

تبیین دلزدگی زناشویی زوجین بر اساس مدل مفهومی عملکرد خانواده

فصلنامه روانشناسی و علوم رفتاری ایران (سال بیانی)
شماره ۱۸ / تابستان ۱۳۹۸ / ص ۴۹-۳۹

حسین نازک تبار^۱، هایده شربت اوغلی اصل^۲

^۱ استادیار گروه جامعه شناسی، دانشگاه پیام نور، تهران، ایران.

^۲ کارشناسی ارشد روان شناسی بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد آیت الله آملی لاریجانی، آمل، ایران.

نام نویسنده مسئول:

حسین نازک تبار

چکیده

هدف مقاله حاضر تبیین دلزدگی زناشویی بر اساس مدل مفهومی عملکرد خانواده در بین زوجین است. روش پژوهش توصیفی از نوع همبستگی است. جامعه آماری پژوهش، شامل کلیه زوجین مراجعه کننده به مراکز مشاوره شهرستان بابل در تابستان ۱۳۹۷ است. حجم نمونه، ۲۰۰ نفر تعیین شده که با روش نمونه‌گیری خوشه ای تصادفی انتخاب شده اند. داده‌های پژوهش به وسیله آزمون همبستگی و رگرسیون چندمتغیری با استفاده از نرم افزار SPSS²⁴ تحلیل شدند. یافته‌های پژوهش نشان داد که بین مولفه‌های عملکرد خانواده با دلزدگی زناشویی زوجین رابطه معکوس و معناداری وجود دارد. همچنین، براساس مقدار ضریب همبستگی چندگانه با (۰/۷۱) R، همبستگی آماری قوی‌ای بین مجموعه متغیرهای مستقل و متغیر وابسته دلزدگی زناشویی در بین زوجین وجود دارد. مقدار ضریب تعیین یا ^۲R نیز که برابر با ۰/۵۰ می‌باشد، نشانگر تبیین ۰/۵۰ درصد از تغییرات متغیر دلزدگی زناشویی در بین زوجین توسط مجموعه مولفه‌های عملکرد خانواده در نظر گرفته شده است. با توجه به نتایج پژوهش می‌توان نتیجه گرفت که عملکرد سالم خانواده در بین زوجین، دلزدگی زناشویی را کمتر می‌کند.

واژگان کلیدی: عملکرد خانواده، دلزدگی زناشویی، حل مشکل، آمیزش عاطفی، همراهی عاطفی.

مقدمه

ازدواج یک مؤلفه بسیار مهم و با ارزش در حیات انسان تلقی می‌گردد. به واسطه ازدواج زن و مرد از طریق یک نیروی ناشی از غرایز، آینین محبت و عشق به هم جذب می‌شوند، به طور آزادانه و کامل معهدهای کدیگر شده تا واحد پویایی را به عنوان خانواده ایجاد نمایند (احمدی و همکاران، ۱۳۸۵). خانواده محیطی مقدس، با صفا و به زیباترین تعبیر قرآنی محل سکون و آرامش واقعی است (سوره روم، آیه ۲۱ و هرجامعه‌ای برای تداوم و بقاء خود نیاز به حفظ و بسط ارزش‌های خود در قالب خانواده دارد (فرهنگی، ۱۳۹۳).

در زمینه کارکرد خانواده، با توجه به این که خانواده واحدی عاطفی و اجتماعی است و کانون رشد و التیام، تغییر و تحول، آسیب شناسی اعضاء و روابط بین آنها است و هم چنین خانواده عامل همبستگی و شرط تعادل اجتماعی و رکن اصلی جامعه است که در هر نسلی کارکرد دارد و معمولاً این کارکرد در الگوهای تعاملاتی اعضا باشند تجلی می‌کند و ملاک کارایی خانواده این نیست که در آن فشار روانی، تعارض و مشکل وجود نداشته باشد، بلکه این است که خانواده تا چه اندازه در تحقق وظایف و کارکردهایش توانایی دارد؛ بنابراین ناکارآمدی و آسیب خانواده در انجام وظایف و کارکردهایش، به آسیب زوجین می‌انجامد (عبدات پور و دیگران، ۱۳۹۲).

عملکرد خانواده به چگونگی روابط اعضا خانواده، تعامل و حفظ روابط، چگونگی تصمیم‌گیری‌ها و حل مشکلات اعضا خانواده مربوط می‌شود (سیلیورن و همکاران، ۲۰۰۶). اوایل سال ۱۹۵۰ پژوهشگران در دانشگاه مک‌گیل ایده‌های رسمی درباره فرآیندهای خاص خانواده را آغاز کردند و گام‌های اولیه را به سمت مدل اولیه‌ای از عملکرد خانواده پرداشتند. این مدل‌ها توسط دانشگاه مک‌مستر طی سال ۱۹۷۰ شکل گرفت و به عنوان مدل عملکرد خانواده مک‌مستر معروف است. همان‌گونه که اپشتاین و بالدوین (۱۹۸۳) مطرح کردند این مدل بر اساس پنج مفهوم اساسی نظریه سیستم‌ها بنا شده است: ۱. بخش‌های مختلف خانواده به هم‌دیگر مرتبط هستند. ۲. بخشی از نظام خانواده را نمی‌توان جدای بقیه نظام در کرد. ۳. نمی‌توان عملکرد خانواده را درک یک بخش آن بطور کامل فهمید. ۴. ساختار و سازمان خانواده عوامل مهمی هستند که رفتار اعضا خانواده را تعیین می‌کنند. ۵. الگوی تبادلی نظام خانواده، رفتار اعضا خانواده را شکل می‌دهد. این فرضیه‌ها همراه با مشاهدات بالینی منجر به شکل‌گیری شش جنبه خاص عملکرد خانواده به همراه یک بعد کلی در زندگی خانوادگی شدند. این ابعاد عبارتند از: حل مسئله، ارتباط، نقش‌ها، پاسخگویی عاطفی، مشارکت عاطفی، کنترل رفتار، این مدل همچنین یک بعد کلی دارد که به میزان سلامت یا آسیب کلی خانواده مربوط می‌شود (آروزن، مک دونالد، کانلی، نیوتون، ۲۰۰۷).

از طرف دیگر، یکی از متغیرهایی که به نظر می‌رسد در روابط زوجین روی دهد دلزدگی زناشویی است. بنا بر تعریف دلزدگی، یک حالت خستگی و از پا افتادن جسمی، عاطفی و روانی است که نتیجه درگیری‌های طولانی مدت در موقعیت‌هایی است که افراد از نظر عاطفی و احساسی مطالبات زیادی دارند. چنین موقعیت‌هایی معمولاً به علت تفاوت زیاد بین توقعات و واقعیت بروز می‌کند و مهم ترین توقع آن‌ها این است که چیزی بیابند که به زندگی شان معاña بخشد. دلزدگی زمانی بروز می‌کند که زوجین متوجه می‌شوند، علیرغم تلاش شان رابطه آن‌ها به زندگی معنا نداده و نخواهد داد. در واقع، انباسته شدن سرخوردگی‌ها و تنش‌های زندگی روزمره، سبب فراسایش می‌شود و سرانجام به دلزدگی منجر می‌شود (پاینیز، ۱۹۹۶، ترجمه گوهری راد و افشار، ۱۳۸۴).

