



اولین کنگره ملی خانواده سالم

The 1st National Congress of Healthy Family

بررسی اثربخشی آموزش غنی سازی ازدواج بر صمیمیت زناشویی در زنان شهر اهواز

دکتر خالد اصلانی^۱

فاطمه موذن^۲

چکیده

هدف: از این پژوهش بررسی اثربخشی آموزش غنی سازی ازدواج بر صمیمیت زناشویی در زنان شهر اهواز بود.

روش: طرح پژوهش نیمه آزمایشی از نوع پیش آزمون-پس آزمون و پیگیری با گروه آزمایش و گواه بود. جامعه‌ی آماری شامل مادران دانش آموزان در شهر اهواز بوده است. حجم نمونه ۳۰ مادر داوطلب بود که به صورت تصادفی در گروه آزمایش و گواه تقسیم شدند. گروه آزمایش در ده جلسه‌ی ۶۰ دقیقه‌ای (هر هفته دو جلسه) تحت آموزش غنی سازی قرار گرفتند. هر دو گروه یک بار پیش از انجام مداخله، یک بار بلافاصله بعد از اتمام مداخله‌ی آزمایش و یک ماه پس از انجام مداخلات مقیاس صمیمیت واکر و تامپسون را تکمیل کردند. داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی و آمار استنباطی از جمله تحلیل کوواریانس تحلیل شدند.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد که آموزش غنی سازی با رویکرد تایم در بهبود نمره‌ی کل صمیمیت زناشویی موثر بوده است و این تا مرحله‌ی پیگیری ادامه داشته است.

نتیجه گیری: براساس یافته‌ها می‌توان نتیجه گرفت که آموزش‌های غنی سازی ازدواج توانایی افزایش صمیمیت و بهبود فضای زندگی زناشویی می‌شود

کلیدواژه‌ها: غنی سازی ازدواج، صمیمیت زناشویی

^۱- استادیار گروه مشاوره دانشگاه شهید چمران اهواز

^۲- کارشناس ارشد مشاوره خانواده دانشگاه شهید چمران اهواز

اولین کنگره ملی خانواده سالم

The 1st National Congress of Healthy Family



۱۳۹۴ آبان ۲۷
دانشگاه شهید چمران اهواز

مقدمه

خانواده کوچکترین جزء اجتماع است. اجتماعی که از خانواده‌های سالم تشکیل شده است مسلمًا اجتماعی است سالم و شرط آن که خانواده‌ای سالم باشد این است که افراد آن سالم باشند. لذا برای بهبود وضع اجتماع، تلاش برای بهبود وضع خانواده و افراد آن مهم‌ترین مسأله است (ستیر^۱، ترجمه بیرشك، ۱۳۷۶). خانواده‌ی سالم هم یک آرمان است و هم یک واقعیت. درباره‌ی چنین خانواده‌ای هم نظریه‌های مکتوب ارائه شده است و هم مطالعات تجربی به عمل آمده است (گلادینگ^۲، ۲۰۰۰؛ ترجمه: فرشاد بهاری و دیگران، ۱۳۸۲). سلامت خانواده‌ها در طول عمر دستخوش تغییر می‌گردد. این واقعیت که در یک مقطع زمانی خاص، خانواده از سلامت برخوردار است، تضمینی برای تداوم این وضعیت نیست (گلادینگ، ۲۰۰۰؛ ترجمه: فرشاد بهاری و همکاران، ۱۳۸۲). واقعیت امر این است که زندگی زناشویی همیشه در معرض خطر بروز اختلالات متعددی است که می‌تواند شامل اعتیاد همسر، مشکلات مالی و اقتصادی، بیماری روانی، جسمی و یا جنسی یکی از زوجین باشد (اویاء، ۱۳۸۵). نتایج پژوهش‌ها نشان داده است که در کشور ما مسائل و مشکلات خانوادگی روز به روز در حال افزایش است. ستیر گفته است ارتباط برای رابطه، مثل تنفس است برای زندگی (ستیر، ۱۹۷۶). به عقیده گاتمن (۱۹۸۱) حدود نیمی از ازدواج‌های امروزی به طلاق می‌انجامد و ۶۵ درصد زنان و ۷۰ درصد مردان دوباره ازدواج می‌کنند و ۵۰٪ از آنهایی که دوباره ازدواج کرده‌اند دوباره طلاق می‌گیرند (یانگ و لانگ^۳، ۲۰۰۷). که این آمار نشان دهنده‌ی پایین بودن کیفیت زناشویی و یا بالا بودن تعارض ها زناشویی است. این کشمکش‌های خانوادگی تهدیدی برای جامعه و نظامهای اجتماعی است. هیچ یک از آسیب‌های اجتماعی جدای از تأثیر خانواده به وجود نمی‌آید و هیچ جامعه‌ای نمی‌تواند ادعای سلامت کند، مگر آنکه از خانواده‌های سالم برخوردار باشد (ستیر، ترجمه بیرشك، ۱۳۷۶).

