



بررسی رابطه اختلالات شخصیت (خودشیفته، ضداجتماعی و وابسته) با رضایت زناشویی افراد دارای رضایت زناشویی و افراد بدون رضایت زناشویی شهر تهران

فرناز ورشابی

کارشناسی روان شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد، دزفول، ایران.

farnaz.varshabi77@gmail.com

رضا آباریکی

کارشناسی ارشد روان شناسی بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم تحقیقات، کرمانشاه، ایران.

abbariki.reza@gmail.com

فاطمه خلیفه

کارشناسی روان شناسی، جهاد دانشگاهی، غیر انتفاعی دانشگاه شهید چمران اهواز، ایران.

faaz51378@gmail.com

یاسمن محفوظی

کارشناسی روان شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد دزفول، خوزستان، ایران.

mahfouziyasaman@gmail.com

مهران محبیبان فر

کارشناسی ارشد مشاوره خانواده، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم تحقیقات، اهواز، ایران.

mehran.mohebian@gmail.com

امیرعلی رجنی

کارشناسی ارشد مشاوره خانواده، دانشگاه آزاد اسلامی واحد زرنند، کرمان، ایران.

Amirali.Rajani1996@yahoo.com

چکیده

هدف از پژوهش حاضر بررسی رابطه اختلالات شخصیت (خودشیفته، ضداجتماعی و وابسته) با رضایت زناشویی افراد دارای رضایت زناشویی و افراد بدون رضایت زناشویی شهر تهران می باشد. روش پژوهش توصیفی از نوع علی- مقایسه ای است. جامعه آماری این تحقیق، شامل دو بخش کلیه افراد مداجعه کننده به مراکز مشاوره شهر تهران و کلیه افرادی که دارای رضایت زناشویی هستند و به هیچ مرکزی مراجعه نکردند، می باشد. نمونه آماری نیز شامل دو بخش الف) ۶۶ نفر از افراد بدون رضایت زناشویی و ب) ۶۶ نفر افراد دارای رضایت زناشویی می باشد. روش نمونه‌گیری به روش تصادفی انجام شده است. داده‌های مورد نیاز با استفاده از پرسشنامه چندمخوری میلیون جمع آوری و به روش استنباطی (تی دو نمونه مستقل) به وسیله نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد. نتایج نشان داد. بین دو الکوی شخصیت خودشیفته و وابسته تفاوت معناداری وجود دارد اما بین الکوی ضداجتماعی تفاوت معناداری وجود ندارد. پس باید نتایج این تحقیق و تست شخصیت در مراکز مشاوره پیش از ازدواج مورد استفاده قرار بگیرد.

کلمات کلیدی: اختلال شخصیت، خودشیفته، ضداجتماعی، وابسته، رضایت زناشویی



The relationship between personality disorders (narcissistic, antisocial and dependent) with marital satisfaction of people with marital satisfaction and people without marital satisfaction in Tehran

Farnaz Varshabi

Bachelor of psychology, Islamic azad university, dezfull,branch, khuzestan, Iran

farnaz.varshabi77@gmail.com

Reza Abbariki

Master of clinical psychplojy , IslamicAzad University , Research Sciences Branch, kermansha ,Iran

abbariki.reza@gmail.com

Fatemeh Khalifeh

Bachelor of Psychology, Jihad Non-Profit University, Shahid Chamran University of Ahvaz, Iran

faaz51378@gmail.com

Yasaman Mahfouzie

Bachelor of psychology , Islamic Azad University Dezfoul branch,Khuzestan,Iran

mahfouziyasaman@gmail.com

Mehran Mohebianfar

Master of Family Counseling, Islamic Azad University, Research Sciences Branch, Ahvaz, Iran.

mehran.mohebian@gmail.com

Amirali Rajani

Master of Family Counseling, Islamic Azad University, Zarand Branch, Kerman, Iran.

Amirali.Rajani1996@yahoo.com

Abstract

The aim of this study was to investigate the relationship between personality disorders (narcissistic, antisocial and dependent) with marital satisfaction of people with marital satisfaction and people without marital satisfaction in Tehran. The research method is descriptive causal-comparative. The statistical population of this study includes two sections of all people who refer to counseling centers in Tehran and all people who have marital satisfaction and did not refer to any center. The statistical sample also includes two parts: a) 66 people without marital consent and b) 66 people with marital consent. Sampling method was done randomly. The required data were collected using the million multivariate questionnaire and analyzed by inferential method (independent t-sample) by SPSS software. The results showed. There is a significant difference between narcissistic and dependent personality patterns, but there is no significant difference between antisocial patterns. Therefore, the results of this research and personality test should be used in premarital counseling centers.

