

ویژگی‌های روان‌سنجی «آزمون در آمیختگی افکار» در دانشجویان

کاظم خرمدل^۱، مهدی ربیعی^۲، دکتر حسین مولوی^۳، دکتر حمید طاهر نشاط دوست^۴

Psychometric Properties of Thought Fusion Instrument (TFI) in Students

Kazem Khoramdel*, Mehdi Rabiee ^a, Hossein Molavi ^b, Hamid Taher Neshatdoost ^c

Abstract

Objectives: Thought fusion is an important psychological construct of metacognitive model related to obsessive-compulsive disorder. In the present study the psychometric characteristics of "Thought Fusion Instrument" (TFI) was assessed in Students of Isfahan University. **Method:** After translating the original version, the final form of TFI was administered to 130 undergraduate students of Isfahan University. To examine the reliability of the TFI, methods of internal consistency (Cronbach's alpha and split-half coefficient) were used, and validity was assessed using convergent validity, discrimination validity and factor analysis. **Results:** Internal consistency indicated the alpha coefficients to be 0.87, 0.77, 0.82, 0.80, and 0.73 for the total, first, second, and third factors and split-half coefficient respectively. Multivariate analysis of variance (MANOVA) for assessing diagnostic validity between the patient and the normal group indicated that the two groups have significant difference ($p < 0.001$) regarding the total factor and its subsets. The correlation coefficient of TFI with Thought-Action Fusion was 0.65. The results of factor analysis using varimax rotation showed three factors: 1. Thought action fusion, 2. Thought object fusion, 3. Thought event fusion. **Conclusion:** TFI has satisfactory reliability and validity in Iranian sample and can be used for diagnosis and treatment.

Key words: Obsessive-compulsive disorder; factor analysis; psychometrics

[Received: 23 February 2009; Accepted: 1 July 2009]

چکیده

هدف: پدیده در آمیختگی افکار از مفاهیم مهم نظریه فراشناختی در زمینه اختلال وسوسی-اجباری می‌باشد. در پژوهش حاضر ویژگی‌های روان‌سنجی «آزمون در آمیختگی افکار» بر روی دانشجویان دانشگاه اصفهان سنجیده شد. **روش:** پس از ترجمه نسخه اصلی، فرم نهایی بر روی ۱۳۰ نفر از دانشجویان کارشناسی دانشگاه اصفهان اجرا شد. برای سنجش پایابی آزمون از روش‌های همسانی درونی (آلفای کرونباخ و ضربی دوینمه‌سازی) بهره گرفته شد و تعیین روایی آزمون به روش روایی همگرا، روایی تشخیصی و تحلیل عوامل انجام شد. **یافته‌ها:** تحلیل پایابی همسانی درونی، ضربی آلفا برای عامل کلی ۰/۸۷، برای عامل اول، دوم، سوم و دوینمه‌سازی به ترتیب، ۰/۷۷، ۰/۸۰، ۰/۸۲ و ۰/۷۳ نشان داد. نتایج تحلیل واریانس چندمتغیره (مانووا) برای برسی روایی تشخیصی میان دو گروه بیمار و عادی، نشان داد که دو گروه از لحاظ عامل کلی و خردمندی‌های آن با هم تفاوت معنی دار دارند (۰/۰۰< p). داده‌های روایی همگرا ضربی همیستگی بین آزمون در آمیختگی افکار و پرسشنامه در آمیختگی فکر-کنش را ۰/۶۵ نشان داد. تحلیل عاملی تأییدی با چرخش واریماکس نیز سه عامل در آمیختگی فکر-کنش، در آمیختگی فکر-شیع و در آمیختگی فکر-رویداد را به دست آورد. **نتیجه گیری:** آزمون در آمیختگی افکار در نمونه دانشجویان ایرانی از روایی و پایابی مناسبی برخوردار است و می‌تواند در موارد تشخیصی و درمانی کاربرد داشته باشد.

