

رابطه ی سلامت خانواده ی اصلی با صمیمیت زناشویی: بررسی نقش واسطه ای سبک های حل تعارض سازنده و غیر سازنده

سید محمد حسینی^۱، علی محمد نظری^۲، محسن رسولی^۳، محمد شاکرمی^۴
و سید محسن حسینی^۵

دخالت یا اعمال نفوذ خانواده های اصلی که غالباً به صورت پنهان و در پوششهای مختلف عرضه می شود، می تواند یکی از زیر بناهای جدی تعارضات زناشویی، از شروع تا پایان هر ازدواجی باشد. هدف پژوهش حاضر، ارزیابی اثرات مستقیم و غیر مستقیم سلامت خانواده ی اصلی از طریق نقش واسطه ای سبک حل تعارض سازنده و غیر سازنده بر صمیمیت زناشویی بود. بدین منظور، طی یک پژوهش توصیفی از نوع طرح های همبستگی، ۲۴۰ معلم زن متاهل شهرستان ممسنی به روش تصادفی خوشه ای انتخاب و از نظر وضعیت خانواده ی اصلی، صمیمیت زناشویی و سبک های حل تعارض مورد آزمون قرار گرفتند. یافته ها نشان داد که سلامت خانواده ی اصلی به طور مستقیم با صمیمیت زناشویی رابطه ی معنادار دارد. همچنین سلامت خانواده ی اصلی به طور غیر مستقیم و از طریق نقش واسطه ای سبک حل تعارض سازنده و غیر سازنده، با صمیمیت زناشویی رابطه ی معنادار دارد. به نظر می رسد که سلامت خانواده ی اصلی علاوه بر اثر مستقیم بر صمیمیت زناشویی، از طریق سبک حل تعارض سازنده و سبک حل تعارض غیر سازنده نیز بر صمیمیت زناشویی اثر دارد.

واژه های کلیدی: سلامت خانواده ی اصلی، سبک های حل تعارض و صمیمیت زناشویی

مقدمه

ازدواج، یک نهاد چالش بر انگیز است. علیرغم اینکه اکثر ازدواج ها شروع خوبی دارند اما، در نهایت زوج ها از رابطه ی خود راضی نیستند. به نظر می رسد که شادی، ثبات و رضایت از ازدواج بستگی به

۱. دپارتمان مشاوره ی خانواده، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران (نویسنده ی مسوول) Hossinimohammad79@yahoo.com

۲. دپارتمان مشاوره ی خانواده، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران

۳. دپارتمان مشاوره ی خانواده، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران

۴. دپارتمان مشاوره ی خانواده، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران

۵. دپارتمان روان شناسی بالینی، دانشگاه علوم و تحقیقات واحد یاسوج، یاسوج، ایران

خود زوج دارد (ماناپ، چی کاسیم، هسنی، نی، ایدریس و قرالی، ۲۰۱۳). ازدواج، موضوعی نیست که فقط مربوط به دو فرد باشد، بلکه به عنوان یک رویداد، به خانواده و جامعه هم مربوط می شود. عناصر تشکیل دهنده ی یک ازدواج موفق، عشق، ارتباط خوب، تعهد، تفاهم، نگرانی، مراقبت از یکدیگر و با هم بودن است. ارتباط موثر، شرط لازم برای سلامت روانی و عاطفی، شادی و ثبات زناشویی است. برقراری ارتباط صمیمی، انتقال احساسات و افکار و بیان نیازها، راه حل مشکلات در روابط زناشویی است. زن و شوهر، زمانی به رضایتمندی می رسند که به اندازه ی کافی در ارتباط شان با یکدیگر صمیمی و در حل مشکلاتی که در زندگی شان به وجود می آید، با یکدیگر همکاری کنند (ایسر، پیودا و اولادون، ۲۰۱۴) موضوعی که نیازمند رشد فردی است (نازار، فونسکا، گو میرو، کاناوارو و داتیلو ۲۰۱۱). صمیمیت، اهمیت اساسی در ماندگاری روابط زوجین دارد و میزان آن، تاثیر عمیقی در دستیابی به شادکامی زناشویی دارد. تعداد زیادی از افراد که به مشاوره و رواندرمانی مراجعه می کنند، برای به دست آوردن سطح رضایت بخشی از صمیمیت شکست خورده اند (از سعادتیان، سامانی، پارسانی و ویکرام، ۲۰۱۴).

