

روان‌شناسی بالینی و شخصیت

اثربخشی آموزش رویکرد شناختی- رفتاری عزت نفس بر پرخاشگری نوجوانان پسر مقطع دیبرستان شهرکرد

نویسنده‌گان: روح الله کرمی بلدادجی^{۱*}، غفار بهارلو^۲، اقبال زادعی^۳ و ماجده ثابت زاده^۴.

دانشور
و دستار

۱. کارشناس ارشد مشاوره خانواده دانشگاه هرمزگان
۲. کارشناس ارشد مشاوره خانواده دانشگاه اصفهان
۳. استادیار روان‌شناسی عمومی دانشگاه هرمزگان
۴. کارشناس ارشد مشاوره خانواده دانشگاه هرمزگان

● دریافت مقاله: ۹۰/۱۱/۱۲

● پذیرش مقاله: ۹۲/۲/۴

* Email: karamiboldaji@gmail.com

چکیده

پژوهش حاضر به منظور بررسی اثربخشی آموزش رویکرد شناختی- رفتاری عزت نفس بر پرخاشگری دانش آموزان صورت گرفت. روش تحقیق از نوع آزمایشی با طرح پیش آزمون - پس آزمون با گروه کنترل بود. جامعه پژوهش شامل دانش آموزان پسر مقطع متوسطه شهر شهرکرد بود. نمونه پژوهش شامل ۳۰ دانش آموز بود که از بین ۱۰۰ نفر از دانش آموزانی که به پرسشنامه پرخاشگری پاسخ دادند و نمرات آنها یک انحراف استاندارد پایین تر از میانگین بوده است انتخاب شد و به صورت تصادفی در دو گروه ۱۵ نفری آزمایش و کنترل جایگزین شدند. گروه آزمایش ۸ جلسه آموزش شناختی- رفتاری عزت نفس را به مدت ۱/۵ ساعت در هفته دریافت کردند ولی گروه کنترل هیچ نوع برنامه‌ی آموزشی دریافت نکرد. ابزار پژوهش عبارت بودند از پرسشنامه عزت نفس کوپر اسمیت و پرسشنامه پرخاشگری (AQ) باس و پری، و پس از جمع آوری داده‌ها برای تجزیه و تحلیل داده‌ها علاوه بر استفاده از روش‌های آمار توصیفی از آزمون تحلیل کوواریانس استفاده گردید. تحلیل داده‌ها نشان می‌دهد که آموزش شناختی- رفتاری عزت نفس به طور معناداری در سطح ($P < 0.05$) موجب کاهش پرخاشگری نوجوانان می‌شود.

Scientific-Research Journal
Of Shahed University
twentieth Year, No.9
Autumn & Winter
2013-2014

Clinical Psy & Personality

دوفصلنامه علمی- پژوهشی
دانشگاه شاهد
سال بیستم - دوره جدید
شماره ۹
پاییز و زمستان ۱۳۹۲

کلیدواژه‌ها: آموزش شناختی- رفتاری، عزت نفس، پرخاشگری نوجوانان.

درون‌گرایی-برون‌گرایی آیزنک^۵ که بیان می‌کند، اکثر بزهکاران و مجرمان به طور ذاتی و سرشی برون‌گرا هستند و برون‌گراها از درون‌گراها در مقابل شرطی شدن مقاومت بیشتری نشان می‌دهند و بنابراین کمتر پذیرای موانع اجتماعی طبیعی هستند که برای رفتار پرخاشگرانه وجود دارند. ۴- مدل شرم‌سازی^۶-پرخاشگری تانگنی^۷ که احساس شرم‌سازی را مسبب بروز هیجانات منفی بسیاری به‌ویژه خشم و پرخاشگری به سوی دیگران (افرادی که مسبب شرم‌سازی تلقی می‌گردند) می‌داند. ارتباط بین پرخاشگری و خشم می‌تواند ناشی از خودانگاره تحقیرآمیز فرد باشد. ۵- مدل پرخاشگری-پرخاشگری که بدرفتاری و اهانت کلامی دیگران را که غالباً عامل عمدی‌ای در بروز پرخاشگری در طرف مقابل می‌داند. پرخاشگری اغلب با تحریک کلامی آغاز می‌شود، اما ممکن است به سرعت به خشونت فیزیکی منجر شود. ۶- نظریه انسانیت زدایی^۸-پرخاشگری فشباخ^۹ اعلام می‌دارد، وارد کردن درد و رنج عمدي به دیگران برای اغلب مردم مشکل است، مگر آن که بتوانند راهی برای انسانیت زدایی از قربانی خود بیابند، به‌گونه‌ای که با کاهش خصوصیت همدلی، ارتکاب به پرخاشگری سهل‌تر می‌شود. همبستگی بین توانایی همدلی و پرخاشگری در کودکان منفی است و هر چه این توانایی بیشتر باشد، اعمال پرخاشگری کمتر می‌شود^[۴]. ۷- نظریه خشم نواکو^[۱۰] بیان می‌دارد که افراد با توجه به برانگیختگی شخصی، افکار خود و مقاصد طرف مقابل را در هر موقعیت ویژه تجزیه و تحلیل می‌کنند و متناسب با سطح تهدیدی که به نظرشان می‌رسد، واکنش پرخاشگری از خود نشان می‌دهند. این نظریه منشا بسیاری از تحقیقات در زمینه مدیریت خشم شده است. ۸- دیدگاه روانکاوی به خشم که اصطلاح تخلیه هیجانی^{۱۱} را برای فرآیند پرخاشگری معرفی می‌کند

