

دو فصلنامه علمی تخصصی پژوهش در آموزش ابتدایی

سال اول، شماره ۱، بهار و تابستان ۱۳۹۸. صفحات: ۱۲-۲۱

اثر بخشی آموزش گروهی حل مسئله بر کاهش خصوصت و طرحواره های ناسازگار دانش آموزان ابتدایی

* مرضیه گنجوی^۱

^۱ دانشجوی دکترا روانشناسی عمومی دانشگاه آزاد اسلامی زرند، زرند، ایران (نویسنده مسئول).

Email: Marzieh.Ganjavi@gmail.com

اطلاعات مقاله

دریافت: ۲۳ دی ۱۳۹۷

پذیرش: ۲۶ فروردین ۱۳۹۸

واژگان کلیدی:

حل مسئله، کاهش خصوصت، طرحواره های ناسازگاری، دانش آموزان ابتدایی

هدف انجام پژوهش حاضر بررسی اثر بخشی آموزش گروهی حل مسئله بر کاهش خصوصت و طرحواره های ناسازگار دانش آموزان ابتدایی بود. روش پژوهش شیوه آزمایشی در قالب پیش آزمون- پس آزمون همراه با گروه کنترل بود. جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه دانش آموزان دوره دوم ابتدایی شهرستان کرمان در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ بود، روش نمونه گیری طبقه ای تصادفی متناسب با حجم جامعه بوده، حجم نمونه ۳۰ نفر ۱۵ نفر به عنوان گروه کنترل و ۱۵ نفر به عنوان گروه آزمایشی بود. ابتدا با استفاده از پرسشنامه مقیاس مهار افراطی - خصوصت و پرسشنامه طرحواره های ناسازگار اولیه یانگ، نمرات پایین تر از میانگین را کسب کردند به عنوان افراطی - خصوصت و طرحواره های ناسازگار اولیه یانگ، نمرات پایین تر از میانگین را کسب کردند به عنوان نمونه پژوهشی انتخاب و سپس گروه آزمایش به مدت ۸ جلسه تحت آموزش گروهی حل مسئله قرار گرفتند و در پایان دوره مجدداً پس آزمون بر روی هر دو گروه اجرا شد و نتایج با استفاده از نرم افزار spss21 در سطح معنی داری ۰/۰۵ و از طریق آزمون کوواریانس یک طرفه، مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. نتایج نشان داد که آموزش گروهی حل مسئله، در کاهش خصوصت و طرحواره های ناسازگار اولیه موثر بوده است.

Journal of Research in Elementary Education

Volume 1, Issue 1, Spring and Summer 2019. Pages:12-21.

Investigate The Effect of Group Problem Solving Training on Reducing Hostility and Early Elementary Students of Schema Incompatibility

Marzieh Ganjavi¹

¹ PhD Student of Psychology, Islamic Azad University of Zarand, Zarand, Iran (Corresponding Author)

ARTICLE INFORMATION

Received: 13 January 2019

Accepted: 15 April 2019

Keywords:

Problem solving, Reducing hostility, The Schema Conflict, Elementary Students

ABSTRACT

The aim of the present study was conducted to investigate the effect of group problem solving training on reducing hostility and incompatible schemas elementary students. Research method in the form of cloud-based pseudo ago test-then matching along with a control group. The statistical community this research all elementary students in the city of Kerman, the second period of the school year were 97-1396, simple random sampling methods, sample size 30 (15 people as the control group and the experimental group used to 15 people). Beginning with the use of the extreme scale inhibition questionnaire – the initial hostility and conflict schema questionnaire yang elementary students that on the scale extreme harness – the initial hostility and incompatible schemas Yang scores were lower than the average of the sample selected and then as a research group to fashion 8 d problem solving group training sessions have taken place and at the end of the period again after the test was run on each of the two groups And the results using spss21 software on the surface and through significant covariance test 0.05 one-way, case analysis. The results showed that a group problem solving training in reducing hostility and conflict of the effective initial schema.

مقدمه

حل مسئله یا مسئله‌گشایی فرایندی است شناختی، که فرد می‌کوشد به وسیله^۱ آن راه حل مناسبی برای یک مشکل پیدا کند. در نظر بسیاری از مردم، حل مسئله عالی ترین نمونه اندیشیدن است. همچنین یکی از اهداف مهم نظامهای تعلیم و تربیت مدرن، پرورش افرادی است که قادر باشند بر مسائل و مشکلاتشان در زندگی روزمره و در محیط اجتماعی به آسانی غلبه کنند، این نظامهای آموزشی به افراد کمک می‌کند تا دانش، مهارت و نگرش لازم برای غلبه بر مشکلاتشان را کسب کنند. حل مسئله به صورت فعالیت در گروههای کوچک، بستر مناسبی برای دستیابی به بسیاری از اهداف ناظر بر تربیت اخلاقی مانند مسئولیت‌پذیری، رعایت حقوق دیگران، ارزش‌گذاری به کار دیگران و در نظر گرفتن عدالت در بحث و گفت‌و‌گو خواهد بود. در حل مسئله پیدا کردن راه حل مخصوصی برای یک مسئله^۲ ویژه مد نظر نیست. مهم آن است که در اثر حل مسئله، یک اصل و یک قانون انتزاعی به دست آید که برای موفقیت‌های دیگر تعمیم‌پذیر باشد. به همین سبب است که یادگیری به دست آمده از حل مسئله، از سایر یادگیری‌ها، انتقال‌پذیری بیشتری به موقعیت‌های جدید دارد. یکی از بیماری‌های زبان که مایه پدید آمدن دشمنی و از هم‌گسیختگی جامعه بشری می‌شود «خصومت»^۳ است. «خصومت» بیماری رایجی است که بسیاری از انسان‌ها به آن دچارند. «خصومت» پیکاری لفظی است که موجب نفاق و زنده‌شدن کینه می‌شود. این بیماری ممکن است به شکل‌های متفاوتی آشکار شود که ضمن تشریح آن‌ها راه‌های مناسبی برای درمان این بیماری می‌شود(Masoudnia,2012). «خصومت» یک ویژگی شخصیتی است که به عنوان نگرش نسبتاً زبان‌بار و ارزیابی‌های منفی از رویدادها و اشخاص تعریف می‌شود. این ویژگی باعث رشد سبک خصمانه در روابط بین فردی می‌شود که با رقابت، مبارزه و طفره رفتن مشخص می‌گردد (Zahed et al,2014). خصومت و پرخاشگری علائمی دارد از جمله: خشمگین شدن، عصبانیت ناگهانی، تمایل شدید به کتک زدن، آزار و اذیت دیگران، میل شدید به شکستن اشیاء، زیاد درگیر شدن، جر و بحث و داد و فریاد کردن (Hashemi,2011).

