

بررسی اختلالات شخصیت در دختران فراری و غیرفاراری

دکتر عباسعلی اللهیاری^۱

دکتر سید کاظم رسولزاده طباطبایی^۲

لیدا کوه کلانتر^۳

تاریخ پذیرش: ۱۴/۸/۸۸

تاریخ داوری: ۲۵/۸/۸۷

تاریخ وصول: ۱۴/۷/۸۷

چکیده

پژوهش حاضر با هدف بررسی مقایسه‌ای اختلالات شخصیت در دو گروه دختران فراری و غیرفاراری شهر تهران به اجرا درآمد. بدین منظور از بین جامعه آماری دختران فراری مستقر در مراکز نگهداری بهزیستی شهر تهران تعداد ۳۵ نفر دختر فراری به روش نمونه‌گیری تصادفی و تعداد ۳۵ نفر دختر غیرفاراری که از نظر متغیرهای جمعیت‌شناسنامی (سن، تحصیلات، محل سکونت و...) با گروه اول (دختران فراری) همتا شده بودند از مدارس شبانه‌روزی شهر تهران به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. ابزار پژوهش پرسشنامه اختلالات شخصیت میلون ۳ (MCMII-III) بود که ضریب آلفای مقیاس‌های آن از دامنه ۰/۸۵ تا ۰/۹۷ بودت آمده است. برای آزمون فرضیه از آزمون t مستقل استفاده شد. نتاین نشان داد اختلال‌های شخصیت در دختران فراری بیشتر از دختران غیرفاراری، است همچنین اختلالات شخصیت مرزی و خداگتمانی در دختران فراری بیشتر از دختران غیرفاراری است. بنابراین با توجه به نتایج بدست آمده مبنی بر اهمیت اختلالات شخصیت و نقش آن در پدیده فرار دختران از منزل با شناسایی هر چه بهتر این اختلالات می‌توان در کنترل فرار که یک معضل بزرگ جامعه امروز ماست اقدامات پیشگیرانه به عمل آورد.

وازگان کلیدی: دختران فراری، اختلالات شخصیت، دختران غیرفاراری.

۱- عضو هیئت علمی دانشگاه تربیت مدرس

۲- عضو هیئت علمی، دانشگاه تربیت مدرس

یکی از مسائل و معضلات مهم اجتماعی، فرهنگی که هم‌اکنون جامعه ما با آن دست به گریبان است موضوع دختران فراری است (معظمی، ۱۳۸۲). معضل گریز دختران از خانه و خانواده مشکلات عدیده‌ای را برای آنها، خانواده‌ها و جامعه ایجاد کرده‌است، هر چند پسران نیز به نسبت دختران و شاید بیشتر از آنان از خانه می‌گریزند، اما فرار دختران به علت قرار گرفتن آنان در حالت وضعیت خطرناک در خانواده در بین مسئولان و صاحبنظران و افکار عمومی حساسیت و واکنش‌شدیدی را ایجاد می‌کند (بازیاری میمندی، ۱۳۸۱).

پدیده فرار دختران از منزل که در طی سال‌های اخیر در جامعه رو به فزونی نهاده یکی از مقوله‌های آسیب‌اجتماعی است که مهار آن به مدیریت قوی اجتماعی و حضور مداخله‌جویانه در روند آسیب‌های اجتماعی نیازمند است (بازیاری میمندی، ۱۳۸۱). معانی مختلفی از واژه فرار در ادبیات تحقیق در این زمینه مطرح شده‌است (گریسبی^۱، ۱۹۹۲؛ کورتز^۲، جرویس^۳ و کورتز^۴، ۱۹۹۱؛ پوست^۵ مککوآرد^۶، ۱۹۹۶؛ ری^۷ و رولوف^۸، ۱۹۹۳؛ شن^۹، ۱۹۹۱؛ اسپرینگر^{۱۰}، ۲۰۰۱).

سازمان مرکزی بهداشت و خدمات انسانی^{۱۱} (HHS) واژه فراری را به صورت زیر تعریف می‌کند: "زمانی به یک جوان فراری گفته می‌شود که او (دختر یا پسر) از خانه بدون اجازه و اندیشه یا قیم قانونی خارج شده و از خانه یا محل اقامت قانونی خود شبانه و بدون اجازه غایب باشد (اسپرینگر، ۲۰۰۱). جمعیت فراری به خاطر عوامل فشارزای زمینه‌ساز و فقدان مهارت‌های سازگاری مثبت در خطر بالای ابتلا به مشکلات جسمانی و روانی هستند.

1.Grigsby, R.K

2.Kurtz, P.D

3.Jarvis, S.V

4.Kurtz, G.L

5.Post, P.

6.Mc Coard,D

7.Ray, J.

