

تعیین رابطه بین الگوی ارتباطی خانواده و آسیب پذیری روانی با آشفتگی روانشناختی در دختران کمال طلب

مهناز الهی نژاد^۱، یاسمین احمدی^۲

کمال طلبی در دختران می تواند با فشار درونی برای بی نقص بودن، ترس از خطا و حساسیت به ارزیابی دیگران همراه شود و در صورت تداوم، زمینه را برای آشفتگی روان شناختی فراهم کند. در این میان، الگوی ارتباطی خانواده به عنوان بستر اصلی شکل گیری شیوه های هیجان ورزی و حل تعارض، و نیز آسیب پذیری روانی به عنوان عامل فردی مستعد کننده، می توانند شدت و تداوم پریشانی را در این گروه توضیح دهند. از این رو، مطالعه هم زمان عوامل خانوادگی و فردی می تواند به درک دقیق تر سازوکارهای مرتبط با آشفتگی روان شناختی در دختران کمال طلب کمک کند. هدف این پژوهش، بررسی رابطه بین الگوی ارتباطی خانواده و آسیب پذیری روانی با آشفتگی روان شناختی در دختران کمال طلب بود. برای این منظور، طی یک پژوهش توصیفی از نوع همبستگی، ۱۵۰ نفر دختر کمال طلب بر اساس نمونه گیری در دسترس انتخاب و از نظر آشفتگی روانی، الگوهای ارتباطی خانواده و آسیب پذیری روانی مورد ارزیابی قرار گرفتند. تحلیل رگرسیون چند گانه نشان داد که بین الگوی ارتباطی خانواده و آسیب پذیری روانی با آشفتگی روان شناختی در دختران کمال طلب رابطه وجود دارد. نتایج پژوهش نشان داد الگوی ارتباطی خانواده و آسیب پذیری روانی با آشفتگی روان شناختی در دختران کمال طلب رابطه دارد؛ به این معنا که هم کیفیت تعاملات خانوادگی و هم میزان شکنندگی روانی فرد می توانند در پیش بینی پریشانی نقش داشته باشند. بر این اساس، پیشنهاد می شود مداخلات پیشگیرانه و درمانی برای این گروه علاوه بر کار بر مؤلفه های فردی (مانند تنظیم هیجان و کاهش خود انتقادی)، به بهبود الگوهای ارتباطی خانواده (مانند گفت و گوی سازنده و مدیریت تعارض) نیز توجه کنند.

کلید واژه: الگوی ارتباطی خانواده، آسیب پذیری روانی، آشفتگی روان شناختی، کمال طلب.

مقدمه

سازه کمال گرایی از دو دهه قبل تاکنون چه به لحاظ بالینی و چه به لحاظ روانشناسی شخصیت، توجه گسترده ای را به خود معطوف داشته است و لذا پژوهش در زمینه ادبیات کمال گرایی نیز روند رو به

۱. گروه روانشناسی، واحد آمل، دانشگاه آزاد اسلامی، آمل ایران.

۲. گروه روانشناسی، واحد آمل، دانشگاه آزاد اسلامی، آمل ایران. (نویسنده مسوول) ahmadi.yasamin@gmail.com

رشدی داشته است (برنز، ۲۰۱۶). اگرچه تعریف شاخص کمال گرایی، حول محور معیارهای فردی بالا قرار دارد اما محققان تعاریف مختلفی از کمال گرایی ارائه داده اند. یکی از الگوهای طبقه بندی کمال گرایی، طبقه بندی آن به صورت کمال گرایی سازگارانه در برابر ناسازگارانه، با کمال گرایی سالم در برابر نورووتیک است. کمال گرایی سازگارانه شامل معیارها و توقعات منطقی و واقعی و همچنین اهدافی است که توسط نیاز به پیشرفت سوق داده می شوند و برای فرد عزت نفس بالا و رضایت از زندگی را به ارمغان می آورند. کمال گرایی ناسازگارانه گرایش به معیارهای فردی غیرواقعی بالا در هر موقعیتی است که با نیاز شدید به اجتناب از شکست مشخص می شود (فراست، مارتن، لاهارت و روزنبلات، ۲۰۲۱).

