

## نقش نارسایی هیجانی در پیش‌بینی شکست عاطفی با میانجی‌گری تفکرات غیرمنطقی دانشجویان

### The role of Alexithymia in predicting emotional failure by mediating students' irrational thoughts

Loghman Ebrahimi

Associate Professor, Department of General Psychology, Faculty of Humanities, Zanjan University, Zanjan, Iran.

Amane Tavandel

Master's degree in educational psychology, Islamic Azad University Bandar Langeh branch, Hormozgan, Iran.

Abbas Najafipoor tabestanagh\*

Master's degree in General Psychology, Faculty of Humanities, Zanjan University, Zanjan, Iran.

[abbasnajafipoor@gmail.com](mailto:abbasnajafipoor@gmail.com)

لقمان ابراهیمی

دانشیار گروه روانشناسی عمومی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه زنجان، زنجان، ایران.

آمنه تواند

کارشناسی ارشد روانشناسی تربیتی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد بندر لنگه، هرمزگان، ایران.

عباس نجفی‌پور تابستانق (نویسنده مسئول)

کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه زنجان، زنجان، ایران.

#### چکیده

The present study was conducted to determine the mediating role of irrational thoughts in the relationship between Alexithymia and the emotional failure of students. The present research method is a descriptive correlation. The statistical population of this research was made up of all the students of Zanjan University in the academic year 2021-2022, of which 352 people were selected and participated in this research. The tools of this research included Ross Love Trauma Questionnaire (1999) (LTI), Toronto Emotional Dysfunction Scale (1994) (TAS), and Jones Irrational Beliefs Questionnaire (1986) (IBQ-40). The data were analyzed using structural equation modeling. Data analysis showed that the direct effect of Alexithymia on emotional failure and non-point thinking of students is significant at the level of 0.01. In addition, the direct effect of irrational thoughts on emotional failure was significant ( $P < 0.01$ ). Also, Alexithymia through irrational thoughts has an indirect effect on students' emotional failure. Based on the above results, the students' irrational thoughts have a favorable fit in predicting emotional failure based on Alexithymia.

**Keywords:** Alexithymia, emotional failure, irrational thoughts, students.

پژوهش حاضر با هدف تعیین نقش میانجی تفکرات غیرمنطقی در رابطه نارسایی هیجانی و شکست عاطفی دانشجویان صورت گرفت. روش پژوهش حاضر از نوع توصیفی- همبستگی است. جامعه آماری این پژوهش را کلیه دانشجویان دانشگاه زنجان در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ تشکیل دادند که از بین آنها تعداد ۳۵۲ نفر به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. ابزارهای این پژوهش شامل پرسشنامه ضربه عشق راس (LTI) (۱۹۹۹)، مقیاس نارسایی هیجانی تورنتو (TAS) (۱۹۹۶) و پرسشنامه باورهای غیرمنطقی جونز (۱۹۸۶) (IBQ-40) بود. داده‌ها با استفاده از مدل‌بیایی معادلات ساختاری تحلیل شدند. تحلیل داده‌ها نشان دادند که اثرمستقیم نارسایی هیجانی بر شکست عاطفی و تفکرات غیرمنطقی دانشجویان در سطح  $0.01$  معنادار است. به علاوه، اثرمستقیم تفکرات غیرمنطقی بر شکست عاطفی معنادار بود ( $P < 0.01$ ). همچنین نارسایی هیجانی از طریق تفکرات غیرمنطقی بر شکست عاطفی دانشجویان دارای اثر غیرمستقیم است. بر مبنای نتایج فوق، تفکرات غیرمنطقی دانشجویان در پیش‌بینی شکست عاطفی براساس نارسایی هیجانی از برآزندگی مطلوبی برخوردار است.

**واژه‌های کلیدی:** نارسایی هیجانی، شکست عاطفی، تفکرات غیرمنطقی، دانشجویان.

ویرایش نهایی: بهمن ۱۴۰۱

پذیرش: دی ۱۴۰۱

دریافت: آبان ۱۴۰۱

نوع مقاله: پژوهشی

#### مقدمه

عشق از جمله موضوعات جذابی است که از دوران باستان ذهن و روان انسان را به خود مشغول کرده است. علی‌رغم تعریف‌های خاصی که علوم گوناگون ارائه کرده‌اند اما همچنان در مورد عشق اتفاق نظر وجود ندارد. با این حال موضوع عشق یکی از نیازهای روانی است که

افراد به آن رغبت نشان می‌دهند (بهدوست و همکاران، ۲۰۱۹). مبحث عشق به همان اندازه که می‌تواند لذت‌بخش باشد، اگر با آگاهی و تفکر انجام نگیرد به همان اندازه می‌تواند در دنیاک باشد و منجر به شکست عاطفی شود. یکی از پرچالش‌ترین مسائلی که امروزه می‌تواند برای افراد در طول زندگی‌شان اتفاق بیافتد تجربه شکست عاطفی است که عمدتاً همراه با پیامدهای منفی گوناگونی است و حتی می‌تواند تجربه نشانگان ضربه عشق را در فرد رقم بزند (کارت<sup>۱</sup> و همکاران، ۲۰۱۹). این نشانگان که توسط راس (۱۹۹۹) معرفی شد منجر به رکود شخصی در عملکردهای اجتماعی شغلی و تحصیلی می‌گردد و و به ترس حل نشده از شکست عاطفی اشاره دارد که مجموعه عالمی همچون اختلالات خواب، نگرانی، خشم، تعارض، ناراحتی مشکلات تمرکز و نالمیدی درباره آینده را به همراه دارد (اخوی ثمرین و احمدی، ۱۳۹۹)، دل پاسیو گنزالز<sup>۲</sup> و همکاران، ۲۰۱۷). مطالعات نشان داده‌اند در پی شکست عشقی، افراد به دلیل شدت رابطه، هوش هیجانی پایین و عدم آگاهی از چگونگی همزیستی با این واقعه، دست به خودکشی می‌زنند (قدرتی و تکلوی، ۱۳۹۸)، و این خطر خودکشی بعد از شکست عاطفی برای مردان شایع‌تر است (اسکورفیلد و ایوانز<sup>۳</sup>، ۲۰۱۵). از دیگر آسیب‌های شکست عاطفی می‌توان به بی‌میلی به ارتباط و عدم احساس امنیت (رجبی جوکار و علیمرادی، ۱۳۹۷)، مشکل در معنابخشی به زندگی و خود بهینه (مسیبی دورچه و همکاران، ۱۴۰۱)، از دست دادن تمرکز، شکست شغلی و تحصیلی (نجفی‌پور تابستانق و همکاران، ۱۴۰۰)، از دست دادن اشتها یا پرخوری، از دست دادن انگیزه و انرژی اشاره کرد (امان الهی و همکاران، ۲۰۲۲؛ مصباحی و همکاران، ۱۳۹۸).

به نظر می‌رسد یکی از متغیرهای مرتبط و پیش‌بین شکست عاطفی دانشجویان، متغیر نارسایی هیجانی است. در زندگی اجتماعی، تبادل عاطفی افراد در ارتباط نهفته است. از دست دادن توانایی ارتباط باعث بی‌تفاوتی عاطفی افراد می‌شود و افراد بیشتری را از مشکلات ناشی از نارسایی هیجانی رنج می‌دهد (ما<sup>۴</sup>، ۲۰۲۲). نارسایی هیجانی به حالتی اطلاق می‌شود که در اثر آن فرد ناتوان از درک پردازش و هیجانات خود، دشواری در روابط بین فردی و فقدان هیجانات مثبت بوده (شش بلوكی و هارون رشیدی، ۱۴۰۰؛ توقير و همکاران، ۲۰۲۱) و در ابراز همدلی، درک و واکنش به احساسات دیگران چهار مشکل هستند (پور عبدال و همکاران، ۲۰۱۹). افراد مبتلا به نارسایی هیجانی نشانه‌های بدنی برانگیختگی هیجان را بد تفسیر کرده و در برابر اختلالات روانی همچون افسردگی و اضطراب آسیب‌پذیر هستند ( حاجیان و همکاران، ۲۰۲۱). مطالعات نشان می‌دهد نارسایی هیجانی با کیفیت روابط عاشقانه و با تعهد، اعتماد، رضایت، صمیمت در روابط عاشقانه همبستگی منفی دارد (هولدر<sup>۵</sup> و همکاران، ۲۰۱۵). مطالعات نشان می‌دهند رابطه معناداری بین افسردگی، ناگویی هیجانی، بی‌حوصلگی و تنهایی دانشجویان وجود دارد (لی<sup>۶</sup> و همکاران، ۲۰۲۱). همچنین ناگویی هیجانی باعث پیدایش افکار خودکشی در دانشجویان می‌شود (لیو و همکاران<sup>۷</sup>، ۲۰۲۱).

