

Research Paper**Comparison of Cognitive flexibility, Impulsivity and qualitative Educational Performance in College Students with Borderline Personality Disorder Traits and Normal College Students****Hasan Bafandeh¹, Ezzatollah Ahmadi², Siamak Dadashi^{3*}**

1. Assistant Professor, Department of Psychology, Faculty of Education and Psychology, Azarbaijan Shahid Madani University, Tabriz, Iran.
2. Associate Professor, Department of Psychology, Faculty of Education and Psychology, Azarbaijan Shahid Madani University, Tabriz, Iran.
3. Master Student, Department of Psychology, Faculty of Education and Psychology, Azarbaijan Shahid Madani University, Tabriz, Iran.

**DOI:** 10.22034/JMPR.2022.14731.1587**DOR:** [20.1001.1.27173852.1402.18.69.14.7](https://doi.org/10.1.27173852.1402.18.69.14.7)**URL:** https://psychologyj.tabrizu.ac.ir/article_15768.html**ARTICLE INFO****ABSTRACT**

Keywords:
Borderline personality disorder, cognitive flexibility, impulsivity educational performance

Received: 2016/07/08
Accepted: 2022/12/02
Available: 2023/05/21

Borderline personality disorder is one of the most common psychiatric disorders. The essential feature of borderline personality disorder is a pervasive pattern of instability of interpersonal relationships, self-image, and affects, and marked impulsivity that begins by early adulthood and is present in a variety of contexts. This study aimed to compare cognitive flexibility, impulsivity and quantitative educational performance in college students with borderline personality traits and normal college students. In this regard, 20 college students with Borderline personality traits and 20 normal college students were chosen by borderline personality inventory (BPI), and then participants were evaluated with Wisconsin Card Sorting Test, Barratt Impulsiveness Scale-11, and Educational Performance Test. Data were analyzed using Multivariate analysis of variance (MANOVA). The results showed that there are significant differences between college students with borderline personality traits and normal college students in cognitive flexibility, impulsivity and quantitative educational performance. Therefore, the results of this study indicated that college students with borderline personality traits exhibited deficits in cognitive flexibility, impulsivity and quantitative educational performance.

*** Corresponding Author:** Siamak Dadashi**E-mail:** siamakdadashi94@gmail.com

مقاله پژوهشی



مقایسه انعطاف‌پذیری شناختی، تکانشگری و عملکرد تحصیلی کیفی در دانشجویان با رگه‌های اختلال شخصیت مرزی و عادی



حسن بافنده^۱، عزت‌الله احمدی^{۲*}، سیامک داداشی^۳

۱. استادیار گروه روانشناسی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه شهید مدنی آذربایجان، تبریز، ایران.
۲. دانشیار گروه روانشناسی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه شهید مدنی آذربایجان، تبریز، ایران.
۳. دانشجوی کارشناسی ارشد گروه روانشناسی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه شهید مدنی آذربایجان، تبریز، ایران.



DOI: 10.22034/JMPR.2022.14731.1587

DOR: [20.1001.1.27173852.1402.18.69.14.7](https://doi.org/10.1001.1.27173852.1402.18.69.14.7)

URL: https://psychologyj.tabrizu.ac.ir/article_15768.html



چکیده	مشخصات مقاله
<p>اختلال شخصیت مرزی یکی از شایع‌ترین اختلالات روانپزشکی می‌باشد. ویژگی اساسی اختلال شخصیت مرزی یک الگوی فرآیندی ثباتی روابط بین فردی، تصور خود، تمایلات و تکانشگری علامت‌دار است که از اوایل بزرگسالی شروع می‌شود و در انواع زمینه‌ها موجود است. پژوهش حاضر با هدف مقایسه انعطاف‌پذیری شناختی، تکانشگری و عملکرد تحصیلی کیفی در دانشجویان با رگه‌های اختلال شخصیت مرزی و عادی انجام گرفت. تعداد ۲۰ نفر از دانشجویان با رگه‌های اختلال شخصیت مرزی و ۲۰ نفر از دانشجویان عادی با پرسشنامه شخصیت مرزی (BPI) انتخاب شدند. سپس آزمون دسته‌بندی کارت‌های ویسکانسین، پرسشنامه تکانشگری بارت و پرسشنامه عملکرد تحصیلی کیفی بر روی هر دو گروه اجرا شد. نتایج تحلیل واریانس چند متغیره (MANOVA) نشان داد که بین دو گروه در هر سه متغیر انعطاف‌پذیری شناختی، تکانشگری و عملکرد تحصیلی کیفی تفاوت معنی‌داری وجود دارد. بنابراین، نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که دانشجویان با رگه‌های اختلال شخصیت مرزی نقایصی را در انعطاف‌پذیری شناختی، تکانشگری و عملکرد تحصیلی کیفی نشان می‌دهند.</p>	<p>کلیدواژه‌ها: اختلال شخصیت مرزی، انعطاف‌پذیری شناختی، تکانشگری، عملکرد تحصیلی</p> <p>دریافت شده: ۱۳۹۵/۰۴/۱۸ پذیرفته شده: ۱۴۰۱/۰۹/۱۱ منتشر شده: ۱۴۰۲/۰۲/۳۰</p>

* نویسنده مسئول: سیامک داداشی

رایانامه: siamakdadashi94@gmail.com

مقدمه

به نظر می‌رسد بسیاری از رفتارهایی که توصیف کننده BPD هستند، در آسیب به کرتکس فرونتال نیز مشاهده شوند (غضنفری، رضایی، هاشمی و کرم الهی، ۱۳۸۹). با توجه به بدکارکردی های قشر فرونتال و اوربیتوفرونتال، مشکلات افراد BPD در پردازش پیچیده اطلاعات، نارسایی در کارکردهای اجرایی مانند تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی و نیز در شناخت، برنامه‌ریزی و فراموشی است (بازنیس و همکاران^۹، ۲۰۰۲). تخریب‌های مکرر و شدیدی که این اختلال ایجاد می‌کند مربوط به تمام گستره زندگی فرد و شامل از دست دادن شغل، ترک تحصیل و شکست در ازدواج است (گاندرسون و لینکس^{۱۰}، ۲۰۰۸).

