

## **Effectiveness of Parental Group Training Through Using Satir's Family Therapy Approach on Family Emotional Conditions**

**Hadis Rashidinejad, M.A.**  
Science & Research Branch, Islamic Azad University

**Mostafa Tabrizi, Ph.D**  
University of Allameh Tabatabaie Tehran

**Abdollah shafiabadi, Ph.D.**  
University of Allameh Tabatabaie Tehran

### **Abstract**

The purpose of this study was to investigate the effectiveness of parental group training using Satir's family therapy approach on family emotional conditions. It was a semi-empirical study including pre and post tests with a control group. Statistical population included all female students in secondary schools, district 2 in Kerman in 2011-2012. 30 students were selected among population with cluster multi-stage random sampling method and they were placed randomly in two equal experimental (15 person) and control groups (15 person). In order to gather data, a questionnaire of family emotional condition was used, it was developed by Hilburn, 1964. At first, the pre test was implemented on both groups, then parents of the experimental group were trained during 8 sessions, in 90 minutes and no intervention was used for the control group, after training was finished, post test was implemented on both groups. The obtained data using the SPSS-19 software was analyzed through covariance analysis. Results showed that there was a significant effect in parental group training using Satir's family therapy approach on the improvement of family emotional condition ( $P<0.001$ ).

**Keywords:** Parents' Training, Satir's Family Therapy Approach, Family Emotional Condition.

## **اثربخشی آموزش گروهی والدین با رویکرد خانواده درمانی ستیر بر جو عاطفی خانواده**

حدیث رسیدی نژاد\*  
کارشناسی ارشد مشاوره دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران

مصطفی تبریزی  
استادیار گروه مشاوره دانشگاه علامه طباطبائی تهران

عبدالله شفیع آبادی  
استاد گروه مشاوره دانشگاه علامه طباطبائی تهران

### **چکیده**

هدف پژوهش حاضر تعیین اثربخشی آموزش گروهی والدین با رویکرد خانواده درمانی ستیر بر جو عاطفی خانواده بود. این پژوهش از نوع نیمه تجربی با طرح پیش آزمون - پس آزمون با گروه گواه انجام شد. جامعه آماری کلیه دانش آموزان دختر مقطع راهنمایی ناحیه ۲ شهر کرمان در سال تحصیلی ۹۰-۹۱ بودند. نمونه پژوهش را ۳۰ نفر از دانش آموزان تشکیل می دادند که با استفاده از روش نمونه گیری تصادفی خوشای چند مرحله ای انتخاب و در دو گروه آزمایش (۱۵ نفر) و گواه (۱۵ نفر) به صورت تصادفی جایگزین شدند. ابزار مورد استفاده در این پژوهش پرسشنامه جو عاطفی خانواده (هیل برن، ۱۹۶۴) بود. ابتدا بر روی هر دو گروه پیش آزمون اجرا گردید، سپس والدین گروه آزمایش در ۸ جلسه ۹۰ دقیقه ای آموزش دیدند، ولی گروه گواه هیچ گونه مداخله ای دریافت نکرد. پس از اتمام برنامه آموزش، پس آزمون روی هر دو گروه اجرا شد. داده های به دست آمده با استفاده از نرم افزار SPSS 19 و روش تحلیل کوواریانس بررسی شد. نتایج پژوهش نشان داد که آموزش گروهی والدین با رویکرد خانواده درمانی ستیر بر بهبود جو عاطفی خانواده تأثیر معناداری دارد ( $P<0.001$ ).

**واژه های کلیدی:** آموزش والدین، رویکرد خانواده درمانی ستیر،  
جو عاطفی خانواده

\* نویسنده مسؤول: تهران، بزرگراه اشرفی اصفهانی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات، دانشکده علوم انسانی، گروه مشاوره.

پست الکترونیک: rashidinejad14@yahoo.com

پذیرش ۹۱/۷/۱۴ وصول ۹۱/۳/۵

مناسب در بیشتر موارد آنها را با کمبودهای عاطفی<sup>۹</sup>، انگیزش<sup>۱۰</sup> و مشکلات روانی رویه‌رو می‌سازد (بیرن<sup>۱۱</sup>، ۲۰۰۱). در خانواده‌هایی که فضای روانی ناسالم است، اعضای آن پیوسته در نزاع و کشمکش به سر می‌برند، کودکان و نوجوانان قربانیان اصلی چنین شرایطی محسوب می‌شوند (نوابی‌نژاد، ۱۳۸۱).

اگر افراد جامعه به‌ویژه والدین از تأثیر جوّ عاطفی خانواده و عملکرد خود بر روی سلامت و شکوفایی فرزندان آگاه باشند، سعی خواهند کرد که فضایی آرام، متعادل و حمایت‌کننده را برای فرزندان خویش مهیا کنند (نوابی‌نژاد، ۱۳۸۰). از مدت‌ها قبل در جامعه برای افرادی که به نحوی با کودکان سر و کار دارند؛ معلمان، مشاوران، روانشناسان و روانپزشکان آموزش ویژه‌ای وجود داشته است، ولی آنان که در زندگی کودکان مهتمرين نقش را دارند، یعنی والدین، معمولاً وظيفة پرورش فرزند را بدون آموزش خاصی بر عهده داشته‌اند (دینک‌میر و مکی، ۱۳۸۷).

