

ساخت و اعتبارسنجی پرسش نامه خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس در یک نمونه غیر بالینی در ایران

نوید خلیلی^۱، رویا وزیری حرمی^{۲*}، یونس جهانی^۳

تاریخ چاپ: ۹۶/۱/۱۵

تاریخ پذیرش: ۹۵/۱۱/۲۸

تاریخ دریافت: ۹۵/۸/۲۷

مقاله پژوهشی

چکیده

مقدمه: مطالعه حاضر با هدف ساخت پرسش نامه خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس (Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale یا NVS) و سنجش پایایی و روایی آن در یک نمونه غیر بالینی در ایران انجام شد.

شیوه مطالعه: با مروری بر منابع، عوامل خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس مشخص و سؤالات برای هر عامل طراحی شد. روایی محتوایی و ظاهری با نظر پنج روان پزشک که حیطه اصلی فعالیت آن ها روان درمانی تحلیلی بود، مورد تأیید قرار گرفت. ۸۰۴ دانشجوی به روش نمونه گیری طبقه بندی شده انتخاب شدند و پرسش نامه مورد نظر و معیار Maladaptive Covert Narcissism Scale (MCNS) را تکمیل نمودند. آنالیز فاکتور اکتشافی با روش مؤلفه های اصلی (Principal component analysis یا PCA) جهت تحلیل عامل و ضریب Cronbach's alpha برای ارزیابی پایایی عوامل مورد سنجش قرار گرفت. تفاوت بین دو جنس با استفاده از آزمون t و فراوانی خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس بر اساس Z-score ارزیابی گردید.

یافته ها: سه عامل «خودبزرگ بینی، بی ارزش سازی و گسستگی اجتماعی» برای قسمت خودشیفتگی (با ۲۴ سؤال) و چهار عامل «احساسات منفی، ترس از نقص، اعتماد به نفس پایین و نوسانی و انزوا» برای قسمت خودشیفتگی حساس (با ۲۷ سؤال) پایایی و روایی کافی داشتند. میزان همبستگی Pearson دو قسمت خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس با MCNS به ترتیب ۰/۴۲ و ۰/۴۷ به دست آمد. بر اساس نمره دو انحراف معیار بالای میانگین، ۲/۰ درصد از مردان و ۲/۶ درصد از زنان مورد بررسی، شخصیت خودشیفته داشتند و از میان آن ها به ترتیب ۱۴/۲ و ۴۵/۴ درصد واجد خودشیفتگی حساس بودند.

نتیجه گیری: پرسش نامه NVS دارای روایی و پایایی مناسبی برای تشخیص خودشیفتگی و سپس خودشیفتگی حساس می باشد. لازم است اعتبارسنجی این پرسش نامه در جمعیت های بالینی و غیر بالینی با مشخصات دموگرافیک متنوعی مورد تأیید قرار گیرد.

کلمات کلیدی: خودشیفتگی، خودگزارشگر، سنجش ها، پرسش نامه ها

ارجاع: خلیلی نوید، وزیری حرمی رویا، جهانی یونس. ساخت و اعتبارسنجی پرسش نامه خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس در یک نمونه غیر بالینی در ایران. مجله مطالعات بالینی دانشکده پزشکی افضلی پور ۱۳۹۶؛ ۲(۲-۱): ۳۷-۲۳.

۱- استادیار، گروه روان پزشکی و مرکز تحقیقات علوم اعصاب، مؤسسه نوروفارماکولوژی و بیمارستان شهید بهشتی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

۲- استادیار، گروه روان پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

۳- استادیار، گروه آمار زیستی و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت و مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت، پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

Email: roya832003@yahoo.com

نویسنده مسؤول: رویا وزیری حرمی

آدرس: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دانشکده پزشکی، گروه روان پزشکی تلفن: ۰۳۴ ۳۲۲۶۴۱۹۶

مقدمه

در بسیاری از تحقیقات، به دو زیرنوع خودشیفتگی آشکار (خودبزرگ‌بینی) و پنهان (حساس) به صورت دو عامل مجزا که با متغیرهای معیار خارجی (Criterion variables) متفاوتی همبستگی دارند، اشاره شده است (۶-۱) ویژگی‌های مشترک بین این دو گروه در مطالعات مختلف شامل راهبردهای بین فردی آنتاگونیستی (Antagonistic interpersonal strategies) و عدم همکاری (Lack of agreeableness) (۱۱-۷، ۵، ۴)، عصیانیت (۴، ۱۰، ۴)، تخیلات خودبزرگ‌بینی (۷، ۱، ۱)، استحقاق (Entitlement) (۱۱-۹، ۴، ۳)، عدم همدلی با دیگران (۹، ۱، ۱)، رقابتی بودن (۱۲، ۱) و بی‌ارزش‌سازی (۱۲، ۴) می‌باشد.

از طرف دیگر، تفاوت‌هایی بین این دو زیرنوع خودشیفتگی وجود دارد. بیماران خودشیفته آشکار با خودبزرگ‌بینی، تسلط‌گری (Dominance)، عزت نفس بالا، غرور، نمایشی بودن، بهره‌کشی از دیگران (Exploitativeness) و خشونت‌گری (Aggression) مشخص می‌شوند. در مقابل، بیماران خودشیفته حساس تمایلات درون‌گرایانه‌ای دارند. این بیماران احساس بی‌کفایتی می‌کنند و برای مقابله با آن به تخیلات خودبزرگ‌بینی متوسل می‌شوند. همچنین، عزت نفس آنان به طور مستقیم به بازخوردهای وابسته است که از بیرون و افراد دیگر دریافت می‌کنند. شخصیت افراد خودشیفته حساس شباهت بسیاری به شخصیت اجتنابی دارد. در مقابل، شخصیت افراد خودشیفته آشکار به شخصیت‌های ضد اجتماعی و نمایشی شبیه است و تعریف افراد خودشیفته در Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM) به طور عمده ناظر به این زیرنوع می‌باشد (۱۲-۳). همان‌گونه که مشخص است، بعضی از ویژگی‌های شخصیتی هر دو زیرگروه به اندازه کافی متمایز کننده (Distinctive) نیست و قابلیت افتراق بین آن‌ها و دیگر شخصیت‌ها را ندارد.

دو دسته مقیاس (Scale) جهت ارزیابی زیرنوع خودشیفته پنهان یا حساس وجود دارد. دسته اول مقیاس‌هایی مانند Hypersensitive Narcissism Scale (HSNS) (۱۳) و Maladaptive Covert Narcissism Scale (MCNS) (۱۴)، فقط همین زیرنوع را ارزیابی می‌کنند و البته همان‌طور که انتظار می‌رود، جنبه‌های عمومی و مشترک خودشیفتگی را نیز مد نظر دارند. دسته دوم مانند معیارهای Pathological Narcissism Inventory-۵۲ (PNI-۵۲) (۱۵) و Five Factor Narcissism Inventory (FFNI) (۱۶)، تشخیص هر دو زیرنوع خودشیفتگی را فقط در یک مرحله از طریق پروفایل متفاوت عوامل انجام می‌دهند. از نظر تئوری، پیشنهاد می‌گردد تا برای غربالگری هر زیرنوع خودشیفتگی در یک جمعیت، ابتدا کلیت و هسته مشترک خودشیفتگی با استفاده از عواملی که خودشیفتگی را به صورت کلی از دیگر انواع شخصیت تمیز می‌دهد و بین زیرنوع‌های مختلف آن مشترک است، تشخیص داده شود. سپس با استفاده از ویژگی‌های خاص، هر زیرنوع نسبت به دیگری افتراق داده شود (۱۲). با این روش پیشنهاد شده، در مرحله اول می‌توان با استفاده از ویژگی‌های استحقاق، همکاری پایین، تخیلات خودبزرگ‌بینی، عیب‌جویی (Criticalness) و عدم احساس همدلی (Lack of empathy)، خودشیفتگی را به طور کلی از دیگر انواع شخصیت تشخیص داد و سپس با استفاده از ویژگی‌های شخصیتی احساسات منفی (Negative emotions)، احساس طردشدگی (Rejection sensitivity)، انزوای اجتماعی (Social withdrawal)، عزت نفس پایین و نوسانی و از خودگذشتگی (Self-sacrifice)، زیرنوع خودشیفتگی حساس را تشخیص داد (۱۲-۳). با اجرای این روش می‌توان مشکل افتراق بین خودشیفتگی حساس با دیگر شخصیت‌ها را که توسط Dickinson و Pincus مطرح شده است، در مرحله

خودبزرگ‌بینی، تحقیر و بی‌ارزش‌سازی دیگران، جدایی عاطفی و عدم همدلی با دیگران و رقابت‌جویی» بود.

برای مرحله دوم پرسش‌نامه، ویژگی‌های مخصوص خودشیفته‌های حساس که خودشیفته‌های آشکار واجد آن ویژگی‌ها نبودند، به صورت «احساسات منفی، حساس بودن و آسیب‌پذیری نسبت به طردشدگی، انزوا، عزت نفس پایین و نوسانی از خودگذشتگی» استخراج گردید. سپس با استفاده از راهنمای طراحی پرسش‌نامه Clark و Watson (۱۷) و همچنین، تجربه نویسنده به عنوان درمانگر افراد خودشیفته، تعدادی سؤال طراحی شد. محتوای سؤالات دیگر نیز از پرسش‌نامه‌های شناخته شده‌ای مانند PNI-۵۲ (۱۵)، PID-۵ (۱۸)، FFNI (۱۶)، Personality Big Five Inventory (۱۴) و MCNS (BFI) با کمی تغییرات استخراج گردید. نسخه اولیه در اختیار پنج روان‌پزشک که حیطة اصلی فعالیت آن‌ها روان‌درمانی تحلیلی بود، قرار داده شد و از آن‌ها درخواست گردید تا با توجه به کیفیت، مرتبط بودن و قدرت غربالگری و جداسازی سؤالات، به هر سؤال نمره ۱ (غیر قابل قبول)، ۲ (قابل قبول) و یا ۳ (خوب) بدهند. سؤالات دارای نمره ۱ حذف شدند. با این روش، نسخه اول پرسش‌نامه با ۴۴ سؤال برای خودشیفتگی (مرحله اول) و ۸۱ سؤال برای خودشیفتگی حساس (مرحله دوم) طراحی و آماده گردید.

