

◊ فصلنامه علمی پژوهشی زن و فرهنگ
سال چهارم. شماره سیزدهم، پاییز ۱۳۹۱
صفحات: ۸۵ - ۹۳
تاریخ وصول: ۱۳۹۱/۳/۲۸ - تاریخ پذیرش: ۱۳۹۱/۸/۹

اثر بخشی آموزش مهارت زندگی در کاهش اضطراب زنان مطلقه

عادله زهتاب نجفی*
صفورا سالمی**

چکیده

هدف پژوهش حاضر بررسی تاثیر آموزش مهارت های زندگی بر کاهش اضطراب زنان مطلقه بود. نمونه پژوهش، ۴۰ نفر از زنان مطلقه مراجعه کننده به خانه سلامت تهران بودند که به صورت تصادفی به دو گروه آزمایش و کنترل دسته بندی شدند، گروه آزمایشی مهارت های زندگی را در طول ۷ جلسه هفتگی در یافت کردند. ابزار مورد استفاده در این پژوهش، پرسشنامه اضطراب بک بود که در دو مرحله پیش آزمون و پس آزمون بر روی دو گروه آزمایش و کنترل اجرا گردید. داده ها با استفاده از آزمون کوواریانس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. نتایج، حاکی از آن بود که آموزش مهارت های زندگی موجب کاهش معنادار در میانگین نمرات اضطراب گروه آزمایش نسبت به گروه کنترل گردید (P<0.001).

کلید واژگان: مهارت های زندگی، اضطراب، زنان مطلقه.

*دانشجوی دکترای روانشناسی عمومی گرایش ورزش دانشگاه بین المللی امام رضا (ع)
** کارشناسی ارشد روانشناسی دانشگاه الزهرا (س) (نویسنده مسؤول: s_salemi85@yahoo.com)

مقدمه

تحولات اجتماعی دهه های گذشته درسطح جهانی، نظام خانواده را با تغییرات، چالش ها، مسائل و نیازهای جدید و متنوعی مواجه کرده و طی همین مدت خانواده به شکلی فزاینده به علل و عوامل متعدد و پیچیده ای درمعرض تهدید قرار گرفته است. وقتی کارکردهای زوجین، از قبیل کارکردهای زیستی، اجتماعی، شناختی و عاطفی آسیب می بینند، آنها به تدریج احساس رضایت مندی خودرا از دست می دهند. کاهش تدریجی رضایت مندی، ابتدا موجب گستنگی روانی و سپس گستنگی اجتماعی و درنهایت واقعه حقوقی می شود که این گستنگی طلاق نامیده می شود (آماتو^۱، ۱۹۹۰، ترجمه یزadگان، ۱۳۸۱). آمارها نشان می دهند که حدود ۱۰ تا ۳۰ درصد از ازواج ها به طلاق می انجامد که متأسفانه این واقعه غم انگیزرو به افزایش است (میلانی فر، ۱۳۸۲). افراد مطلقه میزان بهزیستی روان شناختی پایین و نشانه های درماندگی و روان شناختی بیشتر و خودپنداره ضعیف تری دارند. زنان مطلقه هیجان های منفی بیشتری نسبت به مردان تجربه می کنند و میزان آشفتنگی روانی و اضطراب در زنان دوبرابر مردان است (کردتمنی، ۱۳۸۵). ازین مشکلات پس از طلاق، مشکلات اقتصادی و احساس اضطراب و افسردگی (هریک با ۴۱ درصد موارد) بیشترین مشکلات افراد مخصوصاً زنان، تحت مطالعه پس از طلاق بوده اند. در بحث اقتصادی اگر چه زنان نقش مهمی را در ارتقای سطح اشتغال و بهبود وضعیت اقتصادی جوامع می توانند ایفا نمایند و جمعیت آنان ۴۹/۳ درصد از کشور می باشد، ولی فقط ۱۱/۲ در صد از آنان از نظر اقتصادی فعال هستند (آرامون و همکاران، ۱۳۹۰) که این خود می تواند مشکل آفرین بوده و میزان اضطراب آنان را در مورد زندگی پس از طلاق افزایش دهد. در کل ازین مسائل مطرح شده اختلالات اضطرابی به عنوان یکی از شایع ترین اختلالات روان پزشکی در زنان مطلقه می باشد که محور مطالعات بسیاری قرار گرفته که همگی حاکی از آن بوده است که این اختلالات مشکلات و عوارض زیادی را سبب می شوند و سالانه مقادیر بالایی از خدمات مراقبت های بهداشتی را صرف خودمی کنند و اختلالات فراوانی را در کارکردها به وجود می آورند (آماتو، ۱۹۹۰، ترجمه یزadگان، ۱۳۸۱). امروزه علی رغم ایجاد تغییرات عمیق فرهنگی و تغییر در شیوه های زندگی، بسیاری از زنان مطلقه در رویارویی با مسائل زندگی فاقد توانایی های لازم و اساسی هستند. از آنجایی که گسترهای وسیعی از مشکلات اجتماعی نظیر طلاق منجر به اختلال اضطراب می گردد، می توان با یادگیری مهارت های زندگی، پیش روی این اختلال را کنترل کرد (آندرسون^۲، ۱۹۹۴) و با تغییر در

