

فصلنامه پژوهش‌های نوین روانشناسی

سال ششم شماره ۲۴ زمستان ۱۳۹۰

بررسی اثربخشی روش بخشنودگی مبتنی بر درمان‌های معنوی - مذهبی در کاهش تعارضات زناشویی

سامانه غفوری^۱

حسین حسن‌آبادی^۲

بهروز مهرام^۳

بهرامعلی قبیری هاشم‌آبادی^۴

چکیده

این پژوهش بعد معنویت در خانواده را مورد بررسی قرار می‌دهد. برای این منظور از روش بخشنودگی مبتنی بر درمان‌های معنوی - مذهبی استفاده شده است. این مدل درمانی از روش ورثینگتون به دست آمده و با فرهنگ ایرانی منطبق شده است. روش مطالعه شبه‌تجربی تک موردی بوده و از بین طرح‌های تک موردی نیز از طرح خط پایه چندگانه استفاده شد. مدل درمانی شامل ۹ جلسه بوده و اثربخشی این روش را در ارتقای رضایتمندی زناشویی در دو زوج ایرانی داوطلب مورد بررسی قرار داده است. پس از تعیین خط پایه برای هر زوج، مداخله برای زوج اول آغاز شده و زوج دوم در جلسه چهارم زوج اول، وارد درمان گردید. شاخص بهبودی سیر صعودی منحنی در مرحله درمان نسبت به خط پایه در نظر گرفته شد. نتیجه تحقیق نشان داد

۱- کارشناسی ارشد روانشناسی، دانشگاه فردوسی مشهد.

(نویسنده مسئول)

۲- استادیار گروه روانشناسی دانشگاه فردوسی مشهد.

۳- استادیار گروه روانشناسی دانشگاه فردوسی مشهد.

۴- استادیار گروه روانشناسی دانشگاه فردوسی مشهد.

که استفاده از روش بخشودگی مبتنی بر درمان‌های معنوی - مذهبی باعث کاهش تعارضات زناشویی در این دو زوج شده است.

واژگان کلیدی: زوج درمانی معنوی - مذهبی، بخشودگی، تعارضات خانواده.

مقدمه

زندگی زناشویی یکی از جهانی‌ترین نهادهای بشری است که از دو نفر با توانایی‌ها و استعدادهای متفاوت و با نیازها و علایق مختلف و در یک کلام با شخصیت‌های گوناگون تشکیل شده است. اما امروزه آمارها، نشان از اضطرار سریع این نهاد بشری دارد (ناطقیان، ملازم‌زاده و رحیمی، ۱۳۸۷). تحقیقات مختلف علل متفاوتی را برای طلاق ذکر کرده‌اند، اما آنچه در این میان مهم به نظر می‌رسد، نقش ارتباط و تعارض در تداوم زندگی مشترک است. ارتباط بعد اساسی وجود آدمی و زندگی خانوادگی است؛ اما چیزی که می‌تواند در ارتباط تأثیر منفی بر جای گذارد، وجود جراحات‌های عاطفی، رنجش‌ها و آزرمدگی‌ها، و تعارض‌هایی است که بخش اجتناب‌ناپذیر زندگی خانوادگی را تشکیل می‌دهند. وجود آسیب‌های هیجانی از روابط صمیمانه جلوگیری می‌کند. با گذشت زمان این جراحات‌ها انباشته شده و باعث نابودی روابط صمیمانه و عشق می‌شوند، زوجین از هم کناره می‌گیرند و تعارضات آشکار می‌شوند و شکل حادتری به خود می‌گیرند (ورثینگتون^۱، ۱۹۹۸). این کار واحد زن و شوهر را به آستانه نابودی می‌کشاند، آنقدر که حتی یک واقعه عاطفی قدرتمند نیز نمی‌تواند این جراحت را ترمیم بخشد.

اغلب اوقات بخشودگی^۲ راهی برای ترمیم این جراحت‌هاست. بخشش راهی برای ارتباط مجدد و برخورد موثر با خشم و طغیان و در نتیجه تداوم یک زندگی آرامتر و پربارتر است. بخشودگی را می‌توان به عنوان بعدی معنوی از ابعاد وجودی انسان در نظر

گرفت. در دو دهه گذشته محققان از رشته‌های مختلف به بررسی اثر معنویت بر سلامت روان پرداخته و به اثر مثبت آن اذعان کرده‌اند. تحقیقات تجربی به طور یقین نشان داده‌اند که ایمان و تعهد مذهبی با عملکرد سالم جسمی، عاطفی و اجتماعی رابطه مثبت دارند. بنابراین می‌توان ادعا کرد که باورها و رفتارهای معنوی منابع احتمالاً قدرتمندی برای تغییر درمانی هستند و مذهب می‌تواند سیستمی برای بهبود و رشد روانی محسوب شود. بنابراین با توجه به نقش مهم خانواده در تکوین شخصیت و رشد جسمانی، عاطفی، عقلانی و اخلاقی افراد و رشد شکوفایی استعدادهای و اثرات نامطلوب از هم گسیختگی خانواده بر روی اعضای آن، می‌توان به صورت مؤثری از استراتژی‌های معنوی در جهت بهبود مشکلات خانواده سود جست (ریچاردز و برگین^۱، آریانپور، ۱۳۵۷؛ وست^۲، ۱۳۸۳). ورثینگتون (۲۰۰۵) بخشنودگی زوجین را فرایندی تعریف می‌کند که باعث افزایش درک از خود، یکدیگر و روابط شده و در آن طریق خود را از سلطه افکار، احساسات و رفتارهای منفی بعد از تجربه یک واقعه ناخواهایند بین فردی، می‌رهاند.

اگرچه در متون تحقیقی مختلف انواع متفاوتی از بخشنودگی تعریف شده است (مانند بخشنودگی بازداری شده^۳، بخشنودگی مشروط^۴، بخشنودگی زیرکانه^۵، بخشنودگی ناپاخته^۶، بخشنودگی کاذب^۷، بخشنودگی تکرار شونده^۸)، بخشنودگی مورد نظر در اینجا از نوع بخشنودگی اصیل^۹ و به صورت رشته‌ای از بازسازی‌های شناختی، عاطفی و رفتاری وقایعی است که بر لغزش‌ها و نارسایی‌های رابطه احاطه دارند. این نوع بخشنودگی غیرمشروط، نوع دوستانه، بخشی از فرآیند رشد و تحول، پدیده‌ای فرآیندی و بدون قرینه است (والرond - اسکینر^{۱۰}، ۱۹۹۸). بخشنودگی اصیل دارای اجزای متعددی است که از آن جمله می‌توان به اجزای عاطفی، شناختی، رفتاری، بخشیدن خود، طلب بخشنودگی، عشق، پذیرش بخشنودگی، جبران، درک واقع‌بینانه و سرانجام بخشیدن دیگران اشاره

1- Richards & Bergin

2- West

3- Arrested forgiveness

4- Conditional forgiveness

5- Collusive forgiveness

6- Premature forgiveness

7- Pseudo forgiveness

8- Repetitious forgiveness

9- Authentic forgiveness

10- Walrond-Skinner

کرد (والروند-اسکینر،^۱ ۱۹۹۸؛ موری،^۲ ۲۰۰۲؛ اینگرسول-دایتون^۳ و کراوس،^۴ ۲۰۰۵؛ ورثینگتون و دیبلاسیو،^۵ ۱۹۹۰؛ ورثینگتون،^۶ ۱۹۹۸).

نتایج پژوهش‌های مختلف نیز حاکی از آنست که استفاده از روش بخشدگی می‌تواند باعث کاهش فشارخون و ابراز خشم (تبیتیس و همکاران^۷، ۲۰۰۶)، خودکارامدی و امیدواری بیشتر (لوسکین و همکاران^۸، ۲۰۰۵)، کاهش اضطراب و خشم و نشانه‌های فیزیکی استرس (هریس و همکاران^۹، ۲۰۰۶)، حل تعارض و افزایش رضایتمندی زناشویی و سازگاری زناشویی، کاهش افسردگی زوجین، افزایش کیفیت مراقبت از یکدیگر، و کاهش پرخاشگری در زوجین (فینچام و بیچ و داویلیا،^{۱۰} ۲۰۰۴؛ وانستیوگن و اوراتینکال^{۱۱}، ۲۰۰۶؛ دیبلاسیو و همکاران^{۱۲}، ۲۰۰۸؛ فینچام، پلیری و رگالیا^{۱۳}، ۲۰۰۲؛ فینچام و بیچ،^{۱۴} ۲۰۰۲) شود. بخشدگی زمانی مطرح می‌شود که عضوی از خانواده با عمل یا سخن خود موجب نارضایتی و آزار عضو یا اعضای دیگر خانواده می‌شود. در این باره ورثینگتون (۱۹۹۸) می‌نویسد که اعضای خانواده نمی‌توانند بدون اینکه گاهی موقعاً - و شاید هم اغلب اوقات - یکدیگر را بیازارند با هم زندگی کنند.

بخشن علاوه بر آثار مثبتی که بر سلامت روان بخشارینده می‌گذارد و او را از خشم و نفرت، گناه، اضطراب و افسردگی می‌رهاند، می‌تواند ابزار مؤثری برای روابط در حال فروپاشی باشد. بخشن می‌تواند زوجین را در اتحادی دوباره بهم نزدیک کند. و امکان مصالحه را فراهم سازد. بخشن راهی برای مواجهه و کنارآمدن با آسیب‌های زندگی روزمره خانوادگی و حتی اجتماعی است که می‌تواند تضمین کننده تداوم ارتباط رضایت‌بخش باشد (مک کولا،^{۱۵} ۲۰۰۱؛ ورثینگتون،^{۱۶} ۱۹۹۸). بعلاوه، بخشدگی مداخله‌ای است که بر نسل‌های آینده هم تأثیر می‌گذارد. الگوهای ایجاد شده در دوره کودکی، اغلب در روابط

1- Murray

2- Ingersoll-Dayton

3- Krause

4- Diblasio

5- Tibbits

6- Luskin

7- Harris

8- Fincham, Beach & davilia

9- Vansteenvagen & Orathinkal

10- Diblasio, et.al

11- Fincham, Pleari & Regalia

صمیمانه آینده متجلی می‌شوند. حل مسائل قدیمی و بخشودن خانواده مبدأ، نه تنها فرصتی برای تعامل جدید با اعضای خانواده مبدأ فراهم می‌کند، بلکه تعارضات در روابط زناشویی فعلی را کاهش داده و روابط متدالوتی را ایجاد می‌کند (دیلاسیو، ۱۹۹۸).

توجه به اثر بخشودگی در روابط خانوادگی و نقش آن در ترمیم روابط آسیب‌دیده، و ایجاد تعادل بین دادن و گرفتن و در نتیجه حس اعتماد به شخص مقابل می‌توان از آن در مداخلات درمانی استفاده کرد و گامی مهم در جهت استحکام و دوام خانواده برداشت. بنابراین پژوهش حاضر بر آنست تا اثر بخشی این روش درمانی در کاهش تعارضات خانواده را مورد بررسی قرار دهد.

روش

طرح پژوهش و شرکت‌کنندگان

در این پژوهش از طرح تک موردی^۱ استفاده شد (سرمد و بازرگان، ۱۳۷۹). در این گونه طرح‌ها بر تغییرات رفتاری افراد محدود توجه می‌شود. طرح‌های تجربی تک‌موردی نسبت به مطالعات موردی از نظر کنترل شرایط ناخواسته مناسب‌ترند (هایمن،^۲ ۱۹۹۹؛ صاحبی،^۳ ۱۳۸۲). طرح‌های تک موردی برای بررسی‌های عمیق یا تشریح پدیده‌ای خاص بسیار سودمندند. در این طرح‌ها تغییرات حاصل از اجرای روش درمانی یا آموزشی در ارتباط با همان فرد آزمودنی ارزیابی می‌شود، نه در رابطه با افراد دیگر (سیف، ۱۳۶۶؛ بورگ و گال،^۴ ۱۳۸۷). از آنجا که این روش پژوهشی برای اولین بار در نمونه ایرانی انجام می‌شد، و شواهدی از اثربخشی قبلی این درمان در فرهنگ ایران وجود نداشت، از طرح آزمایشی تک موردی استفاده شد.

از بین طرح‌های تجربی تک موردی در پژوهش حاضر از طرح خط پایه چندگانه^۵ با استفاده از افراد مختلف استفاده شد. در مرحله اول طرح، شرایط خط پایه رفتار مورد

1- Single-case design

2- Heiman

3- Multiple baseline design

نظر برای همه افراد تحت آزمایش تعیین می‌شود. در مرحله دوم، روش مورد نظر تنها با یکی از آن افراد به اجرا در می‌آید. اگر بعد از مدتی معلوم شد که در نتیجه این کار، رفتار مورد نظر در جهت پیش‌بینی شده تغییر کرد، از آن پس روش همزمان با این فرد و یک فرد دیگر اجرا می‌شود (سیف، ۱۳۶۶).

برای اجرای طرح پژوهش دو زوج مراجعه‌کننده برای مشاوره به صورت داوطلب انتخاب شدند. برای کنترل متغیرهای مداخله گر نکات زیر در مورد آزمودنی‌ها رعایت شد:

- ۱- عدم دریافت هرگونه درمان روانشناسی قبلی
- ۲- رد کردن شرایط زیستی و جسمانی تأثیرگذار

مطابق اصول خط پایه چندگانه در مرحله اول دو هفته خط پایه تشکیل شد. در مرحله خط پایه مقیاس سنجش بخشودگی و پرسشنامه رضایتمندی زناشوئی اتریج توسط آزمودنی‌ها تکمیل شد. درمان به مدت ۹ جلسه بر روی افراد مذکور اعمال گشت. برای کنترل متغیرهای ناخواسته و مداخله گر احتمالی طبق اصول خط پایه چندگانه در جلسه چهارم مراجع اول، مراجع دوم وارد درمان شد. در جلسه آخر نیز، پرسشنامه‌های مقیاس سنجش بخشودگی و رضایتمندی زناشوئی، مجددًاً توسط زوجین تکمیل گردید. به منظور اطمینان از پایداری مداخلات یک ماه بعد، یک جلسه پیگیری با هدف تکمیل مجدد ابزارهای پژوهش تشکیل شد.

در طرح‌های تک‌آزمودنی، برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نمودار و داده‌های خام استفاده می‌شود و براساس صعود و نزول اثرات متغیر مستقل بر متغیر وابسته قضاوت صورت می‌گیرد (بارلو و هرسن، ۱۹۷۶؛ بارک و دیگران، ۲۰۰۱؛ والن و فرائنکل، ۲۰۰۱؛ به نقل از نوفrstی، ۱۳۸۲، صاحبی، ۱۳۸۲؛ بورگ و گال، ۱۳۸۷). لذا در این پژوهش نیز داده‌ها به صورت ترسیمی و براساس نمودار بررسی قرار گرفته‌اند.

ابزارهای اندازه‌گیری

۱- مقیاس سنجش بخشودگی (FFS): این مقیاس توسط پولارد^۱ و همکاران (۱۹۹۸) ساخته شده و به وسیله سیف و بهاری (۱۳۸۰) برای خانواده‌های ایرانی هنجاریابی و میزان‌سازی شد و پایابی آن ۸۴٪ برآورد گردید. این مقیاس دارای ۵ خرده‌مقیاس (بعد) است: درک واقع‌بینانه، تصدیق خطأ، جبران عمل ارتکابی، دلجویی کردن و احساس بهبودی و سبکبالی، این پرسشنامه دارای ۴۰ پرسش و دو بخش است که بخش نخست (پرسش‌های ۱ تا ۳۰)، بخشودگی را در خانواده‌های اصلی و والدین او و بخش دوم (پرسش‌های ۲۱ تا ۴۰) میزان بخشودگی را در خانواده‌های هسته‌ای (همسران) می‌سنجد. هم چنین هر خرده‌مقیاس دارای ۸ پرسش چهارگزینه‌ای است که گزینه الف، ۱ امتیاز و گزینه د، ۴ امتیاز دارد. میانگین نمرات این مقیاس ۱۲۱/۶ و انحراف معیار آن ۲۳/۵ است. نمرات بالا در این مقیاس نشان‌دهنده میزان بخشودگی بیشتر و نمرات پایین نشان‌دهنده میزان بخشودگی کمتر است.

۲- پرسشنامه تعارض زناشویی (MCQ): یک ابزار ۴۲ سؤالی است که برای سنجیدن تعارض زناشویی بر مبنای تجربیات بالینی توسط ثنایی (۱۳۷۹) ساخته شده است. این پرسشنامه هفت بعد از تعارضات زناشویی را می‌سنجد که عبارتند از: کاهش همکاری، کاهش رابطه جنسی، افزایش واکنش هیجانی، افزایش جلب حمایت فرزندان، افزایش رابطه فردی با خویشاوندان خود، کاهش رابطه خانوادگی با خویشاوندان همسر و دوستان و جدا کردن امور مالی از یکدیگر. پایایی پرسشنامه از طریق ضریب آلفای کرونباخ برای کل این پرسشنامه برابر ۹۴٪ و برای ۷ خرده‌مقیاس آن به شرح زیر بدست آمد: کاهش همکاری (٪۷۰)، کاهش رابطه جنسی (٪۷۲)، افزایش واکنش هیجانی (٪۷۳)، افزایش جلب حمایت فرزندان (٪۸۱)، افزایش رابطه فردی با خویشاوندان خود (٪۷۵)، کاهش رابطه خانوادگی با خویشاوندان همسر و دوستان (٪۶۹)، جدا کردن امور مالی از یکدیگر (٪۶۸). هر سؤال براساس مقیاس ۵ گزینه‌ای لیکرت تنظیم شده است و نمره بیشتر به

معنی تعارض بیشتر و نمره کمتر به معنی رابطه بهتر است.

روش اجرای درمان

روش درمان از مدل درمانی بخشودگی ورثینگتون (۱۹۹۸) به دست آمد و با فرهنگ ایرانی مطابقت داده شد. این مدل مبتنی بر جزء عاطفی در بخشودگی می‌باشد. قالب درمانی دارای سه جزء هم‌دلی (هسته اولیه و اصلی این مدل)، فروتنی (درک امکان خطاکار بودن خود و آرزوی درونی فرد در مورد بخشن قرار گرفتن، جاذب‌الخطا دیدن انسان و پاسخ فروتنی به آن) و تعهد (یک اقدام میان فردی، عمل آشکار بخشودن) می‌باشد. از آنجا که فرهنگ ایرانی فرهنگی جمع گرا بوده و در آن تاکید ویژه‌ای بر ارتباطات اجتماعی و قواعد گروهی می‌شود می‌توان بخشن را انتخابی دانست که نه تنها بر عزت نفس و نمود شخصی فرد، بلکه بر گروه، خانواده و جمع نیز تاثیر گذاشته و تضمین کننده سعادت اجتماعی است. همچنین وجود ارزشهای دینی و اسلامی در فرهنگ ایرانی می‌تواند استفاده از این مداخله را تسهیل کند.

توجه به این نکته ضروری است که اصلاح رابطه مستلزم سرمایه‌گذاری دوطرفه است طوری که دو طرف می‌بایست تلاش همپایه و مشخصی داشته باشند تا به نتیجه‌های مطلوب برسند. برای حرکت و دستیابی به اصلاح هر یک از طرفین می‌بایست رفتاری خاص داشته و در طول دوره ای از زمان بر آن پایدار باشند. به عنوان مثال قربانی بتواند تمایل قابل توجهی از خود نشان دهد، سرزنش را کنار گذاشته و تمایل به شروعی دیگر را از خود نشان دهد: متخلف باید قبول مسئولیت کرده و به اشتباهات خود اذعان داشته «و توان اشتباه خود را بدهد» طرفین می‌بایست به بررسی مجدد قواعد حاکم بر روابط خود بپردازند و دیدگاه‌های بحث برانگیزی را که منجر به تخلف شده بود، حل و بازنگری کنند و مفاهیم بخشودن و اصلاح رفتار را شفافیت و وضوح بخشندهای تخلفات آتی را مشخص کنند (مک کولا^۱، ۲۰۰۱).

اگر قربانی به «طرف دیگر داستان» توجه کند و عذرخواهی متخلف را بپذیرد آنگاه متخلف اطلاعاتی در مورد اینکه قربانی چگونه به مشاجره پاسخ می‌دهد، به دست خواهد آورد. رفتار مسالمت‌آمیز از این نوع شک را تا حد زیادی از بین می‌برد، نگرانی را می‌کاهد و صمیمیت را افزایش می‌دهد. چنین رفتاری می‌تواند توانایی زوجین در برخورد با موقعیتی اضطراب آور را ارتقاء دهد و امکان تخلفات آینده را کاهش دهد. بنابراین برای تخلفاتی که در بافت روابط موجود شکل می‌گیرند مداخلات می‌باشد با حضور هر دو زوجین صورت گیرد زیرا چنین مداخلاتی با قواعد حاکم بر روابط و مذاکرات سازنده تحکیم می‌یابد.

بعد از انجام مصاحبه اولیه و تشخیص مناسب بودن آزمودنی برای ورود به طرح پژوهش، مشکل مراجع فرمول‌بندی شده و طرح درمان ریخته شد. پس از آن ساختار جلسات به صورت ۹ جلسه ۶۰ دقیقه‌ای مطبق قالب زیر اجرا شد.

جلسه اول: معرفی و آشنایی کلی با قالب جلسات، ایجاد اتحاد درمانی، اجرای تست و طرح مشکل.

جلسه دوم: توضیح درباره مشکلات و اثر آن بر روی زندگی، تبیین مشکل؛ راه حل‌ها و روش‌ها، ارزیابی ارزش‌ها و اهداف؛ مقاصد و تعهد طرفین.

جلسه سوم: بیان احساسات مراجعتین در مورد مشکل و به ویژه احساس خشم، کنترل بروز عواطف منفی، آشنایی طرفین با مفهوم بخشنودگی، معرفی بخشنودگی به عنوان یک عامل درمانی، لزوم سودمندی؛ مزايا و محدودیت‌های بخشنودگی، اثرات نابخشنودن، بررسی موانع بخشنودگی، کشف دیدگاه زوجین در مورد بخشنودگی.

جلسه چهارم: معرفی همدلی به عنوان راهی برای تحمل در شنیدن نظر مخالف دیگران، برنامه‌ای برای افزایش تبادلات مثبت، توجه به بافت وقوع حادثه و تجارب قبلی همسر، بیان خلاصه‌ای از احساسات فرد آسیب دیده توسط فرد خاطی.

جلسه پنجم: ارزیابی برنامه تعاملات مثبت و احساسات زوجین از برنامه، دعوت زوجین به در میان گذاشتن تجارت خود از بخشنودن دیگران یا بخشنوده شدن توسط دیگری و بیان احساسات و افکار خود پس از عمل بخشنودگی، دعوت زوجین به تهیه لیستی از حوزه‌های آسیب‌زای خود.

جلسه ششم: کار بر روی لیست حوزه‌های آسیب‌زای طرفین، تلاش برای درک و فهمیدن یکدیگر، در نظر گرفتن خود به عنوان شخص جایز‌الخطا، پذیرفتن درد و رنج وارد، ایجاد یک دید جامع و فraigیر برای بخشنودگی.

جلسه هفتم: کشف نیاز زوجین به بخشنودن یکدیگر، کشف حمایت و اتکای متقابل زن و شوهر، عذرخواهی بابت خطاهای خود، اعتراف صادقانه به خطای خود، آزادی و اختیار در بخشنودن، برچسب شجاعت زدن به بخشنودگی.

جلسه هشتم: پیدا کردن معنا در بخشنودن، آموزش مهارت‌های ارتباط و حل تعارض، ایجاد فهم جدید از رابطه و انتظارات و توجه به نقاط ضعف.

جلسه نهم: بررسی و برطرف کردن موانع عملی بخشنودگی، بررسی اشکال نادرست بخشنودگی، معنای زندگی پس از بخشش، مواجهه با عود، بحث و جمع‌بندی جلسات، پرسشنامه.

گزارش زوج اول

خانم و آقای ک مدت ۱۰ سال است که با هم ازدواج کرده اند و دارای یک فرزند ۴ ساله می‌باشند. خانم ک، ۳۲ ساله، فرزند اول خانواده، لیسانس کامپیوتر و متعلق به خانواده‌ای با درآمد اقتصادی بالا می‌باشد. آقای ک نیز ۳۶ ساله، فوق لیسانس کامپیوتر، فرزند اول خانواده و متعلق به خانواده‌ای با درآمد اقتصادی بالا می‌باشد. عمده‌ترین تعارضات این زوج بر سر دخالت خانواده‌ها و بی‌توجه بودن آقای ک به اختلافات و احساسات همسرش نسبت به او می‌باشد. بنابراین گفته این زوج، علیرغم علاقه آنها نسبت به هم، کشمکش‌های طولانی با هم داشته‌اند که منجر به قهر آقای ک از منزل شده و یا وساطت دوستان

مشترک این زوج پایان یافته است. در مصاحبه‌های بالینی به نظر می‌رسید که آقای ک بینش چندانی نسبت به مشکلات نداشته و از تغییر حالات همسر خود متعجب می‌باشد. از نظر خانم ک، همسرش قدرت تجزیه و تحلیل منطقی مسائل را نداشته و نسبت به احساسات همسرش بی‌اعتنایی باشد. این وضع باعث شده بود تا این زوج ۷ سال پیش به مشاور مراجعه کنند اما به دلیل عدم همکاری آقای ک این مشاوره ناتمام مانده بود. از آنجا که به نظر می‌رسید احساسات حل نشده فراوانی در این خانواده وجود داشته و زوجین قادر به بخشنودن هم نبودند، تصمیم گرفته شد که از روش بخشنودگی مبتنی بر درمان‌های معنوی - مذهبی استفاده شود. نمرات این زوج در پرسشنامه رضایتمندی زناشویی انریچ و نمودار مریبوط به آن به شرح زیر است.

جدول شماره (۱) نمرات خانم ک در خرده‌مقیاس‌های پرسشنامه تعارضات زناشویی

خط پایه	۱۳	۱۵	۲۲	۱۱	۱۷	۱۷	۱۸	۱۸	۱۱۳	کاهش رابطه	افزایش رابطه	افزایش	کاهش	همکاری رابطه	واکنش‌های خانوادگی با	امور مالی از نمرات	جهت
بعد از درمان	۱۰	۱۱	۱۶	۹	۱۳	۱۲	۱۶	۱۶	۸۷	یکدیگر	همسر و دوستان	فرزنдан	خوبی‌شوندان	همایت	هیجانی	جنسی	هسته ای
پیگیری	۱۱	۱۲	۱۸	۱۰	۱۴	۱۳	۱۶	۱۶	۹۴	خود	خانوادگی با	جلب	فردی با	خانوادگی با	امور مالی از نمرات	همکاری رابطه	واکنش‌های خانوادگی با
										همایت	خوبی‌شوندان	همایت	خوبی‌شوندان	همایت	هیجانی	جنسی	هسته ای

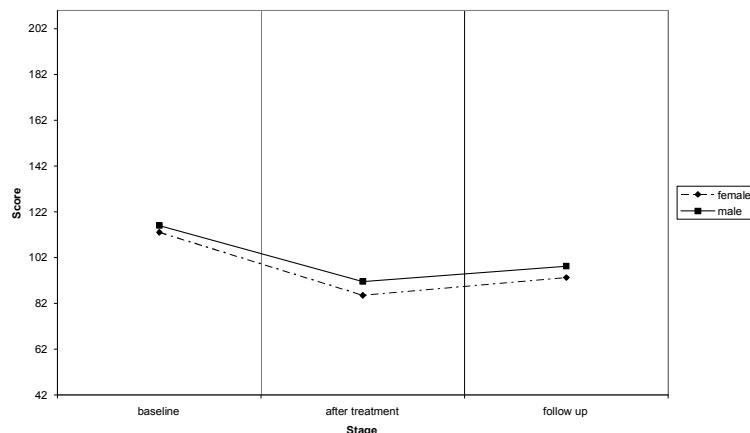
پرسشنامه تعارضات زناشویی دارای ۷ خرده‌مقیاس کاهش همکاری، کاهش رابطه جنسی، افزایش واکنش‌های هیجانی، افزایش جلب حمایت فرزندان، افزایش رابطه فردی با خوبی‌شوندان خود، کاهش رابطه خانوادگی با خوبی‌شوندان همسر و دوستان و جدا کردن امور مالی از یکدیگر می‌باشد. بررسی نمرات جدول حاکی از کاهش تعارضات زناشویی در مورد خانم ک می‌باشد. بیشترین میزان کاهش مریبوط به خرده‌مقیاس‌های افزایش واکنش‌های هیجانی و کاهش رابطه با خوبی‌شوندان همسر و افزایش رابطه با خوبی‌شوندان خود می‌باشد.

جدول شماره (۲) نمرات آقای ک در خرده‌مقیاس‌های پرسشنامه تعارضات زناشویی

همکاری رابطه و اکنش‌های خانوادگی با فردی با جلب خوبی‌ها و دوستان	کاهش رابطه افزایش رابطه افزایش افزایش رابطه کاهش	مجموع
امور مالی نمرات از یکدیگر	خوبی‌ها و دوستان	
خط پایه	فرزنдан	
بعد از درمان	خود	
پیگیری		
۱۱۶	۲۱	۱۷
۹۲	۱۸	۱۴
۹۹	۱۸	۱۴

نمرات جدول فوق حاکی از کاهش تعارضات زناشویی در آقای ک می‌باشد. بیشترین میزان تغییر در خرده‌مقیاس افزایش و اکنش‌های هیجانی است.

MCQ



نمودار شماره (۱) نمرات زوج الف در پرسشنامه تعارضات زناشویی

بررسی نمودار تعارضات خانواده نشان از کاهش تعارضات پس از درمان و در مرحله پیگیری دارد؛ به عبارت دیگر استفاده از روش بخشودگی مبتنی بر درمان معنوی - مذهبی، باعث کاهش معنادار تعارض زناشویی در این زوج شده است.

گزارش زوج دوم

خانم و آقای م مدت ۳ سال است که با هم ازدواج کرده‌اند. آقای م ۲۹ ساله، تنها فرزند خانواده، کارشناس عمران و متعلق به خانواده‌ای از طبقه متوسط اقتصادی می‌باشد. خانم م نیز ۲۷ ساله، فرزند دوم خانواده، دپلم حسابداری و متعلق به خانواده‌ای از طبقه متوسط رو به پایین می‌باشد. اختلافات این زوج با دو محور عمدۀ مشخص می‌شود؛ یکی نگرانی مادر آقای م در از دست دادن پسرش بعد از ازدواج او و نداشتن حامی در زندگی و تاثیر این نگرانی بر نحوه رفتار آقای م و دیگری حساسیت‌های آقای م در کار کردن همسرش (که بخش عمدۀ از این حساسیت‌ها از القایات مادرش سرچشمه می‌گرفت)، که با وجود این حساسیت‌ها خانم م برای کمک به اقتصاد خانواده در یک شرکت خصوصی شروع به کار کرد. این احساس منفی آقای م باعث ایجاد ترس در همسرش شده بود؛ با وجود این آقای م مانع کار کردن همسرش نمی‌شد. پس از گذشت چندی، فردی در شرکت برای خانم م ایجاد مزاحمت می‌کند و خانم م که از تصور واکنش همسرش به این ماجرا وحشت داشته و از سوی دیگر نگران از دست دادن کار خود و شروع مشکلات اقتصادی خانواده بوده، سعی می‌کند تا خودش این ماجرا را به کمک دوست صمیمی که در شرکت داشته رفع و رجوع کند. مزاحمت‌های تلفنی این فرد مزاحم حساسیت آقای م را تشدید کرده و او را متوجه ماجرا می‌کند. با وجود توضیحات خانم م مبنی بر نحوه شروع مزاحمت‌ها و واکنش خود در برابر این مزاحمت‌ها، احساس منفی آقای م تعییر نکرده و نگران از دست دادن همسر خودمی باشد. بخش عمدۀ از این نگرانی از سوی مادر آقای م تشدید شده و منجر به اختلاف بین خانم م و مادر شوهرش می‌گردد تا آنجا که به بیرون کردن خانم م از سوی مادر همسرش منجر می‌گردد و در این بین آقای م مردد در قبول حرف‌های مادر و یا همسر به مشاور مراجعه

می‌کند. نمرات این زوج در پرسشنامه تعارضات زناشویی و در طول مراحل مختلف اجرای درمان بخشدگی به شرح زیر است.

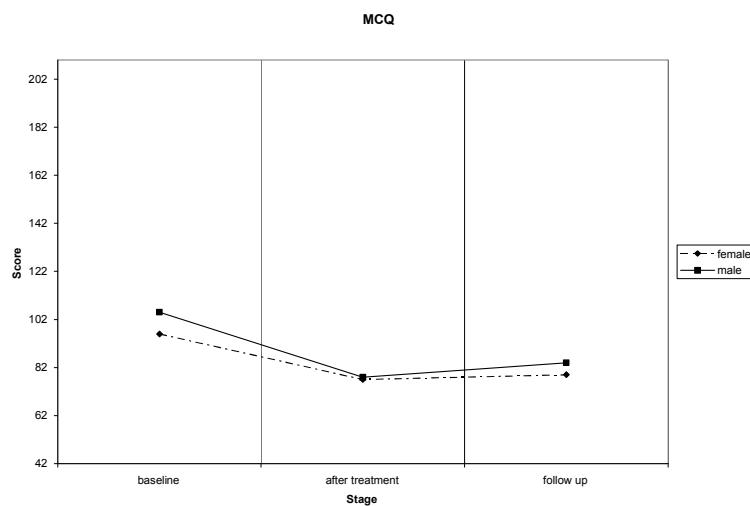
جدول شماره (۱) نمرات خانم م در خرده‌مقیاس‌های پرسشنامه تعارضات زناشویی

خط پایه	پیگیری	درمان	بعد از	۹۶	۱۴	۲۰	۱۶	–	۲۰	۱۲	۱۴	کاهش	افزايش	افزايش	افزايش رابطه	کاهش رابطه	کاهش	همکاری	
				۷۷	۱۳	۱۴	۱۳	–	۱۶	۱۰	۱۱	همسر و دوستان	فرزندان	خود	خوبی‌با خود	خوبی‌با خود	همسر و دوستان	همسر و دوستان	همسر و دوستان
خط پایه	پیگیری	درمان	بعد از	۹۶	۱۴	۲۰	۱۶	–	۲۰	۱۲	۱۴	کاهش	افزايش	افزايش	افزايش رابطه	کاهش رابطه	کاهش	همکاری	
				۷۷	۱۳	۱۴	۱۳	–	۱۶	۱۰	۱۱	همسر و دوستان	فرزندان	خود	خوبی‌با خود	خوبی‌با خود	همسر و دوستان	همسر و دوستان	همسر و دوستان

جدول شماره (۲) نمرات آقای م در خرده‌مقیاس‌های پرسشنامه تعارضات زناشویی

خط پایه	پیگیری	درمان	بعد از	۱۰۵	۱۶	۱۵	۲۳	–	۲۴	۱۳	۱۴	کاهش	افزايش	افزايش	افزايش رابطه	کاهش رابطه	کاهش	همکاری	
				۷۸	۱۴	۱۲	۱۵	–	۱۸	۹	۱۰	همسر و دوستان	فرزندان	خود	خوبی‌با خود	خوبی‌با خود	همسر و دوستان	همسر و دوستان	همسر و دوستان
خط پایه	پیگیری	درمان	بعد از	۱۰۵	۱۶	۱۵	۲۳	–	۲۴	۱۳	۱۴	کاهش	افزايش	افزايش	افزايش رابطه	کاهش رابطه	کاهش	همکاری	
				۷۸	۱۴	۱۲	۱۵	–	۱۸	۹	۱۰	همسر و دوستان	فرزندان	خود	خوبی‌با خود	خوبی‌با خود	همسر و دوستان	همسر و دوستان	همسر و دوستان

نتایج بررسی نمرات آزمودنی‌ها در پرسشنامه تعارضات زناشویی حاکی از کاهش تعارض بین زوجین می‌باشد. این کاهش در مورد خانم م در خرده‌مقیاس افزایش واکنش‌های هیجانی و کاهش رابطه با خوبی‌با خود همسر است. در مورد آقای م این تغییر مربوط به افزایش واکنش‌های هیجانی و افزایش رابطه با خوبی‌با خود می‌باشد.



نمودار شماره (۲) نمودار زوج ب در پرسشنامه تعارضات زناشویی

بررسی نمودار تعارضات خانواده نشان از کاهش تعارضات پس از درمان و در مرحله پیگیری دارد؛ به عبارت دیگر استفاده از روش بخشودگی مبتنی بر درمان معنوی - مذهبی، باعث کاهش معنادار تعارض زناشویی در این زوج شده است.

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج بررسی جداول ۱ تا ۴ و نمودارهای ۱ تا ۲ حاکی از آنست که استفاده از روش بخشودگی مبتنی بر درمان‌های معنوی - مذهبی در دو زوج ایرانی موثر واقع شده و در حل بخشی از مشکلات خانواده به آنها کمک کرده است.

در مورد زوج اول، استفاده از روش بخشودگی مبتنی بر درمان معنوی - مذهبی باعث کاهش تعارضات زوجین می‌شود. دقیق در نمرات آزمودنی‌ها در خرده‌مقیاس‌های مختلف این تست مشخص می‌کند که بیشترین تغییر در مورد خانم ک از آن خرده‌مقیاس‌های افزایش واکنش‌های هیجانی و کاهش رابطه با خویشاوندان همسر و

افزایش رابطه با خویشاوندان خود می‌باشد که این تغییر، نشان از ایجاد توانایی در مراجع برای حل مناسب تعارض‌ها و مقابله با دخالت نامناسب خانواده‌ها دارد. بیشترین تغییر در مورد آقای ک نیز در خرده‌مقیاس افزایش واکنش‌های هیجانی می‌باشد که نشان‌دهنده توان مراجع در حل مناسب تعارضات دارد.

در مورد زوج دوم نیز، می‌توان گفت با توجه به افزایش رضایتمندی زناشویی در مرحله درمان و پیگیری نسبت به خط پایه، می‌توان گفت که استفاده از روش بخشودگی مبتنی بر درمان معنوی - مذهبی باعث کاهش تعارضات خانواده می‌شود. دقت در نمرات آزمودنی‌ها در خرده‌مقیاس‌های مختلف این تست مشخص می‌کند که بیشترین تغییر در مورد خانم م از آن خرده‌مقیاس‌های افزایش واکنش‌های هیجانی و کاهش رابطه با خویشاوندان همسر می‌باشد که این تغییر، نشان از ایجاد توانایی در مراجع برای حل مناسب تعارض‌ها و مقابله با دخالت نامناسب خانواده‌ها دارد. بیشترین تغییر در مورد آقای ک نیز در خرده‌مقیاس افزایش واکنش‌های هیجانی و افزایش رابطه با خویشاوندان خود می‌باشد که نشان‌دهنده توان مراجع در حل مناسب تعارضات و ایجاد مرز مناسب خانوادگی دارد.

مدل درمانی حاضر بعد عاطفی در بخشودگی را هدف قرار می‌دهد. فراهم کردن جوی بدون تهدید به همراه توجه مثبت غیرمشروط برای بیان احساسات فروخورده خشم و رنجش طرفین فرصتی برای تکمیل گشالت‌های ناقص فراهم می‌کند. بنابراین نیروهایی که زمانی برای آزردگی، مراجعت و مراقبت از زخم‌های التیام نیافته صرف می‌شد، آزاد شده و دفاع‌های روانی شکسته می‌شوند و از این رو افراد قادر می‌شوند تا دریابند که انتقام و کینه‌توزی بی‌فایده است و این آغاز پردازش شناختی حادثه است. در طول این پردازش شناختی افراد قادر می‌شوند تا نقش خود را در از دست دادن این رابطه مورد بازبینی قرار دهند؛ از توجه صرف به خطاهای و نقاط ضعف دیگران به درون خود هدایت می‌شوند و با اصل وجود خود روبرو می‌شوند؛ اصلی خطاکار و در عین حال ارزشمند با احساسی از شرمندگی و گناه. در طول این مرحله افراد می‌توانند افکار

مطلق انگارانه را کنار گذاشته و با بررسی رفتار و درک نقش و مسئولیت رفتار خود، خود را ببخشنده. فقط بعد از چنین بخششی است که فرد می‌تواند وارد دنیای پدیداری دیگری شده و او را نیز مانند خود در نظر بگیرد. نتیجه واقعی بخشدگی تعهد به تغییر رفتار است و تلاشی برابر برای جبران قصورها. بخشدگی می‌تواند تعاملات منفی زوجین را از بین برده و آنها را در اتحادی دوباره به هم نزدیک کند. نتیجه چنین اتحادی افزایش رضایت از زندگی مشترک و تلاشی منطقی برای حل تعارضات اجتناب‌ناپذیر زندگی مشترک است که در نتیجه آن زوجین می‌توانند عملکرد سالم خود را بازیافته و این الگو علاوه بر تضمین سلامت روانی، در نسل‌های بعدی هم تداوم یابد (ورثینگتون، ۲۰۰۵؛ کرسینی و ودینگ، ۲۰۰۱).