Keywords: personality disorder, narcissism, antisocial, dependent, marital satisfaction



مقدمه:

انسان در زندگی خود مقاطع و مراحل حساسی را پشت سر می‌گذارد و یکی از این مراحل حساس و سرنوشت ساز ازدواج است (ولیئی و همکاران، ۱۳۹۹). خانواده یک نهاد اجتماعی است که مرد و زن با هم زندگی را برای تحقق برخی از مسئولیت‌های اجتماعی و شخصی شروع می‌کنند و علاوه بر تأمین نیاز اساسی زیست شناختی به لذت جنسی از طریق یک راه قابل قبول اجتماعی، سطح بالاتری از بلوغ شخصیت را به دست می‌آورند (لالیت، شوی^۱، ۱۹۹۵). رضایت زناشویی به

^۱ - Lalit b, Shiv



احساس عینی از خشنودی، رضایت و لذت تجربه شده توسط زن و مرد است. وقتی که همه ی جنبه های مشترک زندگیشان را در نظر بگیرند (غفاری و رضایی، ۱۳۹۲). نقش و اهمیت روابط نزدیک زناشویی در رشد و تکامل افراد به طور گسترده در ادبیات روانشناسی اجتماعی مورد بحث قرار گرفته است (یانگ^۲ و همکاران، ۲۰۱۵). رضایت زناشویی بعنوان یکی از پیامدهای ازدواج، وضعیتی پایدار از شادمانی است که با تعامل اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی، توافق در مورد مسائل گوناگون، رضایت جنسی و ایجاد شرایط مناسب به دست می آید. رضایت زناشویی یک متغیر روانشناختی است و به عنوان یک ویژگی فردی برای زوجین در نظر گرفته می شود. افرادی که در رابطه طولانی مدت زناشویی خود راضی تر هستند، شادتر، سالم تر و طول عمر بیشتری دارند (هاشمیه و همکاران، ۱۳۹۶). در حقیقت رابطه زناشویی ارتباط دو شخصیت مختلف با دو تاریخچه تکاملی و سبک شخصیتی متفاوت و ترکیبی از عوامل زیستی و تجربی است که هر کدام از زوجین با خود به زندگی زناشویی وارد می کنند. شخصیت نشان دهنده ویژگیهای فردی است که الگوی رفتاری ثابت افراد را به نمایش می گذارد. شخصیت را می توان به عنوان مجموعه ای از ویژگی های نسبتاً پایدار و منحصر به فرد که می تواند در موقعیت های مختلف تغییر نماید تعریف نمود. (بلوردی و همکاران، ۲۰۱۵). ویژگیهای شخصیتی یکی از عوامل مهم اثرگذار بر رضایت از رابطه زناشویی می باشد. بسیاری از تحقیقات مقطعی و طولی همواره نشان داده اند که ویژگی های شخصیتی با رضایت و موفقیت رابطه زناشویی، ارتباط دارند. (دیکاپر^۳ و همکاران، ۲۰۱۲). اختلالات شخصیت با اختلالات روانی از قبیل روان رنجوری و روان پریشی تفاوت دارند. این الگوهای اختلالی رفتارهایی هستند که برای دیگران زیان آور بوده یا منبع پاداش دهنده آنها از نظر اجتماعی مضر یا غیر قانونی شناخته