

بررسی ساختار عاملی تأییدی، روایی و پایایی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی در دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد در سال ۱۳۹۲

جعفر حسینی^۱، کتایون پاسدار^۲

دریافت مقاله: ۹۶/۴/۱۸ ارسال مقاله به نویسنده جهت اصلاح: ۹۶/۶/۲۹ دریافت اصلاحیه از نویسنده: ۹۶/۷/۲۹ پذیرش مقاله: ۹۶/۷/۳۰

چکیده

زمینه و هدف: در طول دهه گذشته، خودشفقتی به عنوان یک سازه مکمل در ذهن آگاهی محبوبیت زیادی کسب نموده و پژوهش درباره خودشفقتی در زمینه‌های مختلف علوم روان‌شناختی رو به رشد است. هدف پژوهش حاضر تهیه نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی (Self-compassion scale- Persian version; SCS-P) و بررسی خصوصیات روان‌سنجی آن بود. **مواد و روش‌ها:** در قالب یک مطالعه توصیفی، نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی (SCS-P) پس از آماده‌سازی به روش ترجمه مضاعف، بر روی ۳۷۷ نفر از دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد اجرا شد. پایایی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی از طریق روش‌های همسانی درونی، بازآزمایی و همبستگی بین مجموعه ماده بررسی شد. همچنین، ساختار عاملی مقیاس از طریق تحلیل عاملی تأییدی و روایی آن با استفاده از همبستگی بین خرده‌مقیاس‌ها، روایی محتوا، واگرا، همگرا و ملاکی مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: دامنه ضرایب آلفای کرونباخ خرده‌مقیاس‌ها ۰/۶۸-۰/۷۷، ضریب آلفای کرونباخ کل مقیاس ۰/۹۰، دامنه ضرایب بازآزمایی ۰/۵۶-۰/۷۱ و دامنه همبستگی بین ماده‌ها ۰/۵۴-۰/۷۸ بیانگر پایایی مطلوب مقیاس بود. نتایج تحلیل عاملی تأییدی از برازش قابل قبول ماده‌ها حکایت داشت. همچنین الگوی ضرایب همبستگی بین خرده‌مقیاس‌ها ۰/۳۲-۰/۶۵، روایی محتوا، واگرا، همگرا و ملاکی بیانگر روایی خوب مقیاس بود.

نتیجه‌گیری: در مجموع می‌توان گفت نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی خصوصیات روان‌سنجی مطلوبی دارد و ابزار معتبر جهت استفاده در موقعیت‌های پژوهشی، غربالگری، تشخیصی و درمانی است.

واژه‌های کلیدی: خودشفقتی، ذهن آگاهی، روان‌سنجی، دانشجویان

۱- (نویسنده مسئول) دانشیار روان‌شناسی بالینی، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران

تلفن و دورنگار: ۰۲۱-۸۶۰۷۲۷۳۸، پست الکترونیکی: hasanimehr57@yahoo.com

۲- کارشناسی ارشد روان‌شناسی بالینی، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران

مقدمه

شخصی، کنجکاوی و اکتشاف، توافق، برون‌گردی و وجدان [۵، ۱۷-۱۶] دارد. علاوه بر این، خودشفقتی در مقایسه با اعتماد به نفس، پیش‌بینی کننده بهتری برای احساس خودارزشمندی است [۱۸]. بنابراین، می‌توان گفت که نگرش مشفقانه نسبت به خود، مستلزم دیدگاه روانی متعادل است.

بر اساس مطالب فوق می‌توان گفت که تدوین ابزار مناسب و دارای خصوصیات قاطع روان‌سنجی به منظور اندازه‌گیری سازه خودشفقتی جهت استفاده در موقعیت‌های مختلف پژوهشی و کاربردی ضروری است. در این راستا، Neff [۶] با اتخاذ رویکرد پدیدارشناختی و مطالعه گروه‌های کوچک متمرکز و کانونی (۳ تا ۵ نفر) بر اساس سوال‌های بازپاسخ مبتنی بر مصاحبه عمقی، مقیاس خودشفقتی (Self-compassion scale; SCS) را تدوین نمود. در این مصاحبه‌ها از افراد خواسته بودند که به صورت طبیعی درباره واکنش‌های خودشان به تجارب دردناک و شکست‌ها صحبت نمایند. بعد از تحلیل پاسخ مشارکت‌کنندگان و بررسی آن‌ها در قالب رویکرد کمی مبتنی بر روان‌سنجی شش خرده مقیاس مهربانی نسبت به خود (Self-kindness; SK)، قضاوت خود (Self-judgment; SJ)، اشتراک انسانی (Common humanity; CH)، انزوا (Isolation; I)، ذهن آگاهی (Mindfulness; M) و بیش‌هماندسازی (Over-identification; OI) استخراج شد. در این مطالعه، پایایی کل مقیاس از طریق ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۲ و برای خرده‌مقیاس‌های مهربانی نسبت به خود ۰/۷۸، قضاوت خود ۰/۷۷، اشتراک انسانی ۰/۸۰، انزوا ۰/۷۵، ذهن‌آگاهی ۰/۷۵ و بیش‌هماندسازی ۰/۸۱ محاسبه شد. همچنین، ضرایب

در سال‌های اخیر، گستره علوم روان‌شناختی شاهد شکل‌گیری محاوره‌های جذاب و نوین بین فلسفه شرق (به‌عنوان مثال بودیسم) و روان‌شناسی غرب بوده است. یکی از سازه‌های مرکزی فلسفه شرق و سنت بودا که در محافل روان‌شناسی غربی کمتر شناخته شده است، خودشفقتی (Self-compassion) می‌باشد [۱-۲]. خودشفقتی یک سازه مهم نظری و عملی مداخلات مبتنی بر ذهن‌آگاهی است [۳-۴]. خودشفقتی عبارت است از حس شفقت و مهربانی نسبت به خویشتن در مواجهه با شکست یا مشکلات [۵-۴، ۱]. از دیدگاه Neff [۶، ۲] خودشفقتی سه بخش دارد: مهربانی نسبت به خویشتن در برابر خودقضاوتی، اشتراک انسانی در برابر انزوا و ذهن‌آگاهی در برابر بیش‌هماندسازی. خودشفقتی نیازمند داشتن یک رویکرد متوازن در برابر تجارب منفی است به گونه‌ای که احساسات و افکار منفی نه سرکوب می‌شوند و نه اغراق [۷].

مطالعات زیادی نشان داده‌اند که خودشفقتی همبسته قدرتمند سلامت روان‌شناختی در حوزه‌های مختلف عاطفی، الگوهای شناختی و روابط اجتماعی است [۸-۹]. برای مثال، خودشفقتی رابطه منفی با خودانتقادی، افسردگی، اضطراب، فرونشانی افکار و کمال‌گرایی نوروپیک [۱۰، ۶]، تحریف‌های شناختی بین‌فردی [۱۱]، رفتار فعل‌پذیر [۱۲]، اعتیاد به اینترنت [۱۳]، ترس از ارزشیابی منفی [۱۴] و بهزیستی روان‌شناختی [۱۵]، خردمندی عاطفی و انعکاسی، شادی، خوش‌بینی، عاطفه مثبت، ابتکار

مواد و روش‌ها

پژوهش حاضر توصیفی است و با توجه به بررسی خصوصیات روان‌سنجی مقیاس خودشفقتی و روش گردآوری داده‌ها به طرح‌های همبستگی تعلق دارد. جامعه آماری پژوهش دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد در نیم‌سال اول سال تحصیلی ۹۳-۱۳۹۲ بود. به منظور انتخاب معرف و دقیق با استفاده از فرمول $n = (4Z^2 / L) + 3$ $= \{4(1.96)^2 / (0.20)^2\} + 3$ تعداد نمونه ۳۸۸ نفر برآورد شد. برای انتخاب آزمودنی‌ها از روش نمونه‌برداری تصادفی خوشه‌ای چندمرحله‌ای استفاده شد. در فرایند نمونه‌برداری ابتدا به صورت تصادفی از بین دانشکده‌های دانشگاه فردوسی شش دانشکده انتخاب شد و در مرحله بعد از بین دانشکده‌های انتخاب شده سه کلاس به صورت تصادفی انتخاب و داده‌های پژوهش از دانشجویان حاضر در این کلاس‌ها جمع‌آوری شد.

در نهایت ۱۱ نفر از آزمودنی‌ها به خاطر تکمیل نمودن ناقص پرسش‌نامه‌ها یا پاسخ تصادفی از مطالعه کنار گذاشته شدند و نمونه نهایی به ۳۷۷ نفر (۱۸۹ پسر و ۱۸۸ دختر) رسید. تمام آزمودنی‌ها بر اساس گزارش شخصی سابقه مراجعه به روان‌پزشک یا روان‌شناس را نداشتند و به اختلال روان‌شناختی خاصی مبتلا نبودند. هم‌چنین هیچ یک از آزمودنی‌ها در خویشاوندان درجه اول بیمار روانی نداشتند. از بین ۳۷۷ آزمودنی انتخاب شده، ۲۷۳ نفر (۷۲/۵ درصد) دانشجوی مقطع کارشناسی، ۹۶ نفر (۲۵/۴ درصد) دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد و ۸ نفر (۱/۱ درصد) دانشجوی مقطع دکتری بودند.

بازآزمایی کل مقیاس ۰/۹۳ و خرده‌مقیاس‌های مهربانی نسبت به خود ۰/۸۸، قضاوت خود ۰/۸۸، اشتراک انسانی ۰/۸۰، انزوا ۰/۸۵، ذهن‌آگاهی ۰/۸۵ و بیش‌هماندسازی ۰/۸۸ گزارش شد. در بعد روایی ملاکی هم همبستگی مقیاس با اعتماد به نفس ۰/۵۵، ارتباط اجتماعی ۰/۴۱، رضایت از زندگی ۰/۴۵، افسردگی ۰/۵۱-، اضطراب ۰/۶۵-، انتقاد از خود ۰/۶۵- و کمال‌گرایی نوروپیک ۰/۶۷- گزارش شده است [۱۹، ۶]. در مجموع مطالعات انجام شده خودشفقتی را به عنوان یک رگه پایدار معرفی نموده‌اند [۲۰].

در کل، می‌توان گفت که سازه خودشفقتی نقش محوری در حوزه‌های مختلف سلامت روان، گستره‌های مختلف بهنجار و مرضی روان‌شناسی، روان‌شناسی مثبت‌نگر، روان‌درمانی و روان‌شناسی تکاملی دارد. بنابراین، می‌توان ادعان داشت که وجود ابزار مناسب می‌تواند نقش بنیادی در زمینه‌های مختلف آموزشی، پژوهشی و مداخلاتی ایفا کند. هم‌چنین، ضروری است به مؤلفه‌های فرهنگی در این زمینه توجه شود. بر همین اساس و با توجه به عدم بررسی خصوصیات روان‌سنجی این مقیاس در فرهنگ ایرانی، خاص بودن جامعه دانشجویان، جایگاه ویژه سازه خودشفقتی در گستره علوم روان‌شناختی و ساختار مطلوب مقیاس خودشفقتی (SCS)، پژوهش حاضر در پی تهیه نسخه فارسی پرسش‌نامه خودشفقتی (Self-compassion scale- Persian version; SCS-P) و بررسی خصوصیات روان‌سنجی آن در یک جامعه دانشجویی ایرانی برآمده است.

مقیاس خودشفقتی (SCS) توسط Neff بر مبنای تحلیل عاملی تدوین شده است [۶]. این مقیاس ۲۶ گویه و ۶ خرده‌مقیاس تحت عناوین مهربانی نسبت به خود (SK) با ۵ گویه، قضاوت خود (SJ) با ۵ گویه، اشتراک انسانی (CH) با ۴ گویه، انزوا (I) با ۴ گویه، دارد ذهن‌آگاهی (M) با ۴ گویه و بیش‌هماندسازی (OI) با ۴ گویه که ساختاری فراگیر از خودشفقتی را تشکیل می‌دهند. نمره‌گذاری بر اساس طیف لیکرت ۵ تایی از ۱ (هرگز) تا ۵ (همیشه) انجام می‌شود. خرده‌مقیاس‌های قضاوت خود، انزوا، بیش‌شناسایی دارای نمرات معکوس هستند و با استفاده از جمع جبری ۶ خرده‌مقیاس نمره کل خودشفقتی به دست می‌آید. دامنه نمرات برای کل مقیاس از ۲۶ تا ۱۳۰، برای خرده‌مقیاس‌های مهربانی نسبت به خود و قضاوت خود از ۵ تا ۲۵ و برای خرده‌مقیاس‌های اشتراک انسانی (CH)، انزوا (I)، ذهن‌آگاهی و بیش‌هماندسازی از ۴ تا ۲۰ می‌باشد [۵].

به‌منظور تهیه و آماده‌سازی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی از تکنیک ترجمه مضاعف (Double translation) استفاده شد. ابتدا پرسش‌نامه توسط پژوهش‌گران به‌صورت مستقل به فارسی ترجمه شد. دو ترجمه پس از نشست مشترک و رفع چالش‌ها به فرم واحد تبدیل شد و سپس توسط یک نفر متخصص ادبیات زبان فارسی، یک نفر متخصص زبان انگلیسی و سه نفر از متخصصان روان‌شناسی مورد بازبینی قرار گرفت و ایرادهای احتمالی رفع شد. در مرحله بعد، نسخه ترجمه‌شده توسط یک متخصص ادبیات زبان انگلیسی که

هیچ اطلاعی درباره مقیاس اصلی نداشت به‌صورت مجدد به انگلیسی برگردانده شد. پس از مطابقت نسخه ترجمه‌شده و نسخه اصلی، اشکالات موجود رفع و پرسش‌نامه آماده بهره‌برداری گردید. قبل از اجرای اصلی، نسخه آماده شده در قالب یک مطالعه مقدماتی بر روی ۶۰ نفر از دانشجویان دانشگاه خوارزمی که به‌صورت نمونه‌برداری در دسترس انتخاب شده بودند، اجرا شد. هدف مطالعه مقدماتی، گرفتن بازخورد از شرکت‌کننده‌ها درباره دستورالعمل پرسش‌نامه، درک محتوای سؤال‌ها و رفع ایرادهای احتمالی در گویه‌ها بود. در این فرآیند، در محتوای دو گویه کلمات مبهم وجود داشت که بر اساس بازخورد شرکت‌کننده‌ها رفع شد.

در این پژوهش از نسخه فارسی ویرایش دوم پرسش‌نامه افسردگی Beck برای ارزیابی شدت افسردگی استفاده شد [۲۱]. این مقیاس را Beck و همکاران عمده‌تاً بر اساس ویرایش اول پرسش‌نامه افسردگی Beck تهیه کردند. این ویرایش در مقایسه با ویرایش اول بیشتر با [Diagnostic and Statistical Manual-IV (DSM-IV)] همخوان است و تمام عناصر افسردگی بر اساس نظریه شناختی را پوشش می‌دهد [۲۲]. پرسش‌نامه افسردگی Beck، ابزاری بسیار متداول برای اندازه‌گیری شدت افسردگی است که بر اساس مشاهدات بالینی از بیماران افسرده و غیرافسرده تهیه شده است. در این مقیاس نگرش‌ها و نشانه‌های همخوان با افسردگی در ۲۱ ماده بیان شده است و از افراد خواسته می‌شود که هر ماده را بر اساس یک مقیاس ترتیبی از ۰ تا ۳ درجه‌بندی کنند. پرسش‌نامه افسردگی Beck، ثبات درونی بالایی دارد و

نسخه ۱۹ و LISREL نسخه ۸/۵۴ [۲۴] مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج

میانگین و انحراف استاندارد سن آزمودنی‌ها به ترتیب ۲۳/۷۶±۴/۵۸ سال بود. قبل از بررسی پایایی و روایی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی، ابتدا روایی محتوای مقیاس با دو روش کیفی و کمی مورد بررسی قرار گرفت. در برآورد روایی کیفی ۶ روان‌شناس محتوای مقیاس را تأیید نمودند و در بعد روایی کمی ۱۰ متخصص روان‌شناسی نظر خود را درباره گویه‌ها اعلام نمودند و شاخص روایی محتوایی (Content validity index; CVI) و نسبت روایی محتوایی (Content validity ratio; CVR) محاسبه شد. همان‌طور که در جدول ۱ مشاهده می‌شود هر دو شاخص روایی محتوایی (CVI) و نسبت روایی محتوایی (CVR) در سطح بسیار مطلوب قرار دارند [۲۵].

در مرحله بعد، تجزیه و تحلیل ماده (Item analysis) انجام شد. برای این منظور مشخصه‌های آماری مقیاس شامل میانگین و انحراف استاندارد هر سؤال، ضریب تشخیص سؤال‌ها (ضریب همبستگی هر سؤال با خرده مقیاس مرتبط و نمره کل مجموعه ۲۶ سؤالی) و ضریب آلفای کرونباخ در صورت حذف هر سؤال محاسبه شد. ضرایب تشخیص همه سؤال‌ها مثبت بود و نشان داد که تمام سؤال‌ها، همبستگی قابل قبولی با نمره کل مقیاس دارند (جدول ۱) و نیاز به حذف هیچ یک از ماده‌ها نیست.

ضریب بازآزمایی آن برای بیماران روان‌پزشکی ($r=0/86$)، و برای بیماران غیر روان‌پزشکی ($r=0/81$) مطلوب گزارش شده است [۲۳]. Ghassemzadeh و همکاران با بررسی ۱۲۵ دانشجوی ایرانی پایایی این مقیاس را با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۷ و ضریب بازآزمایی ۰/۷۴ برآورد نموده‌اند. در این پژوهش روایی ابزار هم مطلوب گزارش شده است [۲۱].

پرسشنامه اضطراب Beck یک ابزار خودگزارشی ماده‌ای برای انعکاس شدت علائم جسمی و شناختی افراد در یک هفته گذشته است. این مقیاس به صورت سه درجه‌ای از صفر تا ۳ نمره‌گذاری می‌شود. Beck و همکاران، همسانی درونی مقیاس را ۰/۹۲، پایایی بازآزمایی یک هفته‌ای آن را ۰/۷۵ و همبستگی ماده‌های آن را از ۰/۳۰ تا ۰/۷۶ گزارش کرده‌اند [۲۳].

پژوهشگران پس از کسب رضایت آگاهانه و اطمینان دادن به شرکت‌کننده‌ها در زمینه محرمانه بودن اطلاعات و توضیح فرآیند پژوهش، ابزارهای پژوهش را بین آن‌ها توزیع می‌نمودند. تمام این فرآیند در کلاس درس اتفاق افتاد. در طول مدت پاسخ‌دهی شرکت‌کننده‌ها، پژوهش‌گران حضور فعال داشتند تا از بروز پاسخ‌های تصادفی (پاسخ‌دهی سریع و بدون تمرکز، اتمام زودتر از موعد مقرر) جلوگیری نمایند و در صورت لزوم به پرسش‌های آن‌ها پاسخ می‌دادند. لازم به ذکر است که پرسشنامه اضطراب و افسردگی Beck برای بررسی روایی همزمان نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی استفاده شد. پس از جمع‌آوری اطلاعات، داده‌ها توسط نرم‌افزارهای SPSS

ضریب پایایی (آلفای کرونباخ) مقیاس ۲۶ سوآلی ۰/۹۰ به دست آمد.

برای بررسی پایایی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی از سه روش همسانی درونی (Internal consistency)، ثبات (Stability) و همبستگی‌های مجموعه ماده (Item rest correlations) استفاده شد. در بررسی همسانی درونی پرسش‌نامه، آلفای کرونباخ محاسبه شد. برای بررسی ثبات پرسش‌نامه از روش بازآزمایی (Test/ retest) استفاده شد. بدین منظور ۸۷ نفر (غیر از شرکت‌کننده‌های اصلی) در یک بازه زمانی ۳ هفته‌ای مجدداً به نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی پاسخ دادند و ضریب همبستگی پیرسون بین نمرات حاصل از دو بار اجرای پرسش‌نامه محاسبه شد. هم چنین برای بررسی این نکته که کدام ماده با کدام خرده مقیاس برازش خوبی دارد، همبستگی‌های مجموعه ماده (همبستگی یک ماده با نمره کل مقیاس مربوط بدون اضافه کردن ماده) محاسبه شد. نتایج جدول ۱ نشان می‌دهد که ضرایب آلفای کرونباخ به دست آمده از نظر روان‌سنجی برای تمام خرده‌مقیاس‌ها رضایت‌بخش است. هم‌چنین، داده‌های جدول ۱ نشان می‌دهد که تمام ضرایب بازآزمایی معنی دار هستند. علاوه بر این، دامنه اکثر همبستگی‌های مجموعه ماده بیشتر از ۰/۴ می‌باشد [۲۶]. بنابراین، می‌توان گفت که خرده مقیاس‌ها از همسانی درونی مطلوبی برخوردارند.

به منظور بررسی روایی ملاکی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی از روایی همزمان (اجرای همزمان با نسخه دوم پرسش‌نامه افسردگی بک و پرسش‌نامه اضطراب

Beck) استفاده شد. هم‌چنین، ضرایب همبستگی بین خرده‌مقیاس‌های نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی محاسبه گردید. الگوی ضرایب همبستگی بین خرده‌مقیاس‌ها در جدول ۲ نشان می‌دهد که روابط درونی خوبی بین خرده‌مقیاس‌ها وجود دارد. هم‌چنین الگوی ضرایب همبستگی خرده‌مقیاس‌ها با اضطراب و افسردگی بیانگر روایی ملاکی همزمان خوب نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی است.

به منظور بررسی ساختار عاملی (روایی سازه) پرسش‌نامه از تحلیل عاملی تأییدی (Confirmatory factor analysis) استفاده شد. به منظور بررسی میزان برازش ساختار ۶ عاملی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی با مقیاس اصلی از تحلیل عاملی تأییدی با روش حداکثر درست‌نمایی (Maximum likelihood) در سطح ماتریس واریانس کواریانس استفاده شد. به منظور برازش کامل مدل با داده‌ها سعی شد با آزاد کردن برخی پارامترها بر اساس شاخص‌های تعدیل، مدل بهبود یابد. بدین منظور، بر مبنای شاخص‌های پیشنهادی مدل، زیربنای نظری مقیاس خودشفقتی و در نظر گرفتن همبستگی بین عامل‌های به دست آمده، پارامترهای متعددی آزاد شد [۲۷]. نمودار مسیر تحلیل عاملی تأییدی بعد از آزاد شدن این پارامترها همراه با ضرایب مسیر و شاخص‌های برازش اولیه در شکل ۱ ملاحظه می‌شود. بر اساس ضرایب مسیر موجود در شکل ۱ می‌توان گفت تمام ضرایب در سطح مطلوب قرار دارند و روابط گویه‌ها با خرده مقیاس‌ها در سطح بالایی قرار دارد.

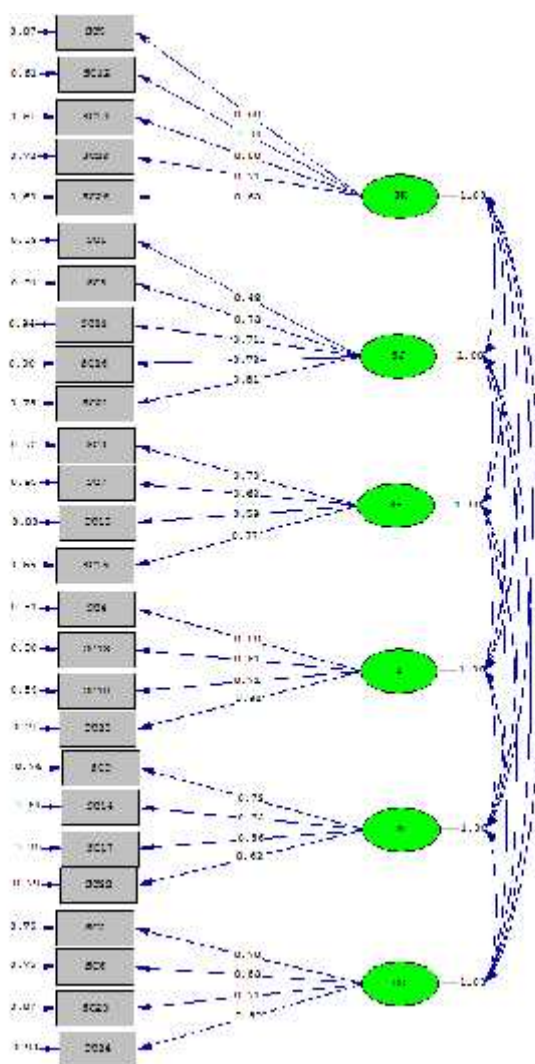
جدول ۱- شاخص‌های تحلیل ماده، روایی محتوایی و پایایی نسخه فارسی مقیاس خودشنفتی در دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد در سال ۱۳۹۲

خرده‌مقیاس‌ها	تعداد گویه‌ها	همبستگی با نمره کل	CVR	CVI	آلفای کرونباخ	بازآزمایی	مقدار P	دامنه ارزش همبستگی مجموعه ماده
مهربانی نسبت به خود	۵	۰/۳۱	۰/۸۷	۰/۸۵	۰/۷۷	۰/۶۷	۰/۰۰۱	۰/۶۸-۰/۷۸
	۱۲	۰/۳۰	۰/۸۶	۰/۹۰				
	۱۹	۰/۳۲	۰/۹۱	۰/۹۱				
	۲۳	۰/۳۵	۰/۹۵	۰/۹۴				
	۲۶	۰/۲۳	۰/۸۸	۰/۹۵				
قضایوت خود	۱	۰/۳۰	۰/۸۹	۰/۸۷	۰/۷۰	۰/۵۹	۰/۰۰۱	۰/۵۴-۰/۷۲
	۸	۰/۳۷	۰/۹۰	۰/۹۲				
	۱۱	۰/۳۱	۰/۹۳	۰/۹۱				
	۱۶	۰/۴۰	۰/۹۵	۰/۹۰				
	۲۱	۰/۳۰	۰/۹۵	۰/۹۵				
انسانیت مشترک	۳	۰/۳۰	۰/۸۵	۰/۸۸	۰/۷۲	۰/۷۱	۰/۰۰۱	۰/۷۲-۰/۷۶
	۷	۰/۳۵	۰/۸۰	۰/۹۰				
	۱۰	۰/۳۵	۰/۹۰	۰/۹۴				
	۱۵	۰/۲۶	۰/۹۴	۰/۹۵				
انزوا	۴	۰/۳۳	۰/۸۰	۰/۸۵	۰/۷۲	۰/۶۴	۰/۰۰۱	۰/۷۰-۰/۷۶
	۱۳	۰/۳۸	۰/۷۸	۰/۸۲				
	۱۸	۰/۳۳	۰/۸۵	۰/۹۰				
	۲۵	۰/۳۲	۰/۹۰	۰/۹۵				
ذهن آگاهی	۹	۰/۳۱	۰/۸۸	۰/۹۰	۰/۶۸	۰/۶۰	۰/۰۰۱	۰/۶۴-۰/۷۱
	۱۴	۰/۲۵	۰/۸۰	۰/۹۵				
	۱۷	۰/۲۲	۰/۸۲	۰/۹۰				
	۲۲	۰/۳۷	۰/۹۰	۰/۸۸				
بیش همانندسازی	۲	۰/۳۶	۰/۹۰	۰/۸۶	۰/۶۷	۰/۶۴	۰/۰۰۱	۰/۶۸-۰/۷۳
	۶	۰/۳۵	۰/۹۵	۰/۸۹				
	۲۰	۰/۳۲	۰/۸۵	۰/۹۰				
	۲۴	۰/۳۳	۰/۹۰	۰/۹۵				
کل مقیاس				۰/۹۰	۰/۵۶	۰/۰۰۱		

شاخص روایی محتوایی= CVI; نسبت روایی محتوایی= CVR

جدول ۲- ماتریس ضرایب همبستگی پیرسون بین خرده مقیاس‌های نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی و همبستگی آن‌ها با اضطراب و افسردگی در دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد در سال ۱۳۹۲

خرده مقیاس	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	اضطراب	مقدار P	افسردگی	مقدار P
۱) خودمهربانی	۱							-۰/۲۵	۰/۰۰۱	-۰/۳۶	۰/۰۰۱
۲) قضاوت خود	-۰/۴۰	۱						-۰/۳۵	۰/۰۰۱	۰/۵۱	۰/۰۰۱
۳) انسانیت مشترک	۰/۵۴	-۰/۲۵	۱					-۰/۱۶	۰/۰۱	-۰/۳۰	۰/۰۰۱
۴) انزوا	-۰/۴۰	۰/۶۳	۰/۳۲	۱				۰/۴۲	۰/۰۰۱	۰/۵۴	۰/۰۰۱
۵) ذهن آگاهی	۰/۶۵	-۰/۳۷	-۰/۵۴	-۰/۴۲	۱			-۰/۲۴	۰/۰۰۱	-۰/۳۴	۰/۰۰۱
۶) بیش‌همانندسازی	-۰/۳۷	۰/۶۱	۰/۲۹	۰/۶۴	-۰/۳۶	۱		۰/۴۱	۰/۰۰۱	۰/۴۲	۰/۰۰۱
۷) نمره کل	۰/۳۹	۰/۵۰	۰/۴۳	۰/۴۶	۰/۳۶	۰/۴۸	۱				



شکل ۱- نمودار ضرایب مسیر ساختار عاملی تأییدی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی در دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد در سال ۱۳۹۲

در متون پژوهشی استفاده از دو شاخص برازندگی ریشه استاندارد باقی‌مانده مجذور میانگین (SRMR) و ریشه خطای میانگین مجذورات تقریب (RMSEA) توصیه شده است [۲۷]. به اعتقاد Schermelleh-Engel و همکاران مقادیر ریشه استاندارد باقی‌مانده مجذور میانگین بین ۰ تا ۰/۰۵ بیانگر برآزش خوب و ۰/۱۰ تا بیانگر برآزش قابل قبول مدل می‌باشد [۲۸]. همچنین مقادیر ریشه خطای میانگین مجذورات تقریب بین ۰ تا ۰/۰۵ بیانگر برآزش خوب و ۰/۰۵ تا ۰/۰۸ بیانگر برآزش قابل قبول است [۲۹]. بنابراین، با توجه به شاخص‌های برآزش جدول ۳ و ضرایب استاندارد شده و شاخص T (معیار معنی‌داری ضرایب استاندارد) درج شده در جدول ۴ می‌توان گفت که مدل تأییدی از برآزش قابل قبولی برخوردار است. در مجموع، ساختار عاملی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی با نسخه اصلی مقیاس خودشفقتی مطابقت کامل داشت.

در مرحله بعد، برازندگی الگو بر اساس شاخص مجذور کای، شاخص برازندگی تطبیقی (Comparative fit index; CFI)، شاخص هنجار شده برازندگی (Normed fit index; NFI)، شاخص برازندگی نسبی (Relative fit index; RFI)، ریشه استاندارد باقی‌مانده مجذور میانگین (Standardized root mean square residual; SRMR)، ریشه خطای میانگین مجذورات تقریب (Root mean square error of approximation; RMSEA) و شاخص نیکویی برآزش (Goodness of fit index; GFI) مورد بررسی قرار گرفت. لازم به ذکر است که شاخص‌های برازندگی تطبیقی (CFI)، برازندگی هنجار شده (NFI)، برازندگی نسبی (RFI) و نیکویی برآزش (GFI) هر چقدر نزدیک به یک باشند بیانگر برآزش مطلوب الگو است. هرچند برای بررسی نیکویی برآزش معمولاً از شاخص مجذور کای استفاده می‌شود ولی مجذور کای با افزایش حجم نمونه و درجه آزادی افزایش می‌یابد. به همین خاطر

جدول ۳- شاخص‌های برآزش تحلیل عامل تأییدی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی در دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد در سال ۱۳۹۲

مجدور کای	df	CFI	NFI	RFI	GFI	SRMR	REMSEA
۵۱۵/۱۹	۲۸۴	۰/۹۷	۰/۹۴	۰/۹۳	۰/۹۰	۰/۰۵۲	۰/۰۵۲

CFI= Comparative Fit Index, NFI= Normed Fit Index, RFI= Relative Fit Index, GFI= Goodness of Fit Index, SRMR= Standardized Root Mean Square Residual, RMSEA= Root Mean Square Error of Approximation

جدول ۴- ضرایب استاندارد و شاخص T تحلیل عاملی تأییدی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی در دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد در سال ۱۳۹۲

خرده مقیاس	ماده	ضرایب استاندارد	شاخص T	خرده مقیاس	ماده	ضرایب استاندارد	شاخص T
مهربانی نسبت به خود	۵	۰/۶۸	۱۰/۳۹	قضاوت خود	۱	۰/۴۳	۷/۱۳
	۱۲	۰/۹۱	۱۴/۳۷		۸	۰/۷۳	۱۰/۶۵
	۱۹	۰/۸۰	۱۳/۲۹		۱۱	۰/۷۱	۱۰/۲۸
	۲۳	۰/۷۱	۱۱/۵۵		۱۶	۰/۷۳	۱۰/۶۶
	۲۶	۰/۶۳	۱۰/۷۷		۲۱	۰/۸۱	۱۲/۳۱
انسانیت مشترک	۳	۰/۷۰	۱۰/۹۰	انزوا	۴	۰/۸۰	۱۲/۰۲
	۷	۰/۶۳	۹/۰۶		۱۳	۰/۸۱	۱۱/۷۲
	۱۰	۰/۵۹	۹/۱۹		۱۸	۰/۷۱	۱۰/۹۱
	۱۵	۰/۷۷	۱۲/۷۳		۲۵	۰/۹۱	۱۳/۷۱
ذهن آگاهی	۹	۰/۷۲	۱۱/۲۹	بیش همانندسازی	۲	۰/۷۰	۱۱/۰۷
	۱۴	۰/۷۳	۱۲/۲۹		۶	۰/۸۳	۱۲/۴۸
	۱۷	۰/۶۵	۸/۸۱		۲۰	۰/۷۱	۱۰/۵۳
	۲۲	۰/۶۳	۱۰/۰۰		۲۴	۰/۵۹	۸/۸۵

نتایج جدول ۵ نشان می‌دهد که برای هر خرده‌مقیاس $CR > (AVE)$ و $AVE > 0/5$ است در نتیجه، مؤلفه‌ها از روایی همگرا برخوردارند. علاوه بر این، چون برای هر خرده‌مقیاس $MSV < AVE$ و $ASV < AVE$ است روایی واگرای خرده‌مقیاس‌ها مطلوب می‌باشد.

در نهایت پایایی مرکب (Composite reliability;)، متوسط واریانس استخراجی (Average variance extracted; AVE)، حداکثر واریانس مشترک (Maximum shared variance; MSV) و متوسط واریانس مشترک (Average shared variance; ASV) برای تعیین روایی همگرا و واگرا بر اساس مدل نهایی محاسبه شد [۳۰].

جدول ۵- پایایی مرکب، روایی واگرا و همگرایی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی در دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد در سال ۱۳۹۲

خرده‌مقیاس‌ها	میانگین	انحراف استاندارد	AVE	CR	MSV	ASV
مهربانی نسبت به خود	۱۴/۱۸	۴/۰۳	۰/۵۱	۰/۷۵	۰/۰۴	۰/۰۲
قضاوت خود	۱۲/۸۴	۳/۹۰	۰/۵۲	۰/۷۳	۰/۰۴	۰/۰۲
انسانیت مشترک	۱۲/۰۶	۳/۲۴	۰/۴۹	۰/۷۵	۰/۰۰۳	۰/۰۰۱
انزوا	۹/۷۸	۳/۵۷	۰/۴۲	۰/۷۸	۰/۰۰۲	۰/۰۰۱
ذهن آگاهی	۱۲/۶۲	۳/۰۹	۰/۵۳	۰/۷۹	۰/۰۳	۰/۰۱
بیش همانندسازی	۱۲/۵۸	۳/۲۸	۰/۵۶	۰/۷۷	۰/۰۴	۰/۰۲

$AVE = \text{Average Variance Extracted}$, $CR = \text{Composite Reliability}$, $MSV = \text{Maximum Shared Variance}$, $ASV = \text{Average Shared Variance}$

بحث

هدف پژوهش حاضر تهیه نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی و بررسی خصوصیات روان‌سنجی آن در جامعه دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد بود. نتایج پژوهش نشان داد که نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی دارای پایایی مناسبی است. دامنه ضرایب آلفای کرونباخ خرده‌مقیاس‌ها از ۰/۶۸ تا ۰/۷۷ در نوسان بود. هم‌چنین، تمام ضرایب بازآزمایی معنی دار و اکثر همبستگی‌های مجموعه ماده بیشتر از ۰/۴ بود. این نتایج بیانگر پایایی مطلوب و همگنی مقیاس و خرده مقیاس‌های نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی است. این یافته‌ها با نتایج پژوهش در زمینه مقیاس اصلی در بعد بررسی پایایی مقیاس اصلی همسان می‌باشد [۶]. مطالعات مختلف نشان داده‌اند که مقیاس خودشفقتی ابزار قابل اعتمادی برای اندازه‌گیری سازه خودشفقتی است [۹].

در این مطالعه، برای بررسی روایی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی از روش تحلیل عاملی تأییدی، روایی ملاکی و همبستگی بین خرده‌مقیاس‌ها استفاده شد. نتایج نشان داد که نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی از ۶ عامل تشکیل شده است و توزیع ماده‌های آن با مقیاس اصلی مطابقت دارد. هم‌چنین الگوی همبستگی مشاهده شده بین خرده‌مقیاس‌ها بیانگر چند بعدی بودن مقیاس بود. این نتیجه، با زیربنای نظری مقیاس خودشفقتی همسویی دارد. نتایج در بعد روایی ملاکی بیانگر وجود الگوی خاص همبستگی بین خرده‌مقیاس‌های پرسش‌نامه با افسردگی و اضطراب و

روایی مطلوب نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی بود. این یافته‌ها با نتایج پژوهش‌های Thompson و Waltz [۱۰]، Neff [۶، ۲]، Akin [۱۱-۱۲]، Werner و همکاران [۱۴]، Neff و همکاران [۵]، Baker و همکاران [۱۶] و Gilbert [۱۷] همسویی دارد. با توجه به این که سازه خودشفقتی از سه مؤلفه دوقطبی مهربانی نسبت به خویشتن در برابر خود قضاوتی، اشتراک انسانی در برابر انزوا و ذهن‌آگاهی در برابر بیش‌هماندسازی تشکیل شده است، بنابراین همسو با یافته‌های مطالعه حاضر وجود همبستگی منفی بین قطبیت‌ها منطقی به نظر می‌رسد [۳۱]. علاوه بر این، یافته‌های پژوهشی نشان می‌دهند که خودشفقتی چه در قالب رگه شخصیت [۳۱] یا حالت [۳۲-۳۳] با سطوح بالاتر رضایت از زندگی، هوش هیجانی، روابط اجتماعی و سطوح پایین اضطراب، افسردگی و نشخوار فکری مرتبط هست [۳۴، ۳۱]. هم‌چنین در یک فراتحلیل، اندازه اثر ۰/۵۲- بین خودشفقتی و افسردگی گزارش شده است [۳۵] و با مد نظر قرار دادن مؤلفه‌های خودشفقتی پژوهش‌ها بیانگر وجود رابطه بین افسردگی در جمعیت غربالینی [۳۶-۳۷] و افراد دارای اضطراب [۳] می‌باشند. در مجموع همسو با الگوی روابط درونی خرده‌مقیاس‌های نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی و همبستگی خرده‌مقیاس‌ها با اضطراب و افسردگی، یافته‌ها نشان می‌دهند که جنبه‌های مثبت خودشفقتی همبستگی معکوس با اضطراب و افسردگی دارند، درحالی‌که این همبستگی برای جنبه‌های منفی خودشفقتی مستقیم است [۳۸].

الگوی خاصی تبعیت نماید، بنابراین، انجام کارهای اکتشافی و تدوین مقیاس‌های بومی می‌تواند مسایل موجود در استفاده از این قبیل ابزارها را مرتفع سازد.

نتیجه‌گیری

در مجموع، ضرایب پایایی و روایی مناسب نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی، شفاف بودن ماده‌ها و سهولت اجرا، امکان بکارگیری در موقعیت‌ها و گروه‌های مختلف، پژوهش‌گران را قادر می‌سازد تا از این مقیاس، در گستره‌های مختلف پژوهشی و بالینی علوم روان‌شناختی، استفاده کنند.

تشکر و قدردانی

از تمامی دانشجویان محترم دانشگاه فردوسی مشهد که در این پژوهش شرکت داشته‌اند، صمیمانه قدردانی می‌شود.

در نهایت، باید به محدودیت‌های مطالعه حاضر توجه داشت. اولاً شرکت‌کننده‌ها از سطح دانشگاه انتخاب شده‌اند. این نمونه، ممکن است معرف جمعیت عمومی نباشد. بنابراین توصیه می‌شود پژوهش‌های بعدی با نمونه‌های معرف‌تر جمعیت عمومی و حتی با جمعیت‌های بالینی به منظور بررسی روایی تفکیکی انجام شود. ثانیاً، پژوهش حاضر با داده‌های خودگزارشی انجام شده است. این داده‌ها ذاتاً در معرض سوگیری قرار دارند. بنابراین، بهتر است پژوهش‌های بعدی، خصوصیات روان‌سنجی نسخه فارسی مقیاس خودشفقتی را با سایر روش‌های اندازه‌گیری نظیر مصاحبه‌ها، درجه‌بندی توسط همسالان و خانواده یا سنجش رفتاری مورد بررسی قرار دهند. سرانجام، ممکن است ساختار خودشفقتی در ایران از

References

- [1] Alchemy E. How the mind can heal the heart. Crown publishing house, USA; 2001.
- [2] Neff K. Self-compassion: An alternative conceptualization of a healthy attitude toward oneself. *Self and identity* 2003; 2(2): 85-101.
- [3] Van Dam NT, Sheppard SC, Forsyth JP, Earleywine M. Self-compassion is a better predictor than mindfulness of symptom severity and quality of life in mixed anxiety and depression. *J Anxiety Disord* 2011; 25(1): 123-30.
- [4] Neff KD, Dahm KA. Self-compassion: What it is, what it does, and how it relates to mindfulness. *Handbook of mindfulness and self-regulation: Springer* 2015; 121-37.

- [5] Neff KD, Rude SS, Kirkpatrick KL. An examination of self-compassion in relation to positive psychological functioning and personality traits. *J Res Personality* 2007; 41(4): 908-16.
- [6] Neff KD. The development and validation of a scale to measure self-compassion. *Self and identity* 2003; 2(3): 223-50.
- [7] Neff K. Self-compassion. Mindfulness in Positive Psychology: *The Science of Meditation and Wellbeing* 2016:37.
- [8] Neff KD, Kirkpatrick KL, Rude SS. Self-compassion and adaptive psychological functioning. *J Res Personality* 2007; 41(1): 139-54.
- [9] Neff KD. The self-compassion scale is a valid and theoretically coherent measure of self-compassion. *Mindfulness* 2016; 7(1): 264-74.
- [10] Thompson BL, Waltz J. Self compassion and PTSD symptom severity. *J Traumatic Stress* 2008; 21(6): 556-8.
- [11] Akin A. Self-compassion and Loneliness. *Int Online J Educ Sci* 2010; 2(3).
- [12] Akin A. Self-compassion and submissive behavior. *Egitim ve Bilim* 2009; 34(152): 138.
- [13] skender M, Akin A. Social self-efficacy, academic locus of control, and internet addiction. *Comput Educ* 2010; 54(4): 1101-6.
- [14] Werner KH, Jazaieri H, Goldin PR, Ziv M, Heimberg RG, Gross JJ. Self-compassion and social anxiety disorder. *Anxiety, Stress & Coping* 2012; 25(5): 543-58.
- [15] Akin A. The Scales of Psychological Well-Being: A Study of Validity and Reliability. *Educ Sci: Theor Pract* 2008; 8(3):741-50.
- [16] Baker LR, McNulty JK. Self-compassion and relationship maintenance: the moderating roles of conscientiousness and gender. *J Pers Soc Psychol* 2011; 100(5): 853.
- [17] Gilbert P. Social Mentalities: A Biopsychosocial and Evolutionary Approach to Social Relationships. 2005.
- [18] Neff KD, Vonk R. Self compassion versus global self esteem: Two different ways of relating to oneself. *J Pers* 2009; 77(1): 23-50.
- [19] Crocker J, Park LE. The costly pursuit of self-esteem. *Psychol Bull* 2004; 130(3): 392.
- [20] Neff KD. (2009). Self-compassion. In: Leary MR, Hoyle RH, editors. Handbook of individual differences in social behavior: Guilford Press 2009; 561-73.

- [21] Ghassemzadeh H, Mojtabai R, Karamghadiri N, Ebrahimkhani N. Psychometric properties of a Persian language version of the Beck Depression Inventory Second edition: BDI II PERSIAN. *Depression and Anxiety* 2005; 21(4): 185-92.
- [22] Beak A. steer RA, Brown G k. Beck depression inventory for measuring depression. *Arch Gen Psychol* 1996; 4: 561-71.
- [23] Beck A, Epstein NB, Brown GG, Steer, RA. An inventory for measuring clinical anxiety: Psychometric properties. *J Consulting Clin Psychol* 1998; 56(6): 893-7.
- [24] Jöreskog K, Sörbom D. LISREL 8.54 for Windows [computer software]. Chicago: Scientific Software International. Inc; 2003.
- [25] Shultz KS, Whitney DJ, Zickar MJ. Measurement theory in action: Case studies and exercises: Routledge. 2013.
- [26] Fink A, Litwin MS. How to assess and interpret survey psychometrics: Sage; 2003.
- [27] Hu Lt, Bentler PM. Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal* 1999; 6(1): 1-55.
- [28] Schermelleh-Engel K, Moosbrugger H, Müller H. Evaluating the fit of structural equation models: Tests of significance and descriptive goodness-of-fit measures. *Methods Psychol Res online* 2003; 8(2): 23-74.
- [29] Kline RB. Principles and practice of structural equation modeling: Guilford publications; 2015.
- [30] Fornell C, Larcker DF. Evaluating structural equation models with unobservable variables and measurement error. *J Marketing Res* 1981: 39-50.
- [31] Neff KD. The science of self-compassion. In: K.Germer C, Siegel R, editors. Compassion and wisdom in psychotherapy. New York: *Guilford Press* 2012; 79-92.
- [32] Breines JG, Chen S. Self-compassion increases self-improvement motivation. *Pers Soc Psychol Bull* 2012; 38(9): 1133-43.
- [33] Leary MR, Tate EB, Adams CE, Batts Allen A, Hancock J. Self-compassion and reactions to unpleasant self-relevant events: the implications of treating oneself kindly. *J Pers Soc Psychol* 2007; 92(5): 887.
- [34] Barnard LK, Curry JF. Self-compassion: Conceptualizations, correlates, & interventions. *Rev Gen Psychol* 2011; 15(4): 289.

- [35] MacBeth A, Gumley A. Exploring compassion: A meta-analysis of the association between self-compassion and psychopathology. *Clin Psychol Rev* 2012; 32(6): 545-52.
- [36] Mills A, Gilbert P, Bellew R, McEwan K, Gale C. Paranoid beliefs and self criticism in students. *Clin Psychol Psychother* 2007; 14(5): 358-64.
- [37] Ying Y-W. Contribution of self-compassion to competence and mental health in social work students. *J Soc Work Educ* 2009; 45(2): 309-23.
- [38] Krieger T, Altenstein D, Baettig I, Doerig N, Holtforth MG. Self-compassion in depression: Associations with depressive symptoms, rumination, and avoidance in depressed outpatients. *Behav Ther* 2013; 44(3): 501-13.

The Assessment of Confirmatory Factor Structure, Validity, and Reliability of Persian Version of Self-Compassion Scale (SCS-P) in Ferdosi University of Mashhad in 2013

J. Hasani¹, K. Pashdar²

Received: 09/07/2017 Sent for Revision: 20/09/2017 Received Revised Manuscript: 21/10/2017 Accepted: 22/10/2017

Background and Objectives: Over the past decade self-compassion has gained popularity as a complementary construct to mindfulness, and research on self-compassion is growing at different scopes of psychological sciences. The aim of the present study was to develop a Persian version of self-compassion scale (SCS-P) and to examine its psychometric properties.

Materials and Methods: In this descriptive study, SCS-P, after preparation using back-translation, was administrated on 377 students from Mashhad University. The reliability of SCS-P was assessed via internal consistency, test-retest, and item-rest correlations methods. Also, the factor structure of scale was assessed using confirmatory factor analysis. Validity assessment was done through using correlations between subscales, content, divergent, convergent, and criterion validity.

Results: Cronbach's alpha coefficients ranging from 0.68- 0.77, Cronbach's alpha coefficients of total scale of 0.90, test-retest coefficients ranging from 0.56- 0.71, and item-rest correlations ranging from 0.54-0.78 suggested that SCS-P had a good reliability. The results of the confirmatory factor analysis indicated acceptable items fitness. Also, the model of intercorrelation among the subscales ranging from 0.32-0.65, content, divergent, convergent, and criterion validity showed good validity.

Conclusion: In sum, it can be said that SCS-P has good psychometric properties and is a reliable and valid instrument in research screening, diagnostic, and therapeutic situations.

Key words: Self-compassion, Mindfulness, Psychometrics, Student

Funding: This article did not have any funds.

Conflict of interest: None declared.

Ethical approval: The Ethics Committee of Kharazmi University approved the study.

How to cite this article: Hsani J, Pashdar K. The Assessment of Confirmatory Factor Structure, Validity, and Reliability of Persian Version of Self-Compassion Scale (SCS-P) in Ferdosi University of Mashhad in 2013. *J Rafsanjan Univ Med Sci* 2017; 16(8): 727-42. [Farsi]

1- Associate Prof., Dept of Clinical Psychology, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Kharazmi University, Tehran, Iran
(Corresponding Author) Tel: (021) 86072738, Fax: (021) 86072738, E-mail: hasanimehr57@yahoo.com

2- MSc in Clinical Psychology, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Kharazmi University, Tehran, Iran