

روابط ساختاری کودک آزاری و بد تنظیمی هیجانی با نشانه های شخصیت مرزی □

Structural Relationship between Child Abuse and Emotion Dysregulation with Symptoms of Borderline Personality Disorder □

Talieh Moosavihondori, MSc □

Majid Mahmoud Alilou, PhD

Yaser Madani, PhD

طلیعه موسوی هندری ***

دکتر مجید محمود علیلو **

دکتر یاسر مدنی *

Abstract

This research aims to investigate the structural relationship between child abuse and emotion dysregulation with symptoms of borderline personality disorder three hundred and seventy seven participants were chosen from Shiraz university students through convenience sampling method. All participants completed Child Abuse Questionnaire, Difficulties in Emotion Dysregulation Scale and Schizotypal Trait Questionnaire (B form). Data were analyzed using SMART-PLS software and multiple regression. Findings suggest that among main types of child abuse, neglect relates to symptoms of borderline personality disorder directly and indirectly through emotion dysregulation as mediator variable. In addition, child emotional and sexual abuse both indirectly relate to symptoms of borderline personality disorder, through emotion dysregulation as mediator variable.

Keywords: borderline personality disorder, child abuse, emotion dysregulation.

هدف از انجام این پژوهش، تعیین روابط ساختاری کودک آزاری و بد تنظیمی هیجانی با نشانه های شخصیت مرزی بود. بدین منظور ۳۷۷ نفر از دانشجویان دانشگاه شیراز به شیوه نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. شرکت کنندگان پرسشنامه کودک آزاری، مقیاس دشواری در تنظیم هیجان و پرسشنامه شخصیت مرزی را تکمیل نمودند. داده ها با نرم افزار SMART-PLS و رگرسیون چندگانه تحلیل شدند. یافته ها نشان می دهد که بین کودک آزاری عاطفی با نشانه های شخصیت مرزی، کودک آزاری جنسی با نشانه های این اختلال شخصیت و طرد با نشانه های این اختلال ارتباط غیر مستقیم و معنی دار از طریق بد تنظیمی هیجانی وجود دارد. همچنین طرد به صورت مستقیم با نشانه های این اختلال مرتبط است.

کلید واژه ها: بد تنظیمی هیجانی، تجارب کودک آزاری، نشانه های شخصیت مرزی



□ Aras International Campus, University of Tehran, I.R.Iran

□ Faculty of Education and Psychology, University of Tehran, I.R.Iran

✉ Email: talieh_moosavi@yahoo.com

□ دریافت مقاله: ۱۳۹۵/۶/۱۵ تصویب نهایی: ۱۳۹۶/۴/۲۴

* گروه روانشناسی تربیتی و مشاوره دانشگاه تهران

** دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه تبریز

*** پردیس ارس دانشگاه تهران

● مقدمه

مقدمه

«اختلال شخصیت مرزی» جزء اختلال‌های خوشة B شخصیت است. طبق مطالعات آسیب‌شناسی، مشخصه بارز مبتلایان به این اختلال الگوی پایداری از بی‌ثباتی (در حوزه شناخت، عاطفه و روابط بین فردی) است (روکا، ۲۰۰۸؛ به نقل از عاطفی و همکاران، ۱۳۸۹) که در اوایل بزرگ‌سالی آغاز می‌شود و غالباً با بروز ریزی رفتاری شدید در اوایل نوجوانی بروز پیدا می‌کند.

شیوع این اختلال در جمعیت عمومی ۳ تا ۴ درصد، در جمعیت بیماران سرپایی ۱۵ تا ۲۵ درصد و در جمعیت بیماران بستری ۱۵ تا ۲۵ درصد می‌باشد (گاندرسون، ۲۰۰۰؛ به نقل از علی لو و شریفی، ۱۳۹۰). اقدام به خودکشی در ۸۴ درصد این بیماران اتفاق می‌افتد (لیب و همکاران، ۲۰۱۰؛ به نقل از علیلو و همکاران، ۱۳۹۴). آنها همچنین دچار اختلال‌های قابل ملاحظه در عملکرد هستند و نرخ قابل توجهی از مرگ در اثر خودکشی (بین ۵ تا ۷ درصد) در بین آنها دیده می‌شود (دوبرستین و کانول، ۱۹۹۷). میزان شیوع این اختلال و ویژگی‌ها و مسائل مرتبط با آن از قبیل خودکشی و اعمال جرح خویشتن مانند بریدن و سوراندن و رفتارهایی از قبیل سوء مصرف مواد، پرخوری، رانندگی بی‌پروا، قماربازی و ولخرجی که به احتمال زیاد این افراد را در معرض صدمات جبران‌ناپذیری قرار می‌دهد، بررسی عوامل دخیل در شکل‌گیری این اختلال را از اهمیت ویژه‌ای برخوردار کرده است.

چگونگی شکل‌گیری این اختلال پیچیده است و عوامل متعددی در تعامل باهم در شکل‌گیری آن سهیم هستند. یکی از این عوامل کودک‌آزاری است. مطالعات نشان می‌دهند که تعداد بسیار زیادی از مبتلایان به اختلال شخصیت مرزی، تاریخچه‌ای از سوءاستفاده جنسی، طرد و جدایی را در دوران کودکی خود گزارش می‌کنند (زانارینی، فرانکنبورگ، ۱۹۹۷، ۴۰ تا ۷۱ درصد مبتلایان به این اختلال ابراز می‌دارند که در دوران کودکی مورد تعارض قرار گرفته‌اند و این امر معمولاً توسط فردی انجام گرفته که مراقبت از آنان را بر عهده نداشته است (زانارینی، ۲۲۰۰).

