



## A Meta-Analysis of Couples Coping Enhancement Training (CCET) Effectiveness from 2000 to 2022

Omid Isanejad<sup>1</sup>, Shirin Naghibalsadate<sup>2</sup>

1. (Corresponding author), Ph. D. in Family Counseling, Associate Professor of Family Counseling, Faculty of Humanities and Social Sciences, University of Kurdistan, Sanandaj, Iran. o.isanejad@uok.ac.ir
2. M.A. of Family Counseling, Faculty of Humanities and Social Sciences, University of Kurdistan, Sanandaj, Iran. shirin.n1991@gmail.com

### ABSTRACT

Received: 12/06/2023 - Accepted: 26/04/2024

**Aim:** Many studies have been conducted to investigate the effectiveness of couple coping skills training. Many of these studies found substantial differences when compared to the control group, however, the exact effect is unclear, and more research is needed to integrate these findings. The goal of this meta-analysis was to assess the efficacy of Couples Coping Enhancement Training (CCET). **Methods:** Twenty studies that can be investigated in terms of technique were chosen and analyzed. SID.IR, Magiran.com, Noormags.com, Sciedirect.com, jstor.org, tandfonline.com, Wiley.com, link.springer.com, APA and Google Scholar databases are among the information search resources. Couples coping enhancement training (CCET) was the search term. CMA2 software and Hedges' g index were used for data analysis and effect size calculation. **Results:** The findings of this meta-analysis showed that the fixed effect size of CCET is 0.27 and the random effect size is 0.13. When the heterogeneity of results was examined using Cochran's Q test, the Q value was 2488.87 and the I-squared value was 92.16, both of which were significant ( $p > 0.001$ ). As a result, the effect sizes vary, and the random effect model should be used to examine the effects. The g value of the random Hedges was 0.27 ( $p < 0.001$ ). Clinically, this value is regarded as less than usual. As a result, it was decided that CCET was ineffective. Furthermore, a comparison of effects in studies conducted in Iran (64 studies) and Switzerland (132 studies) reveals that the fixed and random Hedges' g in Iran are 0.62 and 0.73, respectively, and 0.06 and 0.09 in Switzerland. The value of I square in both societies is higher than 0.90. Hedges' g has a minor effect on Swiss society and a moderate effect on Iranian society. **Conclusions:** Therapists should pay attention to the ignored elements discussed in this article in addition to treatment.

**Keywords:** Meta-analysis, Couples Coping Enhancement Training.



فصلنامه علمی پژوهش‌های مشاوره

انجمن مشاوره ایران

جلد ۲۳، شماره ۸۹

مقاله پژوهشی

e-issn: 4018-2717

p-issn: 400-2717X

DOI: 10.18502/qjcr.v23i89.15789

## فراتحلیلی بر پژوهش‌های داخلی و خارجی در زمینه‌ی اثربخشی آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی (CCET) طی سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۲

امید عیسی نژاد<sup>۱</sup>، شیرین نقیب‌الساداتی<sup>۱\*</sup>

۱. نویسنده مسئول، دانشیار مشاوره خانواده، دانشکده علوم انسانی و اجتماعی، دانشگاه کردستان، سنندج، ایران.  
o.isanejad@uok.ac.ir

۲. کارشناسی ارشدمشاوره، دانشکده علوم انسانی و اجتماعی، دانشگاه کردستان، سنندج، ایران.  
shirin.n1991@gmail.com

(صفحات ۹۱-۶۲)

### چکیده

**هدف:** پژوهش‌های بسیاری به بررسی اثربخشی آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی پرداخته‌اند. بسیاری از این پژوهش‌ها تغییرات معناداری را نسبت به گروه کنترل گزارش کرده‌اند اما تأثیر دقیق آنها مشخص نیست و نیاز به یکپارچه‌سازی این تحقیقات وجود دارد؛ بنابراین هدف این فراتحلیل تعیین میزان اثربخشی آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی (CCET) بود.

**روش:** ۲۰ پژوهش که از لحاظ روش‌شناسی قابلیت بررسی داشتند، انتخاب شدند و فراتحلیل بر روی آنها انجام گرفت. منابع جستجوی اطلاعات شامل پایگاه اطلاعات علمی (SID)، پایگاه اطلاعات نشریات ایران (Magiran) و پایگاه مجلات تخصصی نور (Norma's) برای مقالات داخلی؛ همچنین پایگاه‌های ساینس‌دایرکت (www.sciencedirect.com)، وایلی (wiley.com)، اسپرینگر (link.springer.com)، تاندوفون‌لاین (tandfonline.com)، جست‌سور (jstor.org)، ای‌پی‌ای (APA) و گوگل اسکالر (Google Scholar) است. کلید واژه جستجو آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی (CCET) بود. تجزیه و تحلیل داده‌ها و محاسبه اندازه اثر با استفاده از نرم‌افزار CMA2 و شاخص ρ هجر انجام شد.

**یافته‌ها:** یافته‌های نشان داد که تراز اندازه اثر آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی (CCET) برای اثرات ثابت (۰/۰۷) و برای اثرات تصادفی (۰/۱۳) است. بررسی ناهمگنی اثرات با استفاده از آزمون کوکران (Q) نشان داد مقدار Q برابر با ۲۲۸۸/۸۷ و مجددواری برابر با ۹۶/۱۶ به دست آمد که معنی دار است ( $p < 0.001$ ) ( $p > 0.27$ ). مقدار ρ هجر تصادفی برابر با ۰/۰۷ به دست آمد ( $p < 0.001$ ) از نظر بالینی این مقدار اثرگذاری کمتر از متوسط ارزیابی می‌گردد. بنابراین می‌توان نتیجه گرفت CCET اثر کمی داشته است. همچنین مقایسه اندازه‌های اثر در تحقیقات صورت گرفته در ایران و سوئیس نشان می‌دهد مقادیرهای هجر ثابت و تصادفی در تحقیقات ایران (۶۴ مطالعه) و سوئیس (۱۳۲ مطالعه) به ترتیب ۰/۶۲ و ۰/۷۳ برای ایران و ۰/۶۰ و ۰/۹۰ برای مطالعات انجام شده در سوئیس به دست آمد. در هر دو جامعه مقدار محدود ۱ بزرگتر از ۰/۹۰ است. بر این اساس اندازه اثرهای تصادفی مد نظر قرار می‌گیرد. مقادیر ρ هجر در جامعه سوئیس بسیار خفیف و در جامعه ایرانی در کران بالای متوسط به دست آمده و تفاوت اثرگذاری‌ها بسیار عمیق است.

**نتیجه‌گیری:** بر این اساس اندازه اثر به دست آمده در پژوهش‌های صورت گرفته در بازه کوچک قرارگرفته است. درمانگران در فرایند درمان افسون بر رویکردهای درمانی باید به عوامل مغفول مانده که در این مقاله تشریح شده است توجه داشته باشند.

**واژه‌های کلیدی:** آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی، فراتحلیل.

تاریخ دریافت: ۱۴۰۲/۰۵/۰۷  
تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۰۷/۰۷  
تاریخ پublication: ۱۴۰۲/۰۷/۰۷

## مقدمه

روابط عاشقانه و ازدواج سالم به عنوان یک رابطه بین فردی مهم و منبع پایدار حمایت اجتماعی به شمار می‌آید (شیونگ، ژو، یان، ژائو، دنگ و هو<sup>۱</sup>، ۲۰۲۲؛ لی و فانگ<sup>۲</sup>، ۲۰۱۴). رابطه زناشویی برای رفاه بزرگسالان، خانواده‌ها و کودکان حیاتی است (استنلی، کارلسون، رودز، مارکمن، ریچی و هاواکینز<sup>۳</sup>، ۲۰۲۲؛ فینچام و بیچ<sup>۴</sup>، ۲۰۱۰). وضعیت رابطه زناشویی از طریق سازه‌هایی مانند کیفیت زناشویی، رضایت، سازگاری، صمیمیت، تعارض، ناسازگاری و پریشانی سنجیده می‌شود. سازه‌های فوق به دلیل نقشی که در پیش‌بینی پیامدهای روانی در رابطه زناشویی دارند از اهمیت بالایی برخوردار هستند (ثنائگویی‌زاده<sup>۵</sup>، ۱۴۰۲؛ مجذوبی و فورست‌مایر<sup>۶</sup>، ۲۰۲۲؛ مارگلیشن، اشنیویند، ویولت و اریگ-کیلو<sup>۷</sup>، ۲۰۱۷). شواهدی نشان می‌دهد که اختلافات تأثیر منفی بر سلامت جسمی، روانی-اجتماعی و خانوادگی افراد می‌گذارند که منجر به افسردگی، اختلالات خوردن، اختلاف و انحلال رابطه زناشویی، پریشانی روانی، افکار خودکشی و آسیب‌های اجتماعی می‌شود (استادلمن، سن، فورستر، رافخ‌اندرگ، ناسبک، جانسون، ایوانسکی، زیمرمن و بودمن<sup>۸</sup>، ۲۰۲۳؛ بیزلی و آگر<sup>۹</sup>، ۲۰۱۵؛ مایر<sup>۱۰</sup>، ۲۰۱۵؛ ونوك، گرینبرگ و دولهانتی<sup>۱۱</sup>، ۲۰۱۵). این در حالی است که روابط پایدار و مستمر بهزیستی عاطفی، موفقیت در کار، عادات بهداشتی بهتر، هزینه‌های کمتر و زندگی

1. Xiong, Zhou, Yan, Zhao, Deng, & Hu

2. Li, & Fung

3. Stanley, Carlson, Rhoades, Markman, Ritchie, & Hawkins

4. Fincham, & Beach

5. Majzoobi, & Forstmeier

6. Margelisch, Schneewind, Violette, & Errig-Chiello

7. Stadelmann, Senn, Forster, Rauch-Anderegg, Nussbeck, Johnson, Iwanski, Zimmermann, & Bodenmann

8. Beasley, & Ager

9. Maier

10. Wnuk, Greenberg, & Dolhanty

طولانی‌تر را سبب می‌شوند (هولت لونستاد<sup>۱</sup>، ۲۰۱۸؛ کیکولت گلیزرو ویلسون<sup>۲</sup>، ۲۰۱۷). ایجاد و حفظ روابط چالش برانگیز است؛ با این وجود اختلاف و انحلال رابطه رایج و پرهزینه است. بنابراین شناسایی مداخلات مؤثر برای رفع نیازهای مختلف زوج‌ها و پیشگیری از ناراحتی آنها ضروری است (امانی و حسینی، ۱۴۰۲؛ بردبری و بودمن<sup>۳</sup>، ۲۰۲۰). یکی از راه‌های کمک به زوج‌ها برای توسعه و حفظ روابط سالم، ارائه آموزش از طریق زوج درمانی است (استنلی و همکاران<sup>۴</sup>، ۲۰۲۲). محققان با اشاره به اهمیت برنامه‌های پیشگیری از پریشانی رابطه زوجی استفاده از مداخلات رایج را توصیه کرده‌اند (یاراللهی، کریمی و اسداللهی<sup>۵</sup>، ۲۰۲۱؛ بدرا و آسیتلی<sup>۶</sup>، ۲۰۱۷؛ زیمپ، میلک، کامینگز، کانا و بوzman<sup>۷</sup>، ۲۰۱۶؛ هالفورد، سندرز و بنز<sup>۸</sup>، ۲۰۰۱). یکی از جامع‌ترین مداخلات زوج محور، آموزش تقویت مقابله با زوج‌ها<sup>۹</sup> (CCET) است که خود یک برنامه پیشگیری از پریشانی مبتنی بر شواهد و با تمرکز بر مسائل استرس فردی و زوجی و مهارت‌های مقابله‌ای زوج‌ها ارائه شده است (بوzman و شانتینات<sup>۹</sup>، ۲۰۰۴). زوج‌ها در معرض استرس و یا زوج‌هایی که از اولین نشانه‌های بحران رنج می‌برند؛ می‌توانند در این برنامه شرکت کنند (بودمن و رندال<sup>۱۰</sup>، ۲۰۱۲). آموزش تقویت مقابله‌ای زوجی یکی از اولین برنامه‌های آموزشی است که از ارتباطات سازنده فراتر می‌رود و به آموزش مهارت‌های فردی و دونفره برای مقابله با استرس در زوج‌ها می‌پردازد (هیلفورد و بوzman<sup>۱۱</sup>، ۲۰۱۳؛ بوzman، بردبری و پیت<sup>۱۰</sup>، ۲۰۰۸؛ لیدرمن، بوzman و کانا<sup>۱۲</sup>، ۲۰۰۷). در آموزش تقویت مقابله با زوج‌ها از چندین عنصر

