

Investigate the relationship between femininity-masculinity tendency with antisocial, histrionic and paranoia personality disorders in adolescents girl

Afshin Salahian¹, Somayeh Saedi², Hassan Gharibi¹, Noshin Salahian²

1-Assistant Professor, Department of Psychology, Payame Noor University, Tehran, Iran.

2- M.A in Educational Psychology, Department of Psychology, Payame Noor University, Tehran, Iran.

Corresponding Author: Afshin Salahian

E-mail: Salahian2020@gmail.com

Received: 24/01/2021

Accepted: 10/04/2021

Abstract

Introduction: Adolescents are one of the most important and influential people in society and research on their psychological issues is important.

Aim: The aim of this study was to investigate the relationship between femininity-masculinity tendency with antisocial, histrionic and paranoia personality disorders in adolescents girl.

Method: The method of this research is correlational. The study population included girl high school students in Kamyaran in the academic year of 2018-2019, 302 of them were selected as the research sample and answered the Michel Googlen Scales (1996) and the Millon-III scale (1977). Data analysis was performed using spss software version 23 and Pearson correlation and regression statistical methods.

Results: The finding showed that there was a correlation between feminity and histrionic personality disorder with 0.26 ($P<0.05$) and paranoia personality disorder with 0.20 ($P<0.05$). Also, the tendency to feminity predicts antisocial, histrionic and paranoia personality disorders in a positive and meaningful way ($F<3.965$, $P<0.05$). According to the finding, there was a correlation between tendency to masculinity and social personality disorder with 0.22 ($P<0.05$) and histrionic personality disorder 0.19 ($P<0.01$). Also, the tendency to masculinity predicts antisocial, histrionic and paranoia personality disorders in a positive and meaningful way ($F<3.910$, $P<0.05$).

Conclusion: According to the results of this study, it can be concluded that the tendency to femininity-masculinity predicts personality disorders in adolescent. Therefore, it is one of the important psychological factors in the field of personality disorders.

Keywords: Femininity, Masculinity, Personality disorders

How to cite this article: Salahian A, Saedi S, Gharibi H, Salahian N. Investigate the relationship between femininity-masculinity tendency with antisocial, histrionic and paranoia personality disorders in adolescents girl. Shenakht Journal of Psychology and Psychiatry. 2021; 8 (2): 14-23 . URL: <http://shenakht.muk.ac.ir/article-1-1113-en.pdf>

Copyright © 2018 the Author (s). Published by Kurdistan University of Medical Sciences. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-Non Commercial License 4.0 (CCBY-NC), where it is permissible to download, share, remix, transform, and buildup the work provided it is properly cited. The work cannot be used commercially without permission from the journal.

بررسی رابطه گرایش به زنانگی - مردانگی با اختلالات شخصیت ضداجتماعی، نمایشی و پارانویا در نوجوانان دختر

افشین صلاحیان^۱، سمیه ساعدی^۲، حسن غریبی^۱، نوشین صلاحیان^۲

۱. استادیار، گروه روانشناسی، دانشگاه پیام نور، تهران، ایران.

۲. کارشناسی ارشد روانشناسی تربیتی، گروه روانشناسی، دانشگاه پیام نور، تهران، ایران.

ایمیل: salahian2020@gmail.com

مؤلف مسئول: افشین صلاحیان

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۴۰۰/۰۱/۲۱

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۹/۱۱/۰۵

چکیده

مقدمه: نوجوانان از مهم‌ترین و تأثیرگذارترین اقشار جامعه محسوب می‌شوند و پژوهش درباره مسائل روانشناختی آنان حائز اهمیت است.

هدف: مطالعه حاضر با هدف بررسی رابطه گرایش به زنانگی-مردانگی با اختلالات شخصیت ضداجتماعی، نمایشی و پارانویا در نوجوانان دختر انجام گرفت.

روش: پژوهش حاضر از نوع همبستگی بود. جامعه پژوهش شامل دانش‌آموزان دختر مقطع متوسطه شهرستان کامیاران در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ بود که از بین آن‌ها ۳۰۲ نفر به روش نمونه‌گیری خوشه‌ای انتخاب شدند و به پرسشنامه‌های گرایش به زنانگی-مردانگی میشل گوگلن (۱۹۹۶) و مقیاس میلون ۳ (۱۹۷۷) پاسخ دادند. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۳ و روش‌های آماری همبستگی پیرسون و رگرسیون انجام شد.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد که بین گرایش به زنانگی و اختلال شخصیت نمایشی با $P < 0/05$ و اختلال شخصیت پارانویا با $P < 0/20$ همبستگی وجود داشت. همچنین گرایش به زنانگی؛ اختلالات شخصیت ضداجتماعی، نمایشی و پارانویا را به صورت مثبت و معنادار پیش‌بینی می‌کند ($F < 3/965$, $P < 0/05$). طبق یافته‌ها بین گرایش به مردانگی و اختلال شخصیت ضداجتماعی با $P < 0/05$ و با اختلال شخصیت نمایشی با $P < 0/01$ همبستگی وجود داشت. همچنین گرایش به مردانگی؛ اختلالات شخصیت ضداجتماعی، نمایشی و پارانویا را به صورت مثبت و معناداری پیش‌بینی می‌کند ($F < 3/910$, $P < 0/05$).

