

سنجش سودمندی روش روان‌نمايشگري در بهبود مهارت‌های رفع تعارض مادران با دختران دانش‌آموز سال اول دبيرستان‌های منطقه ۲ تهران

پريسا زابلي

كارشناس ارشد مشاوره دانشگاه خاتم

دکتر باقر ثانی ذاکر

عضو هیئت علمی دانشگاه تربیت معلم

دکتر منصور علی‌حیدری

عضو هیئت علمی دانشگاه الزهراء(س)

پژوهشگاه علم و مطالعات فرهنگی چکیده

هدف از این پژوهش بهبود روابط دختران سال اول دبيرستان‌های ناحيه دو تهران، با مادران از طريق به کارگيري روش روان‌نمايشگري است. در اين تحقیق دو دبيرستان به طور تصادفي به عنوان نماینده‌اي از دبيرستان‌های ناحيه دو آموزش و پرورش شهر تهران انتخاب شدند. از بين دانش‌آموزان سال اول جمعاً ۱۰۰ نفر (۵۰ نفر مدرسه اول، ۵۰ نفر مدرسه دوم) گريش شدند.

اين پژوهش از نوع نيمه آزمایشي پيش آزمون و پس آزمون بوده که طي آن بعد از به کارگيري ابزار تعارض بر روی نمونه پژوهشی و آن‌هايی که نمره تعارضشان بر اساس آزمون، ييشتر از معيار بود انتخاب و از بين آن‌ها ۱۶ نفر به طور تصادفي به ۲ گروه آزمایش و گواه تقسيم شدند (۸ نفر گروه آزمایش و ۸ نفر گروه گواه). برای هر جلسه پيش آزمون و پس آزمون اجرا شد با اين تفاوت که اعضای گروه آزمایش در جلسات روان‌نمايشگري به مدت ۸ جلسه شرکت کردند.

ابزار سنجش در این مطالعه، پرسشنامه رفع تعارض با پدر و مادر بود که شامل ۱۵ پرسش و سه مقیاس استدلال، پرخاشگری کلامی و پرخاشگری فیزیکی است. نتایج حاصل از داده‌گیری از طریق شاخص‌های توصیفی نظری میانگین و انحراف معیار و همچنین شاخص‌های استنباطی نظری آزمون کوواریانس، مورد بررسی و تجزیه و تحلیل قرار گرفت. نتایج به دست آمده نشان داد که بین عضویت گروهی افراد در جلسات روان‌نمایشگری (آن‌هایی که در جلسات شرکت داشتند و آن‌هایی که شرکت نداشتند) در جهت بهبود مهارت‌های رفع تعارض در دختران تفاوت معناداری وجود دارد. و عضویت گروهی در جلسات روان‌نمایشگری در دختران نوجوان باعث افزایش میزان استفاده از راهبرد استدلال در رفع تعارض با مادر شده است و همین طور میزان استفاده از راهبردهای پرخاشگری کلامی و فیزیکی در رفع تعارض با مادر کاهش یافته است.

مقدمه

از نظر لغوی، تعارض به معنی اختلاف داشتن و مراحم یکدیگر شدن (عمید، ۱۳۷۲) است. از نظر مفهومی نیز تعارض را می‌توان نوع دیگر ناکامی بیان کرد که در اثر درگیری دو انگیزه متفاوت ولی همزمان به وجود می‌آید و باعث ایجاد فشارهای شدید در موجود زنده می‌شود (عظیمی، ۱۳۷۰).

به طور کلی ریشه‌های تعارض دختر و مادر از نظر فروید در دوران کودکی با پیدایش عقده الکترا در دختر است که به موجب این پدیده دختر می‌خواهد پدر را به تملک خود درآورد و مادر را از میان بردارد (شاملو، ۱۳۷۷). لذا، برای از بین بردن تعارض اجباراً خود را با مادر هماندسازی می‌کند (عظیمی، ۱۳۵۵)، اما ردپای این تعارض در سیر تکامل شخصیت انسان نهفته است (جعفری، ۱۳۸۳).

بعد از دوران کودکی، سال‌های نوجوانی آغاز می‌شود که یکی از پرنشش ترین دوران زندگی است. در این دوران نوجوان علاوه بر رشد جسمانی از نظر عاطفی، روانی و اجتماعی نیز رشد قابل توجهی دارد که در این بین با مشکلات و پستی و بلندی‌های متعددی روبرو می‌شود (نجاتی، ۱۳۷۶). با توجه به ویژگی‌های خاص در این دوران، (هم برای نوجوان و هم برای والدین، به عنوان افرادی که در زندگی او نقش دارند) می‌توان بروز دوباره این تعارض را در نوجوان با والد همچنین خود پیش‌بینی کرد (جعفری، ۱۳۸۳). اما به طور قطع نمی‌توان مشخص کرد که در ایجاد این تعارض‌ها چه کسی