1. Holt-Lunstad

2. Kiecolt-Glaser, & Wilson

3. Bradbury, & Bodenmann,

4. Yarelahi, Karimi, & Asadollahi

5. Badr, Acitelli

6. Zemp, Milek, Cummings, Cana, & Bozeman

7. Halford, Sanders, & Behrens

8. Couples Coping Enhancement Training (CCET)

9. Bodenmann, & Shantanath

10. Bodenmann, & Randall

11. Bozeman, Bradbury, & Piet

12. Lederman, T., Bozeman, G., & Cana, A

تعلیمی استفاده می‌شود: سخنرانی‌های کوتاه همراه با نمونه‌های ویدیویی، ارزیابی‌های تشخیصی (ارزیابی سطح استرس ادراک شده، مقابله فردی، مقابله دونفره، ارتباطات)، آزمون برای تعیین مهارت زوج بر مطالب آموزشی، نمایش سبک‌های حل مسئله مؤثر و غیر مؤثر، مدل ارتباط مؤثر و مهارت‌های مقابله‌ای دوستایی است (زیمپ و همکاران، ۲۰۱۶).

کارایی برنامه آموزش تقویت مقابله‌ای زوجی به طور مکرر پشتیبانی شده است (زیمپ و همکاران، ۲۰۱۷؛ سیم، فریستد، کوردیه، کوزمینسکی و فالکمر<sup>۱</sup>، ۲۰۱۹؛ لیدرمن و همکاران، ۲۰۰۷؛ هیلفورد و همکاران، ۲۰۰۱). هدف آن کمک به زوج‌ها برای یادگیری مهارت‌های مرتبط با حل مسئله، مدیریت استرس، خودافشایی عاطفی زوج‌ها، گوش دادن همدلانه و رفتارهای مقابله‌ای دوستایی است (سهرابی، میکائیلی، عطادخت و نریمانی، ۱۳۹۸؛ بودنمون و رندال، ۲۰۲۰؛ بودنمون، ۲۰۱۰). عناصر خلاقانه این برنامه با تمرکز بر کمک به زوج‌ها، بهبود استرس فردی، به کارگیری راهبردهای مقابله‌ای، فنون گوش دادن، برقراری ارتباط زناشویی، افزایش مهارت‌های دوگانه همسازی با محیط و حل تعارض، مدیریت استرس شخصی، حساس نمودن زوج‌ها به مفاهیم عدالت و احترام در رابطه، بهبود روابط و مهارت‌های حل مسئله که در نهایت، یاری گر زوج‌ها در کسب تجربه رضایت بیشتر و استرس کمتر است (لیو، ژانگ و ژانگ<sup>۲</sup>، ۲۰۲۳؛ بودنمون و شانتیبات، ۲۰۰۴). از مزایای دیگر این آموزش تقویت مقابله‌ای زوجی می‌توان به چند فرهنگی بودن، جذب مردان، کار با زوج‌های ناسازگار و با سطح اقتصادی پایین است (لاونر و بردبی<sup>۳</sup>، ۲۰۱۷). با این حال، توانایی کنارآمدن زوج‌ها با هم می‌تواند اثرات منفی استرس بر روابط آنها را کاهش و انسجام آنها را تقویت کند، همچنین به ایجاد اعتماد و صمیمیت در بین زوج‌ها کمک کند (شرل، روٹ و زیمپ<sup>۴</sup>، ۲۰۲۲؛ بودنمون و همکاران، ۲۰۱۰).

1. Sim, Fristedt, Cordier, Vaz, Kuzminski, R., & Falkmer

2. Liu, Zhang, & Zhang

3. Lavner, & Bradbury

4. Schirl, Ruth, & Zemp

برنامه آموزش تقویت مقابله‌ای زوجی مبتنی بر نظریه‌های یادگیری اجتماعی، نظریه انسان‌گرایانه و براساس دانشی تهیه است که شایستگی‌های ارتباطی را از مهم‌ترین پیش‌بینی‌کننده‌های موفقیت زناشویی قلمداد می‌کند (کارنی و بردبری<sup>۱</sup>، ۱۹۹۵). این برنامه مبتنی بر سه رویکرد پژوهشی مهم از جمله (استرس بین زوج‌ها، زندگی زناشویی و تعاملات اجتماعی) است، همچنین اثربخشی آن در بهبود روابط، انطباق با محیط و رضایت زناشویی مورد حمایت قرار گرفته است (فالکونیر<sup>۲</sup>، ۲۰۱۵). به زوج‌ها کمک می‌کند تا با شناسایی، بیان و مدیریت موقعیت‌های استرس‌زا پردازنند. فنون آموزش تقویت مقابله زوج‌ها شامل آموزش مدیریت زمان، استراحت تدریجی عضلانی و تمرین‌های بازی نقش می‌باشد (وینر، بدويا، گویال، گوردون، دویچ و وايدمن<sup>۳</sup>، ۲۰۲۳).

بر اساس رویکرد برنامه، مقابله فردی و زوجی نقش مهمی در کیفیت و پایداری رابطه زناشویی دارد (علی‌پور، سپهریان‌آذر، سلیمانی و مکاریان، ۱۳۹۷؛ عیسی‌نژاد و علیزاده، ۱۳۹۹؛ بertsچی، ماير و بودنمن<sup>۴</sup>، ۲۰۲۱؛ بودنمن و شانتینات، ۲۰۰۴). برنامه آموزش تقویت مقابله‌ای زوجی در جوامع و فرهنگ‌های مختلف، در میان زوج‌ها دگرجنس‌گرا و همجنس‌گرایی که در معرض خطر، آسیب و استرس به کار گرفته و کارایی آن تایید شده است (جانسون-فیت، راندال، بودنمن، لبو، چمبرز و برونلین<sup>۵</sup>، ۲۰۱۸).

با توجه به نتایج تحقیقات در زمینه کارایی برنامه آموزش تقویت مقابله‌ای زوجی و ناهمخوانی در نتایج این تحقیقات، پژوهش حاضر در صدد است که با استفاده از روش فراتحلیل و با ترکیب کردن نتایج مطالعات به این سؤال پاسخ دهد که آیا آموزش برنامه تقویت مقابله‌ای زوجی اثربخش است؟

1. Karney, & Bradbury

2. Falconier

3. Wiener, Bedoya, Goyal, Gordon, Deuitch, & Widemann

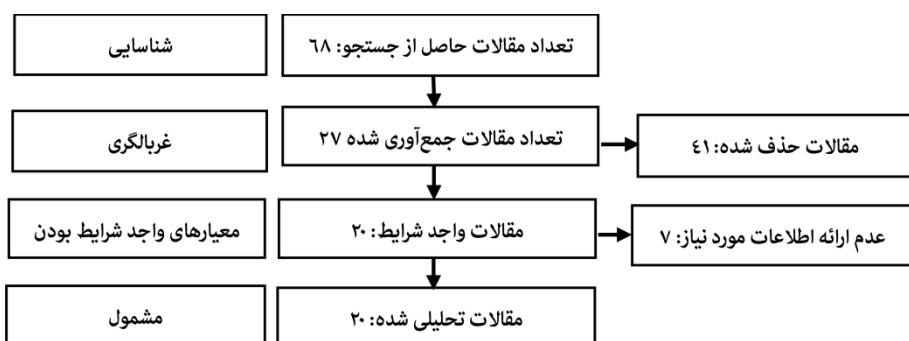
4. Bertschi, Meier, F., & Bodenmann

5. Johnson-Fait, Randall, Bodenmann, Lebow, Chambers, A., & Breunlin

## روش پژوهش

این پژوهش به روش فراتحلیل انجام شد. جامعه آماری در این پژوهش شامل ۶۸ پژوهش داخلی و خارجی در حوزه روان‌شناسی و مشاوره در طی سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۲ بود. پژوهش‌های منتخب از حیث روش‌شناسی (جامعه، نمونه، روایی و پایایی ابزارها، روش تحلیل آماری و صحیح بودن محاسبات) ملاک‌های ورود برای این پژوهش را داشتند. پایگاه‌های علمی جستجو اطلاعات شامل پایگاه اطلاعات علمی (SID)، پایگاه اطلاعات نشریات ایران (Magiran) و پایگاه مجلات تخصصی نور (Norma's) برای مقالات داخلی؛ همچنین پایگاه‌های ساینس‌دایرکت (sciencedirect.com)، وایلی (wiley.com)، اسپرینگر (link.springer.com)، تیلوراندفرانسیس (tandfonline.com)، جی‌ستور (jstor.org)، ای‌پی‌ای (APA) و گوگل اسکالر (Google Scholar) است. کلید واژه جستجو آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی (CCET) بود.

ملاک‌های ورود شامل ۱) پژوهش‌های که به بررسی اثربخشی آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی پرداخته بودند. ۲) پژوهش‌های که آماره‌های میانگین و انحراف استاندارد در پس آزمون و پیش آزمون گروه کنترل و گروه آزمایش گزارش کرده بودند. ۳) پژوهش‌های که از نوع آزمایشی یا نیمه آزمایشی بودند. ۴) پژوهش‌های داخلی و خارجی که در بازه زمانی سال (۲۰۰۰ تا ۲۰۲۲) انجام شده بودند. ۵) پژوهش‌های که به زبان فارسی و انگلیسی چاپ شده بودند. ملاک خروج پژوهش شامل پژوهش‌های بود که به صورت توصیفی، مروری و به زبانی غیر از فارسی و انگلیسی انجام شده بود. روش نمونه‌گیری این پژوهش با توجه به ملاک‌های ورود و خروج در نظر گرفته شده که از بین ۶۸ پژوهش موجود که براساس نمودار (PRISMA) ۲۰ مورد از آنها تایید شدند و در جدول ۱ گزارش تفصیلی آنها موجود است؛ انجام شد.



نمودار ۱. نمودار جریانی موارد ترجیحی در گزارش مقاله‌های منظم و فراتحلیل

### یافته‌ها

مشخصات پژوهش‌هایی که قابلیت انجام فراتحلیل را داشته‌اند در جدول ۱ گزارش شده است. جدول ۲ میانگین اندازه اثر مطالعات اثربخشی آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی را نشان می‌دهد.

