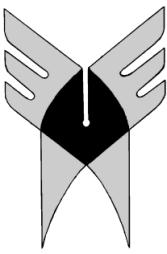


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد مرودشت

دانشکده علوم انسانی - گروه مشاوره

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد M.A.

عنوان:

بررسی تأثیر آموزش گروهی به سبک نظریه امید اسنایدر بر شادکامی و امید
به زندگی سالمندان ساکن در سرای سالمندان اصفهان

استاد راهنمای:

آقای دکتر احمد عابدی

استاد مشاور:

خانم دکتر ایران باغبان

نگارش:

افshan قاسمی دهکردی

تابستان ۱۳۸۹

تقدیم به تو ای مادر

تو ای که از تو تا او ج تو، زندگی من گسترده است.

واز من تا من، تو گسترده ای.

تو به من امید را بخشدی، امید به زندگی را آموختی و در کنارت همیشه امیدوارم

و تقدیم به تو پدرم

که بزرگترین هدیه زندگی خود را از او دریافت کرده ام

تشکر و قدردانی

خدا بایا من به تو درو کرد Δ ام هرچه دادم از تو دادم
دوست دادم بندگی دار با همه شرمند گیها

اینک که به پاری خداوند متعال تهیه و تدوین این پایان نامه به انجام رسید Δ است
وظیفه خویش می دانم نسبت به همه بزرگانی که مرا در این امر پاری خداوند کردند
سپاسگزاری و قدردانی نمایم:

در این میان نقش استاد محترم جناب آقای دکتر احمد عابدی استاد راهنمای
این جانب که از هیچ کوشش و راهنمایی دریغ نفرمودند و با
توصیه های مدبرانه و سازنده خود همواره مرا در تمامی مراحل پشتیبانی نمودند و
سرکار خانم دکتر ایران با غبان استاد مشاور این پژوهش که با راهنمایها و اقدامات
ارزشمند خود سهم بسیار مؤثری در نگارش این پایان نامه به عهد Δ داشتند از اهمیت
ولایی برخوردار است و نهایت تشکر و سپاسگزاری دار از این دو استاد عالیقدر دارم.
همچنین لازم می دانم از جناب آقای مجید مودت که در ویرایش این پژوهش
همکاری نمودند تشکر نمایم:

چکیده:

هدف از پژوهش حاضر عبارت از بررسی تأثیر آموزش گروهی به سبک نظریه امید اسنایدر بر شادکامی و امید به زندگی سالمدان ساکن در سرای سالمدان بود. روش تحقیق تجربی بود و از طرح پیش آزمون و پس آزمون با گروه کنترل استفاده شد. جامعه آماری پژوهش شامل سالمدان زن ساکن در سرای سالمدان صادقیه اصفهان بودند که تعداد آنها ۱۳۵ نفر بود. بدین منظور تعداد ۳۰ نفر بعنوان نمونه آماری با استفاده از روش تصادفی ساده انتخاب شدند و به دو گروه آزمایش و کنترل گمارده شدند(۱۵ نفر گروه آزمایش و ۱۵ نفر گروه کنترل). ابزارهای اندازه گیری پرسشنامه امید اسنایدر و پرسشنامه شادکامی آکسفورد بودند. در گروه آزمایش در هشت جلسه ۸۰ دقیقه ای بصورت یکبار در هفته مداخله گروه درمانی مبتنی بر رویکرد امید درمانی اسنایدر اجرا شد. داده های حاصل از پژوهش با استفاده از روش آماری تحلیل کو واریانس تجزیه و تحلیل شد.

نتایج پژوهش نشان داد آموزش گروهی به سبک نظریه امید اسنایدر بر شادی و امید به زندگی سالمدان تأثیر معنادار داشته است($p < 0.01$). بدین ترتیب امید درمانی موجب افزایش شادی و امید به زندگی در سالمدان می شود.

