Journal of Clinical Psychology & Personality
Vol. 24, No. 2, Serial 47, Autumn & Winter 2026-27, pp 45-60
DOI: 10.22070/cpap.2025.20281.1690

Research Article

Presenting a Model of Love Trauma Syndrome Based on Childhood Abuse Experiences: Examining the Mediating Role of Early Maladaptive Schemas

Authors

Esmaeil Soleimani [1*], Zahra Abbasi [2], Mohammad Rostami [3]

1. Associate Professor, Department of Psychology, Faculty of Literature and Humanities, Urmia University, Urmia, Iran. (Corresponding Author)

2. PhD Student in Psychology, Faculty of Literature and Humanities, Urmia University, Urmia, Iran. za.abbasi@urmia.ac.ir

3. Assistant Professor, Department of Psychology, Faculty of Humanities, Shahed University, Tehran, Iran. mo.rostami@shahed.ac.ir

Abstract

Receive Date: 29/03/2025

Accept Date: 16/08/2025

Introduction: Love is regarded as one of the most fundamental human experiences, and the failure of romantic relationships can have significant effects on various aspects of human health. This study aimed to investigate a structural model examining the relationship between love trauma syndrome and childhood abuse experiences, with the mediating role of early maladaptive schemas.

Method: This study employed a correlational research design using structural equation modeling (SEM). The statistical population comprised all students at Urmia University during the 2024–2025 academic year. A sample of 420 students was selected through a multistage cluster sampling method from various faculties. Participants completed the Bernstein Childhood Trauma Questionnaire (CTQ), the Young Schema Questionnaire–Short Form (YSQ-SF), and the Ross Love Trauma Inventory (LTI). Data were analyzed using structural equation modeling with SPSS version 27 and SmartPLS version 4.

Results: The findings indicate that childhood abuse experiences have a direct and significant effect on the development of love trauma syndrome, with early maladaptive schemas serving as a mediating factor ($P < 0.05$). In other words, the impact of childhood trauma on love trauma symptoms is mediated through early maladaptive schemas.

Discussion and conclusion: The findings highlight the importance for mental health professionals to address the underlying factors contributing to love trauma symptoms, particularly childhood trauma and early maladaptive schemas. It is recommended that innovative interventions and targeted skill-based training be developed to enhance students' adaptive capacity in coping with romantic breakups.

Keywords

Childhood abuse experiences, Early maladaptive schemas, Love trauma syndrome

Corresponding Author's E-mail

E.soleimani@urmia.ac.ir

Journal of Clinical Psychology & Personality
Vol. 24, No. 2, Serial 47, Autumn & Winter 2026-27, pp 45-60

Extended Abstract

Introduction

The experience of love is among the most profound emotional experiences. Romantic relationships are imbued with intense emotions, and the intimacy that binds two individuals can lead to relational fluctuations, potentially fostering conflict. The loss of love and a cherished partner is a painful experience capable of eliciting severe psychological and physiological effects, collectively termed love trauma syndrome. Childhood trauma can cause relational impairments, affecting individuals' ability to form and maintain stable relationships in adulthood, thereby increasing the risk of emotional distress in romantic contexts. Individuals with childhood trauma often hold distinct perceptions of trust and safety. These distorted beliefs may persist throughout life, extending into adult relationships. The dynamics of childhood relationships in adulthood can be explained through schemas. From a cognitive perspective, schemas dictate responses to specific stimuli. Early maladaptive schemas represent self-perpetuating, destructive, and enduring patterns of memories, emotions, and sensations formed in childhood, crystallizing into beliefs about oneself, others, and the environment. Each schema has unique characteristics that differentially influence relationships. Given the multifaceted impact of emotional separation on students' lives, this study aimed to investigate whether the experience of love trauma syndrome is associated with childhood trauma through the mediating role of early maladaptive schemas.

Method

This study employed a descriptive-correlational design utilizing structural equation modeling. The statistical population comprised all students at Urmia University during the first semester of the 2023–2024 academic year. Following Kline's (2011) recommendation and accounting for potential dropout, 450 students were selected through multistage cluster sampling. To collect data, the researcher visited various university faculties, obtained permission from instructors, and distributed questionnaires during designated class times. Data were gathered using Bernstein's Childhood Trauma Questionnaire (2003), Young's Short-Form Early Maladaptive Schema Questionnaire (2006), and Ross's Love Trauma Syndrome Inventory (1991). Inclusion criteria included being aged 18 to 40 years and providing informed consent, while exclusion criteria encompassed scoring above the threshold on the childhood trauma questionnaire's validation index, providing incomplete information, or responding uniformly and carelessly to questionnaire items. Consequently, 420 of the initial 450 questionnaires were validated for analysis. Data analysis involved descriptive statistics (mean and standard deviation) and inferential statistics (correlation and structural equation modeling), conducted using SPSS version 27 and SmartPLS version 4 software.

Results

Of the total participants, 257 (61.2%) were female, and 163 (38.8%) were male. Regarding academic level, 214 (51%) were undergraduate students, 129 (30.7%) were master's students, and 77 (18.3%) were doctoral students. Marital status indicated that 330 (78.6%) were single, and 90 (21.4%) were married, with a mean age of 27.09 years. The highest mean score among childhood trauma components was for emotional neglect (M = 11.86), while among early maladaptive schemas, the unrelenting standards schema scored highest (M = 19.68). The Mahalanobis index confirmed multivariate normality, and the correlation matrix revealed significant positive relationships among the study variables, indicating that higher childhood trauma experiences correspond with increased intensity of early maladaptive schemas and love trauma syndrome. Analysis of direct and indirect effects showed that childhood trauma ($\beta = 0.28$) and early maladaptive schemas ($\beta = 0.43$) exerted significant direct effects on love trauma syndrome ($p < 0.05$). The bootstrap method was used to examine indirect effects.

Table 1. Direct and Indirect Effects of the Research Model

Path	Standardized Coefficient	Standard Error	t-Value	p-Value
Direct Effects				
Early Maladaptive Schemas → Love Trauma Syndrome	0.28	0.05	5.50	0.001
Childhood Trauma → Love Trauma Syndrome	0.43	0.05	8.47	0.001
Indirect Effect				
Childhood Trauma → Early Maladaptive Schemas → Love Trauma Syndrome	0.27	0.03	8.15	0.001

The results confirmed the significance of the indirect pathway, with early maladaptive schemas mediating the relationship between childhood trauma and love trauma syndrome ($p < 0.05$). T-values further supported the significance of both direct and indirect effects. Cronbach's alpha, composite reliability, and average variance extracted (AVE) indicated satisfactory reliability and validity of the model. The root mean square error of approximation (RMSEA = 0.038) suggested a good model fit. The coefficient of determination (R^2) revealed that approximately 42% of the variance in love trauma syndrome was explained by childhood trauma mediated through early maladaptive schemas.

Conclusion

The findings demonstrate that childhood trauma has a significant direct effect on love trauma syndrome among students, with early maladaptive schemas acting as a mediator. Specifically, greater childhood trauma intensifies early maladaptive schemas, which predispose individuals to more severe experiences of love trauma syndrome in adulthood. Love is a complex mental function intertwined with memory, attention, perception, and reasoning. Early interactions with parents and caregivers profoundly shape behaviors, beliefs, emotions, and attitudes. Victims of childhood abuse often endure lasting interpersonal consequences. According to schema theory, unmet emotional needs and childhood adversities foster early maladaptive schemas that persist into adulthood. The meaning of romantic relationships varies among individuals. Previous studies have similarly indicated that early maladaptive schemas are associated with increased severity of love trauma syndrome. For example, the abandonment/instability schema may amplify the intensity of love trauma syndrome. Early experiences may unconsciously drive individuals to replicate childhood attachment patterns in adulthood. Those with childhood trauma may seek or repeat relationships that reinforce prior distress and validate core schemas.

Ethical Considerations

Compliance with Ethical Guidelines: Ethical compliance was ensured by explaining the study's purpose and objectives to participants, emphasizing confidentiality, informed consent, and the right to withdraw. Students were assured that data would be analyzed collectively using coded responses, without requiring personal information such as names or addresses.

Funding: This research was conducted without financial support from any institution or organization.

Authors' Contribution: The first author designed the theoretical model, provided scientific oversight, managed the project, interpreted results, and approved the final manuscript. The second author contributed to Idea generation, data collection, statistical analysis, initial drafting, editing, and final revisions. The third author participated in conceptualization, validation, review, restructuring, and expanding the results.

Conflict of Interest: There is no conflict of interest among the authors.

Acknowledgments: The authors of this paper extend their sincere gratitude to all research participants for their invaluable cooperation and support.

دوفصلنامه علمی «روان‌شناسی بالینی و شخصیت»
دوره ۲۴، شماره ۲، پیاپی ۴۷، پاییز و زمستان ۱۴۰۵، صص ۶۰-۴۵
DOI: 10.22070/cpap.2025.20281.1690

مقاله پژوهشی

ارائه مدل نشانگان ضربه عشق بر اساس تجارب آزاردیدگی دوره کودکی: بررسی نقش میانجی طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه

نویسندگان

اسماعیل سلیمانی [۱*]، زهرا عباسی [۲]، محمد رستمی [۳]

۱. دانشیار گروه روان‌شناسی، دانشکده ادبیات و علوم‌انسانی، دانشگاه ارومیه، ارومیه، ایران. (نویسنده مسئول)
۲. دانشجوی دکتری تخصصی روان‌شناسی، دانشکده ادبیات و علوم‌انسانی، دانشگاه ارومیه، ارومیه، ایران. za.abbasi@urmia.ac.ir
۳. استادیار گروه روان‌شناسی، دانشکده علوم‌انسانی، دانشگاه شاهد، تهران، ایران. mo.rostami@shahedac.ir

چکیده

تاریخ دریافت:
۱۴۰۴/۰۱/۰۹

تاریخ پذیرش:
۱۴۰۴/۰۵/۲۵

مقدمه: عشق از بنیادی‌ترین تجارب انسانی به شمار می‌رود و ناکامی در روابط عاطفی می‌تواند آثار چشمگیری بر ابعاد مختلف سلامت انسان بر جای گذارد. پژوهش حاضر با هدف بررسی مدل ساختاری رابطه نشانگان ضربه عشق و تجارب آزاردیدگی دوره کودکی با نقش میانجی طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه انجام شد.

روش: طرح پژوهش، از نوع همبستگی و با استفاده از مدل معادلات ساختاری بود. جامعه آماری این پژوهش را تمامی دانشجویان دانشگاه ارومیه تشکیل دادند که در سال تحصیلی ۱۴۰۳- ۱۴۰۴ شاغل به تحصیل بودند. نمونه پژوهش شامل ۴۲۰ نفر بود که به روش خوشه‌ای چندمرحله‌ای از بین دانشکده‌های مختلف دانشگاه انتخاب شدند و به ابزارهای پژوهش، از جمله پرسش‌نامه تجارب آزاردیدگی برنستاین، طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه یونگ (فرم کوتاه) و نشانگان ضربه عشق راس، پاسخ دادند. تجزیه‌وتحلیل داده‌ها به روش مدل‌یابی معادلات ساختاری با نرم‌افزارهای آماری SPSS نسخه ۲۷ و SmartPLS نسخه ۴ انجام گرفت.

