



فصلنامه خانواده درمانی کاربردی

اثربخشی درمان مبتنی بر شفقت بر حرمت خود و انعطاف‌پذیری‌کنشی نوجوانان طلاق

کارشناسی ارشد گروه روانشناسی، واحد مرودشت، دانشگاه آزاد اسلامی، مرودشت، ایران
کارشناسی ارشد گروه روانشناسی تربیتی، دانشگاه پیام نور فارس، فارس، ایران
کارشناسی ارشد گروه روانشناسی بالینی، واحد نجف‌آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف‌آباد، ایران
استادیار گروه روانشناسی، دانشگاه اراک، اراک، ایران

فاطمه گرجین‌پور ^{iD}

غلامرضا علی‌پور ^{iD}

مازیار جلوه ^{iD}

* منصور عبدی ^{iD}

دربافت: ۹۹/۰۳/۲۵

پذیرش:

۹۹/۰۶/۲۳

ایمیل نویسنده مسئول:

Drmansourabdi@gmail.com

چکیده

هدف: هدف پژوهش حاضر تعیین اثربخشی درمان مبتنی بر شفقت بر حرمت خود و انعطاف‌پذیری‌کنشی نوجوانان طلاق بود. روش: پژوهش حاضر نیمه تحریبی با طرح پیش‌آزمون، پس‌آزمون با گروه گواه و پیگیری دو ماهه بود. جامعه آماری این پژوهش ۸۷ نوجوان پسر طلاق بود که به دلیل مشکلات رفتاری، عاطفی و تحصیلی به مرکز مشاوره آموزش و پرورش شهریار تهران ارجاع داده شده بودند. از بین ۸۷ دانش‌آموزی که کمترین میانگین در نمره حرمت خود کوپر اسمیت (۱۹۶۷) و انعطاف‌پذیری‌کنشی کانر و دیویدسون (۲۰۰۳) برخوردار بودند ۳۰ نفر انتخاب و به صورت تصادفی در دو گروه آزمایش و گواه کاربندی شدند. گروه آزمایش مداخله هفتگی درمان مبتنی بر شفقت گیلبرت (۲۰۰۹) را به شکل گروهی در ۸ جلسه ۹۰ دقیقه‌ای دریافت کردند. داده‌ها با استفاده از آزمون تحلیل واریانس اندازه‌گیری مکرر تحلیل شد. یافته‌ها: نتایج تفاوت معناداری را بین عملکرد دو گروه آزمایش و گواه در حرمت خود ($F=5/82$, $P=0/03$) و انعطاف‌پذیری‌کنشی ($F=11/40$, $P=0/02$) در موجله پس‌آزمون و پس از دو ماه پیگیری نشان داد. نتیجه‌گیری: با توجه به این که میزان حرمت خود و انعطاف‌پذیری‌کنشی به شکل گستره‌ای بر کیفیت روابط میان فردی، تحصیلات و سازگاری نوجوانان طلاق اثرگذار است، مداخله درمان مبتنی بر شفقت با اصلاح و افزایش تعامل‌ها بین فردی باعث افزایش حرمت خود و انعطاف‌پذیری‌کنشی نوجوانان می‌شود. از این رو توصیه می‌شود درمانگران از این روش درمانی در جهت بهبود سازگاری، روابط بین فردی و ارتقاء سطح کیفی تحصیلی نوجوانان طلاق استفاده کنند.

کلیدواژه‌ها: شفقت، حرمت خود، انعطاف‌پذیری‌کنشی، طلاق



به این مقاله به شکل زیر استناد کنید:
درون متن: (گرجین‌پور، علی‌پور، جلوه و عبدی، ۱۳۹۹)

در فهرست منابع:
گرجین‌پور، فاطمه، علی‌پور، غلامرضا، جلوه، مازیار، و عبدی، منصور. (۱۳۹۹). اثربخشی درمان مبتنی بر شفقت بر حرمت خود و انعطاف‌پذیری‌کنشی پسران طلاق. *فصلنامه خانواده درمانی کاربردی*, ۱(۲)، ۱-۲۲.

مقدمه

طلاق^۱ والدین، یکی از عمدترين رويدادهای استرس‌زايی است که کودکان و نوجوانان با آن مواجه می‌شوند و اثرات کوتاه مدت و بلندمدت اقتصادي، اجتماعی، عاطفي و هيجانی بر کودکان و نوجوانان برجاي می‌گذارد (حسيني يزدي، مشهدی، كيمياي و عاصمي، ۱۳۹۴)؛ چنین تغييراتی باعث می‌شود نوجوانان اين خانواده‌ها احساس عصباتي، خشم، گناه، ناراحتی، ترس و مشكلات انطباقی را تجربه کنند (اوربيك، شيفر، ويلمن، لامز-وينكلمن و اشنونگل، ۲۰۱۷؛ گوييد بالدى، كليمنشا، پري و مك لوگين، ۱۹۸۳). علاوه بر آن، اين نوجوانان در معرض خطر بالاتری برای پيامدهای ناسازگارانه از قبيل شکست تحصيلي، مشكلات رفتاري، سازگاري روانی ضعيف، حرمت خود پايانين و كاهش توانمندي‌هاي اجتماعي قرار دارند (وبو و اسكافيلد، ۲۰۱۵؛ بوسا و وايلد، ۲۰۱۴)؛ همچنین افت عملکرد تحصيلي، کندی يا تحريك روانی حرکتی شدید، احساس درماندگی از پيامدهای طلاق والدین در آنان است (مشهدی، حسيني يزدي، عاصمي و كيمياي، ۱۳۹۴).

در يكی از تحقیقات که بر روی صد کودک طلاق صورت گرفته است برخی از پيامدهای بد طلاق بر نوجوانان از منظر خود آنان مشخص شده است. اين پيامدهای ناگوار عبارتند از: ناراحتی در ايجاد روابط پايدار با ديگران (۳۴ درصد)، احساس اندوه مداوم (۲۹ درصد)، تأثير بد در تحصيل (۴۴ درصد)، احساس عدم امنيت (۲۵ درصد)، عدم اعتماد به نفس (۱۲ درصد)، کاهش تعداد اقوام و آدمهای مهم (۱۴ درصد)، علائم جسماني، افسردگی و سوء مصرف مواد (۲۴ درصد) (حسيني يزدي و همكاران، ۱۳۹۴). پژوهش‌ها نشان می‌دهند فرزندان خانواده‌های طلاق نسبت به فرزندان خانواده‌های عادي دارای مشكلات عاطفي، رفتاري و تحصيلي بيشتری هستند و سلامت روان کمتری دارند؛ همچنین آن‌ها ناسازگاری روان‌شناختي بيشتری از خود بروز می‌دهند و حرمت خود پايانين و خودپنداره منفي دارند (داهل، هنسن و ويجزنر، ۲۰۱۵؛ هاليگان، چانگ و نوكس، ۲۰۱۴؛ فاگن و چارچيل، ۲۰۱۲).

از اين رو، حرمت خود و سازه انعطاف‌پذيری کنشی^۲ روان‌شناختي، متغيرهای شخصيتي هستند که در ادبیات روانشناسی جديد به نوع خاصی می‌تواند در فرزندان خانواده‌های طلاق مورد ارزیابی قرار بگيرد. حرمت خود الگوی سازمان‌يافته و پايدار از ادراکات را بيان می‌کند که با تجربه فرد و تفسير ديگران از آن تجربه شکل می‌گيرد و متحول می‌شود (داهل و همكاران، ۲۰۱۵). ضمن اين که حرمت خود افراد انعطاف‌پذيری کنشی با افرادي که انعطاف‌پذيری کنشی ندارند مختلف است (اورليند، استروكسن و تورسن، ۲۰۱۳). در مباحث مربوط به فرزندان طلاق مفهوم انعطاف‌پذيری کنشی به عنوان عوامل پويا و حمايتي در نظر گرفته می‌شود که

1. divorce
2. functional flexibility

فرزند طلاق را در جهت سازگاری با شرایط نامطلوب یاری می‌دهد (پدرو-کارول، ۲۰۱۱). از این رو، تحقیقات نشان داده که افراد انعطاف‌پذیری کن Shi در هنگام مواجهه با فشارهای روانی از سبکهای مقابله‌ای مؤثرتری استفاده می‌کنند و چون طرح‌واره‌های ذهنی انعطاف‌پذیرتری دارند به طور انطباقی موقعیت را پردازش و با آن کنار می‌آینند (آبل، چانگ، کانین و بروسارد، ۲۰۱۳)؛ همچنین رشد انعطاف‌پذیری کن Shi در نوجوانانی که در بحران پس از طلاق به سر می‌برند جهت به حداقل رساندن مشکل‌های رفتاری ضروری است (پدرو-کارول، ۲۰۱۱؛ خباز، بهجتی و ناصری، ۱۳۹۰).

