

**Escala de Sentido de Competência Parental (PSOC): estudos psicométricos**

**Parenting Sense of Competence scale (PSOC): Psychometric studies**

**Escala de Sentido de Competencia Parental (PSOC): estudios psicométricos**

Título abreviado: Escala de Sentido de Competência Parental

**Autores:**

Maria João Seabra-Santos<sup>\*1</sup>

Sofia Major\*

Mariana Pimentel\*\*

Maria Filomena Gaspar\*

Natália Antunes\*\*

Vanessa Roque\*\*

\* Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade de Coimbra

\*\* Mestres em Psicologia pela FPCEUC

---

<sup>1</sup> Maria João Rama Seabra Santos, Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade de Coimbra, R. do Colégio Novo, Apartado 6153, 3001-802 Coimbra Portugal, Tel. (+351 239851450), email: [seabramj@fpce.uc.pt](mailto:seabramj@fpce.uc.pt)

As autoras agradecem às Mestres Silvana Martins e Susana Eugénio pelo apoio prestado na coleta de dados. Este trabalho foi parcialmente apoiado pela Fundação para a Ciência e Tecnologia e pelo FEDER-COMPETE através do projeto financiado PTDC/PSI-PED/102556/2008.

**Escala de Sentido de Competência Parental (PSOC): Estudos psicométricos**

**Parenting Sense of Competence scale (PSOC): Psychometric studies**

**Escala de Sentido de Competencia Parental (PSOC): Estudios psicométricos**

Título abreviado: Escala de Sentido de Competência Parental

**RESUMO** – O objetivo desta pesquisa consistiu em reforçar os estudos de validade e de precisão da escala de Sentido de Competência Parental (PSOC) com pais de crianças portuguesas. O estudo assentou numa amostra de 436 pais de crianças com 3 a 6 anos. A AFC confirmou o ajustamento dos dados a um modelo de dois fatores (Satisfação e Eficácia). As duas subescalas apresentaram bons índices de consistência interna. Os resultados mostraram-se negativamente correlacionados com o nível de atividade motora das crianças e positivamente com o bem-estar psicológico dos pais. Pais de crianças com problemas de comportamento externalizantes apresentaram resultados mais baixos. Não se observaram diferenças em função da idade da criança mas os pais de meninos, pais mais velhos e mais escolarizados reportaram sentir-se menos eficazes. O nível de satisfação correlacionou-se positivamente com a escolaridade dos pais. Os resultados documentaram as boas características psicométricas da PSOC portuguesa.

*Palavras-chave:* psicometria; questionários; parentalidade; eficácia; satisfação.

**ABSTRACT - Parenting Sense of Competence scale (PSOC): Psychometric studies**

The main goal of this research was to reinforce validity and reliability studies of the Parenting Sense of Competence scale (PSOC) with parents of Portuguese children. The study was based on a sample of 436 parents of 3 to 6 year old children. CFA confirmed the data adjustment to a bi-factorial model (Satisfaction and Efficacy). Both subscales had good internal consistency. Results were negatively correlated with children's activity level and positively with parents' well-being. Parents of children with externalizing behavior problems scored lower. There were no differences according to children's age but parents of boys, older and parents who were more educated rated themselves as having lower levels of efficacy, while parent's education was positively correlated with satisfaction level. Results documented the good psychometric properties of the PSOC Portuguese version.

*Keywords:* psychometrics; questionnaires; parenting; efficacy; satisfaction.

**RESUMEN - Escala de Sentido de Competencia Parental (PSOC): Estudios psicométricos**

El objetivo principal de esta investigación fue reforzar los estudios de validez y fiabilidad de la escala de Sentido de Competencia Parental (PSOC) con padres de niños portugueses. Se realizó el estudio con base en una muestra de 436 padres con niños de entre 3 y 6 años. El AFC confirmó el ajuste de los datos a un modelo de dos factores (Satisfacción y Eficacia). Las dos subescalas mostraron buenos índices de consistencia interna. Los resultados reflejaron que índices más elevados en la PSOC correlacionan negativamente con el nivel de actividad motora de los niños y positivamente con el bienestar psicológico de los padres. Los padres de hijos con trastornos de conducta externalizante tuvieron resultados más bajos. No se han encontrado diferencias en función de la edad del niño, pero sí se encontró que los padres de varones, padres de más edad y con mayor nivel académico tienden a percibirse como menos eficaces. Por su parte, el nivel de satisfacción correlaciona positivamente con el nivel académico de los padres. Los resultados indicaron que la PSOC portuguesa tiene buenas características psicométricas.

*Palabras clave:* psicometría; cuestionarios; parentalidad; eficacia; satisfacción.

Para muitas pessoas ser mãe/pai assume um valor fundamental na satisfação global com a vida (Guidubaldi & Cleminshaw, 1985). No entanto, se a parentalidade pode ser encarada como gratificante e luminosa, sendo vista como uma das tarefas que mais preenche a vida de um ser humano (Knauth, 2000), é igualmente considerada como uma das mais complexas e difíceis, dados os desafios intelectuais, emocionais e físicos que coloca a mães e a pais (Coleman & Karraker, 2000; Holden, 2010; Meunier & Roskam, 2009).

A partir da década de 80 do século XX os estudos sobre parentalidade começaram a destacar a importância das cognições parentais no desempenho do papel de mãe/pai. Mais especificamente, as pesquisas colocaram em evidência a forte relação entre a autoestima dos pais e o bem-estar e práticas educativas parentais (Dekovic, Asscher, Hermanns, Reitz, Prinzie, & van den Akker, 2010; Rogers & Mathews, 2004) ou o comportamento das próprias crianças (Cunningham, 2007; Meunier & Roskam, 2009). Assim, demonstrou-se que quando os adultos se sentem confiantes no seu papel parental têm maior probabilidade de usar práticas educativas efetivas que, por sua vez, desencadeiam processos de desenvolvimento positivos nos filhos (Guilmore & Cuskelly, 2008). Por conseguinte, a avaliação do sentido de competência parental reveste-se de particular importância, quer na investigação, quer em contextos aplicados da prática psicológica. Assim, o presente estudo visa a adaptação e a análise das características psicométricas da escala *Parenting Sense of Competence* (Sentido de Competência Parental, PSOC) quando aplicada a pais de crianças portuguesas.