بیشترین تاثیر را دارد (والد یا نوجوان). بارها دیده شده است که عدم آگاهی کافی والد و نوجوان از مهارت‌های ارتباطی، ناسازگاری‌های متعددی را به وجود می‌آورد (کیهان‌نیا، ۱۳۷۶). رابطه بین والدین و فرزند، رابطه‌ای منحصر به فرد است. در واقع سه عامل رشد، تکامل و تفاهم موجب عمیق تر شدن احساسات ما بین دو نفر می‌شود. گروتوانت و کوپر این رابطه را «بازگویی خصوصیات خانوادگی» می‌نامند که این نوع بازگویی یا انعکاس رفتارهای والدین در روابط فرزندان دیده می‌شود. کشمکش یا نزاع میان والدین و فرزند دور از انتظار نیست اما باید مد نظر داشت که این امر مانع روابط مثبت و سازگارانه بین والد و فرزند می‌شود (ریسج، ۲۰۰۳). لذا در این بین، ارتباط نقش مهمی را ایفا می‌کند (اکبری، ۱۳۸۱). تحقیقاتی که در این زمینه انجام شده اند به این نکته اشاره دارند که معمولاً بین والدین و نوجوانان روابط اصولی و بر پایه منطق وجود ندارد و بسیاری از والدین و فرزندان رفتار طرف مقابل را تائید نمی‌کنند (احمدی، ۱۳۷۱). همچنین بیشتر این تعارض‌ها از دور تسلسل و تکرار ارتباط غیرمنطقی بین اعضاء نشأت گرفته است که تمامی این رفتارها، یاد گرفته شده‌اند (هی لی، ۱۳۷۵). پس با توجه به تعریف یادگیری که عبارت است از تغییرات کم و بیش دائمی رفتار که به واسطه تقویت و تمرین به وجود می‌آید، می‌توان رفتارهای نامطلوب و غیرمنطقی را نیز از طریق تقویت و تمرین تغییر داد (عظیمی، ۱۳۷۰). یکی از راه‌های تغییر رفتار، فعالیت‌های مشاوره‌ای در قالب مشاوره‌های گروهی سایکودrama یا روان‌نمایشگری است و با توجه به این نکته که روان‌نمایشگری نیز بر روابط و تغییر رفتار تأکید دارد، لذا این سؤال پیش می‌آید که آیا برنامه مشاوره‌ای که بر پایه روان‌نمایشگری طراحی شده است می‌تواند به بهبود روابط والد و فرزند بیانجامد؟

سایکودrama عبارت است از روش‌های گوناگون روان درمانی که در آن افراد مشکلات شخصی خود را در یک گروه به نمایش در می‌آورند. این روش را در سال ۱۹۲۰ روان‌پژوهی اهل وین به نام ژاکوب ال. مورینو ابداع کرده است (استوارت، ۲۰۰۱) که یکی از روش‌های مشاوره گروهی است. بر اساس آن، از میان یک گروه، فردی به عنوان پروتاگونیست یا شخص اول انتخاب و به صحنه آورده می‌شود. شخص اول به کمک کارگردان (درمانگر) به نمایش وضعیت درونی یا برونی (محیطی) خود در صحنه می‌پردازد. همه پرده‌های نمایش فی‌البداهه، خلاقانه و خود انگیخته است، هیچ متنی به

نام متن نمایش وجود ندارد. اعضاء در روان‌نمایشگری بازیگر نیستند. پروتاگونیست (شخص اول) تنها دنیای خصوصی خود را اجرا می‌کند (فتحی، ۱۳۸۰).

در زمینه اثر بخشی روش روان‌نمایشگری بر رفع تعارض‌ها تحقیقاتی انجام شده که به شرح زیر می‌باشد: لاگلین. ان در سال ۱۹۹۲ تحقیقی جهت آزمایش کاربرد سایکودrama در مورد زنان الکلی انجام داد وی در این پژوهش قصد داشت اثر ادراکی (روان‌شناسی) سایکودrama را در درمان زنان الکلی مورد بررسی قرار دهد. لاگلین گروه شش نفره ای از زنانی که در مرکز ایرلنڈ شمالی تحت سایکودrama بودند به کمک پرسشنامه و مشاهدات مورد بررسی قرار داد و به این نتیجه رسید که سایکودrama برای چهار نفری که تحصیلات بهتری داشتند و از نظر کلامی به وضوح بیانگر و درونگرا بودند فایده بیشتری داشت. (لاگلین. ان، ۱۹۹۲). رضائیان (۱۹۹۷) تحقیقی تحت عنوان «اثر بخشی سودمندی سایکودrama در درمان بیماران افسرده» انجام داده است. وی اثر بخشی سه روش سایکودrama، درمان روان‌پزشکی مرسوم و ترکیبی از این دو روش را با اجرای پیش‌تست و پس‌تست مورد مقایسه قرار داد. پس از طی دوره درمان (شش ماه) دریافت، که گروه درمانی سایکودrama می‌تواند یک روش روان‌درمانی بالقوه و کارآمد برای کاهش سطوح افسردگی افراد افسرده باشد.

صغرالهی مقاله‌ای تحت عنوان «نمایش درمانی‌های بومی» در سال ۱۳۷۲ در کنگره روان‌پزشکی فرهنگی و اجتماعی ارائه داده است. وی گزارش می‌دهد که نمایش درمانی یکی از انواع هنر درمانی است که به وسیله آن خصیصه‌های شخصیتی، تضادهای روانی و مشکلات ارتباطی، ارزیابی، تصحیح و درمان می‌شود. وی این روش را برای درمان بیماری‌های روانی مؤثر می‌داند.

مسروب بالایان، مقاله‌ای به عنوان «نقش پسیکودرام در کشف عقده‌های روانی» در مجله گسترش به سال ۱۳۷۱ به چاپ رسانیده است. وی در مقاله خود به این نکته اشاره داشته است که در روان‌شناسی بالینی و درمانی ثابت شده است که یکی از بهترین وسائل مبارزه و درمان نوروزها به کارگیری روش روان‌نمایشگری می‌باشد.

زهرا دادجو در سال ۱۳۷۶ تحقیقی تحت عنوان «علل مؤشر بر پیدایش اضطراب مدرسه‌دانش آموزان و اثر بخشی روش سایکودrama در حالات اضطرابی آن‌ها» در اصفهان انجام داده است. وی به این نتیجه رسیده است که روش روان‌نمایشگری می‌تواند بر

کاهش اضطراب مدرسه دانش‌آموزان مؤثر باشد.

