



#### https://sanad.iau.ir/Journal/hpsbjournal/Article/1207362

#### تاریخ دریافت :۱۴۰۳/۰۴/۲۹ تاریخ پذیرش :۱۴۰۳/۰۸/۲۲ تاریخ انتشار:۱۴۰۳/۱۱/۲۸

صفحه: ۵-۱۷

# مقایسه اثربخشی زوج درمانی گاتمن و هیجانمدار بر رفتار دلبستگی در زوجین با طلاق عاطفی سها سادات٬ داوود تقوایی \*٬ محمد مهدی جهانگیری۳

چکیده

پژوهش حاضر با هدف مقایسه اثربخشی زوج درمانی گاتمن و هیجان¬مدار بر رفتار دلبستگی در زوجین با طلاق عاطفی انجام شــد. روش پژوهش نیمه آزمایشـــی از نوع پیش¬آزمون-پس آزمون با دوگروه آزمایش، یک گروه گواه و دوره پیگیری سـه ماهه بود. جامعه آماری شـامل کلیه زوج ¬های مراجعه كننده به مراكز مشاوره و خدمات روان¬شناختي شهر تهران با تشخيص طلاق عاطفي بو د. نمونه یژوهش شامل ۳۰ زوج (۶۰ نفر) بود که به شیوه در دسترس و بر اساس ملاک¬های ورودی انتخاب و در گروه¬های آزمایش و گواه جایگماری شدند (هرگروه ۲۰ نفر). گروه آزمایش اول ۱۰ جلسه زوج درمانی گاتمن را دریافت کرد. برای گروه دوم آزمایش ۸ جلسه برنامه زوج درمانی هیجان¬مدار اجرا -شد. برای گردآوری داده ها از مقیاس کوتاه دسترسی "پذیری، پاسخ" گویی و همدم طلبی کلید واژگان (ساندبرگ و همکاران، ۲۰۱۲) استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده ها به روش تحلیل واریانس با

اندازه¬های مکرر و در نرم¬افزار Spss۲۶انجام شد نتایج نشان داد، هر دو روش زوج درمانی گاتمن رفتار دلبستگی، زوج و هیجان مدار باعث بهبود معنادار رفتار دلبستگی در زوجین با طلاق عاطفی در مراحل پس آزمون و درمانی، گاتمن، طلاق ییگیری شـدند. همچنین مشـخص شـد میان اثربخشــی دو رویکرد درمانی بر رفتار دلبسـتگـی اختلاف عاطفی، هیجانمدار آماری معناداری وجود ندارد. این نتایج در دوره پیگیری ســه ماهه تداوم داشــت. در مجموع نتایج پژوهش حاضر بر زوج ¬درمانی گاتمن و هیجان ¬مدار به عنوان یک راهبرد و نقطه امیدوار کننده برای بهبود رفتار دلبستگی در زوجین با طلاق عاطفی تمرکز دارد.

<sup>.</sup> دانشجوی دکتری تخصصی روان شناسی عمومی، واحد اراک، دانشگاه آزاد اسلامی، اراک، ایران. Email: sohasadat@yahoo.com آ. نویسنده مسئول: دانشیار گروه روان شناسی، واحد اراک، دانشگاه آزاد اسلامی، اراک، ایران. Email: davoodtaghvaei@yahoo.com

<sup>7.</sup> استادیار گروه روانشناسی، واحد اراک، دانشگاه آزاد اسلامی، اراک، ایران. Email: jahangiri.mehdi@yahoo.com

مقاله برگرفته از رساله دکتری نویسنده اول در دانشگاه آزاد اسلامی واحد اراک است.







مقدمه

افراد زمانی که به پایان ازدواج می اندیشند، معمولاً سناریوهایی را در نظر می گیرند که در آنها، زوجها دائماً در حال مشاجره یا داد و فریاد هستند و در نهایت به صورت قانونی از یکدیگر جدا می شوند؛ اما همیشه این طور نیست، برخی از زوجها به مرور زمان از هم جدا می شوند. زیرا پیوند عاشقانه ای که زمانی با هم داشتند از بین می رود. این زوال آرام در طول زمان «طلاق عاطفی» یا «طلاق خاموش» نامیده می شود (دامو و سنسی آ، ۲۰۲۱). طلاق عاطفی با جدایی جسمی، روانی، ذهنی و معنوی عاطفی» یا «طلاق خاموش» نامیده می شود (دامو و سنسی آ ، ۲۰۲۱). طلاق عاطفی با جدایی جسمی، روانی، ذهنی و معنوی میان همسران رخ می دهد، علیرغم اینکه در یک مکان سکونت دارند و وظایف زناشویی خود را انجام می دهند (آل شهرانی و حامد آ، ۲۰۲۳). در حالی که چنین زوجهایی برای حفظ «ساختار خانواده» تلاش می کنند، در واقع خانواده از درون خالی است (سالمی و همکاران، ۲۰۲۴). زوجهایی که طلاق عاطفی (خاموش) هنوز ملی و چه در سطح بین المللی به خوبی مورد توجه قرار گرفته است (رشید و همکاران، ۲۰۲۱)؛ طلاق عاطفی (خاموش) هنوز نیزمند توجه بیشتر محققان در کشور است و بیش از هر چیز شناسایی عوامل و متغیرهای مرتبط می تواند به عنوان یک نقطه مرجع برای برنامههای پیشگیری و مداخله عمل کنند.

یکی از ساختارهایی که از انحالا عاطفی ناشی می شود و در پژوهش ها کمتر بدان پرداخته شده است، سازه رفتار دلبستگی است که به تدریج افراد را به سمت جدایی زناشویی سوق می دهد (کوردووا و اسکات ۲۰۲۱). بسیاری از محققان رفتار (دسترس بودن و پاسخگو بودن ای را به طور کلی در روابط زوجین مورد مطالعه قرار دادهاند و به این نتیجه رسیدهاند که برخی از رفتارها با شادی و ثبات زناشویی مرتبط هستند، در حالی که برخی دیگر با پریشانی و بی ثباتی مرتبط هستند (کوردووا و اسکات، ۲۰۲۱). علاوه بر این فرض بر این است که صمیمیت ادراک شده و پاسخگویی شریک به عنوان تابعی از نیازهای مرتبط با دلبستگی فرد متفاوت است و به عنوان مشوقی برای انگیزه جنسی عمل می کند که آگاهانه به عنوان میل جنسی تجربه می شود؛ با توجه به اینکه دلبستگی ارزش پاداش صمیمیت و پاسخگویی شریک زندگی را تعیین می کند، ممکن است نقش مهمی در تحریک و تنظیم میل جنسی داشته باشد. در روابط طولانی مدت، کاهش صمیمیت و پاسخگویی شریک ممکن است عاملی خطری برای ایجاد مشکلات مربوط به میل و رضایت جنسی باشد (وان لانکولد ۱۱ و همکاران، ۲۰۲۱).

