



The effect of Marital Adjustment on Main Family Health Mediated by Mediators of Emotion Regulation, Conflict Management and Sexual Intimacy in teacher couples

Shaheswar Hashemi, PhD student

Psychology, Kermanshah Branch, Islamic Azad University, Iran.

Mokhtar Arefi, PhD

Associate Professor, Department of Psychology and Counseling, Kermanshah Unit, Islamic Azad University, Iran.

Keyvan Kakabraei, PhD

Professor, Department of Psychology and Counseling, Kermanshah Branch, Islamic Azad University, Iran.

Azita Chehri, PhD

Assistant Professor, Department of Psychology and Counseling, Kermanshah Branch, Islamic Azad University, Iran.

Abstract

The purpose of this study was to investigate the effect of marital adjustment based on the main family's health with the mediating role of emotion adjustment difficulty, conflict management, and sexual intimacy in teacher couples. This study was descriptive-correlational in terms of nature, and was applied in terms of objective. The statistical population of the study was all teacher couples of Kermanshah city in academic year 2020-2021, among whom 300 were selected Stepwise random sampling. The research data were collected through Dyadic Adjustment Scale (Spanier, 1976), Main Family's Health Scale (Hovestadt et al., 1985), Emotion Adjustment Difficulty Scale (Gratz & Roemer, 2004), and Enrich Marital Satisfaction Questionnaire (Olson et al., 1986), and data analysis was performed using structural equation modeling method using SPSS-24 and AMOS-24 software. The findings s showed that direct effect of emotion adjustment difficulty and marital adjustment, conflict management and marital adjustment, and sexual intimacy with marital adjustment ($p \leq 0.01$). The results of indirect pathways showed that the main family health pathways have a positive effect on marital adjustment through difficulty of emotion regulation, conflict management and sexual intimacy ($p \leq 0.05$).

Keywords: emotion adjustment difficulty, main family's health, marital adjustment, sexual intimacy, conflict management, teacher couples

تأثیر سازگاری زناشویی بر سلامت خانواده اصلی با میانجی‌گری دشواری تنظیم هیجان، مدیریت تعارض و صمیمیت جنسی در معلمان متأهل

شاهسوار هاشمی

دانشجوی دوره دکتری روان‌شناسی واحد کرمانشاه، دانشگاه آزاد اسلامی، ایران.

*مختار عارفی

دانشیار، گروه روان‌شناسی و مشاوره واحد کرمانشاه، دانشگاه آزاد اسلامی، ایران.

کیوان کاکابرای

استاد، گروه روان‌شناسی و مشاوره واحد کرمانشاه، دانشگاه آزاد اسلامی، ایران.

آزیتا چهری

استادیار گروه روان‌شناسی و مشاوره واحد کرمانشاه، دانشگاه آزاد اسلامی، ایران.

چکیده

این پژوهش با هدف بررسی تأثیر سازگاری زناشویی بر سلامت خانواده اصلی با میانجی‌گری دشواری تنظیم هیجان، مدیریت تعارض و صمیمیت جنسی در معلمان متأهل در یک طرح هم‌بستگی انجام شد. جامعه‌ی این پژوهش شامل همه‌ی معلمان متأهل شهر کرمانشاه در بازه زمانی سال ۱۴۰۰-۱۳۹۹ بود که از میان آن‌ها ۳۰۰ معلم متأهل به روش نمونه‌گیری تصادفی مرحله‌ای انتخاب شدند و شرکت‌کنندگان مقیاس سازگاری زناشویی (Spanier, 1976)، مقیاس سلامت خانواده اصلی (Hovestadt et al., 1985)، مقیاس دشواری تنظیم هیجان (Gratz & Roemer, 2004)، حل تعارض و صمیمیت جنسی از خرده‌مقیاس پرسش‌نامه رضایت زناشویی انریچ (Olson et al., 1986) تکمیل کردند. تحلیل داده‌ها به روش مدل‌یابی معادلات ساختاری و با استفاده از نرم‌افزارهای SPSS-24 و AMOS-24 انجام شد. یافته‌ها نشان داد که اثر مستقیم سلامت خانواده‌ی اصلی با مدیریت تعارض، دشواری تنظیم هیجان و صمیمیت جنسی و دشواری تنظیم هیجان به سازگاری زناشویی، مدیریت تعارض به سازگاری زناشویی و صمیمیت جنسی به سازگاری زناشویی مثبت و معنادار بود ($p \leq 0.01$). نتایج مسیرهای غیرمستقیم نشان داد که مسیرهای سلامت خانواده‌ی اصلی به سازگاری زناشویی از طریق دشواری تنظیم هیجان، مدیریت تعارض و صمیمیت جنسی اثر مثبت دارند ($p \leq 0.05$).

کلید واژه‌ها: دشواری تنظیم هیجان، سلامت خانواده‌ی اصلی، سازگاری زناشویی، صمیمیت جنسی، مدیریت تعارض، معلمان متأهل

مقدمه

زندگی زناشویی تأثیر خواهد گذاشت (Arefi, 2012). چن و بوسی (Chen & Bosby, 2019) بیان می‌کنند که سلامت خانواده‌ی اصلی می‌تواند منجر به سازگاری زناشویی گردد. در این رابطه بوئن (Naimi, Pir Safi, & Arabzadeh, 2015) معتقد است که مشکلات خانوادگی و زناشویی زوجها ادامه مشکلات رابطه‌ی خانواده‌ی اصلی آن‌ها است. بنابراین کارکرد خانواده‌ی اصلی تعیین‌کننده‌ی وضعیت روانی-عاطفی فرزندان و سازگاری زناشویی آن‌ها در ازدواج‌شان است (Botha, Van Den Berg, & Venter, 2009).

به نظر می‌رسد دشواری در تنظیم هیجان در سازگاری زناشویی زوجین (Olson & Deferin, 2006) در دهه اخیر به عنوان یکی از عوامل تأثیرگذار بر مشکلات زناشویی، توجه زیادی را به خود جلب کرده است و به راهبردهایی اطلاق می‌شود که به‌منظور کاهش، افزایش یا نگهداری تجارب هیجانی مورد استفاده قرار می‌گیرد (Saemi, Besharat, & Asgharnejad, 2017) که رابطه‌ی مثبت و معنی‌داری با سازگاری زناشویی دارد (Karimi & Esmaeili, 2020). استفاده از راهبردهای انطباقی دشواری تنظیم هیجان منجر به کاهش عواطف منفی و افزایش عواطف مثبت می‌شود در نتیجه توانایی فرد برای حل مسأله و سازگاری با مشکلات زندگی را افزایش می‌دهد (Roosta, Mollazadeh, Goodarzi, & Aflakseir, 2019). از دیگر عوامل اثرگذار بر کیفیت رابطه‌ی زناشویی، چگونگی مواجهه زوجین با تعارض‌های زندگی زناشویی است (Shukri & Matini Yekta, 2017) که به عنوان یک فرایند تعاملی با ناسازگاری و عدم توافق زوجین شناخته می‌شود (Karami Beldaji, Sabetzadeh, Fallah Chai, & Zarei, 2014; Zarei, Mirzaei, & Sadeghifard, 2016). تعارض ناشی از ناهماهنگی در نوع نیازها و روش ارضای آن‌ها، نسبت به ارتباط زناشویی است که امری بدیهی و غیر قابل انکار است. طبق نظر بوئن سطح تمایز فرد تحت تأثیر پویایی‌ها و تعاملات بین کنش‌وری اعضاء در خانواده‌ی اصلی رشد پیدا می‌کند و در زندگی آینده فرد تأثیر می‌گذارد (Rezaeian, Massumy, & Hosseinian, 2018). تجربه صمیمیت در خانواده‌ی اصلی در افراد موجب می‌شود که هویت مثبتی کسب کنند، استقلال‌شان را افزایش دهند و در آینده

ازدواج به عنوان مهم‌ترین رابطه‌ی بشری توصیف شده و زندگی زناشویی، یکی از پیچیده‌ترین گذارهای چرخه‌ی زندگی است (Sheikh Zainuddin, Farrokhi, & Abbaspour Azar, 2017). موفقیت زندگی زوجین، وابسته به موفقیت در سازگاری با هم بودن آنهاست که به‌صورت خودکار ایجاد نمی‌شود بلکه نیاز به تلاش زوجین دارد (Tafsileh & Elmi, 2021). در ۵۰ سال گذشته، تغییر و تحولات فرهنگی تأثیر بسزایی در روابط زوجین و ساختار خانواده‌ها داشته است (Davoodvandi & Shokouh, 2018). که تصور زندگی سراسر خوشی و پایدار تقریباً نیمی از ازدواج‌ها را با چالش همراه کرده است (Ahadi, Abdullahi, Tajeri, & Haji Alizadeh, 2021).

