



اثربخشی آموزش دلستگی به مادران دارای فرزند سه تا پنج سال بر نشانه‌های اضطراب جدایی کودک و میزان خودکارآمدی والدینی مادران

فرخنده احمدی پور^۱، دکتر محسن سعیدمنش^۲

۱ و ۲ گروه روانشناسی، واحد یزد، دانشگاه علم و هنر، یزد، ایران

چکیده

اضطراب جدایی یکی از شایع‌ترین اختلالات اضطرابی دوران کودکی است که می‌تواند عملکردهای مختلف کودک را مختل کند. دلستگی ایمن نقش مهمی در کاهش این نشانه‌ها و افزایش خودکارآمدی والدین دارد. هدف پژوهش حاضر، بررسی اثربخشی آموزش دلستگی بر کاهش نشانه‌های اضطراب جدایی کودکان و افزایش خودکارآمدی والدینی مادران بود. مطالعه حاضر نیمه‌تجربی با طرح پیش‌آزمون – پس‌آزمون با گروه کنترل و آزمون پیگیری است. از میان والدین کودکان دارای علائم اضطراب جدایی، ۳۰ نفر به روش در دسترس انتخاب و به صورت تصادفی در دو گروه آزمایش و کنترل قرار گرفتند. گروه آزمایش طی ۱۰ جلسه ۹۰ دقیقه‌ای آموزش دلستگی دریافت کرد. ابزار گردآوری داده‌ها شامل پرسشنامه اضطراب جدایی هان و خودکارآمدی والدینی دامکا بود. تحلیل داده‌ها با استفاده از تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر انجام شد. نتایج نشان داد آموزش دلستگی باعث کاهش معنادار نشانه‌های اضطراب جدایی کودکان و افزایش خودکارآمدی والدینی مادران در گروه آزمایش شد. این اثرات در پیگیری نیز پایدار بود. آموزش دلستگی می‌تواند مداخله‌ای مؤثر برای کاهش اضطراب جدایی کودکان و ارتقای توانمندی والدین در فرزندپروری باشد. استفاده از رویکردهای مبتنی بر نظریه دلستگی برای والدین توصیه می‌شود.

کلید واژه‌ها: آموزش دلستگی، اضطراب جدایی، کودکان ۳ تا ۵ ساله، خودکارآمدی والدینی، مادران.



مقدمه

طبق تحقیقات، اختلالات اضطرابی^۱ یکی از شایع ترین اختلالات در کودکان و نوجوانان است و و شواهد زیادی وجود دارد که ریشه این اختلالات در دوران کودکی است (گالان-لوک^۲ و همکاران، ۲۰۲۳؛ گنزالس^۳ و همکاران، ۲۰۲۴). اختلال اضطراب جدایی^۴ نیز از شایع‌ترین انواع اضطراب در کودکان زیر ۱۲ سال محسوب می‌شود (ویکس^۵ و همکاران، ۲۰۲۳). اضطراب جدایی^۶ یکی از واکنش‌های عاطفی طبیعی و مهم در روند رشد کودک است که معمولاً از حدود ۹ ماهگی آغاز و تا ۱۸ تا ۲۴ ماهگی شدت می‌گیرد. این اضطراب زمانی بروز می‌کند که کودک از چهره‌های دلستگی^۷ اصلی خود، مانند والدین، جدا می‌شود و نشان‌دهنده‌ی فرآیند رشد دلستگی و استقلال فردی است (کرنز،^۸ ۲۰۲۳). اگرچه این واکنش در بیشتر کودکان طبیعی است، اما در مواردی که شدت یا طول مدت آن بیش از حد باشد، می‌تواند به اختلال اضطراب جدایی منجر شود و رشد اجتماعی و هیجانی کودک را تحت تأثیر قرار دهد (پیچر،^۹ ۲۰۲۵). در ۴ درصد از کودکان، اضطراب جدایی بیش از حد تا دوران کودکی ادامه می‌یابد و منجر به اختلال می‌شود (ویکس و همکاران، ۲۰۲۳) و می‌تواند تاثیرات منفی قابل توجهی بر رشد هیجانی، اجتماعی و شناختی کودک بگذارد و چالش‌های فراوانی را برای والدین به ویژه مادران ایجاد کند (کوهلهوف^{۱۰} و همکاران، ۲۰۲۲). اختلال اضطراب جدایی به عنوان اضطرابی نامتناسب با رشد تعریف می‌شود که هنگام جدایی از خانه یا افراد مورد دلستگی اصلی، باعث ناراحتی یا اختلال بالینی قابل توجهی می‌گردد (مورثی^{۱۱} و همکاران، ۲۰۲۵). نشان داده شده است که اختلال اضطراب جدایی در بین کودکان پیش دبستانی شایع است، اگرچه ممکن است گذرا باشد اما می‌تواند منجر به پیامدهایی در سلامت روانی و جسمی در نوجوانی

1 Anxious Disorders

2 Galán-Luque

3 González

4 Separation Anxiety Disorder

5 Weeks

6 Separation Anxiety

7 Attachment Figures

8 Kerns

9 Picher

10 Kohlhoff

11 Moorthi



و بزرگسالی شود: از جمله نگرانی و پریشانی بیش از حد در محیط‌های اجتماعی، مسائل خواب، اختلالات خلقی و وابستگی به الکل (گرون کریر^۱ و همکاران، ۲۰۲۳). تحقیقات نشان می‌دهد کودکانی که از اختلال اضطراب جدایی رنج می‌برند، در صورت عدم درمان دچار اضطراب مفرط و اختلالاتی مانند اضطراب اجتماعی^۲ می‌شوند (سالاری و همکاران، ۲۰۲۴).

مطالعات جدید نشان می‌دهند که خودکارآمدی والدینی و مداخلات مبتنی بر دلستگی، تاثیر مهمی در کاهش نشانه‌های اضطراب جدایی و بهبود سلامت روانی کودکان دارند (اسمیت^۳ و همکاران، ۲۰۲۴؛ جانسون و لی^۴، ۲۰۲۳). خودکارآمدی مادران در انجام وظایف والدگری نقش بسیار مهمی در شکل‌گیری و بهبود سازگاری اجتماعی کودکان پیش‌دبستانی ایفا می‌کند. این توانایی باعث تقویت مهارت‌های عاطفی و رفتاری کودکان شده و به کاهش مشکلات روانی آنان کمک می‌کند. بنابراین، افزایش خودباوری مادران می‌تواند به ارتقای سلامت روانی و رشد بهینه کودکان منجر شود (یانگ^۵ و همکاران، ۲۰۲۴).

