

Research Paper

Psychometrics of the Persian Version of the Alexithymia Questionnaire in Sports**Bahador Azizi¹, Ahmad Mahmoudi², Reza Aminzadeh³, Malihe Sadat Aghaei Shahri⁴**

1. Faculty of Sports Sciences, Ferdowsi University of Mashhad, Mashhad, Iran
2. Assistant Professor, Department of Sport Management, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, University of Tehran, Tehran, Iran. (Corresponding Author)
3. Department of Sports Sciences, Imam Reza International University, Mashhad, Iran
4. Department of Physical Education and Sport Sciences, Faculty of Human Sciences, Technical and Vocational University (TVU), Tehran, Iran

Received:
29 May 2021

Accepted:
23 Aug 2021

Keywords:
Alexithymia,
Emotional
Dysfunction,
Fans, Football

Abstract

The purpose of this study was to psychometrics of the Persian version of the Alexithymia questionnaire in sports in Iranian Premier League fans. The statistical population of the present study included the fans of Shahre Khodro Club who cheered on Shahre Khodro team in the weekly game of 28 national football leagues (2019-20 season) against Saipa team and in the home stadium of this team in Karaj city which 400 spectators were sent to this match. Of these, 180 fans of the game between Shahre Khodro Mashhad and Saipa Tehran teams were randomly simple selected as a statistical sample. In order to collect data, a standard questionnaire was used which was translated into Persian and analyzed for validity in the target population. In order to confirm the validity of the instrument, exploratory and confirmatory factor analysis was used. Data analysis showed that the factor load of all questions is higher than the base value and the research model has a significant fit. Finally, the results indicate that the Alexithymia questionnaire in sports is a multidimensional scale and can be used as a research tool in other non-clinical sports communities.

**Extended Abstract
Abstract**

In the present study, the psychometrics of the Persian version of the

1. Email: bahador.azizi@mail.um.ac.ir
2. Email: ah.mahmoudi@ut.ac.ir
3. Email: aminzadeh.reza@gmail.com
4. Email: fa.malihe@yahoo.com



alexithymia questionnaire in sports has been studied. Today, the lack of mobility resulting from industrial life has created many problems for humans; therefore, exercise is one of the basic needs of modern life. Psychologists and sports professionals have consistently emphasized the vital role of exercise and physical fitness in the development of mental skills such as happiness (Mostafaei, 2012) and the reduction of mental and emotional problems such as depression (Pittet et al., 2009). Alexitemia is one of the psychological and emotional problems that have attracted the attention of psychologists and health professionals. Alexithymia is a deficiency in the ability to recognize and express emotions, the use of speech and objective thoughts about external events, and the lack of dreams and fantasies in life. Alexithymia has three main components: a) difficulty in recognizing emotions, which refers to "limited recognition of a person's mood and lack of recognition of emotions"; B) difficulty in expressing emotions, which refers to "limited ability to recognize and express one's emotions"; and c) extroverted thinking, which refers to "a cognitive style in which a person prefers the external details of everyday life to the intellectual content of his or her feelings, dreams, and other aspects of his or her inner experiences" (Modstein et al., 2004).

Methods

The method of the present study was applied in terms of purpose, and in terms of type, in the category of

descriptive-survey research. The statistical population of the present study included the fans of Khorasan Shahre-Khodro Club, who cheered on Shahr Khodro team in the 28th weekly game of the National Football Premier League (2019-20 seasons) against Saipa team and in the home stadium of this team in Karaj. According to the public relations of Shahr Khodro Club, 400 spectators were sent to this match (N=400). Also, according to the number of people in the community and using Morgan's table, 230 questionnaires were randomly distributed among these people. Finally, by removing the incomplete and distorted questionnaires, 180 healthy questionnaires were identified and used for data analysis (n=180). It should be noted that the distribution of questionnaires was done in coordination with the club's public relations and security. Data collection tools included the Toronto Alexithymia Standard Questionnaire (Bagby et al., 1994), which has 20 items and 3 components: difficulty in expressing emotions (items 1 to 8), difficulty in recognizing emotions (items 9 to 13), and extroverted thinking (items 14 to 20). Also, items 3, 12, 14, 18 and 19 are inverse. Also, the questionnaire is based on the Likert 5 value range, which is scored for items 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 17 and 20 (completely agree=1, agree = 2, I have no opinion=3, disagree = 4 and completely disagree= 5) and for items 3, 12, 14, 18 and 19 (completely agree= 5, agree = 4, I have no opinion=3, disagree =2 and completely disagree=1). The



content validity of the Alexithymia questionnaire was also confirmed after translation into Persian by 7 professors in the field of sports psychology. The construct validity of the research tool was also examined using exploratory and confirmatory factor analysis tests. Finally, the reliability of this questionnaire in a pilot study of 30 people was $\alpha = 0.85$. Also, in the study of Judat et al. (2015), the reliability of the questionnaire was $\alpha = 0.72$. In this tool, people who have a score between 20 and 51 are identified as people without Alexithymia, scores between 52 and 60 people with possible Alexithymia, and scores between 61 and 100 Alexithymia with clinical problems. In order to analyze the data from descriptive statistics such as mean and SD and inferential statistics such as skewness and kurtosis tests, one-sample t-test, Friedman test, and confirmatory factor analysis were used. The software used in this research includes SPSS 23 and LISREL version 8.80.

Results

In this section, the findings of the research questionnaire are reported. The results of the first part of the questionnaire showed that in terms of age, 11.1 are under 20 years old, 47.8 are 21 to 30 years old, 27.8 are 31 to 40 years old and 13.3 are over 41 years old. In terms of education, 41.1% have a diploma and ADi degree, 34.4% have a bachelor's degree, 16.7% have a master's degree and 7.8% have a doctorate. In terms of income, 70% earn less than 3 million Tomans per

month, 20% earn between 4 to 5 million Tomans, 6.7% earn between 6 to 10 million Tomans and 3.3% earn more than 10 million Tomans. In terms of marital status, 51.1% are single and 48.9% are married. In terms of fandom history, 7.8% have less than 5 years, 18.9% have 6 to 10 years, 8.9% have 11 to 15 years and 64.4% have more than 15 years.

Also, the results showed that the mean score of alexithymia and all its components indicate a favorable condition, so that their mean score was more than 3. Also, considering the significance levels, all of which are less than 0.05, it can be said that there is a significant difference between the mean of alexithymia and all its components with the hypothetical mean.

Also, the results of Friedman test to prioritize the components of alexithymia, showed that since the level of significance of Friedman test is less than 0.05, so it can be said that there is a significant priority among the components of Alexithymia, according to which, the most important priority of its components was related to the component "difficulty in recognizing emotions" and "extroverted thinking" and difficulty in expressing emotions "are in the second and third priorities.

Finally, according to the significant values for the 3 components of alexithymia in sports because they are in the range (-1.96 to 1.96) and according to the Lisrel output, the degree of freedom is calculated (8). The amount of GFI, NFI and AGFI components in the model under study



were 0.94, 0.91 and 0.95, respectively. Also, the value of the RMSEA index should be less than 0.08, which is 0.072 in the model under study. According to the indicators and outputs of LISREL software, it can be said that the data are relatively consistent with the model and the indicators presented indicate that in general the proposed model was a good model and the so-called experimental data are well consistent with it.

Conclusion

According to the findings of the present study, it was found that fans of the Iranian Football Premier League are not in a bad situation in terms of Alexithymia or emotional insufficiency and the average level of Alexithymia and its components in these people is slightly higher than the standard score (3). This finding is consistent with the findings of Judat et al. (2015). They found that the level of alexithymia was higher in non-athletes than in athletes, and as a result, they were less able to identify and express their emotions. Of course, in this study, the average score was higher than the standard score, but given that this rate was only slightly

higher than the standard score, it can be inferred that the sample in this study also have problems with their emotions.

References

1. Pittet, I., Berchtold, A., Akre, C., Michaud, P, A., Suris, J, C. (2009). Sports practice among adolescents with chronic health conditions. *Archives of pediatrics & adolescent medicine*, 163(6), 565-71. doi: 10.1001/archpediatrics.2009.49.
2. Mostafai, A. (2012). The comparison between athlete women and non-athlete women regarding to mental health and happiness. *Annals of Biological research*. 3(5), 2144-7. <http://scholarsresearchlibrary.com/archive.html>.
3. Jodat, H., Ghasempour, A., Tavakoli, A. (2015). Comparison of Alexithymia in Athlete and Non-Athlete Students. *Annals of Applied Sport Science*, 3(3), 17-24. <http://aassjournal.com/article-1-193-en.html>.
4. Bagby, R, M., Parker, J, D., Taylor, G, J. (1994). The twenty-item Toronto Alexithymia Scale--I. Item selection and cross-validation of the factor structure. *Journal of psychosomatic research*, 38(1), 23-32. [https://doi.org/10.1016/0022-3999\(94\)90005-1](https://doi.org/10.1016/0022-3999(94)90005-1).



مقاله پژوهشی

وان سنجی نسخه فارسی پرسش‌نامه الکسیتایمیا در ورزش

بهادر عزیزی^۱، احمد محمودی^۲، رضا امین زاده^۳، ملیحه سادات آقایی شهری^۴

۱. دانشکده علوم ورزشی، دانشگاه فردوسی مشهد، مشهد، ایران

۲. استادیار گروه مدیریت ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه تهران، تهران، ایران (نویسنده مسئول)

۳. گروه علوم ورزشی، دانشگاه بین‌المللی امام رضا (ع) مشهد، مشهد، ایران

۴. گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه فنی و حرفه‌ای، تهران، ایران

چکیده

هدف از پژوهش حاضر، روان‌سنجی نسخه فارسی پرسش‌نامه الکسیتایمیا در ورزش در هواداران لیگ برتر فوتبال ایران بود. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل هواداران باشگاه شهر خودروی خراسان بود که در بازی هفته ۲۸ لیگ برتر فوتبال کشور (فصل ۲۰۱۹-۲۰) در مقابل تیم سایپا و در ورزشگاه خانگی این تیم در شهر کرج، به تشویق تیم شهر خودرو پرداختند که بر اساس اعلام روابط عمومی باشگاه شهر خودرو، ۴۰۰ نفر تماشاچی به این مسابقه اعزام شدند. از این میان، ۱۸۰ هوادار از بازی میان تیم‌های شهر خودروی مشهد و سایپای تهران، به صورت تصادفی ساده به‌عنوان نمونه آماری انتخاب گردیدند. به‌منظور گردآوری داده‌ها از پرسش‌نامه‌ای استاندارد استفاده شد که جهت روایی سنجی آن در جامعه موردنظر، به فارسی ترجمه شد و مورد تحلیل قرار گرفت. به منظور تأیید روایی ابزار نیز از تحلیل عاملی اکتشافی و تأییدی استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها نشان داد که بار عاملی تمامی سؤالات از مقدار مینا بالاتر و مدل پژوهش از برازش معناداری برخوردار است. در نهایت، نتایج پژوهش بیانگر این است که پرسش‌نامه الکسیتایمیا در ورزش، مقیاسی چندبعدی است و از آن می‌توان در سایر جوامع غیر بالینی ورزشی به‌عنوان یک ابزار پژوهشی استفاده کرد.

