

مقاله‌ی پژوهشی

بررسی ارتباط سبک دلستگی بالغین به والدین با تنفس، اضطراب و افسردگی

خلاصه

مقدمه: سبک‌های دلستگی از منابع درون‌فردي هستند که می‌توانند سطوح تنفس و ناتوانی را در شرایط ناگوار تعديل کنند و اثرات منفی تنفس را کم‌رنگ‌تر جلوه دهند. بنا بر نتایج پژوهش‌ها، سبک‌های دلستگی، اهمیت پیش‌بینی کننده‌ی زیادی در بهداشت روانی دارد. با توجه به اهمیت سلامت روان در زندگی افراد که از مواد مخل‌کننده‌ی آن تنفس، اضطراب و افسردگی است و وجود نظریه‌ی مهم دلستگی بالی و دسترسی محدود پژوهشگر به مقالاتی که فرضیات مشتق از این نظریه را آزمون کنند، پژوهشی با هدف تعیین ارتباط سبک‌های دلستگی بالغین به والدین با تنفس، اضطراب و افسردگی انجام شد.

روش کار: این مطالعه‌ی توصیفی همبستگی در سال ۱۳۸۸ بر ۱۷۰ زن متاهل ۱۵-۴۴ ساله که به روش آسان از درمانگاه زنان بیمارستان قائم (عج) و مطب متخصص زنان شهر مشهد انتخاب شدند، انجام شد. داده‌ها با پرسش‌نامه‌ی سبک دلستگی بالغین به والدین و مقیاس تعیین همزمان تنفس، اضطراب و افسردگی جمع‌آوری و با نرم‌افزار SPSS نسخه‌ی ۱۴ در سطح معنی‌داری ۰/۰۵ با استفاده از آزمون آماری پیرسون تحلیل شد.

یافته‌ها: تنفس، اضطراب و افسردگی، ارتباط منفی با سبک دلستگی این‌ به والدین دارد که در مورد افسردگی با دلستگی این‌ به پدر و مادر و تنفس با دلستگی این‌ به مادر معنی‌دار گردید و هر سه مولفه، ارتباطی مثبت و معنی‌دار با سبک دلستگی سرد به پدر و مادر دارند ($P < 0/01$).

نتیجه‌گیری: بر اساس نظریه‌ی بالی، دلستگی برای تکوین شخصیت و روابط بهنجار ضروری بوده و پایه‌ای برای سلامت روانی است.

واژه‌های کلیدی: اضطراب، افسردگی، بالغ، تنفس، دلستگی

مؤلف مسئول:

ایران، استادیار گروه روان‌پژوهشی، مرکز تحقیقات روان‌پژوهشی و علوم رفتاری، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تلفن: ۰۵۱۱۷۱۱۲۷۰۱

modaresm@mums.ac.ir

تاریخ وصول: ۸۹/۱۲/۲۵

تاریخ تایید: ۹۰/۳/۱۶

پی‌نوشت:

این مطالعه پس از تایید کمیته‌ی پژوهشی و با حمایت مالی معاونت دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شده و با منافع نویسنده‌گان ارتباطی نداشته است. از همکاری صمیمانه‌ی دکتر مارلین استو سپاسگزاری می‌گردد.

Original Article

Studying the relationship between adult attachment style to parents with stress, anxiety and depression

Abstract

Introduction: Attachment styles are considered as individual resources that can modify levels of stress and adjustment to adverse conditions. According to research findings, attachment styles are very important in predicting mental health. Considering the importance of mental health in people lives, which can be impaired by stress, anxiety and depression and predictive value of Bowlby's attachment styles for any malfunction in this area, in addition to lack of studies that investigated the relationship between attachment styles with negative emotions, this research try to determine this relationship.

Materials and Methods: This research is a descriptive-correlation study, in which 170 married women, between 15-44 years were selected from Ghaem Hospital and obstetricians' offices, in Mashhad city, North East of Iran. Data were gathered by using Depression, Anxiety, Stress Scale 21 (DASS21), and Female Sexual Function Index. Data were analyzed by calculating Pearson coefficient, using SPSS version 14 and in the significant level of 0.05.

Results: Stress, anxiety and depression was negatively correlated with safe attachment style to parents. Correlation of depression with safe attachment style to parents and correlation of stress with safe attachment style to mother, both were significant. Stress, anxiety and depression were positively correlated to distant attachment style to parents in a significant level ($P<0.01$).

Conclusion: According to Bowlby theory, attachment is necessary to development of personality and having normal relationships. It seems that attachment style is the base for mental health.

Keywords: Adult, Anxiety, Attachment, Depression, Stress

Anvar-Sadat Naeibi-Nyia

M.Sc. in midwifery, Sabzevar University of Medical Sciences

Parvin Salary

Instructor of midwifery, Mashhad University of Medical Sciences

**Morteza Modarres Gharavi*

Assistant professor of psychiatry, Research Center of Psychiatry and Behavioral Sciences, Mashhad University of Medical Sciences

***Corresponding Author:**

Assistant professor of psychiatry, Research Center of Psychiatry and Behavioral Sciences, Mashhad University of Medical Sciences, Iran
Tel: +9805117112701

modaresm@mums.ac.ir

Received: Feb. 24, 2011

Accepted: Jun. 06, 2011

Acknowledgement:

This study was approved and financially supported by research committee of Mashhad University of Medical Sciences. The authors had no conflict of interest with the results.