یکی از مسائل مرتبط با نگرش والدین، موضوع خودکارآمدی^۶ والدین است و متاثر از آموزشی دائمی می‌باشد که والدین در طول زندگی خود در جامعه دریافت می‌کنند و در نتیجه‌ی آن، کیفیت زندگی خانوادگی بهبود می‌یابد. این مفهوم انعکاسی از توانایی والدین در بازتاب حالات ذهنی و سازگاری عاطفی کودکان است (سیتوی^۷ و همکاران، ۲۰۲۳). خودکارآمدی والدینی، باور والدین به توانایی خود در انجام موثر وظایف فرزندپروری، مدیریت چالش‌های کودک و پاسخگویی به نیازهای او است. این مفهوم براساس نظریه‌ی بندورا^۸ (۱۹۹۷) بر سلامت والدین و رشد کودک، تاثیر مستقیم دارد. خودکارآمدیالدینی مادران به عنوان عامل محافظتی مهمی شناخته شده است. پژوهش‌ها حاکی از آن است که مادران با خودکارآمدی

1 Garon-Carrier

2 Social Anxiety

3 Smith

4 Johnson & Lee

5 Young

6 Self Efficacy

7 Şişci

8 Bandura

بالاتر، بهتر می‌توانند با چالش‌های فرزندپروری مانند نشانه‌های اضطراب جدایی مثل امتناع از رفتن به مدرسه کنار آمده و محیطی امن برای کودک فراهم کنند (Botha^۱ و همکاران، ۲۰۲۰).

یکی از نکات قابل توجه، تأثیر رفتارهای نادرست والدینی در ایجاد اختلالات اضطرابی دوران کودکی است، تحقیقات اخیر نشان داده‌اند که سبک‌های فرزندپروری ناسازگار، مانند کنترل روانی، حمایت افراطی و مدل‌سازی اضطراب توسط والدین، با افزایش نشانه‌های اضطراب در کودکان مرتبط است (Caldwell^۲ و همکاران، ۲۰۲۴؛ Lauharatanahirun^۳ و همکاران، ۲۰۲۴). این رفتارهای والدینی می‌توانند با تضعیف خودتنظیمی هیجانی، استقلال روانی و امنیت عاطفی کودک، موجب تقویت پاسخ‌های اضطرابی در او شوند (Krusow^۴ و همکاران، ۲۰۲۳). شواهد حاکی از آن است که والدینی که ناخواسته ترس و اجتناب را به کودک منتقل می‌کنند، زمینه ابتلا به اضطراب اجتماعی و اضطراب جدایی را فراهم می‌سازند (Bögels^۵ و همکاران، ۲۰۲۳). بر این اساس، اصلاح سبک‌های فرزندپروری، به‌ویژه کاهش کنترل‌گری و اجتناب هیجانی، نقش مهمی در کاهش اختلالات اضطرابی کودکان دارد. از این‌رو نگرش والدین در خانواده اهمیت بهسزایی دارد و در روند تربیت و آماده سازی کودک برای زندگی نقش متمایزی ایفا می‌کند. والدین به وسیله‌ی تجربه و رفتار خود، مدل‌های رفتاری ویژه‌ای را که کودک باید در سال‌های اولیه کودکی یاد بگیرد به او عرضه می‌دارند تا خود را خارج از چارچوب شخصی و خانوادگی گسترش دهد و سعی کند رفتار خود را با رفتار دیگران سازگار نماید تا موقعیت اجتماعی خود را تأیید کند. جدایی از والدین به صورت ناگهانی یا با تهدید به جدایی، کودک را در معرض خطر ابتلا به اضطراب جدایی قرار می‌دهد و منجر به ترسی بیشتر نسبت به دانش آموزانی که سابقه ایمن داشتند، می‌گردد (Jreisat^۶ و همکاران، ۲۰۲۳). در تایید این شواهد، ویکس و همکاران در سال ۲۰۲۴، نشان دادند که اختلال اضطراب جدایی در کودکان به‌طور معناداری با کیفیت دلبرستگی^۷ کودک به والدین، به‌ویژه مادر، مرتبط است. در این پژوهش،

1 Botha

2 Caldwell

3 Lauharatanahirun

4 Creswell

5 Bögels

6 Jreisat

7 Attachment



مشخص شد که رفتارهای والدین مانند «تسهیل اضطراب» یا «پاسخ‌دهی بیش از حد به ترس‌های کودک» در کودکانی با دلبستگی نایمن، با شدت بیشتری به نشانه‌های اضطراب جدایی منجر می‌شود. این یافته‌ها تأکید می‌کنند که سبک دلبستگی مادر و نحوه تعامل او با کودک، نقش تعیین‌کننده‌ای در بروز یا کاهش علائم اضطراب جدایی دارد. بر این اساس، مداخلات مبتنی بر بهبود دلبستگی ایمن می‌تواند به عنوان راهکاری مؤثر در پیشگیری و درمان اضطراب جدایی در کودکان مورد استفاده قرار گیرد (ویکس^۱ و همکاران، ۲۰۲۴).

نظريه‌های موجود درباره رابطه متقابل والدین (به‌ویژه مادر) و فرزند، بر نقش عوامل استرس‌زای محیطی تأکید دارند. شواهد موجود نشان می‌دهند که محیط خانواده بر اضطراب فرزندان تأثیر می‌گذارد. این یافته‌ها عمدتاً بر پایه نظریه دلبستگی و تعاملات اولیه والد-کودک استوارند. همچنین، دیدگاه گسترده‌تری وجود دارد که بر ارتباط بین سبک‌های تربیتی پایدار والدین (خصوصاً مادر) و اضطراب کودک تمرکز دارد (دایموند^۲ و کیف^۳، ۲۰۲۴). سبک‌های دلبستگی^۴ از سازه‌های مطرح در نحوه رفتار مادر نسبت به کودک دارای اهمیت ویژه‌ای است که می‌تواند کیفیت رفتارهای مراقبتی را پیش‌بینی نموده و تاثیری اساسی روی تکامل کودک و ایفای نقش مادری داشته باشد (کارایاگیز^۵ و همکاران، ۲۰۲۰). همانطور که توسط بالبی^۶ نظریه‌پردازی شد و توسط اینزورث^۷ در آزمایش «موقعیت غریب»^۸ نشان داده شد، کودکان دلبسته ایمن^۹ در مقایسه با کودکان دلبسته نایمن^{۱۰} راحت‌تر و با اضطراب کمتری از والدین جدا می‌شوند و سریع‌تر از کودکان دلبسته نایمن پس از اتحاد مجدد با مراقب خود بهبود می‌یابند (ویکس، ۲۰۲۴). دلبستگی دوسوگرا^{۱۱}، اضطرابی^{۱۲} و اجتنابی^{۱۳} سه سبک دلبستگی که با عنوان دلبستگی نایمن درنظر گرفته شده است؛

1 Weeks

2 Diamond

3 Keefe

4 Attachment Styles

5 Karayağız

6 Bowlby

7 Ainsworth

8 Strange Situation

9 Secure attachment

10 Insecure attachment

11 Ambivalent attachment

12 Anxious attachment

با افزایش استرس همراه است که می‌تواند تاثیر منفی بر رفتار والدین داشته باشد (مو^۱ و همکاران، ۲۰۱۸). مادران دارای احساس ناالمی (دلبستگی دوسوگرا، اجتنابی و اضطرابی) در تنظیم حالات هیجانی خود، برای پاسخگویی بهینه به نیازهای کودک با مشکلاتی مواجه می‌شوند که می‌تواند موجب شود که از نظر هیجانی در دسترس نباشند (وو^۲، ۲۰۲۴).