آموزش گروهی والدین<sup>۱۲</sup> به آنها کمک می‌کند تا دانش و توانایی‌های خود را در زمینه پرورش و تربیت کودکان به نحو مطلوبی گسترش دهند، همچنین تا حدود زیادی جنبه پیشگیری دارد و از ایجاد ناسازگاری‌های اجتماعی و عاطفی جلوگیری می‌کند و به پیشرفت و بهبود سلامت روانی کودک کمک می‌کند (شفیع‌آبادی، ۱۳۷۱). الگوی ستیر یک رویکرد تسهیلگر و آموزشی است و از طریق افزایش آگاهی والدین از انواع خانواده و فضای عاطفی حاکم بر آنها، الگوهای ارتباطی و شیوه‌های تعاملات و مذاکرات اعضای خانواده، عزت نفس<sup>۱۳</sup>، قواعد<sup>۱۴</sup>، تجرب درونی<sup>۱۵</sup>، تأثیر تجرب گذشته خانواده، نقشه خانوادگی<sup>۱۶</sup> اجرا می‌گردد (ستیر، ۱۳۸۸). خانواده‌درمانی ستیر بیشترین تأکید را روی ارتباط و احساس دارد. خانواده ممکن است محیطی گرم و صمیمی یا محیطی سرد و رسمی را برای اعضای خود فراهم کند (بارکر<sup>۱۷</sup>، ۱۳۸۲). ستیر معتقد است میان اعضای خانواده احساساتی وجود دارد که اگر این احساسات شناخته نشوند و به درون ریخته شوند، ریشه‌های رفاه خانوادگی<sup>۱۸</sup> را از بین می‌برد و عزت نفس افراد خانواده پایین می‌آید، به نظر او پدر و مادر باید با مهارت عمل کنند و

## مقدمه

خانواده کوچکترین واحد اجتماع است، این واحد اجتماعی مبدأ بروز عواطف انسانی و کانون صمیمانه‌ترین روابط و تعاملات بین فردی است. اهمیت آن به اندازه‌ای است که سلامت و بالندگی هر جامعه وابسته به سلامت و رشد خانواده در آن است (ستیر<sup>۱</sup>، ترجمه بیرشک، ۱۳۸۸). خانواده مانند هر نظام اجتماعی دارای نیازهای اولیه است، از جمله این نیازهای در ابعاد روانی-اجتماعی می‌توان به احساس ارزشمندی، امنیت فیزیکی، صمیمیت، تعلق و وابستگی، احساس مسؤولیت، نیاز به انگیزه و تأیید دیگران، نیاز به شادی و موفقیت و نیازهای معنوی اشاره کرد (نوابی‌نژاد، ۱۳۸۱). هر خانواده وضعیت و فضای عاطفی منحصر به‌فرد دارد و روش اداره و نوع عملکرد آنها با یکدیگر متفاوت است، برای همین دانشمندان و صاحب‌نظران تقسیم‌بندی‌های مختلفی از خانواده ارائه می‌دهند. شرفی (۱۳۸۱) خانواده را از حیث کیفیت روابط درونی و میزان استحکام به چهار دسته؛ خانواده متلاشی<sup>۲</sup>، متزلزل<sup>۳</sup>، متعادل<sup>۴</sup> و متعالی<sup>۵</sup> تقسیم کرده است. اما در یک تقسیم‌بندی کلی تر ویرجینیا ستیر (۱۹۷۰) بیان می‌کند که می‌توان انواع خانواده را در دو دسته بالنده<sup>۶</sup> و آشفته<sup>۷</sup> که دارای جوّ عاطفی سازنده و مغلوب هستند در نظر گرفت (نوابی‌نژاد، ۱۳۸۱). یکی از عوامل مهم در تأمین سلامت و بهداشت روانی فرزندان، روابط صحیح و متعادل والدین با آنهاست، فرزندان در فضای خصوصی و صمیمانه خانواده یاد می‌گیرند که چه احساسی نسبت به خود داشته باشند، دیگران چه واکنشی نسبت به آنها خواهند داشت و آنها باید چگونه درباره واکنش‌های احساسی دیگران فکر کنند (بامریند<sup>۸</sup>، ۱۹۹۴). خانواده به پدر و مادری نیاز دارد که به برقراری یک رابطه سالم با هم متعهد باشند و بتوانند محیط آنجان امنی ایجاد کنند که فرزندان بدون ترس و به دور از تباہی و آلودگی رشد و تکامل یابند. در نظام‌های سالم خانوادگی، نقش‌ها انعطاف‌پذیرند و حرکت آرام و آهسته است. تبادل نظر و روابط افراد با یکدیگر ملایم و مطبوع است (ستیر، ۱۳۸۸). بی‌توجهی والدین به سالم‌سازی روانی و عاطفی کودکان و نوجوانان و نبود روابط

1. Satir

3. unbalanced family

5. transcendental family

7. agitated family

9. emotional deficits

11. Byrene

13. parent group training

15. structure

17. family plan

19. family welfare

2. broken home

4. balanced family

6. maturing family

8. Baumrind

10. motivation

12. Dinkmeyer & McKay

14. self - esteem

16. internal experiences

18. Barker

بد بودن روابط نوجوانان و والدین آنها مسبب بزهکاری آنها بوده است. نتایج تحقیقات بروباچر<sup>۷</sup> (۲۰۰۶) اثربخشی اجرای الگوی ستیر در آگاهی، رهاسازی و ابراز هیجانات سرکوب شده را تأیید کرد. سندرس، کانر، بران و یانگ<sup>۸</sup> (۲۰۰۴) تأثیر مثبت آموزش مهارت‌های فرزندپروری والدین بر کترول هیجانی و قابلیت برخورد منطقی و مؤثر با رفتارهای مشکل‌آفرین فرزندان را نشان دادند. گاتمن و لونسون<sup>۹</sup> (۲۰۰۰) دریافتند که اجرای الگوی خانواده‌درمانی ستیر در کاهش استفاده از سبک‌های هیجانی و بروز ناگهانی عواطف مثبت و منفی در تعاملات افراد خانواده مؤثر است. نیکاری و هارت<sup>۱۰</sup> (۱۹۹۴) و ستیر (۱۹۹۱) در تحقیقات خود نشان دادند که نوع ارتباط و حمایت والدین رابطه زیادی با عزت نفس فرزندان دارد، این به آن معناست که ارتباط همخوان و کارآمد والدین با فرزندان به عزت نفس بالای فرزندان و ارتباط ضعیف و ناهمخوان والدین با آنها به عزت نفس پایین فرزندان منجر می‌شود. سیمون و لامپر<sup>۱۱</sup> (۱۹۹۴)، به نقل از لینوئن<sup>۱۲</sup> (۲۰۰۳) در پژوهشی تأثیر خشونت و بی‌توجهی والدین بر تعامل‌های اجتماعی فرزندان و بروز مشکلات روانی و عاطفی را نشان دادند.

