

## اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر شادکامی و خودکارآمدی زنان سرپرست خانوار

محبوبه فولادچنگ<sup>۱</sup>، سمية حسن نیا<sup>۲\*</sup>

### چکیده

هدف از این تحقیق بررسی تاثیر آموزش تنظیم هیجان بر شادکامی و خودکارآمدی زنان سرپرست خانوار بود. روش پژوهش از نوع نیمه تجربی (پیش آزمون- پس آزمون) با گروه کنترل بود. جامعه این پژوهش را کلیه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی شهر یاسوج تشکیل دادند که ۳۰ نفر از این زنان با روش نمونه گیری خوشای چندمرحله ای، انتخاب گردیدند و به تصادف در دو گروه آزمایش و کنترل گمارده شدند. برای گردآوری داده‌ها از پرسشنامه شادکامی آکسفورد و پرسشنامه خودکارآمدی شر استفاده شد. پس از انتخاب تصادفی گروه‌های آزمایش و کنترل، آموزش تنظیم هیجان بر روی گروه آزمایشی به مدت ۸ جلسه ۹۰ دقیقه‌ای به صورت ۲ جلسه در هفته اجرا گردید. پس از اتمام برنامه آموزشی از هر دو گروه پس آزمون به عمل آمد. داده‌های بدست آمده با استفاده از روش آماری تحلیل کواریانس، مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. نتایج حاصل از داده‌ها نشان داد، آموزش تنظیم هیجان با کنترل اثر پیش آزمون، می‌تواند باعث افزایش شادکامی و خودکارآمدی زنان گروه آزمایش در مقایسه با گروه کنترل شود. برخورداری از مهارت تنظیم هیجان می‌تواند افراد را در موقعیت‌های هیجانی کنترل و هدایت نموده و منجر به عملکرد بهتر آنها در این موقعیت‌ها شود. افرادی که مجهز به تنظیم هیجان هستند شادی بیشتری را تجربه می‌کنند و به دلیل توانایی کنترل موقعیت‌ها، کارآمدتر می‌باشند.

**واژه‌های کلیدی:** تنظیم هیجان، شادکامی، خودکارآمدی

<sup>۱</sup>- دانشیار روانشناسی تربیتی دانشگاه شیراز

<sup>۲</sup>- دانشجوی دکتری روانشناسی تربیتی دانشگاه شیراز

\*- نویسنده مسئول مقاله، s.hassannia66@yahoo.com

## مقدمه

خانواده چیزی بیش از مجموعه افرادی است که در یک فضای مادی و روانی خاص به سر می-برند، خانواده یک نظام اجتماعی و طبیعی است که مجموعه‌ای از قواعد و اصول را ابداع و برای اعضای خود نقش‌های متنوعی تعیین می‌کند، این کارکرد ویرانی و آبادانی جامعه را رقم می‌زند (Fahey, Keilthy, & Polek, 2012). خانواده کانونی است که بسیاری از آسیب‌ها و مسائل اجتماعی مانند طلاق، اعتیاد، کودکان خیابانی، کودک آزاری، فرار از خانه و ... از آن سر بر می‌آورد. عوامل متعددی از جمله، طلاق، اعتیاد، زندانی شدن و مرگ همسر می‌تواند موجب تغییر ساختار خانواده شود. منظور از تغییر ساختار خانواده، افزایش تعداد خانواده‌های تک والدی با سرپرستی زنان در سراسر جهان است (Polek et al, 2012). انتقال ناگهانی سرپرستی از شوهر به زن، باعث وجود آمدن رشته‌ای از نالمانی‌ها و وظایف مضاعف شامل از دست دادن درآمد، تربیت فرزندان و ایفای نقش دوگانه (پدر و مادر) برای زنان می‌شود، در نتیجه اثر معکوس بر سلامت جسم، روان و رضایت از زندگی زنان گذاشته و مسائل روان شناختی تازه‌ای به بار می‌آورد (Herbst, 2010). بروز رویدادهای استرس‌زای زندگی می‌تواند هم در شروع و هم تشديد اختلالات روانی و کاهش کارآمدی زنان سرپرست خانوار نقش کلیدی داشته باشد Crosier, Butterworth, & Rodgers, (2007). چیسمن، فرگوسن و کوهن (Cheeseman, Ferguson & Cohen, 2011)، معتقدند که مشکلات عاطفی روانی زنان سرپرست خانوار، منجر به آسیب‌های روحی مانند اختلال استرس پس از حادثه، اضطراب و افسردگی می‌شود. گروه عمده‌ای از این زنان با فقر، ناتوانی و بی قدرتی در زمینه اداره امور اقتصادی خانواده مواجه هستند به طوری که کارآمدی و سلامت روان آنها را مختل کرده و زمینه ابتلا به افسردگی و سایر اختلالات را فراهم می‌سازد Meyer & Sullivan, (Ifcher & Zarghamee, 2012)، سطح شادکامی زنان سرپرست خانوار را نسبت به زنان غیر سرپرست خانوار، پائین برآورد کرده‌اند.

از آنجایی که نقش سرپرستی خانوار برای زنان یک نقش چالش برانگیز است (Cheeseman et al, 2011) و نیز تصمیم گیری برای مقابله با مسائل و مشکلات شخصی، روانی، اجتماعی، عاطفی، تحصیلی و رفتاری فرزندان در آینده بر عهده مادر است و اوست که باید کاری کند که نظام روابط عاطفی موجود در خانواده حفظ شود، از ایجاد حداقل تنش‌ها در خانواده جلوگیری نماید و از لحاظ مادی و معنوی فرزندان را حمایت کند، برخورداری از مهارت تنظیم هیجان<sup>۱</sup> و مدیریت آن در روبارویی با موقعیت‌های پرتنش و اضطراب زایی که برای خود و فرزندانش ایجاد می‌شود، ضروری است. مجهر شدن زنان سرپرست خانوار به این مهارت، یک ضرورت است چرا که مادر نقش مهمی

<sup>۱</sup>- self - regulation

در تنظیم هیجان فرزندان دارد و مادران افسرده و ناشاد، خلق و خوی منفعل همراه با غم و اندوه را در فرزندان فعل می‌کنند (Feng et al, 2008).

