

رابطه سرمایه‌های روان‌شناختی و الگوهای ارتباطی با خشونت خانگی در سال ۱۳۹۵

راضیه کرامتی^۱
زهرا سپهری شاملو^{۲*}

چکیده

پژوهش حاضر باهدف بررسی رابطه سرمایه‌های روان‌شناختی و الگوهای ارتباطی با خشونت خانگی انجام گرفت. برای انجام این پژوهش ۲۰۳ زن، به روش نمونه-گیری در دسترس از بین زنان متأهل سطح شهر بجنورد انتخاب شدند. روش این پژوهش توصیفی-همبستگی بود و برای جمع‌آوری داده‌ها از پرسشنامه-تакتیک‌های تعارضی (CTS-۲) استراس و همکاران، پرسشنامه سرمایه روان‌شناختی لوتابز (PCQ) و پرسشنامه الگوهای ارتباطی زوجین-کربسننس و سولاوای (CPQ) استفاده شد. تحلیل داده‌ها نیز با استفاده از آزمون رگرسیون چندمتغیره انجام گرفت. نتایج حاکی از آن بود که الگوی سازنده گرایی متقابل، خشونت دریافت شده را در جهت منفی ($P < 0.01$) و الگوی توقع/کناره گیری نیز خشونت دریافت شده را در جهت مثبت پیش‌بینی می‌کند ($P < 0.05$). همچنین نتایج نشان داد که سرمایه‌های روان‌شناختی (خودکارآمدی و امیدواری)، خشونت خانگی را به طور معناداری در جهت منفی پیش‌بینی می‌کنند ($P < 0.05$). با توجه به نتایج حاصله می‌توان گفت که الگوهای ارتباطی ناکارآمد و سرمایه‌های روان‌شناختی پایین زنان منجر به افزایش میزان خشونت اعمال شده بر آنان می‌شود و به نوعی می‌توان بخشی از میزان خشونت دریافت شده را با ویژگی‌های شخص قربانی خشونت، مرتبط دانست.

واژه‌های کلیدی: سرمایه‌های روان‌شناختی، الگوهای ارتباطی، خشونت خانگی.

۱. دانشجوی دکتری مشاوره، دانشگاه فردوسی مشهد raziye.keramati@yahoo.com

۲. نویسنده مسئول: دانشیار دانشگاه فردوسی مشهد z.s.shamloo@um.ac.ir.m

مقدمه

خانواده به عنوان اولین نهاد اجتماعی است که سلامت آن منوط به سلامت روانی^۱ افراد و داشتن روابط مطلوب با یکدیگر است (گلدنبرگ و گلدنبرگ^۲، ترجمه نقشبندي، ۱۳۹۵). خشونت خانگی^۳ یکی از مهم ترین آسیب‌های خانواده است که قدمتی به تاریخ خانواده‌ها دارد (اوشهی، کالیز، ایلیز و دالی^۴، ۲۰۱۶). خشونت عبارتست از یک الگوی رفتاری که از طریق توسل به ایجاد ترس، تهدید، رفتار آزاردهنده به منظور اعمال قدرت و کنترل بر فردی نزدیک تحمیل می‌شود و شامل سوء استفاده جسمی، جنسی، اقتصادی و تهدیدات لفظی و مtarکه می‌باشد (علی کمالی، رحیمی کیان، میرمحمدعلی، مهران و شفیعی، ۱۳۹۴).

خشونت خانگی یکی از مسائل مهم بهداشت عمومی و مسئله حقوق بشر است و به معنی رفتار خشونت آمیز و سلطه گرانه یک عضو خانواده علیه عضو یا اعضای دیگر همان خانواده است (سازمان بهداشت جهانی^۵، ۲۰۱۶). معمولاً زنان و دختران نخستین قربانیان خشونت خانگی هستند (احدى، رهنوردی، کیانی و پورحسین قلی، ۱۳۹۳)، همسر آزاری^۶ یکی از مصاديق خشونت خانگی است که تأثیرات مخرب اساسی بر سلامت جسمی و روان زنان دارد (امینی، حیدری، دانش پرور، قرانی و مهران، ۱۳۹۳).

در بررسی علل وقوع پدیده همسرآزاری دلایل متعددی مورد بحث و توجه قرار گرفته است. با موشکافی مطالعات انجام گرفته در زمینه همسرآزاری می‌توان از نقش یک عامل مشترک، تحت عنوان الگوهای ارتباطی^۷ زوجین پرده برداری کرد. الگوهای ارتباطی زوجین عبارتند از ارتباط سازنده متقابل، ارتباط اجتناب متقابل و ارتباط توقع /کناره گیری (شیخی کوهساری، ۱۳۹۰). نتایج پژوهش‌های متعددی در این حوزه حاکی از آن است که در خانواده ارتباط زناشویی می‌تواند دست مایه‌ی شادی و یا منبع بزرگ رنج و تالم باشد (یانگ و لانگ^۸، ۲۰۱۴). در حقیقت یکی از مسائل زندگی سالم در هر اجتماع و زندگی زناشویی مهارت در روابط بین فردی^۹ است (ویلیامسون، آلتمن، هسو و بردبوری^{۱۰}، ۲۰۱۶). ارتباط زناشویی نامطلوب به گسترش پدیده خشونت خانگی دامن می‌زند و یکی از علل مشترک خشونت‌های خانگی ارتباطات ناسالم و معیوب زوجین است (فالر، اسکولر، ریچارد، هیکل، ویس و کوفنر^{۱۱}، ۲۰۱۳؛ آدچی و ویلوگبی^{۱۲}، ۲۰۱۳؛ خدایاری فر، زارع پور و حجازی، ۱۳۹۰؛ جوادی، سپهوند، محمودی و سوری، ۱۳۹۲، فتحی اقدامی، احمدی، جمههری و فرخی، ۱۳۹۲؛ رونان و دریر^{۱۳}، ۲۰۰۴؛ ساکیکو، کیکو و آکمی^{۱۴}، ۲۰۱۰). بنابراین الگوهای ارتباطی خوب و مطلوب فراهم کننده شکوفایی و تحول سایر جنبه‌های شخصیت می‌باشد و بروز اختلال یا وجود نقص در روابط بین فردی که در متون علمی تحت عنوان مشکلات بین فردی^{۱۵}