تاریخ دریافت:

۱۴۰۰/۰۳/۰۸

تاریخ پذیرش:

۱۴۰۰/۰۶/۰۱

واژگان کلیدی:

الکسیتایمیا، نارسایی هیجانی، هواداران، فوتبال.

مقدمه

امروزه، فقر حرکتی ناشی از زندگی صنعتی،

مشکلات زیادی را برای انسان به وجود آورده است؛ بنابراین، ورزش و تمرین یکی از نیازهای اساسی زندگی مدرن است. روان‌شناسان و متخصصین ورزش، به‌طور مداوم بر نقش حیاتی ورزش و آمادگی جسمانی در رشد و توسعه مهارت‌های ذهنی مانند شادی (مصطفایی، ۲۰۱۲) و کاهش مشکلات روانی، هیجانی و عاطفی از جمله افسردگی، تأکید کرده‌اند (پیتته و

1. Email: bahador.azizi@mail.um.ac.ir

2. Email: ah.mahmoudi@ut.ac.ir

3. Email: aminzadeh.reza@gmail.com

4. Email: fa.malihe@yahoo.com



ورزش، فعالیت بدنی و حرکت، نقش مهمی در کاهش مشکلات عاطفی و روانی دارند. مصطفایی (۲۰۱۲) دریافت که میزان احساسات منفی مانند افسردگی و اضطراب در زنان ورزشکار، به‌طور قابل‌توجهی، کمتر از زنان غیر ورزشکار است.

در همین زمینه، بهروزی و عبدی مقدم (۲۰۱۴) در پژوهش خود نتیجه گرفتند که مضمولان ورزشی نسبت به مضمولان غیرورزشی، اختلالات عاطفی و هیجانی کمتری دارند. قاسم پور و همکاران (۲۰۱۳) نیز نشان دادند که فعالیت‌های بدنی، با افزایش سطح شادی و بهزیستی روان‌شناختی همراه است. استنجر و همکاران^۸ (۲۰۱۲) نشان دادند افرادی که ورزش نمی‌کنند، در مقایسه با هم‌تایان ورزشکار خود، احساسات ضعیف‌تری دارند. در همین راستا، کارلس و داگلاس^۹ (۲۰۱۰) دریافتند که فعالیت بدنی، تأثیر مثبتی بر سلامت روان شرکت‌کنندگان داشته و باعث کاهش اضطراب و افسردگی در آنها می‌شود. استرول^{۱۰} (۱۹۹۶) نشان می‌دهد که ورزش و فعالیت بدنی، می‌تواند افسردگی و اضطراب را کاهش دهد. در پژوهش کابرا و پادیللا^{۱۱} (۲۰۰۴) نشان داده شد که دانش‌آموزان ورزشکار، از هوش هیجانی نسبتاً بالایی برخوردارند که تأثیر مثبتی بر عملکرد ورزشی آنها دارد. کاکس^{۱۲} (۲۰۰۲) نیز بیان می‌دارد که ورزشکاران در مقایسه با غیر ورزشکاران، از حالات عاطفی منفی کمتر و نشاط بیشتر، برخوردار هستند. قاسم پور و همکاران (۲۰۱۴) دریافتند که دانش‌آموزان ورزشکار از نظر بهزیستی روان‌شناختی، داشتن روابط مثبت با دیگران و داشتن هدف در زندگی، نسبت به دانش‌آموزان غیر ورزشکار در وضعیت بهتری قرار

همکاران^۱ (۲۰۰۹). یکی از مشکلات روانی و عاطفی که توجه روان‌شناسان و متخصصین حوزه بهداشت و سلامت را به خود جلب کرده است، الکسیتایمیا^۲ است. الکسیتایمیا، به نقص توانایی تشخیص و ابراز احساسات، استفاده از گفتار و افکار عینی مربوط به وقایع خارجی و کمبود رؤیا و خیال در زندگی، گفته می‌شود. الکسیتایمیا، سه مؤلفه اصلی دارد: الف) مشکل در شناسایی احساسات^۳ که به "شناسایی محدود وضعیت خلقی شخص و عدم شناسایی احساسات" اشاره دارد؛ ب) مشکل در بیان احساسات^۴ که به "توانایی محدود در شناخت احساسات خود و به زبان آوردن آنها" اشاره دارد؛ و ج) تفکر برون‌گرا^۵ که به "یک سبک شناختی اشاره دارد که فرد به‌جای محتوای فکری مربوط به احساسات، رؤیایپردازی و سایر جوانب تجربیات درونی خود، جزئیات خارجی زندگی روزمره را ترجیح می‌دهد" (مودستین و همکاران^۶، ۲۰۰۴).

در همین رابطه، باید گفت که احساسات، نه‌تنها در ماهیت ورزش رقابتی جای دارد، بلکه اعتقاد عمومی بر آن است که بر عملکرد ورزشی تأثیرگذار هستند. در نتیجه، توانایی کنترل موفقیت‌آمیز هیجانات، توسط بسیاری از روان‌شناسان به‌عنوان یک مهارت روان‌شناختی مهم در ورزشکاران، تلقی می‌گردد. اگر چه، اکثر انسان‌ها قادرند تجربه انواع احساسات را تشخیص و گزارش دهند، زیرا احساس، اصطلاحی برگرفته از زبان روزمره است، اما شناسایی شرایط لازم و کافی برای شناختن چیزی به‌عنوان یک احساس، بسیار دشوار است (آپهیل و همکاران^۷، ۲۰۱۲). پژوهشگران مختلف، در مطالعات خود نشان داده‌اند که

7. Uphill et al
8. Stanger et al
9. Carless & Douglas
10. Strohle
11. Cabrera & Padilla
12. Cox

1. Pittet et al
2. Alexithymia
3. Difficulty Identifying Feelings
4. Difficulty Describing Feelings
5. Externally-Oriented Thinking
6. Modestin et al



بین ابعاد سرشت و منش و الکسی تایمیا، به این نتیجه دست یافتند که مدل پیشنهادی روابط بین متغیرهای مذکور، از برازش قابل قبولی برخوردار بود. نتایج حاصل از تحلیل نشان داد که بعد سرشتی نوجویی و آسیب‌گریزی و بعد منشی خود راهبری با آلکسی تایمیا اثر مستقیم دارد؛ همچنین بعد سرشتی نوجویی و آسیب‌گریزی و بعد منشی خود راهبری، همکاری و خود فراروی با آلکسی تایمیا به واسطه سبک‌های دل‌بستگی نایمن اثر غیرمستقیم دارد؛ بین بعد سرشتی آسیب‌گریزی، نوجویی و بعد منشی همکاری، خود فراروی با سبک دل‌بستگی نایمن اضطرابی رابطه مثبت و معنادار وجود دارد. همچنین، آبیاریکی و شلانی (۲۰۱۶) با بررسی اثربخشی بازی با کلمات احساسی بر کاهش نارسای هیجانی دانش آموزان با اختلال یادگیری دریافتند که بازی با کلمات احساسی موجب کاهش نارسای هیجانی این کودکان شده است. همچنین، مشخص شد بازی با کلمات احساسی می‌تواند به‌عنوان روشی مناسب در کاهش مشکلات هیجانی کودکان به کار رود، این نوع بازی با شکل دادن مهارت‌های شناسایی و بیان احساسات در قالب بازی و به شکل گروهی امکانی برای یادگیری فرآیندهای احساسی در تجربیات لذت‌بخش است. در همین رابطه، زارع و محمدی قره قوزلو (۲۰۱۶) با بررسی رابطه سبک‌های تصمیم‌گیری و الکسی تایمیا، نقش پیش‌بینی‌کنندگی الکسی تایمیا در تبیین سبک‌های تصمیم‌گیری عقلایی، اجتنابی و شهودی را تأیید کردند. به‌گونه‌ای که پیش‌بینی شد با افزایش الکسی تایمیا، سبک تصمیم‌گیری عقلایی افزایش و سبک تصمیم‌گیری اجتنابی و شهودی کاهش می‌یابد. همچنین از بین سه عامل الکسی تایمیا، تنها عامل مؤثر بر سبک تصمیم‌گیری عقلایی، تفکر عینی و تنها عامل مؤثر بر