همچنین نتایج پژوهش ناهیدی (۱۳۹۰) نشان داد بین فضای عاطفی خانواده با شکل‌گیری ویژگی‌های شخصیتی سخترویی و خودشکوفایی نوجوانان رابطه وجود دارد، زیوری (۱۳۸۹) نشان داد که ساخت خانواده (بالنده، آشفته) بر سلامت روان فرزندان مؤثر است. قادری (۱۳۸۷) دریافت اجرای الگوی خانواده‌درمانی ستیر بر کاهش تعارض‌های خانوادگی و افزایش سازگاری خانواده و ابراز محبت مؤثر است، میلوحی، مولوی و آتش‌پور (۱۳۸۶) دریافتند بین جو عاطفی خانواده و خلاقیت دانش‌آموزان رابطه وجود دارد. منیعی (۱۳۸۰؛ به نقل از لطف‌اللهی، ۱۳۹۰) در تحقیقی تحت عنوان «تأثیر آموزش خدمات مشاوره در رابطه با فرزندان و والدین» به این نتیجه دست یافت که کلاس‌های آموزشی و خدمات مشاوره در ایجاد روابط عاطفی سالم میان والدین و فرزندان مؤثر است و همچنین کلاس‌های آموزش والدین در تغییر نظرات والدین و نحوه رفتار با فرزندانشان تأثیر مثبت دارد. محبی نورالدین‌وند، شهنه‌ی ییلاق و پاشا (۱۳۸۲) در پژوهشی با عنوان رابطه بین جو عاطفی اعضای خانواده با

از روابط خانوادگی آگاهی داشته باشند. چنین پدران و مادرانی عهده‌دار خانواده‌های بالنده خواهند بود و نمونه زنده از نوع رسالت خانوادگی هستند. رسالتی که فشارهای موجود در شبکه خانوادگی<sup>۱</sup> را در جهت خلاقیت و رشد و تولید هدایت می‌کند (ستیر، ۱۳۸۸). والدین به عنوان عوامل ایجادکننده این محیط نیاز به آموزش روش‌ها و فنون متعددی دارند تا تغییرات لازم را در نگرش، رفتار و روابط خود با اعضای خانواده ایجاد نمایند و در نتیجه فضایی حاکی از پذیرش در خانه به وجود آورند تا فرزندانشان در انجام امور از تمام توانایی‌های خود بهره‌مند گردند (عباسی‌نیا، ۱۳۸۲).

نتایج پژوهش‌های انجام‌شده نشان می‌دهد که آموزش والدین با روش‌های مناسب و رویکردهای گوناگون در بهبود جو عاطفی خانواده مؤثر است. بروفی، اسکیفمن و لاندن باکنک<sup>۱۳</sup> (۲۰۱۱) نشان دادند، بین تعاملات و گفت‌وگوهای والدین و فرزندانشان با وضعیت اقتصادی - اجتماعی رابطه معناداری وجود دارد. والدینی که وضعیت اقتصادی - اجتماعی بالاتری دارند، ارجاعات هیجانی - عاطفی بیشتری را در تعامل با فرزندانشان نشان می‌دهند. نتایج پژوهش هوایرس‌ت، ویلسون، هارلی، پرایر و کهو<sup>۱۴</sup> (۲۰۱۰) نشان داد که برنامه‌های مداخله‌ای برای آموزش والدین در بهبودبخشی سبک‌های ارتباطی و عاطفی با فرزندان مؤثر است. ایزنبرگ و فابس<sup>۱۵</sup> (۲۰۱۰) در مطالعه‌ای به این نتیجه رسیدند که والدین صمیمی و دلگرم‌کننده با فرزندانشان از روی همدلی و عاطفه برخورد می‌کنند، فرزندان آنها نیز در برابر پریشانی دیگران به همین صورت واکنش نشان می‌دهند، در مقابل فرزندپروری خشمگین و تنبیه‌ی با اختلال در همدلی و همدردی ارتباط دارد. هریس<sup>۱۶</sup> (۲۰۰۹) به این نتیجه دست یافت که یکی از عوامل اساسی در تربیت فرزندان، ایجاد سلامت روانی در آنهاست. اگر زمینه سلامت روانی در خانواده ایجاد شود، والدین فرزندانی با شخصیت، معادل، سازگار، با عاطفه، اجتماعی، با اعتماد به نفس، مسئولیت‌پذیر و منطقی خواهند داشت. جنیفر و پاترسون<sup>۱۷</sup> (۲۰۰۹) در تحقیق خود که هدف آن بررسی رابطه جو عاطفی خانواده با بزهکاری نوجوانان بوده است، پی بردنند که بهترین پیش‌بینی کننده بزهکاری نوجوانان چگونگی رابطه آنها با والدین خود بوده است. به این معنی که

1. family network

3. Havighurst, Wilson, Harley, Prior & Kehoe

5. Harris

7. Brubacher

9. Gottman & Levenson

11. Simon & Lumper

2. Brophy, Schiffman & London Bocknek

4. Eisenberg & Fabes

6. Jennifer & patterson

8. Sandros, Connor, Brown & Young

10. Nikkari & Harter

12. Leinoen

تعاملاط کودک - والدین ساخت. این پرسشنامه ۱۶ سؤال دارد و ۸ متغیر فرعی (محبت، نوازش، تأیید کردن، تجربه‌های مشترک، هدیه دادن، تشویق کردن، اعتماد و احساس امنیت) را می‌سنجد. در این پرسشنامه سؤال‌ها پنج گزینه‌ای (خیلی کم، کم، متوسط، زیاد و خیلی زیاد) است و آزمودنی بر حسب احساس خود یکی از آنها را علامت می‌زند. نمره‌گذاری از ۱ تا ۵ متغیر است، به این صورت که به گزینه خیلی کم، نمره ۱، کم ۲، متوسط ۳، زیاد ۴ و خیلی زیاد ۵ تعلق می‌گیرد. نمرات بالاتر از متوسط نشان‌دهنده وجود جو عاطفی مناسب بین اعضای خانواده و نمرات پایین‌تر از متوسط حاکی از جو عاطفی ضعیف در بین افراد خانواده است. جمشیدی (۱۳۷۹) ضریب پایایی آزمون جو عاطفی خانواده را از طریق آلفای کرونباخ و بازآزمایی محاسبه کرد که به ترتیب ۰/۸۷ و ۰/۸۳ هستند (به نقل از ناهیدی، ۱۳۹۰). موسوی شوستری (۱۳۷۷) برای تعیین روایی محتوایی، این پرسشنامه را به پنج نفر از متخصصان داد، سپس نظرات آنها جمع‌آوری گردید و سؤال‌هایی که مورد تأیید متخصصان بود و روی آنها توافق داشتند، نگهداری شد (به نقل از ناهیدی، ۱۳۹۰). دو نمونه از سوالات این پرسشنامه عبارت اند از: «پدرم با محبت با من رفتار می‌کند»، «من و مادرم آزادانه درباره احساسات شخصی و تجربه‌هایمان با یکدیگر گفت و گو می‌کنیم».

