

ابعاد تجربه میانسالی در زنان

سیما پورشهریاری^{*}
فاطمه هاشمی کلپایکانی^{**}

چکیده

هدف پژوهش حاضر بررسی ابعاد تجربه میانسالی در زنان بود. جامعه آماری شامل کلیه زنان میانسال مناطق یک، دو و سه شهر تهران بودند که از بین آنها، با اجرای مصاحبه نیمه ساختاریافته، ۱۲ نفر به شیوه نمونه‌گیری هدفمند تا به اشیاع رسیدن اطلاعات، انتخاب شدند. طرح پژوهش از نوع کیفی و تجزیه و تحلیل آن با روش تحلیل مضمون انجام شد. محتوای مصاحبه‌ها از طریق روش بروان و کلارک و با استفاده از نرم‌افزار اطلس، کدگذاری، طبقه‌بندی و تحلیل شد و در نهایت متوجه به استخراج مضمون‌ها گردید. یافته‌ها نشان داد که مضماین اصلی شامل شش مضمون «تغییرات جسمانی»، «تغییر در روابط»، «توجه به جنبه‌های درونی»، «معنویت»، «دغدغه مالی» و «فرایند حل تعارض‌ها» می‌باشد. با توجه به آسیب‌پذیری زنان میانسال و احتمال ابتلای این گروه سنی به اختلالات روانی، به نظر می‌رسد پرداختن به موضوع ابعاد مهم زندگی زنان میانسال، نیاز است در اولویت فعالیت‌های نظام بهداشتی درمانی کشور قرار گیرد.

کلید واژگان: تقدیم‌تحیل، پیرنگ، روایت، رمان شب نشینی کفاره‌ها، مضمومه افزاشی

* دانشیار گروه مشاوره و راهنمایی، دانشگاه الزهرا، تهران، ایران. (ایمیل: mpourshahriari@yahoo.com)

** دانشجوی دکتری مشاوره، دانشگاه الزهرا، تهران، ایران (نویسنده مسؤول، ایمیل: f.hashemigol@ut.ac.ir)

مقدمه

میانسالی^۱، دوره مهمی از زندگی است که در سن ۶۵ سالگی تجربه می‌شود (گالامبوس، فنگ، کران، جانسون و لاصمن^۲، ۲۰۱۵) و می‌تواند برای فرد دوره‌ای همراه با استرس، احساس خستگی و فرسودگی باشد، چراکه فرد با مفاهیمی مثل فناپذیری و بی معنایی زندگی در حال مجادله و کشکمش است (اسمعیلی، قاسمی نیایی و دهدست، ۱۳۹۷). میانسالی به صورت عام، به عنوان دوره‌ای که فرد از لحاظ جسمانی، ناتوان و از لحاظ روانی، شکننده و مضطرب است، شناخته می‌شود. زنان میانسال با چالش‌های زیادی از جمله یائسگی؛ تغییرات جسمانی و روانی؛ تغییر در بافت خانواده از جمله مستقل شدن فرزندان؛ نگهداری و ارتقاء شغل؛ فوت یا بیماری والدین؛ و تغییر در روابط صمیمی مثل طلاق، رو به رو می‌شوند (کارلامانگلا، لاصمن، هان، هو آن و گریندیل، ۲۰۱۷).

طبق نظریه روانی- اجتماعی اریکسون^۴ (۱۹۵۹)، میانسالی، مرحله مولد بودن در برابر بی حاصلی^۵ است. سؤال اصلی این مرحله این است که «من چگونه این جهان را به مکان بهتری برای زندگی تبدیل کنم؟» و فضیلت اصلی^۶ آن، اهمیت دادن و مراقبت کردن از دیگران است (نقل از کاردوسی^۷، ۲۰۲۰). نتایج برخی از پژوهش‌ها نشان داده است که فرایند تحول میانسالی در زنان، با ویژگی‌هایی که اریکسون پیش‌بینی کرده، همسو نیست (جکسون^۸، ۲۰۲۰).

یونگ^۹ (۱۹۱۶) تأکید می‌کند که میانسالی زمان بازبینی قسمت‌های سرکوب شده خود^{۱۰} است. یونگ میانسالی را دوره‌ای می‌داند که صفت شخصیتی درون گرایی^{۱۱} و کاوش خویشتن، نسبت به بروونگرایی^{۱۲} و اهمیت به تقاضاهای بیرونی مانند شروع یک شغل جدید، برتری می‌یابد (نقل از احمدی از غندی، علی اکبری دهکردی و حسینی‌ای، ۱۳۹۱؛ هاتچیسون^{۱۳}، ۲۰۱۵؛ ایتفرنا، گراستورف و لاصمن^{۱۴}، ۲۰۲۰). لوینسون^{۱۵} (۱۹۸۶) نیز اعتقاد دارد که میانسالی با نگاه جدیدی به زندگی همراه است. میانسالان برای سال‌های باقیمانده زندگی خود ارزش بیشتری قائل هستند و درنتیجه تمرکز بیشتری بر معنادار بودن زندگی دارند (نقل از برک^{۱۶}، ۲۰۰۷، ترجمه سید محمدی، ۱۳۹۴).

1. Middle age

2. Galambos, Fang, Krahn, Johnson & Lachman

3. Karlamangla, Lachman, Han, Huang & Greendale

4. Erikson

5. Generativity vs. Stagnation

6. basic virtue

7. Carducci

8. Jackson

9. jung

10. self

11. introspective

12. extraversion

13. Hutchison

14. Infurna, Gerstorf, & Lachman

15. Levinson

16. Berk

آن چه در مجموع در پژوهش‌های انجام شده درزمینه زنان میانسال قابل توجه است، نتایج متناقض، کاهش گرا و آمیخته با افسانه است (اشپینولا و اشتینبرگ، ۲۰۱۷؛ اشمیت، ۲۰۱۸؛ جکسون، ۲۰۲۰). بیشتر پژوهش‌های انجام شده، تنها دو منبع را برای آشفتگی هیجانی زنان میانسال، معرفی کرده‌اند: اول، نمودهای ظاهری مسن شدن؛ مثل کاهش تدریجی جوانی و زیبایی و یائسگی (لوینسون، ۲۰۱۱؛ لیتی، ۲۰۲۰؛ توماس، ۲۰۰۱)، هم و تراستون، ۲۰۱۸؛ دیاه، ۲۰۱۸؛ هنسی، ۲۰۲۰) و دوم، تغییر در روابط خانوادگی (هاول، ۲۰۰۱، ۲۰۰۲؛ هاوی و بث، ۲۰۰۲؛ توماس، میشل و وودز، ۲۰۱۸؛ هنسی، ۲۰۲۰). نکته مهم در پژوهش‌های انجام شده، عدم توافق پژوهش‌ها، درباره تأثیرات این دو منع می‌باشد. به عنوان مثال، نتیجه تحقیقات مؤسسه جین هیلیس^۱ (۲۰۰۷) نشان داد که تنها ۲۰٪ زنان، نشانه‌های هیجانی شدیدی را بروز می‌دهد و ۲۰٪ هم اصلاً هیجان بدی را تجربه نمی‌کنند و یا نتایج بعضی پژوهش‌ها در روابط، نشان داده است که اکثر زنان، هنگامی که فرزندشان، خانه را ترک می‌کند، احساس نارضایتی شدیدی را تجربه نمی‌کنند و این اتفاق را جزئی از فرایند طبیعی زندگی، و فرصتی برای رشد خود و فرزندشان می‌دانند (نقل از ایتا، ۲۰۱۸). نتایج پژوهش‌های طولی گالامبوس و همکاران (۲۰۱۵) نیز نشان داده است که افراد در ۴۰ سالگی به دلیل ثبات زندگی خانوادگی و شغلی، شادمان‌تر از ۱۸ سالگی شان هستند.

