

پیش بینی صمیمیت زناشویی بر اساس ویژگی‌های شخصیت، انعطاف‌پذیری شناختی و
بخشودگی در زنان متاهل دارای نشانگان افسردگی^۱

Predicting Marital Intimacy Based on Personality Traits, Cognitive Flexibility, and
Forgiveness in Married Women with Depressive Symptoms

Fatemeh Mahnaz Mashayekh

Department of Counseling, Ro.C., Islamic Azad University, Roudehen, Iran.

Afsaneh Boostan *

Department of Counseling, Ro.C., Islamic Azad University, Roudehen, Iran.

Afsaneh.boostan@iau.ac.ir

Farideh Dokanehi Fard

Department of Counseling, Ro.C., Islamic Azad University, Roudehen, Iran.

فاطمه مهناز مشایخ

گروه مشاوره، واحد رودهن، دانشگاه آزاد اسلامی، رودهن، ایران.

دانشجوی ایران.

افسانه بوستان (نویسنده مسئول)

گروه مشاوره، واحد رودهن، دانشگاه آزاد اسلامی، رودهن، ایران.

فریده دوکانه ای فرد

گروه مشاوره، واحد رودهن، دانشگاه آزاد اسلامی، رودهن، ایران.

Abstract

The aim of the present study was to predict marital intimacy based on personality traits, cognitive flexibility, and forgiveness in married women with depressive symptoms. The research method was descriptive-correlational. The statistical population of the present study included married women with depressive symptoms who referred to psychological centers and health services affiliated with the Welfare and Psychological System Organization of Tehran Province in 2024. A total of 200 people were selected for the research sample through purposive sampling. The research instruments included the Depression Inventory (BDI-II, Beck et al., 1996), the Marital Intimacy Inventory (MINQ, Bagarozzi, 2001), the Big Five Personality Inventory (Big 5, Goldberg, 1999), the Cognitive Flexibility Inventory (CFI, Dennis & Vander Wall, 2010), and the Forgiveness Scale (FFS, Pollard & Anderson, 1998). Pearson correlation test and multiple linear regression were used to analyze the data. The results showed that there is a positive and significant relationship between extraversion, openness to experience, agreeableness, conscientiousness, cognitive flexibility, and forgiveness with marital intimacy, and there is a negative and significant relationship between neuroticism and marital intimacy ($p < 0.01$). Also, the results of regression analysis showed that personality traits, cognitive flexibility, and forgiveness explain a total of 0.84 of the variance in marital intimacy.

Keywords: Personality Traits, Cognitive Flexibility, Depressive Symptoms, Forgiveness, Marital Intimacy.

چکیده

هدف پژوهش حاضر پیش‌بینی صمیمیت زناشویی بر اساس ویژگی‌های شخصیت، انعطاف‌پذیری شناختی و بخشودگی در زنان متاهل دارای نشانگان افسردگی بود. روش پژوهش توصیفی-همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل زنان متاهل دارای نشانگان افسردگی مراجعه‌کننده به مراکز روانشناسی و خدمات درمانی وابسته به بهزیستی و سازمان نظام روانشناسی استان تهران در سال ۱۴۰۳ بود که جهت‌گزی‌نشان نمونه پژوهش به روش نمونه‌گیری هدفمند تعداد ۲۰۰ نفر انتخاب شدند. ابزارهای پژوهش شامل پرسشنامه افسردگی (BDI-II، بک و همکاران، ۱۹۹۶)، پرسشنامه صمیمیت زناشویی (MINQ، باگاروزی، ۲۰۰۱)، پرسشنامه پنج عامل بزرگ شخصیتی (Big 5، گلدبرگ، ۱۹۹۹)، پرسشنامه انعطاف‌پذیری شناختی (CFI، دنیس و وندروال، ۲۰۱۰) و مقیاس سنجش بخشودگی (FFS، پولارد و اندرسون، ۱۹۹۸) بود. به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی چندگانه به روش همزمان استفاده شد. نتایج نشان داده است که بین برون‌گرایی، بخشودگی به تجربه، توافق‌پذیری، وظیفه‌شناسی، انعطاف‌پذیری شناختی و بخشودگی با صمیمیت زناشویی رابطه مثبت و معنادار و بین روان‌رنجورخویی با صمیمیت زناشویی رابطه منفی و معنادار است ($p < 0.01$). همچنین نتایج تحلیل رگرسیون نشان داد که ویژگی‌های شخصیت، انعطاف‌پذیری شناختی و بخشودگی در مجموع ۰/۸۴ واریانس صمیمیت زناشویی را تبیین می‌کنند.

واژه‌های کلیدی: ویژگی‌های شخصیتی، انعطاف‌پذیری شناختی، نشانگان افسردگی، بخشودگی، صمیمیت زناشویی.

مقدمه

ازدواج یکی از تجربه‌های مهمی است که زندگی فرد را تحت‌تأثیر قرار می‌دهد (ژانگ و لیانگ^۱، ۲۰۲۳) و مهم‌ترین و عالی‌ترین رسم اجتماعی برای دستیابی به نیازهای عاطفی و امنیتی افراد بزرگسال است (جیجیوهوی و رایوشان^۲، ۲۰۲۲). در صورتی که یکی از زوجین دچار مشکلات روانشناختی باشد رابطه بین زوجین نیز تحت‌تأثیر قرار می‌گیرد. احساس غم و ناراحتی که در حالت شدید با افسردگی^۳ همراه است به نحو نامطلوبی رابطه بین زن و شوهر را دست‌خوش تغییراتی می‌کند (موهانتی^۴، ۲۰۲۴).

افسردگی دارای نشانگان خلق غمگین، ناامیدی، غم، نگرانی و فقدان علاقه و لذت در اغلب فعالیت‌های زندگی است (برودی^۵ و همکاران، ۲۰۱۸). در بین طیف سنی جوان، زنان نسبت به مردان، به احتمال ۲ برابر بیشتر مستعد افسردگی هستند و در بین زنان نیز حدوداً ۲۰ درصد از افراد در سنین باروری ۱۵ تا ۴۵ سال برای اولین بار به این اختلال مبتلا می‌شوند (شجاع‌الدینی و همکاران، ۱۴۰۳). نتایج مطالعات مختلف نشان داده است، که شیوع افسردگی در بین زنان نابارور در مطالعات مختلف در جهان متفاوت و از ۴۴ تا ۶۸/۹ درصد متغیر است (لاکاتوس^۶ و همکاران، ۲۰۱۷؛ بین^۷ و همکاران، ۲۰۲۵). همچنین افسردگی در زنان متاهل می‌تواند به دلیل فشارهای اجتماعی، وظایف خانوادگی و انتظارات بالا ایجاد شود. این شرایط ممکن است منجر به خستگی عاطفی، ناتوانی در ایجاد ارتباطات مؤثر و احساس عدم رضایت در زندگی زناشویی شود (لیو^۸ و همکاران، ۲۰۲۴) و کیفیت روابط عاطفی و صمیمیت زوجین را تحت‌تأثیر قرار می‌دهد (خان^۹ و همکاران، ۲۰۲۴). به عبارتی افسردگی می‌تواند زمینه رکود، سستی و روابط بین فردی ضعیف را ایجاد کند (رایینسون و اسپالتا^{۱۰}، ۲۰۱۰). لذا می‌توان انتظار داشت که افسردگی می‌تواند صمیمیت در رابطه زن و شوهر را تحت‌تأثیر قرار دهد (مشایخ، ۱۴۰۱).

صمیمیت زناشویی^{۱۱} به معنای رابطه‌ای عاشقانه و محبت‌آمیز دو فرد با یکدیگر است که لازمه آن شناخت عمیق از یکدیگر و یا داشتن اطلاعات جزئی از یکدیگر است (دو^{۱۲} و همکاران، ۲۰۲۴). در دیدگاه باگاروزی^{۱۳} (۲۰۰۱) ابعاد صمیمیت شامل بعد عاطفی^{۱۴}، روان‌شناختی، عقلانی، جنسی، بدنی، معنوی، اجتماعی-تفریحی، زیباشناختی^{۱۵} و صمیمیت زمانی^{۱۶} در روابط زوجین است. از سویی دیگر زوجینی که صمیمیت زناشویی بیشتری دارند به واسطه روابط اجتماعی، عاطفی و جنسی رضایت‌بخشی که دارند، به تأمین سلامت جسمانی و عاطفی می‌توانند موجب ایجاد دامنه‌ای از مشکلات رفتاری و هیجانی شود (البایودی^{۱۷}، ۲۰۱۸). صمیمیت در خانواده باعث ارضای بسیاری از نیازهای روانی اعضا می‌شود (ابیل^{۱۸} و همکاران، ۲۰۱۹؛ جسوربو و ایجنبوسکا^{۱۹}، ۲۰۲۳). از سویی دیگر افسردگی در زنان متاهل می‌تواند تأثیر قابل توجهی بر صمیمیت زناشویی داشته باشد. این اختلال معمولاً باعث کاهش اعتماد به نفس، تغییر در میل جنسی و ایجاد احساس تنهایی می‌شود که در نتیجه می‌تواند ارتباطات عاطفی و جسمی را تحت شعاع قرار دهد (پاتریکیا^{۲۰} و همکاران، ۲۰۲۵). همچنین، زنان مبتلا به افسردگی ممکن است از بیان احساسات خود منصرف شوند و در نتیجه، فضای زناشویی را تنگ‌تر و سردتر کنند. این مسأله ممکن است به دوری و فاصله عاطفی بین زوجین منجر شود و کیفیت رابطه زناشویی را به شدت کاهش دهد (آسفا^{۲۱} و همکاران، ۲۰۲۵). از جمله عواملی که می‌تواند با صمیمیت زوجین در ارتباط باشد و در این پژوهش به آن پرداخته شد ویژگی‌های شخصیت (نهو^{۲۲} و همکاران، ۲۰۲۲؛ پریادهارشیننی و گاپالان^{۲۳}، ۲۰۲۰؛ عابدی و همکاران، ۱۴۰۲؛ تردست و همکاران (۱۴۰۲)، انعطاف‌پذیری شناختی^{۲۴}