همچنین متغیر دیگری که می‌تواند به عنوان متغیر میانجی در پیش‌بینی شکست عاطفی موثر باشد، تفکرات غیرمنطقی دانشجویان است. افکار غیرمنطقی باورها، نگرش‌ها، برداشت‌ها و اندیشه‌هایی هستند که به صورت ترجیحات ضروری و الزامي در آمده و اگر برآورده نشوند موجب بروز اختلال‌های هیجانی و رفتاری می‌شوند (واحدی نیا، ۱۳۹۸). تصور و ذهنیت افراد نسبت به واقعیت‌های زندگی آنان بیشترین تاثیر را در رضایت زندگی داشته است و بر همین سبب تفکر منطقی به رضایت خاطر بیشتر منجر می‌شود و بالعکس (خرسندپور و همکاران، ۱۴۰۰). تفکرات غیرمنطقی برای روانشناسان مهم هستند زیرا به درک واکنش‌های عاطفی افراد در هنگام مواجهه با موقعیت‌های استرس‌زا در زندگی کمک می‌کند (الجیس<sup>۸</sup>، ۲۰۲۲). آلبرت الیس (۱۹۵۰) معتقد است که باورهای غیرمنطقی عامل اصلی هستند که در پس اختلالات عاطفی مانند اضطراب، خشم و استرس قرار دارند (چان، و سان<sup>۹</sup>، ۲۰۲۱). پژوهش‌ها نشان می‌دهند که باورهای غیرمنطقی عامل اصلی اختلالات رفتاری و عاطفی بوده و افرادی که از باورهای غیرمنطقی رنج می‌برند معمولاً سطوح بالاتری از افسردگی، استرس و اضطراب دارند (هایمیسون و ددریک، ۲۰۲۲).

مطالعات رجبی و همکاران (۱۳۹۷) نشان دادند نمرات گروه دارای نشانگان شکست عاطفی در راهبردهای منفی (سرزنش خود، سرزنش دیگران، نشخوارگری، فاجعه‌پنداری و پذیرش) بالاتر از نوجوانان عادی بودند و نیز میانگین آنها در راهبردهای مثبت (تمرکز مجدد به

<sup>1</sup> Carter<sup>2</sup> Del Palacio-González<sup>3</sup> Scourfield & Evans<sup>4</sup> Ma<sup>5</sup> Holder<sup>6</sup> Li<sup>7</sup> Liu<sup>8</sup> Al-Habibes<sup>9</sup> Chan & Sun

مثبت، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی و ارزیابی مجدد مثبت) کمتر از نوجوانان عادی بود. همچنین راهبردهای تنظیم شناختی منفی هیجان از مهم‌ترین پیش‌بینی‌های ناسازگاری روانشناختی در نوجوانان بود. نتایج پژوهشی نشان دادند نارسایی هیجانی زوجین پیش‌بینی‌کننده سازگاری و کیفیت روابط زناشویی است. به عبارتی نارسایی هیجانی بر چگونگی روابط رو به رو شدن با استرس و سایر مشکلات اثرگذار است (عباسی و رستمی، ۱۳۹۸؛ اوتناس و همکاران، ۲۰۱۵). مطالعات نشان دادند میان صمیمت و ناگویی هیجانی رابطه منفی و معناداری وجود داشته و از آنجا که صمیمت یکی از ارکان مهم رابطه است نارسایی هیجان می‌تواند بر روابط زوجی آسیب جدی بزند (هواسی و شفائی، ۱۳۹۹). همچنین مطالعات نشان می‌دهند باورهای غیرعادی اختلال عملکرد را در رابطه عاشقانه پیش‌بینی کرده و ناکارآمدی عاشقانه، رضایت رابطه عاشقانه را به طور منفی پیش‌بینی می‌کنند (زاگفکا<sup>۱</sup> و همکاران، ۲۰۲۱).

پیشینه مطالعات نشان دادند شکست عاطفی دارای آسیب‌های فراوانی در ابعاد روانشناختی، شغلی، تحصیلی و اقتصادی افراد دارد. از این جهت با توجه به وسعت مشکلات پس از شکست عاطفی و گسترش آن در جامعه، بررسی دقیق‌تر عوامل تاثیرگذار بر بهبود آن و نیز شناسایی عوامل تشديك‌كننده آن، حائز اهمیت است. با توجه به اينکه پیشینه پژوهش عمده‌تاً بر مداخلات درمانی پس از شکست عاطفی تمرکز داشته است (اکبری و همکاران، ۱۴۰۰) و جای پژوهش‌هایی که به عوامل تاثیرگذار پردازد خالی است و نیز علی رغم اهمیت هیجان و باور افراد در روابط، پژوهشی مرتبط با متغیرهای پژوهش انجام نگرفته شده است؛ این پژوهش در قالب چهار فرضیه درصد آن است که نقش نارسایی هیجانی بر شکست عاطفی با نقش میانجی تفکرات غیرمنطقی را مورد بررسی قرار دهد.

## روش

روش پژوهش حاضر توصیفی- همبستگی به روش مدل‌یابی معادلات ساختاری بود. جامعه آماری پژوهش شامل کلیه دانشجویان دانشگاه زنجان در مقطع تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ بود. براساس جدول مورگان، از بین جامعه آماری تعداد ۳۵۲ نفر به روش نمونه‌گیری در دسترس به عنوان نمونه آماری انتخاب شدند و به پرسشنامه‌های پژوهش (پرسشنامه‌ها به صورت آنلاین طراحی و در شبکه‌های اجتماعی واتس‌پاپ، تلگرام، این‌توبیز و گردآوری شد) پاسخ دادند. ملاک‌های ورود به پژوهش عبارت بودند از؛ ۱) داشتن تجربه شکست عاطفی؛ ۲) شکست عاطفی دانشجویان ارتباطی با طلاق یا روابط زناشویی نداشته و فقط مختص روابط قبل از تعهد رسمي و محضری بوده، ۳) تجرد شرکت‌کنندگان، ۴) عدم ابتلا به اختلالات روانپردازی، اختلال شخصیت و عدم مصرف داروهای روانپردازی (تحویه تشخیص آن، بسنده کردن به صداقت آزمودنی‌ها در مورد پیشینه پژوهشی آنها بود). همچنین ملاک‌های خروج پژوهش شامل نداشتن انگیزه لازم شرکت‌کنندگان در فرآیند همکاری و خستگی و بی‌حصلگی آنها و در نهایت انصراف از ادامه پژوهش بود. در فرآیند گردآوری پرسشنامه، بعد از توضیح اهداف پژوهش به تمام شرکت‌کنندگان این اطمینان داده شد که اطلاعات آنها محفوظ بوده و به همین سبب به منظور رعایت ملاحظات اخلاقی به مشارکت‌کنندگان توضیح داده شد که نوشتمن مشخصات الزامی نیست و پرسشنامه‌ها بدون نام و با کدگذاری انجام خواهد گرفت. داده‌های پژوهش حاضر با استفاده از مدل‌یابی معادلات ساختاری به وسیله نرم افزار ایموس نسخه ۲۴ و SPSS نسخه ۲۶ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

