

The mediating role of self-efficacy in the relationship between self-criticism and depression symptoms in University students

Salman Zarei¹, Ali Javan Esmaeili²

1-Assistant Professor, Department of Psychology, Lorestan University, Khorramabad, Iran (Corresponding Author).
E-mail: Salman_zarei@yahoo.com

2- MA of Clinical Psychology, Department of Psychology, University of Social Welfare and Rehabilitation, Tehran, Iran.

Received: 29/01/2021

Accepted: 04/04/2021

Abstract

Introduction: The assessment of global mental health indicates a rise in mental disorders especially those related to depression.

Aim: Considering the high prevalence of depression symptoms and its serious implications, the aim of current study was to investigate the mediating role of self-efficacy in the relationship between self-criticism and depression.

Method: The research design was descriptive-correlational. Statistical population was dormitory male students at the University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences, in Tehran, in the academic year of 2018-2019. A total of 270 students were selected via convenience sampling. Data was collected using General Self-efficacy Scale, Self-Criticising Scale, and Beck Depression Inventory-II. Hierarchical regression was used to analyze data via SPSS-21.

Results: Results showed that the relationship between self-criticism and depression ($r=0.70$, $p<0.01$) was significantly positive. On the other hand, self-efficacy and depression related to one another negatively ($r=-0.47$, $p<0.01$), as so did self-criticism and self-efficacy ($r=-0.59$, $p<0.01$). Results from hierarchical regression suggested self-efficacy not mediate the relationship between self-criticism and depression ($P=0.096$) although 49.6% of the depression variance was accounted by the two variables.

Conclusion: Overall, given the direct effect of self-criticism on depression, it is reasonable to expect that diminished self-criticism reduces depression among university students.

Keywords: Depression, Self-criticism, Self-efficacy

How to cite this article: Zarei S, Javan Esmaeili A. The mediating role of self-efficacy in the relationship between self-criticism and depression symptoms in University students. *Shenakht Journal of Psychology and Psychiatry*. 2021; 8 (2): 113-124 .URL: <http://shenakht.muk.ac.ir/article-1-988-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 build up the work provided it is properly cited. The work cannot be used commercially without permission from the journal.

نقش واسطه‌ای خودبستگی در رابطه بین خود انتقادگری با نشانگان افسردگی دانشجویان

سلیمان زارعی^۱، علی جوان اسمعیلی^۲

۱. استادیار، گروه روانشناسی، دانشگاه لرستان، خرم آباد، ایران (مولف مسئول). ایمیل: Salman_zarei@yahoo.com

۲. کارشناس ارشد روانشناسی بالینی، گروه روانشناسی، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، تهران، ایران.

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۴۰۰/۰۱/۱۵

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۹/۱۱/۱۰

چکیده

مقدمه: ارزیابی وضعیت سلامت روانی در سراسر جهان به افزایش اختلال‌های جدی روانشناختی بخصوص نشانگان افسردگی اشاره دارد.

هدف: با توجه به شیوع بالا و اهمیت افسردگی پژوهش حاضر با هدف بررسی نقش واسطه‌ای خودبستگی در رابطه خود انتقادگری با نشانگان افسردگی انجام شد.

روش: پژوهش حاضر توصیفی و از نوع همبستگی بود. جامعه آماری دانشجویان ساکن خوابگاه‌های پسرانه دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ بود که با استفاده از نمونه‌گیری در دسترس تعداد ۲۷۰ نفر انتخاب شد و مقیاس خودبستگی عمومی، مقیاس خود انتقادگری و سیاهه افسردگی بک را تکمیل نمودند. داده‌های گردآوری شده با آزمون رگرسیون سلسله مراتبی با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۱ تحلیل شد.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد که بین خود انتقادگری با افسردگی ($r=0/70, p<0/01$) رابطه مثبت معنی‌دار؛ بین خودبستگی با نشانگان افسردگی ($r=-0/47, p<0/01$) و بین خود انتقادگری با خودبستگی ($r=-0/59, p<0/01$) رابطه منفی معنی‌دار وجود دارد. همچنین، نتایج تحلیل رگرسیون سلسله مراتبی نشان داد با وجود اینکه خود انتقادگری و خودبستگی با هم در مجموع ۴۹/۶ درصد از واریانس افسردگی دانشجویان را تبیین می‌کنند؛ اما خودبستگی در رابطه بین خود انتقادگری با افسردگی نقش واسطه‌ای ندارد ($p=0/096$).

نتیجه‌گیری: در مجموع، با توجه به اثر مستقیم خود انتقادگری بر افسردگی می‌توان انتظار داشت که کاهش خود انتقادگری مسیر مهمی برای کاهش افسردگی دانشجویان باشد.

