\[Link\]](#)
10. Bomyea J, Ball TM, Simmons A N, Campbell-Sills L, Paulus M P, Stein M B. Change in neural response during emotion regulation is associated with symptom reduction in cognitive behavioral therapy for anxiety disorders. Journal of Affective Disorders.2020; 271(15): 207-214. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.04.001> [\[Link\]](#)
11. Bernhardt S. Anxiety and Behavior: Brief Cognitive Behavioral Therapy in School with a Ten-Year-Old Boy Using the Coping Cat Program.MA. Dissertation. Faculty of Psychology, Minnesota State University, USA. 2019. [\[Link\]](#)
12. Haj Mohammadi Z, Haji Alizadeh K. The effectiveness of the coping cat program on the symptoms of generalized anxiety disorder and social phobia in boys and girls with anxiety disorders. Scientific Journal of Ilam University of Medical Sciences. 2020; 28, 1, 27-35. [Persian] <http://dx.doi.org/10.29252/sjimu.28.1.27> [\[Link\]](#)
13. Zarghami F, Heidarinasab L, Shaeiri M, Shahrvir Z. A study in the impact of coping cat based cognitive behavior therapy on reduced anxiety in the children aged 8 to 10 with anxiety disorder. Clin Psychol Stud .2015; 5:183-202. [Persian] [\[Link\]](#)
14. Karami W, Edavi H A, H, Amiriyan A. Effectiveness of cognitive-behavioral intervention training in reducing exam anxiety and shyness of students. Journal of Applied Psychological Research.2016; 8(3) 29-45. [Persian] <https://doi.org/10.22059/japr.2017.65034> [\[Link\]](#)
15. Bazargan M, and Amiri M. The effectiveness of cognitive-behavioral therapy on students' math anxiety and self-expression. Journal of principles of mental health.2018; 20(6), 417, [Persian] <https://doi.org/10.22038/jfmh.2018.11770> [\[Link\]](#)
16. Norris L. A & Kendall P. C. A Close Look Into Coping Cat: Strategies Within an Empirically Supported Treatment for Anxiety in Youth. Journal of Cognitive Psychotherapy.2020 34(1), 4-20. <https://doi.org/10.1891/0889-8391.34.1.4> [\[Link\]](#)
17. Beygi A, Najafi M, Mohammadyfar MA, Abdollahi A. The Effectiveness of Positive Cognitive Behavioral Therapy on Self-Esteem and Resilience among the Adolescents with Depression Signs. J Res Behav Sci 2018; 16(1): 47-53. [Persian] <https://doi.org/10.1001.1.17352029.1397.16.1.7.3> [\[Link\]](#)
18. Ajilchi B, Borjali A, Janbozorgi M. The impact of a parenting skills training program on stressed mothers and their children's self-esteem level. Proced Soci Behav Sci. 2011; 30:316-26. DOI: 10.1016/j.sbspro.2013.06.583 [Persian] <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2011.10.063> [\[Link\]](#)
19. Mikaeli Manee F, Abkhiz S. Examining the psychometric properties of the anxiety scale of children and adolescents based on DSM-5. Journal of Clinical Psychology. 2019; Year 12, Number 4 (48 consecutive): pp. 49-62. [Persian] <https://doi.org/10.22075/jcp.2021.20602.1899> [\[Link\]](#)
20. Kling A, Forster M, Sundell K, Melin L. A randomized controlled effectiveness trial of parent management training with varying degrees of therapist support. Behav Therap 2010; 41:530-42. <https://doi.org/10.1016/j.beth.2010.02.004> [\[Link\]](#)
21. Isazadegan A, Ebrahimzade K, Sepas L, Zeynalpour F. A Meta-Analysis of the Effect of Parental Management Training on Behavioral and Emotional Problems in Iranian Children. J Child Ment Health 2019; 6 (3):78-88 [Persian] <http://dx.doi.org/10.29252/jcmh.6.3.8> [\[Link\]](#)
22. Aeini B, Hajjializadek K. Comparison of the effectiveness of parental management and play therapy for anxiety and social problems in children with confrontational disobedience disorder. Scientific Journal of Ilam University of Medical Sciences. 2021; Volume 28, Number 5, pp. 64-75. [Persian] <http://dx.doi.org/10.29252/sjimu.28.5.64> [\[Link\]](#)

23. IsaNejad O, Saeedi T, Alipur E. The effect of teaching positive parenting program on behavioral problems and responsibility taking among aggressive elementary students. JOURNAL oF EDUCATIONAL PSYCHOLOGY STUDIES Year:2019 | Volume:16 | Issue:35 Page(s): 191-210 <https://doi.org/10.22111/jeps.2019.5072> [Link]
24. Vaziri A, Ahadi H, Makoundi B, Asgari P, Bakhtiarpour S. Comparison of the effectiveness of executive function training and parental management in reducing the symptoms of children with anxiety disorders. Journal of Psychological Methods and Models.2016; Year 7, No. 23, pp. 99-114. [Persian] [Link]
25. Spence SH. Structure of anxiety symptoms among children: A confirmatory factor-analytic study. Journal of Abnormal Psychology. 1997; 106(2):280-97. <https://doi.org/10.1037/0021-843X.106.2.280> [Link]
26. Mousavi R, Mousavi SS, Mahmoudi Gharaei J, Akbari Zardkhaneh S. [Assessment and diagnosis instruments of anxiety disorders among child and adolescents (Persian)]. Annals of Military and Health Sciences Research. 2008; 6(2):147-54. [Persian] [Link]
27. Soleimani M. The practicality of the validity of the Spence questionnaire. Master's thesis in psychometrics. Islamic Azad University, South Tehran branch. (2017). [Persian] [Link]
28. Merrell, K. W., Cohn, B. P., & Tom, K. M. (2011). Social-Emotional Assets and Resilience Scales-Teacher Form (SEARS-T) [Database record]. APA PsycTests. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/t69131-000> [Link]
29. Hoseini Yazdi, S. A; Mashhadi, A; Kimiae, S. A; Asemi, Z. Effectiveness of Children of Divorce Intervention Program (CODIP) on externalized and internalized problems in children of divorce. Journal of Family Psychology, 2021; 2(1): 3-14. [Persian] [Link]
30. Famil Ahmari F S, Khodabakhshi-koolae A, Taghvaei D, Ahgher G. Comparison of effectiveness two group programs FRIENDS for life and Coping Cat on fear among boys' children. JPEN 2021; 81) :1-11 [Persian] <http://jpen.ir/article-1-586-en.html> [Link]