دارند. موسوی و همکاران (۲۰۱۸) بیان می‌دارند سبک‌هایی که ورزشکاران برای تنظیم هیجانات‌شان به کار می‌برند، در تعیین سلامت روان‌شناختی آنان اهمیت دارد و تقویت راهبردهای سازگارانه تنظیم شناختی-هیجانی باید به‌عنوان هدفی برای پی‌ریزی مداخلات و برنامه‌های آموزشی سلامت روان مورد توجه واقع شود، به‌طوری‌که ورزشکاران در مواقع ارزیابی‌شان از موقعیت‌ها، بتوانند از راهبردهایی استفاده نمایند که مناسب‌ترین جو هیجانی را در رقابت‌ها ایجاد کند. کشاورز افشار و همکاران (۲۰۱۸) با بررسی مقایسه‌ای پردازش هیجانی در ورزشکاران نظامی با سطوح مختلف حرفه‌ای، نیمه‌حرفه‌ای و مبتدی، به این نتیجه رسیدند که بین سه گروه ورزشکار در پردازش هیجانی تفاوت معناداری وجود ندارد، ولی در بین ورزشکاران حرفه‌ای، نیمه‌حرفه‌ای و مبتدی از نظر مؤلفه‌های پردازش هیجانی (عدم تنظیم هیجان، عدم تجربه هیجانی) تفاوت معناداری وجود دارد. همچنین، بونت و همکاران^۱ (۲۰۱۷) با بررسی شخصیت، تأثیرپذیری و الکسی تایمیا در غواصی، بیان می‌دارند که الکسی تایمیا به‌طور متفاوتی دو نوع رفتار ریسک‌پذیری (مستقیم یا کوتاه‌مدت و غیرمستقیم یا بلندمدت) را پیش‌بینی کرده و به‌طور معناداری با رفتار ریسک‌پذیری کوتاه‌مدت در ارتباط است. طاهری و همکاران (۲۰۱۹) با بررسی تأثیر آموزش تحمل پریشانی بر توانایی تنظیم هیجانی و بهبود نارسای هیجانی بیماران، دریافتند که آموزش تحمل پریشانی به بهبود هیجانات، افزایش تنظیم هیجانی و تحمل پریشانی منجر شد و میزان بهبودی در تأثیر نارسای هیجانی ۴۴/۴۸ درصد، در تنظیم هیجانی ۵۰/۲۹، و در تحمل پریشانی هیجانی ۵۸/۳۹ درصد بود. کرمی و همکاران (۲۰۱۶) نیز با بررسی نقش واسطه‌ای سبک‌های دل‌بستگی در رابطه

1. Bonnet



دانش آموزان عادی بود. آپگائوآ و جگر^۵ (۲۰۱۹) با بررسی حافظه اطلاعات عاطفی و الکسیتامیا دریافتند که اگر چه مطالعات مربوط به حافظه ضمنی نتایج گوناگونی را نشان می‌دهند، اما بیشتر مطالعات درباره حافظه آشکار، وجود نقص در حفظ اطلاعات عاطفی را در افراد دارای الکسیتامیای بالا نشان می‌دهند. روزنبرگ و همکاران^۶ (۲۰۲۰) با بررسی الکسیتامیا و پردازش خودکار احساسات ظاهری، دریافتند که با بررسی‌های صورت گرفته مشخص شد شادمانی، عصبانیت، ترس و خفتی بودن حالت چهره در این افراد مشاهده شد. همچنین، نتایج نشان‌دهنده وجود ارتباط منفی بین ویژگی‌های الکسیتامیک و احساسات عاطفی بودند. مرادی پور و همکاران (۱۴۰۰) نیز با بررسی اشتیاق هواداران لیگ برتر بسکتبال بانوان کشور، دریافتند که عواطف مثبت بر مدیریت مشارکت، رفتارهای مطلوب اجتماعی و تحمل عملکرد در هواداران ورزشی، هویت‌یابی با تیم بر مدیریت مشارکت، رفتارهای مطلوب اجتماعی و تحمل عملکرد هواداران ورزشی و نشان دادن احساسات بر مدیریت مشارکت، رفتارهای مطلوب اجتماعی و تحمل عملکرد و مدیریت مشارکت و رفتارهای مطلوب اجتماعی و تحمل عملکرد بر قصد خرید تأثیر معنادار داشتند و مدیریت مشارکت بر قصد مراجعه منفی و تأثیر رفتارهای مطلوب اجتماعی بر قصد مراجعه مثبت معنادار بود. همچنین، آقابابا و بگیان کوله مرزی (۲۰۲۰) با بررسی ارتباط و مقایسه راهبردهای تنظیم شناختی هیجان ورزشی و آسیب‌پذیری روان‌شناختی ورزشکاران رشته‌های انفرادی و گروهی، به این نتیجه رسیدند که بین ورزشکاران فردی و گروهی در مؤلفه‌های فاجعه‌سازی و ملامت دیگران، ملامت خویش، نشخوارگری فکری، افسردگی و اضطراب

سبک تصمیم‌گیری اجتنابی و شهودی، دشواری در تشخیص احساسات، شناسایی شد. جودت و همکاران (۲۰۱۵) با مقایسه الکسیتامیا در دانش آموزان ورزشکار و غیر ورزشکار دریافتند که دانش آموزان ورزشکار، نسبت به دانش آموزان غیر ورزشکار مشکلات هیجانی کمتری داشته و بنابراین، توصیه می‌شود که فعالیت بدنی، بخشی از استراتژی‌های توسعه سلامت عاطفی در بین دانش آموزان غیر ورزشکار باشد. مسدی و همکاران^۱ (۲۰۱۵) در پژوهشی با عنوان چه رابطه‌ای بین اختلال خوردن و الکسیتامیا در ورزش وجود دارد، دریافتند که رابطه مثبت و معناداری بین اختلال خوردن و الکسیتامیا و همچنین بین اختلال خوردن و ماهیت ورزش، وجود دارد. همچنین، مانفردی و گامبارینی^۲ (۲۰۱۵) با بررسی اعتیاد به ورزش و الکسیتامیا، به این نتیجه رسیدند که بین اعتیاد به ورزش و الکسیتامیا ارتباط معناداری وجود دارد، افراد مبتلا به الکسیتامیا تمایل به انجام انفرادی ورزش دارند و انگیزه منسجمی برای ورزش ندارند و فاقد کیفیت احساسی هستند. بارلو و همکاران^۳ (۲۰۱۵) در پژوهشی با عنوان چه کسی در ورزش‌های پر خطر ریسک می‌کند؟ نقش الکسیتامیا، دریافتند که بین الکسیتامیا و ریسک‌پذیری بیشتر و تمایل به تجربه تصادفات، رابطه معناداری وجود دارد. زیمرمن و همکاران^۴ (۲۰۰۵) نیز با ارزیابی الکسیتامیا و روابط آن با ابعاد شخصیت، دریافتند که الکسیتامیا با ابعاد مختلف مدل پنج عاملی شخصیت و همچنین، ابعاد دیگری مانند منبع کنترل خارجی و باورهای غیرمنطقی همپوشانی دارد. رهبر کرباسدهی و همکاران (۲۰۱۸) با بررسی رابطه بین الکسیتامیا و عوامل شخصیتی در بین دانش آموزان، به این نتیجه رسیدند که میانگین امتیازات مؤلفه‌های الکسیتامیا و نوروتیسم در دانش آموزان دارای اختلال اوتیسم بسیار بیشتر از

4. Zimmerman et al
5. Apgáua & Jaeger
6. Rosenberg et al

1. Messedi et al
2. Manfredi & Gambarini
3. Barlow et al



مالی محسوب می‌شود؛ زیرا عامل تعیین‌کننده مهمی برای سایر منابع درآمدی است که به شکل مستقیم (از طریق بلیت‌فروشی) یا غیرمستقیم (از طریق فروش کالاهای مربوط به باشگاه، حامیان مالی و حتی فروش حق پخش تلویزیونی در برخی کشورها) تأمین می‌شود. اشکال زیادی از حمایت و رفتار حمایتی از باشگاه‌ها وجود دارد که یکی از مهم‌ترین آنها، حضور هواداران در ورزشگاه است (دیتز اولر و مورل، ۱۹۹۹). البته، عوامل بسیاری بر میزان حمایت از باشگاه اثر می‌گذارند که می‌توان آنها را در قالب شاخص‌هایی مانند ویژگی‌های فردی، عوامل اقتصادی، عوامل مرتبط با ورزشگاه، مشارکت ورزشی و هویت تیمی طبقه‌بندی کرد (ون و همکاران، ۲۰۰۶). هر چند موضوع انگیزه بسیار پیچیده است، برخی تحقیقات موضوع انگیزه ورزشکاران (شفیع‌زاده و اعظمیان جزی، ۲۰۰۴)، انگیزه‌های شرکت در ورزش همگانی (رمضانی نژاد و همکاران، ۲۰۰۹) و انگیزه‌های داوطلبان (محرم زاده و افروزه، ۲۰۰۸) را بررسی کرده‌اند. بررسی انگیزه‌های حضور و حمایت هواداران، به‌ویژه هواداران تیم‌های فوتبال نه تنها از نظر مالی بسیار مهم است، بلکه ارزش افزوده در این ورزش به حضور هواداران بستگی دارد (نیل و فانک، ۲۰۰۶). همچنین، حمایت هواداران وفادار سبب می‌شود باشگاه‌های ورزشی، در مقایسه با شرکت‌های تجاری در وضعیت رقابتی مساعدی قرار گیرند و حضور مستمر هواداران در ورزشگاه‌ها، فروش محصولات و تولیدات ورزشی و حتی غیرورزشی را افزایش می‌دهد (ریچاردسون و اُدیر، ۲۰۰۳). حمایت‌کنندگان فوتبال فقط مشتریان سنتی نیستند؛ زیرا حمایت در فوتبال بیان اظهار هیجان و وفاداری به باشگاه یا تیمی خاص را شامل می‌شود و رابطه بین

تفاوت وجود داشت. بیکی و همکاران (۲۰۲۰) با تبیین شادکامی و تنظیم رفتاری در ورزش بر مبنای رضایت از درآمد مالی والیبالیست‌های ساحلی تیم‌های ملی، دریافتند که رضایت از درآمد مالی والیبالیست‌های ساحلی تیم‌های ملی توانایی پیش‌بینی شادکامی و تنظیم رفتاری در ورزش آنان را دارا است. با توجه به این نتایج، ارتقاء رضایت از درآمد مالی والیبالیست‌های ساحلی تیم‌های ملی می‌تواند آثار مثبت رفتاری و ذهنی در میان این ورزشکاران ایجاد نماید. همچنین، شمس‌پور دهکردی و همکاران (۲۰۲۰) با روان‌سازی و پابایی نسخه فارسی پرسش‌نامه هیجان ورزشی در ورزشکاران ایرانی، به این نتیجه رسیدند که از نسخه فارسی پرسش‌نامه هیجان ورزشی می‌توان به‌عنوان ابزاری جهت مطالعه و ارزیابی هیجان‌ات ورزشکاران ایرانی در شرایط پیش از رقابت بهره برد. در همین رابطه، مرادی و همکاران (۲۰۲۰) با بررسی تأثیر ناگویی هیجانی بر ملال فراغت و تنهایی اجتماعی با نقش تعدیلگر فعالیت بدنی، دریافتند که فعالیت بدنی به‌عنوان تعدیلگر در رابطه علی ناگویی هیجانی و ملال فراغت تأثیر معکوس و معناداری دارد. همچنین، نتایج پژوهش حاکی از آن بود که فعالیت بدنی بر رابطه علی بین ناگویی هیجانی و تنهایی اجتماعی نیز اثر عکس و تعدیلی دارد.

