

# Comparing Aggression, Anxiety, and Depression in the Third and Fourth Grade High School Girl Students Living in Boarding Schools, With Their Peers in Regular High Schools

Elaheh Moflehi<sup>1</sup>; Mohammad Reza Rajabnejad<sup>2</sup>; Nourali Farrokhi<sup>3</sup>; Akram Ansari Moghaddam<sup>4</sup>; Morteza Shamohammadi<sup>5,\*</sup>

<sup>1</sup>Department of Psychology, Islamic Azad University, Kish Branch, Kish Island, IR Iran

<sup>2</sup>Institute of History of Medicine, Islamic and Complementary Medicine, Iran University of Medical Sciences, Tehran, IR Iran

<sup>3</sup>Department of Clinical Psychology, University of Allameh Tabataba'i, Tehran, IR Iran

<sup>4</sup>Department of Clinical Psychology, Islamic Azad University, Roudehen Branch, Roudehen, IR Iran

<sup>5</sup>Research Center for Psychiatry and Clinical Psychology, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, IR Iran

\*Corresponding author: Morteza Shamohammadi, Research Center for Psychiatry and Clinical Psychology, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, IR Iran. Tel: +98-9125187683, E-mail: mshamohammadi@yahoo.com

Received: April 16, 2014; Revised: June 20, 2014; Accepted: June 27, 2014

**Background:** Mental health is one of the most important healthcare indicators in the community.

**Objectives:** The current study aimed to compare aggression, anxiety, and depression in the third and fourth grade high school girl students living in boarding schools, with their peers in regular high schools.

**Patients and Methods:** The current research was conducted based on applied casual-comparative (CC) model. The population under study included third and fourth grade high school girl students, from districts 4, 6, 7, 8, and 19 of Tehran, Iran, living in boarding schools, and their peers in the regular high schools, from 2013 to 2014. The population size was 140 subjects (70 girl students living in boarding schools and 70 girl students from regular high schools). To select subjects first, cluster random sampling and then available sampling methods were applied. To collect data, SCL90-R test was used and its reliability was determined by the designers between 0.78 and 0.90, through test retest method. The reliability of test scales in Iran, except for aggression, phobic anxiety, and paranoid, was more than 0.80, and the obtained validity showed that the test can be used as a screening or diagnostic tool for mental disorders. To analyze data, descriptive and inferential statistics were used. In the descriptive statistics, the average, standard deviation, etc. were measured and in the inferential statistics, the Mann-Whitney U-test, which is equivalent to non-parametric test (t-test), was used.

**Results:** According to the results of the current study, there was a significant relationship between the girl students living in boarding high schools and their peers in regular high schools in the aggression, anxiety, and depression, with 95% confidence. According to the results, the level of aggression, anxiety, and depression among girl students living in boarding high schools was higher than their peers from regular high schools.

**Conclusions:** According to the results of the current study, living with family members has positive effects on mental health and other mental processes of adolescents.

**Keywords:** Orphanages; Mental Disorders; Students; Adolescents

## 1. Background

Mental health is one of the most important healthcare indicators in the community. Mental health can help people to have comfortable life and achieve their ultimate goals, and its absence causes different troubles and difficulties (1). Today, preparing a safe and proper physical and social environment for children, the greatest national wealth of any society, is one of the most important and critical problems of countries; since the factors disrupting children life condition may affect their health. Problems such as improper function of the family, mistreatment, and poverty, being single-parent, drug abuse by parents and being derelict are among the factors that usually lead to placing children in foster care centers and

orphanages. On the other hand, living in orphanages and foster care centers children encounter numerous social and health problems (2). Aggression is one of the most important problems of adolescence (3, 4). At present, it is considered a social problem, which deals with mental health (5). The term aggression has been repeatedly heard; but it is hard to define or analyze it (6-8). According to Delvecchio and O'Leary, aggression is referred to the obvious behavior with the intention of harming (9).

From early in the 70's psychological effects of industrial developments on human life have raised the attention of theorists and psychologists. Anxiety, especially in adolescents and the youth, is a psychological complication

which has drawn the attention of psychologists (10). Today, millions of people suffer from anxiety. Anxiety has ingrained in their soul and body; therefore they cannot get back to normal life. Hancock believes that anxiety causes distraction, confusion, and feeling helpless, if exceeds the normal mode. In this case, the efficiency is reduced and the performance is dropped. World Health Organization (WHO) has reported that the mental disorders, especially anxiety, have increased; and the level of anxiety in the developed and developing countries is 36.8% and 83.2%, respectively (11). According to the provided definitions, anxiety is an undesirable and vague feeling, which is associated with the sense of suspicion toward an unknown factor (12). This undesirable feeling may associate with physiologic, emotional, and spiritual symptoms and arise as an intense emotional feeling (13).

Since the ancient time, depression has always hurt human. Hippocrates, a famous Greek physician, first used the term Melancholia to express depression, about 2400 years ago (14). Depression is a mental-biological reaction, associated with the feeling of depression, sadness, hopelessness, pessimism, lack of emotion, and reduces the level of confidence (15). Biologically, depression is an emotional disorder which results from lack of biogenetic amines (16). Rahnamaye Namin evaluated the level of depression in dormitory students of the Islamic Azad University, Takestan, Abhar, and Bouin-Zahra branches. He showed that out of 407 students understudy, 18.2% had severe depression. Level of depression among the students of Takestan, Abhar, and Bouin-Zahra branches was 17.5%, 14.7%, and 21.9%, respectively. His study indicated a significant relationship between the condition of dormitories and the level of depression in the students (17).

Bayat et al. evaluated the social health of the children aged 7 to 11 years, living in foster care centers; their results showed that the social health of 45.7% and 19.1% of children were moderate and weak, respectively. K-square test also showed significant relationship between the social health and gender ( $P = 0.05$ ); the relationship between social health and age, and also social health and duration of staying in these centers were insignificant ( $P = 0.534$ ) (2). Jahangiri et al. evaluated the relationship between dormitory life satisfaction and alienation in the girl students living in dormitories. The results showed that 11.3% of the population understudy had low, 62.7% moderate, and 26% high level of alienation. Also, the relationship between dormitory life satisfaction and different aspects of alienation was found insignificant. In other words, by increasing dormitory life satisfaction, the level of alienation (in different aspects as feeling of not belonging, feeling of emptiness and meaninglessness, feeling socio-pathic and detached from the values) decreased (18).

Mirzaei et al. compared the behavioral properties of adolescents living in foster care centers with those of the adolescents under the supervision of parents, conducted on 140 thirteen-year-old girls and boys living in foster care centers and 130 adolescents under the supervision of

parents, showed that tendency toward expressing mental tiredness, isolation, depression, and anti-social behaviors among adolescents living in foster care centers was higher than those of the ones under the supervision of parents; also, results of this study showed that emotional behaviors and tendency toward mental tiredness and depression was higher among the girls than the boys who lived in foster care centers (19). Suman Suman evaluated the mental health status of 300 children living in orphanages of India. Results showed a significant relationship between the mental disorders and parental deprivation in the children placed in orphanages early in their lives; according to this study, these children showed the worst mental disorders. Also, 33% of the children who lived in orphanages had behavioral problems (20).

## 2. Objectives

The current study aimed to compare aggression, anxiety, and depression in the third and fourth grade high school girl students, living in boarding schools, with their peers in regular high schools.

## 3. Patients and Methods

The current study was conducted based on applied causal-comparative (CC) model.

### 3.1. Population, Samples and Sampling

The population under study included the third and fourth grade high school girl students, from districts 4, 6, 7, 8, and 19 of Tehran, Iran, living in boarding high schools, and their peers in the regular high schools, in 2013 -2014 academic year. The population size was 140 subjects (70 girl students living in boarding schools and 70 girl students from regular high schools). To select the subjects, cluster random sampling and available sampling methods were applied respectively; in a way that in cluster random sampling, first district 19 was selected from the districts 4, 6, 7, 8, and 19, which have boarding high schools; and in the next step, a boarding and a regular high school were added and then the subjects were selected through available sampling method; finally, to collect data SCL90-R test was conducted.

