

فصلنامه پژوهش‌های نوین روانشناسی

سال نهم شماره ۳۴ تابستان ۱۳۹۳

نقش راهبردهای شناختی تنظیم هیجان و روان‌تئندگرایی و بروونگرایی در نشانه‌های پانیک

تورج هاشمی^۱

مجید محمودعلیلو^۲

سولماز حسینزاده^۳

تعییمه ماشینچی عباسی^۴

چکیده

هدف این پژوهش، تعیین نقش راهبردهای شناختی تنظیم هیجان و روان‌تئندگرایی و بروونگرایی در نشانه‌های پانیک بود. این پژوهش از نوع توصیفی- همبستگی بود که در راستای آن، ۴۰۰ نفر از دانشجویان دانشگاه تبریز به شیوه خوشهای چندمرحله‌ای انتخاب شدند. جهت جمع‌آوری داده‌ها از پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان (CERQ)، پرسشنامه شخصیتی نئو (NEO-FFI) و آزمون حساسیت اضطرابی (ASI) و برای تحلیل داده از روش تحلیل مسیر استفاده شد. تحلیل داده‌ها نشان داد که راهبردهای تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی و دیدگاه‌گیری بواسطه بروونگرایی به صورت منفی، تغییرات نشانه‌های پانیک را پیش‌بینی می‌کنند. علاوه‌بر این، راهبردهای ملامت خود، نشخوارگری، فاجعه‌انگاری بواسطه روان‌تئندگرایی به صورت مثبت و راهبردهای پذیرش، بازارزیابی مثبت، تمرکز مجدد مثبت، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی و دیدگاه‌گیری به واسطه روان‌تئندگرایی به صورت منفی تغییرات نشانه‌های پانیک را پیش‌بینی می‌کنند. این یافته‌ها تأثیرات عملی در مداخلات بالینی داشته که به صورت تفصیلی مورد بحث قرار گرفته است.

واژگان کلیدی: راهبردهای شناختی تنظیم هیجان، روان‌تئندگرایی؛ بروونگرایی؛ پانیک.

Email:tourajhashemi@yahoo.com

۱- استاد گروه روانشناسی دانشگاه تبریز

۲- استاد گروه روانشناسی دانشگاه تبریز

۳- کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی دانشگاه تبریز

۴- دانشجوی دکتری علوم اعصاب شناختی دانشگاه تبریز

مقدمه

اختلال وحشتزدگی (پانیک)^۱ به عنوان یکی از زیرمجموعه اختلالات اضطرابی، فرد به ناگهان و بی‌دلیل دچار یک مجموعه نشانه آزاردهنده از جمله تنگی نفس، تپش قلب، حالت تهوع، درد سینه، احساس خفگی، سرگیجه، تعریق، رعشه، بیم شدید، وحشت و احساس مرگ قریب‌الوقوع می‌شود. شیوع این اختلال در طول زندگی حدود ۲ درصد برای مردان و بیش از ۵ درصد برای زنان است (کسلر و همکاران^۲؛ ۱۹۹۴؛ به نقل از دیویسون، نیل و کرینگ^۳، ۱۳۸۳).

در DSM-IV-TR^۴ دو دسته ملاک تشخیصی برای اختلال پانیک وجود دارد: یکی بدون بازارهای و دیگری با آن (کاپلان- سادوک^۵، ۱۳۸۸). اختلال پانیک به‌وسیله نشانه‌های رفتاری، هیجانی و شناختی خویش بر کارکردهای روزانه مبتلایان، اثرات منفی بر جای گذاشته و سالیانه میلیون‌ها نفر را به مراکز درمانی سوق می‌دهد (روزنگان و سلیگمن^۶، ۱۳۸۵). ۹۱ درصد از بیماران دچار اختلال پانیک و ۸۴ درصد از مبتلایان بازارهایی، لاقل به یک اختلال روانی دیگر نیز دچارند. طبق DSM-IV-TR^۷ تا ۱۰ تا ۱۵ درصد افراد مبتلا به اختلال پانیک، همزمان به اختلال افسردگی اساسی نیز مبتلا هستند. تقریباً یک سوم افراد مبتلا به هر دوی این اختلالات، قبل از شروع اختلال پانیک، به اختلال افسردگی اساسی دچار بوده‌اند و حدود دو سوم آنها در حین یا پس از شروع افسردگی اساسی، ابتدا اختلال پانیک را تجربه می‌کنند (کاپلان- سادوک، ۱۳۸۸).

در راستای نشانه‌شناسی و سبب‌شناسی این اختلالات، در سال‌های اخیر بر نقش کارکرد تنظیم هیجان تأکید فراوانی شده است، به نحوی که بررسی‌ها نشان می‌دهند که تنظیم هیجان، عامل مهمی در تعیین سلامتی و داشتن عملکرد موفق در تعاملات اجتماعی است (سیچیتی و همکاران^۸، ۱۹۹۷؛ تامپسون^۹، ۱۹۹۱؛ به نقل از یوسفی،

1- panic

2- Kessler et al

3- Davison, Neil, & Kring

4- Diagnostic Statistical Manual of Mental

5- Kaplan-Sadock

disorders- forth edition- Revised

6- Rosenhan & Seligman

7- Cicchetti et al

8- Thompson

(۱۳۸۵). نگرانی و برانگیختگی هیجانی از عواملی هستند که تأثیر زیادی بر عملکرد افراد در موقعیت‌ها دارند. این اثرات از دو جنبه قابل بررسی است: نخست اینکه، تغییرات هیجانی به‌واسطه اثراتی که بر عملکردهای ذهنی دارند، اختلالاتی را در کارکرد ذهنی ایجاد می‌کنند. دوم اینکه، تفسیری که افراد از این برانگیختگی‌ها دارند، بر عملکرد و همچنین، بر میزان هیجانات آنها تأثیر می‌گذارد (حیدری، احتشامزاده و حلاجانی، ۱۳۸۹).

مفهوم کلی تنظیم شناختی هیجان بر شیوه شناختی دستکاری ورود اطلاعات فراخوانده هیجان دلالات دارد (تامپسون، ۱۹۹۱؛ اوکسنر و گروس^۱؛ ۲۰۰۴؛ ۲۰۰۵؛ به نقل از حسنی و همکاران، ۱۳۸۷). پژوهش‌های پیشین، نه راهبرد متفاوت تنظیم شناختی را به صورت مفهومی شناسایی کرده‌اند: ملامت خود^۲ (مقصر دانستن خود بخاطر رخدادی که اتفاق افتاده است)، پذیرش^۳ (پذیرش رخداد رضایت دادن به آنچه که اتفاق افتاده است)، نشخوارگری^۴ (تفکر درباره احساس‌ها و افکار وابسته به آن رخداد منفی)، تمرکز مجدد مثبت^۵ (تفکر درباره مسائل خواهایند بجای تفکر درباره آن رخداد واقعی)، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی^۶ (تفکر درباره اینکه با آن حادثه و رخداد چگونه می‌توان برخورد کرد)، ارزیابی مجدد مثبت^۷ (افکار مربوط به الحق معانی مثبت به آن رخداد)، دیدگاه‌گیری^۸ (افکار مربوط به نسبی بودن آن رخداد در مقایسه با سایر رخدادها)، فاجعه‌انگاری^۹ (افکار مربوط به تأکید آشکار بر فاجعه یا مصیبت‌بار بودن تجربه) و ملامت دیگران^{۱۰} (سرزنش دیگران و مقصر دانستن آنها بخاطر رخدادی که اتفاق افتاده است) (گارنفسکی، کرابیج و اسپینهاؤن^{۱۱}، ۲۰۰۱؛ ۲۰۰۲؛ به نقل از حسنی و همکاران، ۱۳۸۷).

