

Developing a Structural Model of the Relationship between Primary Maladaptive Schemas and Emotional Regulation with Marital Satisfaction with the Mediation of Resilience in Married Women Referring to Islamic Lifestyle Counseling Centers

ARTICLE INFO

Article Type

Research Article

Authors

Zohreh Vaseghi¹

Hasan Ahadi^{2*}

Hossein Bigdeli³

Javad Khalatbari⁴

How to cite this article

Zohreh Vaseghi, Hasan Ahadi, Hossein Bigdeli, Javad Khalatbari, Developing a Structural Model of the Relationship between Primary Maladaptive Schemas and Emotional Regulation with Marital Satisfaction with the Mediation of Resilience in Married Women Referring to Islamic Lifestyle Counseling Centers, *Journal of Islamic Life Style Centered on Health*, 2022;6(1): 620-629.

1. Ph.D. Student in General Psychology, Department of Psychology, Emirates Branch, Islamic Azad University, Dubai, United Arab Emirates.

2. Professor, Department of Psychology, Emirates Branch, Islamic Azad University, Dubai, United Arab Emirates (Corresponding Author).

3. Assistant Professor, Department of Psychology, Tehran East Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.

4. Associate Professor, Department of Psychology, Tonekabon Branch, Islamic Azad University, Tonekabon, Iran.

* Correspondence:

Address:

Phone:

Email: drahad5@gmail.com

Article History

Received: 2022/02/09

Accepted: 2022/05/12

ABSTRACT

Purpose: The purpose of this study was the relationship between primary maladaptive schemas and emotional regulation with marital satisfaction with the mediation of resilience in married women.

Materials and Methods: The statistical population of the present study was made up of all married women who referred to the counseling centers of the Family Foundation with an Islamic lifestyle approach in Tehran in the year 1400. The final sample size was 401 people by calculating overestimation due to predicting dropout of the subjects, which was used non-random and available method due to the wideness of the studied population. To collect data, questionnaires of demographic characteristics, marital satisfaction of Enrich (1983), early maladaptive schemas of Young (1998), emotion regulation of Garnevsy et al. (2002) and resilience of Connor and Davidson (2003) were used. Then the resulting data were analyzed using path analysis method by SPSS-26 and AMOS-18 software.

Findings: The results showed that initial incompatible schemas have a direct effect on marital satisfaction in women. Adaptive and negative emotion regulation has a direct effect on marital satisfaction in women. Resilience has a direct effect on marital satisfaction in women. Early maladaptive schemas have an indirect effect on marital satisfaction through the mediation of resilience in women. Adaptive and negative emotion regulation has an indirect effect on marital satisfaction through the mediation of resilience in women. ($p > 0.001$).

Conclusion: Based on the results of the research, it can be said that the variables of resilience, emotion regulation and initial incompatible schemas can play an important role in marital satisfaction and the need to pay attention to these important variables in divorce prevention programs should be considered.

Keywords: Marital Satisfaction, Resilience, Emotion Regulation, Early Maladaptive Schemas

با میانجی گیری تاب آوری در زنان تاثیر غیرمستقیم دارد. ($p < 0.001$).

نتیجه گیری: بر اساس نتایج پژوهش می توان گفت که متغیرهای تاب آوری، تنظیم هیجان و طرحواره های ناسازگار اولیه می توانند نقش مهمی در رضایت زناشویی داشته باشند و لزوم توجه به این متغیرهای مهم در برنامه های پیشگیری از طلاق باید مدنظر قرار گیرد.

واژه های کلیدی: رضایت زناشویی، تاب آوری، تنظیم هیجان، طرحواره های ناسازگار اولیه

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۱۱/۲۰

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۰۲/۲۲

* نویسنده مسئول: drahad5@gmail.com

مقدمه

ازدواج و رابطه زناشویی، منبع سلامت روان، حمایت، صمیمیت و لذت انسان بوده و سبب پیدایش همکاری، همدردی، یگانگی، علاقه و مسئولیت پذیری نسبت به خانواده می گردد. تحقق اهداف ازدواج پس از برقراری رابطه زناشویی، موجب احساس رضایت و خوشبختی فرد گردیده و خلاف این امر، اختلافات زناشویی و در نهایت نارضایتی از ازدواج را به همراه خواهد داشت. از این روی، ازدواج را می توان یکی از مهم ترین عوامل بهداشت روانی در اجتماع دانست که اگر با مشکل روبرو شود، بهداشت روانی حاصل نشده و اثرات منفی و ماندگار آن نظیر افسردگی و اضطراب و دیگر اختلالات روانی نتیجه این نارضایتی زناشویی خواهد بود (۱).

اغلب افرادی که ازدواج می کنند، در آغاز زندگی دارای سطح بالایی از رضایت زناشویی هستند، اما علاوه بر افت تدریجی که با گذشت زمان در رضایت زناشویی رخ می دهد، در همان هفته ها و ماه های اول ازدواج نیز مشکلاتی رخ می دهد که اگر حل نشود می تواند رضایت و ثبات رابطه زناشویی را تهدید کند (۲). رضایت زناشویی را می توان، حالتی دانست که طی آن زن و شوهر از ازدواج با یکدیگر و باهم بودن احساس شادمانی و رضایت دارند (۳).

الیسا بیان می کند که رضایت زناشویی احساسات عینی از خوشنودی، رضایت و لذت تجربه شده توسط زن با شوهر، هنگامی که همه جنبه های ازدواجشان را در نظر می گیرند، می باشد (۴). مطابق با نظر هادسن نیز ادراک زن با شوهر از میزان، شدت و دامنه مشکلات موجود در رابطه منعکس کننده سطح رضایت زناشویی آنهاست. همچنین رضایت زناشویی را می توان حالتی از خوشنودی پایدار که در اثر تعامل اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی و توافق در خصوص مسائل مختلف، فراهم شدن رضایت جنسی و ایجاد شرایط مطلوب به دست می آید، تعریف کرد (۵).

عوامل متعددی می توانند در رضایت زناشویی نقش داشته باشند. یکی از این عوامل، تاب آوری است (۶). تاب آوری از جمله ظرفیت های مطلوب افراد برای مقابله با چالش های زندگی است که در سال های اخیر بیشتر مورد توجه هستند (۷). تاب آوری یا توانایی بهبود و

تدوین مدل ساختاری رابطه طرحواره های ناسازگار

اولیه و تنظیم هیجانی با رضایت زناشویی با میانجی

گری تاب آوری در زنان متاهل مراجعه کننده به

مراکز مشاوره سبک زندگی اسلامی

زهرا واثقی^۱

دانشجوی دکتری، گروه روان شناسی، واحد امارات، دانشگاه آزاد اسلامی، دبی، امارات متحده عربی.

حسن احدی^{*۲}

استاد، گروه روان شناسی، واحد امارات، دانشگاه آزاد اسلامی، دبی، امارات متحده عربی (نویسنده مسئول).

حسین بیگدلی^۳

استادیار، گروه روان شناسی، واحد تهران شرق، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران.

جواد خلعتبری^۴

دانشیار، گروه روان شناسی، واحد تنکابن، دانشگاه آزاد اسلامی، تنکابن، ایران.

چکیده

هدف: هدف پژوهش حاضر رابطه طرحواره های ناسازگار اولیه و تنظیم هیجانی با رضایت زناشویی با میانجی گیری تاب آوری در زنان متاهل بود.

