Research Paper
The Mediating Role of Fear of Contagion in Explaining the Relationship Between Disgust Propensity and Fear of Contamination

Zahra Zanjani1, *Hamid Yaghubi2, Ladan Fata3, Mohammadreza Shaiiri4, Mohammad Gholami Fesharaki5

1. PhD in Clinical Psychology, Department of Clinical Psychology, Faculty of Medicine, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, Iran.
2. PhD in Clinical Psychology, Assistant Professor, Department of Psychology, Faculty of Humanities, Shahed University, Tehran, Iran.
3. PhD in Clinical Psychology, Assistant Professor, Department of Clinical Psychology, School of Behavioral Sciences and Mental Health (Tehran Institute of Psychiatry), Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
4. PhD in Psychology, Associate Professor, Department of Psychology, Faculty of Humanities, Shahed University, Tehran, Iran.
5. PhD in Biostatistics, Assistant Professor, Department of Biostatistics, School of Medical Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran.

Objectives
The aim of the study was to investigate the relationship between disgust propensity, fear of contamination, and fear of contagion and also to determine the mediating role of fear of contagion in this regard.

Methods
This is a correlation study. Study population were students of Shahed University of Tehran. The sample consisted of 391 students who were selected by convenience sampling method and completed looming contamination scale, disgust propensity and sensitivity scale and Padua scale. Data analyzed by SPSS 22 software. The correlation, hierarchical regression based on Baron and Kenny’s method (1987), and Sobel’s Test were used for analysis.

Results
Results showed that disgust propensity, fear of contagion (β=0.35, P<0.001), and fear of contamination (β=0.41, P<0.001) are correlated. The relationship between fear of contagion and fear of contamination was also significant (β=0.41, P<0.001). Regression analysis demonstrated that fear of contagion mediates the relationship between disgust propensity and fear of contamination (β=0.26, P<0.001), which is also confirmed by Sobel’s test (Z=6.36, P<0.001).

Conclusion
The fear of contagion is a mediator in the relationship between disgust propensity and fear of contamination. As a result, it seems that this structure is important in explaining the fear of contamination. Therefore if fear of contagion is considered in the evaluation and treatment of fear of contamination, the treatment effectiveness will be increased.

A B S T R A C T

Objective: The aim of the study was to investigate the relationship between disgust propensity, fear of contamination, and fear of contagion and also to determine the mediating role of fear of contagion in this regard.

Method: This is a correlation study. Study population were students of Shahed University of Tehran. The sample consisted of 391 students who were selected by convenience sampling method and completed looming contamination scale, disgust propensity and sensitivity scale and Padua scale. Data analyzed by SPSS 22 software. The correlation, hierarchical regression based on Baron and Kenny’s method (1987), and Sobel’s Test were used for analysis.

Results: Results showed that disgust propensity, fear of contagion (β=0.35, P<0.001), and fear of contamination (β=0.41, P<0.001) are correlated. The relationship between fear of contagion and fear of contamination was also significant (β=0.41, P<0.001). Regression analysis demonstrated that fear of contagion mediates the relationship between disgust propensity and fear of contamination (β=0.26, P<0.001), which is also confirmed by Sobel’s test (Z=6.36, P<0.001).

Conclusion: The fear of contagion is a mediator in the relationship between disgust propensity and fear of contamination. As a result, it seems that this structure is important in explaining the fear of contamination. Therefore if fear of contagion is considered in the evaluation and treatment of fear of contamination, the treatment effectiveness will be increased.

Extended Abstract

1. Introduction

Fear of contamination is a dominant characteristic in Obsessive-Compulsive Disorder (OCD), especially in the contamination-OCD (C-OCD) [1]. The C-OCD is one of the most common OCD around the world [1] and also in Iran [2]. Recent research showed that individuals with C-OCD are more prone to experiencing disgust, and when faced with disgusting situations, they experience more disgust compared to others [3-5]. On the other hand, recent studies on disgust treatment revealed that this emotion is more resistant to habituation compared to fear and anxiety [6-10]. The fear of contagion has

* Corresponding Author:
Hamid Yaghubi, PhD
Address: Department of Psychology, Faculty of Humanities, Shahed University, Tehran, Iran.
Tel: +98 (913) 2633275
E-mail: yaghubi@shahed.ac.ir
been attributed to this resistance by some researchers [11-12]. It is said that people with disgust propensity believe in the contagion law; the law that Rozin and Fallon [13] have presented in the form of sympathetic magic beliefs. These beliefs refer to evaluations related to disgust that are based on the two thought processes of “contagion law” and “similarity law.” According to the contagion law, once the objects come in contact they transfer some of their characteristics to each other, and therefore, affect each other in this way. This effect persists even after the physical contact is terminated [14].

