



## اثربخشی آموزش تابآوری هیجانی بر بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعى مجرمين ضرب و جرح زندان مرکزى اصفهان

جواد درستکار: دانشجوی دکترای روانشناسی، گروه روانشناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوارسگان)، اصفهان، ایران

غلامرضا منشی: دانشیار، گروه روانشناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوارسگان)، اصفهان، ایران (نویسنده مسئول) [smanshaee@yahoo.com](mailto:smanshaee@yahoo.com)

زهرا یوسفی: استادیار، گروه روانشناسی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوارسگان)، اصفهان، ایران

### چکیده

#### کلیدواژه‌ها

آموزش تابآوری هیجانی،  
بخشش بینفردى،  
سازگاری اجتماعى،  
 مجرمين ضرب و جرح

**زمينه و هدف:** تابآوری هیجانی می‌تواند با افزایش تحمل روانی افراد، منجر به بهبود سلامت روان آنان شود. بر همین اساس مطالعه حاصل بر سی اثربخشی آموزش تابآوری هیجانی بر بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعى مجرمين ضرب و جرح زندان مرکزى اصفهان انجام شد.

**روش کار:** این پژوهش، به روش نيمهآزمایشي و با طرح پيشآزمون و پسآزمون با گروه گواه و دوره پيگيرى دو ماهه انجام گرفت. جامعه آمارى پژوهش شامل كليه مجرمين ضرب و جرح محبوس در زندان مرکزى شهر اصفهان در سال ۱۳۹۸ بود. در اين پژوهش تعداد ۳۰ مجرم ضرب و جرح با روش نمونهگيرى هدفمند انتخاب و با گمارش تصادفي در گروههای آزمایش و كنترل جايگزين شدند. افراد گروه آزمایش به مدت ۱۲ جلسه ۹۰ دققه‌اي در طول ۳ ماه تحت آموزش تابآوری هیجانی قرار گرفتند. در اين پژوهش از پرسش نامه بخشش بینفردى (احتشامزاده و همكاران، ۱۳۸۹) و پرسش نامه سازگاری اجتماعى (بل، ۱۹۶۱) استفاده شد.داده‌ها به شيوه تحليل واريанс با اندازه‌گيرى مكرر تجزيه و تحليل شد.

**يافته‌ها:** نتائج نشان داد که آموزش تابآوری هیجانی بر بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعى مجرمين ضرب و جرح تأثير معنadar داشته است ( $p < 0.001$ ).

**نتيجه‌گيري:** بر اساس يافته‌های پژوهش حاضر می‌توان چنین نتيجه گرفت که آموزش تابآوری هیجانی با بهره‌گيرى از آموزش مهارت‌های ارتقاطی، داشتن رابطه صميمی با دیگران، ارائه مولفه‌های هوش هیجانی و آموزش كفایت اجتماعی می‌تواند به عنوان يك روش كارآمد جهت افرايش بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعى مجرمين ضرب و جرح مورد استفاده گيرد.

تعارض منافع: گزارش نشده است.

منبع حمایت‌کننده: حامی مالی ندارد.

شيوه استناد به اين مقاله:

Dorostkar J, Manshaee G, Yousefi Z. The Effectiveness of Emotional Resilience Training on Interpersonal Forgiveness and Social Adjustment with Two Months Follow-Up. Razi J Med Sci. 2023;30(2):84-97.

\*انتشار اين مقاله به صورت دسترسى آزاد مطابق با CC BY-NC-SA 3.0 صورت گرفته است.



Original Article

## The Effectiveness of Emotional Resilience Training on Interpersonal Forgiveness and Social Adjustment with Two Months Follow-Up

**Javad Dorostkar:** PhD Student of Psychology, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Isfahan (Khorasan) Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran

**Gholamreza Manshaee:** Associate Professor Associate Professor, Department of Psychology, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Isfahan (Khorasan) Branch, Islamic Azad University, Isfahan Iran (\* Corresponding author) smanshaee@yahoo.com

**Zahra Yousefi:** Assistant Professor Assistant Professor, Department of Psychology, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Isfahan (Khorasan) Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran

### Abstract

**Background & Aims:** Emotional resilience can lead to the improvement of the people's mental health through increasing their mental endurance. Therefore, the present study was conducted with the purpose of investigating the efficacy of training emotional resilience on the interpersonal forgiveness and social adjustment in assault and battery criminals in the central prison of Isfahan.

**Methods:** It was a quasi-experimental study with pretest, posttest, control group and two-month follow-up period. The statistical population of the present study included all assault and battery criminals in the central prison of Isfahan in 2019 in the quantitative part. 30 assault and attorney criminals were selected through purposive sampling method and they were randomly accommodated into experimental and control groups (each group of 15). The people in the experimental group underwent twelve ninety-minute sessions of training emotional resilience during three months, while the control group didn't receive these interventions during the study. Interpersonal forgiveness questionnaire (Bell, 1961) and social adjustment questionnaire (Ehtesham zadeh et al, 2010) were used in the current study. The data taken from the study were analyzed through repeated measurement ANOVA via SPSS23 software.

**Results:** The results showed that training emotional resilience has had significant effect on the interpersonal forgiveness and social adjustment in assault and battery criminals ( $p<0.001$ ) in a way that this intervention succeeded in increasing interpersonal forgiveness and social adjustment in the assault and battery criminals.

**Conclusion:** According to the findings of the present study it can be concluded that training emotional resilience can be used as an efficient method to increase interpersonal forgiveness and social adjustment in assault and battery criminals through employing training communicational skills, having intimate communication with others, offering the components of emotional intelligence and training social sufficiency. The psychological health of prisoners and the provision of psychological services to them has attracted much attention from experts. More than 10.1 million people worldwide and 20,000 people in Iran are in prison, whose mental health is of special importance (Gharibpour, Akbari and Abolghasemi, 1399). However, these prisoners are sometimes imprisoned for crimes such as violence, beatings, and sometimes continue their violent behavior in prison. Trauma from a forensic point of view is damage resulting from the impact of mechanical, physical, chemical and psychological factors on the human body that occur directly or indirectly. These injuries occur due to various factors such as vehicle accidents, firearms and cold steel, during conflicts, work-related injuries, accidents such as electric shocks, earthquakes and other cases (Kiani, Bazmi, Qarahdaghi and Barzegar, 2007).

It seems that when people commit a behavior and consider it harmful to themselves or those around them; feelings of guilt, shame, and guilt manifest themselves (Tangi and Deering, 2003). Self-destructive emotions are seen as a barrier to mental and physical health by reducing a person's sense of self-worth, leading to depression and anxiety, and disrupting relationships

### Keywords

Training Emotional Resilience, Interpersonal Forgiveness, Social Adjustment, Assault and Battery Criminals

Received: 04/03/2023

Published: 06/05/2023

with oneself and others (Hall and Fincham, 2005; Ferguson Walter, 2013). ). Here forgiveness, as a variable that stops the process of self-destruction, plays a key role in restoring self-respect and value (Fisher & Axlin, 2010). When experiencing forgiveness, the person who has made a mistake embraces his or her mistake and allows the unpleasant feelings he or she has suppressed to be processed (Yeh, Ma and Yan, Chen, Wang et al., 2019). From a psychological point of view, forgiveness is considered a consequence of transsocial motivations; That is, the forgiving person forbids revenge and experiences positive feelings toward the wrongdoer. This experience is considered the culmination of a socially professional behavior, so that the forgiveness of the wrongdoer by the victim will have positive psychological and physical consequences. In addition, forgiving specific errors in relationships will reduce the other party's hurtful behavior in the future (Griffin, Worthington, Levy Locke, Wade & Identity, 2015). When people are unable to forgive themselves after a mistake or a mistake in a task or a relationship, they avoid similar tasks and in fact show the behavior followed and less follow-up in the long run to succeed in the task (Hull, Saichi and Bennett., 2010); Here, the person, thinking that he is not able to establish healthy relationships, turns to short-term relationships, or because of guilt and self-destruction caused by not forgiving himself, constantly repeats the same damaging relationships and in the distance. Falsehood is caught up in sin and hatred (Sapmaz, Yıldırım, Topkagla, Nalband, & Césir, 2016).