Vancouver referencing:

Naeibi-Nyia AS, Salary P, Modarres Gharavi M. Studying the relationship between adult attachment style to parents with stress, anxiety and depression. *Journal of Fundamentals of Mental Health* 2011; 13(2): 194-202.

و اکنش‌های هیجانی در برابر موقعیت‌های تنش‌زا در طیف گسترده‌ای از شعف و شادمانی تا هیجان‌های معمولی اضطراب، خشم، ناامیدی و افسردگی قرار می‌گیرند. اضطراب، معمول‌ترین پاسخ به محرك تنش‌زا است. منظور از اضطراب، هیجانی ناخوش‌آیند است که همه‌ی ما درجاتی از آن را در قالب کلمه‌هایی چون دلشوره، نگرانی و ترس تجربه کرده‌ایم. هر چند پاسخ معمول آدمی به ناکامی، پرخاشگری فعال است، با این حال رفتار وارونه‌ی آن یعنی کناره‌گیری و خمودگی نیز رواج دارد. وقتی شرایط تنش‌زا استمرار پیدا کرده و شخص توفیقی در حل و فصل آن‌ها نداشته باشد، ممکن است خمودگی عمیق شده و به صورت افسردگی درآید^(۹).

طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی^(۱۰) از هر ۴ نفر، یک نفر در هر مرحله از زندگی از یک یا چند اختلال روانی رنج می‌برد^(۱۱). به نقل از انجمن ملی سلامت روان بر اساس گزارش مرکز کنترل بیماری‌های آمریکا (CDC)^(۱۲) درصد مردان و ۱۲/۳ درصد زنان در سینه ۱۸-۲۴ سالگی از مشکلات روانی به ویژه افسردگی رنج می‌برند^(۱۱). امروزه آشکار گردیده است که استرس یا تنش عامل موثر اولیه بر سلامت روانی است. نتایج پژوهش‌ها نشان داده که رابطه‌ای پایدار بین تعداد رویدادهای تنش‌زا زندگی با سلامت جسمی و روانی فرد وجود دارد^(۱۲).

کسیدی و شیور^(۱۳) در توجیه رابطه‌ی سبک دلستگی و سلامت روان اشاره می‌کنند که پیامد فرآیند دلستگی ایمن، ایجاد احساس ایمنی در فرد است و پیامد دلستگی‌های نایم، ایجاد ترس و وحشت در فرد است^(۱۳). رایتر^(۱۴) و همکاران در توجیه این رابطه بر این عقیده‌اند که پیامد روان‌شناختی سبک‌های دلستگی نایم در شرایط تنش‌زا، اضطراب و افسردگی است و پیامد روان‌شناختی سبک دلستگی ایمن در چنین شرایطی، آرامش روانی است^(۱۴). رحیمیان بوگر و همکاران با مطالعه برروی ۳۱۴ بزرگسال بازمانده‌ی زلزله بهم دریافتند که بین سبک دلستگی ایمن با سلامت روان رابطه‌ی

مقدمه

سبک‌های دلستگی^۱ از منابع درون‌فردي هستند که می‌توانند سطوح تنش و ناتوانی را در شرایط ناگوار تعديل کنند و اثرات منفی تنش را کم‌رنگ‌تر جلوه دهند. بنا بر نتایج پژوهش‌ها، سبک‌های دلستگی اهمیت پیش‌بینی‌کننده‌ی زیادی در بهداشت روانی دارد^(۲،۱).

بر اساس نظریات بالبی^(۲)، دلستگی به معنای پیوند عاطفی است که در کودکی، بین کودک و مراقب اصلی وی شکل می‌گیرد و بر رشد اجتماعی و احساس کودک در کل زندگی موثر است^(۳). روابط دلستگی، نقش بسیار مهمی در احساس امنیت افراد دارند^(۴). یکی از اصول پایه‌ای دلستگی این است که روابط دلستگی اولیه بر طول زندگی فرد موثر است^(۵). بالبی اظهار داشت که پیوند والد-کودک، بافت غیر قابل جایگزینی را برای رشد هیجانی فراهم می‌نماید. به نظر وی اکثر مشکلات دوران کودکی و بزرگسالی منتج از تجربیات واقعی دوران کودکی است^(۴). نظریه‌ی دلستگی توسط بالبی در سال ۱۹۶۹ با عنوان دلستگی و جدایی ارایه و با انجام مطالعاتی توسط اینزورث^(۶) و همکارانش قابل بهره‌برداری شد (به نقل از^(۶)). او در بیان نظریه خود از نظریات افرادی چون فروید^(۷)، اریکسون^(۸) و ملانی کلاین^(۹) بهره جست (به نقل از^(۶)). نوزادان به طور ژنتیکی در حدود شش تا دوازده ماهگی شروع به تشکیل پیوند دلستگی می‌نمایند^(۷). اینزورث با مطالعه بر روی ۲۳ کودک یک ساله، الگوهای دلستگی را به انواع دلستگی ایمن^(۷)، نایم اجتنابی^(۸) و نایم دوسوگرا^(۹) تقسیم نمود^(۶). افراد با دلستگی ایمن، سطح بالاتری از اعتماد و رضایت و سطح پایین‌تری از تعارضات دارند، در حالی که افراد با دلستگی دوسوگرا با عدم تعادل در احساسات و تعارضات بیشتر و افراد با دلستگی اجتنابی با رضایت و صمیمیت کمتر و تعارضات بیشتر مشخص می‌شوند^(۸).