با توجه به اثرات و پیامدهای مرتبط با رفتار دلبستگی و ادراک از پیشسازها و نحوه ارتباط این متغیر با طلاق عاطفی، به نظر میرسد اجرای مداخلات روانشناختی میتواند تا حدودی در زمینه بهبود رفتار دلبستگی و به تبع آن کاهش طلاق عاطفی و مشکلات روانشناختی ناشی از آنها در روابط زوجین نقش بسزایی داشته باشد. یکی از مداخلاتی که در تحقیقات قبلی به

<sup>1.</sup> Emotional Divorce

<sup>2.</sup> silent divorce

<sup>3.</sup> Damo & Cenci

<sup>4.</sup> Al-Shahrani & Hammad

<sup>5.</sup> Salemi

<sup>6.</sup> Rasheed

<sup>7.</sup> attachment behavior

<sup>8.</sup> Cordova & Scott

<sup>9.</sup> Accessibility

<sup>10.</sup> Responsiveness

<sup>11.</sup> van Lankveld



# فصلنامهٔ روانشناسی سلامت و رفتار اجتماعی، شمارهٔ پیایی ۱۶، دورهٔ ۴، شمارهٔ ۴، زمستان ۱۴۰۳



عنوان رویکردی بسیار موثر در بهبود مشکلات زناشویی مورد تأکید قرار گرفته است، زوج درمی هیجان مدار است (صالح پور آ و همکاران، ۱۳۹۷). اهداف کلی زوج درمانی هیجان مدار دسترسی زوجها به تجارب هیجانی و پردازش مجدد آنها برای بازسازی الگوهای تعاملی است (جانسون آ، ۲۰۱۹). در زوج درمانی هیجان مدار، درمانگر سعی می کند با پرداختن به دیدگاه درون روانی (تجارب مرتبط با دلبستگی) و دیدگاه بین فردی در مورد الگوهای تعامل ناکارآمد، پیوند دلبستگی میان زوجها را تقویت کند. این رویکرد درمانی، الگوهای تعامل ناکارآمد را نتیجه یک پیوند دلبستگی ناایمن می داند که در آن هر دو زوج به گونه ای علائم ناراحتی دلبستگی را نشان می دهند که به طور ناخواسته زوجها را از هم دور نگه می دارد (گرینمن و همکاران، گونه) است (پیامانی و همکاران، ۱۹۰۳؛ وان دیست و همکاران، ۲۰۲۳؛ ویب و همکاران (۲۰۱۹؛ وازاپیلی و ریز (۲۰۱۸؛ ازودین و همکاران، ۲۰۱۹).

یکی دیگر از مدلهای پیشرو در آموزش مسائل زناشویی توسط جان گاتمن ۱۰ (۲۰۱۱) ایجاد شد. این شکل جدید از درمان که روش گاتمن نامیده می شود از زمان شکل گیری خود، نرخ موفقیت بالایی برای بهبود روابط، رضایت زناشویی و بهزیستی کلی درونی و بیرونی زوج دریافت کرده است (فیندلی ۲۰۱۱؛ ۲۰۱۶؛ تورنر ۱۳ و همکاران، ۲۰۲۳؛ گاتمن، ۲۰۲۳). از دیدگاه گاتمن (۲۰۱۸)، زوجین برای داشتن یک زندگی زناشویی موفق نباید اجازه دهند افکار و احساسات منفی نسبت به همسرشان بر افکار مثبت آنها غلبه کند. رویکرد غنیسازی گاتمن در واقع تلاش میکند تا بر تفکر افراد تأثیر بگذارد، به طوری که هر یک از زوجها در حوزهای که از یک زوج دیگر تعامل و اثربخشی دارند، دیده شوند. اثربخشی زوج درمانی گاتمن در حوزههای رضایت از رابطه (ایروین و همکاران، ۲۰۱۲؛ گارانزینی ۱۳ و همکاران، ۲۰۱۷) و صمیمیت زناشویی (فرهادنیا، ۱۳۹۵؛ سهبلی، ۱۳۹۸

بر اساس آنچه که بیان شد زوج درمانی هیجان مدار و زوج درمانی گاتمن پتانسیل بهبود رفتار دلبستگی را دارند؛ با این وجود، تا به امروز در پژوهشی اثربخشی این دو مداخله درمانی بر متغیر ذکر شده در زوجین با طلاق عاطفی مورد بررسی و مقایسه قرار نگرفته است. با این حال در یک پژوهش اثربخشی بالاتر زوج درمانی هیجان مدار در افزایش صمیمیت زناشویی و بهبود الگوهای ارتباطی مورد تأیید قرار گرفت (پیامانی و همکاران، ۱۴۰۳). در پژوهشی دیگر اثربخشی رویکردهای درمانی گاتمن و هیجان مدار بر صمیمیت زناشویی یکسان ارزیابی شد (دریایی لعل و همکاران، ۱۴۰۱). واضح است که تنوع و تفاوتهای قابل توجهی در مهارتها و اصول خاص در طیف وسیعی از فنون مورد استفاده در این دو رویکرد وجود دارد؛ و

<sup>1.</sup> Emotion Focused Couple Therapy (EFCT)

<sup>2.</sup> Salehpour

<sup>3.</sup> Johnson

A Graanman

<sup>5.</sup> Johnson & Zuccarini.

<sup>6.</sup> van Diest

<sup>7.</sup> Wiebe et al

<sup>8.</sup> Vazhappilly & Reyes

<sup>9 .</sup> Ezzodin

<sup>10.</sup> Gottman

<sup>11.</sup> Findley

<sup>12.</sup> Turner

<sup>12.</sup> Turner

<sup>13.</sup> Garanzini

<sup>14.</sup> Shapiro



# فصلنامهٔ روان شناسی سلامت و رفتار اجتماعی، شمارهٔ پیاپی ۱۶، دورهٔ ۴، شمارهٔ ۴، زمستان ۱۴۰۳



این فرض قابل تصور است که با توجه به تفاوتها و شباهتهای زوجدرمانی هیجان مدار و زوج درمانی گاتمن کدامیک اثر بخشی بالاتری بر رفتار دلبستگی در زوجین با طلاق عاطفی دارند.

