

## بررسی رابطه کنترل هیجانی و تنظیم شناختی هیجان با باورهای وسوسی دانشآموzan دختر دوره متوسطه شهر رشت

دکتر شهرام واحدی  
دانشیار دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی  
دانشگاه تبریز.

دکتر تورج هاشمی  
دانشیار دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی  
دانشگاه تبریز.

جواد عینی پور\*  
دانشجوی دکتری روانشناسی تربیتی دانشگاه  
تبریز.

\*نشانی تماس: دانشکده روانشناسی و علوم  
تربیتی، دانشگاه تبریز، آبرسان، تبریز.  
ایمیل: joooo.einipour@gmail.com

هدف: تحقیق حاضر به منظور بررسی رابطه کنترل هیجانی و تنظیم شناختی هیجان با باورهای وسوسی دانشآموzan دختر دوره متوسطه شهر رشت انجام شد. روش: نمونه آماری ۳۰۲ دانشآموز دختر مشغول به تحصیل در دوره متوسطه نظری مدارس دولتی شهر رشت بودند که با روش نمونه‌گیری خوشای انتخاب شدند. برای جمع‌آوری اطلاعات این پژوهش که از نوع همبستگی است، از پرسش‌نامه‌های کنترل هیجانی، باورهای وسوسی و تنظیم شناختی هیجان استفاده شد. یافته‌ها: نتایج تجزیه و تحلیل رگرسیون چندمتغیره گام به گام، در پیش‌بینی متغیر وابسته (باورهای وسوسی) نشان‌دهنده چهار مرحله معنادار بود. در اولین مرحله، مؤلفه خودسرزنی بیشترین رابطه را با متغیر ملاک نشان داد ( $\beta=0.37$ ). در مرحله دوم، خودسرزنی ( $\beta=0.27$ ) و پذیرش شرایط ( $\beta=0.20$ ), بیشترین توان پیش‌بینی باورهای وسوسی را نشان دادند. در سومین مرحله، خودسرزنی ( $\beta=0.25$ ), پذیرش شرایط ( $\beta=0.17$ ) و مرور ذهنی ( $\beta=0.13$ ) در مجموع ۱۸ درصد واریانس متغیر ملاک را پیش‌بینی کردند. در مرحله آخر، چهار متغیر خودسرزنی ( $\beta=0.24$ ), پذیرش شرایط ( $\beta=0.13$ ), مرور ذهنی ( $\beta=0.16$ ) و ارزیابی مجدد ( $\beta=0.12$ ) بیشترین توان پیش‌بینی کنندگی متغیر ملاک را داشتند. نتیجه‌گیری: نتایج این تحقیق حاکی از آن بود که باورهای وسوسی با خودسرزنی دارای بیشترین رابطه معنادار و خودسرزنی، پذیرش شرایط، مرور ذهنی و ارزیابی مجدد بیشترین توان را برای پیش‌بینی باورهای وسوسی دارند.

واژه‌های کلیدی: کنترل هیجانی، تنظیم شناختی هیجان، باورهای وسوسی

## Investigation of Relationship among Emotional control, Cognitive emotional regulation and Obsessive beliefs in high school girl students of Rasht

**Objective:** The current investigation studied the cross-relationship between the Emotional Control, Cognitive Emotion Regulation and Obsessive Beliefs amongst high school female students in Rasht city. **Method:** the study sample comprised 302 girl students from governmental sector schools of Rasht city whom were selected through the cluster random sampling method. The instruments which were employed in this correlation study included the Emotional Control, Cognitive Emotion Regulation and Obsessive Belief Questionnaires. **Results:** the obtained data analyzed by the stepwise multiple regression method showed four significant steps predicting the obsessive beliefs. In first place, self-blame showed the most significant relation with obsessive beliefs ( $\beta=0.37$ ). In the second step, self-blame ( $\beta=0.27$ ) and acceptance ( $\beta=0.20$ ) were the most important predictive factors for the obsessive beliefs. In the third step, self-blame ( $\beta=0.25$ ), acceptance ( $\beta=0.17$ ) and rehearsal ( $\beta=0.13$ ) revealed an 18% variance of criterion variables and in the last step, the four mostly predictive variables were the self-blame ( $\beta=0.24$ ), acceptance ( $\beta=0.13$ ), rehearsal ( $\beta=0.16$ ) and reappraisal ( $\beta=0.12$ ). **Conclusion:** The current survey suggested that obsessive beliefs retain a notable relationship with self-blame. Moreover, self-blame, acceptance, rehearsal and reappraisal appeared to be the most relevant predictive variables for the obsessive beliefs.

**Keywords:** Emotional control, Cognitive emotion regulation, Obsessive beliefs.

**Shahram Vahedi**

PhD in Educational Psychology,  
Assistant Prof. of Tabriz University.

**Touraj Hashemi**

PhD in Educational Psychology,  
Assistant Prof. of Tabriz University.

**javad Einipour\***

Phd Student in Educational  
Psychology of Tabriz University.

\*Corresponding Author:

Email: joooo.einipour@gmail.com

## روان‌شناختی می‌شود (۴).

علاوه بر این، راهبردهای تنظیم هیجان، کانون اساسی درک همبسته‌های رفتاری و هیجانی اضطراب‌ها و وقایع عاطفی منفی است (۱۱-۷). افراد برای تنظیم فرایندهای مختلف هیجانی از راهبردهای متفاوتی استفاده می‌کنند که یکی از متداول‌ترین آنها، تنظیم هیجان با استفاده از فرایندهای شناختی (یا تنظیم شناختی هیجان) است. فرایندهای شناختی نقشی بسیار مهمی در تنظیم هیجانی ایفا می‌کنند که اطلاع از چگونگی این تأثیر در درمان بسیاری از مشکلات روان‌شناختی مربوط به هیجان مفید خواهد بود (۱۲). ایزارد و همکاران (۱۳) با تأکید بر تعامل هیجان و شناخت، معتقدند که دانش هیجانی نقشی تسهیل‌کننده در رشد تنظیم هیجانی دارد. شناخت‌ها یا فرایندهای شناختی به افراد کمک می‌کنند تا هیجان‌ها و احساسات خود را تنظیم کرده و مغلوب شدت هیجان‌ها نشوند. فرایندهای شناختی را می‌توان به فرایندهای ناهشیار (فرافکنی و انکار) و هشیار (لاملت خویش، فاجعه‌سازی و نشخوارگری) تقسیم کرد.