1 Zhang & Liang

2 Jejeebhoy & Raushan

3 depression

4 Mohanty

5 Brody

6 Lakatos

7 Beyene

8 Liu

9 Khan

10 Robinson & Spalletta

11 Marital intimacy

12 Du

13 Bagarozzi

14 emotional

15 aesthetic

16 Time intimacy

17 Elbayouthi

18 Abeebe

19 Jesuorobo & Igbineweka

20 Patricia

21 Asefa

22 Nho

23 Priyadharshini & Gopalan

24 Cognitive flexibility

(آیرداچسیو^۱ و همکاران، ۲۰۲۱؛ توئیستلون^۲ و همکاران، ۲۰۲۰؛ مشایخ و عسگریان، ۱۳۹۸؛ آل کثیر، ۱۴۰۱؛ هاشمی پور و همکاران، ۱۴۰۱) و بخشودگی^۳ (کاسپرازاک و مارتینز دیاز^۴، ۲۰۲۵؛ کاستا^۵ و همکاران، ۲۰۲۰؛ نریمانی و همکاران، ۱۴۰۳؛ زنگنه، ۱۴۰۳) است.

در مطالعات گلدبرگ^۶ صفات شخصیتی به پنج بعد روان رنجورخویی، برون گرایی، گشودگی به تجربه، وظیفه مداری و توافق پذیری (گلدبرگ، ۱۹۹۹) تقسیم می‌شود. به عبارتی افرادی که برون‌گرا هستند بیشتر در اجتماع حضور دارند و این افراد به راحتی برانگیخته نمی‌شوند و سطح بالایی برای برانگیختگی نیاز دارند (آدان^۷ و همکاران، ۲۰۱۰). همچنین افراد با ویژگی روان رنجورخویی واکنش‌های هیجانی بالاتری را به اضطراب تنش نشان می‌دهند (بوچمن ویدمن^۸ و همکاران، ۲۰۲۱). در سبک شخصیت گشودگی به تجربه نیز افراد تمایل دارند تجربه‌های متفاوت و تازه‌ای را کسب کنند و افراد با ویژگی‌های توافق‌پذیری نیز تلاش می‌کنند تا پذیرش کسب کنند (تیبیرگ و گامچ، ۲۰۲۲). از سویی دیگر افراد وظیفه‌شناس نیز در صورتی که وظایفی به آنها محول شود به بهترین صورت این وظیفه را انجام می‌دهند و می‌توان به تعهد این افراد اعتماد کرد (موریس^۹ و همکاران، ۲۰۱۸). به عبارتی با توجه به آنچه مطرح شده است ویژگی‌های شخصیتی نقش مهمی در شکل‌گیری و حفظ روابط زناشویی دارند. زیرا، افرادی که دارای ویژگی‌های شخصیتی مثبت مانند برون‌گرایی و همدلی هستند، معمولاً بیشتر به بخشودگی تمایل دارند. این بخشودگی می‌تواند به بهبود رضایت زناشویی کمک کند، زیرا همسران قادرند خطاها و نواقص یکدیگر را بهتر ببینند و از آنها عبور کنند. به علاوه، انعطاف‌پذیری شناختی که شامل توانایی سازگاری کردن به تغییرات و تفکر مثبت است، به زوجها کمک می‌کند تا در مواجهه با چالش‌ها و بحران‌های زناشویی بهتر عمل کنند و با آنها سازگار شوند (پریادهارشینی و گاپالان، ۲۰۲۰).

متغیر دیگر مورد بررسی در این پژوهش انعطاف‌پذیری شناختی است. انعطاف‌پذیری شناختی یک عملکرد منحصر به فرد، صفت بارز یا توانایی شناخت کلی است که به فرد اجازه می‌دهد ایده‌های چندانگانه را بپذیرد، به طور انعطاف‌پذیر شناخت خود را تغییر دهد و هنگام تغییرات محیطی الگوهای پاسخ عادی بدهد (هوئل و دمونک^{۱۰}، ۲۰۲۳). همچنین انعطاف‌پذیری شناختی به معنای توانایی فرد در تطبیق با تغییرات و مواجهه با مشکلات و استرس‌های زندگی است (میلرمیندس^{۱۱} و همکاران، ۲۰۲۳). در صورتی که زوجین نتوانند به نحو مطلوبی به تنش‌ها واکنش نشان دهند رابطه زناشویی با تعارضاتی همراه خواهد بود (اسمیت و کونیک^{۱۲}، ۲۰۲۲). در روابط زناشویی، این مهارت بسیار اهمیت دارد زیرا زندگی زناشویی همواره با وضعیت‌های مختلفی روبرو می‌شود. فردی که انعطاف‌پذیری شناختی دارد، توانایی پذیرش واقعیت‌های زندگی، مدیریت احساسات خود و تلاش برای حل مشکلات را دارد (تپ^{۱۳}، ۲۰۱۴). این ویژگی موجب می‌شود که زوجین بهتر بتوانند با یکدیگر همدلی و صمیمیت بیشتری تجربه کنند، زیرا قدرت ارتباط و پشتیبانی از یکدیگر در برخورد با چالش‌های زندگی به شدت ارتقا می‌یابد (اسمیت و کونیک، ۲۰۲۲). به گونه‌ای که افرادی که انعطاف‌پذیری شناختی کمی دارند ممکن است در صورت بروز مشکل، خود در مشکل گم شوند، احساس کنند قربانی هستند، برای همیشه در گیر آن شوند و به مکانیسم‌های تطابقی نادرست مانند طلاق روی بیاورند (شفیعی و همکاران، ۱۳۹۵).

از سویی دیگر بخشودگی زناشویی فرآیند کاهش خشم، کاهش نارضایتی یا تنفر از دیگران، آزادی از قضاوت‌ها و ادراکات گذشته، آزادی از پاسخ‌های آموخته نسبت به موقعیت‌ها و تلاش برای التیام زخم‌های گذشته است (کاتلا و جاکویوسز^{۱۴}، ۲۰۲۴). بخشودگی زناشویی در افراد افسرده می‌تواند به عنوان یک ابزار حیاتی برای بهبود روابط عمل کند، اما در عین حال، افسردگی ممکن است احساس خشم و نارضایتی را تشدید کند و روند بخشودگی را سخت‌تر کند (کاسپرازاک و مارتینز دیاز، ۲۰۲۵). این امر می‌تواند منجر به کاهش صمیمیت زناشویی شود، زیرا احساسات منفی و عدم ارتباط عاطفی می‌تواند فاصله‌های عمیق‌تری بین زوجین ایجاد کند (بیک ساری و سیهان^{۱۵}، ۲۰۲۴).

با توجه به آنچه مطرح شده است به طور خاص خلاهای پژوهشی قابل توجهی وجود دارد. یکی از این خلاها، فقدان توجه به تجربیات منحصر به فرد در زنان متأهل دارای نشانگان افسردگی است. بسیاری از مطالعات به بررسی روابط احساسی و زناشویی در جمعیت‌های عمومی می‌پردازند، اما زنان متأهل دارای نشانگان افسردگی ممکن است با چالش‌های عاطفی و اجتماعی ویژه‌ای روبرو شوند که بر کیفیت رابطه‌شان تأثیر می‌گذارد. لذا انجام تحقیقات ضروری است تا به طور دقیق‌تری عوامل مؤثر بر رضایت زناشویی و صمیمیت در این گروه را بررسی کنند، چرا که علائم افسردگی می‌تواند توانایی فرد در تجربه و ابراز صمیمیت را تحت تأثیر قرار دهد. لذا، پر کردن این خلاها می‌تواند به ایجاد راهکارهای عملی و پژوهش‌های آینده در این حوزه کمک کند. همچنین نتایج این پژوهش با آشکار ساختن نقش ویژگی‌های شخصیت، انعطاف‌پذیری شناختی و بخشودگی در صمیمیت زناشویی

1 Iordachescu

2 Twiselton

3 Marital forgiveness

4 Kasprzak & Martinez-Diaz

5 Costa

6 Goldberg

7 Adan

8 Buchman-Wildbaum

9 Muris

10 Howell & Demuynck

11 Miller-Mendes

12 Smith & Konik

13 Tapp

14 Kaleta & Jaskiewicz

15 Blyk Sar & Cihan

زنان افسرده، ابزاری کارآمد برای مشاوران خانواده و درمانگران فراهم می‌آورد. این یافته‌ها به طراحی مداخلات مؤثرتر برای بهبود روابط زوجین و کاهش تأثیر افسردگی بر زندگی زناشویی کمک شایانی خواهد کرد. بدین ترتیب، کیفیت زندگی زناشویی افزایش یافته و سلامت روان جامعه ارتقاء می‌یابد. از این رو هدف از انجام پژوهش حاضر پیش‌بینی صمیمیت زناشویی براساس ویژگی‌های شخصیت، انعطاف‌پذیری شناختی و بخشودگی در زنان متاهل دارای نشانگان افسردگی بود.

