



دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)

دانشکده علوم اجتماعی

پایان نامه تحصیلی جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد در رشته  
روان شناسی عمومی

عنوان :

ساخت و هنگاریابی پرسشنامه سبک های شوخ طبعی در دانشجویان

استاد راهنمای:

دکتر عبدالجود احمدی

استاد مشاور:

دکتر علیرضا کاکاوند

پژوهشگر :

رستم قالبی حاجیوند

شهریور ۱۳۸۹

## تقدیر و تشکر

بدون شک اگر راهنمایی ها و کمک های ارزنده استادان بزرگوار و صاحبان علم و اندیشه نبود ، تهییه این پایان نامه میسر نمی شد ؛ جناب آقای دکتر عبدالجود احمدی استاد راهنمای پایان نامه در مراحل مختلف پژوهش از انتخاب موضوع ، تهییه طرح تحقیق تا مطالعه آخرین نسخه تایپ شده ، همواره با دقّت و موشکافی زیاد همراه کار بوده اند . از ایشان به خاطر کمک های بی دریغ شان نهایت تشکر را دارم . استاد مشاور جناب آقای دکتر علیرضا کاکاوند به سهم خود کمک مهمی را در پیشبرد تحقیق به عهده داشتند . از این بزرگوار به خاطر مطالعه دقیق سوالات و اظهار نظر کتبی و شفاهی ، در دسترس قرار دادن منابع علمی و سایر کمک هایشان سپاسگزارم .

## فهرست مطالب

فصل اول	بیان مساله	فهرست مطالب
۱-۱ مقدمه	۱	
۱-۲ بیان مساله و سوال های تحقیق	۴	
۱-۳ هدف تحقیق	۷	
۱-۴ اهمیت تحقیق	۷	
۱-۵ فرضیه ها	۸	
۱-۶ تعیین متغیرها و تعاریف عملیاتی	۸	
فصل دوم	پیشینه تحقیق	
۱-۱-۱ مقدمه	۱۰	۱-۱ بیان نظری مفاهیم مربوط به تحقیق
۱-۱-۲ تعریف شوخ طبی و شوخی	۱۰	
۱-۱-۳ تفاوت شوخی ، هجو ، هزل و طنز	۱۱	
۱-۱-۴ شوخ طبی از دیدگاه اسلام	۱۱	
۱-۱-۵ تحول مفهوم شوخ طبی	۱۲	
۱-۱-۶ رویکرد تکاملی به شوخ طبی	۱۴	
۱-۱-۷ معانی کنونی شوخی و شوخ طبی	۱۶	
۱-۱-۸ نظریه های شوخ طبی	۱۸	
۱-۱-۸-۱ نظریه برتری	۱۸	
۱-۱-۸-۲ نظریه عدم تجانس یا ناهمخوانی	۲۰	

۲۲	۲-۱-۸-۳ نظریه کاهش تنش
۲۴	۲-۱-۸-۴ نظریه کاهش اضطراب
۲۴	۲-۱-۸-۵ نظریه نزاكت
۲۵	۲-۱-۸-۶ نظریه برگسون
۲۶	۲-۱-۹ اساس فیزیولوژیکی شوخ طبیعی
۲۶	۲-۱-۹-۱ نیمکرء راست
۲۷	۲-۱-۹-۲ قطعه های پیشانی
۲۷	۲-۱-۹-۳ قشر پیش پیشانی قدامی میانی
۲۸	۲-۱-۱۰ اساس شناختی و عاطفی شوخ طبیعی
۳۰	۲-۲ مروری بر پژوهش های انجام شده
۳۰	۲-۲-۱ رویکردها و مفهوم سازی های متفاوت به اندازه گیری شوخ طبیعی
۳۰	۲-۲-۱-۱ ابزارهای درک شوخي
۳۱	۲-۲-۱-۲ آزمون سه بعدی شوخ طبیعی
۳۱	۲-۲-۱-۳ پرسشنامه صفت - حالت
۳۲	۲-۲-۱-۴ تکنیک دسته بندی پرسشهای برای ارزیابی رفتارهای شوخ طباعنه
۳۲	۲-۲-۱-۵ آزمون های توانایی شوخ طبیعی
۳۳	۲-۲-۲ ابزارهای خود سنجی شوخ طبیعی
۳۳	۲-۲-۲-۱ مقیاس مقابله ای شوخ طبیعی
۳۳	۲-۲-۲-۲ پرسشنامه پاسخ شوخ طباعنه به موقعیت
۳۵	۲-۲-۲-۳ پرسشنامه شوخ طبیعی
۳۵	۲-۲-۲-۴ مقیاس چند بعدی شوخ طبیعی

