

تحلیل عاملی سؤالهای پرسشنامه بک (BDI-21) بر روی دانشجویان پسر دانشگاه شهید چمران اهواز

غلامرضا رجبی *

دکتر یوسفعلی عطاری *

دکتر جمال حقیقی *

چکیده

هدف پژوهش حاضر تحلیل سؤالها و تحلیل عاملی پرسشنامه افسردگی بک (BDI-21) بوده است. ۱۹۶ دانشجوی پسر دانشگاه شهید چمران (اهواز) به صورت تصادفی چند مرحله‌ای از بین دانشجویانی که در خوابگاههای دانشجویی ساکن بودند انتخاب شدند. بر اساس تحلیل سؤالهای پرسشنامه افسردگی بک (BDI-21) همه سؤالها با نمره کل همبستگی معنی‌داری داشتند. بر اساس تحلیل عاملی از طریق تحلیل مؤلفه‌های اصلی پنج عامل به دست آمد، که عامل یکم بیشترین سهم را در تبیین واریانس پرسشنامه فوق داشت. علاوه بر این، ضریب آلفای کرونباخ (همسانی درونی) برای کل پرسشنامه ۰/۸۷، ضریب پایایی تصنیف آن ۰/۸۳ و ضریب پایایی بازآزمایی به فاصله سه هفته ۰/۴۹ به دست آمد. همچنین، ضریب همبستگی بین پرسشنامه افسردگی بک و خرده‌مقیاس D از پرسشنامه MMPI ۰/۶۰ محاسبه گردید. از مجموع ۱۹۶ دانشجو تعداد ۲۱ (۱۰/۷ درصد) نفر از آنها دچار افسردگی بودند. نتایج این پژوهش نشان داد که پرسشنامه افسردگی بک را می‌توان در پژوهشهای روانشناختی و درمانی مورد استفاده قرار داد.

کلید واژگان: پرسشنامه افسردگی بک، افسردگی، تحلیل عاملی، تحلیل سؤالها

مقدمه

طبقه بندی موردهای افسردگی با کمک نمره‌های آستانه می‌باشد، از این آزمون می‌توان به طور وسیع به عنوان ابزاری در پژوهشهای روانشناختی و در ارتباط با سازه‌های دیگر روانشناختی استفاده کرد (گوتلیب، ۱۹۸۴؛ هاتزن بوهرلر، پارپال و ماتیسوس^۹، ۱۹۸۳؛ تری^{۱۰}، ۱۹۸۲، به نقل از شیک^{۱۱}، ۱۹۹۰).

تعدادی از مطالعات، در این زمینه از روش تحلیل عاملی برای تبیین ساختار درونی پرسشنامه افسردگی بک BDI-21 استفاده کرده‌اند. تشکری، بیرفوت و مهریار^{۱۲} (۱۹۸۹) در مطالعه‌ای بر روی دانشجویان دانشگاه با استفاده از ماده‌های آزمون BDI و کاربرد

بک و وارد، مندلسون، موک و ارباک^۱ (۱۹۶۱) ویرایش اصلی سیاهه افسردگی بک^۲ (BDI-21) را معرفی کردند. این سیاهه در سال ۱۹۷۱ مجدداً مورد تجدید نظر قرار گرفت (کرت- مازنات^۳، ۱۹۹۰). با وجود این، بین فرم اصلی و ویرایشهای تجدیدنظر شده آن به میزان ۹۴/۰ همبستگی وجود دارد. این آزمون در چند سال گذشته یکی از گسترده‌ترین ابزارهای مورد قبول در روانشناسی بالینی و روانپزشکی برای اندازه‌گیری شدت افسردگی در بیماران روانپزشکی (پیوتروسکی، شری و کلر^۴، ۱۹۸۵) و برای تعیین افسردگی در جمعتهای پهنجار (استیر، بک و کاریسون^۵، ۱۹۸۵) به ویژه برای دانشجویان دانشگاه بوده است. گوتلیب^۶ (۱۹۸۴) بیان می‌کند که آزمون فوق تا اندازه‌ای افسردگی را به عنوان یکی از مؤلفه‌های "آسیب‌شناسی عمومی"^۷ در جامعه دانشجویی نشان می‌دهد. او همچنین می‌گوید که این آزمون را باید با احتیاط به کاربرد. تاناکا- ماتسومی و کامیوکا^۸ (۱۹۸۶) اظهار داشته‌اند که نمره کل بالا در BDI-21 برای دانشجویان دانشگاه ضرورتاً شاخصی از افسردگی به حساب نمی‌آید، بلکه مسائل مربوط به سازگاری کلی را نشان می‌دهد. صرف نظر از هدف اصلی آزمون که تعیین و

- 1- Beck, Ward, Mendelson, Mock & Erbaugh
- 2- Beck Depression Inventory
- 3- Groth- Marnat
- 4- Piotrowski, Sherry & Keller
- 5- Steer, Beck & Carrison
- 6- Gotlib
- 7- general pathology
- 8- Tanaka- Matsumi & Kameoka
- 9- Hatzenbuchler, Parpal & Matthews
- 10- Teri
- 11- Sheek
- 12- Tashakori, Barefoot & Mehryar

تحلیل مؤلفه‌های اصلی به پنج عامل دست یافتند: عامل اول بر روی ماده‌های بدبینی، احساس شکست، عدم رضایت از خود، عقاید خودکشی، عدم تصمیم‌گیری، کندی کار؛ عامل دوم بر روی ماده‌های احساس گناه، انتظار تنبیه و خود مقصر بینی؛ عامل سوم بر روی ماده‌های گریه کردن و تغییر تصویر بدنی، بی‌خوابی و ناخشنودی؛ عامل چهارم بر روی ماده‌های کاهش وزن، اشتغال بدنی و خستگی پذیری؛ و عامل پنجم بر روی ماده‌های تحریک پذیری، بی‌خوابی و بی‌اشتهایی بارعاملی داشتند.