#### روش پژوهش

پژوهش حاضر از نظر هدف کاربردی و از نظر روش اجرا نیمه آزمایشی از نوع پیش آزمون- پس آزمون با دو گروه آزمایش و یک گروه کنترل و دوره پیگیری سه ماهه بود. جامعه آماری پژوهش شامل کلیه زوجهای مراجعه کننده به مراکز مشاوره و خدمات روان شناختی آوای ترنم درون، ترنم زندگی و نارون شهر تهران در بازه زمانی فروردین تا خرداد ماه سال ۱۴۰۳ بود که به صورت فراخوان برای حضور در این پژوهش از آنها دعوت به عمل آمد. گروه نمونه شامل ۳۰ زوج (۴۰ نفر) واجد شرایط و داوطلب بود؛ که این افراد به شیوه در دسترس و بر اساس ملاکهای پژوهش انتخاب و به صورت تصادفی در گروههای آزمایش و گواه جایگهاری شدند (هر گروه شامل ۲۰ زوج/۲۰ نفر). ملاکهای ورود به پژوهش شامل، کسب نمره برش ۸ و بالاتر از پرسشنامه طلاق عاطفی (گاتمن، ۱۹۹۵)؛ موافقت آگاهانه برای شرکت در مطالعه بر اساس برنامه تعیین شده؛ سپری شدن حداقل ۳ سال از زندگی مشترک؛ زندگی مشترک (هر دو زوج با هم و در یک منزل سکونت داشته باشند)؛ دارا بودن شخصی؛ حداقل مدرک دیپلم؛ عدم دریافت هر گونه خدمات زوج درمانی به صورت زوجی و یا به صورت انفرادی بر اساس گزارش شخصی؛ حدم سوء مصرف یا وابستگی به هر گونه مواد اعتیادآور؛ عدم مصرف داروهای روان پزشکی بر اساس گزارش شخصی؛ عدم سوء مصرف یا وابستگی به هر گونه مواد اعتیادآور؛ عدم مصرف داروهای روان پزشکی بر اساس گزارش شخصی؛ عدم نود.

ملاحظات اخلاقی شامل رضایت آگاهانه شرکتکنندگان، رعایت اصل رازداری و محرمانه ماندن اطلاعات و عدم هرگونه آسیب به آنها بود. علاوه بر این پژوهش حاضر دارای کد اخلاق به شماره ۱۲۸-۱۲۸ ۱۲۸ ۱۲۸ ۱۲۸ ۱۲۸ ۱۲۸ ۱۲۸ از کمیته اخلاق در پژوهشهای زیست پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اراک است. برای تحلیل دادهها از نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ و متناسب با سطح سنجش دادهها و مفروضات آماری در سطح آمار توصیفی از میانگین و انحراف معیار و در سطح آمار استنباطی از آزمون تحلیل واریانس با اندازههای مکرر و آزمونهای تعقیبی استفاده شد. سطح معناداری ۷۰/۵ در نظر گرفته شد.

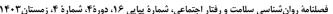
برای گردآوری دادهها از پرسشنامه زیر استفاده شد:

الف. مقیاس کوتاه دسترسی پذیری، پاسخ گویی و همدم طلبی ۱: ابزاری ۱۲ گویه ای که توسط ساندبرگ و همکاران (۲۰۱۲) ساخته شد. این مقیاس شش خرده مقیاس دسترسی پذیری، پاسخ گویی، همدم طلبی، دسترسی پذیری همسر، پاسخ گویی همسر و همدم طلبی همسر را مورد ارزیابی قرار می دهد. پاسخ گویی به سوالات در طیف پنج گزینه ای پاسخ گویی همسر و همدم طلبی همسر را مورد ارزیابی قرار می دهد. پاسخ گویی به سوالات در طیف پنج گزینه ایکرت (از هر گز=۱ تا همیشه=۵) صورت می گیرد. دامنه نمرات بین ۱۲ تا ۶۰ متغیر است و کسب نمره بالاتر، نشانگر میزان بالای دفتارهای دلبستگی زوجها در رابطه زناشویی است. ساندبرگ و همکاران (۲۰۱۲) میزان پایایی به روش تحلیل عاملی آلفای کرونباخ برای تمامی زیرمقیاسها بین ۴/۶۰ تا ۸/۵۰ گزارش کرد. در بررسی روایی به روش تحلیل عاملی مشخص شد، مدل دارای برازش عالی با دادها بود. در ایران رسولی و همکاران (۱۳۹۷) پایایی نسخه فارسی فارسی

<sup>1.</sup> Guttmann's Emotional Divorce Scale (GEDS)

y . Brief Accessibility, Responsiveness and Engagement (BARE)







این مقیاس را به روش آلفای کرونباخ برای شاخص کل ۱/۸۶ و به روش بازآزمایی ۱/۹۰ گزارش کردند. ضرایب روایی همگرای با مقیاس سازگاری دونفره و پرسشنامه رضایت زناشویی به ترتیب ۱/۶۸ و ۲/۷۲ به دست آمد.

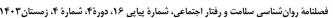
ب. زوج درمانی هیجانمدار: مداخله زوج درمانی هیجانمدار با استفاده از اطلاعات، فنون و تکالیف ارائه شده در کتاب زوج درمانی هیجانمدار اثر جانسون (۱۳۹۴) و بر اساس پژوهش کریمی (۱۳۹۱) تدوین و در ۸ نشست ۶۰ دقیقهای (یکبار در هفته) به صورت گروهی اجرا شد. روایی محتوایی و صوری برنامه با استفاده از نظر هفت متخصص مشاوره ازدواج بررسی شد و نتایج حاصل نشان داد که برنامه روایی لازم را از نظر متخصصان برای اجرا دارد. ضریب توافق کاپا ۱ برای بررسی هر چه دقیق تر روایی محاسبه شد (۴۵/۰ها).