روش

روش پژوهش حاضر توصیفی-همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل زنان متاهل دارای نشانگان افسردگی مراجعه‌کننده به مراکز روانشناسی و خدمات درمانی وابسته به بهزیستی و سازمان نظام روانشناسی استان تهران در سال ۱۴۰۳ بود که جهت‌گزینش نمونه پژوهش به روش نمونه‌گیری هدفمند تعداد ۲۰۰ نفر از آنها که تشخیص نشانگان افسردگی را از روانشناس مرکز دریافت کرده‌اند و در سیاهه افسردگی بک^۱ (۱۹۹۶) نمره حداقل ۲۹ کسب کردند به عنوان نمونه پژوهش انتخاب شدند. ملاک‌های ورود شامل رضایت آگاهانه برای شرکت در پژوهش، تأهل و ازدواج قانونی شرکت‌کنندگان، عدم سابقه طلاق یا ازدواج مجدد، عدم ابتلا به بیماری جسمی حاد و عدم اعتیاد (طبق فرم خوداظهاری شرکت‌کنندگان) و نمره حداقل ۲۹ در سیاهه افسردگی بک بود. همچنین ملاک‌های خروج از پژوهش شامل عدم پاسخگویی به سؤالات پرسشنامه در زمان تعیین شده و ارسال دیر پاسخنامه توسط شرکت‌کنندگان بود. روش اجرای پژوهش پژوهش بدین صورت بود که پرسشنامه‌های پژوهش به صورت منظم و با ترتیب معین تعریف شدند و در اختیار شرکت‌کنندگان قرار داده شد. ضمن تشریح چگونگی انجام پژوهش قبل از پاسخ‌دهی به سؤالات پرسشنامه، به شرکت‌کنندگان این اطمینان داده شد که اطلاعات دریافت شده به صورت کاملاً محرمانه و بدون دریافت اطلاعات شناسنامه‌ای بود. از این‌رو این پژوهش با رعایت کامل حریم خصوصی و محرمانگی اطلاعات شرکت‌کنندگان انجام شد و رضایت آگاهانه تمامی افراد برای حضور در مطالعه اخذ گردید. تمامی مراحل پژوهش تحت نظارت کمیته اخلاق دانشگاهی بود و از هرگونه آسیب جسمی یا روانی به شرکت‌کنندگان پرهیز شد. نتایج نیز صرفاً برای اهداف علمی و بدون افشای هویت افراد به اشتراک گذاشته شد. در نهایت پس از دریافت پاسخنامه‌های پژوهش، داده‌های پژوهش حاضر با روش آماری همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی چندگانه به روش همزمان و با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

ابزار سنجش

سیاهه افسردگی^۲ (BDI-II): این سیاهه توسط بک^۳ و همکاران (۱۹۹۶) طراحی و دارای ۲۱ گویه است. شیوه نمره‌گذاری این پرسشنامه به صورت لیکرت چهاردرجه‌ای از صفر تا سه است. حداقل نمره در این آزمون صفر و حداکثر آن ۶۳ است. کسب نمره ۰ تا ۱۳ افسردگی هیچ یا کمترین افسردگی، نمره ۱۴ تا ۱۹ افسردگی خفیف، نمره ۲۰ تا ۲۸ افسردگی متوسط و نمره ۲۹ تا ۶۳ افسردگی شدید را نشان می‌دهد. همبستگی این آزمون با مقیاس درجه بندی همیلتون^۴ برای افسردگی (۰/۷۳)، مقیاس خودسنجی افسردگی زونگ^۵ (۰/۷۶)، و مقیاس افسردگی MMPI (۰/۷۶) به دست آمده است (بک و همکاران، ۱۹۹۶). همچنین روایی همگرای این پرسشنامه از طریق اجرای همزمان آن با مقیاس نامیدی بک (۱۹۸۸)، و سیاهه اضطراب بک (۱۹۹۳) به ترتیب برابر ۰/۶۸ و ۰/۶۰ به دست آمده و پایایی این مقیاس نیز با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷۸ گزارش شده است (بک و همکاران، ۱۹۹۶). در ایران تنجانی طاهری و همکاران (۱۳۹۴)، ضریب همبستگی درون طبقه‌ای برای این پرسشنامه را ۰/۸۱ و ضریب آلفای کرونباخ را ۰/۹۳ گزارش کردند. همچنین برای بررسی روایی همزمان پرسشنامه افسردگی بک از پرسشنامه سلامت عمومی (گلدبرگ و هیلر، ۱۹۷۹) و مقیاس افسردگی، اضطراب و استرس (لاویبوند^۶ و لاویبوند، ۱۹۹۵) استفاده شد. ضرایب همبستگی پرسشنامه افسردگی بک با هر یک از خرده آزمون‌های افسردگی ۰/۶۸ و اضطراب ۰/۶۶ مربوط به پرسشنامه سلامت عمومی و خرده آزمون‌های افسردگی ۰/۷۳، اضطراب ۰/۶۸ و استرس ۰/۶۳ مربوط به مقیاس افسردگی، اضطراب و استرس محاسبه شد که این نتایج نشان می‌دهد آزمون از روایی همزمان خوبی برخوردار است (تنجانی طاهری و همکاران، ۱۳۹۴). در پژوهش حاضر نیز پایایی این پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷۰ محاسبه شده است.

پرسشنامه صمیمیت زناشویی^۷ (MINQ): این پرسشنامه توسط باگاروزی (۲۰۰۱) طراحی و دارای ۴۱ گویه و ۸ مؤلفه است که عبارتند از: صمیمیت عاطفی، صمیمیت روانشناختی، صمیمیت عقلانی، صمیمیت جنسی، صمیمیت بدنی، صمیمیت معنوی، صمیمیت زیباشناختی و صمیمیت اجتماعی-تفریحی. شیوه نمره‌گذاری این پرسشنامه به صورت طیف لیکرت ده درجه‌ای (به هیچ وجه چنین نیازی وجود ندارد=۱ تا بسیار نیاز زیادی وجود دارد=۱۰) است. دامنه نمرات در کل پرسشنامه بین ۴۱ تا ۴۱۰ است. نمره بالاتر نشان دهنده صمیمیت بیشتر و نمره پایین تر نشان دهنده صمیمیت کمتر بین زوجین است. نتایج تحلیل باگاروزی (۲۰۰۱)، روی شرکت‌کنندگان نشان داد پایایی این پرسشنامه به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۹

1 Beck

2 Depression Inventory

3 Beck

4 Hamilton

5Zung Self-Rating Depression Scale

6 Lovibond

7 Marital Intimacy Questionnaire

است. همچنین برای روایی سازه از روش همسانی درونی استفاده کرد، به این صورت که ضریب همسانی درونی آزمون از طریق ضریب همبستگی هر گویه با نمره کل بررسی شد که ضرایب همبستگی بین ۰/۷۵ تا ۰/۷۸ مثبت و معنادار برآورد شد. در ایران برای اولین بار اعتمادی و همکاران (۱۳۸۵)، برای تعیین روایی محتوایی و صوری، پرسشنامه را در اختیار ۱۵ استاد مشاوره و ۱۵ زوج قرار داد و روایی محتوایی آن تأیید شد و ضریب پایایی کل این پرسشنامه با روش آلفای کرونباخ را ۰/۹۴ گزارش کردند. در پژوهش خمسه و حسینیان (۱۳۸۷)، آلفای کرونباخ برای صمیمیت عاطفی ۰/۸۹، روان-شناختی ۰/۸۲، عقلانی ۰/۸۱، جنسی ۰/۹۱، اجتماعی-تفریحی ۰/۸۱، زیبایی‌شناختی ۰/۷۶، فیزیکی ۰/۸۰، معنوی ۰/۶۵ و برای کل پرسشنامه ۰/۸۲ به دست آمده است. همچنین برای تعیین روایی آزمون، این پرسشنامه همراه با پرسشنامه صمیمیت زناشویی، هم زمان به وسیله ۳۰ زوج پاسخ داده شد، که ضریب همبستگی بین نتایج دو آزمون صمیمیت، بیانگر همبستگی معنی‌دار ۰/۶۵ است. در پژوهش حاضر پایایی این پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برای کل پرسشنامه ۰/۷۳ محاسبه شده است.

