

رهیافت فرهنگ دینی

فصلنامه علمی تخصصی

سال چهارم - شماره پانزدهم و شانزدهم - پاییز و زمستان ۱۴۰۰

رابطه بین نگرش مذهبی، هوش معنوی با سخت رویی روان‌شناختی بانوان ساکن شهر اردبیل

محمدمهردی بابایی منقاری^۱ و مهرداد حامدنایا^۲

چکیده

هدف این پژوهش شناسایی رابطه بین نگرش مذهبی و هوش معنوی با سخت رویی روان‌شناختی بانوان شهر اردبیل است. روش تحقیق توصیفی و از نوع همسنگی است. جامعه آماری شامل ۲۳۸۵۳۵ نفر از بانوان شهر اردبیل بود. از بین جامعه آماری بر اساس فرمول کوکران تعداد ۳۸۴ نفر از بانوان به روش نمونه‌گیری چندمرحله‌ای انتخاب گردید. ابزار پژوهش پرسشنامه ۴۰ سوالی نگرش مذهبی، پرسشنامه ۳۰ سوالی هوش معنوی و پرسشنامه ۴۵ سوالی سرستختی روان‌شناختی بود. داده‌ها با استفاده از ضریب همبستگی پیرسون، رگرسیون چندگانه به روشنگام‌بندی و تحلیل مسیر تحلیل شد. بین نگرش مذهبی (عبادات و مباحث اجتماعی) با سخت رویی روان‌شناختی بانوان رابطه منفی وجود دارد. بین نگرش مذهبی (اخلاقیات و ارزش‌ها، اثر مذهب در زندگی و رفتار انسان، جهان‌بینی و باورها و علم و دین) با سخت رویی روان‌شناختی بانوان رابطه‌ای مثبت وجود دارد. بین یکی از مؤلفه‌های هوش معنوی (زندگی معنوی) با سخت رویی روان‌شناختی رابطه مثبت وجود دارد. بین زیرمؤلفه‌های دیگر هوش معنوی (درک و ارتباط با سرچشممه هستی) با سخت رویی روان‌شناختی بانوان رابطه منفی وجود دارد. تحلیل رگرسیون نشان داد که زندگی معنوی، عبادات، اخلاقیات و ارزش‌ها و مباحث اجتماعی ۱۷٪ از واریانس سخت رویی روان‌شناختی بانوان را پیش‌بینی می‌کند. همچنین نتایج تحلیل مسیر نشان داد که عبادات، (اخلاقیات و ارزش‌ها) و مباحث اجتماعی از طریق متغیر زندگی معنوی بر سخت رویی روان‌شناختی بانوان اثر غیر مستقیم می‌گذارد ولی هوش معنوی بر سخت رویی روان‌شناختی بانوان اثر مستقیم می‌گذارد. یافته‌های حاصل از این پژوهش بر کاربرد نگرش به دین و هوش معنوی در سخت رویی روان‌شناختی بانوان تأکید داشت.

کلید واژگان: نگرش مذهبی، هوش معنوی، سخت رویی روان‌شناختی.

^۱-دانشجوی دکترای اقتصاد، دانشگاه تهران؛ آدرس پست الکترونیکی، m.zmbm67@gmail.com

^۲-کارشناس ارشد روان‌شناسی، دانشگاه شهید بهشتی، پژوهشگر آزاد.

مقدمه

با رشد فزاینده آگاهی در حوزه روان‌شناسی و پیدایش گستره‌های نو مفهوم سخت رویی^۱، نیز به عنوان یکی از ویژگی‌های شخصیتی مورد توجه نظریه‌پردازان روان‌شناسی به‌ویژه روان‌شناسان مثبت‌گرا قرار گرفته است. در این چارچوب سخت رویی به عنوان ترکیبی از نگرش‌ها و باورهایی تعریف می‌شود که به فرد انگیزه و جرأت می‌دهد تا در مواجهه با موقعیت فشارزا و دشوار، کارهای سخت و راهبردی انجام دهد و برای سازگاری با آن شرایط سرسختانه فعالیت کند تا از میان رویدادهایی که می‌تواند به صورت بالقوه واجد پیامدهای فاجعه‌آمیز و ناخوشایند باشند راهی به‌سوی رشد و تعالی باز کند و فرسته‌هایی برای رشد فراهم آورد (مددی، ۲۰۰۲: ۱۲۴).

سخت رویی به عنوان یک عامل سرشتی می‌تواند عملکرد و سطح سلامت روانی فرد را علی‌رغم تجربه موقعیت‌های تنبیه‌گری زا و فشارآور، افزایش دهد (مددی، براو، پرسیکو، لو، خوشابا، هاروی، ۲۰۰۶). کوباسا^۲ (۱۹۷۹) در مطالعات اولیه خود این سازه‌ی شخصیتی روان‌شناختی را بر اساس یافته‌های جمع‌آوری شده از افرادی که با فشار روانی زیادی روبرو هستند معرفی می‌کند. سخت رویی، یک جهت‌گیری کلی نسبت به خود و دنیای پیرامون است و شامل سه مؤلفه: تعهد^۳، کنترل^۴، مبارزه‌جویی^۵ است.

سخت رویی چیزی فراتر از جمیع سه مؤلفه‌ی تعهد، کنترل و مبارزه‌جویی است. انعطاف‌پذیری روان‌شناختی افراد سرسخت، صرفاً از تأثیر انفرادی این سه مؤلفه سرچشم نمی‌گیرد، بلکه ناشی از شیوه مقابله‌ای خاصی است که با ترکیب پویایی این سه مؤلفه همخوان است (وردی، ۱۳۸۰: ۵۴). در واقع سرسختی ساختار واحدی است که به یکپارچه‌سازی مؤلفه‌هایش می‌پردازد؛ به عبارتی دیگر سرسختی تمایزهای مؤلفه‌هایش را از بین می‌برد و در آن یک همگونی ایجاد می‌کند. همچنین سرسختی باعث می‌شود که فرد فشارهای روانی را به صورت واقع‌بینانه و با بلندنظری مورد توجه قرار دهد. همچنین سرسختی زایده دانشی است که بر مبنای آن، شخص به منابع بیشتری برای پاسخ‌گویی به فشارهای روانی دسترسی پیدا می‌کند. درنهایت سرسختی باعث پرورش دیدی خوش‌بینانه به فشارهای

^۱- hardness

^۲- Maddi, Harvey, Khoshaba, Lu, Persico, Brow

^۳-Kobasa

^۴.Cometment

^۵.control

^۶.challenge

روانی می‌شود. در واقع سرسرختی سپری در مقابل برانگیختگی شدید فیزیولوژیکی در اثر حوادث فشارزا است (کوباسا، ۱۹۸۸: ۶۲).

