

Survey of personality factors and impulsivity in active and non-active elderly men (2012)

Eskandarnejad M^{*1}, dindar H², mollaei F³

Abstract

Introduction and purpose: Different personality factors and impulsivity can directly affect life style and behaviors of older people. Therefore, the aim of this study was to compare impulsivity and personality factors in physically active elderly and sedentary individuals.

Materials and methods: This comparative correlational study used random stratified sampling method to recruit 90 elderly living at Tabriz city in 2012. Data were collected using five personality factors questionnaire (NEO) and Barrat impulsivity Scale. We used independent sample t-tests, ANOVA and Pearson correlation coefficient to analyze data using SPSS software version 19. Actual data analysis was conducted among only 80 participants (40 active and 40 non-active elders) who completely answered questionnaires.

Findings: Findings from the present study revealed a significant difference in openness personality ($p=0.013$) among active vs. sedentary elderly. There was a direct relationship between impulsivity and Neuroticism ($r=0.393$, $p=0.02$) while, there was a significant negative correlation between impulsivity and extraversion ($r=-0.320$, $p=0.013$), agreeableness ($r=-0.598$, $p=0.001$) and conscientiousness ($r=-0.684$, $p=0.01$). Besides, there was a positive significant association between impulsivity and lack of program elements ($r=0.272$, $p=0.037$), cognitive impulsivity ($r=0.386$, $p=0.003$). In contrast, series of negative significant correlation was reported between Neuroticism and extraversion ($r=-0.317$, $p=0.014$) agreeableness ($r=-0.447$, $p=0.001$) as well as conscientiousness ($r=-0.528$, $p=0.001$).

Conclusion: There was no significant difference between subscales of impulsivity and personality factors (except openness) in active and inactive elderly men. However there was a relationship between impulsivity and some of personality factors which can be influenced by several factors, including physical activity.

Keywords: Personality Factors, Impulsivity, Active Elderly, Non-Active Elderly, Men

Received: 2015/12/27

Accepted: 2016/09/10

Copyright © 2018 Quarterly Journal of Geriatric Nursing. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution international 4.0 International License(<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>) which permits copy and redistribute the material, in any medium or format, provided the original work is properly cited.

1 - Associate Professor, Motor behavior and sport psychology department, physical education and sport science faculty, university of Tabriz, Tabriz, Iran. (Corresponding Author): E-mail: eskandarnejad@tabrizu.ac.ir

2 -MSc in Motor behavior and sport psychology, physical education and sport science faculty, university of Tabriz, Tabriz, Iran

3 - MSc in Motor behavior and sport psychology, physical education and sport science faculty, university of Tabriz, Tabriz, Iran

بررسی عوامل شخصیتی و تکانشگری در مردان سالم‌مند فعال و غیر فعال شهر تبریز در سال ۱۳۹۱

مهتا اسکندرنژاد^۱، حمیده دیندار^۲، فربا ملائی^۳

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۴/۱۰/۶

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۵/۶/۲۰

چکیده

مقدمه و هدف: عوامل مختلف شخصیتی و انتخاب زندگی فعال می‌تواند مستقیماً بر سبک زندگی و رفتارهای افراد سالم‌مند تأثیرگذارد، بنابراین پژوهش حاضر با هدف مقایسه عوامل شخصیتی و تکانشگری در مردان سالم‌مند فعال و غیر فعال در شهر تبریز طراحی شده است.

مواد و روش‌ها: پژوهش حاضر از نوع علی-مقایسه‌ای پس رویدادی به همراه طرحی توصیفی از نوع همبستگی است. جامعه این پژوهش شامل سالم‌مندان سالم شهر تبریز با دامنه سنی ۱۳۹۱-۸۵ سال در سال ۹۰ بود که نفر از آنها به صورت دردسترس انتخاب شدند. برای بررسی عوامل شخصیتی از پرسشنامه پنج عاملی NEO و برای بررسی تکانشگری از پرسشنامه تکانشگری بارت استفاده شد. به دلیل کامل نبودن برخی از پرسشنامه‌ها در مجموع ۸۰ پرسشنامه بررسی شد (۴۰ سالم‌مند فعال و ۴۰ سالم‌مند غیر فعال)، برای بررسی داده‌ها از آزمون‌های تی مستقل، تحلیل واریانس و ضریب همبستگی پیرسون و نرم افزار spss نسخه ۱۹ استفاده شد.

یافته‌ها: بر اساس نتایج به دست آمده، تفاوت معناداری بین سالم‌مندان فعال و غیرفعال در خرد مقیاس گشودگی ($p=0.013$) وجود داشت. همچنین بین این دو گروه از لحاظ تکانشگری و اغلب عوامل شخصیتی تفاوت معنی داری وجود نداشت. از سوی دیگر رابطه مستقیم معنادار بین متغیرهای تکانشگری کل با روان‌تنزندگرایی ($p=0.024$) و رابطه معکوس معناداری با برون‌گرایی ($p=0.013$)، موافق بودن ($p=0.001$) و باوجود بودن ($p=0.004$) وجود داشت. در ارتباط با عوامل تکانشگری همانند تکانشگری کل، عوامل بی برنامگی ($p=0.037$) و تکانشگری حرکتی ($p=0.013$) و تکانشگری شناختی ($p=0.003$) با روان‌تنزندگرایی رابطه مستقیم معنی دار و با برون‌گرایی ($p=0.014$)، موافق بودن ($p=0.001$) و باوجود بودن ($p=0.028$) رابطه معکوس معنی داری داشت.

نتیجه‌گیری: تفاوتی بین مؤلفه‌های تکانشگری و خرد مقیاس‌های عوامل شخصیتی (جزء گشودگی) در دو گروه مردان سالم‌مند فعال و غیرفعال وجود نداشت. با این حال بین تکانشگری کل با برخی عوامل شخصیتی رابطه وجود داشت که می‌تواند متأثر از عوامل متعددی از جمله میزان فعالیت باشد.

