



## Research Paper

[10.29252/ijfp.2023.549546.1091](https://doi.org/10.29252/ijfp.2023.549546.1091)

## The predicting of Corona disease anxiety based on cognitive emotional regulation: the mediating role of family function

Saeideh Bazzazian<sup>1</sup>

1. Industry and Health Research Center, West Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

Article Info.	Abstract
<p><b>Received:</b> 25.02.2022</p> <p><b>Accepted:</b> 06.08.2022</p> <hr/> <p><b>Keywords:</b> <i>Corona Disease Anxiety,</i> <i>Cognitive Emotional Regulation,</i> <i>Family Function</i></p>	<p><b>Abstract</b></p> <p>The Covid-19 pandemic presents the world with many problems in the dimensions of physical, psychological, social, economic, and political health. Therefore, investigating the influential factors on its psychological dimension could help reduce the anxiety caused by the epidemic. This study aimed to predict Corona disease anxiety based on cognitive emotional regulation with the mediating role of family function. From all of the employees and students in the Islamic Azad University, West Tehran branch, 204 persons were selected randomly in the 2020-2021 academic year. Subjects complete Corona Disease Anxiety Scale (CDAS), Family Assessment Device (FAD), and Cognitive-Emotion Regulation Questionnaires (CERQ). The results of the present study showed that the direct effects of adaptive strategies of cognitive emotional regulation and maladaptive strategies of cognitive emotional regulation on Corona disease anxiety components (psychological and physical symptoms), as well as negative direct effects of cognitive emotional regulation components on family function were significant (<math>P &lt; 0/05</math>). Also, significant and negative relationships existed between family function and Corona disease anxiety components. According to the findings, family function mediated the relationship between the two components of cognitive emotional regulation and Corona disease anxiety components. Thus, the results of the present study, in addition to expanding the research literature, emphasize the role of individual and family characteristics in predicting Corona disease anxiety and highlight the necessity of remarking on these factors to reduce it.</p>
<p>*Corresponding author Email: <a href="mailto:sbazzazian@gmail.com">sbazzazian@gmail.com</a></p>	
<p><b>How to Cite:</b> Bazzazian, S. (2022). The predicting of Corona disease anxiety based on cognitive emotional regulation: the mediating role of family function. <i>Journal of Family Psychology</i>. 9(2), 14-27.</p>	



## پیش‌بینی اضطراب بیماری کرونا بر اساس تنظیم شناختی هیجان: نقش واسطه‌ای عملکرد خانواده

سعیده بزازیان<sup>۱</sup>

۱. مرکز تحقیقات صنعت و سلامت، واحد تهران غرب، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

اطلاعات مقاله	چکیده
<p><b>تاریخ دریافت:</b> ۱۴۰۰/۱۲/۰۶</p> <p><b>تاریخ پذیرش:</b> ۱۴۰۱/۰۵/۱۵</p> <p><b>کلیدواژه‌ها:</b></p> <p>اضطراب بیماری کرونا، تنظیم شناختی هیجان، عملکرد خانواده</p>	<p><b>چکیده</b></p> <p>پاندمی کووید ۱۹، جهان را با مشکلات مختلفی در ابعاد سلامت جسمی، روانشناختی، اجتماعی، اقتصادی و سیاسی مواجه ساخته و اثرات منفی بر سلامت روانشناختی جوامع دارد. لذا بررسی عوامل موثر بر ابعاد روانشناختی آن می‌تواند به کاهش اضطراب ناشی از همه‌گیری کمک کند. پژوهش حاضر با هدف پیش‌بینی اضطراب بیماری کرونا بر اساس تنظیم شناختی هیجان با نقش واسطه‌ای عملکرد خانواده انجام شد. از جامعه کارمندان و دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب در سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۴۰۰، تعداد ۲۰۴ نفر به روش نمونه‌گیری تصادفی انتخاب شدند. آزمودنی‌ها مقیاس اضطراب بیماری کرونا (CDAS)، پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان (CERQ) و ابزار سنجش خانواده (FAD) را تکمیل کردند. نتایج تحلیل رگرسیون نشان دادند اثرهای مستقیم راهبردهای سازش‌یافته و راهبردهای سازش نایافته تنظیم شناختی هیجان بر مولفه‌های علائم جسمی و علائم روانشناختی اضطراب بیماری کرونا و اثر مستقیم و منفی مولفه‌های تنظیم شناختی هیجان بر عملکرد خانواده معنادار است (<math>P &lt; 0/05</math>) همچنین بین عملکرد خانواده و دو مولفه اضطراب بیماری کرونا (علائم روانشناختی و علائم جسمی) رابطه منفی معناداری وجود دارد. طبق نتایج عملکرد خانواده بین دو مولفه راهبردهای سازش سافته و سازش نایافته تنظیم شناختی هیجان و مولفه‌های اضطراب بیماری کرونا نقش میانجی دارد. نتایج مطالعه حاضر ضمن گسترش ادبیات پژوهش در حوزه کرونا، نقش و ویژگی‌های فردی و خانوادگی در پیش‌بینی اضطراب کرونا و لزوم توجه به عوامل مذکور را در کاهش اضطراب ناشی از همه‌گیری بیماری برجسته می‌سازد.</p>
<p>*نویسنده مسئول: پست الکترونیکی: <a href="mailto:sbazzazian@gmail.com">sbazzazian@gmail.com</a></p>	
<p><b>استناد به این مقاله:</b></p> <p>بزازیان، سعیده (۱۴۰۱). پیش‌بینی اضطراب بیماری کرونا بر اساس تنظیم شناختی هیجان: نقش واسطه‌ای عملکرد خانواده. <i>روانشناسی خانواده</i>، ۹(۲)، ۱۴-۲۷.</p>	

وضعیت پاندمیک بیماری کووید-۱۹ تقریباً تمامی ابعاد مهم اقتصادی، سیاسی و اجتماعی کشورهای جهان را تحت تاثیر قرار داده است (Parry, 2020). سویه جدید ویروس با عنوان سویه آمیکرون<sup>۲</sup> طی شش ماه اخیر اکثر کشورها را درگیر خود کرد. در نوامبر ۲۰۲۱، تیم‌های نظارت ژنومی در آفریقای جنوبی و بوتسوانا یک نوع جدید SARS-CoV-2 را شناسایی کردند که با تسریع شیوع ویروس در استان گوتنگ، آفریقای جنوبی مرتبط بود. این سویه در عرض سه روز پس از بارگذاری اولین ژنوم، توسط سازمان بهداشت جهانی<sup>۳</sup> (WHO) به عنوان یک نوع نگران کننده معرفی شد و در عرض سه هفته در ۸۷ کشور گسترش پیدا کرد (Viana et al., 2022). آثار سوء کرونا فقط منحصر به سلامت جسمی نبوده بلکه سایر ابعاد سلامت روانشناختی، اجتماعی و معنوی، در سطح فرد و خانواده و اجتماع را به شدت تحت تاثیر قرار داده است (Bagheri Lankarani & Khayamzade, 2021). افراد چالش‌هایی چون پایین آمدن سطح سلامت، افزایش مشکلات روانشناختی مانند اضطراب، نشانگان افسردگی، کاهش کیفیت زندگی مرتبط با سلامت و کیفیت خواب، بیگانه‌هراسی، برچسب زنی، رفتارهای اجتنابی، تحریک‌پذیری، اختلال خواب، پریشانی، اختلال استرس پس از سانحه و ترس از ابتلا به بیماری کووید-۱۹ را تجربه می‌کنند (Rahman, 2021). اختلالات اضطرابی،<sup>۴</sup> ترس و مشکلات و تعارضات خانوادگی از مشکلات روانشناختی شایع در پاندمیها شناخته شده‌اند (Saffarinia, 2020). اضطراب به عنوان یکی از شایعترین اختلال‌های روانی، به معنای یک احساس منتشر، ناخوشایند و مبهم هراس و دلواپسی با منشأ ناشناخته و برانگیختگی فیزیولوژیکی تعریف شده است (Wu & McGoogan, 2020). اضطراب بیماری کرونا، اضطراب ناشی از مبتلا شدن به ویروس کرونا است که بیشتر به دلیل ناشناخته بودن و ایجاد ابهام شناختی درباره آن میباشند (Alipour et al., 2019). بر اساس نتایج تحقیقات، اضطراب و افسردگی به عنوان واکنش‌های روانی شایع به بیماری همه‌گیری کرونا مطرح هستند (Shahed Haghghadam et al., 2020). اما میزان اضطراب در افراد مختلف متفاوت است. عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی زیادی در اضطراب ناشی از کرونا موثر هستند.

