

پیش‌بینی اندیشه‌پردازی خودکشی براساس احساس خودارزشمندی، ترس از صمیمیت
و پرخاشگری ارتباطی پنهان در زنان دارای تجربه خیانت زناشویی
طاهره نوری^۱، مریم افشار^۲

چکیده

هدف: این پژوهش با هدف پیش‌بینی اندیشه‌پردازی خودکشی براساس احساس خودارزشمندی، ترس از صمیمیت و پرخاشگری ارتباطی پنهان در زنان دارای تجربه خیانت زناشویی انجام شد. روش: پژوهش توصیفی-مقطعی و از نوع همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش شامل تمامی زنان متأهل دارای تجربه خیانت زناشویی همسر مراجعه کننده به مراکز مشاوره و روان درمانی در سطح شهر تهران در سال 1402 بود، که از بین آنها با روش نمونه‌گیری هدفمند تعداد 150 نفر انتخاب شد. گردآوری داده‌ها علاوه بر چک لیست اطلاعات جمعیت‌شناختی با پرسشنامه گرایش به ایده‌پردازی خودکشی (بک و همکاران، 1979)، پرسشنامه وابستگی‌های ارزش خود (کروکر و همکاران، 2003)، پرسشنامه ترس از صمیمیت (دسکانتر و ثلن، 1991) و پرسشنامه پرخاشگری ارتباطی پنهان (نلسون و کارول، 2006) انجام شد. تحلیل داده‌ها با روش‌های آمار توصیفی، آزمون ضریب همبستگی و رگرسیون چندگانه با SPSS-v26 انجام شد. یافته‌ها: نتایج پژوهش حاضر نشان داد که احساس خودارزشمندی با اندیشه‌پردازی خودکشی در زنان دارای تجربه خیانت زناشویی همبستگی منفی و معنادار ($r = -0/47$, $P > 0/005$) دارد؛ به این معنا که هر چه احساس خودارزشمندی در این زنان بالاتر باشد، اندیشه‌پردازی خودکشی در آنها کاهش می‌یابد. همچنین، ترس از صمیمیت ($r = 0/21$, $P > 0/008$) و پرخاشگری ارتباطی پنهان ($r = 0/40$, $P > 0/002$) با اندیشه‌پردازی خودکشی رابطه مثبت و معنادار داشتند. تحلیل رگرسیون چندگانه نشان داد که متغیرهای پیش‌بین (احساس خودارزشمندی، ترس از صمیمیت و پرخاشگری ارتباطی پنهان) در مجموع 38 درصد از واریانس اندیشه‌پردازی خودکشی (ضریب تعیین $R^2 = 0/38$) را تبیین می‌کنند که در سطح $P < 0/001$ معنادار است. بالاترین توان تبیین مربوط به مؤلفه کناره‌گیری عاطفی (از ابعاد پرخاشگری ارتباطی پنهان) با $\beta = 0/42$ و پایین‌ترین توان مربوط به مؤلفه‌های تقوا/پرهیزگاری (از ابعاد احساس خودارزشمندی) با $\beta = -0/09$ و خراب کردن وجهه اجتماعی (از ابعاد پرخاشگری ارتباطی پنهان) با $\beta = 0/09$ بوده است. بر این اساس، می‌توان با ارائه مداخلات و آموزش‌های به‌موقع و مناسب در راستای تقویت مهارت ارتباطی بین همسران، کاهش پرخاشگری ارتباطی پنهان (به ویژه کناره‌گیری عاطفی)، و بهبود حس خودارزشمندی در افراد درگیر با تجربه خیانت همسر، میزان آسیب‌پذیری روانی-عاطفی و به تبع آن اندیشه‌پردازی خودکشی را به میزان قابل توجهی کاهش داد.

نتیجه‌گیری: نتایج نشان داد که می‌توان با ارائه مداخلات و آموزش‌های به‌موقع و مناسب در راستای تقویت مهارت ارتباطی بین همسران و بهبود حس خودارزشمندی در افراد درگیر با تجربه خیانت همسر میزان آسیب‌پذیری روانی-عاطفی را کاهش بخشید.

¹ (نویسنده مسئول)، دکتر ی مشاوره، استادیار پژوهشگاه علوم انتظامی و مطالعات اجتماعی، گروه خدمات و پشتیبانی، تهران، ایران.

nori.t1363@gmail.com

² کارشناسی ارشد، گروه مشاوره، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران.

af.sh.armarym55@gmail.com

Prediction of suicidal ideation based on self-worth, fear of intimacy and covert relational aggression in women with marital infidelity experience

Tahereh nouri ^{*1}, Maryam afshar ²

Abstract

Objective: This research was conducted with the aim of predicting suicidal ideation based on self-worth, fear of intimacy and covert communication aggression in women who have experienced marital infidelity. **Method:** This study employed a descriptive-correlational research design, focusing on the correlation between variables. The target population consisted of married women who had experienced marital infidelity by their spouses and attended counseling and psychotherapeutic centers in Tehran during the year 1402. Using purposeful sampling, a total of 150 participants were selected. **Findings:** The results of the present study showed that self-worth had a negative and significant correlation with suicidal ideation in women with experience of marital infidelity ($r = -0.47$, $P < 0.005$); meaning that the higher the self-worth in these women, the lower the suicidal ideation. Furthermore, fear of intimacy ($r = 0.21$, $P < 0.008$) and covert relational aggression ($r = 0.40$, $P < 0.002$) had a positive and significant relationship with suicidal ideation. Multiple regression analysis revealed that the predictor variables (self-worth, fear of intimacy, and covert relational aggression) together explained 38% of the variance in suicidal ideation ($R^2 = 0.38$), which was significant at the level of $P < 0.001$. The highest predictive power belonged to the component of emotional withdrawal (a dimension of covert relational aggression) with $\beta = 0.42$, and the lowest predictive power belonged to the components of piety/asceticism (a dimension of self-worth) with $\beta = -0.09$ and social sabotage (a dimension of covert relational aggression) with $\beta = 0.09$. Accordingly, through timely and appropriate interventions and training aimed at strengthening communication skills between spouses, reducing covert relational aggression (especially emotional withdrawal), and improving self-worth in individuals involved in the experience of infidelity, the level of psychological-emotional vulnerability and consequently suicidal ideation can be significantly reduced. **Conclusion:** The results showed that it is possible to reduce the level of psychological-emotional vulnerability by providing timely and appropriate interventions and training in order to strengthen the communication

¹. (Corresponding Author), PhD of counseling, Assistant Professor, Institute of Law Enforcement Sciences and Social Studies, Tehran, Iran, nori.t1363@gmail.com

². MA, Counseling Department, Faculty of Educational Sciences and Psychology, Science and Research Unit, Islamic Azad University, Tehran, Iran, af.sh.armarym55@gmail.com

skills between spouses and improve the sense of self-worth in people involved with the experience of infidelity.

Keywords: Suicidal ideation, feeling of self-worth, fear of intimacy, communication aggression, marital infidelity

