

پیش‌بینی کارکرد خانواده و کیفیت زندگی بر پایه شیوه‌های دل‌بستگی زوجین

Prediction of family function and life quality based on the attachment styles of couples

laleh Ajeli Lahiji

لاله آجلی لاهیجی *

Mohammad Ali Besharat

محمدعلی بشارت **

Abstract

The attachment styles are the basis of a healthy family. Therefore, the purpose of this study was to predict family function and quality of life according to the attachment styles among couples of Shiraz. The research method is correlation. The statistical population of this study was all couples married in Shiraz in the year of (1396-97) who were selected by random sampling method. Epstein, Bishop & Levin Family Functions Questionnaire (1978) and the quality of life of Weir & Sherbourne (1992) and Collins and Read's Attachment Styles (1990) were done. Then, the results of research hypotheses including simple correlation coefficients and multiple regressions between predictor and criterion variables were investigated by input method and step by step. The results showed that there was a positive correlation between the secure attachment and family function ($p = 0.008$, $r = 0.25$) and negative correlation between ambivalent and avoidance attachment and family function ($p = 0.04$, $r = -0.19$) and there is a relationship between avoidance attachment And family function, and quality of life ($p = 0.03$, $r = -0.23$) positively, between secure attachment and quality of life ($p = 0.02$, $r = 0.22$) positive relationship, ambivalent attachment And quality of life ($p = 0.05$, $r = -0.16$), there is a negative and significant relationship between avoidance attachment and quality of life ($p = 0.001$, $r = -0.28$). 29% of the variance in family functions by means of secure attachment, and avoidance is explained and 24% of variance in quality of life is explained by attachment styles (secure, ambivalent, and avoidable). Also, 20% of the quality of life variance is explained by attachment and secure attachment. The findings of this study can be useful by family-based therapists in pre-marriage counseling to better understand couples.

Key words: family, functioning, quality, life, attachment, styles, couples

چکیده

شیوه‌های دل‌بستگی زمینه‌ساز خانواده‌ای سالم هستند از این رو هدف از پژوهش حاضر، پیش‌بینی کارکرد خانواده و کیفیت زندگی با توجه به شیوه‌های دل‌بستگی زوجین شهر شیراز بود. روش پژوهش همبستگی است. جامعه آماری این پژوهش همه زوجین متأهل شهر شیراز در سال (۱۳۹۶-۹۷) بودند که با به کارگیری روش نمونه‌گیری تصادفی انتخاب شدند. پرسشنامه سنجش کارکرد خانواده اپستین، یشاپ و لوین (۱۹۷۸) و کیفیت زندگی ویر و شربورن (۱۹۹۲) و شیوه‌های دل‌بستگی کولینز و رید (۱۹۹۰) اجرا شد. سپس یافته‌های مربوط به فرضیه‌های پژوهش شامل ضرایب همبستگی ساده و رگرسیون چندگانه میان متغیرهای پیش‌بین و ملاک به روش ورود و گام‌به‌گام بررسی گردید. برآیندها نشان داد که میان دل‌بستگی ایمن و کارکرد خانواده ($r = 0.25$, $p = 0.008$) رابطه مثبت، میان دل‌بستگی دوسوگرا و کارکرد خانواده ($r = -0.19$, $p = 0.04$) رابطه منفی و میان دل‌بستگی اجتنابی و کارکرد خانواده رابطه وجود دارد و کیفیت زندگی به صورت مثبت، میان دل‌بستگی ایمن و کیفیت زندگی ($r = 0.22$, $p = 0.02$) رابطه مثبت، میان دل‌بستگی دوسوگرا و کیفیت زندگی ($r = -0.16$, $p = 0.05$) رابطه منفی و میان دل‌بستگی اجتنابی و کیفیت زندگی ($r = -0.23$, $p = 0.03$) به صورت مثبت، میان دل‌بستگی ایمن و کیفیت زندگی ($r = 0.22$, $p = 0.02$) رابطه مثبت، میان دل‌بستگی دوسوگرا و کیفیت زندگی ($r = -0.16$, $p = 0.05$) رابطه منفی و میان دل‌بستگی اجتنابی و کیفیت زندگی ($r = -0.28$, $p = 0.001$) رابطه منفی و معنی‌دار وجود دارد. ۲۹٪ واریانس کارکرد خانواده به وسیله‌ی، دل‌بستگی ایمن و اجتنابی تبیین می‌شود و ۲۴٪ واریانس کیفیت زندگی به وسیله‌ی شیوه‌های دل‌بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) تبیین می‌شود. همچنین ۲۰٪ واریانس کیفیت زندگی به وسیله‌ی دل‌بستگی اجتنابی و دل‌بستگی ایمن تبیین می‌شود. یافته‌های این پژوهش، می‌تواند توسط متخصصان خانواده‌درمانی در مشاوره پیش از ازدواج در شناخت هر چه بهتر زوجین سودمند باشد.

واژگان کلیدی: کارکرد، خانواده، کیفیت، زندگی، شیوه، دل‌بستگی، زوجین

* نویسنده مسئول: کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی، گروه روانشناسی، واحد شیراز، دانشگاه آزاد، شیراز، ایران

تلفن: ۰۹۱۷۷۰۷۰۳۷۲

lalehlahiji@gmail.com

کد پستی ۷۱۸۸۵۷۱۶۱

** استاد روان‌شناسی بالینی، گروه روان‌شناسی، دانشگاه تهران، تهران، ایران

مقدمه

خانواده به عنوان نخستین محیط شکل‌گیری شخصیت انسان از اهمیت فراوانی برخوردار است. نقطه آغاز خانواده ازدواج است. ازدواج امری جهانی است که در همه جوامع و در طول تاریخ وجود داشته و به مجموعه‌ای از نیازهای انسان پاسخ می‌دهد. ازدواج کردن به معنی درهم آمیختن دو چشم‌انداز و دو تاریخچه است که شامل ارزش‌ها و جهان‌بینی‌های گوناگون است. ازدواج یکی از برجسته‌ترین حوادثی است که در زندگی رخ می‌دهد، از این رو ارزش فراوانی دارد. چهار پدیده مهم زندگی انسان زایش، مرگ، کار و ازدواج است. این پدیده‌ها در شکل‌گیری شخصیت و جهت‌گیری زندگی انسان نقش بی‌چون و چرا دارد (اکبر زاده عبدالجبار، حسین پور لنگرودی، مصباح، ۱۳۸۹؛ ذخیره داری، محمدی پور، علیزاده موسوی، ۱۳۹۲). افزون بر عوامل عمده‌ای همچون عوامل اقتصادی، اجتماعی و شخصیتی عوامل دیگری همچون صمیمیت زوجین، وجود مرزهای زناشویی، الگوهای تعاملی خانواده، شیوه‌های دل‌بستگی زوجین نیز بر رضایت زناشویی تأثیر می‌گذارند (بهاری، ۱۳۹۴).

شیوه دل‌بستگی^۱ گونه‌ای طرح‌واره است که روابط افراد در بزرگسالی را تعیین می‌کند (نقل از اصلانی، صمدی فر و سودانی، ۱۳۹۴). در بزرگسالی سه شیوه دل‌بستگی ایمن^۲، اجتنابی^۳ و دوسوگرا^۴ مشخص شده است. هواداران این دیدگاه باور دارند به احتمال زیاد شیوه دل‌بستگی کودک بر پایه الگوهای عملی درونی از خود و چهره دل‌بستگی تا بزرگسالی ادامه می‌یابد و در روابط بزرگسالی فرد با دیگران منعکس می‌شود (امیری پیچاکلایی، فهیمی، اکبری، بیرامی، ۱۳۹۱؛ خوش‌لهجه صدق و صلیبی، ۱۳۹۴). دل‌بستگی الگوهای احساس، تفکر و رفتارهای شخصی در رابطه نزدیک با مراقب، شریک عاطفی و دیگر افراد صمیمی است (بوتوناری، ۲۰۰۷؛ نقل از امانی و قربانی، ۱۳۹۴). برای بیشتر بزرگسالان، همسر، مظهر دل‌بستگی و منبع عمده امنیت و احساس آرامش است (نیل‌فروشان، احمدی، فاتحی زاده، قاسمی، ۱۳۹۳).