تنظیم شناختی هیجان به فرایندهای شناختی‌ای اطلاق می‌شود که اطلاعات برانگیزاندۀ هیجانی را مدیریت می‌کنند (۱۴، ۱۵). به دیگر سخن، راهبردهای تنظیم شناختی هیجان به نحوه تفکر افراد پس از بروز یک تجربه منفی یا رخداد آسیب‌زا گفته می‌شود. تنظیم شناختی هیجان در فرایندهای مختلف بهنجار و نابهنجار نقش اساسی داشته و در برابر محرك‌های منفی و تجارب هیجانی ناخوشایند یکی از فرایندهای مهم در روند مقابله است. در مجموع، تنظیم شناختی هیجان ما را قادر می‌سازد با انعطاف‌پذیری بیشتری به وقایع متنوع محیطی پاسخ دهیم. پژوهش‌ها نشان می‌دهند افرادی که از شبکهای شناختی ضعیف‌مانند نشخوارگری، فاجعه‌سازی و ملامت خویش استفاده می‌کنند، بیش از سایر افراد در برابر مشکلات هیجانی و اضطرابی از جمله وسوسات و به تبع آن باورهای وسوساتی آسیب‌پذیرند (۷). هم‌چنین دختران بیشتر از مرور ذهنی (نشخوارگری) و فاجعه‌سازی استفاده می‌کنند (۱۶).

اما اینکه مداخله شناختی در تنظیم هیجان چگونه به باورهای وسوساتی مربوط می‌شود، به نظر راچمن (۱۷) وسوسات به وسیله یک ساز و کار خودتدابم بخش چهار بخشی پدید می‌آید: در بخش نخست، هیجان

## مقدمه

اختلال وسوسات<sup>۱</sup> یکی از اختلالات اضطرابی است که به دو مؤلفه «افکار و باورهای وسوساتی» و «وسوسات عملی» تقسیم می‌شود. افکار و باورهای وسوساتی، تصاویر ذهنی برانگیزاندۀ اضطرابی هستند که اداره زندگی را به دست گرفته و بر آن غالب می‌شوند. «وسوسات عملی» نیز به معنای تکرار مجموعه‌ای از اعمال غیر عقلانی است که اساس آن را قواعد درونی انعطاف‌ناپذیر تشکیل می‌دهد. عوارض ابتلا به اختلال وسوسات آن قدر زیاد است که سازمان بهداشت جهانی این اختلال را یکی از علل اساسی ناتوانی شناخته است (۱).

در زمینه چگونگی شکل‌گیری باورهای وسوساتی، نظریه‌های مختلفی وجود دارد که از جدیدترین آنها نظریه تنظیم شناختی هیجان و نظریه کنترل هیجانی است. وجه اشتراك دو نظریه اخیر مفهوم هیجان<sup>۲</sup> است. وقتی در باره هیجان صحبت می‌شود، نباید گفت انسان موجودی است که فقط هیجان‌ها را تجربه می‌کند، بلکه آنها را بازیبینی، تنظیم و در برخی موارد با آنها مبارزه می‌کند (۲) و این آن چیزی است که مبانی نظری تنظیم هیجانی را تشکیل می‌دهد. افزون بر این، هیجان‌ها دارای کنش‌وری‌های متعدد از جمله کنش‌وری تکاملی، ارتباطی و اجتماعی هستند. نتایج بررسی‌ها نشان می‌دهند که هیجان‌ها در هر لحظه بر توجه، تصمیم‌گیری، حافظه، پاسخ‌های فیزیولوژیک و تعاملات اجتماعی تأثیر می‌گذارند (۳). توانایی تنظیم هیجانی با سلامت روانی، اجتماعی و فیزیولوژیک ارتباط دارد (۴، ۵). از سوی دیگر، فرض شده که مکانیزم زیربنایی اختلالات خلقي و اضطرابی از جمله وسوسات، نارسايی در تنظیم هیجان است (۶).

تنظیم هیجان به راهبردهایی گفته می‌شود که از آنها برای کاهش، افزایش یا حفظ تجارب هیجانی استفاده می‌شود. ریشه راهبردهای تنظیم هیجان، تحول هیجانی، شناختی و اجتماعی است. بدکارکردی در این راهبردها می‌تواند نقش تعیین‌کننده‌ای در ایجاد و حفظ اختلالات روانی ایفا کند. در حقیقت، مفهوم تنظیم هیجانی بسیار گسترده و فراگیر بوده و در برگیرنده طیف وسیعی از فرایندهای هشیار و ناهشیار فیزیولوژیک، رفتاری و

- 1. Obsession
- 2. Emotion

الف) مرور ذهنی<sup>۲</sup> که درجه اندیشناکی رویدادهای نگران‌کننده هیجانی را اندازه می‌گیرد؛ ب) بازداری هیجانی<sup>۳</sup> که تمايل به بازداری هیجان تجربه شده را می‌سنجد؛ ج) کنترل پرخاشگری<sup>۴</sup> که بازداری خصوصیت‌ورزی را بررسی می‌کند و د) کنترل خوش‌خیم<sup>۵</sup> که با تکانش‌گری ارتباط دارد و برای تمایز از کنترل عصبانیت آورده می‌شود. افراد دارای کنترل خوش‌خیم می‌توانند تکانه‌های فوری و تکانش‌گری خویش را کنترل کنند. بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که افراد دارای کنترل هیجانی، توانسته‌اند مانع بروز واکنشی و انفعالی هیجان‌های خویش شوند.

