

Relationship of Abuse and Violence in Childhood with Marital Intimacy Among Discordant Couples

Mojtaba Amiri Majd*: Associate professor, department of psychology, Abhar branch, Islamic Azad University, Abhar, Iran. amirimajd@abhariau.ac.ir

Shabnam Kakavand: M.A department of clinical psychology, Qazvin branch, Islamic Azad University, Qazvin, Iran. shabnamkakavand8@gmail.com

Abstract

Introduction: Intimacy in a marital relationship is the process of connection, self-understanding, and self-disclosure in the presence of a partner, which can be affected by different factors. This research aimed to determine the relationship between abuse and violence in childhood with marital intimacy among discordant couples.

Methods: The sample of this study was sixty discordant couples which were selected using convenience sampling from the couples whom were applicants of uncontested divorce in the courts of Qazvin city and responded to the Iranian questionnaires of child abuse, child confrontation with domestic violence scale and couples intimacy. The data were analyzed by The Pearson correlation coefficient and regression analysis.

Results: The results showed that there is a positive relationship between abuse and violence in childhood and marital intimacy and abuse and violence in childhood anticipates couples' conflicts. ($P \leq .05$)

Conclusions: It can be concluded that because abuse and violence in childhood has a negative impact on the attachment level of people, it decreases the individual trust, and therefore it decreases the marital intimacy.

Keywords

Abuse

Childhood

Violence

Marital Intimacy

*Corresponding Author
Study Type: Original
Received: 05 May 2017
Accepted: 18 Sep 2018

Please cite this article as follows:

Amiri Majd M, and Kakavand S. Relationship of abuse and violence in childhood with marital intimacy among discordant couples. Quarterly journal of social work. 2018; 7 (1); 29-36

رابطه آزاردیدگی و خشونت دوران کودکی با صمیمیت زناشویی در زوجین ناسازگار

مجتبی امیری مجد*: دانشیار، گروه روان‌شناسی - دانشگاه آزاد اسلامی، واحد ابهر، ابهر، ایران. amirimajd@abhariau.ac.ir
شب‌نم کاکاوند: کارشناس ارشد روان‌شناسی بالینی، گروه روان‌شناسی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد قزوین، قزوین، ایران. shabnamkakavand8@gmail.com

واژگان کلیدی

آزاردیدگی

دوران کودکی

خشونت

صمیمیت زناشویی

چکیده

مقدمه: هدف پژوهش حاضر تعیین رابطه بین آزاردیدگی و خشونت دوران کودکی با صمیمیت زناشویی در زوجین ناسازگار بود.

روش: نمونه عبارت بود از شصت زوج ناسازگار که به روش نمونه‌گیری در دسترس از بین زوجین متقاضی طلاق توافقی دادگاه‌های شهر قزوین انتخاب شدند و به پرسشنامه کودک آزاری در ایران و مقیاس مواجهه کودک با خشونت خانگی ادلسون و همکاران و صمیمیت زوج‌ها اولیا و همکاران پاسخ دادند. داده‌ها با استفاده از ضریب همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون تحلیل شدند.

نتایج: یافته‌ها نشان داد بین آزاردیدگی و خشونت دوران کودکی با صمیمیت زناشویی زوجین ناسازگار رابطه وجود دارد. و آزاردیدگی و خشونت دوران کودکی، ناسازگاری زوجین را پیش‌بینی می‌کند. ($P < 0/05$)

بحث و نتیجه‌گیری: می‌توان نتیجه گرفت آزاردیدگی و خشونت دوران کودکی به علت تأثیری که به میزان دلبستگی افراد دارد میزان اعتماد فرد را کاهش داده و این موضوع سبب کاهش صمیمیت زناشویی می‌شود.

* نویسنده مسئول

نوع مطالعه: پژوهشی

تاریخ دریافت: ۱۳۹۶/۰۲/۱۵

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۰۶/۲۷

مجتبی امیری مجد و شب‌نم کاکاوند. رابطه آزاردیدگی و خشونت دوران کودکی با صمیمیت زناشویی در زوجین ناسازگار. فصلنامه مددکاری اجتماعی، ۱۳۹۷؛ ۷(۱): ۳۶-۲۹

نحوه استناد به مقاله:

مقدمه

ازدواج و تشکیل خانواده به عنوان یکی از مراحل زندگی است که همواره به عنوان یکی از مناسک اجتماعی مورد تاکید بوده و پاسخگوی نیازهای عاطفی افراد است. (۱) در جوامع امروزی احساس تعلق خاطر، نیاز به داشتن یک همراه و همدم در زندگی برای برآوردن نیازهای روان‌شناختی، و داشتن رابطه صمیمی از انگیزه‌های تشکیل خانواده است. (۲) پژوهشگران حیطه خشونت خانوادگی معتقدند که فرهنگ و ساختار بعضی خانواده‌ها شرایط لازم را برای به کارگیری خشونت علیه زنان و کودکان فراهم می‌آورد. زندگی روزمره خانوادگی، تضادها و مسائل فراوانی را دامن می‌زند که به جز خانواده‌هایی که مسائلشان را از طریق گفتگو حل می‌کنند، در اکثر خانواده‌ها حرف آخر را فرد قوی‌تر می‌زند و اگر حرف او کارگر نیافتد، برای تثبیت موقعیت خود دست به خشونت می‌زند. (۳)

در واقع صمیمیت زمینه‌بنیادی را در جهت رضایت و ناراضایتی فرد از زندگی فراهم می‌کند، چرا که تعهد زوجین به رابطه استحکام می‌بخشد و به طور مثبت با سازگاری زناشویی همراه است. عنصر مشترک در اکثر روابط آشفته این است که زوجین نیازهای صمیمیت یکدیگر را برآورده نمی‌کنند، لذا باید روشی را احیا کرد که در آن صمیمیت در رابطه افزایش یابد. (۴) عوامل متعددی ممکن است صمیمیت زناشویی را کاهش دهند. یکی از این عوامل، مواجهه با خشونت خانوادگی، به ویژه در دوران کودکی است. شواهد بالینی و متون تجربی به تاثیر بلند مدت تروماهای بین فردی دوران کودکی بر روابط زوجین تاکید دارند. تجربه اولیه خشونت و بدرفتاری تاثیر خاصی بر توانایی بعدی در ادامه روابط رضایت بخش و صمیمی دارد. شیوع تجربه خشونت جسمی و جنسی یا غفلت یا مشاهده خشونت در دوران کودکی در ایالت کبک آمریکا سی و پنج درصد است. در جمعیت بالینی پنجاه و شش درصد زنان و سی و هفت درصد مردان که به خاطر مشکلات جنسی یا زوجی مراجعه کرده‌اند گزارش کرده‌اند که در کودکی مورد بدرفتاری جنسی قرار گرفته‌اند. (۵)

بررسی‌ها و تجارب بالینی نشان داده‌اند که در جامعه معاصر، زوج‌ها مسائل شدید را هنگام برقراری و حفظ روابط صمیمانه و ارضای انتظارات و نیازهای یک دیگر تجربه می‌کنند. ایجاد و حفظ روابط صمیمانه و ارضای نیازهای عاطفی و روانی در جریان ازدواج، یک مهارت و هنر است که علاوه بر سلامت روانی و تجارب سالم اولیه به داشتن نگرش‌های منطقی و کسب مهارت‌ها و انجام وظایف خاصی نیاز دارد. بنابراین ناراضایتی زن و شوهر از یکدیگر و از هم‌گسختگی کانون گرم خانواده‌ها و تاثیر سو این جدایی بر افراد آن، نیاز به رسیدگی و رفع این مساله را مطرح می‌کند. (۶)

در افرادی که در دوران کودکی مورد خشونت و آزار قرار می‌گیرند، به دلیل آسیب‌ها و جراحات روان‌شناختی حاصل از سوء رفتار، طرح‌واره‌هایی شکل می‌گیرد که رابطه زناشویی بعدی آن‌ها را تحت تاثیر قرار می‌دهد. روابط صمیمی و پایدار و به دور از خشونت با کودکان و شریک زندگی، نقش مهمی در سلامت روانی و جسمانی دارد و جنبه مهمی از زندگی زناشویی است که مطالعه علمی آن از دهه ۱۹۹۰ آغاز شده است. (۷)

صمیمیت در روابط زناشویی، به صورت الگوی رفتاری بسیار مهمی مفهوم‌سازی شده است که جنبه‌های عاطفی-هیجانی و اجتماعی نیرومندی دارد و بر پایه پذیرش، رضایت خاطر و عشق شکل می‌گیرد. روان‌شناسان صمیمیت را توانایی برقراری ارتباط با دیگری و بیان عواطف تعریف می‌کنند و آن را حق مسلم و از حالت‌های طبیعی انسان می‌دانند. فردی که میزان صمیمیت بالاتری را در روابط تجربه می‌کند، قادر است خود را به شیوه مطلوبتری در روابط عرضه کند و نیازهای خود را به شکل موثرتری به شریک و همسر خود ابراز نماید. صمیمیت زناشویی به شدت با کیفیت زندگی زناشویی رابطه دارد و اغلب به عنوان یکی از نیازهای روان‌شناختی اساسی و از خصیصه‌های مهم ارتباط زناشویی است که بر سلامت روان، افسردگی، افزایش شادی و سازگاری زناشویی نقش مهمی ایفا می‌نماید.