نتایج: یافته‌ها نشان داد که تجربه ترومای کودکی بر تجربه نشانگان ضربه عشق اثر مستقیم و معنادار دارد و طرح واره‌های ناسازگار اولیه در این میان نقش میانجی دارند (P<۰/۰۵). به عبارتی اثرات ترومای کودکی به‌واسطه طرح واره‌های ناسازگار اولیه بر تجربهٔ نشانگان ضربه عشق، اعمال می‌شوند.

بحث و نتیجه‌گیری: یافته‌ها بر ضرورت تمرکز متخصصان سلامت روان بر عوامل زمینه‌ای بروز نشانگان ضربه عشق، به‌ویژه ترومای کودکی و طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه، تأکید دارند و پیشنهاد می‌شود با طراحی مداخلات بدیع و آموزش‌های مهارتی مناسب، ظرفیت سازگاری دانشجویان را در مواجهه جدایی عاطفی ارتقا دهند.

کلیدواژه‌ها

تجارب آزاردیدگی دوره کودکی، طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه، نشانگان ضربه عشق

پست الکترونیکی نویسنده مسئول

E.soleimani@urmia.ac.ir

دوفصلنامه علمی روان‌شناسی بالینی و شخصیت، دوره ۲۴، شماره ۲، پیاپی ۴۷، پاییز و زمستان ۱۴۰۵، صص ۶۰-۴۵
Journal of Clinical Psychology & Personality, Vol. 24, No. 2, Serial 47, Autumn & Winter 2026-27, pp 45-60

مقدمه

تجربه عشق یکی از قوی‌ترین تجربیات هیجانی ماست [۱]. یکی از نیازهای اساسی آدمی از منظر تمامی روان شناسان، نیاز به عشق و ارتباط است. انسان برای رسیدن به مرحله خو دشکوفایی باید دوست داشتن و دوست داشته شدن را تجربه کند [۲]. در سلسله مراتب نیازهای مازلو[1]، بعد از نیازهای فیزیولوژیکی و نیاز به امنیت، نیاز به تعلق قرار دارد که عشق در این مرتبه از نیازها گنجانده می‌شود [۱]. تحقیقات متعددی نیز از این نظریه حمایت کرده‌اند و بیان کرده‌اند که انسان ها به عشق نیاز دارند [۳]. عشق به‌عنوان یک فرایند زیستی - اجتماعی در نظر گرفته می‌شود و به احساس عمیق میان دو دلباخته بزرگسال اشاره دارد [۴]. عشق در اثر فوران لحظه‌ای احساسات مثبت به وجود می‌آید [۵]. فعال شدن نواحی مرتبط با پاداش در مغز، به‌ویژه آن‌هایی که سرشار از اکسی‌توسین هستند، در افرادی که عشق را تجربه می‌کنند، مشاهده شده است [۶]. عشق یکی از هیجان‌انگیزترین و لذت‌بخش‌ترین تجربیات زندگی در نظر گرفته می‌شود که زندگی فرد عاشق را هدفمند و معنادارتر می‌کند [۷]. روابط عاشقانه غنی از هیجان هستند و همین صمیمیتی که دو نفر را به هم پیوند می‌دهد، فراز و نشیب‌هایی را در رابطه موجب می‌شود که می‌تواند زمینه ساز تعارض گردد [۸] و با افزایش تعارضات میان شریکان عاطفی ممکن است جدایی رخ دهد [۹]. از دست دادن عشق و فردی که دوست داریم، یک تجربه دردناک است [۱۰] و می‌تواند اثرات روانی و فیزیولوژیکی شدیدی داشته باشد [۱۱] که مجموعه این علائم به عنوان نشانگان ضربه عشق[2] شناخته می‌شود. راس[3] [۱۲] برای نخستین بار نشانگان ضربه عشق را معرفی نمود و آن را مجموعه‌ای از علائم و نشانه‌های شدیدی در نظر گرفت که پس از فروپاشی یک رابطه عاشقانه بروز می‌کند، زمان زیادی به طول می‌انجامد و عملکرد فرد را در زمینه های گوناگون، از جمله زمینه‌های تحصیلی، اجتماعی و شغلی، در سطوح مختلفی از خفیف تا شدید مختل می‌کند و واکنش های ناسازگارانه به دنبال دارد. نشانگان ضربه عشق دارای ۴ نشانه کلیدی، از جمله برانگیختگی، اجتناب، یادآوری خودکار و کرختی هیجانی است. برانگیختگی با علائم هیجانی و عاطفی اضطراب مانند، احساس نگرانی، بی‌قراری و گوش‌به‌زنگی و انتظار بدترین رویدادها و مشکلات خواب مرتبط است. اجتناب به معنای کوششی جهت فرار از رویارویی با هر نشانه‌ای است که جدایی را تداعی می‌کند. همچنین، فرد ممکن است به طور کلی از موقعیت های اجتماعی نیز اجتناب کرده و گرایش به تنهایی و انزوا پیدا کند. یادآوری خودکار، دربرگیرنده افکار و خاطراتی است که می‌تواند به احساس‌ها و آشفتگی‌های ناخوشایندی منتهی شود. کرختگی هیجانی نیز به کاهش توانایی در تجربه مجدد احساس عشق پس از تجربه جدایی مربوط می‌شود. تحقیقات متعدد اثرات منفی از هم پاشیدگی روابط عاشقانه مانند استرس، اضطراب، سوءمصرف مواد، عزت‌نفس و اعتمادبه‌نفس پایین و سلامت جسمانی ضعیف را تأیید کرده‌اند [۱۳]. با اینکه برخی از پژوهش‌ها بیان داشتند که حداقل ۸۵ درصد افراد از دست رفتن عشق را تجربه می‌کنند، اما همهٔ آن‌ها به نشانگان ضربه عشق دچار نخواهند شد [۱۴]. عشق، یک تجربه همگانی است، اما ادراک عشق و باورهای ارتباطی تحت‌تأثیر تجربیات شخصی افراد قرار دارد [۱۵].

الگوهای ارتباطی یا رفتارهایی که زوجین هنگام بروز تعارض در رابطه از خود نشان می‌دهند، تحت‌تأثیر آموخته هایی قرار دارد که در بستر خانواده و دوران کودکی فراگرفته می‌شوند. به‌عنوان‌مثال، در طول مشاجره با شریک عاطفی، عدم فراگیری و ناتوانی در تنظیم هیجانات می‌تواند مانع از این شود که این افراد تشخیص دهند چه زمانی باید واکنش نشان دهند و چه زمانی باید از تشدید تعارضات کناره گیری کنند [۱۶]. همچنین، در تجربه مکرر بدرفتاری، این پیام به کودک منتقل می‌شود که آن‌ها بی‌ارزش، ناخواستنی یا ناکافی هستند. در نتیجه، افرادی که آزار دوره کودکی[4] را تجربه کرده اند، اغلب تعریف متفاوتی از اعتماد و امنیت دارند. این باورهای تحریف شده می‌تواند در طول زندگی ادامه یابند و به افراد خارج از رابطه والد - فرزندی نیز تعمیم یابند و تعارض و اختلافات بین فردی در روابط عاطفی را موجب شوند [۱۷]. در واقع، این تجارب می توانند آسیب‌های رابطه‌ای ایجاد کنند، یعنی بر توانایی افراد در

1 . Maslow
2 . Love trauma syndrome
3 . Ross
4 . Childhood Abuse Experiences

ایجاد و حفظ روابط پایدار در دوران بزرگسالی تأثیرگذار باشند و ریسک تجربه پریشانی در روابط عاطفی را افزایش دهند [۱۸]. تجارب آزاردیدگی دوران کودکی شامل آزار جسمی، عاطفی و جنسی و همچنین غفلت جسمی و عاطفی است که افراد در زیر ۱۸ سالگی ممکن است به واسطهٔ یک والد یا مراقب تجربه کنند. تحقیقات متعددی اثرات منفی ترومای دوران کودکی را بر ذهنیت نسبت به خود و سایرین را نشان داده‌اند که با مجموعه‌ای از مشکلات در روابط عاشقانه دوران بزرگسالی مرتبط است [۱۹]. پژوهش لاسری[1] و همکاران [۲۰] نشان داد که ترومای کودکی از طریق عدم پذیرش خود یا شفقت‌ورزی نسبت به خود باکیفیت روابط عاطفی در دوران بزرگسالی ارتباط منفی دارد. در همین راستا، آریکویو[2] و همکاران [۲۱] بیان داشتند که خود دوست‌داری یا عزت‌نفس پایین موجب می گردد تا افراد افکار، احساسات و ارزیابی منفی‌ای از روابط عاشقانه خود داشته باشند. در واقع، احساس ناامنی و نارضایتی از رابطه تا حدی به‌واسطهٔ عزت‌نفس پایین بر تمایل به جدایی در روابط عاشقانه تأثیرگذار خواهد بود. نتایج پژوهش فیتزجرالد و شولر[3] [۲۲] نیز نشان داد که آزاردیدگی‌های دوران کودکی از طریق اجتناب از دلبستگی و استفاده از راهبردهای مقابله ای ناکارآمد باکیفیت رابطه مرتبط بود. در بررسی کیلی و لی[4] [۲۳] ۸۵ درصد از مراجعان خدمات بهداشت روان تجربه بیش از یک نوع آزار را در دوران کودکی داشتند که نشان دهنده شیوع بالای تجارب آزاردیدگی دوره کودکی است. حدود ۸۰ درصد از این آزارها در محیط خانواده و توسط والدین یا بزرگسالانی که نقش مهمی در زندگی کودک دارند، تجربه می‌شود. این تجارب، در هر صورت، فرد را در سنین جوانی در معرض موقعیت‌های بین‌فردی آسیب‌زا قرار می‌دهد و می‌تواند خود را در مراحل بعدی زندگی به‌عنوان یک سندرم روان‌شناختی متمایز نشان دهد [۲۴].