تجارب بالینی، نشان می دهد که بیشترین موضوع مشاجرات زن و شوهران ایرانی را چگونگی رابطه ی آنها با خویشاوندان و یا خانواده های اصلی^۱ آنها تشکیل می دهد. مشکل در اعمال نفوذ یا دخالت خانواده های اصلی، در رابطه ی زناشویی فرزندان خود و در تصاحب و تربیت فرزندان و نوادگان خویش است. نظریه ی چند نسلی^۲ بوین،^۳ عنوان می کند که افراد، زیر بنای رابطه ی بین فردی را در خانواده ی اصلی شان یاد می گیرند و مشکلات خانوادگی و زناشویی زوج ها ادامه ی مشکلات رابطه ای موجود در خانواده ی اصلی آن ها است. مشکلات ناشی شده از خانواده ی اصلی مانند تعارضات بین فردی، به معنای متفاوت و شدت بیشتر در روابط برون خانوادگی تسلی می یابند و حتی اگر افراد از نظر مکانی از خانواده ی اصلی خود فاصله داشته باشند، باورها، نگرش ها، رفتارها، عزت نفس و الگوهای تعاملی آن ها را تحت تاثیر قرار می دهند. البته این تاثیر در موارد مثبت نیز می تواند روی دهد (از محسن زاده، نظری و عارفی، ۲۰۱۰). نظریه ی یادگیری اجتماعی بندورا^۴، بیان می کند که یکی از شیوه های اولیه ی یادگیری، مشاهده ی رفتار دیگران است. ما عمدتاً الگوهای ارتباط منفی را از خانواده ی اصلی یاد گرفته ایم. همچنین ما قادریم مهارت های ارتباطی بهتر را با مشاهده ی الگو بیاموزیم (یانگ و لانگ، ۲۰۱۳). مهارت های حل تعارض می تواند یک شاخص کلیدی در روابط

عاشقانه ی موفق باشد. تحقیقات، نشان داده است که روابط عاشقانه در آینده ی زوج ها بستگی زیادی به استفاده از شیوه های حل تعارض^۱ آنها دارد (ویسکریچ و دیلوی، ۲۰۱۳). اما، بعضی از زوج ها توانایی حل این تعارضات را به شیوه ی سازنده ندارند (هاروی، ۲۰۰۵). توانایی برای مدیریت و حل تعارض ها به شکل سازنده می تواند یک ارتباط قوی را در رابطه ی زوج شکل دهد و زوج ها را برای ایجاد یک رابطه ی صمیمی و نزدیک کمک کند (ساموئانو، ۲۰۱۳). روش سازنده برای رسیدگی به تعارضات در رابطه ی زناشویی، باعث تسهیل صمیمیت می شود در حالی که راه های مخرب مقابله با تعارض، ممکن است اختلال و اضطراب را در رابطه ی زوجین تشدید کند (دیلدار، سیتوات و یاسین، ۲۰۱۳). پژوهش ها حاکی از آن است که انتخاب روش زوج ها برای مدیریت تعارض در روابط شان یک عامل مهم و تعیین کننده در کیفیت کلی رابطه است (ویلر، کیمبرلی و شاونو، ۲۰۱۰). بررسی ها نشان داده است که سلامت خانواده ی اصلی در کیفیت زندگی آینده ی فرزندان موثر است. ویسز (۲۰۱۴)، نشان داد که خانواده ی اصلی در کیفیت و موفقیت زندگی زناشویی اثر پایداری دارد. پژوهش ها بیانگر رابطه ی سلامت خانواده ی اصلی با سازگاری زناشویی (مورارا و ترلک، ۲۰۱۲)، صمیمیت و استقلال ادراک شده در زنان (جوزوفیک و ووجشک، ۲۰۱۰)، روابط رضایت بخش زناشویی (سانگ لی و وها اوک، ۲۰۰۲) و رضایت زناشویی زنان (فرحبخش، ۲۰۱۱) است. پژوهش ها نشان داده است که سبک های حل تعارض با کیفیت رابطه ی زناشویی (دیلدار و همکاران، ۲۰۱۳؛ هاروکس، ۲۰۱۰؛ چنگ، ۲۰۱۰)، استفاده از سبک غیر سازنده با افسردگی و نارضایتی زناشویی (اسچودیک، پاپ و کامینگز، ۲۰۱۱) و کیفیت بد رابطه ی زناشویی (خجسته مهر و کوچکی و رجبی، ۲۰۱۲) رابطه دارد. صمیمیت نیز با طرح واره های ناسازگار در خانواده ی اصلی (ذوالفقاری، فاتحی و عابدی، ۲۰۰۸) و تجربه ی خشونت در کودکی (خمسه و حسینیان، ۲۰۱۰) رابطه دارد. با توجه به آنچه گفته شد در این پژوهش تاثیر مستقیم و غیر مستقیم سلامت خانواده ی اصلی به واسطه ی سبک حل تعارض سازنده و غیر سازنده در صمیمیت زناشویی مورد بررسی قرار گرفت.

