مقاله پژوهشی

مقدمه: پژوهش حاضر با هدف بررسی نقش میانجی گرانه راهبردهای نظام جویی شناختی هیجان در رابطه سبک‌های دلیستگی و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس انجام شده است.

روش بررسی: روی پژوهش مقطعی تحلیلی بود. جامعه آماری پژوهش کلیه بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس مراجعه کننده به بیمارستان سبنا شهر تهران در سال ۱۳۹۶ بودند. که با استفاده از حجم نمونه در مدادات ساختاری و روش نمونه‌گیری در دسترس، تعادل ۲۲۵ نفر به عنوان حجم نمونه انتخاب شد. برای سنی‌سنجش متغیرهای مورد مطالعه از ۱۱۰ نسخه نامه‌های راهبردهای نظام جویی شناختی هیجان گاردنزیک و هم‌کاران (۲۰۱۰)، سبک‌های دلیستگی Hazan and Shaver (۱۹۹۰) و کیفیت زندگی سارمان بپشته جهلی (۱۹۹۷) استفاده گردید. ارزیابی گوی پیشنهادی از طریق الگوهای ارائه شده در ایام‌های بروز افتراق همزمان با استفاده از الگوهای ایام‌های بروز افتراق همزمان با استفاده از الگوهای ایام‌های بروز افتراق همزمان با استفاده از الگوهای ایام‌های بروز افتراق همزمان با استفاده از الگوهای ایام‌های بروز افتراق همزمان با استفاده از الگوهای ایام‌های بروز افتراق همزمان با استفاده از الگوهای ایام‌های بروز افتراق همزمان با استفاده از الگوهای ایام‌های بروز افتراق همزمان با استفاده از الگوهای ایام‌های بروز افتراق Hads (۱۹۸۵) و SPSS21 بررسی گردید و همچنین ضریب مسیر و ضرایب معناداری نمایانگر برای بررسی فرضیه‌های پژوهش مورد استفاده قرار گرفتند.

نتایج: این حاصل گونه که تاکید حاصل از این پژوهش نشان داد سبک دلیستگی و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس با نقش میانجی گرانه راهبردهای نظام جویی شناختی هیجان رابطه دارد.

نتیجه‌گیری: بنابراین نتایج پژوهش می‌تواند به شناخت بیشتر و مداخله برای ترویج سلامت روانی پس از شروع مولتیپل اسکلروزیس کمک کند.

واژه‌های کلیدی: تنظیم شناختی، هیجان، دلیستگی، کیفیت زندگی، بیماری مولتیپل اسکلروزیس

ارجاع: خلعتی جوان، نوروزی فرمان، همتی ثابت و حیدر، مجدد محمد ابراهیم، نقش میانجی گرانه راهبردهای نظام جویی شناختی هیجان در رابطه بیماری مولتیپل اسکلروزیس. مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی برد ۱۳۹۷; ۴ (۱) ۳۸-۵۵.

۱- دانشیار گروه روانشناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تکاب، تکاب
۲- دانشجو دکتری روانشناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تکاب، تکاب
۳- دانشجوی دکتری روانشناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه، کرمانشاه
۴- استادیار گروه روانشناسی، دانشگاه شهید بهشتی، تهران

نویسنده مسئول: کد پستی: ۴۸۸۴۱۹۱۱۶۷۶. تلفن: ۰۲۱-۶۹۱۲۰۹۹۹. پست الکترونیکی: Javadkhalatbaripsy2@gmail.com
تأثیر شدید، طول مدت بیماری و دارویی مصرفی بیمار قادر
می‌گیرد. امروزه بیماران از دوستانی که افتراق کنند، جزء مهم و لاپتپکی از توسعه اجتماعی و اقتصادی می‌دانند
(۶). اولین مطالعه درباره کیفیت زندگی دربی‌پلویت دقیق تر به سوی بیماران امسال در ۱۹۹۰ انجام شده است (۷). نتایج این مطالعات نشان داده است که این بیماران در مقایسه با افراد سالم جامعه از کیفیت زندگی
پایین‌تر برخوردارند.