با یک دید اجمالی می‌توان گفت که تحقیقات انجام شده در این زمینه بسیار اندک است و محدود تحقیقاتی هم که در زمینه روان‌نمایشگری انجام شده است نیز بر اثر بخشی این فن بر روی کاهش تعارض والد و فرزند بخشی به میان نیاورده‌اند.

هدف این تحقیق، بهبود روابط دختران نوجوان با مادران از طریق به کارگیری روش روان‌نمایشگری است.

فرضیه‌ها

در این پژوهش سه فرضیه بررسی شده است:

۱- برنامه مشاوره‌ای روان‌نمایشگری باعث افزایش میزان استفاده از راهبردهای استدلالی جهت رفع تعارض دختر در رابطه با مادر می‌شود.

۲- برنامه مشاوره‌ای روان‌نمایشگری باعث کاهش میزان استفاده از راهبردهای پرخاشگری کلامی جهت رفع تعارض دختر در رابطه با مادر می‌شود.

۳- برنامه مشاوره‌ای روان‌نمایشگری باعث کاهش میزان استفاده از روش پرخاشگری فیزیکی جهت رفع تعارض دختر در رابطه با مادر می‌شود.

آزمودنی‌ها

جامعه آماری این تحقیق کلیه دانش‌آموزان دختر مقطع دبیرستان منطقه دو آموزش و پژوهش شهر تهران در سال ۱۳۸۳ بودند که دامنه سنی آن‌ها ۱۵ سال و تعداد آنان نزدیک به ۴۰۰۰ نفر بود. در این تحقیق از روش نمونه‌گیری خوش‌ای استفاده شده است. بدین ترتیب که در مرحله اول از منطقه ۲ آموزش و پژوهش شهر تهران دو مدرسه انتخاب و در آن دبیرستان‌ها از بین کلیه دانش‌آموزان سال اول ۱۰۰ نفر (۵۰ نفر مدرسه اول و ۵۰ نفر مدرسه دوم) با به کارگیری ابزار تعارض سنج سنجش شدند. در ادامه از بین افراد واجد شرایط (آن‌هایی که بیشتر از نمره معیار را در پرسشنامه تعارض کسب کرده بودند و همچنین برای شرکت در جلسات تمایل خود را اعلام کرده بودند) ۱۶ نفر (۸ نفر گروه گواه، ۸ نفر گروه آزمایش) به صورت تصادفی انتخاب شدند.

ابزار پژوهش

ابزار سنجش در این پژوهش، پرسشنامه رفع تعارض با پدر و مادر است. این پرسشنامه دارای ۱۵ پرسش است که رفع تعارض را از سه راه استدلال، پرخاشگری کلامی و پرخاشگری فیزیکی و در دو بخش خودم و مادرم می‌سنجد. تحقیقات متعددی همسانی درونی زیر مقیاس‌های استدلال، پرخاشگری کلامی و پرخاشگری فیزیکی را تأیید می‌کنند که بدین شرح اند: ۱۲ ضریب آلفا برای مقیاس استدلال، دامنه آلفا از ۰/۴۲ تا ۰/۷۶، ۰/۷۶ تا ۰/۸۰ و ۰/۸۰ تا ۰/۸۲ ضریب آلفا برای پرخاشگری فیزیکی از ۰/۴۲ تا ۰/۹۶، ۰/۹۶ تا ۰/۱۳۷۹ گزارش شده است (ثانی، ۱۳۷۹). همچنین پایایی این پرسشنامه با کمک ۴۶ نفر از افرادی که دارای ویژگی‌های جامعه پژوهشی این تحقیق بودند و از طریق آلفای کرانباخ محاسبه شد که نتایج زیر به دست آمد:

بخش مادرم		بخش خودم	
۴۹/۰	استدلال	۵۸/۰	استدلال
۶۵/۰	پرخاشگری کلامی	۶۵/۰	پرخاشگری کلامی
۷۴/۰	پرخاشگری فیزیکی	۸۲/۰	پرخاشگری فیزیکی
۷۳/۰	کل	۷۴/۰	کل

به منظور اطمینان از روایی پرسشنامه، به چند نفر از متخصصان منجمله جعفری و امامی مراجعه شد و روایی محتوای ابزار مورد تأیید قرار گرفت.

روش اجرای پژوهش

در ابتدا جهت آشنایی افراد با روش روان‌نمایشگری در حین اجرای پرسشنامه تعارض توضیحاتی درباره مفهوم، اصول و قوانین جلسات روان‌نمایشگری برای دانش‌آموزان ارائه شد. همچنین در انتهای پرسشنامه تعارض از دانش‌آموزان خواسته شد تا تمایل خود را برای شرکت در مشاوره گروهی اعلام کنند.

بعد از دریافت رضایت نامه از ۸ نفر گروه آزمایش جلسات مشاوره گروهی

روان‌نمایشگری با این افراد جماعتی مدت ۸ هفته متواتی و هر هفته ۹۰ دقیقه تشکیل شد. در ابتدای هر جلسه یک پذیرایی مقدماتی به عمل می‌آمد و بعد از آمادگی اعضا، مراحل مختلف کار انجام می‌شد. در طی فرایند جلسات روان‌نمایشگری سعی شده تا از طریق فنون مختلف مهارت‌های رفع تعارض نیز به اعضا آموزش داده شود. این مهارت‌ها عبارت بودند از:

۱- مثبت اندیشه ۲- انعطاف پذیری ۳- پرهیاز مقایسه ۴- مورد بحث قرار دادن مسائل و مشکلات ۵- صراحت بیان تقاضا به طرف مقابل ۶- احترام متقابل ۷- قبول اشتباهات خویش ۸- روش استراحت (تمرین استراحت) (آل یاسین، ۱۳۸۲).