مقیاس سنجش بخشودگی^۱ (FFS): این مقیاس توسط پولارد و اندرسون^۲ (۱۹۹۸)، طراحی و دارای ۴۰ گویه است. پرسشنامه شامل دو بخش است که بخش نخست (پرسش‌های ۱ تا ۲۰)، بخشودگی را در خانواده‌های اصلی (والدین) و بخش دوم (پرسش‌های ۲۱ تا ۴۰) میزان بخشودگی را در خانواده هسته‌ای (همسران) می‌سنجد که در این پژوهش از بخش دوم پرسشنامه استفاده شد. پاسخ هر عبارت شامل یک طیف چهار درجه‌ای (از الف=۴ امتیاز تا د=۱ امتیاز) است. نمرات بالا در این مقیاس نشان‌دهنده میزان بخشودگی بیشتر و نمرات پایین نشان‌دهنده میزان بخشودگی کمتر است. در کل حداکثر امتیازی که فرد از مجموع نمرات قسمت خانواده اصلی و هسته‌ای بدست می‌آورد ۱۶۰ و حداقل ۴۰ است. پولارد و همکاران (۱۹۸۸)، در تحقیقی بر روی ۲۲۹ زن و ۱۱۳ مرد، ضریب آلفای کرونباخ را ۰/۹ گزارش کردند. برای بررسی روایی پرسشنامه بخشودگی خانواده، با استفاده از یک نمونه ۳۴۲ نفری، این پرسشنامه را با مقیاس خودمختاری ورتینگتون و مقیاس اخلاق رابطه‌ای همبسته کردند. نتایج تحلیل نشان داد که خرده مقیاس‌های این پرسشنامه از روایی همگرای مطلوبی (۰/۷۴) برخوردار هستند. سیف و بهاری (۱۳۸۰) در جامعه ایرانی پایایی قسمت مربوط به خانواده با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۴ و قسمت مربوط به زوجین را ۰/۸۵ گزارش کرده‌اند. میزان ضریب نسبی مقیاس سنجش بخشودگی رقم ۸/۸۸ بدست آمده است که این رقم معرف ضریب تمیز مطلوب برای مقیاس بخشودگی است (افخمی و همکاران، ۱۳۸۶). در پژوهش حاضر پایایی این پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برای کل پرسشنامه ۰/۷۰ محاسبه شده است.

پرسشنامه انعطاف‌پذیری شناختی^۳ (CFI): این مقیاس توسط دنیس و واندروال^۴ (۲۰۱۰)، طراحی و دارای ۲۰ گویه و سه مؤلفه جایگزین‌ها (گویه‌های ۱۹، ۱۲، ۵، ۱۴، ۲۰، ۱۳، ۳، ۱۶، ۱۸، ۶، ۱۶)، کنترل (گویه‌های ۱۱، ۷، ۱۷، ۲، ۴، ۱۵، ۱) و جایگزین‌هایی برای رفتارهای انسانی (گویه‌های ۱۰، ۸) است. شیوه نمره‌گذاری این پرسشنامه به صورت طیف لیکرت هفت درجه‌ای (از کاملاً مخالفم=۱ تا کاملاً موافقم=۷) است. سوالات ۲، ۴، ۷، ۹، ۱۱، ۱۷، به طور معکوس نمره‌گذاری می‌شود. در پژوهش دنیس و واندروال (۲۰۱۰) روایی همزمان این پرسشنامه با سیاهه افسردگی بک-BDI (II) برابر ۰/۳۹- و روایی همگرایی آن با مقیاس انعطاف‌پذیری شناختی مارتین و رابین ۰/۷۵ و پایایی این پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برای کل مقیاس ۰/۹۰ و برای مؤلفه‌های جایگزین‌ها ۰/۷۲، کنترل ۰/۵۵ و جایگزین‌هایی برای رفتارهای انسانی ۰/۵۷ گزارش شده است. در ایران شاره و همکاران (۱۳۹۲)؛ به نقل از فاضلی و همکاران، (۱۳۹۳) ضریب بازآزمایی کل مقیاس به فاصله ۴ ماه را ۰/۷۱ و ضرایب آلفای کرونباخ کل مقیاس را ۰/۹۰ گزارش نمودند. آلفای کرونباخ داده‌های این پرسشنامه در پژوهش فاضلی و همکاران (۱۳۹۳) ۰/۷۵ به دست آمد. پایایی این پرسشنامه در پژوهش حاضر با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برای کل پرسشنامه ۰/۷۱ محاسبه شده است.

پرسشنامه پنج عامل بزرگ شخصیتی گلدبرگ^۵ (Big 5): این پرسشنامه توسط گلدبرگ (۱۹۹۹) طراحی و دارای ۵۰ گویه است. در این پرسشنامه برای ارزیابی هر یک از پنج عامل بزرگ شخصیت ۱۰ گویه وجود دارد. این پنج عامل عبارتند از: روان‌رنجورخویی (گویه‌های ۲۴، ۴، ۴۴، ۴۹، ۲۹، ۱۹، ۱۴، ۹، ۳۴، ۳۹)، برون‌گرایی (گویه‌های ۳۱، ۴۶، ۲۱، ۱۱، ۱، ۲۶ و ۱۶)، گشودگی به تجربه (گویه‌های ۲۵، ۱۵، ۵۰، ۲۰، ۱۰، ۳۰، ۳۵، ۵، ۴۰ و ۴۵)، توافق‌پذیری (گویه‌های ۳۲، ۷، ۲، ۲۲، ۱۷، ۱۲، ۳۷، ۲۷ و ۴۲) و وظیفه‌مداری (گویه‌های ۳۸، ۲۸، ۴۳، ۱۸، ۴۸، ۳۳، ۱۳ و ۳) معرفی می‌شوند. شیوه نمره‌گذاری این پرسشنامه به صورت طیف لیکرت پنج درجه‌ای (از کاملاً مخالفم=۱ تا کاملاً موافقم=۵) است و گویه‌های ۲، ۶، ۸، ۹، ۱۲، ۱۶، ۱۸، ۱۹، ۲۲، ۲۶، ۲۸، ۳۲، ۳۸، ۴۱، ۴۶ به صورت معکوس نمره‌گذاری می‌شوند. در پژوهش گلدبرگ (۱۹۹۹)، روایی همگرایی این پرسشنامه با پرسشنامه نئو برابر ۰/۷۵ و پایایی این پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برای عامل روان‌رنجورخویی، گشودگی به تجربه، وظیفه‌مداری، توافق‌پذیری، برون‌گرایی، به ترتیب ضرایب ۰/۸۰، ۰/۸۳، ۰/۷۸، ۰/۸۰ و ۰/۷۹ به دست آمد. در پژوهش خرمایی (۱۳۸۵)، پایایی این پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برای عامل روان‌رنجورخویی، گشودگی به تجربه، وظیفه‌مداری، توافق‌پذیری، برون‌گرایی، به ترتیب ضرایب ۰/۸۸، ۰/۷۸، ۰/۸۰، ۰/۸۰ و ۰/۷۸ به دست آمد که نشانگر پایایی مطلوب این ابزار است. خرمایی (۱۳۸۵)، برای تعیین روایی سازه این ابزار، از تحلیل عاملی به روش مؤلفه‌های اصلی همراه با چرخش واریماکس استفاده کرده است که ۵ عامل استخراج شد. در پژوهش حاضر پایایی این پرسشنامه با استفاده از

1 Forgiveness assessment Scale

2 Pollard & Anderson

3 Cognitive Flexibility Questionnaire

4 Dennis & Vander Wal

5 Goldberg Five Great Personality Factors Questionnaire

ضریب آلفای کرونباخ برای عامل روان رنجورخویی، گشودگی به تجربه، وظیفه‌مداری، توافق‌پذیری، برون‌گرایی، به ترتیب ضرایب ۰/۷۴، ۰/۸۱، ۰/۷۴، ۰/۷۸، ۰/۷۴ و ۰/۷۲ محاسبه شده است.

یافته‌ها

از میان شرکت‌کنندگان در پژوهش تعداد ۱۳۳ نفر (معادل ۶۶/۵ درصد) خانه دار و ۶۷ نفر (معادل ۳۳/۵ درصد) شاغل بودند. همچنین ۳۳ نفر (معادل ۱۶/۵ درصد) از شرکت‌کنندگان دارای تحصیلات دیپلم، ۱۰۱ نفر کاردانی (معادل ۵۰/۵ درصد)، ۳۱ نفر کارشناسی (معادل ۱۵/۵ درصد) و ۳۵ نفر (معادل ۱۷/۵ درصد) دارای تحصیلات کارشناسی ارشد بودند. همچنین میانگین نمرات افسردگی ۳۹/۴۱ و انحراف استاندارد ۱۱/۳۷ بود. جدول ۱ ماتریس همبستگی، میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای پژوهش را نشان می‌دهد.

