



Prediction of emotional and behavioral problems of adolescents based on parental psychological control and mental security of adolescent

Mina Afzali Ziarani¹, Mojtaba Amiri Majd², Jafar Poyamanesh³, Vahideh Babakhani⁴

1. Ph.D Candidate in Counseling, Department of Counseling, Ab.C., Islamic Azad University, Abhar, Iran. E-mail: mina.afzaliziarani@iau.ac.ir

2. Associate Professor, Department of Psychology, Ab.C., Islamic Azad University, Abhar, Iran. E-mail: Mo.Amri@iau.ac.ir

3. Assistant Professor, Department of Psychology, Ab.C., Islamic Azad University, Abhar, Iran. E-mail: Pouyamanesh.j@abharbau.ac.ir

4. Assistant Professor, Department of Counseling, Ab.C., Islamic Azad University, Abhar, Iran. E-mail: Babakhani_counseling@abharbau.ac.ir

ARTICLE INFO

Article type:

Research Article

Article history:

Received 18 October 2024

Received in revised form 13 November 2024

Accepted 19 December 2024

Published Online 23 September 2025

Keywords:

emotional and behavioral problems,
parental psychological control,
mental security,
adolescents

ABSTRACT

Background: During the changes of adolescence, adolescents may show certain emotional and behavioral problems. One of the sources of emotional and behavioral problems in adolescents is the family context. There is a research gap regarding the prediction of emotional and behavioral problems of adolescents based on parental psychological control and mental security of adolescent.

Aims: The purpose of this research was to predict the emotional and behavioral problems of adolescents based on the parental psychological control and mental security of adolescents.

Methods: The method of this research was descriptive correlation type. The statistical population of the research included all female students of the first period high school in Abyek city (1726 people) in the academic year of 2023-2024, based on Morgan's table, 360 of them were randomly selected by two-stage cluster sampling method. The data collection tools in this research included Achenbach Youth Self-Report Scale (Achenbach, 1991), Dependency-Oriented and Achievement-Oriented Psychological Control Scale (Soenens et al., 2010) and mental security (Maslow, 2004). Also, analyze the research data using Pearson's correlation coefficient method, stepwise regression and SPSS-26 software were performed.

Results: The results showed that Parental Psychological Control has a significant positive correlation with emotional and behavioral problems of adolescents ($P < 0.05$), Therefore, with the increase of Parental Psychological Control, the emotional and behavioral problems of adolescents increase. In addition, the results indicated that mental security has a significant negative correlation with emotional and behavioral problems of adolescents ($P < 0.05$), Therefore, with the increase of mental security in teenagers, their emotional and behavioral problems will decrease.

Conclusion: According to the findings of the present study, it is recommended that education and awareness of parents in order to adjust psychological control and strengthen security security in adolescents should be included in the agenda of school counselors, So that teenagers can show their ability to face problems and challenges, and in this way emotional and behavioral problems can be prevented in them.

Citation: Afzali Ziarani, M., Amiri Majd, M., Poyamanesh, J., & Babakhani, V. (2025). Prediction of emotional and behavioral problems of adolescents based on parental psychological control and mental security of adolescent. *Journal of Psychological Science*, 24(151), 205-222. [10.52547/JPS.24.151.205](https://doi.org/10.52547/JPS.24.151.205)

Journal of Psychological Science, Vol. 24, No. 151, 2025

© The Author(s). DOI: [10.52547/JPS.24.151.205](https://doi.org/10.52547/JPS.24.151.205)



✉ **Corresponding Author:** Mojtaba Amiri Majd, Associate Professor, Department of Psychology, Ab.C., Islamic Azad University, Abhar, Iran.

E-mail: Mo.Amri@iau.ac.ir, Tel: (+98) 9126983546

Extended Abstract

Introduction

Adolescence is a stage of an individual's life cycle in which adolescents experience physical-cognitive-moral and behavioral changes and transformations (Fatahi Dolatabadi et al., 2023). During adolescence, many troublesome behaviors and emotions begin or intensify. In fact, biological, psychological and social changes during adolescence can affect the appearance and intensification of these behaviors and emotions (Haugaard, 2011). According to the Global Burden of Disease (GBD) estimate, 14% of adolescents worldwide experience mental health problems. These problems are actually a big challenge for public health (Institute for Health Metrics and Evaluation, 2019). The results of related studies in Iran also show that about 25% of teenagers have emotional and behavioral problems (Vatani & Namdarpour, 2022). During the changes of the adolescent period, adolescents may show certain emotional and behavioral problems, which can have great effects on their future (Sari et al., 2023). Currently, emotional disorders such as anxiety and depression are very common among adolescents, so there is an increasing need to focus on the development of preventive interventions to address this situation (Jimenez-Vazquez et al., 2024). If adolescent emotional and behavioral problems are not taken seriously, they may lead to adverse outcomes in adulthood (Houchins et al., 2023).

The effects of family relationship characteristics on adolescent problems are of particular interest (Levy et al., 2024), because the context of the family can cause harm to the children in different ways (Mallahi et al., 2024). It seems that one of the family components affecting children's emotional and behavioral problems is the psychological control of parents (Mantzouranis et al., 2012). One of the consequences of parents' psychological control is increasing the amount of risky behaviors in teenagers (Heidari et al., 2022). In their study, Barco et al. (2019) investigated parental psychological control and emotional and behavioral disorders among Spanish adolescents and showed that high parental psychological control makes children six times more

prone to internalizing disorders and 4.8 times more likely to Exposed to externalizing disorders.

Another factor affecting people's emotional and behavioral problems is mental security, which originates from the basic human needs and motivations, and with its reduction, distress, anxiety, and restlessness arise (Biyimbeto, V., & Jaksilik, 2021). Psychological security, as one of the most important psychological needs, is the foundation of individual well-being and mental health (Zotova & Karapetyan, 2018). On the other hand, the family plays a central role in children's sense of security (Saeidi, 2020). The context of the family and the communication of its members is effective on the psychological security of the children, and if the adolescent does not have psychological security in her communication, she will have emotional and behavioral problems (Ameri et al., 2021). Having a sense of security can be effective in reducing symptoms of depression, aggression and internalizing problems (Jorfi et al., 2024). In this regard, the research of Nezamdoost Malfejani and colleagues (2022) showed that the intervention and family therapy program based on attachment is effective in improving the relationship between parents and depressed and anxious adolescents.

Therefore, according to what has been reviewed and considering that previous researches have often examined the factors affecting emotional and behavioral problems in adolescents, and less attention has been paid to the relationship between parental psychological control and mental security with emotional and behavioral problems in adolescents, Therefore, this research seeks to answer the basic question of whether parental psychological control and mental security can predict the emotional and behavioral problems of adolescents?

Method

The method of this research was descriptive correlation type. The statistical population of the research included all female students of the first period high school in Abyek city (1726 people) in the academic year of 2023-2024, based on Morgan's table, 360 of them were randomly selected by two-stage cluster sampling method. The data collection tools in this research included Achenbach Youth Self-

Report Scale (Achenbach, 1991), Dependency-Oriented and Achievement-Oriented Psychological Control Scale (Soenens et al., 2010) and mental security (Maslow, 2004). Also, analyze the research data using Pearson's correlation coefficient method, stepwise regression and SPSS-26 software were performed. The criteria for entering this research included: being a female student, attending first period high school, being a volunteer and not having any physical or mental problems that prevent answering.

Table 1. results of the significance test of multiple regression using the analysis of variance (ANOVA) method

Model	Sum of Squares	df	Mean Squares	F	P
Regression	10150.107	2	50751.054	83.38	0.000
Residual	217295.49	357	608.971		
Error	318797.597	359			

The findings of Table 1 indicate that the multiple regression is significant and it can be concluded that the variables of parental psychological control and mental security are strong predictors for the emotional-behavioral problems of adolescents. For

Results

A total of 360 female students of the first period high school in this research. In terms of educational level, 120 people were in seventh grade (33.3%), 120 were in eighth grade (33.3%), and 120 were in ninth grade (33.3%). The results of the multiple regression analysis using the analysis of variance method are presented in Table 1.

this purpose, the stepwise regression method can be used to detect the degree of importance and also to detect the priority of the intensity of influence of the predictor variables on the criterion variable, which is shown in Table 2.

Table 2. Summary of stepwise regression model of emotional and behavioral problems of adolescents based on parental psychological control and mental security

Predictor variables model	Multiple correlation coefficient	R ² (R-squared correlation)	R-squared correlation	F	P
1 parental psychological control	0.555	0.308	0.306	159.631	0.000
2 mental security	0.564	0.318	0.315	83.38	0.000

The results obtained from Table 2 showed a significant relationship between the variables of parental psychological control and mental security with emotional and behavioral problems of adolescents. As the data in this table shows, first the parental psychological control variable entered the

regression model (model 1) and then the mental security variable (model 2), which means that the influence coefficient of the parental psychological control variable was higher than the mental security variable. Next, the multiple regression coefficients in the two models built are presented in Table 3.

Table 3. stepwise regression coefficients of emotional and behavioral problems of adolescents based on parental psychological control and mental security

Model	predictor variables	Non-standard coefficients		Standard coefficients		
		B	standard error	Beta	T	Sig
1	Constant	6.98	6.128	-	-1.14	0.255
	Parental Psychological Control	1.423	0.113	0.555	12.635	0.000
2	Constant	3.449	7.609	-	0.453	0.651
	Parental Psychological Control	1.394	0.113	0.546	12.371	0.000
	Mental Security	-1.313	0.573	-0.101	-2.289	0.023

Conclusion

The purpose of this research was to predict the emotional and behavioral problems of adolescents based on the parental psychological control and

mental security of adolescents. The results of this research showed that there is a positive and significant relationship between parental psychological control and adolescents' emotional and

behavioral problems. In addition, there was a negative and significant relationship between mental security and emotional and behavioral problems of adolescents. These findings are consistent with the results of studies by Jorfi et al. (2024), Stone et al. (2022), Heidari et al. (2022), Ameri et al. (2021), Barko et al.

Emotional and behavioral problems of teenagers can originate from many factors such as family factors, individual and social factors, And in fact, the first and most important institution in which every person is raised is the family. On the other hand, the way parents interact with their children has a significant contribution in the formation of the personality components of each person. In fact, factors that put children at risk can be associated or facilitated environmental symptoms so that the effects of family relationship characteristics on these links are considered (Levy et al., 2024). Therefore, one of the main solutions to reduce the emotional and behavioral problems of adolescents is to pay attention to the role of parents and their control style, because the way they interact and communicate with their children is effective in the amount of their problems.

High psychological control will cause injuries and problems for adolescents. In confirmation of this issue, Li et al. (2018) and Barco et al. (2019) showed the role of parental psychological control in increasing the internalizing and externalizing symptoms of healthy adolescents. Because this structure pointed to the parenting method and strategies that are accompanied by burdensome impositions, guilt induction, withdrawal of love and emotional blackmail and prevent their children from gaining independence (León-del-Barco et al., 2019).

