



دانشگاه علامه طباطبائی

دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی

رساله جهت دریافت درجه دکتری تخصصی (Ph.D.) روانشناسی عمومی

موضوع:

مقایسه سبک های اسنادی، جهت گیری زندگی ، سلامت عمومی و

بهزیستی روانشناختی مادران دانش آموزان خوش بین و بدبین

کلاس پنجم ابتدایی منطقه یک تهران و

بررسی اثر باز آموزی اسنادی مادران و کودکان

بر ایمن سازی روانی کودکان بدبین

اساتید راهنما:

دکتر علی اکبر سیف دکتر علی دلاور

اساتید مشاور:

دکتر یوسف کریمی دکتر فرهاد جمهری

اساتید داور:

دکتر شهین علیایی زند دکتر فریده عامری

پژوهشگر:

فرشیده کاظمی

پاییز ۱۳۸۸

بِسْمِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علامه طباطبائی

دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی

رساله جهت دریافت درجه دکتری تخصصی (Ph.D.) روانشناسی عمومی

موضوع:

مقایسه سبک های اسنادی، جهت گیری زندگی، سلامت عمومی و

بهزیستی روانشناختی مادران دانش آموزان خوش بین و بدبین

کلاس پنجم ابتدایی منطقه یک تهران

و بررسی اثر باز آموزی اسنادی مادران و کودکان

بر ایمن سازی روانی کودکان بدبین

اساتید راهنما:

دکتر علی اکبر سیف دکتر علی دلاور

اساتید مشاور:

دکتر یوسف کریمی دکتر فرهاد جمهری

اساتید داور:

دکتر شهین علیایی زند دکتر فریده عامری

پژوهشگر:

فرشیده کاظمی

پاییز ۱۳۸۸

تقدیم به مادران و جوانان سرزمین پر افتخارم

ایران

تقدیر و تشکر

بدین وسیله از استادان گرانقدر آقایان دکتر سیف و دکتر دلاور که افتخار راهنمایی این پژوهش را نصیب من ساختند، قدردانی و سپاسگزاری می‌نمایم.

با سپاس بیکران از استادان مشاور آقایان دکتر جمهوری و دکتر کریمی که با فضل فروتنانه خود و با پیشنهادهای ارزنده‌شان در رفع کاستی‌های این پژوهش مرا یاری رساندند.

از استادان گرامی خانم‌ها دکتر علیایی زند و دکتر عامری که با مطالعه دقیق و موشکافانه خود داوری این رساله را به عهده گرفتند، نهایت سپاسگزاری را دارم.

ضمن قدردانی از کارشناسان دفتر تحقیقات آموزش و پرورش منطقه یک تهران، از مسئولان و آموزگاران گرانقدر مدارس دخترانه حضرت مریم، حضرت معصومه، شهید چمران، نورالائمه، و بهار مدرسی و مدارس پسرانه ایمان، شهید شاه آبادی، شهید دکتر احمد ناصری، گلهای انقلاب، و رشد که با همکاری‌های صمیمانه خود اجرای این پژوهش را میسر ساختند سپاسگزاری می‌کنم. از مادران و پدرانی که صمیمانه وقت خود را برای پاسخگویی به پرسشنامه‌ها در اختیار من قرار دادند، قدردانی می‌کنم. به ویژه سپاس خود را نثار مادران و دانش‌آموزانی می‌کنم که در اجرای طرح نیمه آزمایشی شرکت داشتند و صمیمانه و با صبر و بردباری، و در عین حال با شور و اشتیاق، در دوره‌های بازآموزی شرکت کردند.

به دوست عزیزم خانم پروین کاظمی، که در مراحل مختلف تحقیق مرا یاری رساند، نهایت سپاس و قدردانی خود را تقدیم می‌دارم.

از مادر گرانقدرم که در کهنسالی، پرکاری فرزندش را تحمل نمود، نهایت سپاس را دارم.

و سرانجام سپاس بیکران خود را تقدیم همسر بردبار و مهربانم می‌کنم که در این مرحله نیز چون دیگر عرصه‌های زندگی‌ام، پشتیبانی و حمایتش نیروبخش من برای ادامه کار بوده است. از فرزندان عزیزم نیز که با صبر و شکیبایی خود مرا حمایت کردند، سپاسگزارم.

پژوهش حاضر به منظور شناسایی کودکان خوش بین و بدبینی انجام یافته است که آخرین سال های کودکی را سپری می کنند و در آستانه بلوغ و نوجوانی قرار دارند. این پژوهش چهار هدف اصلی را دنبال کرده است. هدف اول، شناسایی کودکان خوش بین و بدبین بوده است. این شناسایی به منظور مداخله روانشناختی به هنگام، در زمینه تغییر سبک اسنادی کودکان بدبین و پیشگیری از افسردگی در سنین بعدی انجام یافته است. بسیاری از کودکان بدبین، در آزمون مرکز مطالعات همه گیرشناسی افسردگی، نشانه های افسردگی را ظاهر ساخته اند. هدف دوم از این پژوهش، مقایسه سبک اسنادی، جهت گیری زندگی، سلامت عمومی، و بهزیستی روانشناختی مادران و پدران کودکان خوش بین و بدبین بوده است. هدف سوم، بررسی رابطه بین خوش بینی- بدبینی مادران و کودکان و هدف چهارم، روشن ساختن این موضوع است که تا چه حد می توان با مداخله های روانشناختی به موقع، نظیر آموزش سبک های اسنادی مثبت به مادران و کودکان بدبینی که در خطر افسردگی قرار دارند، سبک های اسنادی منفی آنها را تغییر داد و خوش بینی را درست قبل از رسیدن به سن بلوغ و آغاز نوجوانی، ایجاد نمود و از افسردگی این کودکان در دوره های بعدی زندگی اشان پیشگیری کرد و زمینه ایمن سازی روانی آنان را فراهم ساخت.

