

## ساختار عاملی و ویژگی‌های روان‌سنجه نسخه فارسی مقیاس آلودگی

### ذهنی - پرسش نامه وسوسی جبری و نکوور

زهرا زنجانی<sup>۱</sup>، حمید یعقوبی<sup>۲\*</sup>، محمدرضا شعیری<sup>۳</sup>، لادن فتی<sup>۴</sup> و محمد غلامی فشارکی<sup>۵</sup>

#### چکیده

آلودگی ذهنی اشاره به احساس کشیفی و آلودگی دارد که مستقل از تماس فیزیکی با آلودگی ایجاد می‌شود و در برخی از اختلال‌های روانی دیده شده است. مقیاس آلودگی ذهنی پرسش نامه وسوسی جبری و نکوور (VOCI-MC)، یک ابزار خودگزارشی برای سنجش این سازه است. هدف از این مطالعه، بررسی ویژگی‌های روان‌سنجه نسخه فارسی این مقیاس در نمونه غیر بالینی بود. ساختار عاملی، اعتبار همگرا، همسانی درونی و پایایی بازآزمایی این مقیاس با ۳۹۱ شرکت کننده از جمعیت عمومی دانشجویان دانشگاه شاهد بررسی شد. ابزارهای مورد استفاده مقیاس آلودگی ذهنی (VOCI-MC) و پرسش نامه پادوا (PI) بود. نتایج نشان دادند که نسخه فارسی VOCI-MC همسانی درونی و پایایی بازآزمایی خوبی دارد. هم چنین، همگرایی این مقیاس با نمره‌های وسوس پرسش نامه پادوا (PI) خوب بود. نتایج تحلیل عامل اکتشافی، چهار عامل را برای این مقیاس نشان داد و تحلیل عامل تاییدی از برآش مطلوب‌تر ساختار چهار عاملی نسبت به ساختار یک عاملی این مقیاس حمایت کرد. یافته‌های این مطالعه نشان دادند که نسخه فارسی VOCI-MC مشخصه‌های روان‌سنجه مناسبی در جمعیت عمومی دارد. بر این اساس، می‌توان از این ابزار برای سنجش نشانه‌های آلودگی ذهنی و هم چنین، در حوزه پژوهشی، با اطمینان استفاده کرد.

**واژه‌های کلیدی:** مقیاس آلودگی ذهنی پرسش نامه وسوسی جبری و نکوور، ویژگی‌های روان‌سنجه، ساختار عاملی.

۱- دانشجوی دکتری تخصصی دانشگاه شاهد، بورسیه دانشگاه علوم پزشکی کاشان.

۲- استادیار گروه روان‌شناسی بالینی، دانشگاه شاهد

۳- دانشیار گروه روان‌شناسی بالینی، دانشگاه شاهد

۴- استادیار دانشگاه علوم پزشکی ایران.

۵- استادیار گروه آمار حیاتی، دانشگاه تربیت مدرس.

\*- نویسنده مسئول مقاله: hyaghubi@yahoo.com

### پیشگفتار

فیربرادر<sup>۱</sup> و راچمن<sup>۲</sup> (2004) مطرح کردند که بیش از یک نوع آلودگی وجود دارد و دیده شده است که افراد ممکن است در غیاب تماس مستقیم با آلودگی، احساس کشیفی کنند و تمایل به شستشو داشته باشند که به این حالت "آلودگی ذهنی"<sup>۳</sup> می‌گویند. مفهوم آلودگی ذهنی نخستین بار به وسیله راچمن (2004) تعریف شده است. وی در تحلیل و نظریه‌ای که در مورد ترس از آلودگی دارد، به مفهوم آلودگی ذهنی اشاره می‌کند. او بین آلودگی ناشی از تماس (احساس آلودگی که در پی تماس با اشیاء آلوده بوجود می‌آید) با آلودگی ذهنی تفاوت قابل شده است و آلودگی ذهنی را به عنوان احساس آلودگی که در غیاب تماس مستقیم با اشیاء آلوده ایجاد می‌شود، تعریف می‌کند. به گونه‌ای که حتی تصور انجام اعمال ناخواسته نیز می‌تواند در فرد احساس کشیفی و آلودگی ایجاد کند (راچمن، رادومسکی<sup>۴</sup>، الیوت<sup>۵</sup> و زیک<sup>۶</sup>، 2012)

تفاوت‌های نظری متصور در رابطه با تفاوت بین آلودگی ناشی از تماسی و آلودگی ذهنی شامل ماهیت آلودگی (ناشی از تماس در مقابل عدم تماس مستقیم)، اثربخشی شست و شو (شست و شو باعث از بین رفتن آلودگی ناشی از تماسی می‌شود، ولی در آلودگی ذهنی کمکی نمی‌کند)، منبع آلودگی (وجود منابع بیرونی در آلودگی تماسی در مقابل وجود منابع انسانی در آلودگی ذهنی) و محدوده آلودگی یا محركها (کشیفی، جرم و یا مواد مضر در مقابل افکار، خاطرات، خیانت و غیره) می‌شود. نظریه آلودگی ذهنی مطرح می‌کند که آلودگی ذهنی می‌تواند به اشیایی منتقل شود که پیش تر خنثی بوده‌اند و بر عکس آلودگی تماسی، به گونه گستردگی و سریع پخش شود بدون این که مقدار آن کاهش یابد (کوگتری<sup>۷</sup>، شافران<sup>۸</sup> و راچمن، 2014). نتایج مربوط به مطالعه کوگتری، شافران، نیبز<sup>۹</sup> و راچمن (2012) نشان دادند که آلودگی ذهنی با وجود هم پوشی که با آلودگی تماسی دارد، ولی سازه‌ای متفاوت با آن است؛ به همین دلیل مطالعات بر شناخت بیش تر این سازه به عنوان سازه‌ای متمایز از آلودگی تماسی متوجه شده‌اند (تراویست<sup>۱۰</sup> و فرگوس<sup>۱۱</sup>، 2015).

