

مقاله پژوهشی
اصیل
Original Article

اعتباریابی نسخه بازنگری شده پرسشنامه رفتار ذخیره‌ای: سنجه احتکار وسوسی

دکتر علی محمدزاده^۱

Validation of Saving Inventory-Revised (SI-R): Compulsive Hoarding Measure

Ali Mohammadzadeh*

Abstract

Objectives: This study was carried out with the aim of validation of Saving Inventory-Revised (SI-R), which includes subjects related to hoarding and the failure to discard possessions that are useless or of limited value, and occur in many clinical syndromes, especially in obsessive-compulsive disorder. **Method:** In this descriptive cross-sectional study 348 individuals (142 males and 206 females) were randomly selected from different schools of Allameh Tabatabaie University, and were evaluated using SI-R and Padoa Obsessive-Compulsive Inventory. Data were analyzed using factor analysis through principal component analysis, step by step multivariate regression analysis, and Pearson's correlation coefficient. **Results:** To obtain structure validity, principal component analysis with Promax rotation identified three factors, namely, difficulty discarding, clutter, and hoarding. These factors accounted for 70.82% of the total variance. Examination of the validity was carried out at the same time as the administration of Padoa Obsessive-Compulsive Inventory, and results of multivariate regression analysis indicated a favorable convergent validity. In addition, validity was calculated using retest, half splitting, and internal consistency coefficient. **Conclusion:** Considering the features of appropriate psychometrics, the aforementioned instrument can be used in researches related to a wide variety of disorders with hoarding behavior, including obsessive-compulsive disorder, obsessive-compulsive personality disorder, schizophrenia, eating disorders, impulse control disorders, and psychosomatic disorders.

Key words: obsessive-compulsive disorder; reliability; factor structure

[Received: 22 January 2008; Accepted: 15 May 2008]

چکیده
هدف: این پژوهش با هدف بررسی ویژگی‌های روان‌سنجی پرسشنامه رفتار ذخیره‌ای که در بردارنده مواردی در زمینه گردآوری و ناتوانی در دوران اختن اموال بی‌ارزش است و در بسیاری از نشانگان‌های بالینی بهویژه در اختلال وسوسی-احباری دیده می‌شود انجام شد. **روش:** در این پژوهش توصیفی-مقطعي (۳۴۸ نفر ۱۴۲ مرد و ۲۰۶ زن) به روش نمونه‌گیری تصادفي از دانشکده‌های مختلف دانشگاه علامه طباطبایی انتخاب و به کمک مقیاس احتکار وسوسی و پرسشنامه پادوا بررسی شدند. داده‌ها به کمک تحلیل عاملی به روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی، تحلیل رگرسیون چندمتغیری گام به گام و ضربی همبستگی پیرسون تحلیل شدند. **یافته‌ها:** برای احراز روابطی سازه‌ای، تحلیل عاملی به روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی با چرخش پوروماکس سه عامل پیشنهاد نمود که به ترتیب عامل‌های درهم ریختگی، مشکل در دوران اختن و گردآوری نام گرفتند. این سه عامل ۷۰/۸۲٪ واریانس کل را تبیین کردند. بررسی نام احرازی همزمان با اجرای همزمان پرسشنامه وسوسی-احباری پادوا آنچه شد و نتایج تحلیل رگرسیونی چندمتغیره گویای روابطی مطلوب بود. افزون بر این، پایابی (به روش‌های بازآزمایی، دونیمه‌سازی و ضربی همسانی درونی) برای این پرسشنامه محاسبه شد. **نتیجه گیری:** با توجه به ویژگی‌های روان‌سنجی مطلوب، این ابزار می‌تواند در پژوهش‌های مربوط به طیف گسترده‌های از اختلال‌های مرتبط با رفتار احتکاری از جمله اختلال وسوسی-احباری، اختلال شخصیت وسوسی-احباری، اسکیزوفرنی، اختلال‌های خوردن، اختلال‌های کنترل تکانه و اختلال‌های روانی-عضوی کاربرد داشته باشد.

کلیدواژه: رفتار ذخیره‌ای؛ احتکار وسوسی؛ اختلال وسوسی-احباری؛ روابطی؛ پایابی؛ ساختار عاملی

[دریافت مقاله: ۱۳۸۶/۱۱/۲؛ پذیرش مقاله: ۱۳۸۷/۲/۲۶]

^۱ دکترای تخصصی روانشناسی، استادیار دانشگاه پیام نور استان آذربایجان شرقی، تبریز، خیابان مشروطه، دانشگاه پیام نور استان آذربایجان شرقی، دورنگار: ۰۴۱-۴۲۵۳۷۳۷

Email: ali.mohammadzadeh@gmail.com

* PhD. in Psychology, Assistant Prof. of Payam-e-nour University, Payam-e-nour University, Mashrooteh Ave., Tabriz, Iran, IR. Fax: +98411-4253737.
Email: ali.mohammadzadeh@gmail.com