جدول ۱. مشخصات پژوهش‌هایی که در فراتحلیل بررسی شدند

کد	عنوان	پژوهشگران	بردی اوزونی-دوچی و همکاران	سودانی و همکاران	علی‌پور و همکاران	عیسی‌نژاد و علیزاده	۴
۱۳۹۰	پژوهش	اثربخشی برنامه تقویت مقابله زوجی بر	اثربخشی تقویت مقابله	اثربخشی درمان	مقایسه اثربخشی درمان	مبنی بر پذیرش و تعهد	عنوان
۱۳۹۱	کشور	کیفیت ارتباط	زوجی بر سبک‌های حل	تعارض، گفتگوی غیر	تعارض، گفتگوی زوجی	و تقویت مقابله زوجی بر	پژوهش
۱۳۹۲	نمونه	متغیر	مثبت زوجی بر	اضطراب سلامتی و سبک زندگی	مثبت زندگی مؤثر	اضطراب سلامتی و سبک زندگی	نمونه
۱۳۹۳	مرجع	پایگاه علمی	سازگاری زناشویی و راهبردهای مقابله‌ای	مقابله زوجی، سبک حل	تعارض، گفتگوی غیر مؤثر و امنیت صمیمانه	مقابله زناشویی و راهبردهای مقابله‌ای	سال
۱۳۹۴	Norma's	SID	Magiran	Magiran	Magiran	Magiran	۱۳۹۹

## جدول ۱. مشخصات پژوهش‌هایی که در فراتحلیل بررسی شدند

کد	پژوهشگران	علیزاده و عیسی نژاد	یارالله و همکاران	منیریان و همکاران	بدنمن و همکاران	۸
عنوان		مقایسه اثربخشی	مهارت‌های مقابله‌ای	اثربخشی تقویت مقابله	مهارت‌های مقابله‌ای	پژوهش
تقویت مقابله‌ی زوجی		همسران باعث ارتقای	زوجی بر استرس و مقابله	زوجی بر دلزدگی زناشویی	زوجی بر استرس و مقابله	
و برنامه دوشادوش هم		کیفیت زندگی و	زوجی	زوجی	زوجی	
براسترس و رضایت		سازگاری می‌شود؟				زنashویی
سال		۱۴۰۰				
کشور		ایران	ایران	ایران	ایران	۲۰۰۱
نمونه		۲۱	۷۵	۷۰	زوج	۱۴۳
متغیر		استرس زناشویی و	مقابله زوجی خود و	مشکلات باروری و	مشاهده، لطفا، همکاری	
مرجع		رضایت زناشویی	همسر، علام روانی،	راهبردهای مقابله‌ای	وارتباط، رضایت زناشویی،	
پایگاه علمی		Norma's	علاطم جسمی و علام	علاطم جسمی	جادای و مشکلات رابطه	APA
اسکالار	tandfonline.com		جنسي			اسکالار

## جدول ۱. مشخصات پژوهش‌هایی که در فراتحلیل بررسی شدند

کد	پژوهشگران	بدنمن و همکاران	یهت و همکاران	آیا تقویت مقابله زوجی	آیا تقویت مقابله زوجی	۱۲
عنوان		بهبود سازگاری دونفره	بهبود سازگاری دونفره	با رویکرد استرس محور	با رویکرد استرس محور	اثربخشی تقویت مقابله
پژوهش		متمرکز بر مقابله	متمرکز بر مقابله	می‌تواند بهزیستی را بهبود	می‌تواند بهزیستی را بهبود	زوجی
سال		۲۰۰۶	۲۰۰۷	۱۱۸	۱۱۸	بر بهبود کیفیت روابط
کشور		سوئیس	سوئیس	زوج	زوج	۱۰۰
نمونه		۱۴۳				۱۰۰ زوج
متغیر		مقابله‌ای فردی،	رضایت از رابطه و	رضایت زناشویی، بهزیستی	رضایت زناشویی، بهزیستی	مقابله دوگانه، رفتار
مرجع		نشخوار، خودگفتاری	افکار جدای	روان‌شناسختی، بهزیستی	روان‌شناسختی، بهزیستی	والدین و ارتباط‌الات
پایگاه علمی		بیان احساسات منفی،	جسمانی			Scencedirect.com
اجتناب		تسکین منفی و				اسکالار
APA		مثبت، حل مسئله،				اسکالار

#### جدول ۱. مشخصات پژوهش‌هایی که در فراتحلیل بررسی شدند

#### حدول ۱. مشخصات بیوهش‌های که در فراتر از این مرتبه شدند

کد	عنوان	آموزش رابطه زوجی از طریق مداخله مبتنی بر زوچ	زیمپ و همکاران	زیمپ و همکاران	پژوهشگران
۱۷	طریق مداخله مبتنی بر زوچ	روابط مقابله طولی بین بهبود شادی شخصی	روابط مقابله طولی بین بهبود شادی شخصی	روابط مقابله طولی بین بهبود شادی شخصی	آموزش رابطه زوجی از طریق مداخله مبتنی بر زوچ
۱۸	زوج	مقابله دیدیک و از طریق مداخله مبتنی	مقابله زوچ ها بر از طریق مداخله مبتنی	تعارض زناشویی	زوج
۱۹	سال	برزوج	برزوج	تعارض زناشویی	برزوج
۲۰۱۹	کشور	سوئیس	سوئیس	سوئیس	سوئیس
ایران	نمونه	زوچ	زوچ	زوچ	زوچ
۳۶	متغیر	زادگاری زناشویی	زادگاری زناشویی	وفتار مشکل ساز کودک، مشکلات و تعارض والدین	دغدغه اجتماعی، نگرانی جنسی، نگرانی رابطه، نیاز به پدر و مادر شدن، رد، سبک زندگی بدون کودک، استرس و مقابله زوچی
۲۰۱۶	مرجع	زوچ	زوچ	زوچ	زوچ
۲۰۱۷	پایگاه علمی	link.springer.com	link.springer.com	APA	link.springer.com
اسکالار					

## جدول ۲. یافته‌های فراتحلیل بر اساس شاخص‌های اندازه اثر

		شاخص g							
		فاصله اطمینان٪/۹۵							
p	z	حد بالا	حد پایین	واریانس	S.E	مقدار g	متغیر وابسته		%
۰,۰۱۵	۲,۴۳۲	۰,۶۲۳	۰,۰۶۷	۰,۰۲۰	۰,۱۴۲	۰,۳۴۵	سازگاری	۱۳	
۰,۰۰۰	۳,۶۹۴	۰,۸۱۰	۰,۲۴۹	۰,۰۲۱	۰,۱۴۳	۰,۵۳۰		۱۳	
۰,۴۹۹	-۰,۶۷۷	۰,۱۸۱	-۰,۳۷۲	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	-۰,۰۹۵	رفتار کودک	۱۳	
۰,۹۲۷	-۰,۰۹۱	۰,۲۶۳	-۰,۲۸۹	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	-۰,۰۱۳		۱۳	
۰,۰۰۱	-۳,۴۳۱	-۰,۲۱۰	-۰,۷۷۱	۰,۰۲۰	۰,۱۴۳	-۰,۴۹۱		۱۳	
۰,۰۰۱	-۳,۱۹۵	-۰,۱۷۶	-۰,۷۳۶	۰,۰۲۰	۰,۱۴۳	-۰,۴۵۶		۱۳	
۰,۱۰۱	۱,۶۳۹	۰,۵۰۹	-۰,۰۴۵	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۲۳۲	صلاحیت والدگری	۱۳	
۰,۰۰۰	۴,۶۵۲	۰,۹۵۸	۰,۳۹۰	۰,۰۲۱	۰,۱۴۵	۰,۶۷۴		۱۳	
۰,۰۰۰	۴,۶۵۲	۰,۹۵۸	۰,۳۹۰	۰,۰۲۱	۰,۱۴۵	۰,۶۷۴		۱۳	
۰,۱۰۱	۱,۶۳۹	۰,۵۰۹	-۰,۰۴۵	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۲۳۲		۱۳	
۰,۲۱۲	۱,۲۴۷	۰,۴۵۳	-۰,۱۰۱	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۱۷۶		۱۳	
۰,۵۷۶	۰,۵۶۰	۰,۳۵۵	-۰,۱۹۷	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۰۷۹		۱۳	
۰,۳۶۵	۰,۹۰۶	۰,۴۰۴	-۰,۱۴۹	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۱۲۸		۱۳	
۰,۰۲۱	۲,۳۰۰	۰,۶۰۴	۰,۰۴۸	۰,۰۲۰	۰,۱۴۲	۰,۳۲۶		۱۳	
۰,۲۰۳	۱,۲۷۳	۰,۴۵۶	-۰,۰۹۷	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۱۸۰		۱۳	
۰,۰۸۱	۱,۷۴۳	۰,۵۲۴	-۰,۰۳۱	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۲۴۶		۱۳	
۰,۰۶۸	۱,۸۲۷	۰,۵۳۶	-۰,۰۱۹	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۲۵۸		۱۳	
۰,۴۵۷	۰,۷۴۳	۰,۳۸۱	-۰,۱۷۲	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۱۰۵		۱۳	
۰,۵۹۰	۰,۵۳۹	۰,۳۵۲	-۰,۲۰۰	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۰۷۶		۱۳	
۰,۰۶۹	۱,۸۱۶	۰,۵۳۴	-۰,۰۲۰	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۲۰۷		۱۳	
۰,۳۷۱	۰,۸۹۵	۰,۴۰۳	-۰,۱۵۰	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۱۲۶		۱۳	
۰,۲۹۸	۱,۰۴۱	۰,۴۲۳	-۰,۱۳۰	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۱۴۷		۱۳	

		شاخص g						متغیر وابسته	نوع
p	z	حد بالا پایین	حد پایین	واریانس	S.E	مقدار g			
۰,۰۵۳	۱,۹۳۴	۰,۵۵۱	-۰,۰۰۴	۰,۰۲۰	۰,۱۴۲	۰,۲۷۴	رفتار والدین	۱۲	
۰,۴۳۰	۰,۷۹۰	۰,۳۸۸	-۰,۱۶۵	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۱۱۱		۱۲	
۰,۲۹۲	۱,۰۵۴	۰,۴۲۵	-۰,۱۲۸	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۱۴۹		۱۲	
۰,۰۶۷	۰,۵۷۳	۰,۳۵۷	-۰,۱۹۰	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۰۸۱		۱۲	
۰,۰۰۰	۱۸,۰۶۷	۶,۵۷۸	۵,۲۹۱	۰,۱۰۸	۰,۳۲۸	۰,۹۳۴		۱۲	
۰,۰۰۰	۴,۹۰۰	۰,۹۹۷	۰,۴۲۷	۰,۰۲۱	۰,۱۴۵	۰,۷۱۲		۱۲	
۰,۱۲۱	۱,۰۵۲	۰,۴۹۶	-۰,۰۵۸	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۲۱۹		۱۲	
۰,۰۷۶	۰,۵۵۹	۰,۳۵۵	-۰,۱۹۷	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	۰,۰۷۹		۱۲	
۰,۰۰۰	۵,۲۴۰	۱,۰۵۱	۰,۴۷۹	۰,۰۲۱	۰,۱۴۶	۰,۷۶۵	مقابلہ زوجی	۱۲	
۰,۴۰۸	-۰,۸۲۸	۰,۱۶۰	-۰,۳۹۳	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	-۰,۱۱۷		۱۲	
۰,۰۰۰	-۴,۴۱۱	-۰,۳۵۴	-۰,۹۲۰	۰,۰۲۱	۰,۱۴۴	-۰,۶۳۷		۱۲	
۰,۰۰۰	۵,۸۲۷	۱,۱۴۷	۰,۵۶۹	۰,۰۲۲	۰,۱۴۷	۰,۸۰۸		۱۲	
۰,۱۱۹	-۱,۰۵۷	۰,۰۵۷	-۰,۴۹۷	۰,۰۲۰	۰,۱۴۱	-۰,۲۲۰	ارتباطات	۱۲	
۰,۰۱۹	۲,۳۴۱	۰,۶۱۰	۰,۰۵۴	۰,۰۲۰	۰,۱۴۲	۰,۳۳۲		۱۲	
۰,۰۰۱	-۳,۳۸۱	-۰,۲۰۳	-۰,۷۶۳	۰,۰۲۱	۰,۱۴۳	-۰,۴۸۳		۱۲	
۰,۰۶۱	۱,۸۷۳	۰,۵۴۲	-۰,۰۱۲	۰,۰۲۰	۰,۱۴۲	۰,۲۶۵		۱۲	
۰,۰۰۱	۳,۳۲۶	۰,۵۷۱	۰,۱۴۸	۰,۰۱۲	۰,۱۰۸	۰,۳۵۹	شادی شخصی	۱۹	
۰,۲۰۱	۱,۲۷۹	۰,۳۴۸	-۰,۰۷۳	۰,۰۱۲	۰,۱۰۷	۰,۱۳۷		۱۹	
۰,۰۰۱	۳,۱۹۱	۰,۵۵۶	۰,۱۳۳	۰,۰۱۲	۰,۱۰۸	۰,۳۴۵	ارتباطات	۱۹	
۰,۶۸۶	۰,۴۰۴	۰,۲۵۳	-۰,۱۶۷	۰,۰۱۱	۰,۱۰۷	۰,۰۴۳		۱۹	