در این میان این سؤال مطرح است که تا چه حدی نگرش مذهبی بر سخت رویی تأثیر می‌گذارد. نگرش مذهبی در زندگی اغلب مردم اهمیتی اساسی دارد. نگرش مذهبی بر نحوه درک زندگی و جهان پیرامون اثرگذار است. از آن جا که معنویت نقش مهمی در بهداشت روانی انسان‌ها ایفا می‌کند، از سوی محققان به‌ویژه روان‌شناسان مورد توجه قرار گرفته است (سیریر، ۱۹۸۶: ۴۲). نگرش مذهبی، تمام تفسیری است که چگونگی رابطه انسان را با خود، با انسان‌های دیگر و با کل پدیده‌های جهان هستی تبیین می‌کند (بهرامی دشتکی، ۱۳۸۵: ۶۴). نگرش مذهبی خوب می‌تواند در تمامی موقعیت‌ها، نقش مؤثری در آرامش انسان داشته باشد و در ارزیابی موقعیت، ارزیابی شناختی فرد، فعالیت‌های مقابله، منابع حمایتی و...، سبب کاهش گرفتاری روانی شود. بر این اساس، مدت‌هاست که تصور می‌شود بین مذهب و سلامت روان، ارتباط مثبتی وجود دارد و اخیراً نیز روان‌شناسان معنویت گرا، حمایت‌های تجربی بسیاری را در این زمینه جلب نموده‌اند (لوین، تایلر، ۱۹۸۸: ۸۶).

در حالی که بسیاری از محققان و روان‌شناسان معتقدند که معنویت اشتباهات شناختی را کاهش داده و منجر به احساس امنیت درونی می‌شود، گروهی معتقدند که معنویت نیز اثر درمانی و آموزشی دارد (کارن، بارون، ۲۰۰۱). سالسمن^۱ و همکاران (۲۰۰۵) رابطه‌ی بین نگرش مذهبی و سازگاری روان‌شناسختی را با خوش‌بینی مورد بررسی قراردادند و به این نتیجه رسیدند که بین نگرش مذهبی و سازگاری با خوش‌بینی رابطه معناداری وجود دارد. در پژوهش‌های (براون^۲ و همکاران ۱۹۹۰؛ کوئینگ^۳ ۱۹۹۵) نشان داده‌اند که بین معنویت و سلامت روانی و جسمی رابطه مثبتی وجود دارد. ریچاردز (۱۹۹۱) در پژوهش خود نشان داد که نگرش مذهبی دارای تأثیر مثبت بر سلامت روانی هست. مطالعات (تاكی، ۲۰۰۳؛ بل،

^۱- Levin, Taylor

^۲- Carone, Barone

^۳- Salesman

^۴- Brown

^۵- Koing

آرمیستید، آستین، ۲۰۰۳؛ ماسلکو، کابزنسکی، ۲۰۰۶) نشان داد که پاییندی به معنویت با سلامت بدنی و روانی ارتباط دارد.

به نظر می‌رسد که یکی دیگر از عواملی که می‌تواند بر سخت رویی نقشی داشته باشد هوش معنوی است. هوش مفهومی است که از دیرباز آدمی به پژوهش و تفحص در مورد ابعاد، تظاهرات و انواع آن علاقه‌مند بوده است، این پرسش همواره بوده است که هوش چیست؟ چگونه رشد می‌کند؟ چه مؤلفه‌های دارد؟ هوش رفتار حل مسأله سازگارانه‌ای است که در راستای تسهیل اهداف کاربردی و رشد سازگارانه جهت‌گیری شده است (حق‌شناس و همکاران، ۱۳۸۹، ۱۲: ۱۳۸۹). هوش معنوی بالا می‌تواند بعد معنوی دین داری را تقویت و ریشه‌های اخلاقی و اشرافی و احساسی ادیان، را به انسان‌ها بشناساند (سیف‌اللهی، ۱۳۸۸، ۴۱: ۱۳۸۹). یونگ معتقد است که در بسیاری از افراد پس از ۳۵ سالگی تغییرات عمدی‌ای در ناخودآگاه صورت می‌گیرد که ممکن است در روند هوش معنوی تأثیرگذار باشند. بشر امروز به دنبال دینی است که در عین تأمین معنویت را حلی برای زندگی اجتماعی اش هم داشته باشد (هادوی، دهشیری، ۱۳۸۳: ۲۱). پیشرفت سریع روان‌شناسی در زمینه‌ی دین و معنویت در دهه‌های اخیر و آشکار شدن نقش گسترده دین در همه ابعاد زندگی انسان، بهخصوص نقش آن در ارتقاء آرامش، بهداشت و سلامت روانی و حتی تأثیر جدی آن در کاهش و بهبود اختلالات روانی و ناهنجاری‌های اجتماعی موجب شده مطالعات روان‌شناختی در زمینه هوش معنوی رشد یابد (مهرابی طالقانی، سهرابی، ۱۳۹۰: ۳۲).

آمرام^۱ (۲۰۰۵) معتقد است هوش معنوی شامل حس معنا و داشتن مأموریت در زندگی، حس تقديری در زندگی و درک متعادل از ارزش می‌باشد (غباری بناب و همکاران، ۱۳۸۶: ۱۴). بر این اساس، هوش معنوی مجموعه‌ی از فعالیت‌ها و توانایی‌ها است که فرد را قادر می‌سازد که مسائل خود را حل کند و به هدف‌های خود در زندگی برسد. هوش معنوی دستکم پنج مهارت و کارایی دارد که می‌توان بخشی از دانش پایه را در برگیرد و به رفتارهایی بیانجامد که سازگاری با محیط را در پی آورد (صمدی، ۱۳۸۵: ۴۹). هوش معنوی یکی از مفاهیمی است که، در پرتو توجه و علاقه جهانی روان‌شناسان به حوزه دین و معنویت، مطرح شده و توسعه پیدا کرده است (علمی و همکاران، ۱۳۸۹: ۳۴). ویژگی‌های که لازمه هوش معنوی هستند احتمالاً در کنار توانایی‌ها و فعالیت‌های دیگری قرار