خشونت خانوادگی عبارت است از: رفتارهای هجومی و سرکوب‌گرانه از جمله حملات فیزیکی (جسمی)، جنسی و روانی و همچنین اعمال فشار اقتصادی توسط هر فرد بالغ و جوان نسبت فردی که با او ارتباط نزدیک و تنگاتنگ دارد. آنچه در وقایع مرتبط با خشونت خانوادگی ناگوار است حضور کودکان در هنگام رخ داد آن است. هر ساله بین سیزده تا هجده میلیون کودک حداقل یک بار در معرض خشونت میان والدین خود بوده‌اند.

اکثر پژوهشگران درباره تعریف کودکان در معرض خشونت خانوادگی تقریباً اتفاق نظر دارند که زمانی می‌توان این اصطلاح را به کار برد که کودک در خانه خشونت میان والدین را دیده، شنیده یا مستقیماً در معرض آن قرار گرفته یا

قدرشناسی از دیدگاه بی‌همتای وی نسبت به جهان است. صمیمیت به‌عنوان یک نیاز اساسی در انسان مفهوم‌سازی می‌شود. صمیمیت نیاز واقعی است که رشته‌های تحولی خاصی دارد و از نیازی بنیادی‌تر به نام دلبستگی نشأت می‌گیرد. آشفته‌گی‌های شدید در ایجاد دلبستگی مادر و نوزاد یا ناتوانی در شکل‌گیری دلبستگی سالم در دوران کودکی به هر دلیلی که هست، پیامدهای ناگواری برای رشد دلبستگی زندگی آینده دارد. (۱۱)

مفهوم صمیمیت و نزدیکی از نظر بیشتر درمانگران، اساس چالش در روابط زناشویی و از پیش‌بینی‌کننده‌های عمده موفقیت در درمان‌های زناشویی است. (۱۲) در مجموع، بر اساس آنچه گفته شد هدف پژوهش بررسی رابطه آزار دیدگی و خشونت دوران کودکی با صمیمیت زناشویی در زوجین ناسازگار بود.

پیامدهای ناخوشایند ناشی از خشونت‌های فیزیکی و جنسی اعمال شده علیه مراقب خود را تجربه کرده باشد. (۸)

به دلیل اهمیت و نقش تجربه خشونت در دوران کودکی، خشونت خانوادگی امروزه مورد توجه قرار گرفته است. در اکثر موارد خشونت در میان خانواده‌ها و در چهارچوب روابط نزدیک زناشویی گزارش شده است. امروزه می‌دانیم که اثرات خشونت فقط به قربانیان آن محدود نمی‌شود بلکه شاهدان آن را نیز در بر می‌گیرد. کودکان شاهد خشونت، قربانیان خاموش یا نامرئی خشونت هستند. والدین اغلب تصور می‌کنند که کودکان آن‌ها به آن میزان از رشد عقلی نرسیده‌اند که آنچه را می‌بینند به ذهن بسپارند. در صورتی که برخی بررسی‌ها نشان داده است، کودکان حتی در یک سالگی به شکل غیر کلامی اثرات مواجهه با خشونت میان والدین خود را به صورت آشفته‌گی‌های خواب، آشفته‌گی‌های خلقی نشان می‌دهند. بد رفتاری با کودکان با شماری از نشانه‌های جسمی در دوران بزرگسالی نیز مرتبط است. (۹) در اغلب کشورها کودک آزاری از سوی والدین یا دیگران مشکل اجتماعی و بهداشتی است که می‌تواند صدمات جدی به کودکان وارد کرده حتی موجب مرگ ایشان گردد. (۱۰)

صمیمیت در رابطه همسران فرایندی تعاملی است که هسته اصلی آن شناخت، فهم و پذیرش فرد مقابل، همدلی با احساس‌های او و

روش

جامعه آماری این پژوهش توصیفی-همبستگی عبارت بود از کلیه زوجین متقاضی طلاق توافقی که در سال ۹۴ به دادگستری استان قزوین مراجعه نموده و متقاضی طلاق توافقی بودند. از بین زوجین ناسازگار شصت زوج (صد و بیست نفر) به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند.

معیارهای ورود به پژوهش: نداشتن بیماری روانی، دارا بودن سلامت جسمی و نداشتن اعتیاد.

