The Effectiveness of Reality Therapy on Psychological Capital, Emotional Selfregulation and Anxiety Sensitivity in Mothers of Children with Autism Spectrum

Seyvedeh Masoume Bagheri 108 4 , Sevvedeh Maryam Mousavi 2* 08 4

- 1. Master of Clinical Psychology, Department of Psychology, Islamic Azad University, Lahijan, Iran
- 2. Assistant Professor, Department of Psychology, Islamic Azad University, Rasht, Iran

Received: 2022/07/27 **Accepted:** 2023/05/14

Abstract

Background: Autism spectrum disorder is one of the neurodevelopmental disorders that has been associated with persistent deficits in communication and social interactions in several different fields. This study aimed to examine the effectiveness of reality therapy on psychological capital, emotional self-regulation and anxiety sensitivity in mothers of children with autism spectrum disorder.

Materials and Methods: The research method is a quasi-experimental method and its design is pre-test and post-test with a control group. This study was carrie out on mothers of children with autism spectrum disorder in Rasht, Iran. The instruments included the 16-question anxiety sensitivity questionnaire of Deacon and Wallen (2002), the 24-question psychological capital questionnaire of Luthans (2007) and the 63-question self-regulation questionnaire of Miller and Brown (1999). The data were analyzed using SPSS23 software and Mankova's multivariate analysis of covariance test.

Results: The results of the research showed that reality therapy had a significant effect on psychological capital, emotional self-regulation and anxiety sensitivity in mothers of children with autism spectrum disorder. Reality therapy also had a significant effect on anxiety sensitivity and psychological capital. It also had a significant effect on emotional self-regulation.

Conclusion: The average scores of psychological capital, emotional self-regulation in the intervention group under reality therapy in the post-test stage significantly increased compared to the pre-test and the control group. Also, the average scores of anxiety sensitivity in the intervention group under reality therapy in the post-test phase decreased compared to the pre-test and the control group.

*Corresponding Author: Seyyedeh Maryam Mousavi

Address: Department of Psychology, Lahijan Rasht, Islamic Azad University, Rasht, Iran

Tel: 09122845972

E-mail: Mmousavi.msc@gmail.com

Keywords: Anxiety Sensitivity, Self-regulation, Psychological Capital, Reality therapy

How to cite this article: Bagheri SM., Mousavi SM. The Effectiveness of Reality Therapy on Psychological Capital, Emotional Self-regulation and Anxiety Sensitivity in Mothers of Children with Autism Spectrum, Journal of Sabzevar University of Medical Sciences, 2023; 30(5):573-582.

Introduction

Autism spectrum disorder is one of the neurodevelopmental disorders that has been associated with persistent deficits in communication and social interactions in several different fields, including social interactions and non-verbal communication behaviors. What is certain is that mothers of children with autism spectrum disorder face many mental problems that cause changes in some important factors of their mental health, such as a decrease in psychological capital, a decrease in emotional self-regulation, and an increase in anxiety sensitivity, each of which has been addressed in this study.

Methodology

This quasi-experimental research is of applied type with the design of pre-test and post-test and control group. The statistical population of this research includes mothers of children with autism spectrum disorder in the city of Rasht, Iran. Through purposeful sampling method, the participants were selected and were randomly divided into intervention group and the control group (n=15.The experimental group participated in 8 90-minute reality therapy sessionsduring four weeks. But the control group waited for the treatment. SPSS software was used to analyze the data. Descriptive and inferential statistics were used to analyze the obtained data.

Results

The research results showed that reality therapy had a significant effect on psychological capital, emotional self-regulation and anxiety sensitivity in mothers of children with autism spectrum disorder (p<.001). Reality therapy showed a significant effect on anxiety sensitivity in mothers of children with autism spectrum disorder (p<.001). Reality therapy had a significant effect on psychological capital in mothers of children with autism spectrum disorder (p<.001). Reality therapy also had a significant effect on emotional self-regulation in mothers of children with autism spectrum disorder (p<.001)