دلزدگی زمانی بروز می‌کند که زوجین متوجه می‌شوند که علیرغم تلاش‌های شان، رابطه شان به زندگی معنا نداده و نخواهد داد. وقتی زن و شوهر از عشق و شیفتگی فاصله می‌گیرند، هر حادثه دلسرب کننده ای برای توجیه برقسب زدن منفی به همسرشان کافی به نظر می‌رسد. شوهر در این شرایط حتی اگر یک بار حساسیت نشان نداد، یک فرد بی احساس تلقی می‌شود. اگر زن و لو یک بار انتظار محبت شوهر را برآورده نکند، نامهربان می‌شود. یکی از عوامل زمینه ساز دلزدگی زناشویی برای زنان، نارضایتی آنان در حوزه مسائل جنسی در زندگی مشترک است (کمایی و صداقتی فرد، ۱۳۹۴: ۵۰). تحقیقات کارشناسان خانواده نشان می‌دهد که امروزه شیوع دلزدگی زناشویی بیشتر شده است. به طوری که ۵۰ درصد از زوجین در ازدواج خود با دلزدگی مواجهه می‌شوند (عبدات پور و دیگران، ۱۳۹۲).

مرور تحقیقات داخلی و خارجی نشان می‌دهد که عملکرد خانواده با دلزدگی زناشویی رابطه معناداری دارند. اسفنجیر، رمضانی و جوانمرد (۱۳۹۵) به بررسی رابطه بین عملکرد خانواده و رضایت زوجین با دلزدگی زناشویی فرهنگیان متأهل شهرستان بهشهر پرداختند. نتایج یافته‌های پژوهش نشان داد که بین عملکرد خانواده با مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی (جسمی، عاطفی و روانی) رابطه مثبت و مستقیم وجود داشت. بین رضایت زوجین با مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی رابطه منفی و معکوس وجود داشت. عملکرد خانواده و رضایت زوجین توانسته اند دلزدگی زناشویی را پیش بینی کنند. نتایج پژوهش عبادت پور و دیگران (۱۳۹۲) با عنوان نقش واسطه ای کارکردهای خانواده برای تاب آوری فردی و باورهای معنوی و دلزدگی زناشویی، نشان داد که کارکرد خانواده، تاب آوری فردی و باورهای معنوی تأثیر منفی و معنی داری در کاهش دلزدگی زناشویی داشت. نتایج تحلیل مسیر نشان داد که کارکرد خانواده، تاب آوری فردی و باورهای معنوی، دلزدگی زناشویی را پیش بینی می‌کند و مدل از برآش مناسبی برخوردار است. گودرزی (۱۳۹۲) در مطالعه‌ای با عنوان اثربخشی زوج درمانی با رویکرد ستیر بر بهبود عملکرد خانواده و کاهش دلزدگی زناشویی نشان داد که زوج درمانی با رویکرد ارتباطی ستیر در مقایسه با گروه کنترل باعث بهبود عملکرد زوجین شده است. هم چنین زوج درمانی با رویکرد ارتباطی ستیر باعث کاهش میزان دلزدگی زناشویی شده است. نادری

و آزادمنش(۱۳۹۱) مطالعه‌ای با عنوان مقایسه دلزدگی زناشویی، عملکرد خانواده و صمیمیت کارکنان زن و مرد انجام داد. نتایج نشان داد که در دلزدگی زناشویی و صمیمیت تفاوت معنی دار بین کارکنان زن و مرد وجود دارد، اما در عملکرد خانواده بین کارکنان زن و مرد تفاوت معنی داری مشاهده نشد.

تساپلاس و همکاران(۲۰۱۶) در پژوهشی رابطه با عنوان بین دلزدگی زناشویی کنونی و رضایت زناشویی آینده را بررسی کردند. نتایج به دست آمده حاکی از آن بود که دلزدگی زناشویی کنونی عامل پیش‌بینی کننده رضایت زناشویی آینده می‌باشد و دلزدگی کنونی منجر به از بین رفتن صمیمیت و جدایی عاطفی زوجین می‌شود. نیلز(۲۰۱۵) سه عامل بار مسئولیت اضافی، مطالبات متناقض و تعهدات خانوادگی را به عنوان عواملی که منجر به تشید دلزدگی زناشویی می‌شوند، معرفی کرده است. پارکور و همکاران(۱۱) در پژوهشی که به بررسی اثربخشی خانواده درمانی ساختاری پرداختند، به این نتیجه رسیدند که آموزش به خانواده‌ها با توجه به این رویکرد باعث افزایش رضایت زناشویی و کاهش ناسازگاری آنان شده است. هی جونگ و همکاران(۲۰۰۸) نشان داد که اختلاف زناشویی یک عامل پرخطر برای سلامت فیزیکی و روانی در بین همسران است که موجب ناکارآمدی خانواده می‌شود.

در زمینه عملکرد خانواده، جامعه‌شناسان و روان‌شناسان به بحث و بررسی پرداخته‌اند و هریک به گونه‌ای برای خانواده کارکردهای را بیان کرده‌اند.

عملکرد خانواده در اصل اشاره به ویژگی‌های سیستمی خانواده دارد. چگونگی برخورد خانواده با مشکلات و نیز تغییرات تحولی اعضا و چگونگی برخورد خانواد با بحران‌هایی که به طور طبیعی در نتیجه بیماری، حوادث و ... به وجود می‌آیند. به طور کلی، کارائی خانواده در برگیرنده حوزه‌های گستره‌های از ویژگی‌ها، توانایی‌ها و نقش‌های خانواده است(اپشتاین، ۱۹۶۹ به نقل از نجاریان، ۱۳۷۴).

ویلیام آگبرن¹ و کلارک تیبیتس² دو تن از جامعه‌شناسان در سال ۱۹۳۴ شش کارکرد اساسی را برای خانواده مورد تأکید قرار دادند که عبارتند از: تولید مثل، حمایت و مراقبت، جامعه‌پذیری، تنظیم رفتار جنسی، عاطفه و همراهی و تأمین پایگاه اجتماعی. اگرچه خانواده کارکردهای دیگری هم دارد؛ مانند: آموزش، تربیت دینی، تأمین نیازهای اقتصادی، رشد و تثبیت شخصیت و... ولی شش مورد یادشده از کارکردهای مهم برای خانواده است(بستان، ۱۳۸۳).

استین‌هاور و همکارانش، فرایند کارکرد خانواده را در طول پنج بعد مطرح کردند که عبارتند از: ۱. انجام وظیفه؛ ۲. ایفای نقش؛ ۳. ارتباط (از جمله ابراز عاطفی)؛ ۴. دلالت عاطفی؛ ۵. کنترل(Hauer, 1984).

اگرچه این دو دیدگاه جامعه‌شناسانه و روان‌شناسانه در مورد کارکرد خانواده نقاط مشترکی با یکدیگر دارند، ولی از جهاتی با هم متفاوتند. اما آنچه دارای اهمیت است توجه به کارکرد خانواده در هر دو رشته علمی است و این امر اهمیت پرداختن به بحث کارکرد خانواده و انتظاری را که از خانواده می‌رود روشن می‌نماید.