¹Attachment styles

²John Bowlby

³Mary Ainsworth

⁴Freud

⁵Erik Erikson

⁶Melanie Klein

⁷Secure Attachment

⁸Insecure Attachment Avoidant

⁹Insecure Attachment Ambivalent

¹⁰World Health Organization

¹¹Control of Diseases Center

¹²Cassidy and Shaver

¹³Roberts

که برای مشکلات روانی پرخطر می‌باشند بیشتر دیده می‌شود، اما این ارتباط برای بزرگسالان به درستی روش نشده است (۱۷).

با توجه به اهمیت سلامت روان در زندگی افراد و این که وجود تنش، اضطراب و افسردگی از عوامل مختلف کننده آن است و وجود نظریه‌ی مهم دلستگی بالی و دیدگاه‌های بالی و اینزورث در ارتباط با مشکلات ارتباطی افراد و دسترسی محدود پژوهشگر به مقالاتی که فرضیات مشتق از این نظریه را آزمون کند، پژوهشی با هدف تعیین ارتباط سبک‌های دلستگی بالغین به والدین با تنش، اضطراب و افسردگی انجام شد.

روش کار

این مطالعه از نوع همبستگی، دو متغیره است که برای ۱۷۰ زن متاهل در سن باروری، مراجعه کننده به درمانگاه زنان بیمارستان قائم (عج) و نیز مطبهای خصوصی متخصصان زنان و زایمان در شهر مشهد انجام گردید. معیارهای ورود به مطالعه دارا بودن ملت ایرانی، مذهب اسلام، تأهل و سواد خواندن و نوشتن (در حدی که نمونه‌ها قادر باشند سوالات مربوط به پرسش‌نامه‌ی سبک دلستگی بالغین را درک کنند)، نداشتن سابقه‌ی بستری به دلیل مشکلات روانی، نداشتن شرایط روحی و روانی خاص (مانند مرگ یکی از عزیزان) در یک ماه گذشته و عدم سوءصرف مواد بود.

ابزار مورد استفاده شامل پرسش‌نامه‌ی مشخصات فردی و جمعیت‌شناختی، پرسش‌نامه‌ی تعیین سبک دلستگی بالغین، پرسش‌نامه‌ی DASS 21^۱ (تعیین هم‌زمان تنش، اضطراب و افسردگی) بودند.

پرسش‌نامه‌ی مشخصات فردی و جمعیت‌شناختی؛ روایی آن به روش محتوا با نظر ۱۰ نفر از اعضای هیئت علمی گروه مامایی و روان‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تعیین شد.

پرسش‌نامه‌ی تعیین سبک دلستگی بالغین؛ این مقیاس الگوی ارتباطی را که بالغین در سنین زیر ۱۴ سال با پدر و مادر تجربه کرده‌اند، می‌سنجد و شامل ۸۴ سوال است که در دو بخش مربوط به پدر و مادر تنظیم شده است. این مقیاس پنج نوع سبک ایمن، هراسان، وابسته، والدینی و سرد را در افراد

مثبت معنی‌دار و بین سبک‌های دلستگی اجتنابی و دوسوگرا با سلامت روان، رابطه‌ی منفی معنی‌داری وجود دارد (۱۵). مطالعه‌ی بشارت و همکاران مشخص کرد که واحدهای مورد پژوهش با سبک دلستگی ایمن نسبت به نایمن و همچنین آن‌هایی که دارای سبک دلستگی اجتنابی بودند نسبت به سبک دوسوگرا، مشکلات بین شخصی کمتری داشتند.

یافته‌های این پژوهش بر اصلت دلستگی ایمن به منزله‌ی یک نیاز نخستین و انتقال آن به نسل‌های بعدی اشاره دارد (۱۶). سافورد^۱ نشان داد که احتمال بیشتری دارد افراد با دلستگی نایمن، اضطراب و افسردگی را تجربه کنند (۱۷). در ادامه‌ی نظریات بالی و اینزورث در سال ۲۰۰۵ دسته‌بندی پنج گانه‌ای از سبک‌های دلستگی شامل ایمن، والدینی^۲، وابسته^۳، هراسان^۴ و سرد^۵ با پدر و مادر، توسط اسنو^۶ و همکاران مطرح شد (۱۸). به نظر بالی سبک‌های دلستگی مشاهده شده در دوران نوزادی، در قوانین و راهکارهای مقابله با تنش در بزرگسالی منعکس می‌شود (۴) و افراد با دلستگی نایمن نسبت به افراد ایمن بیشتر در معرض مشکلات روانی مانند اضطراب و افسردگی می‌باشند. با وجود این که بالی معتقد بود که دلستگی به طور مستقیم با اضطراب و افسردگی مرتبط است اما کلارک^۷ و واتسون^۸ در سال ۱۹۹۱ نظریه‌ای ارایه دادند که بر اساس آن اضطراب و افسردگی به طور کلی به دلیل عوامل مشترکی از ناراحتی عمومی که عواطف منفی نامیده می‌شوند ایجاد می‌شود (به نقل از ۱۷).

