

مقایسه اثربخشی آموزش راهبردهای مدیریت هیجان و ایمن سازی در مقابل استرس بر سرمایه روانشناختی زنان زندانی

Comparison of the effectiveness of training in emotion management and immunization strategies against stress on the psychological capital of women prisoners

صفحات ۱۶۱-۱۷۰

Roshanak Zolal

PhD student in psychology, Tabriz Branch, Islamic Azad University, Tabriz, Iran.

Amir Panahalai*

Assistant Professor, Counseling Department, Tabriz Branch, Islamic Azad University, Tabriz, Iran.

panahal763@yahoo.com

Majid Mahmood Aliloo

Professor, Department of Psychology, Tabriz Branch, Tabriz University, Tabriz, Iran.

Akbar Rezai

Professor, Department of Psychology, Payame Noor University, Tehran, Iran PO Box 3697-19395.

روشنک زلال

دانشجوی دکتری روانشناسی، واحد تبریز، دانشگاه آزاد اسلامی، تبریز، ایران.

امیر پناه علی (نویسنده مسئول)

استادیار گروه مشاوره، واحد تبریز، دانشگاه آزاد اسلامی، تبریز، ایران.

مجید محمودعلیو

استاد گروه روانشناسی، واحد تبریز، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران.

اکبر رضایی

استاد گروه روانشناسی، دانشگاه پیام نور، تهران، ایران.

Abstract

The aim of this study was to compare the effectiveness of training in emotion management and immunization strategies against stress on the psychological capital of women prisoners in Tabriz. The research method is quasi-experimental with a pretest-posttest design with a control group. The statistical population of the study consisted of 654 women prisoners in the central penitentiary of East Azerbaijan province in 2019. Among them, 60 people were selected by purposive sampling method and were randomly replaced in a control group and two experimental groups (20 people in each group). To collect data from Lutans et al.'s (2007) Psychological Capital Questionnaire, participants in the first and second experimental groups were each trained in emotion management strategies (8 sessions of 90 minutes, two sessions per week) and immunization against stress (8 sessions of 90, respectively). Received one minute and two sessions per week) and the control group did not receive training. Data analysis was performed by analysis of covariance in SPSS21 software. The results showed that teaching emotion management and immunization strategies against stress has significantly increased psychological capital ($P < 0.01$). The results showed that stress immunization training was more effective on psychological capital than emotion management strategies ($P < 0.001$). According to the results of the present study, stress immunization training can be used to increase psychological capital more effectively than emotion management strategies in women prisoners.

Keywords: psychological capital, Emotion Management, Stress, Immunization, Women prisoners.

چکیده

هدف پژوهش حاضر، مقایسه اثربخشی آموزش راهبردهای مدیریت هیجان و ایمن سازی در مقابل استرس بر سرمایه روانشناختی زنان زندانی شهرستان تبریز بود. روش پژوهش نیمه آزمایشی با طرح پیش آزمون- پس آزمون و گروه کنترل بود. جامعه آماری پژوهش را زنان زندانی در ندامتگاه مرکزی استان آذربایجان شرقی در سال ۱۳۹۸ به تعداد ۶۵۴ نفر تشکیل دادند. از بین آن ها ۶۰ نفر به روش نمونه گیری هدفمند انتخاب شدند و در یک گروه گواه و دو گروه آزمایش (هر گروه ۲۰ نفر) به صورت تصادفی جایگزین شدند. برای گردآوری داده ها از پرسشنامه سرمایه روانشناختی لوتانز و همکاران (۲۰۰۷) استفاده شد. شرکت کنندگان گروه آزمایش اول و دوم هر یک به ترتیب آموزش راهبردهای مدیریت هیجانات (۸ جلسه ۹۰ دقیقه ای هر هفته دو جلسه) و ایمن سازی در برابر استرس (۸ جلسه ۹۰ دقیقه ای و هر هفته دو جلسه) دریافت کردند و گروه گواه آموزشی دریافت نکرد. تجزیه و تحلیل داده ها با روش تحلیل کوواریانس در نرم افزار SPSS21 انجام گرفت. نتایج پژوهش نشان داد که آموزش راهبردهای مدیریت هیجانات و ایمن سازی در برابر استرس به طور معناداری باعث افزایش سرمایه روانشناختی شده است ($P < 0.01$). نتایج نشان داد آموزش ایمن سازی در مقابل استرس اثربخشی بیشتری نسبت به راهبردهای مدیریت هیجانات بر سرمایه روانشناختی دارد ($P < 0.001$). با توجه به نتایج پژوهش حاضر می توان از آموزش ایمن سازی در برابر استرس جهت افزایش سرمایه روانشناختی به طور مؤثرتری نسبت به راهبردهای مدیریت هیجانات در زنان زندانی استفاده کرد.

واژه های کلیدی: سرمایه روان شناختی، مدیریت هیجانات، ایمن سازی، استرس، زنان زندانی

مقدمه

یکی از مشکلات بزرگ جهان در تمام اعصار به ویژه در عصر حاضر، وجود انحرافات اجتماعی، بزهکاری، جرم و جنایت و اشاعه فحشا و منکرات است. این معضلات زندگی خانوادگی را شدیداً دچار نگرانی، دلهره و اضطراب نموده است (یاریان و همکاران، ۱۳۹۷). زندانیان به دلیل مشکلات ایجاد شده و داشتن شرایطی مانند حضور در محیط بسته زندان، دوری از خانواده، داشتن حبس‌های طولانی‌مدت و به یکدک کشیدن برچسب مجرم، از مشکلات روانی مانند استرس، تکانشگری، هیجانات منفی، اختلال در کارکرد اجتماعی و تغییر سبک زندگی رنج می‌برند. در این میان، زنانی که به هر دلیل در زندان‌ها به سر می‌برند، مشکلات بیشتری را تجربه می‌کنند که در موارد زیادی منجر به مشکلات روانشناختی در آنها نیز می‌شود (یاریان، ۱۳۹۲). براساس آمارها، تعداد زنان زندانی در سال‌های اخیر افزایش یافته است و بیشتر این زنان هم دارای مشکلات مختلف روانی هستند که وضعیت آن‌ها را بدتر کرده است (مفید و همکاران، ۱۳۹۶).