One of the problems that results from aggression in people with injuries is a decrease in social adjustment (Liu and Graves, 2011). Adaptation is defined as the ability of an individual to adapt to the environment and has various dimensions, including social, family, emotional, health, educational, etc. (Bacham and Cassi, 2018). Every human being, consciously or unconsciously, tries to meet his diverse and sometimes conflicting needs in the living environment, and since he has to meet his needs in the form of social construction, his adaptation is inevitably social adaptation (McQuad and Brox, 2017). Social adjustment can have a direct effect on mental health (Namazi and Sohrabi, 1397). Individual health affects not only the individual and the family, but society as a whole (Stein, Coen, Donald, Adenams, Kopowitz et al., 2015). Adapting to new and diverse situations in an age of stress and rapid social change is not an easy task. Research shows that any change in a person's life, whether pleasant or unpleasant, requires some kind of readjustment (Nezu, Nezu Dozorilla, 2013). Considering that adaptation is one of the main symptoms of mental health and its importance in all aspects of life including individual, family, education, occupation and social is clear and can provide an important role in the occurrence of positive behaviors in individuals. Those who are aggressive or beaten are less adaptable and more likely to have behavioral problems (Golestan Jahromi, Shahni Bilaq, Behrozi, and Omidian, 2017). Mikaelimnia, Babaei and Hassani (2014) show that variables such as forgiveness have a positive and significant relationship with social adjustment and can predict and explain social adjustment. Individual health affects not only the individual and the family, but society as a whole (Stein, Coen, Donald, Adenams, Kopowitz et al., 2015). Adapting to new and diverse situations in an age of stress and rapid social change is not an easy task. Research shows that any change in a person's life, whether pleasant or unpleasant, requires some kind of readjustment (Nezu, Nezu Dozorilla, 2013). Considering that adaptation is one of the main symptoms of mental health and its importance in all aspects of life including individual, family, education, occupation and social is clear and can provide an important role in the occurrence of positive behaviors in individuals. Those who are aggressive or beaten are less adaptable and more likely to have behavioral problems (Golestan Jahromi, Shahni Bilaq, Behrozi, and Omidian, 2017). Mikaelimnia, Babaei and Hassani (2014) show that variables such as forgiveness have a positive and significant relationship with social adjustment and can predict and explain social adjustment.

**Conflicts of interest:** None

**Funding:** None

#### Cite this article as:

Dorostkar J, Manshaee G, Yousefi Z. The Effectiveness of Emotional Resilience Training on Interpersonal Forgiveness and Social Adjustment with Two Months Follow-Up. Razi J Med Sci. 2023;30(2):84-97.

\*This work is published under CC BY-NC-SA 3.0 licence.

ارز شمندی ایفا می‌کند<sup>(۶)</sup>. هنگام تجربه بخشش خود، کسی که مرتكب خطای شده است، اشتباه خویش را با آغوش باز می‌پذیرد و به احساسات ناخوشایندی که سرکوب کرده است، اجازه پردازش می‌دهد<sup>(۷)</sup>. براساس دیدگاه روان‌شنختی، بخشش پیامد انگیزه‌های فرالاجتماعی تلقی می‌شود؛ به این معنا که فرد بخشنده، انتقام و تلافی را منع کرده و احساسات مثبت نسبت به فرد خطاکار را تجربه می‌کند. این تجربه، اوج یک رفتار حرفه‌ای اجتماعی تلقی می‌شود، به طوری که بخشیدن فرد خطاکار توسط قربانی، نتایج مثبت روانی و جسمانی به همراه خواهد داشت. به علاوه بخشش خطای خاص در روابط، منجر به کاهش رفتار آسیب‌زننده طرف مقابل در آینده می‌شود<sup>(۸)</sup>. وقتی افراد بعد از خطا یا اشتباه در تکلیف و یا رابطه‌ای قادر به بخشیدن خود نباشند از تکلیف‌های مشابه آن رفتار دوری می‌کنند و در واقع رفتار دنبال شده و پیگیری کمتری در بلندمدت برای موقوفیت در رابطه با تکلیف نشان خواهند داد<sup>(۹)</sup>. در اینجا فرد با تصور اینکه قادر نیست روابط سالمی برقرار کند، به برقراری روابط کوتاه‌مدت روی می‌آورد و یا به دلیل احساس گناه و خود تخریب‌گری که در اثر نبخشیدن خود در او به وجود آمده است دائمًا همان روابط آسیب‌زننده را تکرار می‌کند و در دور باطل گناه و نفرت از خود گرفتار می‌شود<sup>(۱۰)</sup>.

یکی از مشکلاتی که متعاقب پرخاشگری در افراد دارای ضرب و جرح به وجود می‌آید، کاهش سازگاری اجتماعی (Social adjustment) است<sup>(۱۱)</sup>. سازگاری به معنای توانایی فرد برای تطابق با محیط اطراف تعريف می‌شود و دارای ابعاد مختلفی از جمله، اجتماعی، خانوادگی، عاطفی، بهداشتی، تحصیلی و غیره می‌باشد<sup>(۱۲)</sup>. هر انسانی آگاهانه یا ناخودآگاه می‌کوشد تا نیازهای متنوع و گاه متعارض خود را در محیط زندگی برآورده کند و از آنجا که باید نیازهای خود را در قالب ساخت اجتماعی برآورده کند، سازگاری او به ناچار سازگاری اجتماعی است<sup>(۱۳)</sup>. سازگاری اجتماعی می‌تواند تأثیری م‌ستقیم بر سلامت روان داشته باشد<sup>(۱۴)</sup>. سلامت فرد نه تنها پر خود فرد و خانواده بلکه بر کل جامعه تأثیر می‌گذارد<sup>(۱۵)</sup>. سازگاری با موقعیت‌های جدید و متنوع در دورانی که عصر تندیگی و تغییر سریع اجتماعی است، کار آسانی نیست.

## مقدمه

بهداشت روانی زندانیان و ارائه خدمات روان‌شنختی به آن‌ها توجه فراوانی را از سوی متخصصان به خود جلب کرده است. بیش از ۱۰/۱ میلیون نفر در سراسر دنیا و ۲۰۰۰۰ نفر در ایران در زندان به سر می‌برند که بررسی سلامت روان‌شنختی آن‌ها از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است<sup>(۱)</sup>. اما این زندانیان گاه به دلیل جرائمی همچون خشونت، ضرب و جرح (Beating) زندانی شده و گاه‌ها در زندان نیز این رفتارهای خشونت بار را ادامه می‌دهند. ضرب و جرح از نظر پژوهشی قانونی عبارت است از آسیب‌های حاصل از برخورد عوامل مکانیکی، فیزیکی، شیمیایی و روانی بر بدن انسان که به‌طور مستقیم یا غیرمستقیم به وجود می‌آیند. این آسیب‌ها در اثر عوامل مختلفی نظیر تصادفات و سایر نقلیه، سلاح‌های گرم و سرد، در حین منازعات، آسیب‌های ناشی از کار، حوادثی نظیر برق‌گرفتگی، زلزله و سایر موارد رخ می‌دهند<sup>(۲)</sup>. انسان امروزی در جامعه‌ای زندگی می‌کند که خطرات زیادی آرامش و امنیت وی را تهدید می‌کنند. جرم، تخلف و جنایت از جمله این خطرات هستند و هر روزه اخبار و گزارش‌های آشفته کننده‌ای در مورد جرایم مختلف که منجر به مرگ، نقص عضو و سایر آسیب‌های جسمانی افراد جامعه می‌شود، به گوش می‌رسند. علل ارتکاب به جرم بسیار متفاوت است. بیکاری، پایین بودن سطح تحصیلات، مشکلات و مسائل خانوادگی و زناشویی، شبکه اجتماعی جرم‌آفرین، مصرف مواد و الكل، کارکردهای اجتماعی ضعیف، نگرش‌های ضداجتماعی، عوامل شخصی و هیجانی و اختلالات شخصیتی و روانی از جمله علل و عوامل ارتکاب جرم است<sup>(۳)</sup>.

به نظر می‌رسد زمانی که افراد مرتكب رفتاری می‌شوند و آن را برای خودشان یا اطرافیان آسیب‌زننده تلقی می‌کنند؛ احساس گناه، شرم و سرزنش خود ظاهر می‌شود<sup>(۴)</sup>. هیجانات خود تخریب‌گر با کاهش احساس ارزشمندی فرد، مانعی بر سر راه سلامت روانی و جسمانی فرد تلقی می‌شوند، به افسردگی و اضطراب دامن می‌زنند و روابط فرد با خود و دیگران را با مشکل مواجه می‌سازند<sup>(۵)</sup>. در اینجا بخشش (Forgiveness) به عنوان متغیری که روند خود تخریب‌گری را متوقف می‌کند، نقش اساسی در بازگشت احترام خود و

تابآوری را بر کیفیت زندگی کاری پرستاران؛ تقی پور، باستانی و سعادتی (۲۵) اثربخشی آموزش تابآوری را بر کاهش استرس ادراک شده و مشکلات ارتباطی زنان دارای همسر معتمد در حال ترک؛ بهمنی، جوادی، خلیلزاده و مهریان (۲۶) اثربخشی آموزش مهارت‌های تابآوری را بر سلامت روان سربازان؛ خانجانی، سهرابی و اعظمی (۲۷) تأثیر بر نامه ارتقای تابآوری را بر بهزیستی روان‌شناختی، معنای زندگی، خوشبینی و رضایت از زندگی زنان بی‌سرپرست؛ توفیقی، آقایی و گلپور (۲۸) اثربخشی آموزش تابآوری را بر کیفیت زندگی، داغ اجتماعی ادراک شده، تحمل روانی، امید به زندگی، تابآوری و خود کارآمدی مادران؛ صدری دمیرچی، بشرپور، رمضانی و کریمیان پور (۲۹)؛ مقتدر و اکبری (۳۰) اثربخشی آموزش تابآوری بر میزان پرخاشگری و احساس شادکامی دانشجویان؛ کریستوفر و همکاران (۳۱) اثربخشی آموزش تابآوری را بر کاهش رفتارهای آسیب‌رسان، استرس و پرخاشگری جوانان؛ اکبری (۳۲) اثربخشی آموزش تابآوری را بر پرخاشگری و شادکامی نوجوانان؛ کیم و همکاران (۳۳) نقش حافظتی تابآوری در کاهش پریشانی عاطفی و پرخاشگری مرتبط با استرس دوران اولیه زندگی در داوطلبان جوان خدمت سربازی را مورد بررسی و تایید قرار داده‌اند. این در حالی است که کیترا و کاراناییده (۳۴) و سالیوان و همکاران (۳۵) نشان داده‌اند که تابآوری می‌تواند با افزایش تحمل روانی افراد، میزان خشونت و پرخاشگری را کاهش دهد.