Discussion

Reality therapy had a significant effect on psychological capital, emotional self-regulation and anxiety sensitivity in mothers of children with autism spectrum disorder. The significance levels of all the tests indicate that there is a significant

difference between the test and control groups in the post-test, at least in terms of one of the dependent variables (psychological capital, emotional selfregulation, and anxiety sensitivity). philosophical basis of this approach is a positive view that emphasizes personal responsibility and human interest. Reality therapy is a view about life and can have many benefits for the individual and society. One of the basic principles of this therapeutic approach is evaluating behavior, judging and criticizing oneself. The subscale of positive reappraisal, which is a subset of problem-oriented strategies, describes efforts that create positive meaning by focusing on and contributing to personal growth and having motivation to change cognitive evaluation creativity. Reality therapy is based on choice theory. Meanwhile, humans are the most important element of our qualitative world and the ones we like to communicate with the most. This element includes people with whom we are close and enjoy being very much. The individuals undergoing treatment generally have no one in their qualitative world or often have someone in their qualitative world with whom they cannot relate satisfactorily. Reality therapy has a significant effect on anxiety sensitivity in mothers of children with autism spectrum disorder.Based on the reported results, it can be said that after comparing the posttest of anxiety sensitivity in the two groups by controlling the effect of the pre-test, the results showed that the mothers participating in the research had a significant reduction in their scores of anxiety sensitivity compared to the mothers who were in the control group after attending and training in reality therapy sessions. This result is in line with the researches of Nasiri et al. (2022), Sadeghian et al. (2020) and Fassbinder et al. (2016). In explaining this hypothesis based on theoretical foundations, it can be stated that reality therapy through the expansion of the theory of choice and consequently the selection of voluntary and efficient behaviors and the avoidance of involuntary and non-chosen behaviors provide the basis for improving the expectation of efficiency and outcome, which resulted in the improvement of self-efficacy. In the current research, due to the structure and content of cognitive behavior and humanism, they had the necessarv capacity to positively influence psychology variables such as hope and could improve hope and other positive psychology indicators. In explaining this finding and in line with

the discussions about psychological capital and some of its components, especially hope. Hope means that a person is able to create the future of his choice and has special characteristics for it. These features include the power of will and the power to find a way. In other words, it can be said that hope originates from the human mind. For this reason, an optimist is said to be someone who is determined and wants to move towards the goals he has set with all his heart, and also believes that if there are obstacles or problems on the way to achieving his goals, he can solve them or he can find other routs. Reality therapy is one of the most effective treatment methods for mothers of children with autism spectrum disorder which can be used in combination with other trainings.

Conclusion

Reality therapy has a significant effect on psychological capital, emotional self-regulation and

anxiety sensitivity in mothers of children with autism spectrum disorder. The significance levels of all the tests indicate that there is a significant difference between the test and control groups in the post-test, at least in terms of one of the dependent variables (psychological capital, emotional selfregulation, and anxiety sensitivity)

Acknowledgment

This article is extracted from the author's thesis. In this way, I would like to express my heartfelt gratitude for the hard work and efforts of the honorable supervisor, and I pray for his success from the Almighty God. With the hope that the present research will be effective in enriching empirical research in the field of autism.

Conflict of Interest: The authors declare that there is no conflict of interest regarding the publication of this paper

اثربخشی واقعیت درمانی بر سرمایه روان شناختی، خودتنظیمی هیجانی و حساسیت اضطرابی در مادران کودکان مبتلا به اختلال طیف اوتیسم

سیده معصومه باقری 🌕 🎯 🕬، سیده مریم موسوی 🔭 🌕 🔞 🕪

۱. کارشناس ارشد روانشناسی بالینی، گروه روانشناسی، واحد لاهیجان، دانشگاه آزاد اسلامی، لاهیجان، ایران
 ۲. استادیار، گروه روانشناسی، واحد رشت، دانشگاه آزاد اسلامی، رشت، ایران

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۰۵/۲۴

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۰۵/۰۵

* نویسندهٔ مسئول: سیده

مریم موسوی نشانی: دانشگاه آزاد اسلامی رشت، رشت، ایران. تلفن: ۹۱۲۲۸۴۵۹۷۲ رایانامه:

Mmousavi.msc@gmail.c om

شناسه ORCID: 0000-0002-8316-6617 شناسه ORCID نویسنده اول: 0000-0003-0869-5057

كليدواژهها:

حساسیت اضطرابی، خودتنظیمی، سرمایه روانشناختی، واقعیت درمانی

چکیده

زمینه و هدف: اختلال طیف اوتیسم یکی از اختلالات رشدی عصبی است که با نقایص مداوم در ارتباطات و تعاملات اجتماعی در چند زمینه مختلف شامل نقص در تعاملات اجتماعی و رفتارهای ارتباطی غیر کلامی همراه بوده است. این پژوهش با هدف اثربخشی واقعیت درمانی بر سرمایه روانشناختی، خودتنظیمی هیجانی و حساسیت اضطرابی در مادران کودکان مبتلا به اختلال طیف اوتیسم انجام شده است.