همسو با آرای راجر و نجاریان، مردی و هانس (۲۱) بر این باور بودند که کنترل هیجانی به وسیله ساز و کارهای شناختی شکل می‌گیرد که آنها را می‌توان اصلاح موضوع<sup>۶</sup>، اصلاح مفاهیم<sup>۷</sup>، اصلاح اهمیت زنجیره‌ای از مفاهیم<sup>۸</sup> و اصلاح آستانه عقب‌نشینی<sup>۹</sup> نامید. در «اصلاح موضوع»، افراد بهنجار با انتقال توجه از یک موضوع حل‌نشده به موضوعی دیگر باعث کاهش هیجان ناخوشايند شده و در نتیجه از حالت ترس ذهنی رها می‌شوند. در «اصلاح مفاهیم»، فرد با چرخش از یک موضوع به موضوعی دیگر از هیجان‌های ناخوشايند رها می‌شود. در «اصلاح اهمیت زنجیره‌ای از مفاهیم»، فرد با تقدم دادن به بعضی مفاهیم و به تبع آن فعال‌سازی جریانی از مفاهیم باعث کاهش هیجان منفی می‌شود. در «اصلاح آستانه عقب‌نشینی»، فرد با اصلاح تفکر خود موفق به اصلاح نگرش خویش به عقب‌نشینی شده و در بی تدارک استراتژی درست بر می‌آید و بدین‌وسیله باعث کاهش هیجان‌های منفی خود می‌شود (۲۲).

یافته‌های اخیر دیدگاه شناختی - تحولی، کنترل هیجانی و تنظیم هیجانی را به عنوان متغیرهای مهم پیش‌بین برای آسیب‌پذیری در مقابل احتلال وسوسات مطرح کرده‌اند (۱). برای مثال، براساس مدل‌های شناختی، مرور ذهنی (یکی از مؤلفه‌های کنترل هیجانی) یکی از ویژگی‌های شناختی بیماران وسوسی محسوب می‌شود

- 2. Rehearsal
- 3. Emotional inhibition
- 4. Aggression
- 5. Benign control
- 6. Altering Topics
- 7. Altering Concepts
- 8. Altering the Importance of a Chain of Concepts
- 9. Altering Threshold for Disengagement

منفی ناشی از احساس خطر، فرد را به جست‌وجوی ناموفق برای اطمینان از عدم وقوع آن می‌کشاند. در دومین بخش، بر اثر تکرار اقدامات برای اطمینان‌یابی، حافظه شخص برای وارسی مخدوش شده و دستیابی به اطمینان کاهش می‌یابد؛ به طوری که هر چه بیشتر به تکرار مبتلا شود، اطمینان وی به حافظه کمتر شده و به تبع آن تجربه هیجان ناخوشايند افزایش می‌یابد. سومین بخش در این ساز و کار، سوگیری شناختی احساس مسئولیت است که باعث می‌شود فرد در انتظار وقوع آسیب بیشتری باشد. در بخش چهارم، نوع دیگری از سوگیری شناختی عمل می‌کند که در آن فرد فکر می‌کند با سپری شدن یک چرخه وارسی ایمنی، مسئولیت وی بیش از گذشته شده است.

اما براساس نظریه کنترل هیجانی<sup>۱</sup>، رویدادها با تغییر احساسات، برای افراد درگیر در آنها تولید هیجان می‌کنند. هیجان حد فاصل، احساس و عقیده مربوط به هویت فرد است. بر اساس مفروضات این نظریه، باورهای وسوسی بدین صورت شکل می‌گیرند که فرد دارای احساس هویت ارزشمند بالا ابتدا به تجربه‌ای می‌پردازد که بسته به پیامد آن ممکن است احساسی منفی را تجربه کند که این احساس منفی با تاثیرپذیری از عقیده فرد مبنی بر ارزشمندی هویتی زیاد خویش، باعث شکل گیری هیجان منفی و ناخوشايند در وی می‌شود (۱۸). این ناخوشايندی زمینه شکل گیری افکار و به دنبال آن باورهایی را فراهم می‌آورد که باورهای وسوسی نام گرفته و با لحظه‌های وقوع تجربه در هم می‌آمیزند؛ این ترکیب مجددًا هیجان منفی را تداوم می‌بخشد. حال اگر فرد در موقعیت احساس هویت ارزشمند بالا نتواند هیجان‌های منفی خویش را کنترل کند، در دام باورهای وسوسی خواهد افتاد. کنترل هیجانی شامل مدیریت هیجان‌های منفی و یا مثبت برای مقابله با موقعیت‌ها و شرایط بوده و در برگیرنده نوعی بازداری در بروز منفعانه هیجان‌ها است. مطالعات نشان می‌دهند که معادلات غیرخطی نحوه ترکیب باورهای بنیادی و لحظه‌های گذرا برای تولید هیجان را نمایش می‌دهند (۱۹).

راجر و نجاریان (۲۰) کنترل هیجانی را گرایش به بازداری در ابراز منفعانه پاسخهای هیجانی می‌دانند. به اعتقاد آنها، کنترل هیجانی دارای چهار مؤلفه زیر است:

- 1. Emotional control

## ابزار جمع‌آوری اطلاعات

**۱- مقیاس کترل هیجانی<sup>۱</sup>:** ساختار اولیه این پرسش‌نامه را راجر و نشور (۲۶) تنظیم کردند و راجر و نجاریان (۲۰) تجدیدنظر آن را انجام دادند. در پژوهش حاضر از پرسش‌نامه تجدید نظر شده استفاده شد. این پرسش‌نامه دارای ۵۶ ماده در چهار مقیاس بازداری هیجانی، کترل پرخاش‌گری، مرور ذهنی و کترل خوش‌خیم (هر یک دارای ۱۴ ماده) است. در این پرسش‌نامه نمره بیشتر نشان‌گر کترل هیجانی بیشتر است. رفیعی‌نیا (۲۷) ضریب آلفای کرونباخ را برای کل مقیاس ۰/۶۸ و برای زیرمقیاس‌های یادشده به ترتیب ۰/۷۰، ۰/۷۷، ۰/۵۸ از ۰/۷۶ گزارش کرد. راجر و نجاریان (۲۰) بین مرور ذهنی و روان‌رنجورخویی «پرسش‌نامه شخصیتی آیزنک» همبستگی مثبت معنادار، بین کترل پرخاش‌گری و پرسش‌نامه کینه‌ورزی باس-دارکه<sup>۲</sup>، بین بازداری هیجانی و بروون‌گرایی پرسش‌نامه شخصیتی آیزنک و بین کترل خوش‌خیم و روان‌پریش‌گرایی پرسش‌نامه آیزنک همبستگی منفی معنادار یافتند. به علت وجود برخی تفاوت‌های فرهنگی و سنی جزئی جمعیت تحقیق (دانش‌آموzan) دختر متوجه رشت) با جمعیت قبلی برآورد پایایی، محققان نیز پایایی آن را محاسبه و ضریب آلفای کرانباخ آن را برای پایایی کل مقیاس ۰/۶۹ برآورد کردند.