کلیدواژه ها: آموزش گروهی، امید، شادکامی، سالمدان

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	فصل اول
۲	مقدمه
۴	بیان مسئله
۷	اهمیت ضرورت تحقیق
۸	اهداف پژوهش
۸	فرضیه های پژوهش
۹	تعاریف نظری و عملیاتی اصطلاحات
	فصل دوم
۱۲	گروه درمانی
۱۳	روان درمانی حمایتی
۱۳	روان درمانی شناختی - رفتاری
۱۴	امید
۲۳	چارلز ریچارد استنایدر
۲۴	دیدگاههای رایج درباره امید
۲۶	مبانی زیستی امید
۲۸	رشد امید
۳۰	فرضیه های امید و ماهیت آدمی
۳۰	نظریه امید
۳۱	تفکر هدف
۳۲	تفکر عامل
۳۳	تفکر گذرگاه
۳۴	موانع
۳۵	امید درمانی
۳۶	اصول اساسی امید درمانی عبارتند از
۳۷	مرحله اول: القای امید
۳۸	گام اول: یافتن امید
۳۸	فهم امید به شیوه روایتی

۴۳	فهم امید با استفاده از ارزیابی های رسمی
۴۳	گام دوم: پیوند امید
۴۴	مرحله دوم: افزایش
۴۴	گام اول: غنی سازی امید
۴۵	راهکارهایی برای ایجاد هدف
۴۶	توسعه و تقویت افراد گذرگاه
۴۷	ایجاد و حفظ عامل
۴۹	گام دوم: حفظ امید
۵۲	اقداماتی برای افزایش امید در افراد افسرده
۵۴	مفهوم شادی
۵۶	نظریه های شادی
۵۶	نظریه تبیین های فیزیولوژیک
۵۶	نظریه روابط و فعالیتهای اجتماعی
۵۷	نظریه نیازهای عینی ارضاء کننده
۵۷	نظریه انطباق
۵۸	نظریه شناختی
۵۸	دیدگاههای مختلف پیرامون شادی
۵۹	دیدگاههای کلاسیک
۶۰	دیدگاه هدونیزم یا لذت جویی
۶۱	مؤلفه های تشکیل دهنده شادی
۶۱	ضرورت شادی
۶۲	سه عامل مؤثر بر شادی
۶۲	ژن شادی
۶۳	ABC های شادی
۶۵	موانع اصل بر سر راه شادی
۶۷	مروری بر مطالعات و تحقیقات انجام شده

فصل سوم

۷۲	روش تحقیق
۷۲	جامعه آماری
۷۳	نمونه آماری و روشن نمونه گیری

ابزار پژوهش	۷۳
شیوه اجرای پژوهش	۷۴
تجزیه و تحلیل داده ها	۷۵
متغیرهای پژوهش	۷۵
محتوای جلسات	۷۵
 فصل چهارم	
یافته های پژوهش	۷۸
یافته های اصلی	۷۹
یافته های فرعی	۸۱
 فصل پنجم	
مقدمه	۸۴
خلاصه تحقیق	۸۵
بحث و نتیجه گیری	۸۶
پیشنهادات پژوهش	۹۱
پیشنهادات کاربردی	۹۳
محدودیتهای پژوهش	۹۴
منابع و مأخذ	۹۵
پیوست	۱۰۲

به نام خدا

«يرفع الله الذين آمنوا منكم والذين اوتوا العلم درجات»

قرآن کریم

عنوان پایان نامه:

**بررسی تاثیر آموزش گروهی به سبک نظریه امید اسنایدر بر
شادکامی و امید به زندگی سالمدان ساکن در سرای
سالمدان اصفهان**

این پایان نامه توسط افshan قاسمی در جلسه مورخ ۱۳۸۹/۵/۲۷ کمیته پایان نامه
متشكل از استادان زیر با درجه عالی و نموده ۱۸(هجده) مورد تایید قرار گرفت.

