

مدل یابی معادلات ساختاری تنظیم شناختی هیجان و راهبردهای مقابله ای با خودشیفتگی با واسطه گری، احساس تنهایی عاطفی-اجتماعی، اضطراب اجتماعی اندام و سرمایه های روانشناختی در دختران غیر شاغل

علیرضا سنگانی^۱
محمدکاظم فخری^۲

چکیده

زمینه های بسیار زیادی در بروز صفات ناسالم شخصیت از جمله خودشیفتگی مؤثر است. این پژوهش با هدف بررسی مدل یابی روابط ساختاری تنظیم شناختی-هیجان و راهبردهای مقابله ای با استرس با خودشیفتگی با واسطه ی نقش، احساس تنهایی، اضطراب اندامی و سرمایه های روانشناختی در دختران انجام شده است. نمونه این پژوهش شامل ۴۳۵ نفر از دختران غیر شاغل ۲۰-۲۵ بودند که به روش نمونه گیری هدفمند انتخاب شدند. برای اندازه گیری متغیرها از مقیاس اضطراب اجتماعی اندام موتل و کنروی (SPSAS)؛ مقیاس احساس تنهایی اجتماعی و عاطفی بزرگسالان (SELSA-S)؛ راهبردهای مقابله با استرس اندلر و پارکر (CISS)؛ تنظیم شناختی هیجان گرانفسکی و همکاران (۲۰۰۱)؛ شخصیت خودشیفته نسخه ی (NPI-۱۶) و پرسشنامه سرمایه روان شناختی (PCQ) استفاده شد. برای تحلیل داده ها از روش آماری مدل یابی معادلات رگرسیون ساختاری استفاده شد. نتایج نشان داد که بین خرده مقیاس تمرکز و ارزیابی مثبت و برنامه ریزی پذیرش از متغیر تنظیم شناختی هیجان و سبک مساله مدار از راهبردهای مقابله ای با استرس، اضطراب اندامی و سرمایه های روانشناختی با خودشیفتگی روابط منفی معناداری در سطح ۰/۰۵ وجود دارند. همچنین با توجه به شاخص های بدست آمده به طور کلی برآزش مدل مورد تایید واقع گردیده است و در مجموع ۴۸ درصد از متغیر خودشیفتگی توسط دیگر متغیرهای پژوهش مورد پیش بینی می باشد.

واژه های کلیدی: اضطراب اندام، تنهایی، تنظیم شناختی-هیجان، خودشیفتگی، راهبرد مقابله ای، سرمایه روانشناختی.

۱. دانشجوی دکتری روانشناسی و آموزش کودکان استثنایی، واحد اهواز، دانشگاه آزاد اسلامی، ایران (نویسنده مسئول):

sangany.psycho@gmail.com

۲. گروه روانشناسی، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران

مقدمه

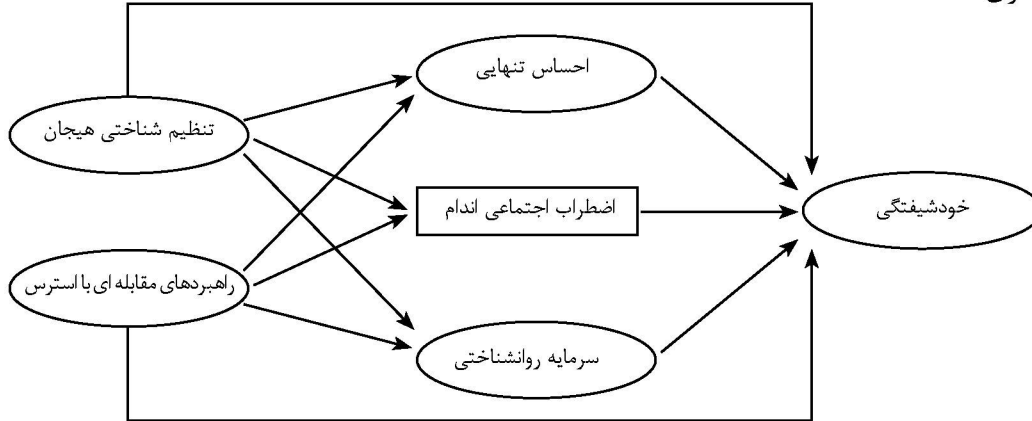
بر اساس راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی (DSM-5) افراد مبتلا به شخصیت خودشیفته^۱ توانایی های خود را بیش از حد می دانند و موفقیت های خود را بزرگ جلوه می دهند، اما در پشت این ظاهر خودبزرگ بین، اعتماد به نفس شکننده وجود دارد که باعث می شود دایما در پی جلب تایید دیگران باشند (گنجی، ۱۳۹۵). در همین راستا از لحاظ تفاوت جنسیتی در رسیدگی به وضعیت ظاهر اعم از حالات اعضای بدن و سبک پوشش جنسیت مونث نسبت به مذکر حساسیت و اهمیت بیشتری را قابل است، به نوعی است که این موارد اشاره به آمیختگی با فطرت و سرشت آن ها دارد (پیوسته گر، یزدی، مختاری، ۱۳۸۸)، همچنین این موارد حساس بعضاً باعث ایجاد ترس ها و اضطراب های حضور اجتماعی در این افراد می شود (جکسون، جانسن، آپل هانس، کازلوسکی و همکاران^۲، ۲۰۱۴)، در این میان ویژگی اصلی افراد دارای اختلال شخصیت خود شیفته الگوی فراگیر بزرگ منشی است که نیاز به تحسین و فقدان همدلی، تخیلات افراطی در مورد قدرت، زیبایی و موفقیت، حساسیت زیاد نسبت به انتقاد و احساس بی نظیر بودن دارند (فلمنینگهام، استوارت، کمپ، کار^۳، ۲۰۱۶)، که در اوایل بزرگسالی آغاز می شود و با خصوصیتی از جمله اشتغال ذهنی با تخیلاتی چون موفقیت، قدرت، استعداد شناخته می شوند (فاردولی، دیدریچ، وارتانیان، هالیول^۴، ۲۰۱۵) بر اساس دیدگاه های تحلیلی خودشیفتگی نیز می تواند یک مکانیزم دفاعی^۵ باشد، که در پس زمینه ی آن اضطراب اجتماعی ظاهری واقعی یا غیر واقعی وجود دارد (تیلکا، وود بارکالو^۶، ۲۰۱۴). این اضطراب اجتماعی ظاهری^۷، یکی از انواع اضطراب هایی است که به واسطه نقطه اثر تعاملی میان بدن و جامعه از اهمیت خاصی برخوردار می باشد (کابالو، سالازار، ایرورتیا، آریس و همکاران^۸، ۲۰۱۴). این نوع اضطراب، به عنوان زیرمجموعه ای از اضطراب اجتماعی، دلالت بر ارزیابی های منفی هر فرد از بدن خویش دارد و قابلیت درونی برای نشان دادن بدن به دیگران در محیط های اجتماعی به شمار می آید (خواجوی، قنبری چشمه کمره، ۲۰۱۳). در شرایطی که افراد در معرض این نوع اضطراب بر می آیند، در صدد آن هستند که از راهبردهای مقابله ای که تصور می نمایند، سازگارانه خواهد بود، استفاده نمایند (تیلکا، وود بارکالو، ۲۰۱۴). مقابله یا کنار آمدن به روش ها و اقدامات شناختی و رفتاری اطلاق می شود که فرد برای تسلط یافتن، کاستن یا تحمل کردن خواسته های درونی یا بیرونی ناشی از تعاملات پر استرس پیش می گیرد (فابرازو، دسانتیس، پوکا، رومانو و همکاران^۹، ۲۰۱۶). لازاروس و فلکمن^{۱۰} (۱۹۸۹) راهبردهای مقابله^{۱۱} را چنین تعریف کرده اند: تلاش های رفتاری و شناختی که به طور مداوم در حال تغییرند تا از عهده خواسته های خاص بیرونی یا درونی شخص برآیند که ورای منابع و توان وی ارزیابی می شوند. براساس این تعریف؛ مقابله فرایندی است که دائماً در حال تغییر است، به طور خودکار انجام نمی شود، بلکه الگوی آموخته شده ای است برای پاسخگویی به موقعیت های تنش زا، و نیازمند تلاش فرد برای

