

كليدواژهها: آموزش مديريت خشم، پرخاشگري، نوجوانان

### مقدمه

پرخاشگری انسانی عبارت است از هرگونه رفتاری که، به طور مستقیم، به قصد آسیب رساندن به دیگری از یک فرد صادر می شود. در راستای مهار کردن این رفتارها، مرتکب شونده یا پرخاشگر باید باور داشته باشد که رفتارش به هدف آسیب رساندن به دیگری بوده است که پیامد آن برانگیختن رفتارهای اجتنابی است (آندرسن ۲۰۰۲). پرخاشگری می تواند به اشکال گوناگون بروز پیدا کند. شکل کلامی و جسمانی آن معرف مؤلفههای ابزاری یا رفتاری است، خشم، معرف جنبهٔ معرف جنبهٔ هناختی آن. (باس ۲۰۹۲). در حقیقت پرخاشگری رفتار هدفداری است که در جهت تحقیر و یا تخفیف شخصیت دیگران و آسیب رساندن به آنها صورت می گیرد (اتکینسون ۲۰۰۰).

اگرچه خشم، در اصطلاحات، مشترکاتی با پرخاشگری و خصومت دارد اما این اصطلاحات با هم مترادف نیستند. دلوکو و اولیور $^{\alpha}$  ( $^{\alpha}$  ( $^{\alpha}$  ) عنوان می کنند که خصومت به نگرش پرخاشگرانه ای اطلاق می شود که فرد را به سوی رفتارهای پرخاشگرانه هدایت می کند. در حالی که پرخاشگری به رفتار قابل مشاهده و به قصد آسیبرسانی اطلاق می شود. در حقیقت خشم یک «هیجان»، خصومت یک «نگرش» و پرخاشگری یک «رفتار» است. به طور خلاصه می توان گفت خصومت به عناصر شناختی یا باز خوردها نسبت داده می شود و ممکن است مبنای افزایش خشم و پرخاشگری در افراد باشد.

خشم به حالتی عاطفی یا هیجانی اطلاق می شود که از تهییج ملایم تا خشم وحشیانه یا عصبانیت گسترده است و اغلب هنگامی بروز می کند که راه نیل به اهداف یا برآوردن نیازهای افراد، سد می شود. سرانجام پر خاشگری به منزله وارد آوردن آسیب آشکار یا رفتارهای تنبیهی مستقیم به سایر افراد یا اشیا تعریف می شود (نویدی، ۱۳۸۵). تحقیقات دانشمندانی همچون بارتون هیمر (۲۰۰۳) مایر دایکون، آدلسون (۲۰۰۴) نشان داد که پرخاشگری دارای عوارض جسمی، روانی و اجتماعی فراوان است و موجب نشانگانی مانند احساس درماندگی، تنهایی، ناسازگاری اجتماعی، بی توجهی به حقوق و خواستههای دیگران، زخم معده، میگرن، اختلال فشار خون افسردگی، اضطراب و افت تحصیل می شود (به نقل از یاریان، ١٣٨٩). پرخاشگری یکی از مسایل مهم دورهٔ نوجوانی نیز هست (نانگل<sup>ع</sup>، اردلی<sup>۷</sup>، کارپنتر^و نیومن<sup>۹</sup>، ۲۰۰۲؛ پلگرینی<sup>۱۰</sup> و لانگ'۱، ۲۰۰۲؛ بونیکا۱۱، بیشوا، آرنولد، فیشر و زلجو، ۲۰۰۳). و مشکلات مربوط به خشم همچون کینهورزی و پرخاشگری از دلایل مهم ارجاع نوجوانان برای مشاوره و روان درمانی است (آبیکوف و کلین۱۳، ۱۹۹۲؛ سوخودولوسکی۱۴، کاسینوف و گرمان٬۱۵، ۲۰۰۴).

