

بررسی نقش واسطه‌ای تمایزیافتگی در ارتباط میان افسردگی و رضایت

زنashویی زنان

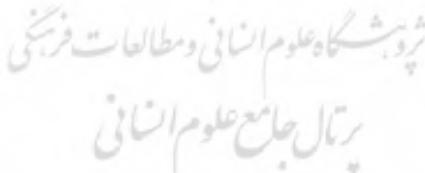
محمد رضا بلیاد^{۱*}، فرزانه ناهیدپور^۲ و شهدخت آزادی^۳

تاریخ پذیرش: ۹۵/۵/۱۶ تاریخ دریافت: ۹۵/۵/۲۳

چکیده

هدف از این پژوهش بررسی رابطه میان افسردگی و رضایت زناشویی و نقش واسطه‌ای تمایزیافتگی در زنان مراجعه‌کننده به مرکز مشاوره دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج بود. به همین منظور، تعداد ۱۶۷ زن مراجعه‌کننده به مرکز مشاوره دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج، به صورت در دسترس انتخاب شدند و به سه پرسشنامه تمایز خود، رضایت‌زنashویی انریچ و افسردگی بک پاسخ دادند. برای تحلیل داده‌ها از روش الگویابی معادلات ساختاری و برای بررسی اثرات واسطه‌ای از روش بوت استرال استفاده شد. تحلیل‌های الگویابی معادلات ساختاری، برآنده‌گی الگوی پیشنهادی با داده‌های تجربی را تایید نمود. نتایج حاکی از اثر مستقیم نشانگان افسردگی بر رضایت زناشویی و اثر غیرمستقیم این متغیر از راه تمایزیافتگی و خردمندی مقیاس‌های آن یعنی جدایی عاطفی، واکنش هیجانی، جایگاه من و آمیختگی با دیگران بر رضایت زناشویی بود.

واژه‌های کلیدی: تمایزیافتگی، افسردگی، رضایت زناشویی.



^۱- استادیار، گروه مشاوره، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج، کرج، البرز.

^۲- مدرس، گروه بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج، کرج، البرز.

^۳- استادیار، گروه علوم تربیتی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد گچساران، گچساران، کهکیلویه و بویراحمد.

*- نویسنده مسئول مقاله: beliad_m@yahoo.com

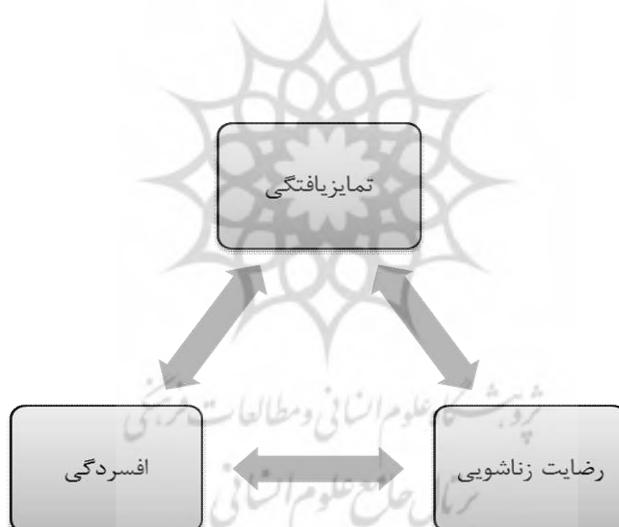
پیشگفتار

رضایت زناشویی یک سازه ذهنی است که بر پایه برآورده شدن نیازها، انتظارات، و آرزوهای افراد در ازدواج استوار است (Burpee & Langer, 2005). گاتمن، گاتمن و دی‌کلایر (Gottman, Gottman & De Claire, 2006) بر اساس پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که یک ازدواج شاد و رضایت‌بخش، ازدواجی است که در آن زوج‌ها همچون یک دوست خوب و صمیمی بایکدیگر رفتار می‌کنند و تعارضات زناشویی خود را به شیوه‌ای ملایم، محترمانه و مثبت مدیریت می‌کنند. در حالی که ازدواج‌های ناراضی با بروز نشانه‌های افسردگی در افراد مشخص می‌شود (Peleg, 2008). افسردگی بر روابط میان فردی افراد تاثیرات منفی بسیاری بر جای می‌گذارد. افسردگی، نه تنها ارتباط منفی نیرومندی با رضایت زناشویی در هر دو همسر دارد (Uebelacker, Courtnage & Whisman, 2003) بلکه با اطمینان می‌توان از راه آن فروپاشی رابطه را نیز پیش‌بینی کرد (Ertel, Rich-Edwards & Koenen, 2011). در حقیقت، برخی برآوردها پیشنهاد کردند که همسران افسرده ۲۵ بار بیشتر اختلاف زناشویی را نسبت به همسران غیرافسرده گزارش می‌کنند (Bullock, Williams, Lavorato, & Patten, 2009). یکی از منابع این ارتباط نیرومند تمايل افراد افسرده به درگیر شدن در رفتارهای میان فردی مختلط کننده است (Uebelacker, Courtnage & Whisman, 2003). برای نمونه، آن‌ها در روابط زناشویی خود آشتفتگی بیشتر، ابراز احساسات منفی، انتقاد، حالتهای دفاعی بیشتر و همچنین، سطوح پایین‌تر صراحت کلامی نشان می‌دهند. همسر افراد افسرده نیز انتقاد و منفی‌گرایی بیشتری نسبت به شریک افسرده خود و ارتباط زناشویی نشان می‌دهد (Benazon & Coyne, 2000). پژوهش‌های نوین نشان داد که رفتارهای مقابله‌جویانه همچون سرزنش کردن و پرتوقوع بودن، ممکن است برای هر دو زوج پریشان کننده باشد، به گونه‌ای که این رفتارها می‌توانند در گذر زمان کیفیت رابطه را کاهش دهند (Meltzer, McNulty & Karney, 2012). در همین راستا، مکنالتی و راسل (McNulty & Russell, 2010) نشان دادند که رفتارهای مقابله‌ای همچون سرزنش کردن و پرتوقوعی با مشکلات شدیدتر و سطوح پایین رضایت‌زنایی همراه هستند. لارنتو همکاران (Larent et al, 2009) ارتباط طولی میان تعارض زناشویی و نشانگان افسردگی را بررسی