طرحواره‌ها^۴ از ابتدای زندگی شکل گرفته و در تمام طول زندگی، فرد را تحت تاثیر قرار می‌دهند؛ اما طرحواره‌های اولیه باورهایی هستند که افراد درباره خود، دیگران و محیط دارند و به طور معمول از ارضانشدن نیازهای اولیه به خصوص نیازهای عاطفی در دوران کودکی سرچشمه می‌گیرند. در واقع طرحواره‌های ناسازگاری اولیه^۵ در طول زندگی ثابت و پابرجا هستند. این طرحواره‌ها به شخص کمک می‌کند تا تجارت خود را درباره^۶ جهان پیرامون سامان دهند و اطلاعات دریافتی را پردازش کنند (Yousefnejad,2011). طرحواره‌های ناسازگار اولیه، دارای ویژگی‌هایی از قبیل درون‌مایه‌های عمیق، فراگیر، مکرر، به شدت ناکارآمد و برگرفته از خاطرات، هیجان‌ها و شناختواره‌ها و احساسات بدنی هستند و هنگام فعل شدن، سطح بالایی از عواطف را در بر می‌گیرند که حاصل تعامل خلق و خوی کودک با تجارت ناکارآمد او با خانواده و اطرافیان در سال‌های اول زندگی است که در مسیر زندگی تداوم دارند و ساختارهای عمیق و غیر قابل انکار و تغییر دارند. طرحواره‌های ناسازگار برای بقای خودشان می‌جنگند و این نتیجه تلاش برای هماهنگی شناختی است(Young,1999).

طرحواره‌های یانگ با توجه به پنج نیاز هیجانی ارضانشده به پنج حوزه بریدگی و طرد^۷، خودگردانی و عملکرد مختلط^۸، محدودیت‌های مختلط، دیگر جهت‌مندی^۹، گوش به زنگی بیش از حد و بازداری^{۱۰}، تقسیم می‌شود. زمانی که این طرحواره‌ها فعال می‌شوند می‌توانند بر ادراک، واقعیت و پردازش شناختی فرد اثر بگذارند (Kazemi,2014).

۱- Hostility

۲- Schemas

۳-Early maladaptive schemas

۶- Disconnection and Rejection

۷-Impaired Autonomy And performance

۸- Other -Directedness

۹- Overvigilance/ Inhibition

مهارت حل مسئله فرایندی شناختی - رفتاری است که افراد به وسیله آن راهبردهای موثر مقابله با موقعیت مسئله‌ساز در زندگی را کشف و شناسایی می‌کنند به طور کلی، حل مسئله به فرایند شناختی- رفتاری و ابتکاری فرد اطلاق می‌شود که به وسیله آن فرد می‌خواهد راهبردهای موثر سازگارانه مقابله‌ای برای مشکلات روزمره را تعیین، کشف یا ابداع کند. به عبارت دیگر حل مسئله یک راهبرد مقابله‌ای مهم است که توانایی و پیشرفت شخصی و اجتماعی را افزایش و تثیدگی و مشکلات روانی بسیاری را کاهش می‌دهد (Dzunila & Sheedy, 1994).

در نظر بسیاری از مردم، حل مسئله، عالی‌ترین نمونه^۱ اندیشیدن است. یکی از اهداف مهم نظامهای تعلیم و تربیت مدرن، پرورش افرادی است که قادر باشند بر مسائل و مشکلات‌شان در زندگی روزمره و در محیط اجتماعی به آسانی غلبه کنند. حل مسئله به صورت فعالیت در گروه‌های کوچک، بستر مناسبی برای دستیابی به بسیاری از اهداف ناظر بر تربیت اخلاقی مانند مسئولیت‌پذیری، رعایت حقوق دیگران، ارزش‌گذاری به کار دیگران و در نظر گرفتن عدالت در بحث و گفت‌و‌گو خواهد بود. در این رویکرد به افراد آموزش داده می‌شود تا روشی منظم برای غلبه بر مسائل خود استفاده کنند (Malekpour, and Molavi, 2010).

