

發展遲緩兒童母親親職壓力之初探

鍾燕宜¹、潘雨辰^{1,2}、陳右振¹、郭煌宗^{2*}

¹ 中台科技大學健康產業管理研究所

² 中國醫藥大學附設醫院兒科部兒童發展與行為科暨兒童發展聯合評估中心

* 通訊地址：台中市北區育德路2號；E-mail: yuchenpanpan@yahoo.com.tw

摘要

在國外的文獻中多顯示，有發展障礙的孩子家長往往會較一般正常兒童的家長承受著較高的教養(親職)壓力，本研究的主要目的為了驗證(1)發展遲緩兒童的家長，較一般正常孩子的家長有較多的親職壓力，(2)親職壓力的大小會受到母親本身的條件(例如：母親的工作有無)而有所影響。本研究共收集了60個樣本(發展遲緩兒童組30人，一般園所組30人)，以自填式之親職壓力量表，來瞭解兩組母親的親職壓力。結果顯示(1)在親職壓力的總得分數方面，發展遲緩兒童的家長與一般園所兒童的家長呈現顯著性差異($t=3.815$, $p<0.05$)。(2)發展遲緩兒童的家長與一般園所兒童的家長親職壓力的總得分數除了與「母親有無工作」($F=22.6$, $p<0.05$)達顯著差異水準外，其餘各組皆未達到統計顯著差異水準。以上的結果顯示出發展遲緩兒童的家長有較高的壓力得分數，且發展遲緩母親有無工作會影響其親職壓力之得分數。本研究為研究親職壓力之初探性研究，期待將本研究之成果作為日後建構相關量表之參考。

關鍵詞：兒童發展、母親發展遲緩兒童、親職壓力

前言

生命成長的歷程中，幼兒時期的發展是相當受到重視的。針對孩子的個人發展面來看，父母的期待大多是孩子的身體健康、人格健全以及適性發展(羅國英，2000)。而對於母親角色扮演以及重視這個時期兒童行為發展的同時，當對待孩子的教養與期待出現了不一致，此時母親之親職壓力則出現明顯的現象。

國內許多相關研究多倚重於發展遲緩兒童之心理社會環境因素(吳淑美，1882; 王珮玲、許惠萍，2001)、生理疾病方面的探討(范心慧等，2001; 鐘育志，2000)，以及著重於父母親對子女的疾病的態度和感覺。(Kwong, Wong, & So, 2000; Ryan et al., 2003; Chiou, & Hsieh, 2008)而對於母親在面對履行親職角色及親子互動歷程中，所遭受之心理社會問題及如何協助親子關係之建立，則付之闕如。Galinsky 的六個親職發展階段中，父母感受到最大的壓力，是在孩子出生到學齡時期 (Galinsky,1981)。對於母親的親職壓力與兒童的問題行為、社會行為也存在著密切之關係(Lee et al., 2007)。Berg 在(1990)的研究指出，幼稚園幼童及國小兒童，發

現兒童的問題行為、情緒障礙與母親親職壓力有顯著的正相關。在提到母親的壓力愈高，則兒童之利社會行為愈少，退縮行為愈多(游淑芬，1993)。由此可見，親職壓力不僅帶給父母困擾，阻礙親職功能之發揮，對孩子的成長也有負面的影響。

發展遲緩兒童定義於兒童福利法施行細則第十一條：「...發展遲緩之特殊兒童，係指認知發展、生理發展、語言及溝通發展、心理社會發展或生活自理技能等方面有異常或可預期會有發展異常之情形，而需要接受早期療育服務之未滿六歲之特殊兒童」。

在 Erickson 的社會心理發展理論中，幼兒期是發展自主、克服疑惑及羞恥的階段。依據余怡珍、郭碧照(2001)的研究中指出有些幼兒進入幼稚園，面臨適應的新生活所產生的情緒反應，可能會讓母親感受到幼兒特質的壓力。事實上，有些孩子在學習與發展方面有特別的需求與能力，即便是同年齡的孩子也有極大的差異，尤其是需要特殊教育的孩子。兒童早期的經驗不論是好是壞，都會隨著時間的推移而累積。也就是說，如果某種經驗只要偶而才發生，它的影響也

