

## Prediction of Behavioral Disorders in Pre-school Children based on Maternal Attachment Styles

Mohammadreza Tamannaefar<sup>1</sup>, Ph.D., Raziéh Abdollahy Sichani<sup>2</sup>, M.A., Nasim Rezaei<sup>3</sup>, M.A.

Received: 10. 5. 2022 Revised: 9. 2. 2023  
Accepted: 10. 3. 2024

### Abstract

**Objective:** The present study was conducted with the aim of explaining children's behavioral disorders based on mothers' attachment styles. **Method:** Overall, 318 pre-school children (168 girls and 150 boys) were selected from the statistical society (which included the preschool centers of Isfahan City) by cluster random sampling. The required data were collected using the Achenbach' child behavior questionnaire (CBCL) – parents' version- and the Hazen and Shavar Attachment Styles Questionnaire. Data were analyzed by means of correlation and regression analysis. **Results:** The results showed that mothers' avoidant insecure attachment style was positively correlated with externalizing problems and internalizing problems while their ambivalent insecure attachment style and externalizing problems were positively correlated. Among the mothers' attachment styles, avoidant insecure attachment style had a positive role in predicting externalizing and internalizing problems in children. **Conclusion:** The findings showed that mothers with insecure attachment style have a significant effect on the development of behavioral disorders in children.

**Keywords:** Behavioral disorders, Pre-school children, Attachment styles

## پیش‌بینی اختلالات رفتاری کودکان پیش‌دبستانی بر اساس سبک‌های دلبستگی

مادران

محمد رضا تمنایی<sup>۱</sup>، راضیه عبدالهی<sup>۲</sup>، سیجانی<sup>۳</sup>

نسیم رضایی<sup>۳</sup>

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۲/۲۰ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۱۱/۲۰  
پذیرش نهایی: ۱۴۰۲/۱۲/۲۰

### چکیده

**هدف:** پژوهش حاضر با هدف تبیین اختلالات رفتاری کودکان بر اساس سبک‌های دلبستگی مادران انجام شده است. **روش:** ۳۱۸ نفر از کودکان پیش‌دبستانی (۱۶۸ دختر و ۱۵۰ پسر) از جامعه آماری با حجم ۶۰۵۵ نفر (که شامل مراکز پیش‌دبستانی تحت نظر اداره آموزش و پرورش شهر اصفهان بود) با استفاده از روش نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای انتخاب شدند. با استفاده از پرسشنامه رفتاری کودک آخنباخ- نسخه والدین- و پرسشنامه سبک‌های دلبستگی هازن و شاور که توسط مادران کودکان تکمیل شدند، اطلاعات جمع‌آوری شد. داده‌های به دست آمده با آزمون معناداری همبستگی و تحلیل رگرسیون، تحلیل شدند. **یافته‌ها:** نتایج نشان داد که سبک دلبستگی نایمن اجتنابی مادر با مشکلات برونی‌سازی و مشکلات درونی‌سازی همبستگی مثبت و سبک دلبستگی نایمن دوسوگرا در مادر و مشکلات برونی‌سازی کودکان همبستگی مثبت داشت. همچنین، نتایج نشان داد که از بین سبک‌های دلبستگی مادر، سبک دلبستگی اجتنابی به طور مثبت در پیش‌بینی مشکلات برونی‌سازی و درونی‌سازی کودکان نقش دارد. **نتیجه‌گیری:** یافته‌ها نشان می‌دهد مادران با سبک دلبستگی نایمن تاثیر قابل توجهی بر اختلالات رفتاری کودکان دارند.

**واژه‌های کلیدی:** اختلالات رفتاری، کودکان پیش‌دبستانی، سبک‌های دلبستگی

- 1. Corresponding Author:** Associate Professor, Department of Psychology, Faculty of Humanities, University of Kashan, Kashan, Iran. **Email:** tamannai@kashanu.ac.ir
2. MA in Psychology, Faculty of Humanities, University of Kashan, Kashan, Iran.
3. MA in Educational Psychology, Faculty of Humanities, University of Kashan, Kashan, Iran.

۱. نویسنده مسئول: دانشیار گروه روان‌شناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه کاشان، کاشان، ایران.
۲. کارشناس ارشد روان‌شناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه کاشان، کاشان، ایران.
۳. کارشناس ارشد روان‌شناسی تربیتی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه کاشان، کاشان، ایران.

## مقدمه

دوران کودکی اساسی ترین مرحله‌ی رشد و ساخته شدن شخصیت است و به عنوان خشت زیربنا و پایه‌ی اساسی زندگی کودک محسوب می‌شود (رفاهی و طاهری، ۱۳۹۸). کودکان آینده سازان فردا هستند و بدیهی است که سلامتی جسمی و روانی آن‌ها، نه تنها در شادابی و نشاط و پیشرفت تحصیلی امروزشان مؤثر است، بلکه در شکل گیری آینده جامعه نیز نقش مهم و اساسی دارد (کهریزی، مرادی و مومنی، ۱۳۹۴). با این حال تعدادی از کودکان بنابر دلایل مختلف در فرایند رشد خود با مشکلات هیجانی و رفتاری خاصی روبرو می‌شوند و قادر به انجام انتظارات و تکالیف رشدی خود نیستند و نمی‌توانند رفتارهای مناسب با سطح رشدی خود را بروز دهند (شرودر و گوردون، ۲۰۱۷؛ به نقل از کرباسیان، ۱۳۹۹). بیشترین معضل آسیب شناسی روانی کودکان را مشکلات رفتاری و هیجانی تشکیل می‌دهد که در جریان رشد و تکامل برخی کودکان ایجاد شده اند (ترک لادانی و آقابابایی، ۱۴۰۱). اغلب ناسازگاری‌ها و اختلالات رفتاری<sup>۱</sup> این دوران ناشی از کمبود توجه به دوران حساس کودکی و عدم هدایت صحیح در روند رشد و تکامل است. این بی توجهی منجر به عدم سازش و انطباق با محیط و بروز انحرافات گوناگون در ابعاد مختلف برای کودک می‌شود (جنا، ناتاشا، دیل و همکاران، ۲۰۱۰؛ به نقل از کهریزی، مرادی و مومنی، ۱۳۹۴). این دسته از مشکلات دربرگیرنده رفتاری هستند که به شکل افراطی بروز کرده و مزمن می‌باشند، به طوری که چنین رفتارهایی را به دلیل انتظارات اجتماعی و فرهنگی نمی‌توان پذیرفت (هالاها و کافمن، ۱۳۹۰؛ به نقل از شریف منش، قمرانی، ناد و سجادیان، ۱۴۰۰). اختلال رفتاری به رفتاری اطلاق می‌گردد که بدون پایین بودن بهره هوشی، تعادل روانی و رفتاری