سارافینو (۲۰۰۹) کمال گرایی را واجد جنبه های مثبت و منفی می داند و آن را معادل کمال گرایی بهنجار قرار می دهد: کمال گرایی مثبت می تواند انگیزه پیشرفت های بزرگ را در فرد ایجاد کند و توجه به جزئیات ضروری برای پژوهش های علمی را در او برانگیزد، اما کمال گرایی منفی موجب می شود که افراد به صورت وسواس گونه برای رسیدن به اهداف غیرممکن تلاش کنند. هدف کمال گرایی مثبت دستیابی به پیامدهای مثبت و هدف کمال گرایی منفی فرار از پیامدهای منفی است (مک کوی، ۲۰۲۱). پژوهش های بسیاری اثر کمال گرایی را بر اختلالات جسمی و روانشناختی، افسردگی (مکدو و همکاران، ۲۰۱۸)، الکلیسم، بی اشتهاپی روانی و پرخوری، خودکشی، اضطراب و غیره... مطرح کرده اند (فلت و هویت، ۲۰۱۵). از متغیرهای پژوهش که می تواند تحت تاثیر کمال گرایی قرار گیرد، آشفتگی روان شناختی و آسیب پذیری روانی می باشد. آشفتگی روان شناختی به طور گسترده به عنوان شاخص سلامت روانی در بهداشت عمومی، بررسی های جمعیت شناسی، مطالعات همه گیرشناسی و همچنین به عنوان یک پیامد در مطالعات بالینی و اثربخشی استفاده می شود (دریو، مارچند و بولا پریوست، ۲۰۲۲). آشفتگی روان شناختی ناراحتی خاص و حالت هیجانی است که توسط افراد به طور موقت یا دایم در پاسخ به استرس های خاص و در خواست های آسیب زا تجربه می شود. افزون بر این آشفتگی روان شناختی حالات ذهنی ناخوشایند افسردگی و اضطراب است که هر دو علایم و فیزیولوژیکی را دارد (میروسکی و راس، ۲۰۱۷). همچنین آسیب پذیری روانی یک سندرم یا الگوی رفتاری و روان شناختی است که از اهمیت بالینی بالایی برخوردار بوده و با افزایش درد، رنج، ناتوانی و مرگ همراه است (انجمن روانپزشکی آمریکا، ۲۰۲۳). این اختلالات به طور شایع و جدی در سراسر جهان رخ می دهند. بر طبق شواهد گروه کثیری از افراد در آمریکا و اروپا

آسیب پذیری روانی را در طول زندگی تجربه می نمایند. آسیب پذیری روانی یکی از پنج علت اصلی منجر به ناتوانی است که همچنان در حال افزایش است (علیزاده، رجالی و فیضی، ۲۰۱۶).

به طوری که به گفته رییس سازمان بهزیستی ایران، ۳۴ درصد جمعیت کشور در سنین ۱۹ تا ۶۰ سال دچار آسیب پذیری روانی اند. امروزه افسردگی، اضطراب و پریشانی روانی به عنوان شایعترین آسیب پذیری روانی در جمعیت عمومی مطرح هستند که در سطح فردی با افت کیفیت زندگی مرتبط می باشند و به دلیل اثرات منفی آنها بر سلامت، عملکرد و بهره وری به عنوان یک اولویت بهداشت عمومی مطرح می باشند (اسپینوفن و همکاران، ۲۰۲۲). از طرف دیگر، خانواده اولین پایه گذار شخصیت و ارزش ها و معیارهای فکری است که نقش مهمی در تعیین سرنوشت و سبک و خط مشی زندگی آینده فرد دارد و اخلاق و صحت و سلامت روانی فرد تا حدود بسیار در گرو آن است (مک کارتی و همکاران، ۲۰۱۹). واکنش افراد در دوران نوجوانی نسبت به محیط خود بالطبع تحت تاثیر موازین اجتماعی و فرهنگی گروهی است که در میان آن بزرگ شده است؛ بنابراین الگوهای ارتباطی مثبت بین والدین و نوجوان می تواند انگیزه وی را در مورد آنچه به موفقیت اش مربوط می شود افزایش دهد. مفهوم الگوهای ارتباطی خانواده به چگونگی ارتباط اعضای خانواده با یکدیگر و اینکه افراد خانواده چگونه ارتباطات خانوادگی را معنا می کنند، اشاره دارد که دارای دو بعد زیربنایی جهت گیری همنوایی و جهت گیری گفت و شنود است (کوئرنر و فیتزپاتریک، ۲۰۱۹). منظور از وضعیت گفت و شنود این است که خانواده ها تا چه حد شرایطی را به وجود می آورند که در آن تمام اعضای خانواده به شرکت آزادانه و راحت در تعامل و بحث در زمینه طیف گسترده ای از موضوعات تشویق می شوند و افراد خانواده با هم فکری هم تصمیمات مربوط به خانواده را اتخاذ می کنند. وضعیت همنوایی به این معناست که ارتباطات خانواده تا چه حد بر شرایط همسان بودن نگرش ها، ارزش ها و عقاید تأکید دارند. به عبارت دیگر جهت گیری همنوایی بر هماهنگی، اجتناب از تعارض و کشمکش و وابستگی اعضا به یکدیگر تأکید می کند (ناردللو، ۲۰۲۱).

در همین راستا مک گولدريک (۲۰۲۲) در پژوهشی به این نتیجه رسیدند که میزان آسیب پذیری روانی نوجوانان با توانایی آنها برای مقابله با استرس زها و الگوهای ارتباطی و کارکردی مختل خانواده که در ازدواجشان به دنبال آنها می آید، همبستگی دارد. همچنین پژوهش هیل (۲۰۱۹) درباره رابطه الگوهای ارتباطی خانواده با سازگاری اجتماعی- تحصیلی و آشفستگی روانشناختی دانش آموزان نشان می دهد که الگوهای ارتباطی خانواده بالا با سازگاری اجتماعی- تحصیلی دانش آموزان رابطه مثبت و با آشفستگی روانشناختی رابطه منفی دارد و الگوهای ارتباطی خانواده پیش بینی کننده معنادار

سازگاری دانش آموزان می‌باشد. با عنایت به آنچه بیان شد و با توجه به جوان بودن قشر عظیمی از جمعیت کشور، ضرورت توجه نهادهای مسئول به مسائل نوجوانان و جوانان را اجتناب ناپذیر می‌کند. هزینه های سنگین مواجه شدن با آسیب های اجتماعی و پیامدهای آن، پژوهشگران را بر آن داشته است تا به بررسی چرایی و چگونگی بروز آسیب و یافتن راهکارهایی مناسب برای پیشگیری و کنترل مشکلات از جمله کمال طلبی بپردازند. یافته های این پژوهش به این دلیل اهمیت دارد که می تواند با فراهم کردن اطلاعات ضروری در زمینه نوجوانان و جوانان کمال طلب و نقش عوامل فردی و خانوادگی در بروز مشکلات نوجوانان، پیش نیازهای پیشگیری را فراهم کند. لذا هدف این تحقیق جواب دادن به این سوال می باشد که آیا بین الگوی ارتباطی خانواده و آسیب پذیری روانی با آشننگی روانشناختی در دختران کمال طلب رابطه وجود دارد؟

روش

این پژوهش از نوع پژوهش های توصیفی است و از نظر هدف، کاربردی است. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل کلیه دختران کمال طلب غرب در سال (۲۰۲۲) می باشد. همچنین برای تعیین حجم نمونه تحقیق، به ازای هریک از متغیرهایی که وارد معادله رگرسیون می شوند می توان دست کم ۵۰ نفر انتخاب نمود. بنابراین حجم نمونه با وجود ۲ متغیر پیش بین و یک متغیر ملاک یعنی مجموعاً ۳ متغیری که وارد معادله رگرسیون می شود، به ازای هر متغیر ۵۰ نفر و در مجموع ۱۵۰ نفر برآورد شد که با روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند.

مقیاس افسردگی، اضطراب، استرس لایونند و لایونند، (۱۹۹۵) مجموعه ای از سه مقیاس خود گزارش دهی برای ارزیابی حالات عاطفه منفی در افسردگی، اضطراب و استرس است و ۲۱ سوال دارد. کاربرد این مقیاس اندازه گیری شدت نشانه های اصلی افسردگی، اضطراب و استرس است. هر یک از خرده مقیاس های DASS شامل ۷ سوال است که نمره نهایی هر کدام از طریق مجموع نمرات سوال های مربوط به آن به دست می آید. هر سوال از صفر (اصلاً در مورد من صدق نمی کند) تا ۳ (کاملاً در مورد من صدق می کند) نمره گذاری می شود (حداقل ۰ و حداکثر ۶۳) از آنجا که

DASS-21 فرم کوتاه شده مقیاس اصلی (۴۲ سوالی) است، نمره نهایی هر یک از این خرده مقیاس ها باید ۲ برابر شود. (لایونند و لایونند، ۱۹۹۵). همچنین نتایج محاسبه همبستگی میان عوامل در مطالعه آنتونی و همکاران (۱۹۹۸) حکمی از ضریب همبستگی ۰/۴۸ میان دو عامل افسردگی و تنیدگی، ضریب همبستگی ۰/۵۳ بین اضطراب و تنیدگی و ضریب همبستگی ۰/۵۳ بین اضطراب و تنیدگی و

ضریب همبستگی ۰/۲۸ بین اضطراب و افسردگی بود. روایی و اعتبار این پرسشنامه در ایران توسط سامانی و جوکار (۱۳۸۶) مورد بررسی قرار گرفته است که اعتباریابی را برای مقیاس افسردگی، اضطراب و تنیدگی به ترتیب برابر ۰/۸۰، ۰/۷۶ و ۰/۷۷ و آلفای کرونباخ را برای مقیاس افسردگی، اضطراب و تنیدگی به ترتیب برابر ۰/۸۱، ۰/۷۴ و ۰/۷۸ گزارش نموده‌اند.