۷ مورد اول در طی ۸ جلسه و در خلال به کارگیری فنون و همچنین در تجزیه و تحلیل‌های نهایی مورد بحث قرار گرفته می‌شد و تمرین استراحت نیز در پایان هر جلسه برای اعضا اجرا می‌شد. (شرح کامل مهارت‌های رفع تعارض در فصل دوم این تحقیق آمده است).

با توجه به ماهیت فرایند کار در جلسات روان‌نمایشگری که بر خودانگیختگی و خلاقیت استوار است (فتحی، ۱۳۸۰)، در هر جلسه با توجه به موقعیتی که اعضا پیش می‌آورند، فرایند جلسات و فنون مربوط به کارگرفته می‌شد و قبل از هر جلسه برنامه ای به عنوان فرایند کار از پیش طراحی نمی‌شد.

فنونی که در این جلسات اجرا شد از این قرار است: فن خود بازنمایی یا خود نمایشگری، فن وارونگی نقش، فن جفت، فن واقعیت‌بخشی یا محقق‌سازی، فن آینه، فن صندلی خالی.

جهت روشن شدن ساختار جلسات گروهی روان‌نمایشی، برای نمونه یکی از جلسات توضیح داده می‌شود:

در مرحله نخست جهت آشنایی و آماده‌سازی گروه، رهبر گروه بعد از پذیرایی مختصراً به معرفی خود و افراد گروه پرداخت و در ادامه به اشاره مختصری به قوانین و مقررات گروه کرد. قوانین گروهی تک به تک برای گروه توضیح داده شد، جهت جلب اعتماد و اطمینان اعضای گروه، رهبر بر روی اولین و مهم‌ترین قانون گروهی (رازداری) تأکید خاصی داشت. بدین ترتیب که تمام اعضای گروه به اتفاق رهبر گروه قسم یاد

کردند که مسائلی که در طول جلسات بین اعضا مطرح می شود در جای دیگر بیان نگردد، مگر با اجازه فرد. در ادامه رهبر گروه به طور مختصر فرایند کار گروهی رواننماشگری را برای اعضا گروه بازگو کرد. برای شروع کار، کارگردان (رهبر) از اعضا خواست تا به طور داوطلب آمادگی خود را به عنوان پروتاگونیست اعلام کنند. ازین ۸ نفر از اعضا آمادگی خود را اعلام کردند و ازین آن ها مریم برای ایفای نقش پروتاگونیست انتخاب شد.

پروتاگونیست در ابتدا شرح مختصری در ارتباط با موقعیت آزار دهنده و صحبت های رد و بدل شده بین خود و اعضای درگیر (با تأکید بر روی مادر) ارائه داد. در این راستا با انتخاب خود شخص اول من های یاور مشخص شدند. شخص اول با کمک من های یاور موقعیت مورد نظر را به نمایش در آورد و در حین اجرا شخص اول مواردی را که با موقعیت اصلی مغایرت داشت اصلاح کرد.

بعد از اجرا، رهبر یکی از من های یاور را انتخاب کرد تا عیناً رفتار شخص اول را نسبت به من یاور (مادر) تکرار کند، از شخص اول نیز خواست تا با دقت به رفتارهای من یاور در نقش شخص اول توجه کند (فن آئینه). رهبر احساس شخص اول را جویا شد، در جواب بازیگر اصلی به این نکته اشاره داشت که (تا به حال از این دید به کار خودم نگاه نکرده بودم، شاید هم مقصراً من بودم) در ادامه نیز رهبر گروه از شخص اول در خواست کرد تا موقعیتی که دوست داشت به جای موقعیت به وجود آمده، رخ دهد به تصویر کشد (فرافکنی درآینده). در ادامه تمامی اعضا دور هم نشستند و در رابطه با رفتارها و ادراک های شخص اول در رابطه با موقعیت مطرح شده به وی پس خوراند دادند.

یافته های پژوهش

ابتدا به یافته های توصیفی اشاره می شود.

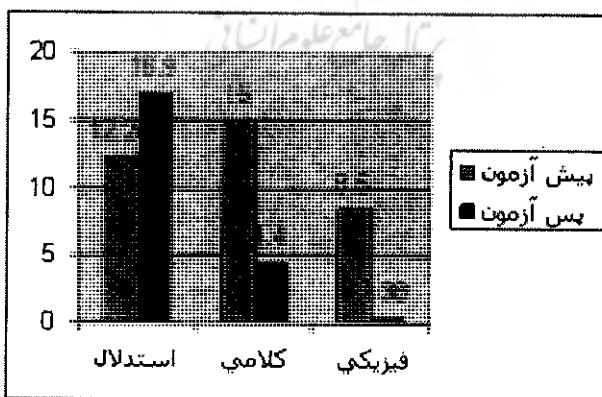
جدول شماره ۱ شامل میانگین و انحراف معیار نمره های آزمودنی های گروه آزمایش در خرده مقیاس های سه گانه در تعارض از دید خودم در مراحل پیش آزمون و پس آزمون است.

جدول شماره ۱- میانگین و انحراف معیار نمره‌های گروه آزمایش مربوط به عملکرد (خود) در شرایط تعارض

پس آزمون			پیش آزمون			
خشونت فیزیکی	خشونت کلامی	استدلال	خشونت فیزیکی	خشونت کلامی	استدلال	
۸	۸	۸	۸	۸	۸	تعداد
۰/۳۸	۴/۴۰	۱۶/۹۰	۸/۵	۱۵	۱۲/۲۵	میانگین
۱/۱۰	۳/۲۰	۴/۳۵	۳/۹۰	۳/۰۰	۷/۴	انحراف استاندارد

نتایج جدول ۱ نشان می‌دهد که میانگین آزمودنی‌های گروه آزمایش در مرحله پیش‌آزمون در مقیاس استدلال ۱۲/۲۵ است. که در مرحله پس‌آزمون به ۱۶/۹۰ افزایش یافته است. این در حالی است که میانگین نمره‌های پیش‌آزمون خشونت کلامی خود در پیش‌آزمون ۱۵ بود، که در پس‌آزمون به ۴/۴۰ کاهش یافته است. میانگین نمره‌های خشونت فیزیکی فرد در پیش‌آزمون ۸/۵ است که در پس‌آزمون به ۰/۳۸ کاهش یافته است.