در این راستا، فاجعه‌انگاری، ملامت خوبیش و نشخوارگری، زیرمقیاس‌هایی از راهبردهای شناختی تنظیم هیجان بوده که با سطوح بالای اضطراب مرتبطند. از سویی،

1- Ochsner & Gross

2- self-blame

3- acceptance

4- rumination

5- positive refocusing

6- refocus on planning

7- positive reappraisal

8- perspective taking

9- catastrophizing

10- other-blame

11- Garnfeski, Kraaij, & Spinhoven

تمرکز مجدد، ارزیابی مجدد مثبت و برنامه‌ریزی، زیرمقیاس‌هایی هستند که با سطوح پایین اختصار مرتبطند. این یافته‌ها بیان می‌کنند که ملامت خود با گزارشی از نشانه‌های اختصار مرتبط است. پژوهش‌ها نشان می‌دهند که نشخوارگری به عنوان مهم‌ترین پیش‌بینی کننده نشانه‌های اختصار است (پورفوج عمران، ۲۰۱۱). آلدا، نالن‌هوکسما و شوازیر^۱ (۲۰۱۰) دریافتند که پذیرش با افسردگی و اختصار، رابطه معنی‌دار نداشته و برآورد مجدد با اختصار، ارتباط کمی دارد. راهبردهای سازگارانه‌تر مانند تمرکز مجدد مثبت و بازارزیابی مثبت با اختصار، رابطه منفی دارند. بین نشخوارگری، سرزنش خود و فاجعه‌انگاری در یک طرف و اختصار در طرف دیگر، رابطه مثبت وجود دارد (اگارنسکی و همکاران، ۲۰۰۱). در پژوهشی دیگر مشخص شد که راهبردهای ناسازگارانه نشخوارگری، ملامت خود، ملامت دیگران، فاجعه‌انگاری با اختصار، رابطه مثبتی دارند؛ در حالی که راهبردهای پذیرش، دیدگاه‌گیری، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی و ارزیابی مجدد مثبت، با اختصار، رابطه منفی دارند. از بین راهبردهای مذکور، نشخوارگری، بیشترین توان پیش‌بینی کنندگی را برای نمرات اختصار نشان داد (مشهدی، میردورقی و حسنی، ۱۳۹۰).

علاوه‌بر این، در بازنگری پژوهش‌های مربوط به تنظیم هیجان، گروس (۱۹۹۹) اشاره نمود که تفاوت‌های فردی در تعديل هیجان در هر یک از مراحل تولید هیجان‌ها مشاهده می‌شود (به نقل از حسنی و همکاران، ۱۳۸۷). در این راستا، ویژگی‌های شخصیتی به عنوان مؤلفه‌های مهمی در تعديل هیجان‌ها و تنظیم آنها نقش مهمی دارند و در این رابطه، درباره وجود دو بعد بزرگ روان‌ژندگرایی (N)^۲ و بروونگرایی (E)^۳ در سطح شخصیت بین مؤلفان و پژوهشگران توافق زیادی مشاهده شده است. توضیح اینکه، تمایل عمومی به تجربه عواطف منفی چون ترس، غم، عصبانیت و احساس گناه، مجموعه حیطه N را تشکیل می‌دهند. از سویی، جامعه‌گرا بودن، دوست داشتن مردم، با جرأت بودن، فعال، پرانرژی و پرحرف بودن از صفات بروونگرها است (حق‌شناس، ۱۳۸۵).

1- Aldoa, Nolen Hoksema & Schweizer
3- extroversion

2- neuroticism

حسنی و همکاران (۱۳۸۷) بیان کردند که افراد روان‌نژندگرا در برخورد با تجربه منفی، بیشتر از راهبردهای ملامت خویش، پذیرش، نشخوارگری، دیدگاه‌گیری، فاجعه‌انگاری و ملامت دیگران استفاده می‌کنند، در حالیکه افراد پایدار هیجانی از راهبردهای تمرکز مجدد مثبت و تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی استفاده می‌کنند. بروونگرایی و روان‌نژندگرایی، راهبرد مقابله‌ای را تحت تأثیر قرار می‌دهند. روان‌نژندگرایی با راهبردهای ناسازگارانه ملامت خود، رابطه مثبت دارد (واتسون^۱، دیوید و سالس^۲، ۱۹۹۹) در صورتی که بولاند و کاپلیز^۳ (۱۹۹۷) و ولراث، تورگرسن و آنناس^۴ (۱۹۹۵) دریافتند که روان‌نژندگرایی با ارزیابی مجدد مثبت، همبستگی منفی دارد (به نقل از حسنی و همکاران، ۱۳۸۷). کلارک^۵ و واتسون (۱۹۹۱) بیان کردند روان‌نژندگرایی هم با اختلالات اضطرابی مرتبط است (روزلینی، لورنس، مایر و براون، ۲۰۱۲). در مطالعه‌ای دیگر، بروونگرایی پایین با اضطراب مرتبط بوده و روان‌نژندگرایی بالا و بروونگرایی پایین با اضطراب ارتباط داشت (میدلدورپ، کات، برگ، دایک و بوزمـا^۶، ۲۰۰۶).

در مطالعه‌ای دیگر، بینونو و همکاران^۷ (۲۰۰۱) به این نتیجه رسیدند که بین بروونگرایی پایین و آگروفوبیا، رابطه وجود دارد، ولی با اختلال پانیک، رابطه‌ای مشاهده نشد. در پژوهشی دیگر، براون و همکاران (۱۹۹۸) دریافتند که بین بروونگرایی پایین با اختلال پانیک و آگروفوبیا رابطه وجود ندارد (به نقل از میدلدورپ و همکاران، ۲۰۰۶).

مبتنتی بر آنچه عنوان شد، چنین برداشت می‌شود که افراد مبتلا به پانیک در استفاده از راهبردهای تنظیم شناختی هیجان تفاوت‌های اساسی با یکدیگر دارند. از سویی، این راهبردها گاه در نقش عوامل علیّ موجب تشدید علائم این اختلال می‌شوند. از طرفی، مرور ادبیات پژوهش نشان داد که در فرایند اثرگذاری این راهبردها بر اختلالات اضطرابی، عوامل شخصیتی نقش واسطه‌ای دارند و این عوامل قادرند به عنوان تسهیل‌کننده یا تعدیل‌کننده این روابط عمل کنند که در این میان، نقش بروونگرایی و