در همین راستا، باید گفت که امروزه، فوتبال پرطرفدارترین و محبوب‌ترین ورزش در جهان است. در کشور ما نیز فوتبال بیشترین تعداد ورزشکار و هوادار را دارد (اسدی دستجردی و همکاران، ۲۰۰۹). به‌طور کلی، هوادار به کسی گفته می‌شود که به تیم ورزشی، ورزشکار یا ورزشی خاص علاقه‌مند بوده و از آن حمایت می‌کند. میزان این حضور و حمایت از هر باشگاه، متغیری کلیدی برای درآمدزایی و جذب حامی

-
3. Neale & Funk
4. Richardson & O'Dwyer

-
1. Dietz-Uhler
2. Won



هوادار و باشگاه با وفاداری به آرم یا نشان متفاوت است (کوری و استیوس^۱، ۲۰۰۷؛ ریچاردسون و اُدیر، ۲۰۰۳).

بنابراین، با توجه به نکات گفته‌شده، مشخص می‌گردد غیر از چند پژوهش خارجی که به بررسی نقش الکسیتایمیا در ورزش پرداخته‌اند، در کشور ما تنها یک پژوهش بر روی دانش آموزان ورزشکار و غیرورزشکار در محیط آموزشی انجام گردیده و به‌طور مستقیم بر روی جامعه ورزشی پژوهشی در این رابطه انجام نگردیده است و به‌ویژه آن که حتی در پژوهش‌های خارجی نیز تا به حال به بررسی میزان و نقش الکسیتایمیا در هواداران به‌عنوان مصرف‌کنندگان ورزش و رویدادهای ورزشی پرداخته نشده است. لذا با توجه به اهمیت حضور هواداران و میزان تأثیرگذاری آنان بر رویدادها و مسابقات ورزشی، که آن را در دو سال اخیر به دلیل پیدایش بیماری کووید ۱۹ می‌توان کاملاً حس کرد، بنابراین، توجه به احساسات و هیجانات این افراد بیش از پیش، مهم و حیاتی می‌نماید. همچنین، با توجه به اتفاقاتی که بعضاً از جانب هواداران فوتبال در ورزشگاه‌ها رخ می‌دهد، و خساراتی را به بار می‌آورد، می‌توان با بررسی چنین متغیری در جوامع هواداری، علل بروز رفتارهای هیجانی پرخطر در این قشر را شناسایی و متناسب با آنها راه‌حلی را به مسئولین برگزاری رویدادهای ورزشی به‌ویژه ورزش فوتبال به‌عنوان پرطرفدارترین رشته ورزشی در جهان، ارائه داد. در نتیجه، در این پژوهش سعی گردیده تا با بررسی عوامل مؤثر بر نارسایی هیجانی (الکسیتایمیا) هواداران فوتبال در لیگ برتر فوتبال ایران، بتوان مشکلات این افراد را تا

حدودی شناسایی کرد و برای این مشکلات، راهکارهای مناسبی ارائه داد.

روش‌شناسی پژوهش

روش پژوهش حاضر به لحاظ هدف کاربردی، از حیث نوع در دسته پژوهش‌های توصیفی-پیمایشی بود که داده‌های آن به‌صورت میدانی جمع‌آوری گردید.

شرکت‌کنندگان

جامعه آماری پژوهش حاضر شامل هواداران باشگاه شهر خودروی خراسان بود که در بازی هفته ۲۸ لیگ برتر فوتبال کشور (فصل ۲۰۱۹-۲۰۲۰) در مقابل تیم سایپا و در ورزشگاه خانگی این تیم در شهر کرج، به تشویق تیم شهر خودرو پرداخته است و بر اساس اعلام روابط عمومی باشگاه شهر خودرو، ۴۰۰ نفر تماشاچی به این مسابقه اعزام شدند ($N=400$). همچنین، با توجه به تعداد افراد جامعه و با استفاده از جدول مورگان، تعداد ۲۳۰ پرسش‌نامه به‌صورت تصادفی ساده بین این افراد توزیع گردید. در نهایت با حذف پرسش‌نامه‌های تکمیل‌نشده و مخدوش، ۱۸۰ پرسش‌نامه سالم تشخیص داده شد و به‌منظور تحلیل داده‌ها مورد استفاده قرار گرفتند ($n=180$). لازم به ذکر است که توزیع پرسش‌نامه‌ها با هماهنگی با روابط عمومی و حراست این باشگاه انجام پذیرفت.

ابزار گردآوری داده‌ها

ابزار جمع‌آوری داده‌ها شامل پرسش‌نامه استاندارد الکسیتایمیای تورنتو^۲ (بگبی و همکاران^۳، ۱۹۹۴) که دارای ۲۰ گویه و ۳ مؤلفه داشتن مشکل در توصیف احساسات (گویه‌های ۱ الی ۸)، مشکل در شناسایی احساسات (گویه‌های ۹ الی ۱۳) و تفکر برون‌گرا (گویه‌های ۱۴ الی ۲۰) است، بود. ضمن این‌که

3. Bagby et al

1. Correia & Esteves
2. The twenty-Item Toronto
Alexithymia Scale



عاملی اکتشافی و تأییدی بهره‌گیری شد. در این تحلیل، با استفاده از روش تحلیل مؤلفه‌های اصلی و مقادیر ویژه بیشتر از ۱، ۳ عامل مشکل در توصیف احساسات، مشکل در شناسایی احساسات و تفکر برون‌گرا مورد تأیید قرار گرفتند و بارهای عاملی تمام سؤالات بیش از مقدار مینا (۰/۴۰) بود. همچنین، با توجه به جدول (۱) مقدار آماره‌ی χ^2 دو به دست آمده برای این مدل، برابر با ۹۶۵/۶۹۹ بود که بر این اساس ابعاد مدل تأیید می‌شود و می‌توان گفت که ابزار بررسی الکسیتایمیا در ورزش ایران، سازه‌ای چندبعدی است. برای تعیین این که پرسش‌نامه بررسی الکسیتایمیا در ورزش از چند عامل معنی‌دار اشباع شده، دو شاخص عمده: ۱. مقادیر ویژه، و ۲. نسبت واریانس تبیین شده به وسیله هر عامل، نیز مورد توجه قرار گرفت که عوامل ۳ گانه در کل، ۵۷/۹۹ درصد از واریانس الکسیتایمیا در ورزش را تبیین نمودند و بر چندبعدی بودن ابزار در ورزش تأکید داشت.

نتایج جدول ۱، نشان می‌دهد که تمامی پیش‌فرض‌های موردنیاز و مربوط به استفاده از روش تحلیل عاملی رعایت شده است. آزمون کیس-می‌یر و اوکلین شاخصی برای کفایت نمونه است. بر اساس آزمون مذکور می‌توان میزان تعلق متغیرها به یکدیگر (علیت عاملی) و در نتیجه مناسب بودن آنها را برای تحلیل عاملی تشخیص داد و هم این که مناسب بودن هر متغیر را به تنهایی مشخص کرد. با توجه به این که مقدار آن برابر با ۰/۷۹۵ است، لذا قضاوت در مورد آن در حد عالی گزارش می‌شود. همچنین، در آزمون کرویت بارتلت، فرض همبستگی بین سؤالات مورد بررسی قرار می‌گیرد. با توجه به مقدار مجذور کای و سطح معناداری ($\chi^2=965/699, P<0/001$) نتیجه گرفته می‌شود که بین سؤالات همبستگی وجود دارد، از این رو، ادامه و استفاده از سایر مراحل تحلیل عاملی

گویه‌های ۳، ۱۲، ۱۴، ۱۸ و ۱۹ معکوس هستند. همچنین، پرسش‌نامه بر اساس طیف ۵ ارزشی لیکرت تنظیم گردیده است که نمره‌گذاری آنها برای گویه‌های ۱، ۲، ۴، ۵، ۶، ۷، ۸، ۹، ۱۰، ۱۱، ۱۳، ۱۵، ۱۶، ۱۷ و ۲۰ (کاملاً موافقم= ۱، موافقم= ۲، نظری ندارم= ۳، مخالفم= ۴ و کاملاً مخالفم= ۵) و برای گویه‌های ۳، ۱۲، ۱۴، ۱۸ و ۱۹ (کاملاً موافقم= ۵، موافقم= ۴، نظری ندارم= ۳، مخالفم= ۲ و کاملاً مخالفم= ۱) است. روایی محتوایی پرسش‌نامه الکسیتایمیا نیز بعد از برگردان به فارسی توسط ۷ نفر از اساتید حوزه روان‌شناسی ورزشی مورد تأیید قرار گرفت. روایی سازه ابزار پژوهش نیز با استفاده از آزمون‌های تحلیل عاملی اکتشافی و تأییدی مورد بررسی قرار گرفت. در نهایت، پایایی این پرسش‌نامه نیز در یک مطالعه مقدماتی که بر روی ۳۰ نفر انجام شد، $\alpha=0/85$ به دست آمد. همچنین، در پژوهش جودت و همکاران (۲۰۱۵) پایایی پرسش‌نامه $\alpha=0/72$ به دست آمد. در این ابزار، افرادی که نمره بین ۲۰ الی ۵۱ به دست آورده‌اند، افراد بدون الکسیتایمیا، نمرات بین ۵۲ الی ۶۰ افراد احتمالی دارای الکسیتایمیا، و نمرات بین ۶۱ الی ۱۰۰ افراد الکسیتایمیک با مشکلات بالینی، شناخته می‌شوند.

