

## پایایی و روایی پرسشنامه دلایل زندگی بزرگسالان

عثمان محمودی<sup>۱</sup>، دکتر علی عسگری<sup>۲</sup>، دکتر منوچهر ازخوش<sup>۳</sup>، دکتر آناهیتا خدابخشی کولایی<sup>۴</sup>

## Exploring the Validity, Reliability and Standardization of Adult Reasons for Living Inventory

Osman Mahmoudi\*, Ali Asgari <sup>a</sup>, Manocheher Azkhosh <sup>b</sup>, Anahita Khodabakhshi Kolaee <sup>c</sup>

### Abstract

**Objectives:** This study investigated the validity, reliability and standardization of Reasons For Living Inventory (Linehen, Goodstin, Chiles & Nilsen, 1983) in Iranian adults.

**Methods:** 500 adults (420 from group normal, 80 from group suicide attempts) was selected through multi-stage sampling method (for normal group) and random sampling method (for suicide group) and administered the RFL, Persian version of Beck Scale of Suicide Ideation (BSSI) and Oxford Happens Inventory (OHI).

**Results:** The results based on item total correlation and discrimination degree showed Cornbach's alpha and test-retest coefficient for the scale was 0.95 & 0.93 respectively. The result of principle component analysis (PC) and Promax rotation suggested the structure of the scale in Iranian population (deleting 1 item without the factor loads) contains 4 factors (Survival and Coping Beliefs and Responsibility to Family, Fear of Suicide, Moral Objections and Child Related Concerns). **Conclusion:** Goodness of fit indices of confirmatory factor analysis confirmed the 4 extracted factors. The positive correlation coefficients between the factors of RFL and Oxford Happens Inventory confirmed the convergent validity of the scale and the negative correlation coefficients between the factors of RFL and Beck Scale of Suicide Ideation confirmed the congruent validity of the scale. Also differential validity of RFL showed it can discriminate suicide group from non-suicide group.

**Key words:** reasons for living, adults, reliability, validity, confirmatory factor analysis

[Received: 3 April 2009; Accepted: 15 September 2009]

### چکیده

**هدف:** پژوهش حاضر با هدف هنجاریابی پرسشنامه دلایل زندگی بزرگسالان در بزرگسالان ایرانی انجام شد. **روش:** پژوهش بر روی نمونه‌ای به حجم ۵۰۰ نفر (۴۲۰ نفر عادی و ۸۰ نفر اقدام‌کننده به خودکشی) که به روش نمونه‌گیری تصادفی چندمرحله‌ای (برای جامعه عادی) و تصادفی ساده (برای جامعه اقدام‌کننده‌گان به خودکشی) انتخاب شدند، اجرا شد. ابزارهای پژوهش شامل پرسشنامه دلایل زندگی (RFL)، فرم فارسی مقیاس ایده‌های خودکشی بک (BSSI) و پرسشنامه شادکامی آکسفورد (OHI) بودند. **یافته‌ها:** تحلیل پرسش‌های مقیاس برا بایه محاسبه توان تشخیص و ضریب آلفای کرونباخ نشان داد که ضریب آلفای کرونباخ برای کل پرسشنامه برابر با ۰.۹۵ و ضریب بازآزمایی با فاصله دو هفته برابر با ۰.۹۳ است. نتایج تحلیل مؤلفه‌های اصلی به کمک چرخش پروماکس نشان داد که پرسشنامه (با حذف یک پرسش بدون بار عاملی) از چهار عامل ایده‌های زندگانی و مسئولیت نسبت به خانواده، ترس از خودکشی، موضوعات اخلاقی و دل‌نگرانی مربوط به فرزندان تشکیل شده است. **نتیجه‌گیری:** شاخص‌های برآوردهای ایده‌های خودکشی بک و پرسشنامه شادکامی چهارگانه با مقیاس ایده‌های خودکشی بک و پرسشنامه شادکامی آکسفورد، روایی واگرا و همگرایی پرسشنامه دلایل زندگی را تأیید کردند. همچنین، روایی تفکیکی خوب پرسشنامه دلایل زندگی نشان می‌دهد که این مقیاس به خوبی می‌تواند افراد عادی را از افراد اقدام‌کننده به خودکشی تفکیک کند.

**کلیدواژه:** دلایل زندگی؛ روایی؛ تحلیل عاملی تأییدی

[دریافت مقاله: ۱۳۸۸/۱/۱۴؛ پذیرش مقاله: ۱۳۸۸/۶/۲۴]

<sup>۱</sup> کارشناس ارشد مشاوره نخانواده، کرمانشاه، جوانرود، خیابان شافعی، کوچه احمد مرادی (نویسنده مسئول). E-mail: mahmoudi.osman@gmail.com; <sup>۲</sup> دکترای روانسنجی، دانشگاه تهران؛ <sup>۳</sup> دکترای روانشناسی بالینی، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی؛ <sup>۴</sup> دکترای مشاوره، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی.

\* Corresponding author: MA. in Family Conseling, Kermanshah, Iran, IR. E-mail: mahmoudi.osman@gmail.com; <sup>a</sup> PhD. in Psychometrics, Tehran University of Medical Sciences; <sup>b</sup> PhD. in Clinical Psychology, University of Social Welfare and Rehabilitation; <sup>c</sup> PhD. in Counseling, University of Social Welfare and Rehabilitation.

## مقدمه

به باور کارشناسان خودکشی، این پدیده بخشی از باورهای فرهنگی فرد است و تنها بازتاب نیازهای شخصی فرد نمی‌باشد، بلکه به آن به عنوان چیزی که نشانگر کل فرهنگ و خانواده فرد است نگاه می‌شود.

با توجه به شیوع گسترده پدیده خودکشی در استان کرمانشاه (سازمان بهزیستی کشور، ۱۳۸۵)، بررسی دلایل زندگی به عنوان یکی از عواملی که می‌تواند بر خودکشی اثر بازدارنده داشته باشد و افرادی را که قصد اقدام به خودکشی دارند از افراد عادی جدا کند، سودمند به نظر می‌رسد. اما این مسئله در ایران هنوز به صورت گسترده بررسی نشده است. یکی از روش‌های بررسی عملی این مسئله، به کارگیری ابزاری است که بتواند انگیزه‌های زندگی را به صورت ساختارمند بررسی و اندازه‌گیری کند. بررسی حاضر در این راستا و با هدف اعتباریابی پرسشنامه دلایل زندگی انجام شده است.

