



Review Article

Domination/submission and Sadism/Masochism relationships in couples: a review article

K. Parsakia¹: Research assistant, Department of Psychology and Counseling Iran-mehr: The Institute for social study and research, Tehran, Iran.

M. Rostami*²: Faculty member, Department of Psychology and Counseling Iran-mehr: The Institute for social study and research, Tehran, Iran.

N. Saadati³: Faculty member, Department of Psychology and Counseling Iran-mehr: The Institute for social study and research, Tehran, Iran.

S. A. Darbani⁴: Faculty member, Department of Psychology and Counseling Iran-mehr: The Institute for social study and research, Tehran, Iran.

Sh. Navabinejad⁵: Professor, Department of counseling, Kharazmi Univerisity, Tehran, Iran.

Abstract

Background and Aim: Today, in the world, there is a kind of sexual intercourse between couples that are Domination/Submission and Masochism/Sadism. In scientific and general literature, the term BDSM is used for these sorts of relationships, generally a type of power exchange or pain in the marriage between couples that leads to sexual arousal and sexual satisfaction. Previous literature has a pathological approach to this, but the focus of research in this field has shifted from pathology to depathologizing. The purpose of this study is to review articles related to domination/submission and Masochism/Sadism between couples. **Methods:** The present study was an analytical review study used to collect data from articles and books in reputable scientific databases. **Results:** Previous studies have shown that the attitude of the community and the therapists toward these types of relationships and stigmas has been negative. On the other hand, these relationships are related to personality traits, marital satisfaction, and sexual satisfaction. For example, the findings indicated that these people were more extroverted, more open than experienced, and were high in education and job. **Conclusion:** According to the findings, it can be said that this requires more articles, especially in Persian. Experts are also suggested to include the findings described in their work at the beginning of diagnosing and treating people who tend to have this type of relationship and examine the disorder's symptoms more accurately for diagnosis.

Keywords:

Marital relationship, sex, domination and submission, masochism, sadism, review article

* Corresponding author

Dr.me.rostami@iranmehr.ac.ir

Received: 03.11.2022

Acceptance: 09.02.2023

Cite this article as:

Parsakia, K., Rostami, M., Saadati, N., Darbani, S. A., & Navabinejad, Sh. (2023). Domination/submission and Sadism/Masochism relationships in couples: a review article. *JARAC*, 4(14): 83-91.



© 2022 by the authors. Licensee Iran-Mehr ISSR, Tehran, Iran. This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International (CC BY-NC 4.0 license) (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

Introduction

BDSM stands for ‘bondage and discipline, dominance and submission, sadism and masochism’, and the acronym has largely replaced the earlier term ‘somasochism’. Several studies have demonstrated these practices to be highly prevalent, with 10-50% of the general population having engaged in some form of BDSM (Coppens, Ten Brink, Huys, Fransen, & Morrens, 2019).

BDSM practitioners often report suffering from stigmatization (Bezreh et al., 2012). Moreover, the pathologization presumably contributed largely to the practice remaining taboo until about the last decade. To dramatically increase welfare of BDSM practitioners, destigmatization of the concept is urgently needed (Coppens et al., 2019). Increasing awareness and scientific literature on the prevalence and nature of BDSM and BDSM-related activities largely contribute to remove the pejorative connotations of the “BDSM” label. Having BDSM sexual interests alone no longer meet the criteria of a paraphilic disorder. In order to meet the diagnostic criteria for sexual masochism or sexual sadism disorder, an individual must have experienced clinically significant distress or impairment due to their sexual desires or must have acted on these sexual urges with a nonconsenting person (American Psychiatric Association, 2013). In this regard, BDSM practitioners are concerned about where to get quality mental health care that does not pathologise them (Weinberg, 2006).

Method

This article was a review paper with a descriptive-analytical approach. The data were collected from relative scientific-research articles and book chapters which were retrieved from international scientific databases.

Results

Individuals with interest in BDSM discover this preference at a very early age, often even before the age of 15 (Bezreh et al, 2012; Breslow et

al., 1985; Sandabba, Santtila, & Nordling, 1999; Coppens et al., 2019). Therapists who had more experience with BDSM clients had significantly more positive attitudes about BDSM (Fuss, Briken, & Klein, 2018). Cross and Matheson (2006) compared people who identified as either a sadist, masochist, or switch, with a non-BDSM control group. None were supported. Masochists were not more prone to distress or mental instability than other groups. Women were more likely to be in the submissive category, and men were more likely to be in the dominant category (Martinez, 2018; Botta et al., 2019; Yost & Hunter, 2012). Sandnabba et al. (2002) concluded that sadomasochists had attained higher levels of education, had higher incomes and were more likely to work in white-collar occupations. A majority of participants practicing SM held prominent positions at work and were involved in community service, supporting the idea that SMers are socially well functioning. Practitioners of BDSM were more extraverted, open to new experiences, less neurotic, less sensitive to rejection and more securely attached (Pillai-Friedman et al., 2015).