نوجوانان پرخاشگر معمولاً توان مهار رفتار خود را ندارند و معیارها و ارزشهای جامعهای را که در آن زندگی میکنند

# پرخاشگری انسانی عبارت است از هرگونه رفتاری که، بهطور مستقیم، به قصد اَسیب رساندن به دیگری از فرد صادر میشود

بهراحتی زیر پا میگذارند. در بیشتر موارد والدین و اولیای مدارس با آنها درگیری پیدا میکنند طوریکه گاهی به اخراج آنان از مدرسه میانجامد (صادقی و عاشوری، ۱۳۷۹). سازگاری، به پذیرش و انجام رفتار و کردار مناسب و موافق محیط و تغییرات محیطی اشاره دارد و مفهوم متضاد آن ناسازگاری

ناسازگاری یعنی نشان دادن واکنش نامناسب به محرکهای محیط و موقعیتها، به نحوی که برای خود فرد یا دیگران و یا هردو زیان بخش باشد و فرد نتواند انتظارات خود و دیگران را برآورده سازد. ناسازگاری ممکن است در بافتها و موقعیتهای مختلف بروز کند و متوجه درون یا بیرون فرد باشد. به همین دلیل معمولاً صفت سازگاری همراه با موصوف خود به کار می رود. در ادبیات مکتوب و محاوره ای از مفاهیم سازگاری شغلی، سازگاری ادبیات مکتوب و محاوره ای از مفاهیم سازگاری اجتماعی، سازگاری هیجانی و جز آن استفاده می شود. خشم مهار نشده اغلب به پرخاشگری و ناسازگاری منجر می شود (نویدی، ۱۳۸۵). به عنوان مثال عارفی و رضویه (۱۳۸۲) با بررسی ۲۴۳ دانش آموز دختر و پسر دوره ابتدایی شیراز، گزارش کردند پرخاشگری با سازگاری عاطفی – اجتماعی رابطهٔ منفی دارد.

پژوهشگران دیگری مانندهاولی ۱٬۲۰۰۷)؛ صادقی (۱۳۸۰)؛ رافضی (۱۳۸۳)؛ ملکی (۱۳۸۵) به نتایج یکسانی در رابطه با تأثیر مداخلات کنترل خشم در کاهش پرخاشگری دست یافتند. همچنین می توان با استفاده از خودآرامسازی و خودگوییهای مثبت خویشتنداری و احساس خودکارامدی و مهارتهای اجتماعی را افزایش داد. یافتههای پژوهشی حاکی از آن است که آموزش جرئتورزی، به عنوان یک مهارت اجتماعی مؤثر، به افراد کمک می کندتا مهارتهای مقابلهای را کسب کرده و به کار ببندند (محمدی، ۱۳۸۵).

با توجه به اینکه سن نوجوانی یکی از مراحل بحرانی زندگی انسان است بهدلیل فشارها و بحرانهای دوران بلوغ می تواند باعث استرس و ایجاد پرخاشگری شود. هدف از انجام پژوهش حاضر بررسی تأثیر آموزش مهارتهای کنترل خشم بر پرخاشگری دانش آموزان نوجوان دبیرستانهای پسرانه و ایجاد راهکار علمی برای مقابله ومدیریت پدیده پرخاشگری دانش آموزان برای معلمان و سایر دستاندرکاران آموزش وپرورش است.

## روش اجرا

روش این پژوهش نیمهتجربی است و طرح تحقیق آن

# نوجوانان پرخاشگر معمولاً توان مهار رفتار خود را ندارند و معیارها و ارزشهای جامعهای را که در آن زندگی میکنند بهراحتی زیریا میگذارند

پیشآزمون- پسآزمون با گروه کنترل میباشد. جامعهٔ آماری پژوهش ۱۲۰ دانشآموز پسر سال اول دبیرستانهای پسرانه بخش میانراهان بخش دینور استان کرمانشاه، در سال تحصیلی ۸۸-۸۹، بودند. همهٔ دانشآموزان به آزمون پرخاشگری آیزنک پاسخ دادند و ۳۰ نفر از آنان که نمراتشان در آزمون پرخاشگری بالاتر و پرخاشگری آنان مورد تأیید معلمان و مشاور مدرسه بود، بهعنوان نمونه انتخاب شدند. این عده سپس بهصورت تصادفی به دو گروه مساوی ۱۵ نفری(۱۵ = ۱۸ گروه آزمایش) و (۱۵ = ۱۸ گروه گواه) تقسیم شدند.