O sentido de competência parental tem sido operacionalizado em duas componentes distintas, mas que se correlacionam entre si, designadamente o sentimento de autoeficácia percebido e a satisfação derivada da parentalidade (Ohan, Leung, & Johnston, 2000). A autoeficácia refere-se à avaliação individual que cada um faz acerca das suas capacidades e competências enquanto pai/mãe para desempenhar este papel e as dificuldades que o mesmo

acarreta (Johnston & Mash, 1989). São as percepções e expectativas que cada ser humano tem acerca das suas competências como pai/mãe (Jones & Prinz, 2005) e em relação à capacidade para influenciar o comportamento e desenvolvimento dos filhos (Coleman & Karraker, 2000). No seu sentido mais subjetivo, a competência parental diz respeito à qualidade do afeto associado à parentalidade ou ao grau de satisfação derivado desse papel (Johnston & Mash, 1989). Esta dimensão tem a ver com o modo como os pais encaram as suas responsabilidades parentais e o que as mesmas significam para si (Sabatelli & Waldron, 1995).

Em 1978, Guibaud-Wallston e Wandersman (citados por Johnston & Mash, 1989) desenvolveram a escala *Parenting Sense of Competence* (PSOC), com o objetivo de avaliar as duas vertentes do sentido de competência parental de pais de bebés: valorização/prazer e competências/conhecimento. Partindo dos trabalhos iniciais destes autores, Johnston e Mash (1989) efetuaram estudos relativos às qualidades psicométricas da PSOC quando aplicada a pais de crianças com 4 a 9 anos de idade (297 mães e 215 pais). A análise fatorial realizada apoiou a presença de dois fatores explicando, no conjunto, 36% da variância e apresentando entre si uma correlação de 0,22. O primeiro fator (composto por 9 itens) refletia a dimensão mais afetiva do sentido de competência parental, definindo uma subescala de Satisfação com a parentalidade. O segundo fator (constituído por 7 itens) representava a dimensão mais instrumental do conceito e definia uma subescala de Eficácia sentida no exercício do papel parental. O item 17 apresentava saturações inferiores a 0,40 em ambos os fatores, pelo que não foi incluído no cálculo do resultado total nem de nenhuma das subescalas (Johnston & Mash, 1989). Tanto o total como as subescalas de Satisfação e de Eficácia revelavam, no estudo de Johnston e Mash (1989), bons índices de consistência interna (alfa de Cronbach igual a 0,79, 0,75 e 0,76, respetivamente) e os resultados mostravam-se negativa e significativamente correlacionados com os resultados do *Child Behavior Checklist* (CBCL) de Achenbach, um

questionário preenchido pelos pais e que visa avaliar os problemas internalizantes e externalizantes em crianças e adolescentes.

A estrutura bifatorial da PSOC evidenciada no estudo de Johnston e Mash foi comprovada por outras pesquisas (Ngai, Wai-Chi & Holroyd, 2007; Ohan et al., 2000; Suwansujarid, Vatanasomboon, Gaylord, & Lapvongwatana, 2013). Outros estudos (Gilmore & Cuskelly, 2008; Rogers & Mathews, 2004), dos quais um português (Ferreira, Veríssimo, Santos, Fernandes, & Cardoso, 2011), apontaram para a presença de um terceiro fator, para além dos dois anteriormente identificados. Este terceiro fator (Interesse), composto por um número reduzido de itens (2 ou 3 itens), reflete o nível de envolvimento com o papel parental. Os índices de consistência interna obtidos nestes vários estudos oscilaram entre 0,70 e 0,80 para as subescalas de Satisfação e de Eficácia, sendo próximos de 0,60 para a subescala de Interesse (Gilmore & Cuskelly, 2008; Rogers & Mathews, 2004).

Nas pesquisas realizadas com amostras da população em geral, algumas variáveis demográficas, como o sexo, o nível de escolaridade e a idade do progenitor, mostraram ter impacto nos resultados. Assim: os pais (homens) registaram resultados mais elevados na Satisfação do que as mães (Gilmore & Cuskelly, 2008; Johnston & Mash, 1987; Rogers & Mathews, 2004), e estas, resultados mais elevados na Eficácia do que os pais (Gilmore & Cuskelly, 2008); o nível de satisfação mostrou aumentar com o nível escolar (Gilmore & Cuskelly, 2008); e pais (homens) mais velhos avaliaram-se como menos eficazes do que pais mais novos (Gilmore & Cuskelly, 2008). No que diz respeito a características da criança, não foram encontradas diferenças em função da idade (Gilmore & Cuskelly, 2008; Johnston & Mash, 1989), mas sim relativas ao sexo, fazendo os pais de meninas uma avaliação mais favorável da sua eficácia do que os pais de meninos (Ohan et al., 2000). Porém, este último efeito revelou-se pouco consensual, não sendo encontrado noutros estudos (Johnston & Mash,

1989; Rogers & Mathews, 2004). Tal como na pesquisa inicial de Johnston e Mash, também noutras se observou uma relação negativa entre os resultados na subescala de Satisfação e a presença de comportamentos problemáticos nas crianças (Ohan et al., 2000). Foram igualmente demonstradas relações negativas entre a PSOC e estados emocionais de depressão, ansiedade e stress nos pais (Hassall, Rose, & McDonald, 2005; Hill & Rose, 2009; Rogers & Mathews, 2004). Uma maior satisfação com a parentalidade mostrou-se correlacionada com um maior uso de práticas educativas positivas (McEachern, Dishion, Weaver, Shaw, Wilson, & Gardner, 2012; Ohan et al., 2000) e menor uso de práticas educativas negativas (Rogers & Mathews, 2004).

A escala PSOC tem sido utilizada em diversas pesquisas com amostras clínicas de pais de crianças em idade pré-escolar com problemas de comportamento do tipo externalizante, sustentando-se a ideia de que a presença deste tipo de problemas está relacionada com níveis mais baixos de sentido de competência parental (Johnston, 1996), sendo o efeito mais saliente na subescala de Satisfação do que na de Eficácia (Pimentel, 2008). Os resultados mostraram ter uma evolução positiva na sequência de programas de treino parental (Azevedo, Seabra-Santos, Gaspar, & Homem, 2013; Daley & O'Brien, 2013; Fernandes, Ferreira, Veríssimo, Santos, & Cardoso, 2012), podendo mediar as mudanças ocorridas no comportamento materno na sequência da participação num tal programa (Dekovic et al., 2010).

Sendo a escala PSOC o instrumento mais utilizado internacionalmente para avaliar o sentido de competência parental (Jones & Printz, 2005), e tendo dado lugar a estudos em países tão diversos como a Austrália (Gilmore & Cuskelly, 2008; Rogers & Mathews, 2004), o Canadá (Johnston & Mash, 1989; Ohan et al., 2000), a China (Ngai et al., 2007), a Tailândia (Suwansujarid et al., 2013) e Portugal (Ferreira et al., 2011; Pimentel, 2008), torna-se essencial: 1) reforçar os estudos de validade e de precisão deste instrumento com pais de

crianças portuguesas; 2) analisar o modo como os resultados variam em função de variáveis demográficas. Estes são os objetivos da presente pesquisa.