ابزار پژوهش

مقیاس مواجهه کودک با خشونت خانگی ادلسون و همکاران (CEDV) نسخه ایرانی: این مقیاس درجه مواجهه با اشکال مختلف خشونت در کودکان از ابعاد مختلف (مواجهه با خشونت پدر علیه مادر، مواجهه با خشونت در محله یا مدرسه، مواجهه با مشاجره والدین، درگیری کودک در خشونت والدین، خشونت بزرگسالان علیه کودک، مواجهه با عوامل خطرزای زندگی، مواجهه با خشونت از طریق استفاده از فناوری‌های تصویری خشونت‌بار) اندازه‌گیری می‌کند. این پرسشنامه دارای سی سؤال و هدف آن اندازه‌گیری درجه مواجهه با اشکال مختلف خشونت در کودکان از ابعاد مختلف است. (۱۳) در یک پژوهش، روایی و پایایی این پرسشنامه مورد آزمایش قرار گرفته است. اجرای هم‌زمان این مقیاس با پرسشنامه خشونت جسمی والدین حاکی از روایی همگرایی قابل قبول این مقیاس است. همچنین برای پایایی آن از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد و مقدار ۰/۸۶ برای این پرسشنامه به دست آمد که حاکی از پایایی خوب این مقیاس است. این پرسشنامه به صورت لیکرت از هرگز یک تا تقریباً همیشه چهار نمره‌گذاری شده است. (۱۴)

پرسشنامه کودک آزاری ایرانی: برای سنجش میزان آزار دیدگی دوران کودکی از این پرسشنامه استفاده شد. این پرسشنامه از پرسشنامه غربالگری کودک آزاری (ICAST) برگرفته شده است. این پرسشنامه بیست و شش سؤال و سه خرده مقیاس، کودک آزاری عاطفی و فیزیکی و غفلت دارد.

در پژوهش‌های صورت گرفته، روایی و پایایی این پرسشنامه مورد آزمایش قرار گرفته است. برای پایایی این مقیاس

از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد. و مقدار ۰/۹۷ برای این پرسشنامه به دست آمد که حاکی از پایایی خوب این مقیاس است. پایایی ابزار پژوهش در پژوهش حاضر به شیوه ضریب همبستگی درون خوشه‌ای و به روش آلفای کرونباخ بررسی شد. سؤال‌های این پرسشنامه به صورت طیف چهار گزینه‌ای (همیشه، گاهی اوقات، به ندرت و اصلاً) است. هر سؤال در طیف لیکرت به صورت چهار گزینه‌ای از همیشه (نمره چهار) تا اصلاً (نمره یک) پاسخ داده می‌شود. نمره فرد از طریق جمع نمرات گزینه‌ها به دست می‌آید. (۱۵)

پرسشنامه صمیمیت زوجین: برای سنجش میزان صمیمیت زوجها از استفاده شد. این پرسشنامه شامل هشتاد و هفت سؤال و دارای نه خرده مقیاس است که عبارتند از: صمیمیت هیجانی، صمیمیت عقلانی، صمیمیت جسمانی، صمیمیت اجتماعی-تفریحی، صمیمیت ارتباطی، صمیمیت معنوی (مذهبی)، صمیمیت روان‌شناختی، صمیمیت جنسی و صمیمیت کلی. پرسشنامه صمیمیت زوجها روی سی نفر از والدین دانش‌آموزان یکی از دبستان‌های دخترانه شهر اصفهان انجام شده است. برای تعیین روایی سؤال‌ها از روش همبستگی هر سؤال با نمره کل آزمون استفاده شد. سؤال‌هایی که ضریب همبستگی آن‌ها با نمره کل معنادار نبود، همچنین سؤال‌هایی که در سطح پنج صدم معنادار بودند، حذف

گردید. هشتاد و هفت سؤال که در سطح حداقل یک صدم با نمره کل همبستگی داشتند، انتخاب شدند. به منظور بررسی روایی هم‌زمان پرسشنامه صمیمیت زناشویی از مقیاس صمیمیت واکر و تامپسون ۱۹۸۳ استفاده شده است. نتایج نشان داد که همبستگی بین آزمون صمیمیت زناشویی اولیا و مقیاس صمیمیت واکر و تامپسون ۱۹۸۳ برابر با نود و دو صدم است که در سطح یک صدم معنادار است. ($P < 0/01$)، ($r = 0/92$) همچنین میانگین و انحراف معیار در پرسشنامه صمیمیت زناشویی اولیا به ترتیب ۳۰۷/۸۰ و ۵۸/۷۵ و در مقیاس صمیمیت واکر و تامپسون ۱۹۸۳ به ترتیب ۵/۲۴ و ۱/۰۵ به دست آمد. (۱۶)

