

تدوین و اثربخشی برنامه آموزش خودمدیریتی با تأکید بر مؤلفه‌های هشیاری و انتخاب بر جوانان

فاطمه سعیدیان^۱، فریبرز باقری^۲، محمد رضا نیلی احمدآبادی^۳، حسین سلیمی بجستانی^۴

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۶/۰۵/۳۱

تاریخ دریافت: ۱۳۹۶/۰۳/۰۲

چکیده

دوره جوانی بعنوان یک دوره پراهمیت در زندگی انسان و زمان تصمیم‌گیری‌های اساسی است و این تصمیمات عموماً تأثیر بزرگی بر تمام زندگی فرد می‌گذارد. در این پژوهش، هدف تدوین آموزش خودمدیریتی با تأکید بر مؤلفه‌های هشیاری و انتخاب و سپس بررسی اثربخشی این برنامه بر افزایش خودمدیریتی جوانان شهر تهران است و فرض بر این است که آموزش خودمدیریتی با تأکید بر مؤلفه‌های هشیاری و انتخاب بر افزایش خودمدیریتی جامعه هدف تأثیر دارد. پژوهش مورد استفاده در این پژوهش، نیمه‌آزمایشی از نوع پیش‌آزمون – پس‌آزمون با گروه کنترل است. در این پژوهش، جامعه آماری شامل کلیه جوانان بین ۲۰-۳۰ شهر تهران است و نمونه شامل ۳۲ نفر از جوانان تهرانی بصورت نمونه‌گیری در دسترس در مناطق ۱، ۵، ۱۲ و ۱۷ است. ابزار مورد استفاده، پرسشنامه‌ای است که توسط پژوهشگر ساخته شده است. به منظور تحلیل داده‌ها، از آزمون تحلیل کوواریانس استفاده شده است. داده‌های پژوهش نشان داد که آموزش خودمدیریتی با تأکید بر مؤلفه‌های هشیاری و انتخاب، بر افزایش خودمدیریتی جوانان تأثیر معناداری دارد. مقدار اتا محاسبه شده نشان می‌دهد که ۷۰ درصد از تغییرات نمره خودمدیریتی، مربوط به

۱. دانشجوی دوره دکتری رشته روانشناسی تربیتی، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران.

saidian26@gmail.com

۲. دانشیار گروه روانشناسی بالینی و عمومی، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران (نویسنده مسئول) f.bagheri@srbiau.ac.ir

۳. دانشیار گروه تکنولوژی آموزشی، دانشگاه علامه طباطبائی. nili1339@gmail.com

۴. دانشیار گروه مشاوره، دانشگاه علامه طباطبائی. h.salimi.b@gmail.com

عامل آموزش می‌باشد. بنابراین می‌توان گفت که این برنامه می‌تواند در افزایش خودمدیریتی جامعه هدف مؤثر باشد.

واژگان کلیدی: برنامه‌آموزشی، خودمدیریتی، هشیاری، انتخاب

مقدمة

دوران جوانی^۱ مدخل زندگی بزرگسالی است و چالش‌های خاص خودش را دارد. این دوران را باید بعنوان یک دوره پراهمیت در زندگی انسان به حساب آورد، زیرا زمان تصمیم‌گیری‌های اساسی است و این تصمیمات، عموماً تاثیر بزرگی بر تمام زندگی فرد می‌گذارد (لطف‌آبادی، ۱۳۹۴). این دوره از زندگی، زمانی است که فرد عملاً باید سبک زندگی خود را مشخص کند و به نقشه‌هایی که قبلاً در ذهن خود تدارک دیده است، جامه عمل بپوشاند (احدى و جمهري، ۱۳۹۱). بطور کلی، ويزگيهای رشدی سين بيست تا سی سالگی را می‌توان در پنج مقوله انسجام و تثبيت هويت، رشد اجتماعي و فرهنگي، استحکام اندیشه‌ها و جهان بینی، انتخاب شغل و همسرگزیني و تشکيل خانواده بررسی کرد (لطف‌آبادی، ۱۳۹۴). اما زندگی در جوامع امروزی به شدت تحت تأثير موج تغييرات سريع فناوريها و تغييرات اجتماعي قرار دارد. ما در زمانی زندگی می‌کنيم که تصميم‌گيری و تعهد در مورد نقش‌های بزرگسالی از سوی جوانان، با تعارض و تردید بيشرى نسبت به گذشته همراه است. از نظر ارنست (۲۰۰۶ و ۲۰۰۴) جوانان امروزی در مقاييسه با نسل گذشته، شاخص‌های پذيرفته شده بزرگسالی، مثل ازدواج، شغل و استقلال مالي کامل را قبل از متعهد ساختن بلند مدت خود، به كندي و با تردید برآورده می‌سانند. در واقع انتقال به نقش‌های بزرگسالی به قدری طولاني شده است که مرحله انتقال جديد رشد را بوجود آورده که از اوآخر نوجوانی تا ۳۰ الی ۲۰ سالگی ادامه دارد و پديدار شدن بزرگسالی^۲ ناميده مي‌شود. در طول اين سالها، اغلب افراد، نوجوانی را پشت سر گذاشته‌اند، ولی هنوز

1. Youth period

2. Emerging adulthood

از پذیرفتن مسئولیتهای بزرگسالی فاصله دارند. در عوض، آنها گزینه‌ها را دقیق‌تر از دوران نوجوانی خود بررسی می‌کنند (به نقل از برک، ۲۰۰۷؛ ترجمه سید محمدی، ۱۳۹۴).

بنابراین جوانان ما در زمانی زندگی می‌کنند که علیرغم برخورداری از تمام امکانات، تصمیم‌گیری در مورد نقشهای بزرگسالی از سوی آنان، با پیچیدگی، تعارض و تردید بیشتری صورت می‌گیرد. این مهم نیازمند برخورداری از رشد و بلوغ شخصی است که بتوان با داشتن خودآگاهی و مدیریت هشیارانه، احساس تسلط و کنترل در زندگی کرده و بتوان تصمیمات مهم زندگی خود را که لازمه این سنین است را گرفت و حس کرد که می‌توان با چالش‌های زندگی در جوامع امروزی مقابله کرد. واژه خود مدیریتی بر رشد و بلوغ شخصی دلالت دارد (نک و مانز^۱، ۲۰۱۳). در رویکرد جدید مدیریت، دید نوینی نسبت به رهبری و مدیریت ارائه می‌شود که در آن، هر فرد توانایی تصمیم‌گیری در مورد وظایف و کارهای خود را دارد و مسئولیت کارهای خویش را، خود قبول می‌کند (فلچر و کاوفر^۲، ۲۰۰۳). واژه‌های خودمدیریتی^۳، خودکنترلی^۴، خودنظم‌دهی^۵ و خودرهبری^۶ اغلب بطور متادف مورد استفاده قرار می‌گیرد. هسته مشترک این مفاهیم، تئوری سیستمی سیبرنیک است (باومیستر و وہس^۷، ۲۰۰۴). خود مدیریتی یک استراتژی است که فرد بتواند توالی رفتار خود را حفظ کند یا یک رفتار مثبت و یا مهارت را افزایش دهد و یا یک رفتار نامناسب را کاهش دهد. در صورت موفقیت در یادگیری خودمدیریتی، افراد ضرورت تغییر در رفتار یا سبک زندگی را احساس خواهند کرد

1. Neck C P & Manz C C

2. Fletcher J K & Kaufer K

3. Self-management

4. Self-control

5. Self-regulation

6. Self-direction

7. Baumeister R & Vohs K D

(کرام و همکاران^۱، ۲۰۱۲). خودمدیریتی مؤثر و مفید، دارای توانایی برای کنترل شرایط و پاسخهای روانی، رفتاری و شناختی لازم برای بهبود کیفیت زندگی است. بنابراین خود مدیریتی، براساس فرآیند خودتنظیمی بنا شده است (نینگ و همکاران^۲، ۲۰۱۰). مک گووان^۳ (2005) معتقد است که تسلط بر خود و مدیریت بر خویشن، کلید موفقیت و به عنوان پایه و شالوده اساسی رویکرد توانمندسازی است.

از نظر مانز و سیمز (۲۰۰۲؛ به نقل از صفری، ۱۳۹۴)، تئوریهای خودمدیریتی شامل سه استراتژی اصلی رفتاری، استراتژیهای پاداش طبیعی و تفکر سازنده می‌باشند. راهبردهای رفتاری، بر افزایش خودآگاهی و مدیریت رفتارهای اصلی (وگاه ناخوشایند) تأکید دارد (مانز و نک^۴، ۲۰۰۴). این راهبردها شامل خودبازبینی، خودهدف‌گذاری، خودراهنمایی، خودپاداش‌دهی و خودتنبیهی است (مورفی و انشر^۵، ۲۰۰۱). پاداش طبیعی به تجربیات مثبت در ارتباط با انجام یک کار و فرآیند رسیدن به آن مربوط می‌شود. انجام موفقیت‌آمیز یک کار، به خودی خود، انگیزاندنه است و نوعی پاداش محسوب می‌شود (لین و همکاران^۶، ۲۰۰۶). راهبردهای تفکر سازنده به الگوهای فکری مربوط می‌شود که به طور ذاتی سازنده هستند و برای کمک به تکوین الگوهای سازنده، طراحی می‌شوند که می‌توانند بر عملکر افراد، اثر مثبت داشته باشند (فارل^۷، ۲۰۰۷). به طور کلی، الگوی فکری سازنده بر ایجاد و تغییر الگوی اندیشه به شیوه مطلوب تمرکز می‌کند و می‌توان چهار راهبرد

-
1. Cramm J M et al
 2. Ning J Z et al
 3. McGowan P
 4. Manz C C & Neck C P
 5. Murphy S E & Ensher E A
 6. Lane K et al
 7. Farrel C A

خاص برای تغییر الگوی اندیشه بکار برد: خودتحلیلی^۱، بهبود نظام باورها^۲، تصویر سازی ذهنی از عملکرد مثبت^۳ و خودگویی^۴ مثبت به منظور هموارسازی عملکرد (پروسیا و همکاران^۵، ۱۹۹۸).

بنا بر آنچه گفته شد، فرد دارای مهارت خودمدیریتی به رشد و بلوغی دست می-یابد که می‌تواند در رویارویی با مسائل و چالش‌های زندگی، با آگاهی تصمیم بگیرد و براساس آن عمل کند و مسئولیت کارهای خویش را پذیرد و در نتیجه در زندگی احساس کنترل و کارآمدی کند. این مهم نیازمند داشتن انتخابی آگاهانه است و می‌توان گفت که در دل واژه خودمدیریتی، مؤلفه‌های هشیاری^۶ یا آگاهی و انتخاب^۷ نهفته است. اما هشیاری بعنوان شاخص برای انسان بودن تعیین شده است (موسلار^۸، ۲۰۰۸). هشیاری آگاهی از رویدادهای بیرونی و احساسات درونی یعنی آگاهی فرد از خود و افکاری که درباره تجارت خود دارد، است (سانتراک، ۲۰۰۳؛ ترجمه فیروزبخت، ۱۳۸۸). هشیاری شامل وارسی و کنترل خود و محیط است تا فعالیتها رفتاری و شناختی معینی را آغاز کنیم یا به آنها پایان دهیم (کیل استروم، ۱۹۸۴؛ به نقل از اتکینسون و همکاران، ترجمه براهنی و دیگران، ۱۳۹۴). بنابراین هشیاری علاوه بر آگاهی از محركهای درونی و بیرونی، شامل کنترل آن محركها است. یکی از مظاهر هشیاری، اندیشیدن درباره خود یا خودآگاهی است. قابلیت فردی محصول توانایی در دو مهارت مهم خودآگاهی و خودمدیریتی است. خودمدیریتی وابسته به خودآگاهی است و دومین عامل اصلی در قابلیت فردی است

-
1. Self-Analysis
 2. Improvement of belief systems
 3. Mental imagery of positive performance
 4. Self-talk
 5. Prussia G E et al
 6. Consciousness
 7. Choice
 8. Muesseler J

(برادری و گریوز، ۲۰۰۵؛ ترجمه گنجی، ۱۳۹۲). خودآگاهی یکی از مهارت‌های زندگی است که به فرد کمک می‌کند تا بتواند شناخت بیشتری نسبت به خود، خصوصیات، نیازها، خواسته‌ها، اهداف، نقاط ضعف، نقاط قوت، احساسات، ارزش‌ها و هویت خود داشته باشد (فتی و همکاران، ۲۰۱۲؛ به نقل از سلیمانی، ۱۳۹۳). بر اساس تعریف قربانی و همکاران^۱ (۲۰۰۳)، خودآگاهی عبارت است از آگاهی لحظه به لحظه نسبت به حالات روانشناختی و توان تمایز نهادن و تحلیل محتوای تجارب کنونی و نیز پردازش شناختی فعال در مورد خود و توجه به رویدادهای گذشته که نتیجه آن، ایجاد دید وسیع‌تر جهت هدایت رفتار و تشکیل طرح‌واره‌های فردی پیچیده‌تر و کاملتر است. آلپورت بیان می‌کند در هر صورت، افراد سالم در سطح معقول و آگاه عمل می‌کنند و از نیروهایی که آنها را هدایت می‌کنند، کاملاً آگاهند (به نقل از شولتز، ۱۹۸۳؛ ترجمه خوشدل، ۱۳۹۳). از دیدگاه فلاسفه وجودی بخصوص هایدگر (۱۹۶۲) و سارتر (۱۹۶۶) و نیز روانشناسی انسان‌گرایانه مازلو (۱۹۶۸) و راجرز (۱۹۶۱)، "خود" انسان بطور گسترده نسبت به مقاصد، طرح‌ها و اهدافش آگاهی دارد (لیدر، ۲۰۰۴؛ ترجمه اسماعیلی، ۱۳۸۹).