کلیدواژه: اختلال وسوسی-اجباری؛ تحلیل عامل؛ روایی؛ پایابی

[دریافت مقاله: ۱۳۸۷/۱۲/۴؛ پذیرش مقاله: ۱۳۸۸/۴/۱۰]

^۱ کارشناس ارشد روانشناسی اصفهان، خیابان هزارجریب، دانشگاه اصفهان، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، گروه روانشناسی، دوره‌گزار: ۳۱۱-۶۶۹۵۱۴۱ (نویسنده مسئول) E-mail: Khoramdelpsycho@gmail.com

^۲ دکترای تخصصی روانشناسی بالینی، دانشیار گروه روانشناسی دانشگاه اصفهان.

* Corresponding author: MS. in Psychology, Isfahan University, School of Psychology and Educational Sciences, Isfahan University, Hezar Jarib St., Isfahan, Iran, IR. Fax: +98311-6695141. E-mail: Khoramdelpsycho@gmail.com; ^a MS. in Clinical Psychology; ^b PhD. in Psychology, Professor of Isfahan University; ^c PhD. in Clinical Psychology, Associate Prof. of Isfahan University.

مقدمه

دریافت آن، برای هنجاریابی در یک نمونه ایرانی نسخه اصلی TFI پس از برگردان آن به فارسی توسط پژوهشگر و ترجمه معکوس به زبان اصلی توسط کارشناس زبان انگلیسی آماده بهره‌برداری شد.

این پژوهش از نوع هنجاریابی است. جامعه آماری پژوهش شامل دانشجویان کارشناسی دانشگاه اصفهان در سال تحصیلی ۱۳۸۶-۸۷ بود. نخست به کمک فرمول کوکران^۴، حجم نمونه ۱۳۰ نفری به دست آمد که به روش خوشای- چندمرحله‌ای از چهار دانشکده اقتصاد، علوم تربیتی، زبان‌های خارجه و ادبیات و علوم انسانی انتخاب شدند (۶۶ پسر، ۶۴ دختر). سپس از هر دانشکده یک کلاس به تصادف انتخاب و پرسش نامه بر روی دانشجویان اجرا شد. برای محاسبه روابی همگرا^۵، پرسش نامه درآمیختگی افکار با پرسش نامه تجدیدنظر شده درآمیختگی فکر-کنش^۶ (TAF-R) (شفران، تردارسون^۷ و راچمن^۸، ۱۹۹۶) بر روی دانشجویان، اجرا و ضریب همبستگی بین دو فرم به دست آمد. برای محاسبه روابی تشخیصی^۸ نیز، یک گروه ۲۵ نفری از بیماران چار وسوس به صورت در دسترس از کلینیک‌ها و بیمارستان فارابی شهر اصفهان انتخاب شدند. سپس یک گروه ۲۵ نفری از جمعیت عادی دانشجویان نیز به روش نمونه‌گیری در دسترس گزینش شدند. با هر دو گروه بر پایه ملاک‌های DSM-IV-TR^۹ (انجمن روانپردازی آمریکا، ۲۰۰۰) مصاحبه تشخیصی انجام شد و شرکت کنندگان پرسش نامه‌ها را تکمیل نمودند. در این پژوهش هم‌چنین از تحلیل عاملی تأییدی برای تعیین روابی سازه^{۱۰} و سنجش پایایی آزمون به روش‌های همسانی درونی^{۱۱} و ضریب دونیمه‌سازی^{۱۲} بهره گرفته شد. این ضریب نمایانگر واریانس واقعی در هر یک از دو نیمة آزمون است (مولوی، ۱۳۸۶).

1- Obsessive-Compulsive Disorder

- | | |
|---|-----------------------------|
| 2- thoughts content | 3- O'Conner |
| 4- Aardema | 5- Pelissier |
| 6- rituals | 7- Thoughts Fusion |
| 8- Wells | 9- Bleuler |
| 10- Shafran | 11- Rachman |
| 12- omnipotence of thoughts | 13- Gwilliam |
| 14- Cartwright-hatton | 15- thought action fusion |
| 16- intrusive thoughts | 17- Rassin |
| 18- Merckelbach | 19- Muris |
| 20- Spaan | 21- Emmelkamp |
| 22- Thoughts Fusion Inventory | |
| 23- Adrian Wells | 24- Cochran |
| 25- convergent validity | |
| 26- Thought-Action Fusion-Revised | |
| 27- Thordarson | 28- discrimination validity |
| 29- Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (4th. ed.), Text Revision | 30- construct validity |
| 31- internal consistency | 32- split-half coefficient |

