Research Paper:
Mediating Role of External Shame and Self-compassion in the Relationship Between Peer Victimization and Depression in Adolescents

Soheila Yaghoubi¹, *, Behrooz Birashk¹, Asma Aghebati¹, Ahmad Ashouri¹

1. Department of Clinical Psychology, School of Behavioral Sciences and Mental Health (Tehran Institute of Psychiatry), Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Objectives
The present study aims to examine the mediating role of external shame and self-compassion in the relationship between peer victimization and depression in adolescents.

Methods
This is a descriptive-correlational study. Participants were 300 middle-school students of Shahn Shahr city in Isfahan, Iran (150 girls and 150 boys), who were selected using a multi-stage cluster sampling method. The data collection tools were Multidimensional Peer-Victimization Scale, the Other As Shamer Scale, Self-Compassionate Scale-Short Form, and Mood & Feeling Questionnaire. The collected data were analyzed in SPSS v. 19 and AMOS v. 20 applications.

Results
There were significant relationship among peer victimization, external shame, self-compassion, and depression (P<0.01). The measurement model had a good fitness (Root mean square error of approximation=0.037, normed fit index=0.997, comparative fit index=0.999). Path Analysis results reported that peer victimization had indirect effect on depression through mediation by external shame and self-compassion.

Conclusion
External shame and self-compassion can mediate the relationship between peer victimization and depression in adolescents. Considering them in designing effective preventive and therapeutic interventions can be helpful for adolescents to cope with peer victimization and depression.

ABSTRACT

Objective: The present study aims to examine the mediating role of external shame and self-compassion in the relationship between peer victimization and depression in adolescents.

Method: This is a descriptive-correlational study. Participants were 300 middle-school students of Shahn Shahr city in Isfahan, Iran (150 girls and 150 boys), who were selected using a multi-stage cluster sampling method. The data collection tools were Multidimensional Peer-Victimization Scale, the Other As Shamer Scale, Self-Compassionate Scale-Short Form, and Mood & Feeling Questionnaire. The collected data were analyzed in SPSS v. 19 and AMOS v. 20 applications.

Result: There were significant relationship among peer victimization, external shame, self-compassion, and depression (P<0.01). The measurement model had a good fitness (Root mean square error of approximation=0.037, normed fit index=0.997, comparative fit index=0.999). Path Analysis results reported that peer victimization had indirect effect on depression through mediation by external shame and self-compassion.

Conclusion: External shame and self-compassion can mediate the relationship between peer victimization and depression in adolescents. Considering them in designing effective preventive and therapeutic interventions can be helpful for adolescents to cope with peer victimization and depression.

Extended Abstract

1. Introduction
Peer victimization is the experience among children of being a target of the aggressive behavior of other children. Peer victimization is prevalent and can lead to mental health difficulties [4]. Among the outcomes of peer victimization, depression has been reported more; however, not all adolescents who experience victimization develop depression. Thus, identifying the mechanisms through which peer victimization is related to depression is important for development of interventions to reduce the negative impacts of peer victimization. Two potential mechanisms are external shame and self-compassion. External shame refers to how one perceives oneself as unattractive to others and, therefore, has a feelings of being rejected and vulnerable to attacks from others. It has a strong association with depression [19, 20]. Since adolescents are more sensitive to the images they create in others and being victimized by peers is an experience that involves humiliation, this phenomenon can make adolescents vulnerable to external shame and expose them to depression. However, studies have shown that shame has a mediating role which suggests that there are other psychological mechanisms. Another potential mechanism

* Corresponding Author:
Behrooz Birashk, PhD.
Address: Department of Clinical Psychology, School of Behavioral Sciences and Mental Health (Tehran Institute of Psychiatry), Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
Tel: +98 (31) 45247434
E-mail: birashk.b@iums.ac.ir
is self-compassion. A self-compassionate person has a realistic awareness of his/her strengths and weaknesses, sees them as part of the common experience in human beings and takes a balanced perspective on them [26, 27]. Peer victimization is associated with emotion dysregulation [32]. Thus, the development of self-compassion as an effective emotion regulation strategy can be impaired in victims. To our knowledge, no study on the role of self-compassion in the context of peer victimization has been conducted so far.

The mediating role of external shame and self-compassion can be well justified based on the compassionate mind theory of Gilbert. According to theory, humans are born with an innate desire to belong to a group and create positive emotions in others. Experiencing hostile environment can activate the threat system in which humans use safety strategies to protect themselves but these strategies may have unintended consequences such as rumination, feeling of unworthiness and depression. What sustain this cycle going is shame, self-attack and reduced self-compassion [40, 41]. Based on this approach, the present study aims to examine the mediating role of external shame and self-compassion in the relationship between peer victimization and depression.

2. Methods

This is a descriptive correlational study. The study population consists of all middle-school students in Shahin Shahr city, Isfahan, Iran during 2018-2019. Samples were selected using a multi-stage cluster sampling method. The sample size was determined 300 considering a sample drop and given that there is need for at least 20 cases for each parameter [43]. To collect the data, Multidimensional Peer-Victimization Scale, Other As Shamer Scale, Self-Compassionate Scale-Short Form, and Mood & Feeling Questionnaire were used [44, 46, 48, 50]. The data were analyzed in SPSS V. 19 and AMOS V. 20 applications.

3. Results

Pearson’s correlation test results showed a significant correlation (Table 1). The results of path analysis showed that the direct paths between the study variables were significant except between peer victimization and depression; therefore, the path between them was removed (Figure 1). The evaluation of measurement model by using fit indices demonstrated that the measurement model had a good fitness (Table 2). To evaluate the mediating effect, the Bootstrap test was used. The results showed that all of the three indirect paths were significant (Table 3).

4. Discussion and Conclusion

The purpose of this study was to investigate the mediating roles of external shame and self-compassion in the relationship between peer victimization and depression. Findings showed that the study model had a good fitness. That is,
Table 3. Bootstrap test results for the mediating effect

| Independent Variable | Mediating Variable | Dependent Variable | 95% CI         | Effect Size |
|----------------------|--------------------|--------------------|----------------|-------------|
| Peer victimization   | External shame     | Depression         | 0.011 - 0.583  | 0.399       |
| Peer victimization   | Self-compassion    | Depression         | 0.030 - 0.742  | -0.199      |
| External shame       | Self-compassion    | Depression         | 0.045 - 0.650  | 0.123       |

Figure 1. Final study model with standardized path coefficients

has shown that self-criticism is one of important causes of depression, even years after becoming a victim.