قابلیت ایجاد خودآگاهی ما را از سایر جانواران متمایز می‌کند و به ما این امکان را می‌دهد که آزادانه دست به انتخاب بزنیم. هرچه میزان آگاهی ما بیشتر باشد، امکان آزادی برای ما بیشتر خواهد بود. حتی اگر ما در معرض نیروهای تعیین‌کننده شرایط اجتماعی و فرهنگی باشیم و محدودیتهايی نیز به واسطه نوع و راثت خود داشته باشیم، باز همچنان قدرت انتخاب کردن بر پایه آگاهی از این عوامل محدودکننده را خواهیم داشت (کوری، ۱۹۹۵؛ ترجمه دانشوریان، ۱۳۸۵). پر ز معتقد است که انسان از طریق آگاهی، قادر به انتخاب است و بنابراین مسئول رفتار خود است (به نقل از شیلینگ؛ ترجمه آرین، ۱۳۹۱).

1. Ghorbani N et al

گزینه از میان گزینه‌ها برای رسیدن به هدف است (چان^۱، ۲۰۰۸). انتخاب در نتیجه پردازش اطلاعات است که لازمه آن، آگاهی از پیامد گزینه‌های خاص است. پس از نظر تجربی، افزایش انتخاب مستلزم آن است که فرد از گزینه‌های جدید، از جمله ایجاد هشیارانه گزینه‌های جدید برای زندگی آگاه شود (پروچاسکا و نورکراس، ۲۰۰۷؛ ترجمه سید محمدی، ۱۳۹۵). از نظر راجرز، افراد با کنش کامل بدون قید و بندها و ممانعت‌ها در تصمیم‌گیری آزادند. این وضعیت به آنها احساس قدرت می‌دهد و در کمی کنند که آینده‌شان به خودشان بستگی دارد (شولتز و شولتز، ۱۹۹۸؛ ترجمه سید محمدی، ۱۳۹۲). سپس (۲۰۰۴؛ ترجمه بیرشک، ۱۳۸۳) اظهار می‌دارد که آینده نیازمند انسانی با مسئولیت بیشتر است که توانایی انتخاب داشته باشد. کسی که بتواند بر اساس احتیاج خود و نه بر اساس طرح ریزی که شخص دیگری برای وی انجام داده است، مسئولیتی را انتخاب کند و برای آن، برنامه ریزی کند.

همانگونه که گفته شد، خودمدیریتی مبنی بر رشد و بلوغ است تا فرد بتواند براساس آگاهی، دست به انتخاب بزند و بتواند مسائل و چالش‌های زندگیش را مدیریت کند و در نتیجه این مدیریت، احساس کفايت و کارآمدی کند. این مهم، بویژه در مراحل سرنوشت‌ساز زندگی همانند جوانی، که زمان تصمیم‌گیریهای اساسی تأثیرگذار بر زندگی که همراه انسجام و تثبیت هویت و رشد اجتماعی، تثبیت اندیشه‌ها و نگرشها، انتخاب شغل و تشکیل خانواده صورت می‌گیرد، پررنگ‌تر جلوه می‌نماید. بنابراین جوان می‌بایست مجهز به مهارت‌های خودمدیریتی به عنوان یک عامل تسهیل‌گر باشد تا بتواند، تغییرات و چالش‌های این دوران را به طور مطلوب پشت سر گذاشته و بتواند به تدریج با جانشینی کردن کنترل‌های درونی به جای کنترل‌های بیرونی، روی افکار، احساسات و رفتار خود، کنترل اعمال نماید و در نهایت، به برقراری تعادلی جدید دست یابد و بدان وسیله با آگاهی، سبک

1. Chan D K

زندگی خود را انتخاب کند، هدف گذاری کند، به اهداف خود جامه عمل بپوشاند و خود را با چالش‌های این دوران هماهنگ و سازگار نماید.

لازم به گفتن است که پژوهشگر با مراجعه به پژوهش‌های داخلی و خارجی در زمینه خودمدیریتی، به پژوهش مشابهی دست نیافت. تعدادی زیادی از پژوهش‌های موجود در زمینه خودمدیریتی، به بررسی تأثیر برنامه خودمدیریتی بر نوعی بیماری به صورت خودمراقبتی و خودبیاری پرداخته‌اند. تعدادی هم به تأثیر برنامه خودمدیریتی بر کاهش مشکلات روانشناسی ناشی از بیماریها پرداخته‌اند. از جمله معده‌داد پژوهش‌هایی که به نوعی به اثربخشی آموزش خودمدیریتی و مؤلفه‌های آن یعنی مدیریت افکار، احساسات و رفتار بر افزایش خودمدیریتی پرداخته‌اند می‌توان از پژوهش کریمی ولدانی (۱۳۸۹) که در مطالعه خود، تأثیر برنامه خودمدیریتی را بر وضعیت خودمدیریتی بیماران مورد بررسی قرار داده است، پژوهش عربزاده (۱۳۹۵) که تأثیر روان‌درمانی مثبت‌نگر بر توانایی‌های خودمدیریتی سالمدان را بررسی کرده است و پژوهش وشانی و همکاران (۱۳۹۰) که به بررسی تأثیر آموزش حل مسئله بر خودمدیریتی پرداخته‌اند، نام برد. بنا بر مطالب فوق و همچنین از آنجایی که بررسی پیرامون آموزش‌های خودمدیریتی نشان داده‌اند که خودمدیریتی خصیصه‌ای ثابت نیست و آموزش‌پذیر است (لاتام و فراینه، ۱۹۸۹ و فراینه و لاتام، ۱۹۷۸؛ به نقل از رحیم نیا و اسلامی، ۱۳۹۳)، در این پژوهش سعی شده است با مراجعه به منابع خودمدیریتی و با تأکید بر مؤلفه‌های هشیاری و انتخاب، برنامه خودمدیریتی را تدوین نماید تا جوانان بتوانند به این تغییر نگرش دست یابند که عنان زندگی‌شان در دستان خود آنهاست و می‌توانند با خودآگاهی، دست به انتخاب‌های درست بزنند و تغییرات مطلوبی در سبک زندگی خود ایجاد کنند و در نهایت در زندگی خود احساس تسلط کرده و در نتیجه احساس کارآمدی و کفایت کنند. بنظر می‌رسد نتایج این پژوهش بتواند در جهت افزایش حس تسلط و کنترل بر

زندگی جوانان در مقابله با تعارضات و چالش‌های پیش رویشان هدایت گر باشد. از این رو، پژوهش حاضر به منظور پاسخ‌گویی به سوال زیر طراحی شده است: آیا برنامه آموزشی تدوین شده خودمدیریتی با تأکید بر مؤلفه‌های هشیاری و انتخاب بر افزایش خودمدیریتی در دوره جوانی اثربخش است؟

روش پژوهش

روش مورد استفاده در این پژوهش، نیمه‌آزمایشی از نوع پیش‌آزمون پس‌آزمون با گروه کنترل است. جامعه آماری در این پژوهش، شامل کلیه جوانان شهر تهران که بین سنین ۲۰-۳۰ و نمونه آماری از روش نمونه‌گیری در دسترس و شامل کلیه جوانان مراجعه کننده به خانه‌های سلامت شهرداری شهر تهران در مناطق ۱، ۵، ۱۲ و ۱۷ است. تعداد نمونه ۳۲ نفر می‌باشد که در شهریور ماه ۱۳۹۵ به‌طور تصادفی به خانه‌های سلامت شهرداری شهر تهران مراجعه کرده‌اند و در پرسشنامه خودمدیریتی کمترین نمرات را کسب کرده‌اند. به منظور تشکیل گروه‌ها، با استفاده از روش جایگزینی تصادفی، نیمی از شرکت کنندگان را در گروه آزمایش که متغیر مستقل در مورد آن‌ها اعمال شد و نیم دیگر شرکت کنندگان را، در گروه گواه که هیچ‌گونه متغیر مستقلی در مورد آن‌ها اعمال نگردید، قرار گرفتند. به منظور بررسی روایی پرسشنامه، جهت نقد و اظهار نظر، از نظرات متخصصان و صاحب‌نظران استفاده شد و به منظور بررسی پایایی پرسشنامه، ابتدا پرسشنامه بر روی یک گروه ۵۹ نفری اجرا شد و سپس از ضریب آلفای کرونباخ که در بسته نرم افزاری spss موجود است، استفاده شد و ضریب اعتبار این پرسشنامه ۰/۹۴ بدست آمد. پایایی در سوالات خرده مقیاس اول (کنترل افکار)، ۰/۹۰، در سوالات خرده مقیاس دوم (کنترل احساسات)، ۰/۷۵ و در سوالات خرده مقیاس سوم (انجام عمل)، ۰/۹۰ بدست آمد.

روش نمره‌گذاری پرسشنامه خودمدیریتی بدین صورت است که برای هر سؤال پنج گزینه در نظر گرفته شده است که به هر گزینه آن، از ۱ تا ۵ نمره داده می‌شود. حداکثر نمره پرسشنامه ۳۳۵ و حداقل آن ۶۷ می‌باشد که نمره بیشتر، به معنی داشتن خودمدیریتی کمتر است. به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها، از شاخص‌های آماری توصیفی مانند میانگین و انحراف استاندارد و به منظور تعمیم یافته‌ها، از آزمون تحلیل کوواریانس استفاده شده است.