برای تعیین پایایی آزمون از آلفای کرونباخ استفاده شده است. ضریب اعتبار پرسشنامه از طریق محاسبه ضریب آلفا ۹۸/۵۸ گزارش شده است. پایایی ابزار پژوهش در پژوهش حاضر به شیوه همسانی درونی و به روش آلفای کرونباخ بررسی شد. مقادیر پایایی به دست آمده از نظر آماری قابل قبول است، که نشان می‌دهد سؤال‌های ابزار پژوهش از همسانی درونی قابل قبولی برخوردار است و صفت مورد نظر را با دقت خوبی اندازه گرفته است. (۱۶ و ۱۷)

قبل از شرکت دادن آزمودنی‌ها در پژوهش، اطلاعات لازم در مورد اهداف، طول مدت پژوهش و نحوه همکاری در طول مطالعه به بیمار و همراه او داده شد. پس از کسب رضایت کتبی آگاهانه از آنان، به عنوان واحد مورد پژوهش انتخاب شدند. همچنین به افراد و مراکز مورد پژوهش این اطمینان داده شد که اطلاعات گردآوری شده، محرمانه تلقی شده و نتایج برای هر بیمار محفوظ خواهد ماند. در پایان به آزمودنی‌های مورد پژوهش این اطمینان داده شد که در هر مرحله‌ای از کار در صورت عدم تمایل می‌توانند از دور مطالعه خارج شوند، و شماره تلفنی جهت تماس در اختیار همه قرار داده شد تا در صورت نیاز بتوانند سئوالات و مشکلات خود را با پژوهشگر در میان بگذارند. پس از تکمیل فرایند جمع‌آوری داده‌ها، داده‌ها با استفاده از ضریب همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون مورد تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها

شاخص‌های مرکزی و پراکندگی متغیرهای اصلی مورد پژوهش در جدول شماره یک بیان شده است. به منظور آزمون نرمال بودن توزیع داده‌ها از آزمون کولموگروف اسمیرنف استفاده شد. یافته‌ها نشان داد، توزیع داده‌های کلیه متغیرها (خشونت دوران کودکی، کودک آزاری و صمیمیت زناشویی) نرمال هستند چون سطح معنی‌داری کلیه متغیرها از آلفای پنج صدم بزرگتر است. ($P > 0/05$)

جدول شماره دو نشان داد بین آزار دیلگی و صمیمیت زناشویی در زوجین ناسازگار رابطه وجود دارد. ($r = 0/302$, $sig = 0/001$) همچنین جدول شماره دو نشان می‌دهد بین خشونت دوران کودکی و صمیمیت زناشویی در زوجین ناسازگار رابطه وجود داشته است. ($r = 0/239$, $sig = 0/009$)

می‌دهد که کلیه متغیرها به‌طور همزمان وارد تحلیل شده‌اند. (متغیرهای ورودی: خشونت دوران کودکی و کودک آزاری بودند و متغیر خارج شده: وجود نداشت) یافته‌ها جدول شماره سه نشان می‌دهد، در مجموع متغیرهای آزار دیدگی و خشونت دوران کودکی دوازده صدم واریانس متغیر صمیمیت زناشویی زوجین ناسازگار را تبیین می‌کنند.

نتایج به‌دست آمده در جدول شماره چهار نشان می‌دهد، متغیرهای خشونت دوران کودکی و آزار دیدگی در مجموع دوازده درصد واریانس متغیر صمیمیت زناشویی زوجین ناسازگار را تبیین می‌کند. همچنین نتایج آزمون معناداری R^2 (ضریب تعیین) را تایید می‌کند. زیرا سطح معناداری محاسبه شده از آلفای پنج صدم کوچکتر است. به عبارت دیگر $P < 0/05$ است. در نهایت مقادیر جدول ضرایب، تبیین‌کنندگی متغیرهای خشونت دوران کودکی و آزار دیدگی را تایید می‌کند. مقادیر مربوط به بتای مولفه خشونت دوران کودکی برابر با $0/198$ است و نشان می‌دهد چنانچه یک واحد متغیر خشونت دوران کودکی افزایش یابد به مقدار بیست درصد صمیمیت زناشویی زوجین ناسازگار تغییر می‌یابد. همچنین مقادیر مربوط به بتای مولفه آزار دیدگی برابر با $0/273$ است و نشان می‌دهد، چنانچه یک واحد متغیر آزار دیدگی (کودک آزاری) افزایش یابد به مقدار سی درصد صمیمیت زناشویی زوجین ناسازگار تغییر می‌یابد. و نتایج حاکی از این است که متغیر کودک آزاری از پیش‌بینی‌کنندگی رگرسیونی بالاتری نسبت به متغیر خشونت دوران کودکی برخوردار است.