مقدمه

پرخاشگری انسانی عبارت است از هرگونه رفتاری که مستقیماً به قصد آسیب‌رساندن به فرد دیگری از یک فرد صادر می‌شود. در راستای کنترل این رفتارها، مرتکب شونده باید باور داشته باشد که رفتارش به هدف آسیب رساندن به دیگری بوده است که پیامد آن برانگیختن رفتاری اجتنابی است^[۱]. پرخاشگری ممکن است به اشکال گوناگونی بروز پیدا کند. شکل کلامی و جسمانی آن مؤلفه‌های ابزاری یا رفتاری را نشان می‌دهد، خشم، جنبه هیجانی و خصوصیت، جنبه شناختی پرخاشگری می‌باشد^[۲].

بررسی آمار و اطلاعات نشان می‌دهد که در چند دهه اخیر، خشم و پرخاشگری افزایش یافته است و شواهد تجربی زیادی آثار مخرب خشم را در روابط انسانی نشان داده‌اند^[۳] به همین دلیل، این مسئله توجه متخصصان به‌ویژه روان‌شناسان را به خود جلب کرده است. در طی سالهای گذشته، پژوهش‌هایی به منظور یافتن علل خشم و تأثیرات آن در روابط بین فردی و شیوه‌های کنترل آن صورت گرفته است.

در ارتباط با پرخاشگری نظریه‌های گوناگونی وجود دارد که هر کدام به شیوه‌ای آن را تبیین کرددند، از جمله: ۱- نظریه فردیت زدایی-پرخاشگری زیمباردو^۱ که بیان می‌کند، آگاهی فرد بر اساس فرایند فردیت زدایی^۲ کاهش می‌باید و بیشتر احتمال دارد که برانگیختگی شدید را به مسبب‌های بیرونی نسبت دهند. ۲- نظریه دو مولفه‌ای انتقال برانگیختگی^۳ زیلمان^۴ که بیان می‌دارد، پرخاشگری شکل دیگری از اشکال رفتارهای اجتماعی است که تحت تاثیر فعل و انفعالات بین هیجان و شناخت قرار می‌گیرد. آن‌چه فرد احساس می‌کند روی طرز فکر او تأثیر می‌گذارد و این الگوی پیچیده‌ای از افکار و هیجانات است که درجه پرخاشگری علیه دیگران را مشخص می‌کند. ۳- نظریه

- 5. Eysenck
- 6. Shame
- 7. Tangeny
- 8. Dehumanization
- 9. Feshbach
- 10. Novaco
- 11. Catharsis

- 1. Zimbardo
- 2. Deindividuation
- 3. Excitation-Transfer Theory
- 4. Zilman

که اعمال ابهانه و خلاف اخلاق با خودپنداره آنها هماهنگ است[۱۵]. در پژوهشی [۱۶] نشان داده شد که آموزش شناختی- رفتاری عزت نفس بر سازگاری اجتماعی و عزت نفس دانش آموزان تاثیر مثبت دارد ولی برخلاف آن صدیقی[۱۷] نشان داد که آموزش شناختی- رفتاری عزت نفس، سازگاری اجتماعی دانش آموزان را افزایش نمی دهد. یافته های پلهام و همکارانش[۱۸] و اسپیرمن[۱۹] در زمینه اجزای شناختی عزت نفس این فرض را مطرح می کند که اگر افراد را به منفی نگری نسبت به خود ترغیب نماییم تا خودشان را آن گونه که هستند بپذیرند، می توانیم عزت نفس آنها را بهبود بخشیم.

تحقیق پائولا[۲۰] نشان دهنده اثربخشی درمان های شناختی رفتاری است. همچنین این مطالعه نشان داد که درمان های شناختی- رفتاری نسبت به درمان عقلانی- عاطفی برتری دارد[۱۶]. در پژوهشی دیگر نشان داده شد که افزایش عزت نفس برای پیشگیری از مشکلاتی که ممکن است بر اثر عزت نفس پایین برای نوجوانان به وجود آید ضروری است. برای تغییر عزت نفس می توان از رویکردهایی نظیر رویکردهای شناختی- رفتاری و عقلانی عاطفی استفاده کرد[۲۱].

در طی پنجاه سال گذشته درمان های شناختی رفتاری جزء مهمی از درمان های روان شناختی مؤثر برای بسیاری از مشکلات رفتاری بوده است. درمان شناختی رفتاری شامل روش های مختلفی است که وجه اشتراک تمام آنها تاکید بر نقش فرایندهای شناختی رفتاری در شکل گیری و تداوم اختلالات روان شناختی و به کارگیری روش های تجربی مبتنی بر رفتار گرایی و شناخت گرایی برای درمان و کنترل پاسخ دهی درست است. هازلت^۱ درمان شناختی رفتاری را مداخله ای درمانی از طریق کاهش فراوانی و شدت پاسخ های سازش نایافته درمان جویان و آموزش مهارت های جدید شناختی رفتاری آن ها می داند که موجب کاهش معنی دار در رفتارهای ناخواسته و افزایش معنی دار در رفتارهای سازش یافته تر می شود[۲۲].