برنامه آموزش خودمدیریتی با تأکید بر مؤلفه‌های هوشیاری و انتخاب. برنامه آموزش خودمدیریتی، با استفاده از منابع گوناگون گلاسر (۱۹۹۸؛ ترجمه صاحبی، ۱۳۹۲)؛ مک کی و فینیگ (۲۰۰۹؛ ترجمه شهرآرای، ۱۳۹۵)؛ کوئیلیام (۲۰۰۳؛ ترجمه براتی سده و صادقی، ۱۳۹۵)؛ نی (۲۰۰۴؛ ترجمه فرجی، ۱۳۹۴)؛ سعیدیان و نیلی (۱۳۹۰)؛ پروچاسکا و نورکراس (۱۹۹۹؛ ترجمه سید محمدی، ۱۳۹۰)؛ کار (ترجمه پاشا شریفی و نجفی زند، ۱۳۹۳)؛ Sarafino¹ (۲۰۱۱)؛ ال و موئی (۲۰۰۸)؛ ترجمه فرید براتی سده، (۱۳۹۱)؛ لیهی و همکاران² (۲۰۱۲)؛ موتابی و فتی و همکاران (۱۳۸۶)؛ ناصری (۱۳۸۶)؛ یزدانی (۱۳۹۲)؛ دهقانی فیروزآبادی (۱۳۸۷)؛ کاوه (۱۳۸۸)؛ جلیلیان (۱۳۹۱)؛ حسینی (۱۳۹۴)؛ حمیدی (۱۳۸۸)، در ۵ گام و ۱۲ جلسه تدوین و اجرا شد. لازم به گفتن است این برنامه بر اساس سه مؤلفه اصلی یعنی مدیریت افکار، مدیریت احساسات و مدیریت رفتار تنظیم شده است:

1. Sarafino E P
2. Leahy R L et al

گام اول: مقدمات ورود به برنامه خودمدیریتی

جلسة اول: ایجاد رابطه، بحث راجع به آگاهی و انتخابگری انسان، بررسی مقدماتی خودمدیریتی
اهداف و محتوا: آشنایی اعضای گروه با یکدیگر و با پژوهشگر، ایجاد جو اعتماد و رابطه حسنه، آشنایی اعضا با چارچوب و فرآیند کار گروه، بحث راجع به آگاه بودن و انتخابگر بودن انسان با توجه به شرایط، بحث راجع به توانایی انسان در کنترل و تغیر خود، بحث راجع به چگونگی تأثیر گذشته بر حال و قریبی گذشته نبودن انسان، تبیین مفهوم خودمدیریتی و تأثیرات آن، اهمیت آگاهی فرد نسبت به افکار، احساسات و رفتار خود در لحظه و نقش آن در خودمدیریتی

تکالیف: در مورد انتخابگری انسان فکر کنید و بینید آیا درست است که گفته می‌شود انسان می‌تواند با توجه به شرایطش، انتخابگر باشد؟ واقعی مهم زندگی خود را بررسی کنید و بینید که نقش شما در آن واقعی چگونه بوده است؟ همچنین در اطرافیان خود بررسی کنید و بینید که افراد دارای خودمدیریتی بالا، چه ویژگی‌هایی دارند؟

گام دوم: مدیریت افکار

جلسه دوم: آگاهی در مورد افکار

اهداف و محتوا: بررسی ابعاد انسان (افکار، احساسات، جسم و محیط)، افکار شامل گفتار درونی و تصورات، نقش افکار و تأثیر آن بر دیگر ابعاد انسان (در قالب مثال‌های متعدد)، آشنایی با گفتار درونی و نقش آن، بررسی پیامدهای گفتار درونی مثبت و منفی، افکار منفی و تحریفات شناختی، لزوم خودآگاهی در مورد افکار و درک درست لحظه‌ای از آنها برای مدیریت کردن افکار، نحوه نمونه‌برداری از افکار بهنگام دچار شدن به احساسات منفی و تعیین نوع تحریف شناختی آن افکار و بررسی الگوهای فکری تکرار شونده

تکالیف: در طول هفته، وقتی دچار احساسات منفی مثل نگرانی، خشم و ناراحتی می‌شوید، بینید با خودتان چه می‌گوید و آنها را در جدولی که دارای چهار ستون موقعیت، احساس، افکار و رفتار است، یادداشت کنید. همچنین خودگویی‌های خود را که نوشه‌اید، بررسی کنید و بینید که چه نوع الگوی فکری (تحریف شناختی) در آنها وجود دارد و تکرار می‌گردد.

جلسه سوم: مدیریت افکار

اهداف و محتوا: چگونگی تغییر گفتار درونی و به چالش کشیدن افکار منفی از طریق آوردن دلیل و نیز نحوه برقرار کردن تعادل در افکار، لزوم جایگزین کردن افکار منفی با افکار مثبت با مظور عدم بازگشت افکار منفی، تقویت "خود" با در نظر گرفتن توانمندیها و تجارب مثبت و نیز پذیرش خود از طریق تغییر نگرش درباره اشتباهات خود، بکارگیری عبارات تأکیدی (ویژگی، بررسی نقش آن و پیامدهای بکارگیری آن)، تصویرسازی با در نظر گرفتن توانمندیها و تجارب مثبت (بررسی نقش آن و پیامدهای بکارگیری آن) و نیز در قالب ساختن فیلم‌های ذهنی و غیر واقعی

تکالیف: مانند جلسه قبل، وقتی دچار احساسات منفی می‌شوید، افکار خود یادداشت کنید و بینید چه نوع تحریف شناختی در آنها وجود دارند. سپس همه واقعیت‌های آن مسئله را بطور دقیق بینید (نکات مثبت و منفی) و در افکار خود به برقراری تعادل پردازید. همچنین با استفاده از نقاط قوت خود عبارات تأکیدی بسازید و با در نظر گرفتن تجارب مثبت خود تصویرسازی کنید یا نوعی ساختن تصاویر از تجارب مثبت شما باشد.

گام سوم: مدیریت احساسات

جلسه چهارم: شناخت استرس

اهداف و محتوا: تبیین مفهوم استرس و تفاوت آن با اضطراب، لزوم مدیریت استرس، بررسی نشانه‌ها و پیامدهای استرس در ابعاد شناختی (عدم تمرکز، مشکل تصمیم‌گیری، تضعیف حافظه، افکار منفی و غیره)، احساسی (پریشانی، بی‌قراری و بی‌حواله‌گی)، احساس گناه، احساس نامیدی، حساسیت به انتقاد، اضطراب، افسردگی، پرخاشگری و غیره)، جسمی (ناتوان کردن سیستم ایمنی بدن و ابتلا به انواع بیماری‌ها، افزایش قند و چربی و فشارخون، بیماری‌های قلبی و عروقی و غیره) و رفتاری (مشکلات خواب، سوء مصرف داروها، کاهش عملکرد روانی و غیره)، معروفی مراحل استرس (هشدار، مقاومت و فرسودگی) و عوامل فشارزا ای استرس (فردى و محیطی)، بررسی عوامل تشديد کننده استرس (کم خوابی، تغذیه نامناسب، بیماری، داروها و غیره).

تکالیف: بررسی کنید که چه عوامل فردی یا محیطی برای شما فشارزا هستند، چه عواملی، استرس شما را تشید می‌کنند. همچنین بررسی کنید که وقتی دچار استرس می‌شوید، چه نشانه‌هایی بیشتر در شما دیده می‌شود؟

جلسه پنجم: مدیریت استرس

اهداف و محتوا: تبیین مفهوم مقابله (بررسی انواع مقابله سازگارانه و غیر سازگارانه)، بررسی انواع روش‌های مقابله (راه حل‌دار، هیجان‌دار و اجتنابی)، بررسی عوامل مؤثر بر مقابله (از جمله ویژگی‌های استرس، ویژگی‌های شخصیت فرد و حمایت‌های اجتماعی)، چگونگی مدیریت استرس و بکارگیری راهبردهای شناختی (از جمله تغییر خودگویی و به چالش کشیدن افکار منفی، تجسم موقعیت‌های مثبت، حل مسئله و توجه برگردانی)، راهبردهای هیجانی (از جمله ابراز احساسات و استفاده از شبکه حمایتی)، راهبردهای جسمی (از جمله تن آرامی، فعالیت و ورزش) و راهبردهای رفتاری (از جمله شوخ طبعی و تمرکز بر تغییرات کوچک در زندگی)، توضیح چگونگی انجام تن آرامی (با انقباض و بدون انقباض)

تکالیف: روش‌های مقابله‌ای خود و اطرافیاتان را بررسی کنید و بینید که در مواجهه با مشکلات بیشتر دنبال راه حل می‌گردید یا احساساتتان رو تخلیه می‌کنید و یا از آن مشکلات فرار می‌کنید. در طول هفته آینده، در صورت داشتن یک موقعیت استرس‌زا، از خودگویی قبل، حين و بعد از موقعیت استفاده کنید. همچنین تن آرامی را در منزل تمرین کنید.

جلسه ششم: شناخت خشم

اهداف و محتوا: تبیین مفهوم خشم و بررسی کارکردهای مثبت (تهدیج برای اقدام) و منفی خشم (اخلال در کارکرد شناختی، هیجانی و اجتماعی، جسمی و رفتاری)، توضیح در مورد نشانه‌ها و پیامدهای شناختی (تفسیر منفی از واقعیت)، هیجانی (احساس طرد، ترس و جدایی، احساس گناه، استرس، افسردگی و خودکشی)، جسمی (افزایش ضربان قلب و حرارت بدن، تغییرات شیمیایی خون، افزایش قند، چربی و فشار خون، کاهش کارکرد سیستم ایمنی، کاهش سطح انرژی، مشکلات قلبی و عروقی و غیره) و رفتاری خشم (کاهش در کارایی و غیره)، بررسی باورهای غلط در مورد ابراز خشم، بررسی مراحل خشم (شروع، برون‌ریزی و پس برون‌ریزی)، توضیح در مورد عوامل برانگیزندۀ یعنی انتظار فرد از خود (در مورد قدرت جسمی، قدرت ذهنی، زمان و سرعت، موقفیت و عدم شکست)، انتظار از دیگران (در مورد رعایت ادب و احترام، داشتن محبت، رعایت انصاف، عدم فضولی و مزاحمت) و انتظار از محیط (در مورد نظم

و قانون، عدالت و غیره، توضیح در مورد عوامل تشید کننده خشم (بی‌خوابی، تنفس، الکل، سوء مصرف دارو و بیماریها و غیره)، معرفی انواع مختلف ابراز پرخاشگری (منفلع، طعنه زنی، سرد، خصومت و پرخاشگری) و الگوهای رفتاری ابراز خشم (پرخاشگرانه، منفعانه و جرأتمدانه یا ابراز وجود)، لزوم خودآگاهی درباره خشم خود (آگاهی در مورد عوامل برانگیزندۀ، تشید کننده، نوع معمول ابراز پرخاشگری و الگوهای رفتاری ابراز خشم خود) به منظور مدیریت خشم خود

تکالیف: عوامل برانگیزندۀ و تشید کننده خشم خود را بررسی کنید، بینید بیشتر موقع، موقع از خودتان است که موجب خشم شما می‌شود یا موقع از دیگران یا محیط اطرافتان؟ بررسی کنید که چه توقعاتی دارید؟ بینید بیشتر چه عواملی مثل بی‌خوابی، تنفس عصبی، داروها، نوع تغذیه و غیره باعث می‌شود خشم شما تشید شود؟ همچنین بررسی کنید الگوهای ابراز خشم خود و اطراف اینتان چگونه است؟ آیا پرخاشگری است، فرار است و یا با طرف مقابل حرف زدن است؟

جلسه هفتم: مدیریت خشم

اهداف و محتوا: توضیح در مورد سرعت ایجاد خشم و اهمیت آشنا بودن با نشانه‌های شعله و رشد خشم به منظور مدیریت آن در مراحل اولیه، آشنایی با مقیاس خشم، بررسی راهبردهای کاهش خشم شامل بکارگیری راهبردهای شناختی (از جمله بکارگیری خودگویی در مدیریت موقعیت، به چالش کشیدن افکار منفی با بکارگیری شیوه استاپ، منحرف کردن توجه و حواس پرتی مفید)، راهبردهای هیجانی (از جمله استفاده از شبکه حمایتی در صحبت کردن، ابراز کردن و نیز نوشتمندی)، راهبردهای جسمی (از جمله تغییر حالت بدن و نیز تن آرامی) و راهبردهای رفتاری (از جمله ایجاد وقنه، دور شدن از موقعیت، تنفس عمیق، قدم زدن در هوای آزاد و خوردن آب سرد، انجام تمرینات ورزشی)، پیگیری و تأمل در مدیریت خشم خود، تثیت مهارت‌های مدیریت خشم

تکالیف: در طول هفته آینده، وقتی خشمگین می‌شوید به نشانه‌های اولیه خشم خود توجه کنید و سعی کنید آنها را در مراحل اولیه مدیریت کنید و تجربیات خود را در این مورد بگویید. همچنین در طول هفته وقتی نتوانستید که خشم خود را در مراحل اولیه مدیریت کنید، از راهبردهای مختلف مدیریت خشم که یاد گرفته‌اید، استفاده کنید و مشخص کنید که از چه راهبرهایی استفاده کردید؟

گام چهارم: انجام عمل

جلسه هشتم: مهارت ابراز وجود

اهداف و محتوا: معرفی مهارت ابراز وجود بعنوان مهمترین و اساسی ترین مهارت‌های اجتماعی، تعریف ابراز وجود، بررسی مهمترین باورهای غلط در خصوص ابراز وجود در روابط اجتماعی (مثل لزوم راضی بودن دیگران، قلمداد کردن بی‌ادبی و ترس از پیامدهای منفی) معرفی مزایای داشتن مهارت ابراز وجود (از جمله رضایت از زندگی، افزایش خودکارآمدی، عدم آسیب‌پذیری و سلامت روان) آشنایی با انواع ابراز وجود (بنیادی، همدلانه، افزایشی و رویارویی)، بررسی زبان بدن ابراز وجود، بررسی علل ناتوانی در ابراز وجود، شرایط ارتباط موثر در ابعاد شناختی (نگرش مثبت و واقع بینی)، هیجانی (حفظ آرامش)، جسمی (زبان بدن قاطع) و رفتاری (بیان مثبت، پیام من و صراحة) و محیطی (زمان و مکان مناسب)، موانع ارتباط موثر

تکالیف: بررسی کنید در صورتی که نمی‌توانید ابراز وجود کنید، در اغلب موارد علت‌ش چیست؟ همچنین زبان بدن

ابراز وجود را در طول هفته تمرین کنید.

