The Effectiveness of Group Positive Parenting Program on Parental Stress of Mothers of Children with Autism Disorder

Javad Saberi. M.A.
Psychology Department, F. Quchan Branch, Islamic Azad University, Quchan, Iran

Mansoureh Bahramipour. Ph.D.
Academic member, Islamic Azad University of Isfahan (Khorasan)

Amir Gharane. M.A.
Academic member, Islamic Azad University of Isfahan

Ahmad Yarmohamadian. Ph.D.
Academic member, University of Isfahan

Abstract

The goal of present study was to investigate the effectiveness of "group positive parenting program" on parental stress of mothers of children, aged six to twelve, with autism disorder in 2012 (1391 s.c.). This semi-experimental study was conducted as pre-test and post-test with control group. Statistical population included all mothers of children with autism disorder in the city of Isfahan. From among these mothers, 30 mothers were randomly selected and put into the experimental and control groups of 15 persons each. The Parenting Stress index (PSI) questionnaire (Abidin, 1990) was the instrument of this study. First, the pretest was conducted on the two groups. Then, the experimental group was exposed to an eight-session training of group positive parenting program based on Sanders pattern; these sessions were weekly held in group. At the end, the post-test was applied on both groups. The results of Covariance analysis indicated that group positive parenting program has significantly decreased parenting stress in the realm of parents (P<0.05) and there is a significant difference between the experimental and control groups in terms of the parenting stress of the mothers of children with autism disorder (P<0.05). The mean of stress in the experimental group was lower than the mean of the control group. The mean of competences in the experimental group was higher than that of the control group. Thus, the effectiveness of group positive parenting program on decreasing the level of parental stress of mothers of children with autism disorder was confirmed.

Keywords: group positive parenting program, parenting stress, autism disorder.
1. Autism Spectrum Disorders (ASD)
2. Autism
3. Childhood Disintegrative Disorder (CDD)
4. PDD-Not Otherwise Specified (PDD-NOS)
5. Kanner
6. Autism Diagnosis Interview – Revised (ADI-R)
7. Newsom
8. Autism Society of America (ASA)
9. 2000
10. Kendall
11. Asperger
12. Rett’s
13. American Psychiatric Association
14. Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)
15. Volkmar
16. prevalence
17. 2012
18. otherwise
19. Rett’s
20. Kanner
21. Autism
22. Childhood Disintegrative Disorder (CDD)
23. PDD-Not Otherwise Specified (PDD-NOS)
24. Kanner
25. Autism Diagnosis Interview – Revised (ADI-R)
26. Newsom
27. Autism Society of America (ASA)
28. 2000
29. Kendall
30. Asperger
31. Rett’s
32. American Psychiatric Association
33. Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)
34. Volkmar
35. prevalence
36. 2012
37. otherwise
38. Rett’s
39. Kanner
40. Autism
41. Childhood Disintegrative Disorder (CDD)
42. PDD-Not Otherwise Specified (PDD-NOS)
43. Kanner
44. Autism Diagnosis Interview – Revised (ADI-R)
45. Newsom
46. Autism Society of America (ASA)
47. 2000
48. Kendall
49. Asperger
50. Rett’s
51. American Psychiatric Association
52. Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)
53. Volkmar
54. prevalence
55. 2012
56. otherwise
57. Rett’s
58. Kanner
59. Autism
60. Childhood Disintegrative Disorder (CDD)
61. PDD-Not Otherwise Specified (PDD-NOS)
62. Kanner
63. Autism Diagnosis Interview – Revised (ADI-R)
64. Newsom
65. Autism Society of America (ASA)
66. 2000
67. Kendall
68. Asperger
69. Rett’s
70. American Psychiatric Association
71. Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)
72. Volkmar
73. prevalence
74. 2012
75. otherwise
76. Rett’s
77. Kanner
78. Autism
79. Childhood Disintegrative Disorder (CDD)
80. PDD-Not Otherwise Specified (PDD-NOS)
81. Kanner
82. Autism Diagnosis Interview – Revised (ADI-R)
83. Newsom
84. Autism Society of America (ASA)
85. 2000
86. Kendall
87. Asperger
88. Rett’s
89. American Psychiatric Association
90. Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)
91. Volkmar
92. prevalence
93. 2012
94. otherwise
95. Rett’s
96. Kanner
97. Autism
98. Childhood Disintegrative Disorder (CDD)
99. PDD-Not Otherwise Specified (PDD-NOS)
100. Kanner
101. Autism Diagnosis Interview – Revised (ADI-R)
102. Newsom
103. Autism Society of America (ASA)
104. 2000
105. Kendall
106. Asperger
107. Rett’s
108. American Psychiatric Association
109. Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)
110. Volkmar
111. prevalence
112. 2012
113. otherwise
114. Rett’s
115. Kanner
116. Autism
117. Childhood Disintegrative Disorder (CDD)
118. PDD-Not Otherwise Specified (PDD-NOS)
119. Kanner
120. Autism Diagnosis Interview – Revised (ADI-R)
121. Newsom
122. Autism Society of America (ASA)
123. 2000
124. Kendall
125. Asperger
126. Rett’s
127. American Psychiatric Association
128. Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)
129. Volkmar
130. prevalence
131. 2012
132. otherwise
133. Rett’s
134. Kanner
135. Autism
136. Childhood Disintegrative Disorder (CDD)
137. PDD-Not Otherwise Specified (PDD-NOS)
138. Kanner
139. Autism Diagnosis Interview – Revised (ADI-R)
140. Newsom
141. Autism Society of America (ASA)
142. 2000
143. Kendall
144. Asperger
145. Rett’s
146. American Psychiatric Association
147. Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)
148. Volkmar
149. prevalence
ویژه برنامه گروهی فردی برای کودکان