To collect data, SCL90-R test was employed. This test contains 90 questions to evaluate mental status, reported by the subject. The early form of the test was introduced by Dragutis, Lipman and Curry in 1973, and then was revised based on clinical experiments and psychological analyses to provide the final model. To evaluate nine-dimension groups, Dragutis used two methods as internal reliability testing and test retest reliability. The internal reliability of SCL90-R for the nine evaluated dimensions was satisfactory and the highest and lowest correlation 0.90 and 0.77 were found in depression and psychosis respectively. The reliability of retest was measured between 0.78 and 0.90. In the study conducted in Iran on the reliability and validity of SCL90-R, the reliability was more than 0.80 in

all scales, except for aggression, phobic anxiety and paranoid. The validity of the test indicated that it can be employed as a screening or diagnostic tool for mental disorders in Iran (21, 22).

#### 4. Results

In the current study, data analysis was conducted in two sections as descriptive and inferential statistics. In descriptive statistics, average and moderate levels have been measured, and in inferential statistics, considering the fact that distribution of variables is not normal, the Mann-Whitney U-test, which is equivalent to non-parametric test (t-test), was used. The average aggression scores of the girl students living in boarding high schools, and their peers in regular high schools were 82.75 and 58.25, respectively (Tables 1 and 2).

According to Table 3, since the level of significance of the test (0.000) was lower than 0.05 ( $P < 0.05$ ), there was a significant difference in the level of aggression between girl students living in boarding high schools and their peers in regular high schools, with 95% confidence. According to the results of the current study, aggression level among girl students living in boarding high schools was higher

than that of their peers in regular high schools. The average scores of anxiety variable for the girl students living in boarding high schools, and that of their peers in regular high schools were 77.47 and 63.53, respectively.

According to Table 4, since the level of significance was 0.041 ( $P < 0.05$ ), there was a significant difference in the level of anxiety between the girl students living in boarding high schools and that of their peers in regular high schools, with 95% confidence. According to the results, the level of anxiety among girl students living in boarding high schools was higher than that of their peers in regular high schools. The average depression scores of the girl students living in boarding high schools and that of their peers in regular high schools were 78.09 and 62.91, respectively.

According to Table 5, since the level of significance of the test (0.026) was lower than 0.05 ( $P < 0.05$ ), there was a significant difference in the depression level between the girl students living in boarding high schools and that of their peers in regular high schools, with 95% confidence. According to the results of the current study, depression among the girl students living in boarding high schools was higher than that of their peers in regular high schools.

**Table 1.** Descriptive Statistics of Variables in Girl Students Living in Boarding High Schools

Variable	Average	Median	Mode	SD	Skewness	Kurtosis	Lowest Level	Highest Level
Aggression	1.667	1	0.67	0.7832	0.854	0.012	0	3.17
Anxiety	1.2067	1.055	0.78	0.8493	0.859	0.673	0	3.89
Depression	1.1890	1.153	2.31	0.7348	0.141	-1.231	0	2.54

**Table 2.** Descriptive Statistics of Variables in Girl Students of Regular High Schools

Variable	Average	Median	Mode	SD	Skewness	Kurtosis	Lowest Level	Highest Level
Aggression	0.8286	0.1667	0	1.0864	0.925	0.712	0	3
Anxiety	0.9222	0.333	0.11	0.7857	0.402	-1.50	0.11	2.11
Depression	0.9110	0.6923	0	0.6595	-0.152	-1.362	0	1.85

**Table 3.** The Mann-Whitney U-test to Determine the Significant Difference in Aggression level Between the Girl Students Living in Boarding High Schools and that of Their Peers in Regular High Schools <sup>a</sup>

Mann-Whitney U Statistics	Z Statistics	Level of Significance
1592.5	-3.601	0.000

<sup>a</sup>  $P < 0.05$ .

**Table 4.** The Mann-Whitney U-test to Determine the Significant Difference in Anxiety level of Girl Students Living in Boarding High Schools and That of Their Peers in Regular High Schools <sup>a</sup>

Mann-Whitney U Statistics	Z Statistics	Level of Significance
1592.5	-3.601	0.000

<sup>a</sup>  $P < 0.05$ .

**Table 5.** The Mann-Whitney U-test to Determine the Significant Difference in Depression level of Girl Students Living in Boarding High Schools and that of Their Peers in Regular High Schools <sup>a</sup>

Mann-Whitney U Statistics	Z Statistics	Level of Significance
1918.5	-2.226	0.26

<sup>a</sup>  $P < 0.05$ .

## 5. Discussion

The current study aimed to answer the question if there is any relationship between aggression, anxiety, and depression levels in the third and fourth grade high school girl students, living in boarding schools and those of their peers in regular high schools. Results of the Mann-Whitney U-test showed that, since the significance level of the test (0.000) was lower than 0.05 ( $P < 0.05$ ), there was a significant difference in the aggression level of the girl students living in boarding high schools and that of their peers in regular high schools, with 95% confidence. According to the results of the current study, level of aggression among the girl students living in boarding high schools was higher than that of their peers in regular high schools.

Results of the Mann-Whitney U-test showed that, since the significance level of the test (0.041) was lower than 0.05 ( $P < 0.05$ ), there was a significant difference in the anxiety level of the girl students living in boarding high schools and that of their peers in regular high schools, with 95% confidence. According to the results of the current study, anxiety level among the girl students living in boarding high schools was higher than that of their peers in regular high schools. Results of Mann-Whitney U-test showed that, since the significance level of the test (0.026) was lower than 0.05 ( $P < 0.05$ ), there was a significant difference in the depression level of the girl students living in boarding high schools and that of their peers in regular high schools, with 95% confidence. According to the results of the current study, level of depression among the girl students living in boarding high schools was higher than that of their peers in regular high schools.

Results of the current study complied with those of other studies conducted in Iran and the other countries. For example, the study of Rahnamaye Namin showed that 5.24% of students had mild depression, 8% needed consultation, 2.14% had moderate depression, 7.3% severe depression, and 2.49% were healthy. Also, significant relationship was observed in the depression level between living in dormitories and depression (17). Mirzaei conducted a study on 45 adolescents living in orphanages, using the Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) and Beck Depression Inventory; results of the study showed the high level of anti-social behaviors associated with lack of feeling guilty among the population under study (19).

Rezaei Adriani et al. conducted a study to compare the level of depression, anxiety, stress, and quality of life among girl and boy students living in dormitories. Their results showed that the level of depression, anxiety, and stress among boy students was higher than girl students. In this study, 33.2% and 4.9% of the students had moderate and low levels of living condition, respectively. Also, no significant relationship was observed between the educational level and depression, anxiety,

stress, and life quality (23). Adham et al. (24) in their study conducted on the students of Ardabil University of Medical Sciences showed that the level of anxiety and insomnia, and severe depression among these students were 2.3% and 2%, respectively. Their results indicated the low level of anxiety and depression, compared to the other similar studies (24).

Mortazawi (25) conducted a study on the mental-behavioral status of children living in rehabilitation orphanages of Tehran Province affiliated to the University of Welfare and Rehabilitation Sciences. Evaluating the mental status of children showed that by increasing the level of education, the level of anxiety, depression, aggression and neurotic reactions increased significantly, and in most of the cases reached the highest level in the fifth year of primary school or the first year of guidance school; simultaneously, the level of self-confidence among children reduced gradually and reached the lowest level in the first year of guidance school. Girl students showed higher levels of depression, aggression, fears, and finally severe neurotic reactions than boys (25).

Thompson and Tportrey performed a study on the direct effect of orphanage life on the level of fear, anxiety, and shyness in offender adolescents living in orphanages. Their results showed high level of fear, anxiety, and shyness in offender adolescents living in orphanages, compared with those of their normal peers (26). Erol et al. (27) evaluated the prevalence of emotional and behavioral problems and their associated factors in the children and adolescents aged 6-18 years, living in orphanages and compared them with those of their peers under the supervision of parents. Results of their study showed that the prevalence of such problems between the children and adolescents living in orphanages and those of their peers under the supervision of parents were 18.3%-47%, and 9%-11%, respectively (28). Caman evaluated the prevalence of psychological symptoms among adolescents aged 13-16 years, living in orphanages in Ankara, Turkey. His results indicated that the prevalence of psychological symptoms among the adolescents living in orphanages was higher than those of their normal peers (27).

