



Investigating the Structural Relationships of the Tendency to Addiction to Mobile Phone-Based Social Networks in Students, Based on Early Maladaptive Schemas Mediated by Alexithymia in Students

Pouria Moghimi¹ , Forough Esrafilian^{2*} , Hojjatollah Farahani³ 

1. Department of Psychology, Faculty of Humanities, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran. Email: m.pouria@modares.ac.ir
2. Corresponding Author, Department of Psychology, Faculty of Humanities, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran. Email: esrafilian.fo@modares.ac.ir
3. Department of Psychology, Faculty of Humanities, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran. Email: h.farahani@modares.ac.ir

ARTICLE INFO

Article type:
Research Article

Article History:
Received: 28 Oct 2022
Revised: 15 Jan 2023
Accepted: 20 Jan 2023
Published: 29 Dec 2024

Keywords:
Alexithymia, Early Maladaptive Schemas, Mobile Social Networks Addiction, Structural Relationships, Student.

ABSTRACT

The aim of current research was to investigating structural relationships of addiction to mobile phone-based social networks in students, as influenced by early maladaptive schemas mediated by alexithymia. In terms of purpose, this research was applied research, while in terms of method, it was correlational studies. The statistical population of this survey comprised all individuals between the ages of 18 and 30 who resided in Tehran and Isfahan in 2021. The available sampling method was employed to select a sample of 524 individuals, which included 381 girls and 143 boys. Mobile Social Network Addiction (SNA), Toronto Alexithymia (TAS_20), and the Young Schema Questionnaire-Short Form3 (YSQ-S3) were completed by the participants. The research data was analyzed using structural equation modeling and the R-4.2 and SPSS-26 software. Based on research findings, variable of maladaptive schemas was able to predict the tendency to addiction to social networks in a positive and significant manner. However, there was no significant relationship between Alexithymia and the propensity to develop an addiction to social media. Results showed that Alexithymia does not play a mediating role in predicting tendency to addiction to social networks based on maladaptive schemas. It is recommended that psychologists and counselors consider the role of early maladaptive schemas in the prevention, control, and treatment of addiction to social networks in light of the results obtained.

Cite this article: Moghimi, P., Esrafilian, F., & Farahani, H. (2024). Investigating the Structural Relationships of Tendency to Addiction to Mobile Phone-Based Social Networks Based on Early Maladaptive Schemas Mediated by Alexithymia in Students. *Journal of Applied Psychological Research*, 15(4), 1-18. doi: 10.22059/japr.2022.350255.644419.



Publisher: University of Tehran Press
DOI: <https://doi.org/10.22059/japr.2022.350255.644419>

© The Author(s).



بررسی روابط ساختاری گرایش به اعتیاد به شبکه های اجتماعی مبتنی بر تلفن همراه بر اساس طرحواره های ناسازگار اولیه با میانجی گری ناگویی هیجانی در دانشجویان

پوریا مقیمی^۱، فروغ اسرافیلیان^{۲*}، حجت اله فراهانی^۳

۱. کارشناس ارشد، گروه روان شناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران. رایانامه: m.pouria@modares.ac.ir
۲. نویسنده مسئول، استادیار، گروه روان شناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران. رایانامه: esrafilian.fo@modares.ac.ir
۳. استادیار، گروه روان شناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران. رایانامه: h.farahani@modares.ac.ir

چکیده

اطلاعات مقاله

هدف پژوهش حاضر بررسی روابط ساختاری گرایش به اعتیاد به شبکه های اجتماعی مبتنی بر تلفن همراه بر اساس طرحواره های ناسازگار اولیه با میانجی گری ناگویی هیجانی در دانشجویان بود. این پژوهش از لحاظ هدف کاربردی و از نظر روش از نوع مطالعات همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش شامل تمام افراد ۱۸ تا ۳۰ سال ساکن شهرهای اصفهان و تهران در سال ۱۴۰۰ بود. نمونه ای از ۵۲۴ نفر شامل ۳۸۱ دختر و ۱۴۳ پسر به روش نمونه گیری دردسترس انتخاب شدند. شرکت کنندگان پرسشنامه های اعتیاد به شبکه های اجتماعی (SNA)، ناگویی هیجانی تورنتو (TAS-20) و طرحواره های ناسازگار (YSQ-S3) را تکمیل کردند. تحلیل داده های پژوهش به روش مدل یابی معادلات ساختاری و با استفاده از نرم افزار SPSS-26 و R-4.2 صورت پذیرفت. براساس یافته های پژوهش، متغیر طرحواره های ناسازگار به طور مثبت و معناداری با گرایش به اعتیاد به شبکه های اجتماعی و ناگویی هیجانی ارتباط دارد. اما میان ناگویی هیجانی و گرایش به اعتیاد به شبکه های اجتماعی رابطه معنی داری برقرار نبود. نتایج نشان داد ناگویی هیجانی نقش واسطه ای در پیش بینی گرایش به اعتیاد به شبکه های اجتماعی بر اساس طرحواره های ناسازگار ندارد. با توجه به نتایج پیشنهاد می شود نقش طرحواره های ناسازگار اولیه در پیشگیری، کنترل و درمان اعتیاد به شبکه های اجتماعی، مورد توجه روان شناسان و مشاوران قرار گیرد.

نوع مقاله:

پژوهشی

تاریخ های مقاله:

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۰۸/۰۶

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۱/۱۰/۲۵

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۱۰/۳۰

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۱۰/۰۹

کلیدواژه ها:

اعتیاد به شبکه های اجتماعی مبتنی بر تلفن همراه، دانشجویان، روابط ساختاری، طرحواره های ناسازگار اولیه، ناگویی هیجانی.

استناد: مقیمی، پ، اسرافیلیان، ف، و فراهانی، ح. (۱۴۰۳). بررسی روابط ساختاری گرایش به اعتیاد به شبکه های اجتماعی مبتنی بر تلفن همراه بر اساس طرحواره های ناسازگار اولیه با

میانجی گری ناگویی هیجانی در دانشجویان. فصل نامه پژوهش های کاربردی روانشناختی، ۱۵ (۴)، ۱-۱۸. doi: 10.22059/japr.2022.350255.644419

ناشر: انتشارات دانشگاه تهران

DOI: <https://doi.org/10.22059/japr.2022.350255.644419>

© نویسندگان.



۱. مقدمه

امروزه انتشار و استفاده از تلفن‌های هوشمند در سراسر جهان افزایش وسیعی یافته است؛ به طوری که میزان نفوذ آن‌ها در میان جوانان و بزرگسالان در کشورهای پیشرفته ۹۰ درصد تخمین زده می‌شود (آرپاسی^۱، ۲۰۲۱). یکی از محبوب‌ترین سرویس‌های تلفن همراه، شبکه‌های اجتماعی هستند که کانال‌های ارتباطی مناسبی را به کاربران ارائه می‌دهند. توسعه سریع فناوری‌های جدید اجازه ایجاد و تبادل محتوا را به کاربران می‌دهد، موجب افزایش استفاده از سایت‌های شبکه‌های اجتماعی آنلاین^۲ در بین افراد شده است (بریلوسکایا و همکاران^۳، ۲۰۲۰). همچنین تعاملات مردم در اینترنت و رسانه‌های اجتماعی به دلیل ویژگی سهولت در دسترسی، رشد قابل توجهی را تجربه کرده است (ورونا و همکاران^۴، ۲۰۲۲). شبکه‌های اجتماعی به عنوان یک جنبه تقریباً همه‌گیر در زندگی روزمره در عصر سایبری ظهور یافته‌اند. طبق پژوهش‌های صورت گرفته در سال ۲۰۱۹ حدود ۲/۷ میلیارد کاربر شبکه اجتماعی در سراسر جهان وجود داشت؛ در حالی که در سال ۲۰۲۲، این رقم به حدود چهار و نیم میلیارد نفر رسیده است که بیش از نیمی از آن‌ها کاربران فیس‌بوک هستند (مرکز تحقیقات استاتیستا^۵، ۲۰۲۲).

از آنجا که ارتباطات، مهم‌ترین کاربرد شبکه‌های اجتماعی است و کاربران در مدت کوتاهی با افراد مختلف ارتباط برقرار می‌کنند، این امر ممکن است در بسیاری از موارد سبب استفاده بیش از حد از این شبکه‌ها شود. اعتیاد به شبکه‌های مجازی^۶ را می‌توان تلاش زیاد برای ورود یا استفاده و میل غیرقابل کنترل برای ماندن در شبکه‌های اجتماعی تعریف کرد که با اختصاص وقت و انرژی زیاد به این شبکه‌ها موجب ایجاد اختلال در سایر فعالیت‌های اجتماعی مانند عملکرد شغلی، تحصیلی و روابط بین فردی می‌شود و سلامت روان و بهزیستی فرد را به شکلی منفی تحت تأثیر قرار می‌دهد (اندرسن و پالسن^۷، ۲۰۱۴؛ آل زیگول^۸، ۲۰۱۸). مطالعات حاکی از ویژگی‌های مشترک افراد معتاد به شبکه‌های اجتماعی شامل علائم ترک، تحمل، عود، برجستگی، تعارض و تغییر خلق و خو با افراد معتاد به مواد است (گریفیتس و دافا^۹، ۲۰۱۴). مجموعه‌ای از پژوهش‌ها به ارتباط اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی با پیامدهای منفی سلامت روان مانند افسردگی^{۱۰}، تنهایی^{۱۱} (بریلوسکایا و همکاران، ۲۰۲۰؛ گانگ و همکاران^{۱۲}، ۲۰۲۱)، اضطراب^{۱۳}، بی‌خوابی^{۱۴} و استرس^{۱۵} (حسین و گریفیتس^{۱۶}، ۲۰۲۱) در جوانان اشاره کرده‌اند. مطالعه فرقانی و مهاجری (۱۳۹۷) تغییر سبک زندگی جوانان در نوع ارتباط و تعامل آن‌ها را در اثر استفاده زیادتر از حد طبیعی از شبکه‌های مجازی نشان می‌دهد. چندین کاربر گزارش کرده‌اند که اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی بسیار جدی است؛ زیرا سبب دوری از خانواده، ساعت خواب کم‌تر، بی‌خوابی و مشغول بودن به این شبکه‌ها در سراسر روز می‌شود (اریلی و همکاران^{۱۷}، ۲۰۱۸). عوامل متعددی در اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی نقش دارند که در این بین، طحاره‌های ناسازگار اولیه^{۱۸} یکی از عوامل مهم در بروز اعتیادهای رفتاری و مواد به‌شمار می‌رود (بخشی بجد و نیک‌منش^{۱۹}، ۲۰۱۳؛ آلوی و همکاران^{۲۰}، ۲۰۲۰).

