

## تبیین الگوی ساختاری رابطه بین طرح وارههای ناسازگار اولیه با رفتارهای خود آسیب‌رسان در دانش آموزان: نقش میانجی تحمل پریشانی

منصور لاوچاک<sup>۱</sup>، مسعود نجاری<sup>۲</sup>، کیومرث کریمی<sup>۳</sup>

### چکیده

**زمینه و هدف:** پژوهش حاضر باهدف تبیین الگوی ساختاری رابطه بین طرح وارههای ناسازگار اولیه با رفتارهای خود آسیب‌رسان در دانش آموزان: نقش میانجی تحمل پریشانی انجام شد. **روش پژوهش:** روش پژوهش: روش پژوهش توصیفی همبستگی از نوع مدل یابی معادلات ساختاری بود. جامعه موردمطالعه در این پژوهش تمام دانش آموزان مدارس دوره‌ی دوم متوسطه شهر بوکان در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ بودند که با استفاده از روش نمونه‌گیری خوش‌های چندمرحله‌ای نمونه‌ای به حجم ۳۷۰ نفر انتخاب شد. برای گردآوری داده‌ها از پرسشنامه‌های طرح وارههای ناسازگار اولیه یانگ (۲۰۰۳)، آسیب به خود سانسون و همکاران (۱۹۹۸) و مقیاس تحمل پریشانی سیمونز و گاهر (۲۰۰۵) استفاده شد. برای تحلیل داده‌ها از روش همبستگی پیرسون و مدل یابی معادلات ساختاری و نرم‌افزار آماری SPSS (نسخه ۲۵) و AMOS (نسخه ۲۵) استفاده شد. **یافته‌ها:** یافته‌های پژوهش نشان داد که طرح واره بریدگی، خودگردانی، جهت مندی، محدودیت و گوش‌بهزنگی بر رفتارهای خود آسیبی هم به صورت مستقیم و هم به صورت غیرمستقیم با نقش میانجی تحمل پریشانی قابلیت پیش‌بینی رفتارهای خود آسیبی را دارند. **نتیجه‌گیری:** با توجه به یافته‌های پژوهش می‌توان نتیجه گرفت که این مدل می‌تواند به عنوان یک الگوی کارآمد در مراکز مشاوره و روان‌درمانی جهت کاهش رفتارهای خود آسیبی مورداستفاده قرار گیرد.

**واژگان کلیدی:** طرح واره، رفتارهای خود آسیب‌رسان، تحمل پریشانی، دانش آموزان

<sup>۱</sup>. دانشجوی کارشناسی ارشد، گروه روان‌شناسی، واحد مهاباد، دانشگاه آزاد اسلامی، مهاباد، ایران (نویسنده مسئول)

<sup>۲</sup>. گروه روان‌شناسی، واحد مهاباد، دانشگاه آزاد اسلامی، مهاباد، ایران

<sup>۳</sup>. گروه روان‌شناسی، واحد مهاباد، دانشگاه آزاد اسلامی، مهاباد، ایران

## مقدمه

نوجوانانی که در حال حاضر در سراسر جهان رشد می‌کنند بخشی از یک نسل منحصر به فرد هستند. گزارش شده است که شیوع رفتارهای خود آسیبی با و بدون خودکشی تلفیقی (شامل اقدامات آسیب به خود) در میان نوجوانان ۱۷/۲ درصد، در میان بزرگسالان جوان ۱۳/۴ درصد و در میان بزرگسالان ۵/۵ درصد بود (وانگ<sup>۱</sup> و همکاران، ۲۰۲۲). خود آسیبی<sup>۲</sup> میلیون‌ها نفر را تحت تأثیر قرار می‌دهد و یک مشکل عمده بهداشت عمومی را تشکیل می‌دهد. شیوع مادام‌العمر در بین نوجوانان بین ۱۰ تا ۲۰ درصد است (گیلیز و همکاران<sup>۳</sup>، ۲۰۱۸). خودآزاری اغلب در نوجوانی شروع می‌شود و به اوج خود می‌رسد،<sup>۴</sup> و بکی از بر جسته‌ترین پیش‌بینی کننده‌های خودکشی است. راه‌ها و اصطلاحات آسیب‌رسانی غیر کشنده به خود شامل خودآزاری عمدى، اقدام به خودکشی، خودکشی و خودآزاری است. هر شکلی از خودآزاری عمدى یا خود مسمومیت بدون توجه به انگیزه و قصد مرگ. خودآزاری در نوجوانان با جنسیت مؤثث، مشکلات سلامت روان و رویدادهای منفی زندگی، مصرف الکل و مواد مخدر، رفتارهای مشکل‌ساز، شبکه‌های اجتماعی ضعیف و عملکرد ضعیف خانواده و غیره مرتبط است.

خودکشی<sup>۵</sup>، که به عنوان اقدام به گرفتن جان یک فرد تعريف می‌شود، یک نگرانی بهداشت عمومی است که اثرات مخربی بر خانواده‌ها و جوامع دارد (استیل<sup>۶</sup> و همکاران، ۲۰۱۸). برآوردها نشان می‌دهد که سالانه بیش از ۸۰۰۰۰ نفر در اثر خودکشی جان خود را از دست می‌دهند که برابر با نرخ جهانی خودکشی ۱۰،<sup>۷</sup> در هر ۱۰۰۰۰۰ نفر است (سازمان بهداشت جهانی<sup>۸</sup>، ۲۰۱۴). افکار خودکشی به افکار یا الگوهای تفکری اشاره دارد که به زندگی ناقص یا بی‌ارزش بودن مربوط می‌شود و منجر به مشغولیت ذهنی با تخریب خود می‌شود و اینکه آیا باید بر اساس این افکار عمل کرد یا خیر (فورد و گومز<sup>۹</sup>، ۲۰۱۵). خودآزاری به آسیب عمدى خود<sup>۱۰</sup> (به عنوان مثال، بریدن، سوزش، خراشیدن یا ضربه زدن به خود) اشاره دارد (استیل و همکاران، ۲۰۱۸). افرادی که به خود آسیب می‌رسانند ممکن است با یا بدون قصد مرگ دست به این رفتار بزنند (فورد و گومز، ۲۰۱۵) اما در معرض خطر بالای خودکشی قرار دارند (اندوور و گیب<sup>۱۱</sup>، ۲۰۱۰). انگیزه‌های غیر خودکشی برای خودآزاری شامل تنظیم سطوح شدید پریشانی، انتقال رنج و تنبیه خود است (فورد و گومز، ۲۰۱۵).