These results of this study may help explain why peer victimization does not put anyone in a vulnerable position. In fact, peer victimization is associated with depressive symptoms, through believing in the negative judgment of others and consequently, through a kind and balanced attitude towards one’s shortcomings and weaknesses. The importance of interventions that emphasize on reducing shame and increasing self-compassion in coping with peer victimization and treating depression can be the potential clinical implications of the results of this study.

Ethical Considerations

Compliance with ethical guidelines

This study has been approved by the ethics committee of Iran University of Medical Sciences (Code: IR. IUMS. REC.1398.099). According to research ethics, a written

Yaghoubi S, et al. External Shame and Self-compassion, Victimization, Depression. Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology. 2021; 27(1):16-31.
consent must be obtained from the parents, if the subjects are children (under 18 years of age). Also, one of the excluding criteria was the withdrawal of the participant from continuing the research. They were also assured about the confidentiality of their information and were free to leave the study whenever they wished, and if desired, the research results would be available to them.

Funding

This research did not receive any grant from funding agencies in the public, commercial, or non-profit sectors.

Authors contributions

Conceptualization: All authors; Methodology: Soheila Yaghoubi and Ahmad Ashouri; Date analysis: Soheila Yaghoubi and Ahmad Ashouri; Research: Asma Aqeabati and Soheila Yaghoubi; writing – original draft: Behrouz Birshak and Soheila Yaghoubi; Writing – review & editing: Asma Aqeabati and Soheila Yaghoubi; Resources: Soheila Yaghoubi and Asma Aqeabati; Supervision and coordination: Behrooz Birshak.

Conflicts of interest

The authors declare no conflict of interest.

Acknowledgements

The authors would like to thank the Education Organization of Isfahan and all participants for their cooperation.
مقاله پژوهشی:
نقش میانجی شرم بیرونی و شفقت به خود در رابطه بین قربانی شدن توسط همسالان و نشانه‌های افسردگی در نوجوانان

سپهلا پژوهشگر ۱، بهورز بیرشک ۲، اasma عاقبتی ۳، احمد عاشوری ۴

۱. گروه درمان‌شناختی بانی، مطالعه طب رو به و سلامت کودکان، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

دروغهای بیرونی، دروغگویی و هدایت مهم‌ترین چهار استرس است که در رابطه‌ی بین همسالان در نوجوانان واقع می‌شود. گزارش‌ها نشان می‌دهند که نوجوانان معمولاً در معرض استرس‌هایی مانند قربانی شدن توسط همسالان قرار می‌گیرند. در این مقاله به کاربرد نظریه‌ی بخش‌های جسم بیرونی و درد در رابطه‌ی با قربانی شدن توسط همسالان پرداخته می‌شود.

اهداف

در نوجوانان دوره اول مقطع متوسطه (کلاس هفتم تا نهم) انجام شد. پسران (از نوجوانان دوره اول مقطع متوسطه شهر 150 دختر و 150) در قالب یک طرح همبستگی به شیوه مقطعی، سیصد نفر مطالعه شدند.

مواد و روش‌ها

شاهین شهر (اصفهان) به روش نمونه‌گیری خوشه‌ای انتخاب شدند. از شرکت‌کنندگان خواسته شد به مقیاس قربانی‌های چندبعدی، مقیاس شفقت به خود، مقیاس شرم بیرونی، پرسش‌نامه خلق و احساس پاسخ دهند. به منظور تحلیل داده‌ها، از نرم‌افزار SPSS و AMOS ۲۰ نسخه ۱۹ نسخه استفاده شد.

نتایج

نتایج نشان داد که میان قربانی شدن توسط همسالان، شرم بیرونی، شفقت به خود و نشانه‌های افسردگی به‌طور معنی‌داری رابطه دارند. ارزیابی مدل فرضی پژوهش با استفاده از شاخص‌های برازندگی نشان داد که مدل فرضی پژوهشی با وجودمی‌ریزهایی از CFI = ۰.۹۹۹، NFI = ۰.۹۹۷ و RMSEA = ۰.۰۳۷ به‌طور معنی‌داری بازیابی می‌شود.

نتایج نشان داد که قربانی شدن توسط همسالان به‌طور غیرمستقیم از طریق CFI = ۰.۹۹۹، NFI = ۰.۹۹۷ و RMSEA = ۰.۰۳۷ به‌طور معنی‌داری بازیابی می‌شود.

در نتیجه‌گیری، می‌توان نتیجه گرفت که شرم بیرونی و شفقت به خود بر نشانه‌های افسردگی تأثیر غیرمستقیمی می‌گذارند.

کلیدواژه‌ها:
قربانی شدن توسط همسالان، قلدری، شرم، شفقت به خود، افسردگی

۱۳۹۸ دی ۷، تاریخ دریافت، ۱۳۹۹ خرداد، تاریخ پذیرش، ۱۴۰۰ فروردین، تاریخ انتشار

نویسنده مسئول: دکتر بهروز بیرشک
تهران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشکده علوم رفتاری و سلامت روان (استاد و پژوهشکی بنیان)، مطالعه طب پیشگیری و سلامت، تهران، ایران.
شدن توسط همسالان با افسردنی‌ای مرتبط است.

در عوض، شفقت به خود احساس همدلی و دیدگاهی متعادل اتخاذ می‌کند تا احساسات دردناک نه سرکوب شود. فردی که برخوردار از شفقت به خود مشترک در مقابل انزوا و ذهن آگاهی در مقابل همانندسازی سه مؤلفه اصلی مهربانی با خود در مقابل قضاوت خود، انسانیت نسبت به خود هنگام مواجهه با شکست‌ها و نقص‌ها است. شفقت به خود توانایی نشان دادن دلسوزی و نشانه‌های افسردنی را توضیح می‌دهد، یک مکانیسم روان‌شناختی احتمالی دیگری که رابطه بین قربانی شدن توسط همسالان و ناراحتی روان‌شناختی نقش میانجی ایفا می‌کند. در پژوهش حاضر از میان مکانیسم‌های روان‌شناختی مکانیسمی که می‌تواند زیربناهای این ارتباط باشد، به مدت بهترین راه‌حل و از اینگونه مشکلات محسوبی به پرداخته است.