		شاخص g					متغیر وابسته	نمونه
p	z	حد بالا	حد پایین	واریانس	S.E	مقدار g		
۰,۰۰۰	-۴,۵۹۰	-۰,۳۱۶	-۰,۷۸۷	۰,۰۱۴	۰,۱۲۰	-۰,۵۵۲	رضایت	۸
۰,۰۰۰	-۴,۰۵۲	-۰,۲۵۰	-۰,۷۲۰	۰,۰۱۴	۰,۱۲۰	-۰,۴۸۵		۸
۰,۰۰۱	۳,۱۹۱	۰,۶۱۳	۰,۱۴۷	۰,۰۱۴	۰,۱۱۹	۰,۳۸۰		۸
۰,۰۲۹	۲,۱۸۹	۰,۴۹۲	۰,۰۲۷	۰,۰۱۴	۰,۱۱۸	۰,۲۵۹		۸
۰,۳۳۷	۰,۹۶۰	۰,۳۴۵	-۰,۱۱۸	۰,۰۱۴	۰,۱۱۸	۰,۱۱۳		۸
۰,۱۱۴	۱,۰۸۱	۰,۴۱۹	-۰,۰۴۵	۰,۰۱۴	۰,۱۱۸	۰,۱۸۷		۸
۰,۰۰۳	۲,۹۹۵	۰,۵۸۹	۰,۱۲۳	۰,۰۱۴	۰,۱۱۹	۰,۳۵۶		۸
۰,۰۰۴	۲,۸۸۴	۰,۵۷۶	۰,۱۱۰	۰,۰۱۴	۰,۱۱۹	۰,۳۴۳		۸
۰,۰۴۳	۲,۰۲۲	۰,۴۷۱	۰,۰۰۷	۰,۰۱۴	۰,۱۱۸	۰,۲۳۹	مشکلات رابطه	۸
۰,۴۶۴	۰,۷۳۲	۰,۳۱۸	-۰,۱۴۵	۰,۰۱۴	۰,۱۱۸	۰,۰۸۶		۸
۰,۰۱۷	-۲,۳۸۹	-۰,۰۵۱	-۰,۵۱۶	۰,۰۱۴	۰,۱۱۹	-۰,۲۸۳		۸
۰,۰۰۱	-۲,۴۳۲	-۰,۱۷۶	-۰,۶۴۳	۰,۰۱۴	۰,۱۱۹	-۰,۴۰۹		۸
۰,۰۱۳	۲,۴۸۰	۰,۵۲۷	۰,۰۶۲	۰,۰۱۴	۰,۱۱۹	۰,۲۹۴		۸
۰,۱۱۲	۱,۰۹۰	۰,۴۲۰	-۰,۰۴۴	۰,۰۱۴	۰,۱۱۸	۰,۱۸۸		۸
۰,۰۰۱	۳,۲۴۶	۰,۶۸۳	۰,۱۶۹	۰,۰۱۷	۰,۱۳۱	۰,۴۲۶	مقابله زوجی	۱۰
۰,۰۱۷	۲,۳۹۶	۰,۵۶۹	۰,۰۵۷	۰,۰۱۷	۰,۱۳۱	۰,۳۱۳		۱۰
۰,۰۱۸	۲,۳۷۵	۰,۵۶۶	۰,۰۵۴	۰,۰۱۷	۰,۱۳۱	۰,۳۱۰		۱۰
۰,۱۹۳	۱,۳۰۱	۰,۴۲۴	-۰,۰۸۶	۰,۰۱۷	۰,۱۳۰	۰,۱۶۹		۱۰
۰,۰۱۱	-۲,۵۲۷	-۰,۰۷۴	-۰,۵۸۶	۰,۰۱۷	۰,۱۳۱	-۰,۳۳۰		۱۰
۰,۰۰۵	-۲,۰۳۳	۰,۱۴۱	-۰,۶۵۴	۰,۰۱۷	۰,۱۳۱	-۰,۳۹۸		۱۰
۰,۰۳۲	-۲,۱۴۰	-۰,۰۲۴	-۰,۵۳۵	۰,۰۱۷	۰,۱۳۰	-۰,۲۷۹		۱۰
۱,۰۰۰	۰,۰۰۰	۰,۲۵۴	-۰,۲۵۴	۰,۰۱۷	۰,۱۳۰	-۰,۰۰۰		۱۰
۰,۳۰۷	۱,۰۲۱	۰,۳۸۷	-۰,۱۲۲	۰,۰۱۷	۰,۱۳۰	۰,۱۳۳		۱۰
۰,۰۰۳	۳,۰۱۲	۰,۶۵۲	۰,۱۳۸	۰,۰۱۷	۰,۱۳۱	۰,۳۹۵		۱۰
۰,۱۰۳	۱,۶۳۷	۰,۴۶۸	-۰,۰۴۲	۰,۰۱۷	۰,۱۳۰	۰,۲۱۳		۱۰
۰,۰۴۰	۰,۶۱۳	۰,۳۳۴	-۰,۱۷۰	۰,۰۱۷	۰,۱۳۰	۰,۰۸۰		۱۰

		شاخص g					متغیر وابسته	نوع
p	z	حد بالا پایین	حد پایین	واریانس	S.E	مقدار g		
-0,038	-2,075	-0,015	-0,0526	0,017	0,130	-0,271	سازگاری	۱۰
-0,080	-1,750	0,027	-0,0483	0,017	0,130	-0,228		۱۰
-0,018	-2,375	-0,054	-0,0566	0,017	0,131	-0,310		۱۰
-0,005	-2,793	0,109	-0,0622	0,017	0,131	-0,365		۱۰
0,000	3,489	0,716	0,201	0,017	0,131	0,409	رضایت	۱۱
0,404	0,834	0,363	-0,146	0,017	0,130	0,108		۱۱
0,043	-2,027	-0,009	-0,0520	0,017	0,130	-0,264	بهزیستی روانی	۱۱
0,047	-1,989	-0,004	-0,0515	0,017	0,130	-0,269		۱۱
0,027	2,214	0,044	0,033	0,017	0,130	0,289	بهزیستی جسمی	۱۱
0,211	1,250	0,417	-0,092	0,017	0,130	0,162		۱۱
0,018	-2,363	-0,048	-0,0513	0,014	0,119	-0,280	اجتناب	۹
0,321	-0,993	0,114	-0,0349	0,014	0,118	-0,117		۹
0,000	3,573	0,660	0,192	0,014	0,119	0,426	تسکین منفی	۹
0,879	0,102	0,249	-0,213	0,014	0,118	0,018		۹
0,110	-1,600	0,043	-0,0421	0,014	0,118	-0,189	بیان منفی احساسات	۹
0,478	-0,710	0,148	-0,0315	0,014	0,118	-0,084		۹
0,011	-2,547	-0,070	-0,0535	0,014	0,119	-0,302	خودگفتاری مثبت	۹
0,028	-2,191	0,027	-0,0492	0,014	0,118	-0,260		۹
0,000	3,543	0,657	0,189	0,014	0,119	0,423	حل مسئله	۹
0,161	1,401	0,397	-0,066	0,014	0,118	0,166		۹
0,001	3,339	0,631	0,164	0,014	0,119	0,398	نشخوار	۹
0,203	1,274	0,382	-0,081	0,014	0,118	0,150		۹
0,000	-5,123	0,382	-0,0805	0,015	0,121	-0,619	مقابله زوجی	۹
0,057	-1,901	0,007	-0,0507	0,014	0,118	-0,225		۹

شاخص g							متغیر وابسته	نیزه
p	z	حد بالا	حد پایین	واریانس	S.E	مقدار g		
۰,۶۳۱	۰,۴۸۰	۰,۳۸۴	-۰,۲۳۳	۰,۰۱۵	۰,۱۵۷	۰,۰۷۶	مقابله زوجی	۱۷
۰,۸۰۳	۰,۲۴۹	۰,۳۴۸	-۰,۲۶۹	۰,۰۲۵	۰,۱۵۷	۰,۰۳۹		۱۷
۰,۶۶۵	۰,۴۳۲	۰,۳۷۷	-۰,۲۴۱	۰,۰۲۵	۰,۱۵۷	۰,۰۶۸		۱۷
۰,۰۰۰	۳,۶۵۴	۰,۹۰۳	۰,۲۷۲	۰,۰۲۶	۰,۱۶۱	۰,۵۸۸		۱۷
۰,۷۱۵	۰,۳۶۵	۰,۳۶۶	-۰,۲۵۱	۰,۰۲۵	۰,۱۵۷	۰,۰۵۷		۱۷
۰,۰۰۰	۴,۰۲۳	۰,۹۶۷	۰,۳۳۳	۰,۰۲۶	۰,۱۶۲	۰,۶۵۰		۱۷
۰,۴۳۹	۰,۷۷۳	۰,۴۳۱	-۰,۱۸۷	۰,۰۲۵	۰,۱۵۸	۰,۱۲۲	رضایت	۱۷
۰,۶۸۷	۰,۴۰۳	۰,۳۷۲	-۰,۲۴۰	۰,۰۲۵	۰,۱۵۷	۰,۰۶۳		۱۷
۰,۰۱۸	-۲,۳۶۶	-۰,۰۵۵	-۰,۰۸۸	۰,۰۱۸	۰,۱۳۶	-۰,۳۲۱	فرسودگی	۱۴
۰,۰۰۰	-۱۰,۶۸۵	۱,۳۷۱	-۱,۹۸۷	۰,۰۲۵	۰,۱۵۷	-۱,۶۷۹		۱۴
۰,۰۰۸	۲,۶۶۲	۰,۶۲۹	۰,۰۹۶	۰,۰۱۹	۰,۱۳۶	۰,۳۶۲	مقابله زوجی	۱۴
۰,۰۰۴	۲,۸۹۵	۰,۶۶۲	۰,۱۲۷	۰,۰۱۹	۰,۱۳۶	۰,۳۹۵		۱۴
۰,۰۶۳	-۱,۸۵۸	۰,۰۱۴	-۰,۰۵۷	۰,۰۱۸	۰,۱۳۶	-۰,۲۵۲	فشار	۱۴
۰,۳۹۳	-۰,۸۵۴	۰,۱۴۹	-۰,۳۸۰	۰,۰۱۸	۰,۱۳۵	-۰,۱۱۵		۱۴
۰,۰۲۶	۲,۲۲۹	۰,۵۸۹	۰,۰۳۷	۰,۰۱۸	۰,۱۳۶	۰,۳۰۳	رضایت	۱۴
۰,۰۰۴	۲,۹۰۵	۰,۶۶۳	۰,۱۲۹	۰,۰۱۹	۰,۱۳۶	۰,۳۹۶		۱۴
۰,۰۰۰	۴,۵۶۳	۰,۹۰۲	۰,۳۶۰	۰,۰۱۹	۰,۱۳۸	۰,۶۳۱	ارتباطات	۱۴
۰,۰۱۳	۲,۴۹۲	۰,۶۰۵	۰,۰۷۲	۰,۰۱۸	۰,۱۳۶	۰,۳۳۹		۱۴
۰,۳۳۶	۰,۹۶۲	۰,۳۹۵	-۰,۱۳۵	۰,۰۱۸	۰,۱۳۵	۰,۱۳۰	بهزیستی	۱۴
۰,۵۱۳	۰,۶۵۳	۰,۳۵۳	-۰,۱۷۶	۰,۰۱۸	۰,۱۳۵	۰,۰۸۸		۱۴
۰,۰۰۰	۷,۳۲۴	۱,۶۶۵	۰,۹۶۲	۰,۰۳۲	۰,۱۷۹	۱,۳۱۳	مقابله زوجی	۶
۰,۰۰۰	۵,۲۸۶	۱,۲۳۶	۰,۵۶۷	۰,۰۲۹	۰,۱۷۱	۰,۹۰۲		۶
۰,۰۰۰	۸,۳۲۴	۱,۹۰۵	۱,۱۷۹	۰,۰۳۴	۰,۱۸۵	۱,۰۴۲		۶
۰,۰۰۰	۶,۴۳۸	۱,۴۷۰	۰,۷۸۴	۰,۰۳۱	۰,۱۷۵	۱,۱۲۷		۶