انحراف معیار تمام نمره‌ها نیز در جدول ارائه شده است.



نمودار ۱-۴- میانگین نمرات سه مقیاس تعارض گروه آزمایش، در موقعیت پیش آزمون و پس آزمون (مربوط به عملکرد خود)

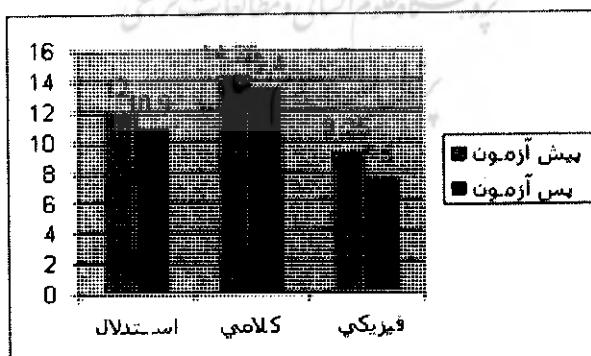
جدول شماره ۲ شامل میانگین و انحراف معیار نمره‌های آزمودنی‌های گروه گواه در قسمت «تعارض از دید خودم» آزمون تعارض والد/فرزنده بر حسب مراحل پیش‌آزمون و پس‌آزمون است.

جدول ۲. میانگین و انحراف معیار نمره‌های گروه گواه مربوط به عملکرد (خود) در شرایط تعارض

پس آزمون			پیش آزمون			
خشونت فیزیکی	خشونت کلامی	استدلال	خشونت فیزیکی	خشونت کلامی	استدلال	تعداد
۸	۸	۸	۸	۸	۸	۷/۵۰
۱۳/۴۰	۱۰/۹۰	۹/۲۵	۱۶/۲۵	۱۲		میانگین
۵/۴	۳	۴	۲/۴	۲/۹		انحراف استاندارد

نتایج جدول ۲ نشان می‌دهد که میانگین نمره‌های آزمودنی‌ها در خرده مقیاس استدلال در قسمت خود در مراحل پیش و پس آزمون به ترتیب برابر ۱۲ و ۱۰/۹ است. این میانگین برای خرده مقیاس خشونت کلامی به ترتیب ۱۶/۲۵ و ۱۳/۴۰ است، در حالی که میانگین نمره‌های پیش آزمون و پس آزمون خرده مقیاس خشونت فیزیکی برابر ۹/۲۵ و ۷/۵ است.

انحراف معیار نمره‌ها نیز در جدول ذکر شده است.



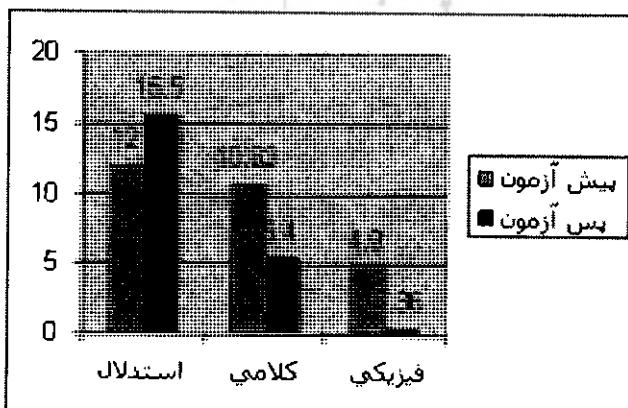
نمودار ۲-۴- میانگین نمرات سه مقیاس تعارض گروه گواه، در موقعیت پیش آزمون و پس آزمون (مربوط به عملکرد خود)

جدول شماره ۳ شامل میانگین و انحراف معیار نمره‌های آزمودنی‌های گروه گواه آزمایش در قسمت «تعارض من از دید مادر» در آزمون تعارض والد/فرزنند به تفکیک مراحل پیش آزمون و پس آزمون است.

جدول ۳- میانگین و انحراف استاندارد گروه آزمایش مربوط به عملکرد (مادر) در شرایط تعارض

پس آزمون			پیش آزمون			
خشونت فیزیکی	خشونت کلامی	استدلال	خشونت فیزیکی	خشونت کلامی	استدلال	
۸	۸	۸	۸	۸	۸	تعداد
۰/۳۶	۵/۴۰	۱۵/۵۰	۴/۹۰	۱۰/۶۳	۱۲	میانگین
۰/۷۴	۳/۵۰	۳/۴۰	۳/۶	۳/۱	۶/۷	انحراف استاندارد

نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد که در قسمت (مادر) آزمون روش‌های حل تعارض نیز میانگین نمره‌های پیش و پس آزمون استدلال مادر به ترتیب برابر با ۱۲ و ۱۵/۵۰ است که حاکمی از افزایش نمره‌ها است. میانگین نمره‌ها در خرده مقیاس خشونت کلامی در مرحله پیش و پس آزمون به ترتیب برابر با ۰/۳۶ و ۵/۴۰ است. همچنین میانگین نمره‌ها در خرده مقیاس خشونت فیزیکی مادر در پیش آزمون ۴/۹۰ بوده که در مرحله پس آزمون به ۰/۳۶ کاهش یافته است. انحراف معیار تمامی میانگین‌ها در جدول درج شده است.