با توجه به ادبیات مذکور در خصوص بدکارکردی های قشر پره فرونتال و اوربیتوفرونتال در افراد BPD، انتظار می‌رود کارکردهای شناختی مرتبط با این ناحیه از مغز نیز دچار نقصایش شوند. انعطاف‌پذیری شناختی که به عنوان توانایی ذهنی سوئیچ کردن بین تفکر درباره دو مفهوم متفاوت تعریف می‌شود، از کارکردهای اصلی نواحی پره‌فرونتال می‌باشد (اسکات، ۱۹۶۲؛ لبر، ترک براون و چان^{۱۱}، ۲۰۰۸). پژوهش‌ها نشان داده‌اند که افراد در BPD در انعطاف‌پذیری شناختی نیز نقص‌هایی دارند. برای مثال پژوهش ارزآ و همکاران^{۱۲} بر روی بیماران BPD نشان داد که این بیماران در زمینه‌های انعطاف‌پذیری شناختی مشکل دارند. همچنین مطالعات فراتحلیل نشان می‌دهند که بیماران BPD در عملکردهای نوروسایکولوژیک از جمله انعطاف‌پذیری شناختی در مقایسه با افراد سالم به طور معنی‌داری عملکرد ضعیفتری دارند (روکو^{۱۳}، ۲۰۰۵). برخی پژوهش‌ها نیز نتایج متناقضی را نشان دادند. به عنوان مثال بیسکین، رنالد، راز^{۱۴} و همکاران^{۱۵} (۲۰۱۱) با بررسی کارکردهای نوروسایکولوژیک نوجوانان دارای اختلال شخصیت مزدی از جمله انعطاف‌پذیری شناختی، مشاهده کردند که این افراد در انعطاف‌پذیری شناختی تفاوت معنی‌داری با گروه کنترل ندارند.

علاوه بر نقص در انعطاف‌پذیری شناختی، یکی دیگر از نتایج بدکارکردی‌های نواحی پره فرونتال و اوربیتوفرونتال، بروز رفتارهای تکانشی است (آنتونوچی، گانسلر، تان، بادیلیا، پتز و فولوایلر^{۱۶}، ۲۰۰۶). رفتارهای تکانشی که از مشخصه‌های اصلی اختلال شخصیت مزدی هستند، به عملکردهایی گفته می‌شود که اگرچه تا اندازه‌ای با آسیب یا زیان احتمالی همراه هستند، امکان دستیابی به گونه‌ای پاداش را نیز فراهم می‌کنند (غفاری و رضایی، ۱۳۹۲). در یکی از رایج‌ترین تعاریف، تکانشگری به صورت آمادگی قبلی برای واکنش‌های سریع و بدون برنامه به حرکت‌های درونی یا بیرونی، بدون در نظر گرفتن نتایج منفی آن واکنش‌ها برای خود فرد یا دیگران، تعریف می‌شود (استنفورد، ماتیاس، دوقرتی، لیک، اندرسون و پاتون^{۱۷}، ۲۰۰۹). پژوهش‌ها یافته‌های متناقضی را در تکانشگری افراد BPD نشان

اختلال شخصیت مزدی (BPD)^۱، بیماری روانی پیچیده‌ای است که با نارسایی‌های متعددی در روابط بین‌فردي، خودپنداره و کنش‌های شناختی، هیجانی و رفتاری مشخص می‌شود. مشخصه‌های اختلال شخصیت مزدی، بی ثباتی مفرط و فرگیر هیجانات، خودپنداره و روابط بین‌فردي و همچنین، تحریک پذیری قابل توجه است (انجمن روانپرشنگی آمریکا، ۲۰۱۳). نرخ شیوع اختلال شخصیت مزدی در جامعه حدود ۱/۶٪ تخمین زده می‌شود اما ممکن است تا ۶/۵٪ افزایش یابد. نرخ شیوع این اختلال در خدمات بهداشتی و درمانی اولیه حدود ۶٪، افرادی که به کلینیک‌های بهداشت روان سرپایی مراجعه می‌کنند حدود ۱۰٪، و بیمارانی که در بیمارستان‌های روانی بستری می‌شوند حدود ۲۰٪ است. شیوع اختلال شخصیت مزدی در گروه‌های سنی مسن‌تر ممکن است کاهش یابد (گنجی، ۱۳۹۲). در اکثر افراد مبتلا به BPD (۵۰ درصد) اختلال در دوره سنی ۱۸ تا ۲۵ سال، تشخیص داده می‌شود (محمودعلیو و شریفی، ۱۳۹۰).

تلاش‌های اولیه در راستای توضیح علل پیدایش اختلال شخصیت مزدی، توسط نظریه‌های روان کاوی انجام پذیرفته است. این افراد، خشم مفرط (چه مادرزادی و چه ایجاد شده در اثر محرومیت)، ممانعت والدین از تلاش‌های کودک برای استقلال و جدایی و کمبود همدلی والدین را به عنوان عوامل اساسی سهیم در ایجاد اختلال شخصیت مزدی مطرح نموده‌اند (هرگلند و تورگرسن^۲، ۲۰۰۴). برخی پژوهشگران معتقدند که BPD از تعامل عوامل زنیکی، بیولوژیکی، اجتماعی، روان‌شناختی، محیط خانوادگی آشفته، پاتولوژی والدین و سبک‌های فرزندپروری بی کفایت آنها ریشه می‌گیرد (فریمن، استون، و مارتین^۳، ۲۰۰۵). در این راستا، زانارینی و فرانکبورگ^۴ (۱۹۹۷) نوعی مدل چند عاملی را برای BPD پیشنهاد کرده‌اند و معتقدند که این اختلال، از ترکیب پیچیده سه مؤلفه ناشی می‌شود: خلق و خوی ذاتی، تجربه‌های دردناک کودکی و کژکاری‌های نورولوژیکی و بیوشیمیایی. به عقیده آنها، مؤلفه آخر، احتمالا نتیجه ترکیب تجربه‌های ویران ساز اولیه و آسیب‌های ذاتی بیماران مزدی است. برای مثال، سوء استفاده جسمی و جنسی ممکن است موجب راهاندازی سیستم‌های استرس (مثل محور HPA) شود. بسیاری از پژوهش‌ها، از هم‌ابتلایی اختلالات کارکردی مغز در BPD حمایت می‌کنند. به عنوان مثال، تصویربرداری‌های عصبی ساختاری و کارکردی در بیماران BPD اختلال در فعالیت ناحیه شکمی- میانی VM (Ventromedial- VM) پره فرونتال را در حالت استراحت پت اسکن نشان داده‌اند (نیو، گودمن، تریبواسر و سایور^۵، ۲۰۰۸). همچنین برخی پژوهش‌ها بدکارکردی قشر اوربیتوفرونتال را در این اختلال نشان می‌دهند (اشمال، ورمتن، الینگا و برم^۶، ۲۰۰۴).