کلید واژه‌ها: عوامل شخصیتی، تکانشگری، سالم‌مند فعال، سالم‌مند غیرفعال، مردان

۱- دانشیار گروه رفتار حرکتی و روانشناسی ورزشی دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه تبریز، ایران
(نویسنده مسؤول). پست الکترونیکی: m.eskandarnejad@tabrizu.ac.ir

۲- دانشجوی کارشناسی ارشد رفتار حرکتی دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه تبریز، ایران

۳- دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی ورزشی دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه تبریز، ایران

مقدمه

مجموعه عوامل مختلف ناشی می‌گردد، که از مهمترین این عوامل عدم فعالیت و کم تحرکی و عدم استفاده صحیح از عضلات است که ممکن است ریشه در سال‌های گذشته و مراحل قبلی زندگی داشته باشد [۳]. این در حالی است که فعالیت بدنی اثر جوانسازی بر جسم و روان داشته باشد و به سال‌های عمر سالخوردگان؛ جوانی مجدد می‌بخشد و ظرفیت سالمندان را برای قبول یک زندگی مستقل و ایفای نقش اجتماعی افزایش می‌دهد [۴] و سالمندان با جایگزین کردن فعالیت‌هایی متناسب با سن خود می‌توانند خلاهای موجود در زندگی خود را پر نموده و تأثیر بهسزایی در وضعیت روانی و ویژگی‌های رفتاری آنها داشته باشند.

تحقیقات نشان داده‌اند که عوامل شخصیتی در ارتباط با تکانشگری هستند. بسیاری از افراد در زندگی روزمره خود دست به رفتارهای تکانشی می‌زنند. مولر و همکاران (۲۰۰۱) با ارائه یک دیدگاه جامع تحت عنوان رویکرد زیستی- روانی- اجتماعی، تکانشگری را به عنوان برخورداری از یک استعداد قبلی در راستای انجام واکنش‌های سریع و برنامه‌ریزی نشده به تحریکات درونی و بیرونی بدون درنظر گرفتن پیامدهای منفی این رفتارها برای خود و دیگران، تعریف می‌کنند [۵]. تکانشگری طیفی گسترده از رفتار هایی است که روی آن کمتر تفکر شده و به صورت رشد نایافته برای دستیابی به یک پاداش یا لذت بروز می‌کند و عموماً همراه با درجات خطر بالا هستند. این رفتارها سریع، ناخواسته و بدون فکر و مستعد اشتباه می‌باشند که می‌توان آنها را از جنبه‌های مختلف مورد ارزیابی قرار داد. تکانشگری از دیدگاه رفتارشناسی در

در جامعه امروز سالمندان جزء گروه‌های بزرگ اجتماع به حساب می‌آیند و سالمندی سرنوشتی اجتناب ناپذیر است. براساس برآورد و اعلام سازمان بهداشت جهانی پیش‌بینی می‌شود تا سال ۲۰۲۰ طول عمر به ۷۷ سال برسد و جمعیت بالای ۶۰ سال، ۲۰ درصد جمعیت جهان را در بر خواهد گرفت. در ایران نیز براساس سرشماری نفووس و مسکن، جمعیت سالمندان از ۵ درصد در سال ۱۳۸۵ به ۷/۵ درصد در سال ۱۳۹۵ رسیده است و پیش‌بینی می‌شود در سال ۱۴۱۰ در کشور ما انفجار جمعیت سالمندی رخ دهد [۱]. در واقع جهان در سایه پیشرفت‌های علمی شاهد افزایش جمعیت سالمندان است، از طرف دیگر سالمندان شاهد تقلیل توانایی‌های جسمی و روانی خویش هستند و انواع بیماری‌ها و مشکلات روانی آنها را تهدید می‌کند. به عقیده اریکسون^۱، سالمند باید بحران کمال و نالمیدی را حل کند و به نظر پیک (۱۹۸۶)^۲ پیری با زیر سوال بدن مواردی همراه است از جمله جستجوی زمینه‌های دیگر یا در حسرت شغل قبلی، استفاده از زندگی یا تسليم در برابر دردهای جسمی، مبارزه با مرگ یا تسليم در برابر آن. هر چند که اکثر سالمندان، از نظر شخصیت و خویشتن پنداری تعییرات ناگهانی چشمگیر پیدا نمی‌کنند، در ارتباط با پیری می‌توان چهار نوع شخصیت تشخیص داد، یکپارچه، ضدضریبه، منفعل-وابسته و مستقل [۲]. بایوپی و همکاران (۲۰۰۶)، در پژوهش‌های خود بر روی سالمندان بر این امر تاکید کرده‌اند که ناتوانی‌ها و از کار افتادگی‌های شایع در دوران سالخوردگی از

1. Erickson

2 pik

3 Payne et al

می کنند و با پول قرض کردن یا خرید اقساطی برای خود از نظر مالی مشکل ایجاد می کنند [۱۱].

در محیطهای مختلف ورزشی نیز که نیازهای برخی از تکالیف، ورزشکار را ملزم به اتخاذ تصمیمات سریع در جهت واکنش به این نیازها می کند سازه‌ی تکانشگری دیده می شود. این احتمال وجود دارد که تکانشگری نقش مثبتی را در رفتار حرکتی در موقعیت‌های خاص داشته باشد [۱۲]. بدین صورت که ممکن است موقعیت‌هایی به وجود آید که محدودیت زمان در دستیابی به سازماندهی مجدد اعمال، با توجه به موقعیت حرفی، فرآیند تصمیم‌گیری و سازماندهی سیستم حرکتی برای جلوگیری از پاسخ وجود داشته باشد در چنین وضعیتی به نظر می‌رسد برخی درجات تکانشگری به ورزشکار در دستیابی به اهداف خود کمک می‌کند. تبیین این فرضیه ممکن است براساس مفاهیم عملکردی ویژگی‌های تکانشگری به وسیله گرایش یا توانایی تفکر سریع، عمل و صحبت کردن تند صورت گیرد [۱۳]: شواهد متعددی تأثیر تکانشگری را بر کنترل حرکات تأیید کرده اند و نشان داده‌اند عامل‌های تکانشگری نقش مؤثری در تصمیم‌گیری دارند [۱۴]. کاژتنا و همکاران^۲ (۲۰۰۴) با استفاده از مقیاس پنج عامل شخصیت، شخصیت را بین ورزشکاران رشته‌های ورزشی با ریسک بالا بررسی کردند و نتیجه گرفتند ورزشکاران با ریسک زیاد در عامل ثبات احساسات نمره‌های بیشتری و در وظیفه‌شناسی و گشودگی نمره کمتری در مقایسه با ورزشکاران رشته‌های ورزشی با ریسک پایین کسب کردند [۱۵]. همچنین بشارت و همکاران (۱۳۹۲) در بررسی ورزشکاران رشته‌های برخوردي و

