The Effectiveness of Tactical Defensive Neutralization in Intensive Short-Term Dynamic Psychotherapy on Defensive Styles, Anxiety, and Fear of Intimacy in Non-Clinical Sample

Amir Nabizadeh¹, Mehran Farhadi², Khosro Rashid³, Rasoul Kordnoghabi⁴

1. MA in Psychology, Bu-ali Sina University, Hamadan, Iran
2. (Corresponding author), Ph.D in Health Psychology, Department of Psychology, Bu-ali Sina University, Hamadan, Iran
3. Ph.D in Educational Psychology, Department of Psychology, Bu-ali Sina University, Hamadan, Iran
4. Ph.D in Educational Psychology, Department of Psychology, Bu-ali Sina University, Hamadan, Iran


Highlights
• Tactical Defensive Neutralization is effective in reducing the use of inefficient defensive styles.
• Tactical Defensive Neutralization is effective in reducing anxiety caused by interpersonal and individual tensions.

Abstract
The purpose of this study was to examine the effectiveness of the neutralization of tactical defenses in Intensive Short-Term Dynamic Psychotherapy (ISTDP) on Defensive Styles, Anxiety, and Fear of Intimacy. In fact, the purpose of this research that distinguishes it from the few studies in the Psychotherapy field is to study the structure of the conflict triangle (feeling, anxiety and defense) with an emphasis on interpersonal defenses. The method of this research was quasi-experimental (pre-test and post-test with control group). Population of this study was all students from Bu-Ali Sina University in Hamedan (dormitories-central site) in the years 2017-2018. Twenty-six of them selected by voluntarily accessible sampling (non-randomized and random replacement sampling) in both experimental and control groups. Data of the research were collected by defense styles questionnaires, state-trait anxiety and fear of intimacy. Clients in the experimental group received each of the interventions (Questioning technique, Pressure, and challenge of the therapeutic protocol ISTDP) during 10 sessions in 45 minutes. Control group received no intervention. Results indicated that the neutralization of tactical defenses reduces the use of immature and neurotic defensive styles, and state and trait anxiety. However, treatment was not effective for increasing the use of mature defensive style and reducing fear of intimacy. The results of this study indicate that the removal of tactical or external defenses that rooted in fear of re-failure in the intimacy and emotional closeness can be effective in reducing interpersonal and interpersonal tensions. In addition, this kind of intervention could change some kind of defensive styles.
این بررسی اثرات فشاری دفاع‌های تاکتیکی در روان‌درمانی پوششی و گونه‌سازی بر سبک‌های دفاعی، اضطراب و ترس از صمیمیت در نمونه غيرقابلیتی

امیر نیازی‌آرا، مهران فرهادی، خسرو رشید، رسول قابی

1. کارشناسی ارشد روان‌شناسی، دانشگاه بیولوژی سینا، همدان، ایران
2. (نویسنده مسئول)، دکترای روان‌شناسی سلامت، گروه روان‌شناسی دانشگاه بیولوژی سینا، همدان، ایران
3. دکترای روان‌شناسی تربیتی، گروه روان‌شناسی دانشگاه بیولوژی سینا، همدان، ایران
4. دکترای روان‌شناسی تربیتی، گروه روان‌شناسی دانشگاه بیولوژی سینا، همدان

mehran.farhadi@gmail.com

واژگان کلیدی: دفاع‌های تاکتیکی، سبک‌های دفاعی، اضطراب، ترس از صمیمیت، روان‌درمانی پوششی

یافته‌های اصلی
• خنثی سازی دفاع‌های تاکتیکی در کاهش استفاده از سبک‌های دفاعی ناکارآمد
• خنثی سازی دفاع‌های تاکتیکی در کاهش اضطراب ناشی از تنش‌های بین‌فردی