1- Watson

2- David & Suls

3- Boland & Cappeliez

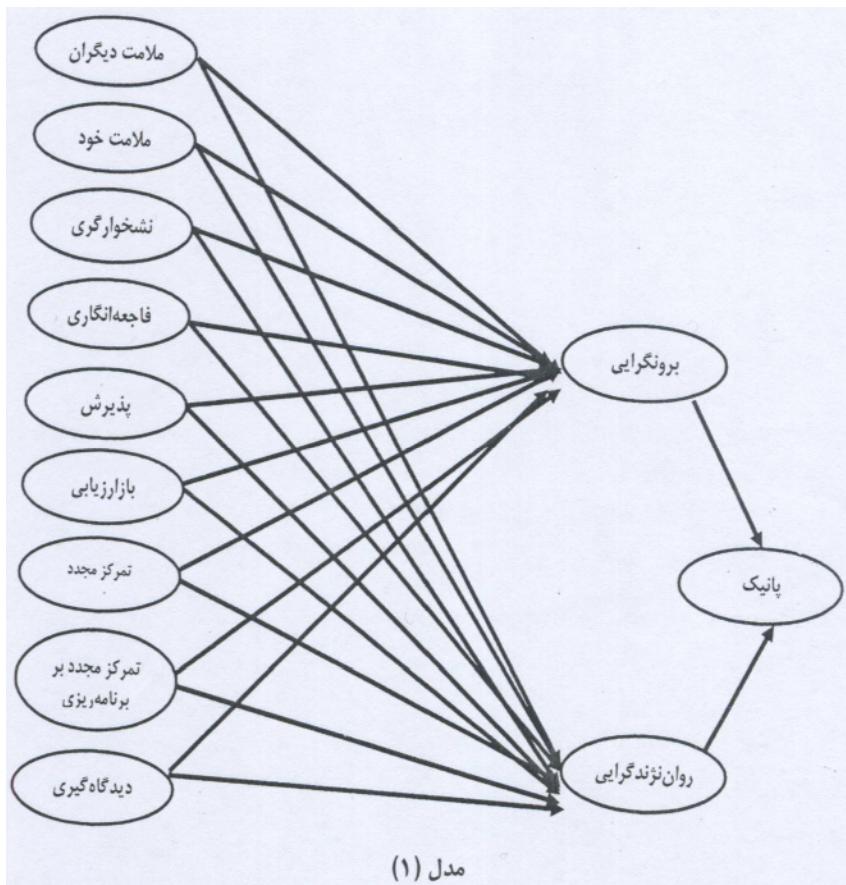
4- Vollrath, Torgersen & Alnaes

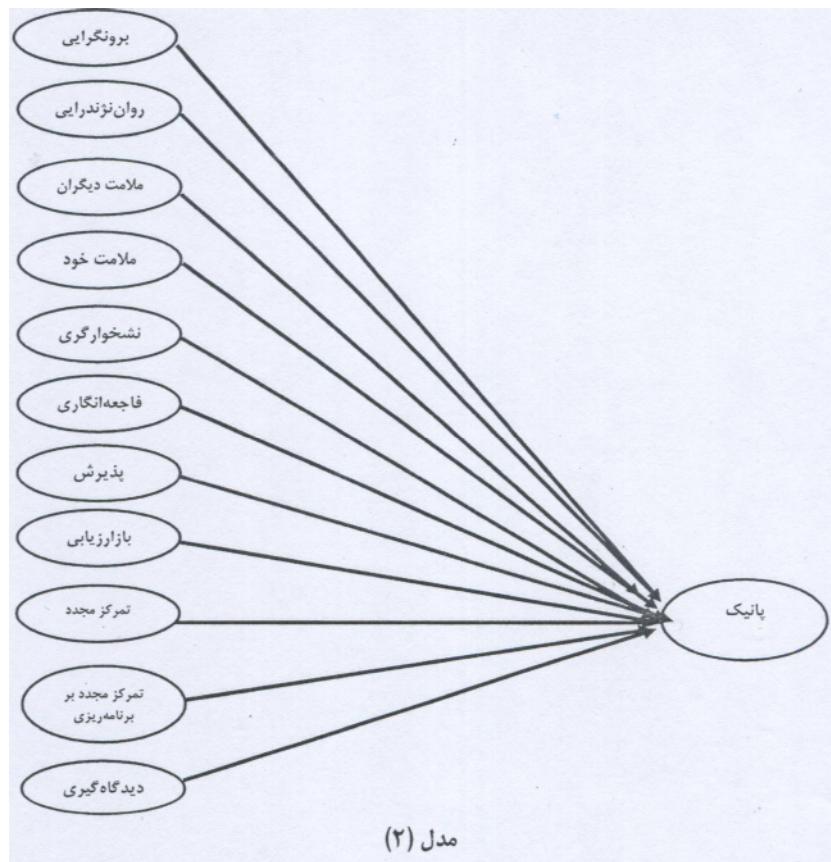
5- Clark

6- Rosellini, Lawerence, Mayer & Brown

7- Middeldorp, Cath, Berg, Beem, Dyck & Boomsma 8- Bienvenu et al

روان‌نژندگایی برجسته است. از این رو، سؤال اساسی این پژوهش این است که آیا برونگرایی و روان‌نژندگرایی نقش میانجی مابین راهبردهای شناختی تنظیم هیجان و اختلال پانیک را دارند؟ یا اینکه برونگرایی، روان‌نژندگرایی و راهبردهای شناختی تنظیم هیجان، هر دو تأثیری مستقل و مستقیم بر اختلال ذکر شده دارند؟ همچنین، بررسی برآش دو مدل نظری برآمده از ادبیات پژوهشی، با داده‌های تجربی، مهم‌ترین هدف اصلی این پژوهش است؟



**روش**

طرح پژوهش حاضر، توصیفی- همبستگی بود که در آن، روابط بین متغیرها مورد بررسی قرار گرفته است. جامعه آماری این پژوهش، شامل کلیه دانشجویان دانشگاه تبریز مقطع کارشناسی در سال تحصیلی ۹۱-۹۲ بود. حجم نمونه‌ای که با استفاده از جدول مورگان، انتخاب شد، برابر ۴۰۰ نفر بود. برای تهیه نمونه موردنظر، از روش نمونه‌گیری خوش‌های چندمرحله‌ای استفاده شد، به این صورت که ابتدا، به تصادف، پنج دانشکده از دانشگاه تبریز (دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی، کشاورزی، علوم انسانی، علوم پایه، مهندسی

عمران) انتخاب گردید و از هر دانشکده، کلاس‌هایی، به تصادف انتخاب و از هر کلاس نیز به تصادف، دانشجویانی انتخاب شدند. داده‌های به دست آمده از طریق مدل‌سازی معادلات ساختاری بررسی شد. در مدل‌یابی معادلات ساختاری، متغیرهای موجود در مدل، به کمک شاخص‌های عینی سنجیده می‌شوند. هر مدل با مدل‌های رقیب که تفسیر متفاوتی از روابط میان متغیرها ارائه می‌دهند. به کمک شاخص‌های برازنده‌گی مقایسه می‌شود تا روش شود که کدام مدل، برازنده‌گی مطلوب‌تر با داده‌های تجربی دارد؟

ابزارهای اندازه‌گیری

(۱) پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان (CERQ): برای اندازه‌گیری راهبردهای شناختی تنظیم هیجان، از پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان استفاده شد که گارنفسکی و همکاران (۲۰۰۱) آن را به منظور ارزیابی نحوه تفکر افراد بعد از تجربه رخدادهای تهدیدکننده یا استرس‌زای زندگی ابداع کرده‌اند. این پرسشنامه، دارای ۳۶ عبارت است که نحوه پاسخ به آن براساس مقیاس درجه‌بندی لیکرت در دامنه‌ای از ۱ (هرگز) تا ۵ (همیشه) قرار دارد. راهبردهای منفی و مثبت، هریک نمره‌ای دارند. نمره هر راهبرد از طریق جمع نمرات داده شده به هر یک از عبارات تشکیل‌دهنده آن راهبرد به دست می‌آید و می‌تواند در دامنه‌ای از ۴ تا ۲۰ قرار گیرد. از جمع کل نمرات ۳۶ عبارت، نمره کلی به دست می‌آید و می‌تواند در دامنه‌ای از ۳۶ تا ۱۸۰ قرار بگیرد. پایایی کل راهبردهای "مثبت"، "منفی"، "کل شناختی" با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ، به ترتیب برابر $.91$ ، $.87$ و $.93$ به دست آمده است (گارنفسکی و همکاران، ۲۰۰۱؛ به نقل از یوسفی، ۱۳۸۵). پایایی آن در ایران که توسط یوسفی انجام شده است، با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ، برای کل شناختی، $.82$ گزارش شده است. از سویی، روایی آن از طریق همبستگی میان نمره راهبردهای منفی با نمرات افسردگی و اضطراب پرسشنامه ۲۸ سوالی سلامت عمومی بررسی شده و به ترتیب، ضرایب برابر $.35$ و $.37$ به دست آمده است که هر دو در سطح $.01 < P \leq .05$ معنی‌دار بودند (یوسفی، ۱۳۸۵).

(۲) پرسشنامه شخصیتی نئو: فرم تجدیدنظرشده پرسشنامه NEO (NEO-PI-R)^۱، پنج عاملی اصلی شخصیت و شش خصوصیت در هر عامل را اندازه می‌گیرد که در سال ۱۹۸۵ توسط مک‌کری و کوستا^۲ تهیه شده بود. پرسشنامه NEO، مقیاس‌های تجربه شده‌ای برای اندازه‌گیری صفات N (روان‌نزنگرایی)، E (برونگرایی) و O (اعطا‌پذیری)^۳ داشت، اما برای دو عامل دیگر، یعنی A (دلپذیر بودن)^۴ و C (باوجودان بودن)^۵ مقیاس‌های کلی داشت. پرسشنامه NEO-PI-R، این نارسایی‌ها را با اضافه کردن مقیاس‌هایی برای صفات فرعی دو عامل A و C برطرف می‌کند. این پرسشنامه، فرم دیگری به نام NEO-FFI دارد که یک پرسشنامه ۶۰ سؤالی است و برای ارزیابی پنج عامل شخصیت به کار می‌رود. هریک از عوامل اصلی NEO-PI-R، شامل شش مقیاس هستند که صفات آن عامل را اندازه‌گیری می‌کنند. ضریب الگای گزارش شده توسط مک‌کری و کوستا، $\alpha = 0.89$ تا 0.81 با میانگین 0.81 بوده است. در ایران نیز حق‌شناس (۱۳۸۷) بر روی نمونه ۵۰۲ نفری جمعیت شیراز به این نتایج رسید: ضرایب الگای کرونباخ برابر $N = 0.81$ ، $E = 0.71$ ، $O = 0.57$ ، $A = 0.71$ و $C = 0.83$ و پایایی آزمون- بازآزمون در فاصله ۶ ماه برابر $N = 0.53$ ، $E = 0.74$ ، $O = 0.76$ ، $A = 0.76$ و $C = 0.70$ بود. در نمره‌گذاری برای هر عبارت پرسشنامه، یک مقیاس درجه‌بندی پنج رتبه‌ای وجود دارد که دارای ارزش صفر تا ۴ است. برای برخی از جمله‌ها، این نمره‌گذاری از کاملاً موافق تا کاملاً مخالف به ترتیب صفر تا ۴ تعلق می‌گیرد و برای برخی برعکس.