1. Narcissistic personality disorder
2. Jackson, Janssen, Appelhans, Kazlauskaitė and et al
3. Felmingham, Stewart, Kemp, Carr
4. Fardouly, Diedrichs, Vartanian, Halliwell
5. Defense mechanism
6. Tylka, Wood-Barcalow
7. Social physique anxiety
8. Caballo, Salazar, Irurtia, Arias, Hofmann
9. Fabrazzo, De Santis, Puca, Romano and et al
10. Lazarus, Folkman
11. Coping Strategies

مواجهه با استرس است و بر مهارت‌های مقابله‌ای در طول زمان تحول پیدا می‌کند (دیکسون، یوسف، هاسکینگ، یوسلی و همکاران^۱، ۲۰۱۶). درماتیس و لسکو^۲ (۱۹۹۰) بین مقابله‌هیجانی و درماندگی روان‌شناختی رابطه مثبت یافتند. تنظیم شناختی هیجان^۳ بر به کار گماشتن افکار و رفتارهایی که در هیجان‌های آدمی تأثیرگذارند، دلالت دارد (گارنفسکی، کوپمن و کرایج^۴، ۲۰۰۹). منظور از تنظیم شناختی هیجان نحوه‌ی پردازش شناختی فرد در هنگام مواجهه با وقایع ناگوار و استرس‌زا می‌باشد (گارنفسکی، تیردس و کرایج^۵، ۲۰۰۳). به عقیده‌ی محققان افراد در مواجهه با شرایط استرس‌زا از استراتژی‌های متنوعی استفاده می‌کنند (گارنفسکی، کرایج و اسپینهوین^۶، ۲۰۰۱). از جمله‌ی این استراتژی‌ها، نشخوار فکری، سرزنش خود، سرزنش دیگران، تلقی فاجعه‌آمیز و تمرکز مجدد مثبت، توسعه‌ی چشم‌انداز، ارزیابی مثبت، پذیرش و برنامه‌ریزی کردن است (سامانی و حسین چاری، ۱۳۹۲). انسان برای برخورداری از راهبردهای شناختی هیجان در شرایط اضطراب‌نازما، پیش‌فرض‌هایی همچون سرسختی روانشناختی، مثبت‌اندیشی و... می‌باشد، که بطور کلی می‌تواند، سرمایه‌های روان‌انسان در نظر گرفته شود. نتایج پژوهش‌های انجام شده در زمینه رفتار سازمانی مثبت‌گرا حاکی از آن است که ظرفیت‌های روان‌شناسی از قبیل: امیدواری، تاب‌آوری، خوش‌بینی و خودکارآمدی، در کنار هم، عاملی را با عنوان سرمایه روان‌شناختی^۷ تشکیل می‌دهند. به عبارت دیگر، برخی متغیرهای روان‌شناختی در مجموع، یک منبع یا عامل نهفته‌جدیدی را تشکیل می‌دهند که در هر یک از این متغیرها نمایان است (چادیک و راور^۸، ۲۰۱۳). در هنگامی که انسان از لحاظ عاطفی و اجتماعی حامی کمتری را دارا می‌باشد، احساس تنهایی از لحاظ روانشناختی بر او مستولی می‌گردد (لوری^۹، ۲۰۱۲). احساس تنهایی برداشت ذهنی فرد از کمبود یا فقدان روابط رضایت‌بخش اجتماعی است و حاصل محروم ماندن از نیاز اساسی بشر به صمیمیت است تجربه‌ای ناخوشایند است، که در پاسخ به نارسایی‌های کمی یا کیفی در روابط اجتماعی ظاهر میشود و به معنی انزوای فیزیکی نیست (شینکا و همکاران^{۱۰}، ۲۰۱۳). احساس تنهایی، پاسخی به فقدان یک رابطه‌ی مثبت رضایت‌بخش با سایرین است (ویکتور، بارهولت و مارتین^{۱۱}، ۲۰۱۲). پژوهش‌های اخیر در جهت بررسی اختلال شخصیت خودشیفته از جمله سرفراز، (۱۳۹۲)، پیوسته‌گر، یزدی، مختاری، (۱۳۸۸) نشان دادند که بین تنهایی و پاسخ‌های شناختی غیر سازگارانه با خودشیفتگی رابطه‌ی منفی وجود دارد، بارت و پاول (۲۰۱۶) بیان داشتند که از ویژگی‌های اساسی دختران خودشیفته اضطراب‌اندک و عزت‌نفس‌کاذب می‌باشد، همچنین اسوامیا، کاسا و اسما و فورهمک (۲۰۱۵) در بررسی جنبه‌های خودشیفتگی و تفاوت شخصیتی و فردی در زنان نشان دادند که در تأثیرات ویژگی‌های شخصیتی بر تنظیم شناختی و سرمایه‌های روانی با خودشیفتگی می‌تواند پیش‌بین مناسبی بر این متغیر باشد. به طور کلی پیشینه‌ی پژوهشی حاکی از آن است که خودشیفتگی چند بعدی و برآیند حاصل از بسیاری از نقایص شناختی،

1. Dixona, Youssefa, Haskingd, Yücelc, Jacksone, Dowling
2. Dermatic & Lesco
3. cognitive emotion regulation
4. Garnefski, Koopman, Kraaij,
5. Garnefski, Teerds, Kraaij,
6. Garnefski, Kraaij Spinhoven
7. Psychological capital
8. Chadwick, & Raver
9. Lohre
10. Schinka
11. Victor, Burholt, Martin

رفتاری و حتی اجتماعی در محیط باشد، بنابراین موضوع در این پژوهش تلاش گردید تا به این سؤال اساسی پاسخ داده شود که آیا بین تنظیم شناختی-هیجان و راهبردهای مقابله‌ای با خودشیفتگی با واسطه‌گری، احساس تنهایی-عاطفی-اجتماعی، اضطراب اجتماعی اندام و سرمایه روانشناختی در دختران غیرشاغل ۲۰-۲۵ ساله شهر گرگان مدل روابط علی و پیش‌بینی وجود دارد؟ تدوین مدل شامل به کار بردن کلیه نظریه‌های مرتبط، پژوهش‌ها و اطلاعات در دسترس در مدل نظری است.