1. Borderline Personality Disorder
2. American Psychiatric Association
3. Helgeland & Torgersen
4. Freeman, Stone & Martin
5. Zanarini & Frankenburg
6. New, Goodman, Triebwasser & Siever
7. Schmahl, Vermetten, Elzinga, Bremner
8. Bazanis & rt al

9. Gunderson & links
10. Leber, Turk-Browne, Chun
11. Arza & et al
12. Ruocco
13. Biskin, Paris, Renaud, Raz
14. Antonucci, Gansler, Tan, Bhadelia, Patz & Fulwiler
15. Stanford, Mathias, Dougherty, Lake, Anderson & Patton

تکانشگری و عملکرد تحصیلی کیفی در دانشجویان با رگه‌های اختلال شخصیت مرزی و عادی می‌باشد.

روش

پژوهش حاضر از نوع علی- مقایسه‌ای می‌باشد. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل کلیه دانشجویان دانشگاه شهید مدنی آذربایجان که در سال تحصیلی ۹۴-۹۵ در مقطع کارشناسی مشغول به تحصیل هستند، می‌باشد. تعداد ۲۰ نفر از دانشجویان که در پرسشنامه اختلال شخصیت مرزی BPI نمرات بالاتر از ۱۰ کسب کرده‌اند به روش نمونه‌گیری هدفمند به عنوان دانشجویان با رگه‌های اختلال شخصیت مرزی انتخاب شدند. ملاک‌های خروج از پژوهش عبارت بودند از مصرف داروهای روانپزشکی، ابتلاء به اختلال افسردگی اساسی، اختلالات اضطرابی، و سابقه ترومای مغزی. تعداد ۲۰ نفر دیگر نیز از بین دانشجویانی که با توجه به نمرات پرسشنامه، فاقد علائم اختلال شخصیت مرزی بودند و بر اساس سن و جنسیت با گروه دارای علایم مرزی همتاسازی شدند، به عنوان گروه مقایسه انتخاب شدند. داده‌ها با استفاده از آزمون تحلیل واریانس چند متغیره (MANOVA) توسط نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۸ تجزیه و تحلیل شدند.

ابزارها

پرسشنامه شخصیت مرزی (BPI): پرسشنامه شخصیت مرزی (BPI) توسط لیشنرینگ^{۱۲} (۱۹۹۹) و به منظور سنجش صفات شخصیت مرزی در نمونه‌های بالینی و غیربالینی ساخته شده و به صورت بلی/ خیر جواب داده می‌شود. این پرسشنامه در اصل مقیاسی ۵۳ ماده‌ای است که بر اساس مفهوم کرنبرگ از سازمان‌بندی شخصیت مرزی و همچنین ملاک‌های تشخیصی DSM-IV ساخته شده است. دو سوال آخر این پرسشنامه در هیچ یک از طبقات عاملی یا سایر طبقات این پرسشنامه قرار نمی‌گیرند، به همین دلیل در نسخه ایرانی حذف شده است. لیشنرینگ در پژوهش خود نشان داد همسانی درونی و پایایی بازآزمایی این آزمون در حد رضایت‌بخشی قرار دارد. به شکلی که آلفای کرونباخ مؤلفه‌های این آزمون در دامنه بین ۰/۹۱ تا ۰/۹۱ بود، همچنین میزان همبستگی بازآزمایی آن بین ۰/۷۳ تا ۰/۸۹ بدست آمد. در پژوهش محمدزاده و رضایی (۱۳۹۰) روانی و پایایی این پرسشنامه مورد بررسی قرار گرفت؛ روانی همزمان با ضریب ۰/۷۰ و همبستگی خردۀ مقیاس‌ها با کل مقیاس و با یکدیگر با ضرایب ۰/۷۱، ۰/۸۰ و سه نوع اعتبار بازآزمایی، دونیمه سازی و همسانی درونی به ترتیب با ضرایب ۰/۸۰، ۰/۸۳ و ۰/۸۵. به دست آمد.

می‌دهند. برخی پژوهش‌ها معتقدند که از لحاظ تکانشگری، بین افراد BPD و افراد عادی تفاوت معنی داری وجود ندارد (Jacobi^۱ و همکاران، ۲۰۱۰؛^۲ والم^۳ و همکاران، ۲۰۰۴)، در حالیکه یافته‌های دیگر نشان می‌دهند که بیماران با اختلال شخصیت مرزی عملکرد ضعیفت‌تری در تکالیف کنترل تکانه دارند (Lieton^۴ و همکاران، ۲۰۰۱؛^۵ Mortensen، Rasmussen و Håberg، ۲۰۱۰؛^۶ Rontorp و همکاران، ۲۰۰۸). همچنین پژوهش Berlin، Rolls و Iversen^۷ (۲۰۰۵)^۸ نشان می‌دهد که بدکارکردی اوربیتوفرونتال می‌تواند به بروز برخی ویژگی‌های اصلی اختلال شخصیت مرزی، مخصوصاً تکانشگری کم کند. مباحث ذکر شده در بالا بیانگر این نکته بودند که نواحی پره فرونتال و اوربیتوفرونتال مغز نقش بسیار مهمی در کارکردهای شناختی دارند و بدکارکردی این نواحی در اختلالات مختلف مخصوصاً اختلال شخصیت مرزی، می‌تواند منجر به نتایج کارکردهای شناختی قرار دارد. عملکرد تحصیلی تحت عنوان مجموعه رفتارهای تحصیلی که در دو بعد پیشرفت تحصیلی و یا پسرفت تحصیلی در زمینه کسب معلومات نشان داده می‌شود، تعریف می‌گردد (Mau^۹، ۱۹۹۷). به علاوه، زندگی تحصیلی، یکی از مهمترین بعد زندگی اشخاص است که بر سایر ابعاد زندگی تاثیر فراوان دارد. در این بین، یکی از مسایل و مشکلات اساسی زندگی تحصیلی افراد و نظام آموزشی هر کشور، مساله‌ای افت تحصیلی و پایین بودن سطح عملکرد تحصیلی دانشجویان آن کشور است (Zehraoui, ۱۳۸۵). از طرفی علاوه بر موارد ذکر شده، با توجه به اینکه عملکرد تحصیلی، تحت تأثیر کارکردهای شناختی قرار دارد (Bangirana, Menk, Boivin و Hodge^{۱۰}، ۲۰۱۳؛^{۱۱} Yeniyad, Malla, Sosmen، Aijaznurdorun و Paipur, ۲۰۱۳) و همچنین بین تکانشگری و عملکرد تحصیلی پایین رابطه وجود دارد (Spinella و Milley^{۱۲}، ۲۰۰۳؛^{۱۳} Vigil-Colet و Morales-Vives^{۱۴}، ۲۰۱۲؛^{۱۵} Vollm^{۱۶} و Wierwille^{۱۷}، ۲۰۰۵)، افراد با ویژگی‌های مرزی احتمال بیشتری می‌روند که با مشکلات تحصیلی مواجه شوند (Timothy, Trull, David, Kelly و Bao-Tran^{۱۸}، ۱۹۹۷). همچنین پژوهش هوزاک^{۱۹} (۲۰۱۲) نیز نشان می‌دهد که وجود اختلال شخصیت مرزی در بین دانشجویان با عملکرد تحصیلی آن‌ها رابطه معکوس دارد.