گیدنر معتقد است که «مؤلفه‌های خانواده‌های امروزین، یعنی "نژدیکی و صمیمیت، عواطف ما و جنسیت" در حال تحول‌اند»: خانواده در دوران مدرن دست خوش چهار دلگونی اصلی می‌شود. این دلگونی‌ها در کشورهای غربی و صنعتی بسیار پیشروی کرده‌اند و به مرور در حال جهانی شدن هستند. این جهانی شدن به نظر تا حدود زیادی مقاومت ناپذیر و مثبت است اما با خود مشکلات عمیقی نیز به همراه می‌آورد(گیدنر، ۱۳۸۴: ۱۲۵). براساس دیدگاه ساختی- کارکردی، خانواده یکی از خرده‌نظم‌های نظام اجتماعی کل محاسب می‌شود که کارکردهایی را جهت بقاء نظام و حفظ ارزش‌ها و هنجارها برای ایجاد نظام و تعادل در جامعه بر عهده دارد. از منظر کارکردگرایی ساختاری، خانواده به مثابه یک نهاد اجتماعی، توازن خود را در کل نظام اجتماعی حفظ نموده و توانسته به بازتولید ارزش‌های خود بپردازد و آن را حفظ کند و به نسل‌های بعد منتقل کند(آزاد ارمکی و دیگران، ۱۳۷۹: ۱۳). رنه‌کنیک جامعه‌شناس در بسط نظریه دورکیم مسئله کاهش کارکردهای خانواده را مدنظر قرار داده است. به زعم او، در اثر تحولات صنعتی، ساختار درونی خانواده به هم خورده و کارکردهای مهم آن به نهادهای مهم دولتی، اجتماعی و اقتصادی واگذار می‌گردد. وی معتقد است که در طول تاریخ انواع خانواده‌ها در کنار یکدیگر قرار داشته‌اند و دلگونی در شکل خانواده با توجه به فرهنگ و ساختار خانواده رخ می‌دهد(اعزازی، ۱۳۸۹: ۷). به اعتقاد پارسونز در جوامع صنعتی پیشرفته، خانواده تقریباً تمام کارکردهای اجتماعی خود را از دست داده و تبدیل به خانواده منزوی شده است، در عین حال سایر کارکردهای خانواده مانند کارکردهای اقتصادی، تعلیم و تربیتی، خدماتی و محافظتی نیز به نهادها و سازمان‌های دیگر اجتماعی مانند شرکت‌ها، کارخانجات، مدارس و بیمارستان‌ها واگذار گشته است. اما از آن جا که ضرورت وجود خانواده کارکردی را درخواست می‌کند(پارسونز، ۱۳۶۳: ۷۱۸-۷۱۹). از نظر پارسونز دو کارکرد اصلی خانواده عبارتند از: اجتماعی شدن اولیه و تثبیت شخصیت. از نظر وی خانواده هسته‌ای مناسب‌ترین و کارآمدترین نوع خانواده برای پاسخ‌گویی به نیازهای جامعه صنعتی است (گیدنر، ۱۳۸۶: ۲۵۵). پارسونز بر اهمیت خانواده و حفظ ثبات جامعه و سلامت افراد تاکید می‌کند و روی کارکردهای مثبت خانواده مانند تنظیم روابط جنسی و تولید مثل، جامعه‌پذیری، مراقبت و نگهداری فرزندان،

1. William Ogburn

2. Clark Tibbitts

تعیین پایگاه اجتماعی، حمایت عاطفی و تأمین عشق و محبت و امنیت فرد تاکید می‌کند و کارکردهای منفی خانواده را وجود علاقه عاطفی قوی بین اعضا و در نتیجه محدود کردن آن‌ها توسط یکدیگر، نادیده گرفتن کار زنان در خانواده و خشونت خانوادگی می‌داند(ستوده و بهاری، ۱۳۸۶: ۵۳).

نظریه مارکسیستی، خانواده و شکل‌های آن را مرتبط با جامعه می‌داند. در این نظریه هنگامی که تضاد مالکیت خصوصی از طریق مالکیت جمعی و اشتراکی از بین رود، خانواده قادر خواهد بود که ویژگی‌های مثبت خود را برای زنان و مردان ظاهر سازد (اعزازی، ۱۳۸۹: ۸۴). از منظر نظریه متقابل اجتماعی تصویری که کنشگران از جامعه و موقعیت خانواده دارند، به آن‌ها کمک می‌کند تا بتوانند به انتخاب و ایفای نقش اقدام کنند. اگر تصویرشان این باشد که خانواده بر اساس قدرت پدر ساماندهی شده است، نقش‌های محول و مکتب آن‌ها معین می‌شود. از طرف دیگر، این نظریه بر نقش آفرینی افراد مرتبط با دیگران (در نظام کن Shi) تأکید دارد. بدین لحاظ نقش‌های در نظامی از نقش‌های معنا می‌یابد(آزادارمکی، ۱۳۸۹: ۲۶).

از سوی دیگر، کیفیت روابط درون خانواده، نقش به سزایی در شکل‌گیری نگرش‌ها و بازخوردهای اجتماعی اعضای خانواده دارد و پایه و اساس روابط درون خانواده بر محور رابطه زن و شوهر استوار است، دلزدگی زناشویی نماد وجود مشکل در ارتباطی سالم و صحیح بین زن و شوهر است. این مشکل ارتباطی در سطح خانواده می‌تواند در جامعه نیز شیوع و گسترش یابد و ارتباط انسانی را مختل نماید. وقتی بنیان نهاد خانواده دچار تزلزل شود، بنیان‌های اخلاقی و اجتماعی کل نظام اجتماعی متزلزل شده و جامعه به سوی مشکلات گوناگون سوق داده می‌شود (نویدی، ۱۳۸۴).

نظارات متنوعی در علایم دلزدگی زناشویی وجود دارد که در اینجا به چند نمونه آن اشاره می‌شود. بر طبق نظر پاینیز و همکاران (۲۰۱۱) علایم دلزدگی، شامل: کمبود عمومی اشتیاق، عدم رضایت، فرسودگی عاطفی، بی احساسی و کمبود علاقه است. افراد دلزده ممکن است احساس کنند که با وجود تلاش فراوان کمتر به نتیجه دلخواه شان می‌رسند. آن‌ها ممکن است نسبت به حالت عادی، زودتر خشمگین شوند و احساس کنند که توانایی خوش گذرانی و حس خوش گذرانی و حس شوخ طبعی را از دست داده‌اند. پاینیز (۲۰۰۳) معتقد است فرد دلزده، احساس پوچی و تهی بودن می‌کند، خستگی، فرسودگی و از پا افتادن را به طور کامل تجربه می‌کند، زندگی به نظرش هیچ معنایی ندارد، احساس می‌کند در تله و دامی افتادده است که نمی‌تواند از آن خارج شود، در انجام نقش‌های مختلف اجتماعی احساس ناقص بودن می‌کند، احساس می‌کند بر زندگی اش کنترلی ندارد، نسبت به اطرافیان و برقرار کردن ارتباط با آن‌ها بی میل می‌شود و در نهایت ناامیدی و دلزدگی را تجربه می‌کند (پاینیز ۲۰۰۴). نیلز^۳ (۲۰۰۳)، به نقل از گورکین^۴، ۹ (۲۰۰۹) برای وجود دلزدگی ۱۳ نشانه معرفی می‌کند که عبارتند از: خستگی مزمن - فرسودگی، احساس از پا افتادن از نظر جسمی، عدم شادکامی، عصبانیت نسبت به دیگران، انتقاد کردن از خود به علت تحمل کردن در خواسته‌های دیگران، عیب جویی، منفی گرایی، تحریک پذیری، احساس تحت فشار بودن از هر طرف، به آسانی عصبانی شدن در مورد موضوعات کم اهمیت، سردردهای متناوب، آسیب‌های گوارشی افزایش یا کاهش وزن، بی خوابی، افسردگی، تنگی نفس، بد گمانی، احساس خلاً عاطفی و افزایش میزان ریسک پذیری.

