**پرسشنامه حساسیت اضطرابی تیلور و کاکس 1998**

پرسشنامه حساسیت اضطرابی توسط  تیلور و کاکس (۱۹۹۸) طراحی و اعتباریابی شده است.

این پرسشنامه شامل ۳۰ گویه بسته پاسخ بر اساس طیف پنج درجه ای لیکرت می باشد، این مقیاس چهار عامل ترس از نشانه های تنفسی، ترس از واکنش های اضطرابی قابل مشاهده در جمع، ترس از نشانه های قلبی عروقی، ترس از عدم مهار شناختی را مورد سنجش قرار می دهد.

این پرسشنامه توسط دهقان (۱۳۹۲) اعتباریابی شده است.

پاسخ به گزینه ها بر اساس مقیاس زیر است.

خیلی کم، کم، تا اندازه‌ای، زیاد و خیلی زیاد

**سوالات:**

۱ وقتی احساس می کنم هوای کافی برای تنفس وجود ندارد، می ترسم خفه شوم.

۲ احساس خفگی موجب ترسم می شود.

۳ وقتی به نفس نفس زدن می افتم، می ترسم.

۴ وقتی در قفسه سینه ام احساس فشار میکنم، می ترسم نتوانم به خوبی نفس بکشم

۵ وقتی در گلویم احساس فشار می کنم، نگرانم از خفگی بمیرم.

۶ وقتی نفس کشیدنم نامنظم می شود، می ترسم اتفاق بدی رخ دهد.

۷ وقتی در بلعیدن مشکل دارم، نگرانم خفه شوم.

۸ وقتی قلبم به شدت می تپد می ترسم.

۹ وقتی درد شدیدی در معده ام احساس می کنم، نگرانم سرطان باشد.

۱۰ وقتی سرم سنگین می شود، نگرانم ضربه مغزی شده باشم.

۱۱ وقتی قلبم سریع می زند، نگرانم دچار حمله قلبی شده باشم.

۱۲ وقتی در صورتم احساس بی حسی میکنم، نگرانم سکته کرده باشم.

۱۳ وقتی در قفسه سینه ام احساس درد میکنم، نگرانم دچار حمله قلبی شده باشم.

۱۴ وقتی احساس دل بهم خوردگی میکنم، نگرانم دچار بیماری جدی ای شده باشم.

۱۵ وقتی متوجه میشوم قلبم نامنظم می زند، نگرانم دچار مشکل جدی ای شده باشم.

۱۶ وقتی اسهال میگیرم، نگرانم دچار مشکل شده باشم.

۱۷ وقتی دچار حالت تهوع می شوم، می ترسم.

۱۸ وقتی احساس لرزش می کنم می ترسم.

۱۹ برایم مهم است که عصبی به نظر نرسم.

۲۰ معتقدم استفراغ کردن در ملاء عام ترسناک است.

۲۱ فکر می کنم بیهوش شدن (غش کردن) در ملاء عام برایم ترسناک است.

۲۲ از این که دیگران به اضطرابم توجه کنند نگرانم.

۲۳ وقتی در حضور دیگران می لرزم، از آنچه ممکن است راجع به من فکر کنند می-ترسم.

۲۴ وقتی در جمع عرق میکنم، می ترسم افراد راجع به من فکر منفی بکنند.

۲۵ از سرخ شدن در حضور دیگران می ترسم.

۲۶ وقتی افکارم سریع به نظر می رسد، نگرانم دیوانه شده باشم.

۲۷ وقتی به وضوح تفکر آشفته ای دارم، نگرانم دچار مشکلی شده باشم.

۲۸ وقتی نمی توانم ذهنم را روی یک تکلیف متمرکز کنم، نگرانم دیوانه شده باشم.

۲۹ وقتی نمی توانم ذهنم را روی یک تکلیف متمرکز کنم، می ترسم.

۳۰ وقتی ذهنم خالی است می ترسم مشکل جدی ای برایم به وجود آمده باشد.

طیف مورد استفاده در پرسشنامه بر اساس طیف پنج گزینه‌ای لیکرت می‌باشد (شامل: خیلی کم (1)، کم(2)، تا اندازه‌ای(3)، زیاد(4) و خیلی زیاد(5)) در جدول زیر نشان داده شده است.