زندانی بودن زنان می‌تواند اثرات روانشناختی بیشتری بر روی آنها داشته و مشکلات سلامت روانی را در آن‌ها ایجاد کند و میزان سرمایه روانشناختی^۱ را تحت تأثیر قرار دهد (ماوی^۲، ۲۰۰۹). سرمایه روانشناختی، سازه‌ای ترکیبی و به هم پیوسته است که چهار مؤلفه ادراکی- شناختی یعنی امید^۳، خوش‌بینی^۴، خودکارآمدی^۵ و تاب‌آوری^۶ را در بر می‌گیرد. این مؤلفه‌ها در یک فرایند تعاملی و ارزشیابانه، به زندگی فرد معنا بخشیده و تلاش فرد برای تغییر موقعیت‌های فشارزا را تداوم داده، او را برای ورود به صحنه عمل آماده نموده و مقاومت و سرسختی وی در تحقق اهداف را تضمین می‌کند (کاووس و کاپوسوز^۷، ۲۰۰۳). در واقع این چهار منبع در یک نظام به هم پیوسته به تقویت یکدیگر و شکل‌دهی سپری مقاوم در برابر فشارها عمل می‌کنند و بر اثرات ضربه گیر این منابع در موقعیت‌های پر تنش تأکید شده است (کرید و همکاران^۸، ۱۹۹۹). در این راستا ازلی^۹ (۲۰۱۱) در مطالعه خود نشان داد که وضعیت سطح سلامت روانشناختی زنان در سطح پایینی قرار داشته و کیفیت زندگی آن‌ها را نیز تحت تأثیر قرار می‌دهد. شریبر و همکاران^{۱۰} (۲۰۱۸) در پژوهش دیگری نشان دادند که آموزش مدیریت هیجانات می‌تواند بر تکانشگری، استرس و مشکلات روانشناختی زنان تأثیر بگذارد و میزان این مشکلات روانی را در آن‌ها کاهش دهد. آلدو و همکاران (۲۰۱۰) در پژوهش خود به این نتیجه دست یافتند که آموزش مهارت‌های مدیریت هیجانی به زنان زندانی موجب کاهش استفاده از راهبردهای منفی هیجانی برای مقابله با مشکلات زنان و شرایط استرس‌زا در آنان می‌شود و این امر موجب سلامت هیجانی آنان در آینده خواهد شد. همچنین قماش، احمدی، عباسی و صالحی (۱۳۹۵) در مطالعه خود نشان دادند که سرمایه روانشناختی و تقویت بنیه روحی روانی می‌تواند تا حد زیادی از مشکلات روانشناختی زنان زندانی را کاهش دهد.

با توجه به مشکلات زنان زندانی و توجه به اهمیت سرمایه روانشناختی این زنان، روان‌شناسان پژوهش‌هایی را صورت داده‌اند که بر اساس آن، اثربخشی روش‌های متعدد درمانی را بر روی مشکلات روانشناختی این زنان نشان داده‌اند. یکی از این روش‌ها، آموزش راهبردهای مدیریت هیجان است. آموزش مهارت‌های مدیریت هیجانی به زنان زندانی موجب کاهش استفاده از راهبردهای منفی هیجانی برای مقابله با مشکلات زنان و شرایط استرس‌زا در آنان می‌شود و این امر موجب سلامت هیجانی آنان در آینده خواهد شد (آلدو^{۱۱} و همکاران، ۲۰۱۰). شریبر^{۱۲} و همکاران (۲۰۱۸) در پژوهشی نشان دادند که آموزش مدیریت هیجانات می‌تواند بر تکانشگری، استرس و مشکلات روانشناختی زنان تأثیر بگذارد و میزان این مشکلات را در آن‌ها کاهش دهد. همچنین جانستون و همکاران (۲۰۰۸) در مطالعه خود نشان دادند که مدیریت هیجان نشانگر توانمندی افراد در سازگاری، ابتکار عمل، وجدان کاری، اعتمادسازی درونی، انعطاف‌پذیری و

1. psychological capital
2. Maeve
3. hope
4. optimism
5. self-efficacy
6. resiliency
7. Cavus & Kapusuz
8. Creed
9. Easley
10. Schreiber
11. Aldao
12. Schreiber

نگرش جامع به محیط است که شبیه یک مکالمه درونی است که فرد را از زندان احساس رها می‌کند و به هیجان‌های مخرب اجازه نمی‌دهد که او را از مسیر خارج کند. بنابراین مدیریت هیجانات و آموزش آن می‌تواند سلامت روانی زندانیان را بهبود بخشد. از سویی دیگر، ایمن سازی در مقابل استرس برای تقویت آمادگی فرد و ایجاد تسلط بر موقعیت‌های استرس‌زا، طراحی شده است که به زنان کمک می‌کند تا از چگونگی درگیر شدن در رفتارهایی که باعث حفظ و یا تشدید استرس می‌شوند، آگاهی یابند و هدف آن حذف کامل استرس در زندگی نیست، چرا که این کار نه امکان‌پذیر و نه لازم، بلکه منظور این است که زنان زندانی به دلیل استرس‌های زندان، با استفاده از تکنیک‌های خاص به کنترل فشارهای روانی و پیشگیری از آن توفیق یابند (احمدزاده‌ا قدم و همکاران، ۱۳۹۲). ایمن‌سازی در مقابل استرس با تلقیح افراد در برابر استرس‌های کنونی و آتی، از بروز آسیب جلوگیری می‌کند. در این روش فرد در معرض محرکی قرار می‌گیرد که از قدرت کافی برای برانگیختن دفاع فرد برخوردار است، ولی آنقدر قوی نیست که او را مغلوب کند و از این طریق مقاومت او را افزایش می‌دهد (بوگوس^۱ و همکاران، ۲۰۰۹). ارتکین و همکاران (۲۰۱۸) در مطالعه دیگری نشان دادند که آموزش ایمن‌سازی در مقابل استرس نقش مؤثری در کاهش استرس ادراک شده و مشکلات روانشناختی زنان دارد و می‌تواند میزان سلامت روانشناختی آن‌ها را بهبود بخشد. بهشتیان و همکاران (۱۳۹۷) در پژوهش خود گزارش کردند که درمان ایمنی‌سازی در برابر استرس می‌تواند بر سرمایه روان‌شناختی زنان تأثیر بگذارد و میزان استرس زنان را کاهش داده و سرمایه روان‌شناختی آنها را افزایش دهد. بنابراین توجه به این مداخله درمانی نقش مهمی در کاهش استرس و مشکلات روان‌شناختی زنان می‌تواند داشته باشد. سهرابی و همکاران (۱۳۹۰) در پژوهش خود گزارش کردند که آموزش ایمن‌سازی در برابر استرس بر استرس، اضطراب و افسردگی زنان تأثیر دارد و میزان مشکلات روان‌شناختی این زنان را کاهش می‌دهد. بنابراین توجه به این مداخله و اثربخشی آن ضروری می‌باشد.