با توجه به برخی پژوهش‌ها که نشان دهنده اختلال بیماران BPD در کارکردهای شناختی هستند، و با توجه به اینکه افراد با ویژگی‌های مرزی به دلیل مشکلات شناختی و تکانشگری احتمال بیشتری می‌روند که با مشکلات تحصیلی مواجه شوند، و از طرف دیگر، تاکنون پژوهشی که بتواند عملکردهای شناختی و تکانشگری را به صورت جامع پوشش دهد، در کشور صورت نگرفته است، انجام چنین پژوهشی بر روی دانشجویان جهت بررسی نقایص و در طبع آن گشودن راه برای درمان‌های مؤثرتر در این افراد مهم و ضروری می‌باشد. لذا هدف از پژوهش حاضر مقایسه انعطاف‌پذیری شناختی،

7. Bangirana, Menk, John, Boivin & Hodges
8. Spinella & Milley
9. Vigil-Colet, & Morales-Vives
10. Timothy, Trull, David, Kelly & Bao-Tran
11. Hosack
12. Leichsenring

1. Jacob
2. Vollm
3. Leyton
4. Mortensen, Rasmussen, & Håberg
5. Berlin, Rolls, & Iversen
6. Mau

پرسشنامه برای ابعاد خودکارآمدی، برنامه‌ریزی، تاثیرات هیجانی، فقدان کنترل پیامد، و انگیزش به ترتیب برابر با ۰/۹۲، ۰/۹۳، ۰/۶۴، ۰/۷۳، ۰/۷۳ و برای نمره کل مقیاس ۰/۷۴ محسوبه شده است (در تاج، ۱۳۸۳). پایایی پرسشنامه طی پژوهش‌های متعدد (قلتش و همکاران، ۱۳۸۹)، کریمی و فرجبخش، ۱۳۹۰) مورد سنجش قرار گرفته است. این پژوهش‌ها ضرایب الگای کرونباخ را برای نمره کل مقیاس بین ۰/۷۴ و ۰/۸۴ گزارش کرده‌اند.

نتایج

پژوهش حاضر شامل یک گروه ۲۰ نفره مشکل از دانشجویان با رگه‌های اختلال شخصیت مرزی و یک گروه ۲۰ نفره از دانشجویان عادی می‌باشد. میانگین سنی گروه مرزی برابر با ۱۹/۷ و انحراف معیار آن ۱/۰۶ می‌باشد. گروه مقایسه نیز از لحاظ سن با گروه مرزی همتا سازی شده و میانگین سنی آنها برابر با ۱۹/۷ و انحراف معیار آن ۰/۷۳ می‌باشد. اطلاعات مربوط به آمار توصیفی پژوهش در جدول ۱ آمده است.

جدول ۱: شاخص‌های توصیفی متغیرها در گروه‌های مورد مطالعه

گروه مرزی	گروه عادی	متغیر
میانگین(انحراف استاندارد)	(۱۷/۸۵)	خطای در جاماندگی
۵۷/۹۵	(۱۰/۴)	تکانشگری
۱۴۹/۲۰	۲۵/۵۰	عملکرد
۰/۴۶	(۸/۱۴)	تحصیلی
۰/۷۵۸	۷۲/۹۵	عملکرد
۰/۶۰۹	۱۲۵/۳۵	تحصیلی
	۶/۷۵	

طبق جدول فوق، خطای در جاماندگی به عنوان شاخص انعطاف‌پذیری شناختی در آزمون دسته بندی کارت‌های ویسکانسین، نمره کل مقیاس تکانشگری بارت جهت بررسی تکانشگری و نمره کل پرسشنامه عملکرد تحصیلی فام و تیلور جهت بررسی عملکرد تحصیلی کیفی دانشجویان در نظر گرفته شده اند.