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج حاصل از این پژوهش می‌توان نتیجه گرفت که گرایش به زنانگی-مردانگی می‌تواند پیش‌بینی‌کننده اختلالات شخصیت در نوجوانان باشد؛ بنابراین یکی از عوامل روانشناختی مهم در زمینه اختلالات شخصیت محسوب می‌شود.

کلیدواژه‌ها: زنانگی، مردانگی، اختلالات شخصیت

مقدمه

دارند. اختلالات شخصیت مجموعه‌ای از اختلالات را شامل می‌شود که ویژگی عمده آن‌ها وجود ویژگی‌های شخصیتی انعطاف‌ناپذیر و ناتوانی مبتلایان به این اختلالات در سازگاری با ویژگی‌های فرهنگی جامعه‌ای که در آن زندگی می‌کنند است (ثریا، کمال‌زاده، نیری، بیات، علوی و شریعت، ۱۳۹۶). آسیب‌های روانی حاد مانند اختلالات شخصیت بر شرایط زندگی افراد تأثیر گذاشته و کیفیت زندگی افراد را تحت تأثیر قرار می‌دهد (بوردون، بلبکی، باولیو، گای، بلویل و مارچان^۷، ۲۰۱۹؛ روگرس^۸، ۲۰۱۹). در سطح جهانی اختلالات شخصیت ۱/۶٪ از جمعیت عمومی را تحت تأثیر قرار می‌دهد (استیل، تونسنند و گرینیر^۹، ۲۰۱۹). اختلال شخصیت ضداجتماعی^{۱۰} با رفتار و اعمال ضداجتماعی و ناتوانی در انطباق با موازین اجتماعی در نوجوانان و جوانان مشخص می‌شود. بیماران دچار اختلال شخصیت ضد اجتماع می‌شود. اغلب ظاهری طبیعی و حتی گرم و دوست داشتنی دارند. دروغ‌گویی، فرار از مدرسه، فرار از خانه، دزدی، دعوا، سوء مصرف مواد و اعمال غیرقانونی، تجاربی است که این گونه بیماران نوعاً از ابتدای کودکی‌شان داشته‌اند. در محتوای ذهنی بیمار هیچ‌گونه هذیان یا علامت دیگری از تفکر غیرمنطقی دیده نمی‌شود. بیمارانی که این اختلال شخصیتی را تجربه می‌کنند، الگوهای نابهنجار فکری، احساسی و رفتاری دارند. این افراد به لحاظ ذهنی یا عملکردی دچار نقص می‌شوند. افراد دارای اختلال شخصیت ضداجتماعی تقریباً در همه جنبه‌های زندگی به حقوق دیگران احترام نمی‌گذارد و آن‌ها را نقض می‌کند، تقریباً در همه امور بی‌مسئولیت است و این موضوع را با

هر فرد اعم از زن یا مرد صرف‌نظر از فشارها و نیازها می‌تواند زنانه یا مردانه عمل کند. همچنین وجود سطح بالایی از صفات هر دو جنس، انطباقی‌ترین و سازگارانه‌ترین ویژگی جنسیتی را به وجود می‌آورد (یارنل، استافورد، نیل، ریلی، نوکس و مالارکی^۱، ۲۰۱۵). جنسیت برچسبی اجتماعی است که بیانگر خصیصه‌های روانی و اجتماعی یک جنس است (دهکردی، اصغر نژاد و زارع، ۱۳۹۶). وقتی کودکان معنا و تصویری از خود می‌سازند که دربردارنده مفاهیم مردانگی^۲ و زنانگی^۳ است، هویت جنسیتی^۴ آن‌ها شکل می‌گیرد و جنسیت به بخشی از خودپنداره آن‌ها تبدیل می‌شود (فرزادی، مرادی و بهروزی، ۱۳۹۸). گرایش جنسیتی^۵ یکی از عوامل روانشناختی است که تأثیر قابل توجهی در جهت‌گیری و شخصیت افراد دارد. گرایش جنسیتی سازه‌ای اجتماعی و فرهنگی است که در فرآیند اجتماعی شدن به صورت فعالانه کسب می‌شود. گستره پیوسته‌ای است که در یک سوی آن تمایل اختصاصی به جنس مخالف و در سوی دیگر تمایل اختصاصی به جنس موافق وجود دارد (شاهد، ۱۳۹۵). اکثر مردم به طریقی نسبتاً قابل پیش‌بینی و منحصر به فرد در مقابل پدیده‌ها واکنش نشان می‌دهند؛ ولی در عین حال نوعی انعطاف‌پذیری سازگارانه و مخصوص، هم دارند. این یادگیری و انطباق چیزی است که افراد مبتلا به اختلال شخصیت غالباً از عهده آن برنمی‌آیند (کومر^۶، ۲۰۱۳). این گونه افراد را به سختی می‌توان روانپزش دانست؛ زیرا آن‌ها تسلط خوبی بر واقعیت

