

## سبکهای اسنادی<sup>۱</sup> و اهمیت آن در بهداشت روانی

در این مقاله تلاش شده است تا ضمن اشاره به یافته‌های اولیه مربوط به درمانگی آموخته شده، به تحقیقاتی اشاره شود که زمینه را برای طرح الگوی جدید درمانگی آموخته شده و تجدیدنظر در الگوی قدیمی فراهم آورده است. آنگاه سبکهای اسنادی در اشکال سه گانه آن یعنی درونی- بیرونی، ویژه - عام و پایدار - نایپایدار مورد بحث و بررسی قرار خواهند گرفت.

از تحقیقات انجام شده در مورد سبکهای اسنادی چنین بر می‌آید که این سبکها، با افسردگی، عملکرد شغلی و سلامت فرد در ارتباطند. همچنین، این تحقیقات نشان می‌دهد که نحوه تبیین رویدادها توسط افراد، بیشتر از خود رویدادها بر آنها تأثیر می‌گذارد. در انتهای مقاله، شرایط محیطی مناسب در خانواده و مدرسه و تأثیر آن بر رشد قضاوتهای صحیح مورد بحث قرار گرفته و نشان داده شده است که دستیابی به این شرایط می‌تواند انسان را به سوی سبکهای مناسب و سازنده رهنمون شود.

حدود بیست سال پیش مارتین سلیگمن<sup>۲</sup> و همکاران او در ضمن آزمایش‌های مربوط به شرطی شدن حیوانات، به طور تصادفی پدیده با اهمیت درمانگی آموخته

---

1. Attributional Style

2. Martin Seligman

شده<sup>۱</sup> را کشف کردند. در بررسی‌های اولیه‌این روان‌شناسان معلوم شد که وقتی موجود زنده در مقابل رویدادهای غیرقابل کنترل قرار می‌گیرد و شکست می‌خورد، این کنترل ناپذیری به موقعیت‌های دیگر زندگی او نیز تعمیم یافته و هنگامی که ارگانیسم با موقعیت‌های قابل کنترل محیط مواجه می‌شود، غیر فعال و ناتوان عمل می‌کند.

علاوه براین، مشکل اساسی دیگری که مورد توجه پژوهشگران قرار گرفت، ناتوانی ارگانیسم دریادگیری نتیجه بخش بودن پاسخدهی است. به عبارت دیگر، حیواناتی که قبلًا شوکهای قابل کنترلی دریافت کرده‌اند یا اصلًا به آنها شوک وارد نشده است، به محض اینکه واکنش آنها به یک رویداد کارگر می‌افتد، آن را فرا می‌گیرند و ادامه می‌دهند. در صورتی که حیواناتی که شوک گریز ناپذیر داشته‌اند، پاسخدهی خود را در پیامدها و نتایج مؤثر نمی‌دانند.

پس از انجام موافقیت‌آمیز آزمایش‌های درماندگی آموخته شده در حیوانات، تحقیقات در مورد انسان نیز مورد توجه سایر محققان قرار گرفت. این بررسی‌ها نشان داد که انسان نیز در طی حوادث غیرقابل کنترل یاد می‌گیرد که پاسخدهی به این موقعیت‌ها بیهوده است. یعنی، وقتی آدمیان در شرایط آزمایشی غیرقابل کنترلی قرار بگیرند و نتوانند بر عوامل ناخوشایندی که از سوی محیط بر آنها اعمال می‌شود، کنترلی داشته باشند - حتی در صورت فراهم آمدن امکان گریز - کمتر به پاسخ‌های گریز دست می‌زنند. در حالی که افرادی که تجربه احساس درماندگی نداشته باشند، حداکثر نیرو و توان خود را به کار می‌گیرند تا این شرایط ناخوشایند رهایی یابند. (هیروتو، ۱۹۷۴)<sup>(۱)</sup>.

سلیکمن در تبیین درماندگی آموخته شده، این طور استدلال می‌کند که موجود درمانده، رویدادهارا از کنترل خویش خارج می‌بیند و این باور در او ایجاد می‌شود که رویدادها از حوزه پاسخدهی او بیرون است، چنین باوری می‌تواند، به واکنش‌های هیجانی، انگیزشی و شناختی به شرح زیر منجر شود:

**۱. نقص انگیزشی.** رویدادهای غیرقابل کنترل، انگیزه موجود زنده را برای بروز پاسخ‌هایی که ممکن است شرایط پیرامون خود را تحت کنترل درآورد، تضعیف کرده و در وی حالت افعالی ایجاد می‌کند.