8.Roloff, M.K

9.Shane, P.G

10.Springer, D

11 Health and Human Services

(دالتون و پکنهام^۱، ۲۰۰۲؛ دیوی و نف^۲، ۲۰۰۱؛ هورویتز و همکاران^۳، ۱۹۹۴؛ لاندو^۴ و گلنویک^۵، ۱۹۹۹؛ مینک^۶، ۲۰۰۰؛ یونگه^۷ و همکاران، ۱۹۹۸؛ گنسرل^۸ و اسپرینگر، ۱۹۹۹؛ مینک^۹، ۲۰۰۰؛ یونگه^{۱۰} و همکاران، ۱۹۹۸؛ گنسرل^{۱۱} و اسپرینگر، ۲۰۰۵).

در تحقیقات انجام شده عوامل مؤثر بر فرار دختران از منزل از رویکردهای مختلف مورد توجه قرار گرفته به طوری که این تحقیقات اذعان داشته‌اند شخصیت‌های ضداجتماعی، خودشیفته، برون‌گرا، و نمایشی از جمله عوامل مؤثر بر فرار دختران هستند (محبی، ۱۳۸۳، به نقل از گلستانی، ۱۳۸۳). همچنین شارلین و موربراک^۹ (۱۹۹۲) در پژوهش‌های خود به دو رویکرد انگیزشی و شخصیتی مؤثر در فرار اشاره می‌کنند که در رویکرد شخصیتی توجه به خصوصیات شخصیتی به عنوان توضیحی برای رفتار فرار از منزل لحاظ شده یا فرار را به عنوان یک نشانه روان رنجوری می‌بیند و یا بر ارتباط بین کنترل داخلی و خارجی فرار تکیه می‌کند. عدم وجود کنترل خارجی عبارت است از ناتوانی در تأثیرگذاری بر وقایع خارجی یا مقاومت کردن در برابر آنها. دخترانی که در این جزء تقسیم‌بندی قرار می‌گیرند، آنها بی‌هیئتند که خود را ضعیف می‌پنداشند و راحت‌تر تحت تأثیر قرار می‌گیرند. عدم وجود کنترل داخلی عبارت است از وجود تکانشوری، عصبانی شدن، عدم قضاوت و احساس درماندگی.

از آنجا که شخصیت یک عامل مهم در پدیده فرار دختران از منزل محسوب می‌شود (محبی، ۱۳۸۳ به نقل از گلستانی، ۱۳۸۳؛ شارلین و موربراک، ۱۹۹۲؛ طهبار حسین‌زاده، ۱۳۸۵) به نظر می‌رسد اختلالات شخصیت سهم عمدت‌های در این زمینه داشته باشد به طوری که تحقیقات مختلف نشان داده‌اند اختلالات شخصیت از جمله اختلال شخصیت مرزی و ضداجتماعی در نمونه‌های مشابهی همچون سربازان فراری و زنان زندانی بیشتر از

-
- 1.Dalton, M.M; & Pekenharn, K.L
 - 2.Davey, T.L; & Neff, J.A
 - 3.Horwitz, S.V
 - 4.Landow, R.W
 - 5.Glenwick, D.S
 - 6.Menke, E.M
 - 7.Unger, J.B
 - 8.Gongserl, C
 - 9.Gongserl, C

نمونه‌های همتا شده با آنها بوده است (دولی، ۱۹۹۰؛ هاندلری و همکاران، ۱۹۹۹؛ ۱۹۸۶؛ به نقل از عبدالهادی، ۱۳۸۲، هادی نژاد، ۱۳۸۵؛ عبدالهادی و همکاران، ۱۳۸۲؛ پالاهنگ و همکاران، ۱۳۸۰؛ ابراهیمی و همکاران، ۱۳۷۸؛ فاضل و دانش، ۲۰۰۲؛ هادی نژاد، ۱۳۸۵). بنابراین با توجه به مطالب مذکور هدف این پژوهش بررسی اختلالات شخصیت در دختران فراری و مقایسه آن با دختران غیرفاراری است و فرض برآن است که اختلالات شخصیت در دختران فراری متفاوت از دختران غیرفاراری می‌باشد.

روش

از آنجا که پژوهش حاضر به دنبال مقایسه اختلالات شخصیت در دو گروه از دختران فراری و غیرفاراری است از نوع علی- مقایسه ای است.

جامعه‌آماری این پژوهش دو جمعیت را در بر می‌گیرد. جامعه‌آماری اول که شامل کل دختران فراری که در مرکز نگهداری بهزیستی شهر تهران بسر می‌برند و شامل ۴۴۲ نفر می‌باشند و جامعه دوم شامل دختران غیرفاراری که از لحاظ متغیرهای دموگرافی (سن، تحصیلات، محل زندگی و ...) با گروه دختران فراری همتا می‌باشند. نمونه مورد مطالعه نیز دو گروه می‌باشد: با توجه به ماهیت پژوهش و حجم جامعه‌آماری از هر گروه دختران فراری و غیرفاراری تعداد ۳۵ نفر تعیین گردید که این تعداد در گروه اول (دختران فراری) به شیوه تصادفی و در گروه دوم (دختران غیرفاراری) بعد از همتاسازی از مدارس شبانه روزی شهر تهران به شیوه نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند.