از سوی دیگر، نتایج پژوهش‌های دیگری نشان می‌دهد، در میانسالی به علت تغییرات فراوان بیولوژیکی، فیزیکی، روانی، اجتماعی و مشکلات و پیامدهای همراه با آن، احتمال ابتلا به اختلالات روانی بیشتر می‌شود (رولو، سیورت، دی‌هال و برتون- جانسون، ۲۰۲۰). همچین پژوهش‌ها نشان می‌دهد که زنان نسبت به مردان، عوارض و تغییرات ناشی از افزایش سن را بیشتر در این مرحله از زندگی، تجربه می‌کنند (توماس و همکاران، ۲۰۱۹). چنان‌که یافته‌های مطالعه پژوهش، ضایاءالدینی، نفعی، ناهید، صفوی و سجادی (۱۳۹۰) در کرمان نشان داد، میانسالان بیش از سایر گروه‌های سنی (۳۵/۳ درصد) به اختلالات روانی مبتلا می‌شوند و زنان بیش (۳۴ درصد) از مردان به اختلالات روانی مبتلا می‌شوند. علی‌رغم اهمیت و آسیب‌پذیری زنان میانسال و تعداد بالای مبتلایان این گروه سنی به اختلالات روانی، پژوهش‌های محدودی، تنها در زمینه سلامت جسمی و یا حیطه خاصی از سلامت روان زنان در ایران انجام شده است (وزیری، محمدی پور و صاحب‌الزمانی، ۱۳۹۶؛ عباسی و مجتبهدی، ۱۳۹۶؛ حسینیان، بنی طالب و امیرحسینی، ۱۳۹۵؛ غیاثی، دباغ منش، دریانوش و ناظم‌زادگان، ۱۳۹۴).

1. Espinola, & Steinberg
2. Schmidt
3. Leite
4. Thomas, Hamm, Hess & Thurston
5. Diah
6. Hennessy
7. Howell
8. Beth
9. Mitchell & Woods
10. Jean Hailes
11. Etaugh
12. Rulu, Sievert, Dhall & Bertone-Johnson

با توجه به این که در بررسی های انجام شده، پژوهش کیفی که واقع گرایانه ترین شیوه برای دستیابی به اطلاعات در این زمینه است (ولیگ^۱ و راجرز، ۲۰۱۷)، در مورد دوره میانسالی زنان در ایران یافت نشد و هم چنین به علت تناقض در نتایج پژوهش هایی که در سطح بین المللی و اهمیت عامل فرهنگ در دوره میانسالی انجام شده، لذا این پژوهش بررسی ابعاد تجربه میانسالی در زنان شهر تهران بود.

روش

طرح پژوهش، جامعه آماری و روش نمونه گیری: طرح پژوهش حاضر کیفی است. به جهت بررسی عمیق ابعاد میانسالی در زنان، از رویکرد کیفی استفاده شده است. جامعه آماری شامل کلیه زنان میانسال مناطق یک، دو و سه تهران تشکیل می باشند، که از بین آنها، با اجرای مصاحبه نیمه ساختاریافته، ۱۲ نفر به شیوه نمونه گیری هدفمند تا به اشباع رسیدن اطلاعات، انتخاب شدند. به این صورت که پژوهشگر پس از این که به این نتیجه رسید که محتوای مصاحبه ها به یک دیگر شبیه شده اند و دیگر پاسخ و اطلاعات جدیدی در آنها وجود ندارد، مصاحبه ها را متوقف کرد.

روش اجرا

پس از تماس با افراد واجد شرایط و دعوت از آنها؛ ابتدا هدف و روند پژوهش، توضیح داده شد و بعد از توضیح در مورد رازداری و محرومانه بودن نام افراد شرکت کننده در پژوهش، اجازه ضبط مصاحبه گرفته شد. هم چنین توضیح داده شد که هر زمان که تمایل داشتند می توانند از شرکت در پژوهش انصراف دهند. برای تحلیل داده های کیفی، روش های مختلفی وجود دارد که یکی از مهم ترین آنها روش تحلیل محتوا است. در پژوهش حاضر برای ذخیره سازی، کاوش و طبقه بندي داده ها، از نرم افزار اطلس^۲ نسخه ۸ استفاده گردید. در انجام پژوهش برای مشخص کردن مضامین، از رویکرد بروان و کلارک^۳ (۲۰۰۶) استفاده شد. تحلیل مضمون، به دنبال الگویابی در داده هاست و زمانی که الگویی از داده ها به دست بیاید، باید از نظر موضوعی نیز، از آن حمایت شود. در این پژوهش مضامین فرعی و اصلی بعد از بررسی چندین باره مصاحبه ها، ایجاد شدند. برای این منظور، علاوه بر توجه به الگوهای درون مضامین، به تناقض ها، تضاد ها و ابهام های موجود در تعاریف واحد و بین تعاریف مختلف نیز، توجه گردید. تحلیل در سه سطح، سطح یک: کدبندی داده ها؛ سطح دو: ایجاد مضامین فرعی به وسیله ادغام کدهایی که معنایی مشترک دارد؛ و سطح سه: ایجاد مضامین اصلی که منقطع تر، جهان شمول تر و انتزاعی تر از مضامین فرعی بودند، انجام شد و در نهایت داده ها تحلیل شدند.

ابزار سنجش

اطلاعات در پژوهش حاضر با استفاده از روش کتابخانه ای و مصاحبه نیمه ساختاریافته جمع آوری شدند.