-
1. Attachment style
 2. Secure attachment
 3. Avoidance attachment
 4. Ambivalence attachment

امروزه دیدگاه دل‌بستگی یکی از کارآمدترین دیدگاه‌ها در بررسی روابط میان فردی، به‌ویژه رابطه زناشویی است. این دیدگاه نه تنها تفاوت‌های فردی بلکه کارکرد و پویایی‌های ارتباط همسران را تبیین می‌کند. بر پایه این دیدگاه تجارب ارتباطی اولیه به ایجاد الگوهای شناختی درونی درباره خود و دیگران در بافت ارتباطی منجر می‌شود. این الگوها سپس به انتظارات و رفتارهای ارتباطی خاص می‌انجامد که در زوج‌درمانی از آن برای توضیح و تبیین روابط زناشویی سود جسته‌اند (دانشور حسینی و مهدوی، ۱۳۹۰).

ترابیان و همکاران (۱۳۹۱) در پژوهشی نشان دادند، اضطراب و اجتناب دل‌بستگی زنان خیانت دیده دادگاه با زنان مراکز مشاوره تفاوت معنی‌داری نشان داده است. مردان بی‌وفا و مردان عادی نیز تفاوت معنی‌داری در روان رنجوری، وجدان گرایی، اضطراب و اجتناب دل‌بستگی نشان داده‌اند. عبدی و همکاران (۱۳۹۱) در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که خیانت اینترنتی با شیوه دل‌بستگی ایمن، همبستگی منفی دارد و با شیوه‌های دل‌بستگی اجتنابی - دوسوگرا همبستگی مثبت وجود دارد و شیوه‌های دل‌بستگی اجتنابی و دوسوگرا می‌توانند به‌عنوان پیش‌بینی مناسبی برای احتمال درگیر شدن افراد در روابط فرا زناشویی اینترنتی در نظر گرفته شوند.

یکی از عواملی که کارکرد خانواده را تحت تأثیر قرار می‌دهد نوع روابط خاصی است که میان اعضای خانواده، به‌ویژه والدین و فرزندان وجود دارد. روابطی که والدین با اعضای دیگر خانواده بخصوص کودکان‌شان دارند تأثیرات مهم بر تکامل سلامتی کودک و سلامت روان‌شناختی آن‌ها دارد (کرنز و همکاران، ۲۰۰۱؛ نقل از رضا پور میر صالح، عینی، آیین پرست، حشمی، ۱۳۹۳).

پژوهش‌ها نشان می‌دهند که شیوه دل‌بستگی اعضای خانواده، به‌ویژه والدین، بر کارکرد خانواده^۱ آن‌ها تأثیر دارد (مادرسید، ۱۹۹۸ به نقل از شهابی زاده و مظاهری، ۱۳۹۱). والدینی که شیوه دل‌بستگی ایمن دارند، نسبت به آن‌هایی که شیوه‌های دل‌بستگی ناایمن اجتنابی و دوسوگرا دارند، از رضایت زناشویی بالاتری برخوردارند (میکولینسر و همکاران، ۲۰۰۳) و الگوهای ارتباطی بهتری را با یکدیگر و فرزندان خود برقرار می‌کنند (کرنز و همکاران، ۲۰۰۱)، تعارضات خانوادگی را بهتر مدیریت کرده

1. Family function

و کارکرد خانواده بالاتری دارند (دویل و مارکیویچ، ۲۰۰۵؛ نقل از رضا پور میر صالح و همکاران، ۱۳۹۳).

پژوهشگران با کوشش برای تعیین عوامل مرتبط با کیفیت زندگی مردم، نشان دادند که خانواده و شیوه‌های تعامل در میان اعضای آن، یک بعد برجسته مرتبط با کیفیت زندگی، شادی و رفاه مردم در همه فرهنگ‌ها است. مطالعات شواهد محکمی نشان داده‌اند که زندگی خانوادگی به شدت بر شادی تأثیر می‌گذارد (راجرز و باچمن^۱، ۱۹۸۸). چیلمن (۱۹۸۲) از سال ۱۹۵۷ تا اواخر دهه ۱۹۷۰ بررسی‌های مهم ملی را مرور کرد و نتیجه گرفت که دیدگاه‌های اجتماعی ازدواج و خانواده تحت تأثیر تحولات چشمگیر و بنیانی قرار گرفته است، زندگی خانوادگی همچنان به عنوان مهم‌ترین عامل رضایت و خوشبختی در زندگی است. افزون بر این، افراد متأهل مزایایی بر شاخص‌های اضطراب و ناراحتی نسبت به کسانی که تنها، طلاق گرفته و یا از هم جدا هستند، دارند (لین و لو، ۱۹۹۸؛ نقل از بشار پور و شیخ‌الاسلامی، ۲۰۱۵).

بررسی کیفیت زندگی^۲ و پیشرفت آن نقش کلیدی در زندگی اجتماعی و شخصی و همچنین سلامت عمومی دارد (صالحی و دهقان نیری، ۱۳۹۰). کیفیت زندگی مربوط به درک ذهنی فرد از رفاه و رضایت از زندگی است. هدف ارتقاء و حفظ سلامت خوب، کیفیت زندگی است. کیفیت رابطه همسران بر کارآمدی، استحکام، ودوام زیر منظومه همسران تأثیر می‌گذارد. کیفیت رابطه زناشویی از مهم‌ترین عوامل پیشرفت و دستیابی به اهداف زندگی است. درصد بسیاری از مردم در مراحل از زندگی خود وارد روابط زناشویی صمیمانه شده و این روابط را منبع حمایت و عاطفه می‌دانند و انتظار دارند که همسرشان رابطه جنسی انحصاری، صداقت، اظهار عاطفه، صمیمیت و حمایت را از خود نشان دهد. ولی خیلی زود درمی‌یابند که روابط آنان، این انتظارات را برآورده نمی‌کند و به تدریج کیفیت روابط زناشویی کاهش می‌یابد. در برخی موارد، این مشکلات می‌تواند به طلاق منجر شود. باین حال شاید بتوان گفت آشفته‌گی‌های ارتباطی یک مشکل شایع است (مهدوی و دانشور حسینی، ۱۳۹۰).

