

اثربخشی آموزش مدیریت حافظه هیجانی بر راهبردهای تنظیم شناختی هیجان

مسعود کریمی فر*

کارشناس ارشد روان‌شناسی، دانشگاه

علامه طباطبائی

احسان دین پرور

کارشناس ارشد روان‌شناسی، دانشگاه

علامه طباطبائی

مریم جواهری محمدی

کارشناس ارشد مشاوره خانواده، دانشگاه

علامه طباطبائی

فریده حسین ثابت

استادیار و عضو هیئت‌علمی دانشگاه علامه

طباطبائی

حسین بجانی

دانشجوی دکتری مدیریت آموزشی دانشگاه

آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات، عضو

هیات علمی پژوهشگاه علوم انتظامی و

مطالعات اجتماعی

*نشانی تماس: دانشگاه علامه طباطبائی،

دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی

رایانامه: masoudkarimi.psy@gmail.com

مقدمه: بازیابی ارادی یا غیرارادی خاطرات ذخیره شده در حافظه هیجانی بر اعمال افراد تأثیر می‌گذارد.

تنظیم و مدیریت هیجان‌ها و حافظه هیجانی نقشی اساسی در سلامت روانی دارد. پژوهش حاضر با

هدف بررسی اثربخشی آموزش مدیریت حافظه هیجانی بر تنظیم شناختی هیجان انجام شد. روش:

نمونه پژوهش شامل ۸۰ نفر از مردان ۲۰-۳۰ ساله که از خدمات کانون فرهنگی اجتماعی صادق‌ال وعد استفاده می‌کردند، پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان (گارنفسکی، کراچی و اسپینهاون، ۲۰۰۲) را تکمیل کردند. از این بین ۲۴ نفر که ملاک‌های حضور در پژوهش شامل استفاده از راهبردهای غیرطباطبائی

تنظیم هیجان را دارا بودند، به صورت تصادفی در دو گروه آزمایشی و گواه، هر کدام ۱۲ نفر قرار

گرفتند. گروه آزمایشی به مدت ۱۲ جلسه ۷۵ دقیقه‌ای تحت آموزش مدیریت حافظه هیجانی قرار

گرفت و گروه گواه برنامه‌ای دریافت نکرد. روش پژوهش، نیمه‌آزمایشی از نوع پیش آزمون-پس آزمون

به همراه پیگیری ۹۰ روزه بود. برای تجزیه و تحلیل داده‌های بدست آمده از میانگین، انحراف معیار

و تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر استفاده شد. یافته‌ها: نتایج نشان داد آموزش مدیریت حافظه

هیجانی تأثیر معناداری بر راهبردهای تنظیم شناختی هیجان جوانان داشته است ($P < 0.05$) و این تأثیر

در دوره پیگیری ۹۰ روزه ثابت بوده است. نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج بدست آمده، به وسیله آموزش

مدیریت حافظه هیجانی، می‌توان راهبردهای اطباطبائی تنظیم هیجان را ارتقا داد.

واژه‌های کلیدی: حافظه هیجانی، مدیریت حافظه هیجانی، تنظیم شناختی هیجان.

Effectiveness of Emotional Memory Management Program on cognitive emotion regulation strategies

Introduction: Voluntary and involuntary retrieval of unpleasant memories from emotional memory influences individuals actions. The regulation and management of emotions and emotional memory plays a crucial role on mental health. The study investigates the effectiveness of emotional memory management program (EMMP) on cognitive emotion regulation. **Method:** 60 males between 20 and 30 years old at Sadeq-ol-Va'd Cultural center completed the CERQ. Of these, subjects that demonstrated maladaptive emotion regulation strategies were randomly allocated to an experimental or a control group. The experimental group received twelve sessions of training with the EMMP. Research method was pre-and post- test with 90-days follow up. For the data analysis, mean, standard deviation and repeated measure design were used. **Results:** Findings support EMMP's effect on strategies of cognitive emotional regulation ($p < 0.05$) and this effect has been stable at 90-days follow up. **Conclusion:** EMMP can improve adaptive emotion regulation strategies and increase mental health.

Keywords: emotional memory, emotional memory management, cognitive emotion regulation

Masoud Karimifar*

M.A in Psychology, Allameh Tabatabaei University

Ehsan Dinparvar

M.A in Psychology, Allameh Tabatabaei University

Maryam Javaheri Mohammadi

M.A in Family Counseling, Al-lameh Tabatabaei University

Farideh Hoseinsabet

Assistant Professor and Faculty member of Allameh Tabatabaei University

Hossein Bejani

Ph.D. student in Educational Administration, Islamic Azad University, Science and Research Branch. Faculty Member of Social Studies and Disciplinary Sciences Institute

*Corresponding Author:

Email: masoudkarimi.psy@gmail.com

مقدمه

دلیل ضعف در نظارت بر هیجان نامطبوع، وجود افکار و باور منفی نسبت به نگرانی و استفاده از شیوه‌های مقابله‌ای نامناسب است(۱۶). درواقع این عامل نقش عمده‌ای در چگونگی تحول و حفظ اختلالات هیجانی داشته و دامنه‌ی وسیعی از واکنش‌های هوشیار و ناهمیار شناختی، رفتاری و جسمانی را در برمی‌گیرد(۱۷). پژوهش‌ها حاکی از آن است که هیجان‌ها، با تجهیز افراد به بعضی مهارت‌ها باعث می‌شوند فرد نقش آفرینی بهتر و مطلوبی در اجتماع داشته باشد؛ بنابراین ظرفیت افراد در تنظیم مؤثر هیجان‌ها بر شادکامی آن‌ها تأثیر بسزایی دارد(۱۳).

در پژوهشی که توسط امی اوغلو و کاپآیدین صورت گرفت، رابطه منفی بین تنظیم هیجان و اضطراب امتحان تأیید گردید(۱۸). همچنین شاتر و همکاران(۱۹) در مطالعه‌ای دیگر به نتیجه‌ی مشابه دست یافتند. حسنی و همکاران(۲۰) از مطالعه روی ۳۰۰ دانش‌آموز مقطع متوسطه دریافتند که بین راهبردهای تنظیم شناختی هیجان و نشانه‌های اضطراب رابطه‌ی معنادار وجود دارد. راهبردهای تنظیم شناختی هیجان را می‌توان شامل نشخوارگری ذهنی^۵، فاجعه‌سازی^۶، ملامت خویش^۷ و ملامت دیگران^۸ (راهبردهای سازش نایافته) و تمرکز مجدد مثبت^۹، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی^{۱۰}، پذیرش^{۱۱}، دیدگاه‌گیری^{۱۲} و ارزیابی مجدد مثبت^{۱۳} (راهبردهای سازش یافته) نام برد(۲۱-۲۳). گارنفسکی، بن و کرایج(۲۱) با مطالعه روی کشاورزانی که به دلیل بیماری دامی متضرر شده بودند، دریافتند که الگوهای تنظیم شناختی هیجان ملامت خویش، ملامت دیگران و نشخوار فکری با ناراحتی روان‌شناختی رابطه‌ی مستقیم و ابعاد دیگر تنظیم هیجان شناختی (تمرکز و سنجش مجدد مثبت) با ناراحتی روان‌شناختی رابطه‌ی منفی دارد.