¹. Amato

². Andersen

در سیستم ارزیابی فرد، سطح اضطراب ادراک شده‌ی فرد را تغییرداد (هولمز^۱، ۱۹۷۶). بنابراین به کمک آموزش مهارت‌های زندگی می‌توان اضطراب و مولفه‌های آن را در همه افراد تاحد قابل چشمگیری کنترل نمود. روان‌شناسان اجتماعی اعتقاد دارند اضطراب که عاملی محرب و نابود کننده است، از طریق یادگیری والگوبرداری آموخته می‌شود، لذامی توان آن را به کمک روش‌های آموزشی والگوبرداری کنترل نمود (آندرسون و همکاران، ۱۹۹۴).

مهارت‌های زندگی، مجموعه‌ای از مهارت‌ها و توانمندیها هستند که فرد را برای مقابله با موقعیت‌های دشوار زندگی یاری می‌کنند. این توانایی‌ها فرد را قادر می‌سازند تا در ارتباط با سایر انسان‌ها، جامعه، فرهنگ و محیط خود، مثبت و سازگارانه عمل کرده و سلامت روانی خود را تأمین کنند (کلینکه^۲، ۱۹۹۲، ترجمه محمد خوانی، ۱۳۸۰).

مهارت‌های زندگی می‌تواند به افراد کمک کند تصمیمات خود را با آگاهی اتخاذ نمایند، بطور موثر ارتباط برقرار کنند، مهارت‌های مقابله‌ای و مدیریت شخصی خود را گسترش دهند و زندگی سالم و بارآوری داشته باشند. آموزش مهارت‌های زندگی از یک سوابعث می‌شود که افراد، شناخت بیشتری از خود پیدا کنند و نقاط قوت وضعف خود را بشناسند و درجهت اصلاح نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت خود بکوشند. ایجاد آگاهی در مورد نقاط قوت وضعف به فرد کمک می‌کند تا در مقابله با مشکلات به استفاده از شیوه‌های کارآمد تر و مناسب تر روى آوردو درنتیجه، اضطراب خود را کاهش دهد. از سوی دیگر، آموزش گروهی می‌تواند تاثیر مثبت در کاهش فشار روانی داشته باشد، زیرا جمع شدن افراد در گروه و این که تنک تنک افراد احساس کنند یگران نیز مشکلاتی مشابه با آن‌ها دارند و در گروه از تجارت دیگران برای مقابله با اضطراب استفاده کنند (بو توین^۳، ۲۰۰۴).

یادگیری مهارت‌های زندگی تنها یادگیری محضور نیست، بلکه نگرش‌ها و ارزش‌های اینیز تحت تاثیر قرار می‌دهد. در واقع برنامه آموزش مهارت‌های زندگی برنامه جامعی است که هم برای آموزش دامنه وسیعی از مهارت‌های شخصی و اجتماعی طراحی شده است و هم پتانسیل بالایی برای پیشگیری و درمان مشکلات و آسیب‌های اجتماعی و روانی دارد. در پژوهش‌های مختلفی اثر بخشی آموزش مهارت‌های زندگی موردن بررسی قرار گرفته است، از جمله در پژوهشی بوکات^۴ (۲۰۱۰) نشان داد که خود تنظیمی به عنوان یکی از مولفه‌های مهارت زندگی در