¹ - Yarnell LM, Stafford RE, Neff KD, Reilly ED, Knox MC, & Mullarkey M

² - Femininity

³ - Masculinity

⁴ - Gender Identity

⁵ - Sexual Orientation

⁶ - Comer RJ

⁷ - Bourdon DE, El-Baalbaki G, Beaulieu-Prevost D, Guay S, Belleville G, Marchand A

⁸ - Rogers RT

⁹ - Steele KR, Townsend ML, Grenyer BFS

¹⁰ - Antisocial Personality Disorder

تکرار قانون شکنی‌ها در محل کار یا رعایت نکردن مسئولیت‌های مالی نشان می‌دهند (داستان و سماواتی، ۱۳۹۲).

یکی دیگر از انواع اختلالات شخصیت اختلال شخصیت نمایشی^۱ است. این نوع اختلال به لحاظ شیوع و جمعیت مبتلا به آن بیشتر در جوانان رواج دارد. در این اختلال جلب توجه، خودنمایی، به چشم آمدن و بروز رفتار نمایشی مبنای شکل‌گیری بیماری را تشکیل می‌دهد (قدسی و شهرکردی، ۱۳۹۲). این بیماران خود را همتای برترین ستاره‌های سینما می‌دانند و همواره ستاره متظاهر مجلس بوده و با دلربایی، جذابیت‌های ظاهری و اغواگری و عشوه‌گری می‌کوشند در کانون توجه باشند. افراد مبتلا به اختلال شخصیت نمایشی تحریک‌پذیر و هیجانی‌اند و رفتاری پررنگ و لعاب، نمایشی و برون‌گرایانه دارند؛ اما علی‌رغم رفتار متظاهرانه و پر زرق و برقی که دارند، اغلب نمی‌توانند دلبستگی عمیقی را به مدت طولانی حفظ کنند (سادوک، سادوک و رویز^۲، ۲۰۱۵).

اختلال شخصیت پارانویا یکی دیگر از اختلالات شخصیتی است. علائم بارز این اختلال شخصیت عبارت‌اند از سوءظن غیرواقعی و مداوم نسبت به مردم، حساسیت زیاد و محدود بودن عواطف. این افراد در برابر هر نوع خطر احتمالی حالت دفاعی به خود می‌گیرند. مشخصه‌های اعتماد به نفس افراطی، حساسیت غیرعادی نسبت به طرد شدن، ستیزه‌جویی و پرخاشگری برای این افراد مبتلا ذکر شده‌اند. در حالت غیر بالینی موارد قابل-توجهی نظیر برون‌فکنی، سوءظن، منفی‌نگری، خود-محوری و ترس از دست‌دادن خودمختاری را در بر می-گیرد (مصاحبی، جوادیان و گلپور، ۱۳۹۳). افراد مبتلا

به پارانویا این عقیده را دارند که دیگران قصد آسیب به آن‌ها را دارند. این ممکن است ناشی از فشارهای انتخابی برای استنباط و جلوگیری از تهدیدهای اجتماعی، به ویژه در شرایط مبهم یا متغیر باشد (ارین، ادنبرگ، کریستف، ژانه، استفان و فیلیپ^۳، ۲۰۲۰). در این راستا کارسدو، فرناندز-روسو، فرناندز-فرتز و لوئیزمارتینز-لوارز^۴ (۲۰۲۰) و همچنین مات‌دین، نوراکابر و ابراهیم^۵ (۲۰۱۸) در پژوهش‌های جداگانه‌ای به بررسی رابطه رضایت از جنسیت با آشفتگی‌های روانی و هیجانی پرداختند و بیان کردند که رضایت جنسیتی توسط آشفتگی‌های روانی و هیجانی قابل پیش‌بینی می‌باشد. زمانی، رجائیان و محمدی (۱۳۹۹) نیز در پژوهشی به بررسی رابطه دیسفوزیای جنسیتی و عوامل شخصیتی، روانی و اجتماعی موثر بر آن در بین مبتلایان به اختلال هویت جنسی در انتظار تغییر جنسیت پرداختند که نتایج نشان داد که عوامل شخصیتی و روانی اختلال هویت جنسی را پیش‌بینی می‌نمایند. لاورا^۶ (۲۰۱۵) در پژوهشی به رابطه بین خلق‌وخو، شخصیت و گرایش جنسیتی پرداخت، نتایج تحقیق حاکی از آن بود که خلق‌وخو و شخصیت با گرایش جنسیتی رابطه معنادار دارد. نتایج پژوهش تاتوم^۷ (۲۰۱۳) حاکی از این بود که زنان دارای گرایش به مردانگی افسردگی، اضطراب و اختلال در کارکرد اجتماعی کمتری دارند و سلامت روانی و سازگاری زناشویی بهتری نسبت به زنان دیگر دارند. همچنین بارنارد و کاری^۸ (۲۰۱۲) در مطالعه‌ای بیان کردند که گرایش به