會最少。如果是經常性的經驗，其影響可能非常強烈、持久，甚至會有滾雪球的效應(洪毓英譯，2000)。特殊兒童其障礙是伴隨一生的，家庭中有特殊需求的兒童，對於主要照顧者而言是一種極大壓力，這樣的壓力反應在個人的身心變化上，同時也會影響到健康(李明濱，2005)。因此，關心母親所承受的親職壓力對於孩子正常的發展與否，是值得探究的。

親職壓力(parental distress)指母親履行父母角色及親子互動過程中知覺的壓力。在照顧一般正常的孩子，可能會因為日常生活的種種因素而感受到壓力(Allen, 2006; 陳俊欽等，2001)，何況是有著特殊需求的孩子。壓力來源包括來自母親角色的適應、親子之間的互動以及幼兒的特質三個方面(Abidin, 1990)。Hasting 根據 Oliver 在 1995 年時提出一個親職關係的模型進而修正出一個簡單的親職行為、發展障礙兒童行為問題及親職壓力的互動模式，這個模式強調的是孩子及父母的行為是相互影響的，也就是說孩子的發展會受到父母的行為而影響。根據這個模式(如圖一)，有三個主要的部分，包含(1)發展有問題兒

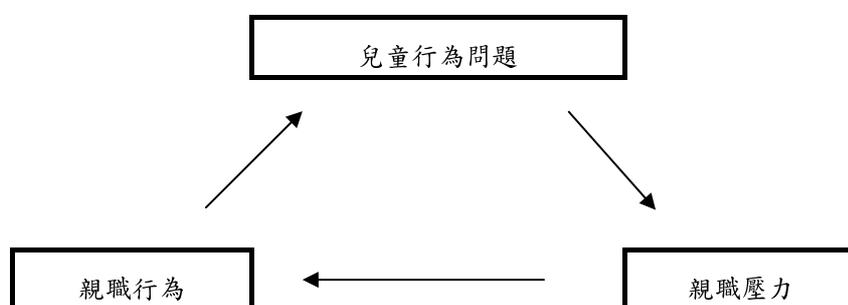
童的行為及親職壓力的關係，(2)親職壓力及親職行為，(3)親職行為及發展障礙兒童的行為。多數的研究指出(Baxter, Cummins, & Yiolitis, 2000; Blacher, Shapiro, Lopez, Diaz, & Fusco, 1997)，這三者間是有直接或間接的相互影響，例如：Witkins 在(1988)發現孩子障礙的嚴重程度會影響父母親婚姻狀態的品質。(羅國英，2000)研究發現在履行父母角色時是否勝任愉快、父母對孩子的期望以及子女的表現、工作與親職角色的衝突等，對於父母親都將會是造成親職的壓力來源。另外，母親在實踐親職角色時，如感到有較大的人際互動壓力或親子互動壓力，他們的孩子通常在園所中較會表現較多的攻擊行為；相反地，如果母親感受較低的人際互動壓力時他們的孩子通常較少有攻擊行為出現(陳若琳，2002)。

對發展心理學家而言，「發展」是遺傳或環境交互作用的歷程。家庭中父母的情緒表現以及親子互動關係是會影響到療育成效的。由於發展遲緩兒童的父母被賦予許多期待，面對來自家庭中其他成員、學校老師等的質疑和要求時，將會衝擊著母親角色上

的適應問題。這些問題也包括了罹患憂鬱症(Drotar, Crawford, & Bush, 1984)。綜合以上文獻可知，母親角色

的適應以及親子之間的互動關係改變，對母親的親職壓力都有相當程度的影響性。

圖一、親職關係模式 (引自 Oliver,1995)



目前國內研究提到壓力即是壓力源影響個體身體和心理變化，而產生完整的反應過程。而這種反應過程的變化，可用來說明壓力以及健康的關係(李明濱，2005)。尹業珍的研究中(1994)發現，若父母與子女的依附關係不良、親子感情不佳，父母不但無法感受到養育子女的快樂，相反地會因為繁忙的照顧嬰兒工作、子女的不滿意而倍感壓力。張芳蘭(1991)研究父母親生活調適及其影響因素時，發現育兒期之父母之生活壓力最大。而子女管教問題會對30-40歲的婦女形成壓力(馮燕，1992)。教育程度低者會因為缺乏機會接受親職相關資訊，

其感受到明顯的壓力(徐綺穗，1998)。綜合以上文獻結果，親子關係的角色維繫將會是在親職壓力上顯示較大的問題性。研究者期望能透過此研究瞭解發展遲緩兒童母親，在面對照顧及關心自己孩子時所承受之親職壓力程度，並進一步探討發展遲緩兒童的母親與一般幼托園所兒童的母親於親職壓力之相關。期待本研究結果能作為日後建構相關量表之參考！