(۳) پرسشنامه حساسیت اضطرابی (ASI)^۶: برای اندازه‌گیری نشانه‌های پانیک از پرسشنامه حساسیت اضطرابی استفاده شد. این پرسشنامه توسط پیترسون و ریس^۷ (۱۹۸۷) تدوین شده است که یک مقیاس خودسنجی ۱۶ آیتمی است (لانگلی و همکاران، $n = 2006$ ؛ به نقل از وثوقی، ۱۳۸۹). این آزمون براساس مقیاس پنج نقطه‌ای لیکرت ($0 = \text{خیلی کم تا } 4 = \text{خیلی زیاد}$) رتبه‌بندی می‌شود. این آزمون دارای همسانی

1- Neuroticism-Extroversion-Openness-Personality-Inventory-Revised
3- Openness
5- Conscientiousness
7- Peterrson & Reiss

2- McCrae & Costa
4-Agreeableness
6- Anxiety Sensitivity Index
8- Longley et al

دروند و پایایی آزمون- بازآزمون قابل قبولی است. همچنین، از روایی پیش‌بین، سازه و ملاکی کافی برخوردار است (آنتونی^۱، ۲۰۰۱؛ پیترسون و ریس، ۱۹۹۳؛ اشمیت^۲، ۱۹۹۷؛ زولونسکی، فلدнер، ایفتر و استوارت^۳، ۲۰۰۱؛ به نقل از وثوقی، ۱۳۸۹).

یافته‌ها

در جدول ۱، میانگین و انحراف استاندارد راهبردهای شناختی تنظیم هیجان، پانیک، روان‌نژندگرایی و برونقراطی در بین دو جنس زن و مرد گزارش شده است.

جدول (۱) میانگین و انحراف استاندارد راهبردهای شناختی تنظیم هیجان، پانیک روان‌نژندگرایی و برونقراطی در زنان و مردان

استاندارد	کل		زنان		مردان		ملاحت خود
	انحراف	میانگین	انحراف	میانگین	انحراف	میانگین	
۳/۱۷	۱۱/۰۶	۳/۱۱	۱۱/۰۸	۳/۳۰	۱۱/۰۳		پذیرش
۲/۱۶	۱۱/۹۸	۲/۱۵	۱۲/۰۸	۲/۱۸	۱۱/۸۱		نشخوارگری
۳/۴۷	۱۳/۰۰	۳/۵۶	۱۳/۱۹	۳/۲۶	۱۲/۶۴		تمرکز مجدد مثبت
۳/۹۹	۱۱/۹۲	۳/۸۲	۱۱/۵۵	۴/۲۱	۱۲/۶۵		تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی
۳/۴۹	۱۴/۰۸	۳/۵۲	۱۳/۷۸	۳/۳۷	۱۴/۶۷		بازاریابی مثبت
۳/۸۷	۱۳/۰۴	۳/۹۵	۱۲/۸۴	۳/۶۹	۱۳/۴۲		دیدگاه‌گیری
۳/۵۶	۱۱/۹۴	۳/۴۵	۱۱/۹۶	۳/۷۸	۱۱/۸۹		فاجعه‌انگاری
۳/۸۵	۹/۹۶	۳/۶۶	۱۰/۱۷	۴/۱۸	۹/۵۷		ملاحت دیگران
۳/۱۷	۸/۹۳	۳/۱۴	۹/۱۵	۳/۲۱	۸/۵۱		پانیک
۱/۱۲	۲۵/۹۹	۱/۰۸	۲۷/۵۲	۱/۴۴	۲۲/۹۷		روان‌نژندگرایی
۸/۲۹	۲۳/۲۱	۷/۹۸	۲۲/۲۴	۸/۵۹	۲۵/۱۶		برونگراطی
۶/۳۸	۲۰/۵۳	۶/۳۳	۲۰/۳۰	۶/۴۶	۲۱/۰۰		

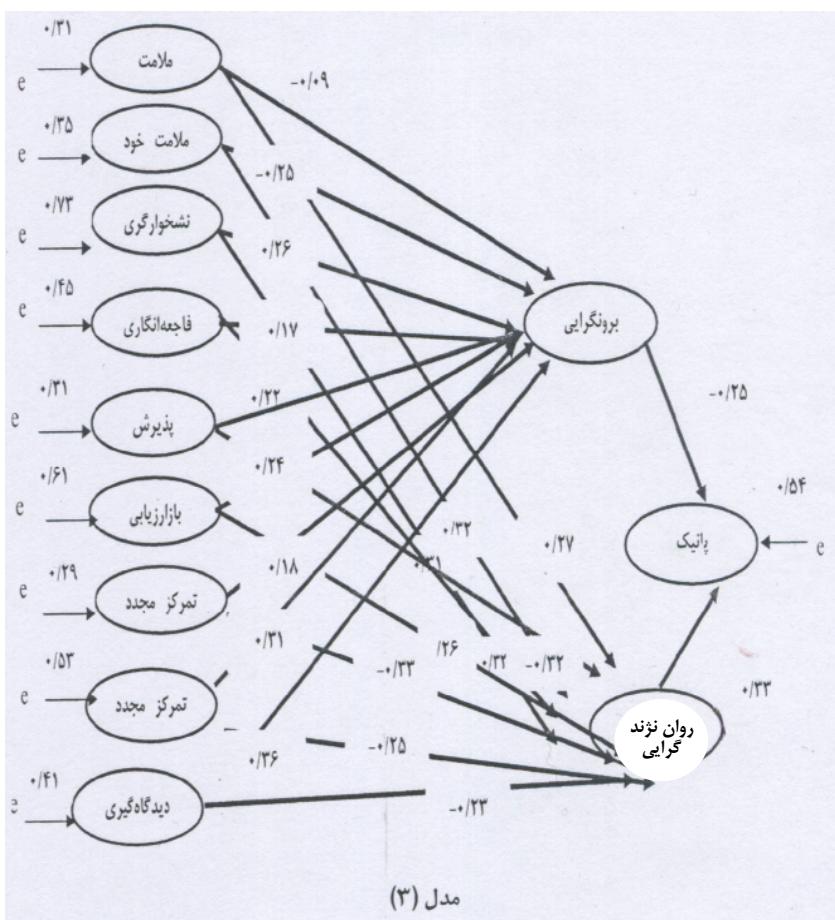
مندرجات جدول ۱ نشان می‌دهد که میانگین ملاحت خود، پذیرش، نشخوارگری، دیدگاه‌گیری، فاجعه‌انگاری و پانیک، در زنان بیشتر از مردان است. میانگین تمرکز مجدد

1- Antony
3- Zvolensky, Feldner, Eifert & Stewart

2- Schmidt

مثبت، تمکز مجدد بر برنامه‌ریزی، بازارزیابی مثبت، ملامت دیگران، بروونگرایی و روان نژندگرایی در مردان بیشتر از زنان است. در مرحله بعد، ابتدا ماتریس کوواریانس متغیرهای موردمطالعه محاسبه گردیده و به دنبال آن، مدل روابط علی- ساختاری متغیرهای اندازه‌گیری شده و مکنون ارائه شده است تا براساس شاخص‌های بهدست آمده، برآش مدل اندازه‌گیری با مدل نظری مورد بررسی قرار گیرد.

