

ساخت، اعتباریابی و روازایی پرسشنامه حمایت اجتماعی خانواده (مطالعه مقدماتی)

Preparing and Investigating The Reliability and Validation of The Family Social Support Questionnaire (FSSQ)

M. K. Khodapanahi, Ph.D.

دکتر محمدکریم خداپناهی*

عضو هیأت علمی دانشگاه شهید بهشتی

A. Asghari , M. A.

آرزو اصغری

دانشجوی دوره دکتری روان‌شناسی

B. Saleh Sedghpoor , Ph.D.

دکتر بهرام صالح صدق‌پور

دانشگاه شهید رجائی

J. Katebaii , Ph.D.

دکتر ژیلا کتبی‌ای

دانشگاه علامه طباطبائی

دریافت مقاله: ۸۷/۱۱/۱۲

دریافت نسخه اصلاح شده: ۸۸/۶/۱۱

پذیرش مقاله: ۸۸/۷/۸

Abstract

The aim of the present study is preparing and investigating the reliability and validation of the family social support questionnaire in chronic patients. In order to achieve the aim, a questionnaire was developed based on literature and existing questionnaires in the field of social support. 256 (125 male and 131 female) married cancer patients were selected by random cluster sampling method from Imam Khomeini Hospital.

چکیده:

مطالعه حاضر با هدف ساخت، اعتباریابی و روازایی پرسشنامه حمایت اجتماعی خانواده در بیماران مزمن انجام شده است. به منظور رسیدن به این هدف پرسشنامه‌ای بر اساس ادبیات نظری و پرسشنامه‌های موجود در زمینه حمایت اجتماعی تهییه شد. با روش نمونه‌گیری تصادفی خوشهای، نمونه ۲۵۶ نفری (۱۲۵ مرد و ۱۳۱ زن) از بیماران سلطانی متأهل بیمارستان امام خمینی انتخاب و پرسشنامه روی آنان اجرا گردید.

*Corresponding author: Family Research Institute, Shahid Beheshti University, Tehran, Iran.
Tel: +9821-29902412
Fax: -
Email: m_khodapanahi@sbu.ac.ir

نویسنده مسئول: تهران، اوین، دانشگاه شهید بهشتی، دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی
تلفن: ۰۲۱-۲۹۹۰۲۴۱۲
پست الکترونیکی: m_khodapanahi@sbu.ac.ir

Applied methods were: Item analysis (discrimination coefficient, loop method), content validity and construct validity (factor analysis) and reliability of factors and total score. In factor analysis 4 factors (Emotional support, informational support, support seeking and instrumental support) were extracted. The reliability of the questionnaire was 0.97 Considering the results of this study, FSSQ has a good reliability and validity and factors can measure appropriately the family social support.

KeyWords: reliability, validation, social support questionnaire, chronic patients.

پرسشنامه‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS تحلیل شد. روش‌های به کار رفته شامل تحلیل گویه‌ها (ضریب تمیز و روش لوب)، روای محتوا و روای سازه (تحلیل عاملی) و اعتبار (محاسبه ضریب آلفای کرونباخ برای کل پرسشنامه و عامل‌ها) بودند. در نتایج تحلیل عاملی ۴ عامل شناسایی شدند که عبارتند از: حمایت عاطفی (هیجانی)، حمایت اطلاعاتی، جستجوی حمایت و حمایت ابزاری. اعتبار این پرسشنامه از طریق محاسبه آلفای کرونباخ ۰/۹۷ بدست آمد. با در نظر گرفتن نتایج این پژوهش می‌توان گفت که این پرسشنامه از اعتبار و روای مناسبی برخوردار است و عوامل بدست آمده از تحلیل عاملی می‌توانند حمایت اجتماعی خانواده را به‌گونه‌ای مناسب اندازه‌گیری کنند.

کلیدواژه‌ها: اعتباریابی، روازی، پرسشنامه حمایت اجتماعی، بیماران مزمن

مقدمه

برخلاف پژوهش‌های فراوان در حوزه حمایت اجتماعی، تعاریف زیاد و مبهمی پیشنهاد شده است، اما تعریفی که بسیاری از آن سود برده‌اند، حمایت اجتماعی را مکانیزمی از ارتباطات میان‌فردي تعریف می‌کند که افراد را از تأثیرات تنیدگی منفی محافظت می‌کند (دکر، ۲۰۰۶). کاپلان^۱ حمایت اجتماعی را شامل دلبستگی‌هایی می‌داند که به واسطه آن مهارت افزایش می‌یابد، راهنمایی ارائه می‌شود و پسخوراند هویت تأییدکننده درباره رفتار انجام می‌شود. او همچنین فرض می‌کند که حمایت اجتماعی یک درونشید است که توسط افراد یا گروه‌ها فراهم می‌شود تا دریافت کنندگان به اهداف خود نزدیک شوند. تعاریف حمایت اجتماعی به طور کلی در دو طبقه جای می‌گیرند: آن‌هایی که بر جنبه‌های کارکردی شبکه‌های حمایت اجتماعی تأکید دارند و آن‌هایی که بر ارزیابی شناختی (ادرار) حمایت تأکید می‌کنند (ترنر، ۱۹۸۳؛ نقل از تیلور، ۲۰۰۰).

برخی از پژوهش‌ها حمایت اجتماعی را به چهار دسته از رفتار یا اعمال اجتماعی اطلاق می‌کنند: تعامل مثبت: به حمایتی گفته می‌شود که فرد از گذراندن زمانی با دیگران در مجموعه‌های

اجتماعی دریافت می‌کند. حمایت هیجانی: به راهنمایی و بازخوری گفته می‌شود که می‌تواند به شخص برای یافتن راه حل برای مشکلات کمک کند. حمایت ملموس: به کمک‌های مادی اطلاق می‌شود، مانند بارگیری فرد به دکتر. **عاطفه و صمیمیت**: به مراقبت، عشق و همدلی ارتباط دارد. این رفتارهای اجتماعی در سطح فردی و اجتماعی عمل می‌کنند؛ این ارتباطات بین فرد و جامعه بزرگتری است که فرصت‌هایی را برای تحول حمایت اجتماعی فراهم می‌کنند (کوهن^۳ و سایم^۴، ۱۹۸۵؛ نقل از چنتل، روس و ایگلند، ۲۰۰۷).

توجه و احترامی که ما در خلال ارتباطات اجتماعی دریافت می‌کنیم و احساس رضایت و بهزیستی که از آن حاصل می‌شود، می‌تواند به عنوان یک محافظ در مقابل مشکلات سلامت عمل کند (کوهن و ویلس^۵، ۱۹۸۵). حمایت اجتماعی به عنوان یک محافظ بر حوادث تنبیدگی‌زای زندگی عمل می‌کند، چون کیفیت عاطفی آن که با حس تعلق همراه است، اطلاعات مورد نیاز را برای کاهش نتایج زیان‌بار جسمی یا روان‌شناختی در برابر حوادث زندگی فراهم می‌کند (کانلی^۶، ۱۹۹۳). بنابراین، حمایت اجتماعی یک تأثیر محافظتی مهم در ارتباط بین بیماری و سلامت است. ارتباط نزدیک و حمایت اجتماعی که توسط خانواده، دوستان، همکاران و جامعه فراهم می‌شود، ارتباط مشبّتی با بهبود عملکرد در محیط کار، مقابله بهتر با مشکلات زندگی، سازگاری عمومی و بهزیستی جسمانی و روان‌شناختی دارد (کوهن، ۱۹۸۸؛ نقل از چنتل، روس و ایگلند، ۲۰۰۷).