نمودار ۱: مدل مفهومی فرضی (پیشنهادی) تحقیق با توجه به پیشینه تحقیقاتی مطالعات

روش پژوهش

روش پژوهش توصیفی-همبستگی از نوع مدل‌یابی معادلات ساختاری (SEM) به طور خاص معادلات رگرسیون ساختاری (آمیخته‌ای از تحلیل مسیر و تحلیل عاملی) بود. روش این رویکرد مبتنی بر کواریانس (CBSEM) براساس نرم افزار Amos می‌باشد و این رویکرد به تخمین ضرایب مسیرها، بارهای عاملی با استفاده از به حداقل رساندن تفاوت بین ماتریس کواریانس مبتنی بر نمونه و ماتریس کواریانس مبتنی بر مدل می‌پردازد (هومن، ۱۳۹۵). جامعه آماری پژوهش، شامل تمامی دختران دانشجوی ۲۰ تا ۲۵ ساله غیرشاغل شهر گرگان بود، که نمره ی خودشیفتگی بدست آمده آنان در پرسشنامه ی (NPI-۱۶) از نمره ی ۸ (نقطه برش ۵۰ درصدی پرسشنامه) بالاتر بوده است، (بدین صورت که در مرحله اول پرسشنامه خودشیفتگی از دانشجویان در محیط دانشگاه دریافت، سپس چنانچه که نمره کسب شده توسط افراد با توجه به نقطه برش بالاتر از نمره ۵۰ درصدی از پرسشنامه خودشیفتگی می‌بود، در مرحله دوم ۵ پرسشنامه دیگر در اختیارشان قرار می‌گرفت). تعداد انتخاب نمونه به روش کلاین (۲۰۱۰) ۴۳۵ نفر از افراد جامعه بدست آمده است، که در این روش تعداد کل سوالات (گویه‌ها) تمامی پرسشنامه‌ها در ۲/۵ و ۵ ضرب می‌شود (تعداد کل سوالات یا گویه‌ها برابر با ۱۷۴)، که کمینه و بیشینه را تعداد نمونه‌ها را مشخص می‌نماید. به طور کلی با توجه به نقطه برش تهیه شده توسط ابزار خودشیفتگی، در ابتدا ۶۱۲ نفر نمونه تهیه گردید، که با عنایت به نمرات بدست آمده ۴۳۵ نفر و به روش نمونه‌گیری غیرتصادفی هدفمند انتخاب شدند.

ابزار پژوهش

الف) مقیاس اضطراب اجتماعی اندام موتل و کنروی، (۲۰۰۰) (SPSAS): این مقیاس مشتمل بر هفت گویه لیکرتی است که توسط موتل و کنروی (۲۰۰۰)، بر اساس مقیاس ۱۲ گویه ای هارت، لیری و لجسکی (۱۹۸۹) تهیه شده است. آزمودنی‌ها پاسخ خود را به هر گویه بر روی مقیاس لیکرتی از ۱ اصلاً تا شدیداً، متناسب با وضعیت خود مشخص می‌کنند. نمره آزمودنی‌ها دارای دامنه ای از ۷ تا ۴۹ است. اسکات و همکاران (۲۰۰۴) پایایی زمانی این آزمون را بر اساس روش بازآزمایی ۰/۹۴ گزارش کرده‌اند. یوسفی، حسنی و شکری (۱۳۸۸) اعتبار و روایی عاملی این مقیاس را در میان جمعیت دانشجویی ایرانی مطالعه کردند و ساختار عاملی این مقیاس را در هر دو جنس دختر و پسر بخوبی نشان دادند. محاسبه آلفای کرونباخ برای تمام هفت گویه مقیاس حاکی از آن بود که پایایی درونی آزمون برای دانشجویان مونث ۰/۸۵ و برای دانشجویان مذکر ۰/۸۱ است که پایایی قابل قبولی محسوب می‌شود.

ب) مقیاس احساس تنهایی اجتماعی و عاطفی بزرگسالان (SELSA-S): این مقیاس به وسیله دی توماسو، برانن و بست (۲۰۰۴)، بر اساس تقسیم بندی ویس، طراحی و تهیه گردید. این مقیاس شامل ۱۴ گویه و سه زیرمقیاس احساس تنهایی رمانتیک (پنج گویه)، خانوادگی (پنج گویه) و اجتماعی (پنج گویه) است. در مقابل هر گویه طیف ۵ گزینه ای از کاملاً مخالفم (نمره ۱) تا کاملاً موافقم (نمره ۵) قرار دارد. تمامی گویه‌ها به جز گویه‌های ۱۴ و ۱۵ به شیوه معکوس نمره گذاری می‌شوند. مؤلفان این مقیاس ضریب آلفای کرونباخ را بین ۰/۸۷ تا ۰/۹۰ گزارش کرده‌اند که از همسانی درونی مناسب مقیاس حکایت دارد. در پژوهش جوکار و سلیمی (۱۳۹۰) روایی و پایایی این پرسشنامه مورد آزمایش قرار گرفته است. همچنین برای پایایی آن از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد و مقدار این ضریب برای ابعاد این پرسشنامه برای تنهایی رمانتیک، تنهایی خانوادگی، تنهایی اجتماعی به ترتیب ۰/۹۲، ۰/۸۴، ۰/۷۸ می‌باشد.

ج) راهبردهای مقابله با استرس اندلر و پارکر (CISS): این پرسشنامه توسط اندلر و پارکر (۱۹۹۰) تهیه شده و به وسیله اکبرزاده (۱۹۹۷) ترجمه شده است. این تست شامل ۴۸ ماده است که پاسخ‌ها به روش لیکرت از هرگز (۱) تا همیشه (۵) مشخص شده است. دارای سه زیرمقیاس سبک مساله دار، هیجان مدار و اجتنابی می‌باشد، همچنین دامنه تغییرات سه نوع رفتار رویارویی به این شکل است که نمره ی هر یک از رفتارهای رویارویی سه گانه یعنی مسئله مدار، هیجان مدار و اجتنابی از ۱۶ تا ۸۰ است. به منظور محاسبه همبستگی عوامل پرسشنامه حسینی دولت آبادی و همکاران (۱۳۹۴) مقابله با استرس از ضریب همبستگی پیرسون استفاده گردیده و نتایج مساله مدار ۰/۵۸، هیجان مدار ۰/۵۵، اجتنابی ۰/۹۳ به دست آمده است.

د) پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان (CERQ): پرسشنامه تنظیم شناختی هیجان توسط گرانفسکی و کرایچ و اسپینهاون^۵ (۲۰۰۱) تدوین شده است، این پرسشنامه، دارای ۳۶ ماده می‌باشد. خرده مقیاس‌ها شامل؛ تمرکز مثبت، ارزیابی مثبت، سرزنش خود، سرزنش دیگران، فاجعه سازی، برنامه ریزی پذیرش و نوشخوار را ارزیابی می‌کند. گرانفسکی و همکاران اعتبار و روایی مطلوبی را برای این پرسشنامه گزارش کرده‌اند. ضریب آلفا برای خرده مقیاس‌های این پرسشنامه به وسیله گرانفسکی و همکاران (۲۰۰۲) در

1. Social Physique Anxiety Scale (SPAS)
2. Social and Emotional Loneliness Scale for Adults (SELSA-S)
3. Endler & Parker coping strategies (CISS)
4. The Cognitive Emotion Regulation Questionnaire (CERQ)
5. Garnefski, Kraaij, Spinhoven

دامنه ۰/۷۱ تا ۰/۸۱ گزارش شده است. فرم فارسی این مقیاس به وسیله ی سامانی و صادقی (۱۳۸۹) مورد اعتباریابی و پایایی به روش آلفا ۰/۸۱، بدست آمد.