جکیده
پژوهش حاضر با هدف تعیین اثرات فشاری خنثی سازی دفاع‌های تاکتیکی در روان‌درمانی پوششی شامل گروه‌های درمانی بر سبک‌های دفاعی، اضطراب و ترس از صمیمیت انجام شد. در واقع، هدفی که این تحقیق را از مطالعات اندکی در حیطه روان‌پویشی متمایز می‌گردید، بررسی ساختار مثلث تعارض (احساسي، اضطراب، دفاع) با آکید بر دفاع‌های بین‌فردمی است. این پژوهش از نوع شیب‌آزمایی (طرح پیش‌آزمون 96-97) با گروه‌های تصادفی و نمونه‌گیری تصادفی) در دو گروه آزمایش و گروه بازرس انجام شد. داده‌های پویشی و پرسش‌نامه‌های سبک‌های دفاعی، اضطراب حالت-صفت و ترس از صمیمیت جمع‌آوری شدند. درمان گروه آزمایشی مカラژ مداخله‌های تکنیکی ارائه شد و تغییرات در سبک‌های دفاعی، اضطراب و ترس از صمیمیت مشاهده شد. نتایج نشان می‌دهد که خنثی سازی دفاع‌های تاکتیکی باعث کاهش استفاده از سبک‌های دفاعی و کاهش انحرافات اضطراب و ترس از صمیمیت شد.

تاریخ دریافت 1397/12/11
تاریخ پذیرش 1398/3/21

بیمارستان ایرانی 1398، دوره 13 شماره 1
فصلنامه پژوهش در سلامت روانشناختی
مقدمه
بررسی اختلالات روانی بدون در نظر گرفتن فراکنده که موجب پیش‌داشت آن‌ها شده امکان‌پذیر نیست و لازم است بیماران بینش یبدا کنند که چرا بطور مکرر در زندگی احساس آسیب می‌یابند (1). انسان بطور یک‌باری در طول زندگی تحت تأثیر معنی‌مندی‌های متفاوت تمرکز و عارضه‌ها تخوم خود را می‌دهد. به همین دلیل، تحقیقات مربوط به شرایط اضطراب و ناخوشایند بیماران در بحث و بررسی اضطراب و راه‌های کاهش و کنترل آن بوده‌اند.

مقدمه
۱. Defense
۲. Mature
۳. Neurotic
۴. Immature
۵. Anxiety
فصلنامه پژوهش در سلامت روانشناختی

فصلنامه پژوهش در سلامت روانشناختی، شماره ۳۱، دوره ۸۹۳۱ بهار

عمل می‌کند (۱۵).

صمیمیت، به‌عنوان خوداحیگاری احساسات شخصی در یک رابطه، مفهومی که می‌شود (۱۶). شکلی دیگر از صمیمیت به عنوان روابط خالص مطرح شده است. روابط خالص به معنای بهره‌گیری از ویژگی‌های منحصر به فرد یک‌دیگر، صادق بودن در بروز احساسات و اعتماد به هم از طریق افشاگری متقابل احساسات است (۱۷). صمیمیت نه تنها بین دو نفر شریک جنسی، بلکه در شکل‌های مختلف خانواده، همکاران و دوستان هم وجود دارد (۱۸). صمیمیت و نزدیکی هیجانی یکی از نیازهای اساسی انسان برای سلامت روانی برمی‌آید و اجتناب از آن می‌تواند سلامت فرد را به خطر بیندازد. طبیعی است که فقمان این نیاز اساسی می‌تواند به مشکلات از جمله اضطراب، عزت نافع و نارضایتی از نوعی ارتباط با افراد مهم زندگی‌شود (۱۹). ترس از صمیمیت را می‌توان یک ویژگی شخصیتی دانست، کسانی که دارای این ویژگی هستند توانایی تبادل احساسات خود را به دلیل اضطراب شرکت در روابط با دیگران می‌شود (۲۰). تربیتی و تربیت‌کردن به طریق هایی که می‌تواند به افراد مهم زندگی‌شود (۲۱). ISTDP (Intensive short-term dynamic psychotherapy) توسط حبیب دوانلو گسترده شده است. در این روش درمانی، تمرکز بر مشکلات رفتاری و احساسات همخوانی با آنها و چالش به دفاع‌هایی است که مانع لمس احساسات اصلی شده‌اند. در واقع چالش و خشونت کردن دفاع‌های این راه را می‌سردند به احساسات واقعی است. تحقیقات نشان دادند که درمان ISTDP تمرکز بر مشکلات رفتاری و احساسات همخوانی با آنها است. درمان به عنوان روشی قدرتمند شناخته می‌شود (۲۲). همچنین درمان که شیوهی انتقالی و غیرانطباقی برای مشکلات در روابط می‌باشد، ISTDP به‌طورکلی رویکردهایی تحولی نشان می‌دهد که کیفیت روابط عاطفی با مراقب‌اندیشی اواسطه به شکل‌گیری یا انتقالی بوسیله یا غیرانطباقی برای مواد و بارها و شرایط روانی مخصوصاً روابط بین فردی می‌شود (۲۳). همچنین پژوهش‌ها نشان می‌دهد که افرادی که شیوهی مراقب‌اندیش را به صورت فقدان رابطه گرم و صمیمی، اثرات بندیده‌اند. از طرفی فرد در این رابطه دیده به احتمال زیاد به ترس از نزدیکی هیجانی (دفاع‌های تاکتیکی) منجر می‌شود (۲۴).

