

بررسی رابطه عامل‌های همدلی خود با شفقت خود

Investigating the relationship between self-empathy factors and self-compassion

Pouneh Shahabi

Ph.D student Department of Psychology, Garmser Branch,
Islamic Azad University, Garmser, Iran

Davood Manavipour(Corresponding author)

Associate professor Department of Psychology, Garmser
Branch, Islamic Azad University, Garmser, Iran
Email: manavipor53@yahoo.com

Alireza Pirkhaefi

Associate professor Department of Psychology, Garmser
Branch, Islamic Azad University, Garmser, Iran

Abstract

Aim: The aim of this study was to investigate the relationship between self-empathy factors and self-compassion. **Method:** This study was a correlational study. The statistical population of this study included all students of Islamic Azad University of Tehran and Garmser in the academic year of 1998-99. **Results:** Regression analysis between self-empathy and self-compassion factors showed that the regression model is not significant in general and despite the similarities of self-empathy and self-compassion structures, there is no statistically significant relationship between them. **Conclusion:** But the factor of attention to the body has a negative and significant relationship with self-compassion and the factor of introspection has a positive and significant relationship with self-compassion and other factors do not have a significant relationship with self-compassion.

Keywords: self-empathy, Psychodynamic, Conflict Triangle, self-compassion

پونه شهرابی

دانشجوی دکتری روانشناسی تربیتی، دانشگاه آزاد واحد گرمسار، گرمسار، ایران

داؤد معنوی پور(نویسنده مسئول)

دانشیار گروه روانشناسی دانشکده علوم پزشکی و روانشناسی، دانشگاه آزاد واحد
گرمسار، گرمسار، ایران

Email: manavipor53@yahoo.com

علیرضا پیرخانه‌ی

دانشیار گروه روانشناسی دانشکده علوم پزشکی و روانشناسی، دانشگاه آزاد واحد

گرمسار، گرمسار، ایران

چکیده

هدف: بررسی روابط بین سازه‌های روانشناسی می‌تواند درک ما را از آنها کاملتر کند تا به کارگیری آنها را با در نظر گرفتن نقاط مشترک و متمایز کننده آنها تسهیل نماید. این پژوهش با هدف بررسی رابطه عامل‌های همدلی خود با شفقت خود انجام شد. روش: این پژوهش از نوع همبستگی بود. جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحدهای تهران و گرمسار در سال تحصیلی ۹۹-۹۸ بود. ابزار پژوهش آزمون همدلی خود (شهرابی، معنوی پور، پیرخانه‌ی، ۱۳۹۹) بود. یافته‌ها: تحلیل رگرسیون بین عامل‌های همدلی خود با شفقت خود نشان داد که مدل رگرسیون در حالت کلی معنی دار نیست و علی‌رغم شباهت‌های سازه‌های همدلی خود و شفقت خود، رابطه معنی دار آماری بین آنها وجود ندارد. نتیجه گیری: نتایج نشان داد که از میان عامل‌ها، توجه به بدن با شفقت خود رابطه منفی و معنی دار دارد و عامل درون نگری با شفقت خود رابطه مثبت و معنی دار دارد و سایر عامل‌ها رابطه معنی داری با شفقت خود ندارند.