شاخص g								متغیر وابسته	نوع
p	z	حد بالا	حد پایین	واریانس	S.E	مقدار g			
0,000	4,738	1,131	0,469	0,029	0,169	0,800	وازوموتور	6	
0,000	6,251	1,431	0,748	0,030	0,174	1,089	روانی	6	
0,000	9,526	2,234	1,472	0,038	0,195	1,803	جنسي	6	
0,000	7,729	1,759	1,047	0,033	0,182	1,403	جسمی	6	
0,000	8,278	1,894	1,169	0,034	0,185	1,531	کیفیت زندگی	6	
0,612	0,508	0,418	-0,246	0,029	0,169	0,086	نیاز به پدر و مادر	7	
0,473	0,717	0,454	-0,211	0,029	0,169	0,122	شدت	7	
0,069	1,816	0,643	-0,024	0,029	0,170	0,309	رد سبک زندگی بدون	7	
0,001	3,476	0,941	0,263	0,030	0,173	0,802	کودک	7	
0,000	3,685	0,980	0,300	0,030	0,174	0,640	نگرانی رابطه	7	
0,002	3,085	0,869	0,194	0,030	0,172	0,532		7	
0,000	3,547	0,955	0,275	0,030	0,173	0,615	نگرانی جنسی	7	
0,016	2,419	0,750	0,079	0,029	0,171	0,414		7	
0,000	4,249	1,087	0,401	0,031	0,175	0,744	دغدغه اجتماعی	7	
0,001	3,426	0,932	0,254	0,030	0,173	0,593		7	
0,000	3,613	0,967	0,287	0,030	0,173	0,627	استرس	7	
0,000	4,077	1,054	0,370	0,031	0,175	0,712		7	
0,014	2,447	0,754	0,083	0,029	0,171	0,419	مقابله زوجی	7	
0,245	1,164	0,530	-0,135	0,029	0,170	0,198		7	
0,000	5,797	1,729	0,805	0,050	0,223	1,292	سازگاری	20	
0,040	2,057	1,533	0,037	0,146	0,382	0,785	اقوام و دوستان	5	
0,001	3,215	2,103	0,510	0,165	0,406	1,306	ارتباط	5	
0,000	5,135	3,580	1,602	0,255	0,505	2,591	استرس	5	
0,810	0,240	0,808	-0,631	0,135	0,367	0,088	مدیریت مالی	5	
0,018	2,367	1,674	0,158	0,150	0,387	0,916	روابط جنسی	5	
0,012	2,512	1,742	0,215	0,152	0,390	0,978	اوقات فراغت	5	
0,025	2,240	1,615	0,108	0,148	0,385	0,861	ازدواج و فرزندان	5	

ردیف	متغیر وابسته	شاخص g						فاصله اطمینان٪/۹۵
		p	z	حد بالا	حد پایین	واریانس	S.E	
۱	حل تعارض	۰,۰۰۱	۳,۳۱۰	۲,۱۵۶	۰,۵۵۲	۰,۱۶۷	۰,۴۰۹	۱,۳۵۴
۲	جهت‌گیری مذهبی	۱,۰۰۰	۰,۰۰۰	۰,۷۱۹	-۰,۷۱۹	۰,۱۳۵	۰,۳۶۷	۰,۰۰۰
۳	موضوعات شخصی	۰,۰۰۰	۵,۳۹۸	۳,۸۹۹	۱,۸۲۲	۰,۲۸۱	۰,۵۳۰	۲,۸۶۰
۴	همبستگی	۰,۰۰۰	-۶,۲۲۴	-۲,۸۱۸	-۰,۴۰۸	۰,۴۳۷	۰,۶۶۱	-۴,۱۱۳
۵	سرزنشگری	۰,۰۰۰	۳,۸۲۰	۲,۴۶۷	۰,۷۹۴	۰,۱۸۲	۰,۴۲۷	۱,۶۳۰
۶	ابزار محبت	۰,۰۰۰	-۳,۵۴۱	-۰,۶۵۹	-۲,۲۹۲	۰,۱۷۴	۰,۴۱۷	-۱,۴۷۵
۷	رویکرد سازنده	۰,۰۰۰	۶,۸۴۲	۷,۹۷۴	۴,۴۲۳	۰,۸۲۱	۰,۹۰۶	۶,۱۹۸
۸	تعارض	۰,۰۰۰	۶,۷۶۰	۷,۴۶۱	۴,۱۰۷	۰,۷۳۲	۰,۸۵۶	۵,۷۸۴
۹	اجتناب	۰,۰۰۰	۵,۶۰۷	۴,۱۹۳	۲,۰۲۱	۰,۳۰۷	۰,۵۵۴	۳,۱۰۷
۱۰	خود محوری	۰,۰۰۰	۵,۳۸۷	۳,۸۸۴	۱,۸۱۱	۰,۲۷۹	۰,۵۲۹	۲,۸۴۷
۱۱	رضایت	۰,۰۰۱	-۳,۴۷۱	-۰,۶۲۶	-۲,۲۵۰	۰,۱۷۲	۰,۴۱۴	-۱,۴۳۸
۱۲	سازگاری	۰,۰۰۰	۴,۶۲۰	۳,۰۶۹	۱,۲۴۱	۰,۲۱۸	۰,۴۶۶	۲,۱۵۵
۱۳	توافق	۰,۰۰۰	-۷,۴۱۶	۱۵,۰۰۴	-۲۵,۷۸۳	۷,۵۶۱	۲,۷۵۰	۲۰,۳۹۱۳
۱۴	اضطراب	۰,۰۰۳	-۳,۰۱۳	-۰,۳۶۷	-۱,۷۳۴	۰,۱۲۲	۰,۳۴۹	-۱,۰۵۰
۱۵	مسئولیت‌پذیری	۰,۴۲۱	۰,۸۰۴	۰,۹۰۵	-۰,۳۷۹	۰,۱۰۷	۰,۳۲۷	۰,۲۶۳
۱۶	مدیریت استرس	۰,۰۰۰	۵,۷۱۳	۳,۳۸۲	۱,۶۵۵	۰,۱۹۴	۰,۴۴۱	۲,۵۱۸
۱۷	رشد معنوی	۰,۰۰۰	-۳,۵۷۱	-۰,۵۷۹	-۱,۹۸۷	۰,۱۲۹	۰,۳۵۹	-۱,۲۸۳
۱۸	تغذیه	۰,۳۱۳	۱,۰۰۹	۰,۹۷۵	-۰,۳۱۲	۰,۱۰۸	۰,۳۲۸	۰,۳۳۱
۱۹	حمایت	۰,۰۰۰	۶,۹۲۲	۵,۰۰۵	۲,۷۹۶	۰,۳۱۸	۰,۵۶۳	۳,۹۰۰
۲۰	سبک زندگی	۰,۰۰۱	-۳,۴۱۹	-۰,۵۰۰	-۱,۹۱۶	۰,۱۲۷	۰,۳۵۶	-۱,۲۱۸
۲۱	ورزش	۰,۱۲۹	۱,۵۱۷	۱,۱۰۲	-۰,۱۴۷	۰,۱۱۰	۰,۳۳۱	۰,۵۰۳
۲۲	ابزار محبت	۰,۰۰۱	۳,۲۹۷	۱,۵۸۵	۰,۴۰۳	۰,۰۹۱	۰,۳۰۲	۰,۹۹۴
۲۳	همبستگی	۰,۰۰۰	۵,۷۴۲	۲,۶۹۹	۱,۳۲۵	۰,۱۲۳	۰,۳۵۰	۲,۰۱۲
۲۴	سازگاری	۰,۰۰۰	۸,۹۷۵	۷,۷۳۷	۴,۹۶۳	۰,۵۰۱	۰,۷۰۸	۶,۳۵۰
۲۵	رضایت	۰,۰۱۵	۲,۴۲۶	۱,۲۸۵	۰,۱۳۷	۰,۰۸۶	۰,۲۹۳	۰,۷۱۱
۲۶	توافق	۰,۰۰۲	۳,۰۶۶	۱,۵۰۲	۰,۳۳۱	۰,۰۸۹	۰,۲۹۹	۰,۹۱۷
۲۷	مسائل رفتاری فرزندان	۰,۰۰۰	-۵,۳۲۹	-۰,۲۷۶	-۰,۵۹۶	۰,۰۰۷	۰,۰۸۲	-۰,۴۳۶