<sup>1</sup>-Fairbrother

<sup>2</sup>-Rachman

<sup>3</sup>-Mental contamination

<sup>4</sup>-Radomsky

<sup>5</sup>-Elliott

<sup>6</sup>-Zysk

<sup>7</sup>-Coughtrey

<sup>8</sup>-Shafran

<sup>9</sup>-Knibbs

<sup>10</sup>-Travis

<sup>11</sup>-Fergus

آلودگی ذهنی، در برخی از اختلال‌های روانی مثل اختلال وسوسات، اختلال استرس پس از سانحه و فوبی خاص دیده شده است (هربا<sup>۱</sup> و راچمن، ۲۰۰۷؛ راچمن، ۲۰۱۰؛ کوگتری، راچمن، نیبز و شافران، ۲۰۱۲). گفته شده است که آلودگی ذهنی منجر به تمایل شدید به شست و شو بمنظور از بین بردن احساس آلودگی می‌شود. همان‌گونه که در اختلال وسوسات نیز این وضعیت، دیده می‌شود (کوگتری، راچمن، نیبز و شافران، ۲۰۱۲ و فیربرادر و راچمن، ۲۰۰۴). مشاهده‌های بالینی نیز نشان می‌دهد که احساس کشیفی و آلودگی می‌تواند بدون هرگونه تماس فیزیکی با آلودگی ایجاد شود (ولز<sup>۲</sup> و هیمن<sup>۳</sup>، ۲۰۰۷).

بی‌گمان، ارزیابی عینی آلودگی ذهنی دغدغه روان‌شناسان بوده است. در این راستا، برای فهم بیش‌تر ماهیت آلودگی ذهنی، ابزارهایی ساخته شده است که آیتم‌های آن‌ها براساس نظریه آلودگی ذهنی (راچمن، ۲۰۰۴)، مشاهده‌های بالینی و توضیح‌های مراجعین درباره ماهیت آلودگی ادراک شده‌شان، تنظیم شده است. نخستین ابزار "مقیاس آلودگی ذهنی پرسش نامه وسوساتی جبری و نکور (VOCI-MC)" است که برای سنجش نشانه‌های آلودگی ذهنی ساخته شده است. این مقیاس دارای ۲۰ آیتم است و نمونه آیتم‌های آن عبارتند از: "گرچه برخی از مردم به‌نظر تمیز می‌آیند، ولی من احساس می‌کنم کثیف هستند" و "داشتن یک تصویر یا خاطره ناخواهایند می‌تواند منجر به احساس کشیفی در من شود" (راچمن، ۲۰۰۵a). مقیاس دیگر، "مقیاس حساسیت به آلودگی"<sup>۴</sup> (CSS) است که تا حدی الهام‌گرفته از مقیاس حساسیت اضطرابی می‌باشد و به‌وسیله راچمن (2005b) برای اندازه‌گیری میزان آشفتگی افراد به هنگام احساس آلودگی طراحی شده است. نمونه‌ای از آیتم‌های آن عبارتند از: "وقتی درون بدنم احساس کشیفی می‌کنم، می‌ترسم" و یا "اگر نتوانم نگرانی‌ها درباره‌پی‌آلودگی را از خودم دور کنم، نگران می‌شوم که دیوانه خواهم شد". سومین مقیاس، "مقیاس هم‌جوشی فکر - عمل آلودگی"<sup>۵</sup> (CTAF) است که برای ارزیابی هم‌جوشی بین افکار مرتبط با آلودگی و احساس‌ها و رفتارهای مرتبط با آلودگی به وسیله راچمن (2005c) طراحی شده است. این مقیاس یک ابزار خود گزارشی ۹ آیتمی است و هم‌جوشی بین افکار مرتبط با آلودگی و احساس‌ها و رفتارهای مرتبط با آلودگی را می‌سنجد. نمونه‌ای از آیتم‌های این پرسشنامه عبارتند از: "اگر تصویری از آلوده شدن خودم توی ذهنم داشته باشم، احساس آلودگی

<sup>1</sup>-Herba<sup>2</sup>-Vols<sup>3</sup>-Heyman<sup>4</sup>-Contamination Sensitivity Scale<sup>5</sup>-Contamination Thought-Action Fusion Scale

خواهم کرد" و "داشتن فکری درباره آلوده کردن دیگران به اندازه انجام واقعی این عمل، بد است" (رادومسکی، راچمن، شافران، کوگتری و باریر، 2014).

همان گونه که اشاره شد، یکی از ایزارهای مربوط به آلودگی ذهنی، مقیاس آلودگی ذهنی پرسش نامه وسوسی جبری ونکوور است. مشخصات روان سنجی این مقیاس در مطالعه‌ای به وسیله رادومسکی و همکارانش (2014) با یک نمونه 57 نفری از افراد مبتلا به وسوس مورد بررسی قرار گرفته است. آن‌ها این نمونه را به دو گروه دارای نشانه‌های آلودگی و گروه بدون نشانه‌های آلودگی تقسیم کردند. این پژوهش هم چنین، یک نمونه 410 نفری از دانشجویان و چهار گروه 24 نفری از سایر اختلال‌های اضطرابی داشت. نتایج نشان دادند که همسانی درونی به روش آلفای کرونباخ مقیاس آلودگی ذهنی در گروه مبتلا به وسوس مبتنی بر آلودگی، وسوس نا مرتبط با آلودگی، افراد مضطرب و افراد بهنجار به ترتیب 0/94، 0/97 و 0/93 بود. همبستگی بین مقیاس آلودگی ذهنی با نمره کل پرسش نامه وسوسی 0/78 و با مقیاس آلودگی این پرسش نامه 0/70 بود ( $p<0.001$ ). هم‌چنین، همبستگی آن با مقیاس حساسیت به آلودگی در گروه مبتلا به وسوس، گروه مضطرب و بهنجار به ترتیب 0/87 و 0/69 بود ( $p<0.001$ ) و با مقیاس چندش در گروه مبتلا به وسوس، همبستگی 0/53 ( $p<0.001$ ) داشت، ولی با میزان افسردگی در این گروه رابطه نداشت. همبستگی این مقیاس با مقیاس باورهای وسوسی نیز 0/59 بگزارش شد ( $p<0.001$ ).