روش آماری

به منظور تجزیه و تحلیل داده‌های پژوهش از آمار توصیفی مانند شاخص‌های گرایش مرکزی و پراکندگی و آمار استنباطی مانند آزمون کلموگروف اسمیرنوف جهت بررسی نرمال بودن داده‌ها، آزمون تی تک نمونه‌ای، آزمون فریدمن جهت اولویت‌بندی مؤلفه‌ها، و آزمون تحلیل عاملی اکتشافی و تأییدی مرحله اول و دوم استفاده شد. نرم‌افزارهای به کار گرفته شده در این پژوهش شامل اس پی اس نسخه ۲۳ و لیزرل نسخه ۲۸/۸۰ هستند. در ادامه، به منظور تأیید روایی پرسش‌نامه الکسیتایمیا در ورزش ایران از روش تحلیل



جایز است.

جدول ۱- نتایج آزمون بارتلت و کیسر- می یر و اوکلین

Table 1- Bartlett and Kaiser-Meyer and Oaklin test results

مقدار Value	پیش فرض Assumption
0/795	مقدار کیسر - می یر و اوکلین (کفایت حجم نمونه) (Kaiser-Meyer and Oaklin amount (sample volume adequacy)
965/699	مقدار آماره خی دو X ² value
190	درجه آزادی DF
0/001	سطح معناداری P-value

جدول ۲، مقادیر ویژه، واریانس عامل‌ها و درصد واریانس تجمعی آنها را نشان می‌دهد. همان‌طور که مشاهده می‌شود، درصد واریانس برای عامل ۱ برابر با ۲۹/۲۴، عامل ۲ برابر با ۱۵/۰۲ و عامل ۳ برابر با ۱۳/۷۲ است. بنابراین، توان پیشگویی این مدل بر اساس مجموع واریانس عامل‌های ۳ گانه برابر با ۵۷/۹۹ درصد بود که مقدار مناسب و قابل قبولی محسوب می‌شود.

جدول ۲- نتایج سهم واریانس هر یک از عامل‌ها در مدل ۳ عاملی الکسیتیمیا

Table 2- Results of the variance share of each factor in the 3-factor model of Alexithymia

مربعات بارهای استخراج شده Squares of extracted loads			نام عامل Factor Name	شماره عامل Factor No.
درصد واریانس تجمعی Cumulative variance percentage	درصد واریانس Percent of Variance	واریانس کل Total Variance		
29/24	29/24	5/89	عامل ۱ (مشکل در بیان احساسات) Factor 1 (difficulty expressing feelings)	1
44/27	15/02	3/00	عامل ۲ (مشکل در شناسایی احساسات) Factor 2 (difficulty in identifying feelings)	2
57/99	13/72	3/74	عامل ۳ (تفکر برون‌گرا) Factor 3 (Extroverted)	3



نتایج تحلیل عاملی ارائه شده در جدول ۳، نشان می‌دهد که گویه‌های الکسیتایمیا در ورزش در کل ۵۷/۹۹ درصد از کل واریانس را شامل می‌شود. نتایج بار عاملی

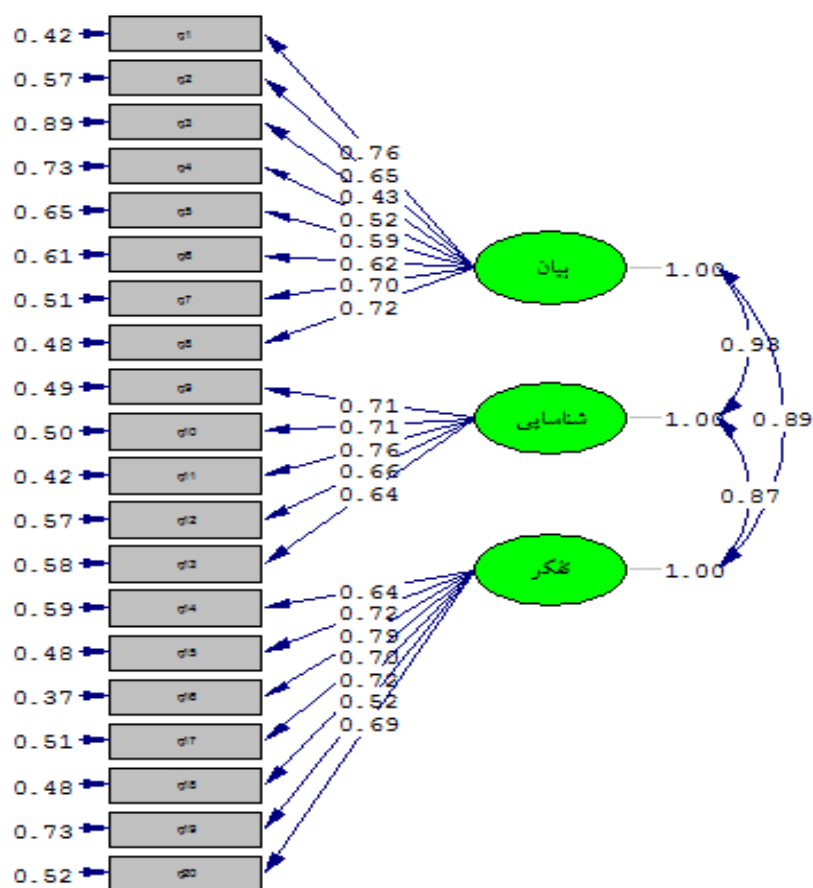
سؤالات نشان می‌دهد که بار عاملی تمامی سؤالات در حد قابل قبول است.

جدول ۳- نتایج تحلیل مؤلفه‌های اصلی همراه با چرخش واریماکس در مورد بار عاملی سؤالات الکسیتایمیا در ورزش

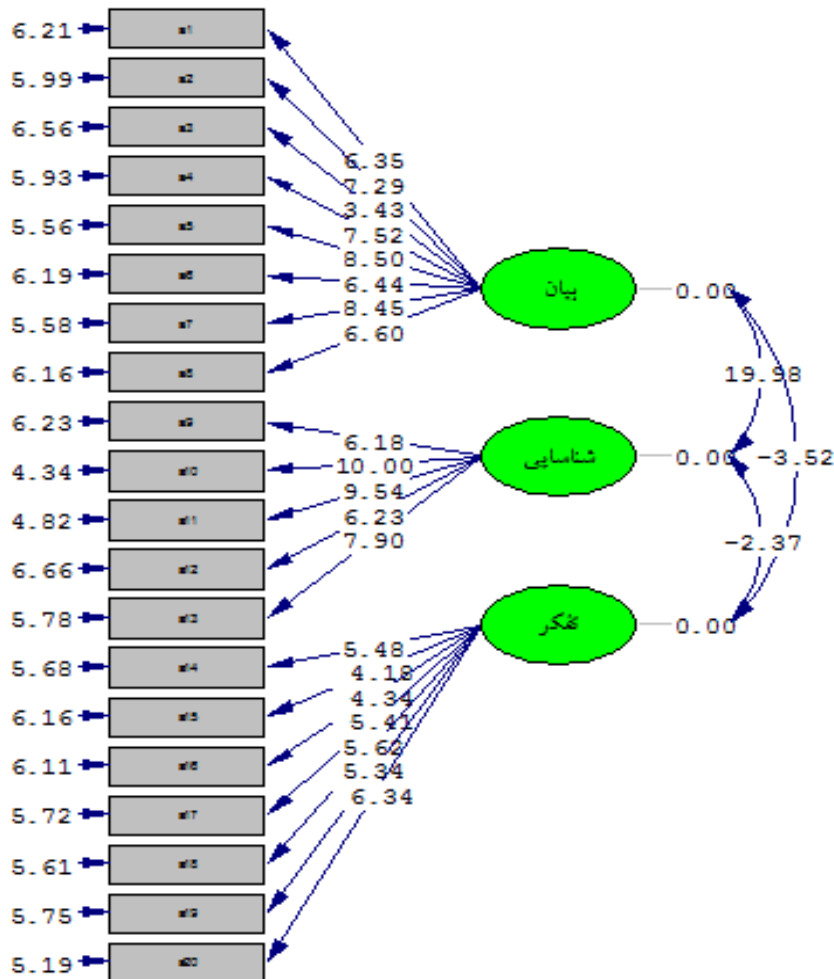
Table 3 - Results of principal components analysis with varimax rotation on the factor load of alexithymia questions in sports

شماره گویه Question No.	عامل ۱ Factor 1	عامل ۲ Factor 2	عامل ۳ Factor 3
1	0/73		
2	0/75		
3	0/58		
4	0/66		
5	0/75		
6	0/62		
7	0/74		
8	0/51		
9		0/60	
10		0/79	
11		0/72	
12		0/87	
13		0/76	
14			0/58
15			0/57
16			0/60
17			0/59
18			0/72
19			0/88 /۸۸
20			0/51
variance percentage	29/24	15/02	13/72
Total Variance		57/99	





شکل ۱- تحلیل عاملی تأییدی پرسش‌نامه‌ی الکسی‌تیمیا در ورزش در حالت استاندارد (مرحله اول)
 Figure 1- Confirmatory factor analysis of Alexithymia questionnaire in sports in standard state (first stage)



شکل ۲- تحلیل عاملی تأییدی پرسشنامه‌ی الکسیتایمیا در ورزش در حالت معنی‌داری (مرحله اول)
 Figure 2- Confirmatory factor analysis of Alexithymia questionnaire in sports in T-value state (first stage)

الکسیتایمیا در ورزش را تأیید کرد. برای اندازه‌گیری تناسب مدل، علاوه بر نسبت‌های دو به دو به درجه آزادی، از شاخص تناسب تطبیقی (سی اف آی)، شاخص تناسب برازندگی (جی اف آی)، شاخص نرم شده برازندگی (ان اف آی)، و جذر برآورد واریانس خطای تقریب (رمزی)، استفاده شد. حد مطلوب نسبت‌های دو به دو به درجه آزادی،

پس از شناسایی بارهای عاملی گویه‌های پژوهش به‌وسیله تحلیل اکتشافی، با استفاده از تحلیل عاملی تأییدی به بررسی روایی سازه پرسش‌نامه مورد استفاده پرداخته شد (شکل ۱) که مقادیر شاخص‌های رمزی، جی اف آی، ان اف آی و سی اف آی، نیز به ترتیب ۰/۰۷۰، ۰/۹۴، ۰/۹۰، ۰/۹۶ بود که مناسب بودن ابعاد

بودن توزیع داده‌ها، از آزمون کلموگروف اسمیرنوف استفاده شد. نتایج نشان داد توزیع داده‌های مربوط به متغیرها و مؤلفه‌های پژوهش نرمال بود و می‌توان از آزمون‌های پارامتری استفاده کرد. در ادامه، به منظور بررسی وضعیت سطح الکسیتایمیا از آزمون تی تک نمونه‌ای استفاده شد که نتایج آن در جدول ۵، نشان داده شده است.

