

پیش بینی کمال گرایی بیمارگون بر اساس بخشش زناشویی و صداقت با توجه به نقش میانجی حمایت اجتماعی

هومن نامور^۱، معصومه نیکزاد اسک^۲

^۱ گروه روان شناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد ساوه، ساوه، ایران.

^۲ گروه روان شناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد ساوه، ساوه، ایران.

نام نویسنده مسئول:

هومن نامور

تاریخ دریافت: ۱۳۹۹/۵/۹

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۹/۷/۱۶

چکیده

تأمین سلامت همه افراد جامعه از مهمترین مسائل اساسی هر کشور است. پژوهش حاضر به پیش بینی کمال گرایی بیمارگون بر اساس بخشش زناشویی و صداقت با توجه به نقش میانجی حمایت اجتماعی پرداخته است. نوع تحقیق توصیفی- همبستگی از نوع نظری است. جامعه آماری تحقیق شامل زنان متاهل شهر تهران مراجعه کننده به یکی از مراکز درمانی بود، از بین جامعه برای طرح های علی و مدل سازی با استفاده از فرمول ۱ به ۲۰ برابر با تعداد ۲۵۰ نفر به روش نمونه گیری هدفمند داوطلبانه به عنوان آزمودنی پژوهش انتخاب شدند. ابزار پژوهش شامل پرسشنامه های کمالگرایی هیل و همکاران (۲۰۰۴)، بخشش خانواده پولارد و همکارانش (۱۹۹۸)، پرسشنامه محقق ساخت صداقت و مقیاس حمایت اجتماعی ادراک شده زیمت (۱۹۸۸) می باشد. روایی پرسشنامه با استفاده از روش روایی تحلیل محتوا و پایایی پرسشنامه با استفاده از آزمون آلفای کرونباخ مورد تایید قرار گرفت. تجزیه و تحلیل داده های با استفاده نرم افزارهای SPSS19 و SmartPLS انجام شده است و از آزمون کولموگروف- اسمیرنوف و نرم افزار PLS استفاده شده است. بررسی نتایج نشان داد که بخشش زناشویی بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل دارای تاثیر معناداری می باشد. صداقت بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل دارای تاثیر معناداری می باشد. حمایت اجتماعی دارای نقش میانجی گری در رابطه بین بخشش زناشویی و کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل نمی باشد. حمایت اجتماعی دارای نقش میانجی گری در رابطه بین صداقت و کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل نمی باشد. با توجه به یافته های پژوهش چنین می توان نتیجه گرفت که در صورت وجود روحیه بخشش در بین زوجین، خصوصاً از سوی همسر که به نوعی مدیریت خانواده را بر عهده دارد، می تواند همسر وی را در مسیر کمال گرایی کمک کرده و از ایجاد نوعی رفتار بیمارگونه که در نتیجه جو خانواده را به هم می زند و سایر افراد خانواده نیز متاثر از آن می شوند، را کاهش دهد.

واژگان کلیدی: کمال گرایی بیمارگون، بخشش زناشویی، صداقت، حمایت اجتماعی.

مقدمه

تأمین سلامت همه افراد جامعه از مهمترین مسائل اساسی هر کشور است. این امر در سه جنبه جسمانی، روانی، اجتماعی مورد ملاحظه قرار می گیرد و در صورتی که بعد روانی سلامت به اندازه کافی مورد توجه قرار نگیرد فراوانی مشکلات روانی و رفتاری رو به فزونی خواهد رفت تا حدی که عوارض ناشی از بی توجهی به آن در ابعاد فردی و اجتماعی، خانوادگی و انسانی، سیاسی، اقتصادی و فرهنگی اثرات سوء و غیرقابل جبران رادری خواهد داشت (فرگوسن، کولسن و بارنت^۱، ۲۰۱۱). منظور از بهداشت روان، سلامت فکر، جسم و روان است. سلامت روان تنها نداشتن بیماری های روانی نیست بلکه توان واکنش در برابر انواع گوناگون تجربیات زندگی به طور قابل انعطاف و معنی دار است (عبدالملکی، ۱۳۹۴). تضادها و اختلافات و مخالفت های کنترل نشده در خانواده و روابط زناشویی موجب نارضایتی می شود، که در نتیجه آن پیوندها گسسته و موجب از هم پاشیدن خانواده می شود (کریمی، ۱۳۹۵). این اختلافات سبب می شود روابط خانوادگی اثر بخشی خود را از دست بدهد و انسجام خانوادگی کاهش یابد و هدف های خانواده تحت تاثیر نزاع ها و کشمکش ها قرار گیرد و در حالت شدید آن موجب سردی روابط و به عبارتی دلزدگی زوجین از هم شود (سفیری، محرمی، ۱۳۹۰). یکی از مواردی که می تواند بر روابط بین فردی افراد تاثیر بگذارد کمال گرایی می باشد. کمال گرایی معمولا به تمایل فرد برای وضع معیارهای کامل و دست نیافتنی و تلاش برای تحقق آنها اشاره دارد که با خودارزشیابی های انتقادی از عملکرد شخص همراه است. کمال گرایی می تواند بعنوان استرس بر سلامت روان تلقی شود و با سایکوپاتولوژی های زیادی مانند اختلالات افسردگی و اضطرابی و وسواسی و خوردن و عواقی همچون افکار خودکشی همراه گردد (لیمبورگ^۲ و همکاران، ۲۰۱۷). همچنین نشان داده شد که بین کمال گرایی و سبک دلبستگی اضطرابی و سایکوپاتولوژی ها ارتباط معنادار وجود دارد و باعث درونی کردن مشکلات می گردد و با اختلال سلوک و بیش فعالی هم می تواند ارتباط داشته باشد (تیلور^۳ و همکاران، ۲۰۱۷). کمال گرایی نابهنجار عبارت است از نگرانی افراطی درباره ارتکاب اشتباه و داوری های دیگران و در مقابل کمال گرایی بهنجار تمایلات معطوف به استانداردهای عملکردی سطح بالا همراه با نظم و ترتیب است و نگرانی افراطی در خصوص پیش داوری های دیگران وجود ندارد (بشارت، ۱۳۸۸). کمال گرایی منفی یا بیمارگون نیز معرف شناخت ها و رفتارهایی با هدف کسب موفقیت و پیشرفت های سطح بالا جهت اجتناب یا فرار از پیامدهای منفی است و با ویژگی های چون اعتماد بنفس پایین، آسیب های روانی و سبک های مقابله ای غیر موثر و عزت نفس پایین است. از طرفی عنوان شد که متغیر کمال گرایی منفی دارای اهمیت در پیش بینی طلاق عاطفی زنان شاغل بوده و از آنجا که طلاق عاطفی یکی از تهدیدات مهم برای فروپاشی خانواده است بنابراین شناخت عوامل موثر بر آن اهمیت زیادی دارد و باید به دقت مد نظر قرار گیرد (احمدلو و همکاران، ۱۳۹۷). فرض بر این است که ابعاد کمال گرایی، با انواع بخشش رابطه معنادار دارند و این رابطه در دختران و پسران متفاوت بود. همچنین ابعاد کمال گرایی در هر دوجنس با مشکلات بین شخصی رابطه داشت و نتایج نشان داد بخشش در رابطه بین کمال گرایی و مشکلات بین شخصی، نقش میانجی ایفا می کند (کاشانکی و همکاران، ۱۳۹۷). رایج ترین انواع حمایت اجتماعی که توسط پژوهشگران معرفی شده و در تحقیقات متعددی مورد بررسی قرار گرفته اند، شامل سه مقوله حمایت اجتماعی عاطفی، ابزاری، و اطلاعاتی است. حمایت عاطفی به معنی در دسترس داشتن فردی برای تکیه کردن و اعتماد داشتن به وی، به هنگام نیاز است. حمایت اجتماعی عاطفی در بردارندهی احساس همدلی، مراقبت و توجه، مراقبت و توجه، و علاقه نسبت به یک شخص است. این نوع از حمایت می تواند شخص را به داشتن احساس راحتی و آسایش، اطمینان، تعلق داشتن، و مورد محبت قرار داشتن به هنگام فشار و تنش مجهز نماید (ژانگ^۴، براکییل^۵، یانگ^۶ و همکاران، ۲۰۱۶). حمایت ابزاری به کمک های مادی، عینی و واقعی دریافت شده توسط یک فرد از سوی دیگران اطلاق می گردد. این نوع حمایت به افراد کمک می کند تا نیازهای روزانه ی خود را تأمین نمایند و شامل عناصری از کمک های مادی و عینی نظیر قرض دادن پول، کمک کردن در نظافت منزل، جابه جایی و حرکت کردن، حمام رفتن، و رانندگی کردن است. حمایت اجتماعی اطلاعاتی نیز به دست آوردن اطلاعات ضروری از طریق تعامل های اجتماعی