**۲- پرسش‌نامه تنظیم شناختی هیجان<sup>۳</sup>:** این پرسش‌نامه که دو نسخه انگلیسی و هلندی دارد، به وسیله گارنفسکی و همکاران در کشور هلند تدوین شده است. پرسش‌نامه نظم‌جویی شناختی یک پرسش‌نامه چندبعدی است که برای شناسایی راهبردهای مقابله‌ای شناختی افراد پس از تجربه کردن وقایع یا موقعیت‌های منفی به کار می‌رود. این پرسش‌نامه یک ابزار خودگزارشی است که برای افراد ۱۲ سال به بالا (هم بهنگار و هم جمعیت‌های بالینی) قابل استفاده است.

پرسش‌نامه تنظیم شناختی هیجان که از خردۀ مقیاس‌های خودسرزنشی، پذیرش، تمرکز بر افکار/نشخوار، تمرکز مجدد مثبت، تمرکز مجدد بر برنامه‌یزی، ارزیابی مجدد، توسعه چشم‌انداز و فاجعه‌سازی تشکیل شده، از پایه تجربی و نظری محکمی برخوردار است. نمرات بالا در هر خردۀ مقیاس

که به صورت جر و بحث‌های بی پایان فرد با خود بروز می‌کند که این بحث‌ها گاهی اوقات در مورد مسایل جزئی و پیش پافتاوه و گاهی درباره یک مسئله فلسفی حل ناشدنی است (۲۳). مسئولیت‌پذیری زیاد (مؤلفه دارای بیشترین شباهت به پذیرش شرایط در مقیاس تنظیم شناختی هیجان) نیز به این دلیل که باعث می‌شود فرد احساس احتمال آسیب بیشتری کند موجب وسوسات می‌شود (۲۴).

این پژوهش‌های اندک، ارتباط کترل هیجانی و تنظیم شناختی هیجان با وسوسات عملی را به تصویر می‌کشند؛ اما با وجود مقبول بودن رابطه نظری کترل هیجانی و تنظیم شناختی هیجان با باورهای وسوسی (۱۷، ۱۶، ۷)، در این زمینه تحقیق نشده است. امروزه یکی از سوال‌های بسیار جذاب مدل‌های شناختی، بررسی مسئله میزان ارتباط کترل و تنظیم هیجانی با مؤلفه‌های شناختی اختلالات است که این تحقیق، یکی از زوایای این ارتباط را بررسی کرده است. سوال اصلی پژوهش حاضر این است که آیا بین کترل هیجانی و تنظیم شناختی هیجان در دانش‌آموzan دختر دوره متوسطه شهر رشت و باورهای وسوسی آنها رابطه وجود دارد؟ و سوال دوم اینکه کدامیک از مؤلفه‌های کترل هیجانی و تنظیم شناختی هیجان پیش‌بینی کننده‌های بهتری برای باورهای وسوسی این دانش‌آموzan هستند؟ و سوال آخر اینکه، کدامیک از مؤلفه‌های تنظیم شناختی و کترل هیجانی در پیش‌بینی باورهای وسوسی این گروه دانش‌آموzan سهم بیشتری دارند؟

## روش

این پژوهش توصیفی و از نوع همبستگی بوده و جامعه آماری آن را همه دانش‌آموzan دختر کلاس سوم متوجه شهر رشت در سال تحصیلی ۱۳۹۰-۹۱ تشکیل می‌دادند. از این جامعه، ابتدا به صورت تصادفی خوش‌های چند مدرسه انتخاب و سپس با استفاده از نرم‌افزار تعیین حجم نمونه ۳۲ نفر با در نظر گرفتن خطای ۰/۰۱ به صورت تصادفی انتخاب شدند (۲۵). از این تعداد ۱۸ نفر به دلایل عدم همکاری در تکمیل پرسش‌نامه، گزارش مشاور مبنی بر ابتلا به افسردگی شدید، غیبت و بیماری حذف شدند و سرانجام حجم نمونه به ۳۰۲ نفر تقلیل یافت. داده‌های مورد نظر با اجرای پرسش‌نامه تنظیم شناختی هیجان و کترل هیجانی و باورهای وسوسات در حضور محقق تهیه شد.

پذیرش شرایط، تمرکز بر افکار/نشخوار، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی، ارزیابی مجدد، توسعه چشم‌انداز و فاجعه‌سازی افراد بیشتر باشد، میزان باورهای وسوسی آنها بیشتر خواهد بود. همچنین بین باورهای وسوسی و یک مؤلفه کنترل هیجانی یعنی کنترل خوش‌خیم (کنترل تکانش‌گری) رابطه منفی و معنادار ( $p < 0.05, r = 0.12$ ) وجود دارد؛ یعنی هر قدر کنترل خوش‌خیم در دانش‌آموزان بیشتر باشد، میزان باورهای وسوسی آنها کمتر خواهد بود. بدین ترتیب ملاحظه می‌شود که برخی مؤلفه‌های کنترل هیجانی (مرور ذهنی و کنترل خوش‌خیم) و نیز برخی مؤلفه‌های تنظیم شناختی هیجان (خودسرزنشی)، پذیرش شرایط، تمرکز بر افکار/نشخوار، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی، ارزیابی مجدد، توسعه چشم‌انداز و فاجعه‌سازی) با نمره کل مقیاس باورهای وسوسی همبستگی معناداری دارند.

