

## دراسة العلاقة بين التنعم النفسي وبين التوجه الديني والتسامح في طلاب جامعة الارديلي

اسماعيل صدري دميرجي<sup>١</sup> ، نسيم محمدی<sup>٢</sup> ، مینا فیاضی<sup>٢</sup> ، ابراهیم افسر<sup>٢</sup>

١- قسم العلوم التربوية، كلية العلوم التربوية و علم النفس، جامعة الحقن الارديلي، الارديلي، ایران.

٢- كلية العلوم التربوية و علم النفس، جامعة الحقن الارديلي، الارديلي، ایران.

\*المراسلات موجهة إلى السيد اسماعيل صدري دميرجي؛ البريد الإلكتروني: e.sadri@uma.ac.ir

### الملخص

**السابقة و الهدف:** نظرا لظهور وجهة النظر الايجابية تجاه الصحة النفسية في السنوات الاخيرة فقد لفت انتباه الساحات العلمية لموضوع التنعم النفسي الذي يعتبر معياراً لنموا المراهق الحقيقة لكل شخص ولهذا فان معرفة العوامل المؤثرة على التنعم النفسي اهية بالغة. فقد درس هذا البحث العلاقة بين التنعم النفسي وبين الاتجاه الديني والتسامح في طلاب جامعة الحقن الارديلي.

**الأساليب:** هذا البحث من النوع الوصفي - التراطيقي وتضمن المجتمع الإحصائي، جميع طلاب جامعة الحقن الارديلي في سنة ٢٠١٦/١٣٩٤ وقد تم اختيار ١٥٠ طالب (نموذج تجاري) من بينهم بطريقة اخذ العينات. وتم تجميع المعطيات باستخدام اوراق استبيان "ريف" للتنعم النفسي واستبيان "البيورت" للتوجه الديني ومقاييس التسامح لـ"والكر" وغارسون ومن ثم تم تحليلها بمناهج الاحصاء الوصفي والاستنباطي (معامل ارتباط بيرسون ورغرسيون ذات المتغيرات المتعددة). تم مراعاة جميع الموارد الاخلاقية في هذا البحث واضافة الى هذا فإن مؤلفي المقالة لم يلغوا عن تضارب المصالح.

**المكشوفات:** وتشير نتائج البحث ان هناك ترابطًا قويًا واجياديًّا بين التنعم النفسي وبين التوجه الديني الباطني والتسامح وفي المقابل هناك ترابط سلبي بين التنعم النفسي وبين التوجه الديني الخارجي ( $P < 0.01$ ).

**النتيجة:** اذن من الصحيح الاستنتاج بأن اضفاء الاهمية على قضية التوجه الديني والمحاولة لارتفاع مستوى التسامح بين الطلاب يمكن ان يمهد الارضية لارتفاع مستوى التنعم النفسي عند الطلاب.

### معلومات المادة

الوصول: ٢٠١٦، ١٠ Sep

وصول النص النهائي: ٢٠١٦، ١٨ Nov

القبول: ٢٠١٦، ٣٠ Nov

النشر الإلكتروني: ٢٠١٧، ١٩ Feb

### الألفاظ الرئيسية:

التسامح

التنعم النفسي

التوجه الديني

الطلاب

يتم استناد المقالة على المرتب التالي:

Sadri Damirchi E, Mohammadi N, Fayazi M, Afsar E. The relationship between Religious orientation and Forgiveness with psychological well-being among students. J Res Relig Health.2017;3(2): 20- 30.

# بررسی رابطه‌ی بهزیستی روان‌شناختی با جهت‌گیری مذهبی و بخشش در دانشجویان دانشگاه محقق اردبیلی

اسماعیل صدری دمیرچی<sup>\*</sup>، نسیم محمدی<sup>۲</sup>، مینا فیاضی<sup>۲</sup>، ابراهیم افسر<sup>۲</sup>

۱- گروه علوم تربیتی، دانشکده‌ی علوم تربیتی و روان‌شناسی، دانشگاه محقق اردبیلی، اردبیل، ایران.

۲- دانشکده‌ی علوم تربیتی و روان‌شناسی، دانشگاه محقق اردبیلی، اردبیل، ایران.

مکاتبات خطاب به آقای اسماعیل صدری دمیرچی؛ پست الکترونیک: e.sadri@uma.ac.ir

## چکیده

**سابقه و هدف:** با توجه به ظهور رویکرد مثبت‌نگر به سلامت روانی در سال‌های اخیر، بهزیستی روان‌شناختی، که معیاری برای رشد استعدادهای واقعی هر فرد محسوب می‌شود، توجه مجامع علمی را به خود جلب کرده است؛ به همین دلیل، شناسایی عوامل تأثیرگذار بر آن دارای اهمیت اساسی است. از این‌رو، پژوهش حاضر با هدف بررسی ارتباط بهزیستی روان‌شناختی با جهت‌گیری مذهبی و بخشش در دانشجویان دانشگاه محقق اردبیلی انجام شده است.

