

مدل یابی عوامل مؤثر بر تاب آوری خانواده ایرانی*

عباس موزیری^۱، عبدالله شفیع آبادی^۲، معصومه اسماعیلی^۳، جلیل یونسی^۴

Modeling the effective factors on iranian family's resilience

Abbas Mooziri¹, Abdollah Shafabady², Masumeh Esmaeli³, Jalil Younesi⁴

چکیده

زمینه: مطالعات متعددی به بررسی عوامل مؤثر بر تاب آوری خانواده پرداخته اند. اما پژوهشی که به مدل یابی عوامل مؤثر بر تاب آوری خانواده ایرانی پرداخته باشد مغایر مانده است. **هدف:** پژوهش حاضر با هدف مدل یابی عوامل مؤثر بر تاب آوری خانواده ایرانی انجام شد. **روش:** پژوهش حاضر پیمایشی از نوع همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش شامل تمامی والدین شهر تهران در سال ۱۳۹۸ بودند. ۳۰۹ نفر از والدین به روش نمونه گیری در دسترس و داوطلبانه به عنوان نمونه انتخاب شدند. ابزارهای پژوهش حاضر شامل پرسشنامه محقق ساخته عوامل تاب آوری خانواده (۱۳۹۸) و مقیاس تاب آوری خانواده سیکسی (۲۰۰۵) بود. تحلیل داده ها با استفاده از روش تحلیل مسیر انجام شد. **یافته ها:** نظام باورها، منابع بیرونی، و ساختار خانواده به صورت مستقیم و ویژگی های شخصیتی و مهارت ها به صورت غیرمستقیم بر تاب آوری خانواده مؤثر بودند ($P < 0.05$). **نتیجه گیری:** ساختار خانواده متضمن مفاهیمی نظیر صمیمیت، همکاری، و توافق است که تاب آوری خانواده را در بحران ها افزایش می دهد.

واژه کلیدها: تاب آوری، تاب آوری خانواده

Background: Numerous studies have examined the factors influencing family resilience. But research that looks at the factors influencing the resilience of the Iranian family has been neglected. **Aims:** The aim of the present study was to model the factors affecting the resilience of the Iranian family. **Method:** The present study was a correlational survey. The statistical population of the study included all parents in Tehran in 2020. 309 parents were selected by available and voluntary sampling method. The present research tools included a researcher-made questionnaire on family resilience factors (2020) and the Siksbi family resilience scale (2005). Data analysis was performed using path analysis. **Results:** Belief system, external resources, and family structure directly and personality traits and skills indirectly affected family resilience ($P < 0.05$). **Conclusions:** Family structure involves concepts such as intimacy, cooperation, and agreement that increase family resilience in crises.

Key Words: Resilience, family resilience

Corresponding Author: mooziriabbas@yahoo.com

* این مقاله برگرفته از رساله دکتری نویسنده اول در دانشگاه علامه طباطبائی است.

^۱. دانشجوی دکتری مشاوره، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران، ایران (نویسنده مسئول)

^۱. Ph.D Student Candidate, Counseling Department, Education and Psychology Faculty, Allameh Tabataba'i University, Tehran, Iran (Corresponding Author)

^۲. استاد، گروه مشاوره، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران، ایران

^۲. Professor, Counseling Department, Education and Psychology Faculty, Allameh Tabataba'i University, Tehran, Iran

^۳. استاد، گروه مشاوره، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران، ایران

^۳. Professor, Counseling Department, Education and Psychology Faculty, Allameh Tabataba'i University, Tehran, Iran

^۴. دانشیار، گروه روان سنجی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران، ایران

^۴. Associated Professor, Psychometry Department, Education and Psychology Faculty, Allameh Tabataba'i University, Tehran, Iran

مقدمه

نیکولز (۲۰۱۳) می‌نویسد نخستین بار مک‌کوین و همکارانش از آغاز دهه ۱۹۷۰ نیاز به تغییر و ارتقای مدل بحران خانواده ABCX را که هیل ارائه داده بود حس کردند. در مدل هیل، حادثه A با منابع مقابله با بحران خانواده (B) و با تعریف خانواده از حادثه (C) تعامل دارد و نتیجه آنها به تولید بحران (X) ختم می‌شود. گرچه مدل ABCX هیل به بحران‌های خانواده می‌پردازد، مدل ABCX دو گانه مک‌کوین و همکارانش با بیان عواملی نظیر مقابله و حمایت اجتماعی که موجب تسهیل انطباق خانواده با بحران می‌شود، از آن فراتر رفت (تیلور، ۲۰۱۳).

والش (۲۰۱۶؛ الف) فرآیندهای کلیدی خانواده را به عنوان عوامل حمایتی شرح می‌دهد که عبارت است از: نظام باورها (معنادادن به مصیبت، چشم‌انداز مثبت، و معنویت)، الگوهای سازمان دهی (انعطاف‌پذیری، پیوند و وابستگی)، و منابع اقتصادی و اجتماعی، و فرآیندهای ارتباطی (شفافیت مسئله، ابراز آزاد هیجان، و مسئله‌گشایی جمیعی). گیانسی، کوزیناتو، و کولسو (۲۰۱۰؛ بهنفل از مشایخ، برجعلی، دلاور، و شفیع‌آبادی، ۱۳۹۰) نیز مدلی از تاب آوری خانواده ارائه داده‌اند که بر دو بعد هیجان و شناخت متمرکز است. آنها با ارائه این مدل در بی آن بودند که تاب آوری را از طریق شناخت، هیجان، و محیط تعریف کنند.