۳۶	۲-۲-۵ مقیاس شوخ طبی چینی
۳۷	۲-۲-۳ رویکرد چند بعدی به مفهوم سازی شوخ طبی
۳۸	۲-۲-۳-۱ پرسشنامه سبک های شوخ طبی
۴۷	۲-۲-۳-۲ پرسشنامه تجدید نظرشده سبک های شوخ طبی
<b>روش تحقیق</b>	
۴۹	۳-۱ طرح تحقیق
۴۹	۳-۲ جامعه آماری
۴۹	۳-۳ نمونه و روش نمونه گیری
۵۰	۳-۴ روش جمع آوری اطلاعات و ساخت آزمون
۵۱	۳-۵ بررسی مقدماتی
۶۶	۳-۶ روش تجزیه و تحلیل داده ها
<b>نتایج پژوهش</b>	
۷۲	۴-۱ نتایج مدل عاملی تاییدی
۷۷	۴-۲ برآذش مدل عاملی تاییدی
۷۸	۴-۳ پایایی مدل
<b>تحلیل نتایج</b>	
۸۰	۵-۱ خلاصه یافته ها
۸۱	۵-۲ بحث در نتایج
۸۶	۵-۳ محدودیت ها و پیشنهادات
۸۷	منابع فارسی

پیوست ها

- ۹۲ پرسشنامه شوخ طبی چینی
- ۹۳ مقیاس چندبعدی شوخ طبی (تورسون و پاول)
- ۹۴ پرسشنامه سبک های شوخ طبی(مارتین و همکاران)
- ۱۰۰ پرسشنامه سبک های شوخ طبی رف

## فهرست جداول

جدول ۲-۱ : نتایج همبستگی بین پرسشنامه های قبلی شوخ طبیعی ۴۴	۴۶
جدول ۲-۲ : نتایج همبستگی بین پرسشنامه HSQ و ابزارهای مرتبط با بهزیستی روانی	۴۹
جدول ۳-۱ : تعداد دانشجویان دوره کارشناسی دانشگاههای قزوین	۴۹
جدول ۳-۲ : تعداد افراد نمونه به تفکیک دانشگاههای مختلف	۵۰
جدول ۳-۳ : توزیع فراوانی به تفکیک جنسیت	۵۲
جدول ۳-۴ : نمونه پاسخ های شوخ طبعانه به موقعیت ها به تفکیک سبکهای شوخ طبیعی	۶۴
جدول ۳-۵ : فراوانی پاسخ های داده شده به هر کدام از گزینه ها	۷۲
جدول ۴-۱ : ماتریس کوواریانس سوالات	۷۳
جدول ۴-۲ : ماتریس کوواریانس متغیرهای نهفته (شوخ طبیعی خوشایند و شوخ طبیعی ناخوشایند)	۷۳
جدول ۴-۳ : ضریب همبستگی بین سبک های شوخ طبیعی خوشایند و ناخوشایند	۷۶
جدول ۴-۴ : بارهای عاملی ، خطای استاندارد ، مجدد همبستگی چندگانه مربوط به متغیرها	۷۷
جدول ۴-۵ : نتایج آزمون های آماری تعیین برآذش	۷۸
جدول ۴-۶ : آلفای کرونباخ	۷۸
جدول ۴-۷ : ضریب همبستگی باز آزمایی	۸۹
جدول ۴-۸ : خلاصه نتیجه آزمون $t$ مستقل برای مقایسه میانگین دانشجویان دختر و پسر در سبک های شوخ طبیعی	۸۹

## فهرست شکل ها

۷۴

شکل ۴-۱ : بارهای عاملی استاندارد نشده

۷۵

شکل ۴-۲ : بارهای عاملی استاندارد شده

## چکیده

این مطالعه به منظور ساخت و هنجاریابی پرسشنامه سبک های شوخ طبی دانشجویان ایرانی انجام شده است . به این منظور ۵۴۸ دانشجو با استفاده از روش نمونه گیری تصادفی خوش ای انتخاب شدند . با استفاده از روش تحلیل عاملی تاییدی ، آلفای کرونباخ و روش آزمون – بازآزمون اعتبار پرسشنامه آزمون شد . همچنین روایی محتوی با استفاده از نظر متخصصان در مورد ارتباط ماده های پرسشنامه با تعاریف مرتبط با سبک های شوخ طبی مورد بررسی قرار گرفت . نتایج تحلیل عاملی تاییدی از الگوی ارائه شده حمایت کرد ، محاسبه ضریب آلفای کرونباخ (۰/۸۵) و روش آزمون – بازآزمون (۰/۸۵-۰/۶۸) حاکی از پایایی قابل قبول ابزار است . توافق نظر متخصصان در مورد ارتباط ماده های پرسشنامه با تعاریف ارائه شده در مورد سبک های شوخ طبی در منابع معتبر ، نشانه روایی قابل قبول پرسشنامه است .

**کلید واژه ها :** پرسشنامه سبک های شوخ طبی ، هنجاریابی ، پایایی ، روایی

# فصل اول

بيان مسئلہ

## ۱- مقدمه

افراد در تمايلات، رغبت‌ها، استعدادها، شخصیت، هوش و رفتار تفاوت دارند و برای سنجش این ویژگی‌ها و خصایص روانی معیار، مقیاس، میزان و اندازه گیری لازم است که از خطاب و داوری شخصی و نظری مبربی باشد. یکی از وسایلی که برای کشف استعدادها و سنجش قوای مختلف روانی مانند رغبت، مهارت، معلومات، شخصیت، و... به کار می‌رود آزمون است.