..... امضاء:

۱- استاد راهنمای: دکتر احمد عابدی

..... امضاء:

۲- استاد مشاور: دکتر ایران باغبان

..... امضاء:

۳- استاد داور: دکتر آذر میدخت رضایی

معاونت پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد مرودشت
مسئول تحصیلات تکمیلی

..... امضاء:

..... تاریخ:



فصل اول

«کلیات»

مقدمه

یکی از وقایع اجتناب ناپذیری که در زندگی آدمی رخ می دهد پدیده سالمندی است و از مهمترین مسائل جامعه چگونگی برخورد با این پدیده است. در همه‌ی جوامع بشری سالمندان تعداد قابل توجهی از جمعیت را شامل می‌شوند. لذا هر اقدامی در جهت بهینه کردن شرایط زندگی آنها می‌تواند مشکلات اجتماعی را کاهش داده و در کنار آن مشکلات خانواده نیز کاهش یابد. اغلب مشکلاتی که سالمندان با آن روبرو هستند مشکلات جسمی و ناتوانیهای حرکتی و مشکلات روحی و روانی است از جمله مسایل روحی که سالمندان با آن مواجه می‌شوند ناامیدی و افسردگی است، روان‌شناسان گامهای بسیاری در جهت بهبود این علائم برداشته اند ولی پس از ظهور جنبش روان‌شناسی مثبت، نظریه پردازان و محققان به جای توجه صرف به تجارب یا ادراکات منفی به بررسی سازه‌هایی چون خود کنترلی، معنویت، خوش‌بینی و اميد پرداختند (اسنایدر^۱ و مک‌کالوف^۲، ۲۰۰۰، سلیگمن^۳، ۲۰۰۰). آثار مثبت این سازه‌ها بر سلامت جسمانی و روانی در تحقیقات مختلف تأیید شده است (موسکات^۴، ۲۰۰۰ ترجسن^۵ و همکاران، ۲۰۰۴). در این میان سازه امید توجه فزاینده‌ای را به خود اختصاص داده است (اسنایدر، ۲۰۰۰). لذا به جای بررسی ادراکات منفی سالمندان در صدد برآمدیم تا بر رابطه ادراکات مثبت با سلامت جسمانی و روانی آنها بپردازیم. تحقیقات انجام شده نشان داده اند که امید با عاطفه مثبت (اسنایدر و همکاران، ۱۹۶۶) و احساس خود ارزشمندی (اسنایدر و همکاران، ۱۹۹۷) همبستگی بالایی دارند و همچنین بطور منفی با افسردگی (اسنایدر و همکاران، ۱۹۹۷) در ارتباط است.

^۱.Schnyder

^۲.Mccolluf

^۳.Sligman

^۴.Moscat

^۵.Terjesen and et.al

این تحقیقات نشان می دهد که امید می تواند باعث تسهیل تغییر شده و سلامت جسمانی و روانی را افزایش دهد، و از طرف دیگر فقدان امید می تواند بهداشت روان فرد را تحت تأثیر قرار داده و زمینه ساز ابتلاء به افسردگی و اضطراب شود بنابراین باید نقش مهم آن در سبب شناسی و درمان اختلالات روانی مورد توجه روان درمانگران قرار گیرد.

تأثیر مؤلفه امید و شادی بر سلامت سالمدان نیز پوشیده نیست. برنامه های درمانی به خصوصی برای درمان انواع اختلالات روانی از جمله افسردگی بر اساس نظریه امید استنایدر پایه ریزی شده است و اثر بخشی آنها در تحقیقات مختلف مورد بررسی قرار گرفته است و این همچنان ادامه دارد. این تحقیق نیز در همین راستا به بررسی تأثیر نظریه امید بر افزایش امید به زندگی و شادکامی در یک نمونه سالمدان پرداخته تا ضمن معرفی و بررسی اثر بخشی امید بر امید به زندگی و شادی ، راه گشای انجام تحقیقات بیشتر در این زمینه و سپس بکارگیری آن در بافت بالینی و بخصوص در جهت سلامت سالمدان باشد. در این پژوهش تلاش بر این است گامی در راستای معرفی و ارزیابی این برنامه روان درمانی مبتنی بر نظریه امید استنایدر در افزایش شادکامی و امید به زندگی و کاهش نشانه های افسردگی در سالمدان برداشته شود.