جی بلسکی^۹ که یکی دیگر از نظریه‌پردازان دلستگی است، باورهای بالی و اینزورث را در این مورد که دلستگی ایمن، سالم‌ترین دلستگی‌ها است، مورد تردید قرار داد. بلسکی بر این باور است که در برخی محیط‌ها، الگوی دلستگی اجتنابی یا اضطرابی می‌توانند انطباقی تر باشند (به نقل از ۱۹) و اگر چه شواهدی وجود دارد که الگوی دلستگی نایمن در کودکانی

¹Safford

²Parenified

³Dependent

⁴Fearful

⁵Distant

⁶Snow

⁷Clark

⁸Watson

⁹Jey Belsky

حذف و مطالعه با تعداد ۱۶۱ نفر باقیمانده، انجام گردید. جهت تکمیل پرسش‌نامه‌ها به افراد، توضیحات کلی در مورد نحوه‌ی پاسخ‌دهی به سوالات داده شد. در مورد پرسش‌نامه‌ی سبک دلستگی، به افراد تأکید می‌شد که هنگام پاسخ‌گویی به سوالات به هیچ وجه احساس فعلی خود را در نظر نگیرند و جهت اطمینان از حصول این نحوه‌ی پاسخ‌دهی، دو سوال مهم در پرسش‌نامه مانند من به نیازهای مادرم بیشتر از نیازهای خودم اهمیت می‌دادم و مراقبت کردن از مادرم برایم لذت بخش بود را به طور شفاهی از واحد پژوهش پرسیده و از وی خواسته می‌شد درباره‌ی این سوالات، توضیح دهد. لازم به ذکر است که در صورت وجود هر گونه ابهام در مورد سوالات، توضیحات لازم ارایه می‌شد.

تجزیه و تحلیل آماری با نرم‌افزار SPSS، نسخه ۱۴ و با استفاده از آزمون‌های همبستگی پیرسون در سطح معنی‌داری ۰/۰۵ انجام شد.

نتایج

میانگین سن زنان $28/64 \pm 6/44$ سال، میانگین طول مدت ازدواج $10/30 \pm 11/0/22$ ماه و میانگین تعداد فرزندان $4/9 \pm 1/13$ بود. تحصیلات $78/3$ درصد افراد در سطح دبیرستانی و دانشگاهی و تحصیلات سایر افراد پایین‌تر از دبیرستان بود.

بالاترین نمره‌ی میانگین از خرده‌آزمونهای 21 DASS مربوط به نمره‌ی تنفس به میزان $9/76$ بود (جدول ۱). بالاترین وفور مربوط به سبک دلستگی به مادر از نوع ایمن با $47/6$ درصد بود (نمودار ۱). بالاترین فراوانی سبک دلستگی به پدر از نوع ایمن با $27/6$ درصد بود (نمودار ۲).

جدول ۱- شاخص آماری کسب شده توسط واحدهای مورد

پژوهش از متغیرهای تنفس، اضطراب و افسردگی

متغیر	میانگین	انحراف معیار	کمترین نمره	بیشترین نمره
تنفس	۹/۷۶	۴/۸۲	.	.
اضطراب	۷/۸۹	۴/۸۱	.	.
افسردگی	۷/۶۰	۵/۱۰	.	.

همان طور که در جدول ۲ آمده است، نمره‌ی تنفس با سبک دلستگی ایمن ارتباط منفی و معنی‌دار و با سبک‌های هراسان و سرد ارتباط مثبت و معنی‌دار دارد.

بزرگسال مشخص می‌کند که اولین بار در سال ۲۰۰۵ توسط استو و همکارانش طراحی و اعتبار آن تایید گردید (۱۹). مجوز استفاده از این ابزار از طراح اصلی کسب و پس از ترجمه و ویرایش توسط متخصص زبان انگلیسی و فارسی واعمال نظرات کارشناس ایزار، روایی آن به شکل محتوا با نظر ۱۰ نفر از اعضای هیئت علمی گروه مامایی، روان‌شناسی، روان‌پزشکی و متخصصین زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد تکمیل و تایید گردید و پایایی به روش آلفای کرونباخ با نمره‌ی $\leq 0/70$ در هر یک از خرده‌آزمون‌ها تایید شد.

