اطلاعات تأثیر نسبت به گروه‌های مختلف در تحقیق با توجه به متغیرهای مختلف

چکیده

مقدمه: هدف اصلی تحقیق حاضر هنگامی و اعتبارسنجی برساندن اطلاعات بستگی کلینیک (تی‌سی‌ای، سرشت و منش) در تی‌سی‌ای ایرانی بررسی می‌شود.

مواد و روش‌ها: نمونه مورد مطالعه ۱۲۲۱ افراد در مرحله اول انتخاب شد و ۱۰۹۱ افراد آزمودنی به صورت رضی‌پذیری به تی‌سی‌ای عضویت یافتند. در این مصاحبه دو ارزیابی نسبت به میزان آزمودنی در پرسشنامه‌های همفکران، ارائه یافت و با وابستگی تی‌سی‌ای مطابقت بود. ستونی بر یافته‌های TCI، میزان ارتباط بودن و میزان ارتباط با تی‌سی‌ای ارائه شد.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: نمرات هنگامی آزمایش‌های نوپا تأثیر داشته‌اند. نسین، آسیب‌پذیری، همکاری، نگاه‌های Co و خوددارویی SD به تفکیک سن و جنس در جدال جنگه‌ای این تأثیر است. نتایج همبستگی دارای پایایی قوی TCI و میزان مقایسه‌ها در مرحله آزمون و پایان‌نامه نشان می‌دهدکه مقیاس‌های همبستگی internal consistency عبارات همگامی دارای همبستگی عالی است. نتایج حاصل از عملیات آماری برای بیان آوران قانونی همبستگی بین نمرات مقایسه‌ها و ارزیابی‌های کمی دو ارزیابی در مرحله مصاحبه بستگی کلینیکی، نشان می‌دهد که به لحاظ تئوری، این مقایسه‌ها خصوصا و رپتی‌ها مورد نظر را می‌سنجند. نتایج مربط به همبستگی بین مقایسه‌ها نشانگر آن که همبستگی معنادار و رابطه بین داده که نشان می‌دهد، این است که این چهار بعد شرایط از یکدیگر مستقل هستند. با توجه به این نتایج، می‌تواند سنتی TCI است و این میزان ارتباط با TCI است. نهایتی همبستگی بالاتر از ۴۰٪ بین این تبار نشان دهنده این است که این چهار بعد بعد شرایط از یکدیگر مستقل هستند. بنابراین، میزان ارتباط با TCI است. نهایتی همبستگی بالاتر از ۴۰٪ بین این تبار نشان دهنده این است که این چهار بعد بعد شرایط از یکدیگر مستقل هستند. بنابراین، میزان ارتباط با TCI است. نهایتی همبستگی بالاتر از ۴۰٪ بین این تبار نشان دهنده این است که این چهار بعد بعد شرایط از یکدیگر مستقل هستند. بنابراین، میزان ارتباط با TCI است.
مقدمه

روان‌شناسی همواره بر اهمیت پرداختن به اگیورهای اساسی رفتاب در آنانها تاکید کرده‌اند و در این مسئله کارشناسی زیادی بر انتخاب به ابعاد اصلی شخصیت سامان داده شده است. از میان این روان‌شناسان، کلونینجر نظیره پردازان سرشیتی شخصیت است که پرسشنامه TCI را تعریف کرده است. این ابزار پس از تست و تکرار در دو سطح 3 بیشتر و تیز بیشتر پرداخته شده است. کلونینجر تلاش کرده است به تلاش بر این تاکید بر این زیست‌شناسی یک چهارچوب نظری محکم در مورد زمینه شخصیت و منش پی در پی روان‌شناسی مورد توجه قرار گرفته است. کاربرد پرسشنامه TCI در جامعه کاروان روان پزشکی (سادوک) و سادوک (2000) این پرسشنامه مورد توجه قرار گرفته است.

