بررسی تأثیر آموزش سبک مقابله ای اسلامی بر افزایش شادکامی والدین کودکان

نویسنده: محمد حسن فلاچی

صفته و اهداف: مطالعات نشان داده اند که والدین کودکان استثنایی از شادکامی و رضایت زندگی کمتری برخوردارند. سبک های مقابله ای یکی از مهارت‌های عوامل روانی اجتماعی است که رابط بین فشار و بیماری‌های روانی می‌باشد. از طرفی رابط معادلینی بین شادکامی و باورهای دیپی وجود دارد. لذا این مطالعه با هدف بررسی تأثیر آموزش سبکهای مقابله ای اسلامی بر میزان شادکامی والدین کودکان استثنایی در شهرستان خانم (هرات و مروست) انجام شد.

روش بررسی: مطالعه حاصل یک مطالعه تجربی است. حجم نمونه 24 زوج بوده از بین والدین کودکان استثنایی شهرستان خانم انتخاب شدند و به طور تصادفی در دو گروه آزمون و کنترل قرار گرفتند. آموزش سبک مکالمه اسلامی به صورت گروهی برای گروه آزمون اجرا گردید. از گذشته یک ماه داده های حاصل از پژوهش با استفاده از آمار توصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: آموزش سبکهای مقابله اسلامی، شادکامی والدین کودکان استثنایی را افزایش داد به نحوی که میانگین شادکامی از 4/64/41/61 قبل از مطالعه به 65/45 بعد از مطالعه و به 63/55 بعد از پیگیری یک ماهه رسید.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج بدست آمده ارزیابی از تأثیر سبکهای مقابله اسلامی در افزایش شادکامی، آموزش این سبک ها در راستای کاهش فشارهای روایت و مقابله با آنها باید صورت گیرد.

وایه‌های کلیدی: سبک مقابله اسلامی، شادکامی، والدین، کودکان استثنایی، آموزش

فلسفه علمی بی‌توجهی

دانشگاه بهداشت یزد
سال پایه دهم
شماره: 491/1391
تاریخ وصول: 1390/6/1
تاریخ پذیرش: 1390/6/17
مقدمه
علم روانشناسی در هزینه‌های مختلف از جمله روانشناسی اجتماعی و سلامت اهمیت زیادی برای نقش سیاست‌های مقابله‌ای در نظر می‌گیرد. به صورتی که مطالعه سیاست‌های مقابله‌ای گسترده‌ترین موضوع مطالعات در روانشناسی معاصر و یکی از مهم‌ترین عوامل روانی اجتماعی است که رابط بین فشار و بیماری‌های روانی می‌باشد (1). یکی از انواع این سیاست‌های مقابله‌ای، سیاست مقابله اسلامی است که این را، اصول و پايانهای دینی در کسب دیدگاهی مثبت و روش ازاحوطه چهان و ایجاد یک تصویر دلتنگی همینه حاضر (به خدا، قدیسین و اجداد و...) گویند (۲).
در هنگام فشار و روبودگی‌های ناگوار، معانی زندگی اهمیت زیادی پیدا می‌کند و در مقابله با مسائل زندگی نقش باورها بر جست‌وپدید می‌شود. با توجه به افرازی‌های حاصل از مانندی شدن و فاصله گرفتن از معنویت و نزدیک بیماری‌های ناشی از عوامل مختلف و همچنین وجود فرزندان با مشکل عقب مانندی ذهنی و کاهش میزان شادکامی در خانواده های دارای این نوع فرزندان و نیز بحرانهای عاطفی در دوران نظام خانواده و شکاف بین والدین و وجود مشکل و مسائل بروز می‌تواند فرهنگی و آموزشی در کودکان عقب مانند ذهنی و واکنش والدین به این کودکان انجام تحقیقاتی در این زمینه ضروری به نظر می‌رسد (۳).
آرگاهان در تعریف شادکامی آن را حالت خوشحالی یا اندیس (هیجانات مثبت)، راضی بودن از زندگی و قفظان افسردگی و اضطراب (هیجانات منفی) معرفی می‌کند (4). گور ساچ و اسمیت بر تاثیر استاده‌های مذهبی در اساتید و مقابله‌های مذهبی بر شادکامی افراد تاکید کرده اند (5).

