

مقاله پژوهشی
اصل
Original
Article

بررسی ساختار عاملی نسخه‌های فارسی سه، نه و ۱۴ سؤالی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف در دانشجویان

امید شکری^{*}, دکتر بروین کدیور^{**}, دکتر ولی‌ا... فرزاد^{***},
زهره دانشورپور^{****}, رضا دستجردی^{*****}, مریم پاییزی^{***}

چکیده

هدف: پژوهش حاضر با هدف بررسی ساختار عاملی نسخه‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف (RSPWB) - که در بردارنده ابعاد شش گانه استقلال، تسلط محیطی، رشد فردی، روابط مثبت با دیگران، هدف در زندگی و پذیرش خود است - انجام شد.

روش: نسخه ۱۴ سؤالی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف بر روی ۳۷۶ نفر دانشجو (۱۵۸ مرد و ۲۱۶ زن) که به روش نمونه‌گیری خوش‌آئی - چندمرحله‌ای و تصادفی انتخاب شده بودند، اجرا شد. به کمک تحلیل عاملی تأییدی سه الگوی رقیب برای هر یک از مقیاس‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی ارزیابی شدند. داده‌ها به کمک تحلیل عاملی تأییدی و تحلیل واریانس چندمتغیری تحلیل شدند.

یافته‌ها: نتایج تحلیل عاملی تأییدی نشان دادند، در حالی که الگوی چندبعدی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف در نسخه‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی برازش قابل قبولی با داده‌ها دارد، الگوی سلسه مراتبی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف برای نسخه‌های پادشاهی برازش بهتری با داده‌ها به دست داد. هم‌چنین، نتایج نشان دادند که در این نمونه الگوی تک عاملی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف برای سه نسخه سه، نه و ۱۴ سؤالی یک الگوی اندازه‌گیری غیرقابل قبول است.

نتیجه گیری: نتایج بدست آمده در این پژوهش، یافته‌های برخی از بررسی‌های پیشین را تکرار و از الگوی سلسه مراتبی با یک عامل مرتبه بالاتر بهزیستی روانشناختی ریف (مبنی بر این که RSPWB/ز شش بعد تقریباً متمایز تشکیل شده است)، حمایت نمود.

کلیدواژه: مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف، تحلیل عاملی تأییدی، دانشجویان

* دانشجوی دکترای روانشناسی تربیتی دانشگاه تربیت معلم تهران، تهران، خیابان انقلاب، خیابان حقوقی، دانشگاه تربیت معلم تهران، ساختمان شماره ۱۴۹، طبقه هشتم، گروه روانشناسی. دورنگار: ۰۰-۲۱-۸۸۸۲۵۵۸۰ (نویسنده مسئول).

** دکترای روانشناسی تربیتی، استاد دانشگاه روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تربیت معلم تهران.

*** دکترای تخصصی روانشناسی تربیتی، استادیار دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تربیت معلم تهران.

**** کارشناس ارشد روانشناسی عمومی دانشگاه تربیت معلم تهران.

***** دانشجوی دکترای روانشناسی تربیتی دانشگاه تربیت معلم تهران.

***** کارشناس ارشد روانشناسی تربیتی دانشگاه تربیت معلم تهران.

مقدمه

گرم، رضایت‌بخش و قابل اعتماد با دیگران، حساسیت نسبت به رفاه دیگران، توانایی همدلی بالا و صمیمیت میانفردى نشان داده می‌شود. داشتن درک روشی از هدف در زندگی، احساس جهت‌یابی و هدفمندی پایه سلامت روانی به شمار می‌رود. این مقیاس نیز به کمک ویژگی‌هایی مانند احساس هدفمندی و جهت‌یابی در زندگی و تجربه احساس معنا و مفهوم در زندگی گذشته و حال مشخص می‌شود (Ryff، ۱۹۸۹؛ Ryff و Kiefer، ۱۹۹۵؛ اسپرینگر و هاسر، ۲۰۰۶). پذیرش خود به کمک ویژگی‌هایی مانند نگرش مثبت نسبت به خود، شناخت و پذیرش ابعاد چندگانه وجود خود و هم‌چنین نگرش مثبت نسبت به گذشته خود مشخص می‌گردد. بررسی‌ها نشان می‌دهند که پذیرش خود یکی از مهم‌ترین ملاک‌های بهزیستی است و به عنوان یک ویژگی اصلی سلامت روانی و هم‌چنین ویژگی خودشکوفایی، کارکرد بهینه و بالیدگی تعریف می‌شود (Ryff، ۱۹۸۹؛ Ryff و Kiefer، ۱۹۹۵؛ اسپرینگر و هاسر، ۲۰۰۶).

برای ساخت این پرسشنامه نخست ابعاد شش گانه از دیدگاه نظری تعریف شده و بر پایه این تعاریف، ۸۰ پرسشن طراحی شد. سپس این پرسشنامه بر پایه ملاک‌هایی مانند ابهام و هماهنگی با تعریف هر مقیاس ارزیابی شد. ۳۲ پرسشن برگزیده شده برای هر مقیاس ۱۶ پرسشن مثبت و ۱۶ پرسشن منفی) در یک برشی راهنمای در میان ۳۲۱ فرد بزرگسال ارزیابی گردیدند. از هر مقیاس ۲۰ پرسشن که با توجه به ملاک‌های روان‌سنگی، بهتر ارزیابی شدند انتخاب و بر این اساس ۲۰ پرسشن برای هر مقیاس باقی ماند.

در سال‌های بعد سه نسخه کوتاه‌تر از RSPWB ارایه شد. Ryff، لی^۱، اسکس^۲ و شوماته^۳ (۱۹۹۴) نسخه ۱۴ سؤالی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی Ryff را به کار برداشتند. سؤالات این مقیاس از نسخه ۲۰ سؤالی و بر پایه همبستگی سؤال-کل و هماهنگ با تعریف نظری انتخاب شدند. همبستگی‌های به دست آمده با مقیاس‌های اصلی از ۰/۹۷ تا

۰/۸۷ علاقه رو به رشد نسبت به روانشناسی مثبت، بر ضرورت طراحی ابزارهایی روا و پایا برای اندازه‌گیری مفاهیم محوری در این حوزه پژوهشی تأکید دارد (Kieffer و Lopez^۴، ۲۰۰۲؛ Ryff و Sinegier^۵، ۲۰۰۶). یک ابزار متداول در این حوزه مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی Ryff (RSPWB) است. Ryff (۱۹۸۹) این ابزار را بر پایه بازبینی ادبیات پژوهش و انسجام نظریه‌های رشدی و سلامت روانی، بالینی و طول عمر گسترش داد. وی این دیدگاه را در بردارنده ملاک‌های مشابه و مکمل سلامت روانشناختی مثبت می‌دانست. ابعاد نظری سلامت روانشناختی مثبت شامل استقلال^۶، تسلط محیطی^۷، رشد فردی^۸، روابط مثبت با دیگران^۹، هدف در زندگی^{۱۰} و پذیرش خود^{۱۱} هستند (Antonelli^{۱۲} و Kacouni^{۱۳}، ۱۹۹۸؛ کاسولو^{۱۴} و کاسترو-سولانو^{۱۵}؛ Ryff و Sinegier، ۱۹۹۸).