مواد و روشها: روش پژوهش از نظر روش انجام، شبه آزمایشی و طرح آن پیش آزمون و پس آزمون با گروه کنترل است. جامعه آماری این پژوهش مادران دارای کودکان اختلال طیف اوتیسم در شهر رشت بوده است نمونههای تحت مطالعه به پرسش نامههای ۱۶ سؤالی حساسیت اضطرابی دیکون و والن (۲۰۰۲)، پرسش نامه ۴۳ سؤالی سرمایه روان شناختی لوتانز (۲۰۰۷) و پرسش نامه ۶۳ سؤالی خودتنظیمی میلر و براون (۱۹۹۹) پاسخ دادند از نرمافزار SPSS23 و آزمون تحلیل کوواریانس چندمتغیره مانکوا تجزیه و تحلیل آماری انجام شد.

یافتهها: نتایج پژوهش نشان داد که واقعیت درمانی بر سرمایه روانشناختی، خودتنظیمی هیجانی و حساسیت اضطرابی اضطرابی در مادران کودکان مبتلا به اختلال طیف اوتیسم تأثیر معناداری دارد. واقعیت درمانی بر حساسیت اضطرابی تأثیر معناداری دارد. واقعیت درمانی بر خودتنظیمی هیجانی تأثیر معناداری دارد.

نتیجه گیری: میانگین نمرات سرمایه روانشناختی، خودتنظیمی هیجانی در گروه مداخله تحت واقعیت درمانی در مرحله پسآزمون نسبت به پیشآزمون و گروه کنترل افزایش یافته است. همچنین میانگین نمرات حساسیت اضطرابی در گروه مداخله تحت واقعیت درمانی در مرحله پسآزمون نسبت به پیشآزمون و گروه کنترل کاهش یافته است.

مقدمه

اختلال طیف اوتیسم، یکی از اختلالات رشدی عصبی است که با نقایص مداوم در ارتباطات و تعاملات اجتماعی در چند زمینه مختلف شامل نقص در تعاملات اجتماعی و رفتارهای ارتباطی غیرکلامی همراه بوده است و با رفتارهای کلیشای تکراری مشخص می شود (۱). پذیرش کودک اختلال طیف اوتیسم از یک جنبه به توانایی والدین برای مقابله مؤثر با ناتوانیهای ذهنی او وابسته است. واقعیت درمانی به فرد

کمک می کند که عمیقاً با واقعیت رفتارها و انتخابهایش روبهرو شود و درک کند که خود (نه دیگران و دنیا) در مشکلاتش نقیش دارد. اوست که باید انکار را کنار کند که باید ارزیابی دوباره خواستهها و بگذارد و درک کند که باید ارزیابی دوباره خواستهها و رفتارهایش را فرابگیرد تا بتوانید به انتخابهای بهتری برای دست یافتن به رضایت از زندگی دست بزند (۵). مرور پژوهشها بیانگر این است که واقعیت درمانگری بر کاهش نشخوار فکری، کاهش نگرانی و افزایش تحمل پریشانی

Copyright © 2023 Sabzevar University of Medical Sciences. This work is licensed under a Creative Commons Attribution- Non Commercial 4.0 International license (https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/). Non-commercial uses of the work are permitted, provided the original work is properly cited.

Published by Sabzevar University of Medical Sciences.

مادران دارای فرزند اختلال طیف اوتیسم (۶). کاهش اضطراب و افسردگی (۷) و تابآوری مادران دارای فرزند خاص، مؤثر است همچنین ذهنآگاهی بر تنظیم هیجان (۸). تابآوری و شادکامی بهزیستی روانشناختی مادران دارای فرزند اختلال طیف اوتیسم مؤثر است (۹). سرمایه روانشناختی عبارت است از: سرمایه روانشناختی مجموعهای از ویژگیهای فردی را نشان می دهد که منابع مثبت یک فرد را بیان می کند (۱۰). حساسیت اضطرابی به ترس از اضطراب و نشانههای مرتبط با اضطراب اشاره دارد و از این عقیده ناشی می شود که این نشانهها به پیامدهای بالقوه آسیبزای بدنی، روانشناختی و اجتماعی منجر می شود (۱۱).