1. Tactical defence
2. Intensive short-term dynamic psychotherapy (ISTDP)
با هدف ورود به ساختارهای روانی و پویش‌های روان‌شناسی که متغیر تعارضات هستند (۲۳)، دو فن مهم در روان‌درمانی پویشی برای حل تعارضات و مشکلات مقاومت نکنند. فشاد و چالش است (۲۴). هدف از اجرای این تکنیک‌ها تغییر و بگزینی در ساختارهای پیام‌های احساسات اصولی که به‌جزئیات فعال شدن دفاع‌ها سرکوب می‌شوند و چالش‌های سه‌مرحله‌ای با این دفاع‌ها به‌صورت شناسایی و روش‌سازی، ترکیب و چالش مستقیم (۲۵).

پژوهش‌ها اثری روان‌درمانی پویشی‌های فشرده و کوتاه‌مدت را برای نیازمندی‌های کم استفاده، اضطرابات و مشکلات بین‌فرودی درمانی و همچنین طیف وسیعی از اختلالات ناشی از می‌دهد (۲۶ و ۲۷). همچنین تحقیقات نشان داد دفاع‌ها در بزرگسالی تغییرپذیرند (۲۸)، در تجربه تحقیقاتی که اختصاصاً برای دفاع‌ها طراحی شده، این تکنیک فشاد و کوتاه‌مدت که به‌جزئیات بیشتری پرداخته می‌شود. در مجموع، دفاع‌های تاکتیکی راه گیری‌ای از اضطراب‌ها در می‌آید که به‌عملت ترس از دوازده نکام شدن در صمیمیت هیجانی بی‌حال (به‌عملت نکام ماندن در صمیمیت هیجانی) اولیه به‌حال (به‌حال نکام) در صمیمیت هیجانی دومین شده‌اند. به‌حال به مطالب ذکر شده عملی‌های ویژه این پژوهش بررسی خود را برای تمرکز بر دفاع‌های فشرده و کوتاه‌مدت می‌تواند به‌طور کلی تواند به تغییرات ساختاری دفاع‌های تاکتیکی بر اساس روان‌درمانی پویشی و فشرده کوتاه‌مدت مستقیم را تأیید کند.

۱. Pressure
۲. Challenge
و تصویربرداری از جلسات درمانی پنج شرکت کننده که برای ضبط فیلم رضایت داده بودند (دانشجوی مجری طرح، دانشگاه این پژوهش بهده است).

3. اجرای پس آزمون روي گروه‌های آزمایش و گواه.

شرح مختصری از مراحل، مداخلات و اهداف

جلسات

بررسی: جستجوی دقیق در علائم اختلال توسعه درمانی، مصاحبه متمرکز بر مشکل آخری درخواست توضیحات مشخص و عینی در خصوص مشکل. هدف: دستیابی به یک ارزیابی دقیق از مشکلات بیمار و دوگری هیجانی.

فشار: تمرکز بر احساسات محوران با مشکل و فشار در جهت لمس واقعی احساسات. هدف: فعال شدن دفاع‌ها.

چالش سه مرحله‌ای

بروز و شناسایی دفاع‌ها: درمان جو به گونه‌ای ترس از تندیکی هیجانی بهصورت کلامی و غیرکلامی از درمانگر فاصله می‌گیرد.

تمرکز بر کارکرد و پیامدهای خودتخریبی دفاع‌ها: حفظ این فاصله و دیوارهای هیجانی باعث تخریب هدف اصلی (رسیدن به عمق مشکل و تعارض) می‌شود و باعث کاهش علائم می‌شود. نخواهد بود.

جلسه مستقیم با دفاع‌ها: زمانی که درمان جو به دفاع‌های خود آگاه شد، درمانگر رفتار مستقیمی از درمانی جو طلب می‌کند (کنار گذاشتن دفاع‌ها در برای احساسات واقعی).