مواد و روش ها: جامعه آماری پژوهش حاضر را تمامی زنان متأهل مراجعه کننده به مراکز مشاوره تحکیم بنیاد خانواده با رویکرد سبک زندگی اسلامی شهر تهران در سال ۱۴۰۰ تشکیل داد. حجم نمونه نهایی با محاسبه بیش برآورد به دلیل پیش بینی ریزش آزمودنی ۴۰۱ نفر بود که با توجه به گستردگی جامعه مورد مطالعه از روش غیرتصادفی و دردسترس استفاده شد. برای جمع آوری داده ها از پرسشنامه های ویژگی های دموگرافیک، رضایت زناشویی انریچ (۱۹۸۳)، طرحواره های ناسازگار اولیه پانگ (۱۹۹۸)، تنظیم هیجان گارنفسکی و همکاران (۲۰۰۲) و تاب آوری کانر و دیویدسون (۲۰۰۳) استفاده شد. سپس داده های حاصل با استفاده از روش تحلیل مسیر توسط نرم افزار SPSS-26 و AMOS-18 تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: نتایج نشان داد که طرحواره های ناسازگار اولیه بر رضایت زناشویی در زنان تاثیر مستقیم دارد. تنظیم هیجان انطباقی و منفی بر رضایت زناشویی در زنان تاثیر مستقیم دارد. تاب آوری بر رضایت زناشویی در زنان تاثیر مستقیم دارد. طرحواره های ناسازگار اولیه بر رضایت زناشویی با میانجی گیری تاب آوری در زنان تاثیر غیرمستقیم دارد. تنظیم هیجان انطباقی و منفی بر رضایت زناشویی

1. Ellis

2. Resilience

با توجه به مطالب مذکور، پرداختن به عوامل زمینه‌ساز و پیش‌بینی‌کننده و مطرح کردن نظریه‌ها و رویکردهای مربوط به رضایت زناشویی ضروری به نظر می‌رسد. مطالب مطرح‌شده، نشان‌دهنده علل و عوامل زمینه‌ای رضایت زناشویی هستند و دارای تویحات و راهکارهایی برای پیش‌بینی هرچه بهتر رضایت زناشویی در زوجین است. از سویی دیگر توجه به عوامل پیش‌بینی‌کننده‌ای دارای اهمیت هستند که از یک طرف در طول زمان از ثبات نسبی برخوردار باشند و از طرف دیگر از همان سال‌های اولیه زندگی فرد قابل‌مشاهده و کنترل باشند. به این ترتیب می‌توان آگاهی عمومی در مورد تعارضات زناشویی را افزایش داد و مهارت‌های مناسب به منظور مقابله با مشکلات در زوجین را پرورش داد؛ بنابراین، به‌طور کلی می‌توان گفت که رضایت زناشویی می‌تواند متأثر از عوامل مختلفی باشد و همچنین در پژوهش‌های پیشین برخی از این عوامل به‌عنوان علل زمینه‌ساز در رضایت زناشویی اشاره شده است.

اما در مورد رابطه و نقش این عوامل در رضایت زناشویی مطالعه جامعی انجام نشده است. همچنین یکی از تفاوت‌های پژوهش‌های قبلی با پژوهش حاضر در این است که در پژوهش‌های پیشین متغیرهای رضایت زناشویی، تاب‌آوری، تنظیم هیجان و طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه بیشتر در گروه زوجین مورد بررسی قرار گرفته است و با توجه به موضوع حساس خانواده و رضایت زناشویی در زوجین لزوم بررسی هر چه بیشتر این عوامل برای شناسایی بهتر و مؤثرتر احساس شد و از سویی دیگر هر کدام از پژوهش‌های پیشین به رابطه جداگانه این عوامل با رضایت زناشویی پرداخته‌اند؛ بنابراین با توجه به این خلأ پژوهشی، پژوهش حاضر در تلاش است تا با بررسی ارتباط و نقش این عوامل در رضایت زناشویی زنان متأهل، این خط را پوشش دهد؛ بنابراین پژوهشگران در این پژوهش به دنبال پاسخ به این سؤال هستند: آیا مدل رضایت زناشویی بر اساس طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و تنظیم هیجان با نقش واسطه‌ای تاب‌آوری دارای برازش است؟

مواد و روش‌ها

پژوهش حاضر با توجه به هدف از نوع تحقیقات کاربردی و روش توصیفی-همبستگی از نوع معادلات ساختاری بود. جامعه آماری پژوهش حاضر را تمامی زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز مشاوره تحکیم بنیاد خانواده با رویکرد سبک زندگی اسلامی شهر تهران در سال ۱۴۰۰ تشکیل داد. حداقل حجم نمونه لازم برای گردآوری داده‌های مربوط به مدل‌بایی معادلات ساختاری ۲۰۰ نفر می‌باشد. با محاسبه بیش برآورد به دلیل پیش‌بینی ریزش آزمودنی ۴۲۰ نفر بود که با توجه به گستردگی جامعه مورد مطالعه از روش غیر تصادفی و در دسترس استفاده شد که نهایتاً ۴۰۱ پرسشنامه برای تحلیل نهایی استفاده شد. ملاک ورود به پژوهش شامل داشتن حداقل مدرک تحصیلی دیپلم، با داشتن تجربه دست‌کم یک سال زندگی مشترک، سن ۱۸ تا ۶۰ سال و ملاک‌های خروج شامل: عدم تکمیل پرسشنامه، انصراف برای ادامه شرکت در پژوهش بود. از جنبه‌های اخلاقی پژوهش هم این بود که اطلاعات مشارکت‌کنندگان به

بازگشت به حالت اولیه ۱ در مواجهه با شرایط ناگوار زندگی مورد بررسی قرار گرفته است. این سازه، مجموعه‌ای از ویژگی‌های فردی و فرآیندی است که در شرایط نامساعد زندگی به سازگاری موفق افراد کمک می‌کند (۸). برخی از صاحب‌نظران تاب‌آوری را فرایند پویایی می‌دانند که با توجه به فرصت‌های پیش‌آمده در فرایند زندگی و از زمانی به زمان دیگر متغیر است و معتقدند که تاب‌آوری کیفیتی منعطف و تغییرپذیر دارد (۹).

متغیر مهم دیگر مرتبط با خطر رضایت زناشویی، تنظیم هیجان ۲ است (۱۰). تنظیم هیجان به توانایی پاسخگویی به خواسته‌های مداوم تجربه با دامنه عواطف گفته می‌شود به گونه‌ای که از نظر اجتماعی قابل‌تحمل باشد و به اندازه کافی انعطاف‌پذیر باشد تا واکنش‌های خودبه‌خودی و همچنین توانایی به تأخیر انداختن واکنش‌های خودبه‌خود را در صورت لزوم ایجاد کند (۱۱). همچنین می‌تواند به‌عنوان فرایندهای بیرونی و ذاتی تعریف شود که مسئولیت نظارت، ارزیابی و اصلاح واکنش‌های هیجانی را بر عهده دارد (۱۲). در میان متغیرهای روان‌شناختی گوناگون که بر رضایت زناشویی تأثیر دارند، برخی مطالعات نقش تفاوت‌های فردی در تنظیم هیجانی مانند تکانشگری، جستجوی تازگی، حساسیت به تقویت و توانایی تنظیم هیجانی را مورد بررسی قرار داده‌اند (۱۳). مطالعه‌ای نشان داده است که استفاده از راهبردهای مؤثر تنظیم هیجان مانند ارزیابی شناختی مجدد، با رضایت زناشویی بیشتر و استفاده از راهبردهای تنظیم هیجان ناکارآمد مانند فاجعه‌سازی و نشخوارگری با رضایت زناشویی کمتر در ارتباط است (۱۴). در مطالعه گراتز و رومر ۳ مؤلفه‌های کنترل تکانه، رفتار هدفمند، و دسترسی به راهبردهای تنظیم هیجان در مردان با خشونت و بدرفتاری نسبت به همسر در ارتباط بود.