جدول ۱. ماتریس همبستگی، میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای پژوهش

	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	-
۱. صمیمیت زناشویی													
۲. بخشودگی	۰/۲۵**												
۳. جایگزین‌ها	۰/۲۹**	۰/۴۲*											
۴. کنترل	۰/۴۳**	۰/۴۲**	۰/۳۲**										
۵. جایگزین‌هایی برای رفتارهای انسانی	۰/۴۰**	۰/۴۸**	۰/۳۴**	۱									
۶. نمره کلی انعطاف‌پذیری شناختی	۰/۲۶**	۰/۲۲*	۰/۳۷**	۰/۴۳**	۱								
۷. روان رنجورخویی	-۰/۲۷**	-۰/۲۷**	-۰/۵۱**	-۰/۳۷**	-۰/۲۸*	-۰/۳۴**	۱						
۸. برون‌گرایی	۰/۲۸**	۰/۴۳**	۰/۳۸*	۰/۳۳**	۰/۴۵*	۰/۲۳**	۰/۲۶**	-۰/۲۲*	۱				
۹. گشودگی به تجربه	۰/۳۹**	۰/۴۲*	۰/۳۱**	۰/۳۴**	۰/۴۴*	۰/۳۷**	۰/۳۶**	-۰/۳۰**	۰/۳۷**	۱			
۱۰. توافق‌پذیری	۰/۳۷**	۰/۴۱*	۰/۳۴**	۰/۳۳**	۰/۴۴*	۰/۳۷**	۰/۳۶**	-۰/۳۰**	۰/۳۷**	۰/۳۸**	۱		
۱۱. وظیفه‌مداری	۰/۳۸**	۰/۵۲**	۰/۴۲**	۰/۳۴**	۰/۴۵*	۰/۳۷**	۰/۳۶**	-۰/۳۰**	۰/۳۷**	۰/۳۸**	۰/۴۱*	۱	
۱۲. نمره کلی ویژگی‌های شخصیتی	۰/۳۷**	۰/۴۳**	۰/۳۲**	۰/۳۴**	۰/۴۴*	۰/۳۷**	۰/۳۶**	-۰/۳۰**	۰/۳۷**	۰/۳۸**	۰/۴۱*	۰/۴۹**	۱
میانگین	۱۳۸/۰۴	۵۹/۵۲	۲۰/۶۴	۱۵/۹۹	۴۰/۱۶	۴۰/۸۰	۴۰/۲۹	۳۱/۲۶	۲۰/۱۹	۱۶/۲۷	۱۶/۸۵	۱۰۶/۰۷	
انحراف استاندارد	۱۲/۴۴	۳/۹۵	۲/۶۲	۲/۰۸	۴/۲۲	۴/۲۲	۳/۲۱	۳/۱۱	۲/۳۵	۴/۱۷	۱/۲۵	۹/۱۳	
کجی	۰/۱۴	۰/۱۵	-۰/۲۹	۰/۱۲	-۰/۲۲	-۰/۲۴	-۰/۲۲	-۰/۲۰	-۰/۲۰	۰/۱۴	۰/۰۷۸	-۰/۰۵	
کشدگی	-۰/۷۴	-۱/۸۲	-۰/۵۳	-۰/۸۱	-۰/۵۹	-۰/۵۳	-۰/۶۲	-۰/۴۹	-۰/۵۷	-۰/۷۸	۰/۱۵۱	-۰/۸۵	

بر اساس نتایج جدول شماره ۱، مقدار ضریب همبستگی پیرسون بین بخشودگی، انعطاف‌پذیری شناختی و مولفه‌های آن یعنی جایگزین‌ها، کنترل و جایگزین‌هایی برای رفتارهای انسانی، ویژگی‌های شخصیتی برون‌گرایی، گشودگی به تجربه، توافق‌پذیری و وظیفه‌مداری با صمیمیت زناشویی به ترتیب ۰/۳۵، ۰/۲۹، ۰/۴۳، ۰/۴۰، ۰/۳۶، ۰/۳۸، ۰/۳۹، ۰/۳۷ و ۰/۳۸ به دست آمده است که رابطه مثبت و معنادار و بین روان رنجورخویی با صمیمیت زناشویی ۰/۲۷- به دست آمده است که رابطه منفی و معنادار است ($P < 0/01$). جدول ۱ نشان می‌دهد که هر کدام از عامل‌ها از مرز ۲ عبور نکرده‌اند. بنابراین توزیع داده‌های مورد مطالعه نرمال بود. همچنین برای بررسی نقش متغیرهای بخشودگی، انعطاف‌پذیری شناختی و ویژگی‌های شخصیتی در پیش‌بینی صمیمیت زناشویی از آزمون رگرسیون چندگانه به روش همزمان استفاده شده است. همچنین، عامل تورم واریانس همه متغیرهای مستقل کمتر از ۱۰ و در دامنه مطلوب بود (بخشودگی ۴/۸، انعطاف‌پذیری شناختی ۵/۵۱، روان رنجورخویی ۴/۷۴، برون‌گرایی ۵/۶۳، گشودگی به تجربه ۶/۶۴، توافق‌پذیری ۵/۷۴، وظیفه‌مداری ۵/۷۲). شاخص تحمل نیز برای همه متغیرهای مستقل بیشتر از صفر و نزدیک به یک و در دامنه مطلوب بود (بخشودگی ۰/۶۸، انعطاف‌پذیری شناختی ۰/۴۵، روان رنجورخویی ۰/۴۱، برون‌گرایی ۰/۳۸، گشودگی به تجربه ۰/۴۱، توافق‌پذیری ۰/۳۷، وظیفه‌مداری ۰/۳۲). مقدار آماره دوربین واتسون نیز ۱/۶۳ به دست آمده است که در فاصله ۱/۵ تا ۲/۵ قرار دارد، بنابراین فرض استقلال بین خطاها یا عدم همبستگی بین خطاها پذیرفته می‌شود. نتایج تحلیل واریانس در جدول شماره ۲ ارائه شده است.

جدول ۲. خلاصه تحلیل واریانس متغیرهای پژوهش

متغیر پیش‌بین	منبع تغییر	مجموعه مجزورات	df	میانگین مجزورات	F	سطح معناداری
بخشودگی، انعطاف‌پذیری شناختی، ویژگی-	رگرسیون	۱۱۳۹۵/۰۰۱	۷	۷۵۸/۶۶۸	۲۱۸/۲۵	۰/۰۰۱
های شخصیتی	باقی مانده	۸۴۹/۲۸۷	۱۹۲	۳/۳۷۲		
	کل	۱۲۲۴۴/۲۸۸	۱۹۹			

طبق جدول ۲ معناداری F محاسبه شده نشان می دهد که صمیمیت زناشویی را می توان از طریق بخشودگی، انعطاف پذیری شناختی، ویژگی های شخصیتی (روان رنجورخویی، برونگرایی، گشودگی به تجربه، توافق پذیری، وظیفه مداری) پیش بینی کرد. خلاصه مدل رگرسیون در جدول ۳ گزارش شده است.

جدول ۳. خلاصه مدل

R	R ²	ΔR^2	SE	آماره دوربین واتسون
۰/۸۷	۰/۸۴	۰/۸۲	۱/۸۷	۱/۶۳

طبق جدول ۳، بخشودگی، انعطاف پذیری شناختی، ویژگی های شخصیتی (روان رنجورخویی، برونگرایی، گشودگی به تجربه، توافق پذیری، وظیفه مداری) توانستند ۰/۸۴ صمیمیت زناشویی را پیش بینی کنند ($P < ۰/۰۵$). برای بررسی اینکه کدام یک از متغیرهای پژوهش پیش بینی کننده قوی تری برای پیش بینی صمیمیت زناشویی هستند از آزمون رگرسیون استفاده شد که نتایج آن در جدول ۴ گزارش شده است.

جدول ۴. نتایج تحلیل رگرسیون برای پیش بینی صمیمیت زناشویی بر اساس بخشودگی، انعطاف پذیری شناختی و ویژگی های شخصیتی

متغیرهای پیش بین	B	خطای استاندارد	BETA	T	سطح معناداری
مقدار ثابت	۱۷/۴۸	۴/۳۸	-	۳/۸۴	۰/۰۰۱
بخشودگی	۰/۰۷	۰/۰۶	۰/۲۲	۲/۹۴	۰/۰۰۴
انعطاف پذیری شناختی	۰/۰۸	۰/۰۷	۰/۲۰	۲/۴۲	۰/۰۱
روان رنجورخویی	-۰/۵۳	۰/۱۲	-۰/۲۵	-۴/۵۷	۰/۰۰۱
برونگرایی	۰/۲۳	۰/۱۱	۰/۱۷	۱/۸۹	۰/۰۴
گشودگی به تجربه	۰/۴۱	۰/۱۰	۰/۲۱	۲/۵۴	۰/۰۰۱
توافق پذیری	۰/۱۲	۰/۰۷	۰/۱۹	۲/۱۴	۰/۰۱
وظیفه مداری	۰/۱۴	۰/۰۶	۰/۱۵	۲/۷۴	۰/۰۰۶

طبق جدول ۴ برای تعیین سهم تفکیکی هریک از متغیرهای پیش بین در تبیین پراکندگی متغیر ملاک (صمیمیت زناشویی) از ضریب بتا استفاده شده است. نتایج حاکی از آن است که بخشودگی ۰/۲۲، انعطاف پذیری شناختی ۰/۲۰، روان رنجورخویی ۰/۲۵، برونگرایی ۰/۱۷، گشودگی به تجربه ۰/۲۱، توافق پذیری ۰/۱۹، وظیفه مداری ۰/۱۵ می توانند صمیمیت زناشویی را به طور معناداری پیش بینی کنند. در این پیش بینی، بیش ترین نقش را روان رنجورخویی ایفا می کند.