مقیاس درجه‌بندی سوالهای پرسشنامه های پژوهش بر اساس مقیاس پنج درجه‌ای لیکرت

**تحلیل بر اساس میزان نمره پرسشنامه**

بر اساس این روش از تحلیل شما نمره­های به دست آمده را  جمع کرده و سپس بر اساس جدول زیر قضاوت کنید

حد پایین نمره حد متوسط نمرات حد بالای نمرات

30 – 90 – 150

* در صورتی که نمرات پرسشنامه بین 30 تا 60 باشد، میزان متغیر در این جامعه ضعیف می باشد.
* در صورتی که نمرات پرسشنامه بین 60 تا 120 باشد، میزان متغیر در سطح متوسطی می باشد.
* در صورتی که نمرات بالای 120 باشد، میزان متغیر  بسیار بالا می باشد.

**پایایی پرسشنامه:‌**

برای تعیین پایایی، روشهای مختلفی وجود دارد. در این تحقیق برای مشخص نمودن پایایی پرسشنامه‌ها از ضریب آلفای كرونباخ استفاده گردیده است. این روش برای محاسبه هماهنگی درونی ابزار اندازه‌گیری از جمله پرسشنامه‌ها یا آزمودن‌هایی كه ویژگیهای مختلف را اندازه‌گیری می‌كنند بكار می‌رود.

در اینگونه ابزار، پاسخ هر سوال می‌تواند مقادیر عددی مختلف را اختیار كند. سرمد و همكاران (1387) معتقدندكه «برای محاسبه ضریب آلفای كرونباخ ابتدا باید واریانس نمره‌های هر زیر مجموعه سوالات پرسشنامه یا زیرآزمون و واریانس كل را محاسبه نمود. سپس با استفاده از فرمول مربوطه مقدار ضریب آلفا را بدست آورد» (ص 169).

ضریب پایایی پرسشنامه‌های از طریق فرمول زیر به وسیله نرم‌افزار SPSS محاسبه شده است.

ra= ضریب آلفای کرونباخ

J=  تعداد سوالات آزمون

2Sj=  واریانس سوالات آزمون

2s= واریانس کل آزمونپ

پایایی پرسشنامه در پژوهش دهقان(1392) بر اساس ضریب الفای کرونباخ 87/0 محاسبه شده است.

**روایی پرسشنامه‌:**

روایی به این مفهوم اشاره دارد كه وسیله اندازه‌گیری چیزی را كه ادعا می‌كند دقیقاً همان چیز را اندازه بگیرد یعنی متناسب با آن باشد و از مهمترین آن روایی صوری و محتوایی است و برای اینكه پرسشنامه‌ای حداقل دارای روایی محتوایی باشد باید سوالات آزمون با توجه به مبانی تئوریك دقیقاً مورد مطالعه و بررسی قرار گیرد تا میزان ارتباط و تناسب آنها با موضوع روشن گردد.

تیلور و كاكس در بررسی همسانی درونی این مقیاس ضرایب آلفای بین 83/0 تا 94/0 را گزارش کرده­اند. به طورکلی، مطالعات نشان می­دهد که «شاخص تجدید نظر شده حساسیت اضطرابی» دارای روایی و اعتبار مطلوبی می­باشد (مرادی­منش، 1386). این پرسشنامه توسط مرادی­منش (1386) در ایران هنجاریابی شد.

از 36 گویه 6 گویه به دلیل عدم تناسب با عامل­هایی که در آن قرار گرفته بودند از تحلیل حذف شدند. نتیجه تحلیل عامل تأییدی با استفاده از چرخش واریماکس و بر اساس آزمون اسکری بیانگر وجود چهار عامل «ترس از نشانه­های قلبی عروقی- معده­ای روده­ای»، «ترس از نشانه­های تنفسی»، «ترس از واکنش­های اضطرابی قابل مشاهده در جمع» و«ترس از عدم مهار شناختی» در این شاخص بود، که در مجموع بیش از 58 درصد واریانس کل آزمون را تبیین کردند.

