



# Investigating the Relationship between Personality Traits and Mental Health Components among Secondary School Students of Tabriz City in the Academic Year 2023-2024

Robabeh Sabri <sup>\*1</sup>, Mehdi Abedi <sup>2</sup>, Fahimeh Namvar <sup>3</sup>, Rana Yazdandoust <sup>4</sup>

<sup>1</sup> PhD student in Persian literature and language

<sup>2</sup> Bachelor student of materials engineering and metallurgy

<sup>3</sup> Bachelor of Persian Literature

<sup>4</sup> Master of Computer Science

\* **Corresponding author:** nmtyshahrkh6@gmail.com

Received: 2024-09-28

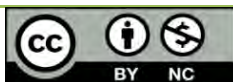
Accepted: 2024-10-28

## Abstract

The present study was conducted with the aim of investigating the relationship between personality traits and mental health among secondary school students. The study sample of the current research was 80 people (40 girls and 40 boys) who were selected from high school students by simple random sampling method. The tools used in this research were Neo Personality Questionnaire and Mental Health Questionnaire, which after collecting the information of the four hypotheses of the research, were tested using the statistical method of Pearson's correlation coefficient and T-test. The result showed that there is no significant relationship between personality traits of non-smiling, extroversion, agreeableness and mental health. Also, the result of the research showed that there is no significant difference between the mental health of girls and boys.

**Keywords:** Student, Mental health, Personality traits, Introversion, Extroversion

© 2023 Journal of Mental Health in School (JMHS)



This work is published under CC BY-NC 4.0 license.

© 2023 The Authors.

**How to Cite This Article:** Safari, R & et al.(2024). Investigating the Relationship between Personality Traits and Mental Health Components among Secondary School Students of Tabriz City in the Academic Year 2023-2024. *JMHS*, 2(3): 28-35.





## بررسی رابطه بین ویژگی های شخصیتی و مولفه های سلامت روان در بین دانش آموزان مقطع متوسطه دوم شهرستان تبریز سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲

ربابه صبری<sup>۱\*</sup>، مهدی عابدی<sup>۲</sup>، فهیمه نامور<sup>۳</sup>، رعنا یزداندوست<sup>۴</sup>

<sup>۱</sup> دانشجوی مقطع دکترای ادبیات و زبان فارسی

<sup>۲</sup> دانشجوی کارشناسی مهندسی مواد و متالورژی

<sup>۳</sup> کارشناسی ادبیات فارسی

<sup>۴</sup> کارشناسی ارشد علوم کامپیوتر

\* نویسنده مسئول: nmtyshahrkh6@gmail.com

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۴۰۳/۰۸/۰۷

تاریخ دریافت مقاله: ۱۴۰۳/۰۷/۰۷

### چکیده

پژوهش حاضر با هدف بررسی رابطه ویژگی های شخصیتی و سلامت روان در بین دانش آموزان مقطع متوسطه دوم انجام شد. نمونه مورد مطالعه پژوهش حاضر ۸۰ نفر (۴۰ دختر و ۴۰ پسر) بود که از دانش آموزان مقطع متوسطه به روش نمونه گیری تصادفی ساده انتخاب شدند. ابزار مورد استفاده در این تحقیق پرسشنامه شخصیتی نئو و پرسشنامه سلامت روان بود که پس از جمع آوری اطلاعات فرضیه های چهارگانه تحقیق با استفاده از روش آماری ضریب همبستگی پیرسون و آزمون T مورد آزمون قرار گرفت. نتیجه نشان داد که بین ویژگی شخصیتی روان نژندی، برونگرایی، دلپذیر بودن و سلامت روان رابطه معناداری وجود ندارد. همچنین نتیجه تحقیق نشان داد که بین سلامت روانی دختران و پسران تفاوت معناداری وجود ندارد.

**واژگان کلیدی:** دانش آموز، سلامت روان، ویژگی های شخصیتی، درونگرایی، برونگرایی

تمامی حقوق نشر برای فصلنامه سلامت روان در مدرسه محفوظ است.