³- Erin J, Uddenberg S, Christoph D, Jane R, Stephanie M, Philip R

⁴- Carcedo R, Fernandez-Rouco N, Fernandez-Fuertes N, Martinez-Alvarez L

⁵- Mat Din H, Nor Akahbar S, Ibrahim R

⁶- Laura D

⁷- Tatum KJ

⁸- Barnard LK, Curry JF

¹- Histrionic Personality Disorder

²- Sadock B, Sadock V, Ruiz P

شد. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از روش‌های آماری همبستگی پیرسون و رگرسیون و نیز نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۳ استفاده شد.

ابزار

ابزارهای مورد استفاده در این پژوهش برای جمع‌آوری داده‌ها در ادامه به تفصیل آمده است.

مقیاس زنانگی-مردانگی^۱: پرسشنامه گرایش به زنانگی-مردانگی توسط میشل گوگلن^۲ در ۱۹۹۶ ارائه شده است. از ۵۰ گویه ساخته شده است. در این پرسشنامه از سؤال ۱ تا ۴۵ برای هر دو جنس و از سؤال ۴۶ تا ۵۰ سؤالات به تفکیک جنسیت ارائه می‌شود. در این مقیاس اگر درجه مردانگی بین ۲۵ تا ۴۰ باشد، شخص حساسیت و ظرافت زنان را می‌تواند داشته باشد. اگر درجه مردانگی بالاتر از ۴۰ باشد شخصیت مردانه در فرد وجود دارد. اگر درجه مردانگی کمتر از ۲۵ باشد، فرد در جسم مردانه خود روح زنانه دارد. برای زنان اگر درجه زنانگی بین ۲۵ و ۴۰ باشد، ویژگی‌های شما با جسم شما مطابقت دارد. اگر درجه زنانگی بالاتر از ۴۰ باشد، فرد گرایش به زنانگی دارد. اگر درجه زنانگی آشکارا کمتر از ۲۵ باشد، فرد دارای خلق و خوی مردانه است. آلفای کرونباخ برای کل مقیاس ۰/۸۵ ذکر شده است (گنجی، ۱۳۹۲).

مقیاس میلون^۳: برای بررسی اختلالات شخصیتی در این پژوهش از مقیاس میلون^۳ استفاده شد. این پرسشنامه برای اولین بار توسط میلون^۴ در ۱۹۷۷ تدوین شد. این مقیاس دومین پرسشنامه پر اهمیت پس از آزمون بالینی شخصیت است. این مقیاس از ۱۷۵ گویه ساخته شده است

مردانگی با رفتارهای ضداجتماعی رابطه مستقیم دارد. با توجه به نقش گرایش به زنانگی_ مردانگی افراد در کارکردهای اجتماعی و زندگی فردی و خانوادگی آنان و اهمیت بررسی تأثیراتی که این نوع گرایش‌ها بر شخصیت و روابط افراد می‌گذارد و نیز اهمیت پژوهش درباره مسائل نوجوانان که از اقبال آسیب‌پذیر و تأثیرگذار جامعه هستند، پژوهش در این باره دارای اهمیت است. با توجه به اهمیت این موضوع، پژوهش حاضر با هدف بررسی رابطه گرایش به زنانگی_ مردانگی با اختلالات شخصیت ضداجتماعی، نمایشی و پارانویا در نوجوانان دختر انجام شد.

