

چکیده

تاریخ دریافت: ۹۴/۴/۱۸ - تاریخ پذیرش: ۹۴/۷/۸

اثربخشی مداخله‌ی مبتنی بر دلستگی بر سازگاری زناشویی زوجین ناسازگار

احمدرضا کیانی چلمردی^۱، اسماعیل صدری دمیرچی^۲، یاسمون جمشیدیان نائینی^۳

هدف: هدف از پژوهش حاضر بررسی اثربخشی مداخله‌ی مبتنی بر دلستگی بر سازگاری زناشویی زوجین ناسازگار بود. روش: این پژوهش یک مطالعه نیمه آزمایشی از نوع پیش آزمون - پس آزمون با گروه کنترل بود که در مراجعته کنندگان مرکز مشاوره فولاد مبارکه اصفهان انجام شد. نمونه شامل ۲۰ زوج بود که به صورت نمونه‌گیری در دسترس و داوطلبانه انتخاب شدند. مداخله شامل ده جلسه آموزشی مبتنی بر دلستگی بود که قبل و بعد از آن شرکت کنندگان به پرسشنامه‌های تجارت در روابط نزدیک و سازگاری زوجی پاسخ دادند. یافته‌ها: نتایج تحلیل داده‌ها با استفاده از آزمون تحلیل کواریانس نشان داد که مداخله‌ی مبتنی بر ابعاد دلستگی بر افزایش سازگاری زناشویی موثر بوده است و مداخله در دو گروه مردان و زنان تأثیر متفاوتی نداشته است. نتیجه‌گیری: بر اساس این یافته‌های می‌توان نتیجه گرفت که رویکردهای مبتنی بر دلستگی در کار با زوجین و کاهش ناسازگاری زناشویی می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد.

کلیدواژه‌ها: ابعاد دلستگی، سازگاری زناشویی، خانواده.

-
۱. نویسنده مسئول. استادیار گروه علوم تربیتی، دانشگاه محقق اردبیلی. ایمیل: Ahmadreza_kiani@yahoo.com
 ۲. استادیار گروه علوم تربیتی، دانشگاه محقق اردبیلی.
 ۳. کارشناس ارشد مشاوره.

مقدمه

ازدواج تقریباً در تمامی جوامع، رسمی مهم تلقی می‌شود (مدادتیل و بنشف^۱، ۲۰۰۸) و یکی از مهم‌ترین روابط بین زن و مرد است که شامل تعهد عاطفی و قانونی‌ای می‌شود که در زندگی هر فرد بزرگسالی با اهمیت است و شکی نیست که انتخاب همسریکی از مهم‌ترین تصمیماتی است که انسانها اتخاذ می‌کنند (برنارد^۲، ۱۹۸۲).

آنچه در ازدواج مهم است، سازگاری زناشویی^۳ و رضایت از ازدواج است. افزایش روزافزون مشکلات، نارضایتی و ناسازگاری زناشویی، افزایش درصد آمار طلاق طی سال‌های اخیر و نیز پیامدهای سوء آن، ضرورت و اهمیت توجه به موضوع زوجین را برجسته ساخته است (مومن‌زاده و همکاران، ۱۳۸۴). سازگاری زناشویی، برونو سازی زن و شوهر با یکدیگر در هر مقطع زمانی است. سازگاری زناشویی به عنوان یکی از مهم‌ترین عوامل اثرگذار بر عملکرد خانواده است (سینه‌ها و مکرجی^۴، ۱۹۹۰) و شباهی است که افراد متأهل به طور فردی با یکدیگر برای متأهل ماندن سازگار می‌شوند (گال^۵، ۲۰۰۱؛ نقل از بار- آن و پارکر، ۲۰۰۶).

اسپانییر (۱۹۷۶) سازگاری زناشویی را فرایندی تعریف می‌کند که پیامدهای آن با میزان اختلافات مشکل‌آفرین زوج‌ها، تنش‌های بین فردی، اضطراب فردی، رضایت زوجین از یکدیگر، انسجام و به هم پیوستگی آنها و همفکری در مورد مسائل مهم زناشویی مشخص می‌شود (گانگ، ۲۰۰۰). سازگاری زناشویی و مفاهیم مربوطه مانند شادی زناشویی، رضایت زناشویی و موفقیت زناشویی توجه زیادی را در مطالعات مربوط به روابط زناشویی و خانوادگی به خود معطوف داشته است. مفهوم سازگاری زناشویی جای خاصی را در تحقیقات مربوط به خانواده به خود اختصاص داده است. قرار گرفتن

1. Madathil.J., Benshoff, J.

2. Bernard, M.E.

3. Marital adjustment

4. Sinha, S. P. and Mackerjee, N.

5. Gal

خرده نظام زناشویی در درون دیگر خرده نظام‌های خانواده، حاکی از این است که سازگاری زناشویی پیامدهای زیادی برای تمام اعضای خانواده دارد (مینوچین^۱، ۱۹۷۴). سازگاری زناشویی را می‌توان شامل رضایت زناشویی، توافق کلی، میزان مصاحبت و همراهی با یکدیگر و رضایت‌بخش بودن ارتباط جنسی زوجین دانست که دارای دو ویژگی «تداوم» و «خشندودی» است (مومن‌زاده و همکاران، ۱۳۸۴). تحقیقات تأثیر سازگاری زناشویی در خانواده را بر سلامت جسمانی و روانی و سازگاری روانی اجتماعی در ابعاد گوناگون زندگی فردی و اجتماعی، همواره مورد تایید قرار داده است (هره^۲، ۲۰۱۰؛ یونگ و یونگ جو^۳، ۲۰۱۰). پژوهش‌ها نشان می‌دهد همسرانی که دچار اختلافات و ناسازگاری‌های زناشویی هستند، در زمینه‌ی مهارت‌های ارتباطی مشکلاتی دارند و درگیر الگوهای ارتباطی بی‌حاصل هستند (ویس و هیمن، ۱۹۹۷؛ لور، ۲۰۰۵). اگر زوجین به طور مناسب مهارت‌های ارتباطی و حل تعارض را کسب نکنند، تعارض‌ها به طور کلامی و سپس به صورت رفتاری تداوم می‌یابد و تخریب تدریجی در سازگاری زوجین آغاز می‌شود (دوگلاس، فریزر و دوگلاس^۴، ۱۹۹۵). سازگاری زناشویی بیش از آنکه صفت یا رفتار باشد یک فرایند است که نشانگر میزان انطباق زن و شوهر در تعامل با هم‌دیگر است (دبورا و کاترین^۵، ۲۰۰۹).

