

نقش میانجی بهزیستی روانی در رابطه بین خوشبینی و کارآمدی خانواده

nsharifi7565@gmail.com

نرگس قاسم‌شریفی / کارشناسی ارشد گروه مشاوره دانشگاه آزاد اسلامی قم

محمد‌مهدی صفورائی پاریزی / دانشیار روان‌شناسی تربیتی جامعه‌المصطفی العالمیه قم

safurayi@gmail.com



orcid.org/0009-0000-8821-3787

دریافت: ۱۴۰۰/۱۱/۰۴ - پذیرش: ۱۴۰۱/۰۱/۲۸

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>

چکیده

هدف پژوهش حاضر بررسی نقش واسطه‌ای بهزیستی روان‌شناختی در ارتباط بین خوشبینی و کارآمدی خانواده است. جامعه آماری این پژوهش تمام کارمندان متاهل مؤسسات و مراکز آموزش عالی استان قم، مشغول به کار در سال ۱۳۹۹-۱۴۰۰ بوده است. براساس قاعده تاباچینک و فیدل از جامعه مذکور، باید - دست کم - ۱۲۲ نمونه انتخاب شود که با ۵۰ درصد افزایش، در مجموع از ۱۸۳ تن نمونه‌گیری گردد. این پژوهش از نوع «توصیفی» و از شاخه همبستگی بوده و ابزار گردآوری داده‌ها نیز پرسشنامه است. به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی برای توصیف داده‌ها و برای آزمون فرضیه‌های تحقیق از تحلیل معادلات ساختاری استفاده گردیده است. براساس نتایج به دست آمده، بین «خوشبینی» و «کارآمدی خانواده» رابطه مثبت و معناداری هست. نیز بین «خوشبینی» و «بهزیستی روان‌شناختی» رابطه مثبت و معناداری وجود دارد. همچنین بین «بهزیستی روان‌شناختی» با «کارآمدی خانواده» رابطه مثبت و معناداری یافت شد. همچنین نتایج نشان داد: نقش میانجیگری متغیر «بهزیستی روانی» با ضریب بالا و سطح معنادار قابل قبولی پذیرفته شده است.

کلیدواژه‌ها: خانواده، خوشبینی، کارآمدی خانواده، بهزیستی روانی.

مقدمه

خداوند آفرینش انسان را با پیوند زن و مرد آغاز کرد و آدم و حوا را در کانون خانواده سکنا داد و با این تدبیر، همه فرزندان آدم را به سوی زوجیت دعوت کرد و کمال انسانی را در همراهی و همدلی زوجین در کانون خانواده ترسیم نمود (صفورائی پاریزی، ۱۳۸۸، ص ۳۰).

نهاد خانواده اصلی ترین رکن جامعه و بستر فرهنگ‌های گوناگون و زمینه‌ساز خوشبختی و یا بدبختی انسان‌ها و امت‌هاست و از این‌رو اسلام که برنامه سعادت و تکامل بشر است، عنایت ویژه‌ای به سلامت، رشد و پویایی این نهاد سرنوشت‌ساز دارد (محمدی ری‌شهری، ۱۳۷۰، ص ۴۰).

در گزارش «انجمان روانپژوهی آمریکا» و پنجمین ویرایش راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی، مشکلات خانوادگی و ناکارآمدی خانواده یکی از بیشترین علل مراجعة به درمانگاه‌ها و مراکز مشاوره ذکر شده است (صفورائی پاریزی، ۱۳۹۹).

خانواده به منزله کهن‌ترین نظام در جوامع بشری، مناسب‌ترین سازمان برای تأمین نیازهای جسمی - روان‌شناختی اعضا و بهترین بستر برای پرورش نسلی کارآمد است. در سال‌های اخیر، نظام خانواده به علت تحولات فرهنگی، اجتماعی، صنعتی، علمی و ارزشی با مشکلات متعددی رو به رو شده و بسیاری از این عوامل به صورت جدی، کارآمدی خانواده را تهدید کرده است.

«خانواده کارآمد» خانواده‌ای است که با پاییندی اعضای آن به باورهای دینی و رعایت حقوق و اخلاق اسلامی، زمینه کشف و پرورش قابلیت‌ها و توانایی‌های آنان را در ابعاد شناختی، عاطفی و رفتاری فراهم می‌کند (صفورائی پاریزی، ۱۳۹۲).

کارکردها و در نهایت، کارآمدی خانواده کانون توجه آموزه‌های دینی است؛ زیرا با تحکیم و تقویت بنیان خانواده رابطه متقابل دارد، به‌گونه‌ای که هرگاه کارکردهای خانواده در جهت قوانین اسلام تقویت شوند، به تحکیم خانواده منجر می‌گردد (موسی‌زاده، ۱۳۹۳، ص ۵۵).

عوامل مؤثر بر کارآمدی و ناکارآمدی خانواده به قدری زیاد و پیچیده است که برای مقابله با عوامل آسیبزا و حفاظت از هویت ملی و دینی نظام خانواده، معرفی و آموزش شاخص‌های کارآمدی خانواده در سطح ملی و بین‌المللی ضرورت پیدا کرده است. یکی از متغیرهایی که رابطه نزدیکی با کارآمدی خانواده دارد، «خوش‌بینی» است. «خوش‌بینی» تمایل به اتخاذ امیدوارانه‌ترین دیدگاه است و به یک پیش‌آمدگی عاطفی و شناختی اشاره دارد در خصوص اینکه چیزهای خوبی در زندگی مهم‌تر از چیزهای بد است.

شئییر و کارور «خوش‌بینی» را انتظار تعیین‌یافته‌ای تعریف می‌کنند که بر مبنای آن پیامدهای خوب در سرتاسر حیطه‌های مهم زندگی رخ می‌دهد. خوش‌بینی نه تنها انگیزه‌ای برای عمل کردن فراهم می‌کند، بلکه به رفتارهایی که عملکرد انتطباقی دارند، پاداش می‌دهد.

در تعریف «خوشبینی» گفته‌اند: گرایشی در فرد است که براساس آن، انتظار دارد بهترین نتایج برای او در آینده رقم بخورد. این دیدگاه سلامت روانی، سلامت جسمانی و سازگاری روان‌شناختی افراد خوشبین را ناشی از سبک‌های مقابله‌ای آنان می‌داند (شیبر و کارور، ۲۰۰۵).

