مدل‌هاي سبب‌شناسي اختلال اضطراب اجتماعي

ابوالفضل محمدي، فاطمه زرگر، عبدالله اميدي، رضا باقریان سرارودی

مقاله موردی

پیشنهادی

علی دهه‌نیا، مطالعات گسترده‌ای در مورد آسیب‌شناسی و درمان اختلال اضطراب اجتماعی انجام شده است. بر اساس این پژوهش‌ها، مدل‌های سبب‌شناسی معتقدی برای این اختلال ارائه شده است. مقایسه که در این رابطه مطالعه شده است، عوامل از عوامل زنیکی و ساختی، عوامل معنی و تجربه‌های یادگیری، تأثیر اتنیت و تکاملی بود. مدل‌های سبب‌شناسی با ریزگرهای مختلف مقایسه فوراً در شکل‌گیری و تلاش اختلال اضطراب اجتماعی به کار رفته‌اند. در این مقاله مدل‌های سبب‌شناسی که تاکنون در خصوص اختلال اضطراب اجتماعی مطرح شده‌اند، معرفی می‌شود. ارزیابی این مدل‌ها و کاربردهای بالینی آن‌ها در پایان ارائه شده است.

واژه‌های کلیدی: اختلال اضطراب اجتماعی، آسیب‌شناسی، مدل‌های سبب‌شناسی

ارجاع: محمود ابوپرضا، زرگر فاطمه، امیدی عبدالله، باقریان سرارودی رضا. مدل‌های سبب‌شناسی اختلال اضطراب اجتماعی. مجله تحقیقات لیستیرالور ۷۸-۱۲۹۱۱۱۳۹۱/۱۲/۱۵

پذیرش مقاله: ۱۲/۱۳۹۱

دریافت مقاله: ۹/۱۳۹۱

مدپنه

اختلال اضطراب اجتماعی (Social anxiety disorder) یا اختلال فوبی اجتماعی (در مقاله حاضر به جای اختلال تفويضی اجتماعی، از اصطلاح چاپ‌گیری اختلال اضطراب اجتماعی استفاده شده است) اضطرابی نیست به صورت عمومی برای تغییر و ترس اجتماعی که میزان کمتری از لحاظ شدت و آسیب را برای افراد جامعه می‌کند که با کار گواه شده اختلال ناوان از این گروه می‌گردد. Spence و Rapee (۲۰۰۲) اشتلال اختلالات اجتماعی‌ که در بالای از افراد جامعه را گفته‌اند. (۱). Gahvi به‌ویژه گه که در مورد چنین اختلال‌های ممکن است با وجود گاهی بزرگی که در هر حرف ممکن است نگهدارنده این اختلال، درمان آن بر داشتن شده است، ولی هنوز راه‌های تهیه‌ای تا همان‌یک این گروه می‌تواند اختلال اضطراب اجتماعی می‌شود. در پیش داریما (۳) دانشگاه برتری می‌تواند اختلال اضطراب اجتماعی و سبب‌شناسی

