

Psychometric properties of persian version of Fear of Self Questionnaire related Obsessive Compulsive Disorder

Nezamaddin Ghasemi¹, Marzieh Sadeghzadeh¹, Maryam Azarniushan²

1-Assistant Professor, Department of Psychology, Salman Farsi University of Kazerun, Kazerun, Iran.

2- MSc, Department of Clinical Psychology, Shiraz University, Shiraz, Iran.

Corresponding Author: Nezamaddin Ghasemi

E-mail: Dr.ghasemi@kazerunsfu.ac.ir

Received: 13/09/2021

Accepted: 21/12/2021

Abstract

Introduction: The cognitive aspect of obsession involves the evaluation of oneself, which is often accompanied by a fear of what one is -or can be.

Aim: The aim of this study was to investigate the psychometric properties of the Fear of Self Questionnaire, which measures the level of this fear in the context of obsessive-compulsive disorder.

Method: The present study was a descriptive study and its statistical population included all students of Shiraz University in the academic year 2020-2021. The sample of the present study also included 360 students who were participated in this research by answering the online link of questions. In addition to the Persian version of the Fear of Self Questionnaire, other research tools were included the Obsessive Beliefs Questionnaire (OBQ-42), the Maudsley Obsessional Compulsive inventory (MOCI), the Self-Ambivalence Measure (SAM), and the Depression, Anxiety, and Stress Scale (DASS-21). Data analysis was conducted by confirmatory factor analysis, convergent validity, Cronbach's alpha coefficient, and test-retest reliability coefficient in SPSS-24 and AMOS-22 software.

Results: The results of factor analysis confirmed the one-factor structure in the Persian version of the Fear of Self Questionnaire. Cronbach's alpha and test-retest coefficients were 0.94 and 0.86, respectively, that shows the internal consistency and optimal reliability of this questionnaire. In addition, the correlation between the scores of the Persian version of the questionnaire and other research tools ranged from 0.49 to 0.81, which has confirmed its convergent validity.

Conclusion: Considering the psychometric properties of the Persian version of the Fear of Self Questionnaire, its usage can be recommended in research related to the symptoms and various dimensions of obsession.

Keywords: Obsessive- Compulsive Disorder, Psychometrics, Fear of self

How to cite this article: Ghasemi N, Sadeghzadeh M, Azarniushan M. Psychometric properties of persian version of Fear of Self Questionnaire related Obsessive Compulsive Disorder. Shenakht Journal of Psychology and Psychiatry. 2022; 8 (6): 24-36 .URL: <http://shenakht.muk.ac.ir/article-1-1234-en.pdf>

Copyright © 2018 the Author (s). Published by Kurdistan University of Medical Sciences. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-Non Commercial License 4.0 (CCBY-NC), where it is permissible to download, share, remix, transform, and buildup the work provided it is properly cited. The work cannot be used commercially without permission from the journal.

ویژگی‌های روانسنجی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود مرتبط با وسواس فکری عملی

نظام الدین قاسمی^۱، مرضیه صادق زاده^۲، مریم آذرنیوشان^۳

۱. استادیار، گروه روانشناسی، دانشگاه سلمان فارسی، کازرون، ایران.

۲. کارشناس ارشد، گروه روانشناسی بالینی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران.

مؤلف مسئول: نظام الدین قاسمی ایمیل: Dr.ghasemi@kazerunsfu.ac.ir

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۴۰۰/۰۹/۳۰

تاریخ دریافت مقاله: ۱۴۰۰/۰۶/۲۲

چکیده

مقدمه: جنبه شناختی وسواس ارزیابی فرد از خود را در برمی‌گیرد که اغلب با ترس وی از آنچه هست -یا می‌تواند باشد- همراه می‌گردد.

هدف: پژوهش حاضر با هدف بررسی ویژگی‌های روانسنجی پرسشنامه ترس از خود که به اندازه‌گیری این ترس در بافت علائم وسواس می‌پردازد، انجام شد.

روش: پژوهش از نوع توصیفی همبستگی بود. جامعه آماری کلیه دانشجویان دانشگاه شیراز بودند که به روش نمونه‌گیری در دسترس تعداد ۳۶۰ دانشجو در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ را مورد مطالعه قرار داده است. ابزارهای پژوهش علاوه بر نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود، شامل پرسشنامه باورهای وسواسی، پرسشنامه وسواس-جبری مادزلی، پرسشنامه دوسوگرایی خویشتن و مقیاس افسردگی، اضطراب، تنیدگی بود. تجزیه و تحلیل داده‌ها با انجام تحلیل عاملی تأییدی، محاسبه ضریب آلفای کرونباخ، ضریب پایایی بازآزمایی و بررسی روایی همگرا در نرم‌افزارهای SPSS نسخه ۲۴ و AMOS نسخه ۲۲ انجام شد.

یافته‌ها: نتایج تحلیل عاملی مؤید ساختار تک عاملی در نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود بود. ضرایب آلفای کرونباخ و بازآزمایی به ترتیب ۰/۹۴ و ۰/۸۶ بود که همسانی درونی و پایایی مطلوب این پرسشنامه را نشان می‌دهد. به علاوه همبستگی مابین نمرات نسخه فارسی پرسشنامه با سایر ابزارهای پژوهش در بازه‌ای از ۰/۴۹ تا ۰/۸۱ قرار گرفت که روایی همگرای آن را مورد تأیید قرار داده است.

نتیجه‌گیری: با توجه به ویژگی‌های روانسنجی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود، می‌توان کاربرد آن را در پژوهش‌های مرتبط با علائم و ابعاد مختلف وسواس توصیه نمود.

کلیدواژه‌ها: وسواس فکری-عملی، روانسنجی، ترس از خود

مقدمه

از دهه ۱۹۸۰ دو مدل نقص در عملکرد عصب روانشناختی و پردازش اطلاعات با تبیین زیستی (گرونر و پنتچر^۱، ۲۰۱۷) و مدل باورهای ناکارآمد شناختی (هزل و مک نالی^۲، ۲۰۱۶) از قبیل مسئولیت/بیش ارزیابی تهدید، اهمیت و کنترل افکار و کمال‌طلبی/قطعیت در تبیین وسواس در حال توسعه هستند (کیم، لی، چا، کیم، چانگ و لی^۳، ۲۰۲۱). مدل سنتی سالکوسکیس^۴ بر احساس مسئولیت افراطی شخص در قبال افکار نافذ خود و انجام رفتارهای خنثی‌سازی تأکید می‌کند (سالکوسکیس و کوبوری^۵، ۲۰۱۵). در مدل وسواس-ناخودداری از راجمن^۶ که به مدل ارزیابی مشهور است، اعتقاد بر این است که آمیختگی فکر و عمل با ایجاد احساس مسئولیت مفرط و بیش ارزیابی اهمیت و مسئولیت افکار، فرد را به سمت کمال‌گرایی، نیاز به کنترل افکار و رفتارهای اجباری سوق می‌دهد (ونگ، لیم، بلک و گریشام^۷، ۲۰۲۱). با این حال سروین، پرین، اولسون-کنوتسون و لیندول^۸ (۲۰۲۰) معتقدند ممکن است وسواس صرفاً توسط ترس و اضطراب ایجاد نشود؛ زیرا علائم وسواس در بعد آسیب‌پذیری/مسئولیت اغلب ناشی از ترس است در حالی که در ابعاد آلودگی و تقارن، بیشتر با انزجار همراه است. به همین دلیل در پنجمین نسخه تشخیصی آماری اختلالات روانی، وسواس از زیرگروه اختلالات اضطرابی خارج شده است.