Among the other individual components that will affect the level of emotional and behavioral problems of a person is having psychological security, which is also affected by family and individual factors. In fact, psychological security is based on self-perception and acceptance, based on communication with family and based on social capacities (Fatahi Dolatabadi et al., 2023), In such a way that the parenting style of parents and their interaction style can affect the

feeling of satisfaction or dissatisfaction of the child, the level of self-confidence and her abilities, And it may also affect the degree of satisfaction or dissatisfaction of a person and whether she has a favorable or unfavorable view of the opinion of others towards herself. When the components of mental security are less strengthened in a person, she is not confident enough about herself and her abilities, she is unhappy and experiences feelings of despair and nervousness. This provides the basis for social anxiety, isolation and feeling of separation from others and having a negative view of oneself and as a result depression in the individual. Having a sense of security is effective in reducing symptoms of depression, internalizing problems, and aggression (Jorfi et al., 2024).

According to the findings of the present study, it is recommended that education and awareness of parents in order to adjust psychological control and strengthen security security in adolescents should be included in the agenda of school counselors, So that teenagers can show their ability to face problems and challenges, and in this way emotional and behavioral problems can be prevented in them.

Ethical Considerations

Compliance with ethical guidelines: This article is taken from the doctoral thesis of the first author in the field of counseling at the Islamic Azad University of Abhar branch, with the ethics code IR.IAU.ABHAR.REC.1403.003. In order to maintain ethical principles in this research, it was tried to collect data after obtaining the consent of the participants. Also, the participants were assured about confidentiality in maintaining personal information and providing results without specifying the names and characteristics of individuals.

Funding: This research is in the form of a doctoral dissertation without financial support.

Authors' contribution: The first author of this article as the main researcher, the second author as supervisors, and the third and fourth authors as advisors were also involved in this research.

Conflict of interest: We hereby acknowledge all the students participating in this research.

Acknowledgments: We hereby express our gratitude to all students who participated in this study.



محله علوم روانشناختی

JPS
PSYCHOLOGICALSCIENCE

شاپا چاپی: ۱۷۳۵-۷۴۶۲ ۲۶۷۶-۶۶۳۹

Homepage: <http://www.psychologicalscience.ir>

پیش‌بینی مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان بر اساس کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی نوجوان

مینا افضلی زیارانی^۱, مجتبی امیری مجد^{۲*}, جعفر پویامنش^۳, وحیده باباخانی^۴

۱. دانشجوی دکتری مشاوره، گروه مشاوره، واحد ابهر، دانشگاه آزاد اسلامی، ابهر، ایران.
۲. دانشیار، گروه روانشناسی، واحد ابهر، دانشگاه آزاد اسلامی، ابهر، ایران.
۳. استادیار، گروه روانشناسی، واحد ابهر، دانشگاه آزاد اسلامی، ابهر، ایران.
۴. استادیار، گروه مشاوره، واحد ابهر، دانشگاه آزاد اسلامی، ابهر، ایران.

چکیده

مشخصات مقاله

زمینه: در طول تغییرات دوره نوجوانی، نوجوانان ممکن است مشکلات هیجانی و رفتاری خاصی از خود نشان دهند. یکی از منابع مشکلات هیجانی و رفتاری در نوجوانان، بافت خانواده است. در مورد پیش‌بینی مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان بر اساس کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی نوجوان خلاصه پژوهشی وجود دارد.

هدف: هدف از انجام این پژوهش، پیش‌بینی مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان بر اساس کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی نوجوان بود.

روش: روش این پژوهش، توصیفی از نوع همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش شامل تمامی دانش‌آموزان دختر دوره اول متوسطه شهرستان آییک (۱۷۲۶ نفر) در سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ بود که طبق جدول مورگان، ۳۶۰ نفر از آنان با روش نمونه‌گیری خوشای دو مرحله‌ای انتخاب شدند. ابزارهای جمع‌آوری داده‌ها در این پژوهش شامل پرسشنامه‌های خودگزارشی آختاخ (آختاخ، ۱۹۹۱)، کنترل روانشناختی وابسته مدار و پیشرفت مدار (سونتز و همکاران، ۲۰۱۰) و امنیت روانی (مازلو، ۲۰۰۴) بود. همچنین، تحلیل داده‌های پژوهش با روش ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون گام به گام با بهره گیری از نسخه ۲۶ نرم‌افزار SPSS انجام شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد، کنترل روانشناختی والدین با مشکلات هیجانی رفتاری نوجوانان همبستگی مثبت معنادار دارد ($P < 0.05$), بنابراین با افزایش کنترل روانشناختی والدین، مشکلات هیجانی رفتاری نوجوانان افزایش می‌یابد. علاوه بر این نتایج حاکی از آن بود که امنیت روانی با مشکلات هیجانی رفتاری نوجوانان همبستگی منفی معنادار دارد ($P < 0.05$), بنابراین با افزایش امنیت روانی در نوجوانان، مشکلات هیجانی رفتاری آنان کاهش پیدا می‌کند.

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های پژوهش حاضر پیشنهاد می‌شود آموزش و آگاهی بخشی به والدین به جهت تعدیل کنترل روانشناختی و تقویت امنیت روانی در نوجوانان در دستور کار مشاوران مدرسه قرار گیرد تا نوجوانان در برابر مسائل و چالش‌ها، توانمندی بالاتری از خود نشان داده و بدین طریق از بروز مشکلات هیجانی و رفتاری در آنان پیشگیری شود.

استناد: افضلی زیارانی، مینا؛ امیری مجد، مجتبی؛ پویامنش، جعفر؛ و باباخانی، وحیده (۱۴۰۴). پیش‌بینی مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان بر اساس کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی نوجوان. مجله علوم روانشناختی، دوره ۲۴، شماره ۱۵۱، ۱۴۰۴، ۲۲۲-۲۰۵.

محله علوم روانشناختی، دوره ۲۴، شماره ۱۵۱، ۱۴۰۴. DOI: [10.52547/JPS.24.151.205](https://doi.org/10.52547/JPS.24.151.205)



نویسنده‌گان.

※ نویسنده مسئول: مجتبی امیری مجد، دانشیار، گروه روانشناسی، واحد ابهر، دانشگاه آزاد اسلامی، ابهر، ایران. رایانame: Mo.Amiri@iau.ac.ir

تلفن: ۰۹۱۲۶۹۸۳۵۴۶

مقدمه

مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان می‌تواند تابعی از عملکرد شخصی و محیط زندگی آنها باشد (وانگ و وانگ، ۲۰۱۸). تأثیرات ویژگی‌های روابط خانوادگی بر مشکلات دوره نوجوانی مورد توجه ویژه قرار دارد (لوی و همکاران، ۲۰۲۴)، زیرا بافت خانواده می‌تواند به شیوه‌های مختلف زمینه‌ساز آسیب به فرزندان باشد. برای مثال، کمال‌گرای بودن والدین، عدم استقلال دادن به نوجوان، عدم ارتباط صحیح با نوجوان، عدم اعتماد به نوجوان، سرزنش نوجوان، شرایط نایمن خانواده و والدین مستبد می‌تواند سبب‌ساز عوامل آسیب‌زا در نوجوان شوند (ملحی و همکاران، ۱۴۰۳). از این رو، به نظر می‌رسد یکی از مولفه‌های خانوادگی مؤثر بر مشکلات هیجانی و رفتاری فرزندان، کنترل روانشناختی والدین^۴ است (مانتروواریس و همکاران، ۲۰۱۲). کنترل روانشناختی یک سازهٔ فرضی روان شناختی است که برای توصیف ترکیبی از رفتارهای والدین شامل آگاهی، گفتگو، نگرانی و پیگیری رفتار فرزندشان به کار می‌رود (رام و بری، ۲۰۲۰). کنترل روانشناختی والدین در افزایش علائم درونی‌سازی و برونوی‌سازی فرزندان اثرگذار است (لی و همکاران، ۲۰۲۴)، زیرا این سازه به روش والدگری و راهبردهایی همراه با تحمیل‌های طاقت فرسا، القای گناه، کناره گیری عشق و باج گیری عاطفی اشاره دارد و مانع از کسب استقلال در فرزندان نوجوان می‌شود (بارکو و همکاران، ۲۰۱۹). از دیگر پیامدهای کنترل روانشناختی والدین، افزایش میزان رفتارهای پُر خطر در نوجوان است (حیدری و همکاران، ۱۴۰۱). در واقع دو مؤلفه وابسته مدار^۵ و پیشرفت مدار^۶ نتیجه کنترل روانشناختی والدین هستند و والدین پیشرفت مدار می‌توانند زمینه‌ساز ویژگی‌های شخصیتی همچون کمال‌گرایی در فرزند شوند (لی و همکاران، ۲۰۲۴). والدین با کنترل وابسته مدار نیز در شکل گیری هویت فرزندشان مؤثر بوده و هویت زودرس و وابسته در فرزندان را تسهیل می‌کنند (زندي-پور، ۱۴۰۰). در پژوهش استون و همکاران (۲۰۲۲) با عنوان بررسی روانی فزاینده ابعاد ناگویی هیجانی و کنترل روانشناختی والدین بر درونی‌سازی نشانه‌های جوانان در گیر با سیستم قضایی، آن‌ها دریافتند که مطابق با نظریه سیستم‌های بوم‌شناختی و نظریه خود تعیین‌گری، کنترل روانشناختی والدین با علائم درونی همچون افسردگی و اضطراب مرتبط است. همچنین بارکو و همکاران (۲۰۱۹) در مطالعهٔ خود، کنترل روانشناختی والدین و اختلالات

نوجوانی مرحله‌ای از چرخهٔ زندگی فردی است که در آن نوجوان تغییرات و تحولات همه جانبهٔ جسمانی، شناختی، اخلاقی و رفتاری را تجربه می‌کنند (فاتحی دولت‌آبادی و همکاران، ۲۰۲۳). در دوره نوجوانی بسیاری از رفتارها و هیجانات در دسرآفرین شروع شده یا شدت می‌یابد. در واقع، تحولات زیستی، روانی و اجتماعی در دوره نوجوانی می‌توانند پیدایش و تشدید این دسته از رفتارها و هیجانات را تحت تأثیر قرار دهند (هوگارد، ۲۰۱۱). بر اساس، برآورد جهانی بار بیماری‌ها (GBD)^۱ درصد از نوجوانان در سراسر جهان، مشکلات سلامت روان را تجربه می‌کنند. این مشکلات در واقع یک چالش بزرگی برای بهداشت عمومی است (مؤسسه سنجش و ارزیابی سلامت^۲، ۲۰۱۹). نتایج مطالعات مرتبط در ایران نیز نشان می‌دهد حدود ۲۵ درصد از نوجوانان دارای مشکلات هیجانی و رفتاری هستند (وطنی و نامدارپور، ۱۴۰۱). در طول تغییرات دوره نوجوانی، نوجوانان ممکن است مشکلات هیجانی و رفتاری^۳ خاصی از خود نشان دهند که این امر می‌تواند تأثیرات بسیار بزرگی بر آینده آنان داشته باشد (ساری و همکاران، ۲۰۲۳). مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان با توجه به ویژگی‌های آن‌ها، در دو دسته مشکلات بیرونی‌سازی و درونی‌سازی طبقه‌بندی می‌شوند. مشکلات بیرونی‌سازی شامل مخالفت، پرخاشگری، تکانش‌گری، رفتارهای دفاعی، اختلال سلوک، بیشفعالی، اختلال نافمانی / لجبازی و مظاهر رفتار ضداجتماعی همچون درگیری و اذیت کردن است. مشکلات درونی‌سازی نیز افسردگی، اضطراب، فاصله‌گیری اجتماعی، شکایات جسمی، ترس و نگرانی افراطی، کمرویی و نامنی را در بر می‌گیرد (بوربا و مارین، ۲۰۱۸). در حال حاضر اختلالات هیجانی مانند اضطراب و افسردگی در بین نوجوانان بسیار شایع است، از این رو نیاز فزاینده‌ای برای تمرکز به توسعهٔ مداخلات پیشگیرانه جهت رسیدگی به این وضعیت وجود دارد (جیمنز- واکز و همکاران، ۲۰۲۴). در صورتی که مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوان مورد توجه جدی قرار نگیرد، ممکن است منجر به پیامدهای نامطلوب در بزرگسالی شود (هوچینز و همکاران، ۲۰۲۳).