شاخص g								متغیر وابسته	نوع
p	z	حد بالا	حد پایین	واریانس	S.E	مقدار g			
۰,۰۰۱	-۳,۳۵۰	-۰,۱۱۴	-۰,۴۳۶	۰,۰۰۷	۰,۰۸۲	-۰,۲۷۵			۱۶
۰,۰۰۰	۴,۰۷۹	۰,۶۷۹	۰,۲۳۸	۰,۰۱۳	۰,۱۱۲	۰,۴۵۹			۱۶
۰,۰۱۵	۲,۴۴۲	۰,۲۷۸	۰,۰۳۰	۰,۰۰۴	۰,۰۶۳	۰,۱۰۴			۱۶
۰,۰۲۰	-۲,۳۲۰	۰,۰۳۹	-۰,۴۶۵	۰,۰۱۲	۰,۱۰۹	-۰,۲۵۲	والدگری		۱۶
۰,۰۸۸	-۱,۷۰۸	۰,۰۲۴	-۰,۳۴۸	۰,۰۰۹	۰,۰۹۵	-۰,۱۶۲			۱۶
۰,۰۲۰	۲,۳۳۴	۰,۳۸۰	۰,۰۳۳	۰,۰۰۸	۰,۰۸۹	۰,۲۰۷	کیفیت رابطه		۱۶
۰,۲۴۷	۱,۱۰۷	۰,۴۱۸	-۰,۱۰۸	۰,۰۱۸	۰,۱۳۴	۰,۱۰۵			۱۶
۰,۴۲۰	۰,۸۰۷	۰,۲۰۲	۰,۰۸۴-	۰,۰۰۵	۰,۰۷۳	۰,۰۵۹			۱۸
۰,۰۰۳	-۲,۹۴۸	۰,۰۹۰	-۰,۴۴۹	۰,۰۰۸	۰,۰۹۲	-۰,۲۷۰			۱۸
۰,۴۵۶	۰,۷۴۵	۰,۴۸۳	-۰,۲۱۷	۰,۰۳۲	۰,۱۷۹	۰,۱۳۳	مقابله زوجی		۲
۰,۲۷۶	۱,۰۹۰	۰,۵۴۸	-۰,۱۵۶	۰,۰۳۲	۰,۱۸۰	۰,۱۹۶	امنیت صمیمانه		۲
۰,۰۹۷	-۱,۶۶۰	۰,۰۵۵	-۰,۶۵۹	۰,۰۳۳	۰,۱۸۲	-۰,۳۰۲	گفتگوی غیرموثر		۲
۰,۴۶۶	۰,۷۲۹	۰,۴۸۰	-۰,۲۲۰	۰,۰۳۲	۰,۱۷۹	۰,۱۳۰	حل مسئله		۲
۰,۱۵۶	-۱,۴۱۸	۰,۰۹۸	-۰,۶۱۱	۰,۰۳۳	۰,۱۸۱	-۰,۲۵۶	درگیر شدن در تعارض		۲
۰,۳۲۶	-۰,۹۸۳	۰,۱۷۵	-۰,۵۲۸	۰,۰۳۲	۰,۱۷۹	-۰,۱۷۶	کناره‌گیری		۲
۰,۷۷۸	-۰,۲۸۲	۰,۲۹۹	-۰,۳۹۹	۰,۰۳۲	۰,۱۷۸	-۰,۰۵۰	انتطباقی		۲
۰,۰۰۰	۳,۹۱۸	۰,۷۹۵	۰,۲۶۵	۰,۰۱۸	۰,۱۳۵	۰,۰۵۰	مقابله زوجی		۱۵
۰,۰۰۰۳	۲,۹۵۸	۰,۶۴۵	۰,۱۳۱	۰,۰۱۷	۰,۱۳۱	۰,۳۸۸			۱۵
۰,۰۰۰	-۳,۸۴۴	۰,۲۵۴	-۰,۷۸۳	۰,۰۱۸	۰,۱۳۵	-۰,۵۱۸			۱۵
۰,۰۰۰	-۴,۱۹۱	۰,۳۰۵	-۰,۸۴۱	۰,۰۱۹	۰,۱۳۷	-۰,۵۷۳			۱۵
۰,۰۰۰	-۵,۹۸۴	۰,۶۰۵	-۱,۱۹۵	۰,۰۲۳	۰,۱۵۰	-۰,۹۰۰	ارتباطات		۱۵
۰,۰۰۰	-۵,۸۷۶	۰,۵۸۵	-۱,۱۷۰	۰,۰۲۲	۰,۱۴۹	-۰,۸۷۷			۱۵
۰,۴۹۷	۰,۶۷۹	۰,۳۳۴	-۰,۱۶۲	۰,۰۱۶	۰,۱۲۷	۰,۰۸۶			۱۵
۰,۰۱۱	۲,۵۳۱	۰,۵۸۳	۰,۰۷۴	۰,۰۱۷	۰,۱۳۰	۰,۳۲۹			۱۵

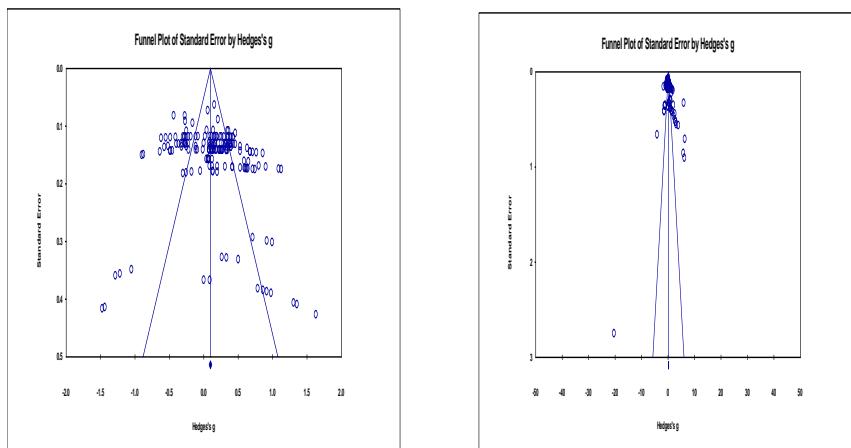
متغیر وابسته	نام	شاخص g							نمونه
		p	z	حد بالا	حد پایین	واریانس	S.E	مقدار g	
کیفیت		۰,۰۰۳	۲,۹۷۶	۰,۶۴۸	۰,۱۳۳	۰,۰۱۷	۰,۱۳۱	۰,۳۹۱	۱۵
۱۵		۰,۰۰۴	۲,۸۶۸	۰,۶۳۲	۰,۱۱۹	۰,۰۱۷	۰,۱۳۱	۰,۳۷۵	
اثر ثابت		۰,۰۰۰	۱۲,۷۱۳	۰,۱۵۱	۰,۱۱۰	۰,۰۰۰	۰,۰۱۰	۰,۱۳۱	
اثر تصادفی		۰,۰۰۰	۷,۱۵۲	۰,۳۴۶	۰,۱۹۷	۰,۰۰۱	۰,۰۳۸	۰,۲۷۲	

در جدول ۲ تأثیر CCET گزارش شده است.

بررسی ناهمگنی اثرات با استفاده از آزمون کیو کوکران (Cochran's Q) نشان داد مقدار Q برابر با  $2488/87$  و مجدد I برابر با  $92/16$  به دست آمد که معنی دار است ( $0/001 < p$ ). در نتیجه اندازه های اثر ناهمگن بوده و برای تحلیل تأثیرات باید مدل اثر تصادفی مد نظر قرار گیرد.

خروجی نرم افزار CMA در جدول ۲ نشان می دهد مقدار g هجز تصادفی برابر با  $0/27$  به دست آمد ( $0/001 < p$ ) از نظر بالینی این مقدار اثرگذاری کمتر از متوسط ارزیابی می گردد. بنابراین می توان نتیجه گرفت CCET اثر کمی داشته است. بعد از تحلیل حساسیت به روش حذف مقادیر نامتعارف بر مبنای بزرگی باقی مانده های استاندارد (Std Residuals) در دوکران نمودار و حذف ۱۳ مطالعه از فراتحلیل مقدار g هجز تصادفی  $0/13$  به دست آمد ( $0/01 < p$ ) که این مقدار اگرچه معنی دار ولی بسیار کم است.

شکل ۱: نتایج نمودار قیفی برای بررسی اریب انتشار قبل (سمت راست) و بعد از تحلیل حساسیت (سمت چپ)



شکل ۱ نمودار قیفی (Funnel Plot) برای بررسی تقارن مقادیر  $g$  هجر در دو طرف خط منصف را قبل و بعد از تحلیل حساسیت نشان می‌دهد. بررسی چشمی عدم تقارن نسبی واریب را نشان می‌دهد که برای بررسی معنی داری به تحلیل رگرسیون egger نیز پرداخته می‌شود.

جدول ۳. نتایج رگرسیون egger

p	df	t	⁰/⁹⁵ حد بالا	⁰/⁹⁵ حد پایین	خطای استاندارد	مقدار ثابت	قبل از تحلیل حساسیت	بعد از تحلیل حساسیت
⁰/⁰⁰¹	۱۹۴	۵/۴۱	۵/۴۱	۲/۴۲	۰/۷۰	۳/۸۱	قبل از تحلیل حساسیت	قبل از تحلیل حساسیت
⁰/۰۱	۱۷۳	۲/۸۰	۳/۳۵	۰/۵۸	۰/۷۰	۱/۹۶	بعد از تحلیل حساسیت	بعد از تحلیل حساسیت

جدول ۳ نتایج رگرسیون egger برای بررسی اریب انتشار را نشان می‌دهد. مقدار کمتر از ۱% است که در این حالت سوگیری در نشر در سطح معنی داری قرار دارد. مقدار N Fail-Safe در حالت تحلیل حساسیت ۵۲۲ و بدون حساسیت ۱۶۵۰۲ به دست آمد که نشانگر تعداد مطالعات از دست رفته ای است که این اثرها را باطل

می‌کند. این اعداد بسیار بزرگ هستند و نشان می‌دهد اندازه اثر مشاهده شده بسیار با ثبات و معتر است و به سادگی نامعتبر نمی‌گردد.

بررسی تحقیقات صورت گرفته در ایران و خارج از کشور نشان می‌دهد این روش تنها در ایران و سوئیس مورد استفاده قرار گرفته و پژوهشی از سایر نقاط جهان یافت نشد. مقایسه اندازه‌های اثر در تحقیقات صورت گرفته در ایران و سوئیس نشان می‌دهد مقادیر  $\eta^2$  هجر ثابت و تصادفی در تحقیقات ایران (۶۴ مطالعه) و سوئیس (۱۳۲ مطالعه) به ترتیب  $0.62\%$  و  $0.73\%$  برای ایران و  $0.06\%$  و  $0.09\%$  برای مطالعات انجام شده در سوئیس به دست آمد. در هر دو جامعه مقدار مجدول I بزرگتر از  $0.90\%$  است. براین اساس اندازه اثرهای تصادفی مد نظر قرار می‌گیرد. مقادیر  $\eta^2$  هجر در جامعه سوئیس بسیار خفیف و در جامعه ایرانی در کران بالای متوسط به دست آمده و تفاوت اثرباره‌ها بسیار عمیق است.

## بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف انجام فراتحلیلی بر پژوهش‌های داخلی و خارجی در زمینه‌ی اثربخشی آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی طی سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۲ انجام گرفت. با توجه به معیارهای انتخاب، از میان ۶۸ پژوهش موجود در پایگاه‌های اطلاعاتی تعداد ۲۰ پژوهش مورد تحلیل قرار گرفت. یافته‌های این پژوهش نشان داد که مقدار اثر تصادفی که  $0.27\%$  به دست آمده است، به عنوان شاخص اندازه اثر پذیرفته می‌شود. مطابق با جدول کohen اندازه اثر بین  $0.29$  تا  $0.49$  اندازه اثر کوچک ارزیابی می‌شود. نتایج نشان می‌دهد که آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی اثر کمی بر روی متغیرهای فردی و زوجی مطرح شده در این پژوهش داشته است. در تبیین این یافته می‌توان گفت که آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی با تمرکز بر کمک به زوج‌ها از طریق بهبود استرس فردی، راهبردهای مقابله‌ای، ارتقای رابطه از طریق صحبت کردن و فنون گوش دادن و برقراری ارتباط زناشویی، افزایش مهارت‌های دوگانه همسازی با محیط و حل تعارض از طریق

یادگیری مهارت‌های جدید، وجود انصاف، حقوق، عدالت و مرزهای موجود، مدیریت استرس شخصی، حساس نمودن زوج‌ها به مفاهیم عدالت و احترام در رابطه و بهبود ارتباط زناشویی و مهارت‌های حل مسئله است که در نهایت، یاری‌گر زوج‌ها در کسب تجربه رضایت زناشویی بیشتر و استرس زناشویی کمتر می‌باشد (بودنمن و شانتینات، ۲۰۰۴).