در سال‌های اخیر پژوهشگرانی از قبیل آردما، مولینگ، رادومسکی، دورن، آلامبی و سوکی^۹ (۲۰۱۳) و کلارک^{۱۰} (۲۰۱۵) با تأکید بر مفهوم درک خود، معتقدند ارزیابی افکار نافذ در راستای تهدید ادراک خویش و برحسب اینکه فرد در چه حوزه‌هایی از زندگی به خود اعتماد ندارد، می‌تواند به رفتارهای اجباری برای خنثی کردن این افکار منجر شود. به همین خاطر مدل‌های شناختی اخیر وسواس معتقدند از آنجایی که محتوای اغلب وسواس‌ها در افراد موضوعات مختلفی را دنبال می‌کند ممکن است محتوای وسواس افراد توسط ابعاد خود تعیین شوند (آردما، ونگ، آیوت، نیلی و بارابی^{۱۱}، ۲۰۱۹).

کلارک (۲۰۱۵) در مدل شناختی به نقش بالقوه ابعاد خود آسیب‌پذیر، به صورت افکار نافذی که فرد آن را ناهمخوان با خود ادراک می‌کند و از دیدگاه فرد قابل توجه و تهدیدآمیز تفسیر می‌شوند، به عنوان مکانیسم علی همزمان در ایجاد و تداوم وسواس اشاره دارد. دورن، کیریوس و مالدینگ^{۱۲}، معتقدند تهدید ابعادی از خود از قبیل پذیرش اجتماعی، شایستگی شغلی، اخلاق و روابط که برای فرد ارزشمند است و فرد در آن اعتماد به خود ندارد می‌تواند به هدف ارزیابی، مشغله ذهنی و اضطراب تبدیل شود؛ زیرا محتوای اغلب وسواس‌ها افکار خود ارجاعی و ارزیابی نادرست از خود هستند (آگیلار، سوریانو، رونکرو، بارادا، آردما و اکتر^{۱۳}، ۲۰۱۹). به همین خاطر راجمن بیان می‌دارد فاجعه بار تفسیر کردن محتوای افکار که اغلب آشکارکننده جنبه‌های پنهان، منفی و

^۱- Gruner & Pittenger

^۲- Hezel & McNally

^۳- Kim, Lee, Cha, Kim, Chang & Lee

^۴- Salkovskis

^۵- Salkovskis & Kobori

^۶- Rachman

^۷- Wong, Lim, Black & Grisham

^۸- Cervin, Perrin, Olsson, Claesdotter-Knutsson & Lindvall

^۹- Aardema, Moulding, Radomsky, Doron, Allamby & Souki

^{۱۰}- Clark

^{۱۱}- Aardema, Wong, Audet, Melli, Baraby

^{۱۲}- Doron, Kyrios & Moulding

^{۱۳}- Aguilar, Soriano, Roncero, Barrada, Armada & Ocnor

ترسناک خود است، به طور مستقیم با ترس از خود ارتباط دارد (ونگ، لیم، بلک و گریشام، ۲۰۲۱).
 گویدانو و لیوتی^۱ (۱۹۸۳) به نقل از دادفرنیا و موسویان (۲۰۲۰) در چهارچوب تحول خودانگاره، نظریه دوسوگرایی خود به شکل تجربه عدم قطعیت، تعارض و اشتغال ذهنی با خود را در شکل‌گیری وسواس مطرح می‌کنند و معتقدند این افراد اغلب در مورد ارزش خود خصوصاً پیرامون دوست‌داشتنی بودن و مسائل اخلاقی دچار تردید هستند. در الگوی دوسوگرایی وابستگی-طرد اعتقاد بر این است که برخورداری از این الگوی شناختی با ایجاد تردید در احساس ارزش خود، باعث می‌شود افراد مزاحمت‌های ناهمخوان با خود که ارزش فرد را به چالش می‌کشند را به احتمال زیاد از طریق وسواس عملی پاسخ دهند و با خنثی کردن این تهدیدها ارزش خود را بازیابند. از سویی دیگر آرداما و همکاران (۲۰۱۳) استدلال می‌کنند ترس از خود متمایز از دوسوگرایی نسبت به خود-به عنوان یک عامل آسیب-پذیر در وسواس خصوصاً در حوزه مذهبی، جنسی و پرخاشگری- با ایجاد سردرگمی استنباطی باعث می‌شود فرد مبتلا به وسواس، احتمال وقوع فکر را با قصد و انگیزه ارتکاب فکر اشتباه بگیرد و از هر روایت وسواسی شکل گرفته در ذهن بترسد؛ و با ارزیابی نادرست و ترس از اینکه خود به چه چیزی ممکن است تبدیل شود (مثلاً من ممکن است فرزندم را بکشم) تحت سیطره افکار نافذ وسواسی قرار بگیرد.

علیرغم اهمیت شناخته شده مفهوم ترس از خود در ایجاد و تداوم وسواس (ویلسون^۲، ۲۰۲۰) در حال حاضر ابزاری ابزاری که ترس از خود را مستقیماً هدف اندازه‌گیری

قرار دهد، وجود ندارد. ابزارهایی از قبیل وضوح خود پنداره، پرسشنامه گسیختگی و پرسشنامه دوسوگرایی خود، اغلب دارای محدودیت‌های از قبیل طبقه‌بندی خود براساس توصیفات افراطی خود، اندازه‌گیری ابعاد متعارض خود، تأکید بیش از اندازه بر اندازه‌گیری میزان وضوح باورهای مربوط به خود و عدم استقلال این پرسشنامه‌ها از عزت نفس و بی‌تصمیمی می‌باشند (دادفرنیا و موسویان، ۲۰۲۰)؛ که هیچکدام برای اندازه‌گیری ترس از خود که مستقل از تفسیر افکار سرزده باشد، طراحی نشده‌اند. پرسشنامه ترس از خود، در این راستا و در ارتباط با مقیاس دوسوگرایی خود، اما مستقل از آن توسط آرداما و همکاران (۲۰۱۳) در نسخه‌های ۸ و ۲۰ ماده‌ای طراحی شده است. آرداما و همکاران (۲۰۱۳) معتقدند ترس از خود نمی‌تواند به‌خودی‌خود بیانگر دوگانگی در مورد خود باشد و پرسشنامه دوسوگرایی خود تنها ابعاد ارزشمندی خود را می‌سنجد؛ بنابراین باید ابزاری طراحی شود که بتواند ترس از خود را مستقیم هدف قرار داده و آن را مستقل از تفسیر افکار نافذ اندازه‌گیری کند. پرسشنامه ترس از خود بر همین اساس در نسخه اولیه ۲۰ سؤالی و نهایتاً ساختار تک عاملی ۸ سؤالی در ارتباط با وسواس منتشر شده است.

با توجه به اهمیت سازه ترس از خود در سبب‌شناسی و درمان وسواس و از آنجایی که بررسی سازه ترس از خود، در علت‌شناسی وسواس نیاز به پژوهش‌های بیشتری دارد. انتظار می‌رود با گسترش ابزارهای اندازه‌گیری ترس از خود به عنوان یک سازه متمایز از دوسوگرایی خود، مطالعات حوزه وسواس توسعه یابد. بر این اساس هدف پژوهش حاضر بررسی ویژگی‌های روانسنجی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود در جامعه ایرانی بود.

^۱- Guidano & Liotti

^۲- Wilson

روش

پژوهش حاضر از نوع توصیفی همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش شامل کلیه دانشجویان دانشگاه شیراز در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ بودند. نمونه پژوهش شامل دانشجویانی بود که با شیوه در دسترس با پاسخگویی به لینک سؤالات در این پژوهش مشارکت نمودند. در این پژوهش، از الگوی مورد تأیید سازمان بهداشت جهانی^۱ (۲۰۰۶) تبعیت شده که چهار مرحله را در فرایند ترجمه و انطباق ابزارهای اندازه‌گیری لازم می‌داند. بر همین اساس در گام نخست، نسخه اصلی پرسشنامه ترس از خود توسط دو متخصص روانشناسی به فارسی ترجمه گردید؛ در گام دوم، نسخه اولیه فارسی توسط یک مترجم مسلط به زبان مبدأ و مقصد، مجدداً به زبان انگلیسی بازگردانده شد و سپس توسط یکی از متخصصین آموزش زبان انگلیسی با نسخه اصلی ابزار مقایسه گردید. در مرحله سوم به منظور بررسی روشنی و دقت عبارات ترجمه شده، هر دو نسخه فارسی و انگلیسی مورد بازبینی و اصلاح دو نفر از اساتید روانشناسی دانشگاه قرار گرفت. به علاوه در این مرحله، نسخه فارسی پرسشنامه در اختیار ۱۰ دانشجوی کارشناسی (۸ پسر و ۲ دختر) قرار گرفت تا نسبت به روشنی و مفهوم بودن جملات اطمینان حاصل گردد. جهت انجام مرحله چهارم و دستیابی به نسخه فارسی نهایی، ترجمه به دست آمده از پرسشنامه ترس از خود به همراه سایر ابزارهایی که در ادامه معرفی شده است، به صورت یک فرم الکترونیک درآمده و در قالب یک لینک در گروه‌های مجازی دانشجویان دانشگاه شیراز قرار گرفت. این لینک به مدت ۱۶ روز از تاریخ ۱۱ اسفند ۱۳۹۹ تا ۲۷ اسفند ۱۳۹۹ فعال نگه داشته شد و در

این مدت ۳۶۰ دانشجوی دانشگاه شیراز پرسشنامه‌های موجود در آن را تکمیل نمودند. تمامی این دانشجویان جهت انجام گام چهارم و دستیابی به نسخه نهایی پرسشنامه ترس از خود، به عنوان نمونه پژوهشی در نظر گرفته شدند. این حجم از نمونه ملاک مورد نظر بنتلر و چو^۲ (۱۹۸۷) که نمونه‌ای شامل حداقل ۵ الی ۱۰ نفر به ازای هر گویه را برای انجام تحلیل عاملی تأییدی مناسب می‌دانند، تأمین می‌نماید. البته شایان ذکر است که جهت بررسی پایایی بازآزمایی پرسشنامه ترس از خود نیز نمونه مجزایی شامل ۳۰ دانشجوی مقطع کارشناسی (۲۲ دختر و ۸ پسر) با میانگین سنی ۲۰/۷۳ (انحراف استاندارد ۲/۱۱) در دو نوبت اجرا به فاصله زمانی ۱۰ روز به سؤالات موجود در لینک پژوهش پاسخ دادند. تجزیه و تحلیل داده‌ها با انجام تحلیل عاملی تأییدی، محاسبه ضریب آلفای کرونباخ، ضریب پایایی بازآزمایی و بررسی روایی همگرا در نرم‌افزارهای SPSS نسخه ۲۴ و AMOS نسخه ۲۲ صورت گرفت.

ابزار

مقیاس افسردگی، اضطراب، تنیدگی: این مقیاس، نسخه کوتاه شده‌ی مقیاس ۴۲ ماده‌ای پرسشنامه‌ای است که توسط لوبوند و لوبوند^۴ در سال ۱۹۹۵ تدوین گردیده که شامل ۲۱ ماده است. این مقیاس دارای ۳ زیر مقیاس افسردگی، اضطراب و تنیدگی است که هر یک ۷ ماده را به خود اختصاص می‌دهند. نمره‌گذاری این مقیاس براساس طیف لیکرت چهار درجه‌ای از صفر (اصلاً) تا سه (زیاد) است که حداقل و حداکثر امتیاز قابل کسب در هر سازه (افسردگی، اضطراب و استرس) به ترتیب ۰ و ۲۱

^۲- Bentler & Chou

^۳- Depression, Anxiety & Stress Scale (DASS)

^۴- Lovibond & Lovibond

^۱- World Health Organization

است (لوویند و لوویند، ۱۹۹۵). زانون، برنز، باپتیستا، وگل، روین و درماکی^۱ (۲۰۲۰) روایی این مقیاس را در میان ۸ کشور برزیل، کانادا، هنگ کنگ، رومانی، تایوان، ترکیه، امارات متحده عربی و ایالات متحده آمریکا بررسی و مورد تأیید قرار دادند. در ایران نیز اعظمی، خانجانی و صدر (۱۳۹۶) در پژوهشی نشان دادند که مدل ۳ عاملی (افسردگی- اضطراب- استرس) برای کل دانشجویان توسط تحلیل عاملی تأییدی مورد تأیید قرار می‌گیرد و شاخص‌های برازش، نشان‌دهنده‌ی برازش خوب داده‌ها با مدل ۳ عاملی است. پژوهش آنان نشان داد همبستگی منفی این مقیاس با فرم کوتاه مقیاس بهزیستی روانشناختی ریف، نیز تأیید کننده روایی این مقیاس است.