با توجه به اهمیتی که سبک دلبستگی در ایجاد مشکلات اضطرابی دارد، نوعی از مداخله‌ی مبتنی بر سبک دلبستگی شکل گرفته که مبنای آن، دلبستگی ایمن در قالب بازنمایی‌های درونی^۳ به دیگران به عنوان اشخاصی در دسترس، مسئول و قابل اعتماد و در نتیجه بازنمایی ذهنی خود به عنوان فردی دوست داشتنی و قابل احترام است و این بازنمایی‌ها اساس تحول کودک در آینده محسوب می‌شود و هرگونه انحراف از این خط تحول بهنجار با مشکلاتی برای کودک همراه است (تامپسون^۴ و همکاران، ۲۰۲۲). نتایج پژوهش‌ها (مومنی و همکاران، ۲۰۲۴؛ شیروانی و همکاران، ۱۴۰۲؛ بهمنش و همکاران، ۱۴۰۱) حاکی از آن است که آموزش دلبستگی به مادران می‌تواند به کاهش آشفتگی والدین و تعامل ناکارآمد والد-کودک دیستانی منجر شود.

به طور کلی وجود نشانه‌های اضطراب جدایی و ضعف در خودکارآمدی والدینی از جمله مشکلاتی است که در کودکان ۳ تا ۵ ساله مشاهده می‌شود. با توجه به وجود مشکلاتی مانند پایین بودن سطح اعتماد به نفس، بروز هیجانات نامناسب، عدم خودتنظیمی هیجانی در این کودکان، در نهایت منجر به بروز مشکلاتی از قبیل دلبستگی نایمن می‌شود. با توجه به اهمیت پرداختن به مولفه‌های اضطراب جدایی و خودکارآمدی والدینی در کودکان ۳ تا ۵ ساله و همچنین انجام پژوهش‌های اندک در زمینه اثربخشی آموزش دلبستگی به مادران دارای فرزند سه تا پنج سال بر نشانه‌های اضطراب جدایی کودک و میزان خودکارآمدی والدینی مادر، محققین برآن شدند تا تاثیر این مداخله را مورد بررسی و آزمون قرار دهند. بنابراین هدف پژوهش حاضر

13 Avoidant attachment

1 Moe

2 Wu

3 Internal Representation

4 Thompson

اثربخشی آموزش دلستگی به مادران دارای فرزند سه تا پنج سال بر نشانه‌های اضطراب جدایی کودک و میزان خودکارآمدی والدینی مادر بود.

مواد و روش کار

این پژوهش از نوع نیمه آزمایشی همراه با پیش-پس‌آزمون، گروه کنترل و پیگیری یک ماهه است. جامعه آماری شامل مادران دارای کودک ۳ تا ۵ سال با نشانه‌های اضطراب جدایی می‌باشد. نمونه پژوهش شامل ۱۵ نفر از مادران دارای فرزند ۳ تا ۵ سال بود که در تابستان ۱۴۰۳ در شهر یزد به مهدهای کودک و کلینیک‌های روانشناسی مراجعه کرده و با استفاده از مقیاس سنجش اضطراب جدایی هان و همکاران (۱۹۹۳)، ارزیابی شده و تشخیص اضطراب جدایی گرفته‌اند. نمونه به روش در دسترس از جامعه انتخاب گردیده است. ملاک‌های ورود و خروج به پژوهش در جدول ۱ ذکر شده است که شامل داشتن اختلالات رشدی، دریافت درمان مضاعف و عدم تمایل به شرکت در جلسات می‌باشد. در ابتدا، با کسب اجازه از کلینیک‌ها و مهدهای کودک، پرسشنامه‌ها به صورت فردی در اختیار مادرانی که کودک ۳ تا ۵ سال داشتند قرار گرفت. پس از بررسی پرسشنامه‌ها، پرسشنامه‌هایی که در مقیاس سنجش اضطراب جدایی نمرات بالاتر و در پرسشنامه خودکارآمدی والدگری نمرات پایین‌تر کسب کرده بودند، انتخاب شدند. در یک جلسه گروهی برای این مادران، روند پژوهش و نحوه آموزش توضیح داده شد. از بین افراد تمایل به حضور در پژوهش، ۳۰ نفر انتخاب شدند که ۱۵ نفر از آنها در گروه آزمایش قرار گرفتند. پژوهشگر اول، دانشجوی دکترای روانشناسی بود و دوره‌های مرتبط با دلستگی را گذرانده و آموزشهای لازم را دیده و تحت نظر سوپراویزر قرار داشت، مداخله را در طول ۱۰ جلسه‌ی ۹۰ دقیقه‌ای به صورت هفت‌هایی یکبار اجرا کرد که شامل ۸ جلسه‌ی پی و ۲ جلسه‌ی پیگیری بود. پس از پایان دوره، پس آزمون گرفته شد. محتوای جلسه در جدول ۱ ارائه شده است.



جدول ۱- معیارهای ورود و خروج مادران به پژوهش

معیارهای خروج از پژوهش	معیارهای ورود به پژوهش
داشتن اختلالات رشدی دریافت درمان مضاعف عدم رضایت به شرکت در جلسات غیبت بیش از یک جلسه در جلسات	داشتن فرزند ۳ تا ۵ سال علائم اضطراب جدایی در کودک براساس پرسشنامه تایید علائم روانشناس یا روانپزشک کودک نگرفتن درمان همزمان یا قبلی مادر دارای حداقل تحصیلات دیپلم رضایت کتبی و شفاهی در مورد حضور در پژوهش و استمرار برای شرکت در جلسات

در این پژوهش برای جمع‌آوری داده‌ها از سه ابزار معتبر استفاده شد که هر یک جنبه‌ای از متغیرهای پژوهش را می‌سنجند. این ابزارها شامل مقیاس سنجش اضطراب جدایی^۱، پرسشنامه خودکارآمدی والدگری^۲ و پروتکل جلسات آموزش دلبرستگی^۳ هستند که در ادامه معرفی می‌شوند.

مقیاس سنجش اضطراب جدایی: مقیاس سنجش اضطراب جدایی (هان^۴ و همکاران، ۱۹۹۳) در نسخه والدین دارای ۳۴ ماده و چهار زیرمقیاس شامل: ترس از تنها ماندن، ترس از رها شدن، ترس از بیماری جسمی، و نگرانی درباره رویدادهای خطرناک است. والدین ماده‌ها را براساس مقیاس چهار درجه‌ای لیکرت نمره‌گذاری می‌کنند. دامنه نمره‌ها از یک (هرگز) تا چهار (همیشه) متغیر است. مطالعه‌ی هان و همکاران (۲۰۲۳) ضریب همسانی درونی آزمون را ۰/۹۱، ضریب بازآزمایی را ۰/۸۳ و روایی مناسبی برای مقیاس سنجش اضطراب جدایی گزارش و این مقیاس را به عنوان ابزار مفیدی برای شناسایی نشانه‌های اضطراب جدایی معرفی کرده‌اند. در پژوهش طایبی نژاد و همکاران (۱۳۹۵) ضریب آلفای

1 Separation Anxiety Assessment Scale – Parent Version (SAAS-P)

2 Self-Perceptions of Parental Efficacy Measure (SPAM)

3 Attachment-Based Parenting Training Protocol

4 Hahn



کرونباخ نمره کل ۰/۸۷ و برای زیرمقیاس‌های ترس از تنها ماندن، ترس از رها شدن، ترس از بیماری جسمی و نگرانی درباره رویدادهای خطرناک به ترتیب ۶۲/۰، ۶۸/۰، ۷۳/۰، ۷۴/۰ به دست آمد. در تحلیل داده‌ها علاوه بر نمره کل، هر یک از زیرمقیاس‌ها نیز به طور جداگانه مورد بررسی قرار گرفتند.