1. Mental Health
2. Goldenberg & Goldenberg
3. Domestic violence
4. O'Shea, Collins, Ailis, Daly
5. World Health Organization
6. intimate partner violence
7. Communication Models
8. Young & Long
9. interpersonal relationships
10. Williamson, Altman, Hsueh & Bradbury
11. Faller, Schuler, Richard, Heckl, Weis & Küffner
12. Adachi & Willoughby
13. Ronan & Dreer
14. Sakiko, Keiko & Akemi
15. Interpersonal Problems (IPP)

متداول است، می‌تواند به دامنه‌ی وسیعی از رفتارهای مرضی نظیر خشونت خانگی منجر شود (بشارت، محمدمهر، پوربهلول و عزیزی، ۱۳۹۱). پژوهشگران در خصوص علل این مسئله، به اهداف و انتظارات زوجین از ازدواج اشاره می‌کنند (گلدسمیت^۱، ۲۰۱۵). چون افراد در اهداف بین شخصی‌شان متفاوت‌اند، انواع مختلفی از مشکلات بین شخصی، رفتار ناسازگارانه را برای افراد متفاوت تسریع می‌کند، حتی اگر آن افراد تشخیص‌های روانشناختی یکسانی داشته باشند (هرویتز^۲، ۲۰۰۴). به بیان دیگر انتظارات آن‌ها از رابطه زناشویی بیشتر و گسترده‌تر و در بسیاری از مواقع، غیر منطقی است (از خوش و عسگری، ۱۳۸۶) که این انتظارات می‌تواند منجر به الگوی معیوب روابط بین آنها شده و به رفتارهایی نظیر همسرآزاری و مورد خشونت واقع شدن بیانجامد اما چنین مسئله‌ای در هیچ‌یک از پژوهش‌های داخلی و خارجی مورد بررسی قرار نگرفته است در حالی که تحقیقات نشان داده اند که الگوهای ارتباطی و میزان ارتباط بین همسران، پیش‌بینی کننده رضایتمندی زناشویی و کیفیت بهتر زندگی است (فالر، چولر، ریچارد، هکل، ویز و کیفرت^۳، ۲۰۱۳؛ ایمهوند، ایوازی و ایفانکو^۴، ۲۰۰۸؛ شیلینگ، بوکام، بورنست، آلن و روگلند^۵، ۲۰۰۳؛ ویلیامسون و همکاران، ۲۰۱۶). بنابراین اهمیت بررسی این مسئله بدیهی به نظر می‌رسد.

یکی از دیگر عواملی که می‌تواند در روند و ایجاد همسرآزاری نقش داشته باشد سرمایه روان‌شناختی^۶ هر فرد است. سرمایه روان‌شناختی مفهوم جدیدی است که به تازگی توسط لوتانز^۷ (۲۰۰۱) معرفی شده است. نتایج پژوهش‌های انجام شده در زمینه رفتار مثبت‌گرا حاکمی از آن است که ظرفیت‌های روان‌شناختی، از قبیل: امیدواری^۸، تاب آوری^۹، خوش‌بینی^{۱۰} و خودکارآمدی^{۱۱}، در کنار هم، عاملی را با عنوان «سرمایه روان‌شناختی» تشكیل می‌دهند (اوی، پاترا و وست^{۱۲}، ۲۰۰۶). سرمایه روان‌شناختی یک حالت توسعه‌ای مثبت روان‌شناختی با مشخصه‌های متعهد شدن و انجام تلاش لازم برای موفقیت در کارها و وظایف چالش بر انگیز (اعتماد به نفس/خودکار آمدی)، داشتن استناد مثبت درباره موفقیت‌های حال و آینده (خوش‌بینی)؛ پایداری در راه هدف و در صورت لزوم تغییر مسیر رسیدن به هدف برای دستیابی به موفقیت (امیدواری) و پایداری هنگام مواجهه با سختی‌ها و مشکلات برای دست یابی به موفقیت (انعطاف‌پذیری) است (ولومبوا، لوتانز، اوی و اوکه^{۱۳}، ۲۰۱۱؛ لوتانز، یوسف و آولیو^{۱۴}، ۲۰۰۷). هرچند که ممکن است از نظر لغوی این مؤلفه‌ها بسیار شبیه به هم و قابل جایگزین به نظر بیانند اما ادبیات سرمایه روان‌شناختی بین مفاهیم تمایز قائل شده و تحلیل‌های تجربی نیز از وجود اختلاف معنادار بین این مفاهیم حکایت دارند (براینت و کونگراس^{۱۵}، ۲۰۰۲؛ لوتانز و همکاران، ۲۰۰۷). سرمایه روان‌شناختی

1. Goldsmith
2. Horowitz
3. Faller, Schuler, Richard, Heckl, Weis & Küffner
4. Imhonde, Oyaziwo, A.; & Ifunanyachukwu
5. Schiling, Baucom, Burnett, Allen, Rogland
6. psychological capital
7. Luthans
8. Hope
9. resiliency
10. optimism
11. self-efficacy
12. Avey, Patera & West
13. Walumbwa, Luthans, ovey & Oke
14. Luthans, Youssef & Avolio
15. Bryant & Cvengros

سازه‌ای بود که در ابتدا و در غالب پژوهش‌ها در حوزه شغلی مطرح بود اما نتایج پژوهش‌های جدید حاکی از تأثیر سرمایه‌های روانشناختی در سلامت خانواده و روابط زوجین می‌باشد (پناهی و فاتحی زاده، ۱۳۹۳)، بنابراین می‌توان از احتمال تأثیر سرمایه‌ها روانشناختی در خشونت خانگی و شکل خاص آن یعنی همسرآزاری سخن به میان آورد.

در مجموع چنانکه مشاهده می‌شود نقش سرمایه‌های روانشناختی و الگوهای ارتباطی می‌تواند در میزان مورد روشن نمنه گیری توضیح داده شود خشونت اعمال شده بر زنان توسط سرمایه‌های روانشناختی و الگوهای ارتباطی آنان قابل پیش‌بینی است؟

روش

این پژوهش از نوع توصیفی- همبستگی است. جامعه‌ی آماری این پژوهش شامل کلیه زنان متاهل شهر بجنورد بود. نمونه‌ی آماری این پژوهش ۲۰۳ نفر از زنان متأهل بود که به صورت نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. جهت تعیین حجم نمونه، با توجه به نامشخص بودن تعداد جامعه، از توصیه دلاور (۱۳۹۵) برای تحقیقات همبستگی، که ۱۶۰ نفر را برای اینگونه تحقیقات مکافی می‌داند، استفاده شد؛ اما به جهت افزایش قابلیت تعمیم یافته‌ها، ۲۰۳ نفر که حاضر به همکاری بودند، به عنوان شرکت‌کنندکان پژوهش انتخاب شدند. جهت انتخاب نمونه به مدارس، ادارات، دانشگاه‌ها و منازل مراجعه نموده و زنان متاهلی که حاضر به همکاری شدند به عنوان گروه نمونه انتخاب شدند.