### روش اجرا و تحلیل

پس از قرار گرفتن تصادفی آزمودنی‌ها در دو گروه آزمایش و گواه از آنها پیش آزمون به عمل آمد. سپس والدین گروه آزمایش در ۸ جلسه ۹۰ دقیقه‌ای تحت آموزش رویکرد خانواده‌درمانی ستیر قرار گرفتند، در حالی که گروه گواه هیچ مداخله‌ای دریافت نکردند. مفاد این جلسات با بهره‌گیری از کتاب آدم‌سازی در روان‌شناسی خانواده (ستیر، ۱۳۸۸) و پایان‌نامه دکتری (قادری، ۱۳۸۷) تحت عنوان اثربخشی اجرای الگوی خانواده‌درمانی ستیر بر تغییر سبک‌های مقابله با تعارض و افزایش سازگاری زناشویی تنظیم شد و مورد تأیید استادان مربوط قرار گرفت. خلاصه جلسات آموزشی به این شرح است: جلسه اول، آشنایی با والدین و ایجاد ارتباط خوب با آنها، آگاه کردن والدین با اصول و قواعد جلسات آموزشی، تعریف خانواده و نقش والدین در آن، آشنایی والدین با زندگی خانوادگی به عنوان کوه یخ و فرایندها و تجارت درونی روند جلسه به این صورت بود، ابتدا خانواده به عنوان کوچکترین جزء اجتماع و کارخانه آدم‌سازی که در آن والدین اصلی‌ترین

سازگاری فردی - اجتماعی و عملکرد تحصیلی دانش‌آموزان دیبرستان‌های پسرانه مسجدسلیمان رابطه معناداری بین متغیرهای نامبره به دست آورده و مشخص شد که نقش مجموع متغیرهای جو عاطفی خانواده از نقش تک‌تک آنها در پیش‌بینی سازگاری فردی- اجتماعی و عملکرد تحصیلی دانش‌آموزان بیشتر است. عباسی‌نیا (۱۳۸۲) در پژوهش خود به این نتیجه دست یافت که آموزش خانواده در افزایش آگاهی، نگرش و رفتار والدین و در نتیجه اصلاح رفتار فرزندانشان مؤثر است. با توجه به آنچه بیان شد، این پرسش مطرح است که آیا آموزش گروهی والدین با رویکرد خانواده‌درمانی ستیر بر بهبود جو عاطفی خانواده مؤثر است؟ در این راستا این فرضیه مطرح گردید: آموزش گروهی والدین با رویکرد خانواده‌درمانی ستیر بر بهبود جو عاطفی خانواده دانش‌آموزان دختر دوره راهنمایی ناحیه ۲ شهر کرمان در سال تحصیلی ۹۰-۹۱ مؤثر است.

### روش

روش پژوهش، جامعه آماری و نمونه؛ روش این پژوهش از نوع نیمه‌تجربی با طرح پیش‌آزمون- پس‌آزمون با گروه گواه بود، جامعه آماری پژوهش همه دانش‌آموزان دختر دوره راهنمایی ناحیه ۲ شهر کرمان در سال تحصیلی ۹۰-۹۱ (حدود ۱۰۸۰۰ نفر) بودند. در این پژوهش از روش نمونه‌گیری تصادفی خوش‌های چند مرحله‌ای استفاده شد. مرحله نمونه‌گیری به این صورت بود، با توجه به اینکه مدارس ناحیه ۲ شهر کرمان در سه منطقه (شمال، مرکز و جنوب) شهر قرار دارند، از هر منطقه یک مدرسه به صورت تصادفی انتخاب گردید، در مرحله بعد کلاس‌هایی از این مدارس، به صورت تصادفی انتخاب و پرسشنامه جو عاطفی خانواده بین دانش‌آموزان توزیع گردید، سپس از میان آنها ۳۰ نفر از دانش‌آموزانی که نمره جو عاطفی خانواده‌شان پایین‌تر از میانگین بود، به صورت تصادفی انتخاب و به عنوان گروه نمونه در ۲ گروه آزمایش و گواه (هر گروه ۱۵ نفر) به صورت تصادفی جایگزین شدند، سپس والدین دانش‌آموزان گروه آزمایش به مدت ۸ جلسه (هر هفته یک جلسه ۹۰ دقیقه‌ای) تحت آموزش گروهی قرار گرفتند.

### ابزار سنجش

پرسشنامه جو عاطفی خانواده برن<sup>۱</sup>: ابزار مورد استفاده در این پژوهش عبارت است از پرسشنامه جو عاطفی خانواده که هیل برن در سال ۱۹۶۴ به منظور سنجش میزان مهروزی در

