

تبیین رابطه‌ی سبک‌های فرزندپروری ادراک شده و نشانه‌های وسوس: نقش میانجی‌گر خودکارآمدی و درهم آمیختگی فکر

سهیلا طالبی نجف آبادی^۱، احمد بر جعلی^۲، شهرام محمدخانی^۳، نورعلی فرخی^۴
و عصمت دانش^۵

وسوس از اختلال‌های روان‌پزشکی ناتوان کننده است که اغلب مشکلات قابل توجهی را در روند معمول زندگی، کارکرد شغلی، فعالیت‌های اجتماعی و روابط بین فردی ایجاد می‌کند. هدف از پژوهش حاضر تعیین نقش میانجی‌گر خودکارآمدی و درهم‌آمیختگی افکار در رابطه بین شیوه‌های فرزندپروری ادراک شده با نشانه‌های وسوس بود. برای این منظور طی یک پژوهش توصیفی از نوع همبستگی از میان دانش آموزان دبیرستان‌های نوبت دوم تهران، ۳۴۹ دانش آموز از ۸ مدرسه انتخاب و از نظر نشانه‌های وسوسی - جبری، خودکارآمدی عمومی، درهم‌آمیختگی افکار و ادراک والدینی مورد ارزیابی قرار گرفتند. تحلیل داده‌ها با استفاده از روش مدل‌بیانی معادلات ساختاری نشان داد درهم آمیختگی فکر رابطه بین سبک فرزندپروری مادر و نشانه‌های وسوس و خودکارآمدی رابطه بین سبک فرزندپروری هر دو والد با نشانه‌های وسوس را به صورت منفی و معنadar میانجی گری می‌کند. به نظر می‌رسد مادرانی که الگوی ارتباط مادر - فرزندی آن‌ها و بیزگی‌هایی از قبیل ارتباط رسمی، برجسته بودن مرزها و فاصله‌ها و عدم ابراز عواطف، تماس چشمی و در آغوش گرفتن دارند یا به شکل مشروط فرزند خود را می‌پذیرند، مانع از شکل‌گیری پذیرش نامشروع در فرزندان خود می‌شوند و مسؤولیت - پذیری بیش از حد، درهم‌آمیختگی فکر - عمل و وسوس را در فرزندان خود شکل می‌دهند.

کلیدواژه‌ها: خودکارآمدی، درهم‌آمیختگی افکار، فرزندپروری ادراک شده، وسوس

مقدمه

شیوه‌های تعامل والدین با کودکان و یا نوجوانان تاثیر شگرفی بر شکل‌گیری شخصیت و سلامت روانی و بروز برخی علایم روان‌پزشکی دارد (خانجانی، اسماعیلی انماق و غلامزاده، ۲۰۱۲). نتایج پژوهش

-
۱. دپارتمان روان‌شناسی عمومی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج، گروه روان‌شناسی عمومی، کرج، ایران.
 ۲. دپارتمان روان‌شناسی بالینی، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران، ایران، (نویسنده‌ی مسؤول) borjali@atu.ac.ir
 ۳. دپارتمان روان‌شناسی بالینی، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران.
 ۴. دپارتمان سنجش و اندازه‌گیری، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران، ایران.
 ۵. دپارتمان روان‌شناسی بالینی، دانشگاه شهید بهشتی، تهران، ایران.