مطابق با: 8 6

بررسی تأثیر آموزش سیاست مقابله ای اسلامی بر افرازی شادکامی والدین کودکان استثنایی

مطالعات نشان دهنده ی رابطه ی مثبت میان بین شادکامی و باورهای دینی است(۶). همچنین کسانی که دارای سیاست اسلامی و باورهای دینی هستند و نیز کسانی که در مراحل مذهبی به طور فعال می‌شوند، بهتر می‌توانند با مسائل و استرس‌های زندگی‌شان کمتر آیند (۴).
در تحقیقات مشخص شد عشق اولیه و والدین به فرزند از طریق افزایش عزت نفس و آموزش حل مسئله به روش منطقی در فرزندان باعث افزایش شادکامی آنها در زیر گام نیستند (۷). پدران به خصوص مادران کودکان استثنایی از شادکامی و رضایت زندگی‌کننده بروخورداراند (۸). از طرفی شواع تجدی می‌تواند از جویی شادکامی ماده که نگرش دینی، سیاست‌های مقابله‌ای کارآمد و مراحل به دیگران و از جمله شادکامی رابطه مثبت وجود دارد (۹). بنابراین پژوهش حاضر، با هدف تعبیه اثر بخشی آموزش سیاست مقابله اسلامی، بر افرازی شادکامی والدین دارای کودکان استثنایی در شهرستان خاتم (هرات و مروست) انجام شد.

روش بررسی
مطالعه حاصل‌بردنی مطالعه تجدی است که جامعه آماری آن، کلیه والدین کودکان استثنایی شهرستان خاتم (هرات و مروست) بود (N=200). نمونه مورد نظر به صورت تصادفی انتخاب و به دو گروه آزمون و کنترل انتخاب شدند. که نهایتاً 12 زوج در گروه آزمون و 12 زوج در گروه کنترل حرارت گرفتند. در کارگاه‌های آموزشی و گروه درمانی تعداد 12 زوج یا ۲۴ نفر استاندارد می‌باشد.
در این پژوهش به میزان اندازه‌گیری شادکامی والدین از پرسشنامه ی 29 ماده ای شادکامی اکسپورت که در سال 1990 مطرح شده بود مورد استفاده قرار گرفت.
فصلنامه علمی-پژوهشی دانشگاه بهداشت و پزشکی، 1398

توسط آرگاهی و با معمول کردن مقیاس آزمون افسردگی به ساخته شده است، استفاده شده است. همچنین برای تعیین پایایی این آزمون آرگاهی و لنگر ضرب هالیک ۹۰/۴/۱۷ آزمودی، ۹۱/۴/۱۷ آزمودی و نورهای ۱۸۰ آزمودی آفلای کرونای ۹۳/۴/۱۷ آزمودی و دست آورد. با پرداختن ۱۰۱ آزمودی آفلای کرونای ۹۳/۴/۱۷ آزمودی دست آوردند. (۱۲) محدوده نمره قابل اکتساب در این آزمون

۸۰-۱۰ می‌باشد.