پژوهش‌های متعددی عوامل مؤثر بر تاب آوری خانواده را در جمیعت‌های گوناگون بررسی کرده‌اند: وست، آشر، و فوستر (۲۰۱۱)، چو و هاس (۲۰۱۶) در خانواده‌های دارای بیمار مزمن؛ لیتر، جولین‌چن، گیگر، و پیل (۲۰۱۶) در خانواده‌های دارای فرزند خوانده؛ لنون و هیمن (۲۰۱۵) در زنان باردار؛ مانوت، رابر، و گریف (۲۰۱۴) در خانواده‌های دارای یک همسر افسرده؛ جامیسون، کولمن، گانونگ، و فیستمن (۲۰۱۴) در خانواده‌ها پس از طلاق؛ کریپ (۲۰۱۳) در خانواده‌های دارای فرزند اوتیسمی؛ گریف، واستن‌ویگن، و هربیست (۲۰۱۱) در خانواده‌هایی که تجربه سوگ فرزند دارند؛ مک‌درمید و ادزوورث (۲۰۱۰) در خانواده‌هایی که در بافت جنگ و ترور قرار داشتند؛ گریف و دوتویت (۲۰۰۹) در خانواده‌های ازدواج مجدد؛ جانکر و گریف (۲۰۰۹) در خانواده‌های فقیرنشین و دارای بیمار روانی؛ ادوئرتی رایت، فامالوی، و فیشر (۲۰۰۵) در مادران دارای فرزند مورد سوءاستفاده جنسی؛ و کوهن، سلونیم، فینزی، و لیشتمن تریت (۲۰۰۲) در زنان اسرائیلی که بحرانی را تجربه کرده‌اند.

خانواده نقش مهمی در سلامت روان انسان ایفا می‌کند، با وجود این، پس از دگرگونی‌های اجتماعی در غرب و مدرن‌سازی در جهان سوم با چالش مواجه شده است، طوری که در مسیر فروپاشی ساختارها و ارزش‌های پیش می‌رود (بهنام، ۱۹۹۲؛ ترجمه پوینده، ۱۳۹۲). کارت و مک‌گلدریک (۱۹۸۰) معتقدند خانواده‌ها در دوره حیات خود با مجموعه‌ای از استرسورهای بالقوه مواجه‌اند: استرسورهای عمودی که ادراک‌های درونی زوج‌ها را در بر می‌گیرد و از خانواده اصلی گرفته شده‌اند. استرسورهای افقی رویدادهای استرس‌زاوی هستند که از آغاز زندگی زناشویی برای زوج رخ می‌دهند که بعضی پیش‌بینی‌پذیرند مانند لانه خالی، و بعضی پیش‌بینی ناپذیرند مانند بیماری. و استرسورهای سیستم سطح که به تأثیرات اجتماعی، فرهنگی، سیاسی، مذهبی، و اقتصادی بر خانواده اشاره دارد که خانواده اصلی و وضعیت اقتصادی جامعه رایج‌ترین آنهاست (لانگ و یانگ، ۲۰۰۷؛ ترجمه نظری، خدادادی، اسدی، ناموران، و صاحبدل، ۱۳۹۲).

حال که می‌دانیم خانواده‌ها دائمًا با استرس روبه‌رو هستند چه می‌شود که بعضی از آنها بحران را با موقعیت پشت سر می‌گذارند و بعضی از هم می‌پاشند. پاسخ این پرسش را باید در یکی از ویژگی‌های سلامت خانواده جست که توانایی مقابله سازنده با بحران‌ها و استرس‌های است. گلادینگ (۲۰۱۴) قابلیت انطباق و لانگ و یانگ (۱۳۹۲) باور به حل مشکلات را ویژگی خانواده کارآمد می‌دانند. قابلیت انطباق همان مفهوم تاب آوری است که ابتدا در روانشناسی فردی مطرح شد. امروزه دیگر تاب آوری یک سازه صرفاً درون‌روانی نیست و بین‌فردی قلمداد می‌شود، و غیر از تاب آوری فردی، از تاب آوری خانواده و جامعه هم بحث می‌شود. تعاریف متعددی از تاب آوری خانواده ارائه شده است، که در همه آنها سه اصل اساسی وجود دارد: وجود چالش، بحران، یا سختی عمدی و بالقوه که عملکرد خانواده را به هم می‌زنند؛ توانایی خانواده برای استفاده از منابع درونی و بیرونی؛ و فرآیند پویای در گیر شدن با چالش‌ها و سازگاری (گازمن، ۲۰۱۱). خانواده در نتیجه مواجهه با استرس قوی تر می‌شود، به منابع پیش‌تری دست می‌یابد، نسبت به توانمندی‌هایش مطمئن‌تر می‌شود، و در مقایسه با گذشته خود پیشرفت می‌کند (پترسون، ۲۰۰۲؛ به نقل از تیلور، ۲۰۱۳).

مستقیم، تأثیر غیرمستقیم هر یک از متغیرهای مستقل بر متغیر وابسته را می‌سنجد (حیبی‌پور و صفری، ۱۳۹۱).

جامعه آماری شامل همه والدینی بود که در سال ۱۳۹۸ در شهر تهران زندگی می‌کردند. از روش نمونه‌گیری در دسترس و داوطلبانه استفاده شد. زیرا معمولاً پرسشنامه‌های طولانی و متعدد مشارکت را کاهش می‌دهد، به علاوه، چنین نمونه‌گیری‌هایی در پژوهش از جوامع وسیع متنکی بر آزمودنی امکان‌پذیر است (دلاور، ۱۳۹۸). درباره حجم نمونه در پژوهش‌های تحلیل عاملی و مدل یابی اجماع نظری وجود ندارد، پژوهشگران متعدد از جمله هو (۲۰۰۸) معتقدند حجم نمونه بالای ۲۰۰ نفر امکان آماری مناسبی برای تحلیل داده‌ها فراهم می‌آورد (زهره‌وندیان، کوزه‌چیان، احسانی و امیری، ۱۳۹۶). در این پژوهش در بین نمونه‌های در دسترس ۴۵۰ پرسشنامه بین زوج‌ها توزیع شد. با توجه به پرسشنامه‌های عوتدت داده شده و با حذف پرسشنامه‌های مخدوش، ۳۰۹ پرسشنامه قابل تحلیل به دست آمد. این تعداد بیش از سه برابر حجم برآورده طبق فرمول پلت ($n = 8x + 50$) است که در آن حجم نمونه بر اساس تعداد متغیرها (x) تعیین می‌شود. ملاک ورود به پژوهش عبارت بود از: رضایت آگاهانه، سواد خواندن و نوشتمن، و داشتن حداقل یک فرزند؛ و ملاک خروج نیز بی‌میلی برای مشارکت در پژوهش بود. به منظور رعایت اصول اخلاقی پژوهش در مورد محترمانه بودن اطلاعات به نمونه‌های پژوهش اطمینان داده شد.

ابزار

پرسشنامه عوامل مؤثر بر تاب آوری خانواده: این پرسشنامه محقق ساخته بر اساس مصاحبه با زوج‌های تاب آور، ادبیات تحقیق، و دیدگاه متخصصان تدوین شد. به این منظور، ۵ خرده‌مقیاس شناسایی و برای هر یک از آنها گویه‌هایی طراحی و در قالب یک خزانه گویه تدوین شد. در گام بعد، گویه‌ها برای ارزیابی روایی محتوایی در اختیار ۹ متخصص حوزه مشاوره خانواده قرار گرفت. سپس، بر اساس نظرات متخصصان اصلاحات لازم انجام شد، و نسخه اولیه پرسشنامه شامل ۱۲۲ گویه و ۵ خرده‌مقیاس تدوین شد. در مرحله بعد، پرسشنامه در اختیار ۵ زوج قرار گرفت، و آنان ضمن مطالعه ابزار، اشکالات آنان را گوشتزد کردند، که با اعمال اصلاحات مدنظر، نسخه اجرا آماده شد.

بنزیس و مکیژیک (۲۰۰۹) با مرور ادبیات تحقیق ۲۴ عامل محافظت را در سه سطح فرد، خانواده، و جامعه مطرح کردند. (الف) سطح فرد: مکان کنترل / خودکارآمدی، مهارت‌های مقابله‌ای و سازگاری، نظام‌های اعتقادی / معنویت، ارتقای تحصیلات، مهارت‌ها، و آموزش‌ها، و سلامت جسمی و روانی؛ (ب) سطح خانواده: ساختار و انسجام خانواده، تعامل حمایت‌گرانه والد - کودک، محیط برانگیزانده، درآمد ثابت، و مسکن مناسب؛ (ج) جامعه: حضور در جامعه، پذیرش همسالان، مریان حمایت‌گر، محله‌های ایمن، دسترسی به مدرسه و مراکز نگهداری کودک، و دسترسی به مراکز بهداشتی. بلک و لوبو (۲۰۰۸) نیز پیشینه پژوهشی را مرور کردند و چشم‌انداز مثبت، معنویت، ارتباط خانوادگی، توافق اعضاء، انعطاف‌پذیری، مدیریت مالی، زمان با هم بودن، تفریح و مناسک مشترک، و شبکه حمایت‌های اجتماعی را جزء عوامل تاب آوری خانواده معرفی کردند.

با وجود این، پژوهش جامعی در ایران انجام نشده است، جز آن که مشایخ و همکاران (۱۳۹۰) در پژوهشی با عنوان «مدل یابی تاب آوری خانواده جانباز بر اساس متغیرهای شناختی و هیجانی» مدل گیانسی و همکاران (۲۰۱۰) را روی ۲۸۱ همسر جانباز بررسی کردند. طبق یافته‌های آنان متغیرهای مصائب شناختی و واکنش پذیری هیجانی به طور مستقیم و غیرمستقیم، و ابراز هیجان به طور غیرمستقیم با تاب آوری خانواده رابطه دارد. محمدی (۱۳۸۴) نیز عوامل مؤثر بر تاب آوری را در افراد در معرض سوء‌صرف مواد مخدر مطالعه کرد. او در نمونه‌ای ۷۱۶ نفری به این نتیجه رسید که متغیرهای فردی و خانوادگی بر تاب آوری مؤثرند و متغیرهای فردی نقش واسطه‌ای بین متغیرهای خانوادگی و تاب آوری دارد. در پژوهش حاضر تلاش شد تاب آوری خانواده‌های ایرانی مورد مطالعه قرار گیرد تا محرز شود مؤلفه‌های مرتبط با تاب آوری خانواده‌های ایرانی چیست و چه رابطه‌ای بین آنها وجود دارد.

روش

طرح پژوهش حاضر توصیفی از نوع همبستگی بود. برای ارزیابی برآذش مدل مفهومی با داده‌ها و چگونگی رابطه بین متغیرها از روش تحلیل مسیر استفاده شده که با کمک نرم‌افزار لیزرل^۱ میسر شد. تحلیل مسیر یک روش آماری پیشرفته است که علاوه بر تأثیر

¹. Lisrel

ضریب آلفای کرونباخ کل مقیاس را 0.93 و ضریب آلفای کرونباخ خردۀ مقیاس‌ها را از 0.76 تا 0.93 گزارش کرده‌اند. همچین، زهراکار، کرمی، و بزرگمنش (۱۳۹۳) نیز در پژوهش دیگری ضریب پایایی بازآزمایی آن را 0.88 و ضریب آلفای کرونباخ آن را 0.92 گزارش کرده‌اند.

یافته‌ها

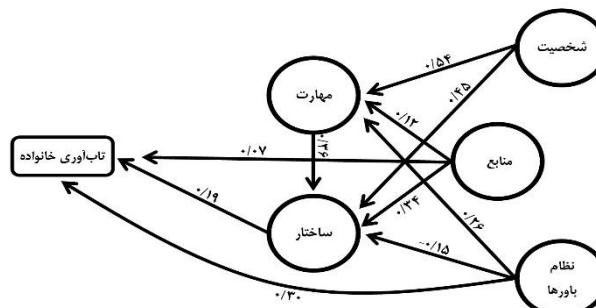
دامنه سنی آزمودنی‌های تحقیق از 20 تا 61 سال و دامنه مدت ازدواج آنان از 2 تا 38 سال بود. در جدول ۱ خلاصه داده‌های جمعیت‌شناختی 309 شرکت کننده پژوهش آمده است. در ابتدا، بر اساس ادبیات پژوهشی موجود مدل مفهومی عوامل مؤثر بر تاب آوری خانواده‌های ایرانی تدوین شد. شخصیت، نظام باورها و منابع بیرونی به عنوان متغیر مستقل، مهارت‌ها و ساختار خانواده به عنوان میانجی و تاب آوری خانواده به عنوان متغیر وابسته منظور گردید. سپس مدل مفهومی با کمک لیزرل ارزیابی شد. مدل اولیه یک مدل اشباع شده به دست آمد. با بررسی ضرایب مسیر از طریق آزمون χ^2 ، ضریب مسیر بین متغیر شخصیت و تاب آوری خانواده غیرمعنادار شد، لذا این مسیر حذف و مدل مجدد اجرا شد. با حذف این مسیر، ضریب مسیر بین متغیر مهارت و تاب آوری خانواده نیز معناداری خود را از دست داد؛ این مسیر نیز حذف و مدل دوباره اجرا شد. با حذف دو مسیر ذکر شده مدل جدید به عنوان مدل نهایی تأیید شد.

نمۀ گذاری گویه‌ها طبق طیف پنج درجه‌ای لیکرت از کاملاً موافق تا کاملاً مخالف انجام شد. بعد از اجرای پرسشنامه، تحلیل گویه و بررسی روایی و پایایی داده‌های حاصل از اجرا صورت گرفت. به منظور برآورد پایایی از رویکرد همسانی درونی و با محاسبه آلفای کرونباخ و برای تحلیل گویه‌ها از روش لوپ و ضریب مقبولیت هر گویه استفاده شد. بعد از تشخیص و حذف گویه‌های نامناسب در مرحله تحلیل سؤال، تحلیل عاملی تأییدی مرتبه اول و مرتبه دوم بر روی داده‌ها انجام شد. با توجه به نتایج تحلیل عاملی تأییدی 105 گویه در قالب 5 خردۀ مقیاس (شخصیت، باورها، مهارت‌ها، ساختار خانواده، منابع بیرونی) مورد تأیید قرار گرفت. نتایج حاصل از بررسی پایایی عوامل نشان داد که این ضریب در دامنه 0.92 تا 0.65 و قابل قبول است.

مقیاس تاب آوری خانواده: سیکسبی (۲۰۰۵) این مقیاس را به منظور سنجش تاب آوری خانواده بر اساس نظریه سیستمی تاب آوری خانواده والش ساخته است. این ابزار 66 گزاره دارد و یک مقیاس چهار درجه‌ای لیکرتی محسوب می‌شود که درجه‌های یک (کاملاً مخالف) تا چهار (کاملاً موافق) را در بر می‌گیرد. حداقل نمره 66 و حد اکثر آن 204 است. نمره بالا در مقیاس تاب آوری خانواده به معنای سطح بالای تاب آوری خانواده است. حسینی و حسین‌چاری (۱۳۹۲) این مقیاس را در ایران هنجاریابی کرده و

جدول ۱. داده‌های جمعیت‌شناختی شرکت کنندگان

فراوانی درصد		فراوانی درصد	
۲۱	۶۵	۱	۵۶/۶
۷۲	۲۲۵	۳ و ۲	۱۷۵
۷	۱۹	۴ و بالاتر	۳۴/۴
۱۲/۹	۴۰	زیر ۲ میلیون تومان	۱۳۴
۵۷/۹	۱۷۹	۲ تا ۴ میلیون تومان	۶۰/۲
۲۴/۹	۷۷	درآمد خانواده بالای ۴ میلیون تومان	۱۸۶
۴/۳	۱۳	بی جواب	۳۱/۰۷
			۹۶
			۸/۷۳
			۲۷



Chi-Square= 5.29, df= 2, P-Value= 0.07085, RMSEA: 0.073

شکل ۱. مدل اصلاح شده بعد از حذف مسیرهای غیرمعنادار

معنایی برازش مدل مفهومی با داده‌های است. همچنین، سایر شاخص‌های ارائه شده در جدول نیز در دامنه مجاز قرار دارند. بنابراین، می‌توان ادعا کرد مدل مورد نظر با داده‌های حاصل از پژوهش برازش مناسبی دارد. در ادامه ضرایب مسیر و آزمون معناداری آنها در جدول ۳ گزارش شده است.

با حذف دو مسیر، مدل نهایی دیگر یک مدل اشباع شده نبوده و می‌توان با مراجعه به شاخص‌های نیکویی برازش درباره تناسب مدل با داده‌های جمع‌آوری شده قضاوت کرد. در جدول ۲ شاخص‌های نیکویی برازش مدل ارائه شده است. آماره خی دو مدل نهایی معنادار نبود ($\chi^2 = 5/29, P = 0/05 > 0/07$). عدم معناداری خی دو به

جدول ۲. شاخص‌های برازش مدل				
نام شاخص	اختصار	مقدار شاخص	حد مجاز	
ریشه میانگین مربuat خطای برآورد	RMSEA	۰/۰۷۳	پائین تر از ۰/۰۸	
شاخص نیکویی برازش	GFI	۰/۹۹	بالاتر از ۰/۹	
شاخص نیکویی برازش تعديل یافته	AGFI	۰/۹۴	بالاتر از ۰/۹	
شاخص برازش هنجارنایافته	NNFI	۰/۹۸	بالاتر از ۰/۹	
شاخص برازش تطبیقی	CFI	۱	بالاتر از ۰/۹	

جدول ۳. بار عاملی، ضرایب مسیر، و آماره ۱ مدل نهایی					
متغیر پیش‌بین	متغیر ملاک	نوع اثر	بار عاملی	ضریب تأثیر استاندارد	آماره ۱
شاخص	تاب آوری	غیرمستقیم	۰/۱۲	۰/۱۴	۴/۳۹
شاخص	تاب آوری	کل	۰/۱۲	۰/۱۴	۴/۳۹
شاخص	تاب آوری	مستقیم	۰/۳۰	۰/۴۰	۸/۱۸
شاخص	تاب آوری	غیرمستقیم	-۰/۰۱	-۰/۰۱	-۰/۸۳
شاخص	تاب آوری	کل	۰/۲۹	۰/۳۹	۷/۳۰
شاخص	تاب آوری	مستقیم	۰/۰۷	۰/۱۲	۲/۲۷
شاخص	تاب آوری	غیرمستقیم	۰/۰۷	۰/۱۲	۴/۵۲
شاخص	تاب آوری	کل	۰/۱۵	۰/۲۴	۴/۸۵
شاخص	تاب آوری	غیرمستقیم	۰/۰۷	۰/۱۰	۴/۰۴
شاخص	تاب آوری	کل	۰/۰۷	۰/۱۰	۴/۰۴
شاخص	تاب آوری	مستقیم	۰/۱۹	۰/۲۹	۵/۳۰
شاخص	تاب آوری	مستقیم	۰/۴۵	۰/۳۳	۵/۳۹
شاخص	تاب آوری	غیرمستقیم	۰/۲۰	۰/۱۴	۴/۶۶
شاخص	تاب آوری	کل	۰/۶۵	۰/۴۸	۷/۸۲
شاخص	تاب آوری	مستقیم	-۰/۰۱۵	-۰/۰۱۳	-۲/۲۶
شاخص	تاب آوری	غیرمستقیم	۰/۰۹	۰/۰۸	۳/۳۶
شاخص	تاب آوری	کل	-۰/۰۶	-۰/۰۵	-۰/۸۴
شاخص	تاب آوری	مستقیم	۰/۳۴	۰/۳۵	۸/۰۵
شاخص	تاب آوری	غیرمستقیم	۰/۰۴	۰/۰۴	۲/۶۲
شاخص	تاب آوری	کل	۰/۳۸	۰/۴۰	۸/۶۶
شاخص	مهارت‌ها	مستقیم	۰/۵۴	۰/۴۳	۶/۹۹
شاخص	مهارت‌ها	مستقیم	۰/۲۶	۰/۲۵	۳/۹۹
شاخص	مهارت‌ها	مستقیم	۰/۱۲	۰/۱۳	۲/۸۹
شاخص	مهارت‌ها	مستقیم	۰/۳۶	۰/۳۳	۶/۲۵

همکاران (۲۰۱۶)، لون و هیمن (۲۰۱۵)، مانوت و همکاران (۲۰۱۴)، جامیسون و همکاران (۲۰۱۴)، کریپ (۲۰۱۳)، گریف و همکاران (۲۰۱۱)، مکدرمید و ادزوورث (۲۰۱۰)، گریف و دوتویت (۲۰۰۹)، جانکر و گریف (۲۰۰۹)، ادوارتی رایت و همکاران (۲۰۰۵)، کوهن و همکاران (۲۰۰۲)، بتزیس و مکیژیک

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی مدل عوامل مؤثر بر تاب آوری خانواده انجام شد. نتایج به دست آمده در پژوهش نشان می‌دهد مدل مفهومی توسط مدل کمی تأیید می‌شود. یافهه پژوهش با نتایج پژوهش‌های وست و همکاران (۲۰۱۱)، چو و هاس (۲۰۱۶)، لیتر و

تاب آورها از دو دسته تفاوت‌های فردی برخوردارند (اسکودال، ۲۰۱۰). ویژگی‌های شخصیتی و مهارت‌های مقابله‌ای. او ویژگی‌های شخصیتی را مجموعه‌ای از خصایص و صفاتی می‌داند که تعیین می‌کند افراد چه برداشت و رفتاری در برابر محیط خود داشته باشند. و مهارت‌های مقابله‌ای را مواجهه فعال با استرس‌ها می‌داند که مجموعه‌ای از واکنش‌های شناختی، رفتاری، و هیجانی را در بر می‌گیرد. ویژگی‌های شخصیتی و مهارت‌های مقابله‌ای یا ترکیب آنها می‌تواند باعث اصلاح یا وحامت تأثیر تجربه‌ها و رویدادهای سخت شود.

نظام باورها که مؤلفه‌هایی نظر خودبازی، باورهای مذهبی، و مثبت‌اندیشی دارد تحمل مشکلات را تسهیل می‌کند. افرادی که باور دارند از پس مشکلات بر می‌آیند، منع کنترل درونی دارند، خود را به نیروهای ماورائی متصل می‌دانند و یا معانی مذهبی به آنها می‌دهند، و نگاه مثبتی به چالش‌ها دارند، آنها را گذرا یا باعث پختگی می‌دانند، و از سبک اسناد خوشبینانه و شوخ‌طبعی برخوردارند، بیش از دیگران در برابر سختی‌ها تاب می‌آورند. والش (۲۰۱۶ ب) درباره اهمیت نظام باورها معتقد است که سازگاری با بحران‌ها و سختی‌ها در گرو مفهوم‌سازی آنهاست. به اعتقاد او باورها طیفی از ارزش‌ها، اعتقادات، نگرش‌ها و مفروضه‌هایی است که ترکیب آنها چهارچوب مفروضه‌های اساسی خانواده را می‌سازد و بستر پاسخ‌های هیجانی، تصمیم‌گیری‌ها، و اقدام‌ها را شکل می‌دهد.

گریف و همکاران (۲۰۱۱) نیز در تأیید نوع برداشت خانواده از رویدادهای بیرونی می‌نویستند وقی خانواده به بحران بهمایه چالش می‌نگرد فرآیند سوگ راحت‌تر طی می‌شود. همدیمی، حکیم جوادی، غلامعلی لواسانی، و قاسمی جوبنه (۱۳۹۶) در مطالعه‌ای تاب آوری خانواده و بلوغ هیجانی را در مردان وابسته و غیروابسته به مواد مطالعه کردند. نتایج آنان نشان داد نمره افراد وابسته به مواد در متغیرهای حفظ چشم‌انداز مثبت، معنویت خانواده، و توانایی ایجاد معنا برای سختی به طور معناداری از گروه افراد غیروابسته کمتر است. مؤلفه‌های نظام باورها در پژوهش‌های دیگر نیز تأیید شده است، از جمله خودبازی در پژوهش چو و هاس (۲۰۱۶)، باورهای مذهبی و معنویت در پژوهش‌های اوین‌شو (۲۰۱۱)، گریف و دوتویت (۲۰۰۹)، و صیدی و باقریان (۱۳۹۰)، و مثبت‌اندیشی در بنزیس و مکیثیک (۲۰۰۹) آمده است.

(۲۰۰۹)، بلک و لوبو (۲۰۰۸)، مشایخ و همکاران (۱۳۹۰) و محمدی (۱۳۸۴) همسو بود.

در رابطه بین عوامل شخصیت و مهارت‌ها با تاب آوری خانواده، مسیر مستقیم معنادار نبود و از مدل حذف شد اما مسیر غیرمستقیم با میانجی گری ساختار خانواده معنادار بود. می‌توان گفت ویژگی‌های شخصیتی انطباق‌پذیری، تعهد، و سخت‌کوشی و مهارت‌های تنظیم هیجان و مسئله‌گشایی با تأثیر بر ساختار خانواده که مؤلفه‌هایی نظری همکاری، صمیمیت، توافق، و چشم‌انداز را در بر می‌گیرد تاب آوری خانواده را افزایش می‌دهند. افرادی که راحت‌تر با تغییرات سازگار می‌شوند، به خانواده متعهدترند، و تلاش‌گرترند، همکاری و توافق پیشتری از خود نشان می‌دهند، زیرا خود را در برابر اعضای خانواده مسئول می‌دانند و در بحران‌ها مسئولانه‌تر رفتار می‌کنند. نجومی و بهرامی (۱۳۹۲) در پژوهشی نقش صفات شخصیتی را در تاب آوری دانشجویان نظامی بررسی کردند و به این نتیجه رسیدند که وظیفه شناسی، بروونگرایی، و توافق‌پذیری رابطه مثبتی با تاب آوری دارد.

پژوهش مهدوی و حقایق (۱۳۹۶) نشان داد آموزش گروهی حل مسئله بر سبک‌های مقابله‌ای مؤثر است اما بر تاب آوری اثر ندارد. با وجود این، مهارت مسئله‌گشایی باعث تقویت حس توافق و تعیین چشم‌اندازهای مشترک می‌شود. از سوی دیگر، افراد با کمک مهارت تنظیم هیجان تکانه‌های خود را کنترل می‌کنند که بر روابط بین فردی آنان اثر می‌گذارد (حق‌رنجر، کاکاوند، و برجعلی، ۲۰۱۱) به نقل از کریمی و اسماعیلی، (۱۳۹۹). تنظیم هیجان با مفهوم تمایز یافته‌گی بوشن نیز مرتبط است. کر (۱۳۹۷) می‌نویسد چالش‌های اضطراب‌آفرین واکنش‌پذیری هیجانی را بالا می‌برند، و سیستم‌های عقلانی، احساسی، و هیجانی را در هم می‌آمیزند. طوری که اضطراب شدیدتر واکنش‌پذیری بیشتری به بار می‌آورد. فرد مضرطرب شاید بخواهد به شیوه خاصی واکنش نشان دهد (از نظر منطقی) اما طور دیگری عمل می‌کند (از نظر هیجانی). و این چرخه بحران را تشدید می‌کند. اما زوج‌های تاب آور تمایز یافته‌اند، و توانایی بالاتری برای تسلط بر هیجان‌های خود نشان می‌دهند. در نتیجه، افرادی که مهارت تنظیم هیجان و مسئله‌گشایی بهتری دارند از روابط بین فردی بهتری برخوردار می‌شوند. صمیمیت و انسجام خانوادگی بیشتری را تجربه می‌کنند، که آنان را برای حفظ خانواده و تحمل سختی‌ها دلگرم می‌کند.

افسرده است مطالعه کردند. همه زوج‌ها اذعان داشتند نبود گفت و گو باعث قطع رابطه زناشویی می‌شود و تحمل بیماری را برای آنان دشوار می‌کند. همچنین، بنا به گزارش چو و هاس (۲۰۱۶) مسئله گشایی مبتنی بر همکاری و ارتباط مؤلفه‌های تاب آوری خانواده‌اند. گریف و دوتوبت (۲۰۰۹) در تحقیقی روی خانواده‌های ازدواج مجدد به این نتیجه رسیدند که روابط خانوادگی حمایت‌کننده، ارتباط تأییدکننده و حمایتی، فعالیت‌ها و کارهایی که کمک می‌کند خانواده باهم وقت بگذرانند؛ و رابطه زناشویی قوی تاب آوری خانواده را ارتقاء می‌دهند. به علاوه، آزمودنی‌های مطالعه هاتچینسون، عفیفی، و کروز (۲۰۰۷) نیز تأکید داشتند فعالیت‌های لذت‌بخش و مشترک خانوادگی برای سازگاری مشترک آنان با استرسورهای بلافضل و حفظ یا بازسازی حس خانواده بودن لازم و حیاتی بوده است.

در پایان باید گفت پژوهش‌های متعددی که پیشتر ذکر شد از مؤلفه‌های مدل و رابطه آنها حمایت می‌کند. با وجود این، تعداد بالای سوالات، در کنار این که امکان اجرای فرد به فرد پرسشنامه‌ها وجود نداشت ممکن است دقت پاسخ‌دهی را کاهش داده باشد. از سوی دیگر، بیم آن می‌رود که تمایل ذاتی آزمودنی‌ها برای ارائه تصویر بهتری از خود بر نتایج پژوهش اثر گذاشته باشد. نمونه‌گیری پژوهش در دسترس بود و باید این مسئله در تعیین یافته‌ها مورد توجه قرار داد.

نظر به این که مطالعه حاضر در شهر تهران انجام شد، پیشنهاد می‌شود پژوهش در جمعیت وسیع‌تر، سایر خرده‌فرهنگ‌های ایرانی، و افرادی که تجربه طلاق را دارند انجام شود.

منابع

بهنام، جمشید (۱۳۹۲). تحولات خانواده: پویایی خانواده در حوزه‌های فرهنگی گوناگون. (ترجمه محمد جعفر پوینده). تهران: ماهی. (تاریخ انتشار به زبان اصلی: ۱۹۹۲).

حیب‌پور گتابی، کرم و صفری شالی، رضا (۱۳۹۵). راهنمای جامع کاربرد SPSS در تحقیقات پیمایشی: تحلیل داده‌های کمی. تهران: متفکران.

حسینی، فریده‌سادات و حسین چاری، مسعود (۱۳۹۲). بررسی شواهد مرتبط با روایی و پایایی مقیاس تاب آوری خانواده. مشاوره و روان‌درمانی خانواده، ۲۳(۲)، ۲۰۸-۱۸۱.

دلاور، علی (۱۳۹۸). مبانی نظری و عملی پژوهش در علوم انسانی و اجتماعی. تهران: رشد.

منابع بیرونی خانواده عامل دیگری است که مؤلفه‌های حمایت اجتماعی و امنیت شغلی و مالی را شامل می‌شود. منابع بیرونی بر مهارت‌ها اثر می‌گذارد و ضمناً با میانجی گری ساختار خانواده باعث افزایش تاب آوری خانواده می‌شود. بنزیس و مکیژیک (۲۰۰۹) معتقدند درآمد و شغل ثابت، حمایت اجتماعی (چه هیجانی و چه عملی)، مسکن مناسب، حضور در جامعه، و مشاوران حامی نقش عوامل محافظ را برای افراد در بحران‌ها ایفا می‌کنند. چو و هاس (۲۰۱۶) منابع اجتماعی و اقتصادی جامعه و محله را جز عوامل مؤثر بر تاب آوری خانواده‌ها می‌دانند. لیتر (۲۰۱۱) اشاره می‌کند خانواده‌ها در نتیجه تجربه شخصی فقدان، بحران، یا استرس برای دیگران حمایت و عاطفه فراهم می‌کنند و معتقدند کمک دیگران توانایی آنان را برای مقابله با چالش‌هایشان بالا برد. گریف و همکاران (۲۰۱۱) در مطالعه خود نوشتند که والدین و فرزندانشان اذعان کردند حمایت اجتماعی بیرونی بر تاب آوری آنان در تحمل سوگ اثر مثبت داشته است. بریتون، دانز، استافورد، و هاینز (۲۰۱۰) نیز تأثیر منابع انسانی، اجتماعی، و مالی و کمک‌های فرمال را بر تاب آوری خانواده‌های درگیر در فاجعه بررسی کردند و به این نتیجه رسیدند که این منابع مؤثرند.

ساختار خانواده که در برگیرنده مؤلفه‌هایی نظری صمیمت، همکاری، و توافق خانواده است به طور مستقیم بر تاب آوری اثر می‌گذارد. در خانواده‌هایی که زوج رابطه پایدار و صمیمی دارند، و الگوی تعاملی گرمی بین اعضا وجود دارد اعضا به پشتونه حمایت متقابلی که دریافت می‌کنند و اولویت بیشتری که برای خانواده قائل می‌شوند تاب آوری بیشتری در برابر مشکلات نشان می‌دهند. والش (۲۰۱۶) می‌نویسد پیوندهای هیجانی و ساختاری در میان اعضا خانواده عنصر اساسی در سازماندهی خانواده است. همچنین، اتحاد و همکاری در زمان مواجهه با فشارهای روانی نقش انکارناپذیری دارد. خانواده‌هایی که کارکرد مطلوبی دارند در تقسیم وظائف بر علائق و توانمندی‌ها اعضا تأکید می‌کنند، و هرگاه شرایط اقتضا کند اعضا جانشین یکدیگر می‌شوند.

محمدی، جزایری، رفیعی، جوکار، و پورشه باز (۱۳۸۵) معتقدند پیوند والدینی به عنوان پیش‌آیندهای کانون کنترل، اعتماد به نفس، و مهارت‌های تطبیقی فرزندان مستلزم توجه بیشتر است. همچنین، مانوت، رابر، و گریف (۲۰۱۴) در تحقیقی درباره رابطه زوج به عنوان عامل تاب آوری در خانواده‌هایی که یک همسر

نجومی، سیما و بهرامی، هادی (۱۳۹۲). نقش صفات شخصیتی در پیش بینی تاب آوری دانشجویان نظامی. *ابن سينا*، ۱۵(۳)، ۴۲-۳۵.

همدمی، میثم؛ حکیم جوادی، منصور؛ غلامعلی لوسانی، مسعود و قاسمی جوبنه، رضا (۱۳۹۶). مقایسه تاب آوری خانواده و بلوغ هیجانی در مردان وابسته و غیروابسته به مواد. *مطالعات ناتوانی*، ۷(۱۳)، ۷-۹۵.
<https://jdisabilstud.ir/article-1-630-fa.html>

Benzies, K., Mychasiuk, R. (2009). Fostering Family Resiliency: A Review of Key Protective Factors. *Child and Family Social work*, 14, 103-114.

Black, K., Lobo, M. (2008). A Conceptual Review of Family Resilience Factors. *Journal of Family Nursing*, 14(1), 33-55.

Brewton, K. E., Danes, S. M.; Stafford, K.; and Haynes, G. W. (2010). Determinants of Rural and Urban Family Firm Resilience. *Journal of Family Business Strategy*, 1, 155-166.

Chew, J., Haase, A. M. (2016). Psychometric Properties of the Family Resilience Assessment Scale: A Singaporean Perspective. *Epilepsy & Behavior*, 61, 112-119.

Cohen, O., Slonim, I., Finzi, R., Leichtentritt, R. D. (2002). Family Resilience: Israeli Mothers' Perspectives. *The American Journal of Family Therapy*, 30, 173-187.

Cripe, C. T. (2013). *Family Resilience, Parental Resilience and Stress Mediation in Families with Autistic Children*. PhD Dissertation, North-central University.

Gazman, J. D. (2011). *Family resilience and Filipino immigrant families: Navigating the adolescence life-stage*. MA Thesis. The University of Guelph.

Gladding, S. (2014). *Family Therapy: History, Theory, and Practice*. Essex: Pearson.

Greeff, A. P., DuToit, C. (2009). Resilience in Remarried Families. *The American Journal of Family Therapy*, 37, 114-126.

Greeff, A. P., Vansteenkoven, A., Herbiest, T. (2011). Indicators of Family Resilience after the Death of a Child. *Omega*, 63(4), 343-358.

Hutchinson, S. L., Afifi, T., Krause, S. (2007). The Family that Plays Together Fares Better: Examining the Contribution of Shared Family Time to Family Resilience Following Divorce. *Journal of Divorce & Remarriage*, 46(3/4), 21-48.

Jamison, T. B., Coleman, M., Ganong, L. H., Feistman, R. E. (2014). Transitioning to Post-divorce Family Life: A Grounded Theory Investigation of Resilience in Co-parenting. *Family Relations*, 63, 411-423.

Jonker, L., Greeff, A. P. (2009). Resilience Factors in Families Living with People with Mental Illness. *Journal of Community Psychology*, 37(7), 859-873.

Lennon, S. L., Heaman, M. (2015). Factors associated with family resilience during pregnancy among inner-city women. *Midwifery* 31, 957-964.