پرسشنامه الگوهای ارتباطی خانواده توسط ریتیچی و فیتزپاتریک (۱۹۹۰) ساخته شده و شامل ۲۶ گویه و در یک طیف ۵ درجه‌ای از کاملاً مخالفم (نمره ۱) تا کاملاً موافقم (نمره ۵) است. ۱۵ سوال اول مربوط به سنجش بُعد گفت و شنود و ۱۱ سوال بعدی مربوط به بُعد همنوایی است (مک فرسون، ۲۰۰۴). در پژوهش لطیفیان و کوروش نیا (۱۳۸۶) بررسی روایی ملاکی در بعد جهت گیری گفت و شنود ۰/۷۴، و بعد جهت گیری همنوایی ۰/۴۹ و میزان پایایی ابزار در این دو بعد، با آلفای کرونباخ برابر با ۰/۸۷ بدست آمد. پایایی ابزار با میانگین آلفای کرونباخ ۰/۸۹ در بعد گفت و شنود و ۰/۷۹ در بعد همنوایی می‌باشد. در پژوهش هاشمی و لطیفیان (۲۰۱۲) پایایی بعد گفت و شنود ۰/۹۰ و بعد همنوایی ۰/۹۱ حاصل شد.

آسیب پذیری روانی: این فرم یک پرسشنامه ۲۵ سؤالی است که ۸ عامل اصلی شامل اضطراب، وسواس فکری عملی، حساسیت در روابط بین شخصی، جسمانی سازی، روانپزشکی تصورات پارانوئیدی، افسردگی و هراس را در یک هفته گذشته ارزیابی می‌کند. میانگین دو و بالاتر، در نمرات خام کل پرسشنامه، نشانه وجود علائم جدی دانسته می‌شود. طیف پاسخگویی آن از نوع لیکرت پنج گزینه ای می‌باشد. حداقل امتیاز ممکن ۲۵ و حداکثر ۱۲۵ خواهد بود. نمره بین ۲۵ تا ۵۰: نشانه‌های اختلالات روانی در فرد، کم است. نمره بین ۵۰ تا ۷۵: نشانه‌های اختلالات روانی در فرد، متوسط است. نمره بالاتر از ۷۵: نشانه‌های اختلالات روانی در فرد، زیاد است. نجاریان و داوودی (۲۰۰۱) فرم کوتاه شده فهرست علائم ۹۰ سؤالی را اعتباریابی و همبستگی میان فرم بلند (۹۰ سؤالی) و کوتاه (۲۵ سؤالی) را ۰/۹۰ گزارش کردند و آلفای کرونباخ برای همسانی درونی فرم کوتاه (۲۵ سؤالی) در نمونه مؤنث ۰/۹۷ و در نمونه مذکر ۰/۹۸ و برای بازآزمایی در کل نمونه ۰/۷۸، در نمونه مؤنث ۰/۷۷ و در نمونه مذکر ۰/۷۹ به دست آمد.

در پژوهش حاضر جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات از روش های آماری توصیفی (میانگین، انحراف معیار، کجی و کشیدگی) و استنباطی (آزمون همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون چند گانه) با نرم افزار آماری کامپیوتری SPSS نسخه ۲۶ استفاده شد.

یافته ها

جدول ۱ داده های توصیفی متغیرهای پژوهش را نشان می دهد. میانگین و انحراف معیار آشفستگی روان شناختی در دختران کمال طلب برابر $38/35 \pm 1/09$ ، میانگین و انحراف معیار آسیب پذیری روانی در دختران کمال طلب برابر $2/04 \pm 48/12$ و میانگین و انحراف معیار الگوی ارتباطی گفت و شنود برابر $39/70 \pm 3/28$ ، میانگین و انحراف معیار الگوی ارتباطی همنوایی برابر $32/47 \pm 1/26$ می باشد.

جدول ۱. شاخص های توصیفی متغیرهای پژوهش

متغیر	M	sd	کمینه	بیشینه	چولگی	کشدگی
آشفستگی روان شناختی	38/35	1/09	36	40	-0/21	-0/78
آسیب پذیری روانی	48/12	2/04	42	53	-0/35	-0/07
الگوی ارتباطی گفت و شنود	39/70	3/28	30	48	-0/56	0/11
الگوی ارتباطی همنوایی	32/47	1/26	31	35	0/56	-0/75

بررسی ها نشان داد در این آزمون، سطوح احتمال (مقدار P) در کلیه متغیرهای تحقیق بزرگتر از سطح خطا $0/05$ می باشد. همچنین با توجه به سطح معنی داری $Sig = 0/000$ که کمتر از $(\alpha = 0/01)$ یعنی $(sig < \alpha)$ می توان دریافت که فرض خطی بودن رابطه متغیرمستقل با متغیر وابسته تایید می شود. همبستگی بین متغیرهای تحقیق برابر $0/613$ نشان دهنده همبستگی متوسط بین متغیرهای تحقیق می باشد. همچنین مقدار ضریب تعیین تصحیح شده برابر است با $0/363$ به این معنی که متغیرهای آسیب پذیری روانی و الگوهای ارتباطی خانواده فقط $63/3$ درصد از تغییرات آشفستگی روان شناختی در دختران کمال طلب را به خود اختصاص می دهد و مابقی مربوط به دیگر مولفه ها می باشد که در این تحقیق بررسی نشده است. بنابراین عدم همبستگی بین خطاها پذیرفته می شود.