جدول ۱. خلاصهای از جلسات زوج درمانی هیجانمدار

جلسه	محتوای جلسات به اختصار	هادف	
اول	آشنایی، ایجاد اتحاد درمانی، بررسی انگیزه درمان، بیان قوانین و		
1	مسایی، ایجاد المحاد درصایی، بررستی المبیره درسان، بیان موانین و چهارچوب قواعد شرکت در گروه و همچنین اخذ تعهد برای		
	شرکت مستمر و منظم در جلسات، اجرای پیش آزمون، ارائه		
	توضيحاتي در خصوص روند جلسات، ارائه تعریف تنظیم هیجان	ارزیابی و پیوستگی، درمان کشف تعاملات مشکل دار، ارزیابی مشکل و	
	و وصیحانی در حصوص روند جنسات، ارائه تغریف تنظیم میجان و کاربر د آن.	ارریبی و پیوسستگی، درمان دست نعامنات مسحل دار، ارریبیی مسحل و موانع دلبستگی، ایجاد توافق درمانی	
	و کاربرد آن. تکلیف: توجه به حالات هیجانی خوشایند (نشاط، لذت، سرحالی،	هوانع دنبستگی، ایجاد توافق درمانی	
	خوشـــحالی و) و حالات ناخوشـــایند (خشـــم، تنفر، غمگینی،		
	حسادت و اضطراب)		
دوم	کشف تعاملات مشکل ساز و چرخه منفی، ارزیابی مسائل و	تنش زدایی و شناسایی چرخه تعامل منفی، اطمینان شریک آسیب دیده که	
	نشانگرهای جراحت دلبستگی، دسترسی به هیجانات شناسایی	آسیب و ضربه دیگر تکرار نمی شود	
	نشده		
سوم	باز کردن تجربه های برجسته مربوط به دلبستگی، پذیرش -		
	احساسات تصديق نشده بنيادي درباره آسيب، پذيرش چرخه		
	تعامل از سوی زوجین	تحليل و تغيير هيجانات	
	تكليف: تجربه دوباره تعاملات همراه با بيان احساسات خالص. در		
	گام دوم، تغییر ایجاد توافق درمانی پرداخته شده.		
چهارم	دسترسمي به آسيبپذيريها، نيازهاي پنهان، ترسها و مدل هاي	بازسازی پیوند	
	خود، ارتقای پذیرش از سوی همسر، گسترش تعامل مراجعان	J., U.	
پنج	درگیر شدن عاطفی هر چه بیشتر شریک آسیب رسان و حساس	بازسازی پیوند	
	شدن به درد همسر آسیب دیده		
شش	ابراز هیجانات، افزایش شسناسسایی نیازهای دلبسستگی، پذیرش	در گیری هیجانی عمیق	
	هیجانات، عمق بخشیدن به درگیری با تجربه هیجانی	در دیری هیجانی عمیق	
هفت	بازسازی تعاملات، کشف راه حل های جدید برای مشکلات		
	قدیمی، پاسخ دهی عاطفی شریک آسیب رسان به شیوهای مراقبت	تحکیم و یکپارچه سازی	
	گونه		
هشت	درگیری صمیمانه مراجعان با همسرانشان پذیرش وضعیت های		
	جدید، ایجاد دلبستگی ایمن و تبدیل شدن رابطه به پناهگاه ایمن،	تحکیم و یکپارچه سازی	
	ساختن روایتی جدید از رابطه. انجام پس آزمون		

<sup>&#</sup>x27;. Cohen's kappa coefficient







ج. زوج درمانی گاتمن: چارچوب جلسات درمانی با استفاده از روش گاتمن و نظریه صدای خانه روابط (ناوارا ا و همکاران، ۲۰۱۶) و بر اساس پژوهش سهیلی (۱۳۹۸) تدوین و در ۱۰ نشست ۹۰ دقیقهای (یکبار در هفته) به صورت گروهی اجرا شد. روایی محتوایی و صوری برنامه با استفاده از نظر هفت متخصص مشاوره ازدواج بررسی شد و نتایج حاصل نشان داد که برنامه روایی لازم را از نظر متخصصان برای اجرا دارد. ضریب توافق کاپا برای بررسی هر چه دقیق تر روایی محاسبه شد (۱۳۸۸). خلاصه جلسات آموزشی در زیر ارائه شده است:

جدول ۲. خلاصهای از جلسات زوج درمانی گاتمن

	جلاول ۱. حلاصهای از جلسات روج درمانی کانمن	
جلسه	محتواي جلسات به اختصار	هدف
اول	معرفی و ایجاد رابطه حسنه، بررسی تاریخچه مختصری از زندگی اعضاء بی <u>ا</u> ان اهــــداف، بیان	ارتباط با زوج ها و ارزیابی
	قواعد جلسات	
دوم	پر کردن پرسشنامه نقشه عشق جهت فهم بهتر از کیفیت نقشه عشق، توضیح مفهوم نقشه عشق و	اصلاح نقشه عشق
	راه های بهبود آن.	
	تکلیف: اجرای تمرین «من کیستم» جداگانه با همسر	
سوم	بیان روش های بهبود علاقه و اهمیت توجه به جنبه های مثبت برای تعمیق رابطه	تقویت حس دلبستگی و تمجید
	تکلیف: اجرای تمرین «تاریخچه ازدواج» و «فلسفه ازدواج»	
چهارم	بیان طرق بهبود حساب بانکی عاطفی، آموزش روش صحیح گفتگو، دریافت بازخورد	در کنار هم قدم برداشــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
	تکلیف: اجرای تمرین «حساب بانکی عاطفی» و تمرین «گفتگو برای کاستن از استرس»	پشت کردن به یکدیگر
پنجم	بیان تمایل به سهیم شدن در قدرت و احترام گذاشتن به نقطه نظرهای همسر به جای تلاش برای	پذيرش نفوذ همسر
	تحميل نظارت خود بر همسر و دريافت بازخورد	
	تكليف: اجراي تكليف «نخواهيد كه برنده شويد».	
ششم	آموزش در خصــوص تضــادهای قابل حل و غیر قابل حل و تفکیک این دو از یکدیگر، آموزش	حل مسائل
	علائم سرشاخ شدن هنگام بحث، دریافت بازخورد.	
	تکلیف: اجرای فرم مربوط به «تقسیم مشکلات به قابل حل بودن و غیر قابل حل بودن»	
هفتم	أموزش فنوني براي رفع مشكلات قابل حل چون شــروع ملايم. انجام تلاش جبراني؛ أرام سازي	ادامه أموزش الگوي حل تعارض و
	خود و همسر، توافق و بازخورد	رفع موانع و مشكلات
	تکلیف: اجرای تمرین «شروع ملایم»، تمرین «ارامسازی خود» و تمرین «آرامسازی همسر»	
هشتم	آموزش فنونی برای مدیریت مشکلات دائمی از طریق بررسی رویاهای خود، بازخورد	هدف قرار دادن اصل ششم، رفع
	اجرای تمرین «کشف رویاها»	موانع مفهوم بن بســـت در روابط
		زناشویی، شناسایی علل بن بست
نهم	آموزش به زوجین تا بتوانند معنای مشترک زندگی ایجاد کنند.	تحقق مفاهيم مشترك
	تکلیف: اجرای تمرین «آیینها»، تمرین «اهداف» و تمرین «تقشها»	
دهم	بحث نهایی در خصوص جلسات دریافت بازخورد و اجرای پس آزمون	بحث نهایی
	ı	

1. Navarra





### یافتههای پژوهش

شرکتکنندگان در این پژوهش ۳۰ زوج (۶۰ نفر) درگیر طلاق عاطفی بودند. میانگین سنی و انحراف معیار در گروه آزمایش دریافت کننده زوج درمانی هیجانمدار ۴۹/۳۵±۵/۸۰۶ سال، گروه دریافت کننده زوج درمانی گاتمن ۴۹/۳۵±۵/۸۰۶ و گروه گواه ۴۷/۲±۵/۸۹ بود. نتایج تحلیل واریانس نشان داد، گروهها از نظر سنی همگن بودند و تفاوت آماری معناداری میان آنها وجود نداشت (۴۷/۲±۵/۹).

در جدول ۱ شاخصههای توصیفی گروههای آزمایش و گواه در رفتار دلبستگی قبل و بعد از اجرای برنامه زوج درمانی گاتمن و هیجانمدار آورده شده است. همانگونه که جدول ۳ نشان می دهد، نمرات میانگین گروههای آزمایش و گواه در متغیر وابسته در مرحله پیش آزمون تقریباً همسان بود. اما پس از اجرای برنامههای زوج درمانی گاتمن و زوج درمانی هیجانمدار، در مرحله پس آزمون و پیگیری میانگین گروه آزمایش تغییر یافت. معناداری این تغییرات با استفاده از تحلیل واریانس با اندازههای مکرر مورد بررسی قرار گرفت.

جدول ۳. شاخص های توصیفی متغیرهای پژوهش به تفکیک گروه ها در پیشآزمون، پس آزمون و پیگیری

پیگیری		پس آزمون		پیش آزمون		گروه	متغير
انحراف معيار	میانگین	انحراف معيار	میانگین	انحراف معيار	ميانگين	دروه	مىغىر
7/04	<b>***/*</b>	7/71	44/90	1/A1	m1/4·	گروه گاتمن	lut
Y/9.Y	TO/40	7/٧۵	۳۵/۳۰	Y/04	WY/40	گروه هیجان مدار	رفتار دلبستگی
Y/1A	WY/0.	1/44	47/70	7/10	۳۲/۱۰	گروه گواه	دىبسىحى

در ادامه، ابتدا مفروضههای تحلیل واریانس، شامل همگنی واریانسها، همگنی ماتریس واریانس کوواریانس و نرمال بودن توزیع دادهها مورد بررسی قرار گرفت. بررسی نرمال بودن دادهها با استفاده از آزمون شاپیرو-ویلکس در قسمت پیش آزمون، پس آزمون و پیگیری نشان داد، توزیع متغیرها در گروههای آزمایش و گواه بهنجار است ( $P^{-v,0}$ ). همگنی واریانس متغیرها با آزمون لون بررسی شد و نتایج نشان داد که این فرض برای رفتار دلبستگی در مرحله پس آزمون تأیید شد ( $P^{-v,0}$ )؛ در بررسی مفروضه ماتریس واریانس-کوواریانس با استفاده از آزمون MBOX، آماره  $P^{-v,0}$  در متغیر وابسته گروهها معنادار نبایج مربطو به نبود ( $P^{-v,0}$ )؛ فرض کروی بودن برای متغیر رفتار دلبستگی ( $P^{-v,0}$ ) نقض شد؛ بنابراین از نتایج مربطو به تصحیح آزمون گریم هاس-گایرز در این متغیر استفاده شد. نتایج تحلیل واریانس با اندازه گیری مکرر در جدول  $P^{-v,0}$  ارائه شده

جدول ۴. نتایج تحلیل واریانس برای تفاوتهای درونگروهی و بین گروهی

اندازه اثر	معناداري	F	ميانگين مجذورات	درجه آزادی	مجموع مجذورات	نام آزمون	
•/١۵	•/••9	۵/۱۰	VV/Y٣	۲	104/47	گروه	
•/9•	•/••1	AV/#A	1.0/78	1/49	144/44	زمان	رفتار دلبستگی
•/٣۶	•/••1	19/9+	Y+/+1	Y/VY	۵۴/۴۸	گروه*زمان	



# SB

#### و فصلنامهٔ روان شناسی سلامت و رفتار اجتماعی، شمارهٔ پیایی ۱۶، دورهٔ ۴، شمارهٔ ۴، زمستان ۱۴۰۳

بر اساس جدول ۴، نتایج اثر زمان در نمره رفتار دلبستگی در مراحل پیشآزمون، پس آزمون و پیگیری معنادار بود (p<٠/٠٠١). نتایج به دست آمده اثر گروه نیز نشان داد، تفاوت میان گروه آزمایش و گواه از نظر میانگین نمره رفتار دلبستگی رابطهای در کل مراحل مطالعه معنادار بود (p<٠/٠٠١). نتایج به دست آمده از اثر متقابل زمان در گروه نیز نشان داد، تفاوت میان گروههای آزمایش و گواه از نظر میانگین نمره رفتار دلبستگی در کل مراحل مطالعه معنادار بود (p<٠/٠٠١)؛ که نشان دهنده اثربخشی زوج درمانی گاتمن و زوج درمانی هیجانمدار بر رفتار دلبستگی در مراحل پس آزمون و پیگیری در مقایسه با گروه گواه بود. جدول ۵ و ۶ نتایج آزمون تعقیبی بنفرونی برای مقایسه زوجی و مقایسه گروهها را نشان می دهد.

جدول ۵. نتایج آزمون تعقیبی بونفرونی برای مقایسه زوجی گروهها

	پیگیری		پسآزمون		پیشآزمون			
Ī	معناداري	اختلاف ميانگين	معناداري	اختلاف	معناداري	اختلاف	گروه	متغير
				میانگین		میانگین		
	١	•/8۵	1	۰/۳۵	١	•/•۵	هيجانمدار-گاتمن	lu:
Ī	•/••٢	7/90	•/••1	٣/٠٥	١	٠/٣٥	هيجانمدار-گواه	رفتار دلبستگی
Ī	•/•19	۲/۳۰	•/••٢	٣/٧٠	1	٠/٣٠	گاتمن-گواه	دبستحی

مقایسه زوجی میانگین گروهها در جدول ۵ نشان می دهد در مرحله پیش آزمون تفاوت معناداری بین گروهها در متغیر رفتار دلبستگی وجود ندارد (p>۰/۰۵). اما در مرحله پس آزمون و پیگیری بین گروههای آزمایش با گروه گواه تفاوت معناداری وجود دارد (p<-۰/۰۰۱). همچنین تفاوت معناداری بین گروههای آزمایشی هیجانمدار و گاتمن در مراحل پس آزمون و پیگیری در مغیر رفتار دلبستگی مشاهده نشد (p>-۰/۵).

جدول ۶. نتایج آزمون تعقیبی بونفرونی برای مقایسه زوجی میانگین گروهها در سه مرحله زمانی

معناداري	اختلاف ميانگين	زمان	گروه	متغير
•/••1	-7/۸۵	پیشآزمون-پسآزمون		
•/••1	-4"	پیشآزمون-پیگیری	زوج درمانی هیجانمدار	
١	-•/1۵	پسآزمون-پیگیری		رفتار دلبستگی
•/••1	-7/00	پیشآزمون-پسآزمون		رفنار دنېستاني
•/••1	-Y/4	پیشآزمون-پیگیری	زوج درمانی گاتمن	
1	•/1۵	پسآزمون-پیگیری		

اساس نتایج جدول ۶، تفاوت معناداری در میزان رفتار دلبستگی در مراحل پیش آزمون و پس آزمون وجود دارد (۲۰۰۱).p). اما تفاوت میان نمرات در مراحل پس آزمون و پیگیری در هر دو گروه آزمایشی معنادار نیست (۲۰/۰۵)؛ که نشان دهنده ثبات و پایداری نتایج به دست آمده در مرحله پس آزمون است.

# بحث و نتیجه گیری

هدف از انجام پژوهش حاضر مقایسه اثربخشی زوج درمانی گاتمن و هیجانمدار بر رفتار دلبستگی در زوجین با طالق عاطفی بود. نتایج نشان داد بین اثربخشی دو مداخله زوج درمانی گاتمن و هیجانمدار بر رفتار دلبستگی زوجین با طالق عاطفی، اختلاف آماری معناداری وجود ندارد؛ این نتایج در دوره پیگیری سه ماهه تداوم داشت. نتایج مربوط به اثربخشی مثبت زوج



# **فصلنامهٔ روانشناسی سلامت و رفتار اجتماعی، شمارهٔ پیاپی ۱۶، دورهٔ۴، شمارهٔ ۴، زمستان۱۴۰۳**



درمانی گاتمن و زوج درمانی هیجان مدار بر رفتار دلبستگی در زوجین با طلاق عاطفی در مطالعه حاضر با نتایج حاصل از پژوهش های قبلی در مورد اثربخشی این دو رویکرد درمانی بر صمیمت زناشویی و الگوهای ارتباطی زوجین (ایروین و همکاران، ۲۰۲۴؛ گارانزینی و همکاران، ۲۰۱۷؛ سهیلی، ۱۳۹۸؛ پیامانی و همکاران، ۱۴۰۳؛ وان دیست و همکاران، ۲۰۲۳ همسوی نسبی دارد.

دسترسی، پاسخگویی و تعامل به عنوان رفتارهای دلبستگی کلیدی شناسایی شدهاند که بر نزدیکی تأثیر میگذارد و پیوندهای دلبستگی قوی در روابط ایجاد می کند (ساندبرگ و همکاران، ۲۰۱۲)؛ لذا کمک به زوجها برای توجه به این سه جنبه (دسترسی، پاسخگویی و تعامل) با استفاده از راهبردهای مختلف در زوج درمانی گاتمن مانند به روزرسانی نقشه عشق با پرسیدن سوالات باز، آموزش ذهنی سازی برای دیدن جنبههای مثبت رابطه، ابراز قدردانی در زمانی که یکی از زوجین کاری را درست انجام میدهد، پاسخ دادن به درخواستهای همسر و پاسخ دادن به پیشنهادات برای برقراری ارتباط (گاتمن، ۲۰۲۳)، زوجین را به سمت ارتقاء رفتارهای دلبستگی و کاهش طلاق عاطفی و دوری و احساس تنهایی سوق خواهد داد.

در جلسات زوج درمانی هیجان مدار نیز به زوجین آموخته شد که از طریق شناسایی هیجانهای خود و همسرشان، آگاهی، حمایت، در دسترس بودن، پاسخ دهی به موقع، نیازهای عاطفی همسر و ایجاد رفتارهای امن، مهارتهای ارتباطی و صمیمیت خود را ارتقاء دهند (جانسون و زوکارینی، ۲۰۱۰). بر این اساس می توان نتیجه گرفت که خلق تجارب هیجانی در چارچوب روابط عاطفی کنونی زوجین یک عامل مؤثر در بهبود پاسخهای دلبسته گرنهی زوجین نسبت به یکدیگر است و به زوجین کمک می کند تعارض های وابسته به دلبستگی ناایمن خود را در طول درمان مطرح کنند و روش های سازنده تری برای احساس محرومیت و فقدان اعتماد بیاموزند.

در تبیین اثربخشی یکسان دو رویکرد درمانی می توان بیان داشت، در زوج درمانی گاتمن، درمانگر ممکن سطوح پایین رفتارهای دلبستگی زوج را ناشی از این اضطراب تصور کند که ممکن است یکی از طرفین هیجانات قدرتمند اما آسیبپذیر خود مانند ترس از جدایی ابراز کرده، در حالی که همسر دیگر به هیچ وجه پاسخگو نبوده است. یک زوج درمانگر هیجانمدار، بسیار منطقی این الگو را به فقدان دلبستگی ایمن برچسبگذاری می کند؛ یعنی عدم اطمینان از اینکه همسر دیگر در صورت نیاز با آرامش پاسخگو باشد. بنابراین هر دو رویکرد درمانی یکی از همسران را تشویق می کنند تا هیجانات مثبت را ابراز کنند (که زوج درمانگران هیجانمدار آن را «نقطه نرمش مقصر» می نامند (گرینمن و همکاران، ۲۰۱۹) و طرف دیگر را به ابراز همدلی و ادراک این هیجانات تشویق می کنند و به زوج اجازه می دهند آنچه را که درمانگران گاتمنی، الگوهای تعاملی منفی می نامند، تجربه کنند. به این ترتیب مشخص می شود که هر دو رویکرد درمانی اغلب در اصل درمان، که برانگیختن رفتار خصوصی اجتناب شده و تسهیل پاسخ حمایتی به آن رفتار است، مشترک هستند (گاتمن، ۲۰۱۱؛ جانسون و زوکارینی، ۲۰۱۰). بر این نظر می رست در رفتار دلبستگی ممکن است نتیجه ثانویه یک بهبود کلی در رابطه در هر دو رویکرد درمانی باشد. در مجموع به نظر می رست که زوج درمانی گاتمن و هیجان مدار، ممکن است اثرات ثانویه بر رفتارهای دلبستگی داشته باشند؛ بدون اینکه الزامی بر هدف گیری رفتار دلبستگی به طور صریح باشد.