1. Willig & Rogers

2. Atlas

3. Braun & Clarke

جهت جمع آوری اطلاعات در مورد مبانی نظری و پیشینه موجود، از منابع علمی موجود در شبکه جهانی اطلاعات، و جهت شناسایی ابعاد پدیده میانسالی در بین زنان، از مصاحبه نیمه ساختاریافته استفاده شد. پس از طراحی سوالات مصاحبه با توجه به ادبیات موجود و نظر متخصصان، محتوای هر مصاحبه، کد گذاری، و از آن برای مصاحبه‌های بعدی استفاده گردید. میانگین زمان هر مصاحبه، تقریباً ۹۰ دقیقه بود. مصاحبه با ۱۲ زن میان‌سال، منجر به اشباع و تکرار داده‌ها گردید.

یافته‌ها

مشارکت کنندگان شامل ۱۲ زن میان‌سال بودند که ساکن تهران و از طبقه اجتماعی متوسط و بالا بود. به‌منظور بررسی دقیق‌تر، محدوده سنی به صورت محدود انتخاب شد؛ اما به‌منظور ناهمگن شدن نمونه، افراد نمونه، از طبقه‌های اجتماعی مختلف و با سطح تحصیلات متفاوت برگریده شدند. یک نفر زیر دیپلم، دو نفر دیپلم، سه نفر لیسانس، سه نفر فوق لیسانس و سه نفر هم، تحصیلات دکتری داشتند. در میان شرکت کنندگان در مصاحبه یک خانم مطلعه، یک بیوه و یک مجرد وجود داشت و بقیه شرکت کنندگان متأهل بودند. پس از تجزیه و تحلیل یافته‌ها، مضامین اصلی «تغییرات جسمانی»، «تغییر در روابط»، «توجه به جنبه‌های درونی»، «معنویت»، «دغدغه مالی» و «فرایند حل تعارض‌ها»، پیرامون دوره میان‌سالی زنان، استخراج گردید. هر کدام از این مضامین اصلی دارای مضامین فرعی نیز بوده‌اند که در جدول ۱، به ترتیب مراحل تجزیه و تحلیل به آن‌ها اشاره شده است.

جدول ۱. مضامین اصلی و فرعی تجربه میان سالی در زنان بر اساس روش براون و کلارک

ردیف	شماره کد	مضامین فرعی	مضامین اصلی
۱-۱		کاهش تدریجی زیبایی	
۱	۲-۱	کاهش قوای جسمانی	تغییرات جسمانی
۳-۱		بیماری‌های احتمالی	
۲	۱-۲	تغییر در روابط صمیمی	توجه در روابط
	۲-۲	تغییر در روابط غیر صمیمی	
۳	۱-۳	اهمیت یافتن ارزش‌های درونی و شخصی	
	۲-۳	ازیبایی مجدد اهداف	توجه به جنبه‌های درونی
۳	۳-۳	خودآگاهی	
۴	۱-۴	بررسی مجدد مفاهیم مذهبی	معنویت
	۲-۴	عمیق‌تر شدن در معنویت و مذهب	
۵	۵		دغدغه مالی
۶	۱-۶	شناسایی منابع تعارض	حل تعارض‌ها
	۲-۶	رسیدن به تعادل	

تجربه میانسالی و بحران میانسالی دو مفهوم مجزاست، به این صورت که خیلی از افراد، این دوره را به صورت بحران، تجربه نکرده و لزومی به مداخلات بالینی خاصی برای درمان اختلالاتی مانند افسردگی نیست (هاول، ۲۰۰۱؛ الف؛ هاتچیسون، ۲۰۱۵؛ پالیوال، ۲۰۱۸). در شروع مصاحبه‌ها، اولین موضوعی که شرکت کنندگان به آن اشاره داشتند، این است که در سن میان سالی، اتفاقات خیلی خاصی رخ می‌دهد، مثلاً بلوغ فکری و یا به دنبال کارهایی می‌روند که در تمام عمر، شوق انجام آن را داشته‌اند. به عنوان مثال: شرکت کننده^۱: میانسالی خاصه و با یک بلوغ و پختگی همراه است و انگار هر روز دیدگاهمن داره به مسائل مختلف عوض میشه.

شرکت کننده^۲: انگار در این سن اون دم کشیدن چای شروع میشه و مثل بیدار شدن، یکی زنگ می‌زنه و بیدارت می‌کنه، کجایی؟ داری چیکار می‌کنی؟

در ادامه به بررسی جامع مضامین اصلی و فرعی پژوهش که در جدول یک، ارائه شده است، پرداخته می‌شود. مضامون اصلی شماره^۳ یک، تغییرات جسمانی: شامل سه مضامون فرعی، کاهش تدریجی زیبایی، کاهش قوای جسمانی و بیماری‌های احتمالی می‌شود. در میانسالی، نگرانی‌های جسمانی زنان افزایش می‌یابد و بازهای از تغییر و کاهش تدریجی زیبایی از جمله ظهر چین و چروک و خاکستری شدن موها تا کاهش قوای جسمانی، پوکی استخوان، التهاب مفاصل و گاهی فراموشی را در برمی‌گیرد. در ابتدا وقتی که زن‌ها از نشانه‌های جسمانی مسن شدن آگاه می‌شوند، شوکه می‌شوند. افزون بر شوکی که تجربه می‌شود، تحلیل آن‌ها از تغییر قوای جسمانی نیز بسیار مهم است. در اصل، پیش‌بینی تغییر و نمودهای جسمانی میانسالی می‌تواند بیشتر از خود تغییرات به آشتفتگی هیجانی منجر شود. این مسئله تا حدی در مورد یائسگی هم صدق می‌کند، اغلب کسانی که انتظار وضعیت و خیمی را می‌کشند، از کسانی که در حال تجربه این تغییرات هستند، از لحظه هیجانی و جسمانی، بیشتر آسیب خواهند دید (هاول، ۲۰۱۱؛ هاتچیسون، ۲۰۱۵؛ گابریل، استنفلد، کولوین، استوارت، استروتمنیر، کالی، داگان و کارونن - گوتیرز^۴، ۲۰۱۷).

شرکت کننده^۵: من یکی از دغدغه‌هایم اینه که چرا اینقدر زود، فکر از دست دادن سلامتی به سراغم او مده و چیکار کنم که از این فکرها در بیام، الآن مثلاً زانوهام خورده.

شرکت کننده^۶: توانم خیلی کم شده قبلاً می‌شد یه شبانه‌روز نخوابم الآن نمی‌تونم، خیلی ناراحتم موهم داره می‌ریزه، کچل شدم.

مضامون اصلی شماره^۷ دو، تغییر در روابط: شامل دو مضامون فرعی تغییر در روابط صمیمی (همسر، فرزندان و والدین) و تغییر در روابط غیر صمیمی (دوسستان و اجتماع) می‌شود.