یانگ<sup>۱۲</sup> و همکاران (۲۰۰۳) کار بک<sup>۱۳</sup> را با شناسایی ۱۸ طرح‌واره ناسازگار اولیه<sup>۱۴</sup> مربوط به باورهای منفی در مورد خود و روابط خود با دیگران گسترش داد. مشابه مدل‌های کار درونی ناکارآمد در نظریه دل‌بستگی<sup>۱۵</sup> (بولبی<sup>۱۶</sup>، ۲۰۰۵)، یانگ و همکاران (۲۰۰۳) طرح‌واره‌ها را شامل عناصر شناختی، عاطفی، جسمانی و حافظه محور مفهوم‌سازی کردند. طرح‌واره‌ها زمانی ایجاد می‌شوند که نیازهای عاطفی اصلی در دوران کودکی یا نوجوانی به دلیل سوءاستفاده آشکار (مانند سوءاستفاده عاطفی)، فقدان مراقبت و پرورش کافی (مثلاً غفلت عاطفی)، یا رفتارهای ظریفتر والدینی (مثلاً بیش‌ازحد) برآورده نشود. فرزند پروری مضطرب (پیلکینگتون<sup>۱۷</sup> و همکاران، ۲۰۲۰). برای مثال، طرح‌واره رها کردن انتظاری است که افراد ترک کنند یا نمی‌توان به آن‌ها برای حمایت تکیه کرد و تئوری می‌شود که در پاسخ به مراقبت‌های ناسازگار یا غایب در دوران کودکی ایجاد می‌شود. در بزرگسالی، طرح‌واره‌ها می‌تواند با تجارتی که به اشتباہ شیوه به این تجربیات آسیب‌زا اولیه تشخیص داده می‌شود، فعل شود و عاطفه منفی قوی و رفتارهای مقابله‌ای ناسازگار را برمی‌انگیزد. برای مثال، نشانه‌های اجتماعی میهم، مانند اینکه شریک ارتباط چشمی را از بین می‌برد، ممکن است به این معنا تعبیر شود که فرد در شرف رها شدن است، و باعث می‌شود که فرد بیش‌ازحد چسییده شود، (تداوی طرح‌واره) به جای تلاش برای ملاقات با او شریک زندگی را از خود دور کند. نیاز به ثبات و امنیت بهروش‌های تطبیقی (طرح‌واره درمانی). طرح‌واره‌ها به عنوان مکانیسمی که زمینه‌ساز رابطه بین نیازهای

<sup>1</sup>. Wang

<sup>2</sup>. Self-harm

<sup>3</sup>. Gillies

<sup>4</sup>. Suicide

<sup>5</sup>. Steele

<sup>6</sup>. World Health Organization

<sup>7</sup>. Ford and Gómez

<sup>8</sup>. Self-harm

<sup>9</sup>. Andover and Gibb

<sup>10</sup>. Young

<sup>11</sup>. Beck's

<sup>12</sup>. early maladaptive schemas

<sup>13</sup>. dysfunctional internal working models in attachment theory

<sup>14</sup>. Bowlby

<sup>15</sup>. Pilkington

برآورده نشده دوران کودکی و آسیب‌شناسی روانی و رفتار ناسازگارانه در بزرگسالی از جمله خودکشی است، مفهوم‌سازی می‌شوند (یانگ و همکاران، ۲۰۰۳).

سیمونز و گاهر<sup>۱</sup> (۲۰۰۵) تحمل پریشانی<sup>۲</sup> را به عنوان توانایی فرد برای تحمل حالات بد تصور می‌کنند. از نظر آن‌ها، تحمل پریشانی نشان‌دهنده توانایی تحمل و پذیرش احساسات منفی، راهبردهای تنظیم هیجان و میزان جذب توجه توسط احساسات منفی و تداخل آن با عملکرد است. در مطالعات قبلی، اعتقاد بر این است که تحمل پریشانی دو مؤلفه را منعکس می‌کند: (۱) شایستگی درک شده برای مقاومت در برابر یک حالت نفرت (مثلاً احساسات منفی، ناراحتی فیزیکی) و (۲) خود عمل رفتاری مقاومت در برابر حالت‌های نفرت‌انگیز. نتیجه این است که روش مورداستفاده برای اندازه‌گیری این دو جزء تحمل پریشانی متفاوت است. تحمل پریشانی درک شده معمولاً از طریق پرسشنامه‌های خود گزارشی اندازه‌گیری می‌شود، درحالی که تحمل پریشانی رفتاری از طریق وظایفی که شرکت‌کنندگان را در معرض محرك‌های بد، مانند درد قرار می‌دهد، ارزیابی می‌شود (لیرو<sup>۳</sup> و همکاران، ۲۰۱۰).

درنهایت می‌توان گفت که در زمینه رفتارهای خود آسیب‌رسان و علی‌زمینه‌ساز آن تحقیقات کمی انجام گرفته و تشخیص و شناسایی نوجوانانی که در طیف خود آسیب‌رسان قرار گفته‌اند می‌تواند یکی از شاخص‌های مهم در ارزیابی و مداخله رفتارهای خود آسیب‌رسان به شمار رود. به عبارت دیگر، بررسی عوامل زمینه‌ساز می‌تواند یکی از رفتارهای خود آسیب‌رسان داشته باشد. بنابراین پژوهش حاضر در صدد دستیابی به پاسخ این سؤال است که آیا تحمل پریشانی نقش واسطه‌ای در رابطه بین طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه با رفتارهای خود آسیب‌رسان در دانش آموzan دارد یا خیر؟

## مواد و روش کار

پژوهش حاضر توصیفی همبستگی از نوع مدل یابی معادلات ساختاری بود. جامعه‌ی مورد مطالعه در این پژوهش تمام دانش‌آموzan مدارس دوره‌ی دوم متوسطه شهر بوکان بوده که در سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ مشغول به تحصیل بودند. بر اساس اطلاعات اخذشده از مدیریت آموزش و پرورش بوکان تعداد ۹۴۷۷ دانش‌آموzan در دوره‌ی دوم متوسطه، مشغول به تحصیل هستند. با توجه به جدول کرجسی و مورگان<sup>۴</sup> (۱۹۷۱) که تعداد نمونه ۳۷۰ نفر برای جمعیت ۹۴۷۷ نفری برآورد کرده است، ۳۷۰ نفر از دانش‌آموzan دوره دوم متوسطه شهر بوکان بود که با روش خوش‌های چندمرحله‌ای، از میان مدارس پسرانه و دخترانه دوره دوم متوسطه با توجه به جمعیت دانش‌آموzan مدارس، ۸ دبیرستان (۴ مدرسه دخترانه و ۴ مدرسه پسرانه) به طور تصادفی انتخاب شدند. در مرحله بعد از بین کلاس‌های موجود در هر دبیرستان منتخب به طور تصادفی سه کلاس انتخاب شد. ملاک‌های ورود شامل رضایت‌آکارانه، عدم وجود معلولیت‌های جسمانی و ابتلاء به بیماری‌های مزمن و مصرف دارو به خاطر وضعیت جسمانی و روانی خود، همچنین ملاک‌های خروج شامل بی‌میلی شرکت در پژوهش و بستری شدن در طول یک سال گذشته به خاطر وضعیت جسمانی و روانی و پاسخگویی ناقص به پرسشنامه‌ها و مخدوش بودن آن‌ها بود. در این پژوهش پس از اخذ مجوزهای لازم از مراجع و مراکز ذیصلاح و معروفی به مدارس متوسطه دوم و هماهنگی با مدیر مدرسه و پس از اخذ رضایت آزمودنی‌ها، پرسشنامه توزیع شد. از آنچه که رعایت اصول اخلاقی در پژوهش از اهمیت بسزایی برخوردار است، در انجام مطالعه حاضر نیز موارد زیر در نظر گرفته شد: پژوهشگر خود را به شرکت‌کنندگان در پژوهش معرفی و در مورد اهداف پژوهش توضیحاتی ارائه نمود، به واحدهای پژوهش جهت محترمانه ماندن اطلاعات شخصی اطمنان داده شد، عقاید، فرهنگ، مذهب و اوحدهای مورد پژوهش محترم شمرده شد، برآزاد بودن واحدهای مورد پژوهش جهت حضور در ادامه پژوهش تأکید شد، حریم شخصی آزمودنی‌ها حفظ شد و به آن‌ها در مورد بی‌خطر بودن پژوهش اطمینان داده شد، در ثبت اطلاعات و آمار به دست آمده از پژوهش در زمان جمع‌آوری اطلاعات و تجزیه و تحلیل آن‌ها و استفاده از منابع دقت و امانت‌داری عملی به عمل آمد. پس از تکمیل جمع‌آوری شده، با نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

