



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتباطی کیفیت زندگی

* رابطه جهت گيري زندگي و سبک های دلبستگی با رضایت از زندگی دانشجویان

شهاب مرادی * (کرشناس ارشد دانشگاه سمناژ)

حسین، هاشم زاده واعظ (کرشناس، ارشد دانشگاه سمنان)

سید عبدالله میر محمد تیار (کرشناس ارشد دانشگاه سمنان)

مقدمة

نگرش روانشناسی جدید نسبت به گذشته دچار تغییر و تحول شده است، به طوری که از سال ۲۰۰۰ روانشناسی به جای تمرکز صرف به آسیب‌شناسی به بررسی مهارت‌ها و استعدادهای زندگی آدمی پرداخت. هدف این نگرش تازه روانشناسی بررسی سازه‌هایی بود که موجب معناداری در زندگی و سلامت روان می‌شد (هریس^۲ و استنادرد^۳، ۲۰۰۱). یکی از شاخص‌های سلامت و بهداشت روانی میزان رضایت از زندگی است و رضایت از زندگی بیانگر نگرش مثبت فرد نسبت به جهانی است که در آن زندگی می‌کند و در واقع همان احساس خشنودی است که در پی دست یابی به آن زمان نه چندان کوتاهی را سپری می‌کند (فلی زاده و شیرانی، ۱۳۸۹) احساس خستنده و رضایت از جنبه‌های زندگی، از مولفه‌های نگرش مثبت افراد نسبت به جهانی است که در آن زندگی می‌کنند (زکی، ۱۳۸۶).

رضایت از زندگی، ارزیابی های فرد از زندگی کنونی و سال های قبل را نیز در بر می گیرد. این ارزیابی ها شامل واکنش های هیجانی افراد به حوادث، حالات روانی و قضاوتهای آنها در خصوص میزان رضایتشان از زندگی، کمال و بسندگی و رضایت از زمینه های خاص زندگی مانند ازدواج و کار است (ماریز، ۲۰۰۰).

پژوهش‌های بسیاری در مورد کیفیت زندگی یا رضایت از زندگی افراد از دو دیدگاه عینی و فاعلی انجام شده است. دیدگاه عینی به شرایط بیرونی مانند میزان درآمد، کیفیت مسکن، شبکه‌های دوستی و دسترسی به خدمات بهداشتی توجه می‌کند. در مقابل دیدگاه فاعلی بر قضاوت افراد در مورد رضایت از زندگی یا حیطه‌های خاص آن مانند رضایت از دوستان، رضایت از خانواده و رضایت از تجربه‌های تحصیلی تاکید می‌ورزد (زولیگ^۵، والویس^۶، هیونر^۷ و درن^۸). پژوهش‌ها نشان داده اند عوامل بیرونی مانند محیط یا خانواده موجب رضایت از زندگی نمی‌شود، بلکه این مسئله به درون فرد و قضاوت خود او بستگی دارد. به همین دلیل است که افراد مختلف در موقعیت‌های مشابه به میزان یکسانی

*کارشناس ارشد دانشگاه سمنان shahabmoradi66@gmail.com

2 Harris

3. Standard

4 Myers

.Myers

⁶. Valois

.varios
7.Huebner

Huebner
8.Drane

.Diane



دکتر تحقیقات کاربردی
سالنامه پژوهشی دانشگاه استادی و کاربردی



دانشگاه علوم پزشکی



ارمان نظام روان‌سازی و معاوره



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

رضایت نشان نمی دهند (گیلیگان^۱ و هیوبنر، ۲۰۰۲). در واقع، رضایت از زندگی را می توان به عنوان جامع ترین ارزیابی افراد از شرایط زندگی خود در نظر گرفت (دینر، ۲۰۰۰)

علاوه بر سازه رضایت از زندگی، همزمان با گسترش جنبش روان شناسی مثبت نگر در دهه اخیر (سلیگمن^۲، استین^۳، پارک^۴ و پیترسون^۵، ۲۰۰۵)، روی آوردن به کنش وری های مثبت، تجربه های مثبت و نیرومندی های سازش یافته انسانی مانند خوش بینی، شادکامی و شوخ طبعی به طور فزاینده ای در حال گسترش است (نادری و شکوهی، ۱۳۸۹). خوش بینی به جهت گزینی ای اشاره دارد که در آن معمولاً پیامدهای مثبت مورد انتظار هستند و این پیامدها به عنوان نتایج عوامل ثابت کلی و درونی در نظر گرفته می شوند (پیترسون ۲۰۰۰).

