

Research in School and Virtual Learning

Open Access

ORIGINAL ARTICLE

Comparing the Effects of Life Skills Training with and without Mindfulness Training on the Rational-Experiential Thinking and Negative Thoughts among Youth with Motor-Physical Injuries

Simasadat Safavipour Naeini¹, Rasol Roshan Chesli^{2*}, Shahab Moradi³, Abolfazl Karami⁴

1 Ph.D. Student, Psychology, Semnan Branch, Islamic Azad University, Semnan, Iran.

2 Professor, Department of Psychology, Shahed University, Tehran, Iran.

3 Assistant Professor, Department of Psychology, Semnan Branch, Islamic Azad Univwesity, Semnan, Iran.

4 Associate Professor, Department of Psychology and Educational Science, Allameh Tabatabaei, Tehran, Iran.

Correspondence

Rasol Roshan Chesli

Email: roshan@shahed.ac.ir

ABSTRACT

The purpose of this study was to compare the effects of Life Skills Training with and without Mindfulness Training on Rational-Experiential Thinking, and Negative Thoughts among youth with motor physical injuries. The research was experimental, with a pre-test, post-test, and follow-up design. The statistical population included male students with motor-physical injury from secondary exceptional high schools in Tehran. Due to the small size of the statistical population, the research sample included all individuals in this population during the 2021-2022 academic year. Using purposive sampling, 45 subjects randomly assigned to two experimental groups and one control group. Group one received life skills training and group two, received life skills training combined with mindfulness training. The control group did not receive any training. All three groups responded to the Rational-Experiential Inventory (Epstein & Pacini, 1999), Automatic Thoughts Questionnaire (Hollon & Kendall, 1980), before and after the training courses and a month after the end of them. Data analysis conducted using One-way variance, repeated measurement variance analysis and multivariate covariance analysis methods. The comparison of the groups showed that both interventions had similar effects on the participants' rational ability, rational engagement, and experiential ability and negative thoughts. It can be said that both educational interventions lead to the strengthening rational and experimental thinking systems and reduction negative thoughts, which is valuable for youth with motor-physical injuries.

How to cite

Safavipour Naeini, S. Roshan Chesli, R. Moradi, Sh. Karami, A. (2024). Comparing the Effects of Life Skills Training with & without Mindfulness Training on the Rational-Experiential Thinking, and Negative Thoughts of Youth with Motor-Physical Injuries. Research in School and Virtual Learning, 11(3), 23-34.

KEY WORDS

Life Skills, Mindfulness, Motor-Physical Injury, Rational- Experiential Thinking, Negative Thoughts.

نشریه علمی

پژوهش در یادگیری آموزشگاهی و مجازی

«مقاله پژوهشی»

مقایسه تاثیرات آموزش مهارت‌های زندگی با و بدون آموزش ذهن‌آگاهی بر میزان تفکر منطقی - تجربی و افکار منفی جوانان دارای آسیب جسمی - حرکتی

سیماالسادات صفوی پورنایینی^۱، رسول روشن چسلی^{۲*}، شهاب مرادی^۳، ابوالفضل کرمی^۴

چکیده

پژوهش حاضر با هدف مقایسه تاثیرات آموزش مهارت‌های زندگی با و بدون آموزش ذهن‌آگاهی بر میزان تفکر منطقی - تجربی و افکار منفی جوانان دارای آسیب جسمی - حرکتی انجام شد. روش پژوهش، آزمایشی با طرح پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری بود. جامعه آماری، شامل دانش‌آموزان پسر با آسیب جسمی - حرکتی دوره متوسطه دوم مدارس استثنایی شهر تهران بود. نمونه پژوهشی، به دلیل حجم کم جامعه آماری، شامل همه افراد این جامعه در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ می‌شد. با روش نمونه‌گیری هدفمند، ۴۵ آزمودنی به طور تصادفی در دو گروه آزمایش و یک گروه گواه گمارده شدند. گروه یک، آموزش مهارت‌های زندگی و گروه دو، آموزش مهارت‌های زندگی و آموزش ذهن‌آگاهی را دریافت نمود. گروه گواه، آموزشی دریافت نکرد. هر سه گروه، پیش و پس از دوره‌های آموزشی و یک ماه پس از پایان دوره‌ها، به پرسشنامه منطقی - تجربی اپشتاین و پاسینی (1999) و پرسشنامه افکار خودآیند هالون و کنдал (1980)، پاسخ دادند. تحلیل داده‌ها با روش تحلیل واریانس یکراهه، تحلیل واریانس اندازه‌گیری مکرر و تحلیل کوواریانس چند متغیره انجام شد. مقایسه گروه‌ها نشان داد، که هر دو مداخله تاثیرات می‌توان گفت، هر دو مداخله آموزشی، منجر به تقویت سیستم‌های اندیشه‌ورزی منطقی و تجربی و کاهش افکار منفی می‌شود، که در مورد افراد با آسیب جسمی - حرکتی ارزشمند است.

واژه‌های کلیدی

آسیب جسمی - حرکتی، افکار منفی، تفکر منطقی - تجربی، ذهن‌آگاهی، مهارت‌های زندگی.

نویسنده مسئول:

رسول روشن چسلی

رایانه‌ای: roshan@shahed.ac.ir

استناد به این مقاله:

سیماالسادات صفوی پورنایینی، رسول روشن چسلی، شهاب مرادی، ابوالفضل کرمی (1402). مقایسه تاثیرات آموزش مهارت‌های زندگی با و بدون آموزش ذهن‌آگاهی بر میزان تفکر منطقی - تجربی و افکار منفی جوانان دارای آسیب جسمی - حرکتی. فصلنامه پژوهش در یادگیری آموزشگاهی و مجازی، ۳(3)، ۳۴-۲۳.

<https://etl.journals.pnu.ac.ir/>

کنشی نیمه‌هشیار، تداعی‌گرا و اتوماتیک (اپشتاین و پاسینی¹⁷، 1999). منطق‌گرایی، با ساماندهی ذهنی، استفاده از راهبردهای فراشناختی (شیرزادی‌فرد و همکاران 2018)، ارزیابی مشبت واقعی، رابطه مشبت؛ و با نشخوار فکری، فاجعه‌پنداری، سرزنش خود و دیگران رابطه‌ای منفی دارد (صفوی‌پورنایینی و همکاران، 1400). بر پایه پژوهش‌ها، افزایش دانش و شناخت در سیستم منطقی بهوسیله آموزش، سیستم تجربی را غنی‌تر می‌کند (کهر¹⁸ و همکاران، 2015). از این رو، افکار منفی را می‌توان نوعی نقص در کارکرد سیستم منطقی دانست.

افکار خودآیند منفی، افکار غیرارادی هستند که هنگام پریشانی و افسردگی به ذهن می‌آیند (بک و بک، 2011)، و خطاهای شناختی حاصل تاثیر احساسات ناخوشایند بر ذهن است (بیون¹⁹، 1971؛ به نقل از اکهاف²⁰، 2022). در دانش‌آموزان با آسیب جسمی- حرکتی، طرح‌واره‌ها به شناختها و باورهای منفی و ناکارآمد منجر می‌شود (کورچ²¹، 2019)؛ مواعظ روانی- اجتماعی و کمبودهای بهزیستی، باعث کاهش عزت نفس و اعتماد بنفس می‌شود (برت²² و همکاران، 2008) و پریشانی و اضطراب آنان، منجر به استفاده بیشتر از راهبردهای منفی تنظیم هیجان به ویژه سرکوبی (محمدامین‌زاده و همکاران، 2015)، می‌گردد. نقص شناختی و تمایل به تغییر و ارزیابی مجدد شناختی [از مؤلفه‌های افکار منفی]، پیش‌بینی کننده اضطراب در فرد است (واسیل²³، 2018). پیامد سرکوب افکار و هیجان‌های منفی، آسیب‌های روانی است (چاهرمه‌های²⁴ و همکاران، 2020؛ لی²⁵ و همکاران، 2019).

روش ذهن‌آگاهی می‌تواند در موقعیت‌هایی که اضطراب در عملکرد فرد تداخل دارد، مفید باشد (جن²⁶ و همکاران، 2017). بازسازی شناختی موجود در این روش، به فرد کمک می‌کند تا رفتار ناکارآمد و افکار منفی را شناسایی و تبدیل به پاسخ‌های سازگارانه‌تر بکند (بک و بک، 2011) و افکار خودآیند را کاهش دهد (شیدارا²⁷ و همکاران، 2022).