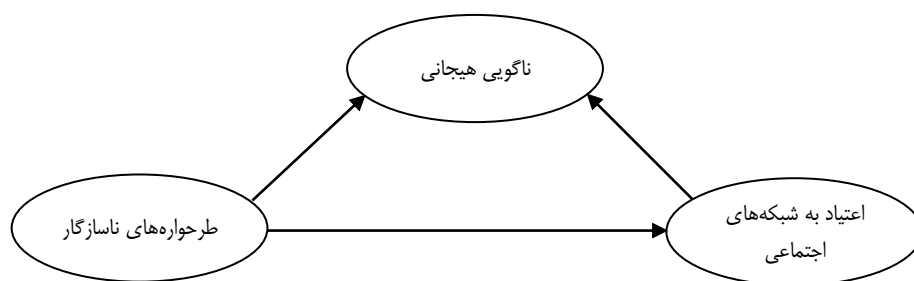
1. Arpaci
2. online social network site
3. Brailovskaia et al.
4. Varona et al.
5. Statista
6. virtual networks addiction
7. Andreassen & Pallesen
8. Alzougool
9. Griffiths & Dhuffar
10. depression
11. loneliness
12. Gong et al.
13. anxiety
14. insomnia
15. stress
16. Hussain & Griffiths
17. O'Reilly et al.
18. early maladaptive schemas
19. Bakhshi Bojed & Nikmanesh
20. Aloï et al.

پژوهش‌ها حاکی از رابطه اعتیاد به اینترنت^۱ و شبکه‌های اجتماعی با طرحواره‌های ناسازگار اولیه است (استوار و همکاران^۲، ۲۰۲۱؛ کاهویی و همکاران، ۱۳۹۹)؛ به طوری که طرحواره‌های ناسازگار، آسیب‌پذیری نسبت به اعتیاد را به شیوه روابط ساختاری و از راه‌های مختلف پیش‌بینی و تبیین می‌کنند (باباپورخیرالدین و همکاران، ۱۳۹۷). آریاسی (۲۰۲۱) تأثیر طرحواره‌های ناسازگار اولیه را بر تلفن هوشمند بررسی و رابطه مثبت طرحواره‌ها و اعتیاد به تلفن‌های هوشمند را گزارش کرده است. روان‌بنه‌ها الگوهای شناختی و هیجانی خودآسیب‌رسانی هستند که در آغاز رشد و تحول در ذهن ایجاد و در طول زندگی تکرار می‌شوند و بر شیوه ادراک و تفسیر وقایع و ارتباط با دیگران اثر می‌گذارند (یانگ، کلووسکو و ویشار^۳، ۲۰۰۳). برخی از تحقیقات نشان داده است سوءمصرف موادمخدر (ریسو و همکاران^۴، ۲۰۰۶) و اعتیاد به اینترنت (بخشی بجد و نیک‌منش، ۲۰۱۳) از راهبردهای مقابله‌ای هستند که افراد برای اجتناب از اثرات منفی طرحواره‌های فعال شده استفاده می‌کنند. همچنین پژوهش کیدو و همکاران^۵ (۲۰۲۰) نشان داد طرحواره‌های ناسازگار اولیه به خوبی در توضیح پراکندگی نمرات استفاده‌آسیب‌رسان از شبکه‌های اجتماعی مانند استفاده افراطی از فیس‌بوک در هفته، ورود مکرر به این شبکه اجتماعی از طریق تلفن همراه و تعداد دوستان در فیس‌بوک نقش دارد. گذراندن وقت در اینترنت ممکن است به منظور فرار از تجربه احساساتی باشد که در غیر این صورت از نظر عاطفی دردناک خواهند بود (بخشی بجد و نیک‌منش، ۲۰۱۳).

هنگامی که روان‌بنه‌های ناسازگار اولیه فعال می‌شوند، می‌توانند به پدیدایی عواطف و هیجانات بسیار شدیدی منجر شوند که فرد قادر به کنترل و تنظیم آن نیست (یانگ و همکاران، ۲۰۰۳). ناگویی هیجانی^۶ یکی از سازه‌هایی است که با عدم توانمندی در ابراز هیجان به علت ضعف در قدرت پردازش، منظم‌سازی یا بازداری آگاهانه‌تر ابراز هیجان شناخته می‌شود و نهایتاً سبب می‌شود فرد قادر به مدیریت رفتار خود نباشد (شیمنتی و همکاران^۷، ۲۰۱۷). پژوهش بشارت و همکاران (۱۳۹۶) نشان داد طرحواره‌های ناسازگار اولیه و ناگویی هیجانی، رابطه مثبت و معناداری دارند. مطالعه فیضی اوغلو و همکاران^۸ (۲۰۲۳) حاکی از نقش واسطه‌ای تمام حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار در ارتباط ناگویی هیجانی با ترومای کودکی است. همچنین در پژوهش وکیلان و همکاران (۱۳۹۹) مشخص شد حوزه محدودیت‌های مختل^۹ طرحواره‌های ناسازگار با ناگویی هیجانی در بیماران زن مبتلا به درد مزمن، ارتباط دارد. مطالعه اخیر محبی و همکاران (۱۳۹۹) یکی از مهم‌ترین عوامل تأثیرگذار بر تمایل به اعتیاد به اینترنت را سطح روابط بین‌فردی معرفی می‌کند؛ به طوری که اعتیاد به اینترنت زمانی پدیدار می‌شود که فرد از یک رابطه میان‌فردی سالم برخوردار نیست و درگیر مشکلات بین‌فردی است. افراد با ناگویی هیجانی در تشخیص درست هیجان‌ها و در برقرار کردن ارتباطات اجتماعی دچار سختی هستند و این موجب دوری‌گزینی آنان می‌شود و آن‌ها آمادگی زیادی برای گرایش به اینترنت می‌یابند (گائو و همکاران^{۱۰}، ۲۰۱۸)؛ به شکلی که فرد تمایل به ارتباط دارد، اما به دلیل نقص در پردازش هیجانی به سمت فضای مجازی متمایل می‌شود (بولات و همکاران^{۱۱}، ۲۰۱۸). نتایج برخی از پژوهش‌ها در بین گروه دانشجویان و دانش‌آموزان نشان می‌دهد ناگویی هیجانی ارتباطی قوی با اعتیاد به اینترنت (سلیمان و همکاران^{۱۲}، ۲۰۲۱؛ محبی و همکاران، ۱۳۹۹) و اعتیاد به تلفن هوشمند^{۱۳} (رسولی میهن، ۱۳۹۹؛ الخولی و همکاران^{۱۴}، ۲۰۲۰) دارد. در تضاد با تعداد زیادی از پژوهش‌های صورت گرفته، برخی از مطالعات حاکی از عدم ارتباط ناگویی هیجانی با اعتیاد به تلفن همراه است (ماتیلا و همکاران^{۱۵}، ۲۰۱۰). در مطالعه‌ای ناگویی

1. internet addiction
2. Ostovar et al.
3. Young, Klosko, & Weishaar
4. Riso et al.
5. Cudo et al.
6. alexithymia
7. Schimmenti et al.
8. Feyzioğlu et al
9. impaired Limits
10. Gao et al.
11. Bolat et al.
12. Soliman et al.
11. smartphone addiction
14. Elkholy et al.
15. Mattila et al.

هیجانی و اضطراب قوی‌ترین پیش‌بین‌های افشای اطلاعات در فیس‌بوک بودند و از سه مؤلفه ناگویی هیجانی، فقط دشواری در شناسایی احساسات^۱، واریانس نمرات خودافشایی در فیس‌بوک را توضیح می‌داد (لیورس و همکاران^۲، ۲۰۲۰). با توجه به شیوع روزافزون استفاده از اینترنت و شبکه‌های اجتماعی و پیامدهای روانی-اجتماعی آن که بر سلامت روان تأثیر منفی برجای می‌گذارد (انتظاری رودبارکی و ستوده، ۱۳۹۹)، تحقیق در مورد عوامل گرایش به اعتیاد به این شبکه‌ها می‌تواند به توان ما در پیشگیری از بروز پیامدهای منفی سلامت روان به‌خصوص در میان جوانان که کاربران اصلی شبکه‌های اجتماعی هستند (وانگ و همکاران^۳، ۲۰۱۹) کمک کند. به‌منظور درک بهتر روابط پیچیده میان متغیرهای زمینه‌ساز اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی لازم است مطالعاتی برای مشخص کردن نقش عوامل واسطه‌ای صورت پذیرد. چنان‌که از پژوهش‌های پیشین استنباط می‌شود، متغیرهای گوناگونی با اعتیاد به اینترنت در حالت کلی ارتباط دارند، اما درباره اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی پژوهش‌های اندکی صورت گرفته است که در میان مطالعات محدود در این زمینه، ترکیب متغیرهای حاضر در این پژوهش به چشم نمی‌خورد. از این‌رو پژوهش حاضر با هدف مدلیابی روابط ساختاری اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی مبتنی بر موبایل براساس طرحواره‌های ناسازگار اولیه با نقش میانجی ناگویی هیجانی انجام گرفته است.