روش

این پژوهش با توجه به هدف‌های موجود از نوع همبستگی بود. جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه دانش‌آموزان دختر مقطع متوسطه شهرستان کامیاران بود. دانش‌آموزان در حال تحصیل در این مقطع در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ شامل ۱۴۵۰ نفر بودند که تعداد ۳۰۲ نفر به روش خوشه‌ای برای نمونه‌ی پژوهش انتخاب شدند. معیارهای ورود به مطالعه عبارت بودند از: تحصیل در مقطع متوسطه، جنسیت مؤنث و تمایل به شرکت در پژوهش بود. معیار خروج از مطالعه هم شامل افرادی بود که تمایل به شرکت در مطالعه را نداشتند. به منظور گردآوری داده‌ها پس از انتخاب مدارس و هماهنگی با مسئولان مربوطه و معلمان و همچنین کسب رضایت از شرکت‌کنندگان در پژوهش، پرسشنامه‌ها روی دانش‌آموزان اجرا شد. همچنین در مورد مسائل اخلاقی پژوهش به شرکت‌کنندگان در پژوهش درباره محرمانه بودن اطلاعات و گمنامی در تکمیل ابزارها اطمینان داده

^۱- Femininity- Male Scale

^۲- Michel Googlen

^۳- Millon's Scales

^۴- Millon

و برای مقیاس‌های بالینی ۰/۹۱ گزارش شده است (چگینی، دلاور و قرائی، ۱۳۹۲).

یافته‌ها

نمونه حاضر در این پژوهش دختران دانش‌آموز در مقطع متوسطه دوره اول شهرستان کامیاران در دامنه سنی ۱۲ تا ۱۶ سال بودند. همچنین با توجه به تحلیل داده‌ها تعداد ۱۲۹ نفر از آنان گرایش به زنانگی و تعداد ۱۷۱ نفر از آنان نیز گرایش به مردانگی داشتند. میزان همبستگی بین متغیر گرایش به زنانگی و اختلالات شخصیت ضداجتماعی، نمایشی و پارانویا در جدول ۱ آمده است.

و دارای ۲۸ مقیاس جداگانه است. این آزمون براساس شاخص‌های تغییر دهنده، الگوهای بالینی شخصیت، آسیب‌های شدید شخصیت، نشانگان بالینی و نیز نشانگان شدید بالینی نمره‌گذاری می‌شود. پرسشنامه میلون از جمله پرسشنامه‌های منحصر به فردی است که در آن بر اختلال‌های شخصیت و نشانه‌هایی که اغلب با این اختلال همراه هستند تأکید می‌شود. ضریب پایایی پرسشنامه ۰/۹۷-۰/۷۹ گزارش شده است. براساس راهنمای میلون ۳- میانگین اعتبار پرسشنامه برای مقیاس‌های شخصیت ۰/۸۹

جدول ۱ ضرایب همبستگی بین گرایش به زنانگی و اختلالات شخصیت

متغیر	۱	۲	۳	۴
۱. گرایش به زنانگی				
۲. ضداجتماعی	۰/۱۴			
۳. نمایشی	۰/۲۶**	۰/۳۷**		
۴. پارانویا	۰/۲۰*	۰/۲۵**	۰/۳۲**	۱

$P < 0.05^*$, $P < 0.01^{**}$

اختلالات شخصیت نمایشی و پارانویا نیز افزایش پیدا خواهد کرد. نتایج تحلیل رگرسیون متغیرهای پژوهش در جدول ۲ ارائه گردیده است.

با توجه به نتایج به دست آمده در جدول ۱ بین گرایش به زنانگی با اختلالات شخصیت نمایشی و پارانویا همبستگی مثبت و معنادار مشاهده شد ($P < 0.01$)؛ بنابراین با افزایش میزان گرایش به زنانگی، احتمال بروز

جدول ۲ نتایج تحلیل رگرسیون متغیرهای پژوهش

مدل	ضرایب غیراستاندارد	خطای استاندارد پیش‌بینی	ضرایب استاندارد	t	F	سطح معنی‌داری
ثابت	۲۴/۱۰۸	۰/۹۶۰	-	۲۵/۱۲۱	۳/۹۶۵	۰/۰۰
۱. ضداجتماعی	۰/۱۴۴	۰/۰۵۳	۰/۰۸۷	۱/۶۳۹	۲/۶۸۶	۰/۰۱
۲. نمایشی	۰/۲۰۵	۰/۰۶۷	۰/۲۶۱	۰/۰۴۱	۹/۲۴۸	۰/۰۰
۳. پارانویا	۰/۱۲۷	۰/۰۵۵	۰/۲۰۳	۲/۳۲۲	۵/۳۹۲	۰/۰۲

شخصیت ضداجتماعی و نمایشی و پارانویا را پیش‌بینی نماید. در جدول ۳ نتایج ضرایب همبستگی بین گرایش به مردانگی با اختلالات شخصیت ضداجتماعی، نمایشی و پارانویا آمده است.

