

بررسی ارتباط ویژگی‌های شخصیتی (اختلالات شخصیت) و سبک‌های حل مسئله در زندانیان مجرم

دانشور

رفتار

نویسندها: دکتر مجید محمد علیلو^{*}، احمد اسماعلی^۱، حسین واحدی^۲ و رسول رضایی^۳

۱. دانشیار روان‌شناسی بالینی، دانشگاه تبریز

۲. کارشناس ارشد روان‌شناسی عمومی

*E-mail: m_Aliloo@yahoo.com

چکیده

هدف این تحقیق، بررسی ارتباط ویژگی‌های شخصیتی و سبک‌های مقابله‌ای مجرمین است. یافتن پاسخ این مسئله که آیا ارتباط‌هایی بین ویژگی شخصیتی و سبک‌های مقابله‌ای افراد مجرم وجود دارد و این که در صورت وجود، کدامیک از ویژگی و سبک‌های مقابله‌ای را شامل می‌شود، از علی است که پژوهش به قصد دستیابی به آن‌ها صورت گرفت. روش این پژوهش از نوع توصیفی است که در آن، نمونه‌ای شامل ۵۰ نفر از مجرمین در زندان تبریز انتخاب و با استفاده از پرسشنامه شخصیتی میلون دو (MCMI-II)، پرسشنامه سبک حل مسئله کسیدی و لانگ و پرسشنامه محقق ساخته مورد آزمون قرار گرفتند. نتایج حاصل از آزمون همبستگی نشان داد که در مجرمین، سبک مقابله‌ای گرایش با ویژگی‌های اسکیزوئید و خودآزارگری ارتباط معکوس دارد. سبک اجتناب با ویژگی وابسته، ارتباط مستقیم و با ویژگی خودشیفت، ارتباط معکوس دارد. سبک اعتماد با ویژگی شخصیتی اجتناب، ارتباط معکوس دارد. سبک خلاقیت با هیچ کدام از ویژگی‌های شخصیتی همبستگی نیست. سبک مهارگری با ویژگی شخصیتی وابسته، ارتباط مستقیم و با سه ویژگی ضداجتماعی، پرخاشگری و منفعل پرخاشگر، ارتباط معکوس دارد. سبک درمانگری با دو ویژگی درمانده و اسکیزوئید ارتباط مستقیم و با سه ویژگی ضداجتماعی، پرخاشگری و اجباری ارتباط معکوس دارد.

کلید واژه‌ها: سبک‌های مقابله‌ای، ویژگی‌های شخصیتی، مجرم

- دریافت مقاله: ۸۶/۲/۲۴
- ارسال به دوران:
 - (۱) ۸۶/۹/۲۷
 - (۲) ۸۶/۸/۱۹
 - (۳) ۸۶/۸/۱۹
- دریافت نظر دوران:
 - (۱) ۸۶/۷/۱۶
 - (۲) ۸۶/۹/۲۱
 - (۳) ۸۶/۱۱/۳
- ارسال برای اصلاحات:
 - (۱) ۸۶/۱۱/۴
 - (۲) ۸۷/۲/۲۳
- دریافت اصلاحات:
 - (۱) ۸۶/۱۲/۱۲
 - (۲) ۸۷/۳/۳
- ارسال به دور نهایی:
 - (۱) ۸۶/۱۲/۲۷
- دریافت نظر دور نهایی:
 - (۱) ۸۷/۲/۱۴
- پذیرش مقاله: ۸۷/۴/۸

Scientific-Research
Journal of
Shahed University
Sixteenth Year
No. 34
2009

دوماهنامه علمی-پژوهشی
دانشگاه شاهد
سال شانزدهم - دوره جدید
شماره ۳۴
اردیبهشت ۱۳۸۸

یک شخص را از شخص یا اشخاص دیگر تمایز می‌کند [۱]. اگر صفات شخصیتی غیرقابل انعطاف باشد و به اختلال ذهنی یا اختلال در عملکرد فرد منجر شود، تشخیص اختلال شخصیت مطرح می‌شود. در گروه اول،

مقدمه شخصیت، عاملی تأثیرگذار در سازگاری و سلامت عمومی، و مجموعه‌ای سازمان یافته، واحد و متشكل از خصوصیات نسبتاً ثابت و پایداری است که بر روی هم

مبنی بر این که افراد مجرم و ضداجتماع باید در مقیاس برون‌گرایی نمره بالاتری بیاورند مورد تأکید قرار گرفته است [۵].

استفان و همکارانش [۶] می‌گویند: عامل مهمی که می‌تواند ما را در توضیح و تبیین جرم و رفتار جنایی کمک کند شخصیت است. همچنین آن‌ها تأکید می‌کنند که شخصیت، یک عامل اصلی در رفتار جنایی و تنها روش منظم موجود برای بررسی رفتار جنایی است؛ یعنی در واقع، شخصیت نقش تعیین‌کننده‌ای در ایجاد جرم و جنایت دارد.