خوشبین‌ها تفسیرهای مثبت و بدین‌ها تفسیرهای منفی از رفتارهای دیگران دارند و این مثبت‌نگری سبب هیجان و رفتار مثبت متقابل می‌شود که نتیجه آن جذب بیشتر افراد، از جمله زوجین به یکدیگر است (برجعی، ۱۳۹۷، ص ۴۰).

یکی دیگر از متغیرهایی که ارتباط تنگانگی با کارآمدی خانواده و خوشبینی دارد «بہزیستی روانی» است. «بہزیستی روانی» از دو بعد «شناختی» و «عاطفی» تشکیل شده است و تحت تأثیر شخصیت و باورهای فرد قرار دارد.

از نظر ریف، «بہزیستی روانی» عبارت از تلاش برای کمال در جهت تحقق توانایی‌های بالقوه واقعی فرد است. در این دیدگاه، «بہزیستی» به معنای تلاش برای استعلا و ارتقاست که در تحقق استعدادها و توانایی‌های فرد تجلی می‌یابد. «بہزیستی روان‌شناختی» به معنای خوب زندگی کردن است. درواقع، بہزیستی روانی و رضایت از زندگی، بزرگ‌ترین آرزو و مهم‌ترین هدف زندگی بشر است که بیش از هر عامل دیگری بهداشت روانی افراد را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

ریف برای بہزیستی روانی، شش مؤلفه در نظر گرفته است:

۱. داشتن نگرش مثبت نسبت به خود؛

۲. برقراری روابط گرم و صمیمی با دیگران و توانایی همدلی؛

۳. احساس استقلال و توانایی ایستادگی در مقابل فشارهای اجتماعی؛

۴. داشتن هدف در زندگی و معنا دادن به آن؛

۵. احساس رشد مستمر؛

۶. توانایی فرد در مدیریت محیط.

خانواده در رویکرد اسلامی، بستر رشد و شکوفایی فردی و اجتماعی است. اگر در جامعه‌ای خانواده اصلاح شود آن

جامعه به صلاح خواهد رسید و نجات پیدا خواهد کرد. اگر خانواده، سالم، کارآمد و مطلوب نباشد، بزرگ‌ترین

مصلحین هم نمی‌توانند جامعه را اصلاح کنند (بیانات رهبر معظم انقلاب، ۱۳۷۲/۰۶/۱۴).

سلامت جامعه‌ای که در آن خانواده‌های دچار اختلال عملکرد رو به افزایش هستند، در معرض تهدید است. افزایش نرخ طلاق در جوامع گوناگون طی دهه‌های اخیر، حکایت از کارایی مختلف خانواده‌ها دارد (نوایی‌نژاد و همکاران، ۱۳۹۸).

«سلامت» و «بہزیستی» از اجزای جدایی‌نپذیر هویت فرد است و بر تمام جنبه‌های زندگی اثر می‌گذارد. در عین حال، در رشد و بالندگی خانواده و جامعه نیز مؤثر است (فومنل و همکاران، ۲۰۰۵).

براساس مبانی نظری و پیشینه‌های موجود، «کارآمدی خانواده» و «بهزیستی روان‌شناختی» دارای تعامل دوسویه هستند. خانواده اولین محیط اجتماعی برای انسان است که در آن شخصیت، سلامت و بهزیستی او بی‌ریزی می‌شود. در خانواده، افراد تشریک مساعی می‌کنند، تحت تأثیر یکدیگر قرار می‌گیرند و زمینه پیشرفت همه اعضا فراهم می‌شود. از سوی دیگر، بهزیستی یکی از اجزای جدایی‌ناپذیر هویت فرد است که بر همه جنبه‌های زندگی اثر می‌گذارد و موجب رشد و بالندگی خانواده و جامعه می‌شود (فونل و کوتوكیدز، ۲۰۰۵). با توجه به رابطه بین متغیرهای تحقیق و عدم بررسی رابطه تعاملی بین متغیرهای مذکور در تحقیقات گذشته، این تحقیق قصد دارد رابطه بین «خوش‌بینی» و «کارآمدی» را با نقش میانجی بهزیستی روانی بررسی کند.

روش پژوهش

هدف تمام علوم شناخت و درک دنیای پیرامون ماست. به منظور آگاهی از مسائل و مشکلات دنیای اجتماعی، روش‌های علمی تغییرات قابل ملاحظه‌ای پیدا کرده است. این روندها و حرکت‌ها سبب شده است برای بررسی رشته‌های گوناگون بشری، از روش‌شناسی علمی استفاده شود. از جمله ویژگی‌های مطالعه علمی که هدفش حقیقت‌یابی است، استفاده از یک روش تحقیق مناسب است. انتخاب روش تحقیق مناسب به هدف‌ها، ماهیت و موضوع تحقیق و امکانات اجرایی بستگی دارد. هدف این تحقیق دسترسی دقیق و آسان به پاسخ پرسش‌های تحقیق است.

چون این تحقیق قصد دارد روابط دو به دوی متغیرهای «خوش‌بینی»، «بهزیستی روان‌شناختی» و «کارآمدی خانواده» را بررسی کند و نقش میانجی «بهزیستی روان‌شناختی» را در رابطه بین خوش‌بینی و کارآمدی بررسی نماید، روش تحقیق در این پژوهش، «توصیفی» از نوع همبستگی است.

از این رو برای کسب اطلاعات میدانی از پرسشنامه‌های ذیل در این تحقیق استفاده شده است:

۱. پرسشنامه ۷۹ سؤالی «سنجهش کارآمدی خانواده» که توسط صفورائی پاریزی (۱۳۸۸) تهیه و اعتبار‌یابی شده است. این پرسشنامه دارای سه شاخص «بیششی»، «اخلاقی» و «حقوقی» است که هر کدام از شاخص‌های سه‌گانه دارای مؤلفه‌هایی هستند که مجموعاً ده مؤلفه را تشکیل می‌دهند. این مؤلفه‌ها عبارتند از: ۱) ازدواج و رضایت جنسی؛ ۲) خوش‌بینی و رضایتمندی؛ ۳) نقش‌ها و مرزهای؛ ۴) مدیریت مالی؛ ۵) فرزند و فرزندپروری؛ ۶) روابط جنسی و اعتماد متقابل؛ ۷) تعهد و مسئولیت‌پذیری؛ ۸) کنترل رفتار؛ ۹) جهتگیری مذهبی؛ ۱۰) صمیمیت، همدلی و همفکری.