مقدمه

گویه به عنوان شاخص رفتار احتکاری دارای روایی لازم نبوده و برای سنجش مسأله پیچیده رفتار احتکاری مناسب نیستند. فراست و گراس (۱۹۹۳) برای بررسی احتکار وسوسی، مقیاس احتکار^{۱۰} (HS) را بر پایه اطلاعات در دسترس، و هر چند اندک، ساختند. گویه‌های آن پرسشنامه موافقت با جمله‌هایی را می‌سنجیدند که مشکل در دورانداختن، واکنش‌های هیجانی مربوط به دورانداختن، مشکلات مربوط به تصمیم‌گیری در مورد دورانداختن، بهره‌گیری اندک از وسائل ذخیره‌شده، نگرانی در زمینه لازم شدن وسائل دورانداخته شده در آینده، و دلبستگی عاطفی به اموال را نشان می‌دادند. مقیاس احتکار دارای ثبات درونی بسیار خوبی نشان داده شده و در بررسی‌های چندی روایی آن تأیید شده است (فراست و گراس ۱۹۹۳؛ فراست، هارتل، کریستین^{۱۱} و ویلیامز، ۱۹۹۵؛ فراست و هارتل، ۱۹۹۶؛ فراست، کیم، موریس^{۱۲} و همکاران، ۱۹۹۸؛ فراست و همکاران، ۲۰۰۰؛ فراست و همکاران، ۲۰۰۲). با این وجود، این مقیاس دارای محدودیت‌های چشم‌گیری نیز هست. اولاً، گویه‌های مقیاس احتکار بر پایه بررسی‌های قدیمی مربوط به احتکار گزینش شده‌اند و بسیاری از نشانه‌های مهم احتکار که تا آن زمان شناسایی نشده بودند در مقیاس جای داده نشده‌اند. برای نمونه گردآوری وسوسی^{۱۳} یکی از جنبه‌های مهم احتکار وسوسی است (فراست و همکاران، ۱۹۹۸، ۱۹۹۲) اما در میان گویه‌های مقیاس احتکار، مواد مرتبط با آن دیده نمی‌شود. دوم آن که برخی از گویه‌های مقیاس احتکار باورهای مربوط به دارایی‌ها (ماهیت و اکارکرد آنها) را می‌سنجند تا نشانه‌های احتکار را (مانند: من متعلقاتم را به عنوان بخشی از خود می‌دانم، آنها بخشی از کیستی من هستند). این در حالی است که به جای قراردادن همه باورهای مربوط در این مقیاس و غیرکاربردی بودن آنها، به نظر می‌رسد جدا کردن نشانه‌های ویژه احتکار از باورهایی که گمان می‌رود مرتبط با آن است مناسب‌تر باشد. سنجش جداگانه باورهای احتکار می‌تواند به تبیین نشانه‌های احتکار کمک کند. از سوی دیگر چند گویه

احتکار وسوسی^{۱۴} گردآوری و ناتوانی در دورانداختن اموال بی‌ارزش یا کم ارزش است (استکتی^{۱۵} و فراست، ۲۰۰۳) و در ۲۰ تا ۳۰ درصد بیماران مبتلا به اختلال وسوسی-اجباری^{۱۶} (OCD) شایع می‌باشد (فراست، کراوس^{۱۷} و استکتی، ۱۹۹۶). هم‌چنین، احتکار وسوسی در دیگر اختلال‌های روانی مانند اسکیزوفرنیا، بی‌اشتهاای روانی، اختلال‌های روانی-عضوی و افسردگی دیده شده است (فراست، استکتی و گریشام^{۱۸}، ۲۰۰۴). رفتارهای احتکاری نیز یکی از ملاک‌های تشخیصی اختلال شخصیت وسوسی-اجباری است (انجمان روانپزشکی آمریکا، ۲۰۰۰).

شدت رفتارهای احتکاری در دامنه‌ای از خفیف تا شدید و حتی تهدیدکننده زندگی قرار دارد (فراست، گراس، ۱۹۹۳؛ فراست، استکتی و ویلیامز^{۱۹}، ۱۹۹۹). احتکار وسوسی با آشفتگی و آسیب چشم‌گیری همراه است. احتکار شدید می‌تواند با مشکلات زیادی در منزل (مانند آتش‌سوزی، شرایط غیربهداشتی، مشکلات سلامتی، مشکلات فضای زندگی) همراه باشد (فراست و همکاران، ۱۹۹۹). ناتوانی دیگران در بهره‌گیری از فضای زندگی و شرمساری در مورد بهم ریختنگی منزل، بیشتر محتکران را ناگزیر می‌کند تا دیگران را از دسترسی به زندگی آنها شدیداً باز دارد. این افراد از نظر اجتماعی گوشہ‌گیر بوده و در مقایسه با جمعیت عادی کمتر ازدواج می‌کنند (استکتی، فراست و کیم^{۲۰}، ۲۰۰۱). بررسی‌ها نشان داده‌اند که افراد مبتلا به OCD با ویژگی‌های رفتار احتکاری در مقایسه با OCD خالص سطوح بالایی از ناکش‌وری اجتماعی را تجربه می‌کنند (فراست، استکتی، ویلیامز و وارن^{۲۱}، ۲۰۰۰). هم‌چنین، رفتارهای احتکاری با ناتوانی در تصمیم‌گیری و سازماندهی و ناتوانی‌های شغلی رابطه دارند (فراست و گراس^{۲۲}، ۱۹۹۳). در همین راستا، ساموئلز^{۲۳} و همکاران (۲۰۰۲) نشان داده‌اند که رفتارهای احتکاری پیش‌آگهی درمان OCD را بدتر می‌کنند.

اگرچه بررسی‌ها برخی از الگوهای اصلی این مشکل را نشان داده‌اند (فراست، هارتل^{۲۴}، ۱۹۹۶)، اما بر اندازه‌گیری رفتارهای احتکاری و نشانه‌های مرتبط با آن کمتر تأکید شده است. بیشتر پژوهش‌های انجام شده پیشین یا به توصیف نامنظم رفتارهای احتکاری پرداخته‌اند و یا آن را بر پایه پاسخ‌های بلی/خیر دو گویه از فهرست مقیاس وسوس فکری و عملی بیل-براون سنجیده‌اند (فراست و همکاران، ۲۰۰۴). این دو