برگیرنده سود کوتاه مدت هر چند کم ارزش در برابر دستاوردهای بلندمدت ولی با ارزش می‌باشد [۶]. افراد بر اساس شیوه عمل و تفکر در موقعیت‌های مختلف با هم تفاوت دارند. فرایند تصمیم‌گیری یا انتخاب از میان گزینه‌ها پس از تحلیل آنها، یکی از عالی‌ترین پردازش‌های شناختی به شمار می‌آید. تصمیم‌گیری مخاطره آمیز اهمیت بالایی در زندگی فردی و اجتماعی افراد دارد و اختلال در این نوع تصمیم‌گیری هسته اصلی پدیده تکانشگری و رفتارهای تکانشی را تشکیل می‌دهد [۷]. همان‌طور که خرد-مقیاس‌های آزمون بارت^۱ نشان می‌دهد، تکانشگری عناصر مختلفی دارد. سه طبقه در تکانشگری معین شده است: حرکتی (عمل بدون فکر)، شناختی/توجهی (فقدان تمرکز روی تکلیف دم دستی)، و بی برنامگی (تمرکز روی ارائه بدون حساب نتایج آینده) [۸]. از دیدگاه روان‌شناختی سه مقوله کاهش حساسیت نسبت به پیامدهای منفی رفتار، بی‌اعتنایی به پیامدهای عمل و واکنش سریع پیش از ارزیابی کامل اطلاعات، در تعريف رفتار تکانشی گنجانده شده و این سازه بر پایه مفاهیم تنبیه (خاموشی)، گزینش پاداش و بازداری پاسخ (توجه) مورد بررسی قرار گرفته است [۹]. یکی از ارتباطاتی که تکانشگری با عوامل شخصیتی دارد می‌توان به عامل خشونت اشاره کرد. در واقع تکانشگری باعث خشونت فردی نمی‌شود ولی شیوه خشونت را تحت تأثیر قرار می‌دهد. افراد تکانشگر لزوماً پرخاشگرتر از افراد غیر تکانشگر نیستند [۱۰]. تکانشگری حرکتی (عمل بدون تصمیم قبلی) مشکل‌تر از بقیه به نظر می‌رسد. کسانی که در خرده مقیاس حرکتی نمره بالا می‌گیرند کارها را ناتمام رها می کنند ولی عصبانی هستند، پرخاش

قرار گیرد. تغییرات دوران سالمدانی تأثیرات عمیقی بر زندگی و بهداشت روانی او دارد. اگر شخصیت فرد انعطاف پذیر باشد توانایی سازگاری با این تغییرات بیشتر خواهد بود. در این میان اگر سالمدان این تغییرات را در جهت منفی ادراک کنند میزان انعطاف پذیری و سازگاری پایین خواهد آمد. ویژگی‌های شخصیتی فرد می‌تواند او را منزوی و تنها کند. تراویدی و همکاران (۲۰۱۴) به بررسی برخی ویژگی‌های سالمدان با تکانشگری پرداختند و مشاهده کردند که این ویژگی یکی از پیش‌بینی‌کننده‌های مهم در پیش‌بینی خودکشی سالمدان می‌باشد [۱۹]. همانطور که در بالا بیان شد نتایج برخی از تحقیقات نشان داده است فعالیت بدنی، موجب بروز ثبات (پایداری) شخصیت، رشد اجتماعی و اعتماد به نفس بیشتر و اضطراب و افسردگی کمتر در افراد می‌گردد، همچنین مکاری و همکاران (۲۰۰۵) نیز معتقدند استقلال، مسئولیت پذیری، آینده نگری، روحیه جمعی، کسب هویت، پذیرش اجتماعی و عزت نفس از مفاهیم و مؤلفه‌های ویژگی‌های شخصیتی هستند که از طریق فعالیت بدنی و مشارکت ورزشی در سالمدان تقویت می‌شوند [۲۰]. براین اساس و با توجه به ضرورت کار بر ویژگی‌های افراد سالماند و بررسی مفهوم تکانشگری و ارتباط آن با عوامل شخصیتی در افراد سالماند که مستقیماً بر سبک زندگی و رفتارهای این گروه تأثیرگذار است و با توجه به پژوهش‌های محدود در حیطه سالمدانی و مقایسه این دو ویژگی در سالمدان فعال و غیر فعال، مقاله حاضر به دنبال یافتن جواب برای این موضوع مهم می‌باشد.

غیربرخوردی مشاهده نمودند که در خود مقیاس‌های شناختی، حرکتی و بی‌برنامگی تکانشگری ورزشکاران رشته‌های برخوردی نسبت به گروه مقابل از مقادیر بیشتری برخوردار بودند [۱۴]. همچنین کلخوران (۱۳۹۰) در پژوهش خود نشان داد که بین ورزشکاران و غیر ورزشکاران در صفات شخصیتی عوامل گشودگی و وظیفه شناسی تفاوت معناداری وجود دارد ولی در عامل شخصیت سازگاری تفاوت معناداری وجود ندارد [۱۶]. فیبو و همکاران^۱ (۲۰۰۵) به مقایسه ویژگی‌های شخصیتی غیر ورزشکاران و ورزشکاران پرداختند و نتیجه گرفتند در هشت عامل از دوازده عامل مورد بررسی (بازداری، کج خلقی، تجاوز کاری، بی-حوصلگی، دادخواهی، دلواپس سلامت بودن، رک‌گوبی و تهییج پذیری)، اختلاف معناداری بین دو گروه ورزشکار و غیر ورزشکار وجود دارد [۱۷]. فعالیت بدنی باعث بهبود انعطاف پذیری و تحرک، عملکرد شناختی، سازگاری روانی و عملکردی می‌شود که سهم بسزایی در امید به زندگی سالمدان دارد. در این رابطه پژوهشگران در مطالعات خود به این نتیجه رسیده‌اند که فعالیت بدنی سبب انسجام بیشتر صفات شخصیتی سالمدان می‌شود و معتقد هستند فعالیت مستمر باعث تقویت ویژگی‌های شخصیتی افراد از دوران کودکی تا سالمدانی می‌شود [۱۸].