**۲. نقص شناختی.** با توجه به سوابق عدم قابلیت کنترل، ارگانیسم قادر به تشخیص قابل کنترل بودن موقعیت نیست، در نتیجه هرگونه تلاشی را بسیار نتیجه می‌بیند.

**۳. تغییر در خلق و خو.** تکرار تجربه‌های غیرقابل کنترل، منجر به حالتی می‌شود که در نهایت می‌تواند به افسردگی بینجامد<sup>(۲)</sup>.

### الگوی جدید درماندگی آموخته شده و سبکهای استنادی

پس از به کارگیری الگوی اولیه درماندگی آموخته شده و پس بردن به اهمیت تفاوت‌های فردی در این فرآیند، معلوم شد که علاوه بر تجربه رویدادهای غیرقابل کنترل، عوامل دیگری نیز در تعیین اثرات بعدی رفتار مؤثرند. از مهمترین این عوامل، یکی چگونگی تفسیر فرد از این رویدادهاست. به عبارت دیگر، آنچه در الگوی جدید درماندگی آموخته شده مطرح است این است که رویدادهای غیرقابل کنترل چگونه توسط فرد تبیین می‌شوند. از نظر این روان‌شناسان، روشی که ما رویدادها را تبیین می‌کنیم، ممکن است مهمتر از آنچه واقعاً اتفاق می‌افتد، باشد.<sup>(۳)</sup>

از این‌رو به منظور تبیین نتایج مختلف عدم قابلیت کنترل در افراد، الگوی قدیم درماندگی آموخته شده مورد تجدیدنظر قرار گرفت.<sup>(۴)</sup>

به استناد این الگو، وقتی انسان با مسائل غیرقابل حلی روبرو می‌شود و در می‌یابد که پاسخ‌دهی او بنتیجه است، پرسش مهمی که در ذهنش نقش می‌بندد این است که: علت ناتوانی کنونی من چیست؟ این سوال در قالب استنادهای علی توسعی داده می‌شود. این استنادها تحت تأثیر سه بعد مهم قرار دارند:

**۱. بعد درونی - بیرونی.** فرض کنیم فردی در برابر موقعیتی غیرقابل حل قرار گیرد و پاسخ‌دهی او بنتیجه بماند. وقوف به بنتیجه بودن واکنشها، می‌تواند فرد را به دو نتیجه متفاوت برساند. حکم اول این است که مسئله حل شدنی است ولی او

ناتوان است، یا اینکه باور می‌کند که مسأله لایتحل است و او ناتوان نیست. به تبیین نوع اول که برای توجیه این شکست به کار می‌رود، تبیین درونی (ناتوانی خود) و به تبیین نوع دوم، تبیین بیرونی (لایتحل بودن مسأله) گویند. پاره‌ای از تحقیقات نشان می‌دهد که وقتی فرد شکست خود را به عوامل درونی نسبت می‌دهد، حالت انفعالی در وی ظاهر می‌شود و عزّت نفس او به میزان زیادی پایین می‌آید. ولی وقتی شکستهای خود را به عوامل بیرونی نسبت دهد، عزّت نفس کمتری را از دست خواهد داد و در مقابل افسرده‌گی نیز مصونتر می‌ماند.<sup>(۵)</sup>

**۲. بعد پایدار - ناپایدار.** وقتی انسان در مقابل رویدادهای غیرقابل کنترل قرار می‌گیرد و فعالیت‌های او بی‌نتیجه می‌ماند، برای داوری در مورد آن شکست - خواه علت را درونی بینند یا بیرونی - پایداری آن عامل رانیز بررسی می‌کند. به عبارت دیگر، در این حالت فرد از خود می‌پرسد که آیا عاملی که موجب شکست وی شده عاملی پایدار و دائمی است یا بی ثبات و ناپایدار. کندذهنی و ناتوانی (که درونی و پایدار است) و پیچیدگی مسأله (که پایدار و بیرونی است)، نمونه‌هایی از عوامل باثیات هستند. در مقابل، انسان می‌تواند در علت یابی شکستهای خود (مثلًا در یک امتحان ریاضی)، علت شکست را به مهمان‌های ناخوانده شب امتحان نسبت دهد (عامل ناپایدار و بیرونی) و یا به فقدان تلاش خود در درس ریاضی (عامل ناپایدار و درونی).

در نظریه جدید درمانگی آموخته شده، وقتی انسان شکست را به عوامل پایدار نسبت دهد، نقایص مربوط به درمانگی نیز پایدار خواهد ماند. بر عکس، وقتی فرد علت شکست خود را به عوامل ناپایدار و غیرثابت نسبت می‌دهد، اگر پس از مدتی دوباره با همان مسأله رویه رو شود، شکست نخواهد خورد. بنابراین، در الگوی جدید درمانگی آموخته شده، تبیینهای پایدار در زمینه رویدادهای ناخوشایند به نقایص پایدار و تبیینهای بی ثبات به نقایص ناپایدار منجر می‌شوند.