پرسشنامه پرخاشگری آیزنک: این پرسشنامه که تهاجم، کینهتوزی، خشم و احساسات افراد را نسبت به موقعیتهای مختلف میسنجد، توسط هانس یوگل آیزنک در سال ۱۹۷۵ تهیه شده و شامل ۳۰ سؤال در زمینهٔ پر خاشگری افراد است. در مقابل هر سؤال سه جواب بهصورت بلی، خیر و نمی دانم وجود دارد. آزمودنی با مطالعهٔ هر سؤال، در صورتی که پرسش را در مورد خود صادق ببیند، جواب بله و در صورت عدم صادق بودن آن در مورد خودش، جواب خیر و در حالتی که بین دو جواب مردد باشد، گزینه من نمی دانم را انتخاب می کند.

در پایان جوابهای آزمودنی با جوابهای پاسخنامه مرجع مطابقت داده میشود و در حالتی که جواب آزمودنی با جواب پاسخنامهٔ مرجع مغایر باشد آزمودنی از آن سؤال نمرهای کسب نخواهد کرد. کلیهٔ جوابهای نمی دانم نیم نمرهٔ مثبت دارد. مجموع نمرات، نمرهٔ نهایی آزمودنی را تشکیل میدهد، حال

هرچه نمره از عدد ۱۲ بزرگتر باشد، سطح پرخاشگری آزمودنی بالاتر و هرچه از ۱۲ کمتر باشد سطح پرخاشگری او کمتر است. این آزمون در پژوهشهای داخلی متعددی از جمله میرباقری (۱۳۸۱) و ملکی (۱۳۸۵) استفاده شده و از روایی و پایایی خوبی برخوردار است. در یژوهش ملکی پایایی آن با استفاده از آلفای کرونباخ ۶۹٪ بهدست آمده است. در پژوهش حاضر نیز پایایی آزمون دوباره محاسبه گردید که با استفاده از کودر-ریچاردسون ۷۴٪ شد که قابل استفاده در پژوهش است.

یروتکل درمان برای گروه آزمایش: برنامه آموزش کنترل خشم برای گروه آزمایش به مدت یک ماه و در هشت جلسه، هر جلسه یک ساعت اجرا شد. برنامهٔ جلسات آموزش براساس اصول مشترک آموزش مهارتهای کنترل خشم (موتابی، ۱۳۸۳)، برنامه آموزش اونیل (نویدی، ۱۳۸۵) و مهارتهای زندگی جانسون (ابراهیمی قوام، ۱۳۸۶) انجام شد. در این مدت گروه گواه هیچ گونه درمانی را دریافت نکرد. برنامه آموزش گروه آزمایش به قرار زیر بود:

جلسهٔ اول: معرفی برنامه و بیان انتظارات و مقررات؛ جلسهٔ دوم: تعریف و تشریح مفهوم خشم و پرخاشگری؛ جلسهٔ سوم: بیان علایم جسمانی خشم و راههای تشخیص زودهنگام آن؛

جلسهٔ چهارم: توضيح شيوهٔ آرامسازي خويشتن؛ جلسهٔ پنجم: توضيح چگونگي تغيير خودگويي هاي منفي؛ جلسهٔ ششم: آموزش شيوه ابراز خشم بهصورت سازگارانه؛ جلسهٔ هفتم: آموزش روش حل مسئله؛

جلسهٔ هشتم: ارزیابی برنامه و پاسخگویی به سؤالات دانشآموزان.