## **Método**

### **Participantes**

A amostra foi constituída por 436 sujeitos pertencentes à população geral, com filhos/crianças de idades compreendidas entre os 3 e os 6 anos ( $M = 4,23$ ;  $DP = 0,90$ ), a frequentarem jardins-de-infância escolhidos por conveniência, da rede pública e privados (sobretudo Instituições Particulares de Solidariedade Social), no norte, centro e sul de Portugal Continental (distritos de Viana do Castelo, Porto, Aveiro, Coimbra e Portalegre) e em áreas com diferentes graus de urbanidade. No que diz respeito às crianças registou-se um número idêntico de meninas ( $n = 225$ ; 52%) e de meninos ( $n = 211$ ; 48%). Os questionários foram respondidos maioritariamente pelas respetivas mães (82%), e em alguns casos pelos pais (11%), por ambos os progenitores (4%) ou por outros adultos significativos, sobretudo avós (3%). As mães que responderam aos questionários tinham idades compreendidas entre os 23 e os 50 anos ( $M = 35,42$ ;  $DP = 5,26$ ) e um número médio de anos de escolaridade igual a 13,68 ( $DP = 4,26$ ), enquanto para os pais as idades oscilavam entre os 27 e os 55 anos ( $M = 36,56$ ;  $DP = 4,82$ ) e o número médio de anos de escolaridade era igual a 13,35 ( $DP = 3,73$ ). Os progenitores eram maioritariamente casados ou viviam em união de facto (84%). O nível socioeconómico destas famílias, avaliado em função das profissões e do nível escolar dos pais (de acordo com uma adaptação da classificação de Almeida, 1988), revelou-se baixo para 24% das famílias, médio para 50% e elevado para 26%. A maioria das famílias tinha apenas um (45%) ou dois filhos (44%).



## **Instrumentos**

Questionário sociodemográfico – Todos os participantes responderam a um breve questionário concebido para este estudo, destinado a recolher informações necessárias à caracterização sociodemográfica da amostra. Neste eram solicitados dados sobre a criança (tais como o sexo e idade), sobre a mãe e o pai (idade, estado civil, habilitações e profissão) e sobre a família (e.g., número e idade dos filhos). A partir dum certo momento da coleta ( $n = 190$ , 44% da amostra) foi incluída uma pergunta relativa ao bem-estar psicológico do respondente, que se pedia para classificarem numa escala de 5 pontos, de muito mau até muito bom.

Escala de Sentido de Competência Parental PSOC (Guibaud-Wallston & Wandersman, 1978, citados por Johnston & Mash, 1989) – É um instrumento de autorresposta constituído por 17 afirmações em relação às quais os sujeitos devem posicionar-se numa escala de tipo Likert com 5 pontos, que varia entre “Concordo plenamente” e “Discordo totalmente” (Beck, Daley, Hastings, & Stevenson, 2004). Demora cerca de 10 a 15 minutos a responder. O resultado total e os resultados para cada uma das subescalas obtêm-se somando as cotações dos itens que entram na respetiva composição, após a inversão de alguns deles, de modo que um resultado mais elevado corresponde sempre a um maior sentido de competência parental. Foi pedido aos pais que respondessem ao inventário pensando num dos seus filhos em particular (criança de idade pré-escolar).

Escala de Atividade de Werry-Weiss-Peters (Routh, 1978) – Trata-se de um inventário de heterorresposta com 27 itens, que avalia o nível de atividade da criança em contexto familiar, em diversas situações do dia-a-dia (e.g., durante as refeições, a ver televisão, a desenhar, a brincar). A frequência com que certos comportamentos ocorrem é assinalada numa escala de tipo Likert que pode assumir os valores 0 (“Não ou raramente”), 1 (“Sim,

algumas vezes”) e 2 (“Sim, muitas vezes”). O resultado total representa uma medida geral de atividade e obtém-se através do somatório de todos os itens. Esta escala tem sido utilizada em diversas investigações na área dos problemas de comportamento, nomeadamente da hiperatividade/défice de atenção em idade pré-escolar (e.g., Sonuga-Barke et al., 2001; Thompson et al., 2009). Demonstrou boa estabilidade teste-reteste ( $r = 0,85$ ) (Thompson et al., 2009) e capacidade para discriminar crianças hiperativas de crianças sem este problema (Barkley, 1988). Em Portugal tem sido usada em estudos com amostras clínicas de crianças em idade pré-escolar (Azevedo et al., 2013). No presente estudo a escala WWP foi respondida por 26% da amostra ( $n = 115$ ), revelando uma consistência interna elevada ( $\alpha = 0,88$ ).

#### **Procedimentos de tradução da escala PSOC e de coleta dos dados**

A escala foi traduzida de inglês para português por dois psicólogos com conhecimentos sólidos de língua inglesa e do domínio em questão, sendo um especialista em avaliação psicológica. A tradução foi revista por um professor de inglês nativo, com um excelente domínio da língua portuguesa, e seguida de retro tradução por tradutora profissional. A comparação das versões original e de chegada permitiu atestar a validade da tradução.

A participação no estudo foi voluntária e anónima, tendo sido salvaguardados os princípios éticos da investigação em Psicologia. Às direções dos jardins-de-infância participantes foi endereçado um pedido formal de autorização para a coleta de dados. Após a aprovação das direções foram entregues aos pais os questionários do estudo, em envelopes fechados, acompanhados de uma carta onde se esclareciam os objetivos da investigação e se solicitava o seu consentimento informado por escrito. Os pais que se disponibilizaram a participar (cerca de 48% do total de pais abordados) devolveram os questionários preenchidos, novamente através de um envelope fechado. Não foram incluídos na amostra protocolos com itens por responder (17 no total, cerca de 4% dos questionários preenchidos). A coleta de

dados na subamostra clínica foi precedida por um pedido formal à Comissão Nacional de Proteção de Dados (Comitê de ética em Pesquisa de Portugal), o qual foi aprovado.