مطالعه دیگری که به بررسی ویژگی‌های روان سنجی این مقیاس پرداخته است، مطالعه ملی<sup>1</sup>، کارارسی<sup>2</sup>، استوپانی، رادومسکی و بولی<sup>3</sup> (2015) است که با هدف بررسی ساختار عاملی و انسجام درونی نسخه ایتالیایی مقیاس آلودگی ذهنی پرسش نامه وسوسی جبری ونکوور انجام شد. این مطالعه با 541 نفر از جمعیت عمومی، 120 فرد با تشخیص اختلال وسوس و 31 فرد با تشخیص سایر اختلالات اضطرابی صورت گرفت. نتایج این پژوهش نشان داد که همسانی درونی این مقیاس در جمعیت عمومی 0/92 و در گروه مبتلا به وسوس 0/93 و در گروه مبتلا به سایر اختلالات اضطرابی 0/85 بود. پایایی بازآزمایی به فاصله چهار هفته، 0/84 ( $p<0.001$ ) گزارش شده است. تحلیلی عاملی اکتشافی و تأییدی این مقیاس، از یک عاملی بودن این مقیاس هم در جمعیت عمومی و هم در نمونه مبتلا به وسوس حمایت کرد. همچنین، روابی همگرای این مقیاس با مقیاس وسوسی جبری ابعادی، خرد مقیاس شیستشو پرسش نامه وسوسی- جبری، در جمعیت

<sup>1</sup>-Melli

<sup>2</sup>-Carraresi

<sup>3</sup>-Bulli

عمومی ۰/۵۶ و در نمونه مبتلا به وسوس ۰/۷۱ بود ( $p < 001$ ). در این مطالعه دیده شد که این مقیاس به خوبی می‌توانست بیماران مبتلا به وسوس مرتبط با آلودگی را از بیماران مبتلا به وسوس که علائم مرتبط با آلودگی نداشتند، متمایز کنده با توجه به اهمیت سازه آلودگی ذهنی در تبیین اختلال وسوس و نظر به اینکه تاکنون ویژگی‌های روان‌سننجی این مقیاس در ایران بررسی نشده است، در این پژوهش برآنیم که به بررسی ساختار عاملی، اعتبار همگرا و پایایی آن بپردازیم.

### **نمونه مورد مطالعه و روش نمونه‌گیری**

نمونه پژوهش شامل 391 (285 دختر و 106 پسر) دانشجوی دانشگاه شاهد بود که به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند و مقیاس آلودگی ذهنی پرسش نامه وسوسی- جبری ونکور و پرسش نامه وسوس پادوآ را تکمیل کردند. به این صورت که پس از پایان ساعت‌های درس دانشجویان، با ارایه مقدمه کوتاهی در مورد هدف پژوهش و روش پاسخ‌دهی به پرسش نامه‌ها از دانشجویان خواسته شد در صورت تمایل بدون ذکر نام به پرسش نامه‌ها پاسخ دهند و راهکار مقیاس را به دقت بخوانند و سپس به پرسش‌ها پاسخ دهند. محدودیت زمانی برای تکمیل پرسش‌نامه‌ها وجود نداشت و پژوهشگر برای رفع ابهام‌های آزمودنی‌ها در جلسه حضور داشت. دامنه سنی شرکت‌کنندگان بین ۱۸ تا ۴۰ سال بود. بیش تر شرکت‌کنندگان بین سنین ۱۸ تا 21 سال قرار داشتند (۷۴/۹ درصد شرکت‌کنندگان) و میانگین سنی شرکت‌کنندگان ۲۱ (S=4/01) بود. ۳۳۵ نفر از شرکت‌کنندگان در مقطع کارشناسی، ۴۸ نفر در مقطع کارشناسی ارشد و ۸ نفر در مقطع دکتری تخصصی مشغول به تحصیل بودند و بیش تر شرکت‌کنندگان از دانشکده علوم انسانی بودند (۷۱/۶۱ درصد).

### **ابزارهای بکار رفته**

مقیاس آلودگی ذهنی - پرسش نامه وسوسی جبری ونکور (VOCI-MC؛ راچمن، ۲۰۰۵) این مقیاس به وسیله راچمن (2005) ساخته شده است. نسخه اصلی این پرسش نامه شامل 27 پرسش است که برای سنجش نشانه‌های آلودگی ذهنی تهیه شده است. نسخه تجدید نظر شده این پرسش نامه شامل 20 پرسش (برای مثال، اغلب احساس کثیفی و آلودگی می‌کنم بدون این که علتی را بدانم / اغلب حتی بدون این که دست به چیز کثیفی زده باشم، احساس می‌کنم کثیف و آلوده شده‌ام) است که مجموع 20 پرسش، یک عامل کلی آلودگی ذهنی را می‌سنجد. در این مقیاس، پرسش‌ها بر اساس مقیاس لیکرت ۵ درجه‌ای از صفر (اصلاً) تا 4 (بسیار زیاد) نمره‌گذاری می‌شود. نمره‌های بالاتر در این مقیاس، آلودگی ذهنی بیش تر را نشان می‌دهد. راچمن (2006)

آلای کرونباخ نسخه 27 پرسشی را 0/94 گزارش کرده است (به نقل از رادومسکی و همکاران، 2014). رادومسکی و همکاران (2014) آلای کرونباخ این مقیاس را در نمونه دانشجویی (n=410) 0/93 و در افراد مبتلا به وسوسات آلودگی (n=30) 0/94 گزارش داده‌اند. هم چنین، همبستگی بین این مقیاس با نمره های مقیاس آلودگی پرسش نامه وسوسی - جبری و نکور را 0/61 و در نمونه بیماران مبتلا به اختلال وسوسات 0/70 گزارش کردند (P<001).