## روش

در این پژوهش توصیفی، افراد اقدام‌کننده به خودکشی شهر کرمانشاه که بالاتر از ۱۸ سال داشته و به دلیل اقدام به خودکشی به بیمارستان امام خمینی کرمانشاه ارجاع شده بودند، بررسی شدند. اقدام‌کنندگان به خودکشی به روش تصادفی ساده از میان فهرست افرادی که به دلیل اقدام به خودکشی به بیمارستان امام خمینی ارجاع شده بودند، انتخاب شدند. ۴۲۰ نفر از افراد عادی نیز به روش نمونه‌گیری چندمرحله‌ای انتخاب شدند. برای انجام نمونه‌گیری با درنظر گرفتن افت نمونه، ۴۲۰ نفر از زنان و مردان بزرگسال عادی و ۸۰ نفر از افراد اقدام‌کننده به خودکشی از جامعه مربوطه انتخاب شدند. نخست کرمانشاه به سه بخش (شمال، مرکز و جنوب) تقسیم شد. سپس، از هریک از بخش‌های سه گانه، یک منطقه شهرداری و از هر منطقه شهرداری سه محله به تصادف انتخاب شدند. در مرحله آخر گروه نمونه از مراکز اداری، تجاری، آموزشی و نیز منازل مسکونی و مکان‌های عمومی به نسبت مساوی (باتوجه به عدم وجود آمار رسمی و معتبر درباره توزیع و میزان جمعیت مناطق شهرداری

هر اقدام انسان که به از بین رفتن او بیانجامد خودکشی<sup>۱</sup> به شمار می‌رود. بر پایه مؤلفه خودکشی، افراد به چند دسته تقسیم می‌شوند: (۱) آنهایی که به خودکشی فکر می‌کنند، (۲) افرادی که اقدام به خودکشی می‌کنند، ولی نمی‌میرند، (۳) افرادی که خودکشی می‌کنند (محمدخانی، ۱۳۸۴). در اقدام به خودکشی عوامل چندی از جمله فقر، بی‌کاری و شکست تحصیلی و هیجانی عوامل خطر به شمار می‌روند. از سوی دیگر برخی عوامل بازدارنده، خطر خودکشی را کاهش می‌دهند (نیارا<sup>۲</sup>، رنج<sup>۳</sup>، گوگینگ<sup>۴</sup> و نیزل<sup>۵</sup>، ۲۰۰۱). لینهان<sup>۶</sup>، گوداشتاین<sup>۷</sup>، نیلسن<sup>۸</sup> و چیلز<sup>۹</sup> (۱۹۸۳) و عثمان<sup>۱۰</sup> و همکاران (۱۹۹۶) عواملی هم‌چون احساس مسئولیت نسبت به خانواده، دل‌نگرانی مربوط به فرزندان، میل به زندگاندن و توجه به مسائل اخلاقی را «دلایل زندگی<sup>۱۱</sup>» نام‌گذاری نموده‌اند. این عوامل با خودکشی رابطه معکوس دارند و خطر خودکشی را کم می‌کنند.

با آن که پژوهشگران پیوسته مفهوم دلایل زندگی را به کار می‌برند، این مفهوم هنوز شفاف‌سازی نشده است. عثمان و همکاران (۱۹۹۶) نیز بر این باورند که اگرچه دانش مربوط به مفهوم دلایل زندگی در طی سال‌های اخیر در چارچوب بررسی‌های آزمایشی و تحلیل محتوا پیشرفت چشم‌گیری داشته است، هنوز ابزارهای به کاررفته برای سنجش دلایل زندگی به دلیل کاستی‌های روان‌سنگی آنها، نمی‌توانند برای ارزیابی و اندازه‌گیری دلایل زندگی مناسب باشند.

مشکل دیگر هنجاریابی ابزارهای ساخته‌شده در کشورهای انگلیسی‌زبان است. بنابراین بررسی ویژگی‌های روان‌سنگی ابزار در فرهنگ جدید پیش از کاربرد علمی آن ضروری است (هاگل<sup>۱۲</sup>، ۲۰۰۳). از سوی دیگر به باور برخی کارشناسان (موهلينکمپ<sup>۱۳</sup>، گوتيرز<sup>۱۴</sup>، عثمان و باريوس<sup>۱۵</sup>، ۲۰۰۵؛ رنک<sup>۱۶</sup> و کنوت<sup>۱۷</sup>، ۱۹۹۷؛ عثمان و همکاران، ۱۹۹۹)، خودکشی و عوامل نگهدارنده آن را باید در محیط فرهنگی که شخص در آن پرورش یافته بررسی کرد. همان‌گونه که تجارب قومی و نژادی هر گروهی متفاوت از گروه دیگر است، عوامل استرس‌زا و شیوه‌های مقابله افراد با این عوامل در گروه‌های گوناگون نیز متفاوت خواهد بود. برای نمونه در بسیاری از ادیان الهی از جمله اسلام، خودکشی به عنوان رفتاری گناه‌آمیز، منوع و حرام معرفی شده است. بنابراین دین می‌تواند به عنوان عامل بازدارنده از خودکشی عمل نماید.

1- suicide	2- Naira
3- Range	4- Gouging
5- Wenzel	6- Linehan
7- Goodstein	8- Nielsen
9- Chiles	10- Osman
11- reasons for life	12- Hagell
13-Muehlenkamp	14- Gutierrez
15- Barrios	16- Rank
17- Knott	

۲۴۰  
240

۱۳۸۶ / پیاپی ۱۵ / شنبه ۱۰ / سال ۱۰  
Vol. 15 / No. 3 / Fall 2010

این مقیاس را ۰/۹۵ و روایی آن را به شیوه همزمان ۰/۷۶ گزارش نمودند.