### **Análise de dados**

O tratamento estatístico dos dados foi efetuado com recurso ao IBM SPSS *Amos version* 20 para realizar os estudos de análise fatorial confirmatória (AFC), através do método de estimação de máxima verosimilhança. Utilizaram-se, como índices de ajustamento do modelo, o *Chi-Square Goodness-of-Fit Test* ( $\chi^2$ ), a razão do  $\chi^2$  pelos graus de liberdade ( $\chi^2/df$ ), o *Goodness of Fit Index* (GFI), o *Comparative Fit Index* (CFI) e o *Root Mean Square Error of Approximation* (RMSEA) com o intervalo de confiança (IC) a 90% (Jackson, Gillaspay, & Purc-Stephenson, 2009; Marôco, 2010). Considerou-se como referência para um bom ajustamento do modelo o  $\chi^2$  apresentar um valor reduzido associado a um nível de significância superior a 0,05 e a razão  $\chi^2/df$  ser inferior a 2 (Marôco, 2010), bem como um valor acima de 0,90 para o CFI e GFI e inferior a 0,10 para o RMSEA (Byrne, 2010; Marôco, 2010). O programa IBM SPSS *Statistics* 20 foi utilizado para as restantes análises estatísticas. Nomeadamente, a consistência interna da escala PSOC e respetivas subescalas foi avaliada através do coeficiente alfa de Cronbach e de correlações item-total. Foram calculados coeficientes de correlação de Pearson entre os resultados da PSOC e os da Escala de Atividade de Werry-Weiss-Peters e autorrelato de bem-estar, com os quais se esperava obter, respetivamente, correlações negativas e positivas. O teste *t* de Student foi utilizado para comparar as características da amostra normativa com as de uma amostra clínica, assim como os respetivos resultados na PSOC. Finalmente, foi avaliado o efeito de algumas variáveis nos resultados através de ANOVA ou do teste *t* (para variáveis categoriais) e de correlações de Pearson (para variáveis contínuas).

## Resultados

### Validade fatorial

Partindo da literatura disponível foram efetuadas análises fatoriais exploratórias prévias. Usando os 17 itens da escala foram extraídos cinco componentes com *eigenvalues* superiores à unidade, porém só os dois primeiros explicavam mais do que 10% da variância. Foram, então, forçadas soluções de dois fatores (Johnston & Mash, 1989; Ngai et al., 2007; Ohan et al., 2000; Suwansujarid et al., 2013) e de três fatores (Ferreira et al., 2011; Gilmore & Cuskelly, 2008; Rogers & Mathews, 2004), seguidas de rotação *varimax*. Em qualquer uma das soluções os itens congregavam-se nos fatores esperados de acordo com a literatura. Porém, na solução trifatorial, o terceiro fator, no qual saturavam somente 3 itens, apresentava um coeficiente alfa baixo (igual a 0,59). Optou-se, então, por prosseguir com os estudos de AFC para um modelo de dois fatores correlacionados entre si: Satisfação (9 itens) e Eficácia (7 itens). O modelo foi testado com e sem a inclusão do item 17. O ajustamento não se revelou melhor com o item 17 do que sem ele e, do ponto de vista do conteúdo, este item não se enquadra muito claramente em nenhum dos dois fatores, pelo que se optou por excluí-lo das análises subsequentes, à semelhança do que foi feito noutros estudos (Ohan et al., 2000; Rogers & Mathews, 2004).

Os estudos iniciais de AFC realizados com os 16 itens da PSOC apontaram para valores de cargas fatoriais estandardizadas entre 0,26 e 0,68 para a subescala de Satisfação e entre 0,35 e 0,59 para a subescala de Eficácia. No entanto, os valores dos índices de ajustamento do modelo consideraram-se inadequados,  $\chi^2(103) = 390,48$ ,  $p < 0,001$ ;  $\chi^2/df = 3,79$ ; CFI = 0,79; GFI = 0,89; RMSEA = 0,08 (IC = 0,07-0,09). A análise dos índices de modificação indicou a necessidade da integração de seis correlações entre os erros de diversos itens, tais como o 12 (e12) e 14 (e14) ( $r = 0,37$ ), que se traduziu numa melhoria do

ajustamento do modelo,  $\chi^2(97) = 239,48$ ,  $p < 0,001$ ;  $\chi^2/df = 2.47$ ; CFI = 0,90; GFI = 0,93; RMSEA = 0,06 (IC = 0,05-0,07). Todas as cargas fatoriais estandardizadas dos 16 itens se situaram acima de .30 (exceção para o item 8), de 0,20 a 0,72 para a subescala de Satisfação e de 0,34 a 0,60 para a subescala de Eficácia. Conforme ilustrado na Figura 1, os dois fatores apresentaram entre si uma correlação de 0,39 ( $p < 0,001$ ). **Inserir Figura 1**

### **Consistência interna**

Os valores da consistência interna são iguais a 0,76, 0,75 e 0,72, respectivamente para o total (16 itens), subescala de Satisfação (9 itens) e subescala de Eficácia (7 itens). Os valores das correlações entre cada item e o total da respectiva subescala são todos superiores a 0,30 (sendo superiores a 0,40 para 11 dos 16 itens, Tabela 1) e a retirada de nenhum deles contribuiria para aumentar o coeficiente alfa da respectiva subescala. **Inserir Tabela 1**

### **Validade convergente e divergente**

Os coeficientes de correlação entre a PSOC e a Escala de Atividade de Werry-Weiss-Peters mostram uma associação negativa significativa de grau moderado (Cohen, 1988) entre o sentido de competência parental e o nível de atividade das crianças,  $r(113) = -0,41$ ;  $p < 0,01$ . Esta correlação é mais elevada com a subescala de Satisfação,  $r(113) = -0,40$ ;  $p < 0,01$ , sendo fraca com a de Eficácia,  $r(113) = -0,21$ ;  $p < 0,05$ . Os coeficientes de correlação entre a PSOC e o bem-estar psicológico autoavaliado pelos pais traduzem associações positivas significativas e moderadas, quer para o resultado total,  $r(188) = 0,46$ ;  $p < 0,01$ , quer para as subescalas de Satisfação,  $r(188) = 0,39$ ;  $p < 0,01$ , e de Eficácia,  $r(188) = 0,35$ ;  $p < 0,01$ .

### **Validade de critério baseada na diferenciação de grupos**

Para analisar a capacidade da escala PSOC para diferenciar o sentido de competência parental de pais da população em geral (amostra normativa do presente estudo) com o de pais de crianças com características clínicas recorreu-se a uma subamostra de um outro estudo

(Seabra-Santos, Gaspar, Azevedo, & Homem, 2012). Nesta subamostra, que será designada como “clínica”, composta por 59 pais de crianças sinalizadas por pediatras, pedopsiquiatras ou psicólogos por possuírem problemas de comportamento externalizantes, todos os questionários foram respondidos pelas mães. As amostras são equivalentes quanto ao número de anos de escolaridade completados pelos respondentes,  $t(458) = 0,96, p > 0,05$ . Porém, verifica-se que na amostra normativa a média de idades dos respondentes ( $M = 35,53; DP = 5,22$ ) é um pouco superior à da amostra clínica ( $M = 33,97; DP = 5,83$ ),  $t(449) = 2,17, p < 0,05$ . No que diz respeito às características das crianças, a média de idades é equivalente nas duas amostras,  $t(498) = 0,88, p > 0,05$ , mas a amostra clínica tem um número proporcionalmente maior de meninos do que de meninas (1:1 na amostra normativa e 4:1 na amostra clínica).

A comparação entre as médias dos resultados na escala PSOC mostraram existir diferenças estatisticamente significativas entre os dois grupos. Assim, os pais da população em geral obtiveram pontuações mais elevadas que os da amostra clínica, quer no que toca ao resultado total da PSOC,  $t(493) = 4,91, p < 0,01$ , quer considerando separadamente as subescalas de Satisfação,  $t(493) = 5,01, p < 0,01$ , e de Eficácia,  $t(493) = 2,43, p < 0,01$ .

### **Análise dos resultados em função de variáveis demográficas**

Neste ponto os resultados da PSOC e das suas subescalas foram analisados em função: de características da criança e do respondente (excluindo, neste caso, as situações em que mãe e pai responderam em conjunto). Na análise dos resultados em função da idade da criança não foram incluídos os casos de pais de crianças com 6 anos, dado serem em número reduzido nesta amostra (composta por crianças em idade pré-escolar). Dentro do leque etário considerado (3 a 5 anos) não se evidenciaram diferenças significativas entre os resultados da PSOC em função da idade das crianças, nem para o total da Escala,  $F(2, 403) = 0,36, p > 0,05$ , nem para a subescala de Satisfação,  $F(2, 403) = 0,44, p > 0,05$ , ou para a de Eficácia,  $F(2,$

403) = 0,09,  $p > 0,05$ .

A análise dos resultados em função do sexo das crianças revelou não existirem diferenças estatisticamente significativas quanto ao sentido de competência parental,  $t(434) = -0,52$ ,  $p > 0,05$ , e ao nível de satisfação,  $t(434) = 0,87$ ,  $p > 0,05$ , dos pais de meninos, quando comparados com os de meninas. Porém, estes relataram sentir-se mais eficazes com as suas filhas do que com os seus filhos,  $t(434) = -2,19$ ,  $p < 0,05$ .

Os resultados totais na PSOC não mostraram variar em função da idade, nem do nível de escolaridade, nem do número de filhos do respondente. Porém, os níveis de satisfação com a parentalidade reportados apresentaram uma correlação positiva estatisticamente significativa com o número de anos de escolaridade completados,  $r(395) = 0,24$ ,  $p < 0,01$ , enquanto os níveis de eficácia apresentaram correlações negativas significativas, quer com a idade dos respondentes,  $r(386) = -0,11$ ,  $p < 0,05$ , quer com o número de anos de escolaridade que completaram,  $r(395) = -0,19$ ,  $p < 0,01$ .

## **Discussão**

Este artigo propôs-se desenvolver estudos psicométricos que pudessem sustentar a utilização da escala PSOC em Portugal. O trabalho foi iniciado por uma tradução cuidadosa do instrumento para português. Os diversos estudos de análise fatorial exploratória realizados apontaram para a pertinência de uma solução de dois fatores (Satisfação e Eficácia). Em comparação com a solução de três fatores, esta solução comporta a vantagem de possibilitar a comparação dos resultados de futuros estudos que venham a utilizar a versão portuguesa da PSOC com os de outras pesquisas internacionais recentes, igualmente assentes numa versão de dois fatores (Beck et al., 2004; Daley & O'Brien, 2013). A AFC permitiu apoiar o ajustamento

dos dados ao modelo de dois fatores, validando a opção igualmente adotada em diversos outros estudos (Ngai et al., 2007; Ohan et al., 2000; Suwansujarid et al., 2013), incluindo o original de Johnston e Mash (1989), com índices de ajustamento a alcançarem valores aceitáveis (Byrne, 2010; Marôco, 2010). Estudos futuros poderão tentar reforçar o terceiro fator defendido por outras investigações (Ferreira et al., 2011; Gilmore & Cuskelly, 2008; Rogers & Matthews, 2004) através da inclusão de novos itens relacionados com o envolvimento com o papel parental (Interesse). Porém, uma vez que o construto avaliado por esse terceiro fator representa algo de diferente do sentido de competência ou autoestima parental (Rogers & Matthews, 2004), a escala resultante será necessariamente mais heterogénea.

As subescalas de Satisfação e de Eficácia, bem como a escala total, apresentam bons índices de consistência interna, com valores superiores a 0,70, tendo todos os itens correlações com o total superiores a 0,30, tal como é recomendado por vários autores (Almeida & Freire, 2007; Kline, 1998). No futuro, é de todo o interesse que o estudo da precisão da escala seja aprofundado através da análise da respetiva estabilidade temporal.

Os resultados mostraram que, numa amostra normativa, pais de crianças com níveis mais elevados de atividade motora estão, eles próprios, menos satisfeitos e sentem-se menos eficazes no seu papel parental, o que vai no mesmo sentido de outros estudos com pais de crianças da população em geral (Johnston & Mash, 1989; Ohan et al., 2000; Rogers & Matthews, 2004). Por outro lado, o bem-estar psicológico subjetivamente avaliado pelos pais apresenta uma associação positiva com o seu sentido de competência parental, tal como verificado por Rogers e Matthews (2004). Note-se, porém, que a avaliação do bem-estar psicológico no presente estudo é frágil, uma vez que assenta na resposta a uma única questão. As correlações entre estes vários construtos e a PSOC põem em destaque associações mais



fortes com a subescala de Satisfação do que com a de Eficácia, o que também está de acordo com outras pesquisas (Johnston & Mash, 1989; Ohan et al., 2000; Rogers & Matthews, 2004).

A comparação dos resultados obtidos pela amostra normativa e por uma amostra constituída por pais de crianças com problemas de comportamento de tipo externalizante apoiou os resultados da literatura segundo os quais crianças mais desafiantes poderão suscitar nos seus pais níveis mais baixos de sentido de competência parental (Johnston, 1996; Pimentel, 2008). É plausível que estes pais se sintam mais cansados e irritáveis, vejam as tarefas ligadas à parentalidade como mais desafiantes e ponham em causa as suas capacidades para lidar com os seus filhos de um modo confiante e sensível (Cooklin, Giallo, & Rose, 2012). Neste sentido, Liss, Schiffrin, Mackintosh, Miles-McLean e Erchull (2013) constataram também que os pais que encaram a parentalidade como desafiante tendem a sentir-se menos satisfeitos e eficientes no seu papel parental. Este efeito poderá ser perspectivado de modo bidirecional, na medida em que baixos níveis de satisfação e de sentido de eficácia podem, por seu turno, ocasionar nos pais um sentimento de incapacidade e uma atitude de desmobilização face à tentativa de controlar o comportamento da criança, atitude esta que tende a agravar esse comportamento. Inversamente, níveis mais elevados de sentido de competência parental poderão motivar os pais a persistir nos seus objetivos face à criança e a ser mais consistentes no seu comportamento em relação a ela (Dekovic et al., 2010). Estudos futuros, ao nível dos itens, poderão ajudar a compreender se alguns aspetos do sentido de competência parental são mais diferenciadores entre populações normativas e clínicas do que outros.

