

پیش‌یینی 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.

چکیده

شیوه‌های دل‌بستگی زمینه‌ساز خانواده‌ای سالم هستند از این‌رو هدف از پژوهش حاضر، پیش‌یینی 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، شیاسب و لوین (۱۹۷۸) و کیفیت زندگی ویر و شریبورن (۱۹۹۲) و شیوه‌های دل‌بستگی کولیت و رید (۱۹۹۰) اجرا شد. سپس یافته‌های مربوط به فرضیه‌های پژوهش شامل ضرایب همبستگی ساده و رگرسیون چندگانه میان متغیرهای پیش‌یین و ملاکی به روش ورود و گاهی‌گام برسی گردید. برآیندها نشان داد که میان دل‌بستگی اینمن و کارکرد خانواده ($R = 0.08$) (۰/۰۸ = ۰/۲۵۴) رابطه مثبت، میان دل‌بستگی دوسوگرا و کارکرد خانواده ($R = 0.04$) (۰/۰۴ = ۰/۰۹) رابطه منفی و میان دل‌بستگی اجتنابی و کارکرد خانواده رابطه وجود دارد و کیفیت زندگی دل‌بستگی اجتنابی ($R = 0.03$) (۰/۰۳ = ۰/۱۴) به صورت مثبت، میان دل‌بستگی دوسوگرا و کیفیت زندگی ($R = 0.02$) (۰/۰۲ = ۰/۰۲۴) رابطه مثبت، میان دل‌بستگی دوسوگرا و کیفیت زندگی ($R = 0.05$) (۰/۰۵ = ۰/۱۸۴) رابطه منفی و میان دل‌بستگی اجتنابی ($R = 0.01$) (۰/۰۱ = ۰/۰۲۸) رابطه منفی و معنی‌دار وجود دارد. ۰/۲۹٪ از این‌ناس کارکرد خانواده به‌وسیله دل‌بستگی اینمن و اجتنابی تبیین می‌شود و ۰/۲۴٪ از این‌ناس کیفیت زندگی به‌وسیله شیوه‌های دل‌بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) تبیین می‌شود. همچنین ۰/۰٪ از این‌ناس کیفیت زندگی به‌وسیله دل‌بستگی اجتنابی و دل‌بستگی اینمن تبیین می‌شود. یافته‌های این پژوهش، می‌تواند توسط متخصصان خانواده‌درمانی در مشاوره پیش از ازدواج در شناخت هرچه بeter زوجین سودمند باشد.

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

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

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

تلفن: ۰۹۱۷۷۰۷۰۳۷۲

کد پستی: lalehlahiji@gmail.com

کد پستی: ۷۱۸۸۸۵۷۱۶۱

**. 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 چشم انداز و دو تاریخچه است که شامل ارزش‌ها و جهان‌بینی‌های گوناگون است. ازدواج یکی از برجسته‌ترین حوادثی است که در زندگی رخ می‌دهد، از این‌رو 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 عمدت‌های همچون عوامل اقتصادی، اجتماعی و شخصیتی عوامل دیگری همچون صمیمیت زوجین، وجود مزهای 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 می‌باید و در روابط بزرگ‌سالی فرد با دیگران منعکس می‌شود (امیری پیچاکلایی، فهیمی، اکبری، بیرامی، ۱۳۹۱؛ خوش‌لوجه صدق و صلبی، ۱۳۹۶). 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، مظہر دل‌بستگی و منع عمدت 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 زوج درمانی 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، وجودان گرایی، اضطراب و اجتناب دلبستگی نشان داده‌اند. عبدالی و همکاران (۱۳۹۱) در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که خیانت اینترنی با شیوه دلبستگی ایمن، همبستگی منفی دارد و با شیوه‌های دلبستگی اجتنابی – دوسوگرا همبستگی مثبت وجود دارد و شیوه‌های دلبستگی اجتنابی و دوسوگرا می‌توانند به عنوان پیش‌بینی مناسبی برای احتمال درگیر شدن افراد در روابط فرا زناشویی اینترنی 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، آینین 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 مظاہری، ۱۳۹۱). والدینی که شیوه دلبستگی ایمن دارند، نسبت به آن‌هایی که شیوه‌های دلبستگی نایمن 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 بهشدت 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. افرون 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 رابطه همسران بر کارآمدی، استحکام، ودوان زیر منظومه همسران تأثیر می‌گذارد. کیفیت رابطه زناشویی از مهم‌ترین عوامل پیشرفت و دستیابی به اهداف زندگی است. درصد بسیاری از مردم در مراحلی 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 عاطفة، 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 می‌توانند به طلاق منجر شود. با این حال شاید بتوان گفت آشتگی‌های ارتباطی یک مشکل شایع است (مهندی و دانشور حسینی، ۱۳۹۰).