بحث و نتیجه گیری

هدف پژوهش حاضر پیش بینی صمیمیت زناشویی بر اساس ویژگی های شخصیت، انعطاف پذیری شناختی و بخشودگی در زنان متأهل دارای نشانگان افسردگی بود. نتایج به دست آمده نشان داد که بین روان رنجورخویی با صمیمیت زناشویی رابطه منفی و معنادار و بین برونگرایی، گشودگی به تجربه، توافق پذیری و وظیفه مداری با صمیمیت زناشویی رابطه مثبت و معنادار وجود دارد. نتایج این پژوهش با یافته های پژوهشی عابدی و همکاران (۱۴۰۲)، تردست و همکاران (۱۴۰۲)، نهو و همکاران (۲۰۲۲) همسو بود. در تبیین این یافته ها می توان گفت، روان رنجورخویی، که با تمایل به تجربه هیجانات منفی مانند اضطراب، افسردگی، خشم و ناامنی مشخص می شود، با کاهش صمیمیت زناشویی همراه است (نهو و همکاران، ۲۰۲۲). زیرا افراد با سطوح بالای روان رنجورخویی ممکن است در برقراری ارتباط عاطفی ایمن، اعتماد به شریک زندگی و مدیریت تعارضات به شیوه ای سازنده دچار مشکل شوند، که همگی برای حفظ و ارتقاء صمیمیت ضروری هستند. درمقابل، صفات شخصیتی مثبت تر مانند برونگرایی، گشودگی به تجربه، توافق پذیری و وظیفه مداری با افزایش صمیمیت زناشویی مرتبط هستند. افراد برونگرا ممکن است راحت تر احساسات خود را بیان کرده و تعاملات مثبت بیشتری با شریک زندگی خود داشته باشند. لذا این افراد با گرایش به تعاملات اجتماعی و ابرازگری هیجانی، فرصت های بیشتری برای تبادل عاطفی و تجربه لذت مشترک فراهم می آورد، که به نوبه خود دلبستگی و پیوند زوجین را تقویت می کند. برونگرایی، که با شادکامی، گرمی، فعالیت و هیجان خواهی همراه است، به زوجین کمک می کند تا تعاملات اجتماعی مثبت بیشتری داشته باشند و از طریق ابراز آشکار احساسات، پیوند عاطفی خود را تقویت کنند (نهو و همکاران، ۲۰۲۲). گشودگی به تجربه، زوجین را تشویق می کند تا جنبه های تازه ای از یکدیگر را کشف کنند و رابطه خود را پویا نگه دارند. این ویژگی انعطاف پذیری شناختی و تمایل به پذیرش دیدگاه های جدید را افزایش داده، در نتیجه تعارضات را کاهش داده و حل مسئله مشترک را تسهیل می کند (تردست و همکاران، ۱۴۰۲). همچنین توافق پذیری، بستری برای درک متقابل و حمایت عاطفی فراهم می آورد و با اعتماد، سادگی، فداکاری، مطابقت،

فروتنی و ملایمت شناخته می‌شود، ایجاد محیطی حمایتی و همدلانه را تسهیل می‌کند که برای رشد صمیمیت ضروری است. در نهایت، وظیفه‌مداری، که شامل شایستگی، نظم، وظیفه‌شناسی، تلاش برای موفقیت، خودانضباطی و سنجیدگی است، به ایجاد ثبات، قابلیت اطمینان و تعهد در رابطه کمک می‌کند و این عوامل نیز به نوبه خود صمیمیت پایدار را تقویت می‌نمایند. وظیفه‌مداری نیز با افزایش مسئولیت‌پذیری، قابلیت پیش‌بینی‌پذیری و تعهد، حس امنیت و اطمینان را در رابطه تقویت کرده، که برای نزدیکی عاطفی و جنسی ضروری است. در مجموع، این ویژگی‌ها با تأثیر بر فرایندهای عاطفی، شناختی و رفتاری، بستری برای شکل‌گیری و حفظ صمیمیت عمیق و پایدار فراهم می‌آورند.

نتایج به دست آمده نشان داد که بین انعطاف‌پذیری شناختی با صمیمیت زناشویی رابطه مثبت و معنادار وجود دارد و نتایج این پژوهش با یافته‌های پژوهشی مشایخ و عسگریان (۱۳۹۸)، آل کثیر (۱۴۰۱)، هاشمی پور و همکاران (۱۴۰۱)، آیردچسیو و همکاران (۲۰۲۱)، تویستلون و همکاران (۲۰۲۰)، همسو بود. در تبیین این یافته‌ها می‌توان گفت، در روابط زناشویی، زوجین با موقعیت‌های گوناگونی روبرو می‌شوند که نیازمند سازگاری و تغییر نگرش است. فردی با انعطاف‌پذیری شناختی بالا، قادر است به جای اتکا به تفکرات قالبی، دیدگاه‌های متنوع همسر خود را درک کرده و بپذیرد. این پذیرش، اساس ایجاد درک متقابل و همدلی است که از ارکان اصلی صمیمیت عاطفی محسوب می‌شود. هنگامی که یکی از زوجین قادر به تغییر الگوهای فکری خود باشد، می‌تواند بهتر با چالش‌ها و تغییرات زندگی مشترک کنار بیاید و از ایجاد تعارضات ناشی از انعطاف‌ناپذیری بکاهد (آیردچسیو و همکاران، ۲۰۲۱). این توانایی به زوجین اجازه می‌دهد تا انتظارات غیرواقع‌بینانه خود را تعدیل کنند و با واقعیت‌های رابطه سازگار شوند. انعطاف‌پذیری شناختی همچنین به افراد کمک می‌کند تا از سوگیری‌های شناختی مانند فاجعه‌انگاری یا تفکر سیاه و سفید که می‌توانند به روابط آسیب بزنند، اجتناب کنند. افراد انعطاف‌پذیر در مواجهه با اشتباهات یا سوءتفاهم‌ها، به جای سرزنش و مقصر دانستن طرف مقابل، بیشتر به دنبال راه‌حل‌های مشترک و سازنده هستند. این رویکرد حل مسئله، فضای امنی برای ابراز آسیب‌پذیری و نیازهای عاطفی ایجاد می‌کند، که این امر به نوبه خود صمیمیت زناشویی را تعمیق می‌بخشد. توانایی درک اینکه دیدگاه همسر ممکن است با دیدگاه خود متفاوت باشد و در عین حال همچنان احساس نزدیکی و تعلق را حفظ کند، مستلزم سطح بالایی از انعطاف‌پذیری شناختی است (تویستلون و همکاران، ۲۰۲۰). این امر منجر به کاهش فاصله بین زوجین و افزایش احساس یگانگی و مشارکت در رابطه می‌شود.

همچنین نتایج به دست آمده نشان داد که بین بخشودگی با صمیمیت زناشویی رابطه مثبت و معنادار وجود دارد و نتایج این پژوهش با یافته‌های پژوهشی کاسپرازاک و مارتینز دیاز (۲۰۲۵)، کاستا و همکاران (۲۰۲۰)، نیرمانی و همکاران (۱۴۰۳)، زنگنه (۱۴۰۳)، همسو بود. در تبیین این یافته‌ها می‌توان گفت، بخشودگی به کاهش هیجانات منفی مانند خشم، رنجش، اضطراب و افسردگی کمک می‌کند. هنگامی که زوجین قادر به بخشیدن یکدیگر باشند، بار روانی ناشی از این احساسات منفی برداشته می‌شود و فضای روانی سالم‌تری برای ابراز عواطف مثبت، مانند عشق، محبت، و علاقه ایجاد می‌گردد. این تخلیه هیجانی منفی، خود مقدمه‌ای برای افزایش نزدیکی عاطفی است. لذا بخشودگی مستلزم درک دیدگاه طرف مقابل و همدلی با فرد دیگر است (کاستا و همکاران، ۲۰۲۰). هنگامی که فردی تلاش می‌کند تا شرایط، احساسات و انگیزه‌های همسر خود را درک کند، حتی اگر با رفتار او موافق نباشد، حس نزدیکی و پیوند عمیق‌تری بین آن‌ها شکل می‌گیرد. این درک متقابل، پایه‌ای قوی برای صمیمیت فراهم می‌کند، زیرا افراد در روابط صمیمی احساس توجه بیشتری دارند (زنگنه، ۱۴۰۳). همچنین فرایند بخشودگی اغلب با ارتباط باز و صادقانه همراه است. برای اینکه بخشودگی رخ دهد، لازم است که زوجین بتوانند در مورد احساسات، نیازها و رنجش‌های خود به طور مؤثر صحبت کنند. این ارتباط شفاف، که در آن طرفین احساس امنیت می‌کنند تا خود واقعی باشند، به طور مستقیم به تقویت صمیمیت کمک می‌کند. وقتی افراد احساس می‌کنند می‌توانند بدون ترس از قضاوت یا طرد شدن، خود را بیان کنند، صمیمیت عاطفی و روانی آن‌ها افزایش می‌یابد. از این رو، بخشودگی به ایجاد اعتماد مجدد در رابطه کمک می‌کند. پس از یک رنجش یا خطا، اعتماد زوجین ممکن است خدشه‌دار شود. فرایند بخشودگی، همراه با رفتارهای جبرانی و تعهد به عدم تکرار اشتباه، می‌تواند به بازسازی اعتماد کمک کند (کاسپرازاک و مارتینز دیاز، ۲۰۲۵). از این رو بخشودگی با فراهم کردن مسیری برای بازسازی اعتماد، به دوام و عمق بخشیدن به صمیمیت کمک می‌کند. لذا می‌توان گفت، بخشودگی به عنوان یک مهارت در مدیریت تعارضات زناشویی عمل می‌کند. روابط انسانی، به ویژه روابط زناشویی، عاری از تعارض نیستند. توانایی بخشودن به زوجین این امکان را می‌دهد که پس از هر تعارض، به سرعت به حالت تعادل و نزدیکی بازگردند، به جای اینکه اجازه دهند رنجش‌های گذشته انباشته شده و به رابطه آسیب برسانند (کاستا و همکاران، ۲۰۲۰). این بازگشت سریع به حالت عادی و حتی عمیق‌تر شدن صمیمیت پس از هر چالش، نشان‌دهنده قدرت مثبت بخشودگی در تقویت پیوند زناشویی است.