⁴. parental psychological control

⁵. dependency-oriented

⁶. achievement-oriented

¹. Global Burden of Disease

². Institute for Health Metrics and Evaluation

³. emotional and behavioral problem

نشان دادند که برخورداری از امنیت روانی می‌تواند نوجوان را در برابر افسردگی مصون دارد.

در جوامع امروزی، آمار مشکلات روانشناختی در نوجوانان رو به افزایش است و تقریباً از هر پنج نوجوان، یکی از آن‌ها درگیر این مشکلات است و هر فرد دامنه وسیعی از مشکلات درونی‌سازی شده همچون اضطراب، افسردگی، شکایت جسمانی و مشکلات برون‌سازی شده مانند پرخاشگری، رفتارهای قانون‌شکنانه و رفتارهای دفاعی را تجربه می‌کند (رضایی و همکاران، ۱۳۹۹). از سوی دیگر، اگر مشکلات هیجانی و رفتاری در دوره نوجوانی درمان نشود، در بزرگسالی مشکلات عدیدهای را برای فرد به وجود می‌آورند، زیرا مشکلات هیجانی و رفتاری پیامدهای منفی بسیاری در سازگاری نوجوان با تحصیل، اجتماع و عوامل شخصی می‌گذارد و در نتیجه رشد نوجوان را تحت تأثیر قرار می‌دهد (کومار، ۲۰۱۴). علاوه بر این، از دیگر پیامدهای نامناسب مشکلات هیجانی و رفتاری در دوره نوجوانی می‌توان به اختلال کمبود توجه، بیش‌فعالی، اختلال سلوک، اختلال نافرمانی مقابله‌ای و خطر خودکشی (سیفل و همکاران، ۲۰۲۰) و اعتیاد به مصرف مواد و نیز وابستگی افراطی به فضای مجازی و اعتیاد به اینترنت اشاره کرد (اوربانوا و همکاران، ۲۰۲۴؛ کلاتری و همکاران، ۱۳۹۸؛ مسعودنیا و پورحیمیان، ۱۳۹۵).

بنابراین با توجه به آنچه که مرور شد و با درنظر داشتن این که پژوهش‌هایی پیشین غالباً به بررسی عوامل مؤثر بر مشکلات هیجانی و رفتاری در نوجوانان پرداخته‌اند و کمتر به رابطه کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی با مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان توجه شده است، از این رو این پژوهش به دنبال پاسخ‌گویی به این سؤال اساسی است که آیا کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی می‌تواند مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان را پیش‌بینی کند؟

روش

الف) طرح پژوهش و شرکت کنندگان: روش این پژوهش، توصیفی از نوع همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش شامل تمامی دانش‌آموزان دختر دوره اول متوسطه شهرستان آبیک در سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ بود (بر اساس آمار آموزش و پرورش شهرستان آبیک، ۱۷۲۶ نفر) که در مدارس

عاطفی و رفتاری در بین نوجوانان اسپانیایی را بررسی کرده و نشان دادند کنترل روانشناختی بالای والدین، فرزندان را شش برابر بیشتر در معرض اختلالات درونی‌سازی و ۴/۸ برابر بیشتر در معرض اختلالات برونی‌سازی قرار می‌دهد.

یکی دیگر از مؤلفه‌های اثرگذار بر مشکلات هیجانی و رفتاری افراد، امنیت روانی^۱ است که از نیازها و انگیزه‌های اصلی انسان نشأت گرفته و با کاهش آن، پریشانی، اضطراب و ناآرامی به وجود می‌آید (بیمبتو و جکسیلیک، ۲۰۲۱). امنیت روانی، به عنوان یکی از شاخص‌ترین نیازهای روانشناختی، پایه و اساس بهزیستی و سلامت روان فردی است (زوتووا و کارپیتان، ۲۰۱۸). امنیت روانی مبتنی بر ادراک و پذیرش خود، ارتباط با خانواده و ظرفیت‌های اجتماعی است (فتحی دولت‌آبادی و همکاران، ۲۰۲۳). افرادی که احساس امنیت روانی آن‌ها مختل شده باشد، ادراکات و باورهای منفی در مورد خود و جهان دارند و همین سطح ضعیف امنیت روانی می‌تواند زمینه‌ساز اقدامات خطرناک مانند افکار و اقدام به خود کشی باشد (پنگ و همکاران، ۲۰۲۰). از سوی دیگر، خانواده نقش محوری در احساس امنیت فرزندان دارد (سعیدی، ۱۳۹۹). بافت خانواده و ارتباطات اعضای آن بر چگونگی امنیت روانی فرزندان مؤثر است و اگر نوجوان در ارتباطات خود از امنیت روانی برخوردار نباشد، دچار مشکلات هیجانی و رفتاری خواهد شد (عامری و همکاران، ۱۴۰۰). برخورداری از احساس امنیت می‌تواند بر کاهش علائم افسردگی، پرخاشگری و درونی کردن مشکلات تأثیرگذار باشد (جرفی و همکاران، ۱۴۰۳). در همین راستا، پژوهش نظام دوست مالفجانی و همکاران (۱۴۰۱) نشان داد که مداخله و برنامه خانواده‌درمانی مبتنی بر دلیستگی در بهبود ارتباط بین والدین و نوجوانان افسرده و مضطرب مؤثر است. نتایج مطالعه سعیدی (۱۳۹۹) در بررسی مؤلفه‌های احساس امنیت روانی در خانواده‌های ایرانی نشان داد عواملی همچون ارتباطات حلقوی خانوادگی امنیت‌آور، امنیت خانواده نتیجه کارکرد سالم و منظم، رشد اخلاقی مبتنی بر تلاش، اخلاق و برنامه و امنیت خانواده نتیجه کارکرد سالم و منظم، نقش محوری در احساس امنیت و رشد فرزندان خانواده‌های ایرانی دارند. نیو و همکاران (۲۰۲۰) نیز در پژوهش خود تحت عنوان قربانی شدن آزار و اذیت سایری و افسردگی نوجوانان: نقش میانجی امنیت روانی و نقش تعدیل کننده ذهنیت رشد،

^۱. mental security

مشکلات اجتماعی، مشکلات توجه، رفتارهای پرخاشگرانه، رفتارهای قانون‌گریز و مشکلات دیگر است. در پاسخ به این مقیاس، آزمودنی‌ها طبق یک طیف لیکرت سه نمره‌ای (۰، ۱، ۰) به سؤالات پاسخ داده که میزان موافقت پاسخ دهنده‌گان با سؤالات را از ۰ (درست نیست) تا ۲ (کاملاً یا غالباً درست است) نشان می‌دهد. خرده مقیاس‌های این پرسشنامه شامل گوشه‌گیری (سؤالات ۴۲، ۶۹، ۷۵، ۱۰۳، ۱۰۲، ۱۱۱)، شکایت جسمانی (سؤالات ۵۶، ۵۴، ۵۱، ۴۷)، افسردگی (سؤالات ۱۱۱، ۱۰۳، ۶۹، ۸۷)، اضطراب (سؤالات ۱۱۲، ۳۱، ۳۴، ۴۵، ۴۷، ۵۰)، مشکلات اجتماعی (سؤالات ۷۹، ۴۵، ۳۵، ۳۳، ۳۲، ۳۱)، مشکلات تفکر (سؤالات ۱۰۰، ۶۲، ۶۴، ۴۸، ۳۶، ۳۴، ۲۷، ۱۲، ۲۵، ۲۷، ۳۴، ۳۸، ۶۲)، مشکلات توجه (سؤالات ۸۵، ۸۴، ۸۳، ۷۶، ۷۰، ۶۶، ۵۸، ۴۶، ۴۰، ۱۸، ۱۸، ۱۰، ۱۳، ۱۷، ۴۱، ۶۱، ۷۸، ۱۰۱)، رفتار بزهکارانه (سؤالات ۱۰۵)، همکاران، ۱۳۸۷). حداقل نمره در این مقیاس، صفر و حداقل نمره آن ۲۲۴ است و نمره بالاتر در این مقیاس به منزله وجود مشکلات هیجانی رفتاری بیشتر در فرد است. مینایی (۱۳۸۵)، به نقل از کلانتری و همکاران، ۱۳۹۸ برای اولین بار در ایران این مقیاس را ترجمه و در جامعه نوجوانان ایرانی هنجاریابی کرد. مقیاس مذکور با پرسشنامه مشکلات رفتاری راتر و پرسشنامه سنجش شخصیت آیزنک روابی همکرایی بالایی دارد (کلانتری و همکاران، ۱۳۹۸) کاکابرایی و همکاران (۱۳۸۷) مقیاس مذکور را در داش آموزان دوره متوسطه هنجاریابی نمودند و نشان دادند پرسشنامه از روابی و پایایی مطلوبی برخوردار بود به طوری که پایایی آن با استفاده از ضربی آلفای کرونباخ ۰/۹۴ گزارش شده است. در پژوهش حاضر، ضربی آلفای کرونباخ برای خرده مقیاس‌های گوشه‌گیری (۰/۷۰۸)، شکایت جسمانی (۰/۷۲۵)، افسردگی (۰/۷۰۹)، اضطراب (۰/۷۰۱)، مشکلات اجتماعی (۰/۷۰۶)، مشکلات تفکر (۰/۷۷۷)، مشکلات توجه (۰/۷۳۵)، رفتار بزهکارانه (۰/۷۷۱)، رفتار پرخاشگرانه (۰/۷۵۲) و مشکلات کلی (۰/۷۹۸) محاسبه شد. همچنین پایایی این مقیاس بر اساس ضربی

دولتی مشغول به تحصیل بودند. حجم نمونه آماری، طبق جدول مورگان، ۳۱۳ نفر بود، ولی جهت جلوگیری از افت احتمالی نمونه‌ها ۳۶۰ نفر در نظر گرفته شد. ۳۶۰ نفر با روش نمونه‌گیری خوشای دو مرحله‌ای انتخاب شدند. به این صورت که در مرحله اول، ابتدا لیستی از مدارس دولتی دخترانه دوره اول متوسطه شهرستان آییک تهیه شد (شامل ۹ مدرسه) و سپس به صورت تصادفی ۴ مدرسه انتخاب شده و در مرحله بعد از هر مدرسه، ۳ کلاس به طور تصادفی (از هر سه پایه هفتم، هشتم و نهم) انتخاب شدند. بنابراین در مجموع ۱۲ کلاس و از هر کلاس ۳۰ نفر انتخاب شدند. بدین ترتیب، ۳۶۰ دانشآموز به عنوان نمونه آماری پژوهش مورد بررسی قرار گرفتند. ملاک‌های ورود به این پژوهش شامل دانشآموز با جنسیت دختر، اشتغال به تحصیل در دوره اول متوسطه در مدارس دولتی، رضایت آگاهانه و داوطلب بودن و نداشتن مشکلات جسمانی و روانی خاص که مانع از پاسخ‌گویی شود (بر اساس پرونده مشاوره‌ای دانشآموز) بود و ملاک‌های خروج نیز شامل عدم تمایل به تکمیل پرسشنامه‌ها و داشتن مشکلات جسمانی و روانی بود.