Discussion and conclusion

Given the above, BDSM population does not deserve existing labels and prejudices, and unfortunately, counselors and therapists are not excluded from the public they are labeling. In support of this, research has shown that increasing awareness of BDSM and having a relationship with the people involved in BDSM has led to a positive change in attitude. The therapists working with these clients also significantly decreased their negative attitudes toward BDSM. Therefore, the existence of scientific and research articles on this issue can be aimed at a healthy society.

Conflict of interest

According to the authors, this article has no financial sponsor or conflict of interest.



روابط مبتنی بر سلطه/تسلیم و آزارخواهی/دیگرآزاری میان زوجین: یک مقاله مروری

کامدین پارساکیا^۱؛ دستیار پژوهشی، گروه روانشناسی و مشاوره، مرکز مطالعات و تحقیقات اجتماعی ایران مهر، تهران، ایران.
 مهدی رستمی^{۲*}؛ عضو هیئت علمی، گروه روانشناسی و مشاوره، مرکز مطالعات و تحقیقات اجتماعی ایران مهر، تهران، ایران.
 نادره سعادت^۳؛ عضو هیئت علمی، گروه روانشناسی و مشاوره، مرکز مطالعات و تحقیقات اجتماعی ایران مهر، تهران، ایران.
 سیدعلی دربانی^۴؛ عضو هیئت علمی، گروه روانشناسی و مشاوره، مرکز مطالعات و تحقیقات اجتماعی ایران مهر، تهران، ایران.
 شکوه نوابی نژاد^۵؛ استاد، گروه مشاوره، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران.

چکیده

زمینه و هدف: امروزه در جهان نوعی از روابط جنسی میان زوجین شیوع پیدا کرده است که روابط مبتنی بر سلطه و تسلیم و آزارخواهی و دیگرآزاری است و در ادبیات علمی و نیز ادبیات عام از اصطلاح بی‌دی‌اس‌ام برای این روابط استفاده می‌گردد که به طور کلی نوعی از مبادله قدرت و یا وجود درد در رابطه زناشویی میان زوجین است که منجر به برانگیختگی و ارضای جنسی می‌شود. تحقیقات پیشین رویکردی آسیب‌شناسانه به این موضوع داشته اما به مرور تمرکز پژوهش‌ها در این زمینه از آسیب‌شناسی فاصله گرفته است. هدف از این پژوهش مرور مقالات مرتبط با روابط مبتنی بر سلطه/تسلیم و آزارخواهی/دیگرآزاری میان زوجین است. **روش پژوهش:** پژوهش حاضر یک مطالعه مروری با رویکرد توصیفی تحلیلی بوده و جهت گردآوری داده‌ها از مقالات و کتب موجود در پایگاه‌های علمی معتبر استفاده گردید. **یافته‌ها:** پژوهش‌های پیشین نشان دادند که نگرش جامعه و درمان‌گران نسبت به این نوع روابط منفی بوده و این باعث شده است این افراد تحت تأثیر برچسب و داغ قرار بگیرند. از سوی دیگر، این نوع روابط با ویژگی‌های شخصیتی، رضایت زناشویی و رضایت جنسی رابطه دارد. به طور مثال، یافته‌ها حاکی از آن بود که این افراد برون‌گرا تر و بازتر نسبت به تجربه هستند و از نظر تحصیلی و جایگاه شغلی در مراتب بالایی قرار می‌گیرند. **نتیجه‌گیری:** با توجه به یافته‌ها می‌توان گفت که این موضوع نیازمند مقالات بیش‌تر به ویژه به زبان فارسی می‌باشد. همچنین به متخصصین پیشنهاد می‌شود یافته‌های شرح داده شده را در کار خود لحاظ کرده و در ابتدای روند تشخیص و درمان افرادی که تمایل به این نوع روابط دارند را برچسب‌گذاری نکرده و علائم و نشانه‌های اختلال را با دقت بیش‌تری جهت تصمیم‌گیری بررسی نمایند.

کلیدواژه‌ها:

رابطه زناشویی، رابطه جنسی، سلطه و تسلیم، آزارخواهی، دیگرآزاری، مقاله مروری

*نویسنده مسئول

Dr.me.rostami@iranmehr.ac.ir

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۰۸/۱۲

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۱۱/۲۰

شیوه استناد به این مقاله:

پارساکیا، ک.، رستمی، م.، سعادت، ن.، دربانی، س. ع.، و نوابی نژاد، ش. (۱۴۰۱). روابط مبتنی بر سلطه/تسلیم و آزارخواهی/دیگرآزاری میان زوجین: یک مقاله مروری. فصلنامه سنجش و پژوهش در مشاوره کاربردی، ۴(۴ پیاپی ۱۴): ۹۱-۸۳.

انتشار این مقاله به صورت دسترسی آزاد مطابق با CC BY-NC 4.0 صورت گرفته است.