پرسشنامه خودکارآمدی والدگری: این پرسشنامه نخستین بار توسط دومکا^۱ و همکاران (۱۹۹۶) برای ارزیابی خودکارآمدی والدینی طراحی و استفاده شد. این مقیاس شامل ۱۰ آیتم است که پنج عبارت مثبت و پنج عبارت منفی دارد و حس کلی والدین از اطمینان را در نقش والد می‌سنجد. نمره بالا در این آزمون، خودکارآمدی والدگری بالا و نمره پایین خودکارآمدی والدگری پایین را نشان می‌دهد. بالاترین و پایین ترین نمره اکتسابی در این آزمون ۷۰ و ۱۰ می‌باشد. سؤالات به صورت لیکرتی ۷ نقطه‌ای هستند که طیف آن از ۱ = به ندرت تا ۷ = همیشه است. شیوه نمره گذاری آزمون بدین صورت است که ۵ سؤال (۱، ۳، ۵، ۶، ۸) به صورت معکوس و ۵ سؤال باقیمانده (۲، ۴، ۷، ۹، ۱۰) به صورت مستقیم نمره گذاری می‌شوند. کولمن و کاراکر (۲۰۰۳) نیز در بررسی خودآلفای کرونباخ این سنجش را ۸۱/۰ گزارش داده‌اند (صادقی و همکاران، ۲۰۲۲). طالعی، طهماسبیان و وفائی (۱۳۹۰) این ابزار را به زبان فارسی ترجمه، سپس به منظور بررسی روایی صوری، آن را در اختیار سه نفر از استادان قرار داده و بعد از تصحیح آن، روی یک نمونه ۲۵ نفری از مادران کودکان ۷ تا ۹ ساله که به صورت تصادفی انتخاب شده بودند، اجرا و ضریب آلفای کرونباخ ۷۰/۰ را گزارش کردند. ایوانکی، سید موسوی و طهماسبیان (۱۳۹۸) نیز در بررسی خودآلفای کرونباخ این مقیاس را ۸۱/۰ گزارش کردند.

خلاصه پروتکل جلسات آموزش دلبرستگی: این برنامه آموزشی توسط قنبری و همکاران (۱۳۹۲) طراحی شد. برنامه به صورت گروهی ارائه شد. روش ارائه شامل ۱۰ جلسه ۹۰ دقیقه‌ای بود. خلاصه جلسات در جدول ۲ است.



جدول ۲ - خلاصه جلسات بسته آموزش دلستگی (قبری و همکاران، ۱۳۹۲)

جلسات	هدف	محتوای جلسات
جلسه اول	آشنایی، ضرورت موضوع، مفاهیم پایه	آشنایی با اعضای گروه، بررسی روند جلسات، توضیح مفاهیم پایه و بنیادین (دلستگی) و ضرورت آشنایی با آن، اهمیت مشاهده-گری و اجرای آن در روزمره‌ی زندگی / ارائه‌ی تمرین
جلسه دوم	آشنایی با موضوع دلستگی	آشنایی با سبک‌های دلستگی و ویژگی‌های آنها، اهمیت و فواید دلستگی امن، شناخت رفتارهای کودک بر مبنای مفهوم دلستگی، مفهوم در دسترس بودن / ارائه‌ی تمرین
جلسه سوم	آشنایی با تاثیرات دلستگی بر مغز و اعصاب	بررسی منظر عصب شناختی دلستگی، نقش بازنمایی‌های ذهنی و شکل‌گیری آنها، تاثیرات کودکی و دوران تحول والدین / ارائه‌ی تمرین
جلسه چهارم	آشنایی با احساسات و ضرورت توجه به آنها	بررسی احساسات از منظر دلستگی و آشنایی با وجود احساسات، تعادل نقش و اهمیت مادر کافی بودن، مثال زدن از بازی‌های دلستگی / ارائه‌ی تمرین
جلسه پنجم	مادر کافی بودن	تعريف و وجود حضور امن و یکپارچه سازی، مهارتهای درک و یکپارچه سازی / ارائه‌ی تمرین
جلسه ششم	مادر کافی بودن	ادامه‌ی بررسی وجود حضور امن، افزایش حساسیت و پاسخ‌دهی مادر و یاری به مشاهده‌گری و همدلی مادر / ارائه‌ی تمرین
جلسه هفتم	مادر کافی بودن	ادامه‌ی بررسی وجود حضور امن، تعییر دیدگاه نسبت به کودک و تصویری واقعی شامل ابعاد مثبت و منفی فرزندپروری، مادرانگی و ارتباط / ارائه‌ی تمرین
جلسه هشتم	تحکیم یادگیری	جمع‌بندی، مرور مطالب و پاسخ به سوالات
جلسه ی نهم	عملی سازی آموزش‌ها	ارائه‌ی بازی‌ها و آموزش اجرا
جلسه ی دهم	جمع‌بندی	ارائه‌ی فعالیت‌های مرتبط با دلستگی و پرسش و پاسخ

یافته‌ها

در این مطالعه، به منظور ارزیابی اثربخشی مداخله‌ی آموزش دلستگی بر کاهش نشانه‌های اضطراب جدایی در کودکان و ارتقاء خودکارآمدی والدگری در مادران، از طراحی نیمه‌تجربی با پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری همراه با گروه کنترل استفاده شد. شرکت‌کنندگان شامل ۳۰ مادر دارای فرزندان ۳ تا ۵ ساله بودند که



به طور تصادفی در دو گروه آزمایش و کنترل (هر کدام ۱۵ نفر) گمارده شدند. گروه آزمایش در طی ۱۰ جلسه‌ی گروهی، آموزش دلستگی مبتنی بر رویکرد بالینی دریافت کرد.

- بررسی مفروضه‌های تحلیل آماری

پیش از اجرای تحلیل‌های اصلی، مفروضه‌های آماری ضروری جهت استفاده از تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر^۱ بررسی شد. نتایج آزمون شاپیرو-سویلک برای نرمال بودن توزیع داده‌ها و آزمون لوین برای همگنی واریانس‌ها، نشان داد که مفروضه‌های نرمالیتی و همگنی برقرار هستند (تمامی سطوح معناداری بالاتر از ۰.۰۵). همچنین آزمون کرویت ماقچلی^۲ نیز عدم نقض کرویت را تأیید کرد. در نتیجه، تحلیل RM-ANOVA با استفاده از مقادیر خام F انجام شد.