در واقع روش مدیریت هیجانات و ایمن‌سازی در برابر استرس است. مداخله مدیریت هیجانات و ایمن‌سازی در برابر استرس هر دو ریشه در درمان‌های رفتاری دارند و مبتنی بر نقش مهم واسطه‌گرهای شناختی هستند، اما با یکدیگر تفاوت‌هایی دارند؛ درمان مدیریت هیجانات بر خلاف درمان ایمن‌سازی در برابر استرس، بر به کارگیری هوشمندانه هیجان‌ها و هدایت رفتار توسط فرد به منظور دستیابی به نتایج بهتر کمک می‌کند، در صورتی که ایمن‌سازی در برابر استرس بیشتر از طریق اصلاح محتوای شناختی ناکارآمد صورت می‌گیرد و لذا بررسی با توجه به اینکه هر دو رویکرد بر اساس مبانی شناختی و هیجانی به صورت جداگانه به بررسی سلامت روانشناختی می‌پردازند که نشان دهنده اهمیت این دو رویکرد در زنان است و بررسی میزان اثربخشی دو رویکرد را بر سرمایه روانشناختی نشان می‌دهد. با وجود این که ارائه‌دهندگان هر دو مداخله شواهدی در ارتباط با اثربخشی روش خود ارائه داده‌اند، اما در ارتباط با برتری هر کدام نسبت به دیگری در زمینه اثربخشی آن‌ها، به ویژه در ارتباط با سرمایه روانشناختی زنان زندانی اطلاعاتی در دست نیست؛ بنابراین ضرورت انجام پژوهش حاضر در زمینه اثربخشی دو رویکرد درمانی بر سرمایه روانشناختی زنان زندانی احساس می‌شود. از سویی با توجه به اینکه پژوهش‌های کمتری در زمینه متغیر سرمایه روانشناختی زنان زندانی انجام گرفته است، هدف پژوهش حاضر، مقایسه اثربخشی آموزش راهبردهای مدیریت هیجانات و ایمن‌سازی در مقابل استرس بر سرمایه روانشناختی زنان زندانی شهرستان تبریز بود.

روش

روش پژوهش نیمه‌آزمایشی با طرح پیش‌آزمون- پس‌آزمون و گروه کنترل بود. جامعه آماری پژوهش را زنان زندانی ندامتگاه مرکزی استان آذربایجان شرقی در سال ۱۳۹۸ به تعداد ۶۵۴ نفر تشکیل دادند که از بین آنها ۶۰ نفر به روش نمونه‌گیری هدفمند انتخاب شدند و در یک گروه گواه (۲۰ نفر) و دو گروه آزمایش (هر گروه ۲۰ نفر) به صورت تصادفی جایگزین شدند. شرکت‌کنندگان گروه آزمایش اول و دوم هر یک به ترتیب آموزش راهبردهای مدیریت هیجانات (۸ جلسه ۹۰ دقیقه‌ای، هر هفته دو جلسه) و ایمن‌سازی در برابر استرس (۸ جلسه ۹۰ دقیقه‌ای، هر هفته دو جلسه) دریافت کردند و گروه گواه هیچ آموزشی دریافت نکرد. ملاک‌های ورود به پژوهش شامل جنسیت مؤنث، بودن حداقل ۴ ماه در حبس، داشتن حداقل تحصیلات راهنمایی و کسب رضایت آگاهانه برای شرکت در جلسات آموزشی بود. از جمله ملاک‌های خروج غیبت بیش از دو جلسه، عدم تمایل به ادامه جلسات درمانی، عدم استفاده از داروهای درمانی در طول دوره و قرار گرفتن همزمان تحت آموزش و یا درمان دیگر در طول دوره بود. جهت رعایت ملاحظات اخلاقی از افراد شرکت‌کننده در پژوهش فرم

1. Bugg

رضایت آگاهانه به صورت کتبی اخذ شد، طرح پژوهش توضیح داده شد و بر محرمانه بودن اطلاعات تأکید شده و در صورت تمایل پس از اتمام پژوهش، شرکت کنندگان از نتایج پژوهش آگاه شدند. همچنین در پایان پژوهش با توجه به سودمند بودن ایمن سازی در برابر استرس این مداخله برای گروه گواه نیز اجرا شد. برای تجزیه و تحلیل داده‌های پژوهش از روش تحلیل کواریانس چندمتغیره و نرم افزار آماری SPSS نسخه ۲۱ استفاده شد.

ابزار سنجش

پرسشنامه سرمایه روانشناختی (PCQ):^۱ برای سنجش سرمایه روانی از پرسشنامه سرمایه روانشناختی لوتانز و آویلو (۲۰۰۷) استفاده شد. این پرسشنامه شامل ۲۴ گویه و ۴ زیر مؤلفه (امید، تاب آوری، خوش بینی و خودکارآمدی) است که در مقیاس ۶ درجه‌ای (کاملاً مخالفم تا کاملاً موافقم) لیکرت نمره گذاری می‌شود. روایی این پرسشنامه توسط طراحان آن با روش تحلیل عاملی اکتشافی مورد تأیید قرار گرفت و همسانی درونی آن به روش آلفای کرونباخ برای کل آزمون ۰/۸۸ و برای زیرمقیاس‌های آن خوشبینی ۰/۷۹، امیدواری ۰/۷۲، تاب آوری ۰/۷۲ و خودکارآمدی ۰/۷۵ گزارش گردید (لوتانز و آویلو، ۲۰۰۷). همچنین در پژوهش زارعی منوجان و همکاران (۱۳۹۹) برای بررسی روایی و تعیین ساختار عاملی پرسشنامه از تحلیل عاملی تأییدی مرتبه اول و دوم استفاده کردند که نتایج نشان داد در تحلیل عاملی تأییدی هر چهار عامل لحاظ شده بر اساس مبانی نظری مورد تأیید است. همچنین ضریب پایایی پرسشنامه نیز به روش آلفای کرونباخ ۰/۹۲ به دست آمد. همچنین در پژوهش حاضر نیز ضریب پایایی پرسشنامه به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۸ به دست آمد.

روش اجرای پژوهش حاضر به این شکل است که گروه مداخله راهبردهای مدیریت هیجانات در معرض آموزش راهبردهای مدیریت هیجانات در طی ۸ جلسه ۹۰ دقیقه‌ای، هر هفته دو جلسه قرار گرفتند و گروه مداخله ایمن سازی در برابر استرس در معرض آموزش ایمن سازی در برابر استرس در طی ۸ جلسه ۹۰ دقیقه‌ای هر هفته دو جلسه قرار گرفتند؛ اما اعضای گروه گواه هیچ گونه مداخله‌ای دریافت نکردند. قبل و بعد از مداخله هر دو گروه آزمایش و گواه به پرسشنامه سرمایه روانشناختی پاسخ دادند. به طوری که مداخله راهبردهای مدیریت هیجانات بر اساس دیدگاه گراس (۲۰۰۷) تهیه شده و در ۸ جلسه ۹۰ دقیقه‌ای بر روی زنان زندانی اجرا گردید. همچنین مداخله ایمن سازی در برابر استرس بر اساس رویکرد درمانی مایکنیام (۲۰۰۷) تهیه شده و شامل ۸ جلسه، ۹۰ دقیقه‌ای و هر هفته دو جلسه برگزار گردید.