Aslipour et al. (29) compared the graphic characteristics of orphans with those of their normal peers in the family drawing test. Their results showed no significant difference between the children of the two groups regarding the content indexes of family drawing test such as the first drawn person, the biggest person, matching, the last drawn person, and removing a person, and in the graphic indexes such as the extent of drawn area, the force extended to draw lines, direction of drawn lines, and distance between the child and the parents. However, significant difference was observed between the groups regarding adding a new person ( $P = 0.039$ ). Children who lived in orphanages mostly showed conflicts over the issues related to parents, and regarding normal children,



problems mostly were observed over the conflicts between the children (29).

Hashemabadi (30) compared the emotional intelligence between the girls living in orphanages and their normal peers, aged 12-18 years in Mashhad, Iran. Results of the study showed significant difference between the groups regarding emotional intelligence factors such as self-awareness, self-actualization, empathy, happiness, problem solving, optimism, flexibility, and responsiveness in a way that normal children significantly had higher emotional intelligence level than their peers living in orphanages, experience better emotional relationship, and also had more positive attitudes toward orphan children (30).

Masnavi et al. evaluated the attitude of dormitory students of Iran University of Medical Sciences regarding deviant behaviors in dormitories and found that the factors such as distribution of the students in rooms, shame reduction due to lack of cloths changing space, and sexual temptations affects deviant behaviors in dormitories and, considering the gender, boy students had masturbated more than girl students, and, in contrast, girl students had suppressed their sexual needs more than boy students (31).

In addition to student dormitories, foster care centers, and orphanages, the researchers evaluated the prevalence of psychological disorders in nursing homes; for example, results of the study by Alamdarlou et al. (32) showed a significant difference between the elderly living in nursing homes and their peers living with their family in general health. In other words, the level of general health among the elderly living in nursing homes was significantly lower than those who live with their families. Also, results of their study showed a significant difference between the elderly living in nursing homes and their peers living with their family regarding feeling of loneliness; in this regard, the score of loneliness among the elderly living in nursing homes was significantly higher than that of their peers living with their families. Besides, results of the study indicated a significant difference between the elderly living in nursing homes and their peers living with their family, considering the feeling of loneliness, in a way that feeling of loneliness among men was significantly higher than women (32).

Mental disorders are common and have high disease burden, but their economic costs have been less considered (33). Results of the current study and the studies conducted on the prevalence of mental disorders among the students living in boarding schools, and children, adolescents and the elderly living in orphanages and nursing homes encourage the authorities and specialists of healthcare affairs to pay more attention to the mental health of these people to improve their life quality, and social and educational activities. Also, most of the studies showed that living with other family members has positive effects on mental health and other mental processes of children, adolescents and the elderly.

Salehi and Niri evaluated the effect of education and social supports on life quality of the elderly living in nursing homes; Azh et al. conducted a study on the level of anxiety and life quality among dormitory students of Tehran University of Medical Sciences and showed that education and social supports improved the life quality of the elderly who live in nursing homes, and reduced the level of anxiety among dormitory students (34, 35).

## Acknowledgements

The authors wish to thank Drs. Majid Sadeghi, Mohammad Reza Mohammadi, Javad Mahmoudi Gharaei, and Parivash Vakili for their cooperation. The Authors also wish to thank the Education Authorities of Tehran, Iran.

## Authors' Contributions

Elaheh Moflehi performing tests and writing manuscripts, Akram Ansari Moghaddam Supervising the study.

## References

1. Partovinejad A, Ahmari Tehran H, Heydari A, Keyhani M, Taziki SA. Evaluating the level of depression among the students of Qom University of Medical Sciences and seminary students of Qom. *J Qom Univ Med Sci.* 2011;3(5):52-49.
2. Bayat M, Naderifar M, Bayat M, Miri M, Foroughi S. Social health of children aged 7 to 11 years living in boarding schools. *J Iran nurs.* 2007;20(5):97-104.
3. Nangle DW, Erdley C, Carpenter EM, Newman JE. Social skills training as a treatment for aggressive children and adolescents: a developmental-clinical integration. *Aggress Violent Beh.* 2002;7(2):169-99.
4. Pellegrini AD, Long JD. A longitudinal study of bullying, dominance, and victimization during the transition from primary school through secondary school. *Brit J Dev Psychol.* 2002;20(2):259-80.
5. Nicholson S. *Anger management revolution studies distribution.*: company inc. of child Adolescent psychiatry; 2003.
6. Karimi Y. *Social Psychology.* 2 ed Tehran: Payam noor university press; 2006.
7. Dortaj F, Masaebi A, Asadzadeh H. Evaluating the effect of training anger management on aggression and social adjustment of boy students aged 12 to 15. *J appl psychol.* 2009;3(4suppl12):62-72.
8. Ganjeh SAR, Dehestani M, Zadehmohammadi A. Comparing the effectiveness of problem solving training and emotional intelligence in the reduction of aggression among high school boy students. *J sci res appl psychol.* 2013;12(2 suppl 15):38-50.
9. Delvecchio H, Olivery M. Effectiveness of anger treatment for specific anger problem, A meta-analytic review. *J clin psychol.* 2005;2(2):15-34.
10. Araghi Y, Aslefattahi B, Seyedgholami F. Effectiveness of group counseling through cognitive-behavioral method on reducing the symptoms of anxiety among pre-university girl students in Shabestar, Iran. *J educ sci.* 2011;4(15):13-24.
11. Vafaei M, Mostafavi M, Salehi S. Evaluating the level of anxiety, stress and depression and their correlation with body mass index of nursery students. *Med Sci J Islamic Azad Univ.* 2013;23(2):154-9.
12. Black J, Hawks J, editors. *Medical-surgical nursing: management for positive outcomes.* 8 ed. New York: Saunders; 2005.
13. Smeltzer S, Bare B, editors. *Brunner & Suddarth s textbook of medical-surgical nursing.* 12 ed. North American: Lippincott Williams & Wilkins; 2010.
14. Jeloudar YS, Godarzi LF. Treatment of depression with prayer and worshiping. *J Babol Univ Med Sci.* 2012;15(1):94-100.
15. Hemmatfar A, Shahsavari A, Tip H. Evaluating the effect of eight-week aerobic exercises on depression and level of serum sero-