خانواده و دوستان، نقش مهمی در دلگرم کردن فرد برای رسیدن به اهداف بهداشتی ایفا می‌کنند. کمک آن‌ها، مهم‌ترین جزء حمایت اجتماعی است. در اینجا می‌توان حمایت اجتماعی را این‌گونه تعریف کرد: «هرگونه محرکی که به پیشرفت اهداف فرد حمایت شده، کمک کند» (کاپلان، ۱۹۷۹؛ نقل از دیمتئو^۷، ۱۹۹۱؛ کاویانی و همکاران، ۱۳۷۸).

کاملاً روشن نیست که چگونه و تحت چه شرایطی حمایت اجتماعی به فرد کمک می‌کند. شاید بتوان گفت که حمایت اجتماعی: اولاً، با تبدیل موقعیت‌ها به اوضاعی که کمتر تهدیدکننده تلقی می‌شوند، جلوی آثار تنبیدگی را می‌گیرد (کوهن و ویلس، ۱۹۸۵)، و ثانیاً باعث می‌شود که تنبیدگی، کمتر موجب بروز واکنش‌های زیان‌آور بدنی (مانند عادات نامطلوب بهداشتی یا برانگیختگی فیزیولوژیک مزمن و فرساینده) گردد (کاپلان، کسل^۸، گور^۹؛ همان منبع).

با توجه به مسائل مطرح شده در بالا، می‌توان به این نکات نیز اشاره کرد که در ایران به دلیل سازمان نایافتنگی حمایت اجتماعی توسط مؤسسات و نهادهای ذیربسط و نقش مهم و پررنگ خانواده و اقوام، حمایت‌ها بیشتر از جانب خانواده صورت می‌گیرد و انتظار حمایت به طور عمدۀ از سوی خانواده مطرح می‌شود. به دلیل این‌که اغلب پرسشنامه‌ها و مقیاس‌های حمایت اجتماعی کمتر به نقش خانواده و بیشتر به نقش نهادها و مؤسسات توجه داشته‌اند و از نظر فرهنگی با ساختار جامعه

ما متفاوت هستند، هدف از این پژوهش ساخت پرسشنامه‌ای است که بر نقش حمایتی خانواده در بیماران مزمن تأکید کند و محتوای آن از نظر فرهنگی با جامعه ایرانی مطابقت داشته باشد.

روش

به منظور ارزیابی این مقیاس ابتدا سه روش به کار گرفته شد: تحلیل گویه‌ها^{۱۰}، اعتباریابی^{۱۱} و رواسازی^{۱۲}.

جامعه، نمونه و روش نمونه‌گیری

جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه بیماران سلطانی بیمارستان امام خمینی است. با روش نمونه‌گیری تصادفی خوشای، یک نمونه ۲۵۶ نفری (۱۲۵ مرد و ۱۳۱ زن) از بیماران سلطانی متأهل بیمارستان امام خمینی انتخاب و پرسشنامه روی آنان اجرا گردید. سپس پرسشنامه‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS، با روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی و چرخش وریمکس، تحلیل عاملی^{۱۳} شد.

ابزار پژوهش

در این پژوهش از پرسشنامه محقق‌ساخته حمایت اجتماعی بیماران مزمن استفاده شده است. پرسشنامه دارای ۷۹ گویه است که در قالب درجه‌بندی لیکرت و به صورت چهار درجه‌ای به گویه‌ها پاسخ داده می‌شود. چهار درجه، طیف کاملاً موافق تا کاملاً مخالف را شامل می‌شود. برای کمی‌سازی پاسخ‌ها به درجه‌بندی‌ها از چهار تا یک نمره داده می‌شود و نمره‌های هر عامل به‌طور جداگانه محاسبه می‌شود. گویه‌های ۱۴، ۱۵، ۱۶، ۱۳، ۱۲، ۱۰، ۲۰، ۲، ۴، ۵، ۱۹، ۱۳، ۱۶، ۷، ۲۷، ۱۷، ۱۸، ۲۵، ۹، ۳، ۱۲، ۱۰، ۲۰، ۲۵، ۶۶، ۶۵، ۷۷، ۷۵، ۶۳، ۶۲، ۶۸، ۷۹، ۷۶، ۷۸، ۷۱، ۷۲، ۴۱، ۴۲، ۸۰، ۸۲، ۷۸ جستجوی حمایت^{۱۴} و گویه‌های ۷۴، ۷۰، ۴۹، ۵۶، ۵۷، ۵۰، ۴۷ حمایت ابزاری^{۱۵} را اندازه‌گیری می‌کنند؛ و در مجموع همه گویه‌ها نیز به طور کلی حمایت اجتماعی را می‌سنجند.

یافته‌ها

تحلیل گویه‌ها: برای تحلیل گویه‌ها از دو روش ضریب تمیز و روش لوپ استفاده شد. ضریب تمیز نشان می‌دهد که آیا گویه توانسته است بین افراد گوناگون تمیز قائل شود و برای بررسی آن لازم است میزان همبستگی هر گویه با نمره کل آزمون به دست آید. در بررسی گویه‌ها با روش لوپ، ضریب اعتبار کلیه گویه‌ها محاسبه می‌شود. نتایج جدول ۱ نشان می‌دهد که گویه‌های ۲۸، ۲۹، ۶۹ و ۸۳ به دلیل افزایش ضرایب اعتبار بقیه گویه‌ها حذف شدند، که با حذف آن میزان آلفا افزایش یافت. بقیه گویه‌ها مناسب بودند که در محاسبات استفاده شدند. نتایج فعالیت‌های تحلیل گویه‌ها در

جدول ۱ آمده است.