جدول ۲. ضرایب متغیرهای مستقل (الگوهای ارتباطی خانواده و آسیب پذیری روانی) در پیش بینی

آشفستگی روان شناختی

شاخص های آماری	ضرایب غیر		T	Sig	هم خطی داده ها	
	استاندارد شده	استاندارد			تلورانس	VIF
B	خطای	Beta				
مقدار ثابت	21/91	3/25	-	6/73	0/000	-
الگوی ارتباطی گفت و شنود	0/12	0/28	-0/01	-0/08	0/99	0/61
آسیب پذیری روانی	0/30	0/50	0/57	6/14	0/000	0/49
الگوی ارتباطی همنوایی	0/54	0/77	0/06	0/69	0/48	0/54

همانطور که مشاهده می شود آسیب پذیری رانی با ضریب تأثیر (۰/۵۷) قادر می باشد تا سهمی از آشفتگی روانی شناختی در دختران کمال طلب را تبیین نماید همچنین مقادیر VIF در تمامی مسیر و متغیرها دارای تورم واریانس نبوده و همچنین ضریب تحمل بالا دارند، در نتیجه، مقدار ضریب تحمل بالا و تورم واریانس پایین، نشان دهنده عدم هم خطی بودن و مناسب بودن مدل رگرسیون است. (VIF<5)

جدول ۳. ماتریس ضرایب همبستگی پیرسون بین الگوی ارتباطی

خانواده با آشفتگی روانشناختی در دختران کمال طلب			
متغیر	۱	۲	۳
الگوی ارتباطی گفت و شنود	۱		
الگوی ارتباطی همنوایی	۰/۵۳۰**	۱	
آشفتگی روان شناختی	۰/۳۶۹**	۰/۴۳۲**	۱

با توجه به ضریب اطمینان ۹۹٪ و سطح معناداری آزمون ضریب همبستگی پیرسون که از مقدار پیش فرض (۰/۰۱) کمتر است. فرض صفر (عدم وجود رابطه بین الگوی ارتباطی خانواده با آشفتگی روانشناختی در دختران کمال طلب) را رد و فرض مقابل (وجود رابطه بین الگوی ارتباطی خانواده با آشفتگی روانشناختی در دختران کمال طلب) پذیرفته می شود. با توجه به ضریب اطمینان ۹۹٪ و سطح معناداری آزمون ضریب همبستگی پیرسون که از مقدار پیش فرض (۰/۰۱) کمتر است. فرض صفر (عدم وجود رابطه بین آسیب پذیری روانی با آشفتگی روانشناختی در دختران کمال طلب) را رد و فرض مقابل (وجود رابطه بین آسیب پذیری روانی با آشفتگی روانشناختی در دختران کمال طلب) پذیرفته می شود.

بحث و نتیجه گیری

بر طبق نتایج بدست آمده مشخص شد که بین الگوی ارتباطی خانواده با آشفتگی روانشناختی در دختران کمال طلب ارتباط و همبستگی معناداری وجود دارد. پژوهش مک کوبی و مارتین (۲۰۲۲) در پژوهشی نشان دادند که نوجوانانی که در خانواده هایی با شیوه ی فرزند پروری مقتدر به بار آمده اند نسبت به آنهایی که در خانواده های سهل گیر و یا استبدادی پرورش یافته اند در مقیاس های مربوط به کفایت، پیشرفت، رشد اجتماعی، استقلال عاطفی و بهداشت روانی نمرات بالایی را کسب می کنند. آشا (۲۰۲۲) در پژوهشی نشان داد که بین سبک فرزند پروری مقتدر با استقلال عاطفی