¹. Holemes

². Klinke

³. Botvin

⁴. Boekaerts

کاهش اضطراب دانش آموزان موثر است. ویلیام^۱ و برگویز^۲(۲۰۰۹) با استفاده از آموزش مهارت های زندگی می توان اضطراب زنان را کنترل نمود. همچنین هپکو^۳، مک نیل^۴ و زولنسکای^۵(۲۰۰۷) نشان دادند که آموزش مهارت های زندگی در کاهش اختلالات روانی نورووتیک از جمله اضطراب موثر است. توتل^۶(۲۰۰۶) نشان داد که آموزش مهارت های زندگی در بهبود توانایی برقراری ارتباط مثبت و همچنین انعطاف پذیری نوجوانان موثر است. تیمرمن^۷ و همکاران(۱۹۹۸) به بررسی اثرات برنامه ای آموزشی مدیریت براسترس پرداختند نتایج پژوهش آنهانشان داد که این آموزش می تواند فشار روانی و اضطراب را کم و جرات و رضایت بیشتری را به باریاورده. هاوی^۸(۲۰۰۰) گزارش کرده است که اقدامات روان شناختی، موجب افزایش در ک افراد از استرس خود کارآمدی و حمایت اجتماعی آنها می شود. جفری^۹(۲۰۰۲) در مطالعه ای نشان داد که آموزش مهارت های زندگی قدرت سازگاری با استرس را افزایش می دهد و افراد بهتر موانع و مشکلات موقعیتی را کنار می زند. همچنین، ارما^{۱۰}(۱۹۹۸) بعد از انتخاب افرادی که در معرض استرس های زیادی بودند با آموزش مهارت های حل مسئله، مهارت های اجتماعی و مدیریت استرس به کاهش میزان استرس، اضطراب و افزایش قاطعیت و کاهش درخواست کمک از دیگران دست یافت. بعلاوه، کاویانی(۱۳۸۶) در مطالعه ای بروی نوجوانان نشان داد که آموزش کنترل استرس منجر به کاهش میزان استرس و اضطراب گردیده است.. همچنین نتایج تحقیق آقاجانی(۱۳۸۱) نشان داد که آموزش مهارت های زندگی، سلامت روانی دانش آموزان دختر دیرستانی را افزایش می دهد.

نیازهای زندگی امروز، دگرگونی های سریع اجتماعی، تغییر ساختار خانواده، شبکه ای گسترده و پیچیده ای ارتباطات انسانی، و گوناگونی، گستردگی، و هجوم منابع

¹. Willems

². Bergqvist

³. Hopko

⁴. McNeil

⁵. Zvolensky

⁶. Tuttle

⁷. Timmerman

⁸. Hovey

⁹. Jeffrey

¹⁰. Irma

اطلاعاتی، انسان هارا با چالش ها، استرس ها، و فشارهای پرشمار روبه رو کرده است؛ از سوی دیگر، نبود مهارت‌ها و توانایی‌های عاطفی، روانی، و اجتماعی، با آسیب پذیر کردن افراد در روابط با مسائل و مشکلات، آن هارا در معرض اختلال‌های روانی، اجتماعی، و رفتاری قرار می‌دهد، که پایداری در برابر آنها نیازمند توانمندی‌های روانی و اجتماعی و نیز پیشگیری از شکل‌گیری رفتارهای آسیب‌رسان به بهداشت روان افراد است (نظامی، ۱۳۸۵). از آنجا که زنان مطلقه، با کشمکش‌های متعدد فردی و بین فردی، هویت آشفته، فقدان امید، تغییر در سبک زندگی، مشکلات جدی در شبکه اجتماعی و شغلی مواجه هستند و اضطراب، افسردگی و تعارض‌های اجتماعی آن‌ها به طور معنا داری از دیگر زنان بالاتر است (آماتو، ۱۹۹۰)، ترجمه يزادگان، ۱۳۸۱) با توجه به این مساله که در ایران اثر بخشی آموزش مهارت‌های زندگی در زنان مطلقه بررسی نگردیده است، از این‌رو در پژوهش حاضر به بررسی تأثیر آموزش مهارت‌های زندگی بر کاهش اضطراب زنان مطلقه شهر تهران پرداخته شده است.