شکل ۱. مدل مفهومی پژوهش

۲. روش

۲-۱. جامعه، نمونه و روش اجرا

پژوهش حاضر از لحاظ هدف کاربردی و از نظر روش از نوع مطالعات همبستگی است. روش تحلیل، مدلسازی معادلات ساختاری^۴ است که با استفاده از آن، روابط علی متغیرهای پژوهش بررسی شد. جامعه آماری این مطالعه، تمام جوانان ۱۸ تا ۳۰ ساله ساکن شهرهای اصفهان و تهران در سال ۱۴۰۰ هستند که ۵۲۴ نفر از آن‌ها به روش نمونه‌گیری دردسترس جمع‌آوری شدند. علت انتخاب این دو شهر، سهولت در دستیابی تیم پژوهش بود. در زمینه برآورد حجم نمونه مناسب در جهت انجام پژوهش‌های مدلیابی معادلات ساختاری نظرات گوناگونی عنوان شده است. طبق قاعده کلاین^۵ (۲۰۱۱) حجم نمونه کمتر از ۱۰۰ نفر نامناسب و حجم نمونه بیش از ۲۰۰ مطلوب است. همچنین مک‌کالوم و همکاران^۶ (۲۰۰۱) عقیده دارند در جهت سازگاری با الگوی معادلات ساختاری، حجم نمونه باید حداقل ۲۰ برابر تعداد متغیرهای مشاهده‌شده باشد. از سوی دیگر با توجه به تعداد متغیرهای موجود در مدل که ۱۵ است، حداکثر تعداد پارامترهای برآوردشده ۱۲۰ مورد است که به ازای هر پارامتر حداقل ۴ نفر ضرورت داشت (هیر و همکاران^۷، ۲۰۱۴)؛ بنابراین، حداقل یک نمونه ۴۸۰ نفری نیاز بود که با توجه به ریزش ده‌درصدی احتمالی حجم نمونه ۵۲۸ نفر در نظر گرفته شد که در نهایت نمونه پژوهش پس از کنار گذاشتن چهار پرسشنامه به‌علت عدم احراز ویژگی‌های جامعه آماری مورد مطالعه به ۵۲۴ نفر کاهش یافت. ملاک ورود به پژوهش شامل تمایل به مشارکت در پژوهش،

1. difficulty identifying feelings
2. Lyvers et al.
3. Wang et al.
4. structural equation modeling
5. Kline
6. MacCallum et al.
7. Hair et al.

بهره‌مندی از حداقل سواد خواندن و نوشتن و کاربر شبکه‌های اجتماعی بودن بود. ملاک‌های خروج را پاسخگویی ناقص به پرسشنامه و علاقه‌نداشتن به ادامه همکاری در حین پاسخگویی به پرسشنامه تشکیل می‌دادند. در گام اول، بعد از انتخاب ابزارها، نسخه‌های فارسی موجود بررسی شد و نسخه‌های مدنظر برای سنجش متغیرها آماده شدند. با توجه به محدودیت حضور در مکان‌های عمومی و تعطیلی مراکز مرتبط به علت کرونا، جمع‌آوری داده‌ها در فروردین و اردیبهشت ۱۴۰۰ به شیوهٔ برخط از طریق انتشار لینک پرسشنامه در گروه‌های عمومی و دانشگاهی شبکه‌های اجتماعی تلگرام، واتس‌آپ و اسکایپ انجام گرفت. لینک دسترسی به پرسشنامه برای افراد ارسال و از آنان خواسته شد به‌دقت به پرسشنامه پاسخ دهند. به‌منظور رعایت اصول اخلاقی در پژوهش به شرکت‌کنندگان اطلاع داده شد که پرسشنامه‌ها در جهت جمع‌آوری اطلاعات برای یک پژوهش دانشگاهی است و پاسخ آن‌ها محرمانه و غیرقابل شناسایی است و می‌توانند در هر مرحله از پاسخگویی به پرسشنامه‌ها بدون هیچ‌گونه عواقب منفی انصراف دهند.

۲-۲. ابزار سنجش

۲-۲-۱. چک‌لیست اطلاعات جمعیت‌شناختی

شامل سؤالاتی از قبیل سن، جنسیت، وضعیت تأهل، سطح تحصیلات، شبکه‌های اجتماعی مورد استفاده و زمان استفادهٔ روزانه از شبکه‌های اجتماعی برحسب ساعت بود.

۲-۲-۲. مقیاس اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی^۱ (SNA)

این پرسشنامه توسط خواجه احمدی و همکاران (۱۳۹۵) ساخته شده و دارای ۲۳ سؤال در چهار عامل عملکرد فردی (۹ گویه)، مدیریت زمان (۶ گویه)، خودکنترلی (۴ گویه) و روابط اجتماعی (۴ گویه) است. سؤالات پرسشنامه براساس طیف لیکرت پنج‌درجه‌ای (کاملاً موافق تا کاملاً مخالف) طراحی شده و دامنهٔ نمرات افراد از ۲۳ تا ۱۱۵ است که نمرات بالاتر نشان‌دهندهٔ اعتیاد بیشتر به شبکه‌های اجتماعی است. در پژوهش خواجه احمدی و همکاران (۱۳۹۵) روایی محتوایی و صوری و ملاکی این پرسشنامه، مناسب ارزیابی شده است. آلفای کرونباخ برای پرسشنامهٔ اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی مبتنی بر موبایل ۰/۷۵ است. همچنین پایایی پرسشنامه توسط سازندگان بررسی و ضرایب آلفای کرونباخ در دامنهٔ ۰/۶۸ تا ۰/۹۱ محاسبه شده است. در پژوهش حاضر ضریب آلفای کرونباخ برای مؤلفه‌های عملکرد فردی ۰/۸۳، مدیریت زمان ۰/۸۰، خودکنترلی ۰/۷۳، مؤلفهٔ روابط اجتماعی ۰/۶۱ و برای کل مقیاس ۰/۹۰ به‌دست آمد.

۲-۲-۳. مقیاس ناگویی خلقی تورنتو^۲ (TAS-20)

این پرسشنامه توسط بگبی و همکاران^۳ (۱۹۹۴) ساخته شده و ۲۰ گویه دارد که سه خرده‌آزمون دشواری در شناسایی احساسات، دشواری در توصیف احساسات و تفکر بیرون‌مدار را در طیف لیکرت پنج‌درجه‌ای اندازه‌گیری می‌کند. نمرهٔ کلی این پرسشنامه از مجموع نمرات همهٔ سؤالات به دست می‌آید و از ۲۰ تا ۱۰۰ متغیر است. بگبی و همکاران (۱۹۹۴) پایایی مقیاس آلکسی‌تایمیا را با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۱ و ضریب پایایی بازآزمایی را ۰/۷۷ گزارش کردند که نشانگر پایایی مطلوب این پرسشنامه است. مهدوی و منشئی (۱۳۹۵) نیز پایایی این پرسشنامه را با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷۹ گزارش کرده‌اند که نشانهٔ همسانی درونی مطلوب آن است. در پژوهش حاضر ضریب آلفای کرونباخ برای مؤلفه‌های دشواری در شناسایی احساسات ۰/۸۷، دشواری در توصیف احساسات ۰/۴۸، تفکر بیرون‌محور ۰/۴۰ و برای کل مقیاس ۰/۸۵ به‌دست آمد.

۲-۲-۴. مقیاس طرحواره‌های ناسازگار اولیهٔ یانگ^۴ (YSQ-S3) (فرم کوتاه، ویرایش سوم، ۹۰ گویه‌ای)

این پرسشنامه توسط یانگ و براون^۱ (۲۰۰۵) ساخته شد و دارای ۹۰ ماده است که ۱۸ حیطة از طرحواره‌های ناسازگار اولیه را در

1. Social Networks Addiction (SNA)

2. Toronto Alexithymia Scale-20 (TAS-20)

3. Bagby et al.

4. Young Schema Questionnaire-Short Form3 (YSQ-S3)

پنج حوزه اصلی اندازه‌گیری می‌کند. هر آیتیم به وسیله مقیاس درجه‌بندی شش تایی نمره‌گذاری می‌شود (از کاملاً درمورد من نادرست است تا کاملاً درمورد من درست است)؛ بنابراین نمره‌های این پرسشنامه با جمع نمرات ماده‌های هر مقیاس محاسبه می‌شود. پایایی این پرسشنامه در پژوهش ساکولسریپراسرت و همکاران^۲ (۲۰۱۶) براساس ضرایب آلفای کرونباخ در دامنه ۰/۶۵ تا ۰/۸۵ محاسبه شده است که نشان‌دهنده همسانی درونی مناسب تمام ۱۸ طرحواره ناسازگار اولیه است. باخ و همکاران^۳ (۲۰۱۷) این پرسشنامه را یک ابزار ارزشمند و توانمند در اندازه‌گیری طرحواره‌های ناسازگار اولیه در هردو جمعیت بالینی و عمومی معرفی کردند. در ایران روایی و اعتبار این پرسشنامه روی یک نمونه ۵۷۹ نفری در دو مرحله (مرحله اول ۳۹۴ نفر و مرحله دوم ۱۸۵ نفر) توسط یوسفی و همکاران (۱۳۸۹) بررسی شد. در این بررسی، اعتبار پرسشنامه طرحواره‌های ناسازگار اولیه با استفاده از دو روش آلفای کرونباخ و دونیمه‌کردن درکل نمونه (به ترتیب ۰/۹۱ و ۰/۸۶)، در دختران ۰/۸۷ و ۰/۸۴ و در پسران ۰/۸۱ و ۰/۷۸ بود. در پژوهش حاضر ضریب آلفای کرونباخ برای مؤلفه‌های محرومیت هیجانی ۰/۷۹، رهاشدگی ۰/۷۲، نقص / شرم ۰/۷۸، بی‌اعتمادی ۰/۷۳، انزوای اجتماعی ۰/۶۷، اطاعت ۰/۷۹، ایثار ۰/۶۸، پذیرش‌جویی ۰/۷۵ و کل مقیاس ۰/۹۳ بود.

۲-۳. روش تجزیه و تحلیل اطلاعات

به منظور تحلیل داده‌های این پژوهش در سطح آمار توصیفی شامل آماره میانگین و انحراف استاندارد از نرم‌افزار SPSS-26 و در سطح آمار استنباطی شامل مدل‌یابی معادلات ساختاری از نرم‌افزار R-4.2 استفاده شد. پیش از انجام معادلات ساختاری، داده‌های پرت تک‌متغیری با استفاده از نمودار جعبه‌ای بررسی شد و داده پرتی وجود نداشت. همچنین برای یافتن داده‌های پرت چندمتغیری از فاصله ماهالانوبیس^۴ استفاده شد که مقدار خردی دو هیچ‌یک از متغیرها معنادار نبود ($P > 0.05$) که نشان‌دهنده نبود داده پرت بود. اجبار در پاسخگویی به تمام گزینه‌ها در پرسشنامه الکترونیکی موجب شد داده گمشده وجود نداشته باشد. با توجه به غیرمعنادار بودن آزمون کلموگروف-اسمیرنوف^۵ برای همه متغیرها ($P > 0.05$)، توزیع نرمال متغیرهای پژوهش که از مفروضه‌های بنیادین روش مدل‌یابی معادلات ساختاری است تأیید شد. همچنین نتیجه آزمون مردیاً مینی بر فرض توزیع نرمال چندمتغیری با توجه به مقدار چولگی ۱/۳۶ در سطح معناداری ۰/۳۳ ($P > 0.05$) و مقدار کشیدگی ۱۴/۳۶ در سطح معناداری ۰/۶۸ ($P > 0.05$) تأیید شد. در نتیجه مفروضه نرمال چندمتغیری برقرار بود. خودهمبستگی میان خطاها غیرمعنادار بود و نشان از برقراری فرض استقلال خطاها داشت. برای بررسی همخطی چندگانه از شاخص عامل تورم واریانس^۷ (VIF) استفاده شد که با توجه به کوچک‌تر بودن تمام مقادیر این شاخص از ۲، مفروضه عدم همخطی چندگانه برقرار بود.