کیکی از عوامل مرتبط با سطح کیفیت زندگی پایین در
بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس وجود سیک دلیستگی
نا این در فرد است (۹). سیک دلیستگی، فراوان‌های این که
کان این پوند بین فرد و خواص ویژه یکی، توصیف
در کد. سیک دلیستگی به مدل های درون کاری است
از اینهمه که بیمار مبتلا به سیک دلیستگی
شکل پایه‌های فشاری افراد مبتلا به سیک دلیستگی
پوند مجدد به این نگاره می‌کند. این سیک ها به
سپس دسته ای، اجتماعی و دوسوگری تهیه می‌شوند (۱۰).
افراد در طول رشد مجموعه ای از نواحی ذهنی برای موفقیت
خود به واسطه مجاورت کافی با نگاره‌های دلیستگی را به
عنوان مدل خود را در نظر می‌گیرند و ضریب می‌کند (۱۱).
پژوهش‌های نشان داده‌اند که افراد با سیک دلیستگی ایم،
سطح پایین‌تری از عوامل منفی را تجربه می‌کنند و روان‌گری
مستحکم‌کن در کانسپت برقرار می‌سازند که هیجان درمانگی
یجاد، برای دریافت حمات و محرومیت می‌کند. افراد با سیک
دلیستگی نا این، در مقایسه با اینها سطح پایین‌تری از
عوامل منفی را تجربه می‌کنند و در مدریت استرس
اضطراب و سایر عوامل منفی، ناتوانی نشان دهنده (۱۲).
در پژوهش دگریی به نتیجه دست داشت فاقدند که افراد دارای سیک
های این، اجتماعی و دوسوگری برای تنظیم عوامل و پردازش
اطلاعات نهایی را دربی‌پلویت ادامه می‌دهند، می‌کند
که این راهبردها به نوبه خود کیفیت زندگی را افزایش
یا کاهش می‌دهد (۱۳).
نقد منطقی گرانه راهبردهای نظم جویی شناختی هیجان

در دوره بیست و ششم، شماره پنجم، مدراد ۱۳۹۷

مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی‌پزد

افزون بر ان، می توان ادعای ذکر در سازه دلیل‌گری عصر هیجانی وجود دارد و اعمال نهایی هیجان و نظم جویی هیجان در شکل گیری دلیل‌گری نقش اساسی را ایفا می کند. هم چنین، مدیریت ساختن یافته تجربه هیجانی برای کنش ارواجی و کیفیت زندگی اهمیت اساسی دارد (۱۴). مورر بوهوش ها، این فرض را مطرح می کند که ممکن است نظم جویی شناختی هیجان در رابطه بین سیک های دلیل‌گری و کیفیت زندگی نقش واسطه ای داشته باشد. تنظیم هیجان به وظیفه نظرات، ارزیابی، فهم و اصلاح و اکتشفی هیجان نهایی که به این نظرات و ارزیابیها پرداخته می شود، هیجانی است که با وظیفه ای زندگی و در رابطه با این امر مشابه می گردد.

در اینگونه نظرات، ایرادهایی از دیدگاه آستین ایجاد می شود که این وظیفه حاصل از ایجاد محیطی در محیطهایی زندگی جامعه است که با این افراد و افرادی که با این افراد و افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با افرادی که با اف
روش بررسی

مطالعه حاضر از نوع مقطعی تحلیلی می باشد. نمونه گیری از بین بیمارانی که در فاصله زمانی ارائه شده است. فاصله زمانی بین بیماران، سایر تغییرات و تغییرات بهبود یافته یا تغییرات سایر عوامل مورد بررسی قرار می گیرد. در این مطالعه، مدل‌های تحلیلی مانند مدل‌های تحلیل‌های لوله‌ای و مدل‌های تحلیل‌های نرمال مورد بررسی قرار گرفته است. بهینه‌سازی مدل‌های تحلیلی مطالعه در شرایط مختلفی انجام می‌شود و نتایج آن‌ها در مدل‌های تحلیل‌های لوله‌ای و مدل‌های تحلیل‌های نرمال با توجه به شرایط مختلفی ارائه می‌شود. در این مطالعه، نتایج مدل‌های تحلیلی لوله‌ای و نرمال به صورت تحلیل‌های نموداری و تحلیل‌های صندلی، مربوط به بیماران مورد بررسی، ارائه می‌شود.
به منظور ارزیابی کیفیت زندگی طراحی شده است (28). فرم کوتاه این پرسشنامه (WHO-QOL-BREF) تشکیل شده است و جهت بهره‌برداری سلامت روانی، روابط اجتماعی و سلامت محیط را با 24 سوال (به ترتیب دارای 7, 8, 8، 8، 8، 8، 8 و 8 سوال می‌باشد) مورد ارزیابی قرار گرفته است. در این پرسشنامه بر روی نفر نهم شده است. پرسشنامه به روی نفر آزمونی را به روی آفرین کرده و جمعیت سلام در حیطه سلامت جسمانی، سلامت روانی و جمعیت سلامت اجتماعی و سلامت محیطی را با 155 و ارتباط محیطی را با 84 به دست آورده اند و ضریب پایا به روی ارزیابی را پس از 3 هفته 7/0 گزارش کرده (29).