۲. پرسشنامه ۸۴ سؤالی «بهزیستی روان‌شناختی» که توسط کارول ریف (۱۹۸۹) در مرکز علوم پژوهشی «دانشگاه ویسکانسین» ساخته شد و در سال ۲۰۰۲ در آن تجدیدنظر گردید. ریف و کیز در دهه گذشته الگوی بهزیستی را پیشنهاد کردند که به طور گسترده‌ای توسط پژوهشگران بررسی گردید. «بهزیستی روان‌شناختی» یک مفهوم چند مؤلفه‌ای در برگیرنده نکات ذیل است:

- (۱) پذیرش خود: نگرش مثبت نسبت به خود و پذیرش جنبه‌های گوناگون خود؛ مانند ویژگی‌های خوب و بد و احساس مثبت درباره زندگی گذشته.
- (۲) روابط مثبت با دیگران: رضایت از رابطه با دیگران و درک اهمیت این وابستگی‌ها.
- (۳) خودنمختاری: احساس استقلال و تأثیرگذاری در رویدادهای زندگی و نقش فعال در رفتارها.
- (۴) تسلط بر محیط: کنترل فعالیت‌های بیرونی و بهره‌گیری مؤثر از فرستادهای پیرامونی.
- (۵) زندگی هدفمند: داشتن هدف در زندگی و باور به اینکه زندگی حال و گذشته معنادار است.
- (۶) رشد فردی: احساس رشد مداوم و دستیابی به تجربه‌های نو به مثابه یک موجود دارای استعدادهای بالقوه (بیانی و همکاران، ۱۳۸۷).

مقیاس «بهزیستی روان‌شناختی» ریف دارای ۸۴ سؤال است. این پرسشنامه شش مؤلفه اصلی الگوی مزبور ارزیابی می‌کند. بنابراین دارای شش زیرمقیاس و هر زیرمقیاس دارای ۱۴ سؤال است. آزمودنی باید در یک طیف لیکرت ۶ درجه‌ای (کاملاً مخالف تا کاملاً موافق) مشخص سازد تا چه حد با هریک از عبارت‌ها، موافق یا مخالف است. ۳. پرسشنامه «خوشبینی» نوری؛ این مقیاس توسط نجیب‌الله نوری در سال ۱۳۸۸ ساخته شده است. نمره‌گذاری این پرسشنامه به صورت لیکرتی بوده و دامنه نمرات فرد بین ۶۰ تا ۳۰۰ است. این آزمون دارای سه مؤلفه است، شامل:

۱. توجه به جنبه‌های مثبت زندگی (۱۰ زیرمؤلفه)؛
۲. تفسیر مشکلات و رویدادها (۶ زیرمؤلفه)؛
۳. انتظار مثبت (۵ زیرمؤلفه).

جامعه آماری، گروه نمونه و اجرا

جامعه آماری این پژوهش عبارت است از: تمام کارمندان متاهل مؤسسات و مراکز آموزش عالی استان قم که در سال ۱۳۹۹ - ۱۴۰۰ در این مراکز مشغول به کار بودند.

در پژوهش حاضر از روش «نمونه‌برداری اتفاقی» استفاده شد. با مراجعه به مؤسسات و مراکز آموزش عالی استان قم، بعد از ارائه توضیحات لازم به مسئولان و کارمندان متأهل، پرسشنامه‌ها در اختیار آنان قرار گرفت و از آنان خواسته شد با دقت به تمام سؤالات پاسخ دهند.

استان قم دارای ۶۶ مؤسسه آموزش عالی است که براساس قاعده تاباچنیک و فیدل لازم است از جامعه مذکور - دست کم - ۱۲۲ نمونه انتخاب شود. برای اطمینان از کسب حداقل نمونه لازم و پوشش دادن خطاهای غیرنمونه‌گیری (مانند بی‌پاسخی و کمپوششی)، ۵۰ درصد به حداقل مذکور اضافه شد و ۱۸۳ نمونه انتخاب گردید. بدین‌روی پرسشنامه‌های مزبور بین آنان توزیع و پس از پاسخ‌گویی، جمع‌آوری شد و توسط نرم‌افزار spss تجزیه و تحلیل اطلاعات انجام گرفت.

از تعداد ۱۸۳ پاسخگو، ۱۰۲ تن (۵۵ درصد) مرد و ۸۱ تن (۴۴/۳ درصد) زن بودند.

از تعداد ۱۸۳ پاسخگو، سن ۱۵ تن (۸/۲ درصد) ۲۵ سال و کمتر، ۳۴ تن (۱۸/۶ درصد) بین ۲۶ تا ۳۵ سال، ۸۵ تن (۴/۴ درصد) بین ۳۶ تا ۴۵ سال و ۴۹ تن (۲۶/۸ درصد) بالای ۴۵ سال بود.

همچنین از تعداد ۱۸۳ پاسخگو، مدرک تحصیلی ۱۱ تن (۶ درصد) دیپلم، ۱۴ تن (۷/۷ درصد) کارданی، ۱۰۰ تن (۵۴/۶ درصد) کارشناسی، ۵۶ تن (۳۰/۶ درصد) کارشناسی ارشد و ۲ تن (۱/۱ درصد) دکتری بود.

یافته‌های پژوهش

برای آزمون فرضیه‌های پژوهش، ابتدا متعادل بودن متغیرها بررسی می‌شود. بنابراین ابتدا این شرط برای متغیرهای تحقیق مدنظر قرار گرفت.

جدول ۱: آزمون کولموگروف - اسپیرنوف برای متعادل بودن متغیرهای مشاهده شده

کارآمدی خانواده	بهزیستی روانی	خوشبینی	
.۰/۰۸	.۰/۰۷	.۰/۰۴	آماره آزمون
.۰/۰۰۲	.۰/۰۱	.۰/۲۰	سطح معناداری

با توجه به اینکه سطح معناداری آزمون، در جدول فوق برای متغیر «خوشبینی» بیش از ۰/۰۵ و متغیر «بهزیستی روانی و کارآمدی خانواده» کمتر از ۰/۰۵ تاست، ازین‌رو توزیع داده‌ها در خوشبینی تقاضوت معناداری با توزیع متعادل ندارد و در نتیجه متعادل است، در صورتی که در دو متغیر دیگر توزیع داده‌ها متعادل نیست، ازین‌رو برای آزمون استباطی از نرم‌افزار SMART-PLS استفاده گردید؛ زیرا به توزیع داده‌ها حساس نیست و داده‌های متعادل و غیرمتعادل را برازش می‌نماید. در نتیجه می‌توان از این نرم‌افزار برای تحلیل مسیرها و اعتبارسنجی الگو استفاده نمود. به منظور بررسی رابطه بین دو به دوی متغیرها از آزمون همبستگی پیرسون به شرح جدول ذیل استفاده گردید:

جدول ۲: آزمون همبستگی پیرسون

کارآمدی خانواده	بهزیستی روانی	خوشبینی	
---	---	۱	خوشبینی
---	---	---	
---	۱	.۰/۶۲۱	بهزیستی روانی
---	---	.۰/۰۰۰	
۱	.۰/۷۴۱	.۰/۰۹۸	کارآمدی خانواده
---	.۰/۰۰۰	.۰/۰۰۰	

همان‌گونه که جدول فوق نشان می‌دهد، «خوشبینی» با «بهزیستی روانی و کارآمدی خانواده» - به ترتیب - دارای ۰/۶۲۱ و ۰/۰۹۸ رابطه‌ای معنادار است. همچنین بهزیستی و کارآمدی نیز با یکدیگر با ضریب ۰/۰۷۴۱ رابطه‌ای معنادار را نشان می‌دهد.

در این مطالعه به منظور برآش الگوی مفهومی پژوهش و بررسی ضرایب مسیر، از روش «تحلیل مسیر و معادلات ساختاری» به کمک نرم‌افزار Smart PLS استفاده شد.

بررسی الگوی بهزیستی تحقیق: معیار سنتی برای پایایی پرسشنامه، آلفای کرونباخ است که برآورده را به منظور پایایی براساس همبستگی درونی معرفه‌ها محاسبه می‌نماید. اگر این شاخص بالاتر از ۰/۷۰ باشد، سازگاری درونی و تک بعدی بودن هر بخش (بلوک) تأیید می‌گردد. علاوه بر آلفای کرونباخ، در الگوهای مسیری PLS از پایایی مرکب یا ترکیبی نیز برای بررسی پایایی سازگاری درونی استفاده می‌شود. اگر میزان این شاخص بیش از ۰/۷۰ باشد، پایایی مرکب یا ترکیبی الگو نیز تأیید می‌شود. نتایج و گزارش خروجی نرم‌افزار PLS برای این شاخص پایایی مرکب در جدول (۳) درج شده است.

جدول ۳: جدول پایایی مرکب و آلفای کرونباخ

آلفای کرونباخ	پایایی مرکب	متغیرهای تحقیق
۰/۸۳	۰/۸۳	بهزیستی روانی
۰/۸۱	۰/۷۵	خوشبینی
۰/۸۷	۰/۸۰	کارآمدی خانواده

با توجه به جدول (۳)، آلفای کرونباخ و پایایی مرکب همگی بیش از ۰/۷۰ است که نشان‌دهنده پایایی مطلوب متغیرهای تحقیق است. از این‌رو الگوهای اندازه‌گیری از پایایی مطلوبی برخوردار است.

برای ارزیابی روایی الگوهای اندازه‌گیری از روایی همگرا و فورنل و لارکر استفاده شده است.

روایی همگرا: اولین روایی مورد بررسی برای تأیید روا بودن الگوهای اندازه‌گیری، «روایی همگرا» است؛ به این معنا که مجموعه معرفه‌ها، سازه اصلی را تبیین می‌کنند. فورنل و لارکر (۱۹۸۱) استفاده از متوسط واریانس استخراج شده (AVE) را بهمایه معیاری برای اعتبار همگرا پیشنهاد می‌کنند. حداقل AVE معادل ۰/۵ بیانگر اعتبار همگرایی کافی است؛ به این معنی که یک متغیر مکنون می‌تواند به طور میانگین بیش از نیمی از پراکندگی معرفه‌ایش را تبیین کند.

جدول ۴: نتایج محاسبه شاخص متوسط واریانس

روایی همگرا	متغیرها
۰/۶۸	بهزیستی روانی
۰/۵۰	خوشبینی
۰/۶۳	کارآمدی خانواده

همان‌گونه که در جدول بالا مشاهده می‌شود، مقدار AVE برای تمام متغیرهای مکنون بالاتر از ۰/۵ است. از این‌رو می‌توان بیان کرد که روایی همگرای الگوهای اندازه‌گیری مطلوب است.

روایی فورنل و لارکو: در جدول ذیل، مقدار جذر AVE هریک از سازه‌ها با مقادیر همبستگی میان سازه‌های دیگر نشان داده شده است:

جدول ۵: ماتریس سنجش روایی واگرا به روش فورنل و لارک

کارآمدی خانواده	خوشبینی	بهزیستی روانی	
		.۰/۸۲	بهزیستی روانی
	.۰/۷۰	.۰/۵۹	خوشبینی
.۰/۷۹	.۰/۴۳	.۰/۷۷	کارآمدی خانواده

براساس جدول مذکور، مقادیر جذر روایی همگرا در قطر اصلی ماتریس قرار دارد و همچنین همبستگی بین عوامل در خانه‌های سطر و ستون قطر اصلی واقع شده که کوچکتر از قطر اصلی است. از این‌رو می‌توان بیان کرد: در پژوهش حاضر، متغیرها در الگو، به گونه‌ای مطلوب با شاخص‌های خود تعامل دارند تا با سازه‌های دیگر و به عبارت دیگر، روایی واگرای الگو از نظر روایی فورنل مطلوب است.

لازم به ذکر است جدول مزبور ضرایب همبستگی دو به دوی متغیرها را نشان می‌دهد.

شاخص برازش: شاخص برازش کلی الگو به صورت میانگین هندسی R2 و متوسط اشتراک محاسبه می‌شود.