تابآوری هیجانی عبارت از طیف گسترده‌ای از ویژگی‌های شخصیتی، مهارت‌های هیجانی و تجربی افراد و همچنین عواطف اجتماعی، فرهنگی و محیطی همچون حمایت از خانواده، دوستان و محیط کار است. تابآوری هیجانی نه تنها از خطاها و شناختی جلوگیری کرده و افراد را قادر می‌سازد تا با خیال راحت از خود و دیگران مراقبت کنند (۳۶). چنان که جانسون، پانگیوتی، بس، رامسی و هریسون (۳۷) نشان دادند که آگاهی و درک بیشتر تابآوری هیجانی و راههای مقابله با استرس و فشار روانی می‌تواند در افراد مراقبت

پژوهش‌ها نشان می‌دهند که هرگونه دگرگونی در زندگی آدمی خواه خوشایند و خواه ناخوشایند، مستلزم نوعی سازگاری مجدد است (۱۶). با توجه به اینکه سازگاری یکی از اصلی‌ترین نشانه‌های سلامت روانی محسوب شده و اهمیت آن در تمام جنبه‌های زندگی اعم از فردی، خانوادگی، تحصیلی، شغلی و اجتماعی روشن است و می‌تواند نقش مهمی در بروز رفتارهای مثبت در افراد فراهم کند. کسانی که پرخاشگری و یا ضرب و جرح می‌کنند، سازگاری کمتری دارند و بیشتر احتمال دارد که مشکلات رفتاری داشته باشند (۱۷). توماس و جکسون (۱۸) به وجود برخی از نار سایه‌های شناختی، رفتاری و اخلاقی در افراد مجرم اذعان داشته و مهم‌ترین مشکلات آنان را در پایین بودن سطح سازگاری، ناتوانی در خود کنترلی، ضعف در اتخاذ دیدگاه اجتماعی، عدم توانایی در حل مشکلات میان فردی و مسائل اجتماعی و ادراک اجتماعی و سبک شناختی معیوب بر شمرده‌اند. میکائیلی منبع، بابایی و حسنی (۱۹) نشان دادند که متغیرهایی همچون بخشش با سازگاری اجتماعی رابطه مثبت و معنادار دارند و می‌توانند سازگاری اجتماعی را پیش‌بینی و تبیین کنند. همچنین شائق و تجر به کار (۲۰) در پژوهش خود نشان دادند که آموزش مهارت سازگاری اجتماعی می‌تواند به عنوان یک برنامه اصلاحی در زندان‌ها مورد استفاده قرار گیرد.

با توجه به قدرت تحمل روانی و تابآوری پایین در افراد دارای رفتارهای پرخاشگرانه (۲۱) همچون ضرب و جرح، روش آموزشی که می‌تواند برای آن‌ها مشمر ثابت شود، مبتنی بر تابآوری هیجانی (Emotional resilience) است. چرا که با آموزش و بهبود تابآوری هیجانی می‌توان مبادرت به کاهش رفتارهای تکانشی، هیجانی و پرخاشگرانه داشت. چنان که نتایج پژوهش ماردن، بایلی، ماکنزی، اوین و برنان (۲۲) نشان داده است که تابآوری هیجانی می‌تواند عملکرد کلی افراد را بهبود بخشد. علاوه بر این اسفندیار، راهنچات، موسوی و صبایان (۲۳) اثربخشی اثربخشی آموزش تابآوری را بر کاهش استرس و اقدام به خودزنی سربازان؛ احمدی، مصدق‌قراد و کرمی (۲۴) تأثیر آموزش مهارت‌های

در بند، بیش از پیش کمک کند. همچنین آموزش تابآوری هیجانی با گسترش توانایی‌های شناختی فرد در ارزیابی موقعیت و تحلیل شرایط پیرامونی، به آن‌ها کمک کرده و موجب تقویت مهارت‌های ارتباطی و حل مساله در آنان می‌گردد. بالفرازیش صلاحیت اجتماعی و برقراری ارتباط مؤثر با دیگران، بروز نزاع و ضرب و جرح کاهش می‌یابد. علاوه بر این ضرورت انجام پژوهش حاضر را می‌توان این چنین تبیین نمود که ضرب و جرح، نوعی بی‌نظمی در روابط اجتماعی میان افراد و گروه‌ها است که یکی از مهم‌ترین مسائل بین‌فردي محسوب می‌شود. این مسئله پیامدهای فردی و اجتماعی گوناگونی را در برداشته که از مهم‌ترین آنها می‌توان به کاهش ابعاد گوناگون امنیت اشاره نمود. علاوه بر این به نظر می‌رسد زندانیان در بند دارای محکومیت مرتبط با ضرب و جرح، در کنترل هیجانات چه در درون زندان و چه قبل از آن در جامعه مشکلاتی داشته و تابآوری هیجانی لازم را برای حل مسائل به وجود آمده در زندگی‌شان نداشته‌اند و همین امر هم در زندان و هم در آینده آن‌ها پس از طی شدن دوران محکومیت ممکن است برای آن‌ها مشکل‌آفرین شده و منجر به ضرب و جرح مجدد شود. بنابراین آموزش تابآوری هیجانی برای مجرمان زندانی مهم و ضروری است، تا آن‌ها نیز بتوانند همچون سایر افراد جامعه سلامت روانی خود را ارتقاء دهند و پس از آزادی همچون دیگران به زندگی طبیعی خود باز گرددند.

با توجه به آنچه که گفته شد و با در نظر گرفتن اینکه محیط زندان به لحاظ شرایط بزهکاران، می‌تواند زمینه ساز درگیری و نزاع و ضرب و جرح باشد، از آنجایی که تاکنون بسته آموزشی تابآوری هیجانی متناسب با شرایط زندانیان تدوین نشده و همچنین پژوهشی در خصوص اثربخشی این روش مداخله بر بخشش بین فردی و سازگاری اجتماعی آنان، صورت نگرفته، هدف پژوهش حاضر بر سر این مسئله است که آیا آموزش تابآوری هیجانی بر بخشش بین‌فردی و سازگاری اجتماعی مجرمین ضرب و جرح می‌تواند تاثیر داشته باشد؟

بیشتری از خود داشته باشد. تابآوری هیجانی که یک فرایند پویای روان‌شناختی به شماره می‌رود، در موقعیت‌های مختلف زندگی به ویژه موقع بحرانی، پاسخ‌های افراد را تحت تاثیر قرار داده و با کنترل احساسات، عواطف و هیجان‌ها، موجبات عملکرد بهتر آن‌ها را در این موقعیت‌های فراهم می‌سازد. این فرایند سازگاری موفق با شرایط ناگوار را در افراد افزایش داده و باعث می‌شود فرد با گذر از شرایط تنفس زا، پیامدهای سالم روان‌شناختی و محیطی را تجربه نماید (۳۸). مشخصه ذاتی و درونی تابآوری هیجانی، خودشکوفایی است، افراد تابآور دارای جهت‌گیری مشخص در زندگی‌اند، در ارتباط با دیگران و خود نقش حمایتگرانه دارند و دارای قدرت درونی آن‌ها سبب می‌شود که در برابر آسیب‌های روان‌شناختی مقاومت باشند (۳۹). از سوی دیگر خصیصه تابآوری هیجانی با حفظ تعادل روان‌شناختی در موقعیت‌های مختلف، موجب بهبود سازگاری اجتماعی و سلامت روانی افراد می‌گردد. آموزش تابآوری هیجانی موجب می‌شود که افراد قادر به تقویت احساس همدلی شده و رابطه اجتماعی بهتری برقرار نمایند و بنابراین مهارت‌های عملکردی و ارتباطات اجتماعی آنان ارتقاء یافته و قادر خواهند بود بر مشکلات و گرفتاری‌ها فائق آمده، زندگی خود را مدیریت کنند (۴۰).