جدول ۱: نتایج تحلیل گویه‌های پرسشنامه

حمایت اجتماعی بیماران مزمن

میزان اعتبار بقیه گویه‌ها (در صورت حذف گویه)	ضریب همبستگی هر گویه با جمع گویه‌های دیگر (ضریب تمیز)	شماره گویه
۰/۹۷۶	***/۴۳۵	۱
۰/۹۷۶	***/۰۵۰۲	۲
۰/۹۷۶	***/۴۹۵	۳
۰/۹۷۶	***/۰۵۲۰	۴
۰/۹۷۶	***/۰۷۰۲	۵
۰/۹۷۶	***/۴۱۶	۶
۰/۹۷۶	***/۰۶۱۲	۷
۰/۹۷۶	***/۰۴۸۰	۸
۰/۹۷۶	***/۰۵۱۲	۹
۰/۹۷۶	***/۰۵۹۹	۱۰
۰/۹۷۶	***/۰۶۸۳	۱۱
۰/۹۷۶	***/۰۶۸۴	۱۲
۰/۹۷۶	***/۰۶۶۵	۱۳
۰/۹۷۶	***/۰۶۵۳	۱۴
۰/۹۷۶	***/۰۶۹۷	۱۵
۰/۹۷۶	***/۰۵۶۶	۱۶
۰/۹۷۶	***/۰۶۶۱	۱۷
۰/۹۷۶	***/۰۶۵۲	۱۸
۰/۹۷۶	***/۰۶۶۳	۱۹
۰/۹۷۶	***/۰۶۰۹	۲۰
۰/۹۷۶	***/۰۵۲۹	۲۱
۰/۹۷۶	***/۰۶۲۸	۲۲
۰/۹۷۶	***/۰۱۸۶	۲۳
۰/۹۷۶	***/۰۵۴۸	۲۴
۰/۹۷۶	***/۰۶۸۰	۲۵
۰/۹۷۷	***/۰۳۶۲	۲۶
۰/۹۷۶	***/۰۷۴۸	۲۷
۰/۹۷۶	***/۰۴۰۱	۲۸
۰/۹۷۷	***/۰۲۶۶	۲۹
۰/۹۷۶	***/۰۶۴۰	۳۰
۰/۹۷۶	***/۰۶۴۰	۳۱
۰/۹۷۶	***/۰۶۱۲	۳۲
۰/۹۷۶	***/۰۳۸۲	۳۳
۰/۹۷۶	***/۰۶۴۲	۳۴
۰/۹۷۶	***/۰۶۳۰	۳۵
۰/۹۷۶	***/۰۶۵۴	۳۶
۰/۹۷۶	***/۰۶۹۱	۳۷
۰/۹۷۶	***/۰۶۹۰	۳۸
۰/۹۷۶	***/۰۶۸۲	۳۹

دادمه جدول ۱:

۰/۹۷۷	***۰/۳۴۵	۴۰
۰/۹۷۶	***۰/۵۷۴	۴۱
۰/۹۷۶	***۰/۴۹۵	۴۲
۰/۹۷۶	***۰/۶۱۴	۴۳
۰/۹۷۶	***۰/۷۵۸	۴۴
۰/۹۷۶	***۰/۷۵۱	۴۵
۰/۹۷۶	***۰/۷۳۷	۴۶
۰/۹۷۶	***۰/۷۵۰	۴۷
۰/۹۷۶	***۰/۱۳۶	۴۸
۰/۹۷۶	***۰/۶۸۱	۴۹
۰/۹۷۶	***۰/۶۹۳	۵۰
۰/۹۷۶	***۰/۵۵۹	۵۱
۰/۹۷۶	***۰/۵۶۵	۵۲
۰/۹۷۶	***۰/۶۴۸	۵۳
۰/۹۷۶	***۰/۶۱۷	۵۴
۰/۹۷۶	***۰/۶۳۴	۵۵
۰/۹۷۶	***۰/۶۶۱	۵۶
۰/۹۷۶	***۰/۶۵۸	۵۷
۰/۹۷۶	***۰/۴۴۱	۵۸
۰/۹۷۶	***۰/۵۹۱	۵۹
۰/۹۷۶	***۰/۴۶۷	۶۰
۰/۹۷۶	***۰/۶۵۷	۶۱
۰/۹۷۶	***۰/۶۸۰	۶۲
۰/۹۷۶	***۰/۶۷۱	۶۳
۰/۹۷۶	***۰/۵۹۷	۶۴
۰/۹۷۶	***۰/۵۳۶	۶۵
۰/۹۷۶	***۰/۶۵۸	۶۶
۰/۹۷۶	***۰/۴۳۱	۶۷
۰/۹۷۶	***۰/۷۰۲	۶۸
۰/۹۷۷	***۰/۱۴۶	۶۹
۰/۹۷۶	***۰/۶۶۴	۷۰
۰/۹۷۶	***۰/۶۳۵	۷۱
۰/۹۷۶	***۰/۶۳۷	۷۲
۰/۹۷۶	***۰/۶۴۷	۷۳
۰/۹۷۶	***۰/۶۲۰	۷۴
۰/۹۷۶	***۰/۶۸۹	۷۵
۰/۹۷۶	***۰/۶۳۹	۷۶
۰/۹۷۶	***۰/۷۰۱	۷۷
۰/۹۷۶	***۰/۶۱۴	۷۸
۰/۹۷۶	***۰/۷۴۶	۷۹
۰/۹۷۶	***۰/۶۲۷	۸۰
۰/۹۷۶	***۰/۴۷۲	۸۱
۰/۹۷۶	***۰/۵۹۴	۸۲
۰/۹۷۷	***۰/۳۰۸	۸۳

**P (۰/۰۱)

اعتباریابی: اعتبار این پرسشنامه از طریق محاسبه آلفای کرونباخ ابتدا برای هر عامل و سپس کل پرسشنامه محاسبه شد. جدول ۲ ضرایب اعتبار عامل‌ها و ضریب اعتبار کل پرسشنامه را نشان می‌دهد.

جدول ۲: ضرایب اعتبار عامل‌ها و کل مقیاس

ضرایب آلفا	عامل‌ها
۰/۹۵	عامل ۱
۰/۷۴	عامل ۲
۰/۸۵	عامل ۳
۰/۸۷	عامل ۴
۰/۹۷	کل مقیاس

رواسازی: به منظور رواسازی این پرسشنامه و پاسخ به این سؤال که پرسشنامه واقعاً آنچه را که برای آن طرح شده است می‌سنجد یا نه، از دو روش روایی محتوا^{۱۸} و روایی سازه^{۱۹} استفاده شد. در اعتبار محتوا، بر اساس ادبیات نظری و با توجه به انواع و ابعاد حمایت اجتماعی جدول مشخصات طراحی شد و سؤالاتی به دست آمد. این اطلاعات در جدول ۳ آمده است.

جدول ۳: جدول مشخصات هدف و محتوا

حمایت دریافت شده	جستجوی حمایت	نیاز به حمایت	حمایت ادراک شده	ابعاد نوع حمایت
۱۲، ۱۱، ۱۰، ۹، ۱۶، ۱۵، ۱۴، ۱۳، ۲۰، ۱۹، ۱۸، ۱۷	۲۹، ۲۸، ۲۷، ۲۶ ۳۰	۲۳، ۲۲، ۲۱ ۲۵، ۲۴	۵، ۴، ۳، ۲، ۱ ۸، ۷، ۶،	عاطفی
	۴۳، ۴۲، ۴۱، ۴۰، ۴۷، ۴۶، ۴۵، ۴۴، ۵۱، ۵۰، ۴۹، ۴۸ ۵۳، ۵۲	۳۳، ۳۲، ۳۱ ۳۶، ۳۵، ۳۴ ۳۹، ۳۷، ۳۸		ابزاری
۶۵، ۶۴، ۶۳، ۶۲، ۶۹، ۶۸، ۶۷، ۶۶ ۷۰	۷۴، ۷۳، ۷۲، ۷۱ ۷۸، ۷۷، ۷۶، ۷۵ ۸۲، ۸۱، ۸۰، ۷۹ ۸۳		۵۶، ۵۵، ۵۴، ۵۹، ۵۸، ۵۷ ۶۱، ۶۰	اطلاعاتی

پس از تحلیل محتوا و هدف، ۸۳ سؤال بدست آمد.