ابزار

مقیاس تاکتیک‌های تعارضی (CTS- استراس و همکاران: این مقیاس به صورت دوچاره (وقتی زنان و مردان از شرایط خشم حاکم بر خود گزارش می‌دهند و یا آن زمان که خشونت می‌ورزند) به ارزیابی خشونت خانوادگی اختصاص دارد و خشونت را در ابعاد جسمانی، روان شناختی، زورگویی جنسی و آسیب و صدمه جسمی مورد ارزیابی قرار می‌دهد. مقیاس فوق دارای یک خرده مقیاس برای نشان دادن استفاده از مذاکره به عنوان روشی غیرخشون نیز می‌باشد. ضریب پایایی مقیاس ۰/۸۸ و ثبات درونی مقیاس‌های پنج گانه از ۰/۷۹ تا ۰/۹۵ گزارش شده است (استراس، هامبی، سوی و دیوید، ۱۹۹۶). این مقیاس در ایران برای نخستین بار توسط محمدخانی (۱۳۸۴) به فارسی برگردانده و به کار گرفته شد. در پژوهش محمدخانی (۱۳۸۴) میانگین ضریب پایایی این مقیاس با استفاده از آلفای کرونباخ از ۰/۷۹ برای خشونت روان شناختی تا ۰/۹۱ برای مذاکره گزارش شده است. در پژوهش حاضر برای این مقیاس، آلفای کرونباخ ۰/۸۸ به دست آمد.

پرسشنامه سرمایه روان شناختی لوتنز (PCQ): برای سنجش سرمایه روان شناختی از پرسشنامه لوتنز (۲۰۰۷) استفاده شده است. این پرسشنامه از مقادیر استاندارد شده، که به طور وسیعی برای ساختارهایی که امید، تاب آوری، خوش بینی و خودکارآمدی را می‌سنجد، مورد استفاده قرار گرفته است و قابلیت اعتبار و پایایی این خرده مقیاس‌ها نیز تأیید شده است. این پرسشنامه شامل ۲۴ سوال است که هر خرده مقیاس شامل ۶ گوییه است و آزمودنی به هر گوییه در مقیاس ۶ درجه ای لیکرت (کاملاً مخالفم تا کاملاً موافقم) پاسخ می‌دهد. برای به دست آوردن نمره سرمایه روان شناختی، ابتدا نمره‌ی هر خرده مقیاس به صورت جداگانه به دست آمد و سپس مجموع آن‌ها به عنوان نمره کل سرمایه روان شناختی محاسبه می‌شود (نقل از محبی نورالدین وند، شهنه‌ی بیلاق و شریفی، ۱۳۹۳). در این پژوهش، پایایی مقیاس با استفاده از

1. Straus, Hamby, Sue & David

آلفای کرونباخ ۰/۹۰ به دست آمد.

پرسشنامه الگوهای ارتباطی زوجین-کریستنسن و سولواوی (CPQ): این پرسشنامه یک ابزار خودسنجی نسبتاً جدید است که به منظور برآورد ارتباط زناشویی زوجین طراحی شده است. CPQ از ۳۵ سوال تشکیل شده که رفتارهای زوجین را در طی سه مرحله تعارض زناشویی توصیف می‌کند. این مراحل عبارتند از الف-هنگامی که مشکلی در رابطه زوجین بوجود می‌آید، ب-در طول بحث راجع به مشکل ارتباطی و ج-بعد از بحث راجع به مشکل ارتباطی. زوجین هر رفتار را روی یک مقیاس ۹ درجه ای لیکرت که از ۱ (اصلاً امکان ندارد) تا ۹ (خیلی امکان دارد) تنظیم شده، درجه بندی می‌کنند. این CPQ از سه خرده مقیاس تشکیل شده است: ارتباط توقع/کناره گیری، ارتباط سازنده متقابل و ارتباط اجتناب متقابل. تحقیقات قبلی که از CPQ استفاده نموده اند روایی و پایایی قابل قبولی را برای خرده مقیاس‌های مختلف آن فراهم نموده اند. کریستنسن و شنک (۱۹۹۱) روایی سه خرده مقیاس این پرسشنامه را از ۰/۷۰ تا ۰/۹۱ گزارش نمودند. در ایران عبادت پور (۱۳۷۹) به منظور برآورد روایی این پرسشنامه، همبستگی بین مقیاس‌های این پرسشنامه و پرسشنامه رضایت زناشویی ENRICH را بدست آورد. ضرایب همبستگی بدست آمده برای سه خرده مقیاس ارتباط سازنده متقابل (پنج سوالی)، ارتباط اجتناب متقابل و ارتباط توقع/کناره گیری به ترتیب عبارت بودند از ۰/۵۸، ۰/۵۸ و ۰/۳۵ - که همگی در سطح آلفای ۰/۰۰ معنی دار بودند. آلفای کرونباخ برای مردان و زنان در این خرده مقیاس به ترتیب عبارت از ۰/۸۴ و ۰/۸۱ بود (نقل از عبادت پور، ۱۳۷۹). در این پژوهش، ضریب پایایی پرسشنامه با استفاده از آلفای کرونباخ، ۰/۸۴ به دست آمد.

در انجام اعمال آماری، ابتدا برای توصیف داده‌ها از میانگین، انحراف معیار واریانس استفاده شد و برای استنباط داده‌ها، ابتدا نرمال بودن توزیع نمرات از طریق آزمون کولموگروف-امیرنوف بررسی شده و پس از بررسی پیش‌فرض‌های تحلیل رگرسیون، از روش رگرسیون چندمتغیره برای بررسی فرضیات استفاده گردید. جهت تحلیل داده‌ها از نرم‌افزار SPSS۲۰ استفاده شد.

مجموعاً ۲۰۳ نفر افراد نمونه مورد پژوهش را تشکیل می‌دادند که میانگین سنی آنان ۲۸/۲۳ سال، میانگین مدت ازدواج آنها ۶/۹۳ سال و میانگین سن ازدواج آنها ۲۱/۳۱ سال بود. همچنین ۴۷ نفر (۲۳/۲٪) از اعضای نمونه شاغل و ۱۴۲ نفر (۷۰٪) غیرشاغل بودند. توزیع فراوانی وضعیت تحصیلی اعضای نمونه در جدول ۱ قابل مشاهده است.