1. Ferguson, Coulson & Barnett

2 Limburg

3 Taylor

4 Zhang, J.

5 Brackbill, D.

6 Yang, S.

با دیگران را حمایت اطلاعاتی تعریف کرده‌اند. به عبارتی دیگر، حمایت اطلاعاتی شامل دادن توصیه‌ها، جهت‌گیری‌ها، پیشنهادات، یا بازخوردها به یک فرد راجع به چگونگی عملکردش می‌باشد (فینی و کولینز^۷، ۲۰۱۵). در نهایت نیز در رابطه با نقش صداقت^۸ در پیش بینی کمال‌گرایی بیمارگون تا کنون تحقیقی صورت نگرفته است. در مطالعه تعاریف و پژوهشهای مختلف در حوزه صداقت چهار جنبه رفتاری نمایان می‌شود: صداقت به عنوان؛ تطبیق گفتار و اعمال، صداقت به عنوان ثبات در ناملایمات، صداقت به عنوان روراست بودن با خود و صداقت به عنوان؛ رفتار اخلاقی (علیزاده ثانی و همکاران، ۱۳۹۳). صداقت یکی از مهم‌ترین ویژگی‌های شخصی است که هر فردی در موقعیت قدرت و مسئولیت‌پذیری باید دارا باشد حال سیاست باشد یا تجارت، زندگی خصوصی باشد یا اجتماعی، بسیاری از کشورهای جهان در حال سرمایه‌گذاری برای رشد، پرورش و تقویت صداقت در تمام جنبه‌های زندگی فرد در حال فعالیت هستند.

پوریجی و همکاران (۱۳۹۸) پژوهشی تحت عنوان تاثیر مداخله مبتنی بر بخشش به شیوه گروهی بر صمیمیت زناشویی زنان آسیب دیده از پیمان شکنی همسر به انجام رسانده‌اند. یافته‌ها نشان دادند بین میانگین نمرات صمیمیت زناشویی آزمودنی‌های گروه آزمایش و کنترل در مرحله پس از آزمون تفاوت معناداری وجود دارد. به عبارت دیگر مداخله مبتنی بر بخشش باعث بهبود صمیمیت زناشویی آزمودنی‌های گروه تحت مداخله در مقایسه با گروه کنترل شده بود.

اردکانی و فاطمی عقدا (۱۳۹۷) پژوهشی تحت عنوان رابطه‌ی سبک‌های دلبستگی و رضایت زناشویی با میانجی‌گری بخشش و همدلی: بررسی یک مدل به انجام رسانده‌اند. بر اساس یافته‌های پژوهش می‌توان گفت بخشش و همدلی از جمله فرآیندهای مهمی هستند که چه به طور مستقیم و چه غیرمستقیم از راه کاهش تأثیر منفی عواملی مانند سبک‌های دلبستگی ناایمن، سبب افزایش رضایت زناشویی می‌شوند. در نتیجه، لازم است تا جهت افزایش کیفیت روابط بین همسران، ضمن توجه به نوع سبک دلبستگی آن‌ها، به تقویت بخش‌پذیری و همدلی بین آن‌ها پرداخت.

صداقت خواه و بهزادی پور (۱۳۹۶) پژوهشی تحت عنوان پیش بینی کیفیت روابط زناشویی بر اساس باورهای ارتباطی، ذهن آگاهی و انعطاف‌پذیری روان شناختی به انجام رسانده‌اند. نتایج بدست آمده از این پژوهش نشان دادند که بین باورهای ارتباطی، ذهن آگاهی، انعطاف‌پذیری روان شناختی و کیفیت روابط زناشویی رابطه معنی دار وجود دارد. به گونه‌ای که نتایج رگرسیون چندگانه به شیوه هم‌زمان نشان داد که تأثیر باورهای ارتباطی، ذهن آگاهی و انعطاف‌پذیری روان شناختی در پیش بینی کیفیت روابط زناشویی معنی دار است و به ترتیب باورهای ارتباطی، ذهن آگاهی و انعطاف‌پذیری روان شناختی کم‌ترین تا بیش‌ترین تأثیر را در پیش بینی کیفیت روابط زناشویی داشتند. لیمبورگ^۹ و همکاران در سال ۲۰۱۷ به پژوهشی تحت عنوان بین کمال‌گرایی و سایکوپاتولوژی‌ها به انجام رسانده‌اند. هدف این پژوهش بررسی تأثیرگذاری کمال‌گرایی بر سایکوپاتولوژی‌ها می‌باشد. یافته‌های پژوهش نشان داد که بین کمال‌گرایی و سایکوپاتولوژی‌ها رابطه معنادار پیدا کردند. میلر^{۱۰} و همکاران در سال ۲۰۱۰ نشان دادند که در زنان با کمال‌گرایی بهنجار، بخشودگی همسر را بیشتر از مردان درک می‌کنند هرچند که در مردان بخشودگی و همدلی بیشتر از زنان است.

با درنظرگرفتن این نکات که در مطالعات گذشته، نقش میانجی حمایت‌های اجتماعی و اثربخشی بخشش و صداقت در کمال‌گرایی بیمارگون به صورت یکجا بررسی نشده است، مطالعه حاضر با هدف اثرات متغیرهای فوق بر روی هم و کمال‌گرایی بیمارگون انجام می‌شود که می‌تواند نقش مهمی در کیفیت روابط و سلامت روان فرد و رابطه داشته باشد. از این رو سوالات اصلی در این پژوهش این است که به چه میزان بخشش زناشویی و صداقت با توجه به نقش میانجی حمایت اجتماعی، کمال‌گرایی بیمارگون در زنان متاهل را پیش بینی می‌کند.

7 Feeney, B. C. , & Collins, N. L.

8 Honesty

9 Limburg

10 miler

روش تحقیق

پژوهش حاضر از نوع توصیفی-همبستگی است که با هدف نظری انجام گرفت. در این پژوهش متغیر کمال‌گرایی بیمارگون به عنوان متغیر ملاک و بخشش زناشویی و صداقت و حمایت اجتماعی به عنوان متغیرهای پیش بین در نظر گرفته شدند. جامعه آماری تحقیق حاضر زنان متاهل شهر تهران مراجعه کننده به یکی از مراکز درمانی می باشد. حجم نمونه برای طرح های علی و مدل سازی با استفاده از فرمول ۱ به ۲۰ استفاده شد که تعداد ۲۵۰ نفر به روش نمونه گیری هدفمند داوطلبانه به عنوان آزمودنی پژوهش انتخاب شدند. پس از تعیین جامعه آماری پژوهش که کلیه زنان متاهل شهر تهران مراجعه کننده به یکی از مراکز درمانی بود و بر اساس روش نمونه‌گیری در دسترس تعداد ۲۵۰ نفر از این زنان با رعایت اصل داوطلبانه بودن وارد پژوهش شدند. با در نظر گرفتن مفاد اخلاقی پژوهش زنان متاهل به پرسشنامه‌ها پاسخ دادند. پس از جمع آوری پرسشنامه‌ها، پاسخ‌های آزمودنی‌ها مورد بررسی قرار گرفت و تمام آزمودنی‌ها به تمام سوالات پاسخ داده باشند و پرسشی را بدون پاسخ باقی نگذاشته باشند، بنابراین از تمامی داده‌های جمع آوری شده استفاده شد و این داده‌های خام به منظور تجزیه و تحلیل وارد نرم افزار SPSS شد و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

ابزارهای پژوهش

پرسشنامه کمال‌گرایی هیل

برای سنجش کمال‌گرایی، از سیاهه کمال‌گرایی هیل و همکاران (۲۰۰۴) استفاده شد. نسخه فارسی سیاهه کمال‌گرایی با ۵۸ عبارت و ۶ زیر مقیاس (انطباقی: هدفمندی - نظم و سازماندهی - تلاش برای عالی بودن و غیر انطباقی: حساسیت بین فردی - استانداردهای بالا برای دیگران - ادراک فشار از سوی والدین) که توسط هومن و سمائی در سال (۱۳۸۹) در نمونه ایرانی اعتبار یابی، رواسازی و هنجار یابی شد. آلفای کرونباخ گزارش شده بر روی دانش آموزان در شیراز ۰/۸۳ تا ۰/۹۱ بدست آمده است. و در تهران توسط پژوهشگر دکترحسن پاشا (۱۳۹۰) ۰/۹۲۹ بدست آمده است. اعتبار یابی از مجموعه از روش برآورد ضریب آلفای کرونباخ و بازآزمایی استفاده شد. ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۲۶ محاسبه شد. و ضریب اعتبار سیاهه کمال‌گرایی به روش بازآزمایی بعد از اجرای نهایی به روی ۵۰ نفر به فاصله ۲-۶ هفته (میانگین ۴ هفته) مجدداً اجرا شد. مقدار ضریب همبستگی پیرسون محاسبه شده بین دو بار اجرا برابر ۰/۷۳۶ بود. این مقدار در سطح کمتر از ۰/۰۰۱ از لحاظ آماری معنادار بود. برای بررسی صوری و محتوایی نظر متخصصین در حوزه روانشناسی مورد توجه قرار گرفت و روایی صوری و محتوایی سیاهه کمال‌گرایی تایید شد. همچنین آلفای کرونباخ برای پرسشنامه کمال‌گرایی هیل ۰/۹ در این پژوهش به دست آمد و از آنجا که مقدار آن از ۰/۷ بیشتر است بنابراین پرسشنامه مذکور برای نمونه آماری این تحقیق روایی بسیار بالایی دارد.

مقیاس بخشش خانواده

این مقیاس توسط پولارد^{۱۱} و همکارانش در سال ۱۹۹۸ تهیه شده است. هدف سازنده ایجاد مقیاس بهتر برای اندازه گیری سنجش خانواده بوده است. این مقیاس متشکل از ۴۰ ماده است که از دو بخش تشکیل شده است. ۲۰ ماده اولی آن به روابط خانواده اصلی (ارتباطات اولیه) و ۲۰ ماده دیگر به روابط زناشویی فعلی خانوادگی مربوط است. پولارد و همکاران (۱۹۹۸) در تحقیقی بر روی ۲۲۹ زن و ۱۳۰ مرد، ضریب آلفای کرونباخ را برای مقیاس بخشش خانوادگی ۰/۹۲ و برای بخشش ارتباطات اولیه ۰/۹۲ گزارش کردند که این مقدار، مقیاس را در محدوده بالایی از ثبات درونی نشان می‌داد. همچنین پولارد و همکاران در همان سال برای بررسی اعتبار مقیاس بخشش خانواده با استفاده از یک نمونه ۳۲ نفری، این مقیاس را با مقیاس خود مختاری ورتینگتون و مقیاس اخلاق رابطه‌ای همبسته کردند. نتایج تحلیل نشان داد که خرده مقیاس‌های این مقیاس از اعتبار همگرایی مطلوبی برخوردار هستند. همچنین نتایج این پژوهش نشان داد که مقیاس بخشش خانواده داری اعتبار سازه قابل قبولی است. سیف و همکاران (۱۳۸۰) در مطالعه‌ای بر روی یک نمونه ۷۶۶ نفری از متاهلین شهر تهران، پایائی کل آزمون را به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۵ به دست آوردند.

پرسشنامه صداقت

این پرسشنامه دارای ۱۶ سوال بوده و هدف آن بررسی صداقت و راستگویی (جبران کمبودها، صداقت و راستگویی، گفتن مطالب غیر واقعی، ترس واضطراب و جلب توجه) می‌باشد. در این پژوهش منظور از صداقت و راستگویی نمره‌ای است که کارکنان به سوالات ۱۶ گویه‌ای پرسشنامه صداقت و راستگویی می‌دهند. این پرسشنامه بر اساس طیف لیکرت می‌باشد که از ۱ تا ۵ نمره گذاری شده است. قابلیت اعتماد یا پایایی یک ابزار عبارت است از درجه ثبات آن در اندازه گیری هر آنچه اندازه می‌گیرد یعنی اینکه ابزار اندازه‌گیری در شرایط یکسان تا چه اندازه نتایج یکسانی به دست می‌دهد برای پایایی این ابزار ۴۰ پرسشنامه تکمیل شده را وارد نرم افزار اس پی اس نمودیم و سپس آلفای کرونباخ آن را بدست آورده ایم که مقدار آن ۰/۸۲ بدست آمد که نشان دهنده پایایی این پرسشنامه می‌باشد. همچنین روایی این پرسشنامه توسط چند استاد مسلط به این متغیر تایید شده است. میزان آلفای کرونباخ مقیاس صداقت ۰/۸۲ گزارش شده است.

مقیاس حمایت اجتماعی ادراک شده:

مقیاس حمایت اجتماعی ادراک شده چند بعدی، ابزاری ۱۲ ماده‌ای است که به منظور ارزیابی حمایت ادراک شده از سه منبع خانواده، دوستان و افراد مهم در زندگیست توسط زیمت (۱۹۸۸) تهیه شده است. این مقیاس، میزان حمایت اجتماعی ادراک شده فرد را در هر یک از سه حیطة یاد شده را در طیف ۷ گزینه‌ای کاملاً مخالفم تا کاملاً موافق (کاملاً مخالفم، مخالفم، تقریباً مخالفم، ۳، نظری ندارم ۴ و تقریباً موافقم ۵، موافقم ۶، کاملاً موافقم ۷) می‌سنجد. برای به دست آوردن نمره کل این مقیاس، نمره همه گویه‌ها با هم جمع شده و بر تعداد آنها تقسیم می‌شود. نمره هر زیر مقیاس نیز حاصل جمع نمرات گویه‌های مربوط به آن تقسیم بر تعداد گویه‌های آن زیر مقیاس به دست می‌آید. روایی و پایایی این مقیاس توسط زیمت و همکاران با استفاده از آلفای کرونباخ، ۰/۸۶ تا ۰/۹۰ برای خرده مقیاس‌های این ابزار و ۰/۸۶ برای کل ابزار گزارش شده است و همکارانشان در سال ۲۰۰۸، پایایی درونی این ابزار را در یک نمونه ۷۸۸ نفری از جوانان دبیرستان برآور استفاده از آلفای کرونباخ، ۰/۹۰ و ۰/۸۰ درصد برای خرده مقیاس‌های این ابزار و ۰/۸۶ درصد برای کل ابزار گزارش نموده‌اند. خدابخشی و همکارانش، ضریب آلفای کرونباخ سه بعد حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی خانواده، دوستان و افراد مهم زندگی را به ترتیب ۰/۸۹، ۰/۸۹، ۰/۸۲ درصد ذکر نموده‌اند. در ایران اعتبار و روایی این مقیاس توسط گلستانی، بر روی نمونه ایرانی، مشمل بر ۴۳۶ دانشجو (۲۲۵ دختر و ۲۱۱ پسر) از دانشگاه علوم انسانی، علوم پزشکی و فنی - مهندسی دانشگاه شیراز بررسی شد که حکایت از اعتبار و روایی مناسب شایان توجه پرسشنامه داشت. نتایج موید وجود سه عامل، هر یک شامل چهار گویه بود. آلفای کرونباخ در مطالعه عبادی و همکارانش برای پایایی این ابزار ۰/۸۷ درصد گزارش شده است (لوتانز، ۱۳۹۱). ضریب آلفای به دست آمده برای مقیاس حمایت اجتماعی ادراک شده ۰/۸۱۰ به دست آمد که نشان دهنده پایایی مناسب مقیاس‌ها می‌باشد.

ملاحظات اخلاقی پژوهش بدین شرح است؛ - قبل از شرکت دادن زنان در پژوهش، اطلاعات لازم در مورد اهداف، طول مدت پژوهش و نحوه همکاری در طول مطالعه به آنها داده شد و پس از کسب رضایت - آگاهانه از آنان، به عنوان تکمیل کننده پرسشنامه مورد پژوهش انتخاب شدند. به این افراد این اطمینان داده شد که اطلاعات گردآوری شده، محرمانه تلقی شده و نتایج برای هر کس محفوظ خواهد ماند. افراد این اطمینان را کسب کردند که در هر مرحله‌ای از تکمیل پرسشنامه در صورت عدم تمایل می‌توانند از دور مطالعه خارج شوند. شماره تلفنی جهت تماس در اختیار همه افراد قرار داده شد تا در صورت نیاز بتوانند سؤالات و مشکلات خود را با پژوهشگر در میان بگذارند. در این پژوهش، با توجه به نرمال نبودن متغیرهای تحقیق از نرم افزار معادلات ساختاری SmartPLS استفاده شد.

یافته‌ها

آزمون کولموگروف-اسمیرنوف برای نرمال بودن متغیرهای تحقیق

برای آزمون فرضیه‌های پژوهش در ابتدا به بررسی نرمال بودن متغیرها پرداخته می‌شود. بنابراین در ابتدا این شرط برای متغیرهای تحقیق مورد بررسی قرار می‌گیرد.

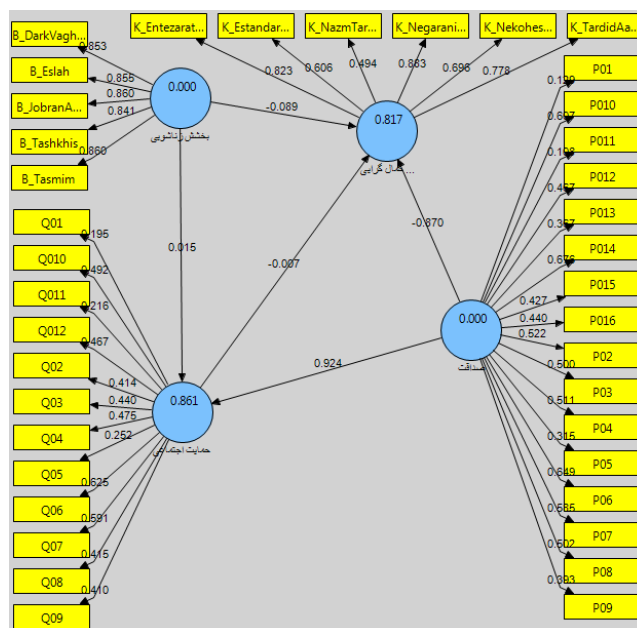
جدول ۱- آزمون کولموگروف-اسمیرنوف برای نرمال بودن متغیرهای تحقیق

شاخص‌ها	تعداد	میانگین	انحراف معیار	Z کولموگروف-اسمیرنوف	P-value
کمال‌گرایی	۲۵۰	۱۰۱ / ۷۴	۱۵ / ۷۸	۲ / ۰۰۶	۰ / ۰۰۱
بخشش خانواده	۲۵۰	۱۲۲ / ۹۹	۱۵ / ۳۵	۲ / ۰۹	۰ / ۰۰۱
صداقت	۲۵۰	۵۲ / ۰۱	۵ / ۳	۲ / ۴۱۲	۰ / ۰۰۱
حمایت اجتماعی ادراک شده	۲۵۰	۳۹ / ۸۹	۴ / ۱۱	۲ / ۰۶۹	۰ / ۰۰۱

با توجه به این که سطح معنی‌داری آزمون کولموگروف-اسمیرنوف در جدول فوق که برای متغیرهای پژوهش، بیشتر از ۰/۰۵ است، نتیجه می‌شود که توزیع متغیرهای فوق ذکر تفاوت معناداری با توزیع نرمال ندارد. بنابراین نتیجه می‌گیریم که توزیع متغیرهای تحقیق نرمال می‌باشد. در ادامه، برای بررسی فرضیه‌های پژوهش از نرم افزار معادلات ساختاری **SmartPLS** استفاده شده است.

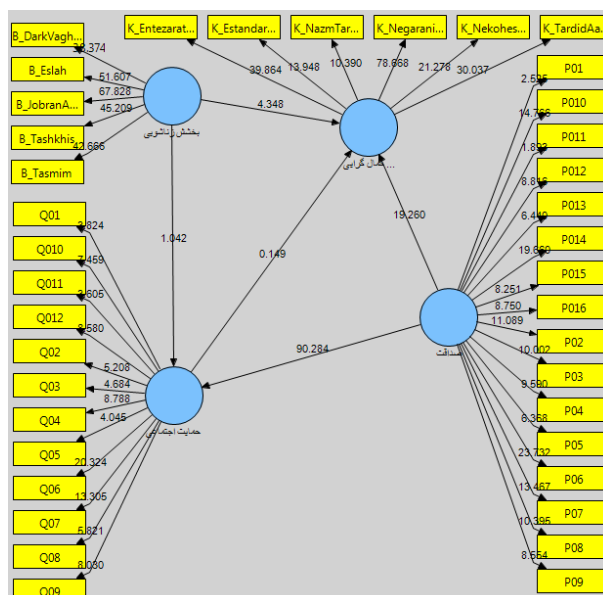
تجزیه و تحلیل مدل تحلیل با استفاده از نرم افزار PLS

مدل پژوهش برای بررسی روابط بین متغیرها بدین صورت بدست آمده است:



مقادیر شدت تاثیر روابط بین متغیرهای پژوهش در مدل نهایی

که سطح معناداری روابط فوق، در شکل زیر ارائه شده است:



مقادیر T روابط بین متغیرهای پژوهش در مدل نهایی

سایر مقادیر مدل پژوهش در جدول زیر، مشاهده می‌شود:

جدول ۲ - بررسی سوال‌های پژوهش

روابط مفاهیم با شاخص‌ها در مدل	شدت تاثیر	مقدار T	سطح معنی دار	نتیجه
چه میزان بخشش زناشویی بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل دارای تاثیر معناداری می باشد؟	۰/۸۹ / -۰	۴ / ۳۴۸	$P < 0.01$	تایید فرضیه
چه میزان صداقت بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل دارای تاثیر معناداری می باشد؟	۰/۸۷ / -۰	۱۹ / ۲۶	$P < 0.01$	تایید فرضیه

شدت تاثیر، میزان شدت ارتباط بین متغیرها را نشان می‌دهد و طیف این ضریب بین ۰ تا ۱ می‌باشد. هر چه این میزان به ۱ نزدیک تر باشد، نشان دهنده قوی‌تر بودن روابط بین متغیرها می‌باشد. مقادیر T که حاصل تقسیم شدت تاثیر بر خطای استاندارد است نشان‌دهنده‌ی معنی داری رابطه متغیرها است. مقادیر T بین ۱/۹۶ و -۱/۹۶ و ۱/۹۶ و ۲/۵۷۶ نشان دهنده‌ی عدم وجود اثر معناداری میان متغیرهای مکنون مربوط است. مقادیر T بین ۱/۹۶ و ۲/۵۷۶ نشان دهنده‌ی اثر معناداری با بیش از ۹۵٪ اطمینان میان متغیرهای مکنون مربوط است. مقادیر T مساوی و بزرگتر از ۲/۵۷۶ نشان دهنده‌ی اثر معناداری با بیش از ۹۹٪ اطمینان میان متغیرهای مکنون مربوطه است.

بررسی سوال اول: چه میزان بخشش زناشویی بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل دارای تاثیر معناداری می باشد؟

با توجه به جدول (۴-۵)، نتایج تجزیه و تحلیل‌های PLS نشان می‌دهد که با بیش از ۹۵ درصد اطمینان بخشش زناشویی بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل به صورت مستقیم تاثیر منفی وجود دارد ($T=4.348, P<0.01, PC^2=0.089$).

بررسی سوال دوم: چه میزان صداقت بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل دارای تاثیر معناداری می باشد؟

با توجه به جدول (۴-۵)، نتایج تجزیه و تحلیل‌های PLS نشان می‌دهد که با بیش از ۹۵ درصد اطمینان صداقت بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل به صورت مستقیم تاثیر منفی وجود دارد ($T=19.26, P<0.01, PC^2=0.087$).

بررسی سوال های سوم و چهارم (بررسی نقش میانجی گری متغیر حمایت اجتماعی)

سوال های سوم و چهارم این تحقیق به نقش میانجی حمایت اجتماعی مربوط می شود که در ادامه، این فرضیه مورد بررسی قرار گرفته است. در آزمون های آماری متغیرهای میانجی باید به دو سؤال پاسخ داده شود (عزیزی، ۱۳۹۲):

سوال سوم: چه میزان حمایت اجتماعی دارای نقش میانجی گری در رابطه بین بخشش زناشویی و کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل می باشد؟

سوال چهارم: چه میزان حمایت اجتماعی دارای نقش میانجی گری در رابطه بین صداقت و کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل می باشد؟

جهت محاسبه میزان اثر غیرمستقیم صداقت بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل با میانجی گری حمایت اجتماعی، همانگونه که در نمودار ملاحظه می گردد مقدار ضریب مسیر برای رابطه بین دو متغیر صداقت و حمایت اجتماعی برابر 0.924 / 0 (میزان خطای استاندارد بر اساس خروجی های نرم افزار = 0.105) و برای رابطه بین دو متغیر حمایت اجتماعی بر کمال گرایی در زنان متاهل برابر 0.007 (میزان خطای استاندارد بر اساس خروجی های نرم افزار = 0.0543) محاسبه گردید. بنابراین، آن گونه که در زیر محاسبه شده است، میزان اثر غیرمستقیم صداقت بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل از طریق حمایت اجتماعی برابر است با 0.0647 می باشد.

بحث و نتیجه گیری**اطلاعات و ویژگیهای فردی پاسخ دهندگان**

$17/2$ درصد از پاسخ گوینان زیر ۳۰ سال، ۵۶ درصد بین ۳۰ تا ۴۰ سال و $26/8$ درصد بیش از ۴۰ سال سن دارند. $8/12$ درصد از پاسخ دهندگان دارای تحصیلات دیپلم، $8/10$ درصد فوق دیپلم، $2/55$ درصد لیسانس و $2/21$ درصد فوق لیسانس می باشند.

نتیجه گیری از یافته های تحقیق**سوال اول: چه میزان بخشش زناشویی بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل دارای تاثیر معناداری می باشد؟**

بررسی نتایج به دست آمده از نرم افزار معادلات ساختاری اسمارت پی.ال.اس^{۱۳}: سوال اول تحقیق بررسی تاثیرگذاری بخشش زناشویی بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل پرداخته است. نتیجه به دست آمده از تجزیه و تحلیل داده ها نمایانگر وجود تاثیرگذاری منفی بخشش زناشویی بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل می باشد. در صورت وجود روحیه بخشش در بین زوجین، خصوصا از سوی همسر که به نوعی مدیریت خانواده را بر عهده دارد، می تواند همسر وی را در مسیر کمال گرایی کمک کرده و از ایجاد نوعی رفتار بیمارگونه که در نتیجه جو خانواده را به هم می زند و سایر افراد خانواده نیز متاثر از آن می شوند، را کاهش دهد. میلر و همکاران در سال ۲۰۱۰ نشان دادند که در زنان با کمال گرایی بهنجار، بخشودگی همسر را بیشتر از مردان درک میکنند هرچند که در مردان بخشودگی و همدلی بیشتر از زنان است. کاشانکی و همکاران در سال ۱۳۹۷ در پژوهش خود نشان دادند که کمال گرایی با انواع بخشش رابطه منفی معنادار دارد و بخشش در رابطه بین کمال گرایی و مشکلات بین شخصی نقش میانجی را ایفا میکنند. باکوس در سال ۲۰۰۹ نتایج تحقیق خود را منتشر کرد که بخشودگی کارکردی دوگانه در ثبات خانواده دارد و باید به جنبه های مثبت و منفی آن وابسته به بخشودگی و کمال گرایی توجه کرد. یافته های این فرض پژوهش های ذکر شده همراستا می باشد.

سوال دوم: چه میزان صداقت بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل دارای تاثیر معناداری می باشد؟

بررسی نتایج به دست آمده از نرم افزار معادلات ساختاری اسمارت پی.ال.اس: سوال دوم تحقیق بررسی میز تاثیرگذاری صداقت بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل پرداخته است. نتیجه به دست آمده از تجزیه و تحلیل داده ها نمایانگر وجود تاثیرگذاری

منفی صداقت بر کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل می‌باشد. با ایجاد صداقت در بین زوجین و همچنین افزایش این صداقت در بین همگی افراد خانواده، می‌توان میزان صمیمیت و دوست داشتن را در بین اعضای خانواده افزایش داد و در نتیجه زن در خانواده به سوی کمال گرایی به هر قیمتی نرفته و با مدیریت درست آن، باعث می‌شود که در مسیر صحیح در جهت تعامل با سایر اعضای خانواده داشته باشد. جانسون و همکاران در پژوهشی در سال ۲۰۰۹ نشان دادند که وجود همبستگی بین کمال گرایی منفی و ساختار قسمت پشتی قشر اهیانه میانی بگونه‌ای است که افراد با کمال گرای بیمارگون منفی می‌خواهند مسوولیت‌هایشان را به بهترین شکل انجام دهند و بیشتر اوقات نسبت به مسوولیت‌هایشان نگران هستند جمشیدی و همکاران در سال ۱۳۸۷ در پژوهش خود نشان دادند که رابطه انسجام و انعطاف پذیری خانواده با ابعاد کمال گرایی را بررسی کردند و انسجام خانواده را با پیامدهای مثبت کمال گرایی تلقی کردند ولی در خصوص انعطاف پذیری کارکرد دوگانه‌ای نشان داده شد. استوبر و همکاران در سال ۲۰۰۸ در پژوهش خود نشان دادند که کمال گرایی معمولاً به تمایل فرد برای وضع معیارهای کامل و دست نیافتنی و تلاش برای تحقق آنها اشاره دارد که با خودارزشیابی‌های انتقادی از عملکرد شخص همراه است. ایشای و همکاران در سال ۲۰۰۸ در پژوهش خود نشان دادند که اگر هر دو زوج کمال گرا بهنجار باشند احتمال بیشتری دارد که در دسته زوج‌های کارا قرار بگیرند و حالت‌های دیگر باعث افت کیفیت رابطه خواهد شد مثلاً وقتی که یکی یا هر دو زوج کمال گرا بیمارگون دارند. یافته‌های این فرض پژوهش‌های ذکر شده همراستا می‌باشد.

سوال سوم: چه میزان حمایت اجتماعی دارای نقش میانجی گری در رابطه بین بخشش زناشویی و کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل می‌باشد؟

بررسی نتایج به دست آمده از نرم افزار معادلات ساختاری اسمارت پی.ال.اس: سوال سوم تحقیق بررسی نقش میانجی گری حمایت اجتماعی در رابطه بین بخشش زناشویی و کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل پرداخته است. نتیجه به دست آمده از تجزیه و تحلیل داده‌ها نمایانگر عدم وجود نقش میانجی گری حمایت اجتماعی در رابطه بین بخشش زناشویی و کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل می‌باشد. با ایجاد حمایت از زن در خانواده از سوی تمامی اعضای خانواده از یک سو و از سوی دیگر از طرف سایر گروه‌های دوستی می‌توان این خود کمتر بینی را در فرد کاهش داد و وی را در مسیر صحیح برای پیشرفت و کمال گرایی قرار داد، که در نتیجه کاهش در تمایل زن در کمال گرایی بیمارگونه را در فرد نتیجه دهد. بخشایش و همکاران در پژوهشی در سال ۱۳۹۰ نشان دادند که بین باورهای غیرمنطقی و کمال گرایی بیمارگون رابطه معنادار وجود دارد و در افراد دنبال کننده تایید و حمایت دیگران و دوری از مهارت حل مساله، میتوان کمال گرایی بیمارگون را پیش بینی کرد. مهرابی زاده و همکاران در سال ۱۳۸۷ در پژوهش خود نشان دادند که بین نقش تعدیل کننده حمایت اجتماعی در خصوص کمال گرایی و اضطراب اجتماعی رابطه معناداری وجود ندارد. احمدلو و همکاران در سال ۱۳۹۷ در پژوهش خود نشان دادند که طلاق عاطفی از عوامل فروپاشی خانواده است و با کمال گرایی بیمارگون رابطه معنادار دارد. کریمی زاده و همکاران در سال ۱۳۹۲ در پژوهش خود نشان دادند که کمال گرایی دارای ابعاد فیزیولوژیک هست و بین کمال گرایی منفی افراد با چگالی ماده خاکستری مغز آنها در ساختار تالاموس و قسمت پشتی قشر اهیانه‌ای عقبی سمت چپ رابطه مثبت معنار دار وجود دارد اما حجم نمونه برای یافتن همبستگی کمال گرایی مثبت با ساختارهای مغزی کافی نیست. یافته‌های این فرض پژوهش‌های ذکر شده همراستا می‌باشد.

سوال چهارم: چه میزان حمایت اجتماعی دارای نقش میانجی گری در رابطه بین صداقت و کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل می‌باشد؟

بررسی نتایج به دست آمده از آزمون تحلیل مسیر: سوال چهارم تحقیق بررسی نقش میانجی گری حمایت اجتماعی بین صداقت و کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل پرداخته است. نتیجه به دست آمده از تجزیه و تحلیل داده‌ها نمایانگر عدم تایید نقش میانجی گری حمایت اجتماعی بین صداقت و کمال گرایی بیمارگون زنان متاهل می‌باشد. بشارت در سال ۱۳۸۸ در پژوهش خود نشان داد که کمال گرایی نابهنجار عبارت است از نگرانی افراطی درباره ارتکاب اشتباه و داوری‌های دیگران و در مقابل کمال گرایی بهنجار تمایلات معطوف به استانداردهای عملکردی سطح بالا همراه با نظم و ترتیب است. گل پور و همکاران در سال ۱۳۹۳ در

پژوهش خود نشان دادند که از شش مولفه کمال گرایی، پنج مولفه شامل استانداردهای شخصی، تردید نسبت به اعمال، انتظارات والدین، نظم و ترتیب و انتقاد گرایی والدین با ترکیبهای مختلف قادر به پیش بینی رضایت زناشویی، رضایت از مسایل شخصیتی، رضایت در ارتباط زناشویی، رضایت از حل تعارض، رضایت از مدیریت مالی، رضایت از فعالیت های اوقات فراغت، رضایت از رابطه جنسی، رضایت از خانواده و دوستان و رضایت از نقش های مساوات طلبانه هستند. بشارت و همکاران در سال ۲۰۰۷ در پژوهش خود نشان دادند که کمال گرایی منفی با ویژگی هایی چون اعتماد به نفس پایین، آسیب های روانی و سبک های مقابله ای غیر موثر و عزت نفس پایین است. یافته های این فرض پژوهش های ذکر شده همراستا می باشد.

منابع و مراجع

- [۱] ابراهیم زاده، صدیقه (۱۳۸۵). بررسی مقایسه ای باورهای فراشناختی، ابعاد کمال گرایی و مهارتهای حل مسئله اجتماعی با توجه به سطوح بلاتکلیفی در بیماران مبتلا به وسواس، پانیک و استرس پس از سانحه. پایان نامه کارشناسی ارشد منتشر نشده. دانشگاه محقق اردبیلی.
- [۲] احتشام زاده، پروین، احدی، حیدری، علیرضا. (۱۳۸۷). بررسی رابطه ی ساده و چندگانه بخشودگی و راهبردهای مقابله اسلامی با سلامت عمومی در دانشجویان. فصل نامه ی علمی پژوهشی، سال دوم، شماره ۸ دانشگاه آزاد اسلامی واحد اهواز.
- [۳] احتشام زاده، پروین؛ مکوندی، بهنام؛ باقری، اشرف. (۱۳۸۹). رابطه میان بخشودگی و کمال گرایی با رضایت زناشویی در همسران جانبازان شهر اهواز. فصلنامه علمی پژوهشی. سال اول، شماره ۷، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اهواز.
- [۴] احمدلو، مریم. زینالی، علی. پیش بینی طلاق عاطفی بر اساس تنوع طلبی کمال گرایی منفی و دلبستگی ناایمن در زنان شاغل در شهر ارومیه. سلامت کار ایران ۱۳۹۷، ۱۵ (۲): ۶۴-۷۲.
- [۵] احمدی اردکانی، زهرا و فاطمی عقدا، نسرين (۱۳۹۸) رابطه ی سبک های دلبستگی و رضایت زناشویی با میانجی گری بخشش و همدلی: بررسی یک مدل. مجله دانشکده پزشکی، دوره ۶۲، شماره ۴۱، صص ۱۵-۲۵.
- [۶] ارسلان ده، فرشته؛ حبیبی، معصومه؛ سلیمی، آرمان؛ شاکرمی، محمد و داورنیا، رضا. (۱۳۹۶). تاثیر زوج درمانی گروهی هیجان مدار بر بهبود کیفیت روابط زناشویی و افزایش صمیمیت زوج ها. مجله علوم پزشکی زانکو، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، صص ۶۸-۷۹.
- [۷] باغبانی سیچانی، ایران؛ احمدی علون آبادی، سید احمد؛ غلامعلیان، فهیمه. (۱۳۹۰). مروری بر دیدگاه های کیفیت زناشویی و عوامل مؤثر بر آن. مجموعه مقالات هفته ی پژوهش.
- [۸] بخشایش، علیرضا. انتظار، الهام. رابطه کمال گرایی و باورهای غیرمنطقی در زنان شاغل و خانه دار شهرستان یزد. مجله اندیشه های نوین تربیتی بهار. ۱۳۹۰. شماره ۲۵ علمی پژوهشی.
- [۹] بشارت، محمد علی (۱۳۸۱)، ابعاد کمال گرایی در بیماران افسرده و مضطرب، مجله علوم روانشناختی، دوره اول شماره ۳، صفحه ۲۶۲ و ۲۴۹.
- [۱۰] بشارت، محمد علی (۱۳۸۳). کمال گرایی و مکانیسم های دفاعی. مجله پژوهشهای روانشناختی، دوره ۸، شماره ۱ و ۲.
- [۱۱] بشارت، محمد. (۱۳۸۹). بررسی ویژگیهای روانسنجی فرم کوتاه مقیاس کمالگرایی مثبت و منفی. گزارش پژوهشی، دانشگاه تهران.
- [۱۲] بشارت، محمد. (۱۳۹۲). قابلیت اعتماد، پایایی و درستی اعتبار مقیاس کمال گرایی مثبت و منفی. مجله علوم روانشناختی، ۸، ۳۵۰-۲۷۰.
- [۱۳] بشارت، محمد، محمدی، کریم، پورنقاش تهرانی، سارا و حاتمی، جواد. (۱۳۸۸). رابطه کمالگرایی و سختکوشی با پاسخهای فیزیولوژیک ناشی از استرس. دوفصلنامه 53-41، روانشناسی معاصر.
- [۱۴] بشارت، محمد علی. ابعاد کمال گرایی در بیماران افسرده و مضطرب. علوم روان شناختی. ۱۳۸۸. شماره ۳.
- [۱۵] بنائیان، شایسته؛ پروین، ندا؛ کاظمیان، افسانه. (۱۳۹۳). بررسی ارتباط سلامت روانی و رضایت زناشویی زنان متأهل بروجنی. مجله علمی دانشکده ی پرستاری و مامایی همدان، دوره ی چهاردهم، شماره ۲.
- [۱۶] بهاری، فرشاد و سیف، سوسن. (۱۳۸۵). بررسی رابطه بین بخشودگی و سلامت عمومی دانشجویان. فصلنامه علمی پژوهشی مطالعات روان شناختی. سال اول، شماره یک.
- [۱۷] پوریحیی، سید مصطفی؛ شیرکوند، فریده؛ سلیمی، آرمان؛ داورنیا، رضا و شاکرمی، محمد (۱۳۹۸). تاثیر مداخله مبتنی بر بخشش به شیوه گروهی بر صمیمیت زناشویی زنان آیب دیده از پیمان شکنی همسر. فصلنامه علمی پژوهشی افق دانش، دوره ۲۵، شماره ۲، صص ۱-۸.
- [۱۸] پولاری ری شهری، علی. خباز، سرور. پیش بینی تعارض های زناشویی بر اساس سبک های دلبستگی، کمال گرایی و طرحواره های ناسازگار در زوجین. مجله دستاوردهای روانشناسی بالینی. تابستان ۱۳۹۵. سال دوم. شماره ۲.
- [۱۹] جمشیدی، بهنام، رزمی، محمدرضا. حقیقت، شهربانو. سامانی، سیامک. مقاله پژوهش اصیل: رابطه انسجام و انعطاف پذیری خانواده با ابعاد کمال گرایی. مجله روانپزشکی روانشناسی بالینی ایران. تابستان ۱۳۸۷. شماره ۵۳ علمی پژوهشی.

- [۲۰] خدابخشی کولایی، آناهیتا؛ علیزاده، فاطمه؛ منصور، لادن؛ پورابراهیم، تقی و فلسفی نژاد محمدرضا. (۱۳۹۳). حمایت اجتماعی ادراک شده خانواده و دوستان و طرحواره های ناسازگار اولیه در نوجوانان پسر و دختر بزهکار و غیربزهکار. مجله سلامت اجتماعی، ۱(۲): ۱۲۰-۱۲۹.
- [۲۱] زارع، حسین، امین پور، حسن، آزمون های روانشناختی، انتشارات آبیژ، ۱۳۹۰
- [۲۲] سفیری، خدیجه؛ محرمی، معصومه. (۱۳۸۸). بررسی پیوند ناهمسان همسری فرهنگی بر میزان اختلافات زناشویی. مطالعات اجتماعی و روانشناختی زنان، ۷(۳)، ۵۱-۳۱.
- [۲۳] سیف و بهاری. (۱۳۸۰). رابطه بخشودگی و سلامت روان همسران. مطالعات روانشناختی. شماره ۱، ص ۹-۱۷.
- [۲۴] سیف، سوسن؛ بهاری، فرشاد. (۱۳۸۰). هنجاریابی مقیاس بخشودگی خانوادگی برای خانواده های ایرانی. پژوهشکده زنان. دانشگاه الزهرا.
- [۲۵] سیف، سوسن؛ بهاری، فرشاد. (۱۳۸۰). هنجاریابی مقیاس بخشودگی خانوادگی برای خانواده های ایرانی. پژوهشکده زنان. دانشگاه الزهرا.
- [۲۶] صداقت خواه، عاطفه و بهزادی پور، ساره. (۱۳۹۶). پیشبینی کیفیت روابط زناشویی بر اساس باورهای ارتباطی، ذهن آگاهی و انعطاف پذیری روان شناختی. فصلنامه علمی-پژوهشی زن و جامعه، سال هشتم، شماره دوم، صص ۵۷-۷۶.
- [۲۷] عباسی، مسلم؛ درگاهی، شهریار، رحمتی، محمدرضا؛ محمدی، مریم و پیرانی، ذبیح (۱۳۹۶). تاثیر اعتیاد به کار و کمال گرایی بر استرس زناشویی و مهارت های اجتماعی پرستاران. مجله سلامت و مراقبت، دانشکده پرستاری و مامایی اردبیل، دوره ۱۹، شماره ۱، صص ۵۰-۶۱.
- [۲۸] عبدالملکی، توران. (۱۳۹۴). ساخت و هنجاریابی آزمون حساسیت زیبایی شناسی و رابطه آن با سلامت روان در دانش آموزان دبیرستانی. پایان نامه ی کارشناسی ارشد روان شناسی تربیتی. همدان: دانشگاه بوعلی سینا.
- [۲۹] کیامرثی، آذر؛ نجاریان، بهمن؛ مهرابی زاده هنرمند، مهناز. (۱۳۹۰). ساخت و اعتباریابی مقیاسی برای سنجش سرسختی روانشناختی. مجله علوم تربیتی روانشناسی شهید چمران اهواز، سال دوم، شماره ۲.
- [۳۰] کاشانکی، حامد؛ بشارت، محمد علی؛ رجبیان تابش، فرشته. نقش واسطه ای بخشش در رابطه بین ابعاد کمال گرایی و مشکلات بین شخصی: مقایسه بر حسب جنس. مجله روانشناسی تحول. پاییز ۱۳۹۷. شماره ۵۷. صفحه ۱۷ تا ۳۲
- [۳۱] کریمی زاده، ارزو، مهنام، امین، بشارت، محمد علی، مقاله رابطه کمال گرایی و ساختار مغز. مجله روانشناسی معاصر ۳-۱۰. ۱۳۹۲
- [۳۲] کریمی، سارا. (۱۳۹۵). نقش ارضای نیازهای بنیادی روانشناختی، الگوهای ارتباطی و باورهای ناکارآمد جنسی در پیش بینی دلزدگی زناشویی در زنان متاهل ارومیه. پایان نامه ی کارشناسی ارشد روان شناسی بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات ارومیه.
- [۳۳] گل پور، محسن، ستایش منش، ساناز. پیش بینی مولفه های رضایت زناشویی بر اساس مولفه های کمال گرایی زنان متاهل دانشجو. فصلنامه شورای فرهنگی اجتماعی زنان و خانواده. پاییز ۱۳۹۳. سال هفدهم شماره ۶۵
- [۳۴] گلستانی، اعظم. (۱۳۹۵). مقایسه ی خوداظهاری اجتماعی، حمایت اجتماعی ادراک شده و هیجان خواهی در زنان بارور و نابارور شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه آزاد اسلامی واحد شهرقدس.
- [۳۵] لوتانز و همکاران (۱۳۹۲). سرمایه روانشناختی سازمان: تحولی در مزیت رقابتی سرمایه انسانی. ترجمه عبدالرسول جمشیدیان و محمد فروهر. انتشارات آبیژ تهران.
- [۳۶] مهرابی زاده هنرمند، مهناز، نجاریان، بهمن، بهارلو، رویا. رابطه کمال گرایی و اضطراب اجتماعی در دانشجویان. مجله روانشناسی ۱۱. پاییز ۱۳۸۷. سال سوم، شماره ۳
- [۳۷] موسوی، سیده فاطمه. (۱۳۹۷) نقش مولفه ها فضیلت زناشویی در پیش بینی شادکامی و رضایت زناشویی مردان و زنان متاهل شهر تهران. مطالعات اجتماعی و روانشناختی زنان، سال ۱۶، شماره ۳، صص ۱۷۹-۱۵۹.
- [۳۸] ناطقیان، سمانه؛ ملازاده، جواد؛ گودرزی، محمد علی؛ رحیمی، چنگیز. (۱۳۸۵). بخشایش و رضایت زناشویی در مردان مبتلا به اختلال استرس پس از ضربه ناشی از جنگ و همسران آنان. فصلنامه اصول بهداشت روانی، سال دهم، شماره ۳۷، صص ۳۶-۳۳.

- [۳۹] نجاریان، بهمن خدا رحیمی، سیامک. (۱۳۸۹). روان شناسی کمال گرایی. مجله علمی و پژوهشی علوم انسانی. دانشگاه الزهراء (س) سال ششم، شماره ۲۰.
- [۴۰] نجاریان، بهمن و اصغری مقدم، محمد علی. (۱۳۹۳). روانشناسی مرضی (تالیف ساراسون)، جلد دوم، تهران، رشد.
- [۴۱] نجاریان، بهمن؛ عطاری، یوسفعلی؛ زرگر، یداله. (۱۳۸۸). ساخت و اعتبار یابی مقیاس کمال گرایی. مجله علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه شهید چمران اهواز، دوره ۳، سال ۵، شماره ۳ و ۴.
- [۴۲] نظری، سوسن. ابوالمعالی، خدیجه. بررسی ارتباط کمال گرایی و عزت نفس با رضایت جنسی زنان متأهل. مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ایران. نشریه پرستاری ایران. شهریور ۱۳۹۴. دوره ۲۸. شماره ۹۵. ۲۱-۱۱.
- [۴۳] نقدی، وحید، تولایی، نوین. (۱۳۹۲). مطالعه ی جامعه شناختی رعایت هنجار اخلاقی صداقت در جوانان با تأکید بر روش های تربیتی خانواده و مدرسه. مسائل اجتماعی ایران، سال چهارم، شماره ۲، زمستان ۱۳۹۲، صص ۱۵۵-۱۷۹.
- [۴۴] هرمزی نژاد، معصومه. (۱۳۸۰). رابطه ساده و چند گانه متغیر های عزت نفس، اضطراب اجتماعی و کمال گرایی با ابراز وجود در دانشجویان دانشگاه شهید چمران اهواز. پایان نامه کارشناسی ارشد منتشر نشده، دانشگاه شهید چمران اهواز.
- [45] Anegha, A. (2010). the Relationship between Emotional Intelligence and With marital Satisfaction. Retrieved, from [http www.T.D.Ohio.college](http://www.T.D.Ohio.college) of Bowling green state university.
- [46] Argyle, M. & Lu , L.(۲۰۱۰) The happiness of extroverts personality and individual differences , 77 , 1011-1017
- [47] Beshart MA,.(2010). [Perfectionism and mental health]. J Inovations Res Counsel; 8(29): 7-22. (Persian)
- [48] Brady, B. (20۱۰).Research on the Nature and Determinants of Marital Satisfaction. Journal of Marriage and the Family ,pp 964-980
- [49] Brooks MV.(2011). Health-related hardiness and chronic illness. Nurs For; 38(3): 11-20.
- [50] Chang EC, Sanna LJ. Evidence for the validity of the clinical perfectionism questionnaire in a nonclinical population: more than just negative affectivity. J Pers Asses 2012; 94(1): 102-108.
- [51] Day L, Hanson K, Maltby J, Proctor C, Wood A.(2014). Hope uniquely predicts objective academic achievement above intelligence, personality, and previous academic achievement. J Res Pers; 44(1): 550-3.
- [52] Denollet J DL.(2010). Inadequate response to treatment in coronary heart disease: Adverse effects of type-D personality and younger age on year prognosis and quality of life. Circulation; 102 (6): 630-635.
- [53] Denollet JI . (2012). Depression and type D personality represent different forms of distress in the myocardial infarction and depression- intervention trial(MIND-IT). Psychol Med ;39(5): 749-56.
- [54] Diener, E., Emmons, Larsen, R., Griffin, R.(۲۰۱۳)The satisfaction with life scale.The society for personality assessment.Inc , 71-74
- [55] Enright RD,.(2014). Exploring forgiveness. Madison, WI: University of Wisconsin Press.
- [56] Friedman ,HS & Booth, S. (2011).The diseaseprone personality: A meta-analytic view of the construct. Am Psychol; 42: 539-555.
- [57] Gordon S, Dimmock A. (2013). Developmental and preliminary validation of a mental toughness inventory for Australian football. Psychol Sport Exerc; 10(1): 201- 9.
- [58] Johnson,M. (20۱۲)Marital happiness , martial duration and the u-shaped curve. social forces. University of North Carolina press , pp 1313-1341
- [59] Kobasa SC, Maddi SR, Zola MA. (2014).Personality and social resources in stress resistance.Type a and hardiness. J Beh Med; 45(2): 41-51.
- [60] Kobasa SC.(2014). Stressful life events, personality, and health: An inquiry into hardiness. J Pers Social Psychol; 37(1): 1-11.

- [61] Kobasa, SC.,(2014). Personality and social resources in stress resistance. *J Pers Soc Psychol*; 45(4): 839-5
- [62] Limburg K, Watson HJ, Hagger MS. The Relationship between perfectionism and psychopathology: A meta-Analysis: *J clin psychol* 2017.73(10): 1301-366
- [63] Maddi SR.(2014). Comments on trends in hardiness research and theorizing. *Consul Psychol J Prac Res*; 51(3): 67-71.
- [64] Miller, A. J., and Worthington, E. L. (2010). Sex differences in forgiveness and mental health in recently married couples. *The journal of positive psychology*, 5, (1) : 12 – 23.
- [65] Noorbala AA, Bagheri Yazdi SA, Kazem M.(2013). [The validation of general health questionnaire- 28 as a psychiatric screening tool in Tehran]. *Hakim Journal*; 11(4): 47-53.(Persian)
- [66] Olson, M.(2010). Research on the Nature and Determinants of Marital Satisfaction. *Journal of Marriage and the Family* ,pp 964-980
- [67] Pollord, M. Anderso , R. Anderson, W.,Jennigs, G. (1998). The development of family forgiveness scale. *Journal of family therapy*. 20, 95 – 109.
- [68] Rice ,KG & Dellwo, JP.(2012). Perfectionism and selfdevelopment: Implications for college adjustment. *J Counsel Dev*; 80(2): 188-197.
- [69] Saboonchi F, Lundh LG.(2012). Perfectionism, anger, somatic health and positive affect. *Person Individ Diff*; 35: 1585–1599.
- [70] Schoen, N.(2013) .Woman's Employment , Marital Happiness ,and Divorce. *Social Forces* , University of North Carolina press ,pp 643-662.
- [71] Shorey HS.(2012). Theories of intelligence, academic, hope, and effort extorted after a failure experience. Unpublished master thesis. University of kanas, Lawrence Press.
- [72] Snyder CR. (2012).. Stressful life events, personality, and health: An inquiry into hardiness. *J Pers Social Psychol*; 37(1): 1-11.
- [73] Steele AL, O'Shea A, Murdock A, Wade TD. Perfectionism and its relation to overevaluation of weight and shape and depression in an eating disorder sample. *Int J Eat Disord* 2011;44(5): 459-464.
- [74] Stoeber J, and H. Yang. Perfectionism and emotional reactions to perfect and flawed achievements: Satisfaction and pride only when perfect. *Personality and Individaul Differencess*,49,(2010)
- [75] Sun, J., Wang, X., Wang, Y., Du, X & Zhang, Ch. (2019) The mediating effect of perceived social support on the relationship between mindfulness and burnout in special education teachers. *Journal Community Psychology*, 47(7). Pp 1799-1809.
- [76] Taylor EP, Couper R, Bulter CM. Adolescent Perfectionism: Structural features of the Frost Multidimensional Perfectionism Scale and correlates with attachment and psychopathology.2017.9(4):686-704
- [77] Terry-short LA, Owens RG.(2012). Positive and negative perfectionism. *Person Individ Diff*; 18: 663-668.
- [78] Veenhoven, R.(۲۰۱۳).Data book of happiness. New York: Reidel publishing company.
- [79] Walan, C.(۲۰۱۳). Promoting the mental health of older adults: proposed guideline for an awareness campaign.(Dissertation).
- [80] Wang, X., Gao, L., Yang, J., & Zhao, F. (2019). Parental Phubbing and Adolescents' Depressive Symptoms: Self-Esteem and Perceived Social Support as Moderators. *Journal of Youth and Adolescence*, 49(4), pp. 105-126.