**روش کار:** این پژوهش از نوع توصیفی- همبستگی؛ و جامعه‌ی آماری شامل همه‌ی دانشجویان دانشگاه محقق اردبیلی در سال ۱۳۹۴ است، که از میان آنان ۱۵۰ دانشجو (نمونه‌ی پژوهشی) با روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. داده‌ها با استفاده از پرسشنامه‌ی بهزیستی روان‌شناختی ریف، پرسشنامه‌ی جهت‌گیری مذهبی آلپورت و مقیاس بخشش والکر و گارسوخ، جمع‌آوری؛ و با روش‌های آمار توصیفی و استنباطی (ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چندگانه) تحلیل شد. در این پژوهش همه‌ی موارد اخلاقی رعایت شده است. علاوه‌بر این، نویسنده‌گان مقاله هیج گونه تضاد منافعی گزارش نکرده‌اند.

**یافته‌ها:** یافته‌های به دست آمده نشان داد که بین بهزیستی روان‌شناختی با جهت‌گیری مذهبی درونی و بخشش رابطه‌ی مثبت معنادار؛ و همچنین بین بهزیستی روان‌شناختی و جهت‌گیری مذهبی بیرونی رابطه‌ی منفی وجود دارد ( $P < 0.01$ ).

**نتیجه‌گیری:** بنابراین، می‌توان نتیجه گرفت که مد نظر قراردادن جهت‌گیری مذهبی و تلاش برای ارتقای بخشش در دانشجویان، می‌تواند زمینه‌ساز ارتقای بهزیستی روان‌شناختی آنان شود.

## اطلاعات مقاله

دیرافت: ۲۰ شهریور ۹۵

دیرافت متن نهایی: ۲۸ آبان ۹۵

پذیرش: ۱۰ آذر ۹۵

نشر الکترونیکی: ۱ اسفند ۹۵

## واژگان کلیدی:

بخشش

بهزیستی روان‌شناختی

جهت‌گیری مذهبی

دانشجویان

استناد مقاله به این صورت است:

Sadri Damirchi E, Mohammadi N, Fayazi M, Afsar E. The relationship between Religious orientation and Forgiveness with psychological well-being among students. J Res Relig Health.2017;3(2): 20- 30.

سازمان بهداشت جهانی، سلامت روانی را «حالتی از بهزیستی که در آن فرد توانایی‌های خود را بشناسد و بتواند با فشارهای

## مقدمه

تعريفهای مذهبی و حتی ادیان مختلف را اعتقاد به وجودی متعالی می‌دانند که الزام‌های خاصی را در رفتارها و تجربه‌های خود به همراه دارد (۷). کمک به برآورده شدن نیازهای روحی بیماران، عنصر اساسی مراقبت بالینی شناخته شده است (۸). شواهدی وجود دارد که اقدام‌های مذهبی و معنوی که، یکی از منابع مقابله‌یی به شمار می‌رود، با سلامت فیزیکی و روانی و حمایت اجتماعی ارتباط دارد (۹).

مداعی، صمدزاده و کیخای فرزانه (۱۰) با مطالعه بر روی گروهی از دانشجویان به این نتیجه رسیده‌اند که مذهب و جهت‌گیری مذهبی در افراد نتایج مثبت و در پی آن سلامت روانی به همراه دارد. بدین ترتیب که هرچه میزان جهت‌گیری مذهبی در افراد بالاتر باشد میزان مشکل‌های روانی در آنان کاهش خواهد یافت.

مطالعه‌ی کاظمیان مقدم و سهرابی‌زاد هنرمند (۱۱) نیز نشان داده که بین نگرش مذهبی و سلامت روان، رابطه‌ی مثبت معناداری وجود دارد.

یکی از ابعاد مهم بهزیستی روان‌شناختی، بخشش است. بخشودن و بخشش فضیلتی اخلاقی است که در برابر خطای دیگران انجام می‌شود و آموزش دادنی است (۱۲). هر چند انتقام گرفتن پاسخ طبیعی انسان در برابر خطاهای دیگران است، اما بخشش شاهراه سلامت روانی است (۱۳). بخشودگی به معنای لزوم بازگشت به روابط قبل با فرد خطاکار نیست؛ بلکه به این معنا است که فرد خطاکار باید به میزانی از تغییر دست یابد تا بخشوده شود (۱۴). واکنش نشان دادن به صورت چشم در چشم پس از رفتار ناخوشایند، ممکن است منجر به تعامل‌های منفی در افراد شود. در مقابل بخشش از بروز چرخه‌های تعاملی منفی در روابط جلوگیری می‌کند و بهزیستی روان‌شناختی را افزایش می‌دهد (۱۵). بخشش را باید فرایندی درون فردی و آشی کردن را فرایندی بین‌فردی تلقی کرد. همان‌طور که فرد بخشنده خطای را تعبیر مجدد<sup>۶</sup> می‌کند، رفتارش نیز نسبت به فرد خاطی تغییر می‌کند. کسی که می‌بخشد، دلیستگی به حوادث منفی گذشته را به حوادث مثبت تغییر می‌دهد. هر فردی در طول زندگی با خطاهایی مواجه می‌شود که در آن احساس بی‌عدالتی، صدمه، رنج روان‌شناختی و پریشانی می‌کند و این احساس‌ها با پیش‌فرض‌های او در مورد خود، دیگران و جهان هماهنگ نیست و مجبور است که راههایی برای کاهش رنجش خود انتخاب کند. بخشش یکی از انواع روش‌های پاسخ‌دهی به