- tonin on student girls with depression aged 18 to 25 years in Aligoudarz, Iran. *J sport bioscience*. 2012;**13**:51-62.
16. Sadouk BJ. *Summary of psychology: behavioral sciences*. Tehran: Arjmand Pub; 2008.
  17. Rahnamaye Namin M. Evaluating the level of depression among dormitory students of Islamic Azad university branches of Takestan, Abhar, and Boein -Zahra. *J Qazvin Univ Med Sci*. 2012;**16**(2supl 63):84-7.
  18. Jahangiri J, Zarechi AF, Tanha F, Zarechi AH. Evaluating the relation between the dormitory life satisfaction and alienation in the girl students. *J cult art*. 2012;**4**(4):89-106.
  19. Mirzaei M. *Comparing neuroticism and anti-social behaviors between the orphan and normal adolescents.*: Islamic Azad University, Roudehen branch; 2007.
  20. Suman suman K. A Study of the mental health status of children in Orphanages at bangalore Indian. *J soc work*. 2006.
  21. Yazdi BSA, Boulhari J, Shahmohammadi D. Evaluating the epidemiology of mental disorders in rural areas of meybod. *Yazd J thought behav*. 1994;**1**(1).
  22. Nourbala AA, Ramezanzadeh F, Abedinia N, Yazdi BSA. Evaluating the prevalence of psychological disorders among fertile and infertile women. *J Shahed Univ Med Sci*. 2008;**16**(77):63-70.
  23. Adriani RM, Azadi A, Ahmadi F, Vahedian A. Comparing the level of depression, anxiety, stress, and life quality of boy and dormitory girl students. *J nursery*. 2009;**2**(4,5):31-8.
  24. Adham D, Safi SP, Amiri M, Dadkhah B, Mohammadi MA, Mozafari N, et al. Evaluating the situation of mental health in the students of Ardabil University of Medical Sciences entering 2007-2008. *J Ardabil Univ Med Sci*. 2008;**8**(3):229-34.
  25. Mortazawi S. *Evaluating mental-behavioral situation of orphans covered by Rehabilitation Organization of Iran*. Tehran: University of Welfare and Rehabilitation Sciences press; 2006.
  26. Thompson T, Tportrey T. *Adolescent stress and juvenile delinquency: An interactive Approach.*: southwestern sociological association; 2008.
  27. Çaman ÖK. Adolescents Living in Orphanages in Ankara: Psychological Symptoms, Level of Physical Activity, and Associated Factors. *Turkish J Psychiat*. 2011;**22**(2):1-10.
  28. Erol N, Öztöp D, Özcan ÖÖ. Epidemiology of Emotional and Behavioral Problems in Children and Adolescents Reared in Orphanages: A National Comparative Study. *Turkish J Psychiat*. 2008;**19**(3):1-13.
  29. Aslipour A, Kafi SM, Javid KM. Comparing graphic characteristics between orphans and their normal peers in the family drawing test. *J ment health principle*. 2010;**12**(4 supl 48):674-83.
  30. Hashemabadi G. Comparing emotional intelligence between orphans and their normal peers. *J educ psychol*. 2011;**7**(21):73-89.
  31. Masnavi A, Aram SE, Hossaini SA, Aghabakhshi HA, Froughan M, Sadrosadat SJ, et al. The attitude of dormitory students of Iran University of Medical Sciences toward deviant behaviors in dormitories. *J Rehabil*. 2005;**6**(4 supl 23):20-5.
  32. Alamdarlou H, Dehshiri G, Shojaei S, Hakimirad E. Comparing feeling of loneliness and general health between elderly living with family and their peers living in nursing homes of North-East of Tehran. *J Iran Elderly*. 2008;**3**(8):557-64.
  33. Shoushtari AA. *Evaluating the prevalence of mental disorders among children and adolescents of Tehran.*: Tehran University of Medical Science; 2007.
  34. Saheli T, Niri DN. Evaluating the relation between anxiety, and life quality in dormitory students of Tehran University of Medical Sciences. *Payesh*. 2011;**10**(2):175-81.
  35. Azh N, Mehrtash B, Javadi A. Evaluating the effect of education and social supports on the life quality of elderly living in nursing houses of Qazvin. *J Qazvin Univ Med Sci*. 2012;**16**(3 supl 64):47-52.

July 9, 2014

Research Article

## مقایسه پرخاشگری، اضطراب و افسردگی در دانش آموزان دختر پایه سوم و چهارم مقطع متوسطه ساکن مدارس شبانه روزی و همتایان آن ها در مدارس عادی

الهه مقلحی<sup>۱</sup>، دکتر محمدرضا رجب نژاد<sup>۲</sup>، دکتر نور علی فرخی<sup>۳</sup>، اکرم انصاری مقدم<sup>۴</sup>، مرتضی شامحمدی<sup>۵\*</sup>

<sup>۱</sup> گروه روان شناسی بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد بین المللی کیش، کیش، ایران

<sup>۲</sup> مؤسسه مطالعات تاریخ پزشکی، طب اسلامی و مکمل، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

<sup>۳</sup> گروه روان شناسی بالینی، دانشگاه علامه طباطبایی، تهران، ایران

<sup>۴</sup> گروه روانشناسی بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد رودهن، رودهن، ایران

<sup>۵</sup> مرکز تحقیقات روانپزشکی و روانشناسی بالینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

\* Corresponding author: Morteza Shamohammadi, Research Center for Psychiatry and Clinical Psychology, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, IR Iran. Tel: +98-9125187683, E-mail: mshamohammadi@yahoo.com.

Received: April 16, 2014; Revised: June 20, 2014; Accepted: June 27, 2014

**اهداف:** پژوهش حاضر با هدف مقایسه پرخاشگری، اضطراب و افسردگی در دانش آموزان دختر پایه سوم و چهارم مقطع متوسطه ساکن مدارس شبانه روزی و همتایان آن ها در مدارس عادی انجام شده است.

**مواد و روش ها:** روش پژوهش حاضر از نوع علی - مقایسه ای، و نوع تحقیق کاربردی می باشد. جامعه آماری پژوهش شامل دانش آموزان دختر پایه سوم و چهارم مقطع متوسطه ی مناطق ۴، ۶، ۷، ۸ و ۱۹ آموزش و پرورش شهر تهران که ساکن در مدارس شبانه روزی و همتایان آن ها در مدارس عادی که در سال ۹۳ - ۹۲ مشغول به تحصیل هستند، می باشد. حجم نمونه ۱۴۰ نفر (۷۰ دانش آموز دختر ساکن در مدارس شبانه روزی و ۷۰ دانش آموز دختر مدارس عادی) می باشد. روش نمونه گیری در ابتدا به صورت نمونه گیری تصادفی خوشه ای و سپس نمونه گیری در دسترس می باشد. برای جمع آوری داده ها از آزمون SCL90 - R استفاده شده و پایایی این آزمون توسط سازندگان از روش بازآزمایی بین ۰/۷۸ تا ۰/۹۰ به دست آمده است. پایایی این آزمون در ایران برای تمام مقیاس ها به استثنای پرخاشگری، ترس مرضی و افکار پارانوئید بیشتر از ۰/۸۰ بوده و اعتبار سازه به دست آمده همگی نشان دهنده این است که می تواند به عنوان وسیله غربالگری یا تشخیصی اختلال های روانی در ایران به کار برده شود. برای تجزیه و تحلیل داده ها در این پژوهش از آمار توصیفی و استنباطی استفاده شده است. در بخش آمار توصیفی به میانگین و انحراف استاندارد و... پرداخته شده و در بخش آمار استنباطی از آزمون آماری یومن ویتنی که معادل ناپارامتری آزمون (t مستقل) می باشد استفاده شده است.

**یافته ها:** بر اساس نتایج این پژوهش، با ۹۵٪ اطمینان می توان گفت که تفاوت معنی داری بین میانگین پرخاشگری، اضطراب و افسردگی دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی و دانش آموزان دختر مدارس عادی وجود دارد. براساس نتایج به دست آمده پرخاشگری، اضطراب و افسردگی در دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی بیشتر از دانش آموزان دختر مدارس عادی می باشد.

**بحث و نتیجه گیری:** بنابراین می توان نتیجه گرفت که زندگی با سایر اعضای خانواده بر سلامت روان و سایر فرایندهای ذهنی نوجوانان تاثیر مثبت دارد.

**کلمات کلیدی:** مدارس شبانه روزی، مراکز پرورشگاهی، اختلالات روانی، دانش آموزان، جوانان

### ۱ - مقدمه

آسوده و دستیابی به اهداف عالی بسیار حایز اهمیت است. محرومیت از این موهبت، انسان ها را دچار مشکلات عدیده ای خواهد کرد (۱). از مسایل بحرانی و عمده زمان کنونی، برقراری محیط فیزیکی و اجتماعی سالم و مناسب برای کودکان که بزرگترین منابع ملی هر جامعه هستند، می باشد. زیرا عواملی که موجب برهم زدن محیط زندگی کودک

سلامت روان یکی از مهمترین شاخص های سلامت و بهداشت یک جامعه قلمداد می شود. برخورداری از این نعمت الهی در داشتن زندگی

The translated version of: <http://dx.doi.org/10.5812/ilch.12179>

Copyright © 2014, Quran & Etrat Center, The Ministry of Health and Medical Education; Published by Kowsar Corp. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/3.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

رهنمای نمین (۱۳۹۱)، به بررسی مقایسه میزان افسردگی دانشجویان ساکن خوابگاه دانشگاه های آزاد تاکستان، ابهر و بوین زهرا پرداخت، که نتایج نشان داد از میان ۴۰۷ دانشجوی مورد مطالعه، ۱۸/۲٪ افسردگی شدید داشتند. این میزان در دانشگاه های آزاد تاکستان، ابهر و بوین زهرا به ترتیب ۱۷/۵٪، ۱۴/۷٪ و ۲۱/۹٪ بود. بین وضعیت خوابگاه با درجه افسردگی دانشجویان رابطه معنی داری وجود داشت (۱۷).