تحقیقات زیادی در زمینه اثربخشی آموزش گروهی حل مسئله برکاهش خصوصت و طرحواره‌های ناسازگار انجام شده است. تحقیقی با عنوان «اثربخشی آموزش حل مسئله گروهی بر مهارت‌های اجتماعی دانش آموزان با آسیب بینایی» روشن ساخت که شرکت دانش آموزان با آسیب بینایی در جلسات آموزشی حل مسئله، میزان مهارت‌های اجتماعی آنان را می‌افزاید و مشکلات رفتاری آنان را کاهش می‌دهد. آموزش حل مسئله برکاهش پرخاشگری افراد موثر است (Bahrami, 2009). رویکرد طرحواره درمانی به شیوه گروهی بر تعديل طرحواره‌های ناسازگار اولیه در کاهش افسردگی زنان معنا دار بوده است. حجازی و همکاران (Hejazi and et al, 2009) نیز در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که آموزش اثربخشی گروهی حل مسئله بر میزان ناسازگاری اجتماعی زنان مبتلا به اختلال خلقی دو قطبی، باعث تفاوت میانگین سازگاری اجتماعی در مرحله قبل و بعد می‌شود. وکیلی (2010) به این نتیجه رسید که تاثیر آموزش حل مسئله در کنترل خشم دانش آموزان ابتدایی نشان داد تفاوت معنی‌داری از نظر میزان خشم در دو گروه دیده می‌شود. تحقیق ایزدی طامه و همکاران (Izadi Tameh and et al, 2010) نشان داد که روش صبر در کاهش پرخاشگری از روش مداخله حل مسئله در انتخاب راهبرد مسئله‌مدارانه موثرتر است. همچنین پاپیزی و همکاران (Paeizi and et al, 2010) تحقیقی با عنوان «بررسی تاثیر گروهی حل مسئله بر برخی ویژگی‌های روان‌شناختی دانش آموزان ابتدایی اقدام کننده به خود کشی» نشان داد که تفاوت معنی‌داری در متغیرهای افسردگی، نالمیدی و مهارت‌های مقابله‌ای وجود دارد و آموزش مهارت‌های حل مسئله می‌تواند در کاهش میزان افسردگی، کاهش میزان نالمیدی و نیز در بهبود مهارت‌های مقابله‌ای دانش آموزان ابتدایی اقدام کننده به خودکشی موثر باشد. شکوهی یکتا و همکاران (Shokoohi Yekta and et al, 2012) نیز در تحقیقی با عنوان اثربخشی آموزش حل مسئله، مدیریت خشم بر سبک‌های تربیتی، پرخاشگری و شادکامی مربیان پیش دبستانی نشان داد میانگین خصوصت و شادکامی به طور معناداری کاهش و افزایش یافته است. طرحواره درمانی در تعديل طرحواره‌های ناسازگار اولیه و کاهش حساسیت اضطرابی در دانشجویان اثربخش بوده است (jafari and et al, 2015). آموزش مهارت‌های حل مسئله و مدیریت خشم بر کاهش افسردگی در زندانیان در تحقیق میرزاچی و همکاران (Mirzaei and et al, 2016) نیز نشان داد که از نظر میانگین نمره افسردگی در پس آزمون و آزمون پیگیری، تفاوت معنی‌داری داشتند و آموزش مهارت‌های حل مسئله و مدیریت خشم موجب بهبود علائم افسردگی در زندانیان شد.

برخی پژوهش‌ها در خارج نیز نشان داده است که آموزش مهارت‌های حل مسئله باعث ارتقای سازگاری فردی، عزت نفس، مدیریت استرس، بحران هویت، انگیزش و اختلال افسردگی دانش آموزان ابتدایی و بزرگسالان می‌شود (Tellado, 2009). آموزش مهارت حل مسئله باعث بهبود کیفیت زندگی و سلامت روان از طریق افزایش نگرش مثبت به حل مسئله و ترویج تغییرات مثبت در عملکرد مقابله‌ای می‌شود. آموزش راهبردهای شناختی رفتاری حل مسئله موجب کاهش

پرخاشگری و رفتار ایدایی در دانش اموزان مبتلا به اختلالات رفتاری از جمله اختلال نافرمانی و سلوک می‌گردد و باعث نیرومند ساختن رفتارهای اجتماعی پسند و افزایش شناخت اجتماعی و بهبود روابط با همسالان می‌شود و رفتارهای ناسازگارانه را در آن‌ها تا حد زیادی کاهش می‌دهد؛ با توجه به اینکه در آموزش گروهی به شیوه حل مسئله، شخص یاد می‌گیرد که راه حل مناسبی را برای مشکلات خود پیدا کند؛ بنابراین هدف از انجام این پژوهش این است که اثر بخشی آموزش گروهی به شیوه حل مسئله را بر کاهش خصوصت و طرحواره های ناسازگار اولیه در دانش آموزان ابتدایی شهر کرمان مورد بررسی قرار دهد.

روش پژوهش

این پژوهش از نوع شبه آزمایشی، با طرح آزمون- پس آزمون و گروه کنترل بود. جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه دانش آموزان دوره دوم ابتدایی شهرستان کرمان در سال تحصیلی ۹۷-۱۳۹۶ است که تعداد آن‌ها ۷۳۴۶ نفر بود. برای نمونه‌گیری در این پژوهش از روش نمونه‌گیری طبقه‌ای متناسب با حجم استفاده شده است. برای نمونه‌گیری ابتدا از بین دو ناحیه، ناحیه یک آموزش و پژوهش انتخاب گردید و پس از هماهنگی با کارشناس مسئول ابتدایی، لیست مدارس ابتدایی دوره دوم دریافت شد و با توجه به حجم جامعه آماری، از بین دختران و پسران، پسران انتخاب گردیدند. همچنین سعی شد به جهت کنترل متغیرهای مداخله‌گر دانش آموزان از یک پایه تحصیلی انتخاب شوند، سپس با مراجعته به پرونده تربیتی آنها ۳۰ نفر که براساس گزارش خانواده، معلم و اولیا و مشاور مدرسه ناسازگار شناخته شده بودند و پرسشنامه طرح‌های ناسازگار اولیه و خصوصت را تکمیل کرده و بیشترین نمره را داشتند انتخاب و ضمن توجیه خانواده‌ها و همتاسازی به صورت تصادفی، در دو گروه گواه و آزمایش جایگزین شدند و پروتکل آموزشی به مدت ۸ جلسه ۱/۵ ساعته بر روی گروه آزمایش به اجرا درآمد.