ن) پرسشنامه ی شخصیت خودشیفته نسخه ی (NPI-۱۶): این پرسشنامه، پرسش نامه ی ۱۶ گویه ای شخصیت خودشیفته می باشد که به منظور سنجش ویژگی های مرتبط با شخصیت خودشیفته توسط آموز، روز و اندرسون^۲ (۲۰۰۶) ساخته شده است. این پرسش نامه فاقد زیر مقیاس بوده و خودشیفتگی را بر اساس رویکرد تک بعدی ارزیابی می کند. ضرایب پایایی بازآزمایی گزارش شده توسط سازندگان اصلی آزمون ۰/۸۵ در طول ۵ هفته میباشد. بازه ی نمره ی کسب شده از صفر تا ۱۶ می باشد، نقطه ی میانه ی آن نمره ی ۸ است و چنانچه فرد نمره ی بالاتر از ۸ کسب نماید، شامل ویژگی های شخصیت خودشیفته می گردد و هر چه نمره بالاتر کسب نماید به شدت این اختلال افزوده می گردد. روایی همگرا از طریق محاسبه ی ضریب همبستگی بین نمرات (NPI-۱۶) و نمرات حاصل از شاخص های برون گرایی و گشودگی نسبت به تجارب جدید مقیاس ۵ عامل بزرگ شخصیت (BFI) انجام گرفته است. این ضرایب برای شاخص های برون گرایی ۰/۳۲ و برای گشودگی نسبت به تجارب جدید ۰/۴۱ محاسبه شده است. در مطالعه محمدزاده (۱۳۸۸)، ضریب همبستگی بین نمرات (NPI-۱۶) و (MCMI-II) برابر ۰/۷۷ و معنی دار بود. روایی افتراقی پرسش نامه اثبات شد. ضریب پایایی بازآزمایی، ضریب همبستگی در تعیین پایایی تنصیفی و ضریب آلفای کرونباخ در سنجش همسانی درونی به ترتیب ۰/۸۴، ۰/۷۴ و ۰/۷۹ محاسبه شد.

و) پرسشنامه سرمایه روان شناختی (PCQ):^۳ برای سنجش سرمایه روانی از پرسشنامه سرمایه روان شناختی لوتانز^۴ (۲۰۰۷) استفاده شد. این پرسشنامه از مقادیر استاندارد شده که به طور وسیعی برای ساختارهایی که امید، تاب اوری، خوش بینی و خودکارآمدی را می سنجند، مورد استفاده قرار می گیرد و قابلیت اعتبار و پایایی این خرده مقیاس ها نیز ثبت شده است. این پرسشنامه شامل ۲۴ آیتم است که هر خرده مقیاس شامل ۶ گویه است و آزمودنی به هر گویه در مقیاس ۶ درجه ای لیکرت (کاملاً مخالفم ۱ تا کاملاً موافقم ۶) را پاسخ می دهد. نتایج تحلیل عاملی روایی سازی آزمون را تایید کردند. مدل شش عاملی برازش بهتری با داده ها داشته و با مدل نظری هم هماهنگی بیشتری دارد. در پژوهش گلپرور (۱۳۹۱) ابزار ترجمه، روایی سازی تایید و آلفای کرونباخ برابر با ۰/۸۵ را به دست داده است.

یافته ها:

نتایج مندرج در جدول ۲: همبستگی معناداری بین خرده مقیاس های متغیر تنظیم شناختی هیجان و راهبردهای مقابله ای با خودشیفتگی با واسطه گری، احساس تنهایی عاطفی-اجتماعی، اضطراب اجتماعی اندام و سرمایه های روانشناختی در آزمودنی ها را نشان می دهد و همچنین بین خودشیفتگی با خرده مقیاس های تنظیم شناختی هیجان و راهبردهای مقابله ای، احساس تنهایی عاطفی-اجتماعی، اضطراب اجتماعی اندام و سرمایه های روانشناختی روابط معناداری در سطوح ۰،۰۱ و ۰،۰۵ وجود دارند. پس از بررسی روابط بدست آمده، پیش فرض های آماری پژوهش از جمله، کشیدگی و چولگی و نرمال بودن داده ها با بررسی آزمون جعبه ای، سپس با آزمون ماهالونوبیس داده های پرت اصلاح و در نهایت

1. Narcissistic Personality Inventory-16 (NPI-16)
2. Ames, Rose, Anderson
3. Psychological Capital Questionnaire (PCQ)
4. Luthans