- 1- Emotions
- 2- Cognitive
- 3- Behavioral
- 4- Cognitive Emotion Regulation
- 5- Rumination or Focus on Thought
- 6- Catastrophicing

- 7- Self-Blame
- 8- Blaming others
- 9- Positive Refocusing
- 10- Refocus on Planning
- 11- Acceptance
- 12- Putting into Perspective
- 13- Positive Reappraisal

هیجان‌ها^۱ نقش مؤثری در میزان سلامت و عملکرد مطلوب فرد در روابط اجتماعی دارند(۱،۲). هیجان‌ها در بروز و ایجاد اختلالات روانی نیز نقش انکارناپذیری دارند. به عنوان مثال، نقش هیجان‌ها در بروز برخی بیماری‌های دوران کودکی، انواع اختلالات شخصیت و نیز عقب‌ماندگی ذهنی ثابت شده است(۳). از طرفی، هیجان‌ها خود جلوه‌های متعدد دارند و نه تنها در بین افراد جوامع گوناگون بسیار متنوع‌اند، بلکه در داخل فرهنگ‌های مختلف حاکم بر هر جامعه نیز متفاوت‌اند؛ به طوری که واکنش‌های هیجانی هر فرد به محرک‌های اطرافش منحصر به فرد است(۴). هیجان‌ها دارای دو بعد شناختی^۲ و رفتاری^۳ هستند که این دو مؤلفه از یکدیگر متمایز بوده و برای سنجش آن‌ها ابزارهای متفاوتی نیز طراحی و اجرا شده است(۵) و هر فرد بنا به نوع صفات شخصیتی خویش، راهبردهای ویژه‌ای برای تنظیم این هیجان‌ها به کار می‌برد(۶).

موضوع تنظیم شناختی هیجان^۴ که به تازگی توجه پژوهشگران را جلب کرده، به مجموعه‌ای از راهکارهای شناختی گفته می‌شود که افراد از آن‌ها برای تقویت، تضعیف و یا حفظ هیجانات خود استفاده می‌کنند(۷). تنظیم شناختی هیجان را می‌توان فرایند نظارت بر داده‌های تحریک‌کننده‌ی هیجانی و کنترل آن‌ها دانست(۸-۱۰). گارنفسکی و کرایج(۱۱) مدیریت هیجان‌ها را فرایندهای درونی و بیرونی در نظر گرفته‌اند که کنترل، سنجش و ارزیابی و تغییر واکنش‌های احساسی فرد را به منظور تحقق اهداف وی بر عهده دارند. تنظیم هیجان بُعد درونی حالات واکنش‌های هیجانی است.

این مؤلفه در نظریه‌های شناختی امروزی جایگاه ویژه‌ای دارد تا آنجا که علت بروز اختلالات هیجانی را نقص در فرایندهای هیجانی می‌دانند. این رخداد در تنظیم هیجان‌ها موجب بروز اختلالاتی همچون اضطراب و افسردگی می‌شود. از طرفی تقویت راهبردهای تنظیم هیجان موجب برخورد مؤثر با شرایط استرس‌زا و اضطراب‌ها و ایجاد سازگاری در فرد می‌شود(۱۲-۱۵). از سوی دیگر،

آموزش مدیریت حافظه هیجانی بر مؤلفه‌های تنظیم شناختی هیجانی اثر مناسب دارد.

روش

جامعه‌ی آماری این پژوهش را کلیه‌ی مردان ۲۰ تا ۳۰ ساله که از خدمات یکی از مؤسسات فرهنگی-هنری منطقه‌ی چهار تهران استفاده می‌کردند، تشکیل می‌دهند. در مرحله‌ی اول از نمونه‌گیری در دسترس استفاده شد؛ به این ترتیب که پرسش‌نامه‌ی تنظیم شناختی هیجان در اختیار ۸۰ نفر قرار گرفت. از این تعداد، ۴۵ نفر ملاک‌های ورود به پژوهش (شامل راهبردهای غیر انطباقی تنظیم شناختی هیجان) را داشتند. بعد از توضیح مختصر درباره‌ی برنامه‌ی مدیریت آموزش حافظه‌ی هیجانی، ۲۴ نفر با شرکت در پژوهش موافقت کردند. در مرحله‌ی دوم، ۲۴ نفر به صورت تصادفی در دو گروه آزمایش و گواه (هر گروه ۱۲ نفر) قرار گرفتند. ملاک‌های ورود شرکت کنندگان گروه آزمایش به این شرح بود: عدم شرکت در هرگونه کارگاه آموزشی دیگر در طول دوره‌ی پژوهش؛ اعلام رضایت شرکت کنندگان برای اجرای پژوهش؛ دامنه‌ی سنجی شرکت کنندگان؛ جنسیت شرکت کنندگان و کسب کمترین نمره در راهبردهای غیر انطباقی تنظیم شناختی هیجان (میانگین نمرات ۷/۷۸). طرح این پژوهش، از نوع نیمه آزمایشی (پیش آزمون و پس آزمون با گروه گواه و پیگیری) بود. شایان ذکر است که برای بررسی دقیق شرکت کنندگان از مصاحبه‌ی ساختاریافته استفاده شد که بر اساس ملاک‌های تشخیصی DSM4-TR قادر اختلالات حاد و مزمن شخصیت، سایکوتیک و خلقی تشخیص داده شده بودند. ضمناً غبیت بیش از دو جلسه نیز به خروج از فرایند پژوهش منجر می‌شد. شرکت کنندگان گروه آزمایش هر پنج روز یکبار در ۱۲ جلسه‌ی ۷۵ دقیقه‌ای آموزش دیدند و به گروه گواه هیچ آموزشی داده نشد.

1- Mental Health

2- Self-Esteem

3- Emotional Memory Management Program (EMMP)

نکته‌ی مهم این است که از این مؤلفه به عنوان یک متغیر تأثیرگذار، نه فقط در حوزه‌ی بالینی، بلکه در حوزه‌ی سلامت نیز سخن به میان آمده است، زیرا با استفاده از تعديل و کنترل هیجان‌ها می‌توان به سلامت روان^۱ کمک شایان کرد. هیجان‌ها به عنوان مؤلفه‌هایی در پیشگیری از بروز اختلالات روانی مؤثر هستند و در ضمن به عنوان نوعی کاربست می‌توانند در بهبود روابط اجتماعی و افزایش حرمت نفس^۲ دخالت داشته باشند(۱، ۲۴). در همین زمینه، بسیاری از مطالعات از وجود رابطه بین موفقیت در عرصه‌های هیجانی، تحصیلی و اجتماعی خبر می‌دهند(۲۶، ۲۵).