بالین حال طبق مطالعات فوستاتی و همکاران (۱۹۹۹)، ۲۰ تا ۵۰ درصد از کودکانی

که قربانی بدرفتاری‌های دوران کودکی بوده‌اند به اختلال شخصیت مرزی مبتلا نشده‌اند و همچنین طبق مطالعات گودمن و یهود (۲۰۰۲)، ۳۰ تا ۶۰ از مبتلایان به این اختلال، هیچ‌گونه بدرفتاری را در دوران کودکی خود گزارش نکرده‌اند با عنایت به آنچه گفته شد توجه به سایر متغیرهای روانشناختی میانجیگر در شکل‌گیری این اختلال ضروری است.

یکی دیگر از عواملی که از نقطه‌نظر بسیاری از محققین نقش بسزایی را در شکل‌گیری اختلال شخصیت مرزی بازی می‌کند «باد تنظیمی هیجانی»^۱ است. تنظیم هیجان، تلاش افراد برای تأثیرگذاری بر روی نوع، زمان و چگونگی تجربه و بیان، تغییر طول دوره یا شدت فرآیندهای رفتاری، تجربی و یا جسمانی هیجان‌ها است و به صورت خودکار یا مهارشده، هوشیار یا ناهشیار و از طریق بکار گیری راهبردهای تنظیم هیجان انجام می‌گیرد (گراس و همکاران، ۲۰۰۶؛ به نقل از اژه‌ای و همکاران، ۱۳۹۴). اگرچه هیجان‌ها اساس زیست‌شناختی دارند، اما افراد می‌توانند بر هیجان‌ها و ابراز آنها تسلط داشته باشند. تنظیم هیجان‌ها به اعمالی اطلاق می‌شود که به منظور تغییر یا تعدیل یک حالت هیجانی به کار می‌رود و شکل خاصی از خودتنظیمی است. فرآیند تنظیم هیجان، جدا از فرآیند ایجاد هیجان مفهوم پردازی می‌گردد، اگرچه تمایز بین این دو فرآیند هنوز بحث برانگیز است (آلدو، نولن، هوکسما و سویزر؛ به نقل از عیسی زادگان و همکاران، ۱۳۹۲). امروزه مطرح شده است که مشخصه‌های اختلال شخصیت مرزی از جمله بی‌ثباتی عاطفی، احساسات مزمن پوچی و پرخاشگری نامناسب و شدید، همگی نشانگر مشکلاتی در فرآیند پردازش هیجان می‌باشند، همچنین نشانه‌هایی از قبیل تکانش گری، خود آسیب زنی، ترس از رهاسدگی و نشانه‌های تجزیه‌ای، نشانگر پاسخ‌های نابهنجار به هیجان‌ها می‌باشند (به نقل از قنادی فرنود و همکاران، ۱۳۹۲). با توجه به آنچه گفته شد و اهمیت نقش عوامل محیطی و تنظیم هیجان در شکل‌گیری اختلال شخصیت مرزی پژوهش حاضر سعی دارد نقش دو متغیر تجارت کودک‌آزاری و کثر تنظیمی هیجانی را در شکل‌گیری این اختلال مورد بررسی قرار دهد.

● روش

این پژوهش از نوع توصیفی-همبستگی است. «جامعه‌آماری» در پژوهش حاضر «کلیه دانشجویان دانشگاه شیراز در سال تحصیلی ۹۴-۹۳» می‌باشد که ۳۷۷ نفر ازین افراد به روش نمونه‌گیری تصادفی انتخاب شدند.

● ابزار

□ الف: پرسشنامه کودک آزاری^۲: این پرسشنامه شامل ۳۸ سؤال و چهار خرد مولفه می باشد که عبارت اند از: مؤلفه عاطفی، طرد، آزار جسمی و آزار جنسی. این پرسشنامه توسط محمدرخانی و همکاران (۲۰۰۳) تهیه شده است. به منظور بررسی روایی پرسشنامه خود گزارش گری کودک آزاری از روش های محاسبه روایی محتوا، روایی سازه و روایی ملکی استفاده کردند و برای محاسبه ضریب اعتبار پرسشنامه خود گزارش گری کودک آزاری از روش محاسبه همبستگی درونی مقیاس (الفای کرونباخ) و روش آزمون- باز آزمون استفاده نمودند. در پژوهش آنها، ضریب الگای کرونباخ برای پرسشنامه خود گزارش گری کودک آزاری ۰/۹۲ محاسبه گردید. این ضریب نشان می دهد که این مقیاس از ضریب همخوانی درونی بالایی برخوردار است. همچنین پژوهشگران مذکور ، ضریب همبستگی آزمون- باز آزمون برای خرد می باشد. این مقیاس های آزار عاطفی، غفلت، آزار جسمی و آزار جنسی از ۰/۰۷۹ تا ۰/۰۸۹ به دست آورند.

□ ب: مقیاس دشواری در تنظیم هیجان^۳: این مقیاس توسط گرتزر و رومر (۲۰۰۴) تدوین شده است و دارای ۳۶ ماده است. مقیاس دشواری در تنظیم هیجان شش راهبرد شناختی پذیرش هیجانات، رفتار کردن مطابق با اهداف، عدم توانایی در کنترل کردن رفتارهای تکانشی، نقص در آگاهی و درک هیجانات، نقص در راهبردهای به کار رفته در تنظیم هیجان و نقص در شفافیت هیجانات می باشد. گرتزر اعتبار این مقیاس را ۰/۹۳ و اعتبار آن را به روش الگای کرونباخ ۰/۸۰ گزارش کرده است. در پژوهش امینیان (۱۳۸۸) اعتبار آن با دو روش الگای کرونباخ و تنصیف محاسبه شد که به ترتیب برابر ۰/۸۶ و ۰/۸۰ گزارش گردید. برای بررسی روایی مقیاس، نمره آن با نمره مقیاس هیجان خواهی زاکرمن همبسته شد و مشخص شد که همبستگی مثبت معنی داری بین آنها وجود دارد که بیانگر برخورداری مقیاس تنظیم هیجان از روایی همگرایی لازم بود.

□ ج: پرسشنامه شخصیت مرزی^۴: این پرسشنامه دارای ۲۰ سؤال است و طیف پاسخگویی به آن به این صورت است که به پاسخ بلی نمره ۱ و به پاسخ خیر نمره صفر تعلق می گیرد. پرسشنامه شخصیت مرزی، بخشی از پرسشنامه صفات اسکیزوتاپی و پرسشنامه شخصیت مرزی است که توسط کلاریچ و بروکس (۱۹۸۴) طراحی شده است،

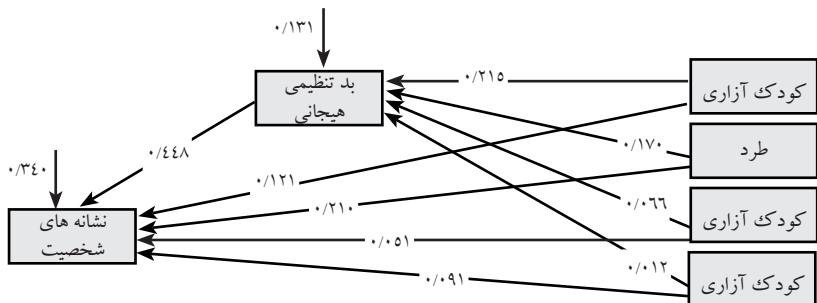
محمدزاده، گودرزی، تقوی و ملازاده (۲۰۰۵) با انتباق نسخه ویرایش شده این ابزار با ملاک‌های راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی، ۲۰ ماده از آن استخراج نمودند که شامل: عامل نامیدی، عامل تکانش گری و عامل تجزیه‌ای می‌باشد. محمدزاده و همکاران (۲۰۰۵) اعتبار این ابزار را برای کل پرسشنامه شخصیت مرزی و خرد مقیاس‌های تکانش گری، نامیدی و عوامل تجزیه‌ای و پارانوئیدی وابسته به استرس به ترتیب ۰/۷۲، ۰/۸۴، ۰/۵۳ و ۰/۵۰ و با ضریب آلفای ۰/۷۷، ۰/۵۸، ۰/۶۴ و ۰/۵۷ گزارش کرده‌اند.

● یافته‌ها

جدول ۱ نتایج حاصل از آزمون t با سطح اطمینان ۹۵٪ مربوط به تحلیل مسیر معادلات ساختاری کودک‌آزاری و بد تنظیمی هیجانی با نشانه‌های شخصیت مرزی را نشان می‌دهد. با توجه به نتایج مندرج در این جدول و شکل ۱، مسیر کودک‌آزاری عاطفی به بد تنظیمی هیجانی ($t=3/051$)، طرد به بد تنظیمی هیجانی ($t=2/955$)، کودک‌آزاری جنسی به بد تنظیمی هیجانی ($t=2/195$)، طرد به نشانه‌های شخصیت مرزی ($t=3/342$) و بد تنظیمی هیجانی به نشانه‌های شخصیت مرزی ($t=9/967$) از نظر آماری معنادار می‌باشد. این نتایج حاکی ازین است که بد تنظیمی هیجانی ارتباط میان کودک‌آزاری عاطفی و نشانه‌های شخصیت مرزی و رابطه میان کودک‌آزاری جنسی و نشانه‌های این اختلال را به صورت کامل و ارتباط میان طرد و نشانه‌های این اختلال شخصیت را به صورت جزئی میانجی گری می‌کند.

جدول ۱. نتایج حاصل از آزمون t با سطح ۹۵٪ معناداری مربوط به مدل معادلات ساختاری کودک‌آزاری و بد تنظیمی هیجانی با نشانه‌های شخصیت مرزی

Sig.	t	مسیر
۰/۰۰۲	۳/۰۵۱	کودک آزاری عاطفی - بد تنظیمی هیجانی
۰/۸۷۸	۰/۱۵۳	کودک آزاری عاطفی - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۰۰۳	۲/۹۹۵	طرد - بد تنظیمی هیجانی
۰/۰۰۱	۳/۳۴۲	طرد - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۲۵۵	۱/۱۳۹	کودک آزاری جسمی - بد تنظیمی هیجانی
۰/۳۶۲	۰/۹۱۳	کودک آزاری جسمی - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۰۲۹	۲/۱۹۵	کودک آزاری جنسی - بد تنظیمی هیجانی
۰/۱۱۵	۱/۵۸۰	کودک آزاری جنسی - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۰۰۱	۹/۹۶۷	بد تنظیمی هیجانی - نشانه‌های شخصیت مرزی