تنظیم هیجان شامل گستره‌ای از راهبردهای شناختی و رفتاری هشیار یا ناهشیار است که جهت کاهش، حفظ یا افزایش یک هیجان صورت می‌گیرد (Gross, 2001). تنظیم هیجان به عنوان فرایند آغاز، حفظ، تعدل یا تغییر در بروز، شدت یا استمرار احساس درونی و هیجان مرتبط با فرایندهای اجتماعی، روانی و فیزیکی در به انجام رساندن اهداف فرد، تعریف می‌شود (Gross, 2007). توانایی تنظیم و مدیریت هیجان فرد را قادر می‌سازد تا هیجان را در خود و دیگران تشخیص دهد. برخورد نامناسب با هیجاناتی که معمولاً از آنها به عنوان هیجان منفی یاد می‌شود مانند غم، خشم و اضطراب می‌تواند اثرات ناخوشایندی بر سلامت جسم و خلق و خوی افراد داشته باشد. طیف گسترده‌ای از راهبردها برای تنظیم هیجان وجود دارد. گرنفسکی، کوپمن و کراایج (Garnefski, Koopman & Kraaij, 2009) معتقدند افراد در شرایط استرس زا متفاوت برخورد می‌کنند، برخی از افراد به نشخوار فکری<sup>۱</sup>، سرزنش خود<sup>۲</sup>، سرزنش دیگران<sup>۳</sup>، تلقی فاجعه آمیز<sup>۴</sup>، روی می‌آوردن که باعث ناگوار جلوه دادن موقعیت و افزایش هیجان منفی می‌شود. در مقابل عده ای بر تمرکز مجدد مثبت<sup>۵</sup>، توسعه چشم انداز<sup>۶</sup>، ارزیابی مثبت<sup>۷</sup>، پذیرش<sup>۸</sup> و برنامه‌ریزی<sup>۹</sup>، تکیه می‌کنند که باعث مدیریت هیجان ایجاد شده می‌گردد و توان فرد را برای مقابله با آن بالا می‌برد. لارسن و پریزمیک (Larsen & Prizmic, 2004)، راهبرد برای کاهش هیجان منفی ذکر کرده اند:

- ۱- حواس پرتی<sup>۱۰</sup>: درگیر شدن در فعالیت‌هایی که ذهن را از احساس یا رویداد منفی خارج کند.
- ۲- سرکوب<sup>۱۱</sup>: تلاش برای مهار ابراز هیجان منفی. ۳- عقده گشایی<sup>۱۲</sup>: ابراز هیجان منفی تجربه شده در حالتی آرام. ۴- ارزیابی شناختی<sup>۱۳</sup>: تفکر در مورد واقعه ای که این هیجان را ایجاد کرده

<sup>1</sup> - Rummation

<sup>2</sup> -Self-blame

<sup>3</sup> - Blaming others

<sup>4</sup> - Catastrophising

<sup>5</sup> - Positive refocusing

<sup>6</sup> - Putting into perspective

<sup>7</sup> - Positive reappraisal

<sup>8</sup> - Acceptance

<sup>9</sup> - Planning

<sup>10</sup> -Distraction

<sup>11</sup> -Suppression

<sup>12</sup> -venting

<sup>13</sup> -cognitive reappraisal

است. ۵- مقایسه اجتماعی رو به پائین<sup>۱</sup>: مقایسه خود با افرادی که از ما بدتر هستند. ۶- تفکر مساله مدار<sup>۲</sup>: تفکر بر روی مشکلی که سبب ایجاد خلق و خوی ناخوشایند شده است. ۷- خودپاداش دهی<sup>۳</sup>: خرید یک مارک تازه. ۸- دستکاری فیزیکی<sup>۴</sup>: مانند ورزش. ۹- معاشرت<sup>۵</sup>: به به طور ایده آل ارتباط با مردمی که دارای خلق و خوی یکسان نیستند. ۱۰- خروج<sup>۶</sup>: بیرون بردن خود از وضعیت هیجانی ایجاد شده به صورت عمدی (نقل از Webb, 2012). پژوهش‌ها نشان می‌دهد، پاسخ‌های هیجانی نامناسب در مواجهه با فشار روانی از جمله احساس غمگینی و پریشانی و راهبردهای نارسانی‌ای تنظیم هیجان، موجب پریشانی عاطفی افراد می‌شود (Hassani, Azadflah, Rasulzadeh Tabatabai, & Ashayeri, 1378) کمک می‌کند تا برانگیختگی هیجانی و هیجان‌های منفی را تنظیم نمایند، احساسات دیگران را درک نموده و به طرز اثر بخشی با آن بخورد کنند، که این امر موفقیت و کارآمدی در حوزه‌های مختلف زندگی را سبب می‌شود (Bani-Hashemi, 1389).

پژوهش‌های زیادی با هدف تعیین تاثیر تنظیم هیجان بر متغیرهای مختلف از جمله شادکامی انجام شده است. داینر (Diener, 2005)، شادکامی را سه جزء دانسته که عبارتند از: جزء شناختی یعنی تفکر و پردازش که منجر به خوش بینی فرد می‌شود. جزء عاطفی و هیجانی که همان خلق مثبت و شاد است و جزء اجتماعی که بیانگر گرایش فرد به روابط اجتماعی با دیگران و به دنبال آن نشاط حاصل از ارتباط موثر است. برنز، کوال، وردین، لیم و کوپنس (Brans, Koval, Verduyn, Lim & Kuppens, 2013) در پژوهش خود تحت عنوان تنظیم هیجانات مثبت و منفی در زندگی روزانه دریافتند که استفاده از استراتژی‌های مربوط به تنظیم هیجان منجر به افزایش هیجانات مثبت، کاهش هیجانات منفی و در نتیجه افزایش حس شادکامی افراد می‌شود. اتو، میسرا، پراساد و مکرا (Otto, Misra, Prasad & McRae, 2014)، موفقیت و شادکامی را حاصل تنظیم هیجان دانسته و ارزیابی مجدد هیجان را راهی برای کاهش تاثیرات هیجان منفی به شمار آورده اند. وب و همکاران (Webb & et al, 2012)، دریافتند که هرگاه تنظیم هیجان فرایند سه مرحله‌ای تشخیص نیاز به تنظیم هیجان، تصمیم گیری در مورد نحوه تنظیم و تصویب یک استراتژی برای تنظیم را طی نماید، منجر به غلبه بر طیف وسیعی از مشکلات بالینی شایع از جمله افسردگی و اضطراب شده و افزایش چشمگیر سطح شادکامی و نیز بهبود روابط و مدیریت نوسانات

<sup>1</sup>-downward social comparison

<sup>2</sup>-problem-directed action

<sup>3</sup>-self reward

<sup>4</sup>- physical manipulation

<sup>5</sup>-socialising

<sup>6</sup>-withdrawal

خلقی را در پی دارد. از دیدگاه کالکینز (Calkins, 1994)، مهارت تنظیم هیجان، قابل آموزش است. نتایج تحقیقات حاکی از آن است که آموزش گروهی تنظیم هیجان، تاثیر مثبتی بر کاهش آسیب رساندن به خود، کاهش افسردگی، اضطراب، استرس و ایجاد و تداوم حس شادی در فرد دارد (Gratz & Gunderson, 2006). در پژوهشی دیگر نریمانی، آریاپوران، ابوالقاسمی و احدی منجر به بهزیستی روانشناختی جانبازان شیمیابی شده است. به طور کلی و با عنایت به پژوهش‌های فوق می‌توان تنظیم هیجان را از عوامل موثر بر ایجاد و افزایش شادکامی دانست.