همچنین گورکین (۲۰۰۹) معتقد است نشانگان دلزدگی عبارتند از: عدم اعتماد و اطمینان در مورد آینده و در کنار یکدیگر بودن، درماندگی برای بهبود اوضاع، حس عمیق آسیب پذیری، تجربه یک، حس عمیق از دست دادن، احساس این که هیچ کس آن‌ها در کم نمی‌کند، اجتناب از کشمکش، مشخص نبودن حد و مرز و عدم توانایی در نه گفتن.

افراد در درون خانواده از هم تأثیر می‌پذیرند و بر هم تأثیر می‌گذارند. مسلماً شکوفایی افراد خانواده، متأثر از عملکرد درونی خانواده است. هرگونه اختلال رفتاری و یا هیجانی در بین زوجین که پایه‌های خانواده را تشکیل می‌دهند، علاوه بر آن که آرامش روانی زوج مقابل را مختل می‌کند، بقا و دوام خانواده را نیز معرض تهدید قرار می‌دهد. خانواده تشکل طبیعی است که الگوهای گوناگون مراوده را در گذر زمان به خدمت می‌گیرد. این الگوها ساخت خانواده را شکل می‌دهند و ضمن تعیین نقش اعضای خانواده، حیطه رفتار هر یک از اعضا را مشخص و تبادل نظر میان آن‌ها را تسهیل می‌کنند. روابط و عملکرد مناسب خانواده برای سلامتی فرد، خانواده و جامعه ضروری است(قمری و خوشنام، ۱۳۹۰). آنچه در درون خانواده اتفاق می‌افتد و چگونگی عملکرد آن می‌تواند یک عامل کلیدی در ایجاد انعطاف‌پذیری و کاهش خطرات فعلی و آینده مرتبط با رویدادهای ناگوار و شرایط نامناسب باشد(سیلبورن و همکاران^۵). عملکرد خانواده به چگونگی روابط اعضای خانواده، تعامل و حفظ روابط، چگونگی تصمیم‌گیری‌ها و حل مشکلات اعضا خانواده مربوط می‌شود(سیلبورن و همکاران، ۲۰۰۶). از طرف دیگر، یکی دیگر از متغیرهایی که به نظر می‌رسد در روابط زوجین روی دهد، دلزدگی زناشویی می‌باشد. وقتی توقعات عاشقانه محقق نشوند، احساس سرخوردگی مستقیماً به همسر نسبت داده، می‌شود و سبب تحلیل رفتان عشق و تعهد می‌شود و دلزدگی

³ Nils

⁴ Gorkin

⁵ Silborn & demayo & atvn & griffin

جایگزین عشق می شود. دلزدگی زناشویی که ناشی از عدم تناسب بین انتظارات و واقعیت است و میزان آن به میزان سازگاری زوجین و باورهایشان بستگی دارد، امری تدبیحی است و به ندرت ناگهانی اتفاق می افتد (اسدی، منصور، خدابخشی و فتح آبادی، ۱۳۹۲). با توجه به مطالب مطرح شده، پژوهش حاضر در بی پاسخ گویی به این سوال است که چگونه دلزدگی زناشویی در زوجین مراجعه کننده به مراکز مشاوره شهرستان بابل بر اساس مدل مفهومی عملکرد خانواده را می توان تبیین کرد؟

روش تحقیق

پژوهش حاضر از نوع تحقیقات علی - همبستگی می باشد. در اجرای آن از دو روش مطالعه اسنادی و پیمایشی سود برده می شود. به لحاظ معیار زمان این پیمایش از نوع مقطعی بوده و به لحاظ معیار ژرفایی از نوع پهنانگر است. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل کلیه زوجین مراجعه کننده به مراکز مشاوره شهرستان بابل در تابستان ۱۳۹۷ است. در مورد حجم نمونه شایان ذکر است که نمونه نهایی با توجه به اطلاعات و آمار موجود، ۲۰۰ نفر تعیین شده است.

روش نمونه‌گیری به صورت به روش خوشای تصادفی می‌باشد، یعنی بدین صورت که با در نظر گرفتن نواحی جغرافیایی شهرستان در مراکز مشاوره مختلف قرار داده شد.

الف) تعریف عملکرد خانواده^۶

عملکرد خانواده به توانایی در هماهنگی با تغییرات، حل تضادها و تعارضات، همیستگی بین اعضا و موفقیت در اعمال الگوهای انتظامی، رعایت حد و مرز بین افراد، اجرای مقررات و اصول حاکم بر این نهاد با هدف حفاظت از کل نظام خانواده است (کدیور و همکاران، ۱۳۸۳). ابزار سنجش، تست سنجش عملکرد خانواده (FAD)^۷) است که به همت ناتان بی اپشتاین، لارنس ام. بالدوین و دوان اس بیشاب (۱۹۸۳) تهیه شده و هدف آن سنجیدن عملکرد خانواده بر اساس الگوی مک مستر است. برای نمره گذاری تمام پاسخ‌ها از ۱ تا ۴ کد گذاری می شوند که نمره بالاتر نشانگر کارکرد سالم است. ابعاد مقیاس سنجش عملکرد خانواده عبارت اند از:

- حل مشکل^۸: عبارت است از توانایی خانواده برای حل مسئله به گونه‌ای که تعاملات موثر خانواده استمرار یابد. سؤالاتی که خرده مقیاس حل مشکل را اندازه می‌گیرند، در کل ۶ سؤال است.

- نقش‌ها^۹: عبارت است از الگوهای تکراری از رفتارها که افراد به وسیله آن‌ها کنش‌های خانواده را تحقق می‌بخشند. سؤالاتی که خرده مقیاس نقش‌ها را اندازه می‌گیرند، ۹ سؤال است.

- همراهی عاطفی^{۱۰}: به درجه و کیفیت علاقه و نگرانی اعضای خانواده نسبت به هم گفته می‌شود. سؤالات سنجش خرده مقیاس همراهی عاطفی ۸ سؤال است.