جامعه آماری این پژوهش را ۴۹۰۰ دانش آموز پایه پنجم ابتدائی منطقه یک تهران تشکیل می دهند. از این جامعه ۴۸۰ نفر با استفاده از روش نمونه گیری خوشه ای انتخاب شده اند. این دانش آموزان در ۱۰ مدرسه و ۲۰ کلاس درس در سال تحصیلی ۸۶-۸۷ به تحصیل اشتغال داشته اند. دانش آموزان خوش بین و بدبین براساس پرسشنامه سبک اسنادی کودکان (CASQ) انتخاب شدند و غربال کودکان با نشانه های افسردگی از طریق اجرای آزمون مرکز مطالعات همه گیر شناسی افسردگی کودکان (CES-DC) انجام گرفت. خوش بینی و بدبینی والدین براساس پرسشنامه سبک اسنادی (ASQ) و مقیاس جهت گیری زندگی - نسخه باز نگری شده (LOT-R) مورد ارزیابی قرار گرفت؛ که اولی به بیان "علت" رویدادهای کنونی و دومی (خوش بینی گرایشی) به "انتظارات" فرد در مورد رویدادهای نامعینی که در آینده اتفاق می افتند اشاره دارد. بعلاوه با اجرای پرسشنامه سلامت عمومی - فرم ۱۲ گویه ای (GHQ-۱۲) و مقیاس ۵۴ گویه ای بهزیستی روانشناختی رایف (item ۵۴ - Ryff's PWB)، سلامت روانی و بهزیستی روانشناختی والدین نیز مورد بررسی قرار گرفت. مقیاس بهزیستی شامل شش مولفه است که عبارتند از خود تعیین گری، رشد شخصی، پذیرش خود، تسلط بر محیط، هدف داشتن در زندگی، و روابط نزدیک با دیگران.

به منظور اجرای طرح نیمه آزمایشی پیش آزمون- پس آزمون با گروه آزمایش و گواه، ۶۰ نفر از دانش آموزانی که سبک تبیین آنان بدبینانه تر از سایرین بود انتخاب و به صورت تصادفی در گروههای آزمایش (۳۰ نفر) و گواه (۳۰ نفر) جایگزین شدند. در پایان دوره بازآموزی سبک اسنادی، با توجه به افت آزمودنی ها، گروه آزمایش اول را کودکانی (۱۳ نفر) تشکیل می دادند که مادران آنان نیز (۱۳ نفر) در دوره بازآموزی اسنادی ویژه بزرگسالان شرکت کرده بودند. گروه دوم آزمایش شامل کودکانی می شد (۱۱ نفر) که تنها خود آن ها در دوره بازآموزی اسنادی شرکت کرده بودند و گروه گواه (۲۹ نفر) شامل کودکان بدبینی می شد که در دوره بازآموزی اسنادی شرکت نداشتند.

در این پژوهش، علاوه بر استفاده از روش های آماری چون همبستگی و آزمون t، از روش آماری تحلیل کوواریانس نیز، که ترکیبی است از روش تحلیل واریانس و رگرسیون، به منظور بررسی اثر بازآموزی اسنادی مادران و کودکان برایجاد سبک های اسنادی خوش بینا نه تر در کودکان، استفاده شده است. آزمون بن فرونی نیز به منظور مقایسه های تعقیبی در طرح نیمه آزمایشی مورد استفاده قرار گرفت.

نتایج این پژوهش نشان داد که بین سبک تبیین دختران (۲۲۰ نفر) و پسرانی (۲۳۶ نفر) که به طور کامل به پرسشنامه سبک اسنادی کودکان پاسخ داده بودند، تفاوت معناداری وجود ندارد. توزیع نمرات سبک اسنادی در کل دانش آموزان توزیع نرمالی را نشان می داد. این نتایج همگرایی یافته های این پژوهش را با تحقیقات مشابه (آلوی، سلیگمن و پیترسون، ۱۹۸۴) نشان می دهد. اما تفاوت هنگامی آشکار می شود که سبک اسنادی کودکان براساس رویدادهای منفی مورد ارزیابی قرار می گیرد. این تفاوت ها گرایش به بدبینی بیشتر در کودکان ایرانی مورد بررسی این پژوهش را در برابر رویدادهای منفی نشان می دهد. به این معنا که به نظر می رسد این کودکان در مقایسه با همسالان خود در پژوهش های مشابه، علت رویدادهای بد و ناخوشایند را بیشتر به ابعاد درونی، پایدار، و کلی نسبت می دهند؛ موضوعی که می تواند بر حرمت خود و ایجاد اختلالات عاطفی، شناختی، و رفتاری ناشی از درماندگی آموخته شده اثر بگذارد.

نتیجه آزمون غربالگری افسردگی نیز نشان داد که میانگین افسردگی کودکان مورد بررسی در این پژوهش بالاتر از نقطه برش تعیین شده توسط سازندگان این آزمون بوده است. نکته قابل توجه آن است که دختران در مقایسه با پسران به طور معناداری وجود افسردگی بیشتر را آشکار می ساختند.

در این پژوهش رابطه معکوس و معنادار بین سبک اسنادی کودکان در برابر رویدادهای مثبت و وجود نشانه های افسردگی مورد تایید قرار گرفت. کودکانی که رویدادهای خوب را به عوامل درونی، پایدار، و کلی نسبت می دادند، افسرده نبودند و یا نشانه های افسردگی را به میزان کمتری نشان می دادند. اهمیت رویدادهای مثبت در سبک تبیین کودکان در پژوهش های مختلف مورد تایید قرار گرفته است. در حالی که در بزرگسالان آن چه که بیشتر با کاهش سلامت روانی و ظهور علائم افسردگی رابطه دارد، سبک اسنادی در برابر رویدادهای منفی می باشد. نتایج پژوهش حاضر نیز اهمیت بیشتر سبک اسنادی در برابر رویدادهای منفی را در والدین دارای نشانه های افسردگی نشان می دهد. نتایج نشان داد که بین سبک اسنادی و سلامت عمومی مادران رابطه معناداری وجود دارد. بدین ترتیب نتیجه گرفته شد مادرانی که در برابر رویدادهای منفی سبک اسنادی خوش بینانه تری دارند از سلامت روانی بالاتری بهره مندند.