به منظور مقایسه انعطاف‌پذیری شناختی، تکانشگری و عملکرد تحصیلی کیفی در دو گروه با اختلال شخصیت مرزی و عادی از تحلیل واریانس چند متغیره (MANOVA) استفاده شد. قبل از انجام تحلیل واریانس چند متغیره، پیش‌فرض‌های MANOVA اعم از نرمال بودن و عدم وجود داده‌های پرت و خطی بودن و عدم تفاوت ماتریس‌های کوواریانس مورد بررسی قرار گرفت. همچنین در بررسی مفروضه‌های MANOVA، از آزمون M باکس ($M = 0/161$, $sig = 0/154$) برای بررسی عدم تفاوت ماتریس‌های کوواریانس و از آزمون لون برای بررسی برابری واریانس‌ها استفاده شد. نتایج هر دو آزمون حاکی از این بود که پیش‌فرض‌های مربوطه رعایت شده است. علاوه بر این، آزمون کولموگروف اسمیرنوف نیز نشان داد

آزمون دسته بندی کارت‌های ویسکانسین (WCST): این آزمون توسط گرنت و برگ^۱ (۱۹۴۸) به منظور ارزیابی توانایی انتزاعی توسعه یافت. این آزمون در بردارنده ۶۴ کارت است که بر روی هر کدام از ۱۴ علامت مختلف، ستاره، صلیب و دایره به رنگ‌های قرمز، سبز، زرد و آبی چاپ شده است و هیچ کدام از این کارت‌ها شبیه به هم نیستند. آزمون گر ابتدا ۴ کارت نمونه را که عبارت است از «یک مثلث قرمز»، «دو ستاره سبز»، «سه صلیب زرد» و «چهار دایره آبی» را جلوی آزمودنی قرار می‌دهد و از اولیه قرار دهد (با توجه به ویژگی هر کارت نمونه). این کارت طبق یک اصل صورت می‌گیرد که آزمودنی باید از پاسخ‌های درست و غلط آزمون گر به نحوی قرار دادن کارت‌ها نتیجه‌گیری کند. مثلاً اگر اصل مربوطه (مورد نظر آزمونگر) رنگ باشد، محل قرار دادن صحیح یک کارت قرمز، در زیر مثلث قرمز است، بی‌آنکه علامت یا تعداد مدنظر باشد و آزمون گر مطابق آن پاسخ می‌دهد و پس از گذاشتن هر کارت به آزمودنی می‌گوید درست است یا نه و از این طریق انتخاب‌ها را هدایت می‌کند. پس از ۱۰ کوشش متوالی و صحیح آزمودنی، آزمون گر اصل را تغییر می‌دهد، یعنی به طبقه‌ی بعدی می‌پردازد و این تغییر را فقط به صورت درست یا غلط خواندن انتخاب‌های آزمودنی نشان می‌دهد. اعتبار این آزمون برای سنجش نارسایی‌های شناختی در پژوهش لزک (۲۰۰۴) بیش از ۰/۸۶ گزارش شده است. پایایی این آزمون در جمعیت ایرانی با روش بازآزمایی، ۸۵ درصد گزارش شده است (نادری، ۱۳۷۳).

Barratt Impulsiveness Scale-11: این آزمون یکی از مقیاس‌های رایج برای اندازه‌گیری میزان تکانشگری می‌باشد که دارای ۳۰ سوال می‌باشد و به طور خاص تکانشگری را در هر دو موقعیت بالینی و تحقیقاتی مورد بررسی قرار می‌دهد (اسپینلا، ۲۰۰۷). مقیاس تکانشگری بارت در جمعیت بالینی با شرایط عصب روانپردازی متعددی که با تکانشگری مشخص می‌شوند، مورد استفاده قرار گرفته است که شامل پرخوری عصبی، اختلال دوقطبی و اختلال شخصیت مرزی می‌باشد (پائول، اسکروتر، دام و نوتزینگر، ۲۰۰۲). آلفای کرونباخ نسخه فارسی این مقیاس برای کل آزمون در بررسی انجام شده توسط جاوید، محمدی و رحیمی (۱۳۹۱) در ایران ۰/۸۱ گزارش شده است.

پرسشنامه عملکرد تحصیلی (EPT): پرسشنامه عملکرد تحصیلی (EPT) اقتباسی از پژوهش‌های فام و تیلور^۲ (۱۹۹۹) در حوزه عملکرد تحصیلی است که برای جامعه ایران ساخته شده است (فم و تیلور، ۱۹۹۹، به نقل از در تاج، ۱۳۸۳). این پرسشنامه با ۴۷ سوال، ۵ حوزه مربوط عملکرد تحصیلی کیفی شامل خودکارآمدی، برنامه‌ریزی، تاثیرات هیجانی، فقدان کنترل پیامد و انگیزش را روی یک مقیاس پنج درجه‌ای لیکرت اندازه‌گیری می‌نماید. برای ارزیابی روایی سازه از روش تحلیل عاملی استفاده شده است که مؤید وجود پنج عامل است. ضرایب آلفای کرونباخ جهت محاسبه پایایی

- Grant & Berg
- Spinella

بحث و نتیجه گیری

هدف از پژوهش حاضر مقایسه انعطاف‌پذیری شناختی، تکانشگری و عملکرد تحصیلی در بین دانشجویان با رگه‌های اختلال شخصیت مرزی و عادی بود. نتایج به دست آمده از این پژوهش نشان می‌دهند که دانشجویان با رگه‌های اختلال شخصیت مرزی را نسبت به دانشجویان عادی در انعطاف‌پذیری شناختی، تکانشگری و عملکرد تحصیلی کیفی مشکل دارند. از لحاظ وجود نقص در انعطاف‌پذیری شناختی، پژوهش حاضر با پژوهش‌های ارزآ و همکاران (۲۰۰۹)، روکو (۲۰۰۵) و از لحاظ تکانشگری با پژوهش‌های لیتون و همکاران (۲۰۰۸)، مورتنسن، راسموسن و هابرگ (۲۰۱۰)، رنتراپ و همکاران (۲۰۰۱) و برلین، رولز و ایورسن (۲۰۰۵) هم راستا می‌باشد. هم چنین نتایج این پژوهش از لحاظ وجود ضعف در عملکرد تحصیلی در افراد BPD با پژوهش‌های تیمومتی، ترول، دیویدکلی و بائوتران (۱۹۹۷) و هوزاک (۲۰۱۲) همسو می‌باشد. در مقابل، نتایج به دست آمده در پژوهش حاضر ناهمسو با پژوهش بیسکین، رنالد، راز و همکاران (۱۱) می‌باشد که نشان دادند افراد با اختلال شخصیت مرزی از لحاظ انعطاف‌پذیری شناختی تفاوت معنی‌داری با افراد عادی ندارند. از طرف دیگر، نتایج این پژوهش متناقض با نتایج به دست آمده در پژوهش جاکوب و همکاران (۲۰۱۰) و والم و همکاران (۲۰۰۴) است که نشان دادند بین افراد با اختلال شخصیت مرزی و عادی از لحاظ تکانشگری تفاوت معنی‌داری وجود ندارد.