شکل ۱. مدل کلی مربوط به نقش میانجی بدنظمی هیجانی به همراه ضرائب استاندارد مسیرها

جدول ۲ نتایج حاصل از آزمون t با سطح اطمینان ۹۵٪ مربوط به بررسی نقش میانجیگر عدم پذیرش پاسخ هیجانی در ارتباط با انواع کودک آزاری و نشانه های شخصیت مرزی را نشان می دهد. با توجه به نتایج مندرج در این جدول، مسیر کودک آزاری عاطفی به عدم پذیرش هیجانات ($t=2/328$) و کودک آزاری جنسی به عدم پذیرش هیجانات ($t=2/270$) و همچنین مسیر طرد به نشانه های شخصیت مرزی ($t=4/182$) و عدم پذیرش هیجانات به نشانه های شخصیت مرزی ($t=5/688$) از نظر آماری معنادار می باشد. این نتایج حاکی ازین است که عدم پذیرش پاسخ هیجانی ارتباط میان کودک آزاری عاطفی و نشانه های شخصیت مرزی و رابطه میان کودک آزاری جنسی و نشانه های شخصیت مرزی را به صورت کامل میانجی گری می کند.

جدول ۲. نتایج حاصل از آزمون t با سطح اطمینان ۹۵٪ مربوط به نقش میانجی عدم پذیرش پاسخ هیجانی در ارتباط با انواع کودک آزاری و نشانه های شخصیت مرزی

مسیر	t	Sig.
کودک آزاری عاطفی - عدم پذیرش پاسخ هیجانی	۲/۳۲۸	۰/۰۰۱
کودک آزاری عاطفی - نشانه های شخصیت مرزی	۰/۱۸۰	۰/۸۵۷
طرد - عدم پذیرش پاسخ هیجانی	۰/۷۸۹	۰/۴۳۰
طرد - نشانه های شخصیت مرزی	۴/۱۸۲	۰/۰۰۱
کودک آزاری جسمی - عدم پذیرش پاسخ هیجانی	۰/۷۷۹	۰/۴۲۴
کودک آزاری جسمی - نشانه های شخصیت مرزی	۰/۶۲۶	۰/۰۵۳۱
کودک آزاری جنسی - عدم پذیرش پاسخ هیجانی	۲/۲۷۰	۰/۰۲۴
کودک آزاری جنسی - نشانه های شخصیت مرزی	۱/۴۴۵	۰/۱۴۹
عدم پذیرش پاسخ هیجانی - نشانه های شخصیت مرزی	۵/۶۸۸	۰/۰۰۱

جدول ۳ نتایج حاصل از آزمون t با سطح اطمینان ۹۵٪ مربوط به بررسی نقش میانجیگر

دشواری در انجام رفتار هدفمند در ارتباط با انواع کودک آزاری و نشانه های شخصیت مرزی را نشان می دهد. با توجه به نتایج مندرج در این جدول، مسیر طرد به نشانه های شخصیت مرزی ($t=3/781$) کودک آزاری جنسی به نشانه های شخصیت مرزی ($t=2/302$) و دشواری در انجام رفتار هدفمند به نشانه های شخصیت مرزی ($t=5/131$) از نظر آماری معنی دار می باشد.

جدول ۳. نتایج حاصل از آزمون t با سطح اطمینان ۹۵٪ مربوط به نقش میانجی دشواری در انجام رفتار هدفمند در ارتباط با انواع کودک آزاری و نشانه های شخصیت مرزی

Sig.	t	مسیر
۰/۴۶۸	۰/۷۲۶	کودک آزاری عاطفی - دشواری در انجام رفتار هدفمند
۰/۰۵۴	۱/۹۳۱	کودک آزاری عاطفی - نشانه های شخصیت مرزی
۰/۱۲۷	۱/۴۸۹	طرد - دشواری در انجام رفتار هدفمند
۰/۰۰۱	۳/۷۸۱	طرد - نشانه های شخصیت مرزی
۰/۵۱۴	۰/۶۵۳	کودک آزاری جسمی - دشواری در انجام رفتار هدفمند
۰/۵۸۸	۰/۵۴۲	کودک آزاری جسمی - نشانه های شخصیت مرزی
۰/۴۵۴	۰/۷۴۹	کودک آزاری جنسی - دشواری در انجام رفتار هدفمند
۰/۰۲۲	۲/۳۰۲	کودک آزاری جنسی - نشانه های شخصیت مرزی
۰/۰۰۱	۵/۱۳۱	دشواری در انجام رفتار هدفمند - نشانه های شخصیت مرزی

جدول ۴ نتایج حاصل از آزمون t مربوط به بررسی نقش میانجی گر دشواری در کنترل تکانه در ارتباط با انواع کودک آزاری و نشانه های شخصیت مرزی را نشان می دهد. با توجه به نتایج مندرج در این جدول، مسیر کودک آزاری عاطفی به دشواری در کنترل تکانه ($t=3/458$) طرد به نشانه های شخصیت مرزی ($t=3/874$), کودک آزاری جنسی به نشانه های شخصیت مرزی ($t=7/883$) از نظر آماری معنادار می باشد. این نتایج حاکی ازین است که دشواری در کنترل تکانه ارتباط میان کودک آزاری عاطفی و نشانه های شخصیت مرزی را به صورت کامل میانجی گری می کند.