جدول ۱. برنامه مداخله راهبردهای مدیریت هیجانات (گراس، ۲۰۰۷)

جلسات	محتوای جلسه
جلسه اول	بیان منطق و مراحل مداخله، ضرورت تنظیم هیجان، چرا باید این مهارت را بیاموزیم، دیدگاه‌های درست در مورد هیجان‌ها کدامند، مروری بر هیجان‌های اولیه و ثانویه، همه هیجان‌ها به ما کمک می‌کنند.
جلسه دوم	آموزش و معرفی هیجان، شناسایی و نامگذاری و برچسب زدن به احساسات، تمایز میان هیجانات مختلف، شناسایی هیجان در حالت فیزیکی و روانشناختی، عوامل موفقیت در تنظیم هیجان.
جلسه سوم	خود-ارزیابی با هدف شناخت تجربه‌های هیجانی خود، خود-ارزیابی با هدف شناسایی میزان آسیب پذیری هیجانی در فرد، خود-ارزیابی با هدف شناسایی از راهبردهای تنظیمی فرد، پیامدهای شناختی واکنش‌های هیجانی، پیامدهای فیزیولوژیک واکنش‌های هیجانی، پیامدهای رفتاری واکنش‌های هیجانی و رابطه این سه با هم، معرفی هیجان خشم و راه‌های غلبه بر آن.
جلسه چهارم	جلوگیری از انزوای اجتماعی واجتناب، آموزش راهبرد حل مساله، آموزش؛ همچنین آموزش مهارت‌های بین فردی (گفتگو، اظهار وجود و حل تعارض).
جلسه پنجم	متوقف کردن نشخوار فکری و نگرانی، آموزش توجه
جلسه ششم	شناسایی ارزیابی‌های غلط و اثرات آن‌ها روی حالت‌های هیجانی، آموزش راهبرد بازآرزیابی
جلسه هفتم	شناسایی میزان و نحوه استفاده از راهبرد بازدارندگی و بررسی پیامدهای هیجانی آن، مواجهه، آموزش ابراز هیجان، اصلاح رفتار از طریق تغییر تقویت کننده‌ای محیطی، آموزش تخلیه هیجانی، آرمیدگی و عمل معکوس.
جلسه هشتم	جلوگیری از انزوای اجتماعی واجتناب، آموزش راهبرد حل مسئله. در نهایت آموزش مهارت‌های بین فردی (گفتگو، اظهار وجود و حل تعارض).

1. Psychological Capital Questionnaire

جدول ۲. برنامه مداخله ایمن سازی در برابر استرس (ماینکام، ۲۰۰۷)

جلسات	محتوای جلسات
جلسه اول	اجرای پیش آزمون، معرفی و آشنایی اعضا با یکدیگر، ذکر قوانین و مقررات گروه، تعیین اهداف و انتظارات گروه، برقراری رابطه مبتنی بر همکاری، مفهوم سازی و توصیف استرس
جلسه دوم	مرور مطالب جلسه قبل بررسی مفهومی تکانشگری و سرمایه روان شناختی، عوامل ایجاد کننده و تسريع دهنده، دادن آموزش فن تصویرپردازی ذهنی
جلسه سوم	مرور مطالب جلسه قبل و بررسی تکالیف، ارزیابی فن تصویرپردازی ذهنی، معرفی، آموزش و اجرای فن آرمیدگی عضلانی
جلسه چهارم	مرور مطالب جلسه قبل، ارزیابی فن آرمیدگی و تاکید بر اهمیت نقش افکار در ایجاد احساس و رفتارهای استرسی
جلسه پنجم	مرور مطالب جلسه قبل، شناسایی افکار خودآیند منفی و خطاهای شناختی، مبارزه با افکار خودکار منفی و خطاهای شناختی
جلسه ششم	مرور مطالب جلسه قبل، آموزش خودگویی های مثبت و بررسی نقش خودگویی های منفی در ایجاد و تشدید استرس
جلسه هفتم	آموزش فنون تمرکز کردن، آموزش مهارت حل مسئله در شرایط تنش زا و ارائه فرم مراحل حل مسئله، به شرکت کنندگان
جلسه هشتم	بررسی میزان اثربخش بودن فنون آموخته شده، شناسایی کردن موانع اجرایی، ارائه کردن راه حل مناسب و مفید برای حذف موانع، اجرای پس آزمون

یافته ها

یافته های جمعیت شناختی نشان دادند که در گروه آزمایش راهبردهای مدیریت هیجانات میانگین سن ۳۳/۸ و انحراف استاندارد ۶/۱۲، ایمن سازی در مقابل استرس میانگین سن و انحراف استاندارد به ترتیب ۳۲/۷۲ و ۸/۱۸ و گروه گواه نیز میانگین و انحراف استاندارد سن ۳۰/۳۴ و ۱۲/۲۳ بود. همچنین سال های تحصیلی آن ها نیز به ترتیب ۸/۶، ۹/۸ و ۷/۷ سال از دوم راهنمایی تا دوم دبیرستان متغیر بود. در ادامه در جدول ۳ به میانگین و انحراف استاندارد نمرات زیرمؤلفه های سرمایه روانشناختی به تفکیک سه گروه اشاره می شود.

جدول ۳: آماره های توصیفی مربوط به متغیر سرمایه روان شناختی به تفکیک گروه در مرحله پیش آزمون و پس آزمون

متغیرها	گروه راهبردهای مدیریت هیجانات	گروه ایمن سازی در برابر استرس	گروه گواه
	میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)
امیدواری	پیش آزمون	۲۱/۰۱ (۱/۷۱)	۲۰/۷۵ (۱/۵۸)
	پس آزمون	۲۲/۰۵ (۲/۰۶)	۲۰/۱۵ (۱/۶۶)
خوشبینی	پیش آزمون	۲۰/۵۵ (۱/۴۶)	۲۱/۵۰ (۱/۸۲)
	پس آزمون	۲۲/۲۰ (۱/۰۱)	۲۰/۳۰ (۱/۴۱)
خودکارآمدی	پیش آزمون	۲۱/۱۰ (۱/۵۵)	۲۰/۷۵ (۱/۶۱)
	پس آزمون	۲۲/۱۰ (۱/۹۹)	۲۰/۶۵ (۱/۴۹)
تاب آوری	پیش آزمون	۲۰/۵۰ (۱/۲۷)	۲۰/۷۵ (۱/۲۸)
	پس آزمون	۲۲/۶۵ (۱/۳۰)	۲۰/۰۵ (۱/۳۱)
		۲۳/۵۰ (۲/۳۷)	۲۳/۵۰ (۲/۳۷)

همان طور که در جدول ۳ مشاهده می شود میانگین نمرات متغیر سرمایه روانشناختی در هر دو روش آموزش مدیریت هیجانات و ایمن سازی در برابر استرس در پس آزمون نسبت به پیش آزمون افزایش داشته است. به طوری که میانگین نمرات متغیر سرمایه روانشناختی در آموزش ایمن سازی در مقابل استرس نسبت به مدیریت هیجانات افزایش یافته است.