نمونه‌های مورد بررسی، ۸۰۴ دانشجوی سالم بودند که ۵۶/۲ درصد آنان را زنان (۴۵۲ نفر) و ۴۳/۸ درصد را مردان (۳۵۲ نفر) تشکیل دادند. میانگین سنی زنان و مردان به ترتیب $22/61 \pm 2/51$ و $23/30 \pm 2/51$ سال بود. افراد از شهرهای مختلف ایران بودند، البته بیش از ۷۰ درصد آنان از دو استان کرمان و سیستان و بلوچستان وارد این دانشگاه شده بودند و در دانشکده‌های مختلف

اول از این دو مرحله حل نمود (۳). بر اساس جستجوهای صورت گرفته، هیچ‌کدام از پرسش‌نامه‌های موجود فرایند دو مرحله‌ای گفته شده در مطالعه حاضر را مد نظر قرار نداده‌اند. در پژوهش حاضر پرسش‌نامه‌ای تدوین گردید که شامل فاکتورهای مورد توافق برای هر دو مرحله مذکور بود. هدف دیگر از انجام این تحقیق، بررسی ویژگی‌های روان‌سنجی این پرسش‌نامه در یک جمعیت غیر بالینی ایرانی بود.

شیوه مطالعه

در ابتدا منابع موجود برای یافتن مورد توافق‌ترین عوامل مربوط به دو مرحله غربالگری بررسی گردید. این عوامل دو دسته بود؛ دسته اول ویژگی‌های عمومی که بین هر دو نوع خودشیفتگی مشترک می‌باشد، اما می‌توان با استفاده از آن‌ها فرد خودشیفته را از هر زیرنوع که باشد، از دیگر شخصیت‌ها تمیز داد. دسته دوم ویژگی‌های مخصوص شخصیت خودشیفته حساس می‌باشد. Russ و همکاران برای روشن کردن ساختار خودشیفتگی، خصوصیات این شخصیت را در سه دسته تنظیم کردند که عبارت از خودشیفتگی با حساسیت و ویژگی بالا (Sensitive and specific)، خودشیفتگی با حساسیت بالا و ویژگی پایین (Sensitive and non-specific) و خودشیفتگی با ویژگی بالا و حساسیت پایین (Specific and non-sensitive) بود (۱۲). از بین این سه دسته، دسته اول به عنوان ویژگی‌های پایه‌ای برای مرحله اول (افتراق کلی بین شخصیت خودشیفته با دیگر شخصیت‌ها) انتخاب گردید. پس از آن، تمامی عوامل گفته شده در این دسته با تمامی موارد موجود در منابع مقایسه شد و آن‌هایی که توافق کمی رویشان وجود داشت، حذف گردید. در نهایت، ویژگی‌های به دست آمده برای مرحله اول غربالگری شامل «استحقاق، کمی همکاری، تخیلات

تحصیل می‌کردند. فراوانی تحصیل در دانشکده‌ها به ترتیب شامل ادبیات (۱۳/۷ درصد، ۱۱۰ نفر)، تربیت بدنی (۲/۰ درصد، ۱۶ نفر)، حقوق (۴/۰ درصد، ۳۲ نفر)، ریاضیات (۵/۷ درصد، ۴۶ نفر)، علوم (۱۱/۲ درصد، ۹۰ نفر)، هنر (۸/۰ درصد، ۶۴ نفر)، مهندسی (۳۱/۸ درصد، ۲۵۶ نفر)، کشاورزی (۱۳/۷ درصد، ۱۱۰ نفر)، مدیریت (۶/۰ درصد، ۴۸ نفر) و فیزیک (۴/۰ درصد، ۳۲ نفر) بود. اگرچه این نمونه‌ها می‌تواند از لحاظ سطح تحصیلات با میانگین جامعه ایران متفاوت باشد، اما به دلیل دولتی بودن دانشگاه، از لحاظ وضعیت اجتماعی و اقتصادی و نسبت افراد روستایی به شهری در آن، شبیه به میانگین جامعه ایران است. افراد مبتلا به اختلالات روانی عمده با پرسیدن دو سؤال «آیا مبتلا به مشکل اعصاب و روان می‌باشید؟» و «آیا سابقه مراجعه منظم به پزشک اعصاب و روان دارید؟» توسط روان‌شناسان مصاحبه کننده کنار گذاشته شدند. از میان تمام افرادی که به آن‌ها پرسش‌نامه داده شد، ۳۲۷ نفر پرسش‌نامه‌ها را کامل نکرده بودند و از ۸۰۷ نفر باقی‌مانده، ۳ نفر به بیش از ۱۰ درصد سؤالات پاسخ نداده بودند که حذف شدند. از همه افراد مصاحبه شده رضایت‌نامه کتبی اخذ گردید.

معیار خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس (Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale)

یا NVS): پس از ارزیابی و بهبود اولیه روایی ظاهری (Face validity) و روایی محتوایی (Content validity) پرسش‌نامه، نسخه اولیه آن متشکل از ۱۲۵ سؤال تهیه شد. از این سؤالات به ترتیب ۴۴ سؤال به خودشیفتگی و ۸۱ سؤال به خودشیفتگی حساس اختصاص داشت. از سیستم نمره‌دهی شش درجه‌ای لیکرت (نمره صفر برای کاملاً غلط و نمره ۵ برای کاملاً درست) استفاده شد. دلیل استفاده از چنین سیستم نمره‌دهی این بود که از خطر تعداد زیاد جواب‌های میانگین جلوگیری شود.

معیار MCNS (۱۴): این ابزار جهت تشخیص خودشیفتگی حساس طراحی شده است و شامل ۱۰ سؤال از معیار HSNS (۱۳) و ۱۳ سؤال دیگر و دارای ضریب Cronbach's alpha ۰/۸۹ می‌باشد و همبستگی آن با مقیاس Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) برای خودشیفتگی حساس، ۰/۶۵ به دست آمده است (۱۴). پس از ترجمه و بازترجمه، معیار MCNS در مطالعه حاضر مورد استفاده قرار گرفت و ضریب Cronbach's alpha ترجمه آن ۰/۶۲ محاسبه گردید. سیستم نمره‌دهی برای سؤالات از نوع طیف لیکرت ۱ تا ۵ امتیازی بود.

پایایی آزمون - بازآزمون (Test-retest) به فاصله دو هفته بر روی ۳۰ دانشجوی انتخاب شده از طریق نمونه‌گیری طبقه‌بندی شده (Stratified sampling) انجام شد و مورد تأیید قرار گرفت. تجزیه و تحلیل سؤالات نشان داد که ۱۰ سؤال نمره Kappa کمتر از ۰/۴ (۰/۳ تا ۰/۳۹) کسب کردند. پس از حذف این ۱۰ سؤال، ۱۱۵ سؤال در پرسش‌نامه باقی ماند. بعضی از پرسش‌ها که مقدار داده از دست رفته (Missing data) آن‌ها کم بود، با استفاده از روش انتساب چندگانه (Multiple imputation method) تخمین زده شد. به علت این که داده‌های از دست رفته پرسش‌های ۴۷، ۷۱، ۸۲ و ۸۷ زیاد بود، حذف شد. در نهایت، ۱۱۱ پرسش (۳۸ پرسش برای خودشیفتگی و ۷۳ پرسش برای خودشیفتگی حساس) جهت تحلیل عاملی و دیگر تحلیل‌های آماری باقی ماند.

زیرمقیاس‌ها یا عوامل هر دو بخش NVS از طریق تحلیل عامل اکتشافی (Exploratory factor analysis) و با استفاده از روش مؤلفه‌های اصلی (Principal component analysis یا PCA) و دوران واریماکس (Varimax) به دست آمد. با توجه به نمودار شن‌ریزه، ابتدا یک تحلیل پنج عاملی برای هر دو بخش خودشیفتگی و خودشیفتگی پنهان اعمال

۵۰، ۶۹، ۷۴، ۱۰۶، ۱۰۹ و ۱۱۴ بر روی عامل اول قرار داده شد. این عامل «خودبزرگ‌بینی» نام‌گذاری گردید. تمام سؤالات انتخاب شده از نظر معنایی با این عامل هماهنگ بود و این عامل ۸/۹ درصد پراکندگی را توضیح داد (جدول ۱).

سؤالات ۱۳، ۱۷، ۳۱، ۴۳، ۵۸، ۹۷، ۱۰۱ و ۱۱۱ بر روی عامل دوم قرار داده شد. در میان سؤالات عامل «بی‌ارزش‌سازی»، پرسش‌های ۱۳، ۱۷ و ۵۸ به درون‌مایه کلی عامل مربوط نبود و حذف شد. عامل دوم ۸/۶ درصد کل پراکندگی را توضیح داد.

عامل سوم توسط پرسش‌های ۱۴، ۱۵، ۳۲، ۳۶، ۶۰، ۸۴، ۹۲ و ۹۴ توضیح داده شد. این عامل «گسستگی اجتماعی» نام‌گذاری گردید. سؤال ۹۴ حذف شد؛ چرا که «بی‌ادب بودن» جزء درون‌مایه کلی این عامل نبود. فاکتور سوم ۷/۷ درصد پراکندگی را توضیح داد.

عامل چهارم با سؤالات ۲، ۱۰، ۲۳، ۵۳ و ۷۳ شرح داده شد. این عامل در اصل به معنی «استحقاق برای خدمات» می‌باشد. سؤال ۲۳ ارتباط معنایی چندانی با این عامل نداشت و حذف گردید. سؤالات ۶، ۷ و ۴۵ روی فاکتور پنجم گذاشته شد. درون‌مایه کلی این عامل، «استحقاق برای توجه و اطاعت» در نظر گرفته شد.

ساختار عاملی بخش خودشیفتگی حساس

پرسش‌نامه NVS: راه‌حل‌های پنج‌عاملی و شش‌عاملی، نتایج مختلطی را برای بخش خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه ارائه نمود. بنابراین، از یک راه‌حل هفت‌عاملی استفاده شد. مطابق با داده‌های جدول ۲، عامل اول شامل سؤالات ۹، ۱۸، ۲۰، ۲۵، ۲۹، ۳۰، ۳۳، ۳۷، ۴۴، ۴۶، ۶۴، ۷۶، ۷۷، ۹۵ و ۹۸ بود. این عامل «احساسات منفی» نام‌گذاری گردید و سؤالات ۶۴، ۷۶، ۷۷، ۹۵ و ۹۸ به علت عدم قرابت معنایی حذف شد. این عامل ۸/۰۱ درصد کل پراکندگی را توضیح داد.

شد. تصمیم گرفته شد که اگر تحلیل پنج‌عاملی عوامل مختلطی را نشان دهد، راه‌حل‌ها نیز مورد استفاده قرار گیرد. همچنین، برای افزایش قدرت افتراق، هر سؤال زمانی به یک عامل اختصاص داده شود که ضریب بار عاملی آن بیشتر از ۰/۳۵ باشد و اگر سؤالی ضریب بار عاملی بالایی برای دو یا چند عامل داشت، به عاملی اختصاص داده شود که بیشترین ضریب را برای آن عامل دارد. سپس سؤالاتی که از لحاظ معنایی با زیرمقیاس اختصاص داده شده فاقد ارتباط بود، حذف گردید.

سازگاری درونی جهت زیرمقیاس‌های دو بخش NVS با استفاده از ضریب Cronbach's alpha مورد بررسی قرار گرفت. برای نمره‌دهی به هر عامل، ۱۰۰ نمره به صورت مساوی بین سؤالات هر عامل تقسیم گردید. در هر بخش با استفاده از روش Spearman، همبستگی بین زیرمقیاس‌های NVS به صورت جداگانه و میانگین، میانه و صدک دهم و نودم و همچنین، برآوردهای چولگی (Skewness) و Kurtosis برای هر دو جنسیت در زیرمقیاس‌های NVS به صورت جداگانه محاسبه شد. تفاوت بین دو جنسیت در خودشیفتگی کلی و خودشیفتگی حساس با استفاده از آزمون t مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. فراوانی پاسخ دهندگان بالای ۱ و ۲ انحراف معیار بالای میانگین برای هر دو جنسیت در خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس از طریق Z-score بررسی و همبستگی Pearson هر بخش از NVS با MCNS محاسبه گردید. داده‌ها در نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۲ (version 22, IBM Corporation, Armonk, NY) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها

ساختار عاملی بخش خودشیفتگی NVS: در تحلیل عامل اکتشافی (دوران Varimax) و با استفاده از راه‌حل پنج‌عاملی، سؤالات ۳، ۲۲، ۲۴، ۲۶، ۴۲،

جدول ۱: تحلیل عامل بخش خودشیفتگی از پرسش‌نامه Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale (NVS) با استفاده از دوران واریماکس

پرسش‌ها	عامل				
	۱	۲	۳	۴	۵
۲- آنچه دیگران نسبت به من انجام می‌دهند، همه توقعات مرا برآورده نمی‌کند (عامل ۴).	۰/۱۴	-۰/۰۲	-۰/۰۴	۰/۶۲	۰/۰۶
۳- دریافت نمودن احترامی که شایسته من است، برایم بسیار مهم است (عامل ۱)*.	۰/۵۰	-۰/۲۴	-۰/۱۹	۰/۲۰	۰/۱۳
۶- در مکالمه با دیگران بیشتر توقع دارم آن‌ها به صحبت‌ها و نگرانی‌های من گوش دهند (عامل ۵).	۰/۰۴	۰/۳۵	۰/۰۳	-۰/۰۰۴	۰/۵۵
۷- از شریک زندگی‌ام انتظار دارم مطابق استانداردهایی که قبول دارم، رفتار نماید (عامل ۵).	۰/۲۱	-۰/۱۲	-۰/۰۵	۰/۱۲	۰/۴۱
۱۰- بیشتر اوقات خودم را شایسته دریافت توجه یا امتیازات بیشتری نسبت به دیگران می‌دانم (عامل ۴).	۰/۱۲	۰/۱۰	۰	۰/۴۸	۰/۲۱
۱۳- نزدیکانم شکایت دارند که اغلب به آن‌ها کمک نمی‌دهم (عامل ۲).	۰/۰۱	۰/۵۰	۰/۲۰	۰/۰۷	-۰/۲۰
۱۴- نزدیکانم می‌گویند سرد و بی‌عاطفه هستم (عامل ۳)*.	-۰/۰۱	۰/۲۶	۰/۴۸	۰/۱۱	-۰/۲۸
۱۵- گاهی برخی شکایت می‌کنند که بی‌ملاحظه هستم (عامل ۳)*.	-۰/۲۳	۰/۳۲	۰/۴۹	۰/۱۱	۰/۰۶
۱۷- تمایلی به همکاری با دیگران ندارم (عامل ۲).	-۰/۱۱	-۰/۴۴	۰/۲۶	۰/۳۳	۰/۰۲
۲۲- اغلب در مورد این که فرد بسیار مؤثری هستم، خیال‌پردازی می‌کنم (عامل ۱)*.	۰/۵۴	۰	۰/۲۹	-۰/۰۶	۰
۲۳- احساس می‌کنم امور کم‌اهمیت نمی‌تواند مرا مانند دیگران شاد یا ناراحت سازد (عامل ۴).	۰/۱۳	-۰/۰۳	۰/۱۹	۰/۴۲	-۰/۰۸
۲۴- شبیه انسان‌های عادی بودن برای من قابل قبول نیست (عامل ۱)*.	۰/۳۸	۰/۱۰	۰/۱۳	۰/۰۸	-۰/۲۸
۲۶- جایگاه فعلی من پایین‌تر از استعداد و لیاقت من می‌باشد (عامل ۱)*.	۰/۴۷	۰/۱۴	-۰/۲۲	۰/۲۰	-۰/۲۰
۳۱- در صورتی که دیگران مطابق خواست من رفتار نکنند، مورد سرزنش من قرار خواهند گرفت (عامل ۲)*.	۰/۰۸	۰/۵۶	۰/۱۰	۰/۰۸	۰/۱۳
۳۲- معمولاً نگران نیازهای دیگران نمی‌شوم (عامل ۳)*.	-۰/۱۰	۰/۳۶	۰/۳۹	۰/۰۵	۰/۰۶
۳۶- به اندازه کافی خودم مشکل دارم و نمی‌توانم به مشکلات دیگران هم فکر کنم (عامل ۳)*.	۰/۰۲	۰/۲۱	۰/۴۵	۰/۱۵	۰/۰۸
۴۱- بیشتر اوقات راحت دیگران را نمی‌بخشم.	۰/۳۰	۰/۲۹	۰/۱۸	۰/۱۹	۰/۰۳
۴۲- اغلب در مورد این که به عنوان فردی موفق شناخته می‌شوم، خیال‌پردازی می‌کنم (عامل ۱)*.	۰/۳۶	-۰/۱۱	۰/۱۷	۰/۱۵	۰/۲۲
۴۳- اشتباهات دیگران را مرتباً یادآوری می‌کنم (عامل ۲)*.	۰/۰۸	۰/۵۰	۰/۱۱	۰/۱۹	-۰/۰۱
۴۵- دوست یا همسر ایده‌آل کسی است که مرا کاملاً درک کند (عامل ۵).	۰/۲۷	-۰/۱۸	-۰/۰۵	۰/۰۹	۰/۴۸
۵۰- تمایل دارم بهترین باشم (عامل ۱)*.	۰/۵۶	-۰/۱۰	-۰/۲۱	۰/۰۱	۰/۱۵
۵۳- اطرافیانم معمولاً می‌گویند انسان پرتوقعی هستم (عامل ۴).	-۰/۰۱	۰/۲۱	۰/۲۵	۰/۵۳	۰/۰۸
۵۸- تصور می‌کنم قانون مخصوص دیگران است و من نیایستی آن را رعایت کنم (عامل ۲)*.	-۰/۲۳	۰/۴۴	۰/۴۱	۰/۰۱	۰/۰۱
۶۰- در دوری از نزدیکانم اغلب در حدی که انتظار می‌رود دلتنگ نمی‌شوم (عامل ۳)*.	۰/۰۹	۰/۱۰	۰/۵۳	۰/۰۴	-۰/۰۴
۶۹- اغلب در مورد این که تحسین می‌شوم، خیال‌پردازی می‌کنم (عامل ۱)*.	۰/۵۷	۰/۰۶	۰/۱۲	-۰/۰۱	۰/۱۵
۷۳- نزدیکانم می‌گویند زیاد غر می‌زنم (عامل ۴).	-۰/۱۰	۰/۲۶	۰/۲۱	۰/۵۴	-۰/۱۱
۷۴- به طور خاصی در مورد موفق شدن یا شکست خوردنم حساس می‌باشم (عامل ۱)*.	۰/۴۳	-۰/۰۴	-۰/۰۲	۰/۲۰	-۰/۱۱
۸۰- تا همه آنچه را که حق خود می‌دانم دریافت نکنم، راضی نمی‌شوم.	۰/۰۸	-۰/۰۳	۰/۱۴	۰/۲۷	۰/۲۸
۸۴- نزدیکانم از بی‌توجهی من به خودشان شکایت دارند (عامل ۳)*.	۰/۱۸	۰/۲۲	۰/۵۰	۰/۱۵	-۰/۲۲
۹۲- میزان احساسات من نسبت به نزدیکانم کمتر از حد انتظار است (عامل ۳)*.	۰/۱۴	۰/۲۵	۰/۴۰	۰/۰۶	-۰/۲۳
۹۴- گاهی برخورد با دیگران مؤدبانه نیست (عامل ۳)*.	-۰/۰۴	۰	۰/۶۱	۰/۰۷	۰/۱۱
۹۷- تمایل به سرزنش کردن دیگران دارم (عامل ۲)*.	۰/۳۱	۰/۶۷	۰/۰۵	۰	-۰/۱۰
۱۰۱- با رنج دیگران ناراحت نمی‌شوم (عامل ۲)*.	-۰/۱۵	-۰/۴۶	۰/۳۴	۰/۰۱	۰/۰۳
۱۰۶- فردی کمال‌طلب هستم و رسیدن به بالاترین درجه آرزوی من بوده است (عامل ۱)*.	۰/۴۲	-۰/۲۶	-۰/۱۰	۰/۲۴	۰/۲۸
۱۰۸- بیشتر اوقات در بحث با دیگران حق را به خودم می‌دهم.	۰/۳۰	۰/۱۴	۰	۰/۲۴	۰/۱۷
۱۰۹- اغلب در مورد این که به موفقیت‌هایی خارج از انتظار می‌رسم، خیال‌پردازی می‌کنم (عامل ۱)*.	۰/۶۴	۰/۰۱	۰/۰۹	-۰/۱۰	۰/۱۰
۱۱۱- به مشکلات دیگران معمولاً زیاد توجه نمی‌کنم (عامل ۲)*.	۰/۰۴	۰/۵۳	۰/۱۰	۰/۱۳	-۰/۲۲
۱۱۴- در خیالاتم اغلب تصور می‌کرده‌ام بایستی فردی منحصر به فرد و متفاوت از دیگران باشم (عامل ۱)*.	۰/۵۲	۰/۱۵	-۰/۱۸	۰/۰۲	۰/۱۵

*آیتم‌هایی که در نهایت در پرسش‌نامه باقی مانده‌اند.

عامل ۱: خودبزرگ بینی، عامل ۲: بی‌ارزش سازی، عامل ۳: گسستگی اجتماعی، عامل ۴: استحقاق برای خدمات و عامل ۵: استحقاق برای توجه و اطاعت

عامل ۵/۰۴ درصد کل پراکندگی را توضیح داد.
عامل سوم تحت عنوان «عزت نفس پایین و نوسانی» با سؤالات ۱۹، ۲۷، ۲۸، ۳۸، ۴۰، ۵۶، ۷۰ و ۹۳ توضیح داده شد و این عامل ۵/۳۷ درصد کل پراکندگی را توضیح داد.

سؤالات ۱۱، ۴۸، ۴۹، ۶۵، ۶۷، ۱۰۳، ۱۰۴، ۱۰۵، ۱۱۰، ۱۱۲ و ۱۱۵ بر روی عامل دوم گذاشته شد. درون‌مایه کلی این عامل، «ترس از نقص» بود. سؤالات ۱۱، ۴۸، ۶۵، ۱۰۴، ۱۱۰ و ۱۱۲ به علت بی‌ارتباط بودن با درون‌مایه اصلی حذف شد. این

جدول ۲: تحلیل عامل بخش خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale (NVS) با استفاده از دوران واریماکس

پرسش‌ها	عامل						
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷
۱- دیگران مرا به عنوان فردی درون‌گرا می‌شناسند (عامل ۴).	۰	۰/۱۷	۰/۰۲	۰/۵۴	-۰/۰۹	۰/۱۰	۰/۱۱
۴- وقتی دیگران متوجه نیازهای من می‌شوند، احساس شرم می‌کنم.	۰/۳۰	۰/۱۰	-۰/۰۷	۰/۲۷	۰/۰۱	۰/۰۶	۰/۱۵
۵- معمولاً به راحتی اجازه نمی‌دهم کسی با من صمیمی شود (عامل ۷).	۰/۰۷	-۰/۰۳	۰/۱۲	۰/۲۲	۰/۱۰	-۰/۰۳	۰/۳۸
۸- دوست ندارم مسؤولیت تصمیم‌گیری با من باشد.	۰/۳۱	-۰/۰۲	۰/۰۸	۰/۱۸	۰/۲۳	-۰/۱۰	۰/۱۷
۹- حتی اگر در میان جمع باشم، احساس تنها بودن می‌کنم (عامل ۱).	۰/۵۴	۰/۱۴	۰/۰۱	۰/۱۴	-۰/۰۱	۰/۱۲	۰/۰۱
۱۱- از این که در موقعیتی قرار گیرم که باعث شرمندگی من شود، هراس دارم (عامل ۲).	۰/۰۷	۰/۳۷	۰/۲۷	۰/۱۸	-۰/۰۱	۰/۰۱	۰/۰۱
۱۲- در روابط نزدیکم نگرانم طرف مقابل مرا ترک کند.	۰/۲۲	۰/۱۹	۰/۲۲	۰/۰۵	-۰/۱۲	۰/۲۸	-۰/۰۹
۱۶- نسبت به افرادی که توجه و تحسین دیگران را بیش از من جلب می‌کنند، حسادت می‌کنم (عامل ۴).	۰/۰۸	۰/۰۷	۰/۰۱	۰/۵۳	۰/۰۱	۰/۲۵	-۰/۰۳
۱۸- اغلب اوقات غمگین هستم (عامل ۱).	۰/۵۴	۰/۰۹	۰/۰۴	۰/۱۵	۰/۱۰	۰/۰۳	۰/۱۸
۱۹- وقتی دیگران به من تکیه می‌کنند، احساس مهم بودن بیشتری می‌کنم (عامل ۳).	-۰/۰۷	۰/۱۵	۰/۵۷	۰/۰۶	-۰/۰۹	۰/۰۴	۰/۰۷
۲۰- هیچ چیزی نمی‌تواند علاقه مرا بسیار جلب نماید (عامل ۱).	۰/۴۲	-۰/۰۴	-۰/۱۱	۰/۱۰	۰/۱۷	-۰/۰۶	۰/۳۱
۲۱- تمایل ندارم به دیگران وابسته باشم (عامل ۷).	۰/۱۲	-۰/۰۴	۰/۲۲	۰/۰۶	۰	-۰/۰۹	۰/۳۸
۲۵- همیشه نگران چیزی هستم (عامل ۱).	۰/۳۷	۰/۲۲	۰/۲۲	۰/۰۸	-۰/۰۴	۰/۰۸	-۰/۰۳
۲۷- آرزو می‌کنم ای کاش نظر دیگران برایم مهم نبود (عامل ۳).	۰/۲۲	۰/۰۴	۰/۳۵	۰/۰۴	۰/۱۰	۰/۱۳	-۰/۱۱
۲۸- این که در روابط اینقدر حساس هستم برایم خوشایند نیست (عامل ۳).	۰/۱۶	-۰/۰۹	۰/۴۹	۰/۰۴	۰/۲۵	۰/۱۱	-۰/۰۹
۲۹- تقریباً هیچ وقت از زندگی لذت نبرده‌ام (عامل ۱).	۰/۵۳	-۰/۰۸	-۰/۰۸	۰/۰۴	۰/۲۱	۰/۰۸	۰/۰۴
۳۰- اغلب خود را سرزنش می‌کنم (عامل ۱).	۰/۵۲	۰	۰/۲۲	۰/۰۶	۰/۰۱	۰/۰۵	۰/۰۱
۳۳- وقتی در میان جمع هستم، نمی‌توانم با جمع قاطعی شوم (عامل ۱).	۰/۴۴	۰/۰۸	-۰/۱۴	۰/۱۱	۰/۲۵	۰/۰۲	۰/۳۰
۳۴- اغلب در روابط با دیگران صمیمی نمی‌شوم (عامل ۷).	۰/۲۹	-۰/۰۵	-۰/۰۷	۰/۰۵	۰/۱۴	۰/۱۶	۰/۴۱
۳۵- ترجیح می‌دهم در مرکز توجه دیگران نباشم (عامل ۴).	۰/۱۷	-۰/۰۳	۰/۰۶	۰/۵۱	۰/۱۲	-۰/۰۲	۰/۰۴
۳۷- احساس بی‌کفایتی و بی‌لیاقتی دارم (عامل ۱).	۰/۶۴	-۰/۰۸	۰/۰۲	۰/۱۰	۰/۱۰	۰/۱۵	۰/۰۸
۳۸- نسبت به اثرات منفی رفتارهایم بر روی دیگران زیاد دچار عذاب وجدان می‌شوم (عامل ۳).	۰/۱۱	۰/۱۲	۰/۵۱	-۰/۰۱	۰/۱۳	-۰/۰۷	-۰/۰۲
۳۹- وقتی دیگران به من توجه نمی‌کنند، ناامید نمی‌شوم (عامل ۵).	۰/۱۹	۰/۲۶	۰/۱۲	۰/۱۸	۰/۳۷	-۰/۰۱	۰/۰۷
۴۰- از خودم خیلی بیش از آنچه هستم انتظار داشته‌ام (عامل ۳).	-۰/۰۱	۰/۰۷	۰/۴۱	۰/۱۴	۰/۲۱	-۰/۱۰	-۰/۰۵
۴۴- می‌توان گفت هرگز از فعالیت‌های روزمره‌ام راضی و خوشحال نبودم (عامل ۱).	۰/۵۴	۰/۱۴	-۰/۱۰	۰/۰۵	-۰/۰۱	۰/۰۸	۰/۰۴
۴۶- احساس ناامیدی می‌کنم (عامل ۱).	۰/۶۴	۰/۰۹	۰/۰۵	-۰/۰۶	-۰/۱۰	۰/۱۵	۰/۰۳
۴۸- وقتی مجبور می‌شوم توقعاتم را نادیده بگیرم، عصبانی می‌گردم (عامل ۲).	۰/۰۶	۰/۳۹	۰/۰۹	۰/۲۷	۰/۰۷	-۰/۰۲	۰/۰۵
۴۹- اغلب نگران هستم که مبادا به خاطر اشتباهاتی که در گذشته مرتکب شده‌ام، اتفاقات بدی بیفتد (عامل ۲).	۰/۲۱	۰/۴۶	۰/۱۲	۰/۲۰	۰/۱۵	-۰/۱۰	-۰/۰۸
۵۱- در میان جمع احساس می‌کنم پذیرفته نشده‌ام (عامل ۴).	۰/۳۲	۰/۱۰	-۰/۰۲	۰/۶۱	۰/۱۳	۰/۱۴	-۰/۰۵
۵۲- در شروع روابط با دیگران معمولاً خودم شروع کننده نیستم (عامل ۴).	-۰/۰۵	۰/۲۳	۰/۰۷	۰/۵۲	۰/۲۳	۰/۰۶	۰/۲۴
۵۴- نسبت به انتقاد دیگران از خودم بسیار حساس هستم.	۰/۰۴	۰/۲۵	۰/۱۰	۰/۱۷	۰/۳۳	-۰/۰۱	-۰/۱۳
۵۵- وقتی مورد انتقاد قرار می‌گیرم احساس تحقیرشدگی می‌کنم.	۰/۲۳	-۰/۰۲	۰/۲۵	-۰/۰۳	۰/۲۹	۰/۲۹	-۰/۰۶
۵۶- به واکنش‌های دیگران نسبت به خودم زیاد دقت می‌کنم (عامل ۳).	۰/۰۲	۰/۳۲	۰/۴۵	-۰/۱۳	۰/۰۴	۰/۰۹	۰/۱۴
۵۷- درخواست کمک از دیگران برایم دشوار است (عامل ۵).	۰/۰۳	۰/۰۴	۰/۱۹	۰/۰۵	۰/۳۷	-۰/۰۱	۰/۱۷
۵۹- اگر دوستانم از برخی افکار و احساسات پنهانی من آگاه شوند، شوکه خواهند شد (عامل ۶).	۰/۱۰	-۰/۰۵	۰/۰۸	۰/۰۱	-۰/۰۲	۰/۴۳	۰/۱۸
۶۱- وقتی به من انتقاد می‌شود، احساس شرمندگی می‌کنم (عامل ۶).	۰/۱۷	۰/۱۸	۰/۰۲	۰/۰۶	۰/۱۱	۰/۳۷	-۰/۱۲
۶۲- برای شروع رابطه با دیگران اضطراب دارم (عامل ۵).	۰/۱۷	۰/۱۳	۰/۰۱	۰/۰۸	۰/۵۳	-۰/۰۴	۰
۶۳- ناامیدی از برآورده شدن توقعاتم باعث می‌شود از آن‌ها چشم‌پوشی کنم.	۰/۲۳	۰/۱۱	-۰/۰۹	۰/۲۴	۰/۲۲	۰/۱۰	-۰/۰۱
۶۴- زمانی که دیگران نمی‌توانند نیازها و توقعاتم را درک کنند، احساس شرمندگی می‌کنم (عامل ۱).	۰/۳۵	۰/۰۴	-۰/۰۵	۰/۰۱	۰/۱۵	۰/۲۲	۰/۰۵
۶۵- در روابط نزدیکم نگرانم طرف مقابل مرا واقعاً دوست نداشته باشد (عامل ۲).	۰/۱۲	۰/۳۹	۰/۱۶	۰/۰۵	۰/۱۰	۰/۱۶	-۰/۱۶
۶۶- خیلی کنج‌کاوم بدانم دیگران در مورد من چه قضاوتی می‌نمایند.	۰/۰۲	۰/۳۷	۰/۳۸	-۰/۰۸	-۰/۱۰	۰/۱۲	-۰/۱۴
۶۷- مشغولیت ذهنی زیادی یا درستی یا نادرستی رفتارهایم دارم (عامل ۲).	۰/۲۷	۰/۳۸	۰/۱۰	۰/۱۴	۰/۱۸	-۰/۱۱	-۰/۰۱
۶۸- دوست ندارم دیگران فکر کنند به آن‌ها نیازمند یا وابسته هستم (عامل ۴).	-۰/۱۸	۰/۳۰	۰/۳۲	۰/۵۴	-۰/۰۲	۰	۰/۱۴
۷۰- وقتی کارم بی‌نقص باشد، احساس بهتری در مورد خودم پیدا می‌کنم (عامل ۳).	-۰/۲۶	۰/۲۲	۰/۵۸	۰/۱۹	-۰/۰۹	-۰/۰۶	۰/۱۵

جدول ۲: تحلیل عامل بخش خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale (NVS) با استفاده از دوران واریماکس (ادامه)

پرسش‌ها	عامل						
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷
۷۲- وقتی وارد جمعی می‌شوم احساس اضطراب می‌کنم (عامل ۵).	۰/۲۰	۰/۲۵	۰/۰۶	۰/۰۹	۰/۳۹	۰/۰۵	۰/۱۱
۷۵- تمایلی به رابطه نزدیک عاطفی ندارم (عامل ۷).	۰/۲۳	۰	-۰/۲۰	۰/۰۸	۰/۱۵	۰/۱۲	۰/۳۵
۷۶- تا جایی که ممکن است از فعالیت‌های گروهی اجتناب می‌کنم (عامل ۱).	۰/۳۷	-۰/۱۵	-۰/۰۵	-۰/۰۴	۰/۳۶	۰/۲۸	۰/۱۵
۷۷- مایل نیستم اوقاتم را با دیگران بگذرانم (عامل ۱).	۰/۴۲	-۰/۲۸	-۰/۰۲	-۰/۰۳	۰/۳۰	۰/۳۱	۰/۱۶
۷۸- معمولاً عصبانیت‌م را از دیگران مستقیماً ابراز نمی‌کنم.	-۰/۱۰	۰/۰۳	۰/۱۷	۰	۰/۲۰	۰/۱۶	۰/۲۹
۷۹- اعتماد به نفس من بستگی به قضاوت دیگران از من دارد (عامل ۵).	۰/۰۵	۰/۰۶	۰/۱۰	-۰/۱۱	۰/۳۹	۰/۲۹	-۰/۰۶
۸۱- به پیدا کردن دوست علاقمند نیستم (عامل ۵).	۰/۲۸	-۰/۰۸	-۰/۲۴	۰/۰۸	۰/۴۲	۰/۲۳	۰/۱۸
۸۳- تمایلی به ایجاد روابط جدید ندارم.	۰/۲۷	۰/۰۵	-۰/۰۸	۰/۰۹	۰/۲۴	۰/۳۱	۰/۰۳
۸۵- معمولاً ساکت و بی‌حرف هستم (عامل ۵).	-۰/۰۸	۰/۱۱	۰/۰۶	۰/۰۵	۰/۴۲	۰/۲۳	۰/۲۰
۸۶- همیشه به بدترین اتفاق ممکن فکر می‌کنم.	۰/۱۹	۰/۳۲	-۰/۱۳	۰/۰۵	۰/۲۹	-۰/۱۱	-۰/۰۳
۸۸- دوست ندارم موفقیت‌هایم را با دیگران تقسیم نمایم (عامل ۶).	۰/۰۶	-۰/۰۱	-۰/۰۲	۰/۳۸	-۰/۰۲	۰/۵۵	۰/۱۰
۸۹- از نظر عاطفی فرد سردمزاجی هستم.	۰/۲۱	۰/۰۰۱	-۰/۲۶	۰/۳۰	۰/۰۷	۰/۳۳	۰/۲۹
۹۰- از این که دیگران چیزهایی دارند که من ندارم، آزرده خاطر می‌شوم (عامل ۶).	۰/۳۵	-۰/۰۱	۰/۰۲	۰/۱۵	-۰/۰۴	۰/۴۳	-۰/۰۶
۹۱- احساس می‌کنم اعتماد به نفسم پایین است.	۰/۳۴	۰/۳۱	۰/۱۲	۰/۰۸	۰/۱۶	۰/۱۲	-۰/۰۷
۹۲- نمی‌خواهم نقطه ضعفی به دیگران نشان دهم (عامل ۳).	-۰/۱۳	۰/۲۸	۰/۴۱	۰/۰۱	۰/۰۱	-۰/۰۶	۰/۱۸
۹۵- احساس می‌کنم فردی در درونم می‌باشد که مدام مرا مورد سرزنش و اتهام قرار می‌دهد (عامل ۱).	۰/۴۵	۰/۱۸	۰/۰۷	-۰/۰۱	۰/۰۶	۰/۰۹	-۰/۰۲
۹۶- وقتی دیگران به من توجه نمی‌کنند، احساس بی‌ارزشی می‌کنم.	۰/۲۹	۰/۲۵	۰/۰۱	۰/۰۲	۰/۱۷	۰/۱۹	۰/۰۴
۹۸- اکثراً فکر می‌کنم بیشتر مردم به من علاقه ندارند (عامل ۱).	۰/۴۳	۰/۱۰	-۰/۰۱	۰/۰۴	۰/۱۹	۰/۲۰	۰/۰۳
۹۹- اغلب نسبت به موفقیت‌های دیگران حسادت می‌کنم (عامل ۶).	۰/۳۴	۰	-۰/۰۶	۰/۰۵	۰/۱۱	۰/۴۶	۰/۰۲
۱۰۰- تمایلی به رهبری یا مدیریت ندارم.	۰/۱۲	۰/۱۳	-۰/۲۲	۰/۱۱	۰/۲۴	۰/۳۲	۰/۲۴
۱۰۲- احساس می‌کنم نسبت به دیگران خودکم‌بینی دارم.	۰/۲۹	۰/۱۸	-۰/۰۶	-۰/۱۱	۰/۱۹	۰/۳۲	۰/۰۴
۱۰۳- اگر کاری که انجام می‌دهم بی‌نقص نباشد، از نظر من قابل قبول نیست (عامل ۲).	۰/۱۳	۰/۳۷	-۰/۰۷	۰/۰۶	۰/۱۴	۰/۲۲	۰/۰۴
۱۰۴- در روابط حساس و آسیب‌پذیر هستم (عامل ۲).	-۰/۰۹	۰/۵۱	۰/۰۵	۰/۰۲	۰/۱۸	۰/۱۷	۰
۱۰۵- اگر اشتباهی از من سر بزنند، خودم را بسیار سرزنش می‌کنم (عامل ۲).	۰/۰۱	۰/۶۴	۰/۱۴	-۰/۰۱	۰/۰۷	۰/۰۵	-۰/۰۱
۱۰۷- خودم را به عنوان یک رهبر خوب نمی‌بینم.	۰/۲۶	-۰/۱۰	۰/۰۸	۰/۳۳	۰/۰۲	۰/۳۴	-۰/۰۱
۱۱۰- بیشتر خودم را وقف دیگران می‌کنم تا آن‌ها را وقف خود (عامل ۲).	-۰/۰۳	۰/۴۶	-۰/۰۱	۰	-۰/۰۵	-۰/۰۷	۰/۳۳
۱۱۲- از خودگذشتگی موجب می‌شود حس بهتری نسبت به خودم داشته باشم (عامل ۲).	-۰/۱۹	۰/۴۵	۰/۲۵	۰/۰۴	-۰/۰۸	-۰/۰۹	۰/۲۷
۱۱۳- ابراز عواطف برایم دشوار است (عامل ۷).	۰/۱۴	۰/۱۸	-۰/۱۲	۰/۰۱	-۰/۰۹	۰/۱۶	۰/۵۰
۱۱۵- در ایجاد مشکلات معمولاً بیشتر از همه خودم را مقصر می‌دانم (عامل ۲).	۰/۲۲	۰/۴۸	۰/۰۶	۰/۰۶	۰/۰۱	-۰/۰۶	۰/۰۵

عامل ۱: احساسات منفی، عامل ۲: ترس از نقص، عامل ۳: عزت نفس پایین و نوسانی و عامل ۴: انزوا
عامل‌های شماره ۴، ۵ و ۶ به علت Cronbach's alpha نامناسب حذف شده‌اند.

کافی پایایی نداشت و حذف گردید. سازگاری درونی دیگر عوامل نیز قابل قبول تشخیص داده شد. ضریب Cronbach's alpha برای عوامل «خودبزرگ‌بینی، بی‌ارزش‌سازی و گسستگی اجتماعی» به ترتیب ۰/۷۳، ۰/۶۳ و ۰/۷۰ برآورد گردید.

در بخش خودشیفتگی حساس، سازگاری درونی عامل‌های پنجم، ششم و هفتم نیز به علت پایایی پایین حذف شد. ضریب Cronbach's alpha برای سایر عوامل «احساسات منفی، ترس از نقص، عزت نفس پایین و نوسانی و انزوا» به ترتیب ۰/۷۸، ۰/۶۰، ۰/۶۵ و ۰/۶۰ به دست آمد.

عامل چهارم تحت عنوان «انزوا» با پرسش‌های ۱، ۱۶، ۳۵، ۵۱، ۵۲ و ۶۸ شرح داده شد. سؤالات ۱۶ و ۶۸ به این عامل مربوط نبود و حذف شد. این عامل ۴/۰۵ درصد کل پراکندگی را توضیح داد. سؤالات ۳۹، ۵۷، ۶۲، ۷۲، ۷۹، ۸۱ و ۸۵ به عامل پنجم ارتباط داشت. عامل ششم شامل سؤالات ۵۹، ۶۱، ۸۸، ۹۰ و ۹۹ و عامل هفتم شامل سؤالات ۵، ۲۱، ۳۴، ۷۵ و ۱۱۳ بود.

سازگاری درونی پرسش‌نامه NVS: در بخش خودشیفتگی، میزان سازگاری درونی (ضریب Cronbach's alpha) عامل چهارم و پنجم به اندازه

جدول ۳: نتایج همبستگی Pearson بین زیرمقیاس‌های بخش خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه (NVS) Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale با هم و با نمره کل خودشیفتگی

خودشیفتگی کل	خودبزرگ‌بینی	بی‌ارزش‌سازی	گسستگی اجتماعی
۱	۱	۱	۱
خودشیفتگی کل	خودبزرگ‌بینی	بی‌ارزش‌سازی	گسستگی اجتماعی
۰/۶۵**	۰/۲۰-	۰/۵۲**	۰/۶۷**
خودشیفتگی حساس کل	عواطف منفی	ترس از نقص	عزت نفس پایین و نوسانی
۱	۱	۱	۱
۰/۷۵**	۰/۳۲**	۰/۳۵**	۰/۵۹**
عواطف منفی	ترس از نقص	عزت نفس پایین و نوسانی	انزوا
۰/۶۸**	۰/۰۸*	۰/۳۲**	۰/۶۰**
خودشیفتگی حساس کل	عواطف منفی	ترس از نقص	عزت نفس پایین و نوسانی
۱	۱	۱	۱
۰/۷۵**	۰/۳۲**	۰/۳۵**	۰/۵۹**
عواطف منفی	ترس از نقص	عزت نفس پایین و نوسانی	انزوا
۰/۶۸**	۰/۰۸*	۰/۳۲**	۰/۶۰**

*وجود همبستگی معنی‌دار در سطح ۰/۰۵ (دوطرفه)، **وجود همبستگی معنی‌دار در سطح ۰/۰۱ (دوطرفه)

همبستگی بین زیرمقیاس‌های بخش‌های

پرسش‌نامه NVS: بر اساس داده‌های جدول ۳،

تک‌تک عوامل بخش خودشیفتگی با مجموع نمره خودشیفتگی، همبستگی ۰/۶ یا بالاتر داشت. از نظر ارتباط بین عوامل، «گسستگی اجتماعی و بی‌ارزش‌سازی» همبستگی قابل ملاحظه‌ای در حد ۰/۵۲ داشت، اما دیگر عوامل همبستگی بالایی را نشان ندادند.

همبستگی بالایی بین تمام عوامل خودشیفتگی حساس با نمره کلی این بخش مشاهده شد. همچنین، تمامی این عوامل با یکدیگر نیز همبستگی معنی‌داری

را نشان داد. کمترین همبستگی مربوط به رابطه «احساسات منفی و عزت نفس پایین و نوسانی» (۰/۰۸) و بیشترین همبستگی مربوط به رابطه «عزت نفس پایین و نوسانی و ترس از نقص» (۰/۳۵) بود.

توزیع و اثر جنسیت بر زیرمقیاس‌های

بخش‌های پرسش‌نامه NVS: میانگین، میانه، انحراف معیار و صدک دهم و نودم و همچنین، شاخص‌های چولگی و Kurtosis برای هر دو جنسیت در زیرمقیاس‌های خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه NVS، در جدول ۴ ارائه شده است.

جدول ۴: زیرمقیاس‌های بخش‌های خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه (NVS) Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale به تفکیک جنسیت

Kurtosis	چولگی	صدک (نمره)		میانگین \pm انحراف معیار	میانه	
		۹۰	۱۰			
مرد (۳۵۲ نفر)						
۰/۴۲	-۰/۲۱	۱۳/۵۹	۱۷/۳۲	۴۶/۳۸ \pm ۶/۱۰	۹/۴۶	خودشیفتگی کل
-۰/۲۱	۰/۲۵	۳۶/۷۶	۷۳/۳۲	۵۳/۲۰ \pm ۱۷/۲۰	۵۰/۹۰	خودبزرگ‌بینی
-۰/۳۴	-۰/۱۹	۶۰/۰۰	۱۶/۰۰	۴۰/۲۰ \pm ۱۷/۱۰	۴۰/۰۰	بی‌ارزش‌سازی
-۰/۴۳	-۰/۳۰	۶۰/۰۰	۲۹/۱۴	۴۰/۰۸ \pm ۱۷/۳۰	۸/۴۲	گسستگی اجتماعی
زن (۴۵۲ نفر)						
۰/۲۶	۰/۱۰	۶۱/۶۲	۱۳/۳۹	۵۰/۲۵ \pm ۸/۷۰	۵/۴۹	خودشیفتگی کل
۳۱/۱۰	۰/۶۰	۴۵/۶۵	۴۰/۰۰	۵۲/۴۹ \pm ۱۱/۴۰	۵۰/۹۰	خودبزرگ‌بینی
۰/۵۹	-۰/۴۹	۶۴/۰۰	۲۴/۰۰	۴۶/۳۵ \pm ۱۵/۲۸	۴۸/۰۰	بی‌ارزش‌سازی
۰/۵۳	-۰/۴۰	۷۱/۶۵	۴۳/۳۱	۴۹/۵۰ \pm ۱۳/۵۸	۴/۵۱	گسستگی اجتماعی
مرد (۳۵۲ نفر)						
۵۳/۱۰	۰/۴۳	۲۶/۵۹	۵۹/۳۲	۴۶/۳۰ \pm ۱۱/۳۰	۹/۴۵	خودشیفتگی حساس کل
۰/۳۱	-۰/۱۸	۶۰/۰۰	۱۶/۰۰	۴۰/۵۰ \pm ۱۶/۵۰	۴۲/۰۰	عواطف منفی
-۰/۰۳	۰/۰۸	۷۲/۰۰	۲۴/۰۰	۴۹/۱۱ \pm ۱۸/۴۷	۴۸/۰۰	ترس از نقص
-۰/۰۶	۰/۳۳	۵/۷۷	۳۵/۰۰	۵۵/۰۶ \pm ۱۵/۹۰	۵/۵۲	عزت نفس پایین و نوسانی
-۰/۲۲	۰/۳۳	۶۵/۰۰	۲۰/۰۰	۴۰/۱۰ \pm ۱۷/۶۰	۴۰/۰۰	انزوا
زن (۴۵۲ نفر)						
۰/۳۴	۰/۱۸	۲۲/۶۲	۵۲/۳۸	۵۰/۳۰ \pm ۲۹/۹۰	۵۰/۳۰	خودشیفتگی حساس کل
۰/۷۱	-۰/۴۳	۶۴/۰۰	۳۲/۰۰	۴۹/۴۰ \pm ۱۳/۰۰	۵۰/۰۰	عواطف منفی
۰/۵۴	-۰/۳۵	۶۸/۰۰	۳۶/۰۰	۵۱/۹۰ \pm ۹/۱۳	۵۲/۰۰	ترس از نقص
۰/۴۶	۰/۵۲	۷۰/۰۰	۵/۳۷	۵۳/۱۰ \pm ۸/۱۲	۵/۵۲	عزت نفس پایین و نوسانی
-۰/۴۶	-۰/۱۵	۷۰/۰۰	۲۰/۰۰	۴۵/۲۰ \pm ۷/۱۷	۴۵/۰۰	انزوا

جدول ۵: نمرات مردان و زنان در بخش‌های خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس از پرسش‌نامه Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale (NVS) و زیرمقیاس‌های آن

جنسیت	میانگین \pm انحراف معیار	t	P
مرد	۴۶/۳۸ \pm ۱۰/۶۰	۵/۶۰	< ۰/۰۰۱
زن	۵۰/۲۵ \pm ۸/۷۶		
مرد	۵۳/۲۰ \pm ۱۷/۰۲	-۰/۷۰	۰/۴۷
زن	۵۲/۴۹ \pm ۱۱/۰۴		
مرد	۴۰/۲۰ \pm ۱۷/۱۰	۵/۳۰	< ۰/۰۰۱
زن	۴۶/۳۵ \pm ۱۵/۲۸		
مرد	۴۰/۰۸ \pm ۱۷/۳۳	۸/۶۰	< ۰/۰۰۱
زن	۴۹/۵۱ \pm ۱۳/۵۸		
مرد	۴۶/۳۸ \pm ۱۱/۳۹	۵/۴۷	< ۰/۰۰۱
زن	۵۰/۳۷ \pm ۹/۲۹		
مرد	۴۰/۵۵ \pm ۱۶/۵۱	۸/۵۱	< ۰/۰۰۱
زن	۴۹/۴۲ \pm ۱۳/۰۰		
مرد	۴۹/۱۱ \pm ۱۸/۴۷	۲/۴۵	۰/۰۱۴
زن	۵۱/۹۲ \pm ۱۳/۹۲		
مرد	۵۵/۰۶ \pm ۱۵/۹۱	-۱/۸۷	۰/۰۶۱
زن	۵۳/۱۶ \pm ۱۲/۸۴		
مرد	۴۰/۱۷ \pm ۱۷/۶۶	۴/۰۴	< ۰/۰۰۱
زن	۴۵/۲۶ \pm ۱۷/۷۶		

سنجش دومرحله‌ای خودشیفتگی حساس استفاده شود، از میان افرادی که نمره بالای ۲ انحراف معیار در بخش خودشیفتگی داشتند، ۱۴/۲ درصد (۱ نفر) از مردان و ۴۵/۴ درصد (۵ نفر) از زنان واجد نمره خودشیفتگی حساس بالای ۲ انحراف معیار بودند.

همبستگی بخش‌های خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه NVS با هم و با

MCNS همبستگی Pearson بخش‌های خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه NVS با MCNS به ترتیب ۰/۴۲ و ۰/۴۷ محاسبه گردید ($P < ۰/۰۰۱$). همبستگی دو زیربخش NVS نسبت به هم ۰/۶۲ به دست آمد ($P < ۰/۰۰۱$).

نتایج جدول ۵ نشان داد که زنان در هر دو زیرمقیاس خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس به صورت معنی‌داری نمرات بالاتری را به کسب کردند. مردان در عامل «خودبزرگ‌بینی» از بخش خودشیفتگی و عامل «عزت نفس پایین و نوسانی» از بخش خودشیفتگی حساس نمرات بالاتری را نسبت به زنان به دست آوردند که البته این دو مورد اختلاف معنی‌داری را نشان نداد.

فراوانی پاسخ دهندگان با نمرات ۱ و ۲ انحراف معیار بالای میانگین در خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس برای هر دو جنس در جدول ۶ ارزیابی شده است که اعداد آن بر اساس سنجش مستقل هر دو بخش پرسش‌نامه به دست آمد. در صورتی که از

جدول ۶: فراوانی پاسخ دهندگان با نمرات بالای ۱ و ۲ انحراف معیار در بخش‌های خودشیفتگی و خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale (NVS) برای هر دو جنسیت بر اساس z-score

ویژگی	کل		زن		مرد	
	۲SD	۱SD	۲SD	۱SD	۲SD	۱SD
خودشیفتگی	۱۸ (۲/۳)	۱۱۳ (۱۴/۱)	۱۱ (۲/۶۰)	۷۵ (۱۶/۶)	۷ (۲/۰)	۳۸ (۱۰/۸۰)
خودشیفتگی حساس	۲۲ (۲/۷)	۱۲۰ (۱۴/۹)	۱۱ (۲/۴)	۸۴ (۱۸/۶)	۱۱ (۳/۱)	۳۶ (۱۰/۲)

SD: Standard deviation

بحث و نتیجه‌گیری

در نهایت، سه عامل «خودبزرگ‌بینی، بی‌ارزش‌سازی و گسستگی اجتماعی» در بخش خودشیفتگی و چهار عامل «احساسات منفی، ترس از نقص، عزت نفس پایین و نوسانی و انزوا» نیز در بخش خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه باقی ماند. بر خلاف انتظار، عوامل استحقاق و کمی همکاری در بخش خودشیفتگی و عامل حساسیت به طرد در بخش خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه حذف شد.

در مورد استحقاق، سؤالاتی که حس محق بودن را از دید دیگران تأیید می‌کرد و یا سؤالاتی که معانی طبیعی‌تری را منتقل می‌نمود، به عوامل چهارم و پنجم بخش خودشیفتگی اختصاص داده شد. با حذف این عوامل به دلیل پایایی کم، این سؤالات نیز حذف گردید. در مقابل سؤالاتی با معانی منفی صریح‌تر مانند سؤال ۷۱ «من انتظار دارم بهتر از هر کس دیگری با من رفتار شود»، به هیچ عاملی نسبت داده نشد. به نظر می‌رسد برای فرد آسان‌تر باشد تا به جای این که خود را محق توجه بیشتری بداند، دیگران را کم‌توجه تشخیص دهد. از میان ۸ سؤالی که برای استحقاق طراحی شده بود، ۳ سؤال به عامل چهارم و ۳ سؤال به عامل پنجم اختصاص یافت. تمایز دقیقی بین این دو عامل مشاهده نگردید و حذف آن‌ها موجب می‌شود که تعداد سؤالات باقی‌مانده مربوط به احساس استحقاق بسیار اندک باشد. البته تعدادی از پرسش‌ها به خصوص آن‌هایی که در عامل خودبزرگ‌بینی قرار دارند، با مفاهیم «منحصر به فرد بودن، شایستگی موقعیت بهتر و تفاوت از مردم معمولی»، به نوعی مفهوم استحقاق را می‌رسانند. در هر دو نسخه ۴۰ و ۲۹ سؤالی پرسش‌نامه شخصیت خودشیفته (Narcissistic Personality Inventory یا NPI)، استحقاق و احساس منحصر به فرد بودن در ذیل یک عامل قرار می‌گیرند (۱۹).

در مورد کمی همکاری، از ۷ سؤالی که برای این

مفهوم طراحی شده بود، ۴ سؤال بر روی عوامل دوم و سوم گذاشته شد که از آن‌ها همه به جز سؤال ۱۵، حذف گردید. با این وجود، برخی از سؤالات (مانند ۳۲ و ۳۶) که برای گسستگی اجتماعی طراحی شده بود، می‌تواند بر مفهوم کمی همکاری دلالت کند. بنابراین، تعدادی از سؤالات موجود در دیگر عوامل می‌تواند احساس استحقاق و کمی همکاری را نمایندگی نماید و در نتیجه، نبودن این دو عامل در پرسش‌نامه دلیل بر این نیست که هیچ سؤالی برای آن‌ها وجود ندارد.

از ۲۵ سؤال طراحی شده در مورد حساسیت به طرد، فقط ۱۳ سؤال به عوامل هفت‌گانه خودشیفتگی حساس اختصاص داده شد و از میان آن‌ها نیز ۵ سؤال به علت اختصاص یافتن به عامل‌های ۵، ۶ و ۷، با حذف این عوامل حذف گردید. پرسش‌های ۱۱، ۶۴، ۶۵، ۶۸ و ۱۰۴ نیز به دلیل این که معنی و مفهوم آن‌ها با عوامل متناظرشان یکی نبود، حذف شد. سؤالات ۲۸، ۵۶ و ۹۳ که بر روی عامل عزت نفس پایین و نوسانی گذاشته شده بود، باقی ماند. همچنین، پرسش ۲۷ از عامل عزت نفس پایین و نوسانی می‌تواند با حساس بودن به طردشدگی مرتبط باشد. در این مرحله مجدد مشاهده می‌شود که پرسش‌های مربوط به چنین عواملی در بطن و ساختار دیگر عوامل قرار می‌گیرد.

چند مورد از پرسش‌هایی که معنای ظاهری آن‌ها کمال‌گرایی را متبادر می‌کرد، با مفاهیم «بهترین بودن، منحصر به فرد بودن، موفق‌ترین بودن و یا در بالاترین سطح موفقیت بودن»، از عامل خودبزرگ‌بینی حذف نشدند؛ چرا که با این عامل ارتباط معنایی داشتند. در برخی از مطالعات، شخصیت‌های دارای خودشیفتگی، با رفتارهای کمال‌گرایی مانند تلاش شدید برای موفقیت‌های برجسته و یا مقایسه مداوم خود با دیگران شناخته می‌شوند (۲۱، ۲۰). شاید این امر از «حسادت» که

یکی از هسته‌های شخصیت خودشیفته می‌باشد، ناشی می‌شود. فرد کمال‌گرا سعی می‌کند تصویر مطلوب خود را حفظ کند و عزت نفس خود را بر مبنای این تصویر از خود تنظیم نماید. بر عکس استحقاق، کمال‌گرایی معنای مثبتی از خود متبادر می‌کند و به همین دلیل پرسش‌های مربوط به این مفهوم به طور عمده بار عاملی مناسبی دارد و در پرسش‌نامه باقی ماند.

از بین عوامل بخش خودشیفتگی پرسش‌نامه، گسستگی اجتماعی و بی‌ارزش‌سازی همبستگی بالا و قابل قبولی با یکدیگر داشت. خودبزرگ‌بینی به عنوان یک عامل درون فردی، با دیگر عوامل که بین فردی هستند، همبستگی بالایی را نشان نداد. یک نوع خودبزرگ‌بینی که در بین خودشیفته‌های آشکار و پنهان (یا حساس) مشترک است، «تخیلات خودبزرگ‌بینی» می‌باشد. این تخیلات غیر طبیعی تلقی نمی‌شود. بنابراین، عامل «تخیلات خودبزرگ‌بینی» می‌تواند با دو عامل بین فردی گسستگی اجتماعی و بی‌ارزش‌سازی که در روابط مشکل‌زا می‌باشد و بار معنایی منفی دارد، تفاوت داشته باشد. در یک مدل جایگزین جهت تشخیص اختلالات شخصیت (بخش سوم از DSM-5)، خودبزرگ‌بینی یک شرط لازم برای خودشیفتگی در نظر گرفته شده است. شرط لازم دیگر در این مدل، «جلب توجه» می‌باشد که در پرسش‌نامه حاضر از راه معکوس یعنی «حساس بودن به طردشدگی» و از طریق استفاده از پرسش‌های ۲۷، ۲۸، ۵۶ و ۹۳ مورد آزمون قرار گرفت. در بحث «جلب توجه»، بر عکس خودشیفته‌های آشکار، افراد با خودشیفتگی حساس به دنبال «در مرکز توجه بودن» نیستند، بلکه آن‌ها نسبت به طردشدگی حساس می‌باشند (۱). علاوه بر این، مدل جایگزین پیشنهاد شده، ۴ عامل انتخابی را برای خودشیفتگی معرفی می‌کند که از میان آن‌ها، «هویت» نزدیک به عامل و «عزت نفس پایین و

نوسانی، صمیمیت و همدلی» نیز متبادر کننده عامل «گسستگی اجتماعی» در پرسش‌نامه می‌باشد (۱۸). همبستگی بین عوامل بخش خودشیفتگی حساس پرسش‌نامه با همدیگر در حد متوسط می‌باشد و بیشترین میزان به همبستگی ملایم بین «ترس از نقص و عزت نفس پایین و نوسانی» اختصاص داشت. آلفای عوامل در هر دو زیربخش نشان می‌دهد که پرسش‌نامه NVS به اندازه کافی پایا و قابل اعتماد است. به نظر می‌رسد که روایی همگرایی (Convergent validity) هر دو زیربخش پرسش‌نامه با معیار MCNS نیز در بازه قابل قبولی قرار داشته باشد. از نظر تأثیر جنسیت بر فراوانی، زنان در مجموع بیشتر از مردان هر دو نوع خودشیفتگی را از خود نشان می‌دهند. در بین عوامل، به غیر از خودبزرگ‌بینی و عزت نفس پایین و نوسانی که بین زن و مرد تفاوت معنی‌داری وجود نداشت، زنان در دیگر عوامل نمرات بیشتری کسب کردند. این نتایج در تضاد با مطالعاتی است که فراوانی خودشیفتگی را در بین مردان بیشتر از زنان گزارش کرده‌اند (۲۲، ۱۹). احتمال دارد تفاوت فرهنگی، نقش مهمی در تفاوت نتایج داشته باشد. در مطالعاتی همچون بررسی حاضر که از ابزار خودگزارش‌دهی استفاده شد، تفاوت فرهنگی در بیان علایم و همچنین، تفاوت بین زنان و مردان در میزان شکایت از علایم، منجر به بروز نتایج متفاوت می‌شود. مردان ایرانی کمتر از زنان علایم و مشکلات خود را گزارش می‌دهند. از طرف دیگر، با در نظر داشتن این که شیوع بیماری‌های روانی در زنان ایرانی ۱/۵ تا ۲ برابر مردان است (۲۳) و همچنین، این نکته که اختلال شخصیت خودشیفته شیوع بالایی در نمونه‌های کلینیکی دارد (بر طبق گزارش‌ها حدود ۲/۳ تا ۳۵/۷ درصد) (۲۴)، می‌توان با توجه به عدم استفاده از مصاحبه ساختار یافته برای جدا کردن افراد بالینی از نمونه، انتظار داشت که این عامل نیز در فراوانی بیشتر خودشیفتگی در زنان

تحت پیگیری‌های بعدی قرار نگرفتند، ارزیابی روایی پیش‌بینی (Predictive validity) ممکن نبود. پرسش‌نامه مورد استفاده به صورت هم‌زمان با مطالعه دیگری که برای اعتبارسنجی یک پرسش‌نامه طولانی در مورد سرشت خلقی (Affective temperaments) می‌باشد، انجام شد و احتمال دارد این امر باعث شود که پاسخ دهندگان برای تکمیل دقیق هر دو پرسش‌نامه از دقت و حوصله کافی برخوردار نباشند.

با استفاده از منابع موجود، پرسش‌نامه‌ای دو بخشی تهیه گردید تا ابتدا خودشیفتگی و سپس نوع حساس آن را مورد غربالگری قرار دهد. سه عامل «خودبزرگ‌بینی، گسستگی اجتماعی و بی‌ارزش‌سازی» جهت تشخیص خودشیفتگی، دارای روایی و پایایی کافی بودند. همچنین، چهار عامل «احساسات منفی، ترس از نقص، عزت نفس پایین و نوسانی و انزوا» روایی و پایایی کافی برای خودشیفتگی حساس را داشتند. هر دو بخش پرسش‌نامه دارای روایی همگرا با MCNS بود. لازم است که پرسش‌نامه NVS در دیگر مطالعات بالینی و غیر بالینی استفاده شود تا نتایج به دست آمده از مطالعه حاضر مورد تأیید قرار گیرد.

تشکر و قدردانی

پژوهش حاضر با حمایت مالی مرکز تحقیقات علوم اعصاب کرمان انجام گردید. بدین‌وسیله از تمام دانشجویانی که با شکیبایی در انجام این مطالعه همکاری نمودند، تشکر و قدردانی به عمل می‌آید.

References

1. Akhtar S. The shy narcissist. In: Fonagy P, Michels R, Sandler J, Editors. Changing ideas in a changing world: The revolution in psychoanalysis-essays in honour of Arnold Cooper. London, UK: Karnac Books; 2000. p. 111-9.
2. Wink P. Two faces of narcissism. J Pers Soc Psychol 1991; 61(4): 590-7.
3. Dickinson KA, Pincus AL. Interpersonal analysis of grandiose and vulnerable narcissism. J Pers Disord 2003; 17(3): 188-207.
4. Miller JD, Hoffman BJ, Gaughan ET, Gentile B, Maples J, Keith CW. Grandiose and vulnerable narcissism: A nomological network analysis. J Pers 2011; 79(5): 1013-42.
5. Miller JD, Price J, Gentile B, Lynam DR, Campbell WK. Grandiose and vulnerable narcissism from the perspective of the interpersonal circumplex. Pers Individ Dif 2012; 53(4): 507-12.
6. Zeigler-Hill V, Clark CB, Pickard JD. Narcissistic subtypes and contingent self-esteem: Do all narcissists base their self-esteem on the same domains? J Pers 2008; 76(4): 753-74.

ایرانی نسبت به مردان نقش داشته باشد. مقادیر فراوانی خودشیفتگی و خودشیفتگی پنهان در سطح بالای ۲ انحراف معیار در پژوهش حاضر، تا حدودی با نتایج تحقیقات دیگر (۳-۶) مطابقت دارد. همان‌طور که مشاهده می‌شود، با انجام ارزیابی در دو مرحله، فراوانی خودشیفتگی پنهان از حالتی که به صورت مستقل بررسی گردد، کمتر است. بخش خودشیفتگی پنهان NVS دارای اعتبار همگرا با MCNS می‌باشد. البته اگر NVS در دو مرحله انجام گیرد، احتمال دارد شیوع خودشیفتگی پنهان به دست آمده با استفاده از این دو پرسش‌نامه، یکسان نباشد.

علاوه بر این، در مطالعه حاضر از یک مقیاس خودگزارش‌دهی استفاده گردید. تحقیقات نشان داده است که شیوع اختلال شخصیت خودشیفته با استفاده از گزارش سایر افراد مطلع، ۲/۵ برابر حالتی است که از یک مقیاس خودگزارش‌دهی استفاده شود (۲۵). به همین دلیل احتمال دارد که در نمونه‌های حاضر، فراوانی واقعی خودشیفتگی بیش از مقدار گزارش شده باشد.

پژوهش حاضر دارای محدودیت‌هایی بود. از جمله این که نمونه‌ها غیر بالینی و به طور عمدی ساکن استان‌های جنوب شرق کشور بودند. یکنواخت بودن نمونه از نظر سن و تحصیلات باعث می‌شود که نتوان اثرات این دو متغیر را در نمونه بررسی نمود. جهت تعیین روایی همگرا، فقط از مقیاس MCNS استفاده شد. همچنین، به دلیل این که افراد مورد مطالعه

7. Miller JD, Gentile B, Wilson L, Campbell WK. Grandiose and vulnerable narcissism and the DSM-5 pathological personality trait model. *J Pers Assess* 2013; 95(3): 284-90.
8. Miller JD, Dir A, Gentile B, Wilson L, Pryor LR, Campbell WK. Searching for a vulnerable dark triad: Comparing Factor 2 psychopathy, vulnerable narcissism, and borderline personality disorder. *J Pers* 2010; 78(5): 1529-64.
9. Miller JD, Gentile B, Campbell WK. A test of the construct validity of the five-factor narcissism inventory. *J Pers Assess* 2013; 95(4): 377-87.
10. Rohmann E, Neumann E, Herner MJ, Bierhoff HW. Grandiose and vulnerable narcissism self-construal, attachment, and love in romantic relationships. *Eur Psychol* 2012; 17(4): 279-90.
11. Cheek JM, Wink PM, Hargreaves KM, Derr JL. Distinctions among overt, covert and adaptive types of narcissism: Conceptualization and easurement (ANOS). Proceedings of the 121st Annual Convention American Psychological Association; 2013 July 31-Aug. 4; Honolulu, HI.
12. Russ E, Shedler J, Bradley R, Westen D. Refining the construct of narcissistic personality disorder: Diagnostic criteria and subtypes. *Am J Psychiatry* 2008; 165(11): 1473-81.
13. Hendin HM, Cheek JM. Assessing hypersensitive narcissism: A reexamination of Murray's narcissism scale. *J Res Pers* 1997; 31(4): 588-99.
14. Cheek JM, Hendin HM, Wink PM. An expanded version of the hypersensitive narcissism scale (The Maladaptive Covert Narcissism Scale). Proceedings of the Association for Research in Personality Conference; 2013 June 20-22; Charlotte, NC.
15. Pincus AL, Ansell EB, Pimentel CA, Cain NM, Wright AGC, Levy KN. Initial construction and validation of the Pathological Narcissism Inventory. *Psychol Assess* 2009; 21(3): 365-79.
16. Glover N, Miller JD, Lynam DR, Crego C, Widiger TA. The five-factor narcissism inventory: A five-factor measure of narcissistic personality traits. *J Pers Assess* 2012; 94(5): 500-12.
17. Clark LA, Watson D. Constructing validity: Basic issues in objective scale development. *Psychol Assessment* 1995; 7: 309-19.
18. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-5®). 5th ed. Washington, DC: American Psychiatric Pub; 2013.
19. Svindseth MF, Sorebo O, Nottestad JA, Roaldset JO, Wallin J, Dahl AA. Psychometric examination and normative data for the narcissistic personality inventory 29 item version. *Scand J Psychol* 2009; 50(2): 151-9.
20. Dimaggio G, Attina G. Metacognitive interpersonal therapy for narcissistic personality disorder and associated perfectionism. *J Clin Psychol* 2012; 68(8): 922-34.
21. Pincus AL, Lukowitsky MR. Pathological narcissism and narcissistic personality disorder. *Annu Rev Clin Psychol* 2010; 6: 421-46.
22. Stinson FS, Dawson DA, Goldstein RB, Chou SP, Huang B, Smith SM, et al. Prevalence, correlates, disability, and comorbidity of DSM-IV narcissistic personality disorder: Results from the wave 2 national epidemiologic survey on alcohol and related conditions. *J Clin Psychiatry* 2008; 69(7): 1033-45.
23. Sharifi V, Amin-Esmaeili M, Hajebi A, Motevalian A, Radgoodarzi R, Hefazi M, et al. Twelve-month prevalence and correlates of psychiatric disorders in Iran: The Iranian Mental Health Survey, 2011. *Arch Iran Med* 2015; 18(2): 76-84.
24. Dhawan N, Kunik ME, Oldham J, Coverdale J. Prevalence and treatment of narcissistic personality disorder in the community: A systematic review. *Compr Psychiatry* 2010; 51(4): 333-9.
25. Cooper LD, Balsis S, Oltmanns TF. Self-and informant-reported perspectives on symptoms of narcissistic personality disorder. *Personal Disord* 2012; 3(2): 140-54.

Construction and Validation of the Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale in a Non-clinical Sample in Iran

Navid Khalili¹, Roya Vaziri-Harami^{2*}, Yunes Jahani³

Received: 17 Nov. 2016

Accepted: 16 Feb. 2017

Published: 04 Apr. 2017

Original Article

Abstract

Background: This study was carried out to construct and validate Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale (NVS) in a non-clinical sample in Iran.

Methods: Through a review of literature, the affecting factors for narcissism and vulnerable narcissism were identified. Items for them were designed and their face validity and content validity were assessed via consultation with 5 psychoanalysts. 804 students, recruited through stratified sampling, completed the designed scale and Maladaptive Covert Narcissism Scale (MCNS). Principal Component Analysis (PCA) was applied for factor analysis. Cronbach's alpha was used to confirm the reliability of factors. The difference between two genders was investigated using t test. The frequency of narcissism and vulnerable narcissism were estimated based on the z-scores.

Results: Three factors of "grandiosity", "devaluation", and "social detachment" for narcissism part (24 items) and four factors of "negative emotions", "fear of defect", "low and fluctuating self-esteem", and "withdrawal" for vulnerable narcissism part (27 items) of the scale showed reasonable validity and reliability. Pearson correlation coefficient between the two parts of narcissism and vulnerable narcissism and MCNS was estimated 0.42 and 0.47, respectively. Based on the score of 2 standard deviation (SD) above the mean, 2.0% of men, and 2.6% of women had narcissism, among which, 14.2% and 45.4% showed vulnerable narcissism, respectively.

Conclusion: This scale showed suitable validity and reliability for screening narcissism and vulnerable narcissism. It needs to be replicated in other clinical and non-clinical samples with various demographic characteristics.

Keywords: Narcissism, Self report, Surveys, Scales

Citation: Khalili N, Vaziri-Harami R, Jahani Y. **Construction and Validation of the Narcissism and Vulnerable Narcissism Scale in a Non-clinical Sample in Iran.** Afzalipour J Clin Res 2017; 2(1-2): 23-37.

1- Assistant Professor, Department of Psychiatry AND Neuroscience Research Center, Institute of Neuropharmacology AND Shahid Beheshti Hospital, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

2- Assistant Professor, Department of Psychiatry, School of Medicine, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

3- Assistant Professor, Department of Epidemiology and Biostatistics, School of Public Health AND Research Center for Modeling in Health, Institute for Futures Studies in Health, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

Corresponding Author: Roya Vaziri-Harami

Email: roya832003@yahoo.com

Address: Department of Psychiatry, School of Medicine, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran **Tel:** +98 34 32264196