که هنگام بیان احساسات و عواطف خود از ضمیر من استفاده کنند و این امر را به فرزندان خود بیاموزن، زیرا در این صورت افراد ماهیت احساسات خود را می‌پذیرند. محیط گرم و جو عاطفی مناسب خانواده منجر به ایجاد احساس ارزش و عزت نفس بالا در فرزندان می‌شود. در پایان از والدین به عنوان تکلیف خواسته شد تا عزت نفس خود را بالا ببرند و تأثیر آن را در روابط با فرزندانشان بررسی کنند. جلسه پنجم، پیگیری تکالیف جلسه قبل، تأکید بر نقش ارتباط و الگوهای ارتباطی<sup>۱</sup> در شکل‌گیری زندگی خانوادگی سالم و آشفته، آگاهی والدین از الگوهای ارتباطی خود در مقابل فرزندانشان. در این جلسه از والدین خواسته شد در هنگام برقراری ارتباط با یکدیگر و با فرزندانشان باید متوجه شکل بدن و تن صدایشان باشند و براساس زمان حال و اکنون با یکدیگر ارتباط برقرار کنند. ویژگی‌ها و خصوصیات چهار الگوی ارتباطی ناکارآمد (الگوی سازشگر<sup>۲</sup>، سرزنشگر<sup>۳</sup>، حسابگر<sup>۴</sup>، گیج یا نامربوط) و همچنین الگوی کارآمد همخوان<sup>۵</sup> با ذکر مثال و شکل برای والدین تشریح شد. والدین مکلف شدند، الگوهای ارتباطی را با اعضای خانواده بازی کنند و به صورت روزانه الگوی ارتباطی غالب خود را در هنگام تعامل با فرزندشان بررسی کرده و در صورت نیاز در صدد تغییر آن برآیند. جلسه ششم، مرور تکالیف جلسه قبل، بررسی وضعیت پیشافت والدین در الگوهای ارتباطی و تمرين بیشتر الگوی ارتباطی همخوان، شناخت قواعد خانواده. در این جلسه الگوهای ارتباطی تمرين و والدین در مورد هر الگو اظهارنظر کردند، انواع قواعد در خانواده به صورت منطقی و انعطاف‌پذیر و غیرمنطقی و انعطاف‌نای‌پذیر تشریح شد. والدین بهتر است قواعد خانه را برای فرزندان به صراحة توضیح دهند و نظر آنها را در مورد قواعد جویا شوند. والدین مکلف شدند، قواعد خانواده خود را بررسی کنند و در صورت نیاز آنها را تغییر دهند و آن را با اعضای خانواده به بحث بگذارند. **جلسه هفتم**، بررسی تکالیف جلسه قبل و نقشه خانوادگی، نقشه خانوادگی به عنوان شبکه‌ای از پیوندها که همه اعضا را در بر می‌گیرد و به یکدیگر متصل می‌کند، مطرح شد. این شبکه شامل پیام‌ها و احساساتی است که بین اعضاء رد و بدل می‌شود. والدین مکلف شدند تا نقشه خانوادگی خود را بررسی کنند و میزان محبت و عاطفة حاکم در خانه را بسنجدند. **جلسه هشتم**، بررسی تکالیف مربوط به جلسه قبل، مهندسی خانواده، مهندسی خانواده به عنوان عاملی برای برنامه‌ریزی و مهندسی وقت در خانواده معرفی شد. جمع‌بندی و مرور جلسات گذشته انجام شد و از والدین خواسته شد یادگرفته‌های خود را به تعاملات

نقش را بر عهده دارند معرفی شد. برای والدین توضیح داده شد که زندگی خانوادگی شبیه به کوه یخ در دریاست و بیشتر ما فقط از یکدهم آنچه در زندگی می‌گذرد، آگاه هستیم، آن هم آن چیزهایی است که می‌بینیم و می‌شنویم، ناآگاهی از لایه‌های زیرین خانواده یعنی احساسات و هیجانات، ادراکات، انتظارات و نیازهای اعضا، خانواده را در وضع خطرناکی قرار می‌دهد. والدین مکلف به بازبینی و انسجام مجدد، عناصر و فرایندهای درونی (احساسات، هیجانات و ادراکات خود) شدند. **جلسه دوم**، تکالیف مربوط به جلسه قبل بررسی شد، ارائه چهار سیما برای خانواده‌های آشفته و بالنده و ویژگی آنها، روند جلسه به این صورت بود که ابتدا ۴ سیمای خانواده یعنی ارزش خود، ارتباط، قواعد خانوادگی و پیوند با اجتماع معرفی شد و اینکه در تمام خانواده‌های آشفته، ارزش خود پایین است، ارتباط غیرمستقیم، مبهم، قواعد خانوادگی خشک، بی‌روح، ناسازگار و انعطاف‌نای‌پذیر و پیوند با اجتماع براساس ترس، خشم و سرزنش است و در خانواده سرزنشه و بالنده، سطح ارزش خود بالا، ارتباط مستقیم، واضح، صریح و صمیمانه، قاعده‌ها انعطاف‌پذیر، منطقی و دستخوش تغییرات می‌باشد و پیوند با اجتماع به صورت صریح و شفاف است. والدین مکلف شدند با توجه به این ۴ سیما ویژگی خود و سایر اعضای خانواده را در این زمینه بررسی کنند و اینکه در موقع بروز مشکل چگونه عمل می‌کنند. **جلسه سوم**، پیگیری تکالیف جلسه گذشته، آشنازی والدین با جو عاطفی خانواده‌ها، در این جلسه شرایط و جو عاطفی حاکم در خانواده‌های بالنده و آشفته و تأثیر آن روی فرزندان به صورت مجزا برای والدین شرح داده شد. در خانواده بالنده محیط گرم و مناسب بین اعضا وجود دارد، محیطی سرشار از محبت، تفاهم و پشتیبانی، در حالی که محیط خانواده آشفته این گونه نیست. پدران و مادران در خانواده بالنده خود را رهبر می‌دانند نه ارباب، در صورتی که در خانواده آشفته والدین نقش ارباب را دارند و بیشتر وقت خود را صرف امر و نهی به فرزندان می‌کنند والدین بالنده از هر فرستی برای صحبت کردن و گوش دادن به فرزندانشان استفاده می‌کنند، در صورتی که خانواده آشفته ارزشی برای صحبت کردن و گوش دادن به فرزندانشان قایل نیستند. والدین مکلف شدند تا تغییرات لازم را با توجه به مطالب گفته شده در محیط خانواده به وجود آورند و محیط آشفته خانواده را به محیطی بالنده و سرزنشه تبدیل کنند. **جلسه چهارم**، مرور تکالیف جلسه قبل، تقویت عزت نفس والدین و تأثیر آن روی ارتباط مؤثر با فرزندانشان، از والدین خواسته شد

1. communication

2. placater

3. blamer

4. super-reasonable

5. congruent communicator

6. family engineering

دادن، تشویق کردن، اعتماد و احساس امنیت) نشان دهنده بهبود جو عاطفی خانواده است.