۱-۱ بیان مسئله

بحث پیرامون سالمندی و راههای کاهش بحران این دوره از بحثهای متداول مجتمع علمی می‌باشد. علوم مربوط خصوصاً روان‌شناسی تلاش بر آن دارند تا تدابیری بیاندیشند که بر میزان بهبود دوران سالمندی و در پیرو آن ثبات خانواده بیافزایند.(تاجور، ۱۳۸۲)

از آنجائیکه جمعیت جهان نیز بسرعت در حال سالمند شدن است و هم تعداد و هم نسبت افراد ۶۵ ساله و بالاتر در حال افزایش است لازم می‌دانیم که در جهت سلامت جسمانی و روحی و روانی این قشر از جامعه بپردازیم. امروزه در تمام جوامع «سالمندی» بعنوان یک مسئله مهم در آستانه ورود به قرن ۲۱ مطرح است. کاهش میزان باروری نقش عمده‌ای در افزایش درصد سالمندان داشته است مسائل سالمندان و اتخاذ سیاستگذاریهای صحیح در مورد آنها در حال حاضر به یک نگرانی مشترک جهانی تبدیل شده است. سالمند شدن فرآیندی کاملاً طبیعی است و نمی‌توان آن را متوقف یا معکوس کرد بلکه می‌توان با سیاستگذاری صحیح آثار این فرآیند را کنترل نمود.(کلدی، اکبری و فروغان، ۱۳۸۳)

پدیده سالخوردگی جمعیت همزاد با تحول جمعیت است و به موازات کاهش سطح باروری و افزایش امید به زندگی شکل می‌گیرد و از آنجائیکه پدیده امید به زندگی در زنان بیشتر است اکثریت جمعیت سالمندان را زنان در بر می‌گیرند ولی ما با این مسئله مواجه هستیم که اکثر سالمندان دچار افسردگی، نامیدی، و پوچی هستند و در کل از زندگی خود لذت نمی‌برند و زندگی آنها هیجان و لذت مثبت را ندارد همین نداشتن معنا در زندگی و نامیدی و عدم لذت مثبت می‌تواند عامل بسیاری از معضلات و مشکلات سالمندان باشد.(تاجور، ۱۳۸۲)

به نظر می‌رسد هر برنامه و آموزشی که بتواند سطح امید را در بین سالمندان ارتقا بخشد از جایگاه مناسبی در برنامه‌ها و سیاستهای مراقبت از سالمندان برخوردار می‌شود. در سالهای پیشین بیشتر توجه مراکز بهداشت و خدمات مراقبت بر سلامت جسمانی سالمندان معطوف شده بود و کمتر بر روی موضوعهای حمایتهای روانی تأکید گردیده بود. اما در سالهای اخیر و با توجه به ضرورتها و نیازهای گروه سالمندان به

بهره مند شدن از مراقبتها و حمایتهای روانی تلاش‌های متعددی در جهت ارتقاء سطح وضعیت روانی سالمندان صورت گرفته است (لارنس، تامپسن^۱، ۲۰۰۴).

«امید» از جمله موضوعاتی است که بویژه در مورد سالمندان اهمیت و جایگاه خاصی پیدا می‌کند چرا که سالمندان در این برده از زندگی خود احساس نامیدی می‌کنند آمارها نشان می‌دهد که حداقل قریب به نیمی از سالمندان در زمینه امیدواری وضعیت خوبی را ندارند این مسئله تابعی از عوامل مختلف نظیر: بی‌انگیزگی، بی‌تفاوتی اطرافیان نسبت آنها، فقدان نشاط کافی در بین سالمندان، نامناسب بودن اوقات فراغت و برآورده نشدن نیازهای روحی روانی سالمندان است (کسائی، ۱۳۸۴).

نظر به اینکه افزایش میزان شادمانی و بهبود روحیه امید در بین سالمندان می‌تواند هم از جنبه سلامت جسمانی و هم از جنبه سلامت روانی برای کلیه سالمندان، مراقبان، خانواده‌ها، روان‌شناسان و مشاوران و افرادی که با سالمندان ارتباط دارند اهمیت داشته باشد لذا برنامه‌ریزی برای دستیابی به این مهم ضرورت و اهمیت خاصی دارد یکی از این برنامه‌ها آموزش گروهی سالمندان و روان‌درمانی گروهی آنهاست (کسائی، ۱۳۸۴).