1.Rodgers& Bachman

2.Quality of life

در پژوهشی نتایج نشان داد که سلامت روان با کیفیت زندگی و خوشبینی ارتباط معنی دار دارد (باغبان، قادری و رفاهی، ۱۳۹۴). میان رفاه معنوی، خوشبینی و کیفیت زندگی و سن، جنس و سال-های زندگی تفاوت معنی داری وجود ندارد (جعفری پور، برجمی، برجمی و مسلمی، ۱۳۹۵). در بررسی کیفیت زندگی سالمندان داشتن همسر و وضعیت تأهل از عوامل پیش‌بینی شده کیفیت زندگی به شمارمی‌رود (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 دلستگی ایمن و کارکرد خانواده رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۲ میان دلستگی دوسوگرا و کارکرد خانواده رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۳ میان دلستگی اجتنابی و کارکرد خانواده رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۴ میان دلستگی ایمن و کیفیت زندگی رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۵ میان دلستگی دوسوگرا و کیفیت زندگی رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۶ میان دلستگی اجتنابی و کیفیت زندگی رابطه معنی داری وجود دارد.
- ۷ میان شیوه‌های دلستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) با کارکرد خانواده رابطه چندگانه معنی دار وجود دارد.
- ۸ میان شیوه‌های دلستگی (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 نمونه‌گیری 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 مقایس سنجش خانواده -۶۰- آیتمی به ترجمه باقث ثایی تطبیق داده شده است. روایی همزمان پرسشنامه با پرسشنامه ۶۰ آیتمی کارکرد خانواده انجام شده است. پایایی با آلفای کرونباخ بالای ۸۰٪ ذکر شده است. در این پژوهش آلفای کرونباخ ابزار کارکرد خانواده ۰/۸۶ به دست آمد.

پرسشنامه کیفیت زندگی^۲: بن پرسشنامه‌خود گزارشی که عمدتاً جهت بررسی کیفیت زندگی و سلامت استفاده می‌شود توسط ویر و شربورن (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-36 در بدنه و سلامت عمومی را مورد ارزیابی قرار می‌دهد. گذشته از این هم بعد روانی اجتماعی و هم بعد فیزیکی سلامت را موردنی 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 تائید قرار گرفته است (منتظری، گشتاسی و وحدانی نیا، ۲۰۰۵؛ اصغری و فاقهی، ۲۰۰۳) و ضرایب همسانی درونی خرده مقیاس‌های ۸ گانه آن میان ۷۰ / ۰ تا ۸۵ / ۰ گزارش شده است و ضرایب باز آزمایی آن‌ها با فاصله زمانی یک هفته میان ۰/۷۹ تا ۰/۴۳ همچنین این پرسشنامه می‌تواند در همه شاخص‌ها، افراد

1 Family Assessment Device

2 WHOQOL-BREF

3 Ware & Sherbourne

سالما را از افراد بیمار تفکیک نماید (اصغری و فاقهی، ۲۰۰۳). در این پژوهش آلفای کرونباخ پرسشنامه‌ی کیفیت زندگی^۱ ۰/۹۳ به دست آمد.