تلقی خوش بینانه و تلقی بدینانه به طور مثبت و منفی دو طبقه چهت گیری زندگی هستند که جزو کیفیت های اساسی شخصیت به شمار می روند و بر چگونگی سازگاری افراد با حوادث زندگی، انتظارات ذهنی افراد در هنگام مواجهه با مشکلات و رفتار آنها هنگام غلبه بر مشکلات تاثیر می گذارد (موسوی نسب، تقوی و محمدی، ۱۳۸۵).

بر طبق مدل شیر^۶ و کارور^۷ (۱۹۸۵) خوش بینی و بدینی به ترتیب به عنوان انتظار فراگیر مثبت و منفی تعریف می شود. بر طبق این مدل، انتظار نتایج فراگیر به طور معناداری با سازگاری روان شناختی جوانان و افراد مسن ارتباط دارد. اگر ادراکات عادی انسان با یک مفهوم مثبت از خود و کنترل شخصی و یک دیدگاه خوش بینانه حتی کاذب در مورد آینده همراه شود، نه تنها در اداره زندگی روزانه، بلکه در کنار آمدن با حوادث بسیار استرس زا و تهدیدزای زندگی به افراد کمک می رساند (تاپلر^۸، کمنی^۹، رید^{۱۰}، بور^{۱۱} و گرونه^{۱۲}، ۲۰۰۰). به طور کلی، افرادی که نسبت به آینده مطمئن هستند، حتی زمانی که با ناملایمات جدی روبرو می شوند به تلاش کردن خود ادامه می دهند. در مقابل، افرادی که مردود هستند، شاید سعی می کنند تا خودشان را از ناملایمات دور کنند (موسوی نسب، تقوی و محمدی، ۱۳۸۵).

پژوهش های زیادی نشان داده اند که خوش بینی و بدینی با طیف گسترده ای از سازه های مرتبط با سلامت روان مانند عزت نفس، ناامیدی و روان آزرده خوبی رابطه دارد (شیر و کارور، ۱۹۸۵؛ شیر و کارور، بریدجس^{۱۳}، ۱۹۹۴؛ برینر^{۱۴}، دونالدسون^{۱۵}، کیربی^{۱۶} و وارد^{۱۷}، ۱۹۹۵).

¹.Gilligan

².Seligman

³.Steen

⁴.Park

⁵.Peterson

⁶.Scheier

⁷.Carver

⁸.Taylor

⁹.Kemeny

¹⁰.Reed

¹¹.Bower

¹².Gruene

¹³.Bridges

¹⁴.Brebner

¹⁵.Donaldson

¹⁶.Kirby

¹⁷.Ward



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

افراد خوش بین نسبت به افراد بدیین اجتماعی ترند، بیشتر ورزش می کنند، از مهارت های بین فردی مطلوب تری برخوردارند و به راحتی می توانند شبکه های اجتماعی حمایتگر را در اطراف خود ایجاد کنند (مرکولا^۱، ۲۰۰۲).