کودک از اندازه عمومی اجتماع دور و دارای شدت، تکرار و مداوم در زمان‌ها و مکان‌های متعدد باشد به گونه‌ای که فرد در عملکرد تحصیلی و رفتاری دچار درماندگی و کاهش میزان کارایی شود (انجمن روانشناسی آمریکا، ۲۰۱۳؛ به نقل از عباسی، عمادیان و عباسی، ۱۴۰۱). در یک طبقه‌بندی از اختلالات رفتاری، اختلالات رفتاری کودکان را به مشکلات برونی‌سازی<sup>۲</sup> و مشکلات درونی‌سازی<sup>۳</sup> طبقه‌بندی کرده‌اند. اختلالات برونی‌سازی درمان نشده، با دامنه گسترده‌ای از پیامدهای منفی برای کودکان و نوجوانان همراهند و اثرات آن اغلب تا بزرگسالی نیز ادامه پیدا می‌کند؛ رفتارهایی نظیر: مصرف مواد مخدر، عملکرد تحصیلی، بی‌ثباتی شغلی و مشکلات ارتباطی (پدرسون و همکاران، ۲۰۱۸؛ پالمو، نارچی و ساولانین، ۲۰۱۸؛ رولز، پترزولد و کان، ۲۰۱۶)؛ در این نوع از مشکلات رفتاری، هیجانات منفی به سمت دیگران جهت گیری می‌شود که شامل خشم و پرخاشگری است و به صورت تعارض با دیگران و هنجارهای اجتماعی توصیف می‌شود. در مقابل، اختلال درونی‌سازی شامل پریشانی درونی بوده و از علائم آن می‌توان به کناره گیری، شکایات جسمانی و احساسات اضطراب و افسردگی اشاره نمود (شیری، ولی پور، مظاهری و رودباری سقایی، ۱۳۹۲). هر دو نوع مشکلات رفتاری درونی‌سازی و برونی‌سازی از سال‌های اولیه دبستان به بعد نسبتاً ثابت هستند (استیگر، کوک و کانل، ۲۰۱۷). اختلالات رفتاری در دوره کودکی و نوجوانی دارای اثرات نامطلوبی بر زندگی آینده فرد است؛ به عنوان مثال بزرگسالانی که در کودکی مبتلا به اختلال رفتاری تشخیص داده شده بودند، از سلامت جسمانی و روانی کمتری برخوردار بودند (چینج و وانگ، ۲۰۱۶؛ به نقل از کرباسیان، ۱۳۹۹). مطابق با دیدگاه‌های آسیب

شناسی، مشکلات رفتاری و روانی کودکان تحت تاثیر عوامل مختلفی هستند. با در نظر گرفتن دیدگاه سیستمی درباره خانواده، به واسطه ارتباط تنگاتنگ خانواده با کودکان یکی از عواملی که می‌تواند در ارتباط با مشکلات روانی و رفتاری کودکان مطرح شود، خانواده است (گلچین و حسینی نسب، ۱۳۹۲). به طور خاص طرحواره‌های مادران در مشکلات رفتاری کودکان اثرگذار است (مقتدر، ۱۳۹۷). طرحواره‌های ناسازگار اولیه انسان‌ها از نیازهای برآورده نشده دوران کودکی آنان نشأت می‌گیرند؛ یکی از مهمترین این نیازها، نیاز به دلبستگی است (شاکری و فتحی، ۱۳۹۸). دلبستگی منجر به تفاوت‌های فردی گسترده‌ای میان افراد می‌گردد. محققان به این نوع تفاوت‌های فردی به‌عنوان "سبک‌های دلبستگی"<sup>۴</sup> اشاره می‌کنند (فرالی و هادسون، ۲۰۱۷). اصطلاح "سبک دلبستگی" به مجموعه‌ای از دانش، انتظارات و احساس ناامنی‌هایی اشاره دارد که افراد در مورد خود و روابط نزدیک خود دارند (فرالی و هادسون، ۲۰۱۷). دلبستگی پیوند کودک با مراقب خود است و این رابطه اولیه، در روابط بعدی فرد اثرگذار است (بالبی، ۱۹۶۹؛ به نقل از جنسن و دیمر، ۲۰۲۰). سبک‌های دلبستگی به‌صورت دلبستگی ایمن<sup>۵</sup> و نایمن<sup>۶</sup> مفهوم‌سازی شده است (اسکنتروس، نائلی و هرونیس، ۲۰۲۱). اگر مراقب به‌طور مداوم به رفتار نزدیکی جویی کودک حساس باشد، کودک به‌طور ایمن با او در ارتباط خواهد بود و مراقب را به‌عنوان یک پناه‌گاه امن و یک پایه ایمن که با آن می‌توان محیط را کشف کرد، درک خواهد کرد. کودکان دارای سبک دلبستگی ایمن، تعادل خوبی بین تمایل به کشف محیط و رفتارهای دلبستگی خود دارند (اسپرویت و همکاران، ۲۰۲۰). بزرگسالان با دلبستگی ایمن به احتمال زیاد تحمل پریشانی،