به طور کلی یافته‌های پژوهش نشان داد که بین ویژگی‌های شخصیت، انعطاف‌پذیری شناختی و بخشودگی با صمیمیت زناشویی در زنان متاهل دارای نشانگان افسردگی رابطه وجود دارد. همچنین نتایج نشان داد ویژگی‌های شخصیت، انعطاف‌پذیری شناختی و بخشودگی می‌توانند صمیمیت زناشویی را پیش‌بینی کنند.

با توجه به محدود بودن نمونه پژوهش به زنان متأهل با نشانگان افسردگی مراجعه‌کننده به مراکز روانشناسی و خدمات درمانی وابسته به بهزیستی و سازمان نظام روانشناسی استان تهران در سال ۱۴۰۳ و تعداد محدود ۲۰۰ نفر که به روش نمونه‌گیری هدفمند انتخاب شدند و امکان گزینش تصادفی وجود نداشت، لذا تعمیم آن به سایر جوامع باید با احتیاط صورت گیرد. در پژوهش حاضر داده‌ها با استفاده از پرسشنامه خودگزارشی جمع‌آوری شدند و امکان کنترل سایر عوامل مانند تحصیلات، درآمد خانواده و سابقه مشکلات روانشناختی در سایر اعضای خانواده وجود نداشت. در مجموع، با توجه به یافته‌های به دست آمده و مرور پژوهش‌های گذشته لازم است که این پژوهش در میان افراد متقاضی طلاق و مردان نیز صورت گیرد تا بتوان عوامل

سپاسگزاری: از همکاری تمامی شرکت کنندگان در پژوهش تشکر و قدردانی می شود.

تعارض منافع: مشارکت نویسندگان این مقاله برگرفته از رساله دکتری نویسنده اول است که توسط معاونت پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد رودهن به تصویب رسیده و با هزینه شخصی انجام شده است. در تهیه این مقاله همه نویسندگان در طراحی، مفهوم‌سازی، گردآوری داده‌ها، روش‌شناسی، تحلیل آماری داده‌ها و نهایی‌سازی آن نقش یکسانی داشته‌اند.

آل کثیر، ف. (۱۴۰۱). نقش انعطاف پذیری روانشناختی و انتظارات زناشویی در پیش بینی صمیمیت زناشویی زنان متأهل، چهارمین کنگره ملی انجمن علمی روانشناسی خانواده ایران با عنوان: ازدواج موفق و فرزندی‌وری سالم. <https://civilica.com/doc/1695242>.

اعتمادی، ع؛ نوابی‌نژاد، ش؛ احمدی، ا و فرزند، و. (۱۳۸۵). بررسی تاثیر زوج‌درمانی به شیوه ایماگوترابی بر افزایش صمیمیت زوجین مراجعه‌کننده به مراکز مشاوره در شهر اصفهان. پژوهش‌های مشاوره (تازه‌ها و پژوهش‌های مشاوره)، ۵ (۱۹)، ۹-۲۲. <https://ensani.ir/fa/article/124722/%D8%A8%D8%A8>.

تردست، ل؛ مامی، ش و نادمی، آ. (۱۴۰۲). روابط ساختاری بین ویژگی های شخصیتی با رضایت زناشویی با میانجیگری تنهایی در زنان و مردان مراجعه کننده به مراکز مشاوره شهر ایلام. فصلنامه مدیریت/ارتقای سلامت، ۱۲ (۵)، ۶۰-۷۳. <http://jhpm.ir/article-1-1671-fa.html>.

تنجانی طاهری، پ؛ گرمارودی، ع،؛ آزاد بخت، م؛ فکری زاده، ز؛ حمیدی، ر و فتحی زاده، ش. (۱۳۹۴). بررسی روایی و پایایی نسخه دوم پرسشنامه افسردگی یک در سالمندان. *دانشگاه علوم پزشکی سبزمار*، ۲۲(۱)، ۱۸۹-۱۹۸. https://sums.medsab.ac.ir/article_550.html

خمسه، ا و حسینیان، س. (۱۳۸۷). بررسی تفاوت‌های جنسیتی بین ابعاد مختلف صمیمیت در دانشجویان متاهل. *مطالعات زنان*، ۶(۵۳)، ۴۰-۵۲.
<https://doi.org/10.22051/jwsps.2008.1287>

خرمایی، ف. (۱۳۸۵). بررسی مدل علی ویژگی‌های شخصیتی، جهت‌گیری‌های انگیزشی و سبک‌های شناختی. رساله‌ی دکتری، دانشگاه شیراز، دانشکده‌ی روان‌شناسی و علوم تربیتی. <https://ganj.irandoc.ac.ir/#/articles/cee32828811586d63f19809115424944>.

زنگنه، آ. (۱۴۰۳). رابطه صمیمیت و رضایت زناشویی با بخشودگی زناشویی زوجین شهر کرمانشاه. *پیشرفت‌های نوین در علوم رفتاری*، ۹ (۵۷)، ۶۳-۷۳.
<http://ijndibs.com/article-1-974-fa.html>

سیف، س و بهاری، ف. (۱۳۸۲). رابطه بخشودگی، معرفی یک مدل درمانی در مشاوره خانواده و ازدواج. *تازه‌ها و پژوهش‌های مشاوره*، ۲ (۷-۸).
<https://sid.ir/paper/458742/fa>.

شغیعی، م؛ بشرپور، س و حیدری راد، ح. (۱۳۹۵). مقایسه نگرش‌های ناکارآمد و انعطاف‌پذیری شناختی در زنان با و بدون سابقه طلاق. فصلنامه علمی پژوهشی زن و فرهنگ، ۸ (۳۰)، ۱۱۲-۱۰۳. https://journals.iau.ir/article_529399.html.

شجاع الدینی اردکانی، طیبه؛ امیری، بهاره؛ امیری، بنفشه؛ مروستی نیا، غزال. (۱۴۰۳). بررسی افسردگی زنان و دختران در سنین باروری، طی گسترش کووید-۱۹: مروری نقلی. *طب پیشگیری*، ۱۱ (۱)، ۱۹-۱۸. <http://dx.doi.org/10.32598/JPM.11.1.730.1>

عابدی، س؛ قانعی عرب، ف و علیان، م. (۱۴۰۲). مطالعه‌ی برافزایش صمیمیت زناشویی زوجین دارای ویژگی‌های شخصیتی مبتنی بر مشاوره زوجی، سومین کنفرانس بین المللی علوم تربیت، روانشناسی، مشاوره، آموزش و پرورش. <https://civilica.com/doc/1763001>.

مشایخ، ف.م و عسگریان، م. (۱۳۹۸). رابطه صمیمیت زوجین با مثبت‌اندیشی و انعطاف‌پذیری شناختی در زنان متاهل شهر تهران. *فصلنامه مددکاری اجتماعی*، ۸ (۲)، ۵۶-۶۴. <http://socialworkmag.ir/article-1-425-fa.html>.

نیرمائی، ا؛ اسدپور، ا؛ صادقی افجه، ز و پوشنه، ک. (۱۴۰۳). مدل ساختاری کیفیت زندگی ناشوئی براساس بخشودگی ناشوئی با نقش میانجی پاسخگوئی ادراک شده همسر در زنان متأهل شهرستان فصلنامه فرهنگ- تربیتی زنان و خانواده، ۱۹ (۶۸)، ۱۶۹-۱۸۸.