1. Rodgers & Bachman

2. Quality of life

در پژوهشی نتایج نشان داد که سلامت روان با کیفیت زندگی و خوش بینی ارتباط معنی دار دارد (باغبان، قادری و رفاهی، ۱۳۹۴). میان رفاه معنوی، خوش بینی و کیفیت زندگی و سن، جنس و سال-های زندگی تفاوت معنی داری وجود ندارد (جعفری پور، برجی، برجی و مسلمی، ۱۳۹۵). در بررسی کیفیت زندگی سالمندان داشتن همسر و وضعیت تأهل از عوامل پیش بینی شده کیفیت زندگی به شمار می رود (شعریزاده، سرخوشی، بابا زاده، مرادی، شریعت و میرزائیان، ۲۰۱۶). بر این اساس هدف این پژوهش بررسی همه فرضیاتی است که در ارتباط با متغیرهای ذکر شده و چگونگی تأثیر این متغیرها در کیفیت و کارکرد خانواده است. در این پژوهش ۸ فرضیه تدوین شد که به قرار زیر است:

- ۱- میان دل بستگی ایمن و کارکرد خانواده رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۲- میان دل بستگی دوسوگرا و کارکرد خانواده رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۳- میان دل بستگی اجتنابی و کارکرد خانواده رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۴- میان دل بستگی ایمن و کیفیت زندگی رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۵- میان دل بستگی دوسوگرا و کیفیت زندگی رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۶- میان دل بستگی اجتنابی و کیفیت زندگی رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۷- میان شیوه های دل بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) با کارکرد خانواده رابطه چندگانه معنی دار وجود دارد.
- ۸- میان شیوه های دل بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) با کیفیت زندگی رابطه چندگانه معنی دار وجود دارد.

روش

این پژوهش توصیفی از نوع همبستگی است. جامعه آماری پژوهش حاضر را همه زنان و مردان متأهل شهر شیراز در سال ۱۳۹۶-۹۷ بودند، برای انتخاب نمونه مورد نظر از شیوه نمونه گیری تصادفی - ساده استفاده شده است که ۱۰۰ نفر به طور مساوی ۵۰ مرد، ۵۰ زن (با لحاظ کردن معیارهای ورود و خروج به پژوهش شامل زندگی مشترک، حداقل گذراندن یک سال زندگی مشترک و رضایت آگاهانه و

عدم رضایت برای معیار خروج) وارد پژوهش گردیدند. در روند اجرای پژوهش، پژوهشگران حضور فعال داشتند تا از پاسخ‌های تصادفی جلوگیری و هرگونه سؤال آزمودنی را پاسخ دهند. از پرسشنامه‌های زیر جهت گردآوری اطلاعات استفاده گردید:

ابزارها

ابزار سنجش کارکرد خانواده^۱ این ابزار برای سنجیدن کارکرد خانواده بر پایه الگوی مک مستر، تدوین شده است و شامل ۵۳ سؤال است. این الگو خصوصیات ساختاری و شغلی و تعاملی خانواده را معین می‌سازد. جهت تهیه این پرسشنامه، نسخه انگلیسی پرسشنامه با نسخه فارسی مقیاس سنجش خانواده - ۶۰ آیتمی به ترجمه باقر ثنایی تطبیق داده شده است. روایی هم‌زمان پرسشنامه با پرسشنامه ۶۰ آیتمی کارکرد خانواده انجام شده است. پایایی با آلفای کرونباخ بالای ۰/۸۰ ذکر شده است. در این پژوهش آلفای کرونباخ ابزار کارکرد خانواده ۰/۸۶ به دست آمد.

پرسشنامه کیفیت زندگی^۲ این پرسشنامه خود گزارشی که عمدتاً جهت بررسی کیفیت زندگی و سلامت استفاده می‌شود توسط ویر و شربورن^۳ (۱۹۹۲)، ساخته شد و دارای ۳۶ عبارت است و ۸ قلمرو کارکرد جسمی، کارکرد اجتماعی، ایفای نقش جسمی، ایفای نقش هیجانی، سلامت روانی، سرزندگی، دو سنجش کلی از کارکرد فراهم می‌آورد؛ نمره کلی مؤلفه SF-درد بدنی و سلامت عمومی را مورد ارزیابی قرار می‌دهد. گذشته از این هم بعد روانی اجتماعی و هم بعد فیزیکی سلامت را مورد سنجش قرار می‌دهد و نمره کلی مؤلفه فیزیکی سلامت را ارزشیابی می‌نماید. نمره آزمودنی در هر یک از این قلمروها میان ۰ تا ۱۰۰ متغیر است و نمره بالاتر به منزله کیفیت زندگی بهتر است. اعتبار و پایایی این پرسشنامه در جمعیت ایرانی مورد تأیید قرار گرفته است (منتظری، گشتاسبی و وحدانی نیا، ۲۰۰۵؛ اصغری و فاقهی، ۲۰۰۳) و ضرایب همسانی درونی خرده مقیاس‌های ۸ گانه آن میان ۰/۷۰ تا ۰/۸۵ گزارش شده است و ضرایب باز آزمایی آن‌ها با فاصله زمانی یک هفته میان ۰/۴۳ تا ۰/۷۹، همچنین این پرسشنامه می‌تواند در همه شاخص‌ها، افراد

1 Family Assessment Device

2 WHOQOL-BREF

3 Ware & Sherbourne

سالم را از افراد بیمار تفکیک نماید (اصغری و فقهی، ۲۰۰۳). در این پژوهش آلفای کرونباخ پرسشنامه‌ی کیفیت زندگی ۰/۹۳ به دست آمد.

مقیاس تجدیدنظر شده شیوه‌های دل‌بستگی^۱. این مقیاس توسط کولینز و رید (۱۹۹۰) ساخته شد. شامل خودارزیابی از مهارت‌های ایجاد روابط و خود توصیفی شیوه شکل‌دهی روابط دل‌بستگی نسبت به چهره‌های دل‌بستگی نزدیک است و مشتمل بر ۱۸ ماده است که از طریق علامت‌گذاری روی یک مقیاس ۵ درجه‌ای از نوع لیکرت که از؛ به‌هیچ‌وجه با خصوصیات من تطابق ندارد (۱) تا کاملاً با خصوصیات من تطابق دارد (۵)، تشکیل می‌گردد، سنجیده می‌شود. با تحلیل عوامل، ۳ زیر مقیاس که هر مقیاس شامل، ۶ ماده است مشخص می‌شود، ۳ زیر مقیاس عبارت‌اند از

وابستگی^۳: میزانی را که آزمودنی‌ها به دیگران اعتماد می‌کنند و به آن‌ها متکی می‌شوند به این صورت که آیا در مواقع لزوم قابل‌دسترسی‌اند، اندازه‌گیری می‌کند.

نزدیک بودن^۴: میزان آسایش در رابطه با صمیمیت و نزدیکی هیجانی را اندازه‌گیری می‌کند

اضطراب^۵: ترس از داشتن رابطه را می‌سنجد (مالینکروود و همکاران، به نقل از پاکدامن، ۱۳۸۰).

کولینز و رید (۱۹۹۰)، به نقل از پاکدامن، ۱۳۸۰ بر پایه توصیف‌هایی که در پرسشنامه دل‌بستگی بزرگ‌سال‌هازان و شیور درباره سه شیوه اصلی دل‌بستگی وجود داشت مواد پرسشنامه خود را تدارک دیده‌اند. زیر مقیاس اضطراب با دل‌بستگی اضطرابی - دوسوگرا مطابقت دارد و زیر مقیاس نزدیک بودن، یک بعد دوقطبی است که اساساً توصیف‌های ایمن و اجتنابی را در مقابل هم قرار می‌دهد (فنی ونولر، ۱۹۹۶) بنابراین نزدیک بودن، در تطابق با دل‌بستگی ایمن است و زیر مقیاس وابستگی را می‌توان تقریباً عکس دل‌بستگی اجتنابی قرار داد. درباره قابلیت اعتماد مقیاس دل‌بستگی بزرگ‌سال کولینز و رید میزان آلفای کرونباخ را برای هر زیر مقیاس این پرسشنامه در ۳ نمونه از دانشجویان، برای دل‌بستگی ایمن ۰/۸۱، دوسوگرا

1 Revised Adult Attachment Scale

2 Collins & Read

3 Dependence

4 Closeness

5 Anxiety

۰/۷۸، اجتنابی ۰/۸۵ گزارش دادند. آلفای کرونباخ به‌دست آمده در این مطالعه برای دل‌بستگی ایمن ۰/۸۵، دوسوگرا ۰/۹۳، اجتنابی ۰/۷۱ است.

