

بررسی رابطه بین الکسی تیمیا با احساس تنهایی در دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد دزفول

معصومه مریدی^۱، مسعود برومند نسب^۲

۱. کارشناسی ارشد، روان شناسی بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد بروجرد، بروجرد، ایران

۲. استادیار، گروه روان شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد دزفول، دزفول، ایران

دوره ششم / شماره ۳ و ۴ / مسلسل ۱۲ و ۱۳ / پاییز و زمستان ۱۳۹۴

چکیده

زمینه و هدف: یکی از مشکلات عصر حاضر احساس تنهایی است که دارای عوارض متعددی می‌باشد. یکی از مشکلاتی که در بررسی علت احساس تنهایی مطرح است الکسی تیمیا است. هدف از این مطالعه بررسی رابطه بین الکسی تیمیا و احساس تنهایی در دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد دزفول می‌باشد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه توصیفی و از نوع بررسی همبستگی بود. جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه دانشجویان دانشکده پرستاری و مامایی (۸۲۵ نفر) دانشگاه آزاد اسلامی واحد دزفول در سال تحصیلی ۹۴-۱۳۹۳ بودند که تعداد ۲۵۸ نفر از آنها با روش نمونه‌گیری تصادفی ساده انتخاب شدند و به پرسشنامه الکسی تیمیای تورنتو TAS-۱۹۸۹ و پرسشنامه احساس تنهایی اجتماعی-عاطفی بزرگسالان ۲۰۰۴-SELSA پاسخ دادند. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون‌های همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد بین الکسی تیمیا با احساس تنهایی در دانشجویان رابطه معناداری وجود دارد ($p < 0/001$ و $r = 0/236$).

نتیجه‌گیری: نتایج نشان داد که هرچه الکسی تیمیا در دانشجویان بالاتر باشد، افزایش احساس تنهایی آنان را به همراه خواهد داشت. یعنی بین احساس تنهایی به طور قابل ملاحظه‌ای با الکسی تیمیا رابطه وجود دارد.

واژه‌های کلیدی: احساس تنهایی، الکسی تیمیا، دانشجویان

مقدمه

یکی از جنبه‌های مهم رشد انسان، فرآیند اجتماعی شدن او می‌باشد. ذاتی بودن زندگی جمعی در انسان‌ها، ضرورت تماس با دیگران را به عنوان امری گریز ناپذیر جلوه می‌دهد. احساس تنهایی، به عنوان حالتی ناخوشایند، پاسخ‌های هیجانی منفی و نارضایتی ادراکی فرد را در روابط اجتماعی‌اش شامل می‌شود. این تجربه نامطلوب و پریشان کننده می‌تواند به ناسازگاری‌های شناختی، هیجانی و رفتاری فرد در مرحله نوجوانی منجر شود (۱). Sullivan آستانه احساس تنهایی را متأثر از تاریخچه رشدی افراد می‌داند. به نظر وی، فقدان مستمر تماس فیزیکی در دوران کودکی، ممکن است به ناراحتی‌های جسمانی و نیز عاطفی، اعم از احساس تنهایی منجر شود (۲). از جمله بحران‌های مهم دوران نوجوانی و جوانی و حتی سایر دوره‌های زندگی که سازگاری فرد با محیط را دچار مشکل می‌کند، احساس تنهایی است (۳). روان‌شناسان تعاریف متفاوتی از احساس تنهایی ارائه کرده‌اند. Elhageen احساس تنهایی را این‌گونه تعریف می‌کند: تنهایی تجربه فردی ناخوشایندی مانند تفکر فرد مبنی بر متمایز بودن از دیگران است که با مشکلات رفتاری قابل مشاهده مانند غمگینی، عصبانیت و افسردگی همراه بوده و ناهمخوانی بین توقعات و آرزوهای فرد با امکان دستیابی او به این آرزوها را در روابط اجتماعی نشان می‌دهد و به صورت رفتارهایی نظیر اجتناب از تماس با دیگران مشخص می‌گردد (۴).

شواهد نشان می‌دهد احساس تنهایی، پدیده‌ای گسترده و فراگیر است و ۲۵ تا ۵۰ درصد آن را بر حسب سن و جنس تجربه می‌کنند (۵). هسته اصلی بیشتر اختلال‌های عاطفی، احساس انزوا و تنهایی است، زیرا ما آدمیان موجودات اجتماعی هستیم و به پشتیبانی، آرامش و اطمینان خاطری که در همکاری‌های گروهی از جانب دیگران فراهم می‌شود نیاز داریم (۶).