جهت ارزیابی آموزش های راهبردهای مدیریت هیجانات و ایمن سازی در برابر استرس بر متغیر سرمایه روانشناختی از تحلیل کوواریانس چندمتغیره استفاده گردید. تحلیل کوواریانس مستلزم رعایت مجموعه ای از پیش فرض ها است. جهت آزمون همسانی واریانس ها مشاهدات

بین گروه‌ها از آزمون لون استفاده شد و پیش فرض یکسان بودن واریانس مشاهدات بین گروه‌ها تأیید شد ($P=0/52$, $F=0/47$). جهت آزمون نرمال بودن داده‌ها از آزمون کالموگروف-اسمیرنوف استفاده شد و نتایج حاکی از نرمال بودن داده‌ها بود. در این آزمون مقدار Z در پیش‌آزمون و پس‌آزمون گروه راهبردهای مدیریت هیجانات به ترتیب برابر با $0/94$ و $1/08$ و سطح معناداری در پیش‌آزمون و پس‌آزمون به ترتیب برابر با $0/33$ و $0/19$ بود. همچنین مقدار Z کالموگروف-اسمیرنوف در در پیش‌آزمون و پس‌آزمون گروه ایمن‌سازی در برابر استرس به ترتیب برابر با $0/93$ و $1/21$ و سطح معناداری در پیش‌آزمون و پس‌آزمون به ترتیب برابر با $0/34$ و $0/10$ بود. همچنین مقدار شیب خط رگرسیون، F تعامل متغیر مستقل و همپراش در متغیرهای پژوهش در زنان معنادار است و می‌توان گفت که همبستگی متغیر همپراش و مستقل رعایت شده است. در واقع همگونی شیب خط رگرسیون محقق شده است. با توجه به تأیید کلیه پیش‌فرض‌های مورد نظر تحلیل کوواریانس چندمتغیره می‌توان از این آزمون جهت بررسی فرضیه‌های پژوهش استفاده کرد. همچنین با توجه به نتایج آزمون باکس مشخص است که چون مقدار سطح معناداری این آزمون برابر $0/10$ می‌باشد و این مقدار بیشتر از سطح معناداری $0/05$ است؛ بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که این پیش‌فرض جهت انجام آزمون تحلیل مانکوا رعایت شده است. به عبارت دیگر، تساوی ماتریس واریانس-کواریانس متغیرهای پژوهش برقرار است و از نظر ماتریس واریانس-کواریانس تفاوت معناداری باهم ندارند.

جدول ۴: نتایج شاخص‌های چند متغیری

آزمون	ارزش	F	P
لامبدای ویلکز	۰/۳۲	۱۵/۷۹	۰/۰۰۱

نتایج شاخص آماری لامبدای ویلکز نشان داد که اثر گروه بر ترکیب مؤلفه‌های سرمایه روان‌شناختی معنی‌دار است ($P<0/001$).
 $F=15/79$, $F=0/32$ = لامبدای ویلکز). براساس آزمون فوق قابلیت استفاده از تحلیل کوواریانس چندمتغیری مجاز است.

جدول ۵: نتایج آزمون تحلیل کوواریانس آموزش راهبردهای مدیریت هیجانات بر متغیر سرمایه روانشناختی

متغیرهای وابسته	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	F	سطح معناداری
پیش‌آزمون					
امیدواری	۰/۷۷	۱	۰/۷۷	۰/۲۴	۰/۶۲
خوشبینی	۲۱/۲۶	۱	۲۱/۲۶	۶/۳۶	۰/۰۳
خودکارآمدی	۱/۴۷	۱	۱/۴۷	۰/۶۱	۰/۴۳
تاب‌آوری	۸/۷۷	۱	۸/۷۷	۳/۸۶	۰/۰۴
گروه					
امیدواری	۲۵/۳۸	۱	۲۵/۳۸	۸/۱۹	۰/۰۰۷
خوشبینی	۳۲/۶۲	۱	۳۲/۶۲	۹/۷۵	۰/۰۰۴
خودکارآمدی	۲۵/۸۴	۱	۲۵/۸۴	۱۰/۷۸	۰/۰۲
تاب‌آوری	۵۳/۵۸	۱	۵۳/۵۸	۳۵/۸۶	۰/۰۰۱
خطا					
امیدواری	۱۰۵/۳۰	۳۴	۳/۰۹		
خوشبینی	۱۱۳/۶۶	۳۴	۳/۳۴		
خودکارآمدی	۸۱/۴۷	۳۴	۲/۳۹		
تاب‌آوری	۵۰/۸۰	۳۴	۱/۴۹		

بر اساس مندرجات جدول ۵، آموزش راهبردهای مدیریت هیجانات بر سرمایه روان‌شناختی و مؤلفه‌های (امیدواری، خوشبینی، خودکارآمدی و تاب‌آوری) تأثیر دارد و سرمایه روان‌شناختی را به طور معناداری افزایش می‌دهد ($P<0/05$).

جدول ۶: نتایج آزمون تحلیل کوواریانس آموزش ایمن سازی در مقابل استرس بر متغیر سرمایه روانشناختی

متغیرهای وابسته	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	F	سطح معناداری
امیدواری	۰/۰۰۷	۱	۰/۰۰۷	۰/۰۰۴	۰/۹۵
خوشبینی	۴۴/۰۷	۱	۴۴/۰۷	۱۹/۰۶	۰/۰۳
خودکارآمدی	۲۵/۶۵	۱	۲۵/۶۵	۱۳/۰۹	۰/۰۱
تاب آوری	۲۶/۴۲	۱	۲۶/۴۲	۶/۷۷	۰/۰۴
امیدواری	۱۵۴/۵۵	۱	۱۵۴/۵۵	۸۶/۹۹	۰/۰۰۱
خوشبینی	۱۱۷/۸۳	۱	۱۱۷/۸۳	۵۰/۹۶	۰/۰۰۱
خودکارآمدی	۶۴/۲۳	۱	۶۴/۲۳	۳۲/۷۹	۰/۰۱
تاب آوری	۹۷/۸۶	۱	۹۷/۸۶	۲۵/۰۹	۰/۰۰۱
خطا	۶۰/۴۰	۳۴	۱/۷۷		
خوشبینی	۷۸/۶۱	۳۴	۲/۳۱		
خودکارآمدی	۶۶/۵۹	۳۴	۱/۹۵		
تاب آوری	۱۳۲/۵۷	۳۴	۳/۸۹		

ایمن سازی در مقابل استرس

گروه

بر اساس مندرجات جدول ۶، آموزش ایمن سازی در مقابل استرس بر سرمایه روان شناختی و مؤلفه های (امیدواری، خوشبینی، خودکارآمدی و تاب آوری) تأثیر دارد و سرمایه روان شناختی را به طور معناداری افزایش می دهد ($P < ۰/۰۵$).
برای تعیین اینکه کدام یک از روش های آموزشی بر سرمایه روان شناختی زنان زندانی مؤثرتر است؛ از آزمون تعقیبی LSD استفاده شد که نتیجه آن در جدول ۷ نشان داده شده است.