فلکمن و لازاروس مقابله را تلاش‌های شناختی و رفتاری فرد برای غلبه بر تندیگی و تحمل کردن یا به حداقل رساندن اثر آن می‌دانند. مطابق الگوی تبادلی، ذوزریلا و نزو در مورد حل مسئله (سبک مسئله‌گشایی)، این مفهوم یک راهبرد مقابله‌ای مهم است که می‌تواند فرد را قادر سازد تا موقعیت‌های مشکل‌آفرین روزمره و تأثیر هیجانی آن‌ها را به خوبی کنترل کند و از این طریق، تندیگی روان‌شناختی را کاهش داده، به حداقل برساند یا پیشگیری کند [۷]. فیورشتاین و همکارانش [۸]، مقابله را کوشش‌های شناختی و رفتاری می‌دانند که به منظور مهار نیازهای بیرونی و درونی و تعارض‌های بین آن‌ها صورت می‌گیرد. آن‌ها معتقدند این اعمال و یا کوشش‌های شناختی - رفتاری برای غلبه یافتن، تحمل کردن، کاهش دادن و یا به حداقل رساندن نیازهای بیرونی و درونی و تعارضاتی که بر منابع فردی فشار وارد می‌کنند، صورت می‌گیرد. از عوامل مؤثر در روی آوردن به بزهکاری، استرس‌های روانی- اجتماعی است و بر این مسئله تأکید شده که آنچه سلامت روانی و کارکرد اجتماعی افراد را تحت تأثیر قرار می‌دهد، خود استرس نیست، بلکه الگوی مقابله با استرس است.

فشارهای روانی از عوامل مؤثر بر شکل‌گیری اختلالات هستند. تمام اختلالات موجود از جهاتی با استرس در ارتباطند [۹]. استرس زمانی رخ می‌دهد که تقاضاهایی در فرد به وجود می‌آید که فراتر از منابع سازگارانه او هستند [۱۰]. مقابله توسط نظریه پردازان به عنوان کوشش‌هایی برای بالبردن تناسب بین شخص و محیط و یا به عنوان تلاش‌هایی برای اداره رویدادهایی که فشارزا درک می‌شوند، تعریف می‌شود [۱۱].

اختلالات شخصیتی (اسکیزوئید، پارانوئید و اسکیزوتاپیا) افراد مبتلا اغلب غیر عادی به نظر می‌رسند. در گروه دوم، اختلالات (نمایشی، خودشیفت، ضداجتماعی و مرزی) افراد مبتلا غالباً هیجانی، بازیگر و بی‌ثبات به نظر می‌رسند. در گروه سوم، اختلالات شخصیت انواع دوری گزین، واپسی، سوسایی جبری و متفعل- پرخاشگر، افراد مبتلا اغلب مضطرب و بیم‌ناک به نظر می‌رسند [۲]. رفتار جنایی یک کنش ارادی انسانی است که از شخصی سر می‌زنند، زیرا او در موقعیتی قرار گرفته که با درک آن، خود را مجاز به ارتکاب فعل مجرمانه می‌داند، ولی کنش او برخلاف هنجارها و ارزش‌های متداول در جامعه است [۳].

تئوری‌های شخصیت، رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی و جرم را تأیید کرده‌اند. برای مثال در دیدگاه روانکاری فروید، [۴] عدم توازن بین نهاد و فراخود در کودکی که در اثر شرایط ناسالم و نامطلوب اجتماعی به وجود می‌آید، فرد را به طرف برهکاری سوق می‌دهد. روان‌شناسان مکتب فروید معتقدند زمانی رفتار مجرمانه پیش می‌آید که نهاد نظارت‌ناپذیر و بسیار فعال، در ترکیب با فراخود کم فعالیت ظاهر می‌شود؛ حال آن‌که در این میان، «من» بی‌تفاوت می‌ماند و در راهنمایی رفتار فرد، نقشی ایفا نمی‌کند. آیزنگ [۵] بر این باور بود که ترکیب شرایط، محیط و عوامل نورولوژیکی و شخصیتی باعث به وجود آمدن انواع مختلف جرم می‌شود. این فرضیه دلالت دارد که برخی شخصیت‌ها بیش از برخی دیگر، مستعد ارتکاب جرم هستند. عوامل شخصیت یکی از علل اصلی برای رفتار جنایی است و تنها روش سیستماتیک موجود برای بررسی آن محسوب می‌شود. آیزنگ براساس مجموعه‌ای از مطالعات تحریکی ثابت کرد که سه عامل اصلی که برون‌گرایی، روان‌نژنی و روان‌پریشی در شخصیت وجود دارد. او اعتقاد داشت که هوش، یک عامل مهم در سبب شناسی جرم به حساب می‌آید، اما کمتر از عوامل شخصیتی اهمیت دارد.

چون برون‌گراها نیاز زیادی برای هیجان و تحریک‌پذیری دارند و حوصله‌شان خیلی زود سر می‌رود، بیش تراحتمال دارد تا ضد قانون و اجتماع عمل کنند. همچنین روان‌نژنی عامل مهمی برای ارتکاب جرم در افراد بزرگسال به حساب می‌آید. رفتار افراد روان‌پریش بسیار شبیه افراد ضداجتماعی است. در کل، نظریه آیزنگ

طور معکوس با حمایت بیرونی ارتباط داشت. روان‌نژندی بالا با درجات بالایی از فشار روانی مرتبط بود. اضطراب و انکار با نمره بالا در انکار و منفعل بودن ارتباط داشت و نیز زنان نسبت به مردان در عامل تکیه بر حمایت اجتماعی، نمرات بالاتری داشتند. مطالعات انجام شده ارتباط بین سبک‌های مقابله‌ای و پیامدهای روان‌شناختی را نشان داده است. نتایج نشان داده که سبک مسئله‌مدار اغلب با کاهش استرس‌های روان‌شناختی در ارتباط است [۱۹].