**۳. بعد ویژه - عام.** وقتی انسان در مقابل رویدادهای غیرقابل کنترل قرار می‌گیرد و شکست می‌خورد، از خود می‌پرسد که آیا آنچه موجب شکست وی شده، عاملی است که تنها در شرایطی خاص به این شکست می‌انجامد، یا اینکه گستره وسیعی از موقعیت‌های را تحت تأثیر قرار داده و باعث شکست او در آن موقعیت‌های نیز

می‌شود. به عبارت دیگر، سؤال فرد از خود این است که آیا این عامل شکست در ابعاد دیگر زندگی وی نیز مؤثر است یا نه؟ برای مثال، ممکن است دانش‌آموزی حکم کند که در ایجاد ارتباط با دوستان یا خانواده خود نیز به اندازه درس ریاضی ناتوان است و این احساس ناتوانی را به زمینه‌های دیگر زندگی خود نیز تعمیم دهد. از طرف دیگر این فرد می‌تواند چنین نتیجه‌گیری کند که تنها در درس ریاضی ضعیف است، و دشواری این درس برای او عاملی اختصاصی است و نمی‌تواند در پاسخ‌گویی وی به سایر درس‌هایا و ظایف مدرسه و یا ارتباط‌های اجتماعی او با دیگران تأثیری داشته باشد. در نتیجه، این عدم توانایی تنها به درس ریاضی محدود شده و به سایر زمینه‌ها سراحت نخواهد کرد.

به استناد این نظریه، وقتی فرد شکست‌های خود را به عوامل درونی نسبت می‌دهد، نسبت به خود ارزیابی منفی پیدا می‌کند. اگر این شکست‌ها به عوامل پایدار مربوط شود یا این ناتوانی فراگیر و عام تلقی گردد و فرد احساس کند آنچه موجب شکست او شده است به موارد دیگر زندگی او نیز تعمیم می‌یابد، به افسردگی پایدار و فraigir دچار می‌شود. شواهد بسیاری حاکمی از آن است که این نوع سبک‌های غیرانطباقی در افراد افسرده دیده می‌شود، به نحوی که افراد افسرده خود را در تصمیم‌گیری در مورد مسائل زندگی خود ناتوان می‌بینند. تحقیقات سلیگمن نشان داده است که سبکهای استنادی منفی و غیرانطباقی بر رشد علائم افسردگی مقدم است و افراد با سبکهای استنادی منفی در رویارویی با رویدادهای ناخوشایند افسرده می‌شوند. و قوع این رویدادها و واکنش خود را از یکدیگر مستقل می‌بینند. علاوه بر این، دارودرمانی به دلیل عدم تغییر در سبکهای استنادی فرد نمی‌تواند افسردگی را ریشه کن کند و در نتیجه احتمال عود بیماری فزونی می‌گیرد.<sup>(۶)</sup>

نکته جالب توجه اینکه افراد افسرده‌ای که سبکهای استنادی آنها در جهت مثبت تغییر نکرده است به بازگشت به بیماری پس از دو سال تهدید می‌شوند.<sup>(۷)</sup>

تحقیقات اخیر در سبک‌های تبیینی به ابعاد جدید دیگری مانند عملکرد شغلی تعمیم یافته است. از نظر این محققان، سبکهای استنادی غیرانطباقی یعنی نسبت دادن رویدادهای ناخوشایند به عوامل درونی و پایدار و عام نه تنها سلامت انسان را به خطر می‌اندازد، بلکه با عملکرد شغلی ضعیفتر نیز در ارتباط است. سلیگمن و

همکاران او در سالهای اخیر از ارتباط سبک‌های استنادی با مقاومت در برابر فشارهای شغلی یا مشاغل فشارزا سخن گفته و معتقدند که افراد خوش‌بین (یعنی آنهای که دارای سبک‌های استنادی عام، پایدار و درونی در مورد رویدادهای مثبت هستند و در مقابل رویدادهای منفی، سبک‌های تبیینی ویژه، ناپایدار و بیرونی دارند)، مقاومت بیشتری در مقابل فشارهای شغلی نشان می‌دهند. بر عکس، افراد بدین (یعنی آنهای که نقطه مقابل افراد خوش‌بین در تفسیر رویدادها هستند) در مواجهه با فشارهای شغلی چندان مقاوم نیستند. به علاوه سبکهای استنادی افراد بدین آنها را در مقابل بیماریها آسیب‌پذیر می‌سازد. حال آنکه افراد دارای سبک‌های استنادی غیر درمانده (افراد خوش‌بین) در برابر بیماری مقاوم بوده و با آن مقابله می‌کنند.<sup>(۸)</sup>