برای مشخص کردن این مطلب که مجموعه مواد تشکیل‌دهنده پرسشنامه از چند عامل مهم و معنادار اشباع شده است، تحلیل عامل اکتشافی از طریق تحلیل مؤلفه‌های اصلی و چرخش وریمکس انجام شد. ابتدا برای بررسی این‌که آیا حجم نمونه انتخاب شده برای تحلیل عاملی کافی است؟ آزمون کفايت نمونه‌برداری کیزر- مییر- الکین (KMO)^{۲۰} انجام شد. همچنانی برای این‌که مشخص شود همبستگی بین مواد آزمون در جامعه برابر صفر نیست، از آزمون کرویت بارتلت^{۲۱} استفاده شد. نتایج در جدول ۴ آمده است.

جدول ۴: نتایج اندازه‌های مربوط به KMO و

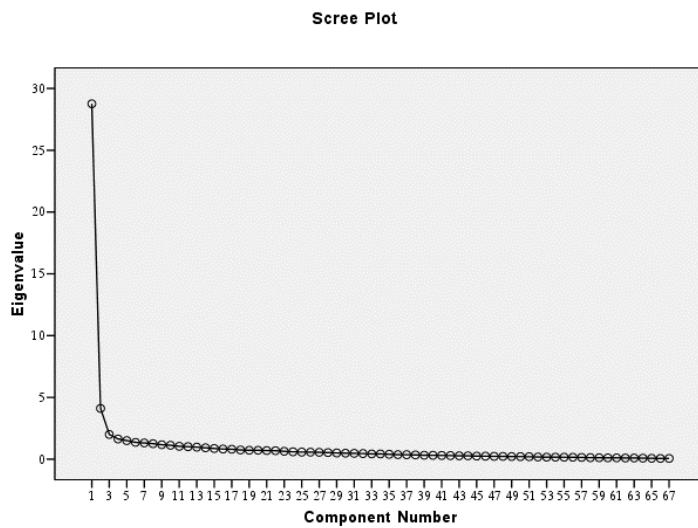
آزمون کرویت بارتلت

سطح معناداری	درجه آزادی	مجدور کای آزمون کرویت بارتلت	اندازه KMO
P>0.0001	۲۲۱۱	۱۷۰۱۸/۸۴۹	۰/۹۳۴

اندازه KMO باید بیشتر از ۰/۶ باشد. در پژوهش حاضر اندازه آن برابر با ۰/۹۲۱ است که میزان قابل قبولی است، همچنانی آزمون کرویت بارتلت در سطح ۰/۰۰۰۱ P>^{۲۲} معنادار است. اطلاعات مربوط به تحلیل عاملی در جدول‌های ۵ و ۶ و شکل ۱ آمده است.

جدول ۵: مجموع واریانس تبیین شده

عامل‌ها	مجموع مجدورات انتقال قبل از چرخش			مجموع مجدورات انتقال بعد از چرخش		
	درصد واریانس	درصد تراکمی	جمع کل	درصد واریانس	درصد تراکمی	جمع کل
۱	۱۶/۳۱۱	۱۶/۳۱۱	۲۸/۷۶۲	۴۲/۹۲۸	۴۲/۹۲۸	۴۲/۹۲۸
۲	۱۰/۶۸۷	۲۶/۹۹۹	۴/۱۰۵	۶/۱۲۷	۴۹/۰۵۵	۶/۱۲۷
۳	۶/۸۶۳	۳۳/۸۶۲	۱/۹۹۸	۲/۹۸۲	۵۲/۰۳۷	۲/۹۸۲
۴	۶/۴۰۳	۴۰/۲۶۵	۱/۶۲۹	۲/۴۳۱	۵۴/۴۶۸	۲/۴۳۱
۵	۵/۳۸۰	۴۵/۶۴۶	۱/۵۰۰	۲/۲۴۰	۵۶/۷۰۷	۲/۲۴۰
۶	۵/۰۳۸	۵۰/۶۸۳	۱/۳۵۸	۲/۰۲۶	۵۸/۷۳۳	۲/۰۲۶
۷	۴/۰۵۸۰	۵۵/۲۶۳	۱/۳۱۳	۱/۹۶۰	۶۰/۶۹۴	۱/۹۶۰
۸	۴/۰۵۶	۵۹/۸۲۴	۱/۲۵۲	۱/۸۶۹	۶۲/۵۶۳	۱/۸۶۹
۹	۳/۰۴۰۸	۶۳/۲۳۲	۱/۱۶۶	۱/۷۴۱	۶۴/۳۰۳	۱/۷۴۱
۱۰	۲/۰۹۵	۶۵/۳۲۷	۱/۱۱۹	۱/۶۷۱	۶۵/۹۷۴	۱/۶۷۱
۱۱	۱/۹۸۶	۶۷/۳۱۴	۱/۰۳۹	۱/۵۵۱	۶۷/۵۲۵	۱/۵۵۱
۱۲	۱/۷۲۰	۶۹/۰۳۳	۱/۰۱۰	۱/۵۰۸	۶۹/۰۳۳	۱/۵۰۸



شکل ۱: آزمون اسکری

جدول ۶: بارهای عاملی پرسشنامه حمایت اجتماعی بیماران مزمن

عوامل				گویه‌ها
۴	۳	۲	۱	
			.۰/۸۰۱	۱۴- اطمینان دارم از این که در خانواده‌ام فردی است که مرا بخواهد.
			.۰/۷۶۳	۷- می‌دانم که خانواده‌ام تلاش می‌کنند تا من موقعیت قبلی‌ام را به دست آورم.
			.۰/۷۵۰	۱۵- اطمینان دارم از این که در خانواده‌ام فردی وجود دارد که مرا تحت هر شرایطی پذیرفته است.
			.۰/۷۴۹	۱۶- اطمینان دارم در کنار خانواده‌ام احساس امنیت کافی دارم.
			.۰/۷۳۸	۱۳- خانواده‌ام این احساس را در من به وجود آورده است که فرد بالرژی در خانواده هستم.
			.۰/۷۰۰	۱۹- اطمینان دارم از این که خانواده‌ام نسبت به وضعیت من نگران هستند.
			.۰/۶۹۷	۵- می‌دانم که برای خانواده‌ام مهم هستم.
			.۰/۶۶۵	۴- می‌دانم در خانواده‌ام افرادی وجود دارند که در هر شرایطی تسلی‌بخش من هستند.
			.۰/۶۵۴	۲- می‌دانم که خانواده‌ام حتی وقتی حال بدی دارم، به من علاقمندند.
			.۰/۶۴۵	۲۰- در خانواده‌ام افرادی وجود دارند که به من این اطمینان را می‌دهند تا به آن‌ها تکیه کنم.
			.۰/۶۳۸	۱۰- خانواده‌ام در من این احساس را به وجود آورده است که به آن‌ها اعتماد کنم.