جدول ۲: ماتریس همبستگی خرده آزمون های متغیرهای پژوهش

متغیر	M	SD	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	
تمرکز مثبت	۱/۵۵	۱/۶۵	۱																			
ارزیابی مثبت	۱/۶۶	۱/۶۷	**/۵۱	۱																		
سرزنش خود	۲/۲۹	۱/۶۲	**/۲۱	*/۱۳	۱																	
سرزنش دیگران	۲/۲۴	۱/۸۸	**/۳۳	**/۳۱	**/۱۰۵	۱																
فاجعه سازی	۱/۶۹	۱/۷۴	**/۴۱۵	**/۶۰	*/۸۹	**/۳۸۳	۱															
برنامه ریزی پذیرش	۲/۶۹	۱/۷۱	*/۱۱	*/۳۹	**/۳۴۲	**/۱۳	*/۱۰۹	۱														
نوشخوار	۲/۰۴	۱/۷۴	**/۴۶	**/۴۲۵	**/۱۱۳	**/۴۶	**/۲۰	۱														
هیجان مدار	۹/۷۴	۶/۶۹	*/۲۴	*/۰۹	*/۰۳	*/۰۸	*/۰۶	*/۰۲	*/۰۳	۱												
مسئله مدار	۱۰/۶۵	۷/۴۷	*/۰۳	*/۰۷	*/۰۶۶	*/۰۵	*/۰۲	*/۰۵	*/۲۹	**/۳۸	۱											
اجتنابی مدار	۱۳/۲۲	۱۰/۶۳	*/۰۲۶	*/۰۱۵	*/۰۱۹	*/۰۵۳	*/۰۳	*/۰۲	*/۲۴	**/۳۸	**/۲۴	۱										
اضطراب اندام	۸/۴۴	۶/۷۱	**/۱۰۳	*/۰۴۲	*/۰۴۵	*/۰۱۸	*/۰۲	*/۰۶	*/۱۲	**/۱۵	**/۱۲	*/۰۳	۱									
رومانتیک	۳۹/۶۴	۸/۸۶	*/۰۴۰	*/۰۸۸	*/۰۱۰	**/۱۵	*/۰۱	*/۰۱	*/۱۲	*/۰۲	*/۰۳	*/۱۰	*/۱۵	۱								
اجتماعی	۳۶/۱۵	۹/۳۵	*/۰۱۱	*/۱۱۵	*/۰۰۵	*/۰۵۶	*/۰۲	*/۰۲	*/۱۵	*/۰۴	*/۰۱	*/۰۱	*/۱۸	**/۲۸	۱							
خانوادگی	۳۸/۷۵	۹/۳۷	*/۰۷۳	*/۰۲۵	*/۰۳	*/۰۰۳	*/۰۹	*/۰۳	*/۰۳	*/۰۹	*/۰۳	*/۰۳	*/۱۱	**/۲۶	*/۲۶	۱						
لمبید	۲/۳۷	۱/۱۳	**/۱۵	**/۱۰۵	**/۱۰۵	**/۲۶	**/۱۴	**/۱۵	**/۲۰	**/۱۱	*/۰۱	*/۰۴	*/۰۱	*/۰۸	*/۰۲	**/۱۱	۱					
سرسختی	۲/۷۴	۱/۱۶	**/۲۳	**/۱۹	**/۱۰۷	**/۲۱	**/۱۵	**/۱۹	**/۱۵	*/۱۰۴	**/۱۶	**/۱۲	*/۰۰۶	*/۰۹	*/۰۶	*/۱۸	*/۱۸	۱				
خوش بینی	۲/۸۷	۱/۱۴	**/۲۴۱	**/۲۵	**/۱۶	**/۰۴۶	**/۱۱	**/۱۱	**/۲۰	**/۱۹	**/۱۰	*/۰۰	*/۰۲	*/۰۷	*/۰۲	*/۱۲	**/۳۱	**/۲۱	۱			
خودکارآمدی	۲/۵۸	۱/۱۹	**/۱۴	**/۱۹	**/۰۹۳	**/۲۰	**/۱۹	**/۱۰	**/۲۱	**/۱۰	*/۰۱	*/۰۵	*/۱۲	*/۰۵	*/۰۹	*/۲۶	**/۲۲	**/۱۷۵	۱			
خودشیفتگی	۸/۵	۶/۶۲	**/۲۶	**/۱۶	*/۰۲	**/۱۹	*/۰۲	*/۱۵	*/۰۵	**/۱۴	**/۱۲	*/۱۱	*/۱۹	*/۰۷	*/۱۱	*/۰۵	*/۱۱	*/۱۱	*/۱۱	*/۲۹	*/۱۰۳	۱

*در سطح ۰/۰۵ معنی داری است. **در سطح ۰/۰۱ معنی داری است. N= ۴۳۵

آزمون کلموگروف اسمیرونف مورد تایید واقع گردید. در ابتدا با در مدل اندازه گیری (تحلیل عاملی) و سپس در مدل اولیه به بررسی بارهای عاملی و ضرایب مسیر پرداخته شد و مقادیر بدست آمده که در سطح مناسب و معنادار در مسیرها نبودند، شامل خرده مقیاس تنهایی عاطفی، سرزنش خود و برنامه ریزی پذیرش از مدل حذف شدند، سپس طراحی مدل نهایی به همراه اصلاحات و بررسی برازش آن پرداخته شد.

جدول ۲: شاخص‌های برازش حاصل از تجزیه و تحلیل داده‌ها و متغیرها پس از سه مرحله تصحیح

نام آزمون	توضیحات	مقادیر قابل قبول	مقدار به دست آمده
χ^2/df	کای اسکوتر نسبی	< ۳	۲/۴۹۸
RMSEA	ریشه میانگین توان دوم خطای تقریب	< ۰/۱	۰/۰۵۱
GFI	شاخص برازندگی تعدیل یافته	> ۰/۹	۰/۹۳۱
NFI	شاخص برازش نرم	> ۰/۹	۰/۹۱۰
CFI	شاخص برازش مقایسه‌ای	> ۰/۹	۰/۹۱۸
DF	۱۴۲		

مقدار RMSEA برابر با ۰/۰۵۱ می‌باشد لذا این مقدار کمتر از ۰/۱ است که نشان دهنده این است که میانگین مجذور خطاهای مدل مناسب است و مدل قابل قبول می‌باشد. همچنین مقدار کای دو به درجه آزادی (۲/۴۹۸) بین ۱ و ۳ می‌باشد و میزان شاخص CFI، GFI و NFI نیز تقریباً برابر و بزرگتر از ۰/۹ می‌باشد که نشان می‌دهند مدل اندازه‌گیری متغیرهای پژوهش، مدلی، مناسب است. حال به بررسی فرضیات مدل با استفاده از مدل ساختاری می‌پردازیم.

جدول ۴: برآورد مستقیم مدل

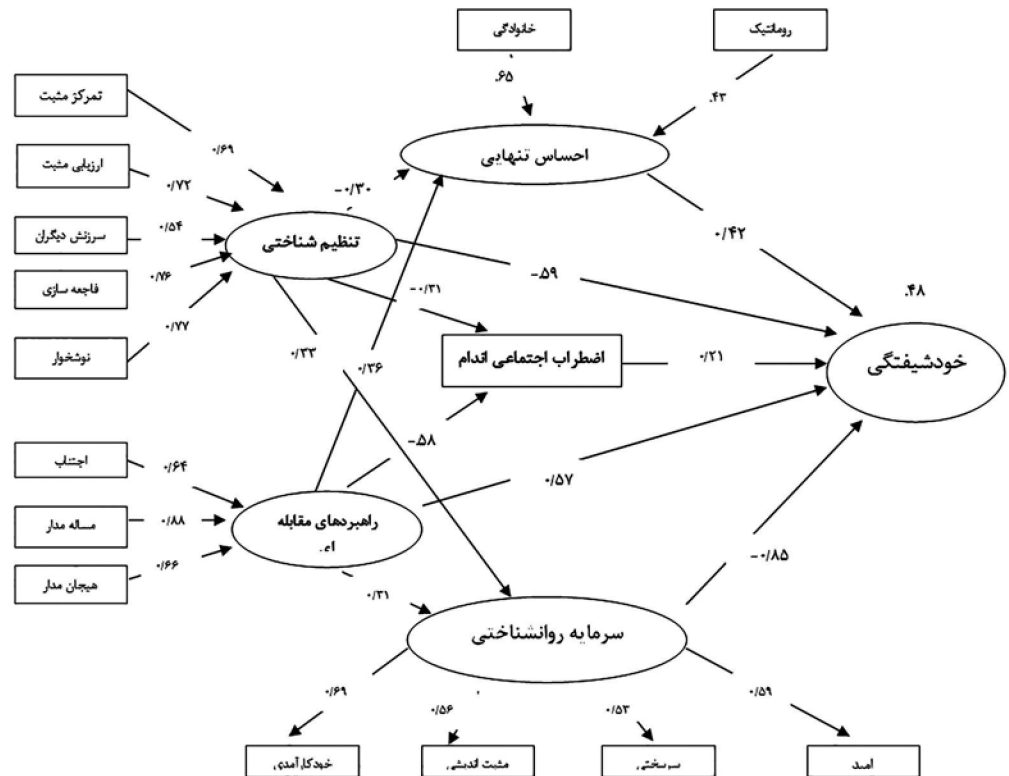
متغیر	مقدار	حد پایین	حد بالا	معناداری
راهبردهای مقابله‌ای بر خودشیفتگی	۰/۰۵۷	۰/۳۴	۰/۶۸	۰/۰۰۰
تنظیم شناختی هیجان بر خودشیفتگی	-۰/۵۹	-۰/۷۰	۰/۴۴	۰/۰۰۱
اضطراب اجتماعی اندام بر خودشیفتگی	-۰/۱۴	-۰/۲۴	۰/۱۹	۰/۰۴۷
سرمایه‌های روانی بر خودشیفتگی	-۰/۴۶	-۰/۵۷	-۱/۲۴	۰/۰۰۰
تنهایی بر خودشیفتگی	۰/۲۸	۰/۱۰	۰/۶۹	۰/۰۰۲