در کشور ما بررسی‌های اندکی در زمینه شخصیت مجرمین و نیز سبک‌های مقابله‌ای آن‌ها انجام شده است. به علاوه، مطالعه‌ای که این دو متغیر را در ارتباط و در کنار هم در مجرمین مورد بررسی قرار داده باشد پیدا نشد. با توجه به این که مجرمین اختلالاتی را در شخصیت خود نشان می‌دهند و همچنین شواهد حاکی از سبک‌های حل مسئله ناکارآمد هستند، به نظر می‌رسد بین سبک‌های خاصی از حل مسئله با ویژگی‌ها و اختلالات خاصی از شخصیت رابطه وجود داشته باشد. بنابراین پرسش این است که آیا بین ویژگی‌های شخصیتی (اختلالات شخصیت) و سبک‌های حل مسئله در زندانیان مجرم رابطه‌ای وجود دارد؟ در پاسخ به این پرسش، پژوهش حاضر در صدد بررسی ارتباط ویژگی‌های شخصیتی و سبک‌های مقابله‌ای مجرمین است.

روش

در تحقیق حاضر با توجه به ماهیت موضوع و اهداف مورد نظر (رابطه بین دو متغیر اختلالات شخصیت به عنوان ملاک پیش بین و متغیر سبک حل مسئله به عنوان متغیر ملاک) از طرح پژوهشی توصیفی استفاده شد. از بین مجرمین مردی که در زندان تبریز بودند گروه نمونه به روش طبقاتی تصادفی انتخاب گردید. در ابتدا پرسشنامه محقق ساخته بر روی افراد مجرم اجرا می‌شد و سپس پرسشنامه شخصیتی می‌لون، و بعد پرسشنامه سبک مسئله کسیدی و لانگ در اختیار مجرمین قرار می‌گرفت. آزمودنی‌ها در پاسخ به سوالات کاملاً آزاد بودند و هر جا تمايل به ادامه کار نداشتند، می‌توانستند همکاری‌شان را قطع کنند.

شخصیت از عواملی است که می‌تواند به ما در درک بیش‌تر مهارت‌های مقابله‌ای که زندانیان در رویه‌رو شدن با رویدادهای استرس‌زا از خود نشان می‌دهند، کمک کند و این در حالی است که اختلالات شخصیت در بین زندانیان شایع است [۱۲]. در بررسی مکروهمیک و همکارانش [۱۳]، بیش‌تر معتقدین دارای راهبردهای غیرانطباقی گزارش شده‌اند. در ارتباط با شخصیت و راهبردهای مقابله‌ای، فرض بر این است که شخصیت، تعیین‌کننده راهبردهای مقابله‌ای است [۱۰]. الگوی دیگر بیان می‌دارد که شخصیت و مقابله به‌طور مستقل و جداگانه در شکل‌گیری ناسازگاری سهیم هستند [۱]. ارتباط بین شخصیت ناکارآمد مورد تأیید قرار گرفته است [۱۴].

اوهرها و همکارانش [۱۵] در بررسی ارتباط بین سازگاری استرس و شخصیت در بیماران افسرده به این نتیجه رسیدند که برخی از ویژگی‌های شخصیتی، مانند بروونگرایی و تحمل ناکامی به طور معنادار با سازگاری تکلیف‌مدار و صفات شخصیتی آسیب‌شناختی، مانند روان‌نژندی با سازگاری هیجان‌مدار ارتباط دارد.

تحقیقات و شواهدی وجود دارد که نشان می‌دهد بین شخصیت و سبک‌های مقابله‌ای ارتباط وجود دارد. در تحقیقی آیزنگ با بررسی رابطه بین سه بعد شخصیت و سبک‌های مقابله‌ای به این نتیجه رسید که افزایش نمره ویژگی روان‌پریشی با افزایش سبک‌های مقابله‌ای هیجان‌مدارانه رابطه مثبت دارد. همچنین این افراد، بیش‌تر از الكل و مواد استفاده می‌کنند. ویژگی بروونگرایی با سبک‌های مقابله‌ای هیجانی- اجتماعی رابطه مثبت دارد. در این بررسی همچنین تأکید شده، افرادی که نمره بالایی در ویژگی روان‌نژندی می‌گیرند از سبک‌های مقابله‌ای اجتناب و انکار استفاده می‌کنند [۱۶] نتایج تحقیقات نشان داده که بیش‌تر زندانیان دارای اختلال شخصیت در مقابل استرسورهای بیرونی مهارت‌های مقابله‌ای ناسازگارانه از خود نشان می‌دهند [۱۷].

ابراهیمی‌نژاد و ابراهیمی‌نژاد [۱۸] طی پژوهشی با عنوان «ارتباط بین استراتژی‌های مقابله و صفات شخصیتی و بیماری‌های روانی بر روی بازماندگان زلزله بم»، میزان بالایی از روان‌نژندی را با استفاده بیش‌تر از انکار و منفعل بودن در بیماران مربوط اعلام کردند. روان‌پریشی به

الف) آزمودنی‌ها

از جامعه آماری این پژوهش (زندانیان شهر تبریز) تعداد ۵۰ نفر از مردان مجرم انتخاب شدند. تعداد نمونه با توجه به نوع مطالعه و شرایط پژوهش، با استفاده از یک بررسی مقدماتی و برآورد میزان همبستگی [۲۰] ۵۰ نفر انتخاب شد.