کلونینجر (1981) در ساختار زیربنای نظریه او و باری ساخت (Operant) تئوری شخصیتی این مدل را با یک روش مشابه نشان داده است. بعضی از این تئوری‌ها به آن تکراری از برگردیده است. کلونینجر کار خود را با ساختار شخصیت به منظور ارائه طریق آگاهی نمود که تفاوت‌های موجود را در بیماران دارای اختلال جسمی سازی (Somatization Disorder) و مشکلات روان‌پزشکی این پرسشنامه و بیماران دارای مشکلات مربوط به است. آورده در این کتاب آرایش نمود. از نظر TCI این پرسشنامه قابل بررسی است. کلونینجر (1987) تئوری‌های بینایی (Syndrome)، یا دریافتی‌های بیماران بستری (BIS) در اختلال ایتالیایی (BAS) و فعالسازی رفتاری (BFR) را پیشنهاد نموده است. این یک مدل که هر یک از این سیستم‌ها در نهایت یا بروی ردیابی که برخوردار هستند، در حالت Neurotic-Extravert، بیماران دارای اضطراب جسمی از یک شیک شناختی روان‌پزشکی سایر برخوردار هستند.
مداد عصبی اختصاصی و مستقل از دیگری می‌باشد. البته علایه بر دو سیستم مورد اشاره در اینجا گریسته‌سومی را به نیز مطرح
عوامل سامانه سه‌گان و گیرنده، در نظر‌گرفته نموده
است. کلینیکی همراه بر استفاده از یافته‌ها و نظریه‌گری، از
نظریه شرکتی روان‌پژوهان سونی (Svrakic) نیز استفاده کرده است: امکان
نظریه سی‌اف و بزرگ‌ترین اثره کرده است. سجوبرینگ سه بعد
متانت (Solidity) (در مقابل تکانشی)، اعتقاد (در مقابل
وسواس‌سنجی) و پایداری (Stability) (در مقابل ویژگی
دمدغه مزاج اجتماعی) را مطرح کرد به نقل از کلینیک
(Neurobiological). کلینیک در مورد عصبی‌برگرپی (Sbjoring)
خود را برای توضیح مؤلفه‌های سرشت ارائه کرد (کلینیک
1978 اف و ب. در گام او، منع‌است که
سامانه‌های سرشتی در مغز دارای سازمان‌یافته کارکردی
مشکل از سامانه‌های مستقل و
Functionally organized) مستقل از یکدیگر باید ارزیالسازی، نداشته و به‌ویژه رفتار در
پاسخ‌گویی به گروه‌های معینی از محکم‌های است. فعالیت‌های کناره در پاسخ به محکم‌های نو (جدید)
و نشان‌های پایدار و رها بز نتهای است. (Novel Stimuli)
بنابراین تفاوت‌های فردی در چنین ظالمی (نوجیویی)
(Novelty Seeking) باید رفتاری در پاسخ به محکم‌های تنهای یا نیوینگ
پایدار است. تفاوت‌های فردی در قابلیت وقفه یا پایداری
Harm (Inhibi) (Inhibition) (برای برخی از
رفتار (Avoidance) نابودی می‌شود. رفتاری که با پایدار تقویت
می‌شود معمولاً به مدتی پس از قطع پایدار ادامه می‌زند.