در مطالعه ای که بیات و همکاران (۱۳۸۶)، بر روی سلامت اجتماعی کودکان ۷ تا ۱۱ ساله ساکن مراکز نگهداری شبانه روزی انجام دادند، نتایج بدست آمده نشان داد ۴۵،۷ درصد کودکان از نظر سلامت اجتماعی در حد متوسط بوده و حدود ۱۹،۱ درصد از نظر وضعیت سلامت اجتماعی آنان ضعیف بودند. آزمون کای اسکویر نیز نشان داد بین سلامت اجتماعی و جنس ( $P = 0.05$ ) ارتباط معناداری وجود داشت، ولی بین سلامت اجتماعی و سن ( $P = 0.462$ ) و سلامت اجتماعی با مدت زمان سکونت در مراکز ( $P = 0.534$ ) ارتباط معناداری به دست نیامد (۲). جهانگیری و همکاران (۱۳۹۱) به بررسی رابطه بین رضایت از زندگی خوابگاهی و از خودبینگانی دانشجویان دختر خوابگاهی پرداختند که نتایج نشان داد که ۱۱/۳ درصد افراد جامعه آماری دارای از خودبینگانی پایین، ۶۲/۷ درصد از آن ها دارای از خودبینگانی متوسط و ۲۶ درصد از آن ها دارای از خودبینگانی بالا میباشند. همچنین نتایج حاصل، حاکی از وجود رابطه آماری منفی بین رضایت از زندگی خوابگاهی و از خودبینگانی و ابعاد آن میباشد. بدین معنا که با افزایش میزان رضایت از زندگی خوابگاهی، میزان از خودبینگانی دانشجویان و ابعاد آن (احساس عدم تعلق، احساس پوچی و بی معنایی، احساس دوری از ارزش ها و جامعه ستیزی) کاهش می یابد (۱۸).

هاشمی و همکاران (۱۳۸۰) در پژوهشی تحت عنوان بررسی و مقایسه خصوصیات رفتاری نوجوانان مراکز شبانه روزی با نوجوانان تحت سرپرستی والدین که بر روی ۱۴۰ نفر از دختران و پسران، ۱۳ ساله ی مراکز شبانه روزی و ۱۳۰ نفر از دختران و پسران دارای خانواده، انجام گرفت. نتایج نشان داد که تمایل به رفتارهای خستگی روانی، گوشه گیری، افسردگی، تمایلات ضد اجتماعی در گروه نوجوانان مراکز شبانه روزی بیشتر از نوجوانان تحت سرپرستی والدین است؛ همچنین از یافته های این پژوهش چنین بر می آید که رفتارهای هیجان پذیری و تمایل به رفتارهای خستگی روانی و افسردگی در دختران بیشتر از پسران در مراکز شبانه روزی است (۱۹).

سومان \_ سومان (۲۰۰۶) به مطالعه وضعیت بهداشت روانی ۳۰۰ کودک پرورشگاهی فاقد مراقبت های والدین در هندوستان پرداخت. نتایج نشان داد که وضعیت نامناسب بهداشت روانی با محرومیت از والدین ارتباط دارد، بویژه در مورد کودکانی که در اوایل زندگی خود به پرورشگاه ها سپرده شده

می شوند، می توانند سلامت وی را نیز تحت تاثیر قرار دهند. مشکلاتی از قبیل عملکرد نادرست خانواده، سوء رفتار، فقر، تک والدی، سوء مصرف مواد توسط والدین و بی سرپرستی از جمله این عوامل می باشند که در اغلب موارد منجر به سپردن کودکان به مراکز نگهداری شبانه روزی می شوند. از سوی دیگر ورود به مراکز نگهداری شبانه روزی و زندگی در این محیط نیز کودکان را در معرض مشکلات اجتماعی و بهداشتی فراوانی قرار می دهد (۲).

پرخاشگری یکی از مسائل مهم در دوران نوجوانی است (۳-۴). در حال حاضر پرخاشگری یک مسأله اجتماعی و یکی از موضوعات اساسی بهداشت روانی به حساب می آید (۵). بارها اصطلاح پرخاشگری را شنیده ایم، اما هنگامی که می خواهیم آن را تحلیل یا تعریف کنیم کاری بسیار مشکل است (۶-۸). دلویو و الیوری (۲۰۰۵)، بیان کردند پرخاشگری به رفتار قابل مشاهده و به قصد آسیب رسانی اطلاق می شود (۹).

از اوایل دهه ۷۰ میلادی تأثیر روانشناختی دگرگونی های صنعتی بر زندگی افراد، مورد توجه نظریه پردازان و روانشناسان قرار گرفته است. اضطراب بویژه در گروه های نوجوان و جوان از جمله این تأثیرات روانشناختی است که در کانون پژوهش های روانشناسان قرار دارد (۱۰). امروزه در دنیای معاصر میلیون ها زن و مرد، پیر و جوان را می یابید که از اضطراب رنج می برند. این امر در جان و روانشان چنان ریشه دوانده که قرار و آرام و حتی خور و خواب را از آنها گرفته است. هن کوک (۲۰۰۱) معتقد است که اضطراب اگر از حالت طبیعی و معین فراتر رود، موجب حواس پرتی، پریشانی و احساس درماندگی فرد می گردد، در این حالت بازده فرد کاهش و عملکرد او افت پیدا می کند. سازمان بهداشت جهانی پس از بررسی میزان اختلالات روانی گزارش کرده است که ناراحتی های روانی به خصوص اضطراب افزایش یافته و میزان اضطراب در کشورهای در حال توسعه ۶/۳۸ درصد و در کشورهای پیشرفته ۸۳/۲ درصد است (۱۱). اضطراب یک احساس ناخوشایند و مبهم و اغلب به شکل دلواپسی است که با حس تردید نسبت به یک عامل ناشناخته تعریف می شود (۱۲). این حس ناخوشایند می تواند با علائم فیزیولوژیک، علائم عاطفی و علائم روحی بسیاری همراه باشد و به شکل یک احساس عاطفی شدید بروز کند (۱۳).

از ابتدای تاریخ بشر، افسردگی انسان را می آزرده است. اولین بار حدود ۲۴۰۰ سال پیش پزشک مشهور یونانی بنام بقراط واژه مالیخولیا را برای توصیف افسردگی بکار برد (۱۴). افسردگی واکنشی است روانی - زیستی که با احساس یأس و ناامیدی، ناراحتی، غمناک بودن، فقدان هرگونه انگیزه و امید، کاهش سطح اعتماد به نفس و بدبینی همراه است (۱۵). از نظر زیست شناختی افسردگی یک اختلال انگیزشی است که در اثر کمبود آمین های بیوزنیک ایجاد می شود (۱۶).



## مفلهی الف و همکاران

ابزار مورد استفاده در این پژوهش آزمون SCL90 - R می باشد. این آزمون شامل ۹۰ سؤال جهت ارزیابی علائم روانی است که به وسیله آزمودنی گزارش می شود. فرم اولیه آزمون در سال ۱۹۷۳ توسط دراگوتیس، لیمن و کوری معرفی شد و سپس بر اساس تجارب بالینی و تجزیه و تحلیل های روانسنجی مورد تجدید نظر قرار گرفت و فرم نهایی تهیه گردید. دراگوتیس (۱۹۸۳) جهت سنجش پایایی ابعاد ۹ گانه این آزمون از دو روش محاسبه (پایایی درونی) و (پایایی به روش آزمون مجدد) استفاده کرده است. پایایی درونی SCL90 - R برای ۹ محور رضایتبخش بوده و بیشترین همبستگی مربوط به افسردگی با ۰/۹۰ و کمترین آن ها مربوط به روان پریشی با ۰/۷۷ بوده است. پایایی بازآزمایی بین ۰/۷۸ تا ۰/۹۰ بوده است. در بررسی که در ایران جهت ارزیابی پایایی و اعتبار SCL90 - R صورت گرفته، پایایی این آزمون در تمام مقیاس ها به استثنای پرخاشگری، ترس مرضی و افکار پارانویید، بیشتر از ۰/۸۰ بوده و اعتبار سازه به دست آمده همگی نشان دهنده این است که می تواند به عنوان وسیله غربالگری یا تشخیصی اختلال های روانی در ایران به کار برده شود (۲۲-۲۱).