احتمالاً اندازه گیری خصیصه‌های روانی واستفاده از آزمون به هر شکلی به اندازه تاریخ مكتوب انسان قدمت داشته باشد. افلاطون و ارسطو در آثار خود از تفاوت‌های فردی سخن گفته‌اند. در امپراطوری چین قدیم در ۲۲۰۰ سال پیش از میلاد مسیح، کارکنان سازمان‌های کشوری هر سه سال یک بار با گونه‌ای از امتحانات مورد آزمون قرار می‌گرفتند که نتایج این امتحانات به عنوان ملکی برای ارزشیابی عملکرد و ارتقاء آنان مورد استفاده قرار می‌گرفت (کاپلان<sup>۱</sup>، ۱۹۸۹)، به نقل از پاشا شریفی، ۱۳۸۷).

در روان‌شناسی معاصر و در بسیاری از کتب، تاریخچه آزمون را به دو دانشمند فرانسوی به نام‌های «بینه و سیمون<sup>۲</sup>» نسبت می‌دهند، اما همچنانکه هیچ ابداع و اختراع علمی ناگهانی نبوده، پیدایش آزمون و معیارهای سنجش روانی نیز مدیون کوشش‌ها و فعالیت‌های محققان بسیاری بوده است که در ادامه اجمالاً ارائه می‌شوند.

اسکیرول<sup>۳</sup> در سال ۱۸۳۸ کتابی دوجلدی تهیه کرده که فصلی از آن را به موضوع عقب ماندگی ذهنی اختصاص داد و کوشش‌های فراوانی برای اندازه گیری میزان عقب ماندگی ذهنی افراد انجام داد. نتیجه‌ای که گرفت این بود که مهارت‌های کلامی فرد بهترین معیار توانش ذهنی است (آناستازی، ۱۳۶۴).

سگن<sup>۴</sup> پزشک مشهور فرانسوی نیز در همین سالها روش‌های تربیت حسی یا عضلانی را برای عقب ماندگان ذهنی مورد استفاده قرار داد. بعضی از روش‌های ابداعی وی در آزمون‌های کرداری یا غیر کلامی هوش مورد استفاده قرار گرفت. آزمون جاندازی سگن که در آن آزمودنی باید با حداقل سرعت قطعات چوبی را در حفره‌های مناسب قرار دهدیکی از ابداعات وی به شمار می‌رود (آناستازی، ۱۳۶۴). روان‌شناسان آزمایشی قرن نوزدهم (وونت، وبر، فخر و...) اگرچه توجه زیادی به تفاوت‌های فردی نداشتند و بیشتر دنبال پیدا کردن اصول علمی و قانونمند کردن ویژگیهای اساسی بودند، ولی مسائلی را مانند حساسیت به محرك‌های حسی و زمان واکنش را مورد مطالعه قرار دادند. علاوه بر این تاثیر روان‌شناسان آزمایشی در کنترل شرایط مشاهده و اندازه گیری نیز قابل توجه است (احمدی، ۱۳۷۸).

<sup>1</sup>- kaplan

<sup>2</sup>- Binet & Simon

<sup>3</sup>- Skirol

<sup>4</sup>- Seguin

فرانسیس گالتون<sup>۱</sup> (۱۸۸۲) یکی از نخستین کسانی است که به مطالعه و اندازه گیری تفاوت های فردی پرداخت و در شکل گیری نهضت روانسنجی نقش عمده ای ایفا نمود. گالتون عقیده داشت که بین توانایی ذهنی (هوش) و تمیز حسی رابطه وجود دارد و هر چه میزان هوش بالاتر باشد سطح تمیز حسی نیز بالاتر است. بر این اساس بود که برای اندازه گیری قدرت تمیز حسی، آزمون های مختلفی نظری سوت گالتون برای اندازه گیری قدرت شناوی، رنگ سنج برای اندازه گیری دقیق آزمودنی در مقایسه دو لکه رنگ، وزنه های گالتون برای سنجش حساسیت جنبشی را اختراع نمود (پاشا شریفی، ۱۳۸۷).

خدمت مهم دیگر گالتون ابداع روش های آماری برای کمی ساختن نتایج حاصل از اجرای آزمونها برای مطالعه تفاوت های فردی و تجزیه و تحلیل این نتایج بود. روش های آماری مورد مطالعه وی بعدها توسط پیرسون توسعه پیدا کرد و به تدوین روش همبستگی پیرسون منجر شد (اردبیلی، ۱۳۷۷).

یکی دیگر از دانشمندانی که علم روان شناسی آزمایشی را با نهضت جدید روان آزمایی به هم آمیخت کتل<sup>۲</sup> بود. وی نیز مانند گالتون به اندازه گیری تفاوت عای فردی علاقه داشت. کتل در سال ۱۸۹۰ کتابی به نام «آزمون روانی و اندازه گیری آن» منتشر نمود که برای اولین بار اصطلاح آزمون روانی را وارد روانسنجی نمود. کتل نیز مانند گالتون عقیده داشت که با اندازه گیری فرایندهای تمیز حسی و زمان واکنش می توان تواناییهای ذهنی را اندازه گیری کرد (پاشا شریفی، ۱۳۸۷).

کتل در کتاب خود آزمون هایی را تشریح نمود که هر سال به منظور اندازه گیری توانش ذهنی دانشجویان در دانشگاه ها اجرا می شود. این آزمون ها شامل اندازه های نیروی عضلانی، سرعت حرکت، حساسیت در برابر درد، درجه دقیق بینایی و شناوی، افتراق وزن ها، زمان واکنش، حافظه و مانند آن بود (آناستازی، ۱۳۶۴).