تری (۱۹۸۲) دریافت که می‌توان چهار عامل را از BDI-21 (افسردگی عمومی، خود انکاری، کندی روانی - حرکتی و عامل وابسته به تغذیه) شناسایی کرد. هیل، کمپ-ویلر و جونز^۱ (۱۹۸۶) دریافتند که می‌توان هفت عامل را از آزمون BDI-21 (احساسهای ناامیدی، احساسهای بی‌ارزشی،... و منفعل بودن) شناسایی کرد. گولد^۲ (۱۹۸۲) بر اساس پاسخهای دانشجویان دریافت که پنج عامل را می‌توان از BDI (خود-عاطفی منفی، احساس خودنیاتی،... و احساس گناه) استخراج کرد، در حالی که گولین و هارتز^۳ (۱۹۷۹)؛ به نقل از شیک، (۱۹۹۰) فقط یک عامل (ناامیدی) را مشاهده کردند، که توسط

ماده‌های غمگینی، بدبینی، ناخشنودی و افکارخودکشی مشخص شده بود. بک، استیر و گاربین^۴ (۱۹۹۸) گزارش داده‌اند که عوامل BDI-21 تجدیدنظر شده بسته به این که روش استخراج چگونه باشد، می‌توانند از ۳ تا ۷ عامل باشند. این عوامل نظیر نگرشهای منفی نسبت به خود، اختلال عملکرد و اختلالهای بدنی مبین عوامل عمومی افسردگی هستند، (براون، اسکالبرگ و مدونیا^۵، ۱۹۹۵). شیک (۱۹۹۰) BDI-21 را بر روی دانش‌آموزان دبیرستانی هنگ کنگی اجراء کرد. او در این پژوهش با استفاده از تحلیل مؤلفه‌های اصلی به دو عامل افسردگی عمومی و اختلال بدنی دست یافت. شیک (۱۹۹۰) همچنین بیان می‌کند که اولین عامل ۲۷/۲ درصد و دومین عامل ۶/۴ درصد واریانس آزمون فوق را تبیین می‌کنند.

از این تحقیقات در می‌یابیم که پرسشنامه افسردگی بک یک ابزار چندبعدی است. به همین لحاظ، می‌توان چنین اظهار نظر کرد که این پژوهش چهار هدف عمده را دنبال می‌کند:

- 1- Hill, Kemp-Wheeler & Jones
- 2- Gould
- 3- Golin & Hartz
- 4- Garbin
- 5- Brown, Schalberg & Madonia

خوابگاه‌های دانشجویی سکونت داشتند. از میان این دانشجویان تعداد ۱۹۶ نفر، به صورت تصادفی چند مرحله‌ای انتخاب شدند. به این صورت که ابتدا فهرست خوابگاه‌های دانشجویی که پسران در آنها سکونت داشتند از اداره خوابگاه‌های دانشگاه شهید چمران درخواست شد. بعد از این مرحله، از میان خوابگاه‌های پسرانه موجود در شهر اهواز ۴ خوابگاه به صورت تصادفی برگزیده شدند. در مرحله بعد طبقات خوابگاه‌ها و اتاقهای مسکونی در هر خوابگاه تعیین شدند. بالاخره، از هر خوابگاه با توجه به طبقات و تعداد اتاقهای موجود در آن، ۴۹ دانشجوی پسر از رشته‌های تحصیلی مختلف به صورت تصادفی ساده انتخاب شدند. میانگین سنی نمونه‌های تحقیق ۲۲/۱۸ با انحراف معیار ۲/۲۱ می‌باشد.

ابزار تحقیق

ابزار سنجش افسردگی در این تحقیق، پرسشنامه افسردگی بک BDI-21 (بک، وارد، مندلسون، موک و اریاک، ۱۹۶۱) است که در سال ۱۹۷۱ مورد تجدیدنظر قرار گرفته بود (گراث - مارنات، ۱۹۹۰). BDI-21 یک

(۱) تحلیل عاملی مقیاس افسردگی بک به منظور بررسی مجدد. این که آیا این پرسشنامه یک سازه یک بعدی افسردگی است یا یک سازه چندبعدی است؟ (۲) بررسی و تعیین پایایی^۱ پرسشنامه و (۳) بررسی و تعیین روایی^۲ این پرسشنامه در جامعه دانشجویی و (۴) بررسی و تحلیل سؤالیهای پرسشنامه با نمره کل آزمون.

با توجه به مطالب فوق می‌توان خاطر نشان کرد که هر آزمون اعم از تشخیصی، شخصیتی و غیره، در جامعه‌ای که مورد استفاده قرار می‌گیرد بعد از چند سال باید دوباره بر روی گروههای مختلف جامعه مورد ارزیابی روانسنجی قرار گیرد. آزمون BDI-21 یک آزمون معتبر مربوط به افسردگی به حساب می‌آید و در زمینه‌های مختلف چون پژوهش، تشخیص و غیره توسط درمانگران، محققان و دانشجویان از آن استفاده می‌شود. پس، نیاز مبرم وجود دارد که فرم ایرانی آن از پایایی و اعتبار مناسب برخوردار باشد.