هدف چالش سه مرحله‌ای: خشونت‌زا و ریشه‌کن كردن دفاع‌ها

پژوهشگر در کلینیک (هفته‌ای ۷ روز، در مجموع ۱۲ ساعت) و محدودیت زمانی شرکت‌کنندگان (برای حضور در ساعات مذکور در کلینیک به‌عنوان شاغل بودن یا کلاس‌های دانشگاهی) امکان این بود که ۱۲ نفر به صورت همزمان هرکدام مرتباً در هفته یک جلسه ۴۵ دقیقه‌ای روان درمانی شوند; به همین علت چهار، یک جلسه در مجموع با مشورت دو صبح بهترین می‌باشد.

روز، در مجمع ۳ پژوهشگر در کلینیک (هفت‌های بار ۴۵ دقیقه‌ای روان درمانی) و محدودیت زمانی شرکت‌کنندگان (برای حضور در ساعات مذکور در کلینیک به‌عنوان شاغل بودن یا کلاس‌های دانشگاهی) امکان این بود که ۱۲ نفر به صورت همزمان هرکدام مرتباً در هفته یک جلسه ۴۵ دقیقه‌ای روان درمانی شوند; به همین علت چهار، یک جلسه در مجموع با مشورت دو صبح بهترین می‌باشد.

مراحل پژوهش در مجموع این گونه بود:

1. اجرای همزمان پیش‌آزمون (برپرسش نامه‌های سبک یا دفاعی، اضطراب حالت-صفت و ترس از صمیمیت) با ارزیابی اولیه بر روی نمونه‌های مورد پژوهش (ازآزمایش و گواه).

2. اجرای دستورالعمل درمانی به مدت ۷۲ ساعت.

3. نفر هر کدام ۱۰ جلسه ۴۵ دقیقه‌ای
جدول ۱- دفاع‌های شایع، مداخلات و توضیحات

<table>
<thead>
<tr>
<th>مداخله و توضیحات</th>
<th>دفاع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>واژه‌های سربیسته (کلمات بوشنی)</td>
<td>روش‌کردن، عقلی‌سازی، سه‌گانه، روشن‌سازی، سدرکننده، بیمار به جای لمس احساسی، درباره آن تلفیق می‌کند.</td>
</tr>
<tr>
<td>چالش با دفاع</td>
<td>بیماران به جای بیان واضح یک موضوع، ممکن است احساسات را به یک موضوع واقي، را به طور یک طرفه صرف تفکیک کند.</td>
</tr>
<tr>
<td>انصراف</td>
<td>بیمار خرد می‌زند و بعد آن را پس می‌گیرد. درواقع و وجود احساسی خاص را در خود تأیید و بلافاصله آن را تکذیب می‌کند.</td>
</tr>
<tr>
<td>ضعفکری</td>
<td>بیمار به جای توصیف احساس خود در یک موقعیت خاص، خودش را با اصطلاحات کلی توصیف می‌کند. این دفاع اشتباه و مسدود می‌شود. به بیمار کمک می‌کند که در موقعیت صحیح تصور کند.</td>
</tr>
<tr>
<td>طرفدره‌روی</td>
<td>بیمار به جای توصیف احساس خود در یک موقعیت خاص، خودش را با اصطلاحات کلی توصیف می‌کند. این دفاع اشتباه و مسدود می‌شود. به بیمار کمک می‌کند که در موقعیت صحیح تصور کند.</td>
</tr>
<tr>
<td>ابهام</td>
<td>وقتی بیماران برای ارائه یک موضوع با متغیران و متغیر نامعلوم از مشکلات حاصل کنند، با اشکال کردن به دفاع طرفدرویی به بیمار کمک می‌کند.</td>
</tr>
<tr>
<td>نظام غیرکلامی</td>
<td>نظام علت‌های ناهنجار، به‌روی‌گیریت شدن احساسات تلقی می‌شوند، مانند نگاه ناگهانی به درمانگر، خندیدن، مشت کردن، وقوع دیگری.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

5) ابزار و مواد

پرسشنامه سبک‌های دفاعی (DSQ) در سال ۱۹۹۳ تدوین گردیده است. این پرسشنامه که در ایران هم ترجمه و اعتبارپذیر شده است، دارای ۴۰ پرسش در یک مقیاس ۹‌درجه‌ای لمبک (از کاملالموفق تا کاملالمخالف) است. که ۳۰ سازوکار دفاعی را در

1. Defense Style Questionnaire
پرسشنامه ترس از صمیمیت

پرسشنامه ترس از صمیمیت (FIS) یک ابزار یک مقیاس است که به منظور سنجش اضطراب‌های مربوط به صمیمیت ثابت یافته شده است. آزمون کارگری یک مقیاس مربوط به تررس است که در سال ۱۹۹۱ ساخته شد. این ابزار برای ارزیابی آمادگی یک میکی می‌باشد. آزمون ساخته شده است که به منظور سنجش اضطراب‌های مربوط به صمیمیت ثابت یافته شده است. آزمون کارگری یک مقیاس مربوط به تررس است که در سال ۱۹۹۱ ساخته شده است.