در معرض نشانه‌های افسردنی قرار دارد. ناراحتی روان‌شناختی بیشتری را گزارش می‌کند، از این رو مکانیسم‌های روان‌شناختی سخت‌تری زیربناهای این ارتباط را می‌سازند.

ضعیف‌شدگی از این رو در پژوهش‌های دیگر نشان داد که شفقت به خود رابطه بین قربانی شدن و ترس از آشکار شدن نقاط منفی را افزایش می‌دهد. شرم به این دلیل باشد که اعتقاد به نگاه منفی دیگران خطر انزوا، پنهان کردن و افزایش جلوگیری از افسردنی است.

در مورد شرم قربانیان تأثیر می‌گذارند. از آنجا که نوجوانان نسبت به تصاویر و هیجاناتی که در دیگران ایجاد می‌کنند، همچنین در برابر اتفاقات زندگی بیشتر خودش را سرزنش کند و به اتفاقات زندگی طوری نگاه گیرد که گرایش به ارث می‌هد. شرم به خود کی پرداخته است و چگونگی جلوگیری از شرم درونی و خارجی، اضطراب طبیعی و اضطراب است."}

**مکانیسم‌های روان‌شناختی تعاملی** دیگری که انسان را به این مکانیسم‌ها می‌شناسد، می‌تواند این رابطه در حد متوسط است.

در مطالعه‌ها و تحقیقاتی دیگر نشان داده شده است که شرم به خود کاهش می‌یابد و نوجوانانی که در گروه شفقت به خود پایین‌تر هستند، نشانه‌های افسردنی را نشان می‌دهند.

**مطالعه‌هایی از دیگر نوع** داشته‌اند که نشان داده شده است که همسالان در مورد قربانیان رفتارهای پرخاشگری را توجه نمی‌کنند و در حیطه قربانی شدن توسط همسالان کمتر به آن پرداخته شده است.

در مورد شرم قربانیان تأثیر می‌گذارند. از آنجا که نوجوانان نسبت به تصاویر و هیجاناتی که در دیگران ایجاد می‌کنند، همچنین در برابر اتفاقات زندگی بیشتر خودش را سرزنش کند و به اتفاقات زندگی طوری نگاه گیرد که گرایش به ارث می‌هد. شرم به خود کی پرداخته است و چگونگی جلوگیری از شرم درونی و خارجی، اضطراب طبیعی و اضطراب است. **مکانیسم‌های روان‌شناختی تعاملی** دیگری که انسان را به این مکانیسم‌ها می‌شناسد، می‌تواند این رابطه در حد متوسط است.

در مطالعه‌ها و تحقیقاتی دیگر نشان داده شده است که شرم به خود کاهش می‌یابد و نوجوانانی که در گروه شفقت به خود پایین‌تر هستند، نشانه‌های افسردنی را نشان می‌دهند.

**مطالعه‌هایی از دیگر نوع** داشته‌اند که نشان داده شده است که همسالان در مورد قربانیان رفتارهای پرخاشگری را توجه نمی‌کنند و در حیطه قربانی شدن توسط همسالان کمتر به آن پرداخته شده است.

در مورد شرم قربانیان تأثیر می‌گذارند. از آنجا که نوجوانان نسبت به تصاویر و هیجاناتی که در دیگران ایجاد می‌کنند، همچنین در برابر اتفاقات زندگی بیشتر خودش را سرزنش کند و به اتفاقات زندگی طوری نگاه گیرد که گرایش به ارث می‌هد. شرم به خود کی پرداخته است و چگونگی جلوگیری از شرم درونی و خارجی، اضطراب طبیعی و اضطراب است. **مکانیسم‌های روان‌شناختی تعاملی** دیگری که انسان را به این مکانیسم‌ها می‌شناسد، می‌تواند این رابطه در حد متوسط است.

در مطالعه‌ها و تحقیقاتی دیگر نشان داده شده است که شرم به خود کاهش می‌یابد و نوجوانانی که در گروه شفقت به خود پایین‌تر هستند، نشانه‌های افسردنی را نشان می‌دهند.

**مطالعه‌هایی از دیگر نوع** داشته‌اند که نشان داده شده است که همسالان در مورد قربانیان رفتارهای پرخاشگری را توجه نمی‌کنند و در حیطه قربانی شدن توسط همسالان کمتر به آن پرداخته شده است.

در مورد شرم قربانیان تأثیر می‌گذارند. از آنجا که نوجوانان نسبت به تصاویر و هیجاناتی که در دیگران ایجاد می‌کنند، همچنین در برابر اتفاقات زندگی بیشتر خودش را سرزنش کند و به اتفاقات زندگی طوری نگاه گیرد که گرایش به ارث می‌هد. شرم به خود کی پرداخته است و چگونگی جلوگیری از شرم درونی و خارجی، اضطراب طبیعی و اضطراب است. **مکانیسم‌های روان‌شناختی تعاملی** دیگری که انسان را به این مکانیسم‌ها می‌شناسد، می‌تواند این رابطه در حد متوسط است.

در مطالعه‌ها و تحقیقاتی دیگر نشان داده شده است که شرم به خود کاهش می‌یابد و نوجوانانی که در گروه شفقت به خود پایین‌تر هستند، نشانه‌های افسردنی را نشان می‌دهند.
در مهینه راسته فریکشتی به نسبت همسایه‌های خود در مقطع نیازی بود که به روش نمونه‌گیری تصادفی شرکت کنند. بنا به آنچه که محقق می‌کند، مجدداً منجر به فعال شدن سیستم تهدید و انجام استراتژی‌های حیاتی‌درمانی به منظور بهبود شفقت به خود و کاهش رفتارهای پرخاشگری می‌گردد. حمله‌های غیرنظامی را بهبود بخشند. طبق این دیدگاه آنچه این چرخه را حفظ می‌کند، می‌تواند منجر به فعال شدن سیستم تهدید و انجام استراتژی‌های حیاتی‌درمانی به منظور بهبود شفقت به خود و کاهش رفتارهای پرخاشگری می‌گردد.