**شیوه استناد به این مقاله:** صبری، ربابه و همکاران. (۱۴۰۳) بررسی رابطه بین ویژگی های شخصیتی و مولفه های سلامت روان در بین دانش آموزان مقطع متوسطه دوم شهرستان تبریز سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲. *فصلنامه سلامت روان در مدرسه*، ۲(۳): ۲۸-۳۵.

### مقدمه

از دیرباز مفهوم شخصیت مورد توجه حکما و دانشمندان بوده است و بخصوص ارتباط آن با موضوعات اخلاقی، رفتاری، اجتماعی از مباحث مهم و اساسی به شمار می رود. درباره شخصیت و ویژگی های آن نظریه ها و دیدگاه های بسیار مختلف و همچنین تعاریف بسیاری برای آن ارائه شده است. رایج ترین برداشت و تعریفی که محققان و روان شناسان داشته

اند عبارت است از مجموعه ویژگی های جسمانی، روانی، رفتاری که هرکدام را از افراد دیگر متمایز و منحصر به فرد می کند (کریمی، ۱۳۹۹). یکی از ابتدایی ترین اموری که در جهت رشد و توسعه هر عملی انجام می پذیرد طبقه بندی کردن آن است و شخصیت نیز از این قاعده مستثنی نبوده است. شخصیت شامل کل وجود فرد است و وضع عمومی بدن، مهارت ها، رغبت ها، امیدها، وضع ظاهر، احساسات و هیجان ها، عادت

ها، هوش، خصوصیات اخلاقی، فعالیت، معتقدات و افکار فرد را در بر می‌گیرد. شخصیت شامل آنچه فرد امروزه هست و آنچه امیدوار است بشود می‌باشد. پس هر صفتی که فرد را از افراد دیگر متمایز می‌کند جنبه‌ای از شخصیت او را تشکیل می‌دهد که ممکن است این صفت از صفت‌های بدنی باشد مانند نیرو، چاقی، لاغری، زیبایی، زشتی، و . . . یا ذهنی مانند هوش، استعداد، نوع افکار و عقاید، و . . . یا هیجانی و عاطفی مانند ترسویی و بی‌باکی، عصبانیت و آرام بودن، و یا اخلاقی مانند راستگویی، دروغگویی، سهل‌انگاری و همچنین ممکن است این صفت، موروثی باشد مانند قد، رنگ پوست، رنگ موی سر، یا اکتسابی مانند گرایش‌ها و معتقدات دینی و سیاسی و بنابراین، می‌توان گفت: شخصیت هر فرد کل خصایص بدنی، ذهنی و عاطفی و اجتماعی و اخلاقی - اعم از موروثی و اکتسابی - هستند که او را بطور آشکار از دیگران مشخص می‌کند. شخصیت ایستا نیست بلکه پویا یا پیوسته در حال تغییر است. وقتی از شخصیت فرد سخن می‌گوییم به یکتا و بی‌نظیر بودن او توجه داریم زیرا دو فرد هم شخصیت نمی‌توان یافت. در واقع، شخصیت فرد همان است که با ضمیر «من» یا کلمه «خود» از آن تعبیر می‌کند و منظور شناخت شخصیت فرد، شناخت ترکیب و سازمان رفتار او به صورت تمامی و کلیت است (شعاعی نژاد، ۱۳۹۴). روانپزشکان فردی را از نظر روانی سالم می‌دانند که تعادل بین رفتارها و کنترل او در مواجهه با مشکلات اجتماعی وجود داشته باشد. از این دیدگاه انسان و رفتارهای او در مجموع یک سیستم در نظر گرفته می‌شود. که براساس کیفیات تاثیر و تأثیر متقابل عمل می‌کنند. با این دید سیستمیک ملاحظه می‌شود که چگونه عوامل متنوع زیستی انسان بر عوامل روانی اجتماعی او تاثیر گذاشته و بالعکس از آن اثر می‌پذیرد. به عبارت دیگر در بهداشت و تعادل روانی انسان به تنهایی مطرح نیست بلکه آنچه مورد بحث قرار می‌گیرد پدیده‌هایی است که در اطراف او وجود دارد و بر جمع سیستم و نظام او تأثیر می‌گذارد و آن متاثر می‌شوند. پس از دید روانپزشکی سلامتی عبارت است از تعادل در فعالیت‌های زیستی، روانی، اجتماعی افراد که انسان از این تعادل سیستمیک و ساختارهای سالم خود برای سرکوب کردن و تحت کنترل درآوردن بیماری استفاده می‌کند. روانکاوان و طرفداران فرضیه‌های روانکاوی (روان تحلیلی) از شخصیت ایده آل صحبت می‌کنند «من<sup>۱</sup>» را میانجی بین خواسته‌های «نهاد<sup>۲</sup>» و کنترل و مواخذه «فوق من<sup>۳</sup>» می‌دانند و بهنجاری را میانجیگری صحیح و منطقی بین دو قدرت «نهاد» و «ایرمن» می‌دانند - روانکاوان به مراحل مختلف رشد روانی و عملکرد صحیح و خالی از تعارض الگو، استفاده از مکانیسم‌های دفاعی سازنده در ضربه‌ها و فشارهای