الکسی‌تیمیا *alexithymia* در میان عوامل موقعیتی و فردی متعددی که پیش‌بینی‌کننده احساس تنهایی هستند، به تازگی مورد توجه قرار گرفته است. اصطلاح الکسی‌تیمیا

نخستین بار توسط *Sifnoes & Nemai* (۷) در سال ۱۹۷۳ برای تشریح ویژگی‌های بیماران مبتلا به اختلالات روان تنی مطرح شد و تعریف اولیه آن ناتوانی در دستیابی به واژه‌های مناسب برای توصیف هیجان بود. الکسی‌تیمیا سازه‌ای چند وجهی است که با ناتوانی در شناسایی احساسات، عدم تمایز بین احساسات و تهییج‌های بدنی مربوط به برانگیختگی هیجانی، ناتوانی در توصیف احساسات خود برای دیگران، محدودیت در قدرت تخیل و خیال پردازی، سبک تفکر عینی، مشخص می‌شود (۸). تحقیقات نشان می‌دهد که عوامل مختلفی در شکل‌گیری الکسی‌تیمیا نقش دارند که از آن جمله می‌توان عوامل ژنتیکی، زیستی-عصبی، اختلالات مربوط به سازماندهی مغز و عوامل خانوادگی را نام برد (۹). این افراد در بازشناسی هیجان‌ها و توصیف احساس‌های خود مشکل دارند؛ و قدرت تجسم محدودی دارند که نشان از محدود بودن تخیل در آنهاست و دارای سبک شناختی لفظی، سودمندگرا و بیرونی هستند (۱۰). از دیدگاه علوم شناختی بخش عمده‌ای از مسائل مربوط به الکسی‌تیمیا مرتبط با هیجان‌ها است و هیجان‌ها به عنوان دسته‌ای از روان سازه‌ی مبتنی بر پردازش اطلاعات شناخته می‌شود که شامل فرایندها و تجسم‌های نمادین و غیر نمادین است (۱۱).

تجسم‌های نمادین شامل تصاویر و واژه‌ها است و تجسم‌های غیرنمادین شامل تهییج‌های جسمانی و احشایی است که در هنگام برانگیختگی هیجانی تجربه می‌شوند. نظام‌های نمادین مانند زبان این امکان را فراهم می‌آورند که انسان درباره احساس‌های هیجانی و دیگر تجاربش فکر کند و به این ترتیب حالت‌های هیجانی خود را تنظیم نماید. به نظر در الکسی‌تیمیا توانایی بسیار اندکی برای نمایش نمادین هیجان‌ها وجود دارد و در نهایت تجسم نمادین هیجان‌ها به شکل ضعیف با تصاویر و واژه‌ها ارتباط برقرار می‌کند و به همین دلیل کمتر تحت کنترل شناختی قرار دارد (۱۲). نتایج مطالعه *Lumine* و همکاران (۱۳) در مورد دانشجویان نیز نشان داد افراد با الکسی‌تیمیا بالا واژه‌های هیجانی -چه مثبت و چه منفی- کمتری را نسبت به افراد با ناگویی خلقی پایین فراخوانی کردند. در این مطالعه همه شرکت کنندگان

روش بررسی

پژوهش حاضر از نوع همبستگی و روش نمونه‌گیری به صورت نمونه‌گیری تصادفی ساده است. جامعه آماری مورد نظر، دانشجویان دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد دزفول می‌باشند. حجم جامعه مورد پژوهش، ۸۲۵ دانشجوی پرستاری و مامایی بوده است و حجم نمونه بر اساس جدول مورگان و کرجسی ۲۵۸ نفر است این پژوهش نیز از نظر تکنیک جمع‌آوری اطلاعات به صورت تکمیل پرسشنامه‌ی خود گزارش دهی است.