با توجه به جدول فوق تمامی مسیرهای (راهبردهای مقابله‌ای بر خودشیفتگی، تنظیم شناختی هیجان بر خودشیفتگی، اضطراب اندام بر خودشیفتگی، سرمایه‌های روانی بر خودشیفتگی و تنهایی بر خودشیفتگی) اثر مستقیم معناداری بر خودشیفتگی دارا هستند.

جدول ۵: برآورد غیر مستقیم مدل با استفاده از روش تخمینی بوت استرپ

متغیر	مقدار	حد پایین	حد بالا	معناداری
راهبردهای مقابله‌ای بر خودشیفتگی با واسطه‌گری اضطراب اندام، تنهایی، سرمایه روانشناختی	۰/۲۰	-۱/۴۷	۰/۳۴	۰/۰۴۲
تنظیم شناختی هیجان با واسطه‌گری اضطراب اندام، تنهایی، سرمایه روانشناختی	۰/۷۰	۰/۲۱	۰/۸۸	۰/۰۰۰

با توجه به جدول فوق، همان‌گونه که مشاهده می‌گردد، مسیر غیر مستقیم راهبردهای مقابله‌ای با استرس بر خودشیفتگی با واسطه‌گری اضطراب اندام، تنهایی، سرمایه روانشناختی و مسیر غیر مستقیم تنظیم شناختی هیجان با واسطه‌گری اضطراب اندام، تنهایی، سرمایه روانشناختی معنادار می‌باشد، با این وجود می‌توان مدل ساختاری روابط بین متغیرهای آشکار و پنهان را رسم نمود. به‌طور کلی پنج متغیر وجود توان پیش بینی ($R^2 = 0/48$) از متغیر خودشیفتگی را دارا می‌باشند، که ۴۸ درصد از این متغیر درون‌زا توسط این متغیرها قابل تبیین می‌باشد، و ۵۲ درصد از خودشیفتگی توسط دیگر متغیرهای خارج از پژوهش تبیین می‌گردد.



نمودار ۱: مدل نهایی آزمون شده به همراه آماره‌های پیش‌بینی استاندارد شده

نتیجه‌گیری:

این پژوهش گویای آن است که تنظیم شناختی-هیجانی و راهبردهای مقابله‌ای با واسطه‌گری، احساس تنهایی عاطفی-اجتماعی، اضطراب اجتماعی، اضطراب اجتماعی اندام و سرمایه‌های روانشناختی در دختران توان‌پیشی بینی خودشیفتگی را دارا می‌باشد و با توجه به مدل نهایی تحقیق به‌طور کلی تمامی پنج متغیر برون‌زا توان پیش‌بینی ۴۸ درصدی متغیر خودشیفتگی را دارا می‌باشند، که همچنین نشان می‌دهد، ۵۲ درصد متغیر خودشیفتگی توسط دیگر متغیرهایی خارج از پژوهش مورد تأثیر قرار خواهند گرفت، و با توجه به نتایج بدست آمده، از فرضیات مرتبط با همبستگی بین متغیرهای پژوهش، نشان داده می‌شود که بین خرده‌مقیاس‌های ارزیابی مثبت و برنامه‌ریزی پذیرش از متغیر تنظیم شناختی هیجان با

خودشیفتگی روابط منفی معنادار وجود دارد، بین خرده‌مقیاس سرزنش دیگران روابط مثبت معنا دار مشاهده شد، که با توجه به پژوهش‌های سوامیا، کاسا، واسما و فورهمک^۱ (۲۰۱۵)، تنظیم‌شناختی و سرمایه‌های روانی با خودشیفتگی رابطه معناداری وجود دارد، که نشان دهنده‌ی بعد شناختی و نگرشی همراستا خودشیفتگی با مولفه‌های هیجانی در افراد دارد. بین خرده‌مقیاس‌های راهبردهای مقابله‌ای هیجان مدار و اجتنابی با خودشیفتگی روابط مثبت معنادار وجود دارد، اما بین مساله مدار روابط منفی مشاهده شد، اضطراب اجتماعی اندام کلی رابطه معکوس معناداری را با خودشیفتگی در سطح ۰/۰۱ داشت، که با نتایج بدست آمده از پژوهش سرفراز، (۱۳۹۲) در بعد اضطراب اجتماعی و خجالت متحمله یکسان می‌باشد، همچنین خرده‌مقیاس تنهایی رمانتیک و خانوادگی، تنهایی اجتماعی روابط مثبت، که تنها مولفه اجتماعی آن معنادار بود، که با نتایج پژوهش‌های سرفراز، (۱۳۹۲)، بارت و پاول^۲ (۲۰۱۶) همسو می‌باشد و نتایج یافته‌های عبدی و نصیری (۱۳۹۴) نشان داد که خودشیفتگی با ابعاد ناپهنجار شخصیت همبستگی دارد. خودشیفتگی به صورت روابط بین فردی بروز می‌نماید و هنگامی که افراد در تنهایی و یا احساس تنهایی قرار دارند، دچار احساس پوچی و بی‌ارزشی می‌کنند، زیرا هنگامی که افراد در ارتباط با دیگران هستند، می‌توانند با توجه به داشته‌های خود عرضه‌ی داشته باشند. در خرده‌مقیاس‌های سرمایه‌های روان‌شناختی روابط منفی را با خودشیفتگی شاهد هستیم، به طور خاص خودکارآمدی و سرسختی معنادار می‌باشد، همچنین با توجه به کوواریانس بدست آمده بین دو متغیر تنظیم‌شناختی هیجان و راهبردهای مقابله‌ای با توجه به آماره‌ی تی بدست آمده این روابط معنادار نبود، در با توجه به نتایج بدست آمده در این ارتباط بین دو متغیر تنظیم‌شناختی هیجان و راهبردهای مقابله‌ای، در پژوهش‌های هاشمی و جوکار (۱۳۹۲) نتایج متناقضی بدست آمده است، که می‌توان این گونه تبیین نمود که اغلب طیف راهبردهای مقابله‌ای گرایش به مباحث هیجانی دارد و در پس زمینه تنظیم‌شناختی هیجان، صرفاً مباحث شناختی هستند که عواطف را مدیریت می‌کند، بنابراین دو طیف کاملاً متفاوت هستند و با توجه به جامعه پژوهش این گونه بدست آمده است. با توجه به نتایج بدست آمده خودشیفتگی افراد تحت تاثیر عواملی همانند، تنظیم‌شناختی هیجان و سرمایه‌های روانی که سبب کاهش آن می‌گردد، می‌باشند، همچنین با توجه به نتایج همبستگی داده‌ها اینگونه تبیین می‌گردد که راهبرد مقابله‌ای اجتنابی، هیجانی و مساله مدار و احساس تنهایی عاطفی-اجتماعی و رمانتیک به همراه اضطراب اجتماعی از تن‌انگاره‌ی خود سبب افزایش گرایش افراد به خودشیفتگی و تشدید آن می‌گردد. با نظر بر این موارد و با توجه به برازش مدل می‌توان براساس دیدگاه روان تحلیل‌گری این گونه بیان نمود، هنگامی که افراد از تنظیم‌شناختی شامل توجه و تمرکز و استدلال و ... مناسب در جهت مدیریت هیجانات بهره می‌برند، در طول یک توالی سبب افزایش خودکارآمدی، سرسختی، امید و مثبت‌اندیشی می‌شود. در نهایت سبب آن می‌شود که فرد از الگوها یا باورهای ذهنی منجر به من برتر در دیگران استفاده نماید، در این میان هنگامی که افراد از راهبردهای هیجانی و اجتنابی استفاده می‌کنند، می‌توانند با توجه به اضطراب ایجاد شده، در آن موقعیت تنش‌زا الگوهای ذهنی و باورهای در فرد ایجاد کنند، که جامعه در مقابل من است و می‌خواهد بر من آسیب برساند، فرایندی که ناهشیار اتفاق می‌افتد، از طرفی دیگر با توجه به نظریه‌ی طرد اجتماعی، همزمان که احساس تنهایی و طرد بر وی مستولی می‌شود، درصدد مقابله به مثل با آن بر آمده که همواره در پی بهتر دانستن خود و افزایش جانب برتری خود بر می‌آید. نحوه زندگی امروز، خودشیفتگی را در افراد تقویت می‌کند؛ بر اساس دیدگاه فرهنگی اجتماعی، نگرشی که بر پایه شهرت بنا