بسیاری از مشکلات زناشویی به صورتی پنهان در بستر خانواده ادامه می‌باشد و موجودیت خانواده را مورد حمله قرار می‌دهند. در چنین خانواده‌هایی زوج‌ها از رضایت‌مندی برخوردار نیستند و به دلیل قبح طلاق از نظر شرعی و اجتماعی خود را مجبور به زندگی در شرایط عدم رضایت می‌دانند و تدریجاً اندوه و درماندگی بر زندگی آنها مستولی می‌شود و در برخی موارد طلاق پنهان یا طلاق عاطفی رخ می‌دهد. پیامد این گونه زندگی کردن ممکن است به صورت مشکلات روانی-فیزیولوژیکی، اختلالات عاطفی، اختلالات اضطرابی و غیره بروز می‌کند. طبیعتاً آسیب‌های اجتماعی همچون اعتیاد، بزهکاری و روسپیگری نیز مستقیم یا غیر مستقیم با این مسائل ارتباط پیدا می‌کنند. کیفیت روابط زناشویی پایین و عدم رضایت‌مندی زناشویی و درماندگی ناشی از فشارهای زندگی زناشویی ضمن اینکه زن و شوهر را در معرض این گونه آسیب‌ها قرار می‌دهد، باعث ایجاد محیط نامنی می‌شود که در آن زمینه‌ی لازم برای رشد مناسب فرزندان فراهم نیست (عیسی‌نژاد، ۱۳۸۷). وجود مشکلات زناشویی فراوان علاوه بر ضروری ساختن وجود متخصصین در امر زناشویی، لزوم مداخلات پیشگیرانه برای رفع مشکلات بالقوه قبل از حاد شدن‌شان را ضروری می‌سازد. یکی از این رویکردها، غنی سازی ازدواج است که درصد پرداختن به مشکلات قبل از بحرانی شدن آن‌ها و مجهز ساختن زوجین به مهارت‌ها و بینش‌های لازم برای مقابله با مشکلات آتی می‌باشد. هدف زیر بنایی بسیاری از رویکردهای غنی سازی ازدواج کمک به قوی تر شدن پیوندهای زناشویی ثابت زوجین است.

صمیمیت به عنوان یک فرآیند مهم در توسعه روابط دوستانه شناخته شده است، در حال حاضر از نگرانی‌های عمده‌ی مشاوران است (باگاروزی^۴، ۲۰۰۱). صمیمیت^۱ یعنی دو نفر درون خود را به روی یکدیگر باز کنند. صمیمیت یعنی ورود عاطفی، فکری،

¹- Sateier

²- Gladding

³- Young & Long

⁴- Bagarozzi

اولین کنگره ملی خانواده سالم

The 1st National Congress of Healthy Family



۲۷ آبان ۱۳۹۴
دانشگاه شهید چمران اهواز

اجتماعی، فیزیکی و معنوی به زندگی یکدیگر. نیاز به برقراری و نگهداری روابط نزدیک و ارتباط با دیگران به عنوان یک انگیزه انسانی و مرکزی شناسایی گردیده است. بیشتر افراد ازدواج را به عنوان صمیمانه‌ترین رابطه که بزرگسالان تجربه می‌کنند می‌شناسند رابطه‌ای که به عنوان صمیمیت و عاطفه به کار می‌رود (لوینگرو هوستون^۳).