ب) ابزارهای پژوهش

ابزارهای جمع‌آوری داده‌های مورد نیاز را پرسشنامه شخصیتی میلیون دو (MCMI-II)، پرسشنامه سبک حل مسأله کسیدی و لانگ و لانگ و پرسشنامه محقق ساخته تشکیل می‌دهد.

ب-۱) پرسشنامه بالینی چند محوری میلیون (Millon Clinical Multiaxial Inventory-II)؛ پرسشنامه میلیون، توسط تئودر میلیون در سال ۱۹۸۱ تهیه شد و فرم تجدیدنظر شده آن در سال ۱۹۸۷ منتشر شد. این پرسشنامه براساس نظریه زیستی-روانی، اجتماعی میلیون ساخته شده است. «میلیون دو» شامل ۲۲ ویژگی است. این ویژگی‌ها در سه گروه ویژگی‌های شخصیتی، الگوی بیمارگون شخصیت، و نشانگان بالینی دسته‌بندی شده است. میلیون دو، شامل ۱۷۵ جمله کوتاه خودتوصیفی با پاسخ‌های «بله» و «خیر» است [۲۱]. در این پژوهش، ویژگی‌های شخصیتی مورد استفاده واقع شده است.

میلیون [۴] همسانی درونی ماده‌های ویژگی‌ها را با استفاده از فرمول کودر ریچاردسون ۲۰ بر مبنای ۸۲۵ نفر از جمعیت عادی محاسبه کرده است. متوسط ضربی کودر ریچاردسون در تمام مقیاس‌های پرسشنامه ۹۰ درصد یا در دامنه‌ای از ۸۱ تا ۹۰ درصد به دست آمد. در ایران، محاسبه ضرایب پایانی آزمون از طریق همسانی درونی داده‌ها انجام گرفته که میانه ضربی کودر- ریچاردسون تمام مقیاس‌ها ۸۵ درصد و میانگین ۸۴ درصد به دست آمده است [۲۱]. روش دیگر به دست آوردن ضربی پایانی از طریق بازآزمایی بود که میانگین مقیاس‌ها ۶۴ درصد به دست آمده است. همچنین کارایی تشخیص خطوط برش مقیاس‌ها از ملاک‌های DSM-III-R محاسبه گردید و میانه مقیاس‌های شخصیتی برای حساسیت آزمون ۵۵ درصد، ویژگی ۹۵ درصد، توان پیش‌بینی مثبت ۶۳ درصد، توان حساسیت آزمون ۶۲ درصد، ویژگی آزمون ۹۵ درصد، توان

ج) روش تحلیل داده‌ها

تحلیل نتایج با استفاده از نرم افزار آماری SPSS 11.5 صورت گرفت. با توجه به نوع پژوهش و سطوح متغیرها از روش تحلیل همبستگی پرسون استفاده شد.

نتایج

نتایج حاصل از تحلیل داده‌ها در جداول ۱ تا ۵ آمده است. جدول شماره ۱ آماره‌های توصیفی را برای گروه نمونه نشان می‌دهد. از کل نمونه ۵۰ نفری مورد تحقیق ۷۲ درصد متأهل و ۲۸ درصد مجرد بودند. همچنین ۴ درصد بیسواند بوده، ۲۲ درصد مدرک ابتدایی، ۵۴ درصد مدرک راهنمایی، ۱۶ درصد مدرک دیپلم و ۴ درصد مدرک

می‌گردد میانگین سنی در گروه نمونه ۲۳/۲۱ است. جدول شماره ۳ داده‌های توصیفی را برای ویژگی شخصیت نشان می‌دهد. چنان‌که مشاهده می‌گردد بالاترین میانگین مربوط به اضطراب و بعد از آن مربوط به اختلال شخصیت ضداجتماعی است.

دانشگاهی داشتند. همان‌گونه که در جدول ۱ مشاهده می‌شود ۶۰ درصد آزمودنی‌ها دارای شغل آزاد، ۳۴ درصد بیکار و ۶ درصد کشاورز بودند که بیشترین فراوانی مربوط به شغل آزاد بود.

در جدول شماره ۲ آماره‌های توصیفی متغیر سن به تفکیک گروه نمونه ارائه شده است. چنان‌که مشاهده

جدول ۱: داده‌های توصیفی مربوط به ویژگی‌های جمعیت‌سناختی آزمودنی‌ها در گروه نمونه

متغیر	متأهل	متأهل	فراآوانی	درصد فرااآوانی تراکمی	درصد فرااآوانی
تحصیلات	بسواد	۳۶	۷۲	۷۲	۷۲
ابتدایی	۱۴	۲۸	۱۰۰	۱۰۰	۲۸
راهنمایی	۲	۴	۴	۴	۴
دیپلم	۱۱	۲۲	۲۶	۲۶	۲۲
دانشگاهی	۲۷	۵۴	۸۰	۸۰	۵۴
شغل	۸	۱۶	۹۶	۹۶	۱۶
بیکار	۲	۴	۱۰۰	۱۰۰	۴
کشاورز	۳۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰
آزاد	۱۷	۳۴	۹۴	۹۴	۳۴
	۳	۶	۱۰۰	۱۰۰	۶