### ىافتەھا

جدول شمارهٔ ۱ آمار توصیفی شامل تعداد، میانگین و انحراف استاندارد برای دو گروه آزمایش و گواه را نشان می دهد.

جدول ۱- میانگین و انحراف استاندارد پیش آزمون و پس آزمون پر خاشگری دانش آموزان در دو گروه آزمایش و گواه

انحراف استاندارد		میانگین			
پس آزمون	پیش آزمون	پس آزمون	پیش آزمون	N	گروهها
۱۱/۳	٩/٨	1./18	19/1	۱۵	آزمایش
1./9	۸/۴	17/40	۱۸/۷۰	۱۵	گواه

جدول ۲- تفاوت بین میانگین نمرات پیش آزمون و پس آزمون نمره کلی پر خاشگری برای دو گروه آزمایش و گواه

سطح معناداری	درجهٔ آزادی	أزمون t	انحراف استاندارد	ميانگينتفاوتها	N	گروهها
./	۲۸	۲/۹	17/19	9/24	۱۵	آزمایش
			11/7	1/4	۱۵	گواه



همان طور که در جدول (۲) مشاهده می شود از آزمون t مستقل برای تفاوت بین میانگین ها، تفاضل نمرات پیش آزمون و پس آزمون نمره کلی پرسش نامهٔ پرخاشگری استفاده گردیده است. نتایج حاصل از جدول فوق نشان می دهد که t = 1 با درجه آزادی t = 1 محاسبه شده و در سطح t = 1 معنادار است. یعنی آموزش مدیریت خشم بر پرخاشگری گروه گواه تأثیر معناداری داشته و باعث کاهش پرخاشگری در گروه آزمایش شده است.

## بحث و نتیجه گیری

به طور کلی هدف درمان ها و مداخلات کنترل خشم، افزایش دادن آگاهی افراد نسبت به خشم و آموزش اصول و شیوه های مؤثر به منظور مهار کردن آن است. در مورد مهار خشم پژوهش های متعددی صورت گرفته است. مطالعه عارفی و رضویه (۱۳۸۲)، نشان داد ارتباط خشم کنترل شده با پرخاشگری و ناسازگاری معنادار است. پیشینهٔ پژوهش و نظر متخصصانی

مانند کلنر و توتین  $^{\vee}$  (۲۰۰۲)، حاکی از آن است که آموزش مهار خشم می تواند در کاهش پر خاشگری افراد مؤثر باشد و باعث نشان دادن واکنش مؤثر و مناسب افراد به محرکهای محیطی شود. همچنین شخص می تواند با استفاده از خودآرام سازی و خودگویی های مثبت، خویشتن داری و احساس خودکارآمدی مهارتهای اجتماعی خود را افزایش دهد. به علاوه آموزش جرئت آموزی به عنوان یک مهارت اجتماعی مؤثر به افراد کمک می کند تا مهارتهای مقابله ای مناسب را کسب کنند و به کار بندند (محمدی، ۱۳۸۵).

با توجه به اینکه نوجوانی سن حساسی است و بیشتر ناسازگاریها با والدین، معلمان و مسئولان در این سن شروع میشود پژوهش حاضر برای کاهش پرخاشگری نوجوانان دبیرستانی از آموزش مهار خشم استفاده شد. بعد از مداخلهٔ درمانی برای گروه آزمایش نمرهٔ پرخاشگری در آزمون آیزنک برای گروه آزمایش بهطور معناداری کاهش یافته بود و فرضیه پژوهش حاضر که عبارت بود از اینکه «بین پرخاشگری در