برنامه غنی‌سازی ازدواج به روش رویکرد تایم برای ازدواج بهتر حرکت به سوی توسعه رابطه‌ی زناشویی و ارائه‌ی آموزش به جای درمان زوج‌ها، کمتر از دو دهه قبل شروع شده و ریشه‌های تاریخی آن عمدتاً در بارسلونای اسپانیا بوده است. جایی که گروهی از زوج‌های متاهل در ژوئن ۱۹۶۲ با پدر گابریل کالوو در مورد پربارسازی ازدواج ملاقات آخر هفته داشتند. این ملاقات‌های هفتگی منجر به شبکه جهانی مواجهه زناشویی شد (دینک مایر و کارلسون^۴). این روش یک برنامه غنی‌سازی عمومی‌چشم‌انداز نظریه‌ی آدلری^۵ است. این برنامه تلاش می‌کند در کنار بینش‌دهی به زوج‌ها در خصوص علل بروز تعارض‌های زناشویی، با آموزش مهارت‌های مفیدی همچون مهارت‌های ارتباطی، حل تعارض، مهارت انتخاب، تقویت مثبت، قرارداد رفتاری و بازی کردن نقش، به آن‌ها کمک کند که ارتباط کنونی خود را بهبود بخشد (برگ و هانا، ۱۹۹۹).

در فرایند حفظ ارتباط و بیان اختلاف نظرهای تعارض شکل می‌گیرد. زمانیت‌های تعارض آمیز وقتی بروز می‌کند که زن و شوهر برای همکاری در تصمیم‌گیری‌های ضروری به استقلال و اتکاء متقابل نیاز دارند (وال^۶ و نولان، ۱۹۸۷؛ به نقل از کیخسری‌یا سیکنده، ۱۳۹۱). از لحاظ نظری خانواده واحد اجتماعی است که وجود آن برای رشد و تحول اعضای مختلف خود و جامعه ضروری است. نخستین گام به منظور بهبود بخشیدن به روابط خانوادگی سالم برنامه‌های آموزش زودهنگام است. بدون مراقبت، آموزش و آگاه سازی اعضای این واحد اجتماعی مهم، رشد و تحول عاطفی، فکری، انگیزشی و فرایندهای یادگیری که لازمه سازگاری و انطباق پویا در درون نظام خانواده و بیرون از آن به شمار می‌رود امکان‌پذیر نخواهد بود و اعضا در نظام خانواده دچار نابهنجاری خواهند شد (خمسه، ۱۳۸۲). در واقع آموزش غنی‌سازی زوجین به علت وجود ازدواج‌های بی‌شماری است که در آن طرفین به علت نداشتن مهارت‌های ارتباطی درست و سالم، از زندگی خود رضایت نداشته و نیازمند به مداخله‌های تخصصی هستند. زوجین با آموزش مهارت‌های سالم در این برنامه‌ها، به کشف روش‌های تازه و موثری می‌رسند که با کاربرد آن‌ها می‌توانند بیشتر اختیار زندگی‌شان را در دست داشته و در عین حال که به نیازهای خودشان میرسند، دیگران را از رسیدن به نیازهایشان محروم نکنند و به صورت یاورانی بهتر برای اطرافیان عمل کرده و به تقویت روابط نزدیک خود بپردازنند (گوردون، ترجمه فرجادی، ۱۳۸۰). بنابراین با توجه به پژوهش‌های انجام شده، هدف پژوهش حاضر بررسی اثربخشی غنی‌سازی ازدواج با رویکرد تایم بر کیفیت زناشویی و تعارض زناشویی در زنان شهر اهواز می‌باشد.