شیوه اجرای پژوهش

در ابتدا برای جمع‌آوری داده‌ها، یکی از کلینیک‌های مشاوره در شهر شیراز به‌طور تصادفی انتخاب شد. سپس هدف از انجام پژوهش برای مشاوران مرکز توضیح داده شد تا برای انجام پژوهش همکاری لازم به عمل آید. معیارهای ورود به پژوهش شامل زندگی مشترک، حداقل گذراندن یک سال زندگی مشترک و رضایت آگاهانه و معیار خروج عدم تمایل برای شرکت در پژوهش بود. در روند اجرای پژوهش، پژوهشگران حضور فعال داشتند تا از پاسخ‌های تصادفی جلوگیری و هرگونه سؤال آزمودنی را پاسخ دهند. سپس پرسشنامه‌های ذکر شده در اختیار شرکت‌کنندگان در پژوهش قرار داده شد. پس از جمع‌آوری داده‌ها، در تراز توصیفی با محاسبه شاخص‌هایی نظیر میانگین، انحراف استاندارد، حداقل و حداکثر نمرات پرداخته شد و در تراز استنباطی با استفاده از آزمون‌های تحلیل رگرسیون به روش گام‌به‌گام و ضریب همبستگی پیرسون به بررسی و آزمون فرضیات پژوهش پرداخته شد.

یافته‌ها

جدول ۱. فراوانی و درصد متغیرهای جمعیت شناختی شرکت‌کنندگان

متغیرها	گروه‌ها	فراوانی	درصد
جنسیت	زن	۵۰	۰/۵۰
	مرد	۵۰	۰/۵۰
	زیر ۵	۲۰	۰/۲۰
مدت زمان ازدواج	۵ تا ۱۰	۵۸	۰/۵۸
	۱۰ سال و بالاتر	۲۲	۰/۲۲
	زیر ۲۰	۵	۰/۰۵
گروه‌بندی سنی	۲۰ تا ۳۰	۴۰	۰/۴۰
	۳۱ تا ۴۰	۴۵	۰/۴۵
	۴۱ تا ۵۰	۵	۰/۰۵

طبق جدول (۱)، ۵۰ نفر (۰/۵۰) آزمودنی‌ها مرد و ۵۰ نفر (۰/۵۰) آزمودنی‌ها زن هستند. بیشترین گروه از پاسخ‌گویان با درصد فراوانی ۰/۴۵ (۴۵ نفر) در گروه سنی ۳۱ تا ۴۰ سال بودند. همچنین،

بیشترین پاسخ گویان با درصد فراوانی ۰/۵۸ (۵۸ نفر) در گروه ۵ تا ۱۰ سال ازدواج کردند که دارای بیشترین درصد می باشند.

به منظور تصریح متغیرهای مورد مطالعه ابتدا به محاسبه میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای مورد مطالعه پرداخته شد که در ادامه در قالب جدول های شماره ۲ تا ۴ ارائه شده است.

جدول ۲. میانگین، انحراف معیار، حداقل و حداکثر نمره های شیوه های دل بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی)، کارکرد خانواده و کیفیت زندگی

متغیر	میانگین	انحراف استاندارد	حداقل	حداکثر
ایمن	۱۷/۸۸	۳/۱۷	۱۳	۲۷
دوسوگرا	۱۷/۸۰	۳/۱۷	۱۳	۲۸
اجتنابی	۲۲/۸۰	۵/۲۰	۱۰	۲۹
کارکرد خانواده	۱۳۳/۷۲	۹/۳۷	۱۲۴	۱۷۲
کیفیت زندگی	۸۳/۰۲	۸/۲۴	۶۴	۹۸

با توجه به جدول (۲) مشاهده می شود میانگین و انحراف معیار نمره های دل بستگی ایمن ۱۷/۸۸±۳/۱۷، دل بستگی دوسوگرا ۱۷/۸۰±۳/۱۹، دل بستگی اجتنابی ۲۲/۸۰±۵/۲۰، کارکرد خانواده ۱۳۳/۷۲±۹/۳۷ و کیفیت زندگی ۸۳/۰۲±۸/۲۴ است.

جدول ۳. نتایج آزمون نرمال بودن متغیرهای پژوهش

متغیر	آزمون کولموگروف	Z	تراز معنی داری
ایمن	۱/۵۶		۰/۳۱
دوسوگرا	۱/۰۸		۰/۴۳
اجتنابی	۱/۵۹		۰/۳۰
کارکرد خانواده	۱/۰۶		۰/۳۶
کیفیت زندگی	۱/۳۴		۰/۲۹

همان گونه که در جدول (۵)، مشاهده می شود نمره Z (و تراز معنی داری) به ترتیب برای دل بستگی ایمن ۱/۵۶ (و ۰/۳۱)، دوسوگرا ۱/۰۸ (و ۰/۴۳)، اجتنابی ۱/۵۹ (و ۰/۳۰)، کارکرد خانواده ۱/۰۶ (و ۰/۳۶) و کیفیت زندگی ۱/۳۴ (و ۰/۲۹) به دست آمدند. مندرجات جدول نشان می دهند که با توجه

به معیار نرمال بودن، متغیرهای پژوهش همگی دارای تراز معنی‌داری بالاتر از ۰/۰۵ می‌باشند که این بیانگر این موضوع است که نمره Z آن‌ها معنی‌دار نیست، لذا تخطی از نرمال بودن داده‌ها قابل مشاهده نیست.

جدول ۴. نتایج بررسی هم خطی چندگانه متغیرهای پژوهش

متغیرها		شاخص‌های هم خطی چندگانه	
		آماره تحمل	عامل تورم واریانس
ایمن		۰/۷۸۴	۱/۲۶۸
دوسوگرا		۰/۷۲۴	۱/۳۲۵
اجتنابی		۰/۷۶۵	۱/۳۱۵
کارکرد خانواده		۰/۶۷۸	۱/۲۱۵
کیفیت زندگی		۰/۸۷۴	۱/۲۶۸

طبق نتایج در جدول (۴)، مشاهده می‌شود آماره تحمل (و عامل تورم واریانس) به ترتیب برای دل‌بستگی ایمن ۰/۷۹۵ (و ۱/۲۵۷)، دوسوگرا ۰/۷۲۴ (و ۱/۳۲۵)، اجتنابی ۰/۷۶۵ (و ۱/۳۱۵)، کارکرد خانواده ۰/۶۷۸ (و ۱/۲۱۵) و کیفیت زندگی ۰/۸۷۴ (و ۱/۲۶۸) می‌باشند. مندرجات جدول (۴) نشان می‌دهند که ارزش‌های تحمل به‌دست‌آمده برای متغیرها، بالای ۰/۱۰ هستند و نشان‌دهنده عدم وجود هم خطی چندگانه میان متغیرها می‌باشند. همچنین مقدار عامل تورم واریانس به‌دست‌آمده برای متغیرها کوچک‌تر از ۱۰ هستند و این نشان می‌دهد که میان متغیرها، هم خطی چندگانه وجود ندارد. جهت آزمون فرضیه‌های پژوهش از ضرایب همبستگی ساده و رگرسیون چندگانه میان متغیرهای پیش‌بین و ملاک به روش ورود و گام‌به‌گام استفاده شد.