در خارج از کشور نیز پژوهشهای فراوانی در مورد آموزش کنترل برای کاهش پرخاشگری گزارش شده است. برای مثال کلنر و تونین (۲۰۰۲) در پژوهش خود با عنوان «برنامه کنترل خشم» بهطور موفقیت آمیزی رفتار پر خاشگرانه دانش آموزان را کاهش داده و باعث تقویت پاسخ مثبت و رفتار صحیح از سوی همسالان و گروه شدند. پژوهشهای توماس ۱۸ (۲۰۰۱)؛ هرمان و مک ویرتر ۱۹ (۲۰۰۲) و مطالعه جونز ۲۰ (۲۰۰۴) نیز نتیجه یژوهش حاضر را تأیید می کند. تمامی یژوهش هایی که در زمینه آموزش کنترل خشم انجام گرفته اثر آن را بر کاهش پر خاشگری نوجوانان گزارش کرده اند که با بافته های پژوهش حاضر همسو می باشند. لذا می توان از آموزش مهارتهای کنترل خشم بهعنوان یک راهکار مناسب و مؤثر برای کاهش پرخاشگری دانش آموزان نوجوان استفاده کرد.

دانش آموزان. قبل و بعد از آموزش مدیریت خشم تفاوت وجود دارد.» با سطح اطمینان ۹۹٪ و ۱٪=α مورد تأیید قرار گرفت. نتیجه اینکه آموزش مدیریت خشم باعث کاهش پرخاشگری گروه آزمایش گردید.

آموزش در گروه آزمایش با استفاده از شیوههای کلامی، نوشتاری، ایفای نقش و تصویری انجام شد. یافتههای پژوهش با نتایج یژوهش صادقی (۱۳۸۰)؛ رافضی (۱۳۸۳)؛ ملکی (۱۳۸۵)؛ فولر (۲۰۰۴)؛ کوچ (۲۰۰۴) و اونیل (۲۰۰۶) (به نقل از نویدی) همخوانی دارد. ملکی (۱۳۸۵) در پژوهشی با عنوان «بررسی تأثیر آموزش گروهی مهارت کنترل خشم بر یر خاشگری نوجوانان دختر ۱۵ تا ۱۸ سالهٔ دبیرستانهای شهر تهران، پرخاشگری را کاهش داده است. همچنین میرباقری (۱۳۸۱) با آموزش برنامه بحث گروهی، با محوریت مهارتهای ارتباطی، پرخاشگری را در گروه آزمایش بهطور معنادار کاهش

### یے نوشتھا

16. hawely 11. long 6.Nangel 1. aggression 17. kellener&tuting 2. anderson 12. bonica 7. erdely 18. Thomas 13. abikoff&kellein 8. carpenter 3. boss 19. herman&macwhiter 14. sukhodolsky 4. Atkinson 9. newman 10. pellegring 5. delvecho and Oliver 20. iohns 15-.kassinove&german

Journal of consulting and clinical psychology, 60: 881-892

- 12. Anderson, CA; Bushman, BJ. (2002). Human aggression jannu rev psycho: 53: 22-25
- 13. Atkinson, RLT; Atkinson, RC; Smith Eyelet al. (2000). Heillgards introduction to psychology, New York, Harcourt college publishers:
- 14. Bonica, C; yeshova, K; Arnold, D; Fisher, P; and Zolfo; A. (2003). Relational aggression and language development in preschoolers. Social development, (12): 551-567
- 15. Boss, AH; Perry, M. (1992). The aggression questionnaire. J Press SOC, 63:452-459.
- 16. Delvechio, H; Oliver M. (2005). Effectiveness of anger treatment for specific anger problem. A meta- analytics review. Journal of clinical psychology. 2(2) 15-34.
- 17. Hawley; P (2007). Relationship quality and processes of aggressive adolescents with pro social skills. International journal of behavioral development. 31(2): 170-175
- 18. Hermann, D; and Mcwhirter, J. (2003). Anger and aggression Management in young adolescents: An experimental of children,
- 19. Johns, D. (2004) Managing problematic anger: the development of treatment program for personality disorders patient in high security. International journal of forensic mental health. 3(3): 197-
- 20. Keller, H; and Toting J. (2002) a school based anger management program for developmentally and emotionally disabled high school students. Health source, 30(120):1-8
- 21. Mangle, D; Elderly, C; Carpenter, E; and Newman J. (2002). Social skills training as a treatment for aggressive children and adolescents: A development-clinical integration. Aggression and violent behavior, 7: 162-199.
- 22. Pelleyrini, A; and long, J. (2002). A longitudinal study of bullying dominance, and victimization during the transition from primary school through secondary school. British Developmental
- 23. Sukhodolsky, D; Casanova, H; and Gorman, B. (2004). Cognitive behavioral therapy for anger in children and adolescent: A meta-analysis. Aggression and violent Behavior, (9): 247-269
- 24. Thomas, S. (2001) Teaching healthy anger management. Perspectives in psychiatric. 37(2): 41-48