از دیگر مضامین اصلی در فرایند میانسالی، اهمیت یافتن روابط^۸ است (لی، شو، وانگ و لی^۹، ۲۰۱۷). زنان در میانسالی از ابعاد مهم روابطشان با دیگران، آگاه می‌شوند. این ابعاد، شامل تغییرات تلخ‌وشیرین زندگی همچون، بیماری و مرگ والدین؛ مستقل شدن و رفتن فرزندانشان از خانه و تغییر نیازهای دیگران

1. Paliwal

2. Gabriel, Sternfeld, Colvin, Stewart, Strotmeyer, Cauley, Dugan & Karvonen Gutierrez

3. relationships

4. Li, Shu, Wang & Li

مهم می‌باشد. تقریباً تمام شرکت کنندگان به این موضوع اشاره می‌کردند که دوره میانسالی، دوره ارزش‌گذاری مجدد روابط است. آن‌ها معتقد بودند که دیگر مانند گذشته به دنبال نگهداشتن روابط، به هر قیمتی نیستند؛ بلکه بیشتر از تعدد روابط، کیفیت ارتباط برای آن‌ها مهم شده است و در روابط مهمشان، سازگاری بیشتری را نشان می‌دهند.

شرکت کننده ۱۰: الان در روابط با آدم‌ها به بخش لذت‌بخش آن فکر می‌کنم تا به قسمت‌های بدش، قبل‌آخیلی با شوهرم بحث می‌کرم. الان در ارتباط با دیگران، گذشتم زیادتر شده و خیلی منعطف تر شدم.

شرکت کننده ۸: من به خاطر دیگران، خیلی خودم را اذیت می‌کرم کردن جو، گاهی فکر می‌کنم چرا این کار را کردی اگر برای خوشی دیگرانه، غلط کردی، اگر برای نشون دادن خودته، باز بی‌خود کردی. الان فقط دوست دارم با کسانی باشم که منو می‌فهمن و چیزی به چنته من اضافه کنن، الان آگاهانه‌تر به روابط نگاه می‌کنم. یکی از مسائل مهمی که برای زنان میان‌سال در بعد ارتباطی اهمیت زیادی دارد، رابطه با فرزندان و تغیرات آن است. در پژوهش حاضر، بیشتر نگرانی زنان، با توجه به سن مصاحبه‌شوندگان، در مورد آینده فرزندانشان و داشتن رابطه‌ای مناسب با فرزندانشان بود.

شرکت کننده ۶: یکی از دغدغه‌های مهمی که الان دارم، اینه که در سن ۴۰ سالگی من، دخترم به سن بلوغ رسیده و چطوری باورهایی که برای خودم یقین بوده به دخترم انتقال بدم، من که از بچگی با این مسئله کنار آمدم اما حالا برای انتقال ارزش‌هایم، دچار دوراهی شدم، الان خیلی با دخترم مشکل دارم، همچ با هم بحث‌مون میشه.

شرکت کننده ۹: خیلی نگران آینده دخترم هستم، از وقتی رفته دانشگاه خیلی فرق کرده، از من دور شده، منو دیگه اون قدر باور نداره، قبل‌آخیلی با هم دوست بودیم، کوچک‌ترین حرفه‌اش را به من می‌گفت اما الان نمیگه و این خیلی من را ناراحت می‌کنه. مصاحبه‌شوندگانی هم که بچه نداشتند و یا تنها یک فرزند داشتند، ترس‌ها و دغدغه‌های خاصی در مورد فرزند داشتند.

شرکت کننده ۳ (دارای یک دختر ۱۷ ساله): بچه که دیگه هیچی، داغونم دیگه، بچه‌ام تک فرزند موند و من دیگه نمی‌تونم بچه بیارم، ریسکش بالاست.

از دیگر مسائل ارتباطی میان‌سالان، تجربه و مشاهده پیری و ناتوانی و یا مرگ والدین است. مفهوم «نسل ساندویچی^۱» که به افرادی که در دهه سوم یا چهارم زندگی شان هستند و مسئول نگهداری از والدین و فرزندانشان به طور همزمان هستند، گفته می‌شود که در سنین میانسالی تا حدودی صادق است (کیکوژاوا و امورا، ۲۰۲۰). زنان میان‌سال، علی‌رغم این که باید به صورت تمام وقت کار کنند، باید احساس گناه و مسئولیت در قبال والدین خود را نیز تحمل کنند.

شرکت کننده ۱۲: یکی از دغدغه‌های خیلی جدیم، مامان و بابام هستن، بابام و حشتناک شکسته شده،

1. sandwich generation
2. Kikuzawa, & Uemura

دیشب تلفن بی موقع زنگ زد؛ گفتم حتما بباب مرده. الان هی دارم می بینم مثل شمع دارند این دو تا آب میشن و من وسوسی باید ازشون نگهداری کنم.

مرگ والد، حتی پس از بیماری طولانی آنها، بازهم برای زنان به شدت آسیبزا و دردناک است. تجربه سوگ والدین، برای زنان طولانی تر از مردان است و آنها باید بتوانند هم زمان با سوگ والدین، تغییرات دیگر میانسالی را نیز مدیریت کنند (Dier¹, ۲۰۱۱).

مضمون اصلی شماره سه، توجه به جنبه های درونی: در برگیرنده سه مضمون فرعی، مهم شدن ارزش های درونی و شخصی؛ ارزیابی مجدد اهداف و خودآگاهی می باشد.

پژوهش ها نشان داده است که توجه به جنبه های درونی برای زنان، هنگام میانسالی رخ می دهد. زنان برای مقابله و سازگاری با شرایط میانسالی، به کاوش ارزش های شخصی شان پرداخته و با استفاده از بینش های به دست آمده از کاوش هایشان، به تغییر ارزش ها، نگرش ها و رفتارشان دست می زند تا درنهایت، به تعادل برستند (هاول، ۲۰۰۱ ب؛ ۲۰۰۲ دیر، ۲۰۱۱، هاتچیسون، ۲۰۱۵).

شرکت کننده ۵: الان شک ندارم اما دنبال یه ایمان قلبی هستم. می خواهم خودم را دوباره بسازم نه بر اساس آموزه هایی که از مامان و بابا و مدرسه گرفتم.

شرکت کننده ۲: حس می کنم باورها و ارزش هام خیلی محکم شده، انگار از جای محکمی میاد.

شرکت کننده ۱۱: الان می خواهم اول خودم را پذیرم، همیشه پذیرنده دیگران بودم اما پذیرش خودمو نداشتم و از این حالت خودم خیلی بدم میاد و خسته شدم، می خواهم کمی خودخواه باشم و خودم را هم بیسم. چیزی از ۴ سالگی به من لذت میده این خودشناسی هست، خیلی احساس خوبی به من میده.