تنظیم هیجان رضایت‌بخش، روابط بین فردی امن و دیدگاه مثبت از خود را نشان می‌دهند (اسکنتروس، نائلی و هرونیس، ۲۰۲۱). دلبستگی نایمن دوسوگرا<sup>۷</sup> و دلبستگی نایمن اجتنابی<sup>۸</sup> هستند. افرادی که دلبستگی دوسوگرای بالایی دارند به‌راحتی ناراحت می‌شوند، احساس بی‌ارزشی می‌کنند و بیش از حد در مورد روابط خود نگران هستند (سایمون، دی پلاسیدو و کانوی، ۲۰۱۹). دلبستگی دوسوگرا با نیاز شدید به نزدیکی و ترس از طرد شدن مشخص می‌شود؛ این افراد به احتمال زیاد دید مثبتی نسبت به دیگر افراد و دیدگاه منفی نسبت به خود دارند (اسکنتروس، نائلی و هرونیس، ۲۰۲۱). افراد دارای دلبستگی اجتنابی احساسات خود را سرکوب می‌کنند، از صمیمیت اجتناب می‌کنند و از دیگران کناره‌گیری می‌نمایند (سایمون، دی پلاسیدو و کانوی، ۲۰۱۹). این افراد رفتارهای دلبستگی خود را به حداقل می‌رسانند؛ چراکه طرد شدن یا حساسیت پایین از جانب مراقبین خود را تجربه کرده‌اند (اسپرویت و همکاران، ۲۰۲۰). افرادی که دلبستگی اجتنابی بالایی دارند به احتمال زیاد دید منفی نسبت به دیگران و دید مثبت نسبت به خود دارند (اسکنتروس، نائلی و هرونیس، ۲۰۲۱). نتایج بیش از صدها پژوهش نشان می‌دهد که دلبستگی اولیه نوزاد به مراقب در سلامت هیجانی و روان‌شناختی بعدی وی اهمیت بسیار دارد (کسیدی و شاور، ۲۰۱۸). در همین راستا، نظریه‌پردازان دلبستگی مفهومی تحت عنوان انتقال بین‌نسلی دلبستگی<sup>۹</sup> مطرح کرده‌اند. در انتقال بین نسلی، تاثیر ویژگی‌های روانشناختی والدین در فرزندان طی مراحل تحول برای کودکان و خانواده‌های آنها پیامدهای مهمی دارد و ممکن است خانواده‌ها یا کودکان را در معرض خطر انواع مشکلات رفتاری، اجتماعی و سلامت قرار دهد (بشارت، جباری و

سعادت، ۱۳۹۵). به عنوان مثال کوکی، راسینیا، پلاموندونک، توگا و مادینگانا (۲۰۱۹) در پژوهش خود نشان دادند که سبک‌های دلبستگی دوسوگرا و اجتنابی مادر با مشکلات درونی سازی و برونی سازی فرزندان رابطه مثبت معنادار دارد؛ اما الاجردی، سرابیان و اصغری پور (۲۰۱۵) در بررسی خود نشان دادند بین سبک‌های دلبستگی دوسوگرا و ایمن در مادران کودکان با و بدون مشکل رفتاری تفاوت معناداری وجود دارد؛ اما بین سبک دلبستگی اجتنابی در مادران کودکان دارای مشکلات رفتاری و بدون مشکل تفاوت معناداری وجود ندارد.

با استناد به مطالب فوق و با بررسی پیشینه تحقیق و وجود تناقضات موجود، پژوهشی که تأثیر سبک دلبستگی مادر را بر اختلالات رفتاری کودکان پیش‌دبستانی در ایران مورد بررسی قرار دهد، مشاهده نگردید، لذا در این راستا پژوهش حاضر در صدد است که به بررسی پیش بینی اختلالات رفتاری کودکان پیش‌دبستانی بر اساس سبک‌های دلبستگی مادرانشان بپردازد.

## روش

پژوهش حاضر از نوع توصیفی - همبستگی است. جامعه آماری این پژوهش شامل کودکان دختر و پسر پیش‌دبستانی (۶ ساله) شهر اصفهان بود. برای انجام این پژوهش، ۳۱۸ نفر از کودکان پیش‌دبستانی شهر اصفهان (۱۶۸ دختر و ۱۵۰ پسر) به روش نمونه‌گیری خوشه‌ای تصادفی انتخاب شدند. پرسشنامه‌ها بین مادران توزیع، و با بیان توضیحات لازم و اصل رازداری از آنان درخواست شد به پرسشنامه‌ها پاسخ دهند. ابزار: برای جمع‌آوری اطلاعات از پرسشنامه‌های اختلالات رفتاری کودکان مایکل راتر و پرسشنامه سبک‌های دلبستگی هازن و شاور استفاده شد.

الف) پرسشنامه رفتاری کودک (CBCL) آخنباخ - نسخه والدین: این فرم برای ارزیابی مشکلات برونی سازی و درونی سازی کودکان ۶-۱۸ ساله تهیه شده است. این فرم مشکلات کودکان و نوجوانان را در دو بخش و در هشت عامل یا بعد مضطرب/افسرده، انزوا/ افسردگی، شکایت‌های جسمانی، مشکلات اجتماعی، مشکلات تفکر، مشکلات توجه، نادیده گرفتن قواعد و رفتارهای پرخاشگرانه ارزیابی می‌کند (آقایی، عسگری و بیات، ۱۳۹۴). از میان این هشت عامل، سه عامل گوشه‌گیری، شکایت‌های بدنی و اضطراب - افسردگی به عنوان مشکلات درونی سازی، دو عامل رفتارهای بزهکارانه و رفتارهای پرخاشگرانه به عنوان مشکلات برونی سازی در نظر گرفته می‌شوند (یزدخواستی و عریضی، ۱۳۹۰). این بخش شامل ۱۱۳ سوال اصلی و ۸ سوال فرعی است که در یک مقیاس ۳ درجه‌ای (۰ = نادرست؛ ۱ = تا حدی یا گاهی درست؛ ۲ = کاملاً یا غالباً درست) نمره گذاری می‌شود (قمری گیوی و خشنودنیای چماچایی، ۱۳۹۴). در این فرم کودکانی که نمره بالاتر از نقطه برش (نمره ۴) کسب کنند دچار مشکل هستند؛ آخنباخ و رسکورلا (۲۰۰۱) ضریب اعتبار این ابزار را در دامنه ۰/۶۵ تا ۰/۸۵ گزارش کردند (به نقل از حیدری، آزادی منش و رنجبر هورویی، ۱۳۹۸). در ایران نیز یزدخواستی و عریضی (۱۳۹۰) بیشترین میزان آلفای کرونباخ نسخه والدین این ابزار را ۰/۹۰ به دست آوردند؛ بعلاوه آنان روایی سازه و پایایی مناسب این ابزار برای ارزیابی مهارت‌ها و مشکلات رفتاری کودکان تایید نمودند. نجاتی فر، عابدی و قمرانی (۱۳۹۹) نیز در پژوهش خود، ضریب همسانی درونی این ابزار را از روش آلفای کرونباخ برای مقیاس مشکلات برونی سازی ۰/۸۳ به دست آوردند.