روش

جامعه و نمونه آماری

جامعه آماری این تحقیق را دانشجویان پسر رشته‌های مختلف سال تحصیلی ۸۱-۸۰ تشکیل می‌دادند که در هنگام تحقیق در

1- Reliability

2- Validity

پرسشنامه درجه بندی خود-گزارااشی ۲۱ ماده‌ای است که نگرشها و نشانه‌های افسردگی را اندازه‌گیری می‌کند. هر سؤال پرسشنامه بک شامل یک مقیاس چهار جمله‌ای است که دامنه آن از ۰ تا ۳ مرتب شده است. بیشینه و کمینه نمره پرسشنامه به ترتیب ۶۳ و صفر است. در حقیقت، BDI-21 برای اندازه‌گیری زمینه‌های مختلف نشانه‌شناسی افسردگی از جمله حیطه‌های افسردگی عاطفی، شناختی، انگیزشی و فیزیولوژیکی است. بنابراین، هر یک از ماده‌های BDI-21 یک تظاهر رفتاری افسردگی خاص را توصیف می‌کند (از قبیل مشکل بدنی یا فقدان اشتها) و هر ماده شامل چند جمله است که دامنه آن از علائم خنثی تا شدید می‌باشد (بک و همکاران، ۱۹۶۱).

بررسی‌های به عمل آمده در زمینه پایایی BDI-21 از پایایی مناسب این آزمون خبر می‌دهد. بک، استیر و گارین (۱۹۸۸) همسانی درونی BDI-21 را از دامنه ۰/۷۳ تا ۰/۹۳ با میانگین ۰/۸۶ گزارش می‌کنند. همچنین آنها همسانی درونی پرسشنامه فوق را برای بیماران روانپزشکی و غیر روانپزشکی به ترتیب ۰/۸۱ و ۰/۸۶ نشان دادند. هاتزن بوهلر، پارپال و ماتیسوس (۱۹۸۳) دریافتند که BDI-21 پایایی قابل قبولی دارد (۰/۸۳ در

یک روز و ۰/۶۰ به فاصله یک هفته)، در حالی که زیرمن (۱۹۸۶) به نقل از شیک، (۱۹۹۰) نشان داد که پایایی بازآزمایی BDI-21 ۰/۶۴ است. گوتلیب (۱۹۸۴) ضریب آلفا را برای BDI-21 ۰/۸۲ و بک و استیر (۱۹۸۴) مقدار آلفا را برای BDI-21 ۰/۸۸ گزارش کرده‌اند. گراث-مارنات (۱۹۹۰) پایایی بازآزمایی BDI-21 را از دامنه ۰/۴۸ تا ۰/۸۶ بسته به فاصله زمانی بین بازآزمایی و نوع جامعه گزارش کرده است. لایت‌فوت^۱ (۱۹۸۵) و الیور^۲ (۱۹۷۹) ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۷ و پایایی بازآزمایی ۰/۹۰ را گزارش کرده‌اند.

در این پژوهش، برای سنجش همسانی درونی BDI-21 از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد که مقدار این ضریب ۰/۸۷ است. همچنین همبستگی سؤالهای آزمون با یکدیگر و با نمره‌های کل محاسبه شد که همه سؤالهای BDI-21 همبستگی معنی‌داری با نمره کل داشتند. البته دامنه این ضرایب از ۰/۲۰ تا ۰/۷۴ در نوسان است. ماتریس همبستگی سؤالهای BDI-21 با یکدیگر و با نمره‌های کل (ستون آخر) در جدول ۱ درج شده است.

1- Lighfoot

2- Oliver

جدول ۱. ماتریس همبستگی سؤالیهای پرسشنامه افسردگی بک (BDI-21) (تعداد ۱۹۶ نفر)

سؤالیها	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	
۱	-																					
۲	۰/۵۱***	-																				
۳	۰/۳۷***	۰/۳۷***	-																			
۴	۰/۵۹***	۰/۳۷***	۰/۵۹***	-																		
۵	۰/۳۶***	۰/۳۶***	۰/۳۶***	۰/۳۶***	-																	
۶	۰/۳۹***	۰/۳۹***	۰/۳۹***	۰/۳۹***	۰/۳۹***	-																
۷	۰/۳۳***	۰/۳۳***	۰/۳۳***	۰/۳۳***	۰/۳۳***	۰/۳۳***	-															
۸	۰/۳۳***	۰/۳۳***	۰/۳۳***	۰/۳۳***	۰/۳۳***	۰/۳۳***	۰/۳۳***	-														
۹	۰/۲۲***	۰/۲۲***	۰/۲۲***	۰/۲۲***	۰/۲۲***	۰/۲۲***	۰/۲۲***	۰/۲۲***	-													
۱۰	۰/۲۸***	۰/۲۸***	۰/۲۸***	۰/۲۸***	۰/۲۸***	۰/۲۸***	۰/۲۸***	۰/۲۸***	۰/۲۸***	-												
۱۱	۰/۲۹***	۰/۲۹***	۰/۲۹***	۰/۲۹***	۰/۲۹***	۰/۲۹***	۰/۲۹***	۰/۲۹***	۰/۲۹***	۰/۲۹***	-											
۱۲	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	-										
۱۳	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	-									
۱۴	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	-								
۱۵	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	-							
۱۶	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	-						
۱۷	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	-					
۱۸	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	-				
۱۹	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	-			
۲۰	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	-		
۲۱	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	۰/۲۳***	-	

*P < ۰/۰۵ **P < ۰/۰۱

D در پرسشنامه MMPI همبسته است. هیل و همکاران (۱۹۸۶) بیان می‌دارند که BDI-21 با مقیاس N (روان نژندی آیزنک) به طور معنی‌دار همبسته است. فو، ریگس، دانکوک و راتبام^۴ (۱۹۹۳) نشان دادند که همبستگیهای بین BDI-21 تجدیدنظر شده با درجه‌بندیهای بالینی افسردگی از ۰/۶۲ تا ۰/۶۶ است. گرات-مارنات (۱۹۹۰) همبستگیهای متوسط و متناوبی بین BDI-21 تجدیدنظر شده و دیگر مقیاسهای اندازه‌گیری افسردگی نظیر مقیاس درجه‌بندی روانپزشکی همیلتون^۵ (۱۹۹۲) گزارش داده‌اند. (با افسردگی ۰/۷۳، با مقیاس خود گزارشی زونگ^۶ ۰/۷۶ و با مقیاس MMPI-D ۰/۷۶).