کلمات کلیدی: همدلی خود، روان پویشی، مثلث تعارض، شفقت خود

مقدمه

همدلی ظرفیت بنيادین افراد در تنظیم روابط، حمایت از فعالیتهای مشترک و انسجام گروهی است. این توانایی نقش اساسی در زندگی اجتماعی (ریف، کتالو و ویفرینگ، ۲۰۱۰) و "نیروی برانگیزنده رفتارهای اجتماعی و رفتارهایی است که انسجام گروهی را در پی دارد" (سوسا و همکاران، ۲۰۱۱). همدلی را "توانایی برای شناسایی و پاسخدهی به حالات ذهنی دیگران تعریف کرده اند که از هنگام تولد حضور داشته و به طور افزایشی از نوزادی و کودکی تا نوجوانی متحول می‌شوند". همدلی، به طور معمول به عنوان توانایی درک دقیق و پاسخ به وضعیت عاطفی شخص دیگر، مفهومی شناخته می‌شود، یک مؤلفه اساسی صلاحیت اجتماعی و پیشرو استدلال اخلاقی است (ون ایجندورن، ۱۹۹۷؛ مهریان، جوان و ساتو، ۱۹۸۸) که نقش اساسی در روابط نزدیک با ارتقاء درک و حساسیت متقابل (بریتون و فاندلينگ، ۲۰۰۵؛ دیویس و اوئائوت، ۱۹۸۷) دارد. این سازه روانشناسی بر اساس رویکردهای مختلف به شکل‌های متعددی تعریف شده است. این پژوهش بر مبنای دیدگاه روانپویشی ملان و دوانلو (هیکی، ۱۳۹۸، ترجمه معنوی پور)، تعریفی جدید از همدلی خود بر مبنای مثلث تعارض دارد و آن را سازه‌ای درون روانی معرفی کرده است که می‌تواند موجب یکپارچگی بین راس‌های مثلث تعارض شود (معنوی پور، ۲۰۲۰).

همدلی خود به معنای داشتن وفاق و یکدلی با خود است. همدلی خود یعنی اتحاد میان تمامی عناصر درون روانی که شامل احساس، شناخت و رفتار است. فرد دارای همدلی خود، از انسجام و یکپارچگی درونی برخوردار است و به آنچه در دنیای درون روانی اش می‌گذرد واقف و پذیراست (معنوی پور، ۱۳۹۹). بر اساس این تعاریف و برخلاف تصور رایج از این مفهوم، همدلی به عنوان دوست داشتن خود نیست، بلکه در معنای اتحاد و وفاق با خود است. در روان درمانی پویشی مرکز دوانلو و بر اساس مثلث تعارض، عناصر درون روانی موثر در چرخه نورز عبارتند از احساس، اضطراب و دفاع، که با این تعریف از همدلی، می‌توان همدلی خود را به میزان آگاهی از این عناصر و درک چگونگی روابط بین آنها تعریف کرد (شهابی، معنوی پور، پیرخایی، زیر چاپ). یعنی فردی که احساس‌ها و اضطراب‌ها و مکانیسم‌های دفاعی که دارد را متوجه می‌شود و می‌تواند به روشنی درک کند که چه زمانی مضطرب می‌شود، چه احساسی دارد و در حال استفاده از چه مکانیسمی دفاعی است و با استفاده از آن در حال کاستن از اضطراب و پنهان کردن احساسش است، سطح بالایی از همدلی خود را دارد.

سازه روانشناسی دیگری که با همدلی همسو به نظر می‌رسد و مورد توجه پژوهش‌ها قرار دارد، شفقت خود است. در سال‌های اخیر تعاملات فروانی بین افکار فلسفی شرقی مانند بودائیسم و روانشناسی غربی صورت گرفته است و این تعاملات منجر به ایجاد راههای جدید برای درک عمیق‌تر از مفهوم سلامت‌روان^۱ و بهزیستی^۲ شده است. یکی از این مفاهیم، سازه «شفقت خود»^۳ است که از افکار بودایی وارد روانشناسی غربی شد. شفقت خود یک منبع مثبت نسبت به خود، هنگامی که همه چیز بد پیش می‌رود، تعریف می‌شود (نوری، ۱۳۹۴) و به عنوان یک عامل محافظتی در برابر مشکلات و شدائد زندگی جهت بهبود بهزیستی در نظر گرفته می‌شود. شفقت خود به معنای مهروزی و شفقت

¹. mental health

². well-being

³. self-compassion

نسب به خود است. زیرا فرد هنگامی میتواند نسبت به دیگران شفقت و مهر ورزد، که خود-دوستداری را در خود پرورش داده باشد (نف^۱، ۲۰۱۶). مفهوم شفقت خود به معنای تجربه پذیری و تحت تاثیر قرار گرفتن از رنج دیگران، به گونه‌ای که مرد مشکال و رنج‌های خود را قابل تحمل تر نماید تعریف شده است. همچنین این مفهوم به معنای صبور و مهربان بودن نسبت به دیگران و داشتن درک غیر قضاوت‌گرانه در رابطه با آنها است؛ علاوه بر این، دانستن این امر که تجارب و مشکلات زندگی، جزیی از مسایلی است که سایر افراد نیز آن را تجربه می‌کنند (نف، ۲۰۰۳)، بر این اساس پرسش اصلی پژوهش حاضر رابطه بین عوامل تشکیل دهنده سازه همدلی خود با شفقت خود است.