研究方法

本研究為橫斷性(Cross-sectional)調查研究。資料收集時間95年12月至97年12月。

一、研究對象：本研究以立意取樣 (purposive sampling) 之抽樣方法方便取得樣本。以中部地區某醫學中心之發展遲緩兒童聯合評估中心為單位，以接受評估個案之家長為收案對象；另一方以台中縣新社鄉某一幼托園所內未滿六歲兒童家長為收案對象，並徵詢母親填寫同意書，以顧及研究的倫理層面研究，預計收案人數各 30 人，共計 60 人。

二、研究工具：本研究所採用之工具為國內修訂翻譯之親職壓力量表，內容包括基本資料、親職壓力量表題本 (Parenting Stress Index, 簡稱 PSI) 二部份。

三、資料處理：原始問卷整理編碼後輸入電腦，並利用統計套裝軟體 SPSS14.0 進行資料建檔與分析，採用 t 檢定 (t-test)、單因子變異量分析 (ANOVA) 以考驗本研究之假設。本研究以親職壓力量表 (Parenting Stress Index, 簡稱 PSI) 作為評量工具。總量表的信度為 0.9129，效度是 0.42 共有 13 個分項測驗，94 個題目，分別為：過動/無法專注、適應性、增強父母、強求性、心情、接納性、親職能力、社會孤立、親職角色投入、

健康狀況、親職限制、憂鬱、夫妻關係、生活壓力。評分方式以 294 分為切點分數，若總分高於 294 分，則建議轉介專業人員處理。

研究結果

本研究為比較未滿六足歲的發展遲緩兒童母親與一般幼托園所未滿六足歲兒童母親其親職壓力有何不同，故在同一時段內另選取一對照組，人數各 30 人，實際回收有效問卷為 60 份，回收率為 100%。

參與填寫親職壓力量表的母親共 60 名，其中 30 名為疑似或確定為發展遲緩兒童母親，另外 30 名為一般園所兒童母親。兩組的母親年紀多在 31-35 歲間；發展遲緩兒童組的母親教育程度，多為專科(40%)；一般園所組母親的教育程度多為高中(63%)；兩組多數的母親皆有宗教信仰及工作；在婚姻狀態上，發展遲緩組有一位離婚、一位喪偶，一般園所組的母親婚姻狀況均正常；社經狀況方面，兩組也都以收入為 40,000~59,999 元最多 (表一)。

發展遲緩兒童母親在親職壓力測驗的總得分數平均值為 285 分，標準

差為 43.78；一般園所組母親的平均壓力總得分數為 244.2 分，標準差為 33.29。但兩組的得分數皆未達到親職壓力量表需轉介之高分(294 分)。在各分項測驗的得分數上(表二)，發展遲緩兒童母親組在各項的平均分數皆較一般園所母親得分數高，經由 t 考驗，我們可得知在親職壓力的總得分數上，發展遲緩兒童母親與一般園所兒童母親相比達到顯著差異水準 ($t=3.815, p<0.05$)，表示發展遲緩兒童母親有較高的壓力得分。其中在子女項目上之「過動/無法專注」、「適應性」、「子女增強父母」、「強求性」分項差異皆達顯著差異 ($t=4.94, p<0.01$ ； $t=3.27, p<0.05$ ； $t=2.38, p<0.05$ ； $t=3.95, p<0.01$)。在父母部分之「接納性」、「親職能力」、「親職角色限制」、「憂鬱」項目上，也達到

顯著的差異水準。($t=4.92, p<0.01$ ； $t=2.20, p<0.05$ ； $t=2.14, p<0.05$ ； $t=2.73, p<0.05$)。但以平均數而言，各個分項平均得分數發展遲緩兒童母親均較一般園所兒童家長得分高。

以單因子變異數分析來瞭解「母親年齡」、「教育程度」、「有無工作」、「宗教信仰」、「婚姻」、「家庭收入」、「同住子女數」不同各組間與發展遲緩兒童母親親職壓力差異的情形。兩組之間顯著差異 ($F=22.6, p<0.05$) (表三)。與發展遲緩兒童母親在親職壓力測試，結果顯示：除母親「有無工作」外，其餘各組皆未達到統計顯著差異水準。此結果表示母親親職壓力與「有無工作」而有所影響外，其它各組並無不同，並不會影響母親之親職壓力的多寡。

