

هنجاريابي آزمون SCL-90-R در دانشآموزان دبيرستانی، پيشدانشگاهی استان گيلان

*دکتر محمد جعفر مدبرنیا (MD)^۱-دکتر حسین شجاعی تهرانی (MP h)^۲-مهنار فلاحی (MSc h)^۳-دکتر مقصود فقيرپور (Ph D)^۴

^۱نويسنده مسئول: رشت، دانشگاه علوم پزشكى گيلان، بيمارستان شفا

پست الکترونيک: gmodaber@gums.ac.ir

تاریخ دریافت مقاله: ۸۸/۴/۹ تاریخ پذیرش: ۸۹/۳/۲

چكیده

مقدمه: پرسشنامه SCL-90-R برای غربالگری و تعیین اثر بخشی درمان به کار می‌رود. این آزمون وابسته به عوامل محیطی است. در جامعه ما در زمینه هنجاريابي آن کاسته‌هایی وجود دارد.

هدف: هنجاريابي آزمون SCL-90-R در دانشآموزان دبيرستانی، پيشدانشگاهی استان گيلان سال ۸۲-۸۳

مواد و روش‌ها: در يك بررسی مقطعي، از میان ۱۵۳۶۸ دانش آموز با استفاده از نمونه‌گيری چند مرحله‌اي خوش‌آرای ۱۵ نفر انتخاب شدند و از برگردان فارسي SCL-90-R که در مطالعه اوليه ما روايي محتوايي قابل قبول و پايانی مناسب ($=0.87$) داشت، برای بررسی و پايانی آن مشخص و جدول هنجار تهيه شد. داده‌ها با برنامه SPSS ۱۱.۵ پردازش و با آزمون‌های آماري مناسب تحليل شد ($=0.90$).

نتایج: ۲۰۰۵ دختر و ۲۰۱۰ پسر، بيشترین تعداد ۱۲۴۲ نفر در گروه سنی ۱۷ سال بودند بيشترین ضريب پايانی با روش بازآزمابي ($=0.93$)، دو نيمه کردن و آلفای کربنات ($=0.85$) در افسردگي يافت شد. بين نه عامل و ضرائب سه گانه همبستگي مشاهده شد ($=0.50$).

بين نه بعد از SCL-90-R و مقیاس‌های پرسشنامه شخصیتی چند وجهی مینه سوتا (MMPI) همبستگی دیده شد که بيشترین همبستگی بین اضطراب و افسردگی (R-R) با ضعف روانی در (MMPI) ($=0.59$)، وسوس-اجبار و روان پریشي با اسکیزوفرنی ($=0.58$) وجود داشت. همبستگی دو آزمون در سطح $=0.05$ معنی دار بود. بيشترین میانگین و انحراف معیار به ترتیب $=1/58$ و $=0.76$ در دختران و $=1/41$ و $=0.71$ در پسران در بعد پارانتویید وجود داشت و میانگین و انحراف معیار شاخص شدت کلی علایم (GSI) به ترتیب $=1/16$ و $=0.059$ در دختران، $=0.092$ و $=0.049$ در پسران با اختلاف معنی دار آماری $=0.01$ دیده شد.

نتیجه‌گیری: برگردان جدید فارسي SCL-90-R اعتبار و پايانی قابل قبولی دارد و ابزار مناسبی برای بررسی روانی به طور کلي در دانش آموزان گيلانی است.

كلید واژه‌ها: تست‌های روانشناسی / دانش آموزان

مجله دانشگاه علوم پزشكى گيلان، دوره نوزدهم شماره ۷۵، صفحات: ۵۸-۶۵

مقدمه

مطالعه دیگری بيشترین ضريب آلفا را در بعد وسوس-اجبار در ۱۰۱ نفر دانشجویان آنگلوساکسون و در بعد حساسیت بین فردی در ۱۰۴ دانشجوی آمریکای لاتین نشان داد(۱). در يك بررسی که روی ۲۲۴۱ نفر (۴۹۳ زن - ۱۷۸۴ مرد) در سنین ۱۶-۶۰ سال انجام گرفت، دامنه ضريب آلفا $=0.78$ تا $=0.89$ بود، بيشترین آن به افسردگی و کمترین آن به ترس مرضی و پرخاشگری اختصاص داشت و در اعتبار سازه ده عامل به دست آمد. جسمی سازی به عنوان عامل اول با $=0.84$ سئوال و با ضريب بيش از $=0.80$ در نظر گرفته شد(۲).

مروری بر مطالعاتی که روی تحليل عاملي SCL-90-R انجام شده است، نشان داد که ابهام موجود در بعدیت و ضعف ثبات عامل در گروه‌هایی با تشخيص‌های مختلف، جنسیت و

بالین‌گران و محققین به‌طور معمول از پرسشنامه خودگزارشگری برای سرندي کردن عاليم و پايش آثار مداخلات درمانی استفاده می‌کنند(۳).

پايانی و روايي دو ويژگي اصلی يك پرسشنامه است(۴) که تحت تاثير عوامل محيطی، زبان، فرهنگ و قضاوت پاسخ‌دهنده‌گان قرار می‌گيرد(۵). بنابراین پس از هنجاريابي مجدد به‌كارگيري آن در شرایط مذکور امکان‌پذير خواهد شد(۶).

SCL-90-R يكی از پرسشنامه‌های خود گزارشگری است که برای اندازه‌گيری علایم روانشنختی کلي استفاده می‌شود. نتایج يك مطالعه روی ۵۷۴ نفر از دانش آموزان فلسطينی بيشترین ضريب آلفا را در بعد سوماتيزاسيون نشان داد(۷).

۱. رشت، دانشگاه علوم پزشكى گيلان، بيمارستان شفا

۲. رشت، دانشگاه علوم پزشكى گيلان، بيمارستان پورسينا، مرکز تحقیقات تروما