نمودند و دریافتند که درگیر شدن زوج‌ها با یکدیگر و پرخاشگری فیزیکی در طول تعارض تنها با نشانگان افسردگی زن مرتبط است. در یک مطالعه دوسویه، پرولاس، بوهلر و هلمس (Proulx, Buehler & Helms, 2009) نیز دریافتند که رفتار خشونت‌بار شوهر در طول تعاملات زناشویی سطوح بالاتر نشانگان افسردگی در زنان را سه سال بعد پیش‌بینی کرد و خشونت زنان نیز با نشانگان افسردگی در شوهران آن‌ها مرتبط بود. همچنین، مشخص گردید که تمایز خود با سلامت روان و رضایت زناشویی ارتباط مثبت دارد. برای مثال، اسکورون، استانلی، و شاپیرو (Skowron, Stanley & Shapiro, 2009) بآنمنهای از دانشجویان دریافتند که سطوح بالای تمایز خود با نشانگان روان‌شناسی و مشکلات میان‌فردی کمتر همراه است. سطوح افسردگی ارتباط منفی با تمایز خود داشت (Elieson, & Rubin, 2001). افراد غیر افسرده نشان دادند که سطوح بالاتری از تمایز خود نسبت به افراد غیر افسرده دارند. تمایزیافتگی اساس نظریه بوئن است که به توانایی فرد برای تجربه صمیمیت با دیگران و باقی ماندن در جو عاطفی و حفظ استقلال از آن‌ها اشاره دارد (Klever, 2009). به بیان دیگر، تمایزیافتگی نشانگر عملکرد میان‌فردی، توانایی جدا کردن فرآیندهای عاطفی از منطقی و انجام عملکرد میان‌فردی، توانایی تجربه صمیمیت همراه با استقلال و تعادل مناسب میان آن‌هاست (HeidenRootes, Jankowski & Sandage, 2010).

به سخن دیگر، افراد تمایزیافته قادرند تا روابط میان‌فردی سالمی با دیگران داشته باشند، احساسات خود را کنترل نمایند، هویت شخصی اشان را حفظ کنند و برای خودشان تفکر، احساس و عمل نمایند (Tuason & Friedlander, 2000). آن‌ها قادرند تا میان فرآیندهای عاطفی و منطقی تمایز قائل شوند و به شیوه‌ای کارآمد و سازگارانه به موقعیت‌های استرس‌زا واکنش نشان دهند (Gushue, & Constantin, 2003). در مجموعه‌ای از مطالعات ارتباط منفی میان تمایز خود و اضطراب (Friedlander, 1998)، نشانگان روانپردازی و افسردگی (Jankowski & Hooper, 2012)، نشانه‌های جسمانی (Bartle-Haring & Lal, 2010) و استرس (Peleg & Rahal, 2012) یافت شد. افزون بر این، ارتباط مثبت میان تمایز خود با توانایی حل مشکلات اجتماعی (Skowron, 2004) و سلامت روان‌شناسی (Jankowski & Hooper, 2012) داشت.

رضایت زناشویی (Peleg,2008) یافت شد. بوئن (Bowen,1978) بیان داشت که افراد تمایزیافته از زندگی و روابط زناشویی‌شان راضی هستند (Manzi, Vignoles, Regalia & Scabini,2006). زمینه‌های نظری امکان مرتبط ساختن تمایز خود به دو متغیر رضایت زناشویی و افسردگی را فراهم می‌سازد. این روابط پیش‌تر مورد بررسی تجربی قرار گرفته‌اند. مطالعات درباره تمایز خود و رضایت زناشویی به این نتیجه کلی منجر شده است که سطوح بالاتر تمایزیافتگی باعث می‌شود تا همسران از روابط‌شان بسیار راضی باشند (Peleg,2008). از این‌رو، پژوهشگران در پی آنند تا به بررسی نقش واسطه‌ای تمایز خود در ارتباط میان رضایت زناشویی و نشانگان افسردگی بپردازنند تا راه‌گشای مشاوران در زمینه تشخیص و درمان مشکلات زناشویی باشد.



نمودار ۱- الگوی مفهومی (پیشنهادی) پژوهش.

فرضیه‌های پژوهش

- ۱- افسردگی اثر مستقیم بر رضایت زناشویی دارد.
- ۲- افسردگی اثر مستقیم بر تمایزیافتگی و خردمندی‌های آن دارد.
- ۳- تمایزیافتگی و خردمندی‌های آن اثر مستقیم بر رضایت زناشویی دارند.
- ۴- افسردگی اثر غیرمستقیم بر رضایت زناشویی از راه تمایزیافتگی دارد.
- ۵- افسردگی اثر غیرمستقیم بر رضایت زناشویی از راه جدایی عاطفی دارد.

- ۶- افسردگی اثر غیرمستقیم بر رضایت زناشویی از راه واکنش هیجانی دارد.
- ۷- افسردگی اثر غیرمستقیم بر رضایت زناشویی از راه جایگاه من دارد.
- ۸- افسردگی اثر غیرمستقیم بر رضایت زناشویی از راه آمیختگی با دیگران دارد.

ابزار و روش

این پژوهش از نوع همبستگی بود. جامعه پژوهش شامل تمامی زنان مراجعه‌کننده به مرکز مشاوره دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج در سال ۹۴-۹۵ بود که دستکم ۲ سال از ازدواج آنان سپری شده بود. نمونه مورد مطالعه در این پژوهش ۱۶۷ زن مراجعه‌کننده به مرکز مشاوره دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج بود که به صورت دردسترس انتخاب شدند. برای گردآوری داده‌ها، پس از اجازه گرفتن از ریاست مرکز مشاوره دانشگاه در راستای همکاری با پژوهشگران برای گردآوری داده‌ها، دو نفر از همکاران پژوهشگر که مسئول گردآوری داده‌ها بودند، هفته‌ای سه روز به مدت یک ماه در مرکز مشاوره دانشگاه مستقر می‌شدند و از تمامی زنانی که به مرکز مشاوره برای حل مشکلات زناشویی خود مراجعه می‌کردند و مدت ۲ سال از ازدواج آنان سپری شده بود، یعنی از ویژگی‌های جامعه پژوهش برخوردار بودند، درخواست می‌کردند تا در پژوهش شرکت کنند. پس از توضیح درباره هدف پژوهش و کسب رضایت آنان برای مشارکت در پژوهش، پرسشنامه‌ها را برای پاسخگویی به آنان می‌سپرند. گفتنی است، مراجعه‌کنندگانی هم که ویژگی‌های جامعه مورد مطالعه را نداشتند، از نمونه حذف می‌شدند. برای گردآوری داده‌های مورد نیاز از سه پرسشنامه به شرح زیر استفاده شد:

(الف) پرسشنامه تمایزخود^۱: این پرسشنامه به وسیله اسکورون و فریندلندر (Skowron & Friendlander, 1998) تهیه و تدوین شد و سپس در سال ۲۰۰۳ به وسیله اسکورون و اسمیت مورد تجدیدنظر قرار گرفت. این پرسشنامه ۴۶ گویه دارد و پاسخ‌های آن در یک مقیاس ۶ درجه‌ای لیکرت از ۱ (کاملاً مخالف) تا ۵ (کاملاً موافق) درجه‌بندی شده است. نمره بالا به معنای تمایزیافتگی و نمره پایین به معنای تمایزنایافتگی است. این ابزار ۴ خرده‌مقیاس به شرح زیر دارد: واکنش هیجانی (۱۲ گویه) گرایش به واکنش نشان دادن به محرك‌های محیطی بر اساس پاسخ‌های خودکار و نیز طغیان هیجانی را می‌سنجد. خرده‌مقیاس جایگاه من (۱۰ گویه) که حس خودمختاری و توانایی و وفاداری فرد به آنچه به آن باور دارد را می‌سنجد. خرده‌مقیاس جدایی عاطفی (۱۲ گویه)، ترس از صمیمیت یا غرق شدن در روابط نزدیک و رفتارهای دفاعی برای مقابله

^۱-Differentiation of self Inventory-Revised

با این ترس‌ها را مشخص می‌کند. خردمندی مقیاس آمیختگی با دیگران (۱۲ گویه) که در گیری عاطفی شدید با افراد مهم و همانندسازی شدید با یکی از والدین را بازتاب می‌کند.

در پژوهش آزادی، ناهیدپور و خسروی (Azadi, Nahidpoor & Khosravi, 2014)، بمنظور تعیین روایی سازه آزمون مورد نظر از روش تحلیل عاملی اکتشافی استفاده شد. برای اجرای تحلیل عاملی اکتشافی ابتدا کیفیت ماتریس همبستگی پرسش‌های مقیاس و همچنین، قابلیت نمونه‌گیری محتوا‌بی مقیاس مورد بررسی گرفت. مقدار آزمون کرویت بارتلت برابر با ۰/۷۸ بود که در سطح ۰/۰۰۱ معنادار بوده و ضریب KMO برابر با ۰/۷۳ بود که حاکی از آن است که داده‌های موجود در ماتریس داده‌ها معنادار و حجم نمونه رضایت‌بخش است. بر اساس نتایج بدست آمده از تحلیل عاملی اکتشافی با استفاده از روش تحلیل مولفه‌های اصلی و با چرخش واریماکس ۴ عامل با ارزش ویژه بزرگ‌تر از ۱ استخراج شد که در کل ۵۹/۶۳ درصد واریانس کل مقیاس را تبیین می‌کنند. عامل‌های تایید شده به ترتیب درصد واریانس ارزش ویژه که مقدار روایی همگرا را می‌سنجد به شرح زیر است: میانگین واریانس استخراج شده برای مقیاس واکنش عاطفی (۰/۷۱)، جدایی عاطفی (۰/۶۶)، آمیختگی با دیگران (۰/۶۰)، و مقیاس جایگاه من (۰/۵۳).

اسکوورون و اسمیت (Skowron, & Schmitt, 2003) پایایی کل پرسش‌نامه و خردمندی مقیاس‌های آن را با استفاده از روش آلفای کرانباخ به شرح زیر بدست آورد: کل پرسش‌نامه ۰/۹۲، واکنش عاطفی ۰/۸۹، جایگاه من ۰/۸۱، جدایی عاطفی ۰/۸۴، و آمیختگی با دیگران ۰/۸۶. در ایران، نجف‌لویی (Najaflooie, 2005) نیز پایایی این ابزار را با استفاده از آلفای کرانباخ به شرح زیر بدست آورد: کل پرسش‌نامه ۰/۷۲، واکنش عاطفی ۰/۸۱، جدایی عاطفی ۰/۷۶، آمیختگی با دیگران ۰/۷۹ و موقعیت من ۰/۶۴.

ب) آزمون افسردگی بک^۱: پرسش‌نامه افسردگی بک یک پرسش‌نامه خودگزارشی ۲۱ سوالی است که برای اندازه‌گیری شدت افسردگی و نشانه‌های آن تدوین شد (Beck, Steer, & Brown, 1996). این پرسش‌نامه دامنه‌های از عملکردهای روان‌شناسخی و زیست‌شناسخی مانند تحریک‌پذیری، تغییرات در خواب و اشتها و دشواری در تمرکز را می‌سنجد. هر کدام از پرسش‌ها در یک مقیاس ۴ درجه‌ای از ۰ تا ۳ با نمره کل ۶۳ نمره‌گذاری می‌شوند. نمره بالا در

^۱-Beck Depression Inventory-II

این پرسش‌نامه نشان‌دهنده شدت بیشتر علائم افسردگی است. نمره‌ها جمعبنده از ۰ تا ۶۳ نشانگر شدت افسردگی است. نمره ۰ تا ۱۳ کم، ۱۴-۲۰ خفیف، ۲۱-۳۰ متوسط، و ۳۱-۶۳ افسردگی شدید است.