سازگاری زناشویی را اولین بار Spanier & Cole (1976) یک فرایند مبتنی بر میزان توافق زوجین در زمینه‌ی مسائل مهم رابطه‌ی زناشویی چون، میزان مشارکت زوجین در انجام فعالیت‌های مشترک، صمیمیت‌های عاطفی و فیزیکی در نظر گرفتند و حالتی است که در آن احساس کلی همسران با شادی و رضایت از یکدیگر همراه است (Issa Nejad & Alizadeh, 2020) و بین زوجین در دستیابی به اهداف مشترک نوعی هماهنگی وجود دارد که علاوه بر ثبات و استحکام روابط، به حفظ و پایداری ازدواج نیز کمک می‌کند (Shafiee & Fatehizadeh, 2016). سازگاری زناشویی دارای چهار مؤلفه‌ی اصلی توافق دوتایی، هم‌بستگی دوتایی، بیان محبت‌آمیز و رضایت دوتایی است (Rahmati, Barabadi, & Heydarnia, 2020). مفهوم سازگاری زناشویی جایگاهی برجسته در مطالعات ارتباطات خانوادگی و زناشویی به خود اختصاص داده و در بر گیرنده‌ی عوامل گوناگونی است (Ahmadi, Panaghi, & Sadeghi, 2016) یکی از عواملی سازگاری زناشویی، توجه به روابط اولیه فرد در خانواده اصلی است، که در کیفیت و موفقیت زندگی زناشویی اثر پایدار دارد (Weiss, 2014). هریک از همسران، تجارب و انتظاراتی را به رابطه زناشویی می‌آورند که ممکن است بازمانده‌ی تجارب قبلی آنان باشند (Hazan & Shiver, 1987). بر اساس نظریه یادگیری اجتماعی بندورا، الگوهای ارتباط منفی عمدتاً از خانواده‌ی اصلی یاد گرفته می‌شوند (Young & Long, 1998). پرواضح است که چنین تجاربی بر رفتار متقابل و تمام ابعاد

Horwood, 2014) و رابطه صمیمیت جنسی زناشویی با سازگاری زوجی (Shahroei, Kazemian Moghadam, Khalfi, & Mehrabizadeh Honarmand, 2021; Rezapour et al., 2019).

Besharat & Rafizadeh (2016) در پژوهشی به این نتیجه رسیدند که صمیمیت، بیشترین سهم را در پیش‌بینی رضایت جنسی دارد. (Taheri Bakhsh, 2016) نشان دادند که تجارب افراد در خانواده اصلی شکل دهنده رفتارها و روابط بین‌فردی و پیش‌بینی‌کننده کیفیت ازدواج آن‌ها در آینده خواهد بود.

تعارض‌های زناشویی بر سازگاری زناشویی (Omrani, Jamhari, & Ahadi, 2019) اشاره کرد. پژوهش حاضر به دنبال ارائه مدلی برای پیش‌بینی سازگاری از طریق رابطه‌ی سلامت خانواده‌ی اصلی با میانجی‌گری دشواری تنظیم هیجان، مدیریت تعارض و صمیمیت جنسی با سازگاری زناشویی بود (شکل ۱ را ببینید).

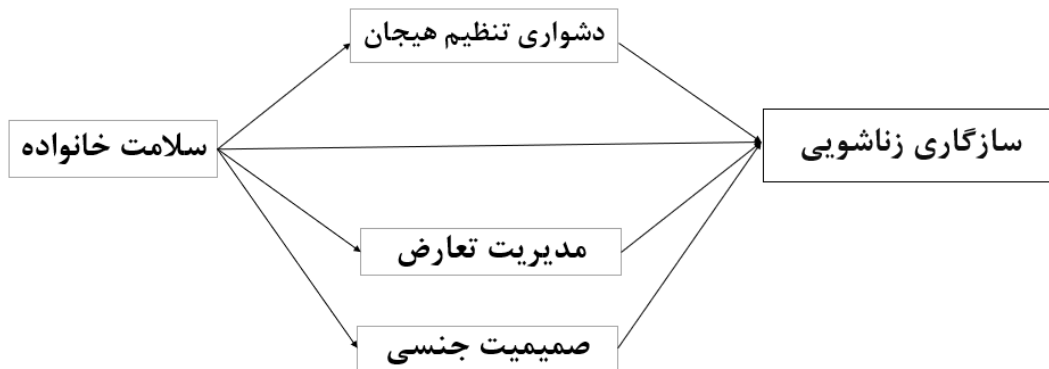
بر همین اساس فرضیه‌های پژوهش به صورت زیر تعریف می‌شود.

۱. سلامت خانواده بر سازگاری زناشویی اثر مثبت مستقیم دارد.
۲. سلامت خانواده بر تنظیم هیجان اثر مثبت مستقیم دارد.
۳. سلامت خانواده بر مدیریت تعارض اثر مثبت مستقیم دارد.
۴. سلامت خانواده بر صمیمیت جنسی اثر مثبت مستقیم دارد.
۵. دشواری تنظیم هیجان بر سازگاری زناشویی اثر مثبت مستقیم دارد.
۶. مدیریت تعارض بر سازگاری زناشویی اثر مثبت مستقیم دارد.
۷. صمیمیت جنسی بر سازگاری زناشویی اثر مثبت مستقیم دارد.
۸. سلامت خانواده از طریق دشواری تنظیم هیجان بر سازگاری زناشویی اثر غیرمستقیم دارد.
۹. سلامت خانواده از طریق مدیریت تعارض بر سازگاری زناشویی اثر غیرمستقیم دارد.
۱۰. سلامت خانواده از طریق صمیمیت جنسی بر سازگاری زناشویی اثر غیرمستقیم دارد.

از بروز مشکلات رفتاری و ارتباطی پیشگیری نمایند و در نتیجه سازگاری‌شان افزایش می‌یابد (Kurd Azizpour Mohammadi, 2016). به اعتقاد خانواده درمانگران بخش مهمی از ازدواج موفق و استمرار آن وجود صمیمیت زناشویی بین زوجین می‌باشد (Marguerite, Zimmer-Gembeck, & Boislard, 2012).

صمیمیت جنسی از جمله عواملی است که بر افزایش سازگاری زناشویی و کاهش تعارض زناشویی تأثیرگذار است (Rahimi & Mousavi, 2019). صمیمیت جنسی شامل در میان گذاشتن تجارب عاشقانه با یکدیگر، نیاز به تماس بدنی، آمیزش جنسی و روابطی می‌شود که برای مشارکت و ابراز احساسات، افکار و خیال‌پردازی‌های جنسی با همسر؛ به‌ویژه در راستای برانگیختن و میل جنسی می‌باشد و زمانی که با عواطف صمیمانه بالا همراه باشد، بر سازگاری زناشویی اثرگذار است (Rezapour Mirsaleh, Esmaeelbeigi, Delikhon, & Chehrehazad, 2019; Kisler & Scott Christopher, 2008).

در چند سال اخیر مطالعات گسترده‌ای در زمینه ارتباط عوامل مختلفی با سازگاری زناشویی انجام شده است که اکثر آن‌ها در زمینه رضایت زناشویی و متغیرهای محدود به آن بوده است. به عنوان نمونه می‌توان به مطالعات انجام شده در زمینه‌ی پیش‌بینی سازگاری زناشویی بر اساس صمیمیت زناشویی و دشواری تنظیم هیجان (Saemi et al., 2017)؛ رابطه‌ی سبک عشق‌ورزی شوهران با سازگاری زناشویی (Maghsoodi et al., 2021)؛ نقش خانواده‌ی اصلی در کیفیت زندگی زناشویی (Khanabadi, Mehdizadeh, & Tabkhi, 2021)؛ رابطه‌ی راهبردهای دشواری تنظیم هیجان و تاب‌آوری با سازگاری زناشویی (Karimi & Roosta et al., 2019; Esmaeili, 2020)؛ رابطه سلامت خانواده‌ی اصلی با روابط رضایت‌بخش زناشویی فرزندان (Chen & Bosby, 2019)؛ الگوهای رفتاری خانواده‌ی اصلی بر روابط صمیمی مانند ازدواج (Boyce, Wood, & Ferguson, 2016)؛ رابطه‌ی جو خانواده‌ی اصلی با ثبات زناشویی (Hardy, Soloski, Ratcliffe, Anderson, & Willoughby, 2015; Solomon & Jackson, 2014; Fergusson, McLeod, & John



شکل ۱. مدل پیشنهادی پژوهش

آلفای کرونباخ این مقیاس ۰/۹۵ (Saemi et al., 2017); (2012) Kajbaf, Moghaddas & Aghaei روایی همزمان این مقیاس با استفاده از روش روایی ملاکی، با مقیاس سازگاری زناشویی لاک - والاس ۰/۹۴ گزارش نمودند. در این پژوهش، ضریب پایایی با استفاده از روش آلفای کرونباخ ۰/۸۵ محاسبه شد.