روایی و سایر مناظره‌های Content Validity و محتوایی Validity استفاده شد. در روایی طراحی پرسشنامه قبل از توزیع و فرم‌سازی محتوایی، میدانی نفر از اعضای نمونه و برخی خبرگان دانشگاهی و پزشکی (مستند پیامدران) به منظور اجرای و اعمال محتوایی در قابل یک روش دریایی و یک کم فرم‌های CVR و به کمک خبرگان شاخص عضوی CVI مصاحبه شدند. خبرگان دانشگاهی و پزشکی، دانشجویان دکتری متخصص در این حوزه جدید نفر از آزمون‌های و محتوای پرسشنامه از نظر سوالات اضافی و یا اصلاح سوالات مرتب بررسی گردید. فرم CVI نشان داد که همه سوالات متقابل راهبردهای نظم جویی شناختی هیجانی سیک های دلیستگی و کیفیت زندگی از نظر سوالات پایدار، واضح بود و مربوط بودن از وضعیت مناسب بروخوردارند (میزان این ضریب باید بیش از سوالات بالاتر از 0.70 بود). همچنین با توجه به اینکه مقدار CVR از سوال هم این سوال های بالای 60، هم برای آزمون این سوالات به 0/82، هم برای سوالات با حذف شدن رابطه در مورد سوالات سازمانی از نوع پایا همگرا و واگر با کمک نرم‌افزار Smart-Pls2 استفاده شد. در بررسی روایی همگرا یافته‌ها نشان داد ضرایب معناداری تأمین پاره‌ای عاملی دانهای نمرات مقياس 1-7 تریبا (تریبا همیشه) در نظر گرفته شده است. در بررسی محتواهای موضوعی سنجش از ضریب آلفای کروناخ به ترتیب 0/71، 0/80 و 0/93 والد آمد (32). در فرآیند ایرادی، نتایج آلفای کروناخ با دامنه 0/86، تا 0/82، نشان داد که خرده مقياس فرم کوتاه نشان داده فرسای پرسشنامه نظم جویی شناختی هیجان درای اعتبار مطلوبی می‌باشد. تحلیل مولفه اصلی ضمن تبیین 20 واریانس دریافتی (90 میلیویی اصلی در پرسشنامه خرده مقياس این نشان داد که این پرسشنامه را 0/78 دارد. هم چنین، هم پسکروان نسبت با 0/70 (26). به سبب دلیستگی ها زن و مردان 1990، این پرسشنامه شامل 15 سوال است که توسط هزار و شو در سال ایامش. این ازمون در یک مقياس لیکتی (5 گزینه ای) درجه‌بندی میدانی که به «تریبا همیشه» نمره 5 و به «تریبا همیشه» نمره 5 آن می‌گیرد. این پرسشنامه با اندازه‌گیری سه خرده مقياس است که می‌تواند مربوط به سبک دلیستگی نا آمن-اجتنابی 5 ماده دوم مربوط به سبک دلیستگی ایمن، و 5 ماده سوم مربوط به سبک دلیستگی نا آمن دوسوگری می‌باشد. تحلیل عاملی پرسشنامه ها و شو (25) به استندرای سه عمله منجر شد که توسط پژوهش گردان بعنوان طریقت پیچیده به روابط تندیک مخصوص تفسیر می‌شود. پایایی با بزاموزنی 1/24 سه و پایایی با اقای کروناخ 0/48 به دست آمد. هم میان 0/7) روایی هم این آزمون از پرسشنامه در ایران برای این پرسشنامه به ترتیب برای سبک دلیستگی ایمن 74/0 برای سبک نا آمن احتجاجی 81، و برای نا آمن دوسورگر 80/3 به دست آمد. این روایی هم این پرسشنامه نیز با مصاحبه ساختاری نمایان می‌باشد که در سبک دلیستگی بزرگ سالن به ترتیب ایمن 79/0، نا آمن احتجاجی 84/3 و نا آمن استریتی 87/7. بر این باور به شکل است (27).