## ابزار سنجش

پرسشنامه ضربه عشق (LTI<sup>۲</sup>: راس، ۱۹۹۹) این پرسشنامه را برای سنجش ضربه عشق طراحی کرد. این پرسشنامه شامل ۱۰ ماده چهار گزینه‌ای (اصلاً، گاهی، اغلب و اکثراً وقت) است که بین ۰ تا ۳ نمره گذاری شده است. این پرسشنامه به نوعی یک ارزیابی کلی از میزان آشفتگی جسمی، هیجانی، شناختی و رفتاری فراهم می‌کند. اگر نمره دانشجویان بین ۲۰ تا ۳۰ باشد، این وضعیت یه معنای تجربه جدی نشانگان عشق است. نمره بین ۱۰ تا ۱۸ نشان از این است که نشانگان عشقی وجود دارد اما در حد قابل تحمل تری است و در نهایت نمره بین صفر تا ۹ یعنی نشانگان ضربه عشقی کاملاً در سطح قابل تحمل و کنترل شدنی است و به طور جدی زندگی را تخریب نمی‌کند. نمره ۲۰ به عنوان نقطه برش در این ابزار در نظر گرفته شده است. روابی این پرسشنامه به روش واگرا با پرسشنامه شادکامی آکسفورد ۰/۶۳ و پایایی آن به روش همسانی درونی ۰/۷۳. آلفای کرونباخ گزارش شد (راس، ۲۰۰۷). ضربی همسانی درونی (ضربی آلفا) این پرسشنامه ۰/۸۱ و ضربی پایایی آن در ایران با روش بازآزمایی به فاصله یک هفته ۰/۸۳ به دست آمده است (فهیمی و همکاران،

<sup>1</sup> Zagefka

<sup>2</sup> Love Trauma Inventory (LTI)

۱۳۹۳). در پژوهش امان الهی و همکاران (۱۳۹۳) برای بررسی روایی همبستگی نشانگان ضربه عشق با پرسشنامه افسردگی برابر با ۰/۶۴ و با بخش صفت پرسشنامه اضطراب حالت - صفت برابر با ۰/۶۱ و همچنین آلفای کرونباخ آن برابر با ۰/۷۸ به دست آمد. در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ پرسشنامه ۰/۹۵ درصد بدست آمد.

**مقیاس نارسایی هیجانی تورنتو<sup>۱</sup> (TAS):** این مقیاس توسط باگبی و همکاران (۱۹۹۴) طراحی شده و دارای ۲۰ گویه است. این پرسشنامه سه زیر مقیاس دشواری در شناسایی احساسات، دشواری در توصیف احساسات و تفکر عینی را در طیف لیکرت ۵ درجه‌ای از نمره ۱ (کاملاً مخالف) تا ۵ (کاملاً موافق) بررسی می‌کند. حداقل و حداکثر نمره برای این مقیاس به ترتیب ۲۰ و ۱۰۰ می‌باشد که نمره بالاتر، بیانگر نارسایی هیجانی بیشتر است. ویژگی‌های روانسنجی مقیاس ناگویی هیجانی تورنتو در پژوهش‌های متعدد خارجی توسط تیلور و همکاران (۲۰۰۰) بررسی و تایید شده است. در پژوهش تیلور و همکاران (۲۰۰۳) ضریب آلفای کرونباخ برای کل مقیاس ۰/۷۴ و همسانی درونی زیر مقیاس دشواری در شناسایی احساسات ۰/۷۳، دشواری در توصیف احساسات ۰/۷۵ و برای تفکر عینی ۰/۷۲ گزارش شده است (به نقل از نصرالهی و آقایی، ۱۴۰۱). همچنین تیلور و همکاران (۲۰۰۳) روایی سازه‌ی مقیاس ناگویی هیجانی را بر اساس تحلیل عاملی بررسی نمودند که سه زیر مقیاس دشواری در شناسایی احساسات، دشواری در توصیف احساسات و تفکر عینی شناസایی شدند و همبستگی تمامی سوالات باهم معنادار بود. در نسخه فارسی این مقیاس ضریب آلفای کرونباخ برای ناگویی هیجانی کل ۰/۸۵ و سه زیر مقیاس دشواری در شناسایی احساسات ۰/۸۲، دشواری در توصیف احساسات ۰/۷۵ و برای تفکر عینی ۰/۷۲ درصد محاسبه شد که نشانه همسانی درونی خوب مقیاس است. روایی همزمان مقیاس ناگویی هیجانی برحسب همبستگی بین نمره این آزمون و مقیاس‌های هوش هیجانی بهزیستی روانشناختی و درماندگی روان شناختی به ترتیب ۰/۷۰، ۰/۶۸ و ۰/۶۴ و ۰/۶۱ گزارش شده است (بشارت، ۲۰۰۷). در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ نمرات کلی نارسایی هیجانی ۰/۹۰ و برای زیر مقیاس‌های آن به ترتیب بالا ۰/۵۸، ۰/۷۰ و ۰/۷۵ درصد بدست آمد.

**پرسشنامه باورهای غیر منطقی جونز (IBQ-۴۰<sup>۲</sup>):** این پرسشنامه جونز (۱۹۸۶) بر اساس نظریه آبرت الیس طراحی شده و دارای ۴۰ گویه است که انواع باورهای غیرمنطقی را مورد بررسی قرار می‌دهد. این پرسشنامه چهار خرده مقیاس درماندگی در برابر تغییر، موقع تایید از دیگران، اجتناب از مشکل و بی‌مسئلیتی هیجانی را در طیف لیکرت پنج درجه‌ای (کاملاً مخالف=۱ تا کاملاً موافق=۵) بررسی می‌کند که نمره بالاتر نشان دهنده باور غیرمنطقی است. جونز (۱۹۶۸) همسانی درونی ۱۰ عامل آزمون باورهای غیر منطقی را بین ۰/۴۵ تا ۰/۷۲ و ضریب آزمون باز آزمون در بازه زمانی ۳۰ روز را معادل ۰/۹۲ و روایی همزمان آن را با مشکلات روانپزشکی ۰/۶۱ گزارش کرده است. جونز (۱۹۶۸) روایی همگرا پرسشنامه باورهای غیرمنطقی را ۰/۹۲ گزارش کرد و آلفای کرونباخ هر یک از مقیاس‌های ده گانه آن را از ۰/۶۶ تا ۰/۸۸ به دست آورد. پایایی کلی پرسشنامه و آلفای کرونباخ آن ۰/۷۱ و نیز میانگین پایایی مؤلفه‌های آن ۰/۷۴ گزارش شده است (صفاری‌نیا و همکاران، ۱۳۹۱). برای سنجش پایایی آزمون و همسانی درونی عامل‌های استخراج شده عبادی و معتمدین (۱۳۸۴) برای نسخه ۴۰ ماده‌ای این پرسشنامه از ضریب آلفای کرونباخ و دو نیمه سازی استفاده کردند و ضریب آلفای کرونباخ این آزمون برابر با ۰/۷۵ به دست آمد و برای عامل‌های درماندگی در برابر تغییر ۰/۸۰، موقع تایید از دیگران ۰/۸۱، اجتناب از مشکل ۰/۷۳ و بی‌مسئلیتی هیجانی ۰/۷۵ بدست آمد. همچنین پایایی از روش دونیمه‌سازی برای کل آزمون ۰/۷۶ و برای عامل‌ها به ترتیب ۰/۸۲، ۰/۸۴، ۰/۷۴ و ۰/۷۲ به دست آمد (عبادی و معتمدین، ۱۳۸۴). در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ نمرات کلی باورهای غیرمنطقی ۰/۹۱ درصد و برای زیر مقیاس‌های آن به ترتیب ۰/۷۶، ۰/۷۵، ۰/۷۲ و ۰/۷۳ درصد بدست آمد.

## یافته‌ها

در این پژوهش از ۳۵۲ نفر شرکت‌کننده که در تکمیل پرسشنامه مشارکت داشتند از لحاظ جنسیت ۱۵۳ نفر مرد (معادل ۴۳/۴۶ درصد) و ۱۹۹ نفر زن (معادل ۵۶/۵۳ درصد)، از لحاظ سن ۲۰۳ نفر از شرکت‌کنندگان ۱۸-۲۴ ساله (۱۸/۶۷ نفر ۱۳۳ درصد)، ۲۵-۳۰ ساله (۳۷/۷۸ درصد) و ۱۶ نفر از آنها بالای ۳۰ سال (۴/۵۴ درصد) که میانگین سنی افراد پاسخ دهنده برابر با ۲۴/۰۴ و انحراف معیار برابر با ۴/۰۵ بود؛ و نیز از لحاظ میزان تحصیلات ۱۹۸ نفر (۵۶/۲۵ درصد) دارای مقطع کارشناسی، ۱۴۰ نفر (۳۹/۷۷ درصد) مقطع ارشد و ۱۴ نفر (معادل ۳/۹۷ درصد) تحصیلات دکترا داشتند.