رابطه مثبت و معنادار و بین سبک های فرزندپروری مستبد و آسانگیر با کاهش استقلال عاطفی و افزایش آشفتگی روانشناختی رابطه منفی وجود دارد. همچنین دونگ و هونگ (۲۰۲۰) طی موضوعی نشان دادند که شیوه استبدادی با آشفتگی روانشناختی رابطه مثبت و با پذیرش، مقبولیت همسالان، خلاقیت، کفایت اجتماعی و پیشرفت تحصیلی رابطه منفی داشت. در عوض شیوه فرزندپروری اقتداری (مقتدرانه) با شاخص هایی، از قبیل سازگاری اجتماعی و تحصیلی رابطه ای مثبت داشت. در تبیین یافته می توان گفت که، جهت گیری همنوایی در ارتباطات خانوادگی که بر همسانی عقاید، عدم تعارض و کنار آمدن با دیگران تأکید می کند، افزایش ترس از ارزیابی منفی در نوجوانان را به همراه دارد که این امر، شخص را به شدت نیازمند به تأیید و موافقت دیگران می کند. و او را به سمت هم آمیختگی در روابط اجتماعی می کشاند. در اثر هم آمیختگی با دیگران، شخص قادر به حفظ هویت جداگانه برای خود نیست. از بین رفتن استقلال خود در شخص، منجر به پیدایش اضطراب و اختلالات روان شناختی می شود (کوثرنر و فیتزپاتریک، ۲۰۲۳). از طرفی دیگر، تشویق به تبادل نظر و بحث آزادانه درباره موضوعات مختلف، محترم شمردن باورهای ناهمسان با جمع، استقبال از اختلاف نظرهای سازنده، در معرض عقاید مخالف باعقیده خویشتن قرار گرفتن و تشویق به مشارکت در تصمیم گیری ها، در خانواده هایی با جهت گیری گفت و شنود، منجر به شکل گیری استقلال، منحصر به فرد و مستقل بودن از دیگران (اسکروت، لدبر و اهرت، ۲۰۱۷). می شود. لذا باعث می شود نوجوانان خود را به عنوان انسان های مستقل با باورها و عواطف مخصوص به خویش بدانند و قادر به اتخاذ جایگاه من باشند. کسب جایگاه من، سبب می شود تا فرد نیاز نداشته باشد ارزش ها و نظرات دیگران را به طور کامل بپذیرد و یا رد کند، بلکه به او این امکان را می دهد تا از نکات مثبت آن ها بهره جسته و در عین حال عقاید خویش را داشته باشد (اسکورون، وستر و آزن، ۲۰۲۰). در مجموع باعث کاهش آشفتگی روانشناختی در دختران کمال طلب می گردد.

بر طبق نتایج بدست آمده مشخص شد که بین آسب پذیری روانی با آشفتگی روانشناختی در دختران کمال طلب ارتباط و همبستگی معناداری وجود دارد. در همین راستا شارما و جوشی (۲۰۲۳) در پژوهشی نشان داد که وجود آشفتگی روانشناختی از جمله مشکلات روحی، افسردگی و آسب پذیری روانی با حفظ استقلال فردی و سازش یافتگی اجتماعی رابطه معنادار و با رفتار خود تخریبی دانشجویان رابطه منفی معنادار دارد. بومانا (۲۰۲۲) در مطالعه ای نشان داد بین آسب پذیری روانی با آشفتگی روانشناختی رابطه مثبت و معناداری وجود دارد. در تبیین یافته می توان گفت که، آسب پذیری روانی به عنوان یک الگو یا نشانگان روانشناختی در زمینه ی عاطفی هیجانی که در فرد رخ می