جدول ۵ نتایج حاصل از آزمون t با سطح اطمینان ۹۵٪ مربوط به بررسی نقش میانجی گر فقدان آگاهی هیجانی در ارتباط با انواع کودک آزاری و نشانه های شخصیت مرزی را نشان می دهد. با توجه به نتایج مندرج در این جدول، مسیر طرد به فقدان آگاهی هیجانی ($t=771/2$), کودک آزاری جسمی به فقدان آگاهی هیجانی ($t=1/962$), طرد به نشانه های

شخصیت مرزی ($t=3/148$) کودک آزاری جنسی به نشانه‌های شخصیت مرزی ($t=3/856$)

جدول ۴. نتایج حاصل از آزمون t مربوط به نقش میانجی دشواری در کنترل تکانه در ارتباط با کودک آزاری و شخصیت مرزی

Sig.	t	مسیر
۰/۰۱۴	۳/۴۵۸	کودک آزاری عاطفی - دشواری در کنترل تکانه
۰/۷۷۵	۰/۲۸۵	کودک آزاری عاطفی - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۰۶۳	۰/۸۶۰	طرد - دشواری در کنترل تکانه
۰/۰۰۱	۳/۸۷۴	طرد - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۹۵۶	۰/۰۵۶	کودک آزاری جسمی - دشواری در کنترل تکانه
۰/۷۰۰	۰/۳۸۶	کودک آزاری جسمی - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۵۰۰	۰/۶۷۵	کودک آزاری جنسی - دشواری در کنترل تکانه
۰/۰۱۶	۲/۴۲۴	کودک آزاری جنسی - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۰۰۱	۷/۸۸۳	دشواری در کنترل تکانه - نشانه‌های شخصیت مرزی

و فقدان آگاهی هیجانی به نشانه‌های شخصیت مرزی ($t=2/398$) از نظر آماری معنادار است. این مسئله نشان می‌دهد که فقدان آگاهی هیجانی رابطه میان طرد و نشانه‌های شخصیت مرزی را به صورت جزئی و رابطه میان کودک آزاری جنسی با نشانه‌های شخصیت مرزی را به صورت کامل میانجیگری می‌کند.

جدول ۵. نتایج حاصل از آزمون t مربوط به نقش میانجی فقدان آگاهی هیجانی در ارتباط با کودک آزاری و شخصیت مرزی

Sig.	t	مسیر
۰/۵۹۳	۰/۵۳۵	کودک آزاری عاطفی - فقدان آگاهی هیجانی
۰/۲۳۷	۰/۱۸۳	کودک آزاری عاطفی - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۰۰۶	۲/۷۷۱	طرد - فقدان آگاهی هیجانی
۰/۰۰۱	۳/۸۵۶	طرد - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۰۵۰	۱/۹۶۲	کودک آزاری جسمی - فقدان آگاهی هیجانی
۰/۵۷۵	۰/۵۶۱	کودک آزاری جسمی - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۴۳۰	۰/۷۹۰	کودک آزاری جنسی - فقدان آگاهی هیجانی
۰/۰۰۲	۲/۱۴۸	کودک آزاری جنسی - نشانه‌های شخصیت مرزی
۰/۰۱۷	۲/۳۹۸	فقدان آگاهی هیجانی - نشانه‌های شخصیت مرزی

جدول ۶ نتایج حاصل از آزمون t مربوط به بررسی نقش میانجیگر دسترسی محدود به راهبردهای تنظیم هیجان در ارتباط با انواع کودک آزاری و نشانه‌های شخصیت مرزی را نشان می‌دهد. با توجه به نتایج مندرج در این جدول، مسیر کودک آزاری عاطفی به دسترسی

محدود به راهبردهای تنظیم هیجان ($t=2/019$) ، طرد به دسترسی محدود به راهبردهای تنظیم هیجان ($t=516/3$) کودک آزاری عاطفی به نشانه‌های شخصیت مرزی ($t=0/180$)، طرد به نشانه‌های شخصیت مرزی ($t=2/454$)، کودک آزاری جنسی به نشانه‌های شخصیت مرزی ($t=1/974$) و دسترسی محدود به راهبردهای تنظیم هیجان به نشانه‌های شخصیت مرزی ($t=451/9$) از نظر آماری معنادار است. این نتایج حاکی ازین است که دشواری در کنترل تکانه ارتباط میان کودک آزاری عاطفی و نشانه‌های شخصیت مرزی و رابطه بین طرد و نشانه‌های شخصیت مرزی را به صورت جزئی می‌انجی گری می‌کند.