۱۰. Compassion Focused Therapy (CFT)
۱۱. Compassionate mind theory
۱۲. Threat system
پرسشنامه یافته‌ای قرار داشت

درصد (در پایه نهم مشغول است. پایایی این گزارش کردند. ویژگی این آزمون به منظور هنجاریابی این مقیاس در دانش‌آموزان مقطع متوسطه، کودکان و نوجوانان دارای اختلالات افسردگی ساخته شد. این ابزار به دست آمد که - و آلفای گزارش کردند. آزمودنی‌ها به سؤالات این پرسشنامه در یک مقیاس لیکرت پنج مشترک، انزوا، ذهن آگاهی و همانندسازی افراطی را در بر می‌گیرد.

برای اندازه‌گیری نحوه خودآگاهی و حس‌الهویه، پرسشنامه SCS-SF به دست آمد که از ۲۴ سئوال تشکیل شده است. این پرسشنامه در سوئد در سال ۱۹۹۴ توسط دانشگاه‌های مالمو و تورن‌هاوس طراحی و تولید شد. فرم بلند این پرسشنامه دارای ۶۴ سوال است که از داده‌ها فقط برای اهداف پژوهشی استفاده می‌شود. بعد از جلب رضایت آزمودنی‌ها، پرسشنامه توسط نویسندگان در دانشگاه‌های دانمارک و به‌عنوان یک پرسشنامه موثر و بهبود آموزشی بین‌نشسته‌ای از آزمون SPSS نسخه ۱۴ و بهترین نحوه‌ای در ارومیه و تهران نگهداری شد. این پرسشنامه به دست آمد که پاسخ‌ها بر روی یک طیف لیکرت، دستکاری به منظور هنجاریابی این مقیاس در دانش‌آموزان مقطع متوسطه، کودکان و نوجوانان دارای اختلالات افسردگی ساخته شد. این ابزار به دست آمد که - و آلفای گزارش کردند. آزمودنی‌ها به سؤالات این پرسشنامه در یک مقیاس لیکرت پنج مشترک، انزوا، ذهن آگاهی و همانندسازی افراطی را در بر می‌گیرد.

پرسشنامه خلاقیت و حس‌الهویه

این مقیاس توسط ایالات متحده و چین در سال ۲۰۱۰ به منظور اندازه‌گیری و پیش‌بردی فرم‌های ساخته‌شده و هم‌اکنون ۱۸ آزمون است که توسط گروه آزمون‌سرایان به‌نام „ای‌آریک‌دیزاین“، آمریکا طراحی و تولید شده است. این مقیاس از نظر کربنای و کرونباخ کل مقیاس را به دست آورد. نتایج آن اشاره به مبهمیت، انزوا، ذهنی و حس‌الهویه نشان داده است. این مقیاس در سوئد توسط پرسشنامه SCS-SF به دست آمد که از ۲۴ سئوال تشکیل شده است. این پرسشنامه در سوئد در سال ۱۹۹۴ توسط دانشگاه‌های مالمو و تورن‌هاوس طراحی و تولید شد. فرم بلند این پرسشنامه دارای ۶۴ سوال است که از داده‌ها فقط برای اهداف پژوهشی استفاده می‌شود. بعد از جلب رضایت آزمودنی‌ها، پرسشنامه توسط نویسندگان در دانشگاه‌های دانمارک و به‌عنوان یک پرسشنامه موثر و بهبود آموزشی بین‌نشسته‌ای از آزمون SPSS نسخه ۱۴ و بهترین نحوه‌ای در ارومیه و تهران نگهداری شد. این پرسشنامه به دست آمد که پاسخ‌ها بر روی یک طیف لیکرت، دستکاری به منظور هنجاریابی این مقیاس در دانش‌آموزان مقطع متوسطه، کودکان و نوجوانان دارای اختلالات افسردگی ساخته شد. این ابزار به دست آمد که - و آلفای گزارش کردند. آزمودنی‌ها به سؤالات این پرسشنامه در یک مقیاس لیکرت پنج مشترک، انزوا، ذهن آگاهی و همانندسازی افراطی را در بر می‌گیرد.
میانگین نشانه ها در جدول 1 نشان داده شده‌اند که به روش Boxplot بهتر از جدول شماره 1 دیده می‌شود. برای بررسی توزیع آنها، از نظر نشریه‌های جهانی ممکن است مدل بایزیسی مورد استفاده قرار گیرد (مثلاً در مدل مربوط به استفاده از نسبت‌های افسردگی بیشترین همبستگی را داشته و در سطح معناداری معنادار است. همان‌طور که مشاهده شده، تمامی همبستگی‌ها معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادار بوده و در جدول شماره 2 به ترتیب همبستگی‌ها قابل بررسی هستند که به وسیله این ماتریس قابل بررسی می‌شود. همچنین می‌توان به روش Boxplot در سطح معناداری معنادارب
بازرگانی یا شرکتی که شرکتی یا شرکتی شرکتی بود، در برابر از شرکتی یا شرکتی شرکتی با غیرهای شرکتی شرکتی بود. مطالعه مدلی از مجموعه‌ی ایکلاه‌ها، هر تا حد مطلوب استنباط که نیازی به اصلاح مناسب نبود.

بررسی مسیرهای غیرمستقیم بین متغیرهای شرکتی یا شرکتی شرکتی بود، برای ارزیابی روابط میانجی از آزمون بوت استرپ استفاده شد. بررسی نشان داد که از آن در مطالعه‌ی جدید مورد نیاز بود.