مراحل کار به طور کلی شامل ۳ مرحله پیش آزمون، پس آزمون و پیکری می‌باشد. از نظر شناسی کودکان استاتیا که از طریق بهره‌برداری و مدرسه‌سازی انجام شده، این جلسه ای با حضور کلیه والدین کودکان استاتیا برگزار می‌گردد. با بیان توضیحات لازم و کسب رضایت از والدین، ۲۷ زوج به صورت فنیکیانه انتخاب و پیش آزمون از ۲۴ زوج انجام گرفت و نمرات محاسبه گردید. پس از گزارش تنصداوی والدین و گماشته در آوردن آزمون و کنترل آزمون پکیج خود ساخته سپک های مقابله اسلامی، توسط محقق و در روز های زوج هر هفته بر روی گروه آزمون اعمال گردید. این پکیج پس از بررسی و مطالعات برگرفته از فصلنامه علمی-پژوهشی علوم اسلامی تحت عنوان آزمون مباحث و اعتبار باید مبنا داشته باشد. مقایسه اسلامی در شرایط نشان زده که دارای ساختاری سه‌عملی (شناختی، عاطفی، رفتاری) و همچنین قرار کردن در بهبود الگوی، با استفاده از نظارت متخصصین به‌طور گردید. در ۵۰ جلسه ۹۰ دقیقه ای به گروه آزمون، آزمون داده شد. یک پیکه فیه از اتمام جلسات، پس آزمون و یک پیش‌آزمون پیوستی آزمون پیکری از دو گروه گرفته شد.
مرحله تفاوت وجود دارد و همچنین میزان F محاسبه شده در
اثر تغییر با گروه‌ها با سطح معناداری 0/01 پرای با 18/21
مایه‌شان. بنابراین از آنجا که اثر تغییر معنادار است، می‌توان
تی نیتی گرفت که تأثیر مداخل بر گروه‌ها متحفوت بوده با نحوی
که میانگین نمره شاکتیک و دلایل کودکان استنتاژی گروه
آزمون از 24/56 (قبل از مداخله) به 15/02 (بعد از مداخله) و
پس از گانش یک ماه بعد 56 رسدی بود. در حالیکه میانگین
نمره شاکتیک و دلایل گروه شاهد تغییر معناداری نشان
نداد.
براساس تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرک که تایید آن در
جدول 2 آمده میزان F محاسبه شده در مورد اثر گروه‌های (آزمون
و کنترل) برای 6/27 یک نماد نشان دهنده اختلاف گروه‌ها
در سه مرحله است. همچنین F محاسبه شده برای اثرات
درون گروهی برای 6/27 می‌باشد (P<0/01). بنابراین این
مراحل تفاوت وجود دارد و همچنین میزان F محاسبه شده در
اثر تغییر با گروه‌ها برای 6/27 یک نماد و معنادار می‌باشد
(P<0/01). بنابراین از آنجا که اثر تغییر معنادار است,
می‌توان تی نیتی گرفت که تأثیر مداخل بر گروه‌ها متحفوت بوده با
نحوی که میانگین نمره شاکتیک مادران کودکان استنتاژی از
24/56 (قبل از مداخله) به 15/02 (بعد از مداخله) و پس از
گانش یک ماه بعد 56 رسدی بود.
پایه‌ها
در این تحقیق 24 زوج از والدین کودک استنتاژی مورد بررسی
قرار گرفتند که میانگین سن آنها 38، و میانگین سن کودکان
بوداکر والدین شعل آزاد داشتند و 63/4 نیز آنها دارای
تحصیلات ابتدایی بودند.
براساس تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرک که تایید آن در
جدول 2 آمده میزان F محاسبه شده در مورد اثر گروه‌ها (آزمون
و کنترل) برای 6/27 یک نماد نشان دهنده اختلاف گروه‌ها در سه
مرحله است. همچنین F محاسبه شده برای اثرات درون گروهی
با سطح معناداری 0/01 پرای با 18/21 می‌باشد. بنابراین این
جدول 1: مقایسه شاکتیک گروه‌های آزمون و کنترل والدین کودکان استنتاژی در سه مرحله آزمون تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکر

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح معناداری</th>
<th>F نسبت</th>
<th>میانگین مجموع</th>
<th>درجه آزادی</th>
<th>مجموع</th>
<th>مجموع جدول</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0/01</td>
<td>1</td>
<td>234/27</td>
<td>1</td>
<td>234/27</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2</td>
<td>18/27</td>
<td></td>
<td>18/27</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>3</td>
<td>5/9</td>
<td></td>
<td>5/9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/01</td>
<td>4</td>
<td>24/62</td>
<td>2</td>
<td>189/24</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>5</td>
<td>56/24</td>
<td></td>
<td>56/24</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td>82/24</td>
<td></td>
<td>82/24</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>7</td>
<td>92</td>
<td></td>
<td>92</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/01</td>
<td>8</td>
<td>240/18</td>
<td>2</td>
<td>240/18</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>9</td>
<td>164/43</td>
<td></td>
<td>164/43</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>10</td>
<td>158/154</td>
<td></td>
<td>158/154</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>11</td>
<td>185/24</td>
<td></td>
<td>185/24</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>12</td>
<td>107</td>
<td></td>
<td>107</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>13</td>
<td>5</td>
<td></td>
<td>5</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

خودداری شود و استحکار گرفتگی به عنوان آنها را ه در
تصمیمات دشوار.