شده است. اختلال شخصیت منبع مهمی از مشکلات ازدواج است که باعث ناسازگاری و ایجاد مشکلات زناشویی می گردد و می تواند با انواع شخصیت شناسایی شود. اختلال شخصیت، یک الگوی پایداری از رفتار و تجربه درونی است که با انتظارات فرهنگی، به میزان قابل ملاحظه ای مغایرت دارد، فراگیر و انعطاف ناپذیر است، در دوران نوجوانی یا اوایل بزرگسالی آغاز می شود، در طی زمان پایدار است و به پریشانی یا اختلال منجر می شود (بیرامی، جمالی، ۱۳۹۲). یکی از این اختلالات اختلال شخصیت خودشیفته می باشد. شخصیت خودشیفته با نشانه های احساس خود بزرگ بینی، اشتغال ذهنی با تخیلات موفقیت، قدرت، استعداد، زیبایی و اعتقاد به این که فردی استثنایی و خاص است، احساس همه توانی، استثمارگر بودن در روابط بین فردی، فقدان همدلی و نیاز به تمجید افراطی خود مشخص می شود (سادوک و سادوک، ترجمه گنجی، ۱۳۹۴). این اختلال اغلب با موارد ذیل نمایان می شود. ۱- احساس اهمیت شخصیت بزرگ منشا نه ای دارد (مثل موفقیت ها و استعدادهای اغراق آمیز، انتظار دارد بدون موفقیت های مناسب، به عنوان فرد برتر شناخته شود) ۲- دلمشغول خیال پردازیهای موفقیت، قدرت، ذکاوت، زیبایی، یا عشق ایده آل نامحدود است 3- معتقد است که او "استثنایی" و بی نظیر است و فقط توسط افراد (یا نهادهای) استثنایی یا عالی مهم می تواند درک شود، یا باید با آنها معاشرت کند. ۴- به تحسین بیش از حد نیاز دارد. ۵- احساس سزاواری دارد یعنی انتظارات نامعقول در مورد برخورد بسیار مطلوب یا اطاعت خود کار از توقعات او. ۶- از لحاظ میان فردی بهره کش است، یعنی برای رسیدن به هدف های خودش از دیگران سوء استفاده می کند. ۷- فقدان همدلی: تمایلی برای درک یا شناخت احساسات و نیازهای دیگران ندارد. ۸- اغلب به دیگران حسادت می کند یا معتقد است دیگران به او حسد می ورزند (فرانسس، ترجمه منصورى راد، ۱۳۹۲). اختلال ضداجتماعی هم نوعی اختلال شخصیت است که در آن فرد نمی تواند با موازین اجتماعی سازگار شود و در قبال رفتارهایش احساس گناه و اضطراب ندارد. مشخصه این اختلال، اعمال مداوم ضد اجتماعی یا خلاف قانون است، اما این اختلال مترادف با بزهکاری نیست (سادوک و سادوک، ترجمه گنجی، ۱۳۹۴). ملاک های DSM-5 برای اختلال شخصیت ضد اجتماعی الگوی فراگیر نادیده گرفتن و نقض کردن حقوق دیگران، که از 15 سالگی روی می دهد، به طوری که توسط سه یا تعداد بیشتری از موارد زیر نمایان می شود. ۱- ناتوانی در پیروی کردن از هنجارهای اجتماعی در رابطه با رفتارهای قانونمند، که