دوران سالمدانی دارای برخی ویژگی‌های جسمی، اجتماعی و روانی است که می‌توان به کاهش نسبی قوای جسمی، بازنیستگی و دور شدن از موقعیت‌های شغلی گذشته و در نتیجه تنها‌بی و از دست دادن دوستان و نزدیکان اشاره کرد. ایجاد شرایطی برای طولانی کردن فعالیت‌های موثر، زندگی مستقل باید در مورد توجه

روش پژوهش

پژوهش حاضر از نوع علی- مقایسه ای پسرویدادی به همراه طرحی توصیفی از نوع همبستگی می باشد. از میان سالمندان شهر تبریز و به روش نمونه گیری دردسترس (با توجه به تعداد جامعه در دسترس گروه فعال که در پارک ها حضور می یافتد)، ۹۰ مرد سالمند نمونه این پژوهش را تشکیل می دادند که به دلیل کامل پرنشدن پرسشنامه ها توسط نمونه ها، ۱۰ پرسشنامه از روند بررسی خارج شده و اطلاعات ۸۰ سالمند در تحلیل باقی ماند. با توجه به افراد مراجعه کننده که در پارک ها و اماكن عمومي، بازارها، مساجد، مغازه ها حضور داشتند، دامنه‌ی سنی افراد، ۶۰ سال (براساس دیدگاه های رشد حرکتی که سالمندی را بالای ۶۰ سال تعریف نموده اند) الی ۸۵ سال (عدم دسترسی به دامنه سنی بالاتر) بود. براساس توانایی و سابقه شرکت در فعالیت بدنی و ورزش در پژوهش حاضر در دو گروه فعال و غیرفعال حضور یافتند. افرادی در گروه فعال قرار گرفتند که به مدت دو سال ، سه روز در هفته و حداقل یک ساعت در روز در پارک ها فعالیت پیاده روی داشتند. پس از کسب رضایت از افراد سالمند و اطمینان آنها به منظور حفظ اطلاعات شخصی، پرسشنامه های اطلاعات فردی و مقیاس شخصیتی NEO و تکانشگری بارت را تکمیل نمودند. به منظور تعیین طبیعی بودن توزیع داده ها از آزمون کلموگروف - اسمیرنوف استفاده شد. با توجه به بیشتر بودن مقادیر سطح معناداری آزمون از مقدار ۰/۰۵، برای مقایسه خرد همچنان های تکانشگری و شخصیت در دو گروه از آزمون های پارامتریک تی مستقل، تحلیل واریانس و به منظور تعیین ارتباط بین متغیرها از ضریب همبستگی پیرسون استفاده گردید.

ابزار اندازگیری پژوهش:

مقیاس شخصیتی NEO-FFI: این پرسشنامه شامل ۶۰ سوال است که بر اساس تحلیل عاملی نمرات فرم بلند آن به دست آمده است و ۵ بعد روان نزندگایی، برونقایی، گشودگی، دلپذیر بودن، باوجود بودن را اندازه گیری می کند. افراد بر اساس مقیاس لیکرت ۵ تابی نظر خود را در مورد هر سوال بیان می کنند. هر یک از عوامل ۱۲ سوال مقیاس را پوشش می دهد. در کل آزمودنی در هر مقیاس نمره ای از صفر تا ۴۸ کسب می کند. کاستا و مک کری (۱۹۹۹) ضریب آلفای کرونباخ را بین ۰/۸۶ تا ۰/۸۷ گزارش کردند. گروسوی (۱۳۸۰) این پرسشنامه را در ایران هنجاریابی کرد و روابی ملاکی آن را بین ۴۵٪ الی ۶۶٪ و پایایی آن را بین ۵۵٪ الی ۸۷٪ می باشد. این پرسشنامه در نمونه سالمندان توسط گزارش کرده است [۲۱]. این پرسشنامه در نمونه سالمندان توسط اصلاحخانی و همکاران (۱۳۸۹) استفاده شده است [۲۲].

مقیاس تکانشگری بارت: این پرسشنامه حاوی ۳۰ گزاره است و قابلیت سنجش تکانشگری شناختی، حرکتی و بی برنامگی را دارد. در مقیاس بارت آزمودنی بر اساس مقیاس لیکرت ۵ گزینه ای نظر خود را در مورد هر سوال بیان می کند. حداقل نمره ۳۰ و حداقل نمره ۱۲۰ است. بارت و همکاران (۲۰۰۴) پایایی حدود ۰/۸۱، برای نمره هی کل بدست آوردن. اختیاری و همکاران (۱۳۸۷) این پرسشنامه را در دو گروه افراد سالم و مصرف کنندگان مواد اجرا کردند که در گروه افراد سالم ضریب آلفای کرونباخ ۰/۴۸، ۰/۶۳، ۰/۷۹ و ۰/۸۳ را به ترتیب برای خرده مقیاس های بی برنامه گی، حرکتی، شناختی و نمره هی کل گزارش دادند. مقیاس یک ابزار خود گزارشی است و به بررسی مؤلفه های شخصیتی و رفتاری تکانشگری می پردازد. این پرسشنامه

یافته ها

شرکت کنندگان این پژوهش مردان سالمدان فعال و غیرفعال با میانگین سنی 34.5 ± 4.6 و 75 ± 7.6 همگی متاهل یا با سابقه ازدواج و تعداد فرزندان حداقل ۲ تا ۵ فرزند بودند. اطلاعات توصیفی مربوط به متغیرهای شخصیت و تکانشگری در جدول ۱ قابل مشاهده است.