表一、兩組母親之基本資料一覽表

組別	一般園所兒童家長(N=30)	發展遲緩兒童家長(N=30)
同住子女數		
1 人	3(10%)	10(33%)
2 人	16(53%)	16(53%)
3 人	6(20%)	3(10%)
4 人	3(10%)	1(3%)
5 人或以上	2(6%)	0
家庭收入		

22,000 元以下	1(3%)	2(6%)
20,000~39,000 元	8(26%)	6(20%)
40,000~59,999 元	9(30%)	8(26%)
60,000~79,000 元	5(16%)	7(23%)
80,000~99,999 元	4(13%)	4(13%)
100,000~119,999 元	2(6%)	2(6%)
140,000 元以上	1(3%)	1(3%)
您的先生上不上班		
上班	17(56%)	16(53%)
上全天班	11(36%)	10(33%)
兼職	1(3%)	2(6%)
沒上班	1(3%)	2(6%)
宗教信仰		
佛教	8(26%)	10(33%)
道教	11(36%)	5(16%)
基督教	2(6%)	1(3%)
無	8(26%)	14(46%)
其他	1(3%)	0
婚姻		
結婚	30(100%)	28(93%)
配偶死亡	0	1(3%)
離婚	0	1(3%)
母親目前上不上班		
上班	11(36%)	11(36%)
上全天班	8(26%)	4(13%)
上夜班	0	2(6%)
兼職	1(3%)	1(3%)
沒上班	10(33%)	12(40%)
教育程度		
碩士	2(6%)	1(3%)
大學	2(6%)	5(16%)
專科	6(20%)	12(40%)
高中	19(63%)	9(30%)
國中	1(3%)	3(10%)

母親年齡		
21-25 歲	1(3%)	2(6%)
26-30 歲	8(26%)	8(26%)
31-35 歲	11(36%)	11(36%)
36-40 歲	8(26%)	6(20%)
41-45 歲	2(6%)	3(10%)

表二、兩組母親在親職壓力量表差異檢定

分測驗	發展遲緩兒童家長		一般園所家長		T 值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
過動/無法專注	23.37	4.93	18.83	4.09	4.949**
適應性	31.33	5.45	27.33	4.09	3.275*
增強父母	9.73	3.06	8.23	2.47	2.387*
強求性	27.53	5.26	23.03	3.34	3.956**
心情	13.20	4.41	12.20	2.35	1.047
接納性	19.17	4.59	14.47	3.39	4.925**
親職能力	32.53	6.24	28.97	6.39	2.202*
社會孤立	16.60	4.87	16.07	3.89	0.421
親職角色投入	15.03	3.82	16.07	3.89	-1.061
健康狀況	12.53	3.45	11.00	3.13	0.74
親職限制	20.93	5.67	17.77	3.81	2.148*
憂鬱	28.57	6.62	23.97	4.48	2.737*
夫妻關係	22.57	5.66	20.13	4.02	1.629
生活壓力	11.53	9.95	8.93	8.09	1.126
總分	285.00	43.78	244.20	33.29	3.815*

* p< 0.05, ** p<0.01

表三、親職壓力在不同基本變項之間的比較

變 項	變異來源	離均差平方和	自由度	均方	F 值
母親年齡	組間	32.0	26	1.23	1.84
	組內	2.00	3	0.67	
教育程度	組間	39.6	26	1.526	1.01
	組內	4.50	3	1.50	
有無上班	組間	96.47	26	3.71	22.6*
	組內	0.50	3	0.16	
宗教	組間	88.96	26	3.42	0.82
	組內	12.50	3	4.16	
婚姻	組間	40.3	26	1.55	9.3
	組內	0.50	3	0.16	
家庭收入	組間	68.96	26	2.65	3.18
	組內	2.50	3	0.833	
同住子女數	組間	15.16	26	0.583	1.75
	組內	1.00	3	0.333	

* P < 0.05

討論與結論

本研究以母親自填問卷的方式來評量母親在履行親職角色及親子互動的過程中的壓力程度。結果發現雖然發展遲緩兒童的母親在壓力量表的總得分數雖未達到該量表需轉介的高分，但仍顯著的高於一般園所兒童的家長(平均得分數高於 41 分)。與國外學者 Cummings 在(1976)的研究發現有智能障礙孩子的母親比起一般正常孩子的母親通常會花較多的時間來陪伴他們的孩子，同時也較容易及頻繁地感到生氣以及憂鬱。這和國內學者