### ۴. نتایج

روش تجزیه و تحلیل داده ها در این پژوهش در دو بخش آمار توصیفی و استنباطی انجام شده است، در بخش آمار توصیفی به میانگین، میانه و ... پرداخته شده و در بخش آمار استنباطی با توجه به اینکه توزیع متغیرها نرمال نیست از آزمون یومن ویتنی که معادل ناپارامتری آزمون (t مستقل) می باشد برای تجزیه و تحلیل داده ها استفاده شده است.

بودند، که بدترین وضعیت بهداشت روانی را نشان می دادند. در این مطالعه حدود ۲۳٪ از کودکان پرورشگاهی مشکلات رفتاری را از خود نشان دادند (۲۰). بنابراین هدف پژوهش حاضر مقایسه پرخاشگری، اضطراب و افسردگی در دانش آموزان دختر پایه سوم و چهارم مقطع متوسطه ساکن مدارس شبانه روزی و همتایان آن ها در مدارس عادی می باشد

### ۲. اهداف

پژوهش حاضر با هدف مقایسه پرخاشگری، اضطراب و افسردگی در دانش آموزان دختر پایه سوم و چهارم مقطع متوسطه ساکن مدارس شبانه روزی و همتایان آن ها در مدارس عادی انجام شده است.

### ۳. مواد و روش ها

#### ۳-۱. جامعه آماری، نمونه مورد مطالعه و روش نمونه گیری

جامعه آماری پژوهش شامل دانش آموزان دختر پایه سوم و چهارم مقطع متوسطه ی مناطق ۴، ۶، ۷، ۸ و ۱۹ آموزش و پرورش شهر تهران که ساکن در مدارس شبانه روزی و همتایان آن ها در مدارس عادی که در سال ۹۳ - ۹۲ مشغول به تحصیل هستند، می باشد. حجم نمونه ۱۴۰ نفر (۷۰ دانش آموز دختر مدارس عادی) می باشد. روش نمونه گیری در ابتدا به صورت نمونه گیری تصادفی خوشه ای و سپس نمونه گیری در دسترس می باشد؛ بدین صورت که در ابتدا به صورت نمونه گیری تصادفی خوشه ای، منطقه ۱۹ را از بین مناطق ۴، ۶، ۷، ۸، و ۱۹ که مدارس شبانه روزی دارند و در مرحله بعد یک مدرسه شبانه روزی و یک مدرسه عادی و سپس به صورت نمونه گیری در دسترس نمونه ها را انتخاب کرده و در نهایت آزمون SCL90 - R را اجرا و داده ها جمع آوری شد.

#### جدول ۱: آماره های توصیفی مربوط به متغیرها در دانش آموزان ساکن مدارس شبانه روزی

متغیر	میانگین	میانه	مد	انحراف استاندارد	چولگی	کشیدگی	کمترین مقدار	بیشترین مقدار
پرخاشگری	۱/۱۶۶۷	۱	۰/۶۷	۰/۷۸۳۲	۰/۸۵۴	۰/۰۱۲	۰	۳/۱۷
اضطراب	۱/۲۰۶۷	۱/۰۵۵	۰/۷۸	۰/۸۴۹۳	۰/۸۵۹	۰/۶۷۳	۰	۳/۸۹
افسردگی	۱/۱۸۹۰	۱/۱۵۳	۲/۳۱	۰/۷۳۴۸	۰/۱۴۱	-۱/۲۳۱	۰	۲/۵۴

## مفحی الف و همکاران

جدول ۳: آماره‌های توصیفی مربوط به متغیرها در دانش آموزان مدارس عادی

متغیر	میانگین	میانه	مد	انحراف استاندارد	چولگی	کشیدگی	کمترین مقدار	بیشترین مقدار
پرخاشگری	۰/۸۲۸۶	۰/۱۶۶۷	۰	۱/۰۸۶۴	۰/۹۲۵	-۰/۷۱۲	۰	۳
اضطراب	۰/۹۲۲۲	۰/۳۳۳	۰/۱۱	۰/۷۸۵۷	۰/۴۰۲	-۱/۵۰	۰/۱۱	۲/۱۱
افسردگی	۰/۹۱۱۰	۰/۶۹۲۳	۰	۰/۶۵۹۵	-۰/۱۵۲	-۱/۳۶۲	۰	۱/۸۵

توان گفت که تفاوت معنی داری بین میانگین پرخاشگری دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی و دانش آموزان دختر مدارس عادی وجود دارد. براساس نتایج به دست آمده پرخاشگری در دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی بیشتر از دانش آموزان دختر مدارس عادی می باشد.

میانگین رتبه متغیر پرخاشگری برای دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی برابر با ۸۲/۷۵ و برای دانش آموزان دختر مدارس عادی برابر با ۵۸/۲۵ می باشد. همانطور که در جدول ۳ مشاهده می شود با توجه به اینکه سطح معنی داری آزمون (۰/۰۰۰) از ۰/۰۵ ( $P < 0.05$ ) کمتر است، با ۹۵٪ اطمینان می

جدول ۳: آزمون یومن ویتنی جهت تعیین معنی دار بودن تفاوت بین دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی و دانش آموزان دختر مدارس عادی در رابطه با پرخاشگری

آماره Mann-Whitney U	آماره Z	سطح معنی داری
۱۵۹۲/۵	-۳/۶۰۱	۰/۰۰۰

جدول ۴: آزمون یومن ویتنی جهت تعیین معنی دار بودن تفاوت بین دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی و دانش آموزان دختر مدارس عادی در رابطه با اضطراب

آماره Mann-Whitney U	آماره Z	سطح معنی داری
۱۹۶۲	-۲/۰۴۳	۰/۰۴۱

جدول ۵: آزمون یومن ویتنی جهت تعیین معنی دار بودن تفاوت بین دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی و دانش آموزان دختر مدارس عادی در رابطه با افسردگی

آماره Mann-Whitney U	آماره Z	سطح معنی داری
۱۹۱۸/۵	-۲/۲۲۶	۰/۰۲۶

میانگین رتبه متغیر افسردگی برای دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی برابر با ۷۸/۰۹ و برای دانش آموزان دختر مدارس عادی برابر با ۶۲/۹۱ می باشد.

همانطور که در جدول ۵ مشاهده می شود با توجه به اینکه سطح معنی داری آزمون (۰/۰۲۶) از ۰/۰۵ ( $P < 0.05$ ) کمتر است، با ۹۵٪ اطمینان می توان گفت که تفاوت معنی داری بین میانگین افسردگی دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی و دانش آموزان دختر مدارس عادی وجود دارد. براساس نتایج به دست آمده افسردگی در دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی بیشتر از دانش آموزان دختر مدارس عادی می باشد

## ۵. بحث و نتیجه گیری

همانگونه که در ابتدا بیان شد هدف پژوهش حاضر، پاسخگویی به این سؤال است، که آیا بین پرخاشگری، اضطراب و افسردگی در دانش آموزان دختر پایه سوم و چهارم مقطع متوسطه ساکن مدارس شبانه روزی و همتایان آن ها در مدارس عادی تفاوت معناداری وجود دارد؟

نتایج آزمون یومن ویتنی نشان می دهد، با توجه به اینکه سطح معنی داری آزمون (۰/۰۰۰) از ۰/۰۵ ( $P < 0.05$ ) کمتر است، با ۹۵٪ اطمینان می توان گفت که تفاوت معنی داری بین میانگین پرخاشگری دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی و دانش آموزان دختر مدارس عادی وجود دارد. براساس نتایج به دست آمده پرخاشگری در دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی بیشتر از دانش آموزان دختر مدارس عادی می باشد.

نتایج آزمون یومن ویتنی نشان می دهد، با توجه به اینکه سطح معنی داری آزمون (۰/۰۴۱) از ۰/۰۵ ( $P < 0.05$ ) کمتر است، با ۹۵٪ اطمینان می توان گفت که تفاوت معنی داری بین میانگین اضطراب دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی و دانش آموزان دختر مدارس عادی وجود دارد. براساس نتایج به دست آمده اضطراب در دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی بیشتر از دانش آموزان دختر مدارس عادی می باشد.