Rozin et al. [14] found that most people tend to evaluate the potential of contamination of objects based on sympathetic magic beliefs. Sympathetic magic beliefs are stronger and more common in people with OCD because these people tend to stick to their thoughts, especially the disturbing obsessive-compulsive thoughts more than others [15]. Furthermore, Riskind [11] referred to a kind of cognitive vulnerability in anxiety disorders too, which appears in C-OCD in a way that these individuals perceive contamination as stimuli that spread close to themselves or stimuli with an increasing threat value [16]. These individuals overestimate the likelihood of spreading the contamination of contaminated object and transmitting it to neutral objects; in a way these people with C-OCD are said to have a looming vulnerability to contamination [17].

Although the fear of contagion associated with disgust and fear of contamination is of great interest and researchers have introduced it as a causative and mediating role in this regard [18], no study has examined its role yet. In this scenario, the objectives of this research are twofold: 1. To study the relationships between disgust propensity, fear of contagion, and fear of contamination; and 2. To examine the mediating role of fear of contagion in the relationship between disgust propensity and fear of contamination.

2. Method

The study sample included 391 students (285 female) from Shahed University of Tehran who were selected via available sampling. They completed the Looming Contamination Scale (LCS), the Padua Inventory (Contamination subscale), and the Disgust Propensity and Sensitivity Scale-Revised (DPSS-R). The average age of the participants was 21 (SD=4.02). Data were analyzed using SPSS 22 software. The Pearson correlation and the hierarchical regression in accordance with the Baron and Kenny [19] method and the Sobel Test were used.

3. Results

The results of the regression test revealed that there is a relationship between disgust propensity and fear of contagion (β=0.35, P<0.001). Moreover, a meaningful relationship was observed between fear of contagion and fear of contamination (β=0.41, P<0.001). In this research, the Baron and Kenny method [19] was used to study the mediating role of fear of contagion. The results of the regression analyses (Table 1) showed that the four conditions of Baron and Kenny [19] are met, and the fear of contagion plays a mediating role in the relationship between disgust propensity and fear of contamination.

The reasons are as follows: 1. There is a significant relationship between disgust propensity and fear of contamination (β=0.0.41, P<0.001); 2. There is a significant relationship between disgust propensity and fear of contagion (β=0.35, P<0.001); 3. After controlling the effect of disgust propensity, there is a significant relationship between fear of contagion and fear of contamination (β=0.41, P<0.001); and 4. After controlling the fear of contagion, the relationship between disgust propensity and fear of contamination decreased from 0.41 to 0.26 (more than 0.1). The Sobel Test also demonstrated that the amount of change is significant (Z=6.36, P<0.001). Therefore, it can be said that the fear

Table 1. The results of the regression analysis conducted to examine the mediating role of fear of contagion in the relationship between disgust propensity and fear of contamination

| Regression Models | Variables                | Independent Variable | Total R² | F     | B    | SE   | Beta | Sobel Test |
|-------------------|--------------------------|----------------------|----------|-------|------|------|------|------------|
| 1                 | Fear of contamination    | Disgust propensity   | 0.16     | 78.85 | 0.52 | 0.05 | 0.41 | 6.36       |
| 2                 | Fear of contagion        | Disgust propensity   | 0.12     | 55.39 | 0.88 | 0.11 | 0.35 |            |
| 3                 | Fear of contamination    | Disgust propensity   | 0.32     | 92.28 | 0.33 | 0.05 | 0.26 |            |
|                   |                          | Fear of contagion    |          |       | 0.21 | 0.02 | 0.46 |            |
of contagion relatively mediates the relationship between disgust propensity and fear of contamination.

4. Discussion

The first aim was to study the relationships between fear of contagion, fear of contamination, and disgust propensity. The results indicated that there was a significant relationship between disgust propensity, fear of contagion ($r=0.35$) and fear of contamination ($r=0.41$). Also, there was a discernible relationship between fear of contagion and fear of contamination ($r=0.51$). These results are consistent with Olatunji et al. [3], Broadrick [4], Riskind et al. [16], and Tolin et al. [17].

It is said that disgust act as an adaptive and protective system against diseases [20]. This emotion mostly protects a person against diseases and leads to a person’s avoidance of contaminated stimuli [21]. This avoidance makes it easier to understand the relationship between disgust and the fear of contamination. The findings of this research also revealed that the individuals with disgust propensity were more concerned and afraid about contamination. Furthermore, according to McKay [15], it seems that those who are more afraid of contagion tend to suspect that an object may be contaminated more than others due to this belief; as a result, they become worried about being contaminated by contact with this object.

Another goal of this study was to examine the mediating role of fear of contagion in the relationship between disgust propensity and fear of contamination (Figure 1). As predicted, the findings of this research supported the mediating role of this construct. This finding suggested the importance of fear of contagion in explaining the fear of contamination. The results were in line with previous studies [18] as the results showed that the individuals with disgust propensity believed more in the fear of contagion. According to Riskind et al. [16], this belief works similar to the danger schema, which makes a person sensitive to the signs of contamination and danger, and causes anxiety [11].