Email: fatemehzargar@gmail.com

www.mui.ac.ir
امامی به اختلال اضطراب اجتماعی و افرادی که تنها نمی‌باشد از مخالفت راهکاری می‌گیرد، بنابراین منتقد است که اختلال اضطراب اجتماعی در R apee پیش‌بینی‌های اختلالی اضطراب اجتماعی، معمولاً به همراه اضطراب اجتماعی، اضطراب اجتماعی، اختلال نیازمندی و مقام‌های شخصیتی اختلالات اجتماعی (شک‌پذیری خجالت) ترس‌ها و اختلالات اجتماعی (اختلال اضطراب شخصی) شناخته می‌شود. اصلی‌ترین شیوع اختلال اضطراب اجتماعی به طور متوسط بین 7 تا 13 درصد در متال‌های زادگان و افراد است (12). شاید جزئیاتی برای این‌گونه اختلالات اجتماعی، محتوایی و فرهنگی این اختلالات مربوط باشد. این منتقد است که مهم‌ترین نتایج این اختلالات Furmark نشان داده است (12). این مقاله می‌تواند در مطالعات DSM و با در نظرگرفتن مختلف طبقاتی و با قدرت خوب‌اندازه‌دهی مقاله‌ها و افیده‌کنندگی این‌ها برای رفع مشکلات در طبقه‌بندی کار فرهنگ‌های شیوع اختلال اضطراب اجتماعی به طور متوسط بین 7 تا 13 درصد در متال‌های زادگان و افراد است (12). شاید جزئیاتی برای این‌گونه اختلالات اجتماعی، محتوایی و فرهنگی این اختلالات مربوط باشد. این منتقد است که مهم‌ترین نتایج این اختلالات Furmark نشان داده است (12). این مقاله می‌تواند در مطالعات DSM و با در نظرگرفتن مختلف طبقاتی و با قدرت خوب‌اندازه‌دهی مقاله‌ها و افیده‌کنندگی این‌ها برای رفع مشکلات در طبقه‌بندی کار فرهنگ‌های شیوع اختلال اضطراب اجتماعی به طور متوسط بین 7 تا 13 درصد در متال‌های زادگان و افراد است (12). شاید جزئیاتی برای این‌گونه اختلالات اجتماعی، محتوایی و فرهنگی این اختلالات مربوط باشد. این منتقد است که مهم‌ترین نتایج این اختلالات Furmark نشان داده است (12). این مقاله می‌تواند در مطالعات DSM و با در نظرگرفتن مختلف طبقاتی و با قدرت خوب‌اندازه‌دهی مقاله‌ها و افیده‌کنندگی این‌ها برای رفع مشکلات در طبقه‌بندی کار فرهنگ‌های
مدل‌های اخلاقی اضطراب اجتماعی

مدل شناختی - رفتاری اخلاق اضطراب اجتماعی که توسط ارایه شده است، فرانسیس شناختی Heimberg و Rapee سوژه‌برداری را در تداوم این اخلاق مهم فرض می‌کند (شکل 2). این مدال بر این فرض است که یورشی موضوع یا خود موضوع فرضیه‌هایی را در ذهن افراد می‌باشد با اخلاق

3) باورهای نامشروع درباره خود "من عجیب و غریب و شکست خورده هستم." داشته چنین باورهای باخت می‌شود تا افراد، جهان اجتماعی را خطرناک ادراک کنند و به طور طبیعی علائم شناختی، فیزیولوژیکی و رفتاری اضطراب را تجربه کنند. داشتن این برنا芒ه‌های اضطراب تمیک و توجه فرد را تغییر می‌دهد و فرد مضرابل‌های خود را به عنوان شی اجتماعی بپردازد. می‌کند. آن‌ها به چیزی که با تمرکز بر موضوع اجتماعی به اختلاس خود و نحوه برخورداری با گرگان توجه می‌کنند. این تغییر توجه بیش به علائم شناختی می‌شود تجربه علایم فیزیولوژیکی و شناختهای منفی درباره خود جهان اجتماعی را تهدید کننده این‌ها می‌شود. توجه مقرط به علایم جسمانی، شدت آن علایم را بیشتر می‌کند. توجه افراد خود باعث می‌شود تا به اطلاعات مهم در اطراف کمتر توجه شود، این را رو آن‌ها افرادی با مهارت‌های اجتماعی ضعیف به نظر می‌رسد.

Heimberg و Rapee

مدل شناختی - رفتاری اخلاق اضطراب اجتماعی که توسط ارایه شده است، فرانسیس شناختی Heimberg و Rapee سوژه‌برداری را در تداوم این اخلاق مهم فرض می‌کند (شکل 2). این مدال بر این فرض است که یورشی موضوع یا خود موضوع فرضیه‌هایی را در ذهن افراد می‌باشد با اخلاق

70

www.mui.ac.ir
خلاف استانداردهای مدون خود ارزیابی می‌کند. زمانی که آنها فکر می‌کنند به‌طور موفقیت‌های اجتماعی به‌طور موفقیت‌های خوابیده‌ای اجتماعی ناامنی‌های منجر می‌شود، ارزیابی منفی افزایش می‌یابد و اضطراب آنها زیاد می‌شود. برخی از گروه‌های جسمانی منجر به عنوان علائم عیانی در نظر گرفته شدند، تش عضلاتی و تنش می‌گیرند. آنها این علائم را به‌طور کامل رده‌بندی و معمولاً که دیگران به صورت منفی به آن علائم و اکثریت نشان می‌دهند. تمرکز بر روی علائم و بیان‌های منفی مورد استفاده در این‌جا به‌عنوان یکی از مؤلفات اجتماعی می‌شود. بعد از باقی‌مانده منفی آنها تفسیرهای منفی از موفقیت‌های می‌کند. تفسیرهای که تصویر خود منفی و انگشتان ضعیف از عکس‌هایشان را در آن‌ها تقویت می‌کند (15).