مدل علی- ساختاری (۱) روابط بین متغیرها و شاخص‌های برآش مدل



جدول (۲) ماتریس کوواریانس متغیرهای مورد مطالعه
مدل (۳)

روان‌نژندگاری	برونگاری	فاجعه‌انگاری	دیدگاه‌گیری	تمرکز مجدد	برنامه‌ریزی	بازاریابی	پذیرش	نشخوارگری	ملامت خود	ملامت دیگران	پذیرش	منفی
۴/۱۱												
پانیک												
۲/۸۲												
ملامت-												
۱/۱۳												
دیگران												
۳/۱۶												
ملامت خود												
۰/۸۶												
۱/۱۲												
۲/۷۲												
۱/۰۹												
نشخوارگری												
۱/۷۲												
۳/۲۶												
پذیرش												
۰/۷۶												
۰/۴۶												
-۰/۴۹												
۰/۴۶												
۰/۴۹												
۰/۴۶												
بازاریابی												
۰/۸۲												
۰/۵۲												
-۰/۳۶												
۰/۶۳												
۰/۷۲												
۰/۱۵												
مشیت												
۰/۷۲												
-۰/۴۱												
-۰/۵۲												
۰/۶۲												
۰/۴۱												
-۰/۵۲												
۰/۴۶												
تمرکز مجدد												
-۱/۱۶												
۰/۷۲												
-۰/۴۱												
-۰/۵۲												
۰/۶۲												
۰/۴۱												
-۰/۴۱												
۰/۵۹												
۰/۶۵												
۰/۵۳												
-۰/۳۸												
-۰/۵۹												
-۰/۴۱												
۰/۷۵												
بر برنامه‌ریزی												
دیدگاه‌گیری												
-۱/۲۲												
-۱/۳۱												
-۱/۱۵												
-۱/۱۱												
۰/۷۹												
۰/۵۱												
۰/۴۸												
۰/۶۱												
۳/۱۴												
۰/۸۱												
-۰/۶۲												
-۰/۵۷												
-۰/۴۲												
-۰/۴۹												
-۰/۶۱												
۰/۵۱												
۲/۱۴												
۱/۲۹												
۱/۶۲												
۱/۴۴												
-۱/۷۲												
-۰/۵۷												
-۱/۶۹												
-۱/۱۹												
۲/۵۱												
۳/۱۹												
۰/۶۲												
-۱/۴۹												
۲/۲۲												
۱/۶۱												
-۲/۳۶												
۱/۲۸												
۲/۲۶												
-۱/۷۱												
۱/۸۳												
۰/۶۲												
۰/۱۴												
روان‌نژندگاری												
۰/۰۲												

مندرجات ماتریس کوواریانس نشان می‌دهد که هم‌تعییری راهبردهای ملامت دیگران، نشخوارگری، فاجعه‌انگاری و روان‌نژندگاری با پانیک، مشیت و معنی‌دار و هم‌تعییری راهبردهای تمرکز مجدد مشیت، دیدگاه‌گیری و برونگرایی با پانیک، منفی و معنی‌دار است. هم‌تعییری برونگرایی با پذیرش، بازاریابی مشیت، تمرکز مجدد مشیت، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی، دیدگاه‌گیری، مشیت و قابل توجه و هم‌تعییری برونگرایی با ملامت خود، نشخوارگری و فاجعه‌انگاری، منفی و قابل توجه است. همچنین، روان‌نژندگاری با

پذیرش، بازارزیابی مثبت، تمرکز مجدد مثبت، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی و دیدگاه‌گیری، منفی و قابل توجه و همتغیری روان‌نژندگرایی با ملامت دیگران، ملامت خود، نشخوارگری و فاجعه‌انگاری، مثبت و قابل توجه است.

P	AGFI	GFI	CFI	χ^2/df	df	χ^2	RMSE
.13	.97	.98	.97	5	196	982	.04

مندرجات مدل علی- ساختاری (1) نشان می‌دهد که اثر راهبردهای ملامت خود، نشخوارگری و فاجعه‌انگاری بر بروونگرایی منفی و معنی‌دار است ($p < .05$). به علاوه، اثر راهبردهای پذیرش، بازارزیابی مثبت، تمرکز مجدد مثبت، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی و دیدگاه‌گیری بر روی بروونگرایی، مثبت و معنی‌دار است ($p < .05$). اثر راهبردهای ملامت دیدگران، ملامت خود، نشخوارگری و فاجعه‌انگاری بر روی روان‌نژندگرایی، مثبت و معنی‌دار است ($p < .05$) و همچنین، اثر راهبردهای پذیرش، بازارزیابی مثبت، تمرکز مجدد مثبت، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی و دیدگاه‌گیری بر روی روان‌نژندگرایی، منفی و معنی‌دار است ($p < .05$). اثر بروونگرایی بر پانیک، منفی و معنی‌دار است ($p < .05$). اثر روان‌نژندگرایی بر پانیک، مثبت و معنی‌دار است ($p < .05$). شاخص خطای برآورده استاندارد (RMSEA) که از حد مجاز (.06) کوچکتر است، نشان می‌دهد که میزان خطای برآورد در حد مطلوب قرار دارد. بعلاوه، نسبت χ^2/df که از حد مجاز (.6) کوچکتر است، نشان می‌دهد که مدل اندازه‌گیری شده به طور روشن و مطلوب با مدل نظری انطباق دارد و در این میان، عدم معنی‌داری این نسبت، بر مطلوب بودن مدل تجربی در برآورده مدل نظری تأکید دارد. شاخص نیکویی برازش (GFI) و اصلاح‌شده آن (AGFI) به عدد یک نزدیک است و نشان می‌دهد که مدل اندازه‌گیری شده با مدل نظری، برازش مطلوب دارد. شاخص برازش تطبیقی (CFI) که به عدد یک نزدیک است، نشان می‌دهد که مدل اندازه‌گیری شده، در قیاس با مدل‌های رقیب، انطباق مطلوب با مدل نظری دارد و از این رو، مدل تجربی، اقتصادی‌تر است. منطبق با شاخص‌های به دست آمده می‌توان نتیجه گرفت که ترکیب متغیرهای مستقل، متغیرهای میانجی و متغیر وابسته در قالب یک مدل اندازه‌گیری شده، انطباق و برازش مطلوبی با مدل نظری دارد. به استناد

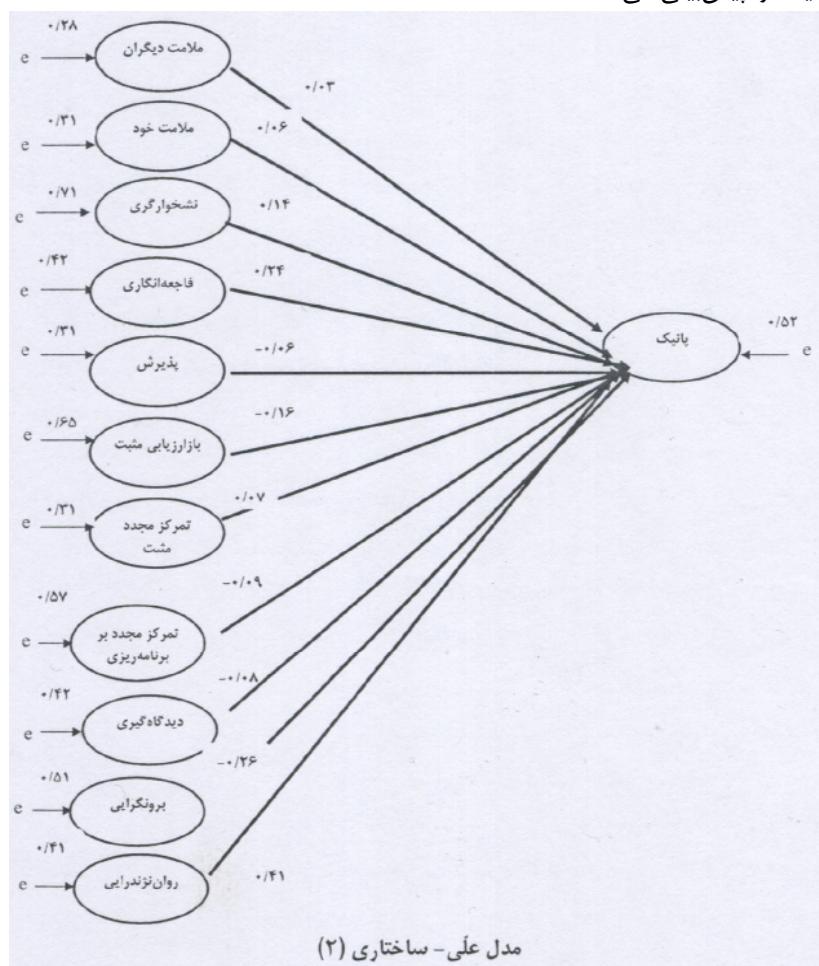
شاخص‌های برازش به دست آمده و ضرایب بتای محاسبه شده می‌توان نتیجه گرفت که راهبردهای شناختی تنظیم هیجان به واسطه بروونگرایی و روان‌ترنندگرایی از دو مسیر متفاوت بر روی نشانه‌های پانیک اثر می‌گذارند و این تأثیرات در حد مطلوب معنی‌دار است. بنابراین می‌توان بیان داشت که مدل اندازه‌گیری (۱) با مدل نظری (۱) برازش مطلوب دارد. در این راستا، از بروندادهای مدل علی-ساختاری (۱) و ضرایب بتای (β) محاسبه شده و آزمون آماری مربوطه (t) استفاده شد که این نتایج در جدول ۳ ارائه شده‌اند.