ابزار پژوهش

- پرسشنامه خصوصت: این پرسشنامه را نیکخواه در سال ۱۳۷۸ به فارسی ترجمه کرد. این پرسشنامه، دانش آموزان را از نظر خصوصت می‌سنجد و شامل ۳۰ سوال است که دانش آموزان با خصوصت بالا را نشان می‌دهد. (به نقل از کرمی ، ۲۰۰۱) برای نمره‌گذاری به پاسخ‌های منطبق بر خصوصت نمره «۱» و پاسخ‌های غیرمنطبق بر خصوصت نمره «۰» تعلق می‌گیرد. مجموع نمره‌ها نشان‌دهنده خصوصت فرد است. نمره پایین، خصوصت پایین و نمره بالا خصوصت بالا را نشان می‌دهد. ضریب پایایی این آزمون را با روش دو نیمه کردن ۰/۹۵ و با روش بازآزمایی ۰/۹۳ گزارش کرده‌اند (alipour, 1390). نویدی در سال ۱۳۸۷ نیز با اجرای این پرسشنامه در مورد ۱۶۴ دانش آموز، ضریب آلفای کرونباخ برای خصوصت ۰/۸۲ گزارش کرده است.
- پرسشنامه طرحواره یانگ: در این پرسشنامه ۷۵ آیتمی که بر پایه یافته‌های اشمیت و همکاران انجام شده، یانگ (1998) پانزده طرحواره غیر انطباقی اولیه را ارزیابی می‌کند. این طرحواره‌ها عبارتند از: رهاسدگی/ بی ثباتی ، بی اعتمادی / بدرفتاری، ازوای اجتماعی/ بیگانگی، نقص/ شرم، محرومیت هیجانی، وابستگی، وابستگی/ بی کفایتی، آسیب پذیری نسبت به بیماری، خودتحول نیافته/ گرفتار، شکست، استحقاق/ بزرگ‌منشی، خودکنترلی، ناکافی ، اطاعت ، فداکاری ، بازداری هیجانی ، معیارهای سرسختانه /بیش انتقادی. هر سوال بر یک مقیاس ۶ درجه‌ای نمره‌گذاری می‌شود. در این پرسشنامه هر ۵ سوال، یک طرحواره را می‌سنجد. چنانچه میانگین هر خرده مقیاس بالاتر از ۲۵ باشد آن طرحواره ناکارآمد است. پایایی و روایی این ابزار در پژوهش‌های متعددی به اثبات رسیده است (tiyan and baranof, 2010). در ایران آهی و همکاران (2006) همسانی درونی پرسشنامه را با استفاده از آلفای کرونباخ در حدود ۰/۹۸ به دست آورده‌اند.

۳- جلسه های آموزشی مهارت حل مسئله: پایه گذار شیوه حل مسئله دзорیلا و گلدفرید ۱۹۷۰ هستند. در این پژوهش نیز مهارت حل مساله به شیوه دзорیلا و گلدفرید در ۸ جلسه ۱/۵ ساعته، هفته اي يك جلسه به مدت دو ماه به شرح زير اجرا شد.

جلسه اول: فهرستي از قواعد و ضوابط شركت در برنامه، نظير رازداري، صراحه، برخورد به دور از قضاؤت و عدم پيش-داوري برای دانش آموزان بيان و سپس مسئله، مقابله مساله مدار و هيجان مدار تعریف شد.

جلسه دوم: در اين جلسه به دانش آموزان اين موضوع آموزش داده شد که قدم اول در حل موقعيت آميز مشکل اين است که اين ادراك را در خود پرورش دهنده و به خود بگويند که "تو می توانی مشکلات را حل کنی"، سپس گفته شد وقتی با مشکلي مواجه می شوند، اولين قدم اتخاذ نگرش حل مسئله و شناسايي خودگويي هاي منفي و مبارزه با آنها از طريق گفت- و گوي درونی مثبت است .

جلسه سوم: تعریف مشخص و واضح مشکل آموزش داده شد و بيان شد که مشکلات بزرگ را باید به گام های کوچک تقسیم کرد تا هر بار يك بخش آن حل و فصل شود. در اين جلسه دانش آموزان ياد گرفتند مشکل را تعریف کنند. به اين روش که برای حل يك مشکل اول باید بدانند «مشکل چیست؟»؛ زира تا وقتی که ندانند مشکل دقیقا چیست نمی توانند آن را حل کنند.

جلسه چهارم: در اين مرحله خوب فکر کردن و فهرست کردن تمامی راه حل های ممکن برای حل مشکل مورد نظر، با استفاده از فن بارش فکر آموزش داده شد و بر اين نکته تاکيد شد که روش مناسب برای یافتن راه حل های مختلف برای حل يك مشکل ، استفاده از فن بارش فکر است.

جلسه پنجم: اين موضوع که بتوانند از بين راه حل های مطرح شده، بهترین راه حل را انتخاب کنند، آموزش داده شد و خاطر نشان گشت که در اين مرحله از حل مشکل، لازم است قبل از استفاده از يك راه حل، نتيجه و پيامد هر راه حل را پيش بيني و سپس با مقاييسه پيامدها و نتایج راه حل های مختلف، بهترین راه حل را انتخاب کنند و در انتخاب راه حل ها به امكان عملی بودن آنها نيز توجه کنند و راه حل هایي انتخاب نمایند که بتوانند آن را به عمل در آورند و با اعتقادها و ارزش- های آنها تناسب داشته باشد.

جلسه ششم: به اجرا گذاشتن راه حل انتخاب شده آموزش داده شد. به اين ترتيب که پس از انتخاب بهترین راه حل از بين راه حل های ممکن آن را به اجرا بگذراند و در عمل نتيجه آن را ارزیابي کنند.

جلسه هفتم: به آنها آموزش داده شد که به ارزشیابي و نتيجه گیری از اجرای راه حل انتخاب شده بپردازنده و ارزیابي کنند که آيا راه حل مورد نظر، موثر و رضایت بخش بوده است یا خير؟ اگر راه انتخاب شده در رفع مشکل موقعيت آميز بوده است ، چه بهتر، در غير اين صورت باید مراحل حل مسئله را مرور کنند و ببینند در كجا اشکال وجود داشته که مشکل حل نشده است.