به طور کلی رابطه های معنادار بین سبک اسنادی، جهت گیری زندگی، سلامت عمومی، و بهزیستی روانشناختی والدین مشاهده شد و بین پدران و مادران به طور کلی تفاوت معناداری مشاهده نشد، هر چند که در خرده مقیاس های این پرسشنامه ها تفاوت هایی بین دو جنس وجود داشت. براساس یافته های این تحقیق والدینی که در برابر رویدادهای منفی و ناگوار سبک اسنادی بیرونی، ناپایدار، و خاص را به کار می برند، از احساس استقلال و خود تعیین گری، پذیرش خود، و رشد شخصی بالاتری برخوردارند، و از سلامت روانی بیشتری بهره می برند. همبستگی های به دست آمده بین متغیرهای مورد بررسی در والدین نه تنها از جهت تاثیر گذاری آن ها بر فرزندان دارای اهمیت است، بلکه دورنمای بهداشت روانی کودکان بدبین و لزوم تغییر سبک های اسنادی بدبینانه آن ها را مطرح می سازد.

اجرای طرح نیمه آزمایشی نشان داد که آموزش سبک های اسنادی مثبت و خوش بینانه به کودکان بدبینی که در خطر افسردگی قرار دارند، می تواند سبب ایجاد سبک های تبیین خوش بینانه تری در آنان شود. با استفاده از روش آماری تحلیل کوواریانس نشان داده شد که کودکان هر دو گروه آزمایش، پس از شرکت در دوره بازآموزی اسنادی، در مقایسه با گروه کنترل به صورت معناداری از سبک اسنادی خوش بینانه تری در پس آزمون برخوردار شده بودند. بین گروه آزمایش (۱) که مادران و کودکان در دوره های بازآموزی سبک های اسنادی شرکت داشتند، و گروه آزمایش (۲) که تنها کودکان در بازآموزی شرکت داشتند، تفاوت معناداری دیده نشد. این یافته ها را می توان به اثرات مستقیم تر بازآموزی اسنادی کودکان و تاثیر گذاری غیر مستقیم بازآموزی اسنادی مادران بر کودکان نسبت داد. بدین معنا که بازآموزی اسنادی کودکان به صورت مستقیم تری، نسبت به بازآموزی مادران، وارد عمل می شود و در یک دوره کوتاه سه ماهه (۱۴ جلسه) نیز اثرات خود را آشکار می سازد. حال آن که اثرات بازآموزی اسنادی مادران بر کودکان به صورتی غیر مستقیم وارد عمل می شود و سبک اسنادی کودکان را متاثر می سازد؛ زیرا که مادران ابتدا یاد می گیرند که به اصلاح سبک های بدبینانه و افسرده وار خود بپردازند و پس از تسلط بر این سبک ها و "تغییر باورهای" خود در تفسیر رویدادهای خوشایند و ناخوشایند، آن ها را به کودکان خود منتقل می سازند. بدین صورت تاثیرگذاری بازآموزی اسنادی مادران بر کودکان به زمان بیشتری نیاز دارد. انجام تحقیقات طولی می تواند این موضوع را روشن تر سازد.

در جمع بندی نتایج طرح نیمه آزمایشی پژوهش حاضر می توان گفت که اجرای این طرح نشان داد که آموزش سبک های اسنادی مثبت و خوش بینانه به کودکان بدبینی که در خطر افسردگی قرار دارند، می تواند سبب تغییر سبک های اسنادی بدبینانه آنان شود و به آن ها سبک های خوش بینانه تری را بیاموزد که اثر بخشی آن در پیشگیری از افسردگی و ایمن سازی روانی کودکان در بسیاری از تحقیقات نشان داده شده است .

واژه های کلیدی:

سبک اسنادی ، خوش بینی مبتنی بر سبک تبیین، خوش بینی گرایشی، بهزیستی روانشناختی، رشد و بالندگی شخصی، تسلط بر محیط، هدفمندی زندگی، پذیرش خود، خود تعیین گری، روابط نزدیک با دیگران، سلامت عمومی، درماندگی آموخته شده، خوش بینی آموخته شده، ایمن سازی روانی.

فهرست مطالب

۱	فصل اول
۱	کلیات
۲	مقدمه
۳	روانشناسی مثبت و خوش بینی
۵	ارتباط خوش بینی - بدبینی فرزندان و والدین
۶	آموزش خوش بینی به کودکان
۶	بیان مسئله
۸	ضرورت انجام تحقیق حاضر در ایران
۱۲	هدف های تحقیق حاضر
۱۴	فرضیه ها
۱۷	تعریف مفاهیم و واژگان اختصاصی
۱۷	اسناد
۱۷	سبک اسنادی یا سبک تبیین
۱۷	سبک تبیین خوش بینانه
۱۷	سبک تبیین بدبینانه
۱۸	خوش بینی
۱۸	بدبینی
۱۸	باز آموزی اسنادی (آموزش سبک اسنادی مثبت)
۱۹	بهزیستی روانشناختی
۱۹	خود تعیین گری
۱۹	تسلط بر محیط
۲۰	رشد شخصی
۲۰	روابط مثبت با دیگران
۲۰	هدف داشتن در زندگی
۲۰	پذیرش خود
۲۱	جهت گیری نسبت به زندگی
۲۱	سلامت عمومی
۲۱	افسردگی کودکان
۲۲	فصل دوم
۲۲	ادبیات تحقیق
۲۳	روانشناسی مثبت
۲۵	روانشناسی مثبت و خوش بینی
۲۶	عوامل موثر در خوش بینی
۲۶	توارث پذیری خوش بینی
۲۷	نقش عوامل محیطی در شکل گیری خوش بینی یا بدبینی
۳۰	خوش بینی و کنار آمدن با رویدادهای فشار زای زندگی
۳۱	خوش بینی و موفقیت در عرصه های مختلف زندگی