در پژوهش حاضر، برای روایی BDI-21 از مقیاس MMPI-D استفاده شد. ضریب همبستگی به دست آمده بین دو مقیاس فوق بر روی ۵۷ دانشجوی پسر که از بین ۱۹۶ دانشجو به صورت تصادفی انتخاب شده بودند برابر

در این پژوهش ضریب پایایی تنصیف مقیاس BDI-21 بعد از اعمال فرمول تصحیح اسپیرمن- براون ۰/۸۳ است. همچنین برای پایایی پرسشنامه از روش بازآزمایی به فاصله ۳ هفته بر روی تعداد ۵۹ دانشجوی پسر استفاده شد. ضریب همبستگی بین نمره‌های آزمودنیهای پسر در دو نوبت به فاصله ۳ هفته ۰/۴۹ می‌باشد، که رضایت بخش نیست.

مطالعات فرا-تحلیلی^۱ بر روی ویژگیهای روانسنجی BDI تجدیدنظر شده به مزایای روایی محتوایی بالا و روایی تفکیکی بین انسانهای افسرده و غیرافسرده اشاره دارد. (ریکتر، ورنر، هرلین و سائر^۲، ۱۹۹۸). بک، وارد، مستلسون، موک و ارباک (۱۹۶۱) از محتوای مناسب BDI که توسط متخصصان بالینی در ارتباط با نشانه‌های بیماران افسرده به دست آمده است خبر می‌دهند. ضمناً، بررسیهای بعدی نشان داد که ماده‌های BDI-21 تجدیدنظر شده با ۶ مقوله DSM-III در زمینه تشخیص افسردگی با یکدیگر هماهنگ هستند (گرات-مارنات، ۱۹۹۰).

کمپیل، بارگس و فینچ^۳ (۱۹۸۴) گزارش می‌دهند که نمره‌های BDI-21 با خرده مقیاس

- 1- mata-analysis
- 2- Richter, Werner, Heerli & Sauer
- 3- Campbell, Burgess & Finch
- 4- Foa, Riggs, Dancuc & Rothbaum
- 5- Hamilton
- 6- Zung

جدول ۲. میانگین و انحراف معیار سؤالهای پرسشنامه افسردگی بک (BDI-21)

انحراف معیار	میانگین	نمونه	شاخصها سؤالها	انحراف معیار	میانگین	نمونه	شاخصها سؤالها
۰/۰۱	۰/۸۹	۱۹۶	۱۲	۰/۹۹	۰/۸۱	۱۹۶	۱
۱/۰۲	۰/۸۴	۱۹۶	۱۳	۰/۸۳	۰/۴۸	۱۹۶	۲
۰/۷۷	۰/۶۲	۱۹۶	۱۴	۰/۸۵	۰/۵۶	۱۹۶	۳
۰/۰۳	۰/۰۱	۱۹۶	۱۵	۰/۹۲	۱/۱۶	۱۹۶	۴
۰/۷۸	۰/۵۲	۱۹۶	۱۶	۰/۸۲	۱/۰۴	۱۹۶	۵
۰/۷۸	۰/۷۲	۱۹۶	۱۷	۱/۰۲	۰/۷۰	۱۹۶	۶
۰/۷۲	۰/۴۷	۱۹۶	۱۸	۰/۷۱	۰/۶۲	۱۹۶	۷
۰/۸۰	۰/۵۱	۱۹۶	۱۹	۰/۹۶	۱/۱۱	۱۹۶	۸
۰/۸۹	۰/۵۴	۱۹۶	۲۰	۰/۶۷	۰/۳۴	۱۹۶	۹
۰/۷۳	۰/۴۲	۱۹۶	۲۱	۱/۳۵	۱/۰۲	۱۹۶	۱۰
۰/۴۸	۰/۷۳	۱۹۶	کل	۰/۹۶	۰/۹۶	۱۹۶	۱۱

عقاید خودکشی) ۰/۳۴ با انحراف معیار ۰/۶۷ است. همچنین میانگین کل سؤالهای بیست و یک گانه افسردگی بک برابر با ۰/۷۳ با انحراف معیار ۰/۴۸ می باشد.

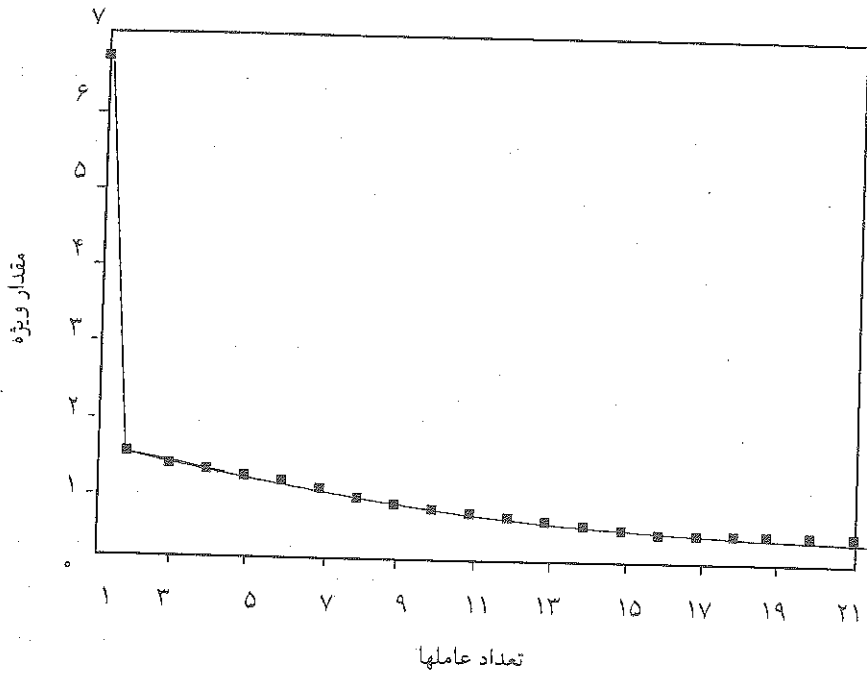
در این پژوهش برای بررسی مناسب بودن داده ها برای تحلیل عاملی از دو آزمون مقدماتی استفاده شد. نتایج آزمون اندازه کفایت نمونه گیری $KMO=0.89$ ، و آزمون کرویت بارتلت $1231/64^2$ است، که در سطح