پس از تجدیدنظر در الگوی قدیم درمانده‌گی آموخته شده و در پی گیری سبک‌های استنادی، سلیگمن و همکاران او<sup>(۹)</sup> اقدام به تهیه پرسشنامه‌ای کردند که پس از تکمیل، شامل شش رویداد فرضی مثبت و شش رویداد فرضی منفی بود. سپس از آزمودنیها خواستند که خود را به طور فرضی در هر یک از این موقعیت‌ها قرار داده و علت اصلی به وجود آمدن آن رویداد را ذکر کنند. آنگاه هر یک از معیارهای درونی - بیرونی، عام - ویژه، پایدار - ناپایدار را در پیوستاری از ۱ تا ۷ درجه‌بندی نمایند.

این روان‌شناسان به منظور آزمون الگوی تجدیدنظر شده خود، ابتدا از ۱۴۳ نفر از دانشجویان دانشگاه خواستند که به آزمون کوتاه "بک"<sup>۱</sup> نیز پاسخ دهند. در نتیجه، همان‌طور که انتظار می‌رفت، بین نتایج حاصل از آزمون بک و سبک‌های استنادی دانشجویانی که رویدادهای منفی را به عوامل درونی، پایدار و عام نسبت داده بودند، همبستگی بالایی دیده شد. در حالی که آزمودنی‌های غیر افسرده رویدادهای منفی را به عوامل بیرونی، ناپایدار و ویژه نسبت می‌دادند.<sup>(۱۰)</sup>

## نقش محیط در ایجاد سبک‌های استنادی مناسب

با توجه به اینکه در الگوی جدید درمانده‌گی آموخته شده، نحوه تبیین انسان از رویدادهایی که در زندگی برای او اتفاق می‌افتد از ماهیت رویدادها با اهمیت‌تر است؛

چگونه می‌توان شرایطی فراهم نمود که انسان به نحو سالمتری رویدادهای زندگی خود را تبیین کند؟ بدیهی است که آنچه بهداشت روانی ما را در این زمینه تأمین می‌کند، ایجاد محیطی مملو از تقویت و تأیید نیست، بلکه محیطی است که در آن انسان به طور کامل عمل می‌کند و هم خود را قبول دارد و هم مورد قبول دیگران قرار می‌گیرد.

با توجه به تحقیقات سلیگمن در مورد اولین تجربه‌های توأم با شکست که موجب درماندگی می‌شوند می‌توان گفت که ارزیابی‌های مثبت والدین از کودک بیش از هر چیز می‌تواند زمینه را برای ارزیابی مثبت فرزندان فراهم کند. همین‌طور ارزیابی‌های منفی والدین از کودک موجب می‌شود که کودک از خود وجود خود احساس خوشنودی نکند. اگر کودکان احساس کنند که ارزیابی‌های دیگران از آنها منفی است، نسبت به خود به ارزیابی منفی رسیده و احساس عدم امنیت خواهد کرد.<sup>(۹)</sup>

بدون تردید، مجموعه فضای خانواده بر ادراک کودک و ارزیابی‌های او از توانایی خویش تأثیر می‌گذارد. به همین ترتیب، جو توأم با احترام و آزادی و کمک کننده مدرسه نیز می‌تواند در رشد قضاوت صحیح کودک از خویش مؤثر افتد. ایجاد جو رقابت آمیز و تهدید کننده در مدرسه و تأکید بیش از حد بر نمره به جای اهمیت دادن به رشد همه جانبی دانش آموز، می‌تواند برداشتی غیرمنطقی از توانایی‌ها، و رشد قضاوت‌های منفی از خویشتن را برای او فراهم آورد. مدرسه باید زمینه‌های شکست دانش آموزان را تا حد ممکن کاهش دهد. این مشکل مخصوصاً در اولین سالهای تجربه آنها از مدرسه به وجود می‌آید.