جدول (۳) مسیرهای علی غیرمستقیم (واسطه‌ای) متغیرها

	T	سطح معنی‌داری	متغیر میانجی	متغیر وابسته	ضریب β	متغیر مستقل
NS	-0/76		پانیک	پانیک	-0/022	ملامت دیگران
NS	0/96		پانیک	پانیک	0/032	روان‌ترنندگرایی
NS	1/64		پانیک	پانیک	0/062	برونگرایی
p<0/05	2/31		پانیک	پانیک	0/11	روان‌ترنندگرایی
NS	1/61		پانیک	پانیک	0/065	برونگرایی
p<0/05	2/21		پانیک	پانیک	0/10	روان‌ترنندگرایی
NS	1/21		پانیک	پانیک	0/042	فاجعه‌انگاری
p<0/05	2/36		پانیک	پانیک	0/11	روان‌ترنندگرایی
NS	-1/31		پانیک	پانیک	-0/05	برونگرایی
p<0/05	-2/18		پانیک	پانیک	-0/11	روان‌ترنندگرایی
NS	-1/42		پانیک	پانیک	-0/06	برونگرایی
p<0/05	-2/11		پانیک	پانیک	-0/09	روان‌ترنندگرایی
NS	-1/30		پانیک	پانیک	-0/04	تمرکز مجدد مثبت
p<0/05	-2/15		پانیک	پانیک	-0/11	برونگرایی
p<0/05	-2/14		پانیک	پانیک	-0/08	برونگرایی
p<0/05	-2/04		پانیک	پانیک	-0/08	روان‌ترنندگرایی
p<0/05	-2/11		پانیک	پانیک	-0/09	برونگرایی
p<0/05	-2/08		پانیک	پانیک	0/08	روان‌ترنندگرایی

مندرجات جدول ۳ نشان می‌دهد که راهبردهای تمرکز مجدد مثبت و دیدگاه‌گیری بواسطه بروونگرایی، به صورت منفی، تغییرات نشانه‌های پانیک را پیش‌بینی می‌کنند.

همچنین، راهبردهای ملامت خود، نشخوارگری و فاجعه‌انگاری بواسطه روان‌نزنندگاری به صورت مثبت و راهبردهای پذیرش، بازارزیابی مثبت، تمرکز مجدد مثبت، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی و دیدگاه‌گیری به‌واسطه روان‌نزنندگاری به صورت منفی، تغییرات نشانه‌های پانیک را پیش‌بینی می‌کنند.



P	AGFI	GFI	CFI	χ^2/df	df	χ^2	RMSEA
.0/.08	.0/.94	.0/.96	.0/.95	6	145	869	.0/.06

مندرجات مدل علی- ساختاری (۲) نشان می‌دهد که مقدار شاخص خطای برآورد استاندارد (RMSEA) در حد مطلوب قرار دارد و نسبت χ^2/df نیز در حد مطلوب (۶) قرار دارد. شاخص نیکویی برازش (GFI) و اصلاح شده آن (AGFI) به عدد یک نزدیک است و لذا می‌توان نتیجه گرفت که مدل اندازه‌گیری شده برازش مطلوب با مدل نظری (۲) دارد. شاخص برازش تطبیقی (CFI) نیز به عدد یک نزدیک است و نشان می‌دهد که داده‌های اندازه‌گیری شده، با مدل نظری انتباق داشته و مدل تجربی به دست آمده، اقتصادی است. مقایسه شاخص‌های این مدل با مدل ساختاری (۱) نشان می‌دهد که مدل قبلی از شاخص‌های برازش نسبتاً مطلوب‌تری برخوردار است و لذا مدل (۱) در تبیین تغییرات متغیر وابسته توان بهتری دارد. بنابراین می‌توان بیان داشت که مدل (۱) برازش بهتری با مدل نظری دارد.

جدول (۴) مسیرهای علی مستقیم متغیرهای مستقل مکنون بر متغیر وابسته مکنون

متغیر مستقل	متغیر وابسته	ضریب β	T	سطح معنی‌داری
ملامت دیگران	پانیک	.0/.03	.0/.89	NS
ملامت خود	پانیک	.0/.06	.1/.60	NS
نشخوارگری	پانیک	.0/.14	.2/.57	p<.0/.05
فاجعه‌انگاری	پانیک	.0/.24	.3/.62	p<.0/.05
پذیرش	پانیک	-.0/.06	-.1/.62	NS
بازارزیابی مثبت	پانیک	-.0/.16	-.2/.96	p<.0/.05
تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی	پانیک	-.0/.09	-.1/.92	p<.0/.05
دیدگاه‌گیری	پانیک	-.0/.08	-.1/.86	NS
تمرکز مجدد مثبت	پانیک	-.0/.07	-.1/.69	NS
برونگرایی	پانیک	-.0/.26	-.3/.79	p<.0/.05
روان‌تنندگرایی	پانیک	.0/.41	-.4/.89	p<.0/.05

مندرجات جدول ۴ نشان می‌دهد که راهبردهای نشخوارگری، فاجعه‌انگاری و بروونگرایی به صورت مثبت و راهبردهای بازارزیابی مثبت، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی و روان‌نژندگرایی، به صورت منفی تغییرات نشانه‌های پانیک را پیش‌بینی می‌کنند.

بحث و نتیجه‌گیری

تحلیل داده‌های مدل ساختاری نشان داد که راهبرد نشخوارگری با نشانه‌های پانیک در جمعیت غیربالینی رابطه مثبت دارد. این یافته‌ها یا یافته‌های پورفوج عمران (۲۰۱۱)، مشهدی و همکاران (۱۳۹۰) و گارنفسکی و همکاران (۲۰۰۱) همسو است. در ارتباط با نقش نشخوار فکری در اضطراب، استاراسویک^۱؛ به نقل از ولز، (۱۳۹۲) بیان می‌کند که نگرانی یک جنبه شناختی معمول اختلالات اضطرابی و یک جنبه بر جسته از اختلال پانیک است. در این راستا، ژابو و لاویبوند^۲ (۲۰۰۰؛ به نقل از ولز، ۱۳۸۵) بیان می‌کنند که ۴۸ درصد این افکار نگران کننده، منعکس کننده فرایند حل مسئله، ۱۷ درصد بعنوان پیش‌بینی کننده نتایج منفی در آینده، ۱۱ درصد نشخوارگری و ۵ درصد به عنوان افکار تسکین‌دهنده و یا افکار خودسرزنشی هستند. نشخوار فکری ارتباط تنگاتنگی با پانیک دارد. همچنین، سحراسترم و همکاران (۲۰۰۰؛ به نقل از ولز، ۱۳۹۲) طی پژوهش خویش رابطه بالایی بین نشخوار فکری و نگرانی یافته‌ند، به نحوی که همپوشی آنها، ۲۱ درصد و ۱۶ درصد در نمونه‌های غیربالینی و بالینی بود.

از طرفی، تحلیل داده‌ها نشان داد که بین راهبرد فاجعه‌انگاری با نشانه‌های پانیک، رابطه مثبت وجود دارد. این یافته با یافته‌های پورفوج عمران (۲۰۱۱)، مشهدی و همکاران (۱۳۹۰) و گارنفسکی و همکاران (۲۰۰۱) همسو است. بورکووک و رومر^۳ (۱۹۹۵) بیان می‌کنند که در اختلال پانیک، نگرانی شامل فاجعه‌سازی بوده و کنترل ذهنی آن دشوار است. طبق مدل شناختی کلارک (۱۹۸۶؛ ۱۹۸۸) افراد به این دلیل دچار حمله‌های پانیک می‌شوند که دارای گرایش نسبتاً دیرپایی برای تفسیر دامنه‌ای از

1- Starcevic
3- Szabo & Lavibond

2- Wells
4- Borkovec and Roemer

احساس‌های بدنی، به عنوان نشانه‌هایی فاجعه‌بار هستند. همچنین، هاوتون و سالکووسکیس^۱ (۱۳۹۱) بیان می‌کنند که افراد دچار حمله‌های پانیک و اضطرابی، علائم بدنی خویش را بطور نادرست تعبیر و تفسیر می‌کنند و در این راستا، احساس‌هایی که مورد سوء تعبیر قرار می‌گیرند، عمدتاً آنهایی هستند که در پاسخ‌های اضطراب به چشم می‌خورند (مانند تپش قبل، نفس‌نفس زدن و سرگیجه) و منظور از سوء تعبیر فاجعه‌بار این است که این احساس‌ها به عنوان نشانه‌ای از وقوع بی‌درنگ فاجعه‌ای جسمی یا روانی ادراک می‌شوند. اگر محرک‌های درونی و بیرونی به عنوان خطر احساس شوند، حالت بیمناکی در فرد ایجاد می‌گردد. این حالت با دامنه گسترهای از احساس‌های جسمی در ارتباط است. اگر این احساس‌های اضطراب‌با با شیوه‌ای فاجعه‌آمیز تعبیر شوند، افزایش بیشتری در بیمناکی ایجاد می‌کنند و این خود، احساس‌های بدنی را زیادتر می‌کند و بدین ترتیب، دور باطلی ایجاد می‌شود که به یک حمله منجر می‌گردد.