تجربه استقلال با تجربه خودکفایی، توانایی رویارویی در برابر فشارهای اجتماعی و عمل بر اساس راه حل‌های فردی و ارزیابی خود از طریق معیارهای شخصی به دست می‌آید (Ryff، ۱۹۸۹؛ Ryff و Kiefer، ۱۹۹۵؛ اسپرینگر^{۱۶} و هاسر^{۱۷}، ۲۰۰۶). توانایی فرد در انتخاب یا ایجاد محیط‌هایی متناسب با شرایط روانی خود به عنوان یکی دیگر از ویژگی‌های سلامت روانی مورد توجه قرار می‌گیرد. تسلط محیطی از طریق احساس تسلط و کفایت در مدیریت محیط اطراف خود، کنترل بر مجموعه پیچیده‌ای از فعالیت‌های بیرونی و بهره‌گیری مؤثر و کارآمد از فرصت‌های به وجود آمده مشخص می‌شود. با توجه به آن‌چه گفته شد، مشارکت فعال افراد در تسلط بر محیط، یک عنصر مهم و با اهمیت و بازتاب کنش روانشناختی مثبت فرد به شمار می‌رود (Ryff، ۱۹۸۹؛ Ryff و Kiefer، ۱۹۹۵؛ اسپرینگر و هاسر، ۲۰۰۶). دیدگاه‌های رشدی، سلامت روانی و بالینی تجربه رشد مداوم فردی را، یک محور اصلی در تعریف سلامت روانی می‌دانند. این مقیاس نیز به کمک ویژگی‌هایی مانند احساس رشد مداوم، پذیرش تجارب جدید، تجربه تحول در خود و رفتار خود در طول زمان و تأکید بر تغییر مبتنی بر تجربه تعمق درباره خود و اثربخشی، مشخص می‌گردد (Ryff، ۱۹۸۹؛ Ryff و Kiefer، ۱۹۹۵؛ اسپرینگر و هاسر، ۲۰۰۶). توانایی عشق و رزیدن به عنوان یک مؤلفه اصلی سلامت روانی به شمار رفته و روابط مثبت با دیگران به کمک ویژگی‌هایی مانند برقراری روابط

- 1- Keyes 2- Lopez
- 3- Ryff 4- Singer
- 5- Ryff's Scales of Psychological Well-being
- 6- autonomy 7- environmental mastery
- 8- personal growth 9- positive relations with others
- 10- purpose in life 11- self-acceptance
- 12- Antonelli 13- Cucconi
- 14- Cusullo 15- Castro-Solano
- 16- Springer 17- Hauser
- 18- Lee 19- Essex
- 20- Schmutte

عامل تبیین گردد. با توجه به این که شش عامل با یکدیگر رابطه دارند (کیز، شمتوکین^{۱۱} و ریف، ۲۰۰۲؛ ریف و کیز، ۱۹۹۵)، مقایسه یک الگوی شش عاملی بدون کواریانس با یک الگوی سلسله مراتبی که در بردارنده کواریانس‌ها است، نامناسب به نظر می‌رسد (کلارک و همکاران، ۲۰۰۱؛ ون دیرنداونک، ۲۰۰۵). ضرایب آلفای کرونباخ نسخه‌های پیشنهادی در بررسی ون دیرنداونک (۲۰۰۵) از ۰/۱۷ تا ۰/۹۰ گزارش شده‌اند. اگرچه شاخص‌های برازش مقیاس‌های جدید کمتر از حد مورد انتظار به دست آمد، اما بهتر از نسخه‌های اصلی نه و ۱۴ سؤالی بودند.

در ایران نیز بررسی‌هایی در زمینه بهزیستی روانشناختی ریف و رابطه آن با سازه‌های روانشناختی دیگر، انجام شده است (شکری، تاجیک اسماعیلی، دانشورپور، غنایی و دستجردی، ۱۳۸۶؛ شکری، شهرآرای، دانشورپور و دستجردی، ۱۳۸۶؛ شهرآرای، شکری، دستجردی، دانشورپور و پاییزی، زیر چاپ). شهرآرای و همکاران (زیر چاپ) نشان دادند که «سبک هویت اطلاعاتی» مقیاس‌های استقلال، تسلط محیطی، رشد فردی، روابط مثبت با دیگران، هدف در زندگی و پذیرش خود را به طور مثبت و «سبک هویت سردرگم/اجتنابی» مقیاس‌های استقلال، تسلط محیطی، رشد فردی و هدف در زندگی را به طور منفی پیش‌بینی می‌کنند. «سبک هویت هنجاری» هیچ‌یک از مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف را پیش‌بینی نکرد. در مجموع، یافته‌ها نشان دادند که پرهیز از رویارویی با مسایل مربوط به هویت با بهزیستی روانشناختی ریف رابطه منفی دارد. هم‌چنین، نتایج نشان دادند که نه تنها وجود تعهد، بلکه شیوه رویارویی با تکالیف و موضوعات مربوط به هویت نیز در پیش‌بینی بهزیستی روانشناختی ریف افراد بسیار مهم است. اثر مستقیم تعهد هویت بر عملکرد تحصیلی مثبت و معنی‌دار و اثر غیرمستقیم آن نیز تنها از راه خردمندی مقیاس‌های رشد فردی، روابط مثبت با دیگران، هدف در زندگی و پذیرش خود بر عملکرد تحصیلی معنی دار بود (شکری، تاجیک اسماعیلی و همکاران، ۱۳۸۶). در مجموع، پژوهش شکری، شهرآرای و همکاران (۱۳۸۶) نشان داد که سبک‌های هویت با پیش‌بینی تعهد هویت و بهزیستی روانشناختی ریف دانشجویان، عملکرد تحصیلی آنان را پیش‌بینی می‌کند.

1- Clarke	2- Marshall
3- Weaton	4- Cheng
5- Chan	6- Kishida
7- Hillson	8- Kafka
9- Kozma	10- Van Dierendonck
11- Shmotkin	