مقدمه

خیانت یکی از بدترین رویدادهایی است که در روابط زناشویی روی می‌دهد و ثبات خانواده را به چالش می‌کشد (هاریس^۱، ۲۰۲۲). خیانت زناشویی به عنوان تخطی از توافق جنسی بین یک زوج تعریف می‌شود. با این که وفاداری عاطفی و جنسی نقش مهمی در تحکیم روابط دارد و هنجار کلیدی در تنظیم ازدواج محسوب می‌شود، خیانت زناشویی به طور بالقوه به انحلال روابط زناشویی کمک می‌کند (سلطانی زاده و باجلانی، ۱۳۹۹). از عمده ترین آسیب های روانی و رفتاری وابسته به تجربه خیانت در زندگی مشترک برای زنان متأهل می‌توان به احساس درماندگی، اعتماد به نفس تخریب شده، تشویش و افسردگی اشاره کرد (ژنگ و همکاران^۲، ۲۰۲۲؛ پوتارکا و روسایر^۳، ۲۰۲۲). به طور مشخص، سرمدی و احمدی (۱۴۰۰) میزان آسیب های ناشی از خیانت زناشویی را در زوجین ایرانی بالا ارزیابی کرده و آن را شامل آسیب های عاطفی (احساس شرم، گناه، کاهش عزت نفس)، آسیب های اجتماعی (طرد شدگی، از دست دادن اعتبار) و آسیب های رفتاری (پرخاشگری، گوشه گیری) می‌دانند. برپایه تحقیقات جدیدتر خیانت زناشویی می‌تواند پیامدهای جدی‌تری همچون خودکشی و یا آسیب زدن جدی به ایجادکننده هیجان منفی (همسر خیانت‌گر و قتل او) را در پی داشته باشد (تیلهان و همکاران^۴، ۲۰۲۲). در واقع تهدید های روانی و فیزیکی در زندگی زناشویی به دنبال افشای خیانت، می‌تواند مهم ترین عامل تشکیل دهنده تصورات و طرح هایی برای آسیب زدن به خود یا شریک زندگی باشد. بنابراین اگر تجربه خیانت زناشویی به عنوان یک رخداد ناخوشایند و تنش‌زا در نظر گرفته شود می‌توان انتظار داشت که یکی از پیامدهای آن تجربه هیجانات منفی و ایده‌پردازی خودکشی^۵ باشد (ایو-اسفنسسون، کرازبی و همکاران^۶، ۲۰۲۲). به باور پاول و همکاران^۷ (۲۰۱۵) اندیشه پردازی خودکشی عبارتی است که بر وقوع هر گونه اندیشه خود تخریبی دلالت دارد. این افکار طیفی از اندیشه های مبهم در مورد خاتمه زندگی تا خودکشی را در بر می‌گیرد. گرایش به ایده پردازی خودکشی و خودکشی به دوره ای خاص از زندگی تعلق ندارد اما با افزایش استرس‌زاهای زندگی احتمال این پدیده افزایش می‌یابد (بهروزی و همکاران، ۱۴۰۰). در خلال دهه های اخیر اکثر مطالعات انجام شده در زمینه خودکشی زیر سلطه نظریه بین فردی

¹ Harris

² Zheng et al

³ Potarca & Rossier

⁴ Tilahun et al

⁵ suicidal ideation

⁶ Ivey-Stephenson et al

⁷ Paul et al

روانشناختی و تأکید آن بر ناگواری ادراک شده، تعلق پذیری عقیم و قابلیت اکتسابی برای خودکشی بوده است. به نظر می‌رسد از ضعف‌های اساسی این نظریه و سایر الگوهای بررسی رفتارهای خودکشی عدم توجه به نقش تنظیم هیجان باشد، چراکه در زنان متأهل دارای تنش‌های زناشویی، دشواری تنظیم هیجان در ارتباط با خودکشی گزارش شده است (بوئا و نگوین^۱، 2022). تعدادی از تحقیقات نیز نشان می‌دهد افرادی که دست به خودکشی می‌زنند دارای پنج مشخصه عمده می‌باشند: مشکلات عمده با همسر، وجود یک فرد جدید در زندگی (همسر دوم)، وجود بیماری در یکی از اعضای خانواده، وجود یک بیماری شدید جسمانی در فرد و شکست عاطفی. همچنین، افرادی که اقدام به خودکشی می‌کنند دارای سابقه مشکلات مزمن در ارتباط با ازدواج، فرزندان، شغل، مسائل مالی و اعتیاد هستند (راید و همکاران^۲، 2022). نتایج پژوهش گودرزی (1398) نشان داد که تمایز یافتگی و عملکرد خانواده، پیش بین منفی و معنادار برای خیانت زناشویی هستند، در حالی که دلزدگی زناشویی نقش مثبتی در پیش بینی خیانت دارد. این یافته بر اهمیت برنامه‌های آموزش تمایز یافتگی و پیشگیری از دلزدگی زناشویی در راستای ارتقای عملکرد خانواده و کاهش آسیب‌های روانی تأکید می‌کند. از دیگر سو، فایرلامب و جول^۳ (2022) بر این باورند که احساس خودارزشمندی موجب سازگاری اجتماعی و کاهش ناسازگاری و آسیب‌های روانی و اجتماعی می‌شود. خودارزشمندی موجب ارتقای سطح سلامت عمومی، خودتنظیمی و کاهش مشکلات خلقی و اضطرابی، افزایش قدرت مواجهه با حوادث و وقایع روزمره زندگی بوده و در سطوح مختلف زندگی فردی، خانوادگی و اجتماعی اثرات خود را نمایان می‌دارد (یویی و استفتانون^۴، 2022). در این راستا، کشاورز افشار و همکاران (1400) نشان دادند که خود تنظیمی عاطفی و روابط بین فردی با نقش میانجی عزت نفس، نگرش به خیانت زناشویی را در زوجین ایرانی پیش بینی می‌کنند. به عبارت دیگر افرادی که از عزت نفس پایین تری برخوردارند، بیشتر در معرض نگرش مثبت به خیانت قرار دارند. با توجه به مدل نظری شرایط احتمالی خودارزشمندی می‌توان چنین فرض کرد فردی که در موقعیت‌های مختلف زندگی منزلت و بهای وجودی خویش را درک کرده باشد، سعی می‌کند کمتر خود را درگیر روابط و رفتارهایی کند که دردسرساز و پرخطر است (وینکلر^۵، 2022). همچنین، شواهدی وجود دارد که نشان می‌دهد خودارزشمندی بالا با کاهش گرایش به سوءمصرف مواد و اعتیاد، رفتار پر خاشگرانه و بهزیستی روانی رابطه دارد (اولافسدوتایر و کلایسون^۶، 2022؛ گراف و همکاران^۷، 2022). از دیگر متغیرهای روانشناختی قابل بررسی در زنان دارای تجربه خیانت همسر ترس از صمیمیت در روابط است که با زمینه ساز شدن گوشه‌گیری و انزوا، شرایطی را برای سوق یافتن زنان آسیب دیده از زندگی مشترک و دارای علائم خلقی به سمت آسیب رساندن به خود فراهم می‌آورد (لیورس و همکاران^۸، 2022). دسکانترو و ثلن^۹ (1991) به نقل از مانبک و همکاران^{۱۰}، 2020) ترس از صمیمیت را به منزله ظرفیت محدود فرد برای به اشتراک گذاشتن افکار و احساسات شخصی با فردی مهم و نزدیک مثل پدر، مادر، معلم، دوست و جز آن معرفی می‌کنند. ترس از صمیمیت که بر ابعاد

¹ Botha & Nguyen

² Reid et al

³ Fairlamb & Juhl

⁴ Yue & Stefanone

⁵ Winkler

⁶ Ólafsdóttir et al

⁷ . Graf & Pittman

⁸ Lyvers et al

⁹ Descutner & Thelen

¹⁰ Manbeck et al

مختلف عاطفی، شناختی و رفتاری صمیمیت تأثیرگذار است، می‌تواند روابط بین‌فردی و سلامت افراد را به شدت مختل نماید و باعث شود فرد از اجتماع فاصله بگیرد و افسردگی و اضطراب در وی افزایش یابد. در همین زمینه، حمیدی و همکاران (1400) نشان دادند که خود شفقت ورزی با نقش میانجی احساس گناه، توان پیش بینی پرخاشگری ارتباطی پنهان زناشویی و ترس از صمیمیت را در افراد متأهل دارد. به این معنا که خودشفقت ورزی پایین از طریق افزایش احساس گناه، ترس از صمیمیت و پرخاشگری ارتباطی پنهان را در روابط زناشویی افزایش می‌دهد. این در حالی است که مروری بر مطالعات در دهه اخیر به شکل متفق‌القول نشان می‌دهد رابطه بین مشکلات خلقی و اضطرابی با گرایش به خودکشی و یا اندیشه‌پردازی در این زمینه همبستگی دارد (ژاو و یاو^۱، 2022). به نظر براش و همکاران^۲ (2022) ترس از صمیمیت می‌تواند با کاهش برقراری و تداوم ارتباط، شناسایی و ابراز عواطف و احساسات را با مشکل مواجه سازد، رضایت از خود و زندگی را کاهش دهد و همین امر ممکن است فرد را به سمت پایان دادن به زندگی خویش ترغیب نماید.