همچنین متغیر مهم دیگر مرتبط با رضایت زناشویی، طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه ۴ است (۱۵). مفهوم طرح‌واره در اولین نوشته‌های بک در حوزه شناخت‌درمانی مطرح شد و پس از آن مفهوم طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه توسط بانگ پی‌ریزی شد که منظور از آن، الگوهای هیجانی خود آسیب‌رسانی هستند که در ابتدای رشد و تحول، در ذهن شکل گرفته‌اند و در مسیر زندگی تکرار می‌شوند. در واقع، این محتوای طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه است که فرایندهای رفتاری، عاطفی و شناختی را در افراد تعیین می‌کند و موانع سازنده شخصیت را تشکیل می‌دهد. نتایج تحقیقات هدایت و همکاران (۱۶) نیز نشان داده که طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه، توان پیش‌بینی رضایت زناشویی را دارند. ذوالفقاری و همکاران در تحقیقی به بررسی رابطه بین طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و صمیمیت زناشویی و کیفیت زندگی زوجین پرداخته‌اند؛ نتایج نشان داده که بین طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه با ابعاد صمیمیت زناشویی و کیفیت زندگی همبستگی منفی و معنی‌داری وجود دارد.

همچنین بر اساس پیشینه پژوهشی متغیر طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه می‌تواند به‌عنوان نقش واسطه در این پژوهش کارکرد داشته باشند، زیرا این متغیر می‌تواند از تاب‌آوری و تنظیم هیجان تأثیر بگیرد و خود نیز بر تعارضات زناشویی تأثیر بگذارد.

3. Gratz & Roemer
4. Early Maladaptive Schemas

1. Bounce back
2. Emotion regulation

ضریب آلفای کرونباخ $0/70$ گزارش شد. میزان پایایی در این پژوهش با استفاده از روش آلفای کرونباخ $0/83$ به دست آمد. پرسشنامه طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه یانگ (فرم کوتاه) ۴ (YSQ-SF): این پرسشنامه توسط یانگ و براون در سال ۱۹۹۸ برای ارزیابی طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه طراحی شده است. فرم کوتاه آن ۷۵ سؤال دارد و با مقیاس لیکرت (کاملاً درست تا کاملاً غلط) نمره‌گذاری می‌شود. هر ۵ سؤال یک طرح‌واره را می‌سنجد. به هر پاسخ از کاملاً مخالفم تا کاملاً موافقم اعداد یک تا شش تعلق می‌گیرد. اگر فردی در پنج سؤال مربوط به یک طرح‌واره حداقل دو نمره ۵ و ۶ کسب کند، به احتمال زیاد آن طرح‌واره را دارد. برای ارزیابی ۱۵ طرح‌واره ناسازگار اولیه ساخته شده است. این فرم توسط آهی ترجمه و آماده اجرا شده است (به نقل از قهاری و همکاران، ۱۳۹۹). در پژوهش قهاری و همکاران (۱۳۹۹) آلفای کل $0/96$ و در زیرمقیاس‌ها بین $0/76$ تا $0/90$ گزارش شد. میزان پایایی در این پژوهش با استفاده از روش آلفای کرونباخ $0/94$ به دست آمد.

مقیاس تاب‌آوری ۶ (CD-RISC): این پرسشنامه را کانر و دیویدسون ۷ (۲۰۰۳) با مرور منابع پژوهشی ۱۹۷۹-۱۹۹۱ حوزه تاب‌آوری تهیه کردند. پرسشنامه تاب‌آوری کانر و دیویدسون ۲۵ عبارت دارد که در یک مقیاس لیکرتی بین صفر (کاملاً نادرست) تا چهار (همیشه درست) نمره‌گذاری می‌شود (کاملاً نادرست=۰، به ندرت=۱، گاهی درست=۲، اغلب درست=۳، همیشه درست=۴). بنابراین طیف نمرات آزمون بین ۰ تا ۱۰۰ قرار دارد. نمرات بالاتر بیانگر تاب‌آوری بیشتر آزمودنی است. نتایج تحلیل عاملی حاکی از آن‌اند که این آزمون دارای ۵ عامل: تصور شایستگی فرد و اعتماد به غرایز فردی، تحمل عاطفه منفی، پذیرش مثبت تغییر و روابط ایمن، کنترل و تأثیرات معنوی است. زیرمقیاس تصور از شایستگی فردی: ۲۵-۲۴-۲۳-۱۷-۱۶-۱۲-۱۱-۱۰، زیرمقیاس اعتماد به غرایز فردی تحمل عاطفه منفی: ۲۰-۱۹۱۸-۱۵-۱۴-۷-۶، زیرمقیاس پذیرش مثبت تغییر و روابط ایمن: ۸-۵-۴-۲-۱، زیرمقیاس کنترل: ۲۲-۲۱-۱۳ زیرمقیاس تأثیرات معنوی: ۹-۲. کانر و دیویدسون ضریب آلفای کرونباخ مقیاس تاب‌آوری را $0/89$ گزارش کرده‌اند. چنین ضریب پایایی حاصل از روش بازآزمایی در یک فاصله ۴ هفته‌ای $0/87$ بوده است. این مقیاس در ایران توسط محمدی هنجاریایی شده است. وی برای تعیین پایایی مقیاس تاب‌آوری کانر و دیویدسون از روش آلفای کرونباخ بهره گرفته و ضریب پایایی $0/89$ را گزارش کرده است.

یافته‌ها

۱ نفر ($0/2$ درصد) از افراد شرکت‌کننده در تحقیق زیر ۲۰ سال، ۷۱ نفر ($17/7$ درصد) دارای سن ۲۰ تا ۳۰ سال، ۱۸۵ نفر ($46/1$ درصد) دارای سن ۳۱ تا ۴۰ سال، ۸۷ نفر ($21/7$ درصد) دارای سن ۴۱ تا ۵۰ سال، ۵۲ نفر (13 درصد) دارای سن ۵۱ تا ۶۰ سال و ۵ نفر

صورت شخصی نزد پژوهشگر به صورت محرمانه امانت خواهد بود. در نهایت برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از مدل معادلات ساختاری استفاده شد که به وسیله نرم‌افزار SPSS-26 و AMOS-18 تحلیل شدند.

ابزار سنجش

پرسشنامه دموگرافیک: پرسشنامه دموگرافیک پژوهشگر ساخته که دربرگیرنده اطلاعات پایه بر اساس نیازمندی‌های این پژوهش در ارتباط با مشارکت‌کنندگان از جمله سن، تحصیلات، وضعیت اجتماعی و اقتصادی، مدت‌زمان گذشته از ازدواج فرد و غیره می‌باشد.