همان گونه که بیان شد، پژوهش های خارجی زیادی

و می گوید، تکانه های پرخاشگری به تدریج در فرد جمع می شود و اگر این مخزن انباسته شده از انرژی پرخاشگرانه تخلیه نشود، انفجار شدیدی رخ خواهد داد[۶]. عزت نفس یک نیاز اساسی است که در فرایندهای زندگی نقش مهم و به سزا دی بر عهده دارد، زیرا بر رشد و سلامت و طبیعت بودن فرد کمک می کند. از این رو بدون عزت نفس مثبت، رشد روان شناختی فرد متوقف می شود. در حقیقت عزت نفس مثل یک سیستم ایمنی آگاهانه عمل نموده و مقاومت و ظرفیت لازم برای زندگی فرد را فراهم می آورد. از سوی دیگر عزت نفس پایین، انعطاف پذیری را در مقابل مشکلات کاهش می دهد[۷]. همچنین از آن جا که عزت نفس یکی از عوامل تعیین کننده رفتار در انسان به شمار می رود. فردی که عزت نفس پایین دارد و برای خود ارزش و احترامی قایل نیست، ممکن است دچار انسزا، گوشه گیری و یا پرخاشگری و رفتارهای ضد اجتماعی شود[۸]. بعضی مطالعات عزت نفس پایین را عامل پرخاشگری یافته اند[۹؛۱۰]، محققان در تحقیقی تحت عنوان «عزت نفس و حل مساله اجتماعی به عنوان پیش بین های پرخاشگری در دانشجویان» به این نتیجه رسیدند که عزت نفس پایین با پرخاشگری و خصوصی مرتبط می باشد[۱۰]. و از سوی دیگر، بر خلاف تحقیقات قبلی، مطالعات دیگری نشان داده اند بین عزت نفس بالا و پرخاشگری ارتباط وجود دارد[۱۱]. در میان این سردرگمی بعضی مطالعات هم ارتباط خاصی بین این دو متغیر پیدا نکرده اند[۱۲،۱۳]. تناقضات یافته ها ممکن است به علت عدم تمايز بین خودشیفتگی و عزت نفس بالا باشد[۱۲]، به علاوه ممکن است به علت تفاوت در مفهوم سازی و سنجش پرخاشگری باشد [۱۰].

مطالعات متعددی نقش محوری عزت نفس در سازگاری اجتماعی و عزت نفس را نشان داده اند. اعتقاد بر این است که بین سازگاری شخصی مطلوب و عزت نفس ارتباط متقابلی وجود دارد[۱۴]. بر اساس نظریه ناهماهنگی شناختی فستینگر، افراد دارای عزت نفس پایین به احتمال زیاد دست به اعمال خلاف قانون می زنند، چرا

1. hazlet

گزینه‌های: همیشه، گاهی و هرگز است. این آزمون دارای ۵ خرده آزمون است: ۱) خرده مقیاس کلی ۲) خرده مقیاس تحصیلی ۳) خرده مقیاس جسمانی ۴) خرده مقیاس خانوادگی ۵) خرده مقیاس اجتماعی. پژوهشی که توسط اورزمان انجام یافته، همبستگی نمرات بین آزمون مذکور و سیاهه عزت نفس کوپراسمیت برای آزمودنی‌های دختر و پسر، ۰/۶۷ و ۰/۳۷ گزارش شده است[۲۳] و در ایران برای به دست آوردن روایی بیرونی به بررسی همبستگی آزمون فوق و آزمون روزنبرگ پرداخته و همبستگی ۰/۸۲ به دست آمد[۲۳] در پژوهشی دیگر، آزمون الیس پوپ را برای دانش آموزان دوره دبیرستانی در تهران استاندارد کردند و ضریب اعتبار آلفای کرونباخ ۰/۸۶ را بدست آورdenد[۲۳] و در پژوهشی دیگر ضریب اعتبار آن، ۰/۸۵ بدست آمد[۲۴]. در مطالعه دیگر که، روی دانش آموزان سال دوم دبیرستان انجام داد، همبستگی بین مقیاس الیس پوپ و سیاهه عزت نفس کوپراسمیت برای پسران و دختران به ترتیب ۰/۷۳ و ۰/۷۱ گزارش شده است[۲۵]. هم چنین، در پژوهشی دیگر، پایایی هر یک از خرده مقیاس‌های آزمون به این ترتیب گزارش شده است: خرده مقیاس عمومی ۰/۷۱، خرده مقیاس تحصیلی ۰/۷۱، خرده مقیاس جسمانی ۰/۶۲، خرده مقیاس خانوادگی ۰/۷۸ و خرده مقیاس اجتماعی ۰/۱۵ [۲۶].

۲) پرسشنامه پرخاشگری باس و پری^۲

برای تعیین میزان پرخاشگری در این پژوهش از پرسشنامه پرخاشگری باس و پری استفاده شده است. این پرسشنامه توسط ثباتی ذاکر ترجمه شده و اعتبار و پایایی آن توسط لنگری [۲۷] به دست آمده است. این پرسشنامه ۲۹ سوالی، چهار جنبه پرخاشگری شامل پرخاشگری فیزیکی، پرخاشگری کلامی، خشم و خصومت را می‌سنجد. این پرسشنامه همچنین میزان پرخاشگری کلی را اندازه می‌گیرد[۱].