طبق پژوهش‌های مختلف، عوامل متعددی بر سازگاری زناشویی تأثیر دارد. این عوامل شامل ابعاد دلبستگی (میکولینسر و شیور، ۲۰۰۷)، استنادها (بردباری و فینچام، ۱۹۹۰)، رفتارها و تبادلات (اسمیت، تراپمن، یوچینو و برگ، ۲۰۱۰)، هیجانات (فلتچر و توماس، ۲۰۰۱) و شناختها (باکم، اپستاین، سایرز و شر، ۱۹۸۹) می‌شود. از این میان، دلبستگی یکی از مهم‌ترین عواملی است که بر سازگاری و کیفیت روابط زناشویی تأثیر دارد.

1. Minuchin, S.

2. Heru

3. Yu-Jin, J., & Young-Ju, C.

4. Douglass, I. V., Frazier, M., and Douglass, R.

5. Deborah, C., Kathrin. B.

تحقیقات رابطه‌ی معناداری را بین سبک‌های دلبرستگی و سازگاری زناشویی نشان داده‌اند (بارتولومیو و هوروویتز، ۱۹۹۱؛ گاللو و اسمیت^۱، ۲۰۰۱؛ نقل از هولیست و میلر، ۲۰۰۵؛ کوباک و هازان، ۱۹۹۱). طبق تعریف بالبی دلبرستگی چهار ویژگی بازدارد که هر چهارتای آن نسبت به نماد دلبرستگی دیده می‌شود: جستجو و حفظ نزدیکی جسمانی (حفظ نزدیکی)، جستجوی کمک یا آرامش (جای امن)، غمگین شدن در صورت جدایی درازمدت (ناراحتی ناشی از جدایی)، واستفاده از یک نماد دلبرستگی به عنوان اساسی برای ایجاد امنیت در فعالیت غیردلبرستگی (ایجاد دلبرستگی). براساس نظریه‌ی دلبرستگی، افرادی که اضطراب بالا و اجتناب پائین دارند، نسبت به همسریا شریک رابطه مشغولیت ذهنی پیدا می‌کنند و گوش‌بزنگ و بدگمان شده و رضایت‌مندی ارتباطی پائین و آشفتگی بالایی را تجربه خواهند کرد. افرادی که میزان اجتناب آنها بالاست، به روابط عاشقانه علاوه‌ی بسیار کمی نشان می‌دهند و مانند افراد مضطرب رضایت بسیار کمی را در روابط صمیمی تجربه می‌کنند و در بسیاری از موارد روابط‌شان مختلف می‌شود (اسکاچنزو و همکاران، ترجمه بهرامی و همکاران، ۱۳۸۸). پژوهش‌های مختلف نشان داده است که در زمینه‌ی رابطه‌ی دلبرستگی و کیفیت رابطه‌ی زناشویی، جنسیت نقش ندارد (میکولینسرو شیور، ۲۰۰۷).

نظریه‌ی دلبرستگی ممکن است به ویژه روابط پایدار همچون ازدواج رابطه داشته باشد. دلبرستگی ایمن معمولاً با سازگاری بهتر زوجین ارتباط دارد، هرچند همچنین سبک دلبرستگی رضایت زناشویی را در بین همسران تحت تأثیر قرار می‌دهد، از این رو که زوجین دارای دلبرستگی نایمن سطح پائین‌تری از رضایت زناشویی را گزارش کردند (فینی، ۱۹۹۴؛ لوسيئرو و همکاران، ۱۹۹۷، نقل از گاللو و اسمیت، ۲۰۰۱).

در چند دهه‌ی گذشته نقش گوناگون شناخت‌ها در تجربه‌ی سازگاری زناشویی مورد بررسی قرار گرفته‌اند (آدیس و برنارد، ۲۰۰۲). برطبق نظریه‌ی شناختی، افراد طرح‌واره‌های

جامعی و گستردگی دارند که بر تفسیر آنها در مورد ریشه‌ی مشکلات و همچنین مسئولیت تصمیمات‌شان تأثیر دارد (بک، ۱۹۹۵). این تبیین‌ها، سبک اسنادی نامیده می‌شود. این اسنادها ما را قادر می‌سازد تا به تحلیل رفتارهای خودمان و دیگران پردازیم و همچنین بر احساسات و رفتار آینده‌ی مانیزت‌تأثیردارند (هیلت^۱، ۲۰۰۴، نقل از والاج و سلا^۲، ۲۰۰۸). بنابراین، هدف از پژوهش حاضر این است که به بررسی اثربخشی مداخله‌ی مبتنی بر دلیستگی مخصوصاً دلیستگی اجتنابی بر سازگاری زناشویی زوجین ناسازگار پرداخته شود.

روش

جامعه‌ی آماری این پژوهش شامل کلیه مراجعه‌کنندگان به مرکز مشاوره‌ی مجتمع فولاد مبارکه اصفهان در سال ۱۳۹۲ بود. از بین مراجعه‌کنندگان به مرکز مشاوره‌ی فولاد که مشکل سازگاری زناشویی داشتند ۴۰ نفر (۲۰ زوج) به عنوان نمونه‌ی پژوهش به روش نمونه‌گیری در دسترس و داوطلبانه انتخاب و به صورت تصادفی دو گروه ۲۰ نفره (۱۰ زوج در هر گروه) آزمایش و کنترل تقسیم شدند.