خانواده یکی از رکن های اصلی جامعه به شمار می رود و دستیابی به جامعه سالم به طور آشکار در گرو سلامت خانواده است و تحقق خانواده سالم به برخورداری افراد آن خانواده از سلامت روانی و داشتن رابطه های مطلوب با یکدیگر است (گری، ۱۳۷۶). ارتباط والد با کودک یا به عبارتی دلستگی کودک به والد از مهمترین مولفه های زندگی اجتماعی بوده و نقش بسزایی در سلامت روان والدین و فرزندان دارد (هاور^۲، اوتن^۳، دوریس^۴ و انجلس^۵، ۲۰۱۰). مفروضه‌ی تئوری دلستگی در نظریه بالبی (۱۹۸۰) موید این نظر است که تعامل و گرایش فرد به دیگران با دیگران با کسی که از او مراقبت می کند آغاز می گردد و در فرایند تحول، دامنه‌ی این تمایل به دیگران گسترش می یابد (انسورس^۶، ۱۹۸۹). بالبی^۷ (۱۹۸۰) معتقد بود که نظریه دلستگی فقط نظریه تحول کودک نیست بلکه نظریه تحول درگستره حیات نیز هست (ویس^۸، ۱۹۹۴). وست^۹ و شلدون کلر^{۱۰} (۱۹۹۴) دلستگی بزرگسالان را بعنوان روابط دو به دوی تعریف می کنند که همچواری با یک شخص ویژه و ترجیح داده شده منجر به دست یافتن یا حفظ شدن احساس ایمنی می گردد. بالبی (۱۹۸۰) معتقد است بر پایه نوع روابط مراقب با کودک و میزان حساسیت و پاسخ دهنده‌ی او به نیازهای، سه سبک اصلی دلستگی در کودک شکل می گیرد و تا بزرگسالی نیز تداوم می یابد. سه سبک اصلی دلستگی عبارتند از: اجتنابی، ایمن و دو سو گرا. این سه سبک نقش مهمی در جنبه های مختلف زندگی بزرگسالی ایفا می کند (بالبی، ۱۹۸۰). طبق نظر بالبی (۱۹۸۰) روابط دلستگی همیشه موجودند و در سراسر چرخه زندگی فعال هستند، بطوری که پیوندهای دلستگی در زندگی بزرگسالی بین بزرگسال و بزرگسال ایجاد می شود و بر فعالیتهای مهم دوران بزرگسالی مثل کار و روابط اجتماعی مؤثر است (گودوین^{۱۱}، ۲۰۰۳). الگوهای حمایت کردن و حمایت خواستن که همراه با سبکهای دلستگی است بر سایر جنبه های روابط و عملکرد مثل رضایت، کار، نزدیکی و عشق بین دو شریک تأثیر می گذارد (سیمپسون^{۱۲}، راهلز^{۱۳} و نلیگان^{۱۴}، ۱۹۹۲؛ دیتوماسو^{۱۵}، برنان- مک نالتی^{۱۶}، راس^{۱۷} و بورگس^{۱۸}، ۲۰۰۳، بنابرنتی^{۱۹} و نولر^{۲۰}، ۱۹۹۰). افراد دارای سبکهای دلسته نایمن اجتنابی و دوسوگرا در مقایسه با دلسته ایمن استرس و نگرانی بیشتر و رضایت کمتری را تجربه می کنند، بطوری که

¹.Mercola

².Huver

³.Otten

⁴.De Vries

⁵.Engels

⁶.Anisworth

⁷.Bowlby

⁸.Weiss

⁹.West

¹⁰.Sheldon-Keller

¹¹.Goodwin

¹².Simpson

¹³.Rholes

¹⁴.Nelligan

¹⁵.Ditommaso

¹⁶.Brannen-McNulty

¹⁷.Ross

¹⁸.Burgess

¹⁹.Feeney

²⁰.Noller



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

می توان از طریق سبک دلیستگی میزان کلی استرس و ناراحتی فرد را پیش بینی نمود (Roberts¹, Gotlib² و Kassal³, ۱۹۹۶؛ Carter⁴ و Gapp⁵, ۲۰۰۲، ۲۰۰۲). هدف این پژوهش بررسی رابطه ای جهت گیری زندگی و سبک های دلیستگی با رضایت از زندگی می باشد.

روش

شرکت کنندگان

شرکت کنندگان در این پژوهش ۲۶۳ نفر از دانشجویان دانشگاه سمنان در سال تحصیلی ۹۰-۹۱ بودند که به صورت در دسترس انتخاب شدند.