برای تحلیل داده‌های این پژوهش از روش‌های همبستگی پیرسون و رگرسون گام به گام استفاده شد. هم‌چنین تمامی مراحل تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار نسخه ۲۶ SPSS انجام شد.

ب) اپزار

مقیاس خودگزارشی آخنباخ^۱: این مقیاس، یک فرم خودارزیابی برای سینه ۱۱ تا ۱۸ سال است که برای نوجوانان با حداقل تحصیلات در حد پایه پنجم ابتدایی در مدت زمان ۱۵ دقیق قابل پاسخ‌گویی است. این مقیاس توسط آخنباخ (۱۹۹۱) ساخته شد و ۱۱۲ سؤال دارد و شامل دو بخش شایستگی‌ها و سندروم‌ها است که بخش شایستگی‌ها از چهار قسمت فعالیت‌ها، عملکرد تحصیلی، کارآیی اجتماعی و شایستگی کلی تشکیل شده است. فعالیت‌ها شامل انواع ورزش، انواع سرگرمی‌های غیر ورزشی، مهارت‌ها، شغل و کیفیت آن است. کارآمدی اجتماعی شامل سازمانی است که در آن نوجوان عضویت داشته و فعالیت می‌کند. میزان فعالیت در آن سازمان شامل دوستان و کیفیت رابطه آن‌ها و رفتار با دیگران یا تنها بودن است. از طرفی در بخش سندروم‌ها گوشه‌گیری، اضطراب، افسردگی، شکایت بدنی،

¹. Achenbach Youth Self-Report Scale (YSR)

که ۸ گویه آن، کنترل روانشناختی وابسته مدار و ۸ گویه دیگر نیز کنترل روانشناختی پیشرفت مدار را می‌سنجد. دامنه امتیاز هر گویه بین ۸ تا ۴۰ است. برای محاسبه امتیاز کلی پرسشنامه، باید نمره همه گویه‌های پرسشنامه را با هم جمع کرد. دامنه امتیاز این پرسشنامه بین ۱۶ تا ۸۰ است. سونتر و همکاران (۲۰۱۰) ضریب اعتبار خرد مقیاس‌ها را برای کنترل روانشناختی وابسته مدار ۰/۷۳ و برای کنترل روانشناختی پیشرفت مدار ۰/۸۱ گزارش کردند که نشان از همسانی درونی مطلوب خرد مقیاس‌ها است. همچنین آن‌ها روایی مطلوبی برای این پرسشنامه گزارش کردند. در پژوهش بادان فیروز و همکاران (۱۳۹۶) در بررسی ویژگی‌های روان‌سننجی نسخه فارسی این مقیاس، پایایی برای خرد مقیاس کنترل روانشناختی وابسته مدار و پیشرفت مدار به ترتیب ۰/۷۸ و ۰/۸۴ گزارش شد که که نشان از قابلیت بالای این ابزار دارد. در پژوهش حاضر مقدار بار عاملی گویه‌های هر خرد مقیاس بررسی شد و به دلیل کوچک‌تر بودن مقدار آن از عدد ۱/۹۶ خرد مقیاس مثبت مدار از مدل حذف شد. و پایایی این پرسشنامه بر اساس ضریب آلفای کرونباخ برای خرد مقیاس وابسته مدار ۰/۸۴، پیشرفت مدار ۰/۷۷، مثبت مدار ۰/۸۰ و برای کل مقیاس کنترل روانشناختی والدین ۰/۸۰ به دست آمد.

یافته‌ها

در مجموع ۳۶۰ نفر دانش‌آموز دختر دوره اول متوسطه اول شاغل به تحصیل در مدارس دولتی در این پژوهش مشارکت کردند. از نظر پایه تحصیلی، ۱۲۰ نفر پایه هفتم (۳۳/۳ درصد)، ۱۲۰ نفر پایه هشتم (۳۳/۳ درصد) و ۱۲۰ نفر پایه نهم (۳۳/۳) بودند. بیشترین میزان فراوانی تحصیلات والدین ۲۸۱ نفر (۷۸/۲ درصد) تحصیلات دیپلم و زیردیپلم، و ۷۹ نفر (۵۳/۹ درصد) تحصیلات بالاتر از دیپلم داشتند. همچنین ۱۹۴ نفر (۲۱/۸ درصد) تحت سرپرستی تک والد و ۱۶۶ نفر (۴۶/۱ درصد) تحت سرپرستی هر دو والد خود بودند. در جدول ۱ شاخص‌های توصیفی متغیرهای پژوهش و مؤلفه‌های آن‌ها ارائه شده است.

آلفای کرونباخ برای کل متغیر مشکلات هیجانی و رفتاری ۰/۹۲ به دست آمد.

پرسشنامه امنیت روانی^۱: (فرم کوتاه این پرسشنامه) به منظور سنجش نیاز به امنیت روانی نوجوانان ۱۵ تا ۱۹ ساله توسط مازلو (۲۰۰۴) ساخته و اعتباریابی شده است. پرسشنامه امنیت روانی از ۱۸ گویه و ۴ خرد مقیاس اطمینان به خود (سؤالات ۱-۷) احساس ناخشنودی (سؤالات ۸-۱۰)، ناسازگاری محیطی (سؤالات ۱۱-۱۵) و دید مردم نسبت به فرد (سؤالات ۱۶-۱۸) تشکیل شده است (به نقل از رئیسی و همکاران، ۱۳۹۹). آزمودنی به صورت بله- خیر به سوالات این پرسشنامه پاسخ می‌دهد و مطابق با کلید، امتیاز کسب شده توسط هر فرد تعیین می‌شود. بدین صورت که پاسخ‌های مطابق با کلید سوالات امتیاز ۱ و پاسخ‌هایی که مطابق با کلید نیستند امتیاز صفر در نظر گرفته می‌شود. حداقل نمره در این پرسشنامه، صفر و حد اکثر نمره ۱۸ است و نمره بالاتر به معنای برخورداری بیشتر فرد از امنیت روانی است. روایی پرسشنامه با استناد به نظرات متخصصان بررسی و تأیید شد و پایایی آن پس از اجرای آزمایشی بر روی ۳۰ نفر با استفاده از روش آلفای کرونباخ محاسبه شد که مقدار آن ۰/۸۰ به دست آمد (نازک‌تبار و همکاران، ۱۳۹۸). علاوه بر این، در پژوهش محمدی و همکاران (۲۰۲۳) ضریب آلفای کرونباخ برای خرد مقیاس‌های اطمینان به خود (۰/۸۱)، احساس ناخشنودی (۰/۸۰)، ناسازگاری محیطی (۰/۷۸) و دید مردم نسبت به فرد (۰/۸۶) و برای کل پرسشنامه برابر با ۰/۸۷ به دست آمد که نشان دهنده اعتبار مناسب این پرسشنامه است. به علاوه در پژوهش بهروزی و همکاران (۱۴۰۲) بر روی دانش‌آموزان دوره دوم متوسطه، مقدار آلفای کرونباخ به دست آمده برای این پرسشنامه ۰/۸۶ گزارش شده است. در پژوهش حاضر، پایایی این پرسشنامه بر اساس ضریب آلفای کرونباخ، برای خرد مقیاس اطمینان به خود ۰/۷۵، احساس ناخشنودی ۰/۷۳، ناسازگاری محیطی ۰/۷۰، دید مردم نسبت به فرد ۰/۷۳ و برای کل پرسشنامه ۰/۷۳ به دست آمد.

مقیاس کنترل روانشناختی وابسته مدار و پیشرفت مدار^۲: این مقیاس توسط سونتر و همکاران (۲۰۱۰) ساخته شد و میزان کنترل روانشناختی والدینی ادارک شده از سوی نوجوانان را می‌سنجد. این مقیاس شامل ۱۶ گویه است

¹. Mental Security Questionnaire (MSQ)