پرسشنامه اضطراب حالت-صفت استیلبرگر (STATI)

پرسشنامه اضطراب حالت-صفت (STATI) یک ابزار اضطرابی است که به منظور شناسایی اضطراب‌ها در جمعیت‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرد. این ابزار برای ارزیابی اضطراب‌های مربوط به صمیمیت ثابت یافته شده است.

2. Fear of intimacy scale

1. State-trait anxiety inventory
منبع پایایی این مقیاس، نتایج مطالعه اولیه آنها نشان داد که از همسایی درونی بالای (۰/۹۳) و FIS پایایی بازارپایی بالایی (۰/۸۹) برخوردار است. در یک پژوهش داخلی مشخصات روایتی این پرسشنامه مورد ارزیابی قرار گرفت. با استفاده از تحلیل عاملی، دو عامل اصلی استاندارد و عامل دوم، ترس از صمیمیت در رابطه با همسر و عامل دوم، ترس از صمیمیت در رابطه با دیگران است. همچنین درونی کل مقیاس (۰/۷۹)، عامل ۱ (۰/۸۱)، عامل دوم (۰/۷۹) و ضریب اعتبار بازارپایی (کل مقیاس (۰/۸۲) نفر از دانشجویان در دو گروه ترس از صمیمیت (گواه و آزمایش) به دست آمد، جمع آوری و وارد نسخه SPSS سیستم تجزیه و تحلیل قرار گرفت. با کارگردانی شاخص‌های آمار توصیفی، مثل میانگین و انحراف معیار داده‌های به دست آمده توصیف شد است. در بخش آمار استنباطی با استفاده از تحلیل کواریانس چندمغایر معنی‌داری نتواند میانگین نمرات پرسشنامه مورد ارزیابی گروه‌های دفاعی، اضطراب و ترس از صمیمیت دانشجویان دو گروه گواه و آزمایش پرسشنامه است.

روش تجزیه و تحلیل: داده‌هایی که از پرسشنامه‌های سیک‌های دفاعی، اضطراب و ترس از صمیمیت و ابعاد اضطراب در پیش آزمون و پس آزمون ابتدایی مورد مطالعه بر اساس سن آزمودنی ها توصیف گردیدن شش میانگین تحلیلی و پس آزمون گروه گواه و آزمایش آمده است.

### جدول ۲ - فراوانی و درصد فراوانی نمونه مورد مطالعه بر اساس سن آزمودنی ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن</th>
<th>تعداد (فرآیند)</th>
<th>درصد (فرآیند)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>از ۲۰ تا ۲۷ سال</td>
<td>۲۶/۶ نفر</td>
<td>۹ نفر</td>
</tr>
<tr>
<td>از ۲۷ تا ۳۴ سال</td>
<td>۵۲/۸ نفر</td>
<td>۱۴ نفر</td>
</tr>
<tr>
<td>از ۳۴ تا ۴۱ سال</td>
<td>۱۱/۵ نفر</td>
<td>۳ نفر</td>
</tr>
<tr>
<td>از ۴۱ تا ۴۸ سال</td>
<td>۱۰۰ نفر</td>
<td>۲۶ نفر</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۲۶ نفر</td>
<td>۱۰۰ نفر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### جدول ۳- فراوانی و درصد فراوانی نمونه مورد مطالعه بر اساس میزان تحصیلات

<table>
<thead>
<tr>
<th>میزان تحصیلات</th>
<th>تعداد (فرآیند)</th>
<th>درصد (فرآیند)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>۲۴/۳ نفر</td>
<td>۱۱ نفر</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی ارشد</td>
<td>۵۷/۷ نفر</td>
<td>۱۵ نفر</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۰۰ نفر</td>
<td>۲۶ نفر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در جدول ۴، احتمالی ضریب به نمرات ترس از صمیمیت، سیک‌های دفاعی و استاندارد اضطراب در پیش آزمون و پس آزمون گروه گواه و آزمایش آمده است.
جدول ۴- آمارهای توصیفی ترس از صمیمیت، سبک‌های دفاعی، اضطراب حالت و صفت