ابزارهای اندازه گیری

پرسشنامه جهت گیری زندگی (LOT-R⁶): این پرسشنامه ابتدا در سال ۱۹۸۵ توسط شیر و کارور ساخته شد که بعدا در سال ۱۹۹۴ مورد تجدید نظر قرار گرفت. این پرسشنامه دارای ۶ ماده است که ۳ ماده آن به منظور برآوردن خوش بینی و ۳ ماده دیگر آن به منظور برآوردن بدینی نسبت به آینده در یک مقیاس لیکرت ۵ گزینه ای طراحی شده است. ضریب آلفای کرونباخ این پرسشنامه ۰/۷۶ و ضریب پایایی بازآزمایی آن با چهار هفته فاصله ۰/۷۶. گزارش شده است (شیر و کارور، ۱۹۸۵). جهت تعیین روایی این آزمون در ایران از همبستگی این آزمون با مقیاس پنج عاملی بک استفاده شده است (گودرزی، ۱۳۸۰). معناداری همبستگی عامل های اول، چهارم و پنجم و نمره کلی آن نشان دهنده اعتبار قابل قبولی است. پایایی بازآزمایی این پرسشنامه با فاصله ۱۰ روز ۰/۷۰ بوده است (موسوی نسب، ۱۳۸۴).

پرسشنامه سبک دلیستگی بزرگسالی (AAI⁷): پرسشنامه سبک دلیستگی بزرگسالی دارای ۱۵ سوال است که توسط هازان⁸ و شاور⁹ (۱۹۸۷) تهیه شده است. این پرسشنامه در یک مقیاس لیکرت ۵ گزینه ای توسط شرکت کنندگان درجه بندی می شود و دارای سه خرده مقیاس می باشد و به هر مقیاس ۵ سوال تعلق می گیرد. تحلیل عاملی این پرسشنامه توسط کولینز¹⁰ و راید¹¹ (۱۹۹۰) به استخراج سه عامل منجر شد. سازندگان پرسشنامه پایایی بازآزمایی پرسشنامه را ۰/۸۱ و آلفای کرونباخ آن را ۰/۷۸ گزارش کرده اند. رحیمیان بوگر، نوری، عربیضی،

¹. Roberts

². Gotlib

³. Kassel

⁴. Carter

⁵. Gapp

⁶. Life Orientation Test-Revised

⁷. Adult Attachment Interview

⁸. Hazen

⁹. Shaver

¹⁰. Collins

¹¹. Read



کاربرد مشاوره در ارتباطی کیفیت زندگی

مولوی و فروغی مبارکه (۱۳۸۵) در پژوهش شان ضریب الگای کرونباخ در خرده مقیاس سبک دلبرستگی ایمن ۷۷/۰، در خرده مقیاس سبک دلبرستگی اجتنابی ۸۱/۰، در خرده مقیاس سبک دلبرستگی دوسوگرا ۸۳/۰ و برای کل مقیاس ۷۵/۰ به دست آورده اند. همچنین روایی همزمان این ابزار با برنامه ساختمند مین^۱ (۱۹۸۳) برای دلبرستکی ایمن ۷۹/۰، برای دلبرستگی اجتنابی ۸۴/۰ و برای دلبرستگی دوسوگرا ۸۷/۰ به دست آمده است. ضرایب همبستگی پایابی، پایآزمایی، بین آزمودنی ها در دو نوبت با فاصله دو هفته برای ۹۴/۰ به دست آمده است.

پرسشنامه رضایت از زندگی (SWLS): این پرسشنامه توسط دینرو و همکاران در سال ۱۹۸۵ ساخته شد که دارای ۵ ماده در مقیاس ۷ گزینه‌ای است و به منظور برآورد رضایت کلی فرد از زندگی تهیه شده است. اعتبار این پرسشنامه را با ۱۰ پرسشنامه عینی بهزیستی لیکرت ۷ گزینه‌ای ایست و بیشترین میزان ۷/۵ گزارش شده است (باوت و دینر، ۱۹۹۳). ضریب آلفا برابر ۰/۸۷ و ضریب بازآزمایی پس از ۲ ماه برابر ۰/۸۲ گزارش شده است (دینر و همکاران، ۱۹۸۵). همسانی درونی این پرسشنامه توسط بیانی، کوچکی و گودرزی (۱۳۸۶) از طریق آلفای کرونباخ ۰/۸۳ به دست آمده است. همچنین اعتبار آن نیز با استفاده از روش بازآزمایی ۰/۶۹ به دست آمده که در سطح ۰/۱ معنادار بوده است.