مرور و جمع‌بندی ادبیات تحقیق مرتبط با آموزش تابآوری همچون پژوهش‌های پانگ و همکاران (۴۱) و کریستوفرو همکاران (۴۲) نشان می‌دهد که می‌توان از ره‌پیافت‌های نظری و تجربی تابآوری برای افزایش منابع و سرمایه‌های روان‌شناختی افراد در بند به دلایل مختلف از جمله ضرب و جرح که خود می‌تواند در زندان نیز رخ‌دهد، استفاده نمود. لیکن هنوز تحقیقی به تدوین بسته آموزشی تابآوری هیجانی مناسب برای مجرمان ضرب و جرح نبرداخته است. از طرف دیگر به دلیل آنکه این مجرمان نتوانسته‌اند خود را برخی شرایط چه درون و چه بیرون زندان منعطف کنند، خلاء دانشی و پژوهشی نمود، فراوان دارد. به نظر می‌رسد آموزش تابآوری هیجانی بتواند به مشکلات روان‌شناختی و تنش‌های بین‌فردی زندانیان

حوادث ناخواسته و محضر شدن اختلال روان شناختی که در شروع کار توسط زندانی مخفی نگه داشته شده است، بود. لازم به ذکر است که پژوهش حاضر دارای کد اخلاقی به کد IR.IAU.KHUISF.REC.1398.221 از دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان است.

### ابزارهای پژوهش

**الف) پرسش نامه سازگاری (Adjustment Questionnaire):** جهت اندازه‌گیری سازگاری از ۳۲ پرسش نامه سازگاری بل (۱۹۶۱) استفاده شد. طیف پاسخگویی به این سوالات سه گزینه‌ای است: بدین صورت که گزینه بله نمره دو، گزینه نمی‌دانم نمره یک و خیر نمره صفر می‌گیرد. سوالات ۱، ۴، ۳، ۶، ۷، ۵، ۴، ۳، ۲۷، ۲۵، ۲۴، ۲۲، ۲۰، ۱۸، ۱۶، ۱۵، ۱۲، ۱۱، ۱۰ و ۲۹ به صورت معکوس نمره گذاری می‌شوند. این پرسش نامه دارای پنج زیرمقیاس سازگاری در خانه، سازگاری بهداشتی، سازگاری اجتماعی، سازگاری عاطفی و سازگاری شغلی است. در این پژوهش فقط از زیرمقیاس سازگاری اجتماعی که شامل سوالات ۳، ۵، ۹، ۱۴، ۱۵، ۱۹، ۲۳ و ۲۳ است، استفاده شد. دامنه نمرات این بعد بین صفر تا ۱۱۴ است. روایی پرسش نامه از دو راه به دست آمده است: نخست، عبارات هر یک از بخش‌های پرسش نامه، در محدوده‌ای انتخاب شدند که اختلاف آن‌ها، بین پنجاه درصد بالایی و پایینی در توزیع نمرات بزرگ‌سال مشهود باشد؛ بنابراین در این فرم پرسش نامه، تنها مواردی آورده شده‌اند که تمایز صریح این دو گروه کاملاً متفاوت را نشان می‌دهد. دوم اینکه، پرسش نامه در نتیجه تلاش‌های متخصصین مشاوره با بزرگ‌سالان، مبنی بر انتخاب گروه‌هایی از افراد، به دست آمده است که در محدوده بسیار خوب و بسیار ضعیف سازگاری، سازگاری داشته‌اند و همچنین تعیین حدودی که پرسش نامه می‌تواند در بین آن‌ها تمایز ایجاد کند (۴۲). اعتباریابی این پرسش نامه در ایران مورد مطالعه قرار گرفته که میزان روایی محتوایی آن ۰/۷۸ و میزان پایایی آن ۰/۸۳ محسوبه شد (۴۳). پایایی این پرسش نامه در پژوهش حاضر با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷۸ محاسبه شد.

### روش کار

روش پژوهش حاضر نیمه‌آزمایشی و با طرح پیش‌آزمون و پس‌آزمون با گروه گواه و دوره پیگیری دو ماهه انجام گرفت. جامعه آماری پژوهش حاضر در قسمت کمی شامل کلیه مجرمین ضرب و جرح محبوس در زندان مرکزی شهر اصفهان در سال ۱۳۹۹-۹۸ بود. در پژوهش حاضر از روش نمونه‌گیری هدفمند استفاده شد. بر این اساس ابتدا فرم‌هایی جهت اعلام شرکت داوطلبانه در بین مجرمین ضرب و جرح زندان مرکزی اصفهان پخش و سپس این فرم‌ها جمع‌آوری شد. سپس پرسش نامه اطلاعات فردی به داوطلبان ارائه و پس از جمع‌آوری پرسش نامه اطلاعات فردی، ۳۰ نفر از مجرمین مورد ضرب و جرح که واجد ملاک‌های ورود به پژوهش بودند، انتخاب و با گمارش تصادفی در گروه‌های آزمایش و گواه گمارده شدند (۱۵ مجرم ضرب و جرح در گروه آزمایش و ۱۵ مجرم در گروه گواه). سپس گروه آزمایش در جلسات بعدی تحت آموزش تابآوری هیجانی قرار گرفت، در حالی که گروه گواه در انتظار دریافت مداخله بوده و در طول اجرای پژوهش این مداخلات را دریافت نکرده‌اند. پس از اتمام آموزش، از آنان پس‌آزمون به عمل آمد. پس‌آزمون شامل پرسش نامه‌های قبلی بود. دو ماه پس از گذشت آخرین جلسه آموزشی مجدداً جهت بررسی دوام اثر آموزش‌ها، پرسش نامه توسط افراد حاضر در پژوهش تکمیل گردید (مرحله پیگیری). ملاک‌های ورود به پژوهش شامل داشتن حداقل سواد خواندن و نوشتن، اعلام رضایت و آمادگی جهت شرکت در پژوهش، نداشتن بیماری روان‌شناختی حاد و مزمن به تشخیص روانپزشک زندان، دارا بودن حداقل یک بار سابقه ضرب و جرح در زندان مرکزی شهر اصفهان که در پرونده ثبت شده باشد، حداقل و حداقل سن مجرمین بین ۲۰ تا ۳۵ سال، نداشتن احکام قضایی سنگین همچون اعدام و حبس ابد و دارا بودن احکام قضایی منجر به زندانی شدن در محدوده ۱ سال به بالا بود. همچنین ملاک‌های خروج از پژوهش نیز شامل داشتن بیش از دو جلسه غیبت، عدم همکاری و انجام ندادن تکالیف مشخص شده در کلاس، عدم تمايل به ادامه حضور در فرایند پژوهش، بروز

مخالفم: نمره ۱ تا کاملاً موافقم: نمره ۴) صورت می‌پذیرد. سوالات ۱ تا ۱۸ به شکل معکوس نمره گذاری می‌شوند. دامنه نمرات این پرسش نامه بین ۲۵ تا ۱۰۰ است. کسب نمرات بالاتر نشان دهنده بخشش بین فردی بیشتر در نزد فرد است. در پژوهش احتمامزاده و همکاران (۴۴) روایی همزمان این پرسش نامه مورد بررسی قرار گرفت و تایید شد. مقدار آلفای کرونباخ این پرسش نامه برای مولفه‌های ارتباط مجدد و کنترل انتقام‌جویی ۰/۷۷، کنترل رنجش ۰/۶۶، درک و فهم واقع‌بینانه ۰/۶۷ و برای کل پرسش نامه ۰/۸۰ می‌باشد (۴۴). پایایی این پرسش نامه در پژوهش حاضر با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷۸ محاسبه شد.