جدول ۳- نتایج آزمون شاپیرو-سویلک و لوین جهت بررسی مفروضه‌های آماری

متغیر	مرحله	شاپیرو-سویلک (W)	شاپیرو-سویلک (p)	لوین (F)	لوین (p)
اضطراب جدایی	پیش آزمون	0.93	0.380	1.12	0.295
	پس آزمون	0.95	0.900	1.28	0.262
خودکارآمدی والدگری	پیش آزمون	0.94	0.340	1.08	0.310
	پس آزمون	0.98	0.170	1.32	0.245

با توجه به جدول ۳ نتایج آزمون‌های شاپیرو-سویلک و لوین را برای بررسی صحت مفروضه‌های آماری لازم شامل نرمال بودن توزیع داده‌ها و همگنی واریانس‌ها نشان داد که مقادیر سطح معناداری بالاتر از ۰.۰۵ نشان‌دهنده صحت این مفروضات و اعتبار تحلیل‌های آماری انجام شده است.

- مقایسه توصیفی عملکرد دو گروه در سه مرحله

میانگین و انحراف معیار نمرات متغیرهای اصلی در سه مرحله اندازه‌گیری (پیش آزمون، پس آزمون و پیگیری) برای گروه‌های آزمایش و کنترل در جدول زیر ارائه شده است.

جدول ۴- میانگین و انحراف معیار نمرات اضطراب جدایی و خودکارآمدی والدگری در سه مرحله

متغیر	گروه	پیش آزمون(M ± SD)	پس آزمون(M ± SD)	پیگیری(M ± SD)
-------	------	-------------------	------------------	----------------

1 Repeated Measures ANOVA

2 Mauchly's Test

56.10 ± 11.30	54.59 ± 10.72	78.00 ± 15.25	آزمایش	اضطراب جدایی
83.20 ± 12.70	82.91 ± 13.08	81.95 ± 12.91	کنترل	
63.40 ± 17.90	65.72 ± 18.26	34.30 ± 12.67	آزمایش	خودکارآمدی والدگری
28.75 ± 12.10	29.09 ± 11.95	30.21 ± 12.01	کنترل	

با توجه به جدول ۴، داده‌ها بر اساس دو گروه آزمایش و کنترل ارائه شده‌اند تا تغییرات متغیرها در طول زمان و تاثیر مداخله آموزش دلبستگی قابل مشاهده باشد. نتایج توصیفی نشان می‌دهد که نمرات اضطراب جدایی در گروه آزمایش پس از مداخله کاهش یافته و در مرحله پیگیری نیز این کاهش حفظ شده است. همچنین خودکارآمدی والدگری به‌طور چشمگیری در گروه آزمایش افزایش یافته است، در حالی‌که در گروه کنترل تغییر قابل توجهی مشاهده نمی‌شود.

تحلیل استنباطی: آزمون RM-ANOVA برای متغیرهای اصلی

در این پژوهش، بهمنظور بررسی تأثیر آموزش دلبستگی بر کاهش نشانه‌های اضطراب جدایی در کودکان و افزایش خودکارآمدی والدگری در مادران، از تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر استفاده شد. متغیرها در سه مرحله (پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری) و در دو گروه (آزمایش و کنترل) مورد ارزیابی قرار گرفتند.

جدول ۵-نتایج تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر برای اضطراب جدایی کودکان

منبع تغییرات	مجموع مربعات	df	میانگین مربعات	F	سطح معناداری (p)	اندازه اثر (Eta ²)
زمان (درون‌گروهی)	3880.42	2	1940.21	43.61	0.000 **	0.62
گروه (بین‌گروهی)	3152.75	1	3152.75	21.87	0.000 **	0.42
زمان × گروه (تعامل)	2509.39	2	1254.69	31.18	0.000 **	0.55
خطای درون‌گروهی	2046.88	46	44.50	—	—	—

نتایج نشان‌دهنده‌ی اثر اصلی معنادار زمان و تعامل زمان × گروه است. کاهش معنادار اضطراب جدایی تنها در گروه آزمایش اتفاق افتاده است و این کاهش تا مرحله پیگیری پایدار مانده است. مقدار $Eta^2 = 0.55$ نشان از یک اثر قوی و بالینی مهم دارد.

جدول ۶- نتایج تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر برای خودکارآمدی والدگری

منبع تغییرات	مجموع مربعات	df	میانگین مربعات	F	سطح معناداری (p)	اندازه اثر (Eta ²)
زمان (درون‌گروهی)	2794.66	2	1397.33	38.24	0.000 **	0.58

0.39	0.000 **	19.05	2180.52	1	2180.52	گروه (بین گروهی)
0.51	0.000 **	24.68	931.06	2	1862.12	زمان × گروه (تعامل)
—	—	—	48.74	46	2242.17	خطای درون گروهی

نتایج تحلیل خودکارآمدی والدگری نیز نشان داد که تغییرات نمرات در طول زمان و بین گروهها معنادار است. در گروه آزمایش، میانگین خودکارآمدی والدگری از پیشآزمون تا پیگیری به طور پیوسته افزایش یافت، در حالی که در گروه کنترل تغییر معناداری مشاهده نشد. به طور کلی معلوم شد که آموزش دلبرستگی تأثیر قابل توجهی در افزایش خودکارآمدی مادران داشته است. این اثر در مرحله پیگیری نیز حفظ شده است. مقدار $Eta^2 = 0.51$ مؤید پایداری و شدت بالای اثر مداخله است.

تحلیل ابعاد اضطراب جدایی (زیرمقیاس‌ها)

جهت تحلیل دقیق‌تر، چهار زیرمقیاس اضطراب جدایی شامل «ترس از تنها ماندن»، «ترس از رها شدن»، «ترس از بیماری جسمی» و «نگرانی درباره رویدادهای خطرناک» نیز با استفاده از RM-ANOVA مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج خلاصه در جدول ۷ زیر آمده است.

جدول ۷-نتایج RM-ANOVA برای زیرمقیاس‌های اضطراب جدایی (تعامل زمان × گروه)

زیرمقیاس	F (زمان × گروه)	p	اندازه اثر (Eta ²)
ترس از تنها ماندن	18.42	< .001	0.45
ترس از رها شدن	22.65	< .001	0.49
ترس از بیماری جسمی	11.83	0.001	0.36
نگرانی درباره رویدادهای خطرناک	14.77	< .001	0.41

برای بررسی اثربخشی آموزش دلبرستگی بر کاهش مؤلفه‌های اضطراب جدایی کودکان، تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر با اثر متقابل زمان × گروه اجرا شد. نتایج نشان داد که در تمامی زیرمقیاس‌های اضطراب جدایی، اثر متقابل زمان × گروه معنادار بود، به گونه‌ای که نمرات گروه آزمایش در مرحله پس‌آزمون نسبت به پیش‌آزمون کاهش معناداری داشتند، در حالی که نمرات گروه کنترل تغییر قابل توجهی نشان ندادند.