۰/۹۸ به دست آمد. ریف و کیز (۱۹۹۵) سه پرسش را از مقیاس‌های ۲۰ سؤالی انتخاب کردند. همبستگی‌های به دست آمده از مقیاس سه سؤالی با مقیاس اصلی از ۰/۷۰ تا ۰/۸۹ در نوسان بودند. البته همسانی درونی مقیاس‌های سه سؤالی پایین و از ۰/۳۳ تا ۰/۵۶ به دست آمد. ریف و کیز (همان‌جا) الگوی تک عاملی، الگوی شش عاملی و الگوی عامل مراتب دوم را بررسی کردند. نتایج تحلیل عاملی تأییدی نشان داد که الگوی عامل مراتب بالاتر برازش قابل قبولی با داده‌ها دارد. پژوهشگران دیگری نیز ویژگی‌های اندازه‌گیری مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف را بررسی کردند. برای نمونه، کلارک، مارشال^۱، ریف^۲ و ویتن^۳ (۲۰۰۱) به کمک نسخه سه سؤالی و به منظور بررسی ساختار عاملی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف آن را بر روی شماری از افراد بزرگسال با میانگین سنی ۷۶ سال اجرا کردند. بررسی آنان نشان داد که الگوی شش عاملی تعدل یافته بیشترین برازش را با داده‌ها دارد. چنگ^۴ و چان^۵ (۲۰۰۵) در بررسی ساختار عاملی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف به کمک نسخه چهار سؤالی برای هر مقیاس بر روی یک نمونه از بزرگسالان هنگ کنگی نشان دادند که الگوی شش عاملی بدون عامل مراتب بالاتر، بهترین برازش را با داده‌ها نشان می‌دهد. کیشیدا^۶ و همکاران (۲۰۰۴) ساختار عاملی پرسش نامه بهزیستی روانشناختی ریف بر روی ۵۷۴ دانشجوی ژاپنی را بررسی کردند و دریافتند که ساختار عاملی پرسش نامه ترجمه شده به زبان ژاپنی همانند الگوی اصلی ریف است. اسپرینگر و هاسر (۲۰۰۶) نشان دادند که از بین الگوهای سه‌گانه (الگوی تک عاملی، الگوی شش عاملی و الگوی سلسله مراتبی) الگوی شش عاملی بهترین برازش را در میان سایر الگوها با داده‌ها نشان داده است.

گفتنی است که برخی از بررسی‌ها نیز چند عاملی بودن مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف را مورد حمایت قرار ندادند (هیلسون^۷، ۱۹۹۷؛ کافکا^۸ و کوزما^۹، ۲۰۰۲). کافکا و کوزما (همان‌جا) ساختار عاملی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف را بر روی یک نمونه ۲۷۷ نفری بررسی کردند. در این بررسی، نسخه ۲۰ پرسشی برای هر مقیاس به کار برده شد. به کمک تحلیل مؤلفه‌های اصلی با چرخش واریماکس ۱۵ عامل استخراج گردید. اگرچه ون دیرنداونک^{۱۰} (۲۰۰۵) کواریانس‌های عاملی در الگوی شش عاملی را اندازه‌گیری نکرد (البته با فرض اینکه کواریانس‌ها صفر هستند)، با این وجود در الگوی سلسله مراتبی با یک عامل مرتبه بالاتر، این امکان فراهم می‌شود که روابط بین شش

با دیگران، هدف در زندگی، و پذیرش خود است که به کمک ۸۴ پرسش ارزیابی می‌شوند. ویژگی‌های روان‌سنجی نسخه اصلی مقیاس بهزیستی روانشناختی ریف قابل قبول گزارش شدن (Rif, ۱۹۸۹). ون دیرنданک (۲۰۰۵) ضرایب آلفای کرونباخ را برای نسخه ۱۴ سؤالی در مقیاس‌های استقلال، تسلط محیطی، رشد فردی، روابط مثبت با دیگران، هدف در زندگی و پذیرش خود به ترتیب $.00/90$, $.00/80$, $.00/83$, $.00/84$, $.00/82$ و $.00/84$ برای نسخه نه سؤالی در مقیاس‌های یادشده به ترتیب $.00/83$, $.00/78$, $.00/77$, $.00/73$, $.00/65$ و $.00/58$, $.00/54$, $.00/52$, $.00/58$, $.00/53$ و $.00/53$ به دست داد. چنگ و چان (۲۰۰۵) ضرایب آلفای کرونباخ را برای مقیاس‌های یادشده به ترتیب $.00/59$, $.00/55$, $.00/65$, $.00/70$ و $.00/59$ گزارش کردند.

برای آمده‌سازی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی، این مقیاس نخست به فارسی ترجمه شد و دو متخصص زبان انگلیسی آن را به انگلیسی برگرداند. به دنبال آن چند نفر از اعضای هیئت علمی، روایی محتوا و تطابق فرهنگی این پرسش‌نامه را تأیید کردند. سپس پرسش‌نامه مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف در اختیار دانشجویان قرار گرفت. در دستورالعمل این پرسش‌نامه ضمن ارایه راهنمایی لازم در زمینه چگونگی پاسخ‌دهی، به این نکته اشاره شده بود که دانشجویان از درج نام و نام خانوادگی خودداری نمایند. در پاسخ به پرسش پژوهش، ساختار تک عاملی و شش عاملی و ساختار عاملی سلسله مراتبی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف از طریق تحلیل عاملی تأییدی بررسی شد.

هم‌چنین، برای مقایسه میانگین نمرات دانشجویان دختر و پسر در ابعاد شش گانه بهزیستی روانشناختی ریف، داده‌ها به کمک تحلیل واریانس چندمتغیری تحلیل شدند.

یافته‌ها

میانگین و انحراف معیار نمره‌های دانشجویان مورد بررسی در مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف در جدول ۱ ارایه شده‌اند. نتایج جدول ۱ نشان می‌دهد که میانگین نمرات دانشجویان دختر در مقیاس‌های روابط مثبت با دیگران و رشد فردی به طور معنی‌داری بیشتر از میانگین نمرات دانشجویان پسر است ($t=-3/146$, $p<0/002$; $t=-3/164$, $p<0/002$). بین دو جنس در دیگر مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف تفاوت معنی‌داری به دست نیامد.

بررسی‌های انجام شده در زمینه روایی عاملی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی، کم به نظر می‌رسند. با آن که روایی عاملی مناسب، روش کارآمدی در بررسی روایی سازه یک مقیاس شمرده می‌شود و در بررسی‌های پیشین، ساختار عاملی پیشنهاد شده به وسیله ریف (۱۹۸۹) و ریف و کیز (۱۹۹۵) تأیید شده است، برخی از بررسی‌ها با تأکید بر پژوهش کافکا و کوزما (۲۰۰۲) تشن دادند که روایی عاملی RSPWB روشن نیست.

هدف پژوهش حاضر پاسخ به این پرسش بود که از بین ساختارهای عاملی موجود (ساختار تک عاملی، ساختار شش عاملی و ساختار عاملی سلسله مراتبی) کدام‌یک الگوی اندازه‌گیری قابل قبولی برای نسخه‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف فراهم می‌آورند.

روش

جامعه آماری پژوهش حاضر را دانشجویان دوره کارشناسی دانشگاه‌های شهر بیرون‌جند تشکیل دادند که در سال تحصیلی ۱۳۸۴-۸۵ مشغول به تحصیل بودند. از بین دانشجویان یادشده ۳۷۴ نفر (۱۵۸ پسر و ۲۱۶ دختر) با روش نمونه‌گیری خوشای چندمرحله‌ای و تصادفی انتخاب شدند. دانشجویان از رشته‌های مختلف تحصیلی علوم انسانی، علوم پایه، فنی و مهندسی و پزشکی در این پژوهش شرکت کردند. میانگین کلی سن دانشجویان ۲۱/۵۷ سال (انحراف معیار $4/06$, دامنه = $18-45$), میانگین سنی دانشجویان پسر $22/13$ سال (انحراف معیار $4/06$, دامنه = $18-45$) و میانگین سنی دانشجویان دختر $21/16$ سال (انحراف معیار $3/17$, دامنه = $18-42$) بود.