جدول ۷: مقایسه زوجی اثرات راهبردهای مدیریت هیجانات و ایمن سازی در مقابل استرس بر سرمایه روان شناختی

متغیرها	مقایسه ها بین گروه ها	تفاوت میانگین	خطای استاندارد میانگین	سطح معناداری
امیدواری	راهبردهای هیجانات	ایمن سازی استرس	۰/۵۴	۰/۰۰۱*
	راهبرد هیجانات	گواه	۰/۵۴	۰/۰۰۱*
	ایمن سازی استرس	گواه	۰/۵۴	۰/۰۰۱*
خوشبینی	راهبردهای هیجانات	ایمن سازی استرس	۰/۵۴	۰/۰۰۱*
	راهبرد هیجانات	گواه	۰/۵۴	۰/۰۰۱*
	ایمن سازی استرس	گواه	۰/۵۴	۰/۰۰۱*
خودکارآمدی	راهبردهای هیجانات	ایمن سازی استرس	۰/۵۲	۰/۰۰۱*
	راهبرد هیجانات	گواه	۰/۵۲	۰/۰۰۱*
	ایمن سازی استرس	گواه	۰/۵۲	۰/۰۰۱*
تاب آوری	راهبردهای هیجانات	ایمن سازی استرس	۰/۵۵	۰/۱۲
	راهبرد هیجانات	گواه	۰/۵۵	۰/۰۰۱*
	ایمن سازی استرس	گواه	۰/۵۵	۰/۰۰۱*

نتایج حاصل از جدول ۷ نشان داد که بین راهبردهای مدیریت هیجانات و ایمن سازی در مقابل استرس بر سرمایه روان شناختی و مؤلفه های (امیدواری، خوشبینی، خودکارآمدی و تاب آوری) در زنان زندانی تفاوت معناداری وجود دارد ($P < ۰/۰۵$) و ایمن سازی در مقابل

استرس نسبت به راهبردهای مدیریت هیجانات برتری دارد. در واقع ایمن سازی در مقابل استرس بر سرمایه روانشناختی تأثیر بیشتری نسبت به آموزش راهبردهای مدیریت هیجانات دارد.

بحث و نتیجه گیری

هدف پژوهش حاضر، مقایسه اثربخشی آموزش راهبردهای مدیریت هیجان و ایمن سازی در مقابل استرس بر سرمایه روانشناختی زنان زندانی شهرستان تبریز بود. یافته پژوهش نشان داد که آموزش راهبردهای مدیریت هیجانات باعث افزایش سرمایه روانشناختی و مؤلفه های امیدواری، خوشبینی، خودکارآمدی و تاب آوری می شود. این یافته با نتایج پژوهش های آلدو و همکاران (۲۰۱۰)، جانستون و همکاران (۲۰۰۸) همسو بود. در تبیین این یافته می توان بیان کرد مدیریت هیجان به توانایی فرد برای تنظیم هیجان ها در خود و دیگران برای ارتقای رشد هیجانی و عقلی گفته می شود که در نتیجه آن از بحران های هیجانی پیشگیری می شود و قدرت سازگاری افزایش می یابد که به طور مستقیم به کاهش مشکلات بین فردی و بهبود روابط فردی می انجامد. زنان در جلسه مدیریت هیجان ها آموختند که در ارتباط متقابل با دیگران هیجان های خود را کنترل کنند تا بتوانند رفتار صمیمانه تری نسبت به دیگران داشته باشند و هیجان های منفی را که موجب بروز رفتارهای ناسازگار در وی می شود کنترل کنند. در واقع دیریت هیجان ها (به کارگیری هوشمندانه هیجان ها و هدایت رفتار توسط فرد به منظور دستیابی به نتایج بهتر) یکی از روش هایی است که برای کمک به خود (وضعیت درون فردی) و دیگران (وضعیت بین فردی) به کار می رود و می تواند بسیاری از مشکلات رفتاری را کاهش دهد و میزان سرمایه روانشناختی را در زنان بهبود بخشد (آلدو و همکاران، ۲۰۰۸).

همچنین یافته های پژوهش نشان داد که آموزش ایمن سازی در مقابل استرس باعث افزایش سرمایه روانشناختی و مؤلفه های امیدواری، خوشبینی، خودکارآمدی و تاب آوری در زنان می شود. این یافته با نتایج پژوهش های اکبری پور و همکاران (۲۰۰۹) و بهشتیان و همکاران (۱۳۹۷) همسو بود.

در تبیین این یافته می توان گفت که آموزش مهارت های مقابله ای و مدیریت استرس می تواند از طریق مدیریت موفق تنش و سازگاری با تجارب زندگی نقش مهمی در تقویت سرمایه روانشناختی ایفا نماید. آموزش ایمن سازی در مقابل استرس سبب می شود که افراد به منابع مقاومت عمومی توجه نمایند و از آن برای سازگاری با عوامل استرس زا استفاده کنند. همچنین این روش به افراد می آموزد تا موقعیت های استرس زای زندگی روزمره را سازگارانه ببینند. برنامه ایمن سازی در مقابل استرس از طریق آموزش منابع مقاومت عمومی نقش مهمی در ایجاد تجارب مثبت زندگی و وضعیت سرمایه روانشناختی زنان ایفا می کند و می تواند بر امیدواری و خودکارآمدی و تاب آوری زنان را بهبود بخشد (اکبری پور و همکاران، ۲۰۰۹).

در تبیین این یافته می توان گفت که هدف از آموزش ایمن سازی در برابر استرس افزایش تحمل فشار روانی و آگاهی از راهبردهای مقابله ای کارآمد و انعطاف پذیر است که بر حسب موقعیت فرد بتواند نسبت به تمام عوامل استرس زا حساس باشد. به همین دلیل درمانگران در همان جلسه اول موقعیت های اضطراب زای زندگی و عوامل تشدید کننده آن را شناسایی می کنند و با استفاده از فنون متفاوت مهارت هایی را جهت کنترل فشار روانی آموزش می دهند. سپس در جلسات بعدی درمانگر مصون سازی در برابر استرس از فنون شناختی رفتاری مانند تزریق فکر، توقف فکر، مهارت های گفتگو و خودگویی مثبت استفاده می کند، بعد از چندین جلسه درمانی از یک طرف افکار خودآیند منفی درمانجو به افکار هدفمندی تبدیل می شود که با واقعیت عینی سازگاری بیشتری دارد و پردازش شناختی آن ها منطقی تر می شود و از طرفی درمانجو به کسب مهارت های مقابله ای مانند مهارت حل مسئله، ابراز وجود و مهارت های بین فردی مسلح می شود. به طوری ابتدا به مراجع کمک می شود که بر استرس خود غلبه کرده و یا بتوانند آن را کنترل کند و به سطح قابل قبولی برساند. لذا از آنجا که سرمایه روانشناختی و مؤلفه های آن از توانمندی های افراد محسوب می شوند، روش ایمن سازی در مقابل استرس می تواند در افزایش سرمایه روانشناختی مؤثر باشد (بهشتیان و همکاران، ۱۳۹۷).