1- compulsive hoarding

2- Steketee

3- Frost

5- Krause

4- obsessive-compulsive disorder

7- Williams

6- Grisham

9- Warren

8- Kim

11- Samuels

10- Gross

13- Hoarding Scale

12- Hartl

15- Morris

14- Christian

16- compulsive acquisition

رضایت آنان پرسش‌های نسخه بازنگری شده پرسشنامه رفتار ذخیره‌ای (SI-R) (فراست و همکاران، ۲۰۰۴) در اختیار آنها قرار داد شد. به آزمودنی‌ها گفته شد که جمله‌های زیر نشان‌دهنده افکار و رفتارهایی هستند که در زندگی روزمره ممکن است برای هر کسی رخدده و برای هر جمله، پاسخی را انتخاب نمایید که بهترین وجه گویای وضعیت شما باشد. هم‌چنین گفته شد که میزان مشکلی (اختلالی) را که چنین افکار یا رفتارهایی ممکن است در زندگی شما پدید آورند، تعیین نمایید و پاسخ‌های خود را بر پایه شدت در مقیاسی از صفر تا چهار درجه بندی کنید. این راهنما برای پرسشنامه پادوآ^۷ (Sanaaviy^۷, ۱۹۸۰) نیز در زمینه بررسی روانی هم‌زمان، به کار گرفته شد. در این راستا ۶۷ نفر از کسانی که به تصادف انتخاب شده بودند، هم‌زمان به پرسشنامه پرسشنامه رفتار ذخیره‌ای (SI-R) (فراست و همکاران، ۲۰۰۴) پاسخ دادند. در مورد پاسخ هم‌زمان به دو پرسشنامه، ترتیبی داده شد که نیمی از آزمودنی‌ها نخست SI-R و سپس پرسشنامه پادوآ (Sanaaviy⁷, ۱۹۸۰) را تکمیل نمایند و نیم دیگر، نخست به پرسشنامه پادوآ و سپس SI-R پاسخ دهنده تا بدین‌وسیله اثرات ناشی از ترتیب تکمیل پرسشنامه‌ها کنترل شود.

نسخه بازنگری شده پرسشنامه رفتار ذخیره‌ای (SI-R)
توسط فراست و همکاران (۲۰۰۴) ساخته شده و نسخه اصلاح شده پرسشنامه ۲۶ سؤالی رفتار ذخیره‌ای (SI) (همان‌جا) می‌باشد. پرسشنامه‌ای این آزمون ۲۳ ماده‌ای، با پنج گزینه (اصلاً= صفر تا خیلی زیاد=۴) و بر پایه شدت رفتارهای احتکاری تجربه شده پاسخ داده و نمره گذاری می‌شوند.

نسخت SI-R به فارسی برگردانده شد. سپس از دو نفر متخصص زبان انگلیسی (یک نفر کارشناس ارشد مترجمی زبان انگلیسی) و یک نفر دانشجوی دکترای آموزش زبان انگلیسی (خواسته شد که ماده‌های برگردانده شده فارسی را به انگلیسی ترجمه نمایند. آن‌گاه شکاف‌های موجود در تطابق دو ترجمه اصلاح گردید. سپس، آزمون روی چند آزمودنی به صورت آزمایشی اجرا شد و اشکالات پیش‌آمده برای

1- Saving Inventory-Revised
3- Formea
5- Sternberger
7- Sanavio

2- Burns
4- Keortge
6- Padoa Inventory

از مقیاس احتکار اشاره به انواع ویژه‌ای از اموال (مانند روزنامه و ظرف) دارند که احتمالاً در انواعی از رفتارهای احتکاری دیده می‌شود و نه در همه مبتلایان. در نهایت، واژه‌های به کار برده شده در گوییه‌های مقیاس، آشتگی و آسیب مرتبط با آسیب‌شناسی چشم گیر بالینی را دربرنمی‌گیرند (فراست و همکاران، ۲۰۰۴). با این که نسخه اصلی مقیاس احتکار، در بررسی‌های بالینی و غیربالینی کاربرد دارد (فراست و همکاران، ۱۹۹۸، ۲۰۰۲)، این مقیاس به سنجش موارد شدیدتر اختلال حساس نیست. نسخه بازنگری شده پرسشنامه رفتار ذخیره‌ای^۱ (SI-R) ابزار جدید احتکار وسوسی است که توسط فراست و همکاران (۲۰۰۴) ساخته شده و گوییه‌های آن نیز کاستی‌های اشاره شده را ندارند. این پرسشنامه ۲۳ ماده‌ای، نسخه بازنگری شده پرسشنامه ۲۶ ماده‌ای رفتار ذخیره‌ای (SI) (فراست و همکاران، ۲۰۰۴) است که آن نیز خود نسخه اصلاح شده مقیاس احتکار (فراست و گراس، ۱۹۹۳) می‌باشد. با توجه به اهمیت رفتارهای احتکاری در آسیب‌شناسی روانی عمومی از یک سو و گسترده‌بودن نسخه بازنگری شده پرسشنامه رفتار ذخیره‌ای (SI-R) (فراست و همکاران، ۲۰۰۴) از سوی دیگر که نیاز به ابزاری مناسب برای سنجش احتکار وسوسی در کنار دیگر ابزارهای OCD را برآورده می‌کند، پژوهش حاضر با هدف اعتبارسنجی و انطباق مقیاس یادشده با جامعه ایرانی انجام شد.

نظر به ثبات چشم گیر یافته‌های به دست آمده از نمونه‌های بالینی و غیربالینی (فراست و همکاران، ۱۹۹۸) و ضرورت انجام بررسی با نمونه‌های غیربالینی در پژوهش‌های مربوط به اختلال‌های وسوسی-اجباری (برنز^۲، فورمی^۳، کورتیج^۴ و استرنبرگر^۵، ۱۹۹۵)، پژوهش حاضر روی جمعیت غیربالینی انجام شد.