1. Swamia, Cassa, Waseema, and Furhamc

2. Barnett, Powell

شده و حتی در شبکه‌های مجازی و اخبار دائم خبرهای مربوط به افراد مشهور با جزئیات منتشر می‌شود و همین مساله باعث گسترش خودشیفتگی در افراد و تشدید آن می‌گردد. اما مساله بدتر آن است که امکان این‌که این رفتار به مرور به‌عنوان یک رفتار طبیعی تلقی شود، وجود دارد و به نظر می‌رسد که درصد خیلی کمی از افرادی که به خودشیفتگی دچار هستند، بیماریشان ذاتی و به‌صورت ژنتیکی است؛ اما باقی آنها اکتسابی است و بر اثر تربیت و محیط زندگی فرد به‌وجود می‌آید. به نظر می‌رسد خودشیفتگی همراه گفتگوهای درونی خاص خود است. این گفتگوهای درونی هم نشأت گرفته از برخی باورهای پایه‌ای و هم تاثیر گذار بر شکل‌گیری و تقویت این باورهای پایه‌ای است. افراد خودشیفته ممکن است گفتگوهای درونی با مضامین انتظار زیاد داشتن از دیگران، ابزاری دیدن دیگران و خود برتر بینی داشته باشند. استفاده از تکنیک مدیریت گفتگوهای درونی از حوزه رهبری بر خود ممکن است در این زمینه موثر باشد. به طور خلاصه، خودشناسی درباره این گفتگوهای درونی، تلاش برای توقف آن‌ها و جایگزینی با گفتگوهای سازنده می‌تواند راهی برای اصلاح این مسیر باشد. همچنین فرد خودشیفته همه افرادی را که ایده‌های متفاوتی با وی داشته و یا فیدبک‌های متفاوتی با باورهای وی به او بدهند را پس می‌زند، تا چالشی برای درک وی از خودش ایجاد نکند. زیرا فرد خودشیفته تمایل دارد تا صرفاً اطلاعاتی را دریافت کند که وی را تایید کند. حفظ رابطه و تقویت فضای ارتباطی با یک دوست نزدیک یا مشاوره نزدیک و دلسوز پیشنهاد می‌شود، این مشاوران نزدیک، نقش حفظ کانال اطلاعاتی صریح و صادقی را بازی می‌کنند که ممکن است از طرق دیگر از آن محروم شده یا خود را از آن محروم کرده باشند.

تشکر و قدردانی

این پژوهش بدون همکاری جامعه هدف پژوهش انجام نمی‌گرفت. در همین جا از کلیه این عزیزان تشکر و قدردانی نموده و برای همه آن‌ها از خداوند منان آرزوی توفیق، سلامتی و سربلندی می‌کنیم. همچنین از جانب هیچ سازمانی حمایت مالی از پژوهش و تعارض منافع وجود نداشته است.

منابع

- پیوسته گر، مهرانگیز؛ یزدی، سیده منوره؛ مختاری، لیلا (۱۳۸۸). رابطه خودشیفتگی و عزت نفس با پرخاشگری و مقایسه تحولی آن در دختران نوجوان. مطالعات روانشناختی، دوره ۷، شماره ۱، ۱۴۴-۱۲۸.
- بشرپور، سجاد؛ عباسی، آزاده، قربانی، فاطمه (۱۳۹۳). سنجش نارضایتی از تصویر بدن و اضطراب اجتماعی با میزان استفاده از لوازم آرایش. زن در توسعه و سیاست، دوره ۱۲، شماره ۲، ۲۵۱-۲۶۴.
- جعفری، پیروش؛ مجیدی مقدم، زهرا (۱۳۹۲). رابطه بین حمایت سازمانی ادراک شده، سرمایه روان‌شناختی و رفتار شهروندی سازمانی در کارکنان دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات، نوآوری‌های مدیریت آموزشی، ۸(۴)، ۳۶-۲۲.
- جوکار، بهرام؛ سلیمی، عظیمه (۱۳۹۰). بررسی ویژگی‌های روانسنجی و روایی مقیاس احساس تنهایی اجتماعی - عاطفی بزرگسالان (SELSA-S). مجازی، ۱۸، ۸، ۳۱۱-۳۱۸.
- رضا، عبدی؛ نصیری، احد (۱۳۹۴). نقش ابعاد ناهنجار شخصیت در پیش‌بینی ویژگی‌های شخصیت خودشیفته. اندیشه و رفتار، ۱۰، ۳۷، ۴۶-۳۷.
- سامانی، فاطمه؛ حسین چاری، مسعود (۱۳۹۲). بررسی نقش واسطه‌ای تنظیم شناختی هیجان در رابطه ی میان والدگری و سازگاری تحصیلی در دانشجویان. روش‌ها و مدل‌های روانشناختی، ۳، ۱۱، ۸۳-۹۸.
- سامانی، سیامک؛ صادقی، لادن (۱۳۸۹). کفایت شاخص‌های روان‌سنجی پرسشنامه تنظیم شناختی