۰/۶۰ به دست آمد. این ضریب در سطح $p=0.01$ معنی دار می باشد.

نتایج

جدول ۲ میانگین و انحراف معیار سؤالهای پرسشنامه افسردگی بک را نشان می دهد. همان طور که در جدول ملاحظه می شود بالاترین میانگین متعلق به سؤال شماره ۴ (عدم رضایت) ۱/۱۶ با انحراف معیار ۰/۹۲ است. به علاوه، میانگین و انحراف معیار افسردگی برای تمام دانشجویان پسر $\bar{X}=15$ ($SD=10/16$) می باشد. کوچکترین میانگین متعلق به سؤال شماره ۹

- 1- Kaiser-Meyer-Olkin measure of sampling adequacy
- 2- Bartlett Test of sphericity



نمودار ۱: آزمون اسکری

نمودار ۱ آزمون اسکری را نشان می‌دهد. همان طور که در این نمودار مشاهده می‌شود پنج عامل را می‌توان مشاهده کرد که ویژه مقادیر آنها بیشتر از ۱ است. همچنین می‌توان نتیجه گرفت که سهم عامل یک در تبیین واریانس کل سؤالا بالاتر از سهم سایر عاملها است.

در جدول ۳ شاخصهای آماری نهایی که از تحلیل عوامل مؤلفه‌های اصلی به دست

$P=0/000001$ معنی‌دار می‌باشد. برای تحلیل عوامل پرسشنامهٔ افسردگی بک در آغاز از روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی^۱ استفاده شد. سپس روش چرخش واریماکس برای تعیین عاملهای احتمالی که زیربنای پرسشنامه را تشکیل می‌دهند به کار گرفته شد. همچنین برای تعیین این موضوع که پرسشنامهٔ افسردگی بک از چند عامل معنی‌دار اشباع شده است، سه شاخص اصلی مورد استفاده قرار گرفت: مقدار ویژه^۲، نسبت واریانس تبیین شده توسط هر عامل و (۳) نمودار ویژه مقادیر که آزمون اسکری^۳ نامیده می‌شود.

- 1- Principle component analysis
- 2- eigenvalue
- 3- Scree test

جدول ۳. شاخصهای آماری نهایی پرسشنامه افسردگی از طریق روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی

سؤالات	درصد تراکمی واریانس تبیین شده	درصد واریانس تبیین شده	مقدار ویژه	عامل	سبزان اشتراک	شاخصهای عوامل
۱۳-۱۵-۱۷- ۹-۱۱-۱۲- ۲-۷-	۳۱/۰	۳۱/۰	۶/۵۰۵۷۷	۱	۰/۵۶۲۶۱	افسردگی عمومی
۱۰-۱۶-۱۷- ۱-۲-۳-۴-	۳۸/۴	۷/۴	۱/۵۵۳۷۲	۲	۰/۱۳۴۳۰	ناامیدی
۵-۶-۸-۱۲	۴۴/۶	۶/۲	۱/۳۱۲۱۳	۳	۰/۱۱۲۵۲	ناراحتی هیجانی آشکار
۷-۱۴-۲۱	۵۰/۱	۵/۵	۱/۱۵۱۰۴	۴	۰/۰۹۹۸۱	نگرهای منفی
۱۸-۱۹-۲۰	۵۵/۱	۵/۰	۱/۰۴۹۵۷	۵	۰/۰۹۰۷۴	اختلالهای بدنی

۶/۲، ۵/۵ و ۵/۰ درصد و روی هم ۵۵/۱ درصد واریانس کل را تبیین می‌کنند. در نتیجه، حدود ۵۶/۲۶ درصد واریانس مشترک توسط عامل یکم، ۱۳/۴۳ درصد توسط عامل دوم، ۱۱/۲۵ درصد توسط عامل سوم، ۹/۹۸ درصد توسط عامل چهارم و ۹/۰۷ درصد توسط پنجمین عامل تبیین می‌شود.

چون ماتریس عاملی چرخش نیافته و بارهای عاملی آن، ساختاری با معنا به دست نمی‌دهند، عاملهای استخراج شده بر طبق روش متداول با استفاده از چرخش واریماکس به محورهای جدید انتقال داده شدند تا ساختار ساده آنها امکان پذیر شود. در جدول ۴ الگوی ماتریس عاملی چرخش یافته سؤالات پرسشنامه افسردگی یک آمده است. سؤالاتی که بار عاملی ۰/۴۰ به بالا را داشتند انتخاب

آمده‌اند درج شده‌اند. همان طور که از جدول زیر برمی‌آید، ارزشهای بیشتر از یک به پنج عامل می‌رسند که روی هم ۵۵/۱ درصد واریانس کل پرسشنامه افسردگی یک را تبیین می‌کنند. در حقیقت، عامل یک بیشترین سهم را در تبیین واریانس پرسشنامه فوق برعهده دارد (۳۱ درصد). بنابراین، نتیجه به دست آمده از این جدول گویای آن است که پرسشنامه افسردگی یک (BDI-21) یک پرسشنامه چندبعدی است.