از دانشمندان دیگری که راه را برای پیدایش آزمون ها هموار نمود اینگ هاوس<sup>۳</sup> بود. وی در زمینه تعیین استعداد کاردر ساعت مختلف صبح، عصر و زمان ایجاد و یا ظهور خستگی مطالعاتی بوسیله وادر کردن دانش آموزان به حل متوالی مسائل و یا نوشتن مکرر سلسله اعداد و یا پر کردن عباراتی که کلماتی از آنها حذف شده بود، انجام می داد. اهمیت کار این گهاوس در به کار بردن امتحان برای شناختن روحیات افراد، واردنمودن اندازه های عددی برای سنجش هوش و فراهم کردن مقدمات ضریب همبستگی است (اردبیلی، ۱۳۷۷).

تمامی آزمون های موجود از جمله کارهای گالتون و کتل در سال ۱۸۹۵ توسط آفریدینه و ویکتورهتری<sup>۴</sup> مورد انتقاد قرار گرفت. آنان با انتشار مقاله ای در فرانسه، آزمون هایی را که در مورد توانایی های حسی و حرکتی کاربرد داشتند را مورد انتقاد قرار دادند و اظهار داشتند که بین این آزمون ها و تواناییهای عالی ذهنی (هوش) همبستگی وجود ندارد. آنها پیشنهاد کردند که هوش باید براساس

<sup>1</sup>- Frances Galton

<sup>2</sup>- Cattell

<sup>3</sup>- Ebbing Haus

<sup>4</sup>- Victor Henry

تواناییهای عالی تر ذهنی مانند حافظه، توجه، درک، تخیل و استدلال مورد اندازه گیری قرار گیرد (پاشا شریفی، ۱۳۸۷).

در همان زمان وزارت آموزش همگانی فرانسه با تشویق بینه کمیته ای را برای مطالعه درمورد توanاییهای یادگیری کودکان عقب مانده ذهنی مامور کرد. بینه ویک روانپژوهیک به نام تئودور سیمون در این کمیته انواع تکالیف ذهنی را که کودکان در سنین مختلف می توانستند انجام دهند، بررسی کردند و بدین ترتیب نخستین آزمون هوشی را در سال ۱۹۰۵ اساختند (شولتز و شولتز، ۱۹۸۷)، به نقل از پاشا شریفی (۱۳۸۷).

به دنبال آن یکی دیگر از روان شناسان به نام ترمن<sup>۱</sup> در سال ۱۹۱۱ سلسله آزمون های بینه و سیمون را درمورد کودکان امریکایی آزمایش و بررسی کرد و در سال ۱۹۱۶ آنها را نام استنفورد- بینه منتشر نمود. ترمن مدت‌ها در مورد سنجش هوش مطالعه کرد. بدین نحو که کودکان بسیاری را در امریکا با آزمون های مذکور آزمایش می نمود. بر اساس این مطالعات آزمون های استنفورد- بینه یکبار در سال ۱۹۳۷ و بار دیگر در سال ۱۹۶۰ مورد بررسی و تجدید نظر قرار گرفته و آخرین فرم تجدید نظرشده آن در سال ۱۹۸۶ منتشر شده است (اردبیلی، ۱۳۷۷).

سرانجام در جنگ جهانی اول، برای سنجش افرادی که وارد ارتش می شدند، آرتور اوتبیس<sup>۲</sup> آزمون آلفاوبتای ارتش را که یک آزمون هوشی با پرسش های چندگزینه ای بود، تدوین نمود. آزمون آلفا یک آزمون کلامی بود که برای افراد با سواد و آزمون بتا یک آزمون غیر کلامی بود که برای افرادی که بی‌سواد بودند یا زبان انگلیسی را نمی دانستند، استفاده می شد. در این دوران، علاوه بر آزمون های هوشی، آزمون های شخصیت نیز مورد توجه قرار گرفت و ارتش امریکا برای تشخیص افراد نظامی مبتلا به روان رنجوری، به آزمون های شخصیت نیاز پیدا کرد. رابت وودورث<sup>۳</sup> در این رابطه به تهیه برگه اطلاعات فردی همت گذاشت. این پرسشنامه اگرچه در دوره جنگ اجرا نشد اما بعدها به عنوان الگویی برای ساختن آزمون های شخصیت مورد استفاده قرار گرفت (پاشا شریفی، ۱۳۸۷).

البته پیش از آن کراپلین روانپژوهیک آلمانی آزمون تداعی آزاد اندیشه ها را که قبل از توسعه گالتون ابداع شده بود تدوین کرده بود و در مورد بیماران روانی به کار می برد و بعدها کارل یونگ<sup>۴</sup> روش مشابهی را با عنوان تداعی آزاد کلمات برای تشخیص عقده های روانی بیماران به کاربرست (پاشا شریفی، ۱۳۸۷).