- ارتباط^{۱۱}: یعنی خانواده چگونه اطلاعات را مبادله می‌کند. سؤالات اندازه گیری خرده مقیاس ارتباط در کل ۷ سؤال است.

- آمیزش عاطفی^{۱۲}: به میزان مشارکت و همکاری اعضا در خانواده گفته می‌شود. سؤالاتی که خرده مقیاس آمیزش عاطفی را اندازه می‌گیرند، ۸ سؤال است.

- کنترل رفتار^{۱۳}: الگویی است که خانواده برای اداره کردن رفتار در سه موقعیت (جسمانی، روانی، زیستی، اجتماعی) اتخاذ می‌کند. سؤالاتی که خرده مقیاس کنترل رفتار را اندازه می‌گیرند، در کل ۹ سؤال است (ثنایی و همکاران، ۱۳۷۹).

6 - Family Function

2 - Family Assessment Device(FAD)

4- Roles

3 - Problem-Solving

5- Affective Responsiveness

6-Communication

1 - Affective Involvement

2- Behavior Control

3- marital boredom

4- Pines, A. M

ب) تعریف دلزدگی زناشویی^{۱۴}

با به تعریف دلزدگی، یک حالت خستگی و از پا افتادن جسمی، عاطفی و روانی است که نتیجه درگیری های طولانی مدت در موقعیت هایی است که افراد از نظر عاطفی و احساسی مطالبات زیادی دارند. دلزدگی زمانی بروز می کند که زوجین متوجه می شوند، علیرغم تلاش شان، رایطه آن ها به زندگی معنا نداده و نخواهد داد(پایزن^{۱۵}، ۱۹۹۶، ترجمه گوهری راد و افشار، ۱۳۸۴).

مقیاس دلزدگی زناشویی(CBM)^{۱۶} یک ایزار خود سنجی است که برای اندازه گیری درجه دلزدگی زناشویی در بین زوج ها طراحی گردید. این پرسشنامه ۲۰ ماده دارد که شامل ۳ جزو اصلی خستگی جسمی(مثلا احساس خستگی، سستی و داشتن اختلالات خواب) از پا افتادن عاطفی(احساس افسردگی، نالمیدی، در دام افتادن) و از پا افتادن روانی(مثل احساس بی ارزشی، سرخوردگی و خشم به همسر) می باشد. تمام این موارد روی یک مقیاس هفت امتیازی پاسخ داده می شوند. سطح ۱ معروف عدم تجربه عبارت مورد نظر و سطح ۷ معرف تجربه زیاد است(پایزن، ۱۹۹۶).

یافته ها

داده های حاصل از پرسشنامه های تکمیل شده در بین ۲۰۰ نفر از زوجین(۱۰۰ نفر مردان و ۱۰۰ نفر زنان) مراجعه کننده به مراکز مشاوره شهرستان بابل، با استفاده از نرم افزار آماری SPSS²⁴ مورد تحلیل قرار گرفتند.

تحلیل توصیفی داده ها

اولین قسمت از بخش تحلیل یک متغیره، به ارائه نتایجی از مطالعه که تصویری از ویژگی های زمینه ای پاسخ گویان اختصاص دارد. نتایج پیرامون متغیرهای زمینه ای پاسخ گویان نشان می دهد:

- بیشترین پاسخ گویان مربوط به گروه سنی ۲۱ تا ۲۹ ساله و کمترین پاسخ گویان مربوط به گروه سنی بالاتر از ۵۰ سال بوده است.
- بیشترین پاسخ گویان مربوط به سطح تحصیلات لیسانس(۴۴/۵ درصد) و کمترین پاسخ گویان مربوط به سطح تحصیلات فوق لیسانس و بالاتر(۸ درصد) بوده است.
- بیشترین پاسخ گویان مربوط به شغل آزاد(۳۹ درصد) و کمترین پاسخ گویان مربوط به گروه شغلی کارمند(۱۰/۵ درصد) بوده اند.

آزمون تحلیل همبستگی

جدول شماره (۱) در خصوص آزمون روابط بین متغیرهای مستقل و متغیر وابسته در بین زوجین مشتمل بر نتایجی به قرار زیر است:

جدول ۱. نتایج حاصل از آزمون رابطه بین متغیر مستقل و متغیرهای وابسته

متغیرها	مقیاس متغیرها	میزان همبستگی	سطح معنی داری (Sig.)
حل مشکل - دلزدگی زناشویی	فاصله ای - فاصله ای	-۰,۶۱۸**	۰/۰۰۲
ارتباط - دلزدگی زناشویی	فاصله ای - فاصله ای	-۰,۶۴۱**	۰/۰۰۱
نقش ها - دلزدگی زناشویی	فاصله ای - فاصله ای	-۰,۵۶۲*	۰/۰۰۰
همراهی عاطفی - دلزدگی زناشویی	فاصله ای - فاصله ای	-۰,۶۳۱**	۰/۰۰۱
آمیزش عاطفی - دلزدگی زناشویی	فاصله ای - فاصله ای	-۰,۷۵۲**	۰/۰۰۱
کنترل رفتار - دلزدگی زناشویی	فاصله ای - فاصله ای	-۰,۵۳۳*	۰/۰۰۰

۱. نتیجه آزمون همبستگی پیرسون بین دو متغیر حل مشکل - دلزدگی زناشویی زوجین در سطح خطای کوچکتر از ۰/۰۵ و اطمینان ۰/۹۵ معنی دار و معکوس است($P=0/002$ ، $r=-0/618$).

۲. نتیجه آزمون رابطه دو متغیر ارتباط - دلزدگی زناشویی زوجین در سطح خطای کوچکتر از ۰/۰۱ و اطمینان ۰/۹۹ معنی دار و معکوس است ($P=0/001$ ، $r=-0/641$).

۵- Couple Burnout Measure

^۶. Pre-Test

۳. نتیجه آزمون همبستگی بین دو متغیر نقش‌ها- دلزدگی زناشویی در سطح خطای کوچکتر از ۰/۰۱ و اطمینان ۹۹٪ معنی‌دار و معکوس است ($P=0/000$; $R=-0/562$).
۴. رابطه بین همراهی عاطفی- دلزدگی زناشویی زوجین در سطح خطای کوچکتر از ۰/۰۵ و اطمینان ۹۵٪ معنی‌دار و معکوس است ($P=0/000$; $R=-0/631$).
۵. نتیجه آزمون همبستگی پیرسون بین دو متغیر آمیزش عاطفی- دلزدگی زناشویی زوجین در سطح خطای کوچکتر از ۰/۰۵ و اطمینان ۹۵٪ معنی‌دار و معکوس است ($P=0/000$; $R=-0/752$).
۶. نهایتاً؛ نتیجه آزمون همبستگی بین دو متغیر کنترل رفتار- دلزدگی زناشویی زوجین در سطح خطای کوچکتر از ۰/۰۵ و اطمینان ۹۵٪ معنی‌دار و معکوس است ($P=0/000$; $R=-0/533$).