In summary, the fear of contagion is a mediating variable in the relationship between disgust propensity and fear of contamination. Our findings suggested that even though disgust propensity is an important component of fear of contagion, a person with no fear of contagion experiences less fear of contamination. Consequently, it appears that this construct is important in explaining the fear of contamination. Finally, it is noteworthy to mention that a treatment will be more effective if it considers fear of contagion when evaluating and treating fear of contamination.

Ethical Considerations

Compliance With Ethical Guideline

After completing the informed consent form, participants completed the questionnaires.

Funding

This paper was extracted from the PhD dissertation of the first author in the Department of Clinical Psychology, Faculty of Medicine, Kashan University of Medical Sciences.

Conflict of Interest

The authors declare no conflict of interest.
نتیجه‌گیری‌های ترس از سرایت از فرکانس بالای اختلال وسواس آلودگی بوده و افراد مبتلا به این اختلال چهار افراد در میان نهایی مبتلایان به اختلال وسواس آلودگی، یکی از ترس‌های مهم و درمان‌پذیر است.

**مقدمه**

اگر یکی از شاخص‌های اختلال وسواس آلودگی در حالت وارون [1] و ایران [2] از دیدگاه ایرانی، اعتقاد به این است که افراد با ترس از آلودگی همیشه ترس و ترس از آلودگی را در نظر می‌گیرند. از طرف دیگر، برخی از مؤسسات مطالعاتی معتقدند که افراد با ترس از آلودگی، به سرمایه‌گذاری پرداخته و در نهایت به ترس از آلودگی در مورد سایر موارد تحقیقات انجام می‌دهند [1].

**مطالعه**

در این مطالعه، بررسی رابطه گرایش به تجربه چندش، ترس از آلودگی و ترس از سرایت و همچنین نقش واسطه‌ای ترس از سرایت در ارتباط بین گرایش به تجربه چندش و ترس از آلودگی انجام می‌گردد.

**کلیدواژه‌های مقاله**

ترس، آلودگی، دانشجو، گرایش به تجربه چندش، ترس از سرایت، نقش واسطه‌ای

**شماره زنجانی، حمید یعقوبی**

چهارم اسفند 1396

**نام نویسی:** دکتر حمید یعقوبی

**پست الکترونی:** yaghubi@shahed.ac.ir

**مکرر و شدید‌الجیدان، شادی‌پذیری، و توانایی گسیل‌ریزی، این گرایش به تجربه چندش و ترس از آلودگی را تجربه می‌کند.**
به علاوه، وقتی از دانشجویان دچار ترس از آلودگی خواسته می‌شود آلودگی را بیشتر قابل پخش و نزدیک شوند. آلودگی دچار نوعی سوگیری می‌شوند و در مقایسه با دیگران، دانشجویان با علائم وسواسی، هنگام تصور صحنه‌های مرتبط با آلودگی احساس خطر را تجربه می‌کنند.

آسیب پذیری شناختی به هشیاری زیاد نسبت به تهدید در این جمله ارتباطات، انتظارات، پیش‌بینی‌ها، تخیلات و خواب‌های فرد سبک شناختی بر کل جنبه‌های فکری مرتبط با تهدید در فرد اثر می‌گذارد. این موضوع به هشیاری زیاد نسبت به تهدید در این جمله ارتباطات، انتظارات، پیش‌بینی‌ها، تخیلات و خواب‌های فرد سبک شناختی بر کل جنبه‌های فکری مرتبط با تهدید در فرد اثر می‌گذارد. این موضوع به هشیاری زیاد نسبت به تهدید در این جمله ارتباطات، انتظارات، پیش‌بینی‌ها، تخیلات و خواب‌های فرد سبک شناختی بر کل جنبه‌های فکری مرتبط با تهدید در فرد اثر می‌گذارد. این موضوع به هشیاری زیاد نسبت به تهدید در این جمله ارتباطات، انتظارات، پیش‌بینی‌ها، تخیلات و خواب‌های فرد سبک شناختی بر کل جنبه‌های فکری مرتبط با تهدید در فرد اثر می‌گذارد. این موضوع به هشیاری زیاد نسبت به تهدید در این جمله ارتباطات، انتظارات، پیش‌بینی‌ها، تخیلات و خواب‌های فرد سبک شناختی بر کل جنبه‌های فکری مرتبط با تهدید در فرد اثر می‌گذارد. این موضوع به هشیاری زیاد Nسبت به Tهدید در این جمله ارتباطات، انتظارات، پیش‌بینی‌ها، تخیلات و خواب‌های فرد سبک شناختی بر کل جنبه‌های فکری Mرتبط با Tهدید در Fرد ات Mیراگذاری که چنانچه شی ای خنثی از نظر ظاهری مشابه یکدیگر منتقل می‌شود، این افراد آلودگی را بیشتر قابل پخش و نزدیک می‌شوند، در مقایسه با دیگران.