از آن به بعد آزمون های روانی نه تنها در ارتش و مدارس مورد استفاده قرار می گرفت بلکه در صنعت، تجارت، سازمان های دولتی وغیر دولتی نیز استفاده می شد. بعد ها به سبب شتابزدگی در تدوین آزمون ها برای پاسخ گویی به نیازهای موسسات تجاری و آموزشی، بسیاری از آزمون های نامعتبر تهیه و انتشار یافت که نتایج حاصل از اجرای اینگونه آزمون ها مایوس کننده بود. در نتیجه بسیاری از شرکت های تجاری و سازمان های صنعتی در سالهای میانی دهه ۱۹۲۰، استفاده از آزمون ها را کنار

<sup>1</sup>- Terman

<sup>2</sup>- Arthur Otis

<sup>3</sup>- Robert Wood Worth

<sup>4</sup>- Karl Young

گذاشتند. تا اینکه در سال ۱۹۳۷ بررسی و مطالعات روان شناسان نشان داد که نارساییهای موجود در روان آزمایی به علت نارسایی ها در خود آزمون هاست. چنانچه در تهیه، اجرا و تفسیر نتایج آزمون ها اصول و موازین علمی مراعات شود می توان از آزمون ها به عنوان ابزارهای نسبتاً معتبری در سنجش تواناییها و خصایص افراد استفاده نمود (پاشا شریفی، ۱۳۸۷).

در جریان این افت و خیز تهیه و اجرای آزمون ها، حوزه سنجش شخصیت نیز با مسائل متعدد عملی و نظری رو به رو بوده است و دشواریهای خاص در این حوزه باعث شده بود که آزمون های شخصیت نسبت به آزمون های تواناییهای شناختی و هوش از گسترش و تنوع کمتری برخوردار باشند (آناستازی، ۱۳۶۴، به نقل از احمدی، ۱۳۷۸). از جمله این عدم تنوع و توسعه را می توان در تهیه آزمون هایی دانست که به کار سنجش جنبه های مثبت شخصیت افراد از جمله سنجش شوخ طبیعی را به عهده داشتند.

## ۲- بیان مساله و سوالهای تحقیق

علیرغم پیشرفت سریع علم و تکنولوژی و خدماتی که بر مبنای آنها برای رفاه حال بشر ارائه شده است، مشکلات زیادی از قبیل افسردگی، برهکاری، طلاق و دیگر اختلالات روانی اجتماعی گربیانگیر انسانهاست و به نظر می رسد که شادی از زندگی بسیاری از افراد رخت برپیشه است. در این راستا علم روان شناسی- برخلاف این باور عمومی که فقط با بیماری و اختلالات روانی سروکار دارد- باجهت گیری مثبت، به مطالعه و بررسی هیجانات و ویژگیهای مثبت روانی همچون سلامت روان، شادی، خنده، شوخی و شوخ طبیعی می پردازد که از بین موارد فوق، شاید جالب ترین و در عین حال جدیدترین آنها شوخ طبیعی<sup>۱</sup> باشد.

تجربیات روزمره و عقیده عمومی نیز در طی سال ها حاکی از این است که شوخ طبیعی و خنده می تواند به انسان در برابر مشکلات کمک کند و انسانها اغلب در زمانهای گرفتاری و مشکل به شوخی متولّ می شوند.

در تحقیقات روان شناسی، نظریه پردازان شخصیت مانند فروید، آلپورت و می<sup>۲</sup> شوخ طبیعی را به عنوان مکانیسم مقابله ای سالم و سازگار معرفی نموده اند (مارتن و لفکورت، ۱۹۸۳). راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی<sup>۳</sup> (۱۹۹۴) شوخ طبیعی را یک مکانیسم دفاعی توسعه یافته تعریف کرده است که به افراد برای مقابله با تعارضات هیجانی یا عوامل فشارزای بیرونی و با اهمیت دادن به جنبه های طنزآمیز و سرگرم کننده، کمک می کند (رف، ۲۰۰۶<sup>۴</sup>).

تحقیقات زیادی درباره شوخ طبیعی نشان داده اند که شوخ طبیعی با آزاد سازی هیجانات بدون تاثیر منفی بر دیگران، به فرد کمک می کند تا برآنچه آسیب زاست، غلبه نماید (ویلانت<sup>۵</sup> به نقل از

<sup>1</sup>- sense of humor

<sup>2</sup>- Maye

<sup>3</sup>- Martin & Lefcourt

<sup>4</sup>- Diagnostic and Statistical manual of Mental Disorder (DSM)

<sup>5</sup>- Reff

رف، ۲۰۰۶) و به عنوان یک پیش بینی کننده قوی از جذابیت درون فردی و میان فردی (مارتین و همکاران، ۲۰۰۳) به افراد اجازه می دهد تا در افکار و احساسات یکدیگر سهیم باشند (گراهام، ۱۹۹۵). شوخ طبیعی را می توان به عنوان یک شیوه درمانی حرفه ای در مشاوره و روان درمانی (کوین و میر، ۲۰۰۷، بربی، ۲۰۰۴)، درمان افسردگی (کتز، ۲۰۰۵، بگ، ۲۰۰۶)، کار با بیماران اسکیزوفرن به کاربرد (فائلنبرگ و همکاران، ۲۰۰۷، پولیمنی و رایس، ۲۰۰۴)؛ همچنین از شوخ طبیعی به عنوان یک مکانیسم دفاعی و عامل تعديل کننده استرس و افزایش کارآمدی (مارتین و همکاران، ۲۰۰۳، فریل، ۲۰۰۴، اریکسون و فلدستین، ۲۰۰۶) برای تبلیغات (گویدری، ۲۰۰۷)، گردشگری و جذب توریسم استفاده می شود (فریو، ۲۰۰۶، ۱۲).