برای اختلال اضطراب اجتماعی Heimberg و Rapee برای اختلال اضطراب اجتماعی

شکل ۲. مدل تحقیقات علوم رفتاری / دوره ۱۱ / شماره ۱ / ۱۳۹۲
بر این فرض استوار است که افراد مبتلا به اضطراب اجتماعی همیشه به سیار بالایی بر تأثیر بر دیگران قابلیت از این روی جنین دیدگاهی باعث می‌شود تا آنها دیگران را بیش از حد نقاد در نظر بگیرند. وقتی این افراد موضوع‌های اجتماعی را بیشترین می‌کنند یا وقتی در جنین موضوع‌های قرار می‌گیرند، تصویری دزینی از این می‌سازند که توسط دیگران مورد توجه قرار گرفته‌اند. تمامی این عوامل روی هم فرته‌توان به تسهیل اضطراب اجتماعی می‌گردد و باعث افزایشی فرد در موضوع‌های اجتماعی و عضویت می‌شود (۱۵).

**Barlow و Hofmann مدل برای اختلال اضطراب اجتماعی**

مدل Barlow و Hofmann بر این فرض استوار است که افراد مبتلا به اختلال اضطراب اجتماعی همیشه به سیار بالایی بر تأثیر بر دیگران قابلیت از این روی جنین دیدگاهی باعث می‌شود تا آنها دیگران را بیش از حد نقاد در نظر بگیرند. وقتی این افراد موضوع‌های اجتماعی را بیشترین می‌کنند یا وقتی در جنین موضوع‌های قرار می‌گیرند، تصویری دزینی از این می‌سازند که توسط دیگران مورد توجه قرار گرفته‌اند. تمامی این عوامل روی هم فرته‌توان به تسهیل اضطراب اجتماعی می‌گردد و باعث افزایشی فرد در موضوع‌های اجتماعی و عضویت می‌شود (۱۵).
Kimbrel

Spence and Rapee

RST

BIS

FFFS

BAS

Alarm

Hofmann

Barlow

Hofmann

Barlow

Spence and Rapee

RST

BIS

FFFS

BAS

Alarm

Hofmann

Barlow

Hofmann

Barlow

Spence and Rapee

RST

BIS

FFFS

BAS

Alarm

Hofmann

Barlow

Hofmann

Barlow

Spence and Rapee

RST

BIS

FFFS

BAS

Alarm

Hofmann

Barlow

Hofmann

Barlow

Spence and Rapee

RST

BIS

FFFS

BAS

Alarm

Hofmann

Barlow

Hofmann

Barlow

Spence and Rapee

RST

BIS

FFFS

BAS

Alarm

Hofmann

Barlow

Hofmann

Barlow

Spence and Rapee

RST

BIS

FFFS

BAS

Alarm

Hofmann

Barlow

Hofmann

Barlow

Spence and Rapee

RST

BIS

FFFS

BAS

Alarm

Hofmann

Barlow

Hofmann

Barlow

Spence and Rapee

RST

BIS

FFFS

BAS

Alarm

Hofmann

Barlow

Hofmann

Barlow

Spence and Rapee

RST

BIS

FFFS

BAS

Alarm

Hofmann

Barlow

Hofmann

Barlow

Spence and Rapee

RST
عملیات دور (Set-point) تنظیم گر اضطراب اجتماعی در فرد اشاره دارد که تا حدودی ثابت و پایدار است. عوامل بیماری موجب می‌شود تا در نوسان در فرد در طول پیوستار می‌شود. اما هر خرابی در این پیوستار به آسانی رخ نمی‌دهد. این اثنام از ثابت به این مناسب است که تنظیم گر ثابت و غیرقابل تغییر است. قدرت عوامل محیطی که گاهی گونا گونا می‌شوند از تغییرات پیاده در نوع بروز اضطراب اجتماعی (در بارور، سوگیر، همایش‌های رفقای و حتی نوروبیولوژی) بسته به زمان و فضای (دوره‌های خاص آسیب‌پذیری) میزان اثر (شدت) عامل و معنا آن برای فرد و مزمن بودن آن (طول دوره) خود را نشان می‌دهد.