همبستگی بسیار خوبی با پرسشنامه‌ی تکانشگری آیزنک دارد و ساختار پرسش‌های گردآوری شده از هر دو پرسشنامه نشان دهنده ابعادی از تصمیم‌گیری شتاب زده و فقدان دور اندیشه است. بر مبنای درجه بندی لیکرت نمره یک (هرگز) تا چهار (همیشه) رده بندی می‌شوند. امتیاز و نمره سوالات ۴، ۵، ۱۳، ۱۴، ۲۰، ۲۱، ۲۶ به صورت معکوس نمره گذاری ۱۵، ۱۶، ۱۷، ۱۹ می‌شوند [۲۲].

جدول ۱. متغیرهای شخصیت و تکانشگری در دو گروه

شخصیت					تکانشگری				
باوجود بودن موافق بودن	گشودگی	برون گرایی	روان نزند گرایی	کل	بی برنامگی	حرکتی	شناختی		
38.6 ± 6.5	31.3 ± 5.5	22.4 ± 4.8	32.2 ± 6.6	19.3 ± 8	58 ± 9.2	22.8 ± 4.3	19 ± 3.7	16 ± 2.8	فعال
36.6 ± 5.1	30.9 ± 5.6	25.3 ± 3.9	29.5 ± 7.3	18 ± 7.1	59.3 ± 9.5	23.7 ± 4.3	19.8 ± 4.3	15.8 ± 3.5	غیرفعال
37.6 ± 6	31.1 ± 5.5	24 ± 4.5	30.85 ± 7.1	18 ± 7.6	58.6 ± 9.3	23.3 ± 4.3	19.4 ± 4	15.9 ± 3.1	کل

برای مقایسه تکانشگری کل در دو گروه از آزمون تی مستقل (جدول ۲) و برای مقایسه خردۀ مقیاس‌های تکانشگری در دو گروه از آزمون تحلیل واریانس (جدول ۳) استفاده گردید.

جدول ۲: نتایج آزمون تی مستقل تکانشگری کل افراد سالمدان فعال و غیرفعال

تجذور اتا میانگین‌ها	تفاوت میانگین‌ها	sig	df	t	آزمون لون		تجذور اتا کل
					Sig	F	
۰/۰۰۵	۱/۳۷	۰/۵۸	۵۸	۰/۵۶	۰/۳۴	۰/۹۱	تجذور اتا کل
تحلیل واریانس آزمون لامبدای ویلکز برای مؤلفه‌های تکانشگری در دو گروه با مقدار $7/0$ و سطح معناداری $55/0$ نشان دهنده عدم وجود تفاوت معنادار بین دو گروه است. جدول ۳ مقایسه بین اثرات مؤلفه‌ها بین آزمودنی‌ها را نشان می‌دهند.	با توجه به نتایج آزمون لون و عدم معناداری این آزمون و تأیید مفروضه یکسانی واریانس‌ها در دو گروه از آزمون تی مستقل با فرض یکسانی واریانس‌ها استفاده شد. نتایج آزمون تفاوت معناداری را بین نمرات گروه فعال و غیر فعال نشان نداد. نتایج						

جدول ۳: نتایج آزمون تحلیل واریانس مؤلفه‌های تکانشگری افراد سالمند فعال و غیرفعال

منبع تغییر	متغیر وابسته	مجموع مربعات	درجات آزادی	میانگین مربعات	F	سطح معنی داری	مجدور آتا
مؤلفه بی برنامه‌گی		۱۳/۰۳۶	۱	۱۳/۰۳۶	۰/۶۹۱	۰/۴۰۹	۰/۰۱۲
مؤلفه تکانشگری حرکتی	گروه	۸/۵۴۱	۱	۸/۶۴۱	۰/۰۵۳۰	۰/۴۷۰	۰/۰۰۹
مؤلفه تکانشگری شناختی		۱/۶۷۲	۱	۱/۶۷۲	۰/۱۶۷	۰/۶۸۵	۰/۰۰۳

سالمندان فعال و سالمندان غیرفعال وجود نداشت. برای بررسی عوامل شخصیت در سالمندان فعال و غیرفعال نیز از آزمون تحلیل واریانس استفاده شد.

با توجه به اطلاعات جدول و سطح معنی‌داری آزمون (p)، از نظر آماری تفاوت معناداری بین خرده‌مقیاس‌های تکانشگری (بی برنامگی، تکانشوری حرکتی، تکانشوری شناختی) با توجه به اطلاعات جدول و سطح معنی‌داری آزمون (p)، از نظر آماری تفاوت معناداری بین خرده‌مقیاس‌های

جدول ۴: نتایج آزمون تحلیل واریانس مؤلفه‌های تیپ‌های شخصیتی افراد سالمند فعال و غیرفعال

منبع تغییر	متغیر وابسته	مجموع مربعات	درجات آزادی	میانگین مربعات	F	سطح معنی داری	مجدور آتا
روان نژندگرایی		۲۶/۶۲۳	۱	۲۶/۶۲۳	۰/۴۵۷	۰/۵۰۲	۰/۰۰۸
برون‌گرایی		۱۰۵/۴۰۲	۱	۱۰۵/۴۰۲	۲/۱۵۳	۰/۱۴۸	۰/۰۳۶
گشودگی	گروه	۱۲۵/۷۸۸	۱	۱۲۵/۷۸۸	۶/۵۴۷	۰/۰۱۳	۰/۱۰۳
موافق بودن		۳/۳۷۱	۱	۳/۳۷۱	۰/۱۰۸	۰/۷۴۴	۰/۰۰۲
با وجود بودن		۵۸/۱۷۲	۱	۵۸/۱۷۲	۱/۶۷۶	۰/۲۰۱	۰/۰۲۹

فعال و غیر فعال مشاهده نشد. همچنین برای تعیین ارتباط بین تکانشگری با عوامل شخصیتی سالمندان از آزمون همبستگی پیرسون استفاده شد که نتایج آن در جدول ۵ خلاصه شده است.