شدید را دلیل بر سلامت و تعادل روان می‌دانند. کارهای Errikson & Hartman نیز به منظور تأیید این نظریه است (میلانی فر، ۱۳۹۶). روان‌شناسان طبقه‌بندی‌های مختلفی در مورد شخصیت داشته‌اند و برای هر طبقه نیز ویژگی‌ها و خصوصیات خاصی در نظر گرفته‌اند و انواع مختلف شخصیت را ارائه داده‌اند. تأمین سلامتی افراد جامعه یکی از مهمترین مسائل اساسی در هر کشوری محسوب می‌شود که باید آن را از دیدگاه سه بعدی جسمی، روانی و اجتماعی نگریست (شاملو، ۱۳۹۲). بعد روانی بهداشت در بسیاری از کشورهای در حال توسعه بنابه دلایل مختلف مورد توجه کافی قرار نگرفته است. سازمان بهداشت (۱۹۹۳) معتقد است در کشورهای در حال توسعه حجم مشکلات رفتاری و روانی رو به فزونی است و بی‌توجهی به آن در ابعاد فردی و خانوادگی و اجتماعی اثرات سوء و غیرقابل جبرانی به جای می‌گذارد (حسینی، ۱۳۹۱). در گذشته فرد در انجام وظیفه خود با آهنگی یکنواخت اعمال تکراری و ساعت‌ها کار مداوم درگیر بود. امروزه هر فرد فعالی با «شوک آینده» روبروست. این شوک در تمام سطوح قابل لمس است. براساس گزارش سازمان جهانی بهداشت، اختلال‌های روانی، اختلال‌های جدی و شایع هستند که در سرتاسر دنیا مشاهده می‌شود و دو پنجم از تمامی ناتوانی‌ها به علت اختلال‌های روانی، روانی اجتماعی و عصبی بود. و این موارد یک پنجم از کل مراجعین به مرکز بهداشت عمومی راتشکیل می‌دهند. (آزاد، ۱۳۹۵). اگر نیازهای زیستی و روانی فرد به طور خود به خود ارضاء می‌شوند زندگی واقعاً آسان بود ولی چنان که می‌دانیم موانع زیادی، خواه محیطی و خواه درونی وجود دارد که مغل ارضای نیازها هستند. این موانع موجب فشار روانی در فرد می‌گردند (آزاد، ۱۳۹۵). آنچه مسلم است اول باید در نظر گرفت که زندگی آدمی از بدو تولد تا مرگ مجموعه مبارزات با طبیعت است منتهی در هر مرحله‌ای و در هر موردی به نحو مخصوص انجام می‌گیرد. بشر در طول زندگی با رویدادهای زیادی برخورد می‌کند که باعث بروز برخی مسائل روانی و جسمی می‌گردد و بدین سبب است که بهداشت روانی جامعه را تهدید می‌کند البته هر چند این عوامل چاشنی زندگی است ولی هیچ کس نمی‌تواند بدون آن زندگی کند. پس مسأله اصلی تحقیق حاضر این است که آیا بین ویژگی‌های شخصیتی و سلامت روانی رابطه وجود دارد؟