جدول ۵. همبستگی میان شیوه‌های دل‌بستگی (ایمن، اجتنابی و دوسوگرا) با کارکرد خانواده و کیفیت زندگی

متغیر وابسته		متغیرهای وابسته	
		کارکرد خانواده	کیفیت زندگی
		P	R
متغیر مستقل		P	R
دل‌بستگی ایمن		p=۰/۰۸	۰/۲۲*
دل‌بستگی دوسوگرا		p=۰/۰۴	-۰/۱۸**
اجتنابی		p=۰/۰۳	-۰/۲۸**

۰/۰۱ < p < ۰/۰۵، ** = p < ۰/۰۱ معنی‌داری ضرایب همبستگی در تراز آماری ۰/۰۱

همان طور که در جدول (۵) ملاحظه می شود ضریب همبستگی میان دل بستگی ایمن، دل بستگی دوسوگرا و اجتنابی با کارکرد خانواده با استفاده از آزمون یک دامنه ی پیرسون برای آزمودنی ها به ترتیب برابر با $r=0/25$ و $r=-0/19$ و $r=-0/21$ به دست آمده است. با توجه به این نتایج مشخص می گردد که میان دل بستگی ایمن و کارکرد خانواده رابطه مثبت، میان دل بستگی دوسوگرا و کارکرد خانواده رابطه منفی و میان دل بستگی اجتنابی و کارکرد خانواده رابطه وجود دارد؛ بنابراین فرضیه ۱، فرضیه ۲، فرضیه ۳، تحقیق تأیید می گردد.

افزون بر این ضریب همبستگی میان دل بستگی ایمن، دل بستگی دوسوگرا و اجتنابی با کیفیت زندگی با استفاده از آزمون یک دامنه ی پیرسون برای آزمودنی ها به ترتیب برابر با $r=0/22$ و $r=-0/18$ و $r=-0/28$ به دست آمده است. با توجه به این نتایج مشخص می گردد که میان دل بستگی ایمن و کیفیت زندگی رابطه مثبت، میان دل بستگی دوسوگرا و کیفیت زندگی رابطه منفی و میان دل بستگی اجتنابی و کیفیت زندگی رابطه منفی و معنی دار وجود دارد؛ بنابراین فرضیه ۴، فرضیه ۵، فرضیه ۶، تحقیق نیز تأیید می گردد.

جدول ۶. نتایج تحلیل رگرسیون متغیرهای پیشین با کارکرد خانواده به روش ورود برای آزمودنی ها

متغیر ملاک	شاخص ها متغیر پیشین	MR	R ²	F P	ضرایب رگرسیون
کارکرد خانواده	دل بستگی ایمن				$\beta = 0/24$ $t = 2/43$ $P = 0/01$
		0/52	0/29	$P < 0/001$	$\beta = 0/15$ $t = 1/01$ $P = 0/05$
	دل بستگی دوسوگرا				

با توجه به جدول (۶) ملاحظه می شود که طبق نتایج رگرسیون به روش ورود شیوه های دل بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) قابلیت پیش بینی کارکرد خانواده را دارا می باشند. R و R² آن ها به ترتیب 0/52 و 0/29 است، یعنی ۲۹٪ واریانس کارکرد خانواده به وسیله شیوه های دل بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) تبیین می شود.

جدول ۷. نتایج تحلیل رگرسیون متغیرهای پیش‌بین با کیفیت زندگی به روش ورود برای آزمودنی‌ها

متغیر ملاک	شاخص‌ها متغیر پیش‌بین	MR	R ²	F P	ضرایب رگرسیون ۱
	دل‌بستگی ایمن				$\beta = ۰/۲۰$ $t = ۱/۹۶$ $P = ۰/۰۴$
کیفیت زندگی	دل‌بستگی دوسوگرا	۰/۴۹	۰/۲۴	۳/۵۹ $P < ۰/۰۰۱$	$\beta = -۰/۰۷$ $t = -۰/۷۵$ $P = ۰/۴۵$
	اجتنابی				$\beta = -۰/۲۹$ $t = ۳/۱۰$ $P = ۰/۰۰۳$

با توجه به جدول (۷) ملاحظه می‌شود طبق نتایج رگرسیون به روش ورود شیوه‌های دل‌بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) قابلیت پیش‌بینی کیفیت زندگی را دارا می‌باشند. R و R² آن‌ها به ترتیب ۰/۴۹ و ۰/۲۴ است، یعنی ۲۴٪ واریانس کیفیت زندگی به وسیله شیوه‌های دل‌بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) تبیین می‌شود.

بحث و نتیجه‌گیری

خانواده بر پایه روابط زوجین ایجاد می‌شود، با توجه به این معنای فرزندان که از یک خانواده غنی از محبت، عاطفه و مهر و دوستی و بدون تعارض وارد جامعه می‌شوند، بر پایه خانواده‌ای با روابط با کیفیت بالا جامعه‌ای پربارتر خواهند ساخت، این مهم محقق نخواهد شد مگر در خانواده‌ای با شیوه‌های دل‌بستگی و ویژگی‌های شخصیتی پویایی که پدر و مادر در خانواده از خود نشان می‌دهند؛ بنابراین هدف از پژوهش حاضر پیش‌بینی کارکرد خانواده و کیفیت زندگی با توجه به شیوه‌های دل‌بستگی زوجین مراجعه‌کننده به مراکز مشاوره شهر شیراز بود. با توجه به فرضیات ۱ تا ۳، برآوردهای تحلیل نشان‌گر آن است که میان دل‌بستگی ایمن و کارکرد خانواده رابطه مثبت، میان دل‌بستگی دوسوگرا و کارکرد خانواده رابطه منفی و میان دل‌بستگی اجتنابی و کارکرد خانواده رابطه وجود دارد. این یافته با پژوهش (ساکي و مکوندی،

۱۳۹۴)، (اعتمادی و سعادت، ۱۳۹۴)، کوفسکی ۱ (۲۰۰۹)، همسو است. پژوهش‌ها شیوه دل‌بستگی دوسوگرا را بهترین پیش‌بینی کننده کارکرد خانواده دانسته‌اند (ساکي و مکوندی، ۱۳۹۴).

می‌توان این یافته‌ها را این گونه تبیین کرد که کارکرد خانواده مربوط به سلامت روانی اعضای خانواده است و میان کارکرد ضعیف خانواده و علائم جسمی، اضطراب، اختلال خواب، افسردگی و اختلال در کارکرد اجتماعی رابطه معنی‌داری وجود دارد. از سوی دیگر، خانواده‌های دارای کارکرد مطلوب مشکلات خود را در سطوح و زمان‌های مختلف حل می‌کنند. آن‌ها از خشک شدن یا فسیل سازی فرایندهای تعاملی در خانواده اجتناب می‌کنند. در چنین خانواده‌هایی، اختلاف به عنوان یک مسئله مثبت محسوب می‌شود، زیرا راهبردهای حل مسئله را تقویت می‌کنند (گل پیچ، دارودی و سلیمانیان، ۲۰۱۲).