یافته ها

چنانچه که یافته ها نشان می دهد(جدول ۱) میانگین رضایت از زندگی در مقایسه با دیگر متغیرها بیشتر می باشد همچنین میانگین دلستگی اینم در مقایسه با دلستگی دو سوگرا و اجتنابی بیشتر است، میانگین تلقی خوش بینانه در مقایسه با میانگین تلقی خوش بینانه بیشتر است.

همچنین یافته ها نشان می دهد (جدول ۱) که بین تلقی خوش بینانه با رضایت از زندگی رابطه‌ی مثبت و معنا داری وجود دارد، برای تلقی بد بینانه این رابطه معکوس و معنا دار می باشد. همچنین بین مولفه های دلبستگی و رضایت از زندگی، تنها دلبستگی ایمن رابطه‌ی مثبت معنی داری وجود دارد در حالیکه این رابطه برای دلبستگی اجتنابی و دوسوگرا با رضایت از زندگی مشاهده نشده است. یافته ها همچنان نشان می دهد، بین تلقی خوش بینانه با تلقی بد بینانه همبستگی معکوس معنا داری وجود دارد. افزون بر آن دلبستگی ایمن با تلقی خوش بینانه همبستگی مثبت معنا داری دارد، ولی با تلقی بد بینانه، دلبستگی دوسوگرا و اجتنابی همبستگی معکوس معنا داراست. در نهایت، اینکه دلبستگی دوسوگرا با تلقی بد بینانه و دلبستگی اجتنابی رابطه‌ی مثبت معناداری دارد.

جدول ١

میانگین، انحراف استاندارد و ضریب همبستگی متغیرهای پژوهش ($N=262$)

M	SD	1	2	3	4	5	6	متغیرها
۲۲/۴۱	۶/۲۲	-	.۰/۴۰۷**	-				۱- رضایت از زندگی
۸/۷۸	۱/۸۷	.	.۰/۱۶۵**	-				۲- تلقی خوش بینانه
۵/۸۴	۲/۲۶	.	.۰/۱۹۹**	.				۳- تلقی بد بینانه
۱۱/۳۶	۲/۷۳	.	.۰/۱۸۸**	.				۴- دلبستگی ایمن
۸/۹۲	۳/۳۷	.	.۰/۰۹۳	.				۵- دلبستگی دوسوگرا
		.۰/۰۸۵	.۰/۲۴۱**	.۰/۲۲۶**				

1.Main





دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

۶- دلستگی اجتنابی
 $P < .001$

نتایج رگرسیون گام به گام نشان می دهد (جدول ۲)، اولین متغیر پیش بین وارد معادله شده تلقی خوش بینانه بوده که بیشترین رابطه را با رضایت از زندگی دارد، که توانسته $.166$ کل واریانس را پیش بینی کند. در مدل دوم، دلستگی دوسوگرا به عنوان متغیر پیش بین دوم وارد معادله شده است که توانسته است به همراه تلقی خوش بینانه $.187$ کل واریانس را پیش بینی کند. ورود متغیر قبلی دلستگی دوسوگرا توانسته است $.021$ از توان پیش بینی را افزایش دهد. در مدل سوم، علاوه بر دو متغیر قبلی دلستگی ایمن نیز وارد معادله شده است. که این سه متغیر توانسته اند $.213$ از کل واریانس را پیش بینی کنند. ورود متغیر دلستگی ایمن به تنها یک توانسته توان پیش بینی را $.026$ بالاتر ببرد.