۳۲	..... امید و رابطه آن با خوش بینی
۳۲	..... امید و چگونگی رشد آن در دوره های مختلف زندگی انسان
۳۳	..... خوش بینی، امید، و سلامتی
۳۶	..... بدبینی و بیماری
۳۷	..... محدودیت های خوش بینی
۳۹	..... دیدگاه تکاملی در مورد بدبینی - خوش بینی
۴۱	..... علت خوش بینی کودکان از نظر روانشناسی تکاملی
۴۱	..... روانشناسی اجتماعی و اسنادهای علی
۴۲	..... نظریه های اسناد در روانشناسی اجتماعی
۴۲	..... نظریه اسنادی روان شناسی ساده هایدر
۴۳	..... نظریه اسنادی استنباط متناظر
۴۳	..... نظریه تغییر همگام هارولد کلی
۴۵	..... نظریه ترکیبی شیور در زمینه اسناد
۴۵	..... طبقه بندی سه بعدی برنارد واینر از اسناد
۴۶	..... خطاهای اسنادی
۴۷	..... علت متفاوت بودن اسنادها نسبت به خود و دیگران
۴۷	..... سوگیری خدمت به خود
۴۸	..... احساس کنترل داشتن بر محیط
۴۹	..... ارتقاء عزت نفس
۴۹	..... عرضه خود
۴۹	..... جمع بندی نظریات اسنادی سنتی
۴۹	..... مدل پردازش عمیق شناخت اجتماعی
۵۲	..... سوگیری های اسنادی مربوط به جنس
۵۴	..... تفاوت های فرهنگی در اسناد دادن
۵۵	..... جنبه های کاربردی اسنادها
۵۵	..... کاربرد اسنادها در بخش آموزش
۵۵	..... نظریه واینر در مورد انگیزه پیشرفت و سبک های اسنادی
۶۲	..... اسنادها و روابط نزدیک بین فردی
۶۲	..... اسنادها در حوزه بهداشت و درمان
۶۴	..... رابطه اسنادهای علی و انتظارات
۶۵	..... نظریه درماندگی آموخته شده مارتین سلیگمن
۷۰	..... نیاز به کنترل محیط در انسان
۷۰	..... شباهت و تفاوت واکنش های انسان با حیوانات نسبت به پدیده درماندگی آموخته شده
۷۲	..... انتقاد از نظریه درماندگی آموخته شده
۷۴	..... نظریه بازنگری شده درماندگی آموخته شده
۷۶	..... نظریه ناامیدی در زمینه افسردگی
۷۷	..... سبک اسنادی و افسردگی
۷۸	..... نقص های شناختی، عاطفی، و انگیزشی ناشی از درماندگی آموخته شده
۸۰	..... تحقیقات در زمینه رابطه سبک های اسنادی و افسردگی

۸۲	..... اهمیت سبک های اسنادی در مقابل رویدادهای بد و ناخوشایند در پیش بینی افسردگی
۸۳	..... ثبات و پایداری سبک اسنادی
۸۶	..... مروری فراتحلیلی از رابطه سبک اسنادی و افسردگی
۹۲	..... نظریه بازنگری شده در ماندگی آموخته شده به عنوان یک مدل پیش آمادگی - فشار محیطی
۹۳	..... سبک های تبیین و نشانه های افسردگی در کودکان
۹۵	..... تحقیقات در زمینه نظریه بازنگری شده در ماندگی آموخته شده و سبک اسنادی کودکان و نوجوانان
۹۷	..... نقش سبک های تبیین در ایجاد آمادگی برای ظهور نشانه های افسردگی کودکان
۱۰۷	..... مشکلات تحصیلی به عنوان نشانه ای از افسردگی
۱۰۸	..... خوش بینی آموخته شده
۱۰۹	..... نظریه های جدید در مورد رابطه بین اسنادها، انتظارات، و خوش بینی
۱۰۹	..... خوش بینی به معنای اطمینان داشتن و نه کنترل داشتن
۱۱۱	..... دو رویکرد عمده در سنجش خوش بینی
۱۱۱	..... خوش بینی گرایشی
۱۱۳	..... خوش بینی مبتنی بر سبک های اسنادی
۱۱۳	..... مسائل و موضوعات مربوط به سنجش سازه های خوش بینی و بدبینی
۱۱۴	..... جهت گیری نسبت به زندگی : شیوه مستقیم ارزیابی خوش بینی
۱۱۶	..... سبک اسنادی : ارزیابی غیر مستقیم خوش بینی
۱۱۷	..... خوش بینی گرایشی و بهزیستی روانشناختی
۱۱۸	..... خوش بینی گرایشی و سلامت جسمی
۱۱۹	..... اثرات خوش بینی بر بهداشت روانی، کنار آمدن با مسائل و بهزیستی
۱۲۰	..... شادکامی و رضایت از زندگی
۱۲۰	..... بهزیستی روانشناختی بزرگسالان
۱۲۶	..... مدل بهزیستی روانشناختی کارول رایف
۱۲۸	..... ابعاد مدل بهزیستی روانشناختی رایف
۱۲۸	..... خودتعیین گری
۱۲۸	..... تسلط بر محیط
۱۲۸	..... رشد شخصی
۱۲۹	..... روابط مثبت با دیگران
۱۲۹	..... هدف داشتن در زندگی
۱۲۹	..... پذیرش خود
۱۲۹	..... پژوهش های انجام گرفته در زمینه بهزیستی روانشناختی
۱۳۴	..... بهزیستی روانشناختی، شادمانی و رضایت از زندگی
۱۳۴	..... سلامت عمومی بزرگسالان
۱۳۸	..... بهزیستی روانشناختی و سلامت عمومی
۱۳۸	..... رابطه بین اسنادها، بهزیستی روانشناختی، و سلامت عمومی در بزرگسالی
۱۳۹	..... تاثیر سبک های اسنادی، بهزیستی روانشناختی، و سلامت عمومی والدین بر کودکان

