

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

Eskandarnejad M*¹, dindar H², mollaei F³

Abstract

Introduction: Different personality factors and active life can be impacted directly on the life style and behavior of older people. Then the aim of present study was comparing impulsivity and personality factors in active and non-active elderlies.

Materials and methods: This was a causal-comparative research with descriptive -correlational method with correlational design. The populations of the study were included 90 elderlies in Tabriz at 2012 who were selected by random stratified sampling method and assessed through main five factors personality questionnaire (NEO) and Barrat impulsivity Scale. Because of Incomplete filling questionnaire 80 questioners were collected (40 active and 40 non-active elders). To analyze of data, independent t-tests, ANOVA and Pearson correlation coefficient and SPSS software version 19 was used.

Findings: Based on the results, a significant difference was observed between active and non-active elderly men of openness ($p=0.013$). Also, a statistically significant difference was found among the elderly active and non-active personality factors. There was the direct relationship between impulsivity variables with Neuroticism ($r=0.393$, $p=0.02$) and a significant negative correlation with extraversion ($r=-0.320$, $p=0.013$), agreeableness ($r=-0.598$, $p=0.001$) and conscientiousness ($r=-0.684$, $p=0.01$). Impulsivity factors such as impulsivity, lack of program elements ($r=0.272$, $p=0.037$) and impulsivity ($r=0.320$, $p=0.013$) and cognitive impulsivity ($r=0.386$, $p=0.003$) had direct and significant relationship with Neuroticism and extraversion ($r=-0.317$, $p=0.014$) agreeableness ($r=-0.447$, $p=0.001$) and conscientiousness ($r=-0.528$, $p=0.001$) showed a significant inverse relationship.

Discussion and conclusion: There weren't differences 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 that can be influenced by several factors, including the physical activity.

Keywords: Personality factors, impulsivity, active elderly, non-active elderly, men

Received: 2015/12/27

Accepted: 2016/09/10

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 سالمند فعال و غیر فعال شهر تبریز در سال ۱۳۹۱

مهتا اسکندرنژاد^{۱*}، حمیده دیندار^۲، فریبا 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 سالمند تأثیرگذارد، بنابراین پژوهش حاضر با هدف مقایسه عوامل شخصیتی و تکانشگری در مردان سالمند 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 سالمندان سالم شهر تبریز با دامنه سنی ۶۰-۸۵ سال در سال ۱۳۹۱ بود که ۹۰ 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 سالمند فعال و ۴۰ سالمند 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 سالمندان فعال و غیرفعال در خرده‌مقیاس گشودگی ($p=0/013$) وجود داشت. همچنین بین این دو گروه از لحاظ تکانشگری و اغلب عوامل شخصیتی تفاوت معنی‌داری وجود نداشت. از سوی دیگر رابطه مستقیم معنادار بین متغیرهای تکانشگری کل با روان‌نژندگرایی ($r=0/393, p=0/02$) و رابطه معکوس معناداری با برون‌گرایی ($r=-0/320, p=0/013$)، موافق بودن ($r=0/598, p=0/001$) و باوجدان بودن ($r=-0/684, p=0/01$) وجود داشت. در ارتباط با عوامل تکانشگری همانند تکانشگری کل، عوامل بی‌برنامگی ($r=0/272, p=0/037$) و تکانشگری حرکتی ($r=0/320, p=0/013$) و تکانشگری شناختی ($r=0/386, p=0/003$) با روان‌نژندگرایی رابطه مستقیم معنی‌دار و با برون‌گرایی ($r=-0/317, p=0/014$)، موافق بودن ($r=-0/447, p=0/001$) و باوجدان بودن ($r=-0/528, p=0/001$) رابطه معکوس معنی‌داری داشت.

نتیجه‌گیری: تفاوتی بین مؤلفه‌های تکانشگری و خرده‌مقیاس‌های عوامل شخصیتی (بجز گشودگی) در دو گروه مردان سالمند 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، سالمند فعال، سالمند غیرفعال، مردان

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

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 خواهند گرفت. در ایران نیز براساس سرشماری نفوس و مسکن، جمعیت سالمندان از ۵ درصد در سال ۱۳۳۵ به ۷/۵ درصد در سال ۱۳۸۵ 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 ناامیدی را حل کند و به نظر پیک (۱۹۸۶) پیری با زیر سوال بردن مواردی همراه است از جمله جستجوی زمینه‌های دیگر یا در حسرت شغل قبلی، استفاده از زندگی یا تسلیم در برابر دردهای جسمی، مبارزه با مرگ یا تسلیم در برابر آن. هر چند که اکثر سالمندان، از نظر شخصیت و خویشتن‌پنداری تغییرات ناگهانی چشمگیر پیدا نمی‌کنند، در ارتباط با پیری می‌توان چهار نوع شخصیت تشخیص داد، یکپارچه، ضدضربه، منفعل-وابسته و مستقل [۲]. بایوتی 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

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 در نظر گرفتن پیامدهای منفی این رفتارها برای خود و دیگران، تعریف می‌کنند [۵]. تکانشگری طیفی گسترده از رفتارهایی است که روی آن کمتر تفکر شده و به صورت رشد نیافته 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

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 محیط های 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 موقعیت های خاص داشته باشد [۱۲]. بدین صورت که ممکن است موقعیت هایی به وجود آید که محدودیت زمان در دستیابی به سازماندهی مجدد اعمال، با توجه به موقعیت حریف، فرآیند تصمیم گیری و سازماندهی سیستم حرکتی برای جلوگیری از پاسخ وجود داشته باشد در چنین وضعیتی به نظر می رسد برخی درجات تکانشگری به ورزشکار در دستیابی به اهداف خود کمک می کند. تبیین این فرضیه ممکن است براساس مفاهیم عملکردی ویژگی های 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 داده اند عامل های تکانشگری نقش مؤثری در تصمیم گیری دارند [۱۴].

کازتنا و همکاران^۲ (۲۰۰۴) با استفاده از مقیاس پنج عامل شخصیت، شخصیت را بین ورزشکاران رشته های ورزشی با ریسک بالا بررسی کردند و نتیجه گرفتند ورزشکاران با ریسک زیاد در عامل ثبات احساسات نمره های بیشتری و در وظیفه شناسی و گشودگی نمره کمتری در مقایسه با ورزشکاران رشته های ورزشی با ریسک پایین کسب کردند [۱۵]. همچنین بشارت و همکاران (۱۳۹۲) در بررسی ورزشکاران رشته های برخوردی و

برگیرنده سود کوتاه مدت هر چند کم ارزش در برابر دستاوردهای بلندمدت ولی با ارزش می باشد [۶]. افراد بر اساس شیوه عمل و تفکر در موقعیت های مختلف با هم تفاوت دارند. فرایند تصمیم گیری یا انتخاب از میان گزینه ها پس از تحلیل آنها، یکی از عالی ترین پردازش های شناختی به شمار می آید. تصمیم گیری مخاطره آمیز اهمیت بالایی در زندگی فردی و اجتماعی افراد دارد و اختلال در این نوع تصمیم گیری هسته اصلی پدیده تکانشگری و رفتارهای تکانشی را تشکیل می دهد [۷]. همان طور که خرده-مقیاس های آزمون بارت^۱ نشان می دهد، 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 برنامه گی (تمرکز روی ارائه بدون حساب نتایج آینده) [۸]. از دیدگاه روان شناختی سه مقوله کاهش حساسیت نسبت به پیامدهای منفی رفتار، بی اعتنایی به پیامدهای عمل و واکنش سریع پیش از ارزیابی کامل اطلاعات، در تعریف 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 می توان به عامل خسونت اشاره کرد. در واقع تکانشگری باعث خسونت فردی نمی شود ولی شیوه خسونت را تحت تأثیر قرار می دهد. افراد تکانشگر لزوماً پرخاشگرتر از افراد غیر تکانشگر نیستند [۱۰].

تکانشگری حرکتی (عمل بدون تصمیم قبلی) مشکل تر از بقیه به نظر می رسد. کسانی که در خرده مقیاس حرکتی نمره بالا می گیرند کارها را ناتمام رها می کنند ولی عصبانی هستند، پرخاش

غیربرخوردی مشاهده نمودند که در خرده 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]. فیو 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، رک‌گویی 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 سالمندان دارد. در این رابطه پژوهشگران در مطالعات خود به این نتیجه رسیده‌اند که فعالیت بدنی سبب انسجام بیشتر صفات شخصیتی سالمندان می‌شود و معتقد هستند فعالیت مستمر باعث تقویت ویژگی‌های شخصیتی افراد از دوران کودکی تا سالمندی می‌شود [۱۸].

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

قرار گیرد. تغییرات دوران سالمندی 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 سالمند این تغییرات را در جهت منفی ادراک کند میزان انعطاف پذیری و سازگاری پایین خواهد آمد. ویژگی‌های شخصیتی فرد می‌تواند او را منزوی و تنها کند. تریاودی و همکاران (۲۰۱۴) به بررسی برخی ویژگی‌های سالمندان با تکانشگری پرداختند و مشاهده کردند که این ویژگی یکی از پیش‌بینی‌کننده‌های مهم در پیش‌بینی خودکشی سالمندان 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 مک‌کرای و همکاران^۲ (۲۰۰۵) نیز معتقدند استقلال، مسئولیت پذیری، آینده‌نگری، 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 سالمندان تقویت می‌شوند [۲۰]. براین اساس و با توجه به ضرورت کار بر ویژگی‌های افراد سالمند و بررسی مفهوم تکانشگری و ارتباط آن با عوامل شخصیتی در افراد سالمند که مستقیماً بر سبک زندگی و رفتارهای این گروه تأثیرگذار است و با توجه به پژوهش‌های محدود در حیطه سالمندی و مقایسه این دو ویژگی در سالمندان فعال و غیر فعال، مقاله حاضر به دنبال یافتن جواب برای این موضوع مهم می‌باشد.

روش پژوهش

پژوهش حاضر از نوع علی-مقایسه ای پس‌رویدادی به همراه طرحی توصیفی از نوع همبستگی می‌باشد. از میان سالمندان شهر تبریز و به روش نمونه‌گیری در دسترس (با توجه به تعداد جامعه در دسترس گروه فعال که در پارک‌ها حضور می‌یافتند)، ۹۰ مرد سالمند نمونه این پژوهش را تشکیل می‌دادند که به دلیل کامل پرنشدن پرسشنامه‌ها توسط نمونه‌ها، ۱۰ پرسشنامه از روند بررسی خارج شده و اطلاعات ۸۰ سالمند در تحلیل باقی ماند. با توجه به افراد مراجعه‌کننده که در پارک‌ها و اماکن عمومی، بازارها، مساجد، مغازه‌ها حضور داشتند، دامنه‌ی سنی افراد، ۶۰ سال (براساس دیدگاه‌های 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 پارک‌ها فعالیت پیاده‌روی داشتند. پس از کسب رضایت از افراد سالمند و اطمینان آنها به منظور حفظ اطلاعات شخصی، پرسشنامه‌های اطلاعات فردی و مقیاس شخصیتی NEO و تکانشگری بارت را تکمیل نمودند. به منظور تعیین طبیعی بودن توزیع داده‌ها از آزمون کلموگروف - اسمیرنوف استفاده شد. با توجه به بیشتر بودن مقادیر سطح معناداری آزمون از مقدار ۰/۰۵، برای مقایسه خرده مقیاس‌های تکانشگری و شخصیت در دو گروه از آزمونهای پارامتریک تی مستقل، تحلیل واریانس و به منظور تعیین ارتباط بین متغیرها از ضریب همبستگی پیرسون استفاده گردید.

ابزار اندازه‌گیری 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 نژندگرای، برون‌گرایی، گشودگی، دلپذیر بودن، باوجدان بودن را اندازه‌گیری می‌کند. افراد بر اساس مقیاس لیکرت ۵ تایی نظر خود را در مورد هر سوال بیان می‌کنند. هر یک از عوامل ۱۲ سوال مقیاس را پوشش می‌دهند. در کل آزمودنی در هر مقیاس نمره‌ای از صفر تا ۴۸ کسب می‌کند. کاستا و مک کری (۱۹۹۹) ضریب آلفای کرونباخ را بین ۰/۶۸ تا ۰/۸۶ گزارش کردند. گروسی (۱۳۸۰) این پرسشنامه را در ایران هنجاریابی کرد و روایی ملاکی آن را بین ۴۵٪ الی ۶۶٪ و پایایی آن را بین ۵۶٪ الی ۸۷٪ گزارش کرده است [۲۱]. این پرسشنامه در نمونه سالمندان توسط اصلانخانی و همکاران (۱۳۸۹) استفاده شده است [۲۳].

مقیاس تکانشگری بارت: این پرسشنامه حاوی ۳۰ گزاره

است و قابلیت سنجش تکانشگری شناختی، حرکتی و بی‌برنامگی را داراست. در مقیاس بارت آزمودنی بر اساس مقیاس لیکرت ۵ گزینه‌ای نظر خود را در مورد هر سوال بیان می‌کند. حداقل نمره ۳۰ و حداکثر نمره ۱۲۰ است. بارت و همکاران (۲۰۰۴) پایایی حدود ۰/۸۱ برای نمره‌ی کل بدست آوردند. اختیاری و همکاران (۱۳۸۷) این پرسشنامه را در دو گروه افراد سالم و مصرف‌کنندگان 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 مقیاس‌های بی‌برنامه‌گی، حرکتی، شناختی و نمره‌ی کل گزارش دادند. مقیاس یک ابزار خود گزارشی است و به بررسی مؤلفه‌های شخصیتی و رفتاری تکانشگری می‌پردازد. این پرسشنامه

یافته ها

همبستگی بسیار خوبی با پرسشنامه ی تکانشگری آیزنک دارد و ساختار پرسش های گرد آوری شده از هر دو پرسشنامه نشان دهنده ابعادی از تصمیم گیری شتاب زده و فقدان دور اندیشی است. بر مبنای درجه بندی لیکرت نمره یک (هرگز) تا چهار (همیشه) رده بندی می شوند. امتیاز و نمره سوالات ۴، ۵، ۱۳، ۱۴، ۱۵، ۱۶، ۱۷، ۱۹، ۲۰، ۲۱، ۲۶ به صورت معکوس نمره گذاری می شوند [۲۲].

شرکت کنندگان این پژوهش مردان سالمند فعال و غیرفعال با میانگین سنی $75 \pm 3/45$ و $76 \pm 4/6$ 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.

جدول ۱. متغیرهای شخصیت و تکانشگری در دو گروه

شخصیت	تکانشگری								
	شناختی	حرکتی	بی برنامه گی	کل	روان نژند گرای	برون گرای	گشودگی	موافق بودن	باوجدان بودن
فعال	$16 \pm 2/8$	$19 \pm 3/7$	$22/8 \pm 4/3$	$58 \pm 9/2$	$19/3 \pm 8$	$32/2 \pm 6/6$	$22/4 \pm 4/8$	$31/3 \pm 5/5$	$38/6 \pm 6/5$
غیرفعال	$15/8 \pm 3/5$	$19/8 \pm 4/3$	$23/7 \pm 4/3$	$59/3 \pm 9/5$	$18 \pm 7/1$	$29/5 \pm 7/3$	$25/3 \pm 3/9$	$30/9 \pm 5/6$	$36/6 \pm 5/1$
کل	$15/9 \pm 3/1$	$19/4 \pm 4$	$23/3 \pm 4/3$	$58/6 \pm 9/3$	$18 \pm 7/6$	$30/85 \pm 7/1$	$24 \pm 4/5$	$31/1 \pm 5/5$	$37/6 \pm 6$

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

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

مجذور اتا	تفاوت میانگین ها	sig	df	t	آزمون لون	
					Sig	F
۰/۰۰۵	۱/۳۷	۰/۵۸	۵۸	۰/۵۶	۰/۳۴	۰/۹۱

با توجه به نتایج آزمون لون و عدم معناداری این آزمون و تأیید مفروضه یکسانی واریانس ها در دو گروه از آزمون تی مستقل با فرض یکسانی واریانس ها استفاده شد. نتایج آزمون تفاوت معناداری را بین نمرات گروه فعال و غیر فعال نشان نداد. نتایج تحلیل واریانس آزمون لامبدای ویلکز برای مؤلفه های تکانشگری در دو گروه با مقدار $0/7$ و سطح معناداری $0/55$ نشان دهنده عدم وجود تفاوت معنادار بین دو گروه است. جدول ۳ مقایسه بین اثرات مؤلفه ها بین آزمودنی ها را نشان می دهند.

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	مجذور آتا
گروه	مؤلفه بی برنامه‌گی	۱۳/۰۳۶	۱	۱۳/۰۳۶	۰/۶۹۱	۰/۴۰۹	۰/۰۱۲
	مؤلفه تکانشگری حرکتی	۸/۶۴۱	۱	۸/۶۴۱	۰/۵۳۰	۰/۴۷۰	۰/۰۰۹
	مؤلفه تکانشگری شناختی	۱/۶۷۲	۱	۱/۶۷۲	۰/۱۶۷	۰/۶۸۵	۰/۰۰۳

با توجه به اطلاعات جدول و سطح معنی‌داری آزمون (p 0/05)، از نظر آماری تفاوت معناداری بین خرده‌مقیاس‌های تکانشگری (بی برنامه‌گی، تکانشوری حرکتی، تکانشوری شناختی) و سالمندان فعال و سالمندان غیرفعال وجود نداشت. برای بررسی عوامل شخصیت در سالمندان فعال و غیرفعال نیز از آزمون تحلیل واریانس استفاده شد.

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	مجذور آتا
گروه	روان نژندگرای	۲۶/۶۲۳	۱	۲۶/۶۲۳	۰/۴۵۷	۰/۵۰۲	۰/۰۰۸
	برون‌گرایی	۱۰۵/۴۰۲	۱	۱۰۵/۴۰۲	۲/۱۵۳	۰/۱۴۸	۰/۰۳۶
	گشودگی	۱۲۵/۷۸۸	۱	۱۲۵/۷۸۸	۶/۵۴۷	۰/۰۱۳	۰/۱۰۳
	موافق بودن	۳/۳۷۱	۱	۳/۳۷۱	۰/۱۰۸	۰/۷۴۴	۰/۰۰۲
	باوجدان بودن	۵۸/۱۷۲	۱	۵۸/۱۷۲	۱/۶۷۶	۰/۲۰۱	۰/۰۲۹

با توجه به اطلاعات جدول و سطح معنی‌داری آزمون (p 0/05)، از نظر آماری تفاوت معناداری بین گشودگی سالمندان فعال و سالمندان غیرفعال وجود داشت، در حالی که تفاوت معنی‌داری بین سایر خرده‌مقیاس‌های شخصیت سالمندان فعال و غیرفعال 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.

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

بی برنامه‌گی	r	روان نژندگرای	برون‌گرایی	گشودگی	موافق بودن	با وجدان بودن
	Sig	۰/۲۷۲*	۰/۳۱۷*	۰/۰۲۵	۰/۴۴۷**	۰/۵۲۸**
تکانشگری حرکتی	r	۰/۳۲۰*	۰/۳۱۹*	۰/۰۴۶	۰/۵۵۶**	۰/۶۴۷**
	Sig	۰/۰۱۳	۰/۰۱۴	۰/۷۲۷	۰/۰۰۱	۰/۰۰۰
تکانشگری شناختی	r	۰/۳۸۶**	۰/۱۰۷	۰/۱۰۹	۰/۴۵۱**	۰/۴۷۸**
	Sig	۰/۰۰۳	۰/۴۲۱	۰/۴۱۰	۰/۰۰۱	۰/۰۰۰
تکانشگری کل	r	۰/۳۹۳**	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 توجه به اطلاعات جدول ۵، تکانشگری کل با روان نژندگرای باوجدان بودن رابطه معکوس معنی‌داری دارد و با گشودگی رابطه رابطه مستقیم معنی‌دار داشته و با برون‌گرایی، موافق بودن و معنی‌داری ندارد. همچنین نتایج آزمون نشان داد که هر سه مؤلفه

بی‌برنامگی، تکانشگری حرکتی و شناختی با روان‌نژندگرایی رابطه مستقیم معنی‌داری دارند و دو مؤلفه بی‌برنامگی و تکانشگری حرکتی با برون‌گرایی، موافق بودن و باوجدان بودن رابطه معکوس معنی‌داری داشته و با گشودگی رابطه معنی‌داری ندارند. همچنین

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش در رابطه با تکانشگری نیز نشان داد میانگین نمرات تکانشگری سالمندان فعال با غیرفعال باوجود برتری اغلب نمرات برای گروه فعال تفاوت معناداری وجود نداشت. اصلانخانی و همکاران (۱۳۸۹) میانگین نمرات ویژگی‌های شخصیتی برون‌گرایی، وظیفه‌شناسی، گشودگی به تجربه و سازش یافتگی را در سالمندان زن فعال یافتند [۲۳]. کاواچی و بروکمن (۲۰۰۰) و بایوتی (۲۰۰۶) به این نتیجه رسیدند که سطح بالای آمادگی جسمانی، اضطراب را کاهش، پرخاشگری را تعدیل، برون‌گرایی را تسریع می‌کند [۲۴ و ۳]. همچنین مک‌کرای و همکاران (۲۰۰۵) بیان کردند که مسئولیت‌پذیری، آینده‌نگری، 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 سالمندان تقویت می‌شوند [۲۰]. عدلی و همکاران (۱۳۸۸) نیز به این نتیجه رسیدند که میانگین نمرات سالمندان فعال در برون‌گرایی و با ثباتی بالاتر از سالمندان غیرفعال بود [۴]. به عقیده مک‌اولی و همکاران نیز پرداختن به فعالیت بدنی می‌تواند در تقویت مؤلفه‌های شخصیتی برون‌گرایی، مقبولیت اجتماعی، عزت نفس و کاهش مؤلفه نورو تیسیم در زنان سالمند مؤثر باشد [۲۵]. بر اساس تحقیقات انجام شده، می‌توان

مؤلفه تکانشگری شناختی با موافق بودن و باوجدان بودن رابطه معکوس معنی‌داری داشته و با گشودگی و برون‌گرایی رابطه معنی‌داری ندارد.

بیان کرد که فعالیت بدنی و ورزش با تقویت ویژگی‌های شخصیتی نظیر عزت نفس، برون‌گرایی و خودکارآمدی و افزایش توانمندی‌های ارتباطی، منجر به تقویت ویژگی‌های شخصیتی مثبت افراد می‌شود [۲۳]. از سوی دیگر، باید توجه داشت تکانشگری، تمایل به عملی بدون تفکر مناسب و بدون توجه به نتایج آن می‌باشد، این رفتارها سریع، ناخواسته، بدون فکر و مستعد اشتباه می‌باشند و تحقیقات رابطه تکانشگری را با نشانه‌های خلقی و شخصیتی مورد بررسی قرار داده و نشان دادند سالمندانی با تکانشگری گرایش به افسردگی بالاتری را نسبت به افراد دیگر دارند [۲۶] در تحقیق حاضر ابعاد تکانشگری با اغلب مؤلفه‌های شخصیت ارتباط بالا و معنی‌داری را نشان داده است و باید توجه داشت به جز بعد روان‌نژندی با بقیه ابعاد ارتباط بالا و منفی دارند. در مدل پنج‌عاملی شخصیت روان‌رنجوری بر ویژگی‌های منفی مثل غم، ترس، خشم؛ برون‌گرایی بر هیجان و تحرک؛ گشودگی به تصورات فعال و توجه به تجربه‌های عاطفی؛ موافق بودن برگرایش‌های فردی و همدردی با دیگران و نهایتاً باوجدان بودن به کنترل تکانه‌ها و بکارگیری و داشتن طرح و برنامه دلالت دارد [۱۱]. نکته حائز اهمیت که باید در ارتباط با عدم معنی‌داری تفاوت بین دوگروه مورد توجه قرار داد و شاید علت غیر همسو

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 گستره‌ی 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 گستره 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 باوجدان بودن و برون‌گرایی مربوط می‌شود. باید توجه داشت افراد با عامل شخصیتی با وجدان 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 هیجانانگیزی منفی خود را کنترل کنند و به نحو

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 تبحری 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 معنی‌داری 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

تفاوت‌های موجود بین دوره‌های سنی و همچنین در نظر گرفتن عامل جنسیت سالمندان، انجام شوند.

تشکر و قدردانی

این مقاله براساس کار پژوهشی خانم حمیده دیندار و فریبا ملائی به راهنمایی خانم دکتر مهتا اسکندر نژاد در شهر تبریز می باشد. بدینوسیله نویسندگان از تمام کسانی که در انجام این پژوهش مارا یاری نموده اند تشکر و قدردانی می نمایند.

■ 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, Hasanvand 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).