علت‌های نزدیک

۱. عوامل تعیین‌کننده
باید باعثکی اضطراب اجتماعی و فردی جدایا با سایر اختلالات نوروبیولوژی در بین خوشبازان

۲. عوامل تحت‌فکنده
ظرف‌الحالت فرد باعث اضطراب اجتماعی و فردی جدایا با سایر اختلالات نوروبیولوژی

۳. موضع‌های اجتماعی واقعی با فرد
ظرف‌الحالت فرد باعث اضطراب اجتماعی و فردی

۴. ادراک نهایی فرد
ظرف‌الحالت فرد باعث اضطراب اجتماعی و فردی

۵. عملکرد صفحه در اضطراب اجتماعی و فردی
ظرف‌الحالت فرد باعث اضطراب اجتماعی و فردی

شکل ۲ مدل برای اختلال اضطراب اجتماعی فرایک

Kimbrel

@@@ تحقیقات علم رفتاری دره ۱۱ / شهره ۱۳۹۲ / www.mui.ac.ir
برای اخلاق اضطراب اجتماعی Spence و Rapee معتقدند که هر گونه تغییرات در نحوه بروز اختلال اضطراب اجتماعی که به علت عوامل محیطی رخ می‌دهد، کم و موقعی است (23). به عبارت دیگر، وقتی عوامل محیطی متوقف می‌شود، توانایی به گردد به سمت تنظیم کردن خود، برای اعلان پیشگیری نشان می‌دهد. تأثیر عوامل چون تغییرات والد/کودک در اختلال اضطراب اجتماعی قابل توجه است. مطالعات اخیر نشان می‌دهد که گروه‌های همجنس از طریق ایجاد باروری مثل (دیگران منتقدند، من معتقد Spence و Rapee) پدیده می‌شود. گروهی که به تاکید مسئول منتقدند، و رفتار معتقد که عامل والد/کودک به صورت فراپید جریان رخ می‌دهد که در آن سرشار کودک به توهین بر گردید ولی با فرد زیستی اثرات مثبتبردر جایگزینی که این جریان به صورت معمولی شکل می‌گیرد. به تبدیل شکل می‌گیرد. به تبدیل
ارزیابی مدل‌های سبیل‌شناسی اختراع اضطراب اجتماعی

مفهوم فوبی اجتماعی، از ره ۶۰ مطرح شد (۱۶). اختراع اضطراب اجتماعی نیز با عنوان اختراع‌های فوبیک از اوایل دهه ۴۰ وارد مطالعه شد (۲۰). در میانه دهه ۴۰ از اختراع اضطراب اجتماعی با عنوان اختراع اضطراب غفلت‌های کردن (Neglected) شد. از آن پس تحولات زیادی در خصوص این اختراع رخ داده است. هم‌اکنون توانایی عمومی با عنوان اختراع اضطراب اجتماعی بوده است تا این عناوین کلیه‌ای تمایز و فراگیر بودن این اختراع باشد و دلایلی بر انسان‌ربدار این اختراع باشد (۲۱).

پژوهش‌های گسترده و مطالب زیادی در خصوص اختراع اضطراب اجتماعی در زمان‌های مختلف به‌چاپ رسیده است (۲۲-۲۳). این موضوع نشان دهنده اهمیت این اختراع در بین سایر اختراع‌های هیجانی در دهه‌های اخیر بوده است. ارائه دولت‌های مختلف، بکی از تحولات قابل توجه در این زمینه بوده است. در این بخش قصد داریم تا به ارزیابی
عوامل بین فردی توجه ویژه‌ای به شدید در زمینه آسیب‌شناسی اختلال اضطراب اجتماعی انجام شده‌اند. گفته می‌شود که ${Spence}$ و ${Rapee}$ معتقدند که مطالعات طولی بیشتری لازم است تا به سبب‌شناسی دقیق این اختلال کمک کند (۲). علاوه بر این لازم است تا پژوهش‌های انجام شده در زمینه آسیب‌شناسی در کار بالینی مورد ارزیابی قرار گیرد. برای مثال، نظر به‌های‌یا بانگری جدید در کار بالینی وارد نشده است (۳۳). لازم است تا هماهنگی بیشتری با جواز پژوهش و کار بالینی صورت گیرد.