مقیاس تجدیدنظر شده شیوه‌های دلبستگی^۱. این مقیاس توسط کولیتز و رید^۲ (۱۹۹۰) ساخته شد. شامل خودرزیابی از مهارت‌های ایجاد روابط و خود توصیفی شیوه شکل دهنده 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؛ به هیچ وجه با خصوصیات من تطبیق ندارد (۱) تا کاملاً با خصوصیات من تطبیق 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^۴، میزانی را که آزمودنی‌ها به دیگران اعتماد می‌کنند و به آن‌ها متکی می‌شوند به این صورت که آیا در موقع لزوم قابل دسترسی‌اند، اندازه گیری می‌کند.

نزدیک بودن^۵، میزان آسایش در رابطه با صمیمیت و نزدیکی هیجانی را اندازه گیری می‌کند اضطراب^۶ ترس از داشتن رابطه را می‌سنجد (مالینکرودت و همکاران، به نقل از پاکدامن، ۱۳۸۰). کولیتز و رید (۱۹۹۰، به نقل از پاکدامن، ۱۳۸۰) بر پایه توصیف‌هایی که در پرسشنامه دلبستگی بزرگ‌سال هازان و شیور درباره سه شیوه اصلی دلبستگی وجود داشت مواد پرسشنامه خود را تدارک دیده اند. زیر مقیاس اضطراب با دلبستگی اضطرابی - دوسوگرا مطابقت دارد و زیر مقیاس نزدیک بودن، یک بعد دوقطبی است که اساساً توصیف‌های این و اجتنابی را در مقابل هم قرار می‌دهد (فنی و نولر، ۱۹۹۶) بنابراین نزدیک بودن، در تطابق با دلبستگی این است و زیر مقیاس وابستگی را می‌توان تقریباً عکس دلبستگی اجتنابی قرار داد. درباره قابلیت اعتماد مقیاس دلبستگی بزرگ‌سال کولیتز و رید میزان آلفای کرونباخ را برای هر زیر مقیاس این پرسشنامه در ^۳ نمونه از دانشجویان، برای دلبستگی اینم، ۰/۸۱، دوسوگرا

1Revised Adult Attachment Scale

2Collins & Read

3 Dependance

4 Closeness

5 Anxiety

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

شیوه اجرای پژوهش

در ابتدا برای جمع آوری داده‌ها، یکی از کلینیک‌های مشاوره در شهر شیراز به طور 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 شرکت کنندگان در پژوهش قرار داده شد. پس از جمع آوری داده‌ها، در تراز توصیفی با محاسبه شاخص‌های نظری میانگین، انحراف استاندارد، حداقل و حداکثر نمرات پرداخته شد و در تراز استباطی با استفاده 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 شرکت کنندگان

متغیرها	گروه‌ها	فراوانی	درصد
جنسیت	زن	۵۰	۰/۵۰
	مرد	۵۰	۰/۵۰
مدت زمان ازدواج	زیر ۵	۲۰	۰/۲۰
	۱۰ تا ۱۵	۵۸	۰/۵۸
گروه‌بندی سنی	۱۰ سال و بالاتر	۲۲	۰/۲۲
	۲۰ زیر	۵	۰/۰۵
	۳۰ تا ۴۰	۴۰	۰/۴۰
	۴۰ تا ۳۱	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 ۴۵ نفر (۰/۴۵) در گروه سنی ۳۱ تا ۴۰ سال بودند. همچنین،

بیشترین پاسخ‌گویان با درصد فراوانی ۰/۵۸ (۵۸ نفر) در گروه ۵ تا ۱۰ سال ازدواج کردند که دارای بیشترین درصد می‌باشند.