^۱ -Amram

دارند که عبارت‌اند از: دعا کردن، رؤیاها و تحلیل رؤیاها، باورها و ارزش دینی و معنوی، شناخت و مهارت در فهم و تفسیر مفاهیم مقدس و توانایی داشتن حالات فراوندگی به عنوان مثال؛ بعضی از حقایق قدیمی همانند آزار نرساندن در تقویت هوش معنوی مطرح می‌باشد (ناسل، ۲۰۰۴). در مورد هوش معنوی در ارتباط با سرخختی تحقیقاتی اندکی صورت گرفته است که به آن اشاره می‌شود:

فرهنگی و همکاران (۱۳۹۳) در مطالعاتی که انجام دادند به این نتیجه رسیده‌اند که بین هوش معنوی با سرخختی روان‌شناختی رابطه وجود دارد. آزموده و همکاران (۱۳۸۶) نشان دادند که بین جهت‌گیری مذهبی با سرخختی روان‌شناختی رابطه وجود دارد. یاسمی‌نژاد و همکاران (۱۳۹۰) با پژوهش‌هایی که انجام داده‌اند به این نتیجه دست یافتند که جهت‌گیری مذهبی، سرخختی روان‌شناختی دانشجویان را پیش‌بینی می‌کند. یعقوبی، عبدالعزیز (۱۳۸۹) در تحقیقی که انجام داده‌اند به این نتیجه رسیدند که افزایش هوش معنوی با سلامت روانی (یا کاهش اختلالات روانی) دانشجویان ارتباط دارد. در پژوهش معلمی و همکاران (۱۳۸۹) نتایج حاکی از آن بود که بین هوش معنوی با سلامت روان دانشجویان رابطه مثبت وجود دارد.

با توجه به مطالب فوق‌الذکر اهمیت و ضرورت طرح موضوع هوش معنوی و نگرش مذهبی در سخت رویی روان‌شناختی بانوان از جهات مختلف در عصر جدید احساس می‌شود. یکی از این ضرورت‌ها در عرصه انسان‌شناسی، توجه به بعد معنوی انسان از دیدگاه دانشمندان، بهویژه کارشناسان سازمان جهانی بهداشت است که به‌تازگی انسان را موجودی زیستی، روانی، اجتماعی و معنوی تعریف می‌کنند. ظهور مجدد گرایش‌های معنوی و نیز جستجوی درک روشن‌تری از ایمان و کاربرد آن در زندگی روزانه، و لزوم توجه به نقش معنویت و مذهب در همه زوایای زندگی انسان، تحقیق در مورد متغیرهایی که مباحثت معنوی و نگرش به دین را مورد توجه قرار دهد را ضروری می‌سازد. پژوهش درباره معنویت امروزه در رشته‌های متنوعی از قبیل پزشکی، روان‌شناسی، انسان‌شناسی و علوم شناختی در حال پیشرفت است (یانگ و وو، ۲۰۰۹). در پژوهش حاضر هدف، بررسی رابطه نگرش مذهبی، هوش معنوی با ساخت رویی روان‌شناختی در کلیه بانوان اردیل بود.

روش پژوهش

روش این پژوهش توصیفی از نوع همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش کلیه‌ی بانوان ۱۵ سال به بالای شهرستان اردبیل بودند. حجم جامعه آماری بر اساس سرشماری سال ۱۳۹۰ برابر با ۲۳۸۵۳۵ نفر بود. از بین جامعه آماری بر اساس فرمول کوکران تعداد ۳۸۴ نفر بانوان به روش نمونه‌گیری چند مرحله‌ای (بین شیوه که ابتدا شهر اردبیل به ۵۱ منطقه تقسیم شد و از این تعداد بیست منطقه به شیوه تصادفی انتخاب شد و از هر منطقه محلاتی انتخاب شدند و بیست نفر زن بالای پانزده سال از هر منطقه مورد پرسش قرار گرفتند که جمعاً ۴۰۰ نفر شدند) انتخاب شدند. از این میان ۱۶ پرسش‌نامه ناقص حذف شدند.

ابزار پژوهش

پرسش‌نامه نگرش مذهبی: برای جمع‌آوری اطلاعات مربوط به نگرش مذهبی از پرسش‌نامه‌ی خدایاری فرد، شکوهی یکتا و غباری بناب که در سال ۱۳۷۸ در دانشگاه تهران ساخته شده استفاده شده است (خدایاری فرد، شکوهی یکتا، غباری بناب، ۱۳۷۹). این پرسش‌نامه دارای ۴۰ سؤال است. سؤالات این پرسش‌نامه در مقیاس لیکرت ۵ نقطه‌ای از کاملاً مخالفم(۱) تا کاملاً موافقم(۵) جواب داده می‌شود. این پرسش‌نامه دارای شش مؤلفه مربوط به نگرش مذهبی با عنوانی: عبادات، اخلاقیات و ارزش‌ها، اثر مذهب در زندگی و رفتار انسان، مباحث اجتماعی، جهان‌بینی و باورها، علم و دین است. پایایی این پرسش‌نامه در پژوهش خدایاری فرد ۹۲٪ گزارش شده است و در این پژوهش ۸۶٪ هست.

پرسش‌نامه هوش معنوی: برای جمع‌آوری اطلاعات مربوط به هوش معنوی از پرسش‌نامه عبداله زاده و مهدیه کشمیری و فاطمه عرب عامری که در سال ۱۳۸۷ ساخته شده بهره برده شده است. ابتدا پرسش‌نامه مقدماتی ۳۰ سؤالی توسط سازندگان فوق‌الذکر تدوین گردید و روی ۳۰ نفر از دانشجویان اجرا گردید. پایایی آزمون در مرحله مقدماتی به روش آلفا برابر ۸۷٪ بوده است. در تحلیل سؤال به روش لوپ سؤال ۱۲ حذف شد. پرسش‌نامه نهایی با ۲۹ سؤال تنظیم گردید. که دو مؤلفه درک و ارتباط با سرچشمه هستی و دیگری زندگی معنوی یا اتکا به هسته درونی را می‌سنجد (عبدالله زاده، ۱۳۸۸: ۲۷).

پرسش‌نامه سرسختی روان‌شناختی: برای جمع‌آوری اطلاعات مربوط به سرسختی از پرسش‌نامه سرسختی روان‌شناختی پول تی، بارتون، رابرتس، یوگراند، کاتلین، لاری و اینگرام (۱۹۸۹) استفاده شده است. آزمون سرسختی یک ابزار مداد کاغذی است که دارای ۴۵ سؤال

می‌باشد. در این پرسش‌نامه، پاسخگو می‌تواند طیفی از پاسخ‌ها را جواب دهد. ضریب آلفای کرونباخ کل مقیاس سرشختی روان‌شناختی $\alpha = 0.85$ هست.