**شیوه اجرای پژوهش:** پس از اخذ مجوزهای لازم و انجام فرایند نمونه‌گیری (مطابق با آنچه ذکر گردید)، افراد انتخاب شده (۳۰ زندانی دارای سابقه ضرب و جرح) به شیوه تصادفی در گروه‌های آزمایش و گواه گمارده شدند (۱۱۵ مجرم در گروه آزمایش و ۱۵ مجرم در گروه گواه). گروه آزمایش مداخلات آموزشی ۱۲

ب) پرسشنامه بخشش بین‌فردی (*Forgiveness Questionnaire*): پرسشنامه بخشش بین‌فردی در ایران تو سط احتمال‌شامزاده، احدی، عنایتی و حیدری (۴۴) ساخته شد. برای ساخت فرم مقدماتی مقیاس بخشدگی بین‌فردی، ماده‌های مقیاس‌های مختلف مطالعه شد و برخی از آن‌ها مورد استفاده قرار گرفتند. ماده‌های فرم مقدماتی در چندین مرحله اصلاح شدند و فرم آزمایش ۶۰ ماده‌ای تدوین شد. پس از گرفتن نظرات اصلاحی و در مراحل بعدی برخی از ماده‌ها حذف شدند و در نهایت فرم ۲۵ سؤالی به دست آمد که هدف آن سنجش میزان بخشدگی بین‌فردی و بعد آن در افراد مختلف (ارتباط مجدد و کنترل انتقام‌جویی، کنترل رنج، درک و فهم واقع‌بینانه) است. مولفه‌های سه گانه بوده که شامل سوال ۱ تا ۱۲ برای مولفه ارتباط مجدد و کنترل انتقام‌جویی، سوال‌های ۱۳ تا ۱۸ مربوط به کنترل رنجش، سوالات ۱۹ تا ۲۵ مربوط به درک و فهم واقع‌بینانه می‌باشد. شیوه نمره گذاری این پرسش نامه به وسیله طیف لیکرت (کاملاً

**جدول ۱ - خلاصه بسته آموزشی تابآوری هیجانی (محقق ساخته)**

شماره جلسه	موضوع جلسه
جلسه اول	آشنایی و معارفه، بیان مقررات و قوانین گروه، بیان توضیحات مختصری در مورد اهداف جلسات آموزشی، برگزاری پیش‌آزمون
جلسه دوم	توضیح در مورد مورد اشکال خشونت، ویژگی‌های خشونت، دلایل و پیامدهای خشونت، بیان مختصه در مورد تابآوری هیجانی، ارائه تکلیف منزل.
جلسه سوم	بررسی تکلیف، ارائه توضیحاتی در مورد تابآوری هیجانی، تعریف و عوامل تأثیرگذار بر آن، توضیح در مورد ارتباط تابآوری هیجانی با تابآوری روان‌شناختی و عوامل مرتبط با آن، ارائه تکلیف منزل.
جلسه چهارم	بررسی تکلیف، آموزش مهارت‌های ارتباطی، داشتن رابطه صیبی با دیگران و شوخ طبعی و برقراری روابط توان با احترام با اعضای خانواده و دوستان، ارائه تکلیف منزل.
جلسه پنجم	بررسی تکلیف، دلیل‌گشایی به خانواده و تأثیرات آن بر کاهش خشونت و رفتارهای ضداجتماعی. ارائه توضیحاتی پیرامون ضعیف بودن احساس همبستگی و پیوستگی با جامعه، اثرات آن و تقویت حس پیوستگی. ارائه تکلیف منزل
جلسه ششم	بررسی تکلیف، توضیح در مورد رابطه تنظیم هیجان با تابآوری و رابطه هوش هیجانی با تابآوری، آموزش مولفه‌های هوش هیجانی و تأثیر آن در روابط بین فردی، ارائه تکلیف منزل.
جلسه هفتم	بررسی تکلیف، توضیح در مورد کفاایت اجتماعی و مولفه‌های آن، احساس خودکارآمدی و احساس اعتماد به نفس، راههای ارتقای احساس کارآمدی و اعتماد به نفس، ارائه تکلیف منزل.
جلسه هشتم	بررسی تکلیف، توضیح در مورد رابطه اعتماد به نفس با خودپنداره (عزت‌نفس)، توضیح در مورد انواع عزت‌نفس، پیامدهای عزت‌نفس، توضیح در مورد احساس خوددارشمندی و پیامدهای آن، ارائه تکلیف منزل.
جلسه نهم	بررسی تکلیف، توضیح در مورد منبع کنترل، آموزش در مورد منبع کنترل بیرونی و درونی، ویژگی‌های افراد با منبع کنترل درونی و بیرونی، تأثیر منبع کنترل درونی با موقعیت‌ها و پیامدها، تأثیر منبع کنترل بیرونی بر پیامدها، ارائه تکلیف منزل.
جلسه دهم	بررسی تکلیف، توضیح در مورد خوش‌بینی، ویژگی‌های افراد خوش‌بین، توضیح در مورد احساس معنا و هدفمندی در زندگی و پیامدهای مثبت آن. ارائه تکلیف منزل.
جلسه یازدهم	بررسی تکلیف، توضیح در مورد اینکه افراد تاب آور از مهارت حل مسئله برخوردارند، فقدان مهارت حل مسئله یکی از دلایل خرب و شتم و پرخاشگری، آموزش مهارت کنترل خش، ارائه تکلیف منزل.
جلسه دوازدهم	بررسی تکلیف، جمع‌بندی جلسات قبلی، پاسخ‌گویی به پرسش‌های مخاطبین در مورد جلسات گذشته، ایجاد انگیزه برای تداوم آموزش‌های فرا گرفته شده، برگزاری پس‌آزمون.

مراحل پیشآزمون، پسآزمون و پیگیری برقرار است ( $p < 0.05$ ).

نتایج آزمون واریانس با اندازه‌گیری مکرر نشان می‌دهد بر اساس ضریب F محا سبه شده، تاثیر عامل عضویت گروهی هم بر نمرات بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعى مجرمين ضرب و جرح معنادار است ( $p < 0.001$ ). بنابراین نتیجه گرفته می‌شود عامل عضویت گروهی یا نوع درمان دریافتی (آموزش تابآوری هیجانی) بر بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعى مجرمين ضرب و جرح تاثیر معنادار داشته است. اندازه اثر نشان می‌دهد عضویت گروهی به ترتیب ۳۵ و ۳۷ درصد از تفاوت در نمرات بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعى مجرمين ضرب و جرح را تبیین می‌کند. در نهایت نتایج بیانگر آن است که اثر متقابل نوع درمان و عامل زمان هم بر نمرات بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعى مجرمين ضرب و جرح معنادار است ( $p < 0.001$ ). بنابراین نتیجه گرفته می‌شود نوع درمان در یافته در مراحل مختلف ارزیابی هم بر بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعى مجرمين ضرب و جرح به میزان ۴۶ و ۵۲ درصد تاثیر معنادار داشته است. در یک جمع‌بندی باید اشاره نمود که آموزش تابآوری هیجانی توانسته به شکل معناداری بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعى مجرمين ضرب و جرح را در طول زمان کاهش داده و این اثر را حفظ نماید. توان آماری هم، حاکی از دقت آماری بالا و کفايت حجم نمونه می‌باشد. حال در ادامه در جدول ۴ مقایسه زوجي میانگین نمرات بخشش بینفردى و سازگاری اجتماععیاً مزونی‌ها بر حسب مرحله ارزیابی ارائه می‌شود. همان‌گونه نتایج جدول ۴ نشان می‌دهد، بین میانگین نمرات مرحله پیشآزمون با پسآزمون و پیگیری در متغیرهای بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعی‌تفاوت معنادار وجود دارد. این بدان معنادار نمرات تابآوری هیجانی توانسته به شکل معناداری نمرات پسآزمون و پیگیری بخشش بینفردى و سازگاری اجتماععيراً نسبت به مرحله پیشآزمون دچار تغییر نمایند. یافته دیگر جدول ۴ نشان داد که بین میانگین نمرات مرحله پسآزمون و پیگیری تفاوت معنادار وجود

جلسه‌ای مربوط به بسته آموزش تابآوری هیجانی (محقق ساخته) را در طی سه ماه به صورت هفت‌های یک جلسه ۹۰ دقیقه‌ای دریافت نمودند (جدول ۱). این در حالی است که افراد حاضر در گروه گواه هیچ‌گونه مداخله‌ای را در طول پژوهش دریافت نکرد. در این پژوهش برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از دو سطح آمار توصیفی و استنباطی استفاده شده است. در سطح آمار توصیفی از میانگین و انحراف استاندارد و در سطح آمار استنباطی از آزمون کلموگروف- اسمینروف جهت بررسی نرمال بودن توزیع متغیرها، آزمون لوبن برای بررسی برابری واریانس‌ها، آزمون موچلی جهت بررسی پیشفرض کرویت داده‌ها و همچنین از تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر برای بررسی فرضیه پژوهش استفاده گردید. نتایج آماری با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS-۲۳ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

## یافته‌ها

یافته‌های توصیفی متغیرهای پژوهش در جدول ۲ ارائه شده است.