نمودار ۴- میانگین نمرات سه مقیاس تعارض گروه آزمایش، در موقعیت پیش آزمون و پس آزمون (مربوط به عملکرد مادر)

جدول شماره ۴ میانگین و انحراف معیار نمره‌های آزمودنی‌های گروه گواه در قسمت «تعارض در قسمت مادر» آزمون تعارض والد/فرزند بر حسب مراحل پیش‌آزمون و پس‌آزمون است.

جدول ۴- میانگین و انحراف معیار نمره‌های گروه گواه مربوط به عملکرد (مادر) در شرایط تعارض

بس و ن			پیش آزمون			
خشونت فیزیکی	خشونت کلامی	استدلال	خشونت فیزیکی	خشونت کلامی	استدلال	
۸	۸	۸	۸	۸	۸	تعداد
۵/۰۰	۱۳/۲۵	۱۰/۱۳	۷۴۰	۱۳/۲۵	۱۱/۶۳	میانگین
۲/۰۰	۳/۴۰	۳/۵۰	۱/۲	۳/۵	۱/۹	انحراف استاندارد

با توجه به نتایج جدول ۴ میانگین نمره‌های آزمودنی‌ها در قسمت (مادر) در خرده مقیاس استدلال در مرحله پیش‌آزمون برابر ۱۱/۶۳ و در مرحله پس‌آزمون برابر با ۱۰/۱۳ است. میانگین نمره‌های پیش‌آزمون خرده مقیاس خشونت کلامی مادر ۱۳/۲۵ است که در مرحله آزمون هم به همین میزان است. میانگین نمره‌های پیش‌آزمون خرده مقیاس خشونت فیزیکی مادر ۷۴۰ است. این میانگین در مرحله پس‌آزمون به ۵ تقلیل یافته است.

انحراف معیار تمامی میانگین‌های مذکور نیز در جدول بالا آمده است.

در آزمون فرضیه‌ها جهت معنادار بودن یا نبودن این تفاوت‌ها از آزمون f تحلیل کوواریانس استفاده شده است. نتایج این آزمون در پاسخ به فرضیه‌های پژوهش به شرح زیر است:

فرضیه اول پژوهش

برنامه مشاوره‌ای روان‌نمایشگری باعث افزایش استفاده از راهبردهای استدلالی جهت رفع تعارض دختر در رابطه با مادر می‌شود.

جدول شماره ۵. تحلیل کوواریانس تاثیر عضویت گروهی بر افزایش میزان استفاده از استدلال توسط فرد

منبع تغییرات	متغیر وابسته	Df	میانگین مجدورات	F	معناداری	میزان تأثیر	توان آماری
نمرات پیش آزمون	استدلال	۱	۷۷/۳۷	۸/۹۰	۰/۰۱۸	۰/۰۵۳	۰/۷۴۲
	خشونت کلامی	۱	۴/۰۲	۰/۰۰۴	۰/۹۰۱	۰/۰۰۱	۱/۰۰۵۰
	خشونت فیزیکی	۱	۱۰/۷۸	۱/۲۳	۰/۳۰۰	۰/۱۳۴	۰/۱۶۶
عضویت گروهی	استدلال	۱	۸۶/۳۲	۹/۹۰	۰/۰۱۴	۰/۰۵۳	۰/۷۸/۶

نتایج جدول ۵ نشان می‌دهد که تفاوت بین میانگین نمره‌های باقی مانده گروه آزمایش و گواه از لحاظ آماری معنادار است.

با مراجعه به جدول ۳ ملاحظه می‌شود که میانگین گروه آزمایش در مقیاس استدلال فرد، بیش از میانگین گروه گواه است، لذا فرضیه اول تائید می‌شود ($P < 0/05$) و نتیجه گرفته می‌شود که روان نمایشگری باعث افزایش میزان استفاده از راهبردهای استدلالی جهت حل تعارض فرد با والد در مرحله پس آزمون شده است. میزان این تأثیر ۵۵ درصد بوده و توان آماری آن (۰/۷۸/۶) که بیانگر دقت آماری بالای این آزمون است. ضمن این که نتایج این جدول حاکی است که بین نمرات پیش آزمون استدلال فرد و نمره‌های پس آزمون استدلال فرد نیز رابطه معناداری وجود دارد. میزان رابطه کنترل شده نمره‌های پس آزمون و پیش آزمون دو گروه آزمایش و گواه ۵۳ درصد است.

فرضیه دوم پژوهش

برنامه مشاوره‌ای روان نمایشگری باعث کاهش میزان استفاده از راهبردهای پرخاشگری کلامی جهت رفع تعارض دختر در رابطه با مادر می‌شود.

جدول شماره ۶- تحلیل کوواریانس تأثیر عضویت گروهی بر کاهش میزان استفاده از خشونت کلامی توسط فرد

منبع تغیرات	متغیر وابسته	Df	میانگین مجددات	F	معناداری	میزان تأثیر	توان آماری
نمرات پیش آزمون	استدلال	۱	۴۰/۹	۵۶/۰	۴۷/۰	۰۶/۰	۱۰/۰
	خشونت کلامی	۱	۲۰/۹	۰۵/۰	۴۸/۰	۰۶/۰	۱۰/۰
	خشونت رفتاری	۱	۰۵/۵	۰۰۰/۰	۹۹/۰	۰۰۰/۰	۰۵/۰
	خشونت گروهی	۱	۱۳/۳۲۲	۴۰/۱۹	۰۰۲/۰	۷۱/۰	۹۷/۰

نتایج جدول ۶ نشان می‌دهد که تفاوت مشاهده شده بین میانگین باقی مانده گروه آزمایش و گواه در نمره‌های خشونت کلامی خود با کترل نمره‌های پیش‌آزمون از لحاظ آماری تفاوت معناداری را نشان می‌دهد و با مراجعه به جدول ۱ و ۲ مشاهده می‌شود که فرضیه دوم نیز تائید می‌شود ($P < 0.05$). لذا می‌توان گفت که روش روان‌نمایشگری باعث کاهش میزان خشونت کلامی آزمودنی‌ها در مقایسه با گروه گواه می‌شود. این روش به میزان ۵۵٪ باعث کاهش خشونت کلامی آزمودنی‌های گروه آزمایش شده است، توان آماری ۹۷٪ حاکی از دقت آماری بسیار بالای این آزمون است. میزان رابطه کترل شده نمره‌های پس آزمون و پیش آزمون دو گروه آزمایش و گواه ۶ درصد است.