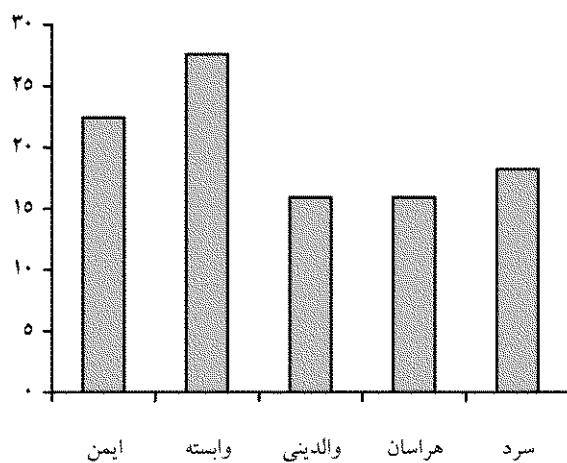
پرسش‌نامه‌ی DASS 21 (تعیین همزمان تنفس، اضطراب و افسردگی): شامل ۲۱ سوال می‌باشد که ۷ سوال تنفس، ۷ سوال اضطراب و ۷ سوال افسردگی را می‌سنجد و با مقیاس چهار نقطه‌ای از صفر تا ۳ درجه‌بندی گردیده است. روایی و پایایی آن در ایران در سال ۱۳۸۴ توسط صاحبی و همکارانش با روایی تحلیل عاملی و اعتبار ملاک با اجرای همزمان آزمون‌های افسردگی بک، اضطراب زانگ و تندیگی ادراک شده مورد تایید قرار گرفته است و پایایی آن از طریق همسانی درونی به روش آلفای کرونباخ بررسی شد.

ضریب قابلیت اعتماد به دست آمده در تحقیق آن‌ها بسیار رضایت‌بخش و در سطح $P < 0/001$ معنی‌دار بود (۲۰).

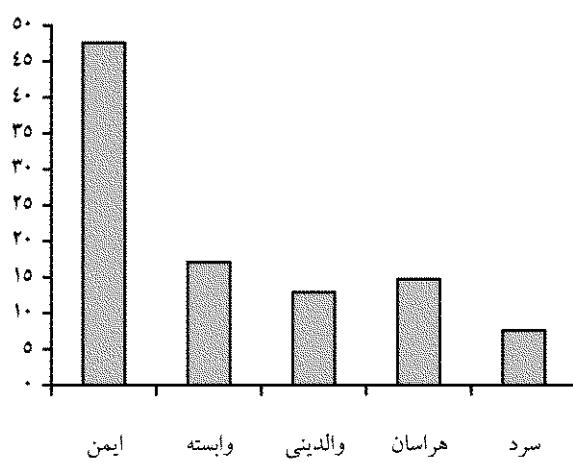
نمونه‌گیری به روش آسان انجام شد. در ابتدا با ارایه‌ی معرفی نامه‌ی رسمی و کسب مجوز از مستولان مربوط برای جمع آوری داده‌ها به درمانگاه زنان بیمارستان قائم (عج) و مطب متخصص زنان مراجعه شد. به افراد واجد شرایط پژوهش در مورد اهداف و نحوه‌ی اجرای پژوهش، توضیحات لازم، ارایه گردید. در مورد نگهداری محروم‌های پاسخ‌ها و ارایه اطلاعات به صورت کلی به آنان اطمینان داده شد.

با رضایت آگاهانه‌ی کتبی مبنی بر موافقت جهت شرکت در پژوهش و مختار بودن به انصراف در هر مرحله از تحقیق، در محیط خلوت و به طور انفرادی از شرکت کنندگان درخواست شد که فرم‌های مربوط به مطالعه را تکمیل نمایند.

از تعداد ۳۹۷ نفر که فرم معیارهای ورود به مطالعه را تکمیل نمودند، تعداد ۲۰۶ نفر واجد شرایط مطالعه بودند که از این تعداد، ۳۶ نفر به دلیل عدم پاسخ‌دهی کامل به پرسش‌نامه‌ها،



نمودار ۲- توزیع فراوانی انواع سبک های دلستگی به پدر در دوران کودکی



نمودار ۱- توزیع فراوانی انواع سبک های دلستگی به مادر در دوران کودکی

با پدر، یافته ها نشان می دهند که نمره‌ی تنش، اضطراب و افسردگی ارتباط مثبت و معنی دار با سبک ایمن و نمره‌ی اضطراب، ارتباط منفی و معنی دار با سبک ایمن دارد (جدول ۳).

نمره‌ی اضطراب با سبک دلستگی سرد، ارتباط مثبت و معنی دار و نمره‌ی افسردگی با سبک ایمن، ارتباط منفی و معنی دار و با سبک سرد ارتباط مثبت و معنی دار دارد. در مورد سبک دلستگی

جدول ۲- ضریب همبستگی سبک دلستگی به مادر با تنش، اضطراب و افسردگی

سبک دلستگی با مادر	ایمن		وابسته		والدینی		هراسان		سرد		حیطه
	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	
تش	<0.001	0.257	<0.001	0.43	<0.001	0.155	<0.001	0.962	<0.001	0.04	0.548
اضطراب	<0.001	0.307	<0.001	0.99	<0.001	0.127	<0.001	0.396	<0.001	0.66	0.663
افسردگی	<0.001	0.325	<0.001	0.90	<0.001	0.131	<0.001	0.759	<0.001	0.024	0.214