۱۳۸۹/۰۸/۲۹

تاریخ دریافت نسخه اولیه مقاله:

۱۳۸۹/۱۲/۰۴

تاریخ دریافت نسخه نهایی مقاله:

۱۳۹۰/۰۳/۲۱

تاریخ پذیرش مقاله:

منابع

References

- آریانپور، امیرحسین (۱۳۵۷). زمینه جامعه‌شناسی، تهران، نشر کتاب‌های جیبی.
- بورگ، مردیت و گال، جویس (۱۳۸۷). روش‌های تحقیق کمی و کیفی در علوم تربیتی و روانشناسی، (دکتر احمد رضا نصر، مترجم)، تهران، انتشارات دانشگاه شهید بهشتی و انتشارات سمت
- ثایی، باقر و براتی، طاهره (۱۳۷۹). مقیاس‌های سنجش خانواده و ازدواج، تهران، انتشارات بعثت.
- سرمد، زهره؛ بازرگان، عباس و حجازی، الهه (۱۳۸۶). روش‌های تحقیق در علوم رفتاری، تهران، موسسه نشر آگه.
- سیف، علی‌اکبر (۱۳۶۶). طرح‌های پژوهشی تک آزمودنی، فصلنامه تعلیم و تربیت، شماره ۱۰. ص ۳۸-۲۰.
- صاحبی، علی (۱۳۸۲). روش تحقیق در روانشناسی بالینی، تهران، انتشارات سمت.
- ناطقیان، سمانه و ملازاده، جواد و گودرزی، محمدعلی و رحیمی، چنگیز (۱۳۸۷). بخشناسی و رضایت زناشویی در مردان مبتلا به اختلال استرس پس از ضربه ناشی از جنگ و همسران آنان، فصلنامه اصول بهداشت روانی، سال دهم، ش ۳۷: ۴۳-۴۶.
- نوفrstی، اعظم (۱۳۸۲). بررسی اثر بخشی کارایی روش درمان کنترل پانیک در درمان بیماران مبتلا به اختلال پانیک با یا بدون آگورافوبیا، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه فردوسی مشهد.
- وست، ویلیام (۱۳۸۳). روان درمانی و معنویت (شهریار شهیدی و سلطانعلی شیرافکن، مترجم)، تهران، انتشارات رشد (ص ۹ و ۱۰ و ۱۱ و ۱۶۶ و ۱۶۷).
- Corsini, Raymond, Wedding, Danny (2000). *Current Psychotherapies*, F.E. Peacock Publishers, Inc.
- DiBlasio, Fredrick & Benda, Bernet (2008). Forgiveness Intervention with Married Couples: Two Empirical Analyses, *Journal of Psychology and Christianity*, 13, 131-145.
- Finchman, F.D, Beach, S.R.H& Davila, J. (2004). Forgiveness and Conflict Resolution in Marriage, *Journal of Family Psychology*, 18(1), 72-81
- Finchman,F, Paleri, G, Recalicia,C(2002).For Givenness in Marriage: The Role of Relationship Quality, Attribution and Empathy, *Personal Relationships*, 9, 23-37

-
- Fincham, F, Beach, S. (2002). Forgiveness in Marriage Implications for Psychological Aggression and Constructive Communication, *Personal Relationship*, 9: 239-257
- Harris, A.H, Luskin, F.M., Benisovich, S.V., Standard, S., Bruning, J., Evans, S. and Thoresen, C. (2006). Effects of a Group Forgiveness Intervention on Forgiveness, Perceived Stress and Trait Anger: A Randomized Trial, *Journal of Clinical Psychology*, 62(6) 715-733.
- Heiman,G.V (1998). Research Methods in Psychology_(2ed). Boston: Havghton Mifflin company
- Ingersoll-Dayton, Berit, Krause, Neal, (2005). Self-forgiveness: A Component of Mental Health in Later Life, *Research on Aging*, 27: 267-289.
- Luskin, F. M., Ginzburg, K & Thoresen, C.E. (2005). The Effect of Forgiveness Training on Psychosocial Factors in College Age Adults. Humboldt Journal of Social Relations, Special Issue: Altruism, Intergroup Apology and Forgiveness: *Antidote for a Divided World*, 29(2) 163-184.
- McCullough, M.E. (2001). Forgiveness: Who does it and how do They Do It? *Current Directions in Psychological Science*, 10, 194-197.
- McCullough, M.E. (2001). Forgiveness: Who does it and how do They Do It? *Current Directions in Psychological Science*, 10, 194-197.
- Murry, Robert, (2002). Forgiveness as an Aherapeutic Option.the Family Journal: *Counseling and Therapy for Couples and Families*, 10, 3: 315-321.
- Richards, P. Scott, Bergin. Allen (1990). *A Spiritual Strategy for Counseling and Psychotherapy*, American Psychological Association, Thirth Edition.
- Tibbits, D., Ellis, G., Piramelli, C., Luskin, F., & Lukman, R. (2006). Hypertension Reduction through Forgiveness Training, *Journal of Pastoral Care and Counseling*, 60 (1-2):27-34.
- Vansteenkoven, Alfons, Orathinkal, Jose (2006). The Effect of Forgiveness on Marital Satisfaction in Relation to Marital Stability, *Contemporary Family Therapy*, 28: 251-260.

Walrond-Skinner, Sue (1998). The Function and Role of Forgiveness in Working with Couples and Families: Clearing the Ground, *Journal of Family Therapy*, 20: 3-19.

Worthington, Evert (1998). An Empathy, Humility, Commitment model of Forgiveness Applied within Family Dyads, *Journal of Family Therapy*, 20: 59-76.

Worthington, Everett (2005). *Handbook of Forgiveness*, New York, Routledge.

Worthington, Evert, Diblasio, Fredrick (1990). Promoting Mutual Forgiveness within the Fractured Relationship, *Psychology*, 27, 2: 219-223.