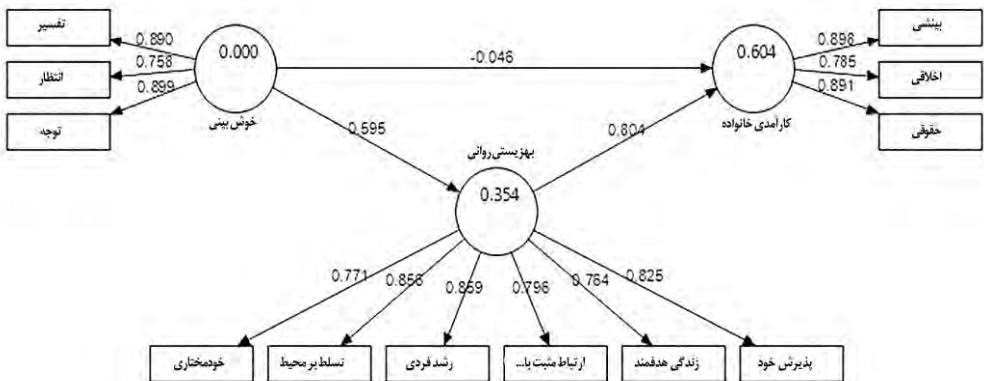
جدول ۶: شاخص برسی اعتبار GOF

ردیف	مؤلفه‌ها	R2	COMMUNALITY	GOF	نتیجه
۱	بهزیستی روانی	.۰/۳۵	.۰/۸۸	.۰/۶۵۵	
۲	خوشبینی	.۰/۶۰	.۰/۹۴		
۳	کارآمدی خانواده	.۰/۴۷	.۰/۹۷		
	میانگین	.۰/۴۷۵	.۰/۹۳		

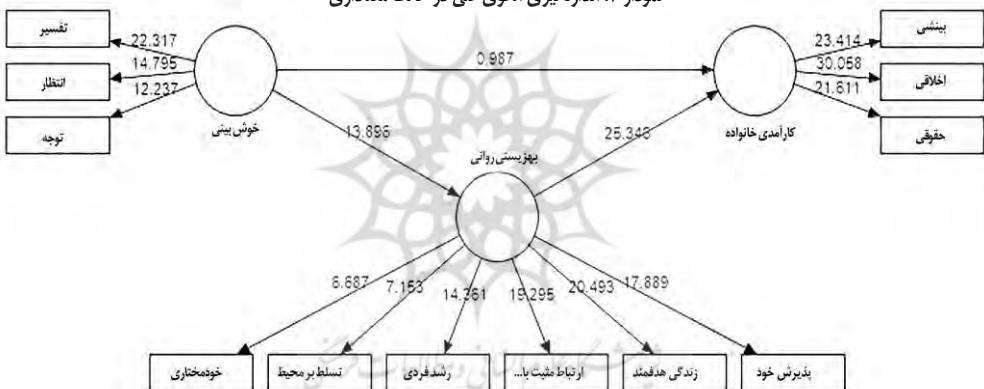
ثبت بودن شاخص نیکویی برازش (GOF) که دارای مقدار ۰/۶۵۵ است، برازش کلی الگو را مطلوب نشان می‌دهد. چون این مقدار بیش از ۰/۳۵ است، در نتیجه از مقدار مطلوبی برخوردار بوده و برازش کلی الگو تأیید می‌گردد.

تأیید الگو با استفاده از روابط ساختاریافته خطی: پس از تعیین الگوهای اندازه‌گیری، به منظور ارزیابی الگوی مفهومی تحقیق و همچنین اطمینان یافتن از وجود یا عدم وجود رابطه علی میان متغیرهای تحقیق و بررسی تناسب داده‌های مشاهده شده با الگوی مفهومی تحقیق، فرضیه‌های تحقیق با استفاده از الگوی معادلات ساختاری نیز آزموده شد. براساس سطح معناداری ۰/۰۵ مقدار بحرانی باید بیش از ۱/۹۶ باشد. مقدار متغیر (پارامتر) کمتر از این در الگو مهم به شمار نمی‌آید. همچنین مقادیر کوچکتر از ۰/۰۵ برای مقدار P حاکی از تفاوت معنادار مقدار محاسبه شده برای وزن‌های رگرسیونی با مقدار صفر در سطح ۰/۹۵ است. خروجی الگوی مفهومی با استفاده از نرم‌افزار PLS در نمودارهای ذیل نشان داده شده است:

نمودار ۱: اندازه‌گیری الگوی کلی در حالت استاندارد



نمودار ۲: اندازه‌گیری الگوی کلی در حالت معناداری



نمودار (۲) سطح معناداری گویه متغیرهای پژوهش را نشان می‌دهد. لازم به ذکر است که سطح معناداری بیش از ۰/۹۶ و کمتر از ۰/۹۶ قابل قبول است.

با توجه به نمودار مزبور، بارهای عاملی از سطح معناداری خوبی برخوردار است؛ زیرا همگی بیش از ۰/۹۶ در این حالت می‌گوییم؛ روایی سازه و ساختار گویه‌ها تأیید می‌گردد.

نتیجه به دست آمده از آزمون فرضیه‌ها

فرضیه اول: بین «خوشبینی» و «کارآمدی خانواده» رابطه مثبت و معناداری وجود دارد.

همان‌گونه که در جدول همبستگی پیرسون ملاحظه می‌شود، ضریب بین دو متغیر 0.398 است که از سطح معناداری 0.000 برخوردار بوده که مطلوب است؛ زیرا کمتر از 0.5 است. در این حالت وجود رابطه معنادار تأیید می‌گردد.

فرضیه دوم: بین «خوشبینی» و «بهزیستی روان شناختی» رابطه مثبت و معناداری وجود دارد.

همان‌گونه که در جدول همبستگی پیرسون ملاحظه می‌شود، ضریب بین دو متغیر ۰/۶۲۱ است که از سطح معناداری ۰/۰۰۰ برخوردار بوده که مطلوب است؛ زیرا کمتر از ۰/۰۵ است. در این حالت وجود رابطه معنادار تأیید می‌گردد.

فرضیه سوم: بین «بهزیستی روان‌شناختی» با «کارآمدی خانواده» رابطه مثبت و معناداری وجود دارد.

همان‌گونه که در جدول همبستگی پیرسون ملاحظه می‌شود، ضریب بین دو متغیر ۰/۷۴۱ است که از سطح معناداری ۰/۰۰۰ برخوردار بوده که مطلوب است؛ زیرا کمتر از ۰/۰۵ است. در این حالت وجود رابطه معنادار تأیید می‌گردد.

بررسی نقش میانجی بهزیستی روانی در رابطه بین «خوش‌بینی» و «کارآمدی خانواده»: در تحلیل مسیر و الگوی معادلات ساختاری مشخص است که ضریب بین «خوش‌بینی» و «کارآمدی خانواده» معنادار نیست. از این‌رو می‌توان نتیجه گرفت که «بهزیستی روانی» بین متغیرهای «خوش‌بینی» و «کارآمدی خانواده» نقش میانجی دارد.