به نظر می‌رسد که از بین عوامل مؤثر بر کیفیت روابط زناشویی و آسیب‌های رفتاری و روانی ناشی از مشکلات زناشویی عامل پرخاشگری نیاز به مطالعه بیشتری داشته باشد. با توجه به اینکه پرخاشگری هم به صورت آشکار همراه با درگیری فیزیکی یا لفظی بروز می‌کند و هم به صورت پنهان با مخفی کردن علائم ظاهری، در درون افراد شکل می‌گیرد، بررسی هر دو جنبه آن ضروری به نظر می‌رسد (کریسان و همکاران^۳، 2022). در بیشتر مطالعات صورت آشکار پرخاشگری و ناکامی در رابطه با مشکلات خانوادگی و اقدام به خودکشی و دیگر آسیب‌های روانی و رفتاری بررسی شده، در حالی که تحقیقات نشان می‌دهد پرخاشگری ارتباطی پنهان در روابط زناشویی، زمینه‌ای برای رشد و گسترش رفتاری ناپخته و سازش نیافته و درک پایین از موقعیت‌های فردی و بین‌فردی و در نتیجه کمتر پذیرفته شده نزد همسر است (برایان و همکاران^۴، 2022). به نظر کریک و گرات پیتر^۵ (1995)، به نقل از گارباس و همکاران^۶ (2022) پرخاشگری ارتباطی پنهان به معنی تلاش برای آسیب رساندن به همسر از طریق اعمال نفوذ هدفمند و صدمه زدن به رابطه است. پرخاشگری ارتباطی پنهان شامل کناره‌گیری عاطفی به این شکل است که فرد از ابراز محبت یا صمیمیت جنسی خود داری و به خراب کردن وجهه اجتماعی همسر از طریق بدگویی، شایعه پراکنی، درمیان گذاشتن اطلاعات خصوصی وی با دیگران یا فراهم ساختن امکان دخالت دیگران در جریان بحث‌ها و مشاجرات اقدام می‌کند (بینگامان و کاپلان^۷، 2022). در این راستا، غفاری و رضانی (1398) نشان دادند که پرخاشگری ارتباطی پنهان نقش واسطه‌ای معناداری در رابطه بین عدالت زناشویی و کیفیت زناشویی دارد. به عبارت دیگر، کاهش عدالت زناشویی از طریق افزایش پرخاشگری ارتباطی پنهان، کیفیت روابط زوجین را تضعیف می‌کند. به طور مشابه، سالاری فیض آباد و همکاران (1401) در پژوهشی با هدف مقایسه اثربخشی زوج درمانی یکپارچه نگر و زوج درمانی رفتاری یکپارچه نگر بر افزایش صمیمیت عاطفی و جنسی زوج‌های آسیب دیده از خیانت نشان دادند که زوج درمانی رفتاری یکپارچه نگر بر افزایش صمیمیت عاطفی در همه مؤلفه‌ها اثربخش بوده و هر دو رویکرد بر رضایت از تقابل در صمیمیت جنسی تأثیر معناداری دارند. همچنین، بختیاری و همکاران (1400) در پژوهشی با

¹ Zhao & Yao

² Brausch et al

³ Crişan et al

⁴ Bryan et al

⁵ Crick & GrotPeter

⁶ Garbus et al

⁷ Bingaman & Caplan

عنوان نقش واسطه ای صمیمیت زناشویی در رابطه بین سبک های دلبستگی و نگرش به خیانت زناشویی نشان دادند که صمیمیت زناشویی دارای نقش واسطه ای معناداری در رابطه بین سبک دلبستگی اضطرابی و نگرش به خیانت زناشویی است. بر اساس یافته های آنان، سبک دلبستگی اضطرابی هم به صورت مستقیم و هم با واسطه گری صمیمیت زناشویی، نگرش به خیانت را پیش بینی می کند. این یافته بر اهمیت صمیمیت به عنوان یک سازه کلیدی در روابط زناشویی و نقش آن در آسیب پذیری در برابر خیانت تأکید دارد. لازم به ذکر است که همواره مسأله خیانت زناشویی به عنوان یک نگرانی روبه رشد در نظر گرفته می شود و ذکر این نکته نیز ضروری به نظر می رسد که در این بین با توجه به عاطفی بودن زنان و به دلیل ماهیت پیچیده خیانت زناشویی و تأثیرات فاجعه بار آن بر زندگی، لزوم توجه به آسیب های رفتاری و عاطفی در زنان دارای تجربه خیانت با توجه به سازه های روانی-رفتاری که نقش مثبت هر یک از آن ها به شکلی مجزا در ارتباط با استحکام یا آشفتگی خانوادگی نشان داده شده است، ضروری است. با مروری بر تحقیقات پیشین داخلی (از جمله گودرزی، 1398؛ سالاری فیض آباد و همکاران، 1401؛ بختیاری و همکاران، 1400؛ کشاورز افشار و همکاران، 1400؛ غفاری و رضانی، 1398؛ سرمدی و احمدی، 1400؛ حمیدی و همکاران، 1400) مشاهده شد علیرغم بررسی متغیرهای مهمی مانند تمایز یافتگی، عملکرد خانواده، صمیمیت زناشویی، عزت نفس، پرخاشگری ارتباطی پنهان، خودشفقت وری و اثربخشی درمان های مختلف بر زوج های آسیب دیده از خیانت، تاکنون مدلی که به طور همزمان به بررسی نقش احساس خودارزشمندی، ترس از صمیمیت و پرخاشگری ارتباطی پنهان در پیش بینی اندیشه پردازی خودکشیدر زنان دارای تجربه خیانت زناشویی بپردازد، انجام نشده است. از این رو، پژوهش حاضر از این حیث دارای نوآوری بوده و به دنبال پاسخ به این پرسش است که آیا اندیشه پردازی خودکشی براساس احساس خودارزشمندی، ترس از صمیمیت و پرخاشگری ارتباطی پنهان در زنان دارای تجربه خیانت زناشویی قابل پیش بینی است؟.

روش

پژوهش حاضر از منظر هدف، کاربردی و از منظر شیوه پژوهش، توصیفی و از نوع همبستگی بود. جامعه آماری شامل تمام زنان متأهل دارای تجربه خیانت زناشویی همسر بود که در سال ۱۴۰۲ به مراکز مشاوره و روان درمانی تحت نظارت سازمان نظام روان شناسی و مشاوره استان تهران (۱۰ مرکز فعال در مناطق ۲، ۳، ۵ و ۸) مراجعه کرده بودند. حجم نمونه بر اساس فرمول پلنت و همکاران^۱ (2007) $n \geq 50 + 8m$ که در آن m تعداد متغیرهای پیش بین (۳ متغیر اصلی: احساس خودارزشمندی، ترس از صمیمیت، پرخاشگری ارتباطی پنهان) است، حداقل ۷۴ نفر برآورد شد. برای افزایش توان آماری و کفایت تحلیل رگرسیون با ۳ پیش بین و احتساب احتمال ریزش، ۱۵۰ نفر به عنوان حجم نمونه نهایی در نظر گرفته شد. این حجم بر اساس جدول کوهن (۱۹۹۲) برای آزمون رگرسیون با $\alpha = 0.05$ و توان 0.80 و اندازه اثر متوسط، کاملاً کافی است. نمونه گیری به روش هدفمند انجام شد. ملاک های ورود به مطالعه شامل دامنه سنی ۲۵ تا ۵۰ سال، متأهل بودن و زندگی مشترک در طول اجرای پژوهش (عدم اقدام قانونی برای متارکه و سکونت در یک مکان)، برخورداری از حداقل سواد دیپلم برای درک گویندگی پرسشنامه، تجربه خیانت از جانب همسر طی سه تا شش ماه گذشته، کسب نمره برش لازم برای اندیشه پردازی خودکشی در مقیاس بک (نمره ≤ 5) و امضای رضایت نامه آگاهانه جهت مشارکت در پژوهش بود. ملاک های خروج نیز عبارت بودند از: ابتلای فرد به هر یک از بیماری های مزمن جسمی (مانند سرطان، ناراحتی قلبی، دیابت، صرع) یا مصرف داروهای خاص زیر