جلسه هشتم: در اين جلسه همه مراحل حل مسئله با مثال های عيني درباره مشکلات دانش آموزان شركت کننده به طور عملی تمرین و جهت يادگيری موثرer و ثبت آموزش مرور شد. در اين جلسه پيانى نظرات دانش آموزان در مورد احساسشان از شركت در اين دوره آموزشی جمع بندی و بر استفاده مستمر روش حل مسئله در زندگی تاکيد شد.

شيوه اجرا

پس از اجرای پيش آزمون ۳۰ دانش آموزی که خصوصت و ناسازگاري داشتن شناخته شدند و با همتاسازی و به صورت تصادفي در دو گروه آزمایش و گواه جايگزین گشتند. برنامه آموزش گروهی مهارت حل مسئله در گروه آزمایش اجرا شد و گروه گواه آموزشی نديد. در مرحله پس آزمون و دوماه بعد در مرحله پيگيري برای بررسی ماندگاری اثربخشی آموزش مهارت حل مسئله، آزمون سازگاري دانش آموزان دبيرستانی در مورد هر دو گروه اجرا و برای تحليل داده ها از روش آماري

تحلیل کواریانس و روش اندازه گیری مکرر استفاده شد . برای رعایت اصول اخلاقی پس از پایان تمامی مراحل پژوهش به گروه گواه نیز مهارت حل مسئله به صورت فشرده در هشت جلسه آموزش داده شد.

یافته های پژوهش

جدول (۱) میانگین و انحراف استاندارد نمرات کل پیش آزمون ، پس آزمون در طرحواره های ناسازگاری اولیه و ابعاد آن در خصوصت در گروه کنترل

شاخص های اماری			آزمون	مقیاس
انحراف استاندارد	میانگین	تعداد		
۷۴/۱۲	۵/۲۷	۱۵	پیش آزمون	طرحواره های ناسازگاری اولیه
۷۰/۸۰	۵/۲۶	۱۵	پس آزمون	
۷۴/۵۳	۴/۴۲	۱۵	پیش آزمون	بریدگی و طرد
۷۲/۳۷	۴/۴۵	۱۵	پس آزمون	
۷۶/۵۴	۳/۳۹	۱۵	پیش آزمون	خودگردانی و عملکرد مختلط
۷۲/۱۹	۴/۰۲	۱۵	پس آزمون	
۶۸/۱۶	۴/۸۳	۱۵	پیش آزمون	محدودیت های مختلف
۷۳/۴۶	۴/۸۲	۱۵	پس آزمون	
۷۲/۱۴	۵/۶۰	۱۵	پیش آزمون	دیگرجهت مندی
۶۸/۵	۵/۵۸	۱۵	پس آزمون	
۶۷/۱۴	۳/۲۷	۱۵	پیش آزمون	گوش به زنگی بیش از حد
۶۵/۲۸	۳/۲۰	۱۵	پس آزمون	
۷۸/۷۰	۲۴	۱۵	پیش آزمون	خصوصت
۷۶/۴۱	۲۵	۱۵	پس آزمون	

میانگین و انحراف استاندارد طرحواره های ناسازگار اولیه و ابعاد آن و خصوصت در گروه کنترل در پیش آزمون و پس آزمون در جدول بالا مشاهده می گردد.

جدول (۲) خلاصه نتایج تحلیل کواریانس در مورد اثر بخشی آموزش گروهی حل مسئله بر کاهش خصوصت در دانش آموزان

منبع تغییرات	مجموع مجذورات	درجه ازادی	میانگین مجذورات	Sig	ضریب اتا
پس آزمون	۲۴۳۲/۹۲	۱	۲۴۳۲/۹۲	۰/۰۷	۰/۰۰۰
خطا	۵۲۳/۹۶	۲۷	۱۹/۴۰		
کل	۲۸۲۱۱/۲۶	۳۰	۲۴۳۲/۹۲		

جدول (۲) نشان می دهد آموزش حل مسئله باعث کاهش خصوصت گروه گواه نسبت به گروه گواه شده است. با توجه به توان آزمون می توان گفت آموزش حل مسئله در حدود ۷ درصد از واریانس پس آزمون یعنی کاهش خصوصت را به خود اختصاص داده است.

جدول (۳) خلاصه نتایج تحلیل کوواریانس در مورد اثر بخشی آموزش گروهی حل مسئله بر کاهش طرحواره های ناسازگار اولیه دانشآموزان

منبع تغییرات	مجموع مجذورات	درجه ازادی	میانگین مجذورات	F	Sig	ضریب اتا
پس ازمون	۱۵۴۵۷/۳۹	۱	۱۵۴۵۷/۳۹	۲۹۴/۳۷	۰/۰۰۰	۰/۲۵
خطا	۱۴۱۷/۷۷	۲۷	۵۲/۵۱			
کل	۲۳۱۳۲/۵۱	۳۰				

جدول (۳) نشان می‌دهد آموزش حل مسئله باعث کاهش طرحواره های ناسازگار اولیه دانش آموزان گروه آزمایشی نسبت به گروه گواه شده است. با توجه به توان آزمون آموزش حل مسئله در حدود ۲۵ درصد از واریانس پس آزمون یعنی کاهش طرحواره های ناسازگار اولیه را به خود اختصاص داده است.