ویژگی فردی که می‌تواند در تجربه اضطراب بیماری کرونا نقش تعیین کننده داشته باشد تنظیم شناختی هیجان<sup>۵</sup> است. تنظیم شناختی هیجان به معنای ظرفیت نظارت، ارزیابی، فهم و اصلاح واکنش‌های هیجانی است به نحوی که برای عملکرد بهنجار مفید باشد و ماهیتا فرایندی را در بردارد که از طریق آن افراد هیجان‌هایشان را خواه به صورت هشیار یا ناهشیار به وسیله اصلاح تجارب یا تغییر موقعیت فراخواننده هیجان تنظیم می‌کنند (Besharat & Farahmand, 2017). تنظیم هیجان مبتنی بر فرایندهای درونی و بیرونی پاسخ‌دهی در برابر مهار و نظارت، ارزیابی و تعدیل تعاملات هیجانی برای به تحقق رسیدن اهداف می‌باشد (Balzarotti et al., 2016). همچنین تنظیم هیجان یکی از عواملی است که در حفاظت از سلامت روان و کاهش استرس در موقعیتهای بحرانی حائز اهمیت است. تنظیم هیجان، شکل خاصی از خودتنظیم‌گری<sup>۶</sup> بوده و فرایندی است که از طریق آن افراد هیجان‌هایشان را جهت پاسخ‌دهی مناسب به درخواست‌های محیطی به شکلی هشیار یا ناهشیار تنظیم می‌کنند (Bargh & Williams, 2007). الگوهای نظری، تنظیم موفق هیجان را با پیامدهای سلامت، روابط بین فردی، عملکرد شغلی و تحصیلی مرتبط دانسته‌اند (Mayer et al., 2004). برعکس، بروز مشکلات در تنظیم هیجان به عنوان عوامل خطر برای رفتارهای ناسازگارانه همراه است. راهبردهای تنظیم هیجان سازش‌نا یافته قبل از استرس ممکن است به شروع یا وقوع حوادث استرس‌زا کمک کند؛ چرا که برخی عوامل استرس‌زا در نتیجه اقدامات فرد رخ می‌دهند، همچنین پس از پایان رویداد استرس‌زا، دشواری در تنظیم هیجان منفی می‌تواند منجر به هیجان‌ات شدید و طولانی، حتی در غیاب استرس شده و فرد را آسیب‌پذیر سازد (Conway et al., 2012). تنظیم شناختی هیجان دلالت‌های بالینی مهمی دارد، روش‌هایی که افراد هیجان‌هایشان را مدیریت می‌کنند، عملکرد روان‌شناختی (مانند مشکلات بیرونی و مشکلات روانی) آن‌ها را متأثر می‌سازد. همچنین تنظیم هیجان دارای

<sup>1</sup>Covid- 19

<sup>2</sup>Micron variant

<sup>3</sup>World Health Organization

<sup>4</sup>psychological health

<sup>5</sup>Anxiety disorders

<sup>6</sup>Cognitive- emotion regulation

<sup>7</sup>Self- regulation

## بزازیان: پیش‌بینی اضطراب بیماری کرونا بر اساس تنظیم شناختی هیجان...

تولوحات رشدی و اجتماعی مهمی مانند رشد همدلی و مهارت‌های ارتباطی هست (Fosca, 2008). تنظیم هیجان به طور کلی به بررسی و ارزیابی موقعیتهای استرس زا و مقابله با برانگیختگی هیجانی منفی کمک میکند و به طور خاص، به راهبردهایی که با هدف تغییر راهی که آنها در مورد استرسها، موقعیتهای و حوادث فکر میکنند میپردازد (Dillon et al., 2007; Gross, 2015). پژوهشها حاکی از رابطه تنظیم شناختی هیجان با اضطراب سلامت (Shahamatinejad, 2021)، تنظیم شناختی هیجان با اضطراب کرونا (Salari et al., 2021; Ezazi Bojnourdi et al., 2020; Aziziaran & Basharpour, 2020) می باشد. نظر به اینکه شرایط پاندمی کرونا مستلزم کنترل هیجانها و تنظیم هیجانها منفی و استفاده از راهبردهای سازش یافته تنظیم هیجان است این ویژگی می تواند به طور مستقیم در میزان تجربه اضطراب کرونا تاثیر داشته باشد. لذا با توجه به شرایط همه گیری بیماری کرونا که امروزه منجر به ایجاد تنش و اضطراب زیادی در افراد شده است، ضرورت مطالعات بیشتر پیرامون راهبردهای تنظیم هیجان حس میشود. این راهبردها اگر به شکل صحیح خود به کار گرفته شوند، میتوانند کنترل رویدادهای استرسزا و هیجانهای منفی را تسهیل کرده و اضطراب ناشی از این شرایط را نیز کاهش دهند (Mazloomzadeh et al., 2021).