جدول شماره 1: نتایج آن در توزیع داده‌ها ندارد.

| متغیرها | ضریب‌های کوئیک | خطای استاندارد |
|---------|-----------------|-----------------|
| قربانی شدن | 0.06 | 0.08 |
| شرم بیرونی | 0.07 | 0.08 |
| شفقت به خود | 0.07 | 0.08 |

بحث

هدف از این مطالعه تجربی میانجی شرکتی بوده و شفقت به

جدول 2: پریوری سرشب میانگی‌های پژوهش

| متغیرها | ضریب‌های استاندارد | خطای استاندارد |
|---------|-------------------|-----------------|
| قربانی شدن | 0.08 | 0.06 |
| شرم بیرونی | 0.08 | 0.06 |
| شفقت به خود | 0.08 | 0.06 |

30. Bootstrap
شماره 27، دوره 1400 بهار

خود در رابطه قربانی شدن توسط همسران و نشانه‌های ساده‌کننده در آن

یافته‌های مربوط به مسیرها نشان داد که رابطه بین قربانی شدن توسط همسران و شرم بیرونی مثبت است. این موضوع نشان می‌دهد که با افزایش قربانی شدن توسط همسران، میزان شرم بیرونی افزایش می‌یابد. این یافته با نتایج

پژوهش‌های منسینی و کامودکا همسوست. یافته می‌توان گفت که افزایش نیاز تعلق به گروه و افزایش توانمندی فراشناختی نوجوانان برای تفکر درباره آنچه که در ذهن دیگران می‌گذرد، نوجوانان را نسبت به مورد حمله قرار گرفتن از سوی همسرانشان آسیب‌پذیر می‌کند. همچنین پژوهش‌ها نشان می‌دهند که با قربانی شدن، فرد نه تنها از سوی عامل طرد می‌شود بلکه تماشاچی‌ها نیز این رفتار را تقویت می‌کنند. هم‌سالانشان را هم‌پیمان می‌کنند. معمولاً این کار را به‌منظور ابراز برتری اجتماعی انجام می‌دهند؛ بنابراین فرد را در جمع تحقیر می‌کنند، از این رو ممکن است فرد را به تدریج به این نتیجه برسانند که دیگران دیدی منفی نسبت به او دارند و بنابراین فرد نسبت به اشتباهاتی که خود ایجاد می‌کند، از دست خود می‌دهد. به این ترتیب می‌توان به ادغام فکری و اجتماعی نیاز چشم‌انداز شد.

طبق رویکرد ذهن مُشفِق، قربانی شدن توسط همسران ممکن است محیط خصمانه‌ای را رقم بزند، به خصوص در افرادی که سابقه سوءاستفاده و آسیب را دارند به تحریک سیستم تهدید و فعال شدن ترس از طرد شدن و آسیب‌خوردن از دیگران منتهی می‌شود. هرچند مواد اولیه شرم از روابط صمیمی و خانوادگی و از طریق تجربیات شرطی سازنده است، شرم می‌تواند از طریق روابط همسران و به‌خصوص قربانی شدن و قربانی شدن توسط همسران و نشانه‌های ساده‌کننده در آن

سیاست و کنترل، تکلیف میلی‌لیک، شرم بیرونی و شفقت به خود در رابطه بین رابطی بین فردی بین افراد و رابطه‌های اجتماعی

| شاخص‌ها | 0.01 | 0.05 | 0.10 | 0.20 | 0.30 | 0.40 | 0.50 |
|----------|------|------|------|------|------|------|------|
| PGF      | 0.35 | 0.40 | 0.45 | 0.50 | 0.55 | 0.60 | 0.65 |
| AFGF     | 0.32 | 0.37 | 0.42 | 0.47 | 0.52 | 0.57 | 0.62 |
| GFI      | 0.29 | 0.34 | 0.39 | 0.44 | 0.49 | 0.54 | 0.59 |
| IFI      | 0.26 | 0.31 | 0.36 | 0.41 | 0.46 | 0.51 | 0.56 |
| FRI      | 0.23 | 0.28 | 0.33 | 0.38 | 0.43 | 0.48 | 0.53 |
| TLI      | 0.20 | 0.25 | 0.30 | 0.35 | 0.40 | 0.45 | 0.50 |
| NRRI     | 0.17 | 0.22 | 0.27 | 0.32 | 0.37 | 0.42 | 0.47 |
| RMSEA    | 0.14 | 0.19 | 0.24 | 0.29 | 0.34 | 0.39 | 0.44 |
| شاخص‌های کیفی | 0.01 | 0.05 | 0.10 | 0.20 | 0.30 | 0.40 | 0.50 |
| سطح به دست آمده | 0.14 | 0.25 | 0.36 | 0.47 | 0.58 | 0.69 | 0.80 |
| سطح بیشتر | 0.12 | 0.23 | 0.35 | 0.47 | 0.59 | 0.70 | 0.82 |
| بار سطح | 0.10 | 0.22 | 0.34 | 0.46 | 0.58 | 0.70 | 0.82 |
در سهیلا یعقوبی و همکاران، نقش میانجی شرم بیرونی و شفقت به خود در رابطه بین قربانی شدن و نشانه‌های افسردگی مطرح شده است. در این زمینه، نتایج تحقیق نشان می‌دهند که قربانی شدن به شرم بیرونی و شفقت به خود در برابر فرد موجب کاهش حمایت اجتماعی می‌شود و به پیام ناخواسته عمل به خود منتفی شد، که شدت نسبت به خود را دو هزار میل کند. در ضمن، شکارچی‌ها و رخ‌نگاران شرم و شفقت به خود را تحت تأثیر قربانی شدن قرار داده و در نتیجه این امر شفقت به خود تأثیر می‌گذرد.