¹ Tabachnick et al

نظر پزشک، تشخیص قطعی بیماری روانپزشکی و مصرف داروهای مرتبط، سابقه اقدام به خودکشی یا بستری شدن به همین دلیل در مراکز درمانی، سوء مصرف هرگونه مواد مخدر یا مشروبات الکلی، متارکه یا اقدام قانونی برای جدایی، و همچنین عدم تکمیل کامل پرسشنامه ها. پس از اخذ مجوزهای لازم، پژوهشگر با هماهنگی ۱۰ مرکز مشاوره فعال در تهران که بیشترین آمار مراجع با تعارض زناشویی را داشتند، هفته‌ای دو روز در اتاقی مجزا حضور یافت. روان‌شناس هر مرکز، زنان متأهلی را که در پرونده آن‌ها تجربه خیانت همسر ثبت شده بود، به پژوهشگر معرفی کرد. پژوهشگر با استفاده از مصاحبه بالینی نیمه ساختاریافته و چک لیست محقق‌ساخته، ملاک‌های ورود و خروج را بررسی کرد. از میان ۲۱۰ نفر معرفی‌شده، ۱۵۰ نفر واجد شرایط بودند و پس از امضای رضایت‌نامه، پرسشنامه‌ها را در ۴۵-۳۰ دقیقه تکمیل کردند. در پایان، به افراد دارای نمره بالای اندیشه پردازی خودکشی، جلسه حمایت روانی فوری توسط روان‌شناس مرکز ارائه شد. به منظور تحلیل داده‌ها از روش‌های آمار توصیفی (فراوانی، درصد، میانگین و انحراف معیار)، و آمار استنباطی شامل ضریب همبستگی و رگرسیون چندگانه خطی با رعایت پیش‌فرض‌های آماری در نظریه‌های رگرسیون استفاده شد. تمامی تحلیل‌ها نیز با کمک نرم‌افزار آماری SPSS نسخه ۲۷ انجام و سطح معناداری ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

ابزار پژوهش

۱. پرسشنامه گرایش به ایده‌پردازی خودکشی (بک و همکاران، ۱۹۷۹): این ابزار دارای نوزده سؤال است که هر سؤال بر روی یک مقیاس سه نقطه‌ای (صفر، یک، دو) نمره‌گذاری می‌شود؛ نمره صفر نشان‌دهنده «کمترین شدت»، نمره یک نشان‌دهنده «شدت متوسط» و نمره دو نشان‌دهنده «بیشترین شدت» افکار خودکشی است. دامنه نمرات کل در این پرسشنامه از صفر تا ۳۸ (نوزده سؤال ضربدر دو) خواهد بود. نمره بالاتر در این ابزار حاکی از افکار خودکشی بیشتر است. سازندگان ابزار، پایایی آن را با ضریب آلفای کرونباخ برابر با ۰/۸۶ و محاسبه کرده‌اند. در ایران، روایی همزمان این ابزار با متغیر افسردگی از پرسشنامه سلامت عمومی گلدبرگ و هیلر (۱۹۷۹) ضریب ۰/۷۶ و معنادار به دست آمد. همچنین، روایی همگرایی مقیاس با سیاهه سبک‌های هویتی برزونسکی و همکاران (۲۰۱۳) بررسی شد و ضرایب همبستگی ایده‌پردازی خودکشی با ابعاد هویت در دامنه‌ای بین ۰/۲۳- تا ۰/۴۷- در نوسان بوده است (بهروزی و همکاران، ۱۴۰۰).

۲. پرسشنامه وابستگی‌های ارزش خود (کروکر و همکاران، ۲۰۰۳): این ابزار دارای سی و پنج ماده است و پاسخ‌دهندگان باید در طیف لیکرت هفت درجه‌ای به گویه‌ها پاسخ دهند (نمره ۱ = شدیداً مخالف؛ (نمره ۲ = مخالف؛ (نمره ۳ = کمی مخالف؛ (نمره ۴ = نظری ندارم؛ (نمره ۵ = کمی موافق؛ (نمره ۶ = موافق؛ (نمره ۷ = شدیداً موافق). نمره کل از جمع نمرات تمامی مواد به دست می‌آید و دامنه آن از ۳۵ تا ۲۴۵ است. زیرمقیاس‌های این ابزار شامل بعد درونی خودارزشمندی (حمایت و عشق خانوادگی، عشق به خدا، تقوا و پرهیزگاری) و بعد بیرونی خودارزشمندی (صلاحیت و شایستگی علمی، رقابت و سبقت‌جویی، فیزیکی و ظاهری، تأیید دیگران) می‌باشند. در مطالعه سازندگان ابزار، ضریب آلفای کرونباخ برای زیرمقیاس‌ها در دامنه ۰/۷۸ تا ۰/۹۴ گزارش شده است. پایایی بازآزمایی این ابزار در فاصله چهار ماه نیز بین ۰/۷۸ تا ۰/۹۳ در نوسان بوده است. زکی (۱۳۹۱) روایی و پایایی این ابزار را بالا گزارش کرده و میزان پایایی با ضریب آلفای کرونباخ را ۰/۷۹ ذکر نموده است. نمره بالاتر در این پرسشنامه نشان‌دهنده احساس خودارزشمندی بیشتر است.

۳. پرسشنامه ترس از صمیمیت (دسکاتر و ثلن، ۱۹۹۱): این پرسشنامه خودگزارشی دارای سی و پنج سؤال است و به منظور سنجش ترس از صمیمیت در روابط نزدیک تدوین شده است. نمره گذاری سؤالات در طیف لیکرت پنج درجه‌ای انجام می‌شود: نمره ۱ = اصلاً این طور نیستم، نمره ۲ = تا حدودی این طور نیستم، نمره ۳ = نظری ندارم، نمره ۴ = تا حدودی این طور هستم، نمره ۵ = کاملاً این طور هستم. دامنه نمرات کل از ۳۵ تا ۱۷۵ است. نمره بالاتر نشان دهنده ترس از صمیمیت بیشتر می باشد. در اعتباریابی مقدماتی فرم فارسی این ابزار در یک نمونه ایرانی توسط بشارت (۱۳۸۳)، ضریب آلفای کرونباخ ابزار 0/91 گزارش شده است. همچنین ضرایب همبستگی بین نمرات آزمودنی ها در دو نوبت با فاصله چهار هفته 0/87 بود که نشان دهنده پایایی بازآزمایی بالای فرم فارسی این مقیاس است (بشارت، ۱۳۹۱).

۴. پرسشنامه پرخاشگری ارتباطی پنهان (نلسون و کارول، ۲۰۰۶): این ابزار که نسخه اصلاح شده ای از پرسشنامه پرخاشگری و قربانی مورالس و کریک (۱۹۹۸) و مقیاس روابط عاشقانه جوانان لیندر و همکاران (۲۰۰۰) است، دارای دوازده سؤال می باشد و دو زیرمقیاس را شامل می شود: کناره گیری عاطفی (شش گویه) و خراب کردن وجهه اجتماعی (شش گویه). نمره گذاری به روش لیکرت هفت درجه‌ای انجام می شود: نمره ۱ = خیلی کم، نمره ۲ = کم، نمره ۳ = کمی کم، نمره ۴ = متوسط، نمره ۵ = کمی زیاد، نمره ۶ = زیاد، نمره ۷ = خیلی زیاد. دامنه نمرات کل از ۱۲ تا ۸۴ و دامنه نمرات هر زیرمقیاس از ۶ تا ۴۲ است. نمره بالاتر در هر زیرمقیاس و نمره کل نشان دهنده پرخاشگری ارتباطی پنهان بیشتر است. کارول و همکاران (۲۰۱۰) ضریب آلفای کرونباخ نمرات کناره گیری عاطفی را در دامنه 0/86 تا 0/90 و خراب کردن وجهه اجتماعی را بین 0/8۸ تا 0/90 گزارش کرده اند. کرامر (۲۰۱۵) نیز در مطالعه خود ضریب آلفای کرونباخ را برای این ابزار در دامنه 0/79 تا 0/84 گزارش کرده است (بهاری، زهراکار و پیرانی، ۱۴۰۰). در مطالعه خزاعی، نوایی نژاد، فرزاد و زهراکار (۱۳۹۶) نیز ضریب آلفای کرونباخ این ابزار 0/85، اعتبار همگرا 0/47 و اعتبار واگرا 0/42- به دست آمده است.