با توجه به اطلاعات جدول و سطح معنی‌داری آزمون (p)، از نظر آماری تفاوت معناداری بین گشودگی سالمندان فعال و سالمندان غیرفعال وجود داشت، در حالی که تفاوت معنی‌داری بین سایر خرده‌مقیاس‌های شخصیت سالمندان

جدول ۵: یافته‌های حاصل از آزمون ضریب همبستگی پیرسون در تعیین ارتباط بین تکانشگری و شخصیت

بی برنامگی	روان نژندگرایی	برون‌گرایی	گشودگی	موافق بودن	با وجود بودن
-۰/۲۷۲*	-۰/۳۱۷*	-۰/۰۲۵	-۰/۴۴۷**	-۰/۵۲۸**	-۰
Sig	-۰/۰۳۷	-۰/۰۱۴	-۰/۸۵۱	-۰/۰۰۱	-۰/۰۰۰
تکانشگری حرکتی	-۰/۲۲۰*	-۰/۳۱۹*	-۰/۰۴۶	-۰/۵۵۶**	-۰/۶۴۷**
Sig	-۰/۰۱۳	-۰/۰۱۴	-۰/۷۷۷	-۰/۰۰۱	-۰/۰۰۰
تکانشگری شناختی	-۰/۳۸۶**	-۰/۱۰۷	-۰/۱۰۹	-۰/۴۵۱**	-۰/۴۷۸**
Sig	-۰/۰۰۳	-۰/۴۲۱	-۰/۴۱۰	-۰/۰۰۱	-۰/۰۰۰
تکانشگری کل	-۰/۳۹۷**	-۰/۳۲۰**	-۰/۰۰۵	-۰/۵۹۸**	-۰/۶۸۴***
Sig	-۰/۰۰۲	-۰/۰۱۳	-۰/۹۶۹	-۰/۰۰۰	-۰/۰۰۰

*آزمون در سطح ۰/۰۵ معنی‌دار است **آزمون در سطح ۰/۰۱ معنی‌دار است

با وجود بودن رابطه معکوس معنی‌داری دارد و با گشودگی رابطه معنی‌داری ندارد. همچنین نتایج آزمون نشان داد که هر سه مؤلفه

با توجه به اطلاعات جدول ۵، تکانشگری کل با روان نژندگرایی رابطه مستقیم معنی‌دار داشته و با برون‌گرایی، موافق بودن و

مؤلفه تکانشگری شناختی با موفق بودن و باوجود بودن رابطه معکوس معنی داری داشته و با گشودگی و بروونگرایی رابطه معنی داری ندارد.

بی برنامگی، تکانشگری حرکتی و شناختی با روان‌ترنندگرایی رابطه مستقیم معنی داری دارند و دو مؤلفه بی برنامگی و تکانشگری حرکتی با بروونگرایی، موفق بودن و باوجود بودن رابطه معکوس معنی داری داشته و با گشودگی رابطه معنی داری ندارند. همچنین

بحث و نتیجه‌گیری

بيان کرد که فعالیت بدنی و ورزش با تقویت ویژگی های شخصیتی نظری عزت نفس، بروونگرایی و خودکارآمدی و افزایش توانمندی های ارتیاطی، منجر به تقویت ویژگی های شخصیتی مثبت افراد می شود [۲۳]. از سوی دیگر، باید توجه داشت تکانشگری، تمایل به عملی بدون تفکر مناسب و بدون توجه به نتایج آن می باشد، این رفتارها سریع، ناخواسته، بدون فکر و مستعد استبهای می باشند و تحقیقات رابطه تکانشگری را با نشانه های خلقی و شخصیتی مورد بررسی قرار داده و نشان دادند سالمدانی با تکانشگری گرایش به افسردگی بالاتری را نسبت به افراد دیگر دارند [۲۶] در تحقیق حاضر ابعاد تکانشگری با اغلب مؤلفه های شخصیت ارتباط بالا و معنی داری را نشان داده است و باید توجه داشت به جز بعد روان‌ترنندی با بقیه ابعاد ارتباط بالا و منفی دارند. در مدل پنج عاملی شخصیت روان رنجوری بر ویژگی های منفی مثل غم، ترس، خشم؛ بروونگرایی بر هیجان و تحرک؛ گشودگی به تصورات فعال و توجه به تجربه های عاطفی؛ موفق بودن برگرایش های فردی و همدردی با دیگران و نهایتاً باوجود بودن به کنترل تکانه ها و بکارگیری و داشتن طرح و برنامه دلالت دارد [۱۱]. نکته حائز اهمیتی که باید در ارتباط با عدم معنی داری تفاوت بین دو گروه مورد توجه قرار داد و شاید علت غیر همسو

نتایج پژوهش در رابطه با تکانشگری نیز نشان داد میانگین نمرات تکانشگری سالمدان فعال با غیرفعال باوجود برتری اغلب نمرات برای گروه فعال تفاوت معناداری وجود نداشت. اصلاحخانی و همکاران (۱۳۸۹) میانگین نمرات ویژگی های شخصیتی بروونگرایی، وظیفه شناسی، گشودگی به تجربه و سازش یافتنگی را در سالمدان زن فعال یافتند [۲۳]. کاواچی و بروکمن (۲۰۰۰) و بایوتوی (۲۰۰۶) به این نتیجه رسیدند که سطح بالای آمادگی جسمانی، اضطراب را کاهش، پرخاشگری را تعدیل، بروونگرایی را تسریع می کند [۲۴و۳]. همچنین مک‌کرای و همکاران (۲۰۰۵) بیان کردند که مسئولیت پذیری، آینده نگری، روحیه جمعی، کسب هویت، پذیرش اجتماعی و عزت نفس از مفاهیم و مؤلفه های ویژگی های شخصیتی هستند که از طریق فعالیت بدنی و مشارکت ورزشی در سالمدان تقویت می شوند [۲۰]. عبدالی و همکاران (۱۳۸۸) نیز به این نتیجه رسیدند که میانگین نمرات سالمدان فعال در بروونگرایی و با ثباتی بالاتر از سالمدان غیرفعال بود [۴]. به عقیده مک‌کرای و همکاران نیز پرداختن به فعالیت بدنی می تواند در تقویت مؤلفه های شخصیتی بروونگرایی، مقبولیت اجتماعی، عزت نفس و کاهش مؤلفه نوروتیسم در زنان سالمدان مؤثر باشد [۲۵]. بر اساس تحقیقات انجام شده، می توان