در ذهن‌آگاهی مبتنی بر کاهش استرس²⁸ (کبات-زین¹، 1999)، بر هویت و تجربه افراد از ذهن و بدن خود تاکید

مقدمه

یکی از شرایطی که زندگی را چالش‌انگیزتر و چیرگی بر مشکلات بیرونی و احساسات ناخوشایند درونی را دشوارتر می‌کند، آسیب جسمی- حرکتی¹ است (لوکاس کاراسکو² و همکاران، 2010). اختلالات جسمی- حرکتی، انواع کم‌توانی‌های جسمی (طبقه‌بندی بین‌المللی ناتوانی در عملکرد و تدرستی³، 2022)، است که شامل یک تجربه چند بعدی از اختلال در ساختار و عملکرد بدن؛ محدودیت در فعالیت و محدودیت در مشارکت است (لیدور و هوتزلر⁴، 2019). بسیاری از آن‌ها، وابسته و آسیب‌پذیر هستند و دارای ناراحتی‌های مکرر روانی (سازمان جهانی بهداشت⁵، 2020) و احساس ناخوشایند نسبت به خود (السون⁶ و همکاران، 2018)، هستند و احتمال افسردگی آنان، سه برابر جمعیت عمومی است (نوه و همکاران، 2016). نگرش منفی، منجر به کناره‌گیری از اجتماع، اضطراب و عدم قاطعیت در آنان می‌گردد (کیلن⁸ و همکاران، 2013). همچنین، آن‌ها اختلال در توجه، حافظه، زبان و پردازش اطلاعات (کلانتری و همکاران، 1393)، مشکلات فردی (نارسیمولو⁹، 2016)، هیجانی و اجتماعی (ابراهام¹⁰، 2018)، دارند و از حمایت‌های کمی بهره‌مندند (امرسون¹¹ و همکاران، 2020). نیاز زیادی به توانبخشی جسمی و ذهنی آنان احساس می‌شود (کامنو¹² و همکاران، 2019).

افزایش مهارت تفکر و تقویت تفکر سازنده باعث می‌شود که تاثیر وقایع استرس‌زا بر روی آسایش فرد تعديل گردد (دمیرتاس¹³ و همکاران، 2017). انسان باید بتواند شرایط را به عنوان الزام همزیستی با دیگران مدیریت کند (دمیرچی¹⁴ و همکاران، 2021). اپشتاین¹⁵ (1994)، در نظریه خویشتن شناختی- تجربی¹⁶ خود، دو سبک تفکر منطقی- تجربی را معرفی نموده و بر روی این موارد بحث نموده است. تفکر منطقی، کنشی استدلایلی، نمادین و هشیار دارد و تفکر تجربی،

1 Motor Physical Injury

2 Lucas Carrasco

3 International Classification of Functioning Disability & Health (ICF)

4 Lidor, & Hutzler

5 World Health Organization (WHO)

6 Olsson

7 Noh

8 Killen

9 Narsimulu

10 Abraham

11 Emerson

12 Kamenov

13 Demirtas

14 Demirci

15 Epstein

16 Cognitive- Experiential Self- Theory (CEST)

17 Epstein, & Pacini

18 Kehr

19 Bion

20 Ekhoff

21 Courage

22 Burt

23 Vasile

24 Chahar Mahali

25 Lee

26 Chen

27 Shidara

28 Mindfulness Based on Stress Reduction: MBSR

مقابله‌ای متمرکز است (رشیدی‌پور و همکاران، 1402). همچنین در دانش‌آموزان با آسیب جسمی- حرکتی بر توانمندی‌های هیجانی و اجتماعی (اسمیت¹³، 2021؛ ژامسیکا¹⁴ و همکاران، 2020)، اضطراب (برودین¹⁵ و همکاران، 2021) نگرش‌ها و رفتارها (میشرا¹⁶ و همکاران، 2010)، ارزیابی منفی (سریهاری¹⁷ و همکاران، 2018)؛ افکار منفی (ابراهیمی‌سیریزی و تجربه‌کار، 1393)، تفکر انتقادی (جاورسکی¹⁸ و همکاران، 2022)؛ غلبه بر چالش‌ها (دی¹⁹ و همکاران، 2022)، مؤثر است. در مطالعه حاضر، بنا به پیشنهاد پژوهندگان (يانگ و همکاران، 2022)، برای افزایش اثربخشی، از نوع ترکیبی مداخلات شناختی- رفتاری استفاده شد.

در مورد مقایسه اثرات دو مداخلة آموزشی مذکور یک پژوهش نسبتاً مشابه وجود دارد، که در آن، آموزش ذهن‌آگاهی و آموزش مهارت‌های اجتماعی، اثرات یکسانی بر عزت نفس دانش‌آموزان معلوم داشته (مالبوف-هارتیس²⁰ و همکاران، 2019) و تاثیر ذهن‌آگاهی بر سلامت روان آن‌ها نیز، همسان با یک مداخله درمانی بوده است (بریتون²¹ و همکاران، 2014). در مورد تلفیق دو روش، دو پژوهش موجود است، که در آن، آموزش ذهن‌آگاهی همراه با یادگیری‌های اجتماعی- هیجانی، بر سازگاری روانی- اجتماعی (مورنو-گومز و سجودو²²، 2019) بر استرس، روابط مثبت و سلامت روان‌شناختی (دیونچا و برنکت، 2020) دانش‌آموزان مؤثر بوده است. در ایران و در خارج از ایران، مطالعه‌ای یافت نشد که اثرات آموزش مهارت‌های زندگی را بر افراد معلوم بستجد و یا، اثرات دو دوره آموزشی فوق را بر سیستم منطقی- تجربی و افکار خودآیند معلومان نشان دهد. پژوهش حاضر، به دلیل خلاصه‌پژوهشی و ارائه یک روش کارآمدتر، با هدف شناسایی تاثیرات آموزش مهارت‌های زندگی و آموزش ذهن‌آگاهی بر میزان تفکر منطقی- تجربی و افکار منفی جوانان دارای آسیب جسمی- حرکتی انجام شد؛ و سپس، اثرات این دو روش مقایسه گردید. مدل مفهومی پژوهش حاضر به قرار زیر است:

می‌شود (ماکیور و همکاران، 2019) و فرد یاد می‌گیرد ذهن را از حالت انجام دادن به حالت بودن سوق دهد (سکال² و همکاران، 2002). بر اساس یک فراتحلیل، این روش، یک مداخله گروهی است که به افراد آموزش می‌دهد، چگونه با احساسات ناخوشاینده، افکار و بدن خود ارتباط برقرار کنند (ایزولکیفلو³ و همکاران، 2020). بر اساس پژوهش‌ها، شناخت حس‌های بدنی، منجر به تمایل به انجام فعالیت‌های بدنی و پیامدهای شناختی مثبت در نوجوانان معلوم می‌شود (گیتی‌مقدم و همکاران، 2021). ذهن‌آگاهی مبتنی بر کاهش استرس، ساختار ذهن این دانش‌آموزان را بهبود می‌بخشد (گاندلمنا⁴ و همکاران، 2022) و بر پردازش شناختی (پورمحمدی و باقری، 2013)، افکار و احساسات منفی (پرتلا-پینو⁵ و همکاران، 2021؛ سهرابی و درtag، 2020)، سلامت روانی (کبات-زن، 2021) و شایستگی‌های اجتماعی- هیجانی و عملکرد تحصیلی دانش‌آموزان (نبی‌زاده و همکاران، 1400)، مؤثر است. ذهن‌آگاهی با گذشت زمان تاثیرگذارتر می‌شود (يانگ⁶ و همکاران، 2022؛ هود، 2020)؛ و می‌تواند به صورت حضوری (مرازک⁸ و همکاران، 2018؛ باکوش و همکاران، 2018) و یا اپلیکیشن‌های موبایلی (اکونمیدس⁹ و همکاران، 2018)، اجرا شود.

یکی دیگر از روش‌های کاهش افکار منفی، آموزش مهارت‌های زندگی است (راهی‌رهبر، 1395). آموزش‌های شناختی- اجتماعی از این دست، مبتنی بر مداخلات شناختی- رفتاری (عبدالله و همکاران، 2020) و تئوری پردازش اطلاعات (لیهی، 2021)، است، که بر سبک‌های فکری و شناختی، ارتباط با دیگران و تغییرات رفتاری متمرکز است؛ و فرض می‌کند، که شناخت‌ها با پاسخ‌های عاطفی و رفتاری رابطه علی دارند (لیهی، 2021). افزایش خودمدیریتی (ناستازیا¹⁰، 2019) و یادگیری‌های هیجانی و اجتماعی (اسمیت¹¹، 2021)، را می‌توان از این روش انتظار داشت.