در دهه‌های اخیر بررسی‌های بسیاری بر روی الگوهای شناختی در سنجش و درمان اختلال وسوسی-اجباری^۱ (OCD)، بر پایه ارزیابی محتوا افکار^۲ انجام شده است. به باور اکانر^۳، آردماء^۴ و پلیسایر^۵ (۲۰۰۴)، در این ارزیابی‌ها نقش فرآیندهای شناختی در ایجاد و تداوم افکار وسوسی و رفتارهای آینین^۶ نادیده انگاشته شده است. یکی از مباحث بنیادی در مفهوم‌سازی الگوهای شناختی و فراشناختی وسوس، پدیده درآمیختگی افکار^۷ (TF) می‌باشد. در این پدیده باورهای فراشناختی، موز میان فکر و رویدادها و فکر و عمل را از میان می‌برد (ولز^۸، ۲۰۰۰). گرچه TE به خودی خود مفهوم تازه‌ای نیست [برای نمونه، بلولر^۹ (۱۹۳۴)، به نقل از شفران^{۱۰} و راچمن^{۱۱} (۲۰۰۴) اصطلاح «همه‌توانی افکار^{۱۲}» را برای توصیف باورهایی به کار برد که بر آن اساس «بیماران می‌ترسیدند از راه افکارشان به دیگران آسیب برسانند»، نقش آن در مفهوم‌سازی و درمان OCD در چند دهه اخیر مورد توجه قرار گرفته است. باورهای فراشناختی مربوط به درآمیختگی افکار، عامل مهمی در پیش‌بینی بروز نشانه‌های وسوسی شناخته شده‌اند (گویلیام^{۱۳}، ولز، کارتراست- هاتون^{۱۴}، ۲۰۰۴). هم‌چنین دستکاری‌های آزمایشی، میزان افرودهای از درآمیختگی فکر-کنش^{۱۵} (TAF) پدید می‌آورد که افزایش افکار مزاحم^{۱۶} پی دربی و ناراحتی را در پی دارد (راسین^{۱۷}، مرکل‌باخ^{۱۸}، موریس^{۱۹} و اسپان^{۲۰}، ۱۹۹۹). املکمپ^{۲۱} و آردماء (۱۹۹۹) نشان دادند که استنتاج معکوس و درآمیختگی فکر-کنش، پیش‌بینی کننده‌های مستقل و معنی‌داری برای بررسی رفتار اجباری هستند.

بیشتر بررسی‌های انجام‌شده گویای ارتباط TAF با اختلال وسوس هستند. از این رو وجود ابزاری پایا و معتبر که هر سه مؤلفه مفهوم درآمیختگی افکار را پوشش دهد ضروری می‌نماید. ولز، گویلیام و کارتراست- هاتون (۲۰۰۱) پرسش نامه درهم آمیختگی افکار^{۲۲} (TFI) را بر پایه الگوی فراشناختی و با هدف سنجش گستره مفهوم درآمیختگی افکار ساخته‌اند و در چند بررسی ویژگی‌های روان‌سنجی آن را سنجیده‌اند. از این رو هدف پژوهش حاضر، بررسی پایایی (آلای کرونباخ و دونیمه‌سازی) و روابی (از نوع همگرا و تشخیصی و بررسی تحلیل عاملی تأییدی) پرسش نامه TFI بود.

روش

در این پژوهش، برای دسترسی به نسخه اصلی TFI، با سازنده اصلی آن (آدریان ولز^{۲۳}) تماس گرفته شد و پس از

یافته‌ها

جدول ۱ میانگین و انحراف معیار نمرات آزمودنی‌ها را بر حسب جنس نشان می‌دهد.
ضریب‌های همبستگی میان پرسش‌نامه درآمیختگی افکار و مؤلفه‌های آن با پرسش‌نامه درآمیختگی فکر-کنش برای برسی روایی همگرا در جدول ۲ آورده شده است. همچنان که جدول نشان می‌دهد، همبستگی کل میان دو پرسش‌نامه معنی‌دار است.