### مبانی نظری

در پژوهش حاضر روش به کار برده شده از نوع همبستگی و علی مقایسه‌ای می‌باشد. جامعه آماری این پژوهش کلیه دانش آموزان دختر و پسر مقطع متوسطه شهرستان تبریز می‌باشد. در این پژوهش روش نمونه برداری به صورت تصادفی بود و افراد

نابهنجار و جنبه هایی از رفتار قابل مشاهده می باشد. به همین جهت سؤال ها بر موقعیت «اینجا و اکنون» تاکید دارد. (Goldberg, 1972). در انتخاب سئوالات روی چهارحوزه کار شده است و اولین حوزه افسردگی است، دومین حوزه اضطراب و احساس آشفتگی روانشناختی می باشد. سومین حوزه رفتار قابل مشاهده عینی است که سئوالات مربوط به اختلال در کارکرد اجتماعی را مورد سنجش قرار می دهد و چهارمین حوزه (هیپوکندریا) یا خودبیمار پنداری است که در برگیرنده طیف وسیعی از سئوالات به ظاهر عضوی است. درانتخاب سئوالات از پرسشنامه MMPI مقیاس اضطراب آشکار تایلور و GHQ از پرسشنامه مادزلی - آیزینگ استفاده شده است.

### یافته ها

فرضیه: بین روان نژندی و سلامت روانی رابطه وجود دارد.

$$\sum xy = 138482$$

$$\sum y^2 = 674017$$

$$\sum x^2 = 32922$$

$$\sum y = 7267$$

$$\sum x = 1525$$

$$n = 80$$

$$r_{xy} = \frac{N \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N \sum X^2 - (\sum X)^2][N \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

$$r_{xy} = \frac{(80)(138482) - (1525)(7267)}{\sqrt{[(80)(32922) - (1525)^2][(80)(674017) - (7267)^2]}}$$

$$r_{xy} = \frac{11078560 - 11082175}{\sqrt{[308135][1112071]}} = \frac{-3615}{585364/6} = -0/006$$

$$t = r \sqrt{\frac{n-2}{1-r^2}} = 0/006 \sqrt{\frac{80-2}{1-(0/006)^2}} = 0/006 \sqrt{\frac{78}{0/99}} = -0/006 \times 8/87 = -0/05$$

**تفسیر:** باتوجه به  $I_{xy}$  بدست آمده ازضریب همبستگی پیرسون بین نمرات سلامت روان و روانژندگرای همبستگی منفی وخیلی ضعیفی وجود دارد.

جدول ۱: محاسبه آزمون معنادار بودن ضریب همبستگی

جدول t	t بدست آمده	همبستگی بدست آمده
۲	-۰/۰۵	-۰/۰۰۶

باتوجه به جدول شماره (۱) نشان می دهدکه بین ویژگی شخصیتی روانژندگرای و سلامت روان  $-۰/۰۰۶$  همبستگی وجود داردکه به معنی رابطه معکوس بین دومتغیراست. آزمون t

مورد مطالعه بعد از انتخاب که به صورت تصادفی خوشه ای بود مورد آزمایش قرار گرفتند. تعداد آنها ۸۰ نفر بودند که ۴۰ نفر آنها پسرها و ۴۰ نفر آنها دخترها بودند که از ۲ مدرسه جداگانه انتخاب شدند. داده های این پژوهش از دانش آموزان دختر و پسر مقطع متوسطه دوم آمده است. چون پژوهش دارای ۲ پرسشنامه است، ابتدا پرسشنامه سلامت عمومی در اختیار نمونه ها قرار داده شد و بعد توضیح درمورد نحوه پاسخ دادن به پرسشنامه به هر نمونه یک شماره تحت عنوان شماره آزمودنی اختصاص داده شد تا در بالای پرسشنامه خود بنویسد. بعد از پاسخ دادن به پرسشنامه سلامت عمومی، پرسشنامه جمع آوری گردید و سپس پرسشنامه شخصیتی نئو در اختیار نمونه ها قرار داده شد. و از آنها خواسته شد که شماره های خود را که قبلاً به آنها اختصاص داده شده بود بر روی پرسشنامه بنویسند و پس از پاسخگویی به پرسشنامه شخصیتی نئو، پرسشنامه ها جمع آوری گردید. و قبل از اجرای آزمون توضیحاتی به افراد دادیم و آنها را از اهداف کار خودآگاه ساختیم.