محور ج: شیمی عامل عاطفی
جلسه هشتم: آزمون رفتگی به اثرات آن به منظور کاهش فشار
روحی، بخشش مالی و صدفه برای رفع تنش و خواندن
نمازهای برای رفع گرفتگی.
جلسه نهم: آزمون توسیع به معصومین در هنگام سختی و
خواندن قران، گرفتگی روزه و ایاد نذر برای حل مشکلات.
جلسه دهم: آزمون کمک به نیازمندان برای لطف اله و
به عنوان یک تکثیف، همچنین ارائه با خورد و جمع بندی
مطالب.

"0"
براساس تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرک که نتایج آن در جدول ۳ آمده است، به دلیل اثر میزان فحش‌بندی نشان دهنده اختلاف گروه‌ها در سه مرحله است، همچنین میزان فحش‌بندی شده برای این اثرات درون گروهی برابر با ۱۷/۲۴ % باشد (۰/۰< پ). بنابراین بین مراحل تفاوت وجود دارد و همچنین میزان F محاسبه شده در جدول ۳ میانه شادکامی مداران گروه آزمون و کنترل در سه مرحله آزمون براساس تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرک

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح معناداری</th>
<th>F نسبت</th>
<th>میانگین مجموع مدرجات آزاد</th>
<th>میانگین مجموع مجوزرات</th>
<th>منابع تغییرات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۰/۰۰۱</td>
<td>۲۰/۸۷۴</td>
<td>۵۸/۱۴</td>
<td>۲۱/۶۳</td>
<td>گروه‌های</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>واریانس بین</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>گروه‌های</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>خطا</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>مراحل</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>گروه‌های</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>واریانس درون</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>تعامل با گروه‌های</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>خطا</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>گروه‌های</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۳: مقایسه میانگین پدیده‌های پرکان استثنائی گروه آزمون و کنترل در سه مرحله با استفاده از تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرک

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح معناداری</th>
<th>F نسبت</th>
<th>میانگین مجموع مدرجات آزاد</th>
<th>میانگین مجموع مجوزرات</th>
<th>منابع تغییرات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۰/۰۰۱</td>
<td>۲۰/۸۷۴</td>
<td>۵۸/۱۴</td>
<td>۲۱/۶۳</td>
<td>گروه‌های</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>واریانس بین</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>گروه‌های</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>خطا</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>مراحل</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>گروه‌های</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>واریانس درون</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>تعامل با گروه‌های</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>خطا</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>گروه‌های</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۴: مقایسه میانگین و انحراف معیار شادکامی پاترونهای آزمون در سه مرحله پیش آزمون، پس آزمون و پیکری