گروه می‌تواند در بسیاری از موقع جنبه‌های درمانی مناسبی را بر روی افراد به جا گذارد در خصوص اثر بخشی کار گروهی تحقیقات متعددی صورت گرفته است بعنوان مثال در تحقیقات سعیدی (۱۳۸۵)، شفیع‌آبادی (۱۳۸۴)، پاشا شریفی (۱۳۸۳) مسئله درمانی بودن گروه بسیار مورد تأکید قرار گرفته است.

امید با سلامت روانی و جسمی که با انواع مقیاس‌ها مانند پاسخ مثبت به مداخله پزشکی، سلامت ذهنی، خلق مثبت، پرهیز از رویدادهای پرفشار زندگی، نشاط و شادکامی در امور زندگی و مسئله‌گشایی همبستگی مثبت دارد و آنها را پیش‌بینی می‌کند (کار^۲، ۲۰۰۴).

افرادی که امید و خوش‌بینی در زندگی دارند و خود را مثبت ارزیابی می‌کنند برای دیگران نیز حرمت زیادی قایل هستند و لذا نزد دیگران محبوب‌ترند این امر در سرتاسر چرخه زندگی از پیش دستان تا سن پیری صحت دارد (مراک^۱، ۱۹۹۹).

^۱-Larens, Tomson
^۲- carr

سالمندان امیدوار نیمرخ روانی متمایز دارند(اسنایدر، ۲۰۰۰) سالمندانی که از سطوح بالای امید برخوردارند، در زندگی خود به اندازه سایرین شکستهایی را تجربه کرده‌اند، اما این باور را پرورش داده‌اند که می‌توانند با چالش‌ها سازش کنند و آنان یک گفتگوی مثبت درونی را اتخاذ می‌کنند.(سلیگمن و همکاران^۲، ۱۹۸۸) اسنایدر و همکارانش براساس نظریه امید، یک برنامه درمانی به نام امید درمانی تدوین کردند تا سازه امید را در مراجعان افزایش دهند.

امید درمانی یکی از رویکردهای جدید درمانی می‌باشد که براساس نظریه امید اسنایدر و همکارانش بنا شده است و با ترکیب اصول مداخلات درمانی مبتنی بر شرح حال^۳، تمرکز بر حل مساله^۴ و شناختی رفتاری، یک نظام درمانی کوتاه مدت، نیمه ساخت یافته و جدید را ارائه می‌کند. بر اساس نظریه اسنایدر، امید از سه مؤلفه‌ی اصلی «هدف»، «عامل (کارگزار)^۵» و «گذرگاه^۶» تشکیل شده است. موفقیت در دستیابی به اهداف، هیجانهای مثبت و شکست در آن هیجانهای منفی ایجاد می‌کند. افراد امیدوار «عامل» و «گذرگاههای» بیشتری برای دنبال کردن اهداف خود دارند و وقتی با مانع برخورد می‌کنند می‌توانند انگیزه خود را حفظ کرده و از گذرگاههای جانشین استفاده کنند. اما افراد ناامید به دلیل اینکه «عامل» و «گذرگاههای» کمی دارند در برخوردها موانع به راحتی انگیزه خود را از دست داده و دچار هیجانهای منفی می‌شوند که این امر به نوبه خود منجر به افسردگی می‌شود (اسنایدر، ۲۰۰۰). در واقع ناامیدی مؤلفه اصلی افسردگی است (آبرامسون^۷، متالسکی^۸ و آلوی^۹، ۱۹۸۹).

در تحقیقات لیکسون و همکارانش^{۱۰} (۲۰۰۱) نشان داده شده است که آموزش گروهی می‌تواند در توسعه و افزایش حس خوشبینی و امید در سالمندان تأثیر به سزایی داشته باشد نتایج این تحقیق نشان

^۱- mruk

^۲- sligman and et.al

^۳-narrative

^۴-solution-focused

^۵- agency

^۶- Pathway

^۷- Abramson

^۸-Metalsky

^۹-Alloy

^{۱۰}- Likson and et.al

می‌دهد که سالمندان حاضر در جلسات گروهی احساس شادمانی بیشتری در مقایسه با زمانی که در جلسات حضور نداشته اعلام نمودند.