جلسه نهم: انواع رفتارهای ابراز وجود

اهداف و محتوا: بررسی چگونگی درخواست جرأتمندانه یک تقاضا: مزیت (رسیدن به خواسته و افزایش اعتماد به نفس)، انواع نیازها (جسمی، ذهنی، احساسی، معنوی و غیره)، تفاوت نیاز و خواسته (تفاوت در درجه ضرورت)، شرایط درخواست (کاملاً مشخص در جملات کوتاه، واضح و بدون معدّرت خواهی در قالب بیان افکار، بیان احساس و بیان خواسته)؛ بررسی چگونگی مخالفت کردن یعنی نه گفتن به شیوه مناسب و مورد مخالفت قرار گرفتن: سرکار داشتن با افراد مصر، همچنین داشتن پشتکار در مواجهه با جواب منفي؛ آشنايی با برخورد جرأتمندانه با مورد انتقاد قرار گرفتن و روش مناسب انتقاد کردن (تفاوت انتقاد سازنده و غیرسازنده، سبک‌های پاسخگویی به انتقاد، شرایط ارتباط مؤثر در انتقاد کردن و مورد انتقاد قرار گرفتن)، روش مطلوب رفع اختلاف نظر (گوش دادن و درک موضع یکدیگر بطور کامل، در نظر گرفتن اولویتها، یافتن راه میانه و قابل قبول طرفین و یا اجرای موضع طرفین به ترتیب)، بررسی نحوه مقابله با خشم آشکار (کنترل خشم خود و پیگیری جرأتمندانه) و منفعل (خودداری از تقویت رفتار و گفتگو همراه با بیان افکار و احساسات و بیان تغییر عملکرد در آینده)، نحوه مدیریت خشم پایدار، آشنايی با روشهای برطرف کردن کینه (مزیت برطرف کردن کینه، شیوه‌های رویارویی مستقیم و غیرمستقیم).

تکالیف: بینید که در الگوهای رفتارهای ابراز وجود خود، چه اشکالاتی وجود دارد؟ همچنین در طول هفته، پاشاری بر حقوق خود با رعایت شرایط ارتباط مؤثر را تمرین کنید. در صورتی که از کسی کینه بدل دارید، بررسی کنید که آیا رویارویی مستقیم می‌تواند مؤثر باشد یا رویارویی غیر مستقیم و اینکه چطور می‌تواند صورت گیرد؟

جلسه دهم: مهارت حل مسئله و تصمیم‌گیری

اهداف و محتوا: تبیین مفهوم حل مسئله، اهمیت حل مسئله در زندگی (بررسی پیامدهای دارا بودن مهارت حل مسئله)، معرفی مسائلی که حل مسئله را با مشکل رویرو می‌کنند (از جمله عدم توائی در تعریف مسئله، نتیجه گیری سریع، تبیيت، عدم کنترل هیجانی و کمبود انگیزش)، آشنايی با مراحل حل مسئله (تشخیص مسئله، تعریف آن، در نظر گرفتن راه حل‌های مختلف، ارزیابی راه حلها، اجرای راه حلها و بازنگری نتایج)، تبیین مفهوم تصمیم‌گیری و اهمیت آن در زندگی، بررسی عوامل مؤثر در تصمیم‌گیری، آشنايی با سبک‌های مختلف تصمیم‌گیری (سردرگم، واپسی، اجتناب، شهودی و منطقی)، بررسی مشکلات تصمیم‌گیری از جمله تعارض در تصمیم‌گیری (نزدیک شدن دو گانه، اجتناب دو گانه و نزدیک شدن و اجتناب) و تبیین اصطلاح تصمیم‌های مشکل (دارای رسک و پیچیده)، آشنايی با مراحل تصمیم‌گیری (مشخص کردن موقعیت تصمیم‌گیری، تعریف مورد تصمیم‌گیری، جمع آوری اطلاعات و توسعه گرینه-های بالقوه، ارزیابی گزینه‌ها، اولویت‌بندی و انتخاب بهترین گزینه و برنامه‌ریزی برای اجرای تصمیم، اجرا کردن گزینه‌ها، ارزیابی و بازنگری تصمیم)، بررسی شباهت و تفاوت فرآیند حل مسئله و تصمیم‌گیری

تکالیف: حل یک مسئله را با توجه به مراحل پنج گانه، تمرین کنید. همچنین سبک معمول خود در تصمیم‌گیری را بررسی کنید. یک تصمیم مهم در زندگی خود را در نظر بگیرید و بررسی کنید که آیا مراحل تصمیم‌گیری در آن

رعایت شده است؟

جلسه یازدهم: هدف گزینی و برنامه‌ریزی

اهداف و محتوا: تبیین مفهوم هدف و پیامدهای داشتن هدف (دادن معنا و جهت به زندگی)، آشنايی با انواع هدف-

گذاران(بدون هدف، اهداف پایین، اهداف منطقی و قابل دستیابی و اهداف بالا و خارج از توانایی) و انواع هدف از لحاظ طول زمان(بلندمدت، میانمدت و کوتاهمدت) و یا کم(کلی و جزئی)، معرفی ویژگیهای هدف مطلوب(روشن، واقعیتمنه، قابل دسترسی، دارای محدوده زمانی و در جملات مثبت)، معرفی حوزه‌های مختلف تعیین هدف(ذهنی، تحصیلی و خلاقانه؛ روانی- هیجانی؛ سلامتی؛ تفریحی؛ معنوی؛ شغلی؛ زندگی؛ خانواره و دوستان)، بررسی مراحل چگونگی تعیین هدف از لحاظ قابل دستیابی بودن با در نظر گرفتن شدت تمایل، هزینه دنبال کردن و عوامل بازدارنده، بررسی لزوم برنامه‌ریزی(چگونگی برنامه‌ریزی شامل اولویت‌بندی و تعیین محدودیت زمانی)، چگونگی انجام عمل(آمادگی روانی و برداشت اولین قدمها)، بررسی مدیریت زمان شامل تعریف مدیریت زمان و پیامدهای آن(کاهش فشار روانی، افزایش کارایی و اتلاف کمتر ازرسی)، عوامل اتلاف وقت و منابع جبران وقت، تأکید بر لزوم ایمان به هدف(داشتن نگرش مثبت در رسیدن به هدف، داشتن پشتکار)، موضع دستیابی به اهداف (هدفگذاری غیر قابل دستیابی، عدم برنامه‌ریزی، عدم انجام عمل، عدم مدیریت زمان و نداشتن پشتکار در دستیابی به اهداف) و ترس از شکست

تکالیف: اهداف خود در حوزه‌های هشتگاهه را عمیقاً بررسی کنید، آنها را اولویت‌بندی کنید و بر تعداد محدودی از حوزه‌ها تمرکز کنید. همچنین در حوزه‌های مورد نظر، اهداف بلند مدت، میان مدت و کوتاه مدت را در نظر بگیرید.

گام پنجم: اختتام برنامه خودمدیریتی

جلسه دوازدهم: جمع‌بندی

اهداف و محتوا: مروری بر کلیه جلسات و جمع‌بندی مطالب مطرح شده، گسترش و استمرار یادگیری‌ها از گروه به دنیای واقعی، بازخورد در مورد جلسات

تکالیف: دفترچه یادداشت روزانه‌ای تهیه کنید که روزانه تجارت، تصمیمات، پیشرفت‌ها یا شکستهای خود را در آن بنویسید. همچنین تجارت خود با دیگر اعضای گروه را از طریق تلگرام در میان بگذارید.

یافته‌های پژوهش

در جدول شماره یک، میانگین نمره پرسشنامه خودمدیریتی در دو گروه پژوهش (آزمایشی و کنترل)، در قبل و پس از آموزش نشان داده شده است.

جدول ۱. میانگین نمره پرسشنامه خودمدیریتی در دو گروه پژوهش (آزمایشی و کنترل)

قبل و بعد از آموزش

نمره کلی خودمدیریتی	گروه			
	گروه آزمایشی	گروه کنترل	میانگین انحراف استاندارد	میانگین انحراف استاندارد
۲۰	۲۵۶/۵	۳۱/۲	۲۱۹/۶	۳۱/۲
۳۳/۸	۲۱۷/۵	۳۳	۲۱۷	۲۱۷

همان‌گونه که در جدول شماره یک ملاحظه می‌شود، میانگین نمرات خودمدیریتی در دو گروه آزمایشی و کنترل در مرحله پیش‌آزمون، تقریباً مشابه یکدیگر است، اما در مرحله پس‌آزمون، میانگین نمرات در گروه آزمایشی افزایش یافته است.

از آنجا که در این پژوهش از شرکت کنندگان پیش‌آزمون گرفته شده است و گرفتن پیش‌آزمون در نمرات پس‌آزمون شرکت کنندگان تأثیرگذار است، برای کاهش اثر آن و تعدیل نمره‌های پس‌آزمون و به منظور تعیین اثربخشی نهایی و بررسی معناداری این تفاوت، از تحلیل کوواریانس استفاده شده است.

در دو جدول زیر، ابتدا مفروضه‌های تحلیل کوواریانس یعنی همگنی واریانسها و همگنی شبیها در خودمدیریتی بررسی می‌گردد، سپس خلاصه اطلاعات و قدرت تأثیر تحلیل کوواریانس برای بررسی معناداری تفاوت بین میانگین‌های پیش‌آزمون و پس‌آزمون خودمدیریتی مورد بررسی قرار می‌گیرد.

جدول ۲. بررسی مفروضه‌های تحلیل کوواریانس (همگنی واریانسها و همگنی شبیها) خودمدیریتی

نمره کلی خودمدیریتی	7/۳۸	0/۷۹	۲/۳۷	۰/۱۳	مقیاس		همگنی شبیها	آزمون لوبن (همگنی واریانسها)
					آزمون	F		

نتایج حاصل از جدول شماره دو نشان می‌دهد که مفروضه‌های تحلیل کوواریانس (همگنی واریانسها و همگنی شبیها) برای بررسی فرضیه پژوهش برقرار است. بنابراین می‌توان از تحلیل کوواریانس به منظور بررسی معناداری تفاوت بین میانگین‌های پیش‌آزمون و پس‌آزمون استفاده کرد.

جدول ۳. خلاصه اطلاعات و قدرت تأثیر تحلیل کوواریانس برای بررسی معناداری تفاوت بین

میانگین‌های پیش آزمون و پس آزمون خودمدیریتی			
مقیاس	تحلیل کوواریانس	مجذور	
آزمون	F	سطح معناداری	اتا
نمره کلی خودمدیریتی	۶۵/۹۶	۰/۰۰	۰/۷۰

همانگونه که در جدول فوق مشاهده می‌شود، مقدار F محاسبه شده در نمره کلی خودمدیریتی معنادار می‌باشد، بنابراین می‌توان گفت که فرضیه پژوهش تأیید می‌گردد. همچنین مقدار اتا محاسبه شده نشان می‌دهد که ۷۰ درصد از تغییرات نمره خودمدیریتی مربوط به عامل آموزش می‌باشد. این بدین معناست که ۷۰ درصد از واریانس کلی خودمدیریتی، به عامل آموزش مربوط می‌شود.