<table>
<thead>
<tr>
<th>پیکری یک ماهه</th>
<th>پیش آزمون</th>
<th>پس آزمون</th>
<th>مداران</th>
<th>میانگین</th>
<th>پدیده‌های پیش آزمون</th>
<th>پس آزمون</th>
<th>مداران</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پیش آزمون</td>
<td>۵۷/۰۸</td>
<td>۲۸/۰۸</td>
<td>مداران</td>
<td>پدیده‌های پیش آزمون</td>
<td>۵۷/۰۸</td>
<td>۲۸/۰۸</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>۵۴/۵</td>
<td>۲۸/۲۵</td>
<td>مداران</td>
<td>پدیده‌های پیش آزمون</td>
<td>۵۴/۵</td>
<td>۲۸/۲۵</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مداران</td>
<td>۵۸/۰۴</td>
<td>۲۷/۶۱</td>
<td>مداران</td>
<td>پدیده‌های پیش آزمون</td>
<td>۵۸/۰۴</td>
<td>۲۷/۶۱</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پدیده‌های پیش آزمون</td>
<td>۴/۳۹</td>
<td>۴/۹۰</td>
<td>مداران</td>
<td>پدیده‌های پیش آزمون</td>
<td>۴/۳۹</td>
<td>۴/۹۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>والدین</td>
<td>۸/۶۴</td>
<td>۴/۹۰</td>
<td>مداران</td>
<td>پدیده‌های پیش آزمون</td>
<td>۸/۶۴</td>
<td>۴/۹۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>والدین</td>
<td>۹/۱۹</td>
<td>۴/۴۷</td>
<td>مداران</td>
<td>پدیده‌های پیش آزمون</td>
<td>۹/۱۹</td>
<td>۴/۴۷</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه‌گیری
هدف مطالعه حاضر بررسی تاثیر آموزش سیک مقاله‌ای اسلامی بر افزایش شادکامی والدین کودکان است. منشأ انتشار مشکلات خود را به درستی تنبیه نموده، مشکلات کودکان انتصابی را به دیگر اعتیاد خواندن ساختی نکرد و آیین بنیادین یا نتیجه‌گیری استفاده نمایند. در نتیجه می‌توان گفت که جلسات سختی و آموزشی بعد از پیگیری، اثر مشتبه بر روی بدنان داشته است.
آموزش سیک مقاله‌ای اسلامی موجب افزایش شادکامی والدین کودکان است. همیشه می‌توان گفت که اکنون نتایج بر روی تحقیقات صدیقی (19)، طاهری و گلی نزار (20)، کار(21)، و تونالی (9) مطابقت دارد. ولي با نتایج تحقیقی مختصری (22) همکار خود داشته است.
بر اساس شواهد و تجربیات و تحقیقات آماری می‌توان گفت که جلسات آموزشی برای مادران کودکان است. انتصابی از طریق در جلسات بطور قابل توجهی افزایش یابد که هر این افزایش یابد در زمان ثابت باقی مانده است. همچنین با مقایسه نمرات آزمون شادکامی مادران در سه مقطع زمانی می‌توان گفت که روند آموزشی جلسات برای مادران مقیض واقع شده است. چنانچه که در ابتدا این مادران از داشتن فرزند است. احساس قطعه و از گفتین مشکلات رفتاری و استرس خود هرس ندارند. ولی با توجه به روند جلسات آموزشی و شناساندن مشکلات کودکان است. انتصابی به مادران و همچنین آموزش سیک مقاله‌ای اسلامی توانستند سطح شادکامی خود را بالا ببرند. مهم‌ترین محدودیت در این تحقیق که باعث می‌شود در تعمیم نتایج احیاط کنیست. و یاپیند به عقاید دینی یا جامعه مورد مطالعه (هرات و مروست) می‌باشد. پس لازم است که آن را از جوایز دیگر تکرار کرد. اما شایان ذکر می‌باشد که این تحقیق می‌تواند مورد استفاده کاربردی قرار گیرد به این صورت که می‌توان از بسته آموزشی سیک
References
2- Sadri MR. Examining the effect of relying on God and providing mental health on 19-23 years old students of Isfahan university [ M.S thesis]. Islamic azad university, college of educational science. 2001.[Persian]
10- yazdi F. Azad H. The study of the relationship between religion views coping styles and happiness ameag girls and boys high-school student in Isfahan within 81-82 educational years. Knowledge and research in psychology 2009; 16 : 29-46.[Persian]
15- Mohaghegh A, Yusefi M. Some studies on common beliefs between religion and psychology. School of religion and university 2006; 92: 56-6. [Persian]
Examining the Effect of Teaching Religious Coping Style on Happiness of Parents with Exceptional Children

Fallah MH (Ph.D)* Mangoli A(MS.c)** Zareh F(MS.c)***

*Assistant Professor, Department of Psychology, Azad Islamic university, Yazd, Iran
**MS.c Student, in psychology, Azad Islamic University, Birjand, Iran
***Corresponding Author: MS student, in Psychology, Tarbiat Moalem university, Tehran, Iran

Abstract

**Background:** Studies have shown that parents of exceptional children have less happiness and life satisfaction. Coping styles are one of the most important psychosocial factors that go between stress and mental disorders. On the other hand, there is a meaningful relation between happiness and religious beliefs. Therefore, this study was carried out with the purpose of examining the effect of teaching Islamic coping styles on happiness of parents with exceptional children in the city of Khatam (Harat & Marvast).

**Method:** This is an experimental research. The sample size was 24 persons chosen from among parents of exceptional children in Khatam city. They were then randomly assigned into two groups of trial and control. Islamic coping style was taught to the trial group. After one month of teaching, the data gathered from the research were analyzed through descriptive and analytic statistics.

**Results:** Teaching Islamic coping styles, increased happiness of the parents with exceptional children in such a way that the score of their happiness elevated from 26.41 before the study to 56.04 after study and then to 55 after one month of follow-up.

**Conclusion:** Considering the effectiveness of Islamic coping styles on increasing happiness, teaching of these styles for decreasing and coping with stress is recommended.

**Keywords:** Islamic coping styles, happiness, parents of exceptional children, education