از سوی دیگر نظر به اهمیت نقش خانواده در به اشتراک گذاری، کنترل و تلطیف هیجانها منفی، به نظر می رسد عملکرد خانواده بتواند نقش میانجی گری در رابطه بین تنظیم هیجان و اضطراب کرونا داشته باشد. در تعریف عملکرد خانواده گفته می شود که عملکرد خانواده، تلاش مشترکی برای برقراری و حفظ تعادل در خانواده است (Sanai, 2000). عملکرد خانواده اشاره به توانایی در هماهنگی با تغییرات، حل تضادها و تعارضات، همبستگی بین اعضا و موفقیت در اعمال الگوهای انضباطی، رعایت حد و مرز بین افراد، اجرای مقررات و اصول حاکم بر این نهاد با هدف حفاظت از کل نظام خانواده است. لذا انجام درست نقش ها و تکالیف برای عملکرد خانواده حیاتی است و هرگونه تغییر و یا نابسامانی در روابط زوج ها و والدین و فرزندان می تواند عملکرد کل سیستم خانواده را تحت تاثیر قرار دهد (Minuchin, 1974 Translated by Sanaei, 2004). کارکرد مطلوب خانواده مفهومی است که تاثیر مستقیمی بر نیازها، اهداف، روابط عاطفی خانواده و رضایت مندی از زندگی داشته (Miller et al., 2000) و بر عواملی چون ساختار، نقش، ارتباط، ادراک و پویایی های شخصیت اعضا بر کارکرد خانواده، تاثیر مستقیم دارد (Walsh, 2003). یکی از الگوهای مهم در زمینه بررسی عملکرد خانواده، الگوی عملکرد خانواده مک مستر است. بر اساس الگوی مک مستر عملکرد کل خانواده را می توان در ابعاد مختلفی نظیر حل مشکل، ارتباط، نقش ها، همراهی عاطفی، آمیزش عاطفی و کنترل رفتار بررسی کرد (Sanai, 2000). تحقیقات مختلف موید نقش منفی عملکرد خانواده در اضطراب، افسردگی و استرس (Zand Bina et al., 2020) و رابطه عملکرد خانواده با خود تنظیمی (Kahraze & Rigi Koozeh, 2016) هستند. زمانیکه الگوهای خانواده برای رسیدن به هدف ها سودمند باشد، خانواده از نظر عملکردی، کارآمد خواهد بود اما در صورتیکه این الگوها سودمند نباشد و تعامل ها همراه با استرس و رفتارهای بیمارگونه صورت گیرد، خانواده چهره ای ناکارآمد می یابد (Keithner et al., 1996). آنچه در درون خانواده اتفاق می افتد و چگونگی عملکرد آن می تواند یک عامل کلیدی در ایجاد انعطاف پذیری و کاهش اضطراب و خطرات فعلی و آینده مرتبط با رویداد های ناگوار و شرایط نامناسب باشد (Kahraze & Rigi Koozeh, 2016). در راستای مطالب مذکور و نظر به اینکه در حوزه کرونا و عوامل موثر بر اضطراب بیماری کرونا تحقیقاتی در خصوص ترکیب اثرات عوامل فردی و خانوادگی انجام نشده و نیز با توجه به اهمیت بررسی عوامل تاثیر گذار در تجربه طولانی مدت اضطراب بیماری کرونا که می تواند اثرات جبران ناپذیری را بر سلامت روانشناختی و جسمی افراد داشته باشد، مساله پژوهش حاضر پیش بینی اضطراب بیماری کرونا بر اساس تنظیم شناختی هیجان با نقش میانجی گری عملکرد خانواده بود.

## روش

### جامعه آماری، نمونه و روش اجرای پژوهش

طرح پژوهش حاضر از نوع طرح های غیر آزمایشی (توصیفی) و روش پژوهش از نوع همبستگی می باشد. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل کلیه دانشجویان و کارکنان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب در سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۴۰۰ بود. حجم نمونه بر اساس تعیین حجم نمونه در تحلیل رگرسیون به روش سرانگشتی با حداقل ۲۰۰ نفر (Ghal et al., 2013; Translated by Kiamanesh et al. 2014) و با احتمال ۲۵ درصد افت آزمودنی (به دلیل اجرای اینترنتی در نمونه دانشجویان) ۲۳۰ نفر برآورد شد. بر این اساس ۸۰ کارمند به روش نمونه گیری تصادفی نسبتی و ۱۵۰ دانشجوی جدیدالورود به صورت

نمونه گیری تصادفی خوشه ای انتخاب شدند. روش نمونه گیری به این صورت بود که با توجه به نسبت کارمندان و دانشجویان در دانشکده های مختلف و رعایت نسبت جنسیت، پس از دریافت آمار به تفکیک دانشکده ها و با توجه به معیارهای ورود به پژوهش، تعداد مورد نظر به صورت نسبی از بین کارمندان و دانشجویان چهار دانشکده (علوم انسانی، فنی مهندسی، مدیریت و هنر و معماری) انتخاب شدند. معیارهای ورود عبارت بودند از عدم ابتلا به بیماری خاص جسمی، عدم ابتلا به مشکلات روانشناختی نیازمند مصرف داروهای روانپزشکی، دارا بودن حداقل تحصیلات دیپلم، و دامنه سنی ۲۵ تا ۴۵ سال. قبل از تکمیل پرسشنامه ها فرم رضایت نامه شرکت در پژوهش توسط آزمودنیها تکمیل شده و به آزمودنیها این اطمینان داده شد که پرسشنامه ها بی نام بوده و اطلاعات به صورت گروهی تحلیل خواهد شد و اطلاعات شخصی آنها به صورت فردی در اختیار هیچ نهاد مسوولی قرار نخواهد گرفت. لازم به ذکر است میانگین و انحراف معیار سن به ترتیب در کارمندان ۳۷/۴۲، ۸/۴۲ و در دانشجویان ۲۳/۶ و ۳/۲ بود.

### ابزار سنجش

**مقیاس اضطراب وابسته به بیماری کرونا:** این ابزار جهت سنجش اضطراب ناشی از شیوع ویروس کرونا در کشور ایران تهیه و اعتبار یابی شده است. نسخه نهایی این ابزار دارای ۱۸ گویه و ۲ مولفه است. گویه های ۱ تا ۹ علائم روانی و گویه های ۱۰ تا ۱۸ علائم جسمانی را می سنجد. این ابزار اضطراب بیماری کرونا را در طیف ۴ درجه ای لیکرت بررسی میکند. بنابراین حداقل و حداکثر نمره فرد در این پرسشنامه بین ۰ تا ۵۴ خواهد بود. نمرات بالا در این پرسشنامه نشاندهنده سطح بالاتری از اضطراب در افراد است. پایایی این ابزار با استفاده از روش آلفای کرونباخ برای عامل اول ۰/۸۷۹ و برای عامل دوم ۰/۸۶۱ و برای کل پرسشنامه ۰/۹۱۹ گزارش شده است. جهت بررسی روایی وابسته همبستگی به ملاک این پرسشنامه از همبسته کردن این ابزار با پرسشنامه GHQ-28 استفاده شد که نتایج نشان داد پرسشنامه اضطراب کرونا با نمره کل پرسشنامه GHQ-28 و مؤلفه اضطراب، نشانه های جسمانی، اختلال در کارکرد اجتماعی و افسردگی به ترتیب ۰/۴۸۳، ۰/۵۰۷، ۰/۴۱۸، ۰/۳۳۳ همبستگی دارد (Alipour et al., 2019).

**پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان:** یک ابزار ۱۸ ماده ای است و راهبردهای تنظیم شناختی هیجان ها را در پاسخ به حوادث تهدیدکننده و تنیدگی زای زندگی در اندازه های پنج درجه ای برحسب ۹ زیرمقیاس به این شرح می سنجد: خودسرزنشگری، دیگرسرزنشگری، تمرکز بر فکر/نشخوارگری، فاجعه نمایی (فاجعه آمیزپنداری)، کم اهمیت شماری، تمرکز مجدد مثبت، ارزیابی مجدد مثبت، پذیرش، تمرکز مجدد بر برنامه ریزی (Garnefski & Kraaij, 2006). حداقل و حداکثر نمره در هر زیرمقیاس به ترتیب ۲ و ۱۰ است و نمره بالاتر نشان دهنده استفاده بیشتر فرد از آن راهبرد محسوب می شود. راهبرد شناختی تنظیم هیجان در پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان به دو دسته کلی راهبردهای سازش یافته یا مثبت و راهبردهای سازش نایافته یا منفی تقسیم می شوند. زیرمقیاس های کم اهمیت شماری، تمرکز مجدد مثبت، ارزیابی مجدد مثبت، پذیرش و تمرکز مجدد بر برنامه ریزی راهبردهای سازش یافته و زیرمقیاس های خود سرزنشگری، دیگر سرزنشگری، تمرکز بر فکر/نشخوارگری و فاجعه نمایی؛ راهبردهای سازش نایافته را تشکیل می دهد. در پژوهشهای خارجی بررسی پایایی بازآزمایی نشان داد که زیر مقیاسها از ثبات نسبی برخوردارند و همسانی درونی عالی زیر مقیاسها با ضرایب آلفای کرونباخ ۰/۸۰ تأیید شد. در پژوهش بشارت و بزازیان، پایایی بازآزمایی و همسانی درونی پرسشنامه مورد تأیید قرار گرفت. همچنین بین زیر مقیاسهای این پرسشنامه و پرسشنامه سلامت روانی همبستگی معنادار گزارش شد (Besharat & Bazzazian, 2015).