مقدمه

ماندن بی‌دی‌اس‌ام ایفا کرده است. از این رو ننگ‌زدایی از این روابط برای ارتقای بهزیستی افرادی که چنین روابطی را تجربه می‌کنند ضروری است (Coppens et al., 2019). در نتیجه، همان طور که (Coppens et al., 2019) پیشنهاد می‌کند، افزایش آگاهی و ادبیات علمی در رابطه با شیوع و طبیعت بی‌دی‌اس‌ام و فعالیت‌های مبتنی بر آن می‌تواند به پاک کردن برچسب و پیش‌فرض‌های موجود در مورد این نوع روابط کمک کند. در این رابطه، از گذشته تصور می‌شد که وجود یک بیماری یا آسیب روانی و یا مشکلات دوران کودکی دلیل اساسی تمایل به روابط بی‌دی‌اس‌ام است و با اختلالات پارافیلیک مرتبط است. از طرفی، هنوز این دیدگاه به خاطر عنوان شدن اختلالات یادگار پرستی، دیگرآزاری جنسی و آزارخواهی جنسی در DSM-5 وجود دارد (Brown, Barker, & Rahman, 2019).

تمایلات جنسی بی‌دی‌اس‌ام به تنهایی ملاک‌های تشخیصی اختلالات پارافیلیک را برآورده نمی‌کند. همچنین، برای برآورده شدن ملاک‌های تشخیصی اختلالات دیگرآزاری جنسی و آزارخواهی جنسی، فرد باید به صورت بالینی پریشانی^۵ عمده‌ای که ناشی از امیال جنسی وی بوده است تجربه کرده باشد، یا این که بدون رضایت درگیر چنین روابطی شده باشد (American Psychiatric Association, 2013). با این وجود، هنوز درمان‌گران بسیاری به برچسب‌زنی بر روی این نوع روابط به عنوان اختلال مبادرت می‌ورزند (Keskley et al., 2013). متخصصان سلامت روان اغلب اطلاعات محدودی در مورد این نوع روابط دارند و باورهای غیردقیق و نگرشی منفی نسبت به آن‌ها اتخاذ می‌کنند (Lawrence & Love-Crowell, 2008; Nichols, 2006). درک درمان‌گران از بی‌دی‌اس‌ام بازتاب‌دهنده سرزنش جمعیت عمومی در مورد رفتارهای جنسی غیر مرسوم و نیز تحت تأثیر ادبیات روان‌شناختی اختلالات روانی و نظریات سبب‌شناسی در مورد آزارگری و دیگرآزاری جنسی است (Yost, 2010; Kolmes, 2006; Stock, & Moser, 2006). این موضوع، افرادی که چنین روابطی دارند را در مورد دریافت خدمات روان‌درمانی که در

امروزه در جهان نوعی از روابط جنسی میان زوجین شیوع پیدا کرده است که روابط مبتنی بر سلطه و تسلیم و آزارخواهی و دیگرآزاری است و در ادبیات علمی و نیز ادبیات عام از اصطلاح بی‌دی‌اس‌ام برای این روابط استفاده می‌گردد که به طور کلی نوعی از مبادله قدرت و یا وجود درد در رابطه زناشویی میان زوجین است که منجر به برانگیختگی و ارضای جنسی می‌شود (Barker, Brown, & Rahman, 2019). از لحاظ لغوی، بی‌دی‌اس‌ام به معنای باندپیچی و انضباط^۱، سلطه و تسلیم^۲ و آزارخواهی و دیگرآزاری^۳ است (Carlstrom, 2018). لازم به ذکر است که این نوع روابط لزوماً با درد و یا خشونت همراه نیست و زیربنای رابطه بی‌دی‌اس‌ام مبادله قدرت است. بدین معنا که یک نفر کنترل را در دست گرفته و دیگری تحت اختیار قرار می‌گیرد (Brown, Barker, & Rahman, 2019). در روابط بی‌دی‌اس‌ام، همه فعالیت‌ها باید از قبل مورد مذاکره قرار گرفته شود و حدود آن به طور دقیق مشخص شود. در این روابط از واژه امن^۴ برای جلوگیری از آسیب‌های جدی احتمالی استفاده می‌شود به طوری که با بیان یک واژه توافقی توسط هر یک از زوجین، تمام اعمال در آن لحظه متوقف می‌شود (Miller, 2022).

در حال حاضر آمار دقیقی از افرادی که درگیر این نوع روابط هستند وجود ندارد اما تحقیقات گوناگون نشان می‌دهد که بین ۱۰ الی ۵۰ درصد افراد به نوعی چنین روابطی را تجربه کرده‌اند (Coppens, Ten Brink, Huys, Fransen, & Morrens, 2019).

یکی از مشکلاتی که علاقه‌مندان به روابط بی‌دی‌اس‌ام با آن روبه‌رو می‌شوند، برچسب‌زنی و ننگ‌زنی است (Bezreh et al., 2012)؛ به طوری که حتی مسبب پیدایش افکار خودکشی و اقدام به خودکشی در افرادی که روابطی از نوع بی‌دی‌اس‌ام دارند شده است (Brown, Roush, Mitchell, & Cukrowicz, 2010). در واقع، این برچسب‌زنی عموماً ناشی از شناخته شدن این نوع روابط به عنوان یک اختلال روانی راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی (DSM) است. این نگاه آسیب‌شناسانه نقش بزرگی در تابو

4 Safe word

5 Distress

1 Bondage & Discipline

2 Dominance and submission

3 Sadism and Masochism

یافته‌ها

مرور تحقیقات انجام شده در زمینه روابط مبتنی بر سلطه و تسلیم یافته‌هایی کمی و کیفی به دست داد که در ذیل به آن اشاره شده است.