با توجه به تاثیرات عمده‌ی که تنظیم هیجان بر کارکردهای روانشناختی مختلف دارد، می‌توان انتظار داشت که تنظیم هیجان بر خودکارآمدی اثرگذار باشد. خودکارآمدی یک سازو کار شناختی است که توانایی کنترل موارد ترسناک را در شخص ایجاد می‌کند و او قادر به رویارویی با مشکلات می‌سازد. افرادی که دارای خودکارآمدی واضح، خوب تعریف شده، هماهنگ و تقریباً با ثبات هستند، از سلامت روان و شادکامی بیشتری برخوردارند (Bandura, 1997). تنظیم هیجان می‌تواند منجر به افزایش و ارتقا توانائی‌های فکری افراد شده و درک فرد را از خود بهبود بخشیده و باورهای خودکارآمدی را افزایش دهد (Meule et al, 2013). استفاده از تنظیم هیجان باعث افزایش دید مثبت در مورد خود، تلاش برای افزایش تجربه‌های مثبت در آینده و در نتیجه افزایش حس شایستگی و خودکارآمدی فرد می‌شود (Quoidbach, Berry, Hansenne & Mikolajczak, 2010). آموزش مدیریت و تنظیم هیجان در زنان ورزشکار به طرز قابل توجه‌هی، موجب افزایش خودکارآمدی در آنان شده است. (Shahbazzadegan, Samadzadeh, Abbasi, 2013). در موتون، هنسن، دلکور و کلوز (Mouton, Hansenne, Delcour & Close, 2013)، در پژوهش خود رابطه تنظیم هیجان با خودکارآمدی را نشان داده اند. میکولاچزاك و لومینت (Mikolajczak & Luminet, 2008) با بررسی رابطه تنظیم هیجان به عنوان مولفه‌ای از هوش هیجانی دریافتند که تنظیم هیجان با احساس کارآمدی، کنار آمدن با موقعیت استرس زا و ارزیابی رویدادهای استرس زا به عنوان چالش و فرصتی برای یادگیری و نه تهدیدی برای امنیت، رابطه دارد. آندریس (Andries, 2009)، دریافت افرادی احساس کارآمدی بیشتری دارند که مدیریت هیجانی بالایی داشته و از کنترل هیجانی خوبی برخوردار باشند. این افراد در سطح روابط فردی و اجتماعی موفق‌تر از دیگران هستند. آنچنان که پژوهش‌ها بیان می‌دارند خودکارآمدی می‌تواند تحت تاثیر تنظیم هیجان بهبود و ارتقا یابد.

زنان سرپرست خانوار هم از حیث مادی و هم از جهت عاطفی و روانی دارای مشکل بوده و اضطراب و استرس بیشتر و در نتیجه نوسانات خلقی زیادی را تجربه می‌کنند که این امر می‌تواند باورشان را در مورد توانمندی‌های خوبیش تحت تاثیر قرار داده و احساس لذت از زندگی را کاهش دهد (Simmons, 1994). این تحقیق در این راستا و با هدف بررسی تاثیرآموزش تنظیم هیجان بر شادکامی و خودکارآمدی زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی شهر یاسوج انجام شده است. بنابراین فرضیه‌های پژوهش به شرح زیر است:

- ۱- آموزش تنظیم هیجان بر شادکامی زنان سرپرست خانوار موثر است.
- ۲- آموزش تنظیم هیجان بر خودکارآمدی زنان سرپرست خانوار موثر است.

### روش

این پژوهش نیمه تجربی از نوع پیش آزمون- پس آزمون با گروه کنترل است. **جامعه، نمونه و روش نمونه گیری**

جامعه آماری این پژوهش را کلیه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی شهر یاسوج تشکیل می‌دهد. زنان سرپرست خانوار به زنان بیوه (همسر فوت شده یا مطلقه)، بد سرپرست و دارای سرپرست از کار افتاده، اطلاق می‌شود. از آنجا که افراد شرکت کننده در گروه‌ها می‌باشند پرسشنامه‌های پژوهش را پاسخ می‌دادند، لذا شرط ورود در تحقیق، برخورداری از سواد کافی (حداقل دیپلم) بود. روش نمونه گیری، خوش ای چند مرحله ای است، بدین صورت که ابتدا با مراجعه به اداره بهزیستی، ۳ کلینیک مددکاری که به زنان سرپرست خانوار، خدمات روانشناسی ارائه می‌دادند، به پژوهشگر معرفی گردید. از هر کلینیک، ۱۰ نفر (جمعاً ۳۰ نفر، با میانگین سنی ۳۱ و انحراف استاندارد ۴/۴) به صورت تصادفی انتخاب شد و به تصادف در دو گروه ۱۵ نفره آزمایش و کنترل قرار گرفتند. سپس مقیاس شادکامی و خودکارآمدی توسط دو گروه تکمیل و آن گاه برنامه آموزش تنظیم هیجان به عنوان عامل آرمایشی در ۸ جلسه ۹۰ دقیقه ای به صورت دو جلسه در هفته برای گروه آزمایش اجرا گردید.

### ابزار پژوهش

**پرسش نامه شادکامی آکسفورد<sup>۱</sup> (OHQ):** این ابزار در سال ۱۹۹۰ توسط Argyle & Lu, (1990) طراحی شده است. این آزمون شامل ۲۹ عبارت چهارگزینه‌ای است که نمره گذاری گزینه‌های هر عبارت به ترتیب الف=۰، ب=۱، ج=۲، د=۳ است. بدین ترتیب بالاترین نمره ای که آزمودنی می‌تواند در این مقیاس کسب کند ۸۷ که بیانگر بالاترین شادکامی بوده و کمترین نمره این مقیاس صفر است که مؤید ناراضی بودن آزمودنی از زندگی و افسردگی فرد است. نمره بهنجار این آزمون

بین ۴۰ تا ۴۲ است. آرجیل و لو (۱۹۹۰) پایابی پرسشنامه را به کمک ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۰ و پایابی بازآزمایی آن را طی هفت هفته ۷۸/۰ گزارش کرده‌اند. روایی همزمان این پرسشنامه با استفاده از ارزیابی دوستان افراد در باره آنان ۰/۴۳ محسوبه شد. فرم اصلی این ایزار، تک مقیاس است و هیچ مقیاسی ندارد، اما در پژوهش علی پور و آگاه هریس (Alipoor & Harris, 1386) ۵ زیر مقیاس بدست آمد: رضایت از زندگی، حرمت خود، بهزیستی فاعلی، رضایت خاطر، خلق مثبت. در پژوهش حسن نیا، صالح صدق پور و ابراهیم دماوندی (Hassan Nia, Saleh sedghpoor, 1392) نفری از دانشجویان کارشناسی دانشگاه‌های تهران در سال تحصیلی ۹۱-۹۲ و روش تحلیل عامل تأییدی، از طریق تحلیل ساختارهای گشتاوری (AMOS) نسخه‌ی ۲۱، روی ماده‌های این مقیاس انجام شد. در اجرای تحلیل عاملی از نوع تأییدی این پرسشنامه، همه بارهای عاملی در سطح (۰/۰۰۰۱) معنا دار بودند. در رابطه با رضایت از زندگی، حرمت خود، بهزیستی فاعلی، رضایت خاطر و خلق مثبت به ترتیب بیشترین بار عاملی مربوط به ماده‌ی ۵ (۰/۷۳)، ۰/۶۲ (۰/۰۷۳)، ۰/۶۷ (۰/۰۵۲) و ۰/۵۲ (۰/۰۵۲) و کمترین بار عاملی برای هر کدام از زیر مقیاس‌های فوق به ترتیب مربوط به ماده ۲ (۰/۰۵۴)، ۰/۴۶ (۰/۰۲۶)، ۰/۴۴ (۰/۰۲۳)، ۰/۴۳ (۰/۰۲۸) و ۰/۰۵ (۰/۰۸۸) بود. شاخص‌های نیکویی برازش مدل شامل مجذور کای (۰/۰۲)، نسبت مجذور کای به درجه‌ی آزادی (df/2)، شاخص‌های (CFI)، (IFI) و (RMSEA) برای الگو، به ترتیب ۰/۹۹، ۰/۹۵/۵۷۶، ۰/۸۹، ۰/۸۸ و ۰/۰۵ بود. بنابراین، که نشان از برازش مطلوب مدل با داده‌ها بود.

**مقیاس خودکارآمدی شرر (SGSES):** نسخه اصلی آزمون شامل ۳۶ سوال بود که سازندگان آن بر اساس تحلیل‌های انجام شده سوالاتی را مبنای تحلیل قرار دادند که بار عاملی ۰/۴۰ را در هر یک از عوامل اجتماعی و عمومی داشتند. بر این اساس ۱۳ سوال که دارای این ویژگی نبودند حذف شدند و آزمون به ۲۳ سوال کاهش یافت. از این تعداد، ۱۷ سوال خودکارآمدی عمومی را با میانگین ۰/۹۹ و انحراف استاندارد ۱۲/۸ می‌سنجد. ضریب پایابی از طریق آلفای کرونباخ برای خرد مقیاس خودکارآمدی عمومی و خرد مقیاس خودکارآمدی اجتماعی به ترتیب ۰/۸۶ و ۰/۷۱ بود. جهت تعیین روایی سازه، بین نمرات مقیاس خودکارآمدی و مقیاس کنترل درونی- بیرونی راتر همبستگی منفی متوسط وجود داشت. سازندگان مقیاس بدون مشخص کردن عوامل و گوییه‌های آنها معتقدند که این مقیاس سه جنبه از رفتار شامل "میل به آغازگری"، "میل به گسترش تلاش برای کامل کردن تکلیف" و " مقاومت در رویارویی با موانع" را اندازه گیری می‌کند (Asgharzadeh & sherer 1982). در این مقیاس برای هر سوال ۵

پاسخ، پیشنهاد شده است و طبق مقیاس درجه بندی لیکرت از چپ به راست افزایش می‌یابد. سوالات ۱، ۹، ۳۸، ۱۳، ۱۵ به صورت معکوس نمره گذاری می‌شوند. در پژوهش حسن نیا، صالح صدق پور و ابراهیم دماوندی (1392) (Hassan Nia, Saleh sedghpoor, & Abraham Damavand, 1392)، جهت تعیین روایی، از روش تحلیل عاملی با استفاده از تحلیل مؤلفه‌های اصلی با چرخش واریماکس بر ۱۷ گویی پرسشنامه انجام شد. ابتدا آزمون‌های مقدماتی جهت ارزیابی مناسب بودن نمونه برای تحلیل عامل، شامل کفايت نمونه‌گیری (KMO) و آزمون کرویت بارتلت انجام شد. این ضرایب به ترتیب  $0.87$  و  $0.80$  ( $0.0001 < P < 0.0003$ ) به دست آمد، که بیان‌گر مناسب بودن داده‌ها برای تحلیل عامل است. نتایج تحلیل عامل، سه عامل را با ارزش ویژه بالای یک نشان داد. در همان پژوهش، جهت محاسبه ضرایب پایابی برای سه خرده مقیاس این ابزار، از روش آلفای کرونباخ استفاده شده است. ضرایب پایابی به روش آلفای کرونباخ، برای کل مقیاس  $0.83$  و برای سه خرده مقیاس میل به آغازگری، میل به گسترش تلاش برای کامل کردن تکلیف و مقاومت در رویارویی با موانع به ترتیب  $0.76$ ،  $0.50$  و  $0.69$  به دست آمده است.

### شیوه اجرا

جلسه اول: اجرای پیش آزمون، معارفه با اعضای گروه و بیان ضرورت آشنایی و استفاده از تنظیم هیجان در زندگی. جلسه دوم: تعریف هیجان، شناخت انواع هیجان<sup>۱</sup> و توضیح در مورد فرایند بیولوژیکی ایجاد هیجان و اثرگذاری هیجان بر کارکرد روزانه، تکلیف خانگی نوشتن انواع هیجانات تجربه شده توسط اعضای گروه تا جلسه آینده. جلسه سوم: آموزش راههایی برای افزایش تجربه‌های مثبت<sup>۲</sup>: شامل مروری کوتاه بر جلسه قبل، آموزش آگاهی از تجربیات مثبت و ایجاد تجربه‌های مثبت از طریق تجسم ذهنی صحنه‌های شادی بخش و غفلت از نگرانی، تکلیف خانگی نوشتن تجربیات مثبت در زندگی روزانه. جلسه چهارم: آموزش راههایی کاهش هیجانات منفی از طریق تکنیک استرانگ<sup>۳</sup>: شامل مروری کوتاه بر جلسه قبل و آموزش آگاهی از تجربیات منفی و کاهش هیجانات منفی از طریق خواب کافی<sup>۴</sup>، مراقبت از خود و مراجعت به موقع به پزشک<sup>۵</sup>، عدم استفاده از مواد مخدر<sup>۶</sup>، تلاش برای به دست گرفتن کنترل زندگی<sup>۷</sup>، تغذیه کافی<sup>۸</sup> و ورزش<sup>۹</sup>، تکلیف