از طرفی، تحلیل داده‌ها نشان داد که راهبرد "مالامت خود" با نشانه‌های پانیک در جمعیت غیربالینی، رابطه مثبت دارد. این یافته با یافته‌های پورفوج عمران (۲۰۱۱)، مشهدی و همکاران (۱۳۹۰) و گارنفسکی و همکاران (۲۰۰۱) همسو است. در خصوص نقش سرزنش خود در حالات اضطرابی می‌توان چنین عنوان کرد که شناخت و عاطفه و رفتار، کاملاً در تعامل با یکدیگر هستند و لذا، بکارگیری راهبرد سرزنش خود، قادر است ادراک خودکارآمدی فرد را کاهش داده و تغییر عملکرد سیستم‌های شناختی (از قبیل حافظه، توجه و هوشیاری) موجب دستپاچگی فرد در موقعیت‌های مبهم گردد و این دستپاچگی به علائم اضطرابی و به صورت تشدیدشده، به حملات پانیک منجر می‌گردد.

همچنین، یافته‌های پژوهش حاضر نشان داد که راهبرد "بازارزیابی" با نشانه‌های پانیک در جمعیت غیربالینی، رابطه منفی دارد. این یافته با یافته‌های پورفوج عمران (۲۰۱۱)، مشهدی و همکاران (۱۳۹۰) و گارنفسکی و همکاران (۲۰۰۱) همسو است. در تبیین این یافته، گالاتر و همکاران^۲ (۱۹۹۹) بیان داشتند که تفسیری که افراد از این

برانگیختگی‌ها دارند، بر عملکرد و همچنین بر میزان هیجانات آنها اثر می‌گذارد. اگر فردی از برانگیختگی هیجانی خود، ارزیابی منفی بالایی داشته باشد و آن را بازدارنده و مخرب بداند، اضطراب بیشتری را تجربه خواهد کرد. اگر افراد بتوانند بر این هیجانات خود ناظارت داشته باشند و آنها را مثبت‌تر ارزیابی کنند، اضطراب کمتری خواهند داشت.

همچنین، تحلیل داده‌ها نشان داد که بروونگرایی با نشانه‌های پانیک رابطه منفی دارد. این یافته با یافته‌های میدل‌دورپ و همکاران (۲۰۰۶) همسو بوده، ولی با مطالعات براون و همکاران (۱۹۹۸) که رابطه معنی‌داری بین بروونگرایی و پانیک نیافته بودند، غیرهمسو است. در تبیین این یافته می‌توان عنوان نمود که بروونگرایی در ویژگی‌های زیادی با عاطفه مثبت و فعالیت‌های رفتاری سهیم است (بارلو^۱، ۲۰۰۲؛ براون، ۲۰۰۷؛ کمپل سیلس^۲ و آتنوی، ۲۰۰۴؛ به نقل از روزلینی و همکاران، ۲۰۱۲). بروونگرایی و سازگاری، صفاتی را دربرمی‌گیرد که درون فردی است، یعنی نشان می‌دهد که افراد با یکدیگر و برای یکدیگر چه می‌کنند (پروین، ۱۳۸۱؛ به نقل از بشارت، ۱۳۸۷). افرادی که نمرات بالایی در عامل بروونگرایی کسب می‌کنند، افرادی خونگرم، فعال، پرحرف، اجتماعی، فردمدار، خوش‌بین و مهربان هستند. کسب نمره پایین در این عامل نشانگر این است که فرد، تودار، متین، بی‌اشتیاق، نجوش، تکلیف‌دار، کناره‌گیر و آرام است (گروسی، ۱۳۸۱؛ به نقل از بشارت، ۱۳۸۷).

از سویی، نتایج مدل ساختاری نشان داد که روان‌ترنندگرایی با نشانه‌های پانیک رابطه مثبت دارد. در تبیین این نتیجه می‌توان اظهار داشت که پنلی و توماکا^۳ (۲۰۰۲) و مک کری و همکاران (۲۰۰۴) نشان داده‌اند که افرادی با روان‌ترنندی بالا، محرك‌های منفی ناچیز را درست همانند فشارهای شدید مورد ارزیابی قرار می‌دهند.

از طرفی، یافته‌های پژوهش نشان داد که روان‌ترنندگرایی در روابط راهبردهای ملامت خود، نشخوارگری، فاجعه‌انگاری با نشانه‌های پانیک نقش واسط را ایفا می‌کند.

1- Barlow

2- Campell-Sills

3- Penely & Tomaka

این یافته با نتایج حسنی و همکاران (۱۳۸۷) همسو است. در تبیین این یافته می‌توان بیان نمود که روان‌نژندگرایی، انتخاب راهبرد مقابله‌ای را تحت تأثیر قرار می‌دهد (واتسون، ۲۰۰۰، دیوید و سالس، ۱۹۹۹؛ به نقل از حسنی و همکاران، ۱۳۸۷). ملامت خود، نشخوارگری و فاجعه‌انگاری از راهبردهای نامطلوب تنظیم هیجانی محسوب شده (یوسفی، ۱۳۸۵) و افراد روان‌نژندگرا در برخورد با تجربه منفی، بیشتر از این راهبردها استفاده می‌کنند. بنابراین، می‌توان بیان کرد که افرادی که از این سبک‌های شناختی ضعیف استفاده می‌کنند، نسبت به سایر افراد، در برابر مشکلات هیجانی آسیب‌پذیرتر هستند (حسنی و همکاران، ۱۳۸۷).

همچنین، یافته‌های پژوهش نشان داد که روان‌نژندگرایی در روابط راهبردهای پذیرش، دیدگاه‌گیری، مرکز مجدد مثبت، مرکز مجدد بر برنامه‌ریزی و ارزیابی مجدد مثبت با نشانه‌های پانیک، نقش میانجی منفی را ایفا می‌کند. این یافته با نتایج حسنی و همکاران (۱۳۸۷) همسو است. در تبیین این یافته می‌توان بیان داشت که دیدگاه‌گیری، مرکز مجدد مثبت، مرکز مجدد بر برنامه‌ریزی و پذیرش، راهبردهای مطلوب تنظیم هیجانی بوده (یوسفی، ۱۳۸۵) و افراد حائز پایدار هیجانی از این راهبردها به وفور استفاده می‌کنند و تفاوت‌های فردی در تنظیم شناختی هیجان می‌تواند فرد را در معرض خطر بروز جنبه‌های آسیب‌شناختی قرار دهد. به عبارتی، شیوه کنار آمدن افراد با استرس و تجربه‌های منفی یا صفات شخصیتی همبسته بوده و افراد بطور خودکار از راهبردهایی استفاده می‌کنند که با صفت شخصیتی غالب آنها متناسب باشد (حسنی و همکاران، ۱۳۸۷). براین اساس، می‌توان بیان کرد که روان‌نژندگرایی، استفاده از راهبردهای سازگارانه را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

همچنین، تحلیل داده‌های مدل ساختاری نشان داد که برونگرایی اثر راهبرد ملامت خود، بر نشانه‌های پانیک را کاهش می‌دهد. برای تبیین این یافته می‌توان بیان کرد که ملامت خود، از جمله راهبردهای نامطلوب تنظیم هیجان است (یوسفی، ۱۳۸۵) و از آنجا که برونگرایی، به دلیل ویژگی‌هایی مانند جمع‌گرایی، فعل بودن، حراف و اهل گفتگو

بودن (مک‌کری و کاستا، ۱۹۸۰؛ به نقل از سروقد، بزرگ‌ر و بلاغی، ۱۳۹۰) موجب کاهش نشخوارگری، ملامت خود و افزایش عزت نفس می‌گردد و لذا به نوبه خود، باعث کاهش نشانه‌های اضطراب شده و همچنین، باعث کاهش استفاده از راهبردهای نامطلوب می‌گردد و به همین علت، با کاهش استفاده از راهبردهای ناسازگار و برخورداری از ویژگی برونگرایی موجب کاهش نشانه‌های اضطراب می‌گردد.