مقیاس رضایت زناشویی انریچ ۱ (EMSS): پرسشنامه رضایت زناشویی توسط اولسون طراحی و ساخته شد. فرم اولیه آن ۱۱۵ سؤالی است و سپس فرم ۴۷ سؤالی آن ساخته شد. این پرسشنامه با هدف ارزیابی زمینه‌های بالقوه مشکل‌زا یا شناسایی زمینه‌های قوت و پربراری رابطه زناشویی ساخته است. در مطالعه حاضر، نسخه کوتاه این مقیاس که ویژگی‌های روان‌سنجی آن در جامعه ایرانی تأیید شده است، استفاده شد. این پرسشنامه شامل ۴۷ ماده و ۱۲ خرده مقیاس است که عبارت‌اند از: پاسخ قراردادی، رضایت زناشویی، مسائل شخصیتی، ارتباط زناشویی، حل تعارض، مدیریت مالی، فعالیت‌های مربوط به اوقات فراغت، روابط جنسی، ازدواج و فرزندان، بستگان و دوستان و جهت‌گیری عقیدتی است. پاسخ‌دهی به آن بر روی یک مقیاس لیکرت پنج گزینه‌ای (از کاملاً موافق تا کاملاً مخالف) انجام می‌شود. کمترین نمره ۴۰ و بیشترین نمره ۵۳۹ است. نمره بالا نشان‌دهنده رضایت بالاتر و نمره پایین‌تر، نشان‌دهنده رضایت پایین‌تر از زندگی زناشویی می‌باشد. پایایی این ابزار را با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برای کل پرسشنامه $0/92$ و برای خرده‌مقیاس‌های آن بین $0/68$ تا $0/90$ گزارش شده است. علیرضا فرد و رزاقی و همکاران ضریب آلفای کرونباخ این پرسشنامه را $0/89$ به دست آوردند.

پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان ۲ (GERQ): این پرسشنامه شاخصی خودسنجی است که در سال ۲۰۰۲ توسط گارنفسکی و همکاران طراحی شده است. ساختار چندبعدی دارد و به منظور شناسایی راهبردهای مقابله بعد از تجربه‌ای ناگوار به کار می‌رود. در مقایسه با دیگر پرسشنامه‌های مقابله‌گری که تفاوتی میان تفکرات و اعمال افراد قائل نیستند، این پرسشنامه منحصراً به تفکرات اشخاص بعد از تجارب منفی می‌پردازد. نمره‌گذاری در طیف لیکرت ۵ درجه‌ای (همیشه، اغلب اوقات، معمولاً، گاهی، و هرگز) است. بازه نمرات بین ۳۶ تا ۱۵۰ است. سؤالات بدون پاسخ با متوسط دیگر سؤالات نمره‌گذاری می‌شوند، این پرسشنامه ابتدا ترجمه و سپس به همراه مقیاس ۴۲ ماده‌ای استرس، اضطراب و افسردگی برای ۲۵۰ نوجوان ۱۵ تا ۱۷ ساله اجرا شد. تعداد ۳۶ ماده در تحلیل عاملی آکشافی با روش تحلیل مؤلفه اصلی باقی ماند.

5. Young & Brown
6. Conner-Davidson Resilience Scale
7. Connor & Davidson

1. Enrich Marital Satisfaction Sscale
2. Cognitive Emotion Regulation Questionnaire
3. Garnefski
4. Young Schema Questionnaire Short Form

(۳۳/۹ درصد) بدون فرزند، ۱۱۴ نفر (۲۸/۴ درصد) دارای ۱ فرزند، ۱۳۳ نفر (۳۳/۲ درصد) دارای ۲ فرزند، ۱۶ نفر (۴ درصد) دارای ۳ فرزند و ۲ نفر (۰/۵ درصد) دارای ۵ فرزند به بالا می‌باشند. جدول ۱ ماتریس همبستگی متغیرهای پژوهش را نشان می‌دهد.

(۱/۲ درصد) بالای ۶۰ سال سن داشتند. مدت ازدواج ۵۷ نفر (۱۴/۲ درصد) به مدت ۱ تا ۳ سال، مدت ازدواج ۴۷ نفر (۱۱/۷ درصد) بین ۴ تا ۶ سال، مدت ازدواج ۴۵ نفر (۱۱/۲ درصد) بین ۷ تا ۹ سال، مدت ازدواج ۴۵ نفر (۱۱/۲ درصد) بین ۱۰ تا ۱۲ سال و ۲۲ نفر (۵/۵ درصد) حدود ۱ سال با یکدیگر ازدواج کرده‌اند. ۱۳۶ نفر

جدول ۱. ماتریس همبستگی متغیرهای مورد مطالعه

متغیرها	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹
رضایت زناشویی	۱	-	-	-	-	-	-	-	-
تاب‌آوری	۰/۶۳	۱	-	-	-	-	-	-	-
تنظیم هیجان غیرانطباقی	-۰/۵۵	-۰/۱۷	۱	-	-	-	-	-	-
تنظیم هیجان انطباقی	۰/۳۹	۰/۲۹	-۰/۳۲	۱	-	-	-	-	-
طرحواره‌های ناسازگار اولیه	-۰/۵۱	-۰/۲۲	۰/۲۰	۰/۱۸	۰/۱۹	۰/۲۲	۰/۱۲	۰/۰۷	۱

جدول ۱ ضرایب همبستگی بین متغیرهای پژوهش حاضر را نشان می‌دهد. همچنان که جدول فوق نشان می‌دهد همبستگی بین متغیرها در جهت مورد انتظار و همسو با تئوری‌های حوزه پژوهش بود. برای بررسی نرمال بودن متغیرها یک معیار کلی، چنانچه کجی و کشیدگی در بازه (۲، -۲) باشند، داده‌ها از توزیع نرمال برخوردار هستند. شاخص کجی و کشیدگی هیچ‌یک از متغیرها خارج از بازه (۲، -۲) نیست و بنابراین می‌توان آنها را نرمال یا تقریب نرمال در نظر گرفت. همچنین بین کلیه متغیرها به غیر از تنظیم هیجان غیرانطباقی با رضایت زناشویی رابطه مثبت معناداری در سطح ۰/۰۱ گزارش شد. قبل از انجام تحلیل مسیر، نرمال بودن متغیر ملاک (رضایت زناشویی)، استقلال خطاها و هم‌خطی متغیرهای پیش‌بین مورد بررسی قرار گرفت. نتایج آزمون کلموگروف - اسمیرنف با (آماره ۰/۲۹ و $p > ۰/۰۵$) نشان از نرمال بودن متغیر رضایت زناشویی است. طبق آماره دوربین واتسون که محدوده قابل قبول آن ۱/۵ تا ۲/۵ است، در تحقیق حاضر میزان آن برای متغیرهای پیش‌بین

در پیش‌بینی رضایت زناشویی (۱/۵۹)، حاکی از استقلال خطاها است. یکی از شروط دیگر، عدم هم‌خطی متغیرهای پیش‌بین است و معیار سنجش این شرط، عامل تورم واریانس است. چنانچه این عامل عددی کمتر از ۱۰ داشته باشد عدم هم‌خطی متغیرها تأیید می‌شود. در پژوهش حاضر، عامل تورم واریانس در تمامی متغیرها کوچک‌تر از ۱۰ بود و عدم هم‌خطی تأیید شد. داده‌های گمشده با استفاده از نرم‌افزار SPSS و قسمت آنالیز (داده‌های گمشده) شناسایی و اصلاح گردیدند. همچنین از نمودار جعبه‌ای برای شناسایی داده‌های پرت برای مقادیر تک‌متغیره و از شاخص ماهالاتوبیس برای مقادیر چندمتغیره استفاده شد. به‌منظور آزمون مدل مورد نظر یعنی بررسی نقش واسطه‌گری تاب‌آوری از روش تحلیل مسیر استفاده شد.