پرسشنامه طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه یانگ (۲۰۰۳): این ابزار در سال ۲۰۰۳ توسط یانگ و همکاران با ۷۵ گویه طراحی شد و ۵ حوزه طرح‌واره اولیه ناسازگار را اندازه‌گیری می‌کند. آزمودنی در یک طیف لیکرت ۶ درجه‌ای از کاملاً غلط (۱) تا کاملاً درست (۶) به آن پاسخ می‌دهند. طرح‌واره بریدگی و طرد با سؤال‌های ۱ تا ۲۵، خودگردانی و عملکرد مختل با سؤال‌های ۲۶ تا ۴۵، دیگر جهت مندی با سؤال‌های ۴۶ تا ۵۵، گوش به زنگی بیش از حد و بازداری با سؤال‌های ۵۶ تا ۶۵ و محدودیت‌های مختل با سؤال‌های ۶۶ تا ۷۵ ارزیابی می‌شود. کمینه و بیشینه نمره فرد بین ۷۵ تا ۴۵۰ است. کسب نمرات بیشتر توسط آزمودنی طرح‌واره‌های ناسازگار بیشتر در فرد را نشان می‌دهد. یانگ پایابی این مقیاس را به روش همسانی درونی و باز آزمایی بر روی نمونه ۵۶۴ نفری از دانشجویان آمریکایی به ترتیب ۰/۹۵ و ۰/۸۱ گزارش کرد (یانگ و همکاران، ۲۰۰۳). در ایران نیز دهقانی و همکاران (۱۳۹۴) همسانی درونی آن به روش

<sup>1</sup>. Simons and Gaher

<sup>2</sup>. distress tolerance

<sup>3</sup>. Leyro

<sup>4</sup>. Krejcie & Morgan

آلفای کرونباخ برای کل مقیاس  $\alpha = 0.70$  و برای  $\alpha = 0.69$  عامل  $0.83$  تا  $0.80$  گزارش شده است. در پژوهش حاضر پایابی بر اساس روش آلفای کرونباخ  $\alpha = 0.87$  به دست آمد.

پرسشنامه آسیب به خود سانسون و همکاران (۱۹۹۸): پرسشنامه آسیب به خود توسط سانسون و همکاران در سال ۱۹۹۸ ساخته شده، پرسشنامه خودآزاری یک پرسشنامه ۲۲ ماده‌ای، بله/خیر، خود گزارشی است که سابقه خودآزاری پاسخ‌دهندگان را بررسی می‌کند. نمره کل آسیب به خود صرفاً مجموع پاسخ‌های «بله» با حداکثر امتیاز ممکن ۲۲ است. به این صورت که پاسخ «بله» را فقط به مواردی بدھید که تاکنون عمدتاً یا از روی قصد برای آسیب به خود انجام داده‌اید. گزینه خیر نمره صفر و گزینه بله نمره ۱ می‌گیرد. در پژوهش گراتز<sup>۱</sup> (۲۰۰۱) مشخص شده است که دارای سازگاری درونی بالا، آلفای کرونباخ  $\alpha = 0.82$ ، سازه کافی، روابی همگرا و تمایز و همچنین پایابی آزمون-باز آزمایی کافی است. در مطالعه طاهباز حسین زاده، قربانی و نبوی (۱۳۹۰) آلفای کرونباخ این پرسشنامه  $\alpha = 0.74$  به دست آمده است (طاهباز حسین زاده، قربانی و نبوی، ۱۳۹۰). در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ برای کل مقیاس  $\alpha = 0.87$  به دست آمد.

مقیاس تحمل پریشانی سیمونز و گاهر (۲۰۰۵): این مقیاس، یک شاخص خود سنجی تحمل پریشانی هیجانی است که توسط سیمونز و گاهر<sup>۲</sup> (۲۰۰۵) ساخته شده است. این مقیاس دارای ۱۵ گویه می‌باشد که ۴ خرد مقیاس آن شامل عناوین تحمل<sup>۳</sup>، جذب<sup>۴</sup>، ارزیابی<sup>۵</sup> و تنظیم<sup>۶</sup> است که تحمل پریشانی را بر اساس توانمندی فرد برای تحمل پریشانی هیجانی، ارزیابی ذهنی پریشانی، میزان توجه به هیجانات منفی در صورت وقوع و اقدام‌های تنظیم‌کننده برای تسکین حالت پریشانی موردستجش قرار می‌دهند. تحمل (تحمل پریشانی هیجانی): با سؤالات ۱، ۳ و ۵ اندازه‌گیری می‌شود. جذب (جذب شدن به وسیله هیجانات منفی): با سؤالات ۲، ۴ و ۱۵ اندازه‌گیری می‌شود. ارزیابی (برآوردهای ذهنی پریشانی): با سؤالات ۶، ۷، ۱۰، ۹، ۱۱ و ۱۲ اندازه‌گیری می‌شود و تنظیم (تنظیم تلاش‌ها برای تسکین پریشانی): با سؤالات ۸، ۱۳ و ۱۴ اندازه‌گیری می‌شود. گزینه‌های این مقیاس بر اساس مقیاس لیکرت نمره‌گذاری می‌شوند، نمره یک به معنای توافق کامل با گزینه موردنظر و نمره ۵ به معنای عدم توافق کامل با گزینه موردنظر می‌باشد. حداقل نمرات ۱۵ و حداکثر ۷۵ نمره است. ضرایب آلفا برای این خرد مقیاس‌ها به ترتیب  $\alpha = 0.72$ ،  $\alpha = 0.82$ ،  $\alpha = 0.78$  و برای کل مقیاس  $\alpha = 0.82$  به دست آمده است. همبستگی درون طبقه‌ای پس از گذشت شش ماه،  $\alpha = 0.61$  بود. در پژوهش اندامی خشک (۱۳۹۲) آلفای کرونباخ کل مقیاس  $\alpha = 0.86$  به دست آمد. عزیزی، میرزایی و شمس (۱۳۸۹) نیز، میزان آلفای کرونباخ این مقیاس را  $\alpha = 0.67$  و اعتبار باز آزمایی این مقیاس را نیز  $\alpha = 0.79$  گزارش کردند. در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ برای کل مقیاس  $\alpha = 0.85$  به دست آمد.

#### یافته‌ها

یافته‌ها در دو بخش توصیفی و استنباطی تحلیل شدند. بر اساس جنسیت گروه نمونه برای دانش آموزان پسر  $n = 162$  نفر و دانش آموزان دختر  $n = 208$  نفر بود.  $n = 152$  نفر پایه دهم،  $n = 114$  نفر پایه یازدهم و  $n = 104$  نفر پایه دوازدهم بودند.  $n = 192$  نفر رشته انسانی،  $n = 111$  نفر تجربی و  $n = 67$  نفر رشته ریاضی بودند.