پویایی روابط دوران کودکی در دوران بزرگسالی را می‌توان با طرحواره‌ها توضیح داد و کیفیت رابطه می‌تواند به نحوه درک زوج‌ها از رابطه از طریق این طرحواره‌ها بستگی داشته باشد. در دیدگاه شناختی، طرحواره ها هستند که به ما می‌گویند چگونه به یک محرک خاص واکنش نشان دهیم [۲۵]. در مطالعات اولیه، مانند برنارد[5] [۲۶] نیز بیان شده است که شریکان عاطفی اغلب ادراک متفاوتی از رابطه دارند. در واقع، طرحواره‌های ناسازگار اولیه[6] به‌عنوان الگوهای شخصیتی عمیقی در نظر گرفته می‌شوند که تفسیر افراد از رفتار شریک عاطفی‌شان را تحت‌تأثیر قرار می‌دهند و اغلب به‌صورت ناخودآگاه تعاملات و ادراکات را به‌گونه‌ای به‌پیش می‌برند که به طور بالقوه می‌تواند رضایت از رابطه را کاهش دهد [۲۷]. طرحواره ناسازگار اولیه یک الگوی خودساخته، مخرب و پایدار از خاطرات، عواطف و احساساتی است که در دوران کودکی شکل می گیرد و به صورت یک باور در مورد خود، دیگران و محیط اطراف درمی‌آید [۲۸]. به‌عبارت‌دیگر، طرحواره‌های ناسازگار اولیه، شناخت‌های منفی درباره خود و روابط بین فردی هستند که در اوایل زندگی ایجاد می شوند، ادراک ما را از تجربیات زندگی منحرف می کنند و از طریق پردازش اطلاعات تأییدی، پایدار می مانند [۲۹]. هر فردی با ۵ نیاز هیجانی پایه، از جمله نیاز به دلبستگی ایمن، نیاز به خودگردانی، کفایت و هویت، نیاز به خویشتن‌داری و خود انضباطی کافی، نیاز به بیان سالم نیازها و عواطف و نیاز به خودانگیختگی و تفریح متولد می‌شود و ناکامی در این نیازها می‌تواند موجب شکل‌گیری ۱۸ طرحواره ناسازگار اولیه در این ۵ حوزه از نیازها گردد. ناکامی در حوزه نیاز به دلبستگی ایمن می‌تواند منجر به طرحواره‌های رهاشدگی - بی ثباتی، بی‌اعتمادی - بدرفتاری، محرومیت هیجانی، نقص و شرم و انزوا اجتماعی شود. ناکامی در نیاز خودگردانی، کفایت و هویت می تواند مسبب طرحواره‌هایی مانند وابستگی - بی کفایتی، آسیب پذیری نسبت به ضرر یا بیماری، خود تحول‌نیافته - گرفتار و شکست گردد. ناکامی در حوزه نیاز به خویشتن‌داری و خود انضباطی کافی می‌تواند منجر به طرحواره‌های استحقاق - بزرگ‌منشی و خویشتن‌داری و خود انضباطی ناکافی شود و ناکامی در حوزه نیاز به بیان سالم نیازها و عواطف موجب شکل‌گیری طرحواره‌های اطاعت، ایثار و پذیرش‌جویی - جلب توجه شود. در نهایت، ناکامی در نیاز به خودانگیختگی و تفریح می‌تواند موجبات شکل‌گیری طرحواره‌های

1 . Lassri
2 . Arikewuyo
3 . Fitzgerald & Shuler
4 . Kealy & Lee

5 . Bernard
6 . Early maladaptive schemas

منفی‌گرایی - بدبینی، بازداری هیجانی، معیارهای سرسختانه - عیب‌جویی افراطی و تنبیه را فراهم آورد [۳۰]. نتایج پژوهش بیلج[1] و همکاران [۲۸] نشان داد که طرح واره های ناسازگار اولیه در رابطه بین تجارب آزاردیدگی دوران کودکی و مشکلات در روابط عاطفی نقش میانجی دارند. هر طرح‌واره دارای ویژگی های منحصربه فردی است که می تواند به طور متفاوتی بر روابط تأثیرگذار باشد. نظریه‌های مربوط به طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و روابط عاشقانه اعتقاد دارند که باورها و انتظارات افراد عمیقاً ریشه‌دار بوده و به طور قابل‌توجهی بر فرایندها و رفتارهای فرد تأثیر می گذارد [۳۱]. به‌عنوان‌مثال، در نتایج پژوهش فرناندو[2] و همکاران [۱۷] نشان داده شد که تجارب آزاردیدگی دوره کودکی با رضایت از رابطه همبستگی منفی دارد و طرح‌واره محرومیت هیجانی دراین بین نقش میانجی دارد. این طرح‌واره ممکن است این باور را تقویت کند که شریک عاطفی من نیازهای مرا برآورده نمی کند و این نیازهای افراطی به نوبه خود با کاهش رضایت از رابطه همراه می شود. یا افرادی که طرح‌واره رهاشدگی - بی ثباتی دارند، بیشتر از شروع رابطه عاشقانه اجتناب می کنند، چون می‌ترسند که فرد مورد علاقه را از دست بدهند. آن‌ها ممکن است جذب افرادی شوند که متعهد نیستند و بدین‌ترتیب، رابطه به شکست منتهی می گردد و طرح‌واره آن‌ها مجدداً تأیید می گردد. افراد با طرح‌واره بی‌اعتمادی - بدرفتاری نیز ممکن است به طور مداوم پیش بینی کنند که دیگران به‌نحوی به آن‌ها آسیب خواهند رساند و این باورها روابط آن ها را تحت‌تأثیر قرار می دهد [۲۹]. کاور[3] و همکاران [۲۶] تفاوت های جنسیتی را در رابطه بین طرح‌واره های ناسازگار اولیه با روابط عاطفی بررسی نمودند. نتایج آن ها نشان داد که در زنان طرح‌واره رهاشدگی - بی‌ثباتی، پذیرش‌جویی - جلب‌توجه، انزوای اجتماعی و نقص - شرم و در مردان طرح‌واره های بی‌اعتمادی - بدرفتاری، منفی گرایی - بدبینی، آسیب پذیری نسبت به ضرر یا بیماری با کاهش رضایت از رابطه همراه بود و طرح‌واره محرومیت هیجانی نیز در هر دو جنس مشترک بود.

دانشجویان با ورود به دانشگاه شرایط جدیدی را تجربه می‌کنند و فرصت آشنایی و برقراری ارتباط با جنس مخالف، آن‌ها را در موقعیت تجربه رابطه عاشقانه قرار می‌دهد.

اما آسیب های ناشی از جدایی می‌تواند بر عملکرد تحصیلی و تمرکز دانشجویان تأثیر منفی گذاشته و منجر به علائم فیزیکی، روان‌شناختی و انزوای آنان گردد [۹]؛ بنابراین به‌منظور بررسی عوامل مؤثر بر بروز نشانگان ضربه عشق دانشجویان و با توجه به پژوهش‌های پیشین که اذعان دارند تجارب آزاردیدگی دوره کودکی می‌تواند زمینه ساز بروز نشانگان ضربه عشق شود، انجام پژوهش در این زمینه ضرورت می‌یابد. اما در این میان، نقش عواملی مانند طرح واره‌های ناسازگار اولیه نیز مورد بحث است.

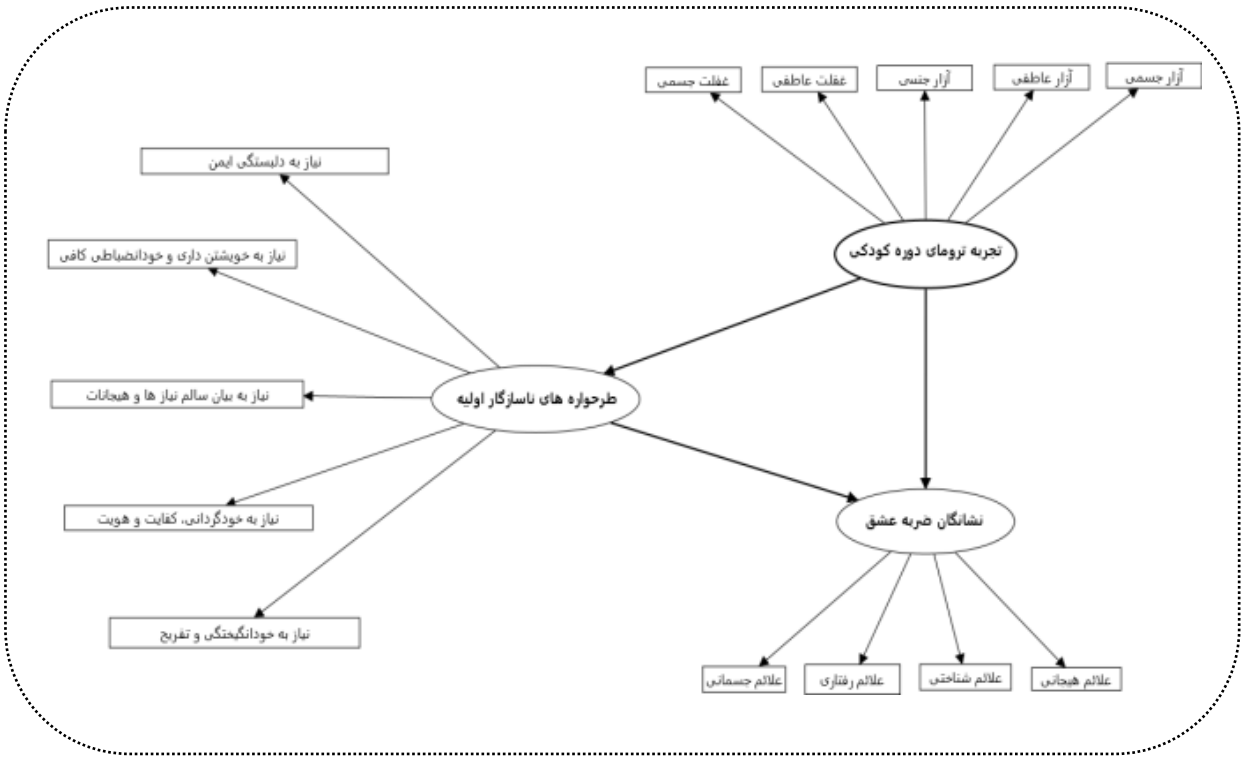
ازاین‌رو، به‌منظور بررسی دقیق‌تر این روابط، پژوهش حاضر به دنبال پاسخگویی به این پرسش بود که آیا تجارب آزاردیدگی دوره کودکی می‌تواند با تجربه نشانگان ضربه عشق دانشجویان مرتبط باشد و آیا طرح‌واره های ناسازگار اولیه می‌تواند در این بین نقش میانجی داشته باشد؟

روش

نوع و شیوه انجام پژوهش

این پژوهش از نظر روش، توصیفی - همبستگی از نوع معادلات ساختاری بود. جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه دانشجویان دانشگاه ارومیه در نیمسال اول تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ بود. باوجود آنکه در مورد حجم نمونه لازم برای تحلیل عاملی و مدل‌یابی معادلات ساختاری توافق کلی وجود ندارد، اما به اعتقاد کلاین[4] [۳۲] حداقل نسبت حجم نمونه به متغیرهای آشکار ۵ به ۱ در نظر گرفته می‌شود، درحالی‌که نسبت ۱۰ به ۱ مناسب و نسبت ۲۰ به ۱ به‌عنوان حالت مطلوب برای دست‌یابی به برآوردهای پایا در مدل‌یابی معادلات ساختاری پیشنهاد شده است. در پژوهش حاضر، بر مبنای پیشنهاد کلاین و با احتساب احتمال ریزش برخی از پرسش نامه ها، ۴۵۰ دانشجو با استفاده از نمونه‌گیری خوشه‌ای چندمرحله‌ای انتخاب شدند. بدین منظور، پژوهشگر جهت گردآوری داده‌ها با مراجعه به دانشکده های مختلف دانشگاه و کسب اجازه و هماهنگی با اساتید، در زمان تعیین شده به کلاس‌ها مراجعه و پرسش نامه‌ها توزیع و تکمیل شدند.