**ابزار سنجش خانواده:** این مقیاس را (Epestein et al. (1983, Sanaei, 2000) در ۶۰ سؤال تهیه کردند و هدف آن سنجیدن عملکرد خانواده بنا بر الگوی مک مستر است. این الگو خصوصیات ساختاری، شغلی و تعاملی خانواده را معین می سازد و شش بعد از عملکرد خانواده شامل: حل مشکل، ارتباط، نقش ها، همراهی عاطفی، آمیزش عاطفی و کنترل رفتار را مشخص می کند.

⌘ Corona Disease Anxiety Scale (CDAS)

⌘ Cognitive-Emotion Regulation Questionnaires (CERQ)

⌘ Family Assessment Device (FAD)

## بزازیان: پیش‌بینی اضطراب بیماری کرونا بر اساس تنظیم شناختی هیجان...

بنابراین ابزار سنجش خانواده متناسب با این شش بعد، از شش خرده مقیاس برای سنجیدن آنها، به علاوه یک خرده مقیاس هفتم مربوط به عملکرد کلی خانواده تشکیل شده است. این ابزار اضطراب بیماری کرونا را در طیف ۴ درجه ای لیکرت بررسی میکند نمرات بالاتر نشانگر کارکرد ناسالم خانواده است. ابزار سنجش خانواده با ضرایب آلفای خرده مقیاس های آن از ۰/۷۲ تا ۰/۹۲ از همسانی درونی خوبی برخوردار است. در ایران ضرایب آلفای کل مقیاس و خرده مقیاس های حل مشکل، ارتباط، نقش ها، همراهی عاطفی، آمیزش عاطفی، کنترل رفتار و عملکرد کلی، به ترتیب ۰/۹۲، ۰/۶۱، ۰/۳۸، ۰/۷۲، ۰/۶۴، ۰/۶۵، ۰/۶۱، گزارش شده است. اگر خرده مقیاس عملکرد کلی را از تجزیه و تحلیل ها خارج شود، شش خرده مقیاس دیگر این ابزار از استقلال نسبی برخوردارند. همچنین ابزار سنجش خانواده دارای روایی پیش بین و همزمان است (Sanaei, 2000).

### یافته‌ها

شاخصهای مرکزی و پراکندگی متغیرهای پژوهش در جدول ۱ گزارش شده است. با توجه به اینکه مقدار چولگی و کشیدگی متغیرها در بازه (۲، -۲) قرار دارد، لذا از نظر چولگی و کشیدگی متغیرها دارای توزیع متقارن و نرمال می باشند.

جدول ۱ شاخصهای مرکزی و پراکندگی متغیرها

متغیر	میانگین	انحراف استاندارد	چولگی	کشیدگی
تنظیم هیجان منفی	۲۲/۵۵	۷/۲۴	۰/۴۱۱۷	-۰/۴۰۰
تنظیم هیجان مثبت	۳۲/۱۵	۸/۶۲	-۰/۳۱۹	-۰/۱۹۶
عملکرد خانواده	۱۴۸/۶۰	۲۷/۰۵	-۰/۲۹۸	۰/۰۷۱
علائم جسمی بیماری کرونا	۲۰/۱۳	۶/۳۵	۰/۲۶۸	-۰/۶۸۲
علائم روانشناختی بیماری کرونا	۱۸/۹۱	۵/۷۷	۰/۳۶۶	-۰/۵۶۹
نمره کل اضطراب کرونا	۳۰/۰۴	۹/۵۵	۰/۵۰۴	۰/۲۵۳

جهت بررسی رابطه بین متغیرها از آزمون همبستگی پیرسون استفاده شد. ماتریس همبستگی بین متغیرها در جدول ۲ ارائه شده است.

جدول ۲ ماتریس همبستگی بین متغیرها

متغیر	۱	۲	۳	۴	۵	۶
۱ راهبردهای سازش نیافته تنظیم شناختی هیجان	۱					
۲ راهبردهای سازش یافته تنظیم شناختی هیجان	-۰/۵۰۲**	۱				
۳ عملکرد خانواده	-۰/۴۴۱**	۰/۳۹۹**	۱			
۴ علائم جسمی اضطراب بیماری کرونا	۰/۳۰۱**	-۰/۱۷۶*	-۰/۴۰۲**	۱		
۵ علائم روانشناختی اضطراب بیماری کرونا	۰/۳۶۲**	-۰/۲۴۵**	-۰/۲۹۷**	۰/۲۳۸**	۱	
۶ نمره کل اضطراب بیماری کرونا	۰/۴۱۹**	-۰/۲۶۶**	-۰/۴۴۷**	۰/۸۰۹**	۰/۷۶۳**	۱

روانشناسی خانواده، ۹ (۲)، ۱۴-۲۷

جدول ۳ خلاصه مدل رگرسیون گام به گام اضطراب علائم جسمی کرونا بر حسب راهبردهای سازش نیافته تنظیم شناختی هیجان با میانجی گری عملکرد خانواده به روش بارون و کنی

مدل متغیرهای پیش بین	R	R <sup>2</sup>	F	P	B	$\beta$	t	SE	P
مرحله اول راهبردهای سازش نیافته	۰/۳۰۱	۰/۰۹۱	۲۰/۱۰۰	۰/۰۰۰	۰/۲۶۴	۰/۳۰۱	۴/۴۸۳	۰/۰۵۹	۰/۰۰۰
مرحله دوم راهبردهای سازش نیافته	۰/۴۲۵	۰/۱۸۱	۲۲/۱۵۱	۰/۰۰۰	۰/۱۳۴	۰/۰۶۲	۲/۱۵۴	۰/۰۶۲	۰/۰۳۲
عملکرد خانواده					-۰/۰۳۹	-۰/۰۲۸۶	-۴/۷۰۱	۰/۰۱۷	۰/۰۰۰

نتایج تحلیل رگرسیون سلسله مراتبی (جدول ۳) نشان می دهد در مرحله اول بتای راهبردهای سازش نیافته تنظیم شناختی هیجان بر علائم جسمی اضطراب بیماری کرونا مثبت و معنادار است، لذا نتیجه گرفته می شود بین متغیر مستقل و وابسته رابطه مستقیم و معنادار وجود دارد و شرط سوم بارون و کنی برقرار است. در مرحله دوم توان پیش بینی راهبردهای سازش نیافته تنظیم شناختی هیجان در مقایسه با مرحله قبل با ورود عملکرد خانواده کاهش پیدا میکند. اما همچنان معنادار است. مقدار آزمون سوبل ( $Z = ۱/۴۹$ ,  $P = ۰/۰۸$ ) نقش میانجی گری جزئی عملکرد خانواده را تأیید میکند.