جدول ۲

رگرسیون رضایت از زندگی بر جهت گیری زندگی و دلستگی

Mدل	مجموع مجذورات	میانگین مجذورات	F	R	Sig
۱	۱۶۸۴/۷۱۸	۱۶۸/۷۱	۵۱/۸۴	.۴۰۷	.۱۶۶
۲	۱۹۰۵/۹۳	۹۵۲/۹۷۰	۲۹/۹۹	.۴۳۳	.۱۸۷
۳	۲۱۶۴/۱۵۵	۷۲۱/۳۸۵	۲۲/۳۵	.۶۴۱	.۲۱۳

مدل ۱) پیش بینی کننده: تلقی خوش بینانه

مدل ۲) پیش بینی کننده: تلقی خوش بینانه و دلستگی دوسوگرا

مدل ۳) پیش بینی کننده: تلقی خوش بینانه، دلستگی دوسوگرا و دلستگی ایمن

بحث و نتیجه گیری

هر دو متغیر جهت گیری زندگی با رضایت از زندگی رابطه معناداری داشته است. افرادی که دارای جهت گیری زندگی خوش بینانه هستند، نسبت به آینده نگرش مثبتی دارند و تلاش خود را برای غلبه بر چالش ها می کنند. افراد دارای نگرش خوش بینانه نه تنها در اداره زندگی روزانه، بلکه در کنار آمدن با حوادث بسیار استرس زا و تهدیدزایی زندگی حد نهایت تلاش خود را انجام می دهند. یافته ها با نتایج پژوهش (شییر و کارور، ۱۹۹۲؛ برینر و همکاران، ۱۹۹۵؛ استراسلی^۱، مک کی^۲ و پلانت^۳، ۱۹۹۹؛ منیکس^۴ و مارگارت^۵، ۲۰۰۹؛ گارباسکی^۶، ۲۰۱۰) همسو می باشد. افزون بر آن افرادی که دارای جهت گیری زندگی بدبینانه هستند، سعی می کنند تا خودشان را از نامالایمات دور کنند. این متغیر در پژوهش ما رابطه منفی با رضایت از زندگی دارد که با مطالعات (ماریوتا^۷، کولیگان^۸، مالینچو^۹ و اوفرد^{۱۰}، ۲۰۰۲؛ فریح^{۱۱}، ۲۰۰۵) همسو می باشد.

¹.Strassle

².McKee

³.Plant

⁴.Mannix

⁵.Margaret

⁶.Garbowksi

⁷.Maruta

⁸.Colligan



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

همچنین یافته ها نشان داد که دلبستگی ایمن با رضایت از زندگی رابطه معنادار داشته است. افراد با دلبستگی ایمن در ارتباط های خود روابط مثبت مانند صمیمیت، خرسندی را از خود بروز می دهند که باعث می شود که میزان رضایت از زندگی آنها نسبت به دیگران بالاتر باشد، یافته های ما با مطالعات (فینی و نولر، ۱۹۹۰؛ رابرتر، گوتلیب و کازل، ۹۹۶؛ کارتزوگاپ، ۲۰۰۲، ۲۰۰۲) همسو می باشد. یافته ها همچنین نشان داد که دلبستگی دوسوگرا و اجتنابی با رضایت از زندگی رابطه ای معنا داری ندارد پژوهش های گذشته بیان می کنند که افراد با دلبستگی دو سو گرا از شور و هیجان در زمینه روابط توان با خرسندی برخوردار نیستند که این به نوبه ای خود در میزان رضایت از زندگی آنها تاثیر دارد، یافته های این پژوهش با مطالعات (فینی و نولر، ۱۹۹۰؛ رابرتر، گوتلیب و کازل، ۱۹۹۶؛ کارتزوگاپ، ۲۰۰۲، ۲۰۰۲) همسو می باشد.