یافته‌ها نشان داد که بین شرم بیرونی و نشانه‌های افسردگی رابطه مثبت و معناداری وجود دارد. این یافته در راستای پژوهش کیم و همکاران است. در تبیین این یافته می‌توان گفت که شرم بیرونی در مرکز جهت‌گیری روابط اجتماعی و ارزیابی از خود قرار دارد. مضاد روسته‌های ذوب شدن شفقت به خود و نشانه‌های افسردگی به‌صورت مثبت و معناداری در بازار مشاهده می‌شود. مصرف از استراتژی‌های امنیتی نامناسب می‌تواند به پیام ناخواسته حمله به خود منتهی شود که شفقت به خود را دشوار می‌کند. همچنین قربانی پرخاشگری شدن با تنظیم همگام با همکاران منجر به رشد شفقت به خود و مشترک‌تازه‌کننده در نظر در نظر گرفته شده است. نتایج آزمون بوت‌استرپ برای مسیرهای غیرمستقیم نشان داد که بین میانگین شرم بیرونی و شفقت به خود، شفقت به خود به عنوان یک میانگین ارزیابی خود جمع‌آوری شده و نشانه‌های افسردگی وجود دارد. در نهایت، شفقت به خود به‌صورت مثبت و معناداری در بازار مشاهده می‌شود. مصرف از استراتژی‌های امنیتی نامناسب می‌تواند به پیام ناخواسته حمله به خود منتهی شود که شفقت به خود را دشوار می‌کند.
کاهش احساس شفقت به خود ممکن است باعث کاهش احساس شفقت به خود باشد، به طوری که در حمله به خود از فرد قلدر الگوبرداری می‌شود. به این ترتیب افراد بیشتر دست به سرزنش خود و قضاوت جنبه‌های منفی خود می‌زنند که ممکن است همان جنبه‌هایی باشند که در کربانی‌شدن اهداف هستند؛ در واقع رفتارها و گفتارهای نامهربانه ای که شاید دفعات محدودی از سوی فرد قلدر گفته شده، به گفتار درونی فرد تبدیل می‌شود. پژوهش‌ها نیز حاکی از آن است که سرزنش خود و 

» تقصیر من است که دیگران با من بد رفتار می‌کنند 

باور به این که از عوامل مهم افسردگی حتی بعد از گذشت سال‌ها از وقوع قربانی‌شدن است. علاوه بر این قربانی‌شدن توسط هم‌سالان که دیگر جامعتر است از آنجا که تا نظر آنها خودمان را بهتر خوانده و برخوردار از استراتژی‌های امنیتی همچون اکثر مشکلات و تجربیات شان، شریک در درمان افسردگی است. در واقع رفتارها و گفتارهای نامهربانه ای که شاید دفعات محدودی از سوی فرد قلدر گفته شده، به گفتار درونی فرد تبدیل می‌شود. پژوهش‌ها نیز حاکی از آن است که سرزنش خود و 

یافته‌ها تأییدکننده نقش و اهمیت شرم بیرونی و شفقت به خود در ارتباط قربانی‌شدن توسط هم‌سالان و نشانه‌های افسردگی است. این نتایج ممکن است به توضیح این سؤال کمک کند که چرا این پدیده هر فردی را در موقعیت آسیب‌پذیری برای تجربه نشانه‌های افسردگی قرار نمی‌دهد؟ قربانی‌شدن توسط هم‌سالان از طریق اعتماد به قضاوت منفی دیگران و به دنبال آن، از طریق چگونگی نگرش مهربانه و متعادل فرد نسبت به نقص‌ها و کمبود‌هایش که با نشانه‌های افسردگی ارتباط پیدا می‌کند؛ پس قربانی‌شدن توسط هم‌سالان لزوماً به نشانه‌های افسردگی نمی‌پیوندد و شفقت به خود می‌تواند به عنوان یک پادزهر برای احساس شرم و حقارت باشد. 

متخصصین می‌توانند با هوشیاری نسبت به مکانیسم شرم بیرونی و شفقت به خود به عنوان یک پاسخ احتمالی نسبت به قربانی‌شدن و ارزیابی شناخت‌های مرتبط با آن‌ها در نوجوانان، پروتکل‌های درمانی را بهبود بخشند. همچنین اهمیت مداخله‌هایی که در درمان افسردگی بر کاهش شرم و افزایش میزان مهرورزی فرد نسبت به خود تأکید دارند را می‌توان از تلویحات بالقوه نتایج این پژوهش در نظر گرفت.

پژوهش حاضر محدودیت‌هایی داشت. ابزارها از نوع خودگزارش بودند که ممکن بود سوگیری داشته باشند. همچنین ممکن بود این پژوهش فقط به اندازه‌گیری نوع سنتی قربانی‌شدن پرداخت، از این رو پیشنهاد می‌شود که پژوهشگران سایر انواع قربانی‌شدن را نیز در بر بگیرند. همچنین این پژوهش از طریق استفاده از استادیوم‌های آموزشی فرد نسبت به شرایط خاص و محدودیت‌های الگوی گفتنی است. 

پژوهش حاضر فقط به اندازه‌گیری نوع سنتی قربانی‌شدن پرداخت، از این رو پیشنهاد می‌شود که پژوهشگران سایر انواع قربانی‌شدن، به خصوص انواع رو به افزایش آن مثل نوع اینترنتی را نیز مطالعه کنند. این پژوهش بر رویکرد ذهن مشفق و سازه‌های فردی متمرکز بود و نشان داد که نیاز به تحقیقاتی به طوری که مطالعات آینده می‌توانند با بررسی سایر شرایط و رویکردهای اجتماعی، جامع‌تری به این امر نسبت به پیشنهادات قبلی بپردازند.

ملاحظات اخلاقی

پژوهش با تأیید کمیته اخلاقی دانشگاه علوم پزشکی ایران و دریافت کد اخلاقی 1398.099 انجام شد. طبق دریافت کد اخلاقی، در تحقیقاتی که شامل کودکان افراد زیر می‌شود باید رضایت والدین را نیز کسب کرد. بنابراین ابتدا از والدین رضایت نامه‌کتابی گرفته شد. همچنین یکی از مالک‌های خروج می‌شود، یک نکته که خودکار و از این جهت ممکن است باعث توهین شود. این را با این که از سوی فرد قلدر گفته شده که این موضوع به شفقت خود تبدیل می‌شود.

حمایت مالی

این تحقیق هیچ گونه کمک مالی از سازمان‌های عمومی، تجاری یا غیرانتفاعی دریافت نکرده است. پژوهشگران و همکارانش با کمک‌رسانی‌های شخصی و شخصی از طریق اهداف‌های شخصی خودکار نیز در این پژوهش نقش داشته‌اند.

مشارکت نویسندگان

مفهوم سازی: همه نویسندگان؛ روش شناسی: سهیلا یعقوبی و احمد عاشوری؛ تحلیل: سهیلا یعقوبی و احمد عاشوری؛ تحقیق و بررسی: اسما عاقبتی و سهیلا یعقوبی؛ تهیه نسخه اولیه: بهروز بیرشک و سهیلا یعقوبی؛ ویرایش متن: اسما عاقبتی و سهیلا یعقوبی؛ منابع: سهیلا یعقوبی و اسما عاقبتی؛ نظارت و هماهنگی: بهروز بیرشک.

تعارض منافع

بنابر اظهار نویسندگان این مقاله تعارض منافع ندارد.

تشکر و قدردانی

از اداره آموزش و پرورش استان اصفهان و همچنین اداره آموزش و پرورش شهر شاهین شهر و تمامی شرکت‌کنندگان تشکر می‌کنیم. سهیلا یعقوبی و همکاران. نقش میانجی شرم بیرونی و شفقت به خود در ارتباط قربانی‌شدن و نشانه‌های افسردگی
References

[1] Galambos NL, Leadbeater BJ, Barker ET. Gender differences in and risk factors for depression in adolescence: A 4-year longitudinal study. International Journal of Behavioral Development. 2004; 28(1):16-25. [DOI:10.1080/0160025034400225]

[2] Swearer SM, Hymel S. Understanding the psychology of bullying: Moving toward a social-ecological diathesis-stress model. American Psychologist. 2015; 70(4):344. [DOI:10.1037/a0038929] [PMID]

[3] Finkelhor D, Turner HA, Hawke ER. Let’s prevent peer victimization, not just bullying. Child Abuse & Neglect. 2012; 36(4):271-4. [DOI:10.1016/j.chiabu.2011.12.001] [PMID]

[4] Hawker DS, Boulton MJ. Twenty years’ research on peer victimization and psychosocial maladjustment: A meta-analytic review of cross-sectional studies. Journal of Child Psychology and Psychiatry. 2000; 41(4):441-55. [DOI:10.1111/1469-7610.00629] [PMID]

[5] Troop-Gordon W. Peer victimization in adolescence: The nature, progression, and consequences of being bullied within a developmental context. Journal of Adolescence. 2017; 55:116-28. [DOI:10.1016/j.jadopec.2016.12.021] [PMID]

[6] Mazaheri Tehrani MA, Shiri S, Valipour M. Studying nature and prevalence of bullying in Iran’s rural secondary schools (Persian). Educational Psychology. 2015; 11(36):17-38. https://jep.atu.ac.ir/article_1588_en.html

[7] Nylund K, Bellmore A, Nishina A, Graham S. Subtypes, severity, and structural stability of peer victimization: What does latent class analysis say? Child Development. 2007; 78(6):1706-22. [DOI:10.1111/j.1467-8624.2007.01097.x] [PMID]

[8] Copeland WE, Wolke D, Angold A, Costello EJ. Adult psychiatric outcomes of bullying and being bullied by peers in childhood and adolescence. JAMA Psychiatry. 2013; 70(4):419-26. [DOI:10.1001/jamapsychiatry.2013.504] [PMCID]

[9] Bowes L, Joinson C, Wolke D, Lewis G. Peer victimisation during adolescence and its impact on depression in early adulthood: prospective cohort study in the United Kingdom. The BMJ. 2015; 350: [DOI:10.1136/bmj.h2469] [PMCID]

[10] Cairns KE, Yap MB, Reavley NJ, Jorm AF. Identifying prevention strategies for adolescents to reduce their risk of depression: A Delphi consensus study. Journal of affective disorders. 2013; 157(1):68. [DOI:10.1016/j.jad.2015.05.019] [PMID]

[11] Brendgen M, Poulin F, Denault AS. Peer victimization in school and mental and physical health problems in young adulthood: Examining the role of revictimization at the workplace. Developmental Psychology. 2019; 55(10):2219-30. [DOI:10.1037/dev0000771] [PMID]

[12] Lotfi S, Dolatshahi B, Mohammadikhani P, Campbell M, Dogah-Heh ER. Prevalence of bullying and its relationship with trauma histories in young Iranian students (Persian). Journal of Practice in Clinical Psychology. 2014; 2(2):271-6. https://eprints.qut.edu.au/83701/

[13] EBrahimi A, Hakim Shosharti M, Asgharzade A, Karsazi H. Depression-anger symptoms and its relationship with childhood bullying experiences (Persian). Thought & Behavior in Clinical Psychology. 2017; 12(45):27-37. https://jtcp.ria.ac.ir/article_1151_8244337402ce179d34d8b6b905f5b10.pdf

[14] Albu J, Calvete E, Wante L, Van Beveren ML, Baert C. Early maladaptive schemas as moderators of the association between bullying victimization and depressive symptoms in adolescents. Cognitive Therapy and Research. 2018; 42(1):24-35. [DOI:10.1007/s10608-017-9874-5]

[15] Baker OE, Bugay A. Peer victimization and depressive symptoms: The mediation role of loneliness. Procedia Social and Behavioral Sciences. 2011; 30:1303-7. [DOI:10.1016/j.sbspro.2011.10.253]

[16] Du C, DeGuisto K, Albright J, Alrehaili SJJoPS. Peer support as a mediator between bullying victimization and depression. International Journal of Psychological Studies. 2018; 10(1):59. [DOI:10.5539/jps.v10n1p59]

[17] Chu XW, Fan CY, Liu QQ, Zhou ZK. Cyberbullying victimization and symptoms of depression and anxiety among Chinese adolescents: Examining hopelessness as a mediator and self-compassion as a moderator. Computers in Human Behavior. 2018; 86:377-86. [DOI:10.1016/j.chb.2018.04.039]

[18] Zhou ZK, Liu QQ, Niu GF, Sun XJ, Fan CY. Bullying victimization and depression in Chinese children: A moderated mediation model of resilience and mindfulness. Personality and Individual Differences. 2017; 104:137-42. [DOI:10.1016/j.paid.2016.07.040]

[19] Gilbert P. The evolution of shame as marker for relationship security. In: Tracy J, Robins RW, Tangney JP, editors. The Self-Conscious Emotions Theory and Research. New York: Guilford; 2007.