(Beck, Steer & Brown, 1996)

پرسش‌نامه افسردگی بک یکی از پرکاربردترین پرسش‌نامه‌های افسردگی است که از همسانی درونی بالایی برخوردار است ($\alpha=0.94$)، همبستگی کلی پرسش‌ها در دامنه‌ای از ۰/۵۴ تا ۰/۷۴ است (Raes, 2010). Arnaud, Meagher, Norris & Bramson, 2001) نیز همسانی درونی پرسش‌نامه را ۰/۹۰ گزارش کرد. در نمونه‌های متفاوت، پایایی مشابه‌ای برای مثال، بیماران سرپایی ($\alpha=0.92$) و دانشجویان ($\alpha=0.93$) گزارش گردید (Smith & Erford, 1998). اعتبار بازآزمایی بالایی ($\alpha=0.94$) در مطالعه با بیماران سرپایی در هفته نخست و آخر جلسه‌های درمان بدست آمد (Beck, Steer & Brown, 1996). بررسی روایی سازه در مقایسه با SCL-90 بررسی و مشخص شد که پرسش‌نامه افسردگی بک با خرده مقیاس افسردگی آن 0.89 همبستگی نیرومندی وجود دارد (Steer, Ball, Ranieri & Beck, 1997).

در ایران، بشارت (Besharat, 2004) پایایی این ابزار را با استفاده از روش آلفای کرانباخ برای افراد بهنجهار از ۰/۸۵ تا ۰/۹۲ و برای افراد بیمار از ۰/۸۳ تا ۰/۹۱ گزارش نمود. دابسونو محمدخانی (Dobson & Mohammad-Khani, 2006) نیز با نمونه‌ای متشکل از ۳۵۴ نفر ایرانی ویژگی‌های روان‌سنگی این آزمون را بررسی نمودند و دریافتند نتایج بدست آمده از این آزمون تاییدکننده تشخیص حاصل از مصاحبه بالینی ساختار یافته است و در تشخیص و سنجش شدت افسردگی از اعتبار بالایی برخوردار است. آن‌ها ضریب پایایی آزمون را با استفاده از روش آلفای کرانباخ 0.96 محاسبه کردند. همچنین، در پژوهش کنونی نیز پایایی پرسش‌نامه مذکور، با استفاده از روش آلفای کرانباخ و دو نیمه‌سازی به ترتیب 0.89 و 0.82 بدست آمد.

ج) پرسش‌نامه رضایت زناشویی انریچ^۱: در این پژوهش از فرم ۴۷ سئوالی پرسش‌نامه زناشویی انریچ استفاده شد. هر سؤال دارای ۵ گزینه است (کاملاً موافق، نه موافق و نه مخالف، مخالف، کاملاً مخالف، نظری ندارم) که به هر گزینه آن از ۱ تا ۵ یا به گونه معکوس از ۵ تا ۱ امتیاز داده می‌شود. نمره‌گذاری مقیاس به دو روش انجام می‌شود: ۱- نمره رضایت کلی از روابط زناشویی: که نمره‌های فرد در تمامی ۴۷ ماده بر اساس امتیازهای درج شده در کلید پرسش‌نامه جمع شده و نمره رضایت کلی را تشکیل می‌دهد. ۲- نمره مقیاس‌های فرعی: که شامل موضوع‌های شخصیتی، ارتباط زناشویی، حل تعارض، مدیریت مالی، فعالیت‌های اوقات فراغت، روابط جنسی، ازدواج و

^۱-Enrich marital satisfaction questionnaire

فرزندان، اقوام و دوستان و جهتگیری مذهبی است که در مجموع نمره‌ها را برای هر یک از مقیاس‌های فرعی به صورت جداگانه محاسبه کرده و سپس مجموع نمره هر مقیاس را بر عدد ۵ تقسیم می‌کنیم. سلیمانیان (Soleymanian, 1994) پایایی آزمون را با استفاده از روش آلفای (Mardani & Haidari, 2010) کرانباخ برای فرم کوتاه ۹۵/۰ بدست آورد. مردانی حموله و حیدری (Bazamiy, ۸۲/۰) بدست آوردن. در نهایت، در پژوهش کنونی، پژوهشگران پایایی پرسشنامه را با استفاده از روش آلفای کرانباخ و دو نیمه‌سازی به ترتیب ۹۵/۰ و ۹۰/۰ محاسبه کردند.

یافته‌ها

۱۶۷ شرکت کننده در این پژوهش شرکت داشتند که همگی آن‌ها زن و متاهل بودند. ۵۰/۲ درصد آن‌ها به گروه سنی ۳۴-۲۸ قرار داشتند. ۴۳/۹۲ درصد آن‌ها دارای تحصیلات کارشناسی و ۵۲/۳۰ درصد آن‌ها شاغل بودند. بمنظور ارزیابی الگوی پیشنهادی پژوهش از الگویابی معادلات ساختاری (SEM) استفاده شد. تمام تحلیل‌های با استفاده از نرم‌افزارهای لیزر و آموس ویراست ۱۸ انجام شد.

جدول ۱- همبستگی محاسبه شده میان رضایت‌زناشویی و افسردگی در زنان مورد مطالعه.

متغیرها	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱- افسردگی	—	—	—	—	—	—	—
۲- تمایز خود	—	—	—	—	—	—	-۰/۶۲***
۳- جدایی عاطفی	—	-۰/۷۵***	—	—	—	—	۰/۳۹***
۴- واکنش هیجانی	—	—	-۰/۶۶***	-۰/۸۲***	-۰/۲۶***	—	—
۵- آمیختگی با دیگران	—	-۰/۷۸***	-۰/۷۰***	-۰/۷۳***	-۰/۳۴***	—	—
۶- جایگاه من	—	-۰/۵۸***	-۰/۷۱***	-۰/۶۲***	-۰/۸۴***	-۰/۱۸***	—
۷- رضایت‌زناشویی	—	-۰/۲۵***	-۰/۳۸***	-۰/۴۶***	-۰/۳۴***	-۰/۵۰***	-۰/۵۹***

همان‌گونه که در جدول بالا ملاحظه می‌شود، همبستگی محاسبه شده میان متغیرهای پژوهش از نظر آماری در سطح 0.01 معنادار است.

جدول ۲- مقایسه شاخص‌های برازش الگوی پیشنهادی و تجربی.