افراد شوخ طبع مهارت های مدیریت استرس خوبی را نشان می دهند، قادر به ارزیابی، بیان نمودن و مدیریت هیجاناتشان هستند و در تعاملات اجتماعی موفق ترند (باور و گرون特، ۱۹۹۹؛ تاپلی، ۱۹۹۶، ۲۰۰۶؛ ابل، ۱۹۹۲؛ ۲۰۰۲؛ میلر، ۱۹۹۸؛ کوپر، ۱۷ و مارتین، ۱۹۹۸).

مطالعات زیادی نشان داده اند که شوخ طبیعی به عنوان یک عامل حمایت کننده و پیش بینی کننده متغیرهای سلامت روان و بهزیستی روان شناختی، همبستگی منفی با افسردگی، اضطراب و استرس دارد (ابل، ۲۰۰۲؛ کوپر و مارتین، ۱۹۹۳؛ کوپر و مارتین، ۱۹۹۸؛ کوپر و مارتین و الینگر، ۱۹۹۳، ۱۹۹۳؛ نزلک و درکس، ۲۰۰۱؛ بک، ۱۹۹۶؛ مطلب زاده، ۱۳۸۴؛ خشوعی، ۱۳۸۴). علاوه بر این، افرادی که از سطوح بالای شوخ طبیعی برخوردارند، تمایل به لذت بردن از رویدادها و تجربیات روزمره زندگی دارند (نزلک و درکس، ۲۰۰۱؛ کوپر و الینگر، ۱۹۹۸؛ میلر، ۲۰۰۸) به این علت افراد شوخ طبع، اسنادهای خاصی دارند که به آنها کمک می کند به شیوه سرگرم کننده ای با مشکلات و رویدادهای ناگوار زندگی برخورد کنند تا تجربیات کمتر استرس آوری داشته باشند (بیپ، ۲۰ و مارتین، ۲۰۰۶) و همچنین بهزیستی و سلامت روان شناختی خوبی را بهبود بخشدند (مارتین، ۲۰۰۴).

<sup>1</sup>- Vaillant

<sup>2</sup>- Graham

<sup>3</sup>- Kevin & meyer

<sup>4</sup>- Brry

<sup>5</sup>- Katz

<sup>6</sup>- Beg

<sup>7</sup>- Falkenberg et al

<sup>8</sup>- Polimeni & Reiss

<sup>9</sup>- Friel

<sup>10</sup>- Erickson & Feldstein

<sup>11</sup>- Guidry

<sup>12</sup>- Frew

<sup>13</sup>- Bauer & Geront

<sup>14</sup>- Tapely

<sup>15</sup>- Able

<sup>16</sup>- Miley

<sup>17</sup>- Kuiper

<sup>18</sup>- Olinger

<sup>19</sup>- Nezlek & Derkx

<sup>20</sup>- Yip

در فرهنگ معاصر غربی ، شوخ طبیعی به عنوان یک ویژگی مطلوب شخصیتی نگریسته می شود . افراد شوخ طبیع بهتر می توانند با استرس مقابله کنند ، در ارتباط با دیگران موفق ترند و از سلامت روانی و جسمانی بهتری برخوردارند (لیفکورت، ۲۰۰۱).

شوخ طبیعی تعاملات اجتماعی را روان می سازد و باعث کاهش فاصله بین افراد می شود (یلدیسباس و کیکر<sup>۱</sup>، ۲۰۰۹).

با وجود شواهد فوق که ارتباط مثبت میان شوخ طبیعی و سلامت روان را تایید می کنند ، شواهد دیگری وجود دارد که این روابط را به چالش می کشند . مانند ، کوپیر و بارویز-سیبنیک<sup>۲</sup> (۲۰۰۵) ، که معتقدند شوخ طبیعی فی نفسه کمک کننده نیست بلکه تاثیر آن در رابطه با سلامت روان از طریق دیگر متغیرهای شخصیتی نظری رهبری و صمیمیت ، تعدیل می شود یا لیتل<sup>۳</sup> (۲۰۰۷) ، بر این عقیده است که شوخ طبیعی مانند تیغه دولبه ای است که می تواند برای روابط میان فردی هم مفید و هم ضرر باشد.

در حقیقت نظریه های اولیه خنده که مربوط به ارسطو و افلاطون است و تا به شکل امروزی تداوم داشته اند ، شوخ طبیعی را نتیجه ای از احساس برتری حاصل از مسخره کردن دیگران به خاطر حماقت ، ضعف و یا رشتی شان می دانند . چنین دیدگاهی با دیدگاه معاصر که شوخ طبیعی را جزئی از روان شناسی مثبت می دانند ، ناهمخوان است (مارتين، ۲۰۰۴).