این رویکرد آموزشی، بر خودمدیریتی (ناستازیا¹²، 2019) و برنامه‌ریزی برای حل مشکل (حاجی‌حسنی و همکاران، 2019)، و در دانش‌آموزان، بر سبک زندگی تحصیلی و رفتارهای

13 Smith

14 Szumskia

15 Brundin

16 Mishra

17 Sreehari

18 Jaworski

19 Day et al.

20 Malboeuf-Hurtubise

21 Britton

22 Moreno-Gomez, & Cejudo

1 Kabat- Zinn

2 Maciver

3 Segal

4 Guendelmana

5 Portela-Pino

6 Yang

7 Hood

8 Mrazek

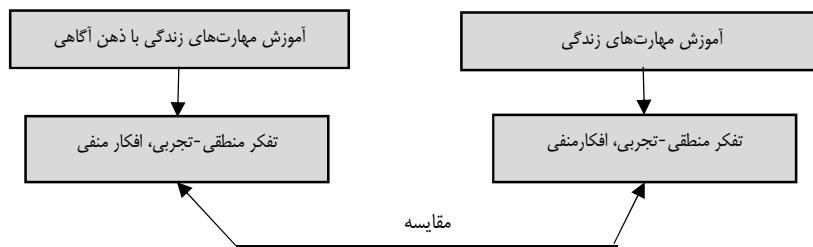
9 Economides

10 Nastasia

11 Smith

12 Nastasia

پرسشنامه منطقی- تجربی^۱: اپشتاین و پاسینی (1999)، سازندگان این پرسشنامه 40 گویه‌ای، پایابی آن را (منطقی ۰/۹۰، تجربی ۰/۸۷) و روایی آن را مناسب گزارش نمودند. در ایران، پایابی سه مؤلفه ۰/۰/۷، ۰/۰/۶ و روایی آن تایید گردید (صفوی‌پور و ابوالمعالی، ۱۳۹۸). در پژوهشی دیگر، چهار مؤلفه با پایابی ۰/۰/۷۹، ۰/۰/۷۸، ۰/۰/۷۹ و روایی مناسب تایید شد (صفوی‌پورنایینی و همکاران، ۱۴۰۰). در پژوهش حاضر، ضریب همسانی درونی مؤلفه‌ها ۰/۰/۶۷، ۰/۰/۶۲، ۰/۰/۶۴.



شکل ۱. الکوی مفهومی پژوهش

۰/۶۶ است. نمره‌گذاری در طیف پنج درجه‌ای لیکرت، از «خیلی کم» تا «خیلی زیاد» انجام می‌شود و مؤلفه‌ها و سوالات مربوط به هر بک به شرح زیر است:

توانایی منطقی: 13, 19, 4, 28, 22, 20/7
درگیری منطقی: 16, 2, 25, 10, 21, 23, 29/7
توانایی تجربی: 27, 26, 14, 3, 5, 15/6
درگیری تجربی: 19, 12, 11, 8, 17, 18, 24, 7, 6/9
گویه‌هایی که شامل نمره‌گذاری معکوس می‌شوند، عبارتند از: 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 16, 17, 20, 22, 24, 26, 28

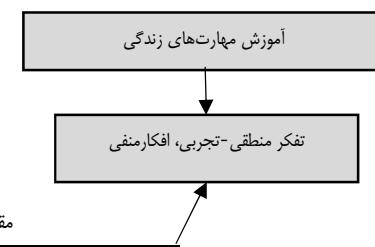
پرسشنامه افکار خودآیند^۲: هالون و کندال^۳ (1980)، این پرسشنامه 30 گویه‌ای را ساخته و آلفای کرونباخ آن را ۰/۸۹ اعلام نمودند. در ایران، مقتدر (۱۳۹۵)، روایی همگرای آن را مطلوب و پایابی آن را ۰/۰/۹۴؛ و کاویانفر و همکاران (۱۳۹۶)، آلفای کرونباخ آن را ۰/۰/۸۰، ۰/۰/۸۹، ۰/۰/۸۲، ۰/۰/۷۸ و پایابی را ۰/۰/۹۱ گزارش نمودند. در پژوهش حاضر، ضریب همسانی درونی مؤلفه‌ها، ۰/۰/۷۰، ۰/۰/۸۸، ۰/۰/۸۷ است. نمره هر مؤلفه عبارت است از جمع نمرات مربوط به هر مؤلفه. نمره کلی آزمون، شامل جمع امتیاز همه گویه‌های است. نمره‌گذاری در طیف پنج درجه‌ای لیکرت، از «خیلی کم» تا «خیلی زیاد» انجام می‌شود. مؤلفه‌ها و گویه‌های مربوطه به شرح زیر است:

ناسازگاری فردی و تمايل به تعغير: ۶۲-۶۲-۴۱-۴۲-۷
خودپندارهای منفی و انتظارات منفی: ۶۲-۶۱-۶۲-۶۴-۹-۲-۶
عزت نفس پایین: ۴۲-۴۷
درمانندگی: ۶۹

روش

این پژوهش، از نوع آزمایشی، با طرح پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری (دلار، ۱۳۸۵)، با دو گروه آزمایش و یک گروه گواه بود، و در آن، از روش نمونه‌گیری هدفمند (دلار، ۱۳۹۹)، استفاده شد.

جامعه آماری، شامل تمامی دانش‌آموزان پسر دارای آسیب جسمی- حرکتی (۱۷ تا ۲۲ سال)، مشغول به تحصیل در دوره



دوم متوسطه مدارس استثنایی شهر تهران بود. نمونه پژوهشی، به دلیل حجم کم جامعه آماری، شامل همه افراد این جامعه که در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ در سه مجتمع استثنایی شهر تهران (سروش، حاج بابایی، امام علی)، مشغول تحصیل بودند، می‌شد. از میان ۶۱ دانش‌آموز، افراد مایل به شرکت (۵۱ نفر)، شناسایی و در سه گروه بهطور تصادفی گمارده شدند. پس از ریزش دو نفر در هر گروه، ۴۵ تن به شرح زیر باقی ماندند: گروه آزمایش یک: (۱۵ دانش‌آموز)، که تحت آموزش ۱۵ مهارت‌های زندگی قرار گرفتند؛ گروه آزمایش دو (۱۵ دانش‌آموز)، که تحت آموزش مهارت‌های زندگی و آموزش ذهن‌آگاهی قرار گرفتند؛ و گروه گواه (۱۵ دانش‌آموز)، که آموزشی دریافت نکردند.

ملاک‌های ورود به پژوهش: داشتن آسیب جسمی- حرکتی، جنسیت پسر، تحصیل در مدرسه استثنایی در دوره متوسطه (سنین ۱۷ تا ۲۲ سال)، عدم شرکت هم‌زمان یا قبلی در برنامه‌های آموزشی - درمانی مشابه. ملاک‌های خروج از پژوهش: غیبت بیش از دو جلسه، پر نکردن پرسشنامه‌ها، انجام ندادن تکالیف، دچار شدن ناگهانی به بیماری، عدم تمايل به ادامه مشارکت. برای رعایت ملاحظات اخلاقی، از شرکت‌کنندگان گواهی کتبی مبنی بر شرکت آگاهانه و رضایتمندانه در پژوهش گرفته شد و اطلاعات آنان محترمانه ماند. در پایان، به آزمودنی‌های هر سه گروه بابت شرکت در پژوهش مبلغی پرداخت شد و دوره‌های آموزشی به افراد گروه گواه آموزش داده شد. برای گردآوری داده‌ها از ابزارهای زیر استفاده شد:

1 Rational-Experiential Inventory (REI)

2 Automatic Thoughts Questionnaire (ATQ)

3 Hollon, & Kendall

جدول 1. خلاصه محتوای جلسات آموزش مهارت‌های زندگی

جلسات	نوع مهارت	محتوای جلسات
جلسه اول	مهارت خودآگاهی	آشنایی شرکت‌کنندگان با یکدیگر، ایجاد فضای مثبت گروهی، افزایش خودآگاهی آزمودنی‌ها با فکر کردن به خود و بیزگی‌های خود؛ پی بردن و نشان دادن نقاط قوت شخصی؛ پی بردن به خواسته‌ها، اهداف فردی
جلسه دوم	مهارت مدیریت هیجان‌ها	آشنایی، شناسایی و نامگذاری احساسات خود و دیگران و تعیین شدت آنها؛ شناسایی اثر رخدادها و برداشت‌ها بر احساس‌ها؛ سه مفهوم فکر - احساس - رفتار و تأثیر آن‌ها بر یکدیگر؛ خطاهای شناختی؛ هیجان‌های منفی و مثبت؛ رویارویی با ناکامی‌ها و احساس ناشی از آنها، رویارویی با هیجان‌های شدید؛ خودگفتگویی؛ کنار آمدن با موقعیت‌های غیرقابل تغییر
جلسه سوم	مهارت همدلی	درک موقعیت و شرایط دیگران و پذیرش و احترام به آنها؛ آشنایی با دو جزء اصلی همدلی (جزء شناختی، یعنی توانایی شناسایی و نامگذاری حالات دیگران و حس زدن دیدگاه دیگران و جزء عاطفی، یعنی توانایی نشان دادن پاسخ عاطفی مناسب به منظور برقراری روابط همدلانه با دیگران گذاشتن، و امور را از دیدگاه آنان دیدن)
جلسه چهارم	مهارت ارتباط موثر	ارتباط و عوامل موثر بر آن؛ چگونگی برقراری ارتباط کلامی و غیر کلامی موثر؛ مهارت ابراز وجود؛ احترام به نظرات دیگران؛ مهارت خوب گوش کردن؛ درک احساسات دیگران؛ احترام و همدلی با دیگران؛ روش‌های نه گفتن
جلسه پنجم	مهارت روابط بین فردی	شناخت رفتار تهاجی، رفتار منفعانه و قاطعانه، رد تقاضای غیر منطقی، تعریف خودگویی مثبت، مشورت با افراد آگاه
جلسه ششم	مهارت حل مسئله	گردآوری اطلاعات و راهکارهای گوناگون و گزینش موثرترین راهکار؛ تقطیم و کنترل و دقت؛ حل تعارضات بین فردی.
جلسه هفتم	مهارت تصمیم‌گیری	اهمیت تصمیم‌گیری صحیح در زندگی؛ مراحل تصمیم‌گیری؛ گردآوری اطلاعات تا حد ممکن به هنگام تصمیم‌گیری؛ تصمیم‌گیری بر مبنای دقیق موقعیت‌ها؛ برنامه‌بزی برای زندگی؛ پذیرش عوائق تصمیم‌گیری‌ها.

با اندازه‌گیری مکرر، تحلیل کوواریانس چندمتغیره با نرم‌افزار SPSS-24 انجام شد.

محتوای دوره آموزش ذهن‌آگاهی (یک جلسه 30 دقیقه‌ای در هفته)، ارائه شد. محتوای آن برگرفته از کتاب ذهن‌آگاهی در هشت هفته (چاسکالسون، 2014؛ ترجمه طاهری، 1399) و کارگاه آموزشی (حمدی‌پور، 1397) بود (جدول 2).

یافته‌ها

- اطلاعات توصیفی گروه‌های آزمایش و گواه در متغیر منطقی - تجربی در جدول 3 آمده است.
 اطلاعات توصیفی گروه‌های آزمایش و گواه در متغیر افکار خودآیند در جدول 4 آمده است.
 میانگین نمرات در دو متغیر منطقی - تجربی و افکار خودآیند، نشان‌دهنده افزایش نمرات گروه‌های آزمایش، نسبت به پیش آزمون بود. آزمون کولموگروف - اسپیرنف نرمال بودن توزیع داده‌ها را تایید نمود ($P > 0.05$) و تحلیل واریانس یکراهه در پیش آزمون تفاوت معنادار گروه‌ها را نشان داد. در آزمون‌های تحلیل واریانس اندازه‌گیری مکرر، در متغیر منطقی - تجربی، در مؤلفه توانایی منطقی، نمرات آزمودنی‌ها در مرحله پیگیری با درگیری منطقی ($3/05$) و تفاوت معنادار ($sig = .005$) و در مؤلفه‌های درگیری منطقی ($f = .68$) و درگیری تجربی ($f = 1/98$) و درگیری منطقی ($f = 2/74$) و درگیری تجربی ($f = 2/77$) و درگیری منطقی ($f = 3/05$) و تفاوت معنادار ($sig = .03$)، تفاوت معنادار و در مؤلفه عزت‌نفس پایین

برای اجرای پژوهش، از سازمان آموزش و پرورش تهران مجوز دریافت و با مدیران مدارس هماهنگی انجام شد. مجری

جدول 2. خلاصه محتوای جلسات آموزش ذهن‌آگاهی

جلسات	محتوای جلسات
جلسه اول	مراقبه خودن، بوییدن، مزه کردن، بلعیدن، لمس کردن، دیدن، شنیدن؛ بیرون آمدن از حالت خودکار ذهن
جلسه دوم	ذهن‌آگاهی پوشش بدن؛ نفس ذهن‌آگاهانه؛ مراقبه نشستن ذهن‌آگاهی حرکات بدن و کشش بدنی، ذهن‌آگاهی افکار
جلسه سوم	مزاح و تمرکز در مراقبه
جلسه چهارم	ذهن‌آگاهی خطاهای شناختی، مدیریت واکنش‌ها
جلسه پنجم	ذهن‌آگاهی نسبت به دردهای ناشی از استرس؛ مراقبه تمرکز ذهنی؛ تجربه احساسات؛ پذیرش تجربیات و تاب‌اوری به رسمیت شناختن افکار و عواطف بعنوان رویدادهای ذهنی؛ سه راهکار در رویارویی با پریشانی
جلسه ششم	مراقبت از تدرستی و علاقه خود؛ ذهن‌آگاهانه عمل کردن
جلسه هفتم	مراقبت از ذهن‌آگاهی با ذهن‌آگاهی، پذیرش و تغییر

طرح، دارای گواهینامه مرتبه‌گری دوره‌های پژوهش بود. شرکت‌کنندگان، ابتدا پرسش‌نامه‌های منطقی - تجربی و افکار خودآیند را به عنوان پیش آزمون پر کردند. به دلیل همه‌گیری کرونا، پاسخ به پرسش‌نامه‌ها و تشکیل جلسه‌ها در اپلیکیشن واتساپ برگزار شد. گروه یک و دو، هفت جلسه تحت آموزش مهارت‌های زندگی قرار گرفتند. در پایان، گروه یک، دو پرسش‌نامه را به عنوان پس آزمون پر کرد. سپس گروه دو، به مدت هشت جلسه دیگر، آموزش ذهن‌آگاهی را دریافت نمود. گروه گواه (گروه سه)، آموزشی دریافت نکرد. در پایان، گروه دو و گروه گواه دو پرسش‌نامه مذکور را به عنوان پس آزمون پر کردند. پس از یک ماه، به عنوان مرحله پیگیری، همه شرکت‌کنندگان، دو پرسش‌نامه را پر کردند. تجزیه و تحلیل نمرات، با استفاده از تحلیل واریانس یکراهه، تحلیل واریانس

جدول 3. یافته‌های توصیفی گروه‌های آزمایش و گواه در متغیر منطقی- تجربی

متغیر	مؤلفه	مرحله	پیش‌آزمون			پس‌آزمون			پیش‌آزمون			متغیر
			کمینه	بیشینه	انحراف استاندارد	کمینه	بیشینه	انحراف استاندارد	کمینه	بیشینه	انحراف استاندارد	
3/86	2/71	0/38	3/43	4/43	2/14	0/6	3/34	3/71	2	0/51	2/89	1 گروه توانایی
4/57	2/43	0/62	3/7	4/43	2/71	0/61	3/69	3/86	2/29	0/49	3/1	2 گروه منطقی
4	2/43	0/49	3/05	4/43	2/14	0/58	3/15	3/71	2/14	0/55	2/99	گواه
4/43	2/29	0/8	3/53	4/57	2/29	0/73	3/47	4	1/71	0/71	2/71	1 گروه درگیری
4/86	2	0/85	3/64	5	2/14	0/95	3/73	4	2	0/57	2/87	2 گروه منطقی
4/14	2	0/79	2/98	4/29	1/86	0/82	3/07	4	1/86	0/71	3	3 متغیر منطقی -
3/83	3	0/29	3/5	4/17	2/83	0/39	3/37	4	1/67	0/64	3/1	1 گروه تجربی
4/33	1/67	0/68	3/38	4/33	2/33	0/54	3/68	3/83	2/33	0/56	3/2	2 گروه تجربی
4	2/17	0/57	2/98	4/5	2/17	0/7	3/01	4	2/33	0/52	3/11	گواه
4	3	0/34	3/32	3/67	2/56	0/34	3/16	3/56	1/67	0/52	2/98	1 گروه درگیری
4/56	1/89	0/68	3/38	4/56	2/67	0/58	3/46	4	2/33	0/48	3/14	2 گروه تجربی
4	2/56	0/42	3/11	4	2/22	0/6	3/03	4	2/44	0/45	3/19	گواه