جدول ۱- نمرات میانگین، انحراف معیار، کمترین و بیشترین نمره آزمون درآمیختگی افکار (TFI) و پرسش‌نامه تجدیدنظرشده درآمیختگی فکر-کنش (TAF-R) در زنان ($n=64$) و مردان ($n=26$)

	میانگین (انحراف معیار)	حداقل	حداکثر
۹۷۰	. (۲۵۹/۱۷)	۴۸۸/۰۳	مرد TFI
۸۲۰	. (۱۷۴/۸۱)	۴۳۰/۹	زن
۸۰	. (۱۹/۳)	۳۷/۷۶	مرد TAF
۷۳	. (۱۴/۲)	۳۳/۳۳	زن

جدول ۲- ضرایب همبستگی بین آزمون درآمیختگی افکار (TFI) و مؤلفه‌های آن با پرسش‌نامه درآمیختگی فکر-کنش (TAF-R)

متغیر	۱	۲	۳	۴
	۱			
	۱	.۰/۷۸		
	۱	.۰/۷۳		
		***TOF-۳		
۱	.۰/۲۷			
		****TEF-۴		
۱	.۰/۵۸	.۰/۵۹	.۰/۹۰	
			****TAF-R-۵	
	.۰/۵۳	.۰/۴۴	.۰/۸۰	.۰/۶۵

* کل آزمون درآمیختگی افکار ($p<0/001$); ** عامل درآمیختگی فکر-کنش؛ *** عامل درآمیختگی فکر-شی؛ **** عامل درآمیختگی فکر-رویداد؛ * عامل کلی پرسش‌نامه درآمیختگی فکر-کنش
 $p<0/001$

جدول ۳- ضرایب پایایی همسانی درونی (آلفای کرونباخ و دونیمه‌سازی) آزمون درآمیختگی افکار (TFI) بر حسب جنسیت

دونیمه‌سازی درونی	کل نمونه	مردان	زنان
کل پرسش‌نامه	.۰/۸۷	.۰/۸۳	.۰/۸۱
عامل اول	.۰/۷۷	.۰/۸۰	.۰/۷۹
عامل دوم	.۰/۸۲	.۰/۸۴	.۰/۸۰
عامل سوم	.۰/۸۰	.۰/۷۳	.۰/۷۳
دونیمه‌سازی	.۰/۷۳	.۰/۷۸	.۰/۸۰

1- Thought Object Fusion 2- Thought Event Fusion

3- Meta-cognitive Belief Questionnaire

4- Myers 5- Fisher

6- test-retest

7- Beliefs About Rituals Inventory

8- Stop Signals Questionnaire

9- The Obsessive Compulsive Inventory

10- Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale

11- Amir

13- Ramsey

15- Brigidi

12- Freshman

14- Neary

برای گردآوری داده‌ها ابزارهای زیر به کار برده شد:
۱- آزمون درآمیختگی افکار (TFI) (ولز، گویلیام و کارترایت-هاتون، ۲۰۰۱). این پرسش‌نامه یک آزمون خودسنجی ۱۴ گویه‌ای است که باورهای رایج را در زمینه معنی و توانمندی افکار می‌سنجد. TFI سه مقوله درهم آمیختگی افکار را که در الگوی فراشناختی معرفی شده‌اند می‌سنجد. این سه عامل عبارتند از: ۱- درآمیختگی فکر-کنش (TAF)، ۲- درآمیختگی فکر-شی^۱ (TOF) و ۳- درآمیختگی فکر-رویداد^۲ (TEF). پاسخ‌ها بر یک پیوستار ۱۰۰ ادرجه‌ای (از صفر، «ابداً اعتقادی ندارم» تا ۱۰۰، «کاملاً معتقدم») و به صورت ده‌تایی نمره گذاری می‌شوند. درباره ویژگی‌های روان‌سنجی TFI بررسی‌های اندکی انجام شده است. گویلیام (۲۰۰۱) ضریب همسانی درونی مناسبی را برای این آزمون گزارش کرده است (آلfa کرونباخ، .۰/۸۹). همچنین همبستگی کل ماده‌ها در دامنه‌ای از ۰/۷۸ تا ۰/۸۵ و ۰/۳۵ گزارش شده است. گویلیام و همکاران (۲۰۰۴) همبستگی معنی‌داری بین TFI با پرسش‌نامه‌های باورهای فراشناختی-^۳ (MCQ-30) (ولز و کارترایت-هاتون، ۲۰۰۴) و درآمیختگی فکر-کنش (TAF) (شفران، تردارسون و راچمن، ۱۹۹۶)، گزارش کرده‌اند. مهیرز، فیشر^۴ و ولز (۲۰۰۸) نیز ضریب پایایی این آزمون را به روش بازآزمایی^۵ ۰/۶۹ گزارش نموده‌اند. در این بررسی همچنین ضرایب همبستگی «TFI» با پرسش‌نامه‌های OCI-D^۶، SSQ^۷، BARI^۸، به ترتیب (۰/۴۶، ۰/۶۰، ۰/۶۰ و ۰/۶۲) به دست آمده است. از مزایای این پرسش‌نامه گستردگی آن در سنجش مفاهیم سه‌گانه باورهای فراشناختی می‌باشد.