جدول ۴ خلاصه مدل رگرسیون گام به گام علائم جسمی اضطراب بیماری کرونا بر حسب راهبردهای سازش یافته تنظیم شناختی هیجان با میانجی گری عملکرد خانواده به روش بارون و کنی

مدل متغیرهای پیش بین	R	R <sup>2</sup>	F	P	B	$\beta$	t	SE	P
راهبردهای سازش یافته	۰/۱۷۶	۰/۰۳۲	۶/۵۸۱	۰/۰۱۱	-۰/۱۳۱	-۰/۱۷۸	-۲/۵۶۵	۰/۰۵۱	۰/۰۱۱
راهبردهای سازش یافته	۰/۴۰۳	۰/۱۶۲	۱۹/۴۳۵	۰۰۰	-۰/۰۱۵	-۰/۰۲۰	-۰/۲۹۰	۰/۰۵۲	۰/۷۷۲
عملکرد خانواده					-۰/۰۹۳	-۰/۳۹۴	-۵/۵۹۵	۰/۰۱۷	۰/۰۰۰

نتایج جدول ۴ تحلیل رگرسیون سلسله مراتبی علائم جسمی اضطراب بیماری کرونا را نشان میدهد. بر اساس نتایج، در مرحله اول بتای راهبردهای سازش یافته تنظیم شناختی هیجان بر علائم جسمی اضطراب بیماری کرونا منفی و معنادار است، بنابراین بین متغیر مستقل و وابسته رابطه معکوس و معنادار وجود داشته و شرط سوم بارون و کنی برقرار است. در مرحله دوم توان پیش بینی راهبردهای سازش یافته تنظیم شناختی هیجان نسبت به مرحله قبل با ورود عملکرد خانواده کاهش پیدا کرده و غیر معنادار می شود. با توجه به سطح معناداری و نیز مقدار آزمون سوبل ( $Z = ۲/۰۱$ ,  $P = ۰/۰۴۹$ ) نقش میانجی گری کامل عملکرد خانواده تأیید می گردد.

### بزازیان: پیش‌بینی اضطراب بیماری کرونا بر اساس تنظیم شناختی هیجان...

جدول ۵ خلاصه مدل رگرسیون گام به گام علائم روانشناختی اضطراب بیماری کرونا بر حسب راهبردهای سازش نیافته تنظیم شناختی هیجان با میانجی‌گری عملکرد خانواده به روش بارون و کنی

مدل متغیرهای پیش بین	R	R <sup>2</sup>	F	P	B	$\beta$	t	SE	P
راهبردهای سازش نیافته	.۳۶۲	.۱۳۱	۳/۳۷۶	.۰۰۰	.۰۲۸۸	.۰۳۶۲	۵/۵۱۱	.۰۵۲	.۰۰۰
راهبردهای سازش نیافته	.۳۹۲	.۱۵۴	۱/۳۲۶	.۰۰۰	.۰۲۲۸	.۰۲۸۶	۳/۹۵۹	.۰۵۸	.۰۰۰
عملکرد خانواده					.۰۰۳۶	-.۰۱۷۱	۲/۳۶۳	.۰۱۵	.۰۱۹

نتایج تحلیل رگرسیون سلسله مراتبی (جدول ۵) نشان می‌دهد در مرحله اول بتای راهبردهای سازش نیافته تنظیم شناختی هیجان بر علائم روانشناختی اضطراب بیماری کرونا مثبت و معنادار است، لذا نتیجه گرفته می‌شود بین متغیر مستقل و وابسته رابطه مستقیم و معنادار وجود دارد و شرط سوم بارون و کنی برقرار است. در مرحله دوم توان پیش‌بینی راهبردهای سازش نیافته تنظیم هیجان در مقایسه با مرحله قبل با ورود عملکرد خانواده کاهش پیدا میکند، اما همچنان معنادار است. مقدار آزمون سوبل ( $P = ۰/۰۵۷, Z = ۱/۹۰$ ) نقش میانجی‌گری جزئی عملکرد خانواده را تأیید میکند.

جدول ۶ خلاصه مدل رگرسیون علائم روانشناختی اضطراب بیماری کرونا بر حسب راهبردهای سازش یافته تنظیم شناختی هیجان با میانجی‌گری عملکرد خانواده به روش بارون و کنی

مدل متغیرهای پیش بین	R	R <sup>2</sup>	F	P	B	$\beta$	t	SE	P
مرحله اول راهبردهای سازش یافته	.۲۴۵	.۰۶۰	۱۲/۸۹۷	.۰۰۰	-.۰۱۶۴	-.۰۲۴۵	-۳/۵۹۱	.۰۵۲	.۰۰۰
مرحله دوم راهبردهای سازش یافته	.۳۲۸	.۱۰۷	۱۲/۰۷۹	.۰۰۰	-.۰۱۰۱	-.۰۱۵۰	-۲/۰۶۹	.۰۵۸	.۰۵۵
عملکرد خانواده					-.۰۰۵۱	-.۰۲۳۷	-۳/۲۶۳	.۰۱۵	.۰۰۱

نتایج جدول ۶ تحلیل رگرسیون سلسله مراتبی علائم روانشناختی اضطراب بیماری کرونا را نشان میدهد. بر اساس نتایج، در مرحله اول بتای راهبردهای سازش یافته تنظیم شناختی هیجان بر علائم روانشناختی اضطراب بیماری کرونا منفی و معنادار است، بنابراین بین متغیر مستقل و وابسته رابطه معکوس و معنادار وجود داشته و شرط سوم بارون و کنی برقرار است. در مرحله دوم توان پیش‌بینی راهبردهای سازش یافته تنظیم شناختی هیجان نسبت به مرحله قبل با ورود عملکرد خانواده کاهش پیدا کرده و غیر معنادار می‌شود. با توجه به سطح معناداری و نیز مقدار آزمون سوبل ( $P = ۰/۰۵, Z = ۱/۹۸$ ) نقش میانجی‌گری کامل عملکرد خانواده تأیید می‌شود.

### بحث

پژوهش حاضر با هدف پیش‌بینی اضطراب بیماری کرونا بر اساس تنظیم شناختی هیجان و با بررسی نقش میانجی‌گری عملکرد خانواده انجام گرفت. یافته‌های پژوهشی بیانگر این است که هر دو مولفه تنظیم شناختی هیجان، یعنی راهبردهای سازش یافته و سازش نیافته تنظیم شناختی هیجان پیش‌بینی کننده معنادار مولفه‌های اضطراب بیماری کرونا (علائم جسمی



و علائم روانشناختی) می باشند و اثر مستقیم هر دو مولفه معنادار است. این یافته ها با نتایج پژوهش Sepehriyan Azar and Asadi Majreh (2015); Domaradzka & Fajkowska (2018); Shahed hagh ghadam et al. (2020); Ezazi Bojnourdi et al. (2020) همسو است.

Domaradzka and Fajkowska (2018) ضمن پژوهشی به این نتیجه دست یافتند که راهبردهای سازش یافته تنظیم شناختی هیجان با اضطراب رابطه منفی و راهبردهای سازش نایافته تنظیم شناختی هیجان با اضطراب رابطه مثبت دارند. Aziziaran and Basharpour (2020) نشان دادند تنظیم هیجان نقش موثری در پیش بینی اضطراب کرونا دارد. در پژوهشی دیگر Ezazi Bojnourdi et al. (2020) نتیجه گرفتند راهبردهای سازش نایافته تنظیم شناختی هیجان با اضطراب کرونا در بیماران مبتلا به دیابت رابطه مثبت و راهبردهای سازش یافته تنظیم شناختی هیجان با اضطراب کرونا رابطه منفی دارد. شواهدی وجود دارد که نشان می دهد راهبردهای تنظیم هیجان با بهزیستی روانی و آسیب پذیری در طیف گسترده ای از ناراحتی که شامل افسردگی، اضطراب، و ناراحتی های روانی عمومی می شود، رابطه دارد (Besharat & Farahmand, 2017).

