

## نقش واسطه ای ایمنی هیجانی در رابطه بین ادراک ریسک با آسیب پذیری روانی در نوجوانان مبتلا به اختلال اضطراب اجتماعی

مریم درزی آزادبندی<sup>۱</sup>، محمد کاظم فخری<sup>\*۲</sup>، بهرام میرزائیان<sup>۳</sup>

چکیده

هدف: هدف از پژوهش حاضر مدل یابی نقش واسطه ای ایمنی هیجانی در رابطه بین ادراک ریسک با آسیب پذیری روانی در نوجوانان مبتلا به اختلال اضطراب اجتماعی بود.

روش: هدف تحقیق، کاربردی و روش پژوهش، توصیفی از نوع همبستگی بود. جامعه آماری این پژوهش تمام دانش آموزان پایه اول در دوره دوم متوسطه شهر ساری در سال تحصیلی ۱۳۹۷-۹۸ بودند. ۲۶۰ نفر با استفاده از روش نمونه برداری خوش ای انتخاب شدند و به پرسشنامه ادراک ریسک راندمو و ابورسون (۲۰۰۴)، پرسشنامه اضطراب اجتماعی (SPI)، پرسشنامه آسیب روانی (SCL-25) و مقیاس ایمنی هیجانی برونر و همکاران (۲۰۰۸) پاسخ دادند. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون معادلات ساختاری استفاده شد.

یافته‌ها: بر اساس یافته‌های پژوهش مدل پژوهش دارای برازش مطلوب بود و ۶۶ درصد از متغیر آسیب پذیری روانی توسط ادراک ریسک و ایمنی هیجانی قابل تبیین بود. همچنین بین مولفه‌های ادراک ریسک و ایمنی هیجانی با آسیب پذیری روانی همبستگی منفی معنی‌داری وجود داشت ( $P < 0.001$ ).

نتیجه گیری: نتایج پژوهش نشان داد ادراک ریسک بر آسیب پذیری روانی با میانجی گری نقش ایمنی هیجانی در نوجوانان مبتلا به اختلال اضطراب اجتماعی اثر غیر مستقیم دارا می‌باشد.

کلید واژه‌ها: ایمنی هیجانی، ادراک ریسک، آسیب روانی

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی  
پرتمال جامع علوم انسانی

۱دانشجوی دکتری روانشناسی عمومی، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران.

۲ استادیار، گروه روانشناسی، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی ، ساری، ایران [mk.fakhri2@gmail.com](mailto:mk.fakhri2@gmail.com)

۳ استادیار، گروه روانشناسی، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی ، ساری، ایران.

## مقدمه

در طی چند دهه اخیر روان شناسان در مورد آسیب شناسی روانی توجه فزاینده‌ای به ساختارهای شناختی هیجانی داشته‌اند که از آن جمله می‌توان به ایمنی هیجانی و ادراک ریسک اشاره داشت که از آن باید به عنوان اساسی ترین و پایه‌ای ترین سطوح شناختی هیجانی یاد کرد (دهولندر، برون، آرهینفول، گراف و کلپشتاین گروبوش<sup>۱</sup>، ۲۰۱۸). در ایجاد و نگهداری اختلالات گوناگون اضطرابی ویژگی‌های روان شناختی همچون؛ بهزیستی، راهبردهای مقابله و سطح خود اثرمندی نقش دارند به طوری که به نظر می‌رسد این الگوهای ذهنی مرتبط با اختلالاتی همچون اضطراب اجتماعی است و که با پیامدهای حوزه آسیب پذیری نسبت به خود؛ همچون احساس تنها، مشکلات ارتباطی، تحصیلی و ترس از قضاوت ظاهری توسط دیگران همراه است (رنجری، کریمی، محمدی و نوروزی، ۱۳۹۶).

اختلال‌های اضطرابی جزء شایعترین اختلال‌های بسیاری از مناطق دنیاست که مشکلات و عوارض زیادی را به دنبال دارد، که یکی از مهمترین تاثیرات آن بر عملکرد شناختی رفتاری افراد در انتخاب رفتار مناسب در موقعیت‌های بسیار مهم می‌باشد، از طرفی دیگر انسان‌ها همواره نسبت به این محرك‌های محیطی واکنش پذیری متفاوتی را ابراز می‌کنند که می‌تواند اشکال متفاوت رفتاری هیجانی داشته باشد (سرسیمنبه، لالونگا، پروزا، پسینا و پینو<sup>۲</sup>، ۲۰۱۶). هافمن و والاس<sup>۳</sup> (۲۰۱۸) در پژوهش خود نشان دادند که هرینه‌های آسیب پذیری اقتصادی در اضطراب شدید احساسی و رفتارهای نامطلوب سلامت در نتیجه‌ی مراقبت نا مناسب در ابعاد هیجانی، عاطفی و بین فردی در خانواده‌ها و دوستان است. همچنین از نظر گیلسون<sup>۴</sup> (۲۰۱۸) بین آسیب پذیری در ابعاد متفاوت و سطح امنیت با ابعاد هیجانی ایمن در ارزیابی، ابراز و بیان آن در افراد می‌توان روابط دقیقی را اشاره داشت و بچارد و همکاران<sup>۵</sup> (۲۰۱۷) در پژوهش خود نشان دادند که آسیب پذیری روانشناسی می‌تواند تعیین کننده‌ی قوی‌ای برای طرح متفاوت رفتارهای ارتباطی و اجتماعی و حمایت‌های کسب شده داشته باشد. از سویی دیگر، ریسک پذیری حالتی در جاندار، خواه خفیف و خواه شدید، که در جریان تجاری با مایه‌های عاطفی نمایان می‌شود و میل به هیجان‌ها و تجربیات متنوع، تازه، پیچیده و شدید و تمایل به مخاطره جویی بدنه، اجتماعی، قانونی و حتی تجربیات مالی، وابسته به چهار عنصر اصلی از ریسک پذیری می‌باشد که عبارتند از: هیجان زدگی و ماجراجویی، تجربه جویی، بازداری زدایی و حساسیت نسبت به یکنواختی. هیجان طلبی به صورت خصیصه‌ای است که تمایل به نوع، پیچیدگی، هیجان و کسب تجربه و خطر کردن برای کسب تجربه از

1 Den Hollander, Browne, Arhinful, Graaf & Klipstein-Grobusch

2 Crescimbene, Longa, Peruzza, Pessina & Pino

3 Hoffman & Wallace

4 Gilson

5 Bechard and et al

ویژگی های بارز آن است (ویکنر و هوری<sup>۱</sup>، ۲۰۰۸). بطوری که پژوهش ها حاکی از ارتباط ناگویی هیجانی با آسیب‌پذیری روانی و آسیب‌پذیری بدنی بوده (بشارت و لواسانی، ۱۳۹۳) و برخی مطالعات همبستگی نشان از نقش مهم حمایت اجتماعی ادراک شده افراد از محیط و اطرافیان در بروز این اختلالات و آسیب‌پذیری روانی بوده و نیز اینکه عامل اختلالات و آسیب‌پذیری روانی با سخت رویی (بیشتر خرد مقیاس چالش) و ادراک ریسک افراد دارد (معتمدی شلمزاری؛ خرامان و قمبری، ۱۳۹۳).

ریسک در تعریف عام، احتمالی است که یک کنش یا کنش‌وری (یا بی‌کنشی) مشخص منجر به زیان یا بروندادها و پیامدهای ناخوشایند و ناخواسته گردد. تقریباً همه کوشش‌های بشری دربردارندهٔ درجاتی از ریسک است (میلز، لویس، هال فیلیپس، موریش، گیلمور و کاسوف<sup>۲</sup>، ۲۰۱۶)، با این همه برخی از آن‌ها ریسک‌های بیشتری را به همراه دارند. ریسک بر طیف گسترده‌ای از معانی دلالت دارد مانند ترس از خطرات خاص، عدم قطعیت در مورد منافع کسب شده یا ازدست دادن، ترس از نیروهای بدخواه طبیعت و هیجان ماجراجویی. بسیاری از ریسک‌ها در زندگی روزمره به سرعت و خودکار با به یاد آوردن آنچه در گذشته اتفاق افتاده (تجربیات) کترول می‌شوند (آلفونسون و اوهمن<sup>۳</sup>، ۲۰۱۵).

گریچ، هرولد و مایلز<sup>۴</sup> (۲۰۰۳) آنها در الگوی شناختی مبنی بر بافت، فرایندهای شناختی و هیجانی کودک را به عنوان واسطه میان مشکلات والدین و مشکلات کودکان می‌دانند. در همین راستا دیویس و کامینگز<sup>۵</sup> (۲۰۰۵) نظریه ایمنی هیجانی را مطرح نمودند. در این نظریه، متغیر ایمنی هیجانی به عنوان متغیر واسطه‌ای میان تأثیر خانواده و تعارض والدینی بر مشکلات رفتاری کودکان مطرح می‌شود (آکین، درمیرچی و یلدز<sup>۶</sup>، ۲۰۱۶). به اعتقاد شیمیتی و همکاران<sup>۷</sup> (۲۰۱۷) ایمنی هیجانی عبارت است از ارزیابی ایمن، مثبت یلدز<sup>۶</sup>، پایدار کودکان از روابط خانواده در مواجهه با هرگونه واقعه استرسزا از قبیل تعارض زناشویی و درگیری‌های خانوادگی. ماردپور و نجمه شهرآشوب (۱۳۹۷) در مدل خود در پژوهش خود نشان دادند که بین تحریف‌های شناختی و ناگویی هیجانی رابطه معنی داری وجود دارد، بین ناگویی هیجانی و آسیب‌پذیری روانی رابطه معنی داری وجود دارد. بین تحریف‌های شناختی و ناگویی هیجانی میزان آسیب‌پذیری روانی را پیش بینی می‌کنند.