جدول ۲ شاخص‌های برازندگی مدل ساختاری پژوهش را نشان می‌دهد.

جدول ۲. شاخص‌های برازش مدل ساختاری

شاخص‌های برازندگی	مدل ساختاری
مجذور کای	۹۸/۸۶
درجه آزادی مدل	۴۵
χ^2/df	۲/۴۱
GFI	۰/۹۲۰
AGFI	۰/۸۶۱
CFI	۰/۹۳۵
RMSEA	۰/۰۷۸

ترتیب الگوی ساختاری پژوهش با داده‌های گردآوری شده برازش دارد.

همچنان که جدول ۲ نشان می‌دهد که همه شاخص‌های برازندگی حاصل از تحلیل مدل یابی معادلات ساختاری از برازش مدل ساختاری پژوهش با داده‌های گردآوری شده حمایت می‌کنند. بدین

جدول ۳. ضریب مسیر رابطه بین طرحواره‌های ناسازگار اولیه و رضایت زناشویی

مسیر	ضریب غیراستاندارد	ضریب استاندارد	آماره t	سطح معنی‌داری
← رضایت زناشویی	-۰/۴۱۷	-۰/۴۱۰	-۶/۳۷۲	۰/۰۱

ناسازگار اولیه با رضایت زناشویی منفی بوده و در سطح آلفای ۰/۰۱ معنی دار است ($p < 0.01$).

با توجه به جدول ۳، نتایج مربوط به ضرایب مسیر بین طرحواره های ناسازگار اولیه و رضایت زناشویی ارائه شده است. بر اساس نتایج بدست آمده ضرایب مسیر مربوط به رابطه بین طرحواره های

جدول ۴. ضریب مسیر رابطه بین تنظیم هیجان انطباقی و منفی و رضایت زناشویی

سطح معنی داری	آماره t	ضریب استاندارد	ضریب غیراستاندارد	مسیر		
				رضایت زناشویی	←	تنظیم هیجان انطباقی
۰/۰۱	۳/۴۱۶	۰/۲۴۳	۰/۲۳۹	رضایت زناشویی	←	تنظیم هیجان انطباقی
۰/۰۱	-۳/۳۲۷	-۰/۲۶۰	-۰/۲۶۴	رضایت زناشویی	←	تنظیم هیجان غیرانطباقی

انطباقی با رضایت زناشویی تنظیم هیجان غیرانطباقی با رضایت زناشویی منفی بوده و در سطح آلفای ۰/۰۱ معنی دار است ($p < 0.01$).

با توجه به جدول ۴، نتایج مربوط به ضرایب مسیر بین تنظیم هیجان انطباقی و غیرانطباقی و رضایت زناشویی ارائه شده است. بر اساس نتایج بدست آمده ضرایب مسیر مربوط به رابطه بین تنظیم هیجان

جدول ۵. ضریب مسیر رابطه بین تاب آوری و رضایت زناشویی

سطح معنی داری	آماره t	ضریب استاندارد	ضریب غیراستاندارد	مسیر		
				رضایت زناشویی	←	تاب آوری
۰/۰۴۵	۳/۷۱۶	۰/۲۲۶	۰/۲۱۸	رضایت زناشویی	←	تاب آوری

برای تعیین معناداری آماری نقش میانجی تاب آوری در رابطه بین طرحواره های ناسازگار اولیه و تنظیم هیجانی با رضایت زناشویی، از روش بوت استرپ استفاده شد.

با توجه به جدول ۵، ضریب مسیر بین تاب آوری با رضایت زناشویی در سطح ۰/۰۵ ($p < 0.05$) معنی دار است. و افزایش تاب آوری موجب افزایش نمره پرسشنامه رضایت زناشویی می شود.

جدول ۶. ضریب مسیر اثر غیرمستقیم طرحواره های ناسازگار اولیه بر رضایت زناشویی از طریق متغیر تاب آوری

سطح معنی داری	ضریب استاندارد	ضریب غیراستاندارد	مسیر غیرمستقیم		
			رضایت زناشویی	تاب آوری	طرحواره های ناسازگار
۰/۰۵	-۰/۲۳۹	-۰/۲۳۶	رضایت زناشویی	تاب آوری	طرحواره های ناسازگار

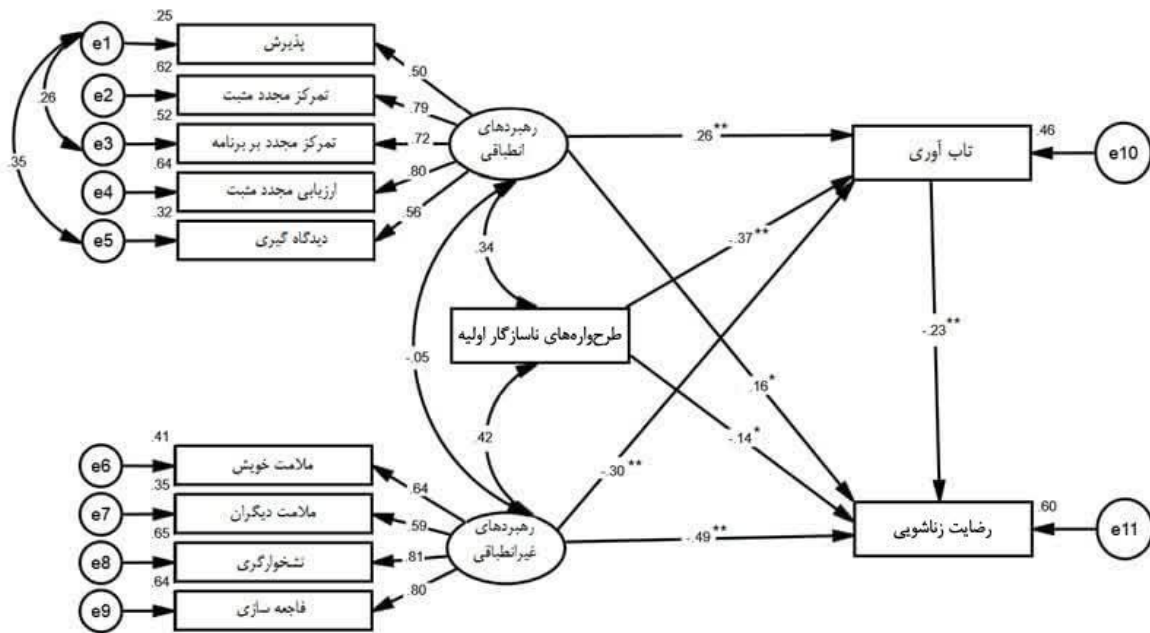
با توجه به جدول ۶، ضرایب مربوط به تأثیر غیرمستقیم طرحواره های ناسازگار اولیه بر رضایت زناشویی از طریق متغیر میانجی تاب آوری، در سطح آلفای ۰/۰۵ معنی دار است ($p < 0.05$).