همچنین در جدول زیر، معناداری تفاوت بین میانگین‌های پیش آزمون و پس آزمون خردۀ مقیاس‌های پرسشنامه خودمدیریتی مورد بررسی قرار گرفته است.

جدول ۴. خلاصه اطلاعات و قدرت تأثیر تحلیل کوواریانس برای بررسی معناداری تفاوت بین

میانگین‌های پیش آزمون و پس آزمون در خردۀ مقیاس‌های خودمدیریتی			
خرده مقیاس	تحلیل کوواریانس	مجذور	
آزمون	F	سطح معناداری	اتا
کنترل افکار	۱۳۴/۱۰	۰/۰۰	۰/۸۲
کنترل احساسات	۶۲/۰۶	۰/۰۰	۰/۶۸
انجام عمل	۹۳/۶۴	۰/۰۰	۰/۷۶

جدول فوق نشان می‌دهد مقادیر F محاسبه شده در هر سه خردۀ مقیاس خودمدیریتی معنادار است. مقدار اتا محاسبه شده در خردۀ مقیاس کنترل افکار، ۸۲ درصد، در خردۀ مقیاس کنترل احساسات، ۶۸ درصد و در خردۀ مقیاس انجام عمل، ۷۶ درصد است. این یانگر آن است که عامل آموزش بیشترین تأثیر را در کنترل افکار داشته است.

بحث و نتیجه گیری

هدف کلی این پژوهش، تدوین برنامه آموزش خودمدیریتی با تأکید بر مؤلفه‌های هوشیاری و انتخاب و بررسی اثربخشی آن بر افزایش خودمدیریتی می‌باشد. جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه جوانان بین سنین ۲۰-۳۰ سال شهر تهران و نمونه آماری از نوع نمونه در دسترس شامل کلیه جوانان بین سنین ۲۰-۳۰ سال مراجعه کننده به خانه‌های سلامت شهرداری تهران در مناطق ۱، ۵، ۱۲ و ۱۷ می‌باشد. با توجه به هدف و ماهیت موضوع، پژوهش حاضر از نوع نیمه‌آزمایشی با پیش‌آزمون پس‌آزمون در دو گروه آزمایش و کنترل می‌باشد.

با توجه به نتایج حاصل شده از تعزیزی و تحلیل آماری برای آزمودن فرضیه (جدول ۳)، نتیجه تحلیل کوواریانس معنادار است و این بیانگر آن است که میان میانگین‌های پیش‌آزمون و پس‌آزمون، تفاوت معنی‌داری وجود دارد. یعنی اینکه برنامه آموزشی تدوین شده خودمدیریتی با تأکید بر مؤلفه‌های هوشیاری و انتخاب بر افزایش خودمدیریتی جوانان مؤثر بوده است و این تأثیر، ۷۰ درصد بوده است. بنابراین با ۹۹ درصد اطمینان می‌توان گفت که ۷۰ درصد از واریانس کلی خودمدیریتی، به عامل آموزش مربوط می‌باشد. یعنی آموزش خودمدیریتی با تأکید بر مؤلفه‌های هوشیاری و انتخاب، می‌تواند در افزایش خودمدیریتی جامعه هدف مؤثر باشد. این بدان معناست که شرکت فرد در برنامه آموزش خودمدیریتی با تأکید بر مؤلفه‌های هوشیاری و انتخاب موجب می‌شود ضمن تغییر نگرش فرد درباره آگاه و انتخابگر بودن انسان، به توانایی خود در اداره و کنترل خود در زندگی پی ببرد و با تعمیق خودآگاهی و بکارگیری راهبردهای شناختی، هیجانی و رفتاری، سعی بر هدایت و کنترل افکار، احساسات و رفتارهای خود نموده و بدین وسیله خود را مدیریت می‌کند.

همان‌گونه که قبلاً هم گفته شد، پژوهشگر با مراجعه به پژوهش‌های داخلی و خارجی در زمینه خودمدیریتی، به پژوهش مشابهی دست نیافت و پژوهش‌های موجود در زمینه خودمدیریتی، به بررسی تأثیر برنامه خودمدیریتی بر مقابله با نوعی ییماری نظری ایدز، ام اس

و دیابت به صورت خودمراقبتی و خودیاری پرداخته بودند. تعدادی نیز به تأثیر برنامه خودمدیریتی بر کاهش مشکلات روانشناختی ناشی از بیماریها پرداخته بودند. لذا پژوهشگر ابتدا به بررسی تأثیر آموزش مفاهیم مشابه با خودمدیریتی از جمله خودنظم دهی، تنظیم هیجان و خودکنترلی بر مدیریت و تنظیم افکار، احساسات و رفتار پرداخته است و در ادامه، به بررسی اثربخشی مؤلفه‌های اصلی برنامه خودمدیریتی یعنی مدیریت افکار، احساسات و رفتار بر خودمدیریتی و مفاهیم مشابه پرداخته است.

یافته‌های این پژوهش با یافته‌های پژوهش‌هایی که در ذیل آمده‌اند و به بررسی تأثیر آموزش خودمدیریتی و مفاهیم مشابه بر افزایش مدیریت افکار، احساسات و رفتار پرداخته بودند، همخوان است: پژوهش‌های بیرامی و همکاران¹ (۲۰۱۴) که اثربخشی آموزش تنظیم هیجان را بر تنظیم هیجانی مورد بررسی قرار داده‌اند، هوایی و همکاران (۱۳۹۵) که اثربخشی آموزش تنظیم هیجان را بر مشکلات تنظیم هیجان بررسی کرده‌اند، صدری دمیرچی (۱۳۹۵) که به تأثیر آموزش تنظیم هیجان بر تنظیم شناختی هیجان پرداخته است، تقی‌زاده و همکاران (۱۳۹۴) که اثربخشی تکنیکهای تنظیم هیجان رفتاردرمانی دیالکتیک را بر راهبردهای تنظیم هیجان بررسی کرده‌اند، رمضان‌زاده و همکاران (۱۳۹۳) که به مطالعه اثربخشی آموزش مهارت‌های تنظیم هیجانی بر راهبردهای تنظیم هیجانی پرداخته‌اند، قیاسوند و قربانی (۱۳۹۴) که تأثیر آموزش تنظیم هیجان در بهبود راهبردهای تنظیم هیجان را بررسی کرده‌اند، موسوی و همکاران (۱۳۹۴) که تأثیر آموزش مبتنی بر تنظیم هیجان را بر تنظیم سبکهای مقابله‌ای مورد بررسی قرار داده‌اند، کریمی ولدانی (۱۳۸۹) که در مطالعه خود، تأثیر برنامه خودمدیریتی بر وضعیت خودمدیریتی بیماران را بررسی کرده‌اند، سمیاریان (۱۳۸۸) که تأثیر آموزش خودکنترلی را بر خودنظم دهی بررسی کرده است. بنابراین پژوهش‌های ذکر شده مؤید آن هستند که آموزش خودمدیریتی و مفاهیم مشابه، می‌تواند بر افزایش مؤلفه‌های خودمدیریتی یعنی مدیریت افکار، احساسات و رفتار تأثیرگذار باشد.

1. Beyrami M H et al

همچنین یافته‌های این پژوهش با یافته‌های پژوهش‌هایی که در ادامه آمده‌اند و به بررسی تأثیر آموزش خودمدیریتی و مقاومت مشابه بر افزایش سلامت روان و کاهش نشانه‌های اختلالات روانشناختی مانند اضطراب و افسردگی، استرس، پرخاشگری و تکانشگری و به تعییر مدیریت و تنظیم احساسات پرداخته‌اند، همخوان است: پژوهش‌های موسکامپ و دیگران^۱ (۲۰۱۵) که در مطالعه خود تأثیر مهارتهای خودمدیریتی را بر کاهش افسردگی مورد بررسی قرار داده است، اهرت و همکاران^۲ (۲۰۱۴) که تأثیر آموزش مهارتهای تنظیم هیجانی بر کاهش نشانه‌های افسردگی و بهبود وضعیت روانشناختی را بررسی کرده‌اند، گرانفسکی و همکاران^۳ (۲۰۰۷) که آموزش تنظیم هیجان را بر کاهش مشکلات هیجانی مورد مطالعه قرار داده‌اند، کیم و پیج^۴ (۲۰۱۳) که به مطالعه تأثیر ناتوانی در تنظیم هیجان بر ظهور اختلالات روانی پرداخته‌اند، برنز و همکاران^۵ (۲۰۱۳) که اثربخشی استفاده از استراتژیهای مربوط به تنظیم هیجان بر افزایش هیجانات مثبت، کاهش هیجانات منفی و افزایش سطح سلامت روان را مورد مطالعه قرار داده‌اند، مرادی کیا و همکاران (۱۳۹۵) که به بررسی اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر بهزیستی روانشناختی پرداخته‌اند، صبحی فراملکی (۱۳۹۴) که اثربخشی آموزش متمنکر بر تنظیم هیجان را بر کاهش نشانه‌های استرس، اضطراب و افسردگی بررسی کرده است، احمدی و پورمنصوری (۱۳۹۴) که در مطالعه خود به بررسی تأثیر برنامه آموزشی مبتنی بر الگوی خودمدیریتی بر کاهش افسردگی، اضطراب و استرس پرداخته بودند، ابراهیم‌پورقوی (۱۳۹۴) که تأثیر آموزش تنظیم هیجان بر کاهش افسردگی و اضطراب را بررسی کرده است، ریسی و همکاران (۱۳۹۳) که تأثیر اجرای برنامه خودمدیریتی را بر سطح اضطراب را مورد بررسی قرار داده است، نریمانی (۱۳۹۱) که به مطالعه اثربخشی روش‌های تنظیم هیجان بر عاطفه و خلق پرداخته است، خرمی (۱۳۹۰) که تأثیر برنامه خودمدیریتی بر

1. Musekamp G et al

2. Ehret A M et al

3. Garnfski N et al

4. Kim H Y & Page T

5. Brans K et al

کاهش افسردگی، اضطراب و استرس را مورد بررسی قرار داده است، آلیسون و همکاران^۱ (۲۰۱۱) که نقش راهبردهای تنظیم شناختی هیجان را در مقابله با استرس بررسی کرده‌اند، شصت فولادی و منشی (۱۳۹۴) که در پژوهش خود، تأثیر آموزش تنظیم هیجان بر کاهش استرس را مورد بررسی قرار داده‌اند، استن و بلدین^۲ (۲۰۱۴) که در پژوهش خود به این نتیجه دست یافتند که آموزش مهارت‌های هیجانی باعث کاهش معنadar رفتارهای خشونت‌آمیز در میان دانش‌آموزان شده است، کاربخش راوری (۱۳۹۵) که به پژوهش درباره اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر کنترل خشم پرداخته است، رحمانی و دهقان (۱۳۹۵) که اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر کاهش پرخاشگری را بررسی کرده‌اند، محبوبی (۱۳۹۴) که تأثیر آموزش خودکنترلی هیجانی را بر کاهش پرخاشگری کلامی مورد مطالعه قرار داده است، یزدانی (۱۳۹۲) که در پژوهش خود تأثیر آموزش خودکنترلی بر پرخاشگری را بررسی کرده است، اعظمی و همکاران (۱۳۹۲ و ۱۳۹۳) که به بررسی اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر کاهش خشم و تکانشگری پرداخته است، موس و همکاران (۲۰۰۷)؛ به نقل از تاجیک زاده و صادقی، (۱۳۹۲) که تأثیر کسب مهارت‌های کنترل هیجانی و تنظیم هیجان بر کاهش خشم و پرخاشگری را بررسی کرده‌اند، اسماعیلی و همکاران^۳ (۲۰۱۲) که به بررسی تأثیر آموزش تنظیم هیجان بر کاهش پرخاشگری پرداخته‌اند، مرادی (۱۳۹۵) که اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر کاهش علائم تکانشگری را بررسی کرده است، ملکی مجده (۱۳۹۵) که در پژوهش خود اثربخشی آموزش تنظیم هیجان را بر تکانشگری و عاطفه مثبت و منفی مورد بررسی قرار داده است، فاتحی‌زاده و ملکی‌ها (۱۳۹۰) که به بررسی اثربخشی آموزش خود تنظیمی بر سلامت روان پرداخته‌اند و صفری دهخوارقانی (۱۳۸۸) که به مقایسه اثربخشی شیوه کنترل تکانه پرکینسون و آموزش خودکنترلی بر کاهش تکانشگری پرداخته است. بنا بر پژوهش‌های ذکر شده، می‌توان گفت که آموزش خودمدیریتی و مفاهیم مشابه می‌تواند بر کاهش نشانه‌های اختلالات

1. Allison S et al

2. Stan C & Beldean I G

3. Esmaielli L et al

روانشناسختی مانند استرس، اضطراب، افسردگی و پرخاشگری مؤثر باشد و این نشان دهنده آن است که این آموزش در مدیریت و تنظیم هیجانات می‌تواند مؤثر باشد.