یافته‌های این پژوهش حاضر در پاسخ به سؤال دوم پژوهش نشان داد که قادیر<sup>۶</sup> هجر ثابت و تصادفی در تحقیقات ایران (۶۴ مطالعه) و سوئیس (۱۳۲ مطالعه) به ترتیب ۰/۶۲ و ۰/۷۳ برای ایران و ۰/۰۶ و ۰/۰۹ برای مطالعات انجام شده در سوئیس به دست آمد. در هر دو جامعه مقدار مجدور I بزرگتر از ۰/۹۰ است. بر این اساس اندازه اثرهای تصادفی مد نظر قرار می‌گیرد. مقادیر<sup>۶</sup> هجر در جامعه سوئیس بسیار خفیف و در جامعه ایرانی در کران بالای متوسط به دست آمده و تفاوت اثربارهای با اثربار عمیق است. همچنین براساس نتایج بررسی ناهمگنی اثرات با استفاده از آزمون کیوکوکران (Cochran's Q) نشان داد که آموزش مهارت‌های مقابله‌ای زوجی دارای اثر بخشی متفاوت بوده است. در تبیین این یافته می‌توان اشاره کرد به اینکه از مزایای دیگر این آموزش تقویت مقابله‌ای زوجی می‌توان به چند فرهنگی بودن، جذب مردان، کار با زوج‌های ناسازگار و با سطح اقتصادی پایین است (لافرو بردبری، ۲۰۱۷). همچنین می‌توان به این نکته اشاره کرد که آموزش تقویت مقابله‌ای زوجی در جوامع مختلف، در میان زوج‌هایی که در معرض خطر، آسیب و استرس هستند و زوج‌های دگرجنس‌گرا، همجنس‌گرا و در فرهنگ‌های مختلف نیز به کار گرفته شده و کارایی آن تایید شده است (جانسون-فیت و همکاران، ۲۰۱۸).

نکته مهم دیگر در این پژوهش سوگیری یا تورش انتشار است. از جمله مشکلاتی که می‌تواند اعتبار نتایج فراتحلیل را خدشه دار کند، سوگیری انتشار است. نتایج رگرسیون egger برای بررسی اریب انتشار مورد استفاده قرار گرفت که نشان داد مقدار p کمتر از

۰/۱ است که در این حالت سوگیری در نشر در سطح معنی‌داری قرار دارد. همچنین مقدار N Fail-Safe در حالت تحلیل حساسیت ۵۲۲ و بدون حساسیت ۱۶۵۰۲ به دست آمد که نشانگر تعداد مطالعات از دست رفته‌ای است که این اثراها را باطل می‌کند. این اعداد بسیار بزرگ هستند و نشان می‌دهد اندازه اثر مشاهده شده بسیار با ثبات و معتبر است و به سادگی نامعتبر نمی‌گردد. این احتمال وجود دارد که پژوهش‌های دیگری هم انجام شده باشد ولی نتایج آنها به دلایل مختلف منتشر نشده باشد و یا حداقل در مجلاتی منتشر شده باشد که نمایه معتبری ندارند یا جزء پایگاه‌های بررسی شده در این پژوهش نبوده باشند. پژوهشگران با رویکرد ترکیب بهترین شواهد (Best Evidence Synthesis) برای بررسی بیشتر این موضوع مجدداً به بررسی پیشینه پژوهشی پرداختند و بارها کنترل صورت گرفت ولی مقالات واجد ملاک‌های ورود و خروج پوشش داده شده بودند و سایر موارد قابل ارزیابی در فراتحلیل نبودند. همچنین این احتمال نیز وجود دارد که گاهی محقق در حالتی که به نتیجه مورد نظر یا معنی‌دار نرسد و از ارسال گزارش پژوهش برای انتشار در مجلات خودداری کند و یا حتی وقتی ارسال می‌کند مجلات یا پایگاه‌ها از چاپ آن امتناع ورزند.

در این فراتحلیل سعی شده است از تمامی پژوهش‌های انجام شده در دامنه زمانی مورد نظر استفاده شود. با این حال ممکن است پژوهش‌هایی وجود داشته باشد که به دلیل محدودیت در دسترسی به پایگاه‌های اطلاعاتی، عدم اشاره برخی از آنها به شاخص‌های آماری لازم اشاره کرد. همچنین براساس بررسی دقیق پایگاه‌های اطلاعاتی نامبرده شده، شیوه CCT فقط در سویس و ایران مورد مطالعه و گزارش قرار گرفته است. ممکن است پژوهش‌های زیادی در سال‌های آینده در زمینه اثربخشی برنامه‌های تقویت مقابله زوجی انجام گیرد که دارای ملاک‌های ورود به پژوهش حاضر را داشته باشند، لذا پیشنهاد می‌گردد در فراتحلیل‌های آینده، از پژوهش‌های دیگری که در این فراتحلیل گنجانده نشده و نیز تحقیقاتی که بعد از دامنه زمانی مورد نظر این فراتحلیل انجام

گرفته‌اند، در یک فراتحلیل جامعتر مورد بررسی قرار گیرند. همچنین پیشنهاد می‌گردد که تحقیقات آینده به بررسی رویکردهای مؤثر بر روابط زوج‌ها پرداخته شود تا بتوان نتایج این تحقیقات را با هم مقایسه نمود. علاوه بر این، با توجه به نتایج حاصل از این مطالعه مبنی بر اینکه اثربخشی برنامه تقویت مقابله‌ای زوجی در جامعه سوئیس بسیار خفیف و کم اما معناداری است این در حالی است که اندازه اثر برنامه تقویت مقابله‌ای زوجی در جامعه ایرانی در کران بالای متوسط به دست آمده و تفاوت اثربداری‌ها بسیار عمیق است. بنابراین، روان‌شناسان و مشاوران خانواده می‌توانند برنامه تقویت مقابله‌ای زوجی را در راستای کمک به زوج‌ها مورد استفاده قرار دهند.

**ملاحظات اخلاقی پژوهش:** این پژوهش به شیوه فراتحلیل انجام شده و مشارکت‌کننده انسانی و نمونه زنده ندارد.

**سهم نویسندها:** نویسنده مسئول مدیریت مراحل فرایند پژوهشی، ارائه ایده و تحلیل اطلاعات را بر عهده داشته و مسئول نگارش مقاله است. نویسنده همکار در ورود اطلاعات و نگارش متن مقاله همکاری داشته و سهم نویسنده‌گان برابر است.

**حمایت مالی:** پژوهش حاضر بدون حمایت مالی انجام گرفته است.

**تعارض منافع:** تعارض منافع ندارد.

**تشکر و قدردانی:** پژوهشگران بر خود لازم می‌دانند که از تمامی محققانی که با مطالعات دقیق خود نویسنده‌گان را در انجام این پژوهش یاری داده‌اند، تشکر و قدردانی نمایند.

## منابع

امانی، احمد؛ حسینی، ویدا. (۱۴۰۲). فراتحلیلی بر پژوهش‌های مربوط به اثربخشی برنامه‌های آموزش پیش از ازدواج بر انتظارات زناشویی. *فصلنامه علمی پژوهش‌های مشاوره*، ۲۲(۸۷)، ۴۷-۳۲.

<https://www.doi.org/10.18502/qjcr.v22i87.13984>

اوژونی دوجی، رحمان بردی؛ دادخواه، اصغر؛ خدابخشی کولایی، آناهیتا؛ دولتشاهی، بهروز. (۱۳۹۰). اثربخشی آموزش گروهی برنامه افزایش مهارت‌های مقابله زوج‌ها بر کیفیت ارتباط زوج‌های ناسازگار. مجله علوم رفتاری، ۱(۶)، ۲۵-۳۰.

ثناگویی‌زاده، محمد. (۱۴۰۲). شناسایی عوامل مرتبط با کیفیت زناشویی در مطالعات ایرانی (۱۴۰۱-۱۳۸۹). فصلنامه علمی پژوهش‌های مشاوره، ۲۲(۸۷)، ۱۱۴-۱۴۳.

<http://dx.doi.org/10.18502/qjcr.v22i87.13987>

سهرابی، زهرا؛ میکائیلی، نیلوفر؛ عطادخت، اکبر؛ نرمانی، محمد. (۱۳۹۸). درمانی اجتماعی هیجانی مقایسه اثربخشی واقعیت درمانی و ارتباط بر راهبردهای مقابله‌ای در زوجین. فصلنامه خانواده پژوهی، ۱۱(۵۹)، ۳۶۱-۳۷۴.

<https://sid.ir/paper/122489/fa>  
سودانی، منصور؛ مهرآور مومنی، جاوید؛ مهرابی‌زاده هنرمند، مهناز؛ خجسته‌مهر، رضا. (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش تقویت مقابله زوجی بر مقابله زوجی، سبک‌های حل تعارض، گفتگوی غیر مؤثر و امنیت صمیمانه در زوج‌ها. فصلنامه علمی پژوهشی زن و جامعه، ۱۷(۱)، ۴۵-۶۶.

<https://civilica.com/doc/1914842>  
علی‌پور، مهران؛ سپهریان‌آذر، فیروزه؛ سلیمانی، اسماعیل؛ مکاریان، فریبرز. (۱۳۹۷). مقایسه اثربخشی درمان پذیرش و تعهد و آموزش تقویت مقابله زوجی بر اضطراب سلامتی و سبک زندگی ارتقاء دهنده سلامت زنان مبتلا به سرطان پستان: یک مطالعه نیمه تجربی. مجله پژوهشی ارومیه، ۲۰(۲)، ۱۴۰-۱۵۴.

<http://umj.umsu.ac.ir/article-1-4690-fa.html>

علیزاده، زینب؛ عیسی نژاد، امید. (۱۳۹۹). اثربخشی آموزش تقویت مقابله زوجی بر سازگاری زناشویی و راهبردهای مقابله‌ای زوجی. فصلنامه پژوهش‌های کاربردی روانشناسی، ۱۱(۱)، ۶۷-۸۵.

<https://doi.org/10.22059/japr.2020.277483.643200>

علیزاده، زینب؛ عیسی نژاد، امید. (۱۴۰۰). مقایسه اثربخشی برنامه آموزش تقویت مقابله زوجی (CCET) و برنامه دوشادوش هم (Together) بر استرس زناشویی و رضایت زناشویی در زوجین. دانش و پژوهش در روانشناسی کاربردی، ۲۲(۴)، ۱۳۴-۱۴۹.

Badr, H., and L. K. Acitelli. (2017). Re-thinking dyadic coping in the context of chronic illness. *Current Opinion in Psychology* 13, 44-48.

<https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2016.03.001>

Beasley, C. C., & Ager, R. (2019). Emotionally focused couples therapy: A systematic review of its effectiveness over the past 19 years. *Journal of Evidence-Based Social Work*, 16(2), 144-159.

<https://doi.org/10.1080/23761407.2018.1563013>

Bertschi, I. C., Meier, F., & Bodenmann, G. (2021). Disability as an interpersonal experience: a systematic review on dyadic challenges and dyadic coping when one partner has a chronic physical or sensory impairment. *Frontiers in psychology*, 12, 624609.