ابزار مورد استفاده در این پژوهش، پرسشنامه ام.اس.ام.آی-۳ می‌باشد که از ۱۷۵ سؤال و با پاسخ‌های "بلی"، "خیر" تشکیل شده است. این پرسشنامه نسخه تجدیدنظر شده ام.اس.آی-۲ است که برای بار سوم توسط شریفی (۱۳۸۵) در اصفهان هنجاریابی شده است. طول مقیاس‌ها در این پرسشنامه کاهش یافته و دو مقیاس جدید (مقیاس اختلال شخصیت افسرده و مقیاس اختلال استرس پس از ضربه) به مقیاس‌های آزمون اضافه گردیده است، این مقیاس‌ها در ۴ گروه (الف) الگوهای بالینی شخصیت، (ب) آسیب شدید شخصیت، (ج) نشانگان بالینی و (د) نشانگان بالینی شدید دسته‌بندی شده است. همچنین

سیستم نمره گذاری آزمون تغییر کرده است و وزن دهی به گویه ها از مقیاس سه نقطه ای به دو نقطه ای تغییر کرده است. در این سیستم گویه هایی که در رابطه با یک ویژگی اصلی و محوری یک اختلال است وزن دو می گیرند و گویه هایی که ویژگی های ثانویه یک اختلال را نشان می دهند، وزن یا ضریب یک می گیرند.

در مطالعه شریفی (۱۳۸۱) همبستگی نمرات خام اولین اجرا و بازآزمایی در دامنه ۰/۸۲ (اختلال هذیانی) تا ۰/۹۸، (اختلال شخصیت اسکیزوئید) گزارش شده است. همچنین در این مطالعه، اعتبار آزمون از طریق همسانی درونی محاسبه شده است و ضریب آلفای مقیاس ها از دامنه ۰/۸۵ (وابستگی به الکل) تا ۰/۹۷ (اختلال استرس پس از ضربه) بدست آمده است. به منظور محاسبه روایی تشخیصی هر یک از مقیاس ها از طریق مقایسه گروه های تشخیصی براساس DSM و نمرات بدست آمده در آزمون ام.اس. آی - ۳ محاسبه گردید. بیشترین توان تشخیصی کل (٪ ۹۳) مربوط به مقیاس اختلال استرس پس از ضربه (R) می باشد و کمترین توان تشخیص کل (٪ ۸۶) مربوط به مقیاس افسردگی خوبی (D) است. همچنین مقیاس شخصیت ضد اجتماعی (EA) با بیشترین توان پیش بینی مثبت (٪ ۸۳) و مقیاس شخصیت اسکیزوئید (۱) با کمترین توان پیش بینی مثبت (٪ ۶۷) در پایین ترین حد قرار دارد.

به منظور تجزیه و تحلیل داده ها، با توجه به نوع پژوهش و وجود دو گروه مستقل از آزمودنی ها (دختران فراری و غیر فراری) از آزمون t مستقل با نرم افزار spss برای آزمون فرضیه استفاده شد.

یافته ها

نمونه مورد بررسی در این پژوهش شامل ۳۵ نفر دختر فراری و ۳۵ نفر دختر غیر فراری بود که در دامنه سنی ۱۸ تا ۳۱ سال قرار داشتند و بیشتر آنها (۶۲/۹ درصد) دارای تحصیلات راهنمایی، و ۵۱/۴ درصد بیکار و ۸۸/۶ درصد آنها مجرد بوده اند.

برای آزمون این فرضیه نمرات میانگین و انحراف استاندارد اختلالات شخصیت در دو گروه دختران فراری و غیر فراری به طور جداگانه محاسبه و به منظور آزمون معناداری

تفاوت بین میانگین‌های دو گروه مستقل از آزمون t مستقل استفاده شده که نتایج بدست آمده در جدول شماره ۱ در پیوست ذکر شده است.

همان‌طور که در جدول شماره ۱ مشاهده می‌شود در دسته اول اختلالات شخصیت، اختلال شخصیت اسکیزوپایپی در بین دو گروه از دختران فراری و غیرفراری معنادار است ($P < 0.01$). اما در دوم مؤلفه دیگر (اسکیزوئید و پارانوئیدی) تفاوت معناداری بین دو گروه از دختران وجود ندارد. در دسته سوم اختلالات شخصیت، اختلال شخصیت ضد اجتماعی و وسواس- جبری در بین دو گروه از دختران فراری و غیرفراری معنادار است. در مورد سایر زیر مقیاس‌ها، شخصیت افسرده و خودآزار، اختلال افسردگی خوبی، وابستگی به الکل، وابستگی به مواد و اختلال استرس پس از سانحه در بین دو گروه از دختران فراری و غیرفراری معنادار است.