- هیجان. روش‌ها و مدل‌های روان‌شناختی، ۱، ۱، ۵۱-۶۲.
- سرفراز، صدیقه (۱۳۹۲). رابطه احساس تنهایی، کمرویی و خودشیفتگی در کاربران شبکه‌های اجتماعی. پایان‌نامه کارشناسی ارشد. دولتی دانشگاه گیلان، دانشکده ادبیات و علوم انسانی، چاپ نشده.
- کاظمی، حمیده (۱۳۹۰). بررسی رابطه خودکارآمدی با تنظیم شناختی و هیجانی در دانش‌آموزان. اولین همایش ملی یافته‌های علوم شناختی در تعلیم و تربیت، تهران.
- گنجی، حمزه (۱۳۹۵). آسیب‌شناسی روانی بر اساس DSM-5 جلد دوم، تهران: نشر ساوالان.
- قربانی زاده وجه‌الله، علیزاده حسین، خانی پردنجانی سجاد، محمدی مهموبی علی (۱۳۹۴). مدل یابی ساختاری تأثیر سرمایه روان‌شناختی بر رفتار شهروندی سازمانی. پژوهش در مدیریت ورزشی و رفتار حرکتی. ۵ (۱۰): ۹۵-۱۰۶.
- عسگری، پرویز؛ پاشا، غلامرضا؛ امینیان، مریم (۱۳۸۸). رابطه‌ی تنظیم هیجانی، فشارزاهای روانی زندگی و تصویر از بدن با اختلالات خوردن در زنان. اندیشه و رفتار، ۱۴، ۱۳، ۶۵-۷۸.
- هاشمی، زهرا؛ جوکار، بهرام (۱۳۹۲). مدل‌یابی علی‌تاب‌آوری هیجانی: نقش دلبستگی به والدین و همسالان، راهبردهای مقابله‌ای و تنظیم شناختی هیجانات. مطالعات روانشناختی، ۹، ۱، ۹-۳۸.
- هومن، حیدرعلی (۱۳۹۵). مدل‌یابی معادلات ساختاری با کاربرد نرم‌افزار لیزرل. تهران: سازمان مطالعه و تدوین کتب علوم انسانی دانشگاه‌ها (سمت).
- همایون‌نیا فیروزجاه، مرتضی؛ شیخ، محمود؛ محمدنیا، سمیرا؛ همایونی، علیرضا (۱۳۹۲). افزایش اختلالات تغذیه و نقش آنها در بروز اضطراب اجتماعی اندام در مردان فعال مسن. طلوع بهداشت یزد، ۱۴، ۳، ۲۵-۳۷.

- Barnett, M. D., Powell, H. A. (2016). Self-esteem mediates narcissism and aggression among women, but not men: A comparison of two theoretical models of narcissism among college students. *Personality and Individual Differences*, 89, 100-104.
- Caballo, V. E., Salazar, I. C., Irurtia, M. J., Arias, B., Hofmann, S. G., & Ciso-A Research Team. (2014). Differences in social anxiety between men and women across 18 countries. *Personality and individual differences*, 64, 35-40.
- Chadwick, I. C., & Raver, J. L. (2013). Continuously improving in tough times: Overcoming resource constraints with psychological capital. In *Academy of Management Proceedings*. Academy of Management, 138-195.
- Dixon, R. W., Youssef, G. J., Hasking, P., Yücel, M., Jackson, A. C., & Dowling, N. A. (2016). The relationship between gambling attitudes, involvement, and problems in adolescence: Examining the moderating role of coping strategies and parenting styles. *Addictive behaviors*, 58, 42-46.
- Endler, N.S., Parker J.D. (1990). Multidimensional assessment of coping: a critical evaluation. *J perso and social psycho*, 58(5). 844.
- Fardouly, J., Diedrichs, P. C., Vartanian, L. R., & Halliwell, E. (2015). Social comparisons on social media: The impact of Facebook on young women's body image concerns and mood. *Body Image*, 13, 38-45.
- Felmingham, K. L., Stewart, L. F., Kemp, A. H., & Carr, A. R. (2016). The impact of high trait social anxiety on neural processing of facial emotion expressions in females. *Biological psychology*, 117, 179-186.
- Fabrazzo, M., De Santis, V., Puca, R. V., Romano, F., Arrigo, M., Cioffi, V., ... & Schiavo, A. L. (2016). Health-related quality of life in patients with moderate-severe psoriasis: Preliminary results on the role of psychopathology and coping strategies in a cohort of patients. *European Psychiatry*, 33, S474.
- Garnefski, N., Kraaij, V., & Spinhoven, P. (2001). Negative life events, cognitive emotion regulation and emotional problems. *Personality and Individual differences*, 30(8), 1311-1327.
- Garnefski, N., Koopman, H., Kraaij, V., & ten Cate, R. (2009). Brief report: Cognitive emotion regulation

- strategies and psychological adjustment in adolescents with a chronic disease. *Journal of adolescence*, 32(2), 449-454.
- Garnefski, N., Teerds, J., Kraaij, V. (2003). Cognitive symptoms: Differences between males and females. *Personality and Individual Differences*, 36, 267-276.
- Golparvar M. (2012). Validation of psychological capital questionnaire. Unpublished research, Islamic Azad University, Esfahan. (Persian).
- Hosseini Dowlatabadi, F., Sadeghi, A., Saadat, S., Khodayari, H. (2014). [Relationship Between Self-Efficacy and Self-Actualization with Coping Strategies Among Students]. *Research in Medical Education*, 6(1): 10-17. (Persian).
- Jackson, K. L., Janssen, I., Appelhans, B. M., Kazlauskaitė, R., Karavolos, K., Dugan, S. A., ... & Kravitz, H. M. (2014). Body image satisfaction and depression in midlife women: the Study of Women's Health Across the Nation (SWAN). *Archives of women's mental health*, 17(3), 177-187.
- Khajavi, D., Ghanbar, Cheshme kamre, L., (2013). Relationship between social stress of body and self-confidence and the girl students' social fear, *women's sociology*. 4th. 3(15), 85-106. (Persian).
- Kline, R. B., (2010). *Principles and Practice of Structural Equation Modeling*, NY: Guilford Press.
- Löhre, A. (2012). The impact of loneliness on self-rated health symptoms among victimized school children. *Child and adolescent psychiatry and mental health*, 6(1), 20.
- Mohamadzadeh, A. (2009). The validation of the narcissistic personality inventory (NPI-16) in Iranian society. *J Fund of Mental Health*, 11, 44, 81-274.
- Schinka, K. C., van Dulmen, M. H., Mata, A. D., Bossarte, R., & Swahn, M. (2013). Psychosocial predictors and outcomes of loneliness trajectories from childhood to early adolescence. *Journal of Adolescence*, 36(6), 1251-1260.
- Swami, V., Cass, L., Waseem, M., & Furham, A. (2015). What is the relationship between facets of narcissism and women's body image?. *Personality and individual differences*, 87, 185-189.
- Tylka, T. L., & Wood-Barcalow, N. L. (2015). What is and what is not positive body image? Conceptual foundations and construct definition. *Body image*, 14, 118-129.
- Victor, C. R., Burholt, V., & Martin, W. (2012). Loneliness and ethnic minority elders in Great Britain: an exploratory study. *Journal of cross-cultural gerontology*, 27(1), 65-78.
- Yousefi, B., Hassani, Z., & Shokri, O. (2009). Reliability and factor validity of the 7-item of social physique anxiety scale (SPAS-7) among university students in Iran. *World Journal of Sport Sciences*, 2(3);201-204. (Persian).