**پرسشنامه شاد کامی آکسفورد (OHI):** این پرسشنامه (آرجل،<sup>۵</sup> مارتین<sup>۶</sup> و کروسلند<sup>۷</sup>، ۱۹۸۹) یک پرسشنامه خودسنجی با ۲۹ پرسش چهار گزینه‌ای است. پایه نظری این پرسشنامه تعریف آرجل و همکاران (۱۹۸۷) از شاد کامی است. به باور آرجل و همکاران (۱۹۸۹) این پرسشنامه فقط مقابله پرسشنامه افسردگی بک<sup>۸</sup> (BDI) است. ۲۱ پرسش از پرسش‌های این پرسشنامه از BDI گرفته شده و معکوس گردیده و ۱۱ پرسش به آن افزوده شده است تا سایر جنبه‌های سلامت ذهنی را پوشش دهد. این پرسشنامه ۳۲ پرسش چهار گزینه دارد (علی‌پور و نوربالا، ۱۳۷۸).

آرجل و همکاران (۱۹۸۹) ثبات درونی پرسشنامه آکسفورد را به روش ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۰ و پایایی آن را به روش بازآزمایی به فاصله هفت هفته ۰/۷۸ گزارش کردند. روایی همزمان این پرسشنامه به روش ارزیابی دوستان گروه نمونه درباره آنان ۰/۴۶ به دست آمد. پرسشنامه شاد کامی آکسفورد در ایران توسط علی‌پور و نوربالا (۱۳۷۸) ترجمه شد و ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۸ و پایایی بازآزمایی پس از سه هفته ۰/۷۹ به دست آمد.

تحلیل داده‌ها به کمک روش‌های آماری توصیفی، آزمون <sup>۹</sup> تحلیل واریانس یکراهمه، تحلیل واریانس چندراهمه و آزمون خی دو و بهره‌گیری از نرم‌افزار LISREL انجام شد.

## یافته‌ها

روایی کل مجموعه ۴۸ سوالی برابر با ۰/۹۵ به دست آمد. همبستگی هر پرسش با نمره کل، نشان داد که همه پرسشنامه دارای همبستگی مناسب و بالا با مقیاس هستند. بنابراین بهتر است در پرسش‌ها، تغییری ایجاد نشده و هیچ یک از پرسشنامه حذف نشود.

بررسی پایایی به روش بازآزمایی پس از دو هفته در یک نمونه ۹۶ نفری از گروه نمونه اصلی، ضریب ۰/۹۳ را نشان

- 1- Reasons For Living Inventory
- 2- Frankle
- 3- Beck Scale for Suicide Ideation
- 4- Oxford Happiness Inventory
- 5- Argyle
- 6- Martin
- 7- Crosland
- 8- Beck Depression Inventory

و جلوگیری از تورش نمونه‌برداری، حجم نمونه برای هر منطقه مساوی در نظر گرفته شد) و پس از برقراری ارتباط، توضیح درباره اهداف پژوهش، جلب اعتماد و اطمینان دادن به محروم‌بودن اطلاعات گردآوری شده به تصادف استخراج شد.

**پرسشنامه دلایل زندگی (RFL):** این پرسشنامه (لينهان و همکاران، ۱۹۸۳) پس از این که به زبان فارسی برگردانده شد، توسط دو متخصص زبان انگلیسی و دو استاد روانشناسی برای درستی ترجمه ارزیابی گردید. در مرحله بعد دوباره توسط یک متخصص زبان انگلیسی به انگلیسی برگردانده شد و پس از مقایسه با نسخه اولیه و انجام اصلاحات لازم آماده اجرا شد. مقیاس دلایل زندگی برای سنجش دلایل زندگی و بر پایه دو نظریه معنادرمانی (فرانکل<sup>۲</sup>، ۱۹۷۸) و شناخت درمانی (بک، ۱۹۹۹) ساخته شده است. این پرسشنامه دارای ۴۸ پرسش و شش خردۀ مقیاس شامل ایده‌های زندۀ ماندن و مسئولیت نسبت به خانواده (۲۸ پرسش)، ترس از خودکشی (هشت پرسش)، موضوعات اخلاقی (پنج پرسش) و نگرانی درباره فرزندان (شش پرسش) است. هر پرسش به کمک شش گزینه [اصلاً مهم نیست (۰)، خیلی مهم نیست (۱)، مهم نیست (۲)، مهم است (۳)، خیلی مهم است (۴)، کاملاً مهم است (۵)] نمره گذاری می‌شود. به این ترتیب دامنه نمره‌ها بین صفر تا ۲۴۰ قرار دارد. برخی بررسی‌ها نشان داده‌اند که ضریب همسانی درونی این مقیاس بین ۰/۹۲ تا ۰/۹۵ و روایی همزمان آن بین ۰/۷۶ تا ۰/۸۴ است (گوتیرز و همکاران، ۲۰۰۰).

**مقیاس ایده‌های خودکشی بک (BSSI):** این مقیاس (بک، ۱۹۹۹) دارای ۱۹ پرسش است که برای آشکارسازی، سنجش نگرش و برنامه‌ریزی برای اقدام به خودکشی و عوامل تشکیل‌دهنده آن مانند آرزوی مرگ، تمایل به خودکشی فعال و غیرفعال، مدت و فراوانی افکار خودکشی، میزان کترول خود، عوامل بازدارنده و آمادگی فرد برای اقدام به خودکشی ساخته شده است. پرسش‌ها دارای سه گزینه «هیچ»، «تا اندازه‌ای» و «زیاد» هستند. در این پرسشنامه پنج پرسش غربالگری نیز گنجانیده شده در صورتی که پاسخ گو به پرسش پنج، پاسخ مثبت (۱ یا ۲) بدهد، لازم است که ۱۴ پرسش باقی مانده را پاسخ دهد. در غیر این صورت نیازی به ادامه پاسخ‌گویی نیست. انسی، آشتیانی، سلیمی و احمدی‌نوده (۱۳۸۴) روی ۱۰۰ سریاز ضریب همسانی درونی

نشان دادند که ارزش های ویژه چهار عامل بزرگتر از یک است، و درصد پوشش واریانس مشترک بین متغیرها برای این چهار عامل بر روی هم  $53/7$  درصد کل واریانس متغیرها را تبیین می کند (جدول ۱).