یافته های پژوهش

اطلاعات جمعیت شناختی نشان داد که میانگین (و انحراف معیار) سن افراد نمونه به ترتیب برابر با 37/02 و 7/15 بود. 32 درصد (48 نفر) در دامنه سنی 31 الی 36 سال، 25 درصد (37 نفر) 25 الی 30 سال، 20 درصد (29 نفر) 43 الی 48 سال، 15 نفر (23 نفر) 37 الی 42 سال و 8 درصد (13 نفر) 49 سال و بالاتر داشتند. 47 درصد (71 نفر) از افراد نمونه دارای تحصیلات دیپلم و پایین تر، 30 درصد (44 نفر) لیسانس، 12 درصد (18 نفر) فوق لیسانس و 11 درصد (17 نفر) فوق دیپلم بودند. همچنین، نتایج نشان داد 38 درصد (57 نفر) دارای 2 فرزند، 24 درصد (36 نفر) دارای 3 فرزند یا بیشتر، 21 درصد (31 نفر) دارای 1 فرزند و 17 درصد (26 نفر) نیز بدون فرزند بوده اند. در جدول شماره 1 آماره های توصیفی و ضرایب همبستگی پیرسون میان متغیرهای پژوهش ارائه شده است.

نتایج حاصل از آزمون همبستگی پیرسون نشان داد که به ترتیب بین نمرات کل متغیرهای پرخاشگری ارتباطی پنهان ($r=0/40$ و $p<0/002$) و ترس از صمیمیت ($r=0/21$ و $p<0/008$) با اندیشه پردازی خودکشی در زنان دارای تجربه خیانت زناشویی همبستگی مثبت و معناداری وجود دارد. این رابطه بین نمره کل احساس

خودارزشمندی با اندیشه پردازی خودکشی در زنان دارای تجربه خیانت زناشویی نیز منفی و معنادار بود ($p < 0/005$ و $r = -0/47$).

جدول 1. میانگین، انحراف معیار و ضرایب همبستگی پیرسون متغیرهای پژوهش

متغیر پژوهش	تعداد	میانگین $\pm$ انحراف معیار	ضریب همبستگی	سطح معناداری
حمایت و عشق خانوادگی	150 نفر	$2/93 \pm 13/06$	$0/23^{**}$	0/004
عشق به خدا	150 نفر	$2/82 \pm 11/54$	$-0/18^{**}$	0/024
تقوا و پرهیزگاری	150 نفر	$1/86 \pm 15/93$	$-0/16^{**}$	0/039
شایستگی علمی	150 نفر	$1/78 \pm 14/90$	$-0/19^{**}$	0/018
رقابت و سبقت جویی	150 نفر	$2/71 \pm 16/18$	$-0/18^{**}$	0/023
فیزیکی و ظاهری	150 نفر	$0/87 \pm 13/62$	$-0/20^{**}$	0/010
تأیید دیگران	150 نفر	$2/31 \pm 16/10$	$-0/19^{**}$	0/016
نمره کل احساس خودارزشمندی	150 نفر	$15/28 \pm 101/33$	$-0/47^{**}$	0/005
نمره کل ترس از صمیمیت	150 نفر	$9/80 \pm 51/82$	$0/21^{**}$	0/008
کناره گیری عاطفی	150 نفر	$3/91 \pm 19/98$	$0/45^{**}$	0/006
خراب کردن وجهه اجتماعی همسر	150 نفر	$4/54 \pm 18/86$	$0/20^{**}$	0/012
نمره کل پرخاشگری ارتباطی پنهان	150 نفر	$18/25 \pm 90/66$	$0/40^{**}$	0/002
نمره کل اندیشه پردازی خودکشی	150 نفر	$3/03 \pm 11/29$	-	$p < 0/05^{**}$

نرمال بودن متغیرهای پژوهش با آزمون چولگی و کشیدگی بررسی شد. براساس نتایج مقدار چولگی و کشیدگی متغیرهای پژوهش در بازه (۲- تا ۲+) قرار داشت. بنابراین، توزیع تمامی متغیرهای پژوهش نرمال بود. جهت بررسی مفروضه استقلال خطاها از آزمون دوربین-واتسون استفاده شد، که نتایج نشان داد آماره های دوربین واتسون بین ۱/۵ الی ۲/۵ است که این امر نشان دهنده آن است که همبستگی بین خطاها رد می شود یعنی خطاها دارای همبستگی نیستند. لذا می توان از ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چندمتغیره استفاده کرده و نتایج حاصل از این آزمون های آماری قابل اطمینان است.

همچنین، ضریب تحمل و تورم واریانس به منظور بررسی عدم همخطی چندگانه محاسبه شد. وقتی تولرانس (ضریب تحمل) به صفر نزدیک می شود، همخطی چندگانه بزرگی وجود دارد و خطای استاندارد ضرایب

رگرسیون بزرگ خواهد شد. مقادیر تولرانس (ضریب تحمل) نشان داد هیچ یک از ضریب تحمل‌ها نزدیک به صفر نیستند و در نتیجه مشکلی در تحلیل رگرسیون ایجاد نگردید. عامل تورم واریانس نیز معکوس ضریب تحمل بوده و هر چقدر افزایش یابد (بزرگ‌تر از 10) باعث می‌شود ضرایب رگرسیون افزایش یافته و رگرسیون را برای پیش‌بینی نامناسب می‌سازد. مقادیر مربوط به عامل تورم واریانس نشان داد که هیچ کدام از شاخص‌ها بسیار بزرگ‌تر از 10 نیستند و نزدیک به آن می‌باشند در نتیجه مشکلی در استفاده از رگرسیون خطی وجود ندارد. لذا از آن جایی که وجود همخطی چندگانه در متغیرهای پیش‌بین مشاهده نشد، می‌توان از آزمون‌های پارامتریک ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چندمتغیره استفاده نمود و نتایج آن قابل اطمینان است.

جدول 2. نتایج آزمون مفروضات آماری جهت تحلیل رگرسیون

متغیر پژوهش	کجی	کشیدگی	ضریب تحمل	تورم واریانس	دوربین-واتسون
حمایت و عشق خانوادگی	0/071	-1/053	-0/760	1/316	1/843
عشق به خدا	0/551	-0/945	0/746	1/340	
تقوا و پرهیزگاری	-0/560	-0/485	0/909	1/100	
شایستگی علمی	-0/893	-0/121	0/883	1/133	
رقابت و سبقت‌جویی	-1/022	1/597	0/701	1/472	
فیزیکی و ظاهری	-0/037	1/627	0/902	1/108	
تأیید دیگران	-0/051	-0/732	0/735	1/360	
نمره کل احساس خودارزشمندی	0/040	-0/251	0/914	1/093	1/669
نمره کل ترس از صمیمیت	0/585	-1/210	0/878	1/088	
کناره‌گیری عاطفی	1/268	0/063	0/880	1/137	
خراب کردن وجهه اجتماعی	1/318	0/516	0/915	1/093	
نمره کل پرخاشگری ارتباطی	1/328	1/086	0/417	1/396	1/637
پنهان					
نمره کل اندیشه‌پردازی خودکشی	-0/530	-0/558	-		

جدول 3. ضرایب رگرسیونی اندیشه‌پردازی خودکشی براساس احساس خودارزشمندی

متغیر پیش بین	ضرایب غیراستاندارد				ضرایب استاندارد		سطح معناداری
	خطای				T	β	
	استاندارد						
	B						
ثابت(Constant)	43/714	4/801	-	9/105	0/015		
حمایت خانوادگی	-0/120	0/083	-0/116	-1/443	0/151		
عشق به خدا	-0/245	0/087	-0/228	-2/803	0/006		

تقوا و پرهیزگاری	-0/158	0/120	-0/097	-1/319	0/189
شایستگی علمی	-0/560	0/127	-0/329	-4/394	0/000
رقابت و سبقت‌جویی	-0/457	0/094	-0/410	-4/878	0/000
فیزیکی و ظاهری	-0/349	0/257	-0/100	-1/354	0/178
تأیید دیگران	-0/345	0/107	-0/264	-3/220	0/002

$R^2 = 0/263$ ؛ $F=8/608$ ؛ R^2 تعدیل شده؛ $R^2 = 0/298$ ؛ $R^2 = 0/546$

براساس ضریب تعیین تعدیل شده 29 درصد از واریانس اندیشه‌پردازی خودکشی در افراد نمونه براساس احساس خودارزشمندی تبیین شد. در نهایت ضرایب استاندارد و غیراستاندارد رگرسیون به روش همزمان نشان داد ابعاد احساس خودارزشمندی شامل عشق به خدا ($P<0/05$ و $\beta=-0/28$)، شایستگی علمی ($P<0/05$) و $\beta=-0/32$ ، رقابت و سبقت‌جویی ($P<0/05$ و $\beta=-0/41$) و تأیید دیگران ($P<0/05$ و $\beta=-0/26$) می‌توانند تغییرات مربوط به اندیشه‌پردازی خودکشی در افراد نمونه را پیش‌بینی کنند (جدول شماره 3). براساس ضریب تعیین تعدیل شده 04/6 درصد از واریانس اندیشه‌پردازی خودکشی در افراد نمونه براساس ترس از صمیمیت تبیین شد. ضرایب استاندارد و غیراستاندارد رگرسیون به روش همزمان نشان داد متغیر ترس از صمیمیت ($P<0/05$ و $\beta=0/21$) می‌تواند تغییرات مربوط به اندیشه‌پردازی خودکشی در افراد نمونه را پیش‌بینی کند (جدول شماره 4).