یونگ (۱۹۱۶) «میانسالی» را مهم ترین مرحله رشد انسان می داند که شروع به خودشکوفایی می کند. اگر بتوانیم ناهمیاری خود را با همیاری ادغام کنیم، می توانیم «سلامت روانی» خود را تضمین کنیم که یونگ این وضعیت را «تفرد» نامید. تفرد به معنای فرد شدن و شکوفایی خود است که گرایشی فطری است. فرد میانسالی که سالم است، دیگر تحت سلطه هشیار یا ناهمیار، نگرش یا کارکرده خاص، یا هیچ کهن الگویی، قرار ندارد (نقل از شولتز و شولتز²، ۲۰۱۶).

مضمون اصلی شماره چهار، معنویت: در برگیرنده دو مضمون فرعی بررسی مجدد مفاهیم مذهبی و عمیق تر شدن در معنویت و مذهب می باشد.

تکلیف ضروری اما دشوار دوران میانسالی رها کردن تصور جوانی و پذیرش مرگ است. به گفته یونگ (۱۹۱۶)، پذیرش مرگ مستلزم جستجوی معنا در درون خویشتن است (نقل از ازدمیر، شاهین، گولر، آنسال و آکدمیر³، ۲۰۲۰). هاول که در زمینه میانسالی زنان، تحقیقات زیادی را انجام داده است در مقاله اول خود (۲۰۰۱ الف)، اذعان داشت که مذهب، معنویت و مسائل اقتصادی به عنوان نگرانی های اصلی شرکت کنندگان نیستند؛ اما در مطالعات دوم (۲۰۰۱ ب) و سوم (۲۰۰۲) خود متوجه شد که این ابعاد، برای زنان میان سال، بسیار مهم هستند؛ اما به دلیل عرف های اجتماعی که در جوامع مختلف درباره

1. Dier

2. Schultz, Schultz

3. Ozdemir, Sahin, Guler, Unsal & Akdemir

این موضوعات وجود دارد، کسی به صورت خودجوش درباره آن‌ها صحبت نمی‌کند. با توجه به بررسی ادبیات موجود، در پژوهش حاضر، با استفاده از سؤالات غیر جهت‌دار مثل «چه عواملی به شما کمک کرد که با این سختی‌هایی که تجربه کردید و می‌کنید، بتوانید کنار بیاید؟»، تأثیر مذهب و معنویت در زندگی زنان میانسال، به عنوان عاملی مهم مورد بررسی قرار گرفت.

اکثر شرکت‌کنندگان، بیان می‌کردند که آن‌ها اکنون دوست دارند مبانی مذهبی که در زمان کودکی به آن‌ها آموخته شده است را مورد تجزیه و تحلیل مجدد قرار دهند و آن را با کندوکاو و بررسی عمیق، پذیرند. به نظر می‌رسد که بررسی و تحلیل مفاهیم مذهبی و معنوی فرایندی است که منجر به خودآگاهی و پذیرش خود می‌شود.

شرکت‌کننده ۴: انگار بعد از سال‌ها، تازه شجاعت این را پیدا کردم که در مورد مسائل مذهبی سوالاتم را با صدای بلند مطرح کنم، این خیلی حس خوبی به من میده، انگار آزاد شدم، نمی‌خواه همه‌چیز را زیر سوال برم اما چیزهایی که به نظر می‌رسد اصلاً منطقی نماید را می‌خواه درباره‌اش فکر کنم.

از دیگر نکات مهم اینکه، به نظر می‌رسد که هرقدر تجارت دوران میانسالی فرد، دشوار و سخت‌تر باشد و فرد توانای خود را برای تغییر شرایط ناکافی بداند، تمایل و توجه به مذهب و معنویت بیشتر می‌شود. تجربه یکی از شرکت‌کنندگان که با بیماری سختی دست‌وپنجه نرم می‌کرد، این موضوع را به خوبی نشان می‌دهد.

شرکت‌کننده ۹: من بعد از مدرسه خیلی مریض شدم بعد از کنکور یه سال عقب افتادم، گفتند یه توده کوچیک سر پانکراسم است جای بدی بود، بعدش آدم می‌فهمه که همه‌چیز بی ارزشه و اونجا آدم احساس می‌کنه که دیگه هیچ کسی نمی‌توانه نجات بده و خودت را در ضعیف ترین حالت می‌بینی که هیچ قدرتی از خودت نداری و اگر کسی بخود تو را نجات بده، خداست.

مضمون اصلی شماره ۶، دغدغه مالی: مسائل مالی، برای زن‌ها، فارغ از میزان درآمد هر فرد، از اهمیت زیادی برخوردار است. اما از آنجاکه برای یک زن، شایسته و پذیرفته نیست که در مورد مسائل اقتصادی و مالی، صریحاً صحبت کند، اغلب نگرانی‌های خود را واضح مطرح نمی‌کنند (هاول، ۲۰۰۲). نگرانی‌های دو نفر از شرکت‌کنندگان، در مورد مسائل مالی، این گونه بود:

شرکت‌کننده ۵: از بچگی همیشه دوست داشتم خودم درآمد داشته باشم، موقع انتخاب رشته یه روز به بایام گفتم می‌خواهم رشته پزشکی برم تا خودم درآمد داشته باشم، حالا فکرش کن، برای منی که همیشه از نوجوانی می‌خواستم برای خودم درآمد داشته باشم به خاطر شرایط زندگیم و کار شوهرم موقعیت خوب کاریم را فعلاً از دست دادم، چقدر سخته، الان که فکرش را می‌کنم شاید علت خیلی از ناراحتی هام از شوهرم همین باشه.

شرکت‌کننده ۸: الآن مسائل اقتصادی خیلی برام مهم شده، خیلی نگران آینده‌ام، از این که شوهرم اینقدر تبلی می‌کنه و دنبال کار نمیره ناراحتم، تازگی‌ها به طلاق فکر می‌کنم.

مضمون اصلی شماره ۶، حل تعارض‌ها: در برگیرنده دو مضمون فرعی شناسایی منابع تعارض و رسیدن به تعادل می‌باشد. نتایج پژوهش حاضر همسو با نتایج پژوهش هاول (الف) نشان داد که در طول دوره میانسالی، تعارضاتی در ابعاد مهم زندگی فرد دیده می‌شود. بسیاری از زنان میانسال، زمان بیشتری

را به روابطی که برایشان ارزشمند است، اختصاص می‌دهند و از طرفی تمایل دارند که به ندای درونی و آرزوهای سرکوب شده خود نیز گوش سپارند و خود را کاوش کنند و به دنبال معنایی برای زندگی خود باشند. اگر زنی شاغل باشد، دغدغه این که آیا شغل مناسب و درآمد کافی برای دوران بازنیستگی دارد یا نه نیز به آن اضافه می‌شود. اگر هم شاغل نباشد، نگران مسائل اقتصادی برای سال‌های باقی مانده عمرش خواهد بود. این تعارضات، با هیجاناتی هم چون، اضطراب، خشم، ناکامی و سردرگمی همراه است و زنان را برمی‌انگیزاند که با بررسی مجدد ارزش‌های شخصی و تغییرات رفتاری، از این مرحله زندگی، با موفقیت عبور کنند (ویکراما، کلوپاک و اینل، ۲۰۲۰).