روش

این پژوهش از نوع همبستگی بود. جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحدهای تهران و گرمسار در سال تحصیلی ۹۸-۹۹ بود. نمونه پژوهش شامل ۲۰۰ نفر از دانشجویان بود که به صورت در دسترس انتخاب شده بودند و در نهایت ۲۸۷ پرسشنامه تحلیل شدند.

ابزار

ابزار پژوهش آزمون همدلی خود (شهابی، معنوی پور، پیرخایی، ۱۳۹۹) بود. این آزمون ۱۶ گویه دارد و در طیف لیکرت ۳ درجه‌ای نمره گذاری می‌شود. ضریب پایایی این پرسشنامه با روش آلفای کرونباخ ۰,۷۲۸ گزارش شده است. روایی این پرسشنامه با استفاده از تحلیلی عاملی تاییدی و اکتشافی محاسبه شده است و ۴۵,۴۱ درصد از این مفهوم را با ۵ عامل توجه به بدن، درک احساس، درون نگری، اضطراب و مکانیسم‌های دفاعی تبیین می‌کند.

یافته‌ها

برای بررسی رابطه بین عامل‌های پنج گانه همدلی خود با نمره‌های شفقت خود از تحلیل رگرسیون استفاده شد.

جدول ۱- شاخص‌های توصیفی عامل‌ها

عامل‌ها	میانگین	انحراف استاندارد	تعداد
شفقت خود	۱۱,۶۴	۳,۵۱	۲۸۷
توجه به بدن	۳۱,۷۷	۶,۲	۲۸۷
درک احساس	۱۶,۱۹	۲,۹۲	۲۸۷
درون نگری	۹,۱۷	۲,۰۹	۲۸۷
اضطراب	۱۱,۳۹	۲,۳۶	۲۸۷
مکانیسم‌های دفاعی	۷,۹۷	۱,۲۳	۲۸۷

خلاصه مدل رگرسیون در جدول زیر نشان می‌دهد که واریانس مشترک بین این دو سازه وجود ندارد و در حدود ۳ درصد از واریانس شفقت خود را می‌توان با عوامل پنج گانه همدلی خود تبیین کرد.

جدول ۲- خلاصه مدل رگرسیون

خطای استاندارد برآورده	مجذور R سازگار شده	مجذور R	R
۳,۴۸	۰,۰۱۶	۰,۰۳۴	۰,۱۸۳

^۱. Neff

جدول ۳- برآورد معنی داری مدل رگرسیون با ANOVA

معنی داری	F	میانگین مجددورات	درجه آزادی	مجموع مجددورات	منابع تغییرات
۰,۰۸	۱,۹۶	۲۳,۷۴۳	۵	۱۱۸,۷۱۶	رگرسیون
		۱۲,۱۳۶	۲۸۱	۳۴۰۷,۳۱۹	باقیمانده
			۲۸۶	۳۵۲۶,۰۳	کل

با توجه به مقدار F محاسبه شده، مدل رگرسیون در حالت کلی معنی دار نیست و علی‌رغم شباهت‌های همدلی خود و شفقت‌خود، رابطه معنی دار آماری بین آنها وجود ندارد. برای بررسی دقیق‌تر این رابطه‌ها به تفکیک آنها در جدول زیر پرداخته شده است.

جدول ۴- برآورد ضرایب رابطه بین عامل‌ها

معنی داری	t	ضرایب استاندارد شده Beta	ضرایب غیر استاندارد		مدل
			خطای استاندارد	B	
.000	7.422		1.651	12.252	مقدار ثابت
.014	-2.478	-.167	.038	-.094	توجه به بدن
.809	-.242	-.017	.086	-.021	درک احساس
.015	2.438	.182	.125	.305	درون نگری
.864	-.172	-.011	.093	-.016	اضطراب
.944	.071	.005	.198	.014	مکانیسم‌های دفاعی

بر اساس نتایج جدول فوق عامل توجه به بدن با شفقت‌خود رابطه منفی و معنی دار دارد و عامل درون نگری با شفقت‌خود رابطه مثبت و معنی دار دارد و سایر عامل‌ها رابطه معنی داری با شفقت‌خود ندارند.