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>بیش‌از‌آزمون</th>
<th>فراوانی</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف‌معیار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ترس از صمیمیت</td>
<td>آزمایش</td>
<td>13/70</td>
<td>96/74</td>
<td>14/76</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>گواه</td>
<td>13/70</td>
<td>96/74</td>
<td>14/76</td>
</tr>
<tr>
<td>رشدیافته</td>
<td>آزمایش</td>
<td>13/70</td>
<td>96/74</td>
<td>14/76</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>گواه</td>
<td>13/70</td>
<td>96/74</td>
<td>14/76</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب صفت</td>
<td>آزمایش</td>
<td>13/70</td>
<td>96/74</td>
<td>14/76</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>گواه</td>
<td>13/70</td>
<td>96/74</td>
<td>14/76</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب حالت</td>
<td>آزمایش</td>
<td>13/70</td>
<td>96/74</td>
<td>14/76</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>گواه</td>
<td>13/70</td>
<td>96/74</td>
<td>14/76</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۵- نتایج تحلیل کواریانس روی نمرات پس از‌آزمون متغیرهای وابسته با کنترل نمرات پیش‌آزمون

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>مقدار</th>
<th>مجموع مجذورات</th>
<th>F</th>
<th>مقادیر</th>
<th>مقدار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ترس از صمیمیت</td>
<td>۴۵/۴۹</td>
<td>۰/۲۲۸</td>
<td></td>
<td>۱/۵۵</td>
<td>۴۵/۴۹</td>
</tr>
<tr>
<td>رشدیافته</td>
<td>۳۷/۵۰</td>
<td>۲/۹۱</td>
<td></td>
<td>۱/۳۷</td>
<td>۳۷/۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب حالت</td>
<td>۳۶/۷۲</td>
<td>۰/۶۲</td>
<td></td>
<td>۱/۲۶</td>
<td>۳۶/۷۲</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب صفت</td>
<td>۴۸/۷۰</td>
<td>۰/۴۲۰</td>
<td></td>
<td>۱/۳۲</td>
<td>۴۸/۷۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۶- مجموع مجذورات درجه‌ای میانگین‌مجذورات آزمایش و گواه

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>مقدار</th>
<th>مجموع مجذورات</th>
<th>F</th>
<th>مقادیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ترس از صمیمیت</td>
<td>۴۵/۴۹</td>
<td>۰/۲۲۸</td>
<td></td>
<td>۱/۵۵</td>
</tr>
<tr>
<td>رشدیافته</td>
<td>۳۷/۵۰</td>
<td>۲/۹۱</td>
<td></td>
<td>۱/۳۷</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب حالت</td>
<td>۳۶/۷۲</td>
<td>۰/۶۲</td>
<td></td>
<td>۱/۲۶</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب صفت</td>
<td>۴۸/۷۰</td>
<td>۰/۴۲۰</td>
<td></td>
<td>۱/۳۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۷- نتایج تحلیل کواریانس روی نمرات پس از‌آزمون متغیرهای وابسته با کنترل نمرات پیش‌آزمون

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>مقدار</th>
<th>مجموع مجذورات</th>
<th>F</th>
<th>مقادیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ترس از صمیمیت</td>
<td>۴۵/۴۹</td>
<td>۰/۲۲۸</td>
<td></td>
<td>۱/۵۵</td>
</tr>
<tr>
<td>رشدیافته</td>
<td>۳۷/۵۰</td>
<td>۲/۹۱</td>
<td></td>
<td>۱/۳۷</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب حالت</td>
<td>۳۶/۷۲</td>
<td>۰/۶۲</td>
<td></td>
<td>۱/۲۶</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب صفت</td>
<td>۴۸/۷۰</td>
<td>۰/۴۲۰</td>
<td></td>
<td>۱/۳۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۸- نتایج تحلیل کواریانس روی نمرات پس از‌آزمون متغیرهای وابسته با کنترل نمرات پیش‌آزمون

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>مقدار</th>
<th>مجموع مجذورات</th>
<th>F</th>
<th>مقادیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ترس از صمیمیت</td>
<td>۴۵/۴۹</td>
<td>۰/۲۲۸</td>
<td></td>
<td>۱/۵۵</td>
</tr>
<tr>
<td>رشدیافته</td>
<td>۳۷/۵۰</td>
<td>۲/۹۱</td>
<td></td>
<td>۱/۳۷</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب حالت</td>
<td>۳۶/۷۲</td>
<td>۰/۶۲</td>
<td></td>
<td>۱/۲۶</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب صفت</td>
<td>۴۸/۷۰</td>
<td>۰/۴۲۰</td>
<td></td>
<td>۱/۳۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>
نتایج جدول ۵ نشان می‌دهد که اثر گروه در مورد ترس از صمیمیت معنادار نیست ($F=22/20=0$, $p=1/55$); بدین معنا که خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی بر کاهش ترس از صمیمیت دانشجویان مؤثر نیست.