بشارت و گنجی (۱۳۹۱) نیز روایی کافی این مقیاس را مورد تأیید قرار دادند و ضرایب آلفای کرونباخ را در سبک دلبستگی ایمن ۰/۸۳، دلبستگی اجتنابی ۰/۸۰ و دلبستگی دوسوگرا ۰/۷۸ گزارش کردند. همچنین خراسانی زاده، پورشریفی، رنجبری پور، باقری و پویامنش (۱۳۹۸) روایی کافی این مقیاس را مورد تأیید قرار دادند و ضرایب آلفای کرونباخ را در سبک دلبستگی ایمن ۰/۸۳، دلبستگی دوسوگرا یا دوسوگرا ۰/۷۸ و دلبستگی اجتنابی ۰/۸۰ گزارش کردند.

#### یافته‌ها

در جدول ۱، میانگین و انحراف استاندارد نمرات مشکلات درونی‌سازی و برون‌سازی و سبک‌های دلبستگی کودکان پیش دبستانی نشان داده شده است.

ب) پرسشنامه سبک‌های دلبستگی هازن و شاور<sup>۱</sup>: این پرسشنامه دارای ۱۵ ماده و به صورت طیف لیکرتی ۵ درجه‌ای از «خیلی کم» تا «خیلی زیاد» (ستایشی اظهاری، حاجی علیلو و حبیب زاده، ۱۳۹۸) به وسیله‌ی هازن و شاور ایجاد شد و در ایران توسط بشارت (۱۳۸۴) هنجاریابی گردید (فرزادی، بهروزی و شهنی بیلاق، ۱۳۹۵). کمترین نمره آن ۵ و بیشترین نمره ۲۵ می‌باشد (احمدی فارسانی، حشمتی و هاشمی نصرت آباد، ۱۳۹۸). هازن و شاور (۱۹۸۷) روایی ملاکی و محتوایی را خوب و روایی سازه آن را در حد بسیار مطلوب گزارش کردند، آنان پایایی پرسشنامه را با استفاده از روش بازآزمایی ۰/۸۱ و با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۷ به دست آوردند (به نقل از نوعی ایران و محمد علیلو، ۱۳۹۴).

جدول ۱. میانگین و انحراف استاندارد نمرات مشکلات برون‌سازی و درونی‌سازی و سبک‌های دلبستگی

| در کودکان پیش‌دبستانی متغیر | فراوانی | میانگین | انحراف استاندارد | حداقل | حداکثر | کم    | متوسط | زیاد |
|-----------------------------|---------|---------|------------------|-------|--------|-------|-------|------|
| مشکلات برون‌سازی            | ۳۱۸     | ۶۰/۰۷   | ۴/۹۵             | ۰     | ۲۸     | ۲۶۲/۴ | ۵۰/۷  | ۶/۹  |
| مشکلات درونی‌سازی           | ۳۱۸     | ۲/۳۲    | ۱/۷۳             | ۰     | ۱۰     | ۲۸۹/۹ | ۲۸/۸  | ۱/۰۳ |
| سبک دلبستگی ایمن            | ۳۱۸     | ۱۶/۶۳   | ۳/۱۱             | ۷     | ۲۵     | ۲۶    | ۲۰/۷  | ۸۵   |
| سبک دلبستگی ناایمن اجتنابی  | ۳۱۸     | ۱۱/۹۰   | ۳/۳۱             | ۵     | ۲۱     | ۱۰۶   | ۱۸۵   | ۲۷   |
| سبک دلبستگی ناایمن دوسوگرا  | ۳۱۸     | ۱۰/۷۹   | ۳/۳۴             | ۵     | ۲۳     | ۱۶۳   | ۱۴۲   | ۱۳   |

جدول ۱ نشان می‌دهد که میانگین و انحراف استاندارد مشکلات برونی سازی و درونی سازی کودکان به ترتیب ۶۰/۰۷، ۴/۹۵ و ۲/۳۲، ۱/۷۳ است. بعلاوه، میانگین و انحراف استاندارد سبک

جدول ۲. ضرایب همبستگی بین سبک‌های دل‌بستگی والدین و مشکلات برونی‌سازی و درونی‌سازی در کودکان پیش دبستانی

| متغیرها                    | مشکلات برونی سازی                          | مشکلات درونی سازی                          |
|----------------------------|--|--|
| سبک دل‌بستگی نایمن اجتنابی | $r = 0.21^{**}$<br>$n = 318$<br>$p < 0.01$ | $r = 0.18^{**}$<br>$n = 318$<br>$p > 0.01$ |
| سبک دل‌بستگی نایمن دوسوگرا | $r = 0.10^*$<br>$n = 318$<br>$p < 0.05$    | $r = 0.06$<br>$n = 318$<br>$p > 0.05$      |
| سبک دل‌بستگی ایمن          | $r = 0.01$<br>$n = 318$<br>$p > 0.05$      | $r = -0.07$<br>$n = 318$<br>$p > 0.05$     |

در جدول ۲ ضرایب همبستگی بین سبک‌های دل‌بستگی والدین و مشکلات برونی‌سازی و درونی‌سازی در کودکان پیش دبستانی گزارش شده است. جدول ۲ نشان می‌دهد که سبک دل‌بستگی نایمن اجتنابی با مشکلات برونی سازی ( $r = 0.21, p < 0.01$ ) و مشکلات درونی سازی سبک دل‌بستگی مثبت معنادار و سبک دل‌بستگی نایمن دوسوگرا با مشکلات برونی سازی ( $r = 0.10, p < 0.05$ ) همبستگی مثبت معنادار دارد. همچنین سبک دل‌بستگی ایمن با هیچیک از مشکلات درونی سازی و برونی سازی همبستگی معناداری ندارد. در جداول ۳ و ۴ نتایج تحلیل رگرسیون برای پیش‌بینی مشکلات درونی‌سازی و برونی‌سازی بر اساس سبک‌های دل‌بستگی والدین نشان داده شده است.