جدول ۷. ضریب مسیر اثر غیرمستقیم تنظیم هیجان انطباقی و غیرانطباقی بر رضایت زناشویی از طریق متغیر تاب آوری

سطح معنی داری	ضریب استاندارد	ضریب غیراستاندارد	مسیر غیرمستقیم		
			رضایت زناشویی	تاب آوری	تنظیم هیجان انطباقی
۰/۰۵	۰/۲۶۵	۰/۲۶۲	رضایت زناشویی	تاب آوری	تنظیم هیجان انطباقی
۰/۰۵	-۰/۲۷۰	-۰/۲۷۳	رضایت زناشویی	تاب آوری	تنظیم هیجان غیرانطباقی

متغیر میانجی تاب آوری، در سطح آلفای ۰/۰۵ معنی دار است ($p < 0.05$).

با توجه به جدول ۴-۲۲، ضرایب مربوط به تأثیر غیرمستقیم تنظیم هیجان انطباقی و تنظیم هیجان منفی بر رضایت زناشویی از طریق



هیجان را نمی‌پذیرند و از وجود آن احساس شرم و آشفتگی می‌کنند، زیرا توانایی‌های مقابله‌ای خود با هیجانات را دست کم می‌گیرند. تاب‌آوری پایین این افراد، آنها را مجبور برای یافتن راهی فوری برای خلاصی از هیجانات می‌کند (۱۸). همچنین طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه در افراد با تاب‌آوری پایین موجب جلوگیری از تفسیرهای آنها از رویدادها می‌شوند و این سوگیری در آسیب‌شناسی روانی به صورت سوء تفاهم، نگرش‌های تحریف‌شده، گمانه‌های نادرست هدف و چشم‌داشت‌های غیرواقع‌بینانه خود را نشان می‌دهند. هرچه فرد قدرت و تحمل بیشتری در مقابله با مشکلات و استرس‌های زندگی داشته باشد، کمتر در معرض آشفتگی‌های روانی و هیجانی قرار می‌گیرد و از سلامت و بهزیستی روانی بالاتری بهره‌مند می‌شود. به نظر می‌رسد که افراد دارای تاب‌آوری بالا، طرح‌واره ناسازگار کمتری را تجربه نموده‌اند، به طرز خلاقانه و انعطاف‌پذیری به مسائل می‌نگرند، برای حل آنها طرح و برنامه‌ریزی می‌کنند و در صورت نیاز نسبت به درخواست کمک از دیگران دریغ نمی‌ورزند و منابع کاملی برای مقابله با مشکلات دارند که این عوامل باعث افزایش سلامت روان در این افراد می‌گردد. وجود طرح‌واره ناسازگار اولیه در افراد منجر به کاهش تاب‌آوری می‌گردد که این امر باعث می‌شود افراد دارای سطح پایین تاب‌آوری در مواجهه با شرایط پر استرس کمتر تلاش کنند و اغلب رفتارهای اجتنابی از خود نشان داده و یا ابراز هیجانات و عواطف خود را محدود کنند. این افراد به‌موجب وجود طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه که در زندگی خود تجربه نموده‌اند اولاً هیجان را غیرقابل تحمل می‌دانند و نمی‌توانند به آشفتگی و پریشانی‌شان رسیدگی نمایند. ثانیاً این افراد وجود هیجان را نمی‌پذیرند و از وجود آن احساس شرم و آشفتگی می‌کنند زیرا که توانایی‌های مقابله‌ای خود با هیجانات را دست کم می‌گیرند. سومین مشخصه عمده تنظیم هیجانی افراد با تاب‌آوری پایین، تلاش فراوان برای جلوگیری از هیجانات منفی و تسکین فوری هیجانات منفی تجربه‌شده می‌باشد. لازم به ذکر است که اگر این افراد قادر به تسکین این هیجانات

همچنان که شکل فوق نشان می‌دهد مجموع مجذور همبستگی‌های چندگانه (R^2) برای متغیر رضایت زناشویی برابر با ۰/۶۰ به بدست آمد، این موضوع بیانگر آن است که در مجموع تاب‌آوری، طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و تنظیم شناختی هیجان در مجموع ۶۰ درصد از واریانس رضایت زناشویی را در زنان متأهل را تبیین می‌کند.

نتیجه‌گیری

هدف پژوهش حاضر تعیین رابطه طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و تنظیم هیجانی با رضایت زناشویی با میانجی‌گری تاب‌آوری در زنان بود. نتایج پژوهش حاضر نشان داد که طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه به صورت غیرمستقیم و از طریق تاب‌آوری توانست رضایت زناشویی را پیش‌بینی کند. همچنین تنظیم هیجان انطباقی و غیرانطباقی هم به صورت مستقیم و هم غیرمستقیم و از طریق تاب‌آوری توانستند رضایت زناشویی را پیش‌بینی کنند. این یافته‌ها با یافته‌های پژوهش‌های گذشته مبنی بر نقش واسطه‌ای تاب‌آوری در رابطه بین طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و تنظیم هیجان با رضایت زناشویی همسو هستند.

در تبیین نتایج به‌دست‌آمده می‌توان اذعان داشت افرادی که از تاب‌آوری پایینی برخوردار هستند، در یک تلاش برای مقابله با احساسات منفی، درگیر رفتارهای ناسازگار می‌شوند و سعی می‌کنند با ایجاد و تنش و خشونت، هیجانی خود را کاهش دهند. استراتژی مقابله مبتنی بر هیجان مانند پرخاشگری، ممکن است باعث فرار سریع افراد از احساسات منفی‌شان شود ولی به‌مرور خود می‌تواند باعث افزایش مشکلات افراد شود. اگرچه این استراتژی به نظر افرادی که تاب‌آوری پایینی دارند، استراتژی مناسبی محسوب می‌شود (۱۷)، افراد دارای تاب‌آوری پایین، هیجان را غیرقابل تحمل می‌دانند و نمی‌توانند به آشفتگی‌شان رسیدگی کنند. این افراد وجود

تنظیم هیجان نقش مهمی در سازگاری ما با وقایع استرس‌زای زندگی دارد. بررسی متون و مطالعات روانشناختی، نشان می‌دهد که تنظیم هیجان، عامل مهمی در تعیین سلامتی و داشتن عملکرد موفق در تعاملات اجتماعی است. به عنوان مثال، نشانه‌های نارسایی تنظیم هیجان در بیش از نیمی از اختلالات محور I و در تمامی اختلالات شخصیتی محور II اتفاق می‌افتد. نتایج پژوهش‌ها نشان می‌دهند که ظرفیت افراد در تنظیم مؤثر هیجان‌ها بر شادمانی روان‌شناختی، سلامت جسمانی و روابط بین‌فردی و تعاملات اجتماعی تأثیر می‌گذارد.