معیارهای ورود و خروج نمونه نیز شامل موارد زیر می‌شد: سن آزمودنیها بین ۲۲ تا ۵۵ سال بوده باشد، مدت ازدواج آنها حداقل دو سال و حداکثر ۲۵ سال بوده باشد، سابقه‌ی طلاق در زندگی سابق نداشته باشند، یا در مرحله‌ی متارکه نباشند، مراجعه کننده به مرکز مشاوره باشند، عدم استفاده از داروهای روانی یا در شرایط استرس شدید روانی و سایکوز قرار نداشته باشند، هم‌زمان در سایر کلینیکها مداخله‌ی روان‌شناختی یا دارویی دریافت نکنند و اولین بار به مرکز مشاوره رجوع کرده باشند.

مداخله تدوین شده شامل جلساتی می‌شد که در جدول زیر آورده شده است:

1. Hilt

2. Wallach, H. S., & Sela, T.

جدول ۱: خلاصه جلسات مداخله

جلسه	شرح مداخله	هدف
جلسه اول	برقراری ارتباط مشاوره‌ای و اجرای آشنایی زوجین با هم و برقراری ارتباط اولیه و ایجاد امنیت و ارزیابی اولیه پیش‌آزمون	آشنایی زوجین با هم و برقراری ارتباط اولیه و ایجاد
جلسه دوم	توضیح دلپستگی و انواع آن	آشنایی زوجین از انواع دلپستگی و ویان منطق آن
جلسه سوم	توضیح برانگیزاننده‌های فعال ساز آشنایی زوجین با علل و عوامل اثربخش بررسیستم دلپستگی آنها	آشنایی زوجین با علل و عوامل اثربخش بررسیستم دلپستگی آنها
جلسه چهارم	کاوش در تجربیات زوج از دوران کودکی آشنایی زوجین با ریشه‌ی مشکلاتشان و تأثیر آن در زمان حال	آشنایی زوجین با ریشه‌ی مشکلاتشان و تأثیر آن در زمان حال
جلسه پنجم	کار روی هیجانات زوجین دارای دلپستگی نایمن اجتنابی	آگاهی زوجین از هیجاناتشان و تلاش برای ابراز آن
جلسه ششم	آموزش مهارت‌های ارتباطی به زوجین	آگاهی زوجین از اهمیت ارتباط و تبادل و رفتار در بافت زوجی
جلسه هفتم	ادامه‌ی کار روی رفتارها و تبادلات کمک به زوجین برای بررسی رفتارها و تبادلات کوکار و تلاش برای ایجاد رفتارهای مفید زوجین	کمک به زوجین برای بررسی رفتارها و تبادلات کوکار و تلاش برای ایجاد رفتارهای مفید
جلسه هشتم	کار روی شناختها و باورها در رابطه آگاهی زوجین از شناختها و استنادهای نادرست و تلاش برای اصلاح آنها	آگاهی زوجین از شناختها و استنادهای نادرست و تلاش برای اصلاح آنها
جلسه نهم	تبیین رابطه‌ی بین دلپستگی و رفتار و آگاهی زوجین از تأثیر دلپستگی بر کل عوامل ارتباطی	تبیین رابطه‌ی بین دلپستگی و رفتار و آگاهی زوجین از تأثیر دلپستگی بر کل عوامل ارتباطی
جلسه دهم	انجام پس آزمون و خلاصه کردن بررسی تأثیر مداخله و آماده کردن زوجین برای خروج از جلسه	بررسی تأثیر مداخله و آماده کردن زوجین برای خروج از جلسه

ویژگیهای جمعیت شناختی نمونه نیز در زیر آمده است. میانگین سن آزمونیهای زن، ۳۵.۵ و انحراف معیار آن ۱۰.۲۷، و میانگین سن آزمونیهای مرد ۳۹.۵ و انحراف معیار آن ۸.۷۱ بوده است. میانگین توصیفی مدت ازدواج آزمونیهای ۱۵.۵ و انحراف معیار آن ۹.۲ می‌باشد. شاخصیهای توصیفی تحصیلات آزمونیهای زنان شامل موارد زیر می‌شد: زیر دیپلم (۱۵ نفر)، دیپلم (۳۷ نفر)، لیسانس (۳۴ نفر)، فوق لیسانس (۱۲ نفر) و دکتری (۳ نفر) می‌باشد. برای مردان نیز شامل موارد زیر می‌شد: زیر دیپلم (۱۲ نفر)، دیپلم

(۳۳ نفر)، لیسانس (۴۲ نفر)، فرق لیسانس (۱۱ نفر) و دکتری (۳ نفر).

روش اجرا بدین صورت بود که در ابتدا پرسشنامه‌ی سازگاری زناشویی بر روی ۵۰ زوج که به مرکز مشاوره‌ی فولاد مراجعه کرده بودند، اجرا گردید. در نهایت از این بین ۲۰ زوج انتخاب شدند، زوجینی که در پرسشنامه‌ی سازگاری زناشویی نمره‌ی کمتر از متوسط و به عنوان ناسازگار در نظر گرفته شدند (عیسی نژاد، ۱۳۸۹). از این ۲۰ زوج، ۱۰ زوج در گروه کنترل و ۱۰ زوج در گروه آزمایش به عنوان نمونه‌ی پژوهش قرار گرفتند. از پرسشنامه‌های زیر برای گردآوری داده‌ها استفاده شد:

الف) پرسشنامه سازگاری زوجی تجدیدنظر شده^۱ (RDAS): این پرسشنامه توسط باسbi، کران، لارسن و کریستنسن (۱۹۹۵؛ به نقل از هولیست و میلر، ۲۰۰۵) ساخته شده است. فرم اصلی این مقیاس توسط اسپنیر (۱۹۷۹) و براساس نظریه‌ی لیوایز و اسپنیر (۱۹۷۹) در مورد کیفیت روابط زناشویی ساخته شده است (ادیتال، ۲۰۰۵). فینچام، برادبوری و بیچ (۲۰۰۰) نیز پس از مطرح کردن نظریه‌ی خود در مورد کیفیت زناشویی، این پرسشنامه را بعنون ابزاری مناسب برای ارزیابی کیفیت زناشویی معرفی می‌کنند.. این پرسشنامه‌ی ۱۴ سوالی از روی فرم اصلی ۳۲ سوالی ارائه شده توسط اسپنیر (۱۹۷۶)، ساخته شده است، به صورت طیف ۶ تایی از ۰ تا ۵ نمره‌گذاری می‌شود، طوری که پاسخ کاملاً موافق نمره‌ی ۵ و پاسخ کاملاً مخالف نمره‌ی صفر می‌گیرد. این ابزار از سه خرده مقیاس - همفکری و توافق، رضایت، انسجام - تشکیل شده است که در مجموع نمره سازگاری زناشویی را نشان می‌دهند و نمرات بالا نشان دهنده سازگاری زناشویی بالاتر است (هولیست و میلر، ۲۰۰۵).

پایایی این پرسشنامه به شیوه‌ی آلفای کرونباخ در مطالعه‌ی هولیست و میلر (۲۰۰۵) از ۰/۸۰ تا ۰/۹۰ گزارش شده است. در پژوهش عیسی نژاد (۱۳۸۷)، روایی و پایایی این پرسشنامه مورد بررسی قرار گرفت. بدین منظور ابتدا از طریق تحلیل عاملی تاییدی روایی

ساختاری پرسشنامه بررسی شد. نتایج برآنش مدل عاملی تاییدی که براساس مدل هولیست و میلر (۲۰۰۵) ارائه شده در جدول زیرآمده است (عیسی نژاد، ۱۳۸۷). تحلیل عاملی تاییدی، ساختار سه عاملی پرسشنامه را در آمریکا تأیید کرده است و روایی آن را نشان داده است (باسبی و همکاران، ۱۹۹۵).

ب) پرسشنامه تجدید نظر شده تجارب در روابط نزدیک (ECR-R): در پژوهش حاضراز پرسشنامه تجدید نظر شده تجارب در روابط نزدیک^۱ (ECR-R) (فریلی و همکاران، ۲۰۰۰) استفاده شد. فریلی و همکاران (۲۰۰۰)، ویژگی‌های چند مقیاس دلپستگی را با یکدیگر مقایسه کردند و دریافتند که ECR از ویژگی‌های روان سنجی بهتری بخوردار است. فریلی و همکاران (۲۰۰۰) با انجام تحلیل عوامل، دو عامل اضطراب و اجتناب استخراج کردند. تحلیل‌های عاملی بر روی هر عامل انجام شد و در نهایت ۱۸ آیتم برای هر مقیاس در نظر گرفته شد بطوریکه بیشترین ضریب همبستگی با آن عامل، و نیز بالاتری ضریب تمیز را داشته باشد.

ECR-R که پرسشنامه‌ای ۳۶ آیتمی در مورد دلپستگی بزرگسالان است، برای هر یک از ابعاد اضطراب و اجتناب دارای ۱۸ آیتم می‌باشد. آیتم‌ها بر روی مقیاس ۷ درجه‌ای لیکرت (۱ = کاملاً مخالف تا ۷ = کاملاً موافق) نمره‌گذاری می‌شود. آیتم‌های ۱ تا ۱۸ به مقیاس اضطراب و آیتم‌های ۱۹ تا ۳۶ به مقیاس اجتناب مربوط است. آیتم‌های ۹، ۱۱، ۲۰، ۲۲، ۲۶، ۲۷، ۲۸، ۲۹، ۳۰، ۳۱، ۳۴، ۳۳، ۳۵، و ۳۶ بصورت معکوس نمره‌گذاری می‌شوند. با محاسبه میانگین نمرات ۱۸ آیتم در هر بعد می‌توان به نمره ابعاد اضطراب و اجتناب دست یافت. بدین ترتیب حداقل نمره اضطراب و اجتناب مرتبط با دلپستگی ۱ و حداقل ۷ است. نمرات بالاتر نشاندهنده سطح بیشتر اضطراب و اجتناب اند. از نمره میانگین این ابعاد می‌توان برای طبقه‌بندی آزمودنی‌ها در طبقات چهارگانه

1. Experiences in Close Relationships- Revised Questionnaire

دلبستگی استفاده کرد.

فرچایلد و فینی (۲۰۰۶) نشان دادند که هریک از مقیاس‌های اضطراب و اجتناب از همسانی درونی بالایی برخوردارند بطوریکه ضریب آلفا برای مقایس اضطراب، ۰/۹۱۷، و برای مقایس اجتناب، ۰/۹۲۷ بوده است. نیلفروشان (۱۳۸۹) نیز به بررسی ساختار عاملی این پرسشنامه به دو عامل اضطراب و اجتناب دست یافت.

یافته‌ها

داده‌ها در پس‌آزمون با استفاده از پرسشنامه‌ی سازگاری زناشویی و به صورت فردی جمع‌آوری شد و با تحلیل کوواریانس مورد بررسی قرار گرفت. چکیده نتایج محاسبه آماره‌های توصیفی نمرات سازگاری زناشویی در مرحله پیش‌آزمون و پس‌آزمون و همچنین آمار استنباطی در زیر ارائه شده است.