<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.624609>

- Bodenmann, G. (2010). *New Themes in Couple Therapy: The Role of Stress, Coping, and Social Support*. In K. Hahlweg, M. Gräwe-Gerber, & D. Baucom (Eds.), *Enhancing couples: The shape of Couple Therapy to come* (pp. 142–156). Cambridge, MA: Hogrefe. <https://doi.org/10.5167/uzh-40100>
- Bodenmann, G., & Randall, A. K. (2012). Common factors in the enhancement of dyadic coping. *Behavior therapy*, 43(1), 88-98. <https://doi.org/10.1016/j.beth.2011.04.003>
- Bodenmann, G., & Randall, A. K. (2020). General and health-related stress and couples' coping. *The Handbook of Systemic Family Therapy*, 3, 253-268. <https://doi.org/10.1002/9781119790945.ch11>
- Bodenmann, G., & Shantinath, S. D. (2004). The Couples Coping Enhancement Training (CCET): A new approach to prevention of marital distress based upon stress and coping. *Family Relations*, 53(5), 477-484. <https://doi.org/10.1111/j.0197-6664.2004.00056.x>
- Bodenmann, G., Bradbury, T. N., & Pihet, S. (2009). Relative contributions of treatment-related changes in communication skills and dyadic coping skills to the longitudinal course of marriage in the framework of marital distress prevention. *Journal of Divorce & Remarriage*, 50(1), 1-21. <https://doi.org/10.1080/10502550802365391>
- Bodenmann, G., Charvoz, L., Cina, A., & Widmer, K. (2001). Prevention of marital distress by enhancing the coping skills of couples: 1-year follow-up-study. *Swiss Journal of Psychology / Schweizerische Zeitschrift für Psychologie/Revue Suisse de Psychologie*, 60(1), 3-10. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1024/1421-0185.60.1.3>
- Bodenmann, G., Cina, A., Ledermann, T., & Sanders, M. R. (2008). The efficacy of the Triple P-Positive Parenting Program in improving parenting and child behavior: a comparison with two other treatment conditions. *Behaviour Research and Therapy*, 46(4), 411-427. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2008.01.001>
- Bodenmann, G., Meuwly, N., Bradbury, T. N., Gmelch, S., & Ledermann, T. (2010). Stress, anger, and verbal aggression in intimate relationships: Moderating effects of individual and dyadic coping. *Journal of Social and Personal Relationships*, 27(3), 408–424. <https://doi.org/10.1177/0265407510361616>
- Bodenmann, G., Perrez, M., Cina, A., & Widmer, K. (2002). The effectiveness of a coping-focused prevention approach: A two-year longitudinal study. *Swiss Journal of Psychology*, 61(4), 195-202. <https://doi.org/10.1024/1421-0185.61.4.195>
- Bodenmann, G., Pihet, S., Shantinath, S. D., Cina, A., & Widmer, K. (2006). Improving dyadic coping in couples with a stress-oriented approach: A 2-year longitudinal study. *Behavior Modification*, 30(5), 571-597. <https://doi.org/10.1177/0145445504269902>

- Bozeman, G. (2005). *Dyadic Coping and its Significance for Marital Functioning*. In T. A. Evensong, K. Kaiser, & G. Bozeman (Eds.), *Couples coping with stress: Emerging perspectives on dyadic coping* (pp. 33–50). Washington, DC: American Psychological Association.  
<https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/11031-002>
- Bozeman, G., Bradbury, T. N., & Piet, S. (2008a). Relative contributions of treatment-related changes in communication skills and dyadic coping skills to the longitudinal course of marriage in the framework of marital distress prevention. *Journal of Divorce and Remarriage*, 50(1), 1–21.  
<https://doi.org/10.1080/10502550802365391>
- Bradbury, T. N., & Bodenmann, G. (2020). Interventions for couples. *Annual Review of Clinical Psychology*, 16, 99–123.  
<https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-071519-020546>
- Falconier, M. K. (2015). Together—A couples' program to improve communication, coping, and financial management skills: Development and initial pilot-testing. *Journal of Marital and Family Therapy*, 41(2), 236–250.  
<https://doi.org/10.1111/jmft.12052>
- Fincham, F. D., & Beach, S. R. H. (2010). Marriage in the new millennium: A decade in review. *Journal of Marriage and Family*, 72, 630–649.  
<https://doi.org/10.1111/j.1741-3737.2010.00722.x>
- Halford, W. K., Sanders, M. R., & Behrens, B. C. (2001). Can skills training prevent relationship problems in at-risk couples? Four-year effects of a behavioral relationship education program. *Journal of Family Psychology*, 15, 750–768.  
<https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0893-3200.15.4.750>
- Helford, W. K., & Bozeman, G. (2013). Effects of relationship education on maintenance of couple relationship satisfaction. *Clinical Psychology Review*, 33(4), 512–525.  
<https://doi.org/10.1016/j.cpr.2013.02.001>
- Helford, W. K., Sanders, M. R., & Behrens, B. C. (2001). Can skills training prevent relationship problems in at-risk couples? Four-year effects of a behavioral relationship education program. *Journal of Family Psychology*, 15, 750–768.  
<https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0893-3200.15.4.750>
- Hilpert, P., Bodenmann, G., Nussbeck, F. W., & Bradbury, T. N. (2016). Improving personal happiness through couple intervention: A randomized controlled trial of a self-directed couple enhancement program. *Journal of Happiness Studies*, 17, 213–237.  
<https://doi.org/10.1007/s10902-014-9591-7>
- Holt-Lunstad, J. (2018). Why social relationships are important for physical health: A systems approach to understanding and modifying risk and protection. *Annual Review of Psychology*, 69, 437–458.  
<https://doi.org/10.1146/annurev-psych-122216-011902>
- Johnson-Fait, C. K., Randall, A. K., Bodenmann, G., Lebow, J., Chambers, A., & Breunlin, D. C. (2018). Couples coping enhancement training enrichment program. In: Lebow, Jay; Chambers, Anthony; Breunlin, Douglas C. *Encyclopedia of Couple and Family Therapy*. Cham: Springer, 768.  
[https://doi.org/10.1007/978-3-319-15877-8\\_768-1](https://doi.org/10.1007/978-3-319-15877-8_768-1)

- Karney, B. R., & Bradbury, T. N. (1995). The longitudinal course of marital quality and stability: A review of Theory, method, and research. *Psychological Bulletin*, 118, 3–34. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0033-2909.118.1.3>
- Kiecolt-Glaser, J. K., & Wilson, S. J. (2017). Lovesick: How couples' relationships influence health. *Annual review of clinical psychology*, 13, 421-443. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-032816-045111>
- Lavner, J. A., & Bradbury, T. N. (2017). *Protecting relationships from stress. Current Opinion in Psychology*, 13, 11-14. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2016.03.003>
- Lederman, T., Bozeman, G., & Cana, A. (2007). The efficacy of the Couples Coping Enhancement Training (CCET) in improving relationship quality. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 26, 940–959. <https://doi.org/10.1521/jscp.2007.26.8.940>
- Li, T., & Fung, H. H. (2014). How avoidant attachment influences subjective well-being: An investigation about the age and gender differences. *Aging & Mental Health*, 18(1), 4-10. <https://doi.org/10.1080/13607863.2013.775639>
- Liu, G. L., Zhang, Y., & Zhang, R. (2023). Examining the relationships among motivation, informal digital learning of English, and foreign language enjoyment: An explanatory mixed-method study. *ReCALL*, 1-17. <https://doi.org/10.1017/S0958344023000204>
- Maier, C. A. (2015). Feminist-informed emotionally focused couples therapy as treatment for eating disorders. *American Journal of Family Therapy*, 43, 151–162. <https://doi.org/10.1080/01926187.2014.956620>
- Majzoobi, M. R., & Forstmeier, S. (2022). The relationship between the reminiscence of relationship-defining memories and marital outcomes: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Family Theory & Review*, 14(1), 7-27. <https://doi.org/10.1111/jftr.12442>
- Margelisch, K., Schneewind, K. A., Violette, J., & Errig-Chiello, P. (2017). Marital stability, satisfaction and wellbeing in old age: Variability and continuity in long-term continuously married older persons. *Aging and Mental Health*, 21(4), 389–398. <https://doi.org/10.1080/13607863.2015.1102197>
- Merz, C., Meuwly, N., Randall, A. & Bodenmann, G. (2014). Engaging in dyadic coping: Buffering the impact of everyday stress on prospective relationshipsatisfaction. *Family Science*, 5 (1), 30-37. <https://doi.org/10.1080/19424620.2014.927385>
- Monirian, F., Khodakarami, B., Tapak, L., Kimiaei Asadi, F., & Aghababaei, S. (2022). The effect of couples coping enhancement counseling on stress and dyadic coping on infertile couples: a parallel randomized controlled trial study. *International Journal of Fertility and Sterility*, 16(4), 275-280. <https://doi.org/10.22074%2FIJFS.2022.540919.1203>
- Omidian, M., Rahimian Boogar, I., Talepasand, S., Najafi, M., & Kaveh, M. (2019). The cultural tailoring and effectiveness of couples coping enhancement training on marital adjustment of wives. *Practice in Clinical Psychology*, 7(1), 43-52. <http://dx.doi.org/10.32598/jpcp.7.1.43>

- Pihet, S., Bodenmann, G., Cina, A., Widmer, K., & Shantanath, S. (2007). Can prevention of marital distress improve well-being? A 1 year longitudinal study. *Clinical Psychology & Psychotherapy: An International Journal of Theory & Practice*, 14(2), 79-88. <https://doi.org/10.1002/cpp.522>
- Schaer, M., Bodenmann, G., & Klink, T. (2008). Balancing work and relationship: Couples Coping Enhancement Training (CCET) in the workplace. *Applied Psychology*, 57, 71-89. <https://doi.org/10.1111/j.1464-0597.2008.00355.x>
- Schirl, J., Ruth, E., & Zemp, M. (2022). The Moderating Role of Dyadic Coping in the Link between Parenting Stress and Couple Relationship Quality in Parents of Children with ADHD. *International Journal of Applied Positive Psychology*, 1-27. <https://doi.org/10.1007/s41042-022-00082-2>
- Sim, A., Fristedt, S., Cordier, R., Vaz, S., Kuzminski, R., & Falkmer, T. (2019). Viewpoints on what is important to maintain relationship satisfaction in couples raising a child with autism spectrum disorder. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 65, 1-13. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2019.04.008>
- Stadelmann, C., Senn, M., Forster, F., Rauch-Anderegg, V., Nussbeck, F. W., Johnson, M. D., Iwanski, A., Zimmermann, P., & Bodenmann, G. (2023). Dyadic coping trajectories across the transition to parenthood: Associations with child mental health problems. *Journal of Family Psychology*, 37(3), 358–368. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/fam0001026>
- Stanley, S. M., Carlson, R. G., Rhoades, G. K., Markman, H. J., Ritchie, L. L., & Hawkins, A. J. (2020). Best practices in relationship education focused on intimate relationships. *Family Relations*, 69(3), 497-519. <https://doi.org/10.1111/fare.12419>
- Wiener, L., Bedoya, S. Z., Goyal, A., Gordon, M., Deutitch, N., & Widemann, B. (2023). The Perceived Influence of Neurofibromatosis Type 1 (NF1) on the Parents' Relationship. *Children*, 10(3), 448- 461. <https://doi.org/10.3390/children10030448>
- Wnuk, S. M., Greenberg, L., & Dolhanty, J. (2015). Emotion-focused group therapy for women with symptoms of bulimia nervosa. *Eating Disorders: the Journal of Treatment & Prevention*, 23, 253–261. <https://doi.org/10.1080/10640266.2014.964612>
- Xiong, L., Zhou, C., Yan, L., Zhao, P., Deng, M., & Hu, Y. (2022). The impact of avoidant attachment on marital satisfaction of Chinese married people: Multiple mediating effect of spousal support and coping tendency. *Acta Psychologica*, 228, 103640. <https://doi.org/10.1016/j.actpsy.2022.103640>
- Yarelahi, M., Karimi, M., & Asadollahi, A. (2021). Does spouses' coping skills promote QOL and dyadic coping of menopausal women? *Women & Health*, 61(5), 431-439. <https://doi.org/10.1080/03630242.2021.1917478>
- Zemp, M., Merz, C. A., Nussbeck, F. W., Halford, W. K., Schaer Gmelch, M., & Bodenmann, G. (2017). Couple relationship education: A randomized controlled trial of professional contact and self-directed tools. *Journal of Family Psychology*, 31(3), 347- 357. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/fam0000257>

Zemp, M., Milek, A., Cummings, E. M., & Bodenmann, G. (2017). Longitudinal interrelations between dyadic coping and coparenting conflict in couples. *Journal of Child and Family Studies*, 26, 2276-2290.

<https://doi.org/10.1007/s10826-017-0742-4>

Zemp, M., Milek, A., Cummings, E. M., Cana, A., & Bozeman, G. (2016). How couple-and parenting-focused programs affect child behavioral problems: A randomized controlled trial. *Journal of Child and Family Studies*, 25, 798-810.

<https://doi.org/10.1007/s10826-015-0260-1>