با توجه به نتایج به دست آمده در جدول ۲ نتایج تحلیل رگرسیون متغیرهای پژوهش نشان داد که گرایش به زنانگی با اختلالات شخصیت ضداجتماعی، نمایشی و پارانویا رابطه مثبت و معنادار دارد ($P < 0/05$)؛ بنابراین می‌توان گفت که گرایش به زنانگی می‌تواند اختلالات

جدول ۳ ضرایب همبستگی بین گرایش به مردانگی و اختلالات شخصیت

متغیر	۱	۲	۳	۴
۱. گرایش به مردانگی	۱			
۲. ضداجتماعی	۰/۲۲**	۱		
۳. نمایشی	۰/۱۹*	۰/۳۷۲**	۱	
۴. پارانویا	۰/۱۱	۰/۳۳۷**	۰/۴۰۹**	۱

$P < 0/05^*$ ، $P < 0/01^{**}$

اختلالات شخصیت ضداجتماعی و نمایشی نیز تحت تأثیر قرار خواهد گرفت. در جدول ۴ نتایج تحلیل رگرسیون بین متغیرهای پژوهش آمده است.

همان‌طور که در جدول ۳ مشاهده می‌شود بین گرایش به مردانگی و اختلالات شخصیت ضداجتماعی ($P < 0/01$) و نمایشی ($P < 0/05$) رابطه مثبت و معنادار وجود دارد؛ بنابراین با تغییر میزان گرایش به مردانگی احتمال بروز

جدول ۴ نتایج تحلیل رگرسیون متغیرهای پژوهش

مدل	ضرایب غیراستاندارد	خطای استاندارد پیش‌بینی	ضرایب استاندارد	t	F	سطح معنی‌داری
ثابت	۱۹/۵۹۳	۰/۵۹۷	-	۳۲/۸۰۹	۳/۹۱۰	۰/۰۰
۱. ضداجتماعی	۰/۱۳۱	۰/۰۴۳	۰/۲۲۹	۳/۰۵۲	۹/۳۱۵	۰/۰۰
۲. نمایشی	۰/۱۲۲	۰/۰۴۸	۰/۱۹۲	۲/۵۵۰	۶/۵۰۰	۰/۰۱
۳. پارانویا	۰/۰۵۷	۰/۰۳۹	۰/۱۱۲	۱/۴۷۱	۲/۱۶۴	۰/۱۴

بحث

مطالعه حاضر با هدف بررسی رابطه گرایش به زنانگی - مردانگی با اختلالات شخصیت ضداجتماعی، نمایشی و پارانویا در نوجوانان دختر انجام گرفت. با توجه به نتایج تحلیل داده‌ها بین گرایش به زنانگی با اختلالات شخصیت ضداجتماعی و نمایشی و پارانویا در نوجوانان

با توجه به نتایج به دست آمده در جدول ۴ گرایش به مردانگی با اختلالات شخصیت ضداجتماعی، نمایشی و پارانویا رابطه مثبت و معنادار دارد ($P < 0/05$)؛ بنابراین می‌توان گفت که گرایش به مردانگی می‌تواند اختلالات شخصیت ضداجتماعی و نمایشی و پارانویا را پیش‌بینی نماید.

دختر رابطه مثبت و معناداری وجود دارد ($P < 0/05$). این یافته با نتایج یافته‌هایی که در این زمینه توسط کارسودو و همکاران (۲۰۲۰)؛ مات‌دین و همکاران (۲۰۱۸) و لاورا (۲۰۱۵) انجام شد، همسو است. همچنین طبق تحقیق علوی، جلالی و افتخار (۱۳۹۳) گرایش‌های جنسیتی با خلق‌وخو و مشکلات شخصیتی، بی‌قراری، افسردگی، افکار خودکشی و اختلالات شخصیتی در افراد رابطه دارد. در همین راستا نتایج پژوهش بین، لسلی و کیمپیان (۲۰۱۷) نیز نشان داد که گرایش به زنانگی در زنان با رفتارهای نمایشی رابطه دارد و یکی از عوامل مهم در بروز رفتارهای نمایشی است. شفایی و آتش‌پور (۲۰۱۹) نیز بیان کرده‌اند که اختلالات شخصیت و مؤلفه‌های روانشناختی، هیجانی، ارتباطی و هیجانی از طریق یکدیگر قابل پیش‌بینی می‌باشند. با توجه به نتایج پژوهش‌های پیشین می‌توان گفت شخصیت به عنوان سازمان درونی سیستم‌های عاطفی، شناختی، احساسی و مفهومی فرد تعیین‌کننده واکنش‌ها و گرایش‌های منحصر به فرد انسان است (شاکریان، فاتم و فرهادیان، ۱۳۹۰).