جدول ۲: میانگین و انحراف معیار سازگاری زناشویی گروه آزمایش و کنترل در مرحله قبل و بعد مداخله

عضویت گروهی	جنسیت	میانگین پیش‌آزمون	انحراف معیار پیش‌آزمون	میانگین پس‌آزمون	انحراف معیار پس‌آزمون	میانگین	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار
مردان		۵۴/۴۳	۵/۸۵	۶۴/۶۷	۵/۸۵	۵/۹۶		۶۴/۶۷	
زنان		۵۳/۸۳	۷/۱۹	۶۵/۱۷	۷/۱۹	۵/۱۵		۶۵/۱۷	
مجموع		۵۴/۱۳	۶/۲۶	* ۶۴/۰۰	۶/۲۶	۵/۳۲	*	* ۶۴/۰۰	
مردان		۵۲/۰۰	۱۷/۳۰	۵۲/۵۰	۱۷/۳۰	۱۱/۱۳		۵۲/۵۰	
زنان		۴۷/۴۰	۹/۶۶	۴۵/۲۳	۹/۶۶	۴/۰۲		۴۵/۲۳	
مجموع		۴۹/۷۰	۱۳/۵۷	* ۴۹/۷۸	۱۳/۵۷	۸/۸۳	*	* ۴۹/۷۸	

مطابق با نتایج گزارش شده در جدول ۲، تفاوت‌هایی ظاهری در نمرات پس‌آزمون سازگاری زناشویی گروه آزمایش و کنترل را نشان می‌دهد. اگرچه نمرات گروه آزمایش در مرحله پس‌آزمون بیشتر از گروه کنترل است ($m=۶۴/۰۰$ در گروه آزمایش در برابر $m=۴۹/۷۸$ برای گروه کنترل) اما مشاهده آماره‌های مرحله‌ی پیش‌آزمون نشان می‌دهد

که در مرحله پیش‌آزمون نیز نمرات گروه آزمایش اندکی بیشتر از گروه کنترل بوده است ($P<0.05$) برای گروه آزمایش در برابر $m=49/70$ برای گروه کنترل). چنین تفاوت‌هایی در بین زنان و مردان نیز مشاهده می‌شود. برای محاسبه دقیق ترتیب نتایج باید داده‌ها با آزمون آماری مناسب مورد محاسبه قرار گیرند. برای استفاده از آزمون‌های پارامتریک نیاز به اطمینان از پیش‌فرض‌های تساوی واریانس‌ها و نرمال بودن توزیع متغیر وابسته است. به همین جهت در جدول ۳ خلاصه نتایج آزمون لوبین را برای بررسی پیش‌فرض تساوی واریانس‌ها ارایه شده است.

جدول ۳: خلاصه نتایج آزمون لوبین برای بررسی پیش‌فرض تساوی واریانس‌ها

معناداری آماری	df2	df1	F
۰/۱۷	۲۰	۳	۱/۸۷

مطابق با نتایج جدول ۳، فرض تساوی واریانس‌های سازگاری زناشویی مرحله پس‌آزمون در دو گروه آزمایش و کنترل قابل نقض نیست ($P>0.05$).

جدول ۴: خلاصه نتایج تحلیل کواریانس برای بررسی تأثیر مداخله بر سازگاری زناشویی

منبع تغییرات	مجموع تغییرات	درجه آزادی (df)	میانگین مجدورات	معناداری آماری	F	اندازه اثر توان آماری
پیش‌آزمون	۴۰۵/۴۵	۱	۴۰۵/۴۵	۱۲/۷۴	۰/۰۰۰۵	۰/۴۰
مداخله (تعلق گروهی)	۱۱۵۷/۰۸	۱	۱۱۵۷/۰۸	۳۶/۳۵	۰/۰۰۰۵	۰/۶۶
تعامل مداخله و جنسیت	۵۵/۶۳	۱	۵۵/۶۳	۱/۷۵	۰/۲۰	۰/۰۸

همانگونه که نتایج جدول ۴ نشان می‌دهد، نمره پیش‌آزمون 40 درصد تغییرات نمرات سازگاری زناشویی را تبیین کرده است ($P<0.05$; $F=12/74$; $\eta^2=0.05$). بعد از کنترل نمره پیش‌آزمون، مداخله نیز تأثیر معناداری را در ایجاد تفاوت‌های بین گروهی نشان داده است. بنابراین نتایج، مداخله توانسته به خوبی 66 درصد تغییرات نمرات سازگاری زناشویی در مرحله پس‌آزمون را به خود اختصاص دهد ($P<0.05$).

=اندازه اثر؛ $F=36/35$). از طرفی، تعامل مداخله و جنسیت فاقد معناداری آماری بوده است ($P>0.05$). بنابراین، عملکرد مداخله در هردو جنسیت یکسان بوده است. نتایج محاسبه داده‌ها با آزمون تحلیل کواریانس (جدول ۴) نشان داد که مداخله بر افزایش سازگاری زناشویی موثر بوده است ($P<0.05$; =اندازه اثر؛ $F=36/35$). بعلاوه، مداخله در دو گروه مردان و زنان تأثیر متفاوتی نداشته است. سطح نسبتاً بالای اندازه اثر ($F=36/36$) حاکی از کفایت قابل ملاحظه‌ی مداخله برای افزایش سازگاری زناشویی بوده است.