提出的，若是憂鬱與焦慮情況越是嚴重的話，其健康生活品質則會越差(陳韻玲，2008)。

有不少的文獻報告中提到，智力障礙兒童的家長比其正常兒童的家長，通常有較高的壓力(Winkler,1983)。壓力可能由以下原因造成：1.對未來的焦慮(Furgeson et al., 1988)、2.行為問題及某種程度的失能(Zetlin, & Turner, 1985)、3.擔心對於未來的適應(Wilgosh et al., 1988)。部分學者發現父母親會感受到壓力是因為

大眾負向的態度(Rimmerman 1991; Baxter, & Cummins, 1992)本研究中試圖藉由人口學變項來探討，發現只有母親「有無工作」會對於母親之親職壓力的得分數有所影響。母親之親職的壓力並不會因「同住子女數」、「家庭收入」、「宗教信仰」、「婚姻狀態」、「教育程度」、「母親年齡」等各組不同而有顯著差異。而有研究顯示年齡較低以及家庭收入較低和低教育程度母親，面臨較大的生活壓力，所感受到的親職壓力也較大(Gupta, 2007; Whiteside-Mansell et al., 2007)。母親教育程度愈高，母親的親職壓力較低(任文香 1995；游淑芬，1993)，然而本研究所顯現的卻是無顯著差異。因為取樣的方式有其差異性，因而導致不同之研究結果。

本研究僅以發展遲緩兒童家長及一般園所家長兩組家長為主要收案對象，然在許多社會學變項之間的交互作用，「有無工作」與「收入」是有交互關係，但在本研究中並沒有得到此結果。其原因可能為本研究所收集的樣本數太少，只能進行單變數的研究，在進行多變數分析或是交互關係探討時缺乏統計上的效益。故本研究

只能作為親職壓力的初探，建議日後可增加樣本數，控制影響親職壓力的社會學變數深入探討。

雖然在親職行為與親職壓力的關連性的研究十分的少，且大部分的研究都沒有直接的證據證明親職壓力對於親職能力的影響。但根據一些研究者的發現，家長的壓力會影響到他們的生活及與兒女的關係。同時壓力也是影響著有障礙的父母尋求醫療機構服務的主要原因(Black, Moliason, & Smull, 1990; Dyson 1993, Rimmerman, 1991)。而部份學者的研究中發現 23.8%的主要照顧者壓力過大(胡蓉、林金定，2009)。所以，關心母親所承受的親職壓力是會直接或間接的影響到孩子正常的發展。

智能發展障礙的兒童家庭隨著世代變遷、家庭結構、功能不同的改變，造成親職角色的沈重負擔，需要社會資源的支持(何志鴻、黃惠璣，2007)。透過專業服務系統來降低母親親職壓力，這是所有從事發展遲緩兒童服務團隊的期望。近年來，政府致力落實於發展遲緩兒童早期服務系統，透過資源連結的整合，期待幫助特殊需求幼兒發揮最大照護能力的同時也不可

忽略長期承受壓力的主要照顧者之親職壓力。因此親職教育工作者，應提醒幼兒家長注意自己對於壓力方面的調適技巧並強化其生活品質。

誌謝

本研究感謝行政院衛生署國民健康局經費補助「兒童發展聯合評估中心計畫」(計劃編號 98M8019)與過程中所有接受問卷調查的家長及中心同仁的友誼協助。

參考文獻

- 王珮玲、許惠萍(2000)。學前兒童氣質與問題行為關係之研究。台北市立師範學院學報。
- 王璇(2009)。中年已婚職業婦女之生活壓力及其因應方式。未出版的碩士論文，國立政治大學心理學研究所。
- 尹業珍(1994)。施虐父母與非施虐父母之童年經驗，社會支持，親職壓力與虐待兒童傾向之研究。文化大學兒童福利研究所碩士論文。
- 任文香(1995)。幼兒母親親職壓力、因應策略與親子關係滿意之關係研究。國立台灣師範大學家政教育研究所碩士論文。
- 余怡珍、郭碧照(2000)。探討接受生殖科技孕育之幼兒母親的親職壓力。護理研究，9(3)，344-352
- 李明濱(2005)。壓力人生：情緒管理與健康促進。台北市：健康文化。
- 余怡珍、郭碧照(2001)。探討接受生殖科技孕育之幼兒母親的親職壓力。護理研究，9，344-353。
- 何志鴻、黃惠璣(2007)。影響身心障礙兒童家庭照顧者憂鬱之因素。身心障礙研究，5，41-50。
- 林重新(2003)。教育研究法。台北：提智文化。
- 林琦華、蔡芸芳、陳月枝、黃美涓(2005)。腦性痲痺病童父母親之壓力。台灣醫學，9，565-576。
- 吳淑美(1992)。發展遲緩幼兒在回歸主流教育安置下社會互動、社會地位及發展能力之研究。特殊教育學報，7，45-83。
- 洪毓英譯(2000)。Sue Bredekamp & Carol Copple，幼教綠皮書-符合孩子身心發展的專業幼教。台北：合英。
- 胡蓉、林金定(2009)。特殊需求學生