جدول (۱) شاخص‌های مرکزی و پراکندگی متغیرها					
متغیر	تعداد	میانگین	انحراف معیار	مینیمم	ماکسیمم
آزار دیدگی	۱۰۳	۵۵/۶۵	۱۱/۱۸	۳۴	۹۳
خشونت دوران کودکی	۱۰۳	۶۱/۱۴	۱۳/۶۷	۳۰	۹۸
صمیمیت در زوجین	۱۰۳	۲۵۴/۸۲	۱۶/۲۶	۱۹۸	۲۹۵

جدول (۲) ضریب همبستگی پیرسون متغیرها			
متغیر	آماره	کودک آزاری	صمیمیت زوجین
کودک آزاری	ضریب همبستگی پیرسون	۱	$0/302^{**}$
	سطح معنی داری دو دامنه		$0/001$
	تعداد	۱۰۳	۱۰۳
خشونت دوران کودکی	آماره	خشونت کودکی	صمیمیت زوجین
	ضریب همبستگی پیرسون	۱	$0/239^{**}$
	سطح معنی داری دو دامنه		$0/009$
	تعداد	۱۰۳	۱۰۳

جدول (۳) خلاصه مدل					
مدل	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	F مقدار	سطح معنی داری
رگرسیون	۱۴۸۲۶/۵۵۴	۲	۷۴۱۳/۲۷۷	۸/۷۳۳	$0/000$
مقادیر باقیمانده	۹۹۳۲۱/۸۱۳	۱۱۷	۸۴۸/۹۰۴		
کل	۱۱۴۱۴۸/۳۶۷	۱۱۹			

جدول (۴) ضرایب رگرسیون برای پیش‌بینی صمیمیت زناشویی				
مدل	ضرایب استاندارد نشده		T	سطح معنی داری
	B	خطای استاندارد		
مقدار ثابت	۱۳۳/۳۴	۱۹/۷۳	۶/۷۵	$0/00$
خشونت کودکی	$0/519$	$0/228$	$2/27$	$0/02$
کودک آزاری	$0/793$	$0/253$	$3/131$	$0/02$

آزار دیدگی و خشونت دوران کودکی صمیمیت زناشویی زوجین ناسازگار را پیش‌بینی می‌کند. جهت آزمون این فرضیه از تحلیل رگرسیون چندمتغیره استفاده شد. (جدول شماره سه) یافته‌ها نشان

بحث و نتیجه‌گیری

به‌طور کلی یافته‌های پژوهش نشان داد که بین آزار دیدگی و صمیمیت زناشویی در زوجین ناسازگار رابطه وجود دارد. همچنین نتایج نشان داد که صمیمیت عاطفی با کودک آزاری فیزیکی رابطه منفی دارد. به این معنی که هر چه

کودک آزاری فیزیکی افزایش یابد صمیمیت هیجانی کاهش می‌یابد. این یافته همسو با یافته‌های بالبی در نظریه دلبستگی است. به نظر می‌رسد روابط اجتماعی طی پاسخ به نیازهای زیست‌شناختی و روان‌شناختی والدین و کودک پدید می‌آیند. اگر اطرافیان از کودک مراقبت کنند و در کنارش بمانند، در نتیجه عمده کنش متقابل بین مادر و کودک، به وجود آمدن نوعی دلبستگی عاطفی بین فرزند و مادر است. (۷)

صمیمیت عاطفی نیازمند برقراری ارتباط و سهیم شدن با تمامی احساسات همسر است. این احساسات هم شامل احساسات مثبت و هم شامل احساسات منفی است. قواعد نانوشته، باید‌ها و نباید‌هایی که همسران در اثر فرایند تحول خود در خانواده اصلی خود یاد گرفته‌اند و طبق آن عمل می‌کنند در این نوع صمیمیت تاثیرگذار خواهد بود. اگر برخی همسران اجازه ندهند به راحتی عواطف بیان شوند، در چنین حالتی ممکن است طیف وسیعی از عواطف به صورت کامل بیان نشوند. اگر فرد در فرایند دلبستگی به نیازهایش توجه نشود، در فرایند صمیمیت به راحتی نخواهد توانست به نیازهای طرف مقابل توجه نماید. (۶)