کمتر از ۳، مقدار بیشتر از ۰/۹۰ برای جی اف آی، ان اف آی و سی اف آی و کمتر از ۰/۰۸ برای رمزی است؛ بنابراین، ابزار ارزیابی الکسیتایمیا در ورزش با توجه به موارد ذکر شده، دارای روایی مناسب است.

یافته‌های پژوهش

در این بخش، یافته‌های حاصل از پرسش‌نامه پژوهش گزارش شده است. همچنین، به منظور تعیین نرمال

جدول ۴- ویژگی‌های جمعیت شناختی نمونه مورد بررسی

Table 4- Demographic characteristics of the sample

متغیر Variable	دامنه Range	فراوانی Frequency	درصد فراوانی Percent
سن Age	زیر ۲۰ سال Under 20 years	20	11/1
	۲۱ الی ۳۰ سال 21 to 30 years	86	47.8
	۳۱ الی ۴۰ سال 31 to 40 years	50	27/8
	۴۱ سال به بالا 41 years and up	24	13/3
تحصیلات Education	دیپلم و فوق‌دیپلم Diploma and post-diploma	74	41/1
	لیسانس Bachelor	62	34/4
	فوق لیسانس MA	30	16/7
	دکتری P.h.D	14	7/8



ادامه جدول ۴- ویژگی‌های جمعیت شناختی نمونه مورد بررسی
Table 4- Demographic characteristics of the sample

درصد فراوانی Percent	فراوانی Frequency	دامنه Range	متغیر Variable
70/0	126	کمتر از ۳ میلیون تومان Less than 3 million tomans	میزان درآمد Income
20/0	36	بین ۴ الی ۵ میلیون تومان Between 4 to 5 million tomans	
6/7	12	بین ۶ الی ۱۰ میلیون تومان Between 6 to 10 million tomans	
3/3	6	بیش از ۱۰ میلیون تومان More than 10 million tomans	
51/1	92	مجرد Single	وضعیت تأهل Marriage Status
48/9	88	متاهل Married	
7/8	14	کمتر از ۵ سال Less than 5 years	سابقه هواداری Experience of Fandom
18/9	34	۶ الی ۱۰ سال to 10 years	
8/9	16	۱۱ الی ۱۵ سال to 15 years	
64/4	116	بیش از ۱۵ سال More than 15 years	

معناداری که همگی آنها کمتر از ۰/۰۵ هستند، می‌توان گفت که بین میانگین الکسیتایمیا و تمامی مؤلفه‌های آن با میانگین فرضی تفاوت معناداری وجود دارد.

همان‌طور که در جدول (۵) مشاهده می‌شود، نمره میانگین الکسیتایمیا و تمامی مؤلفه‌های آن نشانگر وضعیت مطلوبی است، به طوری که نمره میانگین آنها بیشتر از ۳ گزارش شد. همچنین، با توجه به سطوح



جدول ۵- آزمون تی تک نمونه‌ای برای تعیین نقش نمره الکسیتایمیا در ورزشی

Table 5- One sample t-test to determine the role of alexithymia score in sports

متغیر Variable	میانگین Average	آماره t t-value	سطح معناداری P-value
مشکل در بیان احساسات Difficulty expressing feelings	3/19	5/03	0/02
مشکل در شناسایی احساسات Difficulty in identifying Feelings	3/48	5/58	0/001
تفکر برون‌گرا Extroverted Thinking	3/23	5/31	0/001
الکسیتایمیا alexithymia	3/30	5/06	0/001

همان‌طور که در جدول (۵) ملاحظه می‌گردد، چون اولویت مؤلفه‌های آن مربوط به مؤلفه "مشکل در شناسایی احساسات" بود و مؤلفه‌های "تفکر برون‌گرا" و "مشکل در بیان احساسات" در اولویت‌های دوم و سوم قرار دارند.

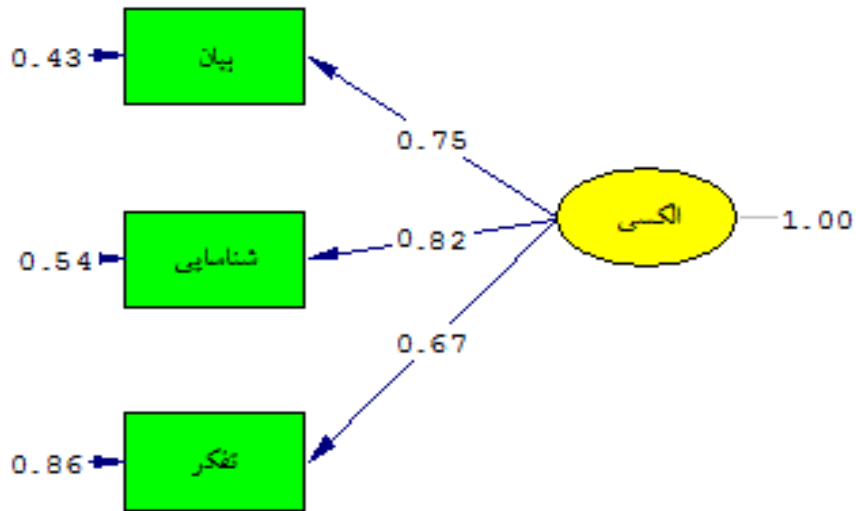
سطح معناداری آزمون فریدمن کمتر از ۰/۰۵ است، بنابراین می‌توان گفت که بین مؤلفه‌های الکسیتایمیا اولویت معناداری وجود دارد که بر این اساس، مهم‌ترین

جدول ۶- میانگین رتبه‌ها و اولویت مؤلفه‌های الکسیتایمیا

Table 6- Mean rankings and priority of alexithymia components

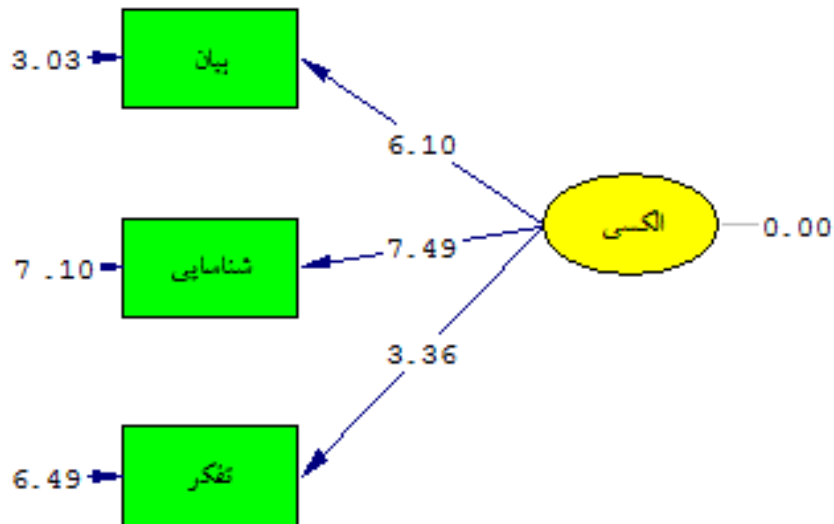
عوامل factors	میانگین رتبه‌ها Mean Ranks	اولویت Priority	آماره خی دو X ²	درجه آزادی DF	سطح معناداری P-value
مشکل در شناسایی احساسات Difficulty in identifying Feelings	2/33	First	18/083	2	0/001
تفکر برون‌گرا Extroverted Thinking	1/92	Second			
مشکل در بیان احساسات Difficulty expressing feelings	1/76	Third			





شکل ۳- تحلیل عاملی تأییدی پرسش‌نامه الکسیتایمیا در ورزش در حالت استاندارد (مرحله دوم)

Figure 3- Confirmatory factor analysis of Alexithymia questionnaire in standard exercise (second stage)



شکل ۴- تحلیل عاملی تأییدی پرسش‌نامه الکسیتایمیا در ورزش در حالت معناداری (مرحله دوم)

Figure 4- Confirmatory factor analysis of Alexithymia questionnaire in T-Value state (second stage)

در نهایت، با توجه به مقدارهای معناداری برای ۳ مؤلفه الکسیتایمیا در ورزش به خاطر این که در بازه (۱/۹۶- تا ۱/۹۶) قرار گرفته‌اند و با توجه به خروجی لیزرل که در ادامه مشاهده خواهید کرد (شکل ۲) مقدار درجه آزادی محاسبه شده (۸) به دست آمد. همچنین مقدار ریشه خطای میانگین مجذورات تقریب در مدل ارائه شده برابر ۰/۰۶۶ بود. میزان مؤلفه‌های جی اف آی، ان اف آی و ای جی اف آی^۱ نیز در مدل تحت بررسی به ترتیب برابر ۰/۹۴، ۰/۹۱ و ۰/۹۵ بود. همچنین مقدار شاخص رمزی نیز بایستی کوچک‌تر از ۰/۰۸ باشد که در مدل تحت بررسی ۰/۰۷۲ است. با توجه به شاخص‌ها و خروجی‌های نرم‌افزار لیزرل می‌توان گفت که داده‌ها نسبتاً با مدل منطبق هستند و شاخص‌های ارائه شده، نشان دهنده این موضوع هستند که در مجموع مدل ارائه شده مدل مناسبی بود و داده‌های تجربی اصطلاحاً به خوبی با آن منطبق هستند.