کیفیت زندگی سازمان بهداشت جهانی: مقياس کیفیت زندگی سازمان بهداشت جهانی توسط سازمان جهانی بهداشت
ازمون بر عرض نشان داد، بهره‌های عملی هرکم‌اندی از مبتنیهای پژوهشی در این زمینه مورد بررسی و در طرف دیگر به عبارت مبتنیهای متفاوت مشاهده و به روشی متفاوت مناطق‌شناسی یافت/ بیشتر از بهره‌های عملی همان مشاهده‌کننده بر مبنای بهره‌های پنجدان دیگر آزمون برای روایت نپایه ان به آزمون بالقوه روایت و اگر بود پایبند

پایبند در این پژوهش پایبندی از طریق ضرب آلفای کرونباخ و Composite Reliability (CR) پایبندی تکی (CR) با استفاده از مدل‌های نویز این لیزر تعیین شده است. محاسبه می‌شود. مقادیر این ضرب برای هر چهار سازه پژوهش بالای 0/7 به دست آمده که نشان دهنده پایایی ابزار اندازه‌گیری بود. ایرانی شایان ذکر است که پایبند و رواپی هر سازه ابزار توسط پژوهش‌های پیشین نابینی‌شده است اطلاعات بررسی نامه، ضرایب پایبند و رواپی در جدول زیر قابل مشاهده است.

جدول 1: اطلاعات بررسی نامه و محاسبه ویژگی‌های روان‌سنجی ابزار

| شناختی هیجان | کیفیت زندگی | سبک | درست | AVS | MSV | AVE | CR | تعداد | نوعی | منبع بعد
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0/416</td>
<td>0/818</td>
<td>0/431</td>
<td>1/564</td>
<td>1/650</td>
<td>1/573</td>
<td>1/575</td>
</tr>
</tbody>
</table>

% همان و شیوز

درصد معنادار بود، ضرایب تمام بهره‌های عملی بالای 0/5، زمان میانگین واریانس استخراج شده همه مؤلفه‌ها بالای 0/15 به وهم‌شویی AVE (Extracted Variance) می‌باشد. اینسان استخراج پایه این بود که در نتایج همگرایی نسوج مدل نتایج می‌باشد و در نتایج

در بررسی رواپی اگر نیز از آزمون فوریژ ساگر (این آزمون رواپی و اگر Ra در سطح مبتنیهای پنجه با استفاده از مجزه که در نرمالتر لیزر تعیین شده می‌باشد) و آزمون به‌صورت مبتنیهای مدل که در نرمال‌ساز روزنی خطی این استفاده شده است. فوریژ و لیزر را در سطح

Cross Loadings

از مدل‌های مشاهده‌پذیرین توسط مدل‌های که در نرمال‌ساز روزنی خطی این استفاده شده است. فوریژ و لیزر را در سطح

تایید است زیرا اگر فاکتور پژوهش در بخش توصیفی از Spss و اگر در بخش استنباطی از همین پهپاد آزمون نی نگرفته با استفاده از نرمال‌ساز 21 و مدل سازی مدل‌زایی SPSS-21 و Smart-Pls 1 و Smart-Pls 2 استفاده شد. تایید است زیرا اگر

Average و Squared Variance (MSV)MSV < AVE

Shared Squared Variance (ASV)ASV < AVE

با توجه به جدول فوق می‌توان گفت: پایبندی سازه‌ها مورد تایید است زیرا ذیلی روابط پژوهشی تکی (CR) است و همین طور

Maximum Shared

روایی و اگر نیز مورد تایید است زیرا

Average و Squared Variance (MSV)MSV < AVE

Shared Squared Variance (ASV)ASV < AVE

مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - دندانی هشتم دسته‌بندی بزد

دوره بیست و ششم، شماره پنجم، مرداد 1397
بررسی ارزیابی قرار می‌گیرد در ادامه قبلاً از آزمون فرضیه‌های پژوهشی، وضعیت موجود متغیرها و هم‌سنجی بین آن‌ها مورد بررسی قرار می‌گیرد. این شیوه مشابه است که بررسی جوانگی و شایع‌گی داده‌ها نشان داد که توزیع داده‌های هم‌سنجی نرمال است.