ابزار پژوهش حاضر پرسشنامه الکسی‌تیمیا و پرسشنامه احساس تنهایی می‌باشند. برای سنجش الکسی‌تیمیا، از مقیاس الکسی‌تیمیا تورتو ۱۹۸۶-TAS استفاده شده است. در سال ۱۹۸۶ توسط Taylor ساخته شد و در سال ۱۹۹۴ توسط Bagby و همکارانش تجدید نظر گردید (۱۵). توجه به هم پوشی مفهومی الکسی‌تیمیا و هوش هیجانی مبین آن است که مقیاس الکسی‌تیمیا ۲۰-TAS می‌تواند اندازه ملاک روایی برای مقیاس‌های هوش هیجانی و سنجش واقعی تعدادی از مولفه‌های سازه هوش هیجانی را فراهم سازد. اساساً این آزمون می‌تواند اندازه‌ای از توانایی بیان هیجان‌ها را که مقیاس‌های موجود هوش هیجانی در حد کفایت نسنجیده‌اند تدارک ببیند. در این مطالعه ضریب همسانی درونی برابر با ۰/۸۹ به دست آمد. همچنین از مقیاس احساس تنهایی اجتماعی-عاطفی بزرگسالان (۲۰۰۴-SELSA-S) استفاده شد (۱۶). این مقیاس شامل، ۱۵ گویه و سه زیر مقیاس است. در مقابل هر گویه طیف پنج گزینه‌ای از کاملاً مخالفم (نمره ۱) تا کاملاً موافقم (نمره ۵) قرار دارد. تمامی گویه‌ها به جز گویه‌های ۱۴ و ۱۵ به شیوه معکوس نمره گذاری می‌شوند و کسب نمره بیشتر در هریک از ابعاد این مقیاس نشان دهنده احساس تنهایی بیشتر در آن بعد است. مؤلفان این مقیاس ضریب آلفای کرونباخ را بین ۰/۸۷ تا ۰/۹۰ گزارش کرده‌اند. که از همسانی درونی مقیاس حکایت دارد. همچنین ضرایب آلفا برای زیر مقیاس‌های

صرف نظر الکسی‌تیمیا یا بالا یا پایین، واژه‌هایی را که در سطح معنایی پردازش شده بود، بهتر از سطح پردازش ادراکی به یاد آوردند؛ و صرف نظر از سطح پردازش، واژه‌هایی را که بار هیجانی مثبت داشت بیش از واژه‌های دارای بار هیجانی منفی به یاد آوردند این یافته‌ها در مطالعه Vasques Meet & kample (۱۹۹۲)، نیز تأیید شد. افراد در گذر از مراحل رشدی خود با دشواری در شناسایی و تشخیص هیجانات و احساسات درونی با چالش‌ها و مشکلات روانی مواجه می‌شوند، از جمله این مشکلات می‌تواند الکسی‌تیمیا باشد. آگاهی درونی به طور قابل توجهی با الکسی‌تیمیا که دارای یک ساخت چند وجهی می‌باشد در ارتباط است. الکسی‌تیمیا یکی از مولفه‌هایی است که با احساس تنهایی در ارتباط است، بدین صورت که این افراد در تمایز احساسات درونی و بیرونی مشکل دارند (۱۴).

با توجه به آنچه بیان شد، یکی از نیازهای اساسی انسان به عنوان یک موجود اجتماعی برقراری تعامل با افراد دیگر می‌باشد. در عصر حاضر دانشجویان به عنوان عضوی از یک جامعه نقش مهمی را رهبری می‌کنند. دانشجویان با طی کردن مسیرهای تحصیلی برای دستیابی به آرمان‌های خیالی و واقعی خود در تمامی عرصه‌های اجتماعی، فرهنگی، آموزشی و تربیتی بار مسئولیت‌های تحصیلی و شغلی را به عهده خواهند داشت. بدین جهت گاهی خود قربانی فشار بیش از اندازه‌ی فعالیت‌های اجتماعی شده و در درون خود احساس فاصله از کنش‌های درون خانوادگی و برون خانوادگی و اجتماعی می‌نمایند. چنین فاصله‌ای می‌تواند به احساس تنهایی در دانشجویان بیانجامد.

در مجموع، به نظر می‌رسد الکسی‌تیمیا و احساس تنهایی ناشی از آن می‌تواند شیوه زندگی و میزان التذاذ از زندگی را به طور کلی تغییر دهد. در این پژوهش قصد داریم که روابط میان الکسی‌تیمیا و احساس تنهایی را مورد بررسی قرار دهیم. با توجه به اینکه مسائل حل نشده روان شناختی دانشجویان مشکلات قابل ملاحظه‌ای برای جامعه بوجود می‌آورد، لازم است مشکلات روانی و اجتماعی آنان تسریع و برنامه‌ریزی متناسب صورت پذیرد، که هدف از این پژوهش تعیین رابطه بین الکسی‌تیمیا و احساس تنهایی در بین دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد دزفول می‌باشد.