جدول ۳. نتایج تحلیل رگرسیون در خصوص پیش بینی مشکلات برونی سازی در کودکان پیش دبستانی از طریق سبک‌های دل‌بستگی والدین (ایمن، نایمن اجتنابی و نایمن دوسوگرا)

| متغیر پیش بین          | B    | $\beta$ | t    | R    | R <sup>2</sup> | R <sup>2</sup> تعدیل شده | R <sup>2</sup> تغییرات | P     |
|------------------------|------|---------|------|------|----------------|--------------------------|------------------------|-------|
| دل‌بستگی نایمن اجتنابی | 0.22 | 0.16    | 2.92 | 0.32 | 0.10           | 0.10                     | 0.02                   | <0.05 |

جدول ۴. نتایج تحلیل رگرسیون در خصوص پیش بینی مشکلات درونی سازی در کودکان پیش دبستانی از طریق سبک‌های دل‌بستگی والدین (ایمن، نایمن اجتنابی و نایمن دوسوگرا)

| متغیر پیش بین          | B    | $\beta$ | t    | R    | R <sup>2</sup> | R <sup>2</sup> تعدیل شده | R <sup>2</sup> تغییرات | P    |
|------------------------|------|---------|------|------|----------------|--------------------------|------------------------|------|
| دل‌بستگی نایمن اجتنابی | 0.07 | 0.12    | 2.44 | 0.30 | 0.09           | 0.08                     | 0.01                   | 0.05 |

با توجه به نتایج مشاهده شده در جداول ۳ و ۴ می-توان نتیجه گرفت که از بین انواع سبک‌های دلبستگی، دلبستگی نایمن اجتنابی بیشترین سهم را در تبیین واریانس مشکلات برونی‌سازی و مشکلات درونی‌سازی در کودکان پیش‌دبستانی دارد.

### بحث و نتیجه‌گیری

مطالعه حاضر با هدف پیش‌بینی مشکلات درونی‌سازی و برونی‌سازی کودکان پیش‌دبستانی از طریق سبک‌های دلبستگی مادران آن‌ها انجام شد. نتایج پژوهش حاضر نشان داد که سبک دلبستگی نایمن اجتنابی مادر، با مشکلات برونی‌سازی و مشکلات درونی‌سازی فرزند همبستگی مثبت و معناداری دارد. افزون بر این، نتایج تحلیل رگرسیون نشان داد سبک دلبستگی اجتنابی مادر پیش بین معنادار مشکلات درونی‌سازی و برونی‌سازی فرزندان است. این یافته با پژوهش‌های وو و همکاران (۲۰۲۱)، تن، اسماعیل و ارشات (۲۰۲۱)، سچی، پرینو، رول، لوکارلی و ویساراما (۲۰۲۱)، امین‌آبادی، رضایی و قربانی (۱۴۰۰)، شر-سنسور، گور-یایش، شیف و هارل-زیرا (۲۰۲۰)، قسامی، امیری، کلانتری و طالبی (۱۳۹۹)، کوکی و همکاران (۲۰۱۹)، میکایلی، مهاجری اول و عطارد (۱۳۹۶) همخوانی دارد؛ اما با پژوهش‌های الاجردی، سرابیان و اصغری پور (۲۰۱۵) ناهمسو است. توضیح احتمالی برای این یافته این است که مادران دارای سبک دلبستگی نایمن اجتنابی یاد گرفته‌اند که برای حمایت و حفاظت از خود، فاصله عاطفیشان را با دیگران حفظ کنند، به دیگران اعتماد نکنند تا از طرد شدن جلوگیری کنند. به همین دلیل است که چنین مادرانی تا حد زیادی منزوی می‌شوند؛ به احتمال زیاد این مادران از چنین سبک تعاملی برای ارتباط با فرزندان خود نیز استفاده خواهند کرد (الاجردی، سرابیان و اصغری پور، ۲۰۱۵). این

مادران هنگام مواجهه با نیاز کودک، درگیر تعارض اجتناب-گرایش می‌گردند؛ یعنی از طرفی، مراقبت از کودک نیازمند آن است که مادر سیستم رفتاری مراقبت را برای مراقبتی حساس و پاسخ‌دهنده فعال سازد، از طرف دیگر مادر دلبسته اجتنابی میل به غیرفعال نگه داشتن سیستم دلبستگی اش دارد تا بتواند فاصله خود را با کودک حفظ کند. بنابراین، کشمکش حفظ فاصله عاطفی از کودک و یا تمرکز بر نیازهای کودک، در مادران دلبسته اجتنابی، حساسیت و پاسخدهی نسبت به نیازهای کودک و در نتیجه کیفیت مراقبت را کاهش می‌دهد (قسامی و همکاران، ۱۳۹۹). نقص در همدلی این مادران با کودک و واکنش‌های عاطفی آن‌ها ممکن است در ارتباط عاطفی کودک با جامعه اختلال ایجاد کند و زمینه ساز بروز اختلالات رفتاری گردد (گلچین و حسینی نسب، ۱۳۹۲).

بعلاوه پژوهش فعلی نشان داد سبک دلبستگی دوسوگرایی مادر با مشکلات برونی‌سازی فرزند همبستگی مثبت و معناداری دارد. این یافته با پژوهش‌های وو و همکاران (۲۰۲۱)، تن، اسماعیل و ارشات (۲۰۲۱)، سچی و همکاران (۲۰۲۱)، امین‌آبادی، رضایی و قربانی (۱۴۰۰)، شر-سنسور و همکاران (۲۰۲۰)، قسامی، امیری، کلانتری و طالبی (۱۳۹۹)، کوکی و همکاران (۲۰۱۹)، میکایلی، مهاجری اول و عطارد (۱۳۹۶)، الاجردی، سرابیان و اصغری پور (۲۰۱۵) همسو است. در تبیین این یافته می‌توان گفت به دلیل فعال بودن افراطی سیستم دلبستگی در مادران دلبسته دوسوگرا، آن‌ها معمولاً بیش از حد بر احساس پریشانی و نیازهای دلبستگی خود متمرکزند و این موضوع، توانایی آن‌ها را برای ادراک و تشخیص علائم پریشانی و یا نیازهای کودک، کاهش می‌دهد و این به نوبه خود، حساسیت مادر را

در پاسخدهی به کودک به صورت منفی تحت تاثیر قرار می‌دهد (قسامی و همکاران، ۱۳۹۹)؛ بعلاوه، والدینی که محیطی امن برای رشد فرزندشان فراهم نمی‌کنند، دائماً نگران هستند که نمی‌توانند نقش خود را به عنوان پناهگاه امن برای فرزندانشان بازی کنند (بشارت، جباری و سعادت، ۱۳۹۵) و این حالات هیجانی مادر، منجر به ایجاد شرایط مراقبتی و تربیتی می‌شود که علائمی مانند بی‌قراری، تحریک پذیری، و خشم را در فرزند ایجاد می‌کند (مقتدر، ۱۳۹۷).