از محدودیتهای پژوهش حاضر، استفاده از معیارهای خودگزارشدهی است که ممکن است با سوگیری و تحریف در پاسخدهی افراد نمونه همراه باشد همچنین، نمونه مطالعه محدود به زوجین با طلاق عاطفی مراجعه کننده به مراکز مشاوره و خدمات روان شناختی شهر تهران بود، که ممکن است تعمیم پذیری نتایج را به سایر جمعیتها یا زمینههای وسیع تر محدود کند. لذا، گسترش نمونه به طوری که شامل جمعیتهای متنوع در گروههای سنی، زمینههای فرهنگی و مراحل مختلف زندگی



#### فصلنامهٔ روان شناسی سلامت و رفتار اجتماعی، شمارهٔ پیاپی ۱۶، دورهٔ ۴، شمارهٔ ۴، زمستان ۱۴۰۳



زناشویی باشد، تعمیم پذیری یافته ها را افزایش می دهد. علاوه بر این، ترکیب اقدامات عینی، مانند مصاحبه یا مشاهدات رفتاری، در کنار ابزارهای خودگزارش دهی، می تواند به کاهش سوگیری های مرتبط با داده ها کمک کند. در مجموع نتایج پژوهش حاضر بر زوج درمانی هیجان مدار و زوج درمانی گاتمن به عنوان یک راهبرد و نقطه امیدوار کننده برای بهبود رفتار دلبستگی در زوجین با طلاق عاطفی تمرکز دارد و می تواند بینش هایی را در خصوص هدایت زوج ها در جهت ارتقاء دلبستگی و ارتباطات عاطفی عمیق تر در اختیار زوج درمانگران قرار دهد.

#### منابع

- پیامانی، سبیده؛ علی پور، احمد؛ مرادی دولیسکانی، مرتضی و صفاری نیا، مجید. (۱۴۰۳). مقایسه اثر بخشی مدل گاتمن و آموزش تنظیم هیجان مدار بر الگوهای ارتباطی و صمیمیت زناشویی زنان متأهل در معرض طلاق شهر تهران. *دستاوردهای روانشناختی*. https://doi.org/10.22055/psy.2025.48080.3319.
  - جانسون، سوزان. (۱۳۹۴). *زوج درمانی هیجان مدار.* ترجمه زهره معینی و مؤده ارشادی فارسانی. تهران: منتشران اندیشه.
- جعفرزاده، دنیا؛ شریعتمداری، آسیه؛ قره داغی، علی. (۱۴۰۰). توصیف تجربه زیسته فرزندان والدین دچار طلاق عاطفی. پژوهشرهای http://doi.org/10.22108/srspi.2022.128286.1693..۱۷-۱۲۰.
- دریای لعل، آزیتا؛ اکبری، بهمن؛ صادقی، عباس. (۱۴۰۱). مقایسه اثربخشی مدل گاتمن و درمان هیجان مدار بر احساس تنهایی و تاب آوری زوجین. خانواده درمانی کاربردی، ۳(۲). ...Http://doi.org/10.30483/rijm.2022.254329.1156.
- رسولی، محسن؛ بابایی گرمخانی، محسن و داورنیا، رضا. (۱۳۹۷) ارزیابی ویژگیهای روان سنجی مقیاس کوتاه دسترسی پذیری، پاسخگویی و همدم طلبی: ابزاری برای سنجش رفتار دلبستگی در روابط زناشویی. *مجله علوم پزشکی زانکو/ دانشگاه علوم پزشکی کردستان،* https://api.semanticscholar.org/Corpus..۱-۱۷
- سهیلی، نسیم. (۱۳۹۸). مقایسه اتریخشی مشاوره گروهی مبتنی بر زوج درمانی گاتمن (GMCT) و رفتاری-تلفیقی (I BCT) بر کیفیت رابطه زناشویی و صمیمیت زناشویی زنان پرستار. رساله دکتری، دانشگاه خوارزمی.
- صالح پور، پرستو؛ احقر، قدسی؛ شکوه، نوابی نژاد. (۱۳۹۸). اثر بخشی زوج درمانی هیجان مدار بر کاهش باورهای غیر منطقی و طلاق عاطفی زنان متأهل مراجعه کننده به مراکز مشاوره منطقه ۴ تهران در سال ۱۳۹۶. مجله دانشکده پزشکی، ۶۲، ۷۰–۵۷۔ .http://doi.org/10.22038/mjms.2019.15300
- فرهادنیا، زهره. (۱۳۹۵). *اثربخشی زوج درمانی گاتمن بر افزایش صمیمیت و کاهش مشکلات زناشویی زوجهای متعارض.* پایاننامه کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، دانشگاه فردوسی مشهد.
- کریمی، جواد. (۱۳۹۱). مقایسه اثربخشی زوج درمانی یکپارچه نگر با زوج درمانی هیجن مدار بر کاهش آسیب های ناشی از خیانت زناشویی رساله دکتری مشاوره، دانشگاه شهید چمران.
- Al-Shahrani, H. F., & Hammad, M. A. (2023). Impact of emotional divorce on the mental health of married women in Saudi Arabia. *PloS one*, 18(11), e0293285. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0293285.
- Cordova, J. V., & Scott, R. L. (2021). Intimacy: A behavioral interpretation. The Behavioral Analyst, 24(1), 75–86. https://doi.org/10.1007/BF03392020
- Damo, D. D., & Cenci, C. M. B. (2021). Emotional divorce: similarities and differences according to the position occupied. *Trends in Psychology*, 29(3), 505-518. https://doi.org/10.1007/s43076-021-00088-w.