تشکیل دادند. همچنین میانگین سنی نمونه ۲۲ سال می‌باشد. یافته‌های آماری مربوط به وضعیت نمرات آزمودنی‌ها در متغیرهای پژوهش در جدول شماره ۱ آمده است. برای تحلیل داده‌ها و آزمون فرضیه‌ی پژوهشی، همبستگی پیرسون بین الکسی تیمیا با احساس تنهایی بررسی شد که جدول شماره ۱ نشان می‌دهد، مقدار ضریب همبستگی پیرسون ($r = 0/236$) { (دختر $r = 0/213$) و (پسر $r = 0/347$) } بین الکسی تیمیا و احساس تنهایی در دانشجویان دختر و پسر در سطح $0/05$ معنادار می‌باشد. از آنجا که مقدار ضریب همبستگی مثبت است وجود رابطه مستقیم را می‌پذیریم. بدین معنی که الکسی تیمیا و احساس تنهایی با هم افزایش می‌یابند.

احساس تنهایی رومانیک، اجتماعی و خانوادگی به ترتیب برابر $0/92$ ، $0/84$ و $0/78$ گزارش شد. یافته‌ها همچنین روایی همگرایی و افتراقی زیر مقیاس‌های $SELA-S$ را تأیید کرد و بیانگر آن بود که این مقیاس از روایی و اعتبار بسیار مناسبی در ایران برخوردار است. به منظور تجزیه و تحلیل اطلاعات از آمار توصیفی (میانگین، انحراف معیار) و آمار استنباطی (همبستگی پیرسون، و رگرسیون چندگانه به شیوه همزمان) استفاده گردید.

یافته‌ها

در این پژوهش ۲۵۸ دانشجو مقطع کارشناسی پرستاری و مامایی مورد بررسی قرار گرفتند که از این تعداد ۵۰ نفر معادل $19/38$ درصد را مرد و ۲۰۸ نفر معادل $80/62$ درصد را زن

جدول شماره ۱- الکسی تیمیا و احساس تنهایی در دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد دزفول

الکسی تیمیا و احساس تنهایی				متغیر ملاک (وابسته)	
تعداد	سطح خطا (α)	سطح معناداری (P)	ضریب همبستگی پیرسون (r)	متغیر پیش بین (مستقل)	
۲۵۸	۰/۰۵	۰/۰۰۱	۰/۲۳۶**	کل دانشجویان	الکسی تیمیا
۲۰۸	۰/۰۵	۰/۰۰۲	۰/۲۱۳**	دختر	
۵۰	۰/۰۵	۰/۰۱۳	۰/۳۴۷*	پسر	

پیرسون بین سایر متغیرها با احساس تنهایی در دانشجویان مورد بررسی در سطح $0/05$ معنادار نمی‌باشد.

بر اساس جدول شماره ۲ ملاحظه می‌شود، مقدار آزمون همبستگی پیرسون ($r = 0/272$) بین الکسی تیمیا با احساس تنهایی در دانشجویان دختر و پسر مجرد و متأهل پرستاری و مامایی در سطح $0/05$ معنادار می‌باشد. مقدار آزمون همبستگی

جدول شماره ۲ - الکسی تیمیا و احساس تنهایی در دانشجویان دختر و پسر مجرد و متأهل

الکسی تیمیا و احساس تنهایی در دانشجویان پرستاری و مامایی				متغیر ملاک (وابسته)	
تعداد	سطح خطا (α)	سطح معناداری (P)	ضریب همبستگی پیرسون (r)	متغیرپیش بین (مستقل)	
۱۱۹	۰/۰۵	۰/۴۹	۰/۰۶۳	مجرد	الکسی تیمیا
۸۹	۰/۰۵	۰/۰۱۰	۰/۲۷۲*	متأهل	
۳۲	۰/۰۵	۰/۱۲	۰/۲۷۸	مجرد	
۱۸	۰/۰۵	۰/۳۱	۰/۲۵۲	متأهل	

روش نمونه‌گیری خوشه‌ای چند مرحله‌ای استفاده شد. نتایج نشان داد که بین تیپ شخصیتی D با تفکر معطوف به سطح و منبع کنترل بیرونی رابطه معناداری وجود دارد همچنین بین الکسی تیمیا با بازداری اجتماعی، عاطفی منفی و منبع کنترل بیرونی رابطه معناداری وجود دارد (۱۸).