۱۴۱	روابط نزدیک خانوادگی و تاثیر آن بر خوش بینی - بدبینی کودکان
۱۴۳	اسنادهای والدین و کودکان در روابط نزدیک خانوادگی
۱۴۵	اسنادهای کودکان در زمینه روابط نزدیک خانوادگی و رابطه آن با افسردگی
۱۴۹	مدل پیش آمادگی - فشار محیطی - عوامل حفاظتی افسردگی
۱۵۰	ضرورت پیشگیری از افسردگی و ایمن سازی روانی کودکان
۱۵۰	آموزش سبک های اسنادی خوش بینانه به کودکان
۱۵۵	هدف از آموزش خوش بینی به کودکان
۱۵۵	ضرورت انجام تحقیق حاضر در ایران
۱۵۸	فصل سوم
۱۵۸	روش اجرای پژوهش
۱۵۹	جامعه آماری و روش نمونه گیری
۱۶۱	ابزارهای اندازه گیری
۱۶۱	پرسشنامه سبک اسنادی بزرگسالان
۱۶۳	کاربرد پرسشنامه سبک اسنادی در پیش بینی افسردگی
۱۶۵	جنبه های فنی پرسشنامه های سبک اسنادی
۱۷۴	کاربردهای پرسشنامه سبک اسنادی بزرگسالان
۱۷۵	پرسشنامه سبک اسنادی کودکان
۱۷۸	پایایی پرسشنامه سبک اسنادی کودکان
۱۷۹	روایی پرسشنامه سبک اسنادی کودکان
۱۸۳	آزمون مرکز مطالعات همه گیر شناسی افسردگی کودکان
۱۸۵	سنین مناسب برای استفاده از آزمون مرکز همه گیر شناسی افسردگی کودکان و نوجوانان
۱۸۵	مشادها در مورد آزمون افسردگی مرکز همه گیر شناسی افسردگی
۱۸۶	پایایی آزمون مرکز همه گیر شناسی افسردگی کودکان
۱۸۷	روایی آزمون مرکز همه گیر شناسی افسردگی کودکان
۱۹۲	آزمون جهت گیری نسبت به زندگی
۱۹۳	آزمون جهت گیری زندگی - اولین نسخه
۱۹۴	آزمون جهت گیری زندگی - نسخه بازنگری شده
۱۹۵	ساختار عاملی آزمون تجدید نظر شده جهت گیری نسبت به زندگی
۱۹۷	پایایی آزمون جهت گیری نسبت به زندگی - فرم بازنگری شده
۱۹۸	روایی آزمون جهت گیری نسبت به زندگی - فرم بازنگری شده
۲۰۱	پرسشنامه سلامت عمومی
۲۰۲	پایایی و روایی پرسشنامه سلامت عمومی
۲۰۴	مقیاس بهزیستی روانشناختی رایف

۲۰۵	.....	روایی و اعتبار مقیاس بهزیستی روانشناختی رایف
۲۰۶	.....	روش گردآوری اطلاعات و داده ها در پژوهش حاضر
۲۰۷	.....	طرح نیمه آزمایشی پیش آزمون - پس آزمون با گروه کنترل
۲۰۹	.....	تحلیل آماری طرح پیش آزمون - پس آزمون با گروه کنترل
۲۱۰	.....	تحلیل کوواریانس
۲۱۳	.....	شرح مختصر برنامه بازآموزی اسنادی مادران و کودکان
۲۱۷	.....	فصل چهارم
۲۱۷	.....	تجزیه و تحلیل داده ها
۲۱۸	.....	تجزیه و تحلیل داده ها
۲۱۹	.....	نتایج پرسشنامه های کودکان
۲۱۹	.....	داده های کلی مربوط به پرسشنامه سبک اسنادی کودکان
۲۲۲	.....	نتایج آزمون کولموگراف - اسمیرنف مولفه های سبک اسنادی کودکان
۲۲۵	.....	سبک اسنادی کودکان بر اساس رویدادهای منفی
۲۲۸	.....	سبک اسنادی دختران بر اساس رویدادهای منفی
۲۲۹	.....	سبک اسنادی پسران بر اساس رویدادهای منفی
۲۳۰	.....	سبک اسنادی کودکان بر اساس رویدادهای مثبت
۲۳۴	.....	نتایج آزمون مرکز مطالعات همه گیرشناسی افسردگی
۲۳۵	.....	نتایج کلی پرسشنامه افسردگی کودکان
۲۳۵	.....	منحنی نرمال متغیر افسردگی کودکان
۲۳۷	.....	داده های مربوط به افسردگی پسران و دختران
۲۴۰	.....	همبستگی های متغیر های مربوط به کودکان
۲۴۰	.....	همبستگی مولفه های سبک اسنادی کودکان
۲۴۲	.....	همبستگی افسردگی و سبک اسنادی
۲۴۳	.....	آمار استنباطی : بخش کودکان
۲۴۳	.....	نتایج آزمون آماری t درمورد پرسشنامه سبک اسنادی کودکان
۲۴۶	.....	نتایج آزمون آماری t درمورد پرسشنامه افسردگی کودکان
۲۴۶	.....	نتایج پرسشنامه های والدین
۲۴۷	.....	داده های توصیفی : پرسشنامه های بزرگسالان
۲۴۷	.....	یافته های پرسشنامه سبک اسنادی بزرگسالان
۲۴۹	.....	سبک تبیین والدین در مقابل رویدادهای مثبت و منفی
۲۵۱	.....	سبک اسنادی والدین بر اساس رویدادهای منفی
۲۵۲	.....	سبک اسنادی والدین بر اساس رویدادهای مثبت
۲۵۴	.....	مقایسه ای کلی از سبک اسنادی مادران و پدران

۲۵۶	نتایج خوش بینی گرایشی والدین.....
۲۵۶	نتایج پرسشنامه جهت گیری زندگی – فرم بازنگری شده
۲۵۸	جهت گیری نسبت به زندگی در مادران.....
۲۶۱	بهبودی روانشناختی والدین.....
۲۶۲	نتایج مقیاس بهبودی روانشناختی برای کل والدین.....
۲۶۴	نتایج مربوط به مولفه های بهبودی روانشناختی.....
۲۶۶	پرسشنامه سلامت عمومی.....
	در این قسمت نتایج به دست آمده از اجرای پرسشنامه سلامت عمومی – فرم ۱۲ گویه ای (GHQ-۱۲) ارائه می شود.
	همانطور که در فصل سوم توضیح داده شد، نتایج پرسشنامه سلامت عمومی جنبه تشخیصی ندارد، و تنها به منظور غربال بزرگسالان دارای مشکلات جسمی و روانی استفاده می شود. در این قسمت ابتدا داده های مربوط به کل والدین و سپس
۲۶۶	نتایج مربوط به پدران و مادران به صورت جداگانه ارائه می شود.....
۲۶۶	نتایج پرسشنامه سلامت عمومی والدین.....
۲۶۹	ماتریس های همبستگی.....
۲۶۹	ماتریس همبستگی متغیرهای مورد بررسی برای والدین.....
۲۷۴	همبستگی سبک های اسنادی و بهبودی روانشناختی.....
۲۷۵	رابطه سبک اسنادی با مولفه های بهبودی روانشناختی.....
۲۷۵	سبک اسنادی و رشد شخصی.....
۲۷۵	سبک اسنادی و تسلط بر محیط.....
۲۷۶	سبک اسنادی و هدفمندی زندگی.....
۲۷۶	سبک اسنادی و پذیرش خود.....
۲۷۶	سبک اسنادی و خود تعیین گری.....
۲۷۶	سبک اسنادی و روابط مثبت با دیگران.....
۲۷۷	آمار استنباطی : بخش بزرگسالان.....
۲۷۷	سبک های اسنادی مادران و پدران.....
۲۷۹	مقایسه میانگین پدران و مادران در پرسشنامه جهت گیری زندگی (خوش بینی گرایشی).....
۲۷۹	مقایسه بهبودی روانشناختی پدران و مادران.....
۲۸۱	مقایسه سلامت عمومی پدران و مادران.....
۲۸۱	بررسی فرضیه های تحقیق حاضر.....
۲۸۳	فرضیه اول.....
۲۸۷	فرضیه دوم.....
۲۸۹	فرضیه سوم.....
۲۹۲	فرضیه چهارم.....
۲۹۵	فرضیه پنجم.....
۲۹۸	فرضیه ششم.....
۳۰۴	فرضیه هفتم.....