1 Wickens & Horrey

2 Miles, Lewis, Hall-Phillips, Morrish, Gilmore & Kasouf

3 Olofsson & Öhman

4 Grych, Harold, & Miles

5 Davies & Cummings

6 Akin, Demirci, & Yıldız

7 Schimmenti et al

شالچی، تنگستانی زاده، پرنیان خوی و یاقوتی آذری (۱۳۹۶) در پژوهش خود نشان دادند که بین آسیب پذیری نسبت به اعتیاد با هوش هیجانی و ارضای نیازهای بینیادین روان شناختی، رابطه‌ی معکوس معنادار وجود دارد. مدل پیشنهادی از برآش مطلوبی با داده‌ها برخوردار بوده است. قدم پور، شفیعی و حیدری (راد ۱۳۹۶) در بررسی رابطه مزاحمت‌های سایبری با آسیب‌پذیری روانی و افکار خودکشی در دانشجویان دختر و پسر در پژوهش خود نشان دادند که در میزان همبستگی نمره کلی افکار خودکشی با زیر مؤلفه‌های مزاحمت سایبری (قلدری و قربانی) بین دو گروه تفاوت معنی داری وجود دارد و همچنین بین دو گروه در متغیرهای آمادگی برای خودکشی با قربانی و تمایل به خودکشی واقعی با قلدري تفاوت معنی داری وجود دارد.

بشارت، مسعودی و غلامعلی لواسانی (۱۳۹۳) در پژوهش خود نشان دادند که ناگویی هیجانی با آسیب‌پذیری روانی و آسیب‌پذیری بدنی در سطح رابطه‌ی مثبت معنادار دارد. همچنین تاهل، در رابطه‌ی بین ناگویی هیجانی و آسیب‌پذیری بدنی نقش تعديل‌کننده داشت. همچنین قره باگی و وفایی (۱۳۸۶) در بررسی خود بر روی ایمنی هیجانی در خانواده و نشانه‌های آسیب شناختی روانی و سلامت کودک: بررسی نقش واسطه‌ای و تعديل کننده خلق کودک در پژوهش خود نشان دادند که نقش پیش‌بینی کننده ایمنی هیجانی خانواده در کاهش مشکلات عاطفی- رفتاری و نقش پیش‌بینی کننده ایمنی هیجانی خانواده در کاهش مشکلات عاطفی- رفتاری و نقش پیش‌بینی کننده مقابله هیجان مدار کودک به نایمنی و همچنین خلق کودک در پیش‌بینی نشانه‌های آسیب شناختی و سلامت کودک است.

هافمن و والاس<sup>۱</sup> (۲۰۱۸) در پژوهش خود نشان دادند که هرینه‌های آسیب‌پذیری اقتصادی در اضطراب شدید احساسی و رفتارهای نامطلوب سلامت در نتیجه‌ی مراقبت نا مناسب در ابعاد هیجانی، عاطفی و بین فردی در خانواده‌ها و دوستان است.

گیلسون<sup>۲</sup> (۲۰۱۸) در پژوهش خود نشان دادند که بین آسیب‌پذیری در ابعاد متفاوت و سطح امنیت با ابعاد هیجانی ایمن در ارزیابی، ابراز و بیان آن در افراد می‌توان روابط دقیقی را اشاره داشت. بچارد و همکاران<sup>۳</sup> (۲۰۱۷) نیز در پژوهش خود نشان دادند که آسیب‌پذیری روان‌شناختی می‌تواند تعیین کننده‌ی قوی ای برای طرح متفاوت رفتارهای ارتباطی و اجتماعی و حمایت‌های کسب شده داشته باشد.

در نظریه دیویس، کامینگز و ویترز<sup>۴</sup> (۲۰۰۴) می‌بینیم که با افزایش تعارضات والدین و مشکلاتشان با کودک، ایمنی هیجانی وی کاهش یافته و از این طریق مشکلات انطباقی کودک تحت تأثیر قرار می‌گیرد. بر اساس این تئوری هنگامی که احساس ایمنی در نتیجه مشکلات با والدین و خانواده از دست می‌رود،

1 Hoffman & Wallace

2 Gilson

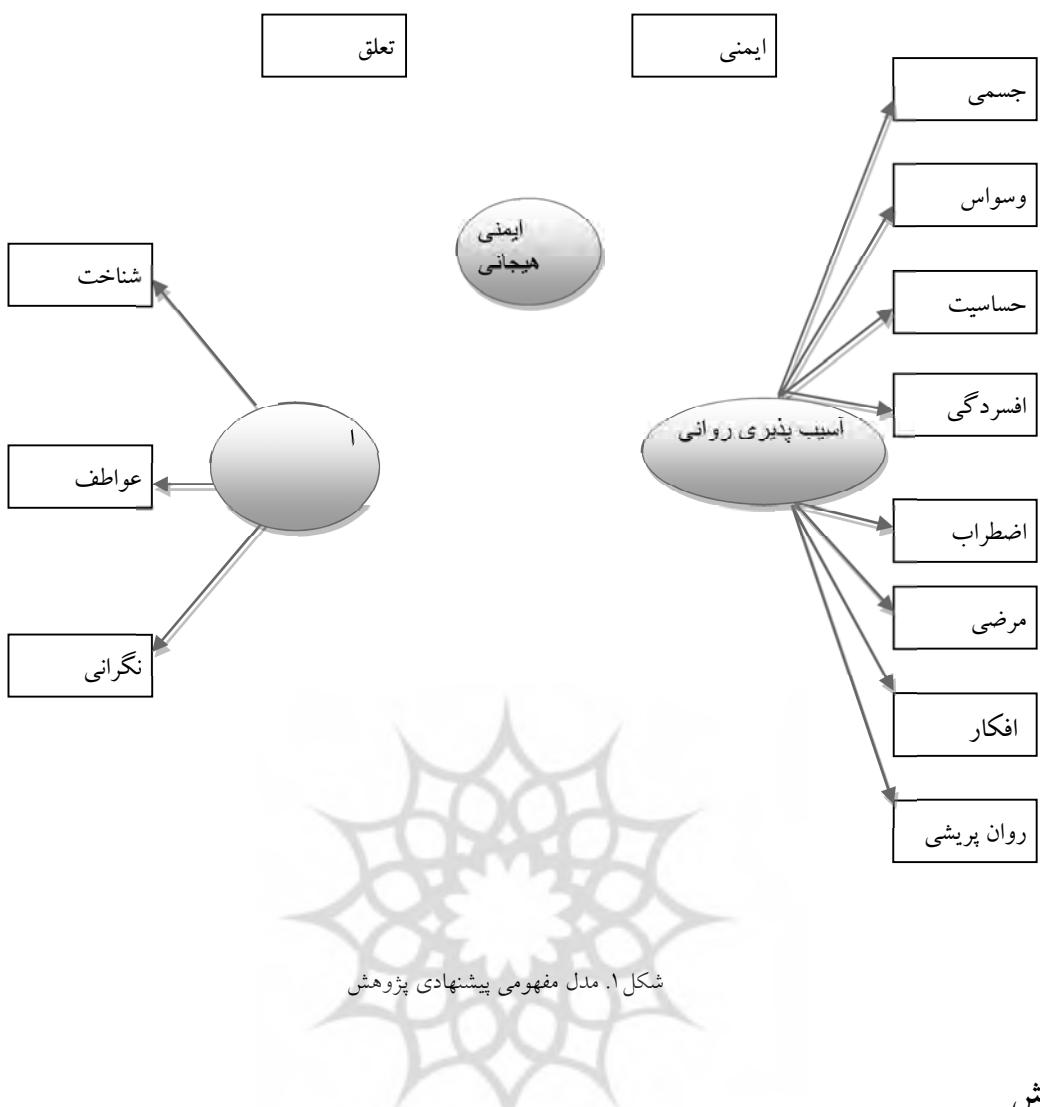
3 Bechard and et al

4 Davies, Cummings, & Winter

تلاش برای بازگشت اینمی هیجانی می‌تواند در بلند مدت باعث ناسازگاری و رشد مشکلات و اختلالات درونی (افسردگی، اضطراب) یا مشکلات بیرونی (پرخاشگری، رفتار ضد اجتماعی) گردد (دیویس، مارتین، استورگ اپل، ریپل و سیچتی<sup>۱</sup>). با توجه به آن که این مسائل در خانواده با بسیاری از مشکلات فرزندان در خصوص آسیب‌های روانی بر طبق مطالعات پیشین در ارتباط است. لذا هدف پژوهش حاضر بررسی نقش واسطه ای اینمی هیجانی در رابطه بین ادراک ریسک با آسیب پذیری روانی درنوچوانان مبتلا به اختلال اضطراب اجتماعی بوده و بر این اساس مدل مفهومی زیر مبتنی بر یافته‌های پیشین درباره موضوع تدوین شده است (شکل ۱).



۱ Davies, Martin, Sturge-Apple, Ripple, & Cicchetti



شکل ۱. مدل مفهومی پیشنهادی پژوهش

## روش

روش پژوهش توصیفی از نوع همبستگی مبتنی بر روش مدل یابی معادلات ساختاری (SEM) بود. جامعه آماری این پژوهش را تمامی دانش آموزان پایه اول دوره دوم متوسطه شهر ساری در سال تحصیلی ۹۷-۹۸ تشکیل دادند. برای سازگاری با الگوی معادلات ساختاری تعداد نمونه باید حداقل ۱۵ برابر متغیرهای مشاهده شده باشد (استیونس، ۱۹۹۴، به نقل از هومن، ۱۳۹۳) در این پژوهش برای تعیین حجم نمونه با توجه به تعداد متغیرهای مشاهده شده و تخصیص ضریب ۱۵ برای هر متغیر مشاهده شده (۱۷ متغیر مشاهده شده در مدل)، و با احتساب احتمال وجود پرسشنامه های ناقص ۲۶۰ نفر به عنوان حجم نمونه به روش هدفمند (با توجه به ملاک دارا بودن اضطراب اجتماعی در دانش آموزان) انتخاب می گردند. معیارهای ورود عبارت بود از: ۱) تکمیل رضایت‌نامه کتبی. ۲) اشتغال به تحصیل در پایه اول دوره دوم

متوسطه شهر ساری در سال تحصیلی ۹۷-۹۸ معیارهای ورود عبارت بود از: ۱) اعلام عدم رضایت جهت ادامه همکاری ۲) انصراف از همکاری در فرآیند اجرای پژوهش.

پرسشنامه ادراک ریسک راندمو و ابورسون (۲۰۰۴): این پرسشنامه دارای ۱۰ سوال و هدف آن ادراک فرد از منفی بودن کلی فرآیند کنش، مبتنی بر ارزیابی فرایند های منفی همگن و احتمال رخداد این پیامد، با این تعریف ریسک درک شده از دو مفهوم اساسی تشکیل می شود، یعنی پیامدهای منفی یک تصمیم و احتمال رخداد این پیامدها می باشد. فرد دائم با تصمیم هایی مواجه می شوند که عدم قطعیت و احتمال به وجود آمدن پیامدهای منفی را در بر دارد و سه خورده مقیاس ادراک ریسک مبتنی بر شناخت (۴ سوال) و ادراک ریسک مبتنی بر عواطف (۴ سوال) و نگرانی (۲ سوال از دو خردۀ مقیاس دیگر) است. روش نمره گذاری به روش لیکرت در ۵ درجه خیلی کم با نمره ۱ و خیلی زیاد با نمره ۵ می باشد. نمره بالاتر نشان دهنده ی ادراک بهتر از ریسک است، اعتبار و روایی این پرسشنامه در پژوهش های مختلف خارجی از قبیل راندمو و ابورسون<sup>۱</sup> (۲۰۰۴) و راندمو و همکاران (۲۰۱۱) مورد تایید قرار گرفته است، در این پژوهش پایایی به روش آلفای کرونباخ مقیاس ادراک ریسک مبتنی بر شناخت (۰/۸۸) و ادراک ریسک مبتنی بر عواطف (۰/۸۴) و نگرانی (۰/۸۹) و نمره کلی (۰/۹۱) بدست آمده است.

پرسشنامه اضطراب اجتماعی (SPI): پرسشنامه هراس اجتماعی در سال ۲۰۰۰ توسط کانور و همکارانش به منظور ارزیابی اضطراب اجتماعی طراحی شد. پرسشنامه مذکور سه حیطه بالینی هراس اجتماعی یعنی ترس، اعتتاب و علایم فیزیولوژیکی این اختلال را می سنجد. از مزیت های این پرسشنامه کوتاه بودن و سادگی نمره گذاری آن است که سبب می شود بتوان از آن به سهولت و بر روی جمعیت های بزرگ همانند دانشجویان استفاده کرد. یکی از موارد استفاده این پرسشنامه آزمودن پاسخ به درمان در مبتلایان به اختلال اضطراب اجتماعی است. پرسشنامه هراس اجتماعی کانور (SPI) یک مقیاس خودسنجی شامل ۱۷ ماده است و از سه زیرمقیاس فرعی ترس (۶ ماده)، اعتتاب (۷ ماده) و ناراحتی فیزیولوژیک (۴ ماده) تشکیل می شود. نمره گذاری این مقیاس بر اساس مقیاس لیکرت پنج درجه ایبوده و امتیاز هر کدام از گزینه ها به این صورت می باشد که اصلا (۰) تا خیلی زیاد (۴) دریافت می کند. براساس نتایج به دست آمده برای تفسیر نمرات، نقطه برش ۴۰ با کارایی دقیق تشخیص ۸۰ درصد و نقطه برش ۵۰ با کارایی ۸۹ درصد، افراد مبتلا به هراس اجتماعی را از افراد غیرمبتلا تمایز میکند (فتحی آشتیانی، ۱۳۸۸). طبق گزارش سازندگان این پرسشنامه از اعتبار و روایی بالایی برخوردار است. اعتبار آن با روش باز آزمایی در گروههایی با تشخیص اختلال هراس اجتماعی برابر با ۰/۸۷ تا ۰/۸۹ بوده و ضریب همسانی درونی آن (آلفای کرونباخ) در یک گروه بهنجار ۰/۹۴ گزارش شده است. همچنین برای مقیاس های فرعی

1 Rundmo & Iversen

ترس ۰/۸۹، اجتناب ۰/۹۱ و ناراحتی فیزیولوژیکی ۰/۸۰ گزارش شده است. روایی سازه در مقایسه نتایج این آزمون در دو گروه از آزمودنیهای با تشخیص اختلال هراس اجتماعی و آزمودنیهای گروه افراد بهنجار بدون تشخیص روانپردازی بررسی شد که تفاوت معناداری با هم در پژوهش خود نشان دادند که این خود حاکی از اعتبار بالای آن است (سلاچقه و بخشانی، ۱۳۹۳).

**پرسشنامه آسیب روانی (SCL-25):** پرسشنامه آسیب روانی (SCL-25) را نجاریان و داودی (۱۳۸۰) ساختند. این پرسشنامه ۲۵ ماده دارد که روی یک طیف ۵ درجه‌ای از نمره صفر تا چهار ثبت می‌گردد. پرسشنامه (SCL-25) را پرسشنامه سلامت روانی می‌دانند، ولی در واقع این پرسشنامه به اندازه‌گیری آسیب‌شناختی روانی فرد می‌پردازد، که ۸ عامل اصلی ۱- شکایات جسمانی (۲، ۶، ۱۲، ۱۶، ۲۵)-۲ وسوس افسرده‌گی (۴، ۵، ۹، ۲۰)-۳- حساسیت میان فردی (۱۱، ۲۱، ۲۲)-۴- اضطراب (۳، ۷، ۸)-۵- اضطراب فوبیک مرضی (۱۰، ۱۴، ۱۵)-۶- افکار پارانوئیدی (۲۴)-۷- روان پریشی (۱، ۱۹، ۲۳)-۸ را در یک هفته‌ی گذشته مورد ارزیابی قرار می‌دهد. نمره گذاری از هیچ (۱) تا به شدت (۵) در نظر گرفته می‌شود. شامل تفسیر نمرات پرسشنامه به این صورت است که هرچه نمره‌های فرد پایین‌تر باشد، نشانه سلامت روانی و نمرات بالاتر نشانه نداشتن سلامت روانی فرد می‌باشد. میانگین دو و بالاتر در نمرات خام کل پرسشنامه، نشانه‌ی وجود علایم جدی دانسته می‌شود. پایایی پرسشنامه سلامت روانی (SCL-25) از طریق محاسبه همسانی درونی در نمونه‌های دختر ۰/۹۷ و در نمونه‌های پسر ۰/۹۸ به دست آمده است. ضریب اعتبار به شیوه بازآزمایی در یک نمونه ۳۱۲ نفری از دانشجویان دانشگاه شهید چمران به فاصله ۵ هفته در کل نمونه ۷/۸ گزارش شده است.

**مقیاس ایمنی هیجانی برونر و همکاران (۲۰۰۸) :** مقیاس ایمنی هیجانی توسط برونر و همکاران (۲۰۰۸) ساخته شد. این مقیاس دارای ۲۵ آیتم است. آیتم‌های پرسشنامه بر احساسات، رفتارها و شناخت‌های افراد تاکید دارد و مهم ترین هدف این پرسشنامه برای فرزندان توسعه طرحی برای نشان دادن چالش‌ها و نقاط قوت رابطه به منظور حرکت به سمت سطوح بالاتر تعهد و امنیت وهمچنین درک متقابل روابط با یکدیگر می‌باشد. روایی، پایایی توسط برونر و همکاران (۲۰۰۸) تایید شده است. این پرسشنامه شامل ۲ عامل و ۲۵ ماده است که بر روی عامل اول (ایمنی) ۱۳ ماده و بر روی عامل دوم (تعلق) ۱۲ ماده قرار گرفته است. طیف سوالات از کاملا موافقم ۵ تا کاملا مخالفم ۱ می‌گیرد، روایی توسط سازندگان تایید و پایایی برای مولفه‌ها ۰/۸۶، ۰/۸۷ و برای کل ۰/۸۹ بدست آمده است. در ایران این پرسشنامه در ابعاد گسترده در حیطه‌ی نوجوانان و دانش آموزان در روابط با والد ابتدا به کاررفته است و توسط شادابی، قلتاش و رفاهی (۱۳۹۴) هنچار شده است و روایی تایید و پایایی آن در ایران برای خرده مقیاس‌ها با روش آلفای کرونباخ و تنصیف به ترتیب ۰/۸۷، ۰/۸۹ و ۰/۹۰ و ۰/۹۰ برآورده شده است. تجزیه و تحلیل داده‌های از نوع معادلات رگرسیونی ساختاری با توجه به نرم افزار spss24 و Amos23 بود.

## یافته ها

در ابتدا در بخش آمار توصیفی با توجه به دو شاخص پراکندگی و شاخص گرایش به مرکز شامل میانگین و انحراف استاندارد و همچنین حداقل و حداکثر متغیرهای ادراک ریسک، ایمنی هیجانی و آسیب پذیری روانی در جدول (۱) قابل مشاهده می باشد.

جدول ۱. آمارهای توصیفی متغیر ادراک ریسک، ایمنی هیجانی و آسیب پذیری روانی

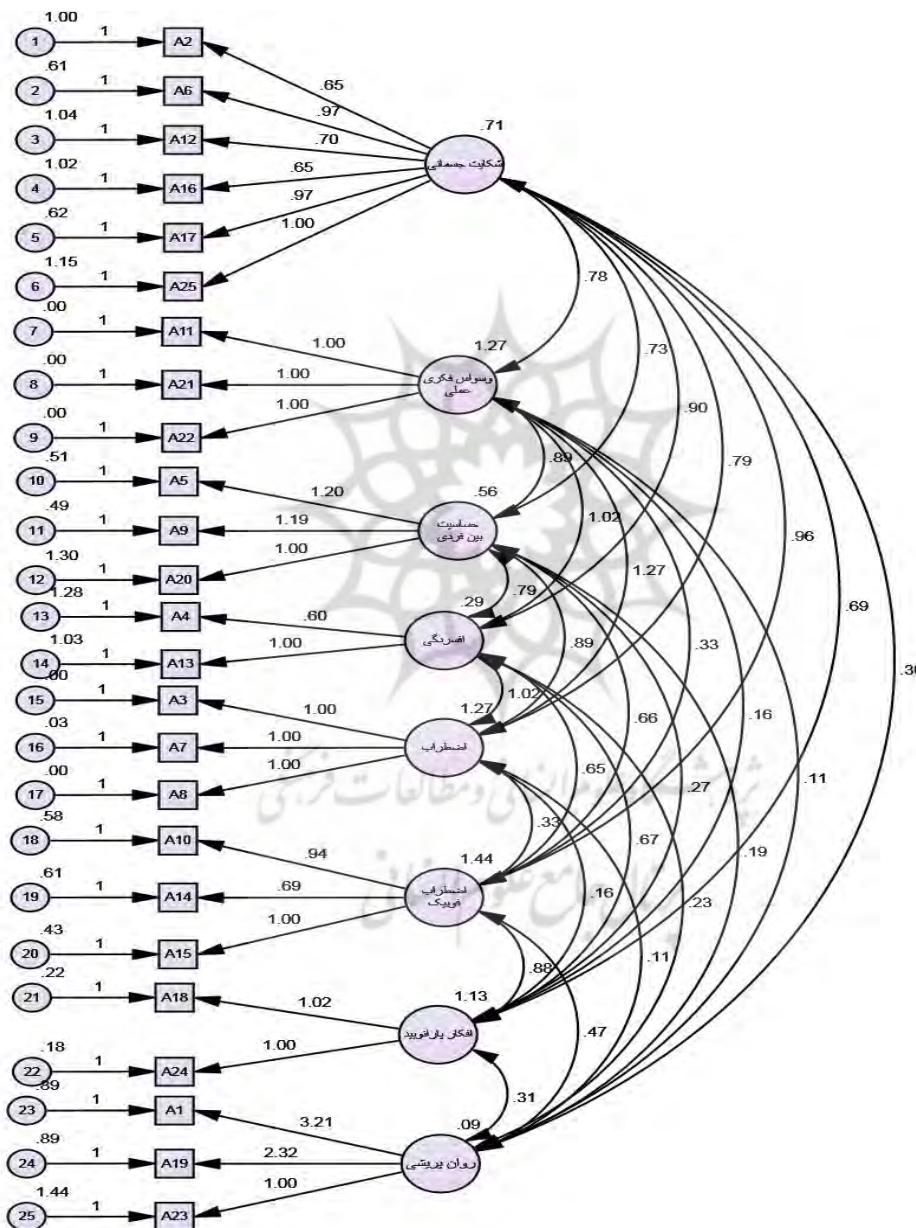
متغیر	حداقل	حداکثر	میانگین	انحراف استاندارد
ادراک	۴	۲۱	۱۲/۸۳	۴/۸۱
	۵	۱۹	۸/۹۲	۴/۳۴
نگرانی	۲	۹	۴/۲۷	۵/۵۱
نمراه کل	۸	۳۵	۲۲/۳۹	۴/۴۸
ایمنی	۱۵	۵۸	۳۳/۸۶	۸/۵۳۴
تعلق	۱۳	۵۲	۳۱/۶۳	۷/۸۶۴
نمراه کل	۳۰	۱۲۰	۶۱/۹۲	۱۸/۰۸۶
آسیب	۶	۱۷	۱۲/۳۸	۳/۶۸
پذیری	۳	۱۲	۸/۳۳	۳/۲۶
روانی	۳	۱۱	۶/۴۱	۳/۱
افسردگی	۴	۱۱	۸/۶۶	۳/۲۵
اضطراب	۳	۱۰	۸/۴۳	۴/۰۲
اضطراب فوبیک مرضی	۲	۱۱	۷/۶۶	۳/۷۵
افکار پارانوئیدی	۳	۱۲	۷/۸	۳/۲۸
روان پریشی	۲	۱۰	۷/۶۲	۳/۴۶
آسیب پذیری روانی	۰	۹۳	۵۸/۴۴	۱۶/۰۶
شکایات جسمانی	۶	۱۷	۱۲/۳۸	۳/۶۸

در ابتدا با بررسی پیش فرض های آماری با استفاده از آزمون های، کشیدگی و چولگی، جعبه ای، کولموگروف-اسمیرنوف داده های پرت شناسایی، سپس با استفاده از آزمون ماهalanobis<sup>۱</sup> داده های پرت حذف شد. همچنین پس از بررسی نرمالی داده ها مدل اندازه گیری متغیرهای پژوهش بررسی و تایید شد. نتایج ماتریس همبستگی نشان داد که همبستگی معنی داری بین متغیرهای ادراک ریسک و ایمنی هیجانی با آسیب پذیری روانی وجود داشت. همبستگی منفی معنی داری بین متغیرهای ادراک ریسک (ریسک مبتنی بر شناخت، ادراک ریسک مبتنی بر عواطف، نگرانی و نمره کلی)، و ایمنی هیجانی (ایمنی، تعلق و نمره کلی) با

1 Mahalanobis test

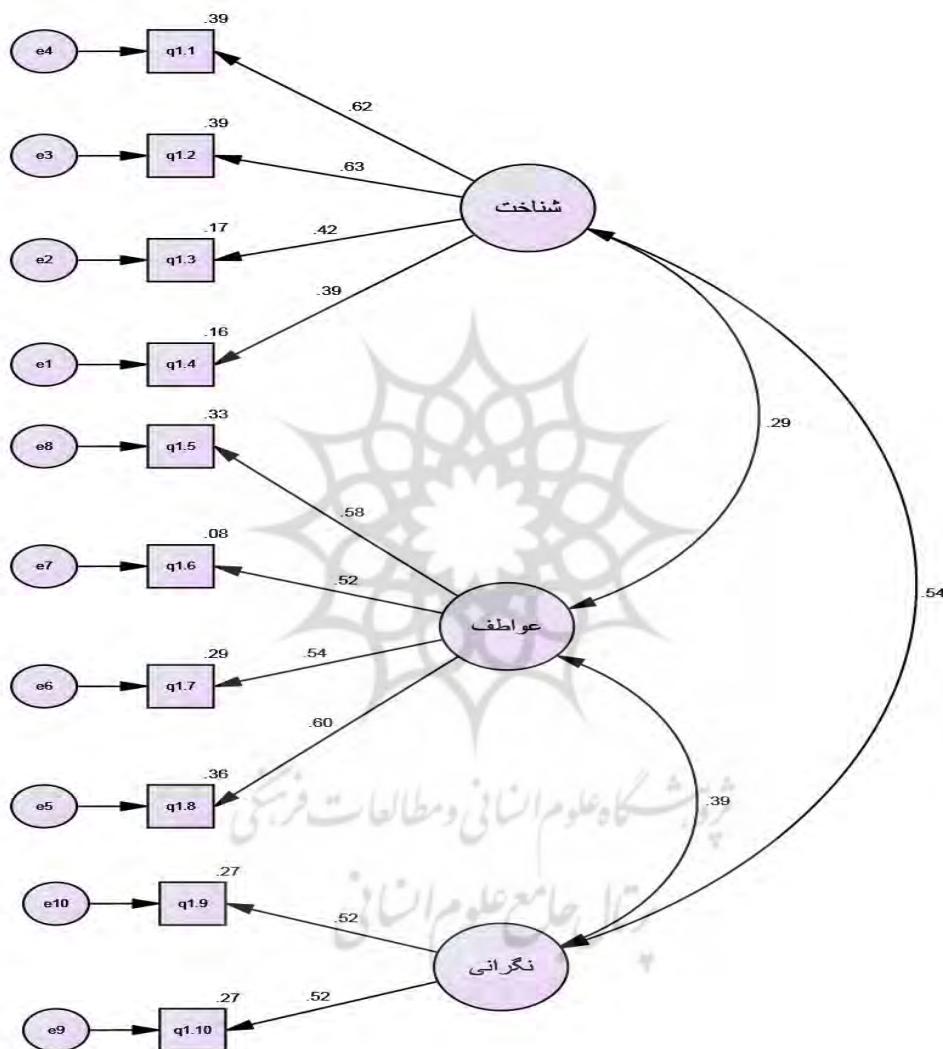
آسیب پذیری روانی (شکایات جسمانی، وسوس فکری و عملی، حساسیت میان فردی، افسردگی، اضطراب، اضطراب فوییک مرضی، افکار پارانوئیدی، روان پریشی و نمره کلی) در آزمودنی ها را نشان داد.

پس از تدوین مدل مفهومی در ابتدا جهت بررسی متغیرهای مورد مطالعه باید بررسی نمود که آیا گویه های هر ابزار شاخص مناسبی جهت تدوین یک مدل مفهومی می باشند، در صورتی که با توجه به معیارهای ذکر شده مناسب باشند، مورد اندازه گیری پیرو هر متغیر مورد تایید قرار خواهد گرفت و در صورتی که مقادیر بدست آمده از بارهای عاملی در هر گویه از معیار  $0.30$  پایین تر باشد، بایستی در مدل اصلاح صورت گیرد.



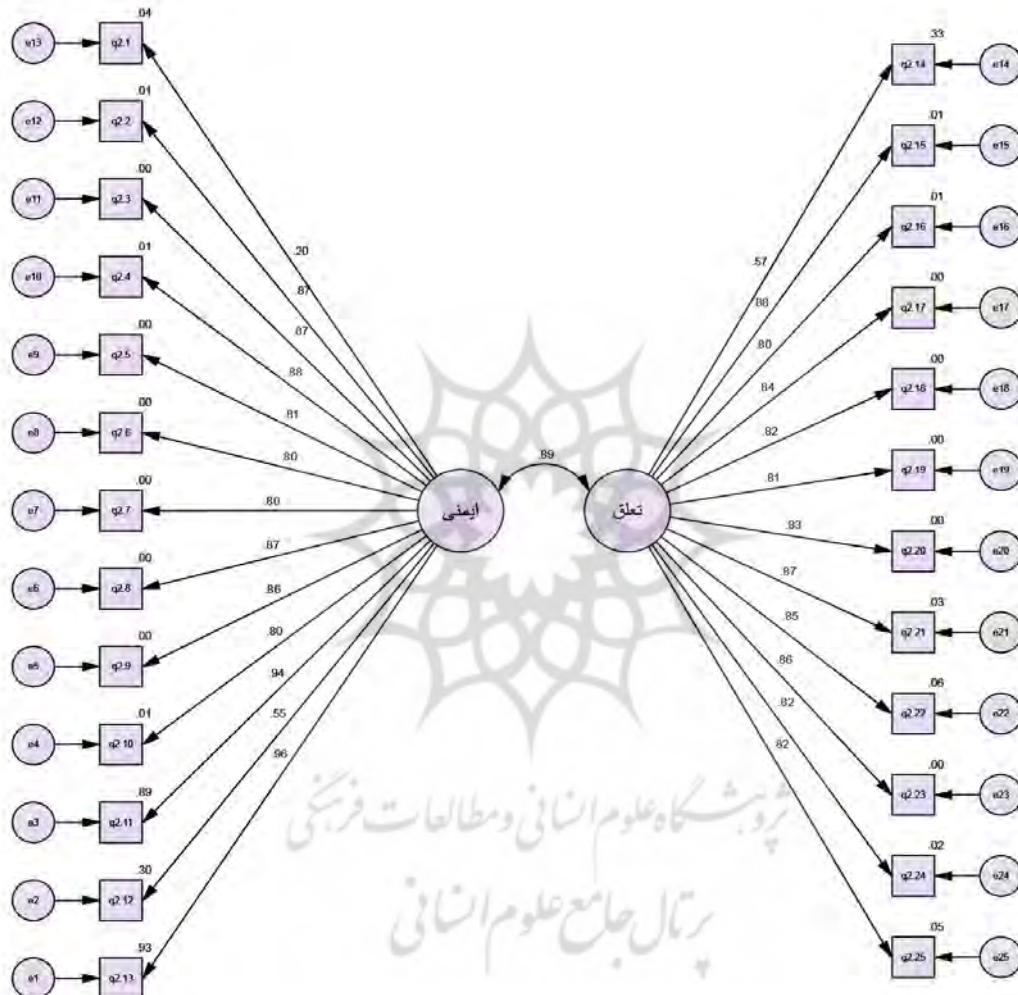
شکل ۱. مدل اندازه گیری استاندارد نشده و واریانس های خط آسیب پذیری روانی

مدل اندازه‌گیری متغیر آسیب پذیری روانی را با ضرایب استاندارد و مقادیر غیر استاندارد به دست آمده نشان می‌دهد که درجات مختلف روی متغیرهای آشکار (گویه‌ها) بار شده است. واریانس خطای هر یک از گویه‌ها نیز گزارش شده است و به طور کلی بررسی روایی تمامی گویه‌های آسیب پذیری روانی، نشان داد که هیچ یک از بارهای عاملی گویه‌ها پایین تر از آماره  $\chi^2/30$  نبود، بررسی روایی متغیر آسیب پذیری روانی حاکی از آن است تمامی متغیرهای آشکار (گویه‌ها) توان پیش‌بینی با بار عاملی بالاتر از  $0/30$  آسیب پذیری روانی را دارا بودند.



شکل ۲. مدل اندازه‌گیری آزمون شده به همراه آماره‌های پیش‌بینی استاندارد شده ادر اک ریسک

مدل اندازه‌گیری متغیر ادراک ریسک را با ضرایب استاندارد و مقادیر غیر استاندارد به دست آمده نشان می‌دهد که درجات مختلف روی متغیرهای آشکار (گویه‌ها) بار شده است. واریانس خطای هر یک از گویه‌ها نیز گزارش شده است و به طور کلی بررسی روایی تمامی گویه‌های ادراک ریسک، نشان می‌دهد که هیچ یک از بارهای عاملی گویه‌ها پایین تر از آماره  $\chi^2/df = 30/30$  نمی‌باشد، بررسی روایی متغیر ادراک ریسک حاکی از آن است تمامی متغیرهای آشکار (گویه‌ها) توان پیش‌بینی با بار عاملی بالاتر از  $0.70$  خرده مقیاس ادراک ریسک دارا می‌باشند.



شکل ۳. مدل اندازه‌گیری آزمون شده به همراه آماره‌های پیش‌بینی استاندارد شده ایمنی هیجانی

مدل اندازه‌گیری متغیر ایمنی هیجانی را با ضرایب استاندارد و مقادیر غیر استاندارد به دست آمده نشان می‌دهد که درجات مختلف روی متغیرهای آشکار (گویه‌ها) بار شده است. واریانس خطای هر یک از

گویه‌ها نیز گزارش شده است و به طور کلی بررسی روایی تمامی گویه‌های ایمنی هیجانی، نشان می‌دهد که هیچ یک از بارهای عاملی گویه‌ها پایین تر از آماره ۰/۳۰ نمی‌باشد، بررسی روایی متغیر ایمنی هیجانی حاکی از آن است تمامی متغیرهای آشکار (گویه‌ها) توان پیش‌بینی با بار عاملی بالاتر از ۰/۳۰ خرده مقیاس ایمنی هیجانی دارا می‌باشند.

جدول ۲. نتایج تحلیل پایایی سازه‌های مورد مطالعه پژوهش همراه نشانگرهای

ضریب پایایی مرکب (CR) pc > 0.7	ضریب میانگین واریانس استخراج شده pc > 0.5(AVE)	Alpha ≥ 0/5	
۰/۷۳۸	۰/۵۳۶	۰/۸۳۲	ریسک مبتنی بر شناخت
۰/۷۴۱	۰/۵۷۲	۰/۸۴۴	ادرارک ریسک مبتنی بر عواطف
۰/۷۲۶	۰/۵۵۵	۰/۸۷۳	نگرانی
۰/۸۰۹	۰/۵۹۶	۰/۸۸۳	ادرارک ریسک
۰/۷۸۳	۰/۵۷۸	۰/۸۹۸	ایمنی
۰/۷۰۲	۰/۶۳۴	۰/۸۵۴	تعلق
۰/۷۴۵	۰/۵۹۷	۰/۹۱۳	ایمنی هیجانی
۰/۷۶۶	۰/۵۰۲	۰/۷۹۲	شکایات جسمانی
۰/۷۸۹	۰/۵۱۱	۰/۷۹۵	وسواس فکری و عملی
۰/۷۷۸	۰/۵۷۶	۰/۸۴۵	حساسیت میان فردی
۰/۷۴۱	۰/۵۷۲	۰/۸۱۲	افسردگی
۰/۷۲۶	۰/۵۵۵	۰/۷۹۵	اضطراب
۰/۸۰۹	۰/۵۶۷	۰/۸۲۱	اضطراب فوبیک مرضی
۰/۸۷۱	۰/۵۱۳	۰/۸۴۳	افکار پارانوئیدی
۰/۷۳۸	۰/۵۳۶	۰/۸۳۲	روان پریشی
۰/۷۴۱	۰/۵۷۲	۰/۸۷۴	آسیب پذیری روانی

به طور کلی با توجه به جدول (۲) نتایج میانگین واریانس‌های استخراجی AVE نشان داد تمامی خرده مقیاس‌ها در مدل اندازه گیری مقدار بدست آمده‌ی آن از حد معیار ۰/۵ بزرگ‌تر بودند که نشان دهنده روایی از نوع همگرا بود، همچنین پایایی مرکب (پایایی سازه) نشان دهنده‌ی آن است که مقادیر بدست آمده از خرده مقیاس‌ها از حد معیار ۰/۰۷ بیشتر می‌باشد و بنا براین موضوع CR و AVE پرسشنامه‌ها تایید می‌گردد.

جدول ۳. شاخص های برازش حاصل از تجزیه و تحلیل داده ها و متغیرها پس از چهار گام تصحیح

شاخص های نیکویی برازش	مقادیر مطلوب	مقادیر به دست آمده	نتیجه گیری
$\chi^2$ (آزمون)	Nil	۲۹۶/۷۵۴	-
(AGFI) (تعديل شده نیکویی شاخص برازش)	$\geq .۹۰$	.۹۷۶	برازش قابل قبول
(NFI) (برازش استاندارد شاخص)	$\geq .۹۰$	.۹۸۴	برازش قابل قبول
(CFI) (تطبیقی برازش شاخص)	$\geq .۹۰$	.۹۷۹	برازش قابل قبول
(RMSEA) (مجذورات تقریب خطای میانگین ریشه)	$\leq .۰۱$	.۰۱۱	برازش قابل قبول
$\chi^2 / df$ (درجات آزادی به کای مجذور نسبت)	$\geq .۳$	۲/۷۴۷	برازش قابل قبول
(df) (درجه آزادی)	$\leq .۰$	۱۰۸	

آماره های بدست آمده از سه شاخص تطبیقی، مطلق و مقتضد نشان می دهد که مدل بدست آمده پس از تصحیح دارای برازش های قابل قبول است و مدل در مسیر خطاها و واریانس های بدست آمده صحیح می باشد.

جدول ۴. آماره های وزنی رگرسیون و نسبت های بحرانی متغیرهای پژوهش

P	t	آماره	$\beta$	b	متغیر درون زا	جهت	متغیر برون زا
.۰/۰۰۱	۴/۴۲۵		-.۰/۳۴۸	-.۰/۴۵	آسیب پذیری روانی	◀	ادرار ریسک
.۰/۰۰۲	۳/۲۲۳		-.۰/۱۹۳	-.۰/۳۱۴	آسیب پذیری روانی	◀	ایمنی هیجانی

مقادیر استاندارد شده و استاندارد نشده ای مسیرهای پیش بینی متغیرهای پژوهش بروز زا بر متغیر درون زا با یکدیگر را با توجه به مقدار t بدست آمده در مدل را نشان می دهد. به طور کلی تمامی مقادیر بدست آمده معنادار می باشد و نشان دهنده پیش بینی معنادار است.

جدول ۵. برآورد مستقیم مدل با روش حداقل درست نمایی (ML)<sup>۱</sup>

R <sup>2</sup>	$\beta$	b	متغیر
.۰/۱۷۴	-.۰/۳۴۸	-.۰/۴۵	ادرار ریسک بر آسیب پذیری روانی
.۰/۰۶۰	-.۰/۱۹۳	-.۰/۳۱۴	ایمنی هیجانی بر آسیب پذیری روانی

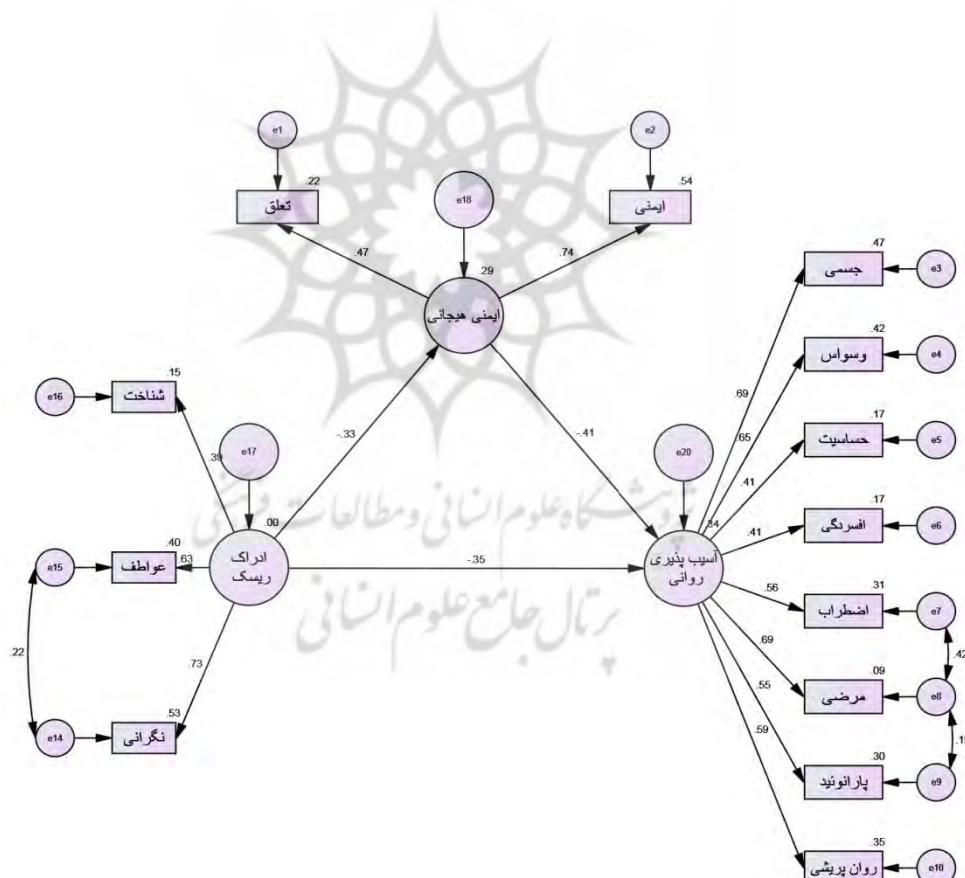
۱ maximum likelihood

با توجه به موارد فوق در جهت نتایج بدست آمده از مدل اندازه گیری می توان مدل نهایی پژوهش بین متغیرهای آشکار و پنهان ترسیم نمود و به طور کلی مدل مفهومی تایید گردیده است. لذا می توان به بررسی فرضیه تحقیق پرداخت:

- ادراک ریسک بر آسیب پذیری روانی با میانجی گری نقش ایمنی هیجانی در نوجوانان مبتلا به اختلال اضطراب اجتماعی اثر غیر مستقیم دارا می باشد. با توجه به جدول زیر، همان گونه که مشاهده می گردد، مسیرهای غیر مستقیم در نظر گرفته شده با توجه به مقادیر استاندارد شده ( $\beta$ )، به دست آمده، مسیر غیر مستقیم، ادراک ریسک بر آسیب پذیری روانی با میانجی گری ایمنی هیجانی با توجه به روش برآورد بوت استرپ مورد تایید واقع گردید.

جدول ۶. برآورد غیر مستقیم مدل با استفاده از روش بوت استرپ<sup>۱</sup>

متغیر	B	حد پایین	حد بالا	معنی داری
ادراک ریسک بر آسیب پذیری روانی با میانجی گری نقش ایمنی هیجانی	۰/۳۳۶	۰/۲۴۶	۰/۴۳۹	۰/۰۰۰



شکل ۳. مدل نهایی مسیرهای آزمون شده به همراه آماره های پیش بینی استاندارد شده

1 bootstrap

## نتیجه گیری

هدف از پژوهش حاضر، تعیین اثر ادراک ریسک بر آسیب پذیری روانی با میانجی گری نقش ایمنی هیجانی در نوجوانان مبتلا به اختلال اضطراب اجتماعی در دانش آموزان بود و با توجه به مدل نهایی پژوهش به طور کلی اثرات مسیرهای مستقیم و غیر مستقیم ۶۶ درصد از متغیر آسیب پذیری روانی توسط ادراک ریسک و ایمنی هیجانی قابل تبیین بود و به طور کلی مدل پژوهش مورد تایید واقع گردید. با توجه به نتایج تحلیل انجام شده، ادراک ریسک بر آسیب پذیری روانی با میانجی گری نقش ایمنی هیجانی در نوجوانان مبتلا به اختلال اضطراب اجتماعی اثر غیر مستقیم دارا می باشد، تایید گردیده شد و این نتایج در جهت روابط این متغیرها همسو با یافته های معتمدی شلمزاری؛ خرامان و قمبری (۱۳۹۳)، بشارت، مسعودی و غلامعلی لواسانی (۱۳۹۳)، طهماسبی و غلامرضایی (۱۳۸۸)، هافمن و والاس (۲۰۱۸)، گیلسون (۲۰۱۸)، شیمتی و همکاران (۲۰۱۷)، دیویس، مارتین، استورگ اپل، ریپل و سیچتی (۲۰۱۶)، دهولندر، برون، آرهینفول، گراف و کلیپشتاین گروبوش (۲۰۱۸)، سرسیمنبه، لالونگا، پروزا، پسینا و پینو (۲۰۱۶)، لویس، هال فیلیپس، موریش، گیلمور و کاسوف (۲۰۱۶)، آلفونسون و اوهمن (۲۰۱۵) می باشد.

در تبیین نتایج پژوهش حاضر می توان اذعان داشت که افراد دارای ادراک ریسک پایین، اولاً هیجان را غیرقابل تحمل می دانند و نمی توانند به آشتفتگی و پریشانی شان رسیدگی نمایند، ثانیاً این افراد وجود هیجان را نمی پذیرند و از وجود آن احساس شرم و آشتفتگی می کنند زیرا که توانایی ریسک پذیری و مقابله ای خود با هیجانات را دست کم می گیرند. سومین مشخصه ای عمدہ ای تنظیم هیجانی افراد با ادراک ریسک پایین، تلاش فراوان این افراد برای جلوگیری از هیجانات منفی تجربه شده می باشد (سرسیمنبه، لالونگا، پروزا، پسینا و پینو، ۲۰۱۶). لازم به ذکر است که اگر این افراد قادر به تسکین این هیجانات نباشند، تمام توجه شان جلب این هیجان آشفته کننده می گردد و عملکردشان به طور قابل ملاحظه ای کاهش می یاد (آکین، درمیرچی و یلدز ، ۲۰۱۶). افرادی که ادراک رسیک بهتر و به تبع ارزیابی و تنظیم مناسب هیجانی را در موقعیت ها بهتر دارا هستند، کمتر تاثیرات منفی افسردگی بر آن ها اعمال می گردد (مولین، ۲۰۱۴). ایمنی هیجان به عنوان فرآیندی که از طریق آن افراد هیجان هایشان را برای پاسخ به توقعات محیطی هشیارانه و ناھشیارانه تعدیل می کنند، در نظر گرفته می شود (هافمن و والاس، ۲۰۱۸).

در نتیجه گیری از یافته های این پژوهش می توان گفت که ریسک پذیری مختل، مهارتهای مقابله ای را تضعیف می کند، در نتیجه تعاملات شناختی (باورهای غیر منطقی مبارزه جویانه) و رفتاری (رفتارهای غیر موثر) ناکارآمد شکل میگیرد و این امر باعث می شود سلامت روانی فرد دچار مشکل شود و در نتیجه وی جهت رفع این حالات ناخوشایند روحی با نگاهی مثبت به واکنش ها و مقابله هیجانی بنگرد و نسبت به سلامت خود بی توجه باشد. همچنین افراد دارای ادراک ریسک پایین تر یا مختل، دارای نمره بالا در پرخاشگری، قانون شکنی و تکانشگری نیز بوده و گرایش های قوی تری برای

ارائهٔ پاسخ‌های سوگیرانه به محرك های خطرناک یا غیر متظره دارند (معتمدی شلمزاری؛ خرامان و قمبری، ۱۳۹۳). بنابراین به نظر می‌رسد باورهای مناسب اضطرابی از قابل توجه ترین علل روی آوری، حفظ و عود رفتارهای خود تخریبی که از جمله مهمترین آنها آسیب روانی است می‌باشد. ادراک ریسک بر آسیب پذیری روانی در نوجوانان مبتلا به اختلال اضطراب اجتماعی اثر مستقیم دارا می‌باشد، تایید گردیده شد و این یافته با نتایج معتمدی شلمزاری؛ خرامان و قمبری (۱۳۹۳)، دهولندر، برون، آرهینفول، گراف و کلیپشتاین گروبوش (۲۰۱۸)، سرسیمنبه، لالونگا، پروزا، پسینا و پینو (۲۰۱۶)، لویس، هال فیلیپس، موریش، گیلمور و کاسوف (۲۰۱۶)، آلفونسون و اوهمن (۲۰۱۵) همسو می‌باشد.

آسیب پذیری روانی فرض می‌کند که ادراک های برخی ویژگی های موقعیت، تعیین کننده های مهم ترس و اضطراب هستند (میلز، لویس، هال فیلیپس، موریش، گیلمور و کاسوف ، ۲۰۱۶). در این الگو به جای تجربه های قبلی، ادراک های فرد از یک محرك یا موقعیت به عنوان جزء اصلی در ایجاد و نشان دادن ترس معرفی می‌شود (سرسیمنبه، لالونگا، پروزا، پسینا و پینو ، ۲۰۱۶). ادراک های مربوط به آسیب پذیری به عنوان یک ساختار شناختی فیلتر کننده اطلاعات و هدایت کننده تجربیات، عقاید، هیجان ها و رفتارها به کار می‌رود. وقتی فردی با یک ساختار شناختی مشخص وارد یک موقعیت می‌شود، این ساختار شناختی، تجربه زیست شناختی، روان شناختی و رفتاری از آن موقعیت را شکل می‌دهد. در تبیین دیگر این یافته می‌توان گفت که در مورد برخی افراد بر اساس دیدگاه رفتارگرایی، پاداش نهفته در فعالیت های پرخطر بر هر تنبیه احتمالی غلبه می‌کند و این افراد برای کسب هیجان های بیشتر که با توجه به تقویت های اجتماعی از گروه همسالان بر اساس نظریه اثر متقابل و مبادله‌ی اجتماعی در رویکرد فرهنگی اجتماعی یا مباحث درونی و شناختی بر اساس دیدگاه شناختی مثل حس خوشایندی کسب نموده اند، در نهایت گرایشی به خطرجویی و خطرپذیری دارند؛ اما، این قاعده در مورد افراد دارای هیجان خواهی زیاد، الزاماً و همواره صادق نیست؛ زیرا ریسک پذیری، منبع انگیزشی اصلی این افراد نبوده و آن ها تلاش دارند تا جای ممکن، احتمال بروز خطر را با اقدامات احتیاطی به حداقل برسانند. افراد با ریسک پذیری زیاد، موقعیت های پرخطر را کمتر تهدیدآمیز تفسیر کرده و همین امر به درگیری بیشتر آن ها در رفتارهای پرخطر منجر می‌شود (آکین، درمیرچی و یلدز ، ۲۰۱۶). از بعد شناختی سطوح بالاتر رفتار و آسیب پرخطر مزایای رفتار پرخطر بیش از معایب آن منجر می‌شود و این به نوبه خود سطوح بالاتر رفتار و آسیب پرخطر را پیش بینی می‌کند. ریسک پذیری در افراد اضطرابی دارای ساختاری است که احتمالاً با کنترل هیجان مرتبط است، زیرا پردازش هیجانی افراد اضطرابی در موقعیت پرفشار نامناسب عمل می‌کند، عدم ابراز هیجان به دلیل نقص در توانایی در پردازش و تنظیم هیجان ها یا بازداری آگاهانه ترا برآز هیجان است، که نهایتاً سبب می‌گردد که فرد توان مدیریت رفتاری کافی را دارا نباشد و توانایی آشکار سازی هیجان ها به صورت نمادین محدود است و در نتیجه، پیوند بین تجسم های نمادین هیجان ها با تصاویر ذهنی و لغات

ضعیف می‌شود و از نظر شناختی کمتر مهار پذیر خواهد بود. به این ترتیب، پردازش شناختی اطلاعات هیجانی و تنظیم هیجان‌ها به صورت‌های مختلف با مشکل مواجه می‌شود، که احتمال رفتارهای تحریب گرایانه و آسیب پذیری را نیز افزایش می‌دهد.

در تبیین دیگری از این پژوهش می‌توان اذعان داشت که با توجه به نظریات در حیطه‌ی آسیب روانی از عوامل تفاوت این افراد در این حوزه با افراد عادی در رفتارهای خودتخریب گرانه عدم تنظیم و ارزیابی مناسب هیجانی می‌باشد، و این افراد از نقص هیجانی در روابط همچون رد درخواست‌های هیجانی همسالان و درک توان فردی بر خوردار نیستند، سبب تصمیم‌هایی می‌گردد، که منجر به آسیب می‌شود و همزمانی خطاهای شناختی ناشی از ادراک نا صحیح و الگوهایی که بیان می‌دارد برای من شرایط متفاوت است در نتیجه هیجان‌پذیری این افراد را نیز متاثر می‌نمایید که به نوبه‌ی خود این فرایند اضطراب زا است. ادراک اشتباہ نقش خاصی در سازمان روانی و رفتاری آدمی دارند و تصورات کاملاً غلط و اشتباہ درباره امور روزمره باعث به وجود آمدن باورهای غیر واقعی و غیر منطقی می‌شود (گیلسون، ۲۰۱۸). فرد در برخورد با رویدادهای زندگی توانایی شناسایی شیوه‌های رویارویی سالم را نداشته باشد در واکنش فعال نسبت به چالش‌های زندگی با دشواری روبرو خواهد شد و برای حل مشکلات زندگی خود به رفتارهای پر خطر و انحرافی پناه می‌برد. در نتیجه پردازش هیجانی به صورت میانجی عمل کرده و این زمینه را برای نگرش اضطرابی فراهم می‌نماید.

افراد اضطرابی روش‌های مثبت کنترل رفتار را در اختیار ندارند، و از طریق روش‌های نامعمول مانند اجتناب سعی در افزایش انگیختگی خود دارند و نسبت به سلامتی خود بی‌اهمیت هستند، بنابراین اگر چه استفاده از این روش در کوتاه مدت و میزان پایین ممکن است به عنوان یک راهبرد مقابله‌ای انتسابی جلوه‌گر شود، اما در بلند مدت راهبرد غیر انتسابی است، زیرا وابستگی ایجاد می‌کند و در ارتباط با هیجانات منفی است. با افزایش باورهای ادراکی اشتباہ، میزان خود تخریبی افزایش می‌یابد. این یافته با مفروضات بنیادی مدل عملکرد اجرایی خود نظم جویی ولز و متیوس همخوانی دارد. فرضیه اساسی در مدل عملکرد اجرایی خود نظم جویی این است که فراشناخت نقش مهمی در انتخاب و تداوم مکانیسم‌های مقابله‌ای ناسازگار دارد. همچنین می‌توان اینگونه بیان کرد که، افراد اضطرابی احتمالاً بدليل برخورداری از سیستم بازداری رفتاری قوی‌تر، آسیب پذیرتر هستند. پیشنهاد می‌گردد برای مقابله با استرس‌ها یا فشارهای روانی و به تبع بهبود وضعیت روان شناختی افراد اضطرابی، راهکارهای مختلفی همانند راهبردهای شناختی (خودآگاهی) شامل آگاهی یافتن از احساسات خود و آگاهی یافتن از افکار خود، راهبردهای رفتاری همانند نظام‌های پشتیبانی، مشاوران حرفه‌ای، شوخ طبعی و پاداش به خود به کار گرفته شوند. همچنین از متغیرهای بسیار با اهمیت در حیطه‌ی وضعیت خانوادگی، حمایت‌های اجتماعی می‌باشد که در وهله‌ی نخست در جهت افزایش درک کاهش تنهایی توسط افراد بهبود یابد و سپس

خانواده‌ها و روابط با همسالان این افراد مورد بررسی قرار گیرد. همچنین در سطح خانوادگی می‌توان از راهبرد توجه اجتماعی یعنی گوش فرا دادن به مسائل، تأکید کردن، علاقمند بودن، تحسین و تشویق و اظهار برخی علائم مثبت استفاده نمود و موجب تقویت روحیه همبستگی و دوری از خشونت ورزی گردید.

## منابع

بشارت، محمد علی؛ مسعودی، مرضیه؛ غلامعلی لواسانی، مسعود (۱۳۹۳). ناگویی هیجانی و آسیب پذیری روانی-بدنی. *اندیشه و رفتار* ۹ (۳۴): ۴۷-۵۶.

رنجبری، توحید؛ کریمی، جواد؛ محمدی، ابوالفضل؛ نوروزی، محمدرضا (۱۳۹۶). ارزیابی مدل آسیب پذیری سه گانه در پیش‌بینی اختلالات هیجانی. *مجله روانپژوهشی و روانشناسی بالینی ایران*. ۲۳ (۴): ۴۰۸-۴۲۳.

سلامجه، صادق؛ بخشانی، نورمحمد (۱۳۹۳) اثربخشی ترکیب مواجهه درمانی گروهی و آموزش مهارت‌های مقابله با استرس بر میزان اضطراب اجتماعی دانشجویان. *دانش و پژوهش در روانشناسی کاربردی*. ۱۵، ۲، ۹۵-۱۰۴.

شادابی، افسانه؛ قلتاش، عباس؛ رفاهی، زاله (۱۳۹۴). کفایت شاخص‌های روان سنجی پرسشنامه ایمنی هیجانی نوجوانان. *روش‌ها و مدل‌های روان‌شناختی*. ۶ (۲۲): ۵۳-۷۸.

شالچی، بهزاد؛ تنگستانی زاده، فریده؛ پرنیان خوی، مریم؛ یاقوتی آذری، شهرام (۱۳۹۶). رابطه‌ی هوش هیجانی، وضعیت اجتماعی-اقتصادی و آسیب پذیری نسبت به اعتیاد با نقش واسطه‌ای نیازهای بنیادین روان‌شناختی در دانشجویان. *فصلنامه علمی-پژوهشی اعتیادپژوهی*. ۱۱ (۴۲): ۹۲-۷۱.

طهماسیان، کارینه؛ غلامرضاei، مریم (۱۳۸۸). بررسی رابطه‌ی خود اثرمندی و طرد همسالان در نوجوانان. *پژوهش‌های نوین روان‌شناختی*. ۱۴ (۱۴): ۱۰۷-۱۲۳.

فتحی آشتیانی، علی (۱۳۸۸). آزمون‌های روان‌شناختی - ارزشیابی شخصیت و سلامت روان. *انتشارات بعثت*.

معتمدی شلمزاری، عبدالله؛ خرامان، آزیتا؛ قمبری، بیتا (۱۳۹۳). بررسی آسیب دیدگان ناشی از حوادث شغلی با توجه به عوامل روان‌شناختی سخت رویی، حمایت اجتماعی ادراک شده و ادراک ریسک و آسیب‌های PTSD (اختلال استرس پس از سانحه) و افسردگی، نخستین همایش ملی علوم تربیتی و روان‌شناسی، مرودشت، شرکت اندیشه سازان مبتکر جوان.

- Akın, A., Demirci, İ., & Yıldız, E. (2015). Personal Self-Concept as Mediator and Moderator of the Relationship between Insight and Psychological Vulnerability. *International Online Journal of Educational Sciences*, 7(1).
- Bechard, M., VanderLaan, D. P., Wood, H., Wasserman, L., & Zucker, K. J. (2017). Psychosocial and psychological vulnerability in adolescents with gender dysphoria: A “proof of principle” study. *Journal of sex & marital therapy*, 43(7): 678-688.
- Crescimbene, M., La Longa, F., Peruzza, L., Pessina, V., & Pino, N. A. (2016, June). The seismic risk perception in Italy compared to some hazard, exposure and vulnerability indicators. In *International Conference of Urban Risk*.
- Davies, P. T., Martin, M. J., Sturge-Apple, M. L., Ripple, M. T., & Cicchetti, D. (2016). The distinctive sequelae of children's coping with interparental conflict: Testing the reformulated emotional security theory. *Developmental psychology*, 52(10): 1646.
- Davies, P., & Cummings, E. (2005). Children's perceived agency in the context of marital conflict: Relations with marital conflict over time. *Merrill-Palmer Quarterly*, 51, 121-144.
- Davies, P., Cummings, E., & Winter, M. (2004). Pathways between profiles of family functioning, child security in the interparental system, and child psychological problems. *Development and Psychopathology*, 16, 525- 550.
- Den Hollander, G. C., Browne, J. L., Arhinful, D., van der Graaf, R., & Klipstein-Grobusch, K. (2018). Power Difference and Risk Perception: Mapping Vulnerability within the Decision Process of Pregnant Women towards Clinical Trial Participation in an Urban Middle-Income Setting. *Developing world bioethics*, 18(2): 68-75.
- Gilson, E. C. (2018). Beyond Bounded Selves and Places: The Relational Making of Vulnerability and Security. *Journal of the British Society for Phenomenology*, 49(3): 229-242.
- Grych, J. H., Harold, G. T., & Miles, C. J. (2003). A prospective investigation of appraisals as mediators of the link between interparental conflict and child adjustment. *Child development*, 74(4), 1176-1193.
- Hoffman, G. J., & Wallace, S. P. (2018). The cost of caring: Economic vulnerability, serious emotional distress, and poor health behaviors among paid and unpaid family and friend caregivers. *Research on aging*, 40(8): 791-809.
- Miles, M. P., Lewis, G. K., Hall-Phillips, A., Morrish, S. C., Gilmore, A., & Kasouf, C. J. (2016). The influence of entrepreneurial marketing processes and entrepreneurial self-efficacy on community vulnerability, risk, and resilience. *Journal of Strategic Marketing*, 24(1): 34-46.
- Mullin, A. (2014). Children, vulnerability, and emotional harm. *Vulnerability. New Essays in Ethics and Feminist Philosophy*, 266-287.

- Rundmo, T., & Iversen, H. (2004). Risk perception and driving behaviour among adolescents in two Norwegian counties before and after a traffic safety campaign. *Safety science*, 42(1), 1-21.
- Rundmo, T., Nordfjærn, T., Iversen, H. H., Oltedal, S., & Jørgensen, S. H. (2011). The role of risk perception and other risk-related judgements in transportation mode use. *Safety science*, 49(2), 226-235.
- Schimmenti, A., Passanisi, A., Caretti, V., Marca, L.L., Granieri, A., Iacolino, C., Gervasi, A.M., Maganuco, N.R., & Billieux, J. (2017). Traumatic experiences, alexithymia, and Internet addiction symptoms among late adolescents: A moderated mediation analysis. *Addictive Behaviors*, 64, 314-320.
- Wickens, C. D., Horrey, W. J. (2008). Models of attention, distraction, and highway hazard avoidance. Driver distraction Theory, *effects and mitigation*. 79-249.



## Mediating role in the relationship between perceived risk of emotional safety psychological vulnerability in adolescents with social anxiety disorder

Maryam Darzi Azadboni<sup>1</sup>, Mohammadkazem Fakhri<sup>2\*</sup>, Bahram Mirzaian<sup>3</sup>

### Abstract

**Purpose:** The purpose of this study was to model the mediating role of emotional immunity in the relationship between risk perception and psychological vulnerability in adolescents with social anxiety disorder.

**Method:** The method of this research was correlation research based on structural equation modeling method. The statistical population of this study was all first grade students in the second-high school of Sari in the academic year of 1398-98. 260 individuals were selected using stage sampling method and responded to Randomo & Aborson Risk Perception Questionnaire (2004), Social Anxiety Inventory (SPI), Psychological Injury Questionnaire (SCL-25) and Bruner et al. (2008) Emotional Safety Scale. They gave. Structural equation test was used for data analysis.

**Results:** Results showed that the research model was fit and 66% of the variable of psychological vulnerability could be explained by risk perception and emotional safety. There was also a significant negative correlation between the components of risk perception and emotional safety with psychological vulnerability.

**Conclusion:** The results showed that risk perception has an indirect effect on emotional vulnerability mediated by the role of emotional safety in adolescents with social anxiety disorder.

**Keywords:** Emotional Safety, Risk Perception, Psychological Injury

1 PhD Student in General Psychology, Sari Branch, Islamic Azad University, Sari, Iran.

2 Assistant Professor, Department of Psychology, Sari Branch, Islamic Azad University, Sari, Iran mk.fakhri2@gmail.com

3 Assistant Professor, Department of Psychology, Sari Branch, Islamic Azad University, Sari, Iran.