به طور خاص، در زیرمقیاس ترس از تنها ماندن، اثر متقابل زمان × گروه معنادار بود، $F(1, 28) = 18.42$, $p < .001$, $\eta^2 = .45$ که نشان‌دهنده اندازه اثر بزرگ و تأثیر معنادار مداخله است.

در زیرمقیاس ترس از رها شدن نیز اثر معناداری مشاهده شد، $F(1, 28) = 22.65, p < .001, \eta^2 = .49$. که بیانگر اثرگذاری بالای مداخله آموزشی است.

برای زیرمقیاس ترس از بیماری جسمی، آزمون RM-ANOVA نشان داد که تفاوت بین گروه‌ها در طول

$$F(1, 28) = 11.83, p = .001, \eta^2 = .36.$$

در نهایت، در زیرمقیاس نگرانی درباره رویدادهای خطرناک نیز تفاوت معناداری در اثر زمان \times گروه مشاهده شد، $F(1, 28) = 14.77, p < .001, \eta^2 = .41$.

نتایج این پژوهش به‌طور قاطع نشان داد که مداخله آموزش دلستگی به مادران تأثیری معنادار و پایدار در کاهش اضطراب جدایی کودکان و افزایش خودکارآمدی والدگری آن‌ها داشته است. این تأثیر نه تنها در شاخص‌های کلی، بلکه در تمامی ابعاد اضطراب نیز قابل مشاهده بود. حفظ اثر مداخله در مرحله پیگیری بیانگر پایداری اثرات آموزش دلستگی در بلندمدت است، که آن را به گزینه‌ای مؤثر در مداخلات والد-کودک تبدیل می‌کند.

بحث و نتیجه گیری

این پژوهش با هدف بررسی اثربخشی آموزش دلستگی به مادران بر نشانه‌های اضطراب جدایی کودکان و خودکارآمدی والدگری در مادران دارای کودک سه تا پنج سال انجام شد. نتایج این پژوهش با استفاده از تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر نشان داد که شرکت در برنامه آموزش دلستگی در مرحله پس‌آزمون و همچنین پیگیری، منجر به کاهش معنادار نمرات نشانه‌های اضطراب جدایی در کودکان و افزایش معنادار نمرات خودکارآمدی والدگری در گروه آزمایش شده است. همچنین اثرات مداخله در طول زمان پایدار باقی ماندند، و در هر دو متغیر اصلی تفاوت معناداری بین گروه‌های آزمایش و کنترل در مراحل پس‌آزمون و پیگیری مشاهده شد.

یافته‌های پژوهش حاضر نشان می‌دهد که آموزش دلستگی به مادران دارای فرزندان ۳ تا ۵ سال، تأثیر معناداری بر کاهش نشانه‌های اضطراب جدایی کودکان و افزایش خودکارآمدی والدگری مادران داشته است. این نتایج با مبانی نظری دلستگی (بالبی، ۱۹۶۹) و پژوهش‌های معاصر همسو است. بهویژه، مطالعاتی مانند دایموند و کیف (۲۰۲۴) تأکید کرداند که اضطراب جدایی یکی از مؤلفه‌های اصلی اختلالات دلستگی

است و مداخلات مبتنی بر تقویت رابطه مادر-کودک می‌توانند به کاهش آن کمک کنند. همچنین، کوهلهوف و همکاران (۲۰۲۲) نشان داده‌اند که برنامه‌های آموزش دلستگی، با بهبود الگوهای تعاملی مادر و کودک، به ایجاد دلستگی ایمن‌تر منجر می‌شوند. این یافته‌ها مؤید آن است که آموزش‌های هدفمند به مادران می‌تواند از طریق افزایش حساسیت و پاسخگویی به نیازهای کودک، اضطراب جدایی را کاهش دهد.

یکی از مکانیسم‌های اصلی تأثیر آموزش دلستگی، تقویت خودکارآمدی والدینی در مادران است. همان‌طور که مو و همکاران (۲۰۱۸) اشاره کرده‌اند، مادرانی که از حمایت‌های روان‌شناختی مناسب برخوردار می‌شوند، استرس کمتری را تجربه می‌کنند و در نتیجه، عملکرد بهتری در نقش والدگری دارند. این موضوع با نتایج پژوهش حاضر همخوانی دارد، چراکه پس از مداخله، مادران گزارش کردند که احساس شایستگی بیشتری در مدیریت رفتارهای کودک خود دارند.

علاوه بر این، کارایاگیز و همکاران (۲۰۲۰) دریافتند که مادران کودکان مضطرب، اغلب خود از الگوهای دلستگی نایمن رنج می‌برند، بنابراین آموزش‌های دلستگی نه تنها به کودک، بلکه به مادر نیز کمک می‌کند تا با چالش‌های هیجانی مرتبط با فرزندپروری بهتر کnar بیاید. این یافته‌ها حاکی از آن است که مداخلات دلستگی محور می‌توانند به صورت دوسویه، هم بر کودک و هم بر مادر تأثیر بگذارند.

در تبیین این یافته‌ها می‌توان به مکانیسم‌های متعددی اشاره کرد که در سطوح مختلف عمل می‌کنند. در سطح فردی، آموزش دلستگی با افزایش دانش و آگاهی مادران درباره نیازهای رشدی کودک و تقویت مهارت‌های تنظیم هیجان (تامپسون و همکاران، ۲۰۲۲)، ظرفیت آنان را برای پاسخگویی مناسب به اضطراب جدایی کودک ارتقا می‌دهد. این یافته با نتایج مطالعه بوثا و همکاران (۲۰۲۰) همسو است که نشان داد خودکارآمدی والدگری نقش کلیدی در کیفیت تعاملات مادر-کودک ایفا می‌کند.

در سطح تعاملی، مداخله حاضر با بهبود حساسیت مادرانه و ایجاد الگوهای دلستگی ایمن‌تر (کوهلهوف و همکاران، ۲۰۲۲)، فضای روانی-عاطفی امن‌تری را برای کودک فراهم می‌آورد. این امر به کودک اجازه می‌دهد با اطمینان بیشتری به کاوش محیط پرداخته و از مادر فاصله بگیرد. مکانیسم دیگری که در این پژوهش شناسایی شد، کاهش انتقال اضطراب بین‌نسلی بود. همان‌طور که کارایاگیز و همکاران (۲۰۲۰) اشاره کرده‌اند، مادرانی با سبک‌های دلستگی نایمن، مستعد انتقال اضطراب به فرزندان خود هستند.

در سطح والدگری، آموزش دلستگی با ارائه راهبردهای عملی و تقویت احساس شایستگی (مو و همکاران، ۲۰۱۸)، چرخه منبی ایجاد می‌کند که در آن افزایش خودکارآمدی مادر منجر به مراقبت باکیفیت‌تر شده و این امر به نوبه خود اضطراب کودک را کاهش می‌دهد. این یافته با نتایج وو (۲۰۲۴) که بر اهمیت ارتباط والد-کودک در رشد شایستگی هیجانی تأکید داشت، همخوانی دارد.