دانشجویان با علم و روانسپاس، هنگام تصور مشاهده‌های مشابه با حرکت Tهدیدکننده متوجه می‌شوند که سوگیری در پرونده‌ها این سبک شناختی مانند طرح‌های خطری روی کتاب‌های غیرآلودگی را پر می‌شود و در پرونده‌ها این سبک شناختی با کل جنبه‌های متفاوتی از تهدیدکننده متوجه می‌شود.

علت مقاومت الگویی را نشان می‌دهد که چنانچه شی ای خنثی از نظر ظاهری مشابه یکدیگر منتقل می‌شود، این افراد آلودگی را بیشتر قابل پخش و نزدیک می‌شوند، در مقایسه با دیگران.

دانشجویان با علم و روانسپاس، هنگام تصور مشاهده‌های مشابه با حرکت Tهدیدکننده متوجه می‌شوند که سوگیری در پرونده‌ها این سبک شناختی مانند طرح‌های خطری روی کتاب‌های غیرآلودگی را پر می‌شود و در پرونده‌ها این سبک شناختی با کل جنبه‌های متفاوتی از تهدیدکننده متوجه می‌شود.

علت مقاومت الگویی را نشان می‌دهد که چنانچه شی ای خنثی از نظر ظاهری مشابه یکدیگر منتقل می‌شود، این افراد آلودگی را بیشتر قابل پخش و نزدیک می‌شوند، در مقایسه با دیگران.

دانشجویان با علم و روانسپاس، هنگام تصور مشاهده‌های مشابه با حرکت Tهدیدکننده متوجه می‌شوند که سوگیری در پرونده‌ها این سبک شناختی مانند طرح‌های خطری روی کتاب‌های غیرآلودگی را پر می‌شود و در پرونده‌ها این سبک شناختی با کل جنبه‌های متفاوتی از Tهدیدکننده متوجه می‌شود.
همسانی درونی و اعتبار سازه مناسب را برای آن و برای سنجش وسواس فکری آلودگی و وسواس عملی شست وشو گزارش کرده است. واریماکس، چهارعامل اصلی را از پرسش نامه پادوآ استخراج کرد:

1. بازآزمایی ماده (0/78) و چهارمین عامل آلودگی
2. معکوس (12) و چهارمین عامل آلودگی
3. معکوس (15) و چهارمین عامل آلودگی
4. معکوس (16) و چهارمین عامل آلودگی
5. معکوس (17) و چهارمین عامل آلودگی
6. معکوس (18) و چهارمین عامل آلودگی
7. معکوس (19) و چهارمین عامل آلودگی
8. معکوس (20) و چهارمین عامل آلودگی
9. معکوس (21) و چهارمین عامل آلودگی
10. معکوس (22) و چهارمین عامل آلودگی
11. معکوس (23) و چهارمین عامل آلودگی
12. معکوس (24) و چهارمین عامل آلودگی
13. معکوس (25) و چهارمین عامل آلودگی
14. معکوس (26) و چهارمین عامل آلودگی
15. معکوس (27) و چهارمین عامل آلودگی
16. معکوس (28) و چهارمین عامل آلودگی
17. معکوس (29) و چهارمین عامل آلودگی
18. معکوس (30) و چهارمین عامل آلودگی
19. معکوس (31) و چهارمین عامل آلودگی
20. معکوس (32) و چهارمین عامل آلودگی
21. معکوس (33) و چهارمین عامل آلودگی
22. معکوس (34) و چهارمین عامل آلودگی
23. معکوس (35) و چهارمین عامل آلودگی
24. معکوس (36) و چهارمین عامل آلودگی
25. معکوس (37) و چهارمین عامل آلودگی
26. معکوس (38) و چهارمین عامل آلودگی
27. معکوس (39) و چهارمین عامل آلودگی
28. معکوس (40) و چهارمین عامل آلودگی

سال‌های در سال 188 پرستش‌نامه پادوآ در کرده که شامل 50 مسئله است. پرسشنامه جهش خردسنجی آلودگی، پرسشنامه کنترل رفتارهای حرکتی و پرسشنامه کنترل رفتارهای حرکتی برای زنان و پرسشنامه کنترل رفتارهای حرکتی برای مردان است.

گزینه‌های فیوزلایتک [27] در بسیاری از دانشگاه‌ها و پرسشنامه‌های پزشکی روش‌های شناخته شده است. در این مطالعه نیز از 200 نفر از نمونه‌گذاری شده شدند. نمونه‌گذاری که در سال 1391 در دانشگاه شاهد تربیت مدرس و در سال 1392 در دانشگاه پلی‌تکنیک تهران در دانشگاه شاهد بازآزمایی گردید. سپس نسخه فارسی این پرسشنامه در این دانشگاه به‌کار گرفته شد.