از نمودار اسکری نیز که در شکل ۱ دیده می شود، می توان دریافت که سهم عامل یکم و دوم در واریانس کل متغیرها چشم گیر و با سهم بقیه عامل ها متفاوت است. افزون براین، از عامل دوم به بعد نیز شبیه نمودار برش یافته و تقریباً هموار می شود.

**جدول ۱- مقادیر ارزش ویژه، درصد واریانس و درصد واریانس تراکمی عوامل چهارگانه**

عامل	ارزش ویژه	درصد واریانس	درصد ترکمی
۱	۱۶/۶۳۷	۳۸/۶۹۱	۳۴/۷۷۸
۲	۳/۵۲۷	۸/۲۰۲	۴۶/۸۹۲
۳	۱/۵۲۸	۳/۵۵۳	۵۰/۴۴۶
۴	۱/۳۹۰	۳/۲۲۳	۵۳/۶۷۹

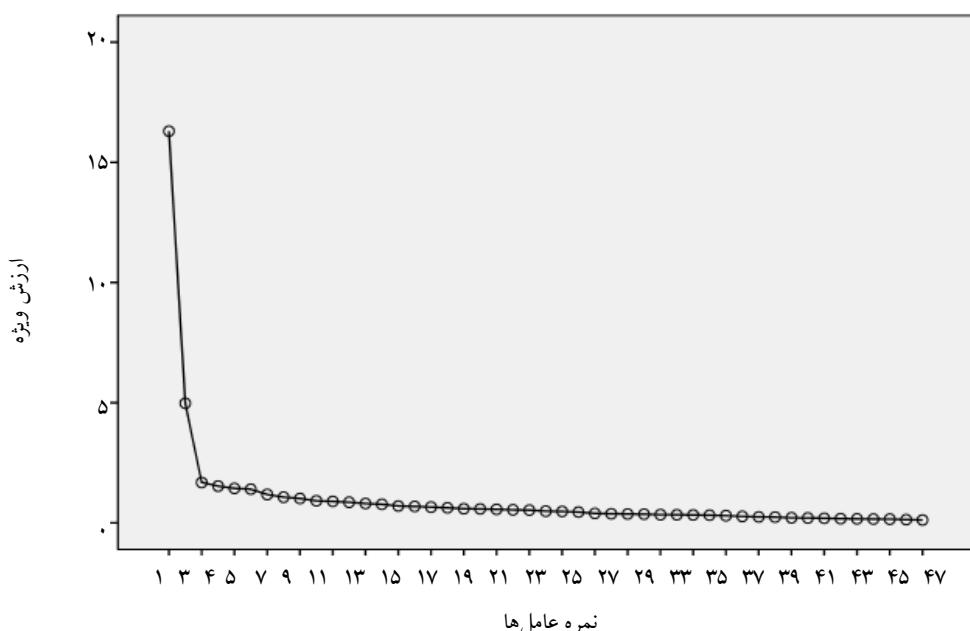
داد. برای اجرای روش تحلیل مؤلفه های اصلی و اثبات این نکته که ماتریس همبستگی داده ها در جامعه صفر نیست، آزمون کرویت بارتلت<sup>۱</sup> به کار رفت که نتایج به دست آمده از نظر آماری معنی دار بود ( $KMO=0.95$ ،  $p<0.001$ ).

بنابراین، بر پایه هر دو ملاک می توان دریافت که اجرای تحلیل عاملی بر پایه ماتریس همبستگی به دست آمده در دو گروه مورد بررسی، تبیین پذیر است. برای تعیین این مطلب که ابزار سنجش مورد بررسی (مجموعه پرسش ها) از چند عامل اشباع شده، سه شاخص مورد توجه قرار گرفت:

- ارزش ویژه؛
- نسبت واریانس تبیین شده توسط هر عامل؛
- نمودار چرخش یافته ارزش های ویژه که اسکری<sup>۲</sup> نامیده می شود.

برای استخراج عامل های مناسب و هماهنگ با ساختار فرهنگی و اجتماعی گروه نمونه، چندین بار، تحلیل عاملی با راه حل های گوناگون شامل راه حل های ۲، ۳ و ۴ عاملی اجرا شد. در نهایت مشخص شد که راه حل چهار عاملی از کفايت بیشتری برخوردار است و این راه حل به کار برده شد. نتایج

۲۴۲  
242



- 1- Bartlett Test of Sphericity  
2- Kaiser-Meyer-Olkin  
3- Scree

شکل ۱- نمودار اسکری عامل های مقیاس دلایل زندگی

گوناگون نشان داد که عامل‌های استخراج شده در هر سه روش تقریباً با یکدیگر برابر هستند. ولی یافته‌های به دست آمده از روش چرخش پروماکس که ساختار مناسب‌تر و نیز شمار پرسش‌های حذف شده کمتری داشت، برگریده شد. ماتریس عاملی که بر اثر چرخش پروماکس پدید آمد در جدول ۲ نمایش داده شده است. در این ماتریس، پرسش هفت که در چرخش عامل‌ها با هیچ‌یک از عوامل بار عاملی نداشت، حذف شد و در نهایت شمار پرسش‌ها به ۴۷ رسید.

نتیجه محاسبه میزان اشتراک هر پرسش نیز نشان داد که کمترین میزان اشتراک برابر با ۰/۱۷۷ و متعلق به پرسش ۳۶ (جرأت روپارویی با زندگی را دارم)، بیشترین میزان اشتراک برابر با ۰/۷۸۶ و متعلق به پرسش ۲۴ (زندگی را دوست دارم) و هم‌چنین میزان اشتراک بیشتر پرسش‌ها بالاتر از ۰/۴ است. برای ساده‌سازی استخراج عامل‌ها و نام‌گذاری آنها از روش‌های چرخش متمایل (ابلیمن، واریماکس و پروماکس) بهره گرفته شد. نتایج چندین بار تحلیل عاملی به روش‌های