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از پژوهش حاضر بررسی اثربخشی مداخله‌ی مبتنی بر دلستگی بر سازگاری زناشویی زوجین ناسازگار بوده است. نتایج محاسبه داده‌ها با آزمون تحلیل کواریانس نشان داد که مداخله بر افزایش سازگاری زناشویی موثر بوده است ($P<0.05$; =اندازه اثر؛ $F=36/35$). بعلاوه، مداخله در دو گروه مردان و زنان تأثیر متفاوتی نداشته است. سطح نسبتاً بالای اندازه اثر ($F=36/36$) حاکی از کفایت قابل ملاحظه‌ی مداخله برای افزایش سازگاری زناشویی بوده است. نتایج نشان داد که هرسه متغیر سبک دلستگی اضطرابی، دلستگی اجتنابی و سازگاری زناشویی همبستگی معناداری با هم داشته‌اند. در میان متغیرهای پیش‌بین، دلستگی اجتنابی بیشترین همبستگی و دلستگی اضطرابی کمترین همبستگی را با متغیر ملاک (سازگاری زناشویی) داشته‌اند. این یافته با مطالعات صورت گرفته در مورد وجود رابطه‌ی بین سبک دلستگی و سازگاری زناشویی همخوانی دارد. ارتباط بین دلستگی بزرگسالان و جنبه‌های مختلف روابط زناشویی موضوع بسیاری از تحقیقات بوده است. مطالعات به صورت هماهنگی نشان داده که تفاوت‌های فردی در خودگزارشی دلستگی بزرگسالان با عملکرد و کیفیت روابط زناشویی ارتباط دارد (گالواسمیت، ۲۰۰۱).

تحقیقات نشان داده که افراد دارای دلپستگی اجتنابی در طول بحث در مورد مسایلی که عدم توافق دارند، رفتارهای منفی بیشتر و رفتارهای مثبت کمتری از خود نشان می‌دهند (گوئین و همکاران، ۲۰۰۹). نتیجه‌ی تحقیق نیلفروشان (۱۳۸۹) نشان داد که ابعاد دلپستگی بر کیفیت رابطه‌ی زناشویی تأثیر منفی معنادار دارد. به عبارت دیگر، افزایش اضطراب و اجتناب دلپستگی منجر به کاهش کیفیت رابطه‌ی زناشویی می‌شود. این یافته با یافته‌ی اوزنمن و اتیک (۲۰۱۰) همخوانی دارد که گفته‌اند افراد متأهلی که در دلپستگی اجتنابی نمره‌ی پائینی می‌آورند، براین عقیده‌اند که سازگاری زناشویی ادراک شده‌ی بالاتری دارند.

مطالعات به صورت منسجم و هماهنگی بر اهمیت رفتار مراقب در رشد مدل‌های فعال و تأثیر مدل‌های فعال بر روابط آتی تاکید کرده‌اند. برای مثال، کولینز (۱۹۹۶) این مسئله را مورد بررسی قرار داد که چگونه بزرگسالان دارای سبکهای دلپستگی مختلف به شرح و تفسیر رخدادهای ارتباطی به شیوه‌ای همخوان با باورها و انتظاراتشان در مورد خودشان و دیگران می‌پردازند. وی دریافت که بزرگسالان ایمن انتظارات مثبت‌تری دارند؛ که این نشان از اعتماد در روابطشان و اعتماد به عشق همسرشان است. از دیگرسو، افراد ناایمن تفسیرهای منفی بیشتری صورت می‌دهند، رفتار همسرشان را تفسیر منفی بیشتری می‌کنند و آشفتگی هیجانی بیشتری را گزارش می‌دهند. بنابراین، در ازدواج، افراد دارای دلپستگی ایمن، تمایل دارند که سطح بالاتری از رضایت زناشویی را در مقایسه با هم افراد اجتنابی و هم افراد دوسوگرا گزارش کنند (فولر و فینچام، ۱۹۹۵).

در طی رخدادهای تهدید کننده یا استرس‌زا، سبکهای دلپستگی برادران و تفسیر فرد از رویدادهای اجتماعی تأثیر می‌گذارد و نوع پاسخهای شناختی، هیجانی و رفتاری فرد به رویدادهای استرس‌زا را شکل می‌دهد (کولینز و رید، ۱۹۹۴). به واقع، تفاوت در سبکهای دلپستگی منجر به تفاوت‌های رفتاری در طول تعاملات زوجینی می‌شود و در نهایت پیامدهای این تعاملات می‌شود. افراد دارای دلپستگی ایمن (یعنی افرادی که هم در اضطراب و هم در اجتناب در سطح پائینی هستند) بهتر می‌توانند در موقعیت‌های

اضطراب زا به جستجوی حمایت باشند یا حمایت ارائه کنند، و در مقایسه با افراد اضطرابی یا اجتنابی، هنگام عدم توافق در بحثهای زناشویی کمتر علائم طرد از خود نشان می‌دهند (کوباک و هازان، ۱۹۹۱). در مقابل، افرادی که از نظر اضطراب یا اجتناب در سطح بالاتری هستند، هنگام تعارض زناشویی، رفتار منفی بیشتری در مقایسه با افراد ایمن از خود نشان می‌دهند (کریسی، ۲۰۰۲). علاوه بر آینها، هنگام حل کردن تعارضات زناشویی، زنان اضطرابی در مقایسه با زنان ایمن آشفتگی بیشتری از خود نشان می‌دهند و مردان اجتنابی در مقایسه با مردان ایمن گرمی و حمایت کمتری از خود نشان می‌دهند (سیمپسون و همکاران، ۱۹۹۶؛ نقل از گوئین و همکاران، ۲۰۰۹). تحقیق نشان داده که زنانی که سبک دلبستگی اجتنابی دارند، به احتمال بیشتری نارضایتی زناشویی را تجربه خواهند کرد (اوzen و آتیک، ۲۰۱۰).

حال اجتنابی شامل طرد شدید نیازهای وابستگی است. افراد اجتنابی یاد گرفته‌اند که از احساسات وابستگی و آسیب‌پذیری بگیریزند. معمولاً این افراد استقلال و خوداتکایی شدیدی از خود نشان می‌دهند. اما این نوعی شبه - استقلال است نه استقلال واقعی (گریزانی وابستگی به جای دستیابی به وابستگی). چون این نوعی استقلال حالتی دفاعی است، این افراد حساسیتی مفرطی در برابر هر نوع نمودی از وابستگی دارند و تجربیاتی که برانگیزاننده‌ی احساسات انکار و سرکوب شده‌ی نیازمندی و وابستگی باشد، به صورت تهدید تلقی می‌شوند (کلولو، ۲۰۰۱).