جدول ۱: یافته‌های توصیفی خرد مقیاس‌های تحقیق

| متغیرها     | میانگین | استاندارد | انحراف | کمترین نمره | بیشترین نمره | چولگی  | کشیدگی |
|-------------|---------|-----------|--------|-------------|--------------|--------|--------|
| آسیب به خود | ۱۰/۱۱   | ۲/۳۲      | ۲/۳۲   | ۶           | ۱۵           | -۰/۰۴۹ | -۰/۰۶۱ |
| بریدگی      | ۲۸/۶۱   | ۸/۰۴      | ۸/۰۴   | ۲۵          | ۶۳           | ۰/۱۰۵  | ۰/۴۵۱  |
| خودگردانی   | ۲۲/۴۸   | ۵/۷۳      | ۵/۷۳   | ۲۰          | ۳۹           | ۰/۷۴۰  | -۰/۳۹۴ |
| حدودیت      | ۱۹/۹۳   | ۴/۶۶      | ۴/۶۶   | ۱۰          | ۳۳           | ۰/۴۲۳  | -۰/۱۶۷ |
| جهت مندی    | ۱۵/۹۷   | ۳/۱۸      | ۳/۱۸   | ۱۰          | ۳۰           | ۰/۳۰۷  | ۰/۰۲۵  |
| گوش به زنگی | ۳۷/۲۱   | ۹/۹۷      | ۹/۹۷   | ۱۰          | ۷۸           | ۰/۵۷۱  | -۰/۲۵۴ |
| تحمل        | ۸/۰۲    | ۲/۴۴      | ۲/۴۴   | ۳           | ۱۳           | ۰/۱۳۰  | -۱/۱۰۲ |
| جذب         | ۸/۳۰    | ۲/۴۰      | ۲/۴۰   | ۳           | ۱۳           | ۰/۰۸۳  | -۱/۰۱۵ |
| ارزیابی     | ۱۴/۲۱   | ۴/۰۵      | ۴/۰۵   | ۶           | ۲۳           | ۰/۲۶۴  | -۱/۲۸۹ |

<sup>1</sup>. Gratz

<sup>2</sup>. Simons & Gaher

<sup>3</sup>. tolerance

<sup>4</sup>. absorption

<sup>5</sup>. appraisal

<sup>6</sup>. regulation

در جدول ۱ توصیف آماری نمرات، شامل چولگی و کشیدگی به همراه شاخص‌های میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای پژوهش ارائه شده است.

**جدول ۲: ماتریس همبستگی بین متغیرهای طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه، تحمل پریشانی و خودآسیبی**

| متغیرها             |        |        |         |         |                      |         |         |         |                |
|---------------------|--------|--------|---------|---------|----------------------|---------|---------|---------|----------------|
| ۱                   | ۹      | ۸      | ۷       | ۶       | ۵                    | ۴       | ۳       | ۲       | ۱              |
| ۱                   |        |        |         |         |                      |         |         |         | ۱              |
|                     |        |        |         |         |                      |         |         |         | ۱- آسیب به خود |
|                     |        |        |         |         |                      |         |         | ۱       | ۰/۴۲**         |
|                     |        |        |         |         |                      |         | ۱       | ۰/۵۷**  | ۰/۴۲**         |
|                     |        |        |         |         |                      | ۱       | ۰/۵۹**  | ۰/۶۶**  | ۰/۴۴**         |
|                     |        |        |         |         | ۱                    | ۰/۳۸**  | ۰/۴۶**  | ۰/۴۵**  | ۰/۴۰**         |
|                     |        |        |         | ۱       | ۰/۴۷**               | ۰/۳۱**  | ۰/۳۲**  | ۰/۴۳**  | ۰/۴۱**         |
|                     |        |        | ۱       | ۰/۳۰**  | -۰/۳۰**              | -۰/۲۲** | -۰/۳۶** | -۰/۳۳** | -۰/۵۰**        |
|                     |        | ۱      | ۰/۶۰**  | -۰/۳۲** | -۰/۲۹**              | -۰/۲۲** | -۰/۲۸** | -۰/۳۴** | -۰/۵۴**        |
|                     | ۱      | ۰/۶۱** | -۰/۴۷** | -۰/۲۸** | -۰/۲۵**              | -۰/۲۲** | -۰/۲۸** | -۰/۲۶** | -۰/۵۱**        |
| ۱                   | ۰/۴۱** | ۰/۴۶** | ۰/۴۷**  | -۰/۳۴** | -۰/۳۱**              | -۰/۲۰** | -۰/۲۹** | -۰/۳۰** | -۰/۵۷**        |
| <b>*P &lt; 0/05</b> |        |        |         |         | <b>**P &lt; 0/01</b> |         |         |         |                |

نتایج تحلیل همبستگی نشان می‌دهد بریدگی ( $t=0/43$ )، خودگردانی ( $t=0/42$ )، محدودیت ( $t=0/44$ )، جهت مندی ( $t=0/40$ ) و گوشبهزنگی ( $t=0/41$ ) با آسیب به خود رابطه‌ی مثبت و معنی‌داری دارند. همچنین نتایج نشان می‌دهد که مؤلفه‌ی تحمل ( $t=0/50$ )، جذب ( $t=-0/54$ )، ارزیابی ( $t=-0/51$ ) و تنظیم ( $t=-0/57$ ) با آسیب به خود رابطه‌ی منفی و معنی‌داری دارند.

یکی از مفروضات دیگر مدل سازی معادلات ساختاری، عدم وجود اثر هم خطی بین متغیرهای پیش‌بین است. شاخص‌های تحمل<sup>۱</sup> و تورم واریانس (VIF) این فرضیات را چک می‌کنند. مقدار شاخص تحمل بین صفر و یک است. به ازای هر متغیر مستقل یک مقدار برای این شاخص وجود دارد، اگر مقدار این شاخص به یک نزدیک باشد نشان از این است که این متغیر باقی‌یی متغیرهای مستقل اثر هم خطی ندارد و اگر به صفر نزدیک باشد عکس این حالت را نشان می‌دهد. همچنین شاخص VIF نیز در صورتی نشان از تأیید عدم وجود اثر هم خطی بین متغیرهای مستقل را نشان می‌دهد که مقداری کمتر از ۲ اختیار کند. هر چه شاخص VIF بزرگ‌تر شود نشان می‌دهد هم خطی شدیدتر است؛ مخصوصاً مقادیر بزرگ‌تر از ۱۰ به اعتبار استنباط، آسیب جدی می‌زند.

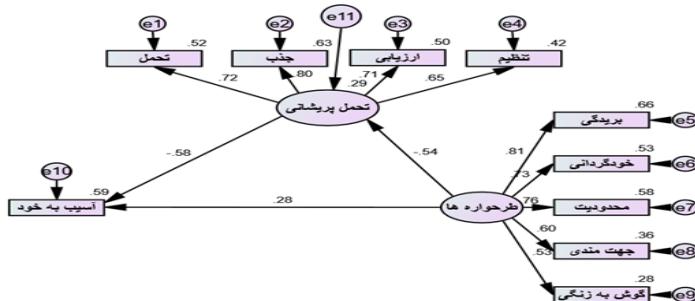
**جدول ۲. شاخص تحمل واریانس و عامل تورم واریانس**

| شاخص‌های هم خطی چندگانه |           |                  |
|-------------------------|-----------|------------------|
| VIF                     | Tolerance | متغیرهای پیش‌بین |
| ۱/۲۲۷                   | ۰/۴۴۹     | بریدگی           |
| ۱/۹۰۵                   | ۰/۵۲۵     | خودگردانی        |
| ۱/۰۴۷                   | ۰/۴۸۹     | محدودیت          |
| ۱/۵۶۳                   | ۰/۶۴۰     | جهت مندی         |
| ۱/۴۸۰                   | ۰/۶۷۶     | گوشبهزنگی        |
| ۱/۸۱۵                   | ۰/۵۵۱     | تحمل             |
| ۱/۲۳۰                   | ۰/۴۶۹     | جذب              |
| ۰/۷۲۳                   | ۰/۵۸۰     | ارزیابی          |

1 Tolerance

2 Variance Inflation Factor

همان‌طور که نتایج در جدول ۳ نشان می‌دهد تمامی اعداد، نشان از عدم وجود اثر هم خطی بین متغیرهای پیش‌بین (بریدگی، خودگردانی، محدودیت، جهت مندی، گوش به زنگی، تحمل، جذب، ارزیابی و تنظیم) دارد.