جدول ۶. نتایج حاصل از آزمون t با سطح معناداری $0/95$ مربوط به نقش میانجی دسترسی محدود به راهبردها در ارتباط با انواع کودک آزاری و نشانه‌های شخصیت مرزی

Sig.	t	مسیر
.0/001	2/019	کودک آزاری عاطفی - دسترسی محدود به راهبردها
.0/044	0/180	کودک آزاری عاطفی - نشانه‌های شخصیت مرزی
.0/001	3/516	طرد - دسترسی محدود به راهبردها
.0/014	2/454	طرد - نشانه‌های شخصیت مرزی
.0/925	0/095	کودک آزاری جسمی - دسترسی محدود به راهبردها
.0/623	0/493	کودک آزاری جسمی - نشانه‌های شخصیت مرزی
.0/528	0/632	کودک آزاری جنسی - دسترسی محدود به راهبردها
.0/049	1/974	کودک آزاری جنسی - نشانه‌های شخصیت مرزی
.0/001	9/451	دسترسی محدود به راهبردها - نشانه‌های شخصیت مرزی

جدول 7 نتایج حاصل از آزمون t مربوط به بررسی نقش میانجی گر عدم وضوح هیجانی در ارتباط با کودک آزاری و نشانه‌های شخصیت مرزی را نشان می‌دهد. با توجه به نتایج مندرج در این جدول، مسیر کودک آزاری عاطفی به عدم وضوح هیجانی ($t=2/243$), طرد به عدم وضوح هیجانی ($t=398/3$), طرد به نشانه‌های شخصیت مرزی ($t=3/255$), کودک آزاری جنسی به نشانه‌های شخصیت مرزی ($t=2/333$) و عدم وضوح هیجانات به نشانه‌های شخصیت مرزی ($t=6/869$) از نظر آماری معنی‌دار است. این نتایج حاکی ازین است که دشواری در کنترل تکانه ارتباط میان کودک آزاری عاطفی و نشانه‌های شخصیت مرزی را به صورت کامل و ارتباط میان طرد و نشانه‌های این اختلال شخصیت را به صورت جزئی می‌انجی گری می‌کند.

جدول ۷. نتایج حاصل از آزمون^a مربوط به نقش میانجی عدم وضوح هیجانی در ارتباط با کودک آزاری و شخصیت مرزی

Sig.	t	مسیر
.۰/۰۲۵	۲/۲۴۳	کودک آزاری عاطفی - عدم وضوح هیجانی
.۰/۰۸۵	۰/۵۴۷	کودک آزاری عاطفی - نشانه های شخصیت مرزی
.۰/۰۰۱	۳/۳۹۸	طرد - عدم وضوح هیجانی
.۰/۰۰۱	۳/۲۵۵	طرد - نشانه های شخصیت مرزی
.۰/۲۱۸	۱/۲۳۳	کودک آزاری جسمی - عدم وضوح هیجانی
.۰/۴۶۶	۰/۷۳۰	کودک آزاری جسمی - نشانه های شخصیت مرزی
.۰/۱۱۸	۱/۵۶۷	کودک آزاری جنسی - عدم وضوح هیجانی
.۰/۰۲۰	۲/۳۳۳	کودک آزاری جنسی - نشانه های شخصیت مرزی
.۰/۰۰۱	۶/۸۶۹	عدم وضوح هیجانی - نشانه های شخصیت مرزی

● بحث و نتیجه گیری

○ یافته های پژوهش حاضر نشان داد که بد تنظیمی هیجانی ارتباط میان کودک آزاری عاطفی و نشانه های شخصیت مرزی و رابطه میان کودک آزاری جنسی و نشانه های این اختلال را به صورت کامل و ارتباط میان طرد و نشانه های این اختلال شخصیت را به صورت جزئی میانجیگری می کند یافته های این پژوهش با نتایج حاصل از پژوهش های سابق مطابقت دارد. به عنوان مثال علیلی و همکاران (۱۳۹۳) در پژوهش خود که با هدف پیش بینی شخصیت مرزی بر اساس تجارت تروماتیک دوران کودکی با نقش تعديل کنندگی بد تنظیمی هیجانی انجام گرفته بود، دریافتند که بد تنظیمی هیجانی نقش میانجی را در ارتباط با تجارت آسیب زای دوران کودکی و نشانه های شخصیت مرزی بازی می کند و مسیر غیر مستقیم کودک آزاری به شخصیت مرزی از طریق بد تنظیمی هیجانی معنادار است. همچنین اثبات وجود ارتباط غیر مستقیم و معنادار میان کودک آزاری عاطفی و نشانه های شخصیت مرزی از طریق بد تنظیمی هیجانی در پژوهش حاضر با یافته های کوئنر و همکاران (۲۰۱۵) مطابقت دارد. این واقعیت در مورد کودک آزاری جنسی نیز صادق است. اما در مورد طرد باید گفت که به نظر می رسد این نوع از کودک آزاری خود به صورت مستقل نشانه های شخصیت مرزی را افزایش می دهد. این یافته که طرد خود به صورت مستقیم می تواند نشانه های شخصیت مرزی را پیش بینی کند با یافته های برخی پژوهشگران مطابقت دارد به عنوان مثال جانسون و

همکاران (۱۹۹۹).

○ مؤلفه عدم پذیرش هیجانات از بد تنظیمی هیجانی ارتباط میان کودک آزاری عاطفی و نشانه‌های شخصیت مرزی و همچنین ارتباط بین کودک آزاری جنسی و نشانه‌های این اختلال شخصیت را به صورت کامل میانجی گری می‌کند. کودک آزاری عاطفی و کودک آزاری جنسی تنها به صورت غیرمستقیم و از طریق عدم پذیرش هیجانات با نشانه‌های شخصیت مرزی در ارتباط هستند. در مورد ارتباط کودک آزاری جنسی با شخصیت مرزی از طریق بد تنظیمی هیجانی می‌توان گفت که به عقیده لینهان، آنچه باعث پیچیدگی آسیب‌پذیری هیجانی می‌شود، محیط بی اعتبار ساز است. شکل افراطی این محیط سوءاستفاده جنسی و جسمی از کودک است (لينهان، ۱۹۹۳). سوءاستفاده جنسی به ندرت مورد تأیید یا پذیرش اعضای خانواده قرار می‌گیرد و چنانچه کودک آن را گزارش کند، خطر باور نکردن وی و حتی تنبیه و سرزنش او وجود دارد (تاسی و واگر، ۱۹۷۸) و نتیجه نهایی محیط بی اعتبار ساز این است که کودک احساسات درونی خودش را عاری از اعتبار می‌داند (لينهان، ۱۹۹۳).