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که خشونت دوران کودکی با صمیمیت زناشویی در زوجین ناسازگار رابطه دارد. این یافته همسو با یافته‌های پژوهش‌هایی است که نشان می‌دهد بد رفتاری‌های دوران کودکی با برخی تشخیص‌های روانپزشکی نظیر افسردگی، اختلالات اضطرابی و اختلال استرس پس از سانحه ارتباط دارد و یافته‌های اسپرینگر و همکاران و سیلورن و همکاران را تایید می‌کند یافته‌های آنان نشان داد، سو رفتار فیزیکی در دوران کودکی به افزایش افسردگی، اضطراب، خشم، نشانه‌های بدنی و تشخیص‌های پزشکی می‌انجامد. زنان و مردان میان‌سالی که در کودکی در معرض سو

رفتار فیزیکی بوده‌اند به لحاظ سلامت روانی و فیزیکی در مقایسه با گروه گواه وضعیت بدتری دارند. (۱۷۵)

نتایج نشان داد، مواجهه با خشونت پدر علیه مادر با صمیمیت هیجانی، صمیمیت روان‌شناختی و کلی رابطه مثبت دارد. این یافته همسو با یافته‌های پژوهش‌هایی است که نشان می‌دهند زنان بزرگسالی که در دوران کودکی شاهد خشونت خانوادگی بوده‌اند در مقایسه با گروه گواه پریشانی بیشتر و سازگاری اجتماعی کمتری از خود نشان داده‌اند. مواجهه با مشاجره والدین با صمیمیت هیجانی و تمام ابعاد صمیمیت رابطه مثبت دارد. این یافته همسو با یافته‌های شاو و کراوس و گودین است. اثرات خشونت فقط به قربانیان آن محدود نشده بلکه شاهدان آن را نیز در بر می‌گیرد. (۶۵)

یافته‌های جانبی دیگر نشان داد مواجهه با خشونت در محله با صمیمیت جسمانی و کل مقیاس رابطه مثبت دارد. این یافته با یافته‌های پژوهش ماندال و زالوسکی همسو است. آثار طولانی مدت و کوتاه مدت خشونت بستگی به عوامل متعددی دارد که شامل سن، آسیب‌پذیری کودک، مدت زمان تداوم خشونت، شدت خشونت، میزان دسترسی کودک به حمایت‌های دیگر دارد. (۱۸ و ۱۹) برخی پژوهش‌ها نشان می‌دهند عوامل محافظت کننده نقش مهمی در کاهش خشونت خانوادگی دارند. (۲۰)

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که متغیرهای خشونت دوران کودکی و آزار دیدگی در مجموع دوازده درصد واریانس متغیر صمیمیت زناشویی زوجین ناسازگار را تبیین می‌کند. در نهایت مقادیر تبیین‌کنندگی متغیرهای خشونت دوران کودکی و آزار دیدگی را تایید می‌کند. مقادیر مربوط به بتای مولفه خشونت دوران کودکی نشان می‌دهد چنانچه یک واحد متغیر خشونت دوران کودکی افزایش یابد به مقدار بیست درصد صمیمیت زناشویی زوجین ناسازگار تغییر می‌یابد. همچنین مقادیر مربوط به بتای مولفه آزار دیدگی نشان می‌دهد، چنانچه یک واحد متغیر آزار دیدگی افزایش یابد به مقدار سی درصد صمیمیت زناشویی زوجین ناسازگار تغییر می‌یابد. نتایج حاکی از این است که متغیر کودک آزاری از پیش‌بینی‌کنندگی رگرسیونی بالاتری نسبت به متغیر خشونت دوران کودکی برخوردار است.

محدودیت‌ها

داده‌های پژوهش به وسیله پرسشنامه‌های خودسنجی جمع‌آوری شده است و احتمال دارد پاسخ آزمودنی‌ها سوگیری داشته باشد. یافته‌های پژوهش برای زوجین ناسازگار قزوین قابل تعمیم است و باید از تعمیم آن به گروه‌های دیگر اجتناب شود. تردید در صداقت پاسخ‌دهندگان و این که آیا پاسخ‌دهندگان به پرسش‌ها صادقانه جواب داده‌اند یا سعی کرده‌اند خودشان را بهتر نشان دهند. پرسشنامه در

تدوین و اجرا شود تا از بروز خشونت خانوادگی و پیامدهای منفی آن پیشگیری شود. کودکان آزار دیده تحت درمان‌های روان‌شناختی کارآمد قرار گیرند تا در بزرگسالی بتوانند روابط سازنده و صمیمانه‌ای با همسر و فرزندان خود برقرار کنند

بحرانی‌ترین لحظات زندگی فردی زوجین ناسازگار اجرای شده است. شرایط هیجانی حاکم بر دادگاه نیز ممکن است بر شیوه پاسخ‌دهی تاثیرگذار بوده باشد.