روش

این پژوهش یک پژوهش توصیفی از نوع طرح های همبستگی است. جامعه ی آماری در این پژوهش را معلمین زن متاهل شهرستان ممسنی که حدود ۶۰۰ نفر بودند، تشکیل می داد. از این جامعه به روش

نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای، ۲۴۰ معلم زن متاهل انتخاب و پس از توضیح اهمیت، اهداف و نحوه ی اجرای پژوهش و همچنین محرمانه بودن پاسخ ها، و اخذ رضایت کتبی با استفاده از مقیاس صمیمیت زناشویی^۱ (MIS 17)، مقیاس سلامت خانواده اصلی^۲ (FOS) و پرسشنامه ی سبک های حل تعارض^۳ نسخه B (ROCI-II) مورد آزمون قرار گرفتند.

مقیاس صمیمیت زناشویی، توسط تامپسون و والکر^۴ تدوین شده، ۱۷ سوال دارد و برای سنجیدن میزان صمیمیت زوج ها تنظیم شده است. دامنه ی نمره های آن بین ۱ (هرگز) تا ۷ (همیشه) و نمره ی بالاتر نشانه ی صمیمیت بیشتر است (از ثنایی و علاقه بند، ۲۰۰۰). اعتمادی (۲۰۰۶)، در پژوهش خود ضریب پایایی این مقیاس را با استفاده از روش آلفای کرونباخ ۰/۹۶ گزارش کرد (از نصر اصفهانی، اعتمادی و شفیع آبادی، ۲۰۱۳). اعتبار این پرسشنامه از طریق اجرای همزمان ۰/۸۲ گزارش شده است (خزاعی، ۲۰۰۷). همچنین پایایی این پرسشنامه در پژوهش حاضر با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ، ۰/۹۵ محاسبه شد.

مقیاس سلامت خانواده ی اصلی (FOS)، توسط هاوشتات، اندرسون، پیرسی، کوچران و فاین در سال ۱۹۸۵ تهیه شد. مقیاس خانواده ی اصلی یک ابزار ۴۰ سوالی است که ادراک و استنباط شخص را از میزان سلامت خانواده ی اصلی در دو بعد استقلال و صمیمیت به عنوان دو مفهوم کلیدی بررسی می کند. هر یک از ۴۰ پرسش این پرسشنامه بر اساس یک مقیاس پنج درجه ای (از یک تا پنج) درجه بندی شده است (ثنایی و علاقه بند، ۲۰۰۰). کرمی (۲۰۰۹) پایایی این مقیاس را با روش بازآزمایی در مرحله ی مقدماتی ۰/۸۹، در بازآزمایی ۰/۸۹ و در مرحله ی نهایی ۰/۹۲ گزارش کرده است. اعتبار سازه ی این پرسشنامه، توسط کرمی (۲۰۰۹) با روش تحلیل عاملی مورد تایید قرار گرفته است. پایایی این پرسشنامه در این پژوهش با استفاده از روش آلفای کرونباخ، ۰/۸۶ برآورد شد.

پرسشنامه ی سبک های حل تعارض نسخه B (ROCI-II): برای سنجش سبک های حل تعارض از نسخه ی دوم سبک های حل تعارض رحیم، استفاده شد. این مقیاس یک ابزار خود گزارش دهی است و برای اندازه گیری میزان تضاد و تعارض ارتباطی به کار می رود و شامل ۲۸ ماده است که متشکل از ۵ خرده مقیاس اجتنابی، مصالحه، مسلط، ملزم شده و یکپارچه و سه زیر مقیاس کلی تحت عنوان سبک حل تعارض سازنده، سبک حل تعارض غیر سازنده و سبک مصالحه است (خجسته مهر و