روش پژوهش

جامعه آماری و روش نمونه گیری

جامعه آماری پژوهش شامل کلیه زنان مطلقه مراجعه کننده به خانه سلامت ناحیه ۲ شهرداری تهران بود. روش تحقیق در این پژوهش به صورت آزمایشی با طرح پیش آزمون - پس آزمون و دو گروه آزمایش و گواه بود. نمونه این تحقیق مشتمل بر ۴۰ نفر از جامعه مذکور بود. که به روش نمونه گیری تصادفی ساده انتخاب گردیدند، در این پژوهش ۷۰ زن مطلقه برای شرکت در برنامه آموزش مهارت‌های زندگی در خانه سلامت ثبت نام کرده بودند که از بین آنها ۴۰ نفر به صورت تصادفی ساده انتخاب شدند. بدین صورت که ۲۰ نفر در گروه آزمایش و ۲۰ نفر در گروه کنترل قرار داده شدند. پیش آزمون قبل از آموزش و پس آزمون پنج هفته پس از آموزش انجام گردید.

روش اجرا

در این پژوهش تمامی آزمودنی‌ها در شرایط زمانی و مکانی یکسان به پرسشنامه پاسخ داده و مهارت‌های مورد نظر به (گروه آزمایش) آموزش داده شد که هم در مرحله پس آزمون و هم پیش آزمون بر دادن پاسخ دقیق به سوالات پرسشنامه تاکید شد. جلسات مربوط به آموزش مهارت‌های زندگی در هر جلسه ۹۰ دقیقه‌ای و به میزان ۷ جلسه به صورت ذیل اجرا شد؛ جلسه اول: ضرورت آموزش مهارت زندگی، جلسه دوم: مهارت خودآگاهی، جلسه سوم: انواع مهارت خودآگاهی، جلسه چهارم: اهمیت نظر اطرافیان، علایق و عقاید در خود آگاهی، جلسه پنجم: آموزش مهارت کنترل خشم، جلسه ششم: تعریف استرس، نشانه‌های استرس، سطوح و مرحل استرس، جلسه هفتم: مهارت رویارویی با استرس.

به منظور تعیین میزان اضطراب از پرسشنامه اضطراب بک استفاده شد. این پرسشنامه یک مقیاس ۲۱ ماده‌ای است که هر ماده دارای چهار گزینه است که از طیف ۰ تا ۳ نمره گذاری می‌شود، نمره کل این آزمون ۶۳ است. ضریب همسانی درونی آن ۰/۹۲ و پایایی آن با روش باز آزمایی به فاصله یک هفته ۰/۷۵ است. برخی تحقیقات در ایران در مورد خصوصیات روانسنجی این آزمون انجام گرفته است. غربایی (۱۳۷۲) ضریب اعتبار آن را با روش باز آزمایی و به فاصله دو هفته ۰/۸۰ گزارش کرده است. همچنی کاوینی و موسوی (۱۳۷۸) در بررسی ویژگی‌های روانسنجی این آزمون در جمعیت ایرانی، ضریب روایی در حدود ۰/۷۲ و ضریب اعتبار به روش باز آزمایی به فاصله یک ماه را ۰/۸۳ و آلفای کرونباخ ۰/۹۲ گزارش کرده‌اند.

یافته‌های پژوهش
آزمون آماری نمرات اضطراب آزمودنیها در گروه آزمایش و کنترل در جدول ذیل آورده شده است؟

جدول ۱. میانگین و انحراف استاندار نمره اضطراب زنان مطلقه در دو گروه آزمایش و کنترل

| انحراف استاندار | | میانگین | | N | نمره | مقیاس |
|-----------------|-----------|-----------|----------|----|--------|--------|
| پس آزمون | پیش آزمون | پیش آزمون | پس آزمون | | گروه | |
| ۷/۲۶ | ۱۲/۵ | ۱۴/۸ | ۲۲/۴ | ۲۰ | آزمایش | اضطراب |
| ۱۱/۰۴ | ۱۱/۴۵ | ۲۱/۲ | ۲۱/۰۶ | ۲۰ | کنترل | |

همان طورکه در جدول ۱ مشاهده می‌شود، در مرحله پیش آزمون، میانگین و انحراف نمره اضطراب گروه آزمایش ۲۳/۴ و ۵/۱۳ و گروه گواه ۲۱/۰۶ و ۴۵/۱۱ در مرحله پس آزمون، میانگین و انحراف معیار گروه آزمایش ۱۴/۸ و ۷/۲۶ و گروه گواه ۲۱/۲ و ۱۱/۰۴ است.
فرضیه پژوهش: آموزش مهارت زندگی بر میزان اضطراب تأثیر دارد