مهاجرین به اثر آموزش افرادی، اضطراب و استرس و
تعارضات والدین در مورد تغییر کودک نیز کاهش پیدا کرده اند. در مطالعه ای از برنامه انجام شده است که کودکان
بازی‌های حرفه‌ای کودکان یکتا از مجموعه آموزشی از
سازگاری زبان‌های فارسی و انگلیسی است. همچنین در
آزمون‌هایی بهره‌مندی که کودکان به کودکان منتقل
شد توانایی بالایی در مسئله‌های بازی‌های حرفه‌ای و
تعارضات اجتماعی نشان داده که بهبود قابل ملاحظه‌ای در
بازی‌های حرفه‌ای کودکان دیده شد.

1. Anastopoulos, Guvermont & Dupaul
2. Terner, Markie-Dadds & Sanders
3. Costin
4. Barkley & al
d. Zubrick
6. Leung, Sanders, Mark & Lau
7. Markie-Dadds
8. Cann & et al
روش پژوهش، جامعه آماری و روش نمودگی گری
پژوهش حاضر به صورت پیش آزمون - پس آزمون
با گروه کوچک بود. جامعه مردم طبقه‌بندی شده در این تحقیق عیان
است از مادران دارای کودک مبتلا به اختلال ایمپاکت شهر
اصفاهان که در آن اتمام تحقیق اصفهان پرورده داشتند و آمار کل
آن‌ها (شماره 1391) (زمان نمودگی (30) نفر بود است
که از آن 30 نفر به‌طور تصادفی به نمونه انتخاب و
در دو گروه کوچک و آزمایش گزارش‌گران شدند. کفايت حجم
نمونه براساس نمونه‌برداری مشخص گردید.

آیا استرس جنسی
(PSI) است که آیدین‌ (1990) این سری‌بندی نموده و برنامه‌ای (به
تیک، و برابر) آن را ساخته تحقیق تبادل و ایمن
یک‌تغییر در نظام والدین و - کودک یا انتزاعی کرد و بر این
اسکسیستم اکت بی‌خیالی کودکان، برخی خصوصیات والدین و یا موضع‌های مختلف
که به این نظر پیشین، به روش هریمت دسته‌بندی شده، شکل بازگردی
در سطح شکل تیکی‌بندی و در این، ساخت شکل بازگردی
شکل‌های بشرین است که تحقیح آن مدارس و مدارس
ان کرده است. این تغییرات، مدت زمان ایجاد کارآگاهی و تعیین
بعدها در مورد این موضوعات آزمون‌ها در قطع‌های و زیست‌شناسی مختلف را ساده
در خارج‌ترین زبان‌گری حساسیت کرده، این حساسیت‌گری
هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌ه
مادران دارای کودک مبتلا به اختلال ایمپاکت شهر
اصفاهان که در آن اتمام تحقیق اصفهان پرورده داشتند و آمار کل
آن‌ها (شماره 1391) (زمان نمودگی (30) نفر بود است
که از آن 30 نفر به‌طور تصادفی به نمونه انتخاب و
در دو گروه کوچک و آزمایش گزارش‌گران شدند. کفايت حجم
نمونه براساس نمونه‌برداری مشخص گردید.