- 主要照顧者壓力與健康相關生活品質相關性之研究。 *身心障礙研究*， 7, 132-143。
- 范心慧等(2001)。不同類型溝通障礙兒在腦部胼胝體面積差異之初探。 *慈濟醫學*。
- 徐綺穗(1998)。親職壓力之探討。 *國立台南師範學院初等教育學報*， 11, 179-198。
- 陳若琳(2002)。母親親職壓力與教養品質對幼兒社會能力影響之探討-以台北縣幼兒母親為例。 *輔仁學院*， 35, 51-78。
- 陳韻玲、熊秉荃、陳詞章、潘瓊琬(2008)。憂鬱症個案的職能功能與生活品質。 *台灣醫學*， 12, 627-634。
- 陳俊欽等編譯(2001)。 *精神醫學*。台北市：藝軒圖書出版社。
- 馮燕(1992)婦女生活壓力知覺與應對模式-多元角色的觀點。 *台大社會學刊*， 21, 161-198。
- 游淑芬(1993)。母親親職壓力與兒童社會行關係之研究—一般兒童和先天性心臟病兒童的比較。 *國立臺灣師範大學家政教育研究所碩士論文*。
- 羅國英(2000)。母親教養期望與親職壓力及青少年親子關係知覺的親職-兼談學業成就於其中的角色。 *東吳社會工作學報*， 6, 35-72。
- 郭煌宗(1996)。發展遲緩兒童的早期療育。 *中華民國小兒科醫學會雜誌*， 37, 9-27。
- 郭煌宗、林美瑗、李欣靜(2003)。遊戲檢測後新發現發展遲緩兒童之家長的需求認知初探。 *兒童福利期刊*， 4, 157-184。
- 郭煌宗、蔡明瑤、連嫻娟等(2003)。中部地區發展遲緩兒童聯合評估中心個案人口相關資料初步分析與省思。 *兒童福利期刊*， 5, 37-54。
- 雷游秀華(2000)發展遲緩兒童早期療育工作手冊。台北： *中華民國發展遲緩兒童基金會*。
- 鐘育志(2000)如何早期發現發展遲緩兒童。 *醫院醫誌*， 41, 51-59。
- 衛生署(1997)。委託辦理八十六年度「發展遲緩兒童聯合評估中心」計畫第三次工作協調會。台中市。
- 衛生署(2004)。委託辦理九十三年度第一次全國「發展遲緩兒童聯合

- 評估中心」連繫會議。台北市。
- Abidin, R. R. (1990). Parenting stress index short form; Test manual, Charlottesville, VA: *Pediatric Psychological Press*.
- Allen, D., Hawkins, S., & Cooper, V. (2006). Parents' use of physical interventions in the management of their children's severe challenging behavior. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 19, 356-363.
- Black, M. M., Molaison, V. A., & Smull, M. W. (1990). Families caring for a young adult with mental retardation: Service needs and urgency of community living requests. *American Journal of Mental Retardation*, 95, 32-39.
- Bayley N. (1993). Manual of Bayley Scales of Infant Development. 2nd ed. San Antonio: *The Psychological Corporation*, Harcourt Brace Co., 1-8.
- Baxter, C., Cummins, R.A., & Yiolitis, I. (2000). Parental stress attributed to family members with and without disability: a longitudinal study. *Journal of Intellectual and Developmental Disability*, 25, 105-118.
- Berg, S. E. (1990). Teacher detection of behavioral disorders and emotional disturbance among primary school-aged children and their relationship to scores on the parenting stress index (Doctoral dissertation, University of San Francisco). *Dissertation Abstracts International*, 52, 03A.
- Chiou, H. H., Hsieh, L. P. (2008). Comparative study of children's self-concepts and parenting stress between families of children with epilepsy and asthma. *Journal of Nursing Research*, 16, 65-74.
- Drotar, D., Crawford, P., & Bush, M. (1984). The family context of childhood chronic illness: Implications for psychosocial interventions. In: M. G. Eisenberg, L. C. Sutkin, & M.A. Jansen (Eds.), *Chronic Illness and Disability through the Life Span: Effects on Self and Family* New