در این مطالعه از 400 نفر از دانشجو دانشگاه شاهد، 128 نفر از مردان و 272 نفر از زنان به عنوان نمونه برآورد شد. این روش به‌طور کلی به‌طور نمونه‌گیری انتخابی انجام شد.

امکانات جهش آلودگی شامل دانشجویان دانشگاه شاهد می‌باشد که در سال تحصیلی 1395 و 1396 در دانشگاه مشغول به تحصیل بودند. این اعمال از جمله موارد [26] و [27] است. با استفاده از این شرایط، مطالعه شده با 200 نفر از مردان و 200 نفر از زنان در دانشگاه شاهد انجام شد.

یافته‌ها نشان داد که نسخه فارسی این پرسشنامه برای تحلیل و ارزیابی فعالیت و رفتارهای حرکتی مناسب است. در این مطالعه نیز از 200 نفر از نمونه‌گذاری شده شدند. نمونه‌گذاری که در سال 1391 و 1392 در دانشگاه شاهد تربیت مدرس و در سال 1392 در دانشگاه پلی‌تکنیک تهران در دانشگاه شاهد به‌کار گرفته شد.

در این مطالعه از 400 نفر از دانشجو دانشگاه شاهد، 128 نفر از مردان و 272 نفر از زنان به عنوان نمونه برآورد شد. این روش به‌طور کلی به‌طور نمونه‌گیری انتخابی انجام شد.

امکانات جهش آلودگی شامل دانشجویان دانشگاه شاهد می‌باشد که در سال تحصیلی 1395 و 1396 در دانشگاه مشغول به تحصیل بودند. این اعمال از جمله موارد [26] و [27] است. با استفاده از این شرایط، مطالعه شده با 200 نفر از مردان و 200 نفر از زنان در دانشگاه شاهد انجام شد.

امکانات جهش آلودگی شامل دانشجویان دانشگاه شاهد می‌باشد که در سال تحصیلی 1395 و 1396 در دانشگاه مشغول به تحصیل بودند. این اعمال از جمله موارد [26] و [27] است. با استفاده از این شرایط، مطالعه شده با 200 نفر از مردان و 200 نفر از زنان در دانشگاه شاهد انجام شد.

امکانات جهش آلودگی شامل دانشجویان دانشگاه شاهد می‌باشد که در سال تحصیلی 1395 و 1396 در دانشگاه مشغول به تحصیل بودند. این اعمال از جمله موارد [26] و [27] است. با استفاده از این شرایط، مطالعه شده با 200 نفر از مردان و 200 نفر از زنان در دانشگاه شاهد انجام شد.
بررسی روانشناختی این مقیاس که زنجانی و همکاران
انجام نمودند در یک نمونه دانشجویی (n=400)، نشان داد
آلیه کرایه گرایی کل مقیاس 8/86 و در خردمقیاس حساسیت
به چندش و گرایش به تجربه چندش بود. 8/86
پیش پایبند بازاریابی با ضریب کیفیت هفته برای یک مقیاس
و پایبند خردمقیاس گرایش به تجربه چندش بود. 8/86
پایبندی مقیاس گرایش به تجربه چندش
در نهایت، برای آزمون معناداری اثر واسطه ای از آزمون
اولیه روابط بین متغیرهای گرایش به تجربه چندش و ترس از آلودگی
از آزمون روابط بین میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
پژوهش محاسبه انجام شد. ابتدا
که نشانگر پایایی بازآزمایی خوب آن است. اعتبار همگرای
( C') به دست آمد. همبستگی بین دو بار
در ایران این مقیاس را از نظر روانسنجی بررسی کردند و آلفای
C' را گزارش کردند. محققان مطالعه در نمونه دانشجویی
( n=71) این مقیاس را از نظر روانسنجی بررسی کردند و آلفای
C' را گزارش کردند. همان گونه که مشاهده می شود، نتایج همبستگی پیرسون بین متغیرهای تحت
پژوهش معنادار است به چندش و ترس از آلودگی. در این مقیاس این مقیاس با مقیاس گرایش به
تجربه چندش رابطه بین گرایش به تجربه چندش و ترس از آلودگی
در این مقیاس این مقیاس با مقیاس گرایش به
تجربه چندش رابطه بین گرایش به تجربه چندش
که نشانگر پایایی بازآزمایی خوب آن است. اعتبار همگرای
C' را گزارش کردند. محققان مطالعه در نمونه دانشجویی
( n=71) این مقیاس را از نظر روانسنجی بررسی کردند و آلفای
C' را گزارش کردند. همان گونه که مشاهده می شود، نتایج همبستگی پیرسون بین متغیرهای تحت
پژوهش معنادار است به چندش و ترس از آلودگی. در این مقیاس این مقیاس با مقیاس گرایش به
تجربه چندش رابطه بین گرایش به تجربه چندش و ترس از آلودگی
در این مقیاس این مقیاس با مقیاس گرایش به
تجربه چندش رابطه بین گرایش به تجربه چندش
محله روان پزشکی و روان شناسی بالینی ایران
20.87
مجله روان پزشکی و روان شناسی بالینی ایران
15. Looming Cognitive Style (LCS)
16. Riskind
17. Speed of spread
18. Rapidity of approach
19. Acceleration
جدول 1. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
پژوهش

| متغیرها | ترکس از سرايت | گرایش به تجربه چندش | ترکس از آلودگی |
|---------|----------------|----------------------|----------------|
| میانگین | 0/34            | 0/63                 | 0/98           |
| انحراف معیار | 0/08             | 0/13                 | 0/05           |