از دیگر نتایج حاصل از این پژوهش این بود که بین گرایش به مردانگی و اختلالات شخصیت ضداجتماعی، نمایشی و پارانویا در نوجوانان دختر رابطه مثبت و معنادار وجود دارد ($P < 0/05$). این نتیجه با نتایج پژوهش‌هایی که در این زمینه توسط زمانی و همکاران (۱۳۹۹)؛ لاورا (۲۰۱۵)؛ بارنارد و کاری (۲۰۱۲) انجام گرفت، همسو است؛ ولی با نتایج پژوهش تاتوم (۲۰۱۳) ناهمسو است. همچنان که بین، لسلی و کیمپیان (۲۰۱۷) در نتایج مطالعه خود بیان کردند که گرایش به مردانگی در زنان با از دست دادن گرایش به زنانگی و مشکلات روانی و

شخصیتی همراه است. نتایج مطالعه کارسون^۱ (۱۹۶۹) نیز حاکی از آن بود که برافراشتگی در مقیاس زنانگی - مردانگی در آزمون بالینی شخصیت با رفتارهای ضداجتماعی رابطه دارد. در پژوهش دیگری نیز در این زمینه که توسط فورنهام و همکاران (۲۰۰۲) انجام شد، نتایج تحقیق حاکی از این بود که گرایش به مردانگی با شخصیت نمایشی رابطه معنادار دارد و می‌تواند یکی از پیش‌بینی‌کننده‌های شخصیت نمایشی محسوب شود. با توجه به پژوهش‌های انجام شده گرایش به زنانگی - مردانگی از عوامل پیش‌بینی‌کننده سلامت شخصیت افراد است؛ بنابراین می‌توان گفت که گرایش‌های جنسیتی (زنانگی - مردانگی) شخصیت افراد را تحت تأثیر قرار می‌دهند (لاورا، ۲۰۱۵). همچنان که متخصصان گرایش‌های جنسیتی بر این باورند که ترکیبی از مردانگی و زنانگی در درون هر کسی به صورت فطری و غریزی وجود دارد و همین امر سلامت شخصیت افراد را پیش‌بینی می‌کند و ترکیب این مردانگی و زنانگی در درون افراد اساس شخصیت یکپارچه است (حبیبی، ۱۳۹۴).

نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج این پژوهش می‌توان نتیجه گرفت که گرایش به زنانگی - مردانگی می‌تواند بر شخصیت افراد تأثیرگذار باشد. از آنجا که گرایش به زنانگی و مردانگی از سنین کودکی و با روابط در محیط خانواده و روش‌های تربیتی والدین در فرد ایجاد می‌شود و می‌تواند در بروز اختلالات شخصیتی تأثیرگذار باشد، باید به این عامل روانشناختی و چگونگی شکل‌گیری آن در کودکان و نوجوانان توجه ویژه نمود. این پژوهش دارای

^۱ - Carson RC

- Journal of Environmental Research and Public Health, 17, 841-858.
- Carson RC. (1969). Interpretative Manual to the MMPI. In JN MMPI: Research development and clinical applications, New York: McGraw-Hill. p. 279-296.
- Comer RJ. (2013). Abnormal psychology. 8nd ed, New Yourk: Worth publishers. p. 87-92.
- Dastan Z, Samavati A. (2013). Patients with antisocial personality disorder, Insane or guilty. Journal of Medical Law, 24, 171-191. (In Persian)
- Dehkordi M, Zare H, Asgharnejad FA, Hashemian R. (2017). Investigations of the Relation between Social Anxiety, Cognitive and Behavioral Aspect of It and Sex and Gender-Role in Adolescence. Journal of Psychiatry & Clinical Psychology, 22, 340-347. (In Persian)
- Erin J, Uddenberg S, Christoph D, Jane R, Stephanie M, Philip R. (2020). Expecting the unexpected: the paranoid style of belief updating across species. Yale school of Medicine, New Haven, 7, 1-23.
- Farzadi F, Moradi A, Behrozi N. (2019). Comparison of the causal relationship model of gender roles of masculinity and femininity and family flexibility with imposter by mediating Self-Compassion in girls and boys. Journal of Women in Development and Politics, 17, 303-323. (In Persian)
- Furnham BF, Reeves E, Budhani S. (2002). Parents think their sons are brighter than their daughters: sex differences in parental self-estimations and estimations of their children's multiple intelligences. Journal of Genet. Psychology, 163, 24-39.
- Ganji H. (2013). Personality Evaluation. 2 nd ed. Tehran: Savalan press. (In Persian)
- Ghegini M, Delavar A, Garrayi B. (2013). Psychometric Characteristics of Millon Clinical Multiaxial Inventory-III. Journal of Psychology, 8, 135-162. (In Persian)
- Ghodsi AM, Shahrekordi E. (2013). Investigating the relationship between the components of social capital and Symptoms of hysteria disorder in students. Journal of Contemporary sociological Research, 2, 51-69. (In Persian)

محدودیت‌هایی نیز بود. از جمله محدودیت‌های این پژوهش پایین بودن تعداد حجم نمونه پژوهش بود که تعمیم‌پذیری نتایج را دشوار می‌سازد. همچنین یکی دیگر از محدودیت‌های این پژوهش زیاد بودن تعداد سؤالات پرسشنامه‌ها بود که می‌تواند باعث خستگی و کاهش اشتیاق شرکت‌کنندگان برای پاسخ‌دهی به سؤالات باشد.