روانی بهنجار زندگی کنار آید و برای اجتماع خویش مفید باشد» تعریف می‌کند. کاراداماس<sup>۱</sup>، بهزیستی را واکنش‌های عاطفی و شناختی برای درک توانمندی‌ها و ویژگی‌های شخصی، تعامل کارآمد و مؤثر با جهان، در ارتباط مؤثر با اجتماع و رشد و پیشرفت در طول زمان می‌داند که دربرگیرنده‌ی رضایت از زندگی، انرژی و خلق مثبت است (۱). از این‌رو، مدل‌هایی مانند مدل بهزیستی ذهنی دینر<sup>۲</sup> و مدل شش عاملی بهزیستی روان‌شناختی ریف<sup>۳</sup>، تدوین شده که در تعریف و تبیین سلامت روانی به جای تمرکز بر بیماری و ضعف، بر توانایی‌ها و داشته‌های فرد متمرکز است (۲).

مدل ریف از مهم‌ترین مدل‌های حوزه‌ی بهزیستی و روان‌شناختی به شمار می‌رود. در این دیدگاه بهزیستی به معنای تلاش برای برتری جویی و ارتقا است که در تحقیق استعدادها و توانایی‌های فرد، متجلی می‌شود. بر این اساس، شش عامل مهم شناسایی شده است که از طریق آن‌ها می‌توان خوب بودن یا نبودن را تعیین کرد: پذیرش خود، هدفمندی در زندگی، رشد شخصی، داشتن ارتباط مثبت با دیگران، تسلط بر محیط و خودمحختاری؛ این عوامل مؤلفه‌های تشکیل‌دهنده‌ی بهزیستی روان‌شناختی در مدل ریف محسوب می‌شود (۳).

بهزیستی روان‌شناختی متأثر از عوامل مختلفی همچون جهت‌گیری مذهبی و بخشش است. یکی از تعديل‌کننده‌های آسیب‌های جسمانی و روانی، جهت‌گیری مذهبی افراد است (۴). مذهب تعاریف گوناگونی دارد؛ بعضی از روان‌شناسان معتقدند که مذهب عبارت است از تأثیر احساس‌ها و رویدادهایی که برای هر انسانی در عالم تنهایی و دور از همه‌ی وابستگی‌ها روی می‌دهد، به طوری که بین او و چیزی که او آن را امر خدایی می‌داند، رابطه برقرار می‌کند که این رابطه یا از راه قلب، یا عقل و یا با اجرای مراسم و اعمال مذهبی ایجاد می‌شود (۵).

گوردون آلپورت<sup>۴</sup> مفهوم جهت‌گیری مذهبی درونی و بیرونی را برای بررسی کاربرد دین در زندگی افراد مطرح کرده است. شخصی که جهت‌گیری مذهبی درونی دارد، با مذهبش زندگی می‌کند و معنی زندگی و هدف اصلی خود را در مذهب می‌یابد؛ و شخصی که جهت‌گیری مذهبی بیرونی دارد، از مذهب خود برای رسیدن به اهداف خودخواهانه‌اش استفاده می‌کند (۶). هلاهمی و آرگیل<sup>۵</sup> وجه مشترک همه‌ی

<sup>1</sup> Karademas<sup>2</sup> Diener<sup>3</sup> Ryff<sup>4</sup> Gordon Willard Allport<sup>5</sup> Halahemi & Argil

۲۲۷ پسر و ۱۵۰ دختر، با روش نمونه‌گیری تصادفی خوش‌بینی انتخاب شده است.

پرسشنامه‌ی بهزیستی روان‌شناختی ریف<sup>۶</sup>: این پرسشنامه در مجموع شامل ۸۴ سؤال و ۶ مقیاس است. پاسخ به هر سؤال، در طیف ۶ درجه‌یی از کاملاً مخالف تا کاملاً موافق و با نمره‌گذاری از ۱ تا ۶ مشخص می‌شود؛ که نمره‌ی بالاتر نشان‌دهنده‌ی بهزیستی روان‌شناختی بهتر است (۲۱). ابعاد بهزیستی روان‌شناختی مدل ریف مشتمل بر مقیاس‌های ذیل است: پذیرش خود (توانایی دیدن و پذیرفتن قوت‌ها و ضعف‌های خود)، تسلط بر محیط (توانایی تنظیم و مدیریت امور زندگی، بهویژه مسائل زندگی روزمره)، روابط مثبت با دیگران (داشتن ارتباط نزدیک و ارزشمند با افراد مهم در زندگی)، هدف زندگی (داشتن غایتها و اهدافی که به زندگی فرد جهت و معنا می‌بخشد)، رشد فردی (احساس اینکه توانایی‌های بالقوه‌ی فرد، طی زمان و در طول زندگی بالفعل خواهد شد) و استقلال (توانایی و قدرت پیگیری خواست‌ها و عمل بر اساس اصول شخصی حتی اگر مخالف آداب و رسوم و تقاضاهای اجتماعی باشد)، که هرکدام به کمک ۱۴ سؤال ارزیابی می‌شوند (۲۲).