مرادی (۲۰۱۷) نقش و تأثیر محیط خانواده در ایجاد و تشیدید اختلال‌های روانی بهخصوص اختلال وسوسات فکری- عملی را در رابطه با کاهش نشانه‌های اختلال وسوسات فکری- عملی مورد تایید قرار داده است. الگوهای عملکرد خانواده، یعنی ابعاد عملکردی خانواده در شیوه‌های والدگری انکاس می‌یابد و به شیوه‌های فرزندپروری مربوط است (ماتجویک، جوانویک و ایلیک، ۲۰۱۵). گرونلینک (۲۰۰۳) به «ساختمار^۱» والدگری و سبک «حمایت‌کننده از خوداختاری^۲» اشاره کرده است به این معنی که والدین شایستگی و خوداختاری رفتاری کودکان خود را ارتقا می‌دهند. شیوه فرزندپروری حمایت‌کننده خوداختاری^۳، یعنی آن دسته از والدینی که با رضایتمندی و نه اجبار تجارب رفتاری فرزند را تشویق می‌کنند و برآن صحه می‌گذارند، منجر به انگیزه‌ی خوداختاری و بهزیستی روان-شنختی می‌شوند. در مقابل، والدین کنترل‌گر که بر پیامدهای خاصی تاکید دارند و فرزندان را تحت فشار می‌گذارند و خود مشکلات آن‌ها را حل می‌کنند، باعث ایجاد انگیزه‌ی بیرونی و بدرفتاری می‌شوند (ون پیتگم، برینینگ، بایودات، بایرس و زیمر- گمبک، ۲۰۱۸؛ ماربل- پیر، گرونلینک، استوارت و رافتری- هلمر، ۲۰۱۷). راس و آسر (۲۰۱۲) نشان دادند شیوه‌ی فرزندپروری حمایت‌کننده خوداختاری پیش‌بینی کننده راهبردهای تنظیم هیجانی انطباقی و الگوهای صمیمیت در فرزندان است. در حالی که سطح بالایی از کنترل‌گری نشان دهنده‌ی فرزندپروری دیکتاטור‌ما آبانه و مطالبه‌کننده است، سطح بالایی از گرمی والدین نشان دهنده فرزندپروری کودک- محور، پذیرنده و پاسخ‌گو است (تیمپانو، کیوف، مهافی، ایسکیمیت و آبراموویتز، ۲۰۱۰). پذیرش والدین به طور کلی به گرمی و رفتارهای محبت‌آمیز و پاسخ‌گوی والدین اشاره دارد که شامل مشارکت در زندگی کودکان به لحاظ احساسی و رفتاری، پذیرش و اعتباربخشی به احساسات و رفتارهای کودکان، ابراز هیجان و عاطفه مثبت، تحسین، تصدیق، گوش دادن فعل و استفاده از بازتاب است (دارک و گینسبرگ، ۲۰۱۱؛ وود، مک‌لود، سیگمن، هوانگ و چو، ۲۰۰۳). میرصادقی، سهرابی، اسکندری، بر جعلی و فرخی (۱۳۹۶) در پژوهش خود دریافتند شکست مادر در ایجاد یک ارتباط گرم، حساس و پاسخ‌دهنده در سال‌های نخستین زندگی کودک مشکلات رفتاری پایداری از جمله وسوسات را در کودک ایجاد می‌کند. در پژوهشی که توسط لرنتز، گраб، راهرمن، رامپاچر، ووگلی و همکاران (۲۰۱۰) انجام شد بیماران دچار اختلال وسوسی- جبری میزان پایین‌تری از گرمی والدین و میزان بالاتری از کنترل‌گری و طرد والدین را گزارش کردند. روییز، هولگادو- تلو و کاراسکو (۲۰۱۷) پیشنهاد کردند مشارکت پدر و طرد/

پذیرش هر دو مادر و پدر در رابطه‌ی والد- فرزند سهم به‌سزایی در سازگاری روان‌شناختی کودک دارد. اپکیتز و هارپر (۲۰۱۶) در پژوهش خود نشان دادند نشانه‌های افسردگی و اضطراب مادران و پدران با گرمی فرزندپروری، خصوصیت/ طرد/ غفلت و کنترل رفتاری همبسته است.

خودکارآمدی^۱ مفهومی است که بندرروآ (۱۹۹۷) به عنوان باورهای فرد درباره توانایی اش برای سازمان- دهی و اجرایی کردن عملکرد مورد نیاز برای دستیابی به اهداف مشخص تعریف کرده است. علاوه بر محیط خانواده، سوگیری‌های شناختی آسیب- پذیری فرد را به وسوس افزایش می‌دهند به این معنا که فرد مبتلا به اختلال وسوس، به انتباہ نوعی رابطه بین افکار منفی و غیراخلاقی خود و وقایع دنیا بیرونی تصور می‌کند (شافران، توردارسون و راچمن، ۱۹۹۶). براساس نظریه فراشناختی، افراد دارای مشکلات وسوسی، تصور می‌کنند تفکر آن‌ها درباره‌ی رویدادهای ناگوار احتمال وقوع این رویدادها را افزایش می‌دهد و آن‌ها به خاطر چنین افکاری مسؤول هستند و باستانی وقوع آن‌ها را کنترل کنند. این درآمیختگی فکر- عمل^۲، مسؤولیت ادراک شده فرد را برای وقوع مشکلات افزایش داده و همین امر سبب افزایش احساس گناه در فرد می‌شود (پور فرج عمران، بخشی‌پور و محمود علیلو، ۲۰۱۶). درآمیختگی فکر- عمل دارای دو بعد آمیختگی فکر- عمل احتمال و آمیختگی فکر- عمل اخلاقی است. با مروری بر آن‌جه که ذکر شد به نظر می‌رسد شاید بتوان مدلی علی را طراحی کرد که در آن شیوه‌های فرزندپروری هر دو والد، خودکارآمدی و درآمیختگی افکار در قالب یک مدل نشانه‌های وسوس را پیش‌بینی کنند. از این‌رو، هدف پژوهش حاضر پاسخ‌گویی به این سوال بود که آیا خودکارآمدی و درآمیختگی افکار رابطه بین شیوه‌های فرزندپروری ادراک شده نوجوانان با نشانه‌های وسوس را میانجی‌گری می‌کنند؟

روش

روش پژوهش حاضر توصیفی از نوع همبستگی و جامعه‌آماری پژوهش حاضر شامل دانش آموزان دبیرستان‌های نوبت دوم تهران در سال ۱۳۹۵-۹۶ بود. از این جامعه، ۸ مدرسه از سه منطقه (۹-۱۹) و از بین آنها ۳۴۹ انفر به صورت در دسترس انتخاب شدند. ملاک‌های ورود به پژوهش سن ۱۵-۱۸، عدم ابتلا به بیماری جسمانی و روان‌شناختی و دریافت روان‌درمانی، عدم مصرف دارو، زندگی با هر دو والد از زمان تولد تا زمان حال و سکونت در شهر تهران بود. در نهایت پس از کنار گذاشتن ۵۱ پرسشنامه‌ی مخدوش اطلاعات مربوط به ۳۴۹ شرکت کننده (۲۰۰ دختر و ۱۴۹ پسر) با استفاده از نرم

افزار آموس تحلیل شد. آزمودنی‌ها بعد از توجیه پژوهش و اخذ رضایت کتبی، با استفاده از مقیاس سوسایی-جبری ییل براون^۱، مقیاس خودکار آمدمی عمومی^۲، مقیاس درآمیختگی افکار^۳ و مقیاس ادراک والدینی^۴ مورد ارزیابی قرار گرفتند.

مقیاس سوسایی-جبری ییل براون توسط گودمن، پرایس، راسماسن، ماژر، فلیچمن و همکاران (۱۹۸۹) ساخته شد و شامل ۱۹ ماده است. راجزی اصفهانی، متقی‌پور، کامکاری، ظهیرالدین و جان بزرگی (۲۰۱۲) ضریب آلفای کرونباخ را برای دو بخش مقیاس نشانه و مقیاس شدت، به ترتیب ۰/۹۷ و ۰/۹۵ و همبستگی مثبتی را بین مقیاس نشانه با ابزار مصاحبه بالینی ساختاریافته برای اختلال‌های محور یک و مقیاس شدت با چک لیست تجدیدنظر شده نشانه‌های اختلال‌های روانی گزارش کردند.

مقیاس خودکار آمدمی عمومی شرر، مادوکس، مرکاندات، پرنتیس-دان، جاکوبس و همکاران (۱۹۸۲) شامل ۱۷ ماده است که در یک مقیاس لیکرت ۵ درجه‌ای از کاملاً مخالفم=۱ تا کاملاً موافقم=۵ نمره-گذاری می‌شود. شرر و همکاران (۱۹۸۲) ضریب آلفای کرونباخ را ۰/۸۶ و اعتبار آن را مناسب گزارش کردند. بختیاری براتی (۱۹۹۷)؛ نقل از حیاتی، عگبهی، حسینی آهنگری و عزیزی ابرقویی، (۲۰۱۲) اعتبار سازه‌ی این پرسشنامه را ۰/۶۱ گزارش کرده است.

مقیاس درآمیختگی افکار ولز، گویلیام و کارترایت-هاتون (۲۰۰۱) شامل ۱۴ ماده سه خردۀ مقیاس درآمیختگی فکر-کنش؛ درآمیختگی فکر-شی و درآمیختگی فکر-رویداد را در یک پیوستار ۱۰۰ درجه‌ای از ابداً اعتقادی ندارم تا کاملاً معتقدم مورد ارزیابی قرار می‌دهد. خرمدل، ربیعی، مولوی و طاهر نشاط دوست (۲۰۱۰) ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۷ را برای این مقیاس گزارش کرده اند و نشان دادند که پرسشنامه از اعتبار مناسبی برخوردار است.

مقیاس ادراک والدینی راینز (۱۹۹۴) شامل ۴۲ ماده است و سه خردۀ مقیاس مشارکت، گرمی و حمایت از خودمختاری پدر و مادر را در یک طیف لیکرت ۷ درجه‌ای مورد ارزیابی قرار می‌دهد. کوکایوروک (۲۰۱۵) برای این ابزار ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۱ و همبستگی مثبت معناداری (در دامنه‌ای از ۰/۴۱ تا ۰/۳۰) را بین خردۀ مقیاس‌های این ابزار و پرسشنامه دلبستگی به والدین و همسالان گزارش کرد.

یافته‌ها

در جدول ۱ مولفه‌های توصیفی متغیرها ارایه شده است.

1.Yale-Brown obsessive compulsive scale
2.General Self-Efficacy subscale

3.Thought Fusion Instrument
4.Perception of Parents Scale

جدول ۱. میانگین، انحراف استاندارد، ضرایب همبستگی بین سبک‌های فرزندپروری والدین، درهم آمیختگی فکر، خودکارآمدی و نشانه‌های وسوس

۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱	۱
									۱	۰/۷۱ ^{**}	۲
							۱	۰/۷۵ ^{**}	۰/۶۸ ^{**}	۳	
						۱	۰/۳۵ ^{**}	۰/۲۵ ^{**}	۰/۲۵ ^{**}	۴	
					۱	۰/۷۰ ^{**}	۰/۳۸ ^{**}	۰/۴۳ ^{**}	۰/۳۳ ^{**}	۵	
				۱	۰/۷۹ ^{**}	۰/۶۶ ^{**}	۰/۴۵ ^{**}	۰/۳۹ ^{**}	۰/۳۵ ^{**}	۶	
			۱	-۰/۱۸ ^{**}	-۰/۱۴ ^{**}	-۰/۱۱ ^{**}	-۰/۲۹ ^{**}	-۰/۲۲ ^{**}	-۰/۱۵ ^{**}	۷	
		۱	-۰/۲۷ ^{**}	۰/۳۰ ^{**}	۰/۳۱ ^{**}	۰/۱۹ ^{**}	۰/۲۸ ^{**}	۰/۳۲ ^{**}	۰/۲۰ ^{**}	۸	
	۱	-۰/۳۹ ^{**}	۰/۴۴ ^{**}	-۰/۲۱ ^{**}	-۰/۲۲ ^{**}	-۰/۱۹ ^{**}	-۰/۲۵ ^{**}	-۰/۲۴ ^{**}	-۰/۱۹ ^{**}	۹	
۱		۰/۷۰ ^{**}	-۰/۴۲ ^{**}	۰/۴۶ ^{**}	-۰/۱۳ ^{**}	-۰/۱۲ ^{**}	-۰/۱۱ ^{**}	-۰/۲۳ ^{**}	-۰/۲۵ ^{**}	-۰/۱۷ ^{**}	۱۰
۵/۵۶	۶/۵۳	۵۸/۶۷	۵۹/۶۰	۳۱/۲۲	۴۲/۴۰	۲۷/۲۲	۳۲/۲۶	۴۴/۰۱	۲۳/۹۷	M	
۴/۶۸	۴/۳۸	۹/۰۸	۲۴/۰۳	۷/۸۶	۱۰/۹۱	۷/۳۱	۷/۹۹	۱۰/۱۱	۶/۵۶	sd	

۱. سبک فرزندپروری مادر- مشارکت؛ ۲. سبک فرزندپروری مادر- حمایت از خودمختاری؛ ۳. سبک فرزندپروری مادر- گرمی؛ ۴. سبک فرزندپروری پدر- مشارکت؛ ۵. سبک فرزندپروری پدر- حمایت از خودمختاری؛ ۶. سبک فرزندپروری پدر- گرمی؛ ۷. درهم آمیختگی فکر؛ ۸. خودکارآمدی؛ ۹. وسوس- وسوس فکری؛ ۱۰. وسوس- وسوس عملی
 $P < 0.05$ ، $**P < 0.01$

جدول ۱ نشان می‌دهد هر سه مولفه‌ی سبک فرزندپروری مادر (مشارکت، حمایت از خودمختاری و گرمی) به صورت منفی و در سطح معناداری $0/01$ با هر دو نشانه عملی و فکری وسوس در سطح $0/01$ و با نشانه‌ی عملی آن در سطح $0/05$ و به صورت منفی همبسته بود. متغیر درهم آمیختگی فکری به صورت مثبت و متغیر خودکارآمدی به صورت منفی و در سطح معناداری $0/01$ با هر دو نشانه وسوس همبسته بودند.

یافته‌ها نشان داد متغیرهای پژوهش حاضر به صورت نرمال توزیع شده‌اند، زیرا که شاخص‌های چولگی و کشیدگی آن‌ها در محدوده $2 \pm$ است. همچنین با توجه به این که ارزش عامل تورم واریانس متغیرهای پیش‌بین پایین‌تر از 10 و ارزش ضرایب تحمل بالاتر از $10/0$ بود، بنابراین مفروضه‌ی همخطی بودن نیز در بین متغیرهای پژوهش حاضر برقرار بود. بررسی نمودار پراکندگی واریانس‌های استاندارد شده خطاهای و ارزیابی ماتریس‌های نمودار پراکندگی نشان داد که دو مفروضه‌ی همگنی واریانس‌ها و خطی بودن روابط بین متغیرها نیز در بین داده‌های پژوهش حاضر برقرار بود. در نهایت بررسی مقادیر چولگی و کشیدگی مربوط به نمرات «فاصله مهلوکایس» نشان داد که توزیع داده‌های چندمتغیری در پژوهش حاضر نرمال و این مفروضه نیز در بین داده‌ها برقرار بود.

استفاده از روش تحلیل عاملی تاییدی با استفاده از نسخه‌ی ۱۸ نرم افزار AMOS و برآورد بیشینه احتمال (ML) نشان داد که علیرغم عدم حمایت شاخص مجازور کای (به دلیل حجم نمونه بالا) از برازش قابل قبول مدل اندازه‌گیری با داده‌های گردآوری شده ($P<0.01$)، $df=17$ ، $\chi^2=44.00$ ، $N=349$ ، $\chi^2/df=2.59$ ، ساختاری از برازنده‌گی از برازش مطلوب مدل با داده‌های گردآوری شده حمایت کردند. به عنوان مثال مجازور کای نرم شده (χ^2/df) برابر با 0.970 ، شاخص برازنده‌گی تطبیقی (CFI) برابر با 0.983 ، شاخص نکویی برازش (GFI) برابر با 0.970 ، شاخص ریشه خطای میانگین مجازورات تقریب (RMSEA) برابر با 0.068 و شاخص نکویی برازش تعديل یافته (AGFI) برابر با 0.977 به دست آمد که همه از برازش مطلوب مدل اندازه‌گیری با داده‌های گردآوری شده حمایت کردند.

جدول ۲. بارهای عاملی استاندارد شده، بار عاملی استاندارد شده، خطای استاندارد و نسبت بحرانی هر یک از نشان‌گرهای متغیرهای مکنون سبک‌های فرزندپروری ادراک شده‌ی والدین و نشانه‌های وسواس

P	S.E.	β	b	مسیرها
		۰/۷۹۸	۱	سبک فرزندپروری مادر- مشارکت
۱۷/۸۸**	۰/۰۹۶	۰/۸۹۳	۱/۷۲۵	سبک فرزندپروری مادر- حمایت از خوداختاری
۱۷/۳۰**	۰/۰۷۵	۰/۸۵۳	۱/۳۰۱	سبک فرزندپروری مادر- گرمی
		۰/۷۶۹	۱	سبک فرزندپروری پدر- مشارکت
۱۷/۴۶**	۰/۱۰۱	۰/۹۰۹	۱/۷۶۵	سبک فرزندپروری پدر- حمایت از خوداختاری
۱۷/۱۱**	۰/۰۷۲	۰/۸۷۶	۱/۲۲۵	سبک فرزندپروری پدر- گرمی
		۰/۹۱۷	۱	وسواس- وسواس فکری
۶/۲۰**	۰/۱۴۴	۰/۷۶۷	۰/۸۹۲	وسواس- وسواس عملی

نکته: بارهای عاملی استاندارد شده مربوط به سه نشان‌گر مشارکت مادر، مشارکت پدر و وسواس فکری با عدد ۱ ثبت شده، بنابراین خطای استاندارد و نسبت بحرانی آن‌ها محاسبه نشده است.

جدول ۳ نشان می‌دهد بارهای عاملی همه نشان‌گرهای بالاتر از 0.32 بود. براین اساس می‌توان گفت چون همه‌ی بارهای عاملی بزرگ‌تر از 0.75 است همه‌ی نشان‌گرهای از توان بالا برای سنجش متغیرهای مکنون پژوهش حاضر برخوردار بودند. در مدل ساختاری پژوهش حاضر (شکل ۱) چنین فرض شده بود که سبک‌های فرزندپروری والدین هم به صورت مستقیم و هم به واسطه‌ی دو متغیر میانجی خودکارآمدی و درهم آمیختگی فکر، نشانه‌های وسواس را پیش‌بینی می‌کند. استفاده از روش

مدل یابی معادلات ساختاری برای تحلیل داده‌ها نشان داد که مدل برازش قابل قبولی با داده‌ها دارد ($RMSEA = .0/.073$, $GFI = .0/.955$, $CFI = .0/.971$, $\chi^2 / df = 2/.84$, $\chi^2 = 79/.37$).

جدول ۳. ضرایب مسیر مستقیم، غیرمستقیم و کل بین سبک‌های فرزندپروری والدین، خودکارآمدی، درهم آمیختگی فکر و نشانه‌های وسوسات

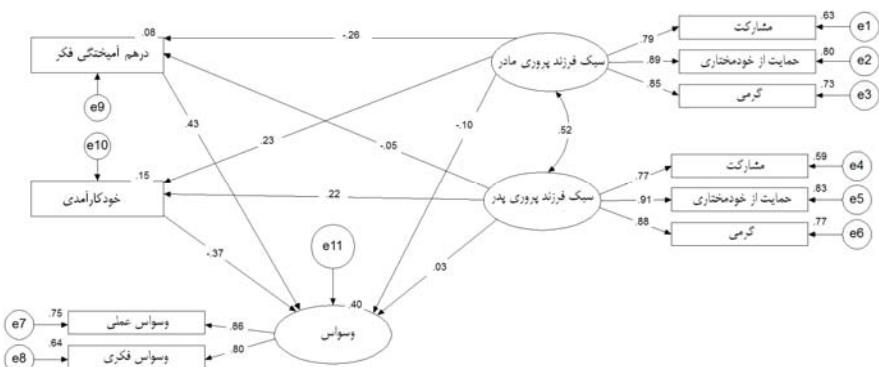
P	β	S.E	B	مسیرها
.0/.377	-.0/.073	.0/.051	-.0/.045	ضریب مسیر کل فرزندپروری پدر \leftarrow نشانه‌های وسوسات
.0/.001	-.0/.293	.0/.055	-.0/.194	ضریب مسیر کل فرزندپروری مادر \leftarrow نشانه‌های وسوسات
.0/.001	.0/.429	.0/.008	.0/.062	ضریب مسیر درهم آمیختگی فکر \leftarrow نشانه‌های وسوسات
.0/.001	-.0/.369	.0/.021	-.0/.140	ضریب مسیر درهم خودکارآمدی \leftarrow نشانه‌های وسوسات
.0/.463	-.0/.050	.0/.308	-.0/.213	ضریب مسیر فرزندپروری پدر \leftarrow درهم آمیختگی فکر
.0/.005	-.0/.256	.0/.346	-.1/.184	ضریب مسیر فرزندپروری مادر \leftarrow درهم آمیختگی فکر
.0/.003	.0/.217	.0/.117	.0/.351	ضریب مسیر فرزندپروری پدر \leftarrow خودکارآمدی
.0/.002	.0/.227	.0/.131	.0/.395	ضریب مسیر فرزندپروری مادر \leftarrow خودکارآمدی
.0/.031	-.0/.101	.0/.029	-.0/.062	ضریب مسیر غیرمستقیم فرزندپروری پدر \leftarrow نشانه‌های وسوسات
.0/.001	-.0/.194	.0/.037	-.0/.128	ضریب مسیر غیرمستقیم فرزندپروری مادر \leftarrow نشانه‌های وسوسات

جدول ۳ نشان می‌دهد سبک فرزندپروری مادر بر خلاف سبک فرزندپروری پدر به صورت منفی و در سطح معناداری $.0/.01$ نشانه‌های وسوسات را پیش‌بینی می‌کند ($P < .0/.01$, $\beta = -.0/.293$). همچنین درهم آمیختگی فکر ($P < .0/.01$, $\beta = .0/.429$) به صورت مثبت و خودکارآمدی ($P < .0/.01$, $\beta = -.0/.369$) به صورت منفی و در سطح معناداری $.0/.01$ نشانه‌های وسوسات را پیش‌بینی می‌کند. ضریب مسیر غیرمستقیم بین سبک فرزندپروری پدر و نشانه‌های وسوسات منفی و در سطح $.0/.05$ معنادار ($P < .0/.05$, $\beta = -.0/.101$) و ضریب مسیر غیرمستقیم بین سبک فرزندپروری مادر و نشانه‌های وسوسات منفی و در سطح $.0/.01$ معنادار بود ($P < .0/.01$, $\beta = -.0/.194$).

جدول ۴. معناداری سهیم هر یک از دو متغیر میانجی درهم آمیختگی فکر و خودکارآمدی را در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری والدین و نشانه‌های وسوسات

مسیرها	a	SE _a	b	SE _b	a*b	SE _{ab}	Z	β
۱	.0/.308	.0/.213	.0/.062	.0/.008	-.0/.13	.0/.019	-.0/.684	-.0/.21
۲	.0/.117	.0/.351	-.0/.40	.0/.21	-.0/.49	.0/.018	-.2/.72 ^{**}	-.0/.080
۳	.0/.346	-.1/.184	.0/.131	.0/.008	-.0/.55	.0/.047	-.3/.29 ^{**}	-.0/.058
۴	.0/.395	.0/.395	-.0/.140	.0/.21	-.0/.055	.0/.020	-.2/.75 ^{**}	-.0/.084

۱. فرزندپروری پدر \leftarrow درهم آمیختگی فکر \leftarrow نشانه‌های وسوسات؛ ۲. فرزندپروری پدر \leftarrow خودکارآمدی \leftarrow نشانه‌های وسوسات؛ ۳. فرزندپروری مادر \leftarrow درهم آمیختگی فکر \leftarrow نشانه‌های وسوسات؛ ۴. فرزندپروری مادر \leftarrow خودکارآمدی \leftarrow نشانه‌های وسوسات؛



شکل ۱. مدل ساختاری پژوهش در تبیین روابط بین سبک‌های فرزندپروری والدین، درهم آمیختگی فکر، خودکارآمدی و نشانه‌های وسواس

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان داد درهم آمیختگی فکر رابطه بین سبک فرزندپروری **مادر** و نشانه‌های وسواس و خودکارآمدی را بسط داد. نظریه‌ی خودتعیین گری نظریه‌ای چندوجهی از شخصیت، رشد و منفی و معنادار میانجی گری می‌کند. نظریه‌ی خودتعیین گری نظریه‌ای افرادی در تسهیل انواع مختلف انگیزش، فرایندهای اجتماعی که به بررسی بافت اجتماعی و تفاوت‌های فردی در تسهیل اینواع مختلف انگیزش، به ویژه انگیزش خودمنخاری می‌پردازد و به نوبه خود قابلیت پیش‌بینی یادگیری، عملکرد، تجارب و سلامت روان‌شناختی دست می‌زند. این نظریه پیشنهاد می‌کند که افراد از سه نیاز روان‌شناختی بنیادین برخوردارند –شاپرکی، خودمنخاری و در رابطه بودن. رضایت از این نیازهای اساسی باعث ارتقا رویه‌های انگیزشی مطلوب و حالت‌های انگیزش خودمنخارانه و درونی است که منجر به سلامت روان‌شناختی و تسهیل تعامل موثر با جهان بیرون می‌شود (دسى و رایان، ۲۰۱۵). مطابق با نظریه‌ی خودمنخاری انگیزش در یک پیوستار از انگیزه بیرونی تا انگیزه درونی قرار دارد. فرضیه اساسی این نظریه این است که خودمنخاری شخص با انتساب انگیزش درونی افزایش می‌یابد. خودمنخاری کیفیت عملکرد فرد تعریف شده که شامل تجربه انتخاب و ادراک درونی منبع کنترل است که شایستگی آن‌ها را تحت تاثیر قرار می‌دهد (تیمو، سامی، آتنونی و جارمو، ۲۰۱۶).

یکی از نیازهای اساسی افراد این است که در محیط خود احساس شایستگی کنند، بدین معنا که احساس شایستگی اجتماعی را دارا باشند (لیدوس و بوفارد، ۲۰۱۷). افراد با خودکارآمدی و به نوعی شایستگی بالا به دلیل توانایی حل مشکلات در گذشته و داشتن تجربه موفق، هنگام روبرو شدن با

مشکلات با باور این موضوع که می‌توانند بر آن فایق آیند، به حل مساله می‌پردازنند (میرزایی، کیامنش، حجازی و بنی جمالی، ۲۰۱۶). بسیاری از اشکال کنترل‌گری والدین به احتمال زیاد اثرات منفی بر آن دسته از عملکرد فرزندان که به خود مختاری شان وابسته است، دارند؛ زیرا که تحت فشار گذاشتن، مزاحمت یا سلطه‌گری را دربرمی‌گیرند (بومرانت و گرولنیک، ۲۰۰۹) و احتمالاً افکار مزاحم نظر احساس گناه و شرم‌سازی و نگرانی‌ها و ارزیابی‌های کمال‌گرایانه را منجر می‌شوند (ون در کاپ-دیپر، بون و برینینگ، ۲۰۱۷). داوی، میتن، بارنس و داش (۲۰۱۳) در پژوهش خود نشان دادند افکار مزاحم آزاردهنده و غیرقابل کنترل با محتوای خودناهمساز احتمالاً فرایندهای ارزیابی سبب‌شناختی در نشانه‌های اختلال وسوسی اجباری را فعال می‌کند. راچمن (۱۹۹۷؛ ۱۹۹۸؛ ۲۰۰۶؛ ۲۰۰۶) چنین پیشنهاد کرد که افکار نفرت‌آمیزی که توسط فرد ناهمساز با خود تشخیص داده می‌شوند ممکن است منجر به تلاش فرد برای معناده‌ی به آن‌ها و تفسیر بیش از حد و متعاقباً افزایش پریشانی و تلاش برای خنثی‌سازی افکار شود. بدین ترتیب چنین پیشنهاد شده از آنجایی که افکار خودناهمساز با خودپنداره‌ی فرد متغیر هستند، به احتمال بیشتری با اهمیت و تهدید‌آمیز تفسیر می‌شوند (آدت، آردم‌ما و مولدینگ، ۲۰۱۶). افکار مزاحم، اهمیت آن‌ها، نگرانی از تجربه دویاره آن‌ها، تجربه درآمیختگی فکر-عمل و وسوسه‌ای فکری منجر به توصیف‌ها و متعاقب آن یکسری تفسیرهایی از این توصیف‌ها می‌شود. تفسیرهای انجام گرفته باعث ترس و آشفتگی شده و این ترس و آشفتگی سبب بروز پیامدهایی چون خنثی‌سازی یا اجتناب رفتاری می‌شود و این پیامدها باعث تقویت وسوسه‌ها می‌شوند (پورفرج عمران و همکاران، ۲۰۱۶). کاهش ظرفیت خودگردانی در فرد وسوسی او را بیشتر در معرض پاسخ‌هایی قرار می‌دهد که بلاfaciale توسط کاهش اضطراب (اجبار وسوسی) تقویت می‌شود و در این صورت پاسخ‌های تاخیری اما با پیامدهای مطلوب‌تر در گزند خواهند بود؛ جلوگیری از اجبار وسوسی (کورچ، کورگیاری، فاراو، تاکاکورا، ماتیس و همکاران، ۲۰۰۸).

References

- Ahn, H. S., Bong, M., & Kim, S.-i. (2017). Social models in the cognitive appraisal of self-efficacy information. *Contemporary Educational Psychology*, 48, 149-166.
- Almardani Someeh, S., Narimani, M., Mikaeeli, N., & Basharpoor, S. (2017). The comparison of intolerance of uncertainty, emotion regulation in obsessive-compulsive disorder patients and normal individuals. *Quarterly Journal of Psychological Studies*, 13(2), 77-94.
- Audet, J.-S., Aardema, F., & Moulding, R. (2016). Contextual determinants of intrusions and obsessions: The role of ego-dystonicity and the reality of obsessional thoughts. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 9, 96-106.
- Bagheri, F. (2013). Parent-Child Relationship Patterns Parenting Theoretical Model Based on Islamic world view and concept of the human nature. *Educational Science from Islamic Point of View*, 1(1), 5-39.
- Bédard, L., Déziel, J., & Lamarche, L. (2012). *Introduction à la psychologie sociale (Introduction to social psychology)* (4th edition). Pearson.
- Berman, N. C., Wheaton, M. G., & Abramowitz, J. S. (2013). Childhood trauma and thought action fusion: A multi-method examination. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 2(1), 43-47.

- Berman, N. C., Wheaton, M. G., & Abramowitz, J. S. (2013). Childhood trauma and thought action fusion: A multi-method examination. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 2(1), 43-47.
- Besiroglu, L., Çetinkaya, N., Selvi, Y., & Atli, A. (2011). Effects of selective serotonin reuptake inhibitors on thought-action fusion, metacognitions, and thought suppression in obsessive-compulsive disorder. *Comprehensive Psychiatry*, 52(5), 556-561.
- Cloninger, C. R., Svrakic, D. M., & Przybeck, T. R. (1993). A psychobiological model of temperament and character. *Archives of general psychiatry*, 50(12), 975-990.
- Corchs, F., Corregiari, F., Ferrao, Y. A., Takakura, T., Mathis, M. E., Lopes, A. C., . . . Bernik, M. (2008). Personality traits and treatment outcome in obsessive-compulsive disorder. *Revista brasileira de psiquiatria*, 30(3), 246-250.
- Davey, G. C. L., Meeten, F., Barnes, G., & Dash, S. R. (2013). Aversive intrusive thoughts as contributors to inflated responsibility, intolerance of uncertainty, and thought-action fusion. *Clinical Neuropsychiatry*, 10(3), 30-44.
- Deci, E. L., & Ryan, R. M. (2015). Self-Determination Theory. *International Encyclopedia of the Social & Behavioral Sciences (Second Edition)* (pp. 486-491). Oxford: Elsevier.
- Drake, K. L., & Ginsburg, G. S. (2011). Parenting Practices of Anxious and Non-Anxious Mothers: A Multi-method Multi-informant Approach. *Child & family behavior therapy*, 33(4), 299-321.
- Eftekharpour, R., Hosseiniyan, S., Shams, J., & Yazdi, S. M. (2016). The effectiveness of psycho education on expressed emotion and decreasing severity of diseases in patient with obsessive compulsive disorder. *Quarterly Journal of Psychological Studies*, 12(2), 67-84.
- Epkins, C. C., & Harper, S. L. (2016). Mothers' and Fathers' Parental Warmth, Hostility/Rejection/Neglect, and Behavioral Control: Specific and Unique Relations with Parents' Depression versus Anxiety Symptoms. *Parenting*, 16(2), 125-145.
- Esmali Kooranesh, A., & Amirsardari, L. (2015). Predicting early maladaptive schemas using Baumrind's parenting styles. *Iranian journal of psychiatry and behavioral sciences*, 9(2), e952.
- Goodman, W. K., Price, L. H., Rasmussen, S. A., Mazure, C., Fleischmann, R. L., Hill, C. L., . . . Charney, D. S. (1989). The Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale. I. Development, use, and reliability. *Archives of general psychiatry*, 46(11), 1006-1011.
- Grolnick, W. S. (2003). *The psychology of parental control: How well-meant parenting backfires*. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum.
- Guadagnoli, E., & Velicer, W. F. (1998). Relation to sample size to the stability of component patterns. *Psychological Bulletin*, 103(2), 265-275.
- Hayati, D., Ogbahi, A., Hoseini Ahangari, A., & Azizi Abarghuei, M. (2012). Investigating the relationships between quality of learning experience's components and self-efficacy on academic burnout among students of Allameh Tabatabaei University of Tehran. *Educational Developement of Jundishapur*, 3(4), 18-29.
- Khanjani, Z., Esmaeili Anamage, B., & Gholamzadeh, M. (2012). The Role of Parenting Styles in Predicting Anxiety Thoughts and Obsessive Compulsive Symptoms in Adolescents. *The Journal of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences*, 20(1), 39-48.

Journal of
Thought & Behavior in Clinical Psychology
Vol. 12 (No. 47), pp. 67-76, 2018

Explaining the relationship between perceived parenting styles and obsessive-compulsive symptoms: the mediation role of self-efficacy and thought fusion

Talebi Najaf Abadi, S
Islamic Azad University, Karaj Branch, Alborz, Iran
Borjali, A
Allameh Tabatabai University, Tehran, Iran
Mohammadhkhani, Sh
Kharazmi University, Tehran, Iran
Farrokhi, N. A
Allameh Tabatabai University, Tehran, Iran
Danesh, E
Shahid Beheshti University, Tehran, Iran

Received: 14.01.2018

Accepted: 17.02.2018

Obsessive-compulsive is a disabling psychiatric disorder that often leads to significant problems in the usual way of life, job performance, social activities, and interpersonal relationships. The aim of this study was to determine the mediation role of self-efficacy and thought fusion in the relationship between perceived parenting styles and obsessive-compulsive symptoms. For this purpose, in the descriptive correlational study among second-grade high school students in Tehran, 349 students from 8 schools were selected and evaluated in terms of obsessive-compulsive symptoms, general self-efficacy, thought fusion and parental perception. Data analysis performed using structural equation modeling indicated that the thought fusion the relationship between mother's parenting style and obsessive-compulsive symptoms and self-efficacy mediate the relationship between each of two parent's parenting style and obsessive-compulsive symptoms negatively and significantly. It seems that mothers whose patterns of mother-child relationship show characteristics such as formal communication, highlighting borders and distances, and lack of emotion, eye contact and embrace, or accept their child's conditional form, prevent the formation of unconditional acceptance in their children and forming excessive responsibility, the formation of thought fusion and obsession in their offspring.

Keywords: obsessive-compulsive, perceived parenting styles, self-efficacy, thought fusion action

Electronic mail may be sent to: borjali@atu.ac.ir