². Dependency-Oriented and Achievement-Oriented Psychological Control Scale

جدول ۱. شاخص‌های توصیفی متغیرهای پژوهش و خرده مقیاس‌های آن‌ها

متغیر	حداقل	حداکثر	میانگین	انحراف معیار	واریانس	کجی	کشیدگی
گوشه‌گیری	۱	۳۱	۶/۲۱	۴/۲۲	۱۷/۸۱	۱/۹۵	۲/۵۸
شکایت جسمانی	۰	۱۲	۳/۷۳	۹/۳۲	۳/۰۵	۰/۸۶	۰/۳۳
افسردگی	۲	۲۴	۱۱/۰۷	۱۳/۴۰	۳/۶۶	۰/۷۲	۱/۳۶
اضطراب	۰	۲۰	۶/۶۲	۳/۸۰	۱۵/۸۴	۰/۳۵	-۰/۱۸
مشکلات اجتماعی	۰	۱۳	۴/۸۹	۲/۹۱	۸/۴۹	۰/۷۴	۰/۰۷
مشکلات تفکر	۰	۱۳	۳/۶۸	۳/۲۳	۱۰/۴۴	۰/۳۶	-۰/۷۶
مشکلات توجه	۰	۱۳	۵/۱۴	۳/۳۸	۱۱/۱۴	۱/۱۱	۰/۵۰
رفتار بزمکارانه	۰	۱۴	۳/۷۶	۳/۶۹	۱۳/۶۲	۱/۵۹	۱/۷۷
رفتار پرخاشگرانه	۰	۲۹	۶/۳۵	۵/۴۴	۲۹/۵۴	۰/۳۶	-۰/۷۶
مشکلات کلی	۰	۱۳	۵/۱۴	۳/۳۸	۱۱/۱۳	۰/۳۳	-۰/۰۶
درونی سازی	۱	۱۲	۵/۵۰	۲/۲۴	۵/۰۴	۰/۶۷	۰/۶۵
برونی سازی	۲	۱۱	۶/۵۹	۲/۰۴	۴/۱۷	-۰/۲۶	-۰/۳۶
نمره کل مشکلات هیجانی و رفتاری	۱۹	۱۶۵	۶۸/۶۵	۲۹/۸۰	۸۸	۰/۴۸	۰/۱۵
وابسته مدار	۸	۳۳	۱۶/۸۴	۷/۱۵	۵۱/۱۲	۰/۴۴	-۰/۹۴
پیشرفت مدار	۱۰	۳۵	۲۰/۹۸	۵/۶۰	۳۱/۳۶	۰/۶۹	-۰/۱۱
ثبت مدار	۵	۲۰	۱۵/۳۵	۳/۷۱	۱۳/۷۶	-۰/۶۴	۰/۰۳
نمره کل کنترل روانشناختی والدین	۲۵	۸۱	۵۳/۱۶	۱۱/۶۳	۱۳۵/۲۶	۰/۵۴	۰/۰۲
اطمینان به خود	۰	۵	۱/۲۹	۱/۵۴	۲/۳۷	۰/۹۸	-۰/۱۶
احساس ناخشودی	۰	۳	۲/۱۴	۰/۹۷	۰/۹۴	-۰/۸۹	-۰/۲۶
ناسازگاری محیطی	۱	۴	۲/۰۵	۰/۹۶	۰/۹۳	۰/۵۱	-۰/۷۷
دید مردم نسبت به فرد	۰	۲	۱/۲۹	۰/۷۴	۰/۰۵۵	-۰/۵۲	-۱/۰۱
نمره کل امنیت روانی	۴	۱۲	۶/۷۸	۱/۵۶	۲/۴۴	۰/۹۱	۱/۴۲

(۱/۵۲) برقار بود. از این رو، پیش‌بین بودن مشاهدات برقرار بود. با توجه به رعایت مفروضه‌های مذکور، در نتیجه برای بررسی و پاسخ‌گویی به سؤال اصلی پژوهش از روش‌های تحلیل همبستگی پیرسون و رگرسیون گام به گام استفاده شد. نتایج ضریب همبستگی پیرسون بین متغیرهای اصلی پژوهش در جدول ۲ آمده است.

مفروضه‌های توزیع نرمال متغیرها از طریق آزمون‌های دآگوستینو و جارک^۱ انجام شد که نتایج آن نشان داد که توزیع نمرات نرمال می‌باشد. عدم همخطی متغیرهای پیشین نیز از طریق آزمون عامل تورم واریانس (VIF) انجام شد. نتایج این آزمون نشان داد، بین متغیرهای پیش‌بین پژوهش رابطه همخطی وجود ندارد. مقدار VIF برای متغیر کنترل روانشناختی والدین (۱/۵۲) و برای امنیت روانی (۱/۲۶) بود که مطلوب بوده و حاکی از عدم وجود رابطه همخطی بین متغیرهای پیش‌بین بود. در مورد مستقل بودن مشاهدات (با استفاده از آزمون دوربین-واتسون) نیز از نظر آماری اگر چنانچه مقدار آماره دوربین-واتسون بین ۱/۵ تا ۲/۵ باشد، در آن صورت استقلال مشاهدات قابل تأیید بوده و نشان از پیش‌بین بودن مشاهدات دارد. در این پژوهش نتایج نشان داد، این فرض برای نمره کل متغیر کنترل روانشناختی والدین (۱/۹۸) و نمره کل متغیر امنیت روانی

جدول ۲. ضریب همبستگی پیرسون بین متغیرهای اصلی پژوهش

متغیر	۱	۲	۳
کنترل روانشناختی والدین	۱		
امنیت روانی	-۰/۱۱۳°	۲	
مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان	-۰/۴۲°**	۳	
۰/۶۰۱°			

^۱. D'Agostino's & Jarque tests

خطای ۵ درصد یا اطمینان ۹۵ درصد، بین این دو متغیر رابطه مستقیم و معناداری وجود دارد ($P < 0.05$). علاوه بر این، ضریب همبستگی پیرسون بین کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی برابر -0.113 بود آورده شد که نشان دهنده رابطه معکوس و معنادار بین این دو متغیر بود ($P < 0.05$). نتایج آزمون تحلیل رگرسیون چند گانه به روش تحلیل واریانس در جدول ۳ ارائه شده است.

همان طور که در جدول ۲ نشان داده شد، ضریب همبستگی پیرسون بین مشکلات هیجانی و رفتاری و امنیت روانی به میزان -0.420 برآورد شده است که می‌توان نتیجه گرفت که در سطح خطای ۵ درصد، رابطه بین دو متغیر معکوس و معنادار بود ($P < 0.05$). همچنین ضریب همبستگی پیرسون بین مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان و کنترل روانشناختی والدین به میزان -0.601 برآورد شد، که می‌توان از آن چنین استنباط کرد که در سطح

جدول ۳. نتایج آزمون معناداری رگرسیون چندگانه به روش تحلیل واریانس (آنا) (۱۰۷)

مدل	مجموع مربیات	درجه آزادی	میانگین مربیات	آماره فیشر	سطح معنی داری (sig)
رگرسیون باقیمانده	۱۰۱۵۰۲/۱۰۷	۲	۵۰۷۵۱/۰۵۴	۸۳/۳۸	.۰/۰۰۰
خطا	۲۱۷۲۹۵/۴۹	۳۵۷	۶۰۸/۹۷۱		
	۳۱۸۷۹۷/۵۹۷	۳۵۹			

رگرسیون گام به گام جهت تشخیص درجه اهمیت و همچنین تشخیص اولویت شدت تأثیرگذاری متغیرهای پیش‌بین روی متغیر ملاک استفاده کرد. جدول ۴ حاوی اطلاعات مذکور است.

یافته‌های جدول ۳ حاکی از آن است که رگرسیون چندگانه معنادار بوده و می‌توان چنین استنباط کرد که متغیرهای کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی به صورت توأم و همزمان پیش‌بینی کننده‌های قوی برای مشکلات هیجانی - رفتاری نوجوانان می‌باشد. بدین منظور می‌توان از روش

جدول ۴. خلاصه مدل رگرسیون گام به گام مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان بر اساس کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی

مدل متغیرهای پیش بین	ضریب همبستگی چندگانه R	ضریب تعیین تعداد شده R ²	ضریب تعیین تعداد شده F	مقدار آماره F	سطح معنی داری (sig)
کنترل روانشناختی والدین	۰/۵۵۵	۰/۳۰۸	۰/۳۰۶	۱۵۹/۶۳۱	۰/۰۰۰
امنیت روانی	۰/۵۶۴	۰/۳۱۸	۰/۳۱۵	۸۳/۳۸	۰/۰۰۰

۳۱۸ محااسبه شده است. تفسیر شاخص مذکور بدین صورت است که درصد از تغییرات یا واریانس مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان توسط متغیرهای کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی تبیین می‌شوند. در ادامه، ضرایب رگرسیون چندگانه در دو مدل ساخته شده در جدول ۵ آواهه شده است.

از داده‌های جدول ۵ چنین استنباط می‌شود که در مدل نهایی (مدل ۲) ضریب رگرسیون متغیرهای کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی به ترتیب $1/394$ و $-1/313$ برآورد شده است. این ضرایب بدان معنا است که متغیر کنترل روانشناختی والدین روی مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان تأثیر مستقیم داشته است و این تأثیر به میزان $1/394$ بود؛ یعنی با افزایش نک نمود، کنترل روانشناختی والدین، مشکلات هیجانی و رفتاری،

نتایج به دست آمده از جدول ۴ نشان دهنده رابطه معنادار بین متغیرهای کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی با مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان بود. همان طور که داده‌های این جدول نشان می‌دهد، ابتدا متغیر کنترل روانشناختی والدین وارد مدل رگرسیون شده (مدل ۱) سپس متغیر امنیت روانی (مدل ۲) و این به آن معنا است که ضریب تأثیرگذاری متغیر کنترل روانشناختی ولدین بیشتر از متغیر امنیت روانی بود. هم‌چنین نتایج جدول فوق نشان می‌دهد که ضریب همبستگی چندگانه در مدل اول برابر ۰/۵۵۵ و در مدل دوم ۰/۵۶۴ برآورد شده است. علاوه بر این، یکی از شاخص‌های مهم در آمار، ضریب تعیین و ضریب تعیین تعدل شده است که میان سهم تبیین تغییرات یا واریانس متغیر ملاک توسط متغیرهای پیش‌بین است. مشاهده می‌شود که در مدل نهایی (مدل ۲) ضریب تعیین

نوجوانان به اندازه ۱/۳۱۳ افزایش می‌باید. علاوه بر این، سطح معناداری برای متغیرهای کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی در مدل دوم به ترتیب برابر ۰/۰۰۰ و ۰/۰۲۳ برآورد شده است که به دلیل کمتر بودن مقادیر مذکور از خطای ۰/۰۵ این نتیجه حاصل می‌شود که ضرایب رگرسیونی در سطح خطای ۵ درصد، معنادار بود و متغیرهای کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی روی متغیر مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان تأثیر معنادار داشته و می‌تواند آن را پیش‌بینی کند.

نوجوانان به اندازه ۱/۳۹۴ افزایش می‌باید و بالعکس؛ یعنی با کاهش یک نمره در متغیر کنترل روانشناختی والدین، مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان به اندازه ۱/۳۹۴ کاهش می‌باید. این در حالی است که ضریب رگرسیونی برای متغیر امنیت روانی دارای علامت منفی است و بیانگر تأثیر معکوس بود؛ یعنی با افزایش یک نمره در امنیت روانی، مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان به اندازه ۱/۳۱۳ کاهش می‌باید و بالعکس؛ یعنی با کاهش یک نمره در متغیر امنیت روانی، مشکلات هیجانی و رفتاری

جدول ۵. ضرایب رگرسیونی گام به گام مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان بر اساس کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی

مدل	متغیرهای پیش‌بین	ضرایب غیراستاندارد				
		B	خطای استاندارد	Beta	T	sig
۱	ثبت	۶/۹۸	۶/۱۲۸	-	-۱/۱۴	۰/۲۵۵
	کنترل روانشناختی والدین	۱/۴۲۳	۰/۱۱۳	۰/۰۵۵	۱۲/۶۳۵	۰/۰۰۰
	ثبت	۳/۴۴۹	۷/۶۰۹	-	۰/۴۵۳	۰/۰۶۵۱
۲	کنترل روانشناختی والدین	۱/۳۹۴	۰/۱۱۳	۰/۰۵۴۴	۱۲/۳۷۱	۰/۰۰۰
	امنیت روانی	-۱/۳۱۳	۰/۵۷۳	-۰/۱۰۱	-۲/۲۸۹	۰/۰۲۳

یکی از راهکارهای اصلی جهت کاهش مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان، توجه به نقش والدین و سبک کنترل گری آن‌ها است زیرا نحوه تعامل و ارتباط با فرزندان بر میزان مشکلات آن‌ها مؤثر است.