طبق فرضیه این پژوهش، ۲۹٪ واریانس کارکرد خانواده به وسیله شیوه‌های دل‌بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) تبیین می‌شود. در پژوهش‌ها کارکرد خانواده و طلاق را با شیوه‌های دل‌بستگی مرتبط دانسته‌اند. همچنین بیان می‌کنند که کارکرد خانواده با دل‌بستگی ایمن رابطه معنی‌دار دارد (کوفسکی، ۲۰۰۹). در بزرگ‌سالان، افرادی که دل‌بستگی دوسوگرا-اضطرابی دارند غالباً رغبتی به نزدیک شدن به دیگران ندارند و نگران‌اند که طرف مقابل به احساسات آن‌ها پاسخ ندهد. این امر باعث می‌شود که از برقراری روابط صمیمانه با دیگران دوری کنند. افرادی که دل‌بستگی اجتنابی دارند، در برقراری روابط نزدیک و صمیمانه مشکل دارند. این افراد سرمایه‌گذاری عاطفی چندانی در برقراری روابط با دیگران نمی‌کنند و در صورت خاتمه یافتن یک رابطه نیز زیاد ناراحت نمی‌شوند (سیمپسون، ۱۹۹۰؛ نقل از اعتمادی و سعادت، ۱۳۹۴).

طبق شواهد پژوهشی فراوان، در تبیین این یافته باید چنین بیان کرد که کارکرد خانواده، تلاش مشترکی برای برقراری و حفظ تعادل در خانواده است و به توانایی در هماهنگی با تغییرات، حل تضادها و تعارضات، همبستگی میان اعضا و موفقیت در اعمال الگوهای انضباطی، رعایت حدود مرز میان افراد، اجرای مقررات و اصول حاکم بر این نهاد با هدف حفاظت از کل نظام خانواده مربوط است (ثنایی، ۱۳۸۹؛ نقل از پروندی و همکاران، ۱۳۹۵).

یافته‌ها در این پژوهش طبق فرضیات ۴، ۵ و ۶ نشان داد که، میان دل‌بستگی ایمن و کیفیت زندگی رابطه مثبت، میان دل‌بستگی دوسوگرا، دل‌بستگی اجتنابی و کیفیت زندگی رابطه منفی و معنی‌داری وجود دارد. در راستا با این نتایج در پژوهش محمدی، سماوی و غزوی (۲۰۱۶)، رابطه منفی معنی‌داری میان شیوه‌های مضطرب و اضطرابی و دل‌بستگی اجتنابی، دل‌بستگی ناایمن و رضایت زناشویی نشان دادند. نتایج پژوهش محمدی و همکاران، نشان می‌دهد که شیوه دل‌بستگی و عوامل شیوه زندگی می‌توانند رضایت زناشویی را پیش‌بینی کنند. همچنین رابطه منفی معنی‌داری میان شیوه‌های مضطرب و اضطرابی و دل‌بستگی اجتنابی، دل‌بستگی ناایمن و رضایت زناشویی وجود داشت؛ اما میان شیوه دل‌بستگی ایمن و رضایت زناشویی رابطه معنی‌داری وجود نداشت (محمدی و همکاران، ۲۰۱۶).

نتیجه فرضیه این پژوهش نشان داد که ۲۰٪ واریانس کیفیت زندگی به‌وسیله دل‌بستگی اجتنابی و دل‌بستگی ایمن تبیین می‌شود. یافته‌های این پژوهش با (نیلفروشان و همکاران، ۱۳۹۳)، (نظری، ثنایی ذاکر، پروری، ۱۳۹۱) همسو است. همچنین پژوهش‌ها نشان دادند که بهترین پیش‌بینی کننده کیفیت زندگی شیوه دل‌بستگی ایمن است (اقوامی و خواجه‌وند خوشلی، ۱۳۹۵). می‌توان این یافته را این گونه تبیین کرد که سبک‌شیوه دل‌بستگی ایمن با کیفیت روابط مثبت با دیگران، رشد فردی و سلامت روانی بالا در ارتباط است و نهایتاً افراد با دل‌بستگی سالم از کیفیت زندگی خوبی برخوردارند (نریمانی، یوسفی و کاظمی، ۱۳۹۳). تبیین دیگر این است که داشتن شیوه دل‌بستگی ایمن به افراد خلق مثبت می‌دهد که منجر به خوش‌بینی و شادکامی می‌شود و این امر خود بر کیفیت زندگی تأثیر بسزایی دارد (نوعی ایران و علیلو، ۱۳۹۴). ذخیره داری به نقل از صالحی (۱۳۹۴)، عقیده دارد که اگر زوجین با شناخت و آگاهی از ویژگی‌های همسر خود، سعی در شناخت بهتر خصوصیات اخلاقی و درک شرایط روحی همدیگر داشته باشند، خانواده‌ای سالم و بانشاط خواهند داشت که سلامت جامعه را تضمین می‌کند.

این پژوهش با چند محدودیت ازجمله، عدم همسانی گروه‌ها از نظر مالی، تعداد اعضای خانواده، سن زوجین مواجه بود، چراکه در پژوهش حاضر پراکندگی سنی از ۲۰ تا ۵۰ سال وجود دارد که این خود می‌تواند یک محدودیت باشد. دیگر اینکه این نتایج به دلیل تعداد نمونه‌ی کم قابلیت تعمیم ندارد. به‌عنوان پیشنهاد می‌توان متغیرهای این پژوهش را با گروه‌های دیگر اعم از زوجین دانشجوی، افرادی که طلاق

گرفته‌اند و در میان افرادی که دارای خیانت زناشویی هستند بررسی کرد. یافته‌های این پژوهش با منافع هیچ سازمان و ارگانی منافات ندارد.

تشکر و قدردانی. در خاتمه، نویسندگان از کلیه زوجینی که با رضایت کامل پاسخگوی ما بودند و از کلیه مراکز مشاوره‌ای که ما را در انجام این پژوهش یاری نمودند کمال تشکر را دارند.

منابع

اقوامی، مریم السادات و خواجوند خوشلی، افسانه. (۱۳۹۵). بررسی رابطه سبک‌های دل‌بستگی با کیفیت زندگی کتابداران شهرستان شاهرود، *اولین کنفرانس ملی پژوهش‌های نوین در روانشناسی، مشاوره و علوم تربیتی*، اهواز، دانشگاه آزاد اسلامی واحد شادگان، https://www.civilica.com/Paper-PCEC01-PCEC01_112.html

امانی، احمد. قربانی، آزاد. (۱۳۹۴). تبیین مدل نظری برای سبک‌های فرزند پروری، سبک‌های دل‌بستگی و خودمتمایزسازی زوجین. *فصلنامه فرهنگ مشاوره و روان درمانی*، ۶(۲۱).

اکبر زاده عبدالجبار، حسن. حسین پور لنگرودی، فاطمه. مصباح، نسرین (۱۳۸۹). بررسی رابطه شیوه‌های دل‌بستگی با نگرش نسبت به ازدواج و مهارت حل تعارض در دانشجویان مجرد کارشناسی دانشگاه تهران. *زن و مطالعات خانواده*. ۲(۸): ۵۴-۳

اصلانی، خالد. صمدی فرد، آذر. سودانی، منصور. (۱۳۹۴). آزمودن مدل طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه حوزه بریدگی و طرد و رضایت زناشویی با میانجی‌گری شیوه دل‌بستگی نایمن و افسردگی. *مشاوره و روان درمانی خانواده*، ۵(۱): ۹۴-۱۱۴.

اعتمادی، عذرا. سعادت، سجاد. (۱۳۹۴). نقش سلامت خانواده و سبک‌های دل‌بستگی در پیش‌بینی خودکارآمدی تحصیلی دانشجویان. *دوماهنامه علمی-پژوهشی راهبردهای آموزش در علوم پزشکی*، ۸(۴): ۱۹۵-۲۰۱

بهاری، زهرا. (۱۳۹۴). نقش شیوه زندگی در رضایت زناشویی زوجین. *فصلنامه فرهنگ مشاوره و روان درمانی*، ۶(۲۲): ۱-۲۱

باغبان، محمد. قادری، زهرا. رفاهی، ژاله. (۱۳۹۴). تاثیر آموزش به شیوه رویکرد هیجان مدار بر صمیمیت زوجین. *دانش و پژوهش در روانشناسی کاربردی*، ۱۶(۲): ۷۷-۸۳

پاکدامن، شهلا. (۱۳۸۰). بررسی ارتباط بین دل‌بستگی و جامعه‌طلبی در نوجوانی، پایان نامه دکترای روانشناسی، دانشگاه تهران.