همچنین یافته های پژوهش نشان داد که مولف های جهت گیری زندگی (تلقی خوش بینانه) و سبک های دلبستگی (دلبستگی دوسوگرا و دلبستگی ایمن) می توانند رضایت از زندگی را پیش بینی کنند. نقش تلقی خوش بینانه در یک مدل کلی پیش بین نسبت به دیگر متغیرها بر جسته تر بوده است. نتایج این پژوهش نشان داد که خوش بینی و دید مثبت داشتن به رویدادهای زندگی (تلقی خوش بینانه) و همچنین داشتن پایگاه ایمن وابستگی به یک منبع باعث می شود که فرد از زندگی رضایت بهتری داشته باشد. از جمله محدودیت های این پژوهش استفاده از طرح همبستگی می باشد که این طرح توان بیان رابطه های علی را ندارد، همچنین استفاده از روش نمونه گیری در دسترس یکی دیگر از محدودیت های این پژوهش می باشد که تعیین نتایج را به جوامع دیگر باید با احتیاط صورت گیرد. پیشنهاد می شود پژوهشگران آینده از روش های پژوهشی دیگری برای سنجش میزان رضایت از زندگی استفاده نمایند.

منابع:

الف - فارسی

رحمیان بوگر، اسحق؛ نوری، ابوالقاسم؛ عریضی، حمید رضا؛ مولوی، حسین؛ فروغی مبارکه، عبدالرضا (۱۳۸۵). بررسی رابطه سبک های دلبستگی بزرگسالی با جهت گیری به کار و درگیری با کار در پرستاران بیمارستان های دولتی شهر اصفهان. *مجله علوم تربیتی و روانشناسی*، دوره سوم، سال سیزدهم، شماره ۳، ۱۳۴-۱۰۹.

قلی زاده، آذر؛ شیرانی، عزت (۱۳۸۹). رابطه بین عوامل فردی، خانوادگی، اجتماعی و اقتصادی با میزان رضایت از زندگی سالمدان اصفهان. *محله جامعه شناسی کاربردی*، سال بیست و یکم، شماره اول، ۸۲-۶۹.

گری، ج. (۱۳۷۶). *روابط زناشویی موفق*. ترجمه گلکاریان، ق. تهران: انتشارات تلاش.

موسوی نسب، محمد حسین؛ تقوی، محمد رضا؛ محمدی، نورالله (۱۳۸۵). خوش بینی و ارزیابی استرس: بررسی دو مدل نظری در پیش بینی سازگاری روانشنختی. *محله دانشگاه علوم پزشکی کرمان*، دوره سیزدهم، شماره ۲، ۱۲۰-۱۱۱.

¹.Malinchoc

².Offord

³.Frieih



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

نادری، فرج؛ شکوهی، مینا (۱۳۸۸). رابطه خوش بینی، شوخ طبعی و بلوغ اجتماعی با اضطراب مرگ در پرستاران بیمارستان گلستان اهواز. مجله یافته های نو در روانشناسی، سال چهارم، شماره ۱۰، ۹۴-۸۵.