برای تبیین باورهای وسوسی دانش‌آموزان این پژوهش، از طریق عوامل مربوط به کنترل هیجانی و تنظیم شناختی هیجان از تحلیل رگرسیون به روش گام به گام استفاده شد؛ زیرا در این شیوه، بهترین پیش‌بینی کننده به نوبت با هر یک از پیش‌بینی‌کننده‌های دیگر جفت می‌شود ( $30$ ). به همین منظور، متغیرهای پیش‌بین با توجه به شدت ارتباطشان با متغیر ملاک به ترتیب وارد معادله شده و متغیرهای پیش‌بینی که سهم معناداری در افزایش دقت پیش‌بینی متغیر ملاک نداشتند، از معادله خارج شدند. همچنین برای تشخیص سهم نسبی هر مؤلفه از همبستگی نیمه‌تفکیکی استفاده شد. نتایج تحلیل در جدول ۲ آورده شده است.

جدول ۲ نشان داد که در گام اول، متغیر «خودسرزنشی» نسبت به سایر متغیرهای مؤثر بر باورهای وسوسی، توانایی پیش‌بینی کننده‌گی بهتری دارد. با توجه به داده‌های مرحله اول تحلیل رگرسیون، می‌توان گفت ضریب همبستگی چندگانه ( $R = 0.37$ ) و ضریب تبیین ( $R^2 = 0.13$ ) در سطح  $F = 0.001$  معنادار است. به دیگر سخن، مؤلفه خودسرزنشی ۱۳ درصد واریانس مشترک متغیر باورهای وسوسی را تبیین می‌کند. نتایج مرحله دوم حاکی از سطح معناداری ( $R = 0.41$ ) و ضریب همبستگی چندگانه ( $R = 0.41$ ) و ضریب تبیین ( $R^2 = 0.16$ ) است؛ بدین معنا که مجموع خودسرزنشی و پذیرش شرایط دارای ۱۶ درصد واریانس مشترک با متغیر وابسته است. نتایج مرحله

بیان‌گر استفاده بیشتر راهبرد مذکور در مقابله و مواجهه با وقایع استرس‌زا و منفی است. نسخه فارسی پرسش‌نامه نظم جویی شناختی هیجان در فرهنگ ایرانی را حسنی هنجاریابی کرده است. حسنی (۲۸) همسانی درونی خردمندی‌های آن را در جامعه فارسی‌زبان با ضریب آلفای  $0.76$  تا  $0.92$  گزارش کرده است. همچنین برای رفع نگرانی از وجود برخی تفاوت‌های جزئی فرهنگی و سنتی در جمعیت مورد مطالعه تحقیق، محققان نیز پایایی آن را محاسبه و ضریب آلفای کرانباخ برای پایایی کل مقیاس را  $0.90$  برآورد کردند.  
 ۳- پرسش‌نامه باورهای وسوسی<sup>۱</sup>: این پرسش‌نامه را که برگرفته از فرم اصلی (OBQ-77) بوده و دارای ۴۴ پرسش است، گروه کاری دریافت‌های شناختی در اختلال وسوس (OCCWG)<sup>۲</sup> طراحی کرده است. پرسش‌نامه باورهای وسوسی که به سه خردمندی‌مقیاس تقسیم شده، ابعاد سه‌گانه بیماری‌زایی در حیطه شناختی وسوس فکری - عملی را در افراد سالم، اضطرابی و وسوسی ارزیابی کرده است. این سه خردمندی‌مقیاس از این قرارند: مسئولیت‌پذیری؛ کمال‌طلبی و اهمیت دادن به افکار (۲۸). شمس و همکاران (۲۹) ثبات درونی این پرسش‌نامه را در جامعه فارسی‌زبان  $0.92$  و ضریب پایایی آن را  $0.82$  گزارش کرده‌اند. همچنین برای رفع نگرانی از وجود برخی تفاوت‌های جزئی فرهنگی و سنتی در جمعیت مورد مطالعه تحقیق، محققان خود نیز پایایی آن را محاسبه و ضریب آلفای کرانباخ آن را برای پایایی کل مقیاس  $0.88$  برآورد کردند.

## یافته‌ها

همان‌طور که جدول ۱ نشان می‌دهد، بین باورهای وسوسی با یک مؤلفه کنترل هیجانی یعنی مرور ذهنی ( $p < 0.01, r = 0.25$ ) و خودسرزنشی ( $p < 0.01, r = 0.37$ ) و نیز بین باورهای وسوسی با چندین مؤلفه تنظیم شناختی هیجان (یعنی پذیرش شرایط  $p < 0.01, r = 0.33$ )، تمرکز بر افکار/نشخوار ( $p < 0.01, r = 0.33$ )، تمرکز مجدد بر برنامه‌ریزی ( $p < 0.01, r = 0.18$ )، ارزیابی مجدد ( $p < 0.01, r = 0.18$ )، چشم‌انداز ( $p < 0.01, r = 0.16$ ) و فاجعه‌سازی ( $p < 0.01, r = 0.32$ ) رابطه مثبت و معنادار وجود دارد؛ بدین معنا که هر قدر مرور ذهنی، خودسرزنشی،

1 . (OBQ) Obsessive belief questionnaire

2 . Obsessive compulsive cognitions working group

جدول ۱- ماتریس همبستگی صفرمرتبه متغیرهای پژوهش

آهمیت دادن به افکار	کمال طلبی	مسئولیت پذیری	فاعلیت سازی	توسعه پیش از انداز	ارزیابی مجدد	نمودار مجدد بوزنده	نمودار مجدد مشین	نمودار افقی انتشار	پذیرش شرعاً	دیگر سنجش	کنترل موافق	پیشگیری	بازاری های پیشگیری	موارد ذهنی	متغیرهای پژوهش	نمره کل مدل میان باورهای	نمره کل مدل میان باورهای
۱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۲	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۳	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۴	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۶	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۷	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۸	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۱۰	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۱۱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۱۲	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۱۳	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۱۴	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۱۵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
۱۶	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

کلی با مقایسه این چهار مرحله در می‌باییم که بیشترین میزان تبیین واریانس مشترک متغیر ملاک به متغیر پیش‌بین خودسرزنی تعلق دارد.