### ابزاراندازه گیری

#### پرسشنامه شخصیتی NEO

این پرسشنامه پنج عامل اصلی شخصیت و شش خصوصیت درهرعامل را اندازه می گیردکه درسال ۱۹۸۵ توسط همین مؤلفین یعنی Paul T. Gustave & Robert R. McCree تهیه شده است. تست NEO مقیاسهای تجربه شده ای برای اندازه گیری صفات N (نوروتیسم)، E (برونگرایی) و O (انعطاف پذیری) داشت اما برای دو عامل دیگر یعنی A (دلپذیربودن) و C (با وجدان بودن) مقیاسهای کلی داشت. پرسش نامه شخصیتی NEO مناسب افرادی است که ۱۷ سال یا بیشتر دارند. دراین تست انتظار براین است که تمام سئوالات پاسخ داده شوداگر دریک پاسخ نامه بیش از ۴۱ سئوال بدون پاسخ مشاهده شود ان پاسخنامه اصلاح نمی شود و اگر کمتر از ۴۱ سئوال بدون پاسخ دریک پاسخنامه دیده شود به سئوالات مذکور نمره پاسخ «نظری ندارم» داده می شود.

#### پرسشنامه سلامت عمومی

جهت بررسی سطح سلامت عمومی دانش آموزان از فرم ۲۸ سئوالی پرسشنامه سلامت عمومی GHQ استفاده شد(پیوست ب) پرسشنامه سلامت عمومی GHQ توسط Goldberg (1972) ابداع شده است وهدف ازطراحی آن، کشف و شناسایی اختلالات روانی درمراکز و محیط های مختلف بوده است. سئوال های پرسشنامه که به بررسی و وضعیت روانی در یک ماهه اخیر می پردازد شامل نشانه هایی مانند افکار و احساسات

فرضیه: بین سلامت روانی و دلپذیربودن رابطه وجود دارد.

$$\sum xy = 157926$$

$$\sum y^2 = 1143090$$

$$\sum x^2 = 32922$$

$$\sum y = 8341$$

$$\sum xx = 1525$$

$$n = 80$$

$$r_{xy} = \frac{N \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N \sum X^2 - (\sum X)^2][N \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

$$r_{xy} = \frac{(80)(157926) - (1525)(8341)}{\sqrt{[(80)(32922) - (1525)^2][(80)(1143090) - (8341)^2]}}$$

$$r_{xy} = \frac{12634080 - 12720025}{\sqrt{[308135][21874919]}} = \frac{-85945}{2596189/2} = -0/03$$

$$t = r \sqrt{\frac{n-2}{1-r_{xy}^2}} = 0/03 \sqrt{\frac{80-2}{1-(0/03)^2}} = 0/03 \sqrt{\frac{78}{1-0/0009}}$$

$$0/03 \sqrt{78/07} = -0/03 \times 8/38 = -0/26$$

تفسیر: باتوجه به  $r_{xy}$  بدست آمده از ضریب همبستگی پیرسون بین نمرات سلامت روان و دلپذیربودن همبستگی منفی و خیلی وضعیفی وجود دارد.

جدول ۳: محاسبه آزمون معنادار بودن ضریب همبستگی

جدول t	t بدست آمده	همبستگی بدست آمده
۲	-۰/۲۶	-۰/۰۳

باتوجه به جدول ۳ نشان می دهد که بین ویژگی شخصیتی دلپذیربودن و سلامت روان  $-۰/۰۳$  همبستگی وجود دارد که به معنی رابطه معکوس بین دومتغیراست. آزمون t برای معنادار بودن ضریب همبستگی محاسبه شده نشان می دهد که t بدست آمده از جدول در سطح  $۰/۰۵$  بادرجه آزادی ۷۸ کمتر است بنابراین فرضیه تحقیق رد می شود. و با  $۹۵\%$  اطمینان می توان نتیجه گرفت که رابطه بین سلامت روان و دلپذیربودن معنادار نیست.