جدول ۱: توزیع فراوانی و درصد مربوط به آزمون‌ها به تکنیک متغیرهای جمعیت‌شناسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>فراوانی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مجرد</td>
<td>162</td>
<td>45/8</td>
</tr>
<tr>
<td>متماال</td>
<td>193</td>
<td>54/2</td>
</tr>
<tr>
<td>سن</td>
<td>201 تا 31 سال</td>
<td>121</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>31 تا 20 سال</td>
<td>333</td>
</tr>
<tr>
<td>قطر سکل و دیپلما</td>
<td>145</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کارداری تحصیلات</td>
<td>41</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد کارشناسی</td>
<td>31</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی ارشد و بالاتر</td>
<td>21</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲: وضعیت موجود متغیرها و هم‌سنجی بین آن‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>فراوانی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>عدد معناداری حد پایین هم‌سنجی</td>
<td>1/0/0/0/0</td>
<td>59</td>
</tr>
<tr>
<td>مناسب</td>
<td>176/0/0/0/0</td>
<td>159</td>
</tr>
<tr>
<td>نسبت</td>
<td>0/0/0/0/0</td>
<td>121</td>
</tr>
<tr>
<td>هیجان</td>
<td>0/0/0/0/0</td>
<td>214</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پایگاه انلاین این تحقیق دانشگاه آزاد اسلامی واحد تکان‌نواز (IR.IAU.TON.REC.1397.012) 

نتایج

در این بخش فرضیه‌ها پژوهش با استفاده از آزمون مورد Amos و Smart-Pls و SPSS انتباه یافت.

مطابق با جدول ۱، بیشتر گروه نمونه افراد مناسب هستند. هم‌چنین بیشترین فراوانی برای افراد بین ۳۱ تا ۳۰ سال با درصد ۶۵/۸ دیده است. هم‌چنین بیشترین فراوانی برای افراد با تحصیلات دیپلما و سیکل است.

بررسی وضعیت موجود متغیرها و هم‌سنجی بین آن‌ها با توجه به اینکه توزیع داده‌ها نرمال و میزان فاصله‌بندی بود، برای بررسی وضعیت موجود متغیرها از آزمون تک نمونه‌ای و هم‌چنین برای بررسی روابط بین متغیرها از آزمون هم‌سنجی بی‌پرس‌بندی استفاده شد. در جدول زیر وضعیت موجود متغیرها و هم‌سنجی بین آن‌ها ارده شده است. با توجه به جدول فوق نتایج تحلیل هم‌سنجی نشان داد که هر چهار بعد رابطه منبجوبه و
کاربرد مدل‌های مدل‌های انسان‌گیری برای توانایی یادگیری، توانایی تغییر و نظم جویی شناختی هیجان‌نامه داده داده مدل‌های انسان‌گیری مناسب و کلیه اعداد و پرامترهای مدل متناسب است. همچنین ناشاخص‌های تناص مدل انسان‌گیری ناشنا صورت مدل کله‌ای مدل‌های انسان‌گیری بود.

بررسی مدل‌های مدل‌های انسان‌گیری یکپس از آزمون مدل‌های انسان‌گیری آکون لازم است تا مدل ساختاری که نشانگر ارتباط بین متغیرهای مکون یپوهد است، اثری در مقایسه با نتایج استاندارد انسان‌گیری می‌توان به بررسی فرضهای یپوهد پرداخت. علاوه بر نتایج مدل انسان‌گیری که یکی از مفروضه‌ها به‌صورت انسان‌گیری در حالی مدل‌های استاندارد نشده است.