جدول ۱: وضعیت تحصیلی اعضای نمونه

	شاخص	زیر دیپلم	دیپلم	فوق دیپلم	لیسانس	فوق لیسانس و بالاتر	مقدار از دست رفته	مجموع
روایی	۱۳	۲۶	۵۱	۷۴	۱۶	۲۳	۰/۳	۰/۴۰
درصد	٪/۶/۴	٪/۱۲/۸	٪/۲۵/۱	٪/۳۶/۵	٪/۷/۹	٪/۱۱/۳	٪/۱۰۰	

با توجه به نتایج جدول ۱ مشاهده می‌شود که تعداد ۱۳ نفر (۶/۴٪) از اعضای نمونه دارای تحصیلات زیردیپلم، ۲۶ نفر (۱۲/۸٪) دیپلم، ۵۱ نفر (۲۵/۱٪) فوق دیپلم، ۷۴ نفر (۳۶/۵٪) لیسانس و ۸ نفر (۰/۵٪) فوق لیسانس و بالاتر بودند، همچنین ۲۳ نفر (۱۱/۳٪) سوال مرتبط با تحصیلات را پاسخ نگفته بودند. جهت آزمون فرضیه‌های تحقیق، از روش رگرسیون چندمتغیره استفاده شد. تحلیل رگرسیون دارای دو مفروضه اساسی است، ابتدا به بررسی آنها پرداخته شد. این دو مفروضه عبارتند از ۱- نرمال بودن داده‌ها و ۲- همگنی رگرسیون (ارتباط خطی بین متغیرهای پیش بین و ملاک) که ابتدا به بررسی آنها پرداخته می‌شود. میانگین، انحراف استاندارد، بررسی نرمال بودن متغیرهای پژوهش و پایایی (پرسشنامه‌ها) در جدول ۲ ارائه شده است.

جدول ۲: میانگین، انحراف استاندارد و پایایی پرسشنامه‌ها

متغیرها	میانگین	انحراف استاندارد	Z(K_S)	K-S	احتمال	آلفای کرونباخ
الگوهای ارتباطی	۱۵۱/۶۷	۳۶/۵	-۰/۷۲۴	-۰/۶۷۱	-۰/۸۴	
سرمایه روانشناختی	۶۹/۱۹	۱۸/۵۶	-۰/۵۶۷	-۰/۹۰۵	-۰/۹۰	
خشونت دریافت شده	۱۵۰/۳۱	۲۲/۳۱	-۰/۸۲۳	-۰/۵۰۸	-۰/۸۸	

همانطور که نتایج جدول ۲ نشان می‌دهد مقادیر احتمال آزمون کلموگروف- اسمیرنوف برای الگوهای ارتباطی ($P<0/67$), سرمایه‌های روانشناختی ($P<0/90$) و خشونت دریافت شده ($P<0/50$) محاسبه شده است. این مقادیر نشان می‌دهد که فرض صفر مبنی بر نرمال بودن توزیع رد شده است، لذا توزیع همه متغیرها در نمونه مورد مطالعه نرمال می‌باشد؛ بنابراین برای تحلیل نتایج در مورد متغیرهای مذکور می‌توان از آزمون‌های پارامتری استفاده نمود. نتایج آلفای کرونباخ مربوط به پرسشنامه‌های استفاده شده نیز حاکی از ضریب پایایی مطلوب این پرسشنامه‌ها می‌باشد.

جهت تشخیص همخطی بین متغیرهای پیش‌بین (الگوهای ارتباطی و سرمایه‌های روانشناختی) و متغیر ملاک (خشونت دریافت شده) از مقادارهای اغماض¹ و تورم واریانس²، استفاده شد. این مقادیر حاکی از آن بود که مقادار اغماض در تمامی متغیرهای پیش‌بین کمتر از ۰/۰۱ نمی‌باشد و مقادار تورم واریانس (VIF) نیز از ۱۰ بیشتر نمی‌باشد، که نشان دهنده ارتباط خطی بین متغیرهای است. بنابراین این فرض نیز تأیید می‌شود. لذا با توجه به نتایج مفروضات دوگانه فوق می‌توان از روش رگرسیون چندمتغیره برای آزمون فرضیه تحقیق استفاده کرد.

برای تعیین تأثیر الگوهای ارتباطی بر واریانس خشونت دریافت شده، ابعاد الگوهای ارتباطی به عنوان متغیر پیش‌بین و خشونت دریافت شده به عنوان متغیرهای ملاک در معادله رگرسیون چندمتغیری تحلیل شدند که نتایج آن در جدول ۳ و ۴ ارائه شده است.

جدول ۳: نتایج تجزیه و تحلیل واریانس تک متغیری به منظور مقایسه میانگین نمرات خشونت دریافت شده در الگوهای ارتباطی

مدل	متغیر	مقادیر	مجموع مجذورات	درجه آزادی	مجذورات میانگین سطح معناداری	F
	رگرسیون	۳۳۰.۳۷/۸۳	۱۱۰.۱۲/۶۱	۳	۲۹/۶۶	**/۰.۰۰۱
۱	الگوهای ارتباطی باقیمانده	۷۲۷۵۲/۱۱	۳۷۱/۱۸	۱۹۶		
	مجموع	۱۰.۵۷۸۹/۹۵	۱۹۹			p<۰/۰۱** p<۰/۰۵*

همانطور که نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد، مدل رگرسیونی برای پیش‌بینی خشونت دریافت شده از روی الگوهای ارتباطی معنادار است که در ادامه به بررسی آن پرداخته شده است.

1. Tolerance value

2. VIF

جدول ۴: ضرایب رگرسیون خشونت دریافت شده از روی الگوهای ارتباطی

متغیر ملاک	متغیرهای پیش بین	ضرایب استاندارد			متغیر معنی داری	T
		B	SE	B		
مقدار ثابت		۷/۷۶		۱۵۲/۵۲		**/۰/۰۱
خشونت سازنده گرایی متقابل	-۰/۱۹	۰/۱۴		-۰/۰۵۰۷	-۸/۴۸	**/۰/۰۱
دریافت شده اجتناب متقابل	۰/۲۶۵	۰/۳۰۸		۰/۰۵۹	۰/۸۶	/۰/۳۹۱
توقع/کناره گیری	۰/۱۱۹	۰/۰۴۸		۰/۱۶۷	۲/۴۵	*/۰/۰۱۵
۳۰۲/۰ =ARS ,۳۱۲/۰=RS ,۵۵۹/۰=R						

p<۰/۰۱** p<۰/۰۵*

همانطور که نتایج جدول ۴ نشان می‌دهد الگوهای ارتباطی جمعاً ۳۱/۲ درصد از واریانس خشونت دریافت شده را به طور معناداری در جهت منفی تبیین می‌کنند. همچنین نتایج این جدول حاکی از آن است که الگوی سازنده گرایی متقابل، خشونت دریافت شده را در جهت منفی (P<۰/۰۱) و الگوی توقع/کناره گیری نیز خشونت دریافت شده را در جهت مثبت پیش بینی می‌کند (P<۰/۰۵).

برای تعیین تأثیر سرمایه‌های روان‌شناختی بر واریانس خشونت دریافت شده، ابعاد سرمایه‌های روان‌شناختی به عنوان متغیر پیش بین و خشونت دریافت شده به عنوان متغیرهای ملاک در معادله رگرسیون چندمتغیری تحلیل شدند که نتایج آن در جدول ۵ و ۶ ارائه شده است.

جدول ۵: نتایج تجزیه و تحلیل واریانس تک متغیری به منظور مقایسه میانگین نمرات خشونت دریافت شده در سرمایه‌های روان‌شناختی

مدل		مجموع مجذورات		درجه آزادی	میانگین مجذورات	سطح معناداری
۱	سرمایه‌های روان‌شناختی	۲۶۴۸۸/۱۴	۴	۶۶۲۲/۰۳	۱۵/۷۳	**/۰/۰۱
	باقیمانده	۸۳۳۰۵/۶۷	۱۹۸	۴۲۰/۷۳		
	مجموع	۱۰۹۷۹۳/۸۲	۲۰۲			

p<۰/۰۱** p<۰/۰۵*

همانطور که نتایج جدول ۵ نشان می‌دهد، مدل رگرسیونی برای پیش بینی خشونت دریافت شده از روی سرمایه‌های روان‌شناختی معنادار است که در ادامه به بررسی آن پرداخته شده است.

جدول ۶: ضرایب رگرسیون خشونت دریافت شده از روی سرمایه‌های روان‌شناختی

متغیر ملاک	متغیرهای پیش بین	ضرایب استاندارد			متغیر معنی داری	T
		B	SE	B		
مقدار ثابت	۱۸۸/۰۱	۶/۲۴				**/۰/۰۱
خودکارآمدی	-۱/۰۷۴	-۰/۳۳	-۰/۲۷۸	-۰/۰۲۵	-۲/۰۱	**/۰/۰۱
امیدواری	-۰/۷۰۸	-۰/۳۴۷	-۰/۱۹۵	-۰/۲۰۴	-۰/۰۴۳	
تاب آوری	-۰/۱۰۸	۰/۴۱۲	-۰/۰۲۴	-۰/۲۶۲	-۰/۷۹۴	
خوبی‌بینی	-۰/۳۵۸	۰/۴۲۵	-۰/۰۶۹	-۰/۰۸۴۱	۰/۴۰۱	
۲۲۶/۰ =ARS ,۲۴۱/۰=RS ,۴۹۱/۰=R						

p<۰/۰۱** p<۰/۰۵*

همانطور که نتایج جدول ۴ نشان می‌دهد سرمایه‌های روان‌شناختی جمعاً ۲۴/۱ درصد از واریانس خشونت دریافت شده را به طور معناداری در جهت منفی تبیین می‌کنند. همچنین نتایج این جدول حاکی از آن است که خودکارآمدی و امیدواری خشونت دریافت شده را در جهت منفی پیش بینی می‌کند ($P < 0.01$).

بحث و نتیجه‌گیری

همانطور که نتایج نشان داد الگوهای ارتباطی واریانس خشونت دریافت شده را به طور معناداری در جهت منفی تبیین می‌کنند؛ بدین صورت که الگوی سازنده گرایی متقابل، خشونت دریافت شده را در جهت منفی و الگوی توقع/کناره گیری نیز خشونت دریافت شده را در جهت مثبت پیش بینی می‌کند. نتیجه این فرضیه تحقیقاتی با بخشی از یافته‌های گلدرسیت (۲۰۱۵)، یانگ و یانگ (۲۰۱۴)، ویلیامسون و همکاران (۲۰۱۶)، بشارت و همکاران (۱۳۹۱)، فالر و همکاران (۲۰۱۳)، آداجی و ویلوگبی (۲۰۱۳)، خدایاری فرو همکاران (۱۳۹۰)، جوادی و همکاران (۱۳۹۲)، فتحی اقدمی و همکاران (۱۳۹۲)، رونان و دیر (۲۰۰۴) و ساکیکو و همکاران (۲۰۱۰) همso می‌باشد که نشان دادند نقص در الگوها و مهارت ارتباطی، رضایت زناشویی را کاهش و تعارضات زناشویی را افزایش می‌دهد.

ریان، آناستاریو و ماکوندا^۱ (۲۰۰۶) در این رابطه بیان می‌دارند که بخش اعظمی از خشونت خانگی در نتیجه عدم تعامل صحیح در خانواده ایجاد می‌شود. در تبیین یافته حاصله باید اذعان داشت که الگوهای ارتباطی کارآمد نظریه سازنده گرایی متقابل به زوجین این امکان را می‌دهد که تعارض‌هایی به وجود آمده زندگی را از طریق مصالحة، گفتگو و سازش حل کنند (مصطفی زاده و درتاج، ۱۳۹۰) و به جهت همین رویه مثبت حل تعارض، قاعده‌تا کمتر کار به درگیری فیزیکی و اعمال خشونت می‌کشد. در حقیقت مهارت در روابط بین فردی اثرات انکار ناپذیری در سلامت زندگی انسان دارد (ویلیامسون و همکاران، ۲۰۱۶). پتی^۲ (۲۰۰۸) نشان داد که الگوهای ارتباطی صحیح زوجین در بهبود روابط زناشویی و افزایش رضایتمندی زوجین تأثیرگذار است. الگوهای ارتباطی صحیح به زوجین کمک می‌کند تا با فراگیری مهارت حل مشکل در مواقعي که در زندگی خود با مشکلی روبرو می‌شوند و یا نیازمند به تصمیم‌گیری‌های بسیار مهمی‌هستند، راهکارهای مناسب‌تری ایجاد کنند و رضایت از زندگی زناشویی بالاتری را احساس کنند. این افراد به جای کناره گیری و فرار از مشکلات، با مشکلات مواجهه می‌شوند و همین امر سبب می‌شود با مسائل زندگی خود به شیوه‌ای مدبرانه برخورد نمایند. شواهد فراوانی نشان می‌دهد که از دلایل رضایت زناشویی پایین افراد متاهل نقص و عدم وجود الگوی ارتباطی کارآمد است (گاتمن^۳، ۲۰۰۴؛ فینجام، ۲۰۰۳). در حقیقت الگوهای ارتباطی خوب و مطلوب فراهم کننده شکوفایی و تحول سایر جنبه‌های شخصیت می‌باشد و در مقابل الگوهای نامناسب روابط زوجین می‌تواند به دامنه‌ی وسیعی از رفتارهای مرضی نظری خشونت خانگی منجر شود (بشارت و همکاران، ۱۳۹۱). الگوهای ارتباطی صحیح به داشتن مهارت بین فردی مناسب، توانایی انجام مطلوب امور زندگی، رضایت از خود و دیگران و میزان حمایت اجتماعی اشاره دارد (آداجی و ویلوگبی، ۲۰۱۳). به نظر می‌رسد که الگوهای ارتباطی موثر باعث می‌شود که فرد در برخورد با مشکل مقتدرانه عمل کند، و باعتماد به نفس بیشتر، توانایی مقابله موثر و منطقی