کلیدواژه‌ها: افسردگی، خود انتقادگری، خودبستگی

مقدمه

ارزیابی آمار بهداشت عمومی در سراسر جهان به افزایش شیوع در حوزه اختلالات جدی روانی به خصوص افسردگی اشاره دارد و انتظار می‌رود تا سال ۲۰۲۰ افسردگی به دومین بیماری جدی و شایع دنیا تبدیل شود (هلمس^۱، ۲۰۱۸). افسردگی، جزو طبقه اختلالات خلقی است که با کاهش انرژی و علاقه، احساس گناه، اشکال در تمرکز، بی‌اشتهایی و افکار مرگ و خودکشی مشخص می‌شود و با تغییر در سطح فعالیت منجر به اختلال در عملکرد شغلی، روابط اجتماعی و بین فردی می‌شود (تاک، برنوا، لیچوارک و انگلس^۲، ۲۰۱۷). در میان اقشار مختلف جامعه، میزان شیوع افسردگی در بین جمعیت جوان بخصوص دانشجویان بیشتر از سایر گروه‌ها است (یو، تیان، سیو و وو^۳، ۲۰۲۱). پژوهش‌ها در مورد شیوع افسردگی در بین دانشجویان نشان می‌دهد که نرخ شیوع افسردگی در بین دانشجویان در دامنه‌ای از ۱۰ تا ۸۵ درصد با میانگین شیوع ۳۰ درصد است و دانشجویان افسرده در امور درسی خود با مشکلات بیشتری در مقایسه با دانشجویان غیر افسرده مواجه هستند (ژنگ، وانگ، ژی، هو و رینهارت^۴، ۲۰۱۹)؛ لذا با توجه به افزایش افسردگی و وجود نگرانی فزاینده در خصوص ایجاد ناراحتی هیجانی در دانشجویان شناسایی عوامل اثرگذار بر افسردگی دانشجویان اهمیت بالایی دارد. در همین راستا، یکی از مدل‌هایی که در تبیین اختلال افسردگی مدنظر پژوهشگران قرار گرفته و مبنای نظری پژوهش

حاضر است، مدل آسیب‌پذیری شخصیتی بلات^۵ (۱۹۹۸) است (مک‌این‌تایر، اسمیت و ریمس^۶، ۲۰۱۸). براساس مدل آسیب‌پذیری شخصیتی، سه ویژگی شخصیتی شامل وابستگی، خود انتقادگری و خودبستگی، فرد را برای ابتلا به افسردگی آسیب‌پذیر می‌کند (کوئرا، دوسدلوا، آندرزوسفسکی، کالوزویسیوت و ساکای^۷، ۲۰۲۱). در میان این متغیرها، خود انتقادگری بیش از سایر متغیرها در افزایش افسردگی نقش دارد (پرتز، زلکوویتز و کول^۸، ۲۰۱۸). خود انتقادگری یک عامل آسیب‌پذیری شخصیتی است که منجر به ایجاد و حفظ مشکلات روانشناختی متعددی از جمله افسردگی و خودکشی می‌شود (شاهار، راجرز، شالو و جوینر^۹، ۲۰۲۰). افراد با سطوح بالای خود انتقادگری درگیر بررسی دقیق و ارزیابی خود به شیوه‌ای بی‌رحمانه و خشن می‌شوند، استانداردهای بالایی برای خود در نظر می‌گیرند و ترس شدید از تأیید نشدن، انتقاد و طرد از سوی دیگران دارند (جیمز، ورپلانکن و ریمز^{۱۰}، ۲۰۱۵). پژوهش‌ها نشان داده‌اند که شدت هیجانات منفی نسبت به خود و ناتوانی در مقابله مناسب با این هیجانات به ویژه در افراد با خود انتقادگری بالا، افراد را در معرض خطر ایجاد و حفظ دوره‌های افسردگی قرار می‌دهد (پو، هو و ما^{۱۱}، ۲۰۱۷). افراد دارای خود انتقادگری بالا به دلیل خود ارزیابی افراطی از عملکردشان و اینکه تمرکز اصلی آن‌ها بر جنبه‌های منفی وقایعی است که برایشان اتفاق می‌افتد احتمال ابتلا به افسردگی بالایی دارند؛ این افراد به علت ترس بالا از عدم پذیرش و ترس از مورد انتقاد قرار

⁵ - Blatt's Personlity Vulnerability Model

⁶ - McIntyre, Smith, & Rimes

⁷ - Kotera, Dosedlova, Andrzejewski, Kaluzeviciute, & Sakai,

⁸ - Porter, Zekowitz, & Cole

⁹ - Shahar, Rogers, Shalev, & Joiner

¹⁰ - James, Verplanken, & Rimes

¹¹ - Pu, Hou, & Ma

¹ - Helms

² - Tak, Brunwasser, Lichtwarck-Aschoff, & Engels

³ - Yu, Tian, Cui, & Wu

⁴ - Zeng, Wang, Xie, Hu, & Reinhardt

دانشجویان رابطه معکوس دارد (گروتان، سوند و بیرکست^۶، ۲۰۱۹).

افسردگی در دوران دانشجویی می‌تواند بر آینده شغلی تأثیر منفی بگذارد و با موفقیت‌های دانشگاهی کمتر، عدم ثبات در ارتباطات، افکار و اعمال خودکشی و عملکرد کاری ضعیف‌تر در ارتباط باشد. همچنین، همانطور که در ابتدای مقدمه ذکر شد دوره تحصیلی دانشگاهی به واسطه حضور عوامل متعدد، دوره‌ای فشارزا است که می‌تواند موجب اعتیاد، اعتمادبه‌نفس پائین و افت تحصیلی شود و به طور مستقیم و غیرمستقیم هزینه‌های هنگفتی را به جامعه تحمیل نماید؛ لذا برنامه‌ریزی‌های اجتماعی برای آنان از اهمیت زیادی برخوردار است؛ زیرا به وجود آمدن هرگونه اختلال در زندگی آن‌ها، مانع رشد و بالندگی و عدم شکوفایی استعداد این گروه می‌گردد. از این رو، پژوهش حاضر در نظر دارد از دو جنبه خود انتقادگری و خودبستگی به افسردگی دانشجویان پردازد و به دنبال پاسخگویی به این سؤال است که آیا خودبستگی در رابطه خود انتقادگری با افسردگی نقش واسطه‌ای دارد؟

روش

پژوهش حاضر توصیفی و از نوع همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش دانشجویان پسر دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران بود که در نیمسال اول سال تحصیلی ۱۳۹۷ مشغول به تحصیل بودند و در خوابگاه‌های زیر نظر دانشگاه سکونت داشتند. جهت تعیین حجم نمونه براساس دیدگاه کلاین (۲۰۱۱) که عنوان می‌کند در تحلیل مسیر حداقل حجم نمونه قابل قبول ۲۰۰ نفر است، در پژوهش

گرفتن از سوی دیگران افسردگی بیشتری را نسبت به افراد با خود انتقادگری پایین تجربه می‌کنند (ژانگ، واتسون، پولارد و پیتمن^۱، ۲۰۱۷).