به طور کلی می‌توان اذعان کرد که رفتار مادرانه و واکنش‌های مادر، تحت تاثیر سبک دلبستگی وی قرار دارد؛ ناسازگاری کودکان و نوجوانان، ناشی از شکست در دوران کودکی و در خلال دوران دلبستگی با مادر است؛ سبک دلبستگی نایمن مادر بر پرخاشگری، آشفتگی‌های هیجانی کودکان و بی‌توجهی آنان به قانون اثرگذار است (میکایلی، مهاجری اول و عطارد، ۱۳۹۶).

سبک دلبستگی نایمن باعث می‌شود که فرد الگوهای درونی منفی را نسبت به خود و دیگران پرورش دهد و زمینه را برای اختلالات روانی و شخصیتی فراهم کند؛ افراد بزرگسالی که دلبستگی اجتنابی دارند، در برقراری روابط نزدیک و صمیمانه مشکل دارند؛ این افراد سرمایه گذاری عاطفی چندانی در برقراری روابط با دیگران نمی‌کنند و در صورت خاتمه یافتن یک رابطه نیز زیاد ناراحت نمی‌شوند؛ آن‌ها معمولاً با بهانه‌هایی از برقراری روابط نزدیک اجتناب می‌کنند. افرادی که دلبستگی دوسوگرا دارند، غالباً نگران هستند که طرف مقابلشان متقابلاً به احساسات آن‌ها پاسخ ندهد. این افراد پس از خاتمه یافتن یک رابطه، بسیار احساس آشفتگی و پریشانی می‌کنند. بنابراین به نظر می‌رسد که مادران با این دو سبک دلبستگی

نایمن، نمی‌توانند ارتباط مفید و مؤثری را در زندگی والدینی با فرزندان خود برقرار کنند و به ناچار به شیوه‌های تربیتی نادرست متوسل می‌شوند (رفاهی و طاهری، ۱۳۹۸). به عنوان مثال سخت‌گیری و خشونت بیش از حد و تنبیه باعث می‌شود هر خطای فرزند، حمله به شخصیت کودک و ایجاد احساس شرمساری و گناه در وی را به همراه داشته باشد و بستری را برای ایجاد تصویری ضعیف از شخصیت خود و کاهش اعتماد به نفس و رفتارهای مخرب و مهار گسیخته از جمله اختلال رفتاری فراهم نماید (کرباسیان، ۱۳۹۹).

علاوه بر آن، بین سبک دلبستگی ایمن مادر و اختلالات برونی‌سازی و درون‌سازی فرزند رابطه معناداری دیده نشد. این یافته با پژوهش امین‌آبادی، رضایی و قربانی (۱۴۰۰)، میکایلی، مهاجری اول و عطارد (۱۳۹۶) و الاجگردی، سرایبان و اصغری پور (۲۰۱۵) ناهمخوان است. بیان شده است که زنان دارای الگوهای دلبستگی ایمن در بزرگسالی می‌توانند چرخه بین نسلی ناملاپمات را بشکنند (کوکوی و همکاران، ۲۰۱۹)؛ به طوری که مادران ایمن نشانه‌ها و علائم دلبستگی فرزندانشان را بسیار شدیدتر احساس و در نتیجه سعی می‌کنند سریع و مناسب به آن‌ها پاسخ دهند و فرزندان آن‌ها نیز مادرانشان را پناهگاه امن دائمی می‌دانند که آماده آرامش دادن به آن‌ها هنگام اضطراب و نگرانی است (بشارت، جباری و سعادت، ۱۳۹۵). مادران دارای سبک دلبستگی ایمن یاد گرفته اند به دیگران اعتماد کنند، مورد محبت قرار بگیرند و از روابط اجتماعی رضایت داشته باشند، کمتر فرزندان با مشکلات عاطفی تربیت کنند (الاجگردی، سرایبان و اصغری پور، ۲۰۱۵). با این حال در این پژوهش رابطه میان دلبستگی ایمن مادران با اختلال رفتاری فرزندان غیرمعنادار به دست



8. Insecure Avoidant Attachment
9. Intergenerational Transmission Of Attachment
10. Hazen And Shaver Attachment Styles Questionnaire

#### منابع

احمدی فارسانی م.، حشمتی، ر.، هاشمی نصرت آباد ت. (۱۳۹۸) «الگوی ساختاری نگرش به مرگ بر اساس سبک‌های دلبستگی در نوجوانان مبتلا به سرطان: نقش میانجی سرکوبگری و حساسیت اضطرابی». *روانشناسی و روانشناسی بالینی ایران*، ۲۵ (۳): ۳۰۸-۳۲۶.

آقاسی م.، قادی پاشا م. (۱۳۹۷) «شناسایی و غربالگری ژن‌های مستعد در بروز رفتارهای مجرمانه به منظور پیشگیری از جرم». *فصلنامه تحقیقات حقوق خصوصی و کیفری*، ۱۴(۴): ۳۵-۶۶.

آقایی ا.، عسگری ع.، بیات م. (۱۳۹۵) «مقایسه اثر بخشی بازی درمانگری کودک محور و بازی درمانگری والدینی بر کاهش نشانه‌های اختلال‌های برونی سازی شده در کودکان». *مطالعات روان‌شناسی بالینی*، ۶(۲۲): ۱-۲۳.

امین آبادی ز.، رضائی ن.، قربانی س. (۱۴۰۰) «رابطه خلق، دلبستگی مادر و مشکلات آموزشی و رفتاری فرزندان با میانجی‌گری رابطه‌ی والد-کودک». *پویش در آموزش علوم انسان*، ۷(۲۲): ۵۱-۶۲.

بشارت م.، جباری، آ.، سعادت، م. (۱۳۹۵) «پیش‌بینی شاخص‌های دلبستگی فرزندان براساس شاخص‌های دلبستگی والدین: مطالعه بین نسلی». *روانشناسی تحولی: روانشناسان ایرانی*، ۱۳(۴۹): ۳-۱۲.

بشارت م.، گنجی پ. (۱۳۹۱) «نقش تعدیل‌کننده‌ی سبک‌های دلبستگی در رابطه‌ی بین ناگویی هیجانی و رضایت زناشویی». *مجله‌ی اصول بهداشت روانی*. ۱۴(۴): ۳۵-۳۲۴.

آمده است و با توجه به تاثیر ژنتیک در بروز اختلالات رفتاری (آقاسی و قادی پاشا، ۱۳۹۷) و عدم کنترل آن در پژوهش حاضر، ممکن است این عدم معناداری به دلیل نقش ژنتیک در این بروز اختلال باشد.