پیشنهادهای

پیشنهاد می‌شود برنامه‌های غربالگری برای شناسایی زودهنگام خشونت خانوادگی انجام شود. برنامه‌هایی برای آموزش شیوه‌های نوین فرزند پروری



References:

1. Dildar, S., Sitwat, A., & Yasin, S. Intimate enemies: Marital conflicts and conflict resolution styles in dissatisfied married couples. Middle-East J of Scientific Research. 2013; 15(10): 1433-1439.
2. Tavakol, M., Zarei, E., & ZynaliPour, H. Z. A comparison between controlling behaviors, intimacy and marital adjustment of Iranian couples resident. Academic Journal of Psychological Studies. 2014; 3(7): 415-422.
3. Ghazanfari, f. Relationship between Family Relations Model and Family Violence Against Women in Lorestan Province, 2010; 12 (46): 495-488 . [In Persian].
4. Kazemian, S, Bagheri, GH, Bahmani, N, Khalili, SH, Bagheri, L, Abolfathi, M. Determining the effectiveness of short-term self-regulatory couple therapy on marital infertility infertile couples. 2013; 5 (18): 368-379 [In Persian].
5. Briere, J. & Lanktree, C.B. Treating complex trauma in adolescents and young adults. Thousand Oaks, CA: Sage; 2011.
6. Nasr Isfshni N, Etemadi A, Shafie Abadi A. Effect of meaning-centered training on marital intimacy of women. J Qazvin Univ Med Sci. 2013; 17(1):42-47. URL: <http://journal.qums.ac.ir/article-1-1419-fa.html> [In Persian].
7. Khamseh A, Hosinian S. The Study of the Role of Childhood Violence Experience and the Patterns of Violence and Intimacy among Married College Students. CPAP. 2010; 1 (43) :39-48. [In Persian].
8. Pournaghash tehrani, Seyed saeid. Assessment of the causes of domestic violence in families in Tehran. 2005; 13: 23-36.
9. Sabina, C., Cuevas, C. A., & Cotignola-Pickens, H. M. Longitudinal dating violence victimization among Latino teens: Rates, risk factors, and cultural influences. J of adolescence. 2016; 47: 5-15.
10. Gilbert, R., Widom, C. Browne, K., Fergusson, D., Webb, E., & Janson, S. Burden and consequences of child maltreatment in high-income countries. The Lancet. 2011; 373: 68-81.
11. Bagarozzi, D. (2001). Health Therapy. Hasan Hamidpur and Zahra Andozes. Tehran: Asim Publishing; 2008. [In Persian].
12. Crowe, M, Ridley, M. Practical Couple Therapy with a Systemic-Behavioral Approach, Translated by Ashraf Al-Sadat Mousavi, Tehran, Mehr Kaviani; 2005. [In Persian].
13. Edleson, J. L. and et al. Measuring children's exposure to domestic violence: The development and testing of the Child Exposure to Domestic Violence (CEDV) Scale, Children and Youth Services Review, 2008; 30(5): 502-521.
14. Rahimi, H; Rafee, H; Vamaqi, M; Sajadi, H. Validating a Scale for Child Exposure to Family Violence. Journal of Social Welfare. 2014; 13 (51): 167-187.
15. Pournaghash tehrani, S. Assessment of the causes of domestic violence in families in Tehran. Danesh-var rafter. 2006; 12 (13): 23-36. [In Persian].
16. Oliya, Narges. The effect of empowering marital life on increasing couple intimacy. Family quarterly. 2007; 2(1): 48-59.
17. Olia, N; Fatehizadeh, M; Bahrami, F. Effect of Educating Life Enrichment on Increasing Couples' Intimacy. J of Family Research. 2012; 2 (6): 119-135. [In Persian].
18. Hoseinkhani, Z; Nejat, s; Majdzadeh, R; Mahram, M; Aflatooni, A. Designing a Questionnaire for Assessing Child Abuse. Faculty of Hygiene and Institute of Hygiene research J. 2014; 11 (3): 29-38.
19. Mandal, E., Zalewska, K. Childhood violence, experience of loss and hurt in close relationships at adulthood and emotional rejection as risk factors of suicide attempts among women. Arch. Psychiatry Psychother. 2012; 3:45-50.
20. Curry, T.R., Morales, M.C., Zavala, E. et al. Why is Family Violence Lower among Mexican Immigrants? The Protective Features of Mexican Culture .J Fam. 2018; 33: 171. <https://doi.org/10.1007/s10896-017-9947-y>.