جدول (۴) نتایج آزمون تحلیل کوواریانس ابعاد طرحواره های ناسازگار اولیه دانش آموزان

اع Vad	منبع تغییرات	مجموع مجذورات	درجه ازادی	میانگین مجذورات	F	Sig	ضریب اتا
بریدگی و طرد	پس ازمون	۲۸۷/۵۸	۱	۳۸۷/۵۸	۷۶/۷۹	۰/۰۰۰	۰/۶۰
خطا	۱۳۳/۳۵	۲۷	۴/۹۳				
کل	۶۲۶/۱۱	۳۰					
خودگردانی و عملکرد مختل	پس ازمون	۱۰۴/۸۷	۱	۱۰۴/۸۷	۳۵/۰۷	۰/۰۰۰	۰/۵۶
خطا	۸۰/۹۳	۲۷	۲/۹۹				
کل	۱۹۱/۱۹۹	۳۰					
محدودیتهای مختل	پس ازمون	۲۸۶/۱۶	۱	۲۸۶/۱۶	۲۹/۳۱	۰/۰۰۰	۰/۵۲
خطا	۲۶۳/۷۷	۲۷	۹/۷۶				
کل	۵۵۱/۳۸	۳۰					
دیگر جهت مندی	پس ازمون	۶۱۹/۱۸	۱	۶۱۹/۱۸	۵۰/۹۶	۰/۰۰۰	۰/۶۵
خطا	۳۲۸/۲۱	۲۷	۱۲/۱۵				
کل	۹۵۹/۷۵	۳۰					
گوش به زنگی بیش از حد	پس ازمون	۵۷۸/۶۷	۱	۵۷۸/۶۷	۳۸/۳۲	۰/۰۰۰	۰/۵۱
خطا	۴۰۷/۹۱	۲۷	۱۵/۱۰				
کل	۹۸۸/۴۷	۳۰					

نتایج تحلیل کوواریانس حاصل از آزمون فرضیه سوم (جدول شماره ۴) نشان می‌دهد که «آموزش گروهی به شیوه حل مسئله بر ابعاد طرحواره های ناسازگار اولیه تاثیر دارد» همان طور که در سطر جدول گروه جدول ۴ مشاهده می‌شود، ضریب ابعاد مختلف طرحواره های ناسازگار اولیه دانش آموزان به ترتیب عبارت از ۰/۶۰، ۰/۵۶، ۰/۵۲، ۰/۶۵، ۰/۵۱ است و این بدین معنی است که آموزش گروهی حل مسئله توانسته است در کاهش طرحواره های ناسازگار اولیه موثر باشد.

بحث و نتیجه گیری

نتیجه این پژوهش حاکی از آن بود که آموزش مهارت های حل مسئله بر کاهش «خصوصت» تاثیر می گذارد؛ این یافته با نتایج پژوهش حجازی و همکاران (Hejazi and et al, 2009)، بهرامی (Bahrami, 2009)، ایزدی طامه و همکاران (Tameh and et al, 2010)، پاییزی و همکاران (Paeizi and et al, 2010)، شکوهی یکتا و همکاران (Shokoohi Yekta and et al, 2010)، میرزایی و همکاران (Mirzaei and et al, 2016) همخوانی دارد. این نتایج بیانگر آن است که حل مسئله

اصولا یک فرایند مقابله هشیار، عقلانی پر تلاش و هدفمند است که می تواند توان فرد را برای درگیری موثر با طیف وسیعی از موقعیت های فشار را بالا ببرد. حل مسئله شامل یک رشته پاسخ های رفتاری و اعمال شناختی و عاطفی است که به منظور سازگاری با درگیری های درونی و یا محیطی، به سمت هدف خاصی جهت یافته شد. آموزش مهارت حل مسئله برای کمک به کودکان و دانش آموزان ابتدایی به منظور مواجهه موثرتر با موقعیت های پر تعارض مورد استفاده قرار گرفته است. از شیوه حل مسئله برای درمان افرادی که مشکلاتی در سازگاری دارند، افرادی که دست به خودکشی می زنند، افرادی که دارای مشکلات زناشویی هستند و به طور کلی افرادی که مشکلات ارتباطی و شناختی دارند و بیماران افسرده، استفاده شده است که تقریبا همگی موفقیت آمیز بوده است؛ بنابراین آموزش حل مسئله یکی از موفق ترین راه کارهای مبارزه با خصوصت در دانش آموزان ابتدایی و جوانان است. آموزش مهارت های حل مسئله می تواند «خصوصت» و ناسازگاری را کاهش دهد و روش درمانی موثری برای کاهش میزان خصوصت و ناسازگاری اولیه افراد باشد. در تبیین این یافته ها می توان گفت وقتی فرد بتواند با توانایی مهارت حل مسئله، مشکلات جاری زندگی خویش را با موفقیت پشت سربگذارد، هیجان مثبتی در او تولید می شود که احساس رضایتمندی و افزایش اعتماد به نفس را برای او به دنبال دارد که این خود بستری برای سازگاری بهتر عاطفی و اجتماعی وی با محیط و اطرافیانش می شود.