روش

در این پژوهش توصیفی-مقطعي، جامعه آماری پژوهش دانشجویان دختر و پسر مشغول به تحصیل در سال تحصیلی ۱۳۸۵-۸۶ دوره‌های کارشناسی و کارشناسی ارشد دانشگاه علامه طباطبائی تهران بودند. از میان این افراد ۳۴۸ نفر (۲۰۶ زن و ۱۴۲ مرد) به روش نمونه‌گیری تصادفی مناسب با توزیع تقریبی جنسیتی انتخاب و مورد آزمون قرار گرفتند.

برای اجرای نمونه‌گیری، پس از انتخاب کلاس‌ها در هر دانشکده با بیان هدف پژوهش برای دانشجویان و جلب

یافته‌ها

یک صد و چهل و دو نفر (۴۰/۸٪) از شرکت کنندگان در این بررسی مرد و ۲۰۶ نفر (۵۹/۲٪) زن بودند. میانگین سنی در مردان ۲۳/۰۷ (انحراف معیار ۲/۹۱)، در زنان ۲۳/۲۹ (انحراف معیار ۲/۹۸) و در کل افراد مورد بررسی، ۲۲/۶۱ سال (انحراف معیار ۲/۹۷) بود.

برای بررسی ساختار عاملی SI-R از شیوه اکتشافی و روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی با چرخش پروماکس بهره گرفته شد. داده‌های کل نمونه آماری ($n=348$) در تحلیل عاملی وارد شدند (ماده‌هایی مشمول یک عامل شدند که وزن عاملی 0.30 یا بالاتر داشتند). **جدول ۱** وزن‌های عاملی هر یک از ماده‌ها را برای هر یک از آنها بعد از چرخش پروماکس نشان می‌دهد. در کل، پنج عامل ارزش ویژه بالاتر از یک داشتند ($0.24, 0.20, 0.19, 0.15$ و 0.12). رسم نمودار ارزش‌های ویژه (آزمون اسکری) و الگوی وزن‌های عاملی، سه عامل را پیشنهاد نمود. این عامل‌ها ابقا شده و آن‌گاه در معرض چرخش متعامد پروماکس قرار گرفتند. در مجموع، سه عامل $0.82, 0.70$ و 0.65 ٪ واریانس کل را تبیین می‌کردند. با توجه به این که ماده‌های یک، پنج، شش، $11, 15, 16$ و 20 به جز عامل‌های اصلی، در عامل‌هایی قرار داشتند که از نظر محتوایی با آنها انطباق نداشتند، این ماده‌های دارای واریانس مشترک از عامل‌های غیرمرتب حذف شدند. عامل اول (نُه ماده) ارزش ویژه برابر با 0.24 داشت و 0.35 ٪ واریانس های دیده شده را تبیین می‌کرد. این عامل، «عامل درهم ریختگی» نام گرفت که پرسش‌هایی مانند «به هم ریختگی منزل باعث افت کارایی اجتماعی، شغلی یا روزمره شما می‌شود؟» را دربرمی‌گیرد.

دومین عامل (هفت ماده) ارزش ویژه برابر با 0.20 داشت و 0.21 ٪ واریانس را تبیین می‌کرد. این عامل (عامل مشکل در دورانداختن) در برگیرنده پرسش‌هایی مانند «دور ریختن اشیاء کم یا بی ارزش تا چه اندازه برایتان مشکل می‌باشد؟» است.

عامل سوم، «عامل گردآوری» نام گرفت. این عامل هفت ماده دارد. ارزش ویژه آن برابر با 0.16 بود و 0.13 ٪ از کل واریانس را تبیین می‌کرد. این عامل، ماده‌هایی مانند «چه اندازه تمایل به خرید یا داشتن اشیایی دارید که ضرورتی ندارند؟» را دربرمی‌گیرد.

کاربرد نهایی اصلاح گردید. این ابزار سه مقیاس فرعی دارد: درهم ریختگی^۱، مشکل در دورانداختن^۲ و گردآوری^۳. در فرهنگ اصلی، ضریب همسانی درونی کل 0.92 ، SI-R 0.90 و 0.88 بود (همان‌جا). ضرایب پایابی بازآزمایی با فاصله چهار هفته برای کل مقیاس و عامل‌های درهم ریختگی، مشکل در دورانداختن و گردآوری به ترتیب $0.91, 0.88$ و 0.87 بود (همان‌جا). روایی هم‌زمان آن به وسیله همبستگی آن با پرسشنامه شناخت‌های رفتار ذخیره‌ای^۴ (SCI) روایی مناسبی نشان داده است (استکتی، فراست و کایروس، 2003^5). این ضرایب برای کل دو پرسشنامه 0.73 و برای عامل‌های فرعی هر یک از آنها در دامنه‌ای بین 0.38 تا 0.72 گزارش شده است (فراست و همکاران، 2004^6).

پرسشنامه پادوا (PI) نیز توسط ساناویو (1980) در ایتالیا ساخته شده و دارای 60 پرسشن پنج گزینه‌ای (اصلاً = صفر تا خیلی زیاد = 4) است. پرسشنامه پادوا آمی تواند اختلال‌های وسوسی-اجباری و شدت آن‌ها را در افراد بهنجار و بیماران بالینی بسنجد. این پرسشنامه، دارای چهار زیرمقیاس با عنوان‌های زیر است: کنترل‌نداشتن بر فعالیت‌های ذهنی، وارسی، نگرانی در زمینه از دستدادن کنترل بر رفتارهای حرکتی و آلدگی. پایابی این پرسشنامه در فرهنگ اصلی، با محاسبه ضریب همسانی درونی بر حسب آلفای کرونباخ، 0.80 گزارش شده است و روایی همگرای آن با محاسبه نمره کل پرسشنامه پادوا با پرسشنامه وسوس فکری-عملی مادزلی و پرسشنامه وسوس فکری لیتون، در دامنه 0.65 تا 0.75 گزارش شده است (ساناویو، 1980). پایابی و روایی این پرسشنامه در ایران، توسط گودرزی و فیروزآبادی (2005)، بررسی شده، ضریب همسانی درونی 0.95 و ضریب گوارش شده است. محاسبه روایی افتراقی این پرسشنامه، گویای این است که نمره‌های پادوا، توانایی جدا کردن بیماران وسوسی و افراد بهنجار را دارد، اما از تمایز میان بیماران وسوسی-اجباری و بیماران روان رنجور، ناتوان است. داده‌ها با روش‌های آماری تحلیل عاملی به روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی، تحلیل رگرسیون چند متغیری گام به گام و همبستگی پرسون تحلیل شدند.