ادامه جدول ۶

۱۲- بارها دیدهام که خانوادهام برای ایجاد احسان امید در من تلاش کرده‌اند.	۰/۵۹۹	
۳- می‌دانم که وقتی نلراحت هستم، خانوادهام تلاش می‌کنند مرا سر حال بباورند.	۰/۵۷۸	
۹- اطمینان دارم از این که بیماری ام در روابط عاطفی من با خانوادهام تغییری ایجاد نکرده است.	۰/۵۵۸	
۲۵- احسان می‌کنم که لازم است هنگام درمان خانوادهام مرا تشویق به تحمل کنند.	۰/۴۷۷	
۱۸- اطمینان دارم از این که خانوادهام با من به گونه‌ای رفتار می‌کنند که برای دیگران مهم تلقی شوم.	۰/۴۷۳	
۱۷- اطمینان دارم که خانوادهام از من، به خاطر بیماری ام شکایتی ندارند.	۰/۴۷۰	
۲۷- خانوادهام مرا در مقابل سوالات و نگاه‌های آزاردهنده دیگران، محافظت می‌کنند.	۰/۴۶۶	
۷۶- خانواده در موقع تصمیم‌گیری های مهم، به من مشورت کافی می‌دهد.	۰/۷۶۵	
۶۵- خانواده ام درباره این که چگونه بیماران دیگر با این بیماری کار می‌آیند، اطلاعاتی به من داده است.	۰/۷۲۴	۱۰۱- اصلاح و تقویت
۶۶- تا به حال، خانواده ام برای کنار آمدن من با بیماری ام، کمک‌های زیادی کرده است.	۰/۶۹۰	
۷۷- خانواده ام به گونه‌ای مرأة حمایت می‌کند تا در مقابل بیماری ام خویشن دار باشم.	۰/۶۱۴	
۷۵- خانواده ام مرا تشویق می‌کند که مراعات حال خودم را بگنم.	۰/۵۸۵	
۷۹- خانواده ام مرا هدایت می‌کنند که با توجه به بیماری ام چگونه رفتار کنم.	۰/۵۴۰	
۶۳- خانواده ام مرا تشویق می‌کنند که نباید شکست بخورم.	۰/۴۹۶	
۶۲- خانواده ام به من نشان می‌دهد که نقاط قوتمندی کدام است.	۰/۴۵۴	
۶۸- هر وقت غمگین بوده‌ام، خانواده ام حواس مرا منحرف کرده است.	۰/۴۵۲	
۷۴- در خانواده ام فردی وجود دارد که در کاهش ترس‌ها و نگرانی‌ها در زمینه بیماری ام، مشارکت بیشتری داشته باشد.	۰/۳۶۷	
۷۲- در خانواده ام فردی وجود دارد که در موقعیت‌های ضروری، راه حل‌های سازنده‌ای را برای اصلاح امور ارائه می‌کند.	۰/۶۹۷	۱۰۲- تقویت اصلاح و تقویت
۷۱- در خانواده ام فردی وجود دارد که پیشنهادات مفیدی برای پیشگیری از اشتباكات احتمالی به من بدهد.	۰/۵۹۴	
۴۱- در خانواده ام فردی وجود دارد که غذا را برای من آماده کند، در صورتی که قادر به انجام آن نباشم.	۰/۵۷۱	
۸۲- وقتی در موقعیت دشواری قرار دارم، با خانواده ام به طور مشترک فکر می‌کنیم که چه باید کرد.	۰/۵۵۰	
۸۰- خانواده ام تلاش می‌کند تا جایی که امکان دارد تکالیف مناسبی به من محول کند.	۰/۵۱۶	
۷۸- خانواده ام مرا در تصمیماتی که می‌گیرم تأیید می‌کند.	۰/۴۷۶	
۵۷- می‌دانم که در خانواده ام فردی وجود دارد که اگر راز دلم را به او بگویم، از من انتقاد نمی‌کند.	۰/۶۳۱	۱۰۳- سنبه‌یاری
۵۶- می‌دانم که در خانواده ام فردی وجود دارد که مشکلات مرا می‌فهمد.	۰/۵۲۹	
۴۹- خانواده ام تلاش می‌کنند تا ارتباط من با دیگران قطع نشود.	۰/۴۸۹	
۷۰- خانواده ام در انتخاب فعالیت‌های مناسب با توجه به بیماری ام، به من کمک کرده است.	۰/۴۶۲	
۵۰- وقتی در یک موقعیت کار زیادی نمی‌توانم انجام دهم، خانواده ام آن را جبران می‌کنند.	۰/۴۵۶	
۴۷- در صورت تغییر در شکل زندگی ام، خانواده ام مرا حمایت می‌کند.	۰/۴۴۲	

پژوهش حاضر ۱۲ عامل را شناسایی کرد که ۶۹ درصد از واریانس کل پرسشنامه را تبیین می‌کند. با توجه به آزمون اسکری و میزان واریانس کل تبیین شده ۴ عامل قابل تشخیص هستند که ۴۰ درصد از واریانس را تبیین می‌کنند. بنابراین، عواملی که در نتایج پژوهش ظاهر شد کاملاً مطابق با جدول مشخصات هدف و محتوا نبود.