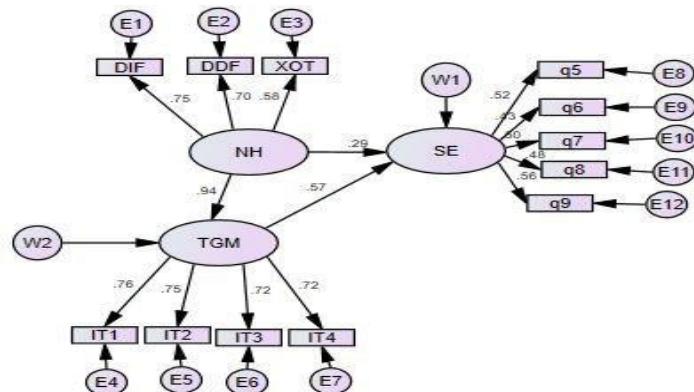
جدول ۱. ماتریس همبستگی بین متغیرهای پژوهش

								متغیر	مولفه‌ها
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱	شکست عاطفی
								.۰/۵۴**	۱. دشواری در تشخیص احساسات
							۱	.۰/۵۶**	۲. دشواری در توصیف احساسات
						۱	.۰/۴۰**	.۰/۳۹**	۳. دشواری در توصیف احساسات
					۱	.۰/۴۹**	.۰/۵۰**	.۰/۵۷**	۴. تفکر عینی یا برون مدار
				۱	.۰/۵۴**	.۰/۳۸**	.۰/۴۸**	.۰/۵۳**	۵. درماندگی در برابر تغییر
								.۰/۵۵**	۶. توقع تایید از دیگران
									تکرات غیرمنطقی
									۷. اجتناب از مشکل
									۸. بی مسئولیتی هیجانی
									۹. میانگین انحراف معیار
									۱۰. کمی کشیدگی

برای بررسی نرمال بودن متغیرها یک معیار کلی چنانچه کمی و کشیدگی در بازه (۲، ۲) باشد، داده‌ها از توزیع نرمال برخوردار هستند. براساس داده‌های جدول ۱ مشخص می‌شود که شاخص‌های کمی و کشیدگی اکثراً در حد فاصله ۲ و ۲- قرار دارند که بیانگر نرمال بودن توزیع آنها می‌باشد. نتایج آزمون همبستگی پیرسون بین متغیرهای پژوهش در جدول ۱ ارائه شده است. همانطور که در جدول ۱ ارائه شده است رابطه بین نارسایی هیجانی با شکست عاطفی و نارسایی هیجانی با تفکر غیرمنطقی به صورت مثبت و در سطح ۰/۰ معنی دار است؛ همچنین رابطه تکرات غیرمنطقی با شکست عاطفی به صورت مثبت در سطح ۰/۰ معنی دار است.

قبل از انجام فرآیند مدل‌سازی معادلات ساختاری ابتدا فرض نرمال بودن داده‌ها، استقلال خطاهای و فرض هم خطی بودن متغیرها بررسی شد. فرض نرمال بودن با استفاده از آزمون کلموگروف اسپیرنوف بررسی شد که نتایج نشان داد سطح معناداری برای هر سه متغیر بالاتر از مقدار ۰/۰/۵ است. همچنین برای بررسی استقلال خطاهای مقادیر آماره دوربین واتسون عدد ۱/۸۲ به دست آورد و عددی مناسب بین ۵۰/۱ و ۲/۵۰ است. همچنین برای بررسی هم خطی نیز معیار عامل تورم واریانس بررسی شد که این مقدار نیز عدد ۲/۱۱ بود که کمتر از عدد ۱۰ بود. بنابراین پیش شرط‌های آزمون مدل سازی تایید شدند.

در مدل شماره ۱ مدل اصلاح شده پژوهش پس از تعدیل برخی از شاخص‌ها رسم شد و مدل به شکل زیر آزمون شد.



شکل ۱. مدل معادله‌های ساختاری پژوهش در حالت استاندارد NH (narssayi hijani)، SE (شکست عاطفی)، TGM (تفکر غیرمنطقی)

در شکل ۱ مدل اصلاح شده پژوهش حاضر پس از حذف مسیرهای غیرمعنادار رسم شده است. بدین معنا که مسیرهایی که معنادار نبودند ( $p > 0.001$ ) اصلاح و حذف شدند. همانطور که در شکل دیده می‌شود نارسایی هیجانی با شکست عاطفی ( $B = 0.29$ ،  $B = 0.001$ ، نارسایی هیجانی با تفکرات غیرمنطقی ( $B = 0.94$ ،  $B = 0.57$ ،  $B = 0.001$ ) رابطه معنادار در سطح داشتند. همچنین در اینجا اثر واسطه‌ای تفکرات غیرمنطقی در رابطه بین نارسایی هیجانی با شکست عاطفی هم مورد بررسی قرار گرفت که در سطح ۰.۰۰۱ معنادار و تایید شد.

مسیرهای مستقیم در جدول ۵ و مسیر غیر مستقیم در جدول ۶ نشان داده شده است.

جدول ۲. ضریب مسیر مستقیم اثرات متغیرها و معنی داری پارامترهای برآورده شده

مسیر	اثرات	آماره T	مقدار P	ورایانس	تبیین شده
	مستقیم				
نارسایی هیجانی بر شکست عاطفی	۰/۳۶	۵/۱۸	۰/۰۰۲	۰/۲۹	
تفکرات غیرمنطقی بر شکست عاطفی	۰/۶۲	۲/۵۸	۰/۰۲۹	۰/۵۷	
نارسایی هیجانی بر تفکرات غیرمنطقی	۱/۰۱	۱۰/۱۳	۰/۰۰۱	۰/۹۴	

همانطوری که در جدول ۲ نشان داده شده است تمامی مسیرهای مستقیم تدوین شده در سطح اطمینان ۰.۰۰۱ تایید شدند.

جدول ۳. ضرایب مسیر غیر مستقیم و معنی داری پامترهای برآورده شده

مسیر	حد بالا	حد پایین	مقدار T	مقدار P	اثر غیر مستقیم	ورایانس
نارسایی به واسطه تفکرات غیرمنطقی بر شکست عاطفی	۰/۱۶	۰/۰۸	۰/۲۲	۳/۳۳۷	۰/۰۰۴	

همانطوری که در جدول مشاهده می‌شود اثر غیرمستقیم نارسایی هیجانی بر روی شکست عشقی به واسطه تفکرات غیرمنطقی ( $p = 0.016$ ) است لذا نقش میانجی تفکرات غیر منطقی در این رابطه تایید شد ( $p = 0.001$ ).

جدول ۴. شاخص‌های برازش مدل

شاخص	$\chi^2 / df$	مقادیر اصلاح شده	حد مجاز	کمتر از ۳	بالاتر از ۰/۰۸	بالاتر از ۰/۹۰	بالاتر از ۰/۹۰	حد پایین	مقدار T	مقدار P	اثر غیر مستقیم	ورایانس
۱/۴۲	۰/۰۳۵	۰/۰۳۵	۰/۰۳۵	۰/۹۸	۰/۹۴	۰/۹۵	۰/۳۲۱	۰/۹۵	۰/۰۰۴	۳/۳۳۷	۰/۰۰۴	
۰/۰۵	۰/۰۵	۰/۰۵	۰/۰۵	۰/۰۵	۰/۰۵	۰/۰۵	۰/۰۵	۰/۰۵	۰/۰۵	۰/۰۵	۰/۰۵	

نتایج شاخص‌های برازش مدل تحقیق نشان داد که کلیه شاخص‌ها در سطح مناسبی قرار دارند لذا مدل عملیاتی پژوهش از ساختار معنادار مناسبی برخوردار می‌باشد بر همین اساس شاخص RMSEA کمتر از مقدار ۰.۰۳۵ و برابر با ۰.۰۳۵ محسوبه شد که نشان دهنده برازش مطلوبی مدل است. شاخص کای اسکوئر بر درجه آزادی کمتر از عدد ۳ بود و برابر با ۱/۴۲ بود همچنین شاخص‌های GFI، CFI، NFI باستی بزرگتر از مقدار ۰/۹۰ باشند که برای شاخص GFI برابر با ۰/۹۵، برای شاخص CFI برابر با ۰/۹۸ و برای شاخص NFI برابر با ۰/۹۴ محسوبه شد که تمامی این شاخص‌ها نشان از برازش مناسب مدل تحقیق با داده‌های کمی بود.

## بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف تعیین نقش میانجی تفکرات غیرمنطقی در رابطه نارسایی هیجانی و شکست عاطفی دانشجویان صورت گرفت. نتایج تحلیل یافته‌ها مبنی بر پیش‌بینی شکست عاطفی دانشجویان براساس نارسایی هیجانی تایید می‌شود و رابطه مثبت معناداری بین این دو متغیر وجود داشت. به عبارتی متغیر نارسایی هیجانی قابلیت پیش‌بینی شکست عاطفی دانشجویان را دارد و هر چقدر میزان این

نارسایی هیجانی بیشتر باشد احتمال رخ دادن شکست عاطفی قوت می‌گیرد. بررسی‌ها نشان می‌دهد که تاکنون پژوهشی با این عنوان در ادبیات و پژوهشیه تجربی وجود ندارد ولی نتایج پژوهش‌های فرکت و همکاران (۱۴۰۰)، هواسی و ناهید (۱۳۹۹)، مدنی و محمدیان (۱۳۹۸)، عباسی و رستمی (۱۳۹۸)، رجبی و همکاران (۱۳۹۷)، اونتاس و همکاران (۲۰۱۵)، هولدر و همکاران (۲۰۱۵) همسو با این یافته می‌باشند. در تبیین این یافته می‌توان گفت هوش هیجانی در برقراری روابط از اهمیت بسیاری برخوردار است زیرا در توانایی تشخیص، درک و مهارت کنترل احساسات خود و همچنین احساسات دیگران به ما مکم کرده و ارتباطات شخصی ما را شکل می‌دهند و باعث بهبود روابط عاطفی، افزایش سلامتی و صمیمیت در روابط عاطفی می‌شود (ولنی و همکاران، ۲۰۲۰). در مقابل نارسایی هیجانی با درجات پایین عواطف و ارتباطات با دیگران، دشواری در ابراز نیازها به دیگران و توانایی مقابله با چالش‌های اجتماعی و عاطفی مرتبط است و اکثر افرادی که نارسایی هیجانی زیادی دارند انتظارات زیادی از دیگران نداشته و نیز رغبتی به ارضاء و برآورده کردن خواسته‌ها و نیازهای دیگران هم ندارند (سید موسوی و محرومی، ۱۳۹۸). داشتن رابطه عاطفی خوب مستلزم ایجاد روابط نزدیک و درک و شناخت احساسات و هیجانات و عواطف طرف مقابل است. به نظر می‌رسد افرادی که نارسایی هیجانی بالاتری دارند، به دلیل دشواری در شناسایی و شناخت احساسات دیگران و همچنین ناتوانی در توصیف احساسات خود، همواره در بیان هیجان‌ها، احساسات درونی خود با مشکل مواجه هستند و این امر مانع از آن خواهد شد که این دو فرد بتوانند با هم ارتباط نزدیکی برقرار کنند و از مسائل هم مطلع گشته و در صدد رفع آن برآیند. زمانی که افراد احساسات درونی خود که انباسته روابط است، بروز ندهند باعث می‌شود که افراد از مشکلات هم، نیازهای هم با خبر نشوند و منجر به شکاف عاطفی بین آنها شود. همچنین افراد دارای نارسایی هیجانی دارای تفکر عینی هستند و فرد تنها وقایع فیزیکی پیرامونش را درک می‌کند. افراد دارای این تفکر آنچه در اطرافش به وقوع می‌پیوندد را به همان صورت تفسیر می‌کنند. در واقع هیچ گونه آنالیز یا تحلیلی روی داده‌ها انجام نمی‌دهند و مستقیماً آنها را باور می‌کنند. هر چیزی که دیده می‌شود، شنیده می‌شود، بوییده می‌شود و یا لمس می‌شود در حد سطحی تحلیل می‌شود و هیچ ارتباط بعدی ایجاد نمی‌شود و عدم حضور زنجیره‌ای افکار وجود دارد. حال سوال اینجاست ارتباط عاطفی که فقط جنبه عینی رابطه را در برگیرد می‌تواند کارآمد و مناسب باشد؟ در پاسخ باید گفت این گونه تفکر، تفکر کودکانه است و گاهها روابط عاطفی نیازمند تفکر انتزاعی است تا اتفاقات و مسائل درون رابطه‌رو با تجزیه و تحلیل و کنکاش مورد بررسی قرار دهند.

نتایج تحلیل یافته‌ها مبنی بر پیش‌بینی شکست عاطفی دانشجویان براساس تفکرات غیرمنطقی تایید می‌شود و رابطه مثبت معناداری بین این دو متغیر وجود داشت. به عبارتی در رابطه عاطفی هر چقدر میزان تفکرات غیرمنطقی دانشجویان بیشتر باشد احتمال شکست عاطفی بیشتر است. یافته‌های این پژوهش به طور ضمنی همسو با نتایج پژوهش مصباحی و همکاران (۱۳۹۸)، گوندوگدو و همکاران (۲۰۱۸) و کایگوسوز (۲۰۱۳) است. در تبیین یافته‌ها می‌توان گفت باورها در هنگام شروع یک رابطه عاشقانه و همچنین در طول رابطه مهم هستند. اگر باورهای افراد واقع بینانه و منطقی باشد، رابطه ممکن است پیشرفت کند و زمانی که باورها در مورد روابط واقع بینانه و منطقی نباشند، افراد به احتمال زیاد در روابط خود دچار مشکل می‌شوند (گوندوگدو و همکاران، ۲۰۱۸). مطالعات نشان می‌دهند باورهای غیرمنطقی منجر به احساسات ناکارآمد می‌شود که این گونه احساسات بر روابط عاطفی تاثیر منفی می‌گذارد (فیلیپوویچ و همکاران، ۲۰۱۶). در این زمینه الیس (۱۹۸۷) معتقد است باورهای غیرمنطقی افراد علت اصلی اختلال‌ها در روابط اجتماعی به ویژه در روابط زناشویی است. باید اذعان داشت که اکثر افراد در جریان شکل گیری اندیشه‌های بشری دو جریان اساسی یعنی واقعیت‌های عینی و دیگری برداشت‌های ذهنی انسان از این واقعیت‌ها وجود دارد که در بسیاری از مواقع ذهنیت و عینیت در انطباق با یکدیگر صورت نگرفته و موجب پیداگش باورهای غیرمنطقی و تفسیری وارونه از واقعیت‌های روابط عاطفی می‌گردد. به عبارت دیگر باورهای غیرمنطقی با تحریف واقعیت شکل می‌گیرند و باعث بی‌مسئولیتی هیجانی افراد در رابطه شود (مسرت مشهدی و دولتشاهی، ۱۳۹۶). وقتی باورها سفت و سخت، نامعقول و مقاوم در برابر تغییر باشند، افراد به ناچار مشکلاتی را در روابط خود تجربه خواهند کرد. با افزایش باورهای غیرمنطقی، اختلاف نظرها و ناممی‌دیدها در بین زوج‌ها به وجود می‌آید و این می‌تواند منجر به درگیری و گرسنگی در روابط عاشقانه شود (همامسیا، ۲۰۰۵). برخی از افراد تحت تأثیر باورهای ارتباطی غیرمنطقی‌شان، شریک زندگی خود را مجبور به کاری می‌کنند که برای یکدیگر درونی نشده است. درنتیجه، احساس کفایت و خودنمختاری‌شان که تأمین کننده نیاز به شایستگی آنان است به خطر می‌افتد و منجر به مقاومت آنها و پاسخ منفی کاهش دهنده صمیمیت و روابط عاطفی می‌گردد (فاتحی و کچویی، ۱۳۹۹).