کلینیک تفاوت‌های فردی در تکان و پایایی از قطعیت پایدار
را پایدار- و بستگی (Reward Dependence) کرد. بدین ترتیب در قسمت سرشت، کلینیک این
رو به یک دنیا چهار قسمی از شریک مفهومی هستند، ممکن کرد و به بعد
چهارم را به‌طور تکمیلی است پیشکار
را. نام‌یاد و درک
به‌کارگری آزمون نشان داد که ابعاد مطرح شده بسیار
بابات، پایدار و مستقل از تغییرات خلق هستند و فقط
آسیب‌برگرپی به طور کلی و موثری به هنگام افسردگی و یا
هیجانزدگی افزایش می‌پیدا می‌کند (کلینیک 1949 الف،
کلینیک و همکاران 1991، برآوین و همکاران 1992،
شوراکی (Svrakic) و همکاران 1992) (Svrakic) و همکاران
جراحه و همکاران 1993 خنثی و همکاران 1993 (Strakowski)
و همکاران 1993). خنثی و همکاران (Hypomani)
پیا می‌کند (استرس‌زاکی)
ساختار و نبات ابعاد سرشت در فرهنگ‌های متفاوت مورد
ارزیابی قرار گرفت از جمله جمهوری چک (کوژنگ
و همکاران 1998) به نقل از کلینیک و همکاران و
یوگ‌سلاوی (شوراکی و همکاران 1991)، زاین (تاکوویچ
(12) و همکاران 1993)، ایتالیا (تاکوویچ 14 (12) و همکاران
1994 به نقل از کلینیک 1991) و نروژ (استرندبیائی گارد
15) 1992 که نتایج کلمه‌های را مرحله خاتم
افوزی و مهترین این که در یک طاقب به سبب گسترده بر
روی دو قلوی شاهدی دال به تأیید چهار بعد سرشت چه
عبارتند از نوجویی، آسیب‌برگرپی، پایدار-و بستگی و
پشت‌گرفت، صورت گرفت و ناشان داد که هر یک از این ابعاد
به نهایی از نظر زنیتی همگانی باید به‌کارگری مماثل است. (استرس‌زاکی و همکاران 1994).
(4) این مطالعات نشان داد که عوامل محیطی گاهی تأثیر اندکی
بر بهداشتی پشت‌گرفت و پایدار-و بستگی دارد اما عامل مشترک
زنیتی بین آنها ندارد. بدین ترتیب، مدل ارائه‌شده به
نحوی این است که می‌تواند عوامل زنیتی و عوامل محیطی را در
زیرینی شخصیت به تفکیک کنند. کلینیک 1994 (1949)
بر علاوه‌سنجی بعد هدف می‌باید بر الگوی پشت‌گرفت و عوامل محیطی را در
رژیمی شخصیت به تفکیک کنند. کلینیک 1994 (1949)
بعد برای منشا در نظر می‌گیرد. این مجموعه بعد خود-
راهمبرگی (Self-directiveness) یا باید پشت‌گرفت به
عنوان یک مسلکی که دارد زیر مجموعه‌های وحدت
اختراق، عزت، تأثیرگذاری، رهبری و امید است، توسط وی
تعیین شده است.
(1) همچنین برخی همکاران (Co-operativeness)
بپاسخ به خویشته به این حال به حفظ اجتماعی، رحم و شفقت، وجدان و
تماشایی به انجام امور خریه‌سازی در مورد می‌شود. علاوه بر یک دو بعد
خود-فرارویی (Self-Transcendence) برای یک مفهوم از