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

جدول ۲. میانگین، انحراف معیار، حداقل و حد اکثر نمره‌های شیوه‌های دل‌بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی)، کارکرد خانواده و کیفیت زندگی

متغیر	میانگین	انحراف استاندارد	حداقل	حد اکثر
ایمن	۱۷/۸۸	۳/۱۷	۱۳	۲۷
دوسوگرا	۱۷/۸۰	۳/۱۷	۱۳	۲۸
دل‌بستگی	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 می‌شود میانگین و انحراف معیار نمره‌های دل‌بستگی ایمن $۱۷/۸۸ \pm ۳/۱۷$ ، دل‌بستگی دوسوگرا $۱۷/۸۰ \pm ۳/۱۹$ ، دل‌بستگی اجتنابی $۲۲/۸۰ \pm ۵/۲۰$ ، کارکرد خانواده $۱۳۳/۷۲ \pm ۹/۳۷$ و کیفیت زندگی $۸۳/۰۲ \pm ۸/۲۴$ است.

جدول ۳. نتایج آزمون نرمال بودن متغیرهای پژوهش

متغیر	Z	آزمون کولموگروف	تراز معنی‌داری
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	

همان‌گونه که در جدول (۵)، مشاهده می‌شود نمره Z (و تراز معنی‌داری) به ترتیب برای دل‌بستگی 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 می‌دهند که با توجه

به معیار نرمال بودن، متغیرهای پژوهش همگی دارای تراز معنی داری بالاتر از $0/05$ 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	آماره تحمل	شاخص‌های هم خطی چندگانه	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 $0/795$ (و $1/257$)، دوسوگرا $0/724$ (و $1/325$)، اجتنابی $0/765$ (و $1/315$)، کارکرد خانواده $0/678$ (و $1/215$) و کیفیت زندگی $0/874$ (و $1/268$) می‌باشند. مندرجات جدول (۴) نشان می‌دهند که ارزش‌های تحمل به دست آمده برای متغیرها، بالای $0/10$ هستند و نشان‌دهنده عدم وجود هم خطی چندگانه میان متغیرها می‌باشند. همچنین مقدار عامل تورم واریانس به دست آمده برای متغیرها کوچک‌تر از 10 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

متغیرهای وابسته		متغیر وابسته			
کیفیت زندگی		کارکرد خانواده		متغیر مستقل	
P	R	P	R		
p=+0/02	+0/22*	p=+0/008	+0/25***	دلبستگی ایمن	
p=+0/05	-0/18***	p=+0/04	-0/19*	دلبستگی دوسوگرا	
p=+0/001	-0/28***	p=+0/03	-0/21*	اجتنابی	

* $p<0/05$ ، ** $p<0/01$ ، *** $p<0/001$ معنی‌داری ضرایب همبستگی در تراز آماری

همان‌طور که در جدول (۵) ملاحظه می‌شود ضریب همبستگی میان دل‌بستگی اینم، دل‌بستگی دوسوگرا و اجتنابی با کارکرد خانواده با استفاده از آزمون یک دامنه‌ی پرسون برای آزمودنی‌ها به ترتیب برابر با $t = -0.21$ و $t = -0.19$ و $t = -0.25$ به دست آمده است. با توجه به این نتایج مشخص می‌گردد که میان دل‌بستگی اینم و کارکرد خانواده رابطه مثبت، میان دل‌بستگی دوسوگرا و کارکرد خانواده رابطه منفی و میان دل‌بستگی اجتنابی و کارکرد خانواده رابطه وجود دارد؛ بنابراین فرضیه ۱، فرضیه ۲، فرضیه ۳، تحقیق تأیید می‌گردد.

افزون بر این ضریب همبستگی میان دل‌بستگی اینم، دل‌بستگی دوسوگرا و اجتنابی با کیفیت زندگی با استفاده از آزمون یک دامنه‌ی پرسون برای آزمودنی‌ها به ترتیب برابر با $t = -0.18$ و $t = -0.28$ به دست آمده است. با توجه به این نتایج مشخص می‌گردد که میان دل‌بستگی اینم و کیفیت زندگی رابطه مثبت، میان دل‌بستگی دوسوگرا و کیفیت زندگی رابطه منفی و میان دل‌بستگی اجتنابی و کیفیت زندگی رابطه منفی و معنی‌دار وجود دارد؛ بنابراین فرضیه ۴، فرضیه ۵، فرضیه ۶، تحقیق نیز تأیید می‌گردد.