ویژگی شخصیتی دیگر در مدل آسیب‌پذیری شخصیتی بلات (۱۹۹۸)، خودبستگی است. نظریه خودبستگی چهارچوبی مفید در تبیین افسردگی ایجاد نموده است (گوآ، جیانگ، سی، هوانگ و وانگ^۲، ۲۰۱۹). افراد با خودبستگی ضعیف بر کاستی‌ها و ناتوانی‌های خود متمرکز شده و به دلیل احساس بی‌کفایتی خود، از شرکت در فعالیت‌های بالقوه پاداش‌دهنده اجتناب می‌ورزند که این اجتناب می‌تواند مقدار زیادی از بازخوردها و تقویت‌کننده‌های مثبتی را که فرد می‌تواند از محیط دریافت نماید، حذف کند (میلانوویچ، آیوکاروا و یوسواتونسکی^۳، ۲۰۱۸). در افراد افسرده، فقدان تقویت‌کننده‌های مثبت محیطی می‌تواند این باور غلط را ابقاء نماید که او برای موفقیت در موقعیت‌های مختلف توانمند نیست (مک‌کوسکر، لامبرت و کول^۴، ۲۰۱۶). افراد با خودبستگی ضعیف به جای برخورد با موانع از آن‌ها اجتناب می‌کنند و به صورت غیر واقع بینانه‌ای معیارهای بالایی برای خود بر می‌گزینند و سعی دارند انتظارات فوق‌العاده‌ای را علی‌رغم توانایی‌های خود برآورده نمایند؛ در نتیجه با شکست‌های پیاپی مواجه شده که این شکست‌ها به احساس بی‌ارزشی و افسردگی منجر می‌شوند (چانگ، یوان و چن^۵، ۲۰۱۸). در کنار موارد مطرح شده پژوهش نیز نشان می‌دهند که خودبستگی با نشانگان آسیب‌شناسی از جمله افسردگی در بین

¹- Zhang, Watson, Pollard, & Pittman

²- Gouw, Jiang, Seah, Hong, & Wang

³- Milanovic, Ayukawa, & Usyatynsky

⁴- McCusker, Lambert, & Cole

⁵- Chang, Yuan, & Chen

⁶- Grotan, Sund, & Bjerkeset

حاضر با نگاه به دیدگاه مذکور و با بیش برآورد تعداد ۳۰۰ نفر با استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس و براساس ملاک‌های ورود به پژوهش انتخاب شدند. روش انتخاب به این صورت بود که با مراجعه به اتاق‌های دانشجویان و ذکر یک توضیح مقدماتی در خصوص پژوهش و در صورت تمایل پرسشنامه‌ها در اختیار دانشجویان قرار می‌گرفت. ملاک‌های ورود به پژوهش شامل: رضایت برای شرکت در پژوهش، سکونت در خوابگاه بود و تنها ملاک خروج از پژوهش داشتن سابقه مشکل روانشناختی خاص (بنا بر خود گزارشی دانشجویان) بود. لازم به ذکر است که پس از گردآوری داده‌ها تعداد ۲۷۰ پرسشنامه با استفاده آمار توصیفی (میانگین و انحراف استاندارد) و آمار استنباطی (ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون سلسله مراتبی) تحلیل شد. به منظور تحلیل داده‌های پژوهش از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۱ استفاده شد. همچنین ملاحظات اخلاقی اعم از مطلع بودن شرکت‌کنندگان از روند پژوهش، رضایت آگاهانه، مختار بودن شرکت‌کنندگان برای خروج از پژوهش و محرمانه ماندن اطلاعات شرکت‌کنندگان در پژوهش رعایت شده است.

ابزار

مقیاس خودبستگی عمومی (GSES): این آزمون توسط شوارتز و جروسالم^۲ در سال ۱۹۹۵ ساخته شده و شامل ده سؤال است که خودبستگی را براساس گرایش آزمودنی می‌سنجد. آزمودنی‌ها، میزان توافقشان را با هرگویه در طیف لیکرت چهار درجه‌ای از «کاملاً مخالفم» با نمره ۱ تا «کاملاً موافقم» با نمره ۴ نشان می‌-

دهند. دامنه نمرات بین ۱۰ تا ۴۰ است که نمره بالا نشان - دهنده خودبستگی قوی در فرد است. روایی و پایایی مقیاس خودبستگی عمومی در نمونه‌های مختلف مورد تایید قرار گرفته است در همین راستا مطالعه ریچی، سرونه و شارپ^۳ (۲۰۲۱) پایایی مقیاس با استفاده از روش بازآزمایی را برابر گزارش کرده است. در پژوهش بایری، کلانتری، نشاط دوست و عریضی (۱۳۹۹) روایی مقیاس با استفاده از تحلیل عاملی تأییدی مرتبه اول مطلوب گزارش شده است و پایایی مقیاس از طریق ضریب آلفای کرونباخ برابر با ۰/۸۵ محاسبه شده است. در پژوهش حاضر، پایایی پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برابر با ۰/۸۹۳ به دست آمد.