جدول 4. یافته‌های توصیفی گروه‌های آزمایش و گواه در متغیر افکار خودآیند

متغیر	مؤلفه	مرحله	پیش‌آزمون			پس‌آزمون			پیش‌آزمون			متغیر
			کمینه	بیشینه	انحراف استاندارد	کمینه	بیشینه	انحراف استاندارد	کمینه	بیشینه	انحراف استاندارد	
16	6	2/51	10/8	17	8	3/11	12/4	20	8	3/74	15/13	1 گروه ناسازگاری فردی و گروه 2 تمايل به تعغير
25	5	5/53	11/6	21	5	5/75	12	22	7	4/58	14/67	تمايل به تعغير
20	6	4/13	15/13	23	6	4/44	15	21	8	4/07	14/73	گواه
22	7	3/86	13/93	23	7	4/88	15/53	28	10	6/34	19/4	1 گروه خودپندارهای منفی و گروه 2 انتظارات منفی
31	7	5/79	14/4	30	7	7/11	14/67	30	7	6/13	16/27	گواه
28	10	5/33	18/87	29	10	6/01	19/13	26	11	5/4	16/27	گواه
7	2	1/35	3/53	6	2	1/19	3/87	8	2	2/25	4/73	1 گروه متغير افكار
10	2	2/2	3/47	10	2	2/58	4/27	8	2	1/9	3/93	2 گروه خودآيند عزت نفس پايين
8	2	2/09	4/87	10	2	2/26	5/13	10	2	2/35	4/33	گواه
6	2	1/29	3/67	9	2	1/8	4/6	9	2	2/26	5/47	1 گروه درماندگي
8	2	2/03	3/53	10	2	2/32	3/87	8	2	1/77	4/47	2 گروه
8	2	1/79	4/93	8	2	1/93	4/8	8	2	2/07	4/8	گواه
51	18	7/76	31/93	53	19	10/37	36/4	63	22	13/78	44/73	1 گروه
56	16	11/69	33	62	16	15/76	34/8	67	18	12/67	39/33	2 گروه نمره كل
64	21	12/28	43/8	63	20	12/65	44/06	59	24	10/86	40/13	گواه

معنادار نبود ($f = 1/42$, $\lambda = 0.82$). معناداری تفاوت نمرات، نشانه تاثیر آموزش مهارت‌های زندگی بر آن مؤلفه است.

مقایسه گروه یک با گروه دو، در تحلیل کوواریانس چندمتغیری نشان داد، که آزمون باکس ($P > 0.05$) و آزمون لوین ($P > 0.05$), معنادار نیستند پس واریانس‌ها و ماتریس کوواریانس داده‌ها همگن است. آزمون موخلی (بالاتر از 0/8) معنادار نبود. متغیر مستقل (گروه یک، دو، گواه، در درگیری منطقی، توانایی و درگیری تجربی، در پس‌آزمون و توانایی و درگیری منطقی و توانایی تجربی در پیگیری در پس‌آزمون و معنادار بود، به عبارتی، میانگین نمره‌ها در گروه دو در درگیری منطقی، توانایی تجربی ($sig = 0.001$) و درگیری تجربی ($sig = 0.04$)), تفاوت معناداری با گروه گواه داشت ولی تفاوتی با

جدول 5. تحلیل کوواریانس مقایسه آموزش مهارت‌های زندگی با و بدون ذهن آگاهی متغیر منطقی- تجربی

متغیر	مؤلفه‌ها	مرحله	پس‌آزمون		پیگیری		پس‌آزمون		پیگیری		متغیر
			P	F	P	F	P	F	P	F	
0/14	0/12	/06	2/99	0/09	2/55						توانایی منطقی
0/27	0/24	*0/001	6/45	*0/01	5/56						درگیری منطقی
0/18	0/23	*0/02	4/06	*0/01	5/43						توانایی تجربی
0/09	0/16	0/16	1/88	*0/04	3/37						درگیری تجربی

جدول 6. نتایج آزمون اندازه‌گیری مکرر متغیر افکار خودآیند در گروه‌های مورد مطالعه

مقدار متغیر	گروه‌ها															
	گروه 1 آزمون مولخی آزمون ویلکز					گروه 2 آزمون مولخی آزمون ویلکز										
	اندازه‌گیر		اندازه‌گیر		گواه		اندازه‌گیر		اندازه‌گیر							
P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P						
0/11	0/8	1/25	0/21	0/79	-	-	0/21	0/21	1/74	0/01	0/53	0/7	0/95	0/47	*0/01	5/85
0/13	0/26	0/57	0/66	0/94	-	-	0/06	0/6	0/42	0/05	0/65	0/23	0/8	0/35	*0/05	3/56
0/12	0/26	0/98	0/51	0/9	-	-	0/1	0/5	0/72	0/37	0/82	-	-	0/18	0/37	1/42
0/11	0/71	0/96	0/47	0/89	-	-	0/11	0/46	0/81	0/05	0/63	0/68	0/94	0/36	*0/05	3/73
0/1	0/54	0/65	0/4	0/87	-	-	0/12	0/41	0/94	0/04	0/62	0/34	0/85	0/38	*0/04	3/95

است (Abyestian, 2014). افزایش توانایی تحلیل منطقی در اثر آموزش، مهارت‌های استدلالی فرد را بهبود می‌بخشد و او را به مهارت فراشناخت مجهر می‌نماید، به عبارتی، فرد می‌تواند چالش‌های بیشتری را حل و فصل کند، با کمبودها بهتر کنار بیاید و به راهبردهای کارآمدتری دست یابد. همچنین، پرورش تفکر انتقادی، ایجاد، شناسایی و حذف افکار غیرمنطقی و تحریفات شناختی، است. تحلیل منطقی یکی از توانایی‌های سطح بالای ذهنی است که منجر به افزایش بهره‌وری هوشی، تغییر در شیوه‌های اندیشیدن و تغییر رفتار می‌شود.

دومین یافته این پژوهش، نشان‌دهنده کاهش ناسازگاری فردی و تمایل به تغییر، خودپندارهای و انتظارات منفی و درمانگری، پس از آموزش مهارت‌های زندگی بود، که با پژوهش‌های پیشین، که آموزش مهارت‌های زندگی، باعث کاهش افکار خودآیند (ابراهیمی‌سیریزی و تجربه‌کار، 1393؛ اضطراب و استرس (برودین و همکاران، 2021)، شده بود، همسو است. دوره نوجوانی و جوانی به دلیل ماهیت تنش‌زای آن، آشفتگی‌های هیجانی و شناختی متعددی ایجاد می‌کند که عدم مقابله مناسب با آن‌ها زمینه‌ساز احساسات منفی و نالمیدی است. با افزایش افکار منفی، دشواری‌ها برای پذیرش هیجان‌های خود افزایش می‌یابد؛ و جوان، درگیر این باور منفی می‌شود که نمی‌تواند شرایط را تغییر دهد؛ به نظر می‌رسد، آموزش‌های موجود در دوره مهارت‌های زندگی، با افزایش داشش و شناخت داش آموزان نسبت به مدیریت هیجانی، باعث افزایش توانمندی آن‌ها برای دور کردن افکار و احساسات منفی شده است.

سومین یافته این پژوهش، پس از تلفیق آموزش ذهن‌آگاهی با آموزش مهارت‌های زندگی و مقایسه آن با روش آموزش مهارت‌های زندگی نشان داد، که هر دو روش، توانایی منطقی، درگیری منطقی و توانایی تجربی را در افراد به طور پایا افزایش می‌دهد. در مطالعات پیشین، آموزش مهارت‌های زندگی، موجب افزایش توان غلبه بر چالش‌های زندگی (دی و همکاران، 2022)، شده است و آموزش ذهن‌آگاهی، بر توان حل مسئله و پردازش اطلاعات (پورمحمدی و باقری، 1393) و نحوه تفکر و تجارب

گروه یک نداشت. در مرحله پیگیری، در گروه دو توانایی منطقی ($\text{sig}=0/01$)، درگیری منطقی ($\text{sig}=0/05$) و توانایی تجربی ($\text{sig}=0/05$)، تفاوت معنادار پایداری با گروه گواه داشت، ولی تفاوتی با گروه یک نداشت (جدول 5).