در رابطه با سن کشف این علاقه و ترجیح آن در روابط جنسی، یافته‌های گوناگون نشان می‌دهد که افراد علاقه‌مند به روابط مبتنی بر سلطه و اطاعت، در سنین پایین، معمولاً قبل از ۱۵ سالگی، درمی‌یابند که چنین روابطی را ترجیح می‌دهند (Bezreh et al., 2012; Breslow et al., 1985; Sandabba, Santtila, & Nordling, 1999; Wismeijer & Coppens et al., 2019). به علاوه، Van Assen (2013) نشان دادند که این نوع روابط را در عمل تجربه می‌کنند معمولاً دارای تحصیلات عالی هستند (Wismeijer & Van Assen, 2013). تحقیقاتی نیز به رابطه میان جنسیت و نقش فرد در رابطه بی‌دی‌اس‌ام پرداخته‌اند. Martinez (2018) نشان داد که این رابطه معنادار است و همسو با پژوهش وی، Botta et al. (2019) و Yost & Hunter (2012) نیز نشان دادند که زنان بیش‌تر تمایل به نقش مطیع و مردان بیش‌تر تمایل به نقش سلطه‌گر دارند (Martinez, 2018; Botta et al., 2019; Yost & Hunter, 2012).

در رابطه با سبب‌شناسی تمایل به روابط بی‌دی‌اس‌ام در گذشته نظریات متعددی وجود داشت. Cross and Matheson (2006) در پژوهش خود چهار نظریه در مورد سبب‌شناسی احتمالی این روابط و تمایل به آن را بررسی نمودند. این چهار نظریه عبارت است از: آسیب‌شناسی روانی، فمینیسم رادیکال، نظریه فرار از خود و روان‌تحلیلی. مدل آسیب‌شناسی روانی، فرض می‌کند که تمایلات و فعالیت‌های بی‌دی‌اس‌ام ویژگی‌هایی نابهنجار هستند که به علت بیماری روانی یا جسمی ایجاد شده و باید از طریق آسیب‌شناسی روانی سنجیده شوند. مدل فمینیستی مبادله قدرت را به نقش‌های جنسیتی نسبت می‌دهد (Brown et al., 2019). نظریه فرار از خود نیز آزارخواهی را راه فراری از سطح افراطی خودکنترلی می‌داند. این مدل عنوان می‌کند افراد موفق به علت این که احتمالاً از سطح بالایی از خودکنترلی برخوردار می‌باشند، پیش‌بینی می‌شود تمایل بیش‌تری به آزارخواهی برای رهایی از این کنترل داشته باشند و از سوی دیگر افرادی که به دگرآزاری تمایل دارند در پی تقویت خودپنداره خویش هستند (Baumeister, 1988).

آن روی آن‌ها برچسب آسیب‌روانی گذاشته نشود، نگران کرده است (Weinberg, 2006). نتایج تحقیقات در مورد افرادی که روابط بی‌دی‌اس‌ام داشتند نشان داده است که این رابطه گستره‌ای از علایق جنسی را شامل می‌شود که شامل علائم آسیب‌شناختی نیست و با این که رفتارهایی غیرعادی نسبت به جامعه دارند اما معمولاً روابطی ایمن، عاقلانه و بر اساس توافق است که منجر به غنی‌سازی زندگی آن‌ها می‌شود (Ritchers et al, 2008; Nichols, 2006; Stiles & Clark, 2011). از این رو تحقیقاتی که در ابتدا نگاه آسیب‌شناسانه به بی‌دی‌اس‌ام داشتند (Langdrige & Simula, 2019; Barker, 2007). اکنون از اتخاذ این نگرش نسبت به بی‌دی‌اس‌ام فاصله گرفته‌اند (Weristall & Giebel, 2017; Simula, 2021; Strizzi, 2022) به طوری که در DSM-5 در راستای ننگ‌زدایی از این روابط تغییراتی ایجاد کرده است. این تغییرات شرح می‌دهد که علایق و رفتارهای جنسی غیرمتداول و غیرمرسوم شاهدهی مبنی بر آسیب‌شناسی و اختلالات روانی نیست و در صورتی می‌تواند اختلال تشخیص داده شود که پریشانی عمده در مراجع مشاهده شود (Dunkley & Brotto, 2018).

با توجه به مطالب گفته شده و این که پژوهش‌های بسیار محدودی در این رابطه انجام شده است و در منابع فارسی به آن پرداخته نشده است، به منظور آغاز نقطه‌ای برای مطالعات در این زمینه و پیشرفت تحقیقات این حوزه، این پژوهش به مرور پژوهش‌های انجام شده در مورد رابطه مبتنی بر سلطه/تسلیم و آزارخواهی/دیگرآزاری در روابط زناشویی می‌پردازد.