 اعتبار این شاخص بر اساس سه روش همسانی درونی، بازآمایی و تنصیفی محاسبه شد که برای کل مقیاس به ترتیب ضرایب اعتبار 93/0، 95/0، و 97/0 به­دست آمد. همچنین، ضرایب اعتبار خرده مقیاس­ها بر اساس روش­های همسانی درونی، بازآزمایی، و تنصیفی محاسبه شد که به ترتیب بین 82/0 تا 91/0، 92/0 تا 96/0 و 76/0 تا 90/0 به­دست آمد.

روایی شاخص تجدید نظر شده حساسیت اضطرابی از طریق اجرای همزمان با پرسشنامه «فهرست بازبینی شده تجدید نظر شده 90 نشانگانی» انجام شد که ضریب همبستگی 56/0 حاصل آن بود.

ضرایب همبستگی بین خرده مقیاس­های شاخص تجدید نظر شده حساسیت اضطرابی با نمره کل در حد رضایت بخش و بین 74/0 تا 88/0 متغیر بود. همبستگی بین خرده مقیاس­ها نیز بین 40/0 تا 68/0 متغیر بود (مرادی منش، 1386).

**تعاریف نظری**

حساسیت اضطرابی**:** حساسیت اضطرابی یك سازه تفاوت­های فردی است كه در آن فرد از نشانه­های بدنی كه با انگیختگی اضطرابی (افزایش ضربان قلب، تنگی نفس، سرگیجه) مرتبط است، می­ترسد و اصولاً از این عقیده ناشی می­شود كه این نشانه­ها به پیامدهای بالقوه آسیب­زای اجتماعی، شناختی، و بدنی منجر می­شود (دیكان  و همکاران، 2003).

 حساسیت اضطرابی عامل آسیب­پذیری در مورد اضطراب و اختلالات اضطرابی است که امروزه توجه علمی بسیاری به سوی آن معطوف شده است.حساسیت اضطرابی، یك سازه تفاوت­های فردی است كه در آن فرد از نشانه­های بدنی كه با برانگیختگی اضطرابی (افزایش ضربان قلب، تنگی نفس، سرگیجه) مرتبط است، می­ترسد و اصولاً از این عقیده ناشی می­شود كه این نشانه­ها به پیامدهای بالقوه آسیب­زای اجتماعی، شناختی، و بدنی منجر می­شود.

بر اساس نظر مؤلفان، حساسیت اضطرابی، علائم اختلالات اضطرابی را تشدید می­کند. افراد با حساسیت اضطرابی بالا پاسخ برانگیختگی خود را آزار­­ دهنده می­یابند و بنابراین تجربه اضطراب در پاسخ به محرک تقویت می­شود.

بر این اساس، این سازه نقش مهمی در گسترش و تداوم اختلالات اضطرابی بازی می­کند(دهقان، 1392).

تعاریف عملیاتی

تعریف عملیاتی: نمره­ای که آزمودنی در مقیاس حساسیت اضطرابی  (ASI-R)که توسط تیلور و کاکس در سال 1998 ساخته شده، به­دست آمده.

**منابع:**

1. دهقان، منیره، (1392)، پیش­بینی اضطراب اجتماعی بر اساس مؤلفه­های حساسیت اضطرابی، عدم تحمل بلاتکلیفی و ذهن آگاهی در دانشجویان با توجه به جنسیت، پایان نامه کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، دانشگاه شاهد.
2. سرمد، زهره، بازرگان، عباس و حجازی، الهه (1387) **روش‌های تحقیق در علوم رفتاری.**
3. مرادی­منش، فردین؛ میرجعفری، سیداحمد؛ گودرزی، محمدعلی؛ محمدی، نورالله. (1386). بررسی ویژگیهای روانسجی شاخص تجدید نظر شده حساسیت اضطرابی(ASI-R). روان­شناسی 44، سال یازدهم، شماره 4 ، ص 446-426.
4. Deacon, B.J., Abramovits, T.S., Wood, C.M. ,Tolin, D.F. (2003).The Anxiety Sensitivity Index-Revised: Psychometric ProPerties and Factor Structure in tow nonclinical samples. Behaviour Research and Therapy.41,1427-1449