جدول ۳- ارتباط سبک دلستگی به پدر با تنش، اضطراب و افسردگی

سبک دلستگی با پدر	ایمن		وابسته		والدینی		هراسان		سرد		حیطه
	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	
تش	<0.001	0.259	<0.001	0.318	<0.001	0.018	<0.001	0.904	<0.001	0.09	0.919
اضطراب	<0.001	0.261	<0.001	0.240	<0.001	0.091	<0.001	0.450	<0.001	0.058	0.376
افسردگی	<0.001	0.295	<0.001	0.315	<0.001	0.078	<0.001	0.328	<0.001	0.017	0.996

به پدر و مادر ارتباطی مثبت با تنش، اضطراب و افسردگی داشت که در تمام موارد، معنی دار گردید و بر ارتباط مثبت میان سبک دلستگی سرد با مولفه های فوق دلالت دارد. در مورد سبک دلستگی هراسان به پدر و مادر اگرچه ارتباط مثبتی با مولفه های تنش، اضطراب و افسردگی گزارش شد، اما معنی داری تنها در مورد سبک هراسان به مادر با استرس گزارش گردید.

بحث و نتیجه گیری
در مطالعه‌ی حاضر سبک دلستگی ایمن به پدر و مادر ارتباطی منفی با تنش، اضطراب و افسردگی داشت که اگرچه این ارتباط در مورد مادر با تنش و اضطراب و در مورد پدر تنها با افسردگی معنی دار گردید، دال بر ارتباط منفی میان سبک دلستگی ایمن با مولفه های فوق می باشد. سبک دلستگی سرد

با وجود این اظهارات همان طور که گفته شد نه تنها در پژوهش حاضر بلکه در پژوهش‌های مشابه چه در ایران و چه در خارج از ایران، دلستگی نایمن که در پژوهش حاضر دلستگی سرد و هراسان را شامل می‌شود با تنش، اضطراب و افسردگی ارتباطی مثبت دارد و با توجه به این که در مورد دلستگی سرد، ارتباط معنی‌داری هم در مورد پدر و هم در مورد مادر در هر سه مولفه، مشهود بود می‌توان چنین استباط کرد که در پژوهش حاضر احتمالاً سبک دلستگی سرد به عنوان نایمن ترین سبک عمل می‌کند و بیشترین پیش‌آگهی را در مورد مشکلات روان‌شناسی دارد.

اما در مورد سبک دلستگی ایمن، نتایج نشان داد که اگر چه ارتباط بین این نوع سبک در مورد پدر و مادر با هر سه مولفه، منفی است، اما ارتباط معنی‌داری در تمام موارد مشاهده نمی‌شود و از آن جا که در مورد افسردگی، ارتباط معنی‌داری هم در مورد پدر و هم در مورد مادر وجود دارد، نشان‌دهنده‌ی ارتباط قوی تر افسردگی با سبک دلستگی ایمن است و با توجه به این که از نظر روان‌شناسی افسردگی در مراحل بعدی و به دنبال تنش مستمر و اضطراب ایجاد می‌شود، می‌توان استباط نمود که احتمالاً دلستگی ایمن در زمانی بیشترین تاثیر را بر سلامت روانی افراد دارد که مشکلات به سمت و خامت سوق می‌کند. اگر چه اسنون دلستگی والدینی را به عنوان دلستگی ایمن قلمداد نموده اما بالبی ارتباط والدینی را یک نوع الگوی ارتباطی معکوس به شمار می‌آورد که والدین گاهی عمدی و گاه غیر عمدی در جایگاه کودک برای او ایفای نقش می‌کنند و این باعث می‌شود که کودک احساس نیاز به دلستگی را در خود سرکوب کند (به نقل از ۲۲).

از اظهارات بالبی چنین استباط می‌شود که دلستگی والدینی نمی‌تواند دلستگی ایمن قلمداد شود. در پژوهش حاضر، ارتباط سبک دلستگی والدینی به مادر با هر سه مولفه، مثبت و در مورد پدر نیز با تنش و اضطراب، ارتباطی مثبت گزارش گردید. اگر چه این نتایج در هیچ‌یک از موارد فوق معنی‌دار نبود اما با نظریه‌ی بالبی در مورد دلستگی والدینی که آن را یک نوع دلستگی نایمن فرض می‌نماید همسو بود. در پژوهش حاضر ارتباط سبک دلستگی وابسته با هر سه مولفه،

نتایج سافورد نشان داد که افراد با دلستگی نایمن با احتمال بیشتری اضطراب و افسردگی را تجربه می‌کنند (۱۷). رحیمیان و همکاران در ایران و میکولینسر^۱ و شیور دریافتند که بین سبک دلستگی ایمن با سلامت روان، رابطه‌ی مثبت معنی‌دار و بین سبک‌های دلستگی اجتنابی و دوسوگرا با سلامت روان، رابطه‌ی منفی معنی‌داری وجود دارد (۱۵). رحیمیان و همکاران دریافتند که میزان تنش شغلی در آزمودنی‌های دارای سبک دلستگی ایمن کمتر از سبک‌های نایمن است (۲۱).