داده‌های به دست آمده با استفاده از آزمون همبستگی پیرسون و رگرسیون چندگانه با روش گام‌به‌گام و تحلیل مسیر با استفاده از نرم‌افزار SPSS ۲۱ و LISREL ۸,۸۰ تحلیل شد. سطح معنی داری قابل قبول ($P = 0.01$ ، $P = 0.05$) بود.

یافته‌های تحقیق

جدول ۱: یافته‌های توصیفی بانوان ساکن شهر اردبیل

انحراف معیار	میانگین	زیرمقیاس‌ها	
۴/۴۹	۳۱/۵۸	زیر دیپلم	میزان تحصیلات
۵/۷۳	۳۵/۲۳	دیپلم	
۵/۰۳	۲۷/۱۸	تحصیلات دانشگاهی	
۶/۵۸	۵۷/۸	۱۵-۴۰	سن
۵	۴۲/۲	۴۰ سالگی به بالا	

نتایج جدول ۱ نشان داد که: از ۳۸۴ نفر از بانوان مورد بررسی ۲۲۰ نفر (۵۷/۸ درصد) بین سنین ۱۵ تا ۴۰ ساله و ۱۶۴ (۴۲/۲ درصد) ۴۰ سال به بالا بودند. میانگین نمره‌ی زیر دیپلم برابر $(4/49 \pm 31/58)$ ، دیپلم برابر $(5/73 \pm 35/23)$ و تحصیلات دانشگاهی برابر $(5/03 \pm 27/18)$ به دست آمده است. جدول ۲: نتایج آزمون ضریب همبستگی بین نگرش مذهبی با سخت رویی روان‌شناختی بانوان ساکن شهرستان اردبیل

زیرمقیاس‌ها	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷
برگزاری عبادات	-	-	-	-	-	-	-
اخلاق و ارزش‌ها	۰/۶۳۱**						
	-	۰/۰۰۱					

*: معنی داری رابطه در سطح ۰/۰۱

*: معنی داری رابطه در سطح ۰/۰۵

نتایج جدول ۲ نشان می‌دهد که: از بین زیر مقیاس‌های نگرش مذهبی اخلاقیات و ارزش‌ها، اثر مذهب در زندگی و رفتار انسان، جهان‌بینی و باورها و علم و دین با سخت رویی روان‌شناختی یافتوان رابطه مثبت و عبادات و مباحث اجتماعی، رابطه منفی، با سخت رویی، روان‌شناختی، یافتوان دارد ($P < 0.05$).

نتایج ضریب رگرسیون نشان داد که: از بین زیر مقیاس هوش معنوی (زنگی معنوی) با سرسختی روان شناختی بانوان رابطه مثبت وجود دارد. ولی درک و ارتباط با سرچشمہ هستی با سخت رویی روان شناختی بانوان رابطه نداشت.

جدول ۳: ضرایب رگرسیون هوش معنوی و نگرش به دین در پیش‌بینی سخت رویی

روان‌شناختی بانوان

گام	متغیر	مجموع مجذورات	df	مجذور میانگین	F	sig	R	R ²	Adj R ²
اول	زنگی معنوی	۱۴۱۴/۹۱	۱	۱۴۱/۹۱	۲۲۲/۱۶	۰	۰	۰/۰۴	۰/۰۳
	ن باقیماند	۳۲۸۷/۶۲	۸	۳۲۹۶/۹۰	۲۱۰/۸۷	۰/۰۰۱	۰/۰۹	۰/۰۸	۰/۰۸
	کل	۳۴۲۹/۰۴	۹	۳۴۲۹/۰۴	۲۱۰/۸۷	۰/۰۰۱	۰/۰۹	۰/۰۸	۰/۰۸
دو	مباحثت اجتماعی	۳۰۹۹/۶۴	۷	۳۰۹۹/۶۴	۱/۸۱	۰/۰۰۱	۰/۰۹	۰/۰۸	۰/۰۸
	ن باقیماند	۳۴۲۹/۰۴	۹	۳۴۲۹/۰۴	۲۱۰/۸۷	۰/۰۰۱	۰/۰۹	۰/۰۸	۰/۰۸
	کل	۳۴۲۹/۰۴	۹	۳۴۲۹/۰۴	۲۱۰/۸۷	۰/۰۰۱	۰/۰۹	۰/۰۸	۰/۰۸
سوم	اخلاقی ارت و ارزش ها	۴۱۴۹/۱۲	۳	۱۳۸/۰۴	۲۰۶/۴۸	۰/۰۰۰	۰/۰۴	۰/۱۲	۰/۱۰
	ن باقیماند	۳۰۱۴/۴۱	۶	۱۴۸/۳۲	۱/۴۱	۰/۰۰۰	۰/۰۴	۰/۱۲	۰/۱۰
	کل	۳۴۲۹/۰۴	۹	۳۴۲۹/۰۴	۲۰۶/۴۸	۰/۰۰۰	۰/۰۴	۰/۱۲	۰/۱۰
چهارم	رگرسیون	۵۹۲۱/۲۹	۴	۱۴۸/۳۲	۰/۷	۰/۰۰۰	۰/۴۱	۰/۱۷	۰/۱۵

عبادات

باقیماند	۱۴	۲۸۳۷/۲۷
	۵	۳

کل	۱۴	۳۴۲۹/۵۴
	۹	

sig	t	ضرایب استاندارد		ضرایب غیراستاندارد		متغیرهای پیش‌بین	گام
		Beta	خطای معیار	B			
0/000	5/49	-		8/43	46/36	مقدار ثابت	اول
0/01	2/52	0/203		0/127	0/321	زندگی معنوی	
0/000	6/23	-		10/79	67/22	مقدار ثابت	
0/003	3/06	0/244		0/126	0/386	زندگی معنوی	دوم
0/003	-2/98	-0/228		0/397	-1/18	مباحث اجتماعی	
0/000	6/20	-		10/69	66/37	مقدار ثابت	
0/03	2/15	0/182		0/134	0/288	زندگی معنوی	سوم
0/000	-3/63	-0/33		0/47	-1/69	مباحث اجتماعی	