²- Yang

³- Decuyper



با انجام دادن مکرر اعمالی نمایان می شود که موجباتی برای دستگیری هستند. ۲- فریب کاری به صورتی که با دروغگویی، استفاده از نام مستعار، یا کلاهبرداری از دیگران برای نفع یا لذت شخصی نمایان می شود. ۳- تکانشگری یا ناتوانی در از پیش برنامه ریزی کردن. ۴- تحریک پذیری و پرخاشگری به صورتی که با کتک کاری ها یا حملات مکرر نمایان می شود. ۵- بی توجهی بی پروا در مورد ایمنی خود یا دیگران. ۶- غیرمسئول بودن مداوم، به صورتی که با ناتوانی مکرر در نگهداشتن رفتار شغلی ثابت یا بازپرداخت تعهدات مالی نمایان می شود. ۷- عدم پشیمانی، به صورتی که با بی تفاوت بودن نسبت به آزار دادن، بد رفتاری کردن، یا دزدی از دیگران یا توجیه کردن آنها نمایان می شود. ۸- فرد حداقل 18 ساله است. ۹- شواهدی از اختلال سلوک با شروع قبل از 15 سالگی وجود دارد (فرانسس، ترجمه منصوره راد، ۱۳۹۲). همچنین افراد در اختلال شخصیت وابسته، نیاز مفرط دارند که دیگران به او رسیدگی کنند و این باعث می شود رفتار مطیعانه و چسبنده در پیش بگیرند و از جدا شدن بترسند، این نیاز به وابستگی در شرایط و موقعیت های مختلف حضور دارد. این افراد به طرز غیرمنطقی و غیرواقع بینانه می ترسند تنها بمانند و مجبور شوند به تنهایی از خودشان مراقبت به عمل آورند (انجمن روانشناسی آمریکا، ۲۰۱۳). ملاکهای DSM-5 برای اختلال شخصیت وابسته عبارتند از: نیاز فراگیر و بیش از حد به مراقبت شدن که به رفتار سلطه پذیر و متکی بودن و ترس از جدایی منجر می شود. اوایل بزرگسالی شروع می شود و در زمینه های مختلف وجود دارد، به صورتی که با پنج یا تعداد بیشتر از مورد زیر نمایان می شود. ۱- بدون مقدار زیادی مشورت با دیگران و اطمینان آفرینی آنها در تصمیم گیری های روزمره مشکل دارد. ۲- نیاز دارد دیگران مسئولیت اغلب زمینه های مهم در زندگی او را برعهده بگیرند. ۳- در ابراز مخالفت با دیگران مشکل دارد، زیرا می ترسد کمک یا تأیید آنها را از دست بدهد. ۴- در شروع کردن پروژه ها یا انجام دادن کارها به طور مستقل مشکل دارد. ۵- برای کسب مهرورزی و کمک دیگران از هیچ کوششی فروگذار نمی کند، تا حدی که داوطلب انجام دادن کارهایی می شود که ناخوشایند هستند. ۶- وقتی تنهاست، به علت ترس اغراق آمیز از اینکه نتواند از خودش مراقبت کند، احساس ناراحتی یا درماندگی می کند. ۷- وقتی رابطه نزدیکی قطع می شود فوراً رابطه دیگری را به عنوان منبع مراقبت و حمایت جستجو می کند. ۸- به صورت نامعقولی دلمشغول ترس از رها شدن به حال خودش برای مراقبت کردن از خویش است (فرانسس، ترجمه منصوره راد، ۱۳۹۲). در واقع با توجه به نکات عنوان شده در بالا و اهمیت نوع و اختلالات شخصیت در روابط زناشویی و رضایت زوجین بررسی این موضوع یک مسئله مهم و ضروری است. و بدون شک شناسایی عوامل مؤثر می تواند به مسئولین مربوطه در جهت برنامه ریزی برای پیشگیری از این مساله بزرگ اجتماعی کمک کننده باشد. پس هدف و سوال این پژوهش این است که اختلالات شخصیت (خودشیفته، ضداجتماعی و وابسته) با رضایت زناشویی زوجین موفق و ناموفق شهر تهران رابطه دارد؟

روش پژوهش

روش پژوهش توصیفی از نوع علی-مقایسه ای و پس رویدادی بوده است.

جامعه آماری، نمونه و روش نمونه گیری

جامعه آماری این پژوهش شامل دویخش بود. ۱- کلیه زوجینی که به علت ناراضیاتی زناشویی به مراکز مشاوره تهران مراجعه کرده بودند. ۲- کلیه زوجینی که زندگی نرمالی دارند و به هیچ کجا مراجعه نکرده اند. تعداد نمونه هم برای هر دو گروه تعداد ۶۶ نفر در نظر گرفته شده است که به صورت تصادفی انتخاب شده بودند.



ابزار اندازه گیری:

پرسشنامه چند محوری بالینی میلون^۴:

یک پرسشنامه خودسنج استاندارد شده است که دامنه گسترده ای از اطلاعات مربوط به شخصیت را می سنجد. این پرسشنامه برای بزرگسالان بالای ۱۱ سال که دست کم توانایی خواندن آنان تا سطح کلاس هشتم است طراحی شده است. پرسشنامه شامل بررسی شخصیت و عوامل بالینی است. نسخه اصلی این آزمون در سال ۱۹۷۷ توسط میلون تدوین شد. پرسشنامه شامل ۱۷۵ سؤال بله خیر است و شامل ۲۴ مقیاس بالینی و ۳ مقیاس تعدیل کننده است. نمره های ۸۵ و بالاتر نشانگر برجستگی آن اختلال است. چگینی و هوشمند (۱۳۹۲) ویژگی های روان سنجی آزمون را بررسی و تحلیل داده ها نشان داده است که پایایی به روش آلفای کرونباخ بدست آمده است. برای بدست آوردن و جمع آوری داده ها پرسشنامه ها توسط نمونه ها تکمیل شد و داده ها توسط نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد.