مقیاس سلامت خانواده اصلی (Main Family Health Scale): مقیاس سلامت خانواده اصلی توسط Hovestadt, Anderson, Piercy, Cochran, & Fine (1985) طراحی شده است. آزمون اصلی ۴۰ ماده دارد که ادراک و استنباط شخص را از میزان سلامت خانوادگی اصلی در دو بُعد استقلال و صمیمیت به عنوان دو مفهوم کلیدی بررسی می‌کند. ماده‌های این مقیاس در طیف لیکرت پنج‌درجه‌ای (از یک تا پنج) درجه‌بندی شده است. یک نمونه از سؤالات شامل «خانواده من با ابراز نظرات متفاوت موافقت نداشت-وقتی والدینم اشتباه می‌کردند صریحاً آن را می‌پذیرفتند» می‌باشد. طراحان این آزمون هم‌سانی درونی آن را با ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۵ گزارش کرده‌اند (Rayven, 1983). Court, & Rayven از آزمون اصلی، دو فرم موازی پانزده ماده‌ای درست کردند. از چهل ماده ده ماده‌ی آن در یک تحلیل عاملی حذف شدند. سازندگان برای فرم ۱ ضریب پایایی را با استفاده از آلفای کرونباخ ۰/۹۵ و برای فرم ۲ ضریب ۰/۹۴ به دست آوردند. به علاوه، هم‌بستگی بین دو فرم ۱ و ۲ معنی‌دار است ($r = 0.98$ و $p < 0.001$). در این پژوهش از فرم کوتاه پانزده ماده‌ای عارفی (Arefi, 2012) استفاده شد. عارفی (Arefi, 2012) ضریب پایایی را با استفاده از آلفای کرونباخ ۰/۸۹ گزارش کرد.

روش

روش پژوهش، جامعه آماری و نمونه: این پژوهش در یک طرح هم‌بستگی اجرا گردید. جامعه‌ی این پژوهش شامل کلیه‌ی معلم‌های متأهل در سال ۱۴۰۰-۱۳۹۹ در شهر کرمانشاه بود که ۳۰۰ نفر از آن‌ها به روش نمونه‌گیری تصادفی مرحله‌ای براساس ملاک‌های ورود به پژوهش که شامل متأهل بودن، تمایل افراد برای شرکت در پژوهش و حداقل ۲ سال از ازدواج آن‌ها گذشته باشد، انتخاب شدند.

ابزار

مقیاس سازگاری زناشویی (Dyadic Adjustment Scale): این مقیاس ۳۲ ماده دارد که توسط Spanier (1976) به منظور بررسی کیفیت سازگاری زناشویی تهیه شده است و چهار بُعد رضایت زناشویی، هم‌بستگی زناشویی، توافق زناشویی و ابراز محبت را می‌سنجد. نمره‌گذاری سؤالات این مقیاس بر اساس طیف لیکرت ۶ رتبه‌ای (مخالفت همیشگی = صفر تا گزینه توافق همیشگی = ۵) می‌باشد که حداقل و حداکثر نمره‌ها از صفر تا ۱۶۰ است. یک نمونه از سؤالات شامل «چند وقت یکبار شما و همسرتان بعد از دعوا خانه را ترک کرده‌اید- آیا به همسر خود اعتماد و اطمینان دارید» می‌باشد. (Sanai Zaker, Hooman, & Alaqmand, 2009). Spanier (1976) پایایی ۰/۹۶ را با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ و روایی این مقیاس با مقیاس سازگاری زناشویی لاک - والاس در افراد متأهل ۰/۸۶ و در افراد طلاق گرفته ۰/۸۸ گزارش نمود. در یک پژوهش، ضریب پایایی

رابطه جنسی پرسش‌نامه رضایت زناشویی انریچ (Enrich Marital Satisfaction Questionnaire) استفاده شد. مدیریت تعارض شامل ۹ ماده و صمیمیت جنسی نیز ۹ ماده را شامل شد که در مجموع ۱۸ ماده برای این ابزار در نظر گرفته شد. در این پرسش‌نامه برای هر یک از سؤال‌ها ۵ گزینه منظور شده است (خیلی زیاد = ۴، زیاد = ۳، در حد متوسط = ۲، کم = ۱ و خیلی کم = صفر)، و برای سؤال‌های ۹۶ تا ۱۰۵ نمره‌گذاری به این صورت است (همیشه، اغلب اوقات، نمی‌دانم، خیلی کم و هیچ وقت). در این مقیاس نمره بالاتر میزان رضایت‌مندی زناشویی بالاتری را نشان می‌دهد. است یک نمونه از سؤالات شامل «از نحوه ابراز عشق و احساسات و نیز رابطه جنسی با همسر بسیار خشنود هستم و از نحوه تصمیم‌گیری‌ها در مورد چگونگی حل و فصل اختلافات بسیار خشنود هستم» می‌باشد. ضرایب آلفای مقیاس انریچ در گزارش Olson et al. (1986) برای مؤلفه‌های تحریف‌آرمانی، رضایت زناشویی، مسائل شخصیتی، ارتباط، حل تعارض، مدیریت مالی، فعالیت‌های اوقات فراغت، رابطه جنسی، فرزندان و فرزندپروری، خانواده و دوستان، نقش‌های مساوات‌طلبی به ترتیب ۰/۹۰، ۰/۸۱، ۰/۷۳، ۰/۶۸، ۰/۷۵، ۰/۷۴، ۰/۷۶، ۰/۴۸، ۰/۷۷، ۰/۷۲ و ۰/۷۱ گزارش شده‌اند (Sanai et al., 2009). پورشریفی و شاکر (PourRahimi & Shaker, 2012) روایی همگرایی این پرسش‌نامه را با پرسش‌نامه سازگاری زوجین (Couples Compatibility Questionnaire) و (2005) Amanuelahi و پرسش‌نامه شاخص رضایت معنی‌دار گزارش کرده‌اند. در این پژوهش، ضرایب پایایی آلفای کرونباخ مؤلفه‌های مدیریت تعارض ۰/۸۱ و صمیمیت جنسی ۰/۷۵ به‌دست آمدند.

روش اجرا

ابتدا طی نامه‌ای از دانشگاه آزاد محل تحصیل در خصوص اخذ مجوز حضور در مدارس و هماهنگی جهت جلب همکاری همکاران فرهنگی به اداره کل آموزش و پرورش استان کرمانشاه مراجعه شد. ابتدا از سه ناحیه آموزش و پرورش در شهر کرمانشاه یک ناحیه به صورت تصادفی و از آن ناحیه، یک مدرسه دخترانه در سه مقطع تحصیلی متفاوت (دبستان، راهنمایی و دبیرستان) و یک مدرسه پسرانه در سه مقطع تحصیلی متفاوت (دبستان، راهنمایی و دبیرستان) در مجموع شش مدرسه در نظر گرفته شد

علی‌پور برای (Alipour Barab, 2019) روایی محتوایی براساس ارزیابی ارزیابی از ۳۰ نفر احب نظر صورت گرفت. روایی ملاکی این مقیاس با سطح استنباط سلامتی خانواده از نظردهندگان با روش پیرسون ۰/۶۴ و همبستگی با سؤال (خانواده گرم حمایت‌گر) ۰/۶۳ به‌دست آمد. به علاوه (Karami 2009) محاسبه روایی سازه از تحلیل عاملی استفاده نموده و همبستگی کلیه سوال‌ها را از ۰/۳ بالاتر نشان داد. در این پژوهش ضریب پایایی با استفاده از روش آلفای کرونباخ ۰/۸۰ محاسبه شد.