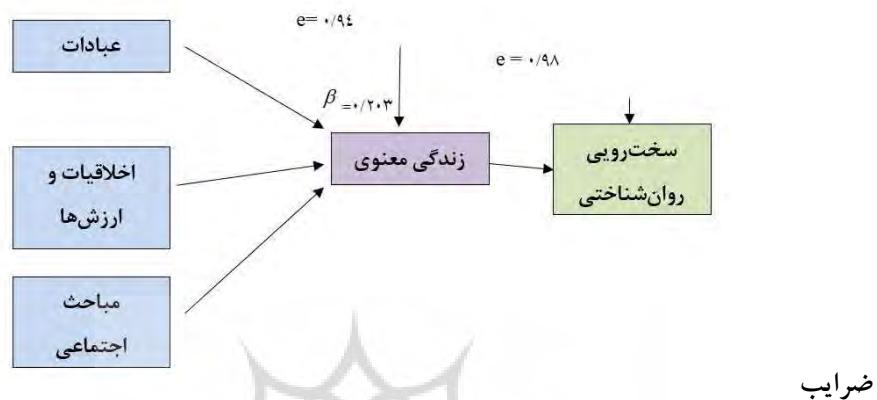
اخلاقیات						
و	ارزش‌ها					
۰/۰۴	۲/۰۳	۰/۲۰	۰/۴۴	۰/۹۰		
۰/۰۰۰	۷/۰۱	-	۱۱/۰۷	۷۷/۶۲	مقدار ثابت	
۰/۰۲	۲/۲۰	۰/۱۸۱	۰/۱۳۰	۰/۲۸۶	زندگی معنوی	چهارم
۰/۰۰۳	-۳/۰۷	-۰/۲۹	۰/۴۶	-۱/۴۱	مباحث اجتماعی	
۰/۰۰۱	۳/۲۸	۰/۳۶۱	۰/۴۹	۱/۶۰	و اخلاقیات	
۰/۰۰۳	-۳/۰۰	-۰/۳۰	۰/۳۳	-۱/۰۱	ارزش‌ها	
					عبدات	

نتایج حاصل از رگرسیون (جدول ۳) نشان داد که: زندگی معنوی ($Beta = +0/۰۳$, $P = +0/۰۱$), مباحث اجتماعی ($Beta = -0/۰۲۳$, $P = +0/۰۱$), اخلاقیات و ارزش‌ها ($Beta = +0/۰۲۰$, $P = +0/۰۱$), عبادات ($Beta = -0/۰۳۰$, $P = +0/۰۱$) به طور معنی‌دار پیش‌گویی کننده سخت رویی روان‌شناختی بانوان است، به عبارت دیگر، این متغیرها ۱۷٪ از واریانس سخت رویی روان‌شناختی بانوان را تبیین می‌کند.

در این پژوهش برای ترسیم نمودار تحلیل مسیر محققین تصوری کافی در مورد آرایش متغیرها به دست نیاورده‌اند در این صورت یکی از راههایی که بتوان تا حدودی آرایش متغیرها را تعیین کرده، استفاده از رگرسیون چندمتغیری است، بدین معنی که اول یک متغیر به عنوان متغیر وابسته (سخت رویی روان‌شناختی) در نظر گرفته شد و سپس با استفاده از برونداد رایانه، بتهاای کلیه متغیرها را به دست آوردیم، آن‌گاه بتهاای متغیرهایی که معنی‌دار نیستند را حذف کردیم و از بین بتهاای باقیمانده آن‌چه از همه بزرگ‌تر و در اولین گام وارد مدل رگرسیون شده است را به عنوان متغیر وابسته در نظر گرفته‌ایم (زندگی معنوی) و آخرین

متغیرهای باقیمانده را به عنوان متغیرهای بیرونی در نظر گرفته شد که درنهایت آرایش متغیر زیر به دست آمد.

شکل ۱- نتایج تحلیل مسیر بین مؤلفه‌های نگرش مذهبی، هوش معنوی با سخت رویی روان‌شناختی بانوان



ضریب بنا عبادات بر زندگی معنوی ($\beta = 0.145$)

ضریب بنا اخلاقیات و ارزش‌ها بر زندگی معنوی ($\beta = 0.201$)

ضریب بنا مباحث اجتماعی بر زندگی معنوی ($\beta = 0.144$)

طبق نتایج شکل ۱، سه متغیر عبادات، اخلاقیات و ارزش‌ها و مباحث اجتماعی دارای اثر غیر مستقیم بر متغیر سخت رویی روان‌شناختی و دارای رابطه مستقیم با زندگی معنوی هستند. متغیر زندگی معنوی نیز دارای اثر مستقیم بر متغیر سخت رویی روان‌شناختی است.

جدول ۴- شاخص‌های نیکویی برآش برای مدل ساختاری عبادات، اخلاقیات و ارزش‌ها، مباحث اجتماعی، زندگی معنوی و سخت رویی روان‌شناختی

RMR	AGFI	GFI	RMSEA	سطح معنی‌داری	نسبت مجذور خی به درجه آزادی	df	مجذور خی دو
.0/۰۳	.۹/۹۱	.۹/۹۳	.۰/۰۳	.۰/۰۱	.۲/۰۹	۵	۱۰/۴۵

جدول ۴ نشان می‌دهد، نسبت خی دو با درجه آزادی برابر است با ۲/۰۹ و کمتر از ۳ است؛ همچنین مقدار شاخص RMSEA برابر با ۰/۰۳ و کمتر از ۸/۰، مقدار شاخص‌های GFI و AGFI نزدیک به یک است و مقدار RMR برابر با ۰/۰۳ و بسیار کوچک است، بنابراین مقدار این شاخص‌ها، از برآش مطلوب برخوردار است.