یکی از کاربست‌های مفید در این زمینه، برنامه‌ی مدیریت حافظه‌ی هیجانی^۳ است. منظور از برنامه‌ی مدیریت حافظه‌ی هیجانی، آگاهی از تأثیر اطلاعات هیجانی ذخیره‌شده در حافظه و استفاده از راهبردها به منظور کنترل و مدیریت آن است. این راهبردها شامل کنترل توجه، ارزیابی مجدد شناختی، روش‌های مناسب کنار آمدن با خاطرات ناخوانده، بازسازی ذهنی و مدیریت حافظه‌ی هیجانی در روابط می‌شود(۲۷). این برنامه‌ی آموزشی بر اختلالاتی مانند افسردگی تأثیر مثبت داشته است(۲۸، ۲۷).

شایان ذکر است که مطالعات در حوزه‌ی تنظیم شناختی هیجان بیشتر بر جامعه‌ی بالینی و به ویژه افسرده، اضطرابی و افراد معتاد به انواع مواد مخدر صورت گرفته است(۱۲، ۲۱، ۲۹، ۳۴) و به این مؤلفه در جمعیت سالم کمتر پرداخته شده است، در حالی که هیجان‌ها با اطباق عوامل زیستی، ذهنی و انگیزشی سبب می‌شوند تا رابطه‌ی فرد و محیط مطلوب شده(۳۵) و بنابراین فرد به واکنش‌های سازگار و اثربخش مجهز شود که این خود در نهایت بقای فردی و اجتماعی فرد را به دنبال دارد(۱۲).

در این پژوهش کوشش شده تا با بررسی این مؤلفه در جامعه‌ی غیربالینی، ضمن پاسخ به برخی ابهامات این حوزه، ابعاد متفاوت آن سنجیده و ارزیابی شود. با توجه به آنچه بیان شد، این فرضیه مطرح شد که برنامه‌ی

افسردگی بک ۲۵ تا ۴۸ درصد(۳۷).
۲. برنامه‌ی آموزشی مدیریت حافظه‌ی هیجانی
 این بسته‌ی آموزشی را ولی تبار(۲۸) مدون کرده است. مدیریت حافظه‌ی هیجانی، شامل آموزش راهبردهای تنظیم هیجان نیز می‌شود. در این برنامه افراد بعد از آگاهی هیجانی به تشخیص و تمیز هیجان‌ها رسیده، ضرورت مهارت تنظیم هیجان و نیز مهارت‌های مربوط به آن را به دست می‌آورند. سپس با تاثیر ضمنی خاطرات آزاردهنده و نحوه‌ی فراخوانی آن، با اثرگذاری بر فعالیت‌های جاری آشنا می‌شوند. در نهایت مهارت‌های کنار آمدن با این خاطرات ناخوانده و تصاویر ذهنی ناخوانده را فراگرفته و با تصویرسازی خلاق این تصاویر ذهنی را تغییر می‌دهند و به کمک سبک‌های استنادی، موقعیت آزاردهنده را مجدداً ارزیابی می‌کنند(۲۸).

در این برنامه، برای درون‌سازی مفاهیم از فعالیت‌هایی مثل تماشای فیلم، دیدن جلوه‌های هیجانی و تقليید جلوه‌های هیجانی چهره‌ای، تمرین سیب خوردن (برای یادگیری توجه به تجربه‌ی مثبت جاری و پردازش عمیق آن)، تکمیل جورچین برای توضیح مفهوم خاطرات ناخوانده و مکانیسم‌های مقابله با آن و بررسی نشانه‌های تاثیر ضمنی حافظه‌ی هیجانی نمایش صحنه‌هایی از بحث‌هایی به وسیله‌ی تماشای نمایش صحنه‌هایی از بحث‌هایی که علت آن حوادث گذشته بوده‌اند استفاده شد. البته با توجه به اینکه از این برنامه‌ی آموزشی برای تنظیم شناختی هیجان استفاده شد و همین طور در پیشنهادهای پژوهشگر، استفاده از مباحثی برای انتخاب راهبرد مناسب جهت تنظیم هیجان در موقعیت‌های مختلف بیان شده بود، این برنامه با اندکی تغییر، ۱۲ جلسه شد که موضوع هر جلسه به تفکیک در جدول ۱ آمده است.

پیش و پس از اجرای آموزش و بعد از دوره‌ی پیگیری ۹۰ روزه، هر دو گروه به پرسش‌نامه پاسخ دادند.

ابزار اندازه‌گیری

۱. پرسش‌نامه‌ی نظم جویی شناختی هیجان

این پرسش‌نامه‌ی ۳۶ سؤالی یک مقیاس غربالی مبتنی بر خودگزارش‌دهی است که گارنفسکی و همکاران(۳۶) آن را طراحی کرده‌اند(۳۷). پرسش‌نامه‌ی تنظیم شناختی هیجان برای افراد ۱۲ سال به بالا مناسب است و حیطه‌های نظم جویی شناختی را در نه خرده مقیاس ملامت خویش، پذیرش، شخوارگری، تمرکز مجدد مثبت، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی، ارزیابی مجدد مثبت، دیدگاه گیری، فاجعه‌سازی و ملامت دیگران اندازه‌گیری می‌کند؛ بنابراین، هر چهار سؤال آن یکی از خرده مقیاس‌ها را می‌سنجد. سؤال‌های آزمون بر اساس طیف پنج درجه‌ای لیکرت از نمره‌ی یک (تقریباً هرگز) تا پنج (تقریباً همیشه) تنظیم شده است. نمره‌ی کل هریک از این خرده مقیاس‌ها بر اساس جمع جبری سؤال‌های آن ماده به دست می‌آید که با توجه به شیوه‌ی نمره‌گذاری، دامنه‌ی امتیاز هر فرد در هر خرده مقیاس بین چهار تا ۲۰ است. نمره‌ی زیاد در این پرسش‌نامه بیانگر استفاده‌ی بیشتر فرد از آن راهبرد در مقابله با شرایط استرس‌زا و رخدادهای نامطلوب است(۳۷). پایایی برای راهبردهای انطباقی، غیر انطباقی و شناختی (کل) این پرسش‌نامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ به ترتیب ۹۱، ۸۷ و ۹۳ درصد گزارش شده است(۳۶). یوسفی(۳۸) پایایی این آزمون را در نمونه‌ای به حجم ۱۵ تا ۲۵ نفر برای کل مقیاس شناختی ۸۲ درصد به دست آورده است. روایی آن با توجه به خرده مقیاس افسردگی و اضطراب مقیاس سلامت عمومی گلدبُرگ و هیلر به ترتیب ۳۵ و ۳۷ درصد و در سطح معناداری ۰/۰۰۱ محاسبه شد(۳۸). اعتبار و روایی پرسش‌نامه روی ۴۲۰ نفر از دانشجویان دانشگاه‌های تهران به شرح زیر به دست آمد: همسانی درونی ۹۲ تا ۷۶ درصد، ارزش ضرایب همبستگی بازآزمایی ۵۱ تا ۷۷ درصد، روابط درونی خرده مقیاس‌ها ۳۲ تا ۶۷ درصد، روایی ملاک آن با سیاهه‌ی دوم