مقیاس دشواری تنظیم هیجان (Emotion Adjustment Difficulty Scale)

مقیاس دشواری تنظیم هیجان گرتز و رومر (Gratz & Roemer, 2004) یک ابزار ۳۶ ماده‌ای است که سطوح نقص و نارسایی دشواری تنظیم هیجانی فرد را در اندازه‌های پنج درجه‌ای از ۱ (تقریباً هرگز) تا ۵ (تقریباً همیشه) در شش زمینه به شرح زیر می‌سنجد: عدم پذیرش هیجان‌های منفی، دشواری در انجام رفتارهای هدفمند، مواقع درماندگی، دشواری در مهار رفتارهای تکانشی مواقع درماندگی، دست‌یابی محدود به راهبردهای اثربخش دشواری تنظیم هیجان، فقدان آگاهی هیجانی، و فقدان شفافیت هیجانی. از مجموع نمره شش خرده‌مقیاس آزمون، نمره کل فرد برای دشواری تنظیم هیجان محاسبه می‌شود. نمره بیشتر در هر یک از خرده‌مقیاس‌ها و کل مقیاس، نشانه دشواری بیشتر در دشواری تنظیم هیجان است یک نمونه از سؤالات شامل «من در مورد احساساتم صراحت دارم- من به احساساتم توجه می‌کنم» می‌باشد. (Kord & Mohammadi, 2019). در مطالعه‌ای ضریب پایایی آلفای کرونباخ کل مقیاس ۰/۹۳ و در شش خرده‌مقیاس ضرایب بالاتر از ۰/۸۰ و ضریب همبستگی معنی‌داری با پرسش‌نامه پذیرش و عمل (Action and Acceptance Questionnaire) به‌دست آمده است (Gratz & Roemer, 2004). (Kord & Mohammadi 2019). ضریب پایایی آلفای کرونباخ مقیاس ۰/۸۸ و (2019) Rafiepoor et al. و هم بستگی معنی‌داری را با مقیاس ناگویی هیجان گزارش کرده‌اند. در این پژوهش، ضریب پایایی آلفای کرونباخ مقیاس ۰/۷۷ بدست آمد.

مقیاس حل تعارض و صمیمیت جنسی (Conflict Resolution & Sexual Intimacy Scale)

تعارض و صمیمیت جنسی از خرده‌مقیاس مدیریت تعارض و

۳۱ تا ۳۵ سال، ۲۹/۶۶ درصد بین ۳۶ تا ۴۰ سال، ۰/۲۷ درصد ۴۱ تا ۴۵ سال، ۲۳/۶ درصد ۴۶ تا ۵۰ سال و ۰/۲ درصد بالاتر از ۵۰ سال؛ میانگین و انحراف معیار سن شرکت‌کنندگان به ترتیب ۴۱/۳۳ و ۵/۶۸؛ ۰/۱۱ درصد از شرکت‌کنندگان دارای تحصیلات فوق دیپلم، ۰/۴۵ درصد لیسانس، ۳۷/۷ درصد کارشناسی ارشد و ۵/۳ درصد دارای تحصیلات دکتری؛ مدت ازدواج ۰/۲۴ تا ۱۱ درصد از شرکت‌کنندگان کمتر از ۱۰ سال، ۲۱/۳۳ درصد بین ۱۱ تا ۱۵ سال، ۰/۲۶ درصد بین ۱۶ تا ۲۰ سال، ۰/۲۴ درصد ۲۱ تا ۲۵ سال، و مدت ۴/۶۶ درصد بالاتر از ۲۵ سال بود.

نتایج آزمون‌های نرمال بودن کالموگروف اسمیرنوف متغیرهای پژوهش، در جدول ۱ ارائه شده‌اند.

که پس از اخذ مجوز و هماهنگی قبلی از معلمان این سه مقطع درخواست شد تا در جلسه‌ی شورای معلمان مدارس حاضر شوند و بدین ترتیب پرسش‌نامه‌ها در اختیار شرکت‌کنندگان قرار داده شد. به منظور رعایت ملاحظات اخلاقی به همه‌ی شرکت‌کنندگان در مورد اهداف پژوهش و شرکت داوطلبانه در مطالعه توضیح داده شد و به همه شرکت‌کنندگان اطمینان داده شد که اطلاعات فردی اخذ شده از آن‌ها محرمانه باقی خواهد ماند. در این پژوهش داده‌ها با استفاده از تحلیل مدل‌یابی معادلات ساختاری و نرم‌افزارهای آماری SPSS-24 و AMOS-24 تحلیل شدند.

یافته‌ها

۰/۲ درصد از شرکت‌کنندگان کمتر از ۳۰ سال، ۱۵/۷ درصد بین

جدول ۱. نتایج شاخص‌های آزمون کولموگروف-اسمیرنوف، ضریب تحمل و عامل تورم واریانس متغیرهای پژوهش

متغیر	آماره	سطح p	ضریب تحمل	تورم واریانس (VIF)
پذیرش	۰/۱۵	۰/۲۱	۰/۵۵	۱/۸۰
اهداف	۰/۱۶	۰/۱۷	۰/۴۴	۲/۲۳
تکانه	۰/۱۱	۰/۲۲	۰/۴۱	۲/۴۱
دشواری تنظیم هیجان	۰/۰۹	۰/۲۱	۰/۸۳	۱/۱۹
آگاهی	۰/۲۱	۰/۱۱	۰/۴۷	۲/۰۹
شفافیت	۰/۱۷	۰/۱۳	۰/۵۷	۱/۷۳
صمیمیت جنسی	۰/۱۰	۰/۲۱	۰/۷۸	۱/۲۷
سلامت خانواده اصلی	۱/۵۲	۰/۱۶	۰/۱۸	۱/۱۷
مدیریت تعارض	۲/۲۳	۰/۱۷	۰/۱۱	۱/۲۸
رضایت زناشویی	۰/۱۲	۰/۲۲		
سازگاری زناشویی	۰/۱۱	۰/۲۱		
	۰/۱۱	۰/۲۰		
	۰/۱۳	۰/۲۰		

نشد (جدول ۱). به علاوه سطح معناداری تمامی متغیرهای آزمون از ۰/۰۵ بزرگتر بود. شاخص‌های برازندگی الگوی این پژوهش در جدول ۲ آورده شده است.

مقدار تحمل کمتر از ۰/۳ یا VIF بیشتر از ۳ نشان‌دهنده چندگانگی خطی می‌باشد (Kline, 2005). در این تحلیل، در هیچ یک از مقادیر آماره‌های تحمل و VIF محاسبه شده برای متغیرهای پژوهش، انحرافی از مفروضه چندگانگی خطی مشاهده

جدول ۲. شاخص‌های برازندگی مدل پیشنهادی

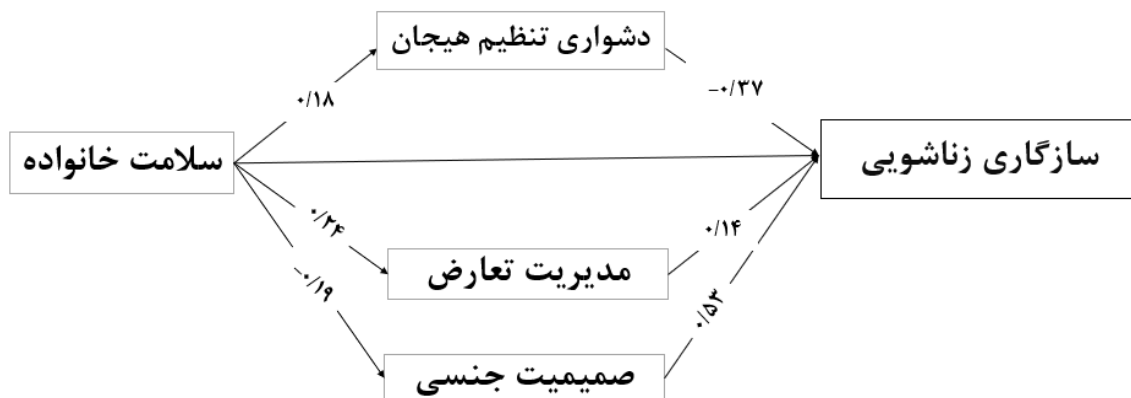
شاخص‌های برازندگی	X ²	df	X ² /df	GFI	AGFI	NFI	CFI	IFI	TLI	RMSEA
مدل حاضر	۱۵۰/۸۸	۴۱	۳/۶۸	۰/۹۵	۰/۹۴	۰/۹۷	۰/۹۸	۰/۹۸	۰/۹۵	۰/۰۵۲

همان‌طور که نتایج جدول ۲ نشان می‌دهد، نتایج شاخص‌های برازندگی مدل پژوهش حاضر همگی بیانگر این هستند که، الگوی پژوهش حاضر از برازندگی مطلوبی برخوردار است.