بحث و نتیجه گیری

بررسی روابط بین سازه‌های روان‌شناسی می‌تواند درک ما را از آنها کامل‌تر کند تا به کارگیری آنها را با در نظر گرفتن نقاط مشترک و متمایز کننده آنها تسهیل نماید. عدم توجه به ابعاد مختلف این سازه‌ها می‌تواند تناقض‌های متعددی در روان‌شناسی ایجاد کند و اثربخشی آنها را کاهش دهد. سازه‌های همدلی خود و شفقت‌خود با یکدیگر شباهت‌هایی دارند، اما با دقت در مبانی نظری آنها می‌توان به درک بیشتری از تفاوت‌های آنها رسید. نف (۲۰۰۳) شفقت‌خود را به عنوان یک سازه محافظتی تعریف کرده است که به افراد کمک می‌کند تا در برابر تجربیات رنج‌آور به طور موثرتری مقابله کنند. بر این اساس این سازه بیشتر بر روابط بین فردی مرکز است. اما همدلی خود بر مبنای نظری مalan و دوانلو بیشتر یک سازه درون روانی و درون فردی است (معنوی پور، ۱۳۹۹). دنیای درون روانی هر فرد بر اساس پویش‌هایی میان احساس، اضطراب و مکانیسم‌های دفاعی شکل گرفته است و عدم آگاهی به این پویش‌ها، منشا بسیاری از اختلالات روان‌شناسی قلمداد می‌شود (دوانلو، ۲۰۰۱). درک روابط بین راس‌های مثلث تعارض موجب می‌شود تا فرد با سهولت به احساس‌های بنیادین خویشتن دست یابد و حاصل آن تغییر در دیدگاه نسبت به خویشتن و دیگران است. دوانلو به نقل از هیکی (۱۳۹۸) معتقد است که دستیابی به احساس‌ها موجب از بین رفتن مکانیسم‌های دفاعی ناسالم و اضطراب می‌شود و فرد در این فرایند می‌تواند آسیب‌های نخستین به فرایند دلبتگی خود را ترمیم کند و روابط سالم تری را با خود و دیگران ایجاد نماید. پژوهش‌های عمادن و معنوی پور، ۲۰۱۹ و فردیکسون، ۱۳۹۴ و دوانلو، ۲۰۱۶، ۲۰۱۷ و ۲۰۱۹ تایید کننده این مهم هستند.

از سوی دیگر تعریف مفهومی نف (۲۰۰۳) از سازه شفقت خود که آن را سازه‌ای محافظتی متشکل از سه مولفه دوقطبی می‌داند، محل مناقشات متعددی شده است. زیرا سه مولفه مثبت شفقت خود با مفهوم محافظتی هماهنگ و همسو هستند اما سه مولفه منفی شفقت خود چندان توجیه محافظتی ندارند (لوپز و همکاران، ۲۰۱۵). این تناقض درون مفهومی موجب شده است که کاربرد مقیاس نف برای اندازه گیری شفقت خود نیز با چالش‌هایی همراه شود. تعاریف سازه همدلی نیز با چنین دشواری‌هایی در رویکردهای مختلف روانشناسی مواجه است و اغلب آنها این مفهوم را مفهومی بین فردی تلقی می‌کنند.

این پژوهش با تعریفی روشن واژه همدلی خود را بر مبنای دیدگاه روان‌پویشی ملان و دونالو معرفی کرده است و آن را سازه‌ای درون روانی می‌داند. نتایج تحلیل رگرسیون در این پژوهش نشان داد که سازه‌های درون روانی و بین فردی، غلی رغم شباهت‌هایی که با همدیگر دارند می‌توانند مستقل از یکدیگر عمل کنند و توجه به آنها را برای ما روشن تر کرده است.

