

تحلیل عاملی نسخه کوتاه پرسش‌نامه طرحواره یانگ در نمونه غیربالینی ایرانی

زهره صدوقی*، دکتر مریم آکیلار-وفایی**،
دکتر سید کاظم رسول‌زاده طباطبایی***، نامیه اصفهانیان****

چکیده

هدف: این پژوهش با هدف بررسی ویژگی‌های روان‌سنجی پرسش‌نامه طرحواره یانگ در جمعیت غیربالینی انجام شده است.
روش: در یک بررسی توصیفی-مقطعی ۳۷ دانشجوی پسر دوره کارشناسی دانشکده‌های مختلف دانشگاه‌های شهید بهشتی و شاهد تهران که به روش طبقه‌ای-تصادفی و به نسبت دانشجویان دو دانشگاه و دانشکده‌ها نمونه‌گیری شده بودند، به پرسش‌های پرسش‌نامه طرحواره یانگ (YSQ-SF) پاسخ دادند. داده‌ها به کمک روش‌های آماری ضریب همبستگی و تحلیل واریانس، تحلیل شدند.
یافته‌ها: نتایج حاصل از تحلیل عاملی، هفده عامل را به این صورت آشکار ساختند: هفت مقیاس کامل، سه مقیاس با چهار ماده، دو مقیاس با سه ماده و یک مقیاس با دو ماده. هم‌چنین، دو مقیاس اصلی YSQ-SF به صورت یک عامل با هم ادغام شدند. یافته‌ها، مقیاس‌های قابل تفسیری را برای همه پانزده خرده‌مقیاس طرحواره مطرح شده توسط یانگ به‌بار آوردند. این پانزده خرده‌مقیاس ثبات درونی خوبی را نشان دادند. تحلیل مؤلفه اصلی رده بالاتر، سه عامل رده بالاتر را در راستای یافته‌های پیشین نشان داد.
نتیجه‌گیری: یافته‌های این بررسی با یافته‌های پیشین که مبتنی بر نسخه‌های انگلیسی، فرانسوی و هلندی YSQ-SF ساخته شده بودند، هماهنگ بوده و از روایی بین فرهنگی این پرسش‌نامه حمایت می‌کنند.

۲۱۴
214

کلیدواژه: طرحواره‌های شناختی، تحلیل عاملی، پرسش‌نامه طرحواره، پژوهش بین فرهنگی، یانگ

مقدمه

آسیب‌شناسی شخصیتی بر تجربه‌های دوران کودکی تأکید
امروزه در درمان افسردگی، اضطراب مزمن و می‌شود (یانگ^۱ و کلاسکو^۲، ۱۹۹۴؛ یانگ، ۱۹۹۹؛ یانگ،

* کارشناس ارشد روانشناسی عمومی، مشهد، بلوار شفا، بین شقایق ۳۹ و ۴۱، جنب سازمان آب، مرکز اجتماع مدار بهزیستی. دورنگار: ۰۵۱۱-۲۴۶۳۵۹۰
(نویسنده مسئول).
E-mail: sadooghi@modares.ac.ir

** دکترای تخصصی تحول انسان و روابط خانواده، دانشیار گروه روانشناسی، دانشگاه تربیت مدرس.

*** دکترای روانشناسی، استادیار دانشگاه تربیت مدرس.

**** کارشناس ارشد روانشناسی، دانشگاه تربیت مدرس.

ابعادی نسخه فارسی YSQ-SF و نیز ویژگی‌های روان‌سنجی آن در یک جمعیت غیربالینی بود. هدف دوم پژوهش، تعیین ساختار رده بالاتر YSQ-SF در بافت فرهنگی و اجتماعی ایران بود.