روش پژوهش

این پژوهش از نوع مروری بوده یک پژوهش تحلیلی-توصیفی با هدف ترویج علم است. در پژوهش حاضر جامعه آماری شامل تمامی کتب و مقالاتی بود که به روابط مبتنی بر سلطه/تسلیم و آزارخواهی/دیگرآزاری پرداخته بودند. لذا، کلیدواژه‌های مرتبط در پایگاه‌های معتبر اسناد علمی و پایگاه‌های نمایه‌سازی جستجو شد و پژوهش‌های کمی و کیفی صورت گرفته، به علاوه مقالات تحلیلی و مروری حاضر جمع‌آوری گردید. سپس، یافته‌های مرتبط با موضوع مقاله حاضر جهت بحث و نتیجه‌گیری، در بخش یافته‌ها شرح داده شد.

خودکشی شود (Brown, Roush, Mitchell, & Cukrowicz).

در مورد نگرش به بی‌دی‌اس‌ام، Rye (2015) در تحقیق خود نشان داد نگرش غالب به بی‌دی‌اس‌ام شامل خشن و خطرناک بودن آن است. وی نشان داد هر چقدر آگاهی در مورد بی‌دی‌اس‌ام، درگیری در این نوع روابط یا شناختن افرادی که آن را تجربه می‌کنند بالاتر رود، این پیش‌داوری‌ها در مورد آن کاهش می‌یابد (Rye et al., 2015). همچنین پژوهش Fuss, Briken, & Klein (2018) نشان داد درمان‌گرانی که تجربه بیش‌تری در کار با مراجعین با تمایلات بی‌دی‌اس‌ام داشتند، نگرش آن‌ها به صورت معناداری مثبت‌تر از سایر درمان‌گران است (Fuss, Briken, & Klein, 2018). همچنین، Yost & Hunter (2012) تحقیقی در راستای سبب‌شناسی تمایلات بی‌دی‌اس‌ام انجام دادند. از این رو، آن‌ها اولین تجارب شرکت‌کنندگان در کشف این تمایلات و بر اساس مصاحبه‌های انجام شده، جذب شدن به روی روابط بی‌دی‌اس‌ام را بررسی نمودند و دو تبیین برای علاقه اولیه به بی‌دی‌اس‌ام بیان کردند که شامل علاقه به صورت ذاتی و علاقه تحت تأثیر عوامل بیرونی است. در این باره تفاوت جنسیتی میان شرکت‌کنندگان سلطه‌جو دیده شد؛ به طوری که زنان بیش‌تر عوامل خارجی را در کشش به سمت بی‌دی‌اس‌ام مؤثر می‌دانستند و مردان بیش‌تر این علاقه را درونی عنوان کردند (Yost & Hunter, 2012).

بر خلاف باور عامه، تحقیقات نشان داد که بی‌دی‌اس‌ام می‌تواند هم بر روابط زناشویی و هم روابط اجتماعی تأثیر مثبت بگذارد و در تعدادی از تحقیقات انجام شده نمونه شرکت‌کنندگانی که روابط بی‌دی‌اس‌ام داشتند در سازگاری زناشویی (Rogak & Connor, 2017)، راحت بودن در ارتباط جنسی (Sagarin et al., 2009)، رضایت زناشویی (Dancer, Kleinplatz, & Moser, 2006) بالاتری گزارش کردند. در پژوهشی تازه که به طور سراسری در کشور نروژ انجام شد، Strizzi et al. (2022) نشان دادند که رفتارهای جنسی بی‌دی‌اس‌ام با رضایت جنسی رابطه معنادار مثبت دارد و تمایلات بی‌دی‌اس‌ام در رابطه و نیز رفتارهای مبتنی بر آن با رضایت زناشویی ارتباط دارد (Strizzi et al., 2022).

مدل روان‌تحلیلی نیز این تمایلات نوعی استفاده از مکانیزم‌های دفاعی می‌داند. سرانجام، Cross and Matheson (2006) در تحقیق خود نشان دادند که هیچ یک از این نظریات تأیید نمی‌شوند (Cross & Matheson, 2006). در همین راستا، Ten Brink et al. (2020) در پژوهش خود نشان دادند که داشتن تمایلات به روابط بی‌دی‌اس‌ام به علت استفاده از یک راهبر مقابله‌ای ناکارآمد در پاسخ به وقایع اولیه زندگی نیست (Ten Brink et al., 2020).