روش

این پژوهش نیمه آزمایشی است و در آن از پیش‌آزمون و پس‌آزمون و یک گروه کنترل استفاده شده است و مرحله پیگیری پس از یک ماه اجرا شده است جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه‌ی مادران دانش آموزان دختر مقطع ابتدایی شهر اهواز در سال تحصیلی ۹۲-۹۳ می‌باشد. به منظور اجرای پژوهش از بین ۴ ناحیه اهواز یک ناحیه انتخاب شد و از بین مدارس ابتدایی ناحیه یک، یک مدرسه به صورت در دسترس انتخاب شد از بین مادران شرکت کننده در جلسه‌ی آموزش خانواده،

¹- intimacy

²- Levinger& Huston

³- Dinkmeyer& Carlson

⁴- Adler

⁵- Valle



اولین کنگره ملی خانواده سالم

The 1st National Congress of Healthy Family

مادران داوطلب شرکت در برنامه غنی سازی ثبت نام نمودند. ملاک های ورود شامل داشتن حداقل سواد (خواندن و نوشتن)، حداقل طول ازدواج ۵ سال، تعهد به حضور در تمامی جلسات، نداشتن مشکلات خاص پزشکی (کم درد، مشکلات جسمی که مانع از نشستن طولانی باشد) و مشکلات روانشناختی (کسانی که به دلیل هر گونه مشکل روانشناختی تحت نظر روانپزشک بودند و یا داروهای روانپزشکی مصرف میکردند)، نداشتن اعتیاد به مواد مخدر و الکل بود. افراد داوطلب ثبت نام کرده پرسشنامه های کیفیت روابط زناشویی و صمیمیت و تعارض را تکمیل کرده و در مرحله‌ی بعد از میان آنها، زنانی که نمره‌ی آنها یک انحراف معیار پایین تر از میانگین بود مشخص گردید که تعداد آنها ۵۰ نفر بود و از بین آنان ۳۰ زن به طور تصادفی انتخاب شد. در نهایت این ۳۰ زن به صورت تصادفی در دو گروه آزمایش (۱۵ نفر) و گروه گواه (۱۵ نفر) جایگزین شدند.

ابزارهای پژوهش

پرسشنامه صمیمیت واکر و تامپسون: "مقیاس صمیمیت" یک ابزار ۱۷ سوالی است که برای سنجیدن مهر و صمیمیت تدوین شده است. این مقیاس جزیی از یک ابزار بزرگتر است که چندین بعد صمیمیت را در بر می‌گیرد، اما توسط واکر و تامپسون (۱۹۸۳) آن به صورت مقیاس مستقلی گزارش شده است. صمیمیت، توجه و اهمیت اعضای خانواده برای یکدیگر تعریف شده و عوامل نزدیکی عاطفی در قالب مهر، از خودگذشتگی، خرسندی و رضایت را شامل می‌شود. احساسی است مبنی بر این که رابطه‌ی مهم، باز، توأم با عزت، همبستگی و تعهد مقابل است. نمره آزمودنی در (مقیاس صمیمیت) از طریق جمع نمرات سوالات و تقسیم آن بر عدد ۱۷ حاصل می‌شود. دامنه نمرات بین ۱ تا ۷ است که نمره بالاتر نشانه صمیمیت بیشتر است. این مقیاس با ضریب آلفای ۰/۹۱ تا ۰/۹۷ از همسانی درونی بسیار عالی برخوردار است. در مأخذ اولیه، اطلاعاتی درباره‌ی روایی این مقیاس گزارش نشده است، اما مقیاس صمیمیت با گزارش مادران از کمک‌های دور و نزدیک به آنان و گزارش دختران از کمک نزدیک به مادران، همبستگی نشان داده است.