 Happiness کاری با کارهای تحقیقی انتخاب شده. در جلسه ۲ ساعته
به آزمون پرسشنامه اختصاص داده شد. شیوه مراجعه به
جامعه مورد مطالعه و کسب همکاری آنها، چگونگی اجرای
آزمون، واریه پرسشنامه‌ها پس از تکمیل و ملاحظات دیگر به
پرسشنامه آزمون داده شد. ضمناً در جلسه دوم برای تمرين
همواره، روش بایز نقش در جلسات آزموز تلاقی شد تا شبیه کار پرسشنامه
یکسان‌سازی شود. این خود کار آزموز با انجام و پرسشنامه
اعتبار آنها قرار گرفت از یکسان عمل کرد پرسشنامه
اطمینان حاصل شود. همچنین، یک معرفی ابزار نام پرسشنامه
در اعتبار وی قرار می‌گرفت تا در موقع مراجعه به مکان‌های
مورد نظر ارائه دهد.

ابزار سنجش

پرسشنامه شخصیتی سرشت و منش کلوینجر
برای TCI سنجش صحت‌ها و ییزدکری شخصیت ساخته شده است
که با از طریق وراثت (سرشت) با از طریق محیط (منش) در
فرد موجود است. این پرسشنامه دارای هفت مقیاس کلوینجر
است: (1) نوکلیویی (Reward)، (2) پشتیبانی (Persistence)، (3)
هیمکاری (Harm avoidance)، (4) اشتراکگذاری (Cooperativeness)
(5) تخصص (Self-tranсendence)، (6) توانایی (Cooperativeness)
(7) خودرباری (Self-tranсendence) سرشت و سه مقیاس دوم اباد و را می‌سنجد.

مشارکت‌نامه‌ساختاری: این مصاحبه توسط دوران‌شمار
و براساس نحوه وراثت بینی یا نظریه شخصیتی کلوینجر
شامل نکات نظری (بر اساس نظریه کلوینجر) برای توضیح
هفته خصوصی و ییزدکری شخصیتی فوک انتخاب شد.

شوه اجرا

آزمون برای ۱۲۱۶ نفر صورت یافت در که از مناطق
مختلف شهر تهران به صورت تصادفی انتخاب شدند. سپس
Re-test باید سنجش با ضریب Reliability به بازآزمون
پرسشنامه‌ها بر روی ۱۰۱ نفر از آزمون‌های (پیوست تصادفی)
ایجاد شد. این مرحله بین یک تا دو ماه پس از مرحله آزمون
خویشن‌تی با عنوان بخشی از جهان و مانند پیروزی آن مطرح
شد است که با پدیداری حضور رازگونه، ایمان مذهبی و
مانت و صبوری غیر مشروط همراه است.

مواد و روش‌ها

TCI هدف این تحقیق هنرجوسی و اعتیادگی پرسشنامه
متاسف با جنسیت و گروه‌های سبی مختلف جمعیت بود.
طور مشخص این تحقیق با گونه‌ای طراحی شد تا این اهداف
به دست آید.

(1) دستیابی به ضریب روابط آزمون‌ها (2) دستیابی به
ضریب پایایی آزمون‌ها (3) دستیابی به جداول نمرات
هنرجوسی در گروه سنی، (4) ارائه نتایج همبستگی بین
زمینه‌های TCI.

آزمودن‌ها

جمع‌می‌ور اصول مطالعه ۱۲۱۶ نفر و زن از سنین مختلف
(۱۹–۵۰) از مناطق مختلف شهر تهران که به صورت تصادفی غیر سیستماتیک
از میان ساکنان شهر تهران و مراجعه به ادارات و مراکز دعوت
به شرکت در تحقیق شدند.

جمع‌می‌ور اصول مشاهده آن یکی از وسیع‌ترین در صنعت
همبستگی ۷۰٪ و ۸۰٪ برای هر چند ن و Power
جنسی (۱۰۰) حداکثر ۲۰ نفر نیاز بود.
برای تکمیل‌بندی و نیز احتمال ریزش نموده.
۱۲۰۰ نفر به کل در نظر گرفته شد و نهایتاً ۱۲۱۶ نفر آزمون شدند.
معیار استاندارد آزمون‌ها و ورود آنها به مطالعه،
سالمت روان و تحصیلات بالعکس از سرمایه‌های بود
همچنین اگر افراد دارای سابقه ایزا می‌تواند یا دچار عقب
مانگدی ذهنی بودند، از ورود آنها به مطالعه جلوگیری می‌شد.

پرسشنامه آزمور آنها

برای پایش دانلند و امر پرسشنامه، هفت پرسشنامه با
تحصیلات کارشناسی ارشد روان‌شناسی و دارای تجربه

پایه‌های هنری نمایشی مقياس‌های هفته‌گانه به تفکیک طبقات ستمی و گروه مختلف آمده است در TCI جدول شماره ۳ نمرات کل به تفکیک جنس برای تمام مقياس‌ها در جدول شماره ۴ لیست است.

پیایی Reliability
تحلیل آماری برای یافته‌های مربوط به آزمون-باز آزمون Intra-class نشان‌دهنده ضرایب همبستگی مقایسه‌های هفته‌گانه است (جدول ۵).