در این پژوهش برای بررسی بهزیستی روانشناختی دانشجویان، مقیاس‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی بهزیستی روانشناختی ریف (RSPWB) (Rif, 1989) به کار برده شدند. در مقیاس ۸۴ سؤالی، هر یک از مقیاس‌های شش گانه دارای ۱۴ پرسش بوده و پاسخ به هر پرسش با شش گزینه (از کاملاً مخالف تا کاملاً موافق) مشخص می‌شود. بنابر پیشنهاد ریف (همان‌جا) از نسخه‌های ۱۸ سؤالی (که در آن هر سه پرسش، زیر یکی از مقیاس‌های شش گانه بار می‌گیرد) و ۵۴ سؤالی (همان‌جا) از نسخه‌های شش گانه بار می‌گیرد) و مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف (که در آن هر نه میانگین و انحراف معیار نمره‌های دانشجویان مورد بررسی در مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف (RSPWB) (Rif, 1989) به کار برده شد. ابعاد بهزیستی روانشناختی ریف دربردارنده مقیاس‌های استقلال، تسلط محیطی، رشد فردی، روابط مثبت

جدول ۱- میانگین و انحراف معیار نمره‌های دانشجویان در مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف بر حسب جنس

مقیاس‌های بهزیستی	روانشناختی ریف	پسر	دختر	کل	t	سطح معنی‌داری
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۷/۹۴) ۵۰/۸۱	N.S.
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۷/۴۷) ۵۰/۴۵	(۱/۰۳۱)
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۹/۸۸) ۵۵/۵۳	۱/۳۷۲
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۹/۳۹) ۵۶/۱۲	N.S.
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۸/۰۳) ۶۱/۶۱	۳/۱۴۶
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۹/۸۶) ۵۸/۴۵	۰/۰۰۲
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۱۰/۸۶) ۵۶/۹۸	۳/۱۶۴
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۹/۵۵) ۵۹/۴۵	۰/۰۰۲
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۹/۸۶) ۵۸/۷۶	۱/۵۵۵
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۱۰/۸۷) ۵۲/۸۵	N.S.
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۱۰/۶۷) ۵۳/۳۶	۱/۰۱۳
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۱۱/۱۱) ۵۲/۲۱	N.S.
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۸/۵۵) ۵۱/۳۱	N.S.
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۱۰/۵۲) ۵۴/۷۰	۱/۳۷۲
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۱۰/۰۵) ۵۸/۶۷	۳/۱۴۶
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۱۱/۵۰) ۵۴/۹۵	۳/۱۶۴
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۱۰/۲۵) ۵۷/۸۵	۱/۵۵۵
			میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	(۱۱/۱۱) ۵۲/۲۱	۱/۰۱۳

مقدار آماره ام. باکس برای مفروضه همگنی ماتریس های واریانس - کوواریانس گرچه به سطح معنی داری نزدیک بود، اما معنی دار نبود.

نتایج تحلیل واریانس چندمتغیری مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف به کمک آماره ویلکز لامبدا نشان داد که بین دو جنس تفاوت معنی‌دار وجود دارد ($\alpha < 0.001$ ، ویلکز لامبدا = 0.938).

از آن جا که نتایج به دست آمده معنی دار است، برای یافتن پاسخ این پرسش که کدام یک از مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف در معنی دارشدن نتیجه مؤثر واقع شدند و برای پرهیز از خطای نوع اول، تصحیح بونفرونی به کار برد هد. نتایج تحلیل واریانس یک‌راهه نشان داد که از میان مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی، رشد فردی و روابط مثبت با دیگران در ایجاد تفاوت، اثرگذار واقع شده‌اند.

برای مقایسه تفاوت میانگین های نمرات پسربان و دختران در سطوح شش گانه مقیاس های بهزیستی روانشناختی ریف از تحلیل واریانس چند متغیری (MANOVA) بهره گرفته شد. گفتنی است که پیش از اجرای تحلیل واریانس چند متغیری بررسی مفروضه های بهنجاربودن توزیع و همگنی ماتریس واریانس - کوواریانس ضروری می نمود. از این رو در پژوهش حاضر مفروضه هنجاربودن توزیع بهوسیله آزمون کولمو گروف - اسمیرنوف^۱ و مفروضه همگنی ماتریس های واریانس - کوواریانس، آماره «ام. باکس^۲» به کار برده شد. سطح معنی داری آزمون کولمو گروف - اسمیرنوف برای توزیع هر یک از سطوح شش گانه مقیاس های بهزیستی روانشناختی ریف استقلال، تسلط محیطی، رشد فردی، روابط مثبت با دیگران، هدف در زندگی و پذیرش خود به ترتیب ۰/۰۹۴، ۰/۰۸۵، ۰/۰۸۰، ۰/۰۹۱ و ۰/۰۸۷ به دست آمد. از این رو مفروضه هنجاربودن توزیع برقرار می باشد.

جدول ۲- ماتریس همیستگی بین مقیاس‌های بهزیستی، روانشناختی، ریف

متغیرها	۱	۲	۳	۴	۵
- استقلال					
- سلط محيطي	۰/۵۲*				
- رشد فردي	۰/۳۸*	۰/۵۹*			
- روابط مثبت با ديگران	۰/۳۸*	۰/۶۲*	۰/۴۷*		
- هدف در زندگي	۰/۴۶*	۰/۷۲*	۰/۶۸*	۰/۵۵*	
- پذيرش خود	۰/۴۷*	۰/۷۰*	۰/۵۴*	۰/۵۹*	۰/۷۱*

* $p < .05$

الگوی شش عاملی به سادگی یک مجموعه از ویژگی‌ها^۱ است که با وجود برخورداری از پراکندگی، از نظر مفهومی مستقل از یکدیگر هستند.

از روش حداکثر احتمال برای برآورد الگوهای از آزمون‌های آماری χ^2 ^۲، χ^2 بر درجه آزادی (χ^2/df)، آزمون برازش مقایسه‌ای^۳ (CFI)، شاخص نیکویی برازش^۴ (GFI) و شاخص نیکویی برازش انطباقی^۵ (AGFI) برای برازش الگوها بهره گرفته شد. یافته‌های مربوط به الگوی اندازه‌گیری قابل قبول برای هر یک از نسخه‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف در جدول ۲ نشان داده شده‌اند.

اگر شاخص‌های CFI، GFI و AGFI بزرگ‌تر از ۰/۹۵ و شاخص‌های RMSEA^۶ و RMSR^۷ کوچک‌تر از ۰/۰۵ باشد بر برازش مناسب و مطلوب دلالت دارند. همان‌گونه که جدول ۲ نشان می‌دهد در الگوی سلسله مراتبی با یک عامل مرتبه دوم، شاخص‌های CFI، GFI و AGFI بزرگ‌تر از ۰/۹۵، مقادیر RMSA و RMSEA کوچک‌تر از ۰/۰۵ و χ^2/df نیز کوچک‌تر از ۲ به دست آمد. بنابراین، این الگو در مقایسه با الگوهای دیگر برای مقیاس‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی برازش بهتری با داده‌ها نشان می‌دهد.