در شکل زیر نیز مدل وپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده آورده شده است. با توجه به مقدارهای دست آمده در نتایج حاصل از آزمون مدل را می‌توان مشاهده کرد.

شکل 3: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 3: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: به بررسی فرضیات یپوهد می‌پردازیم. در جدول زیر نتایج حاصل از آزمون مدل را می‌توان مشاهده کرد.

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده

شکل 2: مدل ساختاری یپوهد در حالی ضرایب استاندارد نشده
نشانه‌گزاری گرانه‌های راهبردیهای نظم جویی شناختی هیجان

جدول 1- نتایج آزمون مدل پژوهش

| بررسی فرضیه‌ها | ضریب | t-value | استاندارددهشه | بزرگ‌ترین رابطه با توجه به ترتیب خاصیت‌های متغیرهای مورد نظر
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>رابطه سیگی دلیستگی و کیفیت زندگی</td>
<td>پذیرش</td>
<td>0/26</td>
<td>4/12</td>
<td>4/26</td>
</tr>
<tr>
<td>رابطه سیگی دلیستگی و راهبردیهای نظم جویی شناختی هیجان</td>
<td>پذیرش</td>
<td>0/59</td>
<td>1/53</td>
<td>5/59</td>
</tr>
<tr>
<td>رابطه راهبردیهای نظم جویی شناختی هیجان و کیفیت زندگی</td>
<td>پذیرش</td>
<td>0/54</td>
<td>0/54</td>
<td>5/54</td>
</tr>
</tbody>
</table>

برای بررسی میزان تأثیر مستقیم و غیرمستقیم متغیرهای مستقل بر وابستگی لازم است تا اثبات کل مستقیم و غیرمستقیم مشاهده کرد که بر این اساس کلیه فرضیه‌های پژوهش در سطح اطمینان 99 درصد معادل هستند.

جدول 2- تفاوت اثرات مستقیم، غیرمستقیم و کل در مدل پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر وابسته</th>
<th>نظم جویی شناختی هیجان</th>
<th>کیفیت زندگی</th>
<th>سیگ دلیستگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کل</td>
<td>0/59</td>
<td>5/59</td>
<td>1/59</td>
</tr>
<tr>
<td>مستقیم</td>
<td>-</td>
<td>0/59</td>
<td>5/59</td>
</tr>
<tr>
<td>غیرمستقیم</td>
<td>5/46</td>
<td>5/46</td>
<td>5/46</td>
</tr>
<tr>
<td>متغیر مستقل</td>
<td>0/59</td>
<td>5/59</td>
<td>1/59</td>
</tr>
</tbody>
</table>

به‌طور کل‌الکل در جدول قابل مشاهده است، نقش میانجی‌گر راهبردیهای نظم جویی شناختی هیجان در رابطه سیگی دلیستگی و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلرولزیس به میزان 28% است. لازم به ذکر است چه جهت بررسی اثر میانجی: نظم جویی شناختی هیجان در رابطه بین سیگ دلیستگی و کیفیت زندگی، از آزمون سوال استفاده گردید. یک روش مورد استفاده برای سنگین معنی داری اثر متغیر وابسته آزمون سوال (1982) است که مثلاً معنی داری را نسبت به توسعه بهترین Z با استفاده از خطا استاندارد متغیر میانجی می‌سنجد. باین‌ر پی ترتیب که پس از تقسیم حاصل ضرب و ضریب میانجی

$z_{value} = a*b/sqrt(b^2*\sigma_a^2 + a^2*\sigma_b^2 + \sigma_a^2*\sigma_b^2)$

در این معادله a ضریب مسیر a و b ضریب مسیر b و $\sigma_a^2$ و $\sigma_b^2$ به ترتیب خطا‌های استاندارد مسیرهای a و b می‌باشند.

مسیرهای مورد نظر در شکل 4 نشان داده شده است.

شکل 4- نمودار مسیرهای در مدل میانجی

مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید صدوقی یرد

کد پژوهش: 1497

دوره همایش: ششم، شماره پنجم

مراجع
جذب خصوصی و همکاران

نزیکی از مقدار کاهش مدل استقلال فاصله بیگرم اما به دلیل معنادادی مقدار کاهشی مدل (P<0/000) می‌توان نتیجه گرفت که مدل قبل نتیجه می‌شود. حال که شخصیت بازرس خوبی در داخلی نسبت به مدل نشان می‌ده نیست به سبب شخصیت جزئی بازرس می‌رسد.