مقایسه گروه یک با گروه دو در متغیر افکار خودآیند، پس از تصحیح آماری نشان داد، که در تحلیل کوواریانس چندمتغیری، آزمون باکس ($P>0/05$) و آزمون لوین ($P<0/05$)، معنادار نیست. واریانس‌ها و ماتریس کوواریانس همگن بود. آزمون مولخی (بالاتر از 0/8)، معنادار نبود. در گروه یک، $f=5/85$, $p=0/01$ ، تمایل به تغییر ($f=3/56$, $p=0/05$), خودپندارهای و انتظارات منفی ($f=3/73$, $p=0/04$) و نمره کل ($f=3/95$, $p=0/05$) بود، که به معنی تأثیر متغیر مستقل است. میانگین نمره کل تغییر افکار خودآیند در دو گروه یک ($\text{sig}=0/02$) و گروه دو ($\text{sig}=0/04$), در مرحله پیگیری با گروه گواه تفاوت معناداری نشان داد (جدول 6).

نتیجه‌گیری و بحث

هدف از پژوهش حاضر، مقایسه تاثیرات آموزش مهارت‌های زندگی با و بدون آموزش ذهن‌آگاهی بر میزان تفکر منطقی-تجربی، افکار منفی جوانان دارای آسیب جسمی- حرکتی بود. نخستین یافته‌های این پژوهش نشان داد، که آموزش مهارت‌های زندگی، موجب افزایش پایدار توانایی منطقی می‌شود. در پژوهش‌های پیشین، آموزش مهارت‌های زندگی در افزایش مهارت تصمیم‌گیری (جاورسکی و همکاران، 2022؛ دی و همکاران، 2022)؛ و آموزش مهارت‌های هیجانی- اجتماعی در افزایش توانمندی‌های ذهنی، اجتماعی و هیجانی جوانان معلول مؤثر بوده است (زمسکیا و همکاران، 2020). بر اساس نظریه زیرینایی، درمان شناختی- رفتاری یک رویکرد متمرکز بر مشکل است، که فراغی‌گیری راهبردهای مقابله‌ای و بازسازی شناختی و برنامه‌ریزی برای حل مسائل را افزایش می‌دهد (جاجی‌حسنی و همکاران، 2019). کارکرد سیستم منطقی، تحلیلی و استدلالی

مقایسه دو روش آموزشی مذکور نشان داد، که هر دو روش، به طور یکسانی توانمندی افراد در سبک تفکر منطقی- استدلالی و تجربی- شهودی افزایش و افکار منفی آنان را کاهش دادند. این همسانی نتایج را می‌توان این گونه تبیین کرد که احتمالاً آموزش مهارت‌های زندگی، تا حدود زیادی تاثیرات فکری- هیجانی همانندی با آموزش ذهن‌آگاهی در افراد دارد. آموزش مهارت‌های زندگی منجر به افزایش توانمندی افراد هم در سبک تفکر منطقی- استدلالی و هم در سبک تفکر تجربی- شهودی می‌شود. شرکت‌کنندگان در این پژوهش، پس از دریافت آموزش مهارت‌های زندگی توانسته‌اند بر توانایی واپس‌رانی افکار و تمایلات ناخواسته و غیرمفید خود بیافزایند و روش‌های کارآمدتری برای حل مشکلات و مدیریت هیجان‌های خود فراگیرند. افزایش توانایی حل مسئله و برخورد با چالش‌ها، منجر به کاهش سطح نگرانی و اضطراب افراد می‌گردد. آموزش ذهن‌آگاهی نیز ظاهراً دارای تاثیرات مشابه بوده است. به نظر می‌رسد، هر دوی روش‌ها، دوره کاملی جهت تاثیرگذاری بر وجود هیجانی- اجتماعی- فکری داشت آموزان معمول باشد. در پژوهش‌های گذشته، آموزش ذهن‌آگاهی و آموزش مهارت‌های هیجانی و اجتماعی به داشت آموزان (معلول یا غیر معلول)، منجر به نتایج مثبت زیادی شده بود (مالبوف- هارتیس و همکاران، 2019؛ برتون و همکاران، 2014) و یافته‌های حاضر، تالندازهای همسو با پژوهش‌های پیشین است؛ ولی هیچ پژوهشی، تأثیر آموزش مهارت‌های زندگی (که بسته آموزشی مدون و نسبتاً کاملی است)، بر جوانان معلول و تلفیق آن با ذهن‌آگاهی را در آن‌ها بررسی و مقایسه ننموده است.

افراد معلول، به گواهی پژوهش‌ها (مثالاً محمدامین‌زاده و همکاران، 2019؛ نوہ و همکاران، 2016)، دارای سرکوب و بیان خشم بالایی هستند. از این رو، ممکن است استفاده از دیگر روش‌های مداخله‌ای (مانند طرحواره درمانی یا روان‌کاوی)، برای معلولان نتایج بهتری در پی داشته باشد.

ممکن است، این همسانی تاثیرات در دو گروه حاضر، به دلیل تاثیر متغیرهای کنترل نشده نیز باشد. شیوه آموزش مجازی، تاثیرگذار و در مواقعي بهترین گزینه است (مرازک و همکاران، 2018)، ولی ثابت شده است که، اجرای حضوری و رودررو اثربخشی بیشتری بر داشت آموزان معلول دارد (باکوش و همکاران، 2018). از سویی، تاثیر روش‌های شناختی- رفتاری، به ویژه ذهن‌آگاهی بر افرادی که مشکلات دیرپایی دارند، در بلندمدت نمود بیشتری دارد (یانگ و همکاران، 2022). نتایج پژوهش‌ها نشان داده است، آموزش ذهن‌آگاهی با گذشت زمان تاثیرگذارتر می‌شود (یانگ و همکاران، 2022؛ هود، 2020). از

منفی (کیکن و شوک، 2014)، در افراد مؤثر بوده است، به عبارتی، گستره توانمندی ذهن افراد را هم از لحاظ تحلیلی و شناختی و هم از لحاظ تجربی افزایش می‌دهد، که در مورد نوجوانان و جوانان معلول، حائز اهمیت است؛ زیرا آن‌ها، دارای اختلال در پردازش اطلاعات (کلانتری و همکاران، 1393)، مشکلات فردی (نارسیمولو، 2016) و اجتماعی (آبراهام، 2018)، هستند و آموزش راه‌های صحیح تفکر به آنان کمک کننده است. پژوهش حاضر تقریباً همسو با پژوهش‌های پیشین نشان داد، که رشد شناخت و توانایی تحلیل در افراد و تمرین‌های رفتاری، توانمندی آنان را در سبک‌های منطقی و تجربی افزایش می‌دهد، که می‌تواند در پیشبرد اهداف و رویارویی با چالش‌ها کارساز باشد. افراد می‌توانند آگاهانه، سنجیده، روش‌مندانه و منطقی درباره مسئله‌ای بیاندیشند و سپس، از اولویت‌های شهودی (تجربی)، بهره گیرند تا راه‌های خلاقانه‌تری بیابند. پژوهش این دو سیستم شناختی، می‌تواند در ابعاد روانی- اجتماعی برای جوانان شرکت‌کننده مفید باشد.

چهارمین یافته پژوهش حاکی از کاهش پایدار افکار منفی، پس از ارائه هر دو روش آموزشی بود. در پژوهش‌های گذشته، آموزش مهارت‌های زندگی (آبراهیمی سیریزی و تجربه کار، 1393) و آموزش ذهن‌آگاهی (گاندلمنا و همکاران، 2022؛ پرتلا- پینو و همکاران، 2021)، موجب کاهش افکار منفی شده بود. جوانی که دارای خودپنداره منفی باشد، در درک و آگاهی هیجانی دچار ضعف می‌شود و نسبت به کل وجود خود، به ویژه به ابعاد عاطفی و هیجانی تصویری منفی دارد. با توجه به اینکه دید منفی فرد نسبت به خودش، با خودسرنش‌گری و شرمگینی همراه است، نمی‌تواند در مقابل تکانه‌های شدید مقاومت کند و تکانه‌ها به آسانی کنترل ناپذیر و فاجعه‌آمیز توصیف می‌شوند و فرد احساس تهدید درونی می‌نماید، زیرا شناخت و توانایی که در خود سراغ دارد، اندک است. هرگونه چالش درونی و بیرونی، با فراخوانی افکار منفی احساس درمانگی و ضعف را در ذهن نوجوان و جوان ایجاد می‌کند. به بیان بیون (نقل از: اکهاف، 2022)، عناصر و بازنمودهای ذهنی، دارای بار عاطفی هستند و کارکرد تفکر، پردازش این بارهای عاطفی است، چنانچه بتوانیم تجرب عاطفی خود را هضم نماییم، جریانی بین تفکر هشیار و ناهشیار ما برقرار می‌گردد، که بر میزان درست‌اندیشی و تصمیم‌گیری‌های کارآمد ما خواهد افزود. افکار منفی، نه براساس منطق و استدلال، بلکه به طور خودآیند به ذهن خطوط می‌کنند. شرکت‌کنندگان پژوهش آموختند که این افکار غیرمنطقی و نادرست هستند و به سرانجام مفیدی نمی‌نجامند، احساس بدتری به فرد می‌دهند و مانع از دستیابی به اهداف می‌شوند.