جدول ۲: داده‌های توصیفی مربوط به سن آزمودنی‌های گروه نمونه

میانگین	۶/۱۳	۲۰	۲۵	۴۵	تعداد
۳۳/۲۱	۶/۱۳	۲۰	۲۵	۴۵	۵۰

جدول ۳: داده‌های توصیفی مربوط به ویژگی شخصیت در گروه نمونه

ویژگی	میانگین	انحراف بالاترین	انحراف پایین ترین	میانگین	بالاترین
اسکیزوئید	۶۳/۲۷	۱۱/۴۳	۲۵	۸۲	۱۰۹
اجتنابی	۷۹/۰۴	۱۵/۷۲	۳۱	۱۰۹	۱۰۱
وابسته	۷۸/۰۷	۹/۸۵	۵۳	۱۰۱	۱۰۳
نمایشی	۷۵/۷۰	۱۱/۷۳	۵۱	۱۰۳	۱۱۵
خودشیفت	۶۵/۰۱	۱۵/۲۴	۴۴	۱۱۵	۱۲۰
ضد اجتماعی	۹۳/۷۴	۱۰/۰۸	۶۷	۱۲۰	۱۲۰
پرخاشگر	۸۹/۷۰	۱۴/۲۵	۶۷	۱۲۰	۱۱۱
اجباری	۷۸/۶۱	۱۷/۱۱	۴۷	۱۱۱	۱۱۲
منفعل پرخاشگر	۸۵/۳۴	۱۵/۹۹	۶۰	۱۱۲	۱۱۲
خودآزارگری	۷۹/۳۴	۱۳/۹۷	۵۵	۱۱۲	۱۱۲

جدول ۴: داده‌های توصیفی مربوط به سبک‌های مقابله‌ای

سبک	میانگین	انحراف	پایین ترین	بالاترین
گرایش	۳/۶۸	۰/۰۴	۲	۴
اجتناب	۲/۴۶	۰/۰۴	۰	۴
اعتماد	۲/۸۶	۱/۰۴	۱	۴
خلاقیت	۳/۴۸	۰/۷۲	۱	۴
مهارگری	۳/۲۴	۰/۸۲	۱	۴
درمانگری	۱/۸۵	۰/۰۸۲	۰	۴

جدول ۵ نتایج آزمون همبستگی پیرسون برای سبک‌های مقابله‌ای و ویژگی‌های شخصیت

سبک	ویژگی	آشوبگری	ذوق	اعتقاد	معناداری	همبستگی	اجتناب	منقول	آزادگری
گرایش	همبستگی	-۰/۳۳*	-۰/۱۱	-۰/۰۴	-۰/۱۵	-۰/۱۱	-۰/۰۳۳*	-۰/۱۴	-۰/۲۰*
	معناداری	۱/۰۱	۰/۴۱	۰/۷۵	۰/۲۷	۰/۴۴	۰/۰۸۰	۰/۰۸	۰/۰۲۹
اجتناب	همبستگی	-۰/۱۶	-۰/۰۲۰	-۰/۰۲۹*	-۰/۱۳	۰/۰۹*	-۰/۰۲۰	-۰/۰۰۲	-۰/۰۰۸
	معناداری	۰/۲۶	۰/۱۴	۰/۰۳	۰/۰۴	۰/۰۰۱	-۰/۰۲۰	۰/۰۸۵	۰/۰۵۴
اعتماد	همبستگی	۰/۰۱	-۰/۳۸**	-۰/۰۶	-۰/۱۲	-۰/۰۱۶	-۰/۰۰۵	۰/۰۱۸	-۰/۰۲۳
	معناداری	۰/۹۲	۰/۰۰۶	۰/۰۰۰	۰/۰۳۸	۰/۰۲۵	۰/۰۷۱	۰/۰۱۳	۰/۰۱۰
خلاقیت	همبستگی	-۰/۰۶	-۰/۰۱۳	-۰/۰۰۴	-۰/۰۰۴	-۰/۰۰۶	-۰/۰۰۶	-۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰
	معناداری	۰/۶۷	۰/۳۵	۰/۰۷۶	۰/۰۸۰	۰/۰۴۴	۰/۰۶۷	۰/۰۰۸	۰/۰۲۹
مهارگری	همبستگی	۰/۰۳	۰/۰۰۱	۰/۰۰۴	۰/۰۰۷	۰/۰۰۰	-۰/۰۰۱	۰/۰۹۹	۰/۰۴۵
	معناداری	۰/۷۹	۰/۰۰۳	۰/۰۰۳	۰/۰۰۴	۰/۰۰۰	۰/۰۰۱	۰/۰۱۹	۰/۰۱۰
درمانگری	همبستگی	۰/۰۱	-۰/۰۰۱	-۰/۰۰۳	-۰/۰۰۰	-۰/۰۰۱	-۰/۰۰۱	-۰/۰۰۴	-۰/۰۱۶
	معناداری	۰/۷۹	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰
درمانگری	همبستگی	۰/۰۳*	-۰/۰۰۳	-۰/۰۰۰*	-۰/۰۰۰**	۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰*
	معناداری	۰/۷۹	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰
درمانگری	همبستگی	۰/۰۳*	-۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰*	-۰/۰۰۰**	۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰*
	معناداری	۰/۷۹	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰
درمانگری	همبستگی	۰/۰۳*	-۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰*	-۰/۰۰۰**	۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰*
	معناداری	۰/۷۹	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰	۰/۰۰۰