هس و گریدون (۲۰۱۴) با بررسی منابع انعطاف‌پذیری کن Shi در ۴۴ فرد جوان سرراحتی که توسط والدین خود ترک شده بودند نشان دادند ترکیبی از عوامل حمایتی در سازگاری و انعطاف‌پذیری کن Shi آن‌ها و غلبه بر این نابرابری مؤثر بوده است؛ همچنین حضور و کمک مربیان و درمانگران و نیز داشتن دوستان هم‌سنی که فرد بتواند با او تبادل اطلاعات و هم حسی داشته باشد عاملی اساسی در افزایش انعطاف‌پذیری کن Shi و سازگاری نوجوانان تک سرپرست (خباز و همکاران، ۱۳۹۰) و فرزندان خانواده‌های طلاق است. از این رو، برنامه مداخله‌ای ویژه نوجوانان طلاق بر مبنای آگاهی از خطرات طلاق در این سنین طراحی شده است که موجب بهبود پیامدهای فرزندان طلاق می‌گردد و برای تغییر و کاهش پیامدهای سوء پس از طلاق مانند اعتماد از دست رفته، حرمت خود تخریب شده و ناسازگاری با شرایط موجود، ناسازگاری با همسالان، بحران هویت و ... روش‌های درمانی مختلفی وجود دارد از جمله گروه درمانی که در آن تبادلات صورت گرفته میان اعضای گروه به عنوان وسیله‌ای مؤثر در ایجاد این تغییر و تحول و حمایت در نظر گرفته می‌شود (سعادتی، رستمی و دربانی، ۱۳۹۵).

درمان مبتنی بر شفقت^۱ بر شرایط موجود و مسیرهای پیش رو به سمت پذیرش و رشد شخصی در بحران‌های ناشی از طلاق بسیار مناسب است (فرزانفر، صداقت و ضرغامی، ۲۰۲۰) و با توجه به شرایط ایجاد شده در وضعیت فرد، پذیرش به تدریج به وجود می‌آید تا فرزندان طلاق به خصوص نوجوانان به احساسی برای خود به عنوان یک فرد مناسب از لحاظ اجتماعی، تحصیلی و شغلی دست یابند (گیلبرت، ۲۰۱۴)؛ در این مرحله احساس آمادگی برای سرمایه‌گذاری اجتماعی و عاطفی به وجود می‌آید و توانایی پذیرش دیگران و پذیرفته شدن توسط دیگران، حاصل می‌شود (گودینی، رسولی و محسن زاده، ۲۰۱۹). وقتی که احساس خشم نسبت به والدین جای خود را به درک و همکاری (در مورد فرزندان) می‌دهد، این پذیرش نشانگر مرحله‌ای است که فرد گذشته را پشت سر می‌گذارد و خود را در معرض فرصت‌های آینده قرار می‌دهد (سعادتی و همکاران، ۱۳۹۵).

بنا بر دیدگاه روش درمانی مبتنی بر شفقت، موقعیت می‌رود که داشتن حس دلسوزی و شفقت نسبت به دیگران، با حس دلسوزی و شفقت برای «خود» همبستگی داشته باشد. شفقت خود شامل گسترش و بسط محبت، عشق و درک فرد نسبت به درد و رنج‌های خود است. شفقت خود این اجازه را به فرد می‌دهد که به جای اختلالات خود انتقادی و خود ترحمی، به پریشانی‌های خود به نحو صحیح و به گرمی واکنش نشان دهد (فروستادوتیر و دورجی، ۲۰۱۹). از این رو، تحقیقات نشان می‌دهد که زمانی که درمانگران ابزار شفقت خود را بیاموزند، نحوه‌ی عملکرد آن‌ها و همین‌طور مراجعینشان بهتر خواهد بود (سامرز-اسپیچکرمن، ترومپیتر، اسچرورز و بولمیجر، ۲۰۱۸).

نتایج حاصل از این مطالعات حاکی از این است که رفتار نامهربانانه و عدم شفقت خود، رفتاری توأم با نامهربانی و شفقت نسبت به دیگران را نیز در پی خواهد داشت. در مقابل این مسئله نیز اثبات شده است که رفتار مهربانانه و شفقت خود، رفتاری توأم با مهربانی و شفقت نسبت به دیگران را به دنبال دارد (گیلبرت، ۲۰۱۴). در حقیقت افرادی که رتبه‌ی بالاتری از نظر شفقت خود دارند، در روابطشان نیز رفتارهای مثبت‌تری از خود نشان می‌دهند (نف و برتواس، ۲۰۱۲)؛ همچنین شفقت خود احتمال سازگاری پس از طلاق در نوجوانان را افزایش داده و احساسات اعتمادپذیری و صحت را که منجر به آشفتگی عاطفی کمتر و سطح بالاتری از بهزیستی عاطفی می‌شوند را هم ارتقا می‌بخشد (یارنل و نف، ۲۰۱۳). در درمان مبتنی بر شفقت، افراد می‌آموزند که از احساسات دردناک خود اجتناب نکرده و آن‌ها را سرکوب نکنند (اندرسن و راسموسن، ۲۰۱۷)؛ بنابراین می‌توانند در گام اول تجربه خود را بشناسند و نسبت به آن احساس شفقت داشته باشند. سپس نگرش شفقتانه‌ای به خود داشته باشند که نیازمند اتخاذ چشم‌انداز روانی متعادلی به نام به هوشیاری است (فتح‌الهزاده، مجلسی، مظاہری، رستمی و نوابی‌نژاد، ۱۳۹۶). به هوشیاری یک حالت متعادل آگاهی است که مستلزم مشاهده کامل و پذیرش پدیده‌های هیجانی و روانی است که برانگیخته می‌شوند. زمانی که افراد نسبت به افکار دردناک خودآگاه نیستند، تجارت خود را همان‌طور که هستند نمی‌پذیرند و این نپذیرفتن ممکن است خود را به صورت ممانعت از آوردن این افکار به هشیاری و در نهایت ناسازگاری با شرایط موجود نشان دهد؛ در این روش درمانی به جای تمرکز بر تغییر «خود ارزیابی» افراد، رابطه افراد با «خود ارزیابی» آنان تغییر می‌یابد (بل، مونتاگو، الاندر و گیلبرت، ۲۰۲۰). در تمرین‌های خود-شفقته بر تن آرامی^۱، ذهن آرامی، شفقت به خود و ذهن آگاهی تأکید می‌شود که نقش بسزایی در آرامش ذهن فرد، کاهش استرس و افکار خودآیند منفی خواهد داشت (سعیدی، خلعتبری، قربان شیروودی و ابوالقاسمی، ۱۳۹۹).

علاوه بر این، درمان مبتنی بر شفقت از طریق افزایش آگاهی درونی، پذیرش بدون قضاوت، همدلی و توجه مستمر بر احساسات درونی، به کاهش مشکلات روان‌شناختی مراجعان کمک کرد (تش، لیرمن و پولیام، ۲۰۱۵)؛ بنابراین می‌توان نتیجه گرفت فرزندانی که گستته شدن خانواده‌شان را تجربه می‌کنند دچار پریشانی، افسردگی، اضطراب، تنهایی، عدم کنترل، بدبینی و عدم اعتماد، مشکلات رفتاری و عاطفی، حرمت خود پایین و روابط بین فردی محدودتر می‌شوند و اثرات آن تا سال‌های طولانی باقی است (سعادتی و همکاران، ۱۳۹۵). از آنجایی که درمان مبتنی بر شفقت تأکید بر افزایش خودآگاهی و پذیرش سختی‌های زندگی که عبارت‌اند از: آگاه شدن از واکنش‌های مشروط فرد که او را از روابط نزدیک و سازگاری با شرایط فعلی دور می‌کند، یادگیری ایجاد فضا و پذیرفتن این قبیل واکنش‌ها، توجه به افکار و احساسات بدون دامن زدن به آن‌ها و تشدید کردن‌شان و در نهایت پرداختن به اعمال هدفمندی که خود تصدیق کننده‌اند؛ دارد و تاکنون پژوهش‌های اندکی در مورد تأثیر این روش درمانی در فرزندان طلاق انجام شده است ضرورت بررسی تأثیر این روش درمانی در کودکان و نوجوانان احساس می‌شود. لذا هدف این پژوهش بررسی تأثیر درمان مبتنی بر شفقت بر افزایش اعتمادبه نفس و انعطاف‌پذیری کنشی نوجوانان طلاق است؛ بنابراین پژوهش حاضر فرضیه‌های زیر را مورد بررسی قرار داده است:

۱. مداخله درمان مبتنی بر شفقت موجب افزایش حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی نوجوانان طلاق می‌شود.

۲. تأثیر مداخله درمان مبتنی بر شفقت بر افزایش حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی نوجوانان طلاق در مرحله پیگیری پایدار می‌ماند.

روش

پژوهش حاضر نیمه تجربی با طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه گواه و پیگیری دو ماهه بود. جامعه آماری این پژوهش نوجوانان پسر خانواده‌های طلاق مراجعه‌کننده به مرکز مشاوره آموزش و پرورش شهریار تهران بود. در این تحقیق از روش نمونه‌گیری در دسترس استفاده شده است؛ به این صورت که در ابتدا پس از اخذ مجوز از مدیر مرکز پرونده‌های دانش‌آموزان پسر طلاق که به دلایل مشکلات رفتاری، عاطفی و تحصیلی به مرکز مشاوره آموزش و پرورش شهریار ارجاع داده شده بودند بررسی شد. پس از شناسایی نوجوانان طلاق به ترتیب روزهای حضور آن‌ها در مرکز مشاوره، محققین نیز جهت اجرا و غربالگری در مرکز مشاوره حضور یافتند و به اجرای پرسشنامه‌های حرمت خود کوپر اسمیت و انعطاف‌پذیری کنشی کانر و دیویدسون پرداختند. پس از نمره‌گذاری و تجزیه و تحلیل نتایج مقدماتی از بین ۸۷ دانش‌آموز واحد شرایط ۳۰ دانش‌آموز واحد شرایط انتخاب و در دو گروه آزمایش و گواه به صورت تصادفی

کاربندی شدند. ملاک‌های ورود به پژوهش عبارت از عدم قرار گرفتن تحت درمان دارویی یا روان‌درمانی هم‌زمان با آموزش، عدم وجود سابقه روانی و جسمانی و رضایت مكتوب برای شرکت در طرح بود.