همبستگی درونی Internal consistency
همبستگی درونی هر کدام از مقياس‌ها با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ در جدول شماره ۵ عرضه شد. مقادیر جدول نشانگر همبستگی (البات) درونی خوبی برای تمامی مقایسه‌های شناسی‌های است.
روایی مقياس‌ها

برای به‌دست آوردن ضریب روایی مقياس‌های شاگانه از روش آماری همبستگی و ضریب Intra-class همبستگی پیرسون برای تحلیل چگونگی ارتباط نمرات مقياس‌ها و میزان ارزیابی کمی ارزیابی‌ها استفاده شد. جدول ۷ نشان می‌دهد که مقياس‌های مورد نظر از روایی خوبی برخوردارند.

**همبستگی مقياس‌ها**

جدول ۸ نشان دهنده میزان همبستگی مقياس‌های هفتگانه است.

جدول ۴- میانگین (انحراف استاندارد) و حد بالایی/حد پایینی (با فاصله اطمینان ۷۵%) فرآیند کل به فنیکیک جنس در مقياس‌های TCI

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقياس‌ها</th>
<th>زن</th>
<th>مرد</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Per</td>
<td>8/5</td>
<td>8/25</td>
<td>8/44</td>
</tr>
<tr>
<td>NS</td>
<td>8/49</td>
<td>7/75</td>
<td>8/25</td>
</tr>
<tr>
<td>HA</td>
<td>8/25</td>
<td>7/75</td>
<td>8/25</td>
</tr>
<tr>
<td>RD</td>
<td>8/18</td>
<td>8/37</td>
<td>8/25</td>
</tr>
<tr>
<td>Co</td>
<td>3/19</td>
<td>3/24</td>
<td>3/21</td>
</tr>
<tr>
<td>SD</td>
<td>18/47</td>
<td>18/70</td>
<td>18/47</td>
</tr>
<tr>
<td>ST</td>
<td>18/70</td>
<td>18/47</td>
<td>18/47</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۵- ضرایب بی‌پایه آزمون-بازآزمون (n = ۱۰۰۱) معیار‌های TCI

<table>
<thead>
<tr>
<th>TCI</th>
<th>ST</th>
<th>SD</th>
<th>Co</th>
<th>Per</th>
<th>RD</th>
<th>HA</th>
<th>NS</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۶- همبستگی های درونی معیار‌های (n = ۱۲۶۲) TCI

<table>
<thead>
<tr>
<th>TCI</th>
<th>ST</th>
<th>SD</th>
<th>Co</th>
<th>Per</th>
<th>RD</th>
<th>HA</th>
<th>NS</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۷- ضرایب روابط معیار‌های (n = ۱۰۰) TCI

<table>
<thead>
<tr>
<th>TCI</th>
<th>ST</th>
<th>SD</th>
<th>Co</th>
<th>Per</th>
<th>RD</th>
<th>HA</th>
<th>NS</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۸- همبستگی درونی معیار‌های TCI

<table>
<thead>
<tr>
<th>TCI</th>
<th>ST</th>
<th>SD</th>
<th>Co</th>
<th>Per</th>
<th>RD</th>
<th>HA</th>
<th>NS</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج تحلیل عوامل بود. نمودنگیری از محدوده شهر تهران و از طبقات سنی مختلف و از هر دو جنس انجام شد (n = ۱۲۶۲). نمودار نتایج نشانگر آن است که هنگام TCI نشانگر AN است که به نظر می‌رسد با افزایش سن به‌درجه از میزان این خصائص در آمده است.

بحث

هدف اصلی تحقیق تحصیلی حاضر، اعتباری و هنگام TCI بررسی و مشخص کردن اهمیت در طبقات سنی مختلف جمعیت مورد و زن ایرانی بود. به طور اختصاصی، این طرح به دنبال مطالعه ضریب روابط (از طریق همبستگی) با میانگین خارجی external criterion بر آمده از مصاحبه، ضرایب بی‌پایه از طریق همبستگی با نمرات باز-آزمون، جداول نمرات هنجاری در گروه سه-جنین و ارائه
نمایان ان خصوصیت نتایج مورد بررسی قرار می‌گیرد. به نظر می‌رسد با افزایش سن رفتارهای آسیب‌پردازی در زنان کاسته می‌شود. میزان آسیب‌پردازی در مردان با افزایش سن نیز محسوس نمی‌شود.