1. Marital Intimacy Scale
2. family- of- origin health Scale

3. conflict resolution styles Scale
4. Thompson & Walker

همکاران، ۲۰۱۲). ماده های این مقیاس به شکل لیکرت ۵ درجه ای نمره گذاری می شود. مقیاس لیکرت در برگیرنده ی عبارت کاملاً مخالفم (نمره ی ۱)، مخالفم (نمره ی ۲)، نظری ندارم (نمره ی ۳)، موافقم (نمره ی ۴)، کاملاً موافقم (نمره ی ۵) است (از حقیقی، زارعی و قادری، ۲۰۱۲). در تحقیقات مختلف، پایایی این مقیاس از ۰/۷۲ تا ۰/۸۳ گزارش شده است (بیرامی و همکاران، ۲۰۱۳). این پرسشنامه در پژوهش های گذشته از اعتبار (بین ۰/۵۰ تا ۰/۹۵) مناسبی برخوردار بوده است (خجسته مهر و همکاران، ۲۰۱۲). در این پژوهش پایایی این پرسشنامه با استفاده از روش آلفای کرونباخ برای کل مقیاس، ۰/۷۹ و برای زیر مقیاس سبک حل تعارض سازنده، ۰/۷۳ و برای سبک حل تعارض غیر سازنده ۰/۷۰ محاسبه شد.

به منظور ارزیابی نقش واسطه ای سبک حل تعارض سازنده و غیر سازنده در ارتباط بین سلامت خانواده ی اصلی و صمیمیت زناشویی، از تحلیل مسیر استفاده شد و داده ها با استفاده از هجدهمین ویرایش نرم افزار SPSS مورد تحلیل قرار گرفت.

یافته ها

در جدول ۱، مولفه های توصیفی متغیرها شامل میانگین، انحراف استاندارد آورده شده است.

جدول ۱: مولفه های توصیفی متغیرهای پژوهش

Sd	M	
۱۵/۶۷	۱۰۴/۸۴	صمیمیت زناشویی
۱۴/۰۷	۱۵۱/۲۸	سلامت خانواده ی اصلی
۵/۶۷	۴۹/۵۸	سبک حل تعارض سازنده
۶/۳۱	۲۹/۴۷	سبک حل تعارض غیر سازنده

جدول ۲، ماتریس همبستگی بین متغیرهای پژوهش را نشان می دهد. بر اساس این جدول بین تمامی متغیرهای پژوهش، همبستگی معنادار وجود دارد و فقط رابطه بین سبک غیرسازنده با سازنده معنادار نیست ($p < 0/1$). جدول ۲، نشان دهنده ی شاخص هایی برای بررسی برازندگی مدل کلی است که مناسب بودن مدل پیشنهادی را تایید می کند. معنادار بودن مدل کلی ($p = 0/048$ و $\chi^2 = 10/6$) و اثرات مستقیم و غیر مستقیم متغیرها در مدل بررسی شد (جدول ۲).

جدول ۲: ماتریس همبستگی بین متغیرهای پژوهش

متغیر	۱	۲	۳	۴
سبک حل تعارض سازنده	۱			
سبک حل تعارض غیر سازنده	۰/۰۴۵	۱		
سلامت خانواده ی اصلی	۰/۳۲۰**	۰/۵۲۰**	۱	
صمیمیت زناشویی	۰/۴۴۵**	۰/۴۳۹**	۰/۵۰۶**	۱

** ۰/۰۱ < P؛ ۱ = سبک حل تعارض سازنده؛ ۲ = سبک حل تعارض غیر سازنده؛

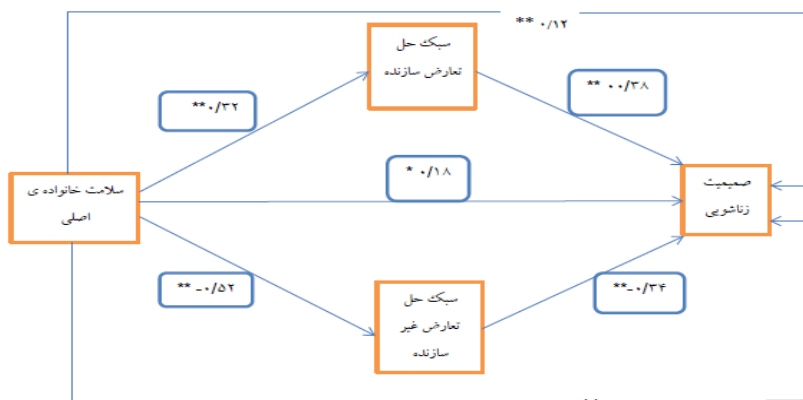
۳ = سلامت خانواده ی اصلی و ۴ = صمیمیت زناشویی