۳. یافته‌ها

۳-۱. توصیف جمعیت‌شناختی

یافته‌های حاصل از تجزیه و تحلیل ۵۲۴ پرسشنامه نشان داد میانگین سنی افراد در نمونه این پژوهش ۲۶/۴۸ سال است. زنان با ۷۲/۷ درصد (۳۸۱ نفر) بیشترین تعداد شرکت‌کنندگان را تشکیل دادند و از نظر وضعیت تأهل، بیشتر شرکت‌کنندگان با ۸۲/۳ درصد (۴۳۶ نفر) مجرد بودند. همچنین بیشتر افراد با ۴۶ درصد (۲۴۱ نفر) دارای تحصیلات در سطح کارشناسی بودند. به ترتیب شبکه‌های اجتماعی واتس‌آپ با ۸۱/۹ درصد (۴۲۹ کاربر)، اینستاگرام با ۸۰/۹ (۴۲۴ کاربر) و تلگرام با ۵۷/۸ (۳۰۳ کاربر) پرکاربردترین شبکه‌های اجتماعی مورد استفاده شرکت‌کنندگان بودند که روزانه ۵/۸ ساعت به‌طور میانگین مورد استفاده قرار می‌گرفتند.

1. Young & Brown
2. Sakulsriprasert et al.
3. Bach et al.
4. Mahalanobis Distance
5. Kolmogorov-Smirnov test
6. mardia's test
7. variance inflation factor

۳-۲. شاخص‌های توصیفی

جدول ۱. شاخص‌های توصیفی مربوط به متغیرهای پژوهش

متغیر	میانگین	انحراف استاندارد	میان	نما	کمینه	بیشینه	چولگی	کشیدگی
اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی	۵۷/۷۴	۱۵/۷۴	۵۷	۴۷	۲۳	۱۱۱	۰/۲۴۶	-۰/۲۷۳
عملکرد فردی	۱۹/۲۵	۶/۹۵	۱۹	۱۱	۹	۴۲	۰/۵۴۰	-۰/۳۴۱
مدیریت زمان	۱۶/۱۴	۴/۳۰	۱۶	۲۰	۶	۳۰	۰/۰۵۳	-۰/۶۷۴
خودکنترلی	۹/۹۹	۳/۶۵	۱۰	۱۲	۴	۲۰	۰/۲۷۴	-۰/۴۱۵
روابط اجتماعی	۱۲/۳۵	۳/۲۵	۱۳	۱۴	۴	۲۰	-۰/۳۵۴	۰/۱۱۵
طرحواره‌های ناسازگار اولیه	۱۰۶/۶۸	۳۱/۶۴	۱۰۳	۹۲	۴۰	۲۰۷	۰/۵۲۷	۰/۰۶۷
محرومیت هیجانی	۱۲/۱۲	۵/۷۷	۱۰	۶	۵	۳۰	۰/۸۲۵	-۰/۱۷۲
رهاشدگی / بی‌ثباتی	۱۴/۵۶	۵/۵۶	۱۴	۱۴	۵	۳۰	۰/۳۸۴	-۰/۳۳۲
نقص / شرم	۹/۳۹	۴/۷۶	۸	۵	۵	۲۷	۱/۲۳	۰/۸۶۷
بی‌اعتمادی	۱۱/۹۰	۵/۰۲	۱۱	۱۰	۵	۲۹	۰/۷۷۲	۰/۲۹۳
انزوای اجتماعی	۱۳/۷۰	۵/۳۷	۱۳	۱۰	۵	۳۰	۰/۵۷۳	-۰/۳۸۵
اطاعت	۱۱/۰۸	۵/۲۲	۱۰	۵	۵	۳۰	۱/۱۴	۱/۱۹
ایثار	۱۵/۹۱	۵/۰۸	۱۶	۱۷	۵	۳۰	۰/۲۱۹	-۰/۳۱۳
جلب توجه	۱۷/۹۹	۵/۶۱	۱۸	۱۵	۵	۳۰	۰/۱۰۴	-۰/۵۲۲
ناگویی هیجانی	۵۳/۳۲	۱۲/۱۱	۵۳	۵۰	۲۰	۸۵	-۰/۰۳۰	-۰/۳۹۴
دشواری در شناسایی احساسات	۱۷/۴۵	۶/۸۷	۱۶	۱۴	۷	۳۵	۰/۴۰۸	-۰/۶۴۴
دشواری در توصیف احساسات	۱۲/۵۵	۴/۵۶	۱۲	۹	۵	۲۵	۰/۳۹۶	-۰/۴۳۱
تفکر با جهت‌گیری خارجی	۱۹/۱۷	۴/۳۰	۱۹	۲۰	۸	۳۲	-۰/۰۳۴	-۰/۲۵۷

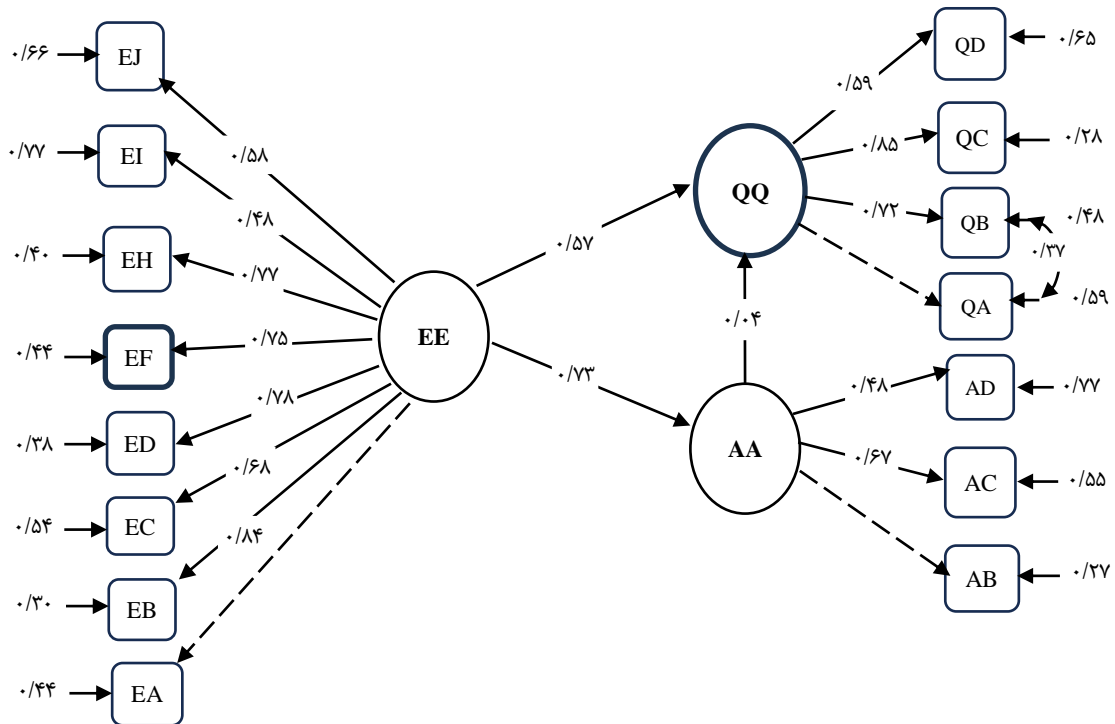
(P < ۰/۰۱)

۳-۳. بررسی مدل ساختاری

جدول ۲. شاخص‌های نیکویی برازش الگوی آزمون‌شده پژوهش

شاخص‌های برازش	GFI	AGFI	SRMR	CFI	NFI	NNFI	RMSEA	PGFI
به‌دست‌آمده	۰/۸۹	۰/۸۵	۰/۰۶	۰/۹۱	۰/۸۹	۰/۸۹	۰/۰۸	۰/۶۴
حد مجاز	> ۰/۹۰	> ۰/۹۰	< ۰/۱	> ۰/۹۰	> ۰/۹۰	> ۰/۹۰	< ۰/۱	> ۰/۵
نتیجه	تقریباً برازنده	تقریباً برازنده	مدل برازنده	مدل برازنده	تقریباً برازنده	تقریباً برازنده	مدل برازنده	مدل برازنده

هنگام استفاده از مدل‌یابی معادلات ساختاری، ارزیابی چگونگی برازش یافتن مدل فرضی پژوهش با داده‌های مشاهده‌شده، از مؤلفه‌های مهم تحلیل به‌شمار می‌آید. با توجه به جدول ۲ براساس شاخص‌های نیکویی برازش مدل، مدل از برازش نسبتاً مناسب برخوردار است. به عبارت دیگر داده‌های پژوهش مدل تدوین‌شده را تأیید می‌کنند.