اختلال در نظم هیجان پیش‌بینی‌کننده‌ی آسیب روانی فرد در آینده و عامل کلیدی و مهمی در پیدایش افسردگی، اضطراب، حساسیت‌های بین‌فردی و انزوای اجتماعی، بزهکاری، خشونت و رفتار پرخطرگرانه (۱۹) است. پژوهش‌ها نشان می‌دهد تفاوت‌های افراد در استفاده از سبک‌های مختلف تنظیم هیجان شناختی موجب پیامدهای عاطفی، شناختی و اجتماعی مختلفی می‌شود چنان‌که استفاده از سبک‌های ارزیابی مجدد مثبت با عملکردهای میان‌فردی بهتر و بهزیستی بالا ارتباط دارد. در پژوهش آندرسون، میلر، ریگر، دیل و سدیکیدز، ۲۰۱۴ (مقصر دانستن خود) و کارور، اسپیر و وین‌تراب، ۲۰۱۹ (فقدان ارزیابی مجدد مثبت). در پژوهش ریان، مارتین و داهلن ۳ (۲۰۱۵) نیز مقصر دانستن خود، نشخوار فکری، فاجعه‌بار تلقی کردن و ارزیابی مجدد مثبت به عنوان معتبرترین پیش‌بینی‌کننده‌های هیجان‌ات منفی (افسردگی، اضطراب، استرس و خشم) معرفی شده‌اند. یو، ماتساموتو و لی راکس ۴ تنظیم هیجان‌ها را مهم‌ترین عامل پیش‌بینی‌کننده سازگاری مثبت دانسته‌اند. به طور کلی، نتایج نشان می‌دهند که افرادی که از سبک‌های شناختی ضعیف مانند نشخوارگری، فاجعه‌انگاری و ملامت خویش استفاده می‌کنند، نسبت به سایر افراد، بیشتر در برابر مشکلات هیجانی آسیب‌پذیر می‌باشند. در حالی که در افرادی که از سبک‌های مطلوب دیگر مانند ارزیابی مجدد مثبت استفاده می‌کنند، آسیب‌پذیری کمتر است (۱۹). در تبیین احتمالی وجود رابطه معنادار بین تنظیم هیجانی و رضایت زناشویی و توان پیش‌بینی رضایت زناشویی بر اساس تنظیم هیجانی می‌توان گفت از دواج منبع بعضی از عمیق‌ترین احساسات و هیجان‌ات ماست، مثل عشق، تفریح، عصبانیت، ترس، ناراحتی و لذت، و این که چقدر زن و شوهر بتوانند این هیجان‌ات قوی را بفهمند» درباره‌شان گفتگو و آن‌ها را مدیریت کنند نقش قاطعی در رضایت زناشویی آن‌ها بازی می‌کند در حقیقت ابراز عواطف نقش عمده‌ای بر شادی‌ها و تداوم زندگی زناشویی داشته و زوج‌های خوشبخت به طور مداوم واکنش‌هایی چون عشق و محبت را نسبت به هم ابراز کرده و در تعامل‌هایشان با یکدیگر از شوخی‌های مناسب استفاده می‌کنند. افرادی که از تنظیم هیجانی مثبت بالایی برخوردارند، به احتمال زیاد می‌توانند به گونه‌ای مؤثر با صحبت‌های دقیق و ظریف عاطفی، مشکلات و اختلافات را حل کنند و با استفاده از جملاتی چون «معذرت می‌خواهم» و «متاسفم» و دانستن اینکه به چه مقدار معذرت‌خواهی نیاز است با چه مقدار متاسفم کارگشاست. اوضاع را سر و سامان

نباشند، تمام توجهشان جلب این هیجان آشفته‌کننده می‌گردد و عملکردشان به‌طور قابل‌ملاحظه‌ای کاهش می‌یابد که ممکن است موجب تعارضات زناشویی شود.

از سویی دیگر در تبیین این یافته‌ها می‌توان گفت شاید اساسی‌ترین معما در تعریف تنظیم هیجان، این باشد که هنگام مدیریت هیجان چه چیزی تنظیم می‌شود. به این دلیل که هیجان پدیده‌ای چندوجهی است (شامل برانگیختگی فیزیولوژیکی، کنش وری عصب‌شناختی، ارزیابی شناختی، فرایندهای توجیهی و تمایلات پاسخ‌دهی)، راه‌های گوناگونی برای تنظیم هیجان وجود دارد. بررسی این راه‌ها نشان می‌دهند که اصطلاح تنظیم هیجان به پدیده‌ی واحدی اشاره ندارد، بلکه این پدیده تحت عنوان مفهوم گسترده‌ای است که حوزه‌ای از فرایندهای به نسبت مرتبط را شامل می‌شود.

در نقطه‌ی ثقل این فرایندها، سازماندهی سیستم عصبی قرار دارد که درگیر تنظیم برانگیختگی هیجانی از طریق فعل و انفعالات درونی و بیرونی است. ظرفیتهای تنظیم هیجان و خودمدیریتی، بخشی بر پایه مؤلفه‌های عصبی فیزیولوژیکی استوارند که در طول سال اول ظهور می‌کنند و مبنایی برای اشکال پیچیده‌تر مدیریت هیجانی در سال‌های بعد فراهم می‌نمایند. در واقع فرایندهای عصبی فیزیولوژیکی زیرساخت‌انگیزی هیجانی و مدیریتی، بخشی است از آن‌چه که تنظیم می‌شود. مدیریت درون‌دادهای مربوط به اطلاعات از نظر هیجانی و مدیریتی، بخشی است از آن‌چه که تنظیم می‌شود. مدیریت درون‌دادهای مربوط به اطلاعات از نظر هیجانی برانگیزاننده، روش دیگری است که هیجان از طریق آن می‌تواند تنظیم شود. فرایندهای توجیهی از همان اوایل زندگی، عهده‌دار کارکردهایی برای تنظیم هیجان می‌باشند. به این صورت که در برخی از موقعیت‌ها، تمرکز توجه و درون‌دادهای اطلاعاتی که موقعیت هیجانی فرد را تحت تأثیر قرار می‌دهند، تنظیم می‌شوند. در مواقع دیگر، هیجان از طریق مؤلفه‌های دیگر فرایند اطلاعاتی تنظیم می‌شود. در این روش به جای محدود کردن درون‌دادهای مربوط به اطلاعات از نظر هیجانی برانگیزاننده، افراد از طریق تغییر تفسیر یا تحلیل این اطلاعات، هیجان‌های خود را تنظیم می‌کنند.

به‌طور مختصر، مسیرهای رشدی گوناگونی برای تنظیم هیجان وجود دارند که از کوشش عوامل خارجی به منظور مدیریت هیجان‌های کودکان و گنجایش رشدی کودک برای خودتنظیمی نشأت گرفته‌اند. این‌ها بر پایه‌های عصبی فیزیولوژیکی برای تنظیم‌انگیزی، کنترل فرایندهای توجیهی، تحلیل‌علی‌جایگزین برای موقعیت‌های از نظر هیجانی برانگیزاننده، تغییر رمزگردانی محرک‌های هیجانی درونی، افزایش دسترسی به منابع مقابله‌ای، تنظیم مطالبه‌های هیجانی موقعیت‌های خانوادگی و انطباقی برای تجلی هیجان مبتنی هستند. هر یک از این مسیرها پاسخ‌های متفاوتی برای پاسخ به این سوال که چه چیزی تنظیم می‌شود، فراهم می‌کنند. بنابراین، تنظیم مؤثر هیجان می‌تواند هر یک از این فرایندها را به صورت مجزا یا ترکیبی از هم در برگیرد.