### پرسش نامه پادوآ

این پرسش نامه به وسیله ساناویو (1988) تهیه شد و شامل 60 گویه و چهار خرده مقیاس آلودگی، وارسی، کنترل و نگرانی می‌شود. هر ماده بر یک پیوستار پنج گزینه‌ای از نمره صفر ("بداً" تا نمره چهار (خیلی زیاد) نمره گذاری می‌شود. ساناویو (1988) با استفاده از روش تحلیل عوامل مؤلفه‌های اصلی و چرخش واریماکس، چهار عامل اصلی را از پرسش نامه پادوآ استخراج کرد: 1- اختلال در کنترل بر فعالیت‌های ذهنی شامل گویه‌هایی در مورد توانایی کم برای کنارزدن افکار نامطلوب، مشکل در انطباق با تصمیم‌ها و تردیدهای ساده، نداشتن اطمینان در مورد مسئولیت خود در وقوع حوادث احتمالی، نشخوار فکری در مورد خطرات کم احتمال و غیره، 2- آلودگی شدن: شامل گویه‌هایی در مورد نگرانی از آلودگی شدن مانند، شستن بیش از حد دست‌ها، فعالیت‌های کلیشه‌ای، تمیزکردن، نگرانی از آلودگی در مورد کثیفی، نگرانی در مورد آلودگی‌های غیر واقعی و غیره، 3- رفتارهای وارسی: شامل گویه‌هایی در مورد بازبینی بیش از اندازه درها، شیر آب و گاز، نامه‌ها، پول، شماره‌ها و غیره، 4- تمایلات و نگرانی‌ها در مورد از دست دادن کنترل رفتارهای حرکتی شامل گویه‌هایی در مورد تمایلات خشونت آمیز نسبت به حیوان‌ها و اشیاء، تکانه‌هایی در مورد کشتن خود یا دیگران بدون هیچ دلیلی، ترس از دست دادن کنترل روی تکانه‌های ضد اجتماعی و جنسی و غیره می‌باشد. هم چنین، وی پایابی با استفاده از روش بازآزمایی با فاصله 30 روز را برای مردان 0/78 و برای زنان 0/83 گزارش کرده است (ساناویو، 1988).

گودرزی و فیروزآبادی (2005) در یک پژوهش ساختار عاملی و پایابی نسخه فارسی پرسش نامه پادوآ را مورد مطالعه قرار دادند و پایابی این پرسش نامه را با روش همسانی درونی و بازآزمایی به ترتیب 0/94 و 0/83 (P<001) گزارش کردند. طی بررسی اعتبار سازه این پرسش نامه گزارش دادند که این پرسش نامه دارای 4 عامل می‌باشد "عامل اول کنترل ناقص در فعالیت‌های روانی (18 ماده)، عامل دوم رفتارهای وارسی کردن (14 ماده)، عامل سوم نگرانی درمورد فقدان کنترل در طی رفتارهای حرکتی (12 ماده)، و چهارمین عامل آلودگی (10 ماده) معرفی شد. این

پرسش‌نامه، بمنظور بررسی روایی همگرای مقیاس آلوودگی ذهنی پرسش نامه وسوسی جبری و نکوور استفاده شده است.

## روش اجرا

برای استفاده از مقیاس آلوودگی ذهنی در جامعه ایران، پس از تهیه نسخه اصلی مقیاس و کسب مجوز ترجمه و استفاده از آن، از سازنده مقیاس، مقیاس از زبان انگلیسی به فارسی برگردانده شد و در مورد صحت ترجمه با سه تن از اساتید روان‌شناسی مشورت شد. در گام بعد، نسخه تأیید شده جهت برگرداندن از زبان فارسی به زبان اصلی (ترجمه معکوس) در اختیار دو متوجه (یک نفر روان‌شناس مسلط به زبان فارسی و انگلیسی و یک نفر متخصص زبان انگلیسی آشنا به متون روان‌شناسی) که متن اولیه انگلیسی را ندیده بودند، گذارده شد. پس از مقایسه نسخه برگردانده شده به انگلیسی با متن اصلی مقیاس و برطرف کردن موردهای عدم تطابق، نسخه ترجمه معکوس برای سازنده پرسش نامه فرستاده شد و پس از تأیید به وسیله سازنده، بکار گرفته شد. در گام بعد، به بررسی ویژگی‌های روان‌سنجدگی این مقیاس پرداخته شد. به‌این منظور، از بین دانشجویان دانشگاه شاهد به روش نمونه‌گیری در دسترس، 400 نفر انتخاب شد. پس از کسب موافقت شرکت‌کنندگان، مقیاس‌های مورد نظر در اختیار آن‌ها گذاشته شد. نمونه نهایی که به تمام پرسش‌ات پاسخ داده بودند، شامل 391 نفر بودند. از بین آن‌ها 47 نفر، به فاصله چهار هفتۀ مجدد مورد سنجش قرار گرفتند.

## نتایج

### اعتبار سازه

بمنظور بررسی اعتبار سازه و نیز ساختار عاملی این آزمون، از شیوه آماری تحلیل عاملی و روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی<sup>۱</sup> استفاده شد. بر اساس این تحلیل مقدار عددی ضریب KMO، برابر با ۰/۹۲ و شاخص  $\chi^2$ <sup>۲</sup> در آزمون بارتلت ۳۴۵۷/۰۱ بدست آمد که در سطح  $P < 0/001$  معنادار بود و حکایت از کفايت نمونه و متغیرهای انتخاب شده برای انجام تحلیل عاملی داشت. با استفاده از تحلیل عاملی توام با چرخش آبلیمین و براساس مقادیر ویژه و شیب نمودار اسکری، برای این مقیاس چهار عامل استخراج شد. همبستگی بین این عوامل در چندین مورد بالای ۰/۳۰ بدست

آمد که نشان دهنده مناسب بودن چرخش آبلیمین برای تحلیل داده‌ها بود (جدول 2). در جدول زیر، چهار عامل اصلی به همراه بار عاملی و ارزش ویژه هر عامل ارایه شده است.

جدول ۱- نتایج تحلیل عامل اکتشافی پس از چرخش آبلیمین مقیاس آلوودگی ذهنی.