- پرسش‌نامه تجدیدنظرشده درآمیختگی فکر-کنش (TAF-R) (شفران، تردارسون و راچمن، ۱۹۹۶). این TFI پرسش‌نامه از نظر پدیدارشناختی بیشترین شباهت را با TAF-R دارد. TAF-R یک پرسش‌نامه خودسنجی ۲۷ ماده‌ای است و گرایش به درآمیختگی افکار و کنش‌ها را اندازه‌گیری می‌کند. شفران و همکاران (همان‌جا) ضریب همسانی درونی آن را در دامنه ۰/۸۵ تا ۰/۹۶ گزارش کرده‌اند. آمیر^۹، فرشمن^{۱۰}، رامسی^{۱۱}، نیری^{۱۲} و بریجیدی^{۱۳} (۲۰۰۱) ضریب همسانی درونی زیرمقیاس‌های TAF-R را در دامنه ۰/۷۷ تا ۰/۹۵ گزارش نموده‌اند. پور فرج، محمدی و تقوی (۲۰۰۸) نیز ضریب پایایی به روش همسانی درونی و بازآزمایی را در یک نمونه ایرانی به ترتیب ۰/۸۱ و ۰/۶۱ به دست آورده‌اند. داده‌های پژوهش به کمک نرم افزار SPSS-16 تحلیل شدند.

جدول ۴- نتایج تحلیل مانووا برای مقایسه دو گروه سالم و بیمار در زنان و مردان از نظر درآمیختگی افکار

		سطح معنی داری	توان آماری	اندازه اثر	F	گروهها
۰/۰۰۱	۱	۰/۷۶	۱۴۳/۲۸	TFI		سالم و بیمار
۰/۰۰۱	۰/۹۹	۰/۳۵	۲۶/۲۸	TAF		
۰/۰۰۱	۱	۰/۵۰	۴۸/۷۱	TOF		
۰/۰۰۱	۱	۰/۴۵	۳۹/۶۰	TEF		
۰/۱۴	۰/۳	۰/۰۱	۲/۱۵	TFI		زن و مرد
۰/۳۲	۰/۱۸	۰/۰۳	۱/۷۵	TAF		
۰/۳۰	۰/۱۷	۰/۰۰۸	۱/۰۵	TOF		
۰/۶۵	۰/۰۷	۰/۰۰۲	۰/۱۹	TEF		

با قراردادن ماده‌هایی که وزن ۰/۳۰ به بالا داشتند در عامل‌ها، و با بهره‌گیری از چرخش واریماکس سه عامل به دست آمد. تمامی گویی‌ها به جز گوییه هفت و ۱۰ در عامل‌های مربوط قرار گرفتند.