جدول ۳: میزان و سطح معناداری اثرات مستقیم و غیر مستقیم و کل استاندارد شده

Sig.	اثر کل	Sig.	اثر غیر مستقیم	Sig.	اثر مستقیم	
۰/۰۱۶	** - ۰/۵۲	-	-	۰/۰۱۶	** - ۰/۵۲	سلامت خانواده اصلی بر سبک حل تعارض غیر سازنده
۰/۰۱۳	** ۰/۳۲	-	-	۰/۰۱۳	** ۰/۳۲	سلامت خانواده ی اصلی بر سبک حل تعارض سازنده
۰/۰۱۸	** ۰/۴۹۱	۰/۰۱۴	۰/۳۰۵	۰/۰۰۸	** ۰/۱۸۶	سلامت خانواده ی اصلی بر صمیمیت
۰/۰۰۵	** - ۰/۳۴۷	-	-	۰/۰۰۵	** - ۰/۳۴۷	سبک حل تعارض غیر سازنده بر صمیمیت
۰/۰۱۲	** ۰/۳۸۹	-	-	۰/۰۱۲	** ۰/۳۸۹	سبک حل تعارض سازنده بر صمیمیت

** (P < ۰/۰۵) و * (p < ۰/۰۱)

در شکل ۱، مدل مفهومی پژوهش همراه با اثرات دو متغیر واسطه ای سبک حل تعارض سازنده (۰/۱۲) و سبک حل تعارض غیر سازنده (-۰/۱۷) ارایه شده است (p < ۰/۵).



شکل ۱: مدل مفهومی پژوهش

بحث و نتیجه گیری

پژوهش حاضر، به منظور بررسی نقش واسطه ای سبک حل تعارض سازنده و غیر سازنده در رابطه ی بین سلامت خانواده ی اصلی با صمیمیت زناشویی صورت گرفت. نتیجه ی حاصل از تحلیل مسیر نشان داد که سلامت خانواده ی اصلی، علاوه بر تاثیر مستقیم بر صمیمیت زناشویی، به طور غیر مستقیم و از طریق نقش واسطه ای سبک حل تعارض سازنده و غیر سازنده بر صمیمیت زناشویی تاثیر دارد. بنابراین مدل پیشنهادی سلامت خانواده ی اصلی، سبک حل تعارض سازنده و سبک حل تعارض غیر سازنده، قابلیت پیش بینی صمیمیت زناشویی را دارد. تا کنون پژوهشی در زمینه ی تدوین مدل پیشنهادی بر اساس این متغیرها با صمیمیت زناشویی صورت نگرفته است ولی، تاثیر هر یک از این متغیرها به صورت جداگانه به نوعی به صورت مستقیم و غیر مستقیم مورد بررسی قرار گرفته است به طوری که پژوهشها، تاثیر خانواده ی اصلی بر روابط زناشویی فرزندان، سازگاری زناشویی، رضایت زناشویی، عدم اعتماد و از هم گسیختگی زندگی زناشویی، کیفیت زناشویی، تعارض و اختلافات زناشویی را بررسی کرده اند. همچنین پژوهش های محققان در مورد سبکهای حل تعارض توانست، رضایت زناشویی، ثبات زناشویی، کیفیت زناشویی را پیش بینی کند. بنابراین یافته های این پژوهش با نتایج پژوهش های ویسز (۲۰۱۴)، دیلدار و همکاران (۲۰۱۳)، مورارا و ترلک (۲۰۱۲)، جوزوفیک و ووجشک (۲۰۱۰) اسپودیچک، پاپ و کامینگز (۲۰۱۱)، هاروکس (۲۰۱۰)، چنگ (۲۰۱۰)، سانگ لی و وها اوک (۲۰۰۲)، خجسته مهر و همکاران (۲۰۱۲)، فرحبخش (۲۰۱۱)، قادری و همکاران (۲۰۱۱)، خمسه و حسینیان (۲۰۱۰)، ذوالفقاری، فاتحی و عابدی (۲۰۰۸) همخوان است.

برای تبیین این فرضیه می توان گفت که سلامت خانواده ی اصلی با تاثیر گذاری بر سبک حل تعارض سازنده و غیر سازنده، صمیمیت زناشویی را در پی دارد. در واقع چنانچه فرد از سلامت خانواده ی اصلی بهرمنند شود، انتظار می رود که در زندگی زناشویی به توقعات و نیازهای همسرش توجه کند و به گونه ای همدلانه با همسرش تعامل کند که این باعث می شود کمتر از شیوه ی غیر سازنده برای حل تعارض استفاده کند یا به عبارتی دیگر، سلامت خانواده ی اصلی باعث می شود به شیوه ی سازنده به حل تعارض پردازد و در نهایت به صمیمیت بیشتری برسد. بنابراین در متغیر صمیمیت زناشویی است که سلامت خانواده ی اصلی می تواند اثرگذار باشد و میزان صمیمیت زناشویی را تغییر دهد اما این اثرگذاری بواسطه ی سبک حل تعارض سازنده و غیر سازنده صورت می گیرد. الگوهای ارتباطی در خانواده ی اصلی مانند چگونگی تعامل بین اعضای خانواده، برای رسیدن به عقاید مشترک و نحوه