ابزار پژوهش

۱. سیاهه حرمت خود کوپر اسمیت^۱. کوپر اسمیت در سال ۱۹۶۷ سیاهه حرمت خود را تهیه و تدوین نمود؛ این سیاهه از چهار خرده مقیاس تشکیل شده است. خرده مقیاس عمومی (کلی) با سؤال‌های ۱، ۲، ۸، ۹، ۱۰، ۱۵، ۱۶، ۱۷، ۲۱، ۲۹، ۴۳، ۳۶، ۳۱، ۲۴، ۲۱، ۱۸، ۱۱، ۴، ۳، ۲۰، ۲۲، ۲۳، ۲۵، ۳۷، ۳۷، ۳۲، ۲۵، ۲۳، ۱۹، ۱۲، ۵، ۲۶، ۳۸، ۳۹، ۴۴، ۴۸، ۵۲، ۵۷؛ خرده مقیاس خانوادگی (والدین) با سؤال‌های ۵، ۱۲، ۱۱، ۱۰، ۱۴، ۲۸، ۳۵، ۴۲، ۴۹ و ۵۶ و خرده مقیاس آموزشگاهی (تحصیلی) با سؤال‌های ۷، ۲۸، ۱۴، ۳۵، ۴۷ و ۵۴ سنجیده می‌شود. سیاهه حرمت خود شامل ۵۸ ماده است که احساس‌ها، عقاید یا واکنش‌های فرد را توصیف می‌کند و آزمودنی باید به این مواد با علامت‌گذاری در خانه «بلی» یا «خیر» پاسخ دهد. حداکثر نمره در مقیاس عمومی مساوی ۲۶ و در هریک از سه مقیاس دیگر مساوی ۸ است. حداکثر نمره کل حرمت خود مساوی ۵۰ است. ضریب آلفای کرونباخ این پرسشنامه هنگامی که نمره‌های خرده مقیاس دروغ‌سنجی را در برمی‌گیرد برابر ۰/۸۵ است. در پژوهش میرزا جانی (۱۳۹۳) ضریب همبستگی سیاهه حرمت خود کوپر اسمیت برابر ۰/۸۳ گزارش شد. در تحقیق فقهی و کجاف (۱۳۹۵) برای تعیین پایایی سیاهه از دو روش آلفای کرونباخ و تنصیف استفاده شد که برای نمره کل سیاهه به ترتیب برابر با ۰/۶۳ و ۰/۷۲ به دست آمد. در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ نمره کل برابر ۰/۹۳ و نمرات آلفای کرونباخ در خرده مقیاس‌های عمومی، اجتماعی، خانوادگی و تحصیلی به ترتیب برابر با ۰/۸۹، ۰/۹۰، ۰/۹۰ و ۰/۹۱ به دست آمد.

۲. مقیاس انعطاف‌پذیری کنتر و دیویدسون^۲. مقیاس انعطاف‌پذیری کنتری جهت اندازه‌گیری قدرت مقابله با فشار و تهدید، به وسیله کنتر و دیویدسون (۲۰۰۳) تهیه شده است. این مقیاس ۲۵ گویه دارد و در مقیاس لیکرت بین صفر (کاملاً نادرست) و چهار (کاملاً درست) نمره‌گذاری می‌شود و دارای یک نمره کل است. ضریب پایایی مقیاس توسط بشارت و صالحی (۱۳۸۶) با استفاده از روش آلفای کرونباخ ۰/۸۵ به دست آمد. در پژوهش حق رنجبر، کاکاووند، برجعلی و برماس (۱۳۹۰) نیز پایایی مقیاس با استفاده از آزمون ضریب آلفای کرونباخ مورد آزمون قرار گرفت که آلفای ۰/۸۴ برای این مقیاس به دست آمد؛ بنابراین این ابزار از پایایی خوبی برخوردار است. در پژوهش حاضر ضریب آلفای کرونباخ برابر با ۰/۹۰ به دست آمد.

1. Coopersmith self-esteem inventory
2 . Connor- Davidon, Resilience Scale

۳. درمان مبتنی بر شفقت.^۱ پل گیلبرت، ۲۰۰۹؛ بر اساس روانشناسی تحولی، علم عصب پایه عاطفی، فلسفه عملی بودیستی و نظریه تکاملی شکلی جامع از رفتاردرمانی تجربی را تدوین کرده است که به نام درمان مبتنی بر شفقت شناخته می‌شود. گیلبرت شفقت را به عنوان فرایندی چندوجهی توصیف می‌کند که از ذهنیت مراقبت‌کننده تکامل یافته که در مراقبت والدینی و پرورش کودک یافت می‌شود. از این ور، پروتکل جلسات درمان مبتنی بر شفقت بر اساس فعالیت‌های پژوهشی گیلبرت (۲۰۱۴)، درمان مبتنی بر شفقت (گیلبرت، ۲۰۱۴؛ ترجمه اثباتی و فیضی، ۱۳۹۵) و همچنین فصل مربوط به شفقت درمانی از کتاب دال، استوارت، مارتل و کاپلان (۲۰۱۴؛ ترجمه نوابی نژاد، سعادتی و رستمی، ۱۳۹۴) طراحی شد.

جلسه اول. در جلسه اول تمامی شرکت‌کنندگان به همدیگر معرفی شدند و برنامه نیز به آن‌ها معرفی شد. در یک تمرین رقابتی اعضای گروه تفاوت میان چگونگی رفتار با خودشان و چگونگی رفتار با فردی که او را دوست دارند در هنگام دشواری‌های زندگی تشخیص دادند. سپس سه عنصر شفقت به خود آموزش داده شد. این یک تمرین کوتاه بود که در آن فرد عبارات زیر (عبارات مشابه با آن‌ها) را در هنگام مواجه با مشکل و استرس در زندگی تکرار می‌کرد: این یک لحظه دشوار و رنج است (ذهن آگاهی)، رنج کشیدن بخشی از زندگیست (اصول مشترک بشری) و من باید با خود مهریان باشم (مهریانی با خود). شفقت به خود را تنها می‌توان در یک محیط امن یاد گرفت بنابراین در طی برنامه شرکت‌کنندگان تشویق شدند از خود بپرسند من به چه چیز احتیاج دارم. به صورت ساده سؤالی پرسیدن به خودی خودش یک نوع تمرین شفقت به خود است و به این معناست که افراد به خود اعتماد دارند.

جلسه دوم. در این جلسه به دانش‌آموزان گفته شد اگر برای یادآوری بعضی از دشوارترین اوقات زندگیتان مثل تجربه اضطراب، فقدان یا غصه از طلاق والدین، چند لحظه‌ای وقت بگذاریم، به یاد خواهیم آورد که رو به سوی صمیمی‌ترین دوستان، اعضای خانواده یا حتی روان‌دانگر خود آورده‌ایم و خواستار حمایت، مراقبت و درک شدن از سوی آن‌ها شده‌ایم. چه متوجه بشویم یا نه این اتفاق عنصر مشترک زندگی انسانی است. ما بهواسطه ارتباط گرم و ملایم، مشفقاته با دیگران آرام می‌شویم و می‌توانیم با شفقت‌ورزی و مهریانی با خودمان راه‌های سالم‌تری برای پاسخ به چالش‌های زندگی ایجاد کنیم. سپس از آن‌ها سؤال شد آیا می‌توانیم در حضور انواع مختلفی از چالش‌های ترسناک زندگی مثل بیماری، طلاق، پیری و محدود بودن زندگی احساساتی گرم و حاکی از پذیرش نسبت به خود ایجاد کنیم؟ اگر چنان اقدامی بتوانیم انجام بدھیم نتیجه‌اش چه خواهد بود؟ اگر بتوانیم شاهد مشفق درد خود باشیم آیا راه‌های سالم‌تری برای پاسخ به چالش‌های زندگی ایجاد خواهیم کرد؟ پس از پاسخگویی هر یک از

دانشآموزان آن‌ها را با سیستم‌های مغزی مبتنی بر شفقت آشنا کردیم و به آموزش برای درک و فهم این که افراد احساس کنند که امور را با نگرش هم‌دلانه دنبال کنند و نسبت به خود مشفقانه برخورد کنند صحبت و در ادامه به تمريناتی در جهت آشنايی بيشتر برای شفقت‌ورزی به خود در جهت بهبود حرمت خود انجام شد.