پرسشنامه باورهای وسواسی^۲: این پرسشنامه یک مقیاس خود گزارشی است که دارای ۴۴ سؤال بوده و فرم کوتاه شده‌ی پرسشنامه‌ی ۷۷ سؤالی اصلی است که نخستین بار توسط کارگروه شناخت‌های وسواسی جبری^۳ تدوین شده است. این پرسشنامه ابعاد بیماری‌زایی در حوزه‌ی شناختی را در بیماران وسواسی جبری مورد بررسی قرار می‌دهد. پاسخ‌ها شامل نشان دادن مخالفت و موافقت با هر یک از گویه‌ها در یک مقیاس ۱ (کاملاً مخالف) تا ۷ (کاملاً موافق) است. آزمون از ۳ زیرمقیاس احساس مسئولیت برای صدمه و آسیب، کمال‌طلبی و نیاز به برخورداری از اطمینان، اهمیت دادن به افکار و کنترل افکار تشکیل شده است. گنگ، کرک، هرماندز-والانت، پاتلوری، کرامپینگر و کاتی، گارنز، کراسب، برنا و الیاس^۴ (۲۰۱۸) ضریب آلفای کرونباخ این ابعاد را در

محدوده ۰/۸۹ تا ۰/۹۳ برآورد کرده‌اند. پایایی آزمون-بازآزمون حاصل از بررسی ویژگی‌های روانسنجی این پرسشنامه در ایران برای اولین بار توسط شمس، قدیری و ابراهیمی (۱۳۹۶) برای کل آزمون و زیرمقیاس‌های مسئولیت‌پذیری نسبت به تهدید و خطر، کمال‌طلبی و نیاز به کسب اطمینان و اهمیت و کنترل افکار به ترتیب معادل ۰/۸۲، ۰/۷۹، ۰/۸۲ و ۰/۷۸، و ضریب آلفای کرونباخ معادل ۰/۹۲، ۰/۸۵، ۰/۸۵ و ۰/۸۰ گزارش شده است (شهامت ده سرخ، ۱۳۹۶).

پرسشنامه وسواسی-جبری مادزلی^۵: این پرسشنامه نخستین بار توسط هاجسون و راجمن^۶ در سال ۱۹۷۷ طراحی گردیده و حاوی ۳۰ عبارت است که آزمودنی بایستی در مورد هر یک از آن‌ها گزینه‌ی درست و نادرست را انتخاب کند. نمره‌ی بالاتر در این مقیاس نشانگر علائم وسواسی-جبری بیشتر است. این پرسشنامه برای اندازه‌گیری شدت علائم وسواس فکری-عملی مورد استفاده قرار می‌گیرد و ۴ زیرمقیاس واریسی (۹ گزینه)، شست و شو (۱۱ گزینه)، کندی (۷ گزینه) و شک و تردید (۷ گزینه) را دارا است. هاجسون و راجمن (۱۹۹۷) سازندگان پرسشنامه، ضریب آلفای کرونباخ برای هر یک از این زیرمقیاس‌ها را به ترتیب ۰/۷، ۰/۸، ۰/۷ و ۰/۷ گزارش کرده‌اند. در بررسی‌های انجام گرفته توسط ریبر، پریدا، مارتیز، نوگوریا، سوارس، آمارال و ماکادو^۷ (۲۰۱۷) بر روی جمعیت پرتغالی، ضریب آلفای کرونباخ نزدیک ۰/۸۰ برای تمامی زیرمقیاس‌ها بدست آمده است. بررسی پایایی کل این آزمون در ایران توسط دادفرنیا در سال ۱۳۸۴، معادل ۰/۸۴ و روایی همگرایی آن با مقیاس

^۱- Aardema, Moulding, Radomsky, Doron, Allamby & Souki

^۲- Obsessive Beliefs Questionnaire (OBQ)

^۳- Obsessive Compulsive Cognitions Working Group (OCCWG)

^۴- Gagne, Van Kirk, Hernandez-Vallant, Potluri, Krompinger, Cattie, Garner, Crosb, Brenna & Elias

^۵- Maudsley Obsessional Compulsive inventory (MOCI)

^۶- Hodgson & Rachman

^۷- Ribeiro, Pereira, Martins, Nogueira, Soares, Amaral & Macedo

برای کل پرسشنامه معادل ۰/۹۱ است و این چهار ابعاد به طور کلی قادر به توضیح ۶۳/۸ درصد واریانس بودند. پرسشنامه ترس از خود^۳: این پرسشنامه ابزاری است ۲۰ گویه‌ای که به جهت اندازه‌گیری ادراک‌های مبتنی بر ترس از خویشتن توسط آرادم و همکاران (۲۰۱۳) تدوین گردید. نمره‌گذاری این پرسشنامه در مقیاسی از ۱ (کاملاً مخالف) تا ۶ (کاملاً موافق) است. سازندگان پرسشنامه فرم ۸ سؤالی تک عاملی آن را در جامعه غیر بالینی و در ارتباط با ابعاد وسواس مورد تأیید قرار داده‌اند. تحلیل عاملی آن در کانادا، استرالیا و ایتالیا همسانی درونی (آلفای کرونباخ = ۰/۸۹-۰/۹۷) و پایایی آزمون-بازآزمون (۰/۸۹-۰/۹۷) و همگرا و واگرای قابل قبولی را نشان داده است (آرادم، مولینگ، رادومسکی، دورن، آیودت و لالوندا^۴، ۲۰۱۸).

یافته‌ها

میانگین سنی شرکت‌کنندگان پژوهش ۲۲/۵۰ با انحراف استاندارد ۴/۲۸ بود. به علاوه، ۷۹ درصد (معادل ۲۸۴ نفر) را دانشجویان دختر و ۲۱ درصد (معادل ۷۶ نفر) را دانشجویان پسر تشکیل داده‌اند. همچنین ۷۸ درصد آزمودنی‌ها در مقطع تحصیلی کارشناسی، ۱۹ درصد در مقطع کارشناسی ارشد و ۳ درصد در مقطع دکتری به تحصیل اشتغال داشتند. تنها ۳ درصد دانشجویان شرکت‌کننده اعلام نمودند که تا پیش از این پژوهش جهت موضوعی با عنوان وسواس به مشاور مراجعه کرده و ۹۷ درصد تا زمان انجام این مطالعه هیچ مراجعه‌ای جهت دریافت کمک حرفه‌ای در موضوع وسواس نداشته‌اند.