والدین در تعامل با فرزندان خود، متناسب با دیدگاهی که دارند به نظرات و کنترل روانی و رفتاری فرزندان می‌پردازند. کنترل رفتاری، نقش ایمنی بخش و کنترل روانشناختی نقش ناکارآمد را ایفا می‌کند به طوری که برخی والدین سطح نظرات بالایی را انتخاب می‌کنند که در این میزان از کنترل، فرزند باید در چهارچوب قوانین تعیین شده رفتار کند، در غیر این صورت احساس طرد شدگی و بی‌کفایتی به او القا می‌شود. در واقع والدین با کنترل روانشناختی بالا، قصد حمایت از فرزند نوجوان و جلوگیری از آسیب رسانی اطرافیان به او را دارند، اما با این شیوه رفتاری، مانع از شکل‌گیری مهارت‌هایی همچون تصمیم‌گیری مستقلانه، مسئولیت‌پذیر بودن نسبت به انتخاب‌های خود و واقع‌گرایی در او می‌شوند. در نتیجه این کنترل روانشناختی بالا خود زمینه ساز آسیب‌ها و مشکلاتی برای فرزندان خواهد شد. در تأیید این موضوع، لی و همکاران (۲۰۱۸) و بارکو و همکاران (۲۰۱۹) به نقش کنترل روانشناختی والدین در افزایش علائم درونی‌سازی و برونوی‌سازی فرزندان صحه می‌گذارند، زیرا این سازه به

بحث و نتیجه‌گیری

این پژوهش با هدف پیش‌بینی مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان بر اساس کنترل روانشناختی والدین و امنیت روانی نوجوان در بین دانش‌آموzan دختر دوره اول متوسطه انجام شد. نتایج این پژوهش نشان داد که بین کنترل روانشناختی والدین با مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان رابطه مثبت و معنادار وجود دارد. علاوه بر این، بین امنیت روانی با مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان رابطه منفی و معنادار برقرار بود. این یافته‌ها با نتایج مطالعات جرفی و همکاران (۱۴۰۳)، استون و همکاران (۲۰۲۲)، حیدری و همکاران (۱۴۰۱)، عامری و همکاران (۱۴۰۰)، بارکو و همکاران (۲۰۱۹) همسو است. مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان می‌تواند از عوامل متعددی همچون عوامل خانوادگی، عوامل فردی و اجتماعی نشأت گیرد و در واقع، اولین و مهم‌ترین نهادی که هر فرد در آن پرورش می‌باید، خانواده فرد است. از طرفی شیوه‌های تعامل والدین با فرزندان شان سهم بسزایی در شکل‌گیری مؤلفه‌های شخصیتی هر فرد دارد. در واقع، عواملی که فرزندان را در معرض خطر قرار می‌دهد، می‌تواند علائم مرتبط یا تسهیل شده محیط آنها باشد به طوری که تاثیرات ویژگی‌های روابط خانوادگی بر این پیوندها مورد توجه ویژه قرار دارد (لوی و همکاران، ۲۰۲۴). بنابراین،

و سبک تعاملاتی آن‌ها می‌تواند بر احساس خشنودی یا ناخشنود بودن فرزند، میزان اطمینان به خود و توانمندی‌های او دارد و هم‌چنین ممکن است بر میزان احساس رضایتمندی یا نارضایتی فرد و این که دیدگاه مطلوب یا نامطلوبی در مورد نظر دیگران نسبت به خودش داشته باشد، تأثیر بگذارد. علاوه بر این، این که فرد چگونه با خود رفتار کند؛ بر میزانی که امنیت روانی را در خود احساس کند، اثر خواهد گذاشت، زیرا افراد شفقت‌ورز احساس اطمینان بیشتری به خود و توانمندی‌هایشان دارند و کمتر خود را زیر سؤال می‌برند و با خود مهرbanانه‌تر رفتار می‌کنند و در نتیجه از احساس رضایتمندی بیشتر و امنیت روانی بالاتری برخوردار خواهند بود. در نقطه مقابل، زمانی که فرد شفقت به خود کمتری داشته و والدین در تعامل با فرزند کنترل روانی افراطی داشته باشند، فرزندانشان به دلیل واپستگی بیشتر به والدین و نیز عدم توانایی محقق ساختن تمامی توقعات آنان، شاهد کمبود اطمینان به خود و توانمندی‌هایشان، عدم رضایتمندی از زندگی و نیز دارا بودن دیدگاه نامطلوب نسبت به نظر مردم نسبت به خویشتن خواهیم بود. در نتیجه چنین افرادی امنیت روانی‌شان به مراتب پایین خواهد بود و از پایه‌های مستحکم امنیت روانشناختی برخوردار خواهند بود.

از سوی دیگر، وقتی فرد از امنیت روانی مطلوبی برخوردار نباشد، احساس عدم پذیرش و درک نشدن، اضطراب، گوشه‌گیری، افسردگی و نیز پرخاشگری را بیشتر بروز خواهد داد، زیرا وقتی مؤلفه‌های امنیت روانی در فرد کمتر تقویت شده باشد، او نسبت به خود و توانایی‌هایش اطمینان کافی ندارد، ناخشنود بوده و احساس مأیوس بودن و عصبي بودن را تجربه می‌کند. همین امر زمینه‌ساز اضطراب‌هایی همچون اضطراب اجتماعی، گوشه‌گیری و احساس مجزا بودن از دیگران و دیدگاه منفی داشتن نسبت به خود و در نتیجه افسردگی در فرد می‌شود و به دلیل احساس امنیت روانی پایین در تعاملاتش با اطرافيان نیز نمی‌تواند ارتباطات خود از امنیت روانی لازم برخوردار نباشد، نمی‌تواند برای رشد و شکوفایی بکوشد و از فرصت‌ها استفاده کند و همین امر باعث می‌شود نوجوان نتواند استعدادها و پتانسیلهای خود را در جامعه بروز دهد و در نتیجه دچار مشکلات رفتاری و هیجانی خواهد شد (عامري و همکاران، ۱۴۰۰). از طرفی، برخورداری از

روش والدگری و راهبردهایی اشاره داد که همراه با تحمیل‌های طاقت فرسا، القای گناه، کناره‌گیری عشق و باج گیری عاطفی بوده و مانع از کسب استقلال در فرزندان خود می‌شوند (لئون دل بار کو و همکاران، ۲۰۱۹). به عبارت دیگر، کنترل روانشناختی بالای والدین باعث پیامدهای احساسی همچون واپستگی فرزند به والد می‌شود و از این که خود به بررسی مسائل پردازد، پرهیز می‌کنند و به مرور سبک تصمیم‌گیری وابسته و یا اجتنابی در او شکل خواهد گرفت، حال آن که هر فرد باید بتواند به مرحله‌ای از هویت دست یابد که خود مسائل پیش آمده را مورد بررسی قرار دهد و مناسب‌ترین انتخاب را برای خود برگزیند. علاوه بر این، والدین با این شیوه رفتاری در همه حال از فرزند خود عملکرد حداکثری را انتظار دارند به طوری که توقعات بالا از فرزند داشته و می‌خواهند که در هیچ زمینه‌ای نقص و کاستی نداشته و در همه حیطه‌ها عملکرد بالایی از خود بروز دهد. به زبانی دیگر، والدین معیارهای سرسختانه‌ای تعیین کرده و فرزند را ملزم به انجام ملاک‌های تعیین شده می‌کنند و همین روش و نحوه تعامل والدین با فرزند، زمینه‌ساز شکل گیری طرحواره معیارهای سرسختانه/عیب‌جویانه و نیز کمال گرایی در فرد می‌شود. به گونه‌ای که فرزند یاد می‌گیرد که با خود به همان شیوه والدین رفتار کند و در موضوعات گوناگون عیب و نقصی را بروز ندهد و همواره شخص برتر باشد. به عبارت بهتر، کمال گرایی شکل گرفته در فرد، خود زمینه‌ساز مشکلاتی برای فرد از جمله اضطراب و افسردگی خواهد شد، زیرا رابطه کمال گرایی ناسازگار درون فردی با پیامدهای سلامت روان مانند علائم افسردگی و بهزیستی ذهنی مورد توجه و تأیید قرار گرفته است (لی و همکاران، ۲۰۲۴). بنابراین با توجه به آنچه مرور شد، کنترل یا ناظرت والدین بر فرزندان باید برقرار باشد، اما میزان و نحوه کنترل، اثرات متفاوتی بر فرزندان خواهد داشت. به گونه‌ای که کنترل رفتاری در حد مطلوب الزامی است و اما کنترل روانشناختی والدین به سبب سلب مهارت‌های فردی و وابسته مدار شدن و پیشرفت محوری افراطی، زمینه‌ساز آسیب‌ها و مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان خواهد بود.

از دیگر مؤلفه‌های فردی که بر میزان مشکلات هیجانی رفتاری فرد اثر گذار خواهد بود، داشتن امنیت روانی است که خود نیز متأثر از عوامل فردی و خانوادگی است. در واقع، امنیت روانی مبنی بر ادرارک و پذیرش خود، مبتنی بر ارتباط با خانواده و مبتنی بر ظرفیت‌های اجتماعی است (فتحی دولت‌آبادی و همکاران، ۲۰۲۳)، به گونه‌ای که نحوه فرزندپروری والدین

کند و در نتیجه مسیر دستیابی به اهداف شخصی برای وی هموارتر شود. مجموعه این عوامل باعث می‌شود نوجوانان در برایر مسائل و چالش‌ها، توانمندی بالاتری از خود نشان داده و بدین طریق از بروز مشکلات هیجانی و رفتاری در آنان پیشگیری شود.

ملاحظات اخلاقی

پیروی از اصول اخلاق پژوهش: این مقاله برگرفته از رساله دکتری نویسنده اول در رشته مشاوره در دانشکده علوم انسانی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد ابهر با شناسه اخلاقی IR.IAU.ABhar.REC.1403.003 است. به جهت حفظ رعایت اصول اخلاقی در این پژوهش سعی شد تا جمع‌آوری اطلاعات پس از جلب رضایت شرکت کنندگان انجام شود. همچنین به شرکت کنندگان درباره رازداری در حفظ اطلاعات شخصی و ارائه نتایج بدون قید نام و مشخصات افراد، اطمینان داده شد.

حامی مالی: قالب رساله دکتری و بدون حمایت مالی می‌باشد.

نقش هر یک از نویسندها: نویسنده اول این مقاله به عنوان پژوهشگر اصلی، نویسنده دوم به عنوان استاد راهنمای و نویسنده اگان سوم و چهارم نیز به عنوان استاد مشاور در این پژوهش نقش داشتند.