1 . Bilge
2 . Fernando
3 . Kover
4 . Klein



شکل ۱. مدل مفهومی پژوهش

در ارزیابی ترومای کودکی از مقیاسی استفاده شد که افزون بر سنجش انواع آزار، شامل سه پرسش کنترلی برای اعتباریابی پاسخ‌ها نیز بود. این سه پرسش به‌منظور شناسایی پاسخ‌هایی طراحی شده‌اند که ممکن است به دلیل انکار یا بی‌دقتی در بازگویی تجربیات دوران کودکی، غیرواقعی باشند. درصورتی‌که مجموع این سه پرسش (۱۰، ۱۶ و ۲۲) بالاتر از ۱۲ باشد، احتمالاً پاسخ‌های داده شده نامعتبر هستند؛ بنابراین معیار ورود به پژوهش قرارداشتن در بازه سنی ۱۸ تا ۴۰ سال و داشتن رضایت آگاهانه جهت شرکت در پژوهش و معیار خروج کسب نمره ای بالاتر از حد تعیین شده در شاخص اعتبارسنجی پاسخ ها در ابزار سنجش ترومای کودکی، دادن اطلاعات ناقص یا پاسخ‌دهی یکسان و بی‌دقت به کلیه پرسش‌های پرسش‌نامه‌ها بود. بدین‌ترتیب، از ۴۵۰ نمونه اولیه، تعداد ۴۲۰ پرسش‌نامه تأیید و مورد استفاده قرار گرفت.

در این پژوهش، ملاحظات اخلاقی از جمله اعلام رضایت آگاهانه، نامشخص بودن هویت افراد با استفاده از کدگذاری و محرمانه بودن اطلاعات و اصل احترام‌گذاری به حقوق آزمودنی‌ها رعایت گردید.

ابزار پژوهش

برای گردآوری داده‌ها از ابزارهای زیر استفاده شد:

پرسش‌نامه نشانگان ضربه عشق

این پرسش‌نامه توسط راس [۱۲] طراحی گردید و شامل ۱۰ گویه چهارگزینه ای است و یک ارزیابی از میزان آشفتگی جسمانی، هیجانی، شناختی و رفتاری ناشی از جدایی عاطفی را به عمل می‌آورد. برای نمره گذاری هر پرسش به ترتیب نمره‌های ۳، ۱،۲، ۰ در نظر گرفته می‌شود و فقط پرسش‌های ۱ و ۲ به‌صورت معکوس نمره‌گذاری می‌شوند. حداقل نمره ۰ و حداکثر نمره آن ۳۰ است. نقطه برش در این پرسش‌نامه ۲۰ در نظر گرفته می‌شود و نمره بین ۰ تا ۹ نشانگر سطحی قابل‌تحمل و کنترل‌شدنی است که به طورجدی عملکرد را مختل نمی‌کند. نمره بین ۱۰ تا ۱۹ نشان‌دهنده سطحی قابل‌تحمل‌تر نسبت به سطح بالاتر، یعنی نمره بین ۲۰ تا ۳۰ است که به معنای تجربه جدی ضربه عشق است که نیازمند توجه بالینی است. راس [۱۲] در بررسی خود، پایایی را به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۱ گزارش کرد و روایی صوری و محتوایی آن را تأیید نمود. در

ایران، امان الهی و همکاران [۳۳] روایی هم زمان این مقیاس با پرسش‌نامه افسردگی بک[1] ۰/۶۴ و با پرسش‌نامه اضطراب حالت و صفت اسپیل - برگر[2] ۰/۶۱ و میزان آلفای کرونباخ ۰/۷۸ به دست آوردند. پایایی به روش آلفای کرونباخ در پژوهش فرقدانی [۳۴] ۰/۷۳ و در پژوهش حاضر نیز ۰/۷۸ حاصل شد.

پرسش‌نامه تجارب آزاردیدگی دوره کودکی

این پرسش‌نامه توسط برنستاین[3] و همکاران [۳۵] طراحی گردید و دارای ۲۸ گویه است و تجربه آزار کودکی را در ۵ مؤلفه آزار جسمی (پرسش‌های ۹، ۱۱، ۱۲، ۱۵، ۱۷)، آزار جنسی (پرسش‌های ۲۰، ۲۱، ۲۳، ۲۴، ۲۷)، آزار عاطفی (پرسش های ۳، ۸، ۱۴، ۱۸، ۲۵) و غفلت (هم غفلت جسمی یعنی پرسش‌های ۱، ۲، ۴، ۶، ۲۶ و هم غفلت عاطفی پرسش‌های ۵، ۷، ۱۳، ۱۹، و ۲۸) می‌سنجد.

نمره‌گذاری بر اساس طیف لیکرت انجام می‌شود، به این صورت که به هرگز نمره ۱، خیلی کم نمره ۲، گاهی اوقات نمره ۳، اغلب اوقات نمره ۴ و همیشه نمره ۵ تعلق می گیرد. با اینکه این پرسش‌نامه ۲۸ گویه دارد، اما ۲۵ گویه جهت سنجش مؤلفه های پرسش‌نامه به کار می رود و ۳ پرسش آن برای تشخیص افرادی که مسائل دوره کودکی خود را انکار می‌کنند، مورد استفاده قرار می‌گیرد. حداقل و حداکثر نمرات برای هر یک از خرده مقیاس‌ها به ترتیب ۵ و ۲۵ و برای کل پرسش‌نامه ۲۵ و ۱۲۵ است و هرچه نمره بالاتر باشد، نشان دهنده شدت بیشتر تجربیات آزاردیدگی دوره کودکی است. سازندگان این پرسش‌نامه پایایی به روش آلفای کرونباخ برای سنجش هر یک از مؤلفه‌ها ۰/۸۱ تا ۰/۹۵ گزارش نمودند و روایی هم‌زمان آن با مقیاس درجه بندی درمانگران از میزان تروماهای کودکی در دامنه ۰/۵۹ تا ۰/۷۸ محاسبه شد. در ایران خوش اخلاق و صداقتی فرد [۳۶] میزان آلفای کرونباخ هر یک از زیرمقیاس‌های آزار جسمی، آزار جنسی، آزار عاطفی، غفلت جسمی و غفلت عاطفی را به ترتیب ۰/۶۰، ۰/۸۵، ۰/۷۵، ۰/۷۰ و ۰/۷۹ و در پژوهش نوروزی و نجفی [۳۷] برای کل پرسش‌نامه ۰/۸۳ گزارش کردند. این میزان در پژوهش حاضر ۰/۸۷ به دست آمد.

پرسش‌نامه طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه

این پرسش نامه توسط یانگ[4] [۳۸] ساخته شده و دارای ۷۵ گویه است. این پرسش‌نامه جهت ارزیابی ۱۵ طرح واره ناسازگار اولیه از جمله محرومیت هیجانی (پرسش های ۱ تا ۵)، رهاشدگی (پرسش های ۶ تا ۱۰)، بی‌اعتمادی - بدرفتاری (پرسش‌های ۱۱ تا ۱۵)، انزوای اجتماعی - بیگانگی (پرسش‌های ۱۶ تا ۲۰)، نقص و شرم (پرسش‌های ۲۱ تا ۲۵)، شکست (پرسش‌های ۲۶ تا ۳۰)، وابستگی - بی کفایتی (پرسش های ۳۱ تا ۳۵)، آسیب‌پذیری در برابر ضرر و بیماری (پرسش‌های ۳۶ تا ۴۰)، گرفتار (پرسش‌های ۴۱ تا ۴۵)، اطاعت (پرسش‌های ۴۶ تا ۵۰)، ایثار (پرسش‌های ۵۱ تا ۵۵)، بازداری هیجانی (پرسش‌های ۵۶ تا ۶۰)، معیارهای سرسختانه (پرسش‌های ۶۱ تا ۶۵)، استحقاق (پرسش‌های ۶۶ تا ۷۰)، خویشتن‌داری- خود انضباطی ناکافی (پرسش های ۷۱ تا ۷۵) که در اثر ناکامی در ۵ نیاز هیجانی پایه که شامل نیاز به دلبستگی ایمن، نیاز به خودگردانی، کفایت و هویت، نیاز به خویشتن‌داری و خود انضباطی کافی، نیاز به بیان سالم نیازها و هیجان ها و نیاز به خودانگیختگی و تفریح می‌شود، به کار می‌رود. نمره‌گذاری، بر پایه مقیاس لیکرت ۶ درجه‌ای از کاملاً غلط=۱ تا کاملاً درست=۶ بوده و نمره ۷۵ به منزله کمترین میزان و نمره ۴۵۰ نشان‌دهنده بیشترین میزان طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه است. به تعبیری دیگر، اگر میانگین هر خرده مقیاس بیشتر از ۲۲ باشد، به منزله ناکارآمد بودن آن طرح‌واره است. یانگ روایی این پرسش‌نامه را با استفاده از روش تحلیل عاملی بالای ۰/۵۹ و پایایی آن را با استفاده از روش بازآزمایی (با فاصله دو هفته) برای خرده مقیاس‌ها از ۰/۶۵ تا ۰/۸۵ محاسبه کرده است. حسین لو و همکاران [۳۹] پایایی با استفاده از آلفای کرونباخ برای ۱۵ مؤلفه در دامنه ۰/۷۰ تا ۰/۸۹ گزارش دادند. آلفای کرونباخ در پژوهش حسین پورخاقانی و همکاران [۴۰] ۰/۸۷ و در پژوهش حاضر نیز ۰/۹۲ برآورد محاسبه شد.

شیوه تحلیل داده‌ها

جهت تجزیه‌وتحلیل داده‌ها در سطح آمار توصیفی از میانگین و انحراف استاندارد و در سطح آمار استنباطی از همبستگی و روش معادلات ساختاری استفاده شد.

1 . Beck Depression Inventory-II (BDI-II)
2 . Speilberger State – Trait Anxiety Inventory (STAI-Y)
3 . Bernstein
4 . young

تجزیه‌وتحلیل داده‌ها با نرم‌افزارهای آماری SPSS نسخهٔ ۲۷ و SmartPLS نسخهٔ ۴ انجام شد.

نتایج

نتایج بررسی ویژگی‌های جمعیت‌شناختی شرکت کنندگان در پژوهش نشان داد که نمونه حاضر شامل ۲۵۷ زن (۶۲/۲ درصد) و ۱۶۳ مرد (۳۸/۸ درصد) است که ۲۱۴ نفر (۵۱ درصد) آن‌ها در مقطع کارشناسی، ۱۲۹ نفر در مقطع کارشناسی‌ارشد (۳۰/۷ درصد) و ۷۷ نفر در مقطع دکترا (۱۸/۳ درصد) مشغول به تحصیل بودند و از نظر وضعیت تأهل، ۳۳۰ نفر (۷۸/۶ درصد) آن‌ها مجرد و ۹۰ نفر (۲۱/۴ درصد) متأهل، با میانگین سنی ۲۷/۰۹ بودند.

به‌منظور بررسی مفروضه‌های روش مدل معادلات ساختاری، از شاخص ماهلانوبیس به‌منظور بررسی نرمال بودن چند متغیری داده‌ها استفاده گردید. با توجه به تعداد متغیرهای پیش بین و ارزش بحرانی مختص به آن (۱۳/۸۲) و میزان به دست آمده از تحلیل ($mahal.Distance_{max}$=۵/۹۳۷) می‌توان گفت، مفروضه نرمال بودن داده‌ها برقرار است. همچنین، نتایج همبستگی پیرسون جهت بررسی رابطه میان متغیرهای پژوهش در جدول ۱ ارائه گردید.

با توجه به جدول ۱، نتایج ماتریس همبستگی نشان می‌دهد که میان تمامی متغیرهای ارتباط مثبت و معنادار با ۹۹ درصد اطمینان وجود دارد. به عبارتی هر چه میزان تجارب آزاردیدگی دوره کودکی بیشتر باشد، طرحواره‌های ناسازگار اولیه نیز شدت بیشتری می‌یابد. همچنین، با تشدید طرحواره های ناسازگار اولیه احتمال تجربه نشانگان ضربه عشق در دوران بزرگسالی افزایش می‌یابد. در نهایت هرچه شدت تجارب آزاردیدگی دوره کودکی بیشتر باشد، نشانگان ضربه عشق در بزرگسالی نیز بیشتر تجربه می‌شود.