معرفی عامل‌ها: حمایت عاطفی: شامل فراهم آوردن مهر، عطوفت و توجه نسبت به فرد دیگر و قوت قلب دادن به او تا این‌که احساس کند انسان ارزشمند است و مورد توجه قرار گرفته است (توتیس ۱۹۹۵، ۲۲؛ نقل از تیلور و همکاران، ۲۰۰۴). این نوع حمایت می‌تواند شامل افرادی شود که فرد می‌تواند درباره مشکلات با آن‌ها صحبت کند. به طور طبیعی، شامل کمک‌هایی می‌شود که توسط خانواده، دوستان، همکاران و همسایگان یا افراد مهم صورت می‌گیرد و شامل ابراز عشق، عاطفه، و ارزشمند شمردن می‌شود که احساس بهزیستی عاطفی ایجاد می‌کند (مورنو، ۲۰۰۴).
حمایت اطلاعاتی: هنگامی رخ می‌دهد که فردی به فرد دیگری کمک می‌کند تا یک موقعیت تنبیدگی‌زا را بهتر درک کند و مشخص می‌کند که کدام منابع و راهبردهای مقابله‌ای برای روبه‌رو شدن با آن موقعیت می‌تواند مورد نیاز باشد (همان منبع). این نوع از حمایت شامل راهنمایی مفید، اطلاعات یا دستورالعمل‌هایی برای مقابله با تغییرات مهم زندگی یا معنا بخشیدن به زندگی و دنیا است (مورنو، ۲۰۰۴).
جستجوی حمایت: هنگامی که افراد به طور واقعی به اعضای خاصی در شبکه اجتماعی خود برای کمک در خلال زمان‌های تنبیدگی‌زا تکیه می‌کنند؛ تلاش برای فراهم کردن حمایت باید با مداخله دریافت‌کنندگان صورت گیرد، زیرا ممکن است حمایتی که اعضای شبکه فراهم می‌کنند با نیازهای دریافت‌کنندگان سازگار نباشد (بولگر، زاکرمن و کسلر، ۲۰۰۰).
حمایت ابزاری: شامل فراهم آوردن کمک‌های ملموس مانند خدمات، کمک‌های مالی و دیگر وسائل یا کالاهای خاص است (توتیس، ۱۹۹۵؛ نقل از تیلور و همکاران، ۲۰۰۴). این نوع حمایت از کمک‌هایی تشکیل می‌شود که در موقع کمبود منابع مادی و نیاز به وجود می‌آیند (مانند پول، فراهم آوردن اقامتگاه، ...) و یا ممکن است شامل حل مشکلات روزانه زندگی باشد (مراقبت از کودکان، کمک در خانه، ...) (مورنو، ۲۰۰۴).

در پژوهش حاضر این ۴ عامل از مؤلفه‌های حمایت اجتماعی هستند که مستقل از هم هستند. به علاوه کل گویی‌های پرسشنامه حمایت اجتماعی کلی را می‌سنجد.

بحث

هدف از مطالعه حاضر ساخت، اعتباریابی و رواسازی پرسشنامه حمایت اجتماعی بیماران مزمن برای استفاده در ایران است. این پرسشنامه دارای ۷۹ گویی است که به صورت فردی و گروهی قابل اجراست. هر چند محدودیت زمانی برای پاسخ به آن وجود ندارد، اما زمان لازم برای پاسخگویی به

گویه‌های این پرسشنامه حدود ۲۰ الی ۳۰ دقیقه است. جهت اعتباریابی و رواسازی آن از روش‌های مختلفی استفاده شد. ابتدا همه گویه‌ها تحلیل شدند و ضریب تمیز و روش لوپ برای هر گویه محاسبه شد. گویه‌های ۲۸، ۶۹ و ۸۳ به دلیل نامناسب بودن از پرسشنامه حذف شدند و بقیه گویه‌ها برای پرسشنامه مناسب تشخیص داده شدند. در رواسازی از روش‌های روایی محتوا و روایی سازه استفاده شد که در روایی سازه از روش تحلیل عامل اکتشافی استفاده شد. با توجه به نتایج تحلیل عاملی، دوازده عامل شناسایی شد که تنها چهار عامل آن معنادار بودند و از عامل پنجم به بعد عامل‌ها قابل نامگذاری نبودند؛ و چون تعداد سؤالات هر عامل باید بیشتر از شش باشد، از عامل پنجم به بعد به این دلیل مورد قبول نگرفت که تعداد سؤالات هر عامل کمتر از این مقدار بود. در مجموع می‌توان گفت که کل سؤالات پرسشنامه حمایت اجتماعی کلی را می‌سنجد. نامگذاری عوامل نیز با توجه به ادبیات نظری صورت گرفت و همین طور از ابزارهایی مانند پرسشنامه حمایت اجتماعی (SSQ) ساراسون و همکاران (۱۹۸۳)، مقیاس حمایت اجتماعی برلین (BSSS) شوارزر و شولز (۲۰۰۳) و پرسشنامه حمایت اجتماعی (PFUK) آیمنز (۱۹۹۱) استفاده شد.

در این پژوهش از پرسشنامه حمایت اجتماعی (SSQ) ساراسون و همکاران (۱۹۸۳)، مقیاس حمایت اجتماعی برلین (BSSS) شوارزر و شولز (۲۰۰۳) و پرسشنامه حمایت اجتماعی (PFUK) آیمنز (۱۹۹۱) استفاده شد. پرسشنامه حمایت اجتماعی ساراسون دارای ۲۷ گویه است. این گویه‌ها دارای دو بخش هستند: در اولین بخش هر گویه تعداد افراد در دسترس را در موقع نیاز و در موقعیت‌های متفاوت و در بخش دوم هر گویه درجه رضایت فرد را از ادراک حمایت قابل دسترس در موقعیت‌های خاص اندازه‌گیری می‌کند. مقیاس حمایت اجتماعی برلین دارای ۵۲ گویه است. این پرسشنامه به منظور اندازه‌گیری ابعاد گوناگون حمایت اجتماعی مانند حمایت ادراک شده، حمایت دریافت شده، نیاز به حمایت و جستجوی حمایت طراحی شده است که بعد شناختی و رفتاری حمایت اجتماعی را در موقعیت‌های عادی و تنیدگی‌زا می‌سنجد. ابعاد حمایت اجتماعی در این پرسشنامه می‌توانند بین انواع حمایت اجتماعی (عاطفی، اطلاعاتی و ابزاری) تفاوت ایجاد کنند.

پرسشنامه حمایت اجتماعی آیمنز نیز دارای ۷۲ گویه است. این پرسشنامه دارای ۸ خرده مقیاس است که عبارتند از: حمایت عاطفی (هیجانی)، حمایت خود ارزشمندی و ادراک تقویت، ایمنی پیوند زناشویی، آمادگی برای اطلاعات و مشاوره، انگیزش در رفتار و کمک در برنامه‌ریزی رفتار، تقویت و میانجی‌گری، جبران کمبودهای ناشی از بیماری و ارتباط اجتماعی به دلیل بیماری. این پرسشنامه به منظور توصیف رفتار حمایتی برای کنار آمدن با مشکلات بیماری طراحی شده است.

در مجموع، می‌توان نتیجه گرفت که این پرسشنامه از اعتبار و روایی مناسبی برخوردار است و عوامل بدست آمده از تحلیل عاملی می‌تواند حمایت اجتماعی خانواده را به گونه‌ای مناسب اندازه‌گیری

کنند. باید یادآوری کرد که یافته‌های پژوهش حاضر، اولین یافته‌ها در این زمینه است و همین‌طور که پژوهشگران می‌دانند پژوهش‌های گستردگتری باید در ادامه این کار انجام شود.