ســؤال اصــلی پژوهش این اســت: آیا واقعیت درمانی بر ســرمایه روانشــناختی، خودتنظیمی هیجانی و حسـاســیت اضــطرابی در مادران کودکان مبتلا به اختلال طیف اوتیســم تأثیر معناداری دارد؟

۲. مواد و روشها

این پژوهش از نوع کاربردی، از نظر روش پژوهش شبهآزمایشی و طرح آن پیشآزمون و پسآزمون با گروه کنترل

است. جامعه آماری این پژوهش شامل مادران دارای کودکان اختلال طیف اوتیسم در شهر رشت میباشد. روش نمونه گیری در این پژوهش به صورت هدفمند است و اعضا به صورت تصادفی به دو گروه مداخله و گروه گواه تقسیم شدند و در هر گروه ۱۵ نفر بررسی شدند. برای اجرای نمونه گیری ابتدا به انجمن اوتیسم استان گیلان مراجعه شد. گروه آزمایش در ۸ جلسه ۹۰ دقیقهای، طی چهار هفته در جلسات واقعیت درمانی گروهی شرکت کردند. برگزاری جلسات توسط محقق که خود طی ۲۷ ساعت گذارنده و دارای مدرک دوره واقعیت درمانی بوده است انجام شد. پروتکل تحقیق را بهادری خسروشاهی و جبیبی کلیبر (۱۳۹۶) براساس واقعیت درمانی گلاسر تدوین کردند (۱۸). به منظور تجزیه و تحلیل داده ها از نرمافزار SPSS23 استفاده شد.

انجام پژوهش با کسب مجوز اخلاق پژوهشی از دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان با کد اخلاق

IR.IAU.LIAU.REC.1400.022 انـجـام شـــد. بـرای تجزیـهوتحلیـل اطلاعـات در این پژوهش از آمـار توصــیفی و استنباطی استفاده شده است.

جدول ۱. خلاصه محتوای جلسات و فعالیتها

محتواي جلسات	جلسه
آشنایی اعضا با یکدیگر، آشنایی اعضا با مفهوم واقعیت درمانی	اول
آگاهی اعضا از نیازهای اساسی خود و نیز معرفی مؤلفههای مربوط به سرمایه روانشناختی و نقش آن و معرفی در برآوردهشدن نیازها. آشنایی	دوم
اعضا با هویت خود و انواع هویت	
آشنایی با دنیای مطلوب انسانها و سیستمهای رفتاری و معرفی ماشین ذهن آدمی	سوم
پذیرش مسئولیت رفتار خود	چهارم
آشنایی اعضا با هیجانات	پنجم
آشنایی اعضا با چگونگی طرحریزی حل مشکل و برنامهریزی در راستای زندگی فعلی و حال حاضر خود	ششم
آگاهی اعضا با شیوه تعهد نسبت به انجام دادن و عمل کردن طرح و برنامههای انجامشده	هفتم
جلسه هشتم مرور مطالب قبلی و پس آزمون شامل تمرین یادگیریها، جمعبندی از اتمام جلسات	هشتم

آزمون تحليل كوواريانس چند متغيرهي مانكوا انجام شد

٣. يافتهها

تجزیه و تحلیل دادهها با استفاده از نرمافزار SPSS23 و

جدول ۲. آزمون تحلیل کوواریانس چندمتغیره (تأثیر واقعیت درمانی بر سرمایه روانشناختی، خودتنظیمی هیجانی و حساسیت اضطرابی در مادران دارای کودکان مبتلا به اختلال طیف اوتیسم)

sig	Df خطا	df فرضیه	ضریب F	ارزش	آزمون
•/•••	77	٣	T8/B91	·/YY۶	اثر پیلایی
•/•••	77	٣	T8/B91	•/774	لامبداي ويلكز
•/•••	77	٣	T8/B91	٣/۴۶٩	اثر هوتلینگ
•/•••	77	٣	7 <i>5</i> /۵9 <i>1</i>	٣/۴۶٩	بزرگترین ریشه روی

بر اساس نتایج جدول ۲، آماره F تحلیل واریانس چندمتغیری بررسی تفاوت گروه کنترل و آزمایش در متغیرهای موردبررسی در سطح ۰/۰۰۱ معنیدار است (لامبدای ویلکز:

۰.۲۲۴ سطح معناداری: ۰/۰۰۱) نتیجه بهدستآمده حاکی از آن است که ترکیب خطی متغیرهای پژوهش براساس عضویت گروهی، تفاوت معناداری دارند.

جدول ۳. آزمون تحلیل کوواریانس یکراهه در متن تحلیل کوواریانس چندمتغیری

مجذور اتا (اندازه اثر)	سطح معناداری	F	میانگین مجذورات	درجه آزادی	مجموع مجذورات		
٠/۵٣٠	•/•••	۲۸/۲۳۴	141/148	١	141/148	سرمایههای روانشناختی	
•/۵14	*/***	۳۵/۱۴۰	474/447	١	474/447	خودتنظيمي	- گروه
٠/۴٣٨	*/***	ነ ዓ/۴۸۴	۵۹/۲۵۴	١	۵۹/۲۵۴	حساسيت اضطرابي	_
			۵/۰۲۰	۲۵	۱۲۵/۵۰۸	سرمایههای روانشناختی	
			17/6.7	۲۵	۳۳۷/۵۴۳	خودتنظيمي	خطا
			71.41	۲۵	٧۶/٠٢٨	حساسيت اضطرابى	_