همچنین از آنجا که برنامه خودمدیریتی آموزش داده شده در این پژوهش بر سه مؤلفه اصلی یعنی مدیریت افکار، مدیریت احساسات و مدیریت رفتار است، بنابراین پژوهش‌هایی که به بررسی اثربخشی این سه مؤلفه بر خودمدیریتی و مفاهیم مشابه پرداخته بودند، در ادامه مورد بررسی قرار می‌گیرد. پژوهش‌های زیر به بررسی اثربخشی مؤلفه‌های مدیریت افکار و مدیریت احساسات بر خودمدیریتی و مفاهیم مشابه پرداخته‌اند که با یافته‌های پژوهش حاضر همسو است: پژوهش‌های عربزاده (۱۳۹۵) که تأثیر رواندرمانی مثبت‌نگر بر توانایی‌های خودمدیریتی سالمدان را مورد بررسی قرار داده است، غیاثی و همکاران (۱۳۹۵) که اثربخشی آموزش مثبت‌اندیشی بر تنظیم هیجانی و بهزیستی روانشناسختی را مورد مطالعه قرار داده‌اند، سالمی (۱۳۹۵) که به بررسی درمان شناختی- رفتاری بر تنظیم هیجانی پرداخته است، حسین‌پور (۱۳۹۴) که به مطالعه اثربخشی مهارت مثبت‌اندیشی بر تنظیم شناختی هیجان پرداخته است، آبنیکی و همکاران (۱۳۹۴) که مداخله شناختی- رفتاری مدیریت استرس را بر خودکنترلی مورد بررسی قرار داده‌اند، مطهری (۱۳۹۳) که اثربخشی رواندرمانی شناختی را در تنظیم هیجان بررسی کرده است، قربانی و همکاران (۱۳۹۰) که اثربخشی گروه درمانی شناختی- رفتاری را در بهبود راهبردهای تنظیم هیجان مورد بررسی قرار داده‌اند، تقوی (۱۳۹۰) که اثربخشی درمان شناختی- رفتاری بر افزایش خودکنترلی مورد مطالعه قرار داده است، تول و همکاران^۱ (۲۰۰۵) که به این نتیجه رسیدند در افراد دارای آگاهی‌های هیجانی پایین، احتمال بروز رفتارهای پرخاشگرانه بالاتر است، ویلوفسکی و رابینسون^۲ (۲۰۰۸) که نشان دادند که افراد با آگاهی‌های هیجانی بالا، بهتر قادر به کنترل هیجانات خود هستند، سینگ و همکاران^۳ (۲۰۰۷) که به تأثیر آموزش آگاهی‌های هیجانی بر کاهش پرخاشگری جسمانی و کلامی

1. Tull M T et al

2. Wilkowski B M & Robinson M D

3. Singh N N et al

دست یافتند. بنا بر این پژوهش‌ها می‌توان نتیجه گرفت که مدیریت افکار و احساسات می‌توانند به عنوان مؤلفه‌های اصلی خودمدیریتی و مفاهیم مشابه بر مدیریت خود مؤثر باشد. اما با پژوهش رضائی و همکاران (۱۳۹۵) که تأثیر مهارت‌های مقابله‌ای را بر خودکنترلی مورد بررسی قرار دادند، و به تأثیر معناداری دست نیافتن، ناهمسو است. لازم به گفتن است که برخورداری از مدیریت افکار در دوران جوانی، می‌تواند ثبت هویت و انسجام اندیشه‌ها، تصمیم برای ادامه یا ترک تحصیلات، انتخاب شغل، تشکیل خانواده، ورود به جریانهای سیاسی و اجتماعی، تشخیص مسائل پراهمیت در زندگی و برنامه‌ریزی برای آینده و غیره را تسهیل کند. همچنین می‌توان گفت که مدیریت احساسات، آگاهی فرد را از احساس‌های مثبت و منفی و هماهنگ کردن آنها در ساختاری پیچیده و منظم می‌سازد و در نتیجه، به فرد کمک می‌کند تا هیجانهای شدید خود را تنظیم کند و به صورت منطقی عمل کند. بکاربردن درست هیجانها موجب می‌شود که جریان تفکر تسهیل شود و از پریشانی در افکار و احساسات جلوگیری شود.

در ادامه پژوهش‌های زیر به بررسی اثربخشی مؤلفه مدیریت رفتار بر خودمدیریتی و مفاهیم مشابه پرداخته‌اند که با یافته‌های پژوهش حاضر همسو است: پژوهش‌های ابوالقاسمی و همکاران (۱۳۹۵) که به بررسی اثربخشی آموزش حل مسئله بر خودکنترلی پرداختند، کریمی و دلاور (۱۳۹۴) که تأثیر آموزش مدیریت زمان بر خودراهبری را مورد بررسی قرار دادند، وشانی و همکاران (۱۳۹۰) که به مطالعه تأثیر آموزش حل مسئله بر خودمدیریتی پرداختند، بل و زوریلا (۲۰۰۸؛ به نقل از احمدی، ۱۳۸۸) که در مورد اثربخشی حل مسئله روی افسردگی مطالعه کردند، شالر و همکاران (۲۰۰۱؛ به نقل از احمدی، ۱۳۸۸) که درباره تأثیر مداخله شناختی- رفتاری حل مسئله در درمان افسردگی پژوهش کردند، دریر و همکاران^۱ (۲۰۰۵) که در تحقیقات خود نشان دادند که آموزش حل مسئله بر کاهش پرخاشگری و افزایش کنترل خود اثرگذار است، آلبیری و همکاران^۲ (۲۰۰۹) که به این نتیجه دست یافتند که آموزش مهارت‌های اجتماعی و ارتباطی، حل مسئله،

1. Dreer L E et al
2. Albieri E et al

ابراز وجود و کنترل هیجانی از قبیل کنترل خشم، در درمان افسردگی نقش مهمی دارند، همسو است و با پژوهش احمدی (۱۳۸۸) که با بررسی اثربخشی آموزش حل مسئله در کاهش عاطفه منفی به این نتیجه دست یافت که آموزش حل مسئله موجب کاهش عاطفه منفی نمی‌شود، غیر همسو است. در این مورد می‌توان گفت که مدیریت رفتار می‌تواند در نحوه حل مسائل، تصمیم‌گیری‌ها و هدف‌گذاری در مسیر زندگی از جمله ادامه تحصیل، انتخاب شغل و تشکیل خانواده تجلی یابد.

بنا بر پژوهش‌های آورده شده در فوق، می‌توان گفت که آموزش خودمدیریتی و مفاهیم مشابه و نیز مؤلفه‌های آنها، بر افزایش مهارت‌های خودمدیریتی از جمله کنترل افکار، تنظیم هیجانات و مدیریت رفتار اثربخش است. همچنین اینگونه آموزش‌ها بر افزایش سلامت روان و کاهش نشانه‌های اختلالات روانشناختی مؤثر است و این با نتایج پژوهش حاضر همسو است. بطور کلی نتیجه پژوهش می‌تواند بیانگر این باشد که شرکت در برنامه آموزش خودمدیریتی با تأکید بر مؤلفه‌های هوشیاری و انتخاب، موجب می‌شود که فرد بتواند به این تغییر نگرش دست یابند که او آگاه و انتخابگر است، لذا مسئول انتخابهای خود است. او توانایی تغییر خودش را دارد و می‌تواند عنان زندگیش را در دست بگیرد. به نقش افکار در مدیریت خود پی می‌برد، در مورد چگونگی افکار خود آگاه می‌شود و با راهبردهای مدیریت افکار آشنا می‌شود. روش‌های تجربه احساسات و تنظیم آنها را یاد می‌گیرد و سپس راهبردهای مدیریت رفتار را می‌آموزد و به تدریج می‌تواند با افزایش توان مدیریت خود در افکار، احساسات و رفتار، در رفتار و سبک زندگی خود تغییر ایجاد کند و در نهایت احساس تسلط بر خود و در نتیجه احساس خودکارآمدی و کفایت کند.

همان‌گونه در قبل گفته شد، دوران جوانی بعنوان یک دوران مهم و تأثیرگذار در تمام زندگی، به جهت تصمیم‌گیری‌های اساسی است. دوره‌ای است که هویت فرد تثبیت شده و به تدریج از خانواده مستقل می‌شود. از لحاظ مالی و عاطفی به استقلال دست می‌یابد، در نتیجه قبول مسئولیتهای زندگی صورت می‌گیرد و سبک زندگی فرد مشخص می‌شود. بنابراین آنان نیازمند برخورداری از بلوغ و رشد شخصی هستند تا بتوانند با داشتن

خودآگاهی و مدیریت هوشیارانه بر خود در زندگی، بتوانند تصمیمات مهم زندگی خود را که لازمه این سنین است را بگیرند، بر تعارض‌ها و تردیدهای این دوران مسلط شوند، با چالش‌های آن مقابله کنند و در نتیجه احساس کنترل بر زندگی خود کنند.

در پایان، با توجه به یافته‌های این پژوهش مبنی بر اثربخش بودن این آموزش، جهت افزایش خودمدیریتی جوانان، پیشنهاد می‌شود این آموزش عنوان یک بسته آموزشی مهارت زندگی، از سوی مراکزی که با جوانان در ارتباط هستند، مورد توجه قرار گیرد. لازم به گفتن است جوانانی که در آموزش گروهی خودمدیریتی شرکت داشتند، با نشان دادن استقبال زیاد برای شرکت در این جلسات، مصرا خواستار ادامه جلسات بودند و اظهار می‌داشتند که مایلند این کلاس را به دیگران معرفی کنند.

منابع

آب‌نیکی، الهام. « ابوالقاسمی، عباس. ؛ عباسی، معصومه. ؛ معزز، رقیه. ؛ جلالی، راضیه. (۱۳۹۴). اثربخشی مداخله گروهی شناختی - رفتاری مدیریت استرس بر افزایش سرسختی و خودکنترلی زنان افسرده. فصلنامه مطالعات روانشناسی بالینی، ۱۹. ص ۹۹-۱۱۸

ابراهیم پورقوی، مهسا (۱۳۹۴). اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر افسردگی و اضطراب کودکان مبتلا به سرطان. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

ابوالقاسمی، عباس. ؛ دادر، صدیف. ؛ بنی دوست، علیرضا (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش حل مسئله اجتماعی بر خودکنترلی، خودکارآمدی و تکانشوری در دانش آموزان دارای استعداد انتیاد. فصلنامه انتیادپژوهی، ۳۹. ص ۴۴-۳۱

انکینسون، ریتا ال و دیگران (بی‌تا). زمینه روانشناسی هیلگارد. ترجمه: محمد نقی براهنی و دیگران (۱۳۹۴). تهران: انتشارات رشد.

احمدی، حسن. ؛ جمهوری، فرهاد (۱۳۹۱). روانشناسی رشد: جوانی، میانسالی و پیری. تهران: انتشارات پردیس.