جدول ۳ بارهای عاملی سؤالات پرسشنامه افسردگی یک را روی مؤلفه‌های اصلی نشان می‌دهد. ماتریس عاملی سؤالات پرسشنامه فوق نشان می‌دهد که عاملهای یکم تا پنجم که بر طبق جدول ۳ دارای مقدار ویژه بیشتر از یک می‌باشند به ترتیب ۰/۷۴، ۰/۳۱، ۰/۲۶، ۰/۱۳ و ۰/۰۹ هستند.

شدند. سؤالهایی که بار عاملی بالایی در عامل یکم دارند (بدبینی، نارضایتی از خود، عقاید خودکشی، احساس تحریک پذیری، کناره‌گیری، اجتماعی، بی‌تصمیمی، کنندی کار و خستگی پذیری) افسردگی عمومی را بیان می‌کند. عامل دوم (غمگینی، بدبینی،

جدول ۴. ماتریس عاملی چرخش یافته واریماکس پرسشنامهٔ افسردگی بک

سؤال	عاملها	عامل یکم	عامل دوم	عامل سوم	عامل چهارم	عامل پنجم
کنندی کار		۰/۷۲۹				
کناره‌گیری اجتماعی		۰/۷۲۰				
احساس تحریک‌پذیری		۰/۶۹۶				
عقاید خودکشی		۰/۵۵۵				
بی‌تصمیمی		۰/۵۲۲		۰/۴۳۷		
بدبینی		۰/۴۷۱	۰/۴۴۹			
دوره‌های گریه کردن			۰/۶۹۲			
غمگینی			۰/۵۲۲			
خستگی‌پذیری		۰/۴۳۷	۰/۵۱۷			
بی‌خوابی			۰/۴۹۵			
احساس شکست			۰/۴۸۹			
عدم رضایت			۰/۴۴۸			
انتظار تنبیه				۰/۶۷۷		
احساس گناه				۰/۶۶۰		
خودمقصر بینی			۰/۴۶۵	۰/۵۵۱		
تغییر در تصویر بدنی					۰/۶۷۵	
سطح پائین انرژی					۰/۶۷۱	
نارضایتی از خود		۰/۴۱۳			۰/۴۸۸	
کاهش وزن						۰/۸۱۳
کاهش اشتها						۰/۵۸۸
پیش‌اشتهالی بدنی						۰/۵۳۲

جدول ۵. توزیع فراوانی افسردگی در دانشجویان

دامنه تغییرات	فراوانی	درصد
۰-۹	۶۱	۳۱/۱
۱۰-۱۹	۸۱	۴۱/۳
۲۰-۲۹	۳۳	۱۶/۸
۳۰-۶۳	۲۱	۱۰/۷
جمع	۱۹۶	۱۰۰

اعتباریابی پرسشنامه افسردگی بک (BDI-21) بود بر اساس نتایج به دست آمده، پرسشنامه افسردگی بک یک ابزار مناسب و قابل اعتماد برای محیطهای دانشگاهی و پژوهشی است و از ضرایب پایایی و روایی رضایت بخشی برخوردار می باشد.

نتایج تحلیل حاضر با استفاده از روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی بیان می کند که پرسشنامه افسردگی بک یک مقیاس چندبعدی است و شامل پنج عامل است که بیشترین سهم تبیین واریانس را عامل یکم بر عهده دارد و مابقی عوامل سهم کمتری در تبیین واریانس این پرسشنامه دارند (جدول ۳ و نمودار ۱ را ببینید). این یافته با تحقیقات تشکری و همکاران (۱۹۸۹)؛ تری (۱۹۸۲)، به نقل از شیک، ۱۹۹۰؛ هیل و همکاران (۱۹۸۶)؛ گولد (۱۹۸۲) و بک (۱۹۸۸) هم‌ماهنگ است. تشکری و همکاران به پنج عامل، تری به چهار عامل، هیل و همکاران به هفت عامل، گولد به

احساس شکست، عدم رضایت، خودمقصر بینی، دوره‌های گریه کردن، بی خوابی و خستگی پذیری)، ناامیدی را نشان می دهد. عامل سوم (احساس گناه، انتظار تنبیه، خودمقصر بینی و بی تصمیمی) ناراحتی هیجانی آشکار را بیان می کنند. عامل چهارم (نارضایتی از خود، تغییر در تصویر بدنی و سطح پائین انرژی) نگرشهای منفی و عامل پنجم (کاهش اشتها، کاهش وزن و بیش اشتغالی بدنی) اختلالاتی را نشان می دهد.

همان‌گونه که در جدول ۵ مشاهده می شود، از مجموع ۱۹۶ دانشجو که از لحاظ افسردگی مورد ارزیابی قرار گرفتند، تعداد ۲۱ (۱۰/۷ درصد) نفر از آنان دچار افسردگی اند (با نقطه برش یک انحراف معیار بالای میانگین).