در پژوهشی آزمونی بر روی یک نمونه ۱۰۴ نفری از افراد ۱۷-۱۴ سال اجرا شد که آلفای کرونباخ برای تعیین

وجود دارند که به بررسی تاثیر آموزش عزت نفس بر پرخاشگری پرداخته اند، اما در ایران پژوهش‌های اندکی در ارتباط با تاثیر آموزش عزت نفس بر پرخاشگری انجام شده است. همچنین شیوع پرخاشگری در میان نوجوانان، موجب نگرانی بسیاری از خانواده‌ها، اولیا، مریبا و مسئولان کشور شده است بنابراین با توجه به موارد فوق و اهمیت مسأله، هدف این پژوهش بررسی تاثیر آموزش گروهی شناختی-رفتاری عزت نفس بر پرخاشگری دانش آموزان پسر مقطع متوسطه شهر کرد در سال تحصیلی ۸۹-۹۰ می‌باشد. بنابراین سؤال اصلی پژوهش این است که آیا آموزش گروهی شناختی-رفتاری عزت نفس بر پرخاشگری دانش آموزان پسر مقطع متوسطه موثر است؟

روش

طرح پژوهش

در این پژوهش از روش تحقیق شبه تجربی از نوع پیش آزمون، پس آزمون و با گروه آزمایش و گواه استفاده شده است.

آزمودنی

جامعه آماری پژوهش شامل دانش آموزان پسر مقطع متوسطه شهر کرد در سال تحصیلی ۸۹-۹۰ بود. روش نمونه گیری خوش ای چند مرحله ای بود. نمونه پژوهش شامل ۳۰ دانش آموز بود که از بین این ۱۰۰ نفر دانش آموزی که به پرسشنامه پرخاشگری پاسخ دادند و نمرات آنها پایین تر از میانگین بوده است انتخاب و به صورت تصادفی در دو گروه ۱۵ نفری آزمایش و کنترل جایگزین شدند. گروه آزمایش ۸ جلسه آموزش شناختی-رفتاری عزت نفس را به مدت ۱/۵ ساعت در هفته دریافت کردند و گروه کنترل هیچ نوع برنامه ای دریافت نکرد.

ابزار تحقیق

۱) پرسشنامه عزت نفس الیس پوپ^۱
این پرسشنامه ۶۰ سوال دارد و هر سوال دارای

2. Boss & Perry Aggression Questionnaire

1 . Ellis pope

داشتند و پس از جمع آوری، ۱۰ دقیقه در مورد سوالات به صورت گروهی بحث می شد و در انتهای توضیحاتی اگر لازم بود داده می شد.

جدول ۱: جلسات شناختی- رفتاری عزت نفس

عنوان جلسه	جلسه
آشنایی با مفهوم عزت نفس و مفهوم های مشابه	اول
ویژگی های افراد دارای عزت نفس و علل فقدان عزت نفس	دوم
خطاهای شناختی عزت نفس و مقابله با آنها	سوم
مفهوم پذیرش خود و روشهای آن	چهارم
احساس تنهایی و راه های مقابله با آن	پنجم
آموزش روش حل مساله	ششم
آموزش سبک استنادی و استنادهای سازگارانه	هفتم
آموزش روش صحیح مطالعه	هشتم

شیوه تجزیه و تحلیل داده ها

برای مقایسه نتایج اولیه ی پژوهش از روش های مختلف آمار توصیفی مانند توزیع فراوانی، میانگین و انحراف استاندارد و برای بررسی میزان تأثیر مداخلات صورت گرفته و کنترل نمرات پیش آزمون از تحلیل کوواریانس استفاده شد. و در نهایت برای انجام عملیات آماری از نرم افزار آماری spss استفاده گردید.

نتایج

جدول ۲ نشان داد، میانگین نمرات پیش آزمون گروه آزمایش و گروه کنترل تقریباً اختلافی ندارند، اما میانگین نمرات پس آزمون گروه آزمایش [۸۱/۷] به میزان قابل توجهی از میانگین نمرات پس آزمون گروه کنترل [۹۵/۷] کمتر است. اجرای آزمون کوواریانس معلوم ساخت که این آموزش به کاهش معنادار میانگین نمرات پرخاشگری در گروه آزمایش کمک نموده است. هرچند در سه مؤلفه پرخاشگری فیزیکی و خشم و خصوصت میانگین نمرات گروه آزمایش کاهش معناداری داشت، اما میانگین نمرات مؤلفه پرخاشگری کلامی دانش آموزان کاهش پیدا نکرد.

پایایی کل سوالات، ۰/۸۵، برای خرده مقیاسهای پرخاشگری فیزیکی ۰/۷۳، پرخاشگری کلامی ۰/۸۷، خشم ۰/۷۴ و خصوصت ۰/۷۸ به دست آمد. برای روایی سازه، همبستگی درونی بین خرده مقیاسها با نمره کل محاسبه شد. همبستگی نمره کل با پرخاشگری فیزیکی ۰/۸۴، پرخاشگری کلامی ۰/۷۸، خشم ۰/۸۶ و خصوصت ۰/۶۸ به دست آمد. پرسشنامه پرخاشگری در تحقیقات خارجی از پایایی درونی خوبی برخوردار بوده است [۱].