در مجموع، این پژوهش نشان داد، که اثرات هر دو روش بر تفکر منطقی - تجربی و افکار منفی، همسان ولی گسترشده است، و این، در مورد جوانان معلوم ارزشمند است؛ چراکه بر طرف کردن نیازهای فردی و اجتماعی و کاستن از کمبودها و فشارهای ذهنی، برای بهبود روانی و اجتماعی آنان ضروری به نظر می‌رسد. چنانچه آموزش‌ها به صورت حضوری و با افرادی از سایر سنین، جنسیت‌ها و گروههای اجتماعی انجام شود، قابلیت تعمیم بیشتری خواهد داشت. اجرای مداخله‌هایی با استفاده از روش‌های دیگر و مقایسه اثرات آن‌ها پیشنهاد می‌گردد.

این رو، ممکن است پژوهش حاضر، با اجرای حضوری یا بلندمدت‌تر، اثربخشی بیشتری داشته باشد. همچنین، در پژوهش کنونی، عزت نفس شرکت‌کنندگان، پس از هیچ یک از دو مداخله آموزشی افزایش نیافت. البته، عزت نفس (اینکه من چقدر دوست‌داشتنی هستم)، تا اندازه‌ای ذاتی است، ولی تجربیات محیطی می‌تواند در تثبیت خودانگاره‌های مثبت و کاهش احساس شرم نقش بسزایی داشته باشد. از آنجا که معلولیت، بستری است برای شکل‌گیری خودپندارهای منفی و احساس کهتری، کمبود عزت نفس به سادگی و خیلی زود در آن‌ها شکل می‌گیرد.

منابع

- ابراهیمی سیریزی، محمد. و تجربه کار، مهشید (1393). اثربخشی آموزش مهارت‌های زندگی بر میزان احساس کهتری، افکار خودکار منفی و سخت‌رویی زنان مطلقه سپرپست خانوار. اولین کنفرانس ملی توسعه پایدار در علوم تربیتی و روانشناسی، مجله EPSCONF01_381
- بورمحمدی، سمیه. و باقری، فریبرز (1393). اثربخشی آموزش ذهن‌آگاهی بر حل مسئله دانش‌آموزان دختر پایه پنجم دستان، مجله روان‌شناسی و روان‌پژوهشی شناخت. (1) 50-61.
- چاسکالسون، مایکل (2010). ذهن‌آگاهی در هشت هفته، ترجمه: راحله طاهری (1399). تهران: نشر راوشید.
- حمیدپور، حسن (1397). کارگاه آموزشی ذهن‌آگاهی، تهران: موسسه آموزش عالی مدت.
- دلاور، علی (1385). احتمالات و آمار کاربردی، تهران، نشر رشد.
- دلاور، علی (1399). روش تحقیق در روان‌شناسی و علوم تربیتی، تهران، نشر ویرایش.
- رادفر، شکوفه، حمیدی، فریده، لرستانی، فهیمه، ابراهیمی، بهمن، و میرزابی، جعفر (1387). مهارت‌های زندگی، تهران: سازمان امور جانبازان.
- راهی رهبر، فروزان، آموزش مهارت‌های زندگی ویژه نوجوانان و جوانان، 1395، تهران: نشر پژوهش اخوت.
- رشیدی پور، فاطمه، شکری، امید، فتح ابادی، جلیل، و پورشهریار، حسین (1402). ساخت برنامه طراحی انگیزشی بر اساس الگوی نقشه‌نگاری مداخله: اثربخشی آن بر سیک زندگی تحصیلی سلامت محور و رفتارهای مقابله‌ای دانش‌آموزان، پژوهش در یادگیری آموزشگاهی و مجازی، 11، (2)، پاییز 42: 25-44.
- صفوی پور، سیما، و ابوالعالی، خدیجه (1398). روابازی و پایاسازی پرسش‌نامه منطقی - تجربی. فصلنامه روان‌سنجی، 29(8): 7-29.

- Akdeniz, S., & Ahci, Z. G. (2022). The role of cognitive flexibility and hope in the relationship between loneliness and psychological adjustment: a moderated mediation model. *Educational and Developmental Psychologist*. <https://www.tandfonline.com>
- Bakosh, L. S., Mortlock, J. M. T., Querstret, D., & Morison, L. (2018). Audio-guided mindfulness training in schools and its effect on academic attainment: Contributing to theory and practice, *Learning and Instruction* (58), 34-41.
- Beck, J.S., Beck, A.T. (2011). Cognitive Behavior Therapy, Second Edition: Basics and Beyond 2nd Edition. Textbooks of Medicine & Health Sciences.
- Britton, W. B., Lepp, N. E., Niles, H. F., Rocha, T., Fisher, N. E., & Gold, J. S. (2014). A randomized controlled pilot trial of classroom-based mindfulness meditation compared to an active control condition in sixth-grade children. *Journal of School Psychology*; 52:263-278.
- Brundin, E., Liu, F., & Thomas, C. (2021). Emotion in strategic management: A review and future research agenda, journal homepage: www.elsevier.com
- Burt, K.B., Obradovic, J., Long, J.D. & Masten, A.S. (2008). The interplay of social competence and psychopathology over 20 years: Testing transactional and cascade models. *Child Development*. 79(2), 359-74.
- Chahar Mahali, S., Beshai, S., Feeney, J. R., & Mishra, S. (2020). Associations of negative cognitions, emotional regulation, and depression symptoms across four continents: International support for the cognitive model of depression .*BMC Psychiatry*, 20(18).
- Chen, Y., Huang, X., Chien, C., Cheng, J. (2017). The effectiveness of diaphragmatic Breathing relaxation training for reducing anxiety. *Perspective of Psychiatry Care*, 53:329-336.
- Courage, W. (2019). Stop Negative Thinking. Independently published.
- Demirtas, A. S., Güven, M. Walla, P. (2017). The effect of cognitive-experiential theory based psycho-educational program on constructive thinking. *Cogent Psychology*, 4(1), 1-13.
- Demirci, H., Aydin, A. P., Guler Kenar, J., Ozer, O. A., & Karamustafalioglu, K. O. (2021). Decision-making performance in Trichotillomania and skin picking disorder. *Jurnal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 31, 688.
- Dey, S., Patra, A., Giri, D., & Varghese, L. A. (2022). The Status of Life Skill Education in Secondary Schools - An Evaluative Study, *Online International Interdisciplinary Research Journal*, Volume-12, Issue-01.
- Divecha, D., & Brackett, M. (2020). Rethinking School-Based Bullying Prevention through the Lens of Social and Emotional Learning: a Bioecological Perspective, *Bullying Prevention*, 2(2), 93-113.
- Durak, H. Y. (2022). Examining various variables related to authentic learning self-efficacy of university students in educational online social networks: Creative self-efficacy, rational experiential thinking, and cognitive flexibility. *Current Psychology*. www. SpringerLink
- Economides, M., Martman, J., Bell, M. J., & Sanderson, B. (2018). Improvements in Stress, Affect, and Irritability Following Brief Use of a Mindfulness-based Smartphone App. *Mindfulness*, 9, 1584-1593.
- Ekhoff, J. K. (2022). *Bion and Primitive Mental States*. 1st Edition, 158 Pages, Published by Routledge.
- Emerson, E., Fortune, N., Llewellyn, G., & Staciliffe, R. (2020). Loneliness, social support, social isolation and wellbeing among working age adults with and without disability. *Disability and health journal*, 14(1), 1-7.
- Epstein, S. (1994). Integration of the cognitive and the psychodynamic unconscious. *American Psychological Association*. 49 (8), 709-724.
- Epstein, S. (2014). Cognitive-experiential theory: an integrative theory of personality. Oxford University Press: 1044-1050.
- Epstein, S., & Pacini, R. (1999). The Relation of rational and experiential information processing styles to personality, basic beliefs, and the ratio-bias phenomenon. *Personality and Social Psychology*, 76(6), 972-987.
- Gitimoghaddam, M., Vanderloo, L. M., Hung, R., Ryce, A., McKellin, W., Miller, A. & Collet, J. P. (2021). Impacts of participation in community-based physical activity programs on cognitive functions of children and youth with neurodevelopmental disabilities. *Brain sciences*, 11(2), 195.
- Guendelman, S., Bayera, M., Prehn, K., & Dziobeka, I. (2022). Towards a mechanistic understanding of mindfulness-based stress reduction (MBSR) using an RCT neuroimaging approach: Effects on regulating own stress in social and non-social situations. Volume 254. <https://doi.org/>
- Hollon, S. D., & Kendall, P. C. (1980). Cognitive self-statements in depression: Development of an Automatic Thoughts Questionnaire. *Cognitive Therapy and Research*. 4, 383-395.
- Hood, N. (2020). Learning from lockdown: What the experiences of teachers, students and parents can tell us about what happened and where to next for New Zealand's school system. *The Education Hub*.
- Hunot, V., Moore, T. H. M., Caldwell, D., Davies, P., Jones, H., Lewis, G., & Churchill, R. (2014). Mindfulness-based 'third wave' cognitive and behavioural therapies versus other psychological therapies for depression. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>
- ICF (2022). Disabilities: Definition, Types and Models of Disability. <https://www.Disabledworld.com>
- Izulkiflu, A. M., Lamb, S. K., Mamat, F. B., Yan, S. K., Oladele, O. T., & Geok, S. K. (2020). Effectiveness of mindfulness-based cognitive therapy on the management of depressive disorder: Systematic review *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 12, 10-20.
- Jaworski, M., Panczyk, M., Cieslak, I., Baranowska, A., Brukalo, K., Grzebieluch, J., Kwasniewska, M., Urbaniak, M., Zarzeczn-Baran, M., Zyska, A., & Gotlib, J. (2022). The role of life skills in developing an authentic leadership attitude in public health students: a multicenter cross-sectional study in Poland. *BMC Public Health*, 22: 1485. <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com>
- Kabat-Zinn, J. (1999). Full catastrophe living: using the wisdom of your body and mind to face stress, pain and illness. New York, Dell, 234-261.
- Kabat-Zinn, J. (2021). Mindful Parenting: Perspectives on the Heart of the Matter. *Mindfulness*, 12(2).
- Kamenov, K., Mills, J.A., Chatterji, S. & Cieza, A. (2017). Needs and unmet needs for rehabilitation services: a scoping review. *Disabil Rehabil*, 41(10), 1227-1237.