ی اتخاذ تصمیمات توسط اعضای خانواده، بر سازگاری فرزندان در روابط آینده و موقعیت های دیگر، بیرون از خانواده ی اصلی اثر گذار است. وقتی در خانواده ی اصلی شرایطی وجود دارد که در آن اعضای خانواده تشویق به شرکت آزادانه در تعامل، بحث و تبادل نظر در باره ی گستره ی وسیعی از موضوعات و مشکلات بدون محدودیت زمانی شوند، به یک جهت گیری سازنده برای حل تعارض دست می یابند. در این محیط نسبتا آزاد، نه تنها فرزندان در معرض مسایل چالش برانگیز قرار می گیرند بلکه تشویق به کشف باورهای جدید و تصمیم گیری بدون ترس برای حل مشکلاتشان می شوند. بنابراین فرزندان احساس می کنند مورد پذیرش خانواده هستند و در رویارویی با تعارض های مختلف از توانایی حل مساله و تصمیم گیری برخوردار می شوند (فیتز پاتریک، ۲۰۰۴).

بنابراین، این یافته بیانگر آن است که هر چه محیط خانواده ی اصلی برای ایجاد ارتباطات باز و گسترده، ترغیب فرزندان برای ابراز احساسات و عقاید، توجه به عقاید و شرکت دادن آنها در تصمیم گیری ها مهیا تر باشد، به فرزندان برای حل تعارض به شیوه ی سازنده و صمیمت بیشتر کمک خواهد کرد. درگیری و تعارض در روابط زن و شوهر به خاطر تصمیم گیری های مشترکی که اتخاذ می کنند امری طبیعی است (صلاحیان، صادقی، بهرامی و شریفی ۲۰۱۰) اما، واقعیت این است که همه ی زوج ها در زندگی زناشویی دچار تعارضات و مشکلاتی می شوند که بعضی از این زوج ها قابلیت حل این تعارضات را به شیوه ی سازنده دارند و برخی از آنها ندارند (هاروی، ۲۰۰۵)؛ به همین دلیل می توان گفت که اغلب، روش برخورد با مشکلات، بیش از خود مشکلات می تواند مساله ساز باشد. در حقیقت اگر تعارض از راه های سالم مورد رسیدگی قرار گیرد و حل شود، می تواند برای زوج ها کارساز باشد و آنها را به تعاملات مثبت سوق دهد (السون و السون، ۲۰۰۰؛ از قادری، فلاح چای و زارعی، ۲۰۱۱). توانایی برای مدیریت و حل تعارض ها به شکل سازنده می تواند یک ارتباط قوی را در رابطه ی زوج شکل دهد و زوج ها را برای ایجاد یک رابطه ی صمیمی و نزدیک کمک کند (سامو هانو، ۲۰۱۳).

روش سازنده برای رسیدگی به تعارضات در رابطه ی زناشویی، باعث تسهیل صمیمیت می شود (دیلدار، سیتوات و یاسین، ۲۰۱۳). صمیمیت، اغلب از طریق حل موفقیت آمیز تعارض زناشویی به گونه ای حاصل می شود که رضایت طرفین را در بر داشته باشد؛ بنابراین نه خود تعارض بلکه نحوه کنار آمدن با تعارض است که می تواند مخرب یا سازنده باشد (رسولی، ۲۰۰۱). به دلیل اینکه تعارض های زیادی بین زوج ها وجود دارد و این تعارض ها بر کیفیت زندگی آنها تاثیر منفی می گذارد،

پس سبک های حل تعارض نقشی مهم در افزایش یا کاهش صمیمیت زناشویی خواهد داشت. بنابر این از آنجا که صمیمیت یک عنصر مهم در روابط زن و شوهر است، آگاهی از تاثیرات خانواده ی اصلی و چگونگی برخورد با تعارض، می تواند زمینه های رشد صمیمیت را در بین زوج ها آماده کند. بررسی مدل پیشنهادی این پژوهش در گروههای فرهنگی و قومی مختلف از پیشنهادهای پژوهش حاضر است. بنابراین پیشنهاد می شود جهت افزایش محدوده ی تعمیم پذیری یافته ها، این پژوهش در نمونه ی وسیعتر و جوامع دیگر نیز تکرار شود تا تناسب مدل ارایه شده را مورد بررسی بیشتر قرار دهد. همچنین، با توجه به اینکه نمونه ی مورد پژوهش زنان بودند و مردان در آن لحاظ نشدند، نتایج برای تعمیم به مردان محدودیت دارد.