مقیاس خود انتقادگری (SCS): این مقیاس توسط گیلبرت، همپل، مایلز و آیرونز^۵ در سال ۲۰۰۴ تهیه شده است و دارای ۲۲ ماده است که تمایل فرد به داشتن انتظارات و توقعات بسیار بالا از خود را اندازه‌گیری می‌کند. پاسخ به هر سؤال این مقیاس در یک طیف ۵ درجه‌ای لیکرتی از کاملاً مخالفم (۰) تا کاملاً موافقم (۴) تنظیم شده و حداکثر و حداقل نمره آن به ترتیب از صفر تا ۸۸ در نوسان است. همسانی درونی نمره کلی مقیاس با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ در پژوهش کاستیلهو، پینتو-گوویا و دوارت^۶ (۲۰۱۷) ۰/۸۶ گزارش شده است. در ایران سعادتتی، مذبوحی و مرزی (۱۳۹۷) ضمن تأیید روایی مقیاس در بین نمونه‌ای از معلمان پایایی مقیاس را با استفاده از روش‌های ضریب آلفای کرونباخ و بازآزمایی به ترتیب برابر با ۰/۶۹ و ۰/۸۱ گزارش کردند. در

³- Ritchie, Cervone, & Sharpe

⁴- Self Criticism Scale

⁵- Gilbert, Clarke, Hempel, Miles, & Irons

⁶- Castilho, Pinto-Gouveia, & Duarte

¹- General Self-Efficacy Scale

²- Schwarzer & Jerusalem

کااوند، ۱۳۹۵). در پژوهش حاضر مقدار ضریب آلفای کرونباخ، ۰/۹۲ به دست آمده است.

یافته‌ها

یافته‌های جمعیت شناختی نشان داد که ۲۷۰ نفر مورد مطالعه، ۱۲۷ نفر (۴۷ درصد) کارشناسی، ۱۲۶ نفر (۴۶/۷ درصد) کارشناسی ارشد و ۱۷ نفر (۶/۳ درصد) دانشجوی دکتری بودند. ۲۴۹ نفر (۹۲/۲ درصد) مجرد و ۲۱ نفر (۷/۸ درصد) متأهل بودند. میانگین و انحراف معیار سن دانشجویان به ترتیب برابر ۲۳/۸۸، ۴/۲۱± بود. همچنین، بیشتر افراد نمونه (۶۴/۱ درصد) در گروه سنی ۲۰ تا ۲۵ سال قرار داشته‌اند و گروه‌های سنی ۲۶ تا ۳۰ سال، کمتر از ۲۰ سال و بالای ۳۰ سال به ترتیب با ۲۳، ۷/۸ و ۵/۱ درصد در رتبه‌های بعدی قرار دارند. در ادامه یافته‌های توصیفی شامل میانگین و انحراف استاندارد، وضعیت نرمال بودن توزیع نمرات آزمودنی‌ها در متغیرهای پژوهش و ضرایب همبستگی بین متغیرهای پژوهش در جدول ۱ آورده شده است.

پژوهش حاضر، پایایی پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برابر با ۰/۸۶۷ به دست آمد.

سیاهه افسردگی بک، ویرایش دوم (BDI-II): این سیاهه نخستین بار در سال ۱۹۶۱ توسط بک، وارد، مندلسون، موک و ارباق معرفی شد و در سال ۱۹۷۱ تجدید نظر شد. این آزمون از ۲۱ گویه جهت بررسی نشانگان مختلف افسردگی تشکیل شده است و پاسخگویی به گویه‌ها براساس مقیاس لیکرت ۴ درجه‌ای از صفر تا ۳ انجام می‌شود. دامنه نمره کل بین صفر تا ۶۳ است. نمره ۹-۰ نشانه فقدان افسردگی، ۱۸-۱۰ افسردگی خفیف، ۲۸-۱۹ افسردگی متوسط و ۶۳-۳۰ نشانه افسردگی شدید است. الهای، واسکوز، لاستگارتز، لوین و هال (۲۰۱۸) پایایی این ابزار را با استفاده از روش دو نیمه سازی برابر با ۰/۷۹ گزارش کرده‌اند. در ایران، فتی، بیرشک، عاطف و دابسون (۲۰۰۵)، در یک فرا تحلیل برای تعیین همسانی درونی سیاهه، دامنه‌ی این ضریب را بین ۰/۷۳ تا ۰/۹۲ و همبستگی بین دو فرم بازنگری شده و اصلی را برابر با ۰/۸۹ گزارش کرده است (نقل از زارع، تقی‌لو و

جدول ۱ شاخص‌های توصیفی متغیر خود انتقادگری در بین دانشجویان

متغیرها	میانگین	انحراف استاندارد	کجی	کشیدگی	ضرایب همبستگی پیرسون		
					۱	۲	۳
۱. خود انتقادگری	۳۵/۳۲	۱۱/۹۴	-۰/۳۳۸	-۰/۰۱۵	۱		
۲. خودبستگی	۲۸/۱۰	۵/۶۵	-۰/۱۲۴	۰/۲۹۳	-۰/۵۹*	۱	
۳. افسردگی	۱۱/۹۵	۹/۶۵	۰/۱۰۰	۰/۵۵۵	۰/۷۰*	-۰/۴۷*	۱