بحث و نتیجه گیری

هدف پژوهش حاضر تحلیل سؤالها و

پنج عامل و بک و همکاران به سه تا هفت عامل دست یافتند. با توجه به ضریب آلفای کرونباخ به دست آمده پرسشنامه افسردگی بک از همسانی درونی بسیار بالایی برخوردار است. این شاخص پایایی با شاخص پایایی گزارش شده توسط بک و همکاران (۱۹۸۸)، بک و استیر (۱۹۸۴)، شیک (۱۹۹۰)؛ گوتلیب (۱۹۸۴) و لایت فوت و الیور (۱۹۸۵) هماهنگ است. به علاوه، سؤالهای پرسشنامه با نمره کل دارای همبستگی متوسطی بودند. اعتبار بازآزمایی پژوهش حاضر نیز با یافته‌های هاتزن بوهرلر و همکاران (۱۹۸۳)، به نقل از شیک، (۱۹۹۰)؛ گرث-مارنات (۱۹۹۰)؛ الیور و بارکهام (۱۹۷۹) و لایت فوت و الیور (۱۹۸۵) هماهنگ است. در نهایت، پایایی تنصیف پرسشنامه در حد بالایی است.

سؤالهای پرسشنامه افسردگی بک

BDI-21

۱. غمگینی:

- ۰ غمگین نیستم.
- ۱ غمگین هستم.
- ۲ ضم دست بردار نیست.
- ۳ تحملم راز دست داده‌ام.

۲. بدبینی:

- ۰ به آینده امیدوارم.
- ۱ به آینده امیدی ندارم.
- ۲ احساس می‌کنم که آینده امیدبخشی در انتظارم نیست.
- ۳ کمترین روزنه امیدی ندارم.

۳. احساس شکست:

- ۰ ناکام نیستم.

ضریب همبستگی بین پرسشنامه افسردگی بک و مقیاس MMPI-D در حد متوسطی بود که معرف روایی همزمان آن می‌باشد. این یافته‌ها با یافته‌های کمپبل و همکاران (۱۹۸۴)؛ فو؛ و همکاران (۱۹۹۳)، کراث-مارنات (۱۹۹۰) در یک راستا است.

از مجموع ۱۹۶ دانشجوی که به لحاظ افسردگی مورد سنجش قرار گرفتند، ۲۱ (۱۰/۷)

۱. ناکام تر از دیگرانم. ۳. از خودم متنفرم.
۲. به زندگی گذشته‌ام که نگاه می‌کنم. ۸. خودم مقصربی نیستم.
- هرچه می‌بینم شکست و ناکامی است. ۵. بدتر از سایرین نیستم.
۳. آدم کاملاً شکست خورده‌ای هستم. ۱. از خودم به خاطر خطاهایم انتقاد می‌کنم.
۴. عدم رضایت: ۵. مثل گذشته از زندگی ام راضی هستم.
۵. مثل سابق از زندگی لذت نمی‌برم. ۱. سرزنش می‌کنم.
۲. از زندگی رضایت واقعی ندارم. ۳. برای هر اتفاق بدی خودم را سرزنش می‌کنم.
۳. از هر کس و هر چیز که بگویی ناراضی هستم. ۹. عقاید خودکشی:
۵. احساس گناه: ۵. هرگز به فکر خودکشی نمی‌افتم.
۵. احساس تقصیر نمی‌کنم. ۱. فکر خودکشی به سرم زده اما اقدامی نکرده‌ام.
۱. گاهی اوقات احساس تقصیر می‌کنم. ۲. به فکر خودکشی هستم.
۲. اغلب احساس تقصیر می‌کنم. ۳. اگر بتوانم خودکشی می‌کنم.
۳. همیشه احساس تقصیر می‌کنم. ۱۰. دوره‌های گریه کردن:
۶. انتظار تنبیه: ۵. انتظار مجازات ندارم.
۱. احساس می‌کنم ممکن است مجازات شوم. ۱. بیش از حد معمول گریه نمی‌کنم.
۲. انتظار مجازات دارم. ۲. همیشه گریانم.
۳. احساس می‌کنم مجازات می‌شوم. ۳. قبلاً گریه می‌کردم اما حالا با آنکه دلم هم می‌خواهد نمی‌توانم گریه کنم.
۷. نارضایتی از خود: ۱۱. احساس تحریک پذیری:
۵. از خودم راضی هستم. ۵. کم حوصله‌تر از گذشته نیستم.
۱. از خودم ناراضی‌ام. ۱. کم حوصله‌تر از گذشته هستم.
۲. از خودم بدم می‌آید. ۲. اغلب کم حوصله هستم.

- ۳ همیشه کم حوصله هستم.
۱۲. کناره‌گیری اجتماعی:
- ۵ مثل همیشه مردم را دوست دارم.
- ۱ به نسبت گذشته کمتر از مردم خوشم می‌آید.
- ۲ تا حدود زیادی علاقه‌ام را به مردم از دست داده‌ام.
- ۳ از مردم قطع امید کرده‌ام و به آنها علاقه‌ای ندارم.
۱۳. بی‌تصمیمی:
- ۵ مانند گذشته تصمیم می‌گیرم.
- ۱ کمتر از گذشته تصمیم می‌گیرم.
- ۲ نسبت به گذشته تصمیم‌گیری برایم دشوارتر شده است.
- ۳ قدرت تصمیم‌گیری‌ام را از دست داده‌ام.
۱۴. تغییر در تصویر بدنی:
- ۵ جذابیت گذشته‌ها را ندارم.
- ۱ نگران هستم که جذابیتم را از دست بدهم.
- ۲ احساس می‌کنم هر روز که می‌گذرد جذابیتم را بیشتر از دست می‌دهم.
- ۳ زشت هستم.
۱۵. کندی کار:
- ۵ به خوبی گذشته کار می‌کنم.
- ۱ به خوبی گذشته کار نمی‌کنم.
- ۲ برای این که کاری بکنم به خودم فشار زیادی می‌آورم.
- ۳ دستم به هیچ کاری نمی‌رود.
۱۶. بی‌خوابی:
- ۵ مثل همیشه خوب می‌خوابم.
- ۱ مثل گذشته خوابم نمی‌برد.
- ۲ یکی دو ساعت زودتر از معمول از خواب بیدار می‌شوم و خوابیدن دوباره برایم مشکل است.
- ۳ چند ساعت زودتر از معمول از خواب بیدار می‌شوم و دیگر خواب نمی‌روم.
۱۷. خستگی‌پذیری:
- ۵ بیش از گذشته خسته نمی‌شوم.
- ۱ بیش از گذشته خسته می‌شوم.
- ۲ انجام هر کاری خسته‌ام می‌کند.
- ۳ از شدت خستگی هیچ کاری از عهده‌ام ساخته نیست.
۱۸. کاهش اشتها
- ۵ اشتهایم تغییری نکرده است.
- ۱ اشتهایم به خوبی گذشته نیست.
- ۲ اشتهایم خیلی کم شده است.
- ۳ به هیچ چیز اشتها ندارم.
۱۹. کاهش وزن:
- ۵ اخیراً وزن کم نکرده‌ام.