1- clutter
3- acquisition
5- Kyrios

2- difficulty discarding
4- Saving Cognitive Inventory

برای بررسی روایی هم زمان، پرسش نامه پادوآ (PI) به کار برده شد. بدین منظور ۶۷ نفر از افرادی که به تصادف انتخاب شده بودند هم زمان به پرسش های دو پرسش نامه پاسخ دادند. نتایج تحلیل به کمک روش همبستگی پیرسون نشان داد که همبستگی بین این دو پرسش نامه 0.47 می باشد. همچنین نتایج تحلیل گویای آن بود که نسخه بازنگری شده پرسش نامه رفار خیره ای (SI-R) و عامل های سه گانه آن تنها با عامل های اول (کنترل نداشتن بر فعالیت های ذهنی) و سوم (نگرانی در زمینه از دست دادن کنترل رفتارهای حرکتی) در پرسش نامه پادوآ (PI) رابطه معنی دار داشته و با عامل های دوم (وارسی) و چهارم (آلودگی) رابطه ای ندارند. **جدول ۲** ضرایب همبستگی پیرسون بین نسخه بازنگری شده پرسش نامه رفتار خیره ای و عامل های آن را با پرسش نامه پادوآ نشان می دهد.

برای تعیین دقیق تر رابطه پرسش نامه رفتار خیره ای و پرسش نامه پادوآ، تحلیل رگرسیون چند متغیره گام به گام به کار برده شد. ادامه تحلیل در دو مرحله انجام شد. در مرحله اول «پرسش نامه پادوآ» به عنوان متغیر پیش بین و «پرسش نامه رفتار خیره ای» به عنوان متغیر ملاک وارد معادله رگرسیون شدند و در مرحله دوم مؤلفه های «عدم کنترل بر فعالیت های ذهنی»، «وارسی»، «نگرانی در زمینه از دست دادن کنترل رفتارهای حرکتی» و «آلودگی» پرسش نامه پادوآ به عنوان متغیر پیش بین و «پرسش نامه رفتار خیره ای» به عنوان متغیر ملاک وارد معادلات رگرسیونی شدند. نتایج نشان دهنده ارتباط معنی دار بین متغیرهای پیش بین و ملاک بود ($p < 0.001$ ، $df = 65$ ، $F = 18.75$) و ضریب بنای به دست آمده از تحلیل رگرسیون (0.47)، رابطه معنی داری میان متغیرهای پیش بین و ملاک نشان داد ($p < 0.001$). نتایج نشان دادند که متغیر «پرسش نامه پادوآ» می تواند 22% تغییرات متغیر ملاک یعنی «پرسش نامه رفتار خیره ای» را پیش بینی کند.

جدول ۱- عامل های نسخه بازنگری شده پرسش نامه رفتار خیره ای (SI-R) و وزن های عاملی مربوط به هر ماده

وزن عاملی	ماده ها
عامل اول: عامل درهم ریختگی	
۰/۹۸	- تداخل به هم ریختگی با کنش و ری
۰/۹۳	- به هم ریختگی منجر به ناراحتی
۰/۹۳	- ممانعت به هم ریختگی از دعوت دوستان به منزل
۰/۸۵	- ممانعت به هم ریختگی در استفاده از منزل
۰/۷۵	- میزان به هم ریختگی
۰/۶۴	- فقدان کنترل بر به هم ریختگی
۰/۶۱	- ناراحتی از عادت های جمع آوری
۰/۳۳	- به هم ریختگی در فضای زندگی
۰/۳۰	- ممانعت به هم ریختگی از فعالیت های روزمره
عامل دوم: عامل مشکل در دوران داختن	
۱	- میزان سختی دور ریختن اشیاء کم ارزش
۰/۹۳	- میزان ناراحت کنندگی دور ریختن اشیاء کم ارزش
۰/۸۸	- ناتوانی در دور ریختن اشیاء کم ارزش
۰/۸۳	- نیرومندی میل به ذخیره کردن
۰/۸۲	- فراوانی اشیاء ذخیره شده ای که مورد نیاز نیستند
۰/۸۰	- اجتناب از دور ریختن به خاطر ناراحتی
۰/۳۷	- فقدان کنترل بر میل به ذخیره کردن
عامل سوم: عامل گردآوری	
۰/۹۱	- احساس اجبار به جمع آوری
۰/۸۷	- مشکل بودن قیام زدن در خانه به خاطر به هم ریختگی
۰/۸۲	- فقدان کنترل بر میل به جمع آوری
۰/۶۵	- نیرومندی میل به جمع آوری
۰/۵۷	- ناراحتی به خاطر بدست نیاز دارند
۰/۴۵	- فراوانی اشیاء خریداری شده ای که مورد نیاز نیستند
۰/۳۱	- مشکلات مالی به خاطر خرید یا ذخیره کردن اجباری

مقایسه نمرات زنان و مردان به کمک آزمون t مستقل، تفاوت معنی داری را از نظر آماری در نمرات به دست آمده در کل پرسش نامه رفتار خیره ای و نیز در عامل های مربوط به آن نشان نداد.