عامل ۴	عامل ۳	عامل ۲	عامل ۱	آیتم‌ها
0/07	0/60	0/31	0/23	1
0/48	0/26	0/29	0/10	2
0/12	0/08	0/75	0/07	3
0/20	0/25	0/35	0/10	4
0/58	0/05	0/19	0/42	5
0/08	0/16	0/83	0/04	6
0/16	0/004	0/10	0/65	7
0/34	0/15	0/36	0/44	8
0/10	0/70	0/08	0/09	9
0/17	0/50	0/23	0/24	10
0/10	0/06	0/08	0/70	11
0/27	0/39	0/44	0/21	12
0/06	0/80	0/26	0/18	13
0/03	0/05	0/27	0/58	14
0/29	0/03	0/13	0/76	15
0/04	0/12	0/57	0/04	16
0/002	0/44	0/003	0/32	17
0/09	0/07	0/03	0/79	18
0/09	0/56	0/27	0/09	19
0/46	0/39	0/09	0/01	20
1/09	1/15	1/38	8/12	ارزش ویژه
5/48	5/77	6/90	40/64	درصد واریانس
				تبیین شده

با توجه به آنچه در جدول ۱ مشاهده می‌شود، پرسش‌های ۷، ۱۱، ۱۴، ۱۵ و ۱۸ در عامل نخست بارگذاری شدند. در عامل دوم، پرسش‌های ۳، ۴، ۶ و ۱۶ قرار گرفتند. در عامل سوم نیز پرسش‌های ۱، ۹، ۱۰، ۱۳، ۱۷ و ۱۹ بارگذاری شدند و در نهایت، پرسش‌های ۲، ۵، در عامل

چهارم قرار گرفتند. سه پرسش 8، 12 و 20 در دو عامل بارگذاری شده و تفاوت بار عاملی آن‌ها در دو عامل اندک بود (کم تر از 0/10). در نتیجه، از مجموعه پرسش‌ها حذف شد. با توجه به محتوای آیتم‌ها می‌توان گفت که عامل اول "آلودگی ذهنی با منشا بیرونی" را می‌سنجد و دارای ارزش ویژه 8/12 می‌باشد و مشتمل بر 5 گویه است که 40/64 درصد واریانس را تبیین می‌کند. عامل دوم که شامل 4 آیتم است "آلودگی ذهنی با منشا درونی" را می‌سنجد و دارای ارزش ویژه 1/38 بوده و 6/90 درصد واریانس کل را تبیین می‌کند. عامل سوم، شامل 6 آیتم با ارزش ویژه 1/15 "آشفتگی و نشخوار فکری مرتبط با آلودگی" را می‌سنجد و 5/77 درصد واریانس را تبیین می‌کند و در نهایت، عامل چهارم با دو آیتم و ارزش ویژه 1/09 "آلودگی ذهنی مرتبط با خاطرات" را سنجیده و 5/48 درصد واریانس کل را تبیین می‌کند.

جدول ۲- نتایج مربوط به همبستگی بین عوامل مقیاس آلودگی ذهنی.

عامل ۳	عامل ۲	عامل ۱	عامل‌ها
-	0/39	2	عامل 2
0/42	0/48	3	عامل 3
0/14	0/10	0/16	عامل 4

همبستگی بین عوامل‌های استخراج شده که در جدول 2 ارایه شده است، نشان داد که ضریب همبستگی بین عوامل در چندین مورد، بالای 0/3 است. این امر نشان می‌دهد استفاده از چرخش مایل (همبسته) آبلیمن، روش مناسب برای تحلیل بوده است.

منتظر اطمینان از درستی این ساختار، از روش تحلیل عامل تأییدی استفاده شد. این تحلیل‌ها با استفاده از نرم افزار ایموس انجام گرفت. شاخص‌های نیکویی برازش مربوط به تحلیل عامل تأییدی مدل حاصله از تحلیل عامل اکتشافی در این مطالعه و مدل تک عاملی پیشنهادی سازنده این مقیاس (راچمن، 2005) در جدول 3 گزارش شده است.

جدول ۳- شاخص های نیکویی برازش مربوط به تحلیل عامل تاییدی مقیاس آلودگی ذهنی  
براساس مدل یک عاملی راچمن (۲۰۰۵) و مدل چهار عاملی بدست آمده از این مطالعه.

RMSEA (90% CI)	CFI	AGFI	GFI	$\chi^2/Df$	Df	$\chi^2$	شاخص های برازش مدل
0/08 -0/08) (0/07	0/87	0/83	0/86	3/55	165	589/85	مدل یک عاملی مقیاس آلودگی ذهنی (راچمن، 2005)
0/04 -0/06) (0/03	0/96	0/91	0/94	1/94	99	192/94	مدل چهار عاملی مقیاس آلودگی ذهنی بر اساس تحلیل عامل اکتشافی با چرخش آلبلیمین