نمونه‌ای از این تعارضات را می‌توان در گفتار یکی از شرکت‌کننده‌ها دید:

شرکت کننده^۴: تازگی‌ها به این نتیجه رسیدم که برای بعضی از روابط، بیش از حد، ارزش قائل شدم، الان بسیاری از روابطی که نمی‌شد روی آن‌ها حساب کرد را کنار گذاشتم. از طرفی دوست دارم برای روابط صمیمی ام هم وقت زیادی نگذارم و به علاوه‌های خودم برسم و توجه کنم.
به نظر می‌رسد این که تعارضات چگونه می‌تواند حل شوند، به نوع تغییرات پیش‌آمده و ارزش‌های شخصی فرد بستگی دارد.

شرکت کننده^۱: چاقی رو هم بگم، وای این چاقی روی اعصابم، قبل^۵ یه شب شام نمی‌خوردم ده کیلو کم می‌کردم، الان فقط اضافه می‌کنم؛ اما واقعیتش این پختگی‌شو دوست دارم، انگار معنای زندگی برام روشن‌تر شده ... همین که مثلاً خدا ما رونیافریده فقط برای خوشگذردنی، چی بخوریم و بپوشیم، بعداً بمیریم تومم بشه بره، حتماً منو خلق کرده برای این که به یه چیزی برسم. شاید تا چهار پنج سال پیش این قدر جدی بهش فکر نمی‌کردم، الان واقعاً یکی از دغدغه‌هایم اینه که چیکار کنم تو زندگی که وقتی مُردم این ساعت‌های زندگی‌می‌بتونم با خودم ببرم اون دنیا؛ دست یکی رو بگیرم، پولمو خرج یه آدم کنم و ... طبق نظر یونگ^۶ (۱۹۱۶) تعارض‌هایی که در زنان میانسال مشاهده می‌شود، می‌تواند در نتیجه تأثیر آنیما^۷ و آنیموس^۸ هم باشد؛ که به بخش راستین یا ناهاشیار هر فرد می‌گویند که در مقابل نقاب یا نمود بیرونی شخصیت قرار می‌گیرد (نقل از شولتز و شولتز، ۲۰۱۶).

شرکت کننده^۹: من الان دوست دارم حالت زنونه‌ام بالا بره، تو این مدت خیلی با شوهرم جنگیدم و می‌خواستم مرد باشم و کم نیارم. آره می‌خوام نجنگم، من از قدرت لبریزم و با قدرت تونستم چیزی که می‌خواستم به دست بیارم.

شرکت کننده^۳: دوست دارم دخترم قدرت و استقلال منو بگیره در عین حال بیشتر از من زن باشه، ناخودآگاه متوجه شدم که شاید اون مسائل زنانگی در من کمتر بوده، من همیشه فکر می‌کردم قوی هستم، اما این قدرت، خیلی وقت‌ها باعث مشکل برام شده؛ آلانم نمی‌خوام پسرفت کنم که کاش من اون قدر قوی نبودم. می‌خوام همونا را داشته باشم ولی اون چیزهای زنانه بودن را هم داشته باشم. من فکر می‌کرم زنانگی، ضعف منه اما الان یک کشف بزرگ کردم که دیگه اون حالت زنانه را ضعف نمی‌بینم.

1. Wickrama, Klopack, & O'Neal

2. Anima

3. Animos

یونگ معتقد است برای رسیدن به آرامش، جنبه‌های مختلف شخصیت باید تعادل داشته باشند. اولین تغییر، عزل کردن پرسونا (نقاب اجتماعی^۱) است. باید خود واقعی را که با این نقاب پوشانده شده است، قبول کنیم و جنبه‌های تیره ماهیت خود را پذیریم. این به عنوان بخشی از فرایند یادگیری و شناخت خود است (شولتز و شولتز، ۲۰۱۶).

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که هدف اصلی میانسالی در زنان، «رسیدن به تعادل، آرامش و رضایت» است. زن‌ها بعد از بررسی تغییرات میانسالی و بازیبینی و در کم تفاوت این تغییرات؛ با ارزیابی مجلد و اولویت‌بندی ارزش‌های خود، که منجر به تغییرات رفتاری همراستا با ارزش‌هایشان می‌شود، به تعادل و رضایتمندی دست می‌یابند. در فرایند میانسالی، زنان باید بین ابعاد مختلف و یا در داخل یک بُعد، تعارض‌های زیادی که مرتبط با ارزش‌هایشان است را حل کنند. زمانی که زنان میانسال احساس پریشانی می‌کنند، اغلب برای هم راستا کردن رفتارها و شرایط زندگی شان با ارزش‌هایشان تلاش می‌کنند و زمانی که احساس آرامش درونی و رضایت داشته باشند، یعنی به تعادل رسیده‌اند. زنان میانسال، این توانایی را دارند که به طور هم‌زمان در بسیاری از موقعیت‌ها بین ارزش‌ها، شرایط زندگی و رفتارشان، سازگاری ایجاد کنند. یک زن میان‌سال ممکن است قبل از این که به حس تعادل، آرامش و رضایتمندی برسد، فرایند احساس پریشانی، خودکاوی و تغییر رفتار را چندین و چند مرتبه تجربه کند. علی‌رغم تناظری که در نتایج پژوهش‌های مختلف در زمینه میانسالی وجود دارد، نتایج پژوهش حاضر با نظریات لوینسون (۱۹۹۶؛ ۲۰۱۱) و هاول (۲۰۰۱؛ ۲۰۰۱؛ ب؛ ۲۰۰۲) که عقیده دارند زنان، میانسالی را، ابتدا به صورت پریشانی عاطفی (انکار) تجربه می‌کنند و درنهایت به رضایتمندی عاطفی و شناختی (پذیرش) می‌رسند، همسو می‌باشد.