ضرایب بتا و میزان  $\alpha$  نیز حاکی از وجود رابطه مثبت هر چهار متغیر خودسرزنی، پذیرش شرایط، مرور ذهنی و ارزیابی مجدد با باورهای وسوسی است. به عبارت دیگر، با کاهش میزان سرزنش خویش، پذیرش شرایط ناگوار، مرور ذهنی رخدادها و حوادث گذشته و ارزیابی مجدد می‌توان از هجوم باورهای وسوسی جلوگیری کرد که در این میان نقش خودسرزنی در شکل‌گیری باورهای وسوسی بیشتر از دیگر متغیرها

سوم نشان می‌دهد که ضریب همبستگی چندگانه ( $R=0.43$ ) و ضریب تبیین ( $R^2=0.18$ ) در سطح معنادار است. بنابراین می‌توان گفت که مجموع متغیرهای خودسرزنی، پذیرش شرایط و مرور ذهنی ۱۸ درصد واریانس متغیر باورهای وسوسی را پیش‌بینی می‌کند. نتایج مرحله آخر نیز حاکی از معناداری ضریب همبستگی چندگانه ( $R=0.44$ ) و ضریب تبیین ( $R^2=0.19$ ) در سطح  $F=0.001$  است و معنای آن این است که مجموع متغیرهای خودسرزنی، پذیرش شرایط، مرور ذهنی و ارزیابی مجدد ۱۹ درصد واریانس مشترک با متغیر ملاک را داراست. به طور

جدول ۲- خلاصه تحلیل رگرسیون چندگانه(روش گام به گام) کنترل هیجانی و تنظیم شناختی هیجان برای پیش‌بینی باورهای

آزمون دورین واتسون	P	F	SE	$R^2$	R	Part correlation	وسوسی				متغیر
							P	t	$\beta$		
۱/۷۹	۰/۰۰۱	۴۴/۲۴	۳۱/۲۳	۰/۱۳	۰/۰۳۷	۰/۰۳۷	۰/۰۰۱	۶/۶۵	۰/۰۳۷	گام اول خودسرزنشی	
	۰/۰۰۱	۲۷/۸۰	۳۰/۷۴	۰/۱۶	۰/۰۴۱	۰/۰۲۳	۰/۰۰۱	۴/۲۵	۰/۰۲۷	گام دوم خودسرزنشی	
						۰/۰۱۷	۰/۰۰۲	۲/۱۵	۰/۰۲۰	پذیرش شرایط	
	۰/۰۰۱	۲۰/۶۵	۳۰/۴۹	۰/۱۸	۰/۰۴۳	۰/۰۲۲	۰/۰۰۱	۴/۰۶	۰/۰۲۵	گام سوم خودسرزنشی	
						۰/۰۱۴	۰/۰۰۱	۲/۶۷	۰/۰۱۷	پذیرش شرایط	
						۰/۰۱۲	۰/۰۲۰	۲/۳۳	۰/۰۱۳	مرور ذهنی	
چهارم	۰/۰۰۱	۳۰/۲۹	۰/۱۹	۰/۰۴۴	۰/۰۲۰	۰/۰۰	۳/۸۱	۰/۰۲۴	گام خودسرزنشی		
						۰/۰۱۱	۰/۰۰۳	۲/۱۱	۰/۰۱۳	پذیرش شرایط	
						۰/۰۱۵	۰/۰۰۱	۲/۸۳	۰/۰۱۶	مرور ذهنی	
						۰/۰۱۱	۰/۰۰۳	۲/۱۶	۰/۰۱۲	ارزیابی مجدد	

گارنفسکی (۷) منطبق است؛ یعنی هر چه فرد در برخورد با شرایط ناگوار خود را به پذیرش شرایط و کنار آمدن با آن بیشتر ناچار بداند، بیشتر به وسوس مبتلا می‌شود. نظریه تنظیم شناختی هیجان در این مورد بیان می‌کند که ملامت خویش و پذیرش شرایط دو نمونه از اشکال نارسانی در تنظیم شناختی هیجان هستند (۱۴).

براساس نظریه تنظیم شناختی هیجان، تنظیم هیجان با استفاده از فرایندهای شناختی صورت می‌گیرد. به عبارتی، شناخت‌ها یا فرایندهای شناختی به افراد کمک می‌کنند تا هیجان‌ها و احساس‌های خود را تنظیم کرده و مغلوب شدت هیجان‌ها نشوند. فرایندهای شناختی را می‌توان به فرایندهای سالم شناختی نظریه ارزیابی مثبت و برنامه‌ریزی کردن و فرایندهای ناقص نظریه ملامت خویش و پذیرش شرایط تقسیم کرد. بنابراین، بر اساس این نظریه افرادی که دچار فرایندهای ناقص تنظیم شناختی از جمله خود ملامت‌گری و پذیرش شرایط‌اند به اختلالات اضطرابی نظریه وسوس و به تبع آن داشتن افکار و باورهای وسوسی بیشتر مبتلا می‌شوند.

یافته دیگر این تحقیق هماهنگ با پژوهش‌های گارنفسکی (۷) و خسروی و همکاران (۲۳) حاکی از آن است که مرور ذهنی با باورهای وسوسی رابطه پیش‌بینی‌کنندگی دارد. گارنفسکی (۷) نشان داد افرادی که از سبک‌های شناختی ضعیف مانند نشخوارگری (مرور ذهنی)، فاجعه‌سازی و ملامت خویش استفاده می‌کنند، بیش از سایر افراد در برابر مشکلات هیجانی و

است. از آنجا که همبستگی نیمه‌تفکیکی هر متغیر نسبت به سایر شاخص‌ها برای اهمیت نسبی هر متغیر شاخص بهتری است (۳۱)، همان گونه که در ستون همبستگی نیمه‌تفکیکی مشاهده می‌شود، سهم منحصر به فرد مؤلفه خودسرزنشی در پیش‌بینی باورهای وسوسی ۰/۲۰ و سهم مؤلفه مرور ذهنی ۰/۱۵ و سهم مؤلفه پذیرش شرایط ۰/۱۱ و سهم مؤلفه ارزیابی مجدد ۰/۱۱ است.