منابع

- فردریکسون، جان. (۱۳۹۴). هم‌آفرینی تغییر: فنون تأثیرگذار درمان پویشی (ترجمه عنایت خلیقی سیگارودی). چاپ اول. تهران. انتشارات ارجمند(سال انتشار به زبان اصلی ۲۰۱۳).
- معنوی پور، داود، شهابی، پونه و پیرخایی، علیرضا (زیر چاپ). بررسی ویژگی‌های روانسنجی پرسشنامه همدلی خود. مجله شناخت اجتماعی. نوری، نازیلا. (۱۳۹۴). بررسی ویژگی‌های روانسنجی پرسشنامه شفقت خود و رابطه آن با خودشناختی انسجامی در دانشجویان شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد گرایش سنجش و اندازه‌گیری (روانسنجی). دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران مرکزی، دانشکده روانشناسی و علوم اجتماعی. هیکی، کاترین. (۱۳۹۸). روان درمانی پوشی فشرده کوتاه مدت دونالو DISTDP: درستname روان درمانگران (ترجمه داود معنوی پور). تهران: دیدآور (سال انتشار به زبان اصلی ۲۰۱۷).
- Britton, P. C., & Fuendeling, J. M. (2005). The Relations Among Varieties of Adult Attachment and the Components of Empathy. *The Journal of Social Psychology*, 145(5), 519–530. <https://doi.org/10.3200/SOCP.145.5.519-530>
- Davanloo, H. (2001). "Intensive Short-Term Dynamic Psychotherapy: Selected papers of Habib Davanloo", John Wiley and Sons, Chichester, England.
- Davanloo, H. (2016). Proceedings of the Montreal Closed-Circuit Experiential Training Workshops in the Mobilization of the Unconscious and Davanloo's Intensive Short-Term Dynamic Psychotherapy. Montreal, Canada.
- Davanloo, H. (2017). Proceedings of the Montreal Closed-Circuit Experiential Training Workshops in the Mobilization of the Unconscious and Davanloo's Intensive Short-Term Dynamic Psychotherapy. Montreal, Canada.
- Davanloo, H. (2019). Proceedings of the Montreal Closed-Circuit Experiential Training Workshops in the Mobilization of the Unconscious and Davanloo's Intensive Short-Term Dynamic Psychotherapy. Montreal, Canada.
- Davis MH. (198^V). A multidimensional approach to individual differences in empathy. JSAS Catalogue of Selected Documents in Psychology. 10:85.
- Emaden, L. Manavipour, D. (2019). Proceedings of the Tehran Closed-Circuit Experiential Training Workshops in the Mobilization of the Unconscious and Davanloo's Intensive Short-Term Dynamic Psychotherapy. Tehran, Iran.
- Lopez, A., Sanderman, R., Smink, A., Zhang, Y., van Sonderen, E., Ranchor, A., & Schroevens, M. J. (2015). A reconsideration of the Self-Compassion Scale's total score: self-compassion versus self-criticism. *Plos one*, 10(7), [e0132940]. DOI: 10.1371/journal.pone.0132940
- Manavipour, D. (2020). Transference Component of Resistance (TCR) In Davanloo's Intensive Short-Term Dynamic Psychotherapy (DISTDP). 10:370. doi: 10.35248/2161-0487.20.10.370.

- Mehrabian, A., Young, A. L., & Sato, S. (1988). Emotional empathy and associated individual differences. *Current Psychology: A Journal for Diverse Perspectives on Diverse Psychological Issues*, 7(3), 221–240. <https://doi.org/10.1007/BF02686670>
- Neff, K. D. (2003). Self-compassion: An alternative conceptualization of a healthy attitude toward oneself. *Self and Identity*, 2(2), 85-102.
- Neff, K. D. (2016). The self-compassion scale is a valid and theoretically coherent measure of self-compassion. *Mindfulness*, 7, 264–274.
- Rieffe C, Ketelaar L, Wiefferink C. (2010). Assessing empathy in young children•Construction and validation of an empathy questionnaire Press Indiv•In press •Personality and Individual Differences, 49, 362-367•
- Sousa A, McDonald S, Rushby J, Li S, Dimoska A, James C. Understanding deficits in empathy after traumatic brain injury: The role of affective responsiveness. *Cortex*. 2011 May; 47(5):526-535.
- van IJzendoorn, M H ., Marianne De Wolff (1997). Sensitivity and Attachment: A Meta-Analysis on Parental Antecedents of Infant Attachment. *Child Development* 68(4):571-91 • August 1997 with 10,648 Reads DOI: 10.1111/j.1467-8624.1997.tb04218.x • Source: PubMed