شکل ۲. مدل نهایی الگوی ساختاری اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی مبتنی بر موبایل براساس طرحواره‌های ناسازگار اولیه با نقش میانجی ناگویی هیجانی

نکته: EE: طرحواره‌های ناسازگار اولیه، QQ: گرایش به اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی مبتنی بر موبایل، AA: ناگویی هیجانی، EJ: جلب توجه، EI: ایثار، EH: اطاعت، EF: انزوای اجتماعی، ED: بی‌اعتمادی، EC: رهاشدگی، EB: شرم، EA: محرومیت هیجانی، QA: عملکرد فردی، QB: مدیریت زمان، QC: خودکنترلی، QD: روابط اجتماعی، AB: دشواری در تشخیص احساسات، AC: دشواری در توصیف احساسات و AD: تفکر با جهت‌گیری خارجی

جدول ۳. تحلیل مسیر تأثیرات مستقیم و غیرمستقیم متغیرهای پژوهش

نتیجه	مقادیر p	مقدار t	ضریب مسیر غیرمستقیم	ضریب مسیر مستقیم	فرضیه
تأیید	۰/۰۰۰	۱۴/۲۴۹	-	۰/۷۳۳	طرحواره‌های ناسازگار، گرایش به اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی
تأیید	۰/۰۰۰	۶/۷۲۵	-	۰/۵۷۴	طرحواره‌های ناسازگار، ناگویی هیجانی
عدم تأیید	۰/۵۷۴	۰/۵۶۲	-	۰/۰۴۴	ناگویی هیجانی، اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی
عدم تأیید	۰/۵۷۴	۰/۵۶۳	۰/۰۳۲	-	طرحواره‌های ناسازگار، ناگویی هیجانی، گرایش به اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی

مدل آزمون‌شده پژوهش در شکل ۱ و ضرایب مسیر حاصل شده در جدول ۳ نشان می‌دهد طرحواره‌های ناسازگار اولیه گرایش به اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی و ناگویی هیجانی را پیش‌بینی می‌کند ($P < 0.05$)، اما ارتباط معناداری بین ناگویی هیجانی و گرایش به اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی برقرار نیست ($P > 0.05$)، از این‌رو ناگویی هیجانی رابطه بین طرحواره‌های ناسازگار اولیه و گرایش به اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی را میانجی‌گری نمی‌کند. در مجموع ۶۴/۳۲ درصد از واریانس متغیر گرایش به اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی به‌واسطه متغیرهای طرحواره‌های ناسازگار اولیه و ناگویی هیجانی تبیین می‌شود.

۴. بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر نشان داد مدل ساختاری رابطه گرایش به اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی مبتنی بر موبایل با طرحواره‌های ناسازگار اولیه و نقش میانجی ناگویی هیجانی از برازش مناسبی برخوردار است. با توجه به یافته‌های پژوهش، طرحواره‌های ناسازگار اولیه، رابطه مستقیم و معنی‌داری با گرایش به اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی دارد و با نتایج پژوهش‌های استوار و همکاران (۲۰۲۱)، آلوی و همکاران (۲۰۲۰)، کیدو و همکاران (۲۰۲۰)، بور و همکاران (۱۳۹۹) و آریاسی (۲۰۲۱) همسو است. براساس نظریه

شناختی-رفتاری و نظریه طرحواره یانگ، زمانی که افراد از تجربیات منفی کودکی آگاه می‌شوند، پریشانی‌ای را تجربه می‌کنند که سبب تلاش در جهت کاهش، تغییر یا فراموش کردن خاطرات از طریق تعدیل کردن ادراکات، نگرش‌ها و رفتارها تا زمان حل مشکلات می‌شود (تزل و همکاران^۱، ۲۰۱۵). اکثر افراد می‌توانند با موفقیت تفکر و رفتار خود را برای کاهش یا تغییر این ناراحتی تنظیم کنند، اما طبق نظریه طرحواره یانگ^۲، طرحواره‌های ناسازگار اولیه به دلیل نقض نیازهای عاطفی اصلی در دوران اولیه کودکی یا نوجوانی ایجاد می‌شوند و در طول زندگی فرد ادامه پیدا می‌کنند. این طرحواره‌ها با مخدوش کردن برداشت‌های ما از واقعیت، رفتار و هیجانات ما را متأثر می‌کنند (هالورسن و همکاران^۳، ۲۰۰۹) و حجم وسیعی از احساسات نامطلوب و هیجانات منفی را به فرد دارای طرحواره فعال شده وارد می‌آورند. از این‌رو حضور مداوم در فضای مجازی با کاهش این احساسات منفی از طریق دریافت هیجانات مثبت از مفر میزان پسندها در هر پست (لایک‌شدن)، دریافت بازخورد از دنبال‌کنندگان و برقراری ارتباط‌های سطحی با دیگر کاربران همراه شده و موجب حضور مداوم و اعتیاد به این شبکه‌ها می‌شود. با توجه به اینکه طرحواره‌ها در این پژوهش براساس تقسیم‌بندی اولیه طرحواره‌ها توسط یانگ و همکاران (۲۰۰۳) از دو حوزه بریدگی و طرد که ویژگی‌هایی مانند باور مبتنی بر برآورده‌نشده نیازهای اساسی هیجانی و امنیت را در فرد برمی‌انگیزد و ریشه در خانواده‌هایی با رفتار سرد، مضایقه‌گر و غیرقابل‌پیش‌بینی دارد و حوزه دیگر جهت‌مندی که شامل ویژگی تمرکز افراطی افراد دارای طرحواره‌های این حوزه بر نیازها و تمایلات دیگران است و ریشه در خانواده‌هایی دارد که حقوق و جایگاه کودک در آن‌ها نادیده انگاشته شده یا پایین در نظر گرفته می‌شود. به نظر می‌آید اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی به‌عنوان یک راه‌حل مقابله‌ای برای دورماندن از احساسات ناخوشایند حاصل از روابط اجتماعی-فیزیکی آسیب‌دیده ناشی از طرحواره‌های ناسازگار مانند احساس شرم، بی‌کفایتی، شکست یا خجالت‌زدگی پدیدار می‌شود که با نظریه خودمختاری^۴ (دسی و رایان^۵، ۲۰۰۰) مبنی بر رفتارهای به‌خصوص برای ارضای سه نیاز اصلی شایستگی، استقلال و ارتباط سازگار است.

همچنین نتایج نشان می‌دهد طرحواره‌های ناسازگار اولیه با ناگویی هیجانی رابطه مثبت و معنی‌دار دارد که از یافته‌های پژوهش‌های محدود در این زمینه فیضی اوغلو و همکاران (۲۰۲۲)، و کیلیان و همکاران (۱۳۹۹) و بشارت و همکاران (۱۳۹۶) حمایت می‌کند. در تبیین این یافته می‌توان گفت سابقه ضربه‌ها و تجربیات آسیب‌رسان کودکی به دلیل فقدان بهره‌مندی از سیستم تنظیم هیجان کارآمد در این دوران، تا بزرگسالی ادامه دارد و در مواجهه با شرایط سخت و دردناک، فرد هیجان‌ها و ناراحتی‌های خود را به شیوه غیرمستقیم از طریق رفتارهای تکانشی یا جسمانی کردن بروز می‌دهد که این اعمال، ویژگی‌های نارسایی هیجانی به‌شمار می‌آیند (کنج و ایروین^۶، ۲۰۰۰). به عقیده تیلور و بگی^۷ (۲۰۰۰) ناگویی هیجانی در دوران کودکی در شرایطی که مکانیسم‌های شناختی هیجان‌ها از مفر اتفاقات آسیب‌رسان محیطی مانند غفلت یا ضربه‌های اجتماعی مختل می‌شوند، پدید می‌آید. همچنین روان‌بنده‌های ناسازگار در کودکی و در اثر ضربه‌های شدید و تکرار شونده پدیدار می‌شود و بر نحوه تعامل فرد با محیط تأثیر می‌گذارد (یانگ، ۱۹۹۹). به نظر می‌رسد برخی طرحواره‌ها مانند ایثار و تأییدطلبی که ترس افراطی از طرد شدن مشخصه بارز آن است (رولوفس و همکاران^۸، ۲۰۱۳)، خصوصیات نظیر گذشت از نیازها و سرکوب هیجان‌ها به‌منظور اجتناب از ایجاد اختلال در روابط بین‌فردی را در افراد پرورش می‌دهد که به‌موجب آن، شخص از دنیای درونی خود دور می‌شود و بر نیازهای دیگران و اتفاقات محیط تمرکز افراطی می‌کند. از این‌رو در شناسایی و درک هیجانات خود با دشواری مواجه می‌شود که از ویژگی‌های ناگویی هیجانی است. همچنین طرحواره‌ها به‌عنوان سازه‌هایی که در زمان کودکی در اثر عدم ارضای نیازها یا ارضای بیش‌ازحد یک نیاز (کوروکیوی و همکاران^۹، ۲۰۱۱) شکل می‌گیرند، بر توانایی همدلی کردن این افراد تأثیر

1. Tezel et al.
2. Young's schema theory
3. Halvorsen et al.
4. self-determination theory
5. Deci & Ryan
6. Kench & Irwin
7. Taylor & Bagby
8. Roelofs et al.
9. Karukivi et al.

می‌گذارد و روابط بین فردی افراد را دچار اختلال می‌سازد که این امر در افراد ناگو هیجان نیز مشاهده می‌شود (دستی و موریگوچی^۱، ۲۰۰۷؛ گرینبرگ و همکاران^۲، ۲۰۱۰).

یافته دیگر این مطالعه نشان می‌دهد ناگویی هیجانی گرایش به اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی را پیش‌بینی نمی‌کند. این یافته با نتایج پژوهش‌های سلیمان و همکاران (۲۰۲۱)، عربی و همکاران (۱۴۰۰)، محبی و همکاران (۱۳۹۹) و شیمیتی و همکاران (۲۰۱۷) ناهمسو و با پژوهش ماتیلا و همکاران (۲۰۱۰) که نشان داد اعتیاد به تلفن همراه در افراد دارای مشکلات ارتباط اجتماعی برخاسته از ناگویی خلقی کمتر است، همسو است. مهم‌ترین علت این یافته را ارتباط الکسی‌تایمیا با درون‌گرایی ذکر کرده‌اند (لومینت و همکاران^۳، ۱۹۹۹). همچنین براساس مطالعات پیشین، برخی مؤلفه‌های هوش هیجانی، با گرایش به استفاده اعتیادگونه از تلفن همراه ارتباط دارند (برونوی و همکاران^۴، ۲۰۰۹)؛ درحالی‌که سازه هوش هیجانی با ناگویی هیجانی ارتباط منفی دارد (لوملی و همکاران^۵، ۲۰۰۵). از سوی دیگر کاربرد دوگانه شبکه‌های اجتماعی به‌عنوان پیام‌رسان و رسانه در جامعه ایران و با توجه به آنکه در بررسی استفاده اعتیادگونه از شبکه‌های اجتماعی در این پژوهش سؤالاتی برای متمایز ساختن این کاربری‌های متفاوت در پرسشنامه وجود نداشت، تبیین دقیق رابطه حاصل شده دشوار است.