## بحث و نتیجه‌گیری

یکی از یافته‌های تحقیق حاضر این است که «خودسرزنشی» بیشین توان پیش‌بینی‌کنندگی باورهای وسوسی دانش‌آموزان را دارد. این یافته با تحقیق گارنفسکی (۷) مبنی بر تأثیر خودملامت‌گری در وسوس فکری- عملی و نیز نتایج پژوهشی احتج و همکاران (۱) هم‌سو است. در این پژوهش مطرح شده است که در اختلال وسوس فکری- عملی، کترول و تنظیم هیجانی پیش‌بینی‌کنندهای بالاهمیت برای آسیب‌پذیری هستند. به بیان دیگر، افرادی که خود را بیشتر به خاطر تجربه رویدادها سرزنش می‌کنند، مستعد داشتن باورهای وسوسی بیشتری هستند. یافته دیگر تحقیق حاکی از آن است که «پذیرش شرایط» بر تشکیل باورهای وسوسی تأثیر می‌گذارد. این یافته بر تحقیق احتج و همکاران (۱) و نیز نظریه شناختی وسوس راچمن (۱۷) و تنظیم شناختی هیجان

تأکید می‌کنند که این تأکید موجب تکرار نحوه رویارویی و این تکرار به نوبه خود باعث مخدوش شدن حافظه فرد می‌شود (۱۷).

این یافته را بر اساس نظریه راچمن (۱۷)، می‌توان این طور تبیین کرد که چون آخرین بخش از ساز و کار خودتدابع بخش در وسوسات، نوع دیگری از سوگیری شناختی است که در آن با سیری شدن یک چرخه وارسی ایمنی، مسئولیت فرد افزایش می‌یابد، ارزیابی مجدد به منزله یک «چرخه وارسی ایمنی بخش» نقشی را ایفا می‌کند که به بیشتر شدن مسئولیت فرد می‌انجامد. احساس مسئولیت کردن یکی از مؤلفه‌های اصلی افکار وسوساتی است. در واقع، در شرایطی که احساس مسئولیت بیشتر می‌شود، فرد دچار افکار وسوساتی می‌شود.

با توجه به یافته‌های تحقیق حاضر، پیشنهاد می‌شود که برای اصلاح افکار و باورهای وسوساتی دانش‌آموزان، از طریق درمانگری شناختی، به رفع خودسرزنی‌گری آنها توجه بیشتری شود؛ زیرا خودسرزنی‌گری بیشترین تأثیر را بر شکل‌گیری افکار وسوساتی داشته است. هم‌چنین با توجه به اینکه خودسرزنی‌گری و پذیرش شرایط نوعی سبک پردازش شناختی در مقابله با موقعیت‌های هیجانی است، اصلاح سبک‌های پردازش شناختی دانش‌آموزان در اصلاح افکار وسوساتی بسیار راه‌گشا خواهد بود. از سوی دیگر، چون ارزیابی مجدد در مواجهه با موقعیت‌ها هم به عنوان نوعی «چرخه وارسی اطمینانی» باعث افزایش مسئولیت‌پذیری می‌شود و افزایش مسئولیت‌پذیری در افزایش ابتلا به افکار وسوساتی نقش دارد، پیشنهاد می‌شود در درمان افکار وسوساتی استفاده از این سبک از پردازش شناختی در مواجهه با موقعیت‌ها به بعد از درمان موکول شود. هم‌چنین برای رفع مرور ذهنی بهتر است از اصلاح موضوع بیشتر استفاده شود؛ چون مانع مرور ذهنی شده و باعث سیالی و روانی افکار می‌شود.

دریافت مقاله: ۹۲/۲/۳۰ پذیرش مقاله: ۹۱/۱۰/۱

اضطرابی از جمله وسوسات و به تبع آن باورهای وسوساتی آسیب پذیرند. خسروی و همکاران (۲۳) نیز نشان دادند که در مدل‌های شناختی، مرور ذهنی (از مؤلفه‌های کنترل هیجانی) یکی از ویژگی‌های شناختی بیماران وسوساتی محسوب می‌شود که به صورت جر و بحث‌های بی‌پایان با خود (برخی اوقات در مورد مسایل، جزئی و پیش پافتاوه و گاهی درباره یک مسئله فلسفی حل ناشدنی) بروز می‌کند. برای تبیین این یافته، بر اساس نظریه راچمن (۱۷)، می‌توان گفت که وسوسات را یک ساز و کار خودتدابع بخش پدید آورد که در بخش نخست، هیجان منفی ناشی از احساس خطر، فرد را به جست‌وجوی ناموفق برای اطمینان از عدم وقوع آن می‌کشاند. سپس در بخش دیگر، بر اثر تکرار اقدامات برای اطمینان‌یابی، حافظه شخص برای وارسی مخدوش شده و دستیابی به اطمینان کاهش می‌یابد؛ به طوری که فرد هر چه بیشتر به تکرار مبتلا شود، اطمینان وی به حافظه کمتر می‌شود و به تبع آن تجربه هیجان ناخوشایند افزایش می‌یابد. هم‌چنین بر اساس نظر مردی و هانس (۲۱) می‌توان گفت که یکی از موارد کنترل هیجانی «اصلاح موضوع» است. در «اصلاح موضوع»، افراد بهنجهار با انتقال توجه از یک موضوع حل نشده به موضوعی دیگر باعث کاهش هیجان ناخوشایند شده و در نتیجه از حالت ترس ذهنی رهایی می‌یابند. بنابراین افرادی که از «اصلاح موضوع» ناتوان و دچار مرور ذهنی مدام‌اند، در کاهش هیجان‌های منفی خویش ناتوان می‌شوند و با داشتن ترس ذهنی بیشتر به افکاری می‌بردازند که آنها را مستعد باورهای وسوساتی می‌سازد.