مؤثری به حل مسأله خود بپردازند. از این رو می‌توان استنباط کرد که سالمندان در طی عمر با فعالیت بدنی و مشارکت جسمانی می‌توانند تا حدودی تعارضات شخصیتی خود را کاهش داده و به وضعیت مطلوبتری دست یابند [۳۰]. این توانایی نتیجه رشد طبیعی تبحیری است که فرد در تمام مراحل قبلی کسب کرده است و تحت تأثیر خانواده، مدرسه، پایگاه‌های اجتماعی اقتصادی و فعالیت بدنی قرار می‌گیرد [۳۱]. با توجه به نتایج تحقیقات پیشین و نتایج پژوهش حاضر مشخص می‌شود که ویژگی‌ها و صفات مختلف روانشناختی و جسمانی زیربنای رفتاری فرد را تشکیل می‌دهند. ارتباط بالای ویژگی تکانشگری و جنبه‌های مختلف شخصیت در سالمندان با توجه به کمبود مطالعات و بررسی‌های مختلف در این زمینه و این محدوده سنی قابل توجه است. باید توجه داشت که با وجود عدم وجود تفاوت معنادار بین صفات دو گروه فعال و غیرفعال (که شاید ناشی از نوع مشارکت در فعالیت بدنی نمونه‌ها باشد)، تحقیقات مختلف نشان داده‌اند که میزان فعالیت بدنی منظم با مدت زمان مشارکت ورزشی می‌تواند تفاوت معنی داری در عوامل شخصیتی و سلامت و کیفیت زندگی در بین سالمندان فعال و غیر فعال ایجاد کند [۳۱]. به هر حال محدودیت‌های این مطالعه که افراد فعال از بین سالمندان با پیشکسوتی ورزشی انتخاب نشده‌اند و افرادی بودند که زندگی فعالی را برای خود انتخاب نموده بودند بنابراین پیشنهاد می‌شود این مقایسه و بررسی بر روی سالمندان ورزشکار پیشکسوت در مقایسه با غیرورزشکاران انجام گیرد تا به نکات مبهم باقی مانده در این بررسی پاسخ داده شود. در آخر پیشنهاد می‌شود پژوهش‌های مشابه بر روی گروه‌های سنی دیگر در مقایسه با سالمندان و

بودن نتایج این پژوهش با نتایج برخی از پژوهش‌های پیشین باشد که به انتخاب نوع نمونه‌ها در جامعه‌ی سالمندان فعال این پژوهش بازمی‌گردد. در این پژوهش، افراد فعال افرادی بودند که فعالیت آنها به پیاده‌روی و فعالیت‌های تفریحی محدود می‌شد، در حالی که سالمندان فعال پژوهش‌های دیگر از سطح آمادگی بسیار بالایی برخوردار بودند و در فعالیت‌های ورزشی و گروهی شرکت داشتند. همچنین در تبیین یافته‌های این پژوهش می‌توان گفت که گسترده‌ی رفتارهای تکانشی متنوع است و نباید نقش فرهنگ را در تعریف این رفتارها نادیده گرفت. [۲۷].

در موضوعات تکانشگری و شخصیت تحقیقات مختلفی در ایران و جهان انجام شده است اما در ارتباط بین این دو مؤلفه بویژه در دوران سالمندی پژوهشی یافت نشد. باید توجه داشت رفتارهای تکانشی گسترده بزرگی داشته و نباید عوامل مختلفی مثل شخصیت و ویژگی‌های جسمانی را نادیده انگاشت. در قوی‌ترین رابطه در بین پنج عامل با تکانشگری به عامل باوجودان بودن و برون‌گرایی مربوط می‌شود. باید توجه داشت افراد با عامل شخصیتی با وجودن بالا، خود نظمدهی و پیشرفت‌گرایی بالا دارند، تکانهای عمل نمی‌کنند، برنامه‌ریزی قبل از عمل را ترجیح می‌دهند و عموماً به عادت‌های معمول ساختار یافته تمایل نشان می‌دهند [۲۸]. باید توجه داشت افرادی با نمرات تکانشی شناختی بالاتر توانایی کمتری به تحمل مشکلات شناختی داشته و افراد تکانشگر حرکتی تمایل به جایزه‌های کوچکتر فوری دارند تا جایزه‌های بزرگتر ولی دیرتر به طوری که برخی دیگر از تحقیقات نشان داده‌اند [۲۹]. مشارکت در فعالیت بدنی فرد را به چالش بیشتری کشیده و این افراد هنگام مواجهه با چالش‌ها کمتر دچار آشفتگی می‌شوند و قادر خواهند بود هیجانات منفی خود را کنترل کنند و به نحو

تشکر و قدردانی

تفاوت‌های موجود بین دوره‌های سنی و همچنین در نظر گرفتن

این مقاله براساس کار پژوهشی خانم حمیده دیندار و فربیبا ملائی به راهنمایی خانم دکتر مهتا اسکندرنژاد در شهر تبریز می‌باشد. بدینوسیله نویسنده‌گان از تمام کسانی که در انجام این پژوهش مارا یاری نموده اند تشکر و قدردانی می‌نمایند.

عامل جنسیت سالمندان، انجام شوند.