چندین تحقیق در راستای آسیب‌شناسی‌زدایی بی‌دی‌اس‌ام انجام شده است. به طور مثال، Ritchens et al. (2008) نشان داد اعضای گروه نمونه بی‌دی‌اس‌ام نسبت به سایرین پریشانی روان‌شناختی بالاتری را تجربه نمی‌کنند و در مسائل جنسی دچار چالش بیش‌تری نمی‌شوند. همچنین Sandnabba et al. (2002) دریافت که افرادی که اقدام به تجربه این روابط می‌کنند سطح تحصیلات و درآمد بالاتری دارند و بیش‌تر در شغل‌های قانونی و سالم فعالیت دارند. در تحقیق آن‌ها عمده مشارکت‌کنندگان گروه بی‌دی‌اس‌ام از جایگاه‌های شغلی بالایی برخوردار بودند و از لحاظ اجتماعی عملکرد خوبی داشتند. در راستای ننگ‌زدایی و آسیب‌شناسی‌زدایی این روابط، Wismeijer & van Assen (2013) نیز پژوهشی ترتیب داند و ویژگی‌های شخصیتی را مورد بررسی قرار دادند. آن‌ها نشان دادند افرادی که درگیر رابطه زناشویی بی‌دی‌اس‌ام هستند، برون‌گرا تر و بازتر نسبت به تجربه هستند. همچنین، روان‌رنجوری پایین‌تری داشته و نسبت به عدم پذیرش حساسیت کم‌تری دارند و از لحاظ سبک دل‌بستگی بیش‌تر دارای سبک دل‌بستگی ایمن هستند. در این تحقیق، نمرات بهزیستی ذهنی آن‌ها نیز بالاتر گزارش شده است (Friedman, et al., 2015).

بخشی از تحقیقات به تأثیر برجسب‌زنی و داغ^۱ بر روی افراد با رابطه بی‌دی‌اس‌ام پرداخته‌اند (Meeker, 2013). به طور مثال، Brown (2010) نشان داد این افراد در صورت شناسایی در محیط کار متحمل برجسب (داغ) شده و در ارتقای شغلی و محول شدن رهبری به آن‌ها نادیده گرفته می‌شوند (Brown, 2010). همچنین، برجسب‌زنی در این افراد می‌تواند باعث پیدایش افکار خودکشی و اقدام به

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از پژوهش حاضر، مرور مقالات در مورد روابط مبتنی بر سلطه/تسلیم و آزارخواهی/دگر آزاری میان زوجین بود. پس از مرور ادبیات تحقیق و مقالات و کتب گردآوری شده، در بخش یافته‌ها نتایج حاصل از تحقیقات انجام شده شرح داده شد. با توجه به یافته‌ها و پیشینه تحقیق می‌توان گفت که پیش‌داوری موجود در مورد این نوع روابط مبنی بر این که این افراد مبتلا به اختلال روانی می‌باشند صحیح نمی‌باشد. همچنین نگرش عمومی و متخصصین از خشونت موجود در این روابط و آسیب‌های موجود در آن نیز با واقعیت این روابط همخوانی ندارد. علاوه بر این، تأثیرات این نگرش و پیش‌داوری‌ها از طریق برچسب زنی و داغ بر جامعه افرادی که دارای چنین روابطی هستند منجر به مشکلاتی از قبیل عدم اطمینان به درمان‌گران و حتی افکار خودکشی و اقدام به خودکشی شده است. علاوه بر این، مرور مقالات موجود نشان داد که این افراد از لحاظ ویژگی‌های شخصیتی و پریشانی روان‌شناختی در سطح پایین‌تری نسبت به دیگران قرار ندارند. همچنین نشان داده شد که برخی تئوری‌ها در مورد سبب‌شناسی این تمایلات مورد تأیید نیست که شامل آسیب‌شناسی روانی، رویکرد رادیکال فمینیستی، روان‌تحلیلی و نظریه فرار از خود می‌باشد. به علاوه تمایلات بی‌دی‌اس‌ام هم می‌تواند ریشه درونی و هم تحت تأثیر عوامل بیرونی باشد. به علاوه، برخی شواهد مبنی بر این است که انجام رفتارهای بی‌دی‌اس‌ام در روابط زناشویی می‌تواند موجب غنی‌سازی و بهبود مؤلفه‌هایی چون رضایت جنسی و سازگاری زناشویی گردد. افزون بر این، شواهدی وجود دارد که نشان می‌دهد افرادی که تمایلات بی‌دی‌اس‌ام دارند برون‌گراتر و بازتر نسبت به تجربه داشتند. این افراد حساسیت کم‌تری نسبت به عدم پذیرش داشته و روان‌رنجوری پایین‌تری داشتند. همچنین در پژوهشی نشان داده شده است که این افراد از بهزیستی روان‌شناختی بالایی برخوردارند. افزون بر این، یافته‌هایی مبتنی بر این وجود دارد که افراد در سنین پایین و از حدود ۱۵ سالگی متوجه این تمایلات خود می‌شوند. در رابطه با تفاوت‌های جنسیتی نیز پژوهش‌ها نشان داده است که مردان اغلب نقش سلطه‌گر و زنان نقش سلطه‌جو را در این روابط ایفا می‌کنند.

با توجه به مطالب ذکر شده به نظر می‌رسد این افراد شایسته برچسب‌ها و پیش‌داوری‌های موجود نبوده و متأسفانه

مشاوران و درمان‌گران نیز از عمومی که اقدام به برچسب‌زنی می‌کنند مستثناء نیستند. در حمایت از این گفته، پژوهش‌ها نشان داده است که افزایش آگاهی نسبت به بی‌دی‌اس‌ام و داشتن ارتباط با افرادی که این روابط را دارند منجر به تغییر مثبت در نگرش شده است. همچنین درمان‌گرانی که با این مراجعین بیش‌تر کار کردند نگرش منفی آن‌ها نسبت به روابط بی‌دی‌اس‌ام به صورت معناداری کاهش یافته است. لذا وجود مقالات علمی و معتبر در این موضوع می‌تواند در جهت سالم‌سازی جامعه باشد.