Não foram identificadas diferenças nos resultados da PSOC em função da idade da criança, o que apoia outros estudos (Gilmore & Cuskelly, 2008; Johnston & Mash, 1989). Contudo, observou-se que os pais de meninas se sentem mais eficazes no seu papel parental do

que os pais de meninos, o que vai ao encontro dos resultados do estudo de Ohan e colaboradores (2000), embora não de outras pesquisas (Johnston & Mash, 1989; Rogers & Mathews, 2004). Como explicações possíveis para este resultado pode supor-se que os pais percebem o comportamento dos seus filhos rapazes como desafiando mais as suas competências parentais (Ohan et al., 2000). Este aspeto pode estar relacionado com o facto, amplamente documentado na literatura, de que os meninos são avaliados por pais e professores como tendo mais comportamentos problemáticos do que as meninas, não só em amostras clínicas (e.g., Herrera & Little, 2005), mas também em amostras normativas (e.g., Berg-Nielsen, Solheim, Belsky, & Wichstrom, 2012). Investigações futuras poderão contribuir para um esclarecimento mais completo deste tópico.

Demonstrou-se que pais mais escolarizados se sentem mais satisfeitos com a parentalidade, o que está de acordo com os resultados do estudo de Gilmore e Cuskelly (2008). Indo também ao encontro dos resultados da mesma pesquisa verificou-se que são os pais mais velhos os que se sentem menos eficazes a lidar com os seus filhos. A este dado vem juntar-se a constatação de uma relação negativa entre o nível de escolaridade dos pais e o sentido de eficácia parental. Embora estas correlações sejam de magnitude baixa, poderão sinalizar uma tendência, por parte destes pais, que têm mais conhecimentos sobre o que são práticas parentais corretas e eficazes, para possuírem uma expectativa mais elevada, ou um maior sentido de responsabilidade (Meunier & Roskam, 2009), em relação ao seu próprio desempenho parental o qual poderão avaliar como sendo menos eficaz do que o desejável. Estes pais poderão sentir-se menos capazes de pôr em prática aquilo que Sharon Hayes em 1996 designou de “maternidade intensiva” (termo adaptado para “parentalidade intensiva” por Liss et al., 2013), que consiste num modo de funcionamento familiar altamente orientado para a criança e para os seus presumíveis interesses e valorizado pela nossa sociedade.

O principal contributo do presente estudo foi colocar em destaque as boas características psicométricas da escala PSOC, quando respondida por pais portugueses de crianças em idade pré-escolar. Esta vantagem soma-se aos aspetos positivos inerentes às escalas de autorresposta em geral, isto é, a facilidade de administração, economia de tempo e de recursos e a possibilidade de serem preenchidas por pessoas diferentes (Major & Seabra-Santos, 2013). Em relação a este último aspeto é importante salientar uma limitação deste estudo, que consistiu em incluir na mesma amostra mães e pais, o que pode confundir os resultados, uma vez que se demonstrou (Gilmore & Cuskelly, 2008; Johnston & Mash, 1989; Rogers & Matthews, 2004) que as perspetivas de ambos os progenitores podem ser diferentes quanto à eficácia, e sobretudo quanto à satisfação com a parentalidade. Esta verificação, que pode estar relacionada com a diferença de papéis tradicionalmente atribuídos a cada um na educação das crianças (mais lúdico no caso do pai, mais instrumental no caso da mãe), não pôde ser comprovada na presente pesquisa. Estudos futuros, recorrendo a amostras com um maior número de pais-homens, mais difíceis de recrutar, poderão permitir fazer análises separadas para mães e pais e, dessa forma, ajudar a esclarecer as diferenças que foram identificadas noutras pesquisas (Meunier & Roskam, 2009; Murdock, 2013).

Uma outra limitação da presente investigação reside no facto de assentar unicamente em medidas de autorrelato, especialmente vulneráveis a efeitos de desiderabilidade social. Estudos futuros poderão fazer uso de medidas mais isentas como, por exemplo, a observação direta (Cunningham, 2007; Meunier & Roskam, 2009). Ao nível das instruções, e de acordo com a sugestão de Gilmore e Cuskelly (2008), sugere-se que estas sejam completadas de modo a que fique claro se as respostas devem ter em consideração um filho/filha específico ou se, pelo contrário, devem ter como referência a experiência de parentalidade em geral, o que pode dar lugar a respostas diferentes.

## Referências

- Almeida, L. S. (1988). *O raciocínio diferencial dos jovens portugueses: avaliação, desenvolvimento e diferenciação*. Porto: Instituto Nacional de Investigação Científica.
- Almeida, L. S., & Freire, T. (2007). *Metodologia da investigação em psicologia e educação* (4ª ed.). Braga: Psiquilibrios.
- Azevedo, A., Seabra-Santos, M. J., Gaspar, M. F., & Homem, T. (2013). The Incredible Years Basic Parent Training for Portuguese preschoolers with AD/HD behaviors: Does it make a difference? *Child and Youth Care Forum*, 42(5), 403-424. doi: 10.1007/s10566-013-9207-0
- Barkley, R. A. (1988). Child behavior rating scales and checklists. Em M. Rutter, A. H. Tuma & I. S. Lann (Eds.), *Assessment and diagnosis in child psychopathology* (pp. 113-155). New York: Guilford.
- Beck, A., Daley, D., Hastings, R. P., & Stevenson, J. (2004). Mothers' expressed emotion towards children with and without intellectual disabilities. *Journal of Intellectual Disability Research*, 48(7), 628-638.
- Berg-Nielsen, T. S., Solheim, E., Belsky, J., & Wichstrom, J. (2012). Preschoolers' psychosocial problems: In the eyes of the beholder? Adding teacher characteristics as determinants of discrepant parent-teacher reports. *Child Psychiatry and Human Development*, 43(3), 393-413. doi: 10.1007/s10578-011-0271-0
- Byrne, B. M. (2010). *Structural equation modelling with AMOS: Basic concepts, applications, and programming* (2nd ed.). New York: Routledge.
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2nd ed.). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.