جدول ۴. مسیرهای مستقیم بین متغیرها در مدل اولیه و اصلاح شده پژوهش حاضر

مسیرها	β	p
سلامت خانواده به سازگاری زناشویی	۰/۲۱	۰/۰۰۱
سلامت خانواده به دشواری تنظیم هیجان	۰/۱۸	۰/۰۱۲
سلامت خانواده به مدیریت تعارض	۰/۲۴	۰/۰۰۲
سلامت خانواده به صمیمیت جنسی	-۰/۱۹	۰/۰۰۱
دشواری تنظیم هیجان به سازگاری زناشویی	-۰/۳۷	۰/۰۳۱
مدیریت تعارض به سازگاری زناشویی	۰/۱۴	۰/۰۰۰۱
صمیمیت جنسی به سازگاری زناشویی	۰/۵۳	۰/۰۴۰

همان‌طور که جدول ۲ نشان می‌دهد، ضرایب مسیرهای سلامت خانواده به سازگاری زناشویی ($\beta=0/21$, $p=0/001$)، سلامت خانواده به دشواری تنظیم هیجان ($\beta=0/18$, $p=0/012$)، سلامت خانواده به مدیریت تعارض ($\beta=0/24$, $p=0/002$)، سلامت خانواده به صمیمیت جنسی ($\beta=-0/19$, $p=0/001$)، دشواری تنظیم هیجان به سازگاری زناشویی ($\beta=-0/37$, $p=0/031$)، مدیریت تعارض به سازگاری زناشویی ($\beta=0/14$, $p=0/0001$)، صمیمیت جنسی به سازگاری زناشویی ($\beta=0/53$, $p=0/040$)، معنی‌دار می‌باشد. بنابراین ضرایب مسیر تمامی متغیرها معنی‌دار شد بر این اساس تمام فرضیه‌های مستقیم (۱) تا (۴) معنی‌دار بوده و تأیید شدند ($p \leq 0/01$).



شکل ۲. الگو به همراه ضرایب مسیر

جدول ۴ نتایج روش بوت استرپ را برای نقش میانجی‌ها در مدل نشان می‌دهد.

جدول ۴. نتایج بوت-استراب برای مسیرهای واسطه‌ای

سطح معناداری	β	مسیر
۰/۰۱۶	۰/۱۴	سلامت خانواده ← مدیریت تعارض ← سازگاری زناشویی
۰/۰۰۱	-۰/۱۷	سلامت خانواده ← دشواری تنظیم هیجان ← سازگاری زناشویی
۰/۰۴۵	-۰/۲۱	سلامت خانواده ← صمیمیت جنسی ← سازگاری زناشویی

صمیمیت و هیجان زندگی را کاهش می‌دهد (Willoughby et al., 2013). زوج‌هایی که صمیمیت جنسی بیشتری دارند کمترین تعارض منفی را در روابط میان‌فردی تجربه کرده و سازگاری زناشویی بیشتری با یکدیگر خواهند داشت (Willoughby, 2014). بنابراین زوجین با سلامت خانواده اصلی احتمالاً بهتر می‌توانند هیجانات شدید و متفاوت، را تنظیم و تعدیل کنند و در هنگام بروز تعارض بهتر توانایی کنترل دارند که این به ارتباط مؤثرتر آن‌ها کمک نموده و به احتمال زیاد سبب حل و فصل بسیاری از اختلافات می‌شود.

از دیگر نتایج این پژوهش تأثیر منفی دشواری تنظیم هیجان بر سازگاری زناشویی بود. از این‌رو، فرضیه پنجم تأیید می‌شود. این یافته با پژوهش‌های (Saemi et al., 2017)، (Roosta et al., 2019) و (Karimi & Esmaeili, 2020) همسو بود. استفاده از راهبردهای انطباقی دشواری تنظیم هیجان سبب کاهش عواطف منفی و افزایش عواطف مثبت‌شده در نتیجه باعث افزایش توانایی فرد برای حل مشکل و سازگاری مشکلات زندگی می‌گردد (Roosta et al., 2019).

از دیگر نتایج این پژوهش تأثیر مثبت مدیریت تعارض بر سازگاری زناشویی بود. از این‌رو، فرضیه ششم تأیید می‌شود این یافته با پژوهش‌های (Davis & Shaver, 2006) و (Omrani et al., 2019) همسو بود. عوامل متعددی بر سازگاری زناشویی مؤثر است یکی از این عوامل تعارض‌های زناشویی است. تعارض زمانی به وجود می‌آید که زوجین به دلیل تصمیمات مشترکی که می‌گیرند درجات مختلفی از استقلال و همبستگی را نشان دهند که این تفاوت‌ها را می‌توان از تعارض خفیف تا تعارض کامل طبقه‌بندی کرد (Davis & Shaver, 2006). دو نوع تعارض را در روابط زناشویی مطرح است یکی سازنده و دیگری مخرب. در تعارض سازنده تمرکز برحل مسئله بوده و در آن احترام و اعتماد به یکدیگر وجود ندارد و هیجان منفی و پاسخ کلامی تا حدودی

نتایج مندرج در جدول ۵ نشان می‌دهد که نتایج آزمون بوت‌استراب برای تمامی مسیرهای معنی‌دار است. با توجه به این که در تمامی مسیرها، صفر بیرون از فاصله اطمینان قرار می‌گیرد، تمامی روابط واسطه‌ای مفروض معنی‌دار هستند. بنابراین فرضیه‌های ۸ و ۹ و ۱۰ تأیید شدند ($p < 0/05$).

بحث و نتیجه‌گیری

این پژوهش با هدف بررسی تأثیر سازگاری زناشویی بر اساس سلامت خانواده اصلی با میانجی‌گری دشواری تنظیم هیجان، مدیریت تعارض و صمیمیت جنسی زوجین بود. نتایج تجزیه و تحلیل داده‌ها در این پژوهش نشان داد که تأثیر مثبت سلامت خانواده اصلی بر سازگاری زناشویی، مدیریت تعارض، دشواری تنظیم هیجان و تأثیر منفی سلامت خانواده اصلی بر صمیمیت جنسی مورد تأیید قرار گرفت. از این‌رو، فرضیه اول تا چهارم تأیید می‌شود این یافته با پژوهش‌های (Khanabadi et al., 2021)، (Chen & Bosby, 2019)، (Karimi & Esmaeili, 2020) و (Taheri Bakhsh & Rafizadeh, 2016) هم‌سو بود. در تبیین این یافته می‌توان گفت که تجارب افراد در خانواده اصلی شکل‌دهنده رفتارها و روابط بین‌فردی و پیش‌بینی‌کننده کیفیت ازدواج آن‌ها در آینده خواهد بود (Taheri Bakhsh, 2016). بعضی افراد در خانواده‌های نسبتاً پایدار که مشخصه آن عشق و ارتباط سالم است بزرگ شده‌اند و بعضی دیگر رویدادهای مثل خیانت والدین یا بی‌ثباتی در تعارض‌ها و مشکلات مزمن را تجربه می‌کنند. ممکن است افراد با سلامت خانواده اصلی در هنگام بروز تعارض بهتر توانایی کنترل و مدیریت هیجانات خود را داشته بهتر بتوانند مشکلات را حل و فصل و در نهایت سازگاری بهتری با یکدیگر داشته باشند (Karimi & Esmaeili, 2020). صمیمیت جنسی بخش مهمی از یک رابطه است. رابطه جنسی بدون صمیمیت، مشکلات جنسی را افزایش داده و

کاهش احساسات منفی و افزایش احساسات مثبت و رفتار سازگاران می‌شود. زوجینی که می‌توانند هیجانات خود را کنترل و مدیریت کنند، سازگاری بهتری دارند. بنابراین آگاهی از هیجانات منفی، پذیرش و مهار رفتارهای تکانشی، زوجین را به سطحی از امنیت و سازگاری می‌رساند. لذا زوجینی که از خانواده اصلی شان تمایز و استقلال کافی کسب نموده همچنین هیجان‌های اصلی خود و همسرشان را شناسایی و در جهت تنظیم هیجان خود مهارت کافی به دست آورند می‌توان به ازدواج پایدار و سازگاری زناشویی امیدوار بود (Johnson & Whittenborn, 2012) که یکی از مهم‌ترین تکالیف برای سلامتی جسمی و روان‌شناختی، تطبیق و سازگاری، به‌ویژه روابط زناشویی است. بنابراین زوجینی که از خانواده اصلی شان تمایز و استقلال کافی کسب نموده و مهارت‌های لازم دشواری تنظیم هیجان را به درستی از والدین الگو گرفته‌اند موجب تعامل مناسب و در نتیجه سازگاری زناشویی آنان خواهد شد.

همچنین، نتایج این پژوهش نشان داد که مدیریت تعارض در رابطه بین سلامت خانواده اصلی و سازگاری زناشویی زوجین نقش میانجی دارد. از این‌رو، فرضیه نهم تأیید می‌شود. این یافته با پژوهش‌های (Khanabadi et al., 2021) و (Chen & Bosby, 2019) هم‌سو است. مفهوم سازگاری زناشویی جایگاه برجسته‌ای را در مطالعه ارتباطات خانوادگی و زناشویی به خود اختصاص داده است و می‌توان به عوامل فردی، بین فردی و اجتماعی - فرهنگی اشاره کرد. می‌توان گفت که ازدواج و زندگی زناشویی به دلایل مختلف و فراوان دچار مشکل و تعارض می‌شود. تعارض در روابط وقتی بروز می‌کند که رفتار یک شخص با توقعات شخص دیگر هماهنگ نباشد. هر چه میزان تعارض زناشویی بیشتر شود میزان سازگاری زناشویی کاهش می‌یابد (Omrani et al., 2019). کشمکش که میان زوج در می‌گیرد، شاید از سرگیری و ادامه مشکلاتی باشد که هر یک از آن‌ها در روابط میان فردی اولیه خود در خانواده اصلی تجربه کرده‌اند (Arefi, 2012). افرادی که در خانواده‌ی اصلی خود و در تعامل با والدین خود با تجربه‌های منفی مواجه هستند، همین مشکلات را نیز در زندگی زناشویی خود و در ارتباط با همسر و فرزندان‌شان منتقل می‌کنند (Belyad et al., 2014). به درستی روشن شد که همسرانی که از سلامت خانواده اصلی برخوردار

بین زوجین وجود دارد. در تعارض مخرب زوجین همدیگر را به جای حل مشکل مورد حمله قرار می‌دهند (Omrani et al., 2019). لذا مدیریت تعارض می‌تواند نقش بسزایی در سازگاری زناشویی ایفا نماید.

از دیگر نتایج این پژوهش تأثیر مثبت صمیمیت جنسی بر سازگاری زناشویی بود. از این‌رو، فرضیه هفتم تأیید می‌شود. این یافته با پژوهش‌های (Rezapour et al., 2019) و (Shahroei et al., 2021) هم‌سو می‌باشد. صمیمیت به عنوان نزدیکی ارتباط با شخص دیگر است که مستلزم آگاهی و درک عمیق هر دو فرد را می‌طلبد. به علاوه، صمیمیت منجر به تبادل عاطفی بیشتری بین زوجین می‌گردد (Rezapour et al., 2019). صمیمیت جنسی زوجین زمانی در حد مطلوب خود قرار دارد که مزایای دریافتی در رابطه زناشویی برای هر دو برابر باشد و زوجین احساس سازگاری و رضایت زناشویی بیشتری در ارتباط بین خود داشته باشند (Byers & Nichols, 2014).

از این گذشته، نتایج این پژوهش نشان داد که دشواری تنظیم هیجان در رابطه بین سلامت خانواده اصلی و سازگاری زناشویی زوجین نقش میانجی دارد. از این‌رو، فرضیه هشتم تأیید می‌شود. این نتایج با مطالعات (Karimi & Esmaeili, 2020) و (Saemi et al., 2017) هم‌سو است. به دنبال مشکلات هیجانی و عاطفی بیشتر باشد، سازگاری زناشویی نیز کمتر می‌شود (Iordachescu et al., 2021). لذا هیجان بخش جدایی‌ناپذیر از سازگاری فردی و اجتماعی انسان است (Lee, 2013). خانواده اصلی نقشی مهم و انکارناپذیر در موفقیت و شکست رابطه زناشویی فرزندان خود دارد. زوجین با کنترل و مدیریت تنظیم هیجان منجر به کاهش اختلالات اضطرابی و افسردگی و به دنبال آن ناسازگاری زناشویی بین زوجین نیز کاهش می‌یابد (Arabatzoudis et al., 2017). کسانی که در خانواده اصلی خویش در تعامل با والدین خود با تجربه‌های منفی یا مثبت مواجه می‌شوند، شرایط مشابهی را در ارتباط با همسر و فرزندان‌شان در آینده خواهند داشت (Rahimpour et al., 2017). دشواری تنظیم هیجان عامل بسیار مهمی در تعاملات اجتماعی و ارتباطات بین فردی است (Karimi & Esmaeili, 2020) و باعث کاهش احساسات منفی و افزایش احساسات مثبت و رفتار سازگاران می‌شود. تنظیم هیجان و مخصوصاً راهبرد مثبت ارزیابی مجدد هیجانات باعث

بر آموزش مؤلفه‌های اثرگذار بر سازگاری زناشویی از جمله تأثیر سلامت خانواده اصلی و متغیرهای میانجی به‌عنوان برنامه پیش‌گیری تأکید شود. همچنین در فرایند درمان سلامت خانواده اصلی مورد ارزیابی قرار گیرد و در صورت لزوم به زوجین کمک کند تا بتوانند مرزبندی مناسبی بین زندگی زناشویی خود و خانواده اصلی‌شان ایجاد کنند. اجرای پژوهش حاضر روی جمعیت‌های دیگر با شرایط فرهنگی، اقتصادی و اجتماعی مختلف می‌تواند در جهت بررسی دقیق‌تر مدل پیشنهادی بسیار سودمند باشد.

یافته‌ها نشان داد بین سلامت خانواده اصلی و سازگاری زناشویی با میانجی‌گری مدیریت تعارض، تنظیم هیجان و صمیمیت جنسی رابطه وجود دارد. همچنین روشن شد که سلامت خانواده اصلی با سازگاری زناشویی رابطه مستقیم و معنی‌دار دارد. میراثی همیشگی که در تجارب و الگوهای رفتاری زوجین وجود دارد تا سال‌های طولانی و یا حتی همیشه همراه آن‌ها خواهد بود. در صورتی که این میراث‌ها، ابعاد مثبت و سازنده‌ای داشته باشند، می‌توانند زمینه‌ساز فراگیری مهارت‌های بیشتر و به تبع آن باعث افزایش رضایت از زندگی زناشویی افراد شود.

سپاس‌گزاری

پژوهشگران بر خود لازم می‌دانند از مدارس و تمامی معلمان حاضر در پژوهش تقدیر و تشکر نماید.