همچنین مقدار نهایی معناداری با استفاده از آزمون سوبول (بررسی اثر میانجی) ۹/۴۰ به دست آمده که از مقدار ۱/۹۶ بیشتر است. بنابراین می‌توان گفت: فرضیه «نقش میانجیگری متغیر بهزیستی روانی» پذیرفته می‌شود. همچنین میزان این تأثیر با ضریب ۰/۹۱۴ معنادار است و اثر میانجی تأیید می‌گردد.

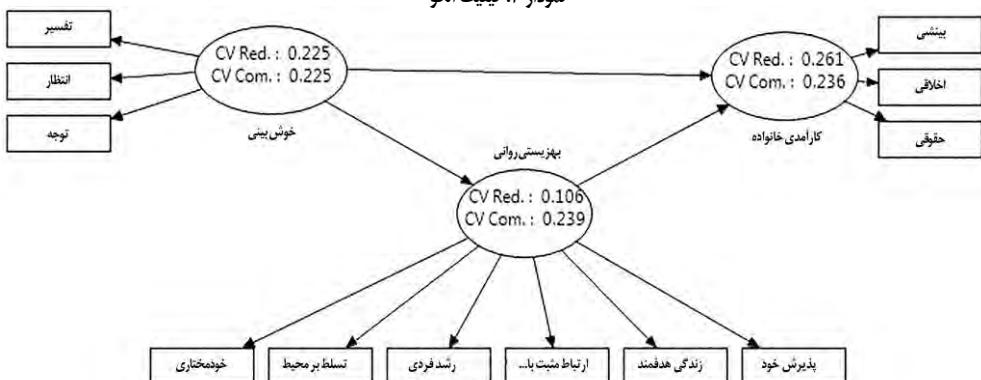
ضرایب مسیرها مطابق جدول ذیل به این شرح است:

جدول ۷: نتایج ضرایب مسیرها در فرضیه‌ها

نتیجه	معناداری	ضریب مسیر	مسیر	مسیر(فرضیه)
تأیید مسیر	۹/۴۰	۰/۹۱۴	میانجی بهزیستی روانی در مسیر بین خوش‌بینی و کارآمدی خانواده	اصلی
رد مسیر	۰/۹۸	-۰/۰۴	بین خوش‌بینی و کارآمدی خانواده	۱
تأیید مسیر	۱۳/۸۹	۰/۰۵۹	بین خوش‌بینی و بهزیستی روان‌شناختی	۲
تأیید مسیر	۲۵/۳۴	۰/۸	بین بهزیستی روان‌شناختی با کارآمدی خانواده	۳

شاخص Q2: معيار استون - گیزر یا شاخص Q2 قدرت پیش‌بینی الگو را مشخص می‌سازد. هنسler و همکاران درباره شدت قدرت پیش‌بینی الگو، سه مقدار ۰/۰۲ و ۰/۱۵ و ۰/۳۵ را - به ترتیب - قدرت پیش‌بینی ضعیف، متوسط و قوی تعیین نموده‌اند. برای محاسبه مقدار Q2 در نرم‌افزار PLSP از فن بلایند فولدینگ استفاده می‌شود:

نمودار ۳: کیفیت الگو



با استفاده از این فن، دو شاخص «روایی متقطع افرونگی» (CV-Red) و «روایی متقطع اشتراکی» (CV-Com) به دست می‌آید. اعداد مثبت نشان‌دهنده کیفیت مطلوب الگو هستند. همان‌گونه که در نمودار بالا مشاهده می‌شود، این مقادیر برای تمام سازه‌های تحقیق مثبت به دست آمده است. همچنین مقادیر متغیرها غالباً بیش از ۱۵٪ به دست آمده است. بنابراین قدرت پیش‌بینی به صورت متوسط تا قوی برآورد می‌شود.

بحث و نتیجه‌گیری

فرضیه اول: وجود رابطه مثبت و معنادار بین «خوشبینی» و «کارآمدی خانواده»

همان‌گونه که در جدول همبستگی پیرسون ملاحظه می‌شود، ضریب بین دو متغیر ۰/۳۹۸ است که از سطح معناداری ۰/۰۰۰ برخوردار بوده که مطلوب است؛ زیرا کمتر از ۰/۰۵ است. در این حالت وجود رابطه معنادار تأیید می‌گردد. تبیین: همراستا با این نتایج، دیسون (۲۰۰۶) در پژوهشی با عنوان «رابطه بین خوشبینی و غنی‌سازی کار – خانواده و تأثیر آنها بر بهزیستی روان‌شناختی» نشان داد: بین «خوشبینی» و «غنی‌سازی کار – خانواده» رابطه وجود دارد. علاوه بر این، در این پژوهش نشان داده شد که «خوشبینی»، «غنی‌سازی کار – خانواده» و معیارهای متعدد بهزیستی روان‌شناختی (برای مثال، رضایت خانواده، رضایت شغلی و رضایت از زندگی) با یکدیگر رابطه دارند. نقش میانجی «غنی‌سازی کار – خانواده» در رابطه بین «خوشبینی» و «بهزیستی روان‌شناختی» (برای مثال، رضایت خانواده، رضایت شغلی و رضایت از زندگی) نیز تأیید گردید.

فرضیه دوم: وجود رابطه مثبت و معنادار بین «خوشبینی» و «بهزیستی روان‌شناختی»

همان‌گونه که در جدول همبستگی پیرسون ملاحظه می‌شود، ضریب بین دو متغیر ۰/۶۲۱ است که از سطح معناداری ۰/۰۰۰ برخوردار بوده که مطلوب است؛ زیرا کمتر از ۰/۰۵ است. در این حالت وجود رابطه معنادار تأیید می‌گردد. تبیین: همراستا با این نتایج، فرهادیان و مرادی (۱۳۹۹) نیز در پژوهشی نشان دادند: سلامت معنوی به طور معناداری بهزیستی روان‌شناختی دانشجویان را پیش‌بینی می‌کند؛ اما افروزن هریک از متغیرهای «خوشبینی» و «بخشنش» به متغیر «سلامت معنوی» موجب افزایش معناداری قدرت پیش‌بینی بهزیستی روان‌شناختی دانشجویان نمی‌شود.