قبل از انجام هرگونه استنطاط آماری، اعتبار مدل آماری (ممکن است توزیع خطا با استفاده از آزمون کلموگروف - اسپیرنوف<sup>۲</sup> و یکسانی واریانس های خطای بین گروهها با آزمون لوین<sup>۳</sup> مورد بررسی قرار گرفته است. در هر دو آزمون با توجه به اینکه  $p$  مقدار محاسبه شده کمتر از سطح معنی دار  $/0.05$  نیست، از این رو فرض عادی بودن توزیع خطای نمره جو عاطفی خانواده و فرض یکسان بودن واریانس های خطای بین گروهها رد نمی شوند و در نتیجه تخطی از مدل آماری  $F$  صورت نگرفته است (جدول ۳).

در پایان، پس آزمون برای هر دو گروه اجرا گردید و داده‌ها با نرم‌افزار SPSS<sup>19</sup> و روش تحلیل کوواریانس تجزیه و تحلیل شد.

پاکتہ‌ها

در جدول ۱ میانگین و انحراف معیار متغیر جو عاطفی خانواده ارائه شده است.

داده‌ها نشان‌دهنده روند افزایشی بهبود جو عاطفی خانواده در گروه آزمایش است. به این صورت که میانگین گروه آزمایش در پس آزمون نسبت به گروه گواه افزایش داشته است (۶۰/۷۳) در برابر (۳۹). همچنین میانگین خرد مقياس‌های جو عاطفی خانواده (محبت، نوازش، تأیید کردن، تجربه‌های مشترک، هدایه

**جدول ۱- آماره‌های توصیفی نمره پیش‌آزمون و پس‌آزمون جوّ عاطفی خانواده در گروههای آزمایش و گواه**

پیش آزمون					گروه
پس آزمون	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین	
۶/۰۱	۶۰/۷۳	۶/۶۴	۳۱/۸۷	آزمایش	نمره کل جو عاطفی خانواده
۶/۸۸	۳۹/۰۰	۴/۸۳	۳۷/۰۰	گواه	
۰/۹۴	۸/۲۰	۰/۹۹	۴/۵۳	آزمایش	بعد محبت
۱/۶۰	۶/۰۰	۰/۹۶	۵/۷۳	گواه	
۱/۰۶	۷/۴۷	۱/۴۰	۳/۶۷	آزمایش	بعد نوازش
۱/۷۶	۴/۶۰	۱/۱۸	۴/۶۰	گواه	
۱/۰۰	۷/۰۰	۱/۳۱	۴/۰۰	آزمایش	بعد تأیید کردن
۱/۰۸	۵/۰۷	۱/۳۹	۵/۰۷	گواه	
۰/۹۴	۷/۲۰	۱/۱۳	۳/۰۰	آزمایش	بعد تجربه‌های مشترک
۱/۲۴	۳/۴۰	۱/۱۹	۳/۱۳	گواه	
۱/۱۶	۷/۰۷	۱/۴۱	۳/۸۷	آزمایش	بعد هدیه دادن
۱/۳۵	۴/۶۰	۱/۲۲	۴/۰۷	گواه	
۱/۰۱	۷/۸۰	۰/۹۰	۴/۳۳	آزمایش	بعد تشویق کردن
۱/۰۷	۵/۰۰	۱/۵۱	۴/۴۷	گواه	
۰/۹۲	۷/۰۳	۰/۹۶	۳/۹۳	آزمایش	بعد اعتماد
۰/۸۸	۵/۲۷	۱/۲۸	۴/۷۳	گواه	
۰/۹۹	۸/۴۷	۰/۹۹	۴/۵۳	آزمایش	بعد احساس امنیت
۰/۹۶	۵/۰۷	۱/۰۱	۵/۲۰	گواه	

جدول ۲- آزمون‌های لوین و کلموگروف - اسمیرنوف برای اعتبار مدل تحلیل کواریانس آموزش گروهی والدین پر جو عاطفی خانواده

آزمون کلموگروف - اسپیرنوف	Z	-p مقدار	آزمون لوین
۰/۸۴۷	۰/۶۱۳	۰/۳۷۴	۰/۸۱۷

1. Statistical Package for Social Science- version 19
3. Levene's Test

## 2. kolmogorov-smirnov test

### جدول ۳- تحلیل کوواریانس تأثیر آموزش گروهی والدین بر جو عاطفی خانواده

منبع تغییرات	مجموع مربعات آزادی	میانگین مربعات آزادی	F	-p مقدار آتا	مجذور
پیش آزمون	۸۱۰/۲۸	۸۱۰/۲۸	۱	۶۱/۳۴	۰/۰۰۱
آموزش گروهی والدین	۴۳۵۱/۵۷	۴۳۵۱/۵۷	۱	۳۲۹/۴۳	۰/۹۲۴
خطا	۳۵۶/۶۵	۱۳/۲۱	۲۷		
جمع	۴۷۰۹/۴۷	۲۹			
پیش آزمون	۲۲/۳۳	۲۲/۳۳	۱	۲۳/۱۲	۰/۴۶۱
آموزش گروهی والدین	۵۸/۰۶	۵۸/۰۶	۱	۶۰/۱۲	۰/۶۹۰
خطا	۲۶/۰۷	۰/۹۷	۲۷		
جمع	۸۴/۷۰	۲۹			
پیش آزمون	۲۰/۳۹	۲۰/۳۹	۱	۱۴/۱۳	۰/۳۴۴
آموزش گروهی والدین	۷۹/۸۱	۷۹/۸۱	۱	۵۵/۳۳	۰/۶۷۲
خطا	۳۸/۹۵	۱/۴۴	۲۷		
جمع	۱۲۰/۹۷	۲۹			
پیش آزمون	۱۸/۷۹	۱۸/۷۹	۱	۱۶/۸۳	۰/۳۸۴
آموزش گروهی والدین	۴۲/۸۰	۴۲/۸۰	۱	۳۸/۳۳	۰/۵۸۷
خطا	۳۰/۱۵	۱/۱۲	۲۷		
جمع	۷۶/۹۷	۲۹			
پیش آزمون	۷/۸۴	۷/۸۴	۱	۸/۰۹	۰/۲۳۱
آموزش گروهی والدین	۱۱۱/۴۰	۱۱۱/۴۰	۱	۱۱۴/۹۸	۰/۸۱۰
خطا	۲۶/۱۶	۰/۹۷	۲۷		
جمع	۱۴۲/۳۰	۲۹			
پیش آزمون	۱۴/۴۷	۱۴/۴۷	۱	۱۲/۹۹	۰/۳۲۵
آموزش گروهی والدین	۴۹/۴۵	۴۹/۴۵	۱	۴۴/۴۱	۰/۶۲۲
خطا	۳۰/۰۷	۱/۱۱	۲۷		
جمع	۹۰/۱۷	۲۹			
پیش آزمون	۹/۲۹	۹/۲۹	۱	۱۱/۸۸	۰/۳۰۶
آموزش گروهی والدین	۶۱/۲۴	۶۱/۲۴	۱	۷۸/۳۲	۰/۷۴۴
خطا	۲۱/۱۱	۰/۷۸	۲۷		
جمع	۸۹/۲۰	۲۹			
پیش آزمون	۹/۲۹	۹/۲۹	۱	۱۱/۸۸	۰/۳۰۶
آموزش گروهی والدین	۶۱/۲۴	۶۱/۲۴	۱	۷۸/۳۲	۰/۷۱۴
خطا	۲۱/۱۱	۰/۷۸	۲۷		
جمع	۸۹/۲۰	۲۹			
پیش آزمون	۰/۹۱	۰/۹۱	۱	۰/۹۶	۰/۰۳۷
آموزش گروهی والدین	۸۳/۰۹	۸۳/۰۹	۱	۸۷/۱۱	۰/۰۰۰
خطا	۲۵/۷۵	۰/۹۵	۲۷		
جمع	۱۱۳/۳۷	۲۹			