نتایج آزمون یومن ویتنی نشان می دهد، با توجه به اینکه سطح معنی داری آزمون (۰/۰۲۶) از ۰/۰۵ ( $P < 0.05$ ) کمتر است، با ۹۵٪ اطمینان می توان گفت که تفاوت معنی داری بین میانگین افسردگی دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی و دانش آموزان دختر مدارس عادی وجود دارد. براساس نتایج به دست آمده افسردگی در دانش آموزان دختر ساکن مدارس شبانه روزی بیشتر از دانش آموزان دختر مدارس عادی می باشد.

نتایج حاصل از این پژوهش با بسیاری از پژوهش های دیگر که در ایران و دیگر کشورها انجام شده همسو است و یکدیگر را تأیید می کنند. به عنوان مثال: در مطالعه ای که دادخواه (۱۳۸۲) انجام داد، ۵/۲۴٪

دانشجویان مبتلا به افسردگی خفیف، ۸٪ نیازمند مشاوره، ۲/۱۴٪ نسبتاً افسرده، ۷/۳٪ افسردگی شدید و ۲/۴۹٪ دانشجویان سالم بودند و بین وضعیت سکونت دانشجویان در خوابگاه با میزان افسردگی ارتباط معنی داری مشاهده شد (۱۷). نجه (۱۳۸۲) با استفاده از پرسشنامه شخصیتی MMPI و آزمون افسردگی بک مطالعه ای بر روی ۴۵ نفر از نوجوانان ساکن در مؤسسات پرورشگاهی و محروم از خانواده انجام داد؛ که نتایج حاکی از بالا بودن میزان رفتارهای ضد اجتماعی توأم با فقدان احساس گناه در بین آن ها بود (۱۹).

در مطالعه ای که رضایی آدریانی و همکاران (۱۳۸۶)، به بررسی مقایسه میزان افسردگی، اضطراب، استرس و کیفیت زندگی دانشجویان پسر و دختر مقیم خوابگاه های دانشجویی انجام دادند، یافته های این پژوهش نشان دادند که ۵۱/۶٪ از دانشجویان از افسردگی، ۳۹/۵٪ از اضطراب و ۷۱/۷٪ از استرس رنج می برند. همچنین در این مطالعه مشخص شد که میزان افسردگی، اضطراب و استرس در بین دانشجویان پسر بیش از دانشجویان دختر می باشد. ۳۳/۲٪ از دانشجویان دارای کیفیت زندگی متوسط و ۴/۹٪ دارای کیفیت زندگی پایین می باشند. همچنین مشخص شد که ارتباط معناداری بین مقطع تحصیلی با میزان افسردگی، اضطراب و استرس و کیفیت زندگی وجود ندارد (۲۳).

ادهم و همکاران (۱۳۸۷)، در مطالعه خود بر روی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اردبیل اضطراب و بی خوابی را ۲/۳٪ و افسردگی شدید را ۲٪ ذکر کردند، که بیانگر میزان بسیار پایین اضطراب و افسردگی در مقایسه با سایر بررسی ها که بر روی دانشجویان خوابگاهی انجام شده است، می باشد (۲۴).

مرتضوی (۱۳۸۵) در پژوهشی که تحت عنوان بررسی وضعیت روانی رفتاری فرزندان شبانه روزی های بهزیستی استان تهران در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی انجام داد. بررسی شرایط روانی فرزندان خردسال نشان داد که با بالا رفتن پایه تحصیلی میزان اضطراب، افسردگی، ستیزه جویی و واکنش های روان نژدانه، همگی به میزان چشمگیری افزایش می یابد و در اکثر موارد در پایه پنجم ابتدایی یا اول راهنمایی به حداکثر خود می رسد؛ و بطور همزمان میزان اعتماد به نفس فرزندان رفته رفته کاهش یافته و در پایه اول راهنمایی به حداقل خود می رسد. فرزندان دختر افسردگی، ستیزه جویی، ترس ها و در نتیجه واکنش های نوروتیک شدیدتری نسبت به فرزندان پسر بروز می دهند (۲۵).

تامپسون و پورتری (۲۰۰۸) در پژوهشی به بررسی تأثیر مستقیم زندگی پرورشگاهی بر میزان بروز ترس، اضطراب و خجالتی بودن در نوجوانان بزهکار پرورشگاهی پرداختند؛ که نتایج نشان داد نوجوانان بزهکار

پرورشگاهی میزان ترس و اضطراب و همچنین از نظر خجالتی بودن نمرات بالاتری را در مقایسه با جمعیت عادی به دست آوردند (۲۶).

ارول و همکاران (۲۰۰۸)، به بررسی شیوع مشکلات عاطفی و رفتاری، و عوامل مرتبط با آن در کودکان و نوجوانان گروه سنی ۱۸ - ۶ ساله، که در یتیم خانه ها پرورش یافته بودند و مقایسه آن ها با گروه همتایشان که تحت سرپرستی خانواده پرورش یافته بودند پرداختند؛ نتایج نشان داد که کودکان و نوجوانان که تحت مراقبت سازمانی و پرورشگاهی بودند بین ۱۸/۳٪ تا ۴۷٪ و در نمونه همتای آنان که تحت سرپرستی خانواده بوده اند میزان شیوع بین ۹٪ تا ۱۱٪ برآورد شده است (۲۷).

کامان (۲۰۱۱)، به بررسی شیوع علائم روانشناختی در نوجوانان ۱۶ - ۱۳ ساله ساکن در یتیم خانه های آنکارا پرداختند، که نتایج نشان داد شیوع علائم روانشناختی در نوجوانان ساکن در یتیم خانه ها بالاتر از جمعیت عمومی نوجوانان بود (۲۸).

اصلی پور و همکاران (۱۳۸۹)، به مقایسه ویژگی های ترسیمی کودکان پرورشگاهی و غیرپرورشگاهی در آزمون ترسیم خانواده پرداختند، که یافته ها نشان داد که شاخص های محتوایی ترسیم خانواده شامل اولین فرد ترسیم شده، بزرگ ترین فرد، همسان سازی کودک، آخرین فرد ترسیم شده، حذف کامل فرد و در شاخص های ترسیمی مانند وسعت ترسیم، نیروی خطوط ترسیم، جهت ترسیم و فاصله کودک از والدین، بین کودکان دو گروه تفاوت معنی داری دیده نشد و فقط در مورد افزودن فرد جدید، تفاوت بین دو گروه معنی دار بود. ( $P = 0.039$ ) تعارضات کودکان پرورشگاهی بیشتر پیرامون والدین بود در حالی که در مورد کودکان غیرپرورشگاهی، تعارضات میان کودک با سایر کودکان در خانواده دیده شد (۲۹).

قنبری هاشم آبادی (۱۳۹۰)، به بررسی مقایسه هوش هیجانی در دختران عادی و پرورشگاهی ۱۲ تا ۱۸ ساله شهرستان مشهد پرداخت؛ نتایج پژوهش نشان داد که تفاوت معناداری بین کودکان پرورشگاهی و عادی در مولفه های خودآگاهی، خود شکوفایی، همدلی، شادکامی، حل مساله، خوشبینی، انعطاف پذیری و مسوولیت پذیری به عنوان مولفه های هوش هیجانی وجود دارد. به گونه ای که کودکان عادی به طور معناداری از هوش هیجانی بالاتری نسبت به کودکان پرورشگاهی برخوردارند و روابط عاطفی بهتری را نسبت به کودکان پرورشگاهی تجربه می کنند و نگرش مثبت تری به زندگی، نسبت به کودکان پرورشگاهی دارند (۳۰).