1. Ryan, Anastasio & DaCunha

2. Petty

3. Gottman

4. Fin cham

با خواسته‌های غیرمنطقی دیگران را داشته باشد و حالت انفعالی در مقابل خشونت دیگران نداشته باشد. از دیگر سو، الگوهای ارتباطی اجتنابی و توقع/کناره گیری نه تنها افراد را در جهت برقراری روابط سالم و سازنده با افرادی که حمایت عاطفی، اطلاعاتی و ابزاری آن‌ها می‌تواند به فرد در مقابله موثر با مشکلات یاری رساند، کمک نمی‌کند بلکه منجر به دوری از آنها می‌شود (تیلور، اسمیت، بابیاک، باربور، هافمن و سبرینگ^۱، ۲۰۰۸) لذا الگوهای ناکارآمد مذکور می‌توانند منجر به افزایش میزان خشونت دریافت شده، شوند.

همچنین نتایج نشان داد که سرمایه‌های روان‌شناختی نیز واریانس خشونت دریافت شده را به طور معناداری در جهت منفی تبیین می‌کنند. بدین صورت که خودکارآمدی و امیدواری خشونت دریافت شده را در جهت منفی پیش‌بینی می‌کند.

این یافته همسو با نتایج پژوهش‌های اولی و رابرتسون^۲ (۲۰۱۵)، تقدیسی و همکاران (۲۰۱۵) و رابرترز، چمبرلین و دلفابرو^۳ (۲۰۱۵) می‌باشد و نتایج پژوهش‌های جدید حاکی از تأثیر سرمایه‌های روان‌شناختی در سلامت خانواده و روابط زوجین می‌باشد (پناهی و فاتحی زاده، ۱۳۹۳). در تبیین این یافته و درخصوص اهمیت امید باید اذعان داشت که خلق چندین راه حل هنگام مواجهه با بحران خیلی مهم است و افراد امیدوار خود را برای یافتن راه حل‌های متناوب توانا می‌بینند، به عبارت دیگر، افراد امیدوار واقعاً قادر به خلق راه‌های گوناگون هستند (اسنایدر، ۲۰۰۰). این توانایی خلق راه حل‌های متفاوت می‌تواند منجر به ایجاد فضایی مطلوب در روابط زوجین برای حل مسئله شان شود و از بروز خشم خود و طرف مقابل جلوگیری کند. حال آنکه بخشی از خشم و در نوع بخصوص آن یعنی همسرآزاری ناشی از درماندگی از راه حل‌های موجود است (اوشا و همکاران، ۲۰۱۶). مطابق نتایج پژوهشی مشخص شده است که مجموع عوامل امید در تعامل کامل با کیفیت و معناداری زندگی بوده و با افسردگی همبستگی منفی معناداری دارند (اسنایدر، ۲۰۰۰). اشخاص با سطح امید بالاتر موانع را به عنوان چالش تعبیر می‌کنند و راه‌های دیگری پیدا کرده و انگیزش خود را در مسیر جدید بکار می‌برند. با توجه به موقوفیت‌های کسب شده در هنگام مواجهه با موانع، افراد امیدوار با هیجانات مثبت خود به سمت جلو حرکت می‌کنند درحالی که افراد نامید نمی‌توانند راه‌های جدید را پیدا کنند، در عوض، هیجانات منفی و نشخوار فکری آن‌ها مانع پیگیری اهدافشان می‌شود (اسنایدر، لینچ، روید، برگ و کاپلان^۴، ۲۰۰۶) و نامیدی آنها در رفتارهای طرف مقابل نیز اثرگذار است و چه بسا می‌تواند خشم آنها را نیز برانگیزد.

تقدیسی و همکاران (۲۰۱۵) نیز در رابطه با اثرات خودکارآمدی بر کاهش خشونت خانگی نشان دادند که آموزش‌های مرتبط با خودکارآمدی منجر به کاهش خشونت خانگی افراد می‌شود. دی‌کو، لینچ، کول و کاپلان^۵ (۲۰۱۵) نیز در این رابطه بیان می‌دارند که خودکارآمدی می‌تواند به عنوان یک عامل میانجی هم در کاهش خشونت دریافت شده و هم در کاهش اثرات خشم دریافت شده اثرگذار است و به عنوان یک عامل مهم در این حوزه به شمار می‌آید. در واقع سیستم خودکارآمدی در چگونگی درک ما از شرایط مختلف و چگونگی رفتار ما در واکنش به آن‌ها، نقش عمده‌ای ایفا می‌کند لذا می‌توان اذعان داشت که افراد دارای خودکارآمدی ضعیف به دلیل ضعف این ساختار قادر به واکنش مناسب در موقعیت تنش زا