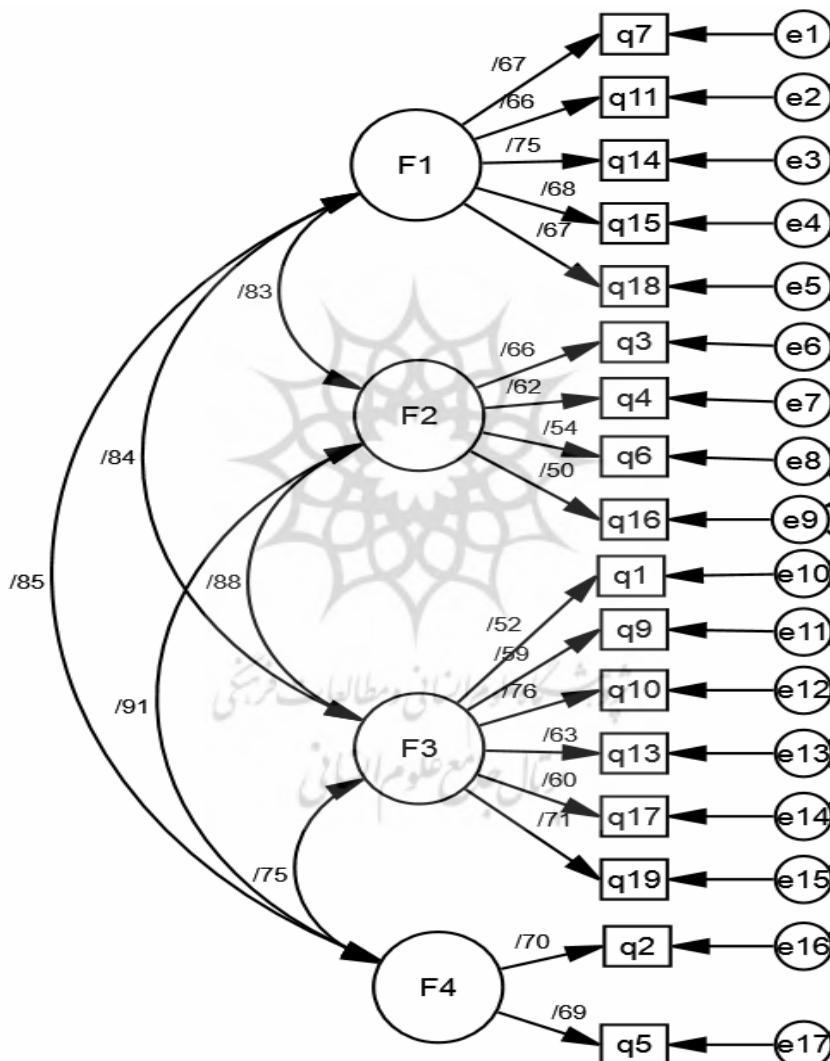
در این مطالعه، از شاخص های  $\chi^2/df$ , AGFI, GFI, CFI, RMSEA استفاده شده است. شاخص خی دو نسبت به حجم نمونه خیلی حساس است و نمونه بزرگ، مقدار خی دو را بیش از آنچه که بتوان به نادرست بودن مدل نسبت داد، افزایش می دهد. مقادیر کوچکتر از ۳ محدود خی نرم شده ( $\chi^2/df$ )، نشان دهنده برازش مناسب مدل است و هر چه این شاخص کوچکتر باشد، برازش مدل بهتر خواهد بود. هو<sup>1</sup> و بنتلر<sup>2</sup> (1999) مقدار 0/90 را برای شاخص های AGFI, GFI و CFI نشانه برازش خوب مدل مطرح کردند. هرچند برخی پژوهشگران از جمله براون و کادک (1993) مقادیر بالاتر از 0/95 در شاخص های GFI, AGFI و CFI را نشانه برازش خوب مدل می دانند. در کل، هرچه این شاخص ها به 1 نزدیکتر باشند، برازش مدل بهینه تر است. از شاخص های برازنده، مقدار ریشه میانگین محدود برآورد خطای تقریب (RMSEA) که به واقع همان آزمون انحراف هر درجه آزادی است، کم تر تحت تاثیر حجم نمونه است و هر چه کوچکتر باشد، از برازش بالاتر الگو حکایت دارد. چنانچه کم تر از 0/05 باشد، نشانه برازش خوب، بین 0/05 تا 0/08 نشان دهنده برازش تقریباً خوب، بین 0/08 تا 0/10 نشان دهنده برازش متوسط و بزرگ تر از 0/1 حاکی از برازش ضعیف مدل است (براون و کادک، 1993).

همان گونه که در جدول ۳ مشاهده می شود، همه شاخص های برازش بدست آمده در مدل تک عاملی (راچمن، 2005)، از حد مطلوب فاصله دارد. لذا، نمی توان مدل یک عاملی این مقیاس را پذیرفت، ولی در مورد مدل چهار عاملی بدست آمده از این مطالعه، شاخص های نیکویی برازش

<sup>1</sup>-Hu

<sup>2</sup>-Bentler

نشان می‌دهد که تمامی شاخص‌های یاد شده در فاصله مناسب و قابل قبول قرار دارند. شاخص‌های ADFI، GFI و CFI بزرگ‌تر از ۰/۹۰ و شاخص RMSEA کوچک‌تر از ۰/۰۵ بود. در نتیجه، می‌توان گفت مدل چهار عاملی استخراج شده از تحلیل عامل اکتشافی دارای برآشی بهینه‌تر نسبت به مدل یک عاملی آن است و مدل چهار عاملی این مقیاس تایید شد (شکل ۱).



شکل ۱- آزمون مدل چهار عاملی مقیاس آلودگی ذهنی به همراه ضرایب استاندارد.

### اعتبار همگرا

جهت سنجش اعتبار همگرای این مقیاس، همبستگی پرسون این مقیاس و خرده مقیاس های آن با نمره کل پرسش نامه پادوا و خرده مقیاس آلودگی ذهنی آن، محاسبه گردید. همان گونه که در جدول ۴ مشاهده می شود، همبستگی نمره کل مقیاس آلودگی ذهنی با نمره کل پرسش نامه پادوا ۰/۳۳ و با خرده مقیاس آلودگی این پرسش نامه ۰/۴۸ بود که در سطح ۰/۰۰۱ معنادار بود و بیانگر اعتبار همگرای این مقیاس است. نتایج مربوط به اعتبار همگرای خرده مقیاس های مقیاس آلودگی ذهنی در جدول ۴ ارایه شده است.

**جدول ۴ - نتایج مربوط به همبستگی مقیاس آلودگی ذهنی و خرده مقیاس های آن با پرسش نامه وسوسات پادوا و خرده مقیاس آلودگی.**

مقیاس ها	نمره کل پادوا	خرده مقیاس آلودگی
عامل اول	۰/۳۰**	۰/۴۰**
عامل دوم	۰/۴۵**	۰/۵۰**
عامل سوم	۰/۲۸*	۰/۳۵**
عامل چهارم	۰/۲۶*	۰/۳۰**
نمره کل	۰/۳۳**	۰/۴۸**

\*P<0.05

\*\*P<0.001

### پایابی

نتایج مندرج در جدول ۵ نشان داد که آلفای کرونباخ کل مقیاس ۰/۹۳ و در تمامی خرده مقیاس ها بالای ۰/۷ بود که بیانگر همسانی درونی خوب این مقیاس است. هم چنین، پایابی بازآزمایی این مقیاس و خرده مقیاس های آن مطلوب بوده و در سطح کوچک تر از ۰/۰۰۱ معنادار بود (جدول ۵).