از آنجا که در پژوهش های [۲۷، ۱] روایی و پایایی این ابزار بر روی یک گروه نوجوان تأیید شده است و با توجه به این که قبل از روایی و اعتبار آن را بر روی یک گروه نوجوان بررسی و تأیید کرده است، بنابراین اجرای این پرسشنامه در جامعه آماری این پژوهش قابل قبول می باشد.

۳) جلسات آموزشی پژوهش

متغیر مستقل در این پژوهش شامل ۸ جلسه آموزش گروهی عزت نفس برای گروه آزمایشی به شیوه های رفتاری- شناختی بود که به صورت گام به گام و همراه با دو دفترچه راهنمای دانش آموز و دفترچه راهنمای مشاور تنظیم و اجرا گردید. جلسات آموزش شناختی- رفتاری عزت نفس به شرح جدول ۱ می باشند. [۲۸]

در ابتدای جلسات سعی شد که اعضا با ضرورت تشکیل گروه و همچنین قوانین حاکم بر گروه (رازداری، باز بودن و اعتماد به اعضای گروه....) آشنا شوند سپس شرایط ورود اعضا به گروه (لزوم شرکت منظم، نداشتن غیبت در جلسات آموزشی، فعالیت مؤثر در گروه) و خروج آن ها از گروه (عدم حضور در جلسات، نداشتن غیبت مکرر، عدم رعایت قوانین گروه، بیماری حاد فردی از گروه) به طور کامل برای آزمودنی ها شرح داده شد.

سپس در جلسات بعدی، ابتدا خلاصه ای از جلسه یا جلسات قبلی مطرح می شد و سپس تکالیف آزمودنی ها بررسی و بازخورد فردی و گروهی داده می شد و در ادامه موضوع جلسه به صورت مشارکتی مورد بحث قرار می گرفت و توضیحات لازم داده می شد و در انتهای جلسه در ارتباط با موضوع جلسه دو سوال بازپاسخ به آزمودنیها داده می شد و ۱۰ دقیقه فرصت پاسخگویی

جدول ۲: میانگین و انحراف معیار نمرات پرخاشگری گروهها در پیش آزمون و پس آزمون

متغیرها	آزمونها	گروه ها	تعداد	میانگین	انحراف استاندارد
پیش آزمون	شناختی-رفتاری	کنترل	۱۵	۹۶/۹	۱۶/۷
	شناختی-رفتاری	کنترل	۱۵	۹۷/۷	۱۷/۶
پس آزمون	شناختی-رفتاری	کنترل	۱۵	۸۱/۷	۱۴
	کنترل	کنترل	۱۵	۹۵/۷	۱۴/۵

همانطور که نتایج جدول ۴ نشان می‌دهد، تفاوت بین میانگین نمرات پرخاشگری دانش‌آموزان در مرحله پس آزمون در دو گروه گواه و آزمایش معنادار است ($P<0.044$). به عبارت دیگر رویکرد شناختی-رفتاری، پرخاشگری دانش‌آموزان را در مرحله پس آزمون کاهش داده است. میزان تأثیر درمان در مرحله پس آزمون ۱۶٪ بوده است. و توان آماری نشان می‌دهد که حجم نمونه برای آزمایش این فرضیه کافی بوده است.

جدول ۵ نشان می‌دهد، نمرات پرخاشگری پس آزمون گروه آزمایش در همه مؤلفه‌ها و نمره کل نسبت به پیش آزمون کاهش زیادی داشته است. اما در گروه کنترل، نمرات پس آزمون مؤلفه‌ها غیر از پرخاشگری فیزیکی، نسبت به پیش آزمون، اندکی کاهش داشته است.

نتایج پیش فرض همگنی واریانس نمرات پرخاشگری دانش‌آموزان با توجه به متغیرهای مورد مطالعه در آزمون لوین در جدول ۳ ارائه شده است.

جدول ۳: پیش فرض همگنی واریانس نمرات پرخاشگری دانش‌آموزان با توجه به متغیرهای مورد مطالعه در آزمون لوین

متغیرها	معنی داری	درجه آزادی	F
گروه ها	.۷۴۱	۲۸	.۳۱۵

نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد که پیش فرض همگنی واریانس‌ها مورد تایید قرار گرفته است که بیانگر این امر است که تفاوت معناداری بین واریانس نمرات پرخاشگری گروه‌های مورد مطالعه وجود ندارد.

جدول ۴: تحلیل کواریانس مقایسه نمرات پس آزمون گروه آزمایش با گروه کنترل در مقیاس پرخاشگری

منابع	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	سطح معناداری	ضریب آتا	توان آماری
پس آزمون	۱۱۲۹/۲۵	۱	۱۱۲۹/۲۵	.۰۰۳۸	.۰/۱۷	.۰/۶۳
گروه	۱۱۶۹/۸	۱	۱۱۶۹/۸	.۰۰۴۴	.۰/۱۶	.۰/۵۷
خطا	۶۰۹۶/۴	۲۷	۲۳۸/۱۵/			
کل	۲۳۶۵۳۱	۳۰				

جدول ۵: میانگین و انحراف معیار مؤلفه‌های پرخاشگری گروه‌های آزمایش و کنترل در پیش آزمون و پس آزمون