در تبیین این یافته می‌توان گفت از آنجا که افراد دارای سبک دلبستگی ایمن سعی دارند تا در روابط‌شان بازو و عاطفی و گرم باشند و هیجانات‌شان را نیز آزادانه مطرح می‌کنند و همچنین در هنگام بروز مشکل دست به ادراک‌های منفی کمتری می‌زنند و سعی دارند که مشکلات‌شان را حل کنند، بنابراین از سارگاری زناشویی بالاتری برخوردارند. اما افراد دارای دلبستگی اجتنابی همان‌طوری که فینی (۱۹۹۴) می‌گوید تا جایی که ممکن است می‌خواهند از رابطه فاصله بگیرند و مکانیزم فرار و اجتناب را بر نزدیکی و صمیمیت

ترجیح می‌دهند و همچنین سعی دارند همیشه مستقل باشند، نوعی استقلال که در آن دیگران حتی تا حد امکان نتوانند در زندگی شخصی آنها مداخله کنند. این افراد به مشکلات دیگران اهمیت نمی‌دهند و بر طبق دیدگاه دلپستگی دارای مدل منفی از دیگران هستند. یافته‌های محقق در این زمینه با یافته‌ی پیستول (۱۹۸۹) همخوانی دارد که گفته راهبرد اجتنابی ممکن است جزو خزانه‌ی پاسخهای رفتاری همسر شود و در نهایت منجر به ناسازگاری زناشویی شود. همانطوری که می‌دانیم رابطه‌ی زناشویی رابطه‌ای است که اجتناب در آن چندان پاسخگو نیست و مشکلی را حل نمی‌کند. مصدق شواهد مبتنی بر آن را می‌توان در چرخه‌ی تقاضا - کناره‌گیری دید؛ معروفترین چرخه‌ی موجود در روابط زوجین در سراسر دنیا. در این چرخه عقیده براین است که زوجین مشکل دار و ناسازگار طوری به هم پاسخ می‌دهند که در صورت تقاضای یکی دیگری کناره‌گیری می‌کند. بنابراین می‌توانیم بگوییم که مکانیزم کناره‌گیری و اجتناب از پس حل بسیاری از مشکلات زناشویی برنمی‌آید و مشکل همچنان بر قوت خود باقی می‌ماند.

همچنین، در دلپستگی اضطرابی فرد نوعی تردید و دودلی نسبت به رابطه دارد. بر عکس اجتنابی‌ها، افراد اضطرابی به رابطه بی‌تفاوت نیستند، آنها رابطه برایشان مهم است، اما از عاقب طرد شدن می‌ترسند و نسبت به کوچکترین علایم مربوط به طرد حساس هستند. بنابراین آنها نیز در هنگام بروز مشکلات دچار استرس می‌شوند و ممکن است به جای استفاده از راهبرد مقابله‌ای مسئله‌دار، از راهبرد هیجان مدار استفاده نمایند، چون از نظر هیجانی تحریک می‌شوند، که خود ممکن است باعث شود تا نتوانند به صورت مثبت و معنی‌داری با مشکل روبرو شوند.

در مورد تفاوت بین دلپستگی اضطرابی و اجتنابی در سازگاری زناشویی می‌توان گفت که چون در دلپستگی اجتنابی سعی می‌شود تا حد ممکن از رابطه و نزدیکی اجتناب شود، بنابراین چنین زوجینی از ناسازگاری بیشتری برخوردارند. این همان چیزی است که نوفتل و شیور (۲۰۰۶) بدان دست یافته‌اند. چون رابطه‌ی زوجی رابطه‌ای است

که بیشترین اصطکاک در آن وجود دارد. همانطوری که آرون بک (۱۹۸۸) گفته، رابطه زوجی بیش از هر رابطه‌ی دیگری مستعد تعارض و سوءتفاهم است، چون بیشترین نزدیکی فیزیکی و اصطلاحی در آن وجود دارد. بروز این تعارضات در رابطه اجتناب‌ناپذیر است و تا زوجین قادر نباشند با آن روبرو شوند، نمی‌توانند ناسازگاری خودشان را کم کنند. در مقابل، افراد اضطرابی درست است که بعضی موقع فاصله می‌گیرند، اما از درون به نزدیکی در رابطه تمایل دارند و این ترس از پیامد آن یعنی طرد شدن است که مانع آنها در صمیمیت و نزدیکی می‌شود.

این نتایج می‌تواند سرنخهایی را در مورد خصیصه‌های زوجین متأهل در کمک به متخصصین ارائه دهد. برای نمونه، مشاوران یا درمانگران می‌توانند با شناسایی سبک دلبرستگی زوجین به زوجینی که تجربه‌ی تعارض یا کشمکش با همسر را دارند، کمک کنند و طرح مداخله‌ای مناسبی را تدارک ببینند که این فاکتورها را در آن مورد توجه قرار دهند.. با توجه به نتایج که نشان داد دلبرستگی اجتنابی تأثیر قوی‌تری از دلبرستگی اضطرابی بر سازگاری دارد، پس می‌توان به خانواده‌ها در نوع رفتار با کودک آموزش داد تا به میزان ممکن از شکل‌گیری این نوع سبک دلبرستگی در کودکانشان آگاه باشند و از رفتارهای منتج بدان خودداری نمایند. با توجه به اینکه سبک دلبرستگی اجتنابی تأثیر بیشتری بر سازگاری دارد، می‌توان با آموزش به خانواده‌ها در مورد سبک دلبرستگی، تا حد ممکن سعی شود که از شکل‌گیری این سبک در کودکان امتناع شود که این در آینده باعث می‌شود همین فرزندان در روابط زناشویی خود موفق تر باشند. از آنجا که نمونه‌ی پژوهش به صورت در دسترس انتخاب شدند، این ممکن است باعث محدودیت تعمیم یافته‌ها شود. عوامل استرس‌زا در خانواده که ممکن است بر رابطه‌ی زوجین تأثیر بگذارند و اثر آنها قابل کنترل نبوده، ممکن است بر نتایج پژوهش تأثیر گذاشته باشند.