**جدول ۵ - نتایج مربوط به پایابی بازآزمایی و آلفای کرونباخ مقیاس آلودگی ذهنی و خرده مقیاس های آن.**

عامل ها	آلفای کرونباخ	پایابی بازآزمایی
اول	۰/۷۹	۰/۶۶**
دوم	۰/۷۸	۰/۶۹**
سوم	۰/۷۳	۰/۸۲**
چهارم	۰/۸۰	۰/۶۳**
کل	۰/۹۳	۰/۷۹**

\*\*p<0.001

## بحث و نتیجه گیری

این مطالعه با توجه به نبود ابرازی برای سنجش آلودگی ذهنی در ایران و با هدف تعین ویژگی‌های روان‌سنجی مقیاس آلودگی ذهنی انجام گرفت. نتایج تحلیل عامل تاییدی در این مطالعه از مدل یک عاملی این مقیاس حمایت نکرد. این یافته با مطالعه ملی و همکاران (2015) هماهنگ نبود. می‌توان یک دلیل احتمالی آن را تفاوت فرهنگی دانست. به نظر می‌رسد محتوای آیتم‌های این مقیاس در جامعه ایرانی، احساس آلودگی ذهنی یکسان و برابر را ایجاد نمی‌کند. نتایج تحلیل عامل اکتشافی با چربوش آبلیمن، چهار عامل را برای این مقیاس نشان دادند که شامل: مقیاس‌های "آلودگی ذهنی با منشاً بیرونی"، "آلودگی ذهنی با منشاً درونی"، "آشفتگی و نشخوار فکری مرتبط با آلودگی" و "آلودگی ذهنی مرتبط با خاطرات" بود. تحلیل عامل تأییدی، نشان داد که مدل 4 عاملی این مقیاس برازش مطلوبتری نسبت به مدل یک عاملی دارد. در نتیجه، می‌توان گفت بهتر است برای سنجش این سازه در جامعه ایرانی از نسخه 4 عاملی آن استفاده شود که شامل 17 پرسش است. همان‌گونه که براساس نظریه راچمن (2004) پیش‌بینی می‌شد، دیده شد که این نسخه با نمره کل وسوس همبستگی دارد و این یافته بیانگر روابی همگرای مقیاس مورد نظر بود.

بخش دیگر مطالعه، بررسی پایایی این مقیاس بود که به دو روش همسانی درونی و بازآزمایی انجام گرفت و نتایج بدست آمده از روش بازآزمایی نشان دادند که مقیاس آلودگی ذهنی در جمعیت دانشجویی، از پایایی نسبتاً بالایی برخوردار است ( $r=0.79$ ). هم‌چنان، ضریب الگای کرونباخ ( $0.93$ ) همسانی درونی بالای بین پرسش‌ها را نشان داد. این نتایج با مطالعات راچمن (2006)، رادومسکی و همکاران (2014) و ملی و همکاران (2015) در رابطه با پایایی این مقیاس هماهنگ بود.

روی هم رفته، می‌توان گفت که نتیجه این پژوهش حاکی از آن بود که فرم 17 پرسشی مقیاس آلودگی دارای ویژگی‌های روان‌سنجی بهینه در جامعه ایران است و با اطمینان از کارایی آن می‌توان برای سنجش آلودگی در ابعاد چهارگانه بیان شده استفاده کرد. البته، گفتنی است که نبود پژوهش‌هایی در زمینه روابی این مقیاس و هم‌چنان، نمونه دانشجویی از محدودیت‌های این پژوهش بود. در نتیجه، پیشنهاد می‌شود ویژگی‌های روان‌سنجی این مقیاس در جمعیت‌های غیر دانشجویی نیز مورد بررسی قرار گیرد تا در صورت داشتن ویژگی‌های روان‌سنجی بهینه، از آن برای سنجش آلودگی ذهنی در تمام اقسام استفاده کرد. هم‌چنان، با توجه به نظریه راچمن (2004) در رابطه با نقش آلودگی ذهنی در شکل‌گیری و تدوام اختلال وسوس، به نظر می‌رسد سازه آلودگی ذهنی در افراد مبتلا به اختلال وسوس دارای اهمیت و توجه باشد و ابزاری برای سنجش این سازه،

درمانگران را برای فرمول بندی بهتر مشکلات بیمار مبتلا به وسوس و درمان وی یاری دهد. لذا، به پژوهشگران پیشنهاد می شود مقیاس مورد نظر را در جمعیت های بالینی از جمله جمعیت های مبتلا به اختلال وسوس مورد مطالعه قرار دهنده تا بدین وسیله ابزاری معتبر برای سنجش آلودگی ذهنی در نمونه مورد نظر ارایه شود و به درمانگران کمک کرده و ابزار مناسب نمونه بالینی در اختیار آن ها قرار داده شود. با وجود این محدودیت ها، یافته های این مطالعه کاربردهای بالینی دارد. از آن جایی که راچمن (2010) توصیه می کند در درمان بیمارانی که از احساس آلودگی درونی رنج می برند، درمان آلودگی ذهنی در مداخلات رفتاری و شناختی این افراد مورد توجه قرار گیرد، در نتیجه، به کارشناسان توصیه می شود که افزون بر مقیاس های سنتی سنجش وسوس، مقیاس آلودگی ذهنی پرسش نامه وسوس جبری و نکور را به عنوان ابزاری مهم در مجموعه جامع ابزارهای خود داشته باشند. به احتمال زیاد، این ابزار می تواند کلیدی برای آموزش روان شناختی و طرح درمان برای بیمارانی باشد که مبتلا به اختلال وسوس هستند و نشانه های آلودگی ذهنی را گزارش می دهند.