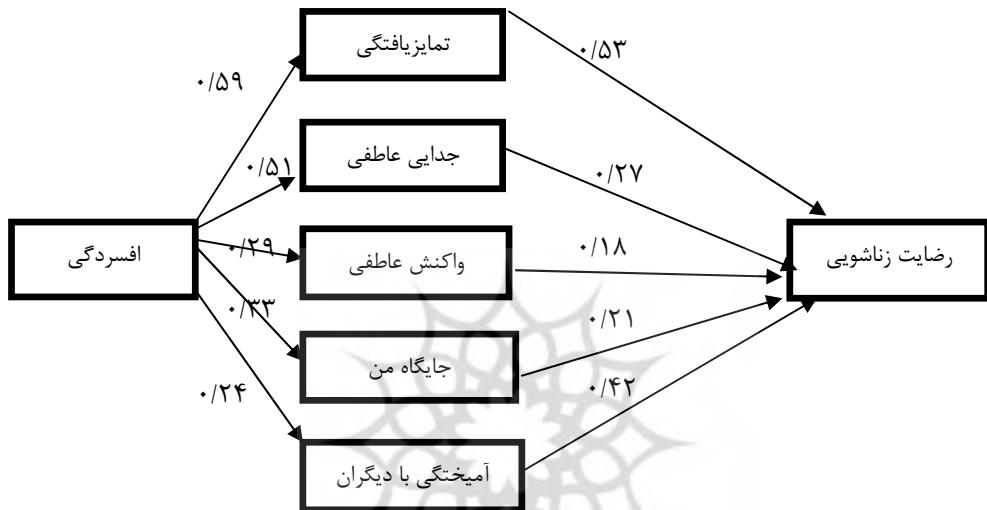
Chi-square (خی دو)	P-Value	RMSEA	GFI	AGFI	CFI	NFI	الگو
۴۱/۰۵	۰/۰۰۰	۰/۸۱	۰/۷۳	۰/۸۶	۰/۹۰	۰/۸۳	الگوی تجربی

با توجه به یافته‌های جدول بالا، الگوی پیشنهادی پژوهش در تمام شاخص‌های برازندگی مانند GFI، AGFI، CFI، NFI دارای برازش نسبتاً خوبی است، شاخص‌های برازش الگوی تجربی بیانگر آنند که داده‌های بدست آمده با الگوی مفهومی (پیشنهادی) مطابقت می‌کنند. به بیان دیگر، داده‌ها و الگوی تجربی با یکدیگر هم‌خوانی دارند و داده‌ها از الگوی تجربی پشتیبانی می‌کنند. همان‌گونه که در جدول بالا ملاحظه می‌شود، دو شاخص $GFI=0.73$ و $AGFI=0.86$ به یک نزدیک هستند، هر قدر این دو شاخص به یک نزدیک‌تر باشند نشان‌دهنده برازش کامل الگوی تجربی هستند.

جدول ۳- نتایج مدل‌سازی ساختاری برای الگوی پژوهش.

مسیرهای الگوی نهایی	اثرات مستقیم	سطح معناداری
افسردگی \leftarrow تمایزیافتگی	۰/۵۹	۰/۰۰۱
افسردگی \leftarrow جدایی عاطفی	۰/۵۱	۰/۰۰۱
افسردگی \leftarrow واکنش عاطفی	۰/۲۹	۰/۰۰۸
افسردگی \leftarrow جایگاه من	۰/۲۳	۰/۰۰۵
افسردگی \leftarrow آمیختگی با دیگران	۰/۲۴	۰/۰۰۹
افسردگی \leftarrow رضایت زناشویی	۰/۶۱	۰/۰۰۱
تمایزیافتگی \leftarrow رضایت زناشویی	۰/۵۳	۰/۰۰۱
حدایی عاطفی \leftarrow رضایت زناشویی	۰/۲۷	۰/۰۰۷
واکنش عاطفی \leftarrow رضایت زناشویی	۰/۱۸	۰/۰۱
جایگاه من \leftarrow رضایت زناشویی	۰/۲۱	۰/۰۰۷
آمیختگی با دیگران \leftarrow رضایت زناشویی	۰/۴۲	۰/۰۰۱

همان‌گونه که در جدول ملاحظه می‌شود، ضریب استاندارد تمامی مسیرها از متغیر افسردگی به تمایزیافتگی، خرده‌مقیاس‌های آن و رضایت زناشویی و تمامی مسیرها از تمایزیافتگی و خرده‌مقیاس‌های آن به رضایت زناشویی معنادار است.



شکل ۲- نتایج مدل سازی معادلات ساختاری برای ضرایب مسیرهای مستقیم الگوی پیشنهادی. پژوهش

تمامی ضرایب غیراستاندارد مسیرهای مستقیم از نظر آماری در سطح ۰/۰۱ معنادار هستند. ضرایب مسیر در شکل بالا، فرضیه‌های مستقیم پژوهش را تایید می‌کند.

جدول ۳- نتایج بوت استرال برای اثرات غیرمستقیم افسردگی بر رضایت‌زنashویی از راه تمایزیافتنی و خرده‌مقیاس‌های آن

مسیرهای غیرمستقیم	داده‌ها	بوت	سوگیری	خطای	سطح اطمینان	استاندارد	حد بالا	حد پایین
افسردگی بر رضایت زناشویی از راه تمایزیافتنی	۰/۷۱۴۹	۰/۷۱۶۸	۰/۰۰۵	۰/۲۱۵	۰/۸۵۹	۰/۵۰۶	۰/۵۰۶	۰/۸۵۹
افسردگی بر رضایت زناشویی از راه جدایی عاطفی	۰/۴۲۸۷	۰/۴۳۲۱	۰/۰۰۳	۰/۰۲۲	۰/۷۰۳	۰/۲۴۶	۰/۰۵۸	۰/۵۴۱
افسردگی بر رضایت زناشویی از راه واکنش هیجانی	۰/۲۴۶۰	۰/۲۵۱۸	۰/۰۰۷	۰/۰۸۰				
افسردگی بر رضایت زناشویی از راه جایگاه من	۰/۲۱۵۲	۰/۲۲۶۸	۰/۰۰۴	۰/۰۷۵	۰/۳۸۶	۰/۰۳۳	۰/۰۳۷	۰/۳۲۹
افسردگی بر رضایت زناشویی از راه آمیختگی با دیگران	۰/۱۹۳۴	۰/۱۹۲۸	۰/۰۰۲	۰/۱۴۲				

فاصله‌های اطمینان برای مندرجات جدول بالا حاکی از قرار نگرفتن صفر در این فاصله‌ها و معناداری مسیرهای غیرمستقیم و در نتیجه تایید فرضیه‌های ۲ و ۶ است. به این معنا که افسردگی در زنان اثر غیرمستقیم بر رضایت زناشویی از راه تمایزیافتنی و خرده‌مقیاس‌های جدایی عاطفی، واکنش هیجانی، جایگاه من، و آمیختگی با دیگران دارد.