جدول ۲. تحلیل کوواریانس اثر بخشی آموزش مهارت‌های زندگی بر اضطراب

| سطح معناداری | F | میانگین مجدورات | درجه آزادی | مجموع مجدورات | منع |
|--------------|---------|-----------------|------------|---------------|-----------|
| ۰/۰۰۱ | ۱۲۰۶/۳۰ | ۷۴۳۳۲/۵۴ | ۱ | ۷۴۳۳۲/۵۴ | پیش آزمون |
| ۰/۰۰۱ | ۱۴۰/۲۶ | ۸۶۴۲/۳۱ | ۱ | ۸۶۴۲/۳۱ | گروه |
| | | ۶۱/۶۲ | ۲۸ | ۲۲۴۱/۶۵ | خطا |
| | | | ۴۰ | ۸۹۳۵۶/۲۱ | کا |

نتایج تحلیل کوواریانس در جدول ۲ نشان می‌دهد که با مقدار $F=26/140$ و با درجات آزادی ۱ و ۳۸ در سطح معناداری ($p < 0/001$) اثر آموزش مهارت زندگی بر کاهش علایم

اضطراب زنان مطلقه، معنادار است. از این رو با توجه به این نتیجه می توان بیان داشت که فرضیه مبنی بر تاثیر آموزش مهارت های زندگی بر اضطراب زنان مطلقه تایید می گردد.

بحث و نتیجه گیری

طبق جدول شماره ۲، مشخص شد که اثر آموزش مهارت زندگی بر کاهش عالیم اضطراب زنان مطلقه، معنادار است. از این رو با توجه به این نتیجه می توان بیان داشت که فرضیه مبنی بر تاثیر آموزش مهارت های زندگی بر اضطراب زنان مطلقه تایید می گردد.

این یافته با یافته های پژوهش بوکات(۲۰۱۰)، ویلیام و برگویز(۲۰۰۹)، هپکو مک نیل و زولنسکای (۱۹۹۸)؛ تاتال(۲۰۰۶)؛ تیمرمن و همکاران(۱۹۹۸)؛ هاوی(۲۰۰۰)؛ جفری(۲۰۰۲)؛ ارما(۱۹۹۸)؛ و آفاجانی(۱۳۸۱) هم خوانی دارد.

در تبیین فرضیه پژوهش می توان گزارش نمود که؛ آموزش مهارت های زندگی می تواند بسیاری از تنش ها، اضطراب ها، و کارکردهای ناقص اجتماعی را کاهش دهد و به افراد یاددهد که با برخوردم مناسب دربرابر فشارهای زندگی، کارکردی مناسب تر در زندگی شخصی و اجتماعی خود نشان دهند.

این یافته را می توان این گونه تفسیر نمود، افرادی که باور دارند هنگام مقابله با استرس، منابع کمکی در اختیار دارند، آسیب پذیری کمتری نسبت به استرس نشان می دهند. آگاهی از استرس و آموزش راهبردهای مقابله با استرس، سازگاری افراد را بالا می برد و از زیبایی شناختی، نقشی شایان توجه در این زمینه دارد؛ بنابراین، هرچه مهارت کنترل استرس فردیش ترباشد، وی از سلامت روان بالاتری برخوردار است. (لازاروس و لائنر^۱، ۱۹۸۷).

آموزش ارتقا سطح سلامت روان را می توان یکی از موثرترین روش ها به منظور سالم سازی جامعه و جلوگیری از بروز آسیب هادر نظر گرفت (شاملو، ۱۳۸۱) این امر نشان می دهد که هرچه زنان مطلقه، تسلط بیشتری بر مهارت زندگی، مهارتی است که فرد باتوجه به موقعیت، ارزیابی جدی و دقیق از احساسات خود، به کار می گیرد. مهارت های زندگی، فرد را برای مقابله موثر و پرداختن به کشمکش ها و موقعیت های دشوار زندگی یاری می کنند. این توانایی ها فرد را قادر می سازند تا در ارتباط با سایر انسان ها، جامعه، فرهنگ و محیط خود، مثبت و سازگارانه عمل کرده و سلامت روانی خود را تأمین کنند. همچنین یافته های پژوهش هانشان داده اند افرادی که در به کار گیری مهارت های زندگی تبحر خاص دارند، کمتر دچار بیماری های روانی و جسمانی می شوند. آنان با بهره گیری از راهبردهای کنار آمدن موثر تر مانند از زیبایی مجدد و مساله گشایی، با فشارهای روانی بهتر کنار می آیند. همچنین به نحو فعال از رویدادهای