ب لاتین

- Anisworth, M. D. (1989). Attachment Beyond Infancy. *American Psychologist*, 44, 709-716.
- Bowlby, J. (1980). *Attachment and loss: Sadness and depression*. New York: Basic Books
- Brebner, J., Donaldson, J., Kirby, N., & Ward, L. (1995). Relationships between happiness and personality. *Personality and Individual Differences*, 19, 251-258.
- Carter, S.G., Gapp, P.R. (2002). *IFSAM conference Gold Coast*, Queensland. Australia.
- Collins, N. L., & Read, S. J. (1990). Adult attachment, working models and relationship quality in dating couples. *Journal of Personality and Social Psychology*, 58, 644-663.
- Diener, E. (2000). Subjective well-being: The science of happiness and a proposal for a national index. *American Psychologist*, 55, 34-43.
- Ditommaso, E., Brannen-McNulty, C., Ross, L., & Burgess, M. (2003). Attachment Styles, Social Skills & loneliness in Young Adults. *Personality & Individual Differences*, 35, 303-312.
- Feeney, J. A., Noller, P. (1990). Attachment style as a predictor of adult Romantic Relationships. *Journal of Personality and Social Psychology*, 58, 282-292.
- Garbowksi. (2010). Transformational leadership and the dispositional effects of hope, optimism, and resilience on governmental leaders. Regent university united states- Virginia, proquest, 123 pages: AAT 34257370.
- Gilligan, T. D., Huebner, E. S. (2002). Multidimensional life satisfaction reports of adolescents: a multtraitmultimethod study. *Personality and Individual Differences*, 32, 1149-1155.
- Goodwin, I. (2003). The Relevance of Attachment Theory to the Philosophy, Organization , & Practice of Adult Mental Health Care. *Clinical Psychology Review*, 23, 35-56
- Harris, A. H. & Standard, S. (2001). Psychometric properties of the life regard index- revised: A Validation Study of a Personal Measure of Personal Meaning, *Psychological Report*, 89, 759-773.
- Hazan, C., & Shaver, P. (1987). Romantic love conceptualized as an attachment process. *Journal of Personality and Social Psychology*, 52, 511-524.
- Huver, R., Otten, R., de Vries, H., & Engels, R. (2010). Personality and parenting style in parents of adolescents. *Journal of Adolescence*, 33(3), 395-402.
- Main, M. (1983). Exploration, play, and cognitive functioning related to infant-mother attachment. *Infant Behavior and Development*, 6, 167-174.
- Mannix and Margaret. (2009). Optimism , quality of life ,and coping style in adolescents with cancer. *Journal of social and clinical psychology* , pages 120-130.
- Mercola, Joseph. (2002). Optimism may protect against heart disease. *Psychosomatic medicine*, 82, 102-111
- Mercola, Joseph. (2002). Optimism may protect against heart disease. *Psychosomatic medicine*, 82, 102-111
- Myers, D. G. (2000). The funds, friends and faith of happy people. *American Psychologist*, 55, 56-57.
- Peterson, C. (2000). The future of optimism. *American Psychologist*, 55, 44-55.



فرماندهی انتظامی اسناد کشور اسلامی



دفتر



دانشگاه علم و تکنولوژی



دانشگاه علم و تکنولوژی



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران

کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی



Roberts, J. E., Gotlib, I. H., & Kassel, J. D. (1996). Adult attachment security and symptoms of depression: the mediating roles of dysfunctional attitudes and low self - esteem. *Journal of personality and social psychology*, 59, 981-986.

Scheier MF, Carver, CS. (1985). Optimism, coping, and health: Assessment and implications of generalized outcome expectancies. *Health Psychol*; 4(3): 219-47.

Scheier, M., Carver, C., & Bridges, M. (1994). Distinguishing optimism from neuroticism (and trait anxiety, self-mastery, and self-esteem): A reevaluation of the Life Orientation Test. *Journal of Personality and Social Psychology*, 67, 1063-1078.

Seligman, M. E. P., Steen, T. A., Park, N., & Peterson, C. (2005). Positive psychology progress: Empirical validation of interventions. *American Psychologist*, 60, 410-421.

Simpson, a., Rholes, W.S., and Nelligan , J. S. (1992). Support- seeking and support- giving within couple members in an anxiety – provoking situation: The role of attachment styles. *Journal of personality and Social psychology*, 62, 434-446.

Strassle, C. G., McKee, E. A., & Plant, D. D. (1999). Optimism as an indicator of psychological health: Using psychological assessment wisely. *Journal of Personality Assessment*, 72(2), 190-199.

Taylor, S.E., kemeny, M.E., Reed, G. M., Bower, J. E., and Gruene Wald, T. L. (2000). Psychological resources, positive illusions, and health. *American Psychologist*, 55, 99–109.

Weiss, R. S. (1994). Foreword. In M. B. Sperling & W. H. Berman (Eds), *Attachment in adults*. pp. ix-xv. New York : The Guilford press

West, M. L. & Sheldon-Keller, A. E. (1994). *Patterns of relating: An adult attachment perspective*. New York: Gilford.

Zullig, K. J., Valois, R. F., Huebner, E. S., & Drane, J. W. (2005). Adolescent health-related quality of life and perceived satisfaction with life. *Quality of Life Research*, 14, 1573-1584.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.