جدول ۱- برنامه آموزشی مدیریت حافظه هیجانی

هدف	موضوع جلسه
● آشنایی با تأثیر ضمنی حافظه هیجانی	معرفی
● معرفی برنامه آموزشی و فرآیند اجرا	
● پردازش عمیق خاطرات هیجانی مشبت	
● خلق یک تصویر ذهنی آرامش بخش	
○ تعریف هیجان	آگاهی هیجانی
○ معرفی هیجان به عنوان یک پیام	
○ آشنایی با هیجانات اصلی و تأثیر ارزیابی موقعیت بر آن	
○ تشخیص تفاوت بین درک هیجان و واکنش به آن	
○ توانایی تشخیص نشانه‌های فیزیکی هیجان (زبان بدن)	تشخیص هیجان
● توانایی تشخیص هیجان در خود و دیگران	
○ توانایی تشخیص تفاوت بین هیجان‌های اولیه و ثانویه	تمیز هیجان
● توانایی تشخیص علت به وجود آمدن هیجان	
● توانایی تشخیص واکنش‌های مشبت یا منفی حاصل از هیجان	درک علت و پیش‌بینی هیجان
○ درک ضرورت به کارگیری مهارت‌های تنظیم هیجان	تنظیم هیجان
○ آمادگی برای انتخاب بهترین و منطقی‌ترین رفتار در زمان درک هیجان	
● یادگیری مهارت‌های تنظیم هیجان	
○ درک تأثیر ضمنی خاطرات آزاردهنده گذشته و نحوه فراخوانی آن‌ها	خاطرات آزاردهنده در حافظه هیجانی
○ آگاهی نسبت به تداخل تصاویر ناخوانده در فعالیت جاری و واکنش فرد برای کنار آمدن با آن‌ها	
○ به چالش کشیدن عقاید منفی در مورد تصاویر ناخوانده	
● بررسی روش‌های سازگار و ناسازگار کنار آمدن با تصاویر ناخوانده	روش‌های کنار آمدن با تصاویر ناخوانده
○ ارزیابی دوباره تصاویر آزاردهنده در	تغییر تصاویر آزاردهنده در حافظه هیجانی
○ تغییر تصاویر آزاردهنده با استفاده از تصویرسازی خلاق	
● توانایی تشخیص موقعیت‌هایی که فرد تحت تأثیر ضمنی حافظه هیجانی رفتاری نامتناسب دارد	مدیریت حافظه هیجانی در روابط
● بررسی عکس‌عمل‌های متناسب با چنین موقعیت‌هایی	
○ بررسی نتایج از طریق بازخورد افراد	بررسی تغییرات و تغییب به ادامه
○ ترغیب افراد به ادامه انجام تکالیف	

ما فته ها

و۱/۳۷، ۱۲/۰۸، ۱/۹۲ و ۱۱/۹۱، ۱/۸۳؛ نشخوارگری
۱۵/۵۰ و ۲/۶۷، ۲/۰۹ و ۹/۲۵، ۲/۰۹، ۱/۶۰؛ تمرکز مجدد
مثبت ۱/۰۵ و ۸/۲۵، ۱/۰۵ و ۱۴/۹۱، ۱/۷۳ و ۱۴/۵۰، ۱/۶۲؛ تمرکز
مجدد بر برنامه‌ریزی ۹/۷۵ و ۹/۲۲، ۲/۲۲ و ۱۴/۱۶، ۲/۲۸ و ۱۴/۱۶
۳/۱۷ و ۹/۳۳؛ ارزیابی مجدد مثبت ۱/۰۸ و ۱۶/۰۷، ۱/۵۶؛
۱/۰۵ و ۲/۲۲، ۲/۰۸ و ۱۵/۱۵؛ دیدگاه‌گیری ۷/۵ و ۱/۶۰

میانگین و انحراف معیار نمرات مؤلفه‌های تنظیم شناختی هیجان در گروه آزمایش در مرحله‌ی پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری در جدول ۲ قید شده است. به این ترتیب است: در مؤلفه‌های ملامت خویش

۱۳/۸۳ و ۲/۲۸، ۲/۳۴ و ۱۴/۳۳، ۱۲/۷۵ و ۳/۴۹؛ فاجعه‌سازی ۰/۵۰ و ۶/۷۰ و ۱/۱۲ است.

۱/۸۸ و ۶/۹۱، ۱/۷۴ و ۹/۵۸ و ملامت دیگران ۲/۰۲ است.

جدول ۲- عملکرد دو گروه آزمایشی و گواه بر اساس میانگین و انحراف معیار در تنظیم شناختی هیجان و مؤلفه‌های آن در پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری

آزمایشی	گواه		مراحل		مؤلفه‌ها
	SD	M	SD	M	
۳/۱۴	۱۰/۵۰	۲/۹۲	۱۱/۰۰	پیش‌آزمون	
۱/۲۴	۷/۰۸	۳/۰۲	۱۰/۹۱	پس‌آزمون	لامات خویشتن
۱/۰۸	۶/۵۰	۲/۷۱	۱۰/۵۰	پیگیری	
۱/۳۷	۷/۴۱	۲/۲۴	۶/۸۳	پیش‌آزمون	
۱/۹۲	۱۲/۰۸	۲/۴۴	۷/۰۰	پس‌آزمون	پذیرش
۱/۸۳	۱۱/۹۱	۱/۸۶	۷/۲۵	پیگیری	
۲/۶۷	۱۵/۵۰	۳/۲۳	۱۲/۴۱	پیش‌آزمون	
۲/۰۹	۹/۲۵	۳/۷۷	۱۲/۳۳	پس‌آزمون	نشخوارگری
۱/۶۰	۷/۷۵	۳/۰۶	۱۱/۸۳	پیگیری	
۱/۰۵	۸/۲۵	۱/۴۹	۶/۶۶	پیش‌آزمون	
۱/۷۳	۱۴/۵۰	۱/۵۳	۷/۰۰	پس‌آزمون	تمرکز مجدد مثبت
۱/۶۲	۱۴/۹۱	۱/۵۲	۷/۱۶	پیگیری	
۲/۲۲	۹/۷۵	۱/۴۴	۶/۵۸	پیش‌آزمون	
۲/۲۸	۱۴/۱۶	۱/۸۰	۷/۰۰	پس‌آزمون	تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی
۱/۵۶	۱۶/۰۸	۱/۶۰	۶/۷۵	پیگیری	
۳/۱۷	۹/۳۳	۱/۶۷	۶/۹۱	پیش‌آزمون	
۲/۲۲	۱۵/۲۵	۱/۹۲	۷/۴۱	پس‌آزمون	ارزیابی مجدد مثبت
۲/۴۰	۱۵/۸۳	۱/۷۱	۷/۲۵	پیگیری	
۱/۶۰	۸/۷۵	۱/۹۲	۷/۴۱	پیش‌آزمون	
۲/۲۸	۱۳/۸۳	۱/۵۴	۶/۷۵	پس‌آزمون	دیدگاه‌گیری
۲/۳۴	۱۴/۳۳	۱/۵۸	۶/۸۳	پیگیری	
۳/۴۹	۱۲/۷۵	۲/۹۳	۱۳/۶۶	پیش‌آزمون	
۱/۸۸	۶/۹۱	۲/۷۴	۱۳/۰۸	پس‌آزمون	فاجعه‌سازی
۱/۷۴	۶/۱۶	۲/۸۰	۱۳/۲۵	پیگیری	
۲/۰۲	۹/۵۸	۲/۹۶	۱۳/۵۰	پیش‌آزمون	
۱/۱۲	۷/۰۰	۳/۴۹	۱۲/۳۳	پس‌آزمون	لامات دیگران
۱/۳۸	۶/۵۰	۳/۲۴	۱۲/۸۳	پیگیری	