مطالعه‌ی بشارت و همکاران مشخص کرد واحدهای پژوهش با سبک دلستگی ایمن نسبت به نایمن و هم‌چنین آن‌هایی که دارای سبک دلستگی اجتنابی بودند نسبت به سبک دوسوگرا، مشکلات بین شخصی کمتری داشتند که این نتایج همگی در راستای نتایج مطالعه‌ی حاضر می‌باشد (۱۶).

رابرتز و همکاران در توجیه این رابطه بر این عقیده‌اند که پیامد روان‌شناختی سبک‌های دلستگی نایمن در شرایط تنش‌زا، اضطراب و افسردگی است و پیامد روان‌شناختی سبک دلستگی ایمن در چنین شرایطی، آرامش روانی است (۱۴). نبود اعتماد به خود و دیگران از ویژگی‌های اصلی افراد نایمن می‌باشد. نداشتن اعتماد به خود با تحلیل بنیادهای درون‌روانی، توان رویارویی با موقعیت‌های تنش‌زا را کاهش می‌دهد و درماندگی روان‌شناختی را بر فرد نایمن تحمیل می‌کند. این پریشانی و درماندگی بر حسب تجربه‌های نامطلوب به احساسات خودکوچک‌بینی و اضطراب شخص دامن می‌زند. دلستگی ایمن یک منبع درونی است که سلامت روان‌شناختی را در طول دوره‌های تنش حفظ می‌کند، در حالی که نبود منع ایمن، مشکلات عاطفی را در بی دارد (۲۱).

برخی از محققین معتقدند به طور کلی دلستگی با تجارب عواطف منفی مرتبط است و ممکن است افراد با دلستگی نایمن نسبت به ایمن، سطح بالاتری از عواطف منفی داشته باشند و وجود عواطف منفی موجب ارتباط دلستگی نایمن با اضطراب و افسردگی باشد و شاید ارتباطی میان دلستگی نایمن با اضطراب و افسردگی وجود نداشته باشد (۱۷).

^۱Mikulincer

توسط اسنونه تنها چند پایان‌نامه‌ی دکترا در دسترس می‌باشد که از نظر ارتباط موضوعی با پژوهش حاضر بسیار دور است و با توجه به معنی‌دار نشدن یافته‌ها و یکسان نبودن جهت روابط، تفسیر نتایج مطالعه‌ی حاضر در مورد دو سبک دلپستگی والدینی و وابسته به درستی امکان‌پذیر نیست و خارج از محدوده‌ی این پژوهش می‌باشد که احتمالاً با انجام پژوهش‌های گسترده‌تر و با حجم نمونه‌ی بالاتر می‌تواند قابل بحث باشد.

علاوه بر آن پژوهش حاضر تنها در مورد زنان انجام گرفته که اصولاً بیشترین تاثیر را از مادر می‌گیرند و توصیه می‌شود برای تفسیر بهتر، پژوهش‌هایی با حجم نمونه‌ی بالاتر و در مورد هر دو جنس انجام گیرد. از جمله دیگر محدودیت‌های پژوهش حاضر این است که ابزار سبک دلپستگی بالغین برای اولین بار در ایران استفاده می‌شد که با توجه به طولانی شدن مراحل در مورد تایید روایی آن، به روایی صوری و محتوی بسته شد. از آن جا که تنش، اضطراب و افسردگی ارتباطی مثبت و معنی‌دار با سبک دلپستگی سرد به پدر و مادر دارد و ارتباط هر سه مولفه با دلپستگی ایمن، منفی و در مورد افسردگی برای هر دو والد و در مورد تنش برای مادر، معنی‌دار گردید، نتایج این مطالعه تاییدی بر نظریه‌ی بالبی است که بیان می‌کند دلپستگی شالوده‌ی رشد عاطفی و اجتماعی سالم در دوران بزرگسالی را بی‌ریزی می‌کند.

لذا نتایج این پژوهش با تأکید بر اهمیت تعامل در دوران کودکی و تاثیر آن بر رشد و سلامت روانی در بزرگسالی، می‌تواند پیش‌زمینه‌ای برای انجام مشاوره‌های روان‌شناسی باشد.

منفی و در مورد پدر با مولفه‌های تنش، ارتباط منفی و با اضطراب و افسردگی، ارتباط مثبت داشت که هیچ کدام از این نتایج نیز معنی‌دار نبود. اگر چه اسنونه دلپستگی وابسته را یک نوع دلپستگی ایمن می‌داند اما به عقیده‌ی برخی از پژوهشگران، مشخصه‌ی اصلی دلپستگی وابسته، اتکای ناهنجار به دیگران است. این نوع الگوی ارتباطی منجر به مشکلات شخصیتی می‌شود و پیش‌درآمدی بر شخصیت‌های ساختگی است که اضطراب جدایی را به همراه دارد.

در برخی از مطالعات دیده شد که زنان با شخصیت وابسته دارای روحیه‌ی فرمابرداری و علایم افسردگی بوده و از احساسات هیجانی کمتری برخوردار هستند (۳).