در نهایت، تحلیل داده‌ها نشان داد که مدل تجربی (۱) نسبت به مدل (۲) برازش بهتری با مدل نظری دارد. در تبیین این یافته می‌توان بیان داشت که دو ویژگی شخصیتی برونگرایی و روان‌ترنگرایی در رابطه میان راهبردهای شناختی تنظیم هیجان و نشانه‌ها پانیک نقش میانجی را ایفا می‌کنند. توضیح اینکه، راهبردهای تنظیم هیجان متأثر از صفات شخصیت بوده و حسنی و همکاران (۱۳۸۷) بیان کرده‌اند که به نظر می‌رسد شیوه کنار آمدن افراد با استرس و تجربه‌های منفی با صفات شخصیتی همبسته بوده و سبک‌های تنظیم هیجان در سلامت عمومی نقش مهمی دارند.

از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان بیان کرد که ابزارهای این پژوهش از نوع خودگزارشی بود. همچنین، مطالعه بر روی افراد حائز نشانه‌های غیربالینی بود و جامعه مورد مطالعه را دانشجویان تشکیل می‌داد.

توصیه می‌شود که این پژوهش بر روی افراد حائز نشانه‌های بالینی پانیک انجام شود. این پژوهش بهتر است بر روی سایر گروه‌هایی غیر از دانشجویان انجام گیرد. همچنین، پیشنهاد می‌شود که با تغییر مدل نظری، نقش راهبردهای تنظیم شناختی هیجان بر روی ویژگی‌های شخصیتی به عنوان متغیرهای وابسته مورد مطالعه قرار گیرد. علاوه بر این، مدل‌های آشیانه‌ای نیز ترسیم و مورد بررسی قرار گیرند.

۱۳۹۲/۰۵/۲۶

۱۳۹۲/۰۹/۱۱

۱۳۹۲/۱۲/۰۵

تاریخ دریافت نسخه اولیه مقاله:

تاریخ دریافت نسخه نهایی مقاله:

تاریخ پذیرش مقاله:

منابع

References

- بشارت، رباب (۱۳۸۷). بررسی مقایسه‌ای عامل‌های پنجگانه شخصیت در بیماران مبتلا به وسوس جبری، افسردگی اساسی و افراد عادی، پایان‌نامه کارشناسی ارشد روان‌شناسی عمومی دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی دانشگاه تبریز.
- حسنی، جعفر؛ آزادفلاح، پرویز؛ رسول‌زاده طباطبایی، سید‌کاظم؛ و عشایری، حسن (۱۳۸۷). بررسی راهبردهای شناختی هیجان براساس ابعاد روان‌تنزدگرایی و بروونگرایی. *فصلنامه تازه‌های علوم‌شناختی*، ۴، ۱-۱۳.
- حق‌شناس، حسین (۱۳۸۵). طرح پنج عاملی ویژگی‌های شخصیت. شیراز، دانشگاه علومپزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز.
- حیدری، علیرضا؛ احتشامزاده، پروین؛ و حلاج‌انی، فاطمه (۱۳۸۹). رابطه تنظیم هیجانی، فراشناخت و خوش‌بینی با اضطراب امتحان دانشجویان، یافته‌های نو در روانشناسی، ۷-۱۹.
- دیویسون، جرالد.سی؛ کرینگ، آن.ام؛ نیل، آن.ام. (۱۳۸۳). *آسیب‌شناسی روانی*، ترجمه مهدی دهستانی، تهران، انتشارات نشر ویرایش.
- روزنگان، دیوید.ال؛ و سلیگمن، مارتین، ای.بی. (۱۳۸۵). *روانشناسی نابهنجاری، آسیب‌شناسی روانی*، ترجمه یحیی سید‌محمدی، تهران، نشر ساوالان.
- سادوک، بنیامین جیمز؛ سادوک، ویرجینیا. آ؛ و کاپلان، هارولد (۱۳۸۸). *خلاصه روانپزشکی علوم رفتاری و روان‌پزشکی بالینی*، ترجمه فرزین رضایی، جلد دوم، تهران، انتشارات ارجمند.
- سروقد، سیروس؛ بزرگر، مجید؛ و بلاغی، طاهره (۱۳۹۰). رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی با ابعاد کمال‌گرایی و شیوه‌های مقابله با استرس دانشجویان دختر و پسر دانشگاه آزاد مرودشت، *فصلنامه علمی-پژوهشی جامعه‌شناسی زنان*، ۲ (۳)، ۱۰۱-۸۱.
- وثوقی، اصغر (۱۳۸۹). روابط ساختاری ابعاد شخصیتی نئو با خوشه‌های عالئم اضطرابی و افسردگی، پایان‌نامه کارشناسی ارشد روان‌شناسی دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی دانشگاه تبریز.
- ولز، آدرین (۱۳۸۵). *اختلالات هیجانی و فراشناختی*، ترجمه فاطمه بهرامی و شیوا رضوان، اصفهان، انتشارات مانی.

ولز، آدرین (۱۳۹۲). راهنمای عملی درمان فراشناختی اضطراب و افسردگی، ترجمه شهرام محمدخانی، تهران، نشر ورای دانش.

مشهدی، علی؛ میردورقی، فاطمه؛ و حسنی، جعفر (۱۳۹۰). نقش راهبردهای نظم‌جویی شناختی هیجان در اختلال‌های درونی‌سازی کودکان، مجله روان‌شناسی بالینی، ۳(۲)، ۲۹-۳۹.

هاوتون، کرک؛ سالکوس کیس؛ کلارک (۱۳۹۱). رفتار درمانی شناختی، ترجمه حبیبا... قاسم‌زاده، تهران، انتشارات ارجمند.

یوسفی، فریده (۱۳۸۵). بررسی رابطه راهبردهای شناختی تنظیم هیجان با افسردگی و اضطراب در دانش‌آموزان مراکز راهنمایی استعدادهای درخشان، پژوهش در حیطه کودکان استثنایی، ۴، ۸۹۲-۸۹۲.

۸۷۱

Aldoa, A., Nolen Hoksema, S., & Schweizer (2010). Emotional Regulation Strategies across Psychopathology: A meta-analytic Review, *Clinical Psychology Review*, 30, 217-237.

Borkovec, T.D., & Roemer, L. (1995). Perceived Functions of Worry among Generalized Anxiety Subjects: Distraction from More Emotionally Distressing Topics? *Behaviour Therapy and Experimental Psychiatry*, 26, 25-30.

Middeldorp, C.M., Cath, D.C., Berg, M.V.D., Beem, A.L., Dyck, R.V., & Boomsma, D.I. (2006). The association of Personality with Anxious and Depressive Psychopathology, *Biology of Personality and Individual Differences*, 251-272.

Galanter, C.A., Wasserman, G., Sloan, R.P., & Pine, D.S. (1999). Chang in Autonomic Regulation with Age: Implications for Psychopharmacologic Treatments in Children and Adolescents, *Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology*, 9, 257-265.

Garnfeski, N., Kraaij, V., & Spinhoven, P. (2001). Negative Life Events, Cognitive Emotion Regulation and Emotion Problems, *Pers Individ Differ*, 30, 1311-1327.

Mak, A.S., Blewitt, K., & Heaven, P.C. (2004). Gender and Personality Influences in Adolescent Threat and Challenge Appraisals Depressive Symptoms, *Pers Individ Differ*, 32, 1215-1228.

Penely, J.A., & Tomaka, J. (2002). Associations among the Big Five Emotional Responses, and Coping with Acute Stress, *Pers Indiv Differ*, 32, 1215-1228.

Pourfaraj Omran, M. (2011). Relationships between Cognitive Emotion Regulation Strategies with Eepression and Anxiety, *Open Journal of Psychiatry*, 1, 106-109.

Rosellini, A.J., Lawrence, A.E., Meyer, J.F., & Brown, T.A. (2012). The Effects of Extraverted Temperament on Aogphobia in Panic Disorder, *Journal of Abnormal Psychology*, 119 (2), 420-426.