همان‌طور که مشاهده می‌شود، مقایسه‌ی میانگین نمرات

مؤلفه‌های تنظیم شناختی هیجان، کاهش میانگین نمرات

پیش‌آزمون با پس‌آزمون و پیگیری گروه آزمایش در

پیش‌آزمون با پس‌آزمون و پیگیری گروه آزمایش در

جدول ۳- آزمون تعیین نرمال بودن توزیع

کشیدگی	چولگی	مؤلفه		
انحراف استاندارد	آماره	انحراف استاندارد	آماره	آماره
۰/۹۱۸	-۰/۴۵۰	۰/۴۷۲	۰/۹۲۹	ملامت خویشتن
۰/۹۱۸	۰/۴۵۲	۰/۴۷۲	۰/۷۸۵	پذیرش
۰/۹۱۸	۰/۴۱۰	۰/۴۷۲	-۰/۷۳۴	نشخوارگری
۰/۹۱۸	۰/۹۵۲	۰/۴۷۲	-۰/۶۲۵	تمرکز مجدد مثبت
۰/۹۱۸	۱/۲۲۰	۰/۴۷۲	۰/۵۳۴	تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی
۰/۹۱۸	۳/۵۲۰	۰/۴۷۲	۱/۶۰۲	ارزیابی مجدد مثبت
۰/۹۱۸	-۰/۹۸۴	۰/۴۷۲	-۰/۲۷۹	دیدگاه‌گیری
۰/۹۱۸	-۱/۳۶۷	۰/۴۷۲	۰/۲۰۵	فاجعه سازی
۰/۹۱۸	-۰/۸۲۱	۰/۴۷۲	۰/۷۳۱	ملامت دیگران

جدول ۴- نتایج آزمون همگنی واریانس لوین در مؤلفه‌های تنظیم شناختی هیجان در گروه‌های آزمایشی و گواه

Sig	df2	df1	F	مراحل	مؤلفه‌ها
۰/۹۳۰	۲۱	۱	۰/۰۸۰	پیش آزمون	ملامت خویشتن
۰/۱۴۶	۲۱	۱	۱/۵۵۵	پس آزمون	
۰/۱۸۰	۲۱	۱	۱/۹۲۳	پیش آزمون	پذیرش
۰/۷۳۲	۲۱	۱	۰/۱۲۱	پس آزمون	
۰/۲۷۰	۲۱	۱	۱/۲۸۱	پیش آزمون	نشخوارگری
۰/۷۴۰	۲۱	۱	۳/۵۴۰	پس آزمون	
۰/۵۱۷	۲۱	۱	۰/۴۳۴	پیش آزمون	تمرکز مجدد مثبت
۰/۵۷۱	۲۱	۱	۰/۳۳۱	پس آزمون	
۰/۸۶۴	۲۱	۱	۰/۰۳۰	پیش آزمون	تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی
۰/۱۸۴	۲۱	۱	۱/۸۹۱	پس آزمون	
۰/۳۸۷	۲۱	۱	۰/۸۱۱	پیش آزمون	ارزیابی مجدد مثبت
۰/۵۲۶	۲۱	۱	۰/۴۱۶	پس آزمون	
۰/۴۲۸	۲۱	۱	۰/۶۵۳	پیش آزمون	دیدگاه‌گیری
۰/۸۰۹	۲۱	۱	۰/۰۶۰	پس آزمون	
۰/۶۳۴	۲۱	۱	۰/۲۳۴	پیش آزمون	فاجعه سازی
۰/۲۳۸	۲۱	۱	۱/۴۷۸	پس آزمون	
۰/۱۶۲	۲۱	۱	۰/۹۳۴	پیش آزمون	ملامت دیگران
۰/۲۳۷	۲۱	۱	۱/۰۵۹	پس آزمون	

برنامه‌ریزی، ارزیابی مثبت مجدد و دیدگاه‌گیری را نشان می‌دهد. با وجود این، این تغییرات در مؤلفه‌ی ملامت نمرات پذیرش، تمرکز مثبت مجدد، تمرکز مجدد بر

و ملامت دیگران، و از طرف دیگر افزایش میانگین

تجانس واریانس گروه‌ها رعایت شود. با توجه به جدول ۴ این فرض نیز صادق است.

جدول ۵ نتایج تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر را در عامل بین آزمونی در مؤلفه‌های تنظیم شناختی هیجان نشان می‌دهد. با توجه به جدول، مؤلفه‌ی ملامت خویش ($F=7/01$, $P<0/005$), پذیرش ($F=10/86$, $P<0/005$), نشخوارگری ($F=11/52$, $P<0/005$), تمرکز مجدد بر مثبت مجدد ($F=19/72$, $P<0/001$), ارزیابی مثبت برنامه‌ریزی ($F=43/38$, $P<0/001$), دیدگاه‌گیری ($F=4/16$, $P<0/05$), فاجعه‌سازی ($F=10/59$, $P<0/005$) ملامت دیگران ($F=6/05$, $P<0/05$) معنادار است.

دیگران اندک است. برای تعیین معناداری این تفاوت‌ها از روش تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر استفاده شد. ابتدا مفروضه‌های تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر از قبیل توزیع بهنجار و همگنی واریانس‌ها بررسی شد.