در الگوی شش عاملی RSPWB شاخص‌های CIF، RMSEA و AGFI کوچک‌تر از ۰/۹۵، مقادیر RMSA و RMSEA بزرگ‌تر از ۰/۰۵ (به جز RMSEA برای مقیاس سه‌سؤالی) و نسبت χ^2/df نیز بزرگ‌تر از دو به دست آمد. بنابراین، این الگو در مقایسه با الگوی سلسله مراتبی برای مقیاس‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی برازش کمتری با داده‌ها نشان می‌دهد.

الگوی تک عاملی RSPWB، یک الگوی اندازه‌گیری نامناسب برای مقیاس‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی در این نمونه به دست داد. در الگوی تک عاملی RSPWB، غیر از شاخص χ^2/df در مقیاس نه‌سؤالی سایر شاخص‌ها برازش رضایت بخشی از الگو گزارش نکردند.

- 1- meta-construct
- 2- constellation of traits
- 3- Comparative Fit Index
- 4- Goodness of Fit Index
- 5- Adjusted Goodness of Fit Index
- 6- Root Mean Square Error of Approximation
- 7- Root Mean Square Residual

جدول ۳- همبستگی درونی مقیاس‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف

مقیاس‌ها	سه سؤالی	نه سؤالی	۱۴ سؤالی
استقلال	۰/۶۰	۰/۵۳	۰/۲۴
تسلط محیطی	۰/۷۷	۰/۶۸	۰/۳۵
رشد فردی	۰/۷۳	۰/۵۶	۰/۳۴
روابط مثبت با دیگران	۰/۷۴	۰/۶۶	۰/۳۲
هدف در زندگی	۰/۷۵	۰/۵۸	۰/۲۱
پذیرش خود	۰/۷۸	۰/۶۵	۰/۳۴

نتایج جدول ۲، نشان می‌دهد که بین مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف با یکدیگر رابطه مثبت و معنی‌دار وجود دارد. جدول ۳، همسانی‌های درونی نسخه‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف را نشان می‌دهد. مقیاس‌های ۱۴ سؤالی، نشان‌دهنده پایایی‌های قابل قبول است. در این مقیاس ضرایب آلفای کرونباخ از ۰/۶۰ تا ۰/۷۸ در نوسان بودند. همسانی‌های درونی مقیاس‌های نه سؤالی در مقایسه با مقیاس‌های ۱۴ سؤالی کمتر و در عین حال قابل قبول به دست آمد. در این مقیاس ضرایب آلفای کرونباخ از ۰/۵۳ تا ۰/۶۸ نوسان داشتند. نتایج مقیاس‌های سه سؤالی نیز نشان داد که این مقیاس‌ها از نظر درونی ناهمسان هستند. ضرایب آلفای کرونباخ برای بررسی همسانی درونی مقیاس‌های سه سؤالی از ۰/۲۱ تا ۰/۳۵ در نوسان بود.

برای ارزیابی نیکویی برازش هر یک از الگوهای یادشده برای نسخه‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی، تحلیل عاملی تأییدی به کار برده شد. در این پژوهش، تحلیل عاملی تأییدی به کمک نرم‌افزار لیزرل نسخه ۸/۵ بر روی الگوی تک عاملی، الگوی شش عاملی و الگوی سلسله مراتبی (الگوی شش عاملی با یک عامل مرتبه دوم) انجام شد. یک الگوی تک عاملی نشان داد که همه پرسش‌ها بدون تفکیک به سمت یک سازه واحد نشانه می‌روند. یک الگوی عاملی مرتبه دوم، یک ساختار سلسله مراتبی را نشان می‌دهد که تمایز سازه‌های شش گانه و هم‌چنین وجود یک فراسازه^۸ بهزیستی روانشناختی را بازشناسی می‌کند. یک

جدول ۴- آماره‌های نیکویی برآزش برای الگوهای اندازه‌گیری درباره نسخه‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف

^۵ RMSEA	^۴ RMSR	^۳ AGFI	^۲ GFI	^۱ CFI	χ^2/df	Df	χ^2	الگو
مقیاس‌های سه‌سوالی								
۰/۰۶	۰/۷۲	۰/۸۸	۰/۹۰	۰/۸۵	۲/۱۳	۱۳۵	۲۸۸/۱۰	الگوی تک عاملی
۰/۰۴۲	۰/۶۳	۰/۹۱	۰/۹۴	۰/۹۳	۱/۵۶	۱۲۰	۱۸۷/۳۹	الگوی چندعاملی با شش عامل مرتبه اول
۰/۰۵	۰/۰۴۲	۰/۹۵	۰/۹۸	۰/۹۵	۱/۹۶	۱۴	۱۷/۴۹	الگوی سلسله مراتبی با یک عامل مرتبه دوم
مقیاس‌های نه‌سوالی								
۰/۰۷۶	۰/۰۸	۰/۶۵	۰/۶۷	۰/۸۵	۱/۸۲	۱۳۷۷	۲۵۰۳/۱۰۸	الگوی تک عاملی
۰/۰۷۲	۰/۰۷۹	۰/۶۶	۰/۶۹	۰/۸۶	۲/۳۶	۱۳۶۲	۳۲۱۷/۳۳	الگوی چندعاملی با شش عامل مرتبه اول
۰/۰۴	۰/۰۲	۰/۹۳	۰/۹۸	۰/۹۷	۱/۹۲	۱۶	۳۰/۷۳	الگوی سلسله مراتبی با یک عامل مرتبه دوم
مقیاس‌های ۱۴ سؤالی								
۰/۰۸۳	۰/۰۸۸	۰/۶۰	۰/۶۵	۰/۸۵	۵/۸۰	۸۵۰	۴۹۳۵/۸۵	الگوی تک عاملی
۰/۰۷۱	۰/۰۶۵	۰/۸۹	۰/۹۱	۰/۹۳	۲/۴۳	۳۳۸۷	۸۲۱۸/۳۳	الگوی چندعاملی با شش عامل مرتبه اول
۰/۰۴	۰/۰۲	۰/۹۵	۰/۹۸	۰/۹۹	۱/۹۰	۱۷	۳۲/۴۶	الگوی سلسله مراتبی با یک عامل مرتبه دوم

1- Comparative Fit Index; 2- Goodness of Fit Index; 3- Adjusted Goodness of Fit Index; 4- Root Mean Square Residual; 5- Root Mean Square Error of Approximation

ساختار عاملی سلسله مراتبی برای مقیاس سه‌سوالی نشان

می‌دهد که این مقیاس از روایی سازه قابل قبولی برخوردار است، اما هم‌سو با یافته‌های چنگ و چان (۲۰۰۵) ضرایب الگای کرونباخ پایین، بر ضرورت طراحی مقیاس‌هایی با پرسش‌های بیشتر تأکید می‌کنند.

یافته‌های پژوهش حاضر درباره این که کدام یک از ساختارهای عاملی نامبرده، برآزش بهتری با داده‌ها نشان می‌دهد با یافته‌های ریف و کیز (۱۹۹۵) و ریف (۱۹۸۹) هم‌سو و با یافته‌های بررسی‌های اسپرینگر و هاوسر (۲۰۰۶)، کلارک و همکاران (۲۰۰۱) و چنگ و چان (۲۰۰۵) ناهمانگ است. به بیان دیگر، در پژوهش حاضر از بین ساختارهای عاملی موجود الگوی عاملی سلسله مراتبی (یا یک عامل مرتبه دوم) هم‌سو با برخی از بررسی‌های پیشین، برآزش بهتری با داده‌ها دارد. تأیید ساختار عاملی سلسله مراتبی با یک عامل مرتبه دوم می‌تواند نشان دهد که ساختار سلسله مراتبی باشد که تمایز بین ابعاد شش گانه و وجود یک فراسازه بهزیستی روانشناختی را مورد تأکید قرار می‌دهد.