References

- Beyrami, M., Babapour Khairuddin Jalil, Hashemi Nosrat Abad, T., Esmaily, E., & Bahadery Khosrowshahi, J. (2013). Marital satisfaction predicted based on the components of emotional intelligence and conflict resolution styles. *Journal of Qazvin University of Medical Sciences*, 17 (3): 20-27.
- Cheng, C. C. (2010). A study of inter-cultural marital conflict and satisfaction in Taiwan. *International Journal of Intercultural Relations*, 34 (4): 354-362.
- Dildar, S., Aisha, S., & Sumaira, Y. (2013). Intimate Enemies: Marital Conflicts and Conflict Resolution Styles in Dissatisfied Married Couples. *Middle-East Journal of Scientific Research*, 15 (10): 1433-1439.
- Eser, M. O., Yeyeodu, A., Oladun, C. (2014). Obstacles and Suggested Solutions to Effective Communication in Marriage as Expressed by Married Adults in Kogi State, Nigeria, *Journal Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 114: 584 – 592.
- Fitzpatrick, M. A. (2004). The family communication patterns theory: Observations on its development and application. *The Journal of Family Communication*, 4 (3-4): 167-179.
- Farahbakhsh, K. (2011). Correlation between the perceived characteristics of the original and current family and its relationship to marital conflict, *Journal of Counseling and Psychotherapy Culture*, 2 (6): 35-60.(Persian)
- Ghadri, F., Falah chay, S., & Zarei, E. (2011). Comparison of parenting practices and marital conflict resolution style among conflict and satisfaction couples in Bandar Abbas city. *Consulting Research*, 11 (43): 151-172.(Persian)
- Horrocks, M. A. (2010). *Financial Management Practices and Conflict Management Styles of Couples in Great Marriages (MA)*. Utah State University.
- Haghighi, H., Zarei, E., & Ghaderi, F. (2012). Exmaine the Factor structure and psychometric properties of the scale of conflict resolution styles Rahim (ROCI-II) among Iranian couples. *Journal of Counseling and Family Therapy*, 1 (4):534-561.(Persian)
- Harway, M. (2005). *Handbook of couples therapy*. New Jersey: Published by John Wiley & Sons, Inc, 53-54.
- Jozefik, B., & Wojciech, P. M. (2010). Perception of autonomy and intimacy in families of origin of patients with eating disorders with depressed patients and healthy controls. Transgenerational perspective – Part I. *Archives of Psychiatry and Psychotherapy*, 4: 69–77.
- Khojasteh mehr, R., Kochaki, R., & Gholamroza, R. (2012). Attributions communication and conflict resolution strategies Constructive mediating role in the relationship between attachment style and marital quality. *Contemporary Psychology*, 2: 3-14.(Persian)
- Khames, A., & Hosiniyan S. (2010). Examines the role of violence experienced in childhood and behavioral patterns of violence and intimacy in Students couples, *Journal of Clinical Psychology and Personality*, 17 (43): 38-49.(Persian)
- Khazaei, S. (2007). The effect of differentiation Teaching on the level of intimacy and differentiation of couples (MA). Kharazmi University of Tehran.(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)