جدول ۲- ماتریس ساختار چهار عاملی پرسش نامه ۴۷ سوالی دلایل زندگی

ردیف	پرسش	عامل اول	عامل دوم	عامل سوم	عامل چهارم
۱	۰/۸۱۴	۲۴			
۲	۰/۸۰۴	۴۰			
۳	۰/۷۹۹	۲			
۴	۰/۷۹۶	۲۲			
۵	۰/۷۸۳	۴۵			
۶	۰/۷۶۶	۲۲			
۷	۰/۷۴۶	۸			
۸	۰/۷۳۵	۲۷			
۹	۰/۷۳۲	۴۴			
۱۰	۰/۷۲۸	۲۰			
۱۱	۰/۷۱۷	۴۲			
۱۲	۰/۷۱۳	۲۹			
۱۳	۰/۷۱۳	۴			
۱۴	۰/۷۰۲	۱۴			
۱۵	۰/۶۷۷	۱۲			
۱۶	۰/۶۶۷	۲۵			
۱۷	۰/۶۶۰	۱۹			
۱۸	۰/۶۵۸	۳۵			
۱۹	۰/۶۵۲	۱۳			
۲۰	۰/۶۴۰	۳			
۲۱	۰/۶۳۵	۳۹			
۲۲	۰/۶۳۵	۱			
۲۳	۰/۵۴۶	۱۷			
۲۴	۰/۵۱۳	۱۰			
۲۵	۰/۴۷۹	۳۰			
۲۶	۰/۴۶۹	۲۸			
۲۷	۰/۳۹۸	۱۶			
۲۸	۰/۳۷۴	۲۶			
۲۹	۰/۵۵۷	۴۸			
۳۰	۰/۵۳۳	۲۱			
۳۱	۰/۵۱۸	۴۷			
۳۲	۰/۵۱۳	۱۱			
۳۳	۰/۴۳۹	۳۱			
۳۴	۰/۳۸۶	۹			
۳۵	۰/۷۱۰	۲۶			
۳۶	۰/۶۷۷	۱۸			
۳۷	۰/۶۴۷	۲۳			
۳۸	۰/۵۸۸	۴۶			
۳۹	۰/۵۶۶	۶			
۴۰	۰/۴۹۲	۲۸			
۴۱	۰/۴۹۱	۱۵			
۴۲	۰/۷۴۰	۴۳			
۴۳	۰/۷۱۱	۵			
۴۴	۰/۶۶۴	۲۷			
۴۵	۰/۶۴۹	۲۳			
۴۶	۰/۳۷۲	۲۴			
۴۷	۰/۳۶۰	۴۱			

برای تأیید عامل‌های استخراج شده از مقیاس دلایل زندگی، مدل تحلیل عاملی تأییدی اجرا شد. ویژگی‌های به دست آمده از اجرای این روش شامل برآوردهای آزمون خی دو (نسبت خی دو به درجه آزادی ( $\chi^2 / df$ ))، شاخص خوبی برآزنده‌گی (GFI)، شاخص خوبی برآزنده‌گی تعديل یافته (AGFI)، شاخص برآزنده‌گی تطبیقی (CFI)، ریشه دوم واریانس خطای تقریب (RMSEA) و نمودار اندازه‌گیری LISREL برای راه حل چهار عاملی در جدول ۴ نشان داده شده است.

هم‌چنان که در جدول ۵ دیده می‌شود شاخص‌های برآورده شده نشان می‌دهند که مدل چهار عاملی پرسشنامه دلایل زندگی از برآذش بهتری با داده‌ها برخوردار است. نمره  $\chi^2$  به دست آمده (۲۰۴۱/۳۴) از نظر آماری معنی‌دار نبود. شاخص‌های GFI و CFI نیز بسیار قابل ملاحظه بوده (بالاتر از ۰/۹۰) و نشان‌دهنده برآذش مناسب داده‌ها است. ریشه دوم واریانس خطای تقریب نیز برابر ۰/۰۷۰ و حد بالای آن کمتر از ۰/۰۵ بود. شاخص روایی متقطع مورد انتظار (ECVI) برابر با ۷/۶۵ و کمتر از مقدار این شاخص برای مدل اشباع شده (۱۱/۰) و هم‌سو با ملاکی است که هاگل (۲۰۰۳) ارایه کرده‌اند. روایی واگرا و روایی همگرایی پرسشنامه دلایل زندگی با مقیاس ایده‌های خودکشی بک (BSSI) و پرسشنامه شادکامی آکسفورد (OHI) محاسبه شد (جدول ۵).

بنابر آن‌چه گفته شد، بر پایه نتایج تحلیل عاملی مواد پرسشنامه با اجرای روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی، شمار عامل‌هایی که بر پایه آنها ویژگی‌های نهایی تعیین گردید، چهار عامل بود. چون این پرسشنامه برای نخستین بار در جامعه ایرانی اجرا شده است، کمترین بار عاملی یعنی ۰/۳۵ (همون، ۱۳۸۱) برای آن در نظر گرفته شد. ساختار ساده عامل‌ها به صورت مجموعه پرسش‌هایی که به صورت مشترک با یک عامل همبسته‌اند و تشکیل یک زیرمقیاس را می‌دهند به همراه ضریب اعتبار و خطای معیار اندازه‌گیری آنها در جدول ۳ نمایش داده شده است.

جدول ۳- ضرایب روایی مقادیر خطای معیار برای عامل‌های چهارگانه و کل پرسشنامه دلایل زندگی

عامل	شمار پرسش‌ها	خطای معیار اندازه‌گیری	روایی	عکس
یکم	۳۳/۰۳	۰/۹۵	۲۸	
دوم	۹/۲۹	۰/۸۰	۸	
سوم	۵/۶۴	۰/۷۳	۵	
چهارم	۶/۴۹	۰/۷۵	۶	
کل	۱۲/۸۹	۰/۹۵	۴۷	

244  
244

جدول ۴- شاخص‌های برآزنده‌گی مدل تحلیل عاملی تأییدی عوامل چهارگانه پرسشنامه دلایل زندگی

RMSEA	CFI	AGFI	GFI	P	$df/\chi^2$	df	$\chi^2$	راه حل
۰/۰۷۰	۰/۹۱	۰/۸۹	۰/۹۳	۰/۰۱۲	۱/۹۸۵	۱۰۲۸	۲۰۴۱/۳۴	چهار عاملی

جدول ۵- ضرایب همبستگی بین نمره کل و عامل‌های دوگانه پرسشنامه دلایل زندگی با مقیاس ایده‌های خودکشی بک و پرسشنامه شادکامی آکسفورد