وسواسی جبری ییل براون معادل ۰/۸۷ برآورده شده است (نصیری و کارساز، ۱۳۹۹).

پرسشنامه دوسوگرایی خود^۱: این پرسشنامه یک ابزار خود گزارشی است که نخستین بار توسط بار و کیویوس در سال ۲۰۰۷ و براساس مفهوم دوسوگرایی نسبت به خود گویدانو و لیوتی برای سنجش تجربه عدم قطعیت، تعارض و اشتغال ذهنی به خود طراحی شده و شامل ۱۹ گویه با طیف لیکرت اصلاً (نمره ۰) تا کاملاً موافق (نمره ۴) است. نمرات حاصل از این پرسشنامه بین ۰ تا ۷۶ قرار خواهد گرفت و کسب نمرات بالاتر به معنای شدت بیشتر دوسوگرایی نسبت به خود است. این پرسشنامه دارای ۲ عامل دوسوگرایی نسبت به ارزش خود (۱۳ گویه) و دوسوگرایی نسبت به اخلاق (۶ گویه) است. بار و کیویوس (۲۰۰۷) سازندگان پرسشنامه، ضرایب پایایی بازآزمایی مطلوب و ضرایب آلفای کرونباخ برای هر یک از عوامل این مقیاس و در هر دو نمونه‌ی بالینی و غیر بالینی بالاتر از ۰/۸۰ و مطلوب گزارش کرده‌اند. تیشر، آلن و کراچ^۲ (۲۰۱۴) ساختار عاملی این پرسشنامه را با روش تحلیل عامل اکتشافی در نمونه غیر بالینی بررسی و ۳ عامل دوسوگرایی در مورد، ارزش خود، دوسوگرایی اخلاقی و خودآگاهی جمعی را شناسایی کردند. این پرسشنامه در ایران و در جامعه‌ی دانشجویان توسط دادفرنیا و موسویان (۱۳۹۹) مورد بررسی روانسنجی قرار گرفته است که در پی آن ۴ عامل افکار متعارض در مورد خود، دیدگاه دوقطبی نسبت به خود، نگرانی راجع به قضاوت دیگران و اشتغال ذهنی در مورد ارزش خود بدست آمد و مشخص گردید که ضریب آلفای کرونباخ

^۳- Fear of Self Questionnaire (FSQ)

^۴- Aardema, Moulding, Melli, Radomsky, Doron, Audet & Lalonde

^۱- Self-Ambivalence Measure (SAM)

^۲- Tisher, Allen & Crouch

برای بررسی روایی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود، نخست از نسبت روایی محتوایی لاوشه استفاده شد. از آنجا که در محاسبه این نسبت، اظهارنظر ۸ متخصص روانشناسی مورد توجه قرار گرفت؛ لذا مقدار بحرانی برای نسبت روایی محتوایی معادل ۰/۷۵ در نظر گرفته شد (آیر و سالی، ۲۰۱۳) که مقایسه مقادیر مربوط به نسبت روایی محتوایی برای تمامی گویه‌ها با این مقدار بحرانی، از روایی محتوایی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود دلالت می‌کند. جهت بررسی ساختار عاملی پرسشنامه از تحلیل عاملی تأییدی در نرم‌افزار AMOS نسخه ۲۲

استفاده شد. هرچند پیش از آن، به منظور اطمینان از کفایت نمونه‌گیری و قابلیت عاملی شدن داده‌ها به شاخص کیسر-میر-اکلین و آزمون بارتلت رجوع شد. مقدار KMO معادل ۰/۹۴ محاسبه گردید و آزمون بارتلت با مقدار ۴۱۰۰ و درجه آزادی ۱۹۰ در سطح ۰/۰۰۰۱ نیز معنادار بدست آمد. فرایند تحلیل عاملی تأییدی نشان داد که نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود مشابه نسخه اصلی آن دارای یک ساختار تک عاملی است. شاخص‌های برازش مربوط به این تحلیل عاملی در جدول ۱ ارائه شده است.

جدول ۱ شاخص‌های برازش مرتبط با تحلیل عاملی تأییدی

شاخص	RMSEA	AGFI	GFI	NFI	IFI	CFI	CMIN/DF
مقدار	۰/۰۶	۰/۹۵	۰/۹۶	۰/۹۵	۰/۹۶	۰/۹۶	۲/۴۹
مقدار قابل قبول	<۰/۰۷	≥۰/۹۵	≥۰/۹۵	≥۰/۹۵	≥۰/۹۵	≥۰/۹۵	<۳

چنانکه در جدول ۱ مشاهده می‌گردد مقادیر شاخص‌های نیکویی برازش، برازش تطبیقی، برازش افزایشی و برازش هنجار شده بزرگتر یا مساوی ۰/۹۵ هستند که مطابق نظر هوپر، کوگلان و مولن (۲۰۰۸) در بازه قابل قبول قرار می‌گیرند. مقادیر دو شاخص نسبت مجذور خی بر درجه

آزادی و ریشه خطای میانگین مجذورات تقریب به ترتیب ۲/۳۰ و ۰/۰۶ است که در بازه قابل قبول این دو شاخص قرار می‌گیرند. بار عاملی مربوط به گویه‌های نسخه فارسی پرسشنامه در جدول ۲ گزارش شده است.

جدول ۲ بار عاملی گویه‌های نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود و ضرایب همبستگی هر گویه با نمره کل پرسشنامه

گوینه	بارعاملی	همبستگی با نمره کل
۱- اغلب اوقات شخصیت خودم را زیر سؤال می‌برم.	۰/۶۰	۰/۶۶
۲- برای اطمینان از درستی فکر و رفتارم، باید دائماً حواسم به خودم و کارهایم باشد.	۰/۵۵	۰/۶۱
۳- نگران این هستم که افکار درونی من ممکن است نشان‌دهنده چه چیزهایی در شخصیتم باشد.	۰/۵۷	۰/۶۳
۴- از این می‌ترسم که نکند آدم خشن یا دیوانه‌ای باشم.	۰/۶۵	۰/۶۷
۵- بدون تردید خودم را جزء آدم‌هایی می‌دانم که باید همیشه احساس گناه کنند.	۰/۷۳	۰/۷۲
۶- اغلب اوقات خصوصیات اخلاقی خودم را زیر سؤال می‌برم.	۰/۶۵	۰/۶۹
۷- اغلب اوقات سلامتی عقل خودم را زیر سؤال می‌برم.	۰/۶۸	۰/۷۲
۸- اگر دیگران واقعیت مرا می‌دانستند، حتماً از من می‌ترسیدند.	۰/۶۴	۰/۶۵