بحث

پژوهش حاضر با هدف سنجش ویژگی‌های روان‌سنگی آزمون درآمیختگی افکار (TFI) در یک نمونه ایرانی انجام شد. ضریب آلفای کرونباخ به منظور تعیین همسانی درونی پرسش‌ها برای عامل کلی (۰/۸۷) و خرده‌مقیاس‌ها (در دامنه ۰/۷۷ تا ۰/۸۲) محاسبه شد. این یافته با یافته‌های ولز و همکاران (۲۰۰۱) و گویلیام و همکاران (۲۰۰۴) هم‌سویی دارد. ضرایب دونیمه‌سازی نیز همبستگی بین دو فرم را به روش زوج و فرد ۰/۷۳ نشان دادند. این یافته نیز گویای پایابی مناسب این آزمون می‌باشد. نتایج ساختار عاملی تأییدی، سه عامل به دست داد که با توجه به هماهنگی نسبی آنها با عوامل به دست آمده توسط ولز و همکاران (۲۰۰۱) و گویلیام و همکاران (۲۰۰۴)، با عنوان‌های پیشین نام‌گذاری شدن: (۱) درآمیختگی فکر-کنش، (۲) درآمیختگی فکر-شی و (۳) درآمیختگی فکر-رویداد. هم‌چنان که بیان شد، به جز ماده‌های ۱۰ و هفت، همه ماده‌ها در عوامل سه گانه قرار گرفتند که می‌تواند ناشی از تفاوت فرهنگی یا خطای محاسبه باشد. این یافته هم‌سو با یافته‌های ولز و همکاران (۲۰۰۱) و گویلیام و همکاران (۲۰۰۴) است.

بررسی روایی همگرا به کمک پرسشنامه TAF-R انجام شد و نشان داده شد که از نظر مفهوم شناختی بیشترین شباهت را با TFI دارد. ضریب همبستگی به دست آمده بین دو پرسشنامه ۰/۶۵ بود که این نتیجه رضایت‌بخش و هم‌خوان با پژوهش گویلیام و همکاران (۲۰۰۴) است.

جدول ۳، نمایانگر ضرایب پایابی همسانی درونی (آلفای کرونباخ و دونیمه‌سازی) برای کل نمونه، بر حسب جنسیت می‌باشد. هم‌چنان که جدول نشان می‌دهد ضریب آلفا برای خرده‌مقیاس‌ها از ۰/۷۷ تا ۰/۸۴ در نوسان است.

تحلیل مانووا (جدول ۴) نشان داد که سنتروئیدهای دو گروه سالم و بیمار با توجه به چهار متغیر با هم تفاوت معنی‌دار دارند ($p < 0.001$). هم‌چنین دو جنس نیز از نظر درآمیختگی افکار با هم مقایسه شدند که تفاوت معنی‌داری مابین سنتروئیدهای دو گروه دیده نشد.

جدول ۵، بارهای عاملی چرخش یافته به همراه شماره گویی‌ها برای عامل‌های درآمیختگی فکر-کنش، درآمیختگی فکر-شی و درآمیختگی فکر-رویداد، را نشان می‌دهد.

جدول ۵- بارهای عاملی در حالت چرخش یافته

پرسش‌ها	عامل اول	عامل دوم	عامل سوم
	TAF	TOF	TEF
۱	-	-	۰/۸۵
۲	۰/۶۵	-	-
۳	-	-	۰/۴۹
۴	۰/۶۸	-	-
۵	-	-	۰/۷۲
۶	۰/۸۳	-	-
۷	۰/۸۱	-	-
۸	-	-	۰/۴۵
۹	۰/۶۶	-	-
۱۰	۰/۳۱	-	-
۱۱	-	۰/۸۵	-
۱۲	۰/۶۳	-	-
۱۳	-	-	۰/۴۸
۱۴	-	۰/۹۰	-