۳۰۶	فرضیه هشتم
۳۰۶	فرضیه نهم
۳۰۷	نتایج طرح نیمه آزمایشی
۳۰۷	بخش اول
۳۰۹	بررسی مفروضه های تحلیل کوواریانس
۳۲۱	بخش دوم
۳۲۱	نتایج تحلیل کوواریانس برای مقایسه گروه های آزمایش و گواه
۳۲۴	نتیجه آزمون تحلیل کوواریانس پس آزمون مجموع رویدادهای مثبت با برداشتن اثر پیش آزمون
۳۲۷	نتیجه آزمون تحلیل کوواریانس پس آزمون مجموع رویدادهای منفی با برداشتن اثر پیش آزمون
۳۳۱	نتیجه آزمون تحلیل کوواریانس پس آزمون تفاضل رویدادهای مثبت و منفی با برداشتن اثر پیش آزمون
۳۳۴	نتیجه آزمون مرکز همه گیرشناسی افسردگی در پیش آزمون و پس آزمون
۳۳۹	فصل پنجم
۳۳۹	بحث و نتیجه گیری
۳۴۰	مقدمه
۳۴۲	نتیجه گیری و تفسیر نتایج تحقیق
۳۴۲	تفسیر نتایج کودکان
۳۴۲	تفسیر یافته های پرسشنامه سبک اسنادی کودکان
۳۴۳	تفسیر داده های پرسشنامه افسردگی کودکان
۳۴۵	تفسیر نتایج همبستگی سبک اسنادی و افسردگی کودکان
۳۵۲	بحث و نتیجه گیری از نتایج مربوط به والدین
۳۵۲	نتیجه گیری از یافته های پرسشنامه سبک اسنادی
۳۵۶	تفسیر نتایج مربوط به تفاوت های جنسیتی در سبک اسنادی
۳۵۸	بحث و تفسیر نتایج مربوط به آزمون جهت گیری زندگی
۳۵۹	بحث و نتیجه گیری در مورد پرسشنامه سلامت عمومی
۳۶۰	بحث و نتیجه گیری در مورد بهزیستی روانشناختی
۳۶۲	بحث و نتیجه گیری از فرضیه های تحقیق
۳۶۲	بحث و نتیجه گیری از فرضیه اول
۳۶۶	بحث و نتیجه گیری در مورد فرضیه دوم
۳۶۷	بحث و نتیجه گیری در مورد فرضیه سوم
۳۶۸	بحث و نتیجه گیری در مورد فرضیه چهارم
۳۷۲	بحث و نتیجه گیری از فرضیه پنجم
۳۷۴	بحث و نتیجه گیری در مورد فرضیه ششم

۳۷۶..... بحث و نتیجه گیری در مورد فرضیه هفتم

۳۷۷..... بحث و نتیجه گیری از فرضیه هشتم

۳۸۰..... بحث و نتیجه گیری از فرضیه نهم

۳۸۴..... محدودیت های پژوهش

۳۸۶..... پیشنهادات

أ..... مراجع

REFERENCES

د..... پیوست ها

س..... پیوست ۱

ع..... شرح جلسات و برنامه بازآموزی مادران و کودکان

پیوست شماره (۲)

زز..... پرسشنامه افسردگی کودکان (CES - DC)

پیوست شماره (۴)

ننن..... پرسشنامه سبک اسنادی بزرگسالان (ASQ)

پیوست شماره (۵)

ققق..... مقیاس جهت گیری زندگی- فرم بازنگری شده (LOT-R)

پیوست شماره (۶):

ررر..... پرسشنامه سلامت عمومی (GHQ-۱۲)

پیوست شماره (۷):

تتت..... پرسشنامه سبک اسنادی (ASQ)

پیوست (۸):

ظظظ..... جدول ۴-۶

جدول ۴-۱: میانگین و انحراف استاندارد مولفه های سبک اسنادی کودکان	۲۲۰
جدول ۴-۲: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی براساس تفاضل رویدادهای مثبت و منفی کودکان	۲۲۳
جدول ۴-۳: میانگین و انحراف استاندارد سبک اسنادی براساس مولفه تفاضل رویدادهای مثبت و منفی در دختران و پسران	۲۲۴
جدول ۴-۴: میانگین و انحراف استاندارد سبک اسنادی کودکان براساس مولفه رویدادهای منفی	۲۲۵
جدول ۴-۵: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی کودکان براساس مجموع نمرات رویدادهای منفی	۲۲۷
جدول ۴-۶: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی دختران براساس مجموع رویدادهای منفی	۲۲۸
جدول ۴-۷: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی پسران براساس مجموع نمرات رویدادهای منفی	۲۲۹
جدول ۴-۸: میانگین و انحراف استاندارد سبک اسنادی کودکان براساس مولفه رویدادهای مثبت	۲۳۰
جدول ۴-۹: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی کودکان براساس مجموع نمرات رویدادهای مثبت	۲۳۱
جدول ۴-۱۰: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی دختران براساس مجموع رویدادهای مثبت	۲۳۲
جدول ۴-۱۱: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی پسران براساس مجموع نمرات رویدادهای مثبت	۲۳۴
جدول ۴-۱۲: میانگین و انحراف استاندارد افسردگی کودکان	۲۳۵
جدول ۴-۱۳: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر افسردگی در کودکان	۲۳۶
جدول ۴-۱۴: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر افسردگی در دختران	۲۳۸
جدول ۴-۱۵: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر افسردگی در پسران	۲۳۹
جدول ۴-۱۶: همبستگی مولفه های سبک اسنادی کودکان	۲۴۱
جدول ۴-۱۷: ماتریس همبستگی افسردگی و سبک اسنادی کودکان	۲۴۲
جدول ۴-۱۸: نتیجه آزمون T برای مقایسه میانگین های سبک اسنادی پسران و دختران براساس مولفه تفاضل رویدادهای مثبت و منفی	۲۴۴
جدول ۴-۱۹: آزمون T برای مقایسه میانگین های سبک اسنادی پسران و دختران براساس مجموع رویدادهای منفی	۲۴۴