با توجه به تحقیقات فوق مسئله اساسی این تحقیق عبارت از بررسی اثربخشی آموزش گروهی امید بر میزان شادی و امید به زندگی سالمندان است. به عبارت دیگر هدف این پژوهش بررسی این موضوع است که آیا آموزش گروهی سالمندان ساکن آسایشگاه می‌تواند منجر به افزایش سطح امید و شادکامی آنها گردد.

۱-۲- اهمیت و ارزش تحقیق

اهمیت و ضرورت این تحقیق از آنجا ناشی می‌شود که سلامت سالمندان موضوع مهمی برای اقشار جامعه بویژه خانواده‌ها به شمار می‌رود و از آنجائیکه جمعیت سالمندان بطور یکنواختی روبه افزایش است، ضروری است که آنها قدرت و نفوذ بیشتری پیدا کنند تا رفتار بهتری را از افراد جامعه دریافت کنند و همانطور که می‌دانیم سالمندی واقعه‌ای از زندگی است که روی همه تأثیر می‌گذارد و در طول تاریخ مردم از تمام فرهنگ‌ها مجبور بوده اند با حقیقت سالمندی و غیر قابل اجتناب بودن مرگ کنار بیایند و این پدیده رویدادها و سازگاریهایی را برای تمام افراد ارائه می‌دهد، بنابراین برای همه ما ضروری است که هرچه بیشتر درباره این فرآیند اطلاعات داشته باشیم و لذا اگر بتوانیم از طریق پژوهش‌های مختلف به بررسیها و راهکارها و نتایجی دست یابیم که بتوانند میزان سلامت سالمندان را ارتقاء بخشنده می‌توانیم در این مهم قدم برداریم. از سوی دیگر تحقیقات نسبتاً محدود و اندکی نیز در خصوص موضوع مورد مطالعه صورت گرفته است و با برآوردها و بررسیهای بعمل آمده مشخص شده است که در این موضوع با نوعی خلاء تحقیقاتی موافق هستیم لذا انجام این تحقیق می‌تواند تا اندازه زیادی به رفع این موضوع کمک نماید و برای محققانی که قصد دارند در این زمینه تحقیق انجام دهنند بعنوان پیشینه‌ای مطلوب به شمار رود.

از جمله مسائل دیگری که برآهمیت این تحقیق می‌افزاید نقش امید و شادی در زندگی بشریت است و بخصوص از آنجائیکه این دو مؤلفه در زندگی سالمندان کمرنگ هستند پرداختن به این مسائل می‌تواند بر بهبود زندگی آنها تأثیر به سزاپی داشته باشد. مطالعات آینده نگر و گذشته نگر نشان داده اند که افراد دارای

سبک تبیینی امید وارانه در مقایسه با افراد دارای سبک تبیینی نامید کمتر احتمال دارد که به هنگام رویارویی با رویدادهای فشار انگیز عمدۀ زندگی به ضعف سلامت جسمانی یا افسردگی دچار شده یا اقدام به خودکشی کند.

شادمانی و امید با شاخص های آسیب شناسی روانی فعلی به طور کلی، و با افسردگی موجود وی بطور خاص همبستگی منفی دارد. شادی و امید، سلامت جسمی و روانی را آنگونه که با انواع شاخص ها از جمله سلامت خودگزارشی، پاسخ مثبت به مداخله های پزشکی، سلامت ذهنی، خلق مثبت، نیرومندی ایمن شناختی، کنار آمدن مؤثر و رفتار ارتقاء دهنده سلامت مشخص شده اند، پیش بینی می کند با بررسی کلیه مسائل می توان به نقش مؤثر امید و شادکامی در زندگی واقف شد و الاخص این مسئله بیشتر در زندگی سالمدان تأثیر مثبت خواهد داشت.