شیوه اجرا:

ابتدا تعداد ۶۶ نفر از بین افرادی که به مراکز مشاوره مراجعه کرده بودند و دارای اختلال شخصیت شناسایی شده بودند، به صورت تصادفی انتخاب شدند. همچنین تعداد ۶۶ نفر از افرادی که از زندگی خود راضی بودند و به هیچ مرکزی مراجعه نکرده بودند نیز به صورت تصادفی انتخاب شدند و نوع شخصیت آنها توسط پرسشنامه چند محوری بالینی میلون سنجیده و مورد بررسی و پژوهش قرار گرفت. سپس داده های بدست آمده توسط نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته های پژوهش:

با توجه به اینکه متغیر وابسته از نوع کمی با توزیع نرمال بوده است به همین دلیل برای مقایسه میانگین این متغیرهای کمی در سطوح متغیر کیفی دو حالت از آزمون تی دو نمونه مستقل استفاده گردید که نتایج به شرح زیر است:

متغیر	تعداد	گروه	میانگین	انحراف معیار	آماره آزمون	سطح معنی داری
خودشیفته	۶۶	بدون رضایت	۴۲,۶۷	۲۲,۱۳	۲,۰۱۹-	۰,۰۴۶
	۶۶	دارای رضایت	۵۰,۴۰	۱۷,۷۷		

^۴- Inventory Multiphasic Personality Minnesota(MCMI)



۰,۵۴۷	۰,۰۶۰۴	۱۷,۳۴	۲۲,۷۱	بدون رضایت	۶۶	ضدا اجتماعی
		۱۵,۷۶	۲۴,۶۲	دارای رضایت	۶۶	
۰,۰۰۱	۳,۵۶۸	۲۴,۳۵	۳۶,۰۴	بدون رضایت	۶۶	وابسته
		۱۸,۸۴	۲۱,۱۵	دارای رضایت	۶۶	

با توجه به نتایج جدول فوق هر دو الگوهای شخصیت (خودشیفته و وابسته) و به جز الگوی ضدا اجتماعی بین افراد دارای رضایت زناشویی و بدون رضایت زناشویی، دارای تفاوت معنی داری است.

بحث و نتیجه گیری:

هدف از پژوهش حاضر بررسی رابطه اختلالات شخصیت (خودشیفته، ضدا اجتماعی و وابسته) با رضایت زناشویی زوجین موفق و ناموفق شهر تهران است. برای همین تعداد ۶۶ نفر به صورت تصادفی برای گروه بدون رضایت زناشویی و تعداد ۶۶ نفر به صورت تصادفی برای گروه دارای رضایت زناشویی انتخاب شدند. با توجه به نتایج بدست آمده، در دو الگوی شخصیت (خودشیفته و وابسته) بین افراد دارای رضایت زناشویی و بدون رضایت زناشویی، تفاوت معنی داری وجود دارد. اما در الگوی ضدا اجتماعی بین افراد دارای رضایت زناشویی و بدون رضایت زناشویی، تفاوت معنی داری وجود ندارد. که البته این تفاوت ممکن است ناشی از عوامل مختلفی چون تفاوت های فرهنگی، جنسیت و وضعیت اقتصادی افراد نیز باشد. در رابطه با همسویی با پژوهش و فرضیه های حاضر می توانه پژوهش های ولبی و همکاران (۱۳۹۹) و سولومن و جاکسون (۲۰۱۴) اشاره کرد. در تبیین این یافته ها می توانیم بگوییم: اختلالات شخصیت با الگوهای ماندگاری ادراک، ارتباط و تفکر درباره محیطی که در طیف وسیعی از زمینه های اجتماعی و شخصی نمایش داده می شوند، مشخص می شود. چنین الگوهایی منجر به اختلال بالینی یا اختلال در عملکرد اجتماعی، شغلی و یا سایر امور مهم زندگی می شود (پلماز و همکاران، ۲۰۱۴). و با توجه به اینکه اختلالات شخصیت با اختلال در عملکرد در حوزه های مختلف بین فردی، از جمله روابط زناشویی همراه است. دشواری تعامل با دیگران، ناتوانی در حفظ روابط صمیمی یکی از ویژگی های اصلی اکثر اشکال آسیب شناسی شخصیت است که با افزایش قابل توجهی در احتمال درگیری های عاشقانه و خاتمه زناشویی همراه است. پس با توجه به نتایج، پژوهش حاضر می انگین خرده مقیاس های شخصیت در گروه بدون رضایت زناشویی بیشتر و رابطه معناداری با گروه عادی دارد و همچنین با توجه به تأثیر زیاد ویژگی های شخصیتی بر همبستگی خانواده و تصمیم آنان به طلاق، لزوم انجام تست های شخصیتی قبل از ازدواج برای زوجین و دوره های آموزشی برای افزایش آگاهی و درمان های مناسب روان شناختی در نظر گرفته شود. از محدودیت های پژوهش حاضر، شیوع ویروس کرونا و عدم همکاری و انصراف برخی از نمونه ها بود. همچنین پیشنهاد می گردد برای نتایج بهتر در پژوهش های آتی اختلالات شخصیت به صورت طبقه بندی مورد بررسی قرار بگیرد.