1. Taylor, Smith, Babyak, Barbour, Hoffman & Sebring

2. Utley & Robertson

3. Roberts, Chamberlain & Delfabbro

4. Snyder

5. Snyder, Lynch, Ravid, Berg & Kaplan

6. DeCou, Lynch, Cole, Kaplan

نیووده (رجبی، ۱۳۹۰) و راحت تر از سایرین زمینه را برای خشم در دیگران و قربانی شدن خود فراهم کنند. نتایج پژوهش‌های رابرتس و همکاران (۲۰۱۵) نشان داد که سرمایه‌های روانشناختی در زنان قربانی خشونت (مراجه کننده به دادگاه‌های خانواده) از جهات متعددی پایین است و این مسئله تأثیر متقابلی بر دریافت خشونت برایشان را دارد، چرا که افراد با توانایی روانی پایین و فقدان مهارت حل مسئله بیشتر قربانی خشونت می‌شوند. در مجموع با توجه به نتایج حاصله می‌توان اذعان داشت که خشونت خانگی و ویژگی‌های درون فردی و میان فردی دارای یک سیکل ارتباطی معیوب هستند به این صورت که الگوهای ناکارآمد بین فردی و یا ویژگی‌های فردی باعث بروز تنیش و نهایتاً خشونت و پذیرش خشونت می‌شود و خشونت حاصله منجر به کاهش توانمندی‌ها و در هم شکستن روابط می‌شود که خشونت‌های شدید تر را به دنبال دارد و این چرخه معیوب عواقب زیان‌باری برای خانواده‌ها خواهد داشت.

منابع

- احدى، محبوبه؛ رهنوردى، منا؛ کيانى، مهرزاد؛ پورحسين قلى، اسماء. (۱۳۹۳). بررسى ارتباط خشونت خانگى و افکار خودگشى در زنان مراجعة کننده به مراکز بهداشتى-درمانى و دادگاه‌های خانواده شهرستان رشت سال ۱۳۹۲. مجله پژوهشى قانونى ايران، دوره ۲۰، شماره ۴، ۲۰۹-۲۰۱.
- ازخوش، م؛ عسگرى، ع. (۱۳۸۶). اندازه گيرى باورها غير منطقى در روابط زناشوبي: استاندارد سازى پرسشنامه باورهای ارتباطي. روانشناسى تحولى، دوره ۱۴، شماره ۱۴، ۱۵۳-۱۳۷.
- امينى، ليلا؛ حيدري، مريم؛ دانش پرور، حميدرضا؛ قرانى، بنفشة؛ مهران، عباس. (۱۳۹۳). بررسى ارتباط ابعاد خشونت خانگى با برخى تعیین کننده‌های اجتماعی ساختاری سلامت زنان. مجلة دانشگاه علوم پژوهشى مازندران، دوره ۲۴، شماره ۱۱۴، ۱۳۴-۱۳۰.
- بشارت، م. ع. محمدمهر، ر. پوربهلول، س. عزيزى، ل. (۱۳۹۱). «بررسى ویژگيهای روانسنجی فرم ۶۰ سوالى مقیاس مشکلات بین شخصى». نشریه دانشکده پرستارى و مامایي، ۱۹، ۷۶-۱۰.
- پناهى، احسان؛ فاتحى زاده، مريم السادات. (۱۳۹۳). بررسى رابطه بین مولفه‌های سرمایه‌ى روان شناختى و کيفيت زندگى زناشوبي در بین زوجين شهر اصفهان. زن و جامعه، دوره ۵، شماره ۱، ۱۳۹-۱۵۵.
- جوادى، م. سپهوند، م. محمودى، ح. سورى، ا. (۱۳۹۲). بررسى تاثير آموزش مهارت‌های زندگى بر کيفيت زندگى پرستاران بيمارستانهای خرم آباد. مجلة علمى دانشکده پرستارى و مامایي همدان، دوره ۲۱، شماره ۱، ۴۱-۳۲.
- خداياري فرده، م. زارع پور، م. حجازى، ا. (۱۳۹۰). اثربخشى آموزش مهارت حل مسئله بر صميميت زناشوبي. مجلة روانشناسى و علوم تربیتی دانشگاه تهران، ۳، ۶۰-۴۹.
- دلاور، ع. (۱۳۹۵). مبانى نظرى و عملى پژوهش در علوم انسانى. تهران: انتشارات رشد.
- رجبى، غلامرضا. (۱۳۹۰). بررسى پایاپی، روایي مقیاس باورهای خود کارآمدی عمومی (GSE-10) در دانشجویان روانشناسی، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه شهید چمران، اهواز.
- شیخى كوهسارى، ز. (۱۳۹۰). اثر بخشى آموزش غنى سازى ازدواج اولسون بر ارتقاء آگاهى از انتظارات بهبود باورهای ارتباطي و افزایش رضایت زناشوبي افراد مراجعة کننده به بهزیستى گبده. پایان نامه کارشناسى ارشد. دانشگاه فردوسى مشهد.
- عبادت پور، بهنائز. (۱۳۷۹). هنجاريابي پرسشنامه الگوهای ارتباطی زناشوبي در شهر تهران در سال ۷۸-۷۹. پایان نامه کارشناسى ارشد مشاوره، تهران: دانشگاه تربیت معلم على کمالى، مريم؛ رحيمى كيان، فاطمه؛ ميرمحمدعلى، ماندانه؛ مهران، عباس؛ شفيعى، الهام. (۱۳۹۴).

مقایسه خشونت خانگی و برخی عوامل مرتبط با آن در زنان باردار در دو جمعیت شهری و روستایی شهرستان زرند در سال ۱۳۹۳. مجله بالینی پرستاری و مامایی، دوره ۴، شماره ۲، ۶۹-۷۸.

فتحی اقدام، ق. احمدی، ح. جمهوری، ف. فرخی، ن. (۱۳۹۲). مقایسه اثربخشی آموزش مهارت‌های ارتباطی در تعارض زناشویی و کیفیت زندگی دانشجویان زن. *فصلنامه علوم رفتاری*، دوره ۳، ۱۰۱-۱۲۲.

گلدنبرگ، ا؛ گلدنبرگ، اچ. (۲۰۰۰). *خانواده درمانی*. ترجمه: حمیدرضا نقشبندی. (۱۳۹۵). تهران: نشر دوران.

محبی نورالدین وند، محمد حسین؛ شهنه‌ی بیلاق، منیجه؛ پاشاشریفی، حسن. (۱۳۹۳). رابطه سرمایه روانشناختی (امید، خوش‌بینی، تاب آوری و خودکارآمدی) با هدف‌های پیشرفت و عملکرد تحصیلی دانشجویان سال اول. پژوهش در برنامه ریزی درسی، سال ۱۱، دوره ۲، شماره ۱۳ (پیاپی ۴۰)، ۶۱-۷۹.

