

ارزیابی کارآیی عامل هیجان‌پذیری آزمون شش عاملی شخصیت (HEXACO-PI-R) در غربالگری اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط در دانشجویان

دکتر حسن پلاهنگ^{*}، دکتر مسعود نیک فرجام^۲، افشنین صلاحیان^۳

^۱ مرکز تحقیقات گیاهان دارویی- دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران، ^۲ گروه روان‌شناسی- دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد،

شهرکرد، ایران، ^۳ گروه روان‌شناسی- دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

تاریخ دریافت: ۱۵/۱۰/۸۷ تاریخ پذیرش: ۱۲/۴/۱۹

چکیده:

زمینه و هدف: با توجه به کمبود ابزارهای روانشناسی در کشور، تهیه ابزارهای معتبر برای غربالگری اختلالات روانی در کشور ایران امری ضروری تلقی می‌شود. پژوهش حاضر با هدف ارزیابی کارایی پرسشنامه عامل هیجان‌پذیری آزمون شش عاملی شخصیت (HEXACO-PI-R) در غربالگری اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط انجام شده است.

روش بررسی: ۸۰ نفر از مراجعین به مراکز مشاوره دانشجویی دانشگاه‌های اصفهان و صنعتی اصفهان که بر اساس چک لیست مصاحبه بالینی بر اساس ملاک‌های تشخیصی (ICD-10)، مبتلا به اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط بودند و ۸۰ نفر از دانشجویان عادی با استفاده از عامل هیجان‌پذیری آزمون R-HEXACO-PI مورد بررسی و ارزیابی قرار گرفتند. داده‌ها به کمک آزمون‌های آماری باکس و تحلیل تمایزات تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: تحلیل آماری با روش تحلیل تمایزات نشان داد که نقطه برش عامل هیجان‌پذیری آزمون R-HEXACO-PI با ۹۳/۵٪ می‌باشد. میانگین نمرات عامل هیجان‌پذیری دانشجویان مبتلا به اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط به طور معنی داری بیشتر از دانشجویان غیر مبتلا بود ($P=0.006$). در این پژوهش حساسیت و ویژگی آزمون به ترتیب ۹۳/۸٪ و ۷۷/۵٪ بود.

نتیجه‌گیری: نتایج پژوهش نشان داد که عامل هیجان‌پذیری آزمون R-HEXACO-PI را می‌توان به عنوان یک ابزار معتبر در غربالگری اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط مورد استفاده قرارداد. علاوه بر این، استفاده از این آزمون در پیشگیری اولیه و بهداشت روانی جهت پیش‌بینی بروز اختلالات در بزرگسالی، حائز اهمیت است.

واژه‌های کلیدی: اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط، آزمون شش عاملی شخصیت، کارآیی، عامل هیجان‌پذیری، غربالگری.

مقدمه:

برای استفاده از این ابزارها در تشخیص‌های بالینی متذکر شده است: ۱) این آزمون‌ها سبک‌های عاطفی، بین فردی و انگیزشی را اندازه‌گیری می‌کنند که در تشخیص طیف وسیعی از اختلالات روانی ضرورت دارد، ۲) تصویر جامعی از فرد ارایه می‌کنند که با ابزارهای تخصصی بالینی امکان پذیر نیست، ۳) اطلاعات و داده‌های مکملی را ارایه می‌کنند که در انتخاب روش درمانی و همچنین پیش‌بینی سیر درمان موثر است (۳). البته روان‌شناسانی هم هستند که معتقد نیستند ارزیابی صفات بهنجار شخصیت بتواند اطلاعات اضافی

در سال‌های اخیر علاقه زیادی به ارتباط بین عملکرد شخصیت بهنجار و آسیب شناسی روانی (Psychopathology) ابراز می‌شود. خصوصاً در رابطه با مدل ۵ عاملی شخصیت تحقیقات زیادی انجام شده است و بحث‌های زیادی در این خصوص در جریان است که آیا ابزارهایی که صفات شخصیت بهنجار را ارزیابی می‌کنند برای ارزیابی بالینی مفید هستند (۱)؟ نتایج مطالعاتی که با استفاده از آزمون ۵ عاملی، بخصوص NEO-PI انجام شده است نشان داده اند که این ابزار در ارزیابی مبتلایان به اختلالات روانی مفیدند (۲). Mc Crae سه دلیل عمدۀ را

* نویسنده مسئول: شهرکرد-رحمتیه-دانشکده پزشکی- مرکز تحقیقات گیاهان دارویی-تلفن: ۰۳۸۱-۳۳۴۶۱۹۲-E-mail:hpalahang@skums.ac.ir

محققین به امر پیشگیری و بهداشت روانی به رابطه بین صفات و ویژگی های شخصیتی و اختلالات محور I جلب شود. در مطالعه ای طولی بر روی زنان دو قلو مشخص شد که چهار عامل پیش بین (Predictive) در ایجاد دوره های افسردگی اساسی عبارتند از: ۱) رویدادهای استرس زای زندگی، ۲) عوامل زیستی، ۳) یک دوره ابتلاء قبلی به افسردگی، ۴) روان آزردگی یا هیجان پذیری منفی. در این بین نقش این صفت به عنوان یک عامل پیش بین بسیار مهم تلقی شده است (۱۴).

علاوه بر این، برخی عالیم مهم افسردگی و ارتباط آنها با صفات شخصیت منجمله روان آزردگی و هیجان پذیری منفی مورد توجه محققین قرار گرفته است. در یک مطالعه همبستگی رابطه بین عزت نفس پایین و صفت روان آزردگی مورد بررسی قرار گرفت. در این مطالعه رابطه بسیار قوی بین عزت نفس پایین و اختلال افسردگی مشاهده شد. این مطالعه نشان داد که پیشگیری اولیه، بخصوص آموزش های عملی در افزایش عزت نفس می تواند در کاهش اختلالات عمدۀ روانی در بزرگسالی موثر باشد (۱۵).

هدف اصلی این پژوهش بررسی امکان کاربرد عامل هیجان پذیری آزمون HEXACO-PI-R در غربالگری اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط در دانشجویان ایرانی بود.

روش بررسی:

در این مطالعه توصیفی تحلیلی اعتبار یابی در یک دوره ۶ ماهه، مراجعتی به مراکز مشاوره دانشگاه های اصفهان و صنعتی اصفهان توسط روانشناس بالینی و با استفاده از چک لیست مصاحبه بالینی مبتنی بر ICD-10 مورد ارزیابی قرار گرفتند و افرادی که تشخیص اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط دریافت می کردند عامل هیجان پذیری آزمون HEXACO-PI-R را تکمیل کردند و در طی این دوره ۸۰ نفر تشخیص اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط دریافت کردند. همچنین در این مرحله

در اختیار روان شناسان بالینی بگذارد (۴).

به هر حال یک حیطه‌ی در حال رشد پژوهشی، تبیین ارتباط بین شخصیت و آسیب شناسی روانی است. این مساله به چند دلیل دلیل حائز اهمیت شمرده شده است. اولاً می تواند نقش کلیدی در دستیابی به تشخیص، بخصوص اختلالات مخلوط (Mixed) و شناسایی ریشه های آن بنماید، ثانیاً می تواند آگاهی محققین را در سبب شناسی اختلالات روانی افزایش دهد (۵).

در مطالعه ای گستره در زمینه صفات، نقش صفت هیجان پذیری منفی (Negative Emotionality) در ایجاد اختلالات اضطرابی مورد بررسی قرار گرفت و نتایج نشان داد که احتمالاً علت اصلی بخش بزرگی از این اختلالات محسوب می شود (۶).

در سه مطالعه جداگانه رابطه بین یکی از ابعاد اصلی شخصیت یعنی روان آزردگی (Neuroticism) و هیجان پذیری با اختلالات افسردگی و اضطرابی مورد بررسی قرار گرفت و رابطه معنی داری مشاهده گردید (۹،۸،۷).

Mc Crae و Costa معتقدند که روان آزردگی یا هیجان پذیری منفی یک صفت مهم در ارزیابی شخصیت است و افرادی که نمره بالایی در این صفت کسب می کنند احتمال زیادی دارد که اختلالات و مشکلات گوناگونی از قبیل اضطراب، ترس، افسردگی، تحریک پذیری و عالیم جسمانی را تجربه کنند (۱۰). بنابراین ارتباط بین انواع اختلالات و هیجان پذیری منفی در پیشینه پژوهشی، لزوم بررسی و اهمیت عامل هیجان پذیری منفی در ارتباط با اختلالات روانی را روشن می سازد.

همچنین، در تعدادی از مطالعات وجود تاریخچه ای از افسردگی در افرادی که در گذشته نمرات بالایی در برخی صفات شخصیتی بخصوص روان آزردگی کسب کرده اند مورد تایید قرار گرفته است (۱۳،۱۲،۱۱). نتایج مطالعات فوق باعث شده است که توجه

روش اعتباریابی همزمان (Concurrent validity) مورد بررسی قرار گرفت. نتایج مطالعه نشان داد که ضرایب توافق برای افسردگی ۹۲ درصد و برای اضطراب ۸۱ درصد است (۱۸).

در این پژوهش از آمار توصیفی (میانگین، انحراف معیار)، آزمون باکس (Box M Test) برای بررسی تساوی کوواریانس‌های نمرات و تحلیل تمایزات (Discriminant Analysis) جهت بررسی ضریب روای تشخیصی، حساسیت، ویژگی و توان کل آزمون استفاده گردید.

یافته‌ها:

هدف از انجام تحلیل تمایزات تعیین شاخص‌های روان‌شناسی آزمون HEXACO-PI-R در حیطه عامل هیجان پذیری بوده است.

میانگین نمره‌های عامل هیجان پذیری در کل افراد مورد بررسی $۹۳/۵۷\pm ۱۷/۵$ ، در مبتلایان به افسردگی و اضطراب مخلوط $۱۰۲/۹۶\pm ۱۱/۷$ و در افراد غیر مبتلا $۷۴/۷۷\pm ۱۰/۷$ بود (جدول شماره ۱). نتایج آزمون باکس حاکی از عدم تایید پیش فرض تساوی کوواریانس‌های نمره‌های عامل هیجان پذیری بود ($P<0.001$). اما با توجه به اینکه تعداد دو گروه با هم برابر است، لذا در صورت رد پیش فرض تساوی کوواریانس‌های توان باز هم از آزمون‌های پارامتریک استفاده نمود (۱۹).

با انجام آزمون لامبدای ویلکز (Wilks' Lambda) نمره‌های عامل هیجان پذیری آزمودنی‌های دو گروه مبتلا و غیر مبتلا مورد مقایسه قرار گرفت. ضریب لامبدا برابر با $۰/۴۱۹$ ، $F=۱۶۳/۸۶$ بود و نتایج ییانگر آن بود که میانگین نمره‌های گروه مبتلا بطور معنی داری بیشتر از گروه غیر مبتلا است ($P<0.001$).

مقدار ویژه (Eigen values) نمره‌های عامل هیجان پذیری برای دو گروه مبتلا و غیر مبتلا $۱/۳۹$ بر اساس ۱۰۰ درصد واریانس و همبستگی کانونی

۸۰ نفر از دانشجویان عادی دانشگاه اصفهان به عنوان گروه غیر بالینی با روش نمونه گیری تصادفی ساده انتخاب و با استفاده از عامل هیجان پذیری آزمون HEXACO-PI-R مورد ارزیابی قرار گرفتند. به منظور انتخاب تصادفی افراد فهرست تمامی دانشجویان دانشکده علوم تربیتی دانشگاه اصفهان از مسئول آموزش تهیه گردید به گونه‌ای که هر فردی دارای یک شماره در لیست بود. سپس با صورت تصادفی تهیه شده بود، افراد که توسط رایانه به صورت تصادفی تهیه شده بود، افراد انتخاب شدند. جهت استفاده از جدول، یک ستون را به عنوان نقطه شروع انتخاب و سپس تمامی اعدادی که زیر آن ستون بودند، انتخاب شدند.

آزمون شش عاملی شخصیت (HEXACO-PI-R): آزمون دارای ۶ عامل صداقت - فروتنی، هیجان پذیری، بروونگرایی، توافق، وظیفه شناسی و باز بودن به تجربه می‌باشد. فرم بلند آن دارای ۱۹۸ سوال و هر عامل دارای ۳۲ سوال و ۴ مقیاس می‌باشد. در این مطالعه عامل هیجان پذیری آزمون مورد استفاده قرار گرفت که دارای ۴ مقیاس ترس (Fear)، اضطراب (Anxiety) وابستگی (Dependency) و احساساتی بودن (Sentimentality) بود. آزمون دارای ۵ گزینه (کاملاً موافق، موافق، بی‌نظر، مخالف و کاملاً مخالف) می‌باشد و تعدادی از سوالات به صورت معکوس نمره گذاری می‌شوند (۱۶).

چک لیست مصاحبه بالینی مبنی بر ملاک‌های تشخیصی ICD-10:

این چک لیست بر اساس ملاک‌های تشخیصی ICD-10 طراحی شده است (۱۷). در این چک لیست ملاک‌های اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط گنجانده شده است و همچنین معیارهای رد تشخیصی این اختلال مد نظر قرار گرفته تا متخصصین با توجه به وجود و عدم وجود علایم به تشخیص گذاری اقدام نمایند. قبل از بکار گیری این چک لیست در مطالعه حاضر، در یک مطالعه مقدماتی اعتبار آن با استفاده از

جدول شماره ۱: میانگین نمرات آزمودنی های بیمار و عادی در مقیاس های عامل هیجان پذیری

متغیر	گروه			
	مبتلا به افسردگی	مبتلا به اضطراب	گروه عادی	کل افراد
احساسات	۲۸/۹۷±۷/۵۱	۲۲/۵۷±۴/۶۲	۲۰/۱۵±۴/۲۲	۲۲/۹۰±۶/۷۵
ترس	۲۲/۱۲±۴/۴۳	۲۷/۳۰±۴/۲۸	۱۸/۰۷±۳/۹۱	۲۲/۵۰±۵/۶۴
اضطراب	۲۳/۵۲±۳/۹۲	۲۹/۵۷±۵/۸۱	۱۷/۹۰±۴/۰۱	۲۳/۲۷±۶/۶۶
وابستگی	۲۹/۸۵±۵/۷۳	۲۲±۴/۸۰	۱۸/۶۵±۴/۷۳	۲۳/۵۰±۶/۹۲

تعداد نمونه در گروه های مبتلا به افسردگی و مبتلا به اضطراب ۴ نفر، گروه عادی ۱۰ نفر و در کل ۱۶ نفر می باشد.

می باشد. بر این اساس، نقطه برش نمره کل عامل هیجان پذیری به این شرح محاسبه می شود:

$$\text{نمره} = \frac{۸/۲۲۸}{۰/۰۸۸} = ۹۳/۵$$

لذا، کسب نمره ۹۳/۵ و یا بیشتر در عامل هیجان پذیری بیانگر آن است که بیمار احتمال دارد به اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط مبتلا باشد.

ضرایب حساسیت (Sensitivity) و ویژگی (Specificity) نمره های عامل هیجان پذیری بر اساس نقطه برش بدست آمده به ترتیب ۹۳/۸ درصد و ۷۷/۵ می باشد. توان کل آزمون برای تعیین ابتلاء افراد به اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط ۸۸/۳ درصد بود (جدول شماره ۲). در صورتی که توان آزمون بالاتر از ۰/۸ باشد، نشان از کفایت حجم نمونه می باشد (۲۰%). بنابراین حجم نمونه از کفایت لازم جهت تحلیل برخوردار بوده است.

(Canonical Correlation) یا ضریب روایی تشخیصی این نمره ها ۰/۷۶۲ بود. مجذور این ضریب همبستگی ۰/۵۸ بود و بیانگر آن است که ۵۸ درصد واریانس نمره های عامل هیجان پذیری آزمودنی ها ناشی از عضویت گروهی است و ضریب همبستگی ۰/۷۶۲ بین نمره های عامل هیجان پذیری و عضویت گروهی از لحاظ آماری معنی دار است ($P < 0.001$). نقطه برش نمره های ممیز دو گروه ۰/۸۲۶ بود. بر اساس نتایج معادله رگرسیون پیش بینی عضویت گروهی آزمودنی ها بشرح زیر است:

$$\text{مقدار ثابت} = ۸/۲۲۸ - (\text{هیجان پذیری}) \cdot ۰/۰۸۸$$

همچنین بر اساس نتایج، میانگین نمره های ممیز گروه مبتلا ۰/۸۲۶ و میانگین نمره های غیر مبتلا ۱/۶۵۳ بود. در واقع با توجه به نسبت حجم دو نمونه، میانگین نمره های ممیز گروه غیر مبتلا دو برابر گروه مبتلا است. لذا نقطه برش نمره های ممیز برابر با صفر

جدول شماره ۲: ضرایب حساسیت و ویژگی نمره های عامل هیجان پذیری آزمون شش عاملی شخصیت (HEXACO-PI-R)

توان کل	عضویت گروهی پیش بینی شده			عضویت واقعی
	درصد	غیر مبتلا	مبتلا	
٪۸۸/۳	۹۳/۸	۵	۷۵	مبتلا (حساسیت)
	۷۷/۵	۶۲	۱۸	غیر مبتلا (ویژگی)

بحث:

بایستی بسته به روش مطالعه در نقطه برش آزمون تغییراتی داده شود. اگر مطالعه دو مرحله‌ای بود پایین بودن ویژگی آزمون مشکلی ایجاد نمی‌کند، ولی اگر مطالعه یک مرحله‌ای بود بایستی ویژگی آزمون را افزایش داد تا افراد سالم اشتباهی بیمار تشخیص داده نشوند. در هر حال چنین مشکلی در اغلب آزمون‌های غربالگری وجود دارد. اما وجه تمایز این آزمون با آزمون‌های رایج غربالگری قابلیت استفاده از آن در مراکز بالینی است. چون می‌تواند اطلاعات دقیقی درباره ویژگی‌های شخصیتی فرد آشکار سازد که می‌تواند درمان‌گر را در پیش آگهی و سیر درمان یاری کند.

نتیجه گیری:

نتایج نشان داد که آزمون از کارآیی مطلوبی در زمینه غربالگری اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط برخوردار است. بنابراین استفاده از عامل هیجان پذیری آزمون HEXACO-PI-R در مراکز درمانی می‌تواند درمانگران را در تشخیص، پیش آگهی و سیر درمان یکی از شایع ترین اختلالات روانی یاری رساند.

تشکر و قدردانی:

از دانشجویان شرکت کننده در این پژوهش و کلیه کارکنان مراکز مشاوره دانشگاه‌های اصفهان و صنعتی اصفهان کمال تشکر را داریم.

بحث‌های زیادی در باره ارتباط صفات و ویژگی‌های شخصیت با انواع اختلالات روانی محور I در جریان است. از سوی دیگر، توجه به ویژگی‌های شخصیتی برای پیشگیری اولیه، سیر و پیش آگهی اختلالات روانی این امید را در درمانگران برانگیخته است که می‌توان با پیش‌بینی به موقع، بروز برخی اختلالات روانی را در بزرگسالان کاهش داد.

این فرضیه که ویژگی‌های شخصیتی از قبیل روان آزردگی و هیجان پذیری منفی عامل مستعد ساز برای برخی اختلالات روانی است به مطالعات طولی بیشتری نیاز دارد.

یکی از اهداف اصلی این پژوهش استفاده از عامل هیجان پذیری آزمون HEXACO-PI-R در غربالگری اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط بود. نتایج نشان داد که آزمون از کارآیی مطلوبی در این زمینه برخوردار است و با مطالعات قبلی همسوی نشان داد (۱۵۸). بنابراین ابزار جدیدی جهت غربالگری اختلال افسردگی و اضطراب مخلوط معرفی می‌گردد. بررسی نقطه برش آزمون نشان داد که با نمره ۹۳/۵ میزان حساسیت آزمون ۹۳/۸ درصد و ویژگی آن ۷۷/۵ درصد است. مقایسه شاخص‌های آماری این آزمون با آزمون‌های معتبر غربالگری اختلالات روانی که مورد استفاده وسیع پژوهشگران در جامعه است بیانگر حساسیت بالاتر ولی ویژگی پایین تر آن است (۲۱، ۲۲). این احتمال وجود دارد که در مطالعات یک مرحله‌ای افراد بیشتری به اشتباه بیمار تشخیص داده شوند. لذا

منابع:

1. Ben – Porath YS, Waller NG. Normal personality inventories in clinical assessment: General requirements and the potential for using the NEO personality inventory. Psychol Assess. 1992; 4(1): 14-19.
2. Costa PT Jr, McCrae RR. Personality in adulthood: a six-year longitudinal study of self-reports and spouse ratings on the NEO personality inventory. J Pers Soc Psychol. 1988 May; 54(5): 853-63.

3. McCrae RR. The five-factor model and its assessment in clinical settings. *J Pers Assess.* 1991 Dec; 57(3): 399-14.
4. Sharpe JP, Desai S. The revised NEO personality inventory and the MMPI-2 psychopathology in the prediction of aggression. *Pers Individ Dif.* 2001 Sept; 31(4): 505-18.
5. Watson D, Clark LA. Introduction to the special issue on personality psychopathology. *J Abnorm Psychol.* 1994 Feb; 103(1): 3-5.
6. Mineka S, Watson D, Clark LA. Comorbidity of anxiety and unipolar mood disorders. *Annu Rev Psychol.* 1998; 49: 377-412.
7. Domken M, Scott J, Kelly P. What factors predict discrepancies between self and observer ratings of depression? *J Affect Disord.* 1994 Aug; 31(4): 253-9.
8. Trull TJ, Sher KJ. Relationship between the five-factor model of personality and axis I disorders in a nonclinical sample. *J Abnorm Psychol.* 1994 May; 103(2): 350-60.
9. Watson D, Gamez W, Simms LJ. Basic dimensions of temperament and their relation to anxiety and depression: a symptom-based perspective. *J Res Pers.* 2005; 39(1): 46-66.
10. Costa PT, McCrae RR. Normal personality assessment in clinical practice: The NEO Personality Inventory. *Psychol Assess.* 1992 Mar; 4(1): 5-13.
11. Duggan CF, Lee AS, Murray RM. Does personality predict long-term outcome in depression? *Br J Psychiatry.* 1990 Jul; 157: 19-24.
12. Enns MW, Cox BJ. Personality dimensions and depression: review and commentary. *Can J Psychiatry.* 1997 Apr; 42(3): 274-84.
13. Saklofske DF, Kelly IW, Jansen BL. Neuroticism, depression, and depression proneness. *Pers Individ Dif.* 1995; 18: 27-31.
14. Kendler KS, Neale MC, Kessler RC, Heath AC, Eaves LJ. A longitudinal twin study of personality and major depression in women. *Arch Gen Psychiatry.* 1993 Nov; 50(11): 853-62.
15. Schmitz N, Kugler J, Rollnik J. On the relation between neuroticism, self-esteem, and depression: results from the National Comorbidity Survey. *Compr Psychiatry.* 2003 May-Jun; 44(3): 169-76.
16. Ashton MC, Lee K. Theoretical basis for the major dimensions of personality. *Eur J Pers.* 2001; 15: 327-53.
17. World Health Organization. The ICD-10 classification mental and behavior disorders. Geneva: WHO; 1992. p: 22-40.
18. Palahang H. [Standardization of HEXACO- PI-R for Iranian students, (dissertation). Isfahan: Isfahan University; 2009.]Persian
19. Howell CD. Statistical methods for psychology. 3rd ed. Boston: Pws Kent Co; 1992. p: 308.
20. Molavi H. [Practical guidance of SPSS 10-14 in behavioral sciences. Isfahan: Jahad Daneshgahi; 2008. p: 47.]Persian
21. Palahang H, Nasr M, Barahani MN, Shah Mohammadi D. [Epidemiology of mental illnesses in Kashan city. *J Psych Clin Psychol.* 1996; 2(4): 19-27.]Persian
22. Goldberg DP, Rickels K, Downing R, Hesbacher P. A comparison of two psychiatric screening tests. *Br J Psychiatry.* 1976 Jul; 129: 61-7.

Cite this article as: Palahang H, Nikfarjam M, Salahian A. [The efficacy of emotionality factor of HEXACO-PI-R on screening of depressive and anxiety disorder (mixed) in university students. *J Shahrekhord Univ Med Sci.* 2011 June, July; 13(2): 7-12.]Persian

Received: 5/Jan/2010

Revised: 3/July/2010 Accepted: 31/Dec/2010

The efficacy of emotionality factor of HEXACO-PI-R on screening of depressive and anxiety disorder (mixed) in university students

Palahang H (PhD)*^{1,2}, Nikfarjam M (MD)², Salahian A (PhD student)³

¹Medical Plants Research Center, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran, ²Psychology Dept., Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran, ³Psychology Dept., Isfahan University Isfahan, Iran.

Background and aim: Regarding to rare psychological measurements in the country, preparing valid measurements is necessary for screening of depressive and anxiety (mixed) disorder. This research aimed to evaluate the efficacy of emotionality factor of HEXACO-PI-R on screening of depressive and anxiety disorder.

Methods: In this study, 80 university students referred to the counseling center from Isfahan University and also from Isfahan Industrial University who had diagnosed as having depressive and anxiety disorder (Mixed) (based on ICD-10) and 80 normal university students were assessed using emotionality factor of HEXACO-PI-R.

Results: The results showed that emotionality factor of HEXACO-PI-R is a valid inventory measurement for screening of depressive and anxiety disorder (mixed). Cut – off point of inventory was 93.5%. There was significant difference in mean score in patients and non-patients ($P=0.006$). Sensitivity and specificity of inventory was 93.7% and 77.5%, respectively.

Conclusion: The results of discriminate analysis indicated that emotionality factor of HEXACO-PI-R was a valid screening questionnaire for depressive and anxiety disorder (mixed). Moreover, using this measurement is important for early prevention and psychological health to predict the disorders incidence in adulthood.

Keywords: Depressive and anxiety (mixed) disorder, Efficacy, Emotionality factor, HEXACO-PI-R, Screening,

*Corresponding author:
Medical Plants Research Center,
Medical faculty, Rahmateh,
Shahrekord, Iran.
Tel:
0098-3813346692
E-mail:
hpalahang@skums.ac.ir

Cite this article as: Palahang H, Nikfarjam M, Salahian A. [The efficacy of emotionality factor of HEXACO-PI-R on screening of depressive and anxiety disorder (mixed) in university students. J Shahrekord Univ Med Sci. 2011 June, July; 13(2): 7-12.] Persian