جدول ۲- همبستگی بین نسخه بازنگری شده پرسش نامه رفتار خیره ای و پرسش نامه پادوآ

آلودگی	نگرانی، در زمینه از دست دادن کنترل رفتارهای حرکتی	وارسی	عدم کنترل بر فعالیت های ذهنی	پرسش نامه پادوآ	SI-R
۰/۱۹	۰/۳۹*	۰/۰۹	۰/۵۷*	۰/۴۷**	۱
۰/۱۲	۰/۲۶*	۰/۰۶	۰/۵۲**	۰/۳۳**	درهم ریختگی
۰/۱۷	۰/۴۱ **	۰/۰۷	۰/۵۷ **	۰/۴۵**	مشکل در دوران داختن
۰/۱۳	۰/۱۶	۰/۰۹	۰/۰۶	۰/۲۴*	جمع آوری

1- Saving Inventory-Revised; n=67 ; *p<0.01 ; **p<0.001

جدول ۳ - تحلیل واریانس و رگرسیون متغیر پرسشنامه رفتار ذخیره‌ای بر عامل‌های پرسشنامه پادوآ

متغیر وارد شده به معادله*	گام	منابع تغییرات	df	نسبت F	سطح معنی داری
رگرسیون باقیمانده	اول	رگرسیون	۱	۳۲/۰۳	۰/۰۰۱
		عامل اول	۶۵		
		کل	۶۶		
رگرسیون باقیمانده	دوم	عامل اول	۲	۲۱/۷۶	۰/۰۰۱
		عامل سوم	۶۴		
		کل	۶۶		
رگرسیون باقیمانده	سوم	عامل اول	۳	۱۷/۹۷	۰/۰۰۱
		عامل سوم	۶۳		
		کل	۶۶		

* عامل اول: عدم کنترل بر فعالیت‌های ذهنی؛ عامل دوم: وارسی؛ عامل سوم: تمایل و نگرانی در مورد از دستدادن کنترل رفتارهای حرکتی

جدول ۴ - اطلاعات مربوط به ضرایب تحلیل رگرسیون تحلیل دوم

متغیر وارد شده به معادله*	گام	ضریب b	ضریب بتا	نسبت t	ضریب تعیین	خطای معیار برآورده
عامل اول	۱	۰/۳۸	۰/۵۷	**۵/۶۶	۰/۳۳	۶/۰۵
عامل اول	۲	۰/۳۴	۰/۵۱	**۵/۱۵	۰/۴۰	۵/۷۵
عامل سوم		۰/۴۶	۰/۲۸	۲/۸۳		
عامل اول	۳	۰/۴۵	۰/۶۷	**۵/۸۹	۰/۴۶	۵/۵۱
عامل سوم		۰/۴۲	۰/۲۵	۲/۶۶		
عامل دوم		-۰/۲۰	-۰/۲۸	-۲/۵۶		

* عامل اول: عدم کنترل بر فعالیت‌های ذهنی؛ عامل دوم: وارسی؛ عامل سوم: تمایل و نگرانی در مورد از دستدادن کنترل رفتارهای حرکتی

**p<0/001

رگرسیون یادشده، در جدول ۴ آمده است.

پایایی بازآزمایی مقیاس ($n=54$) به صورت نمونه‌گیری داوطلب از نمونه آماری، با فاصله چهار هفته، پایایی دونیمه‌سازی مقیاس ($n=348$)، به روش اسپیرمن-براؤن و پایایی درونی مقیاس به کمک ضریب آلفای کرونباخ ($n=348$) برای کل مقیاس و خرد مقیاس‌های سه‌گانه آن در جدول ۵ آورده شده است.

جدول ۳ نشان می‌دهد که به جز «آلودگی» همه عامل‌های پرسشنامه پادوآ به عنوان متغیرهای پیش‌بین، توان لازم برای ورود به معادله رگرسیونی را دارند و بنابراین دارای سهم معنی دار در افزایش دقت پیش‌بینی متغیر ملاک هستند. نسبت‌های معنی دار F در جدول نشان‌گر ارتباط معنی دار میان متغیرهای پیش‌بین و ملاک می‌باشد. اطلاعات مربوط به ضرایب تعیین، خطای معیار برآورده و ضرایب تحلیل

جدول ۵- ضرایب پایایی مربوط به پرسش‌نامه SI-R و عامل‌های آن

کل مقیاس	عامل اول	عامل دوم	عامل سوم	
۰/۹۱	۰/۸۷	۰/۸۳	۰/۷۲	ضریب بازآزمایی
۰/۹۲	۰/۷۲	۰/۸۲	۰/۵۵	ضریب دونیمه‌سازی
۰/۸۷	۰/۸۹	۰/۹۲	۰/۸۰	ضریب همسانی درونی

بحث

هیچ‌گونه تفاوتی گزارش نشده ولی زنان در عامل گردآوری، نسبت به مردان نمرات بیشتری به دست آورده بودند. افزون بر این، بر پایه ادبیات پژوهشی مربوط به خرید و سواسی^۳، تفاوت در راستای افزایش نمره زنان گزارش شده است (لیجویکس^۴، آذز^۵، تاساین^۶ و سولومون^۷). گفتنی است که احتکار و سواسی، سازه‌ای کلی تر از خرید و سواسی بوده و مؤلفه اصلی خرید و سواسی را تشکیل می‌دهد (کایروس، فراست و استکتی، ۲۰۰۴). پژوهشگران این افزایش نمره زنان را به چشم داشت‌های فرهنگی از آنها نسبت داده‌اند و این که خرید و گردآوری چیزها خشنودی هیجانی زنان را به دنبال دارد. ناهمانگی این بخش از یافته‌های بررسی حاضر با یافته‌های پژوهش فراست و همکاران (۲۰۰۴) را شاید بتوان به ماهیت نمونه پژوهش حاضر نسبت داد. چه، گروه زنان شرکت کننده در این پژوهش دانشجو بوده و شاید چشم‌داشت‌های سنتی زنانه برای آنان در اولویت نباشد.