در جدول ۲، میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای پژوهش و مؤلفه‌های آن‌ها بررسی گردیده است. همان‌طور که مشاهده می شود، بالاترین میانگین نمرات آزاردیدگی دوره کودکی مربوط به مؤلفه غفلت عاطفی (M=۱۱/۸۶) و بالاترین میانگین نمرات طرحواره‌های ناسازگار اولیه متعلق به طرحواره معیارهای سرسختانه است (M= ۱۹/۶۸).

جدول ۱. ماتریس همبستگی متغیرهای پژوهش

متغیرها	۱	۲	۳
آزاردیدگی دوره کودکی	۱		
طرحواره‌های ناسازگار اولیه	۰/۵۸**	۱	
نشانگان ضربه عشق	۰/۴۹**	۰/۵۵**	۱

**معناداری در سطح ۰/۰۱

جدول ۲. میانگین و انحراف معیار متغیرها و زیر مؤلفه‌های آن‌ها

متغیرها و مؤلفه‌های آن‌ها	میانگین	انحراف استاندارد
آزار جسمی	۷/۴۲	۳/۳۰
آزار جنسی	۷/۱۶	۳/۶۵
آزار عاطفی	۹/۵۵	۳/۹۳
غفلت جسمی	۸/۹۸	۳/۹۸
غفلت عاطفی	۱۱/۸۶	۵/۲۳
نمره کل تجارب آزاردیدگی دوره کودکی	۴۴/۹۹	۱۶/۶۸
طرحواره محرومیت هیجانی (ed)	۱۳/۲۸	۶/۵۰
طرحواره رهاشدگی- بی‌ثباتی (ab)	۱۳/۹۱	۶/۴۱
طرحواره بی‌اعتمادی - بدرفتاری (ma)	۱۴/۹۰	۶/۰۶
طرحواره انزوای اجتماعی (si)	۱۳/۱۵	۶/۶۱
طرحواره نقص و شرم (ds)	۹/۸۴	۵/۸۲

ادامه جدول ۲. میانگین و انحراف معیار متغیرها و زیر مؤلفه‌های آن‌ها

متغیرها و مؤلفه‌های آن‌ها	میانگین	انحراف استاندارد
طرح‌واره شکست (fa)	۱۰/۶۱	۴/۵۹
طرح‌واره وابستگی - بی‌کفایتی (di)	۹/۹۵	۴/۶۲
طرح‌واره آسیب‌پذیری نسبت به ضرر و بیماری (vh)	۱۰/۸۰	۵/۶۲
طرح‌واره خود تحول نیافته - گرفتار (em)	۱۲/۴۷	۵/۷۶
طرح‌واره اطاعت (sb)	۱۱/۱۴	۵/۲۹
طرح‌واره ایثار (ss)	۱۶/۴۱	۵/۷۶
طرح‌واره بازداری هیجانی (ei)	۱۴/۵۸	۶/۵۹
طرح‌واره معیارهای سرسختانه (us)	۱۹/۶۸	۶/۳۸
طرح‌واره استحقاق (et)	۱۶/۷۸	۶/۲۷
طرح‌واره خویشتن‌داری - خود انضباطی ناکافی (is)	۱۴/۱۲	۴/۹۷
نمره کل طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه	۲۰۱/۶۷	۶۱/۹۶
نمره کل نشانگان ضربه عشق	۱۳/۷۴	۴/۷۶

در جدول ۳، نتایج حاصل از بررسی اثرات مستقیم و غیرمستقیم، باتوجه‌به مدل پژوهش ارائه گردیده است. همان‌طور که مشاهده می شود، تجارب آزاردیدگی دوره کودکی (β=۰/۲۸) و طرح‌واره های ناسازگار اولیه (β=۰/۴۳) بر نشانگان ضربه عشق اثر مستقیم و معنادار دارند. جهت بررسی اثر غیرمستقیم مدل، از روش بوت استروپ استفاده شد که نتایج حاصل از آن نشان داد، مسیر غیرمستقیم طرح واره‌های ناسازگار اولیه در رابطهٔ بین تجارب آزاردیدگی دوره کودکی و نشانگان ضربه عشق نیز معنادار است و نقش میانجی طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه در این بین تأیید می‌گردد (P<۰/۰۵)

همچنین، ضرایب t تمامی مسیرها نیز بالاتر مقدار مفروض (۱/۹۶) است که نشان‌دهنده تأیید فرضیه پژوهش است، یعنی، تجربه ترومای کودکی به واسطه طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه بر نشانگان ضربه عشق اثر می‌گذارد.

جدول ۳. اثر مستقیم و غیرمستقیم مدل پژوهش

	مسیر	ضرایب استاندارد	خطای استاندارد	مقادیر t	مقادیر p
اثرات مستقیم	طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه← نشانگان ضربه عشق	۰/۲۸	۰/۰۵	۵/۵۰	۰/۰۰۱
	تجارب آزاردیدگی دوره کودکی← نشانگان ضربه عشق	۰/۴۳	۰/۰۵	۸/۴۷	۰/۰۰۱
اثر غیرمستقیم	تجارب آزاردیدگی دوره کودکی← طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه← نشانگان ضربه عشق	۰/۲۷	۰/۰۳	۸/۱۵	۰/۰۰۱

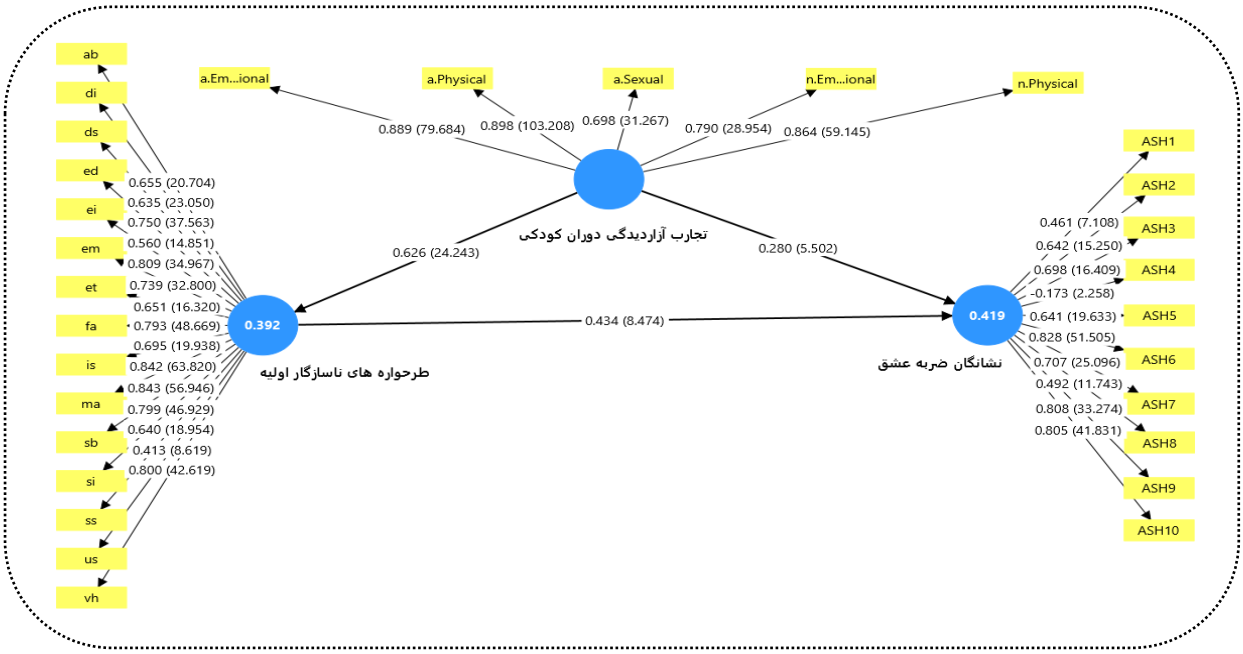
نتایج حاصل از بررسی پایایی رو روایی مدل (جدول ۴) نشان داد، با توجه به اینکه مقدار آلفای کرونباخ و پایایی مرکب بالاتر از مقدار قابل قبول (۰/۷) به دست آمدند، می توان گفت، مدل از پایایی مناسبی برخوردار است و مقادیر میانگین واریانس استخراج شده (AVE) تمامی متغیرها نیز بالاتر ۰/۵ حاصل شد که حاکی از روایی همگرا مناسب مدل بود. علاوه بر این، مقدار شاخص ریشه دوم میانگین مجذورات خطای برآورد (RMSEA=۰/۰۳۸)، بسیار

پائین از مقدار مفروض (۰/۰۸) به دست آمد که این نشانگر برازش مطلوب مدل پژوهش است.

همان‌طور که در شکل ۲ نیز مشاهده می‌شود، اندازه اثر (R^2) حاصل نشان می‌دهد که مدل توانایی خوبی در پیش بینی متغیرهای وابسته پژوهش دارد. به عبارتی، می‌توان گفت که حدود ۴۰ درصد از واریانس طرحواره‌های ناسازگار اولیه به واسطهٔ ترومای‌های کودکی قابل تبیین است و حدود ۴۲ درصد از تغییرات متغیر ملاک، یا نشانگان ضربه عشق، از طریق تجربه ترومای کودکی و طرحواره‌های ناسازگار اولیه قابل‌پیش‌بینی است.

جدول ۴. پایایی و روایی مدل پژوهش

متغیرها	میانگین واریانس مستخرج (AVE)	آلفای کرونباخ (Cronbach's alpha)	پایایی ترکیبی (CR)
تجارب آزاردیدگی دوره کودکی	۰/۶۹	۰/۸۸	۰/۹۱
طرحواره‌های ناسازگار اولیه	۰/۶۱	۰/۹۳	۰/۹۴
نشانگان ضربه عشق	۰/۵۲	۰/۷۹	۰/۸۶



شکل ۲. ضرایب مسیر و مقادیر آماره t مدل نهایی پژوهش

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که تجربهٔ ترومای کودکی بر نشانگان ضربهٔ عشق دانشجویان اثر مستقیم و معنادار دارد و طرحواره‌های ناسازگار اولیه در این رابطه نقش میانجی دارند. به عبارتی، هر چه میزان تجربهٔ ترومای کودکی بالاتر باشد، طرحواره‌های ناسازگار اولیه شدت بیشتری یافته و در دوران بزرگسالی فرد را بیشتر مستعد تجربهٔ نشانگان ضربهٔ عشق می‌کند. پژوهش حاضر همسو با پژوهش فرناندو و همکاران [۱۷]، اکسی[1] و همکاران [۴۱]، بیلج و همکاران [۲۸]، باگ[2] [۴۲]، تازل[3] و همکاران [۴۳]، علوی لواسانی و احمدی طهور سلطانی [۴۴] و علیزاده مقدم و همکاران [۴۵] بود.