بحث و نتیجه‌گیری

یافته‌های بدست آمده از الگویابی معادلات ساختاری نشان داد که افسردگی بر رضایت زناشویی تاثیر مستقیم و غیر مستقیم از راه تمایزیافتنی و خرده‌مقیاس‌های آن (جدایی عاطفی، واکنش هیجانی، جایگاه من و آمیختگی)

با دیگران دارد. یافته‌های این پژوهش با پژوهش‌هایی که به بررسی رابطه میان تمایز خود، خردمندی میان‌های آن و افسردگی با رضایت زناشویی در زنان پرداختند، همانگ است. برای نمونه، اسکوورن (Skowron, 2000) و کنرو و بارتل‌هارینگ (Knerr & Bartel-Haring, 2010) به این نتیجه رسیدند که از میان همه ابعاد تمایز خود تنها جدایی عاطفی اندک پیش‌بینی کننده رضایت زناشویی بیشتر در زنان است. در مطالعه پلگ (Peleg, 2008) رضایت زناشویی در زنان ارتباطی معنادار با جدایی عاطفی داشت. در حالی که، در مردان واکنش هیجانی و جایگاه من مهمن بود. یوسفی و همکاران (Yousefi et al., 2009) نیز نشان دادند که همه ابعاد تمایز خود با رضایت زناشویی رابطه دارد. کالتا (Kaleta, 2014) نیز دریافت که میان تمایزیافتگی و مولفه جایگاه من با رضایت زناشویی زنان رابطه مثبت و میان مولفه‌های جدایی عاطفی، واکنش هیجانی، آمیختگی با دیگران و رضایت زناشویی زنان رابطه منفی وجود دارد. آلاکر، کورتانگ، و ویسمن (Uebelacker, Courtnage & Whisman, 2003) دریافتند که افسردگی با سرکوب خود و الگوهای ارتباطی توصیف شده به عنوان زن-متقاضی و شوهر-کناره‌گیر همبسته است. همچنین، ارتباط منفی میان افسردگی و رضایت زناشویی برای زنان معنادار بود، اما برای مردان نه. زنان نسبت به مردان رضایت زناشویی کمتری را تجربه می‌کنند و با تعارضات بیشتری در رابطه زناشویی مواجه می‌شوند مانند فرسودگی زناشویی و آشفتگی روان‌شناختی (Vandeleur et al., 2009). ویسمن (Whisman, 2001) نیز یک پژوهش فراتحلیلی درباره افسردگی و نارضایتی زناشویی انجام داد که ۲۶ مطالعه را دربرداشت. او دریافت که نارضایتی زناشویی برای توجیه تقریباً ۱۸ درصد از واریانس نشانگان افسردگی در زنان و ۱۴ درصد از واریانس افسردگی در مردان به کار رفت (این ارتباط به گونه‌ای معنادار برای زنان بیشتر از مردان بود). داویلا (Davila, 2001) اظهار داشت که ارتباط علی مسنتیم میان رضایت زناشویی و نشانگان افسردگی اهمیت ندارد زیرا این دو پدیده به احتمال زیاد رابطه متقابل با یکدیگر دارند. رابطه دو متغیر رضایت زناشویی و افسردگی هنگامی که تمایزیافتگی به عنوان متغیر میانجی افزوده می‌شود، تغییر می‌کند. آنچه نمایان می‌شود، یک نظام پیچیده است، جایی که تمایز خود بر سطوح اولیه رضایت زناشویی و افسردگی و شیوه تغییر این دو پدیده در طول زمان

تاثیر می‌گذارد. در مطالعات گوناگون تمایز خود به عنوان یک متغیر میانجی یا تعدیل کننده در ارتباط میان متغیرهای گوناگون با کیفیت روابط زناشویی، بخشش و اختلاف زناشویی بود (Dekel, 2010). از این‌رو، پژوهش‌گران از تمایزیافتگی به عنوان یک متغیر واسطه‌ای برای بررسی ارتباط رضایت زناشویی و نشانگان افسردگی استفاده کردند. نتایج بدست آمده از پژوهش حاکی از آن بود که تمایز خود و خرده‌مقیاس‌های آن مانند جدایی عاطفی، واکنش هیجانی، جایگاه من، و آمیختگی با دیگران واسطه میان رضایت زناشویی و افسردگی در زنان است. یافته‌های این پژوهش، پژوهش‌های قبلی را که نشان دادند تمایزیافتگی در رضایت زناشویی و نشانگان افسردگی و روابط میان آن‌ها بود را گسترش داد. این یافته‌با یافته‌های پژوهش‌های دیگر همانگ بود. خادوما، گوردون، و بولدن (Khaddouma, Gordon & Bolden, 2015) به این نتیجه رسیدند که نمره کلی تمایزیافتگی و دو خرده‌مقیاس جایگاه من و آمیختگی با دیگران واسطه ارتباط میان ذهن آگاهی و رضایت زناشویی می‌شود. هم‌چنین، کالتا (Kaleta, 2014) نشان داد که تمایز خود و مولفه‌های آن میان رضایت زناشویی و استرس در زنان واسطه می‌شود. به بیان دیگر، استرس از راه تمایز خود و مولفه‌های آن بر رضایت زناشویی تاثیر می‌گذارد.