این تحقیق تلاشی منحصر به فرد برای بررسی نقش امید در افسردگی و به بررسی سازه ای می پردازد که به تثبیت هرچه بیشتر مبانی روان شناسی مثبت کمک می کند.

از طرف دیگر به دلیل شیوع افسردگی و ملالت، نیاز به فهم بیشتری در مورد ماهیت و روش های درمان آن وجود دارد. نظریه امید تبیین و شیوه درمانی تازه ای برای افسردگی فراهم می کند.

۱-۳-۱ اهداف تحقیق

۱-۳-۱ هدف کلی

تعیین تأثیر آموزش گروهی به سبک نظریه امید استایدر بر افزایش شادکامی و امید به زندگی سالمدان مقیم در سرای سالمدان شهر اصفهان.

۱-۳-۲ اهداف جزئی:

- ۱- تعیین تأثیر آموزش گروهی به سبک نظریه امید استایدر بر میزان شادکامی سالمدان
- ۲- تعیین تأثیر آموزش گروهی به سبک نظریه امید استایدر بر میزان امید به زندگی سالمدان.

۱-۴ فرضیه‌ها

- ۱- آموزش گروهی به سبک نظریه امید استایدر بر شادکامی سالمدان مؤثر است.
- ۲- آموزش گروهی به سبک نظریه امید استایدر بر امید به زندگی سالمدان مؤثر است.

۱-۵ تعاریف نظری و عملیاتی اصطلاحات

تعاریف نظری

امید:

ubarrest az zrfiit adraک شde برای tolid misirhaye be smt ahdaf mطلوب و angizhe adraک شde برای hrkt dr ain misirha (astayder، ۲۰۰۰)

amid drmani گروهی:

amid drmani گروهی yek bnamen drmani ast ke br mbanay aholi amid (hdf، amal، گذرگاه) dr mrajud afzayish yabd dr ain shde ast and dr آn suu mi shod se molfeh aholi amid (hdf، amal، گذرگاه) dr mrajud afzayish yabd dr ain drman suu br آn ast ke be drmangoo kmk shod ta hddhaye roshni rafmoulnbd knd، گذرگahay متعددi rai رسiden be آnها bsaad，xod rai dnbal krdn ahdaf br angizand و mawu rai be surut چalshhaye rai gliche br آnها az no چarjoubnbd knd (kar، trjme hsn pasha shrif，jufur njf znd و bacr ثnayi، ۱۳۸۵).

شادکامی:

shadkami，noue arzshiyabi ast ke frd az xod و zndg iash dard (dainer، ۲۰۰۲) و mwardi az qbil rziyat az zndg i，hijan و xlq mthbt，fqdan afserdg i و asttrapr ra shaml mi shod و jnbhahay mxtlf آn niz be shkl shnaxt ha و uawatf ast (dainer، ۱۹۹۷). Shadkami mjmou ldtah，mnhahay drdha و trikbi az hdaekhter uatf mthbt be pafh hdaql uatf mnfi niz mi basd (Ayzenk، ۱۹۹۰)

سالمndi:

dr crrhهتحول rwan，rozhay payan zndg i ra nqteh mقابل nxsstien rozhay zndg i و hmrh ba tnnzl و frwpash si xthman zysti (mnchor، ۱۳۷۸)

^۱. Diener
^۲. Ayzenk

تعاریف عملیاتی

امید:

- منظور از امید در این پژوهش نمره فرد شرکت کننده در آزمون امید فرم بزرگسالان است.

امید درمانی گروهی:

- در این پژوهش منظور از امید درمانی گروهی برنامه درمانی ۸ جلسه‌ای است که بر مبنای اصول نظریه امید استایدر و با بهره گیری از منابع معتبر طراحی شده است.

شادکامی :

- منظور از شادکامی در این پژوهش عبارتست از نمره‌ای که آزمودنی‌ها در پرسشنامه شادکامی آسفورد کسب می‌کنند.

سالمندی:

- منظور از سالمندان در این پژوهش سالمندان زن ساکن در سرای سالمندان صادقیه هستند که در محدوده سنی ۶۵ تا ۷۵ سال قرار گرفته‌اند.