مثنوی و همکاران (۱۳۸۴)، به بررسی نگرش دانشجویان خوابگاهی دانشگاه علوم پزشکی ایران در مورد رفتارهای انحرافی در خوابگاهها پرداختند که یافته های پژوهش، حاکی از آن است که عواملی از قبیل نحوه توزیع در اتاق ها، کاهش شرم حضور ناشی از کمبود فضای تعویض لباس و

وسوسه های جنسی در رفتار انحرافی در خوابگاه موثر بوده و عامل غیر مذهبی بودن و آشفتگی خانواده را، زمینه ساز رفتار انحرافی در خوابگاه ها دانسته و از نظر جنسیت، دانشجویان پسر، بیش از دانشجویان دختر، خود ارضایی و در مقابل دختران، بیش از پسران، نیازهای جنسی خود را سرکوب نموده اند (۳۱).

علاوه بر خوابگاه های دانشجویی و دانش آموزی و مراکز نگهداری پرورشگاهی پژوهشگران به بررسی میزان شیوع اختلالات روانپزشکی در خانه های سالمندان پرداخته اند؛ به عنوان مثال در مطالعه ای که همتی علمدارلو و همکاران (۱۳۸۸) انجام دادند، یافته های پژوهش نشان داد که بین سالمندان ساکن خانه سالمندان و سالمندان ساکن در خانواده ها از لحاظ سلامت عمومی تفاوت معنی داری وجود دارد. به این صورت که سلامت عمومی سالمندان ساکن خانه سالمندان به طور معنی داری کمتر از سالمندان ساکن خانواده ها بود. همچنین یافته های پژوهش نشان داد که بین سالمندان ساکن خانه سالمندان و سالمندان ساکن خانواده ها از لحاظ احساس تنهایی تفاوت معنی داری وجود دارد، به این صورت که نمرات احساس تنهایی سالمندان ساکن خانه سالمندان به طور معنی داری بیشتر از سالمندان ساکن خانواده ها بود. علاوه بر این یافته های تحقیق نشان داد که بین احساس تنهایی مردان و زنان تفاوت معنی داری وجود دارد، بدین صورت که احساس تنهایی مردان به طور معنی داری بیشتر از زنان بود (۳۲). اختلالات روانی بسیار شایع و دارای بار بیماری بالایی هستند ولی هزینه های اقتصادی آن ها کمتر مورد توجه قرار گرفته است (۳۳). نتایج حاصل از این مطالعه و دیگر مطالعات در رابطه با میزان شیوع اختلالات روانپزشکی در بین دانشجویان، دانش آموزان، کودکان و نوجوانان و سالمندان که در مراکز خوابگاهی و پرورشگاهی زندگی می کنند مسئولین و متخصصان حوزه بهداشت روان را بر آن می دارد، تا توجه بیشتری به سلامت روان این افراد داشته باشند تا کیفیت زندگی، فعالیت های اجتماعی و تحصیلی آن ها افزایش پیدا کند. همچنین نتایج پژوهش ها نشان داد که زندگی با سایر اعضای خانواده بر سلامت روانی و سایر فرایندهای ذهنی در کودکان، نوجوانان و سالمندان تاثیر مثبت دارد.

در پژوهشی که صالحی و دهقان نیری (۱۳۹۰) به بررسی تأثیر آموزش و حمایت اجتماعی بر کیفیت زندگی سالمندان مقیم آسایشگاه ها؛ و از و همکاران (۱۳۹۱) در رابطه با ارتباط اضطراب و کیفیت زندگی در دانشجویان مقیم خوابگاه های دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام دادند به این نتیجه رسیدند که با آموزش و حمایت اجتماعی، کیفیت زندگی سالمندان مقیم آسایشگاه ها افزایش و اضطراب دانشجویان مقیم خوابگاه های دانشجویی کاهش پیدا می کند (۳۴-۳۵).

**قدردانی**

با تشکر از آقایان دکتر مجید صادقی، دکتر محمد رضا محمدی و دکتر جواد محمودی قرائی، دکتر پریش و کیلی که نویسنده مسئول این مقاله را در یادگیری علوم روانشناختی یاری نموده اند؛ و با تشکر از مسئولین آموزش و پرورش شهر تهران .

برای مشاهده منابع این مقاله، به متن انگلیسی مراجعه شود.



December 30, 2013

Research Article

## قارن العدوان والقلق والاكتئاب لدى الفتيات الصف الثالث والرابع من العمر الذين يعيشون في المدرسة الثانوية في المدارس الداخلية ونظرائهم في المدارس العادية

اله مفلحي<sup>١</sup>، دكتور محمدرضا رجب نژاد<sup>٢</sup>، دكتور نور على فرخی<sup>٣</sup>، آكرم انصاری مقدم<sup>٤</sup>، مرتضى شامحمدی<sup>٥</sup>\*

<sup>١</sup> قسم علم النفس العيادي في جامعة جزيرة كيش الدولي وإيران

<sup>٢</sup> معهد التاريخ الطبي والإسلامية والطب التكميلي في جامعة ايران للعلوم الطبية، طهران، إيران

<sup>٣</sup> قسم علم النفس السريري، جامعة العلامة الطباطبائي، طهران، إيران

<sup>٤</sup> وزارة من علم النفس العيادي، جامعة الرودهن، رودهن، إيران

<sup>٥</sup> الطب النفسي ومركز الأبحاث علم النفس العيادي في جامعة طهران للعلوم الطبية، طهران، إيران

\* Corresponding author: Morteza Shamohammadi, Research Center for Psychiatry and Clinical Psychology, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, IR Iran. Tel: +98-9125187683, E-mail: mshamohammadi@yahoo.com.

Received: April 16, 2013; Revised: June 20, 2013; Accepted: June 27, 2013

**الأهداف:** يتم هدفت هذه الدراسة إلى المقارنة بين العدوان والقلق والاكتئاب لدى الفتيات الصف الثالث والرابع من العمر الذين يعيشون في المدرسة الثانوية في المدارس الداخلية ونظرائهم في المدارس العادية.

**الأساليب:** وكانت هذه الدراسة السببية - المقارنة والبحوث التطبيقية هو نوع. وتكونت عينة الدراسة من طلاب المدارس الثانوية الإناث في المناطق الثالث والرابع ٤ و ٦ و ٧ و ٨ و ١٩ من وزارة التربية والتعليم في طهران الذين يعيشون في المدارس الداخلية ونظيراتها من المدارس في ٩٣-٩٢ تعمل الدراسات، هو. حجم عينة من ١٤٠ مريضا (٧٠ فتاة و ٧٠ الفتيات اللاتي يعشن في المدارس الداخلية والمدارس العادية) هو. تتوفر أخذ العينات في أول تجمع أخذ العينات العشوائية وأخذ العينات. لجمع SCL90 بيانات الاختبار R - المستخدمة من قبل الشركات المصنعة وموثوقية اختبار إعادة الاختبار بين ٠/٧٨ و ٠/٩٠ يتم الحصول عليها. ليتم تطبيقها. لتحليل البيانات في هذه الدراسة الإحصاء الوصفي والاستدلالي. وتناقش الإحصاء الوصفي من المتوسط والانحراف المعياري في الاختبار الإحصائي الاستدلالي، هو يستخدم اختبار حدودي يعادل (ر الاختبار).

**النتائج:** إن نتائج هذه الدراسة، مع ثقة ٩٥٪ يمكننا ان نقول ان فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات العدوان، والقلق، والاكتئاب، والذين يعيشون في المدارس الداخلية للطالبات والطالبات في المدارس العادية. وبناء على نتائج العدوان والقلق والاكتئاب في الطالبات الذين يعيشون في المدارس الداخلية والمدارس العادية هي أعلى من الطالبات.

**الخلاصة:** وهكذا، يمكننا أن نستنتج أن الذين يعيشون مع غيرهم من أفراد الأسرة، والصحة العقلية والنفسية للمراهقين عملية أخرى له تأثير إيجابي.

**الكلمات المفتاحية:** المدارس الداخلية ودور الأيتام، والاضطرابات النفسية، والطالب والشباب

التطبيق في مجال السياسات الصحية والعلاج/التعلم والبحوث الطبي:

هذه الدراسة تساعد في إبراز أهمية موقع وحقوق البيئة في النمط المعيشي الإسلامي، في منظور القرآن والروايات.

The translated version of: <http://dx.doi.org/10.5812/ilch.12179>

Copyright © 2013, Quran & Etrat Center, The Ministry of Health and Medical Education; Published by Kowsar Corp. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/3.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.