جدول ۶. نتایج تحلیل رگرسیون متغیرهای پیش‌بین با کارکرد خانواده به روش ورود برای آزمودنی‌ها

متغیر ملاک	شاخص‌ها	متغیر	R ²	F P	ضرایب رگرسیون
دل‌بستگی اینم					$\beta = .024$
کارکرد خانواده				$t = 2.43$	$P = .01$
دل‌بستگی دوسوگرا			$.029$	$P < .001$	$\beta = .015$

با توجه به جدول (۶) ملاحظه می‌شود که طبق نتایج رگرسیون به روش ورود شیوه‌های دل‌بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) قابلیت پیش‌بینی کارکرد خانواده را دارا می‌باشد. R² آن‌ها به ترتیب $.052$ و $.029$ است، یعنی 29% واریانس کارکرد خانواده به‌وسیله شیوه‌های دل‌بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) تبیین می‌شود.

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

متغیر ملک	متغیر پیش‌بین	شاخص‌ها
F	R ²	MR
۱		
$\beta = 0.20$ t= 1.96 P=.0.4		
		دل‌بستگی اینمن
$\beta = -0.07$ t= -0.78 P=.45	.3/59 P<.001	دل‌بستگی دوسوگرا
		کیفیت زندگی
$\beta = -0.19$ t= 3/10 P=.003		اجتنابی

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 می‌باشد. 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 معنا فرزندانی 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 خواهد ساخت، این مهم محقق نخواهد شد مگر در خانواده‌ای با شیوه‌های دل‌بستگی و ویژگی‌های شخصیتی پویایی که پدروماندر در خانواده از خود نشان می‌دهند؛ بنابراین هدف از پژوهش حاضر پیش‌بینی کارکرد خانواده و کیفیت زندگی با توجه به شیوه‌های دل‌بستگی زوجین مراجعه کننده به مراکز مشاوره شهر شیراز بود. با توجه به فرضیات ۱ تا ۳، برآیندهای 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 (ساکی و مکوندی،

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

می‌توان این یافته‌ها را این گونه تبیین کرد که کار کرد خانواده مربوط به سلامت روانی اعضای خانواده است و میان کار کرد ضعیف خانواده و علائم جسمی، اضطراب، اختلال خواب، افسردگی و اختلال در کار کرد اجتماعی رابطه معنی‌داری وجود دارد. از سوی دیگر، خانواده‌های دارای کار کرد 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 کار کرد خانواده به وسیله‌ی شیوه‌های دل‌بستگی (ایمن، دوسوگرا و اجتنابی) تبیین می‌شود. در پژوهش‌ها کار کرد خانواده و طلاق را با شیوه‌های دل‌بستگی مرتبط دانسته‌اند. همچنین بیان می‌کنند که کار کرد 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 کار کرد 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 موقفيت در اعمال الگوهای انسباطی، رعایت حدود مرز¹ میان افراد، اجرای مقررات و اصول حاکم بر این نهاد با هدف حفاظت از کل نظام خانواده مربوط است (ثنایی، ۱۳۸۹؛ نقل از پرونده و همکاران، ۱۳۹۵).

1 Kufskie

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 نایمن و رضایت‌زنashوی نشان دادند. نتایج پژوهش محمدی و همکاران، نشان می‌دهد که شیوه دلبستگی و عوامل شیوه زندگی می‌توانند رضایت‌زنashوی را پیش‌بینی کنند. همچنین رابطه منفی معنی‌داری میان شیوه‌های مضطرب و اضطرابی و دلبستگی اجتنابی، دلبستگی نایمن و رضایت‌زنashوی وجود داشت؛ اما میان شیوه دلبستگی ایمن و رضایت‌زنashوی 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، شایی 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 باشناخت و آگاهی از ویژگی‌های همسر خود، سعی در شناخت بهتر خصوصیات اخلاقی و درک شرایط روحی هم‌دیگر داشته باشند، خانواده‌ای سالم و بانشاط خواهد داشت که سلامت جامعه را تضمین می‌کند.