- Coleman, P. K., & Karraker, K. H. (2000). Parenting self-efficacy among mothers of school-age children: Conceptualization, measurement and correlates. *Family Relations*, 49(1), 13-24.
- Cooklin, A. R., Giallo, R., & Rose, N. (2012). Parental fatigue and parenting practices during early childhood: An Australian community survey. *Child: Care, Health and Development*, 38(5), 654-664. doi:10.1111/j.1365-2214.2011.01333.x
- Cunningham, C. E. (2007). A family-centered approach to planning and measuring the outcome of interventions for children with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. *Journal of Pediatric Psychology*, 32(6), 676- 694. doi:10.1093/jpepsy/jsm021
- Daley, D., & O'Brien, M. (2013). A small scale randomized controlled trial of the Self-help version of the New Forest Parent Training Programme for children with ADHD symptoms. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 22(9), 543- 552. doi 10.1007/s00787-013-0396-8
- Dekovic, M., Asscher, J. J., Hermanns, J., Reitz, E., Prinzie, P., & van den Akker, A. L. (2010). Tracing changes in families who participated in the Home-Start parenting program: Parental sense of competence as mechanism of change. *Prevention Science*, 11(3), 263-274. doi: 10.1007/s11121-009-0166-5
- Fernandes, C., Ferreira, B., Veríssimo, M., Santos, A. J., & Cardoso, J. (2012). Eficácia da formação parental no projeto RIF ao nível do sentimento de competência dos pais. Em Instituto de Psicologia e Neuropsicologia do Porto (Ed.), *Atas do 1.º Congresso Internacional de Parentalidade do Instituto de Psicologia e Neuropsicologia do Porto* (pp. 197-203). Recuperado de <http://ciparentalidade.webnode.pt/>
- Ferreira, B., Veríssimo, M., Santos, A. J., Fernandes, C., & Cardoso, J. (2011). Escala de Sentimento de Competência Parental: análise confirmatória do modelo de medida numa

amostra de pais portugueses. *Laboratório de Psicologia*, 9(2), 147-155.  
doi: 10.14417/lp.630

Gilmore, L., & Cuskelly, M. (2008). Factor structure of the Parenting Sense of Competence scale using a normative sample. *Child: Care, health and development*, 35(1), 48-55.

Guidubaldi, J., & Cleminshaw, H. K. (1985). The development of the Cleminshaw – Guidubaldi Parent Satisfaction Scale. *Journal of Clinical Child Psychology*, 14(4), 293-298.

Hassall, R., Rose, J., & McDonald, J. (2005). Parenting stress in mothers of children with an intellectual disability: The effects of parental cognitions in relation to child characteristics and family support. *Journal of Intellectual Disability Research*, 49(6), 405-418. doi: 10.1111/j.1365-2788.2005.00673.x

Herrera, M., & Little, E. (2005). Behaviour problems across home and kindergarten in an Australian sample. *Australian Journal of Educational & Developmental Psychology*, 5, 77-90.

Hill, C., & Rose, J. (2009). Parenting stress in mothers of adults with an intellectual disability: Parental cognitions in relation to child characteristics and family support. *Journal of Intellectual Disability Research*, 53(12), 969-980. doi: 10.1111/j.1365-2788.2009.01207.x

Holden, G. W. (2010). *Parenting: A dynamic perspective*. Thousand Oaks, CA: SAGE. doi: <http://dx.doi.org/10.4135/9781452204000>.

Jackson, D. L., Gillaspay, J. A., & Purc-Stephenson, R. (2009). Reporting practices in confirmatory factor analysis: An overview and some recommendations. *Psychological Methods*, 14(1), 6-23. doi:10.1037/a0014694

Johnston, C. (1996). Parent characteristics and parent-child interactions in families of

- nonproblem children and ADHD children with higher and lower levels of oppositional-defiant behavior. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 24(1), 85-104.
- Johnston, C., & Mash, E. (1989). A measure of parenting satisfaction and efficacy. *Journal of Clinical Child Psychology*, 18(2), 167-175. doi:10.1207/s15374424jccp1802\_8
- Jones, T. L., & Prinz, R. J. (2005). Potential roles of parental self-efficacy in parent and child adjustment: A review. *Clinical Psychology Review*, 25(3), 341-363.
- Kline, R. B. (1998). *Principles and practice of structural equation modeling*. New York: Guilford.
- Knauth, D. G. (2000). Predictors of parental sense of competence for the couple during the transition to parenthood. *Research in Nursing & Health*, 23(6), 496-509.
- Liss, M., Schiffrin, H. H., Mackintosh, V. H., Miles-McLean, H., & Erchull, M. J. (2013). Development and validation of a quantitative measure of intensive parenting attitudes. *Journal of Child and Family Studies*, 22(5), 621-636. doi: 10.1007/s10826-012-9616-y
- Major, S., & Seabra-Santos, M. J. (2013). Uso de inventários comportamentais na avaliação socioemocional em idade pré-escolar. *Avaliação Psicológica*, 12(1), 101-107.
- Marôco, J. (2010). *Análise de equações estruturais: fundamentos teóricos, software & aplicações*. Pêro Pinheiro: ReportNumber.
- McEachern, A. D., Dishion, T. J., Weaver, C. M., Shaw, S., Wilson, M. N., & Gardner, F. (2012). Parenting Young Children (PARYC): Validation of a self-report parenting measure. *Journal of Child and Family Studies*, 21(3), 498-511. doi: 10.1007/s10826-011-9503-y
- Meunier, J. C., & Roskam, I. (2009). Self-efficacy beliefs amongst parents of young children: Validation of a self-report measure. *Journal of Child and Family Studies*, 18(5), 495-511. doi: 10.1007/s10826-008-9252-8

- Murdock, K. W. (2013). An examination of parental self-efficacy among mothers and fathers. *Psychology of Men & Masculinity, 14*(3), 314-323. doi: 10.1037/a0027009
- Ngai F.W., Wai-Chi, C. S., & Holroyd, E. (2007). Translation and validation of a Chinese version of the Parenting Sense of Competence scale in Chinese mothers. *Nursing Research, 56*(5), 348-54.
- Ohan, J.L. Leung, D.W., & Johnston, C. (2000). The Parenting Sense of Competence scale: Evidence of a stable factor structure and validity. *Canadian Journal of Behavioral Science, 32*(4), 251-261.
- Pimentel, M. (2008). *Impacto da PH/DA em variáveis relacionadas com a parentalidade* (Tese de mestrado não publicada). Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade de Coimbra, Coimbra.
- Rogers, H., & Mathews, J. (2004). The parenting sense of competence scale: Investigation of the factor structure, reliability, and validity of an Australian sample. *Australian Psychologist, 39*(1), 88-96.
- Routh, D. (1978). Hyperactivity. Em P. Magrab (Ed.), *Psychological management of paediatric problems* (pp. 3-8). Baltimore, MD: University Park Press.
- Sabatelli, R., & Waldron, R. (1995). Measurement issues in the assessment of the experiences of parenthood. *Journal of Marriage and the Family, 57*(4), 969-980.
- Seabra-Santos, M. J., Gaspar, M. F., Azevedo, A., & Homem, T. (2012, Março). *Developing and researching the Incredible Years programs in Portugal*. Trabalho apresentado na Conferência Anual do Center for Evidence Based Early Intervention “Supporting parents, children and teachers: Research and practice”, Cardiff, UK. Recuperado de <http://incredibleyears.com/programs/implementation/implementation-examples/>
- Sonuga-Barke, E., Daley, D., Thompson, M., Laver-Bradbury, C., & Weeks, A. (2001).