تضاد منافع: نویسنده اگان همچنین اعلام می‌دارند که در نتایج این پژوهش هیچ‌گونه تضاد منافع وجود ندارد.

تشکر و قدردانی: بدین وسیله از تمام دانش‌آموزان شرکت کننده در پژوهش حاضر قدردانی می‌شود.

احساس امنیت بر کاهش علائم افسردگی، درونی کردن مشکلات و پرخاشگری اثرگذار است (جرفی و همکاران، ۱۴۰۳).

هر پژوهشی در نحوه اجرا و انجام با محدودیت‌هایی مواجه است. از جمله محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به محدود بودن شرکت کنندگان آن به دانش‌آموزان دختر دوره اول متوسطه و عدم تعیین آن به دانش‌آموزان پسر و سایر دوره‌های تحصیلی، طولانی بودن پرسشنامه‌ها، عدم همتاسازی گروه نمونه از لحاظ متغیرهای جمعیت شناختی مانند میزان درآمد خانواده، سطح تحصیلات والدین و این که دانش‌آموزان تحت سرپرستی کدام والد خود هستند، اشاره نمود. بنابراین کنترل برخی از عوامل که می‌توانست بر نتایج این پژوهش تأثیر بگذارد، خارج از کنترل پژوهشگران بوده است. علاوه بر این، با توجه به این که طرح پژوهش حاضر از نوع همبستگی بود، محدودیت در رابطه علت و معلولی بین متغیرهای پژوهش وجود دارد. هم‌چنین، با توجه به این که داده‌ها از طریق پرسشنامه جمع‌آوری شده است، این ابزارها دارای محدودیت‌های متعددی از قبیل خطای اندازه‌گیری و عدم خویشتن نگری آزمودنی‌ها هستند.

با توجه به محدودیت‌های این پژوهش پیشنهاد می‌شود که مدل پژوهش بر روی گروه پسران نیز اجرا شود تا بدین صورت میزان اثرگذاری جنسیت بر نتیجه پژوهش نیز مشخص کرد. هم‌چنین پیشنهاد می‌شود این پژوهش بر در سایر مناطق جغرافیایی با بافت متفاوت و با ابزارهای دیگری همچون مصاحبه و با روش‌های کیفی و آزمایشی نیز اجرا شود.

با توجه به یافته‌های این پژوهش، پیشنهاد می‌شود آموزش تعديل کنترل روانشناختی والدین در دستور کار مشاوران مدرسه قرار گیرد تا از طریق آن به کاهش مشکلات هیجانی و رفتاری نوجوانان کمک شود. علاوه بر این، با تقویت مؤلفه‌های فردی همچون امنیت روانی در خانواده و مدرسه هرچه بیشتر به دانش‌آموز کمک می‌شود تا علی‌رغم نوع برخورد محیط زندگی، او بتواند در جهت زندگی موفق و سالم‌تر در ابعاد هیجانی و رفتاری گام بردارد و مشکلات درونی‌سازی و برونی‌سازی کمتری را تجربه

منابع

بادان فیروز، علی؛ طباطبایی، سید موسی و ناجی، احمد علی (۱۳۹۶). بررسی ویژگی‌های روان‌سنگی نسخه فارسی مقیاس کنترل روانشناختی وابسته‌مدار و پیشرفت‌مدار در دانش آموزان دیرستان. *روان‌شناسی مدرسه و آموزشگاه*، ۶(۳)، ۷-۲۲.

<https://doi.org/10.22098/jsp.2017.582>

بهروزی، حسن، پاکدامن، مجید، و صاحبدل، حسین (۱۴۰۲). پیش‌بینی امنیت روانی دانش آموزان مقطع دوم متوسطه بر اساس ترمومای کودکی و خطاهای شناختی. *رویش روان‌شناسی*، ۱۲(۶)، ۱۳۳-۱۴۰.

<http://frooyesh.ir/article-1-4728-fa.html>

جرفی، حسن، قائد امنی هارون، سعید، و خواجه‌پور، نسیم (۱۴۰۳). اثر تعارض والد-فرزنده بر علائم افسردگی، درونی کردن مشکلات و پرخاشگری؛ نقش میانجی گر امنیت عاطفی. *فصلنامه علمی مطالعات روانشناختی*، ۲۰(۱)، ۸۷-۱۰۱.

<https://doi.org/10.22051/psy.2024.45805.2903>

حیدری، مهرنوش؛ محب، نعیمه؛ واحدی، شهرام و علیوندی وفا، مرضیه (۱۴۰۱). بررسی مدل ساختاری رابطه بین کنترل روانشناختی والدین و خودکارآمدی عمومی با رفتارهای پرخطر نوجوانان با میانجی گری خودنظم جویی هیجانی. *مجله علوم روانشناختی*، ۲۱(۱۱۵)، ۱۴۶۳-۱۴۸۴.

<https://doi.org/10.52547/JPS.21.115.1463>

رضایی، سجاد؛ سفیدکار، شادی و قربان‌پور، امیر (۱۳۹۹). مقایسه مشکلات هیجانی رفتاری و پرخاشگری در دانش آموزان با و بدون اختلال یادگیری خاص. *سلامت روان کودک*، ۷(۲)، ۱۷۰-۱۸۲.

<https://doi.org/10.29252/jcmh.7.2.15>

زندي‌پور، طيه (۱۴۰۰). *نظریه، روش‌ها و فنون مشاوه شغلی*. تهران: انتشارات دانش.

سعیدی، میلاد (۱۳۹۹). بررسی مؤلفه‌های احساس امنیت روانی خانواده‌های ایرانی و آسیب شناسی آن در خرده نظام‌های خانواده و فرآیند رشدی فرزندان. *فرهنگ مشاوره و روان‌درمانی*، ۱۱(۴۱)، ۲۱۱-۲۳۴.

<https://doi.org/10.22054/qccpc.2020.47589.2228>

عامری، محمدعلی؛ فتحی، آیت‌الله؛ خوش اخلاق، فرشته و شریفی رهنما، سعید (۱۴۰۰). تأثیر روش کیفیت آموزشی گروهی (QCT) بر امنیت روانی اجتماعی نوجوانان دختر بی‌سرپرست. *آموزش و ارزشیابی (علوم تربیتی)*، ۱۴(۵۴)، ۲۲۴-۱۹۹.

<https://doi.org/10.30495/jinev.2021.1929658.2488>

کاکابرایی، کیوان؛ حبیبی عسگرآباد، مجتبی و فدایی، زهرا (۱۳۸۶). هنجاریابی مقایسه مشکلات رفتاری آخنباخ (YSR): فرم خودگزارشگری ۱۸-۱۱ سال کودک و نوجوان روی دانش آموزان مقطع متوسطه. *فصلنامه پژوهش در سلامت روانشناختی*، ۱(۴)، ۵۰-۶۶.

<https://www.ensani.ir/fa/article/126059>

کلاتری، فاطمه؛ قبری، سعید؛ جبیبی، مجتبی و علیزاده، ابراهیم (۱۳۹۸). ارائه مدل گرایش به مصرف مواد بر اساس ادراک تعارض بین والدین و نقش میانجی مشکلات هیجانی- رفتاری. *اعتداد پژوهی*، ۵۲(۱۳)، ۲۹۳-۳۱۰.

<http://etiadpajohi.ir/article-1-1435-fa.html>

محمدی، عبدالله؛ گراوند، هوشنگ و سبزیان، سعیده (۱۴۰۱). تأثیر پرورشی خانواده بر احساس امنیت: نقش میانجی گر احساس تنهایی در همبسته آزاردیدگی دوران کودکی با امنیت روانی. *مشاوره و روان درمانی خانواده*، ۱۲(۲)، ۸۸-۶۳.

<https://doi.org/10.22034/fcp.2023.62733>

ملحی، خاتون؛ سهرابی، نادره، سامانی، سیامک و خسروی، صدرالله (۱۴۰۳). تأثیرآموزش سبک تعامل برای والدین بر کاهش عوامل آسیب زا در روابط والد و نوجوان. *مجله علوم روانشناختی*، ۲۳(۱)، ۲۶۱-۲۷۵.

<https://doi.org/10.52547/JPS.23.141.2261>

مسعودنیا، ابراهیم و پوررحمیان، الهه (۱۳۹۵). بررسی رابطه بین بازی‌های رایانه‌ای و بروز اختلالات رفتاری در میان دانش آموزان پسر دستانی. *جامعه‌شناسی کاربردی*، ۲۷(۳)، ۱۱۷-۱۳۴.

<https://doi.org/10.22108/jas.2016.20501>

نظام دوست مالفجانی، علیرضا؛ سهرابی، فرامرز؛ معتمدی، عبدالله؛ دلاور علی و اسکندری حسین (۱۴۰۱). تأثیر مداخله برنامه تدوین شده خانواده درمانی مبتنى بر دلبلوچی در بهبود رابطه نوجوانان افسرده و مضطرب با والدین‌شان. *مجله علوم روانشناختی*، ۲۱(۲۰)، ۲۳۳-۲۴۶.

<https://doi.org/10.52547/JPS.21.120.2333>

نازک‌تبار، حسین؛ بابایی، انسیه و صفارفر، امیر (۱۳۹۸). بررسی ارتباط بین سبک زندگی اسلامی با سلامت اجتماعی و امنیت روانی دانش آموزان. سبک زندگی اسلامی با محوریت سلامت، ۳(۳)، ۳۲-۴۰.

https://www.islamilife.com/article_189749.html?lang=en

وطنی، فرشته و نامدارپور، فهیمه (۱۴۰۱). مطالعه کیفی مشکلات رفتاری نوجوانان دارای طرحواره‌های ناسازگار. *مشاوره کاربردی*، ۱۲(۲)، ۹۵-۱۱۳.