جدول ۱. میانگین و انحراف استاندارد در دسته اول و سوم اختلالات شخصیت و زیر مقیاس‌های طبقه بندی میلیون در دختران فراری و غیرفراری و نتایج آزمون t مستقل

متغیر	شخص	تعداد	میانگین	انحراف معیار	T	درجه آزادی	سطح معناداری
اختلال شخصیت اسکیزوپایپی	فراری	۳۵	۵۲.۲۲۸۶	۱۶.۹۱۶۹۴	۱/۱۳۴	۶۸	۰/۲۶۱
	غیر فراری	۳۵	۴۷.۵۱۴۳	۱۸.۱۲۷۶۱			
اختلال شخصیت اسکیزوئید	فراری	۳۵	۵۸.۴۸۵۷	۱۹.۴۱۴۰۲	۲/۶۷۱	۶۸	۰/۰۰۹
	غیر فراری	۳۵	۴۶.۲۵۷۱	۱۸.۸۹۱۸۶			
اختلال شخصیت پارانویائی	فراری	۳۵	۵۶.۰۸۵۷	۱۶.۰۰۹۸۷	۰/۹۱۷	۶۸	۰/۳۶۲
	غیر فراری	۳۵	۵۲.۷۱۴۳	۱۴.۷۰۸۰۸			
اختلال شخصیت اجتنابی	فراری	۳۵	۵۵.۳۴۲۹	۲۰.۸۹۱۸۰	۲/۰۴۶	۶۸	۰/۰۴۵
	غیر فراری	۳۵	۴۵.۰۸۵۷	۲۱.۰۵۲۲۸			
اختلال شخصیت وابسته	فراری	۳۵	۴۳.۳۴۲۹	۲۵.۰۷۲۷۰۱	۰/۷۴۸	۶۸	۰/۴۵۷
	غیر فراری	۳۵	۳۹.۱۱۴۳	۲۱.۳۵۱۰۹			
اختلال شخصیت وسواسی - جبری	فراری	۳۵	۴۱.۲۰۰۰	۲۱.۲۹۰۴۳	۲/۰۹۵	۶۸	۰/۰۴۰
	غیر فراری	۳۵	۵۲.۶۵۷۱	۲۴.۳۵۹۹۸			
اختلال شخصیت افسرده وار	فراری	۳۵	۷۵.۴۸۵۷	۱۸.۷۱۳۵۹	۲/۳۳۵	۶۸	۰/۰۲۳
	غیر فراری	۳۵	۶۲.۸۰۰۰	۲۶.۱۳۵۱۷			

بررسی اختلالات شخصیت در دختران فراری و غیرفاراری

۵۱

۰/۱۱۹	۶۸	۱/۵۷۸	۱۷.۷۴۳۷۴	۴۴.۴۲۸۶	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت دیگر آزاری
			۱۹.۱۸۲۳۲	۳۷.۴۵۷۱	۳۵	غیر فراری	
۰/۱۸۴	۶۸	۱/۳۴۳	۱۵.۰۴۷۳۸	۵۶.۶۰۰	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت منفی گرا
			۲۳.۰۹۶۹۱	۵۰.۳۴۲۹	۳۵	غیر فراری	
۰/۰۴۹	۶۸	۲/۰۰۴	۱۷.۹۲۹۲۷	۵۴.۲۰۰	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت خود آزار
			۱۸.۹۲۴۱۳	۴۵.۳۷۱۴	۳۵	غیر فراری	
۰/۰۸۳	۶۸	۱/۷۵۹	۱۸.۱۸۰۶۱	۶۶.۶۲۸۶	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت اضطرابی
			۱۹.۵۶۷۰۴	۵۸.۶۸۵۷	۳۵	غیر فراری	
۰/۱۳۳	۶۸	۰/۹۷۹	۱۷.۰۹۰۲۲	۵۵.۵۷۱۴	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت شبه جسمانی
			۱۸.۰۴۴۶۲	۵۱.۴۵۷۱	۳۵	غیر فراری	
۰/۱۸۱	۶۸	۱/۳۵۳	۲۰.۰۱۸۴۱	۵۲.۷۷۱۴	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت مانیک
			۲۳.۸۷۷۴۹	۴۵.۰۵۷۱۴	۳۵	غیر فراری	
۰/۰۲۷	۶۸	۲/۲۶۶	۱۷.۰۴۷۲۴	۵۷.۲۵۷۱	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت افسردگی خوئی
			۲۱.۳۲۲۱۸	۴۶.۸۱۰۰	۳۵	غیر فراری	
۰/۰۰۲	۶۸	۳/۲۲۷	۱۹.۴۱۰۳۴	۳۷.۰۵۷۱	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت وابستگی به الکل
			۱۶.۷۸۹۲۵	۲۳.۰۵۷۱	۳۵	غیر فراری	
۰/۰۰۰	۶۸	۰/۷۹۷	۲۳.۱۳۳۰۵	۴۸.۷۴۲۹	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت وابستگی به مواد
			۱۵.۳۹۳۶۰	۲۱.۰۵۱۴۳	۳۵	غیر فراری	
۰/۰۹۱	۶۸	۳/۷۷۶	۲۲.۹۲۲۸۹	۶۳.۲۰۰	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت PTDS
			۲۵.۶۸۰۵۸	۴۱.۲۲۸۶	۳۵	غیر فراری	
۰/۰۹۱	۶۸	۱/۷۱۷	۱۹.۸۹۴۵۵	۶۶.۹۷۱۴	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت تفکر
			۱۹.۶۵۰۰۹	۵۸.۸۵۷۱	۳۵	غیر فراری	
۰/۱۱۰	۶۸	۱/۶۱۸	۲۲.۱۲۸۴۶	۶۰.۹۱۴۳	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت افسردگی اساسی
			۲۰.۳۹۴۳۱	۵۲.۶۸۵۷	۳۵	غیر فراری	
۰/۱۳۹	۶۸	۱/۴۹۵	۲۲.۳۱۱۹۶	۵۲.۰۰۰	۳۵	فاراری	اختلال شخصیت هذیانی

جدول شماره ۲. نتایج آزمون α گروه های مستقل در مورد تفاوت میانگین دسته دوم اختلالات شخصیت در دختران فراری و غیرفاراری

متغیر	شاخص	تعداد	میانگین	انحراف معیار	T	درجه آزادی	سطح معناداری
اختلال شخصیت (نمایشی)	فاراری	۳۵	۵۴/۷۷	۲۵/۵۵	۰/۲۴۷	۶۸	۰/۸۰۵
	غیرفاراری	۳۵	۵۳/۲۸	۲۴/۷۰			
اختلال شخصیت (خود شفته)	فاراری	۳۵	۴۱/۰۲	۲۱/۴۰	۱/۶۶۰	۶۸	۰/۱۰۱
	غیرفاراری	۳۵	۴۹/۸۰	۲۲/۷۷			
اختلال شخصیت (ضد اجتماعی)	فاراری	۳۵	۵۱/۷۱	۱۵/۰۶	۴/۹۷۵	۶۸	۰/۰۰۰
	غیرفاراری	۳۵	۳۲/۳۷	۱۷/۴۹			
اختلال شخصیت (مرزی)	فاراری	۳۵	۶۰/۴۲	۱۶/۱۷	۲/۶۴۴	۶۸	۰/۰۱۰
	غیرفاراری	۳۵	۴۹/۲۵	۱۸/۱۷			

همانطور که در جدول (۲) مشاهده می شود میانگین اختلالات شخصیت مرزی و ضد اجتماعی در دختران فراری متفاوت از دختران غیرفاراری بوده و همچنین α بدست آمده در گروه دختران فراری در دو مؤلفه اختلال شخصیت مرزی و ضد اجتماعی معنادار است ($P < 0.05$). بنابراین فرضیه تحقیق در دو مؤلفه اختلالات شخصیت (مرزی و ضد اجتماعی) مورد تأیید قرار می گیرد ولی در دو مؤلفه دیگر (اختلال شخصیت خودشفته و نمایشی) بین دختران فراری و غیرفاراری تفاوت معناداری وجود ندارد.

بحث و نتیجه گیری

نتایج تحلیل فرضیه پژوهش مبنی بر اینکه اختلالات شخصیت در دختران فراری متفاوت از دختران غیرفاراری است، نشان داد که اختلال های شخصیت در دختران فراری بیشتر از دختران غیرفاراری است که این تفاوت در اختلال های شخصیت اسکیزو تایپی، اجتنابی، وسوسات - جبری، افسردگی و خودآزار، افسردگی خوبی، وابستگی به الکل، وابستگی به مواد و اختلال استرس پس از سانحه معنادار است. همچنین نتایج حاکی از آن بود که اختلالات شخصیت مرزی و ضد اجتماعی در دختران فراری بیشتر از دختران غیرفاراری است. به طوری که برنان (۱۹۸۰) در پژوهش خود آنها را افرادی سرکش، منع شده، عصبانی، نافرمان و

منزوی از طبقه متوسط نامید که اغلب دوستان بزرگوار داشته و والدینشان آنها را ترک کرده‌بودند و مورد کودک‌آزاری قرار گرفته‌بودند.

این یافته نیز با برخی از تحقیقات قبلی در این زمینه هماهنگ می‌باشد. برای مثال، عوامل مؤثر بر فرادختران از خانه از رویکردهای مختلف مورد توجه قرار گرفته است و برای آن نیز تقسیم‌بندی‌های مختلفی ارائه شده است. همچنین برخی مطالعات تغییر این عوامل را در طی زمان در یک جامعه بررسی نموده‌اند، برای مثال محبی (۱۳۸۱)، از جمله عوامل مؤثر بر فرادختران را اختلالات شخصیت‌ضداجتماعی، خودشیفتی، برونق‌گرایی و نمایشی بیان می‌کند. از سویی دیگر تحقیقات نشان داده که اختلالات شخصیت در افراد زندانی بیشتر از افراد غیر زندانی است (دولی، ۱۹۹۰؛ هادی‌نژاد، ۱۳۸۰؛ هاندرلی و همکاران، ۱۹۹۹، ۱۹۸۶؛ عبدالهادی و همکاران، ۱۳۸۲؛ پلاهنگ و همکاران، ۱۳۸۰) که از آن جمله‌می‌توان به پژوهش عبدالهادی و همکاران (۱۳۸۲) تحت عنوان اختلالات شخصیت در زنان زندانی اشاره کرد بدین صورت که نتایج این پژوهش حاکی از آن بود که از ۲۰۰ نفر افراد زندانی ۶۰ درصد، دارای اختلالات شخصیت می‌باشند. همچنین (دولی، ۱۹۹۰، به‌نقل از عبدالهادی، ۱۳۸۲) در تحقیقات خود اظهار داشت که زنان زندانی افراد نرمالی نیستند و بیش از ۹۰ درصد آنها دارای اختلالات شخصیت می‌باشند. همچنین ابراهیمی و همکاران (۱۳۷۸) نیز در پژوهش خود بروی سربازان فراری نشان دادند که فراوانی اختلالات شخصیت در سربازان فراری نسبت به سربازان مراجعه کننده به درمانگاه بیمارستان و نسبت به جامعه بیشتر است. این تحقیقات در راستای پژوهش حاضر قرار می‌گیرند. با این تفاوت که آنها نمونه‌های مشابهی همچون زنان و مردان مجرم و سربازان فراری را مدنظر قراردادند در حالی که گروه نمونه مورد بررسی در پژوهش حاضر را دختران فراری تشکیل می‌دهند. اما در زمینه نقش اختلالات شخصیت بر فرادختران از منزل به جز یک مورد تحقیقات دیگری یافت نشد که این امر بر اهمیت پژوهش حاضر می‌افزاید. همچنین در تحقیقی که توسط هادی‌نژاد (۱۳۸۵) با عنوان بررسی تحول یافتنگی من و اختلالات شخصیت در دو گروه زندانی و غیرزندانی انجام گرفته، نشان داد که گروه زندانی در تمام مقیاس‌های اختلال‌ها به جز مقیاس شخصیت و سوسایی با گروه غیرزندانی

تفاوت معنادار داشت و سطح بالاتری از اختلال‌های شخصیت را نشان داد و گروه زندانی در دو مقیاس مرزی و اسکیزوئید بالاترین نمره‌ها را به خود اختصاص دادند. بالابودن نمره‌های دختران فراری در دسته دوم اختلالات شخصیت (مرزی و ضداجتماعی) با یافته‌های فازل و دانش (۲۰۰۲) که با تحلیل ۶۲ مطالعه زمینه‌یابی از زندان‌های ۱۲ کشور جهان، به این نتیجه رسید که ۴۷٪ از زندانیان دارای اختلال شخصیت ضداجتماعی و ۲۵٪ آنان دارای اختلال شخصیت مرزی هستند، نیز همسو می‌باشد.

نتایج به دست آمده از این پژوهش را می‌توان با استناد به الگوی ۵ عاملی شخصیت و ارتباط آن با اختلالات شخصیت مورد تبیین قرارداد. بدین صورت که این الگو، شخصیت را در ۵ بعد گسترده متمایز می‌کند و یک مدل ابعادی (توصیفی) از سازه‌های (صفات) شخصیتی بهنجار فراهم می‌کند (کاستا و ویدیگر، ۱۹۹۹، به نقل از سالزمن و پیچ، ۲۰۰۴). مطالعات زیادی به بررسی ساختار ویژه‌ای از ۵ بعد شخصیتی مرتبط با هر یک از اختلالات شخصیت پرداخته‌اند. به طوری که (سالزمن و پیچ، ۲۰۰۴) در یک بازنگری فراتحلیل رابطه ابعاد الگوی ۵ عاملی و اختلالات شخصیت را بررسی کرده‌اند. به این نتیجه دست یافتند که ابعاد الگوی ۵ عاملی و اختلالات شخصیت رابطه دارند. روابطی که ما را قادر می‌سازند بتوانیم اختلالات شخصیت را براساس مدل ۵ عاملی پیش‌بینی کنیم. از سویی دیگر تحقیقات دیگری نشان دادند که برخی ویژگی‌های شخصیتی در فرادختران از منزل دخالت دارند که این نتایج در تحقیق طهbar حسین‌زاده (۱۳۸۵) تحت عنوان مقایسه خصوصیات شخصیتی، سبک‌های مقابله و آزاردیدگی در دختران فراری و عادی شهر تهران مشهود است. به طوری که وی نشان داد دختران فراری در متغیرهای نوروزگرایی، برونگرایی، تجربه پذیری، همسان سازی، سبک مقابله هیجان‌مدار و تمامی مؤلفه‌های آزاردیدگی (بی‌توجهی، آزار عاطفی، جسمی و جنسی) تفاوت معناداری وجود داشته و این دختران در متغیرهای نوروزگرایی، سبک مقابله هیجان‌مدار منفی و مؤلفه‌های آزاردیدگی نمرات بیشتری نسبت به دختران غیرفراری کسب نمودند و در متغیرهای برونگرایی، تجربه پذیری و همسان‌سازی نمرات کمتری کسب کردند. بنابراین با توجه به تحقیقات مذکور و نتایج به دست آمده شاید بتوان فرضیه

حاضر را این گونه تبیین کرد که اختلالات شخصیت نیز می‌تواند جزو عوامل مؤثر بر فرار قرار گیرد. به عبارتی دیگر، از آنجا که ویژگی‌های شخصیتی می‌تواند پیش‌بینی کننده اختلالات شخصیت باشد و با توجه به در نظر گرفتن اینکه برخی از این ویژگی‌های شخصیتی می‌تواند زمینه فرار از منزل را برای دختران فراهم کند شاید بتوان این گونه نتیجه گرفت که اختلالات شخصیت نیز از جمله عوامل مؤثر بر فرار دختران از منزل باشد. همچنین فرضیه حاضر را می‌توان با توجه به تحقیق اردلان (۱۳۸۲) نیز مورد تبیین قرار داد، به طوری که وی اظهار داشت دختران فراری دارای ضعف پایگاه اجتماعی بوده و از حمایت کمی برخوردارند. لذا شاید این ضعف پایگاه اجتماعی را بتوان به وجود اختلالات شخصیت ضداجتماعی و مرزی نسبت داد. به طوری که افراد دارای اختلالات شخصیت از هنجرهای اجتماعی و رفتار قانونی پیروی نمی‌کنند. همچنین این افراد برای آرزوها، حقوق یا عواطف دیگران احترامی قابل نیستند. آنها اغلب برای کسب منفعت شخصی یا لذت دست به فریبکاری یا تقلب می‌زنند، ممکن است به طور مکرر دروغ بگویند، برای خود نام مستعار برگزینند، کلاهبرداری کرده و یا تمارض کنند. ممکن است قمار کنند، بدون ملاحظه پول خرج کنند، زیاد غذا بخورند، سوء مصرف مواد و رابطه جنسی نابهنجار داشته باشد. همچنین ممکن است تصمیم‌هایی به صورت آنی و بدون برنامه‌ریزی و بدون توجه به پیامدهای آن برای خود و دیگران بگیرند و این امر ممکن است به تغییر ناگهانی شغل، محل اقامت یا روابط بینجامد. از سویی دیگر تحقیقات گذشته حاکی از آن بود که عوامل خانوادگی نقش بسزایی در تقویت پایگاه اجتماعی افراد فراهم می‌کند (طهرانی زاده، ۱۳۸۴)، به طوری که خانواده به مثابه یک نهاد اجتماعی و یک پدیده تام بزرگترین ابزار برای تحقق هم نگرشی با ارزش‌های اجتماعی محسوب می‌شود و در این راستا موظف است دائمًا وجودان اخلاقی و عاطفی را به عناصر خویش القا کند و وقتی محیط خانواده نتواند امکانات خود را به طور مطلوب در بین اعضای خویش توزیع نماید. بی‌گمان آسیب‌پذیری اعضا افزایش یافته و منجر به ضعف پایگاه اجتماعی در آنها می‌شود. با توجه به نتایج به دست آمده از این پژوهش، شاید بتوان اختلالات شخصیت را نیز به عنوان یکی دیگر از عوامل مؤثر در ضعف پایگاه اجتماعی دانست، به طوری که فرد دارای

منابع

اختلالات شخصیت فاقدسازگاری و حمایت‌های اجتماعی بوده و از ضعف پایگاه اجتماعی برخوردار است که این امر منجر به حالات روانی، بی‌قدرتی، بی‌هنگاری، انزواه اجتماعی و افسردگی در آنها شده و زمینه فرار دختران از منزل را فراهم می‌کند (به نقل از اردلان، ۱۳۸۲).

ابراهیمی و همکاران (۱۳۷۸). بررسی فراوانی اختلالات شخصیت در سربازان فراری ارجاع شده به بیمارستان ۵۰۷. مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ارتش جمهوری اسلامی ایران، سال ششم، شماره ۱.

اردلان، علی (۱۳۸۲). بررسی عوامل مؤثر در فرار زنان همسردار و دختران از منزل، گزارش طرح تحقیقاتی. دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی معاونت پژوهش.

بازیاری میمندی، مهتاب (۱۳۸۱). بررسی مقایسه ویژگیهای شخصیتی، عوامل تنبیه‌گی زا، شیوه‌های مقابله و شرایط اقتصادی و اجتماعی دختران فراری و غیر فراری. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه تربیت مدرس.

پالاهنگ و همکاران (۱۳۸۰). بررسی فراوانی اختلالهای شخصیت در مجرمین مرد زنده‌انی در شهرکرد. فصلنامه اندیشه و رفتار، ۸(۳).

حمدیدی، فریده (۱۳۸۲). بررسی ساخت خانواده، سبک دلیستگی در دختران فراری و اثر بخشی خانواده درمانی و درمانگری حمایتی در تغییر آنها. رساله دکتری. دانشگاه تربیت مدرس.

شریفی، علی اکبر (۱۳۷۶). راهنمای ام.سی.ام.آی (میلیون ۳). چاپ اول. تهران: مرکز نشر روان سنجی.

طهباز حسین زاده، سحر (۱۳۸۵). مقایسه خصوصیات شخصیتی، سبکهای مقابله و آزار دیدگی در دختران فراری و عادی شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران.

طهرانی زاده، مریم (۱۳۸۴). بررسی نارساکنش وری نگرش دختران فراری و غیر فراری. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه تربیت مدرس.

عبدالهادی، بشری اولاد. (۱۳۸۲). بررسی فراوانی اختلالات شخصیتی در زنان شهر تهران و کرج. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علوم روانپژوهی تهران.

گلستانی، میترا. (۱۳۸۳). بررسی عوامل خانوادگی مؤثر بر فرار دختران از خانه در شهر کرمانشاه. گزارش طرح تحقیقاتی سازمان بهزیستی استان کرمانشاه. معاونت امور اجتماعی دفتر آسیب دیدگان.

معظمی گودرزی، بهمن. (۱۳۸۰). بررسی تاثیر آموزش تنفس زدایی و مهارت‌های مقابله‌ای (حل مسئله) بر میزان تنیدگی و شیوه‌های مواجهه دختران فراری. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه تربیت مدرس

هادی نژاد، حسن. (۱۳۸۶). بررسی مقایسه تحول یافتنگی من بر اختلالاتی شخصیت در دو گروه زندانی و غیرزندانی. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه تهران.

Dalton, M.M; & Peckenham, K.L. (2002). Adjustment of homeless adolescents to a crisis shelter: Application of a stress and coping model. Journal- of youth and Adolescence , 31, 79-89.

Fazel, S; & Danesh, J.(2002). Serious mental disorder in 23000 prisoner: A system review of 62 surveys. Oxford: Lancet.

Gongserl, C. Springer,D,(2005). Stress and coping strategies in Runaway youth: An Application of concept Mapping. Brief Treatment and crisis intervention/5 : 1: 57-74.

Grigsby, R.K. (1992). Mental health consultation at a youth shelter: An ethnographic approach. Child and Youth Care Forum, 21 (4). 247- 261.

Horwitz, S. V; Boardman, S.k; & Redlener, I.(1994). Constructive conflict management and coping in homeless children and adolescents. Journal of social issues, 50, 85-98.

Landow,R.W; & Glenwick, D.S. (1999). Stress and coping in homeless children.Journal of social Distress and the homeless, 8 ; 79-93.

Menke, E.M. (2000). Comparison of the stressors and coping behavior of homeless, previously homeless, and never homeless poor children. Issues in Mental Health Nursing, 21, 691-710

Post, P;& McCoard, (1994). Needs and self-concept of runaway adolescence. The School Counselor, 41(3), 212-219

Ray, J.& Roloff, M. K. (1993). Church suppers, pony tails and mentors. Developing a program for street kids. Child and Adolescent Social Work Journal, 10(6),497- 508

Saulsman,M; Page, Andrew. (2004). The five factor model and Personality Disorder Emperical Literature: A Meta Analytic Review. Clinical psychology review 23, 1055-1085.

- Sharlin, S.A; Mor- barak.M. (1992). " Runaway Girls in Distress Motivation, Back ground, and Personality." *Adolescence*. 27(106). 387-405.
- Springer, D. (2001). Runaway adolescents: today Huckleberry finn crisis. *Brief treatmentand crisis invention*; 1:2; 131-151.
- Unger, J.B; kipke, M.D; simon , T. R; Johnson, C.J; Montgomery, S.B; & Iverson , E. (1998). Stress, coping, and social support among homeless youth. *Journal of Adolescent Research*, 13, 134-157