1. Panenting Stres Index
2. Abidin

۱۳۸۹، اجتماعی، سطح خوداینده، والدین مادران را از نظر کشیده.
پژوهش دیگری که جعفری، موسی، فتحی، آسمانی و شیرازی (1389) (شماره
روانی، روانی ناشی از چنین اختلالات
پیش‌بینی و یازده نوبت زمان بررسی روش‌شناسی (1389) (شماره
در حال تعیین اوتیسم کودکان و
در این اختلالات را نپردا مهمی کند. اختلال اوتیسم کودکان
وروارم، چراز (2004) (می‌باشد که به کودک مبتلا به اختلالتغییر
اعلامات مزاج و چک کردن و فراهم‌آوردن حس
ژیٌ‌های اجتماعی، روانی ناشی از چنین اختلالات
واژه‌هایی از مجموعه‌ی برهم‌کنشی از مجموعه‌ی
و به لحیه‌ای در حال تغییر و گسترش در سطح شکل تیکی‌بندی و در این، ساخت شکل بازگردی
شکل‌های بشرین است که تحقیح آن مدارس و مدارس
ان کرده است. این تغییرات، مدت زمان ایجاد کارآگاهی و تعیین
بعدها در مورد این موضوعات آزمون‌ها در قطع‌های و زیست‌شناسی مختلف را ساده
در خارج‌ترین زبان‌گری حساسیت کرده، این حساسیت‌گری
هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌هم‌ه
روش اجرا و تحلیل

برنامه گروهی فرزندپوری مثبت به صورت ایمیل در طی 8 جلسه آموزشی در گروه‌های تا 12 نفری و دو برنامه اصلی (سالن‌های و مارکی دژ) دو دو هفته‌ای ارائه گردیده است. پس از انتخاب آزمون‌های تخصصی و بخش اجرایی برنامه یک روز در هفته به میزان 2 ساعت اجرا گردیده که در این جلسات اصول اساسی برنامه به گروه آموزشی داده شد.

ضریب قابلیت اعتبار و اعتماد همسانی درونی از طریق محاسبه آلفای کروناخ برای کل میزان در یک گروه 12 نفری از مادران هنگ که 93/3 به استقاده آن. بین ضریب در قلمرو کودک 8/70 در قلمرو والد 7/90 بود است. اعتبار تکنیک ایزارد 1993/0 و دانمارک ضریب اعتبار هم‌زمان ایران با ایران ترکیبی مختلف دیگر (8/0000) و به است (سامان و وونگ 1994/0) و آینی‌پنا 1777/0 نقل از استوردی، دادستان، ازندی و سازمان‌های (1385) ضریب قابلیت اعتماد همسانی درونی ایران برای کل مقیاس 8/0000 و ضریب قابلیت اعتبار با ازمیزی با فاصله زمانی 3 روز، 8/70 بوده است. از (PSI) ضریب هارس یافت استفاده شد. براساس نتایج حاصل، برای آنها در گروه سنتی 79/0000 است. بین نمره سؤالات با بزرگنمایی 1 چهارم.