جدول ۳ آزمون تحلیل کواریانس چندمتغیره پس از حذف اثر پیشآزمون را نشان میدهد. نتایج حاکی از آن است که واقعیت درمانی پس از حذف اثر پیشآزمون در افزایش سرمایههای روانشناختی (ضریب آزمون: ۲۸/۲۳۴؛ سطح

معناداری: ۰/۰۰۱؛ ضریب اتا: ۰/۵۳۰) و خودتنظیمی (ضریب آزمون: ۳۵/۱۴۰؛ ضریب اتا: ۱۹/۴۸۴) و کاهش حساسیت اضطرابی (ضریب آزمون: ۱۹/۴۸۴؛ سطح معناداری: ۰/۰۰۱؛ ضریب اتا: ۰/۴۳۸) تأثیر دارد.

جدول ۴. نتایج آزمون تحلیل کوواریانس چندمتغیره واقعیت درمانی بر سرمایههای روانشناختی

مجذور اتا (اندازه اثر)	سطح		میانگین	درجه	مجموع		
	معناداري	ضریب آزمون	مجذورات	آزادی	مجذورات		
٠/٢٣۵	٠/٠١٢	۷/۳۷۸	17/978	١	17/978	خودکارآمدی	
•/۲۴۴	•/•1•	٧/٧٣٩	9/17	١	9/ • 17	امیدواری	_
·/\Y\	٠/٠٣۶	4/951	۵/۹۰۰	١	۵/۹۰۰	تابآوری	گروه —
٠/١٩٢	٠/٠٢۵	۵/۷۰۲	٧/٠٩٨	١	٧/٠٩٨	خوشبینی	_
			١/٨٨٩	74	۴۵/۳۳۲	خودکارآمدی	
			1/180	74	70/907	امیدواری	- خطا خ
			1/191	74	71/294	تابآوری	حط —
			1/740	74	۸۷۸/۶۲	خوشبيني	_

جدول ۴ نتایج آزمون تحلیل کواریانس چندمتغیره پس از حذف اثر پیشآزمون را نشان می دهد، نتایج حاکی از آن است که پس از حذف اثر پیشآزمون، واقعیت درمانی در افزایش خودکارآمدی (ضریب آزمون: ۱۲/۳۷۸؛ سطح معناداری: ۱۲/۲۳۸؛ سطح ضریب اتا: ۰/۲۳۸)، امیدواری (ضریب آزمون: ۰/۷۳۹)؛ سطح

معناداری: ۰/۰۱۰؛ ضریب اتا: ۰/۲۴۴)، تاب آوری (ضریب آزمون: ۴/۹۵۲؛ سطح معناداری: ۰/۰۳۶؛ ضریب اتا: ۰/۱۷۱) و خوش بینی (ضریب آزمون: ۵/۷۰۲؛ سطح معناداری: ۰/۰۲۵؛ ضریب اتا: ۰/۱۹۲) تأثیر دارد.

مجذور اتا (اندازه اثر)	سطح معناداری	ضريب آزمون	میانگین مجذورات	درجه آزادی	مجموع مجذورات		
٠/٢۴٨	٠/٠١۶	8/988	1./470	١	1./470	پذیرش	
•/۲۲۶	٠/٠٢٢	8/141	1.447	١	1./477	ارزيابي	
•/179	./.49	4/44.	8/471	١	8/471	راهاندازی	
•/۲۶۹	•/• 11	٧/٧٣۶	11/7.4	١	11/4.4	بررسی	گروه
·/1Y9	./. 44.	4/69.	٣/٣۶٢	١	7/787	برنامەرىزى	
٠/٢٤١.	•/• \ \	8/874	4/114	١	4/7/4	اجرا	
•/۲۶٣	•/• 17	٧/۴٨٢	1./٧٩٩	١	1 • / ٧٩٩	سنجش	
			1/611	۲۱	T1/VTT	پذیرش	
			۱/۷۰۵	۲۱	۳۵/۸۱۳	ارزيابي	
			1/44.	۲۱	٣٠/٠٣٣	راهاندازی	
			1/481	۲۱	٣٠/۶٨٨	بررسی	خطا
			•/٧٣٣	۲۱	۱۵/۳۸۴	برنامەرىزى	
			•/٧٢١	71	۱۵/۱۵۰	اجرا	
			1/444	۲۱	7/717	سنجش	