- York: Springer, 103-129.
- Dyson, L. L. (1993). Response to the presence of a child with disabilities: Parental stress and family functioning over time. *American Journal of Mental Retardation*, 98, 207-218.
- Floyd, F. J., & Gallagher, E. M. (1997). Parental stress, care demands, and use of support services for school-age children with disabilities and behavior problems. *Family Relations*, 46, 359-371.
- Galinsky, E. (1981). Between generations: The six stages of parenthood. NY: Times books.
- Gupta, V. B. (2007). Comparison of parenting stress in different developmental disabilities. *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, 19, 417-425.
- Katz, L. G., & Chard, S. C. (2000). Engaging children's minds: The it is important that early childhood educators discern be- project approach (2nd ed.).
- Kwong, K. L., Wong, S. N., & So, K. T. (2000). Parental perception, worries and needs in children with epilepsy. *Acta Paediatrica*, 89(5), 593-596.
- Lee, M. Y., Cehn, Y. C., Wang, H. S., & Chen, D. R. (2007). Parenting Stress and Related Factors in Parents of Children with Tourette Syndrome. *The Journal of Nursing Research*, 15, 165-174.
- Marlow, N. (2007). Parenting stress and childhood impairment. *Journal of Pediatrics*, 151, 448-449.
- Rimmerman, A., & Duvdevani, I. (1996). Parents of children and adolescents with severe mental retardation: Stress, family resources, normalization, and their application for out-of-home placement. *Research in Developmental Disabilities*, 17, 6, 487-494.
- Richard, P.H.(2002). Parental stress and behaviour problems of children with developmental disability. *Journal of Intellectual & Developmental Disability*, 27,

- 149-160.
- Whiteside-Mansell, L., Ayoub, C.,
McKelvey, L., Faldowski, R. A.,
Hart, A., & Shears, J. (2009).
Parenting stress of low-income
parents of toddlers and
preschoolers: Psychometric
properties of a short form of the
parenting stress index. *Parenting:
Science and Practice*, 7, 27-56.

Study on the Factors Regarding the Parental Stress for Mothers of Children with Development Disabilities

Yen-Yi Chung¹, Yu-Chen Pan^{1,2}, Yu-Chen Chen¹, Huang-Tsung Kuo^{2*}

¹Institute of Health Industry Management, Central Taiwan University of Science and Technology, Taichung City, Taiwan

²Chinese Medicine University Pediatric Hospital Child Development and Behavior Branch

*Corresponding address: No.2, Yude Rd., North Dist., Taichung City 404, Taiwan (R.O.C.); E-mail: yuchenpanpan@yahoo.com.tw

Abstract

Foreign research has often shown that parents of children with development disabilities have to bear greater stress in terms of child-education (hereinafter as parental stress) than parents of normal children. The main objectives of this research are as follows: (1) To test and verify that parents of children with development disabilities experience higher levels of parental stress than parents of normal children. (2) To test and verify that the amount of parental stress will be influenced by conditions of the mother such as working status. Our research uses a specimen of 30 mothers of children with development disabilities and 30 mothers of normal kindergarten children to measure amounts of stress faced by these two differing groups. Data was collected by having the two groups to complete the stress measurement forms. Results: (1) In regards to the total parental stress amount, a marked difference was revealed ($t=3.815$, $p<0.05$); parents of children with development disabilities showed an average of 285 points while parents of normal kindergarten children showed an average of 244 points. (2) In regards to other categories, there was not a difference measurable by our standards, except in the category of “mother’s working status” which showed a clear difference ($F=22.6$, $p<0.05$). These results reveal that parents of children with development disabilities have higher stress load totals. Moreover it shows that the mother’s work status also has an influence on the of parental stress levels of such mothers. This research is among the first of its kind in parental stress research. We hope its results can be used as a reference in constructing related measurement-forms in the future.

Keywords: Child development, children with development disorder, parental stress