در تبیین نتایج به دست آمده می‌توان گفت با توجه به اینکه انعطاف‌پذیری شناختی از کارکردهای اصلی قشر پره فرونتال می‌باشد (لبر، ترک براؤن و چان، ۲۰۰۸) و از سوی دیگر، مطالعات تصویربرداری‌های عصبی تفاوت‌هایی را در قشر پره فرونتال افراد مرزی و عادی نشان می‌دهند (فوئنت^۱ و همکاران، ۱۹۹۷؛ لیبو، هان و چو^۲، ۱۹۹۸)، بنابراین می‌توان گفت که افراد با اختلال شخصیت مرزی در انعطاف‌پذیری شناختی مشکل دارند و این نتایج از نتایج پژوهش حاضر حمایت می‌کنند. از سوی دیگر، با توجه به اینکه شواهد تصویربرداری‌های عصبی بدکارکردی قشر اوربیتوفرونتال را در این اختلال نشان می‌دهند (فان السست^۳ و همکاران، ۲۰۰۳) همچنین با توجه به اینکه بدکارکردی اوربیتوفرونتال در افراد BPD به بروز ویژگی‌های اصلی این اختلال، از جمله تکانشگری کمک می‌کند (برلین، رولز و ایورسن، ۲۰۰۵)، می‌توان گفت که افراد با اختلال شخصیت مرزی مشکل تکانشگری بیشتری نسبت به افراد عادی دارند. در نتیجه افرادی که رگه‌های BPD را داشته باشند نیز علائم این اختلال را نشان می‌دهند.

موفقیت تحصیلی دانشجویان وابسته به مهارت‌های پردازش شناختی آنها می‌باشد (بیرامی و همکاران، ۱۳۹۴). به عنوان مثال، نجاتی (۲۰۱۴) نشان داد که همبستگی معنی‌داری بین توانایی‌های شناختی و عملکرد تحصیلی وجود دارد. از سوی دیگر همانطور که مطرح گردید، افراد با اختلال شخصیت مرزی در توانایی‌های شناختی مشکل دارند. در نتیجه، این امر می‌تواند عملکرد تحصیلی دانشجویان با رگه‌های اختلال شخصیت مرزی را تحت تأثیر قرار دهد. همچنین، بین تکانشگری و عملکرد تحصیلی پایین نیز رابطه

که توزیع متغیرها نرمال می‌باشد. آزمون معناداری تحلیل واریانس چند متغیره نیز حاکی از این است که شاخص Wilks' lambda با نسبت $P < 0.001$ معنادار است. جدول (۲) آزمون معنی‌داری تحلیل واریانس را نشان می‌دهد.

جدول ۲: آزمون معنی‌داری تحلیل واریانس چند متغیره

متغیر	آزمون	ارزش	F	معنی‌داری	سطح	ضریب اتا
گروه	اثر پبلای	.۷۶/۰	.۰۰۰۱/۰	.۰۵/۴۰	.۷۶/۰	.۷۶/۰
	لامبدای ویلکر	.۲۳/۰	.۰۰۰۱/۰	.۰۵/۴۰	.۲۳/۰	.۷۶/۰
	T هتلینگ	.۳۳/۳	.۰۰۰۱/۰	.۰۵/۴۰	.۳۳/۳	.۷۶/۰
	بزرگترین ریشه روی	.۳۳/۳	.۰۰۰۱/۰	.۰۵/۴۰	.۳۳/۳	.۷۶/۰

با توجه به معنادار بودن آزمون تحلیل واریانس، از آزمون اثرات بین آزمودنی استفاده شد که نتایج آن در جدول ۳ نشان داده شده است.

جدول ۳: نتایج اثرات بین آزمودنی

منبع تغییرات ۱۵++	متغیر وابسته	مجموع مجذورات	درجات آزادی	F	سطح معناداری آزمون	ضریب اتا آزمون	نمودار
گروه	در جاماندگی	.۵۸۵/۲۲۵	۱	.۰۵/۸۰	.۰۰۰۷/۰	.۱۷۵/۰	.۷۹/۰
	تکانشگری عملکرد تحصیلی	.۲۲۵۰	۱	.۳۶/۳۵	.۰۰۰۱/۰	.۴۸۹/۰	
	در جاماندگی	.۵۶۸۸/۲۲۵	۱	.۹۷/۰۲	.۰۰۰۱/۰	.۷۱۹/۰	
خطا	در جاماندگی	.۲۷۶۱/۵۵	۳۸				۳۸
	تکانشگری عملکرد تحصیلی	.۲۳۵۱/۹	۳۸				
	در جاماندگی	.۲۲۲۷/۷۵	۳۸				
کل	در جاماندگی	.۲۲۱۳۹	۴۰				۴۰
	تکانشگری عملکرد تحصیلی	.۱۷۵۹۵۰	۴۰				
	در جاماندگی	.۷۶۱۶۹۳	۴۰				

همانطور که در جدول ۳ ملاحظه می‌شود در هر سه متغیر ذهن خوانی، تکانشگری و حافظه کاری تفاوت معنی‌داری بین گروه‌ها وجود دارد. نتایج نشان می‌دهد که شاخص در جاماندگی بین دو گروه در سطح $P < 0.07$ معنی‌دار است. تکانشگری و عملکرد تحصیلی نیز بین دو گروه در سطح $P < 0.001$ معنی‌دار می‌باشد.