3. Ryan, Martin & Eric

4. Yoo, Matsumoto & Le Roux

1. Anderson, Miller, Riger, Dill & Sedikides

2. Carver, Scheier & Weintraub

satisfaction between men and women in Tehran. The first national conference of applied researches in management, psychology and educational sciences, Saveh. <https://civilica.com/doc/956826>

5. Bakshizadeh, F., Samani, S., Khair, M., and Sohrabi, N. (2018). Differentiation model test and marital satisfaction. *Women and Society*, 10(3), 31-46. https://jzvj.marvdasht.iau.ir/article_3664.html

6. Zanjani, Z., Muqbal Hanzaei, M., and Mohsen Abadi, H. (1397). The relationship between depression, resilience and difficulty in emotion regulation with mobile phone addiction in Kashan University students. *Faiz*, 22(4), 411-420. <https://feyz.kaums.ac.ir/article-1-3563-fa.html>

7. Chmitorz, A., Kunzler, A., Helmreich, I., Tüscher, O., Kalisch, R., Kubiak, T., Wessa, M., & Lieb, K. (2018). Intervention studies to foster resilience - A systematic review and proposal for a resilience framework in future intervention studies. *Clin Psychol Rev*, 59, 78-100. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2017.11.002>

8. Sisto, A., Vicinanza, F., Campanozzi, L. L., Ricci, G., Tartaglini, D., & Tambone, V. (2019). Towards a Transversal Definition of Psychological Resilience: A Literature Review. *Medicina (Kaunas)*, 55(11): 745. <https://doi.org/10.3390/medicina55110745>

9. Waller, M.A. (2021). Resilience in ecosystemic context: evolution of the concept. *American Journal of Orthopsychiatry*, 71(3), 290-297. <https://doi.org/10.1037/0002-9432.71.3.290>

10. De Berardis, D., Fornaro, M., Orsolini, L., Ventriglio, A., Vellante, F., & Di Giannantonio, M. (2020). Emotional dysregulation in adolescents: implications for the development of severe psychiatric disorders, substance abuse, and suicidal ideation and behaviors. *Brain Sciences*,

می دهند، احساس همدلی بیشتری به هم نشان میدهند و نسبت به احساسات یکدیگر حساسیت بیشتری به خرج می دهند. این کار باعث افزایش رضایت زناشویی در آنان می گردد. در تبیین این یافته ها می توان گفت مفهوم تاب آوری یکی از متغیرهای مثبت روان شناختی آشنا در ارتباط با فرایندهای چالش برانگیز فرایند رشدی است؛ سازه ای که بیشترین ارتباط را با گروههای آسیب پذیر دارد تاب آوری مفهومی پیچیده و چندبعدی است و شامل پیامدهای روان شناختی مثبت و پاسخهای سازگارانه ای است که با وجود شرایط نامطلوب فرایندهای تحولی، تنش و عوامل خطرزای محیطی، در برخی از افراد نمایان می شود. این سازه، در مقابل، اصطلاحات در معرض خطر و آسیب پذیر اغلب در توصیف افرادی به کار می رود که به شرایط نامطلوب، پاسخهای سازگارانه میدهند. به نظر می رسد در پژوهش حاضر تاب آوری به زنان در برابر چالشهای زندگی مشترک کمک کرده است تا رضایت زناشویی حاصل شود، در این راستا، شواهدی پژوهشی برای تبیین یافته های حاضر حمایت می کند، تاب آوری انگیزه ای قوی را برای مواجهه با چالش های زندگی فراهم می کند و انرژی دهنده رفتارهای هدفمند برای سازگاری و بازگشت به حالت نخستین است، این سازه در زوجین دارای تعارض نقش میانجی بسیار مهمی را در پیشگیری از بروز بسیاری از اختلالات روانی از خود نشان می دهد و با تغییر در طول زمان می تواند به سلامت روانی افراد بعد از تجارب دردناک و نامطلوب، کمک بسیاری کند.

References

- Downward, P., Rasciute, S. & Kumar, H. (2022). Mental health and satisfaction with partners: a longitudinal analysis in the UK. *BMC Psychol*, 10(1): 1-10, . <https://doi.org/10.1186/s40359-022-00723-w>
- Markman, H.J., & Floyd, F. (2020). Possibilities for the prevention of marital discord: A behavioral perspective. *American Journal of Family Therapy*, 9, 30-48. <https://doi.org/10.1080/01926188008250355>
- Masoumi, Z., Soltani, F., Mohammadi, Y., Shayan, A., Babaheidrian, F., Khalili, F., Moradi, S., Farshchian, F., and Nouri, F. (1400). Investigating the level of marital satisfaction in women referring to Hamadan health centers. *Development of nursing in health*, 12(1), 41-32. <http://ndhj.lums.ac.ir/article-1-288-fa.html>
- Rusta, Z., and Soroush, A. (2017). Investigating the level of marital

- methamphetamine and opium abusers with non-drug abusers (A comparative analysis). *Clinical epidemiology and global health*, 8(2), 513-518. <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2019.11.005>
18. Olson, D.H. (1989). Enrich Marital Inventory: Discriminant Validity and Cross-Validity Assessment. *Journal of Marital and Family Therapy*, 15(1), 65-79.
19. Bishop, A., Younan, R., Low, J., & Pilkington, P. D. (2022). Early maladaptive schemas and depression in adulthood: A systematic review and meta-analysis. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 29(1), 111-130. <https://doi.org/10.1002/cpp.2630>
20. Granefski, N., Kraaij, V., & Spinhoven, P. (2002). Manual for the use of the cognitive emotion regulation questionnaire. Leiderorp: Datec.
- 10(9), 591-596. <https://doi.org/10.3390/brainsci10090591>
11. Vanderlind, W. M., Millgram, Y., Baskin-Sommers, A. R., Clark, M. S., & Joormann, J. (2020). Understanding positive emotion deficits in depression: From emotion preferences to emotion regulation. *Clinical psychology review*, 76, 1-11. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2020.101826>
12. Restubog, S. L. D., Ocampo, A. C. G., & Wang, L. (2020). Taking control amid the chaos: Emotion regulation during the COVID-19 pandemic. *Journal of vocational behavior*, 119, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2020.103440>
13. Jakubczyk, A., Trucco, E. M., Kopera, M., Kobylinski, P., Suszek, H., Fudalej, S., & Wojnar, M. (2018). The association between impulsivity, emotion regulation, and symptoms of alcohol use disorder. *Journal of substance abuse treatment*, 91, 49-56. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2018.05.004>
14. Rick, J. L., Falconier, M. K., Wittenborn, A. K. (2017). Emotion regulation dimensions and relationship satisfaction in clinical couples. *Personal Relationships*, 24(4), 790-803. <https://doi.org/10.1111/pere.12213>
15. Zulfiqari, M., Fatehizadeh, M., and Mohammadreza Abedi, M. (2017). Determining the relationship between the initial incompatible schemas and the dimensions of marital intimacy of Isfahan couples. *Family Studies*, 4(3), 247-261. https://jfr.sbu.ac.ir/article_95233.html
16. Hedayat, S., Arefi, M., Mahdavi, A. (2018). The role of primary maladaptive schemas in predicting marital satisfaction of women working in the police force of Kermanshah. *Psychological Development*, 8(4), 164-155. <https://frooyesh.ir/article-1-832-fa.html>
17. Shakeri, J., Farnia, V., Davarinejad, O., Salemi, S., Golshani, S., Rahami, B., & Hookari, S. (2020). Distress tolerance in