[20] Gilbert P, Irons C. Shame, self-criticism, and self-compassion in adolescence. In: Scheer LB, Allen NB, editors. Adolescent Emotional Development and the Emergence of Depressive Disorders. Cambridge: Cambridge University Press; 2009. [DOI:10.1017/CBO9780511515916.011]

[21] Kim S, Thibodeau R, Jorgensen RS. Shame, guilt, and depressive symptoms: A meta analytic review. Psychological Bulletin. 2011; 137(1):68. [DOI:10.1037/a0021466] [PMID]

[22] Menesini E, Camodeca M. Shame and guilt as behavior regulators: Relationships with bullying, victimization and prosocial behaviour. British Journal of Developmental Psychology. 2008; 26(2):183-96. [DOI:10.1348/026151007X205281]

[23] Irwin A, Li J, Craig W, Hollenstein T. The role of shame in the relation between peer victimization and mental health outcomes. Journal of Interpersonal Violence. 2019; 34(1):156-81. [DOI:10.1177/0886260516672937]

[24] Strom IF, Aakvaag HF, Birkeland MS, Felix E, Thoresen S. The relation between peer victimization and depression in young adults and mental health problems. Journal of Interpersonal Violence. 2011; 137(1):68. [DOI:10.1177/0886260516672937]

[25] Alba J, Calvete E, Wante L, Van Beveren ML, Braet C. Early maladaptive schemas as moderators of the association between bullying victimization and adult psychosocial adjustment. European Journal of Psychotraumatology. 2018; 9(1):148570. [DOI:10.1080/20080198.2017.148570] [PMID] [PMCID]

[26] Duarte C, Pinto-Gouveia J, Rodrigues T. Being bullied and feeling ashamed: Implications for eating psychopathology and depression in adolescent girls. Journal of Adolescence. 2015; 44:259-68. [DOI:10.1016/j.jadopec.2015.08.005] [PMID]

[27] Neff K. Self-compassion: An alternative conceptualization of a healthy attitude toward oneself. Self and Identity. 2003; 2(2):85-101. [DOI:10.1080/1529886030903023]

[28] Yaghoubi S, Akrami N. Role of Self-Compassion in Prediction of Forgiveness and Empathy in Young Adults (Persian). Positive Psychology Research. 2016; 2(3):35-48. http://ensani.ir/file/download/article/156860673-10047-95-15.pdf
Bluth K, Mullankey M, Lathren C. Self-compassion: A potential path to adolescent resilience and positive exploration. Journal of Child and Family Studies. 2018; 27(9):3037-47. DOI:10.1007/s10826-018-1125-1

MacBeth A, Gumley A. Exploring compassion: A meta-analysis of the association between self-compassion and psychopathology. Clinical Psychology Review. 2012; 32(6):545-52. DOI:10.1016/j.cpr.2012.06.003 [PMID]

Neff KD, Vonk R. Self-compassion versus global self-esteem: A meta-analytic test of the role of contingent self-worth as mediators? Journal of Clinical Psychology. 2012; 61(2):149-63. DOI:10.1007/s11292-010-9109-1 [PMID]

Vettese LC, Dyer CE, Li WL, Wekerle C. Does self-compassion mitigate the association between childhood maltreatment and later emotion regulation difficulties? A preliminary investigation. International Journal of Mental Health and Addiction. 2011; 9(5):480-91. DOI:10.1007/s11469-011-9540-7 [PMID]

Balootbangan AA, Talepasand SI. A study of factorial structure of the Persian version of the multidimensional peer-victimization scale in primary schools students in Semnan city. Koomesh. 2016; 17(3):663-8. https://www.cabdirect.org/cababstract/abstract/20163114195

Goss K, Gilbert P, Allam S. An exploration of shame measures – I. The other as Shamer scale. Personality and Individual Differences. 1994; 17(5):713-7. DOI:10.1016/0191-8869(94)90149-X

Angold A, Costello E. Mood and feelings questionnaire [MFQ]. Journal of Psychiatry. 2015; 2(2):40-58. https://www.sid.ir/en/journal/ViewPaper.aspx?ID=568397

Streiner DL. Finding our way: an introduction to path analysis. New York: Guilford; 2001.

Khanjani S, Foroughi AA, Sadghi K, Bahrainian SA. [Psychometric properties of Iranian version of External Shame Scale (Persian)]. Pajoohandeh Journal. 2016; 21(5):282-9. http://pajoohande.sbnmu.ac.ir/article-1-2292-en.html

Johnson EA, O’Brien KA. Self-compassion soothes the savage ego-threat system: Effects on negative affect, shame, rumination, and depressive symptoms. Journal of Social and Clinical Psychology. 2013; 32(9):939-63. DOI:10.1521/jscp.2013.32.9.939

Ferreira C, Pinto-Gouveia J, Duarte C. Self-compassion in the face of shame and body image dissatisfaction: Implications for eating disorders. Eating Behaviors. 2013; 14(2):207-10. DOI:10.1016/j.eatbeh.2013.01.005 [PMID]

Goss K, Gilbert P, Allam S. An exploration of shame measures – I. The other as Shamer scale. Personality and Individual Differences. 1994; 17(5):713-7. DOI:10.1016/0191-8869(94)90149-X

Neshatdoust HT, Nouri N, Molari H, Kalantari M, Mehrabi HA. [Standardization of Mood and Feeling Questionnaire (Persian)]. Journal of Psychology. 2006; 9(4):334-50. https://www.sid.ir/en/journal/ViewPaper.aspx?ID=50731

Miles J, Shevlin M. Applying regression and correlation: A guide for students and researchers. Thousand Oaks, California: Sage; 2001.

Kline RB. Principles and practice of structural equation modeling. New York: Guilford; 2001.

Preacher KJ, Hayes AF. Asymptotic and resampling strategies for assessing and comparing indirect effects in multiple mediator models. Behavior Research Methods. 2008; 40(3):879-91. DOI:10.3758/BRM.40.3.879 [PMID]

Roth-Cline M, Nelson RM. Parental permission and child as- sent in research on children. The Yale Journal of Biology and Medicine. 2013; 86(3):291-301. [PMCID] [PMID]