در تبیین این یافته می توان گفت تنظیم هیجان مؤثر نیازمند استفاده از طیف گسترده ای از راهبردهای تنظیم هیجان است که کاربرد متعادل و هماهنگ آن ها در تعدیل تجارب درونی و رفتارهای بیرونی فرد کارساز است و او را قادر به تحمل تجارب هیجانی می کند، به طوری که به فرد در دستیابی به اهداف بلندمدت، متناسب با تقاضاهای محیطی، یارای مواجهه با تجربه مشکل زا را دارد. از سوی دیگر استفاده از راهبردهای سازش نایافته تنظیم هیجان، به هنگام تجربه مشکل زا، فرد را در دستیابی به اهدافش با دشواری روبه رو می کند. این تنظیم غیر انطباقی شامل پیش تنظیمی و کم تنظیمی هیجانی می شود. منظور از این دو مفهوم این است که فرد در مواجهه با تجارب هیجانی دشوار، یا به حد کافی و لازم قادر به تحمل تجارب هیجانی و تداوم رفتار معطوف به هدف خود نیست و یا مانع از سیر طبیعی این تجارب هیجانی شده و آنها را سرکوب میکند. در واقع این سبکها را می توان به صورت یک طیف در نظر گرفت که از کم تنظیمی شدید آغاز و تا تنظیم سازگارانه و بیش تنظیمی شدید پیش می رود. در کم تنظیمی، رفتاری که در پاسخ به هیجان اتفاق می افتد، به صورت غیر قابل تفکیک از هیجان تجربه می شود (Gratz et al., 2008) و فرد قادر به استفاده از راهبردهای تنظیم هیجان لازم برای کنترل آن نیست و اغلب دستیابی فرد به اهدافش را با مشکل مواجه می کند. در حقیقت فرد به منظور جذب تجارب هیجانی دشوار، باید به طور هم زمان فرایندهای فیزیولوژیک و روان شناختی را تجربه کند و به تجارب هیجانی خود اجازه دهد تا روال عادی خود را طی کنند (Besharat & Farahmand, 2017). راهبردهای تنظیم هیجان، توانایی افراد در تعدیل روند شناخت برای روبرو شدن با موقعیتهای جدید و غیر قابل پیش بینی را تعیین می کنند. استفاده زیاد از راهبردهای سازش نایافته همچون نشخوار فکری، فاجعه سازی و مقصر دانستن خود با سطح بالایی از اضطراب همراه است و این راهبردها موجب تشدید و استمرار اضطراب می گردند. به عبارتی می توان گفت استفاده از راهبردهای سازش نایافته فرد را مستعد استرس می کند و در نتیجه به جای واکنش مناسب به رویدادهای تنش زا همانند اضطراب کرونا با اشفتگی و تشویش واکنش نشان می دهند (Salari et al., 2021). لذا در شرایط پاندمی کرونا نیز یکی از عواملی که می تواند در کاهش اضطراب کرونا موثر باشد تنظیم هیجان می باشد که موجب می شود فرد احساسات منفی و نگرانی ها و اضطراب ناشی از قرار گرفتن در شرایط غیر قابل پیش بینی طولانی مدت را کنترل کرده و در حد کافی و لازم توانایی تحمل تجارب هیجانی و تداوم رفتارهای معطوف به هدف خود را داشته باشند.

یافته دیگر پژوهش نشان داد بین عملکرد خانواده و هر دو مولفه اضطراب بیماری کرونا رابطه مستقیم و منفی معنادار وجود دارد این یافته با نتایج پژوهشهای van der Velden et al. (2020); Lebel et al. (2020); Saffarinia (2020); Shalchi and Esmaeili Shahna (2018) همسو است. Marlin et al. (2016) در مطالعه ای نشان دادند بین عملکرد خانواده با مولفه های سلامت روان شامل اضطراب، افسردگی، مشکلات اجتماعی و جسمانی سازی رابطه مثبت وجود دارد. به این معنا که با افزایش اختلال در عملکرد خانواده میزان مشکلات سلامت روان نیز افزایش می یابد. نتایج مطالعات حاکی از آن است که عوامل خانوادگی استرس و اضطراب را پیش بینی می کنند (Zand Bina et al. 2020).

در تبیین این یافته می توان اظهار داشت با توجه به تعریف عملکرد خانواده یعنی توانایی خانواده در هماهنگی یا تطابق با تغییرات ایجاد شده در طول حیات، حل تضاد و تعارضها، همبستگی بین اعضا و همراهی هیجانی، خانواده به عنوان یکی از

## بزازیان: پیش‌بینی اضطراب بیماری کرونا بر اساس تنظیم شناختی هیجان...

منابع مهم حمایتی مطرح است که در کاهش استرس اعضا نقش اساسی دارد. شرایط همه‌گیری کرونا به دلایل قرنطینه، دور کاری و غیر حضوری بودن کلاسهای دانشجویان و دانش‌آموزان، ایجاد می‌کند اعضا خانواده ساعات بیشتری را در کنار هم سپری کنند. در چنین شرایطی برای اینکه خانواده به عملکرد عادی خود بازگردد، نیازمند بازتعریف نقشها، ارتباط بین اعضا خانواده و آمیزش عاطفی مناسب شرایط است و این امر در خانواده‌ای مسیر خواهد بود که انعطاف‌پذیری به معنای تغییرپذیری الگوهای عملکرد خانواده یا قابل‌تغییر بودن مقررات و قراردادهای داشته باشند. ویژگی اخیر آزادی عمل برای رفتارهای مورد قبول خانواده را فراهم می‌کند (Minuchin, 1974; Translated by Sanaei, 2004). همچنین احتمال ابتلا به بیماری و لزوم مراقبتهای لازم، خانواده‌ها را با چالشهایی مواجه کرده است که نقش عملکرد خانواده در سازگاری با موقعیت جدید را بدیهی می‌نماید. در چنین شرایطی، اعضا خانواده دارای عملکرد مناسب از طریق آمیزش عاطفی همدلانه‌نگرانی‌های خود را در زمینه خود و دیگران ابراز داشته، بدون ایجاد مزاحمت یا محافظت بیش از حد و یا کنترل رفتار دیگران در موقعیت خطرناک یا موقعیتهای مربوط به تعاملات برون‌خانگی می‌توانند فضای مناسب، سالم و آرامی را برای همدیگر ایجاد کنند.

همچنین یافته دیگر پژوهش حاکی از نقش میانجی عملکرد خانواده در رابطه بین تنظیم شناختی هیجان در مولفه راهبردهای سازش یافته تنظیم شناختی هیجان و هر دو مولفه اضطراب بیماری کرونا بود. در خصوص این یافته پیشینه تحقیق وجود ندارد اما پژوهشها بیانگر نقش عملکرد خانواده در شکل‌گیری نحوه مقابله موثر با فشار روانی می‌باشد (Yarmohamadian, & Mokhtari, 2014).