جدول ۳ نتایج آزمون تعیین نرمال بودن را نشان می‌دهد. همان‌گونه که مشاهده می‌شود، مقدار چولگی برای تمامی مؤلفه‌ها در بازه‌ی ۲ و ۲-قرار دارد. یعنی از لحاظ کجی، همگی نرمال بوده و توزیع آن متقاض است. مقدار کشیدگی آن‌ها نیز در بازه‌ی ۲ و ۲-قرار دارد؛ لذا کشیدگی نیز توزیع نرمال دارد. برای متجانس کردن واریانس گروه‌ها نیز از آزمون لوین استفاده شد (جدول ۴). مقدار مؤلفه‌ها می‌باشد بیش از ۰/۵ باشد تا شرط

جدول ۵- خلاصه نتایج تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر بین آزمودنی بر نمره‌های پیش‌آزمون و پس‌آزمون نمرات مؤلفه‌های تنظیم شناختی هیجان در گروه آزمایشی و گواه

Sig	F	MS	df	SS	متغیر تغییرات	مؤلفه‌ها
۰/۰۱۵	۷/۰۱	۱۲/۷۸	۱	۱۲/۷۸	شرایط آزمایشی	لامات خویشن
۰/۰۰۳	۱۰/۸۶	۲۰/۳۱	۱	۲۰/۳۱	شرایط آزمایشی	پذیرش
۰/۰۰۵	۹/۸۰	۷۱/۰۳	۱	۷۱/۰۳	شرایط آزمایشی	نشخوارگری
۰/۰۰۳	۱۱/۵۲	۲۴/۸۵	۱	۲۴/۸۵	شرایط آزمایشی	تمرکز مجدد مثبت
۰/۰۰۰	۱۹/۷۲	۷۸/۳۲	۱	۷۸/۳۲	شرایط آزمایشی	تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی
۰/۰۰۰	۴۳/۳۸	۱۵۱/۴۴	۱	۱۵۱/۴۴	شرایط آزمایشی	ارزیابی مجدد مثبت
۰/۰۲۳	۶/۰۵	۱۹/۲۱	۱	۱۹/۲۱	شرایط آزمایشی	دیدگاه‌گیری
۰/۰۵	۴/۱۶	۸/۰۲	۱	۸/۰۲	شرایط آزمایشی	فاجعه سازی
۰/۰۰۴	۱۰/۵۹	۳۵/۲۲	۱	۳۵/۲۲	شرایط آزمایشی	لامات دیگران

گروه آزمایش در دوره‌ی پیگیری معنادار نبوده است. به عبارت دیگر، تأثیر برنامه‌ی آموزشی بر مؤلفه‌های تنظیم شناختی هیجانی پایدار بوده است.

برای بررسی پایداری اثر برنامه‌ی آموزشی بر مؤلفه‌های تنظیم شناختی هیجان، از آزمون T وابسته استفاده شد (جدول ۶). این جدول نشان می‌دهد که تغییرات نمرات

جدول ۶- آزمون وابسته (بررسی معنادار بودن تفاوت میانگین‌ها در پس‌آزمون و دوره پیگیری نمرات مؤلفه‌های تنظیم شناختی هیجان)

Sig	df	T	مؤلفه‌ها
.0/۰۷	۱۱	۱/۸۳	ملامت خوبیشن
.0/۵۷	۱۱	-۰/۵۶	پذیرش
.0/۰۹	۱۱	۱/۷۷	نشخوارگری
.0/۳۳	۱۱	-۰/۹۷	تمرکز مجدد مثبت
.0/۰۶	۱۱	-۲/۰۹	تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی
.0/۱۶	۱۱	-۱/۴۴	ارزیابی مجدد مثبت
.0/۸۴	۱۱	۰/۱۹	دیدگاه‌گیری
.0/۳۰	۱۱	۱/۰۴	فاجعه سازی
.0/۰۷	۱۱	۱/۹۰	ملامت دیگران

توجه بیشتری نشان دهنده و ترغیب شوند تا خاطرات مثبت خود را با جزئیات بیشتری به یاد آورند(۲۷). این ویژگی سبب می‌شود تا ذهن با مهارت بیشتری اطلاعات را تجزیه و تحلیل کند و طبیعتاً بر تنظیم حوزه‌های متعدد از جمله هیجان‌ها مؤثرتر عمل کند. به این ترتیب فرد به نوعی خود تنظیمی دست می‌یابد که در نهایت به تنظیم هیجان می‌انجامد، زیرا برخی پژوهش‌ها تنظیم هیجان را جلوه‌ای از خود تنظیمی دانسته‌اند(۴۳).

در برنامه‌ی مدیریت حافظه‌ی هیجانی، افراد با خلق یک تصویر ذهنی آرام‌بخش و تداعی آن با آرام‌سازی فیزیکی، تصاویر مثبت را در ذهن ذخیره کرده و آن را جایگزین تصاویر ناخوشایند می‌کنند(۲۷). این عمل باعث می‌شود استفاده از راهبردهای منفی کاهش یابد. افرادی که از هیجان‌های خودآگاهاند، در حل مشکلات هیجانی مهارت بیشتری دارند. این ویژگی افراد را قادر می‌سازد تا بتوانند هیجان‌های خود و دیگران را تشخیص داده و از چگونگی تأثیر آن‌ها بر رفتار آگاه شوند و به این وسیله به هیجان‌ها واکنش بهنجار و مناسب نشان دهنند. هرچه این ویژگی بیشتر و مناسب‌تر

نتیجه گیری

هدف پژوهش حاضر، بررسی اثر آموزش مدیریت حافظه‌ی هیجانی بر تنظیم شناختی هیجان است. نتایج نشان داد که مدیریت حافظه‌ی هیجانی می‌تواند راهبردهای تنظیم شناختی هیجان را بهبود بخشدیده (P<0/۰۵) و باعث شود در نتایج نمرات پیش‌آزمون و پس‌آزمون دو گروه در پرسش‌نامه‌ی نظم جویی شناختی هیجان جوانان تفاوت معناداری به وجود آید. از این نظر، این پژوهش با مطالعه‌ی قادری و همکاران(۳۲)؛ کیانی و همکاران(۳۳)؛ قربانی و همکاران(۳۴)؛ شهیدی و منشئی(۳۹)؛ باقری‌نیا و همکاران(۴۰) و قاسم‌زاده‌ی نساجی و همکاران(۴۱) که بر تأثیر مداخلات موردنظر بر تنظیم شناختی هیجان تأکید داشته‌اند و با پژوهش‌های ولی‌تبار و همکاران(۲۷ و ۴۲) که به اثر مدیریت حافظه‌ی هیجانی بر جامعه‌ی هدف اشاره دارد، همسوست؛ زیرا برخی پژوهش‌ها، راهبردهای تنظیم هیجان را پیش‌بین افسردگی و اضطراب دانسته‌اند(۳۸).