- بیرامی؛منصور،جمالی؛ماندانا(۱۳۹۲).مقایسه اختلالات شخصیت خوشه C بین افراد متقاضی طلاق و غیر طلاق،زن و مطالعات خانواده،۴(۱۴):۸۵-۱۰۱ .
- سادوک، بنجامین جیمز و سادوک، ویرجینیا ای(۱۳۹۴).خلاصه روانپزشکی کاپلان و سادوک، ترجمه مهدی گنجی، تهران: نشر ساوالان.
- غفاری؛مظفر،رضایی؛اکبر(۱۳۹۲). بررسی رابطه رضامندی زناشویی و کیفیت زندگی با گرایش به وسواسی و مهارت زندگی دانشجویان متأهل دانشگاه پیام نور،مجله علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی،۲۳(۲):۱۴۰-۱۴۷ .
- فرانسس، آلن(۱۳۹۲).مبانی تشخیص روانپزشکی بر اساس DSM-IV ترجمه ی عبدالرضا منصوری راد .تهران :نشر ارجمند
- ولیئی؛سینا،شریفی؛شهرام،کاشفی؛هاجر،خان پور؛فرزانه(۱۳۹۹). بررسی مقایس های اختلالات شخصیت بین زوجین متقاضی طلاق مراجعه کننده به مراکز مشاور خانواده و زوجین غیر متقاضی طلاق شهر سمنجان،مجله روانشناسی و روان پزشکی شناخت،۷(۲۱):۱۵-۲۹ .
- هاشمیه؛چهره،ازگلی؛گیتی،ابوالمعالی؛خدیدجه،نصیری؛ملیحجه(۱۳۹۶). بررسی ارتباط ویژگیهای شخصیتی و رضایت زناشویی بر اساس مدل پنج عامل بزرگ شخصیتی،مجله علوم پزشکی کردستان،۲۲: ۲۱-۱۳۲ .

منابع انگلیسی

- Bolvardi A, Damavandian A, Talebi M. The Relation between Personality Traits and Marital Satisfaction in Couples Who Refer to Tehran's Family Judicial Complexes. Iran J Health Educ Health Promot 2015;5:1249-55.
- Decuyper M, De Bolle M, De Fruyt F. Personality similarity, perceptual accuracy, and relationship satisfaction in dating and married couples. Pers Relatsh 2012;19:128-45.
- Yang SX, Jowett S, Chan D. Effects of bigfive personality traits on the quality of relationship and satisfaction in Chinese coach–athlete dyads. Scand J Med Sci Sports 2015;25:568-80.
- Lalit b, shiv g. (1995). psychiatric morbidity and personality profile in divorce seeking couples. Indian J Psychiat.37(4),179-182.
- Solomon BC, Jackson JJ.(2014).Why do personality traits predict divorce? Multiple pathways through satisfaction. Journal of Personality and Social Psychology.106(6),978.
- Yılmaz A, Cumurcu BE, Etikan I, Hasbek E, Doruk S.(2014).The effect of personality disorders on asthma severity and quality of life. Iranian Journal of Allergy ,Asthma and Immunology.13(1),47-54.

Title:



Abstract:

Keywords: