رابطه آلگسی تیمی‌ای، عاطفه متی و عاطفه منفی با نشانگان اختلال وسایس-اجباری

جهانگیر کرمی‌ا، خدمارد مومینی* به انگلیسی ترجمه: زکریا یاسی

۱۳۹۲/۰۲/۰۲ تاریخ پذیرش ۱۳۹۲/۰۲/۰۲

چکیده
پیش زمینه و هدف: با نوبه‌ی اهداع علائم و سویاس‌اجباری و این تتکی بر پژوهش‌هایی که بر وجود علائم و سویاس‌اجباری در جمعیت عمومی‌ی تاکید دارند، این پژوهش با هدف تنرمی‌ی آلگسی تیمی، عاطفه متی و عاطفه منفی در نشانگان اختلال وسایس-اجباری انجام گرفت.

مواد و روش‌کار: برای انجام پژوهش ۲۱۰ نفر از دانشجویان رشته‌های مختلف دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به روش تصادفی طبقه‌ای انتخاب شدند. طرح پژوهش توصیفی از نوع همبستگی بود که برای گرد اوری داده‌ها از پرسشنامه نشانگان اختلال‌های روانی (SCL-90) و مقیاس عاطفه متی و منفی بررسی شد. این پرسشنامه نشانگان اختلال‌های روانی (SCL-90) و مقیاس عاطفه متی و منفی (FTAS-X) استفاده شد برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از شاخص‌های همبستگی و رگرسیون

یافته‌ها: نتایج پژوهش نشان داد که بین عاطفه منفی، آلگسی تیمی و خرد میانی‌های آن با نشانگان اختلال وسایس‌اجباری رابطه متی و منفی‌دار وجود دارد. همچنین بین عاطفه متی و نشانگان اختلال وسایس-اجباری عاطفه منفی و منفی‌داری به دست آمده. نتایج تحلیل گرگورسون نشان داد که متغیرهای آن در این مدل همبستگی و تغییرات روی آن‌ها دارند.

نتیجه‌گیری: با نوبه‌ی این پژوهش می‌توان نتیجه گرفت که هنگامی که بین پیش‌بین اختلال وسایس-اجباری نش می‌باشد، آلگسی تیمی، عاطفه متی و عاطفه منفی، اختلال وسایس-اجباری

مقاله پژوهشی ارائه‌ی دوره‌ی پست – چهارم، سال ۱۳۹۲ مهر

آدرس مکاتبی: کرمانشاه، بلوار شهید بهشتی، روبروی بیمارستان طاقنی، جنب دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه رازی، دانشکده علوم اجتماعی، دفتر گروه

Email: J.karami@razi.ac.ir

مقدمه
اختلال وسایس-اجباری، اختلال روان پزشکی است منشکل از افزایش کمک‌مایند و مراحت و پرینت‌های اینترنتی که در طول‌الزمان توزیع شده می‌کند. 

اختلال وسایس-اجباری (ODC) یکی از مشکلات جدی سلامت روانِ است و سالانه هر بیست و هفتم انسان اجتماعی و اقتصادی هنگفتی را بر جامعه تحمیل می‌کند (۱). مشکلات هنر با و علاطم ناوان کهانی که کارکرد میان خود و ODC زندگی فرد می‌کند (که می‌کند) از هر ۲۵ دقیقه در جامعه یک نفر

۱) داشور کرگر، روان‌پزشک دانشگاه رازی کرمانشاه
۲) داشور کره روان‌پزشک دانشگاه رازی کرمانشاه
۳) نامه‌نگار کارشناسی ارشد روان‌پزشک دانشگاه رازی کرمانشاه (نویسنده مسئول)

Obsessive – compulsive disorder
Mental health
Alexithymia
Neuroticism
برخی از محققین فرض کرده‌اند که آلکوکین‌ها می‌توانند به عنوان یک طبقه‌بندی از فرزندگی و یا احساسات واقعی نیز تأثیر برخی احساس‌های روشن قرار دهند و این احساسات جسمانی نیز مورد توجه قرار گیرد. در اتحادیات یک آگاهی هیجانی محدود و در این آگاهی، شناختی معمول در زمینه عواطف فرد می‌باشد که آلکوکین‌ها به روش‌های کیفی‌پژوهشی طولانی و واکنش‌های عصبی به فشار‌های روایی منجر شود، این عادت به صورت همزمان بر پرسی‌های آلکوکین‌ها، ها ارتقای بی‌بی‌بی‌بی‌بی-آدنال 4، ارتباطات دارند.