جلسه سوم، در اين جلسه به آشنايی خصوصيات افراد دارای شفقت پرداخته شد. سپس در خصوص شفقت نسبت به دیگران، پرورش احساس گرمی و مهربانی نسبت به خود و پرورش و درک اينکه دیگران نيز مشكلاتی دارند (پرورش حس اشتراکات انسانی) در مقابل احساسات خود تخریب‌گرانه و شرم حاصل طلاق والدین صحبت شد. در ادامه به آموزش همدردی؛ شکل‌گیری و ایجاد احساسات بیشتر و متنوع‌تر در ارتباط با مسائل افراد برای افزایش حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی پرداخته شد. به دانشآموزان یادآوری شد که وقتی ماهیت ذهن مشفق را بشناسند اين را هم ياد می‌گيرند که شفقت چطور به آن‌ها اين توانايی را می‌دهد در ميان طوفان مشكلات آرام باشند و برای مقابله با اين مشكلات تواناييهای و مهارت‌ها را بیاموزند. شفقت به خود به ما اجازه می‌دهد تا فضایي برای مواجهه با احساس درد و پیچیدگی هیجاناتمنان ایجاد کنيم و در نتیجه اين مواجهه، بندی که مشكلات و دردها بر دستان ما انداخته است شل شود.

جلسه چهارم، در اين جلسه پس از مروری بر جلسه قبلی به تغیيب شرکت‌کنندگان به خودشناسی و بررسی شخصیت خود به عنوان فرد «دارای شفقت» یا «غير شفقت» با توجه به مباحث آموزشی جلسه‌های قبل پرداخته شد سپس به شناسایی و کاربرد تمرين‌های «پرورش ذهن مشفقانه» (ارزش خود-شفقته، همدلی و همدردی نسبت به خود و دیگران) پرداخته شد. در پرورش ذهن مشفقانه گفته شد: وقتی شروع به ایجاد و پرورش شفقت به دیگران و خودمان می‌کنيم از همان‌جا شروع می‌کنيم که هستیم. هدفمان این می‌شود که خودمان تا آنجا که می‌توانیم را همان‌طور که در هر لحظه هستیم بپذیریم. برای بسیاری از ما تجارب نادیده گرفته شدن یا تروما یا دیگر خاطرات دردناک تجاربی که از هیجانات ملایمت و مراقبت داشته‌ایم را با اضطراب و وحشت مخلوط کرده است. وقتی آموزش ذهن مشفق را شروع می‌کنيم مهم نیست که به انبوهی از شفقت دسترسی داشته باشیم. این سفر در نهایت خود شروع نمی‌شود. وقتی به تدریج شفقت را تمرين می‌کنيم همان شیوه‌ای را ياد می‌گيریم که بازگران متدهای رفتمن در قالب نقش خود آن را تمرين می‌کنند. اين تمرين به نرمی اين ایده را مطرح می‌کند که می‌توانیم ذهن خود را به‌سوی تجارب هیجانی مختلفی هدایت کنیم.

جلسه پنجم، در اين جلسه پس از مرور کوتاه و مختصر به تمرين جلسه قبل به ادامه آشنايی و کاربرد «تمرين‌های پرورش ذهن شفقتانه» (بخشش، پذيرش بدون قضاوت، آموزش استعاره آنفلوانزا و آموزش بردباری)، آموزش پذيرش مسائل؛ پذيرش تغييرات پيش رو و تحمل شرایط

سخت و چالش برانگیز با توجه به متغیر بودن روند زندگی پرداخته شد. یکی از تمرين‌های پرورش ذهن شفقتانه تمرين خویشتن مشفقتانه است: توجه خود را متمرکز کنید. برای رسیدن به این هدف می‌توانید روی تنفس خود تمرکز کنید یا از هر تمرين توجه آگاهی و شفقت دیگر که دوست دارید استفاده کنید. برای چند دقیقه در حالت تمرکز و آرامش بمانید. بعد از این که خوب توجه خود را متمرکز و احساس تمرکز و حضور بیشتری کردید یک موقعیت را که اخیراً تجربه کردید و کمی ناراحت کننده بود را تصور کنید. نیازی نیست که این تجربه خیلی برانگیزاننده باشد همین که در مقیاس ۰ تا ۲۰ یا ۳ درجه شدید باشد کافی است؛ مثلاً می‌توانید یک جروبخت کوچک با کسی که به شما نزدیک است (اعضای خانواده یا همکلاسی) را تصور کنید. جنبه خشمگین شخصیت شما درباره این موقعیت چطور فکر می‌کند؟ چه تکانه‌های رفتاری در این بخش خشمگین شما ظاهر می‌شوند؟ توجه خود را به سمت جریان تنفس خود برگردانید و همراه با بازدم طبیعی خود این تصویر را رها کنید. حالا روی بخش مضطرب خود و اینکه چطور با همان جروبخت کنار می‌آید تمرکز کنید. بخش مضطرب شما چه فکری می‌کند؟ چه حس و حالی در بدن خود احساس می‌کنید؟ توجه خود را به سمت تنفس خود برگردانید و تصویر این دو بخش از شخصیت خود را رها کنید. در این لحظه به جای تمرکز روی جنبه خشمگین یا مضطرب شخصیت خودتان روی بخش مشق، مقتدر، آرام و خردمند خود تمرکز کنید. مکث کنید و در تنفس خودتان قرار بگیرید و چند لحظه‌ای روی این بخش از خودتان تمرکز کنید. خودتان را از بیرون ببینید که لبخند ملایمی روی چهره‌تان نقش بسته است و دیگران از شما قدردانی می‌کنند. ویژگی‌های خردمندی، نیرو و تعهد به بهزیستی خودتان را به یاد بیاورید؛ این ویژگی‌های خویشتن مشق شما را می‌سازند. از خاطرات خود برای تماس با احساس ملایمیت، مهربانی و حمایت استفاده کنید. همین که این جنبه از خود را حس کردید تصویر کنید که این خویشتن مشق آن جروبخت را مدیریت می‌کند. حالا چه افکاری درباره این جروبخت دارید؟ خویشتن آرام، خردمند و مشق شما چه حس و حالی در بدن شما دارد؟ رفتار این بخش چه تفاوتی با رفتارهای بخش خشمگین و مضطرب شما دارد؟ حالا توجه خودتان را به تنفس خود برگردانید، نفس بکشید و این تصویر را رها کنید.

جلسه ششم. پس از مرور تمرين جلسه قبل، تمرين عملی ایجاد تصاویر شفقتانه، آموزش سبک‌ها و روش‌های ابراز شفقت (شفقت کلامی، شفقت عملی، شفقت مقطعي و شفقت پیوسته) و بهکارگیری این روش‌ها در زندگی روزمره در جهت افزایش حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی در رودریوی با والدین، دیگر اعضای خانواده، دوستان، معلمان و آشنایان انجام شد. تمرين مهربانی و مهر ورزیدن: در این جلسه شرکت‌کنندگان تمرين مهر ورزیدن را یاد گرفتند. این تمرينات شامل عباراتی مانند من احساس امنیت می‌کنم، من با خودم مهربان

هستم بود و این تمرین هم در جلسات رسمی کلاس و هم در طول روز انجام شد. در برنامه شفقت یک جزء ضروری از تغییر احساسات و عواطف باز افروختگی است و هنگامی که مهوروزی و شفقت را به ذهن خود بیاوریم می‌توانیم ترس‌ها و زخم‌های پنهان خود را کشف کنیم. سپس ما مهربانی را در خود درونی سازی می‌کنیم و زخم‌های ما شروع به بهبودی می‌کنند.

جلسه هفتم، درس اصلی جلسه هفتم این بود که شرکت‌کنندگان چگونه از تکرار عبارت‌های مهوروزی فراتر رفته و به صورت طبیعی شفقت به خود را در خود تمرین کنند. شفقت به خود با هدف و قصد اینکه: من تو را دوست دارم و نمی‌خواهم رنج بکشی انجام شد. داشتن یکزبان شفیق نیز ناشی از این قصد است. زبان شفیق شما عبارتی مانند تو می‌توانی این کار را انجام دهی، شجاع باش، می‌توانیم خود را ببخشم یا تو را دوست دارم. در ادامه این جلسه به بررسی و کشف ارزش‌های اصلی که به زندگی ما معنا می‌بخشد پرداخته شد. اگر بدانیم واقعاً چه چیزی برایمان مهم است می‌توانیم با خود مهربان باشیم. این جلسه همچنین به شرکت‌کنندگان کمک کرد که در صورت عدم تطابق با زندگی‌شان با ارزش‌های اصلی، شفقت به خود داشته باشند. بخش دیگری از این جلسه مدیریت احساسات و عواطف دشوار بود: عواطف دارای اجزا فیزیکی و عاطفی (افکار و واکنش‌های جسمی) می‌باشند.

جلسه هشتم، تغییر روابط: تمامی رابطه‌ها شامل درد می‌باشند. تمرینات این جلسه شامل تغییر درد روابط، چه درد ذاتی و یا چه دردی که ناشی از عدم توانایی در برقراری رابطه شامل باشد بود. بسیاری از دردهای ما در زندگی در روابط به وجود می‌آیند و در روابط نیز خاتمه می‌یابند. شفقت به خود ذهن آگاه می‌تواند اولین گام در کاهش دردها و افزایش قدرت بخشش به خود و دیگران باشد. بخش بعدی این جلسه قبول و پذیرش زندگی بود: در ادامه این جلسه تعصبات منفی زندگی را مورد هدف قرار دادیم. جستجوی تهدیدهای فیزیکی و عاطفی برای ادامه بقای ما ضروری است اما در ظرفیت ما برای شاد بودن، مشکلی ایجاد می‌کند. با تکیه بر چیزهای خوب در زندگی و ویژگی‌های خوب در وجود خود می‌توانیم تعصبات ذاتی خود را کم کنیم و بیشتر از زندگی لذت ببریم.

شیوه اجرا. بعد از کسب مجوز و هماهنگی با مدیر مرکز و توجیه دانش‌آموزان مراجعه کننده، گروه آزمایش با رعایت اصول اخلاقی و با توجه به محدودیت زمانی، جلسه‌ها به شکل گروهی در ۸ جلسه به مدت ۹۰ دقیقه و در روزهای یکشنبه و سه‌شنبه هر هفته در مرکز مشاوره شهریار انجام شد. گروه گواه هیچ نوع درمانی را در این مدت دریافت نکردند از این‌رو به دلیل مسائل اخلاقی به گروه گواه تعهد داده شد که پس از پایان جلسه‌ها گروه آزمایش، آن‌ها نیز تحت درمان قرار خواهند گرفت؛ سپس هر دو گروه در مرحله پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پس از

گذشت ۲ ماه در مرحله پیگیری به مقیاس‌های حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی پاسخ دادند. داده‌های به دست آمده از طریق تحلیل واریانس اندازه‌گیری مکرر تحلیل شد.

یافته‌ها

میانگین سنی ۳۰ شرکت‌کننده ۱۴/۹۲ سال با انحراف معیار ۱/۱۳ بود و به تفکیک میانگین سنی گروه آزمایش ۱۴/۸۸ سال و انحراف معیار ۱/۹۸ و گروه گواه ۱۵/۱۲ سال و انحراف معیار ۱/۳۰ بود. بیشترین فراوانی در گروه آزمایش و گواه مربوط به دانش‌آموزان رشته تحصیلی تجربی بود. همچنانی از بین ۳۰ دانش‌آموز ۱۲ نفر مربوط به مقطع متوسطه اول دیبرستان و ۸ نفر مربوط به مقطع دوم دیبرستان و ۱۰ نفر نیز مربوط به مقطع سوم راهنمایی بودند؛ از نظر وضعیت اقتصادی دانش‌آموزان در طبقه متوسط قرار داشتند.

جدول ۱. داده‌های توصیفی نمره‌های گروه آزمایش و گواه

متغیر	شاخص‌های آماری					
	پیش‌آزمون	پس‌آزمون	میانگین	انحراف	میانگین	انحراف
	گروه	آزمایش	۲۰/۶۰	۱/۱۲	۴۲/۲۷	۲۳/۱
حرمت خود	آزمایش	۲۰/۶۰	۱/۱۲	۴۲/۲۷	۲۳/۱	۰/۲۸
گواه	۰/۹۸	۱۵	۱/۱۲	۴۲/۲۷	۲۳/۱	۲۷/۲۰
آزمایش	۰/۹۴	۱۵	۱/۹۸	۴۱/۲۰	۲۰/۱	۳۰/۱
انعطاف‌پذیری کنشی	۰/۸۸	۱۵	۰/۹۶	۴۱/۲	۲۰/۴۱	۰/۴۱
گواه	۰/۸۸	۱۵	۰/۹۲	۲۹/۳۵	۳۹/۲	۳۴/۳۵

اطلاعات جدول ۱ حاکی از افزایش نمره‌های گروه آزمایش نسبت به گروه گواه در متغیرهای حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی در مرحله پس‌آزمون و پایداری در مرحله پیگیری است.

جدول ۲. نتایج آزمون توزیع طبیعی نمره‌ها و آزمون همگنی واریانس‌های متغیرها

متغیر	گروه					
	آزمایش	۰/۹۸	۱۵	۲۸	۰/۸۶	۰/۱۸
	گواه	۰/۹۴	۱۵	۰/۹۶	۰/۹۸	۱/۸۴
حرمت خود	آزمایش	۰/۹۸	۱۵	۰/۹۶	۰/۹۸	۰/۱۸
انعطاف‌پذیری کنشی	آزمایش	۰/۹۴	۱۵	۰/۸۸	۰/۸۸	۱/۸۴
گواه	۰/۹۴	۱۵	۰/۸۸	۰/۸۸	۰/۹۸	۱/۸۴

در جدول ۲، نتیجه آزمون شاپیرو ویلک حاکی از برقراری شرط توزیع طبیعی نمره‌ها و نتیجه آزمون لوین نیز نشان‌دهنده برقراری شرط همسانی واریانس‌ها در متغیرهای حرمت خود و

انعطاف‌پذیری کنشی است. نتیجه آزمون مولخلی نیز حاکی از برقراری مفروضه گرویت است؛ بنابراین می‌توان از نتیجه آزمون‌های درون‌گروهی بدون تعديل درجه آزادی استفاده کرد.

جدول ۴. نتایج تحلیل اندازه‌گیری مکرر در سه مرحله پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری

متغیر	منبع	مجموع مربعات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	F	سطح معناداری	ضریب اتا
حرمت خود	اثر آموزش	۶۳/۸۶	۱	۶۳/۸۶	۵/۸۲*	۰/۲۴	۰/۰۲۰
خطا	خطا	۱۹۷/۴۵	۲۸	۷/۵۱			
انعطاف‌پذیری کنشی	اثر آموزش	۱۹۶/۲۰	۱	۱۹۶/۲۰	۱۱/۴۰**	۰/۰۰۱	۰/۳۸
	خطا	۳۰۹/۵۳	۲۸	۱۱/۰۵			

*P<0/05 **P<0/01

بر اساس نتایج جدول ۴ سطح معناداری تحلیل واریانس آزمون اندازه‌گیری مکرر نشان می‌دهد که درمان مبتنی بر شفقت در گروه آزمایشی در مرحله پس‌آزمون و پیگیری در نمره‌های حرمت خود در سطح ($P=0/05$) و انعطاف‌پذیری کنشی در سطح ($P=0/01$) معنادار است؛ بنابراین می‌توان گفت که تفاوت معناداری بین میانگین نمره‌های حرمت خود و خرده مقیاس‌های آن و انعطاف‌پذیری کنشی در پس‌آزمون و پیگیری وجود دارد.

جدول ۵. نتایج آزمون تعقیبی بنفرینی در سه مرحله پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری

شاخص‌های آماری	پس‌آزمون-پیگیری	پیش‌آزمون-پیگیری	پیش‌آزمون-پس‌آزمون	تفاوت انحراف معیار				
حرمت خود	۲/۱۳*	۰/۱۸	۲/۵۷*	۰/۲۱	۰/۴۳	۰/۱۴	۰/۱۴	۰/۴۳
انعطاف‌پذیری کنشی	۳/۲۶*	۰/۱۷	۳/۴۸*	۰/۱۵	۰/۲۲	۰/۱۴	۰/۱۴	۰/۲۲

*P<0/05 **P<0/01

در جدول ۵ نتایج آزمون بنفرینی نشان می‌دهد تفاوت میانگین متغیر حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی بین مراحل پیش‌آزمون با پس‌آزمون و پیگیری معنادار است ($P=0/05$) اما تفاوت میانگین بین پس‌آزمون و پیگیری در هیچ‌یک از متغیرهای پژوهش معنادار نیست که بیانگر آن است که نتایج حاصل در مرحله پیگیری بازگشت نداشته و اثر مداخله پایدار بوده است.

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی تأثیر درمان مبتنی بر شفقت بر حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی نوجوانان طلاق صورت گرفت. نتایج نشان داد که آموزش گروهی درمان مبتنی بر شفقت بر حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی گروه آزمایش در مرحله پس آزمون و پیگیری اثر داشته است. یافته‌های این پژوهش در خصوص بهبود حرمت خود نوجوانان طلاق تا حدودی با مطالعات سعیدی و همکاران (۱۳۹۹)، فرزانفر و همکاران (۲۰۲۰)، گودینی و همکاران (۲۰۱۹)، سامرز-اسپیچکرمن و همکاران (۲۰۱۸)، اندرسون و راسموسن (۲۰۱۷)، اوربیک و همکاران (۲۰۱۷) و بوسا و وايلد (۲۰۱۴) که نشان دادند برنامه‌های مداخله‌ای باعث می‌شود فرزندان طلاق احساسات مثبت‌تر و بهتری نسبت به خود و خانواده خود داشته باشند همخوان است و تا حدود نیز با حسینی یزدی و همکاران (۱۳۹۴) که حاکی از عدم تأثیرگذاری مداخلات درمانی در خودپنداره و حرمت خود فرزندان طلاق، ناهمخوان است. اوربیک و همکاران (۲۰۱۷) در مطالعات خود که بر روی فرزندان بد سرپرست طلاق انجام دادند اعلام کردند مشکل‌های خود ناگزینه‌سازی، اعتماد به نفس پایین و خودپنداره منفی همگی ریشه در کودکی فرد و تأمین نیافتگی او و حکایت از ضعف در توانایی‌های شناختی کودکان و نوجوانان دارد؛ با این حال نتایج پژوهش حاضر نشان داد که درمان مبتنی بر شفقت موجب بهبود حرمت خود نوجوانان پس از طلاق می‌شود. با این وجود به نظر می‌رسد که این درمان به مراجع این امکان را می‌دهد که در وهله اول به تغییر روابط با تجارب درونی‌شان، کاهش اجتناب تجربی و افزایش انعطاف‌پذیری و نهایتاً به سازگاری برسند و در وهله دوم افزایش عمل در مسیرهای ارزشمند را به مراجع آموزش می‌دهد (گیلبرت، ۲۰۱۴). تغییر روابط با تجارب درونی شامل وسعت بخشیدن و وضوح آگاهی درونی است؛ به علاوه بر تقویت یک رابطه غیر قضاوتی و مشفقانه با تجارب تأکید می‌شود (گودینی و همکاران، ۲۰۱۹). افزون بر آن، اصلاح و تقویت خود شفقتی (مفهومی که با قضاوت و انتقاد که اغلب مراجع نسبت به افکار و احساساتش دارد، مخالف است) یک جنبه مهم این درمان محسوب می‌شود. به گونه‌ای که واکنش‌پذیری، ترس و قضاوت‌های بیجا کاهش یابد، چرا که نشان داده شده است این حالتها ناراحتی و تنفس بین افراد را افزایش می‌دهند و انگیزه اجتناب تجربی را فراهم می‌کنند (سعادتی و همکاران، ۱۳۹۵).

یافته دیگر پژوهش این بود که اجرای برنامه مداخله‌ای ویژه نوجوانان طلاق باعث افزایش انعطاف‌پذیری کنشی در نوجوانان می‌شود. این یافته با سایر پژوهش‌ها از جمله پدرو کارول (۲۰۱۱)، آبل و همکاران (۲۰۱۳)، حسینی یزدی و همکاران (۱۳۹۴) که همگی حاکی از تأثیر مداخلات درمانی بر افزایش انعطاف‌پذیری کنشی است هم راست است. در تبیین این اثربخشی می‌توان اشاره کرد که این برنامه مداخله‌ای با تغییرات مثبت شناختی، حمایت‌های درونی و

ارزش‌گذاری مجدد و انتظارات تعديل شده در نوجوانان می‌تواند به افزایش انعطاف‌پذیری کنشی آن‌ها کمک کند. برای بیشتر نوجوانانی که والدینشان به تازگی جدا شده‌اند، خشم یک احساس بارز است؛ اما در طول زمان، ماندگاری خشم می‌تواند در کاهش حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی مؤثر باشد و حل و فصل خشم و بخشنودگی والد یکی از عوامل افزایش سازگاری با طلاق و افزایش حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی در فرزندان خانواده طلاق است. افزون بر آن پذیرش، ذهن آگاهی و آگاهی فرد از مدیریت خشم، بر روی عملکرد بین فردی و فرا فردی تأثیرگذار است (سعادتی و همکاران، ۱۳۹۵). در این بین درمانگر افراد را تشویق می‌کند تا افکار و هیجانات مربوط به یک فکر، احساس، رابطه و رفتار را به صورت کامل تجربه کند بدون آنکه آن‌ها را سرکوب کند و در مورد آن قضاوت ارزشی کند و هیجانات ثانویه مثل شرم، گناه، بی‌اعتمادی، سرزنش و تحقیر را بعد از تجربه این رفتار، فکر و احساس تجربه نماید (گیلبرت، ۲۰۱۴).

علاوه بر آن، یافته‌های این پژوهش تا حدودی همخوان با مطالعاتی است که نشان می‌دهند وجود نگرش مشفقاته در افراد، به آن‌ها کمک می‌کند میان خود و دیگران پیوند احساس کنند و به واسطه این احساس بر ترس از طرد و عدم سازگاری با شرایط موجود غلبه نمایند (نف و برتواس، ۲۰۱۲)؛ بنابراین، افرادی که شفقت خود بالاتری دارند در تجربه وقایع ناخوشایند (مثل طلاق)، خصوصاً تجاربی که متنضم ارزیابی و مقایسه اجتماعی است، با در نظر گرفتن اینکه انسان ممکن است خطا کند و همه انسان‌ها مرتکب اشتباه و تصمیم اشتباه می‌شوند، احساسات منفی کمتری را تجربه می‌کنند (مؤلفه اشتراکات انسانی)؛ و از آنجاکه بخش عمدہ‌ای از هیجان‌های منفی که افراد تجربه می‌کنند ناشی از نشخوارهای فکری است که به دنبال تجرب منفی در ذهن آن‌ها ایجاد می‌شود (سعیدی و همکاران، ۱۳۹۹) می‌توان گفت مؤلفه ذهن آگاهی با کاهش نشخوار گری افراد، منجر به کاهش هیجان‌های منفی (عدم سازگاری) در آن‌ها می‌شود. در واقع شفقت خود، همانند یک ضربه‌گیر در مقابل اثرات وقایع منفی طلاق عمل می‌کند. افرادی که شفقت خود بالایی دارند از آنجاکه با سخت‌گیری کمتر، خودشان را مورد قضاوت قرار می‌دهند، وقایع منفی زندگی پس از طلاق را راحت‌تر می‌پذیرند و خودارزیابی‌ها و واکنش‌هاییشان دقیق‌تر و بیشتر بر پایه عملکرد واقعی‌شان است؛ چرا که قضاوت خود در این افراد نه به سمت یک خود انتقادی اغراق‌آمیز میل می‌کند و نه به سمت یک تورم خود دفاعی.

بر اساس یافته‌های اندرسون و راسموسن (۲۰۱۷) شفقت خود در ۳ موقعیت مواجهه با حوادث منفی واقعی، به یادآوردن حوادث منفی گذشته و تصور حوادث منفی خیالی با سطوح پایین‌تر حرمت خود و عواطف منفی در ارتباط است و منجر به تسهیل توانایی افراد در مقابل با عواطف منفی می‌شود. افرادی که شفقت خود بالایی دارند تمایل بیشتری برای پذیرش نقش و

مسئولیت خود در حوادث منفی پس از طلاق دارند، می‌توانند اتفاقات منفی طلاق را با آنچه هستند در ارتباط بینند، اما همین حوادث منفی را کمتر نشخوار می‌کنند و در نتیجه در مواجهه با اشتباهاشان کمتر هیجان‌های منفی را تجربه می‌کنند (فرزانفر و همکاران، ۲۰۲۰). لازم به ذکر است که با توجه به محدودیت‌هایی همچون نمونه‌گیری در دسترس، محدود شدن افراد نمونه به یک کلینیک خدمات مشاوره‌ای مرکز مشاوره آموزش و پرورش رازی، حجم نمونه و استفاده از ابزار خودسنجدی و محدود بودن بازه زمانی دوره پیگیری ۲ ماهه در این پژوهش، تعمیم‌پذیری و استنباط از نتایج نیز با محدودیت روبرو خواهد شد. بر این اساس پیشنهاد می‌شود جهت بررسی تأثیرات بلند مدت از نتایج به دست آمده در این پژوهش، تحقیقات طولی مناسب صورت گیرد و میزان سازگاری فرزندان پس از طلاق والدین طی چند سال آینده نیز مورد بررسی قرار گیرد. همچنین پیشنهاد می‌شود مشاوران خانواده، با توجه به تأثیری که درمان‌های موج سوم بالاخص درمان مبتنی بر شفقت در حرمت خود و انعطاف‌پذیری کنشی بهتر فرزندان خانواده‌های طلاق دارد از این برنامه‌های درمانی و نتایج آن در مراکز خدمات مشاوره‌ای خصوصاً در مراکز مشاوره آموزش و پرورش استفاده نمایند. همچنین بهمنظور افزایش میزان تعمیم‌پذیری نتایج، پژوهش‌های مشابه در نمونه‌های دیگر و با ویژگی‌های جمعیت شناختی متفاوت اجرا شود.

موازین اخلاقی

در این پژوهش موازین اخلاقی شامل اخذ رضایت آگاهانه، تضمین حریم خصوصی و رازداری رعایت شد. با توجه به شرایط و زمان تکمیل پرسشنامه‌ها ضمن تأکید به تکمیل تمامی سؤال‌ها، شرکت‌کنندگان در مورد خروج از پژوهش مختار بودند. به آن‌ها اطمینان داده شد که اطلاعات محترمانه می‌ماند و این امر نیز کاملاً رعایت شده، پس از اتمام پژوهش گروه گواه نیز تحت مداخله درمانی قرار گرفتند.

سیاستگذاری

از همه شرکت‌کنندگان در پژوهش، مدیر مرکز مشاوره آموزش و پرورش شهریار تهران و همه‌کسانی که ما را در اجرای این پژوهش باری کردند تشکر و قدردانی به عمل می‌آید.

مشارکت نویسنده‌گان

در تدوین این مقاله همه نویسنده‌گان در طراحی، روش‌شناسی، مفهوم‌سازی، گردآوری و تحلیل داده‌ها، پیش‌نویس، ویراستاری و نهایی سازی نقش یکسانی داشتند.

تعارض منافع

بنا بر اظهار نویسندگان، این مقاله حامی مالی و تعارض منافع ندارد.

منابع

- بشارت، محمد، و صالحی، محمد. (۱۳۸۶). بررسی تابآوری و سختکوشی با موفقیت تحصیلی. *مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان*, ۵۵(۲)، ۴۵-۵۰.
- حسینی یزدی، سیده عاطفه، مشهدی، علی، کیمیابی، سید علی، و عاصمی، زهرا. (۱۳۹۴). اثربخشی برنامه مداخله‌ای ویژه کودکان طلاق بر بهبود خودپنداره و تابآوری کودکان. *فصلنامه روانشناسی کاربردی*, ۹(۳۳)، ۷-۲۱.
- حق رنجبر، فرخ، کاکاوند، علیرضا، برجعلی، احمد، و برماس، حامد. (۱۳۹۰). تابآوری و کیفیت مادران دارای فرزندان کم‌توان ذهنی، نشریه علوم رفتاری, ۱(۹)، ۴۰-۵۳.
- سعیدی، مژده، خلعتبری، جواد، قربان شیروodi، شهره، و ابوالقاسمی، شهنام. (۱۳۹۹). مقایسه اثربخشی درمان شناختی رفتاری و درمان متمرکز بر شفقت بر تکاشنگری زنان در شرف طلاق. *مجله سلامت جامعه*, ۱۴(۱): ۷۳-۸۳.
- میرزاجانی، صدرا. (۱۳۹۳). رابطه ساختاری حرمت خود و سلامت عمومی با بروز رفتار پرخاشگرانه در دختران فراری. *فصلنامه روانشناسی کاربردی*, ۸(۲)، ۱۰۷-۱۲۷.
- خباز، محمود، بهجتی، زهرا، ناصری، محمد. (۱۳۹۰). رابطه حمایت اجتماعی و سبک‌های مقابله‌ای با تابآوری در پسران نوجوان. *فصلنامه روانشناسی کاربردی*, ۲۰(۵)، ۱۰۸-۱۲۳.
- سعادتی، نادره، رستمی، مهدی، و دربانی، سید علی. (۱۳۹۵). مقایسه اثربخشی درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد (ACT) و درمان متمرکز بر شفقت (CFT) در تقویت حرمت خود و سازگاری پس از طلاق زنان. *دوفصلنامه روانشناسی خانواده*, ۳(۲)، ۴۵-۵۸.
- دال، جوان، استوارت، یان، مارتل، کریستوفر، و کاپلان، جاناتان. (۲۰۱۴). *RFT* و *ACT* در روابط: کمک به مراجعتی مشتاق صمیمیت و حفظ تعهدات سالم. ترجمه شکوه نوابی نژاد، نادره سعادتی و مهدی رستمی ۱۳۹۴. تهران: انتشارات جنگل، چاپ اول.
- فتح‌الزاده، نوشین، مجلسی، زینب، مظاہری، زهرا، رستمی، مهدی، و نوابی نژاد، شکوه. (۱۳۹۶). اثربخشی درمان متمرکز بر شفقت بر شرم درونی شده و خود انتقادی زنان آزاردیده عاطفی. *فصلنامه مطالعات روان‌شناختی دانشگاه الزهرا (س)*, ۱۳(۲)، ۱۲۳-۱۴۲.
- فقیهی، محمد صالح، و کجفاف، محمدمباقر. (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش فرزندپروری مبتنی بر رویکرد پذیرش و تعهد به مادران بر حرمت خود کودکان دچار شکاف لب و کام: پژوهش مورد منفرد. *فصلنامه روانشناسی کاربردی*, ۱۰(۴)، ۵۵۳-۴۷۶.
- گیلبرت، پائول. (۱۳۹۵). درمان متمرکز بر شفقت. ترجمه: مهرنوش اثباتی و علی فیضی. تهران: انتشارات ابن‌سینا (انتشار به زبان اصلی، ۲۰۱۴).

مشهدی، علی، حسینی یزدی، سیده عاطفه، عاصمی، زهرا، و کیمیابی، سیدعلی. (۱۳۹۴). اثربخشی برنامه مداخله‌ای ویژه کودکان طلاق بر بهبود خودپنداره و افزایش تابآوری کودکان. *فصلنامه روانشناسی تربیتی*, ۶(۲)، ۴۸-۵۸.

References

- Abel E.M., Chang-Canine U., & Broussard K. (2013). A quasi-experimental evaluation of a school-based intervention for children experiencing family disruption. *Journal of evidence-based social work*, 10(2): 136-144.
- Andersen B., & Rasmussen P.H. (2017). Transdiagnostic group therapy for people with self- critic and low self esteem, based on compassion focused therapy principles. *Journal of Compassionate Health Care*, 4(14): 1-11
- Bell T., Montague J., Elander J., & Gilbert P. (2020). A definite feel-it moment": Embodiment, externalisation and emotion during chair-work in compassion-focused therapy. *Counselling and Psychotherapy Research*, 20(1); 143-153
- Botha C. J., & Wild L. G. (2013). Evaluation of a school-based intervention program for South African children of divorce. *Journal of Child & Adolescent Mental Health*, 25 (1): 81-91.
- Conner K., M. & Davidson R.T. (2003). Development of a new resilience scale: The Conner –Davidson Resilience scale (CD-RISC). *Depression and Anxiety*. 18(2): 76-82.
- Dahl S. A., Hnsen H. T., & Vignes B. (2015). His, her, or their divorce? Marital dissolution and sickness absence in ispan. *Journal of Marriage and Family*, 77 (2): 461-479.
- Fagan P.F., & Churchill A. (2012). The effect of divorce on children. *Marriage and religion research*, 12(1): 1-48.
- Farzanfar A, Sedaghat M, Zarghami E. (2020). The Effectiveness of Self-Compassion Training on Self-Discrepancy, Loneliness, and Post-Divorce Adjustment among women. *Int J Body Mind Culture*, 7(1): 27-36.
- Frostadottir AD and Dorjee D. (2019). Effects of Mindfulness Based Cognitive Therapy (MBCT) and Compassion Focused Therapy (CFT) on Symptom Change, Mindfulness, Self-Compassion, and Rumination in Clients with Depression, Anxiety and Stress. *Front. Psychol.* 10(3):1099-1110
- Godini AA, Rasouli M, Mohsenzadeh F. (2019). The effectiveness of group counseling based on metacognitive therapy and dialectic behavior therapy on reducing anxiety in boy adolescent of divorce. *Int Clin Neurosci J*, 6(3):98-103
- Guidubaldi J., Cleminshaw H. K., Perry J. D., & McLoughlin C.S. (1983). The impact of parental divorce on children: Report of the nationwide NASP study. *School Psychology Review*, 12(3): 300-323.
- Gilbert P. (2014). The origins and nature of compassion focused therapy. *British Journal of Clinical Psychology*, 53, 6-41.
- Halligan C., Chang I.J., & Knox D. (2014). Positive effects of parental divorce on undergraduates. *Journal of Divorce & Remarriage*, 55 (7): 557-567.
- Hass M., & Graydon K. (2009). Source of resiliency a mong successful foster youth. *Children and youth services review*, 31: 457-463.

- Neff K., & Beretvas S.N. (2012). The role of self-compassion in romantic relationships. *Journal Self and Identity*, 12, 78-98.
- Overland K., Storksen I., & Thorsen A.A. (2013). Daycare children of divorce and their helpers.: New York, *International Journal of Early Childhood*, 45(1): 51-75
- Overbeek M. M., De Schipper J.C., Willemen A.M., Lamers-Winkelmann F., & Schuengel C. (2017). Mediators and treatment factors in intervention for children exposed to interparental violence. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 46(3): 411-427.
- Sommers-Spijkerman M. P. J., Trompetter H. R., Schreurs K. M. G., & Bohlmeijer E. T. (2018). Compassion-focused therapy as guided self-help for enhancing public mental health: A randomized controlled trial. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 86(2): 101-115
- Pedro-Carroll J.L. (2011). *How parents can help children cope with separation/divorce*. Encyclopedia on early childhood development.
- Tesh M., Learman J., & Pulliam R.M. (2015). Mindful Self-Compassion Strategies for Survivors of Intimate Partner Abuse. *Mindfulness*, 6(2): 192-201.
- Weaver J.M., & Schofield T.J. (2015). Mediation and moderation of divorce effects on children's behavior Problems. *Journal of Family Psychology*, 29 (1): 39-48.
- Yarnell L.M., & Neff K.D. (2013). Self-compassion, interpersonal conflict resolutions, and well-being. *Self and Identity*, 12(2): 146-159.