منابع

- Ahadi, H., Abdullahi, A., Tajeri, B., & Haji Alizadeh, K. (2021). Developing a conceptual model of the factors forming divorce in the first five years of life. *Journal of Psychological Sciences*, 20(97), 1-12. (Persian).
- Ahmadi, L., Panaghi, L., & Sadeghi, M. S. (2016). The relationship between autonomy and intimacy of the source family with marital adjustment: the role of personality factors. *Family Research Quarterly*, 14(1), 56-39. (Persian)
- Alipour Barab, Z. (2019). *The mediating role of psychological well-being in the relationship between the health of the main family and the quality of married life of working women*. Welfare Non-Profit University, Tehran. (Persian)

بوده و مهارت‌های مدیریت تعارض را به درستی فراگرفته و به کار می‌گیرند از ثبات و سازگاری بیشتری برخوردار می‌شوند. به علاوه، نتایج این پژوهش نشان داد که صمیمیت جنسی در رابطه بین سلامت خانواده اصلی و سازگاری زناشویی زوجین نقش میانجی دارد. از این‌رو، فرضیه دهم تأیید می‌شود. نتایج به‌دست آمده با نتایج (Besharat & Rafizadeh, 2016)؛ (2021)؛ Shahroei et al. (2019)؛ Rezapour Mirsaleh et al. (2019) هم‌خوان است. در تبیین این نتیجه می‌توان گفت که خانواده اصلی به عنوان نخستین پایگاه شکل‌گیری شخصیت، اساسی‌ترین عامل به وجودآورنده تمایز یافتگی یا استقلال عاطفی فرد است. تجربه صمیمیت در خانواده اصلی موجب می‌گردد که افراد در آینده از بروز مشکلات رفتاری و ارتباطی پیش‌گیری کنند (Kurd Azizpour Mohammadi, 2016). آگاهی پیرامون مسائل جنسی تأثیر بسزایی در رضایت از زندگی جنسی افراد به خصوص صمیمیت جنسی دارد. بسیاری از زوج‌ها صمیمیت جنسی زمانی اتفاق می‌افتد که قادر باشند ارتباط لطیف‌تر و ظریف‌تری را با یکدیگر برقرار کنند (Gratz & Roemer, 2004). لذا رضایت جنسی، یکی از فاکتورهای اساسی و اثربخش بر روابط زناشویی و رضایت از زندگی در بین زوجین است (Van Den Brink et al., 2018). زوجینی که از صمیمیت جنسی کافی برخوردار هستند، احساس صمیمیت عاطفی بیشتری نیز نسبت به یکدیگر کرده و شریک خود را فردی مناسب برای زندگی مشترک در نظر می‌گیرند (Willoughby et al., 2013). در مقابل، نارضایتی از رابطه جنسی، می‌تواند به مشکلات زیادی در روابط زوجین و ناسازگاری آنان منجر شود (Shelby et al., 2018). وقتی یک فرد در ارتباط جنسی احساس صمیمیت و تعلق بالایی داشته باشد، احساس رضایت بیشتری در ارتباط جنسی خود می‌کند (Ferreira et al., 2014). به نظر می‌رسد صمیمیت جنسی موجب نزدیکی و رفاقت هرچه بیشتر زوجین شده که پیامد آن، تعهد، وفاداری و سازگاری آنان و نتیجه پایدار این مهم، ثبات و تحکیم بنیان خانواده است.

با توجه به این‌که متأهل بودن شرکت‌کنندگان جز شرط ورود به پژوهش حاضر بود و به دلیل شرایط بیماری کرونا و دایر نبودن مدارس به صورت رسمی دسترسی به این نمونه‌ها تا حدودی دشوار بود. پیشنهاد می‌شود در مشاوره پیش از ازدواج

- 13(2), 135.
- Fergusson, D. M., McLeod, G. F., & John Horwood, L. (2014). Parental separation/divorce in childhood and partnership outcomes at age 30. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 55(4), 352-360.
- Ferreira, L. C., Narciso, I., Novo, R. F., & Pereira, C. R. (2014). Predicting couple satisfaction: the role of differentiation of self, sexual desire and intimacy in heterosexual individuals. *Sexual and Relationship Therapy*, 29(4), 390-404.
- Gratz, K. L., & Roemer, L. (2004). Multidimensional assessment of emotion regulation and dysregulation: Development, factor structure, and initial validation of the Difficulties in Emotion Regulation Scale. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 26(1), 41-54.
- Hardy, N. R., Soloski, K. L., Ratcliffe, G. C., Anderson, J. R., & Willoughby, B. J. (2015). Associations between family of origin climate, relationship self-regulation, and marital outcomes. *Journal of Marital and Family Therapy*, 41(4), 508-521.
- Hazan, C., & Shaver, P. (1987). Romantic love conceptualized as an attachment process. *Journal of Personality and Social Psychology*, 52(3), 511-524.
- Hovestadt, A. J., Anderson, W. T., Piercy, F. P., Cochran, S. W., & Fine, M. (1985). A family-of-origin scale. *Journal of Marital and Family Therapy*, 11(3), 287-97.
- Iordachescu, D. A., Gica, C., Vladislav, E. O., Panaitescu, A. M., Peltecu, G., Furtuna, M. E., & Gica, N. (2021). Emotional disorders, marital adaptation and the moderating role of social support for couples under treatment for infertility. *Ginekologia Polska*, 92(2), 98-104.
- Issa Nejad, O., & Alizadeh, Z. (2020). The effectiveness of training to strengthen couple coping on marital adjustment and couple coping strategies. *Journal of Applied Psychological Research*, 11(1), 67-85. (Persian)
- Johnson, S. M., & Wittenborn, A. K. (2012). New research findings on emotionally focused therapy: Introduction to special section. *Journal of Marital and Family Therapy*, 38(1), 18-22.
- Kajbaf, M. B., Moghaddas, M., & Aghaei, A. (2012). The relationship between personality traits and personal-family factors with marital satisfaction of public office staff of Ahvaz. A Master of Arts thesis in family counseling, Shahid Chamran University of Ahvaz. (Persian)
- Arabatzoudis, T., Rehm, I. C., Nedeljkovic, M., & Moulding, R. (2017). Emotion regulation in individuals with and without trichotillomania. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 12, 87-94.
- Arefi, M. (2012). Evaluation of marital satisfaction model. PhD Thesis, Islamic Azad University, Science and Research Branch, Tehran. (Persian)
- Belyad, M. R., Nahidpoor, F., Azadi, S., & Yadegari, H. (2014). The role of family of origin in differentiation of self and marital conflicts. *Iranian Journal of Psychiatric Nursing*, 2(2), 81-91. (Persian)
- Besharat, M., & Rafizadeh, B. (2016). Predicting levels of sexual satisfaction and marital adjustment based on job variables, commitment, intimacy and sexual knowledge and attitude. *Family Psychology*, 3(1), 31-46. (Persian)
- Botha, A., Van Den Berg, H. S., & Venter, C. A. V. (2009). The relationship between family-of-origin and marital satisfy action. *Journal of Interdisciplinary Health Science*, 14(1), 441-447.
- Boyce, Ch., Wood, A. M., & Ferguson, E. (2016). For better or for worse: The moderating effects of personality on the marriage-life satisfaction link. *Personality and Individual Differences*, 97(4), 61-66.
- Byers, E. S., & Nichols, S. (2014). Sexual satisfaction of highfunctioning adults with autism spectrum disorder. *Sexuality and Disability*, 32(3), 365-382.
- Chen, R., & Busby, D. M. (2019). Family of origin experiences on relationship satisfaction: a mediation model. *Journal of Family Therapy*, 41(1), 80-101.
- Davis, D., & Shaver, P. (2006). I Can't Get No Satisfaction Insecure Attachment, Inhibited Sexual Communication, And Sexual Dissatisfaction. *Journal of Personal Relationships*, 13, 465-483.
- Davoodvandi, M., & Shokouh Navabi Nejad, V. F. (2018). Examining the effectiveness of gottman couple therapy on improving marital adjustment and couples' intimacy. *Iranian Journal of Psychiatry*,