### **References**

- Browne, M. W., & Cudeck, R. (1993). Alternative ways of assessing model fit. In K. A. Bollen & J. S. Long (Eds.), *Testing structural equation models*(pp. 136–162). Newbury Park, CA: Sage.
- Coughtrey, A. E. Shafran, R. Knibbs, D. & Rachman, S. J. (2012). Mental contamination in obsessive-compulsive disorder. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 1(4), 244-250. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jocrd.2012.07.006>
- Coughtrey, A. E., Shafran, R. & Rachman, S. J. (2014). The spread of mental contamination. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 45(1), 33-38. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jbtep.2013.07.008>
- Fairbrother, N. & Rachman, S. (2004). Feelings of mental pollution subsequent to sexual assault. *Behaviour Research and Therapy*, 42(2), 173-189. doi: [http://dx.doi.org/10.1016/S0005-7967\(03\)00108-6](http://dx.doi.org/10.1016/S0005-7967(03)00108-6)
- Goodarzi, M. A. & Firoozabadi, A. (2005). Reliability and validity of the Padua Inventory in an Iranian population. *Behaviour Research and Therapy*, 43(1), 43-54. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.brat.2003.11.004>
- Herba, J. K., & Rachman, S. (2007). Vulnerability to mental contamination. *Behaviour Research and Therapy*, 45(11), 2804-2812. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.brat.2007.07.010>
- Hu, L.-T., & Bentler, P. M. (1999). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling*, 6, 1–31.
- Melli, G. Carraresi, C. Stopani, Eleonora, R. Adam S., & Bulli, F. (2015). Factor structure and temporal stability of the Vancouver Obsessional

- Compulsive Inventory–Mental Contamination Scale (VOCI-MC) and psychometric properties of its Italian version. *Comprehensive Psychiatry*, 58(0), 198-204. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.comppsych.2014.12.017>
- Rachman, S. (2004). Fear of contamination. *Behaviour Research and Therapy*, 42(11), 1227-1255. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.brat.2003.10.009>
  - Rachman, S. (2005a). Vancouver Obsessional Compulsive Inventory (VOCI-MC). Rachman Lab, University of British Columbia.
  - Rachman, S. (2005b). Contamination Sensitivity Scale (S-CTN). Rachman Lab, University of British Columbia.
  - Rachman, S. (2005c). Contamination Thought-Action Fusion Scale (CTN-TAF). Rachman Lab, University of British Columbia.
  - Rachman S. (2010). Betrayal: a psychological analysis. *Behaviour Research and Therapy*, 48:304-11.
  - Rachman, S., Radomsky, A. S., Elliott, C. M., & Zysk, E. (2012). Mental contamination: The perpetrator effect. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 43(1), 587-593. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jbtep.2011.08.002>
  - Radomsky, A. S., Rachman, S., Shafran, R. Coughtrey, A. E., & Barber, K. C. (2014). The nature and assessment of mental contamination: A psychometric analysis. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 3(2), 181-187. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jocrd.2013.08.003>
  - Travis, R. & Fergus, T. A. (2015). The potentiating effect of disgust sensitivity on the relationship between disgust propensity and mental contamination. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 6, 114-119. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jocrd.2015.06.007>
  - Volz, C., & Heyman, I. (2007). Case series: transformation obsession in young people with obsessive-compulsive disorder (OCD). *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 46, 766-772.

### پیوست

#### مقیاس آلودگی ذهنی پرسش نامه وسوسای جبری و نکوور

لطفاً میزان موافقت خود را با هریک از جمله های زیر مشخص کنید.

ردیف	پرسشنامه	اصلاً	کم	تاحدی	زیاد	خیلی زیاد
۱	اغلب با وجود آن که تمیز به نظر می‌رسم، اما باز هم احساس کثیفی می‌کنم.					
۲	داشت خاطره یا تصویر ناخواهایند می‌تواند باعث بوجود آمدن احساس کثیفی در من شود.					
۳	اغلب هرچقدر خودم رامی‌شویم، تمیز نمی‌شوم.					
۴	اگرکسی حرف کثیف و زننده ای به من بزند، باعث می‌شود احساس کنم کثیف هستم.					
۵	افراد مشخصی باعث بوجود آمدن احساس کثیفی در من می‌شوند، حتی اگه با آن ها تماس مستقیمی نداشته باشم.					
۶	اغلب حس می‌کنم زیر پوستم کثیف است.					
۷	با این که بعضی از افراد تمیز به نظر می‌رسند، ولی من احساس می‌کنم کثیفند.					
۸	اغلب وقتی احساس می‌کنم کثیف و آلوده شده‌ام، خجالت می‌کشم یا احساس گناه می‌کنم.					
۹	اغلب افکار ناخواسته و ناراحت کننده‌ای درباره کثیفی دارم.					
۱۰	با این که بعضی چیزها بنظر تمیز هستند، ولی من احساس می‌کنم که کثیفند.					
۱۱	اغلب وقتی احساس می‌کنم کثیف و آلوده‌ام، عصبانی هم می‌شوم.					
۱۲	افکار زننده و ناخواسته، اغلب باعث می‌شود که احساس کثیفی یا آلودگی کنم.					
۱۳	ایستادن نزدیک افراد مشخصی باعث می‌شود احساس کثیفی و یا آلودگی کنم.					
۱۴	اغلب در درونم احساس کثیفی می‌کنم.					
۱۵	اگر افکار زننده و ناخواسته مشخصی را تجربه کنم، لازم می‌بینم خودم را بشویم.					
۱۶	اشخاص یا مکان‌های مشخصی باعث می‌شوند که من حس آلودگی و کثیفی داشته باشم، در حالی که در دیگران چنین احساسی ایجاد نمی‌کنند.					
۱۷	به احتمال زیاد، اینکه سرم مملو از نگرانی در رابطه با آلودگی شود، مرا بسیار مضطرب می‌کند.					