دلایل زندگی	نمره کل	عامل یکم	عامل دوم	عامل سوم	عامل چهارم
ایده‌های خودکشی بک	-۰/۴۸۹	-۰/۵۰۴	-۰/۰۶۷	-۰/۲۶۹	-۰/۳۵۵
شادکامی آکسفورد	۰/۶۸۴	۰/۶۹۸	۰/۱۹۷	۰/۴۵۷	۰/۶۹۹

1- Goodness of Fit Index

2- Adjusted Goodness of Fit Index

3- Comparative Fit Index

4- Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA)

5- Expected Cross-Validation Index

مقیاس دلایل زندگی را که پیشتر توسط لینهان و همکاران (۱۹۸۳) ساخته شده بود، شناسایی نکرد. بر پایه یافته‌های این بررسی می‌توان گفت که برای جامعه کرمانشاه ساختار چهارعاملی برای مقیاس RFL، بهترین تحلیل عاملی برای این پرسش‌نامه خواهد بود. یافته‌های این پژوهش از ساختار شش عاملی که توسط لینهان و همکاران (همان‌جا) شناسایی شده بود حمایت نکرد.

پرسش‌های نخستین عامل، که بیشترین شمار پرسش‌ها (۲۸) را دارد، دو بعد دارند. بعد اول بیانگر دلایل مثبت درباره آینده و هم‌چنین عقایدی درباره توانایی مقابله با زندگی و مشکلات آن، چگونگی درگیرشدن با زندگی و ارزش خاص زندگی برای هر فرد است. این قسمت تا اندازه‌ای با عامل اول لینهان و همکاران (۱۹۸۳) یکسان است و بعد دوم، مسئولیت نسبت به خانواده است که با ساختار فرهنگی و تأکید بر بستر خانواده در کشورهای شرقی هم خوان است. عامل «ایده‌های زنده‌ماندن و مسئولیت نسبت به خانواده» در مقیاس اصلی با این نام وجود ندارد و پرسش‌های آن در عامل‌های دوم (مسئولیت نسبت به خانواده) و سوم (دلنگرانی مربوط به فرزندان) توزیع شده است. اما ساختار این عامل در پژوهش حاضر نشان‌دهنده عقاید بقاء و زنده‌ماندن و مسئولیت نسبت به خانواده، به عنوان یکی از ابعاد دلایل زندگی است.

عامل اول نشان می‌دهد که در جامعه ایرانی مهم‌ترین دلیل زندگی، باور به توانایی خود در رویارویی با مشکلات زندگی، خوشبینی نسبت به آینده و مسئولیت نسبت به خانواده و بستگان است. افزون بر این، بررسی محتوای گوییهای این عامل نشان می‌دهد که ویژگی مهم و مشترک آنها خوشبینی در مؤلفه‌های دلایل زندگی است؛ به گونه‌ای که تقریباً در همه آنها نوعی امیدواری، که بیانگر مثبت‌بودن ابعاد دلایل زندگی است، دیده می‌شود.

ترس از خودکشی، عامل دوم را تشکیل می‌دهد. این عامل در مقیاس اصلی با اندکی تغییر، با همین عنوان (ترس از خودکشی) آمده است. به باور لینهان و همکاران (۱۹۸۳)، عثمان و همکاران (۱۹۹۶) و عثمان و همکاران (۱۹۹۹) زیرمقیاس ترس از خودکشی توانسته است به روشی افراد اقدام کننده به خودکشی را از افرادی که تنها ایده‌های خودکشی داشته‌اند ولی هرگز آن را عاملی نکرده‌اند، جدا کند.

مجموعه شش سؤالی عامل سوم (موضوعات اخلاقی) بیانگر ارزش‌ها و باورهای دینی و اخلاقی فرد در رابطه با پدیده خودکشی است.

برای برآورد روایی تفکیکی مقیاس دلایل زندگی، و میزان توانایی این مقیاس در جداسازی افراد عادی و افراد اقدام کننده به خودکشی از یکدیگر، به کمک آزمون ۱ برای گروه‌های مستقل، میانگین نمره‌های دلایل زندگی دو گروه عادی و خودکشی با هم مقایسه شد. میانگین نمره‌های گروه اقدام کننده به خودکشی (۱۰۰/۲۱) نسبت به گروه عادی (۱۵۹/۶۴) کمتر بود. انحراف معیار نمره‌ها نیز در گروه عادی (۴۵/۶۵) بیشتر از گروه اقدام کننده به خودکشی (۳۱/۲۴) بود. افزون بر این، آبده دست آمده (۳۱/۲۸) از لحاظ آماری در سطح کمتر از ۰/۰۱ معنی‌دار بود. بدین ترتیب می‌توان پی برداشت که دلایل زندگی افراد عادی نسبت به افراد اقدام کننده به خودکشی بیشتر است. از این رو، می‌توان گفت که پرسش‌نامه دلایل زندگی می‌تواند افراد عادی را از افراد اقدام کننده به خودکشی تفکیک کند.

## بحث

این پژوهش که با هدف بررسی پایایی و روایی مقیاس دلایل زندگی (لينهان و همکاران، ۱۹۸۳) انجام شد، نشان داد که الف) ضریب آلفای کرونباخ محاسبه شده برای ۴۸ پرسش به روش بازآزمایی پس از دو هفته در یک نمونه ۹۶ نفری از گروه نمونه اصلی، پایایی پرسش‌نامه را مطلوب نشان داد. ب) تحلیل عاملی مؤلفه‌های اصلی و چرخش پرموکس به استخراج چهار عامل منجر شد. پ) تحلیل عاملی تأییدی وجود چهار عامل اصلی مقیاس را تأیید کرد. ت) عوامل استخراج شده با پرسش‌نامه شادکامی آکسفورد و مقیاس ایده‌های خودکشی بک همبستگی داشت و روایی همکرا و روایی واگرای آزمون تأیید شد. ث) برخی از عوامل (ایده‌های زنده‌ماندن و مسئولیت نسبت به خانواده) با اندکی تغییر، در یافته‌های پژوهش حاضر نیز به دست آمدند.