برنامه‌ی مدیریت حافظه‌ی هیجانی از این نظر مورد توجه است که به افراد می‌آموزد تا به رویدادهای مثبت

محدودیت این پژوهش، تعمیم ناپذیری آن روی دو جنس است. در مورد مدت تداوم این آموزش‌ها پیشنهاد می‌شود مطالعات دیگری انجام شود. در این رابطه برگزاری جلسات یادآوری نیز مفید به نظر می‌رسد. پیشنهاد دیگر استفاده از این پژوهش برای سایر جوامع با شرایط جسمی و روحی متفاوت است تا سایر جنبه‌های اثربخشی آن بیش از پیش نمایان شود. با توجه به اینکه مطالعات داخلی در حوزه‌ی تنظیم شناختی هیجان به عنوان یک متغیر وابسته که تحت تأثیر یک کاربست قرار گیرد، انجام نشده و از آن بیشتر به عنوان یک متغیر ملکی سخن به میان آمده است، لذا پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های آتی بیشتر به نقش فنون مختلف درمانی در این مؤلفه پرداخته شود تا بتوان ابعاد گوناگون آن را تجزیه و تحلیل کرد.

تشکر و قدردانی

پژوهشگران وظیفه خود می‌دانند از تمامی کسانی که به نحوی در انجام و به ثمر رساندن این پژوهش آن‌ها را یاری نمودند، اعم از عزیزان شرکت‌کننده، مسئولین محترم کانون فرهنگی هنری صادق الوعد منطقه ۴ تهران، آقای عبدالرضا فدائی که در اجرای پژوهش حاضر نهایت همکاری را داشتند، کمال تشکر و قدردانی را داشته باشند.

دریافت مقاله: ۹۴/۷/۱۹؛ پذیرش مقاله: ۹۴/۱۲/۱۸

باشد، شرایط مناسب و مطلوب‌تری به دنبال خواهد داشت. نتیجه‌ی چنین حالتی افزایش خصایص مثبت در حیطه‌های مختلف همچون سلامت روان، سازگاری و نیز مصونیت در برابر برخی اختلالات روان‌شناختی است. پژوهش‌های متعدد نیز به نقش تنظیم هیجان در بهبود سلامت عمومی و روان (۴۵، ۳۰، ۲۱، ۴۴)، سازگاری (۲۹) و کاهش یا جلوگیری از اختلالات روان‌شناختی اشاره کرده‌اند.

علاوه بر این، افرادی که در طول موقعیت‌های استرس زایک هیجان خاص را به آسانی تشخیص می‌دهند، زمان کمتری را صرف واکنش‌های هیجانی خود می‌کنند. به عبارت دیگر، منابع شناختی خود را کمتر به واکنش هیجانی اختصاص داده و در نتیجه، برای ارزیابی راهبردهای جایگزین فرصت بیشتری خواهند داشت. این افراد افکار خود را بر تکالیف دیگر متمرکز کرده و بیشتر از شیوه‌های کنار آمدن سازگارانه سود می‌برند (۲۷) که این خود موجب بهبود و شناخت هیجان‌ها و بنابراین تنظیم بهنجار آن‌ها می‌شود.

تنظیم شناختی هیجان به راهبردهای شناختی دخل و تصرف در اطلاعاتی اشاره می‌کند که به دنبال هیجان می‌آید (۴۶). اهمیت این عامل به اندازه‌ای است که امروزه و در نظریه‌های جدید، علت بروز اختلالات هیجانی را نقص در فرایندهای هیجانی می‌دانند. از آنجا که علت نظارت ضعیف بر هیجان نامطبوع، وجود افکار و باور منفی به نگرانی و استفاده از شیوه‌های نامناسب مقابله‌ای است (۱۶)، پرداختن به این مهم می‌تواند در حیطه‌های مختلف فردی، خانوادگی، اجتماعی به افراد بسیار کمک کند. شایان ذکر است که اگرچه نمرات پیگیری نسبت به پس آزمون حاکی از کاهش بهبود است (کاهش نمرات راهبردهای انطباقی و افزایش نمرات راهبردهای غیر انطباقی)، اما این تفاوت معنادار نبوده و بنابراین حداقل تا ۹۰ روز این آموزش‌ها ماندگار است.

از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به محدودیت جامعه‌ی آماری و وجود جلسات تقریباً طولانی اشاره کرد که می‌تواند بر افت آزمودنی‌ها تأثیر بگذارد. دیگر

منابع

1. Cicchetti D, Ackerman BP, Izard CE. Emotions and Emotion regulation in developmental psychopathology. *Development and psychopathology* 1995;7(1):1-10.
2. Thompson RA. Emotional regulation: A theme in search for definition. In N. A. Fox. *Emotion Regulation. Behavioral and Biological Consideration. Monographs of the Society for Research in child Developments* 1994;59(3):25-52.
3. Aldao A, Nolen-Hoeksema S, Schweizer S. Emotion-regulation strategies across psychopathology: A meta-analytic review. *Clinical Psychology Review* 2010; 30(2):217-237.
4. Cordova JV, Warren LZ, Gee CB. Emotional skillfulness in marriage: intimacy as a mediator of the relationship between emotional skillfulness and marital satisfaction. *Journal of Social and clinical Psychology* 2004;24(2):218-235.
5. Garnefski N, Teerds J, Kraaij V, Legerstee J, Kommer TVD. Cognitive emotion regulation strategies and depressive symptoms: differences between males and females. *Personality and Individual Differences* 2004;36:267-276.
6. Hasani J, Azad fallah P, Rasoolzadeh tabatabaei SK, Ashayeri H. Evaluation of cognitive emotion regulation strategies on the basis of neuroticism and extroversion. *Advances in Cognitive Science* 2009;10(4):1-13.[Persian].
7. Gross JJ. (2001). Emotion regulation in adulthood: Timing is everything. *Current Directions in Psychological Science* 2001;10:214-219.
8. Zhu X, Auerbach RP, Yao S, Abela JRZ, Xiao J, Tong X. Psychometric properties of the cognitive emotion regulation questionnaire: chinese version. *Cognitive Emotion* 2008;22(2):288-307.
9. Garnefski N, Rieffe C, Jellesma F, Terwogt MM, Kraaij V. Cognitive emotion regulation strategies and emotional problems in 9-11-year-old children: the development of an instrument. *European Child & Adolescent Psychiatry* 2007; 16(1):1-9.
10. Thompson RA. Emotional regulation and emotional development educational. *Psychological Review* 1991;3:269-307.
11. Garnefski N, Kraaij V. Relationships between cognitive emotion regulation strategies and depressive symptoms: A comparative study of five specific samples. *Personality and Individual Differences* 2003;9:1659-1669.
12. Gross JJ. Emotion regulation. In: Feldman-Barrett L, Salovey P, Editors. *The wisdom in feeling: The Guilford Press*; 2002.
13. Gross JJ. Emotion regulation: past, present, future. *Cognitive Emotion*, 1999; 13:551-73.
14. Gross JJ. The emerging field of emotion regulation: an integrative review. *Review of General Psychology* 1998;2:271-299.
15. Eisenberg N, Fabes RA, Guthrie IK, Reiser M. Dispositional emotionality and regulation: Their role in predicting quality of social functioning. *Journal of Personality and Social Psychology* 2000;78:136-157.
16. Wells A. Cognition about cognition: metacognition therapy and change in generalized anxiety disorder and social phobia. *Cognitive and Behavioral Practice* 2007;14(1):18-25.
17. Gross JJ, Munoz RF. Emotion regulation and mental health. *Clinical Psychology Science & Practice* 1995;2(2):151-164.
18. Emmioglu E, Capa Aydin Y. High school students' emotions and emotional regulation during test taking. International conference ECER, From Teaching to Learning? 2008 Sep 8-12; Göteborg, Germany. Elsevier; 2009.
19. Schutz PA, Benson J, Decuir-Gunby JT. Approach/avoidance motives, test emotions, and emotional regulation related to testing. *Journal of Anxiety, stress and coping* 2008;21(3):263-281.
20. Hasani J, Sheikhan R, Aryanakia E, Mahmoodzadeh A. Adolescents social anxiety: the role of attachment styles and cognitive emotion regulation strategies. *Developmental Psychology: Iranian Psychologists* 2013;9(36):363-375. [Persian].
21. Garnefski N, Baan N, Kraaij V. Psychological distress and cognitive emotion regulation strategies among farmers who fell victim to the foot-and-mouth crisis. *Personality and Individual Differences* 2005;38(6):1317-1327.
22. Garnefski N, Legerstee J, Kraaij V, VanDen-