دهد می باشد. این الگو یا نشانگان منعکس کننده ی یک بدکار کردی روانشناختی زیربنایی است و پیامدهای آن ناتوانی یا پریشانی عاطفی بالینی معنادار است این نشانگان پاسخی قابل انتظار به یک عامل استرسزای عمومی نمی باشد، شامل فقدان (برای مثال از دست دادن فرد مورد علاقه) یا پاسخ فرهنگی تأیید شده به یک رویداد خاص نیستند (برای مثال حالت های خلسه در آیین های مذهبی) (پارک و همکاران، ۲۰۲۱). الگو آسیب پذیری روانی از روابط مبتنی بر نقصان یا مشکل در یک یا چند حوزه از کارکرد روانی عاطفی شامل کارکرد عمومی (برای مثال هشیاری، جهت یابی، هوش یا سرشت و منش) یا کارکردهای اختصاصی (برای مثال توجه، حافظه، عواطف، ادراک و تفکر) است، اما محدود به این حوزه ها نیست. آسیب پذیری روانی یکی از مهمترین ویژگی های شخصیت است. تمایل عمومی به تجربه عواطف منفی مثل غم و اندوه، احساس گناه، نفرت و اضطراب که از ویژگی های عامل آسیب پذیری روانی است، بازتاب یک آسیب پذیری روانی برای طیف وسیعی از مشکلات روانشناختی از جمله آشفتگی روانشناختی است. افرادی با ویژگی آسیب پذیری روانی بالا، معمولاً به محرک های آزارنده، واکنش های هیجانی شدیدی نشان می دهند و به عوامل استرسزا حساستر هستند؛ در واقع این افراد در مقایسه با افراد نرمال، واکنش های هیجانی سریعتر و شدیدتری را نشان می دهند و خیلی طول می کشد تا به وضعیت اولیه آرامش برگردند (اگونسمی و همکاران، ۲۰۲۰). بنابراین، در شرایط بحرانی استرسزا مثل مواجهه با مشکلات زندگی، افراد آسیب پذیر، آمادگی زیادی برای تجربه هیجانات منفی و شدید از خود نشان می دهند. در واقع، به نظر می رسد این افراد هنگام مواجهه با بحران های استرسزا به علت تجربه مشکلات هیجانی شدید و ماندگاری زیاد این تجارب، از تفکر منطقی و داشتن رویکرد حل مسئله عاجز باشند و برای حل مشکلات خود بیشتر متکی به راهبردهای مقابله ای مبتنی بر هیجان هستند. در نتیجه، یک دور باطل شکل می گیرد و به تبع آن، فرد هیجان های منفی بیشتر و بیشتری را تجربه خواهد کرد (ایوانس و استودارت، ۲۰۲۲)، که مجموع این عوامل باعث افزایش آشفتگی روانشناختی می شود. این پژوهش صرفاً بر روی کلیه دختران کمال طلب غرب تهران صورت گرفته است. به طبع این تعداد شامل تمامی دانش آموزان نیستند. بنابراین در تعمیم نتایج به باید احتیاط و دانش کافی مبذول گردد، که از محدودیت های پژوهش می باشد. با توجه به نتایج این پژوهش توصیه می شود به منظور بالا بردن آگاهی والدین و خانواده ها در زمینه الگوهای ارتباطی و تاثیرات آن بر آسیب پذیری روانی و آشفتگی روانشناختی در دختران، برنامه های تخصصی و آموزش استاندارد با کمک کارشناسان و مشاوران تهیه و در امکان عمومی از جمله پارک ها، کتاب خانه ها و غیره اجرا گردد. همچنین پیشنهاد می شود که از نتایج این

پژوهش در مراکز و کلینک های خانواده جهت کمک به والدین و فرزندان آنان مراجعه کننده استفاده شود.

References

- Abesha, A. G. (2022). *Effects of parenting styles, academic self-efficacy, and achievement motivation on the academic achievement of university students in Ethiopia*. A dissertation submitted in fulfillment of the requirements for the award of Doctor of Philosophy, School of Psychology and Social Science, Faculty of Computing, Health, and Science, Edith Cowan University,
- Alizadeh, Zeinab, Rejali, Mehri and Faizi, Avat. (2016). Study of the status of mental disorders (anxiety, depression and mental distress) in the adult population. *Tanin Salamat Journal*. Volume 3, Issue 4, pp. 42-48.
- American Psychiatric Association. (2023). *Diagnostic and Statistic Manual of Mental Disorders* (4th ed.). Washington, DC: American Psychiatric Press.
- Bomana, Jons. (2022). The Relationship between perceived stress and death anxiety and happiness of employed married. *International Journal of Personality and Social Psychology*. Vol. 13. No. 13. 88-100.
- Burns D. (2016). The perfectionists script for self-defeat. *Psychology Today*; 11(6): 34-52.
- Dong, Q., & Hong, H. (2020). Authoritative and Authoritarian Parenting Practices and Social and School Performance in Chinese Children. *International Journal of Behavioral Development University of Western Ontario Canada* , 27, 855-873.
- Drapeau, A., Marchand, A., & Beaulieu-Prévost, D. (2022). *Epidemiology of psychological distress*. In L. Labate (Ed.), *Mental illnesses: Understanding, prediction and control*, (pp. 105-134). Rijeka, Croatia: InTech.
- Evans, R. G., Stoddart, G. L. (2022). Producing health, consuming health care. *Social Science and Education Monographs*, 3, 354-386.
- Flett GL, Hewitt PL. (2015). *Perfectionism: Theory, research, and treatment*. Washington D. C: American Psychological Association; 255-84
- Frost RO, Marten PA, Lahart C, Rosenblatt R. (2021). The dimensions of perfectionism. *Cogn Ther Res*; 14(6): 449- 68.
- Hill, A. (2019). *Predictors of relationship satisfaction: the link between cognitive flexibility, compassionate love and level of differentiation*. Unpublished doctoral dissertation. Alliant International University, Los Angeles, California.
- Koerner, A. F. & Fitzpatrick, M. A. (2019). Toward a theory of family communication. *Communication Theory*, 12, 70-91.
- Koerner, A. F. & Fitzpatrick, M. A. (2023). Communication in intact families. In A. Vangelisti (Ed.), *Handbook of family communication* (pp. 177-195). Mahwah, NJ: Erlbaum Associates.
- Maccoby, E. E., & Martin, J. A. (2022). Socialization in the context of the family: parent child interaction. In P.H. Mussen (Ea & E. M. Hetherington (Vol. Ed.), *Hand book of child psychology*: Vol. 4. Socialization, personality, and social development (4th ed, pp.1-101). New York: wily.
- Macedo A, Soares MJ, Amaral AP, Nogueira V, Madeira N, Roque C, et al. (2018). Repetitive negative thinking mediates the association between perfectionism and psychological distress. *Pers Individ Diff*; 72: 220-24
- McCarty, C. A., Lau, A. S., Valeri, S. M., & et al. (2019). Parent- Child interactions in relation to critical and emotionally overinvolved expressed emotion: is EE a proxy for behavior? *J abnorm Child Psychol*, 20, 32: 83-93.
- McCovey PM. (2021). Intolerance of uncertainty and negative metacognitive beliefs as trans-diagnostic mediators of repetitive negative negative thinking in a clinical sample with anxiety disorders. *J Anxiety Disord*; 27(2): 216- 24.
- McGoldrick M, Carter B. (2022). *The family life cycle*. In F. Walsh (Ed.), *Normal family processes: Growing diversity and complexity* (5th ed.), New York: The Guilford Press.
- Mirowsky, J., & Ross C. E. (2017). Selecting outcomes for the sociology of mental health: Issues of measurement and dimensionality. *Journal of Health and Social Behavior*. 43, 152-170.
- Nardello, A. M. (2021). *The relationship between family communication patterns and Locus of control* . Master dissertation , west Virginia university.
- Ogunsemi, J. O., Akinawo, E. O., Akpunne, B.C., & Ariyo, J. O. (2020). Perceived vulnerability to COVID-19 infection and psychosocial well-being of Nigerian residents. *International Journal of Innovative Research in Medical Science*, 5(11), 533-541.