این پژوهش با چند محدودیت از جمله، 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 نمونه کم قابلیت تعمیم ندارد. به عنوان پیشنهاد می‌توان متغیرهای این پژوهش را با گروه‌های دیگر اعم از زوجین دانشجو، 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، نویسنده‌گان 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 خواجه‌نون خوشلی، افسانه. (۱۳۹۵). بررسی رابطه سبک‌های دل‌بستگی با کیفیت زندگی کتابداران شهرستان شاهروド، 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 خودمتمايزسازی زوجين. *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 ازدواجو مهارت حل تعارض در دانشجویان مجرد کارشناسی دانشگاه تهران. زن و مطالعات خانواده، ۲(۵۴): ۳-۵.

اصلاتی، 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، عذر. 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، زاله. (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 جامعه طلبی در نوجوانی، پایان نامه دکترای روانشناسی، دانشگاه تهران.

بروندی علی، عارفی مختار، مرادی اسما. (۱۳۹۵). نقش عملکرد خانواده و الگوهای ارتباطی زوجین در پیش‌بینی رضایت‌زناشویی. آسیب‌شناسی، مشاوره و غنی‌سازی خانواده، ۲(۱): ۵۴-۶۵.

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

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

خوش‌لهجه صدق، مریم و صلیبی، ژاست. (۱۳۹۴). بررسی رابطه سبک‌شیوه‌های دل‌بستگی و سلامت عمومی با رضایتمندی زناشویی در کارکنان زن متاهل دانشگاه تربیت مدرس. جامعه پژوهشی فرهنگی، پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی، ۶(۱): ۷۵-۱۰۷.

شهری زاده، فاطمه. مطاهری، محمدعلی. (۱۳۹۱). دل‌بستگی ادراک شده دوران کودکی، کنش ورزی خانواده و مقابله مذهبی. روانشناسی تحولی، ۲۲(۲): ۲۲۱-۲۳۴.

دانشور حسینی، نیرالسادات. مهدوی، فائزه. (۱۳۹۰). مدل معادله ساختاری کیفیت رابطه زناشویی بر اساس بر پایه ویژگی‌های 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، کانون فرهنگی مناجات اردبیل

صالحی، تهمینه. دهقان نیری، ناهید. (۱۳۹۰). ارتباط اضطراب و کیفیت زندگی در دانشجویان مقیم خوابگاه‌های دانشگاه علوم پزشکی تهرن. پایش، ۱۰(۲): ۱۷۵-۱۸۱.

عبدی، محمدرضا. خوش‌کنش، ابوالقاسم. تقی پور، ابراهیم. محمدی، روح‌الله. (۱۳۹۱). بررسی شیوه دل‌بستگی و رضایت‌زناشویی افراد متأهل در گیر خیانت اینترنتی. فصلنامه مطالعات روانشناسی، ۱۸(۱).

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

محمدی، شهناز. باباپور، تینا. علیپور فر، فرشید. (۱۳۹۳). نقش پیش‌بین شیوه‌های هویت و پنج عامل شخصیت در تعارضات زناشویی زوجین ۲۰ تا ۴۰ ساله، فصلنامه پژوهش‌های مشاوره، ۱۳(۴۹).

نریمانی، محمد. یوسفی، فاطمه. کاظمی، رضا. (۱۳۹۳). نقش سبک‌های دل‌بستگی و کیفیت زندگی در پیش‌بینی بهزیستی روان‌شناختی نوجوانان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری. ناتوانی‌های یادگیری، ۳(۴): ۱۲۴-۱۲۲.

نظری ، علی محمد. ثایی ذاکر ، باقر. پوری، آتنا. (۱۳۹۱). بررسی و مقایسه عملکرد خانواده‌های عادی و معتادان 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. دوفصلنامه می‌مشاوره و روان درمانی خانواده، ۴، ۵۰۷-۴۷۳: (۱۵)۳

References

- Aghbari, 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*, 10(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 AS PREDICTORS 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 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., Sajadian, 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., Alipour 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