*p<۰/۰۰۱

دهد که کجی توزیع نمره‌ها در دامنه (۲- و ۲) و کشیدگی در دامنه (۳ و ۳-) قرار دارد که نشانگر نرمال بودن توزیع داده‌ها است. جدول ۲ به نتایج آزمون همبستگی پیرسون متغیرها می‌پردازد، نتایج نشان می‌دهد که بین خودبستگی و افسردگی ($P<۰/۰۰۱$)، $P<۰/۴۷$ -

نتایج جدول ۱ نشان می‌دهد که میانگین و انحراف استاندارد نمرات پاسخگویان در این خود انتقادگری به ترتیب برابر با ۳۵/۳۲ و ۱۱/۹۴، در خودبستگی به ترتیب برابر با ۲۸/۱۰ و ۵/۶۵ و در افسردگی به ترتیب برابر با ۱۱/۹۵ و ۹/۶۵ است. همچنین نتایج جدول ۱ نشان می‌-

$t=$ ؛ بین خودبستگی و خود انتقادگری ($P<0/001$) وجود داد. نتایج رگرسیون رابطه بین متغیر پیش‌بین (خود انتقادگری) با متغیر میانجی (خودبستگی) به عنوان یکی از شروط بررسی مدل واسطه‌ای در جدول ۲ مطرح است. افسردگی ($t=0/70$ ، $P<0/001$)؛ رابطه مثبت معناداری

جدول ۲ نتایج رگرسیون رابطه بین خود انتقادگری و خودبستگی

ضرایب مدل رگرسیون		ضرایب استاندارد شده		ضرایب غیراستاندارد		متغیر
F	R ²	R	T	β	SE _B	B
۱۴۸/۰۱	۰/۳۵۳	۰/۵۹۶	-۱۲/۱۶۶	-۰/۵۹۶	۰/۰۲۳	-۰/۲۸۲

خود انتقادگری

$F=148/01$ معنادار است؛ لذا این شرط تأمین می‌شود. نتایج رگرسیون رابطه بین متغیر میانجی (خودبستگی) با متغیر ملاک (افسردگی) به عنوان یکی از شروط بررسی مدل واسطه‌ای در جدول ۳ مطرح است.

نتایج جدول ۲ نشان می‌دهد که خود انتقادگری بر خودبستگی اثر منفی معنادار دارد ($\beta=-0/59$ ، $t=-12/16$ و $t=$ و $P<0/01$) و قادر به پیش‌بینی ۳۵/۳ درصد از واریانس خودبستگی است و مدل رگرسیون با میزان

جدول ۳ نتایج رگرسیون رابطه بین خودبستگی و افسردگی

ضرایب مدل رگرسیون		ضرایب استاندارد شده		ضرایب غیراستاندارد		متغیر
F	R ²	R	T	β	SE _B	B
۷۹/۱۲۴	۰/۲۲۸	۰/۴۷۷	-۸/۸۹۵	-۰/۴۷۷	۰/۰۹۲	-۰/۸۱۵

خودبستگی

آزمون نقش واسطه‌ای متغیر خودبستگی در رابطه بین خود انتقادگری با افسردگی از رگرسیون سلسله مراتبی هم‌زمان استفاده شد که نتایج آن در جدول ۴ آورده شده است.

نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد که خودبستگی بر افسردگی اثر منفی معنادار دارد ($\beta=-0/47$ ، $t=-8/89$ و $t=$ و $P<0/01$) و قادر به پیش‌بینی ۲۲/۸ درصد از واریانس افسردگی است و مدل رگرسیون با میزان $F=79/124$ معنادار است؛ لذا این شرط تأمین می‌شود. در ادامه به منظور

جدول ۴ نتایج رگرسیون سلسله مراتبی نقش واسطه‌ای خودبستگی در رابطه بین خود انتقادگری با افسردگی

ضرایب مدل رگرسیون		ضرایب استاندارد شده		ضرایب غیراستاندارد		متغیر
F	R ²	R	T	β	SE _B	B
۲۶۱/۷۹۵	۰/۴۹۲	۰/۷۰	۱۶/۱۸۰	۰/۷۰۳	۰/۰۳۵	۰/۵۶۸

خود انتقادگری

گام ۱

گام ۲

۱۳۳/۱۷۵	۰/۴۹۶	۰/۷۰۷	۱۲/۰۳۲	۰/۶۴۹	۰/۰۴۴	۰/۵۲۴	خود انتقادگری
			- ۱/۶۷۳	- ۰/۰۹	۰/۰۹۲	- ۰/۱۵۴	خودبستگی

شخصیتی آسیب‌پذیری در برابر افسردگی است. این ویژگی شخصیتی نه تنها باعث به وجود آمدن افسردگی می‌شود بلکه به واسطه علائم افسردگی تحت تأثیر قرار می‌گیرد (پرتز و همکاران، ۲۰۱۸). به طور خاص افراد خود منتقد یک بافت اجتماعی زیان آوری برای خود می‌سازند که باعث تشدید و گسترش ناراحتی‌های عاطفی‌شان می‌شود. این افراد نیاز بیش از حدی به تائید و حفظ موقعیت و ارزش خود در نظر دیگران دارند؛ بنابراین زمانی که نیازهای این افراد برای دستیابی به موفقیت با تهدید و شکست روبرو می‌شود به واسطه احساس گناه، شکست و حقارت، مستعد افسردگی می‌شوند (پو و همکاران، ۲۰۱۷). همچنین، این افراد استانداردهای غیر واقع بینانه‌ای تنظیم می‌کنند و یک موضع خود تنبیهی خشن را اتخاذ می‌کنند، زمانی که این استانداردها عملی و قابل دستیابی نباشد این افراد دچار افسردگی می‌شوند (ژانگ و همکاران، ۲۰۱۷).