همچنین نتایج یافته‌ها نشان داد رابطه معناداری مثبت بین نارسایی هیجانی با تفکرات غیرمنطقی دانشجویان وجود دارد. به عبارتی هر چقدر نارسایی هیجانی دانشجویان بیشتر باشد، تفکرات غیرمنطقی آنها شدت پیدا می‌کند و بالعکس. یافته‌های این پژوهش همسو با نتایج ذاکرای و همکاران (۲۰۲۱)، فاتحی و کچویی (۱۳۹۹)، بالکیس و دورو (۲۰۱۹)، کولنهن و واتسون (۲۰۰۳) است. هیجانات نقش

کلیدی در استدلال و تصمیم‌گیری دارند و افراد اگر دچار نارسایی هیجانی شوند اغلب عقلانیت، قضاوت‌ها و تصمیم‌های افراد را به خطر می‌اندازد (النخاس، ۲۰۲۰). روانشناسان اکنون به بررسی انبویه از نارسایی هیجانی می‌پردازند که هم با استدلال نظری و هم در استدلال عملی تداخل دارند و نتایج نشان دادند که نارسایی هیجانی منجر به نتایج نامطلوب مانند خوش‌بینی غیرواقعی، قربانی کردن، کلیشه‌ها، قطبی‌سازی عقاید، تعمیم‌های عجولانه و تفکرات غیرمنطقی می‌شوند (کوریا، ۲۰۱۸). این بدین معناست که بالا بودن تنش‌های هیجانی باعث می‌شود فرد نتواند در سایه آرامش روانی، مهارت‌های خود را بروز و تفکرات منطقی داشته باشد. نارسایی در تنظیم شناختی هیجان، توان مدیریت را تضعیف می‌کند و باعث تقویت باورهای منفی و تشدید نگرانی و اضطراب می‌شود (بشارت و همکاران، ۱۳۹۴). افرادی که از سلامت هیجانی کمتری برخوردارند هیجان‌های خود را کمتر می‌شناسند و نسبت به هیجان‌های منفی خود پذیرنا نیستند، بروزگیری هیجانی نامناسب بیشتری دارند و مقاومت بیشتری در باورها و عقاید خود نشان می‌دهند ( فلاخی و همکاران، ۱۳۹۹).

در نهایت از دیگر یافته‌های پژوهش می‌توان به اثر غیرمستقیم نارسایی هیجانی از طریق تفکرات غیرمنطقی بر شکست عاطفی اشاره کرد که میزان ارتباط غیرمستقیم آن ۰/۱۶ بوده است. یافته این پژوهش همسو با نتایج اشیوک و اسن (۲۰۱۷)، معتمدی و صمدانی (۱۳۹۶) و حمیدی و حسینی (۲۰۱۰) همسو است. بر مبنای نظریه الیس می‌توان گفت که دو دسته باور وجود دارد که شامل باورهای منطقی و باورهای غیرمنطقی هستند. باورهای منطقی باورهای کارآمدی هستند که به فرد کمک نموده تا به اهداف مهم منطقی واقع‌گرایانه و انعطاف‌پذیر خود دست یابند. در مقابل باورهای غیرمنطقی باورهای ناکارآمد خشک غیرواقع‌گرایانه و غیرمنعطوفی هستند که مانع از رسیدن به اهداف می‌شوند. بنابراین باورهای غیرمنطقی عامل اصلی مشکل‌های انسان هستند و رویدادها و اتفاق‌های پیرامون افراد باعث ایجاد مشکل و تنش نمی‌شوند، بلکه دیدگاه‌ها نگرش‌ها و باورهای افراد از رویدادها و اتفاق‌ها است که باعث ایجاد و افزایش اضطراب افکار پریشان کننده می‌شوند و مشکلاتی را در زندگی افراد ایجاد می‌نمایند یا آنها را افزایش می‌دهند (موسفید و مهرمحمدی، ۱۴۰۱). بر اساس نظریه مذکور ریشه بسیاری از ناراحتی‌ها و اختلال‌های رفتاری هیجانی و روانی انسان در باورهای غیرمنطقی در مورد خود دیگران و جهان است (آقاچانی و همکاران، ۲۰۲۰). این پدیده برای روابط عاشقانه هم صدق می‌کند، به گونه‌ای که اگر در رابطه، افراد نسبت به یکدیگر انتظارات و یا باورهای غیرعقلانی داشته باشند، رابطه آنها به سمت و سوی سردی کشانده می‌شود. اشیوک و اسن (۲۰۱۷) نشان دادند افرادی که ضربه عشقی را تجربه کرده‌اند نسبت به افراد عادی خودآگاهی، کنترل تکانه، حل مسئله، تحمل به استرس، شادکامی و انعطاف‌پذیری شناختی و هوش هیجانی پایین‌تری دارند. در نتیجه می‌توان انتظار داشت تفکرات غیرمنطقی در روابط عاشقانه می‌تواند در رابطه بین نارسایی هیجانی با شکست عاطفی نقش میانجی‌گری داشته باشد و افزایش آن منجر شکست شود.

در نتیجه می‌توان گفت با توجه به اینکه دانشجویان بعد از ورود به دانشگاه به دلایلی همچون دوری از خانواده و دلتنگی اقدام به برقراری ارتباط می‌کنند ولی از آنجا که این آشنايی اکثرا بدون تدبیر، پختگی و عدم سواد عاطفی کافی دانشجویان انجام می‌گيرد به شکست منجر می‌شود. حال در این میان دو متغیر هیجان و باورها نقش اساسی در روابط عاشقانه دانشجویان دارد. همانطور که نتایج این پژوهش نشان داد نارسایی هیجان و تفکرات غیرمنطقی به عنوان پیش‌کننده‌های شکست عاطفی مورد تایید قرار گرفت و نیز تفکرات غیرمنطقی دانشجویان به عنوان نقش میانجی در رابطه بین نارسایی هیجانی با شکست عاطفی تایید شد. بنابراین در ریشه‌یابی و آسیب‌شناسی و درمان شکست عاطفی باید به این دو متغیر توجه ویژه‌ای داشت.

هر پژوهشی با محدودیت‌های روبرو است، محدودیت‌های پژوهش حاضر عبارت بودند از؛ ۱. با توجه به استفاده از پرسشنامه آنلاین و دریافت داده‌ها به صورت غیرحضوری، امکان دخالت عوامل حاشیه‌ای همچون خستگی جسمی و روانی، عجله و شتاب (علی رغم خواستار پژوهشگر مبنی بر پر کردن پرسشنامه با صبر و حوصله کافی) در هنگام پر کردن پرسشنامه وجود دارد، ۲. محدودیت دیگر پژوهش، استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس بود. پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های دیگر از روش نمونه‌گیری تصادفی بهره گرفته شود تا تعیین نتایج با اطمینان بیشتری امکان‌پذیر باشد، ۳. استفاده از مقیاس‌های خودگزارشی از محدودیت‌های دیگر این پژوهش بود. پیشنهاد می‌شود در صورت امکان از روش‌های دیگر جمیع آوری اطلاعات مانند مصاحبه و مشاهده استفاده شود تا اطلاعات کامل‌تر و عینی‌تر به دست آید، ۴. متغیرهایی نظیر وضعیت اقتصادی و جایگاه اجتماعی و نظایر آنها در این پژوهش مورد بررسی قرار نگرفتند. بررسی کردن آنها در روشن شدن عوامل موثر در پیش‌بینی شکست عاطفی می‌تواند موثر باشد. در نهایت پیشنهاد می‌شود با آموزش‌های غلبه بر نارسایی هیجانی و کاهش تفکرات غیرمنطقی (از طریق کارگاه‌های آموزشی و درون دانشگاهی) به دانشجویان در کاهش شکست عاطفی کمک کرد.