○ طبق نتایج به دست آمده ازین پژوهش ارتباط غیرمستقیم و معنادار میان کودک آزاری عاطفی با نشانه‌های شخصیت مرزی از طریق دشواری در کنترل تکانه وجود دارد. وجود ارتباط غیرمستقیم میان کودک آزاری عاطفی با نشانه‌های شخصیت مرزی از طریق دشواری در کنترل تکانه که یکی از خرده مؤلفه‌های بد تنظیمی هیجانی است (گرتز و همکاران، ۲۰۰۴)، نشان‌دهنده اهمیت بد تنظیمی هیجانی در آگاهی از سبب‌شناسی اختلال شخصیت مرزی است که این مسئله با نظریه لینهان (۱۹۹۳) هم راستا می‌باشد.

○ فقدان آگاهی هیجانی ارتباط میان طرد و نشانه‌های شخصیت مرزی را به صورت جزئی میانجیگری می‌کند. وجود تجربه طرد در دوران کودکی باعث کاهش آگاهی هیجانی در بزرگ‌سالی می‌شود. در شرایط طرد والدین و دیگر اعضای خانواده کودک به خواسته‌های وی توجهی نمی‌کنند و از وی انتظاراتی دارند که در حد توان او نیست (محمدخانی و همکاران، ۲۰۰۳) این مسئله ممکن است باعث شود که این افراد در بزرگ‌سالی به هیجانات خود توجهی نداشته باشند و احتمال بروز رفتارهای تکانشی توسط آنها افزایش یابد. در مورد کودک آزاری جنسی می‌توان گفت که اثبات وجود ارتباط مستقیم و معنادار بین این نوع از کودک آزاری و شخصیت مرزی با پژوهش‌های اوگاتا و همکاران (۱۹۸۹) هم جهت

است. در پژوهش این افراد که نمونه‌ای از افراد مبتلا به اختلال شخصیت مرزی را با مبتلایان به افسردگی مورد مقایسه قرار می‌داد، مشخص گردید که ۷۱ درصد مبتلایان به اختلال شخصیت مرزی تاریخچه‌ای مبتنی بر سوء رفتار جنسی را گزارش کرده‌اند (به نقل از وستن و همکاران، ۱۹۹۰) قابل توجه است که این نوع از کودک‌آزاری معمولاً در بستر طرد رخ می‌دهد (وستن و همکاران، ۱۹۹۰) که این مسئله بر اهمیت عامل طرد در سبب‌شناسی این اختلال شخصیت می‌افزاید.

○ طبق نتایج به دست‌آمده ازین پژوهش یک ارتباط غیرمستقیم و معنادار میان کودک‌آزاری عاطفی و نشانه‌های شخصیت مرزی و همچنین طرد و نشانه‌های این اختلال شخصیت از طریق دسترسی محدود به راهبردهای تنظیم هیجان وجود دارد. همچنین یک ارتباط مستقیم و بدون واسطه میان طرد و نشانه‌های شخصیت مرزی و کودک‌آزاری عاطفی و نشانه‌های این اختلال وجود دارد. وجود ارتباط مستقیم بین طرد و نشانه‌های شخصیت مرزی که با پژوهش‌های محققینی چون زانارینی و همکاران (۱۹۹۷) مطابقت دارد و همچنین ارتباط مستقیم میان کودک‌آزاری عاطفی و نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی که با نتایج پژوهش سید مهدوی و همکاران (۱۳۹۲) در تطابق است بر اهمیت این نوع از کودک‌آزاری در شکل‌گیری این اختلال شخصیت تأکید می‌ورزد.

○ عدم وضوح هیجانی رابطه بین کودک‌آزاری عاطفی با شخصیت مرزی را به صورت کامل و رابطه بین طرد و نشانه‌های این اختلال را به صورت جزئی میانجیگری می‌کند. به نظر می‌رسد عدم توجه به خواسته‌ها و نیازهای کودک و عدم تطابق انتظارات و خواسته‌های والدین و دیگر اعضای خانواده کودک با سطح توانایی‌های وی، همچنین زخم‌زبان زدن، خرد گرفتن از وی و بی‌احترامی به او که همگی جزء زیرمجموعه کودک‌آزاری عاطفی هستند (محمد خانی و همکاران، ۲۰۰۳) ممکن است باعث شود که فرد در بزرگسالی نسبت به هیجانات خود توجه کمی نشان دهد و به مرور زمان آنها را سرکوب کند و نتیجتاً هیجانات خود را به‌وضوح درک نکند و درنهایت نسبت به پردازش صحیح و تنظیم آنها ناتوان باشد (گرتز و رومر، ۲۰۰۴) که این مسئله باعث افزایش بروز رفتارهای تکانشگرانه و دیگر نشانه‌های شخصیت مرزی می‌شود. در مورد طرد می‌توان گفت که طبق نتایج حاصل از پژوهش‌های پیش ازین ارتباط میان این نوع از کودک‌آزاری با شخصیت مرزی به اثبات

رسیده است. به عنوان مثال گانادرسون و انگلمند (۱۹۸۱) نشان دادند که طرد به صورت کلی با اختلال شخصیت مرزی مرتبط است.