جدول 4. ضرایب رگرسیونی اندیشه‌پردازی خودکشی براساس ترس از صمیمیت

متغیر پیش بین	ضرایب غیراستاندارد				ضرایب استاندارد
	خطای استاندارد				t
	B	β			
ثابت (Constant)	7/855	2/310	-	5/996	0/000
ترس از صمیمیت	0/066	0/025	0/214	2/670	0/008

$R^2 = 0/040$ ؛ $F=7/130$ ؛ R^2 تعدیل شده؛ $R^2 = 0/046$ ؛ $R=0/214$

جدول 5. ضرایب رگرسیونی اندیشه‌پردازی خودکشی براساس پرخاشگری ارتباطی پنهان

متغیر پیش بین	ضرایب غیراستاندارد				ضرایب استاندارد
	خطای استاندارد				t
	B		β		
ثابت (Constant)	3/481	1/322	-	2/632	0/009
کناره گیری عاطفی	0/333	0/059	0/429	5/664	0/000
خراب کردن وجهه اجتماعی	0/062	0/051	0/093	1/222	0/224

$R^2 = 0/203$ ؛ $F=19/974$ ؛ R^2 تعدیل شده؛ $R^2 = 0/214$ ؛ $R=0/462$

براساس ضریب تعیین تعدیل شده 21 درصد از واریانس اندیشه‌پردازی خودکشی در افراد نمونه براساس پرخاشگری ارتباطی پنهان تبیین شد. در نهایت ضرایب استاندارد و غیراستاندارد رگرسیون به روش همزمان نشان داد متغیر کناره‌گیری عاطفی ($P < 0/05$ و $\beta = 0/42$) می‌تواند تغییرات مربوط به اندیشه‌پردازی خودکشی در افراد نمونه را پیش‌بینی کند (جدول شماره 5).

بحث و نتیجه‌گیری

یافته‌های پژوهش حاضر نشان داد که بین احساس خودارزشمندی و مؤلفه‌های آن با اندیشه‌پردازی خودکشی در زنان دارای تجربه خیانت زناشویی همبستگی منفی و معناداری وجود داشت. به عبارت دیگر، هر چه احساس خودارزشمندی در این زنان پایین‌تر بود، افکار خودکشی در آن‌ها بیشتر گزارش شد. این یافته با نتایج مطالعات کشاورز افشار و همکاران (۱۴۰۰) و لوی-بلز و روثم (۲۰۲۲) همسو بود. در تبیین این رابطه می‌توان گفت زنان خیانت دیده به دلیل تزلزل در هویت و انسجام روانی، احساس بی‌ارزشی، شرم و ناامیدی را تجربه می‌کردند. هالچین و ویتبورن (۲۰۱۴) نیز فشارهای روانی ناشی از رویداد هایی نظیر خیانت را عامل کاهش احساس خودارزشمندی و در نتیجه افزایش تنهایی و خودتخریبی دانسته‌اند. احساس خودارزشمندی پایین، فرایند هویت‌یابی از انتخاب دوستان و همسر تا مورد قبول واقع شدن در خانواده و اجتماع را تحت تأثیر قرار می‌دهد. زنانی که مورد خیانت همسر قرار گرفته‌اند، اغلب با بی‌تفاوتی اطرافیان مواجه می‌شوند و این بی‌توجهی، احساس خشم و تنهایی را در آن‌ها تشدید می‌کند. چنین شرایطی از افسردگی و احساس شرم و ناامیدی گرفته تا مصرف خودسرانه دارو و خودکشی را در پی دارد. از سوی دیگر، یافته‌های پژوهش حاضر نشان داد که بین ترس از صمیمیت با اندیشه‌پردازی خودکشی در زنان دارای تجربه خیانت، رابطه مثبت و معناداری وجود داشت. این یافته با پژوهش‌های بهروزی و همکاران (۱۴۰۰)، حمیدی و همکاران (۱۴۰۰)، سرمدی و احمدی (۱۴۰۰)، سورنتیانو و همکاران (۲۰۲۲) و تیان و همکاران (۲۰۲۲) همسو بود. در تبیین این رابطه می‌توان به نظریه دلبستگی جانسون و ویفن (۲۰۰۳) استناد کرد که معتقدند مسأله اساسی در زوجین کمتر متعهد، اختلال در دلبستگی یا دلبستگی ناپایمن است. دلبستگی ناپایمن و اجتنابی، روابط را تخریب کرده و آشفتگی هیجانی و زناشویی را به دنبال می‌آورد. افرادی با سبک دلبستگی ناپایمن، همواره گوش به زنگ رفتارهای همسر خود هستند و به دلیل این پریشان‌حالی، رضایت عاطفی و جنسی کمتری را تجربه می‌کنند. این بی‌علاقگی به ایجاد روابط رمانتیک و تعهدپذیری طولانی مدت، به ویژه در زمینه صمیمیت، خود را نشان می‌دهد. فاصله‌گیری از صمیمیت و فرار از تعهد به دلیل ترس از پیامدهای منفی مانند طرد شدن یا مورد سوءاستفاده قرار گرفتن، به صورت خودآگاه روی می‌دهد. پژوهش‌ها نشان داده‌اند که دلبستگی ناپایمن، فرد را به سمت انتخاب راهبردهای ناسالم برای کاهش تنش، از جمله افکار و اقدام به خودکشی، سوق می‌دهد.

دیگر یافته مهم پژوهش حاضر نشان داد که بین پرخاشگری ارتباطی پنهان و مؤلفه‌های آن (کناره‌گیری عاطفی و خراب کردن وجهه اجتماعی) با اندیشه‌پردازی خودکشی در زنان خیانت دیده، همبستگی مثبت و معناداری وجود داشت. تحلیل رگرسیون چندگانه نشان داد که سه متغیر پیش‌بین (احساس خودارزشمندی، ترس از صمیمیت و پرخاشگری ارتباطی پنهان) در مجموع ۳۸ درصد از واریانس اندیشه‌پردازی خودکشی را تبیین می‌کردند که از نظر آماری معنادار بود. بالاترین توان تبیین مربوط به مؤلفه کناره‌گیری عاطفی و پایین‌ترین توان مربوط به مؤلفه‌های تقوا/پرهیزگاری و خراب کردن وجهه اجتماعی بود. این یافته با پژوهش‌های حمیدی و همکاران (۱۴۰۰)، غفاری و رضانی (۱۳۹۸)، شریفی‌ساعی و ارمکی (۱۴۰۰) و ریکاریت و همکاران