زهرا کار، کیانوش؛ کرمی، خبات و بزرگمنش، کاملیا (۱۳۹۳). ارزیابی ویژگی‌های روان‌سنجدی مقیاس تاب آوری خانواده سیکسی.

اندازه‌گیری تربیتی، ۱۱(۱۵)، ۱۵۵-۱۳۳.

زهره‌وندیان، کریم؛ کوزه‌چیان، هاشم؛ احسانی، محمد و امیری، مجتبی (۱۳۹۶). مدل‌سازی معادلات ساختاری قابلیت‌های بازاریابی در باشگاه‌های لیگ برتر فوتبال ایران. *مطالعات راهبردی ورزش و جوانان*، ۱۷(۳۹)، ۱۸۶-۱۶۹.

صیدی، محمد‌سجاد و باقریان، فاطمه (۱۳۹۰). پیش‌بینی سرسختی خانواده توسط فراغت و انجام فرائض دینی در منزل با واسطه گری کیفیت ارتباط در خانواده. *مشاوره و روان‌درمانی خانواده*، ۱(۲۱)، ۲۴۲-۲۲۶.

کر، مایکل (۱۳۹۷). نظریه و کاربست سیستم‌های چندنسلی خانواده بوئن. در درسنامه خانواده‌درمانی و زوج درمانی، ویراسته پیروز شعله ور و لیندا شوویری. (ترجمه عباس موزیری و فاطمه نادری). تهران: ارجمند. (تاریخ انتشار به زبان اصلی: ۲۰۰۳).

کریمی، سارا و اسماعیلی، معصومه (۱۳۹۹). بررسی رابطه راهبردهای تنظیم هیجان و تاب آوری با سازگاری زناشویی معلمان زن. *علوم روانشناختی*، ۱۹(۱۷)، ۲۹۸-۲۹۱.

لانگ، لین ل؛ و بانگ، مارک ا. (۱۳۹۲). مشاوره و درمان مسائل زن و شوهری: مشاوره و روان‌درمانی برای مشکلات زوج‌ها. (ترجمه علی محمد نظری، جواد خدادادی، مسعود اسدی، کبری ناموران، و حسین صاحبدل). تهران: آواز نور. (تاریخ انتشار به زبان اصلی: ۲۰۰۷).

محمدی، مسعود (۱۳۸۴). بررسی عوامل مؤثر بر تاب آوری در افراد در معرض سوء‌صرف مواد مخدر. رساله دکتری، دانشگاه علوم پژوهیستی و توانبخشی.

محمدی، مسعود؛ جزایری، علیرضا؛ رفیعی، امیرحسین؛ جوکار، بهرام و پورشهباز، عباس (۱۳۸۵). بررسی عوامل تاب آور در افراد در معرض خطر سوء‌صرف مواد مخدر. *فصلنامه روانشناسی دانشگاه تبریز*، ۱۱(۲ و ۳)، ۲۲۴-۲۰۳.

مشايخ، مریم؛ برجعلی، احمد؛ دلاور، علی و شفیع‌آبادی، عبدالله (۱۳۹۰). مدل‌یابی تاب آوری خانواده جانباز بر اساس متغیرهای شناختی و هیجانی. *روانشناسی نظامی*، ۲(۱)، ۲۳-۱.

مهردوی، محمدحسین و حقایقی، سیدعباس (۱۳۹۶). اثربخشی آموزش گروهی حل مسئله بر تاب آوری، رضایت زندگی و راهبردهای مقابله‌ای خانواده افراد مبتلا به سوء‌صرف مواد. *رویش روانشناسی*، ۱۹(۳)، ۹۰-۱۶۳.

- Lietz, C. A. (2011). Empathic Action and Family Resilience: A Narrative Examination of the Benefits of Helping Others. *Journal of Social Service Research*, 37, 254–265.
- Lietz, C. A., Julien-Chinn, F. J., Geiger, J. M., Piel, M. H. (2016). Cultivating Resilience in Families Who Foster: Understanding How Families Cope and Adapt Over Time. *Family Process*, 55, 660–672.
- MacDermid Wadsworth, S. M. (2010). Family Risk and Resilience in the Context of War and Terrorism. *Journal of Marriage and Family*, 72, 537 – 556.
- Maenhout, H., Rober, P., Greeff, A. P. (2014). Communication Between Spouses as a Resilience Factor in Families in Which a Parent Has Depression: A Condensed Report. *The American Journal of Family Therapy*, 42, 304–312.
- Nichols, W. C. (2013). *Roads to Understanding Family Resilience: 1920s to the Twenty-First Century*. In D. S. Becvar (Ed.), *Handbook of Family Resilience* (pp. 2–16). New York: Springer.
- O'Dougherty Wright, M., Fopma-Loy, J., Fischer, S. (2005). Multidimensional assessment of resilience in mothers who are child sexual abuse survivors. *Child Abuse & Neglect*, 29, 1173–1193.
- Openshaw, K. P. (2011). *The Relationship between Family Functioning, Family Resilience, and Quality of Life Among Vocational Rehabilitation Clients*. PhD Dissertation, Utah State University.
- Sixbey, M. (2005). *Development of the family resilience assessment scale to identify family resilience constructs*. PhD dissertation, University of Florida.
- Skodol, A. E. (2010). The Resilient Personality. In John W. Reich, Alex J. Zautra, and John Stuart Hall (Eds.), *Handbook of Adult Resilience*. New York: The Guilford Press.
- Taylor, S. D. (2013). *A Family Resilience Model of Behavioral Health for Low-Income Ethnic Minority Families*. PhD Dissertation, Loma Linda University.
- Walsh, F. (2016a). Applying a Family Resilience Framework in Training, Practice, and Research: Mastering the Art of the Possible. *Family Process*, 55(4), 616–632.
- Walsh, F. (2016b). *Strengthening family resilience*. New York: Guilford Press.
- Walsh, F. (2012). Facilitating Family Resilience: Relational Resources for Positive Youth Development in Conditions of Adversity. In Michael Ungar (Eds.), *The Social Ecology of Resilience A Handbook of Theory and Practice*. New York: Springer.
- West, C., Usher, K., Foster, K. (2011). Family Resilience: Towards a New Model of Chronic Pain Management. *Collegian*, 18, 3- 10.