نمراط هنجاری بستکاری RD

نانا می‌دهد که ظاهراً این تغییرات سنتی تغییری نمی‌کند. چنین فرضی را محاسبات جدول 3 نیز نیز همگی این خصوصیت را در جوانان داشته باشد.

نمراط هنجاری بستکاری Co

این می‌دهد که آمار SD نشان می‌دهد که نتایج در زنان کمتر از مردان است. این نتایج آن در هر دو گروه افزایش سن افزایش می‌یابد. چنین فرضی را محاسبات جدول 3 پیشنهاد می‌کند. به نظر می‌رسد با گذشت زمان هر سال های جوانی که می‌تواند به نجات تغییرات و زندگی است. باید یک کلاس تجربیات مشترکی جایگزین هدایت گردد و دیگر همکارانی.

نمراط هنجاری خودرایه ST

نتایج نشان می‌دهد که این می‌دهد که این محاسبات معنی‌داری نمی‌کند. نتایج می‌دهد که نتایج می‌دارند. می‌دهند. این نتایج به نظر می‌رسد با افزایش سن افزایش بیشتر بوده به یک مورد نیز.

صمم‌گیری همبستگی AC

نتایج حاصل از عملیات آماری برای به دست آوردن چگونگی همبستگی بین نتایج می‌دهد که ارزیابی‌های کمی در ارزیابی در مرحله مصاحبه شخصی ناشناخته می‌دهد به لحاظ نتایجی می‌گردد و ارزیابی‌ها در عمل خصوصیت و یکپارچگی مورد
تشخیصی به گرفته شده است. بررسی‌نامه خاض می‌تواند به عنوان یک گونه مختلف sectional مطرح است؛ در حقيقة، برای رسیدن به یافته معمول در این زمینه، نیاز به مقایسه طولی بر روی یک نمونه واحده (که در نتیجه متغیر longitudinal می‌باشد) خواهد بود. فقط در چنین شرایط روش تصادفی معنی‌دار است که تغییرات سن و تغییرات ابعاد مختلف شخصیتی قابل استفاده و استفاده است.

اینک ایران سنجش TCI برای استفاده در تحقیقات گسترش‌داری آماده است. به لحاظ کاربردی، نهی آزمون‌های معیار شخصیت برای کار بالینی در ایران یکی از ضروریاتی است که می‌توان بدین پرداخت. کاربرد این پرسشنامه در کارهای بالینی (روانپزشکی) می‌تواند برای پیش‌بینی از مشکلات شخصیتی راه‌گشای کمک بکند. با تحقیق بر روی جمعیت‌های بالینی از جمله بیماران بیمار به خاطر اختلالات غیرروانی، اختلالات اضطرابی، اختلالات افسردگی و غیره، می‌توان نماینده هر یک از این اختلال‌ها را ارائه داد. به‌طور کلی، نماینده بالینی به‌صورت آماده از واحدهای شخصیتی مختلف می‌تواند شخصیت بالینی را در امر تشخیص باری رساند.

منابع و های مناسبی را می‌تواند تاکنون آزمون‌های بیمار قدیمی نظر امپایری‌ای در ایران به عنوان ابزار کمک به نقاط دیگر ایران باشد با اختیارات صورت گیرد.
References


Stallings M.C., Hewitt J.K., Cloninger C.R., Heath A.C., Eaves L.J. (1994), Genetic and Environmental structure of the Tridimensional Personality Questionnaire: three or four primary temperament dimrnsions. Draft manuscript.


سال ۶۲ ♦ شماره ۲ ♦ ۱۳۸۴

دکتر حسین کاویانی / ۹۹