آزمون تحلیل رگرسیون

در مطالعه حاضر، جهت پیش‌بینی و تعیین میزان متغیر وابسته دلزدگی زناشویی، از روش تحلیل رگرسیون چند متغیره استفاده شده است. براساس نتایج این تحلیل رگرسیون، متغیرهای آمیزش عاطفی (با ضریب تأثیر -۰/۴۶) و همراهی عاطفی (با ضریب تأثیر -۰/۴۵) به ترتیب بیشترین ضریب تأثیر رگرسیون استاندارد شده را بر متغیر وابسته دلزدگی زناشویی داشته‌اند. ضمن آن که، براساس مقدار ضریب همبستگی چندگانه با $R=0/71$ ، همبستگی آماری قوی‌ای بین مجموعه متغیرهای مستقل و متغیر وابسته دلزدگی زناشویی وجود دارد. مقدار ضریب تعیین یا R^2 نیز که برابر با ۰/۵۰ می‌باشد، نشانگر تبیین ۵۰٪ درصد از تغییرات متغیر دلزدگی زناشویی توسط مجموعه متغیرهای مستقل در نظر گرفته شد.

مقدار آزمون F (۲۸/۱۳) نیز نشانگر قابلیت بالا و مناسب مدل و طبیعتاً تبیین تغییرات متغیر وابسته دلزدگی زناشویی توسط مجموعه متغیرهای مستقل است.

- ۱- اولین متغیر، متغیر حل مشکل با مجموع ضریب مسیر ۰/۴۴- بوده است. نتایج نشان از آن دارد که افزایش یک انحراف معیار در متغیر مستقل حل مشکل، با افزایش ۰/۴۴- انحراف معیار در متغیر وابسته دلزدگی زناشویی زوجین همراه است.
- ۲- متغیر بعدی، متغیر ارتباط با ضریب تأثیر رگرسیونی استاندارد شده ۰/۴۳- بوده است. براساس این مقدار ضریب، به ازای افزایش یک انحراف معیار در متغیر مستقل ارتباط، با افزایش ۰/۴۳- انحراف معیار در متغیر وابسته دلزدگی زناشویی همراه است.
- ۳- متغیر بعدی، متغیر نقش‌ها با ضریب تأثیر رگرسیونی استاندارد شده ۰/۳۹- بوده است. براساس این مقدار ضریب، به ازای افزایش یک انحراف معیار در متغیر مستقل نقش‌ها، با افزایش ۰/۳۹- انحراف معیار در متغیر وابسته دلزدگی زناشویی زوجین همراه می‌باشد.
- ۴- متغیر بعدی، متغیر همراهی عاطفی با ضریب تأثیر رگرسیونی استاندارد شده ۰/۴۵- بوده است. براساس این مقدار ضریب، به ازای افزایش یک انحراف معیار در متغیر مستقل همراهی عاطفی، با افزایش ۰/۴۵- انحراف معیار در متغیر وابسته دلزدگی زناشویی زوجین همراه است.

- ۵- متغیر بعدی، متغیر آمیزش عاطفی با ضریب تأثیر رگرسیونی استاندارد شده ۰/۴۶- بود. براساس این مقدار ضریب، به ازای افزایش یک انحراف معیار در متغیر مستقل آمیزش عاطفی، با افزایش ۰/۴۶- انحراف معیار در متغیر وابسته دلزدگی زناشویی زوجین همراه می‌باشد.
 - ۶- نهایتاً، متغیر کنترل رفتار با ضریب تأثیر رگرسیونی استاندارد شده ۰/۳۶- بوده است. براساس این مقدار ضریب، به ازای افزایش یک انحراف معیار در متغیر مستقل کنترل رفتار، با افزایش ۰/۳۶- انحراف معیار در متغیر وابسته دلزدگی زناشویی همراه است.
- از این‌رو، با توجه به مجموعه ضرایب تأثیر رگرسیونی فوق، معادله رگرسیونی نیز بدین صورت خواهد بود که:
- (کنترل رفتار) $= ۰/۳۶ + ۰/۴۶(\text{آمیزش عاطفی}) + ۰/۴۵(\text{همراهی عاطفی}) + ۰/۴۳(\text{ارتباط}) + ۰/۴۴(\text{حل مشکل})$

(دلزدگی زناشویی)

جدول شماره (۲) و مدل تبعی آن، نتایج حاصل از تحلیل رگرسیونی عوامل مؤثر بر دلزدگی زناشویی زوجین را نمایش می‌دهند:

جدول ۲. نتایج حاصل از تحلیل رگرسیونی عوامل مؤثر بر دلزدگی زناشویی زوجین

P	t	Beta	SEB	B	نام متغیر	ردیف
-	-	-	-	-	$\mathbf{y} = \text{دلزدگی زناشویی}$	۱
۰/۰۱	۵/۲۴	-	۰/۰۶	۶/۷۳	عدد ثابت = Constant	۲
۰/۰۱	۶/۱۴	-۰/۴۴	۰/۰۵	-۰/۴۶	$x_1 = \text{حل مشکل}$	۳

۰/۰۱	۶/۰۸	-۰/۴۳	۰/۰۵	-۰/۴۵	X _۲ =ارتباط	۴
۰/۰۱	۶/۰۶	-۰/۳۹	۰/۰۵	-۰/۴۱	X _۳ =نقش ها	۵
۰/۰۱	۶/۱۲	-۰/۴۵	۰/۰۵	-۰/۴۷	X _۴ =همراهی عاطفی	۶
۰/۰۱	۶/۲۴	-۰/۴۶	۰/۰۵	-۰/۴۸	X _۵ =آمیزش عاطفی	۷
۰/۰۱	۶/۰۳	-۰/۳۶	۰/۰۵	-۰/۴۰	X _۶ =کنترل رفتار	۸
F=۲۸/۱۳						P<۰/۰۱
R=۰/۷۱						R^۲=۰/۵۰

بحث و نتیجه گیری

هدف مقاله حاضر، بررسی تبیین دلزدگی زناشویی بر اساس مدل مفهومی عملکرد خانواده در زوجین مراجعه کننده به مراکز مشاوره شهرستان بابل بوده است. عملکرد خانواده آن چیزی است که خانواده به عنوان یک واحد انجام می دهد که شامل ارتباط برقرار کردن و دستکاری کردن محیط برای حل مشکلات است. عملکرد خانواده به چندین بخش تقسیم شده است: عاطفی، اجتماعی، زاد و ولد، اقتصادی و تأمین سلامتی و عواملی از جمله همبستگی، ابراز بیان خود در نظام خانواده، تعارض، گرایش های فرهنگی، گرایش های تفریحی، انضباط خانوادگی و جامعه پذیری خانواده را شامل می شود(Wood, 1990).

بنابراین، خانواده در مشخص کردن نقش ها و وظایف بین اعضاء، تفاهم درباره نقش های محول شده، عادلانه و منطقی بودن وظایف و نقش ها، قدرت برنامه ریزی برای انجام وظایف، تبیین مقررات برای برقراری نظم در خانواده، حمایت از یکدیگر در موقع بحران، ارتباط صریح، اعتماد متقابل و مسئولیت پذیری، نقش اساسی را ایفا می کند.