شکل ۱: مدل علی برازش شده تبیین الگوی ساختاری رابطه بین طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه با رفتارهای خود آسیب‌رسان در دانش آموzan: نقش میانجی تحمل پریشانی به همراه ضرایب استاندارد

جدول ۴: ضرایب و معناداری اثر مستقیم طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه بر رفتار خود آسیب‌رسان

| معنی‌داری   | سطح    | T      | $\beta$ | B       | مسیر    |
|-------------|--------|--------|---------|---------|---------|
| آسیب به خود | .۰/۰۰۵ | ۲/۸۳۳  | .۰/۱۷۶  | .۰/۰۲۰  | ←       |
| خودگردانی   | .۰/۰۳۸ | ۲/۰۷۲  | .۰/۱۱۹  | .۰/۰۱۸  | ←       |
| محدودیت     | .۰/۰۰۷ | ۲/۶۷۷  | .۰/۱۵۸  | .۰/۰۳۹  | ←       |
| جهت مندی    | .۰/۰۴۳ | ۲/۰۲۶  | .۰/۱۰۸  | .۰/۰۳۰  | ←       |
| گوش به زنگی | .۰/۰۰۱ | ۴/۰۲۶  | .۰/۲۰۱  | .۰/۰۴۷  | ←       |
| آسیب به خود | .۰/۰۰۵ | -۲/۸۱۵ | -.۰/۱۴۰ | -.۰/۱۳۴ | تحمل    |
| آسیب به خود | .۰/۰۰۱ | -۳/۳۱۵ | -.۰/۱۸۱ | -.۰/۱۷۵ | جذب     |
| آسیب به خود | .۰/۰۰۱ | -۳/۹۸۷ | -.۰/۱۹۶ | -.۰/۱۱۳ | ارزیابی |
| آسیب به خود | .۰/۰۰۱ | -۷/۷۵۹ | -.۰/۳۴۸ | -.۰/۳۳۵ | تنظیم   |

همان‌گونه که جدول ۴ نشان می‌دهند، بیدگی ( $\beta=0/176$  و  $P=0/005$ ), خودگردانی ( $\beta=0/119$  و  $P=0/038$ ), محدودیت ( $\beta=0/158$  و  $P=0/007$ ), جهت مندی ( $\beta=0/108$  و  $P=0/043$ ) و گوش به زنگی ( $\beta=0/201$  و  $P=0/001$ ) بر رفتار آسیب به خود دارای اثر مثبت و مستقیم هستند. بنابراین فرضیه مطرح شده در ارتباط با وجود اثر مستقیم طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه بر رفتار آسیب به خود با ۹۵ درصد اطمینان تأیید می‌شود. همچنان تحمل پریشانی اثر مستقیم بر رفتار آسیب به خود داشته است، رابطه تحمل ( $t=-3/81$  و  $\beta=0/140$ ), جذب ( $t=-3/31$  و  $\beta=0/181$ ), ارزیابی ( $t=-3/98$  و  $\beta=0/196$ ) و تنظیم ( $t=-7/75$  و  $\beta=0/348$ ) با رفتار آسیب به خود به صورت منفی و مستقیم است. بنابراین فرضیه مطرح شده در ارتباط با وجود اثر مستقیم تحمل پریشانی بر رفتار آسیب به خود با ۹۵ درصد اطمینان مورد تأیید بوده است.

جدول ۵: ضرایب و معناداری اثر غیرمستقیم طرح‌واره‌ها بر رفتار خود آسیب‌رسان

| متغیر ملاک | متغیر میانجی | متغیر پیش‌بین | $\beta$ استانداردشده | حد بالا | حد پایین | sig    |
|------------|--------------|---------------|----------------------|---------|----------|--------|
| تحمل       | طرح‌واره     |               | -.۰/۳۹۰              | -.۰/۰۴۳ | -.۰/۰۷۰  | .۰/۰۰۱ |
| جذب        | طرح‌واره     |               | -.۰/۴۳۰              | -.۰/۰۴۸ | -.۰/۰۷۵  | .۰/۰۰۱ |
| ارزیابی    | طرح‌واره     |               | -.۰/۳۸۳              | -.۰/۰۷۰ | -.۰/۱۱۳  | .۰/۰۰۱ |
| تنظیم      | طرح‌واره     |               | -.۰/۳۴۸              | -.۰/۰۳۴ | -.۰/۰۵۹  | .۰/۰۰۱ |

آنچه از نتایج جدول فوق برمی‌آید این است که فرضیه مطرح شده در ارتباط با وجود اثر غیرمستقیم طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه بر رفتار آسیب به خود به‌واسطه‌ی تحمل پریشانی با ۹۵ درصد اطمینان مورد تأیید بوده است ( $P \leq 0.05$ ). همان‌گونه که مشاهده می‌شود، تحمل ( $P=0.001$  و  $\beta=-0.390$ ), جذب ( $P=0.001$  و  $\beta=-0.430$ ), ارزیابی ( $P=0.001$  و  $\beta=-0.383$ ) و تنظیم ( $P=0.001$  و  $\beta=-0.348$ ) در بین طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و رفتار آسیب به خود نقش واسطه‌ای دارند.

## جدول ۶. شاخص‌های برازش مدل

| نام شاخص           | شاخص‌های برازش              | مقدار | حد مجاز                    |
|--------------------|-----------------------------|-------|----------------------------|
| $X^2/df$           |                             | ۲/۷۹  | (بیرن، <sup>۱</sup> ۲۰۱۳)  |
| RMSEA <sup>۲</sup> | (ریشه میانگین خطای برآورده) | ۰/۰۹  | کمتر از ۰/۱ (بیرن، ۲۰۱۳)   |
| CFI <sup>۳</sup>   | (برازنده‌گی تعديل یافته)    | ۰/۹۳  | بالاتر از ۰/۹ (بیرن، ۲۰۱۳) |
| NFI <sup>۴</sup>   | (برازنده‌گی نرم شده)        | ۰/۹۱  | بالاتر از ۰/۹ (بیرن، ۲۰۱۳) |
| GFI <sup>۵</sup>   | (نیکویی برازش)              | ۰/۹۲  | بالاتر از ۰/۹ (بیرن، ۲۰۱۳) |

مقدارهای به‌دست‌آمده در جدول شماره ۶ برای شاخص‌های برازش مدل نشان می‌دهد که در مجموع الگو در جهت تبیین و برازش از وضعیت مناسبی برخوردار است.