بر اساس یافته‌های پژوهش می‌توان نتیجه گرفت که ویژگی‌های دلبستگی، قابلیت انتقال از نسلی به نسل دیگر را دارد. با شناخت مکانیزم‌های این انتقال بین نسلی، علاوه بر پیش‌بینی مشکلات رفتاری نسل بعد، می‌توان در چارچوب برنامه‌های آموزشی-مداخله‌ای از انتقال ویژگی‌های آسیب‌زا پیشگیری و ویژگی‌های مفید و سالم را تقویت نمود.

از محدودیت‌های پژوهش می‌توان به نحوه‌ی ارزیابی سبک دلبستگی اشاره نمود. برخی پژوهشگران دلبستگی (مانند: هس، ۲۰۰۸) استفاده از پرسشنامه جهت سنجش دلبستگی را مناسب نمی‌دانند و معتقدند دقیق‌ترین ابزار سنجش سبک دلبستگی بزرگسالی، مصاحبه‌ی دلبستگی بزرگسال است که در پژوهش حاضر به ابزار پرسشنامه اکتفا شد. علاوه بر آن، در پژوهش حاضر صرفاً سبک دلبستگی مادران مورد بررسی قرار گرفت و سبک دلبستگی پدران ارزیابی نشد. اگرچه بر اساس نظریه دلبستگی فرض شده است که مراقب اولیه‌ی کودک که پیوند دلبستگی با وی شکل می‌گیرد، مادر است، اما مطالعات اخیر به بررسی نقش پدر در این پیوند دلبستگی نیز پرداخته‌اند از این رو، پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های آینده به نقش سبک دلبستگی پدران نیز پرداخته شود.

#### پی‌نوشت

1. Behavioral Disorders
2. Externalizing
3. Internalizing
4. Attachment Styles
5. Secure Attachment
6. Insecure
7. Insecure Ambivalent Attachment

مدارس راهنمایی پسر شهرستان زنجان». *تحقیقات علوم رفتاری*، ۱۲ (۲): ۱۷۳-۱۶۵.

رفاهی ژ، طاهری م. (۱۳۹۸) «پیش بینی سبک‌های فرزندپروری مادران بر اساس طرزحوازه‌های اولیه و سبک‌های دلبستگی آنان». *فصلنامه علمی- پژوهشی زن و جامعه*، ۱۰ (۳۷): ۱۷۶-۱۹۶.

فرزادی ف، بهروزی ن، شهنی ییلاق م. (۱۳۹۵) «رابطه علی بین شیوه‌های فرزندپروری، سبک‌های دلبستگی و بی انضباطی با میانجی‌گری خودتنظیمی هیجانی، مهارت‌های اجتماعی و نظریه ذهن». *روانشناسی خانواده*، ۳ (۲): ۱۶-۳.

قسامی م، امیری ش، کلانتری م، طالبی ه. (۱۳۹۹) «نقش عوامل مادرانه در شکل‌گیری مشکلات رفتاری کودکان: تلویحاتی در فرزندپروری». *روانشناسی بالینی و شخصیت*، ۱۸ (۲): ۲۱-۳۶.

قمری گیوی ح، خشنودنیای چماچانی ب. (۱۳۹۵) «عامل‌های بنیادی در اختلال‌های کودکان بر پایه سیاهه رفتاری کودک آخنباخ و رسکولار». *روانشناسی افراد استثنایی*، ۶ (۲۱): ۱۵۳-۱۶۷.

کرباسیان ز. (۱۳۹۹) «پیش بینی اختلالات رفتاری بر اساس شیوه‌های تربیتی و صفات شخصیتی والدین در دانش‌آموزان مقطع ابتدایی». *فصلنامه علمی تخصصی مطالعات کاربردی در علوم اجتماعی و جامعه‌شناسی*، ۳ (۴): ۷۵-۸۶.

کهریزی س، مؤمنی خ، مرادی آ. (۱۳۹۳) «اثربخشی شن‌بازی درمانی بر کاهش پرخاشگری/ بیش‌فعالی کودکان پیش دبستانی». *فرهنگ مشاوره و روان‌درمانی*، ۵ (۱۸): ۱۱۱-۱۳۵.

گلچین ر، حسینی نسب د. (۱۳۹۲) «مقایسه مشکلات رفتاری فرزندان در مادران باهوش هیجانی بالا و پایین». *نشریه علمی آموزش و ارزشیابی (فصلنامه)*، ۶ (۲۴): ۲۴-۱۳.

ترک لادانی س، آقابابایی س. (۱۴۰۱) «اثربخشی آموزش فرزندپروری مثبت بر تعامل والد - کودک و مشکلات رفتاری کودکان با مشکلات برون‌نمود». *فصلنامه کودکان استثنایی*، ۲۲ (۳): ۱۲۳-۱۳۲.

حیدری ر، آزادی منش پ، رنجبر هورویی ص. (۱۳۹۸) «اثربخشی آموزش برنامه روندنمای مدیریت رفتار به مادران بر رفتار پرخاشگرانه دانش‌آموزان مبتلا به اختلال نافرمانی مقابله‌ای». *فصلنامه سلامت روان کودک*، ۶ (۳): ۱۰۱-۱۱۱.

خراسانی زاده ع، پورشریفی ح، رنجبری پور ط، باقری ف، پویامنش ج. (۱۳۹۸) «الگوی ساختاری رابطه بین الگوهای ارتباط والد-فرزند و طرزحوازه‌های ناسازگار اولیه با میانجی‌گری سبک‌های دلبستگی». *فصلنامه علمی-پژوهشی روانشناسی کاربردی*، ۱۳ (۱): ۷۶-۵۵.

ستایشی اظهاری م، علیلو ر، حبیب زاده ع. (۱۳۹۸) «روابط ساختاری سبک‌های دلبستگی و پرخاشگری در دانش‌آموزان: نقش میانجی‌گری عزت نفس». *نشریه علمی روان‌شناسی بالینی و شخصیت*، ۱۷ (۱): ۵۳-۶۰.

شریف منش م، قمرانی ا، نادى م، سجادیان ا. (۱۴۰۰) «مقایسه تأثیر مداخله آموزش بارشناختی با آموزش فراشناخت بر علائم مشکلات رفتاری درونی‌شده دانش‌آموزان دختر دوره اول دبیرستان». *فصلنامه کودکان استثنایی*، ۲۱ (۴): ۱۲۷-۱۴۰.