پروندی علی، عارفی مختار، مرادی اسما. (۱۳۹۵). نقش عملکرد خانواده و الگوهای ارتباطی زوجین در پیش‌بینی رضایت زناشویی. *آسیب شناسی، مشاوره و غنی سازی خانواده*. ۲ (۱): ۵۴-۶۵

تبریزی، مصطفی. (۱۳۹۱). فرهنگ نامه توصیفی خانواده و خانواده درمانی. تهران، انتشارات فروزان

ثانی، باقر و همکاران، مقیاس های سنجش خانواده و ازدواج، انتشارات بعثت، ۱۳۸۷.

خوش لهجه صدق، مریم و صلیبی، ژانست. (۱۳۹۴). بررسی رابطه سبک‌شیوه های دل‌بستگی و سلامت عمومی با رضایتمندی زناشویی در کارکنان زن متأهل دانشگاه تربیت مدرس. *جامعه پژوهی فرهنگی، پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی*، ۶ (۱): ۷۵-۱۰۷

شهابی زاده، فاطمه. مطهری، محمدعلی. (۱۳۹۱). دل‌بستگی ادراک شده دوران کودکی، کنش ورزشی خانواده و مقابله مذهبی. *روانشناسی تحولی*، ۲۲۱-۲۳۴.

دانشور حسینی، نیرالسادات. مهدوی، فائزه. (۱۳۹۰). مدل معادله ساختاری کیفیت رابطه زناشویی بر اساس پایه ویژگی های روان‌شناختی همسران. پایان نامه ارشد. دانشگاه آزاد اسلامی واحد خمینی شهر.

ذخیره‌داری، ندا. محمدی پور، محمد. علیزاده موسوی، ابراهیم. (۱۳۹۲). بررسی رابطه بین عوامل فردی-خانوادگی با عملکرد ازدواج در کارکنان بانک.

ساکی، خدیجه و بهنام مکوندی. (۱۳۹۴). رابطه بین سبک‌های دل‌بستگی و نگرش مذهبی با عملکرد خانواده، اولین کنگره بین‌المللی روانشناسی و علوم تربیتی با رویکرد اسلامی، اردبیل، کنون فرهنگی مناجات اردبیل

صالحی، تهمنه. دهقان نیری، ناهید. (۱۳۹۰). ارتباط اضطراب و کیفیت زندگی در دانشجویان مقیم خوابگاه های دانشگاه علوم پزشکی تهران. *پایش*، ۱۰ (۲): ۱۷۵-۱۸۱

عبدی، محمدرضا. خوش کنش، ابوالقاسم. تقی پور، ابراهیم. محمدی، روح اله. (۱۳۹۱). بررسی شیوه دل‌بستگی و رضایت زناشویی افراد متأهل در گیر خیانت اینترنتی. *فصلنامه مطالعات روانشناختی*، ۸ (۱): ۱.

رضا پور میرصا، یا عین، ابراهیم. آیین پر، ندا. حشم فاطمه (۱۳۹۳) اثر بخشی بر درمان مبتنی بر دل‌بست بر عملکرد مادران دارای سبک‌های دل‌بستگی ناایم *فصلنامه مطالعات روانشناسی بالینی*، ۱۵ (۴)

محمدی، شهناز. باباپور، تینا. علیپور فر، فرشید. (۱۳۹۳). نقش پیش بین شیوه های هویت و پنج عامل شخصیت در تعارضات زناشویی زوجین ۲۰ تا ۴۰ ساله، *فصلنامه ی پژوهش های مشاوره*، ۱۳ (۴۹).

نریمانی، محمد. یوسفی، فاطمه. کاظمی، رضا. (۱۳۹۳). نقش سبک‌های دل‌بستگی و کیفیت زندگی در پیش‌بینی بهزیستی روان‌شناختی نوجوانان مبتلا به ناتوانی های یادگیری. *ناتوانی های یادگیری*، ۳ (۴): ۱۲۴-۱۴۲

نظری، علی محمد. ثنایی ذاکر، باقر. پروری، آتنا. (۱۳۹۱). بررسی و مقایسه عملکرد خانواده‌های عادی و معطادان در شهرستان جویبار. دولتی - وزارت علوم، تحقیقات و فناوری - دانشگاه تربیت معلم - تهران - دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی. کارشناسی ارشد

نوعی ایران، لیلا. محمود علیلو، مجید. (۱۳۹۴). پیش‌بینی کیفیت زندگی و شادکامی بر مبنای سبک‌های دل‌بستگی در زوجین متأهل شهر تبریز. پژوهش توانبخشی در پرستاری، ۱(۴): ۶۹-۶۰

نیلفروشان، پریسا. احمدی، سیداحمد. فاتحی زاده، مریم. عابدی، محمدرضا. قاسمی، وحید (۱۳۹۳). تأثیر هم‌زمان عامل عمومی شخصیت و ابعاد دل‌بستگی بر کیفیت رابطه. دوفصلنامه‌ی مشاوره و روان درمانی خانواده، ۴، ۵۰۷-۴۷۳: (۱۵)۳

References

- Asghari, A. Faghehi, S. (2003). Validation of the SF-36 health survey questionnaire in two Iranian samples. *J Daneshvar Raftar*, 1:1-11.
- Basharpoor, S., Sheykholeslami, A. (2015). The Relation of Marital Adjustment and Family Functions with Quality of Life in Women. *Europe's Journal of Psychology*, 11(3).
- Chilman, C. S. (1982). Major trends of families and their mental health in the United States: 1957-1978. *International Journal of Sociology of the Family*, 12: 217-227.
- Collins N. L, Read S. J. (1990). Adult attachment, working models, and relationship quality in dating couples. *Journal of Personality and Social Psychology*, 58(4):644-663.
- De Luca, R. Dorangricchia, P. Salerno, L. Lo Coco, G. Cicero, G. (2017). the Role of Couples' Attachment Styles in Patients' Adjustment to Cancer. *Oncology*, 92(6):325-334.
- Doyle, A. B., & Markiewicz, D. (2005). Parenting, marital conflict and adjustment from early-to mid-adolescence: Mediated by adolescent attachment style? *Journal of Youth and Adolescence*, 34(2): 97-110.
- Golpich, Z. Darrodi, H. Soleimanyan, A.A. (2012). A study of the relationships between family functioning and psychological hardiness among parents with exceptional children and normal children, *Iranian Rehabilitation Journal*, ۱۰(15).
- Epstein, N. B., Bishop, D. S., & Levin, S. (1978). The McMaster model of family functioning. *Journal of Marriage and Family Counseling*, 4, 19-31.
- Jafari Poor, H., Borji, M., Borji, M., Moslemi, A. (2016). The Relationship between Spiritual Wellbeing and Quality of Life and Optimism on the Staff of Arak University of Medical Sciences. *Health Spiritual Med Ethics*, 3(2):8-15.