نتیجه‌گیری

در این پژوهش رابطه‌ی بین نگرش مذهبی و هوش معنوی با سخت رویی روان‌شناختی بانوان شهر اردبیل مورد بررسی قرار گرفت. نتایج فرضیه اول حاکی از آن است که بین نگرش مذهبی با سخت رویی بانوان رابطه‌ی معنادار وجود دارد و این رابطه‌ی معنی‌دار با مولفه‌های (اخلاقیات و ارزش‌ها، اثر مذهب در زندگی و رفتار انسان، جهان‌بینی و باورها و علم و دین) رابطه‌ای مثبت دارد. این یافته با یافته‌ای پژوهش‌های انجام گرفته در این زمینه همخوان است (رایا و همکاران، ۲۰۰۸؛ براون و همکاران، ۱۹۹۰؛ کوینگ، ۱۹۹۵؛ ریچارد، ۱۹۹۱؛ بل و همکاران، ۲۰۰۳). این مسئله می‌تواند به دلیل جو فرهنگی و اجتماعی ایران باشد. در ایران برخلاف آراء و اندیشه‌های برخی از نظریه‌پردازان غربی جو فرهنگی و گفتمان دیگری وجود دارد و در تعمیم نتایج آن‌ها به ایران اسلامی باید دقت بیشتری به عمل آید و بیش از هر چیز باید به ماهیت علمی که در کشورهای اسلامی و تفاسیر غالب که دین در این کشورها دارد، توجه شود. فرد مذهبی به یک مبدأ متعالی معتقد است و او را پرستش می‌کند. باورها و نگرش‌های مذهبی و معنوی، بر مؤلفه‌های شناختی افراد از جمله تفسیر واقعی، خوش‌بینی یا بدینی و نوع تفکرات آن‌ها تأثیر گذاشته و این مؤلفه‌ها نیز از طریق سیستم ایمنی و عصبی- روانی بر سلامت بهزیستی و بهداشت جسم و روان انسان تأثیر می‌گذارند.

یافته‌های فرضیه ۲ نشان داد که بین هوش معنوی (زندگی معنوی) با سخت رویی روان‌شناختی بانوان با استفاده از ضریب همبستگی پیرسون رابطه‌ی معنی‌داری وجود دارد. نتایج حاصل از این پژوهش با یافته‌های پژوهش‌های (فرهنگی و همکاران، ۱۳۹۳؛ آزموده و همکاران، ۱۳۸۶؛ یاسمی‌نژاد و همکاران، ۱۳۹۰؛ یعقوبی، عبدالله زاده، ۱۳۸۹؛ معلمی و همکاران، ۱۳۸۹) مبنی بر رابطه بین هوش معنوی با سخت رویی روانی همخوانی دارد. در تفسیر چنین نتایجی می‌توان چنین گفت که هوش معنوی سازه‌های معنویت و هوش را با هم ترکیب می‌کند و یک سازه‌ی جدیدتر به وجود می‌آورد. این هوش، که اواخر قرن بیستم وارد ادبیات روان‌شناسی شده است، می‌تواند عملکرد و سازگاری فرد را نسبت به محیط اطراف پیش‌بینی کند. این هوش به افراد فرست می‌دهد تا در مقابل واقعیت‌های مادی و معنوی حساس باشند. هوش معنوی می‌تواند با سخت رویی رابطه داشته باشد ولی این به معنی رابطه علت و معلولی نیست پس در تفسیر چنین داده‌هایی نباید روابط علت و معلولی در نظر گیرد.

نتایج فرضیه ۳ تحلیل رگرسیون نشان داد که مؤلفه‌های نگرش مذهبی (عبادات، مباحث اجتماعی و اخلاقیات و ارزش‌ها) و هوش معنوی (زندگی معنوی) وارد مدل شد و

سخت رویی روان‌شناختی بانوان را پیش‌بینی کردند. همچنین نتایج تحلیل مسیر نیز نشان می‌دهد که عبادات، مباحث اجتماعی و اخلاقیات و ارزش‌ها به صورت غیر مستقیم و زندگی معنوی به صورت مستقیم بر سخت رویی بانوان اثر می‌گذارد. به بیان دیگر عبادات، مباحث اجتماعی و اخلاقیات و ارزش‌ها از طریق زندگی معنوی بر سخت رویی بانوان اثر می‌گذارد. بانوانی که این مؤلفه‌ها را در زندگی‌شان به کار می‌برند، عملکرد بهتری در روح و روان‌شان خواهد گذاشت. نتایج حاصل از این پژوهش با یافته‌ها پژوهش‌های رایا و همکاران، ۲۰۰۸؛ براون و همکاران، ۱۹۹۰؛ کوینگ، ۱۹۹۵؛ ریچارد، ۱۹۹۱؛ بل و همکاران، ۲۰۰۳) همخوانی دارد. با توجه به تحلیل رگرسیون و تحلیل مسیر در تفسیر چنین یافته‌های می‌توان گفت، بدیهی است زندگی معنوی علاوه بر سلامت روحی و روانی، سلامت جسمی را به ارمغان خواهد آورد. انسان برخوردار از نگرش دینی مثبت و هوش معنوی بالا در روابط اجتماعی و فردی به گونه‌ای رفتار می‌کند که هم خود و هم دیگران از با او بودن احساس آرامش و آسایش خاطر دارند. آنچه باعث صالح شدن سبک زندگی می‌شود و حق را محترم، عدالت را مقدس، دل‌ها را به یکدیگر مهربان و اعتماد متقابل را میان افراد برقرار می‌سازد و همه افراد جامعه را مانند اعضای یک پیکر به هم پیوند می‌دهد و متحد می‌کند، ایمان به خداست که صفت هدایت‌گر و جهت دهنده در زندگی است و منشأ رفتارهای صالح فردی و اجتماعی می‌شود (صمدی، ۱۳۸۵: ۵۶). به بیان دیگر بر پایه‌ی یافته‌های این پژوهش می‌توان گفت، بعد اعتقدای و بعد مناسکی دین یکی از پیش‌بینی کننده‌های سلامت عمومی است. افرادی که به اصول، فروع، دستورها و احکام دینی پایبندی بیشتری دارند و در عمل به این احکام و اصول نیز بیش‌تر تأکید می‌کنند، در زندگی‌شان سخت رویی زیادی دارند. ایمان به خدا موجب می‌شود نگرش فرد به کل هستی هدف‌دار و دارای معنی باشد. عدم ایمان به خدا موجب می‌شود که فرد انسجام و آرامش نداشته باشد و همین امر موجب ضعف شود. مذهب باعث صبر و بردبازی، احساس همدلی و انعطاف‌پذیری در روابط با دیگران می‌شود(عطاری و همکاران، ۱۳۸۵: ۵۴). بنا بر نظر روان‌شناسان، افراد به هر نسبت که از اعتقادات و ایمان قوی‌تری برخوردار باشند، از سلامت و قدرت روانی بالاتری بهره‌مند هستند. دین و اعتقادات دینی یکی از مؤلفه‌هایی است که در ارتقاء ظرفیت‌های مثبت روانی و پرورش استعدادهای بالقوه روانی

نقش مهمی دارد. دلستگی و ایمان واقعی به خدا، به انسان نیروی باورنکردنی و عظیم، منبع همیشگی انرژی جوانی می‌دهد که در جلوگیری از حمله‌های مخرب و سخت محیط و جهت‌گیری‌های مادی گرایانه آن و همچنین اغتشاش‌های اجتماعی و روانی، انسان را یاری می‌دهد. از تحلیل‌های به دست آمده می‌توان نتیجه گرفت که تعالیم و باورهای دینی و اعتقادات مذهبی قوی می‌تواند فرد را به سوی کمال و تعالی و در نتیجه ارتقاء سلامت هدایت کند و بهره‌مندی فرد از ویژگی‌های مثبت روانی، مانند سخت رویی را افزایش دهد.