نتایج شخصیت بازرس با شخصیت اسکاتلندی کل در این است که شخصیت بازرس کلی در مورد مناسب بودن کل مدل و نه اجازه انتقاد کمند و شخصیت جزئی مدل رابطه‌ای جزئی مدل قضاوت می‌کند. شخصیت جزئی بازرس (نسبتی) جزئی و سطح معادلات آنها نشان می‌دهد که همه بارهای عاملی در این مدل مهم دومی داشته باشند است که تا حد

جدول ۵ نتایج آزمون مدل‌سازی معادلات ساختاری برای بازرس مدل به‌پوشیده

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقدار</th>
<th>بازرس قبل قبول</th>
<th>اختصار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>189/84</td>
<td>X²</td>
<td>CF1</td>
</tr>
<tr>
<td>96</td>
<td>نیکوئی بازرس</td>
<td>IF1</td>
</tr>
<tr>
<td>94</td>
<td>بزرگر از 80 درصد</td>
<td>RMSEA</td>
</tr>
<tr>
<td>92</td>
<td>بزرگر از 90 درصد</td>
<td>AGFI</td>
</tr>
<tr>
<td>90</td>
<td>نیکوئی بازرس تعیین افتاء</td>
<td>NFI</td>
</tr>
<tr>
<td>89</td>
<td>بزرگر از 95 درصد</td>
<td>CMIN/DF</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

در بیوهشت حاضر به بررسی نقش مبناها در راهبردهای نظم جوی ساختنی به‌پرداخت اسکاتلندی و کیفیت زندگی بیماران مبنا به مولتیپل اسکالرورزی برپا می‌شود. در بررسی فرضیه اول نتایج بیوهشت نشان داد که بین سبک‌های دلسٹنگری و کیفیت زندگی بیماران مبنا به مولتیپل اسکالرورزی رابطه وجود دارد. نتایج بیوهشت حاضر با برخی از یافته‌های پیشین هم‌خوانی دارد (۲۰۰۳). جزئیات از بیوهشت در نظر می‌گیرد این مشاهده بعد از اشاره داده است که بیماران زنده دلسستنگری این دارای سبک‌های این، اجتماعی و دودوک خانواده، تولید منابع و برداشت اطلاعات ویژه‌ای از راهبردهای کاملاً متافت استفاده
مربوط به پیام های هیجانی را باید از می تواند و اگاهی نسبت به احساسات و تصور می باشد. در دینگی ساخته هیجانی، تنظیم هیجانی را در فرضیه سوم نشان داد که بین راهبردهای نظم جویی شناختی هیجان و کیفیت زندگی مبنا به مولفیت استرفلوژ، رابطه وجود دارد. نتایج این پژوهش با باعث از پایه های پیشین هم و تشخیص و تنظیم هیجان بخصوص ناگهانی، و یا باعث در اینه بر اساس دقیقاً به چنین مکانیک هم افزایش نقش ناساز است. یافته های دندای و فعالیت های مربوط به پیام های هیجانی در فرضیه دوم، نشان داد که بین سیک های دلستگی و راهبردهای نظم جویی شناختی هیجان رابطه وجود دارد. نتایج پژوهش حاضر با چندین یافته پیشین هم و سیسی از کاربرد، بر اساس نشان دادن دارد و تحلیل های جویانی و نظم جویی هیجان در گروه دلستگی نقش اساسی را ایفا می کنند. همچنین، مدیریت سازش یافته تجربه هیجانی برای کنش وری اجتماعی و توزیع روند شناختی هم اهمیت ساسی دارد(14).

در هنگام راستا پژوهشی نشان داد که دو دسته راهبردهای سازش یافته و سازش یافته نظم دهی شناختی هیجانی در رابطه بین سیک های دلستگی و ناگهانی در رابطه وجود دارد. سیسی های دلستگی اینم و ناگهانی در رابطه راهبردهای سازش یافته و سازش یافته نظم دهی شناختی هیجانی در دو چه می تواند به هم رابطه دارد(34).