نتایج معادلات ساختاری نشان می‌دهد ناگویی هیجانی در پیش‌بینی اعتیاد شبکه‌های اجتماعی براساس طرحواره‌های ناسازگار اولیه نقش واسطه‌ای ندارد؛ بنابراین می‌توان نتیجه گرفت بین طرحواره‌های ناسازگار اولیه و شبکه‌های اجتماعی مبتنی بر موبایل رابطه مستقیمی وجود دارد، اما با میانجی‌گری ناگویی هیجانی رابطه غیرمستقیم معناداری به‌دست نمی‌آید. در ارتباط با این یافته، پژوهشی که به بررسی نقش میانجی ناگویی هیجانی در ارتباط میان طرحواره‌های ناسازگار اولیه و اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی مبتنی بر موبایل پرداخته باشد یافت نشد. یکی از دلایلی که موجب شد این فرضیه جدید به شکل یک ایده نو در پژوهش حاضر بررسی شود آن است که ارتباط طرحواره‌های ناسازگار اولیه با انواع اعتیادهای رفتاری (آلوی و همکاران، ۲۰۲۰؛ بور و همکاران، ۱۳۹۹)، همچنین ارتباط ناگویی هیجانی با انواع اعتیاد (ایلماس و همکاران^۶، ۲۰۱۷؛ می و همکاران^۷، ۲۰۱۸)، ارتباط طرحواره‌ها و ناگویی هیجانی با یکدیگر (بشارت و همکاران، ۱۳۹۶) و ارتباط ناگویی هیجانی و طرحواره‌های ناسازگار با مشکلات بین فردی (تیم^۸، ۲۰۱۳؛ اوکانر و همکاران^۹، ۲۰۱۸) و با در نظر آوردن ارتباط مشکلات بین فردی با اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی (موریو و همکاران^{۱۰}، ۲۰۱۵) این احتمال را به‌وجود می‌آورد که ناگویی هیجانی در رابطه بین طرحواره‌ها و اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی می‌تواند نقش واسطه‌ای داشته باشد و شدت این رابطه را بیشتر کند که برخلاف انتظار این فرض تأیید نشد. از این رو می‌توان به آن به‌عنوان یک یافته جدید نگریست که می‌تواند در پژوهش‌های آتی راهگشا باشد. به‌نظر می‌رسد با توجه به خصوصیات ناگویی هیجانی به‌عنوان یک سازه با ویژگی ناتوانی در شناخت و توصیف احساسات و سبک تفکر با جهت‌گیری خارجی و طرحواره‌های ناسازگار اولیه به‌عنوان الگوهای شناختی و هیجانی خودآسیب‌رسانی که در آغاز رشد و تحول شکل یافته‌اند و ویژگی‌هایی مانند باورهای غیرمنطقی، عدم آگاهی هیجانی و ابراز ناهنجاری هیجان‌ها را در برمی‌گیرد، نارسایی هیجانی می‌تواند بخشی از سازه طرحواره در نظر گرفته شود که به شکل یک مؤلفه یا به‌عنوان پیامد برخی از مؤلفه‌ها ظاهر می‌شود. یافته‌های پژوهش حاکی از آن است که هنگام بررسی طرحواره‌ها به‌عنوان یک عامل اصلی در گرایش به شبکه‌های اجتماعی، ارزیابی ناگویی هیجانی به‌عنوان یک سازه ثانویه ضرورت ندارد. به‌نظر می‌رسد در ارتباط طرحواره‌های ناسازگار اولیه و اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی، متغیرهای دیگری نقش واسطه‌ای یا تعدیل‌گر این رابطه را برعهده دارند که در این پژوهش بررسی نشده‌اند. با توجه به نقش طرحواره‌های ناسازگار اولیه در اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی و اثرات نامطلوب آن در سطح فردی و اجتماعی و با توجه به

1. Decety & Moriguchi
2. Grynberg et al.
3. Luminet et al.
4. Beranuy et al.
5. Lumley et al.
6. Elmas et al.
7. Mei et al.
8. Thimm
9. O'Connor et al.
10. Moreau et al.

ریشه‌داشتن روان‌بنه‌های ناسازگار در سال‌های کودکی، پیشنهاد می‌شود به‌منظور پیشگیری از بروز آن، آموزش‌های کارآمد فرزندپروری در دستور کار متولیان بهداشت روان قرار گیرد. همچنین پیشنهاد می‌شود در زمینه تنظیم روابط بین‌فردی و مهارت‌های زندگی از طریق ساخت برنامه‌های آموزشی رسانه‌محور و برگزاری کارگاه‌ها در مراکز آموزش عالی اقدام شود. انجام این پژوهش مانند سایر مطالعات با محدودیت‌هایی مواجه بود. مقیاس‌های گردآوری داده‌ها از نوع خودگزارشی هستند و امکان سوگیری دارند. پیشنهاد می‌شود تحقیقات آتی با مصاحبه ساختاریافته، نقش طرحواره‌های ناسازگار اولیه و ناگویی هیجانی را به‌دقت بررسی کنند. همچنین طرح مطالعه حاضر مقطعی است و اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی را تنها در یک مقطع زمانی و در مدت نسبتاً کوتاهی ارزیابی کرده است؛ بنابراین نمی‌توان رشد گرایش به اعتیاد را در گذر زمان استنباط کرد. از این‌رو با استفاده از یک طرح تحقیقاتی طولی، روابط موجود در مطالعه حاضر به‌صورت عمیق‌تر در جهت دستیابی به نتایج مطمئن‌تر می‌تواند در پژوهش‌های آینده بررسی شود. داده‌های این پژوهش از شهرهای اصفهان و تهران جمع‌آوری شدند و با توجه به خرده‌فرهنگ‌ها و قومیت‌های متنوع در جامعه ایران که می‌توانند بر سازه‌های روان‌شناختی اثرگذار باشند، به‌منظور جامعیت‌یافتن نتایج این پژوهش پیشنهاد می‌شود نقش متغیرهای مورد بررسی با توجه به قومیت‌های مختلف در پژوهش‌های آتی مطالعه شود.

۵. ملاحظات اخلاقی

در این پژوهش، کلیه موازین اخلاقی شامل رضایت آگاهانه شرکت‌کنندگان، اطمینان از محرمانه‌بودن اطلاعات افراد و ورود یا خروج داوطلبانه مشارکت‌کنندگان رعایت شد. همچنین ملاحظات اخلاقی مطابق با اصول اخلاق در پژوهش مدنظر قرار گرفت.

۶. سپاسگزاری و حمایت مالی

نویسندگان مقاله حاضر بر خود لازم می‌دانند از تمامی دانشجویان شرکت‌کننده در پژوهش که زمینه انجام پژوهش را فراهم ساختند، قدردانی کنند. این مقاله برگرفته از پایان‌نامه کارشناسی ارشد نویسنده اول مقاله در گروه روان‌شناسی دانشکده علوم انسانی دانشگاه تربیت مدرس است و هیچ کمک مالی‌ای از سازمان‌های دولتی، عمومی، تجاری یا غیرانتفاعی دریافت نکرده است.

۷. تعارض منافع

نویسندگان اعلام می‌دارند که در این مطالعه هیچ‌گونه تعارض منافی وجود ندارد.

منابع

- انتظاری رودبارکی، ع. ع. و ستوده، ن. (۱۳۹۹). پیش‌بینی سلامت روان، افسردگی و اضطراب دانش‌آموزان دبیرستان براساس استفاده از شبکه‌های اجتماعی. *فصلنامه ایده‌های نوین روان‌شناسی*. ۵/۹، ۱۱-۱. <http://jnip.ir/article-1-316-fa.html>
- باباپور خیرالدین، ج.، پورشریفی، ح.، حشمتی، ر.، و ناصری انباردان، ح. (۱۳۹۷). نقش رگه‌های سرشت و منش شخصیت، نیازهای بنیادین روان‌شناختی و طرحواره‌های ناسازگار اولیه در پیش‌بینی آسیب‌پذیری به اعتیاد. *مجله تحقیقات علوم رفتاری*. ۱۶(۲)، ۱۵۰-۱۴۳. <http://rbs.mui.ac.ir/article-1-593-fa.html>
- بشارت، م. ع.، خلیلی خضرآبادی، م.، رضازاده، س. م.، و حسینی، س. ا. (۱۳۹۶). نقش واسطه‌ای دشواری تنظیم هیجان در رابطه بین روان‌سازه‌های ناسازگار اولیه با ناگویی هیجانی. *فصلنامه علمی-پژوهشی روش‌ها و مدل‌های روان‌شناختی*. ۱۸(۳)، ۲۰۶-۱۸۳. https://jpmm.marvdasht.iau.ir/article_2561.html?lang=fa
- بور، س.، بلیاد، م. ر.، و ژیان باقری، م. (۱۳۹۹). اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی براساس روان‌بنه‌های ناسازگار و تحریف‌های شناختی با میانجی‌گری جو عاطفی خانواده در دانشجویان. *مجله اندیشه و رفتار*. ۱۵(۵۵)، ۷۶-۶۷. <https://sanad.iau.ir/Journal/jtbcp/Article/1118346>