محمدخانی، پروانه، آزادمهر، هدیه و متقی، شکوفه (۱۳۸۹). رابطه خشونت جنسی و نگرش‌های زناشویی و همراهی انواع خشونت در روابط زناشویی. *محله روانپزشکی و روانشناسی بالینی ایران*، سال شانزدهم، شماره ۳، ۱۹۵ - ۲۰۲.

Adachi, P. J., & Willoughby, T. (2013). More than just fun and games: The longitudinal relationships between strategic video games, self-reported problem solving skills, and academic grades. *Journal of youth and Adolescence*, 42(7), 1041-1052.

Avey, J. B., Patera, J. L., & West, B. J. (2006). The implications of positive psychological capital on employee absenteeism. *Journal of Leadership & Organizational Studies*, 13(2), 42-60.

Bryant, F.B., & Cvengros, J.A. (2004). Distinguishing hope and optimism journal of social and clinical psychology, 23, 273-302.

DeCou, C. R., Lynch, S. M., Cole, T. T., & Kaplan, S. P. (2015). Coping Self Efficacy Moderates the Association Between Severity of Partner Violence and PTSD Symptoms Among Incarcerated Women. *Journal of Traumatic Stress*, 28(5), 465-468.

Faller, H., Schuler, M., Richard, M., Heckl, U., Weis, J., & Küffner, R. (2013). Effects of psycho-oncologic interventions on emotional distress and quality of life in adult patients with cancer: systematic review and meta-analysis. *Journal of Clinical Oncology*, JCO-2011.

Faller, H., Schuler, M., Richard, M., Heckl, U., Weis, J., & Küffner, R. (2013). Effects of psycho-oncologic interventions on emotional distress and quality of life in adult patients with cancer: systematic review and meta-analysis. *Journal of Clinical Oncology*, JCO-2011.

Fincham, F.D. (2003). Marital conflict: Correlates, structure and context. Current directions in psychological science, vol 12.

Goldsmit, D. J. (2015). 11 Uncertainty and Communication in Couples Coping with Serious Illness. Uncertainty, information management, and disclosure decisions: Theories and applications, 203.

Gottman, J. M. (2004). The social psychophysiology of marriage, perspective on marital interaction. Clevedon, Multilingual matters.

Horowitz, L.M. (2004). Interpersonal foundations of psychopathology. Washington DC: American Psychological Association.

Imhonde, H. O., Oyaziwo, A., & Ifunanyachukwu, N. R. (2008). Effective communication, educational qualification and age as determinants of marital satisfaction among newly wedded-couples in a Nigeria, University. *Pakistan Journal of Social Sciences*, 5, 433-437

Luthans, F., Youssef, M., & Avolio, J. (2007). Psychological capital , Developing the Human Competitive Edge, Oxford, University Press.

O'Shea, M. T., Collins, C., Ailis, N. R., & Daly, M. D. (2016). Domestic Violence during Pregnancy: GP Survey Report.

Petty, B. D. (2008). A ground theory study of the positive influence of the educational experience on the

- marriage relationship. A thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for the Degree of Master of Special Education at The University of Idaho.
- Roberts, D., Chamberlain, P., & Delfabbro, P. (2015). Women's experiences of the processes associated with the Family Court of Australia in the context of domestic violence: a thematic analysis. *Psychiatry, Psychology and Law*, 22(4), 599-615.
- Ronan, G.F. & Dreer, L.E. (2004). Violent couples coping and Communication skills. *Journal of family violence* 19, 131-142.
- Ryan, C., Anastasio, M., & DaCunha, A. (2006). Changing coverage of domestic violence murders A longitudinal experiment in participatory communication. *Journal of Interpersonal Violence*, 21(2), 209-228.
- Sakiko, F., Keiko, O., & Akemi, Y. (2010). Effectiveness of communication skills training of nurses on the quality of life and satisfaction with health care professionals among newly diagnosed cancer patients: a preliminary study. www.marige@MNS.Com. 15/9/2010.
- Schiling, E. A., Baucom, D. H., Burnett, C., K. Allen, E. S., & Rogland, L. (2003). Altering the course of marriage: The effect of (PREP). Communication skills acquisition on couples risk of becoming maritally distressed. *Journal of Family Psychology*, 17, 41- 53.
- Snyder, C.R. (2000). *Handbook of Hope: Theory, Measures, and Applications*. San Diego: Academic Press; 2000.
- Snyder, C.R., Ritschel, L.A., Ravid, L.K., & Berg V.J. (2006). Balancing Psychological Assessments: Including Strengths and Hope in Client Reports. *Journal of Clinical Psychology* 61 (1), 33-46.
- Straus, M. A., Hamby, S. L., Sue B. M., David, B. S. (1996). The Revised ConflictTactics Scales (CTSZ). *JOURNAL OF FAMILY ISSUES*. Vol. 17 No. 3. May 1996 283-316.
- Taghdisi, M. H., Latifi, M., Afkari, M. E., Dastoorpour, M., Estebsari, F., & Jamalzadeh, F. (2015). The Impact of Educational Intervention to Increase Self Efficacy and Awareness for the Prevention of Domestic Violence Against Women. *Iranian Journal of Health Education and Health Promotion*, 3(1), 32-38.
- Taylor, J. L., Smith, P., Babyak, M., Barbour, K., Hoffman, B., & Sebring, D. (2008). Coping and quality of life in patients awaiting lung transplantation. *Journal of psychosomatic Research*, 65: 71-79.
- Utley, J. L., & Robertson, A. R. (2015). Strategies for Working with Dual-Career Couples in the Hope Focused Couples Approach. Testo disponibile al sito: http://hopecouples.yolasite.com/resources/Strategy_Guides/Strategies%20for%20Working%20with%20Dual%20Career%20Couples.pdf data di consultazione Marzo.
- Walumbwa, F. O., Luthans, F., Avey, J. B., & Oke, A. (2011). Retracted: Authentically leading groups: The mediating role of collective psychological capital and trust. *Journal of Organizational Behavior*, 32(1), 4-24.
- Williamson, H. C., Altman, N., Hsueh, J., & Bradbury, T. N. (2016). Effects of relationship education on couple communication and satisfaction: A randomized controlled trial with low-income couples. *Journal of consulting and clinical psychology*, 84(2), 156.
- World Health Organization. (2005). WHO multi-country study on women's health and domestic violence against women: Summary report of initial results on prevalence, health outcomes and women's responses. Geneva: World Health Organization.
- World Health Organization. (2016). Violence and Health. Center for Global Nonkilling; 9-79
- Young, M.E., & Long, L. (2014) counseling and therapy for couples. New York brooks/ coo/ Publisher Company.