روش

این بررسی از نوع مقطعی - توصیفی است. جامعه آماری پژوهش دانشجویان پسر دوره کارشناسی در دانشکده‌های علوم انسانی (۴۵٪)، علوم پایه (۲۰٪)، فنی و مهندسی (۱۸٪)، پزشکی (۷٪)، هنر (۶٪) و کشاورزی (۴٪) در دانشگاه‌های شهید بهشتی و شاهد تهران بودند، که به روش نمونه‌گیری طبقه‌ای - تصادفی از میان دانشگاه‌های جامع در شهر تهران در سال تحصیلی ۸۵-۱۳۸۴ انتخاب شدند. منظور از دانشگاه جامع دانشگاهی است که دارای رشته‌های مختلف فنی - مهندسی، پزشکی، علوم، هنر و علوم انسانی است. جمع کل دانشجویان ۴۵۲۲ نفر بود که از این تعداد ۳۷۰ نفر بر پایه نسبت دانشجویان دانشگاه و دانشکده انتخاب شدند. میانگین سنی شرکت‌کنندگان ۲۱ سال (انحراف معیار ۱/۹۶) بود.

برای گردآوری داده‌ها ابزار زیر به کار برده شد:

نسخه کوتاه پرسش‌نامه طرحواره یانگ (YSQ-SF): این مقیاس را یانگ (۱۹۹۸) ساخته است. این پرسش‌نامه دارای ۷۵ ماده است و بر پایه یافته‌های اشمیت و همکاران (۱۹۹۵) پانزده طرحواره غیرانطباقی اولیه را ارزیابی می‌کند. هر ماده به کمک شش گزینه درجه‌بندی می‌شود (یک = کاملاً درمورد من نادرست است؛ تا شش = کاملاً مرا توصیف می‌کند). نمره بالا در یک خرده‌مقیاس معین احتمال بیشتر وجود یک طرحواره غیرانطباقی را برای آن فرد نشان می‌دهد. اعتبار

وینبرگر^۱ و بک^۲، ۲۰۰۱؛ یانگ، ۲۰۰۳). این تمرکز درمانی در راستای شناسایی طرحواره‌های غیرانطباقی اولیه^۳ (EMS) در چهارچوب موضوع‌هایی هم‌چون هیجان‌ها، شناخت‌ها و احساس‌های بدنی، با در نظر گرفتن فرد و رابطه‌اش با دیگران تعریف می‌شود که در طول کودکی تحول یافته و تا بزرگسالی دوام دارند (یانگ، ۲۰۰۳). به باور یانگ (۱۹۹۰) طرحواره‌های غیرانطباقی اولیه ساختارهای شناختی عمیقی، شامل باورهایی درباره خود، دیگران و محیط هستند که از ارضاء نشدن نیازهای اولیه به‌ویژه نیازهای هیجانی در دوران کودکی سرچشمه می‌گیرند. این طرحواره‌ها، اطلاعات مربوط به رابطه بین فرد و محیط را تحریف و افکار خودکار منفی را فعال می‌کنند و در نهایت نگرش‌ها و پردازش شناختی نابهنجار را در پی دارند. پرسش‌نامه طرحواره‌ای یانگ^۴ (YSQ) بر پایه مشاهدات تجربه‌شده توسط متخصصان بالینی ساخته شده است. این پرسش‌نامه خود گزارشی و دارای ۲۰۵ ماده است و برای اندازه‌گیری شانزده طرحواره غیرانطباقی اولیه طراحی شده است (یانگ، ۱۹۹۴). نتایج تحلیل عاملی این پرسش‌نامه از سیزده طرحواره (اشمیت^۵، جوینر^۶، یانگ و تلچ^۷، ۱۹۹۵) و پانزده طرحواره (لی^۸، تیلور^۹ و دون^{۱۰}، ۱۹۹۹) در میان شانزده طرحواره مطرح‌شده حمایت کردند. نسخه کوتاه پرسش‌نامه طرحواره یانگ^{۱۱} (YSQ-SF)، شامل زیرمجموعه‌ای از ۷۵ ماده و پانزده طرحواره غیرانطباقی اولیه است (یانگ، ۱۹۹۸). تا کنون، تنها در بررسی‌های اندکی به ویژگی‌های روان‌سنجی YSQ-SF پرداخته‌اند (بارانف^{۱۲}، اویی^{۱۳}، چو^{۱۴} و کوون^{۱۵}، ۲۰۰۶؛ سسرو^{۱۶}، نلسون^{۱۷} و گیلی^{۱۸}، ۲۰۰۴؛ لچنل - چوالت^{۱۹}، کوتروز^{۲۰}، سووارد^{۲۱} و مارتین^{۲۲}، ۲۰۰۶؛ ریسج کبور^{۲۳} و وانسدربرگ^{۲۴}، ۲۰۰۶؛ ولبرن^{۲۵}، کوریستین^{۲۶}، داگ^{۲۷}، پوترفاکت^{۲۸} و جوردن^{۲۹}، ۲۰۰۲). ریح کبور و وانسدربرگ (۲۰۰۶) با استفاده از نسخه بلند YSQ، شواهدی برای شباهت عاملی بین گروه‌های بالینی و غیربالینی ارائه نمودند. تا کنون، تنها یک بررسی به زبان فارسی (آهی، ۱۳۸۵)، با نمونه‌ای از دانشجویان دوره کارشناسی (N=۳۵۷) انجام شده است. این بررسی ساختار عاملی و روایی همگرایی YSQ-SF را به کمک فهرست علایم نود سوالی^{۳۰} (SCL-90) جان‌هاپکینز ارزیابی کرد. اگرچه شواهد قوی برای روایی همگرایی بیشتر مقیاس‌های YSQ-SF به دست آمد، نتایج، تنها حمایت ناچیزی را از ساختار ابعادی پانزده عاملی نشان دادند. هدف اصلی پژوهش حاضر، بررسی توان بازآفرینی ساختار

- | | |
|---|------------------------|
| 1- Weinberger | 2- Beck |
| 3- Early Maladaptive Schemas | |
| 4- Young's Schema Questionnaire | |
| 5- Schmidt | 6- Joiner |
| 7- Telch | 8- Lee |
| 9- Taylor | 10- Dunn |
| 11- Young's Schema Questionnaire-Short Form | |
| 12- Baranoff | 13- Oei |
| 14- Cho | 15- Kwon |
| 16- Cecero | 17- Nelson |
| 18- Gillie | 19- Lachenal-Chevallet |
| 20- Cotttrauz | 21- Bouvard |
| 22- Martin | 23- Rijkeboer |
| 24- van den Bergh | 25- Welburn |
| 26- Coristine | 27- Dagg |
| 28- Pontrefact | 29- Jordan |
| 30- Symptom Checklist-90 | |

عامل قابل تفسیر بودند و به نظر می‌رسید که یک عامل شامل دو ماده از طرحواره‌های متفاوت بود.

ثبات درونی برای هفده عامل به‌وسیله ضریب‌های آلفای کرونباخ در دامنه ۰/۶۲ تا ۰/۹۰، به‌دست آمد. آلفای کرونباخ برای مقیاس کلی ۰/۹۴ بود.

در بررسی ساختار عامل‌های رده بالا، تحلیل مولفه اصلی ماتریس همبستگی‌های درونی، سه عامل رده بالای متمایز را ایجاد کرد. هر یک از سه عامل رده بالای ایجاد شده در تحلیل، دربرگیرنده عامل‌های رده بالای مطرح‌شده توسط یانگ (۱۹۹۱) بودند. نتایج ماتریس ارتباط درونی خرده‌مقیاس‌های YSQ-SF در جدول ۱ ارائه شده است.

آسیب‌پذیری نسبت به ضرر در قالب آسیب‌پذیری فردی یا درونی یا آسیب‌پذیری ناشی از عوامل بیرونی ارائه شد. عامل دوازده نیز به‌صورت عاملی تفسیر شد. اولین عامل رده بالا، با برجسب خودمختاری آسیب‌دیده، شامل طرحواره‌هایی است که در گذشته زیر عنوان خودمختاری آسیب‌دیده طبقه‌بندی شده بودند (لی و همکاران، ۱۹۹۹؛ یانگ، ۱۹۹۱) یا پیوند بیش از اندازه که توسط اشمیت و همکاران (۱۹۹۵) نام‌گذاری شد. در بررسی حاضر، این بعد رده بالا، شامل مضمون‌هایی از بی‌کفایتی شخصی، حقارت و کمبود، همراه با موانعی در فرآیند شکل‌گیری فردیت و هویت، آسیب‌پذیری، بی‌ثباتی و احساس‌های خودانضباطی ناکافی است. دومین عامل رده بالا، جدایی نام‌گرفت که شامل سه طرحواره غیرانطباقی اولیه رده اول از اشمیت و همکاران (همان‌جا)، همراه با انزوای اجتماعی است. این عامل شامل مضمون‌هایی از وجود اثرگذاری منفی، نبود حالت هیجانی، غفلت هیجانی و انزوای اجتماعی است. سومین عامل رده بالا، با برجسب معیارهای افراطی، شبیه مرزهای آسیب‌دیده یانگ (۱۹۹۱) و معیارهای افراطی اشمیت و همکاران (۱۹۹۵) است و طرحواره‌های مربوط به خود دربرگیرنده خود-محرومیتی، کمال‌گرایی و میل به رفاه دیگران است. سه عامل رده اول روی دو عامل رده بالاتر، بارگذاری شدند. بی‌اعتمادی/بدرفنازی بار ۰/۵۶۹ را روی عامل دو رده بالاتر و بار ۰/۴۴۸ را روی دومین عامل رده بالاتر داشت (جدول ۲). نقص روی عامل یک رده بالاتر بار ۰/۵۵۳ و در عامل دو رده بالاتر نیز بار ۰/۵۰۷ داشت و استیلای نیازها بار ۰/۵۹۲ را روی عامل یک رده بالاتر و بار ۰/۳۹۰ را در عامل دو رده بالاتر داشت.

مقیاس YSQ-SF به‌وسیله آلفای کرونباخ برای کل آزمون ۰/۹۶ و برای تمام خرده‌مقیاس‌ها بالاتر از ۰/۸۰ بود (والر^۱، مه‌یر^۲ و هنیان^۳، ۲۰۰۱). در بررسی حاضر اعتبار مقیاس YSQ-SF به‌وسیله آلفای کرونباخ برای همه خرده‌مقیاس‌ها در دامنه ۰/۹۰-۰/۶۲ به‌دست آمد. این مقیاس توانایی تشخیص دو گروه زنان مورد بررسی (زنان سالم و زنان مبتلا به اختلال خوردن) را دارد و دقت در طبقه‌بندی آزمودنی‌ها ۸۷٪ است که نشان‌دهنده روایی تشخیصی این مقیاس می‌باشد (همان‌جا).
تحلیل داده‌های گردآوری‌شده به کمک روش‌های ضریب همبستگی و تحلیل واریانس انجام شد.

یافته‌ها

تحلیل عاملی تبیینی به کمک روش مؤلفه‌های اصلی انجام شد. ارزش کیسرز-میر-الکین^۴، ۰/۹۰ به‌دست آمد. برای افزایش توان تفسیر راه‌حل عاملی، چرخش واریماکس به کار برده شد. چهار ماده روی عامل‌های پیش‌بینی‌نشده‌ای بارگذاری شدند و از آن‌جا که بار عاملی آنها روی عامل‌های اصلی زیر ۰/۴۰ معیار اصلی بود، از تحلیل بعدی حذف شدند. ماده ده به‌جای عامل دو روی عامل شش؛ ماده شانزده به‌جای عامل چهار روی عامل نه؛ ماده ۴۷ به‌جای عامل ده روی عامل یک و ماده ۴۸ به‌جای عامل شانزده روی عامل ده بارگذاری شد. ماده‌هایی که بیشتر از ۰/۴۰ روی یک عامل معین بارگذاری شده بودند، به آن عامل اختصاص داده شدند. هفت ماده از ۷۵ ماده بیشتر از یک عامل به صورت متقاطع بارگذاری شدند. ماده ۵۹ روی هر دو عامل ده (بار عاملی ۰/۵۲۴) و پانزده (بار عاملی ۰/۳۹۶) بارگذاری شد. ماده ۶۸ روی هر دو عامل یازده (بار عاملی ۰/۵۰۰) و دو (بار عاملی ۰/۴۴۱) بارگذاری شد. سرانجام، ماده ۷۵ روی هر دو عامل نه (بار عاملی ۰/۵۰۱) و یک (بار عاملی ۰/۴۰۴) بارگذاری شد. هفتاد و یک ماده باقی ماند. ماده ۳۸ روی هر دو عامل سیزده (بار عاملی ۰/۴۰۲) و یک (بار عاملی ۰/۳۹۳) و ماده ۳۹ روی هر دو عامل سیزده (بار عاملی ۰/۵۹۵) و یک (بار عاملی ۰/۴۴۸) بارگذاری شد. آیتم ۵۸ روی هر دو عامل پانزده و یازده بارگذاری شد. به‌طور کلی، هیچ بارگذاری متقاطع آماری روی سایر عوامل وجود نداشت. ۷۰ عامل، شامل چهارده طرحواره از پانزده طرحواره فرض‌شده توسط یانگ (۱۹۹۸) از تحلیل بیرون آمدند و ۶۴/۷٪ از واریانس کل را تبیین کردند. همه ۷۵ ماده، بار معنی‌داری روی حداقل یک عامل داشتند. از هفده عامل ایجادشده توسط تحلیل، چهارده

جدول ۱- ماتریس ارتباط درونی خرده‌مقیاس‌های نسخه کوتاه پرسش‌نامه طرح‌واره یانگ (YSQ-SF) (N=۳۲۰)

خرده مقیاس	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶
۱	-															
۲	۰/۰۷	-														
۳	۰/۳۲	۰/۱۰	-													
۴	۰/۳۹	۰/۲۶	۰/۳۰	-												
۵	۰/۶۴	۰/۰۲	۰/۳۸	۰/۳۵	-											
۶	۰/۳۰	۰/۲۵	۰/۲۲	۰/۲۲	۰/۴۵	-										
۷	۰/۴۵	۰/۱۶	۰/۴۰	۰/۲۸	۰/۵۰	۰/۵۳	-									
۸	-۰/۰۱	۰/۳۷	۰/۱	۰/۱۳	۰/۱۷	۰/۰۷	۰/۱۷	-								
۹	۰/۴۶	۰/۰۸	۰/۲۵	۰/۳۰	۰/۳۵	۰/۳۰	۰/۳۴	۰/۱۴	-							
۱۰	۰/۲۶	۰/۲۱	۰/۲۱	۰/۲۲	۰/۳۲	۰/۳۲	۰/۳۴	۰/۲۱	۰/۳۰	-						
۱۱	۰/۱۰	۰/۴۹	۰/۲۱	۰/۱۴	۰/۲۱	۰/۲۱	۰/۳۲	۰/۲۱	۰/۲۹	۰/۳۰	-					
۱۲	۰/۴۲	۰/۱۱	۰/۲۶	۰/۳۱	۰/۴۱	۰/۲۹	۰/۴۱	۰/۲۹	۰/۲۰	۰/۲۸	۰/۲۸	-				
۱۳	۰/۵۵	۰/۱۱	۰/۲۷	۰/۲۷	۰/۴۴	۰/۲۹	۰/۴۶	۰/۱۷	۰/۲۲	۰/۲۲	۰/۴۲	۰/۴۲	-			
۱۴	۰/۵۱	۰/۰۸	۰/۲۶	۰/۳۵	۰/۴۰	۰/۲۳	۰/۳۶	۰/۱۷	۰/۱۹	۰/۳۳	۰/۴۸	۰/۴۹	۰/۴۹	-		
۱۵	۰/۳۴	۰/۱۳	۰/۳۲	۰/۲۳	۰/۳۹	۰/۲۳	۰/۲۸	-۰/۰۷	۰/۴۹	۰/۳۳	۰/۲۶	۰/۲۱	۰/۳۰	۰/۲۳	-	
۱۶	۰/۵۲	۰/۰۳	۰/۳۰	۰/۳۲	۰/۴۳	۰/۲۲	۰/۳۵	۰/۴۰	۰/۴۰	۰/۲۲	۰/۴۸	۰/۲۷	۰/۴۹	۰/۴۲	۰/۴۲	-
۱۷	۰/۴۹	۰/۱۴	۰/۲۱	۰/۲۵	۰/۳۶	۰/۲۲	۰/۲۲	۰/۱۷	۰/۲۶	۰/۲۹	۰/۳۹	۰/۵۴	۰/۳۸	۰/۳۸	۰/۴۲	۰/۴۱

۱=شکست در پیشرفت؛ ۲=معیارهای سرسختانه؛ ۳=محرومیت هیجانی؛ ۴=رهاشدگی؛ ۵=نقص/شرم؛ ۶=انزوای اجتماعی؛ ۷=بی‌اعتمادی/بدرفتاری؛ ۸=از خودگذشتگی؛ ۹=خودانضباطی ناکافی؛ ۱۰=بازداری هیجانی؛ ۱۱=استحقاق؛ ۱۲=فرآیندهای هویت/فردیت آسیب‌دیده؛ ۱۳=آسیب‌پذیری نسبت به ضرر-کانون درونی؛ ۱۴=گرفتار کردن؛ ۱۵=بازداری هیجانی-ترس از دست دادن کنترل؛ ۱۶=استیلاي نیازها؛ ۱۷=آسیب‌پذیری نسبت به ضرر-کانون بیرونی

*p<۰/۰۱؛ **p<۰/۰۵

بحث

جدول ۲- ساختار رده بالاتر ایرانی (هفده مقیاس واردشده در تحلیل)؛ بارهای بزرگ‌تر از ۰/۴۰ در عامل‌های چرخش واریمکس

مقیاس	عامل رده بالاتر	
	ارتباط افراطی	بی‌ارتباطی افراطی
- شکست در پیشرفت	۰/۷۶۹	۰/۲۸۴
- گرفتار کردن	۰/۷۶۸	۰/۰۰۲
- آسیب‌پذیری نسبت به ضرر-کانون درونی	۰/۷۱۰	۰/۱۶۸
- فرآیندهای هویت/فردیت آسیب‌دیده	۰/۶۵۲	۰/۱۹۲
- آسیب‌پذیری نسبت به ضرر-کانون بیرونی	۰/۶۴۸	۰/۱۸۸
- استیلاي نیازها	۰/۵۹۶	۰/۳۹۰
- نقص/شرم	۰/۵۵۳	۰/۵۰۷
- رهاشدگی	۰/۵۴۱	۰/۱۵۵
- خودانضباطی ناکافی	۰/۵۱۵	۰/۲۸۲
- ترس از دست دادن کنترل	۰/۱۹۱	۰/۷۳۹
- بازداری هیجانی	۰/۱۲۱	۰/۶۶۵
- انزوای اجتماعی	۰/۲۳۱	۰/۶۵۰
- محرومیت هیجانی	۰/۲۴۴	۰/۶۱۶
- بی‌اعتمادی/بدرفتاری	۰/۴۴۸	۰/۵۶۹
- معیارهای سرسختانه	۰/۰۰۲	۰/۱۵۱
- از خود گذشتگی	۰/۱۲۰	۰/۷۲۸
- استحقاق	۰/۱۷۸	۰/۳۲۵

از هدف‌های اصلی این پژوهش، بررسی ساختار ابعادی نسخه فارسی YSQ-SF و نیز ویژگی‌های روان‌سنجی آن در جمعیت ایرانی غیر بالینی است. در راستای این هدف، ۱۴ طرحواره غیرانطباقی اولیه از ۱۵ طرحواره غیرانطباقی اولیه فرض شده توسط یانگ (۱۹۹۸) به‌عنوان عامل‌های مستقل، به‌دست آمد که مشخص‌کننده‌ی روایی‌ساز مقیاس YSQ-SF است. در مجموع، بررسی حاضر ثبات ساختاری YSQ-SF را در فرهنگ‌ها و وضعیت‌های غیر بالینی پیشنهاد می‌کند، به‌طوری که نتایج به‌دست آمده با یافته‌های پیشین از نسخه هلندی (استرک^۱ و ریچ کیور، ۱۹۹۷)، نسخه انگلیسی (بارانف و همکاران، ۲۰۰۶؛ سسرو و همکاران، ۲۰۰۴؛ ولبرن و همکاران، ۲۰۰۲) و نسخه فرانسوی YSQ-SF (لچنل - چوالت و همکاران، ۲۰۰۶) هماهنگ است. در بررسی حاضر، طرحواره‌های شکست در پیشرفت و وابستگی به عنوان عامل‌های جداگانه به‌دست نیامدند. بقیه عامل‌های YSQ-SF تکرار شدند. در کل، ۶۹ ماده از ۷۵ ماده روی ساختار نظری ابزار کاملاً سوار شدند. با وجود این، چندین یافته پیش‌بینی نشده نیز به‌دست آمدند. اول، دو ماده (من فکر

منابع

- صدوقی، زهره؛ وفايي، مریم (۱۳۸۶). بررسی روایی سازه نسخه کوتاه پرسش‌نامه طرحواره یانگ. دانشگاه تربیت مدرس. گزارش منتشر نشده.
- آمی، قاسم (۱۳۸۵). *هنجاریابی نسخه کوتاه پرسش‌نامه طرحواره یانگ*. پایان‌نامه کارشناسی ارشد روانشناسی، دانشگاه علامه طباطبائی.
- Baranoff, J., Oei, T. P. S., Cho, S. H., & Kwon, S. M. (2006). Factor structure and internal consistency of the Young Schema Questionnaire (Short Form) in Korean and Australian samples. *Journal of Affective Disorders, 93*, 133-140.
- Cecero, J. J., Nelson, J. D., & Gillie, J. M. (2004). Tools and tenets of schema therapy: Toward the construct validity of the Early Maladaptive Schema Questionnaire-Research Version (EMSQ-R). *Clinical Psychology and Psychotherapy, 11*, 344-357.
- Lee, C. W., Taylor, G., & Dunn, J. (1999). Factor structure of the Schema Questionnaire in a large clinical sample. *Cognitive Therapy and Research, 23*, 441-451.
- Lachenal-Chevallet, K., Cottrauz, J., Bouvard, M., & Martin, R. (2006). Factor analysis of the Schema Questionnaire-Short Form in a nonclinical sample. *Journal of Cognitive Psychotherapy, 20*, 311-318.
- Rijkeboer, M. M., van den Bergh, H., & van den Bout, J. (2005). Stability and discriminative power of the Young Schema-Questionnaire in a Dutch clinical versus non-clinical population. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry, 36*, 129-144.
- Rijkeboer, M. M., & van den Bergh, H. (2006). Multiple group confirmatory factor analysis of the Young Schema-Questionnaire in a Dutch clinical versus non-clinical population. *Cognitive Therapy and Research, 30*, 263-278.
- Schmidt, N. B., Joiner, T. E., Young, J. E., & Telch, M. J. (1995). The schema questionnaire: Investigation of psychometric properties and the hierarchical structure of a measure of maladaptive schemas. *Cognitive Therapy and Research, 19*, 295-321.
- Sterk, F., & Rijkeboer, M. M. (1997). *Schema-Vragenlijst*. Utrecht: Ambulatorium Utrecht University.
- Waller, G., Meyer, C., & Hanian, V. (2001). Psychometric properties of the long & short versions of the Young Schema Questionnaire. *Cognitive Therapy and Research, 25*, 137-147.