- خواجه احمدی، م.، پولادی، ش.، و بحرینی، م. (۱۳۹۵). طراحی و روان‌سنجی پرسشنامه اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی مبتنی بر موبایل. *نشریه روان‌پرستاری*. ۴(۴)، ۴۲-۵۰. <http://ijpn.ir/article-1-884-fa.html>
- رسولی مهین، ز. (۱۳۹۹). رابطه نارضایتی از تصویر بدنی و ناگویی هیجانی با اعتیاد به تلفن‌های هوشمند نوجوانان. *رویش روان‌شناسی*. ۸(۹)، ۶۳-۷۰. <http://frooyesh.ir/article-1-2056-fa.html>
- عربی، پ.، باقری، ن.، و میرهاشمی، م. (۱۴۰۰). پیش‌بینی وابستگی به شبکه‌های اجتماعی مجازی براساس نارسایی هیجانی، سبک‌های دلبستگی، بهزیستی روان‌شناختی و احساس تنهایی. *نشریه روان‌پرستاری*. ۱(۹)، ۶۶-۷۶. <http://ijpn.ir/article-1-1711-fa.html>
- فرقانی، م. م.، و مهاجری، ر. (۱۳۹۷). رابطه بین میزان استفاده از شبکه‌های اجتماعی مجازی و تغییر در سبک زندگی جوانان. *مطالعات رسانه‌های نوین*. ۴(۱۳)، ۲۹۲-۲۵۲. <https://doi.org/10.22054/cs.2018.24690.293>
- کاهویی، م.، پاک‌نظر، ف.، علی‌محمدی، م.، و مسیبی، غ. (۱۳۹۹). ارتباط بین طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه با اعتیاد به شبکه‌های اجتماعی در بین دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی سمنان. *مجله روان‌پزشکی و روان‌شناسی بالینی ایران*. ۲۶(۲)، ۲۳۹-۲۲۸. <http://ijpcp.iuums.ac.ir/article-1-3051-fa.html>
- محبی، م.، اسدزاده، ح.، و فرخی، ن. ع. (۱۳۹۹). مدل‌یابی روابط ساختاری اعتیاد به اینترنت براساس کارکردهای اجرایی و مشکلات بین‌فردی: نقش واسطه‌ای ناگویی هیجانی. *مجله روان‌شناسی و روان‌پزشکی شناخت*. ۷(۳)، ۱۶۵-۱۵۰. <http://shenakht.muk.ac.ir/article-1-938-fa.html>
- مهدوی، ا.، و منشی، غ. (۱۳۹۵). مقایسه ناگویی خلقی و ابرازگری هیجانی در بیماران مبتلا به نارسایی عروق کرونر قلب و افراد سالم. *دوماهنامه علمی-پژوهشی فیض*. ۲۰(۳۳)، ۲۶۶-۲۶۰. <http://feyz.kaums.ac.ir/article-1-3089-fa.html>
- وکیلان، ل.، ترخان، م.، و خلعتبری، ج. (۱۳۹۹). پیش‌بینی ناگویی هیجانی براساس طرحواره‌های ناسازگار اولیه و کمال‌گرایی با نقش میانجیگری انعطاف‌پذیری شناختی در بیماران مبتلا به درد مزمن. *اندیشه و رفتار در روان‌شناسی بالینی*. ۱۵(۵۷)، ۸۴-۷۷. <https://sanad.iau.ir/fa/Journal/jtbcp/Article/1118401>
- یوسفی، ن.، اعتمادی، ع.، بهرامی، ف.، فاتحی‌زاده، م.، و احمدی، ا. (۱۳۸۹). بررسی شاخص‌های روان‌سنجی پرسشنامه طرحواره‌های ناسازگار اولیه. *فصلنامه انجمن ایرانی روان‌شناسی*. ۱۴(۲)، ۱۸۲-۲۰۳. <https://ensani.ir/file/download/article/20120329155008-5074-147.pdf>

References

- Aloi, M., Verrastro, V., Rania, M., Sacco, R., Fernández-Aranda, F., Jiménez-Murcia, S., De Fazio, P., & Segura-Garcia, C. (2020). The potential role of the early maladaptive schema in behavioral addictions among late adolescents and young adults. *Frontiers in Psychology, 10*, 03022. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.03022>
- Alzougool, B. (2018). *The impact of motives for facebook use on facebook addiction among ordinary users in Jordan. International Journal of Social Psychiatry, 64*, 528-535. <https://doi.org/10.1177/0020764018784616>
- Andreassen, C. S., & Pallesen, S. (2014). Social network site addiction - an overview. *Current Pharmaceutical Design, 20*(25), 4053-4061. <https://doi.org/10.2174/13816128113199990616>
- Arabi, P., Bagheri, N., & Mirhashemi, M. (2021). The prediction dependency on virtual social networks based on alexithymia, attachment styles, well-being psychological and loneliness. *Iranian Journal of Psychiatric Nursing, 9*(1), 66-76. <http://ijpn.ir/article-1-1711-en.html> (In Persian)
- Arpaci, I. (2021). Relationships between early maladaptive schemas and smartphone addiction: the moderating role of mindfulness. *International Journal of Mental Health and Addiction, 19*, 778-792. <https://doi.org/10.1007/s11469-019-00186-y>

- Babapur-Kheiradin, J., Poursharifi, H., Heshmati, R., & Naseri-Anbardan, H. (2018). The role of temperamental and characteristics shades of personality, basic psychological needs, and early maladaptive schemas in prediction of vulnerability to addiction. *Journal of Research in Behavioral Sciences, 16*(2), 143-150. <http://rbs.mui.ac.ir/article-1-593-en.html> (In Persian)
- Bach, B., Simonsen, E., Christoffersen, P., & Kriston, L. (2017). *Young Schema Questionnaire--Short Form 3; Danish Version (YSQ, YSQ-S3)* [Database record]. APA PsycTests. <https://doi.org/10.1037/t64231-000>
- Bagby, R. M., Taylor, G. J., & Parker, J. D. A. (1994). The twenty-item toronto alexithymia scale-II. convergent, discriminant, and concurrent validity. *Journal of Psychosomatic Research, 38*(1), 33-40. [https://doi.org/10.1016/0022-3999\(94\)90006-X](https://doi.org/10.1016/0022-3999(94)90006-X)
- Bakhshi Bojed, F., & Nikmanesh, Z. (2013). Role of early maladaptive schemas on addiction potential in youth. *International Journal of High-Risk Behaviors and Addiction, 2*(2), 72-76. <https://doi.org/10.5812/ijhrba.10148>
- Beranuy, M., Oberst, U., Carbonell, X., & Chamarro, A. (2009). Problematic Internet and mobile phone use and clinical symptoms in college students: The role of emotional intelligence. *Computers in Human Behavior, 25*(5), 1182-1187. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2009.03.001>
- Besharat, M., KHalili, M., Rezazadeh, S. M., & Hosseini, S. (2017). The mediating role of difficulty in emotion regulation on the relationship between early maladaptive schemas and alexithymia. *Psychological Models and Methods, 8*(29), 183-206. https://jppmm.marvdasht.iau.ir/article_2561.html?lang=en (In Persian)
- Bolat, N., Yavuz, M., Eliacik, K., & Zorlu, A. (2018). The relationships between problematic internet use, alexithymia levels and attachment characteristics in a sample of adolescents in a high school, Turkey. *Psychology, Health and Medicine, 23*(5), 604-611. <https://doi.org/10.1080/13548506.2017.1394474>
- Bour, S., Belyad, M. R., Zhian Bagheri, M. (2020). Prediction of social network addiction based on maladaptive schemas & cognitive distortions by mediating family's emotional atmosphere variable in students. *Thoughts and Behavior in Clinical Psychology, 15*(55), 67-76. https://jppmm.marvdasht.iau.ir/article_2561.html?lang=en (In Persian)
- Brailovskaia, J., Ströse, F., Schillack, H., & Margraf, J. (2020). Less facebook use—more well-being and a healthier lifestyle? an experimental intervention study. *Computers in Human Behavior, 108*, 106332. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2020.106332>
- Cudo, A., Mączik, D., Griffiths, M. D., & Kuss, D. J. (2020). The relationship between problematic facebook use and early maladaptive schemas. *Journal of Clinical Medicine, 9*(12), 3921. <https://doi.org/10.3390/jcm9123921>
- Decety, J., & Moriguchi, Y. (2007). The empathic brain and its dysfunction in psychiatric populations: implications for intervention across different clinical conditions. *BioPsychoSocial Medicine, 1*, 22. <https://doi.org/10.1186/1751-0759-1-22>
- Deci, E. L., & Ryan, R. M. (2000). The “what” and “why” of goal pursuits human needs and the self-determination of behavior. *Psychological Inquiry, 11*(4), 227-268. https://doi.org/10.1207/S15327965PLI1104_01
- Elkholy, H., Elhabiby, M., & Ibrahim, I. (2020). Rates of alexithymia and its association with smartphone addiction among a sample of university students in Egypt. *Frontiers in Psychiatry, 11*, 00304. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00304>
- Elmas, H. G., Cesur, G. & Oral, E. T. (2017). Alexithymia and pathological gambling: The mediating role of difficulties in emotion regulation. *Turkish Journal of Psychiatry, 28*(1), 17-24. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28291294/>

- Entezari Roodbaraki, A., & Sotoodeh, N. (2020). Predicting mental health, depression and anxiety of high school students based on the use of social networks. *Journal of Psychology New Ideas*, 5(9), 1-11. <http://jnip.ir/article-1-316-en.html> (In Persian)
- Feyzioglu, A., Taşlıoğlu Saymer, A. C., Özçelik, D., Tarımtay Altun, F., & Budak, E. N. (2023). The mediating role of early maladaptive schemas in the relationship between early childhood trauma and alexithymia. *Current Psychology*, 42, 17851-7861. <https://doi.org/10.1007/s12144-022-02988-1>
- Forghani, M. M., & Mohajeri, R. (2018). The relationship between the use of figurative communication networks and the changes in the life style of youth. *New Media Studies*, 4(13), 259-292. <https://doi.org/10.22054/cs.2018.24690.293> (In Persian)
- Gao, T., Li, J., Zhang, H., Gao, J., Kong, Y., Hu, Y., & Mei, S. (2018). The influence of alexithymia on mobile phone addiction: The role of depression, anxiety and stress. *Journal of Affective Disorders*, 225, 761-766. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.08.020>
- Gong, R., Zhang, Y., Long, R., Zhu, R., Li, S., Liu, X., Wang, S., & Cai, Y. (2021). The impact of social network site addiction on depression in Chinese medical students: A serial multiple mediator model involving loneliness and unmet interpersonal needs. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(16), 8614. <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/16/8614>
- Griffiths, M., & Dhuffar, M. (2014). Collecting behavioral addiction treatment data using freedom of information requests. SAGE Publications, Ltd., 1 Oliver's Yard, 55 City Road, London EC1Y 1SP United Kingdom. <https://doi.org/10.4135/978144627305014533925>
- Grynberg, D., Luminet, O., Corneille, O., Grèzes, J., & Berthoz, S. (2010). Alexithymia in the interpersonal domain: A general deficit of empathy?. *Personality and Individual Differences*, 49(8), 845-850. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2010.07.013>
- Hair, J. F., Sarstedt, M., Hopkins, L., & Kuppelwieser, V. G. (2014). Partial least squares structural equation modeling (PLS-SEM): An emerging tool in business research. *European Business Review*, 26(2), 106-121. <https://doi.org/10.1108/EBR-10-2013-0128>
- Halvorsen, M., Wang, C. E., Richter, J., Myrland, I., Pedersen, S. K., & Eisemann, M. (2009). Early maladaptive schemas, temperament and character traits in clinically depressed and previously depressed subjects. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 16(5), 394-407. <https://doi.org/10.1002/cpp.618>
- Hussain, Z., & Griffiths, M. D. (2021). The associations between problematic social networking site use and sleep quality, attention-deficit hyperactivity disorder, depression, anxiety and stress. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 19(3), 686-700. <https://link.springer.com/article/10.1007/s11469-019-00175-1>
- Kahouei, M., Paknazar, F., Alimohammadi, M., & Mosayebi, G. (2020). Relationship between the early maladaptive schema and social networks addiction among Semnan University of Medical Science Students. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology*, 26(2), 228-239. <http://dx.doi.org/10.32598/ijpcp.26.2.3146.1> (In Persian)
- Karukivi, M., Joukamaa, M., Hautala, L., Kaleva, O., Haapasalo-Pesu, K. M., Liuksila, P. R., & Saarijärvi, S. (2011). Does perceived social support and parental attitude relate to alexithymia? A study in Finnish late adolescents. *Psychiatry Research*, 187(1-2), 254-260. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2010.11.028>
- Kench, S., & Irwin, H. J. (2000). Alexithymia and childhood family environment. *Journal of Clinical Psychology*, 56(6), 737-745. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1097-4679\(200006\)56:6%3C737::AID-JCLP4%3E3.0.CO;2-U](https://doi.org/10.1002/(SICI)1097-4679(200006)56:6%3C737::AID-JCLP4%3E3.0.CO;2-U)
- Khajeahmadi, M., Pooladi, S., & Bahreini, M. (2017). Design and assessment of psychometric properties of the addiction to mobile questionnaire based on social networks. *Iranian Journal of Psychiatric Nursing*, 4(4), 43-51. <http://ijpn.ir/article-1-884-en.html> (In Persian)