<https://doi.org/10.22055/jac.2023.39772.1857>

References

- Achenbach, T. M. (1991). *Manual for the youth self-report and 1991 profile*. University of Vermont Department of Psychiatry. <https://www.scirp.org/reference/referencespapers>
- Ameri, M.A., Fathi, A., Khoshakhlaq, F., & Sharifi Rahnemo, S (2021). The Effect of Quality Circle Time (QCT) Method on Psychosocial Security of Orphan Female Teenagers, *Journal of Instruction and Evaluation*, 14 (54),199-224. <https://doi.org/10.30495/jinev.2021.1929658.2488>
- Badan Firooz A, Tabatabai M, & Naji AA. (2017). Investigating the psychometric properties of the Persian version of the Dependent-Oriented Psychological Control Scale and Oriented Progress in High School Students. *Journal of School Psychology*, 6(7), 1-17. [Persian] <https://doi.org/10.22098/jsp.2017.582>
- Barco, B.L., Mendo-Lázaro, S., I Polo-Del-Río, M., López-Ramos, V. (2019). Parental psychological control and emotional and behavioral disorders among Spanish adolescents. *Int J Environ Res Public Health*, 12;16(3):507. <https://doi.org/10.3390/ijerph16030507>
- Behrouzi H, Pakdaman M, Sahebdel H. (2023). Prediction of psychological security of secondary school students based on childhood trauma and cognitive errors. *Rooyesh*. 12(6), 133-140. [Persian] <http://frooyesh.ir/article-1-4728-fa.html>
- Biyimbeto, V., & Jaksilik, D. (2021). Philosophical analysis of the problem of information psychological security. *Philosophical Journal*, 88(2), 3-9. <https://doi.org/10.48010/2021.2/1999-5849.01>
- Borba, B. M. R., & Marin, A. H. (2018). Indicators of emotional and behavioral problems in adolescents: Evaluation among multiple informants. *Paidéia (Ribeirão Preto)*, 28, e2825. <https://doi.org/10.1590/1982-4327e2825>
- Fatahi Dolatabadi, A., Atashpour, SH & Golparvar, M (2023). Compilation of psychological security training package for teenagers with mental insecurity. *Journal of Adolescent and Youth Psychological Studies*, 4(6), 216-226. <https://doi.org/10.61838/kman.jays.4.6.16>
- Haugaard, J. J. (2011). *Problematic behaviors during adolescence*. New York: McGraw-Hill.
- Heidari M, Moheb N, Vahedi S, Alivandi Vafa M. (2022). Investigate the structural model of the relationship between parental psychological control and general self-efficacy with adolescents' high-risk behaviors mediated by emotional self-regulation. *Journal of Psychological Science*. 21(115), 1463-1484. [Persian] <https://doi.org/10.52547/JPS.21.115.1463>
- Houchins, D. E., Hitchcock, J. H., & Conroy, M. A. (2023). A framework for approaching mixed methods intervention research to address the Emotional and Behavioral Health needs of children. *Behavioral Disorders*, 48(3), 151-162. <https://doi.org/10.1177/01987429221131279>
- Institute for Health Metrics and Evaluation (2019). *Global Burden of Disease Study*, MA, USA. <https://www.healthdata.org/research-analysis/gbd>
- Jimenez-Vazquez, D., Garcia-Lopez, L.J., Vivas-Fernandez.M. (2024). Indicated Preventive Interventions for Highrisk Adolescents of Emotional Disorders: A Systematic Review. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 11(2),46-57. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2024.11.2.6>
- Jorfi, H., Qaed Amini Harouni, S., & Khajeh Pour, N. (2024). The Effect of Parent-Child Conflict on Symptoms of Depression, Internalizing Problems, and Aggression: The Mediating Role of Emotional Security. *Journal of Psychological Studies*, 20(1), 87-101. [Persian] <https://doi.org/10.22051/psy.2024.45805.2903>
- Kakaberaie, K., Habibi Asgar-Abad, M., & Fedaei, Z (2008). Validation of Achenbakh's Behavioral Problems: Performing the Youth Self-Report Scale (YSR) for 11-18 Year-old Adolescents on High School Students. *Journal of Research in Psychological Health*, 1 (4), 50-66. [Persian] <https://www.ensani.ir/fa/article/126059>
- Kalantari F, Ghanbari S, Habibi M, Alizadeh E. (2019). Presentations Model of attitude to drug use based on the perception of an inter-parental conflict and the mediating role of emotional-behavioral problems. *Etiadpajohi*, 13 (52), 293-310. [Persian] <http://etiadpajohi.ir/article-1-1435-fa.html>
- Kumar, S. (2014). Emotional maturity of adolescent students in relation to their family relationship. *International Research Journal of Social Sciences*, 3(3), 6-8. <https://www.isca.me/IJSS/Archive/v3/i3/2.ISCA-IRJSS-2013-173.php>
- Lee, Y. A., Park, H. G., Cheon, J. E., Rice, K. G., & Kim, Y. H. (2024). Mediating role of social skills in the longitudinal relationship between intrapersonal perfectionism and psychological well-being of

- preadolescents. *Journal of School Psychology*, 102, 101257. <https://doi.org/10.1016/j.jsp.2023.101257>
- León-del-Barco, B., Mendo-Lázaro, S., Polo-del-Río, M. I., & López-Ramos, V. M. (2019). Parental psychological control and emotional and behavioral disorders among Spanish adolescents. *International journal of environmental research and public health*, 16(3), 507. <https://doi.org/10.3390/ijerph16030507>
- Levy, T., Kil, H., James Schachar, R., Itzhaky, L., & Andrade, F. (2024). Suicidality risk in children and adolescents with externalizing disorders: symptoms profiles at high risk and the moderating role of dysregulated family relationships. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 33 (3), 811-820. <https://doi.org/10.1007/s00787-023-02190-z>
- Li, J., Ahemaitijiang, N., Han, Z. R., & Jin, Z. (2018). Grandparents' parenting on children's internalizing symptoms: The serial mediation of parents' psychological control and children's emotion regulation. *Journal of family Issues*, 39(17), 3996-4018. <https://doi.org/10.1177/0192513X18804284>
- Mallahi, K., Sohrabi, N., Samani, S., & Khosravi, S. (2024). The impact of teaching interactive style parenting on reducing detrimental factors in parent-adolescent relationships. *Journal of Psychological Science*, 2261-2276. [Persian] <https://doi.org/10.52547/JPS.23.141.2261>
- Mantzouranis, G., Zimmermann, G., Biermann Mahaim, E., & Favez, N. (2012). A further examination of the distinction between dependency-oriented and achievement-oriented parental psychological control: Psychometric properties of the DAPCS with French-speaking late adolescents. *Journal of Child and Family Studies*, 21, 726-733. <https://doi.org/10.1007/s10826-011-9525-5>
- Masoudnia, E., & Pourrahimian, E. (2016). Impact of Computer Game on Incidence of Behavioral Disorders among Male Elementary School Students. *Journal of Applied Sociology*, 27(3), 117-134. [Persian] <https://doi.org/10.22108/jas.2016.20501>
- Mohammadi, A., Garavand, H., & Sabzian, S. (2023). The Educational Effect of the Family on the Feeling of Security: the Mediating Role of Loneliness in the Correlation between Childhood Abuse and Psychological Security. *Family Counseling and Psychotherapy*, 12(2), 63-88. [Persian] <https://doi.org/10.22034/fcp.2023.62733>
- Nazoktabar, H., Babaie, E., & Safarfar, A. (2019). Correlation of Islamic life style and Social Wellbeing and Psychological security. *Islamic lifestyle with a focus on health*, 3(3), 32-40. [Persian] https://www.islamilife.com/article_189749.html?lang=en
- Nezamdoost Malfejani A, Sohrabi F, Motamed A M, Delavar A, Eskandari H. (2022). The effect of intervention of the developed attachment-based family therapy program in improving the relationship of depressed and anxious adolescents with their parents, *Journal of Psychological Science*. 21(120), 2333-2346. [Persian] <https://doi.org/10.52547/JPS.21.120.2333>
- Niu, G., He, J., Lin, S., Sun, X., & Longobardi, C. (2020). Cyberbullying victimization and adolescent depression: the mediating role of psychological security and the moderating role of growth mindset. *International journal of environmental research and public health*, 17(12), 43-68. <https://doi.org/10.3390/ijerph17124368>
- Peng, W., Li, D., Li, X., Jia, J., Wang, Y., & Xiao, J. (2020). Peer victimization and adolescents' suicidal ideation and suicide attempts: A moderated mediation model. *Children and youth services review*, 112(10), 48-88. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.104888>
- Raiisi F, Hajikaram A, Bakhshi F, Tehrani Zadeh M, Amani F. (2020). Predicting internet addiction based on social skills & mental security among university students. *Shenakht Journal of Psychology and Psychiatry*, 7 (2), 128-139. [Persian] <https://doi.org/10.52547/shenakht.7.2.128>
- Rezaei, S., Sefidkar, S., & Qorbanpoor Lafmejani, A. (2020). The comparison of emotional-behavioral problems and aggression in students with/without specific learning disability. *Quarterly Journal of child mental health*, 7(2), 169-182. [Persian] <https://doi.org/10.29252/jcmh.7.2.15>
- Romm, K. F., Barry, C. M., & Alvis, L. M. (2020). How the rich get riskier: Parenting and higher-SES emerging adults' risk behaviors. *Journal of Adult Development*, 27, 281-293. <https://doi.org/10.1007/s10804-020-09345-1>
- Saeidi, M. (2020). Investigating the Components of Mental Security in Iranian Families and its Pathology in Family subsystems and offspring development. *Counseling Culture and Psychotherapy*, 11(41), 211-234. [Persian] <https://doi.org/10.22054/qccpc.2020.47589.2228>
- Sari, M., Sunawan, S., & Awalya, A. (2023). The Relationship Between Childhood Emotional Abuse

- and Symptoms of Depression: Behavioral Disorders Mediating Effects. *Journal Bimbingan Konseling*, 12(1), 13-20.
<https://doi.org/10.15294/JUBK.V12I1.64823>
- Siffel, C., DerSarkissian, M., Kponee-Shovein, K., Spalding, W., Gu, Y., Cheng, M., Duh, M. (2020). Suicidal ideation and attempts in the United States of America among stimulant-treated, non-stimulant-treated, and untreated patients with a diagnosis of attention-deficit. *Journal of affective disorders*, 266, 109-119.
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.01.075>
- Soenens, B., Vansteenkiste, M., & Luyten, P. (2010). Toward a domain-specific approach to the study of parental psychological control: Distinguishing between dependency-oriented and achievement-oriented psychological control. *Journal of personality*, 78(1), 217-256.
<https://doi.org/10.1111/j.1467-6494.2009.00614.x>
- Stone, K., Poquiz, J., Singh, M., Paula, J. (2022). Examining incremental validity of dimensions of alexithymia and parental psychological control on internalizing symptoms of youth involved with the juvenile justice system. *Fite Child & Youth Care Forumm*, 51(1), 219-235.
<https://doi.org/10.1007/s10566-021-09626-0>
- Urbanova, L., Holubcikova, J., Madarasova Geckova, A., Dijk, J., & Reijneveld, S. (2024). Adolescents with emotional and behavioural problems are at higher risk to become excessive or addicted Internet users: is this association moderated by gender?. *European Journal of Public Health*, 34(2), 283-288.
<https://doi.org/10.1093/eurpub/ckae009>
- Vatani, F., & Namdarpour, F. (2022). Behavioral problems in adolescents with maladaptive schemas: A qualitative study. *Biannual Journal of Applied Counseling*, 12(2), 95-113. [Persian]
<https://doi.org/10.22055/jac.2023.39772.1857>
- Wang, J., Hu, S., & Wang, L. (2018). Multilevel analysis of personality, family, and classroom influences on emotional and behavioral problems among Chinese adolescent students. *PLoS one*, 13(8), e0201442.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0201442>
- Zotova, O.Y., & Karapetyan, L.V. (2018). Psychological security as the foundation of personal psychological wellbeing (analytical review). *Psychology in Russia: State of the Art*, 11 (2): 100–113.
<https://doi.org/10.11621/pir.2018.0208>