استنباط کرد که نمونه مورد بررسی این پژوهش نیز در رابطه با هیجانان خود دچار مشکلاتی هستند. در ادامه، با استفاده از آزمون فریدمن به اولویت‌بندی مؤلفه‌های الکسیتایمیا از دیدگاه هواداران فوتبال پرداخته شد که نتایج نشان داد مؤلفه مشکل در شناسایی احساسات در اولویت اول این افراد قرار داشته است که این یافته با یافته پژوهش جودت و همکاران (۲۰۱۵) همسو است و در پژوهش آنها نیز مؤلفه مشکل در شناسایی احساسات اولویت اول را به خود اختصاص داده است. این یعنی افراد مورد بررسی، پیش از هر چیز، در شناسایی احساسات خود در لحظه دچار مشکل هستند. آنها بیان می‌دارند احساسات جسمی‌ای دارند که حتی پزشکان نمی‌توانند آن احساسات را درک کنند، وقتی آشفتگی هستند، نمی‌دانند که غمگین، ترسیده یا عصبانی هستند، احساسات جسمی‌شان اغلب باعث سردرگمی آنها می‌شود و اغلب نمی‌دانند که چرا عصبانی هستند. بنابراین، مشاهده می‌شود که این افراد در شناسایی ساده‌ترین و ابتدایی‌ترین احساسات خود دچار مشکل‌اند که دلایل مختلفی می‌توانند در این خصوص تأثیرگذار باشد که نیاز به بررسی‌های بیشتر در این زمینه است. اولویت دوم در بین مؤلفه‌های الکسیتایمیا از دید نمونه مورد بررسی، به مؤلفه تفکر برون‌گرا اختصاص یافت که این مورد با یافته‌های جودت و همکاران (۲۰۱۵) همسو نیست و می‌توان آن را به نمونه مورد بررسی مرتبط دانست، زیرا در این پژوهش هواداران بالغ و بزرگسال مورد بررسی قرار گرفته‌اند، کما این که در پژوهش جودت و همکاران (۲۰۱۵) دانش آموزان ورزشکار و غیر ورزشکار بررسی شدند. در این رابطه، افراد مورد بررسی اظهار داشته‌اند که به جای درک کردن علت اتفاق افتادن برخی چیزها، ترجیح می‌دهند که اجازه دهند تا آن اتفاق رخ دهد، ترجیح می‌دهند تا

بحث و نتیجه‌گیری

با توجه به یافته‌های پژوهش حاضر، مشخص گردید که هواداران لیگ برتر فوتبال ایران به لحاظ وضعیت الکسیتایمیا یا نارسایی هیجانی، در وضعیت بدی قرار ندارند و سطح میانگین الکسیتایمیا و مؤلفه‌های آن در این افراد، اندکی از نمره معیار (۳) بالاتر است. این یافته با یافته‌های جودت و همکاران (۲۰۱۵) همخوانی دارد. آنها دریافتند که سطح الکسیتایمیا در افراد غیر ورزشکار نسبت به افراد ورزشکار بالاتر بود و در نتیجه، این افراد وضعیت نامناسبی در شناسایی و بیان احساسات خود دارند. البته، در این پژوهش میانگین نمرات بالاتر از نمره معیار بود، اما با توجه به این که این میزان تنها اندکی از میزان معیار بالاتر بود، می‌توان این‌طور

1. AGFI



شناسایی احساسات خود به‌طور کامل نیستند، نمی‌توانند احساسات خود درباره دیگران را به‌خوبی بیان کنند، اطرافیان‌شان به آنها می‌گویند که باید احساسات خود را بیشتر بیان نمایند، نمی‌دانند که در درونشان چه می‌گذرد و نمی‌توانند احساسات درونی خود را حتی به نزدیک‌ترین افراد زندگی‌شان بگویند. بنابراین، با توجه به این موارد و مشکلی که این افراد در بیان و ابراز عواطف و احساسات خود دارند، شاید بتوان گفت که رفتن به ورزشگاه و مشاهده بازی‌های فوتبال از نزدیک، شاید به‌نوعی فرار از روزمرگی‌های زندگی برای این افراد بوده، زیرا در آن محیط راحت‌تر می‌توانند احساسات خود را بروز دهند یا حتی در صورت عدم انجام این کار، فردی به آنها خرده نخواهد گرفت که چرا این‌گونه رفتار می‌کنند.

در نهایت، با توجه به یافته‌های پژوهش حاضر، می‌توان کاربرد ابزار الکسی‌تایمیا در ورزش و جامعه ورزشی را مورد تأیید قرار داد. همچنین پیشنهاد می‌گردد که این متغیر در سایر جوامع ورزشی از جمله خود ورزشکاران حرفه‌ای در رشته‌های انفرادی و گروهی مورد استفاده قرار گیرد و نتایج آنها مقایسه شود.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله، پژوهشگران از کلیه کسانی که در انجام پژوهش مشارکت نمودند، تقدیر و تشکر می‌نمایند.

با اطرافیان خود به‌جای صحبت درباره احساسات‌شان، درباره فعالیت‌های روزمره‌شان صحبت کنند، ترجیح می‌دهند به‌جای مشاهده سریال‌های روان‌شناسانه، برنامه‌های سرگرمی و کمدی ببینند، و این‌که اگر بخواهند به دنبال یافتن معانی پنهان در فیلم‌ها باشند، آنها را از لذت تماشای آن فیلم محروم می‌سازد. بنابراین، همان‌گونه که مشخص است، این افراد بیش از آنکه به دنبال یافتن معنا و پرداختن به عمق مسائل باشند، ترجیح می‌دهند تا امور خود را در ابتدایی‌ترین سطح به پیش برده و خود را درگیر مسائل پیچیده نکنند.

در نهایت، اولویت سوم هواداران مورد بررسی، مؤلفه مشکل در بیان احساسات بود که این یافته نیز با یافته جودت و همکاران (۲۰۱۵) همسو نیست. شاید بتوان دلیل آن را به نمونه مورد بررسی نسبت داد که در پژوهش جودت و همکاران (۲۰۱۵) به بررسی دانش آموزان پرداخته شده و افراد معمولاً در سنین کمتر، راحت احساسات خود را بیان می‌کنند، ولی در سنین بالاتر شاید عکس این مورد صحت داشته و پیش از سخن گفتن فکر کرده و بنابراین، گاهی در ابراز احساسات خود با مشکل مواجه می‌شود. در این راستا، این افراد بیان داشته‌اند که اغلب در خصوص احساسات خود دچار سردرگمی می‌شوند، پیدا کردن کلمات مناسب برای بیان احساسات‌شان دشوار بوده، قادر به

منابع

1. Abbariki, A., Shelani, B. (2016). The effectiveness of playing with emotional words on reducing emotional dysfunction of students with learning disabilities. *Quarterly Journal of Exceptional People Psychology*, 6(42), 205-225. In Persian. 10.22054/JPE.2017.20693.1526.
2. Aghababa, A., Baghyan Kole Marzi, J. (2021). Investigating the Relationship and Comparison of Sport Emotion Cognitive Regulation and Psychological Vulnerability of Individual and Group Athletes. *Sport Psychology Studies*, Vol. 10, Issue 36, 217-236. In Persian. 10.22089/SPSYJ.2020.8987.1973



3. Asadi Dastjerdi, H., Khabiri, M., Fallahi, A. (2009). Identifying the factors affecting the presence of spectators Iranian Football Premier League, considering the indigenous and non-indigenous nature of clubs. *International Conference on Football Science*, Tehran, In Persian. 10.22080/JSMB.2018.7764.2063.
4. Bagby, R. M., Parker, J. D., Taylor, G. J. (1994). The twenty-item Toronto Alexithymia Scale--I. Item selection and cross-validation of the factor structure. *Journal of psychosomatic research*, 38(1), 23-32. [https://doi.org/10.1016/0022-3999\(94\)90005-1](https://doi.org/10.1016/0022-3999(94)90005-1).
5. Barlow, M. D., Woodman, T., Chapman, C., Milton, M., Dodds, T., Allen, B. (2015). Who takes risks in high-risk sport? The role of alexithymia. *Journal of Sport and Exercise Psychology*, 37(1), 83-96. <https://doi.org/10.1123/jsep.2014-0130>.
6. Behroozi, A., Abdimoghadam, S. (2014). Role of sports on scales of mental health among a battalion of Iranian conscripts. *Annals of military and health sciences research*, 12(1), 29-33. <http://applications.emro.who.int>
7. Beiki, Y., Ghorbani, S., Esfahani Nia, A., Bai, N. (2020). Explaining Happiness and Behavioral Regulations in Sport based on Satisfaction with the Financial Income of National Beach Volleyball Players. *Sport Psychology Studies*, Vol. 9, Issue 33, 233-252. 10.22089/SPSYJ.2020.8839.1954
8. Bonnet, A., Bréjard, V., Pedinielli, J. L. (2017). Personality, Affectivity, and Alexithymia in Scuba Diving: Two Types of Risk Taking. *Journal of Clinical Sport Psychology*, 2017, 11, 254 -270. DOI: 10.1123/jcsp.2014-0049.
9. Cabrera, N. L., Padilla, A. M. (2004). Entering and succeeding in the "Culture of College: The Story of Two Mexican Heritage Students. *Hispanic Journal of Behavioral Sciences*, 26(2), 152-70. DOI: 10.1177/0739986303262604.
10. Carless, D., Douglas, K. (2010). Sport and Physical Activity for Mental Health. *Blackwell Publishing Ltd*, doi: 10.1016/S0022-3999(03)00125-9.
11. Correia, A., Esteves, S. (2007). An exploratory study of spectators' motivation in Football. *International Journal of Sport Management and Marketing*, 2, 58-66. DOI: 10.1504/IJSMM.2007.013968.
12. Cox, R. H. (2002). Sport Psychology: Concepts and Applications. 5th Edition, *McGraw-Hill*. <http://aassjournal.com/article-1-38-en.html>.
13. Dietz-Uhler, B., Murrell, A. (1999). Examining fan reactions to game outcomes: A longitudinal study of social identity. *Journal of Sport Behavior*, 22, 15-27. <https://psycnet.apa.org>.
14. Ghasempour, A., Jodat, H., Soleimani, M. (2014). A comparison of Psychological Well-Being in Athlete and Non-Athlete Students. *Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences*, 13(2), 193-204. In Persian. DOI: 10.29359/BJHPA.11.2.11
15. Ghasempour, A., Jodat, H., Soleimani, M., Zhalehshabanlo, K. (2013). Happiness as a Predictor of Psychological Well-Being of Male Athlete Students. *Annals of Applied Sport Science*, 1(2), 25-32. <http://aassjournal.com/article-1-38-en.html>.
16. Jodat, H., Ghasempour, A., Tavakoli, A. (2015). Comparison of Alexithymia in Athlete and Non-Athlete Students. *Annals of Applied Sport Science*, 3(3), 17-24. <http://aassjournal.com/article-1-193-en.html>.



