**به نام خدا**

**مقیاس شخصیت مرزی (STB)**

مقیاس شخصیت مرزی (STB) در آکسفورد و براساس ملاک های DSM-II ساخته شده است و در سال ۲۰۰۱ مورد بررسی مجدد قرار گرفته. STB یکی از وضعیت های رایج مرزی یعنی اختلال شخصیت مرزی را توصیف می کند که الگوهای رفتاری بی ثبات بین فردی از قبیل دوسوگرایی و مشکلات هیجانی را شامل می شود. STB ویژگی های مرزی را در افراد به هنجار و براساس مدل پیوستاری ویژگی های روانی می سنجد. أین مقیاس در بررسی خصلت های مرزی در جمعیت غیر بالینی و بر اساس مدل ابعادی و پیوستاری نشانه شناسی اختلالات روانی کاربرد دارد. مقیاس شخصیت مرزی STB شامل ۱۸ ماده می باشد که به صورت بلی / خیر جواب داده می شود، جواب بلی نمره یک و جواب خیر نمره صفر می گیرد.

**پایایی و روایی**

جکسون و کلاریج ضریب پایایی بازآزمایی را بر پایه آن 61/0درصد گزارش کرده اند. همچنین، راولنیگر و همکاران ضریب آلفای ۸۰//۰ را برای STB گزارش کرده اند. ساختار عاملی STB توسط راولنگیر و همکاران مورد بررسی قرار گرفته و برای آن دو عامل شناسایی شد. عامل اول به احساسات نا امیدی، ناهدفمندی و احساسات مخرب نسبت به خود (خودکشی) مربوط می شود و عامل نا امیدی ۱ نام گرفت و عامل دوم با گرایش به تجربه تکانه های شدید شامل تکانه های مخرب و ضد اجتماعی نسبت به دیگران با اموال آنها رابطه داشت که عامل تکانشگری ۲ نامیده شد. روایی همزمان STB با مقیاس های رنجور خویی و روان پریشی گرایی EPQ در فرهنگ اصلی به ترتیب64/0 و 44/0 گزارش شده است

بررسی ساختار عاملی، روایی، پایی و هنجاریابی مقیاس شخصیتی مرزی در دانشجویان دانشگاه شیراز محمد زاده، گودرزی، تقوی، ملازاده انجام شد و نتایج این پژوهش روایی و پایی خوبی را نشان داد (ضریب پایی کل مقیاس 84/0).

تحلیل عوامل نشان داد که این پرسشنامه از دو بخش ناامیدی با شماره سوالات 17-15-13-11-6-4-3-2-1 دارای ضریب آلفای 7/0و تکانشگری با شماره سوالات 18-12-10-9-8-7-5 دارای ضریب آلفای 7/0 تشکیل می شود.

مزیت STB در این است که از آن در تحقیقات غیر بالینی و برای سنجش خصلت فردی در جمعیت عمومی استفاده می شود.

**تعریف مفهومی**

اختلال شخصیت مرزی دارای یک الگوی فراگیر بی ثباتی در روابط بین فردی، خود انگاره و عواطف، همراه تکانشگری بارز است که از اوایل بزرگسالی شروع می شود، زمینه های بروز این اختلال متفاوت و با ویژگی های آشفتگی و حالت های هیجانی اضطراب، خشم، افسردگی و رفتارهای خطرناک مانند آسیب رساندن به خود و سوء مصرف دارو همراهی دارد . (انجمن روانپزشکی آمریکا، ۲۰۰۰).

**تعریف عملیاتی**

نمره ای که فرد در مولفه های ناامیدی و تکانشگری شخصیت مرزی به دست می آورد، مقیاس شخصیت مرزی یکی از وضعیت های رایج مرزی یعنی اختلال شخصیت مرزی را توصیف می کند که الگوهای رفتاری بی ثبات بین فردی از قبیل دوسوگرایی و مشکلات کنترل هیجانی را شامل می شود، این مقیاس دارای ۱۸ سوال می باشد.

**پرسشنامه مقیاس شخصیت مرزی (STB)**

1-آیا اغلب احساس می کنید که هیچ هدفی برای زندگی وجود ندارد؟

بلی 🖵 خیر🖵

۲- آیا زندگی کاملا ناامید کننده به نظر می رسد؟

بلی 🖵 خیر🖵

۳- آیا اغلب احساس شدید تهی بودن را تجربه می کنید؟

بلی 🖵 خیر🖵

۴- آیا تا به حال افکار خودکشی داشته اید؟

بلی 🖵 خیر🖵

5. آیا اغلب بین دوست داشتن شدید و تنفر از فرد واحدی در نوسان بوده اید؟

بلی 🖵 خیر🖵

۶- آیا به طور مکرر در شروع کردن کارها مشکل دارید؟

بلی 🖵 خیر🖵

7- آیا گه گاه حالت های خندیدن و یا گریه کردن داشته اید که نتوانید کنترل کنید؟

بلی 🖵 خیر🖵

۸- آیا اغلب احساس می کنید که دوست دارید کاری بر خلاف آنچه که دیگران پیشنهاد می کنند انجام دهید؟

بلی 🖵 خیر🖵

۹- آیا اغلب وسوسه شده اید پولی را خرج کنید که از عهده ی پرداخت آن برنمی آیید؟

بلی 🖵 خیر🖵

۱۰- آیا اغلب دوره های بی قراری شدیدی داشته اید به طوری که نتوانید بیش از مدت کوتاهی آرام بگیرید؟

بلی 🖵 خیر🖵

۲۲- آیا افکار شما درباره ی مسائل جنسی غالبا عجیب و غریب است؟

بلی 🖵 خیر🖵

۱۲- آیا معتقدید که دیگران مسبب رویدادهای استرس اور در زندگی شما هستند؟

بلی 🖵 خیر🖵

۱۳- آیا اغلب میل قوی برای زدن کسی دارید؟

بلی 🖵 خیر🖵

۱۴- آیا به هنگام استرس احساس می کنید که کسی ذهنتان را کنترل می کند؟

بلی 🖵 خیر🖵

۱۵- آیا در شرایط فشار آوری زندگی هیچ وقت احساس کرده اید که انگار اشیاء واقعی نیستند؟

بلی 🖵 خیر🖵

۱۶- آیا به طور مکرر بر سر پول شرط بندی کرده اید؟

بلی 🖵 خیر🖵

۱۷- آیا در شرایط فشار آور زندگی هیچ وقت احساس کرده اید که غیر واقعی هستید؟

بلی 🖵 خیر🖵

۱۸- آیا در شرایط فشار آور زندگی هیچ وقت خودتان را خارج از خود احساس کرده اید طوری که از برون به خودتان نگاه کنید؟

بلی 🖵 خیر🖵

**منابع**

Jackson M. Claridge G. 1991 Reliability and validity of a psychotic trait questionnaire. (STO) British Journal of Clinical Psychology 30: 311-323.

American psychiatric Association. 1994. Diagnostic and statistical manual of mental disorder (4th ed). Washington, DC: American Psychiatric Association.