## منابع

- ۱. ابراهیمی قوام، فاطمه (۱۳۸۶). بررسی تأثیر آموزش مهارتهای زندگی در سازگاری اجتماعی مادران دارای فرزند عقبمانده ذهنی. پایاننامه کارشناسی ارشد روانشناسی کودکان استثنایی. دانشگاه علوم بهزیستی و توان بخشی.
- ۲. رافضی، زهره (۱۳۸۳). بررسی تأثیر آموزش کنترل خشم بر پرخاشگری نوجوانان ۱۵ تا ۱۸ سال دبیرستانهای شهر تهران. پایاننامه کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی.
- ۳. صادقی، احمد (۱۳۸۰). آموزش گروهی کنترل خشم به شیوه عقلانی، رفتاری، عاطفی به دانش آموزان پسـر دبیرسـتانی. پایان نامه کارشناسی ارشد مشاوره و راهنمایی. دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی. دانشگاه اصفهان.
- ۴. عارفی، مژگان (۱۳۸۲). بررسی رابطهٔ پرخاشگری آشکار و ارتباطی با سازگاری عاطفی اجتماعیی دانش آموزان دختر و پسر ابتدایی، مجله دانش و پژوهش در روان شناسی، دانشگاه آزاد اصفهان (۱۳)، ۱۲۵-۱۱۳.
- ۵. محمدی، سعید (۱۳۸۵) بررسی اثربخشی آموزش مدیریت خشم بر کاهش الگوهای خشونت در روابط زوجین مراجعه کننده به شورای حل اختلاف شهر قزوین، پایان نامه کارشناسی ارشد روان شناسی عمومی. دانشکده علوم تربیتی و روان شناسی. دانشگاه
- ۶ً. ملکے، صدیقه (۱۳۸۵) بررسے تأثیر آموزش گروهی مهارتهای کنترل خشم بر پرخاشـگری نوجوانـان راهنمایـی منطقه ۲ کـرج، پایاننامه کارشناسـی ارشـد مدیریت خدمات پرستاری. دانشگاه تربیت مدرس تهران.
- ۷. موتابی، فرشته (۱۳۸۳). مهارتهای کنترل خشم، چاپ سوم، تهران: انتشارات طلوع
- ۸. میرباقری، مزدک (۱۳۸۱). بررسی تأثیر برنامه بحث گروهی بر سطح خودپنداره و پرخاشگری نوجوانان پسر دبیرستانهای منطقه شش تهران، پایاننامه کارشناسی ارشد پرستاری، تهران. دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی. دانشگاه تربیت مدرس تهران. ۹. نویدی، احد (۱۳۸۵). تأثیر آموزش مدیریت خشم و تأثیر آن بر سازگاری، خودنظمدهی خشم، سلامت عمومی در نوجوانان ۱۵ تا ۱۸ ساله، رساله دکتری روانشناسی. دانشکده علوم تربیتی: دانشگاه علامه طباطبایی تهران.
- ۱۰ یاوریان، رویا (۱۳۸۹) بررسی تأثیر پرخاشگری و جرئتورزی دانشآموزان دبیرستانهای دخترانه شهر ارومیه. دوره هشتم، شماره دوم، ۱۱۲-۱۱۷
- 11. Abikoff, H; and Klein, R.G (2000). Attention deficit hyperactivity and conduct disorder. Co morbidity and implications for treatment.