با توجه به نتایج تحلیل گزارشات در جدول، در سبک رشدیافته، مقدار $F$ به دست آمده نشان می‌دهد که اثر گروه در مورد معنادار نیست ($F=22/20=0$, $p=1/55$); بدین معنا که خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی بر کاهش اثر گروه گواه و آزمایش معنی‌دار نیست و با این ترتیب می‌توان گفت که خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی بر افزایش میزان نمادین سبک دفاعی مؤثر نیست.

نتایج جدول درباره اضطراب صفت نشان می‌دهد که اثر گروه در مورد معنادار نیست ($F=22/20=0$, $p=1/55$); بدین معنا که خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی بر کاهش اثر گروه گواه و آزمایش معنی‌دار نیست و با این ترتیب می‌توان گفت که خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی بر افزایش میزان نمادین سبک دفاعی دفاعی رشدیافته آخر معناداری ندارد.

بحث و نتیجه‌گیری

این پژوهش با هدف تعیین اثر بخشی خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی در روان درمانی پوشیچی فشرده و کوتاه‌مدت، بر سبک‌های دفاعی، اضطراب و ترس از صمیمیت انجام شد. یافته‌ها نشان می‌دهد که خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی بر اساس روان درمانی پوشیچی به کاهش استفاده از سبک‌های دفاعی ناکارآمد و کاهش اضطراب حالت-صفت منجر شده است؛ ولی به افزایش استفاده از سبک دفاعی رشدیافته و کاهش ترس از صمیمیت منجر نشده است.

یافته‌های این پژوهش در مجموع بی‌بین جهت که نشان دهنده اثر بخشی خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی در روان درمانی پوشیچی فشرده و کوتاه‌مدت، بر سبک‌های دفاعی ناکارآمد (رشدیافته و روان‌نجوم) است. همچنین به‌روزرسانی به‌روزرسانی تاریخ ۹۱۵۴ بوده است. درباره ولتا اینکه چرا درمان جوانان این پژوهش بعد از کاهش استفاده از

نتایج جدول ۵ نشان می‌دهد که اثر گروه در مورد ترس از صمیمیت معنادار نیست ($F=22/20=0$, $p=1/55$); بدین معنا که خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی بر کاهش ترس از صمیمیت دانشجویان مؤثر نیست.

با توجه به نتایج تحلیل گزارشات در جدول، در سبک رشدیافته، مقدار $F$ به دست آمده نشان می‌دهد که اثر گروه در مورد معنادار نیست ($F=22/20=0$, $p=1/55$); بدین معنا که خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی بر کاهش اثر گروه گواه و آزمایش معنی‌دار نیست و با این ترتیب می‌توان گفت که خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی بر افزایش میزان نمادین سبک دفاعی رشدیافته آخر معناداری ندارد.

نتایج جدول درباره اضطراب صفت نشان می‌دهد که اثر گروه در مورد معنادار نیست ($F=22/20=0$, $p=1/55$); بدین معنا که خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی بر کاهش اثر گروه گواه و آزمایش معنی‌دار نیست و با این ترتیب می‌توان گفت که خانش‌سازی دفاع‌های تاکتیکی بر افزایش میزان نمادین سبک دفاعی دفاعی رشدیافته آخر معناداری ندارد.
سپکه‌های دفاعی ناکام، در اتخاذ نسب دفاعی رشدگی افزایشی نشان ندادند، می‌توان احتمال داد که علت این امر تمرکز مداخلاتی کامل و توالی پیوسته‌ی بی‌هوش‌های گذشته بوده است؛ درحالی که تمرکز این بی‌هوش بر تمرکز چالش و فشار با دفاع‌های تاکتیکی بوده است. همچنین یافته‌ها نمایانگر تقویت این‌سان دفاع‌های تاکتیکی بر اضطراب (حالات و صفات) است که با نتایج‌های پیشین (۴۵، ۴۶) همسو است.