جدول ۴- ۲۰:	نتیجه آزمون T گروه های مستقل برای مقایسه میانگین های سبک اسنادی پسران و دختران براساس مجموع رویدادهای مثبت	۲۴۵
جدول ۴- ۲۱:	آزمون آماری T گروه های مستقل برای مقایسه افسردگی دختران و پسران.....	۲۴۶
جدول ۴- ۲۲:	میانگین و انحراف استاندارد سه مولفه سبک اسنادی والدین	۲۴۸
جدول ۴- ۲۳:	نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی والدین براساس تفاضل نمرات رویدادهای مثبت و منفی	۲۵۰
جدول ۴- ۲۴:	نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی والدین براساس مجموع نمرات رویدادهای منفی (CN)	۲۵۲
جدول ۴- ۲۵:	نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی والدین براساس مجموع نمرات رویدادهای مثبت	۲۵۴
جدول ۴- ۲۶:	میانگین و انحراف استاندارد سبک اسنادی مادران، پدران، و کل والدین	۲۵۵
جدول ۴- ۲۷:	میانگین و انحراف استاندارد پرسشنامه جهت گیری زندگی - فرم بازنگری شده برای والدین	۲۵۶
جدول ۴- ۲۸:	نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر جهت گیری نسبت به زندگی در والدین	۲۵۸
جدول ۴- ۲۹:	نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر جهت گیری نسبت به زندگی در مادران	۲۵۹
جدول ۴- ۳۰:	نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر جهت گیری نسبت به زندگی در پدران	۲۶۱
جدول ۴- ۳۱:	میانگین و انحراف استاندارد بهزیستی روانشناختی والدین	۲۶۲
جدول ۴- ۳۲:	نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر بهزیستی روانشناختی والدین	۲۶۳
جدول ۴- ۳۳:	میانگین ها و انحراف استانداردهای شش مولفه بهزیستی روانشناختی برای مادران، پدران، و کل والدین	۲۶۵
جدول ۴- ۳۴:	میانگین و انحراف استاندارد پرسشنامه سلامت عمومی والدین	۲۶۶
جدول ۴- ۳۵:	نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سلامت عمومی والدین	۲۶۸
جدول ۴- ۳۶:	نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سلامت عمومی مادران	۲۶۸
جدول ۴- ۳۷:	ماتریس همبستگی مولفه های سبک اسنادی والدین	۲۷۰
جدول ۴- ۳۸:	ماتریس همبستگی مولفه های بهزیستی روانشناختی والدین	۲۷۲
جدول ۴- ۳۹:	همبستگی مولفه های سبک اسنادی و بهزیستی روانشناختی والدین	۲۷۴
جدول ۴- ۴۰:	میانگین و انحراف استاندارد رویدادهای مثبت و منفی در ابعاد درونی، پایدار، و کلی	۲۷۷
جدول ۴- ۴۱:	نتیجه آزمون T گروه های مستقل برای مقایسه میانگین مادران و پدران در مولفه های سبک اسنادی	۲۷۸
جدول ۴- ۴۲:	نتیجه آزمون T گروه های مستقل برای مقایسه میانگین جهت گیری زندگی پدران و مادران	۲۷۹
جدول ۴- ۴۳:	نتیجه آزمون T گروه های مستقل برای مقایسه میانگین های بهزیستی روانشناختی کلی مادران و پدران	۲۷۹
جدول ۴- ۴۴:	نتایج آزمون آماری T گروه های مستقل برای مقایسه میانگین های مادران و پدران براساس ۶ مولفه بهزیستی روانشناختی	۲۸۰
جدول ۴- ۴۵:	نتیجه آزمون T گروه های مستقل برای مقایسه میانگین های سلامت عمومی مادران و پدران	۲۸۱