یافته‌ها

جدول ۱. میانگین و انحراف معیار نمره های صمیمیت گروه های آزمایش و گواه به تفکیک

متغیرها	شاخص های آماری			گروه آزمایش			گروه گواه		
	میانگین	انحراف معیار	کمترین	بیشترین	پیش آزمون	پیگیری	پیش آزمون	پیگیری	پس آزمون
صمیمیت زناشویی	۶۹.۴۰	۱۰.۲.۴۰	۱۰۳.۴۶	۸۶.۹۳	۸۱.۸۰	۸۱.۷۳	۵۴	۱۲.۰۴	۱۰.۷۴
	۷.۵۴	۴.۴۸	۳.۹۶	۱۰.۵۳	۱۲.۰۴	۸۱.۸۰	۹۷	۹۸	۸۱.۷۳
	۵۷	۹۴	۹۵	۷۲	۵۴	۱۰.۷۴	۱۰۹	۱۰۴	۱۰.۵۳
	۸۷	۱۰.۹	۱۰.۹	۱۰.۹	۱۰.۹	۹۸	۸۷	۹۷	۸۶.۹۳



اولین کنگره ملی خانواده سالم

The 1st National Congress of Healthy Family

همان طور که در جدول ۱ مشاهده می شود میانگین، انحراف استاندارد، بیشترین و کمترین نمره های پیش آزمون، پس آزمون و پیگیری تعارض زناشویی و کیفیت گروه های آزمایش و گواه به تفکیک آورده شده است.

جدول ۲. نتایج تحلیل هم خطی چندگانه

متغیر	تعارض زناشویی همبستگی	تعارض زناشویی سطح معنی داری	کیفیت زناشویی همبستگی	کیفیت زناشویی سطح معنی داری	تعارض زناشویی
تعارض زناشویی	-۰/۶۲۳	-۰/۵۸۳	۱		
	۰/۰۰۰	۰/۰۰۱			سطح معنی داری
کیفیت زناشویی	۱	۰/۴۴۹	-۰/۶۲۳		همبستگی
		۰/۰۱۳	۰/۰۰۰		سطح معنی داری

همان طور که جدول ۲ نشان می دهد، با توجه به همبستگی به دست آمده، مفروضه های هم خطی چندگانه بین متغیرهای کمکی، اجتناب شده است.

جدول ۳. نتایج آزمون همگنی واریانس لوین بین متغیرهای کمکی پژوهش در گروه های آزمایش و گواه

گروه	صمیمیت زناشویی	متغیر وابسته	اثر	درجه آزادی ۱	درجه آزادی ۲	F	سطح معنی داری
۰/۲۳۲	۱.۴۹۱	۲۸	۱				

جدول ۳، نتایج آزمون های همگنی واریانس لوین مربوط به متغیرهای پژوهش صمیمیت زناشویی را نشان می دهد. با توجه به مندرجات جدول واریانس در دو گروه آزمایش و گواه در صمیمیت زناشویی به طور معنی داری متفاوت نیست و فرض همگنی واریانس ها تایید می شود.

یافته ها

جدول ۴. خلاصه نتایج تحلیل کوواریانس تک متغیری برای مقایسه نمره های پس آزمون با کنترل پیش آزمون صمیمیت زناشویی

گروه	صمیمیت زناشویی	متغیر وابسته	مجموع مجذوراًت	F	میانگین مجذوراًت	سطح معنی داری	اندازه اثر
۰/۱۹۸	۰/۰۱۸	۶.۴۱۲	۳۹۲.۴۹۹	۱	۳۹۲.۴۹۹		