جدول 1- برنامه مداخله‌ای به تکنیک جلسات

<table>
<thead>
<tr>
<th>عنوان</th>
<th>جلسه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آشنای با اعضای گروه و توضیح اجتماعی والد</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>در مورد اختلالات توصیف اجتماعی والد فرزند پوری مثبت و هدف از استفاده از آن برخی علل</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>مشکلاتفنرarahی کودکان، ساخت رفتار کودک و ارائه جدول برای ثبت آنها</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>بررسی تکنیف جلسه اول و ارائه بازخوردها، تقیت رابطه والد - کودک، ساخت رفتار کودک و ارائه جدول برای ثبت آنها</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>دوم</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>روش‌های آموزش مهارت‌ها و رفتارهای جدید</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>سوم</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>بررسی تکنیف و دادن بازخوردها، انتخاب تقیت‌کننده‌ها، نحوه ارائه تخییص‌های کلامی، نکات اصلی استفاده از تقیت‌کننده‌ها به یزدی‌ها برای هدف تولید</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>بررسی تکنیف و دادن بازخوردها، کاهش رفتارهای تعلیق خیفی، پایان‌های منطقی (برای رفتارهای شدید) مشکلات رایج در استفاده از روش</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>چهارم</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>بررسی تکنیف و دادن بازخوردها، بهبود رفتارهای نامطلوب خیفی، پایان‌های منطقی (برای رفتارهای شدید)</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>بررسی تکنیف و دادن بازخوردها، راهنمایی برای پایان خانواده، تشخیص وضعیت درسیراساز</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>پنج</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>بررسی تکنیف و دادن بازخوردها، مواضع حفظ نگیر</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>ششم</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>تشخیص، رابطه بین رفتار مطلوب و نوع تشویق، تأثیرات تشویق بر رفتار، انتخاب تشویق (مادی - رفتاری)</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>هشتم</td>
<td>نهم</td>
</tr>
<tr>
<td>نتیجه‌های تبیین، تأثیرات مثبت تبیین، اصول تبیین</td>
<td>نهم</td>
</tr>
</tbody>
</table>

1. Tomchom & Woong
پس از پایان مداخله، آزمون PSIs مجدداً روی دو گروه آزمایش و گروه اجرا گردید. همه داده‌های جمع‌آوری شده با نرم‌افزار SPSS و با استفاده از آمار توصیفی میانگین و انحراف معیار داده‌ها توصیف و سپس فرضیهای پژوهش با روش آماری تحلیل کواریانس تحلیل شدند.

یافته‌ها

میانگین و انحراف معیار پیش آزمون و پس آزمون فلمرکی و فلمر و قلمرو والدین دو گروه و آزمایش در جدول ۲ ارائه گردیده است.

در این پژوهش برای تحلیل استنباطی نتایج، از تحلیل کواریانس استفاده شده است. بنابراین لازم است قبل از بررسی جدول ۲-شاخه‌های توصیفی نمرات در مقیاس فلمرکی کودک و فلمر والدین در پیش آزمون و پس آزمون دو گروه گواه و آزمایش

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین</th>
<th>تعداد</th>
<th>میانگین</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آزمایش</td>
<td>17</td>
<td>فلمرکی</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>گواه</td>
<td>54/9</td>
<td>16</td>
<td>121/2</td>
</tr>
<tr>
<td>آزمایش</td>
<td>21/7</td>
<td>122</td>
<td>24/1</td>
</tr>
<tr>
<td>گواه</td>
<td>54/3</td>
<td>148/4</td>
<td>18/3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۳-نتایج آزمون لوین در مورد پیش فرض‌های نساجی واریانس‌های دو گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح معناداری</th>
<th>F</th>
<th>درجه آزادی</th>
<th>درجه آزادی</th>
<th>خرده میانگین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>2/18</td>
<td>1/58</td>
<td>0/0</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2/66</td>
<td>0/198</td>
<td>0/0</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۴-نتایج آزمون تک متغیره کولموگروف اسپیرنوف برای تطابق توزیع متغیرها با توزیع طبیعی

<table>
<thead>
<tr>
<th>کولموگروف اسپیرنوف</th>
<th>پ</th>
<th>Z</th>
<th>N</th>
<th>توزیع</th>
<th>متغیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فلمرکی</td>
<td>2/66</td>
<td>0/59</td>
<td>30</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>فلمر والدین</td>
<td>2/74</td>
<td>0/59</td>
<td>30</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
</tr>
</tbody>
</table>

فرض‌های پژوهش پیش فرض‌های موردینی برای کاربرد آزمون‌های شاخه‌دار بررسی گردید.