تحقیقات باندورا<sup>۱</sup> نیز بر مشاهده الگوهای موفق و ارتباط آن با انتظارات مثبت فرد حکایت دارد. بنابراین، مدرسه باید شرایط تعامل دانش آموزان با توانایی‌های متفاوت را فراهم آورد و به آنها اجازه دهد تا بتوانند از باز خوردهای مناسب و از ارزیابی‌های همسالان خود که از افراد مهم زندگی آنها به حساب می‌آیند، بهره گیرند. در تحقیقی که در زمینه سبکهای اسنادی دانش آموزان طبقه‌بندی شده در

کلاس‌های قوی و ضعیف در یکی از مناطق آموزش و پرورش تهران انجام شده است، دانش آموزان با سبک‌های استنادی درمانده در مقایسه با دانش آموزان دارای سبک‌های استنادی غیردرمانده از عزت نفس کمتری (از لحاظ عزت نفس تحصیلی و خانوادگی) برخوردار بوده‌اند.

در بین دانش آموزان طبقه‌بندی شده کلاس‌های راهنمایی، مخصوصاً دانش آموزان ضعیف در کلاس‌های اول به‌طور معنی‌داری در مقایسه با همکلاس‌های خود در کلاس‌های قوی از سبک‌های استنادی درمانده استفاده کرده بودند.<sup>(۱۰)</sup>

تحقیقات دانیر و دوک<sup>(۱۱)</sup>، نشان می‌دهد که دانش آموزان درمانده به جای این که موقفيت خود را نشانه‌ای از تواني ای خود به حساب آورند، آنرا به عوامل بیرونی و اوضاع و احوال و شرایط محیطی نسبت می‌دهند.

به‌طور کلی با توجه به آنچه گذشت می‌توان نتیجه گرفت که چه در خانواده و چه در مدرسه، افرادی که در کنترل شرایط محیطی احساس ناتوانی می‌کنند و پاسخ‌های خود را در تغییر محیطی مؤثر نمی‌بینند باید به سوی تجربه‌های مناسبی که توأم با موقفيت باشد، هدایت شوند. تجربیاتی که به مرور درجه دشواری آنها افزایش می‌یابد و شروع آن با تجربیاتی همراه است که موقفيت حتمی آنها را تضمین کند. اولین قدم در جهت سبک‌های استنادی مناسب، پذيرفتن "خويشتن" است. اگر محيط، فرد را در اين مورد كمك کند، انسان به جای تسلیم شدن در برابر موقعيتها و پذيريش بي‌چون و چرای احکام صادر شده از سوی محيط (توانا و ناتوان يا موفق و ناموفق)، به ارزیابی مجدد خود پرداخته و سطح انتظار مطلوب از خويشتن را مورد توجه قرار خواهد داد. در غير اين صورت ارزیابی های نادرست از خويشتن زمينه را برای سبک‌های استنادی نامناسب فراهم می‌کند که در نهايit انسان به افسرده‌گي و نکوهش شخصيت و منش خويش و مورد سؤال قرار دادن خود خواهد رسید.

## منابع

1. Hiroto, D.S. (1974) Locus of control and Learned helplessness. *Journal of Experimental Psychology*, 102,187-193.
2. Seligman, M.E.P. and David L.Roscnhan, *Abnormal Psychology*, Newyork: W.W. Norton and Company, 1988.
3. Trotter,R.J. "Stop Blaming yourself", *Psychology today*, Feb.84,PP. 31-39.
4. Abromson, L.y., Sligman, M.E.P. and Teasdale, J.O "Learned Helplessness in Humans: Cntiqie and repormulation". *Journal of Abnormal Psychology*, 1978, PP. 49-74.
5. Peterson. C., and Seligman, M.E.P. 1984. "Cansal explanations as a risu Factor for depression: Theory and evidence", *Psychological Research*, 91, 347-374.
6. Seligman, M.E.P. and David L.Rosenhan.
7. Hollan, S.D. and Kendall, P.C., 1980. "Cognitive Self Statements in depression: Development of an Authomatic Thoughts Questionare", *Cognitive Therapy and Research*, 4, 383-395.
8. Seligman, M.E.P. and Schulman, P.(1986). "Explanatory Style as a predictor of Productivity and quitting amany life In Surance agents", *Journal of Personality and Social psychology*, 50,833-838.
9. لارنس، پروین. روان‌شناسی شخصیت (نظریه و تحقیق)، ترجمه محمد جعفر جوادی و پروین کدیور، تهران: رسما، ۱۳۷۲.
10. کدیور، پروین. سبکهای تبیینی درمانگی آموخته شده و تأثیر انتظار معلم در کلاس‌های طبقه‌بندی شده. وزارت آموزش و پرورش، دفتر تحقیقات، ۱۳۷۲.
11. Diener, C.I., and Dweck, C.S., 1978. "An analysis of Learned Helplessness: Continuous Changes in Performance, Strategy, and achievement

۸۶ روان‌شناسی و علوم تربیتی

Cognition Following failure," *Journal of personality and social Psychology*,  
1978, PP 451-462.