۰/۷۱	۰/۶۹	۹- اغلب نیت یا خواسته‌های خودم را زیر سؤال می‌برم.
۰/۷۴	۰/۷۷	۱۰- گاهی از اینکه به درون خود توجه کنم، می‌ترسم. چون از چیزی که ممکن است در مورد خودم پیدا کنم، می‌ترسم.
۰/۷۳	۰/۷۲	۱۱- احساس می‌کنم در درون من، بخش بدذاتی وجود دارد که می‌خواهد خود را نشان دهد.
۰/۵۸	۰/۵۰	۱۲- می‌ترسم به آدمی تبدیل شوم که می‌تواند دست به کارهای غیراخلاقی بزند.
۰/۷۳	۰/۷۰	۱۳- اغلب نگران این هستم که افکار بدی در سر داشته باشم.
۰/۷۳	۰/۷۲	۱۴- از آن آدمی که می‌توانم باشم، می‌ترسم.
۰/۷۱	۰/۶۵	۱۵- اغلب خودم را متهم می‌کنم که: «کار اشتباهی انجام داده‌ای!»
۰/۷۰	۰/۶۷	۱۶- اگر حواسم به خودم نباشد، ممکن است به آدمی تبدیل شوم که خیلی از آن می‌ترسم.
۰/۶۹	۰/۶۹	۱۷- شک دارم که آدم خیلی خوبی باشم.
۰/۷۰	۰/۶۹	۱۸- می‌ترسم به آدمی تبدیل شوم که از آن نفرت دارم.
۰/۶۶	۰/۶۵	۱۹- اغلب احساس می‌کنم که واقعیت‌های درون خودم را با صداقت نشان نمی‌دهم.
۰/۶۲	۰/۵۶	۲۰- باید حواسم را حسابی جمع کنم تا کار خیلی بدی انجام ندهم.

محاسبه شد. چنانکه در این جدول نیز مشاهده می‌گردد ضرایب همبستگی گویه‌ها با نمره کل پرسشنامه در بازه‌ای از ۰/۵۸ تا ۰/۷۴ قرار می‌گیرد. جهت بررسی روایی همگرایی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود از ضریب همبستگی نمره حاصل از این پرسشنامه با نمرات چهار ابزار مقیاس افسردگی، اضطراب و فشار روانی، پرسشنامه وسواس فکری و عملی مادزلی، پرسشنامه باورهای وسواسی و پرسشنامه دوسوگرایی به خود استفاده گردید.

چنانکه در جدول ۲ مشاهده می‌گردد بار عاملی تمامی گویه‌ها بزرگتر از ۰/۳۰ است. در نتیجه تمامی گویه‌های نسخه اصلی پرسشنامه ترس از خود در نسخه فارسی آن نیز حفظ شده است. بیشترین بار عاملی نیز متعلق به گویه شماره ۱۰ (معادل ۰/۷۷) و کمترین بار عاملی متعلق به گویه شماره ۱۲ (معادل ۰/۵۰) است. جدول ۲ همچنین حاوی ضرایب همبستگی مربوط به نمره هر سؤال با نمره کل پرسشنامه است که به عنوان شاخص دیگری از روایی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود در این پژوهش

جدول ۳ ضرایب همبستگی مربوط به روایی همگرایی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود

ابزار	همبستگی با نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود
پرسشنامه DASS-21: خرده مقیاس افسردگی	۰/۶۲
پرسشنامه DASS-21: خرده مقیاس اضطراب	۰/۶۳
پرسشنامه DASS-21: خرده مقیاس فشار روانی	۰/۶۴
پرسشنامه وسواس فکری و عملی مادزلی (MOCI)	۰/۴۹
پرسشنامه OBQ-44: خرده مقیاس مسئولیت‌پذیری و ارزیابی تهدید و خطر	۰/۵۷
پرسشنامه OBQ-44: کمال‌طلبی/نیاز به اطمینان	۰/۵۱
پرسشنامه OBQ-44: اهمیت و کنترل افکار	۰/۵۲

روایی محتوایی پرسشنامه ترس از خود در این پژوهش، همانند یافته‌های طراحان پرسشنامه در جامعه غیر بالینی (آردما و همکاران، ۲۰۱۳)، از نسخه ۸ ماده‌ای تک عاملی پرسشنامه در جمعیت ایرانی حمایت کرد. بزرگتر از ۰/۳۰ بودن بار عاملی تمامی گویه‌ها نشان داد که تمام گویه‌های نسخه اصلی پرسشنامه در نسخه فارسی حفظ شده است؛ که نشان از سودمندی پرسشنامه در کاربردهای بالینی و مطالعات پژوهشی در زمینه وسواس است. ضرایب همسانی مطلوب پرسشنامه در بازه‌ای از ۰/۵۸ تا ۰/۷۴ نشانگر همبستگی و انسجام گویه‌ها در ارتباط با همدیگر بود. همخوان با یافته‌های پژوهش‌های پیشین از قبیل رووا، پوردن، سامرفلدت و آنتونی^۱ (۲۰۰۵)؛ دورون و کیریوس^۲ (۲۰۰۵) پرسشنامه ترس از خود بیشترین همبستگی معنادار (۰/۸۱) با نزدیک‌ترین سازه به این مفهوم (دوسوگرایی خود) داشت که مؤید روایی همگرا پرسشنامه است (آگویلار، سوریانو، رونکرو، بارادا، آردما و اکتر، ۲۰۱۹). هرچند پرسشنامه دوسوگرایی خود تلاش دارد یک خودپنداره دوگانه در مورد ترس یا بد بودن را اندازه‌گیری کند و آیتم‌های در پرسشنامه وجود دارد که ترس از خود را اندازه‌گیری می‌کنند؛ ولی با این حال در مطالعه اول اوکتر و آردما (۲۰۱۲) ارتباط آن با علائم وسواس تأیید نشده است؛ اما در پژوهش حاضر قرار گرفتن ضرایب همبستگی پرسشنامه ترس از خود با سه خرده مقیاس پرسشنامه باورهای وسواسی یعنی مسئولیت‌پذیری و ارزیابی تهدید و خطر، کمال‌طلبی/نیاز به اطمینان و اهمیت و کنترل افکار و نمره کل پرسشنامه

چنانکه جدول ۳ نشان می‌دهد ضرایب همبستگی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود با پرسشنامه دوسوگرایی به خود و سه خرده مقیاس پرسشنامه افسردگی، اضطراب و فشار روانی بزرگتر از ۰/۶۰ است که بنا به راهنمایی پست (۲۰۱۶) شاخصی عالی از روایی همگرا تلقی می‌شود. ضرایب همبستگی پرسشنامه ترس از خود با سه خرده مقیاس پرسشنامه باورهای وسواسی یعنی مسئولیت‌پذیری و ارزیابی تهدید و خطر، کمال‌طلبی/نیاز به اطمینان و اهمیت و کنترل افکار و نمره کل پرسشنامه وسواس فکری و عملی مادزلی نیز در بازه ۰/۳۱ تا ۰/۶۰ قرار می‌گیرند که بنا به مرجع بالا، شاخص‌هایی مناسب از روایی همگرا به حساب می‌آیند.