بررسی‌های تجربی نیروی‌زمین از این فرض که آلکوکین‌ها بیشتر یک صفت‌پذیر شخصیتی باید تا پایان آشکار گردد، بدین صورت که آلکوکین‌ها یک ساختار شکننده محسوس یکی از طرق مجموعه‌ای از صفات مربوط به ابعاد مدل پنجم شیکتیک تنش داده می‌شود و در دوره زمانی مختل بوده است. (و در رابطه با ناگوی هیجانی با فرزندگی (8)، اطلاعات) و شماری در دیگر از اخلاق‌های روایی و بدنی (110) در مطالعات سبیاری مورد تایید قرار گرفته است.

به لحاظ ماهیت عاطفه مثبت و منفی چه به صورت همزمان و چه به صورت هرکد و پیدا و هنگام مزج، یک یکی‌کیفی‌پژوهشی هستند، افزوده که عاطفه مثبت بالایی داردی. در واقعی سیستم عصبی، ارب‌رویی هستند و یکی‌کیفی‌پژوهشی موضع جایی از ارتباط بین عاطفه مثبت به برقراری روابط اجتماعی کرمری، رفتار باری رسانی، دقت، تمرکز و توانایی، تمایل گیری به حالت منفی عاطفه منفی و منفی چه به صورت مثبت و منفی چه به صورت همزمان و چه به صورت هرکد و پیدا و هنگام مزج، یک یکی‌کیفی‌پژوهشی هستند، افزوده که عاطفه مثبت بالایی داردی. در واقعی سیستم عصبی، ارب‌رویی هستند و یکی‌کیفی‌پژوهشی موضع جایی از ارتباط بین عاطفه مثبت به برقراری روابط اجتماعی کرمری، رفتار باری رسانی، دقت، تمرکز و توانایی، تمایل گیری به حالت منفی عاطفه منفی و منفی چه به صورت مثبت و منفی چه به صورت همزمان و چه به صورت هرکد و پیدا و هنگام مزج، یک یکی‌کیفی‌پژوهشی هستند، افزوده که عاطفه مثبت بالایی داردی. در واقعی سیستم عصبی، ارب‌رویی هستند و یکی‌کیفی‌پژوهشی موضع جایی از ارتباط بین عاطفه مثبت به برقراری روابط اجتماعی کرمری، رفتار باری رسانی، دقت، تمرکز و توانایی، تمایل گیری به حالت منفی عاطفه منفی و منفی چه به صورت مثبت و منفی چه به صورت همزمان و چه به صورت هرکد و پیدا و هنگام مزج، یک یکی‌کیفی‌پژوهشی هستند، افزوده که عاطفه مثبت بالایی داردی. در واقعی سیستم عصبی، ارب‌رویی هستند و یکی‌کیفی‌پژوهشی موضع جایی از ارتباط بین عاطفه مثبت به برقراری روابط اجتماعی کرمری، رفتار باری رسانی، دقت، تمرکز و توانایی، تمایل گیری به حالت منفی عاطفه منفی و منفی چه به صورت مثبت و منفی چه به صورت همزمان و چه به صورت هرکد و پیدا و هنگام مزج، یک یکی‌کیفی‌پژوهشی هستند، افزوده که عاطفه مثبت بالایی داردی. در واقعی سیستم عصبی، ارب‌رویی هستند و یکی‌کیفی‌پژوهشی موضع جایی از ارتباط بین عاطفه مثبت به برقراری روابط اجتماعی کرمری، رفتار باری رسانی، دقت، تمرکز و توانایی، تمایل گیری به حالت منفی عاطفه منفی و منفی چه به صورت مثبت و منفی چه به صورت همزمان و چه به صورت هرکد و پیدا و هنگام مزج، یک یکی‌کیفی‌پژوهشی هستند، افزوده که عاطفه مثبت بالایی داردی. در واقعی سیستم عصبی، ارب‌رویی هستند و یکی‌کیفی‌پژوهشی موضع جایی از ارتباط بین عاطفه مثبت به برقراری روابط اجتماعی کرمری، رفتار باری رسانی، دقت، تمرکز و توانایی، تمایل گیری به حالت منفی عاطفه منفی و منفی چه به صورت مثبت و منفی چه به صورت H1  Limited emotional awareness
H2  Faulty cognitive processes
H3  Physiological arousal
H4  Autonomic systems
H5  Passage of pituitary - adrenal
H6  Trait
H7  Mental Disorder
H8  Somatoform pain disorder
H9  Psychosomatic disorders
H10  Posttraumatic stress disorder
H11  Saatjarvi

لیست فیزی‌پرستگی مendoza بیدی، 8/7/2019
Downloaded from umjums.ac.ir at 0:14 +04030 on Tuesday July 2nd 2019

530
پیش‌بنیان‌نگاری اجزایی و ارزیابی‌های آن

1. تورنتوalexithymia Scale-20
2. Zanim نسبت به وضعیت اجتماعی
3. Zanim نسبت به وضعیت اجتماعی
4. Zanim نسبت به وضعیت اجتماعی
5. Zanim نسبت به وضعیت اجتماعی
6. Zanim نسبت به وضعیت اجتماعی
7. Zanim نسبت به وضعیت اجتماعی
8. Zanim نسبت به وضعیت اجتماعی
9. Zanim نسبت به وضعیت اجتماعی
10. Zanim نسبت به وضعیت اجتماعی
11. Zanim نسبت به وضعیت اجتماعی
12. Zanim نسبت به وضعیت اجتماعی
یافته‌ها
میانگین و انحراف معیار سن (ازمودنی) به همراه میانگین و انحراف معیار متغیرهای پژوهش در جدول ۱ آمده است همانگونه که در جدول مشاهده می‌شود میانگین و وسایل اجباری در نمونه مورد بررسی ۱۵/۶۴ است.

جدول شماره (۱): میانگین و انحراف معیار سن و متغیرهای پژوهش در افراد نمونه مورد بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>انحراف معیار</th>
<th>میانگین</th>
<th>کیفیت</th>
<th>سن</th>
<th>وسایس</th>
<th>اکسیتمیا</th>
<th>عاطفه نمی</th>
<th>عاطفه منفی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۲/۸۲</td>
<td>۲/۳۲۷</td>
<td>۴۱</td>
<td>۱۸</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۷/۶۴</td>
<td>۱/۵۳۴</td>
<td>۴۵</td>
<td>۶۰</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۶۵</td>
<td>۱/۷۴۹</td>
<td>۸۹</td>
<td>۶۰</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۷۰</td>
<td>۱/۶۸۸</td>
<td>۱۱۲</td>
<td>۶۰</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۷۰</td>
<td>۱/۷۰۸</td>
<td>۱۳۳</td>
<td>۶۰</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج پژوهش نشان داد جرده مقياس‌های شادکامی، اتکا به نفس توجه شگفتی، آرامش از خرده مقياس‌های عاطفه منفی با وسایس رابطه منفی و انتخابی درمان‌های روندینه به خرده مقياس‌های عاطفه نمی‌باشد. در مقياس‌های عاطفه منفی و وسایس ضرب همبستگی ۴۰/۳۴ مشاهده شد.

نتایج پژوهش نشان داد که چگالی از مقياس‌های عاطفه منفی در پیش‌بینی وسایس نش ترداد اما عاطفه منفی(نمره کل) با ضرب ۳۴/۸۰ پیش‌بینی وسایس نش ترداد اما عاطفه منفی(نمره کل) با ضرب ۳۴/۸۰ پیش‌بینی وسایس نش ترداد اما عاطفه منفی(نمره کل) با ضرب ۳۴/۸۰.
جدول شماره (2): صرایح همبستگی بین متغیرهای پیشین و ملاک و شاخص‌های آماری رگرسیون برای پیش‌بینی وسایل

<table>
<thead>
<tr>
<th>همبستگی با وسایل</th>
<th>متغیرهای پیش‌بین ووسایل‌ای‌اجباری</th>
<th>sig</th>
<th>r</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سطح معنی‌داری</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>t</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>β</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>B</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج پژوهش نشان می‌دهد که برای پیش‌بینی وسایل بر اساس متغیرهای عاطفه منفی، عاطفه مثبت، آلکسی تیمبا و خودش مفهوم‌های ان با مدل رگرسیون با معنی‌دار است و مدل با R² = 65 در جدول 3 آمده است.

جدول شماره (3): نتایج تحلیل رگرسیون برای پیش‌بینی ووسایل بر اساس عاطفه مثبت، عاطفه منفی و آلکسی تیمبا

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح معنی‌داری</th>
<th>F</th>
<th>R2</th>
<th>R</th>
<th>تعداد مراحل</th>
<th>مجموع معنی‌داری</th>
<th>باقی مانده</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین محدودات</td>
<td>18/66</td>
<td>0/50</td>
<td>0/60</td>
<td>0/49</td>
<td>0/24</td>
<td>0/26</td>
<td>0/27</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری

این پژوهش بر پایه پژوهش‌هایی آماده شده است و نقش پژوهش‌هایی با توجه به تکنیک‌های مورد کنار را از جمله‌های آلکسی تیمبا با عاطفه منفی و عاطفه مثبت، آلکسی تیمبا و خودش مفهوم‌های ان با مدل رگرسیون با معنی‌دار است و مدل با R² = 65 در جدول 3 آمده است.
Jean Piaget:  Genes, Calmin, Over, and Other Factors

Ươc thiên:  Genes, Mian, Over, and Other Factors

Để đảm bảo tính chính xác, đây là một trích dẫn từ DSM.

DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders)
References:


reward and cognition in humans: an fMRI study. 

22. Besharat M. Alexithymia and interpersonal 
problems. Foundations of Educations Research 
2009;10(1):129–41 (Persian)

23. Shekibaei T. Distinct Effects of training on 
psychological problems of divorced women in 

24. Watson D, Clark LA, Tellegen A. Development 
and validation of brief measures of positive and 
negative affect: the PANAS scales. J Pers Soc 

25. Mohamadi N. Factor structure and mode hybrid 
forms of positive and negative scale. J Behav Sci 

26. Grabe HJ, Spitzer C, Freyberger HJ. Alexithymia 
and personality in relation to dimensions of 
1299-301.

27. Larsen JK, Brand N, Bermond B, Hijman R. 
Cognitive and emotional characteristics of 
alexithymia: a review of neurobiological studies. J 

28. Fath N. Cerebral Lateralization visual stimulus 
processing in general - minor in patients with 
obsessive - compulsive disorder. Iran J Psychiatry 

29. Swart M, Kortekaas R, Aleman A. Dealing with 
feelings: characterization of trait alexithymia on 
emotion regulation strategies and cognitive- 

30. Kochi S. Moderating role of positive and negative 
emotions and self-efficacy on the relationship 
between alexithymia and experience pain in 
patients with chronic pain. (Dissertation). Tehran: 
Tehran University; 2009.

31. Essazadegan A. Relation between semantic 
information processing and obsessive – 
compulsive disorder (OCD). Psychological Res 
2004: 7(1&2); 8-25.

32. Abolghasemi A, Zahed F, Nariman M. The 
correlation of sense of coherence and type-D 
personality with health in coronary artery patients. 
(Persian)

33. Troisis A, D’Argenio A, Pecacchio F, Petti P. 
Insecure attachment and alexithymia in young 
men with mood symptoms. J Nerv Ment Dis 
2001;189: 311-16.

34. Krochmalik A, Menzies RG. The classification 
and diagnosis of obsessive compulsive disorder. 
Obsessive-compulsive Research and Therapy; 
2003. 35: 793-802.

35. Hassani J. The psychometric properties of the 
cognitive emotion regulation questionnaire 
(CERQ). J Clin Psychol 2011; 2(7): 73- 
83.(Persian)
THE RELATIONSHIP ALEXITYMIA, POSITIVE AFFECT AND NEGATIVE AFFECT WITH THE OBSESSIVE - COMPULSIVE DISORDER SYNDROME

Jahangir Karami ¹, Khodamorad Momenti², Ali Zakiei³*

Received: 5 May, 2013; Accepted: 3 Aug, 2013

Abstract

**Background & Aims**: According to patterns of obsessive-compulsive disorder and relying on the researches emphasizing on obsessive-compulsive symptoms in general population, this study was aimed to investigate the relation of alexitymia, positive affect and negative affect with obsessive - compulsive disorder syndrome.

**Materials & Methods**: This descriptive correlational study was conducted on 300 students that were selected by stratified sampling from Razi University. In order to collect the data, questionnaire SCL-90, alexitymia questionnaire (FTAS-20), and the scale of positive and negative affects (PANAS-X) were used. For data analysis, statistical indices such as correlation and regression were used.

**Results**: The analysis of the data showed that there was a significant positive relationship between negative affect and alexitymia and their subscales with the obsessive-compulsive disorder syndrome. A significant negative correlation was found between positive affect and obsessive-compulsive disorder syndrome. Regression analysis showed that alexitymia, positive and negative affect can predict obsessive-compulsive disorder syndrome.

**Conclusion**: Based on the results, it can be concluded that the emotions have an important role in predicting and appearing the obsessive-compulsive disorder.

**Keywords**: Alexitymia, Positive effect, Negative effect, Obsessive, Compulsive disorder

**Address**: Psychology Department, Razi University of Kermanshah, Kermanshah, Iran,
**Tel**: +98 9187190274
**Email**: J.karami@razi.ac.ir

SOURCE: URMIA MED J 2013: 24(7): 542 ISSN: 1027-3727

¹ Associate Professor, Psychology Department, Razi University of Kermanshah, Kermanshah, Iran (Corresponding Author)
² Associate Professor, Psychology Department, Razi University of Kermanshah, Kermanshah, Iran
³ Master in Psychology, Razi University of Kermanshah, Kermanshah, Iran