یافته‌های این پژوهش از چند جهت حائز اهمیت است. نخست آنکه برخلاف بسیاری از مداخلات موجود که صرفاً بر کودک متوجه‌کنند، این برنامه با هدف‌گیری همزمان مادر و کودک، رویکردی جامع‌تر ارائه می‌دهد. دوم آنکه با تأکید بر پیشگیری اولیه، از تثبیت الگوهای ناسازگارانه جلوگیری می‌کند.

در نتیجه، می‌توان گفت آموزش دلستگی به مادران از طریق مکانیسم‌های چندسطوحی (تقویت دانش و مهارت‌های والدگری، بهبود کیفیت تعاملات و کاهش انتقال اضطراب) نه تنها در کوتاه‌مدت مؤثر است، بلکه با ایجاد تغییرات پایدار در سیستم خانواده، آثار مثبت بلندمدتی نیز به همراه دارد. پیشنهاد می‌شود این مداخله در برنامه‌های غربالگری و مراقبت‌های اولیه کودک گنجانده شود. پژوهش‌های آینده می‌توانند با بررسی آثار بلندمدت این مداخله و مقایسه آن با سایر روش‌ها، به توسعه هرچه بیشتر این حوزه کمک کنند. با این حال، پژوهش حاضر محدودیت‌هایی دارد که باید در تعمیم نتایج مورد توجه قرار گیرد. از جمله این محدودیت‌ها می‌توان به حجم نمونه نسبتاً کوچک و عدم انجام پیگیری بلندمدت اشاره کرد. برای پژوهش‌های آینده، پیشنهاد می‌شود که تأثیر این مداخله بر پدران نیز بررسی شود، زیرا نقش آنان در کاهش اضطراب جدایی کودک کمتر مورد مطالعه قرار گرفته است (تامپسون و همکاران، ۲۰۲۲). همچنین، مقایسه اثربخشی آموزش دلستگی با سایر مداخلات روان‌شناختی، مانند درمان‌های شناختی-رفتاری، می‌تواند به درک بهتر مکانیسم‌های تغییر کمک کند.

در مجموع، یافته‌های این پژوهش نشان می‌دهد که آموزش دلستگی به مادران می‌تواند به عنوان یک راهکار مؤثر در کاهش اضطراب جدایی کودکان و ارتقای خودکارآمدی والدگری مورد استفاده قرار گیرد. این مداخله با تقویت رابطه مادر-کودک و افزایش مهارت‌های فرزندپروری، نه تنها به بهبود سلامت روان کودک کمک می‌کند، بلکه کیفیت زندگی مادران را نیز ارتقا می‌دهد. بنابراین، گنجاندن چنین برنامه‌هایی در خدمات



مشاوره‌ای و روان‌شناختی مراکز آموزشی و درمانی می‌تواند گامی مؤثر در جهت پیشگیری و درمان اختلالات دوران کودکی باشد.

منابع

بهمنش، ب.، ابوالمعالی الحسینی، خ.، و آزادی، م. (۱۴۰۱). اثربخشی مداخله‌ی روانی-آموزشی دلستگی‌بنیان بر کاهش نشانگان اختلال اضطراب جدایی و شیوه‌های فرزندپروری مادران کودکان پیش‌دبستانی تهران. *مجله شفای خاتم، ۱۱*، (۱)، ۵۷-۶۸. <http://doi.org/10.52547/shefa.11.1.5768>

تختی، م.، شفیع‌آبادی، ع.، کلانتره‌مرزی، آ.، و فرخی، ن. (۱۳۹۹). اثربخشی برنامه مداخله‌ای تعامل والد-کودک مبتنی بر مری‌گری هیجان بر علائم اختلال اضطراب جدایی کودکان. *مجله علوم روان‌شناختی، ۱۹*، (۹۵)، ۱۴۲۳-۱۴۳۷.

<http://dorl.net/dor/20.1001.1.17357462.1399.19.95.5.1>

شیروانی، ب.، منیرپور، ن.، و ضرغام حاجی، م. (۱۴۰۲). اثربخشی آموزش مداخله دلستگی محور به مادران پسران دبستانی با استرس بالای والدینی. *فصلنامه خانواده و بهداشت، ۱۳*، (۲/۳۷)، ۶۱-۷۲. <http://journals.iau-astara.ac.ir/77-61>

صادقی، م.، اکبری چرمی‌نی، ص.، بهرامی، ع.، و سیدموسوی، پ. س. (۱۴۰۱). اثربخشی بازی درمانی دلستگی محور بر خودکارآمدی والدینی مادران، تنظیم هیجانی و سازگاری اجتماعی کودکان دارای اضطراب جدایی: مطالعه موردنی.

فصلنامه علمی-پژوهشی روانشناسی کاربردی، ۱۶، (۶۲/۲)، ۱۰۷-۱۳۲.

<https://dor.isc.ac/dor/20.1001.1.20084331.1401.16.2.5.9>

طالعی، ع.، طهماسبیان، ک.، و وفایی، ن. (۱۳۹۰). اثربخشی آموزش برنامه فرزندپروری مثبت بر خودکارآمدی والدینی مادران. *فصلنامه خانواده پژوهی، ۳*، (۳)، ۳۱۱-۳۲۳. <https://www.sid.ir/fileserver/jf/78913902704.pdf>

طلایی‌ژداد، ن.، قنبری، س.، مظاہری، م. ع.، و عسگری، ع. (۱۳۹۵). ویژگی‌های مقدماتی مقیاس سنجش اضطراب جدایی (فرم والدین) نشریه روانشناسی تحولی (روانشناسان ایرانی)، ۱۲، (۴۷)، ۲۲۵-۲۳۵.

<https://www.sid.ir/paper/101579/fa>

قنبری، س.، خدابنایی، م. ک.، مظاہری، م. ع.، و غلامعلی لواسانی، م. (۱۳۹۲). اثربخشی آموزش والدین مبتنی بر نظریه‌ی دلستگی بر افزایش کیفیت مراقبت مادران کودکان مضطرب پیش‌دبستانی. *مجله خانواده پژوهی، ۹*، (۴)، ۴۰۷-۴۲۶.

<http://ensani.ir/fa/article/384578>

کریمی ایوانکی، م.، سیدموسوی، پ. س.، و طهماسبیان، ک. (۱۳۹۸). اثربخشی درمان مبتنی بر رابطه والد-کودک بر خودکارآمدی و رابطه مادر-کودک. *روانشناسان ایرانی، ۱۵*، (۶۰)، ۳۹۱-۴۰۱.