### بحث و نتیجه گیری

پژوهش حاضر باهدف تبیین الگوی ساختاری رابطه بین طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه با رفتارهای خود آسیب‌رسان در دانش آموزان: نقش میانجی تحمل پریشانی انجام شد. اولین یافته پژوهش نشان داد که طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه بر رفتارهای خود آسیب‌رسان اثر مستقیم دارند. نتایج حاصل از پژوهش نشان داد که طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه از جمله بریدگی، خودگردانی، محدودیت، جهت مندی و گوش‌به‌زنگی اثر مثبت و مستقیم بر رفتار آسیب به خود دارند. نتایج این فرضیه همسو با یافته‌های ساریجائی و همکاران (۲۰۲۳) و شی و همکاران (۲۰۲۳) همسو می‌باشد. هر چه سطح فرد مورد آزار، نادیده گرفته شدن، قطع ارتباط و طرد شدن در دوران کودکی بالاتر باشد، احتمال ارتکاب رفتارهای خود آسیبی در زندگی بعدی آن فرد بیشتر است (سوالن و همکاران، ۲۰۱۲). احتمالاً به این دلیل است که افرادی که طرح‌واره‌های قطع و رد ارتباط را نشان می‌دهند، معمولاً از خانواده‌های بی‌تفاوت، سرکوبگر، تنها، غیرقابل پیش‌بینی و بدرفتار هستند. آن‌ها اعتقاد کمی به کسب حس ثبات، امنیت، محبت و تعلق از دیگران دارند. آن‌ها ایجاد دلیل‌ستگی ایمن و رضایت‌بخش به دیگران را دشوار می‌دانند (کایز<sup>۶</sup> و همکاران، ۲۰۱۳). این افراد هنگام درگیر شدن در ارتباطات بین فردی حساس‌تر و مشکوک‌تر هستند و اطلاعات دریافتی را در یک زمینه منفی تفسیر می‌کنند (به عنوان مثال، خود را معیوب و ناخواسته می‌بینند). این تمایل بیشتر بر انگیزه‌های درونی و بین فردی برای خود آسیبی تأثیر می‌گذارد. آن‌ها احساس بی‌لیاقتی می‌کنند، که باعث اختلالات خشم و تمایل به حمله به خود می‌شود. عصبانیت مستقیم این افراد نسبت به خودشان بیشتر از موارد غیرمعمول است. ابراز خشم ممکن است واسطه رابطه بین طرد والدین و رفتار خود آسیبی باشد (سوالن و همکاران، ۲۰۱۲).

یافته بعدی پژوهش نشان داد که تحمل پریشانی بر رفتارهای خود آسیب‌رسان اثر مستقیم دارد. نتایج حاصل از پژوهش نشان داد که تحمل پریشانی (تحمل، جذب، ارزیابی و تنظیم) بر رفتار آسیب به خود اثر منفی و مستقیم دارند. این یافته با یافته‌های حسنوند و همکاران (۱۳۹۵) و لویز و همکاران (۲۰۱۵) همسو می‌باشد. مطالعات بهطور مداوم نشان داده‌اند که افرادی که درگیر خود آسیبی هستند، در مقایسه با افرادی که این کار را نمی‌کنند، سطوح بیشتری از بی‌نظمی هیجانی دارند (ویس<sup>۷</sup> و همکاران، ۲۰۱۵؛ تیلور<sup>۸</sup> و همکاران، ۲۰۱۸). تیلور و همکاران (۲۰۱۸) متأالیز ۴۶ مطالعه را انجام دادند که به بررسی عملکردهای خود آسیبی غیر خودکشی از جمله تنظیم هیجانی پرداخت. این بررسی نشان داد که تنظیم هیجانی رایج‌ترین عملکرد خود آسیبی غیر خودکشی است که ۶۳ تا ۷۸ درصد از شرکت‌کنندگان آن را به عنوان عملکرد رفتار خود گزارش می‌دهند. نقش بی‌نظمی هیجانی در آسیب به خود در سراسر

<sup>1</sup>. Byrne

<sup>2</sup> Root Mean Square Error Approximation

<sup>3</sup> Comparative Fit Index

<sup>4</sup> Normed Fit Index

<sup>5</sup> Goodness of Fit Index

<sup>6</sup>. Kaess

<sup>7</sup>. Weiss

<sup>8</sup>. Taylor

جامعه، نمونه‌های بالینی و پژوهشی قانونی نشان داده شده است، که پشتیبانی قوی برای تعمیم یافته‌ها ارائه می‌دهد (Dixson-Gordon-گوردون<sup>۱</sup> و همکاران، ۲۰۱۲؛ آندور و موریس، ۲۰۱۴).

و درنهایت آخرین یافته پژوهش نشان داد که طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه به‌واسطه تحمل پریشانی بر رفتارهای خود آسیب‌رسان اثر غیرمستقیم دارد. نتایج پژوهش نشان داد که فرضیه مطرح شده در ارتباط با وجود اثر غیرمستقیم طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه بر رفتار آسیب به خود به‌واسطه‌ی تحمل پریشانی با ۹۵ درصد اطمینان مورد تائید بوده است. تحمل، جذب، ارزیابی و تنظیم در بین طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و رفتار آسیب به خود نقش واسطه‌ای دارند. این یافته با یافته‌های فراوانی و همکاران (۱۳۹۸)، پیلینگتون و همکاران (۲۰۲۱) و نیکول و همکاران (۲۰۲۱) همسو می‌باشد. با توجه به تحقیقات قبلی، مشخص شده است که خود آسیبی و خودآزاری با عوامل درون فردی و بین فردی، مشکلات تنظیم هیجان و افکار و تجربیات دردناک هیجانی متنوع مرتبط است. قابل توجه است که در هسته طرح‌واره‌ها تجربیات نامطلوب مختلف در مورد احساسات و روابط و همچنین خود شخص، باورهایی که در مورد آن‌ها فرموله شده است قابل توجه است (يانگ و همکاران، ۲۰۱۸). بنابراین، با انعکاس نتایج حاضر، اگر طرح‌واره‌ها در ذهن یک فرد بسیار گسترده و شدید باشد، درد عاطفی افراد ممکن است به‌طورکلی در هنگام مواجهه با تجربیات سخت در زندگی شدیدتر باشد.علاوه بر این، ابزار ناسازگار برای کنار آمدن با احساسات ممکن است آن‌ها را نیز تقویت کند. بنابراین، این می‌تواند افراد را در برابر خود آسیب‌پذیرتر کند (ساریجاوی<sup>۲</sup> و همکاران، ۲۰۲۳). بسیاری از این تجربیات را می‌توان منعکس کننده اشکال مختلف بیگانگی یا فاصله گرفتن از احساسات در تجربیات دارای بار هیجانی دید. علاوه بر این، همان طور که در تحقیقات قبلی نشان داده شده است، ارتباط بین مشکلات تنظیم هیجان و آسیب به خود وجود دارد (گرانتز و روئمر، ۲۰۰۸). بنابراین، با توجه به نتایج حاضر، آن دسته از افراد مبتلا به طرح‌واره که مستلزم تمايل به قربانی کردن نیازهای عاطفی خود برای نیازهای عاطفی دیگران است (يانگ و همکاران، ۲۰۱۸)، ممکن است سعی کنند از احساسات خود فاصله بگیرند. آن‌ها همچنین ممکن است سعی کنند با بیگانگی عاطفی بهروش‌های ناسالم، مانند آسیب‌رسانان به خود کنار بیایند.