وجود تجربه‌های معنوی افراد، تعیین حوزه و قلمروهای ویژه در اعصاب و ساختار معماری مغز در حل مسئله، زمینه‌هایی را برای باورپذیری وجود هوش معنوی به دست می‌دهد. پژوهش معنویت می‌تواند بانوان را در توجه به تجربه‌های معنوی خود و به کارگیری آن در حل مسائل و درک ارزش و معنای زندگی یاری دهد. سرانجام، با فرض باورپذیری هوش معنوی، وجود معنویت در پیوند با خود، دیگران و جهان، از بعد دنیوی و مذهبی ارزش پژوهش دادن را دارد (صمدی، ۱۳۸۵: ۶۲). پژوهشگران معتقدند که هوش معنوی بالا با داشتن اطلاعاتی در مورد هوش معنوی متفاوت است. لذا نباید دانش وسیع در مورد مسائل معنوی و تمرین‌های آن‌ها را هم‌ردیف دستیابی به هوش معنوی از طریق عبادت و تعمق برای حل مسائل اخلاقی دانست (حق‌شناس و همکاران، ۱۳۸۹). رایا و همکاران (۲۰۰۸) معتقدند نگرش به دین موجب احساس بهزیستی می‌شود. توریانو، شاون، وایتمن، هامپسون، رابتس، دنیل^۱ (۲۰۱۲) بیان می‌کنند که نگرش به دین به بهبود سلامت، کیفیت زندگی و افزایش اعتماد به نفس منجر می‌شود. در مجموع، یافته‌های پژوهش از این موضوع حمایت می‌کند که ارتقاء معنویت و دین‌مداری و پایبندی به اعتقادات دینی و درونی کردن دین، با مؤلفه‌های مثبت شخصیتی مانند سخت رویی رابطه دارد.

بررسی پژوهش‌های انجام‌شده در ایران نشان می‌دهد که هنوز تحقیقی از منظر نگرش مذهبی و هوش معنوی در مورد سخت رویی روان‌شناختی صورت نگرفته است و پژوهش‌های جاری اکثراً به بررسی نقش مذهب در روان‌شناصی مذهب پرداخته‌اند. مع‌هذا، پیشنهاد می‌شود مطالعات بیشتری با مقیاس‌های متعدد و نمونه‌های مختلف لازم است تا بتوان به چنین

^۱ - Turiano, Shawn, Whiteman, Hampson, Roberts ,Daniel

یافته‌هایی تعمیم بخشدید. در سخنرانی‌ها و سمینارها و رسانه‌های گروهی به این‌گونه یافته‌ها اهمیت داده شود. از آنجائی که دین و معنویت در زندگی نقش اساسی در سلامت روان دارد، لذا به روان‌درمانگران و مشاوران توصیه می‌گردد که در کار خود این مسئله را در نظر داشته باشند. امید است نتیجهٔ بررسی‌های انجام‌شده در این زمینه‌ها به برنامه‌ریزان بهداشت روانی کمک کند تا با استفاده از منابع غنی و عظیم معنوی و دینی بتوانند با روش علمی و بدون گرایش‌های سیاسی، فرقه‌ای و ملی در جهت بهبود کیفیت زندگی و سلامت روان افراد جامعه قدمی ارزنده بردارند.

سپاس‌گزاری

بدین‌وسیله از تمامی بانوانی که با تکمیل پرسشنامه‌ها، ما را در انجام این پژوهش یاری نمودند، صمیمانه سپاس‌گزاری می‌نماییم.

منابع

- آزموده، پیمان؛ شهیدی، شهریار؛ دانش، عصمت (۱۳۸۶). رابطه بین جهت‌گیری مذهبی با سرسختی و شادکامی در دانشجویان. مجله روان‌شناسی، ۱۱ (۱)، ۷۴-۶۰.
- بهرامی دشتکی، هاجر (۱۳۸۵). اثربخشی آموزش معنویت به شیوه گروهی بر کاهش افسردگی در دانشجویان؛ پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی.
- حق‌شناس، مرتضی؛ نوربالا، احمدعلی؛ اکابری، آرش؛ نجاتی لاثین، وحید؛ صالحی، منصوره؛ طبیبی، زهرا (۱۳۸۹). بررسی رابطه هوش معنوی و سبک دل‌بستگی دانشجویان. فصلنامه اخلاق پزشکی، ۴ (۱۴)، ۱۶۷-۱۸۱.
- خدایاری فرد، محمد؛ شکوهی یکتا، محسن؛ غباری بناب، باقر (۱۳۷۹). آماده‌سازی مقیاس نگرش مذهبی دانشجویان. مجله روان‌شناسی، ۴ (۳)، ۲۸۵-۲۶۸.
- سیف‌اللهی، مهدیه (۱۳۸۸). بررسی مقایسه‌ای هوش هیجانی و نگرش مذهبی در دختران محروم از والدین با دختران معمولی شهر کرمان: پایان‌نامه کارشناسی ارشد روان‌شناسی عمومی. دانشگاه الزهرا.
- صمدی، پروین (۱۳۸۵). هوش معنوی. اندیشه‌های نوین تربیتی، ۲ (۳)، ۹۹-۱۱۴.
- فرهنگی، عبدالله؛ کیانی، حمزه؛ سادات حسینی میقان، سپیده (۱۳۹۳). بررسی رابطه هوش معنوی، سرسختی روان‌شناختی و رضایت شغلی معلمان شهرستان گرگان. اولین کنفرانس ملی علوم تربیتی و روان‌شناسی معنویت و سلامت. بندر گز، دانشگاه آزاد اسلامی واحد بندر گز.