احمدی، هدی سادات (۱۳۸۸). اثربخشی آموزش حل مسئله در افزایش هدفمندی عاطفة مثبت و خودکنترلی در بین نوجوانان غیر هدفمند. پایاننامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

احمدی، مهرناز. ؛پور منصوری، سعید (۱۳۹۴). بررسی تأثیر برنامه آموزشی مبتنی بر الگوی خودمدیریتی بر افسردگی، اضطراب و استرس بیماران سلول داسی شکل (۲۴ هفته پیگیری). ماهنامه دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، ۱۳، ۱۲، ص ۱۰۳۹-۱۰۴۹.

اعظمی، یوسف. ؛سهرابی، فرامرز. ؛برجعلى، احمد. ؛چوپان، حامد (۱۳۹۲). اثربخشی آموزش تنظیم هیجان مبتنی بر مدل فرآیند گراس بر کاهش خشم در افراد وابسته به مواد مخدر. فصلنامه فرهنگ مشاوره و روان درمانی، ۱۶، ص ۵۳-۶۹.

اعظمی، یوسف. ؛سهرابی، فرامرز. ؛برجعلى، احمد. ؛چوپان، حامد (۱۳۹۳). اثربخشی آموزش تنظیم هیجان مبتنی بر مدل گراس بر کاهش تکانشگری در افراد وابسته به مواد مخدر. فصلنامه اعتماد پژوهی، ۳۰، ص ۱۴۱-۱۷۲.

ال، جينا؛ موئی، مگیار (۲۰۰۸). فنون روانشناسی مثبت‌گرایی. ترجمه: فرید براتی سده (۱۳۹۱). تهران: انتشارات رشد.

برادری، تراویس. ؛گریوز، جین (۲۰۰۵). هوش هیجانی (مهارتها و آزمونها). ترجمه: مهدی گنجی (۱۳۹۲). نشر ساوالان.

برک، لورا (۲۰۰۷). روان‌شناسی رشد: از نوجوانی تا پایان زندگی. ترجمه: یحیی سید محمدی (۱۳۹۴). تهران: نشر ارسباران.

پروچاسکا، جیمز او. ؛نورکراس، جان سی (۲۰۰۷). نظریه های روان‌درمانی. ترجمه: یحیی سید محمدی (۱۳۹۵). تهران: انتشارات رشد.

تاجیکزاده، فخری. ؛صادقی، راضیه (۱۳۹۲). بررسی سبکهای کنترل هیجانی پیش‌بین در پرخاشگری دانشجویان دختر. فصلنامه زن و جامعه، ۴، ۹۷-۱۱۳.

تقوی، زهره (۱۳۹۰). اثربخشی درمان شناختی-رفتاری بر کاهش علائم و افزایش خودکنترلی کودکان دارای اختلال نارسایی توجه و بیش فعالی ۷-۱۲ ساله. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

تقی‌زاده، محمداحسان. ؛قربانی، طاهره. ؛صفاری‌نیا، مجید (۱۳۹۴). اثربخشی تکنیک‌های تنظیم هیجان رفتاردرمانی دیالکتیک بر راهبردهای تنظیم هیجان با اختلالات شخصیت مرزی و اختلال سوءصرف موارد: طرح خط پایه چندگانه. *فصلنامه پژوهش در سلامت روانشناسی*، ۳۵. ص ۶۴

جلیلیان، نوشین (۱۳۹۱). بررسی تأثیر آموزش مهارت‌های مدیریت زمان بر میزان فرسودگی تحصیلی دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد. پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

حسین‌پور، مریم (۱۳۹۴). بررسی اثربخشی مهارت مثبت اندیشه بر تنظیم شناختی هیجان و سازگاری دانش‌آموزان سال اول دیاستان منطقه ۱۸ شهر تهران. پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

حسینی، سیدایوب (۱۳۹۴). اثربخشی آموزش مهارت‌های خودمدیریتی بر عملکرد تحصیلی دانش‌آموزان دارای اختلال نارسایی توجه/بیش فعالی. پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

حیدری، شهلا (۱۳۸۸). تأثیر آموزش مؤلفه‌های قابلیت فردی (خودآگاهی و خودکنترلی) در کاهش اعتیاد به اینترنت در دانش‌آموزان دختر دیاستانهای شهر کامیاران. پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

خرمی، یحیی (۱۳۹۰). تأثیر برنامه خودمدیریتی بر افسردگی، اضطراب و استرس بیماران سکته قلبی. پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی دهقانی فیروزآبادی، طبیه (۱۳۸۷). بررسی اثربخشی آموزش خودگویی‌های درونی مثبت بر افزایش میزان باورهای خودکارآمدی عمومی زنان. پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

رحمانی، هادی. ؛دهقان، فاطمه (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر کاهش پرخاشگری دانش‌آموزان. *فصلنامه تحقیقات روان‌سنگی کودک و نوجوان*، ۳.

رحیم نیا، فریبرز. ؛اسلامی، قاسم (۱۳۹۴). اثر خودمدیریتی روزانه بر درگیری شغلی کارکنان. *فرایند مدیریت و توسعه*، ۱، ۲۸.

رضائی، نورمحمد. ؛دلور، علی. ؛درتاج، فریبرز. ؛سعیدی پور، اسماعیل. ؛ابراهیمی قوام، صغیری (۱۳۹۵). تأثیر مهارت‌های مقابله‌ای بر خودکنترلی و خودکارآمدی امتناع از رفتارهای پرخطر (مطالعه عوامل محافظت‌کننده رفتارهای پرخطر نوجوانان).

فصلنامه انتظام اجتماعی، ۸، ۳. ص ۲۳-۱

رمضانزاده، فاطمه. ؛مرادی، علیرضا. ؛محمدخانی، شهرام (۱۳۹۳). اثربخشی آموزش مهارت‌های تنظیم هیجانی در کارکردهای اجرایی و راهبردهای تنظیم هیجانی در نوجوانان در معرض خطر. *فصلنامه روانشناسی شناختی*، ۲، ۲. ص ۴۵-۳۷

ریسی، زهرا. ؛همتی مسلک پاک، معصومه. ؛خلخالی، معصومه (۱۳۹۳). بررسی تأثیر اجرای برنامه خودمدیریتی بر سطح اضطراب بیماران مبتلا به مولتیپل اسکروزیس عضو انجمن ام اس ارومیه. *ماهنشانه دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه*، ۱۲، ۹. ص

۸۴۱-۸۳۳

سالمی، صفورا (۱۳۹۵). اثربخشی درمان شناختی- رفتاری متصرکز بر تروما بر شایستگی اجتماعی و تنظیم هیجانی کودکان آزاردیده. *فصلنامه پژوهش‌های روانشناسی اجتماعی*، ۲۳. ص ۶۵

سانترالک، جان دبليو (۲۰۰۳). زمينه روان‌شناسي. ترجمه: مهرداد فیروز بخت (۱۳۸۳). تهران: مؤسسه خدمات فرهنگی رسا.

ستير، ويرجينا (۲۰۰۴). آدم سازی در روان‌شناسی خانواده. ترجمه: بهروز بيرشك (۱۳۸۳). تهران: انتشارات جوانه رشد.

سعیدیان، فاطمه. ؛نیلی، محمدرضا (۱۳۹۰). بررسی تأثیر آموزش ابراز وجود بر سازگاری اجتماعی و خودپنداره مثبت زنان سرپرست خانوار. *فصلنامه مطالعات روان‌شناسی بالینی*، ۵، ۱. ص ۱۱۵-۹۱

سلیگمن (۱۹۹۶)، مارتین. کودک خوش‌بین. ترجمه: فروزنده داورپناه (۱۳۹۴). تهران: انتشارات رشد.

سلیمانی، سمیرا (۱۳۹۳). نقش خودآگاهی و تنظیم هیجان در کنترل اضطراب دانشجویان.

فصلنامه فرهنگ مشاوره و رواندرمانی، ۵، ۲۰. ص ۵۱-۶۵

سمیاریان، کوثر (۱۳۸۸). تأثیر آموزش خودکنترلی بر سهلانگاری و خودنظمدهی تحصیلی نوجوانان دختر شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه

طباطبایی.

شصت فولادی، مهتاب. ؛ منشی، غلامرضا (۱۳۹۴). تأثیر آموزش تنظیم هیجان به شیوه

گروهی بر استرس زنان مبتلا به سلطان سینه شهر اصفهان. فصلنامه دانش پژوهی در

روانشناسی کاربردی، ۶۲. ص ۱۴-۲۲

شولتز، دوان (۱۹۸۳). روانشناسی کمال: الگوهای شخصیت سالم. ترجمه: گیتی خوشدل

(۱۳۹۳). تهران: نشر البرز.

شولتز، دوان. ؛ شولتز، سیدنی ان (۱۹۹۸). نظریه های شخصیت. ترجمه: یحیی سید محمدی

(۱۳۹۲). تهران: مؤسسه نشر دانش.

شیلینگ، لوئیس (بی تا). نظریه های مشاوره. ترجم: سیده خدیجه آرین (۱۳۹۱). تهران:

نشر اطلاعات.

صبھی فرامکی، ناصر. ؛ پرزویز، پرویز. ؛ آقاجانی، سیف... ؛ نریمانی، محمد (۱۳۹۴).

اثربخشی آموزش مرکز بر تنظیم هیجان بر کاهش نشانه‌های استرس، اضطراب و

افسردگی دانشجویان. مجله آموزش بهداشت و ارتقای سلامت ایران، ۹. ۵-۱۳. ص

صدری دمیرچی، اسماعیل. ؛ اسدی شیشه‌گران، سارا. ؛ اسماعیلی قاضی ولوی، فریبا

(۱۳۹۵). اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر تنظیم شناختی هیجان، احساس تنها و

ضمیمیت اجتماعی زنان دارای همسر معتاد. فصلنامه مددکاری اجتماعی، ۵، ۱۷.

ص ۴۶-۳۷

صفری، فروزان (۱۳۹۴). تأثیر خودمدیریتی روزانه بر منابع شغلی و درگیری شغلی

کارکنان مورد مطالعه کنارکنان بیمارستانهای فیروزگر و سasan استان تهران.

پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبایی.

صفری دهخوارقانی، نسرين (۱۳۸۸). مقایسه اثربخشی شیوه کنترل تکانه پرکینسون و آموزش خودکنترلی بر کاهش تکانشگری نوجوانان دختران تهرانی. پایاننامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

عربزاده، مهدی (۱۳۹۵). تأثیر رواندرمانی مثبت‌نگر بر توانایی‌های خودمدیریتی سالمدان. فصلنامه سلامت و مراقبت. ۱۸، ۳. ص ۲۲۸-۲۳۶.

غیاثی، سیده الهه. ؛ طباطبائی، تکتم سادات. ؛ نصری، مریم (۱۳۹۵). اثر آموزش مثبت‌اندیشی بر تنظیم هیجانی و بهزیستی روانشناختی. مجله علمی پژوهان، ۱۴، ۴. ص ۳۷-۲۷.

فاتحی‌زاده، مریم. ؛ ملکی‌ها، مرضیه (۱۳۹۰). بررسی اثربخشی زوج درمانی به شیوه "آموزش خودتنظیمی" بر سلامت روان زوجین شاهد و ایثارگر اصفهان. فصلنامه فرهنگ مشاوره و روان‌درمانی، ۲، ۶. ص ۷۷-۶۶.

قربانی، طاهره. ؛ محمدخانی، شهرام. ؛ صرامی، غلامرضا (۱۳۹۰). مقایسه اثربخشی گروه درمانی شناختی- رفتاری مبتنی بر مهارتهای مقابله‌ای و نگهدارنده درمان با متادون در بهبود راهبردهای تنظیم هیجان و پیشگیری از عود. فصلنامه اعتیاد پژوهی، ۱۷. ص ۵۹.

قیاسوند، مژده. ؛ قربانی، مریم (۱۳۹۴). اثربخشی آموزش تنظیم هیجان در بهبود راهبردهای تنظیم هیجان و کنترل قند خون مبتلایان به دیابت نوع دو. مجله عدد درون ریز و متابولیسم ایران، ۸۲. ص ۳۰۷-۲۹۹.