بررسی رفتارهای  
نحوه تعلیم  
و تقویت

فرزندانشان فراهم گردیده است. مفروضه زیربنایی این رویکرد این است که افراد در خانواده‌ها از هیجاناتشان آگاه نیستند، یا اگر هم هستند، این هیجانات را سرکوب کرده و آنها را ابراز نمی‌کنند. این گونه است که فضای مردگی عاطفی به وجود می‌آید. در چنین فضایی، اعضای خانواده از یکدیگر پرهیز می‌کنند و این گونه رفتارها، ناکارامدی خانواده را نمایان و پایدار می‌کند. ستیر راه حل چنین وضعیتی را تأکید بر ابراز احساسات و ترمیم بافت‌های معیوب خانواده می‌داند (ستیر، ۱۳۸۸).

اما این پژوهش با محدودیت‌های خاصی نیز روبه‌رو بود. با توجه به اینکه نمونه این پژوهش فقط از بین دانش‌آموزان دختر، دوره راهنمایی، شهر کرمان انتخاب شده در تعیین نتایج باید اختیاط کرد. همچنین پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های آتی، تأثیر مشاوره گروهی با رویکرد خانواده‌درمانی ستیر با حضور تلفیقی از والدین دارای روابط مناسب با فرزندان و جو عاطفی مساعد و والدین دارای روابط نامناسب با فرزندان و جو عاطفی نامساعد بررسی شود.

#### منابع

- بارکر، ف. (۱۳۸۲). خانواده‌درمانی پایه. ترجمه محمد دهقانی و زهره دهقانی، ۱۳۸۲، چاپ دوم، تهران: رشد (سال انتشار اثر به زبان اصلی ۱۹۸۶).
- دینک میر، د. و مکی، گ. (۱۳۸۷). والدین مؤثر فرزند مسئول، ترجمه مجید رئیس دانا، چاپ هشتم، تهران: رشد (سال انتشار اثر به زبان اصلی ۱۹۷۵).
- زیوری، م. (۱۳۸۹). تأثیر ساخت خانواده (بالنده و آشفته) بر سلامت روان دانشجویان دانشگاه شهید باهنر کرمان، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه شهید باهنر کرمان.
- ستیر، و. (۱۳۸۸). آدم‌سازی در روان‌شناسی خانواده، ترجمه بهروز بیرشک، چاپ هفتم، تهران: رشد (سال انتشار اثر به زبان اصلی ۱۹۷۰).
- شفیع‌آبادی، ع. (۱۳۷۱). فنون تربیت کودک، چاپ پنجم، تهران: چهر.
- عباسی‌نیا، م. (۱۳۸۲). بررسی میزان تأثیر آموزش خانواده بر افزایش آگاهی والدین نسبت به تربیت فرزندانشان در دوره ابتدایی در استان قم، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه قم.
- لطف‌اللهی، م. (۱۳۹۰). اثربخشی آموزش مهارت‌های زندگی بر کیفیت ارتباط با والدین دانش‌آموزان پسر سال اول متوسطه شهر بیجار، پایان‌نامه کارشناسی ارشاد، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات.
- قادری، ز. (۱۳۸۷). بررسی اثربخشی اجرای الگوی خانواده‌درمانی ستیر بر تغییر سبک‌های مقابله با تعارض و افزایش سازگاری زناشویی در سال‌های اول ازدواج در زوجین مراجعه‌کننده به مراکز مشاوره شیراز، پایان‌نامه دکتری، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات واحد تهران.

جدول ۳ مربوط به آزمون تحلیل کوواریانس برای مقایسه دو گروه از لحاظ پس‌آزمون پس از بررسی پیش‌آزمون است. چنانکه مشاهده می‌شود بین پیش‌آزمون و پس‌آزمون رابطه معناداری وجود دارد ( $P=0.001$ ). در نتیجه فرضیه پژوهش تأیید می‌شود و میزان این تأثیر  $92/4$  درصد بوده است. همچنین آموزش گروهی والدین با رویکرد ستیر در ابعاد (محبت، نوازش، تأیید کردن، تجربه‌های مشترک، هدیه دادن، تشویق کردن، اعتماد و احساس امنیت) مؤثر بوده است.