در تبیین این یافته می‌توان بیان داشت در شرایط کنونی جامعه که اعضا خانواده تحت تاثیر شرایط ناشی از کرونا، فشارهای اجتماعی و روانی بسیاری را تجربه می‌کنند، خانواده با ایجاد فضای امن و قابل اعتماد برای اعضا خود، می‌تواند نقش موثری در کاهش اضطراب ناشی از کرونا داشته باشد. از سوی دیگر عملکرد خانواده خود متاثر از توان تنظیم هیجانها و کاهش هیجانهای منفی تک‌تک اعضا می‌باشد. در خانواده‌هایی که ساختار آن و ارتباط بین اعضا خانواده، بر اساس نزدیکی و صمیمیت و تفاهم بین افراد استوار است که منبعث از توانایی تنظیم هیجان توسط تک‌تک اعضا خانواده است، همه اعضا تا حدودی علیه فشارهای زندگی مقاوم و مصون هستند چرا که در چنین خانواده‌ای هر فرد بر مبنای توانمندی شخصی و جمعی شیوه‌هایی را یاد می‌گیرد که به وسیله آنها قدرت رویارویی با موقعیت‌های ناکام‌کننده، تعارض‌زا یا دارای فشار روانی به گونه مناسب را کسب می‌کنند. یعنی اعضا این خانواده‌ها با تکیه بر راهبردهای سازش یافته تنظیم هیجان، توان حل مساله بالایی دارند و می‌توانند بر تعدیل و کنترل هیجانها اعضا دیگر نیز تاثیر مثبتی داشته باشند و در مقابله با موقعیت‌های بحرانی مانند شرایط پاندمی کرونا مشکل را از همه جوانب آن بررسی کرده و در راستای حل مساله ایجاد‌کننده استرس و یا به حداقل رساندن تبعات استرس‌زای آن و کنترل هیجانها منفی تلاش می‌کنند (Salari et al. 2021). از سوی دیگر نشخوار فکری، مقصر دانستن خود و دیگران و دیگر راهبردهای تنظیم هیجان منفی می‌تواند از طریق تاثیر بر عملکرد خانواده، نقشها و تعاملات جاری، آمیزش هیجانی با اعضا دیگر و ناتوانی در حل مساله، کل سیستم خانواده را تحت تاثیر قرار داده و توان تحمل و سازگاری در شرایط اضطراب‌زای موقعیتی را به حداقل برساند. استفاده از راهبردهای سازش یافته تنظیم هیجان و احساس توانمندی در کنترل هیجانهای خود و عدم احساس تنهایی بواسطه ارتباط در فضای مناسب خانواده، و با توجه به نقش محافظت‌کننده خانواده که پیشتر ذکر شد، می‌تواند موجب کاهش اضطراب ناشی از شرایط همه‌گیری بیماری کرونا گردد. لذا عملکرد خانواده می‌تواند علی‌الخصوص در رابطه بین مولفه راهبردهای سازش یافته تنظیم شناختی هیجان و علائم جسمی و روانشناختی اضطراب بیماری کرونا نقش میانجی‌گری قویتری داشته باشد.

از جمله محدودیت‌های پژوهش می‌توان به موارد زیر اشاره کرد: پرسشنامه‌ها بر پایه خودگزارش دهی افراد تکمیل شده و خارج از کنترل پژوهشگر بود. همچنین متغیرهایی مانند نوبت تزریق واکسن و متغیرهای دموگرافیک که ممکن است در اضطراب کرونا تاثیر گذار باشند، کنترل نشدند. پیشنهاد می‌شود در صورت امکان پژوهشهای آتی با کنترل متغیرهای مرتبط با اضطراب کرونا مانند تزریق نوبتهای مختلف واکسن انجام شود. همچنین نظر به اهمیت ویژگیهای شخصیتی پیشنهاد می‌شود نقش ویژگیهای شخصیت در اضطراب کرونا بررسی شود. نتایج پژوهش حاضر می‌تواند در سیاست‌گذاریهای واحدهای دانشگاهی، ادارات و ارگانها جهت ارائه راهکار در زمینه کاهش اضطراب کارکنان و دانشجویان مورد استفاده قرار گیرد. با توجه به شرایط

موجود پاندمی کرونا و نظر به اینکه اضطراب کرونا مبتلا به جامعه می باشد و از سوی دیگر با توجه به نقش تعدیل کننده عملکرد خانواده، پیشنهاد می شود در دانشگاه دوره ها و وبینارهایی در تبیین نقش خانواده و نیز آشنایی با مفاهیم و متغیرهای مورد بررسی در این تحقیق فراهم گردد تا کارکنان و دانشجویان با شناخت عوامل پیش بینی کننده اضطراب کرونا تا حد امکان در جهت تقویت عوامل مثبت و کاهش عوامل منفی گام بردارند.

### تشکر و قدردانی

این مقاله برگرفته از طرح پژوهشی مصوب دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب می باشد. پژوهشگر بر خود لازم می داند از ریاست محترم و سرپرست معاونت پژوهشی واحد تهران غرب تشکر و قدردانی نماید.

### تعارض منافع

این مقاله برگرفته از طرح پژوهشی مصوب دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب می باشد و در آن تعارض منافی وجود ندارد.

## References

- Alipour, A., Ghadami, A., Alipour, Z., & Hasan Abdollahzadeh, H. (2020). Preliminary validation of the Corona Disease Anxiety Scale (CDAS) in the Iranian sample. *Quarterly Journal of Health Psychology*, 8 (4), 32,163-175. DOI: 10.30473/HPJ.2020.52023.4756. [In Persian]
- Aziziaran, S., & Basharpour, S. (2020). The Role of Rumination, Emotion Regulation and Responsiveness to Stress in Predicting of Corona Anxiety (COVID-19) among Nurses. *Journal of Nursing Management*, 3 (9), 8-18. URL: <http://ijnv.ir/article-1-729-fa.html>. [In Persian]
- Bagheri Lankarani, K., & Khayamzade, M. (2021). Points for Improving the COVID-19 National Control Program. *Iranian Journal of culture and Health Promotion*, 5 (2), 143-151. [In Persian]
- Balzarotti, S. T. E. F. A. N. I. A., Biassoni, F., Villani, D. A. N. I. E. L. A., Prunas, A., & Velotti, P. (2016). Individual differences in cognitive emotion regulation: Implications for subjective and psychological well-being. *Journal of Happiness Studies*, 17 (1), 125-143.
- Bargh, J. A., & Williams, L. E. (2007). The Nonconscious Regulation of Emotion. In J. J. Gross (Ed.), *Handbook of emotion regulation* (429-445). The Guilford Publication.
- Besharat, M.A., & Bazzazian, S. (2015). Psychometric properties of the Cognitive Emotion Regulation Questionnaire in a sample of Iranian population. *Advances in Nursing & Midwifery*, 24 (84), 61-70. [In Persian]
- Besharat, M.A., & Farahmand, H. (2017). The mediating role of difficulties in emotion regulation on the relationship between attachment pathologies and symptoms of depression and anxiety. *Thought and Behavior in Clinical Psychology*, 12 (44), 7-18. [In Persian]