* معناداری در سطح ۰/۰۵ ** معناداری در سطح ۰/۰۱

پیش‌بینی افزایش دیگری است. سبک اعتماد با ویژگی شخصیتی اجتناب همبستگی بالایی دارد. این همبستگی به صورت معکوس است. سبک خلاقیت با هیچ کدام از ویژگی‌های شخصیتی همبسته نیست. سبک مهارگری با ویژگی شخصیتی وابسته ارتباط مستقیم و با سه ویژگی ضداجتماعی، پرخاشگری و منفعل پرخاشگر ارتباط معکوس دارد. سبک درمانگری با دو ویژگی درمانده و اسکیزوئید همبستگی مستقیم و با سه ویژگی ضداجتماعی، پرخاشگری و اجباری ارتباط معکوس دارد.

بحث و نتیجه‌گیری

این پژوهش به بررسی رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی و سبک‌های مقابله‌ای پرداخته است. نتایج حاصل، ارتباط

جدول شماره ۴ داده‌های توصیفی را برای سبک‌های مقابله‌ای نشان می‌دهد. چنان‌که مشاهده می‌گردد، بالاترین میانگین مربوط به سبک گرایش (۳/۶۸) و پایین‌ترین میانگین مربوط به سبک درمانگری (۱/۸۵) است. چنان‌که در جدول مشاهده می‌گردد سبک مقابله‌ای گرایش با اسکیزوئید و خود آزارگری همبسته است. این همبستگی در هر دو مورد به صورت منفی است، به این معنا که کاهش اسکیزوئید و خود آزارگری، نشانگر بالا نمره در ویژگی اسکیزوئید و خود آزارگری، نشانگر بالا رفتن سطح سبک گرایش در فرد است. سبک اجتناب با ویژگی وابسته ارتباط مستقیم دارد، به این معنا که افزایش یکی از آن‌ها می‌تواند ملاک خوبی برای پیش‌بینی دیگری باشد. این سبک همچنین با ویژگی خودشیفته ارتباط معکوس دارد، به این معنا که کاهش یکی، ملاک خوبی برای

سبک خلاقیت، نشان‌دهنده برنامه‌ریزی و در نظر گرفتن راه حل‌های متنوع برحسب موقعیت مسأله‌زا است. در مورد این سبک هیچ ارتباطی با ویژگی‌های شخصیتی یافت نشد.

مهارگری حل مسأله، بعد مهارگری بیرونی - درونی را در موقعیت مسأله‌زا منعکس می‌کند. این بعد ارتباط مستقیم با ویژگی وابسته دارد که به علت ویژگی واگذاری حل مسائل شخصی به دیگران در این ویژگی به نظر منطقی می‌رسد. این سبک با سه ویژگی شخصیتی ضد اجتماعی، پرخاشگری و پرخاشگر- منفعل ارتباط معکوس دارد. برخلاف مهارگری، به نظر می‌رسد در هر سه ویژگی، مذکور، نوعی عدم بازداری وجود دارد. در هر سه ویژگی، فرد ارتباطی افراطی و غیرقابل قبول دارد و هر سه با نوعی هنجارشکنی همراه است. ویژگی افراد دارای الگوی ضد اجتماعی، نگرش درنده‌خوبی نسبت به دیگران، بی احساسی مزمن و بی تفاوتی نسبت به حقوق دیگران است. افراد دارای این الگو سعی می‌کنند دیگران را از نظر روانی آزار داده یا تحقریر کنند و در واقع این الگو، نشان‌دهنده یک رفتار انحرافی است [۳]. رفتار افراد دارای الگوی منفعل - پرخاشگر با اشکال تراشی، مسامحه، کله‌شقی و عدم کارایی پنهانی تظاهر می‌کند [۲].

عامل درماندگی، بیانگر بی‌یاوری فرد در موقعیت‌های مسأله‌زا است [۲۶]. این سبک، ارتباط مستقیم با ویژگی‌های شخصیتی اسکیزوئید و وابسته دارد. با توجه به این که در ویژگی اسکیزوئید افراد با علائمی چون سطحی بودن عواطف و مردم‌گریز بودن مشخص می‌شوند و نیز در ویژگی وابسته به طور مشخص برای احتیاجات خود به دیگران متکی هستند، قادر اعتماد به نفسند و در تهایی - اگر از زمانی کوتاه تجاوز کند - احساس ناراحتی شدید می‌کنند [۲] که این ارتباط، منطقی است.

این ویژگی همچنین ارتباط معکوسی با سه ویژگی شخصیتی ضد اجتماعی، پرخاشگری و اجباری دارد. درماندگی فرد، عکس حالتی است که در ویژگی ضد اجتماعی و پرخاشگری دیده می‌شود. در هر دو حالت، فرد رفتاری افراطی و ناپنهنجار از خود بروز می‌دهد. در مورد ارتباط آن با ویژگی اجباری می‌توان گفت که در حالت اجبار، فرد به الگوهای ظاهری رفتار و گرایش‌های هشیارانه‌ای دست می‌زند که درست مخالف تکانه‌های

برخی سبک‌های مقابله‌ای را با برخی از ویژگی‌های شخصیتی نشان می‌دهد.