<https://dor.isc.ac/dor/20.1001.1.26454955.1403.19.68.3.6>

پرستاران. فصلنامه مدیریت پرستاری، ۱۱ (۲)، ۵۳-۶۳. <http://ijnv.ir/article-1-940-fa.html>.

Asefa, A., Millimouno, T. M., Yimer, N. B., Fellmeth, G., Ku, G. M. V., Sangare, M., ... & Beňová, L. (2025). Antepartum depression among women attending antenatal care in the third trimester in Conakry, Guinea: Findings from the MISPOD study. *Journal of Affective Disorders Reports*, 19, 100867. <https://doi.org/10.1016/j.jadr.2024.100867>.

Adan, A., Natale, V., Caci, H., & Prat, G. (2010). Relationship between circadian typology and functional and dysfunctional impulsivity. *Chronobiology international*, 27(3), 606-619. <https://doi.org/10.3109/07420521003663827>.

Buchanan-Wildbaum, T., Unoka, Z., Dudas, R., Vizin, G., Demetrotics, Z., & Richman, M. J. (2021). Shame in borderline personality disorder: Meta-analysis. *Journal of personality disorders*, 35(Supplement A), 149-161. <https://doi.org/10.1521/pedi.2021.35.515>.

- Beyene, Z., Sium, A. F., Gebremedhin, G., & Dereje, B. (2025). Prevalence of Depression Among Infertile Women at Center for Fertility and Reproductive Medicine in Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Health Science Reports*, 8(2), e70434. <https://doi.org/10.1002/hsr2.70434>.
- Bryik San, F., & Cihan, H. (2024). Marital forgiveness among Turkish married individuals: A Qualitative study. *Marriage & Family Review*, 60(6), 343-369. <https://doi.org/10.1080/01494929.2024.2360104>.
- Brody, D. J., Pratt, L. A., & Hughes, J. P. (2018, February). *Prevalence of depression among adults aged 20 and over: United States, 2013-2016*. <https://www.cdc.gov/nchs/products/databriefs/db303.htm>.
- Costa, E. C., Castanheira, E., Moreira, L., Correia, P., Ribeiro, D., & Graça Pereira, M. (2020). Predictors of emotional distress in pregnant women: the mediating role of relationship intimacy. *Journal of Mental Health*, 29(2), 152-160. <https://doi.org/10.1080/09638237.2017.1417545>.
- Dennis, J. P., & Vander Wal, J. S. (2010). The cognitive flexibility inventory: Instrument development and estimates of reliability and validity. *Cognitive therapy and research*, 34, 241-253. <https://doi.org/10.1007/s10608-009-9276-4>.
- Du, X., Chaiviboontham, S., & Sumdaengrit, B. (2024). The experiences of Chinese colorectal cancer survivors in marital intimacy after ostomy creation: A qualitative study. *Belitung Nursing Journal*, 10(2), 222. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11056837/>.
- Goldberg, L. R. (1999). A broad-bandwidth, public domain, personality inventory measuring the lower-level facets of several five-factor models. *Personality psychology in Europe*, 7(1), 7-28. <https://admin.umt.edu.pk/Media/Site/STD/FileManager/OsamaArticle/26august2015/A%20broad-bandwidth%20inventory.pdf>.
- Howell, A. J., & Demuyne, K. M. (2023). Psychological flexibility and the Eudaimonic Activity Model: Testing associations among psychological flexibility, need satisfaction, and subjective well-being. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 27, 65-71. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2022.12.002>.
- Jesuorobo, W. O., & Igbineweka, M. N. (2023). Coupling sex and emotional expressiveness as determinants of marital intimacy among married couples. *International Journal of Applied Guidance and Counseling*, 4(1). <https://doi.org/10.26486/ijagc.v4i1.3077>.
- Jejeebhoy, S. J., & Raushan, M. R. (2022). Marriage without meaningful consent and compromised agency in married life: Evidence from married girls in Jharkhand, India. *Journal of Adolescent Health*, 70(3), S78-S85. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2021.07.005>.
- Kasprzak, A., & Martínez-Díaz, M. P. (2025). Assessment of forgiveness in couple relationships: Adaptation of the Marital Offense-Specific Forgiveness Scale (MOFS) to a Spanish sample. *Journal of Marital and Family Therapy*, 51(1), e12738. <https://doi.org/10.1111/jmft.12738>.
- Kaleta, K., & Jaśkiewicz, A. (2024). Forgiveness in marriage: From incidents to marital satisfaction. *Journal of Family Issues*, 45(7), 1764-1788. <https://doi.org/10.1177/0192513X231194294>.
- Kasprzak, A., & Martínez-Díaz, M. P. (2025). Assessment of forgiveness in couple relationships: Adaptation of the Marital Offense-Specific Forgiveness Scale (MOFS) to a Spanish sample. *Journal of Marital and Family Therapy*, 51(1), e12738. <https://doi.org/10.1111/jmft.12738>.
- Khan, A. Y. R., Abdullah, M. A., Gul, R., Bhutta, H. R., Imran, M., Mazhar, S. B., & Tariq, N. (2024). Prevalence of Anxiety and Depression Among Women With Polycystic Ovarian Syndrome: A Cross-Sectional Study From a Tertiary Care Hospital of Islamabad, Pakistan. *Cureus*, 16(1). <https://doi.org/10.7759/cureus.52540>.
- Liu, R., Wu, Y., Li, H., & Chen, Z. (2024). Attachment Style Modifies the Effect of Spousal Support on Postpartum Depression in Women. *Alpha Psychiatry*, 25(3), 388. <https://doi.org/10.5152/alphapsychiatry.2024.231495>.
- Lakatos, E., Szigeti, J. F., Ujma, P. P., Sexty, R., & Balog, P. (2017). Anxiety and depression among infertile women: a cross-sectional survey from Hungary. *BMC women's health*, 17(1), 48. <https://doi.org/10.1186/s12905-017-0410-2>.
- Muris, P., Meesters, C., & van Asseldonk, M. (2018). Shame on me! Self-conscious emotions and big five personality traits and their relations to anxiety disorders symptoms in young, non-clinical adolescents. *Child Psychiatry & Human Development*, 49, 268-278. <https://doi.org/10.1007/s10578-017-0747-7>.
- Mohanty, M. (2024). Role of Marital Dissolution in Mental Depression of Younger Adults: Evidence from the United States. *Medical Research Archives*, 12(3). <https://doi.org/10.18103/mra.v12i3.5157>.
- Miller-Mendes, M., Castilho, P., Clara, M. I., Clemente, V., & Gomes, A. A. (2023). Cognitive behavioral therapy and acceptance and commitment therapy for insomnia: Exploring the potential benefit of psychological flexibility and self-compassion combined with behavioral strategies. *New Ideas in Psychology*, 69, 101013. <https://doi.org/10.1016/j.newideapsych.2023.101013>.
- Nho, J. H., Kim, S. R., & Choi, W. K. (2022). Relationships among sexual function, marital intimacy, type D personality and quality of life in patients with ovarian cancer, with spouses. *European Journal of Cancer Care*, 31(6), e13760. <https://doi.org/10.1111/ecc.13760>.
- Priyadharshini, S., & Gopalan, R. T. (2020). *Marital Adjustment, Love, Personal Intimacy, personality, dyadic coping and spirituality on marital stability*. <https://doi.org/10.9734/AJARR/2019/v7i430186>.
- Patricia, D. H. L., Stella, B. R. L., Julita, S., Patricia, B. B. M., Patricia, P. T. M., Mildred, R. O., & Myriam, E. M. (2025). Marital adjustment, depression and quality of life of women with breast cancer and their intimate partners. *European Journal of Oncology Nursing*, 74, 102765. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2024.102765>.
- Pollard, M., Anderson, R., Anderson, W., & Jennings, G. (1998). The development of family forgiveness scale. *Journal of family therapy*, 20, 95-109. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.00070>.
- Robinson, R. G., & Spalletta, G. (2010). Poststroke depression: a review. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 55(6), 341-349. <https://doi.org/10.1177/070674371005500602>.
- Smith, C. A., & Konik, J. (2022). Who is satisfied with life? Personality, cognitive flexibility, and life satisfaction. *Current Psychology*, 41(12), 9019-9026. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-01359-6>.
- Tapp Jr, R. L. (2014). *Concurrent relations between psychological flexibility and sexual satisfaction among committed couples*. Spalding University. <https://www.proquest.com/openview/18e3743b561673ed3032f371440df3e4/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750>.
- Théberge, D., & Gamache, D. (2022). Shame: A comparative study of personality traits and profiles. *Journal of Individual Differences*, 43(4), 169. <https://doi.org/10.1027/1614-0001/a000368>.
- Vanden Abeele, M. M., Hendrickson, A. T., Pollmann, M. M., & Ling, R. (2019). Phubbing behavior in conversations and its relation to perceived conversation intimacy and distraction: An exploratory observation study. *Computers in Human Behavior*, 100, 35-47. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2019.06.004>.
- Zhang, C., & Liang, Y. (2023). The impact of education level on marital satisfaction: Evidence from China. *Social Sciences & Humanities Open*, 7(1), 100487. <https://doi.org/10.1016/j.ssaho.2023.100487>.