در بخش دیگر پژوهش، نتایج نشان داد که بین خودبستگی با افسردگی رابطه منفی معناداری وجود دارد و قادر به پیش‌بینی افسردگی دانشجویان است. این نتیجه با یافته چانگ و همکاران (۲۰۱۸) و گوا و همکاران (۲۰۱۹) همخوان است. در تبیین این فرضیه می‌توان گفت، طبق مدل عاملیتی بندورا در خصوص افسردگی، یکی از مسیرهای مهم افسردگی عدم اثرمندی در تحقق آرزوها و عدم باور فرد به خودبستگی در رسیدن به معیارهایی که برای فرد ارزشمند است. هنگامی که معیارهای شخصی در ارتباط با شایستگی و لیاقت بسیار بالاتر از اثرمندی فرد در رسیدن به آن‌ها باشد، حس عدم

نتایج رگرسیون سلسله مراتبی هم‌زمان در جدول ۴ نشان می‌دهد که در مرحله اول خود انتقادگری وارد معادله رگرسیون شده است و ۴۹/۲ درصد از واریانس افسردگی را پیش‌بینی کرده است و در گام دوم با اضافه شدن خودبستگی تنها ۰/۴ درصد به میزان واریانس افزوده می‌شود و این دو متغیر با هم ۴۹/۶ درصد از واریانس افسردگی را پیش‌بینی می‌کنند. در خصوص بررسی نقش واسطه‌ای خودبستگی تغییرات ضرایب استاندارد رگرسیون نشان می‌دهد که با ورود خودبستگی، مقدار ضریب رگرسیونی استاندارد خود انتقادگری بر افسردگی در گام دوم $\beta = ۰/۶۴۹$ نسبت به اول $\beta = -۰/۷۰۳$ کاهش پیدا کرده که همچنان معنادار است؛ اما با توجه به اینکه ضریب رگرسیون استاندارد خودبستگی بر افسردگی ($\beta = -۰/۰۹$ و $p = ۰/۰۹۶$) معنادار نیست، می‌توان بیان کرد که خودبستگی در رابطه بین خود انتقادگری و افسردگی نقش واسطه‌ای ندارد؛ به عبارتی خود انتقادگری تنها به صورت مستقیم (عدم واسطه‌گری خودبستگی) بر افسردگی اثر دارد.

بحث

پژوهش حاضر با هدف بررسی نقش واسطه‌ای خودبستگی در رابطه خود انتقادگری با افسردگی دانشجویان انجام شد. نتایج پژوهش نشان داد که خود انتقادگری با افسردگی رابطه مثبت معناداری دارد و قادر به پیش‌بینی افسردگی است. این نتیجه با یافته کوترا و همکاران (۲۰۲۱) همسو است. در تبیین این نتایج می‌توان بیان کرد که خود انتقادگری یکی از ویژگی‌های

اثرمندی برای تحقق معیارهای ارزشمند باعث خود بی‌ارزش سازی و افسردگی می‌گردد (میلانوویچ و همکاران، ۲۰۱۸). در کنار موارد مطرح شده، گروتان و همکاران (۲۰۱۹) در نتیجه مطالعات خود در خصوص نقش خودبستگی بر افسردگی بیان می‌کنند که افراد دارای باورهای خودبستگی ضعیف، به جای برخورد با موانع از آن‌ها اجتناب می‌کنند و به صورت غیر واقع بینانه‌ای معیارهای بالایی برای خود برمی‌گزینند و سعی دارند انتظارات فوق‌العاده‌ای را علی‌رغم توانایی‌های خود برآورده نمایند، در نتیجه با شکست‌های پیاپی مواجه شده که این شکست‌ها به احساس بی‌ارزشی و افسردگی منجر می‌شوند.

در بخش دیگر پژوهش، نتایج نشان داد که بین خود انتقادگری با خودبستگی دانشجویان رابطه منفی معناداری وجود دارد. با مرور پژوهش‌های داخلی و خارجی در خصوص رابطه دو متغیر خود انتقادگری و خودبستگی پژوهشی جهت بررسی همسویی و عدم همسویی با نتایج مطالعه حاضر یافت نشد و در پژوهش‌های بررسی شده بیشتر نقش این دو متغیر به طور هم‌زمان بر روی سایر متغیرها سنجیده شده است؛ به طوری که در بیشتر مطالعات، خود انتقادگری و خودبستگی را در جایگاه متغیر مستقل قرار داده و نقش آن را بر روی متغیرهای وابسته مثل اضطراب، افسردگی، پیشرفت تحصیلی و غیره بررسی کرده‌اند. در مدل آسیب‌پذیری شخصیتی بلات (۱۹۹۸) سه ویژگی شخصیتی شامل وابستگی، خود انتقادگری و خودبستگی، فرد را برای ابتلا به افسردگی آسیب‌پذیر می‌کند؛ لذا براساس این مدل می‌توانیم در تبیین رابطه بین خود انتقادگری و خودبستگی، به ویژگی‌های افراد خود انتقادگر و

خودبسته استناد کنیم؛ با توجه به مدل شخصیتی بلات (۱۹۹۸) ویژگی‌های هر کدام از دو متغیر خود انتقادگری و خودبستگی می‌تواند متغیر دیگر را تحت تأثیر قرار دهد؛ به عبارتی اگر فردی دارای خود انتقادگری بالا باشد باعث کاهش خودبستگی در آن فرد می‌شود و بالعکس. همچنین قابل ذکر است که طبق دیدگاه مک- اینتایر و همکاران (۲۰۱۸) افراد خود انتقادگر با تمرکز بر مقایسه نامناسب خود با دیگرانی که برتر به نظر می‌رسند با نارضایتی از مواجهه و ارزیابی شدن توسط دیگران روبرو می‌شوند که این عامل خودبستگی فرد در موقعیت‌های مختلف را کاهش می‌دهد.