خصوصیت	مؤلفه‌ها			گروه		
	خشم	پرخاشگری کلامی	پرخاشگری فیزیکی	خشم	پیش آزمون	پس آزمون
۲۴/۶۰ ± ۷/۱۲	۲۲/۲۷ ± ۳/۲۲	۱۶/۳۷ ± ۳/۲۵	۳۲/۷۱ ± ۵/۸۶	n=۱۵	آزمایش	پیش آزمون
۲۰/۰۷ ± ۳/۹۶	۱۸/۸۷ ± ۶/۱۵	۱۵/۹۳ ± ۳/۹۲	۲۶/۴۵ ± ۶/۹۱	n=۱۵		
۲۶/۴ ± ۴/۸۴	۲۲/۶۷ ± ۵/۰۳	۱۶/۱۷ ± ۳/۹۵	۳۲/۲۳ ± ۷/۲۳	n=۱۵	کنترل	پیش آزمون
۲۳/۶۰ ± ۵/۰۷	۲۲/۱۲ ± ۴/۴۹	۱۵/۷۳ ± ۳/۲۰	۳۴/۲۰ ± ۷/۲۴	n=۱۵		

تأثیر پیش آزمون در خرده مقیاس پرخاشگری کلامی، تفاوت معناداری مشاهده نمی شود. بنابراین، با توجه به جداول می توان نتیجه گرفت که آموزش شناختی- رفتاری عزت نفس باعث کاهش پرخاشگری فیزیکی، خشم و خصوصت در دانش آموزان شده و بر کاهش پرخاشگری کلامی اثر معناداری نداشته است.

هم چنین، نتایج جدول ۶ نشان می دهد بین میانگین نمرات گروه آزمایش و کنترل پس از حذف تأثیر پیش آزمون در خرده مقیاسهای پرخاشگری فیزیکی ($P = 0/044$)، $F = 4/63$ ($P = 0/048$) و خصومت ($F = 3/059$ ، $P = 0/071$)، تفاوت معنادار وجود دارد؛ اما بین میانگین نمرات گروه آزمایش و کنترل پس از حذف

جدول ۶: نتایج تحلیل کوواریانس مقایسه نمرات پس آزمون گروه آزمایش با گروه کنترل در مؤلفه های مقیاس پرخاشگری پس از کنترل پیش آزمون

مولفه های پرخاشگری	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	F	سطح معناداری	ضریب اتا	توان آماری
فیزیکی	۱۰۳/۱۲	۱	۱۰۳/۱۲	۴/۶۳	۰/۰۴۴	۰/۲۳۱	۰/۶۸
کلامی	۶۸/۴۵	۱	۶۸/۴۵	۱۰/۹	۰/۰۱۲	۰/۰۱۶	۰/۳۴
خشم	۱۲۷/۶	۱	۱۲۷/۶	۱/۴	۰/۰۴۸	۰/۱۱	۰/۵۵
خصوصت	۶۹/۲۶	۱	۶۹/۲۶	۳/۰۹	۰/۰۷۱	۰/۱۴	۰/۷۸

پرخاشگری و خصوصت مرتبط می باشد. در تبیین چگونگی تأثیر آموزش شناختی رفتاری عزت نفس بر کاهش پرخاشگری نوجوانان باید اشاره کرد که با توجه به این که مهم ترین منابع تأثیرگذار بر پیدایش و افزایش عزت نفس؛ مؤلفه های شناختی، مقایسه خود با دیگران و واکنش دیگران هستند. به عبارت دیگر، عوامل شناختی، مهم ترین عامل تأثیرگذار بر میزان عزت نفس هستند ضمن این که در این رویکرد فرض زیربنایی آن است که تغییر شناخت، منجر به تغییرهای رفتاری و هیجانی نیز می شود. بنابراین با توجه به این که عزت نفس بعد عاطفی و هیجانی ارزیابی خود است این رویکرد از طریق اصلاح و تغییر مؤلفه های شناختی ناکارامد که موجب کاهش اعتماد به نفس می شود، می تواند موجب تغییرات هیجانی رفتاری شده و میزان عزت نفس را افزایش دهد که به نوبه خود با افزایش عزت نفس و تغییر شناخت فرد از عملکرد خود، کاهش پرخاشگری را به دنبال خود می آورد.

این یافته پژوهشی از سوی دیگر با تعدادی از پژوهشهاي خارجی دیگر ناهمخوان است. در تحقیقی با عنوان "عزت نفس و سبک های حل مسئله به عنوان پیش

بحث و نتیجه گیری

هدف پژوهش حاضر بررسی تاثیر آموزش گروهی شناختی- رفتاری عزت- نفس بر پرخاشگری دانش آموزان پس مقطع متوسطه شهر شهر کرد در سال تحصیلی ۸۹-۹۰ بود.