بر اساس دیدگاه روان‌پیشین، آسیب‌های دلیل‌گذار در سینه‌پزشک، احساسات منتشد و اضطراب ایده‌آل می‌تواند می‌تواند در مسیر تجربه‌ی عاطفی خلک را ایجاد کند. به همین علت دفاع‌ها ملزم به مدیریت تعارض‌های شکل گرفته‌ی در سینه بالاتر عواطفی که سرکوب شده‌اند در روابط بین فردی برانگیزند و زنجیره‌ی عاطف، اضطراب و دفاع به راه می‌آفتد (۴۷، ۴۸). اضطراب حالات، یک حالت هیجانی ناپایدار (فرد در حضور درمانگر بخاطر ترس از نزدیکی هیجانی مضطرب می‌شود) و اضطراب بیکاری درمانگری امادگی در دامن‌های وسیعی از موضوعاتی که فرد را مضطرب می‌کند و در حضور درمانگر) در نظر می‌گرفته می‌شود. استفاده از تکنیک‌های تبادل تجربه واقعی احساسات و جالش با مجموعه دفاع‌های می‌تواند به احساسات درمانگر تعریض و اضطراب بسیج شده‌اند، منجر به کنارگذاشتن این راهکارهای دفاعی در درمان‌جو می‌شود، خواسته‌های مختلف درمانگر این مقام را می‌کند و در نهایت از رنگ‌آمیزی این تحولات روانی رها می‌شود. درمان‌جو بینش به‌پیش می‌کند که
طبیق دیدگاه دونالد، نظریه پرساز اصلی روبکرز، روان پژوهشی کوتاههای صدایی و دفاع‌های اصلی مشخص بین دفاع‌های تاکتیکی و دفاع‌های اصلی ممکن نیست و دفاع‌های اصلی علاوه بر جنبه‌ی درون‌روانی، حفظ فاصله‌ی روانی با دیگران را هم هدف قرار می‌دهد (11). بر این اساس، احتمالاً بیشتر درمان‌جوینگی که در گروه آمیش مداخلات را دریافت کرده، ایجاد و نگهداری فاصله‌ی هیجانی، بعلت ترس از نزدیکی شدن درمان‌گر به احساسات دردناک آن‌ها، دفاع اصلی آن‌ها بود. در نتیجه، پرسشنامه‌ی ترس از صمیمیت که قرار بود کاهش ترس از نزدیکی هیجانی را در پایان نشان دهد، برای تعیین اثرپذیری این اتفاق، ناموفق بود.

محدودیت‌هایی هم در این پژوهش وجود داشت، گروه نمونه طبق‌خصی را تشکیل می‌دادند که داوطلب و متقاضی روان درمانی، شده بودند. احتمال دارد که این گروه داوطلب نتوانند نمایندگی واقعی جامعه خود باشند؛ زیرا تعدادی از دانشجویان، در جامعه‌ی آموزشی بودند که به‌خاطر کم‌رویی، اضطراب و ترس از روان درمانی متقاضی نشدند. به جز دو پسر، بقیه‌ی داوطلبین روان درمانی دختر بودند که این مسئله می‌تواند تغییر یافته‌ها را به جامعه‌ی آموزشی دچار مشکل کند. طرح پژوهش به صورت یکسوم که انجام نشده است و از این رو، سؤل‌هایی یک پژوهشگر با اثر نوع پژوهشگر بر نتایج به‌دست آمده، به صورت کامل قابل کنترل نیست.

پیشنهاد می‌شود به‌منظور سنجدن ترس از نزدیکی هیجانی در حوکمی روان درمانی پویشی، ابزاری ساخته شود که به صورت جامع هم‌هنا مولفه‌های ترس از نزدیکی هیجانی (از جمله یک‌گانه‌ی سریع و گستردگی این نوع درمان، پیشنهاد می‌شود مداخلات و توالی پویشی، به‌طور کامل اجرا شود
Reference

24. Wei, M., Vogel, D. L., Ku, T. Y., & Zalakir, R. A. Adult attachment, affect regulation, negative mood, and interpersonal problems:


42. Aminaee M, Roshan Chesli R, Shairi M R, Moharreri F. Compare Trait-state Anxi-


50. Shekari H, Hosseinsabet F, Borjali A. The Effectiveness of Tactical Defenses Man-