در نهایت نتایج پژوهش نشان داد که خودبستگی در ارتباط بین خود انتقادگری و افسردگی دانشجویان به عنوان متغیر واسطه‌ای عمل نمی‌کند؛ به عبارتی دیگر خودبستگی نقش واسطه‌ای ندارد و ارتباط بین دو متغیر را تغییر نمی‌دهد که این یافته در تضاد با مدل آسیب‌پذیری شخصیتی بلات (۱۹۹۸) است؛ اما با توجه به اینکه در پژوهش حاضر خود انتقادگری و خودبستگی بیش از ۴۹ درصد تغییرات افسردگی را تبیین می‌کنند می‌توان نتیجه گرفت وجود مشکلات کمتر در افسردگی با خودبستگی بهتر و خود انتقادگری کمتر همبستگی دارد. در تبیین عدم واسطه‌گری خودبستگی در مطالعه حاضر می‌توان به مطالعه جیمز و همکاران (۲۰۱۵) استناد کرد که عنوان می‌کنند در میان متغیرها شخصیتی ارائه شده در مدل آسیب‌پذیری شخصیتی بلات (شامل: وابستگی، خود انتقادگری و خودبستگی)، خود انتقادگری بیش از سایر متغیرها، نقش پیش‌بینی‌کنندگی در خصوص شدت افسردگی دارد؛ لذا، با توجه به قدرت بالای خود انتقادگری افراد دارای خود انتقادگری بالا به

را با محدودیت روبرو کند. این پژوهش قلمرو مکانی دانشجویان ساکن خوابگاه‌های دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران انجام شده است که تعمیم نتایج به کل دانشجویان و دانشجویان دختر باید با احتیاط صورت گیرد. همچنین، این پژوهش یک طرح مقطعی بود؛ لذا پیشنهاد می‌شود که با استفاده از پژوهش‌ها طولی و همچنین رویکردهای کیفی در زمینه‌ی این متغیرها بررسی انجام شود که به درک کامل‌تر این متغیرها بیفزاید.

سپاسگزاری

مقاله حاضر برگرفته از پایان‌نامه کارشناسی ارشد رشته روانشناسی بالینی با کد مصوب ۱۴۱۲۰۷۰۱۹۶۲۰۰۵ در شورای پژوهشی دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران جنوب است. نویسندگان مقاله بر خود لازم می‌دانند که از مسئولین محترم امور خوابگاه‌های دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران و تمام دانشجویان گرانقدر ساکن در خوابگاه که در اجرای پژوهش صمیمانه همکاری کردند کمال تشکر و قدردانی را ابراز نمایند. همچنین تمامی معیارهای رعایت اخلاق در پژوهش که در مطالعه حاضر موضوعیت داشت همسو با بیانیه هلسینکی رعایت شده است.

References

- Bapiri O, Kalantari M, Neshat Doost H, Oreyzi H. (2020). The relationship between general self-efficacy, belonging and love and meaning in life through the mediating of social values among secondary school girls. *Knowledge and Research in Applied Psychology*, 21(1), 20-30. (In Persian)
- Beck AT, Ward CH, Mendelson M, Mock J, Erbaugh J. (1961). An inventory for measuring

دلیل خود ارزیابی افراطی از عملکردشان و این که تمرکز اصلی آن‌ها بر جنبه‌های منفی وقایعی است که برایشان اتفاق می‌افتد و همچنین، مطابق دیدگاه شاهار و همکاران (۲۰۲۰) به علت ترس بالا از عدم پذیرش و ترس از مورد انتقاد قرار گرفتن از سوی دیگران، ممکن است باور به خودبستگی در برخورد با موقعیت‌ها نداشته باشند و به احتمال بیشتری نسبت به افراد با خود انتقادگری پایین افسردگی را تجربه کنند. در تصدیق این مورد، براساس چرخه شکست ناشی از خود انتقادگری، خود انتقادگری به عنوان یک فرایند شناختی باعث می‌شود فرد در قالب نشخوارهای ذهنی با مورد حمله قرار دادن خود در چرخه احساس بد داشتن - به بن بست رسیدن - کم کاری گرفتار شود و نتواند باورهای خودبستگی مربوط به توانایی انجام کارها و مقابله با هیجانات را به منصفه ظهور برساند در نتیجه فرد خود انتقادگر عملاً باعث به وجود آمدن مشکلات عدیده‌ای از جمله افسردگی برای خود می‌شود که خودبستگی فرد در برابر خود انتقادگری بالایی او توانایی مقابله با آن‌ها را ندارد (کاستیلهو و همکاران، ۲۰۱۷).