جهت بررسی پایایی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود از سه روش محاسبه ضریب بازآزمایی، محاسبه ضریب آلفای کرونباخ و محاسبه ضریب امگای مک‌دونالد استفاده شد. ضریب آلفای کرونباخ (α) و ضریب امگای مک‌دونالد (ω) به ترتیب ۰/۹۴ و ۰/۹۴ محاسبه شد که بنا به نظر تیر (۲۰۱۸) شاخصی عالی از همسانی درونی تلقی می‌شود. جهت بررسی ثبات زمانی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود از روش بازآزمایی با فاصله زمانی ۱۰ روز استفاده گردید. ضریب همبستگی حاصل از این دو بار اجرای پرسشنامه نیز معادل ۰/۸۶ محاسبه شد که بنا به نظر پست (۲۰۱۶) در بازه مطلوب قرار می‌گیرد.

بحث

پژوهش حاضر با هدف بررسی ویژگی‌های روانسنجی نسخه فارسی پرسشنامه ترس از خود در ارتباط با علائم وسواس در جامعه ایرانی انجام شد. نتایج علاوه بر تأیید

^۱- Rowa, Purdon, Summerfeldt & Antony

^۲- Doron & Kyrios

شده و زمینه نفوذ افکار و وسواس در آنان ایجاد شود. تائید ثبات زمانی پرسشنامه ترس از خود به روش بازآزمایی در دو نوبت به فاصله زمانی ۱۰ روز گویا این مسئله بود که سازه ترس از خود از ثبات برخوردار است.

نتیجه‌گیری

از آنجایی که نتایج این پژوهش، بیانگر ارتباط مضامین شناختی خود ارجاعی مرتبط با ترس از خود با علائم وسواس بود، می‌توان نتیجه گرفت توجه به این سازه در درمان‌های شناختی می‌تواند بالقوه کارایی مداخلات را افزایش دهد. این مطالعه یک پژوهش مقطعی، مبتنی بر پرسشنامه و در جامعه غیر بالینی بود. طبیعتاً هرگونه استنباط علیت از آن اشتباه است؛ بنابراین از محدودیت‌های اصلی این پژوهش، عدم مقایسه این سازه در جمعیت بالینی وسواس و واریسی دقیق شناخت‌های مرتبط با ترس از خود به کمک سایر شیوه‌های اندازه‌گیری بود؛ و از آنجایی که پژوهش‌ها مشخص نکرده‌اند که آیا ترس از خود نتیجه برخورداری از علائم وسواس است یا اینکه پیش از شکل‌گیری وسواس وجود داشته است؛ بنابراین پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های آتی، نقش ترس از خود در ابتلا به وسواس در طرح‌های طولی و در جمعیت‌های بالینی مورد بررسی قرار گیرد.

سپاسگزاری

از تمامی دانشجویان عزیز دانشگاه شیراز که مشارکت در پژوهش حاضر را خالصانه پذیرفتند به پاس همکاری و همراهی دلسوزانه کمال تشکر و قدردانی را داریم. همچنین از سرکار خانم دکتر صادق زاده که با در اختیار قرار دادن نسخه اصلی مقیاس و تجربیات ارزشمندشان در این حوزه ما را یاری رساندند کمال تشکر را داریم. مقاله

وسواس فکری و عملی مادزلی در بازه ۰/۳۱ تا ۰/۶۰ نشان‌دهنده روایی همگرا و ارتباط بیشتر سازه ترس از خود نسبت به دوسوگرایی در پیش‌بینی وسواس است. از آنجایی که علائم برجسته شناختی وسواس، سیطره و ارزیابی افکار نافذ ناهمخوان با خود در زمینه ترس از آن چیزی که فرد احتمال می‌دهد ممکن است باشد یا به آن تبدیل شود، است (ونگ، لیم، بلک و گریشام، ۲۰۲۱؛ کلارک، ۲۰۱۵) و هرچند ماهیت شناخت‌های درگیر در وسواس گسترده‌تر از محدوده این مطالعه است؛ اما نتایج این پژوهش در راستای پژوهش (اوکتر، آردما و پلیسیر، ۲۰۰۵) مشخص کرد که فرایندهای شناختی و ابعاد خود فراتر از باورهای وسواسی وجود دارند که می‌توانند در وسواس نقش بالقوه بازی کنند؛ بنابراین همان طور که آردما و همکاران (۲۰۱۳) بیان می‌کنند به نظر می‌رسد پرسشنامه ترس از خود ساختارهایی از شناخت را اندازه‌گیری می‌کند که لزوماً بیانگر دوگانگی بین یک خود خوب یا بد نیست بلکه مستقیماً یک خود ترسیده را اندازه‌گیری می‌کند که هیچ پایه و اساسی در واقعیت ندارد. وجود ارتباط قوی بین شناخت‌های درگیر در وسواس از قبیل تهدید، کمال‌گرایی و اهمیت افکار با علائم وسواس نشان می‌دهد که فرد درگیر شناخت‌هایی است که نمی‌خواهد وجود داشته باشد و همیشه نگران خطری است که به دنبال آن ممکن است اتفاق بیفتد (کالو، هارت، پورجینسون و استانلی^۱، ۲۰۱۰)؛ بنابراین همان گونه که در این پژوهش ارتباط قوی ترس از خود با باورهای وسواسی به دست آمد منطقی به نظر می‌رسد که ترس از خود با ایجاد سردرگمی استنباطی باعث می‌شود افراد به جای مشاهده واقعیت افکار، غرق در افکار