جدول ۵. نتایج آزمون تحلیل کوواریانس چندمتغیره واقعیت درمانی بر خودتنظیمی

جدول ۵ نتایج آزمون تحلیل کواریانس چندمتغیره نتایج حاکی از آن است که پس از حذف اثر پیشآزمون، واقعیت درمانی در افزایش پذیرش (ضریب آزمون: 9/9,9 سطح معناداری: 9/9,9 ضریب اتا: 9/9,9 ارزیابی (ضریب آزمون: 9/9,9 سطح معناداری: 9/9,9 شریب اتا:

۰/۱۷۶)، بررسی (ضریب آزمون: ۷/۷۳۶؛ سطح معناداری: ۰/۰۱۷ ضریب آزمون: ۰/۰۱۹ فریب آزمون: ۰/۰۱۹ ضریب آزمون: ۰/۰۲۹ ضریب اتا: ۰/۱۷۹)، اجرا (ضریب آزمون: ۶/۶۷۳ سطح معناداری: ۰/۲۴۱ ضریب اتا: ۰/۲۴۱ سطح معناداری: ۰/۲۴۸ سطح معناداری: ۰/۲۲۸ سطح معناداری: ۰/۲۲۲ ضریب آتا: ۰/۲۶۳ اثر دارد.

جدول ۶. نتایج آزمون تحلیل کوواریانس چندمتغیره واقعیت درمانی بر حساسیت اضطرابی

مجذور اتا (اندازه اثر)	سطح معناداری	ضريب آزمون	میانگین مجذورات	درجه آزادی	مجموع مجذورات		
•/178	٠/٠٢۶	۵/۵۵۵	17/177	١	17/177	نگرانی جسمانی	
٠/١٩٩.	·/· \ Y	8/848	10/047	١	10/047	نگرانی ذهنی	گروه –
			7/271	78	۶۱/۶۵۳	نگرانی جسمانی	خطا -
			7/278	75	۶٠/۴۶۵	نگرانی ذهنی	حط –

جدول ۶ نتایج آزمون تحلیل کواریانس چندمتغیره پس از حذف اثر پیشآزمون را نشان می دهد، نتایج حاکی از آن است که پس از حذف اثر پیشآزمون، واقعیت درمانی در کاهش نگرانی جسمانی (ضریب آزمون: ۵/۵۵۵؛ سطح معناداری: ۱۰/۰۲۶؛ ضریب اتا: ۰/۱۹۹) اثر دارد.

٤. بحث و نتيجه گيري

مهمترین نقطه قوت واقعیت درمانی، کاربرد آن درباره سلامت روانی بهعنوان یک عامل پیشگیری و تأکید بر نقاط قوت بهجای

از بین بردن نقاط ضعف است. اساس فلسفی این رویکرد که دیدی مثبت دارد بر مسئولیت شخصی و علاقه بشری تأکید می کند. بر اساس نتایج گزارششده می توان گفت که پس از مقایسه پس آزمون حساسیت اضطرابی در دو گروه با کنترل کردن اثر پیش آزمون، نتایج بیان کننده آن است که مادران شرکت کننده در پژوهش پس از حضور و آموزش در جلسات واقعیت درمانی، دارای کاهش قابل توجهی در نمرات حساسیت اضطرابی نسبت به مادرانی که در گروه کنترل بودهاند، هستند اضطرابی نسبت به مادرانی که در گروه کنترل بودهاند، هستند و (p = 0/0000)

مثل ابراهیمی و ابراهیمی (۱۳۹۹) (۶). اد و همکاران (۲۰۲۰) (۱۹) و شریفی پور و همکاران (۲۰۲۰) است (۲۰). در تبیین این فرضیه می توان گفت که درمان گروهی فرصتی فراهم می کند تا فرد در مورد مشكلش صحبت كند و احساساتش را بروز دهد. مادران شرکت کننده در پژوهش پس از حضور و آموزش در جلسات واقعیت درمانی، افزایش قابل توجهی در نمرات سرمایه روانشناختی نسبت به مادرانی که در گروه کنترل بودهاند، داشتند (p = 0/000). این نتیجه، همسو و همراستا با پژوهشهای نصیری و همکاران (۱۴۰۰) (۲۱)، صادقیان و همکاران (۱۳۹۸) (۲۲) و فاسبیندر و همکاران (۲۰۱۶) (۲۳) است. در تبیین این یافته و همسو با بحثهایی که در مورد سرمایه روانشناختی و برخی از مؤلفههای آن بهخصوص امید و امیدواری مطرح شد، امید بدین معناست که فرد قادر است تا آینده دلخواه خود را بسازد و برای این کار ویژگیهای خاصی دارد. این ویژگیها عبارتند از: قدرت اراده و قدرت یافتن راه و مسیر. به عبارت دیگر می توان گفت امیدواری از ذهن انسان سرچشمه می گیرد (۲۵). مادران شرکت کننده در پژوهش، پس از حضور و آموزش در جلسات واقعیت درمانی، افزایش قابل توجهی در نمرات خودتنظیمی هیجانی نسبت به مادرانی که در گروه کنترل بودهاند، داشتند (p=0/000). این نتجه همسو و همراستا با پژوهشهایی مثل امامدوست و همکاران (۱۳۹۹) (۲) و شوچی (۱۳۹۹) است (۲۴).