^۱. Lazarus & Launier

فشارزای زندگی پرهیزمی کنندوشکه های حمایت اجتماعی بهتری را پیرامون خودمی سازند و بر عکس، بیماری های روانی و جسمانی در افرادی که در به کارگیری مهارتهای زندگی نقص دارند بیشتر است (Rig^2, ۱۹۹۳، ترجمه قیطاسی، ۱۳۷۹).

همچین می توان بیان داشت که یادگیری موفقیت آمیز مهارت های زندگی، احساس یادگیرنده را در مورد خود دیدگران تحت تاثیر قرار می دهد و موجب ارتقای توانایی های روانی - اجتماعی و کاهش علایم اضطراب می گردد. همچنین این توانایی ها فرد را برای مقابله موثر و پرداختن به کشمکش های زندگی یاری می بخشد و زمینه سلامت روانی را تامین می نماید.

در واقع، هرچه زنان تسلط بیش تری بر مهارت های زندگی داشته باشد، سطح اضطراب کاهش پیدامی کند؛ زیرا مهارت های زندگی، مهارتی است که با توجه به موقعیت، ارزیابی دقیق، و جدا از احساسات فردانجام می گیرد و با الواقع گرایی بیش تر موثر تری همراه است.

در نهایت می توان عنوان نمود، سودمندی آموزش مهارت های زندگی در پژوهش های متعدد به اثبات رسیده است و یافته های پژوهش حاضر و یافته پژوهش های مشابه حاکی از آنند که از رهگذر آموزش مهارت های زندگی می توان به ارتقاء سطح سلامت روانی و سازگاری افراد همت گماشت.. این توانایی ها فرد را برای مقابله موثر برای پرداختن به کشمکش ها و موقعیت های زندگی یاری می بخشد تا در رابطه با سایر انسان ها، جامعه، فرهنگ و محیط خود مثبت و سازگارانه عمل کنند و سلامت روانی خود را تامین نماید.

برنامه آموزش مهارت های زندگی برنامه جامعی است که هم برای آموزش دامنه و سیعی از مهارت های شخصی و اجتماعی طراحی شده است و هم پتانسیل بالایی برای پیشگیری و درمان مشکلات و آسیب های اجتماعی و روانی دارد. در همین راستا روان شناسان با حمایت سازمان های ملی و بین المللی، جهت پیشگیری از بیماری های روانی و نابهنجاری های اجتماعی، آموزش مهارت های زندگی را در سرتاسر جهان در سر لوحه کار خود قرار داده اند. بنابراین یادگیری و تمرین مهارت های زندگی موجب تقویت یا تغییر در نگرش، ارزش و رفتار انسان می گردد. در نتیجه با پذیده آمدن رفتارهای مثبت و سالم بسیاری از مشکلات روانی قابل پیشگیری خواهد بود.