گرچه در مقیاس اولیه دلایل زندگی، شش عامل گنجانیده شده بود، در پژوهش حاضر، چهار عامل به دست آمد (ایده‌های زنده‌ماندن و مسئولیت نسبت به خانواده، دلنگرانی مربوط به فرزندان، موضوعات اخلاقی)، ترس از خودکشی). این امر نشان می‌دهد که عوامل به دست آمده از روایی کافی برخوردارند، و می‌توان به کمک آنها میزان دلایل زندگی و گرایش به خودکشی فرد را در موقعیت‌های خطرناک، مشخص کرد.

تفاوت اساسی نتایج پژوهش حاضر با مقیاس اولیه این بود که یافته‌های این بررسی به طور کامل ساختار شش عاملی

خرده مقیاس هم خوان با پژوهش‌های پیشین است، گویای افزایش توان تحمل درد خودکشی در افراد است که یکی از سه بخش اصلی در شکل‌گیری رفتار خودکشی به شمار می‌رود. در پژوهش‌های آینده باید به این مسئله پرداخته شود که چگونه عامل ترس از خودکشی با تمایل به خودکشی در تعامل است.

به طور کلی، با آن که ساختار و محتوای عوامل استخراج شده از نسخه فارسی با نسخه اصلی پرسشنامه مذکور تفاوت دارد، شواهد نظری و تجربی موجود، ماهیت عوامل چهارگانه دلایل زندگی در جامعه ایرانی را، به عنوان زیربنای دلایل زندگی در چارچوب مبانی نظری شناختی و معنی درمانی حمایت می‌کنند، به طوری که شواهد تجربی و پژوهشی نیز وجود این عوامل را به ویژه در میان افراد عادی تأیید می‌کنند و حمایت کافی را برای آنچه در چارچوب این پرسشنامه، عوامل محافظت‌کننده از خودکشی نامیده شده است، فراهم می‌نمایند.

این بررسی نشان داد که افراد عادی در جامعه کرمانشاه بیشتر احتمال دارد که در زمینه باورهای نگهدارنده زندگی مانند عقایدبقاء و زندگاندن، دل‌نگرانی مربوط به فرزندان، مسئولیت نسبت به خانواده و موضوعات اخلاقی که به عنوان دلایل زندگاندن عمل می‌کنند، نسبت به افراد خودکشی کننده نمرات بالاتری بگیرند.

به طور کلی این بررسی روایی و پایابی پرسشنامه دلایل زندگی در جامعه کرمانشاه را تأیید نمود. اگرچه شش عامل از این تحقیق به دست نیامد، چهار عامل مشخص شده در این پژوهش می‌توانند تعیین کننده پنج عامل از شش عامل اصلی پرسشنامه اولیه باشند. به طور کلی، یافته‌های این پژوهش نشان‌دهنده آن است که عوامل محافظت‌کننده مطرح شده در پرسشنامه دلایل زندگی برای جامعه ایرانی، مانند بررسی عوامل خطر خودکشی، دارای پایابی و روایی مناسب بودند. طبق پیش‌بینی‌های نظریه پردازان شناختی، یافته‌های این پژوهش به خوبی نشان داد احتمال اقدام به خودکشی در گروهی که دارای دلایل زندگی (که به عنوان طرحواره‌های شناختی نگهدارنده زندگی عمل می‌کنند) کمتر و ضعیف‌تری هستند، بیشتر از بقیه است.

با وجود این، بررسی حاضر نشان داد که زمینه‌های فرهنگی و اجتماعی رابطه بسیار نیرومندی با ساختار دلایل زندگی دارند. به طوری که نه تنها در نشانگرهای مربوط به معنای زندگی تفاوت‌های چشم‌گیری پدید می‌آورند، بلکه بر

محتوای پرسش‌هایی که در عامل چهارم دسته‌بندی شده‌اند، نشان می‌دهد که در بررسی حاضر یکی دیگر از دلایل زندگی دل‌نگرانی مربوط به فرزندان است. عثمان و همکاران (۱۹۹۹) دل‌نگرانی مربوط به فرزندان را یکی از شش دلیل رایج زندگی در میان افراد دانسته و بر این باور بوده‌اند که اهمیت عامل دل‌نگرانی مربوط به فرزندان به طور معنی‌داری با اقدام به رفتارهای خودکشی قبلی یا داشتن افکار و رفتارهای خودکشی در حال حاضر، ارتباط دارد. بررسی‌ها نشان داده‌اند افرادی که هرگز به خودکشی فکر نکرده‌اند و افرادی که سابقه اقدام به خودکشی نداشته‌اند نمرات بالاتری در این مقیاس گرفته‌اند. هم‌چنین بین شمار فرزندان و نمره بالا در مقیاس دل‌نگرانی مربوط به فرزندان رابطه معنی‌دار و مثبت گزارش شده است (عثمان و همکاران، ۱۹۹۹).

یافته‌های این بررسی هم‌سو با یافته‌های لینهان و همکاران (۱۹۸۳)، عثمان و همکاران (۱۹۹۶) و ویستفیلد<sup>۱</sup>، کاردین<sup>۲</sup> و دیتون<sup>۳</sup> (۱۹۹۲)، نشان دادند که در نظر گرفتن عامل ترس از طرد اجتماعی به عنوان یکی از عوامل دلایل زندگی نیازمند بررسی بیشتر است. ترس از طرد اجتماعی به عنوان یکی از عامل‌های دلایل زندگی برای جامعه کرمانشاه می‌تواند نشانگر این باشد که درون‌نگری در این مردم بیشتر از توجه آنان به بازخوردهای اجتماعی رفتارشان است. هر چند به دست آوردن نمره بالا در خرده مقیاس مسئولیت نسبت به خانواده می‌تواند نشانگر این باشد که اگر خانواده را به عنوان بخشی از جامعه در نظر بگیریم، آن‌گاه می‌توانیم بگوییم که ابعادی از ترس از طرد اجتماعی نیز در جامعه مورد نظر سنجیده شده است.

با در نظر گرفتن ساختار چهار گروه عاملی پرسشنامه دلایل زندگی، یافته‌های این پژوهش بیان گر آن هستند که خرده مقیاس‌های دلایل زندگی می‌توانند بین گروه‌های خودکشی و غیر خودکشی تفاوت قابل شوند و آنها را از هم جدا کنند؛ تا آن‌جا که بیشتر افراد مورد بررسی در جامعه عادی شهر کرمانشاه در خرده مقیاس‌های دلایل زندگی به جز خرد می‌باشند. افزون بر این مشخص شد موضوعات اخلاقی نیز می‌توانند در جداسازی این دو گروه از هم سودمند باشند.