بحث
پژوهش حاضر با هدف پاسخ به این پرسش که از میان ساختارهای عاملی موجود (ساختار تک عاملی، ساختار چندعاملی و ساختار عاملی سلسله مراتبی) کدام یک الگوی اندازه‌گیری قابل قبولی برای هر یک از نسخه‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف فراهم می‌آورد، انجام شد. نتایج پژوهش حاضر نشان داد، در حالی که الگوی چندعاملی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف در هر یک از نسخه‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی برآزش قابل قبولی با داده‌ها دارد، الگوی سلسله مراتبی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف برای هر یک از نسخه‌های مزبور برآزش بهتری با داده‌ها به دست می‌دهد. هم‌چنین نتایج نشان دادند که در این نمونه، الگوی تک عاملی مقیاس‌های بهزیستی روانشناختی ریف برای هر یک از نسخه‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی یک الگوی اندازه‌گیری غیرقابل قبول ارایه می‌کند. در این پژوهش هم‌سو با یافته‌های ریف و کیز (۱۹۹۵)، ضرایب الگای کرونباخ برای مقیاس سه‌سوالی قابل قبول نبود. به بیان دیگر، با آن که

پژوهش‌های کلارک و همکاران (۲۰۰۱)، ریف و کیز (۱۹۹۵) و ریف و کیز (۱۹۸۹، ۱۹۹۱) را دارای نیمرخ‌های متمایز از ابعاد به هم وابسته RSPWB در دو جنس و گروه‌های سنی مختلف نشان دادند؛ برای نمونه در حالی که عامل تسلط محیطی با افزایش سن افزایش می‌یابد، عامل پذیرش خود در ارتباط با متغیر سن تغییرپذیری کمتری نشان می‌دهد. بیشتر این الگوها نیز با نمونه‌های قومی دیده شده است (ریف، کیز و هاگس، ۲۰۰۴).

ریف، سینگر و لاو^۸ (۲۰۰۴) در بررسی رابطه میان ابعاد شش گانه به‌زیستی روانشناختی و عالیم زیستی، قلبی-عروقی، عصبی، درون‌ریز و دستگاه ایمنی در یک نمونه از زنان کهنسال (N=۱۳۵) نشان دادند که الگوهای متمایزی از مقیاس‌های به‌زیستی روانشناختی ریف برای هر یک از عالیم زیستی یادشده قابل شناسایی است. برای نمونه، الگوهای روزانه ترشح کورتیزول به‌طور معنی‌داری با هدف در زندگی و رشد فردی در پاسخ دهنده گان بالای ۷۵ سال در رابطه نشان داده شده است. به‌یان دیگر، همواره با بالارفتن هدف در زندگی و رشد فردی، از مقدار ترشح کورتیزول کاسته می‌شود. هم‌چنین عامل استقلال با سطح نوراپی نفرین رابطه مثبت نشان داد؛ در حالی که هدف در زندگی رابطه منفی و معنی‌داری با اندازه‌های ایمنی/التهابی نشان داد. این بررسی‌ها نشان دادند که ابعاد شش گانه به‌زیستی روانشناختی، الگوهای متمایزی از رابطه را با همبسته‌های زیست‌شناختی دارند.

در پایان ریف و سینگر (۲۰۰۶) با تأکید بر چندبعدی بودن الگوی به‌زیستی روانشناختی، نقش این الگو را در ایجاد رویکرد درمانی موسوم به «به‌زیستی درمانی» (Fava^۹، Rafanelli^{۱۰}، گرندی^{۱۱}، کانتی^{۱۲} و بلارادو^{۱۳}؛ Fava، روینی^{۱۴}، Rafanelli، Finos^{۱۵}، کانتی و گرندی، ۲۰۰۴؛ Fava، ۱۹۹۹) مهم دانستند. این رویکرد درمانی هنگامی که نشانه‌های اصلی افسردگی کاهش یافته است اما خطر بازگشت آن هم‌چنان بالا است، به کار برده می‌شود. در این رویکرد از افراد خواسته می‌شود با تمکن بر رویدادهای مثبت زندگی خود، آنها را ثبت نمایند. پس از آن درمانگر به بسط معنای روابط مثبت با دیگران می‌پردازد. هم‌چنین، درمانگر آشکار می‌سازد که

ریف و سینگر (۲۰۰۶) بر ساختار چندبعدی مقیاس‌های به‌زیستی روانشناختی ریف و نقش عواملی هم‌چون روایی عاملی، همبسته‌های روانشناختی، اجتماعی، جمعیت‌شناختی و زیست‌شناختی تأکید نمودند. ریف و سینگر (همان‌جا) با بازبینی بررسی‌های انجام شده درباره روایی عاملی مقیاس‌های به‌زیستی روانشناختی ریف از جمله کافکا و کوزما (۲۰۰۲)، چنگ و چان (۲۰۰۵)، اسپرینگر و هاوسر (۲۰۰۶) و کلارک و همکاران (۲۰۰۱)، دریافتند که تنها در بررسی کافکا و کوزما (۲۰۰۲) از الگوی شش عاملی مقیاس‌های به‌زیستی روانشناختی ریف حمایت نشده است. ریف و سینگر (۲۰۰۶) برای کم‌اهمیت جلوه‌دادن و تبیین یافته بررسی کافکا و کوزما (۲۰۰۲) که در آن ساختار عاملی مقیاس‌های به‌زیستی روانشناختی ریف به کمک تحلیل مولفه‌های اصلی با چرخش واریماکس بررسی شده بود، بر این نکته تأکید کردند که بین حجم نمونه (N=۲۷۷) و شمار مقیاس‌های به‌زیستی روانشناختی ریف (۱۲۰ پرسشن) تناسبی به چشم نمی‌خورد. ریف و سینگر (۲۰۰۶) در بازبینی یافته‌های ریف و کیز (۱۹۹۵)، چنگ و چان (۲۰۰۵) و اسپرینگر و هاوسر (۲۰۰۶) بر چندبعدی بودن مقیاس‌های به‌زیستی روانشناختی ریف تأکید کردند.