- Long, L., Yang, M.(NS). Counseling and treatment issues in couple. Translator, Nazari A, Khodadadi J, Asadi M, Namvaran K, Sahebdel H. (2013). Tehran: Avaye Noor Publisher; 52.
- Muraru, A. A., & Turluc, M M. (2012). Family-of-origin, romantic attachment, and marital adjustment: a path analysis model. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 33: 90-94.
- Manap, J., Che Kassim, A., Hoesni, S., Nen, S., Idris, F., & Ghazali, F.(2013). The Purpose of Marriage Among Single Malaysian Youth, *journal Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 82: 112 – 116.
- Mohsen Zadeh, F., Nazari, A., & Arefi, M. (2010). father's family Experiences and perceptions of hostile marital conflicts. *Counseling research*, 1 (38): 7-24. (Persian)
- Nasr Esfahani, N., Eetemadi, A., & Shafi Abadi, A. (2013). Effects of meaning-centered teaching on marital intimacy. *Journal of Qazvin of Medical*, 17 (1): 42-47.(Persian)
- Nazare, B., Fonseca, A., Gameiro, S., & Canavarro, M. C. (2011). Amniocentesis due to advanced maternal age: The role of marital intimacy in couples' decision-making process. *Contemporary Family Therapy*, 33:128–142.
- Rasouli, M. (2001). Relation between spouses communication patterns and communication patterns of parents of students at Tehran University (MA). Kharazmi University of Tehran.(Persian)
- Robinson, L. C. (2000). Interpersonal relationship quality in young adulthood: A gender analysis. *Journal Adolescence*, 35(140): 775-784.
- Salahiyani, A., Sadeghi, M., Bahrami, F., & Sharif, M. (2010). Relationship between emotional intelligence and forgiveness of marital conflict. *Psychological Studies*, 6 (2):115-134.(Persian)
- Schudlich, T., Papp, L., & Cummings, E. (2011). Relations Between Spouses' Depressive Symptoms and Marital Conflict: A Longitudinal Investigation of the Role of Conflict Resolution Styles. *Journal of Family Psychology*, 25 (4): 531–540.
- Seung, L. H., & Wha, O. S. (2002). Family of Origin Influences on Anxiety, Open Communication, and Relationship Satisfaction. *Journal of Korean Home Economics Association English Edition*, 3(1): 111-126.
- Somohano, V. C. (2013). *Mindfulness, attachment style and conflict resolution behaviors in romantic relationships*. (MA). Humboldt State University.
- Sanaei, B.(1999). The role of the family of origin in marriage children, *Journal of Consulting Research and News*, 21-26.(Persian)
- Saadatian, E., Samani, H., Parsani, R., Vikram, P., Anshul, L. J., Tejada, L., David, C. A., & Nakatsu, R. (2014). Mediating intimacy in long-distance relationships using kiss messaging, *Jouonal Human-Computer Studies*, 72 (10-11): 736–746. (Persian)
- Weisskirch, R., & Delevi, R. (2013). Attachment style and conflict resolution skills predicting technology use in relationship dissolution, *Journal Computers in Human Behavior*, 29 (6): 2530–2534.
- Wheeler, L. A., Kimberly, A. U., & Shawna, M. T. (2010). Conflict Resolution in Mexican-origin Couples: Culture, Gender, and Marital Quality. Published in final edited form as: *Journal Marriage Fam*, 72(4): 991–1005.
- Weiss Jennifer, M. (2014). *Marital Preparation, Experiences, and Personal Qualities in a Qualitative Study of Individuals in Great Marriages*. (MA). Utah State University.
- Zolfaghari, M., Fatehizadeh, M., Abedi, M. (2008). Determine the relationship between early maladaptive schemas with dimensions of marital intimacy in Esfahan City Couples, family studies, 4 (16): 247-261.Sanaei B , Alagheband S. (2000). *Family Assement measures*. 1th ed. Tehran, Beasat Publisher;; 79-80-81-199-200.(Persian)

Journal of
Thought & Behavior in Clinical Psychology
Vol. 8 (No. 32), pp. 67-76, 2014

The relationship of main family health and marital intimacy: Evaluating the mediating role of constructive and non-constructive conflict resolution styles

Hosseini, Seyyed Mohammad

Kharazmi University, Tehran, Iran

Nazari, Ali Mohammad

Kharazmi University, Tehran, Iran

Rasouli, Mohsen

Kharazmi University, Tehran, Iran

Shakermi, Mohammad

Kharazmi University, Tehran, Iran

Hosseini, Seyyed Mohsen

Science & Research University of Yasooj, Yasooj, Iran

Received: Apr, 1, 2014

Accepted: Jun, 20, 2014

Interference or influence of the main families that are often supplied in hidden various coatings can be one of the great monuments of marital conflict from the beginning to the end of the marriage. The aim of this study was to evaluate the direct and indirect effects on the health of the main family, through the mediating role of constructive and non-constructive conflict resolution styles on marital intimacy. For this purpose, in a descriptive study of correlation design type, 240 married women teachers of mamasani city were selected in a cluster method, randomly. They were tested on the main family status, marital intimacy, and conflict resolution styles. The main findings indicated that family health has directly significant relation with marital intimacy. Main family indirectly has a significant relationship through the mediating role of constructive and non-constructive conflict resolution style with marital intimacy. It seems that the health of the main family in addition to the direct effect which has on marital intimacy, can also effect marital intimacy through constructive and non-constructive conflict resolution style.

Keywords: health of the main family, conflict resolution styles and marital intimacy

Electronic mail may be sent to: ossinimohammad79@yahoo.com