در تبیین این مورد که پژوهش حاضر یعنی بین احساس تنهایی به طور قابل ملاحظه‌ای با الکسی تیمیا رابطه دارد. پژوهش‌ها نشان داده‌اند نارسایی در شناخت صحیح هیجان‌ها فرد را با مشکلات متعدد همانند احساس تنهایی مواجه می‌سازد. برای مثال مردم‌آمیزی و برقراری ارتباط صمیمی با دیگران مستلزم توانایی شناخت هیجان‌ها و عواطف خود و دیگران است. نقص و ناتوانی در شناخت هیجان‌ها و عواطف باعث بوجود آمدن مشکلات شخصی در این زمینه‌ها شده است. بر این اساس الکسی تیمیا از طریق نقص و ناتوانی در شناخت هیجان‌ها و عواطف با مشکلاتی مانند احساس تنهایی مرتبط شده است. پس ظرفیت افراد مبتلا به الکسی تیمیا برای همدردی با حالت‌های هیجانی دیگران نیز محدود است، که می‌تواند به احساس تنهایی منجر شود. در نتیجه با کاهش و کنترل این دسته از علائم می‌توان تا حدودی احساس تنهایی دانشجویان را کاهش داد. محدودیت‌های این پژوهش شامل همکاری ضعیف، بی‌علاقگی و ترس از افشای اسرار درونی برخی از افراد نمونه جهت پرسشنامه‌ها و همچنین کمبود منابع مطالعاتی و پژوهشی که بتوان نتایج این پژوهش را با آن مقایسه کرد می‌باشد، امید است یافته‌های این پژوهش برای

بحث و نتیجه گیری

نتایج پژوهش حاضر با ۹۵ درصد اطمینان نشان داد هرچه میزان الکسی تیمیا در دانشجویان بالاتر باشد، آنها احساس تنهایی بیشتری را به همراه خواهند داشت. با توجه به اینکه هوشبهر کلامی در تشخیص هیجان‌ها و الکسی تیمیا موثر است در پژوهشی، *Montebarocci* و همکاران (۲۰۱۱) در پژوهشی تحت عنوان الکسی تیمیا، توانایی کلامی و تشخیص هیجان، به بررسی ۳۵ دانشجوی دانشگاه پرداختند، و نتایج این تحقیق نشان داد که کنترل هوشبهر کلامی شرکت کنندگان دارای الکسی تیمیای بالا و پایین در تشخیص چهره-های هیجانی تفاوت معناداری با یکدیگر ندارند (۱۷).

مطالعه‌ای دیگر *Vaarala* (۲۰۱۳) در پژوهشی تحت عنوان درک احساس تنهایی و راه‌های مقابله با آن در دانشجویان، که حدود ۲۷۶ نفر بودند، متمرکز شدند. در این پژوهش، ابعاد احساس تنهایی و درک دانشجویان از آن و روش مقابله و همچنین، اهمیت حمایت همسالان مبتنی بر اینترنت مورد بحث قرار گرفت. اطلاعات بدست آمده از این تحقیق نشان داد که حمایت همسالان مبتنی بر اینترنت با احساس تنهایی رابطه دارد (۱۷).

به علاوه مشخص نمودن تیپ‌های شخصیتی خصوصاً تیپ شخصیتی D در الکسی تیمیا مورد توجه می‌باشد، در اکثر پژوهش‌های دیگر مانند علیمردانی صومعه و همکاران (۱۳۹۲) پژوهشی با هدف تعیین رابطه الکسی تیمیا و منبع کنترل با تیپ شخصیتی D در دانشجویان انجام دادند. که از

بهبود وضعیت دانشجویان پرستاری و مامایی بتواند کار ساز باشد.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از مسئولین دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد دزفول، جناب آقای دکتر برومند نسب، دانشجویان و کلیه همکارانی که در اجرای طرح همکاری نمودند، صمیمانه تشکر و قدردانی می‌گردد.