(۲۰۲۲) همخوانی داشت. در تبیین این یافته می‌توان به نظریه گشتاوری اولسون استناد کرد. اولسون با ارائه مدل سیستمی، سه بعد انسجام، انعطاف‌پذیری و ارتباطات را در خانواده مورد بررسی قرار داده است. بر اساس این مدل، انسجام زناشویی و انعطاف‌پذیری خانواده با عملکرد و کنش وری خانواده و ساختار روانی و عاطفی زوجین ارتباط تنگاتنگی دارد. ارتباطات به عنوان یک بعد تسهیل‌کننده، می‌تواند انسجام و انعطاف‌پذیری را ارتقا دهد. وقتی مشکلات ارتباطی و جنسی بین زوجین کمتر باشد، کیفیت زندگی زناشویی بالاتر می‌رود و زنان از حمایت عاطفی و روانی بیشتری برخوردار می‌شوند. در چنین شرایطی، به جای نشخوار ذهنی با افکار منفی و انتخاب راهبردهای ناسازگارانه، احتمال انتخاب خودکشی به عنوان راه حل کاهش می‌یابد. پرخاشگری ارتباطی پنهان، که شامل کناره‌گیری عاطفی و خراب کردن وجهه اجتماعی است، یک استراتژی نامحسوس و پیچیده برای دستکاری رابطه به شمار می‌رود. این مطالعه با محدودیت‌هایی نیز همراه بود. از جمله مهم‌ترین محدودیت‌ها، خودگزارشی بودن ابزارها، ماهیت همبستگی پژوهش (که امکان استنتاج روابط علی را نمی‌دهد) و محدودیت نمونه به زنان متأهل دارای تجربه خیانت مراجعه‌کننده به مراکز مشاوره شهر تهران بود. همچنین، عدم استفاده از روش‌های طولی و عدم به کارگیری فنون مصاحبه بالینی، از دیگر محدودیت‌ها به شمار می‌رود. با وجود این محدودیت‌ها، دستاوردهای نظری و عملی این پژوهش قابل توجه است. در سطح نظری، یافته‌های پژوهش با تبیین نحوه اثرگذاری متغیرهای شخصیتی و ارتباطی (خودارزشمندی، ترس از صمیمیت و پرخاشگری پنهان) بر اندیشه پردازی خودکشی، به گسترش دانش موجود در زمینه رفتارهای خودتخریبی کمک می‌کند. همچنین، نتایج این مطالعه می‌تواند راهگشای پژوهش‌های آتی در زمینه طراحی مدل‌های علی و طولی باشد. در سطح عملی، از یافته‌های این پژوهش می‌توان در مراکز مشاوره و روان‌درمانی، سازمان‌های بهداشتی و نهادهای حمایتی بهره برد. پیشنهاد می‌شود برنامه‌های آموزشی و مداخلاتی با هدف تقویت احساس خودارزشمندی، کاهش ترس از صمیمیت و مهار پرخاشگری ارتباطی پنهان برای زنان خیانت‌دیده طراحی و اجرا شود. برگزاری کارگاه‌های آموزش تنظیم هیجان، حل مسئله و ارتباط مؤثر نیز می‌تواند در کاهش اندیشه‌پردازی خودکشی در این زنان مؤثر باشد. همچنین، پیشنهاد می‌شود پژوهشگران آتی، این مطالعه را در سایر شهرها و روی گروه‌های مختلف (زنان با مشکلات زناشویی دیگر، مردان خیانت‌دیده) تکرار کرده و با استفاده از روش‌های طولی و فنون مصاحبه، روابط علی را بررسی کنند. در نهایت، طراحی مدل ساختاری اندیشه پردازی خودکشی بر اساس متغیرهای خانوادگی، شخصیتی، شناختی و عاطفی و تفکیک جنسیت، می‌تواند دانش ما را در این حوزه تکمیل کند.

موازین اخلاقی:

در پژوهش حاضر اصول اخلاقی پژوهش از جمله رازداری، محرمانه ماندن و حریم خصوصی افراد رعایت شد و شرکت در پژوهش هیچ‌گونه آسیب احتمالی برای شرکت‌کنندگان نداشته است.

سپاسگزاری:

از همه عزیزانی که صادقانه و در اجرای پژوهش حاضر مشارکت داشتند، تشکر و قدردانی می‌شود.

مشارکت نویسندگان: نویسندگان در مقاله نقش یکسانی در طراحی، مفهوم‌سازی، روش‌شناسی، گردآوری داده‌ها، تحلیل آماری، پیش‌نویس، ویراستاری و نهایی سازی مقاله داشته‌اند.

تعارض منافع

نویسندگان مقاله هیچ‌گونه تعارض منافع و حمایت مالی ندارند.

منابع

1. بهروزی، بهروز؛ گل‌محمدیان، محسن و حجت خواه، مهدی، (1400). رابطه علی تنظیم هیجان با گرایش به ایده‌پردازی خودکشی با میانجی‌گری رضایت زناشویی در زنان زلزله دیده. مجله خانواده درمانی کاربردی، 2(1)، 91-107. <https://www.magiran.com/paper/2266514>
2. بهاری، زهرا؛ زهراکار، کیانوش و پیرانی، ذبیح، (۱۴۰۰). اثربخشی آموزش برنامه غنی‌سازی رابطه در کاهش پرخاشگری ارتباطی پنهان و افزایش راهبردهای حفظ رابطه. مجله دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ۱۹(۲)، ۱۹۲-۱۸۱. DOI: 10.29252/rbs.19. 2.181
3. بشارت، محمد علی، (1391). رابطه ترس از صمیمیت و رضایت زناشویی در نمونه‌ای از زوجین ایرانی: نقش تعدیل‌کننده سبک دلبستگی. دو فصلنامه مشاوره کاربردی. 2(1): 18-1.
- https://jac.scu.ac.ir/article_10234.html
4. بختیاری، الهه؛ حسینی، سیدرضا؛ عارفی، مژگان؛ افشاری‌نیا، کاوه، (۱۴۰۰). نقش واسطه‌ای صمیمیت زناشویی در رابطه بین سبک‌های دلبستگی و نگرش به خیانت زناشویی. فصلنامه علمی پژوهش‌های مشاوره، 20(77)، 140-122. DOI: 10.18502/qjcr.v20i77.6144
5. حمیدی کیان، پروانه؛ نیکنام، مژگان و جهانگیر، پانته‌آ، (1400). پیش‌بینی پرخاشگری ارتباطی پنهان زناشویی و ترس از صمیمیت براساس خودشفقت‌ورزی با نقش میانجی‌گری احساس گناه در افراد متأهل. نشریه خانواده درمانی کاربردی، 2(5)، 90-65. <https://www.magiran.com/paper/2266513>
6. زکی، محمد علی. (1391). آزمون و اعتباریابی پرسشنامه خودارزشمندی در بین دانش‌آموزان دبیرستان‌های شهر اصفهان. مجله روش‌ها و مدل‌های روان‌شناختی، 2(7)، 85-63.
7. سرمدی، یاسر و احمدی، خدابخش، (1400). میزان آسیب‌های ناشی از خیانت زناشویی زوجین. فصلنامه خانواده‌پژوهی، 17(65)، 98-81. [10.52547/jfr.17.1.81](https://www.magiran.com/paper/2266513)
8. سالاری فیض‌آباد، هاجر؛ نورانی پور، رقیه؛ زهراکار، کیانوش، (1401). مقایسه اثر بخشی زوج درمانی یکپارچه نگر و زوج درمانی رفتاری یکپارچه نگر بر افزایش صمیمیت عاطفی و جنسی زوج‌های آسیب دیده از خیانت زناشویی. فصلنامه علمی پژوهش‌های مشاوره، 21(82)، 81-57. DOI: 10.18502/qjcr.v22i82.10111
9. سلطانی زاده، محبوبه و باجلانی، پروانه، (1399). پیش‌بینی نگرش به خیانت زناشویی براساس اختلال عملکرد جنسی، صمیمیت و رضایت جنسی در زنان و مردان متأهل شهر اصفهان. مجله پزشکی زانکو، 21(68)، 32-46. <https://civilica.com/doc/1135612>
10. غفاری، مجید و رمضانی، نیلوفر، (1398). عدالت زناشویی و کیفیت زناشویی: نقش واسطه‌ای پرخاشگری ارتباطی پنهان. مجله خانواده‌پژوهی، 15(60)، 503-487. [10.29252/jfr.15.04.03](https://www.magiran.com/paper/2266513)
11. کشاورز افشار، حامد؛ باهنر، فاطمه؛ جهانبخشی، زهرا و عبدلی، نادر، (1400). پیش‌بینی نگرش به خیانت زناشویی بر مبنای روابط بین شخصی و خودتنظیمی عاطفی با نقش میانجی عزت نفس در زوجین ایرانی. مجله روان‌شناسی فرهنگی، 5(2)، 117-97. [10.30487/jcp.2021.291584.1281](https://www.magiran.com/paper/2266513)
12. گودرزی، م، (۱۳۹۸). پیش‌بینی میزان احتمال پیمان شکنی در روابط زناشویی بر اساس سطح تمایز یافتگی، عملکرد خانواده و دزدگی زناشویی. فصلنامه علمی پژوهش‌های مشاوره، 18(71)، 99-80. DOI: 10.29252/jcr.18.71.80