نتایج این پژوهش با نظریات نشأت گرفته از یونگ که معتقد است میانسالی دوره بررسی و کاوش جنبه‌های مختلف شخصیت و توجه به مسائلی است که تا به این سن به آن‌ها توجه نشده است، نیز همخوانی دارد (پالیوال، ۲۰۱۸). به بیان دیگر، میانسالی برای زنان، دوره اولویت‌بندی و توجه مجلد به اهدافی است که به دلیل مسئولیت‌های خانوادگی و اجتماعی، نادیده گرفته شده‌اند (لوینسون، ۲۰۱۱).

اریکسون (۱۹۵۹)، تعارض میانسالی را مولد بودن^۲ در برابر رکود^۳ معرفی کرد. مولد بودن مستلزم به فکر دیگران بودن و هدایت کردن نسل بعدی است (شولتز و شولتز، ۲۰۱۶)؛ که تجربیات بیان شده توسط شرکت کنندگان در پژوهش حاضر این موضوع را چندان تأیید نکرد. برخلاف نظریات اریکسون، اکثر زنان در دوره میانسالی، به صورت انتخابی، میزان فعالیت‌های اجتماعی خود را کاهش می‌دهند تا بتوانند زمان بیشتری را به فعالیت‌های مورد علاقه‌شان مثل ورزش، کتاب خواندن، رفتن به دانشگاه و بودن با خانواده و دوستان، اختصاص دهند. فرایند گذر از میانسالی، شیوه مرحله‌نهایی هرم مزلو^۴ (۱۹۴۳)، یعنی

1. persona
2. Anima and animus
3. stagnation
4. Maslow

خودشکوفایی است؛ که در این مرحله، فرد نسبت به خودش، احساس خوبی دارد و از نهایت خلاقیت و پتانسیل خود استفاده می‌کند (نقل از شولتز و شولتز، ۲۰۱۶).

مضامین اصلی این پژوهش، کاملاً دربرگیرنده ابعاد بهزیستی^۱ (جسمانی^۲، روانی^۳، اجتماعی^۴ و معنوی^۵) می‌باشد که هر کدام در میزان شادمانی و رضایت از زندگی تأثیر بسزایی دارد، و نشان‌دهنده این است که در میانسالی برای رسانیدن به احساس آرامش روانی و تعادل، باید با استفاده از خودکاوی، اولویت‌بندی ارزش‌ها و تغییرات رفتاری، بین چهار بعد بهزیستی، تعادل ایجاد کرد. مشاهدات انجام‌شده نشان داد که دادن فرصتی برای بیان تجربیات، ارزش‌ها و مشکلات، می‌تواند منجر به روشن‌سازی ارزش‌ها، تعارضات و گاهی نیز منجر به حل آن‌ها توسط زنان میان‌سال شود. زنان در این دوره از قدرت تدبیر و خردورزی بیشتری برخوردار می‌شوند. خردورزی و تعقل، آن‌ها را به خودکاوی، شناخت خود، استحکام باورها، پیدا کردن معنا سوق می‌دهد (اشپینولا و اشتینبرگ، ۲۰۱۷). از این‌رو باید به خوبی از این فرصت طلایی بهره جست. نتایج این مطالعه اکتشافی، نشان می‌دهد که با توجه به اهمیت و پیچیدگی دوران میانسالی نیاز به توجه و پژوهش‌های بیشتری در ابعاد مختلف میانسالی است تا به درک وسیع‌تری از فرایند میانسالی در زنان دست یافت.

تعارض منافع: نویسندهای تصریح می‌نمایند که در این پژوهش، تعارض منافعی وجود ندارد. این پژوهش با هزینهٔ محقق صورت گرفته است.

سپاسگزاری: نویسندهای برخود لازم می‌دانند از تمامی افرادی که صمیمانه در انجام پژوهش یاری رسانند تشکر و قدردانی کنند.

منابع

- اسماعیلی، معصومه، قاسمی نیایی، فاطمه، و دهدست، کوثر. (۱۳۹۷). تبیین راهبردهای گذر بحران میانسالی: یک مطالعه کیفی. *فصلنامه علمی پژوهشی روانشناسی تحولی روان‌شناسان ایرانی*، ۱۴، ۵۶، ۴۰۳-۳۸۹.
- احمدی ازغندی، علی، علی اکبری دهکردی، مهناز و حسینائی، علی. (۱۳۹۱). فرسودگی شغلی میانسالی: یک رویداد تحولی بالقوه. *فصلنامه علمی پژوهشی روانشناسی تحولی روان‌شناسان ایرانی*، ۳۱(۳)، ۲۸۹-۲۷۹.
- پرورش، نوشین، ضیاءالدینی، حسن، نخعی، نوزد، ناهید، آرش، صفی، هلیا، و سجادی، بهرام. (۱۳۹۰). فراوانی انواع اختلالات روانی افراد ۱۵ ساله و بالاتر در شهر کرمان در سال ۱۳۸۶. *مجله علوم پزشکی*

1. wellness

2. physical

3. psychological

4. social

5. spiritual

دانشگاه کرمان، (۱۸)، (۴)، ۳۰۰-۲۹۱.

- حسینیان، معصومه، بنی طالبی، ابراهیم و امیرحسینی، سید احسان. (۱۳۹۵). تأثیر ۱۲ هفته تمرین تنابوی شدید و ترکیبی بر سطوح آپولیپروتئین A و B، ویسافتین و مقاومت به انسولین در زنان میان سال مبتلا به دیابت نوع ۲. *مجله افق دانش*، (۳)، (۲۲)، ۲۴۵-۲۳۷.

- عباسی، مروارید و مجتبهدی، حسین. (۱۳۹۶). اثر ورزش در آب بر کیفیت زندگی، توده بدنی و شاخص‌های قلبی زنان میان سال: یک مطالعه مقدماتی. *مجله دانشگاه علوم پزشکی تربیت حیدریه (طنین سلامت)*، (۱۵)، (۱)، ۵۶-۵۰.

- غیاثی، الهه، دباغ منش، محمدحسین، دریانوش، فرهاد و ناظم زادگان، غلامحسین. (۱۳۹۴). اثر هشت هفته فعالیت ورزشی ایرووبیک بر تغییرات پروتئین وابسته به آگوتی، هموگلوبین گلیکوزیله و گلوکز سرمی زنان میان سال غیر ورزشکار مبتلا به دیابت نوع ۲. *فصلنامه مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی گرگان*، (۱۷)، (۳)، ۹۵-۸۹.

- برک، لورا. (۲۰۰۷). روان‌شناسی رشد، جلد دوم، ویراست چهارم. ترجمه یحیی سید محمدی. (۱۳۹۴). تهران: ارسباران.

- وزیری، الهام، محمدی پور، فریبرز و صاحب‌الزمانی، منصور. (۱۳۹۶). تأثیر تمرینات پیلاتس بر برخی متغیرهای کینماتیک اندام تحتانی زنان میان سال سالم و کم تحرک در حین راه رفتن. *طب توانبخشی*، (۳)، (۳)، ۳۸-۲۹.

- Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative research in psychology*, 3(2), 77-101.
- Carducci, B. J. (2020). Erik H. Erikson. *The Wiley Encyclopedia of Personality and Individual Differences: Models and Theories*, 45–49.
- Dare, J. S. (2011). Transitions in midlife women's lives: Contemporary experiences. *Health Care for Women International*, 32(2), 111–133.
- Diah, N. M. (2019). Physical changes as part of midlife crisis: the case of urban Malay women. *Jurnal Sains Sosial@Malaysian Journal of Social Sciences*, 3(1), 67–76.
- Espinola, M., & Steinberg, A. L. (2017). Women at midlife. In *Women's Mental Health Across the Lifespan* (pp. 41–58). Routledge.
- Etaugh, C. (2018). Midlife transitions. In *APA handbook of the psychology of women: History, theory, and battlegrounds, Vol. 1* (pp. 489–503). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/0000059-025>
- Gabriel, K. P., Sternfeld, B., Colvin, A., Stewart, A., Strotmeyer, E. S., Cauley, J. A., Dugan, S., & Karvonen-Gutierrez, C. (2017). Physical activity trajectories during midlife and subsequent risk of physical functioning decline in late mid-life: The study of women's health across the nation (Swan). *Preventive Medicine*, 105, 287–294.
- Galambos, N. L., Fang, S., Krahn, H. J., Johnson, M. D., & Lachman, M. E. (2015). Up, not down: The age curve in happiness from early adulthood to midlife in two longitudinal studies. *Developmental psychology*, 51(11), 1664.
- Hennessy, D. (2020). Mid-Life Crises: The Effects of Prostate Cancer and Menopause on a Relationship. *Journal of Constructivist Psychology*, 1–16.
- Howell, L. C. (2001a). Implications of personal values in women's midlife development. *Coun-*

- seling and Values*, 46(1), 54–65.
- Howell, L. C. (2001b). Spirituality and women's midlife development. *Adultspan Journal*, 3(2), 51–60.
 - Howell, L. C., & Beth, A. (2002). Midlife myths and realities: Women reflect on their experiences. *Journal of women & aging*, 14(3-4), 189–204.
 - Hutchison, E. D. (2015). *Dimensions of human behavior: The changing life course* (5 ed.): Sage.
 - Infurna, F. J., Gerstorf, D., & Lachman, M. E. (2020). Midlife in the 2020s: Opportunities and challenges. *American Psychologist*, 75(4), 470.
 - Jackson, M. (2020). Midlife Crisis: The Feminist Origins of a Chauvinist Cliché. *Social History of Medicine*, hkaa080. <https://doi.org/10.1093/shm/hkaa080>
 - Karlamangla, A. S., Lachman, M. E., Han, W., Huang, M., & Greendale, G. A. (2017). Evidence for Cognitive Aging in Midlife Women: Study of Women's Health Across the Nation. *PLOS ONE*, 12(1), e0169008. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0169008>
 - Kikuzawa, S., & Uemura, R. (2020). Parental Caregiving and Employment among Midlife Women in Japan. *Research on Aging*, 0164027520941198.
 - Leite, N. A. (2020). *An Experiential Workshop to Empower Women in Midlife: An Exploratory Case Study*.
 - Levinson, D. J. (1996). *The Seasons of a Woman's Life*: Ballantine Books.
 - Levinson, D. J. (2011). *The Seasons of a Woman's Life: A Fascinating Exploration of the Events, Thoughts, and Life Experiences That All Women Share*: Ballantine Books.
 - Li, C.-C., Shu, B.-C., Wang, Y.-M., & Li, S.-M. (2017). The lived experience of midlife women with major depression. *Journal of Nursing Research*, 25(4), 262–267.
 - Ozdemir, K., Sahin, S., Guler, D. S., Unsal, A., & Akdemir, N. (2020). Depression, anxiety, and fear of death in postmenopausal women. *Menopause*, 27(9), 1030–1036.
 - Paliwal, S. (2018). Midlife Crisis: A Myth or Reality. *Asian Journal of Research in Social Sciences and Humanities*, 8(6), 153–159.
 - Rulu, P., Sievert, L. L., Dhall, M., & Bertone-Johnson, E. R. (2020). Symptoms at midlife among women in Nagaland, India. *American Journal of Human Biology*, e23456.
 - Schmidt, S. (2018). The feminist origins of the midlife crisis. *The Historical Journal*, 61(2), 503–523.
 - Schultz, D. P., & Schultz, S. E. (2016). *Theories of personality*: Cengage Learning.
 - Thomas, A. J., Mitchell, E. S., & Woods, N. F. (2018). The challenges of midlife women: Themes from the Seattle midlife Women's health study. *Women's Midlife Health*, 4(1), 1–10.
 - Thomas, H. N., Hamm, M., Hess, R., & Thurston, R. C. (2018). Changes in sexual function among midlife women: "I'm older... and I'm wiser." *Menopause* (New York, NY), 25(3), 286.
 - Wickrama, K. A., Klopak, E. T., & O'Neal, C. W. (2020). How Midlife Chronic Stress Combines with Stressful Life Events to Influence Later Life Mental and Physical Health for Husbands and Wives in Enduring Marriages. *Journal of Aging and Health*, 0898264320952905.
 - Willig, C., & Rogers, W. S. (Eds.). (2017). *The SAGE handbook of qualitative research in psychology*. Sage.

Dimensions of Middle – Age Experience in Women

M.S. Poorshahriari*
F. Hashemi Golpayeganj**

Abstract

The objective of the present study was to investigate the dimensions of middle-age experience in women. The statistical population included all middle-aged women aged 39 to 43 years of the regions one, two, and three in Tehran. Through a semi-structured interview, 12 women were selected by purposive sampling to reach data saturation. This study was conducted based on a qualitative approach, and was analyzed by content analysis procedure. The content of the interviews was coded, classified, and analyzed via applying the Brown and Clark method, using Atlas software, and ultimately led to the extraction of themes. The findings showed that the main themes included six themes of "physical changes," "change in relationships," "attention to internal aspects," "spirituality," "financial concern," and "conflict resolution." Regarding the vulnerability of middle-aged women and their risk of mental disorders, addressing middle-aged women's life should be a top priority in our country's health care system.

Keywords: Dimensions of experience, middle-age, women, content analysis

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرستال جامع علوم انسانی

* Associate professor, Department of Counseling and Advice, Alzahra University, Tehran, Iran.(Email: mpourshahriari@yahoo.com)

** PhD student of Department of Counseling, Alzahra University, Tehran, Iran (corresponding author, Email: f.hashemigol@ut.ac.ir)