برای معنادار بودن ضریب همبستگی محاسبه شده نشان می دهد که t بدست آمده از جدول در سطح  $۰/۰۵$  بادرجه آزادی ۷۸ کمتر است بنابراین فرضیه تحقیق رد می شود. و با  $۹۵\%$  اطمینان می توان نتیجه گرفت که رابطه بین سلامت روان و روان نژندگرای معنادار نیست.

فرضیه: بین برونگرایی و سلامت روان در دانش آموزان رابطه وجود دارد.

$$\sum xy = 146954$$

$$\sum y^2 = 759105$$

$$\sum x^2 = 32922$$

$$\sum y = 7716$$

$$\sum xx = 1525$$

$$n = 80$$

$$r_{xy} = \frac{N \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N \sum X^2 - (\sum X)^2][N \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

$$r_{xy} = \frac{(80)(146954) - (1525)(7716)}{\sqrt{[(80)(32922) - (1525)^2][(80)(759105) - (7716)^2]}}$$

$$r_{xy} = \frac{11756320 - 11766900}{\sqrt{[308135][1191744]}} = \frac{-10580}{605975/1} = -0/01$$

$$t = r \sqrt{\frac{n-2}{1-r_{xy}^2}} = 0/01 \sqrt{\frac{80-2}{1-(0/01)^2}} = 0/01 \sqrt{\frac{78}{0/9999}} = -0/01 \times 8/87 = -0/08$$

تفسیر: باتوجه به  $r_{xy}$  بدست آمده از ضریب همبستگی پیرسون بین نمرات سلامت روانی و برونگرایی همبستگی منفی وضعیفی وجود دارد.

جدول ۲: محاسبه آزمون معنادار بودن ضریب همبستگی

جدول t	t بدست آمده	همبستگی بدست آمده
۲	-۰/۰۸	-۰/۰۱

باتوجه به جدول ۲ نشان می دهد که بین ویژگی شخصیتی برون گرایی و سلامت روان  $-۰/۰۱$  همبستگی وجود دارد که به معنی رابطه معکوس بین دومتغیراست. آزمون t برای معنادار بودن ضریب همبستگی محاسبه شده نشان می دهد که t بدست آمده از جدول در سطح  $۰/۰۵$  بادرجه آزادی ۷۸ کمتر است بنابراین فرضیه تحقیق رد می شود. و با  $۹۵\%$  اطمینان می توان نتیجه گرفت که رابطه بین سلامت روان و برونگرایی معنادار نیست.