## منابع

- اخوی ثمرین، ز، احمدی، ش. (۱۳۹۹). تدوین مدلی برای پیش‌بینی ضربه عشقی بر اساس سبک‌های حل مسأله با میانجی‌گری انعطاف‌پذیری شناختی در دانشجویان دانشگاه حقوق اردبیلی در سال ۱۳۹۸: یک مطالعه توصیفی. *مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان*, ۱۹ (۵)، ۴۹۹-۵۱۴.
- <http://journal.rums.ac.ir/article-1-5257-fa.html>
- امان‌الهی، ع، تردست، ک، اصلانی، خ. (۱۳۹۳). پیش‌بینی نشانگان ضربه عشق براساس خود شفقتی در دانشجویان دختر دارای تجربه شکست عاطفی. *فصلنامه روانشناسی کاربردی*, ۸ (۴)، ۴۳-۶۱.
- [https://apsy.sbu.ac.ir/article\\_96262.html](https://apsy.sbu.ac.ir/article_96262.html)
- بشارت، م، و همکاران. (۱۳۹۴). نقش واسطه‌ای باورهای فراشناختی و نارسانی تنظیم شناختی هیجان در رابطه بین کمال‌گرایی شناختی و نگرانی در بیماران مبتلا به اختلال اضطراب فراغیر. *مجله اصول بهداشت روانی*, ۲۷ (۳)، ۱۱۵-۱۲۲.
- <https://10.22038/JFMH.2015.4316>
- حاجیان، ز، مقیمیان، م، آذربرزین، م. (۱۴۰۰). بررسی تاثیر ارتقا بهزیستی معنوی بر نارسانی هیجانی مبتلایان بر پرفساری خون. *نشریه پژوهشی پایه و بالینی*, ۱ (۲۹)، ۴۹-۵۸.
- [http://daneshvarmed.shahed.ac.ir/article\\_3246.html](http://daneshvarmed.shahed.ac.ir/article_3246.html)
- خرسندپور، ت، رضاختانی، س، شریفی، ح. (۱۴۰۰). الگوی ساختاری باورهای غیرمنطقی بر اساس ویژگی‌های شخصیتی و عزت نفس در دانشجویان: نقش واسطه‌ای تفکر انتقادی. *علوم روانشناسی*, ۲۰ (۱۰)، ۷۷۵-۷۸۶.
- رجیبی، س، تابناک، ف، نظرپور، م. (۱۳۹۷). مقایسه‌ی نوجوانان با و بدون نشانگان شکست در عشق در تنظیم شناختی هیجان و کارکردهای اجرایی. *رویش روان‌شناسی*, ۷ (۶)، ۱۸۳-۲۰۴.
- رجیبی، س، جوکار، م، علیمرادی، خ. (۱۳۹۷). اثر بخشی درمان شناختی رفتاری گروهی متمرکز بر آسیب در کاهش نشانگان ضربه عشق در دانشجویان. *دو فصلنامه مشاوره کاربردی*, ۸ (۱)، ۷۹-۹۶.
- شش بلوکی، ف، هارون رشیدی، م. (۱۴۰۰). اثربخشی درمان مبتنی بر شفقت بر نارسانی هیجانی و باورهای فراشناختی سالمدان. *روانشناسی پیری*, ۷ (۳)، ۱۹۹-۲۱۰.
- عباسی، ق، رستمی، ع. (۱۳۹۸). بررسی رابطه ادراک رفتارهای فداکارانه همسر و نارسانی هیجانی با دلزدگی زناشویی معلمان. *فصلنامه علمی- پژوهشی خانواده و پژوهش*, ۱۶ (۳)، ۶۸-۵۳.
- <http://qjfr.ir/article-1-1227-fa.html>
- فاتحی، ن، کچویی، م. (۱۳۹۹). رابطه باورهای ارتباطی غیرمنطقی و دلزدگی زناشویی: نقش میانجیگر راهبردهای سازش نایافته تنظیم شناختی هیجان. *محله دانشکده پژوهشی*, ۵ (۶۳).
- [https://mjms.mums.ac.ir/article\\_17721.html](https://mjms.mums.ac.ir/article_17721.html)
- فلاحی، و، و همکاران. (۱۴۰۱). مدل معادلات ساختاری نقش باورهای غیرمنطقی در پیش‌بینی تجربه قدری سایری دانش آموzan با میانجیگری: دشواری در تنظیم هیجان. *مطالعات روان‌شناسی*, ۱۸ (۱۱)، ۳۹-۵۳.
- <https://10.22051/PSY.2021.30477.2166>
- قدرتی، س، تکلوی، س. (۱۳۹۸). نقش شکست عاطفی و سبک‌های دلیستگی در پیش‌بینی افکار خودکشی دانشجویان. *محله دانشگاه علوم پزشکی زنجان*, ۱۹ (۲)، ۲۰۴-۲۱۵.
- مسرت مشهدی، ز، و دولتشاهی، ب. (۱۳۹۶). بررسی اثر پذیری میزان سازگاری زناشویی از باورهای غیرمنطقی. *رویش روان‌شناسی*, ۶ (۱)، ۸۹-۸۴.
- <https://www.sid.ir/paper/224196/fa>
- مسیبی دورجه، ع، و همکاران. (۱۴۰۱). نقش طرحواره‌های هیجانی در پیش‌بینی نشانگان ضربه عشق در افراد دارای شکست عاطفی. *مطالعات روانشناسی*, ۱۸ (۳)، ۷-۲۰.
- مصطفی‌اللهی، ا، امیری مجید، م، قمری، م، بزاریان، س. (۱۳۹۸). تدوین مدلی برای پیش‌بینی نشانگان ضربه عشقی در دانشجویان بر اساس ویژگی‌های شخصیتی، طرحواره‌های ناسازگار اولیه و کیفیت روابط دلیستگی. *محله روانپژوهشی و روانشناسی پایه‌ی ایران*, ۲۵ (۱)، ۴۲-۵۵.
- <http://ijpcp.iums.ac.ir/article-1-2891-fa.html>
- نجفی‌پور تابستانق، ع، کاظمی، م، ایلخانی، ن، غلامی فرد، ف. (۱۴۰۰). نقش شکست عاطفی در خودکارآمدی و اهمالکاری تحصیلی دانشجویان دانشگاه زنجان. *نهمنین کنفرانس بین‌المللی روانشناسی، علوم تربیتی و سبک زندگی*.
- نصرالله‌ی، بیتا، آقایی، وحیده. (۱۴۰۱). مقایسه ناگویی هیجانی و راهبردهای تنظیم شناختی هیجان در افراد دارای نشانه‌های اختلال اضطراب فراغیر و اجتماعی، سوء مصرف مواد و افراد سالم. *رویش روان‌شناسی*, ۱۱ (۴)، ۲۲۸-۲۱۷.
- هواسی، ن، شفایی، س. (۱۳۹۹). رابطه ویژگی‌های شخصیتی و سبک‌های عشق با ناگویی هیجانی. *رویش روان‌شناسی*, ۹ (۲)، ۵۷-۶۴.
- <http://frooyesh.ir/article-1-1722-fa.html>

- Aghajani, S., Ebadi Kasbakh, M., & Samadifard, H. R. (2020). The Role of Irrational Beliefs, Mindfulness and Perceived Social Support in Predicting the Social Health of Diabetic Patients. *Journal of Research in Behavioural Sciences*, 17(4), 553-562. <http://rbs.mui.ac.ir/article-1-704-en.html>
- Al-Habies, F. (2022). Irrational Beliefs among Sciences and Human Sciences Students at Isra University. *Dirasat: Human and Social Sciences*, 49(2), 573-582. <https://doi.org/10.35516/hum.v49i2.1815>

نقش نارسایی هیجانی در پیش‌بینی شکست عاطفی با میانجی‌گری تفکرات غیرمنطقی دانشجویان

The role of Alexithymia in predicting emotional failure by mediating students' irrational thoughts