نتایج نشان داد در متغیر سازگاری اجتماعی در مرحله پیشآزمون ( $F=2/39, sig=0.104$ ), پسآزمون ( $F=2/56, sig=0.09$ ) و پیگیری ( $F=1/36$ ) و در بخشش بینفردى در پیشآزمون ( $F=0/376, sig=0.001$ ), پسآزمون ( $F=0/738, sig=0.001$ ) به دست آمد که مجموع نتایج نشان می‌دهد پیشفرض برابری واریانس‌ها در هر دو متغیر در هر سه مرحله پژوهش تأیید شده است. نتایج آزمون موچلی نیز جهت بررسی یکنواختی کوواریانس‌ها در گروه‌ها برای متغیر سازگاری اجتماعی  $\chi^2=0/789$ , Mauchly's  $W=0/981$  ( $sig=0.647$ ) و  $\chi^2=1/74$ , Mauchly's  $W=0/89$  ( $sig=0.052$ ) به دست آمد که بیانگر تأیید آن در متغیرهای سازگاری اجتماعی و بخشش بینفردى است (جدول ۳). در نهایت نتایج آزمون کلموگروف- اسمینروف بیانگر آن بود که پیشفرض نرمال بودن توزیع نمونه‌ای داده‌ها در متغیرهای بخشش بینفردى و سازگاری اجتماعی در گروه‌های آزمایش و گواه در

**جدول ۲**- شاخص‌های توصیفی متغیرهای پژوهش به تفکیک دو گروه و سه مرحله پژوهش

متغیر	گروه	پیش‌آزمون	پس‌آزمون	انحراف استاندارد	میانگین	انحراف استاندارد	میانگین	پیش‌آزمون	پس‌آزمون	انحراف استاندارد	میانگین	انحراف استاندارد	میانگین	متغیر
بخشش بین‌فردي	گروه آزمایش	۵۴/۲۶	۹/۷۲	۱۲/۲۵	۶۰/۰۶	۵۹/۲۰	۱۱/۷۹	گروه آزمایش	۵۴/۲۶	۹/۷۲	۱۲/۲۵	۶۰/۰۶	۵۹/۲۰	۱۱/۷۹
گروه گواه	گروه آزمایش	۵۲/۳۳	۶/۷۴	۷/۷۶	۵۲/۴۰	۵۲/۱۳	۷/۵۱	گروه گواه	۵۲/۳۳	۶/۷۴	۷/۷۶	۵۲/۴۰	۵۲/۱۳	۷/۵۱
سازگاری اجتماعي	گروه آزمایش	۵/۱۳	۱/۶۸	۱/۷۶	۷/۴۰	۶/۶۰	۱/۸۴	سازگاری اجتماعي	۵/۱۳	۱/۶۸	۱/۷۶	۷/۴۰	۶/۶۰	۱/۸۴
گروه گواه	گروه آزمایش	۴/۷۳	۱/۶۶	۱/۳۰	۴/۵۳	۴/۶۶	۱/۳۴	گروه گواه	۴/۷۳	۱/۶۶	۱/۳۰	۴/۵۳	۴/۶۶	۱/۳۴

**جدول ۳**- تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر جهت بررسی تاثیرات درون و بین گروهی برای متغیرهای بخشش بین‌فردي و سازگاری اجتماعي مجرمين ضرب و جرح

متغیرها	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجدورات	مقدار f	مقدار p	اندازه اثر آزمون	توان
مراحل	۱۴۵/۲۶	۲	۷۲/۶۳	۲۲/۸۸	.۰/۰۰۰۱	.۰/۴۵	.۰/۹۹
گروه‌بندی	۶۹۴/۴۴	۱	۶۹۴/۴۴	۱۴/۴۴	.۰/۰۰۰۱	.۰/۳۵	.۰/۹۹
تعامل مراحل و گروه‌بندی	۱۴۸/۹۵	۲	۷۴/۴۷	۲۳/۴۶	.۰/۰۰۰۱	.۰/۴۶	.۱
خطا	۱۷۷/۷۷	۵۶	۳/۱۷	۲۳/۴۶	۲۲/۸۸	.۰/۰۰۰۱	.۰/۴۵
مراحل	۱۶/۶۹	۲	۸/۳۴	۲۲/۵۶	.۰/۰۰۰۱	.۰/۴۴	.۱
گروه‌بندی	۶۷/۶۰	۱	۶۷/۶۰	۱۵/۳۳	.۰/۰۰۰۱	.۰/۳۷	.۱
تعامل مراحل و گروه‌بندی	۲۳/۲۶	۲	۱۱/۶۳	۳۱/۴۵	.۰/۰۰۰۱	.۰/۵۲	.۱
خطا	۲۰/۷۱	۵۶	.۰/۳۷				

**جدول ۴**- مقایسه زوجی میانگین نمرات بخشش بین‌فردي و سازگاری اجتماعي آزمودنی‌ها بر حسب مرحله ارزیابي

متغیر	مرحله مینا (میانگین)	مرحله مورد مقایسه (میانگین)	تفاوت میانگین‌ها	خطای انحراف معیار	معناداري
بخشش	پیش‌آزمون	پس‌آزمون	-۲/۹۳	.۰/۵۸	.۰/۰۰۱
بین‌فردي	پیش‌آزمون	پیگيري	-۲/۳۶	.۰/۵۰	.۰/۰۰۱
پیش‌آزمون	پس‌آزمون	۲/۹۳	.۰/۵۸	.۰/۰۰۱	.۰/۱۱
پیش‌آزمون	پیگيري	.۰/۵۶	.۰/۲۰	.۰/۱۶	.۰/۰۰۱
پیش‌آزمون	پس‌آزمون	-۱/۰۳	.۰/۱۶	.۰/۱۶	.۰/۰۰۱
پیش‌آزمون	پیگيري	.۰/۷۰	.۰/۱۵	.۰/۱۵	.۰/۰۱
پیش‌آزمون	پیش‌آزمون	۱/۰۳	.۰/۱۶	.۰/۱۶	.۰/۰۰۱
پس‌آزمون	پیگيري	.۰/۳۳	.۰/۱۴	.۰/۱۴	.۰/۰۹

### بحث

مطالعه حاضر با هدف بررسی اثربخشی آموزش تاب‌آوري هیجانی بر بخشش بین‌فردي و سازگاری اجتماعي مجرمين ضرب و جرح زندان مرکزی اصفهان انجام شد. یافته اول نشان داد که آموزش تاب‌آوري هیجانی بر بخشش بین‌فردي مجرمين ضرب و جرح تاثیر معنادار داشته است. بدین صورت که اين مداخله توانسته منجر به افزایيش بخشش بین‌فردي مجرمين ضرب و جرح شود. یافته حاضر با نتایج پژوهش احمدی، مصدق‌راد و کرمی (۲۴) مبنی بر تأثیر آموزش

ندارد. اين یافته را می‌توان اين چنین تبیین نمود که نمرات بخشش بین‌فردي و سازگاری اجتماعي مجرمين ضرب و جرح که در مرحله پس‌آزمون دچار افزایيش معنادار شده بود، توانسته اين تغيير را در طول دوره پیگيري نيز حفظ نماید. در يك جمع‌بندی می‌توان بيان نمود آموزش تاب‌آوري هیجانی توانسته منجر به افزایيش معنادار میانگین نمرات بخشش بین‌فردي و سازگاری اجتماعي مجرمين ضرب و جرح در مرحله پس‌آزمون شده و اين اثر در مرحله پیگيري نيز ثبات خود را حفظ نموده است.

تسلطی داشته باشد که بتوانند در شرایط استرس آور رفتارهای سنجیدهای از خود به نمایش بگذارند، رضایت درونی بیشتری را نسبت به توائمندی خود احساس می‌کنند که این رضایتمندی درونی می‌تواند قدرت بخشش بینفردى را نیز در آنان افزایش دهد. همچنین آموزش عزت نفس به زندانیان در تابآوری هیجانی، احساس ارزشمندی را در آنان تقویت می‌نماید که این موضوع می‌تواند به بخشش خود و دیگران کمک کند. فردی که احساس ارزشمندی و بزرگی دارد، بهتر می‌تواند خطاهای دیگران را ببخشد و با آنان کنار آید.

یافته دوم نشان داد که آموزش تابآوری هیجانی بر سازگاری اجتماعی مجرمين ضرب و جرح تاثیر معنادار داشته است. بدین صورت که این مداخله توائسته منجر به افزایش سازگاری اجتماعی مجرمين ضرب و جرح شود. یافته حاضر با نتایج پژوهش اسفندیار، راهنخات، موسوی و صبایان (۲۳) مبنی بر اثربخشی آموزش تابآوری در کاهش استرس و اقدام به خودزنی سربازان؛ با یافته تقی‌پور، باغستانی و سعادتی (۲۵) مبنی بر اثربخشی آموزش تابآوری بر کاهش استرس ادراک شده و مشکلات ارتباطی زنان؛ با گزارش خانجانی، شهرابی و اعظمی (۲۷) مبنی بر تاثیر برنامه ارتقاء تابآوری و مدیریت استرس بر بهزیستی روان شناختی، معنای زندگی، خوشبینی و رضایت از زندگی زنان با نتایج پژوهش مقتدر و اکبری (۳۰) مبنی بر اثربخشی آموزش تابآوری بر میزان پرخاشگری و احساس شادکامی دانشجویان؛ با یافته صدری دمیرچی و همکاران (۲۹) مبنی بر اثربخشی آموزش برنامه تابآوری بر خشم و بهزیستی روان شناختی دانشآموزان تکانشور و با گزارش اکبری (۳۲) مبنی بر تاثیر آموزش روان شناختی تابآوری بر پرخاشگری و شادمانی دانشآموزان همسو بود.

در تبیین نتایج پژوهش حاضر مبنی بر اثربخشی آموزش تابآوری هیجانی بر سازگاری اجتماعی مجرمين ضرب و جرح باید گفت که اکبری نشان داد که تابآوری هیجانی سبب سازگاری موقفيت آميز با شرایط تهدیدکننده می‌شود. به بیان دیگر تابآوری، باعث سازگاری مثبت در واکنش به شرایط ناگوار می‌شود.