17. Karami, J., Yazdanbakhsh, K., Karimi, P. (2016). The mediating role of attachment styles in the relationship between the dimensions of nature and character and alexithymia. *Journal of Clinical Psychology*, Year 8, Issue 1 (Series 29), 61-71. In Persian. DOI: 10.1016/j.ajp.2013.09.003.
18. Keshavarz Afshar, H., Shirvani, H., Barabari, A. (2018). Comparative Study of Emotional Processing in Military Athletes with Different Levels of Professionalism. *Journal of Military Medicine*, 20(2), 162-169. In Persian. <http://irisweb.ir>
19. Manfredi, P., Gambarini, A. (2015). Exercise Addiction and Alexithymia. *Journal of Psychology and Behavioral Science*, (3) 1, 61-70. DOI: 10.15640/jpbs.v3n1a7.
20. Messedi, M., Feki, I., Masmoudi, J., Jaoua, A. (2015). What Relationship Between Eating Disorder and Alexithymia in Sports? *Eating Disorders*. 10.22038/IJP.2014.3200.
21. Moharramzadeh, M., Afrozeh, M., S. (2008). Study of motivational factors of volunteer forces in university sports. *Research in Sports Sciences*, 19, 143-156. In Persian. DOI: 10.4100/jhse.2012.7.Proc1.09.
22. Moradipour, T., Nikbakhsh, R., Farahani, A., Safania, A. M. (2021). Evaluation of the Sports Fans' Enthusiasm Model (Case Study: Iranian Women's Basketball Premier League Fans). *Sport Psychology Studies*. In Persian. 10.22089/SPSYJ.2021.10110.2117
23. Moradi, A., Nikaeen, Z., Manouchehri, J. (2021). Designing a Model of the Effect of Alexithymia on Leisure and Social Loneliness with the Moderating Role of Physical Activity in the Elderly in Tehran, *Sport Psychology Studies*, Vol. 10, Issue 36, 237-258. 10.22089/SPSYJ.2021.9051.1981
24. Mostafai, A. (2012). The comparison between athlete women and non-athlete women regarding to mental health and happiness. *Annals of Biological research*. 3(5), 2144-7. <http://scholarsresearchlibrary.com/archive.html>.
25. Mousavi, S. A., Vaez Mousavi, M. K., Yaghoubi, H. (2019). Explaining the dimensions of athletes' psychological health based on cognitive-emotional regulation styles. *Journal of Sports Management and Motor Behavior*, 14(27), 67-78. Persian. 10.22080/JSMB.2018.7764.2063.
26. Neale, L., Funk, D. (2006). Investigating motivation, attitudinal loyalty and attendance behavior with fans of Australian Football. *International Journal of Sports Marketing & Sponsorship*, 7(4), 307-317. <https://doi.org/10.1108/IJMS-07-04-2006-B005>.
27. Pittet, I., Berchtold, A., Akre, C., Michaud, P. A., Suris, J. C. (2009). Sports practice among adolescents with chronic health conditions. *Archives of pediatrics & adolescent medicine*, 163(6), 565-71. doi: 10.1001/archpediatrics.2009.49.
28. Rahbar Karbasdehi, F., Abolghasemi, A., Rahbar Karbasdehi, E. (2020). The Effectiveness of Schema Therapy on Psychological Resilience and Social Empowerment in Students with Depression Symptoms. *Psychological Studies*, Vol.15, No.4, 73-91. In Persian. 10.22051/psy.2019.23724.1808
29. Ramezani Nejad, R., Mohebbi, H., Demirchi, A. (2009). Comparison of views and motivations of Iranian and non-Iranian student-athletes about physical activity and sports. *Journal of Sports Management*, Volume 1, Number 3 (3), 167-182. Persian. <https://www.sid.ir/en/journal/ViewPaper.aspx?id=177330>.



30. Shafizadeh, A., Azami Jazi, A. (2004). Self-motivation study of selected athletes of high school sports teams in Isfahan province. *Olympic Quarterly*, Twelfth Year, No. 1 (25), 51-59. In Persian. <https://spsyj.ssric.ac.ir>
31. Stanger, N., Kavussanu, M., Willoughby, A., Ring, C. (2012). Psychophysiological responses to sport-specific affective pictures: A study of morality and emotion in athletes. *Psychology of Sport and Exercise*, 13(6), 840-8. <https://doi.org/10.1016/j.psychsport.2012.06.004>.
32. Strohle, A. (2009). Physical activity, exercise, depression and anxiety disorders. *Journal of neural transmission*, 116(6), 777-84. doi: 10.1007/s00702-008-0092-x.
33. Taheri, Z., Rezaei Jamalouei, H., Zamani, S. (2019). The Effect of Distress Tolerance Education on Emotional Regulation and Improvement of Alexithymia in Patients with Masturbation, *J Child Ment Health*, 6 (1): 54-69. URL: <http://childmentalhealth.ir/article-1-815-fa.html>
34. Uphill, M, A., Lane, A, M., Jones, M, V. (2012). Emotion Regulation Questionnaire for use with athletes. *Psychology of Sport and Exercise*, 13(6), 761-70. <https://doi.org/10.1016/j.psychsport.2012.05.001>
35. Won, J., Kitamura, K. (2006). Motivational Factors Affecting Sports Consumption Behavior of K-League and J-League Spectators. *International Journal of Sport and Health Science*, 4, 233-251. m.index.jspe3.jp.ac.nii.soc.www://http
36. Zare, H., Mohammadi Qara Ghazlu, R. (2016). Decision Styles and Alexithymia: A Study of the Relationship between These Two Structures in a Non-Clinical Group. *Journal of Neuropsychology*, Year 2, Issue 2 (7), 61-76. In Persian. <http://clpsy.journals.pnu.ac.ir>
37. Zimmermann, G., Rossier, J., Meyer de Stadelhofen, F., Gaillard, F. (2005). Alexithymia Assessment and Relations with Dimensions of Personality. *European Journal of Psychological Assessment*; 21(1): 23-33. DOI: 10.1027/1015-5759.21.1.23.

پیوست

ردیف	لطفاً پس از مطالعه هر عبارت با زدن <input checked="" type="checkbox"/> نظر خود را در مورد گزینه‌های زیر اعلام کنید	کاملاً موافقم	نظری ندارم	مخالقم کاملاً مخالفم
۱	من اغلب در مورد احساساتم دچار سردرگمی می‌شوم.			
۲	برایم سخت است تا برای بیان احساساتم، کلمات مناسبی پیدا کنم.			
۳	می‌توانم احساساتم را به‌آسانی بیان کنم.			
۴	نمی‌توانم احساساتم خود را کاملاً شناسایی کنم.			
۵	نمی‌توانم احساساتم خود را درباره دیگران به‌خوبی بیان کنم.			
۶	اطرافیانم به من می‌گویند که باید احساساتم خود را بیشتر بیان کنم.			
۷	نمی‌دانم در درونم چه می‌گذرد.			



ادامهٔ پیوست

ردیف	لطفاً پس از مطالعه هر عبارت با زدن <input type="checkbox"/> نظر خود را در مورد گزینه‌های زیر اعلام کنید	کاملاً موافقم	کاملاً مخالفم
۸	نمی‌توانم احساسات درونی خود را حتی به نزدیک‌ترین دوستانم بگویم. ۱	موافقم	مخالفم
۹	احساسات جسمی‌ای دارم که حتی پزشکان نمی‌توانند آن را درک کنند.	موافقم	مخالفم
۱۰	وقتی آشفته هستم، نمی‌دانم که غمگینم، ترسیده‌ام یا عصبانی هستم.	موافقم	مخالفم
۱۱	احساسات جسمی‌ام اغلب باعث سردرگمی من می‌شوند.	موافقم	مخالفم
۱۲	داشتن احساس، امری ضروری و لازم است.	موافقم	مخالفم
۱۳	اغلب نمی‌دانم که چرا عصبانی هستم. ۲	موافقم	مخالفم
۱۴	ترجیح می‌دهم به‌جای بیان مشکلاتم، آن‌ها را تحلیل کنم.	موافقم	مخالفم
۱۵	به‌جای آنکه بخواهم علت اتفاق افتادن برخی چیزها را درک کنم، ترجیح می‌دهم که اجازه دهم تا آن اتفاق رخ دهد.	موافقم	مخالفم
۱۶	ترجیح می‌دهم که با اطرافیانم دربارهٔ فعالیت‌های روزمره‌شان صحبت کنم تا اینکه دربارهٔ احساساتشان حرف بزنم.	موافقم	مخالفم
۱۷	ترجیح می‌دهم به‌جای دیدن سریال‌های دراماتیک و روان‌شناسانه، برنامه‌های سرگرمی و کمدی ببینم.	موافقم	مخالفم
۱۸	حتی در لحظات سکوت و آرام، می‌توانم به فردی دیگر احساس نزدیکی کنم.	موافقم	مخالفم
۱۹	بررسی احساساتم می‌تواند در حل مشکلات شخصی‌ام مفید بوده و به من کمک کند.	موافقم	مخالفم
۲۰	اینکه بخواهم به دنبال یافتن معانی پنهان در فیلم‌ها باشم، مرا از لذت تماشای آن فیلم محروم می‌سازد. ۳	موافقم	مخالفم

ارجاع‌دهی

عزیزی، بهادر؛ محمودی، احمد؛ امین‌زاده، رضا؛ و آقای‌شهری، ملیحه‌سادات. (۱۴۰۰). روان‌سنجی نسخهٔ فارسی پرسش‌نامهٔ الکسیثیمیا در ورزش. *مطالعات روان‌شناسی ورزشی*، ۱۰(۳۸)، ۲۰۷-۳۲.
شناسهٔ دیجیتال: 10.22089/SPSYJ.2021.10481.2177

Azizi, B; Mahmoudi, A; Aminzadeh, R, & Aghaei Shahri, M. (2022). Psychometrics of the Persian Version of the Alexithymia Questionnaire in Sports. *Sport Psychology Studies*, 10(38), 207-32. In Persian. DOI: 10.22089/SPSYJ.2021.10481.2177