مرتبط ترین دیدگاه، نظریه ساختی مینوچین است که براین باور است که خانواده وقتی معیوب می شود که قواعدش اجرا نشود. در روابط تعاملی دو فرد نه تنها از یکدیگر تاثیر می پذیرند، بلکه از سایر اجزاء سیستم نیز تاثیر پذیرفته و هم در آنها تاثیر می گذارند. بنابراین تغییر در هر جزء سیستم، در کل سیستم اثر می کند و آن را تغییر می دهد(مینوچین، ۱۳۸۰).

در سیستم خانواده چنان چه روابط هر یک از اعضاء با دیگران دچار اختلال گردد، در این صورت کل سیستم خانواده دچار مشکل خواهد شد که گاهای باعث مشکلاتی می شود که جبران آن ها سخت و گاهای غیر قابل ممکن می باشد. از سوی دیگر، در تبیین این یافته می توان گفت که عملکرد پایین خانواده می تواند منجر به بروز دلزدگی از زندگی زناشویی شود. خانواده واحدی عاطفی و اجتماعی است و کانون رشد و التیام، تغییر و تحول، آسیب شناسی اعضا و روابط بین آن ها است. اگر اعضای آن نتوانند در محیط خانواده با یکدیگر ارتباط سالم و صمیمی داشته باشند، مشکلات و مسائل امور خانواده را با هم فکری یکدیگر حل نکنند، ارتباط خوبی را با فرزندانشان نداشته باشند، همه این عوامل ناسازگاری زناشویی در طی مدت زمان کوتاه را در پی خواهد داشت و همین عملکرد پایین خانواده، دلزدگی زناشویی را به وجود می آورد؛ بنابراین ابعاد و مولفه های عملکرد خانواده پیش بینی کننده و نقش موثری در دلزدگی زناشویی زوجین دارند.

یافته های تحقیق حاضر با یافته های تحقیق اسفنجیر، رمضانی و جوانمرد(۱۳۹۵)، عبادت پور و دیگران(۱۳۹۲)، گودرزی(۱۳۹۲)، نادری و آزادمنش(۱۳۹۱)، تسپلاس و همکاران(۲۰۱۶)، نیلز(۲۰۱۵)، پارکوور و همکاران(۱۱) و هیجونگ و همکاران(۲۰۰۸) همخوانی دارد.

همچنین، در رابطه با تبیین این یافته می توان اظهار داشت که زوج هایی که صمیمیت زناشویی بالاتری دارند ممکن است قابلیت بیشتری در مواجهه با مشکلات و تغییرات مربوط به رابطه خود، داشته باشند و در نتیجه دچار دلزدگی و ناسازگاری زناشویی نمی شوند و در مواقعی که در زمینه روابط عاطفی و صمیمی خود دچار مشکل می شوند، بهترین راه حل برای مشکل خود پیدا می کنند. همچنین برای تبیین این یافته می توان عنوان داشت که کارایی خانواده این نیست که در آن فشار روانی، تعارض و مشکل وجود نداشته باشد؛ بلکه این است که خانواده تا چه اندازه در تحقق وظایف و کارکردهایش توانایی دارد؛ بنابراین ناکارآمدی و آسیب خانواده در انجام وظایف و کارکردهایش، به آسیب و دلزدگی زناشویی زوجین می انجامد.

به طور کلی یافته ها نشان می دهد که مولفه های عملکرد خانواده در کاهش دلزدگی زناشویی زوجین موثر است، بنابراین پیشنهاد می شود که محققان به نقش هر یک از مولفه های عملکرد خانواده(حل مشکل، ارتباط، نقش ها، همراهی عاطفی، آمیزش عاطفی و کنترل رفتار) در کارکرد زناشویی و کاهش دلزدگی زناشویی در زوجین و خانواده متمرکز شوند و با توجه به این که برنامه های آموزشی و درمانی در مراکز مشاوره باعث ارتقاء راهبردهای مقابله ای با کاهش دلزدگی زناشویی می شود، آموزش مهارت های ارتباطی خانواده گنجانده شود.

از سوی دیگر، یافته های پژوهش حاضر از دو جنبه نظری و عملی می تواند مفید باشد. الف) در سطح نظری با بررسی تاثیر مستقیم ابعاد عملکرد خانواده بر دلزدگی زناشویی به بدنی پژوهشی و دانش موجود درزمینه شناسایی عوامل موثر بر چگونگی و چراجی بهبود، افول و تغییرات زندگی مشترک در طول زمان و شروع دلزدگی زناشویی کمک می کند. ب) در سطح عملی می تواند کمک بزرگی در پیشگیری و کنترل آسیب اجتماعی و بهبود مولفه های عملکرد خانواده (حل مشکل، ارتباط، نقش ها، همراهی عاطفی، آمیزش عاطفی و کنترل رفتار زوجین باشد. لذا با توجه به یافته های این پژوهش به نظر می رسد که لازم است در فرایند زوج درمانی یا خانواده درمانی، آسیب پذیری های اولیه زوجین مورد ارزیابی قرار بگیرد تا در صورت لزوم مداخلاتی صورت انجام شود. همچنین نتایج این پژوهش می تواند در مشاوره پیش از ازدواج مدنظر قرار گیرد و با توجه به الگوهای ارتباطی اولیه زندگی، توصیه ها و اقدامات پیشگیرانه صورت بگیرد. و نهایتاً این که خانواده مسئولیت تأمین نیازهای عاطفی، همراهی عاطفی و آمیزش عاطفی را به عهده دارد و این مسئولیت زمانی کاهش می یابد که زوجین به آن درجه برسند که برخی از نیازهایشان در خارج از خانواده برطرف گردد، لذا باید روی رفتارها کنترل صورت گیرد و هر یک زوجین نقش خود در خانواده را کامل ایفا نمایند.