همان‌گونه که پژوهش‌های پیشین نشان داد، نشانه‌های بیماری‌های روانی و جسمانی و مشکلات اجتماعی بویژه اختلافات زناشویی با سطح تمایزیافتگی فرد مرتبط است (Skowron, Stanley & Shapiro, 2009; Skowron, 2000). افراد تمایز نایافته به فشارزها با فوران عاطفی غیرمنطقی واکنش نشان می‌دهند، در روابط خود به دیگران وابسته‌اند، به پایان دادن به روابط میان‌فردی و جدا شدن از افراد به عنوان راهی برای مقابله با کنش‌ها و تعارض‌ها در روابط همیستی گرایش دارند، نوسان‌های خلقی و هیجان‌های ناپایداری را تجربه می‌کنند (Peleg, 2013). این یافته‌ها با نظریه بوئن همانگ است (Bowen, 1978) که تأکید داشت سطح تمایزیافتگی برای تجربه صمیمت و مشارکت در رابطه دو نفره زناشویی از اهمیت زیادی برخوردار است، و مشکلات زناشویی هنگامی بوجود می‌آیند که همسران تمایز نایافته باشند. با این‌حال، سطح تمایزیافتگی در ارتباط میان رضایت زناشویی و افسردگی واسطه می‌شود. مقدار ارتباط رضایت زناشویی با افسردگی به واکنش هیجانی، توانایی اتخاذ

جایگاه من، تمایل به آمیختگی به دیگران و جدایی عاطفی وابسته است. جدایی عاطفی ممکن است به عنوان مانع برای ارتباط زناشویی و جستجوی روش‌های مقابله با تنفس در ازدواج درک شود (Peleg, 2008). کناره‌گیری از تعاملات با افزایش احساس تنهایی در رابطه مرتبط است (Gottman, 1999) و فرد را از دریافت حمایت همسرش محروم می‌سازد و باعث کاهش رضایت زناشویی می‌گردد (Landis et al, 2013).

نارضایتی زناشویی در افراد تمایزناپایافته (Neff & Karney, 2009) ممکن است به اضطراب و افسردگی منجر شود. کریکاک، ماردوک و مارزالک (Krycak, Murdock & Marszalek, 2012) افرادی که واکنش‌های شان به وسیله هیجان‌ها هدایت می‌شوند یا مایلند تا در روابط از هم گسیخته درگیر شوند، حمایت عاطفی افراد دیگر را از دست می‌دهند. این امر به خاطر فاصله گرفتن از دیگران یا ماهیت فرساینده و آزاردهنده رفتارهای مرتبط با واکنش هیجانی است. فقدان حمایت به تجربه آشفته‌گی روان‌شنختی (Murdock & Wei et al, 2005) و مشکلات در روابط میان فردی (Core, 2004) منجر می‌شود که باعث پیشگیری از سازگاری با موقعیت‌های دشوار می‌شود.

References

- Arnau, R.C., Meagher, M.W., Norris, M.P., & Bramson, R. (2001). Psychometric evaluation of the Beck Depression Inventory-II with primary care medical patients. *Health Psychology*, 20(2), 112-119.
- Azadi, S., Nahidpoor, F., & Khosravi, Z. (2013). Prediction daughters' differentiation via mothers'differentiation: Investigation intergenerational transmission.[dissertation], Karaj: IslamicAzad university.[Persian]
- Bartle-Haring, S., & Lal, A. (2010). Using Bowen Theory to examine Progress in Couple Therapy. *The Family Journal*, 18, 106-115.
- Benazon, N.R., & Coyne, J.C. (2000). Living with a depressed spouse. *Journal of Family Psychology*, 14, 71-79.
- Beck, A.T., Steer, R.A., & Brown, G. (1996). *Beck Depression Inventory II manual*. San Antonio, TX: The Psychological Corporation.
- Besharat, M. (2004). Survey of psychometric indicators for beck depression inventory. [dissertation], Tehran University.[Persian]
- Bowen, M. (1978). *Family therapy in clinical practice*. Aronson, New York.
- Burpee, L.C., & Langer, E.J. (2005). Mindfulness and marital satisfaction. *Journal of Adult Development*, 12, 43-51.

- Bulloch, A.G., Williams, J.V., Lavorato, D.H., & Patten, S.B. (2009). The relationship between major depression and marital disruption is bidirectional. *Depression and Anxiety*, 26, 1172-1177.
- Dekel, R. (2010). Couple forgiveness, self-differentiation and secondary traumatization among wives of former POW. *Journal of social and personal relationships*, 27(7), 924-937.
- Dobson, K.S., & Mohammad-Khani, P. (2006). Psychometric characteristics of the Beck Depression Inventory-II in patients with major depressive disorder in partial remission. *Social Welfare and Rehabilitation Sciences*, 8, 82-96.
- Elieson, M. V., & Rubin, L. J. (2001). Differentiation of self and major depressive disorders: A test of Bowen theory among clinical, traditional, and Internet groups. *Family Therapy*, 28, 125-142.
- Ertel, K.A., Rich-Edwards, J., & Koenen, K.C. (2011). Maternal depression in the united states: Nationally representative rates and risks. *Journal of Women's Health*, 20, 1609-1617.
- Gottman, J.M. (1999). *The marriage clinic: A scientifically based marital therapy*. New York: W.W. Norton.
- Gottman, J.M., Gottman, J.S., & De Claire, J. (2006). *Ten lessons to transform your marriage*. New York: Crown Publishers.
- Gushue, G.V., & Constantin, M.G. (2003). Examining individualism, collectivism, and self-differentiation in African-American college women. *Journal of Mental Health Counseling*, 25, 1-15.
- Heiden-Rootes, K.M, Jankowski, P., & Sandage, S.J. (2010). Bowen Family Systems Theory and Spirituality: Exploring the Relationship between Triangulation and Religious Questing. *Contemporary Family Therapy*, 32, 89-101.
- Jankowski, P.J., & Hooper, L.M. (2012). Differentiation of self: A validation study of the Bowen theory construct. *Couple and Family Psychology: Research and Practice*, 1, 226-243.
- Kaleta K. (2014). Marital satisfaction, differentiation of self and stress perceived by women. *Polskie Forum Psychologiczne*, 19(3), 305-319.
- Khaddouma, A., Gordon, K.C., & Bolden, J. (2015). Zen and the art of dating: Mindfulness, differentiation of self and satisfaction in dating relationships. *Couple and family psychology: Research and practice*, 4(1), 1-13.
- Klever, P. (2009). Goal Direction and Effectiveness, Emotional maturity, and nuclear family functioning. *Journal of Marital and Family Therapy*, 35(3), 308-324.
- Knerr, M., & Bartle-Haring, S. (2010). Differentiation, perceived stress and therapeutic alliance as key factors in the early stage of couple therapy. *Journal of family therapy*, 32(2), 94-118.