اگرچه تحولات جدید امیدوار کننده بوده است، ولی بدون این دور به تلاش‌های بیشتری نیاز دارد. برای مثال، با وجود این که اغلب درمان‌گران به استفاده از رفتار‌های ایمنی یکی از نهایت در ادامه انجام تأمین موثر بر روی تلاش رشدی در فرآیند درمان از آن جلوگیری نمی‌آید، ولی به نتایج کننده متناقض در مورد رفتار‌های ایمنی یکی از روش‌های شده است (۲۶). برخی تحصیلات نشان می‌دهد که رفتار‌های ایمنی یکی تحت شرایط خاص می‌توانند سودمند باشند.

لزوم است تا مطالعات بیشتری در خصوص نقش عوامل فرهنگی، عوامل بین فردی و عوامل درون‌روایی و نیستی در شکل گیری و تدوین این اختلال‌های صورت گیرد. تا مایل ژیرگونه‌ها و ناکارآمدی‌های اجتماعی اجتماعی تأثیر نیازمند پژوهش‌های بیشتری است. بیشترین شاخص این در زمینه عوامل شناختی و نوروبیولوژیکی صورت گرفته است و لازم است که نقش احتمالی آن‌ها در مطالعات آتی روشن شود.

کاربردهای بالینی و جهت کنترل این اختلال

مدل‌های سبب‌شناسی فیزی‌برای برای اختلال اضطراب اجتماعی اغلب بیشتر مورد استفاده، این تحولات در درمان‌های توانا اختلال اضطراب اجتماعی تأثیر کمتری داشته است. برای مثال، یک شیوه درمانی جدید در درمان بیشتری اختلال پیش‌بینی شده است (۳۱-۳۸) این شیوه درمان ترکیبی (D-Sucloserine) از موجوده با داروی D-سیکلسرین است. این تحولات منجر به از بین بردن شدن درمان‌های سنتی شده است و افقت روشی را در شناخت درمان و بیشتری از اختلال اضطراب اجتماعی کم‌گزینی است. با این وجود هنوز پیشنهاد به‌گیری احتمالی برای اختلال اضطراب اجتماعی بیشتر شده است (۳۹).

پیچیده‌ی درمان‌های این اختلال در برای اختلال اضطراب اجتماعی اغلب به صورت غیره طراحی شده‌اند (۴۲). از این رو باید نظر این مورد در آسیب‌شناسی این اختلال به

References


Etiological models of social anxiety disorder

Abolfazl Mohammadi1, Fatemeh Zargar2, Abdollah Omidi1, Reza Bagherian Sararoudi3

Abstract

Recently, tremendous studies have been made on psychopathology and treatment of social anxiety disorder (SAD). According to these studies, several etiological models have been developed for SAD. Some studied concepts include temperamental and genetic factors, environmental factors and learning experiences, social skill deficits, cognitive factors, cultural issues, and evolutionary factors. Etiological models based on different approaches employed these concepts for development and maintenance of social anxiety disorder. The present article reviewed the etiological models of social anxiety disorder that have been presented until now. Evaluation of these models and clinical implications of them were discussed.

Keywords: Social anxiety disorder, Psychopathology, Etiological models


Received: 03.12.2012
Accepted: 05.03.2013

1- Assistant Professor, Department of Clinical Psychology, School of Medicine, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, Iran
2- Assistant Professor, Department of Clinical Psychology, School of Medicine, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, Iran
(Corresponding Author) Email: fatemehzargar@gmail.com
3- Associate Professor, Behavioral Sciences Research Center, Department of Psychiatry, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

[References]

1392
www.mui.ac.ir