



دوفصلنامه طب جنوب

مرکز پژوهش‌های سلامت خلیج فارس

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

سال نهم، شماره ۱، صفحه ۸۴ - ۷۷ (شهریور ۱۳۸۵)

اپیدمیولوژی اختلالات رفتار اجتماعی نوجوانان پسر ۱۸-۱۳ ساله

بندر بوشهر؛ ۱۳۸۴*

دکتر عامر یزدانپرست^{۱*}، دکتر مریم همت زاده^۲

^۱ استادیار قلب کودکان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

^۲ دانش‌آموخته پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

چکیده

زمینه: اختلالات رفتار اجتماعی در نزد نوجوانان از شیوع قابل ملاحظه‌ای برخوردار است و امروزه صاحب نظران علوم رفتاری آن را به عنوان ناتوانی جدید قلمداد می‌نمایند. غربالگری نوجوانان و یافتن عوامل دموگرافیک مرتبط با آن و نیز معرفی ایشان به مراکز مشاوره جهت درمان اختلالات رفتاری از اهمیت شایانی برخوردار است.

مواد و روش‌ها: تعداد ۴۰۰ نوجوان پسر در سنین ۱۳-۱۸ ساله شهر بوشهر در آذرماه ۱۳۸۴، بصورت تصادفی در دو مرحله، از جمعیت تحت پوشش مراکز بهداشتی درمانی شهر بوشهر انتخاب شدند. پرسشنامه نشانه شناسی کودکان-۳۵ گزینه ای (PSC/35 Pediatric Symptoms Checklist) برای تمامی والدین تکمیل گردید. این پرسشنامه دارای ویژگی ۷۱ درصد و حساسیت ۹۳ درصد است و نمره برش ۲۸ بعنوان ابتلاء به اختلال رفتار اجتماعی در نظر گرفته شد.

یافته‌ها: جمعاً تعداد ۱۴۸ (۳۷ درصد) نوجوان پسر مبتلا به اختلالات رفتار اجتماعی شناخته شدند. اختلالات رفتار اجتماعی در پسرانی که معدل نمرات آنان در طی سنوات تحصیلی بطور میانگین ۱۴ بود، بیشتر از کسانی بود که معدل بین ۱۴ تا ۱۷ یا بیشتر از ۱۷ گرفته بودند. همچنین شغل پدر ارتباط معنی‌داری با بروز اختلال رفتاری داشت، بنحوی که اگر ایشان کارگر، کشاورز یا دارای شغل آزاد بودند، اختلالات رفتار اجتماعی در پسران نوجوانشان بیشتر از صاحبان مشاغل کارمند یا کاسب بود. این اختلالات در نزد نوجوانانی که با دو والد زندگی می‌کردند، کمتر از نوجوانان پسر با والد تنها (فوتی یا متارکه) بود. شخصیت درونگرا، خیلی بیشتر از شخصیت درونگرا-برونگرا و برونگرا با اختلال رفتاری مرتبط بود. در نوجوانانی که برنامه سالم اوقات فراغت داشتند و این فعالیت‌ها بیشتر و تنوعی از چند فعالیت دیگر بود، اختلالات رفتاری کمتری مشاهده شد. افزایش سن نوجوان پسر، تعداد و یا ترتیب فرزند در خانواده و یا تک فرزندی، تحصیلات والدین، شغل مادر و نیز سطح درآمد خانواده بر افزایش اختلالات رفتار اجتماعی تأثیری نداشت.

نتیجه‌گیری: اختلالات رفتار اجتماعی در نزد نوجوانان پسر ۱۳-۱۸ ساله بندر بوشهر شایع‌تر از دیگر کشورهای صنعتی است. عوامل دموگرافیک مانند زندگی در خانواده‌ای با شغل کارگر و شغل آزاد پدر یا زندگی با تک والد (متارکه یا فوت)، همچنین نبود برنامه در اوقات فراغت و داشتن شخصیت درونگرا، بیشتر از سایر عوامل باعث ایجاد اختلال رفتار اجتماعی بود.

واژگان کلیدی: اختلالات رفتارهای اجتماعی، درونگرایی، برونگرایی، پرسشنامه نشانه شناسی کودکان، علوم رفتاری

دریافت مقاله: ۸۵/۱۰/۳۰ - پذیرش مقاله: ۸۵/۵/۱۵

* این پروژه از پروژه‌های مصوب مرکز پژوهش‌های سلامت خلیج فارس می‌باشد.

Email: yazdanparast@bpums.ac.ir

** بوشهر، بیمارستان کودکان حضرت علی اصغر (ع)، تلفن: ۰۷۷۱ ۲۵۲۶۵۹۱ - ۴