منابع و مراجع

- [۱] آزاد ارمکی، تقی(۱۳۸۹)، جامعه شناسی خانواده ایرانی، تهران: انتشارات سمت.
- [۲] آزاد ارمکی، تقی؛ مهناز زند و طاهره خزایی(۱۳۷۹)، بررسی تحولات اجتماعی و فرهنگی در طول سه نسل خانواده تهرانی، نامه علوم اجتماعی، شماره ۱۶، صص ۲۹-۳.
- [۳] احمدی، خدابخش، نوابی نژاد، شکوه، اعتمادی، احمد(۱۳۸۵)، مقایسه اثربخشی دو روش مداخله‌ای تغییر شیوه زندگی و حل مشکلات خانوادگی در کاهش ناسازگاری زناشویی، فصلنامه تازه ها و پژوهش های مشاوره، (۱۷)، ۵، ۳۸-۹.
- [۴] اسدی، عدالت؛ منصور، لادن؛ خدابخشی کولایی، آناهیتا؛ فتح آبادی، جلیل(۱۳۹۲)، بررسی رابطه بین دلزدگی زناشویی، باورهای بدکاری جنسی و حقوق جنسی در زنان دارای همسر مبتلا به دیابت و مقایسه آن با زنان دارای همسر غیر مبتلا. خانواده پژوهی، ۹، ۳۲۴-۳۱۱.
- [۵] اسفنجیر، علی اصغر، رمضانی، لیدا و جوانمرد، مهدی(۱۳۹۵)، بررسی رابطه بین عملکرد خانواده و رضایت زوجین با دلزدگی زناشویی فرهنگیان متأهل شهرستان بهشهر، فصلنامه دانش انتظامی، سال هفتم، شماره ۴، زمستان.
- [۶] اعزازی، شهلا(۱۳۸۹)، جامعه شناسی خانواده، تهران: انتشارات روش گران و مطالعات زنان.
- [۷] بستان، حسین(۱۳۸۳)، اسلام و جامعه شناسی خانواده، قم: پژوهشکده حوزه و دانشگاه.
- [۸] پارسونز، تالکوت(۱۳۶۳)، ساختار اجتماعی خانواده در «مبانی و رشد جامعه شناسی»، نوشته جی. اچ. آبراهام. ترجمه حسن پویان. تهران: چاپخشن.
- [۹] پاینیز، آیلا مالاج. (۱۹۹۶)، دلزدگی از روابط زناشویی، ترجمه حبیب گوهري راد و کامران افشار. ۱۳۸۴. تهران: انتشارات رادمهر. ۱۱-۱۰.
- [۱۰] ثبایی، باقر و همکاران(۱۳۷۹)، مقیاس‌های سنجش خانواده و ازدواج، تهران: انتشارات بعثت.
- [۱۱] ستوده، هدایت الله و بهاری سیف الله(۱۳۸۶)، آسیب شناسی خانواده، تهران: انتشارات ندای آریانا.
- [۱۲] عبادت پور، بهنار؛ نوابی نژاد، شکوه؛ شفیع آبادی، عبدالله؛ فلسفی نژاد، محمدرضا(۱۳۹۲)، نقش واسطه ای کارکردهای خانواده برای تاب آوری فردی و باورهای معنوی و دلزدگی زناشویی، روش ها و مدل های روان شناختی، سال ۳، شماره ۱۳ ، صص ۴۵-۲۹.
- [۱۳] فرهنگی، علی اکبر(۱۳۹۳)، ارتباطات انسانی: مبانی. تهران: نشر رسا.
- [۱۴] قمری، محمد؛ خوشنام، امیر حسین (۱۳۹۰)، بررسی رابطه عملکرد خانواده اصلی و کیفیت زندگی در بین دانشجویان، فصلنامه خانواده پژوهی، شماره ۷.
- [۱۵] کمایی، فرشته؛ صداقتی فرد، مجتبی(۱۳۹۴)، بررسی رابطه کژکاری جنسی در زنان متأهل با دلزدگی زناشویی آنها، فصلنامه روان شناسی تحلیلی- شناختی، سال ۶، شماره ۲۳ ، صص ۵۵-۴۹.
- [۱۶] کدیور، پ. اسلامی، ع و فراهانی، م(۱۳۸۳)، بررسی رابطه ساختار تعاملات خانواده (عملکرد خانواده) با سبک های مقابله با فشارهای روانی و تفاوت‌های جنسی در دانش آموزان پیش دانشگاهی، مجله روان شناسی و علوم تربیتی سال سی و چهارم، ۲؛ صص ۱۲۳-۹۷.
- [۱۷] گودرزی(۱۳۹۲)، اثربخشی زوج درمانی با رویکرد ستیر بر بهبود عملکرد خانواده و کاهش دلزدگی زناشویی، پژوهش های مشاوره، جلد ۱۲، شماره ۴۸، زمستان.
- [۱۸] گیدنر، آنتونی (۱۳۸۴)، چشم اندازهای جهانی، تهران: انتشارات طرح نو.
- [۱۹] گیدنر، آنتونی، بردسالی، کلن(۱۳۸۶)، جامعه شناسی، ترجمه حسن چاوشیان. تهران، نشر نی.
- [۲۰] مینوچین، س(۱۳۸۰)، خانواده و خانواده درمانی، ترجمه ب، ثایی ذاکر. تهران: انتشارات امیر کبیر.
- [۲۱] نجاریان، فرزانه(۱۳۷۴)، عوامل موثر در کارایی خانواده؛ بررسی ویژگی های روان سنجی مقیاس سنجش، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه آزاد اسلامی واحد رودهن.
- [۲۲] نویدی، فاطمه (۱۳۸۴)، بررسی و مقایسه رابطه دلزدگی زناشویی با عوامل جو سازمانی در کارکنان ادارات آموزش و پرورش و پرستاران بیمارستان های شهر تهران، پایان نامه کارشناسی ارشد مشاوره، دانشگاه شهید بهشتی.
- [23] Arons, G.A., McDonald, E.J., Connelly, C.D., & Newton, R.R. (2007), Assessment of Family Function in Caucasian and Hispanic Americans: Reliability, validity, and factor structure of the family assessment device. *Family Process*, 46(4): 557.

- [24] Epstein NB, Baldwin L M, Bishop DS(1983), The McMaster family assessment device. *J Marital Fam Ther* ; 9(2): 171-180.
- [25] Gorkin, M. (2009), The four stage of burnout. online. <http://stressdoc.com/> 4 stages. htm. Howard L M, Incidence of burnout or compassion fatigue reported among medical dosimetrists[Dissertation], University of Wisconsin-La Crosse La Crosse .
- [26] Hauer, Stein & other.(1984), The Process Model of Family Functioning ,New York, Basic Book.
- [27] Heejeong, C. Nadine, F. (2008), Marital conflict, depressive symptoms and functional impairment. *Journal of Marriage and Family*. 2, pp. 377-390.
- [28] Neils, H. (2015), 13 sings of burnout and how to help you avoid it. <Http://suu.edu/faculty/gubl>. Retrived in 15 Aug. 2015.
- [29] Parcover, J. A., Mettrick, J., Parcover, C. A. D., & Griffin-Smith, P. (2011), University and college counselors as athletic team consultancy: using a structural family therapy model. *Journal of College Counseling*, 12(2), pp. 149-161.
- [30] Pines ,M.A. (2005), Falling in love (why we choose the loves we choose).New York and Hove :Rutledge.
- [31] Pines, A. M,& Nunes, R. (2003), The relationship between career and couple burnout: implications for career and couple counseling. *Journal of employment counseling*, 74 on 2 p 50-64.
- [32] Pines,A. M. (2004), Adult attachment styles and their relationship to burnout: a preliminary, Cross-cultural investigation. *work and stress*. 18(1) 66-80.
- [33] Silburn, S., Zubrick S., De Maio, J., Shepherd, C., Griffin, J., Mitrou, F. (2006), The Western Australian Aboriginal Child Health Survey: Strengthening the capacity of Aboriginal children, families and communities. Perth: Curtin University of Technology and Telethon Institute for Child Health Research.
- [34] Tsapelas. I, Aron. A and Orbuc. T(2016), Marital boredom now predicts less satisfaction 9 years latePublished In: *Psychological Science*, 20(5). Pp. 543-545.
- [35] Wood. D, Valdez. RB, Hayashi T, Shen A.(1990), Homeless and housed families in Los Angeles: a study comparing demographic, economic, and family function characteristics. *Am J Public Health*; 80(9): 1049-52.