فرضیه سوم پژوهش

برنامه مشاوره‌ای روان‌نمایشگری باعث کاهش میزان استفاده از راهبردهای پرخاشگری فیزیکی جهت رفع تعارض دختر در رابطه با مادر می‌شود.

جدول شماره ۷- تحلیل کوواریانس تأثیر عضویت گروهی بر کاهش میزان استفاده از خشونت فیزیکی توسط فرد

منبع تغییرات	متغیر وابسته	Df	میانگین مجددرات	F	معناداری	میزان تأثیر	توان آماری
نمرات پیش آزمون	استدلال	۱	۱۵/۸	۳۹/۰	۵۰/۰	۰۶/۰	۰۹/۰
	خشونت کلامی	۱	۷۱/۱۷	۰۷/۰	۲۳/۰	۱۲/۰	۱۵/۰
	خشونت فیزیکی	۱	۳۳/۴۴	۶۹/۲	۱۴/۰	۲۵/۰	۳۰/۰
عضویت گروهی	خشونت فیزیکی	۱	۰۵/۱۶۷	۱۷/۱۰	۰۱۳/۰	۵۶/۰	۸۰/۰

نتایج جدول ۷ نشان می‌دهد که با کنترل نمره‌های مرحله پیش‌آزمون، تفاوت میانگین باقیمانده نمره‌های آزمودنی‌های دو گروه در خرده مقیاس خشونت فیزیکی از لحاظ آماری، معنادار است و با مراجعه به جداول ۱ و ۲ نتیجه گرفته می‌شود که فرضیه سوم نیز تائید می‌شود ($P < 0.05$). پس روش روان‌نمایشگری در مرحله پس‌آزمون، باعث کاهش معنادار خشونت فیزیکی آزمودنی‌ها در جریان تعارض‌های دختر با مادر می‌شود. این روش قادر بوده است که ۵۶٪ خشونت فیزیکی افراد را کاهش دهد. توان آماری این آزمون نیز ۸۰٪ است که حاکی از یک توان آماری مطلوب می‌باشد.

میزان رابطه کنترل شده نمره‌های پس‌آزمون و پیش‌آزمون دو گروه آزمایش و گواه ۶ درصد است.

بحث و نتیجه‌گیری

با توجه به فرضیه اول این تحقیق که بر تأثیر برنامه مشاوره‌ای روان‌نمایشگری بر افزایش استفاده از راهبردهای استدلالی جهت رفع تعارض دختر با مادر اشاره دارد، می‌توان گفت که روش روان‌نمایشگری باعث افزایش بینش و درک مراجع از رفتار خود و اطرافیان می‌شود و در رابطه با فرضیه بالا به میزان ۵۵٪ باعث افزایش استفاده از راهبردهای استدلالی جهت بر طرف کردن تعارض دختر با مادر می‌شود. نتایج به دست

آمده در رابطه با فرضیه اول را می‌توان با یافته‌هایی که در این حیطه به دست آمده، همسو دانست که بدین شرح اند:

الهی، اصغر (۱۳۷۳) در مقاله‌ای تحت عنوان «نمایش درمانی‌های بومی» به این مسئله اشاره دارد که سایکودrama باعث می‌شود ویژگی‌های ارتباطی بین فردی بررسی شود و درک مراجع از رفتار طرف مقابل برای بهبود این رابطه‌ها ارزیابی و تصحیح شود. همین‌طور در کتاب نقش سایکودrama در درمان بیماری‌های روانی به این نکته اشاره شده است که اگر ارتباط مراجع با واقعیت پیرامون خودش قطع نشده و تنها در زمینه برقراری ارتباط و سازگاری با اطرافیان و محیط دچار اشکال شده باشد و مراجع احساس ناخوشایندی را به طور مداوم در درون خویش تجربه کند، در این صورت به کار بردن روش سایکودrama می‌تواند در درمان مراجع موثر باشد (بلانر، ۱۳۷۰). در این راستا یافته‌های تحقیق، (فتحی، بی‌تا، و یتریبی، ۱۳۸۰) نتایج به دست آمده از فرضیه یک این تحقیق را حمایت می‌کنند.

فرضیه دوم این بود که: برنامه مشاوره‌ای روان‌نمایشگری باعث کاهش میزان استفاده از راهبردهای پرخاشگری کلامی جهت رفع تعارض دختر در رابطه با مادر می‌شود. نتایج تحقیق دال بر این است که با به کارگیری این روش، پرخاشگری کلامی دختران با مادران به میزان ۷۱٪ کاهش یافته است و نتایج به دست آمده بر تایید شدن این فرضیه دلالت دارند. در این زمینه بالایان (۱۳۷۱) در مقاله خود تحت عنوان نقش پسیکودرام در کشف عقده‌های روانی به این نکته اشاره دارد. زمانی که عقده‌های روانی افراد به صورت کلامی خود را بروز می‌دهند باعث می‌شود که این عقده‌ها از این طریق به کلی رفع شوند و یا حداقل از شدت و حدت آن‌ها کاسته شود این روند به بهترین شکل خود می‌تواند در جلسات پسیکودرام تحقق یابد در این راستا یافته‌های تحقیق (بالایان، ۱۳۷۱؛ دادجو، ۱۳۷۶) و تجربه شخصی مورینو (بنیانگذار سایکودrama) (پوررضائیان، ۱۳۸۱) از نتایج حاصل پشتیبانی می‌کنند.