جدول ۴: نمرات سلامت روان دانش آموزان دختر و پسر مقطع متوسطه دوم

دانش آموز n	سلامت روان دختران X	سلامت روان پسران Y	XY
۱	۱۳	۱۰	۱۳۰
۲	۲۸	۲۹	۸۱۲
۳	۲۱	۳۰	۶۳۰
۴	۱۳	۲۲	۲۸۶
۵	۱۹	۱۴	۲۶۶
۶	۲۲	۲۱	۴۶۲
۷	۱۵	۳۶	۵۴۰
۸	۲۸	۱۸	۵۰۴
۹	۱۷	۱۴	۲۳۸
۱۰	۱۴	۱۵	۲۱۰
۱۱	۲۱	۴۲	۸۸۲
۱۲	۱۸	۲۵	۴۵۰
۱۳	۱۳	۱۴	۱۸۲
۱۴	۳۲	۱۵	۴۸۰
۱۵	۱۵	۱۱	۱۶۵
۱۶	۱۹	۳۵	۶۶۵
۱۷	۱۲	۳۱	۳۷۲
۱۸	۲۰	۱۱	۲۲۰
۱۹	۲۵	۱۶	۴۰۰
۲۰	۱۶	۲۱	۳۳۶
۲۱	۱۸	۲۲	۳۹۶
۲۲	۲۲	۱۹	۴۱۸
۲۳	۳۱	۱۷	۵۲۷
۲۴	۳۶	۱۳	۴۶۸
۲۵	۱۲	۲۳	۲۷۶
۲۶	۱۷	۱۰	۱۷۰
۲۷	۱۸	۱۵	۲۷۰
۲۸	۲۱	۱۸	۳۷۸
۲۹	۱۳	۲۵	۳۲۵
۳۰	۱۰	۱۲	۱۲۰
۳۱	۵	۲۱	۱۰۵
۳۲	۱۳	۲۴	۳۱۲
۳۳	۱۵	۱۴	۲۱۰
۳۴	۲۱	۱۷	۳۵۷
۳۵	۱۲	۱۹	۲۲۸
۳۶	۱۹	۲۰	۳۸۰
۳۷	۲۲	۱۶	۳۵۲
۳۸	۱۷	۲۳	۳۹۱
۳۹	۹	۱۱	۹۹
۴۰	۲۳	۲۱	۴۸۳
$\sum n$	$\sum x=735$	$\sum y=790$	$\sum xy=14495$

پیرسون موردآزمون قرارگرفت نتیجه نشان داد که بین روان نژندی و سلامت روانی همبستگی وجود دارد. آزمون T برای معنادار بودن همبستگی بدست آمده انجام شد نتیجه نشان داد که همبستگی بدست آمده معنادار نیست به عبارت دیگر بین روان نژندگرای و سلامت روانی رابطه معناداری وجود ندارد. فرضیه دوم تحقیق باعنوان تعیین رابطه برونگرایی باسلامت روانی بود که با استفاده ازضریب همبستگی پیرسون موردآزمون قرارگرفت. نتیجه نشان داد که بین برونگرایی و سلامت روانی همبستگی وجود دارد، آزمون T برای معنادار بودن همبستگی بدست آمده انجام شدنتیجه نشان داد که همبستگی بدست آمده معنادار نیست به عبارت دیگر بین برونگرایی و سلامت روانی رابطه معناداری وجود ندارد. فرضیه سوم تحقیق باعنوان تعیین رابطه دلپذیربودن باسلامت روانی بود که با استفاده ازضریب همبستگی پیرسون موردآزمون قرارگرفت نتیجه نشان داد که بین دلپذیربودن و سلامت روانی همبستگی وجود دارد، آزمون T برای معنادار بودن همبستگی بدست آمده انجام شدنتیجه نشان داد که همبستگی بدست آمده معنادار نیست به عبارت دیگر بین دلپذیربودن و سلامت روانی رابطه معناداری وجود ندارد. فرضیه چهارم تحقیق باعنوان تعیین تفاوت بین سلامت روانی دختران باپسران بود که با استفاده ازضریب همبستگی پیرسون موردآزمون قرارگرفت نتیجه نشان داد که بین سلامت روانی دختران و سلامت روانی پسران همبستگی وجود دارد آزمون T برای معنادار بودن همبستگی بدست آمده انجام شدنتیجه نشان داد که همبستگی بدست آمده معنادار نیست به عبارت دیگر سلامت روانی دختران باسلامت روانی پسران تفاوتی وجود ندارد. با توجه به نتایج بدست آمده می توان استنباط کرد که بین ویژگی های شخصیتی و سلامت روانی رابطه وجود ندارد یعنی ویژگی های شخصیتی بر سلامت روانی افراد تأثیرگذار نیست و همچنین نتایج نشان داده است که بین سلامت روانی دختران و پسران تفاوتی وجود ندارد.

### پیشنهادات پژوهش

- ۱- در پژوهش حاضر تعداد نمونه ۸۰ نفر در نظر گرفته شد توصیه می شود که برای انجام پژوهش های بعدی از تعداد نمونه های بیشتری استفاده شود.
- ۲- این پژوهش در مورد دانش آموزان مقطع دبیرستان انجام شد پیشنهاد می شود که پژوهش های بعدی در مورد دانشجویان استفاده شود.