ریف برای بررسی اعتبار این پرسشنامه، همبستگی آن را با مقیاس تعادل عاطفی برادبورن<sup>۷</sup> (۱۹۶۹)، مقیاس رضایت زندگی نیوگارتون<sup>۸</sup> (۱۹۶۱)، حرمت خود روسنبرگ<sup>۹</sup> (۱۹۶۵)، مقیاس روحیه‌ی لاتون<sup>۱۰</sup> (۱۹۷۵) و پرسشنامه‌ی منبع کنترل لونسون<sup>۱۱</sup> (۱۹۷۴) و افسردگی زونگ<sup>۱۲</sup> (۱۹۶۵) به‌دست آورده، که نتایج همبستگی پرسشنامه‌ی ریف با هر یک از مقیاس‌های یادشده، پذیرفتی است و پرسشنامه نیز معتبر محسوب می‌شود (۲۳). دیرندونک<sup>۱۳</sup> پایابی پرسشنامه‌ی بهزیستی روان‌شناختی ریف را با آلفای کرونباخ ۰/۹۰ - ۰/۷۷ گزارش کرده است (۲۴). علاوه‌براین، اعتبار نسخه‌ی فارسی این پرسشنامه نیز در مطالعه‌ی بیانی و همکاران (۲۱) مطلوب گزارش شده است.

مقیاس بخشش والکر و گارسون<sup>۱۴</sup>: والکر و گارسون مقیاس ۱۰ سؤالی بخشش را در سال ۲۰۰۲ پدید آورده‌اند که شامل دو زیر مقیاس بخشش به خود و بخشش به دیگران است:

خطاهای ادراک شده است که بهموجب آن افراد می‌توانند پاسخ‌های منفی‌شان را تغییر؛ و ناهمانگی و پریشانی همراه با رویدادهای منفی زندگی را کاهش دهند (۱۶).

مک‌لیکان<sup>۱۷</sup> نشان داده است که بخشش نقش مهمی در افزایش شفقت، رحمت و مرحمت دارد. تی و یپ<sup>۱۸</sup> در پژوهشی نشان داده‌اند که بخشش با بهزیستی روان‌شناختی و سازگاری بین‌شخصی ارتباط مثبت و معناداری دارد و موجب بهبود و افزایش این دو متغیر در افراد می‌شود. یسل‌دیک، ماتسون و آنسیمان<sup>۱۹</sup> نیز در پژوهش خود به این نتیجه رسیده‌اند که بین بخشش و سلامت روان رابطه‌ی مثبت وجود دارد و همچنین افراد بخشش نسبت به افرادی که قادر به بخشیدن اشتباوهای دیگران نیستند، دارای سلامت روان بیشتری هستند. علاوه‌براین، لاولر- راو و پیفری<sup>۲۰</sup> نیز معتقد‌ند که بخشش دیگران با استرس، سلامت ذهنی، سلامت روان‌شناختی و افسردگی ارتباط دارد.

بنابراین، با توجه به اطلاعات اندک و نبود پژوهش‌هایی جامع در زمینه‌ی بهزیستی روان‌شناختی، جهت‌گیری مذهبی و بخشش در دانشجویان، بهخوبی نمی‌توان به شناسایی این سازه‌های مهم و مؤثر در دانشجویان دست‌یافت. پژوهش حاضر گامی مقدماتی برای پاسخ‌گویی به ابهام فوق است و مسئله‌ی تحقیق را در حیطه‌ی خلاً نظری دانش عنوان می‌کند؛ علاوه‌براین، پژوهشگر را بر آن داشته‌است تا با بررسی رابطه‌ی بهزیستی روان‌شناختی با جهت‌گیری مذهبی و بخشش، نقش هر یک از متغیرها را در افراد، تعیین کند. بنابراین، پژوهش حاضر با هدف بررسی ارتباط بهزیستی روان‌شناختی بر اساس جهت‌گیری مذهبی و بخشش در دانشجویان انجام شده است.

## روش کار

این پژوهش، از نوع توصیفی- همبستگی است. جامعه‌ی آماری پژوهش را همه‌ی دانشجویان مشغول به تحصیل در نیمسال اول سال تحصیلی ۹۴- ۹۵ تشکیل می‌دهند. از بین این جامعه (N=۱۳۰۰۰)، بر اساس جدول کرجسی و مورگان<sup>۵</sup> و با رعایت ملاک‌های ورود (اشتغال به تحصیل در زمان اجرای مطالعه، نداشتن مشکل روان‌شناختی شدید و تمایل به همکاری و تکمیل پرسشنامه‌ها) نمونه‌یی به حجم ۳۷۷ نفر

<sup>6</sup> Psychological Inventory Reef

<sup>7</sup> Emotional balance Bradborn

<sup>8</sup> Life Satisfaction Scale Nugarton

<sup>9</sup> Self-esteem Rosenberg

<sup>10</sup> Lawton mood scale

<sup>11</sup> Levenson Locus of Control Questionnaire

<sup>12</sup> Zung Depression

<sup>13</sup> Direndunk

<sup>14</sup> Forgiveness Scale Walker and Gesokh

<sup>1</sup> Maclachan

<sup>2</sup> Tse & Yip

<sup>3</sup> Ysseldyk, Matheson & Anisman

<sup>4</sup> Lawler-Row & Piferi

<sup>5</sup> Kerski & Morgan

تعداد ۱۵۰ دانشجو با میانگین سنی ۲۳ سال و انحراف معیار ۴/۴۷۶ در این پژوهش شرکت کرده‌اند.

جدول ۱. آماره‌های توصیفی مربوط به متغیرهای پژوهش

متغیرها	میانگین انحراف معیار
بهزیستی روان‌شناختی	۶۶/۶۱ ۸/۵۵
بخشش	۵۱/۱۵ ۹/۰۶
جهت‌گیری مذهبی درونی	۳۱/۰۹ ۶/۰۳
جهت‌گیری مذهبی بیرونی	۳۰/۳۹ ۶/۳۲

جدول شماره‌ی ۱ آماره‌های توصیفی مربوط به متغیرهای پژوهش حاضر را نشان می‌دهد. بالاترین میانگین مربوط به متغیر بهزیستی روان‌شناختی با میانگین و انحراف معیار ۶۶/۶۱ و ۸/۵۵، و پایین‌ترین میانگین مربوط به متغیر جهت‌گیری مذهبی بیرونی (۳۰/۳۹ و ۶/۳۲) است.

فرضیه: بین جهت‌گیری مذهبی (دروني و بیرونی) و بخشش با بهزیستی روان‌شناختی رابطه‌ی معناداری وجود دارد.

جدول ۲. ضرایب همبستگی بین متغیرهای جهت‌گیری مذهبی (دروني و بیرونی)، بخشش و بهزیستی روان‌شناختی

متغیرها	۱	۲	۳	۴
۱. جهت‌گیری مذهبی درونی	۱			
۲. جهت‌گیری مذهبی بیرونی	-۰/۳۷۲	۱		
۳. بخشش	-۰/۴۲۲	۰/۵۲۳	۱	
۴. بهزیستی روان‌شناختی	-۰/۵۳۴	۰/۴۱۵	۰/۵۲۳	۱

\* $p<0.01$

همان‌طور که در نتایج جدول شماره‌ی ۲ نشان داده شده است، بین بهزیستی روان‌شناختی با جهت‌گیری مذهبی درونی مثبت معنادار و بین بهزیستی روان‌شناختی با جهت‌گیری مذهبی بیرونی ( $r=-0.53$ ,  $p<0.01$ )، همبستگی مثبت معنادار و بین بهزیستی روان‌شناختی با جهت‌گیری مذهبی درونی ( $r=-0.52$ ,  $p<0.01$ ) و بخشش ( $r=0.41$ ,  $p<0.01$ ) وجود دارد. برای پیش‌بینی بهزیستی روان‌شناختی از روی متغیرهای جهت‌گیری مذهبی و بخشش، از روش تحلیل رگرسیون خطی استفاده شده است.

جدول ۳. نتایج تحلیل رگرسیون چندگانه برای پیش‌بینی بهزیستی روان‌شناختی

مدل	R	R <sup>2</sup>	F	مقدار احتمال
۱	۰/۴۹۶	۰/۲۴۶	۲۳/۹۶۸	۰/۰۰۰۱

مجله‌ی پژوهش در دین و سلامت

هرکدام از این زیر مقیاس‌ها شامل ۵ موضوع است و آزمودنی به هر دو زیرمقیاس، در مقیاس ۷ درجه‌ی بی لیکرت از «نه اصلاً» تا «کاملاً» پاسخ می‌دهد. والکر و گارسون (۲۴) آلفای کرونباخ زیرمقیاس بخشش نسبت به دیگران را ۰/۸۳ و بخشش نسبت به خود را ۰/۸۶ گزارش کرده‌اند. به علاوه، بر اساس نظر متخصصان بالینی، روای این مقیاس به روش محتوایی تأیید شده است (۲۵). دو نمونه از سؤال‌های این پرسشنامه عبارت است از «معمولآً خودم را می‌بخشم» و «به نیکی از او یاد می‌کنم». اعتبار نسخه‌ی فارسی این پرسشنامه نیز در مطالعه‌ی زاهد بابلان، قاسم‌پور و حسن‌زاده (۲۶) ۰/۷۱ گزارش شده است.

پرسشنامه‌ی جهت‌گیری مذهبی آپورت<sup>۱</sup>: نخستین بار آپورت این پرسشنامه را به صورت ۲۰ ماده‌ی (جهت‌گیری بیرونی و درونی با ۹ و ۱۱ ماده) طراحی کرده است. سپس فیگین در سال ۱۹۶۳ با اضافه کردن یک گزینه‌ی دیگر که همبستگی بالایی (۰/۶۱) با جهت‌گیری بیرونی داشت، نسخه‌ی ۲۱ ماده‌ی آن را معرفی کرد. بدین ترتیب، ۱۲ ماده‌ی این پرسشنامه مربوط به جهت‌گیری مذهبی درونی است: (کاملاً مخالف = ۵، تقریباً = ۴، تقریباً موافق = ۲ و کاملاً موافق = ۱). پایین‌ترین نمره‌ها مربوط به افراد دارای جهت‌گیری مذهبی بیرونی است. جان‌بزرگی، پایایی پرسشنامه‌ی جهت‌گیری مذهبی آپورت را با آلفای کرونباخ ۰/۷۴ گزارش کرده است (۲۷)؛ خداپناهی و خاکسار نیز اعتبار نسخه‌ی فارسی آن را (۲۸) مطلوب گزارش کرده‌اند.

برای تجزیه و تحلیل داده‌ها در بخش آمار توصیفی از گزارش فراوانی، میانگین و انحراف معیار، و در بخش آمار استنباطی از ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چندگانه استفاده شده است.

برای رعایت مسائل اخلاقی اقدام‌های زیر انجام گرفته است:  
۱- توضیح اهداف مطالعه و تبیین انتظارهای پرسش‌گر از شرکت‌کنندگان؛ ۲- گرفتن رضایت‌کتبی از شرکت‌کنندگان و رعایت اصل اختیار؛ ۳- اطمینان‌دهی درباره‌ی رعایت رازداری و تحلیل داده‌ها به صورت گروهی.

## یافته‌ها

<sup>۱</sup> Alport religious orientation questionnaire

جهت‌گیری مذهبی و بخشش معنادار است. نتیجه‌ی تحلیل رگرسیون برای بررسی قطعیت وجود رابطه‌ی خطی بین متغیرها، نشان داده که فرض خطی بودن رابطه‌ی متغیرها برقرار و درست بوده است.

نتایج جدول شماره‌ی ۳ نشان می‌دهد که تقریباً ۲۴ درصد از واریانس بهزیستی روان‌شناختی بر اساس متغیرهای پیش‌بین، پیش‌بینی‌شدنی است. نسبت F نیز بیانگر این است که رگرسیون متغیر بهزیستی روان‌شناختی بر اساس متغیرهای

جدول ۴. ضرایب بتا و آزمون معناداری T برای متغیرهای پیش‌بین

متغیر ملاک	متغیرهای پیش‌بین	B	Beta	T	سطح معناداری
مقدار ثابت		۶/۴۵	-	۱۴/۲۴	.۰۰۰۱
جهت‌گیری مذهبی درونی		۰/۲۳	۰/۰۰۸	۳/۵۴	.۰۰۰۱
جهت‌گیری مذهبی بیرونی		-۰/۲۲	-۰/۰۰۶	-۳/۵۶	.۰۰۰۱
بخشش		۴/۴۵	۰/۰۰۲	۸/۵۴	.۰۰۰۱

روان‌شناختی و سازگاری بین‌شخصی ارتباط مثبت و معناداری دارد و موجب بهبود و افزایش این دو متغیر در افراد می‌شود. در تبیین این یافته می‌توان گفت که بخشش از پاسخ‌های ویرانگر روابط جلوگیری می‌کند و در واقع افکار، احساسات و رفتار مثبت در برابر افراد دیگر را ترغیب می‌کند (۲۹). تغییرهای انگیزشی حاصل از بخشش در فرد، در ابتدا موجب احساس خشم نسبت به مختلف و برانگیختگی بیشتر به قصد برخورد تلافی‌جویانه نسبت به مختلف می‌شود و در نهایت سطح اضطراب و تنفس روانی را در فرد رنجیده افزایش می‌دهد. اگر فرد رنجیده بتواند احساس خشم نسبت به مختلف را در خود کاهش دهد، از تنفس روانی‌اش کاسته می‌شود و نه تنها از نظر عاطفی، بلکه از نظر هیجانی و شناختی نیز می‌تواند تغییر یابد. در واقع بخشش از طریق جهت‌دهی مجدد افکار، هیجان‌ها و اعمال نسبت به مختلف و با کاهش مقدار کوتایزول، همچون مانعی در برابر پیامدهای منفی آسیب بر سلامت، عمل می‌کند. پژوهش‌های اخیر نشان می‌دهد که هیجان‌های مثبتی که فرد طی فرایند بخشش به آن دست می‌یابد موجب افزایش سلامت می‌شود و به فرد در غلبه بر هیجان‌های منفی کمک می‌کند. یافته‌ی دوم پژوهش نشان می‌دهد که بین بهزیستی روان‌شناختی با جهت‌گیری مذهبی درونی ( $r=0.41$ ), رابطه‌ی مثبت معنادار و با جهت‌گیری مذهبی بیرونی ( $r=-0.53$ ) رابطه‌ی منفی وجود دارد. این یافته با یافته‌های صولتی، ربیعی و شریعتی (۳۰)، یگانه (۳۱) و همچنین گارسیا آلاند و همکاران (۳۲) همخوان است. در تبیین این یافته می‌توان گفت که جهت‌گیری مذهبی بیرونی برخلاف جهت‌گیری مذهبی درونی که به ایمان واقعی، باورهای قوی مذهبی و انگیزش درونی افراد، مربوط می‌شود، به محرك‌ها و ارزش‌های بیرونی وابسته است. طبیعی است که چنین رویکردی به مذهب کمتر با تعالی و کمال انسان بهویژه وضعیت بهزیستی

همان‌طور که در جدول شماره‌ی ۴ نشان داده شده است، متغیرهای جهت‌گیری مذهبی درونی ( $Beta=0/008$ ), جهت‌گیری مذهبی بیرونی ( $Beta=-0.06$ ) و بخشش ( $Beta=0/002$ ), با اطمینان ۹۹ درصد می‌توانند بهزیستی روان‌شناختی دانشجویان را پیش‌بینی کنند.

## بحث

پژوهش حاضر با هدف بررسی ارتباط بهزیستی روان‌شناختی بر اساس جهت‌گیری مذهبی و بخشش در دانشجویان انجام شده است. نتایج تحلیل رگرسیون آشکار کرد که ۰/۲۴ از کل واریانس بهزیستی روان‌شناختی با جهت‌گیری مذهبی و بخشش تبیین می‌شود.

نتایج پژوهش در یافته‌ی اول بیانگر آن است که بین بهزیستی روان‌شناختی با بخشش ( $r=0.52$ ) همبستگی مثبت معنادار وجود دارد. این یافته با یافته‌های مکلیکان<sup>۱</sup> (۱۷)، تسی و یپ<sup>۲</sup> (۱۸) و یسل‌دیک و همکاران<sup>۳</sup> (۱۹) همسو است. این پژوهشگران به این نتیجه رسیده‌اند که بین بخشش و بهزیستی روان‌شناختی رابطه‌ی مثبت معناداری وجود دارد؛ زیرا افراد دارای سلامت روان در مورد اشتباه‌هایی که خود یا دیگران مرتکب می‌شوند به نشخوار ذهنی نمی‌پردازند و سعی می‌کنند به آن‌ها به دیده‌ی مثبت بنگرند و به همین دلیل با رنجش‌های خود به شیوه‌ی منطقی برخورده؛ و آن‌ها را حل و فصل می‌کنند و درنتیجه، بهدلیل داشتن این دیدگاه منطقی، قادر به بخشیدن خود و دیگران هستند. تسی و یپ (۱۹) در پژوهشی نشان داده‌اند که بخشش با بهزیستی

<sup>1</sup> Maclachan<sup>2</sup> Tse & Yip<sup>3</sup> Ysseldyk & et al

ندازند.

## References

- Momeni K, Karami J, Shahbazirad A. The relationship between spirituality and resilience and coping styles with psychological well-being Razi University of Kermanshah. Journal of Kermanshah University of Medical Sciences. 2012;6(2):13-24. (Full Text in Persin)
- Mikaelimoni F. Check the status psychological well-being of Urmia University undergraduates. Quarerly of The Horizon of Medical Science. 2010;16(4):65-72.
- Mikaelimoni F. Investigate the factor Psychological well-being scale structure among Urmia University students. New Journal of Psychological. 2010; 5(18): 143-65. (Full Text in Persin)
- Yasaminejad P, Goolmohammadian M. To investigate the relationship between religious orientation and hardness among students. Research in Islamic education issues. 2011; 19(12):119-25.
- Hossenchari M. Predict psychological resilience based on religious beliefs in rural and urban students. Journal of Contemporary Psychology. 2012;6(2):45-56.
- Sargazi M, Nikmanesh Z. Identity styles and Self-determination religious. ournal of Psychology and Religion. 2013;6(2):91-104. (Full Text in Persin)
- Spilka B, Hood RW, Hunsberger B, Gorsuch R. The psychology of religion: An empirical approach. New York: Guilford Press; 2003.
- Polzer RL. African Americans and diabetes: Spiritual role of the health care provider in self-management. Research in nursing & health. 2007; 30(2): 164-74.
- Heidari S, Raisi M, Ahmari-Tehran H, Khorami-Rad A. Its religious activities and spiritual health and glycemic control in patients with diabetes. 2013; 26(81): 78-87.
- Madahi M, Samadzadeh M, Keikhani Farzane M. The relationship between religious orientation and psychological well-being of students. Journal of Educational Psychology, Islamic Azad University Branch. 2011; 2(1): 55-63. (Full Text in Persin)
- Kazemian Moghadam K, Sohrabizadeh Honarmand M. Examine the relationship between religious attitude with happiness and mental health of male and female students of Islamic Azad University Journal of Psychology and Religion. 2009; 2(4):157-74.
- Enright R. Psychological Science of Forgiveness: Implications for Psychotherapy and Education; 2011.
- Matsuyuki M. An examination of the process of forgiveness and the relationship among state forgiveness, self-compassion, and psychological well-

روان‌شناختی آنان ارتباط دارد. این یافته‌ها با دیدگاه آلپورت نسبت به مذهب همخوانی دارد، به اعتقاد وی جهت‌گیری مذهبی بیرونی امری خارجی و ابزاری است؛ و با سلامت روان ارتباط ندارد و فقط جهت‌گیری مذهبی درونی، مذهبی فراغیر، سازمان‌یافته و درونی شده است که با سلامت روانی افراد ارتباط دارد.<sup>(۳۱)</sup>

## نتیجه‌گیری

در مجموع با توجه به نتایج بهدست آمده از این پژوهش، می‌توان گفت که ارتقای بهزیستی روان‌شناختی در جامعه منوط به متغیرهای بسیاری است که بخشش و جهت‌گیری مذهبی از عوامل مؤثر در آن محسوب می‌شود. مذهب بدویزه مذهب درونی شده، با حس معنا و هدف داشتن، رشد و کمال و همچنین قدرت و چیرگی انسان مربوط است؛ درواقع مذهب به زندگی انسان معنا و مفهوم می‌دهد و فرد را از پوچی دور می‌کند و در نهایت اسباب بهزیستی روان‌شناختی را فراهم می‌کند. بخشنودگی نیز در برگیرنده‌ی کاهش احساسات منفی و افزایش احساسات مثبت در افراد و عاملی برای بهزیستی روان‌شناختی افراد است. درواقع به هنگام رنجش‌های بین فردی، بخشنودگی از طریق مقابله با هیجان‌های منفی و گسترش چارچوب شناختی - رفتاری به بهزیستی و بهترین آن به شادکامی افراد کمک می‌کند.