Parent-based therapies for pre-school attention deficit/hyperactivity disorder: A randomized controlled trial with a community sample. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 40(4), 402-408. doi: 10.1097/00004583-200104000-000

Suwansujarid, T., Vatanasomboon, P., Gaylord, N., & Lapvongwatana, P. (2013). Validation of the parenting sense of competence scale in fathers: Thai version. *Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health*, 44(5), 916-26.

Thompson, M., Laver-Bradbury, C., Ayres, M., Le Poidevin, E., Mead, S.... Sonuga-Barke, E. (2009). A small-scale randomized controlled trial of the revised New Forest parenting programme for preschoolers with attention deficit hyperactivity disorder. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 18(10), 605-616. doi: 10.1007/s00787-009-0020-0

Tabela 1

*Estatística Descritiva para os Itens e Correlações Item-Total Corrigidas, por subescala (N = 436)*

Subescala	Item	<i>M</i>	<i>DP</i>	Correlação item- total corrigida
Satisfação	2	4,25	0,99	0,53
	3	4,30	0,82	0,54
	4	3,17	1,15	0,47
	5	3,67	0,97	0,38
	8	2,39	1,05	0,31
	9	3,44	1,07	0,46
	12	4,56	0,75	0,41
	14	4,66	0,71	0,47
	16	3,58	1,18	0,39
Eficácia	1	3,81	0,88	0,31
	6	3,23	0,91	0,44
	7	3,66	0,93	0,49
	10	3,41	0,85	0,48
	11	4,03	0,85	0,39
	13	3,93	0,88	0,46
	15	4,18	0,78	0,41

*Nota.* *M* = Média; *DP* = Desvio-Padrão.

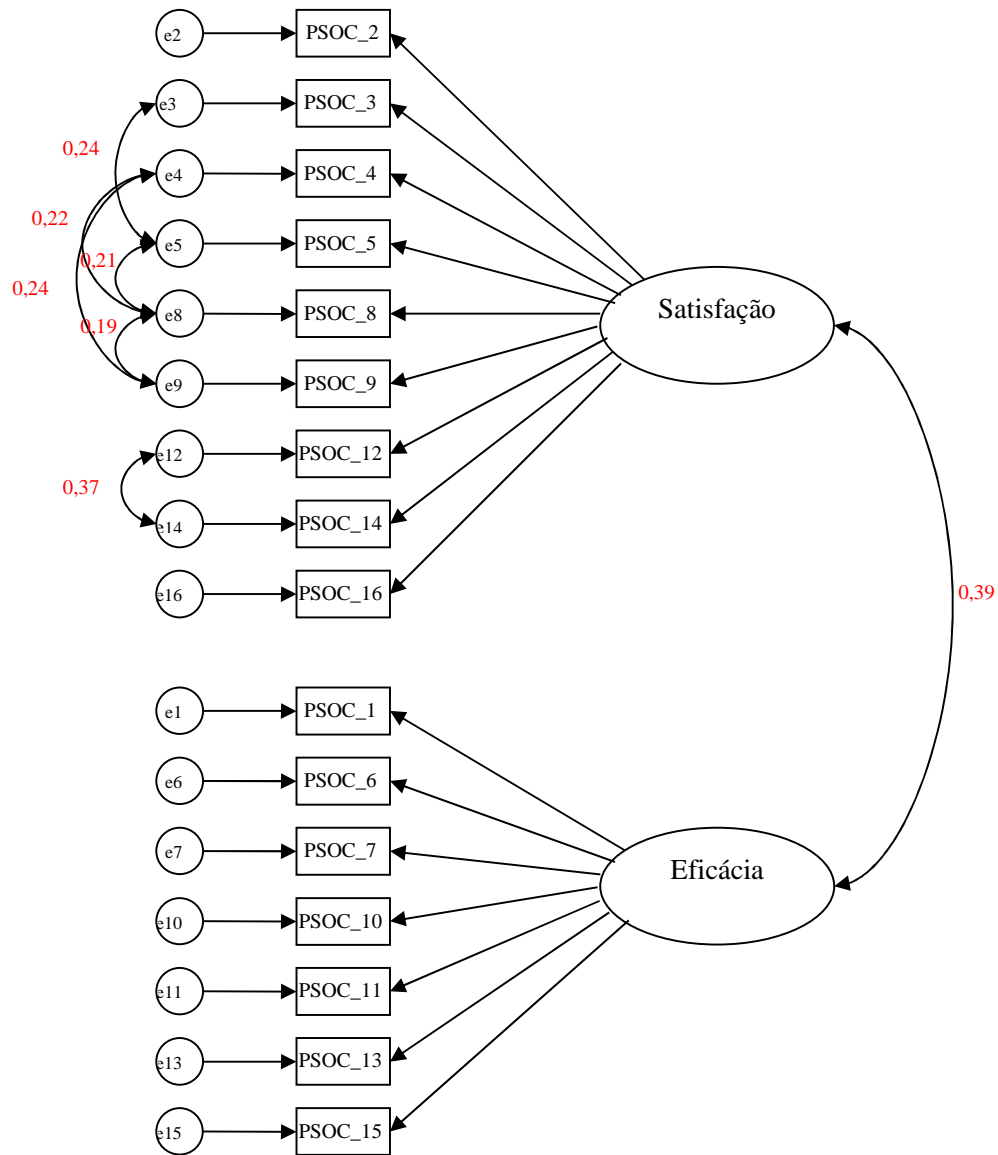


Figura 1. Análise Fatorial Confirmatória da PSOC. Modelo Final com 16 itens (sem o item 17), com as correlações entre erros sugeridas pelos índices de modificação. Escala de Satisfação = 9 itens; Escala de Eficácia = 7 itens.