همچنین محمدری و همکاران (۱۳۹۹) در پژوهشی شان دادند: بین «خوشبینی» با «سلامت روان‌شناختی» رابطه منفی و معناداری وجود دارد. همچنین امید ۰/۱۹ درصد از واریانس سلامت روان‌شناختی کارکنان را تبیین نمود. براساس نتایج، نشان داده شد که ارتقای خوشبینی و احساسات مثبت یکی از راههای مهم افزایش سلامت روان‌شناختی کارکنان است.

همچنین مرکولا و جوزف در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که افراد خوشبین نسبت به افراد بدین،

اجتماعی‌ترند، بیشتر ورزش می‌کنند، از مهارت‌های بین‌فردی مطلوب‌تری برخوردارند، معاشرتی هستند، دید مثبت‌تری به زندگی دارند، و بهزیستی روانی بالاتری دارند (بولیر و همکاران، ۲۰۱۳، ص ۱۵). مطالعه بر روی ۶۷ مادربرزگ افريقيای نشان داد: خوش‌بینی سرشتي سلامت روان (نشانگان و سواسبي اختياري، افسردي و خصوصت و سلامت جسماني، اختلال‌های خواب و پرتشش) را پيش‌بیني می‌کند (کوهن و همکاران، ۲۰۰۸، ص ۱۴۱۵).

فرضيه سوم: وجود رابطه مثبت و معنadar بين «بهزیستي روان‌شناختي» با «كارآمدی خانواده» همان‌گونه که در جدول همبستگي پيرسون ملاحظه می‌شود، ضريب بين دو متغير ۰/۷۴۱ از سطح معنadarی ۰/۰۰۰ بـ خودرـار بـودـهـ کـهـ مـطـلـوبـ است؛ زـيرـاـ كـمـتـرـ اـزـ ۰/۰۵ـ استـ. درـ اـينـ حـالـتـ وـجـودـ رـابـطـهـ معـنـادـارـ تـأـيـيدـ مـيـ گـرـددـ. تـبـيـينـ: هـمـراـسـتاـ باـ اـينـ نـتـائـجـ، صـفـورـائـيـ پـارـيزـيـ وـ هوـشـياـريـ (۱۳۹۷) درـ پـژـوهـشـيـ نـشـانـ دـادـنـ: بينـ «ـكـارـآـمدـيـ خـانـوـادـهـ اـسـلامـيـ»ـ باـ «ـبـهـزـيـسـتـيـ رـوـانـيـ»ـ هـمـبـسـتـگـيـ مـثـبـتـ وـ مـعـنـادـارـ وـجـودـ دـارـدـ. نـتـائـجـ نـشـانـ دـادـ: پـيشـبـينـيـ كـارـآـمدـيـ خـانـوـادـهـ آـزـمـودـنـيـهاـ بـرـاسـاسـ مـؤـلفـهـهـاـيـ «ـبـهـزـيـسـتـيـ رـوـانـيـ»ـ زـيرـمـقـيـاسـهـاـيـ «ـتـسلـطـ بـرـ محـيـطـ»ـ وـ «ـرـوابـطـ مـثـبـتـ بـاـ دـيـگـرـانـ»ـ مـعـنـادـارـ استـ وـ اـينـ دـوـ مـتـغـيرـ درـ مـجـمـوعـ ۲۴/۹ـ درـ صـدـ اـزـ كـارـآـمدـيـ خـانـوـادـهـ آـزـمـودـنـيـهاـ رـاـ پـيشـبـينـيـ مـيـ گـرـددـ. هـمـچـنـينـ تـحـقـيقـ چـاـپـكـيـ وـ هـمـكـارـانـ (۱۴۰۰) رـابـطـهـ بينـ «ـكـارـايـ خـانـوـادـهـ»ـ وـ «ـسـلامـتـ عـمـومـيـ دـانـشـآـمـوزـانـ»ـ رـاـ بـرـرسـيـ کـرـدـ کـهـ نـتـائـجـ نـشـانـ دـادـ: بينـ «ـكـارـايـ خـانـوـادـهـ»ـ وـ «ـسـلامـتـ رـوـانـيـ فـرـزـنـدانـ»ـ رـابـطـهـ معـنـادـارـ هـستـ. هـمـچـنـينـ هوـشـياـريـ وـ هـمـكـارـانـ (۱۳۹۳) درـ پـژـوهـشـيـ نـشـانـ دـادـنـ: بينـ «ـكـارـآـمدـيـ خـانـوـادـهـ»ـ باـ «ـبـهـزـيـسـتـيـ معـنـويـ»ـ هـمـبـسـتـگـيـ مـثـبـتـ معـنـادـارـ وـجـودـ دـارـدـ. هـمـچـنـينـ نـتـائـجـ نـشـانـ دـادـ: پـيشـبـينـيـ كـارـآـمدـيـ خـانـوـادـهـ آـزـمـودـنـيـهاـ بـرـاسـاسـ مـؤـلفـهـهـاـيـ «ـبـهـزـتـيـ معـنـويـ»ـ فقطـ درـ خـصـوصـ زـيرـمـقـيـاسـهـاـيـ «ـرـابـطـهـ بـاـ خـودـ»ـ وـ «ـرـابـطـهـ بـاـ دـيـگـرـانـ»ـ مـعـنـادـارـ استـ.

همچنین اخباراتي و بشردوست (۱۳۹۵) در پژوهشي با عنوان «پيش‌بیني بهزیستي روان‌شناختي براساس عملکرد خانواده و نيازهای بنیادي روان‌شناختی دانش‌آموزان» نشان دادند: بين متغيرهای «عملکرد خانواده» و «نيازهای بنیادي روان‌شناختی» با متغير «بهزیستي روان‌شناختي» همبستگي مثبت و معنadarی وجود دارد.