مطالعات مختلف، ارتباط مهارت‌های مقابله‌ای ناسازگارانه و اختلالات شخصیت را مورد تأیید قرار داده‌اند. اشخاصی که تشخیص اختلال شخصیت را در DSM-IV دریافت داشته‌ای نقص در مهارت‌های مسأله‌مدار و جستجوی حمایت اجتماعی، منفعل بودن و بی‌قیدی، مشکل در ابراز هیجان و نیز اجتناب را نشان می‌دهند [۲۳]. شناخت ارتباط بین ویژگی‌های شخصیتی و سبک‌های مقابله‌ای در زندانیان اهمیت ویژه‌ای دارد؛ چرا که شواهد نشان می‌دهند اکثر زندانیان از سبک‌های مقابله‌ای ناسازگارانه استفاده می‌کنند و در عین حال از نظر شخصیتی دچار مشکلاتی هستند [۲۴].

ویژگی شخصیتی اسکیزوئید و خود آزارگری مجرمان، ارتباط معکوسی با سبک گرایش دارد. شخصیت اسکیزوئید با کناره‌گیری، عدم دخالت در امور روزمره و اهمیت ندادن به دیگران مشخص است. چنین کسی ممکن است آرام، مردم گریز، درون‌گرا و غیراجتماعی باشد [۲]. افرادی که نمره بالایی را در ویژگی آزارطلبی کسب می‌کنند با چاپلوسی و از خودگذشتگی با دیگران ارتباط برقرار می‌کنند [۲۲]. در سبک گرایش، درست عکس این مسأله دیده می‌شود: نگرش مثبت نسبت به مشکلات و تمایل به مقابله رودررو با آن‌ها [۲۵]. پس به نظر می‌آید رابطه عکس این متغیرها منطقی است.

در سبک اجتناب، افراد تمایل دارند به جای مقابله با مشکلات از کنار آن‌ها رد شوند. این سبک، ارتباط مستقیمی با ویژگی وابسته دارد که در آن نیز افراد توانایی حل مسائل خود را به تنهایی ندارند و برای رفع احتیاجاتشان به دیگران متکی بوده، قادر اعتماد به نفس هستند. این سبک، ارتباط معکوسی با ویژگی خودشیفته دارد. اشخاص دارای این ویژگی، الگوی فرآگیری از بزرگ‌منشی دارند و همدلی نشان می‌دهند [۲۶]. اعتماد در حل مسأله، بیانگر اعتقاد در توانایی فرد برای حل مشکلات است [۲۶]. این سبک، ارتباط معکوسی با ویژگی اجتنابی دارد که به نظر می‌رسد این نتیجه، منطقی باشد؛ زیرا این اشخاص به زندگی بدون روابط روی می‌آورند و نسبت به طرد شدن حساس هستند [۲].

تبریز بود و از این‌رو در تعمیم نتایج آن‌ها به مناطق جغرافیایی دیگر باید احتیاط کرد؛ به علت عدم حضور زنان در نمونه‌گیری، نتایج تنها در مورد جامعه مردان قابلیت تعمیم دارد؛ داده‌های پژوهش حاضر به وسیله پرسشنامه‌های خودسنجی جمع‌آوری شده که همانند تمامی پژوهش‌های گذشته‌نگر، پاسخ آزمودنی‌ها ممکن است دارای سوگیری باشد؛ حجم کم نمونه مطالعه با توجه به محدودیت‌های پژوهش امکان بررسی بیشتر و گسترده‌تر را به ما نداده است. حجم بیشتر نمونه‌ها می‌تواند به ما در بالا بردن دقت آزمون‌ها و استفاده از روش‌های آماری پیشرفت و بررسی و تحلیل دقیق‌تر نتایج کمک کند.

پیشنهاد می‌شود بررسی‌های دیگری در سایر مناطق جغرافیایی انجام شود تا با اطمینان بیشتر بتوان به تعمیم نتایج پرداخت. پیشنهاد می‌شود در بررسی‌های آتی در صورت امکان، نمونه زنان مجرم نیز بررسی شود.

اصلی است [۲]. به عبارت بهتر، فرد در تلاش برای کنترل تکانه است و به درماندگی نرسیده است. به نظر می‌رسد استفاده از مهارت‌های مقابله‌ای ناسازگارانه، علت فشار روان شناختی در اشخاصی باشد که دچار اختلال شخصیت هستند. با این‌که ارتباط تشخیص اختلال شخصیت DSMIV با سبک‌های مقابله‌ای ناسازگارانه تأیید شده، آگاهی ما از چگونگی این ارتباط محدود است [۱۲].