محدودیت‌های پژوهش حاضر عبارت بودند از: اولاً طرح پژوهش مقطعی است که استنتاج‌های علی را محدود می‌کند و علیت ارتباط موربررسی را نمی‌توان مشخص کرد. ثانیاً استفاده از ابزارهای خود گزارشی که می‌تواند بر کیفیت و اعتبار پاسخ نمونه‌ها اثرگذار بوده باشد و همکاری کم برخی از شرکت کننده‌ها و مشکلاتی در زمینه پرسشنامه‌ها به دلیل حجم زیاد سوالات که ممکن است بر کیفیت مشارکت و نیز پاسخ‌های ارائه شده تأثیر منفی گذاشته باشد. این موارد تعمیم و تفسیر نتایج را نیازمند احتیاط ویژه می‌نماید. بنابراین از آنجایی که طرح پژوهش مقطعی است استنتاج‌های علی را محدود می‌کند، و بنابراین تحقیقات طولی آینده برای شناسایی جهت‌گیری اثرات موردنیاز است. همچنین پیشنهاد می‌شود تا در سطح مدارس هرساله آزمون‌های غربال‌گری به عمل آید، تا ضمن بررسی وضعیت سلامت روانی نوجوانان اعم از دختر و پسر، مواردی که نیاز به مداخله در حیطه‌های سلامت و بهداشت روانی دارند، شناسایی کنند و با کمک سازمان‌های مربوطه و همکاری خانواده‌ها در جهت تعديل شرایط نوجوانان دارای اختلال‌های روانی و همچنین مشکلات درون خانوادگی آن‌ها گام‌های عملی بردارند تا از وخیم‌تر شدن شرایط آن‌ها و تبدیل شدن آن‌ها به وضعیت آسیب‌های روانی جدی مانند رفتار خود آسیب‌پیشگیری شود.

**موازین اخلاقی:** در این پژوهش با رعایت ملاحظات اخلاقی و بیان اهداف پژوهش و کسب اجازه از افراد شرکت کننده در پژوهش، رضایت آن‌ها جهت شرکت در پژوهش اخذ گردید و این اطمینان به افراد داده شد که تمامی اطلاعات محترمانه هستند و برای امور پژوهشی استفاده خواهند شد؛ به منظور رعایت حریم خصوصی، نام و نام خانوادگی شرکت کنندگان ثبت نشد.

**سپاسگزاری:** بدین‌وسیله از تمامی شرکت کنندگان در این پژوهش و مسئولین دانشگاه که ما را در انجام این پژوهش یاری کردند، صمیمانه تشکر و قدردانی می‌گردد.

**مشارکت نویسنده‌گان:** این مقاله برگرفته از پایان‌نامه کارشناسی ارشد روان‌شناسی منصور لاوچاک است که مسعود نجاری استاد راهنما و کیومرث کریمی استاد مشاور بودند.

**تعارض منافع:** هیچ‌گونه تعارض منافعی بین نویسنده‌گان وجود ندارد.

<sup>1</sup> Dixon-Gordon

<sup>2</sup> . Andover and Morris

<sup>3</sup> . Saarijärvi

## منابع

- احمدزاده سامانی؛ سودابه، دهقانی، اکرم؛ کلانتری، مهرداد و رضایی دهنوی، صدیقه. (۱۴۰۰). اثربخشی طرح‌واره درمانی بر تحمل پریشانی و انعطاف‌پذیری روان‌شناختی دانش‌آموزان دختر دارای طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه روانشناسی افراد استثنایی، ۱۱(۴۳)، ۸۷-۱۱۶.
- امامی عزت، آمنه؛ ها شمی، تورج؛ محمود علیلو، مجید. (۱۳۹۵). مدل ساختاری نقش مستقیم و غیرمستقیم طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه بر اضطراب اجتماعی با میانجی‌گری تنظیم هیجان. *تحقیقات علوم رفتاری*، ۱۴(۳)، ۳۳۹-۳۴۷.
- جم، فریده. (۱۴۰۲). پیش‌بینی رفتارهای خود آسیب‌رسان بر اساس طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه در نوجوانان مصرف‌کننده مواد مخدر. *مجله پیشرفت‌های نوین در روانشناسی، علوم تربیتی و آموزش‌وپرورش*، ۶(۶۵)، ۸۵-۷۴.
- حسنوند، مهدی؛ دباغی، پروزی؛ ربیعی، مهدی. (۱۳۹۵). ارتباط بین هیجانات منفی با رفتارهای خود آسیبی بدون قصد خودکشی: با تأکید بر نقش میانجی تصویر بدن و تنظیم هیجان در سربازان. *ابن‌سینا*، ۱۸(۳)، ۵۶-۶۰.
- حلمی خمیرانی، شمس و علیزاده، رضاعی. (۱۳۹۳). طرح‌واره‌های غیر انتطباقی اولیه در افراد اقدام کننده به خودکشی به شیوه مسمومیت، این مطالعه به صورت مورد-شهادی، ۱۹(۱)، ۱۱-۱.
- رضایی نسب، فرشته، عباسی، ایمان، نظری‌ری، قاسم، بزرگر، مجید. (۱۳۹۲). تعیین طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه در زنان مبتلا به روابط اعتیاد‌گونه. *فصلنامه علمی پژوهشی زن و جامعه*، ۴(۱۴)، ۸۳-۱۰۹.
- زارع، نورالله (۱۳۹۶). پیش‌بینی استرس، افسردگی و اضطراب زوجین بر مبنای طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد مرودشت.
- طاهباز حسین‌زاده، سحر، قربانی، نیما، و نبوی، سید مسعود. (۱۳۹۰). مقایسه گرایش شخصیتی خود تخریبی و خودشناسی انسجامی در بیماران مبتلا به مالتیپل اسکلروز و افراد سالم. *روان‌شناسی معاصر*، ۶(۲)، ۴۴-۳۵.
- فراوانی، رضا؛ امینی، ناصر؛ دیره، عزت و شفیع آبادی، عبدالله. (۱۳۹۸). مدل یافی معادلات ساختاری پیش‌بینی اعتیاد‌پذیری بر اساس طرح‌واره وابستگی/بی‌کفایتی و تحمل پریشانی با نقش میانجی‌گری سیستم‌های مغزی-رفتاری در دانش‌آموزان. *فرهنگ مشاوره و روان‌درمانی*، ۱۰(۳۸)، ۳۱-۵۷.
- فرجانی، مریم؛ فرجامی، زهرا؛ شکیبایی نژاد، آرام و پاییزی، لیلا. (۱۴۰۳). تدوین مدل رفتارهای خود آسیبی بر اساس تجربه ترومای کودکی و ناگویی هیجانی با میانجیگری ذهنی سازی در نوجوانان. *روان‌پرستاری*، ۱۲(۱)، ۵۰-۶۳.
- قاسمی، ثریا و شریفی، کبیر. (۱۳۹۶). بررسی مقایسه طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه، هوش هیجانی و سازگاری اجتماعی نوجوانان دارای گرایش به رفتارهای پرخطر و نوجوانان عادی. *رویش روان‌شناسی*، ۶(۴)، ۴۵-۷۲.
- قربانی نژاد، فرزانه و ارشادی منش، سودابه. (۱۴۰۲). الگوی ساختاری ترومای دوران کودکی با رفتار خود جرحی غیر خودکشی نوجوانان با ویژگی‌های شخصیت مزدی بر اساس نقش میانجی‌گر تحمل پریشانی مجله علوم روان‌شناسی، ۲۲(۱۳۰)، ۱۹۷-۱۹۶.
- قریشی راد، فخرالسادات. (۱۳۸۸). اعتبار یابی مقیاس مقابله با موقعیت‌های استرس‌زای اندلر و پارکر. *مجله علوم رفتاری*، ۴(۱)، ۷-۱.
- بزدان، کیوان؛ بزدان، خسروی؛ صدر الله و چین آوه، محبوبه. (۱۴۰۰). نقش واسطه‌ای طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و سبک‌های مقابله با استرس در بین رابطه والد-فرزند و تنظیم هیجانی با رفتارهای خود جرحی. *مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد*، ۶(۶۴)، ۳۵۰۲-۳۴۸۲.
- یوسفی، ناصر. (۱۳۹۰). مقایسه اثربخشی دو رویکرد خانواده‌درمانی مبتنی بر طرح‌واره درمانی و نظام عاطفی بوون بر طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه در مراجعان متقارضی طلاق شهر سقز. *محله اصول بهداشت روانی*، ۵۲(۱۳)، ۷۳-۳۵۶.
- Andover, M. S., and Morris, B. W. (2014). Expanding and clarifying the role of emotion regulation in nonsuicidal self-injury. *Can. J. Psychiatry* 59, 569–575.
- Andover, M.S., Gibb, B.E., (2010). Non-suicidal self-injury, attempted suicide, and suicidal intent among psychiatric inpatients. *Psychiatry Research* 178, 101-105.
- Bowlby, J. (2005). *A Secure Base: Clinical Applications of Attachment Theory*. Taylor & Francis
- Dixon-Gordon, K. L., Aldao, A., & De Los Reyes, A. (2015). Emotion regulation in context: Examining the spontaneous use of strategies across emotional intensity and type of emotion. *Personality and Individual Differences*, 86, 271-276.
- Ford, J. D., & Gómez, J. M. (2015). Self-injury and suicidality: The impact of trauma and dissociation. *Journal of Trauma & Dissociation*, 16(3), 225-231.