<sup>1</sup> -About Emotions and How (All) Emotions Help Us

<sup>2</sup> -Steps for Increasing Positive Experiences

<sup>3</sup> - Reducing Negative emotion: Staying STRONG

<sup>4</sup> - Sleep

<sup>5</sup> - Take medications

<sup>6</sup> - Resist using street drugs or alcohol

<sup>7</sup> - Once a day, do something that gives you a feeling of being in control, mastering your world

<sup>8</sup> - Nutrition

تكلیف خانگی نوشتن برنامه‌ای مطابق با تکنیک استرانگ. جلسه پنجم: توجه آگاهانه به هیجان فعلی:<sup>۲</sup> که شامل مرور کوتاه جلسه قبل، توجه کامل به هیجان مثبت یا منفی خود و پذیرش آن بدون قضاوت و ابراز صحیح هیجان. برای مثال باید گفت: من احساس می‌کنم..... به جای من هستم..... تکلیف خانگی نظرخواهی از دوستان و اطرافیان در مورد میزان بالا یا پائین بود هیجانات مثبت و منفی. جلسه ششم: آموزش ارزیابی مجدد و ابراز هیجانات مثبت و منفی:<sup>۳</sup> شامل مرور کوتاه جلسه قبل، آموزش ارزیابی از هیجانات و توجه به پیامدهای هر هیجان و تلاش برای ابراز مناسب و بازداری از ابراز نامناسب هیجان. جلسه هفتم: آموزش تغییر هیجانات منفی از طریق عمل برخلاف هیجان تجربه شده فعلی:<sup>۴</sup> شامل مرور جلسه قبل و آموزش تغییر هیجانات از طریق عمل برخلاف هیجان تجربه شده مانند ترس، عصبانیت، استرس. برای مثال افرادی که هیجان ترس را تجربه می‌کنند، آنچه که این هیجان را ایجاد نموده است، "بیشتر و بیشتر و بیشتر" انجام دهنند. در هنگام عصبانیت، به جای تأمل در مورد شخص، از افکار بد جلوگیری کنید. تکلیف خانگی، چند عمل مقابله‌ای برای هیجان‌هایی که در طول روز با آن مواجه می‌شوید بنویسید. جلسه هشتم: جمع بندی مطالب آموزشی جلسات گذشته و اجرای پس آزمون.

#### یافته‌ها

پس از اجرای برنامه آموزشی از هر دو گروه پس آزمون بعمل آمد و سپس داده‌های مرتبط با پیش آزمون و پس آزمون استخراج شد. در جدول ۱ نتایج مربوط به آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) دو گروه آزمایش و کنترل در شرایط پیش آزمون و پس آزمون نشان داده شده است. همان‌گونه که در جدول آمده است بین میانگین نمرات پیش آزمون و پس آزمون گروه آزمایش و کنترل تفاوت مشاهده می‌شود. برای مشخص شدن معناداری تفاوت بین متغیرهای پژوهش از تحلیل کوواریانس استفاده شد.

<sup>1</sup> - Get exercise

<sup>2</sup> - Mindfulness of Your Current Emotion

<sup>3</sup> - reappraisal of emotions

<sup>4</sup> - Changing Emotions by Acting Opposite to the Current Emotion

**جدول ۱- میانگین و انحراف استاندارد شادکامی و خودکارآمدی در دو گروه کنترل و آزمایش در پیش آزمون و پس آزمون**

متغیرها					
گروه	پیش آزمون	پس آزمون	میانگین	انحراف استاندارد	میانگین
آزمایش	۲۹/۹۴	۱۲/۶۸	۵۱/۳۵	۱۵/۸۲	
کنترل	۳۰/۲۹	۱۲/۷۰	۲۹/۰۹	۱۱/۸۴	
شادکامی	۴۶/۰۵	۷/۹۰	۶۶/۵۲	۸/۸۲	
خودکارآمدی	۴۶/۱۱	۸/۷۶	۴۶/۲۳	۹/۷۰	

قبل از بررسی تحلیلی نتایج در رابطه با فرضیه‌های پژوهش، از نرمال بودن داده‌ها، توسط آزمون شاپیرو-ویلک، ( $p < 0.05$ )، همگنی واریانس متغیرهای وابسته در گروه‌های مورد مطالعه، توسط آزمون لون و همچنین همگنی شیب‌های رگرسیون، به عنوان فرض‌های لازم برای استفاده از تحلیل کوواریانس، اطمینان حاصل شد که نتایج بدست آمده در جدول ۲ آمده است.

**جدول ۲- نتایج بررسی فرض‌های همگنی واریانس‌ها و همگنی شیب رگرسیون برای مقیاس‌های شادکامی و خودکارآمدی**

همگنی واریانس‌ها					
متغیرها	آزادی ۱	آزادی ۲	درجه	مقدار f	سطح معناداری
شادکامی	۱	۲۸	۰/۵۸۴	۰/۴۵۱	۰/۹۸۹
خودکارآمدی	۱	۲۸	۱/۲۸۷	۰/۲۶۴	۰/۵۵۱

به منظور آزمون معنی داری تفاوت میانگین گروه‌های آزمایش و کنترل در متغیرهای وابسته (شادکامی و خودکارآمدی) از آزمون تحلیل کوواریانس چند متغیری استفاده شد تا اثر پیش آزمون نیز کنترل شود.

**جدول ۳- تحلیل کوواریانس چند متغیری برای بررسی اثر متغیر گروه بر شادکامی و خودکارآمدی**

نام آزمون	شاخص آماری	مقدار	فرضیه (df)	اشتباه (df)	نسبت (F)	سطح معنی‌داری (p)
اثر پیلایی	۰/۴۶۴	۲	۲۵	۱۰/۸۰	۰/۰۰۰	
لمبادای ویلکز	۰/۵۳۶	۲	۲۵	۱۰/۸۰	۰/۰۰۰	
اثر هتلینگ	۱/۰۸	۲	۲۵	۱۰/۸۰	۰/۰۰۰	
بزرگترین ریشه روی	۱/۰۸	۲	۲۵	۱۰/۸۰	۰/۰۰۰	

همان‌گونه که در جدول ۳ مشاهده می‌شود یافته‌های حاصل از تحلیل کواریانس چند متغیری (MANCOVA) حاکی از این است که مقدار F چند متغیری ( $8/35$ ) در سطح ( $p<0/000$ ) معنی‌دار می‌باشد. لذا می‌توان گفت که بین گروه آزمایش و کنترل حداقل در یکی از متغیرهای وابسته (شادکامی و خودکارآمدی) تفاوت معنی داری وجود دارد. برای پی بردن به این تفاوت، در ادامه از آزمون تحلیل کواریانس تک متغیری (ANCOVA) استفاده گردید.