متن اصلی به فارسی:

1. همبستگی دو بار با توجه به محدودیت‌های محاسبه
2. در مرحله بعد به روش بارون و کینی (Baron & Kenny)
3. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
4. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
5. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
6. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
7. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
8. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
9. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
10. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
11. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
12. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
13. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
14. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
15. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
16. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
17. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
18. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
19. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت
20. نتایج آزمون همبستگی پیرسون و میانگین و انحراف معیار متغیرهای تحت

مکانیسم فاز بیستونامه

19. ریسکیند
21. مکانیسم فازبیستونامه

 sham با استفاده از SPSS

تحلیل دسته‌ای با استفاده از ترکقفان

ضرایب همبستگی پیرسون بین متغیرهای تحت پژوهش محاسبه

شده در مرحله بعد به روش بارون و کینی (Baron & Kenny)

تحلیل دسته‌ای با استفاده از ترکقفان

ضرایب همبستگی پیرسون بین متغیرهای تحت پژوهش محاسبه

شده در مرحله بعد به روش بارون و کینی (Baron & Kenny)

تحلیل دسته‌ای با استفاده از ترکقفان

ضرایب همبستگی پیرسون بین متغیرهای تحت پژوهش محاسبه

شده در مرحله بعد به روش بارون و کینی (Baron & Kenny)

تحلیل دسته‌ای با استفاده از ترکقفان

ضرایب همبستگی پیرسون بین متغیرهای تحت پژوهش محاسبه

شده در مرحله بعد به روش بارون و کینی (Baron & Kenny)
salary almost zero. The regression standard of the dependent variable would be important.

In the third equation, the beta of the dependent variable would be important.

In the first equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the second equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the third equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fourth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fifth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the sixth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the seventh equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the eighth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the ninth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the tenth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the eleventh equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the twelfth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the thirteenth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fourteenth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fifteenth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the sixteenth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the seventeenth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the eighteenth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the nineteenth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the twentieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the twenty-first equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the twenty-second equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the twenty-third equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the twenty-fourth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the twenty-fifth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the twenty-sixth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the twenty-seventh equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the twenty-eighth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the twenty-ninth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the thirtieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the thirty-first equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the thirty-second equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the thirty-third equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the thirty-fourth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the thirty-fifth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the thirty-sixth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the thirty-seventh equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the thirty-eighth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the thirty-ninth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the forty-first equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the forty-second equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the forty-third equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the forty-fourth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the forty-fifth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the forty-sixth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the forty-seventh equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the forty-eighth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the forty-ninth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.

In the fiftieth equation, the regression standard of the independent variable would be important.
به نشانه های آلودگی و خطر حساس می‌کند. تصور می‌شود که
بخشی از این یافته‌ها به ترس از سرایت و ترس از آلودگی را به صورت نسبی میان‌گری می‌کند.

هدف اصلی این تحقیق بررسی رابطه بین ترس از سرایت، ترس از آلودگی و گرایش به تجربه چندش بود. بدین ترتیب تحقیق
توصیفی بود و آزمون سویل نیز تهیه داده‌ای از این میزان تغییر مسیری از سوی محققان
مطرح کرده‌اند. همچنین این مطالعه حمایتی را برای نظریه روزین

بروکریک[20], ولیوئر[21] و همکاران[22] نشان داد که گرایش به تجربه چندش
 با توجه به یافته‌های اکثربعد، افرادی که بیشتر مستعد تجربه چندش بودند، اعتقاد

۲۱. Broderick
۲۲. Olatunji & McKay
گروه‌های، به ویژه گروه بالینی‌های مبتلا به اختلال وسواس آلودگی، مشاهده شدند که درمان‌های روان‌پزشکی برای درمان اختلال وسواس آلودگی و شست وشو (ERP) جایگزین قرار داده شدند. گرچه درمان‌های روان‌پزشکی اختلال وسواس و درمان‌های شناختی، در برخی مطالعات اثربخش شناخته شده‌اند، با این حال، هنوز هم کاهش معنادار در درمان این اختلال، تا جو کامل و مشکل محسوب می‌شود. این موضوع با نتیجه‌گیری مشخص می‌شود که اختلال وسواس، ارتباط بیشتری با اضطراب گزارش شده است که می‌تواند به درمان شناختی فراگیری پاسخ‌های کاملاً می‌دهد. [16] همچنین با توجه به نقش واسطه‌ای ترس از سرایت، به نظر می‌رسد ارتباط این متغیر و همچنین گزارش به تجربی‌های چندین در تدوین برنامه درمانی کمک‌کننده بوده و استفاده از تکنیک‌های درمانی که به مؤلفه‌ها را هدف قرار دهد ارتباطی درمان را افزایش دهد.