شاکری ف، فتحی ا. (۱۳۹۸) «بررسی نقش واسطه‌ای طرزحوازه‌های ناسازگار اولیه در رابطه بین سبک‌های دلبستگی و سبک‌های مقابله‌ای معتادان». *فصلنامه علمی اعتیادپژوهی*، ۱۳ (۵۴): ۲۷۹-۳۰۲.

شیری ا، ولی پور م، مظاهری م، رودباری سقایی ب. (۱۳۹۳) «بررسی شیوع مشکلات رفتاری درونی‌سازی و برونی‌سازی در بین دانش‌آموزان

- childhood experiences, attachment style, and mental health: pathways of transmission to child behavior problems. *Child abuse & neglect*, 93, 27-37.
- Fraley, R. C., & Hudson, N. W. (2017). The development of attachment styles. In *Personality development across the lifespan* (pp. 275-292). Academic Press.
- Jensen, L. E., & Deemer, E. D. (2020). Attachment style and self-handicapping: The mediating role of the imposter phenomenon. *Social Psychology of Education*, 23(5), 1259-1276.
- Palmu, I. R., Närhi, V. M., & Savolainen, H. K. (2018). Externalizing behaviour and academic performance—The cross-lagged relationship during school transition. *Emotional and behavioural difficulties*, 23(2), 111-126.
- Pedersen, M. U., Thomsen, K. R., Heradstveit, O., Skogen, J. C., Hesse, M., & Jones, S. (2018). Externalizing behavior problems are related to substance use in adolescents across six samples from Nordic countries. *European child & adolescent psychiatry*, 27(12), 1551-1561.
- Rholes, W. S., Paetzold, R. L., & Kohn, J. L. (2016). Disorganized attachment mediates the link from early trauma to externalizing behavior in adult relationships. *Personality and Individual Differences*, 90, 61-65.
- Sechi, C., Prino, L. E., Rollé, L., Lucarelli, L., & Vismara, L. (2021). Maternal Attachment Representations during Pregnancy, Perinatal Maternal Depression, and Parenting Stress: Relations to Child's Attachment. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(1), 69.
- Simon, H. L. M., DiPlacido, J., & Conway, J. M. (2019). Attachment styles in college students and depression: The mediating role of self differentiation. *Mental Health & Prevention*, 13, 135-142.
- Sher-Censor, E., Gur-Yaish, N., Shiff, H., & Harel-Zeira, N. (2020). Mothers' attachment style and information processing of stressful situations involving their children. *Journal of Child and Family Studies*, 29(11), 3059-3070.
- Skentzos, M., Naeli, A., & Hronis, A. (2021). The influence of attachment style on interpersonal learning in substance use psychotherapy groups. *Discover Psychology*, 2(1), 1-11.
- Spruit, A., Goos, L., Weenink, N., Rodenburg, R., Niemeyer, H., Stams, G. J., & Colomnesi, C. (2020). The relation between attachment and depression in children and adolescents: A multilevel meta-analysis. *Clinical child and family psychology review*, 23(1), 54-69.
- Steeger, C. M., Cook, E. C., & Connell, C. M. (2017). The interactive effects of stressful family life events and cortisol reactivity on adolescent externalizing and internalizing
- عباسی م.، عمادیان ع.، عباسی ق. (۱۴۰۱) «اثر بخشی آموزش دلبستگی محور به شیوه پسخوراند ویدیویی بر پیوند والدینی کودکان دارای اختلال رفتاری». *مجله پرستاری کودکان*، ۸ (۳): ۳۷-۴۶.
- مقتدر ل. (۱۳۹۷) «پیش بینی اختلالات رفتاری کودکان با آسیب شنوایی بر مبنای روان بنه هیجانی سازش نیافته مادران». *فصلنامه سلامت روان کودک*، ۵ (۳): ۹۳-۱۰۱.
- میکاییلی ن.، مهاجری اول ن.، عطارد ن. (۱۳۹۶) «نقش فرزندپروری ذهن آگاهانه و سبک دلبستگی مادر در پیش بینی اختلالات رفتاری کودکان بیش فعال». *زن و فرهنگ*، ۸ (۳۲): ۲۱-۳۶.
- نجاتی فر س.، عابدی ا.، قمرانی ا. (۱۳۹۹) «اثر بخشی مداخله والد محور مبتنی بر فلسفه فراهیجانی گاتمن بر تنظیم شناختی هیجان کودکان با مشکلات رفتاری برونی شده». *فصلنامه کودکان استثنایی*، ۲۰ (۴): ۳۶-۲۵.
- نوعی ایران ل.، محمود علیلو م. (۱۳۹۴) «پیش بینی کیفیت زندگی و شادکامی بر مبنای سبک های دلبستگی در زوجین متاهل شهر تبریز». *پژوهش توانبخشی در پرستاری*، ۱ (۴): ۶۰-۶۹.
- یزدخواستی ف.، عریضی ح. (۱۳۹۰) «هنجار یابی سه نسخه کودک، پدر/مادر و معلم سیاهه رفتار کودک در شهر اصفهان». *مجله روان پزشکی و روانشناسی بالینی ایران*، ۱۷ (۱): ۶۰-۷۰.
- Alajgerdi, M., Sarabian, S., & Asgharipour, N. (2014). Comparative study of attachment styles in mothers of 8 to 12 year-old children with and without behavioral problems. *Journal of Fundamentals of Mental Health*, 17(1), 31-37.
- Cassidy, J., & Shaver, P. R. (3<sup>rd</sup> Eds.). (2018). *Handbook of attachment: Theory, research, and clinical applications*. Rough Guides.
- Cooke, J. E., Racine, N., Plamondon, A., Tough, S., & Madigan, S. (2019). Maternal adverse

- behaviors. *Child Psychiatry & Human Development*, 48(2), 225-234.
- Tan, W. Y., Ismail, N., & Arshat, Z. (2021). Relationship between Maternal Attachment and Behavioral Adjustment Problems among Children in Selangor, Malaysia.
- Wu, W., Xie, R., Ding, W., Wang, D., Zhu, L., Ding, D., & Li, W. (2021). Fathers' involvement and left-behind children's mental health in China: The roles of paternal-and maternal-attachment. *Current Psychology*, 1-10.