- Kline, R. B. (2011). *Principles and practice of structural equation modeling* (3rd ed.). Guilford Press.
- Luminet, O., Bagby, R. M., Wagner, H., Taylor, G. J., & Parker, J. D. (1999). Relation between alexithymia and the five-factor model of personality: A facet-level analysis. *Journal of Personality Assessment*, 73(3), 345-358. https://doi.org/10.1207/S15327752JPA7303_4
- Lumley, M. A., Gustavson, B. J., Partridge, R. T., Labouvie-Vief, G. (2005) Assessing alexithymia and related emotional ability constructs using multiple methods: Interrelationships among measures. *Emotion*, 5(3), 329-342. <https://doi.org/10.1037/1528-3542.5.3.329>
- Lyvers, M., Cutinho, D., & Thorberg, F. A. (2020). Alexithymia, impulsivity, disordered social media use, mood and alcohol use in relation to facebook self-disclosure. *Computers in Human Behavior*, 103, 174-180. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2019.09.004>
- MacCallum, R. C., Widaman, K. F., Preacher, K. J., & Hong, S. (2001). Sample size in factor analysis: The role of model error. *Multivariate Behavioral Research*, 36(4), 611-637. https://doi.org/10.1207/S15327906MBR3604_06
- Mahdavi, E., & Manshaee, G. (2016). Comparing alexithymia and emotional expressiveness in patients with coronary heart disease and healthy people. *Feyz Medical Sciences Journal*, 20(3), 260-266. <http://feyz.kaums.ac.ir/article-1-3089-en.html> (In Persian)
- Mattila, A. K., Luutonen, S., Ylinen, M., Salokangas, R. K. R., & Joukamaa, M. (2010). Alexithymia, human relationships, and mobile phone use. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 198(10), 722-727. <https://doi.org/10.1097/NMD.0b013e3181f4ab50>
- Mei, S., Xu, G., Gao, T., Ren, H., & Li, J. (2018). The relationship between college students' alexithymia and mobile phone addiction: Testing mediation and moderation effects. *BMC Psychiatry*, 18, 329. <https://doi.org/10.1186/s12888-018-1891-8>
- Mohebi, M., Asadzadeh, H., & Farrokhi, N. (2020). Modeling the structural relationships of internet addiction based on executive functions and problems interpersonal: The mediating role of Alexithymia. *Shenakht Journal of Psychology and Psychiatry*, 7(3), 150-165. <http://dx.doi.org/10.52547/shenakht.7.3.150> (In Persian)
- Moreau, A., Laconi, S., Delfour, M., & Chabrol, H. (2015). Psychopathological profiles of adolescent and young adult problematic facebook users. *Computers in Human Behavior*, 44, 64-69. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2014.11.045>
- O'Connor, P., Izadikhah, Z., Abedini, S., & Jackson, C. J. (2018). Can deficits in emotional intelligence explain the negative relationship between abandonment schema and marital quality?. *Family Relations*, 67(4), 510-522. <https://doi.org/10.1111/fare.12320>
- O'Reilly, M., Dogra, N., Whiteman, N., Hughes, J., Eruyar, S., & Reilly, P. (2018). Is social media bad for mental health and wellbeing? Exploring the perspectives of adolescents. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*, 23(4), 601-613. <https://doi.org/10.1177/1359104518775154>
- Ostovar, S., Bagheri, R., Griffiths, M. D., & Mohd Hashima, I. H. (2021). Internet addiction and maladaptive schemas: The potential role of disconnection/rejection and impaired autonomy/performance. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 28(6), 1509-1524. <https://doi.org/10.1002/cpp.2581>
- Rasooli Mahin, Z. (2020). The relationship between body image dissatisfaction and alexithymia with smartphone addiction in adolescents. *Rooyesh*, 9(8), 63-70. <http://frooyesh.ir/article-1-2056-en.html> (In Persian)
- Roelofs, J., Onckels, L., & Muris, P. (2013). Attachment quality and psychopathological symptoms in clinically referred adolescents: The mediating role of early maladaptive schema. *Journal of Child and Family Studies*, 22(3), 377-385. <https://doi.org/10.1007/s10826-012-9589-x>

- Riso, L. P., Froman, S. E., Raouf, M., Gable, P., Maddux, R. E., TuriniSantorelli, N., Penna, S., Blandino, J. A., Jacobs, C. H., & Cherry, M. (2006). The long-term stability of early maladaptive schemas. *Cognitive Therapy and Research*, 30, 515-529. <https://doi.org/10.1007/s10608-006-9015-z>
- Sakulsriprasert, C., Phukao, D., Kanjanawong, S., & Meemon, N. (2016). The reliability and factor structure of Thai Young Schema Questionnaire-Short Form 3. *Asian Journal of Psychiatry*, 24, 85–90. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2016.09.011>
- Schimmenti, A., Passanisi, A., Caretti, V., La Marca, L., Granieri, A., Iacolino, C., ... & Billieux, J. (2017). Traumatic experiences, alexithymia, and internet addiction symptoms among late adolescents: A moderated mediation analysis. *Addictive Behaviors*, 64, 314-320. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2015.11.002>
- Soliman, E. S., Allabun, S. M., Algenaimi, E. F., Aldhuwayhi, R. H., Almutairi, A. F., Al-warthan, S. A., & Cordero, M. A. W. (2021). The relationship between alexithymia and internet addiction among university students in the Kingdom of Saudi Arabia. *International Journal of Medicine in Developing Countries*, 5(2), 433-438. <http://doi.org/10.24911/IJMDC.51-1601559603>
- Statista. (2022). Number of monthly active facebook users worldwide as of 2nd quarter 2022. Retrieved Aug 22, 2022 from <https://www.statista.com/statistics/264810/number-of-monthly-active-facebook-users-worldwide/>
- Taylor, G. J., & Bagby, R. M. (2000). An overview of the alexithymia construct. In R. Bar-On & J. D. A. Parker (Eds.), *The handbook of emotional intelligence: Theory, development, assessment, and application at home, school, and in the workplace* (pp. 40–67). Jossey-Bass/Wiley.
- Tezel, F. K., Kışlak, Ş. T., & Boysan, M. (2015). Relationships between childhood traumatic experiences, early maladaptive schemas and interpersonal styles. *Archives of Neuropsychiatry*, 52(3), 226-232. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5353053/>
- Thimm, J. C. (2013). Early maladaptive schemas and interpersonal problems: A circumflex analysis of YSQ SF. *International Journal of Psychology & Psychological Therapy*, 13(1), 113-124. <https://www.ijpsy.com/volumen13/num1/350/early-maladaptive-schemas-and-interpersonal-EN.pdf>
- Vakilian, L., Tarkhan, M., & Khalatbari, J. (2020). Predicting alexithymia based on early maladaptive schemas and perfectionism mediating the role of cognitive flexibility in patients with chronic pain. *Thoughts and Behavior in Clinical Psychology*, 57(15), 77-84. <https://sanad.iau.ir/en/Journal/jtbcp/Article/1118401> (In Persian)
- Varona, M. N., Muela, A., & Machimbarrena, J. M. (2022). Problematic use or addiction? A scoping review on conceptual and operational definitions of negative social networking sites use in adolescents. *Addictive Behaviors*, 134, 107400. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2022.107400>
- Wang, H. Y., Sigerson, L., & Cheng, C. (2019). Digital nativity and information technology addiction: Age cohort versus individual difference approaches. *Computers in Human Behavior*, 90, 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2018.08.031>
- Young, J. E. (1999). *Cognitive therapy for personality disorders: A schema-focused approach* (3rd Ed.). Professional Resource Press/Professional Resource Exchange.
- Young, J. E., & Brown, G. (2005). *Young Schema Questionnaire-Short Form; Version 3 (YSQ-S3, YSQ)* [Database record]. APA PsycTests. <https://doi.org/10.1037/t67023-000>
- Young, J. E., Klosko, J. S., & Weishaar, M. E. (2003). *Schema therapy: A practitioner's guide*. New York: Guilford Press.
- Yousefi, A., Etemadi, O., Bahrami, F., Fatehizadah, M. S., & Ahmadi, A. (2010). Assessment of psychometric properties of the Early Maladapting Schemas Scale (EMSS). *Journal of Psychology*, 14(2), 182-203. <https://ensani.ir/file/download/article/20120329155008-5074-147.pdf> (In Persian)