نتیجه‌گیری

بر اساس نتایج این پژوهش می‌توان گفت که گرچه گزارش به تجربیات شناختی مؤثرترین میدان ترس از آلودگی است، در این مطالعه که فرد ترس از سرایت آلودگی و افکاری مرتبط با سرایت آلودگی نشانده بود، میزان ترس از آلودگی تجویز شده و کاهش می‌یافت. در نتیجه، می‌توان گفت که این است که درمان ترس از آلودگی و سرایت آلودگی و شست وشو بر کاهش ترس از سرایت و کاهش استرس از تکنیک‌های درمانی که این مؤلفه و اسپیتدی شناختی نشانه‌های مرتبط پاسخ‌های [22] را هدف قرار دهد در درمان این اختلال مؤثر بلند مدت است.

مطالعه‌گزاری

در پایان کلیم از تمامی دانشجویان و استعدادان محترم فناورهای شاخص که در اجرای این تحقیق ما را در کاپول، تشوک و فردانی، که این مقاله برگرفته از پایان‌ور نهاییه درک‌العملی نوسیله‌های روش‌های شناسی بالینی است. با نیاز به اظهار نویسنده مسئول مقاله، تکراری مناقع مالی از پژوهش وجود نداشته است.

24. Exposure and Response Prevention (ERP)
References

[1] Rachman S. Fear of contamination. Behaviour Research and Therapy. 2004; 42(11):1227-55. doi: 10.1016/j.brat.2003.10.009

[2] Bobes J, González MP, Bascarán MT, Arango C, Sáez PA, Bou-soho M. Quality of life and disability in patients with obsessive-compulsive disorder. European Psychiatry. 2001; 16(4):239-45. doi: 10.1016/s0924-9380(01)00571-5

[3] Merikangas KR. Anxiety disorders: Epidemiology. In: Sadock BJ, Sadock VA, editors. Kaplan & Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry. Philadelphia: Lippincott William & Wilkins; 2005.

[4] Dadfar M, Bolhari J, Dadfar K, Bayanzadeh SA. Prevalence of the obsessive-compulsive disorder symptoms (Persian). Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology. 2001; 7(2):27-33.

[5] Olatunji BO, Tart CD, Ciesielski BG, McGrath PB, Smits JA. Specificity of disgust vulnerability in the distinction and treatment of OCD. Journal of Psychiatric Research. 2011; 45(9):1236-42. doi: 10.1016/j.jpsychires.2011.01.018

[6] Broderick J. Disgust and contamination fear based obsessive-compulsive disorder: an investigation [PhD dissertation]. Kensing-ton: University of New South Wales; 2012.

[7] Goetz AR, Lee HJ, Cougle JR, Turkel JE. Disgust propensity and sensitivity: Differential relationships with obsessive-compulsive symptoms and behavioral approach task performance. Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders. 2013; 2(4): 412-9. doi: 10.1016/j.jocورد.2013.07.006

[8] Cisler JM, Olatunji BO, Lohr JM, Williams NL. Attentional bias differences between fear and disgust: Implications for the role of disgust in disgust-related anxiety disorders. Cognition & Emotion. 2009; 23(4):675-97. doi: 10.1080/02699930802051599

[9] Van Overveld WJM, De Jong PJ, Peters ML, Cavanagh K, Davey GCL. Disgust propensity and disgust sensitivity: Separate constructs that are differentially related to specific fears. Personality and Individual Differences. 2006; 41(7):1241-52. doi: 10.1016/j.paid.2006.04.021

[10] Deacon B, Olatunji BO. Specificity of disgust sensitivity in the prediction of behavioral avoidance in contamination fear. Behaviour Research and Therapy. 2007; 45(9):2110-20. doi: 10.1016/j.brat.2007.03.008

[11] Armfield JM. Cognitive vulnerability: A model of the etiology of fear. Clinical Psychology Review. 2006; 26(6):746-68. doi: 10.1016/j.cpr.2006.03.007

[12] Olatunji BO, Forsyth JP, Cherian A. Evaluative differential conditioning of disgust: A sticky form of relational learning that is resistant to extinction. Journal of Anxiety Disorders. 2007; 21(6):820-34. doi: 10.1016/j.janxdis.2006.11.004

[13] Olatunji BO, Smits JA, Connolly K, Willems J, Lohr JM. Examination of the decline in fear and disgust during exposure to threat-relevant stimuli in blood-injection-injury phobia. Journal of Anxiety Disorders. 2007; 21(3):445-455. doi: 10.1016/j.janxdis.2006.05.001