مهارت‌های تابآوری بر کیفیت زندگی کاری پرستاران؛ با یافته بهمنی و همکاران (۲۶) مبنی بر اثربخشی آموزش مهارت‌های تابآوری بر سلامت روان سربازان؛ با گزارش توفيقی، آقایی و گلپرور (۲۸) مبنی بر اثربخشی آموزش تابآوری بر کیفیت زندگی، داغ اجتماعی ادراک شده، تحمل روانی، امید به زندگی، تابآوری و خودکارآمدی مادران دارای کودکان مبتلا به فلچ مغزی؛ و با نتایج پژوهش کریستوفرو همکاران (۳۱) مبنی بر تاثیر آموزش تابآوری مبتنى بر ذهن‌آگاهی بر کاهش خطر سلامتی، واکنش‌پذیری استرس و پرخاشگری در بین ماموران اجرای قانون همسو بود.

در تبیین یافته حاضر مبنی بر اثربخشی آموزش تابآوری هیجانی بر بخشش بینفردى مجرمين ضرب و جرح می‌توان گفت کسب تابآوری هیجانی نه تنها باعث شکست ناپذیری افراد در برابر فقدان‌های روان شناختی و آسیب‌های حاصل از آن می‌شود، بلکه موجب می‌شود افراد با قوای درونی و ذهنی بیشتری در مقابل شرایط استرس‌زا مقاومت کنند (۳۱). از دیگر ویژگی‌های بارز تابآوری این است که نه تنها فعالیت‌های افراد را به سمت و سوی خاص جهت می‌دهد، بلکه موجب ترغیب افراد تا دستیابی به هدف معین می‌شود. بر همین اساس تابآوری هیجانی سبب یادگیری مهارت‌های رفتاری و شناختی شده و موجبات تسلط بر موقعیت‌های استرس‌زا را برای افزایش تحمل روانی فراهم می‌سازد. در این راستا می‌توان گفت تابآوری هیجانی نه تنها توانایی تأثیرگذاری افراد بر موقعیت‌های اضطراب‌انگیز را افزایش می‌دهد، بلکه موجب انعطاف‌پذیری افراد در موقعیت بحرانی و حساس زندگی می‌شود (۳۵) که این روند نیز با بهبود سلامت روان مجرمين ضرب و جرح، سبب می‌شود که آنان در روابط با سایر افراد، بخشش بینفردى بیشتری را ز خود به نمایش بگذارند. علاوه بر این، افرادی که در زمینه‌های گوناگون، تابآوری هیجانی بالاتری دارند، معمولاً در موقعیت‌های مختلف به خصوص در موقعیت‌های استرس‌آفرین زندگی، رفتارهای بهنجار و پایدارتری از خود نشان می‌دهند. به طور طبیعی وقتی افراد بتوانند بر فرایند‌های روانی و اجتماعی خود چنین احاطه و

کتابچه‌ای علمی، آموزش تابآوری هیجانی به مشاوران و روان‌شناسان زندان‌ها ارائه داده شود تا آن‌ها با به کارگیری محتوای این درمان، جهت افزایش سازگاری اجتماعی و بخشش بین‌فردی مجرمین ضرب و جرح گامی بردارند.

### نتیجه‌گیری

در یک نتیجه‌گیری کلی باید اشاره نمود که آموزش تابآوری هیجانی در پژوهش حاضر توانسته منجر به بهبود بخشش بین‌فردی و سازگاری اجتماعی مجرمین ضرب و جرح زندان مرکزی اصفهان شود. چنین نتیجه‌های دور از انتظار نیست. چرا که تابآوری هیجانی سبب یادگیری مهارت‌های رفتاری و شناختی در افراد آموزش دیده شده و با افزایش تحمل روانی و قدرت مقابله‌ای بهنجار، سبب تسلط بر موقعیت‌های استرس‌زا می‌شود. چنین فرایندی قدرت درونی مجرمین ضرب و جرح را بهبود بخشیده و سبب می‌شود تا آنان بتوانند از موضع قدرت درونی، از خطاهای دیگران چشم‌پوشی کرده و با افزایش بخشش، سازگاری محیطی و اجتماعی بالاتری را نیز تجربه نمایند. ذکر این نکته در نتیجه‌گیری نیز ضروری است که پژوهش حاضر، اولین پژوهشی است که به تدوین بسته آموزش تابآوری هیجانی برای زندانیان مجریمین ضرب و جرح نموده است.

### تقدیر و تشکر

مقاله حاضر برگرفته از رسانه دوره دکتری تخصصی جواد در ستکار در دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان است. بدین وسیله از مجرمین ضرب و جرح حاضر در پژوهش جهت حضور در پژوهش و مسئولین زندان مرکزی اصفهان قدردانی می‌شود.

### References

1. Gharibpour M, Akbari B, Aboalghasemi A. Comparisons of Alexithymia, Negative Emergency and Aggression in Prisoners with and without Intermittent Explosive Disorder. Journal of Applied Psychological Research. 2020;11(1):169-183. (In

البته افراد با آموزش تابآوری هیجانی، تنها پایداری در برابر آسیب‌ها یا شرایط تهدید کننده را نمی‌آموزند، بلکه یاد می‌گیرند در محیط پیرامونی خود شرکت فعال و سازنده داشته باشند (۳۴). بنابراین می‌توان گفت آموزش کفایت اجتماعی در تابآوری هیجانی سبب افزایش توانمندی فرد در برقراری تعادل زیستی - روانی و تحمل روان‌شناختی در شرایط دشوار گشته و این روند نیز بهبود سازگاری اجتماعی را به دنبال دارد. همچنین نتایج پژوهش‌های مختلف نشان داده است که آموزش مؤلفه هوش هیجانی در تابآوری سبب هماهنگی روانی و هیجانی در تعامل با سایر افراد می‌شود که این امر با پیامدهای مثبت هیجانی، عاطفی و شناختی همراه است (۲۷). بنابراین، تابآوری بازگشت به تعادل اولیه یا رسیدن به تعادل سطح بالاتر (در شرایط تهدید کننده) را موجب گشته و با آموزش حل مسئله به سازگاری موفق و تطبیق با زندگی کمک می‌کند. در مجموع می‌توان گفت تابآوری هیجانی سبب می‌شود مجرمین ضرب و جرح به انطباق موقعيت دست یابند و در آوردگاه مصائب و استرس‌های جانکاه و ناتوان کننده بتواند به شکل موقفيت‌آمیزی با چالش‌های پیش رو مواجه شده و با آن‌ها مقابله نمایند و در نتیجه سازگاری اجتماعی و بخشش بالاتری را از خود نشان دهند.

محدود بودن دامنه تحقیق به مجرمین ضرب و جرح زندان مرکزی اصفهان، عدم مهار متغیرهای اثرگذار بر سازگاری اجتماعی و بخشش بین‌فردی مجرمین ضرب و جرح همچون سابقه رشدی، تحولی و طرحواره‌های ناسازگار اولیه و عدم بهره‌گیری از روش نمونه‌گیری تصادفی از محدودیت‌های مهم پژوهش حاضر بود. بنابراین پیشنهاد می‌شود برای افزایش قدرت تعمیم‌پذیری نتایج، در سطح پیشنهاد پژوهشی، این پژوهش در دیگر افراد، اختلال‌های روان‌شناختی، مهار عوامل ذکر شده و بهره‌گیری از روش‌های نمونه‌گیری تصادفی اجرا شود. با توجه به اثربخشی آموزش تابآوری هیجانی بر سازگاری اجتماعی و بخشش بین‌فردی مجرمین ضرب و جرح زندان مرکزی اصفهان، در سطح کاربردی پیشنهاد می‌شود با تهیه برشور و

Persian)