منابع

- اسکاچنر، دی. ی.، شیور، اف. آر.، و میکولینسر، ام. (۱۳۸۸). مروری بر نظریه‌ی دلستگی بزرگسالان، روان‌پویایی، ارتباطات زوجین. در اس. ام. جانسون و وی. ای. وین (گردآورندگان)، فرایندهای دلستگی در زوج‌درمانی و خانواده‌درمانی. (ترجمه ف. بهرامی و همکاران)، (ص ۴۵-۸۲). تهران: دانش.
- بک، ج. (۱۹۹۵). شناخت درمانی و فراتراز آن. ترجمه فتی، لادن و همکاران. تهران، انتشارات دانش، ۱۳۹۰.
- عیسی نژاد، ا. (۱۳۸۷). تأثیر غنسی سازی روابط بر ارتباطی کیفیت روابط زناشویی. پایان‌نامه چاپ شده کارشناسی ارشد مشاوره خانواده. دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی دانشگاه اصفهان.
- مومن‌زاده، ف.، مظاہری، م.ع.، حیدری، م. (۱۳۸۴). ارتباط تفکرات غیرمنطقی والگوهای دلستگی با سازگاری زناشویی، خانواده‌پژوهی، ۱ (۴).
- مینوچین، س. (۱۹۷۴). خانواده و خانواده‌درمانی. ترجمه ثبایی، باقر، ۱۳۸۶، تهران، انتشارات امیرکبیر.
- Addis J., Bernard, M.E. (2002). Marital adjustment and irrational beliefs. *Journal of rational Emotive and cognitive behavioral therapy*. 20. 3-13.
- Bartholomew, K., & Horowitz, L. M. (1991). Attachment styles among young adults: A test of a four-category model. *Journal of Personality and Social Psychology*. 61. 226-244.
- Baucom, D. H., Epstein, N., Sayers, S., & Sher, T. G. (1989). The role of cognitions in marital relationships: Definitional, methodological, and conceptual issues. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*. 57. 3-38.
- Bar-on, R.,& Parker, J.D.A. (2006). *Handbook of emotional intelligence*. San Francisco: Jossey -Boss.
- Bernard, J. (1982). *The future of marriage*. New Haven: Yale University Press.
- Bradbury, T.N., & Fincham, F. D. (1990). Attributions in marriage: Review and critique. *Psychological Bulletin*, 107. 3-33.
- Deborah, C., Kathrin. B. (2009). Do Spousal Discrepancies in Marital Quality Assessments Affect Psychological Adjustment to Widowerhood?.*Journal of Marriage and Family*, 71 (3): 495-509 (15).
- Douglass, I. V., Frazier, M., and Douglass, R. (1995). The Marital Problems Questionnaire (MPQ), A short screening instrument for marital therapy. *Journal of Family Issues*. 17. 386-407
- Feeney, J. A. (1995). Adult attachment and emotional control. *Personal Relationships*. 2. 143-159.
- Fletcher, G. J. O., & Thomas, G. (2000). "Behavior and On-Line Cognition in Marital Interaction. *Personal Relationships* 7.111-130.
- Gallo, L. C., Smith, T.W. (2001). Attachment style in marriage: adjustment and responses to interaction. *Journal of social and personal relationships*. 18 (2): 263- 289.
- Gong, M. (2000). Does status inconsistency matter for marital quality? *Journal of Family Issues*. 28 (12):152-161.
- Heru, A. (2010). Improving marital quality in women with medical illness: integration of evidence-based programs into clinical practice.*Journal of*

- Psychiatric Practice*, 16 (5): 297-305
- Hollist, C. S., Miller, R. B. (2005). Perceptions of attachment styles and marital quality in midlife marriage. *Family relations*. 54. 1.
 - Kobak, R.R. & Hazan, C. (1991). ‘Attachment in Marriage: Effects of Security and Accuracy of Working Models’. *Journal of Personality and Social Psychology*. 60. 861-9.
 - Madathil.J., Benshoff, J. (2008). Importance of marital characteristics and marital satisfaction: A Comparison of Asian Indians in Arranged Marriages and Americans in Marriages of Choice. *The family journal*. 3. 222-230.
 - Mikulincer, M., and Shaver, P.R. (2004). *Attachment in Adulthood. Structure, Dynamics, and Change*. Guilford Press. P.24.
 - Sinha, S. P. and Mackerjee, N. (1990). Marital adjustment and spaceorientation. *Journal of Social Psychology*. 130. 633-639.
 - Smith, T.W., Traupman, E.K., Uchino, B.N., Berg, C.A. (2010). Interpersonal Circumplex Descriptions of Psychosocial Risk Factors for Physical Illness: Application to Hostility, Neuroticism, and Marital Adjustment. *Journal of Personality* 78. 3.
 - Spanier, G. B. (1976). Measuring dyadic adjustment: New scales for assessing the quality ofmarriage and similar dyads. *Journal of Marriage and the Family*. 38. 15-28.
 - Wallach, S.H. & Sela, T (2008). The Importance of Male Batters’ Attributions in Understanding and Preventing Domestic Violence. *Journal of family violence*. 23. 655–660
 - Weiss, R. S. and Heyman, R. E. (1997). *A clinical-research overview ofcouples interaction*. In W. K. Halford & H. J. Markman (Eds.).*Clinical handbook of marriage and couples intervention* (120-202).Chichester, UK: Wiley.
 - Yu-Jin, J., & Young-Ju, C. (2010).The pathways from parents’ marital quality to adolescents’ school adjustment. *Journal of Family Issue*, 31 (12): 1604-1621.