نتایج آزمون فرضیه اول پژوهش مبنی بر تاثیر آموزش تنظیم هیجان بر شادکامی زنان سرپرست خانوار در جدول ۴ آمده است.

جدول ۴- تحلیل کواریانس برای بررسی اثر متغیر گروه بر شادکامی

تغییرات	منبع	مجموع مجذورات	درجه آزادی (df)	سطح معنی میانگین مجذورات (MS)	نسبت(F)	داری (p)	مجذورات اتا
بیش آزمون	گروه	۱۸۰/۸/۷۱۹	۱	۱۸۰/۸/۷۱۹	۱۸۰/۸/۷۱۹	۰/۰۰۲	۱۱/۸۵
بیش آزمون	گروه	۳۴۵/۲۵۱	۱	۳۴۵/۲۵۱	۳/۴۳	۰/۰۱۹	۰/۱۱

همان‌گونه که در جدول ۴ مشاهده می‌شود نتایج تحلیل کواریانس تک متغیری (ANCOVA) نشان می‌دهد که بین گروه‌های آزمایش و کنترل از لحاظ شادکامی، تفاوت معنی داری وجود دارد. بنابراین آموزش تنظیم هیجان بر شادکامی زنان سرپرست خانوار موثر بوده است. به منظور بررسی فرضیه دوم مبنی بر تاثیر آموزش مهارت تنظیم هیجان بر خودکارآمدی از آزمون تحلیل کواریانس تک متغیری (ANCOVA) استفاده شد.

جدول ۵- تحلیل کواریانس برای بررسی اثر متغیر گروه بر خودکارآمدی

تغییرات	منبع	مجموع مجذورات	درجه آزادی (df)	سطح معنی میانگین مجذورات (MS)	نسبت(F)	داری (p)	مجذور اتا
گروه	گروه	۸۵۲/۰/۵۶	۱	۸۵۲/۰/۵۶	۸/۵۸	۰/۰۱۰	۰/۲۵
بیش آزمون	بیش آزمون	۱۸۳/۵۰	۱	۱۸۳/۵۰	۴/۱۲	۰/۰۳۵	۰/۱۰

همان‌گونه که در جدول ۵ مشاهده می‌شود نتایج تحلیل کواریانس تک متغیری (ANCOVA) نشان می‌دهد که بین گروه‌های آزمایش و کنترل از لحاظ خودکارآمدی، تفاوت معنی داری وجود دارد. بنابراین آموزش تنظیم هیجان بر شادکامی زنان سرپرست خانوار موثر بوده است.

### بحث و نتیجه گیری

هدف از این مطالعه بررسی تاثیر آموزش تنظیم هیجان بر شادکامی و خودکارآمدی زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی شهر یاسوج بود. نتایج پژوهش نشان داد که تنظیم هیجان

منجر به ارتقاء سطح شادکامی زنان سرپرست خانوار شده است. این یافته با پژوهش‌های بیگدلی، نجفی و رستمی (Bigdeli, Najafi, & Rostami, 1392)، براکت، پالومرا، موجسا، ریز و سالووی (Brackett, Palomera, Mojsa, Reyes & Salovey, 2010) و Battaglio (2006)، آتو، میسرا، پراساد و مکرآ (Otto, Misra, Prasad & McRae, 2014) همخوانی دارد. آرجیل و لو (1995) در بررسی تاثیر تنظیم هیجان بر شادکامی، شادکامی را هیجان مثبت، رضایت از زندگی و نبود هیجان منفی از جمله افسردگی و اضطراب تعریف کرده اند. آنها روابط مثبت با دیگران، هدفمند بودن زندگی، رشد شخصی و دوست داشتن دیگران و طبیعت را بخشی از شادکامی دانستند و نشان دادند که افراد به دلیل ارزیابی مثبت از رویدادها، شادتر هستند. به عبارت دیگر افراد با قدرت تنظیم هیجان می‌توانند اتفاقات استرس‌زا را در رابطه با تهدید آمیز بودن و یا نبودن، ارزیابی نمایند و راههای برخورد با این استرس‌ها را خلق نمایند و از این طریق در شرایط و موقعیت‌های گوناگون به درستی هیجانات خود را تنظیم کنند، با تجارت استرس‌زا مقاومت کنند و شادی را تجربه نمایند. بنابراین شناخت و ارزیابی مثبت هیجان‌ها که یکی از اجزای تنظیم هیجان است، شادکامی را افزایش می‌دهد. گراس (Gross, 2002)، معتقد است راهبردهای تنظیم هیجان عامل مهمی در بهزیستی و عملکرد موفق در تعاملات است، در واقع هیجان‌ها در ایجاد و حفظ روابط میان فردی به عنوان یکی از مولفه‌های شادکامی نقش مهمی ایفا می‌کنند و این کار را با تنظیم فاصله بین افراد انجام می‌دهند، زیرا هیجان‌ها افراد را به سوی هم می‌کشانند و از هم دور می‌کنند. افراد مجهز به تنظیم هیجان در موقعیت‌های شاد به سوی هم رفته و در موقعیت‌های خشم با کنترل بهنجار این هیجان، دوری را بر می‌گزینند. بنابراین زنان سرپرست خانواری که با تنظیم هیجان، شادکامی بیشتری را کسب می‌کنند، پرانرژی، انعطاف‌پذیر، خلاق و نسبت به آینده خوش بین هستند (Stutzer & Frey, 2002).

یافته دیگر این تحقیق این است که تنظیم هیجان موجب بهبود خودکارآمدی زنان سرپرست خانوار گردید. این یافته با پژوهش‌های یو (Yu, 2014)، موتون، هنسن، دلکور و کلوز (Mouton, 2014)، آندریس (Andries, 2009)، هانسن، دلکور و کلوز (Hansenne, Delcour & Close, 2013) و محمدامینی، نریمانی، محمدامینی، نریمانی، برهمند و صبحی قراملکی (Mohammad Amini, Narimani, Berhmand, & Sobhi, 2013) همسو است. در تبیین این یافته می‌توان این‌گونه استنباط نمود که از نظر Jimenez, Gharamaleki, 1387 بک، عقاید و نگرش‌های منفی در مورد خود بخش اصلی تغییرات خلق، بشمار می‌رود (Niles & Park, 2010). از طرفی تغییر در هر کدام از بخش‌های مختلف عملکرد سیستم‌های شناختی از قبیل حافظه، توجه و هوشیاری موجب تغییر خلق می‌شود. بنابراین نمی‌توان نقش تنظیم هیجان را در سازگاری افراد با واقعی استرس‌زا زندگی نادیده گرفت (Garnefski, Kraaij, 2009). در رویکردهای نوین، ناتوانی در کنترل هیجان منفی، ناشی از وجود افکار و باورهای منفی

درباره نگرانی هاست (Wells, 2007). تنظیم هیجان به عنوان یک توانایی رفتاری و شناختی می-تواند با هماهنگ کردن فرایندهای ذهنی، زیستی و انگیزشی موجب تثبیت ارتباط فرد با محیط شده، او را به پاسخ‌های کارآمد و مناسب در برخورد با موقعیت‌ها تجهیز نماید و در نتیجه حس کارآمدی فرد را بهبود بخشد. در واقع تنظیم هیجان می‌تواند احساس کنترل فرد بر امور را بیش‌تر نموده و باور فرد به اثرگذاری بر موقعیت‌ها را تقویت کرده و احساس کارآمدی او را ارتقاء دهد (Penrose, perry & Ball, 2007). انطباق سازگارانه با رویدادهای ناخوشایند از طریق تمرکز بر ارزیابی آن موقعیت و پذیرش هیجان مربوط به چالش ایجاد شده، توانایی زنان سرپرست خانوار را بیش‌تر نموده و باعث می‌شود که پیوندهای تازه‌ای بین ایده‌ها بیینند، اطلاعات را سازمان دهند، یکپارچه سازند و راه حل‌های جدیدی را برای حل مشکل خلق کنند (Hjemdal, 2007). به عبارت دیگر افزایش در فراوانی کنترل موفق هیجان و تجربه‌های هیجانی مثبت باعث کارآمدی بیش‌تر در رویارویی با موقعیت‌های استرس‌زا می‌شود (Gross, 2002).

بنابراین زنان سرپرست خانوار که به دلیل ایفای نقش‌های چندگانه، مسائل و مشکلات معیشتی، مراقبت همه جانبه از فرزندان، دچار افسردگی شده، زندگی خود را شاد نمی‌پندازند، احساس کنترل خویش بر زندگی و باور به توانایی خود در اداره موفق زندگی را از دست داده اند، می‌توانند با به کارگیری راهبردهای تنظیم هیجان سطح شادکامی و خودکارآمدی خویش را ارتقا ببخشند و به گونه‌ای موثر زندگی نمایند.

از مهم‌ترین محدودیت‌های این پژوهش، انتخاب نمونه فقط از میان زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی بود، این در حالی است که کمیته امداد نیز به عنوان یک نهاد حمایتی، زنان سرپرست خانوار را تحت پوشش خود دارد که در نمونه این پژوهش به شمار نیامده اند. این تحقیق، زنان سرپرست خانوار با حداقل سواد دیپلم را مورد آموزش قرار داد، در حالی که شمار زیادی از زنان سرپرست خانوار بیسواد بوده و با مشکلات عدیده ای دست و پنجه نرم می‌کنند. لذا بهتر است تعمیم و تفسیر نتایج با احتیاط صورت گیرد.

یافته‌های این پژوهش در دو حیطه کاربردهای نظری و عملی قابل توجه است. در حیطه نظری استفاده از متغیر تنظیم هیجان به همراه متغیرهای مربوط به روانشناسی مثبت نگر مانند خوش‌بینی، باور امید، سرسختی می‌تواند مورد توجه قرار گیرد. از جنبه عملی هم می‌توان با به کارگیری راهبردهای تنظیم هیجان در سایر گروه‌های آسیب‌پذیر، از اثرات آن بهره برد.

### **Refrence**

- Alipoor, A., and Harris, M. (1386). Reliability and validity in Iranian OHI. *Journal of Iranian Psychology*, No. 12, pp. 298-287.(persian).
- Andries,Alina Maria ,(2009). Emotions Management within Organizations. *Economics and Applied Informatics*. Years XV– no 2.
- Argyle, M. & Lu, L. (1990). "Happiness and social skills". *Personality and Individual Differences*. Volume 11, Issue 12, Pages 1255-1261. (persian).
- Asgharzadeh, T. (1382). Considering the relationship bitween self efficacy beliefs with academic success. M.S Thesis Beheshti University, Master's Thesis Psychology. (persian)
- Bandura, A. (1997). Self- efficacy. The exercises of control. New York.Freeman and company
- Battaglio C. (2006). School bullying:the inside story, A thesis submitted to partion fulfiliment of the requirets for the degree of doctor of philosophy in the faculty of graduate studies counseling psychology,canada: university of british Columbia
- Bigdeli, I. Najafi, M. and Rostami, M. (1392). Relationship between attachment styles, emotion regulation and resiliency and well-being of medical students. *Iranian Journal of Medical Education*, (9) 13, pp.729-721.(persian)
- Brackett, M.A., Palomera, R., Mojsa, J., Reyes, M., & Salovey, P. (2010). Emotion regulation ability, job satisfaction, and burnout among British secondary school teachers.*Psychology in the Schools*, 47, 406–417
- Brans, K., Koval, P., Verduyn, P., Lim, Y.L., Kuppens, P.(2013). The Regulation of Negative and Positive Affect in Daily Life. *American Psychological Association*, Vol. 13, No. 3.
- Calkins, S.D. (1994). Origins and outcomes of individual differences in emotion regulation. In N.A. Fox (Ed.), The development of emotion regulation: Biological and behavioral considerations. Monographs of the Society for Research in Child Development, 59(2-3, Serial No. 240) (pp. 53–72). Chicago: University of Chicago Press.
- Cheeseman, S., Ferguson, C., Cohen, L.(2011) . The Experience of Single Mothers: Community and Other External Influences Relating to Resilience. *The Australian Community Psychologist* Volume 23 No 2 .

- Crosier, T., Butterworth, P., & Rodgers, B.(2007). Mental health problems among single and partnered mothers. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*,42,pp. 6-13.
- Diener, E. (2005). "Frequently asked questions about subjective well-being (Happiness and Life satisfaction)". A primer for reporters and newcomers.<http://www.psych.uiuc.ediener/faq.html>
- Fahey, T., Keilthy,P., and Polek, E.(2012). Family Relationships and Family Well-Being: A Study of the Families of Nine Year-Olds in Ireland. Published by University College Dublin and the Family Support Agency, Dublin.
- Feng, X., Shaw, D., Kovacs, M., Lane, T., Flannery ,E., , and Joseph, H.(2008). Emotion regulation in preschoolers: the roles of behavioral inhibition, maternal affective behavior, and maternal depression. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 49:2 , pp 132–141
- Frey, Bruno S, and Alois Stutzer. (2002). Happiness and Economics. Princeton, NJ: Princeton University Press.
- Garnefski N & Kraaij V. ( 2006) Cognitive emotion regulation questionnaire – development of a short 18-item version (CERQ-short), *Personality and Individual Differences*;41: 1045–1053.
- Garnefski, N, Koopman, H, Kraaij, V, et al,(2009). Brief report: cognitive emotion regulation strategies and psychological adjustment in adolescence, No:32, Pp:449- 454.
- Gratz KL, Gunderson JG. (2006).Preliminary data on an acceptance-based emotion regulation group intervention for deliberate self-harm among women with borderline personality disorder. *Behav Ther*; 37(1): 25–35. 25.
- Gross, J. (2007). *Handbook of emotion regulation*. The Guilford Press
- Gross, J.J. (2001). Emotion regulation in adulthood: Timing is everything. *Current Directions in Psychological Science*. 10, 214–219.
- Gross, J.J. (2002). Wise emotion regulation. In: L. Feldma-Barrett & P. Salovey (Eds.), *the wisdom in feeling*. New York: The Guilford Press. 3(1), 297-318.
- Hassan Nia, s. Saleh sedghpoor,B. and Abraham Damavand, M. (1392). Modeling structural relationship between academic self-

- regulation and emotional intelligence and happiness through the intermediary of religious attitudes, and self-efficacy and assertiveness. Shiraz University of teaching and learning. In press. (persian).
- Hassani, J., Azadflah, P.; Rasulzadeh Tabatabai, S. K. and Ashayeri, H. (1387). Evaluation of cognitive emotion regulation strategies on the basis of neurotic and Extroversion. Journal of Cognitive Sciences New, tenth year. 4, pp.13-1 .(persian).
  - Herbst, Chris. (2010). "Footloose and Fancy Free? Two Decades of Single Mothers' Subjective Well-Being." Working Paper.
  - Hjemdal, O. (2007). Measuring protective factors: The development of two resilience scales in Norway. Child Adolescent Psychiatric Clinics of North America, 16, 303-321. doi:10.1016/j.chc.12.003
  - Ifcher,J. , Zarghami, H .(2012). Trends in the Happiness of Single Mothers:Evidence from the General Social Survey. JEL classification codes: I38, D60, H53
  - Jimenez SS, Niles BL & Park CL. (2010).A mindfulness model of affect regulation and depressive symptoms: Positive emotions, mood regulation expectancies, and selfacceptance as regulatory mechanisms, Personality and Individual Differences;49: 645–650
  - Larsen, R. J., & Prizmic, Z. (2004). Affect regulation. In R. F. Baumeister & K. Vohs (Eds.),Handbook of self-regulation research (pp. 40–60). New York: Guilford Press
  - Meule, A., Fath, K., Real, GL, Sütterlin, S., Vögele, C., and Kübler, A.(2013). Quality of life, emotion regulation, and heart rate variability in individuals with intellectual disabilities and concomitant impaired vision, Psychology of Well-Being: Theory, *Research and Practice*, 3:1
  - Meyer, Bruce D., and James Xavier Sullivan. (2010). "Further Results On Measuring the Well-Being of the Poor Using Income and Consumption." The Harris School of Public Policy Studies Working Paper #07.19.
  - Mikolajczak, M., and Luminet, O. (2008) . Trait emotional intelligence and the cognitive appraisal of stressful events: An exploratory study, Personality and Individual Differences, Volume 44 , Issue 7 , Pages 1445 –1453.
  - Mohammad Amini, Z., Narimani, M; Berhmand, T., and Sobhi Gharamaleki, N. (1387) .the relationship of emotional intelligence and self-efficacy and mental health in elite and ordinary students

- Knowledge and research in psychology, No. 35 and 36, pp.122-107. (persian).
- Mouton, A., Hansenne, M., Delcour, R. , and Cloes, M .(2013). Emotional Intelligence and Self-Efficacy Among Physical Education Teachers. Journal of Teaching in Physical Education, 32, 342-354.
  - Narimani, M; Ariapour, S., Abolqasemi, A., and Ahadi, B. (1390). Effectiveness of mindfulness and emotion regulation training on physical and psychological well-being chemically injured. Address of Kermanshah University of Medical Sciences, Vol. XV, No. 5, pp. 357-347 .(persian).
  - Otto, B., Misra, S., Prasad, A., McRae, K.(2014). Functional overlap of top-down emotion regulation and generation: An fMRI study identifying common neural substrates between cognitive reappraisal and cognitively generated emotions. Cogn Affect Behav Neurosci .
  - Penrose ,A., perry ,ch., Ball, I .(2007).Emotional Inteligence and teacher self efficacy: The contribution of teacher status and length of experience.Issues In Educational Research. 17 (1) 107-126.
  - Qasemzadeh Nassaji, S., peyvastehgar, M.A. , Hoseinian, S.. Motabi, F., and Bani-Hashemi, S. (1389) Considering the effectiveness of Cognitive-behavioral intervention on coping responses and cognitive emotion regulation strategies. Journal of Behavioral Science, Volume 4, Number 1, pp.43-35 .(persian).
  - Quoidbach, J., Berry, E., Hansenne, M., Mikolajczak, M .(2010). Positive emotion regulation and well-being: Comparing the impact of eight savoring and dampening strategies. Personality and Individual Differences , ARTICLE IN PRESS.
  - Shahbazzadegan, B., Samadzadeh, M., Abbasi, M.(2013). The relationship between education of emotional intelligence components and positive thinking with mental health and selfefficacy in female running athletes Procedia-Social and Behavioral Sciences 83. 667 – 671.
  - Simmons s.(1994).'Quality of life in community mental health care'.journal of nurse student, England,31,pp: 679-683.
  - Webb, T. L., Gallo, I., Schweiger, M., Eleanor, G., Peter ,M. and Sheeran, P .(2012). Effective regulation of affect: An action control

- perspective on emotion regulation. EUROPEAN REVIEW OF SOCIAL PSYCHOLOGY , 23, 143–18.
- Wells A.( 2007) Cognition about cognition: metacognition therapy and change in generalized anxiety disorder and social phobia, Cognitive and Behavioral Practice;14 (1): 18-25.
  - Yu, Y., Peng, L., Tang T., Chen, L., Li, M., and Wang, T.(2014). Effects of emotion regulation and general self-efficacy on posttraumatic growth in Chinese cancer survivors: assessing the mediating effect of positive affect . Psycho-Oncology 23: 473–478.