1. Fuente
2. Lyoo, Han & Cho

منابع

- بیرامی، منصور؛ موحدی، یزدان؛ عزیزی، امیر؛ موحدی، معصومه. (۱۳۹۴). مقایسه کارکردهای شناختی مغز در دانشجویان علوم پزشکی با عملکرد تحصیلی بالا و پایین . مجله توسعه آموزش در علوم پزشکی، ۸(۱۹)، ۱۵-۵.
- جاوید، محبوبه؛ محمدی، نوراله؛ رحیمی، چنگیز (۱۳۹۱). ویژگی های روانسنجی نسخه فارسی یازدهمین ویرایش مقیاس تکانشگری بارت. روشها و مدلها روان شناختی، ۸(۲)، ۲۲-۲۱.
- زهراکار، کیانوش (۱۳۸۵). بررسی رابطه جنبه های مختلف سازگاری و عملکرد دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد اسلامشهر، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اسلامشهر.
- غضنفری، فیروزه؛ رضایی، مهدی؛ هاشمی، شیما؛ کرم الهی، زهراء (۱۳۸۹). بررسی مقایسه ای کارکردهای شناختی در افراد مبتلا به اختلال شخصیت مرزی و افراد سالم، افلک، سال ششم، شماره ۲۰ و ۲۱.
- غفاری، مظفر؛ رضایی، اکبر (۱۳۹۲). بررسی ارتباط سبکهای تنظیم شناختی هیجان با تکانشگری و اختلال شخصیت مرزی در دانشجویان، یافته، ۴(۴)، ۶۱-۷۲.
- قلتش، عباس؛ اوجی نژاد، احمد رضا و بزرگ، محسن (۱۳۸۹). تأثیر آموزش راهبردهای فراشناخت بر عملکرد تحصیلی و خلاقیت دانش آموzan پسر پایه پنجم ابتدایی، فصلنامه روانشناسی تربیتی، ۴، ۱۱۹-۱۳۵.
- کریمی، مهین؛ فرج بخش، کیومرث (۱۳۹۰). رابطه خودتنظیمی عاطفی و مهارت های مطالعه با عملکرد تحصیلی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان. مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی، ویژه نامه توسعه آموزش و ارتقای سلامت، ۱۱، ۱۱۴۹-۱۱۶۱.
- گنجی، مهدی؛ گنجی، حمزه (۱۳۹۲). آسیب شناسی روانی بر اساس DSM-5 ج. دوم. تهران: سواalan.
- محمدزاده، علی؛ رضایی، اکبر (۱۳۹۰). اعتبارسنجی پرسشنامه شخصیت مرزی در جامعه ایرانی، مجله علوم رفتاری، ۳(۵)، ۲۷۸-۲۶۹.
- محمودعلیلو، مجید؛ شریفی، محمدامین (۱۳۹۰). رفتار درمانی دیالکتیکی برای اختلال شخصیت مرزی. چاپ اول، تهران: ناردهیس.
- نادری، نسرین (۱۳۷۳). بررسی پردازش اطلاعات و برخی از عملکردهای نوروپسیکولوژی مبتلایان به اختلال وسوس فکری-عملی. پایان نامه کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، استیتو روانپردازی تهران.
- نجاتی، وحید (۱۳۹۲). ارتباط وضعیت تحصیلی دانشجویان و توانایی شناختی مغز. راهبردهای آموزش در علوم پزشکی، ۶(۴)، ۲۱۷-۲۲۱.

وجود دارد (اسپینلا و میلی، ۲۰۰۳؛ ویگیل کالت و مورالز ویوز، ۲۰۰۵) و با توجه به اینکه تکانشگری یکی از ویژگی های اصلی BPD می باشد و تفاوت معنی داری بین افراد BPD و افراد عادی از لحاظ تکانشگری وجود دارد، لذا دانشجویان با رگه های اختلال شخصیت مرزی عملکرد تحصیلی پایین تری را نشان می دهند.

با توجه به اینکه دسترسی به نمونه های بالینی اختلال شخصیت مرزی دشوار می باشد و از طرفی افراد با رگه های اختلال شخصیت مرزی نیز نشانه های این اختلال را نشان می دهند، و همچنین بروز این نشانه ها می تواند زندگی اجتماعی، تحصیلی و آینده شغلی دانشجویان را تحت تأثیر قرار دهد، این پژوهش بر روی دانشجویان با رگه های اختلال شخصیت مرزی انجام گرفت و نتایج به دست آمده نیز هم راستا با پژوهش هایی می باشد که بر روی نمونه های بالینی اختلال شخصیت مرزی انجام گرفته است. بنابراین، با توجه به مباحث ذکر شده، می توان چنین نتیجه گیری کرد که وجود اختلال در کارکرد نواحی پره فرونتال و اوربیوتوفرونتال باعث نقص در انعطاف‌پذیری شناختی و بروز تکانشگری در دانشجویان با رگه های اختلال شخصیت مرزی می شود. از طرف دیگر نقص در انعطاف‌پذیری شناختی به عنوان یکی از کارکردهای مهم شناختی و وجود تکانشگری، عملکرد تحصیلی را با مشکل مواجه می سازند و دانشجویان با رگه های اختلال شخصیت مرزی عملکرد تحصیلی کمی ضعیفتری را نسبت به همتایان عادی خود نشان می دهند. از محدودیت هایی پژوهش حاضر می توان به عدم دسترسی به نمرات معلمات دانشجویان جهت بررسی عملکرد تحصیلی کمی اشاره کرد. با توجه به اینکه اکثر آزمودنی های این پژوهش را دانشجویان سال اول و سال دوم مقطع کارشناسی تشکیل می دادند امکان دسترسی به نمرات قطعی دانشجویان سال اول به دلیل عدم ثبت نهایی نمرات توسط اساتید میسر نبود. بنابراین، عملکرد تحصیلی کمی مورد بررسی قرار گرفت. لذا، پیشنهاد می شود این پژوهش با بررسی عملکرد تحصیلی کمی دانشجویان نیز انجام گیرد.

تشکر و قدردانی

نویسندها این مقاله از کلیه دانشجویان و مسئولین دانشگاه شهید مدنی آذربایجان که در اجرای پژوهش همکاری نمودند، تقدیر و تشکر می نمایند. این مقاله از پایان نامه کارشناسی ارشد نویسنده مسئول اقتباس شده است.