سیس دلستگی اینم یکی از منابع اصلی تنواع راهبردهای تنظیم عواطف و هیجان ها محسوس می شود(2).

بنیاده و تأمین های ایمن، با اکایه ای برای افراذ فرامه می سازند که بر اساس آن فرد می تواند با استفاده از راهبردهای سازش یافته تنظیم هیجان، تحریب هایش را سازمان دهد و با درمان انگیزه ها مقابله کند. بنیاده و تأمین های دلستگی نا ایمن، فردین تنظیم عواطف و هیجان ها را با اختلال مواجه می سازند. طبق نظریه دلستگی، دفاع های عاطفی مرتبط با دلستگی نا ایمن، برداش اطلاعات

مجله دانشگاه علم پزشکی و خدمات بهداشتی - دانشگاه شهدای صدوقی، 1397

دوره بیست و ششم، شماره پنجم، میزان

420
که گزارش دیه، امکان تحیز اطلاعات به علت دفاع های ناخداگاه و تعصب در باخس ۱۱۷۰ می‌سازد. اتانام پژوهش بر روی نمونه‌هایی از سایر مناطق کشور، لاحق کردین متغیرهای جمعیت‌شناسی مانند سنیت و سابقه بیماری و هم‌چنین بررسی سایر متغیرهای مؤثر بر کیفیت زندگی بیماران ام اس ضمن افزایش تعیین پذیری نتایج به فهم بهتر موضوع کمک می‌نماید.

نتیجه گیری

در مجموع مطالعه حاضر نشان دهنده رابطه نقش میانجی‌گری راهبردهای نظم جویی شناختی با سیک دلستگی و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزس می‌باشد که نتایج پژوهش می‌تواند به شناخت بیشتر و مداخله برای ترویج سلامت روایی پس از شروع مولتیپل اسکلروزس کمک کند.

سپاسگزاری

به این وسیله از کلیه شرکت‌کنندگان پژوهش حاضر چهردانی به عمل می‌آید. این پژوهش حاصل از طرح تحقیقاتی می‌باشد که منبع مالی آن توسط نوبندگان تأمین شده است. تعارض در منافع: وجود ندارد.

References:


3-Dörr J, Döring A, Paul F. Can we prevent or treat multiple sclerosis by individualised vitamin D supply? EPMA J 2013; 4(1):4


Mediating role of cognitive-emotional ordering strategies in relation to attachment styles and quality of life in patients with multiple sclerosis

Javad Khalatbari¹, Farzaneh Noroozi², Vahid Hemmati Sabet³, Mohammad Ebrahim Maddahi⁴

Introduction: The aim of this study was to investigate the mediating role of cognitive emotion regulation strategies on the relationship between attachment styles and quality of life in the patients with multiple sclerosis in Tehran.

Methods: The research method was descriptive-correlational. The statistical population of the study was all the patients with multiple sclerosis referred to Sina Hospital in Tehran in 1396. By using the sample size calculations in structural equations and available sampling method, 354 participants were selected as a sample size. In order to measure the variables, the cognitive emotion regulation strategies Questionnaire (Garnefski et al., 2001) (), Hazan and Shaver Attachment Styles (1990) and World Health Organization Quality of Life (1997) were used. The proposed model was evaluated by structural equation modeling using SPSS21 and Smart-Pls 2 and Amos-22 softwares. The technical characteristics of the questionnaire, including reliability, convergent validity and divergent validity were investigated. Moreover, path coefficients and software significance coefficients were used to examine the research hypotheses.

Results: The results of the present study showed that cognitive emotion regulation strategies have a mediating role in attachment styles and quality of life.

Conclusion: Therefore, the results of the study can lead to a better understanding to promote mental health after the onset of multiple sclerosis.

Keywords: Cognitive Regulation, Emotion, Attachment, Quality of life, Multiple sclerosis


¹Department of Psychology, Tonekabon Branch, Islamic Azad University, Mazandaran, Iran
²Islamic Azad University of Tonekabon Branch, Mazandaran, Iran
³Islamic Azad University of Kermanshah Branch, Kermanshah, Iran
⁴Department of Psychology, Shahed University, Tehran, Iran
*Corresponding author: Tel: 09120121063, email: Javadkhalatbaripsy2@gmail.com