نخستین ارتباط ما با والدین و مراقبینمان برقرار می‌شود و این تعاملات بر نحوهٔ رفتار، باورها، عواطف و نگرش‌های ما

1 . Ekşi
2 . Baugh
3 . Tezel

بسیار اثرگذار هستند [۴۶]. هرگونه تجربهٔ آزار در دوران کودکی می‌تواند با تعارض در روابط عاشقانه در دوره بزرگسالی همراه باشد [۴۷]. تحقیقات نشان داده‌اند که بزرگسالانی که در دوران کودکی مورد آزار قرار گرفته‌اند، روابط عاشقانه ناکارآمدتری را تجربه می‌کنند، کمتر احساس امنیت و اعتماد می‌کنند و تمایل کمتری به شروع رابطه دارند و تعارضات و نارضایتی بیشتری را در رابطه گزارش می‌کنند [۴۸]. قربانیان آزار دوره کودکی اغلب تأثیرات بین‌فردی پایداری را متحمل می‌شوند. به‌عنوان‌مثال، نتایج پژوهش بانفورد ویتینگ و بازبی[1] [۴۹] نشان داد که ارتباط معکوسی میان آزار دوران کودکی و سازگاری بین‌فردی در دوران بزرگسالی وجود دارد. در واقع، تجربه آزار دوره کودکی به‌عنوان خیانت به اعتماد ادراک می‌شود و می‌تواند قربانیان را به تعمیم این بی‌اعتمادی به روابط در بزرگسالی، از جمله شریک عاشقانه خود سوق دهد [۵۰]. باورهای ناسازگار مبنی بر اینکه روابط بین فردی ناپایدار و ناامن هستند، فرد را بیشتر در معرض احساس حقارت و آسیب قرار می‌دهد و موجب می‌گردد که نیازهای عاطفی اساسی نتوانند در روابط نزدیک ارضا شوند [۵۱]. فرانکوئور[2] و همکاران [۵۲] در بررسی ارتباط میان تجربه ترومای کودکی و سازگاری با جدایی عاشقانه در دوره جوانی دریافتند که تأثیر این تجارب به‌صورت غیرمستقیم و از طریق دشواری در تنظیم هیجان بر سطح سازگاری مؤثر است.

تجربه آزار در دوران کودکی به جای پذیرش تجارب دردناک، اجتناب را تشویق می‌کند [۵۳]. توانایی درک حالات روانی خود و دیگران یک عامل حیاتی در زمینهٔ تعاملات اجتماعی و روابط بین فردی است [۵۴]. پاسخگویی مثبت به نیازها، ارتباط مؤثر و احساس امنیت، سه عنصر اصلی عشق در روابط عاشقانه هستند [۵۵]. معنای رابطه‌ی عاشقانه برای هر فرد متفاوت است. نظریه طرح واره معتقد است که آسیب‌های دوران کودکی و نیازهای عاطفی برآورده‌نشده منجر به شکل‌گیری طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه می‌شود [۵۱]. این طرح‌واره‌ها که از طریق تجربیات دوران کودکی شکل می‌گیرند، می‌توانند در طول زندگی فرد پایدار باقی بمانند و به شدت بر نحوه ارتباط تأثیر می‌گذارند [۳۱].

به دنبال تجارب اولیه منفی یا تجارب آزار دیدگی دوره کودکی که باعث ناکامی در برآوردن نیازهای عاطفی اصلی یا پنج‌گانه می‌شود، ۱۸ طرح‌واره ناسازگار اولیه ممکن است ایجاد شود که در قالب ۵ حوزه یا طبقه‌بندی می‌شوند. حوزه نخست که بریدگی و طرد نام دارد، با نیاز اساسی به امنیت، ثبات عاطفی، مراقبت، احساس ارتباط و پذیرش مشخص می‌گردد. حوزه دوم خودگردانی و عملکرد مختل است. اگر محیط پرورش‌دهنده بیش از حد محافظ، درهم تنیده و مانع عملکرد مستقلانه کودک باشد، این افراد معمولاً در بزرگسالی در درک خود به عنوان فردی با هویت مستقل دچار مشکل هستند. قلمرو سوم محدودیت های مختل است که با عدم بازداری درونی، مشکل در شناخت حقوق دیگران، مسئولیت‌پذیری یا پایبندی به تحقق اهداف شخصی مشخص می‌شود. خانواده‌های این افراد معمولاً سهل‌گیر یا بیش از حد انتقادی و تنبیهی هستند. قلمرو چهارم، دیگر جهت‌مندی است که مشخصه اصلی آن توجه بیش از حد به نیازهای دیگران، حتی به بهای نادیده گرفتن نیازهای خود است. در نهایت، قلمرو پنجم گوش‌به‌زنگی بیش از حد و بازداری نام دارد و با تأکید افراطی در تحقق قوانین سرسخت درونی مشخص می‌شود. خانواده این افراد معمولاً تنبیه‌کننده، سرکوب‌گر و دارای قوانین سفت‌وسخت هستند [۵۶].

علیزاده‌مقدم و همکاران [۵۷] دریافتند که طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه می‌توانند با افزایش شدت نشانگان ضربه عشق در افراد مرتبط باشند. نتایج پژوهش یوسفی و همکاران [۵۸] باهدف پیش‌بینی نشانگان ضربه عشق بر اساس طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه نیز نشان داد که از حوزه‌های پنج‌گانه، حوزه‌ی خودگردانی و عملکرد مختل بالاترین نقش را در پیش‌بینی نشانگان ضربه عشق دارد. در همین راستا، یافته های اعتمادنیا و همکاران [۵۹] حاکی از آن بود که طرح‌واره‌های ایثار و رهاشدگی/بی‌ثباتی می‌توانند نشانگان ضربه عشق را با شدت بیشتری پیش بینی کنند. علاوه بر این، برخی پژوهش‌ها اذعان دارند که میان طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و سبک‌های عشق‌ورزی نیز رابطه وجود دارد. نتایج کرمی و همکاران [۶۰] نشان داد که طرح‌واره طردشدگی با سبک عشق‌ورزی اروس ارتباط دارد. افراد دارای این طرح‌واره ممکن است در شکل‌دهی یا تجربه دلبستگی ایمنی با مشکل مواجه شوند؛ بنابراین آنان

1 . Banford Witting & Busby
2 . Francoeur

معتقدند که نیاز به امنیت، محبت، عشق و تعلق در آن ها برآورده نشده است. ازاین رو، در روابط خود تمایل دارند به‌گونه‌ای نسنجیده و شتاب‌زده عمل کنند و از یک رابطه ناکارآمد به یک رابطه آسیب رسان دیگر پناه ببرند. سبک عشق ورزی اروس با کشش فیزیکی شدید به معشوق، بدون تعهد شناخته می‌شود.

انسان ها از همان ابتدا تمایل دارند که توسط مراقبین خود به خاطر آنچه که هستند دوست داشته شوند. با این حال، برخی از افراد با این احساس بزرگ می‌شوند که محبت مراقبانشان مشروط به برآورده کردن انتظارات خاص است و بنابراین کسب عشق از والدینشان بهای گزافی دارد. این تصورات از مشروط بودن عشق ممکن است در فرد طرح‌واره یا باورهای بنیادینی را موجب شوند. تصور می‌شود که چنین باورهایی در طول زندگی نسبتاً پایدار می‌مانند و احساسات و رفتارهای آینده و همچنین توجه، حافظه و شناخت را هدایت می‌کنند [۶۱].

عشق یک عملکرد ذهنی پیچیده است که با سایر عملکردهای ذهنی، مانند حافظه، توجه، ادراک و استدلال، در تعامل است [۶۲]. ترومای کودکی از طریق شکل گیری طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه که ساختارهای شناختی انعطاف ناپذیر و افراطی هستند، باعث سوگیری منفی در تفسیر اطلاعات شناختی و هیجانی می‌شود و می‌تواند آشفتگی روانی در بزرگسالی را پیش بینی کرده و زمینه ساز روابط عاطفی ناپایدار و ناکارآمد شود [۴۳]. در واقع، طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه، سبک‌های مقابله‌ای و شیوه‌های تنظیم هیجان ناکارآمد را برای سازگاری با محیط پیرامون فعال می‌کنند [۶۳].

پژوهش برتلوت[1] و همکاران [۶۴]، هم‌راستا با نتایج مطالعات قبلی، همبستگی مثبتی بین شدت آزاردیدگی دوره کودکی با شدت طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه در جمعیت بزرگسال یافتند. طرح واره های ناسازگار اولیه نیز مشکلات بین‌فردی را پیش‌بینی می‌کنند [۶۵]. به‌عنوان‌مثال، همان‌طور که پیش‌تر هم اشاره شد، طرح‌واره طرد و رهاشدگی می‌تواند مانع شکل گیری دلبستگی‌های ایمن و پایداری روابط شود [۳۱]. به عبارت دیگر، تجارب اولیه ممکن است فرد را به سمت تجربه ناخودآگاه همان نوع دلبستگی کودکی در دوران بزرگسالی سوق دهد. مثلاً افرادی که در دوره کودکی آزار را تجربه نموده‌اند، جهت اصلاح تجربیات گذشته خود، روابطی را جستجو یا تکرار کنند که منجر به افزودن به رنج های پیشین [۶۶] و تأیید باورهای بنیادین می‌گردد. یافته های پژوهش اکسی و همکاران [۴۱]، نشان داد افرادی که تجربه ترومای کودکی داشتند به واسطه طرح‌واره‌های محرومیت هیجانی، شکست، منفی‌گرایی - بدبینی، انزوای اجتماعی، وابستگی - بی‌کفایتی، بازداری هیجانی و رهاشدگی - بی‌ثباتی، تفاوت معناداری از نظر دلایل یا پایداری رابطه نشان دادند. همچنین، طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه ممکن است به دلایلی همچون ناتوانی در مدیریت پریشانی درونی و یا به قصد تأثیرگذاری نادرست بر محیط، افراد را به سمت آسیب به خود سوق دهند [۶۷]. بر اساس یافته های کرافورد و رایت[2] [۶۸]، طرح‌واره های ایثار و بازداری هیجانی می‌تواند رابطه بین ترومای کودکی و گرفتن نقش قربانی در روابط عاطفی را واسطه کنند، درحالی‌که طرح‌واره‌های بی‌اعتمادی - بدرفتاری، استحقاق و خویشتن‌داری - خود انضباطی ناکافی ممکن است ارتباط بین ترومای کودکی و اعمال پرخاشگری در روابط عاطفی میانجی‌کنند.

پژوهش پیلکینگتون[3] و همکاران [۶۹]، نشان داد که تجربه آزار در روابط عاطفی با طرح‌واره‌های بریدگی و طرد و نقص در خودگردانی و عملکرد مختل مرتبط است، درحالی‌که رفتار آزارگرانه با طرح‌واره بی‌اعتمادی - بدرفتاری همبستگی دارد. در یک مطالعه طولی، دیون[4] و همکاران [۷۰]، اثر انواع آزار دوران کودکی را با دلبستگی دوران بزرگسالی بررسی نمودند. نتایج حاصل نشان داد، ترومای دوران کودکی از طریق افزایش اضطراب دلبستگی در روابط عاشقانه، با افزایش پریشانی روانی و کاهش عزت‌نفس در بزرگسالی مرتبط است. یافته‌های پژوهش مولینکس و ترنر[5] [۷۱] نیز نشان داد که رابطه بین الگوهای ارتباطی خانوادگی با دلبستگی عاشقانه مضطربانه و اجتنابی در دوران بزرگسالی به واسطه طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه میانجی می گردد. دلبستگی مضطربانه تمایل به نگرانی و

1 . Berthelot

2 . Crawford & Wright
3 . Pilkington
4 . Dion
5 . Mullinax & Turner

گوش‌به‌زنگی نسبت به علائم طرد و رهاشدگی را نشان می دهد، درحالی‌که اجتناب از دلبستگی به ناراحتی ناشی از نزدیکی و وابستگی به دیگری اشاره دارد.