یادداشت ها

- | | |
|--|---|
| 1. emotion dysregulation | 2. Child Abuse Questionnaire |
| 3. Difficulties in Emotion Dysregulation Scale | 4. Schizotypal Trait Questionnaire B form |

● منابع

ازهای، جواد. لواسانی، مسعود غلامعلی. ارمی، حسن. (۱۳۹۴). مقایسه تنظیم هیجان میان افراد دارای سوءصرف مواد و عادی، مجله روانشناسی. ۱۹(۷۴)، ۱۴۶-۱۳۴.

سیدمهدوی اقده، میر روح الله. محمود علیلو، مجید. رضائی، امید. رابطه تجربه انواع مختلف سوء رفتار دوره کودکی و اختلال‌های شخصیت خوشة B، مجله پژوهشی ارومیه. ۱۳۹۲؛ ۲۴(۳): ۲۱۰-۲۱۸.

عاطفی، مریم. (۱۳۸۹). ارزیابی و مقایسه کارکردهای نورسا یکولوزیک (تکانشگری، یادگیری اجتنابی، خطرپذیری، بازداری عاطفی و توجه) در بیماران مبتلا به اختلال شخصیت مرزی و افراد بهنجهار. پایان نامه کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی.

عیسی زادگان، علی. امانی ساری بیگلو، جواد. محمودی، حجت، احمدیان، لیلا. (۱۳۹۲) الگوی ساختاری روابط بین ریختی شخصیتی، راهبردهای تنظیم شناختی هیجان و بیماری عروق کرونری قلب، مجله روانشناسی. ۱۷(۶۷)، ۳۲۹-۳۱۰.

قنادی فرنود، مینا. (۱۳۹۲). پیش‌بینی گرایش به رفتارهای پرخطر بر اساس متغیرهای بانظیمی هیجان و تجربه کودک آزاری در افراد دارای نشانه‌های مرزی، پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه تبریز.

مصطفی علیلو، مجید و شریفی، محمدامین. (۱۳۹۰). اختلال شخصیت مرزی، مباحث نظری و روش‌های درمانی. تهران: کتاب ارجمند، ۱۳۹۰.

مصطفی علیلو، مجید. هاشمی، تورج. بیرامی، منصور. بخشی پور، عباس. شریفی، محمدامین. (۱۳۹۳). بررسی رابطه بدرفتاری‌های دوران کودکی، فقدان‌ها و جدایی‌های اولیه و بد تنظیمی هیجانی با اختلال شخصیت مرزی. مجله دست آوردهای روانشنختی (علوم تربیتی و روانشناسی) دانشگاه شهید چمران اهواز. دوره چهارم، سال ۲۱، شماره ۲، ص ۸۸-۶۵.

Duberstein, P.R. & Conwell, Y. (1997). Personality disorders and completed suicide: A

- methodological and conceptual review. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 4, 359–376.
- Goodman, M. & Yehuda, R. (2002). The relationship between psychological trauma and borderline personality disorder. *Psychiatric Annals*, 32, 337-345.
- Gratz, K.L., & Roemer, L. (2004). Multidimensional assessment of emotion regulation and dysregulation: Development, factor structure, and initial validation of difficulties in emotion regulation scale. *Journal of Psychology and Behavioral Assessment*, 26, 41–53.
- Gunderson, J.G. & Englund, D.W. (1981). Characterizing the families of borderlines: A review of the literature. *Psychiatric Clinics of North America*, 4, 159-168.
- Johnson, J. J., Cohen, P., Brown, J., Smailes, E. M., & Bernstein, D. P. (1999). Childhood maltreatment increases risk for personality disorders during early adulthood. *Archives of General Psychiatry*, 56, 600-606.
- Kuo, J.R., Khoury, J.E., Metcalfe, R., Fitzpatrick, S., & Goodwill, A..(2015), An examination of the relationship between childhood emotional abuse and borderline personality disorder features: The role of difficulties with emotion regulation. *Child Abuse & Neglect*. 39, 147–155.
- Linehan, M.M.(1993). *Cognitive-behavioral therapy of borderline personality disorder*. New York. Guilford.
- Tasi, M. & Wagner, N.N. (1978). Therapy groups for women sexually molested as children. *Archives of Sexual Behavior*, 7, 417-427.
- Westen, D.; Ludolph, P.; Misle, B.; Ruffins, S. & Block, J. (1990). Physical and sexual abuse in adolescent girls with BPD. *American Journal of Orthopsychiatry* , Vol 60(1), Jan 1990, 55-66.
- Zanarini, M.C. & Frankenburg, F.R. (1997). Pathways to the development of borderline personality disorder. *Journal of Personality Disorders*, 11, 93–104.
- Zanarini, M.C., Yong, L.; Lynne, M.A.; Frankenburg ,F.; Hennen, J.; Reich, D.; Bradford, M.; Margaret, F.; Vujanovic; A. & A.B., A. (2002). *Journal of Nervous & Mental Disease*. 190 (6) 381-387