هم خوان با یافته‌های لینهان و همکاران (۱۹۹۲)، عثمان و همکاران (۱۹۹۶) و ویستفیلد و همکاران (۱۹۹۲) دو گروه مورد بررسی در این پژوهش (خودکشی و غیر خودکشی) در خرده مقیاس ترس از خودکشی تفاوت معنی‌داری با یکدیگر نداشتند. اگرچه نبود تفاوت معنی‌دار بین دو گروه در این

- Choy, L., & Young, K. (2007). *Exploring the cultural validity of reasons for Living Inventory with Asian American college students*. Beijing DC: Asian Psychological Association.
- Gutierrez, P. M., Osman, A., Kopper, B., & Barrios, F. X. (2000). Why young people do not kill themselves: The Reasons For Living Inventory For Adolescents. *Journal of Clinical Child Psychology*, 47, 403-413.
- Hagell, P. (2003). International use of health status questionnaire in Parkinson's disease: Translation is not enough. *Parkinson and Related Disorder*, 10, 89-92.
- Linehan, M. M., Goodstein, J. L., Nielsen, S. L., & Chiles, J. A. (1983). Reasons for staying alive when you're thinking of killing yourself: The reasons for living inventory. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 51, 276-286.
- Muehlenkamp, J. J., Gutierrez, P. M., Osman, A., & Barrios, F. X. (2005). Validation of the Positive and Negative Suicide Ideation (PANI) Inventory in diverse sample of young adults. *Journal of Clinical Psychology*, 61, 431-445.
- Naira, A., Range, J., Gouging, & Wenzel, R. (2001). Psychometric evaluation of the reasons for Living Inventory. *Psychological Assessment*, 5, 154-158.
- Osman, A., Beverly, A., Kopper, A., & Kearney, F. X. (2000). Why young people do not kill themselves: The Reasons for Living Inventory for Adolescents (RFL-A): Development and psychometric properties. *Journal of Clinical Child Psychology*, 54, 177-187.
- Osman, A., Downs, W. R., Kopper, B. A., Barrios, F. X., Baker, M. T., Osman, J. R., Besett, T. M., & Linehan, M. M. (1998). The Reasons for Living Inventory for Adolescents (RFL-A): Development and psychometric properties. *Journal of Clinical Psychology*, 54, 1063-1078.
- Osman, A., Kopper, B. A., Linehan, M. M., Barrios, F. X., Gutierrez, P. M., & Bagge, C. L. (1999). Validation of the adult suicidal ideation questionnaire and reasons for living inventory in an adult psychiatric inpatient sample. *Psychological Assessment*, 11(2), 115-123.
- Range, M. L., & Knott, E. C. (1997). Twenty suicide assessment instruments evaluation and recommendations. Department of Psychology, University of Southern MCCPI.
- Westefeld, J. S., Cardin, D., & Deaton, W. L. (1992). Development of the College Student Reasons for Living Inventory. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 22, 442-452.

ساختار و محتوای این دلایل زندگی نیز تأثیر می‌گذارد. زیرا افرون بر این که برخی از پرسش‌های مقیاس اصلی در پژوهش حاضر به دلیل نداشتن توان تشخیص و نیز ویژگی‌های آماری مناسب برای تحلیل، حذف شدند، عوامل شکل‌دهنده مقیاس نیز با عوامل به دست آمده در بررسی حاضر تفاوت‌های کلی دارد. این تفاوت‌ها و نامه خوانی‌ها انجام بررسی‌های بیشتر را در این زمینه ضروری می‌سازند.

این پژوهش نشان داد که بین دو جنس از لحاظ میزان و شدت و ضعف دلایل زندگی تفاوت وجود دارد. نمرات زنان به طور معنی‌داری بالاتر از نمرات مردان بود، این یافته با یافته‌های چوی (۲۰۰۷) همسو است.

اگر چه این بررسی روایی و پایایی پرسش نامه دلایل زندگی را مطلوب نشان داد تعیین یافته‌ها باید با احتیاط انجام شود؛ بهویژه این که، حمایت کافی برای شناسایی ساختار شش عاملی RFL به دست نیامد. پیشنهاد می‌شود در بررسی‌های آینده، بر روایی و پایایی ساختار عاملی RFL در بین گروه‌های قومی و نژادی تأکید شود.

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

## منابع

- انیسی، جعفر؛ فتحی آشتیانی، علی؛ سلیمانی، سیدحسین؛ احمدی‌نوده، خدابخش (۱۳۸۴). ارزیابی اعتبار و روایی مقیاس افکار خودکشی بک (BSSI) در سریازان. *مجله طبع نظامی*، سال هفتم، شماره ۱، مسلسل ۳۳-۳۷.
- سازمان بهزیستی کشور (۱۳۸۵). طرح پیش‌گیری از خودکشی. تهران: انتشارات معاونت امور فرهنگی و پیش‌گیری سازمان بهزیستی کشور علی‌پور، احمد؛ نوربالا، احمد علی (۱۳۸۷). بررسی مقدماتی پایایی و روایی پرسشنامه شاد کامی آکسفورد در دانشجویان دانشگاه تهران. *فصلنامه اندیشه و رفتار*، سال پنجم، شماره‌های ۱ و ۲، ۶۴-۵۵.
- محمدخانی، پروانه (۱۳۸۴). راهنمای ارزیابی، تشخیص و درمان افکار و رفتار انتشاری کودکان و بزرگسالان. تهران: انتشارات دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی.
- هومن، حیدرعلی؛ عسگری، علی (۱۳۸۱). تحلیل داده‌های چند متغیری در پژوهش رفتاری. تهران: انتشارات رسا.
- Argyle, M., Martin, M. R., & Crossland, J. (1989). Happiness As a Function of Personality and Social Encounters. *Journal of Social Behavior and Personality*, 24(4), 309-320.
- Beck, A.T. & Steer, R.A. (1991). Manual for Beck scale for suicide ideation, *Psychological Corporation*, San Antonio, TX (1991).