عزت نفس یکی از عوامل تعیین کننده رفتار در انسان به شمار می رود. فردی که عزت نفس پایین دارد و برای خود ارزش و احترامی قابل نیست، ممکن است دچار انزوا، گوشہ گیری و یا پرخاشگری و رفتارهای ضد اجتماعی شود[۸]، و چنانکه یافته های این پژوهش نشان می دهند، آموزش شناختی- رفتاری عزت نفس بر کاهش پرخاشگری موثر است. یافته های این پژوهش با تعدادی از پژوهشهاي داخلی و خارجی همسو می باشد. در پژوهشی [۱۶] نشان داده شد که آموزش شناختی- رفتاری عزت نفس بر سازگاری اجتماعی و عزت نفس دانش آموزان تاثیر مثبت دارد و بعضی مطالعات عزت نفس پایین را در ارتباط با پرخاشگری یافته اند[۲،۹]. هم چنین در تحقیقی تحت عنوان «عزت نفس و حل مساله اجتماعی به عنوان پیش بین های پرخاشگری در دانشجویان» به این نتیجه رسیدند که عزت نفس پایین با

دهی (پرسشتماه) بنا شده که این نوع فرایند جمع آوری داده ممکن است منشأ سوگیری تک بعدی در استفاده از روش‌ها قرار گیرد بنابراین می‌توان دریافت که تلاش‌های بیشتر روش‌شناسی جهت اندازه گیری عزت نفس و پرخاشگری در مطالعات آینده لازم به نظر می‌رسد. دوم اینکه مطالعه حاضر به دانش آموزان مقطع دبیرستان محدود می‌شود و این که بتوان تاییج مطالعه حاضر را به مقاطع دیگر تحصیلی (مقطع دبستان، راهنمایی و دانشگاه) تعمیم داد با تردید همراه است.

منابع

۱. نقدی، هادی. ادیب راد، نسترن. نورانی پور، رحمت الله. (۱۳۸۹). اثربخشی آموزش هوش هیجانی بر پرخاشگری دانش آموزان پسر سال اول دبیرستان. بهبود، فصلنامه علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، سال چهاردهم، شماره ۳، ص ۲۱۸-۲۱۱.
2. Boss AH. PerryM. (1992). The Aggression questionnaire. J Pers Soc; 63: 452-9.
3. Koop, C. E., & Lundberg, G. D. (1992). Violence in America: A public health emergency. Journal of the American Medical Association, 267, 3075-3076.
4. زاهدی فر، شهین. نجاریان، بهمن. شکرشکن، حسین. (۱۳۷۹). ساخت و اعتباریابی مقیاسی برای سنجش پرخاشگری. مجله علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه شهید چمران اهواز، دوره سوم، سال هفتم، شماره های ۱ و ۲، ص ۱۰۲-۷۳.
5. Novaco, R. w. (1994). "Anger as a risk factor for violence among the mentally disordered. In J. Monahan & H. Steadman (Eds.), Violence and Mental Disorder-Developments In Risk Assessment. Chicago: University of Chicago Press.
6. کریمی، یوسف (۱۳۷۹). روانشناسی اجتماعی، نظریه‌ها، مفاهیم و کاربردها. تهران: ارسباران. ویرایش سوم.

بینی کننده‌های پرخاشگری در بین دانشجویان "مشخص گردید که سبک‌های حل مسئله توانست پرخاشگری را در بین دانشجویان پیش بینی کند اما عزت نفس پیش بین مناسبی برای پرخاشگری نبود[۱۰]. هم چنین مطالعه‌ای نشان داده که بین عزت نفس بالا و پرخاشگری ارتباط وجود دارد[۱۱]. و بعضی مطالعات هم ارتباط خاصی بین این دو متغیر پیدا نکرده اند[۱۲، ۱۳]. در تبیین ناهمخوان بودن بعضی از پژوهش‌ها با یافته پژوهش حاضر می‌توان بیان کرد که تناقضات یافته‌ها ممکن است به علت عدم تمایز بین خودشیفتگی و عزت نفس بالا باشد [۱۴]. به علاوه ممکن است به علت تفاوت در مفهوم سازی و سنجش پرخاشگری باشد[۱۰]. هم چنین، ممکن است بتوان به نبود مقیاس واحد در پژوهش‌ها و همچنین فرهنگ‌های مختلف اشاره کرد؛ زیرا در فرهنگ‌های مختلف عزت نفس و پرخاشگری به صورتی متفاوت ادراک می‌شود.

یافته‌ها نشان داد، بین میانگین نمرات گروه آزمایش و کنترل پس از حذف تأثیر پیش آزمون در خرده مقیاس‌های، پرخاشگری فیزیکی، خشم و خصومت تفاوت معناداری وجود دارد، اما بین میانگین نمرات گروه آزمایش و کنترل پس از حذف تأثیر پیش آزمون در خرده مقیاس پرخاشگری کلامی، تفاوت معناداری مشاهده نشد، که در این رابطه احتمالاً می‌توان با اضافه کردن جلساتی دیگر در برنامه آموزش شناختی-رفتاری عزت نفس، پرخاشگری کلامی را نیز کاهش داد همچنین باید مذکور شد به علت کمبود پژوهش در این موضوع، لازم است تحقیقات بیشتری انجام شود تا بتوان در ارتباط با این موضوع با احتمال بیشتری قضاوت کرد. بنابراین با توجه به یافته‌ها می‌توان نتیجه گرفت که آموزش شناختی-رفتاری عزت نفس باعث کاهش پرخاشگری فیزیکی، خشم و خصومت در دانش آموزان شده و بر کاهش پرخاشگری کلامی اثر معناداری نداشته است.