جدول ۴ نشان می دهد که تحلیل کوواریانس تک متغیری در متغیر صمیمیت زناشویی معنی دار می باشد. برای فهم چگونگی این تفاوت کافی است میانگین پس آزمون گروه های آزمایش و گواه را از لحاظ متغیر وابسته مذکور با یکدیگر مقایسه کنیم. با توجه به نتایج مندرج در جدول ۱ میانگین پس آزمون نمره کل صمیمیت زناشویی گروه آزمایش ۱۰۲.۴۰ و در گروه گواه ۸۱.۸۰ است که نشان می دهد صمیمیت زناشویی گروه آزمایش در پس آزمون افزایش پیدا کرده است. بنابراین فرضیه پژوهش، مبنی بر اثربخشی غنی سازی بر افزایش صمیمیت زناشویی تایید می شود.



اولین کنگره ملی خانواده سالم

The 1st National Congress of Healthy Family

جهت بررسی اثر مداخله آزمایشی، تحلیل کوواریانس تک متغیری(ANCOVA) روی نمره‌ی پیگیری، با کنترل پیش آزمون متغیر وابسته صمیمیت زناشویی انجام گرفت.

جدول ۵. خلاصه نتایج تحلیل کوواریانس تک متغیری برای مقایسه نمره‌ی پیگیری با کنترل پیش آزمون صمیمیت زناشویی

اثر	متغیر وابسته	مجموع مجذوراًت	درجه آزادی	میانگین مجذوراًت	F	سطح معنی داری	اندازه اندازه
گروه صمیمیت زناشویی	۳۵۶.۹۱۲	۱	۳۵۶.۹۱۲	۰/۰۱۲	۷.۲۷۳	۰/۲۱۹	ا

نتایج مندرج در جدول ۵ نشان می‌دهد که تحلیل کوواریانس یکراهه در متغیر صمیمیت زناشویی معنی دار می‌باشد. برای فهم چگونگی این تفاوت کافی است میانگین پس آزمون گروه های آزمایش و گواه را از لحظه متغیرهای وابسته مذکور با یکدیگر مقایسه کنیم. با توجه به نتایج مندرج در جدول ۱ میانگین پس آزمون نمره کل صمیمیت زناشویی گروه آزمایش و گروه گواه نشان میدهد که صمیمیت زناشویی گروه آزمایش در پیگیری افزایش پیدا کرده است. نتایج به دست آمده بر پایداری اثربخشی غنی سازی زناشویی بر افزایش صمیمیت زناشویی زنان تاکید دارد و فرضیه‌ی پژوهش تایید می‌شود.

بحث و نتیجه‌گیری

فرضیه ۱: آموزش غنی سازی ازدواج با رویکرد تایم، صمیمیت زناشویی در زنان شهر اهواز را بهبود می‌بخشد.

فرضیه ۲: اثربخشی آموزش غنی سازی ازدواج با رویکرد تایم، بر صمیمیت زناشویی زنان شهر اهواز در پیگیری یک ماهه تداوم دارد. نتایج حاصل نشان داد که بین آزمودنی های گروه آزمایش و گواه از نظر صمیمیت زناشویی با توجه به جدول ۱، در مرحله پس آزمون و مرحله پیگیری تفاوت معنی داری وجود دارد، این یافته نشان می‌دهد که گروه آزمایش و گواه از نظر میزان صمیمیت زناشویی در اثربخشی غنی سازی با رویکرد تایم با یکدیگر تفاوت دارند. بنابراین آموزش غنی سازی زندگی زناشویی با رویکرد تایم منجر به افزایش صمیمیت زناشویی در آزمودنی های گروه آزمایش در مقایسه با گروه گواه در مرحله پس آزمون شده است و در مرحله‌ی پیگیری نیز ادامه داشت.

این نتیجه با یافته های حاصل از پژوهش های اولیاء (۱۳۸۵)، مظلومی (۱۳۸۶)، بروکس (۱۹۹۷)، بروکس، جورنی و مازا^۱، موری، رز، بلیویا، هولمز و دیگران (۲۰۰۲)، کارسون، گیل و باکوم (۲۰۰۴) همسو می‌باشد.