محدودیت‌ها و پیشنهادهای پژوهش

از محدودیت های اصلی پژوهش حاضر، می‌توان به مقطعی بودن آن اشاره کرد که امکان بررسی تغییرات بلند مدت در تجارب آزار دوران کودکی و تأثیر آن بر طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و نشانگان ضربه‌ی عشق را محدود می‌کند. همچنین، استفاده از پرسش‌نامه برای سنجش تجارب دوران کودکی ممکن است تحت‌تأثیر تحریفات ذهنی یا اغراق پاسخ دهندگان قرار گیرد که می‌تواند پایایی نتایج را تحت‌تأثیر قرار دهد. تناسب مدل پژوهشی حاضر نیز در دانشگاه ارومیه بررسی گردید؛ بنابراین نتایج ممکن است تحت‌تأثیر تفاوت‌های فرهنگی و قومیتی قرار گرفته باشند؛ لذا در تعمیم نتایج به دیگر جوامع باید جانب احتیاط را رعایت نمود.

پیشنهاد می‌شود، مطالعات آینده با نمونه‌گیری از جوامع مختلف و در مناطق جغرافیایی و فرهنگی گوناگون انجام شوند تا قابلیت تعمیم‌پذیری یافته‌ها افزایش یابد. همچنین، استفاده از طرح‌های طولی با بهره‌گیری از روش‌های گردآوری داده‌های عینی‌تر مانند مصاحبه‌های نیمه‌ساختاریافته، مشاهده مستقیم یا ابزارهای روان‌سنجی پیشرفته توصیه می‌شود. بررسی متغیرهای تعدیل‌کننده یا میانجی همچون حمایت اجتماعی، تاب آوری یا عوامل محیطی که ممکن است بر رابطه بین تجارب آزار کودکی، طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و نشانگان ضربه عشق اثر بگذارند، می‌تواند به درک عمیق‌تری از این روابط منجر شود. به کارگیری تحلیل های چند سطحی برای بررسی تعامل میان متغیرهای فرهنگی و روان شناختی نیز از جمله مسیرهای پیشنهادی برای پژوهش‌های آتی محسوب می‌شود.

ملاحظات اخلاقی

پیروی از اصول اخلاق در پژوهش

پس از شرح موضوع پژوهش و هدف از انجام آن، اصل رازداری و اهمیت رضایت آگاهانه و حق انصراف برای شرکت کنندگان توضیح داده شد و به دانشجویان اطمینان داده شد که این اطلاعات تنها در قالب کدگذاری و بدون نیاز به پاسخگویی به پرسش های شخصی مانند نام و نشانی محل زندگی‌شان، به صورت گروهی مورد تجزیه وتحلیل آماری قرار خواهند گرفت.

حامی مالی

این پژوهش بدون هیچ گونه حمایت مالی از مؤسسه یا سازمانی صورت‌گرفته است.

سپاسگزاری

نویسندگان این مقاله از تمامی شرکت‌کنندگان در پژوهش جهت همکاری و همراهی‌شان کمال تشکر و قدردانی را دارند.

منابع

1- Burunat E. Love is a physiological motivation (like hunger, thirst, sleep or sex). *Medical hypotheses*, 2019; 129: 109225. doi:10.1016/j.mehy.2019.05.011

2- Rezaee S, Bordbar M. Examining the types of love in books authored by children and teenagers based on Eric Fromm's theory (fraternal, maternal, paternal, sexual and self-love). *Journal of Lyrical Literature Researches*, 2024; doi: 10.22111/jllr.2024.47015.3207 **[In Persian]**

3- Rokach A. The Meanings of Love: An Introduction. *The Journal of Psychology*, 2024; 158(1): 1-4. doi:10.1080/00223980.2024.2307284

4- Hazan C, Shaver P. Romantic love conceptualized as an attachment process. *Journal of Personality and Social Psychology*, 2017; 52(3): 511–524. doi:10.1037/0022-3514.52.3.511

5- Oravecz Z, Dirsmith J, Heshmati S, Vandekerckhove J, Brick TR. Psychological well-being and personality traits are associated with experiencing love in everyday life. *Personality and Individual Differences*, 2020; 153: 109620. doi:10.1016/j.paid.2019.109620

6- Han, Y., Luo, Y., Chen, Z., Gao, N., Song, Y., & Liu, S. A decade of love: Mapping the landscape of romantic love research through bibliometric analysis. *Humanities and Social Sciences Communications*, 2024; 11(1): 1-16. doi:10.1057/s41599-024-02665-7

7- Bratslavsky E, Baumeister RF, Sommer KL. To love or be loved in vain: The trials and tribulations of unrequited love. In: Sprecher S, Wenzel A, Harvey J, editors. The dark side of close relationships. Mahwah (NJ): Lawrence Erlbaum Associates; 2013. p. 307-326.

8- Zeidner M, Kaluda I. Romantic love: What's emotional intelligence (EI) got to do with it?. *Personality and Individual Differences*, 2008; 44(8): 1684-1695. https://doi.org/10.1016/j.paid.2008.01.018

9- Chanda L, Mabo J, Nacidze V. Exploring the Factors Behind Romantic Relationship Conflicts Among University Students: A Case of Mukuba University. *British Journal of Multidisciplinary and Advanced Studies,* 2024; 5(5): 1-12. doi:10.37745/bjmas.2022.04174

10- Lopez-Cantero P, Archer A. Lost without you: the Value of Falling out of Love. *Ethical Theory and Moral Practice*, 2020; 23(3): 515-529. doi:10.1007/s10677-020-10067-2

11- Zeng P, Jin W, Shi Y, Hu W, Geng Y, Zhan T. Struggling or liberating? The effects of Machiavellianism on break-up distress. *International journal of environmental research and public health,* 2022; 19(21): 14581. doi:10.3390/ijerph192114581

12- Rosse RB. The love trauma syndrome: free yourself from the pain of a broken relationship. New York (NY): Perseus Publishing; 1999.

13- Chandra A, Parija PP. The Love-Breakup study: Defining love and exploring reasons for the breakup of romantic relationships. *Indian Journal of Health Sexuality and Culture*, 2021; 7(2): 41-48. doi:10.5281/zenodo.6062843

14- Soltani M, fateehizade M. The Effectiveness of Compassion-Focused Therapy on Love Trauma Syndrome (Single Case). *Journal of Research in Behavioural Sciences*, 2022; 20(1): 9-22. doi:10.52547/rbs.20.1.9 **[In Persian]**

15- Heshmati S, Oravecz Z, Pressman S, Batchelder WH, Muth C, Vandekerckhove J. What does it mean to feel loved: Cultural consensus and individual differences in felt love. *Journal of Social and Personal Relationships*, 2019; 36(1): 214-243. doi:/10.1177/0265407517724600

16- St-Pierre Bouchard J, Brassard A, Lefebvre AA, Dugal C, Lafontaine MF, Savard C, et al. Cumulative childhood trauma, communication patterns, and intimate partner violence perpetrated by men seeking help. *Journal of interpersonal violence*, 2023; 38(9-10): 6843-6864. doi:10.1177/08862605221138651

17- Fernando SK, Quinlan E, Paparo J. Childhood emotional maltreatment and romantic relationship satisfaction: the mediating role of early maladaptive schemas. *Clinical Psychologist*, 2024; 28(3): 317-330. doi:10.1080/13284207.2024.2415953

18- Whittaker KJ, Stänicke E, Johnson SU, Solbakken OA, Tilden T. Troubled relationships: A retrospective study of how couples with histories of trauma experience therapy. *Journal of Couple & relationship therapy*, 2023; 22(1), 1-23. doi:10.1080/15332691.2022.2053262

19- Vaillancourt-Morel MP, Rosen NO, Péloquin K, Bergeron S. Maltreatment in childhood and perceived partner responsiveness in adult romantic relationships: A dyadic daily diary and longitudinal study. *Child maltreatment*, 2023; 28(1): 163-175. doi:10.1177/10775595211057230

20- Lassri D, Gewirtz-Meydan A, Zamir O. The mediating role of self-compassion between childhood maltreatment and satisfaction with intimate relationships. *Mindfulness,* 2023; 14(4): 970-978. doi:10.1007/s12671-023-02107-6

21- Arikewuyo AO, Eluwole KK, Dambo TH, Abdulbaqi SS. Do low self-esteem, relationship dissatisfaction and relationship insecurity exacerbate the intention to break up in romantic relationships?. *Current Psychology,* 2022; 41(11), 7695-7706. doi: 10.1007/s12144-020-01221-1

22- Fitzgerald M, Shuler J. Coping together or separate: Attachment and dyadic coping as mediators linking childhood maltreatment to intimate relationship quality. *Journal of Couple & relationship therapy,* 2023; 22(4): 344-361. doi: 10.1080/15332691.2022.2149650

23- Kealy D, Lee E. Childhood trauma among adult clients in Canadian community mental health services: Toward a trauma-informed approach. *International journal of mental health,* 2018; 47(4): 284-297. doi:10.1080/00207411.2018.1521209

24- Greenman PS, Renzi A, Monaco S, Luciani F, Di Trani M. How does trauma make you sick? The role of attachment in explaining somatic symptoms of survivors of childhood trauma. *Healthcare,* 2024; 12(2): 203. doi:10.3390/healthcare12020203

25- Nelson C. Schemas. *Children's Literature Association Quarterly*, 2015; 40(3): 215-216. doi:10.1353/chq.2015.0027

26- Bernard, J. *The future of marriage*. 1976; Harmondsworth: Penguin Books; 1976.

27- Kover L, Szollosi GJ, Frecska E, Bugan A, Berecz R, Egerhazi A. The association between early maladaptive schemas and romantic relationship satisfaction. *Frontiers in Psychology*, 2024; 15: 1460723. doi:10.3389/fpsyg.2024.1460723

28- Bilge Y, Yılmaz M, Hüroğlu G, Akan Tikici Z. The effects of adverse childhood experiences and early maladaptive schemas on relationship obsessive–compulsive disorder. *Trends in psychology*, 2024; 32(4): 1268-1286. doi: 10.1007/s43076-022-00245-9

29- Hassija CM, Robinson D, Silva Y, Lewin, MR. Dysfunctional parenting and intimate partner violence perpetration and victimization among college women: The mediating role of schemas. *Journal of family violence*, 2018; 33: 65-73. doi:10.1007/s10896-017-9942-3

30- Young JE. Cognitive therapy for personality disorders: A schema-focused approach. 3rd ed. Professional Resource Press/Professional Resource Exchange. 1999.

31- Celal Adıyaman Y, Temel Eğinli A. The effect of early maladaptive schemas on communication styles of romantic couples. *Journal of Fundamentals of Mental Health*, 2023; 25(6): 353-362. doi:10.22038/JFMH.2023.23590

32- Kline R B. *Principles and practice of structural equation modeling*. 5th ed. New York (NY): Guilford Press; 2023.