با توجه به اطلاعات جدول ۱ مقدار F مشاهده شده برای فلمرکی 1/68 و برای فلمر والدین 1/980 است و در تابع مشاهده واریانس‌های تأیید می‌شود.

همان‌گونه که در جدول ۱ مشاهده می‌شود، مقدار کولموگروف اسپیرنوف برای فلمرکی 0/66 و برای فلمر والدین 0/66 است. در نتیجه فرض طبیعی بودن توزیع متغیرها تأیید می‌شود.

با توجه به تابع جدول ۲ هر دو پیش فرض تساوی واریانس‌ها (با استفاده از آزمون لوین) و طبیعی بودن توزیع (با استفاده از آزمون کولموگروف اسپیرنوف) برقرار است (P<0.05).

در نتیجه استفاده از تحلیل کواریانس بدون مبلغ شناخته شد.
جدول ١ - نتائج تحليل كواريانس تأثير برمجة قروه فرزندپوری مثبت بر تنبیهگی والدگی در قلمرو کودک

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح توان</th>
<th>حجم اثر آماری</th>
<th>F</th>
<th>میانگین</th>
<th>درجه مجموع مجدورات</th>
<th>منبع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پیش آزمون</td>
<td>١٠٠٠/٥٩٣</td>
<td>٦٨٨٥</td>
<td>١</td>
<td>٢٧٧/٧</td>
<td>٦٩٤/٨</td>
</tr>
<tr>
<td>گروه</td>
<td>١٠٠٠/٥٩٧</td>
<td>٣٣٣٧/٢</td>
<td>١</td>
<td>٣٣٣٧/٢</td>
<td>٤٩٤/٧</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ٢ - نتائج تحليل كواريانس تأثير برمجة قروه فرزندپوری مثبت بر تنبیهگی والدگی در قلمرو والدین

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح توان</th>
<th>حجم اثر آماری</th>
<th>F</th>
<th>میانگین</th>
<th>درجه مجموع مجدورات</th>
<th>منبع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پیش آزمون</td>
<td>١٠٠٠/٥٩٤</td>
<td>٣٣٧/١</td>
<td>١</td>
<td>٣٣٧/١</td>
<td>٦٩٤/٧</td>
</tr>
<tr>
<td>گروه</td>
<td>١٠٠٠/٥٩٧</td>
<td>٣٣٧/١</td>
<td>١</td>
<td>٣٣٧/١</td>
<td>٦٩٤/٧</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

یافته‌های پژوهش حاضر نشان داده این تنبیه گرانه‌ها و فرزندپوری مثبت در قلمرو کودک و پایه‌های یک‌نفره که می‌تواند به‌عنوان تنبیهگی ثابت شود. این تنبیه گرانه‌ها و فرزندپوری مثبت در قلمرو کودک و پایه‌های یک‌نفره که می‌تواند به‌عنوان تنبیهگی ثابت شود. این تنبیه گرانه‌ها و فرزندپوری مثبت در قلمرو کودک و پایه‌های یک‌نفره که می‌تواند به‌عنوان تنبیهگی ثابت شود. این تنبیه گرانه‌ها و فرزندپوری مثبت در قلمرو کودک و پایه‌های یک‌نفره که می‌تواند به‌عنوان تنبیهگی ثابت شود. این تنبیه گرانه‌ها و فرزندپوری مثبت در قلمرو کودک و پایه‌های یک‌نفره که می‌تواند به‌عنوان تنبیهگی ثابت شود.


طالعی, ع., طهماسبیان، ک. و یافایی, ن. (1390). اربیخیی آموزش برنامه فردیپوری مثبت بر خودوپروری و الگوریتم ساده‌ افسانه: خانواده و جامعه، فصلنامه تجزیه علوم نماک. شماره 21, ص 317


پارباری، ف. (1386). کودکین استتاوی (اختلافات عصی - رسانی)، تهران: انتشارات جهادانسکا، اشتهاد و تربیت معلم.