می‌کنم که اگر آنچه که می‌خواهم را انجام دهم، خودم را به دردمس می‌اندازم؟ من، اغلب احساس می‌کنم که هویت مجزایی از والدین یا همسرم ندارم) عاملی را می‌سازند که توسط یانگ مطرح نشده بود. این عامل ممکن است به ماهیت خود تربیت‌شده در جوامع اشتراکی مربوط باشد. در جامعه ایرانی، که والدین بر پیوندهای خانوادگی تأکید کرده، و کنترل والدینی را مطلوب می‌بینند، استقلال عامل‌های شش و هفت یانگ ممکن است نشان‌دهنده ویژگی فردی فرهنگی ایرانیان باشد. آمی (۱۳۸۵) نیز گزارش داد که این عامل‌ها در به‌دست آوردن دو مقیاس مستقل شکست خوردند. هم‌چنین ممکن است این پدیده در نمونه‌های غیربالینی یافت شود. همان‌گونه که خود یانگ (۱۹۹۴) با یک نمونه دانشجویی، چهار تا از شانزده طرحواره را به شکل ترکیب‌شده به‌دست آورد، درحالی‌که با بیماران روان‌پریش و نمونه‌های بالینی همه طرحواره‌ها به‌طور مستقل به‌دست آمدند (برای نمونه، اشمیت و همکاران، ۱۹۹۵؛ لی و همکاران، ۱۹۹۹). سوم، چهار ماده (۴۷ در عامل یک؛ ۱۰ در عامل شش؛ ۱۶ در عامل نه؛ ۴۸ در عامل ده) روی خرده‌مقیاس‌هایی غیر از آن‌هایی که انتظار می‌رفت سوار شدند و به خاطر بارگذاری پایین روی این عامل‌ها حذف شدند. این یافته هم‌سو با یافته‌های سسرو و همکاران (۲۰۰۴) است. ثبات درونی هفده خرده‌مقیاس در دامنه‌ای از ۰/۶۲ تا ۰/۹۰ به‌دست آمد.

بررسی حاضر تنها با مردان انجام شد، اما به‌خاطر تفاوت‌های مهم یافت‌شده در طرحواره‌های زنان و مردان (لچنل - چوالت و همکاران، ۲۰۰۶؛ آمی، ۱۳۸۵) که ممکن است بازتابی از تصورات قلبی فرهنگی باشد، در بررسی‌های آینده توجه به تفاوت‌های جنسی پیشنهاد می‌شود. محدودیت دیگر این بررسی آن بود که پژوهشی گذشته‌نگر بود. به‌باور اشمیت و همکاران (۱۹۹۵) بررسی‌های آینده‌نگر برای ارزیابی این که آیا YSQ-SF یک آسیب‌شناسی شناختی برای تحول محور یک نشانه‌شناسی را می‌سجد، لازم است. بر پایه پیشنهادها اشمیت و همکاران (همان‌جا) بررسی‌های آینده باید رابطه بین اختلال‌های شخصیت DSM-IV-TR^۱ و طرحواره‌های غیرانطباقی اولیه نسخه فارسی YSQ-SF را بررسی کنند.

- Welburn, K., Coristine, M., Dagg, P., Pontrefact, A., & Jordan, S. (2002). The Schema Questionnaire-Short Form: Factor analysis and relationship between schemas and symptoms. *Cognitive Therapy and Research*, 26, 519-530.
- Young, J. E. (1990). *Cognitive therapy for personality disorders: A schema focused approach*. Sarasota, FL: Professional Resource Press.
- Young, J. E. (1991). *Early maladaptive schemas*. Unpublished Manuscript.
- Young, J. E. (1994). *Cognitive therapy for personality disorders: A schema focused approach*. Sarasota, FL: Professional Resource Press.
- Young, J. E. (1998). *Young Schema Questionnaire Short Form*. New York: Cognitive Therapy Center.
- Young, J. E. (1999). *Cognitive therapy for personality disorders: A schema-focused approach*. Sarasota, Florida: Professional Resource Press.
- Young, J. E. (2003). *Schema therapy for borderline & narcissistic personality disorders*. Pittsfield, MA: New England Educational Institute.
- Young, J. E., & Klosko, J. (1994). *Reinventing your life*. New York: Dutton Books.
- Young, J. E., Weinberger, A. D., & Beck, A. T. (2001). Cognitive therapy for depression. In D. H. Barlow (Ed.), *Clinical handbook of psychological disorders: A step-by-step treatment manual*, (pp. 264-308). New York: Guilford Press.



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرتال جامع علوم انسانی