نتیجه گیری

براساس یافته‌ها می‌توان نتیجه گرفت که خود انتقادگری باعث افزایش نشانگان افسردگی در بین دانشجویان ساکن در خوابگاه می‌شود؛ لذا، می‌توان با آموزش در خصوص نقش خود انتقادگری و روش‌های اصلاح آن به دانشجویان کمک کرد که با نشانگان افسردگی مقابله کنند. در خصوص محدودیت‌های این پژوهش می‌توان بیان داشت که تفاوت‌های فردی آزمودنی‌ها مانند تفاوت در انگیزه و علاقه به موضوع می‌تواند نتایج این پژوهش

- Kotera Y, Dosedlova J, Andrzejewski D, Kaluzeviciute G, Sakai M. (2021). From stress to psychopathology: relationship with self-reassurance and self-criticism in Czech university students. *International Journal of Mental Health Addiction*, 19(1), 301-314.
- Mc Cusker J, Lambert SD, Cole MG. (2016). Activation and self-efficacy in a randomized trial of a depression self-care intervention. *Health Education and Behavior*, 43, 716-25.
- Mc Intyre R, Smith P, Rimes KA. (2018). The role of self-criticism in common mental health difficulties in students: A systematic review of prospective studies. *Mental Health & Prevention*, 10, 13-27.
- Milanovic M, Ayukawa E, Usyatynsky A. (2018). Self-Efficacy in depression: bridging the gap between competence and real world functioning. *Journal of Nervous Mental Disorder*, 206, 350-355.
- Porter AC, Zerkowitz RL, Cole DA. (2018). The unique associations of self-criticism and shame-proneness to symptoms of disordered eating and depression. *Eating behaviors*, 29, 64-67.
- Pu J, Hou H, Ma R. (2017). Direct and indirect effects of self-efficacy on depression: The mediating role of dispositional optimism. *Current Psychology*, 36(3), 410-416.
- Ritchie L, Cervone D, Sharpe BT. (2021). Goals and self-efficacy beliefs during the initial COVID-19 lockdown: A Mixed Methods Analysis. *Frontiers in Psychology*, 11:559114.
- Saadati A, Mazboohi S, Marzi Sh. (2019). A confirmatory factor analysis and validation of the forms of self-criticism/reassurance scale among teachers. *Quarterly of Educational Measurement*, 9(34), 133-147. (In Persian)
- Schwarzer R, Jerusalem M. (1995). Generalized Self-Efficacy scale. In J. Weinman, S. Wright, & M. Johnston, *Measures in health psychology: A user's portfolio. Causal and control beliefs* (pp. 35-37). Windsor, UK: Nefir-Nelson.
- Shahar G, Rogers ML, Shalev H, Joiner TE. (2020). Self-criticism, interpersonal conditions, and bio systemic inflammation in suicidal thoughts depression. *Archives of General Psychiatry*, 4, 561-571.
- Castilho P, Pinto-Gouveia J, Duarte J. (2017). Two forms of self-criticism mediate differently the shame-psychopathological symptoms link. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 90(1), 44-54.
- Chang CW, Yuan R, Chen JK. (2018). Social support and depression among Chinese adolescents: the mediating roles of self-esteem and self-efficacy. *Children and Youth Services review*, 88, 128-134.
- Elhai JD, Vasquez JK, Lustgarten SD, Levine JC, Hall BJ. (2018). Proneness to boredom mediates relationships between problematic smartphone use with depression and anxiety severity. *Social Science Computer Review*, 36(6): 707-720.
- Gilbert P, Clarke M., Hempel S, Miles JN, Irons C. (2004). Criticizing and reassuring oneself: An exploration of forms, styles and reasons in female students. *British Journal of Clinical Psychology*, 43(1), 31-50.
- Gouw VXH, Jiang Y, Seah B, He H, Hong J, Wang W. (2019). Effectiveness of internal Qigong on quality of life, depressive symptoms and self-efficacy among community-dwelling older adults with chronic disease: A systematic review and meta-analysis. *International journal of nursing studies*, 99, 103378.
- Grotan K, Sund ER, Bjerkeset O. (2019). Mental health, academic self-efficacy and study progress among college students – The Shot study, Norway. *Frontiers in Psychology*, 12(6), 1-11.
- Helms R. (2018). Depression since prozac: An argument for authenticity. *Journal Depress Anxiety*, 7(1), 298-306.
- James K, Verplanken B, Rimes KA. (2015). Self-criticism as a mediator in the relationship between unhealthy perfectionism and distress. *Personality and Individual Differences*, 79, 123-128.
- Klein R. (2011). *Principles and practices of structural equation modeling*. (4th Eds). New York: Guilford Press.

- and behaviors within mood disorders: A bio-cognitive-interpersonal hypothesis. *Journal of Personality*, 88(1), 133–145.
- Tak YR, Brunwasser SM, Lichtwarck-Aschoff A, Engels RMEC. (2017). The prospective associations between self-efficacy and depressive symptoms from early to middle adolescence: A cross-lagged model. *Journal of Youth and Adolescence*, 46(4), 744–756.
- Yu M, Tian F, Cui Q, Wu H. (2021). Prevalence and its associated factors of depressive symptoms among Chinese college students during the COVID-19 pandemic. *BMC Psychiatry*, 21, 66, 22-30.
- Zare M, Taghilo S, Kakavand A. (2016). The relationship between the anxiety and depression with the mediation of referential thinking and perfectionism: Structural equation method. *Journal of Fundamentals of Mental Health*, 18 (Special Issue), 455-464. (In Persian)
- Zeng Y, Wang G, Xie C, Hu X, Reinhardt JD. (2019). Prevalence and correlates of depression, anxiety and symptoms of stress in vocational college nursing students from Sichuan, China: A cross-sectional study. *Psychology, Health and Medicine*, 24, 798–811.
- Zhang H, Watson NN, Pollard S, Pittman DM. (2017). Self-Criticism and Depressive Symptoms: Mediating Role of Self-Compassion. *Journal of Death and Dying*, 80(2), 1-23.