- disorder. *Behavioral Research Therapy*, 45 (8): 1845-57.
- Calleo JS, Hart J, Björgvinsson T, Stanley MA. (2010). Obsessions and worry beliefs in an inpatient OCD population. *Journal of Anxiety Disorder*, 24, 903-908.
- Cervin S, Perin E, Olsson E, Claesdotter-Knutsson M, Lindvall. (2020). Incompleteness, harm avoidance, and disgust: A comparison of youth with OCD, anxiety disorders, and no psychiatric disorder. *Journal of Anxiety Disorders*, 69, 10.
- Clark DA. (2015). Innovation in obsessive-compulsive disorder: A commentary. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 49, 129-132.
- Dadfamia Sh, Mosavian E. (2020). The Psychometric Properties of Persian Version of Self-Ambivalence Measure about Obsessive Compulsive Disorder. *Journal of clinical psychology*, 12(3):47. 35-46. (In Persian)
- Doron G, Kyrios M. (2005). Obsessive-compulsive disorder: A review of possible specific internal representations within a broader cognitive theory. *Clinical Psychology Review*. 25, 415-432.
- Gagne JP, Van Kirk N, Hernandez-Vallant A, Potluri S, Krompinger JW, Cattie JE, Gamer LE, Crosby JM, Brennan BP, Elias JA. (2018). Validating an abbreviated version of the Obsessive Beliefs Questionnaire. *Journal of clinical psychology*. 74(10):1791-807.
- Gruner P, Pittenger C. (2017). Cognitive inflexibility in obsessive-compulsive disorder. *Neuroscience*. 345, 243-255.
- Guidano VF, Liotti G. (1983). *Cognitive processes and emotional disorders: A structural approach to psychotherapy*: Guilford Press.
- Hezel DM, McNally RJ. (2016). A Theoretical review of cognitive biases and deficits in obsessive-compulsive disorder. *Biological Psychology*, 121, 221-232.
- Hodgson RJ, Rachman S. (1997). Obsessional-compulsive complaints. *Behavioral Research Therapy*. 15 (5), 389-95.
- مستخرج از پایان‌نامه کارشناسی ارشد به شماره ۲۷۵۴۹۱۸ دانشگاه سلمان فارسی کازرون می‌باشد.
- ## References
- Aardema F, Moulding R, Melli G, Radomsky AS, Doron G, Audet JS, Purcell-Lalonde M. (2018). The Role of feared possible selves in obsessive-compulsive and related disorders: A comparative analysis of a core cognitive self-construct in clinical samples. *Clinical Psychology Psychotherapy*. 25(1), 19-29. Doi: 10.1002/cpp.2121.
- Aardema F, Moulding R, Radomsky AS, Doron G, Allamby J, Souki E. (2013). Fear of self and obsessionality: Development and validation of the Fear of Self Questionnaire. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 2: 306-315.
- Aardema F, Wong SF, Audet JS, Melli G, Baraby LP. (2019). Reduced fear-of-self is associated with improvement in concerns related to repugnant obsessions in obsessive-compulsive disorder. *British Journal of Clinical Psychology*, 58 (3): 327-341. doi: 10.1111/bjc.12214.
- Aazami Y, Khanjani M, Sader MM. (2017). Confirmatory Factor Structure of Depression, Anxiety and Stress Scale in Students. *Journal of Mazandaran University of Medical Sciences*, 27 (154), 94-106. (In Persian)
- Aguilar SL, Soriano G, Roncero M, Barrada JR, Armada F, Ocher K. (2019). Validation of the Spanish version of the Fear of Self Questionnaire. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*. 21, 69-74.
- Ayre C, Scally AJ. (2013). Critical Values for Lawshe's Content Validity Ratio: Revisiting the Original Methods of Calculation. *Measurement and Evaluation in Counseling and Development*. 13, 47(1): 79-86.
- Bentler PM, Chou CH. (1987). Practical issues in structural modeling. *Sociological Methods and Research*. 16, 78-117.
- Bhar SS, Kyrios M. (2007). An investigation of self-ambivalence in obsessive-compulsive

- Hooper D, Coughlan J, Mullen M. (2008). Structural Equation Modelling: Guidelines for determining model fit. *Electronic Journal of Business Research Methods*, 6(1): 53.
- Kim S, Lee SW, Cha H, Kim E, Chang Y, Lee S. (2021). Reconciliation of Two Cognitive Models in Obsessive-Compulsive Disorder: An fMRI Study. *Psychiatry Investigation*, 18(6), 545-552.
- Lovibond PF, Lovibond SH. (1995). The structure of negative emotional states: Comparison of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS) with the Beck Depression and Anxiety Inventories. *Behavioral Research Therapy*. 1; 33(3), 335-43.
- Nasiri M, Karsazi H. (2020). Predicting the obsessive-compulsive disorder and phobias based on components of disgust sensitivity. *Journal of Modern Psychological Researches*, 15(59), 142-155. (In Persian)
- O'Connor K, Aardema F, Pelissier MC. (2005). Beyond reasonable doubt: Reasoning processes in obsessive-compulsive and related disorders. New York: Wiley & Sons.
- O'Connor K, Aardema F. (2012). The clinician's OCD manual: Inference based therapy. Chi Chester, UK: Wiley.
- Post MW. (2016). What to do With "Moderate" Reliability and Validity Coefficients? *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 97(7), 1051-1052.
- Ribeiro JS, Pereira AT, Martins MJ, Nogueira V, Soares MJ, Amaral AP, Macedo A. (2017). Confirmatory factor analyses of the Portuguese version of the Maudsley obsessional-compulsive inventory. *European Psychiatry*, 41(S1), S80-S81.
- Rowa K, Purdon C, Summerfeldt LJ, Antony MM. (2005). Why are some obsessions more upsetting than others? *Behavioral Research Therapy*, 43, 1453-1465.
- Salkovskis PM, Kobori O. (2015). Reassuringly calm? Self-reported patterns of responses to reassurance seeking in obsessive compulsive disorder. *Journal Behavioral Therapy Experimental Psychiatry*. 49, 203-8.
- Shahamat Dehsorkh F. (2017). Obsessive believes and Cognitive Inhibition deficit in in Obsessive Compulsive Patients. *Journal of Cognitive Psychology*. 5(2), 11-20. (In Persian)
- Shams G, Esmaili Y, Karamghadini N, Ebrahimkhani N, Yousefi Y, McKay D. (2013). Psychometric properties of the Persian language version of Obsessive Beliefs Questionnaire (OBQ-44) in Iranian general population. *Acta Medica Iranica*. 66-75. (In Persian)
- Taber KS. (2018). The Use of Cronbach's Alpha When Developing and Reporting Research Instruments in Science Education. *Research Society Education*. 48: 1273-1296.
- Tisher R, Allen JS, Crouch W. (2014). The Self-Ambivalence Measure: A psychometric investigation. *Australian Journal of Psychology*. 66(3), 197-206.
- Wilson M. (2020). Fear of self in eating disorders. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 27(187), 100562.
- Wong FS, Lim V, Black MI, Grisham JR. (2021). The impact of modifying obsessive-compulsive beliefs about perfectionism. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 73.
- World Health Organization (WHO). Process of translation and adaptation of instruments. (2006). Available online at: https://www.who.int/substance_abuse/research_tools/translation/en/
- Zanon C, Brenner RE, Baptista MN, Vogel DL, Rubin M, Al-Damaki FR, Goncalves M, Heath PJ, Liao HY, Mackenzie CS, Topkaya N. (2020). Examining the dimensionality, reliability, and invariance of the Depression, Anxiety, and Stress Scale-21 (DASS-21) across eight countries. *Assessment*. 9, 1073.