**فرضیه:** بین سلامت روانی دختران و پسران تفاوتی وجود دارد.

$$\sum yy = 14495$$

$$y^2 = 17798$$

$$x^2 = 15124$$

$$y = 790 \text{ پسران}$$

$$x = 735 \text{ دختران}$$

$$n = 40$$

$$r_{xy} = \frac{(40)(14495) - (735)(790)}{\sqrt{[(40)(15124) - (735)^2][(40)(17798) - (790)^2]}}$$

$$= \frac{579800 - 580650}{\sqrt{[64735][87820]}} = \frac{-850}{75397/78} = -0/01$$

$$t = r \sqrt{\frac{n-2}{1-(-0/01)^2}} = -0/01 \sqrt{\frac{38}{0/99}} = -0/01 \times 6/19 = 0/06$$

**تفسیر:** پس از مقایسه t جدول در سطح معنادار بودن ۰/۰۵ و با درجات آزادی ۳۸ (df=۴۰-۲=۳۸) چون نسبت t محاسبه شده (۰/۰۶) کوچکتر از t جدول (۲/۰۲۱) است، بنابراین می توان استنباط کرد که بین سلامت روانی پسران و دختران تفاوتی وجود ندارد.

جدول ۵: محاسبه آزمون معنادار بودن ضریب همبستگی

ت جدول	t بدست آمده	همبستگی بدست آمده
۲/۰۲۱	-۰/۰۶	-۰/۰۱

باتوجه به جدول ۵ نشان می دهد که بین ویژگی سلامت روان دختران و پسران ۰/۰۱- همبستگی وجود دارد که به معنی رابطه معکوس بین دو متغیر است. آزمون t برای معنادار بودن ضریب همبستگی محاسبه شده نشان می دهد که t بدست آمده از t جدول در سطح ۰/۰۵ با درجه آزادی ۳۸ کوچکتر است بنابراین فرضیه تحقیق رد می شود. و با ۹۵٪ اطمینان می توان نتیجه گرفت که بین سلامت روان دختران و پسران تفاوتی وجود ندارد.

### بحث و نتیجه گیری

در پژوهش حاضر به بررسی رابطه ویژگی های شخصیتی و سلامت روانی دختران و پسران پرداخته شد. نمونه مورد پژوهش دانش آموزان مقطع متوسطه دوم بودند که به روش نمونه گیری تصادفی انتخاب شدند. پس از جمع آوری داده ها فرضیه های تحقیق با استفاده از روش های آماری مناسب تحلیل و نتایج زیر بدست آمد. فرضیه اول تحقیق باعنوان تعیین رابطه روان نژندی با سلامت روانی بود که با استفاده از ضریب همبستگی

### فهرست منابع

- Azad H. (2015). Psychological pathology. Tehran. Ba'ath Publications. [Persian]
- Hosseini, A. (2011). Principles of mental health. Mashhad: Publications of Mashhad University of Medical Sciences. [Persian]
- Shaarinejad, A.A. (2014). Psychology of development (5<sup>th</sup> edition) Tehran. Information. [Persian]
- Shamlu, S. (2013). Mental health (2<sup>nd</sup> edition). Tehran: Rashd. [Persian]
- Karimi, Y. (2019). Personality psychology. Tehran: Nashroviraish Institute.
- Melanie Far, B. (2013). mental health. Growth publications. [Persian]

### موازین اخلاقی

در این مطالعه اصول اخلاق در پژوهش شامل اخذ رضایت آگاهانه از شرکت کنندگان و حفظ اطلاعات محرمانه آنها رعایت گردیده است.

### تشکر و قدردانی

پژوهشگران مراتب قدردانی و تشکر خود را از کلیه شرکت کنندگان این پژوهش که با استقبال و بردباری، در روند استخراج نتایج همکاری نمودند، اعلام می‌دارند.

### تعارض منافع

نویسندگان این مطالعه هیچ گونه تعارض منافی در انجام و نگارش آن ندارند.

### واژه نامه

1. Ego
2. Id
3. super Ego

۱. من
۲. نهاد
۳. فوق من