- جدول ۴-۶۶: ماتریس همبستگی سبک های اسنادی و مولفه های آن ، جهت گیری زندگی ، بهزیستی روانشناختی و مولفه های آن، و سلامت عمومی ۲۸۲
- جدول ۴-۶۷: نتیجه آزمون آماری T گروه های مستقل برای مقایسه میانگین های والدین خوش بین و بدبین (براساس سبک اسنادی تفاضل رویدادهای مثبت و منفی) در مقیاس بهزیستی روانشناختی و ۶ مولفه آن ۲۸۴
- جدول ۴-۶۸: نتیجه آزمون آماری T گروه های مستقل برای مقایسه میانگین های والدین خوش بین و بدبین (سبک اسنادی در مقابل رویدادهای منفی CN) در مقیاس بهزیستی روانشناختی و ۶ مولفه آن ۲۸۵
- جدول ۴-۶۹: همبستگی مولفه های سبک اسنادی و متغیر سلامت عمومی بزرگسالان ۲۸۹
- جدول ۴-۵۰: نتیجه آزمون آماری T گروه های مستقل برای مقایسه سلامت عمومی مادران خوش بین و بدبین براساس مولفه تفاضل رویدادهای مثبت و منفی ۲۹۰
- جدول ۴-۵۱: نتیجه آزمون آماری T گروه های مستقل برای مقایسه سلامت عمومی مادران خوش بین و بدبین براساس مولفه تفاضل رویدادهای منفی ۲۹۱
- جدول ۴-۵۲: نتیجه آزمون T گروه های مستقل برای مقایسه بهزیستی روانشناختی والدین با جهت گیری زندگی مثبت و منفی ۲۹۳
- جدول ۴-۵۳: نتیجه آزمون T یک گروهی برای مقایسه میانگین های والدین خوش بین (براساس سبک اسنادی) با میانگین کل والدین در متغیرهای جهت گیری زندگی، سلامت عمومی ، و بهزیستی روانشناختی ۲۹۶
- جدول ۴-۵۴: نتیجه آزمون T برای مقایسه میانگین والدین بدبین با میانگین کل والدین در متغیرهای جهت گیری زندگی، سلامت عمومی ، و بهزیستی روانشناختی ۲۹۷
- جدول ۴-۵۵: میانگین و انحراف استاندارد سبک اسنادی مادران کودکان خوش بین و بدبین (براساس تفاضل رویدادهای مثبت و منفی ، CP-CN) ۲۹۸
- جدول ۴-۵۶: نتیجه آزمون T گروه های مستقل برای مقایسه سبک اسنادی مادران کودکان خوش بین و بدبین (براساس سبک اسنادی کودکان در تفاضل رویدادهای مثبت و منفی) ۲۹۹
- جدول ۴-۵۷: میانگین و انحراف استاندارد سبک اسنادی مادران کودکان خوش بین و بدبین براساس مولفه مجموع رویدادهای منفی کودکان (CN) ۳۰۰
- جدول ۴-۵۸: نتیجه آزمون T گروه های مستقل برای مقایسه سبک اسنادی مادران کودکان خوش بین و بدبین (براساس سبک اسنادی کودکان در رویدادهای منفی) ۳۰۱
- جدول ۴-۵۹: میانگین و انحراف استاندارد جهت گیری زندگی ، سلامت عمومی، و بهزیستی روانشناختی مادران کودکان خوش بین و بدبین (براساس CP-CN کودکان) ۳۰۲
- جدول ۴-۶۰: نتیجه آزمون T گروه های مستقل برای مقایسه جهت گیری زندگی، سلامت عمومی، و بهزیستی روانشناختی مادران کودکان خوش بین و بدبین (سبک اسنادی کودکان بر مبنای تفاضل رویدادهای مثبت و منفی - CPCN) ۳۰۲
- جدول ۴-۶۱: میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای جهت گیری زندگی ، سلامت عمومی، بهزیستی روانشناختی مادران کودکان خوش بین و بدبین (براساس رویدادهای منفی) ۳۰۳

جدول ۴- ۶۲: نتیجه آزمون آگروه های مستقل برای مقایسه جهت گیری زندگی، سلامت عمومی، و بهزیستی روانشناختی مادران کودکان خوش بین و بدبین (براساس سبک اسنادی کودکان در رویدادهای منفی CN)	۳۰۳
جدول ۴- ۶۳: همبستگی مولفه های اصلی سبک اسنادی مادران و کودکان	۳۰۵
جدول ۴- ۶۴: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی براساس نمرات تفاضل رویدادهای مثبت و منفی (CP-CN) در پیش آزمون	۳۱۰
جدول ۴- ۶۵: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره متغیر سبک اسنادی براساس نمرات تفاضل رویدادهای مثبت و منفی (CP-CN) در پس آزمون	۳۱۱
جدول ۴- ۶۶: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره مولفه های سبک اسنادی براساس مجموع رویدادهای مثبت در پیش آزمون و پس آزمون	۳۱۲
جدول ۴- ۶۷: نتیجه آزمون کولموگراف - اسمیرنف درباره مولفه های سبک اسنادی براساس رویدادهای منفی در پیش آزمون و پس آزمون	۳۱۳
جدول ۴- ۶۸: خلاصه آزمون کولموگراف - اسمیرنف سه گروه در پیش آزمون و پس آزمون های سبک اسنادی و افسردگی	۳۱۴
جدول ۴- ۶۹: میانگین و انحراف استانداردهای گروه های آزمایش و گواه در پس آزمون تفاضل رویدادهای مثبت و منفی) (CP-CN)	۳۱۵
جدول ۴- ۷۰: آزمون لون برای همگنی واریانس ها در پس آزمون سبک اسنادی براساس تفاضل رویدادهای مثبت و منفی) (CP-CN)	۳۱۶
جدول ۴- ۷۱: میانگین و انحراف استانداردهای گروه های آزمایش و گواه در پس آزمون رویدادهای مثبت (CP)	۳۱۶
جدول ۴- ۷۲: آزمون لون برای همگنی واریانس ها در پس آزمون سبک اسنادی براساس مجموع رویدادهای مثبت (CP)	۳۱۷
جدول ۴- ۷۳: میانگین و انحراف استانداردهای گروه های آزمایش و گواه در پس آزمون رویدادهای منفی (CN)	۳۱۷
جدول ۴- ۷۴: آزمون لون برای همگنی واریانس ها در پس آزمون سبک اسنادی براساس رویدادهای منفی (CN)	۳۱۸
جدول ۴- ۷۵: میانگین و انحراف استانداردهای گروه های آزمایش و گواه در پس آزمون پرسشنامه افسردگی کودکان	۳۱۸
جدول ۴- ۷۶: آزمون لون برای همگنی واریانس ها در پس آزمون پرسشنامه افسردگی کودکان	۳۱۹
جدول ۴- ۷۷: واریانس پیش آزمون و پس آزمون گروه های آزمایش و کنترل	۳۲۰
جدول ۴- ۷۸: نسبت F برای آزمون همگنی ضرایب رگرسیون گروه های آزمایش و گواه	۳۲۰
جدول ۴- ۷۹: انحراف استاندارد و میانگین های پیش آزمون و پس آزمون مولفه های سبک اسنادی و افسردگی گروه های آزمایش و کنترل	۳۲۲
جدول ۴- ۸۰: میانگین و انحراف استاندارد گروه های آزمایش و گواه در متغیر مجموع رویدادهای مثبت در پس آزمون	۳۲۴
جدول ۴- ۸۱: آزمون تحلیل کوواریانس پس آزمون مجموع رویدادهای مثبت با برداشتن اثر پیش آزمون	۳۲۵