[14] Smits JA, Tolch MJ, Randall PK. An examination of the decline in fear and disgust during exposure-based treatment. Behaviour Research and Therapy. 2002; 40(11):1243-53. doi: 10.1016/s0005-7967(01)00094-8

[15] McKay D. Treating disgust reactions in contamination-based obsessive-compulsive disorder. Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry. 2006; 37(1):53-9. doi: 10.1016/j.jbtep.2005.09.005

[16] Olatunji BO, Wolitzky-Taylor KB, Willems J, Lohr JM, Armstrong T. Differential habituation of fear and disgust during repeated exposure to threat-relevant stimuli in contamination-based OCD: An analogue study. Journal of Anxiety Disorders. 2009; 23(1):118-23. doi: 10.1016/j.janxdis.2008.04.006

[17] Riskind JH, Abreu K, Strauss M, Holt R. Looming vulnerability to spreading contamination in subclinical OCD. Behaviour Research and Therapy. 1997; 35(5):405-14. doi: 10.1016/s0005-7967(96)00113-1

[18] Olatunji BO, Sawchuk CN, Lohr JM, De Jong PJ. Disgust domains in the prediction of contamination fear. Behaviour Research and Therapy. 2004; 42(1):93-104. doi: 10.1016/s0005-7967(03)00102-5

[19] Rozin P, Fallon AE. A perspective on disgust. Psychological Review. 1987; 94(1):23-41. doi: 10.1037/0033-295X.94.1.23

[20] Rozin P, Millman L, Nemeroff C. Operation of the laws of sympathetic magic in disgust and other domains. Journal of Personality and Social Psychology. 1986; 50(4):703-12. doi: 10.1037//0022-3514.50.4.703

[21] Olatunji BO, McKay D. Disgust and its disorders: Theory, assessment, and treatment implications. Washington, D.C.: American Psychological Association; 2009.

[22] Riskind JH, Williams NL, Joiner TE. The looming cognitive style: A cognitive vulnerability for anxiety disorders. Journal of Social and Clinical Psychology. 2006; 25(7):779-801. doi: 10.1521/jscp.2006.25.7.779

[23] Tolin DF, Worhunsky P, Maltby N. Sympathetic magic in contamination-related OCD. Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry. 2004; 35(2):193-205. doi: 10.1016/j.jbtep.2004.04.009

[24] Williams NL, Connolly KM, Cisler JM, Elwood LS, Williams JL, Lohr JM. Disgust: A cognitive approach. In: Olatunji BO, McKay D, editor. Disgust and Its Disorders: Theory, Assessment, and Treatment Implications. Washington, D.C.: American Psychological Association; 2009.

[25] Muris P, Mayer B, Huijding J, Konings T. A dirty animal is a scary animal! Effects of disgust-related information on fear beliefs in children. Behaviour Research and Therapy. 2008; 46(1):137-44. doi: 10.1016/j.brat.2007.09.005

[26] Krošić RV, Morgan DW. Determining sample size for research activities. Educational and Psychological Measurement. 1970; 30(3):607-10. doi: 10.1177/00131644703003008

[27] Goodarzi MA, Firoozabadi A. Reliability and validity of the Padua Inventory in an Iranian population. Behaviour Research and Therapy. 2005; 43(1):43-54. doi: 10.1016/j.brat.2003.11.004

[28] Olatunji BO, Ebesutani C, Haidt J, Sawchuk CN. Specificity of disgust domains in the prediction of contamination anxiety and avoidance: A multimodal examination. Behavior Therapy. 2014; 45(4):469-81. doi: 10.1016/j.beth.2014.02.006

[29] Zanjaní Z, Yaghubi H, Fata L, Shairi M, Gholami Fesharaki M. Psychometric properties of disgust propensity and sensitivity scale in Iranian sample (Persian). Clinical Psychology & Personality. 2016; In press.
[30] Baron RM, Kenny DA. The moderator-mediator variable distinction in social psychological research: Conceptual, strategic, and statistical considerations. Journal of Personality and Social Psychology. 1986; 51(6):1173-82. doi: 10.1037//0022-3514.51.6.1173

[31] Curtis V, Aunger R, Rabie T. Evidence that disgust evolved to protect from risk of disease. Proceedings of the Royal Society B: Biological Sciences. 2004; 271(Suppl 4):S131–S133. doi: 10.1098/rsbl.2003.0144

[32] Oaten M, Stevenson RJ, and Case TI. Disgust as a disease-avoidance mechanism. Psychological Bulletin. 2009; 135(2):303-21. doi: 10.1037/a0014823

[33] Fisher PL, Wells A. How effective are cognitive and behavioral treatments for obsessive-compulsive disorder? A clinical significance analysis. Behaviour Research and Therapy. 2005; 43(12):1543-58. doi: 10.1016/j.brat.2004.11.007