«پرسشنامه حمایت اجتماعی خانواده در بیماران مزمن»

۱- می‌دانم که خانواده‌ام حقیقتاً مرا دوست دارند.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۲- می‌دانم که خانواده‌ام حتی وقتی حال بدی دارم، به من علاقمندند.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۳- می‌دانم که وقتی ناراحت هستم، خانواده‌ام تلاش می‌کنند مرا سرحال بباورند.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۴- می‌دانم در خانواده‌ام افرادی وجود دارند که در هر شرایطی تسلی‌بخش من هستند.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۵- می‌دانم که برای خانواده‌ام مهم هستم.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۶- می‌دانم که تغییرات جسمانی‌ام در ارتباط من و همسرم نقشی ندارد.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۷- می‌دانم که خانواده‌ام تلاش می‌کنند تا من موقعیت قبلی‌ام را به دست آورم.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۸- می‌دانم که خانواده‌ام مرا تشویق می‌کنند تا وظایفم را انجام دهم.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۹- اطمینان دارم از این که بیماری‌ام در روابط عاطفی من با خانواده‌ام تغییری ایجاد نکرده است.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۱۰- خانواده‌ام در من این احساس را به وجود آورده است که به آن‌ها اعتماد کنم.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۱۱- اطمینان دارم از این که درباره نگرانی‌های من در خانواده تفاهم زیادی وجود دارد.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۱۲- بارها دیده‌ام که خانواده‌ام برای ایجاد احساس امید در من تلاش کرده‌اند.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۱۳- خانواده‌ام این احساس را در من به وجود آورده است که فرد بالرتبه‌ی زیادی در خانواده هستم.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۱۴- اطمینان دارم از این که در خانواده‌ام فردی وجود دارد که مرا تحت هر شرایطی پذیرفته.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۱۵- اطمینان دارم از این که در خانواده‌ام فردی وجود دارد که مرا تحت هر شرایطی پذیرفته است.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۱۶- اطمینان دارم در کنار خانواده‌ام احساس امنیت کافی دارم.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۱۷- اطمینان دارم که خانواده‌ام از من، به خاطر بیماری‌ام شکایتی ندارند.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۱۸- اطمینان دارم از این که خانواده‌ام با من به گونه‌ای رفتار می‌کنند که برای دیگران مهم تلقی شوم.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۱۹- اطمینان دارم از این که خانواده‌ام نسبت به وضعیت من نگران هستند.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۲۰- در خانواده‌ام افرادی وجود دارند که به من این اطمینان را می‌دهند تا به آن‌ها تکیه کنم.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۲۱- احساس می‌کنم هنگامی که دلتگ هستم، به فردی نیاز دارم که روحیه مرا تقویت کند.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق
۲۲- احساس می‌کنم که وجود فردی برای پر کردن اوقات زندگی‌ام ضروری است.	موافق	کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	کاملاً موافق

ادامه جدول "پرسشنامه حمایت اجتماعی"

کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۲۳- احساس می‌کنم که خانواده‌ام باید نیاز به من را ابراز کنند.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۲۴- احساس می‌کنم که همسرم باید در تحمل این بیماری با من شریک باشد.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۲۵- احساس می‌کنم که لازم است هنگام درمان خانواده‌ام را تشویق به تحمل کنند.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۲۶- وقتی حال بدی دارم همسرم را در آغوش می‌گیرد.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۲۷- خانواده‌ام را در مقابل سوالات و نگاه‌های آزاردهنده دیگران، محافظت می‌کنند.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۲۸- در خانواده‌ام فردی وجود دارد که اوقات زندگی‌ام را لذت‌بخش می‌سازد.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۲۹- لازم است که در خانواده‌ام فردی وجود داشته باشد که به حرفاهايم در زمانی که به او نیاز دارم گوش دهد.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۳۰- در صورت ضرورت تعییر در شکل زندگی‌ام، خانواده‌ام باید را حمایت کنند.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۳۱- احساس می‌کنم همسرم باید از دیگران بخواهد ملاحظه را بکنند.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۳۲- در موقعیت‌های دشوار ضروری است که خانواده‌ام به من توجه کنند.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۳۳- احساس می‌کنم ضروری است در خانواده‌ام فردی باشد که مرا از احساسات ترس، غم یا نومیدی رها سازد.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۳۴- فکر می‌کنم لازم است در خانواده افرادی مثل من، فردی وجود داشته باشد که در زمان نیاز بتوان به او تکیه کرد.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۳۵- فکر می‌کنم لازم است در خانواده افرادی مثل من، فردی وجود داشته باشد که در زمان‌های بحرانی از او کمک خواست.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۳۶- برخی از مواقع لازم است، در خانواده فردی وجود داشته باشد که بتوان به او اعتماد کرد و درباره مشکلات با او صحبت کرد.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۳۷- فکر می‌کنم وجود فردی در خانواده برای ایجاد احساس آرامش در من ضروری باشد.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۳۸- خانواده‌ام وظایفی را از دوش من برمی‌دارد که برایم رنج آور است.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۳۹- در خانواده‌ام فردی وجود دارد که غذا را برای من آماده کند، در صورتی که قادر به انجام آن نباشم.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۴۰- در خانواده‌ام فردی وجود دارد که کارهای روزانه‌ام را انجام دهد، در صورتی که قادر به انجام آن نباشم.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۴۱- وقتی افسرده و نگران هستم، خانواده‌ام کمک می‌کنند تا برای خودم کاری انجام دهم.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۴۲- وقتی افسرده و نگران هستم، خانواده‌ام را تسلي می‌دهند.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۴۳- در خانواده‌ام فردی وجود دارد که در زمان‌های بحرانی به من کمک می‌کند.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۴۴- در خانواده‌ام فردی وجود دارد که در موقعیت‌های ضروری از من مراقبت می‌کند.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۴۵- در صورت تعییر در شکل زندگی‌ام، خانواده‌ام را حمایت می‌کند.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۴۶- هزینه‌های زندگی را پس از بیماری‌ام، خانواده‌ام به خوبی تأمین می‌کنند.
کاملاً مخالف	کاملاً موافق	کاملاً موافق	موافق	۴۷- خانواده‌ام تلاش می‌کنند تا ارتباط من با دیگران قطع نشود.

ادامه جدول "پرسشنامه حمایت اجتماعی"

کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۴۸- وقتی در یک موقعیت کار زیادی نمی توانم انجام دهم، خانواده‌ام آن را جبران می کنند.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۴۹- خانواده‌ام با برنامه‌ریزی کار مرا سبک می کنند.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۵۰- به هنگام ملاقات‌های پیشکشی، خانواده‌ام مرا همراهی می کنند تا تنها نباشم.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۵۱- وقتی از دیگران کناره‌گیری می کنم، خانواده‌ام مرا تشویق می کنند تا دوباره با افراد رابطه برقرار کنم.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۵۲- می دانم که در خانواده‌ام فردی وجود دارد که می تواند در موقع بحرانی راه حل‌های خوبی ارائه کند.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۵۳- می دانم که در خانواده‌ام فردی وجود دارد که می تواند در موقع ضروری اطلاعات کافی را برای من به دست آورد.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۵۴- می دانم که در خانواده‌ام فردی وجود دارد که مشکلات مرا می فهمد.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۵۵- می دانم که در خانواده‌ام فردی وجود دارد که اگر راز دلم را به او بگوییم، از من انتقاد نمی کند.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۵۶- می توانم درک کنم که خانواده‌ام به من نشان می دهد چگونه در موقعیت‌های دشوار قبلی موفق شدم.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۵۷- می توانم درک کنم که خانواده‌ام مرا برمی‌انگیزد که با وجود بیماری توان انجام کار را دارم.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۵۸- می توانم درک کنم که خانواده‌ام اطمینان مرا نسبت به درمان تقویت می کند.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۵۹- می توانم درک کنم که خانواده‌ام در من این احسان را به وجود می آورد که عکس العمل من در قبال بیماری طبیعی است.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۶۰- خانواده‌ام به من نشان می دهد که نقاط قوتم کدام است.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۶۱- خانواده‌ام مرا تشویق می کنند که نباید شکست بخورم.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۶۲- خانواده‌ام درباره چگونگی مواجهه با مشکلات ناشی از بیماری‌ام، راه حل‌هایی را به من پیشنهاد کرده است.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۶۳- خانواده‌ام درباره این که چگونه بیماران دیگر با این بیماری کنار می آیند، اطلاعاتی به من داده است.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۶۴- تا به حال، خانواده‌ام برای کنار آمدن من با بیماری‌ام، کمک‌های زیادی کرده است.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۶۵- این را فهمیده‌ام که وقتی در خانواده صحبت از بیماری من می شود، پس از مدت کوتاهی موضوع را تغییر داده‌ام.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۶۶- هر وقت غمگین بودم، خانواده‌ام حواس مرا منحرف کرده است.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۶۷- خانواده‌ام در انتخاب فعالیت‌های مناسب با توجه به بیماری‌ام، به من کمک کرده است.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۶۸- در خانواده‌ام فردی وجود دارد که پیشنهادات مفیدی برای پیشگیری از اشتباكات احتمالی به من بدهد.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۶۹- در خانواده‌ام فردی وجود دارد که در موقعیت‌های ضروری، راه حل‌های سازنده‌ای را برای اصلاح امور ارائه می کند.
کاملاً موافق	مخالفم	کاملاً موافق	موافق	۷۰- در خانواده‌ام فردی وجود دارد که در موقع تصمیم‌گیری‌های مهم مرا حمایت می کند.

ادامه جدول "پرسشنامه حمایت اجتماعی"

کاملاً مخالف	مخالفم	کاملاً موافقم	موافقم	۷۱- در خانواده‌ام فردی وجود دارد که در کاهش ترس‌ها و نگرانی‌ها در زمینه بیماری‌ام، مشارکت بیشتری داشته باشد.
کاملاً مخالف	مخالفم	کاملاً موافقم	موافقم	۷۲- خانواده‌ام را تشویق می‌کند که مراعات حال خودم را بکنم.
کاملاً مخالف	مخالفم	کاملاً موافقم	موافقم	۷۳- خانواده در موقع تصمیم‌گیری‌های مهم، به من مشورت کافی می‌دهد.
کاملاً مخالف	مخالفم	کاملاً موافقم	موافقم	۷۴- خانواده‌ام به گونه‌ای مرآ حمایت می‌کند تا در مقابل بیماری‌ام خویشتن دار باشم.
کاملاً مخالف	مخالفم	کاملاً موافقم	موافقم	۷۵- خانواده‌ام مرآ در تصمیماتی که می‌گیرم، تأیید می‌کند.
کاملاً مخالف	مخالفم	کاملاً موافقم	موافقم	۷۶- خانواده‌ام مرآ هدایت می‌کند که با توجه به بیماری‌ام چگونه رفتار کنم.
کاملاً مخالف	مخالفم	کاملاً موافقم	موافقم	۷۷- خانواده‌ام تلاش می‌کند تا جایی که امکان دارد تکالیف مناسی به من محول کند.
کاملاً مخالف	مخالفم	کاملاً موافقم	موافقم	۷۸- خانواده‌ام برای من اطلاعاتی در زمینه روش‌های درمان جانشین و امکانات توانبخشی کسب می‌کند.
کاملاً مخالف	مخالفم	کاملاً موافقم	موافقم	۷۹- وقتی در موقعیت دشواری قرار دارم، با خانواده‌ام به طور مشترک فکر می‌کنیم که چه باید کرد.

یادداشت‌ها

- | | |
|-------------------|-----------------------------------|
| 1. Kaplan, G. A | 12. Validation |
| 2. Turner, R. T | 13. Factor analysis |
| 3. Cohen, S | 14. Emotional support |
| 4. Syme, S. T | 15. Informational support |
| 5. Wills, T. A | 16. Support seeking |
| 6. Connnelly, C | 17. Instrumental support |
| 7. Dimatteo, M. R | 18. Content validity |
| 8. Cassell, J. C | 19. Construct validity |
| 9. Gore, S | 20. Kasier- Mayer- Olkin |
| 10. Item analysis | 21. Bartlett's Test of Sphericity |
| 11. Reliability | 22. Toits, P. A |

منابع

دیمتئو، م. ر. (۱۳۷۸). روانشناسی سلامت (ترجمه م. کاویانی، م. عباسپور، ح. محمدی، غ. تقی‌زاده، و ع. ا. غ و کیمیا). تهران: انتشارات سمت. (تاریخ انتشار به زبان اصلی ۱۹۹۱).

Aymanns, P. (1991). Der fragebogen zur erfassung der perzipierten familien unterstaetzang und kommanikation (PFUK). *Trier universitat Trier Fachbereich Psycloologie*, 32, 263-269.

Bolger, N., Zuckerman, A., & Kessler, R. C. (2000). Invisible support and adjustment to stress. *Journal of Personality and Social Psychology*, 79, 953-961.

- Chantelle, A. M., Ross, N. A., & Egeland, G. M. (2007). Social support and thriving health: A new approach to understanding the health of indigenous Canadians. *American Journal of Public Health, 97*(9), 1827-1833.
- Decker, C. L. (2007). Social support and adolescent cancer survivor: A review of the literature. *Psycho Oncology, 16*, 1-11.
- Moreno, E. S. (2004). Collectivize Social Support? Elements for reconsidering the social dimension in the study of social support. *The Spanish Journal of Psychology, 7*(2), 124-134.
- Sarason, I. G., Levine, H. M., Basham, R. B., & Sarason, B. R. (1983). Assessing social support: The Social Support Questionnaire. *Journal of Personality and Social Psychology, 44*, 127-139.
- Schwarzer, R., & Schulz, U. (2000). *The Berlin Social Support Scales (BSSS)*. *Diagnostica, 49*, 73-82.
- Taylor, G. (2000). *An overview of self-help initiatives within health care*. Report prepared for Hemophilia program for Ontario hospital. Vancouver, B. C. V6J1W3.
- Taylor, S. E., Sherman, D., Kim, H. S., Jarcho, J., Takagi, K., & Dunagan, M. S. (2004). Culture and social support: Who seeks it and why? *Journal of Personality and Social Psychology, 87*(3), 354-362.