مانند هر تحقیق دیگر، بعضی از محدودیت‌ها به هنگام استفاده از این پژوهش باید مد نظر قرار داد: اول این که جمع آوری اطلاعات بر اساس ابزار خودگزارش

۱۶. توزنده جانی، حسن. صدیقی، کاظم. نجات، حمید. کمال پور، نسرین.(۱۳۸۶). اثربخشی نسبی آموزش‌های شناختی- رفتاری عزت نفس بر سازگاری اجتماعی دانش آموزان. دانش و پژوهش در علوم تربیتی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوارسگان، شماره ۱۶، ص ۴۱-۵۶.
۱۷. صدیقی، کاظم. (۱۳۸۰) بررسی اثربخشی آموزش گروهی عزت نفس به شیوه رفتاری شناختی بر سازگاری اجتماعی دانش آموزان شهر بروجن. پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه اصفهان.
- 18.Pelham, B.W.etal. (2003). Self-esteem enhancement with children and adolescent. New York: Pergamon Press: 307-312.
- 19.Spearman, L. (1990) . The effects of brief therapy in a group setting. The University of Wisconsin-Milwaukee: 333.
- 20.Paula, A.F.(2001). Cognitive-behavioral therapy. Gale Encyclopdia of Medieine: 327.
- 21.Teri, R. (2002). Self-esteem and self-efficacy of college students with disabilities. College student iournal iune. Vol 18: 34-42.
۲۲. خدایان فرد، مرتضی (۱۳۸۴). اثربخشی درمان شناختی رفتاری و دارودرمانی بر بیماران اسکیزوفرنی (مطالعه موردی). مجله روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران: شماره ۳۳، ص ۱۰۲-۷۷.
۲۳. بر ماس، حامد. (۱۳۸۰). مقایسه میزان عزت نفس و سبک های استنادی در دو گروه از نوجوانان غیر معتاد و معتاد. مجموعه مقالات همايش بررسی علل فرهنگی و اجتماعی گرایش جوانان به مواد مخدر، فصلنامه اعتیادپژوهی، سال سوم، شماره ۶، ص ۸۴-۶۷.
۲۴. امامی، طاهره. فاتحی زاده، مریم(۱۳۷۹). بررسی و مقایسه روش های عملی افزایش عزت نفس در دانش آموزان دوره راهنمایی شهر اصفهان. شورای تحقیقات آموزش و پرورش استان اصفهان.
7. Biabangard E.(1997). "Methods of boosting self-esteem in children and teenagers". Tehran: Parent Teacher Societies: 52- 68. (Persian)
8. Mackie, M.D.& Smith, R.E. (2002). Social Psychology. (2 nd, ed) U.S.A: Psychology Press. 285.
9. Green, R.A.,&Murray, E.J. (1973). Instigation to aggression as a function of self-disclosure and threat to self-esteem. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 40, 440-443.
- 10.Thomas , J. Dzurilla. Edward, C. Chang. Lawrence, J. Sanna.(2003). Self-Esteem and social problem solving as predictors of aggression in colleague students. Journal of Social and Clinical Psychology, Vol. 22, No. 4, 2003, pp. 424-440.
- 11.Baumeister, R.F., Smart, L., & Boden, J.M. (1997). Relation of threatened egotism to violence and aggression: The dark side of high self-esteem. Psychological Review, 103, 5-33.
- 12.Bushman, B.J.,&Baumeister, R.F. (1998). Threatened egotism, narcissism, self-esteem, Journal of Personality and Social Psychology, 75, 219-229.
- 13.Baumeister, R.F., Bushman, B.J., & Campbell, W.K. (2000). Self-esteem, narcissism, and aggression: Does violence result from low self-esteem or from threatened egotism?, Current Directions in Psychological Science, 9, 26-29.
- 14.Kata, J. & Joiner, E.(2002). Membership in a devalued social group and emotional well-being: developing a model of personal self-esteem. Collective self-seteem and group Socialization sex Roles: A journal of research. Vol 12. PP 43-48.
۱۵. پناهنه، الهه. (۱۳۷۲). بررسی تاثیر نحوه برخورد والدین بر عزت نفس دانش آموزان دختر سال سوم دوره متوسطه شهرستان نیشابور. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه تربیت معلم تهران.

۲۷. لنگری، رضا. (۱۳۷۸). مقایسه میزان پرخاشگری دانش آموزان پسر مهاجر و غیرمهاجر سال اول متوسطه دبیرستان های شهر بجنورد در سال تحصیلی ۱۳۷۸-۱۳۷۷. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکده علوم تربیتی، دانشگاه تربیت معلم.
۲۸. فرقانی طرقی، ام البنین. جوانبخت، مریم. بیضایی، محمدحسین. صاحبی، علی. دروگر، خدیجه (۱۳۹۱). مقایسه اثربخشی آموزش گروهی شناختی رفتاری و واقعیت درمانی بر عزت نفس دانش آموزان دبیرستان، مجله اصول بهداشت روانی ۱۴، (۲). صص ۱۷۲-۱۸۰.
۲۵. پورمقدسیان، عبدالمحمد. (۱۳۷۳). مقایسه عزت نفس و مفهوم خود خود تحصیلی دانش آموزان مدارس عادی و دانش آموزان مدراس موسوم به تیزهوش شهر دزفول. پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه علامه طباطبائی، استاد راهنما: علی اکبر سیف.
۲۶. ولی بیگی، منصوره (۱۳۷۷). بررسی رابطه عزت نفس با قضاوت اخلاقی دانش آموزان سال سوم دوره متوسطه شهر تهران در سال ۱۳۷۷-۱۳۷۸. پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه تربیت معلم، استاد راهنما: پروین کدیور.