یافته دیگر پژوهش نشان داد که بین اثربخشی آموزش راهبردهای مدیریت هیجانات و آموزش ایمن سازی در برابر استرس بر سرمایه روانشناختی و مؤلفه های (امیدواری، خوشبینی، خودکارآمدی و تاب آوری) در زنان تفاوت معناداری وجود دارد و آموزش ایمن سازی در برابر استرس نسبت به آموزش راهبردهای مدیریت هیجانات از اثربخشی بیشتری برخوردار است. این یافته با نتایج پژوهش های اکبری پور و همکاران (۲۰۰۹) و شریبر و همکاران (۲۰۱۸) مطابقت دارد.

در تبیین یافته حاضر می‌توان اشاره کرد، افرادی که توانایی مقابله استرس بالایی دارند، سبک زندگی خود را به گونه‌ای ترتیب می‌دهند که پیامدهای منفی کمتری را تجربه کنند. آن‌ها همچنین در ایجاد و حفظ روابط کیفی بالا مهار دارند. برعکس، افرادی که توانایی مقابله استرس پایینی دارند، در مواجهه با استرس‌های زندگی و سازگاری، انطباق ضعیف‌تری خواهند داشت و در نتیجه، بیشتر به افسردگی و ناامیدی و دیگر پیامدهای منفی زندگی مبتلا می‌شوند. علاوه بر این، توانایی افراد در مقابله با استرس بر هیجانانگشان، بر سلامت تأثیر می‌گذارد، و این مهم نیز موجب کاهش مشکلات روانی و افزایش سازگاری افراد با مسائل زندگی و در نتیجه بهبود روابط فرد با دیگران می‌شود و بنابراین آموزش ایمن سازی در مقابل استرس نسبت به مدیریت هیجانات باعث بهبود سرمایه روانشناختی در زندان زندانی می‌شود (شریبر و همکاران، ۲۰۱۸).

با توجه به اینکه آموزش ایمن‌سازی در برابر استرس در زنان زندانی، آن‌ها را با نحوه تأثیر استرس ناشی از بودن در زندان و بیماری بر خودشان آشنا می‌سازد به آن‌ها یاد می‌دهد که به این موقعیت استرس‌زا به صورت مسئله‌ای قابل حل نگاه کنند. به علاوه روش‌های مختلف رویارویی و مدیریت مؤثر آن‌ها به زنان زندانی نشان داده می‌شود که این امر باعث می‌شود آن‌ها احساس کنند کنترل بیشتری بر محیط پیرامون خود دارند، در برخورد با چنین موقعیت‌های، آنها را کمتر تهدید کننده ارزیابی کنند، هنگام مواجهه با موقعیت‌های مذکور با داشتن مهارت مقابله‌ای کارآمدتر بتوانند به صورت موثرتری آنها را حل کنند و از عوارض روان‌شناختی منفی که در اثر مقابله ناکارآمد با موقعیت استرس‌زا در فرد ایجاد می‌شود، ایمن باشند (مایکنبام، ۲۰۰۷). به طوری که آموزش ایمن‌سازی در مقابل استرس بر زندان زندانی با کاهش اضطراب این افراد رابطه تعاملی را به نفع فرد و در جهت مثبت تغییر می‌دهد و به زنان می‌آموزد که می‌توانند در مقابله با استرس از ایجاد نقش انفعالی جلوگیری نموده و به عناصر استرس‌زا به عنوان موارد قابل حل بنگرند و سرمایه روانشناختی را افزایش دهند (بهشتیان و همکاران، ۱۳۹۷).

این پژوهش با محدودیت‌هایی مواجه بود. از آنجا که یافته‌های پژوهش بر اساس مقیاس نگرش‌سنجی بود، ممکن است به دلیلی ناخودآگاه شرکت‌کنندگان در پژوهش از پاسخ دادن طفره روند و بنابراین، نتایج پژوهش را به مخاطره بیندازد. محدودیت دیگر پژوهش استفاده از روش نمونه‌گیری هدفمند و عدم کنترل متغیرهای نظیر میزان محکومیت و نوع جرم بود که پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های بعدی از روش نمونه‌گیری تصادفی استفاده شده و میزان محکومیت و نوع جرم نیز بررسی شود. بر اساس یافته پژوهش که تنظیم و مدیریت هیجان با آموزش‌های لازم، افزایش سرمایه روان‌شناختی را به دنبال دارد، پیشنهاد می‌شود این آموزش‌ها به عنوان بخشی از مهارت‌های زندگی نه فقط برای زندانیان، بلکه برای آحاد جامعه متناسب با سن، جنس و تحصیلات مورد نظر ارائه شود. بر اساس فرضیه پژوهش با توجه به اینکه آموزش این روش‌ها توانایی مقابله‌ای و مدیریتی افراد را در برخورد با شرایط استرس‌زا افزایش می‌دهد و فرصتی را برای افراد فراهم می‌آورد که بر وقایع زندگی خود کنترل بیشتری داشته باشند و با موقعیت‌ها به صورت مؤثرتری برخورد کنند و همین امر باعث می‌شود سلامت عمومی افراد افزایش یابد و مشکلات روانشناختی مانند افسردگی ناشی از عدم کنترل بر زندگی و ناتوانی در برخورد مؤثر با شرایط استرس‌زا در آنها کاهش یابد و لذا پیشنهاد می‌شود آموزش ایمن‌سازی در مقابل استرس به عنوان یک روش مداخله‌ای مفید، برای زندان زندانی به کار رود.

منابع

- احمدزاده‌اقدام، ا؛ احمدی، خ؛ نورانی‌پور، ر؛ اخوی، ز. (۱۳۹۲). اثربخشی روش ایمن سازی در مقابل استرس بر کاهش نشانگان استرس پس از سانحه در جانبازان. *مجله طب جانباز*، ۳۵(۳)، ۳۲-۴۰. <https://ijwph.ir/article-1-258-fa.pdf>
- بهشتیان، ف؛ احدی، ح؛ علمی‌منش، ن؛ کراسکیان‌موجمباری، آ. (۱۳۹۷). مقایسه اثربخشی درمان پذیرش و تعهد و درمان مصون‌سازی در برابر استرس بر سرمایه روان‌شناختی زنان نابارور. *مجله روانشناسی سلامت*، ۷(۲۷)، ۸۱-۹۹. https://hpj.journals.pnu.ac.ir/article_5245.html
- سادات‌نسب، ز؛ رضانی، خ. (۱۳۹۶). آموزش تنظیم هیجانی بر تکانشگری و سبک‌های تصمیم‌گیری در زندانیان زن شهر یاسوج. *مجله ارمغان دانش*، ۲۲(۱)، ۴۸-۶۰. http://armaghani.yums.ac.ir/browse.php?a_id=1724&sid=1&slc_lang=fa
- سلیمانی، ا. (۱۳۹۶). اثربخشی مهارت‌های زندگی بر سازگاری و تکانشوری (بی‌توجهی، حرکتی و بی‌برنامگی) دانش‌آموزان زورگو (غیرمنضبط). *مجله روانشناسی مدرسه*، ۶(۴)، ۴۵-۶۹. http://isp.uma.ac.ir/article_604.html
- سهرابی، ف؛ دارینی، م؛ داوودی، ح. (۱۳۹۰). اثربخشی روش آموزش ایمن‌سازی در مقابل استرس بر کاهش استرس، اضطراب و افسردگی زنان شاغل. *مطالعات روانشناسی بالینی*، ۵(۲)، ۲۸-۴۹. https://icps.atu.ac.ir/article_2081.html

مقایسه اثربخشی آموزش راهبردهای مدیریت هیجان و ایمن سازی در مقابل استرس بر سرمایه روانشناختی زنان زندانی
Comparison of the effectiveness of training in emotion management and immunization strategies against stress on ...