با توجه به این که یک پروتکل بهتنهایی نمی تواند همه جنبههای درمانی و آموزشی را پوشش دهد، پیشنهاد می شود

که توجه به استفاده از درمان طرحواره همراه با این پروتکل شود. توجه به استفاده از تکنیک واقعیت درمانی از روشهای مکمل مثل آموزش آرمیدگی عضلانی، با هدف کاهش نشانههای جسمی اضطراب و آموزش آگاهیافزایی درباره نگرانیهای مربوط به رویدادهای حال و آینده، آموزش راهبرد حل مسئله و شناسایی موقعیتهای مبهم و توأم با بلاتکلیفی، آگاهیافزایی از اجتناب شناختی با بهرهگیری از تکنیک خرس سفید برای مادران دارای فرزند اختلال طیف اوتیسم استفاده شود.

تشکر و قدردانی

این مقاله مستخرج از پایاننامه نویسنده میباشد. بدین وسیله از زحمات و تلاش بیدریغ استاد راهنمای محترم، تشکر و مراتب سپاس اعلام میشود.

تعارض منافع

هیچگونه تعارض منافعی بین نویسندگان وجود ندارد.

سهم نویسندگان

تمامی نویسندگان، امور مربوط به مقاله و پیگیریهای آن را بر عهده داشتهاند.

ملاحظات اخلاقي

پژوهش با کسب مجوز اخلاق پژوهشی از دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان با کد اخلاق IR.IAU.LIAU.REC.1400.022 انجام شد.

References

- [1]. Jiang C, Lin Lm L, Long S, Ke X. Y, Fukunaga K, Lu Y. M., & Han, F.Signalling pathways in autis spectrum disorder:mechanisms and herapeutic im-plications signal. Transduction.and.Targeted.Therapy. 2022;7(1):229. doi.org/10.1038/s41392-022-01081-0 2.
- [2]. Imamdoost Z,Timuri S, Khoinejad Gh, Rajaee A. Comparison of the effectieness of cognitive therapy based on mindfulness and reality therapy on the cognitive regulation of emotion.inmothers of children with autism spectrum disorder. Psychological Sciences.2019;19(89):647-665.doi.20.1001.1.17357462.1399.19.89.5.9
- [3]. Hirota T, King, B. H. Autism Spectrum Disorder: A.Review. JAMA. 2023; 329(2):157-168. doi:10.1001/jama.2022.23661
- [4]. Ntre V, Papanikolaou K, Amanaki E, Triantafyllou K, Tzavara C, & Kolaitis, G. Coping Strategies in mothers of children with autism spectrum disorder and their relation to maternal stress and de-pression. Psychiatriki. 2022; 33: 210-218. https://doi.org/10.22365/jpsych.2022.068

- [5]. Peyghan K, Kraskian A, Hosseinzadeh M. Peyvandi P. Comparison of the Effectiveness"Compassion-Based Group Therapy" and "Group Reality Therapy" on Parent-Child interaction in Mothers with Autistic Children. JHPM. 2022; 11 (6):12-25. http://jhpm.ir/article-1-1436-fa.html [Persian]
- [6]. Ebrahimi M, Ebrahimi S. The Effectiveness of the Reality Therapy on the Rumination. Concern and Tolerance of Distress in Mothers of Autistic Children. JPEN. 2021; 7 (2):11-20. http://jpen.ir/article-1-432-fa.html
- [7]. Saram Z, Manshai G.the effectiveness of group reality therapy on depression and anxiety of mothers with children intellectual develop ental disorder. The 6thInternational Conference on PsychologyEducational Sciences and Lifestyle. 2019. https://civilca.com/doc/1122920/. [Persian]
- [8]. Ebrahimi M, Shokri E, Rezavandi M. The effectiveness of reality therapy on emotional regulation and resilience of mothers of autistic children in Sari city. Psychological Studies and Educational Sciences. 2019;40(1):79-90 [Persian]