فرضيه کلي: بـرـرسـيـ نقـشـ مـيـانـجـيـ «ـبـهـزـيـسـتـيـ رـوـانـيـ»ـ درـ رـابـطـهـ بينـ «ـخـوشـبـينـيـ»ـ وـ «ـكـارـآـمدـيـ خـانـوـادـهـ»ـ درـ تـحلـيلـ مـسـيرـ وـ الـگـوـيـ معـادـلاتـ سـاخـتـاريـ مشـخـصـ استـ کـهـ ضـرـيبـ بينـ «ـخـوشـبـينـيـ»ـ وـ «ـكـارـآـمدـيـ خـانـوـادـهـ»ـ معـنـادـارـ استـ. اـزـاـينـ روـ مـيـ تـوانـ تـيـيجـهـ گـرفـتـ: بهـزـيـسـتـيـ رـوـانـيـ بينـ مـتـغـيرـهـاـيـ «ـخـوشـبـينـيـ»ـ وـ «ـكـارـآـمدـيـ خـانـوـادـهـ»ـ نقـشـ مـيـانـجـيـ دـارـدـ. هـمـچـنـينـ مـقـدـارـ نـهـاـيـيـ معـنـادـارـيـ باـ اـسـتـفـادـهـ اـزـ آـزـمـونـ «ـسـوـبـيلـ»ـ (برـرسـيـ اـثرـ مـيـانـجـيـ)ـ ۹/۴۰ـ بـهـ دـوـستـ آـمـدـ کـهـ اـزـ مـقـدارـ ۱/۹۶ـ بـيـشـتـرـ استـ. بـنـاـرـايـنـ مـيـ تـوانـ گـفتـ: فـرضـيـهـ «ـنقـشـ مـيـانـجـيـگـرـيـ مـتـغـيرـ بهـزـيـسـتـيـ رـوـانـيـ»ـ پـذـيرـفـتـهـ مـيـ شـودـ وـ مـيـزانـ اـينـ تـأـيـيرـ باـ ضـرـيبـ ۹/۱۴ـ مـعـنـادـارـ استـ وـ اـثرـ مـيـانـجـيـ تـأـيـيدـ مـيـ گـرـددـ.

اخباراتی، فرزانه و سیمین بشردوست، ۱۳۹۵، «پیش‌بینی بهزیستی روان‌شناختی بر اساس عملکرد خانواده و نیازهای بنیادی روان‌شناختی دانش‌آموزان»، اصول بهداشت روانی، سال هجدهم، ش. ۱، ص ۵۸-۵۱.

برجهلی، محمود، ۱۳۹۷، «امید به آینده و شادکامی در دختران نوجوان، تهران، کاج طلایی.

بیانی، علی‌اصغر و همکاران، ۱۳۸۷، «روانی و پایابی مقیاس بهزیستی روان‌شناختی ریف»، روان پژوهشکی و روان بالینی ایران، ش. ۵۳، ص ۱۴۶-۱۵۱.

بیانات رهبر معظم انقلاب، ۱۳۷۲/۰۶/۱۴، <https://farsi.khamenei.ir/speech-content?id=2683>، چاپکی، سیدعزیز و همکاران، ۱۴۰۰، «تدوین مدل ساختاری رابطه هیجان خواهی با اعتیاد به اینترنت نوجوانان؛ نقش میانجی توانمندی خود»، روان‌شناسی و روان‌پژوهشکی شناخت، ش. ۳۷، ص ۷۵-۸۴.

صفورایی پاریزی، محمدمهدی، ۱۳۸۸، «شاخص‌های خانواده کارآمد از دیدگاه اسلام و ساخت پرسشنامه آن»، رساله دکتری، قم، مؤسسه‌آموزشی و پژوهشی امام خمینی.

—، ۱۳۹۲، «شاخص‌های خانواده کارآمد»، پژوهشنامه اسلامی زنان و خانواده، ش. ۱۶، ص ۲۹-۵۸.

—، ۱۳۹۹، «رابطه حمایت اجتماعی و تاب‌آوری با نقش واسطه‌ای امید به زندگی در بیماران کرونایی»، پژوهش‌های روان‌شناسی اسلامی، سال سوم، ش. ۴، ص ۲۷۵-۱۰۲.

صفورایی پاریزی، محمدمهدی و جعفر هوشیاری، ۱۳۹۷، «تحلیل فقهی و کارکردهای روان‌شناختی صله رحم»، پژوهشنامه اسلامی زنان و خانواده، ش. ۱۲، ص ۱۲۹-۱۵۰.

فرهادیان، فاطمه و اعظم مرادی، ۱۳۹۹، «سهم سلامت معنوی، خوشبینی و بخشش در پیش‌بینی بهزیستی روان‌شناختی دانشجویان دانشگاه»، دانش و پژوهش در روان‌شناسی کاربردی، ش. ۲(۲)، ص ۹۳-۴۰.

محمدی، فاطمه و همکاران، ۱۳۹۹، «نقش خوشبینی در محیط کار با سلامت روان‌شناختی کارکنان بانک رفاه استان بوشهر»، پیشرفت‌های نوین در علوم رفتاری، ش. ۳، ص ۲۴-۱۶.

محمدی ری‌شهری، محمد، ۱۳۷۰، درسنایی از اصول عقاید اسلامی، تهران، خراسان، جهاد سازندگی خراسان.

موسی‌زاده، زهره، ۱۳۹۳، «خانواده‌پژوهی از منظر جامعه‌شناسی، روان‌شناسی و تعلیم و تربیت با رویکرد معارف اسلامی، تهران، دانشگاه امام صادق».

نوابی‌نژاد، شکوه و همکاران، ۱۳۹۸، «اثرخیزی درمان‌شناختی - تحلیلی بر خودکارآمدی و مشکلات بین فردی زنان دارای اختلال شخصیت وابسته»، پژوهش‌های مشاوره، ش. ۶۹، ص ۲۰۸-۲۴۴.

نوری، نجیب‌الله، ۱۳۸۸، برونسی رابطه بین خوشبینی سرشسته، خوشبینی از دیدگاه اسلام و رضاخیتمندی از زندگی، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، قم، مؤسسه‌آموزشی و پژوهشی امام خمینی.

هوشیاری، جعفر و همکاران، ۱۳۹۳، «رابطه کارآمدی خانواده با بهزیستی معنوی در دانشجویان و طلاب»، مطالعات اسلام و روان‌شناسی، ش. ۱۵، ص ۴۵-۶۰.

Bolier, L., et al, 2013, "Positive psychology interventions: A meta-analysis of randomized controlled studies", *BMC Public Health*, N. 13(1), p. 1-20.

Carver, C.S., 2005, *Optimism*.Retrieved from:

<http://www.docps.ncbi.nlm.nih.gov/brp/constructs/dispositional-optimism.pdf>.

Funnel, R., koutoukidis, G., & Lawrence, K., 2005, "Tabbners nursing care: theory and Practice", *Sydney. Churchill Livingstone*, N. 4, p. 83-134.

Cohen, Adam B, Shariff, Azim F. & Hill, Peter C, 2008, "The accessibility of religious beliefs", *Journal of Research in Personality*, V. 42, Issue 6, p. 1408-1417.