- Conway, C. C., Hammen, C., & Brennan, P. A. (2012). Expanding stress generation theory: Test of a transdiagnostic model. *Journal of Abnormal Psychology, 121*(3), 754. <https://doi.org/10.1037/a0027457>
- Dillon, D.G., Ritchey, M., Johnson, B.D., & LaBar, K.S. (2007). Dissociable effects of conscious emotion regulation strategies on explicit and implicit memory. *Emotion, 7*(2), 354. <https://doi.org/10.1037/1528-3542.7.2.354>
- Domaradzka, E., & Fajkowska, M. (2018). Cognitive emotion regulation strategies in anxiety and depression understood as types of personality. *Frontiers in Psychology, 12*, 1-12. doi:10.3389/fpsyg.2018.00856
- Ezazi Bojnourdi, E., Ghadampour, S., Moradi Shakib, A., & Ghazbanzadeh, R. (2020). Predicting Corona Anxiety based on Cognitive Emotion Regulation Strategies, Health Hardiness and Death Anxiety in Diabetic Patients. *Iranian Journal of Psychiatric Nursing (IJPn)*, 8 (2), 34-44. URL: <http://ijpn.ir/article-1-1547-fa.html>. [In Persian]
- Fosca, G.M. (2008). *Beyond the Parent-child Dyad: Testing Family Systems Influences on Children's Emotion Regulation*, Doctoral Dissertation of Philosophy, Marquette University, Milwaukee, Wisconsin.
- Garnefski, N., & Kraaij, V. (2006). Relationships between cognitive emotion regulation strategies and depressive symptoms: A comparative study of five specific samples. *Personality and Individual Differences, 40* (8), 1659-1669. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2005.12.009>
- Ghal, J., borgh, V., & Ghal, M. (2013). *Qualitative and Quantitative research method in psychology*. Translated by Ali Reza Kiamanesh & et al. Tehran: Samt Publication. [In Persian]
- Gratz, K. L., Tull, M. T., & Gunderson, J. (2008). Preliminary data on the relationship between anxiety sensitivity and borderline personality disorder: The role of experiential avoidance. *Journal of Psychiatric Research, 42* (7), 550-559. doi: 10.1016/j.jpsychires.2007.05.011
- Gross, J. J. (2015). Emotion Regulation: Current Status and Future Prospects. *Psychological Inquiry: An International Journal for the Advancement of Psychological Theory, 26*(1), 1-26. <https://doi.org/10.1080/1047840X.2014.940781>
- Kahraze, F., & Behzad Rigi Kooteh, B. (2016). Relationship between the family function with academic self-regulation among the nursing students. *Education strategies in Medical Sciences, 9* (3), 186-193. [In Persian]
- Keithner, G. I. Miller, I. W. & Ryan, C. E. (1996). *Mood disorders and family*. In F.W. Kaslow (Ed). Handbook of relational diagnosis on dysfunctional family patterns. (434-447). New York: Wiley.
- Lebel, C., MacKinnon, A., Bagshawe, M., Tomfohr-Madsen, L., & Giesbrech, G. (2020). Elevated depression and anxiety symptoms among pregnant individuals during the COVID-19 pandemic. *Journal of Affective Disorders, 277*, 5-13. doi: 10.1016/j.jad.2020.07.126
- Mazloomzadeh, M., Asghari Ebrahim Abad, M. J., Shirkhani, M., Zamani Tavousi, A., & Salayani, F. (2021). Relationship between Corona virus anxiety and health anxiety: Mediating role of emotion regulation difficulty. *Journal of Clinical Psychology, 13* (50), 111-120. doi: [10.22075/JCP.2021.21977.2024](https://doi.org/10.22075/JCP.2021.21977.2024). [In Persian]

- Marlin, A. F. (2016). The Study of the relationship between family functioning and mental health among the employees of Kurdistan University of Medical Sciences. *Scientific Journal of Nursing, Midwife & Paramed Faculty*, 2(1), 12-21. [In Persian]
- Mayer, J. D., Salovey, P., & Caruso, D. R. (2004). Target Articles: emotional Intelligence: theory, findings, and implications. *Psychological Inquiry*, 15(3), 197-215.
- Miller, L. W., Ryan, C. E., Keitner, G. I., Bishop, D. S. & Epstein, N. B. (2000). The McMaster approach to families: Theory, assessment, treatment and research. *Journal of Family Therapy*, 22 (2), 168-189. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.00145>
- Minuchin, S. (1974). *Family and family therapy*. Translated by Bgher Sanaei (2004). Tehran: Amirkabir. [In Persian]
- Parry, J. (2020). China coronavirus: cases surge as official admits human to human transmission. *British Medical Journal Publishing Group*. doi:10.1136/bmj.m236.
- Rahman, M. (2021). The discriminational role of life expectancy, optimism, resilience and psychological well-being as dimensions of positive psychology in prediction fear of disease coronaviruses (Covid2019). *The Journal of New Advances in Behavioral Sciences*, 5 (50), 1-18. [In Persian]
- Saffarinia, M. (2020). The prediction of mental health based on the anxiety and the social cohesion that caused by Coronavirus. *Quarterly Social Psychology Research*, 9(36), 129-141. [In Persian]
- Salari, M., Bakraei, S., Sharifnejad, M A., Abadi, N., Alizadeh, N., & Mohseni, F. (2021). Prediction of Coronavirus Anxiety Based on Anxiety Tolerance and Cognitive Emotion Regulation in Employed Women. *Applied Family Therapy*, 1 (4), 39-52. DOI:10.22034/AFTJ.2021.265361.1047. [In Persian]
- Sanai, B. (2000). *Family and marriage assessment scales*. Tehran: Beesat Publication. [In Persian]
- Sepehriyan Azar, F., & Asadi Majreh, S. (2015). Communication Model Test of Family Emotional Environment with Perceived Stress: The Role of Mediator Difficulties in Emotion Regulation. *Clinical Psychology & Personality*, 13 (1), 89-100. doi: 10.22070/2.12.89 [In Persian]
- Shahamatinejad, S. (2021). The Relationship between Health Anxiety and Emotion Regulation with Rumors on Social Networks during the COVID-19 Pandemic. *Journal of Assessment and Research in Counseling and Psychology*, 3 (7), 38-48. [In Persian]
- Shahed hagh ghadam, H., Fathi Ashtiani, A., Rahnejat, A. M., Ahmadi Tahour Soltani, M., Taghva, A., Ebrahimi, M. R., & et al. (2020). Psychological Consequences and Interventions during the COVID-19 Pandemic: Narrative Review. *Journal of Marine Medicine*, 2 (1), 1-11. URL: <http://jmarmed.ir/article-1-74-fa.html>. [In Persian]
- Shalchi, B., & Esmaeili Shahna, M. (2018). Relationship of family functioning, satisfaction of basic psychological needs and depression considering the mediatory role of emotion regulation difficulty. *Hormozgan Medical Journal*, 22 (1), 52-62. [In Persian]
- van der Velden, P. G., Contino, C., Das, M., van Loon, P., & Bosmans, M. W. G. (2020). Anxiety and depression symptoms, and lack of emotional support among the general population before and during the COVID-19 pandemic: prospective national study on prevalence and risk factors. *Journal of Affective Disorders*, 277, 540-548. doi: 10.1016/j.jad.2020.08.026

- Viana, R., Moyo, S., Amoako, D.G., Tegally, H., Scheepers, C., Althaus, C.L., Anyaneji, U.J., et al. (2022). Rapid epidemic expansion of the SARS-CoV-2 Omicron variant in southern Africa. *Nature*. doi: [10.1038/d41586-021-03832-5](https://doi.org/10.1038/d41586-021-03832-5)
- Walsh, F. (2003). Family resilience: A framework for clinical practice. *Family Process*, 42 (1), 1-19. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.2003.00001.x>
- Wu, Z. & McGoogan, J. M. (2020). Characteristics of and Important Lessons from the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72 314 Cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention external icon. *Journal of American Medical Assessment*. 323(13),1239-1242.doi: [10.1001/jama.2020.2648](https://doi.org/10.1001/jama.2020.2648)
- Yarmohamadian, A., & Mokhtari, A. (2013). The relation between family function and coping styles with stressful situations among female students of Isfahan University in 2013. *Journal of Rafsanjan Medical University*, 14 (9), 713-728. [In Persian]
- Zand bina, N., Keshvari, M., Kheirabadi, Gh. (2020). Relationship between Family Function with Stress, Anxiety and Depression of Air Force Pilots in Isfahan-2019-2020. *Military Caring Sciences*, 7 (3), 198-206. [In Persian]

---

#### COPYRIGHTS

©2022 by the authors. Licensee Family Psychology Association of Iran. This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)

---