یافته دیگر این تحقیق حاکی از نقش «ارزیابی مجدد» در تشکیل، باورهای وسوساتی است. شاید تعجب‌انگیز به نظر برسد که چطور ارزیابی مجدد شرایط به باورهای وسوساتی متهمی شود. در این مورد می‌توان گفت، افراد دارای افکار وسوساتی در مواجهه با شرایط ناگوار به ارزیابی تجارب ناشی از رویارویی با شرایط به وجود آمده پرداخته و بر سازنده بودن این شرایط

## منابع

1. Ahadi B, Azizinejad F, Narimani M, Berahmand O. Explaining the role of attachment styles and defensive mechanisms in obsession-compulsion disorder. *Journal of Behavioral Science* 2009;2(4):339-343.[Persian]
2. Hasani J. Effect of reappraisal and suppression of emotional experiences upon zonal action of brain respecting to Neuroticism and Extraversion Dimensions. Unpublished PHD thesis. Faculty of Humanities; Tarbiat Modarres University 2009.[Persian]
3. Hasani J, Azad fallah R, Rasulzadeh S, Ashayeri H.

- The effect of Reappraisal and Suppression of Negative Emotional Experience on Frontal EEG Asymmetry according to Neuroticism and Extraversion dimensions. *Journal of Psychology of Tabriz University* 2010;13(4):37-71.[Persian]
4. Gross JJ. Emotion regulation: Affective, cognitive and social consequences. *Psychophysiology* 2002; 39: 191-281.
  5. Gross JJ. *Handbook of Emotion regulation*. New York: Guilford Press; 2007.
  6. Campbell-Sills L, Barlow DH. Incorporating emotion regulation into conceptualizations and treatments of anxiety and mood disorders. In: Gross JJ. *Handbook of Emotion regulation*. New York: Guilford Press; 2007:542-559.
  7. Garnefski N, Kraaij V. Relationships between cognitive emotion regulation strategies and depressive symptoms: A comparative study of five specific samples. *Personality and Individual Differences* 2006; 40(8):1659-1669.
  8. Garnefski N, Baan N, Kraaij V. Psychological distress and cognitive emotion regulation strategies among farmers who fell victim to the foot and mouth crisis. *Personality and Individual Differences* 2005; 38(6):1317-1327.
  9. Garnefski N, Teerds J, Kraaij V, Legerstee J, Van-Den-Kommer T. Cognitive emotion regulation strategies and depressive symptoms: differences between males and females. *Personality and Individual Differences* 2004; 36(2):267-276.
  10. Connor-Smith JK, Compas BE, Wadsworth ME, Thomsen AH, Saltzman H. Responses to stress in adolescence: Measurement of coping and involuntary stress responses. *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 2000; (68):976-992.
  11. Garnefski N, Kraaij V, Spinhoven P. Negative life events, cognitive emotion regulation and emotional problems. *Personality and Individual Differences* 2001; 30(8):1311-1327.
  12. MacLeod C, Bucks RS. Emotion regulation and cognitive-experimental approaches to emotional dysfunction. *Emotion Review* 2001; 3:62-73.
  13. Izard CE, Woodburn EM, Finlon KJ, Krauthamer-Ewing S, Grossman SR, Seidenfeld A. Emotion knowledge, emotion utilization and emotion regulation. *Emotion Review* 2011; 3:44-52.
  14. Garnefski N, Rieffe C, Jellesma F, Terwogt MM, Kraaij V. Cognitive emotion regulation strategies and emotional problems in 9-11-year-old children: The development of an instrument. *European Child and Adolescent Psychiatry* 2007; 16(1):1-9.
  15. Zhu X, Auerbach RP, Yao S, Abela JRZ, Xiao J, Tong X. Psychometric properties of the Cognitive Emotion Regulation Questionnaire: Chinese version. *Cognition and Emotion* 2008 22(2):288-307.
  16. Rey L, Extremera N. Physical-Verbal Aggression and Depression in Adolescents: The Role of Cognitive Emotion Regulation Strategies. *Universitas Psychologica* 2012; 11(4):1245-1254.
  17. Rachman S. A cognitive theory of compulsive checking. *Behavior Research and Therapy* 2002; 40:625-639.
  18. Averett C, Heise D. Modified social identities: Amalgamations, attributions and emotions. *Journal of Mathematical Sociology* 1987; 13:103-132.
  19. Heise D. *Expressive Order: Confirming Sentiments in Social Actions*, New York: Springer; 2007.
  20. Roger D, Najarian B. The construction and validation of a new scale for measuring emotion control. *Personality and Individual Differences* 1989; 10: 845-853.
  21. Mardi H, Hansjoerg Z. Emotional Control Theory and the Concept of Defense: *The Journal of Psychotherapy Practice and Research* 1999; 8:213-224.
  22. Posner MI. Hierarchical distributed networks in the neuropsychology and neurolinguistics, in Cognitive Neuropsychology and Neurolinguistics: Advances in Models of Cognitive Function and Impairment. In: Caramazza A, Hillsdale NJ. Lawrence Erlbaum Associates 1990; 1:187-210.
  23. Khosravi M, Mehrabi H, Azizi-Moghadam M. A comparative study of obsessive-rumination component on obsessive-compulsive and depressive patients. *Journal of Semnan University of Medical Sciences* 2008; 10(1):65-70.[Persian]
  24. Chalabianloo G, Goodarzi M, Hagh-Shenas H, Taghavi S. The Study of Responsibility Effects on Memory Bias and Confidence in OCD Patients with Checking Rituals. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology* 2009; 14(4):419-427.[Persian]
  25. <http://www.surveysystem.com/sscalc.htm>.
  26. Roer D, Nesshoever W. The construction and preliminary validation of a scale for measuring emotional control. *Personality and Individual Differences* 1987 8 (4): 527-534.
  27. Rafieinia P. *Relationship between emotional expressiveness styles and general health in students*. Unpublished M.A. Thesis. Faculty of Humanities; Tarbiat Modares University 2001.[Persian]
  28. Hasani J. Reliability and validity of the short form of the cognitive emotion regulation questionnaire. *Journal of Behavioral Sciences* 2011; 9(4):229-240.[Persian]
  29. Shams G, Karam-Ghadiri N, Esmaeili Y, Ebrahimkhani N. Validity and reliability of Persian form of Obsession Behaviors Questionnaire. *Journal of Advances in Cognitive Science* 2005;6:23-36.[Persian]
  30. Ferguson J, Takane Y. *Statistical analysis in psychology and education*. New York: McGraw-Hill; 1989.
  31. Darlington RB. *Regression analysis and linear models*. New York: McGraw Hill; 1990.