نتیجه دیگر پژوهش حاضر حاکی از این بود که آموزش گروهی به شیوه حل مسئله بر طرحواره های ناسازگار اولیه تاثیر می گذارد؛ این نتیجه با یافته های پژوهش جعفری و همکاران (Jafari and et al, 2015) همسو است. این نتایج نشان داد که آموزش حل مسئله می تواند بر بهبود طرحواره های ناسازگار اولیه تاثیر گذار باشد و از آنجا که طرحواره های ناسازگار اولیه موجب اختلالات هیجانی می شوند، این طرحواره ها، الگوهایی با درون مایه های عمیق و فراگیر هستند که از خاطرات، هیجان ها، شناختواره ها و احساسات بدنی تشکیل شده اند، در دوره کودکی یا نوجوانی شکل گرفته اند، در مسیر زندگی تداوم دارند، درباره خود و روابط با دیگران هستند و به شدت ناکارآمدند، طرحواره های ناسازگار اولیه، به علت تمایل بشر به هماهنگی شناختی، برای بقای خودشان می جنگند؛ به گونه ای که فرد رفتارهای درونی یا بیرونی انجام می دهد تا وضعیت فعلی طرحواره را حفظ کند؛ بنابراین بهبودی این طرحواره ها از اهم زندگی افراد است و یکی از راه کارهای موثر بر آن آموزش حل مسئله است. پژوهش حاضر با پژوهش جعفری و همکاران (Jafari and et al, 2015) همخوانی دارد. نتایج این پژوهش ها شواهدی را پیشنهاد می کند که حل مسئله روش درمانی مناسبی برای تعديل نمودن طرحواره های ناسازگار اولیه و کاهش حساسیت اضطرابی دانش آموزان می باشد. یافته دیگر پژوهش حاضر این بود که آموزش گروهی به شیوه حل مسئله بر ابعاد طرحواره های ناسازگار اولیه تاثیر می گذارد، در تبیین این یافته می توان گفت در دوره نوجوانی، به دلیل تغییرات جسمی، عاطفی و روانی دستخوش تحولاتی می شوند که ممکن است عملکرد اجتماعی، تحسیلی، عاطفی و ارتباط بین فردی آنها را مختل کند. بیمارانی که طرحواره ایشان در حوزه بریدگی و طرد قرار دارد نمی توانند دل بستگی های ایمن و رضایت بخشی با دیگران برقرار کنند. چنین افرادی معتقدند که نیاز آنها به ثبات، امنیت، محبت، عشق و تعلق خاطر برآورده نخواهد شد. خانواده های اصلی آنها معمولاً بی ثبات رها شدگی / بی ثباتی (بد رفتاری (بی اعتمادی / بد رفتاری (سرد و بی عاطفه محرومیت هیجانی (طرد کننده (نقص / شرم (یا منزوی (انزوا اجتماعی و بیگانگی) هستند. بیمارانی که طرحواره هایشان در حوزه بریدگی طرد قرار می گیرد (مخصوصاً چهار طرحواره اول) اغلب بیشترین آسیب را می بینند. خود گردانی یعنی توانایی فرد برای جدا شدن از خانواده و عملکرد مستقل. این توانایی در مقایسه با افراد هم سن و سال سنجیده می شود. بیمارانی که طرحواره هایشان در این حوزه قرار دارد از خودشان و محیط اطرافشان انتظاراتی دارند که در توانایی آنها برای تفکیک خود از نماد والدین و دستیابی به عملکرد مستقلانه مانع ایجاد می کند. والدین این بیماران برای آنها هر کاری انجام می دادند و به شدت از آنها حمایت می کردند و گاهی بر عکس، به ندرت از آنها مراقبت یا نگهداری می نمودند (که مورد اخیر بسیار نادر است). افراط و تغفیری در حمایت از کودک، منجر به بروز مشکلاتی در حوزه خود گردانی می شود. بیمارانی که طرحواره هایشان در این حوزه محدودیت های مختل قرار دارند، محدودیت های درونی آنها در زمینه احترام

متقابل و خویشنده‌داری به اندازه کافی رشد نکرده است. آن‌ها ممکن است در خصوص احترام به حقوق دیگران، همکاری کردن، متعهد بودن یا دستیابی به اهداف بلند مدت مشکل داشته باشند. علاوه بر این چنین بیمارانی اغلب خودخواه، لوس، بی مسئولیت یا خود شیفته به نظر می‌رسند. آن‌ها معمولاً در خانواده‌هایی بزرگ شده‌اند که خیلی سهل‌انگار و بیش از حد مهربان بوده‌اند. گاهی اوقات طرحواره استحقاق می‌تواند شکلی از جبران افراطی طرحواره‌های دیگر مثل محرومیت هیجانی باشد. بیمارانی که طرحواره‌هایشان در حوزه دیگر جهتمندی قراردارد، به جای رسیدگی به نیازهای خود به دنبال اراضی نیازهای دیگران هستند آن‌ها این کار را برای دستیابی به تایید تداوم رابطه هیجانی یا اجتناب از انتقام انجام می‌دهند؛ این بیماران در روابط اجتماعی تمایل دارند بر پاسخ‌های دیگران بیشتر از نیازهای خودشان تاکید کنند بنابراین اغلب از خشم و تمایلات خودشان ناگاه هستند. آن‌ها در دوران کودکی آزاد نبوده‌اند تا از تمایلات طبیعی خودشان پیروی کنند و در بزرگسالی به جای اینکه از درون جهتدهی شوند از محیط بیرونی تاثیر می‌پذیرند و از خواسته‌های دیگران تعیت می‌کنند. ریشه تحولی طرحواره‌های این حوزه مبتنی بر پذیرش مشروط بوده است؛ کودکان باید جنبه‌های مهم در شخصیت خود را برای دستیابی به عشق یا تایید دیگران مهار می‌کردند. در اکثر این خانواده‌ها والدین به جای توجه و اهمیت قابل شدن به نیازهای منحصر به فرد کودک، بیشتر نیازهای هیجانی یا منزلت اجتماعی خود را مهم می‌دانند. بیمارانی که طرحواره‌هایشان در این حوزه گوش به زنگی بیش از حد قرار دارد، احساسات و تکانه‌های خود انگیخته واپس زنی می‌کنند. آن‌ها اغلب تلاش می‌کنند تا بتوانند طبق قواعد انعطاف‌ناپذیر و درونی شده خود، عمل کنند ولو به قیمت از دست دادن خوشحالی، ابراز عقیده، آرامش خاطر، روابط صمیمی یا سلامتی دوران کودکی این بیماران پر از خشونت، واپس زدگی و سختگیری بوده و خویشنده‌داری و فدایکاری بیش از حد بر خود انگیختگی و لذت غلبه داشته است. این بیماران در دوران کودکی به تفریح و شادی کردن تشویق نشده‌اند و در عوض یاد گرفته‌اند که در مورد حوادث منفی زندگی گوش به زنگ باشند و زندگی را طاقت‌فرسا در نظر بگیرند. این بیماران معمولاً در احساس بدینی، نگرانی و ترس به سر می‌برند به طوری که معتقد‌ند اگر نتوانند در تمام لحظات زندگی خود هوشیار و مراقب باشند ممکن است زندگیشان از هم بپاشد؛ بنابراین با توجه به حل مسئله گروهی می‌توان به تک تک این جنبه‌ها توجه نمود و برای بهبود آن‌ها تلاش کرد. با استفاده از نتایج این پژوهش و نحوه ایجاد سازگاری می‌توان زمینه شناسایی، پیشگیری و از بین بردن عوامل اختلال را برای دانش آموزان و سایر افراد جامعه، از طریق آموزش‌های حضوری و غیر حضوری مهارت حل مسئله فراهم کرد. به مسئولان توصیه می‌شود برنامه‌هایی برای برگزای دوره‌های آموزشی مهارت حل مسئله برای معلمان و مریبان تربیتی تدوین کنند تا آنها بتوانند هنگام آموزش مواد درسی با استفاده از شیوه حل مسئله، روش‌هایی چون ذهن‌انگیزی و بارش فکری که خلاقیت و اعتماد به نفس دانش آموزان را افزایش می‌دهد، زمینه ایجاد سازگاری آنها را فراهم آورند. همچنین پیشنهاد می‌شود مریبان تربیتی آموزش دیده، به منظور فراهم آوردن شرایط لازم برای ارتقای سطح سازگاری دانش آموزان با استفاده از نتایج به دست آمده از این پژوهش به آموزش مهارت حل مسئله بپردازند. آموزش حل مسئله از طریق رسانه‌های گروهی و تاکید بر استفاده از گروه و کارهای گروهی جهت صرفه‌جویی در وقت و هزینه‌ها، موضوع دیگری است که می‌تواند به فراگیری مهارت‌های حل مسئله دانش آموزان و استفاده از سبک‌های سازنده و کارآمد حل مسئله در زندگی روزمره به آنها کمک کند؛ بنابراین به برنامه‌ریزان درسی و مریبان توصیه می‌شود که مواد آموزشی و کتاب‌ها را به گونه‌ای تدوین و تدریس کنند که زمینه رشد مهارت‌های حل مسئله را در دانش آموزان ایجاد کند. به مشاوران مدارس توصیه می‌شود که برای کمک به دانش آموزان به ویژه آنها که در کاهش خصوصیت موفق نیستند، آموزش مهارت حل مسئله و مسئله‌گشایی را به دانش آموزان مورد توجه و اولویت قرار دهند.