- Krycak, R.C., Murdock, N.L., & Marszalek, J.M. (2012). Differentiation of self, stress and emotional support as predictors of psychological distress. *Contemporary family therapy*, 34(4), 495-515.
- Landis, M., Peter-Wight, M., Martin, M., & Bodenmann, G. (2013). Dyadic coping and marital satisfaction of older spouses in long-term marriage. *The journal of Geronto psychology and Geriatric psychiatry*, 26(1), 39-47.
- Laurent, H.K., Kim, H.K., & Capaldi, D.M.(2009).Longitudinal effects of conflict behaviors on depressive symptoms in young couples. *Journal of Family Psychology*, 23, 596–605.
- Manzi, C., Vignoles, V.L., Regalia, C., & Scabini, E. (2006). Cohesion & enmeshment revisited: Differentiation, identity and well-being in tow European cultures. *Journal of Marriage & Family*, 68, 673-689.
- Mardani, H.M., & Heidari, H.(2010).The relationship of optimism and attachment styles with marital satisfaction in hospital staff. *Journal of OromihParastari and mamaee department*, 1(8), 46-52.[Persian]
- McNulty, J.K., & Russell, V.M. (2010). When “negative” behaviors are positive: A contextual analysis of the long-term effects of problem-solving behaviors on changes in relationship satisfaction. *Journal of Personality and Social Psychology*, 98, 587-604.
- Meltzer, A.L., McNulty, J.K., & Karney, B.R. (2012). Social support and weight maintenance in marriage: The interactive effects of support seeking, support provision, and gender. *Journal of Family Psychology*, 26, 678-687.
- Murdock, N.L., Gore Jr. & Paul, A. (2004) Stress, coping, differentiation of self: A test of Bowen theory. *Con-temporary Family Therapy*, 26, 319-335.
- Najaflooee, f. (2006). The role of self-differentiation in marital relations. *Journal of New thoughts on education*, 2, 27-37. [Persian]
- Neff, L.&Karney, B.R. (2009). How does context affect intimate relationships? Linking external stress and cognitive processes within marriage. *Personality and social psychology*, 97(3), 435-450.
- Peleg, O. (2013). The relationship between stressful life events and family patterns. *International Journal of Psychology*, 17(4), 26-37.
- Peleg, O. (2008). The relation between differentiation of self and marital satisfaction: What can be learned from married people over the course of life? *The American Journal of Family Therapy*, 36, 388-401.
- Peleg, O., & Rahal, A. (2012). Physiological symptoms and differentiation of self: A cross-cultural examination. *International Journal of Intercultural Relations*, 36, 719- 727.
- Proulx, C.M., Buehler, C., & Helms, H. (2009). Moderators of the link between marital hostility and change in spouses' depressive symptoms .*Journal of Family Psychology*, 23, 540–550.

- Raes, F. (2010). Rumination and worry as mediators of the relationship between self compassion and depression and anxiety. *Personality and Individual Differences*, 48, 757-761.
- Skowron, E.A. (2004). Differentiation of self, personal adjustment, problem solving, and ethnic group belonging among persons of color. *Journal of Counseling and Development*, 82, 447-456.
- Skowron, E. (2000). The role of differentiation of self in marital adjustment. *Journal of Counseling Psychology*, 47, 229–237.
- Skowron, E.A., & Friedlander, M.L. (1998). The differentiation of self inventory: Development and initial validation. *Journal of Counseling Psychology*, 45, 235-246.
- Skowron, E.A., & Schmitt, T.A. (2003). Assessing interpersonal fusion: Reliability and validity of a new DSI Fusion with Others subscale. *Journal of Marital and Family Therapy*, 29, 209–222.
- Skowron, E.A., Stanley, K.L., & Shapiro, M.D. (2009). A longitudinal perspective on differentiation of self, inter- personal and psychological well-being in young adult- hood. *Contemporary Family Therapy: An International Journal*, 31, 3-18.
- Smith, C., & Erford, B.T. (1998). Test review: Beck Depression Inventory II. Association for Assessment in Counseling Education.
- Soleymanian, A.A. (1994). The Investigation of effect of irrationalbeliefs on the basis of cognitive approach on marital satisfaction. Thesis of master of Counseling, Tarbiat moalem university. [Persian]
- Steer, R.A., Ball, R., Ranieri, W.F., & Beck, A.T. (1997). Further evidence for the construct validity of the Beck Depression Inventory-II with psychiatric outpatients. *Psychological Reports*, 80, 443-446.
- Tuason, M.T.,& Friedlander, M.L. (2000). Do parents' differentiation levels predict those of their adult children? And other test of Bowen theory in a Philippine sample. *Journal of Counseling Psychology*, 47, 27-35.
- Uebelacker, L.A., Courtnage, E.S., & Whisman, M.A. (2003). Correlates of depression and marital dissatisfaction: Perceptions of marital communication style. *Journal of Social and Personal Relationships*, 20, 757-769.
- Vandeleur, C.L., Jeanpretre, N., Perrez, M., & Shoebi, D. (2009). Cohesion, satisfaction with family bonds and emotional well-being in families with adolescents. *Journal of marriage and family*, 71(5), 1205-1219.
- Wei, M., Vogel, D.L., Ku, T.,& Zakalik, R.A. (2005). Adult attachment, affect regulation, negative mood, and interpersonal problems: The mediating roles of emotional reactivity and emotional cut off. *Journal of counseling psychology*, 52(1), 14-24.

- Whisman, M. A. (2001). Depression and marital distress: Findings from clinical and community studies. In S. R. H. Beach (Ed.), Marital and family process in depression (pp. 3–24). Washington, DC: American Psychological Association.
- Yousefi, N., Etemadi, O., Bahrami, F., Fatehzade, M.A., Ahmadi, S., & Beshlidgeh, K. (2009). Structural relationships between self-differentiation and subjective well-being, Mental health and marital quality: Fitting Bowen theory. Iranian journal of psychiatry and behavioral science, 3(2), 4-14. [Persian]