با توجه به نتایج تحقیق که بیانگر ارتباط سبک‌های خاصی از مقابله با اختلالات خاصی از شخصیت است چنین به نظر می‌رسد که متخصصان بهداشت روانی باید کار بیشتری را بر روی سبک‌های مقابله‌ای در جهت بالا بردن میزان سبک‌های مقابله‌ای سالم به کار ببرند. محدودیت‌هایی که در تحقیق اخیر بر جسته‌ترند عبارتند از: نمونه تحقیق حاضر شامل مردان زندانی شهر

منابع

11. Lazarus R.S., Folkman S (1984) Coping and adaption. In Gentry W.D. [Ed]. Hand Book of Behavioral Medicine. Gilford Press.
12. Hart, S (2001) Handbook of personality disorders: Theory, research and treatment, Guilford Press, UK
13. McCrnick, R.A; Dwod,E.T; Quirk,s; Zegara, J.H (1998) The relation of NEO personality-PI performance to coping styles patterns of use, and triggers for use among substance abusers. Journal Addict Behavior, 23(4):497-507.
14. Ireland.J.L.,Brown.S.L,& allarini.S.B (2006) Maladaptive personality traits, coping styles and psychological distress: A study of adult male prisoners. Personality and Individual Differences:41, 3,561-573.
15. Uehara.T., Sakado. K., Sakado. M., Sato. T., Someya . T (1999) Relationship between Stress Coping and Personality in Patients with Major Depressive Disorder. Journal of Psychotherapy and Psychosomatics; 68: 26-30.
16. Ferguson.E (2001) Personality and Coping Traits. Journal of the British Health Psychology,6,311-325.
17. Smyth.N.J. Washousky.R.C (1995) The coping styles of alcoholics with Axis II disorders, Journal of Substance Abuse. 7, pp. 425-435.
18. Ebrahimi-Nejad.G., Ebrahimi-Nejad. A (2006) Relationship between Coping Strategies, Personality Traits and Psychological Distress in Bam Earthquake Survivors. Journal of medicine Science ; Vol 31 No 4; 191.
19. Brissette, I. Scheier, M.F. and Carver, C.S (2002) The role of optimism and social network development, coping and psychological adjustment during a life transition, Journal of Personality and Social Psychology 82, pp. 102–111.
1. جزایری علیرضا، جعفریزاده، ذبیح‌الله، و پورشهیاز عباس (۱۳۸۲) بررسی و مقایسه ارتباط بین مولفه‌های شخصیتی و راهبردهای مقابله‌ای در معتادان به تربیک ۳۰-۳۶ ساله. فصلنامه اعتیاد پژوهی. سال ۱۷، ص ۳ تا ۱۳۸۲
2. Kaplan H, Sadock B (1995) Comprehensive Textbook of psychiatry. Willans&Wilkins.
3. ستوده، هدایت الله، میرزاپی، بهشت، و پازند، افسانه (۱۳۸۱) روان‌شناسی جنایی. تهران. انتشارات آوای نور.
4. عبدالهادی، بشری اولاد (۱۳۸۲) بررسی فراوانی اختلالات شخصیتی در زنان زندانی شهر تهران و کرج. پایان‌نامه کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی. دانشگاه علوم روان‌پزشکی ایران.
5. آیزنک، هانس. یورگن (۱۳۷۵) جرم و شخصیت. (ترجمه حسن پاشا شریفی و جعفر نجفی زند). تهران: انتشارات سخن. (تاریخ انتشار به زبان اصلی ۱۹۸۹).
6. Stephan Z. Levine& Chirs J.Jackson (2004) Eysenck theory of crime revisited:Factors or primary scales? British Psychological Society,9:135-152.
7. Cassidy, T., Lang, C (1996) Problem- Solving Style, stress and Psychological Illness. Journal of Clinical Psychology,35:22, 265-277
8. Feurstein M. (1987) Health psychology. Plenum press New York and London.
9. شاملو، سعید (۱۳۷۸) بهداشت روانی. تهران: انتشارات رشد.
10. Endler, N,S and Parker, I.D.A (1996) Multidimensional assessment of coping critical evaluation. Journal of Personality and Social Psychology. 55: 844-854

24. McMurran, M (2003) Expert paper on personality disorders. NHS National Program on Forensic Mental Health Research and Development, Liverpool, UK.
۲۵. ایرانی، سید سجاد (۱۳۸۳) مقایسه صفات شخصیتی، اختلالات شخصیت و راهبردهای مقابله‌ای بیماران با اختلال وابستگی به مواد گروه بهنجار. پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه تبریز.
26. Warren, J.I., Burnette, M., South, S.C., Chaauhan, P.,& Friend, R (2002) The Relationship Between Narcissistic and antisocial personalities. Saint Bonaventure University.
۲۰. دلاور، علی (۱۳۷۴) مبانی نظری و عملی پژوهش در علوم انسانی و اجتماعی. تهران انتشارات رشد
۲۱. خواجه موجهی، ناهید (۱۳۷۳) آماده سازی مقدماتی فرم فارسی پرسشنامه چند محوری میلون در تهران. پایان‌نامه کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی. اینسیتو روپرژکت دانشگاه علوم پزشکی ایران.
۲۲. محمدی، فرید ؛ صاحبی، علی (۱۳۸۰) بررسی سبک‌های حل مسئله در افراد افسرده و مقایسه آن با افراد عادی. مجله علوم روان‌شناسی، جلد اول شماره ۱ و ۲ . ص ۴۴-۶۴
23. Bijttebier.P., Vertommen.H (1999) Coping strategies in relation to personality disorders, Personality and Individual Differences 26, pp. 847-856.