- Kehr, F., Kowatsch, T., Wentzel, D., & Fleisch, E. (2015). Thinking styles and privacy decisions: need for cognition, faith into intuition, and the privacy calculus. Institute of Tecnology Management; University of St.Gallen; Switzerland, 72, 1071-1084.
- Kiken, L. G., & Shook, N. J. (2014). Does mindfulness attenuate thoughts emphasizing negativity, but not positivity? *Journal of Research on Personalities*, 53, 22-30.
- Larson, J. E. (2021). Veracious Verdicts: An Expansion of Cognitive-Experiential Self-Theory in Jury Decision-Making Using Attribution Theory. South Dakota State University, 86 pages.
- Leahy, R.L. (2021). Cognitive-Behavioral Therapy for Envy. *Cognitive Therapy and Research*, 45, 418-427.
- Lee, A., Lo, A. S. C., Keung, M. W., Kwong, C. M. A., & Wong, K. K. (2019). Effective health promoting school for better health of children and adolescents: indicators for success. *BMC Public Health* 19(1):1-12.
- Lidor, R., & Hutzler, R. (2019). Including Students with Disabilities in a Physical Education Teacher Preparation Program: An Institutional Perspective, Teacher Education in the 21st Century.
- Lucas Carrasco, R., Eser, E., Hao, Y., McPherson, K.M., Green, A., & Kullmann, L. (2010). The Quality of Care and Support (QOCS) for people with disability scale: Development and psychometric properties. *Research in Developmental Disabilities*. 32(3), 1212-25.
- Liang, F., Tan, Q., Wu, X., & Li, J. (2021). Selfish or altruistic? The influence of thinking styles and stereotypes on moral decision-making. *Personality and Individual Differences* 171, 110465.
- Malboeuf-Hurtubise, C., Taylor, G., Nguyen, S., Thibault-Landry, A., Mageau, G. A., & Baldwin, M. (2019). Impact of a mindfulness-based intervention on autonomy in elementary school students: Results from a randomized cluster trial. In: Paper presented at the 7th International Self-Determination Theory Conference. Amsterdam .Front Psychology .10: 2715-58.
- Mohammad-Aminzadeh, D., Kazemian, S., & Esmaeil, M. (2015). The comparison of emotion regulation strategies and social adjustment of students with physical-motor disabilities and normal students. *Journal of Chemical and Pharmaceutical Research*, 7(7), 985-989.
- Moreno-Gomez, A. J., & Cejudo, J. (2019). Effectiveness of a Mindfulness-Based Social-Emotional Learning Program on Psychosocial Adjustment and Neuropsychological Maturity in Kindergarten Children. *Mindfulness*, (10), 111-121.
- Mrazek, A. J., Mrazek, M. D., Cherolini, C. M., Cloughesy, J. N., Cynman, D. J., Gougis, L. J., Landry, A. P., Reese, J. V., & Schooler, J. W. (2018). The Future of Mindfulness Training Is Digital, and The Future is Now, *Current Opinion in Psychology*. *Current Opinion in Psychology*, 28, 81-86.
- Noh, J. W., Kwon, Y. D., Park, J., Oh, I. H., & Kim, J. (2016). Relationship between Physical Disability and National Library of Medicine. Depression by Gender: A Panel Regression Model. Published in: *PLoS ONE*, 11(1): 1-9.
- Narsimulu, R. (2016). Self-Efficacy in students with and without physical impairment. *Indian Psychology*, 3(3), 1-9.
- Olsson, S., Dag, M., & Kullberg, C. (2018). Deaf and hard-ofhearing adolescents' experiences of inclusion and exclusion in mainstream and special schools in Sweden. *European Special Needs Education*, 33(4), 495-509.
- Portela-Pino, L., Alvarinas-Villaverde, M. & Pino-Juste, M. (2021). Socio-Emotional Skills in Adolescence Influence of Personal and Extracurricular Variables, *Environmental Research & Public Health*, 18 (9), 82-279.
- Rafique, A., Habib, H., Abdul Rehman, F., & Arshi, S. (2020). Impact of rational and experiential thinking styles on interpersonal conflict resolution among young adults. *Mind and Medical Sciences*, 7(1-12), 68-78.
- Segal, Z. V., Williams, J. M. G., & Teasdale, J. D. (2002). Mindfulness based cognitive therapy for depression: A new approach to preventing relapse. New York: Guilford press.
- Sheivandi Chaliche, K., Hasanzand, F., Ghalami, Z., & Nafar, Z. (2022). The Effectiveness of Life Skills Training (Problem-Solving and Decision Making) on Interpersonal Intelligence, Love of Learning, and Self-Control in Male Students. *Educational Society*, 8(2), 57-66.
- Shirzadifard, M., Shahghasemi, E., Hejazi, E., Naghsh, Z. & Ranjbar, G. (2018). Psychometric Properties of Rational-Experiential Inventory for Adolescents. *SAGE open*, 1 –11.
- Smith, L. (2021). The Impacts of Intervention on Emotional Awareness & Self-Regulation on Students with DisabilitiesRegulation on Students with Disa, Northwestern College. Published Online in: <https://nwcommons.nwciowa.edu>
- Sohrabi, Z., & Dortaj, F. (2020), The Effectiveness of Mindfulness Training on the Fear of Negative Evaluation and Automatic Thoughtsin Female Students. *International Journal of Applied Behavioral Sciences*. 7(1): 11-23.
- Szumskia, G., Smogorzewska, J., & Grygielb, P. (2020). Attitudes of students toward people with disabilities, moral identity and inclusive education- A two-level analysis. Contents lists available at ScienceDirect Research in Developmental Disabilities, Volume 102,
- Vasile, T. (2018). The Relation between Anxiety, Automatic Thoughts Adjustment and Emotional Control. *Experiential Psychotherapy*, 21, 4 (84), 23-28.
- Vasile, T. (2018). The Relation between Anxiety, Automatic Thoughts Adjustment and Emotional Control. *Journal of Experiential Psychotherapy*, vol. 21, 4 (84): 23-28.
- World health organization (World report on disability) (2020). <https://www.who.int>
- Yang, J., Lo, W. L. A., Zheng, F., Cheng, X., Yu, Q., & Wang, C. (2022). Evaluation of Cognitive Behavioral Therapy on Improving Pain, Fear Avoidance, and Self-Efficacy in Patients with Chronic Low Back Pain: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Pain Research and Management*.<https://doi.org/10.1155/2022/4276175>