33- Amanelahi A, Tardest K, Aslani Kh. Predicting Love Trauma Syndrome Based on Self-Compassion in Female Students Who Have Experienced Emotional Breakups. *Journal of Applied Psychology*; 2015; 4(32): 43-61. https://sid.ir/paper/518823/fa **[In Persian]**

34- Farghadani A. Role of Nostaligia Proneness, Mental Pain and Temporal Experience of Plaeasure in Perceived Stress Reactivity in Studens Experiencing Romantic Breakup. *Knowledge & Research in Applied Psychology*; 2023; 23(4): 219-230. doi: 10.30486/JSRP.2020.1872796.1922 **[In Persian]**

35- Bernstein DP, Stein JA, Newcomb MD, Walker E, Pogge D, Ahluvalia T, et al. Development and validation of a brief screening version of the Childhood Trauma Questionnaire. *Child abuse & neglect*, 2003; 27(2): 169-190. doi:10.1016/S0145-2134(02)00541-0

36- Khoshakhlaq M, Sedaghatifard M. Explanation and prediction of mental health and self-satisfaction based on childhood trauma. *Family and Health*, 2024; 14(1): 205-225. **[In Persian]** https://journal.astara.ir/article_713711.html

37- Norozi N, Najafi M. The Mediating Role of Attachment Styles and Negative Affect in the Relationship between Childhood Trauma and Obsessive-Compulsive Symptoms. *Journal of Clinical Psychology,* 2024; 15(3): 69-79. doi:10.22075/jcp.2023.31034.2670 **[In Persian]**

38- Young JE, Klosko JS, Weishaar ME. *Schema therapy*, A practitioner's guide. New York(NY): Guilford Press; 2003.

39- Hosseinlou Z, Azadyekta M, Nasrolahi B. Investigating the relationship between attachment styles and early maladaptive schemas with incidence of Narcissistic personality traits in medical students of Tehran un*iversities*. *Journal of Psychological Studies*, 2019; 15(3): 141-158. doi:10.22051/psy.2019.25977.1910 **[In Persian]**

40- Hosseinpour Khaghani SH, Yousefi R, Abdi R, Yaghoubi H. Body Dysmorphic Symptoms in Adolescents: The Role of Early Maladaptive Schemas and Pathological Dimensions of Personality with the Mediation of Rejection Sensitivity and Social-Cultural Attitudes towards Appearance. *Journal of Behavioral Sciences Research*. 2024; 22 (2): 194-212. http://rbs.mui.ac.ir/article-1-1767-fa.html **[In Persian]**

41- Ekşi H, Gündüz A, Gündoğmuş İ. Effect of Adverse Childhood Experiences on Marital Status and the Mediating Role of Early Maladaptive Schemas. *Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar*; 2024; 16: 11-21. doi:10.18863/pgy.1361117

42- Baugh, L. M. *Partner trust and childhood emotional maltreatment: considering the roles of maladaptive schemas and psychological flexibility*, 2018; (Doctoral dissertation, University of British Columbia).

43- Tezel FK, Kişlak ŞT, Boysan M. Relationships between childhood traumatic experiences, early maladaptive schemas and interpersonal styles. *Nöro Psikiyatri Arşivi*, 2015; 52(3): 226. https://doi.org/10.5152/npa.2015.7118

44- Lavasani AAS, Soltani MAT. Association between maltreatment in childhood and emotional divorce: mediating role of attachment styles, early maladaptive schemas and difficulty in emotional regulation. *Journal of Health Promotion Management,* 2017; 6(4): 49-58. doi:10.21859/jhpm-07027

45- Alizadeh Moghadam A, Mohammadi M, Naziri G, Amini Manesh S.Prediction of love trauma syndrome based on early maladaptive schemas with the mediating role of emotion regulation. *Political Sociology of Iran*, 2023; 5(11): 5960-5974. doi:10.30510/psi.2022.338314.3369 **[In Persian]**

46- Neville SE, Zidan T, Williams A, Rotabi-Casares KS. Child maltreatment and protection in the Arab Gulf Cooperation Council countries: A scoping review. *Child abuse & neglect*, 2022; 134: 105924. doi:10.1016/j.chiabu.2022.105924

47- River LM, Narayan AJ, Atzl VM, Rivera LM, Lieberman AF. Past made present: The legacy of childhood maltreatment for romantic relationship quality and psychopathology during pregnancy. *Psychology of violence*, 2020; 10(3): 324. doi:10.1037/vio0000273

48- Sun L, Canevello A, Lewis KA, Li J, Crocker J. Childhood emotional maltreatment and romantic relationships: The role of compassionate goals. *Frontiers in psychology*, 2021; 12: 723126. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.723126

49- Banford Witting A, Busby DM. The residuum of childhood physical and sexual abuse: Coming to terms in couple relationships. *Journal of interpersonal violence*, 2022; 37(9-10), NP6186-NP6210. doi:10.1177/0886260520965972

50- Baugh LM, Cox DW, Young RA, Kealy D. Partner trust and childhood emotional maltreatment: The mediating and moderating roles of maladaptive schemas and psychological flexibility. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 2019; 12: 66-73. doi:10.1016/j.jcbs.2019.02.001

51- Sójta K, Margulska A, Jóźwiak-Majchrzak W, Grażka A, Grzelczak K, Strzelecki D.Cognitive–Affective risk factors of female intimate partner violence victimization: The role of early maladaptive schemas and strategic emotional intelligence. *Brain sciences*, 2023; 13(7): 1118. doi:10.3390/brainsci13071118

52- Francoeur A, Lecomte T, Daigneault I, Brassard A, Lecours V, Hache-Labelle C. Social Cognition as Mediator of Romantic Breakup Adjustment in Young Adults Who Experienced Childhood Maltreatment. Journal of Aggression, *Maltreatment & Trauma*, 2020; 29(9) : 1125-1142. doi:10.1080/10926771.2019.1603177

53- Kroska EB, Miller ML, Roche AI, Kroska SK, O'Hara MW. Effects of traumatic experiences on obsessive-compulsive and internalizing symptoms: The role of avoidance and mindfulness. *Journal of affective disorders*, 2018; 225: 326-336. doi:10.1016/j.jad.2017.08.039

54- Nordahl H, Hjemdal O, Wells A. Metacognitive beliefs uniquely contribute to interpersonal problems: A test controlling for adult attachment, Big-5 personality traits, anxiety, and depression. *Frontiers in Psychology*, 2021; 12: 694565. doi:10.3389/fpsyg.2021.694565

55- Chen Y, Xia M, Dunne S. Romantic Love is Not Only "Romantic": A Grounded Theory Study on Love in Romantic Relationships. *The Journal of psychology,* 2024; 158(1): 64-83. https://doi.org/10.1080/00223980.2024.2305442

56- Borges JL, Dell'Aglio DD. Early maladaptive schemas as mediators between child maltreatment and dating violence in adolescence. *Ciencia & saude coletiva*, 2020; 25: 3119-3130. doi:10.1590/1413-81232020258.24992018

57- Alizadeh Moghadam A, Mohammadi M, Naziri G, Amini Manesh S. Prediction of love trauma syndrome based on early maladaptive schemas with the mediating role of emotion regulation. *Political Sociology of Iran*, 2023; 5(11): 5960-5974. doi:10.30510/psi.2022.338314.3369 **[In Persian]**

58- Yousefi R, Adhamian E, Abdolmohammadi K. The Role of Early Maladaptive Schemas, Personality Traits and Attachment Styles in Prediction symptoms of Female Students Love Trauma Syndrome. Journal of Women's Social and Psychological Studies, 2016; 14(3) : 171–190. doi:10.22051/jwsps.2016.2559 **[In Persian]**

59- Etemadnia M, Shiroodi S, Khalatbari J, Abolghasemi S. Predicting Love Trauma Syndrome in College Students Based on Personality Traits, Early Maladaptive Schemas, and Spiritual Health. *IJPCP*, 2021; 27 (3): 318-335. doi:10.32598/ijpcp.27.2.1096.2 **[In Persian]**

60- Karami M, Mohsenzadeh F, Zahrakar K. Prediction of Love Stories and Love Styles based on Early Maladaptive Schemas. QJFR 2021; 18 (2): 121-126. http://qjfr.ir/article-1-1915-fa.html **[In Persian]**

61- Oravecz, Z., Dirsmith, J., Heshmati, S., Vandekerckhove, J., & Brick, T. R. Psychological well-being and personality traits are associated with experiencing love in everyday life. *Personality and Individual Differences*, 2020; 153: 109620. doi:10.1016/j.paid.2019.109620

62- Burunat E. Love is not an emotion. *Psychology*, 2016; 7(14), 1883. doi:10.4236/psych.2016.714173

63- Ebrahimi G, Ghazanfari A, Mashhadizadeh S, Rahimi S. Modeling Suicide Ideation Based on Initial Maladaptive Schemes with Mediating Role of Emotional Regulatory in Adults with a History of Childhood (Physical and Sexual). Clinical Psychology and Personality, 2023; 21(1): 95-102. doi:10.22070/cpap.2023.16711.1275 **[In Persian]**

64- Berthelot N, Savard C, Lemieux R, Garon-Bissonnette J, Ensink K, Godbout N. Development and validation of a self-report measure assessing failures in the mentalization of trauma and adverse relationships. *Child Abuse & Neglect*, 2022; 128: 105017. doi:10.1016/j.chiabu.2021.105017

65- Janovsky T, Rock AJ, Thorsteinsson EB, Clark GI, Murray CV. he relationship between early maladaptive schemas and interpersonal problems: A meta-analytic review. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 2020; 27(3): 408-447. doi:10.1002/cpp.2439

66- Heshmati R, Fathalizadeh R, Ahmadi Farsani M, Pellerone M. Pathway Linking Childhood Trauma to Loneliness in individual with Romantic Break-up Grief: The Mediating roles of Attachment Styles and Ambivalence over Emotional Expression. *Clinical Psychology and Personality,* 2024. doi:10.22070/cpap.2024.19010.1526 **[In Persian]**

67- Nicol A, Mak AS, Murray K, Kavanagh PS. The relationship between early maladaptive schemas and the functions of self-injurious behaviour in youth. *Clinical Psychologist*, 2020; 26(3): 296-308. doi:10.1080/13284207.2022.2046976

68- Crawford E, Wright MOD. The impact of childhood psychological maltreatment on interpersonal schemas and subsequent experiences of relationship aggression. *Journal of Emotional Abuse*, 2014; 7(2): 93–116. doi:10.1300/j135v07n02_06

69- Pilkington PD, Noonan C, May T, Younan R, Holt RA. Early maladaptive schemas and intimate partner violence victimization and perpetration: A systematic review and meta-analysis. *Clinical psychology & psychotherapy*, 2021; 28(5): 1030-1042. doi:10.1002/cpp.2558

70- Dion J, Gervais J, Bigras N, Blackburn ME, Godbout N. A longitudinal study of the mediating role of romantic attachment in the relation between child maltreatment and psychological adaptation in emerging adults. *Journal of Youth and Adolescence*, 2019; 48(12): 2391-2402. doi:10.1007/s10964-019-01073-4

71- Mullinax HM, Turner LA. Parental psychological control, early maladaptive schemas, and romantic attachment in emerging adults. *Current Psychology,* 2023; 43(10): 1-13. doi:10.1007/s12144-023-05012-2