- Maghsoodi, S., Bazmandeh, T., & Mousavi Nasab, S. (2021). The relationship between husbands' lovemaking style and marital adjustment in working women in Kerman. *Women's Strategic Studies*, 23(90), 133-150.
- Marguerite, K., Zimmer-Gembeck, M. J., & Boislard, M. (2012). Identity, intimacy, status and sex dating goals as correlates of goal-consistent behavior and satisfaction in Australian youth. *Journal of Adolescence*, 15, 1-14.
- Naimi, Q., Pir Safi, F., & Arabzadeh, M. (2015). A study of the structural relationship between the health of the main family, emotional schema, emotion regulation with the desire to marry in students with the mediating role of their differentiation. *The Women and Families Cultural-Educational*, 10(33), 43-64. (Persian)
- Olson, D. H., & Defrain, J. (2006). Marriages & family's intimacy, diversity and strengths (5th Ed). In Rehmatullah, M. (Ed), *Personality Influences on Marital Satisfaction: An Examination Social and Clinical Psychology* (pp. 218-235). New York: McGraw-Hill.Charanja.
- Olson, D. H., Fournier, D. G., & Druckman, J. M. (1986). *Counselor's manual for Prepare-Enrich*. Minneapolis, MN: Prepare- ENRICH, Inc.
- Omrani, S., Jamhari, F., & Ahadi, H. (2019). Predicting marital adjustment based on marital expectations with the mediating role of marital conflicts. *Scientific Journal of Social Psychology*, 7(51), 89-97. (Persian)
- PourRahimi, M., & Shaker, A. (2012). Predicting couples' marital satisfaction based on irrational beliefs and perfectionism and attachment styles. *Counseling Researches*, 5(20), 14-23. (Persian)
- Rafiepoor, A., Shafaqati, S., Abedini, A., Jafari, T. (2019). Prediction of Test Anxiety Based on Difficulties in Emotion Regulation in High School Students in Tehran. *Journal of Research in Educational Science*, 13(46), 111-122. (Persian)
- Rahimi, P., & Mousavi, A. S. (2020). The effectiveness of emotion focused education on sexual intimacy and interpersonal forgiveness of conflicting couples. *Journal of Psychological Science*, 19(86)236-229. (Persian)
- Rahimpour, F., Sobhi Gharamaleki, N., & Narimani, M. effectiveness of neuro-linguistic programming on marital adjustment. *Knowledge & Research in Applied Psychology*, 12(4), 30-40. (Persian)
- Karami Beldaji, R., Sabetzadeh, M., Fallah Chai, S. R., & Zarei, I. (2014). Adult attachment styles as a predictor of marital conflict resolution styles among married teachers in Bandar Abbas. *Family Counseling and Psychotherapy*, 4(1), 85-113. (Persian)
- Karami, A. (2009). Examine the navigation and psychometric properties of health of the family of origin scale. *Research Consulting*, 10 (38), 103-118.(Persian)
- Karimi, S., & Esmaeili, M. (2020). The relationship between emotion regulation and resilience strategies with marital adjustment in female teachers. *Journal of Psychological Science*, 19(87), 291-298. (Persian).
- Khanabadi, M., Mehdizadeh, F., & Tabkhi, F. (2021). The role of main families in the quality of infertile couples' life: A study of content analysis. *Iranian Journal of Psychiatric Nursing*, 8(6), 37-52. (Persian)
- Kisler, T. S., & Scott Christopher, F. (2008). Sexual exchanges and relationship satisfaction: Testing the role of sexual satisfaction as a mediator and gender as a moderator. *Journal of Social and Personal Relationships*, 25(4), 587-602.
- Kline, R. B. (2005). *Principles and practice of structural equation modeling* (2nd ed.). New York: Guilford Press.
- Kord, B., & Mohammadi, M. (2019). Predicting of students' anxiety on the basis of emotional regulation difficulties and negative automatic thoughts. *Education Strategies in Medical Sciences*, 12(1), 130-134.
- Kurd Azizpour Mohammadi, R. (2016). *Experimenting the model of the relationship between the main family and marital satisfaction mediated by attachment styles*. Master Thesis in Counseling. Faculty of Educational Sciences and Psychology, Shahid Chamran University of Ahvaz, Ahvaz. (Persian)
- Lee, J. H. (2013). *An evaluation of culture-specific risk factors and emotion regulation strategies on psychological distress and maladaptive behaviors among Asian Americans*. Ph.D. thesis clinical psychology, Eastern Michigan University, Michigan.

- Mehrabizadeh Honarmand, M. (2021). Mediating role of marital intimacy in relation to relation attributions, sexual self-efficacy and marital commitment with marital adjustment. *Biannual Journal of Applied Counseling*, 10(2), 123-143. (Persian)
- Sheikh Zainuddin, H., Farrokhi, N. A., & Abbaspour Azar, Z. (2017). The mediating role of psychological capital in the relationship between personality traits and students' marital adjustment. *Journal of Applied Psychology*, 3(47), 462-439. (Persian)
- Shelby, B., Ritchie, L., Knopp, K., Rhoades, G., & Markman, H. (2018). Sexuality Within Female Same-Gender Couples: Definitions of Sex, Sexual Frequency Norms, and Factors Associated with Sexual Satisfaction. *Journal of Marital and Family Therapy*, 47(8), 681-692.
- Shukri, O., & Matini Yekta, L. (2017). The effectiveness of documentary retraining program on cognitive assessment processes, conflict resolution strategies and marital adjustment. *Journal of Applied Psychology*, 13(3), 409-431. (Persian)
- Solomon, B. C., & Jackson, J. J. (2014). Why do personality traits predict divorce? Multiple pathways through satisfaction. *Journal of Personality and Social Psychology*, 106(6), 978-996. (Persian)
- Spanier, G. B. (1976). Measuring dyadic adjustment: New scales for assessing the quality of marriage and similar dyads. *Journal of Marriage and the Family*, 38, 15-28.
- Spanier, G., & Cole, C. (1976). Toward clarification and investigation of marital adjustment. *International Journal of Sociology of the Family*, 6, 121-146.
- Tafsileh, M., & Elmi, M. (2021). Investigating the relationship between marital adjustment and vitality of married women in Tabriz. *Journal of Women and Society*, 12(45), 28-40. (Persian)
- Taheri Bakhsh, N. (2016). Investigating the relationship between the health of the main family and marital compatibility in couples in Tehran. *New Advances in behavioral Sciences*. 1(2), 1-12.
- Van Den Brink, F., Vollmann, M., Smeets, M. A. M., Hessen, D. J., & Woertman, L. (2018). Relationships between body image, sexual satisfaction, and (2017). Comparison of the effectiveness of resilience and communication skills training programs on students' marital adjustment. *Culture in Islamic University*, 7(22), 33-54. (Persian)
- Rahmati, M., Barabadi, H., & Heydarnia, A. (2020). The effectiveness of marital enrichment training program based on Time for better marriage (TIME) on marital adjustment among women with early marriage. *Counseling Culture and Psychotherapy*, 11(41), 235-258. (Persian)
- Rayven, J. C., Court, J. H., & Rayven, J. C. (1983). *Manual for Raven Progressive Matrices and Vocabulary Scales*. London: Lewis.
- Rezaeian, H., Massumy, S., & Hosseinian, S. (2018). The study and comparison self-differentiation, communication patterns, and sexual satisfaction in divorce-seeking and normal couples. *Biannual Journal of Applied Counseling*, 7(2), 17-32. (Persian)
- Rezapour Mirsaleh, Y., Esmaeelbeigi, M., Delikhon, H., & Chehrehazad, F. (2019). The efficacy of sexual intimacy and commitment based intervention on the women's marital adjustment and sexual satisfaction. *Iranian Nursing Scientific Association*, 7(1), 41-49. (Persian)
- Roosta, S., Mollazadeh, J., Goodarzi, M., & Aflakseir, A. (2019). The prediction of marital adjustment based on cognitive emotion regulation strategies in infertile couples. *Nursing and Midwifery Journal*, 17(9), 716-723(Persian).
- Saemi, H., Besharat, M. A., & Asgharnejad Farid, A. A. (2017). Predicting marital adjustment based on marital intimacy and difficulty in regulating emotion. *Journal of Psychological Sciences*, 18(78), 645-635. (Persian)
- Sanai Zaker, B., Hooman, A., & Alaqmand, S. (2009). *Measures to measure family and marriage*. Tehran: Besat Publications. (Persian)
- Shafiee, Z., & Fatehizadeh, M. (2016). Prediction of success based on marital variables of marital adjustment, orientation of marital goals and source of marital control in married women. *Cultural-Educational Quarterly of Women and Family* 13(45), 117-133. (Persian)
- Shahroei, S., Kazemian Moghadam, K., Khalfi, A., &

- 188-211.
- Young, M. E., & Long, L. L. (1998). *Counseling and therapy for couples*. Belmont, CA: Thomson Brooks/Cole Publishing Co.
- Zarei, I., Mirzaei, M., & Sadeghifard, M. (2016). Provide a model to explain the role of communication skills and problem-solving skills in preventing psychological and social harms mediated by family conflicts. *Culture of Counseling and Psychotherapy*, 9(35), 1-26. (Persian)
- relationship quality in romantic couples. *Journal of Family Psychology*, 32(4), 466-474.
- Weiss, J. M. (2014). *Marital Preparation, Experiences, and Personal Qualities in a Qualitative Study of Individuals in Great Marriages*. MA thesis, Utah State University.
- Willoughby, B. J. (2014). The role of marital beliefs as a component of positive relationship functioning. *Journal of Adult Development*, 22(2), 76-89.
- Willoughby, B. J., Hall, S. S., & Luczak H. P. (2013). Marital paradigms. *Journal of Family Issues*, 36(2),