هم‌چنین، نسخه بازنگری شده پرسش‌نامه رفتار ذخیره‌ای و عامل‌های آن تنها با عامل اول و عامل سوم رابطه معنی‌دار داشته و با عامل دوم و عامل چهارم پرسش‌نامه پادوآ رابطه معنی‌داری نداشتند. از آنجا که رفتارهای احتکاری با الگوهای ویژه‌ای از OCD رابطه معنی‌داری دارند (فراست و همکاران، ۱۹۹۸)، بنابراین همبستگی با عامل عدم کنترل بر فعالیت‌های ذهنی و عامل نگرانی در زمینه از دستدادن کنترل رفتارهای حرکتی پرسش‌نامه پادوآ (عامل اول و سوم) نشان‌دهنده روایی هم‌زمان نسخه بازنگری شده پرسش‌نامه رفتار ذخیره‌ای است. این یافته با یافته‌های فراست و همکاران (همان‌جا) که نشان داده‌اند نسخه بازنگری شده پرسش‌نامه رفتار ذخیره‌ای بیشترین رابطه معنی‌دار را با عامل‌های اول و سوم پرسش‌نامه پادوآ دارند، هماهنگ است. مشکل در حذف

این پژوهش با هدف بررسی روایی و پایایی نسخه بازنگری شده پرسش‌نامه رفتار ذخیره‌ای (SI-R) برای اندازه‌گیری رفتارهای احتکاری در اختلال‌های و سواسی-اجباری انجام شد. این پرسش‌نامه به سبب جدیدبودن، به عنوان گزینه‌ای مناسب برای آماده‌سازی و بهره‌گیری در ایران برگزیده شد.

نتایج تحلیل عاملی به کمک روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی نشان داد که این پرسش‌نامه مقیاسی چندبعدی بوده و عوامل سه‌گانه در هم ریختگی، مشکل در دورانداختن و گردآوری به ترتیب بیشترین میزان واریانس را تبیین می‌کنند. این یافته با پژوهش فراست و همکاران (۲۰۰۴) در نمونه‌های بالینی و پژوهش کولز^۱، فراست، هیمبرگ^۲ و استکتی (۲۰۰۳) در نمونه‌های غیربالینی و نیز با سه نشانه اصلی الگوی احتکار و سواسی فراست و هارتل (۱۹۹۶) هماهنگ است. همانندبودن عوامل استخراج شده با پژوهش‌های پیشین از نظر واریانس تبیین شده (بیش از ۷۰ درصد)، بیانگر روایی سازه مناسب این پرسش‌نامه می‌باشد. همانندی این عامل‌ها با عامل‌های استخراج شده از نمونه‌های بالینی (کولز و همکاران، ۲۰۰۳)، از یکسو در تأیید نظر برنز و همکاران (۱۹۹۵) در زمینه ضرورت به کارگیری نمونه‌های غیربالینی در بررسی‌های مربوط به طیف و سواسی-اجباری است و از سوی دیگر پیوستاری و ابعادی بودن نشانه‌های مرتبط با OCD را تأیید نموده و دیدگاه مقوله‌ای نسبت به OCD را کم‌رنگ می‌نماید. این پژوهش بین زنان و مردان در نسخه بازنگری شده پرسش‌نامه رفتار ذخیره‌ای (SI-R) و عامل‌های آن تفاوت معنی‌داری نشان نداد. این یافته تا اندازه‌ای با پژوهش فراست و همکاران (۲۰۰۴) و نیز با یکسان‌بودن میزان شیوع OCD در دو جنس (انجمان روانپزشکی آمریکا، ۲۰۰۰) هم‌سو است. در بررسی فراست و همکاران (۲۰۰۴) در عامل‌های در هم ریختگی و مشکل در دورانداختن بین زنان و مردان

1- Coles
3- compulsive buying
5- Ade's
7- Solomon

2- Heimberg
4- Lejoyeux
6- Tassain

سپاسگزاری

بدین وسیله از دانشجویان دانشگاه علامه طباطبائی که بی هیچ چشم‌داشتی به تکمیل پرسشنامه‌ها پرداختند و هم چنین از استادان محترم این دانشگاه به خاطر همکاری شان قدردانی می‌شود.

منابع

- American Psychiatric Association (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (4th. ed.)*. Washington, DC: APA
- Burns, J. L., Formea, G. M., Keortge, S., & Sternberger, L. G. (1995). The utilization of nonpatient samples in the study of obsessive compulsive disorder. *Behavior Research and Therapy*, 33, 133-144.
- Coles, M. E., Frost, R. O., Heimberg, R. G., & Steketee, G. (2003). Hoarding behaviors in a large college sample. *Behavior Research and Therapy*, 41, 179-194.
- Frost, R. O., & Gross, R. C. (1993). The hoarding of possessions. *Behavior Research and Therapy*, 31, 367-381.
- Frost, R. O., & Hartl, T. L. (1996). A cognitive-behavioral model of compulsive hoarding. *Behavior Research and Therapy*, 34, 341-350.
- Frost, R. O., Hartl, T. L., Christian, R., & Williams, N. (1995). The value of possessions in compulsive hoarding: Patterns of use and attachment. *Behavior Research and Therapy*, 33, 897-902.
- Frost, R. O., Kim, H. J., Morris, C., Bloss, C., Murray-Close, M., & Steketee, G. (1998). Hoarding, compulsive buying and reasons for saving. *Behavior Research and Therapy*, 36, 657-664.
- Frost, R. O., Krause, M., & Steketee, G. (1996). Hoarding and obsessive compulsive symptoms. *Behavior Modification*, 20, 116-132.
- Frost, R. O., Steketee, G., & Grisham, J. (2004). Measurement of compulsive hoarding: Saving inventory-revised. *Behavior Research and Therapy*, 42, 1163-1182.
- Frost, R. O., Steketee, G., & Williams, L. F. (1999). Hoarding: A community health problem. *Health and Social Care in the Community*, 8, 229-234.