از نتایج مطالعه‌ی حاضر چنین برمی‌آید که دلپستگی وابسته به مادر می‌تواند به عنوان یک نوع دلپستگی ایمن عمل نماید و افراد را به سمت سلامت روان سوق دهد اما در مورد پدر چنین تفسیری امکان‌پذیر نیست و با توجه به ارتباط مثبت میان دلپستگی وابسته به پدر با اضطراب و افسردگی چنین دلپستگی‌گیری می‌شود که وابستگی دختران به پدر شاید در نتیجه‌گیری شروع مشکلات روان‌شناسی به عنوان حاصل مراحل اولیه‌ی شروع مشکلات روان‌شناسی به عنوان حاصل عمل نماید، اما با شدیدتر شدن و استمرار علایم حتی گاه به وحامت اوضاع می‌انجامد.

به طور کلی در نهایت می‌توان چنین نتیجه گرفت که سبک دلپستگی وابسته به خصوصیات مادر یک نوع دلپستگی ایمن و پیش‌درآمد سلامت روان بوده و سبک دلپستگی والدینی همان طور که بالبی بیان کرده یک نوع ارتباط معکوس و نایمین قلمداد می‌شود. از آن جا که مطالعات مشابه در دسترس، محدود بوده و درمورد سبک‌های دلپستگی گزارش شده

References

- Berant E, Mikulincer M, Florian V. Attachment style and mental health: A one-year follow up study of mothers of infants with congenital heart disease. *Pers Soc Psychol Bull* 2001; 8: 956-68.
- Linley PA, Joseph S. Positive change following trauma and adversity: A review. *J Trauma Stress* 2004; 17: 11-21.

3. Gordon KW. The multidimensionality of peer victimization and patterns of relating in attachment. Ph.D. Dissertation. USA: University of Mississippi, 2008: 15-28.
4. John Bowlby. [Attachment theory, Elite psychology and education]. Safarzadeh Khoshabi K, Abohamzeh E. (translators). 1st ed. Tehran: Danjeh; 2006: 32-135. (Persian)
5. Davila Burge D, Hammen C. Why does attachment style change? J Pers Soc Psychol 1997; 73(4): 826-38.
6. Dempster D. Multidimensionality of patterns of attachment, sexual attitudes and unwanted sex. Ph.D. Dissertation. USA: University of Mississippi, 2007: 18-38.
7. Morton N, Browne K. Theory and observation of attachment and its relation to child maltreatment: A review. Child Abuse Negl 1998; 22(11): 1093-104.
8. Collins NL, Cooper L, Albino A, Allard L. Psychosocial vulnerability from adolescence to adulthood: A prospective study of attachment style differences in relationship functioning and partner choice. J Pers 2002; 70(6): 965-1007.
9. Atkinson RL, Atkinson R, Smith E, Bem D, Nolen S. [Hilgard's introduction to psychology]. 3rd ed. Brahany M, Birshak B, Bayk M, Zamany R, Shamlo S, Shahraray M. (translators). Tehran: Roshd; 2005: 485-95. (Persian)
10. Mental and neurological disorders. The world health report, 2001. [cited 2001]. Available from: URL; <http://www.who.int/entity>
11. National Mental Health Association. Campaign for America's mental health, 2005. [cited 2005]. Available from: URL; <http://www.nmha.org>
12. Azimi H, Jannati Y, Mahmoudi G. [Textbook of mental health nursing]. Tehran: Salami; 2002: 118-29. (Persian)
13. Cassidy J, Shaver PR. Handbook of attachment: Theory, research and clinical applications. New York, London: Guilford; 2008: 101-200.
14. Roberts JE, Gotlib IH, Kassel JD. Adult attachment security and symptoms of depression: The mediating roles of dysfunctional attitudes and low self-esteem. J Pers Soc Psychol 1996; 59: 981-6.
15. Rahimian Boogar E, Asgharnejad Farid AA, Rahiminejad A. [Relationship between attachment style and mental health in adult survivors of the Bam earthquake]. Psychological research 2008; 11(1-2): 27-40. (Persian)
16. Besharat MA, Golinejad M, Ahmadi AA. [Relationship between attachment styles and personal problems]. Journal of psychiatry and clinical psychology 2000; 8(4): 74-81. (Persian)
17. Safford SM. The relationship of attachment style and cognitive style to depression, anxiety and negative affectivity. Ph.D. Dissertation. Temple University, 2002: 12-46.
18. Snow MS, Martin E, Wolff LA, Stoltz KB, Helm H, Sullivan K. The adult scale of parental attachment psychometric properties, factor analysis, and multidimensional scaling in two studies. Two Studies; 2005, manuscript submitted for publication: 4-22
19. Crain W. [Theories of development: Concepts and applications]. 1st ed. Khoyinejad GH, Rajayi AR. (translator). Tehran: Roshd; 2005: 77-94. (Persian)
20. Sahebi A, Asghari J, Sallari R. [Depression anxiety stress scale (DASS-21) validated for the Iranian population]. Journal of Iranian psychologists 2005; 1(4): 299-312. (Persian)
21. Rahimian Boogar E, Nori A, Arizi HR, Molavi H, Froghi AR. [Relationship between adult attachment style with satisfaction and job stress]. Journal of psychiatry and clinical psychology 2007; 13(2): 148-57. (Persian)
22. Byng-Hall J. Relieving parentified children's burdens in families with insecure attachment patterns. Fam Process 2002; 41: 375-88.