- عبدالله زاده، حسن (۱۳۸۸). ساخت و هنجاریابی پرسش‌نامه هوش معنوی. تهران: روان‌سنجی.
- عطاری، یوسفعلی؛ عباسی سرچشم، ابوالفضل؛ مهرابی‌زاده هنرمند، مهناز (۱۳۸۵). بررسی روابط ساده و چندگانه نگرش مذهبی، خوشبینی و سیک‌های دل‌بستگی با رضایت‌زنایی در دانشجویان مرد متاهل دانشگاه شهید چمران اهواز. مجله علوم تربیتی و روان‌شناسی دانشگاه شهید چمران اهواز، ۳(۱)، ۹۳-۱۱۰.
- غباری بناب، باقر؛ سلیمانی، محمد؛ سلیمانی، لیلا؛ نوری مقدم، ثنا (۱۳۸۶). هوش معنوی. فصلنامه اندیشه نوین دینی، ۳(۱۰)، ۱۲۵-۱۴۷.
- مهرابی طالقانی، شیما؛ سهرابی، فرامرز (۱۳۹۰). بررسی مقایسه رابطه بین جهت‌گیری دینی (دروني- بیرونی) با سخت رویی در دانشجویان دختر و پسر. مطالعات روان‌شناسی، ۲۷(۲)، ۱۷۳-۱۵۵.
- ملمعی، صدیقه؛ رقیبی، مهوش؛ سالاری درگی، زهره (۱۳۸۹). مقایسه هوش معنوی و سلامت روان در افراد معتاد و غیر معتاد. مجله علوم پژوهشی شهید صدوقی بزد، ۱۸(۳)، ۲۳۵-۲۴۲.
- ملمعی، صدیقه؛ بخشانی، نورمحمد؛ رقیبی، مهوش (۱۳۸۹). بررسی رابطه سلامت روان، هوش معنوی و افکار ناکارآمد در دانشجویان دانشگاه سیستان و بلوچستان. مجله اصول بهداشت روانی، ۱۲(۴)، ۹-۲۰.
- وردي، مينا. (۱۳۸۰). رابطه کمال‌گرایی و سرسختی با سلامت روانی و عملکرد تحصیلی دانش آموزان پیش‌دانشگاهی اهواز: پایان‌نامه کارشناسی ارشد دانشگاه شهید چمران اهواز.
- هادوی، مهدی؛ دهشیری، محمدرضا (۱۳۸۳). گذار از معنویت محض، انسان‌ها در جست‌وجوی دین. تهران: سورا.
- یاسمی نژاد، پریسا؛ گل محمدیان، محسن؛ فعلی، بهنام (۱۳۹۰). بررسی رابطه جهت‌گیری مذهبی و سرسختی روان‌شناسی در دانشجویان. پژوهش در مسائل تعلیم و تربیت اسلامی، سال نوزدهم، ۱۲(۱)، ۱۳۷-۱۱۹.
- یعقوبی، احمد؛ عبدالله زاده، حمزه (۱۳۸۹). رابطه بین هوش معنوی و بهداشت روانی دانشجویان دانشگاه بوعالی، مجموعه مقالات چهارمین سمینار بهداشت روانی، ص ۴۸۸-۴۸۶.
- Brown P R, Ndubuis C C, Cary L E. (۱۹۹۰). Religiosity and psychological distress among blacks. *Journal of Religious and Health*; ۲۹(۱): ۵۵-۵۶.
- Ball J, Armistead L, Austin B J. (۲۰۰۳). The relationship between religiosity and adjustment among African-American female, urban adolescents. *Journal of Adolescence*; ۲۶(۲): ۴۴۶-۴۳۱.
- Carier C J. (۱۹۸۶). *Scientists of the mind*, University of Illinois press, urbana.
- Carone D A, Barone D F. (۲۰۰۱). A social cognitive perspective on religious beliefs: their functions and impact on coping and psychotherapy. *Clinical psychology Review*; ۲۱(۷): ۱۰۰-۱۸۹.
- Kobasa SC. (۱۹۷۹). Stressful life events, personality, and health: An inquiry into hardiness. *Journal of Personality and Social Psychology*; ۳۷(۱): ۱-۱۱.
- Kobasa S C. (۱۹۸۸). Hardiness in Lindaey. Thampson and spring (Eds). *Psychlogy* (۳ Erd Ed). New York. Worth publication.

- Koeing H G. (۱۹۹۵). Religion and older man in prison International Journal of Geriatric Psychiatry ۱۹۹۵; ۱۰: ۲۱۹-۲۲۰.
- Levin J S, Taylor R J. (۱۹۸۸). Panel analyses of religious involvement and well-being in African-Americans, Contemporaneous Vs longitudinal effects. Journal for the Scientific Study of Religion; (۳۷): ۶۹۵-۷۰۹.
- Maddi SR. (۲۰۰۲). The story of hardiness: Twenty years of theorizing, research and practice. Consulting Psychology Journal, (۵۴): ۱۷۳-۸۵.
- Maddi SR, Harvey R, Khoshaba DM, Lu J, Persico M, Brow M. (۲۰۰۶). The personality construct of hardiness, III: Relationships with repression, innovativeness, authoritarianism, and performance. Journal of Personality; (۷۴): ۵۷۰-۹۸.
- Maselko J, Kubzansky L D. (۲۰۰۶). Gender differences in religious practices, spiritual experiences and health: Results from the Us General Social Survey. Social Science & Medicine; (۶۲): ۲۸۴۸-۲۸۶۰.
- Nasel D D. (۲۰۰۴). spiritual orientationin Relation to spiritual Intelligence:A consideration of traditional christianity and new Age/individualistic spirituality : unpublished thesis.Australia:The university of south Australia.
- Raiya H A, Pargament K I, Mahoney A, Stein C. (۲۰۰۸). A psychological of Islamic religiousness: Development and evidence for reliability measure and validity. International Journal for the Psychology of Religion; (۱۸): ۲۹۱- ۳۱۰.
- Richards P S. (۱۹۹۱). Religious devoutness in college students: Relations With emotional adjustment and psychological separation from parents. Journal of counseling psychology; ۳۸ (۲): ۱۸۹-۱۹۷.
- Takyi K B. (۲۰۰۳). Religion and woman's health in Ghana: Insights into HIV/AIDs preventive and protective behavior. Social Science & Medicine; (۵۶): ۱۲۲۱-۱۲۳۴.
- Turiano N A, Shawn D. (۲۰۱۲). Whiteman S E, Hampson B W, Roberts Daniel K. Personality and substance use in midlife: Conscientiousness as amoderator and the effects of trait change, Journal of Research in Personality; (۴۶): ۲۹۰-۳۰۰.
- Yang KP, Wu XJ. (۲۰۰۹). Spiritual intelligence of nurses in two Chinese social systems: a cross sectional comparison study. J Nurs Res; ۱۷(۳): ۱۸۹-۱۹۸.