هم‌چنین ریف و سینگر (۲۰۰۶) برای تبیین الگوی چندبعدی مقیاس‌های به‌زیستی روانشناختی ریف بر نقش همبسته‌های روانشناختی به‌زیستی تأکید نمودند. بررسی رابطه میان هدف‌های حرفاًی و هدف در زندگی (کار^۱، ۱۹۹۷)، رابطه بین وضعیت هویت فرد بزرگسال و تسلط محیطی و رشد فردی آینده او (هلسون^{۱۲} و اسربیواستاوا^{۱۳}، ۲۰۰۱)، رابطه میان سبک‌های هویت و تعهد هویت با مقیاس‌های به‌زیستی روانشناختی ریف در دانشجویان (شهرآرای و همکاران، زیر چاپ؛ شکری، تاجیک اسماعیلی و همکاران، ۱۳۸۶)، رابطه بین هوش هیجانی و روابط مثبت با دیگران (لوپز^{۱۴}، سالوی^{۱۵} و استراس^{۱۶}، ۲۰۰۳) و در نهایت رابطه بین سبک‌های هویت و مقیاس‌های به‌زیستی روانشناختی ریف با پیشرفت تحصیلی در دانشجویان (شکری، شهرآرای و همکاران، ۱۳۸۶) دارای اهمیت است. بررسی‌های یادشده نشان می‌دهند که مقیاس‌های شش گانه به‌زیستی روانشناختی یا زیرمجموعه‌های آنها در هنگام مطالعه روابط میان هر یک از این مقیاس‌ها با سازه‌های روانشناختی به یک شیوه یکسان عمل نمی‌کنند.

ریف و سینگر (۲۰۰۶) با تأکید بر الگوی چندبعدی مقیاس‌های به‌زیستی روانشناختی، جمعیت‌های گوناگون در

- | | |
|---------------|---------------|
| 1- Carr | 2- Helson |
| 3- Srivastava | 4- Lopes |
| 5- Salovey | 6- Straus |
| 7- Hughes | 8- Love |
| 9- Fava | 10- Rafanelli |
| 11- Grandi | 12- Conti |
| 13- Belluardo | 14- Ruini |
| 15- Finos | |

دریاره ساختار عاملی هر یک از نسخه های به زیستی روانشناختی در نمونه های متفاوت ضرورتی انکارنازیدر است.

سیاستگذاری

از معاونت پژوهشی دانشگاه تریست معلم تهران به دلیل حمایت مالی از طرح پژوهشی حاضر قدردانی می شود.

دریافت مقاله: ۱۳۸۵/۱۱/۱۷؛ دریافت نسخه نهایی: ۱۳۸۶/۴/۱۸

۱۳۸۶/۶/۵ مقاله: پذیرش

منابع

شکری، امید؛ تاجیک اسماعیلی، عزیزا...؛ دانشورپور، زهره؛ غنایی، زیبا؛ دستجردی، رضا (۱۳۸۶). تفاوت‌های فردی در سبک‌های هویت و بهزیستی روانشناختی: نقش تعهد هویت. *فصلنامه تازه‌های علوم شناختی*، سال نهم، شماره ۲، ۳۶-۴۳.

شکری، امید؛ شهرآرای، مهرناز؛ دانشورپور، زهره؛ دستجردی، رضا (۱۳۸۶). تفاوت‌های فردی در سبک‌های هویت و عملکرد تحصیلی: نقش تعهد هویت و بزرگسازی روانشناسی. پژوهش‌نامه پژوهش در سلامت روانشناسی، سال اول، شماره ۱، ۲۹-۱۶.

شهر آرای، مهرناز؛ شکری، امید؛ دانشورپور، زهرا؛ دستجردی، رضا؛ پاییزی، مریم (زیر چاپ). مطالعه رابطه بین سبک‌های هویت با بهزیستی روشنایانخانی.

¹¹ For a general history of Iranian philosophy see L. (1988), *Encyclopedia of Islam*, 2nd ed., 10, 103-104.

Antonelli, L., & Cuccoli, L. (1998). Effects of retirement on psychological well-being, the self-concept, and self-esteem.

Ricerche Di Psicologia, 22, 27-55.

Carr, D. S. (1997). The fulfillment of career dreams at midlife: Does it matter for women's mental health? *Journal of Health and Social Behavior*, 38, 331-344.

Cheng, S. T., & Chan, A. C. M. (2005). Measuring psychological well-being in the Chinese. *Personality and Individual Differences*, 38, 1307-1316.

Clarke, P. J., Marshall, V. W., Ryff, C. D., & Weaton, B. (2001). Measuring psychological well-being in the Canadian study of health and aging. *International Psychogeriatrics*, 13, 79-90.

Cusullo, M. M., & Castro-Solano, A. (2001). Adolescent students' perception of psychological well-being meaning. *Revista Iberoamericana de Diagnostico Evaluacion Psicologica*, 12, 57-70.

Fava, G. A. (1999). Well-being therapy: Conceptual and technical issues. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 68, 171-179.

چگونه فرایندهای فکری بیمار، تجارب آنان را از این رویدادهای مثبت تضعیف می‌کند. ریف و سینگر (۲۰۰۶) بر این باورند متخصصانی که در تلاشند به کمک یک نظریه بهزیستی به بهبود زندگی افراد کمک کنند، در می‌یابند که این ابعاد شش گانه در ارتباط با مسایلی که بیمار از خود نشان می‌دهد تأثیر یکسانی ندارند. به بیان دیگر، تفاوت در چالش‌های فراسوی هر بیمار می‌تواند با تفاوت در هر یک از ابعاد بهزیستی روانشناختی رابطه نشان دهد. از این رو با توجه به معنای مفهومی و مراجع تجربی برای هر بُعد، درمانگر می‌تواند درمان را با توجه به آسیب‌پذیری‌های منحصر به فرد و نقاط قوت هم سمار تنظم کند.

در مجموع، یافته های پژوهش حاضر در تأیید الگوی سلسله مراتبی با یک عامل مرتبه دوم در مقیاس های سه، نه و ۱۴ سؤالی و پس از آن الگوی شش بعده در هر یک از مقیاس های یاد شده بود؛ در حالی که الگوی تک بعده یک الگوی اندازه گیری غیرقابل قبول برای مقیاس های سه، نه و ۱۴ سؤالی RSPWB به نظر می رسد. الگوی سلسله مراتبی با یک عامل مرتبه دوم و سپس الگوی شش بعده می توانند به مثابه گزینه های محتمل برای نسخه های سه، نه و ۱۴ سؤالی مقیاس های به زیستی روانشناختی ريف مورد توجه قرار گیرند. به طور کلی پژوهش حاضر هم سو با یافته های بررسی های انجام شده، تلاش در راستای ایجاد الگوی چند بعدی سلامت جسمانی و روانشناختی را بیش از پیش مورد تأکید قرار می دهد. بی گمان در این مسیر ساخت مقیاس های به زیستی روانشناختی ريف یک تلاش بر جسته و ارزشمند ارزیابی شده و این خط پژوهشی ستودنی است. یافته های بررسی حاضر با حمایت از ساختار عاملی سلسله مراتبی در بررسی روایی سازه نسخه های سه، نه و ۱۴ سؤالی مقیاس به زیستی روانشناختی ريف، این نوید را به همراه دارد که افرون بر تمايز سازه های شش گانه، وجود یک فراسازه به زیستی روانشناختی دارای اهمیت است. همان گونه که پیش از این نیز اشاره شد، احساس نیاز فراينده به انجام بررسی های تجربی ديگر به منظور بررسی ساختار عاملی هر یک از مقیاس های به زیستی روانشناختی بیف باشد گه، از نعم نه ها، متفاوت ض ۱۹٪ است.