². Rich

منابع

- آرامون، هاجر، میرغفوری، حبیب الله، زارع احمد آبادی، حبیب(۱۳۹۰). تأثیر عوامل درونی و بیرونی بر بروز رفتارهای کارآفرینانه زنان، فصلنامه علمی پژوهشی زن و فرهنگ، سال دوم، شماره هشتم، ص ۲۲-۹.
- آقاجانی، مریم(۱۳۸۱). بررسی اثر بخشی مهارت‌های زندگی بر سلامت روان و منبع کنترل نوجوانان. پایان نامه کارشناس ارشد روانشناختی دانشگاه الزهرا. ص: ۵۳-۶۷.
- آماتو، پل (۱۹۹۰). پیامدهای طلاق برای کودکان و بزرگسالان. روابط بین الملل انجمن اولیا و مربیان ترجمه محمد یزادگان، (۱۳۸۱)، چاپ اول، دوره اول. ص: ۲۱-۳۴.
- ریچ، دانیل (۱۹۹۳). مهارت‌های اساسی زندگی. ترجمه اکرم قیطاسی، ۱۳۷۹، تهران، اشارات سخن. ص ۳۵-۴۳.
- شاملو، سعید(۱۳۸۱) . بهداشت روانی. تهران ، انتشارات رشد ص ۱۸-۳۳.
- کاکاوند ، احسان ، پارسا منش ، فرهاد(۱۳۸۶). بررسی اثر بخشی آموزش مهارت‌های مقابله ای بر کاهش اضطراب دانشجویان . فصلنامه علوم رفتاری . ص: ۱۴۵ - ۱۳۳
- کاویانی، حسین(۱۳۸۶). بررسی اثر بخشی آموزش مهارت کنترل استرس در شرکت کنندگان در کلاس‌های کنکور. فصلنامه تازه‌های علوم شناختی.(۲): ۶۱-۶۸.
- کردتیمی، بهمن. (۱۳۸۵). نقش ازدواج مجدد در سلامت روان همسران و فرزندان شاهد در تهران و سیستان و بلوچستان. پایان نامه کارشناسی ارشد روانشناسی دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه تهران. ص: ۵۴-۷۳.
- کلینکه ، کریس ال.(۱۹۹۲). مهارت‌های زندگی. ترجمه شهرام محمد خانی(۱۳۸۰). چاپ چهارم ، جلد اول ، تهران: اسپند هنر ص ۵۳-۶۷.
- کمردین زاده ، هادی . فتحی آشتیانی ، علیرضا . مرادی ، علی. (۱۳۹۱) بررسی تأثیر آموزش مهارت‌های مقابله ای در سلامت روانی و بهبود کیفیت زندگی زنان سرپرست خانواده . اولین همایش ملی خانواده و مهارت‌های زندگی. ص ۴۲-۵۵.
- میلانی فر ، بهروز(۱۳۸۲). بهداشت روانی. تهران: ققنوس. ص ۶۱-۸۰.
- نظامی ، مریم (۱۳۸۵). مقایسه اثر بخشی مهارت کنترل استرس بر کاهش میزان استرس دانشجویان ایرانی و خارجی دانشگاه بین المللی امام خمینی دانشگاه قزوین پایان نامه کارشناس ارشد روانشناسی، دانشگاه علامه طباطبائی، ص : ۶۱-۷۳.
- Andersen B, kiecol T, glaser K , glaserR .(1994).A biobehavioral model cancer strees and disease course. American psychologist;49(4):389-404.
- Aronson Eleut(1994). Stress and coping in spouses of persons with spinal cord injuries. Clinical Rehabilitation, 14(2): 137-44.

- Boekaerts.M. (2010).Coping with Stressful Situations: An Important Aspect of Self-Regulation. International Encyclopedia of Education . 16(4): 570–575
- Botvin J,Griffin K .(2004) . Life skill straining: empirical findings and future directions. TheJ of Primary Prevention ; 25(3): 211-232.
- Holemes D. (1976). Investigation Of Depression: Differential recall of material experimentally or naturally associated with ego threat.Psychological Bulletin; 81(6):632-653.
- Hopko ,D. McNeil,W.Zvolensky,J. Eifert.H. (2007).The relation between anxiety and skill in performance-based anxiety disorders: A behavioral formulation of social phobia. journal of Behavior Therapy. 10(3):175–200.
- Hovey J D .(2000).Acculturative stress ,Depresstion ,and suicidal ideation in Mexican immigrant,s cultural diversity and Ethnic Minority psychology;6(2):632-651.
- Irma G.(1998).The effect of a stress-management training program in individual at risk the community at large. The Journal of Behavior Research and Therapy; 36(4): 863-875.
- Jeffrey P . (2002) . Competency coping and contributory life skills. Journal of Agricultural Educa-tion. Pennsylvania University;15(3): 68-74.
- Lazarus S, Launier R.(1978). Stress-related transactions between person and environment Perspectives in reactional psychology; 7(5):267-327.
- Timmerman G, Emmekamp C , Sanderman R. (1998).The effects of a stress management training program in individuals at risk in the community at large. Behaviour research and therapy ; 36(5) :863-875.
- Tuttle J.(2006) Adolescent life skills training for highriskteens: results of group intervention study. Journalof Pediatric Health Care; 20(4): 184-191.
- Willems M, Bergqvist D, Blankenstein (2009). – Generalized Anxiety and Anxiety Management Training.journal of Behavior Therapy. 32 (1):185–207