براین اساس مارتین و همکاران (۲۰۰۳) شوخ طبیعی را به دو سبک سازگار (شوخ طبیعی خودافزایی<sup>۴</sup> و شوخ طبیعی پیونددهنده<sup>۵</sup>) و دوسبک ناسازگار (شوخ طبیعی پرخاشگرانه<sup>۶</sup> و شوخ طبیعی خودکاهنده<sup>۷</sup>) تقسیم نمودند.

سبک های سازگار شوخ طبیعی با سلامت روان ، عزت نفس ، شادی ، خلاقیت<sup>۸</sup> ، خوش بینی<sup>۹</sup> و خودکارآمدی<sup>۱۰</sup> رابطه مثبت (مارتين و همکاران، ۲۰۰۳، مطلب زاده، ۱۳۸۴، هارتسل<sup>۱۱</sup>، ۲۰۰۴، هولمز و مارا<sup>۱۲</sup>، ۲۰۰۴) و سبک های ناسازگار شوخ طبیعی با نوروتیسم ، افسردگی ، اضطراب و دیگر حالات هیجانی منفی رابطه مثبت دارد (رف، ۲۰۰۶، آرجیل<sup>۱۳</sup>، ۱۹۸۷، کتز، ۲۰۰۵، اولسون و همکاران<sup>۱۴</sup>، ۲۰۰۵).

<sup>1</sup>- Yildizbas & Cakir

<sup>2</sup> - Browicz - Sibenik

<sup>3</sup>- Little

<sup>4</sup>- Self-enhancing humor

<sup>5</sup>- Affiliative humor

<sup>6</sup>- Aggressive humor

<sup>7</sup>- Self-defeating humor

<sup>8</sup>- creativity

<sup>9</sup>- optimism

<sup>10</sup>- self-efficacy

<sup>11</sup>- Hartsell

<sup>12</sup>- Holmes & Marra

<sup>13</sup>- Argyle

<sup>14</sup>- Olson et al

با توجه به مطالب فوق ،دامنه کاربرد شوخ طبی درزمینه های گوناگون زندگی مورد توجه قرار گرفته است که لزوم مطالعه و بررسی چگونگی ارزیابی شوخ طبی به عنوان یک خصیصه چندبعدی شخصیتی اهمیت پیدا می کندواز طرفی با وجود آزمون های متعددروش هاوتکنیک های مختلف درازیابی ابعاد مختلف شخصیتی،درحیطه شوخ طبی به عنوان یک خصیصه شخصیتی تلاش های کمی برای تهیه ابزار اندازه گیری آن صورت گرفته است و تعداد آزمون هایی که برای سنجش شوخ طبی ساخته شده ،بسیار محدود می باشدواگر ابزاری هم ساخته شده ،در کشورهایی انجام شده است که از لحاظ فرهنگی با ایران تفاوت های زیادی دارند. با توجه به این موضوع که شوخ طبی از لحاظ فرهنگی بسیار تغییر پذیر است و تاثیرات فرهنگی روی سبک های مختلف آن زیاد است، استفاده مستقیم و بدون انطباق با فرهنگ ایرانی از آزمون های ساخته شده در سایر کشورها ،کاملاً غیرعلمی است.

این مهم در حالی است که طی جستارهایی که در این زمینه انجام شد در ایران آزمون خاص و هنجرشده ای برای اندازه گیری شوخ طبی ساخته نشده است؛بنابراین تهیه آزمون شوخ طبی وهنجریابی آن برای جامعه ایران ضروری احساس می شود.

بنابراین با توجه به عدم وجود سابقه چنین ابزاری براساس ویژگی های فرهنگ ایرانی، نکات نامشخص و مبهمی وجود دارد که این پژوهش به دنبال پاسخگویی به آنهاست.

۱-آیا سوالات تهیه شده برای آزمون شوخ طبی دانشجویان با اقتباس ازآزمون های شوخ طبی(مارتین وهمکاران، ۲۰۰۳ ورف، ۲۰۰۶)،دارای روایی و پایایی مناسبی است؟

۲-آیا تقسیم بنده شوخ طبی بر اساس سبک های چهارگانه رایج در آزمونهای غیرایرانی(پیونددهنده، خودافزایی، پرخاشگرانه و خودکاهنده) در فرهنگ ایرانی مورد تایید است؟

۳-آیا سبک های شوخ طبی در دانشجویان دختر و پسر متفاوت است؟

### ۱-۱: هدف تحقیق

با توجه به این که ابزار علمی وهنجرشده مناسبی برای ارزیابی شوخ طبی درکشور ما وجود ندارد و با توجه به ضرورت وجود انواع آزمون های روانی حتی در یک زمینه خاص ،هدف پژوهش حاضر آن است که با توجه به اصول علمی تهیه و استاندارد کردن آزمون ها، آزمونی مناسب برای سنجش دقیق شوخ طبی تهیه شود، با تهیه چنین آزمونی امکان انجام پژوهش های علمی دقیق در زمینه شوخ طبی فراهم شده و همچنین به عنوان یک ابزار دقیق در ارزیابی های روان شناختی و خدمات تشخیصی و درمانی قابل استفاده خواهد بود. با توجه به جامعه هدف این آزمون(دانشجویان)، می توان علاوه بر تهیه وهنجریابی آزمون شوخ طبی، از طریق نمونه بدست آمده جهت هنجریابی آزمون، به سنجش سبک های شوخ طبی، تفاوت سبک های شوخ طبی در دانشجویان دختر و پسر اقدام نمود.