1- impulse control disorders 2- McElroy
3- Phillips 4- Keck

افکار ناخواسته و تصمیم‌گیری، عامل ارتباطی مشترک OCD و اختلال‌های کنترل تکانه^۱ می‌باشد (مکالروی^۲، فیلیپس^۳ و کک^۴، ۱۹۹۴)، از این رو، فراست و هارتل (۱۹۹۶) پیشنهاد کرده‌اند که مشکل در تصمیم‌گیری مؤلفه اصلی رفتار اختکاری است. نتایج تحلیل رگرسیونی نیز نشان داد که پرسشنامه پادوآ ۲۲٪ از تغییرات پرسشنامه رفتار ذخیره‌ای را پیش‌بینی می‌کند و عامل‌های عدم کنترل بر فعالیت‌های ذهنی، نگرانی در زمینه از دستدادن کنترل رفتارهای حرکتی و وارسی در پیش‌بینی رفتارهای اختکاری سهیم هستند. با وجود آن‌که عامل وارسی با پرسشنامه رفتار ذخیره‌ای رابطه معنی‌داری نداشت، ولی یافته‌ها نشان دادند که قرارگرفتن آن در کنار عامل‌های اول و سوم مقدار واریانس متغیر ملاک را افزایش می‌دهد.

برای بررسی پایابی سه روش بازآزمایی، دونیمه‌سازی و همسانی درونی به کار برده شد. ضربیت پایابی بازآزمایی برای کل مقیاس در فاصله چهار هفته، ۰/۹۱ و برای عامل‌های اول تا سوم به ترتیب ۰/۸۷، ۰/۸۳ و ۰/۷۷ به دست آمد که به یافته‌های فراست و همکاران (۲۰۰۴) بسیار نزدیک است. هم‌چنین شاخص ضربیت پایابی به روش‌های دونیمه‌سازی و همسانی درونی برای کل مقیاس و عامل‌های آن با شاخص‌های گزارش شده توسط سازندگان پرسشنامه در فرهنگ اصلی هماهنگ هستند. تشابه ضربیت گزارش شده در این پژوهش با فرهنگ اصلی تا اندازه‌ای نشانگر ساده و سلیمان بودن عبارت‌های آزمون در زبان اصلی و فارسی است و این که سازگاری نسخه اصلی با فرهنگ ایرانی به خوبی انجام شده است.

در مجموع، یافته‌های موجود، روایی و پایابی نسخه بازنگری شده پرسشنامه رفتار ذخیره‌ای (SI-R) را تأیید می‌نمایند. بنابراین، این ابزار می‌تواند در پژوهش‌های مربوط به طیف گسترده‌ای از اختلال‌های مرتبط با رفتار اختکاری از جمله اختلال وسوسی-اجباری، اختلال شخصیت وسوسی-اجباری، اسکیزوفرنیا، اختلال‌های خوردن، اختلال‌های کنترل تکانه، اختلال‌های روانی-عضوی و افسردگی به ویژه با گروه‌های غیربالینی به کار رود.

پیشنهاد می‌شود این پرسشنامه روی نمونه‌های بالینی به ویژه بیماران دچار اختلال وسوسی-اجباری و نیز مبتلایان به اختلال‌های کنترل تکانه برای به دست آوردن روایی تشخیصی و نقطه برش بررسی شوند.

- Frost, R. O., Steketee, G., & Williams, L. F. (2002). Compulsive buying, compulsive hoarding, and obsessive compulsive disorder. *Behavior Therapy*, 33, 201-214.
- Frost, R. O., Steketee, G., Williams, L. F., & Warren, R. (2000). Mood, personality disorder symptoms and disability in obsessive-compulsive hoarders: A comparison with clinical and nonclinical controls. *Behavior Research and Therapy*, 38, 1071-1081.
- Goodarzi, M. A., & Firoozabadi, A. (2005). Reliability and validity of the Padua Inventory in an Iranian population. *Behavior Research and Therapy*, 43, 43-54.
- Kyrios, M., Frost, R. O., & Steketee, G. (2004). Cognitions in compulsive buying and acquisition. *Cognitive Therapy and Research*, 28, 241-258.
- Lejoyeux, M., Ade's, J., Tassain, V., & Solomon, J. (1996). Phenomenology and psychopathology of uncontrolled buying. *American Journal of Psychiatry*, 153, 1524-1529.
- McElroy, S. L., Phillips, K. A., & Keck, P. E. (1994). Obsessive-compulsive spectrum disorder. *Journal of Clinical Psychiatry*, 55, 33-51.
- Samuels, J., Bienvenu, O. J., Riddle, M. A., Cullen, B. A., Grados, M. A., Liang, K. Y., Hoehn-Saric, R., & Nestadt, G. (2002). Hoarding in obsessive compulsive disorder: Results from a case-control study. *Behavior Research and Therapy*, 40, 517-528.
- Sanavio, E. (1980). Obsessions and compulsions: The Padua Inventory. *Behavior Research and Therapy*, 26, 169-177.
- Steketee, G., & Frost, R. O. (2003). Compulsive hoarding: Current status of the research. *Clinical Psychology Review*, 23, 905-927.
- Steketee, G., Frost, R. O., & Kim, H. J. (2001). Hoarding by elderly people. *Health and Social Work*, 26, 176-184.
- Steketee, G., Frost, R. O., & Kyrios, M. (2003). Cognitive aspects of compulsive hoarding. *Cognitive Therapy and Research*, 27, 463-479.