در نهایت، باید توجه داشت که پژوهش‌ها در این حوزه بسیار کم است و تعمیم یافته‌ها احتیاط بسیار زیادی می‌طلبد. با این وجود، یافته‌های فعلی و حرکت از چشم‌انداز آسیب‌شناسانه به سمت برچسب‌زدایی در مورد بی‌دی‌اس‌ام، بر اهمیت تحقیقات بیش‌تر می‌افزاید.

سپاسگزاری

پژوهش‌گران از تمامی افرادی که در طول نگارش این مقاله همراهی نمودند کمال قدردانی تشکر را ابراز می‌نمایند.

تعارض منافع

پژوهشگران مطالعه حاضر اعلام می‌دارند که هیچ‌گونه تعارض منافی بین آن‌ها وجود ندارد و انجام این پژوهش بدون حمایت مالی از جانب سازمانی خاص انجام شده است.

References

- American Psychiatric Association, D., & American Psychiatric Association. (2013). diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5 (Vol. 5, No. 5). Washington, DC: American psychiatric association. [\[Link\]](#)
- Baumeister, R. F. (1988). Masochism as escape from self. *Journal of Sex Research*, 25(1), 28-59. [\[Link\]](#)
- Bezreh, T., Weinberg, T. S., & Edgar, T. (2012). BDSM disclosure and stigma management: Identifying opportunities for sex education. *American journal of sexuality education*, 7(1), 37-61. [\[Link\]](#)
- Botta, D., Nimbi, F. M., Tripodi, F., Silvaggi, M., & Simonelli, C. (2019). Are role and gender related to sexual function and satisfaction in men and women practicing BDSM?. *The Journal of Sexual Medicine*, 16(3), 463-473. [\[Link\]](#)
- Boyd-Rogers, C. C., Treat, T. A., Corbin, W. R., & Viken, R. J. (2022). BDSM proclivity among college students. *Archives of sexual behavior*, 51(6), 3169-3181. [\[Link\]](#)

- Lawrence, A. A., & Love-Crowell, J. (2007). Psychotherapists' experience with clients who engage in consensual sadomasochism: A qualitative study. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 34(1), 67-85. [\[Link\]](#)
- Martinez, K. (2018). BDSM role fluidity: A mixed-methods approach to investigating switches within dominant/submissive binaries. *Journal of Homosexuality*, 65(10), 1299-1324. [\[Link\]](#)
- Meeker, C. (2013). "Learning the ropes": An exploration of BDSM stigma, identity disclosure, and workplace socialization. [\[Link\]](#)
- Miller, S. (2022). BDSM. [\[Link\]](#)
- Moser, C., & Kleinplatz, P. J. (2006). DSM-IV-TR and the paraphilias: An argument for removal. *Journal of Psychology & Human Sexuality*, 17(3-4), 91-109. [\[Link\]](#)
- Nichols, M. (2014). Psychotherapeutic issues with "kinky" clients: Clinical problems, yours and theirs. In *Sadomasochism* (pp. 281-300). Routledge. [\[Link\]](#)
- Pillai-Friedman, S., Pollitt, J. L., & Castaldo, A. (2015). Becoming kink-aware—a necessity for sexuality professionals. *Sexual and Relationship Therapy*, 30(2), 196-210. [\[Link\]](#)
- Richters, J., De Visser, R. O., Rissel, C. E., Grulich, A. E., & Smith, A. M. (2008). Demographic and psychosocial features of participants in bondage and discipline, "sadomasochism" or dominance and submission (BDSM): Data from a national survey. *The journal of sexual medicine*, 5(7), 1660-1668. [\[Link\]](#)
- Rogak, H. M., & Connor, J. J. (2018). Practice of consensual BDSM and relationship satisfaction. *Sexual and Relationship Therapy*, 33(4), 454-469. [\[Link\]](#)
- Rye, B. J., Serafini, T., & Bramberger, T. (2015). Erotophobic or erotophilic: What are young women's attitudes towards BDSM?. *Psychology & Sexuality*, 6(4), 340-356. [\[Link\]](#)
- Sagarin, B. J., Cutler, B., Cutler, N., Lawler-Sagarin, K. A., & Matuszewich, L. (2009). Hormonal changes and couple bonding in consensual sadomasochistic activity. *Archives of sexual behavior*, 38(2), 186-200. [\[Link\]](#)
- Sandnabba, N. K., Santtila, P., & Nordling, N. (1999). Sexual behavior and social adaptation among sadomasochistically-oriented males. *Journal of Sex Research*, 36(3), 273-282. [\[Link\]](#)
- Simula, B. L. (2019). Pleasure, power, and pain: A review of the literature on the experiences of BDSM participants. *Sociology Compass*, 13(3), e12668. [\[Link\]](#)
- Breslow, N., Evans, L., & Langley, J. (1985). On the prevalence and roles of females in the sadomasochistic subculture: Report of an empirical study. *Archives of Sexual Behavior*, 14, 303-317. [\[Link\]](#)
- Brown, A., Barker, E. D., & Rahman, Q. (2020). A systematic scoping review of the prevalence, etiological, psychological, and interpersonal factors associated with BDSM. *The Journal of Sex Research*, 57(6), 781-811. [\[Link\]](#)
- Brown, S. L., Roush, J. F., Mitchell, S. M., & Cukrowicz, K. C. (2017). Suicide risk among BDSM practitioners: The role of acquired capability for suicide. *Journal of Clinical Psychology*, 73(12), 1642-1654. [\[Link\]](#)
- Brown, T. O. L. (2010). If someone finds out you're a perv (Master's thesis). Retrieved from OhioLINK ETD Center.(Document number: ohio1279225927).
- Carlström, C. (2019). BDSM, becoming and the flows of desire. *Culture, Health & Sexuality*, 21(4), 404-415. [\[Link\]](#)
- Coppens, V., Ten Brink, S., Huys, W., Franssen, E., & Morrens, M. (2020). A survey on BDSM-related activities: BDSM experience correlates with age of first exposure, interest profile, and role identity. *The Journal of Sex Research*, 57(1), 129-136. [\[Link\]](#)
- Cross, P. A., & Matheson, K. (2006). Understanding sadomasochism: An empirical examination of four perspectives. *Journal of Homosexuality*, 50(2-3), 133-166. [\[Link\]](#)
- Dancer, P. L., Kleinplatz, P. J., & Moser, C. (2006). 24/7 SM Slavery. *Journal of Homosexuality*, 50(2-3), 81-101. [\[Link\]](#)
- Dunkley, C. R., & Brotto, L. A. (2018). Clinical considerations in treating BDSM practitioners: A review. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 44(7), 701-712. [\[Link\]](#)
- Dunkley, C. R., & Brotto, L. A. (2020). The role of consent in the context of BDSM. *Sexual Abuse*, 32(6), 657-678. [\[Link\]](#)
- Fuss, J., Briken, P., & Klein, V. (2018). Gender bias in clinicians' pathologization of atypical sexuality: a randomized controlled trial with mental health professionals. *Scientific reports*, 8(1), 1-9. [\[Link\]](#)
- Kelsey, K., Stiles, B. L., Spiller, L., & Diekhoff, G. M. (2013). Assessment of therapists' attitudes towards BDSM. *Psychology & Sexuality*, 4(3), 255-267. [\[Link\]](#)
- Kolmes, K., Stock, W., & Moser, C. (2006). Investigating bias in psychotherapy with BDSM clients. *Journal of homosexuality*, 50(2-3), 301-324. [\[Link\]](#)
- Langdridge, D., & Barker, M. (2007). *Situating sadomasochism*. Palgrave Macmillan. [\[Link\]](#)