محدودیت جامعه‌ی آماری و نوع پژوهش، محدودیت‌هایی را در زمینه‌ی تعیین و تفسیر یافته‌ها ایجاد می‌کند، که باید به آن توجه شود. نمونه‌ی این پژوهش، دانشجویان دانشگاه حقوق اردبیلی بودند که برپوش نمونه‌گیری خوشبی انتخاب شدند. بنابراین در تعیین دادن نتیجه‌ی آن به جمعیت‌های دیگر باید احتیاط شود. با توجه به محدودیت‌های پژوهش، پیشنهاد می‌شود که پژوهش‌هایی در جامعه‌ی آماری بزرگ‌تر صورت گیرد و یافته‌ها نیز با هم مقایسه شود.

## قدرتانی

پژوهشگران از همه‌ی کسانی که در این پژوهش یاریگرشان بوده‌اند تشکر و قدردانی می‌کنند.

## تضاد منافع

نویسنده‌گان مقاله هیچ‌گونه تضاد منافعی درباره‌ی این پژوهش

being experienced by Buddhists in the United States; 2011.

14. Backus LN. Establishing Links Between Desecration, Forgiveness, and Marital Quality During Pregnancy: Bowling Green State University; 2009.

15. Ripley JS, Worthington Jr EL. Hope-focused and forgiveness-based group interventions to promote marital enrichment. *Journal of Counseling and Development: JCD*. 2002; 80(4): 452.

16. Imanifar H, Hamidreza J, Amini F. Forgiveness From the psychological perspective and the Holy Quran. *Human religious studies*. 2012; 9(27):149-75. (Full Text in Persin)

17. MacLachan A. *Encyclopedia of Applied Ethics*. 2ed. Toronto on Canada: York university Press; 2012.

18. Wai ST, Yip T. Relationship among dispositional forgiveness of others, interpersonal adjustment and psychological well-being: Implication for interpersonal theory of depression. *Personality and Individual Differences*. 2009; 46(3): 365-8.

19. Ysseldyk R, Matheson K, Anisman H. Rumination: Bridging a gap between forgivingness, vengefulness, and psychological health. *Personality and Individual Differences*. 2007;42(8):11573-84.

20. Lawler-Row KA, Piferi RL. The forgiving personality: Describing a life well lived? *Personality and Individual Differences*. 2006;41(6):1009-20.

21. Bayani A, Godarzi H, Mohammadkochaki A. The relationship between psychological well-being and general health among students of Islamic Azad University 1385-86. The relationship between psychological well-being and general health among students of Islamic Azad University 1385-86. 2008; 10(35): 153-64. (Full Text in Persin)

22. Casullo MM, Castro Solano A. El significado del bienestar en estudiantes adolescentes. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*. 2001; 12(2): 57-70.

23. Ryff CD. Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of personality and social psychology*. 1989; 57(6): 1069-81.

24. Van Dierendonck D. The construct validity of Ryff's Scales of Psychological Well-being and its extension with spiritual well-being. *Personality and individual differences*. 2004; 36(3): 629-43.

25. Maltby J, Day L, Barber L. Forgiveness and mental health variables: Interpreting the relationship using an adaptational-continuum model of personality and coping. *Personality and Individual Differences*. 2004; 37(8): 1629-41.

26. Zahed-babelan A, rezaei jamaloei H, Sobhani-Herfati R. An Investigation of the Relationship Between Attachment to God and Resilience with Meaningful Life Among Students. *Knowledge and*

research in Applied psychology. 2012; 13(49): 75-85. (Full Text in Persin)

27. Janbozorgi M. Effectiveness of brief psychotherapy with or without religious orientation on controlling anxiety and stress. Tehran: Teacher Training University 1988.

28. Khodapanahi M, Khaksarbaldaji M. Relationship between religious orientation and psychological adjustment in students. *Journal of Psychology and Religion*. 2005; 9(3): 310-20. (Full Text in Persin)

29. Worthington Jr EL. *Handbook of forgiveness*. NewYork: Brunner– Routledge; 2007.

30. Solati SK, Rabie M, Shariati M. Relationship between religious orientation and mental health. *Journal of Qom University of Medical Sciences*. 2011; 5(3): 13-24. (Full Text in Persin)

31. Yeganeh T. The role of religious orientation in determining hope and psychological well-being of women diagnosed with breast cancer. *Journal of Breast Diseases*. 2014; 6(3): 47-56. (Full Text in Persin)

32. García-Alandete J, Bernabé-Valero G. Religious Orientation and Psychological Well-Being among Spanish Undergraduates [Orientaciones religiosas y bienestar psicológico de los estudiantes universitarios españoles]. *Acción Psicológica*. 2013; 10(1): 135-48.