References

1. Shahini N, Asayesh H, Ghobadi M. Correlation between Social Support, Loneliness and life satisfaction among students of Golestan University of Medical Sciences. *Pajohandeh*. 2012;17(6):302-306.
2. Sullivan HS. *The interpersonal theory of psychiatry*. Boston: Norton & Company; 1968. P.112.
3. Chary M. Performance of a scale for measuring loneliness in middle school students. *J Soc Sci Humanit Shiraz Uni*. 2003; 19(1): 46-58. [in Persian]
4. Elhageen AM. *Effect of interaction between parental treatment styles and peer relations in classroom on the feelings of loneliness among deaf children in Egyptian schools [Thesis]*. Germany: Tübingen; 2004. P.68.
5. Chiang KJ, Chu H, Chang HJ, Chung MH, Chen CH, Chiou HG, et al. The effect of reminiscence therapy on psychological well-being, depression, and loneliness among the institutionalized aged. *J Pschco*. 2006; 12(3): 44-49.
6. Sheibani T, Pakdaman SH. Effect of music therapy, reminiscence and performing enjoyable task on loneliness in the elderly. *JASP*. 2010; 4(3): 55-68. [In Persian]
7. Nemaiah JC, Sifneos PE. Affect & fantasy in patients with psychosomatic disorder, in *Modern Trends in Psychosomatic Medicine*. London : hill & Butterworth; 2006. P.305.
8. Vanheule S, Verhaeghe P, Desmet M. In search of a framework for the treatment of alexithymia. *J Psychology and Psychotherapy*. 2011; 84(4): 84-96.
9. Helmes E, McNeill PD, Holden RR, Jackson C. The construct of alexithymia: associations with defense mechanisms. *JCCP*. 2008; 64(3): 318-31.
10. Luminet O, Vermeulen N, Demaret C, Taylor GJ, Bagby RM. Alexithymia and levels of processing: Evidence for an overall deficit in remembering emotion words. *J RES PERS*. 2006; 40(5): 713-733.
11. Miyake Y, Okamoto Y, Onoda K, Shirao N, Yamawaki S. Brain activation during the perception of stressful word stimuli concerning interpersonal relationships in anorexia nervosa patients with high degree of alexithymia an FMRI paradigm. *J NEUROIMAGING*. 2012; 201(2): 113-119.
12. Ogrodniczak j, Piper E, Joyce A. Effect of alexithymia on the process and outcome of psychotherapy: a programmatic review. *J PSYCHIATR RES*. 2011; 90(1): 43-48.
13. Luminet O, Vermeulen N, Demaret C, Taylor GJ, Bagby RM. Alexithymia and levels of processing: Evidence for an overall deficit in remembering emotion words. *J RES PERS*. 2006; 40: 713-33.
14. Parker JD, Shaughnessy PA, Wood LM, Majeski SA, Eastabrook JM. Cross-cultural alexithymia: validity of the 20-item Toronto Alexithymia Scale in North American aboriginal populations. *J PSYCHOSOM RES*. 2005; 58(1): 83-8.
15. Besharat MA. Attachment styles and Attachment Styles and alexithymia. *Psychology Research*. 2009;24:63-80. [In Persian]
16. Ditommaso E, Brannen C, Best LA. Measurement and validity characteristics of the short version of the social and emotional loneliness scale for adults. *Educ Psychol Meas*. 2004; 64(1): 99-119.
17. Montebanocci O, Codispoti M, Baldaro B, Rossi N. Adult attachment style and alexithymia *Personality and Individual Differences*. *J Pscho*. 2011; 36(6): 499-507.
18. Vaarala M, Uusiautti S, Määttä K. College students' experiences of and coping with loneliness possibilities of peer support. *Inte J of Research Studies in Education*. 2013; 2(4): 13-28.
19. Alimardani M, Abassi A, Ghorbani F. The relationship between alexithymia and control with type D personality in students. *Personality magazine*. 2013; 3(5): 13-32. [In Persian]

The relationship between alexithymia and loneliness in nursing and midwifery students of Islamic Azad University of Dezful

Moridi M¹ , Boroumand nasab M²

1. MSc in clinical Psychology, Islamic Azad University of Boroujerd, Boroujerd, Iran

2. Assistant Professor, Department of Psychology, Islamic Azad University Of Dezful, Dezful, Iran.

Abstract

Background & Aim: Nowadays, One of the problems in the present age is loneliness that has many side effects. One of the problems that cause by loneliness is alexithymia. The aim of this study is investigating the relationship between alexithymia and loneliness in nursing and midwifery students of Islamic Azad University branch Dezful.

Material & Methods: The study population included all students who were studying in Nursing and Midwifery Azad University branch Dezful in the ۹۴-۹۳ year. ۲۵۸ of them were selected by simple random sampling .the data was gathered by questionnaire (Toronto alexithymia ۱۹۸۹ TAS - and social loneliness questionnaire - Bzrgsalan۲۰۰۴- SELSA responded emotionally). To analyze the data, we applied Pearson correlation and linear regression.

Results: The results showed that a significant relationship between alexithymia with loneliness in students ($p < .001$ and $r = .236$).

Conclusion: This study showed that the higher alexithymia in relationship with loneliness so that hypothesis was accepted.

Keywords: Loneliness, Alexithymia, Students