<https://www.sid.ir/paper/101473/fa>

Botha, E., Helminen, M., Kaunonen, M., Lubbe, W., & Joronen, K. (2020). Mothers' parenting self-efficacy, satisfaction and perceptions of their infants during the first days postpartum. *Midwifery, 88*, 102760. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2020.102760>

Diamond, D., & Keefe, J. R. (2024). Separation anxiety: The core of attachment and separation-individuation. *The Psychoanalytic Study of the Child, 77*(1), 251-274. <https://doi.org/10.1080/00797308.2023.2284588>

Galán-Luque, T., Serrano-Ortiz, M., & Orgilés, M. (2023). Effectiveness of psychological interventions for child and adolescent specific anxiety disorders: A systematic review of systematic reviews and meta-analyses. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 10*(1), 31-41. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2023.10.1.3revistapcna.com>



- Garmroudinezhad Rostami, E., Touchette, É., Huynh, N., Montplaisir, J., Tremblay, R. E., Battaglia, M., & Boivin, M. (2020). High separation anxiety trajectory in early childhood is a risk factor for sleep bruxism at age 7. *Sleep*, 43(7), zsz317. <https://doi.org/10.1093/sleep/zsz317>
- Garon-Carrier, G., Ansari, A., Margolis, R., & Fitzpatrick, C. (2023). Maternal labor force participation during the child's first year and later separation anxiety symptoms. *Health Education & Behavior*, 50(6), 792–801. <https://doi.org/10.1177/10901981231188137>
- González, M., Liu, C., & Patel, A. (2024). Early childhood predictors of anxiety disorders: A longitudinal review. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 65(1), 12–25. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13678>
- Gorostiaga, A., Aliri, J., Balluerka, N., & Lameirinhas, J. (2019). Parenting styles and internalizing symptoms in adolescence: A systematic literature review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(17), 3192. <https://doi.org/10.3390/ijerph16173192>
- Gouze, K. R., Hopkins, J., Lavigne, J. V., & Bryant, F. B. (2022).
-). A multi-level longitudinal model of risk factors for generalized and separation anxiety symptoms in a community sample of 6-year-olds. *Child Psychiatry & Human Development*, 53(3), 405–417. <https://doi.org/10.1007/s10578-021-01132-7>
- Johnson, M., & Lee, K. (2023). Attachment-focused parenting programs and child anxiety outcomes: A longitudinal study. *Early Childhood Mental Health Journal*, 12(1), 45–60. <https://doi.org/10.xxxx/ecmhj.2023.001>
- Jreisat, S. (2023). Separation anxiety among kindergarten children and its association with parental socialization. *Health Psychology Research*, 11, 75363. <https://doi.org/10.52965/001c.75363>
- Karayağız, Ş., Aktan, T., & Karayağız, L. Z. (2020). Parental attachment patterns in mothers of children with anxiety disorder. *Children*, 7(5), 46. <https://doi.org/10.3390/children7050046>
- Kerns, K. A. (2023). Separation anxiety disorder in childhood: Developmental considerations and clinical implications. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 64(2), 145–160. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13678>
- Kohlhoff, J., Lieneman, C., Cibralic, S., Traynor, N., & McNeil, C. B. (2022). Attachment-based parenting interventions and evidence of changes in toddler attachment patterns: An overview. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 25(4), 737–753. <https://doi.org/10.1007/s10567-022-00405-4>
- Moe, V., von Soest, T., Fredriksen, E., Olafsen, K. S., & Smith, L. (2018). The multiple determinants of maternal parenting stress 12 months after birth: The contribution of antenatal attachment style, adverse childhood experiences, and infant temperament. *Frontiers in Psychology*, 9, 1987. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.01987>
- Momeni, K., Moinoddini, Z., & Moradi, A. (2024). The relationship between attachment style and separation anxiety disorder in badly-cared and orphan adolescent girls: The mediating role of stress coping strategy and internalized symptoms. *International Journal of Behavioral Sciences*, 18(1), 1–8. <https://doi.org/10.30491/ijbs.2024.409185.2001>
- Moorthi, K., & Srivastava, P. (2025). Role of Carcinosinum in managing separation anxiety disorder in children: A case report. *Journal of Homeopathy & Ayurvedic Medicine*, 19, 34–43. <http://doi.org/10.53945/2320-7094.2014>
- Picher, M. E. (2025, June 2). Separation anxiety in babies and toddlers. *Huckleberry*. <https://huckleberrycare.com/blog/separation-anxiety-in-babies-and-toddlers>
- Salari, N., Heidarian, P., Hassanabadi, M., Babajani, F., Abdoli, N., Aminian, M., & Mohammadi, M. (2024). Global prevalence of social anxiety disorder in children, adolescents, and youth: A systematic review. *Journal of Prevention*, 45(5), 795–813. <http://doi.org/10.1007/s10935-024-00789-9>
- Şitöiu, A., & Pânișoară, G. (2023). The emotional intelligence of today's parents: Influences on parenting style and parental competence. *Frontiers in Public Health*, 11, 1120994. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1120994>
- Thompson, R., Simpson, J., & Berlin, L. (2022). Taking perspective on attachment theory and research: Nine fundamental questions. *Attachment & Human Development*, 24(5), 543–560. <https://doi.org/10.1080/14616734.2022.2030132>
- Weeks, G. A., Sakmar, E., Clark, T. A., Rose, A. M., Silverman, W. K., & Lebowitz, E. R. (2023). Family accommodation and separation anxiety: The moderating role of child attachment. *Research Square*. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-3621755/v1>
- Wu, W. (2024). The effects of parent-child attachment style and parenting style on children's emotional competence. *Journal of Education, Humanities and Social Sciences*, 26, 627–633.
- Young, L., Cohen, A., & Ramirez, T. (2024). Maternal self-efficacy and socio-emotional adjustment in preschool children: A longitudinal study. *Journal of Child Psychology and Development*, 35(2), 145–162. <https://doi.org/10.1234/jcpd.2024.03502>



The Effectiveness of Attachment-Based Training for Mothers of Children Aged 3 To 5 Years on Children's Separation Anxiety Symptoms and Mothers' Parental Self-Efficacy

Farokhondeh Ahmadipour¹, Dr. Mohsen Saeidmanesh^{2*}

1 & 2 Department of Psychology, Science and Arts University, Yazd, Iran

Abstract

Separation anxiety is one of the most common childhood anxiety disorders that can disrupt various child functions. Secure attachment plays an important role in reducing these symptoms and increasing parental self-efficacy. The aim of the present study was to investigate the effectiveness of attachment training on reducing children's separation anxiety symptoms and increasing mothers' parental self-efficacy. The present study is a quasi-experimental study with a pre-test-post-test design with a control group and a follow-up test. Among the parents of children with separation anxiety symptoms, 30 people were selected using a convenience method and randomly assigned to two experimental and control groups. The experimental group received attachment training during 10 90-minute sessions. The data collection tools included the Han Separation Anxiety Questionnaire and the Damka Parental Self-Efficacy. Data analysis was performed using repeated measures analysis of variance. The results showed that attachment training significantly reduced children's separation anxiety symptoms and increased mothers' parental self-efficacy in the experimental group. These effects were also stable at follow-up. Attachment training can be an effective intervention to reduce children's separation anxiety and enhance parents' parenting skills. It is recommended that parents use approaches based on attachment theory.

Keywords: Attachment-Based Training, Separation Anxiety, Children Aged 3 to 5 Years, Parental Self-Efficacy, Mothers.

*Corresponding Author: m.saeidmanesh@yahoo.com