Reference

- Bahrami, F. (2009) **Comparison of Methods of Teaching Difficult High School Students with Individual Counseling and Consultative Methods in Isfahan.** Master's Thesis, Tehran: Allameh Tabatabaee University. (in Persian)
- Dzunila, T. Sheedy , A. (1994) **Problem solving therapy. A social compelenox appnach to clincal intervention .**New York spring.
- Hashemi, S. N. (2011) Surveying the prevalence of hostility and aggression in tribal elders. **Journal of Faculty of Medical Sciences and Health Services of Gonabad.** 7 (1): 77-82. (in Persian)
- Hejazi, S .Amiri; F .Yar Mahdian, A. Malek Faroor; M. (2009) Effect of problem solving group training on social adjustment of women with bipolar posterior dysfunction, **Quarterly Journal of Behavioral Sciences**, 4 (1 and 2): 52-58. (in Persian)
- Izadi Tameh, A. Barajali, A. Delaware, A. Eskandari, H.(2010) Comparison of the effect of patience training and problem-solving on reducing aggression and choosing coping strategies among students of the Police Sciences University, **Journal of Zanjan Police.** 11 (3): 182-307. (in Persian)
- Jafari, A. Pyyamanesh, J. Ghorbanian, N. Kabiri, M. (2015) Effectiveness of plan therapy in modifying early maladaptive schemes and reducing anxiety sensitivity among students. **Quarterly Journal of Education and Evaluation**, 4 (24): 79-91. (in Persian)
- Kazemi, H. Motahari, S. (2014) Relationship between Initial Maladaptive Schemata and Metacognitive State in Female and Male Students, **Journal of Research in Cognitive and Behavioral Sciences** 1 (4): 11-22. (in Persian)
- Malekpour, M. Molavi, H. (2010). Elaboration of Teaching A Group Problem on the Social Skills of Students with Vision Damage. Research in the field of exceptional children, 1 (2): 141- 156. (in Persian)
- Masoudnia, A. (2012) Hostility, anger and the risk of atherosclerosis of the cardiac arteries. **Journal of Shaheed Sadoughi University of Medical Sciences**, 18 (6):551-540. (in Persian)
- Mirzaei, R. Rayesi, Z. Kazemi, H.(2016) Effectiveness of problem solving and anger management training on reducing depression in prisoners, **Sadra Medical Sciences Journal**, 2 (1): 55-64. (in Persian)
- Paeizi, O.A. Bahman, G. Faizollahi, A.(2010) Investigating the Impact Group's Impact on Some Psychological Characteristics of Primary Students Suicidal. **Journal of Ilam University of Medical Sciences.** 18 (1): 16-22. (in Persian)
- Shokoohi Yekta, M. Akbari Zardkhan, S. Ghahche Chi, F. (2012). The Effectiveness of Problem-Solving Education, Anger Management on Educational Styles, Preschool Aggression and Happiness, **Journal of Bilaine Psychology Studies.** 1 (5): 45-55. (in Persian)
- Tellado, G. (2009) An evaluation case: The implementation and evaluation of a problem-solving training program for adolescents. **Evaluation and Program Planning**, 7(2):179-188.
- Young, J. E. (1999) **Cognitive therapy for personality disorders : A schema-focused Approach.** Professional Resoure Prss Sarasota.
- Yousefnejad, P. (2011) Relationship between life satisfaction and early maladaptive schemas in students. **Knowledge and Research in Applied Psychology**, 12 (1): 55-65. (in Persian)
- Zahed, F. Abolghasemi, A. Narimani, M. Salari, A. (2014) Association of fatigue and hostility with Islam in patients with coronary heart disease, **Guilan University of Medical Sciences**, 18 (72): 84-77. (in Persian)