بررسی ساختار عاملی مقیاس‌های سه، نه و ۱۴ سؤالی بر روی یک نمونه واحد، از محدودیت‌های پژوهش حاضر به شمار می‌رود. از این رو نیاز به گردآوری شواهدی تجربی

- Fava, G. A., Rafanelli, C., Grandi, S., Conti, S., & Belluardo, P. (1998). Prevention of recurrent depression with cognitive behavioral therapy. *Archives of General Psychiatry*, 55, 816-821.
- Fava, G. A., Ruini, C., Rafanelli, C., Finos, L., Conti, S., & Grandi, S. (2004). Six year outcome of cognitive behavior therapy for prevention of recurrent depression. *American Journal of Psychiatry*, 161, 1872-1876.
- Helson, R., & Srivastava, S. (2001). Three paths of adult development: Conservers, seekers, and achievers. *Journal of Personality and Social Psychology*, 80, 995-1010.
- Hillson, J. M. (1997). *An investigation of positive individualism and positive relations with others: Dimensions of personality*. Ontario: University of Western Ontario.
- Kafka, G. J., & Kozma, A. (2002). The construct validity of Ryff's Scales of Psychological Well-being (SPWB) and their relationship to measures of subjective well-being. *Social Indicators Research*, 57, 171-190.
- Keyes, C. L., & Lopez, S. J. (2002). Toward a science of mental health. In C. R. Snyder, & S. J. Lopez (Eds.), *Handbook of positive psychology* (pp. 45-59). Oxford: Oxford University Press.
- Keyes, C. L. M., Shmotkin, D., & Ryff, C. D. (2002). Optimizing well-being: The empirical encounter of two traditions. *Journal of Personality and Social Psychology*, 82, 1007-1022.
- Kishida, Y., Kitamura, T., Gatayama, R., Matsuoka, T., Miura, S., & Yamabe, K. (2004). Ryff's Psychological Well-being Inventory: Factorial structure and life history correlates among Japanese university students. *Psychological Report*, 94, 83-103.
- Lopes, P. N., Salovey, P., & Straus, R. (2003). Emotional intelligence, personality, and the perceived quality of social relationships. *Personality and Individual Differences*, 35, 641-658.
- Mangelli, L., Gribbin, N., Buchi, S., Allard, S., & Sensky, T. (2002). Psychological well-being rheumatoid arthritis: Relationship to disease variables and affective disturbance. *Psychotherapy & Psychosomatics*, 71, 112-116.
- Ryff, C. D. (1989). Happiness is everything, or it is explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57, 1069-1081.
- Ryff, C. D. (1991). Possible selves in adulthood and old age: A tale of shifting horizons. *Psychology and Aging*, 6, 286-295.
- Ryff, C. D., Lee, Y. H., Essex, M. J., & Schmutte, P. S. (1994). My children and me: Midlife evaluations of grown children and of self. *Psychology and Aging*, 9, 195- 205.
- Ryff, C. D., & Keyes, C. L. M. (1995). The structure of psychological well-being revisited. *Journal of Personality and Social Psychology*, 69, 719-727.
- Ryff, C. D., & Singer, B. (1998). The contours of positive human health. *Psychological Inquiry*, 19, 1-28.
- Ryff, C. D., Keyes, C. L. M., & Hughes, D. L. (2004). Psychological well-being in MIDUS: Profiles of ethnic/racial diversity and life course uniformity. In O.G. Brim, C. D. Ryff, R. C. Kessler (Eds.), *How healthy are we? A national study of well-being at mid-life*. Chicago: University of Chicago Press.
- Ryff, C. D., Singer, B. H., & Love, G. D. (2004). Positive health: Connecting well-being with biology. *Philosophical Transactions of the Royal Society of London*, 359, 1383-1394.
- Ryff, C. D., & Singer, B. H. (2006). Best news yet on the six-factor model of well-being. *Social Science Research*, 35, 1103-1119.
- Springer, K. W., & Hauser, R. M. (2006). An assessment of the construct validity of Ryff's Scales of Psychological Well-being: Method, mode, and measurement effects. *Social Science Research*, 35, 1080-1102.
- Taylor, S. E., Lerner, J. S., Sherman, D. K., Sage, R. M., & McDowell, N. K. (2003a). Are self-enhancing cognitions associated with healthy or unhealthy biological profiles? *Journal of Personality and Social Psychology*, 85, 605-615.
- Taylor, S. E., Lerner, J. S., Sherman, D. K., Sage, R. M., & McDowell, N. K. (2003b). Portrait of the self-enhancer: Well adjusted and well liked or maladjusted and friendless? *Journal of Personality and Social Psychology*, 84, 165-176.
- Van Dierendonck, D. (2005). The construct validity of Ryff's Scales of Psychological Well-being its extension with spiritual well-being. *Personality and Individual Differences*, 36, 629-643.

Original Article

A Study of Factor Structure of 3, 9 and 14-item Persian Versions of Ryff's Scales Psychological Well-being in University Students

Shokri, O., Kadivar, P., Farzad, V., Daneshvarpour, Z., Dastjerdi, R., & Paeezi, M. (2008). A study of factor structure of 3, 9 and 14-item persian versions of Ryff's Scales Psychological Well-being in university students. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology*, 14, 152-161.

Abstract

Objectives: The aim of the research was to examine the factor structure of 3, 9 and 14-item Persian versions of Ryff's Scales of Psychological Well-being (RSPWB) that encompasses six domains: self-acceptance, positive relations with others, autonomy, environmental mastery, purpose in life, and personal growth.

Method: A 14-item version of RSPWB was administered to a sample of 374 university students (158 male and 216 female) who were selected using multi-stage cluster sampling. Three competing models for each of 3, 9 and 14-item versions were evaluated using confirmatory factor analysis (CFA). Data were analyzed using affirmative factor analysis, and multivariate analysis of variance.

Results: CFA revealed that while the multidimensional Ryff's Scales of Psychological Well-being model in the 3, 9 and 14-item versions had an acceptable fit to the data, the hierarchical RSPWB model demonstrated a superior fit in mentioned versions. Also, the unidimensional scales of RSPWB was shown to be an unacceptable measurement model in this sample in the 3, 9 and 14-item versions.

Conclusion: Obtained results replicated some of the previous findings and supported the RSPWB's multidimensionality and supported the super-order factor model in which RSPWB is composed of six relatively distinct dimensions.

Key words: Ryff's Scales of Psychological Well-being, affirmative factor analysis, students

Omid Shokri*, Parvin Kadivar^a, Valiollah Farzad^b, Zohreh Daneshvarpour^c, Reza Dastjerdi^d, Maryam Paeezi^e

* Corresponding author: Postgraduate student of Educational Psychology, Tehran Tarbiat-moalem University, Building No. 149, Khaghani St., Enghelab Ave., Tehran, Iran, IR.
Fax: +9821-88825580
E-mail: oshokri@yahoo.com

^a PhD. in Educational Sciences, Professor of Tehran Tarbiat-moalem University; ^b PhD. in Educational Psychology, Assistant Prof. of Tehran Tarbiat-moalem University; ^c MA. in General Psychology, Tehran Tarbiat-moalem University; ^d Postgraduate student in Educational Psychology, Tehran Tarbiat-moalem University; ^e MA. in Educational Psychology, Tehran Tarbiat-moalem University.