- compulsive behavior. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, 6, 139-145.
- Gwiliam, P., Wells, A., & Cartwright-Hatton, S. (2004). Does meta-cognition or responsibility predict obsessive-compulsive symptoms: A test of the metacognitive model. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 11, 137-144.
- Gwiliam, P. (2001). An investigation into the cognitive predictors of obsessive-compulsive symptoms. Unpublished Clinical Psychology Doctoral Dissertation, *University of Manchester*.
- Myers, S. G., Fisher, P. L., & Wells, A. (2008). An empirical test of the metacognitive model of obsessive-compulsive symptoms: Fusion beliefs, beliefs about rituals, and stop signals. *Journal of Anxiety Disorders*, 23, 436-442.
- O'Conner, K., Aardema, F., & Pelissier, M. C. (2004). *Beyond reasonable doubt: Reasoning processes in and related disorders* (pp. 1-16). Chichester, England: John Wiley & Sons, Ltd.
- Pourfaraj, M., Mohammadi, N., & Taghavi, M. (2008). Psychometric properties of revised thought action fusion questionnaire (TAF-R) in an Iranian population. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 39, 1-10.
- Rassin, E., Merckelbach, H., Muris, P., & Spaan, V. (1999). Thought-action fusion as arousal factor in the development of intrusions. *Behavior Research and Therapy*, 37, 231-237.
- Shafran, R. & Rachman, S. (2004). Thought-action fusion: A review. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 35, 87-107.
- Shafran, R., Thordarson, M. A., & Rachman, S. (1996). Thought-action fusion in obsessive-compulsive disorder. *Journal of Anxiety Disorders*, 10, 379-391.
- Wells, A., & Cartwright-Hatton, S. (2004). A short form of the meta cognitions questionnaire: Properties of the MCQ-30. *Behavior Research and Therapy*, 42, 385-396.
- Wells, A., Gwiliam, P., & Cartwright-Hatton, S. (2001). *The Thought Fusion Instrument* (unpublished self-report scale). Manchester: University of Manchester.

هدف دیگر پژوهش اجرای TFI در میان افراد عادی و بیماران OCD و مقایسه نتایج به دست آمده در دو گروه، برای بررسی روایی تشخیصی بود. نتایج تحلیل مانووا با هدف محاسبه روایی تشخیصی نشان داد که که دو گروه از نظر عامل کلی درآمیختگی افکار و خردمندی‌های آن با هم تفاوت معنی‌دار دارند. این نتیجه تا اندازه‌ای با یافته‌های پورفوج و همکاران (۲۰۰۸) هم‌سویی دارد که در آن دو گروه با عالیم وسوس شدید و وسوس خفیف به کمک عامل کلی درآمیختگی فکر-کنش، از هم تمیز داده شدند.

از آنجا که مقایسه پژوهش حاضر تنها در دو گروه وسوس و عادی انجام شد، توان تمیز بین گروه بیماران وسوسی و افراد مبتلا به دیگر اختلال‌ها به ویژه اختلال‌های اضطرابی که هم‌بودی بالایی با اختلال وسوس دارند روش نیست؛ و این از محدودیت‌های پژوهش حاضر است. هم‌چنین به دلیل شمار کم گویی‌ها در هر عامل و دشواری تعیین نقطه برش برای هر عامل، تشخیص ابتلای یک بیمار به هر یک از درآمیختگی‌های سه‌گانه به احتیاط‌های روان‌سنجی نیاز دارد؛ که محدودیت دیگر این بررسی به شمار می‌رود.

آسان‌بودن پاسخ‌دهی، روش‌بودن و گستردگی سنجش مفهوم درآمیختگی افکار از ویژگی‌های TFI است. در مجموع و بر پایه یافته‌های به دست آمده می‌توان TFI را آزمونی معتبر و پایا در نمونه ایرانی دانست که در زمینه تشخیص و ارزیابی بیماران OCD به ویژه به درمان‌گران فراشناختی کمک می‌کند.

[بنا به اظهار نویسنده مسئول مقاله، حمایت مالی از پژوهش و تعارض منافع وجود نداشته است.]

منابع

- مولوی، حسین (۱۳۸۶). راهنمای عملی SPSS در علوم رفتاری. اصفهان: پویش اندیشه.
- American Psychiatric Association (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th. ed., text revision). Washington, DC: American Psychiatric Association.
- Amir, N., Freshman, M., Ramsey, B., Neary, E., & Brigidi, B. (2001). Thought-action fusion in individuals with OCD symptoms. *Behavior Research and Therapy*, 39, 765-776.
- Emmelkamp, P. M. G., & Ardema, A. (1999). Metacognition, specific obsessive-compulsive beliefs and obsessive-