- Gillies, D., Christou, M. A., Dixon, A. C., Featherston, O. J., Rapti, I., Garcia-Anguita, A., ... & Christou, P. A. (2018). Prevalence and characteristics of self-harm in adolescents: meta-analyses of community-based studies 1990–2015. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 57(10), 733-741.
- Leyro, T. M., Zvolensky, M. J., & Bernstein, A. (2010). Distress tolerance and psychopathological symptoms and disorders: a review of the empirical literature among adults. *Psychological bulletin*, 136(4), 576.
- Pilkington, P., Younan, R., & Bishop, A. (2020). Early Maladaptive Schemas, Suicidal Ideation, and Self-Harm: A Meta-analytic Review. *Journal of Affective Disorders Reports*, 100051.
- Saarijärvi, P., Salmivalli, C., Helmi, S., & Karukivi, M. (2023). Early maladaptive schemas are associated with self-injury thoughts and behavior in adolescents. *BMC psychiatry*, 23(1), 632.
- Shi, Y., Song, Y., Wang, L., Liu, J., & Chen, I. J. (2023). Early maladaptive schemas and the risk of nonsuicidal self-injury in college students: A retrospective study. *Medicine*, 102(47), e35584.
- Simons, J. S., & Gaher, R. M. (2005). The Distress Tolerance Scale: Development and validation of a self-report measure. *Motivation and emotion*, 29, 83-102.
- Steele, I.H., Thrower, N., Noroian, P., Saleh, F.M., (2018). Understanding suicide across the lifespan: a United States perspective of suicide risk factors, assessment and management. *Journal of Forensic Sciences* 63, 162-171.
- Swannell, S., Martin, G., Page, A., Hasking, P., Hazell, P., Taylor, A., & Protani, M. (2012). Child maltreatment, subsequent non-suicidal self-injury and the mediating roles of dissociation, alexithymia and self-blame. *Child abuse & neglect*, 36(7-8), 572-584.
- Taylor, P. J., Jomar, K., Dhingra, K., Forrester, R., Shahmalak, U., & Dickson, J. M. (2018). A meta-analysis of the prevalence of different functions of non-suicidal self-injury. *Journal of affective disorders*, 227, 759-769.
- Wang, Y. J., Li, X., Ng, C. H., Xu, D. W., Hu, S., & Yuan, T. F. (2022). Risk factors for non-suicidal self-injury (NSSI) in adolescents: A meta-analysis. *EClinicalMedicine*, 46.
- Weiss, N. H., Sullivan, T. P., and Tull, M. T. (2015). Explicating the role of emotion dysregulation in risky behaviors: a review and synthesis of the literature with directions for future research and clinical practice. *Curre. Opin. Psychol.* 3, 22–29.
- Young J, Klosko J, Weishaar M. (2018). (Finnish translation: Tuulari, J). Skeematerapia. Helsinki: Edita Publishing Oy; 2018. (Original book: Young, J, Klosko, J, Weishaar, M. Schema therapy: a practitioner's guide. New York: The Guilford Press; 2003).
- Young R, Sweeting H, West P, et al. (2006). Prevalence of deliberate self-harm and attempted suicide within contemporary Goth youth subculture: longitudinal cohort study. *BMJ*, 332, 1058–1061.
- Young, J.E., Klosko, J.S., Weishaar, M.E. (2003). Schema Therapy: A Practitioner's Guide. Guilford Press, New York.

# **Clarifying the Structural Model of the Relationship between Early Maladaptive Schemas and Self-Injurious Behaviors in Students: The Mediating Role of Distress Tolerance**

Mansor Lavchak<sup>\*1</sup>, Masoud Najari<sup>†</sup>, Qumarth Karimi<sup>‡</sup>

## **Abstract**

**Background and Purpose:** The present study was conducted with the aim of explaining the structural pattern of the relationship between primary maladaptive schemas and self-injurious behaviors in students: the mediating role of distress tolerance. **Research method:** The method of descriptive correlational research was structural equation modeling. The studied population in this research was all the students of the second period secondary schools of Bukan city in the academic year of 2022-2023. A sample of 370 people was selected using the multi-stage cluster sampling method. To collect data, Yang (2003) early maladaptive schema questionnaires, Sanson et al.'s (1998) and Simmons and Gaher's (2005) distress tolerance scale were used. For data analysis, Pearson correlation method and structural equation modeling and statistical software spss (version 25) and Amos (version 25) were used. **Findings:** The findings of the research showed that the schema of cutting, self-directedness, directionality, limitation, and listening to the bell on self-injurious behaviors both directly and indirectly with the mediator role of distress tolerance have the ability to predict self-injurious behaviors. **Conclusion:** According to the research findings, it can be concluded that this model can be used as an efficient model in counseling and psychotherapy centers to reduce self-harm behaviors.

**Key words:** Schema, Self-Injurious Behaviors, Distress Tolerance, Students

---

<sup>1</sup>. Master's student, Department of Psychology, Mahabad Branch, Islamic Azad University, Mahabad, Iran (Corresponding Author)

<sup>2</sup>. Department of Psychology, Mahabad Branch, Islamic Azad University, Mahabad, Iran

<sup>3</sup>. Department of Psychology, Mahabad Branch, Islamic Azad University, Mahabad, Iran