کار، آلان (بی‌تا). روان‌شناسی مثبت. ترجمه: حسن پاشا شریفی و جعفر نجفی زند (۱۳۹۳). تهران: انتشارات سخن.

کاربخش راوری، مطهره (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش تنظیم هیجان در کنترل خشم و سبکهای مقابله‌ای دختران ابتدایی مدارس شهر تهران. پایاننامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

کاوه، منیژه (۱۳۸۸). تدوین برنامه افزایش تابآوری در برابر استرس و تأثیر آموزش آن بر مؤلفه‌های کیفیت زندگی والدین دارای کودک کم توان ذهنی خفیف. پایان‌نامه دکتری. دانشگاه علامه طباطبائی.

کریمی، فریبا. ؛دلاور، زهرا (۱۳۹۴). تأثیر آموزش مدیریت زمان بر خودراهبری در یادگیری دانش‌آموزان دختر پایه اول دبیرستان. *فصلنامه پژوهش در برنامه‌ریزی درسی*، ۴۷. ص ۱۵۸-۱۶۷

کریمی ولدانی، مهرناز (۱۳۸۹). بررسی تأثیر برنامه خودمدیریتی بر وضعیت خودمدیریتی و سلامت عمومی بیماران تحت همودیالیز عضو بنیاد امور بیماریهای خاص. پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی.

کوری، جرالد (۱۹۹۵). نظریه‌ها و تمرین‌های مشاوره گروهی انسان‌گرا. ترجمه: کتابیون دانشوریان (۱۳۸۵). تهران: انتشارات پرشکوه.

کوبیلیام، سوزان (۲۰۰۳). مثبت‌اندیشی و مثبت‌گرایی کاربردی. ترجمه: فرید براتی سده و افسانه صادقی (۱۳۹۵). تهران: انتشارات جوانه رشد.

گلاسر، ویلیام (۱۹۹۸). تئوری انتخاب. ترجمه: علی صاحبی (۱۳۹۲). تهران: انتشارات سایه سخن.

لطف آبادی، حسین (۱۳۹۴). روانشناسی رشد: نوجوانی، جوانی و بزرگسالی. تهران: انتشارات سمت.

لیدر، دیرک (۲۰۰۴). هویت شخصی و اجتماعی (شناخت خویش). ترجمه: معصومه اسماعیلی (۱۳۸۹). تهران: موسسه خدمات فرهنگی رسا.

محبوبی، طاهر (۱۳۹۴). تأثیر آموزش خودکنترلی هیجانی بر کاهش پرخاشگری کلامی دانشجویان دانشگاه پیام نور. *دوفصلنامه شناخت اجتماعی*، ۸. ص ۱۳۶-۱۲۴

مرادی، علی (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش تنظیم هیجانی بر تکاشگری افراد مبتلا به اختلال شخصیت نمایشی. پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

مرادی کیا، حامد. ؛ارجمندیا، علی اکبر. ؛غباری بناب، باقر (۱۳۹۵). بررسی اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر بهزیستی روانشناختی مادران دانشآموزان کم توان ذهنی.

نشریه پرستاری کودکان، ۳، ۱. ص ۵۱-۶۰

مطهری، سجاد (۱۳۹۳). اثربخشی روان درمانی شناختی دیدگاه مایکل فریش در پیشگیری از عود و بھبود دشواری در تنظیم هیجان معتقدان تحت درمان نگهدارنده متادون. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

مک کی، ماتیو. ؛فینیگ، پاتریک (۲۰۰۹). رشد و افزایش عزت نفس. ترجمه: مهرناز شهر آرای (۱۳۹۵). تهران: نشر آسیم.

ملکی مجده، مهسا (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر تکانشگری و عاطفة مثبت و منفی نوجوانان بزهکار. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.

موتابی، فرشته. ؛فی، لیلا (۱۳۸۶). آموزش مهارت‌های زندگی (مدیریت استرس و مقابله‌های سازگارانه). تهران: دفتر امور زنان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

موسوی، اسماعیل. ؛نجیمی گشتاسب، امید. ؛علیزاده چهار برج، طاهر (۱۳۹۴). تأثیر آموزش مبتنی بر تنظیم هیجان بر خستگی و سبکهای مقابله‌ای مادران دارای کودکان بیش فعال و نقص توجه. فصلنامه نسیم تدرستی، ۳، ۴. ص ۱-۱۰

ناصری، حسین (۱۳۸۶). مهارت‌های زندگی ویژه دانشجویان. تهران: معاونت امور فرهنگی و پیشگیری سازمان بهزیستی کشور.

نریمانی، محمد (۱۳۹۱). اثربخشی روش‌های آموزش ذهن آگاهی و تنظیم هیجان بر عاطفه و خلق جانبازان شیمیایی. مجله دانشگاه علوم پزشکی اراک، ۱۵، ۲. ص ۱۰۷

نی، رابرت (۲۰۰۴). غلبه بر خشم. ترجمه: مرjan فرجی (۱۳۹۴). تهران: انتشارات رشد.

وشانی، حمیدرضا. ؛شیر دل زاده، سارا. ؛بقائی، نصرت. ؛کریمی مونقی، حسین (۱۳۹۰). تأثیر آموزش حل مسئله بر خودمدیریتی و هموگلوبین گلیکوزیله نوجوانان مبتلا به دیابت نوع یک. مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار،

۲۸۸. ص ۶۲

هوایی، آزاده.؛ کاظمی، حمید.؛ حبیب‌اللهی، اعظم.؛ ایزدیخواه، زهرا (۱۳۹۵). اثربخشی مداخله تنظیم هیجان بر میزان تحمل پریشانی و مشکلات تنظیم هیجان در زنان مبتلا به سردرد تنفسی. *مجله دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد*، ۱۲۳. ص ۸۵۱-۸۴۰.

یزدانی، شهربانو (۱۳۹۲). بررسی تأثیر آموزش خودکنترلی بر پرخاشگری نوجوانان و استرس والدین. *پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی*.

- Albieri, E.; Visani, D.; Offidani, E.; Ottolini, F.; Ruini, C. (2009). Well-being therapy in children with emotional and behavioral disturbances: a pilot investigation. *PsychotherPsychosom*, 78, 6. 387-90.
- Allison, S.; Troy, A. S.; Mauss, T. B. (2011). Resilience in the face of stress: emotion regulation as a protective factor. *Resilience and Mental Health: Challenges across the lifespan*, ed. Steven M, 30-44.
- Baumeister, R.; Vohs, K. D. (2004). *Handbook of Self-Regulation: research, theory and applications*. New York: The Guilford Press.
- Beyrami, M. H.; Bakhtipour Roodsari, A.; Mahmood Aliloo, M.; Eghbali, A. (2014). Comparison of the effectiveness of emotion regulation training and mindfulness based cognitive therapy in psychological distress and cognitive emotion regulation strategies in mothers of children with mental retardation. *psycho*, 9(33). 44-59.
- 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*; 11 (1): 62-75.
- Chan, D. K. (2008). *Moral Psychology Today: Essays on Values, Rational Choice and the Will*. Springer. U.S. A.
- Cramm J. M.; Hartgerink J. M.; Vreede P. L.; Bakker T. J.; Steyerberg E. W.; Mackenbach J. P.; Niebor A. P. (2012) The relationship between older adults self management abilities, well-being and depression. *Original investigation*. 9 (3): 353-360
- Dreer, L.E.; Elliott, T.R.; Fletcher, D.C.; Swanson, M. (2005). Social problem solving. Abilities and psychological adjustment of person in low vision rehabilitation. *Journal of Rehabilitation Psychology*, 50: 232-238.
- Ehret, A. M.; Kowlsky, J; Rief, W.; Hiller, W.; Berking, M. (2014). Reducing symptomw of major depressive disorder through a systematic training of general emotion regulation skills: Protocol of a randomized controlled trial. *BMC psychiatry*. 14(1): 2-9

- Esmaeili, L.; Aghaei, A.; Abedi, M. R.; Esmaeli, M.; Aghaei, M. (2012). The efficacy of emotional regulation on the aggression of epileptic girls (14-18) in Isfahan. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 46: 2183-2187.
- Farrel, C. A. (2007). Impact of a self-management package on the math fluency of students with disabilities during independent practice [phD Thesis]. Hawai; University of Hawaii.
- Fletcher, J. K.; and Kaufer, K. (2003). Shared leadership; paradox and possibility. In: Pearce CL, Conger JA, Editors. Shared leadership: reframing the hows and whys of leadership. California: Sage Publications.
- Garnfski, N.; Rieffe, C.; Jellesma, F.; Terwogt, M. M.; Kraaij, V. (2007). Cognitive emotion regulation strategies and emotional problems in 9-11-year-old children: the development of an instrument. *Eur Child Adolescence Psychiatry*, 16 (1): 1-9.
- Ghorbani, N.; Bing, M. N.; Watson, P. J.; Davison, H. K.; Lebreton, D. L. (2003). Two Facts of Self-Knowledge: Cross-cultural development of measures in Iran and United State. *Genetic, Social and General Psychology Monographs*. 129 (3), 238-269.
- Kim, H. Y.; Page, T. (2013). Emotional Bonds with Parents, Emotion Regulation, and School-Related Behavior Problems among Elementary School Truants. *Journal of abnormal psychology*; 22(6): 869-78.
- Leahy, R. L.; Tirch, D.; Napolitano, L. A. (2011). Emotion regulation in psychotherapy: A practitioner's guide. New York: Guilford Press.
- Lane, K.; Graham, S.; Harris, K. and Weisenbach, J. (2006). Teaching writing strategies to young students struggling with writing and at risk for behavioral disorders. Self-regulated strategy development. *Teaching Exceptional Children*; 39(1): 60-64.
- Manz, C. C.; and Neck, C. P. (2004). Mastering Self-Leadership: Empowering yourself for personal excellence. 3 ed. New York: Pearson/Prentice Hall.
- McGowan P. (2005). Self management new perspectives. Proceedings of the International Conference on Patient Self Management Education. Sep 12-14; Victoria, BC, Canada.
- Muesseler, J. (2008). Allgemeine Psychologie. Spektrum Verlag.
- Murphy, S. E.; Ensher, E. A. (2001). The Role of Mentoring Support and Self-Management Strategies on Reported Career Outcomes. *Journal of Career Development*; 27 (4): 229-246.
- Musekamp, G.; Bengel, J.; Schuler, M.; and Faller H. (2015). Improved self management skills predict improvements in quality of life and

- depression in patients with chronic disorders. In site: www.ScienceDirect.com/science/article/pii/S0738399116301446.
- Neck, C. P.; Manz, C. C. (2013). Mastering Self-Leadership: Empowering Yourself for Personal Excellence. 6th ed. Upper Saddle River: Pearson Education.
- Ning, J. z.; Wan, T. H.; Louis, W. A.; Rossiter, F., et al. (2010). Evaluation of chronic diseases management on outcome and cost care for medial beneficiaries. *Health policy*; 86 (12): 345-354.
- Prussia, G. E.; Anderson, J. S.; Manz, C. C. (1998). Self-Leadership and Performance Outcomes. The mediating influence of self-efficacy. *Journal of Organizational Behavior*, Vol. 19.
- Sarafino, E. P. (2011). Selfmanagement. Wiley. U.S.A.
- Singh, N. N.; Lancioni, G. E.; Winton, A. S. W.; Adkins, A. D., et. al. (2007). Individuals with mental illness can control their aggressive behavior through mindfulness training. *Behavior Modification*, 31(3): 313-328.
- Stan, C.; Beldean, I. G. (2014). The development of social and emotional skills of students-ways to reduce the frequency of bullying-type events. *Procedia Social and Behavioral Sciences*, 114: 735-743.
- Tull, M.T.; Medaglia, E.; Roemer, L. (2005). An investigation of the construct validity of the 20-item Toronto Alexithymia Scale through the use of a verbalization task. *Journal of Psychosomatic Research*, 59(2): 77-84.
- Wilkowski, B.M.; Robinson, M.D. (2008). Clear heads are cool heads: Emotional clarity and the down-regulation of antisocial affect. *Cognition and Emotion*, 22(2): 308-326.