### ۱-۲: اهمیت تحقیق

شاید از مهمترین اهداف روان شناسی کمک به تامین آرامش، نشاط، بهداشت روانی و سلامت عمومی مردم است و به نظر می رسد که روان شناسی نوین - علاوه بر تاکید به جنبه های تشخیصی و درمانی

اختلالات روانی- با گرایش به سمت جنبه های روانی مثبت و سازگار شخصیتی، در تلاش برای شناخت دقیق تر خصوصیات شخصیتی افراد جامعه و رائمه راهکارهایی برای چگونگی شادو سالم زیستن و بهزیستی روانی- جسمانی است. در این راستا یکی از ویژگیهای ظاهرا مثبت شخصیت، شوخ طبعی است که در تعاملات میان فردی نقش مهمی ایفا می کند و با توجه به اینکه برای شناخت بهتر و دقیق تر خصیصه های فردی، نیاز به ابزار و آزمون های روانی می باشد و همان طور که در بیان مساله ذکر شد چون در کشور ایران ابزار مناسب و هنجار شده ای برای ارزیابی سبک های شوخ طبعی تهیه نشده، و با توجه به اهمیت موضوع، ضرورت انجام تحقیق، تهیه و هنجاریابی آزمون شوخ طبعی است تا بتوان با کمک آن سبک های شوخ طبعی افراد را ارزیابی نمود.

#### ۱-۵: فرضیه ها

در مورد پژوهش عمده پژوهش که تهیه و هنجاریابی پرسشنامه شوخ طبعی است قاعدهاً طرح فرضیه ای میسر نمی باشد. بنابراین برای پاسخ به سوال اول، از طریق بررسی نظریه های علمی موجود و براساس پرسشنامه سبک های شوخ طبعی مارتین و همکاران (۲۰۰۳) و همچنین سوالات باز پاسخ از دانشجویان اقدام می شود.

فرضیه اصلی: تقسیم بندی شوخ طبعی بر اساس دو سبک خوشایند و ناخوشایند در فرهنگ ایرانی مورد تایید است.

فرضیه فرعی: بین سبک های شوخ طبعی در دانشجویان دختر و پسر تفاوت وجود دارد.

#### ۶-۱: تعیین متغیرها و تعریف عملیاتی آنها

در این پژوهش تعدادی مفاهیم کلیدی و مهم وجود دارد که به ترتیب طرح آنها در عنوان پژوهش تعریف می شوند.

**هنجاریابی<sup>۱</sup>**: هنجاریابی آزمون یعنی همسان کردن روش کاربرای اجراونمره گذاری آزمون. برای اینکه مقایسه نمره های افراد در آزمون های بخصوصی امکان پذیر باشد باید همه افراد تحت شرایط یکسان امتحان شوند (آناستازی، ۱۳۶۴، به نقل از احمدی، ۱۳۷۸). برای استاندارد کردن یک آزمون، آن را براساس یک دستورالعمل استاندارد شده و تحت شرایط یکسان، در یک گروه نمونه تصادفی انتخاب شده از جامعه که آزمون در مورد آنها استاندارد می شود، اجرا می کنند (شریفی، ۱۳۸۷).

**آزمون<sup>۲</sup>**: آزمون وسیله ای است عینی و استاندارد شده که برای اندازه گیری نمونه ای از رفتارها یا خصایص آدمی به کار می رود (احمدی، ۱۳۷۸). در این تعریف مراد از عینی آن است که روش اجرا، نمره دادن، تعبیه و تفسیر نتایج آزمون براساس قواعد معین و مشخصی صورت می گیرد و قضاوت و نظر شخصی در آن بی تاثیر است (شریفی، ۱۳۸۷).

**شوخ طبیعی:**مارتین(۲۰۰۱)شوخ طبیعی رابه عنوان تفاوت عادتی افراد درهمه رفتارها،تجارب،عواطف،نگرش ها و توانایی هایی در ارتباط با سرگرمی،خنده دن،شوخی کردن و نظایر اینها تعریف می کند(خشوعی،۱۳۸۷).

شوخ طبیعی یک ویژگی ثابت شخصیتی و یک سازه چند بعدی است که بهتر است به عنوان طبقه ای از ویژگیها مانند توانایی های شناختی(توانایی خلق،درک،بازسازی و بادآوری لطیفه ها)،پاسخ های زیبا و جذاب(لذت از انواع خاص موضوعات شوخ طبعانه)،الگوی رفتاری عادتی(تمایل به خنده دن،گفتن لطیفه و خنداندن دیگران)،ویژگی های خلقی مرتبط با هیجان(خوشبوی و نشاط)،نگرشی(نگرش مثبت به شوخی) و یک راهبرد یا مکانیسم دفاعی(تمایل به داشتن نگاه شوخ طبعانه در مواجهه با مشکلات) در نظر گرفته شود.(مارتین و همکاران،۲۰۰۳).

شوخ طبیعی با توجه به سبک های چهار گانه و بر اساس آیتم ها و مواردی که در آزمون مورد پژوهش گنجانده می شود، سنجیده خواهد شد.

## فصل دوم

پیشینه پژوهش