فرضیه سوم: بر این موضوع اشاره دارد که روان‌نمایشگری بر کاهش استفاده از راهبردهای پرخاشگری فیزیکی جهت رفع تعارض دختر در رابطه با مادر تاثیر دارد. نتایج به دست آمده از آزمون این فرضیه نشان می‌دهد که این تاثیر به میزان ۵۶٪ وجود دارد. در

این رابطه، پژوهشگر تحقیقی که صرفاً در زمینه اثر بخشی روش روان‌نمایشگری بر کاهش خشونت فیزیکی مراجع انجام شده باشد نیافته است.

اما با این حال نتایج این فرضیه را می‌توان همسو دانست، با این یافته که تئاتر درمانی راهی است به دنیای پرشور ناخودآگاه مراجع که به وسیله بازآفرینی نقش خود بر صحنه تئاتر به عرصه ظهور می‌رسد، این روش نوعی اصلاح رفتار است.

روان‌نمایشگری در حیطه روان‌شناسی، به نوعی (کاهش تنش) معروف است و بر خلاف روش روانکاوی است که (کلام) مهم‌ترین نقش را ایفا می‌کند. در این روش (عمل) از جایگاه ویژه ای برخوردار است و از این طریق فرد با نقش‌های گوناگون مربوط به خود، به گونه ای خود انجیخته بازی می‌کند و با آزاد کردن هیجان‌ها و احساس‌های سرکوب شده خود به عقده گشایی می‌پردازد.

این اصل به ماهیت فرضیه پالایش روانی مربوط می‌شود. بیرون ریختن هیجان‌های واپس زده شده به فرد آرامش خاصی می‌دهد و این روند می‌تواند پرخاشگری‌های فیزیکی و رفتاری مراجع را نیز در بر بگیرد.

لذا با این اوصاف می‌توان گفت روش روان‌نمایشگری توانایی کاهش پرخاشگری‌های فیزیکی شخص اول را دارد (یشربی، ۱۳۸۰).

منابع

- آل یاسین، م. (۱۳۸۲). کلید طلایی ارتباطات. تهران: انتشارات هامون.
- احمدی، ا. (۱۳۷۱). روان‌شناسی نوجوانان و جوانان. تهران: انتشارات مشعل.
- اکبری، ا. (۱۳۸۱). مشکلات نوجوانی و جوانی. تهران: انتشارات ساوالان.
- الهی، ا. (۱۳۷۳). نمایش درمانی‌های بومی. تهران: انتشارات دانشگاه علوم پزشکی ایران.
- بالایان، م. (۱۳۷۱). نقش پسیکودرام در کشف عقده‌های روانی. تهران: انتشارات مجله گسترش.
- بلاتر، ه. (۱۳۷۰). تئاتر درمانی. ترجمه ح. حق شناس. تهران: انتشارات وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی.
- پوررضائیان، م. (۱۳۸۱). درسنامه جامع سایکودrama. ماهنامه تخصصی تئاتر، ۵(۳)، ۱۵-۱۶.

- ثنایی، ب. (۱۳۷۹). مقیاسهای سنجش خانواده و ازدواج. تهران: انتشارات بعثت.
- جعفری، ا. (۱۳۸۳). تعارض والد و فرزند. مصاحبه، اصفهان. ۱۰ اردیبهشت.
- دادجو، ز. (۱۳۷۶). علل موثر بر پیدایش اضطراب مدرسه دانش آموزان و اثر بخشی روش سایکودrama در درمان حالات اضطرابی آنها. پایان نامه کارشناسی ارشد (چاپ نشده).
- دانشگاه علامه طباطبائی، دانشگاه علوم تربیتی.
- شاملو، س. (۱۳۷۷). روان‌شناسی شخصیت. تهران: انتشارات رشد.
- عظیمی، س. (۱۳۵۵). روان‌شناسی کودک. تهران: انتشارات افست.
- عظیمی، س. (۱۳۷۰). روان‌شناسی عمومی. تهران: انتشارات صغار.
- عمید، ح. (۱۳۷۲). فرهنگ عمید. تهران: انتشارات امیرکبیر.
- فتحی، ط. (۱۳۸۰). پسیکودرام. تهران: انتشارات سپند هنر.
- فتحی، ط. محمد جواد روشنفکر (بی‌تا). فیلم آموزشی سایکودrama. سازمان آموزش و پرورش.
- کیهان نیا، ا. (۱۳۷۶). نوجوانان چه می‌گویند. تهران: انتشارات مادر.
- هی لی، ج. (۱۳۷۵). روان‌درمانی خانواده. ترجمه ب. ثنایی. تهران: انتشارات امیرکبیر.
- یزربی، ج. (۱۳۸۰). مجله صحنه. تهران: حوزه هنری.

Loughlin, N. (1992). A trial of the use of psychodrama for women with alcohol problems. *Pediatr Nurs.* 19 (1), 55-63.

Rezaeian, M. P. (1997). The usefulness of psychodrama in the treatment of depressed patients. *Indian Journal of Clinical Psychology*, 24 (1), 80-82.

Reiesch, S. K. & Jackson, N. M. & Chanchong, W. (2003). Communication approaches to parent - child conflict: Young adolescence to young adult. *Pediatr Nurs.* 18 (4), 244-256.

Stewart, W. (2001). *An A-Z of counseling theory and practice*. UK: Nelson Thornes.