- Amanelahi, A., Safaei Moghadam, S., & Taghipour, M. (2022). Moderating role of insecure attachment styles in the relationship between spiritual compatibility with spiritual growth and psychological distress in university students who experienced emotional failure. *Journal of Fundamentals of Mental Health*, 24(3), 145-154. [https://jfmh.mums.ac.ir/article\\_20068.html?lang=en](https://jfmh.mums.ac.ir/article_20068.html?lang=en)
- Bagby, R. M., Parker, J. D., & Taylor, G. J. (1994). The twenty-item Toronto Alexithymia Scale—I. Item selection and cross-validation of the factor structure. *Journal of psychosomatic research*, 38(1), 23-32. [https://doi.org/10.1016/0022-3999\(94\)90005-1](https://doi.org/10.1016/0022-3999(94)90005-1)
- Balkis, M., & Duru, E. (2019). The protective role of rational beliefs on the relationship between irrational beliefs, emotional states of stress, depression and anxiety. *Journal of Rational-Emotive & Cognitive-Behavior Therapy*, 37(1), 96-112. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10942-018-0305-7>
- Behdost, P., Kargar, K., Ziaaddini, Z., & Salimi, H. (2019). The effectiveness of spiritual-religious psychotherapy on love trauma syndrome and acceptance in female students with love failure. *Health, Spirituality and Medical Ethics*, 6(2), 45-51. <http://jhsme.muq.ac.ir/article-1-295-en.html>
- Besharat, M. A. (2007). Reliability and factorial validity of Farsi version of the Toronto Alexithymia Scale with a sample of Iranian students. *Psychological Reports*, 101, 209-220. <https://doi.org/10.2466/pr.101.1.209-220>
- Carter, K. Knox, D. & Hall, S. (2019). Romantic breakup: difficult loss for some but not for others. *Journal of Loss and Trauma*, 23(176): 1-17. <https://doi.org/10.1080/15325024.2018.1502523>
- Chan, H. W. Q., & Sun, C. F. R. (2021). Irrational beliefs, depression, anxiety, and stress among university students in Hong Kong. *Journal of American College Health*, 69(8), 827-841. <https://doi.org/10.1080/07448481.2019.1710516>
- Correia, V. (2018). Emotions and irrationality. In *New Interdisciplinary Landscapes in Morality and Emotion* (pp. 27-40). Routledge.
- Culhane, S. E., & Watson, P. J. (2003). Alexithymia, irrational beliefs, and the rational-emotive explanation of emotional disturbance. *Journal of rational-emotive and cognitive-behavior therapy*, 21(1), 57-72.
- Del Palacio-González, A., Clark, D. A. and O'Sullivan, L.F. (2017). Distress severity following a romantic breakup is associated with positive relationship memories among emerging adults, *Emerging Adulthood*, 5(4): 259-267. <https://doi.org/10.1177/2167696817704117>
- Ebadi, G., & Motamedin, M. (2005). Factor structure of Irrational Jones test on Ahvaz. *Journal of Psychology*, 23, 73-92.
- El-Nahhas, A. S. A. (2020). The effectiveness of a rational, emotional, behavioral program in modifying the irrational thoughts related to the pressures of life for forced retirees. *International Journal of Halal Research*, 2(2), 106-125. <https://doi.org/10.18517/ijhr.2.2.106-125.2020>
- Ellis, A. (1987). Family therapy: A phenomenological and active directive approach. *Journal of marriage and family counseling*. 4.Pp.43-50. <https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.1978.tb00511.x>
- Esmkhani Akbarnezad, H., & Aslfattahi, B. (2013). The effectiveness of psychosocial therapy based on cognitive-behavioral approach on depression and irrational beliefs housewives. *Journal of Women and Study of Family*, 5(20), 21-35.
- Filipović, S., Vukosavljević-Gvozden, T., & Opačić, G. (2016). Irrational beliefs, dysfunctional emotions, and marital adjustment: A structural model. *Journal of Family Issues*, 37(16), 2333-2350. <https://doi.org/10.1177/0192513X15572384>
- Gündogdu, R., Yavuzer, Y., & Karatas, Z. (2018). Irrational Beliefs in Romantic Relationships as the Predictor of Aggression in Emerging Adulthood. *Journal of Education and Training Studies*, 6(3), 108-115.
- Hamamci, Z. (2005). Dysfunctional relationship beliefs in marital conflict. *Journal of rational-emotive and cognitive-behavior therapy*, 23(3), 245-261. <https://doi.org/10.2224/sbp.2005.33.4.313>
- Heimisson, G. T., & Dedrick, R. F. (2022). Factor Structure and Measurement Invariance of the Irrational Beliefs Inventory for University Students in the United States and Iceland. *Psychological Reports*, 125(1), 5-28. <https://doi.org/10.1177/0033294120971773>
- Holder, M. D., Love, A. B., & Timoney, L. R. (2015). The poor subjective well-being associated with alexithymia is mediated by romantic relationships. *Journal of Happiness Studies*, 16(1), 117-133.
- Kaygusuz, C. (2013). Irrational Beliefs and Abuse in University Students' Romantic Relations. *Eurasian Journal of Educational Research*, 51, 141-155.
- Li, L., Niu, Z., Griffiths, M. D., Wang, W., Chang, C., & Mei, S. (2021). A network perspective on the relationship between gaming disorder, depression, alexithymia, boredom, and loneliness among a sample of Chinese university students. *Technology in Society*, 67, 101740. <https://doi.org/10.1016/j.techsoc.2021.101740>
- Liu, H., Wang, W., Yang, J., Guo, F., & Yin, Z. (2021). The effects of alexithymia, experiential avoidance, and childhood sexual abuse on non-suicidal self-injury and suicidal ideation among Chinese college students with a history of childhood sexual abuse. *Journal of Affective Disorders*, 282, 272-279. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.12.181>
- Lumley, M. A., Gustavson, B. J., Partridge, R. T., & Labouvie-Vief, G. (2005). Assessing alexithymia and related emotional ability constructs using multiple methods: interrelationships among measures. *Emotion*, 5(3), 329. <https://doi.org/10.1037/1528-3542.5.3.329>
- Ma, Y. (2022). " Hindrance" and " Love" Pay Attention to the Theme Poster Design of Alexithymia. *Asian Journal of Social Science Studies*, 7(4), 117. <https://doi.org/10.20849/ajsss.v7i4.1105>
- Pourabdal, S., Sobhi Gharamaleki, N., Hajloo, N., & Sajjadpour, S. H. (2019). The Role of Emotion Failures and Social Well-being in Predicting Violence Against Women. *Iranian Journal of Health Psychology*, 2(1), 30-19. <https://doi.org/10.30473/IJOHP.2020.45491.1041>

- Rosse, R. B. (2007). *The love trauma syndrome: free yourself from the pain of a broken heart*. Da Capo Lifelong Books.
- Scourfield, J., & Evans, R. (2015). Why might men be more at risk of suicide after a relationship breakdown? Sociological insights. *American journal of men's health*, 9(5), 380-384.
- Toqueer, S., Aqeel, M., Shuja, K. H., Bibi, A., & Abbas, J. (2021). Attachment styles, facebook addiction, dissociation and alexithymia in university students; a mediational model. *Nature-Nurture Journal of Psychology*, 1(1), 28-37. DOI: <https://doi.org/10.47391/NNJP.4>
- Untas, A., Koleck, M., Bonnaire, C., & Idier, L. (2015). Is alexithymia associated with dyadic coping in couples?. *The American Journal of Family Therapy*, 43(2), 119-131. <https://doi.org/10.1080/01926187.2014.942205>
- Wollny, A., Jacobs, I., & Pabel, L. (2020). Trait emotional intelligence and relationship satisfaction: the mediating role of dyadic coping. *The Journal of psychology*, 154(1), 75-93. <https://doi.org/10.1080/00223980.2019.1661343>
- Zagefka, H., Clarke, Z., Kabeli, G., Lundy, C., Plumtree, A., & Smith, G. (2021). Lay beliefs about romantic relationships: A mediator of the effect of family dysfunction on romantic relationship satisfaction. *Journal of Adult Development*, 28(4), 299-308. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10804-021-09374-4>
- Zakie, A., Karami, J., Alikhani, M., Ghasemi, S. R., & Gilan, N. R. (2021). The relationship between alexithymia, irrational beliefs, positive and negative emotions with mental disorders. *Hormozgan Medical Journal*, 18(5), 392-402. <https://hmj.hums.ac.ir/Article/87720>.