#### بحث

هدف از این پژوهش بررسی اثربخشی آموزش گروهی والدین با رویکرد خانواده‌درمانی ستیر بر بهبود جو عاطفی خانواده بود. نتایج به دست آمده از تحلیل داده‌ها نشان داد که فرضیه پژوهش تأیید شده است. یعنی آموزش گروهی والدین با رویکرد خانواده‌درمانی ستیر بر بهبود جو عاطفی خانواده تأثیر دارد و آن را افزایش می‌دهد. نتایج این تحقیق با یافته‌های بروفسی و همکاران (۲۰۱۱)، هوایست و همکاران (۲۰۱۰)، هریس (۲۰۰۹)، بروباچر (۲۰۰۶)، سندرس و همکاران (۲۰۰۴)، گاتمن و لونسون (۲۰۰۰)، نیکاری و هارتر (۱۹۹۴)، ستیر (۱۹۹۱) همچنین با پژوهش‌های داخلی نظری ناهیدی (۱۳۸۹)، زیوری (۱۳۸۹)، قادری (۱۳۸۷) و عباسی‌نیا (۱۳۸۱) همچنانی دارد. یافته‌های پژوهش حاضر و پژوهش‌های دیگر نشان‌دهنده این واقعیت است که روابط عاطفی و حمایت والدین از فرزندانشان نقش مهمی در سازگاری، تعادل و عزت نفس آنها دارد. ستیر معتقد است، عزت نفس پایین والدین روی ارتباطشان با فرزندان و عزت نفس آنها تأثیر منفی می‌گذارد، در نتیجه آموزش والدین و بالا بردن عزت نفس آنها به بهبود جو عاطفی خانواده و روابط بین والدین و فرزندان منجر می‌شود (ستیر، ۱۳۸۸). در مدل ستیر به طور ویژه‌ای بر تخلیه انرژی و از نو جهت‌گیری انرژی‌های متوقف شده از طریق تسهیل در رشد، افزایش اعتماد به نفس، بهبود مهارت‌های ارتباطی و قواعد قابل تحمل تأکید می‌شود (به نقل از قادری، ۱۳۸۷). در نهایت می‌توان گفت با توجه به بررسی‌های انجام شده در این پژوهش؛ آموزش خانواده‌درمانی ستیر امکان تغییر خانواده‌ها از آشفته به بالنده را فراهم می‌کند. این نشان‌دهنده آن است که دسته‌زیادی از مشکلات میان والدین و فرزندان و جو عاطفی خانواده ناشی از نقص و کمبود در مهارت‌ها، ارتباطات، ابراز احساسات و... است. یافته‌های این پژوهش نشان داد با آموزش الگوی ستیر به والدین، توانایی شناخت و ابراز مناسب افکار و هیجانات خود و درک افکار، انتظارات و هیجانات

- Eisenberg, N. & Fabes, R.A. (2010). Contemporaneous and longitudinal prediction of children sympathy from dispositional regulation and emotionality. *Developmental Psychology*, 34, 910-924.
- Gottman, J.M. & Levenson, R.W. (2000). A two factor model for predicting when a couple will divorce: Exploratory analyses using 14-years. *Journal of family process*, 41(1), 83-96.
- Harris, B.H. (2009). A child with ADHD, convergences of Rorschach data and case material. *Journal of Infant, child, and adolescent psychotherapy* 2006. 5,499-517.
- Havighurst, S.S., Wilson, K. R., Harley, A.E., Prior, M.R., Kehoe, C. (2010). Tuning in to Kids: Improving emotion socialization practices in parents of preschool children-findings from a community trial. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 38, 88-98.
- Jennifer, L. & Patterson, C.J. (2009). Delinquency, Victimization, and substance use among Adolescents. *Journal of Family Psychology*, 20, 3, 526-530.
- Leinoen, J.A. (2003). Parent mental health and children's Adjustment: *Child psychology and psychiatry*.
- Nikkary, D., & Harter, S. (1994). The antecedents of behaviorally-presented self-esteem in young children Unpublished manuscript: *university of Denver*: Denver. Co.
- Sandres, M.R., Connors, M.D., Brown, S., & Young, R.W. (2004). Does Parental attribution retraining and anger management enhance the effects of the triple positive parenting program with parents at risk of child maltreatment behavior therapy, *Journal of Psychology*, 35, 513- 535.
- Satir, V. (1991). The Satir Model: Family Therapy and beyond. Palo Alto, ca: *Science and behavior Books*.
- محبی نورالدین، م. شهنی بیلاقی، م و پاشا، غ. (۱۳۸۲). رابطه بین جو عاطفی اعضای خانواده با سازگاری فردی - اجتماعی و عملکرد تحصیلی دانش آموزان دبیرستان های پسرانه مسجدسلیمان، فصلنامه دانش و پژوهش در روانشناسی دانشگاه آزاد اسلامی خوارسگان (اصفهان)، سال ششم، شماره ۱۹ و ۲۰: ص ۵۱-۷۴.
- میرلوحی، ف. مولوی، ح و آتشپور، ح. (۱۳۸۶). بررسی رابطه بین جو عاطفی خانواده و خلاقیت در دانش آموزان چهارم و پنجم دبستان شهر اصفهان، فصلنامه دانش و پژوهش در روانشناسی دانشگاه آزاد اسلامی خوارسگان (اصفهان)، سال نهم، شماره ۳۱: ص ۶۹-۸۲.
- ناهیدی، م. (۱۳۹۰). بررسی رابطه جو عاطفی خانواده با شکل گیری ویژگی های شخصیتی سخت رویی و خودشکوفایی نوجوانان، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران.
- نوایی نژاد، ش. (۱۳۸۰). سه گفتار درباره راهنمایی و تربیت فرزندان، چاپ هفتم، تهران: انجمن اولیاء و مربیان.
- نوایی نژاد، ش. (۱۳۸۱). مشاوره ازدواج و خانواده درمانی، چاپ چهارم، تهران: انجمن اولیاء و مربیان.
- Baumrind, D. (1994). Development of instrument competence through socialization. Minnesota symposium child. *Psychology*. Vol 7.
- Brophy, H.E., Schiffman, R.F. & London Bocknek, E. (2011). Toddlers Social-emotional Competence in the contexts of Maternal Emotion Socialization and Contingent Responsiveness in a low-income Sample. *Social Development*, 20(1), 73-92.
- Brubacher, L. (2006). Integrating emotion- focused therapy with the Satir model. *Journal of dissertation pacific university*.
- Byrene, B.M. (2001). Structural education modeling with amos. Basic concepts, application and programming newjersy: *Lawrence Erlbaum Associated*