در تبیین این یافته می‌توان گفت که غنی سازی زندگی زناشویی باعث افزایش صمیمیت افراد می‌شود. غنی سازی زندگی زناشویی مهارت هایی را آموزش می‌دهد که رابطه زوجی گروه آزمایش را تحت تاثیر قرار می‌دهد. به عنوان نمونه؛ یک تمرين مفید برای افزایش رفتارهای مثبت، روزهای عشق^۲ یا روزهای مراقبت^۳ است در توصیف اصلی این فرآیند، همسران رفتارهای خاصی را شناسایی می‌کنند که می‌خواهند همسرشان در رابطه به آنها توجه کند. هر دو همسر رفتارهایی را شناسایی می‌کنند که اعتقاد دارند با انجام آنها توجه خود را نسبت به همسرشان بیان می‌کنند و روزهایی را برای آنها قرار می‌دهد که تلاش بیشتری برای

¹- Brooks & Guerney&Mazza

²- love days

³- caring days

اولین کنگره ملی خانواده سالم

The 1st National Congress of Healthy Family



۱۳۹۴ آبان ۲۷
دانشگاه شهید چمران اهواز

مثبت بودن انجام دهنده تمرین می تواند به این صورت باشد: ما توافق داریم که لازم است هر کدام از ما، توجه بیشتری به رابطه خود داشته باشیم. روش اصلی که ما می توانیم توجه خود را نسبت به همسرمان نشان دهیم، انجام کارهای جدید است. یک راهکار برای رسیدن به این هدف، سوال کردن از همسرمان درباره رفتارهای مثبت خاصی است که او در گذشته انجام داده و نشان دهنده توجه او به همسرش بوده است. این بحث کوتاه به طور خاص بر زوجین توجه می کند تا رفتارهای مثبت را به خاطر بیاورند و به اهمیت رفتارهای ایشان در بهبود ارتباط اشاره می کند. این کار همچنین به ایجاد احساسات مثبت در هریک توجه می کند و احتمالاً پذیرندگی زوجین را برای رفتارهای جدید افزایش می دهد (برادبوری و فینچام، ۱۹۸۷).

منابع فارسی

اولیا، نرگس (۱۳۸۵). بررسی تاثیر برنامه غنی سازی بر رضایت زناشویی زوجین شهر/اصفهان. پایان نامه کارشناسی ارشد مشاوره، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه اصفهان. (چاپ نشده).

کیخسروی یاسیکند، ادریس (۱۳۹۱). مقایسه‌ی تأثیرآموزش غنی‌سازی زندگی زوجین بر اساس رویکرد تایم و رویکرد/السنون بر رضایتو تعارض زناشویی در زوجین شهرستان بوکان، پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه اصفهان. (چاپ نشده)

بهاری، فرشاد (۱۳۸۸). مقایسه تأثیر مداخله های امیدمحور، بخشش محور، و ترکیبی از این دو بر تعارض زناشویی، تحریف های شناختی بین فردی زوجین متقارضی طلاق شهر اصفهان. پایان نامه دکتری مشاوره، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه اصفهان. (چاپ نشده)

خمسه، اکرم (۱۳۸۲). آموزش قبل از ازدواج. تهران: دانشگاه الزهراء(س). پژوهشکده زنان.

گوردون، ت (۱۳۸۰). فرهنگ تفاهem در ازدواج، ترجمه پ، فرجادی. تهران: انتشارات آین تفاهem.

شیری، زهره (۱۳۸۷). مهارت حل تعارض برای همسران. تهران: اداره کل روابط عمومی سازمان بهزیستی کشور.

ستیر، ویرجینیا (۱۳۷۶). آدم سازی در روانشناسی خانواده. ترجمه بیرشک. تهران: انتشارات رشد.