- Kommer T, Teerds J. Cognitive coping strategies and symptoms of depression and anxiety: A comparison between adolescents and adults. *Journal of Adolescence* 2002;25:603-611.
23. Garnefski N, Kraaij V, Spinhoven P. Negative life events, cognitive emotion regulation and emotional problems. *Personality and Individual Differences* 2001; 30:1311-1327.
24. Saarni C. Emotional competence: how emotions and relationships become integrated. In: Thompson RA, Editor. Nebraska symposium on motivation. Socioemotional development: The University of Nebraska Press; 1990.
25. Bakker JTA, Denessen E, Bosman AMT, Krijger E, Bouts L. Socio-Metric status and self-image of children with specific and general learning Difficulties in Dutch general and special education classes. *Learning Disability Quarterly* 2007; 30(5):47-62.
26. Elias M, Arnold H. The educator's guide to emotional intelligence and Academic achievement. Thousand Oaks, CA: Corwin Press; 2006.
27. Valitabar Z, Hosseinsabet F, Beheshtian M. The effect of emotional memory management on depression. *Pejouhandeh* 2013;18(5):232-241. [Persian].
28. Valitabar Z. Emotional memory management program and its effectiveness on depression [Dissertation]. Allameh Tabatabaei University; 2013. [Persian].
29. Garnefski N, Kraaij V. Cognitive emotion regulation questionnaire-development of a short 18- item version (CERQ-short). *Personality and Individual Differences* 2009;41:1045-1053.
30. Martin R, Dahlen ER. Cognitive emotion regulation in the prediction of depression, anxiety, stress, and anger. *Personality and Individual Differences* 2005;39:1249-1260.
31. Garnefski N, VanDen-Kommer T, Kraaij V, Teerds J, Legerstee J, Onstein E. The relationship between cognitive emotion regulation strategies and emotional problems, Comparison between a clinical and nonclinical sample. *European Journal of Personality* 2002;16:403-420.
32. Ghaderi F, Kalantari M, Mehrabi HA. The effectiveness of group schema therapy on cognitive emotion regulation strategies in students with social anxiety disorder symptoms. *Journal of Behavioral Sciences* 2015;9(2):139-146. [Persian].
33. Kiani A, Ghasemi N, Pourabbas A. The comparison of the efficacy of group psychotherapy based on acceptance and commitment therapy, and mindfulness on craving and cognitive emotion regulation in methamphetamine addicts. *Journal of Research on Addiction* 2013;6(24):27-36. [Persian].
34. Ghorbani T, Mohammadkhani S, Sarami G. Comparative Effectiveness of cognitive-behavioral group therapy based coping skills and methadone maintenance treatment to improve emotion regulation strategies and relapse prevention. *Journal of Research on Addiction* 2011;17(5):59-74. [Persian].
35. Levenson RW. The intrapersonal functions of emotion. *Journal of Cognitive and Emotion* 1999;13(5):481-504.
36. Garnefski N, Kraaij V, Spinhoven P. Manual for the use of the Cognitive Emotion Regulation Questionnaire: A questionnaire measuring cognitive coping strategies. Leiderdorp: DATEC; 2002.
37. Hasani J. The psychometric properties of the cognitive emotion regulation questionnaire (CERQ). *Journal of Clinical Psychology* 2011;3(7):73-85. [Persian].
38. Yosefi F. Examine the relationship between cognitive emotion regulation strategies with depression and anxiety in student's talented junior centers. *Research on Exceptional Children* 2007;6(4):871-892. [Persian].
39. Shahidi L, Manshaee GR. The Effectiveness of Meta-Cognitive Training on Emotional Regulation and Academic Emotion in Mathematics among Second-Grade High School Students. *Advances in Cognitive Science* 2015;17(3):30-37. [Persian].
40. Bagherinia H, Yamini M, Javadielmi L, Nooradi T. Comparison of the efficacy of Cognitive Behavior Therapy and Mindfulness-based Therapy in improving cognitive emotion regulation in major depressive disorder. Armaghane-danesh, Yasuj University of Original Article Medical Sciences Journal 2015; 20(3):210-219. [Persian].
41. Ghasemzade Nassaji S, Peyvastegar M, Hosseiniyan S, Mutabi F, Banihashemi S. Effectiveness of cognitive-behavioral intervention on coping responses and cognitive emotion regulation strategies. *Journal of Behavioral Sciences* 2010;4(1): 35-43.[Persian].
42. Valitabar Z, Hosseinsabet F, Beheshtian M. The effect of emotional memory management on response

- to intrusive memories in patients with depression. *Advances in Cognitive Science* 2015;16(4):42-52.[Persian].
43. Tice DM, Bratslavsky E. Giving in to feel good: The place of emotion regulation in the context of general self-control. *Psychological Inquiry* 2001;11:149-159.
44. Gross JJ, John OP. Individual differences in two emotion regulation processes: Implications for affect, relationships, and well-being. *Journal of Personality and Social Psychology* 2003;85(2):348-362.
45. Yoo SH, Matsumoto D, Leroux JA. The influence of emotion recognition and emotion regulation on intercultural adjustment. *International Journal of Intercultural Relations* 2006;30:345-363.
46. Ochsner KN, Gross JJ. The cognitive control of emotion. *Trends in Cognitive Sciences* 2005;9:242-249.

Archive of SID