13. Bingaman, J., & Caplan, S. E. (2022). Cyberbully-in-chief: exploring Donald Trump's aggressive communication behavior on Twitter. *Atlantic Journal of Communication*, 1–12. DOI: [10.1080/15456870.2022.2103243](https://doi.org/10.1080/15456870.2022.2103243)
14. Botha, F., & Nguyen, V. H. (2022). Opposite nonlinear effects of unemployment on suicidal ideation: Evidence from Australia. *Social Science & Medicine*, 292, 114536. DOI: [10.1016/j.socscimed.2021.114536](https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.114536)
15. Brausch, A. M., Clapham, R. B., & Littlefield, A. K. (2022). Identifying specific emotion regulation deficits that associate with nonsuicidal self-injury and suicide ideation in adolescents. *Journal of Youth and Adolescence*, 51(3), 556–569. DOI: [10.1007/s10964-021-01523-4](https://doi.org/10.1007/s10964-021-01523-4)
16. Bryan, C. J., Bryan, A. O., Wastler, H. M., Khazem, L. R., Ammendola, E., Baker, J. C., ... & Bauder, C. R. (2022). Assessment of latent subgroups with suicidal ideation and suicidal behavior among gun owners and non-gun owners in the US. *JAMA Network Open*, 5(5), e2211510. DOI: [10.1001/jamanetworkopen.2022.11510](https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.11510)
17. Crişan, R. M., Băcilă, C. I., & Morar, S. (2022). The role of psychological autopsy in investigating a case of atypical suicide in schizophrenia: A case report with a brief review of literature. *Egyptian Journal of Forensic Sciences*, 12(1), 30. DOI: [10.1186/s41935-022-00287-7](https://doi.org/10.1186/s41935-022-00287-7)
18. Fairlamb, S., & Juhl, J. (2022). Death thoughts predict increased depression for those with low self-worth. *Death Studies*, 46(4), 1021–1026. DOI: [10.1080/07481187.2020.1755932](https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1755932)
19. Garbus, P., González-Forteza, C., Cano, M., Jiménez, A., Juárez-Loya, A., & Wagner, F. A. (2022). Suicidal behavior in Mexican adolescents: A test of a latent class model using two independent probability samples. *Preventive Medicine*, 157, 106984. DOI: [10.1016/j.ypmed.2022.106984](https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2022.106984)
20. Graf, M. D. C., Dressel, A., Schmitt, M., Deal, E., Pittman, B., Lopez, A., ... & Mkandawire-Valhmu, L. (2022). 'I was broken in so many different ways': The intersection of complex factors impacting homeless and at-risk African American women's mental health and well-being. *International Journal of Mental Health Nursing*, 31(1), 167–178. DOI: [10.1111/inm.12954](https://doi.org/10.1111/inm.12954)
21. Harris, N. E. (2022). *Holistic health among African American women remaining in a marriage after infidelity* (Doctoral dissertation). Walden University.
22. Ivey-Stephenson, A. Z., Crosby, A. E., Hoenig, J. M., Gyawali, S., Park-Lee, E., & Hedden, S. L. (2022). Suicidal thoughts and behaviors among adults aged ≥18 years — United States, 2015–2019. *MMWR Surveillance Summaries*, 71(1), 1–12. DOI: [10.15585/mmwr.ss7101a1](https://doi.org/10.15585/mmwr.ss7101a1)
23. Levi-Belz, Y., & Rotem, N. (2022). The longitudinal contribution of attachment models and interpersonal factors to posttraumatic growth among suicide-loss survivors. *Journal of Clinical Psychology*, 78(2), 184–200. DOI: [10.1002/jclp.23265](https://doi.org/10.1002/jclp.23265)

24. Lyvers, M., Pickett, L., Needham, K., & Thorberg, F. A. (2022). Alexithymia, fear of intimacy, and relationship satisfaction. *Journal of Family Issues*, 43(4), 1068–1089. DOI: [10.1177/0192513X211003965](https://doi.org/10.1177/0192513X211003965)
25. Manbeck, K. E., Kanter, J. W., Kuczynski, A. M., Maitland, D. W., & Corey, M. (2020). Fear-of-intimacy in the interpersonal process model: An investigation in two parts. *Journal of Social and Personal Relationships*, 37(4), 1317–1339. DOI: [10.1177/0265407519895285](https://doi.org/10.1177/0265407519895285)
26. O’Gara, J. L., Gulbas, L. E., Suarez Bonilla, G., Manzo, G., Piña-Watson, B., & Zayas, L. H. (2022). Father–daughter relationships among Latina adolescents who attempted suicide: An exploratory dyadic analysis. *Family Process*, 61(2), 890–905. DOI: [10.1111/famp.12721](https://doi.org/10.1111/famp.12721)
27. Ólafsdóttir, J., & Clayson, A. (2022). Long-term recovery for the ‘adult children’ of parents who use alcohol in Iceland. In *Long-Term Recovery from Substance Use* (pp. 108–124). Policy Press.
28. Paul, E., Tsypes, A., Eidlitz, L., & Ernhout, C. (2015). Frequency and functions of nonsuicidal self-injury: Associations with suicidal thoughts and behaviors. *Psychiatry Research*, 225(3), 276–282. DOI: [10.1016/j.psychres.2014.12.047](https://doi.org/10.1016/j.psychres.2014.12.047)
29. Potarca, G., & Rossier, C. (2022). Are women in hypogamous unions more depressed? A cross-national comparison among the highly educated. *European Sociological Review*, 38(1), 103–123. DOI: [10.1093/esr/jcab023](https://doi.org/10.1093/esr/jcab023)
30. Rajchert, J., Konopka, K., Oręziak, H., & Dziechciarska, W. (2023). Direct and displaced aggression after exclusion: Role of gender differences. *The Journal of Social Psychology*, 163(1), 126–143. DOI: [10.1080/00224545.2022.2052774](https://doi.org/10.1080/00224545.2022.2052774)
31. Reid, H. E., Pratt, D., Edge, D., & Wittkowski, A. (2022). Maternal suicide ideation and behaviour during pregnancy and the first postpartum year: A systematic review of psychological and psychosocial risk factors. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 765118. DOI: [10.3389/fpsy.2022.765118](https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.765118)
32. Sorrentino, A., Cinquegrana, V., & Guida, C. (2022). Risk factors for intimate partner femicide–suicide in Italy: An ecological approach. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(16), 10431. DOI: [10.3390/ijerph191610431](https://doi.org/10.3390/ijerph191610431)
33. Tilahun, S., Giru, B. W., Snshaw, W., & Moges, N. (2022). Magnitude and associated factors of suicidal behavior among postpartum mothers attending public health centers of Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Psychiatry*, 22(1), 1–9. DOI: [10.1186/s12888-022-03725-5](https://doi.org/10.1186/s12888-022-03725-5)
34. Tian, W., Wang, F., & Wang, M. (2022). Parental marital quality and children’s depression in China: The different mediating roles of parental psychological aggression and corporal punishment. *Journal of Family Violence*, 1–11. DOI: [10.1007/s10896-022-00453-0](https://doi.org/10.1007/s10896-022-00453-0)

35. Winkler, D. A. (2022). Reframing how grading affects and shapes students' self-worth in Christian higher education. *Christian Higher Education*, 21(4), 264–280. DOI: [10.1080/15363759.2021.1994480](https://doi.org/10.1080/15363759.2021.1994480)
36. Yue, Z., & Stefanone, M. A. (2022). Submitted for your approval: A cross-cultural study of attachment anxiety, contingencies of self-worth and selfie-related behaviour. *Behaviour & Information Technology*, 41(7), 1554–1565. DOI: [10.1080/0144929X.2021.1897166](https://doi.org/10.1080/0144929X.2021.1897166)
37. Zhao, R., & Yao, X. (2022). The relationship between bullying victimization and suicidal ideation among Chinese adolescents: The role of depressive symptoms and gender differences. *Journal of School Violence*, 21(1), 60–80. DOI: [10.1080/15388220.2021.1958420](https://doi.org/10.1080/15388220.2021.1958420)
38. Zheng, G., Lyu, X., Pan, L., & Chen, A. (2022). The role conflict-burnout-depression link among Chinese female health care and social service providers: The moderating effect of marriage and motherhood. *BMCPublicHealth*, 22(1), 1–13. DOI: [10.1186/s12889-021-12444-5](https://doi.org/10.1186/s12889-021-12444-5)