- Weinberg, T. S. (2014). Sadomasochism and the social sciences: A review of the sociological and social psychological literature. *Sadomasochism*, 17-40. [[Link](#)]
- Weiss, M. (2021). Thinking kink: Reflections on the cultural study of BDSM. *Sexualities*, 24(5-6), 810-818. [[Link](#)]
- Williams, D. J., & Sprott, R. A. (2022). Current Biopsychosocial Science on Understanding BDSM/Kink. *Current Opinion in Psychology*, 101473. [[Link](#)].
- Wismeijer, A. A., & Van Assen, M. A. (2013). Psychological characteristics of BDSM practitioners. *The journal of sexual medicine*, 10(8), 1943-1952. [[Link](#)]
- Yost, M. R. (2010). Development and validation of the attitudes about sadomasochism scale. *Journal of sex research*, 47(1), 79-91. [[Link](#)]
- Yost, M. R., & Hunter, L. E. (2012). BDSM practitioners' understandings of their initial attraction to BDSM sexuality: Essentialist and constructionist narratives. *Psychology & Sexuality*, 3(3), 244-259. [[Link](#)]
- Simula, B. L. (2021). Introduction to the special issue: BDSM Studies. *Sexualities*, 24(5-6), 699-707. [[Link](#)]
- Stiles, B. L., & Clark, R. E. (2011). BDSM: A subcultural analysis of sacrifices and delights. *Deviant Behavior*, 32(2), 158-189. [[Link](#)]
- Strizzi, J. M., Øverup, C. S., Ciprić, A., Hald, G. M., & Træen, B. (2022). BDSM: Does it Hurt or Help Sexual Satisfaction, Relationship Satisfaction, and Relationship Closeness?. *The Journal of Sex Research*, 59(2), 248-257. [[Link](#)]
- Ten Brink, S., Coppens, V., Huys, W., & Morrens, M. (2021). The psychology of kink: A survey study into the relationships of trauma and attachment style with BDSM interests. *Sexuality Research and Social Policy*, 18(1), 1-12. [[Link](#)]
- Weierstall, R., & Giebel, G. (2017). The sadomasochism checklist: A tool for the assessment of sadomasochistic behavior. *Archives of Sexual Behavior*, 46, 735-745. [[Link](#)]