- Park, T., Ju, I., Ohs, J. E., & Hinsley, A. (2021). Optimistic bias and preventive behavioral engagement in the context of COVID-19. *Research in Social and Administrative Pharmacy*, 17(1), 1859-1866.
- Schrodt, P. Ledbetter, M. A. & Ohrt. K. J. (2017). Parental Confirmation and Affection as Mediators of Family Communication Patterns and Children's Mental Well-Being. *Journal of Family Communication*, 7(1), 23-46.
- Sharma, M. & Joshi, H. L. (2023). Role of family environment and parenting style in Adjustment among Male Adolescents. *International Journal of Current Research and Academic*, 3, 252-263.
- Skowron, E. A. Wester, S. R. & Azen, R. (2020). Differentiation of self mediates college stress and adjustment. *Journal of Counseling & Development*, 82(1), 69-78.
- Spinhoven P, Elzinga B, Hovens J, Roelofs K, van Oppen P, Zitman F, et al. (2022). Positive and negative life events and personality traits in predicting course of depression and anxiety. *Acta Psychiatrica Scandinavica*; 124(6):462-73.

Determining the Relationship Between Family Communication Patterns and Psychological Vulnerability With Psychological Distress in Perfectionistic Girls

Mahnaz Elahi Nejad¹, & Yasmin Ahmadi²

Perfectionism in girls may be accompanied by an internal pressure to be flawless, fear of making mistakes, and heightened sensitivity to others' evaluations, which—if persistent—can create a context for psychological distress. In this regard, family communication patterns, as the primary context in which emotion regulation styles and conflict-resolution strategies develop, along with psychological vulnerability as an individual predispositional factor, may explain the severity and persistence of distress in this group. Therefore, simultaneously examining familial and individual factors can contribute to a more precise understanding of the mechanisms associated with psychological distress among perfectionistic girls. The aim of the present study was to examine the relationship between family communication patterns and psychological vulnerability with psychological distress in perfectionistic girls. Using a descriptive correlational design, 150 perfectionistic girls were selected through convenience sampling and were assessed in terms of psychological distress, family communication patterns, and psychological vulnerability. Multiple regression analysis indicated that family communication patterns and psychological vulnerability were significantly associated with psychological distress among perfectionistic girls. The findings suggest that both the quality of family interactions and the individual's level of psychological fragility play important roles in predicting distress. Accordingly, it is recommended that preventive and therapeutic interventions for this group, in addition to targeting individual factors (e.g., emotion regulation and reducing self-criticism), also address the improvement of family communication patterns (e.g., constructive dialogue and conflict management).

Keywords: family communication patterns; psychological vulnerability; psychological distress; perfectionism.

-
1. Department of Psychology, Amol Branch, Islamic Azad University, Amol, Iran .
 2. Department of Psychology, Amol Branch, Islamic Azad University, Amol, Iran (Corresponding author). ahmadi.yasamin@gmail.com