# فصلنامهٔ روانشناسی سلامت و رفتار اجتماعی، شمارهٔ پیایی ۱۶، دورهٔ، شمارهٔ ۴، زمستان۱۴۰۳



- Ezzodin, F., Rahimian Boogar, I., Moazedian, A., & Sotodehasl, N. (2021). The Effectiveness of Emotion-Focused Therapy on Positive Interaction and Intimacy of Couples in Tehran. *Razavi International Journal of Medicine*, 9(4), 107-113. [Persian]. Http://doi.org/10.30483/rijm.2021.254287.1122.
- Findley, K. M. (2020). Therapy at Your Doorstep: Examination of Home-Based Gottman Method Couples Therapy (Doctoral dissertation, California Southern University).
- Garanzini, S., Yee, A., Gottman, J., Gottman, J., Cole, C., Preciado, M., & Jasculca, C. (2017). Results of Gottman method couples therapy with gay and lesbian couples. *Journal of marital and family therapy*, 43(4), 674-684. https://doi.org/10.1111/jmft.12276
- Gottman, J. (2018). The seven principles for making marriage work. Hachette UK.
- Gottman, J. M. (2011). The science of trust: Emotional attunement for couples. WW Norton & Company.
- Gottman, J. M. (2023). What predicts divorce? The relationship between marital processes and marital outcomes. Psychology Press. https://doi.org/10.4324/9781003429807.
- Greenman, P. S., Johnson, S. M., & Wiebe, S. (2019). Emotionally focused therapy for couples: At the heart of science and practice. In B. H. Fiese, M. Celano, K. Deater-Deckard, E. N. Jouriles, & M. A. Whisman (Eds.), *APA handbook of contemporary family psychology: Family therapy and training* (Vol. 3, pp. 291–305). http://doi.org/10.1037/0000101-018.
- Irvine, T. J., Peluso, P. R., Benson, K., Cole, C., Cole, D., Gottman, J. M., & Schwartz Gottman, J. (2024). A Pilot Study Examining the Effectiveness of Gottman Method Couples Therapy Over Treatment-as-Usual Approaches for Treating Couples Dealing with Infidelity. *The Family Journal*, 10664807231210123. https://doi.org/10.1177/1066480723121012.
- Johnson S. M. (2019). Attachment in action: Changing the face of 21st century couple therapy. *Current Opinion in Psychology*, 25, 101–104. https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2018.03.007.
- Johnson, S., & Zuccarini, D. (2010). Integrating sex and attachment in emotionally focused couple therapy. *Journal of marital and family Therapy*, 36(4), 431-445. https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.2009.00155.x.
- Navarra, RJ., Gottman, JM., Gottman, JS. (2016). Sound relationship house theory and marriage education. In: J Ponzetti, Jr., editor. Evidence-based approaches to relationship and marriage education. Canada: Routledge.
- Rasheed, A., Amr, A., & Fahad, N. (2021). Investigating the relationship between emotional divorce, marital expectations, and self-efficacy among wives in Saudi Arabia. Journal of Divorce & Remarriage, 62(1), 19-40. https://doi.org/10.1080/10502556.2020.1833290.
- Salemi , H. ., Kazemipour Sabet, S. ., & Savadian , P. . (2024). Identifying the Sociological Dimensions of Emotional Divorce and Typology of its Types in Tehran. *Journal of Assessment and Research in Applied Counseling (JARAC)*, 6(4), 207-212. https://doi.org/10.61838/kman.jarac.6.4.24
- Sandberg, J. G., Busby, D. M., Johnson, S. M., & Yoshida, K. (2012). The brief accessibility, responsiveness, and engagement (BARE) scale: A tool for measuring attachment behavior in couple relationships. *Family Process*, 51(4), 512–526. https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.2012.01422.x.





# فصلنامهٔ روانشناسی سلامت و رفتار اجتماعی، شمارهٔ پیاپی ۱۶، دورهٔ ۴، شمارهٔ ۴، زمستان۱۴۰۳

- Shapiro, A. F., Gottman, J. M., & Fink, B. C. (2015). Short-term change in couples' conflict following a transition to parenthood intervention. *Couple and Family Psychology: Research and Practice*, 4(4), 239-251. https://doi.org/10.1037/cfp0000051.
- Turner, J. J., Crapo, J. S., Kopystynska, O., Bradford, K., & Higginbotham, B. J. (2023). Economic distress and perceptions of sexual intimacy in remarriage. *Frontiers in psychology*, 13, 1056180. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.1056180.
- van Diest, S. L., den Oudsten, B. L., Aaronson, N. K., Beaulen, A., Verboon, P., Aarnoudse, B., & van Lankveld, J. J. (2023). Emotionally focused couple therapy in cancer survivor couples with marital and sexual problems: a replicated single-case experimental design. *Frontiers in Psychology*, 14, 1123821. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1123821.
- van Lankveld, J. J., Dewitte, M., Verboon, P., & van Hooren, S. A. (2021). Associations of intimacy, partner responsiveness, and attachment-related emotional needs with sexual desire. *Frontiers in Psychology*, 12, 665967. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.665967.
- Vazhappilly, J. J., & Reyes, M. E. S. (2018). Efficacy of emotion-focused couples communication program for enhancing couples' communication and marital satisfaction among distressed partners. *Journal of Contemporary Psychotherapy*, 48, 79-88. https://doi.org/10.1007/s10879-017-9375-6.
- Wiebe, S. A., Elliott, C., Johnson, S. M., Burgess Moser, M., Dalgleish, T. L., Lafontaine, M. F., & Tasca, G. A. (2019). Attachment change in emotionally focused couple therapy and sexual satisfaction outcomes in a two-year follow-up study. *Journal of Couple & Relationship Therapy*, 18(1), 1-21. https://doi.org/10.1080/15332691.2018.1481799.



# فصلنامهٔ روانشناسی سلامت و رفتار اجتماعی، شمارهٔ پیاپی ۱۶، دورهٔ۴، شمارهٔ ۴، زمستان۱۴۰۳



## Comparing the effectiveness of Gottman couple therapy and Emotion Focused Couple Therapy on attachment behavior in couples with emotional divorce

Soha Sadat 1, Davood Taghvaei \*2 & Mohammad Mehdi Jahangiri3

This study aimed to Comparing the effectiveness of Gottman couple therapy and Emotion Focused Couple Therapy on attachment behavior in couples with emotional divorce. The research method was a semi-experimental pre-test-post-test with two experimental groups, a control group, and a three-month follow-up period. The statistical population included all couples referring to counseling and psychological services centers in Tehran with a diagnosis of emotional divorce. The research sample consisted of 30 couples (60 people) who were selected through a convenient method and based on entry criteria and assigned to experimental and control groups (20 people in each group). The first experimental group received 10 sessions of Gottman couple therapy. The second experimental group received 8 sessions of emotion-focused couple therapy. The Brief Accessibility, Responsiveness and Engagement (Sandberg et al., 2012) was used to collect data. Data analysis was performed using repeated measures analysis of variance using SPSS<sub>26</sub> software. The results showed that both Gottman couple therapy and Emotion Focused Couple Therapy significantly improved attachment behavior in couples with emotional divorce at the post-test and follow-up stages. It was also determined that there was no statistically significant difference between the effectiveness of the two therapeutic approaches on attachment behavior. These results persisted during the three-month follow-up period. Overall, the results of the present study focus on Gottman couple therapy and Emotion Focused Couple Therapy as a strategy and promising point for improving attachment behavior in couples with emotional divorce.

Keywords: attachment behavior, Couple therapy, Gottman, emotional divorce, emotion-focused

 $<sup>1.\</sup> Ph.D.\ student,\ Department\ of\ Psychology,\ Arak\ Branch,\ Islamic\ Azad\ University,\ Arak,\ Iran.$ 

ID: 0000-0002-6153-6015, Email: sohasadat@yahoo.com

 $<sup>2.\</sup> Associate\ Professor,\ Department\ of\ Psychology,\ Arak\ Branch,\ Islamic\ Azad\ University,\ Arak,\ Iran.$ 

ID: 0000-0002-8906-8823, Email: davoodtaghvaei@yahoo.com

<sup>3. 3.</sup> Assistant Professor, Department of Psychology, Arak Branch, Islamic Azad University, Arak, Iran. ID:0000-0002-4821-2032, Email: jahangiri.mehdi@yahoo.com