■ References

1. General Population and Housing Census. Iran Amar center: Management and Planning Iran. 2006. (persian).
2. Abdoli B. the study of elite athletes' personality. MA thesis. Tehran University. 1994. (persian).
3. Boyette L. Development of an exercise expert system for older adults. *Journal of Rehabilitation Research and Development*. 2006. 38: 1: 79–91.
4. Abdoli B, Shamsipour P, Shams A. Interactive role of personality traits and physical activity on mental and social development in the elderly. *Salmand journal*. 2009. 4:11: 7-15 (Persian).
5. Moeller FG, Barratt ES, Dougherty DM, Schmitz JM, Swann AC. Psychiatric aspects of impulsivity. *American Journal of Psychiatry*, 2001:158, 1783-1793.
6. Evenden, JA. Varieties of impulsivity. *Psychopharmacology*, 1999: 146, 348-361.
7. Ekhtiari H. Behzadi A., Jannati A., Moghimi A. Delayed Discounting Procedure and Impulsive Behaviors: A Preliminary Study, *Advances in Cognitive Science*, 2003, 5, 2, 46-55.
8. Patton JH, Stanford M S, Barrat E S. Factor structure of the Barratt impulsiveness scale. *Journal of Clinical Psychology*, 1995;51, 768-774
9. Arce E & Santisteban C. Impulsivity: A review. *Psicothema*, 2006:18, 213-220.
10. Costa PT, Terracciano A and McCrae RR. Gender differences in personality traits across cultures: robust and surprising findings. *Journal of personality and social psychology*, 2001; 81(2):322-331.

11. Azimi N, Hasavand S, Valizadeh M, Najmeh H. The relationship between the five factor model of personality with impulsivity, neuroticism and cognitive impulsivity, motor impulsivity and non-planning. The first conference on findings of cognitive science in education. 2011. (Persian).
12. Guilherme M, Lage L, Gallo G J, Cassiano IL, Lobo MV, Vieira JV, et al. Correlations between impulsivity and technical performance in handball female athletes. *Psychology*, 2011;2, 721-726
13. Pickering AD. The neuropsychology of impulsive antisocial sensation seeking personality traits: From dopamine to hippocampus function. In R. M. Stelmack (Ed.), on the psychobiology of personality: Essays in honor of Marvin Zuckerman. New York: Elsevier, 2004. 454–476.
14. Besharat M A, Ghahramani MH, Ahmadi N. [Athletics impulsively traits: A comparison between contact and noncontact sports]. Research in sport management and motor behavior, sport and motor science. 2013. 11(5). 13-24. (Persian).
15. Kajtna T, Tusak M, Baric R, Burnik S. Personality in highrisk sports athletes. *Kinesiology*, 2004. 36, 1:24-34.
16. Kalkhoran FJ. Comparison between personality male and female athletes and non-athletes. *Journal of Development & Motor Learning*. 2011. 8: 81-98. (Persian).
17. Fiho MGB, Ribeiro LCS, Garcia FG. Comparison of personality characteristics between high – level Brazilian athletes and non –athletes. *Rev. Bras Med Esporte*. 2005. 11 (2), 114-118.
18. Hegbom F, Stavem K, Sire S, Heldal M, Orning OM, Gjesdal, K. Effect of short-term exercise training on symptoms and quality of life elderly person. *International journal of cardiology*. 2007. 116: 272-284.
19. Trivedi SC, Shetty NK, Raut NB, Subramanyam AA, Shah HR, Pinto C. Study of suicidal ideations, hopelessness and impulsivity in elderly . *J Geriatr Ment Health* [serial online] 2014 [cited 2014 Oct 8];1:38-44
20. McCrae RR, Costa PT. Personality Development: Stability and change. *Journal of Personality and Social Psychology*. 2005; 3: 173-175.
21. Fathi Ashtiyani A, Dastani M. Psychological tests and mental health evaluation. 7th ed. Besat: 2010: 35-62. (Persian).

22. Ekhtiari H, Rezvanfard M, Mokri A. Impulsivity and its Different Assessment Tools:A Review of View Points and Conducted Researches. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology*, 2008. 14, 3, 247-257. (Persian).
23. Aslankhani M, Farokhi A, Shamsipour Dehkordi P, Shams A, Ghasemian Moghaddam M. The relation of personality traits with depression severity in active and non-active elderly women in Tehran city. *Salmand*. 2010; 5 (2) :46-53
24. Kawachi I, Berkman, L. Social cohesion, social capital, and health. In L.Berkman & I. Kawachi (Eds.), Social epidemiology. New York: Oxford University Press. . (2000).
25. McAuley E, Elavsky S, Motl RW, Konopack JF, Marquez DX. Physical activity, self-efficacy, and selfesteem: longitudinal relationships in older adults. *Journal of Gerontology Behavior Psychology Science* 2005; 60(5): 268-75.
26. Takahashi T, Oono H, Inoue T, Boku S, Kako Y, Kitaichi Y, et al. Depressive patients are more impulsive and inconsistent in intertemporal choice behavior for monetary gain and loss than healthy subjects--an analysis based on Tsallis' statistics. *Neuro Endocrinol Lett* 2008; 29:351-8
27. Dawe S, Loxton NJ. The role of Impulsivity in the development of substance use and eating disorders. *Neuroscience and Biobehavioral reviews*. 2004. 28(3). 343–351.
28. Anami Alamdari H. Moslempour M, Hashemi T. The role of personality factors in the prediction of psychological capital. *Iranian psychological association conference*. 2010. 115-117. (Persian).
29. Trivedi SC, Shetty NK, Raut NB, Subramanyam AA, Shah HR, Pinto C. Study of suicidal ideations, hopelessness and impulsivity in elderly . *J Geriatr Ment Health*. 2014; 1:38-44.
30. Abdoli B, Shamsipour, D P, Shams A. The Interactive Role of Physical Activity and Personality Traits inPsychosocial status of Elders. *Salmand*. 2009; 4(1) :93-109.
31. Badriazarin Y. Compare the quality of life in elderly athletes and non-athletes in Tabriz. *Iranian Journal of Ageing*. 2012; 8 (3):74-82. (Persian).