- Kerns, K.A., Aspelmeier, J.E., Gentzler, A. L., & Grabill, C. M. (2001). Parent child attachment and monitoring in middle childhood. *Journal of Family Psychology*, 15(1): 69-81.
- Kufskie, K. L. (2009). "FAMILY FUNCTIONING AND PARENTAL DIVORCE ASPREDICTORS OF ATTACHMENT STYLES AND SEXUAL ATTITUDES IN COLLEGE STUDENTS" (2009). Dissertations. 503.
- Lu, L. & Lin, Y. Y. (1998). Family roles and happiness in adulthood. *Personality and Individual Differences*, 25(2): 195-207.
- Mikulincer, M., & Shaver, P.R. (2007). Boosting Attachment Security to Promote Mental Health, Prosocial Values, and Inter-Group Tolerance. *Psychological Inquiry*, 18(3): 139-156.
- Mohammadi, K., Samavi, A., & Ghazavi, Z. (2016). The Relationship between Attachment Styles and Lifestyle with Marital Satisfaction. *Iranian Red Crescent Medical Journal*, 18(4):e23839.
- Montazeri, A. Goshtasebi, A. Vahdaninia, M. Gandek, B. (2005). The short form Health Survey (SF-36): Translation and validation study of the Iranian version. *Qual Life Res*, (14): 875-82.
- Mothersead, P. K., Kivlighan J.r., Dennis M., & Wynkoop, T. F. (1998). Attachment, family dysfunction, parental alcoholism, and interpersonal distress in late adolescence: A structural model. *Journal of Counseling Psychology*, 45(2): 196-203.
- Rodgers, W. L., & Bachman, J. G. (1988). *The subjective well-being of young adults: Trends and relationships*. Ann Arbor, MI: University of Michigan.
- Salehi T, Dehghan Nayeri N. Relationship between anxiety and quality of life in students living in dormitories of Tehran University of Medical Science. *Payesh*, 10(2):175-81.
- Simpson JA. Influence of attachment style on romantic relationships. *J Personal Soc Psychol*. 1990; 59(5):971-80.
- Sherizadeh, Y. Sarkhoshi, R. Babazadeh, T. Moradi, F. Shariat, F. Mirzaeian, K. (2016). The quality of life and the its related factors in the elderly covered by health care centers in Khoy city, Iran. *J Anal Res Clin Med*, 4(3): 139-45.
- Ware JE Jr, Sherbourne CD. (1992). The MOS 36-item short-form health survey (SF-36). I. Conceptual framework and item selection. *Med Care*. 30:473-483.
- Yan, W. Li, Y. Sui, N. (2014). The Relationship between Recent Stressful Life Events, Personality Traits, Perceived Family Functioning and Internet Addiction among College Students. *Stress and Health*, 30(1):3-11

References in Persian

- Abdi, MR., Khosh konesh, A Gh., Taghipour, E., Mohammadi, R. (2012). Investigating the attachment style and marital satisfaction of married couples involved in online betrayal "Journal of Psychological Studies, 8 (1) 1.
- Aghvami, M.S., Khajv and Khoshli, A. (2016). The Study of the relationship between attachment styles and quality of life of librarians in Shahrood, the first national conference on modern research in psychology, counseling and education, Ahvaz, Islamic Azad University, Shadegan Branch, https://www.civilica.com/Paper-PCEC01-PCEC01_112.html
- Akbarzadeh Abdul Jabbar, H., Hossein Purlanegrudi, F., Mesbah, N. (2010). Investigating the relationship between attachment styles and attitudes towards marriage and conflict resolution skills in single undergraduate students of Tehran University. *Woman and family studies*. 2 (8): 54-3
- Amani, A., Ghorbani, A. (2015). The explanation of the theoretical model for parenting styles, attachment styles and self-differentiation of couples. *Department of Counseling and Psychotherapy*, 6 (21).
- Aslani, Kh., Samadi Fard, A., Sudanee, M. (2015). Testing the early maladaptive schemas of marginalization and exclusion and marital satisfaction by mediating insecure attachment style and depression. *Family counseling and psychotherapy*, 5 (1): 94-114.
- Baghban, M., Ghaderi, Z., Refahi, j. (2015). The Effect of Emotion-Oriented Approach on Intimacy of Couples. *Knowledge and Research in Applied Psychology*, 16 (2): 77-83
- Bahari, Z. (2015). The role of lifestyle in marital satisfaction of couples. *Cultural counseling and psychotherapy*, 6 (22): 1-21.
- Daneshvar Hosseini, N., Mahdavi F. (2011). Structural Equation Model of Marital Relationship Quality Based on the Psychological Characteristics of Spouses. Senior Thesis. Islamic Azad University, Khomeini Shahr Branch.
- Etemadi, O., Sa'adat, S. (2015). The role of family health and attachment styles in predicting academic self-efficacy of students. *Bimonthly Scientific-Research Strategies for Medical Education*, 8 (4): 195-201
- Khajeh, A.H., Bahrami, F., Fatehizadeh, MS., Abedi, MR., Sajjadian, P. (2013). The Effect of Methodological Cognitive-Humor Education on the Quality of Marital Life of Married Men and Women. *Knowledge and Research in Applied Psychology*, 14, 3 (53): 11-21
- Khoshlahjeh, M., and Salibi, J. (2015). Investigating the Relationship between Attachment Styles and General Health with Marital Satisfaction in Married Women Workers at Tarbiat Modares University. *Cultural Community Research, Humanities Research and Cultural Studies*, 6 (1): 75-107

- Mohammadi, Sh., Babapur, T., Alipoure Fard, F. (2014). Preliminary role of identity styles and five personality factors in marital conflicts of couples aged 20-40, Quarterly Journal of Consulting Research, 13 (49).
- Narimani, M., Yousefi, F., Kazemi, R. (2014). The role of attachment styles and quality of life in predicting psychological well-being of teenagers with learning disabilities. Learning disabilities, 3 (4).124-142
- Nazari, AM., Sanei Zakir, B., Parvari, A. (2012). Comparison of the performance of ordinary families and addicts in Joybar city. Government - Ministry of Science, Research, Technology - Tarbiat Moalem University - Tehran - Faculty of Psychology and Education. Masters
- Noee Iran, L., Mahmoud Aliloo, M. (2015). Prognosis of quality of life and happiness based on attachment styles in married couples in Tabriz city. Rehabilitation research in nursing, 1 (4): 69-60
- Pakdaman, sh. (2001). The Relationship between Attachment and Community Tolerance in Adolescence, Thesis of Psychology, Tehran University.
- Parvandi, A., Arefi, M., Moradi, A. (2016). The role of family functioning and couples communication patterns in marital satisfaction. 2 (1):54-65.
- Rezapur Mirsaleh, Y, Eini, E., Aeen Parast, N., Hashemi, F. (2014). The Effect of Attachment-Based Therapy on the Effectiveness of Mothers with Insecure Attachment Styles. Quarterly Journal of Clinical Psychology, 15 (4).
- Saki, Kh. and Makvandi, B. (2015). The Relationship between Attachment Styles and Religious Attitude with Family Function, the First International Congress of Psychology and Educational Science with the Islamic Approach, Ardabil, The Cultural Center of Ardabil
- Salehi, T., Dehghan Nayeri, N. (2011). Relationship between Anxiety and Quality of Life in Students Residing in Dormitories of Tehran University of Medical Sciences. Monitoring, 10 (2): 175-181
- Sanei, Bagher et al., Family and Marriage Measurement Scales, Besat Publishing, 2008.
- Shahabizadeh, F., Mazaheri, M A. (2012). Perceived childhood attachment, family engagement and religious confrontation. Developmental Psychology, 2: 221-234.
- Tabrizi, M. (2012). The Descriptive Classification of Family and Family Therapy. Tehran, Forouzan Publications