- [9]. Zhang J, Deng X, Huang L, Zeng H, Wang L. Profile of trait mindfulness and itsassociation with emotional regulation for early adolescents. Personality and Individual Differences. 2019;147:12-17. doi.org/10.1016/j.paid.2019.04.008
- [10]. Fatahi S, Deledade Moghadam M, Taqwi F.The effectiveness of mindfulness training on the resilience and happiness of mothers with children with learning disabilities. Journal of Disability Studies. 201820.1001.1.23222840.1398.9.0.98 [Persian].
- [11]. Chiracu A, Cosma G, Stepan A, Cosma M, Corlaci I, Călugăru E & Avramescu T. Psychological capital, quality of life, and well-being in mother caregivers of individuals with down syndrome. Frontiers in Psychology. 2023; 14. DOI: 10.3389/fpsyg.2023.1145104
- [12]. Rivas-Vazquez R. A, Blais M. A & Carrazana, E. Does Anxiety Sensitivity Complicate Recovery From COVID-19 Infection?. The Primary Care Companion for CNS Disorders. 2021; 23(6): 38062. doi.org/10.4088/PCC.21br03145.
- [13]. Baiano C, Raimo G, Zappullo I, Cecere R, Rauso B, Positano, M & LabNPEE Group Aversana Lea Dell'Di Rosa. Alessandro. Esposito. Giovanna Milo Rosa Polito Francesco
- [14]. Raimondo C. Anxiety Sensitivity Domains are Differently Affected by Social and Non-social Autistic Traits. Journal of Autism and Developmental Disorders. 2022; 52(8): 3486-3495. DOI: 10.1007/s10803-021-05228-w
- [15]. Uljarević M., Carrington S & Leekam S. Brief report: effects of sensory sensitivity and intolerance of uncertainty on anxiety in mothers of children with autism spectrum disorder. Journal of Autism and Developmental Disorders. 2016;46(1):315-319.https://doi.org/10.1007/s10803-015-2557 8
- [16]. Deacon B.J. & Valentiner D.P. Anxiety sensitivity and panic attack symptomatology among low-income African-american adolescent. Journal of Psychology and Behavioural Assessment. 2002;23:25.33.https://doi.org/10.1016/S0887-6185(01)00092-5
- [17]. Luthans F, Avolio B, Avey J & Norman S.
 Psychological capital: Measurement and relationship with

- performance and satisfaction. Personnel Psychology. 2007; 60: 541-572. doi.org/10.1111/j.1744-6570.2007.00083.x
- [18]. Miller F, Brown I. Short Self Regulation.Questionnaire(SSRQ),DASS.21. Qestionnaire.
- [19]. Bahadri Khosrowshahi J, Habibi Kaliber R. Effectiveness of group reality therapy on psychological capital, self-worth and social well-being of the elderly. Psychology of Aging. 2016; 2(3): 153-165[Persian].https://jap.razi.ac.ir/article_614.html
- [20]. Ede M O, Anyanwu J. I, Onuigbo L. N, Ifelunni C. O, Alabi-Oparaocha, F. C, Okenyi E. C. Rational emotive family health therapy for reducing parenting stress in families of children with autism spectrum disorders: a group randomized control study. Journal of Rational-Emotive & Cognitive-Behavior Therapy. 2020; 38:243-271. https://link.springer.com/article/10.1007/s10942-020-00342-7
- [21]. Nasiri A, Sharifi T, Ghazanfari A, Cherami. M. Comparing the effectiveness of schema.the.rapy.and.realit.therapy.on.the.psychological capital of preschool teachers Applied. Psychology Quarterly. 1400;15(3):536511.doi:10.52547/apsy.2021.222264.1060
- [22]. Sadeghian A, Fakhri M. Effectiveness of group reality therapy based on psychological capital and responsibility of divorced teenagers. Social Health Scientific Research Quarterly. 2018;7(1):1128.[Persian].https://doi.org/10.22037/ch.v7i1.237 04
- [23]. Fassbinder E, Schweiger U, Martius D, Brand-de Wilde O & Arntz A. Emotion regulation in schema therapy and dialectical behavior therapy. Frontier sinpsychology. 2016;7:1373.https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.01373
- [24]. Shoufchi J, The effectiveness of reality therapy training on self-care and self-regulation of men with physical and mental disabilities. Journal of Psychological Achievements. 2019; 27 (1): 247-264 [Persian] https://www.sid.ir/paper/186571/fa
- [25]. Bandura A, Freeman WH, Lightsey R. Self-efficacy: The exercise of control. 1999. DOI: 10.1891/088