سپاسگزاری

این مطالعه حاصل پایان‌نامه کارشناسی ارشد نویسنده‌ی دوم با کد ۵۲۰۶۶ مصوب دانشگاه پیام نور واحد تهران است. در پایان، از زحمات و همکاری بی‌دریغ تمامی افرادی که در انجام این پژوهش ما را یاری نمودند، کمال تشکر و قدردانی را داریم.

References

- Alavi K, Jalali Nadoshan A, Eftekhar M. (2014). Sexual orientation in people with sexual disorder. Iranian Journal of Psychology and Clinical Psychology. 1, 43-49. (In Persian)
- Barnard LK, Curry JF. (2012). The relationship of clergy burnout to self-compassion and other personality dimensions. Pastoral Psychol, 61, 149-163.
- Bian SL, Leslie SJ, Cimpian A. (2017). Gender stereotypes about intellectual ability emerge early and influence children's interests, Science. 355, 389-391.
- Bourdon DE, El-Baalbaki G, Beaulieu-Prevost D, Guay S, Belleville G, Marchand A. (2019). Personality beliefs, coping strategies and quality of life in a cognitive-behavioral therapy for posttraumatic stress disorder. Eur J Trauma Dissoc, In Press.
- Careedo R, Fernandez-Rouco N, Fernandez-Fuertes N, Martinez-Alvarez L. (2020). Between Sexual Satisfaction and Depression and Anxiety in Adolescents and Young Adults. International

- Habibi HM, Fatemi M. (2014). Investigating the relationship between gender and gender role with resilience. *Journal of Psychological Studies*, 11, 115-134. (In Persian)
- Laura D. (2015). The relationship between temperament and sexual orientation. *Journal of Affective Disorders*, 175, 379-384.
- Mat Din H, Nor Akahbar S, Ibrahim R. (2018). The association between depression and sexual satisfaction among Malay elderly in sexuality and communication in close relationship. In K. Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Mosahebi MR, Javadian Z, Golparvar M. (2013). Structural Pattern of Relationships between Psychosis, Paranoia, Hostility and Interpersonal sensitivity believing in a just world. *Thought & Behavior in Clinical Psychology*, 25, 60-70. (In Persian)
- Rogers RT. (2019). Predicting subjective quality of life and illness impact for individuals with schizophrenia using the Five-Factor Model of personality: a starting point for future research. *Personal Med Psychiatry*, 9, 19-20.
- Sadock B, Sadock V, Ruiz P. (2015). Kaplan and Sadock's synopsis of psychiatry. 11th ed. *Welters Clover*, p., 245-251.
- Shafaei E, Atashpour SH. (2019). Comparing Psychological Wellbeing and life Quality in the People Suffering from Personality Disorder to the Normal People. *Medical Journal of Mashhad University of Medical Sciences*, 5, 1775-1785. (In Persian)
- Shahed N. (2016). *Sexual orientation and Sexual Identity*. Gelmishan Publication. Toronto. p., 45-53. (In Persian)
- Shakerian A, Fatem A, Farhadian M. (2011). A survey on relationship between personality characteristics and marital satisfaction. *Scientific Journal of Kurdistan University of Medical Sciences*, 59, 92-99. (In Persian)
- Soraya SH, Kamalzade L, Naieri V, Bayat E, Alavi K, Shariat S. (2017). Factor structure of DSM-5 personality questionnaire in Iranian sample. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology*, 22, 308-317. (In Persian)
- Steele KR, Townsend ML, Grenyer BFS. (2019). Parenting and personality disorder: An overview and meta-synthesis of systematic reviews. *PLOS ONE*, 14, 1-26.
- Tatum KJ. (2013). *Adherence to Gender Roles as a Predictor of Compassion and Self-Compassion in Women and Men*. Ph.D. thesis, Baylor University, Waco, TX.
- Yarnell LM, Stafford RE, Neff KD, Reilly ED, Knox MC, Mullarkey M. (2015). Meta-analysis of gender differences in self-compassion, self-identity. *PLOS ONE*, 14, 499-520.
- Zamani N, Zamani S, Rajaeian E, Barzegar Mohammadi R. (2019). Gender Disparity and Personality, Psychological and Social Factors Affecting it Among People with Gender Identity Disorder A waiting Gender Change. *Pajouhan Scientific Journal*, 18, 34-45. (In Persian)