- American Psychiatric Association. (2013). *DSM 5*. American Psychiatric Association.
- Antonucci, A. S., Gansler, D. A., Tan, S., Bhadelia, R., Patz, S., & Fulwiler, C. (2006). Orbitofrontal correlates of aggression and impulsivity in psychiatric patients. *Psychiatry Research: Neuroimaging*, 147(2), 213-220.
- Arza R, Díaz-Marsa M, López-Micó C, de Pablo NF, López-Ibor JJ, Carrasco JL. (2009). Neuropsychological dysfunctions in personality borderline disorder: detection strategies. *Actas españolas de psiquiatria*: 37, 185-190.
- Bangirana, P., Menk, J., John, C. C., Boivin, M. J., & Hodges, J. S. (2013). The association between cognition and academic performance in Ugandan children surviving malaria with neurological involvement. *PloS one*, 8(2), e55653.
- Bazanis E, Rogers, R. D., Dowson, J. H., Taylor, P., Meux, C., Staley, C, et al. (2002). Neurocognitive deficits in decision-making and planning of patients with DSM-III-R borderline personality disorder. *Psychol. Medicine*. 32: 1395–1405.
- Berlin, H. A., Rolls, E. T., & Iversen, S. D. (2005). Borderline personality disorder, impulsivity, and the orbitofrontal cortex. *American journal of psychiatry*, 162(12), 2360-2373.
- Biskin, R. S., Paris, J., Renaud, J., Raz, A., & Zelkowitz, P. (2011). Outcomes in women diagnosed with borderline personality disorder in adolescence. *Journal of the Canadian Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 20(3).
- De la Fuente, J., Goldman, S., Stanus, E., Vizuete, C., Morlán, I., Bobes, J., & Mendlewicz, J. (1997). Brain glucose metabolism in borderline personality disorder. *Journal of Psychiatric Research*, 31(5), 531-541.
- Freeman, A., Stone, M., Martin, D. (2005). Comparative treatments for borderline personality disorder. New York: Springer.
- Grant, D. A., & Berg, E. A. (1948). A behavioral analysis of degree of impairment and ease of shifting to new responses in a Weigl-type card sorting problem. *Journal of Experimental Psychology*, 39, 404-411.
- Gunderson, J., G, Links P. (2008). Borderline Personality Disorder: A Clinical Guide. Second Edition. Washington, DC.: American Psychiatric Press, Inc.
- Helgeland MI, Torgersen S. (2004). Developmental antecedents of borderline personality disorder. *Comprehensive Psychiatry*, 45, 138-47.
- Hosack, L. L. (2012). *The Relationship between Borderline Personality Disorder and Academic and Interpersonal Functioning among College Students: Does Religiosity Moderate the Effect?* ProQuest LLC. 789 East Eisenhower Parkway, PO Box 1346, Ann Arbor, MI 48106.
- Jacob, G. A., Gutz, L., Bader, K., Lieb, K., Tüscher, O., & Stahl, C. (2010). Impulsivity in borderline personality disorder: impairment in self-report measures, but not behavioral inhibition. *Psychopathology*, 43(3), 180-188.
- Leber, A. B., Turk-Browne, N. B., Chun, M. M. (2008). Neural predictors of moment-to-moment fluctuations in cognitive flexibility. Proceedings of the National Academy of Sciences of U.S.A, 105, 13592-7
- Leichsenring, F. (1999). Development and first results of the Borderline Personality Inventory: A self-report instrument for assessing borderline personality organization. *Journal of Personality Assessment*, 73(1), 45-63.
- Leyton, M., Okazawa, H., Diksic, M., Paris, J., Rosa, P., Mzengeza, S., Young, S.N., Blier, P., Benkelfat, C. (2001). Brain regional α -[11C] methyl-L-tryptophan trapping in impulsive subjects with borderline personality disorder. *American Journal of Psychiatry*, 158(5), 775-782.
- Lyoo, I. K., Han, M. H., & Cho, D. Y. (1998). A brain MRI study in subjects with borderline personality disorder. *Journal of Affective Disorders*, 50(2), 235-243.
- Lezak, M. D. (2004). *Neuropsychological assessment*. Oxford University Press, USA.
- Mau, W. C. (1997). Parental influences on the high school students' academic achievement: A comparison of Asian immigrants, Asian Americans, and White Americans. *Psychology in the Schools*, 34(3), 267-277.
- Mortensen, J. A., Rasmussen, L. A., & Håberg, A. (2010). Trait impulsivity in female patients with borderline personality disorder and matched controls. *Acta neuropsychiatrica*, 22(3), 139-149.
- New, A. S., Goodman, M., Triebwasser, J., & Siever, L. J. (2008). Recent advances in the biological study of personality disorders. *Psychiatric Clinics of North America*, 31(3), 441-461.
- Ruocco, A. C. (2005). The neuropsychology of borderline personality disorder: A meta-analysis and review. *Psychiatry Research*, 137, 191– 202.
- Schmahl, C. G., Vermetten, E., Elzinga, B. M., & Bremner, J. D. (2004). A positron emission tomography study of memories of childhood abuse in borderline personality disorder. *Biological psychiatry*, 55(7), 759-765.
- Scott, W. A. (1962). Cognitive complexity and cognitive flexibility. American Sociological Association, 25, 405-414.
- Spinella, M., & Milley, W. M. (2003). Impulsivity and educational achievement in college students. *College Student Journal*, 37, 545-549.
- Stanford, M. S., Mathias, C. W., Dougherty, D. M., Lake, S. L., Anderson, N. E., Patton, J. H. (2009). Fifty years of the Barratt Impulsiveness Scale: An update and review. *Personality and Individual Differences*, 47(5), 385-395.
- Timothy, J., Trull, J., David, U., Kelly, C., Bao-Tran, D. (1997). Borderline Personality Disorder Features in Nonclinical Young Adults: 2. Two-Year Outcome. *Abnormal Psychology*, 106, 307-314.
- Vigil-Colet, A., & Morales-Vives, F. (2005). How impulsivity is related to intelligence and academic achievement. *The Spanish Journal of Psychology*, 8, 199–204.
- Völlm, B., Richardson, P., Stirling, J., Elliott, R., Dolan, M., Chaudhry, I., Del Ben, C., McKie, S., Anderson, I., Deakin, B. (2004). Neurobiological substrates of antisocial and borderline personality disorder: preliminary results of a functional fMRI study. *Criminal Behaviour and Mental Health*, 14(1), 39-54.
- van Elst, L. T., Hesslinger, B., Thiel, T., Geiger, E., Haegele, K., Lemieux, L., Lieb, K., Bohus, M., Hennig, J., Ebert, D. (2003). Frontolimbic brain abnormalities in patients with borderline personality disorder: a volumetric magnetic resonance imaging study. *Biological psychiatry*, 54(2), 163-171.
- Zanarini, M. C., & Frankenburg, F. R. (1997). Pathways to the development of borderline personality disorder. *Journal of personality disorders*, 11(1), 93-104.