2. Kiani M, Bazmi S, Gharedaghi J, Barzegar A. A Survey on Frequency of Trauma Due to Quarrel, in Cases. *Sci J Forensic Med.* 2008; 13(4): 256-260. (In Persian)
3. Khodayarifard M, Abedini Y, Akbari Zardkhaneh S, Shokohi Yekta M, Rostami R. The effects of individual and group cognitive-behavioral interventions on mental health problems and psychological symptoms among female inmates. *Bimnaual Journal of Applied Counseling.* 2012; 2(2): 61-72. (In Persian)
4. Tangney JP, Dearing RL. Shame and guilt. Guilford Press. 2003.
5. Fergus TA, Valentiner DP, McGrath PB, Gier-Lonsway S, Jencius S. The cognitive attentional syndrome: examining relations with mood and anxiety symptoms and distinctiveness from psychological inflexibility in a clinical sample. *Psychiatry research.* 2013; 210(1): 215-219.
6. Fisher ML, Exline JJ. Moving toward self-forgiveness: Removing barriers related to shame, guilt, and regret. *Social and Personality Psychology Compass.* 2010; 4(8): 548-558.
7. Ye Y, Ma D, Yuan H, Chen L, Wang G, Shi J, Yu Y, Guo Y, Jiang X. Moderating Effects of Forgiveness on Relationship Between Empathy and Health-Related Quality of Life in Hemodialysis Patients: A Structural Equation Modeling Approach. *Journal of Pain and Symptom Management.* 2019; 57(2): 224-232.
8. Griffin BJ, Worthington EL, Lavelock CR, Wade NG, Hoyt WT. Forgiveness and mental health. In *Forgiveness and Health* (pp. 77-90). Springer Netherlands. 2015.
9. Wohl MJA, Pychyl TA, Bennett SH. I forgive myself, now I can study: How self-forgiveness for procrastinating can reduce future procrastination. *Personality and Individual Differences.* 2010; 48: 803–808.
10. Sapmaz F, Yıldırım M, Topçuoğlu P, Nalbant D, Sızır U. Gratitude, Forgiveness and Humility as Predictors of Subjective Wellbeing among University Students. *International Online Journal of Educational Sciences.* 2016; 8(1): 12-19.
11. Liu J, Graves N. Childhood bullying: A review of constructs, concepts, and nursing implications". *Public Health Nursing.* 2011; 28(6): 556-568.
12. Bachem R, Casey P. Adjustment disorder: a diagnosis whose time has come. *Journal of Affective Disorders.* 2018; 227: 243-253.
13. McQuade JD, Breaux RP. Parent emotion socialization and pre-adolescent's social and emotional adjustment: Moderating effects of autonomic nervous system reactivity. *Biological Psychology.* 2017; 130: 67-76.
14. Namazi F, Sohrabi Shegefti N. The Mediating Role of the Social Adjustment for Family Communication Pattern and Adolescent Mental Health. *Quarterly Journal of Educational Psychology Studies.* 2018; 15(29): 237-256. (In Persian)
15. Stein DJ, Koen N, Donald KA, Adnams CM, Koopowitz S, Lund C, et al. Investigating the psychosocial determinants of child health in Africa: the Drakenstein Child Health Study. *Journal of Neuroscience Methods.* 2015; 252: 27-35.
16. Nezu AM, Nezu CM, D'Zurilla TJ. Problem-solving therapy: A treatment manual. New York: Springer Publishing Co. 2013.
17. Golestan Jahromi F, Shehni Yeylagh m, Behrouzi N, Omidian M. The Effect of Bullying Prevention Program Training on Bullying, Adjustment and Empathy among Middle School Female Students, in Ahvaz. *Biquarterly Journal of Cognitive strategies in learning.* 2017; 5(8): 183-204. (In Persian)
18. Thoms M, Jackson S. *Psychology in prisons* (PP. 83-92). 12th ed. British psychological society: well publishing; 2003.
19. Mikaeili Mani F, Babaei Z, Hassani M. Investigating the relationship between religiosity, spiritual intelligence and forgiveness with social adjustment in first year students, *Journal of Psychology and Religion.*, 2014; 9(1): 133-142. (In Persian)
20. Shaykh MA, Tajrobekar MA. Implement social adjustment skills; Correctional program in prison. Third National Conference on Psychology and Behavioral Sciences, Tehran. 2016. (In Persian)
21. Hashemi M, Khazaeeipour HN. Investigating the Relationship between Resilience and Self-Esteem with Aggression in Sixth Grade Male Students in Sarbisheh, National Conference on Primary Education. 2015. (In Persian)
22. Murden F, Bailey D, Mackenzie F, Oeppen RS, Brennan PA. The impact and effect of emotional resilience on performance: an overview for surgeons and other healthcare professionals. *British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery.* 2018; 56(9): 786-790.
23. Esfandiar Y, Rahnejat A M, Mousavi M, Sabayan B. The Effectiveness of Resiliency Training on Reduction of Emotional Stress and Self-mutilation Attempt in Soldiers in Tehran, Iran in 2018. *J Mil Med.* 2020; 22(1): 27-35. (In Persian)
24. Ahmadi B, Mosadeghrad A M, Karami B. Effectiveness of resilience education on quality of working life among nursing personnel: A randomized controlled study. *Payesh.* 2019; 18(3): 279-289. (In Persian)
25. Taghipoor S, Baghestani M, saadati N. Effectiveness of resilient education on reducing of perceived stress and communicative problems of women with abandoned addicted spouse. *etiadpajohi.* 2019; 13(51): 71-88. (In Persian)
26. Bahmani B, Javadi M H, Khalilzadeh N, Mehraban S. The effectiveness of training resiliency skills on soldier's mental heath. *Shenakht Journal of*

- Psychology and Psychiatry. 2018; 5(4): 78-86. (In Persian)
27. Khanjani M, Sohrabi F, Aazami Y. The Effectiveness of Resilience and Stress Management Training Program on Psychological Well-being, Meaning of Life, Optimism, and Satisfaction of Life in Female-Headed Households. IJPN. 2018; 6(2): 1-11. (In Persian)
  28. Tofiqhi Z, Aghaei A, Golparvar M. Comparing effectiveness of resilience and emotion regulation on perceived social stigma and mental endurance in the mothers of the children with cerebral paralysis (CP). Psychology of Exceptional Individuals. 2017; 7(28): 71-93. (In Persian)
  29. Sadri Damirchi E, Basharpour S, Ramazani SH, Karimipour GH. Effectiveness of resilience training on anger control and psychological well-being in impulsive students. Journal of School Psychology. 2018; 6(4): 1220-139. (In Persian)
  30. Moghtadar L, Akbari B. The effectiveness of psychological resilience training on students' level of aggression and happiness. The Second National Conference on Psychology and Educational Sciences. 2016. (In Persian)
  31. Christopher MS, Hunsinger M, Goerling LRJ, Bowen S, Rogers BS, Gross CR, et al. Mindfulness-based resilience training to reduce health risk, stress reactivity, and aggression among law enforcement officers: A feasibility and preliminary efficacy trial. Psychiatry Research. 2018; 264: 104-115.
  32. Akbari B. Effectiveness of Training Psychological Resilience on Aggression and Happiness among Students. Journal Holist Nurse Midwifery. 2017; 27(1): 1-7.
  33. Kim J, Seok JH, Choi K, Jon DI, Hong HJ, Hong N, et al. The Protective Role of Resilience in Attenuating Emotional Distress and Aggression Associated with Early-life Stress in Young Enlisted Military Service Candidates. Journal of Korean Medicine Science. 2015; 30(11): 1667-1674.
  34. Chitra T, Karunanidhi S. The Impact of Resilience Training on Occupational Stress, Resilience, Job Satisfaction, and Psychological Well-being of Female Police Officers. Journal of Police and Criminal Psychology. 2021; 36: 8-23.
  35. Sullivan L, Carter JE, Houle J, Ding K, Hautmann A, Yang J. Evaluation of a resilience training program for college student-athletes: A pilot study. Journal of American College Health. 2021; 24: 1-9.
  36. Zetino YL, Galicia BE, Venta A. Adverse Childhood Experiences, Resilience, and Emotional Problems in Latinx Immigrant Youth. Psychiatry Research. 2020; 293: 113-117.
  37. Johnson J, Panagioti M, Bass J, Ramsey L, Harrison R. Resilience to emotional distress in response to failure, error or mistakes: A systematic review. Clinical Psychology Review. 2017; 52: 19-42.
  38. Tlapek SM, Auslander W, Edmond T, Gerke D, Schrag RV, Threlfall J. The moderating role of resiliency on the negative effects of childhood abuse for adolescent girls involved in child welfare. Children and Youth Services Review. 2017; 73: 437-444.
  39. Maulding W, Peters GB, Roberts J., Leonard E, Sparkman L. Emotional intelligence resilience in children and adolescents: Processes, mechanisms and interventions. Cambridge: Cambridge University Press. 2012; 14(3): 354-386.
  40. Backmann J, Weiss M, Schippers MC, Hoegl M. Personality factors, student resiliency, and the moderating role of achievement values in study progress. Learning and Individual Differences. 2019; 72: 39-48.
  41. Peng L, Li M, Zuo X, Miao Y, Chen L, Yu Y, et al. Application of the Pennsylvania resilience training program on medical students. Personality Individual Difference. 2014; 61-62: 47-51.
  42. Aghaeipour H, Vatankhah HR, Gholami Heydarabadi Z. The Effect of mobility and orientation training on the social skills and social adjustments for blind student. Empowering exceptional children. 2016; 8(21): 75-84. (In Persian)
  43. Fathi Ashtiani A. Psychological tests: evaluation of personality and mental health. Tehran: Besat Publications. 2013. (In Persian)
  44. Ehteshamzadeh P, Ahadi H, Enayati M S, Heidari A. Construct and Validation of A Scale for Measuring Interpersonal Forgiveness. IJPCP. 2011; 16(4): 443-455. (In Persian)