- مفید، و؛ فاتحی زاده، م؛ درستی، فاطمه. (۱۳۹۶). اثربخشی درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد بر افسردگی و کیفیت زندگی زنان بزهکار زندانی در شهر اصفهان. *مجله پژوهش‌های راهبردی مسائل اجتماعی ایران*، ۶(۳)، ۱۷-۳۰. https://ssoss.ui.ac.ir/article_22268.html
- یاریان، س؛ اصغر نژادفرید، ع؛ و کاراندیش، م. (۱۳۹۷). اثربخشی آموزش تنظیم هیجانی بر تکانشگری و سبک‌های تصمیم‌گیری زندانیان زن دارای تجربه مصرف مواد مخدر. *فصلنامه اعتیاد پژوهی*، ۱۲(۴۸)، ۲۷-۴۰. <https://www.sid.ir/fa/Journal/ViewPaper.aspx?id=501135>
- یاریان، س. (۱۳۹۲). *بررسی علل بازگشت به زندان و تکرار جرم در نوجوانان استان کهگیلویه و بویراحمد*. (طرح پژوهشی)، اداره کل زندان‌های استان کهگیلویه و بویراحمد، یاسوج. <https://www.sid.ir/fa/journal/ViewPaper.aspx?ID=112199>
- Aldao, A., Nolen-Hoeksema, S., Schweizer, S. (2010). Emotion-regulation strategies across psychopathology: A meta-analytic review. *Clinical Psychology Review*, 30(2), 217-37. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2009.11.004>
- Barratt, E. S. (1994). *Impulsiveness sub traits*: Arousal and information processing. In J.T. Spence & C.E. Izard (Eds.), *Motivation, emotion, and personality* (pp.137- 146). Amsterdam, New York: Elsevier. [https://doi.org/10.1016/S0191-8869\(96\)00222-X](https://doi.org/10.1016/S0191-8869(96)00222-X)
- Bugg, A, Turpin, G., Mason, S., & Scholes, C. (2009). A randomised controlled trial of the effectiveness of writing as intervention for traumatic injury patients at risk of developing stress disorder. *Behaviour Research and Therapy*, 47:6-12. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2008.10.006>
- Derkzen, R., Wayne, S.H., Premeaux, R. (2007). *Management, concepts, practices & skill*. Allyin and Bacon Publishing Co; 61-9. <https://www.worldcat.org/oclc/21874721>
- Ertekin Pinar, S., Duran Aksoy, O., Daglar, G., Yurtsal, Z.B., Cesur, B. (2018). Effect of stress management training on depression, stress and coping strategies in pregnant women: a randomised controlled trial. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 39(3):203-10. <https://doi.org/10.1080/0167482x.2017.1321632>
- Gross, J. J. (2007). *Handbook of emotion regulation*, Guilford Press. <https://psycnet.apa.org/record/2007-01392-000>
- Johnston, C., Hommersen, P., Seipp, C. (2008). Acceptability of behavioral and pharmacological treatments for attention-deficit/hyperactivity disorder: Relations to child and parent characteristics. *Behavior Therapy*, 39(1):22-32. <https://doi.org/10.1016/j.beth.2007.04.002>
- Lin, L., Zhang, J., Zhou, L. & Jiang, C. (2016). The Relationship between Impulsivity and Suicide among Rural Youths Aged 15-35 Years: A CaseControl Psychological Autopsy Study, *Psychology Health Med*, 21(3), 330-337. <https://doi.org/10.1080/13548506.2015.1051555>
- Meichenbaum, D. (2007). *Stress inoculation training: a Preventative and treatment approach*. Chapter to appear in P.M Lehrer R. L Woolfolk & W. S Sime. (3 rd edition). Guilford Press. <https://psycnet.apa.org/record/2007-14796-019>
- Moeller, G. F., Barratt, E. S., Dougherty, D. M., Schmitz, J. M. & Swann, A. C. (2007). Psychiatric aspects of impulsivity. *American Journal of Psychiatry*, 158, 1783-1793. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.158.11.1783>
- Morris, A.S., Silk, J.S., Steinberg, L., Mayors, L., Robinson, L.R. (2007). The role of the family context in the development of emotion regulation. *SocDev*, 16(2): 361-88. <https://dx.doi.org/10.1111%2Fj.1467-9507.2007.00389.x>
- Morthberg, E., Clark, D. M., & Bejerot, S. (2016). Intensive group cognitive therapy for social phobia: Sustained improvement at 5 year follow up. *Journal of Anxiety Disorder*, 25, 994-1000. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2011.06.007>
- Schreiber, L. R., Grant, J. E. & Odlaug, B. L. (2018). Emotion regulation and impulsivity in young adults. *Journal of Psychiatric Research*, 46, 651- 658. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2012.02.005>
- Strasser, Es., Haffner, P., Fiebig, J., Quinlivan, E., Adli, M., Stamm, T. j. (2016). Behavioral Measures and SelfReport of Impulsivity in Bipolar Disorder: No Association between Stroop Test and Barratt Impulsiveness Scale. *Int J Bipolar Disord*, 4(1), 16. <https://dx.doi.org/10.1186%2Fs40345-016-0057-1>
- Vigil-Colet, A. (2008). The Relationships between Functional and Dysfunctional Impulsivity and Aggression across Different Samples. Volume 11, Issue 2: 480-487. <https://doi.org/10.1017/s1138741600004480>
- Walmsley, R. (2003). *World prison population list*. 4th ed. Research Findings 188 London: Home Office Research Development and Statistics Directorate on Remand. https://www.prisonstudies.org/sites/default/files/resources/downloads/world_prison_population_list_11th_edition_0.pdf
- Zisner, A., Beauchaine, T. P. (2016). Neural Substrates of Trait Impulsivity, Anhedonia, and Irritability: Mechanisms of Heterotypic Comorbidity between Externalizing Disorders and Unipolar Depression. *Dev. Psychopathol*, 2016; 28(4pt1): 1177-1208. <https://doi.org/10.1017/s0954579416000754>