بررسی‌نامه انعطاف‌پذیری کنشی

ردیف	سوالات	کلید واژه‌ها
۱	وقتی تغییری رخ می‌دهد می‌توانم خودم را با آن سازگار کنم.	زندگانی، زندگانی، زندگانی
۲	حداقل یک نفر هست که رابطه نزدیک و صمیمی ام با او در زمان استرس به من کمک می‌کند.	زمینه، زندگانی، زندگانی
۳	وقتی که راه حل روشی برای مشکلاتم وجود ندارد، گاهی خدا یا تقدير می‌تواند کمک کند.	زمینه، زندگانی، زندگانی
۴	می‌توانم برای هر چیزی که سر راهم قرار می‌گیرد، چاره‌ای بیاندیشم.	زمینه، زندگانی، زندگانی
۵	موفقیت‌هایی که در گذشته داشتم چنان اطمینانی در من ایجاد کرده‌اند که می‌توانم با چالش‌ها و مشکلات پیش رو برخورد کنم.	زمینه، زندگانی، زندگانی
۶	وقتی با مشکل مواجه می‌شوم سعی می‌کنم جنبه طنز آن را هم ببینم.	زمینه، زندگانی، زندگانی
۷	لزوم کنار آمدن با استرس موجب قوی تر شدنم می‌گردد.	زمینه، زندگانی، زندگانی
۸	معمولاً پس از بیماری، صدمه و سایر سختی‌ها به حال اولم باز می‌گردم	زمینه، زندگانی، زندگانی
۹	معتقدم که در هر اتفاق خوب یا بدی مصلحتی هست	زمینه، زندگانی، زندگانی

- ۱۰ در هر کاری بیشترین تلاشم را می‌کنم و به نتیجه هم کاری ندارم.
- ۱۱ معتقدم که علیرغم وجود موانع، می‌توانم به اهدافم دست یابم.
- ۱۲ حتی وقتی که امور نالبید کننده می‌شوند، مأیوس نمی‌شوم.
- ۱۳ در لحظات استرس و بحران، می‌دانم برای کمک گرفتن به کجا مراجعه کنم.
- ۱۴ وقتی که تحت فشار هستم تمکن را از دست نمی‌دهم و درست فکر می‌کنم
- ۱۵ ترجیح می‌دهم که خودم مشکلاتم را حل کنم تا این که دیگران تمامی تصمیمهای را بگیرند.
- ۱۶ اگر شکست بخورم به راحتی دلسوز نمی‌شوم
- ۱۷ وقتی با چالش‌ها و مشکلات زندگی دست و پنجه نرم می‌کنم، خود را فردی توانم دانم.
- ۱۸ در صورت لزوم می‌توانم تصمیمهای دشوار و غیرمنتظره‌ای بگیرم که دیگران را تحت تأثیر قرار می‌دهند.
- ۱۹ می‌توانم احساسات ناخوشایندی چون غم، ترس و خشم را کنترل کنم.
- ۲۰ در برخورد با مشکلات زندگی، گاهی لازم می‌شود که صرفاً براساس حدس و گمان عمل کنم.
- ۲۱ در زندگی یک حس نیرومند هدفمندی دارم.
- ۲۲ حس می‌کنم بر زندگیم کنترل دارم.
- ۲۳ چالش‌های زندگی را دوست دارم.
- ۲۴ بدون در نظر گرفتن موقع پیش‌رو، برای رسیدن به اهدافم تلاش می‌کنم.
- ۲۵ بخارط پیشرفت‌هایم به خودم می‌بالم.

پرسشنامه حرمت خود کوپر اسمیت

سوالات	بلی	خیر
۱- بیشتر اوقات در خواب و خیال بسر می‌برم		
۲- از خود خیلی مطمئن هستم		
۳- اغلب آرزو می‌کنم ای کاش فرد دیگری بودم		
۴- من دوست داشتنی هستم.		
۵- با والدینم اوقات خوشی را می‌گذرانم.		
۶- هیچ وقت درباره چیزی نگران نمی‌شوم.		
۷- صحبت کردن در مقابل کلاس برایم سخت است.		
۸- چیزهای زیادی در من وجود دارند که اگر می‌توانستم آنها را تغییر می‌دادم.		
۹- آرزو می‌کنم ای کاش جوان تر بودم.		
۱۰- به آسانی می‌توانم تصمیم بگیرم.		
۱۱- دیگران از بودن با من لذت می‌برند.		
۱۲- در خانه زود عصبانی می‌شوم.		
۱۳- همیشه کار درست را انجام می‌دهم.		

- ۱۴- به امور تحصیلی خود افتخار می کنم.
- ۱۵- همیشه کسی باید به من بگوید چه کار کنم.
- ۱۶- انجام هر کار جدیدی دقت زیادی را از من می گیرد.
- ۱۷- اغلب از آنچه انجام داده ام متناسفم.
- ۱۸- بین همسن و سالان خود مشهور هستم.
- ۱۹- معمولاً والدینم به احساسات من توجه می کنند.
- ۲۰- هرگز ناخشنود نمی‌نمایم.
- ۲۱- تا آنجا که بتوانم کار را به نحو احسن انجام می دهم.
- ۲۲- من به راحتی تسلیم می شوم.
- ۲۳- معمولاً می توانم از خود مواظبت کنم.
- ۲۴- من فردی نسبتاً شادمان هستم.
- ۲۵- من ترجیح می دهم با چه ای کوچکتر از خودم بازی کنم.
- ۲۶- والدینم انتظارات بیش از حدی از من دارند.
- ۲۷- من تمامی کسانی را که می شناسم دوست دارم.
- ۲۸- دوست دارم معلم در کلاس برای جواب دادن درس صدایم بزند.
- ۲۹- من خود را درک می کنم.
- ۳۰- مثل من بودن خیلی سخت است.
- ۳۱- همه چیز د زندگی من گره خورده است.
- ۳۲- بچه ها معمولاً از عقیده من پیروی می کنند.
- ۳۳- هیچ کس در خانه به من توجه زیادی نمی کند.
- ۳۴- هرگز سرزنش نمی شوم.
- ۳۵- آنطور که دوست دارم تکالیف مدرسه ام را انجام نمی دهم.
- ۳۶- می توانم تصمیم بگیرم و به آن پابند بمانم.
- ۳۷- من واقعاً دوست ندارم که یک پسر / دختر باشم.
- ۳۸- من خودم را دست کم می گیرم.
- ۳۹- دوست ندارم با دیگران باشم.
- ۴۰- خیلی وقت ها دوست دارم خانه را ترک کنم.
- ۴۱- من اصلاً کم رو نمی‌نمایم.
- ۴۲- من اغلب احساس می کنم که از خود شرمende ام.
- ۴۳- من اغلب اوقات در مدرسه احساس دلخوری می کنم.
- ۴۴- من به زیبایی دیگران نمی‌نمایم.
- ۴۵- اگر چیزی برای گفتن داشته باشم معمولاً آن را می گویم.
- ۴۶- بچه ها اغلب از من عیوب جویی می کنند.
- ۴۷- پدر و مادرم را درک می کنند.
- ۴۸- من همیشه راست می گویم.
- ۴۹- معلمان در من احساس ناخوشایند بی کفایتی را به وجود می آورند.
- ۵۰- برایم مهم نیست که بر من چه می گذرد.
- ۵۱- من فردی شکست خورده هستم.
- ۵۲- هنگام سرزنش به آسانی ناراحت می شوم.

۱۲۱ اثربخشی درمان مبتنی بر شفقت بر حرمت خود و ... |

| خانواده درمانی کاربردی

| اگرچین بور و همکاران

-۵۳- بچه های دیگر بیشتر از من مورد علاقه دیگران هستند.

-۵۴- اغلب اغوات این احساس را دارم که والدینم مرا تحت فشار قرار می دهند

-۵۵- همیشه می دانم که به مردم چه بگویم.

-۵۶- اغلب در مدرسه دلسرد می شوم.

-۵۷- معمولاً چیزی مرا آزار نمی دهد.

-۵۸- نمی توان به من اعتماد کرد.

Effectiveness of compassion-focused therapy in enhancing self-esteem and functional flexibility of children of divorce

*Fatemeh. Gorjinpor¹, Gholam.Reza. Alipour², Maziyar. Jelveh³,
Mansour. Abdi^{4*}*

Abstract

Aim: The present study aimed to determine the effect of compassion-focused therapy on self-esteem and functional flexibility of children of divorce. **Method:** This quasi-experimental study was conducted with a pretest-posttest design with a two-month follow-up. This study's statistical population was 87 adolescent children of divorce from Shariyat Province who were referred to the educational counseling center of Karaj due to behavioral, emotional, and educational problems. Thirty students were selected based on their low scores in Cooper Smith's self-esteem (1967), the functional flexibility of Connor and Davidson (2003), Walker, and Thompson's intimacy scale (1983). Then, 30 people were randomly assigned to experimental and control groups. The experimental group received weekly treatment of Gilbert's compassion-focused group therapy (2009) in eight 90 minutes' sessions. Data were analyzed using variance repeated measures. **Results:** Findings indicated a significant difference between the two groups' performance in self-esteem ($F=5.82$, $P=.03$) and functional flexibility ($F=11.40$, $P=.002$) in the post-test and one month follow up. **Conclusion:** Since self-esteem and functional flexibility level has a high effect on interpersonal relationships, education, and adjustment of children of divorce, compassion-focused therapy, which can improve and increase interactions interpersonal, can increase self-esteem and functional flexibility of adolescents. Therefore, we suggest therapists use this approach to improve adjustment, interpersonal relationships, and adolescent educational quality.

Keywords: *divorce, compassion-focused therapy, functional flexibility, self-esteem*

1 . M.A Department of Psychology, Islamic Azad University, Marvdasht Branch, Marvdasht, Iran

2 . M.A Department of Educational Psychology, Payame Noor University of Fars, Fars, Iran

3 . M.A Department of Clinical Psychology, Islamic Azad University, Najaf Abad Branch, Najaf Abad, Iran

4 .*Corresponding Author: Assistant Professor, Department of Psychology, Arak University, Arak, Iran drmansourabdi@gmail.com