عیسی نژاد، امید (۱۳۸۷). بررسی اثربخشی غنی سازی روابط بر بهبود کیفیت روابط زناشویی زوجین شهر اصفهان. پایان نامه کارشناسی ارشد مشاوره خانواده، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه اصفهان.

گلادینگ، ساموئل (۲۰۰۰). خانواده درمانی، ترجمه فرشاد بهاری و همکاران (۱۳۸۲). چاپ اول، تهران: انتشارات ترکیه.

منابع لاتین

Accordino, M. P., & Guerney, B. G. J. r. (2003). Relationship Enhancement couples and family outcome research of the last 20 years. *The Family Journal, 11*(2), 162-166.

Adital B., & Yoav, L. (2005). Dyadic characteristics of individual attributes: attachment, neuroticism, and their relations to marital quality and closeness. *American Journal of Orthopsychiatry, 4*, 621- 639.



- Berger, R., & Hannah. M. (1999). Preventive Approaches in couples therapy. Philadelphia: Brunner / Mazel.
- Berger, R., & Hannah, M. T. (1999). Pereventive approaches in couple therapy. Lillington, NC: Taylor and Francis.
- Bogarozzi, D. A. (2001). Enhancing intimacy in marriage. Banner Rouledye. Tylor&forancis.
- Bradbury, T., Fincham, F., & Beach, S. (2000). Research on the nature and determinants of marital satisfaction: A decade in review. *Journal of Marriage and Family*, 62, 964-980.
- Carlson, J. o. n., & Dinkmeyer, D. o. n. (2002). Time for better marriage: traning marriage enrichment. Impact publisher.
- Carlson, J. & Dinkmeyer, D. (2002). Time for better marriage: traning marriage enrichment. Impact publisher.
- Conrad, C. & Scott, M. P. (1991). Strategic organizational communication in a global economy, US of America, Earl mcpeek.
- Crowley, A. K. (2006). The relationship of adult attachment style and interactive conflict _ styles to marital satisfaction. *Unpublished Doctoral Thesis*. Texas A & M University.
- Fincham, F. D., Paleari, G., & Regalia, C. (2002). Forgiveness in marriage: The role of relationship quality, attributions, and empathy. *Journal of Personal Relationships*, 9, 27-37.
- Gottman, J. M. (1981). Communicative competence in nonverbal of family. *journal of marriage and Family* , 43 , 817-824.
- Gottman, J. M. (1981). Communicative competence in nonverbal of family. *journal of marriage and Family* , 43 , 817-824.
- Gottman, J. M., & Levenson, R. W. (2000). The timing of divorce: Predicting when a couple will divorce over a 14-year period. *Journal of Marriage and the Family*, 62, 737-745
- Hollist, C. S., & Miller, R. B. (2005). Perceptions of attachment style and marital quality in midlife marriage. *Family Relations*, 54, 46_58.
- Levinger, G., & Huston, T. L. (1990). The social psychology of marriage. In T. Bradbury & F. Fincham (Eds.), *The psychology of marriage* (pp. 19-58). New York: Guilford Press.
- Lewis, R., & Spanier, G. (1979). Theorizing about the Quality and Stability of Marriage. In *Contemporary Theories about the Family*, 2ed. W. R. Burr, R. Hill, F. I. Nye, and I. Reiss, New York: Free Press.
- Norton, R. (1983). Measuring marital quality: A critical look at the dependent variable. *Journal of marriage and the family*, 45, 141- 151.
- Olson, H., & Defrain, J. (1987). Marriages and Families (Intimacy,Diversity and Strengths), (4 thed). Kenethking, New York.



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. 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. (1979). Toward a clarification and investigation of marital adjustment. *International Journal of Sociology of the Family*, 6, 121-146.

Troxel, W. M. (2006). Marital quality, communal strength, and physical health. Doctoral Thesis, *University of Pittsburgh*.