- ۱ بیش از دو کیلو و نیم وزن کم نکرده‌ام.
 ۲ بیش از پنج کیلو از وزن بدنم کم شده است.
 ۳ بیش از هفت کیلو از وزنم کم کرده‌ام.
 ۴۰. بیش اشتغالی بدنی:
 ۰ بیش از گذشته بیمار نمی‌شوم.
 ۱ از سردرد و دل درد و یبوست کمی ناراحتم.
 ۲ به شدت نگران سلامتی خود هستم.
 ۳ آن قدر نگران سلامتی خود هستم که دستم به هیچ کاری نمی‌رود.
 ۲۱. سطح پائین انرژی:
 ۰ میل جنسی‌ام تغییری نکرده است.
 ۱ میل جنسی‌ام کمتر شده است.
 ۲ میل جنسی‌ام خیلی کم شده است.
 ۳ کمترین میل جنسی در من نیست.

منابع

لاتین

- Beck, A.T., Steer, R.A. (1984). Internal consistencies of original and revised Beck Depression inventory. *Journal of Clinical Psychology*, 40, 1365-1367.
- Beck, A.T., Steer, R.A. Garbin, M, G. (1988). Psychometric properties of the Beck Depression Inventory: Twenty-five years of evaluation. *Clinical Psychology Review*, 8(1), 77-100.
- Beck, A.T., Ward, C.H. Mendelson, M., Mock, J., Erbaugh, J. (1961). An inventory for measuring depression. *Archives of General Psychiatry*, 4, 561-571.
- Brown, G., Schalberg, H.C., Madonia, M.J. (1995). Assessing depression in primary care practice with the Beck Depression Inventory and the Hamilton Rating Scale for Depression. *Psychological Assessment*, 7(1), 59-65.
- Campbell, I.M. Burgess, P.M., & Finch, S.J. (1984): A factorial analysis of

- BDI scores. *Journal of Clinical Psychology*, 40, 992-999.
- Foa, E.B. Riggs, Dancuc. V.S., & Rothbaum, B.O. (1993). Reliability and validity of a brief instrument for assessing post traumatic stress disorder. *Journal of Traumatic Stress*, 6(4), 459-473.
- Gotlib, I.H. (1984). Depression and general psychopathology in university students. *Journal of Abnormal Psychology*, Vol, 63, No. 19-30.
- Gould, J. (1982). A psychometric investigation of the standard and long form Beck Depression Inventory. *Psychological Reports*, 57, 1167-1170.
- Groth-Marnat, G. (1990). *The Handbook of Psychological Assessment* (2nd ed), John Wiley & Sons. New York.
- Hatzenbuehler, L.C. Parpal, M. & Matthews, L. (1983). Classifying college students as depressed or nondepressed using the Beck Depression Inventory: An empirical analysis. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, Vol. 51, No. 3,360-366.
- Hill, A.B., Kemp-Wheeler, S.M., & Jones, S.A. (1986). What does Beck Depression Inventory measure in students? *Personality and Individual Differences*, 7, 39-47.
- Lighfoot, S.L. & Oliver, J.M. (1985). The Beck Inventory: Psychometric properties in university students. *Journal of Personality Assessment*, 49, 4. 434-436.
- Oliver, J.M., & Burkhart. R. (1979). Depression in university students: Duration, relation to calendar time, Prevalence, and demographic correlates. *Journal of Abnormal Psychology*, 88, 667-670.
- Piotrowski, O., Sherry, D., & Keller, J.W. (1985). Psychodiagnostic test as age: A survey of the society for personality Assessment. *Journal of Personality Assessment*, 49, 5-119.
- Richter, P., Werner, J., Heerlien, & A, Sauer, H. (1998). On the validity of the Beck Depression Inventory. *A Review Psychopathology*, 37(3), 160-168.
- Sheek, D. T.L., (1990). Reliability and factorial structure of the chinese Version of the Beck Depression Inventory. *Journal of Clinical Psychology*, 46(1), 34-43.
- Steer, R.A., Beck, A.T. & Carrison, B. (1985). Applications of the Beck Depression Inventory, In N. Sartorius & T.A. Ban (Eds). *Assessment*

- Depression*. (pp. 121-142). New York, Ny: Springer-Verlag.
- Tanaka-Matsumi, J., & Kameoka, V.A. (1988). Reliabilities and concurrent validities of popular self-report measures of deression, anxiety and social desirability. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 54, 328-333.
- Tashakkori, A., Barefoot, J., & Mehryar, A.H. (1989). What dose the Beck Depression Inventory measure in college students?: evidence from a non-western culture. *Journal of Clinical psychology*, Vol. 4, 595-6020.

دریافت مقاله: ۸۰/۱۲/۲۵

تاریخ بررسی مقاله: ۸۱/۱۰/۷

پذیرش مقاله: ۸۱/۱۲/۷