

اثر مستقیم و غیرمستقیم خوداشرمندی اجتماعی در احساس تنهايی نوجوانان

Direct and indirect impact of social self-efficacy on adolescents loneliness

تاریخ پذیرش: ۸۸/۴/۳

تاریخ دریافت: ۸۷/۵/۲

Tahmasian K. PhD[✉], Anari A. MA,
Saleh Sedghpour B. PhD

کارینه طهماسبیان[✉]، آسیه اناری^۱
بهرام صالح صدق بور^۲

Abstract

Introduction: This project studied the direct and indirect impact of social self-efficacy on loneliness of adolescents.

Method: In this descriptive and cross-sectional study the selected samples were 946 students (471 girls and 475 boys) of high schools from north, east, west and central regions of Tehran. Participants completed children self-efficacy questionnaire, social avoidance scale, Peer rejection questionnaire and child social support questionnaire. Data analyzed by SPSS AMOS software.

Results: Direct impact of social self-efficacy on loneliness was significance and indirect impact of social self-efficacy on loneliness was significant by social anxiety and social support.

Conclusion: Social anxiety and social support affect the social self-efficacy on loneliness directly and indirectly. So, in prevention of damage of loneliness in adolescents, social self-efficacy and its dependent variables are important.

Keywords: Loneliness, Social Self-Efficacy, Adolescents

چکیده

مقدمه: این پژوهش با هدف بررسی و مدل‌بازی تأثیر مستقیم و غیرمستقیم خوداشرمندی اجتماعی بر احساس تنهايی نوجوانان انجام شد.

روش: آزمودنی‌های این پژوهش، نفر از دانشآموزان مقطع دبیرستان و پیش‌دانشگاهی شهر تهران بودند که بهروش نمونه‌گیری خوش‌ای چندمرحله‌ای تصادفی انتخاب شدند. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه اجتناب اجتماعی، پرسشنامه حمایت اجتماعی کودکان و نوجوانان، پرسشنامه طرد همسالان و پرسشنامه خوداشرمندی کودکان و نوجوانان بود. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم‌افزار SPSS AMOS استفاده شد.

یافته‌ها: تأثیر مستقیم خوداشرمندی اجتماعی بر احساس تنهايی نوجوانان معنی‌دار بود و تأثیر غیرمستقیم آن، از طریق اثر معنی‌دار در اجتناب اجتماعی و حمایت اجتماعی تایید شد.

نتیجه‌گیری: خوداشرمندی اجتماعی از طریق اجتناب اجتماعی و حمایت اجتماعی در احساس تنهايی نوجوانان تأثیر مستقیم و غیرمستقیم دارد. از این رو در بحث پیشگیری از آسیب‌های ناشی از احساس تنهايی در نوجوانان، خوداشرمندی اجتماعی و متغیرهای وابسته به آن می‌توانند مورد توجه قرار گیرند.

کلیدواژه‌ها: احساس تنهايی، خوداشرمندی اجتماعی، نوجوانان

[✉]Corresponding Author: Family Research Institute, Shahid Beheshti University, Tehran, Iran
Email: ktahmassian@yahoo.com

پژوهشکده خانواده، دانشگاه شهید بهشتی، تهران، ایران

^۱ دانشگاه علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه شهید بهشتی، تهران، ایران

^۲ دانشگاه شهید رجائی، تهران، ایران

مقدمه

رسیدن به معیارهای اجتماعی و ارتباطات اجتماعی است [۱۲]. از طریق خوداثرمندی اجتماعی است که فرد می‌تواند ارتباطات اجتماعی خود را رشد دهد تا زندگی خود را لذت‌بخش نماید و فشارهای محیطی را اداره نماید. حسی قوی از خوداثرمندی اجتماعی باعث ایجاد ارتباطات مثبت می‌شود. در حالیکه عدم خوداثرمندی اجتماعی فرد را به سوی کثاره‌گیری و بیگانگی اجتماعی سوق می‌دهد [۱۳]. خوداثرمندی اجتماعی فراتر از توانمندی یا مهارت اجتماعی است و بر جنبه‌های شناختی و باورهای فرد در مورد اثرمندی اجتماعی خود تأکید دارد [۱۴].

یافته‌های پژوهشی نشان می‌دهند که سطوح بالای خوداثرمندی اجتماعی می‌تواند از بروز احساس تنهایی پیشگیری کند [۱۱] و رابطه معنی‌داری بین سطح خوداثرمندی اجتماعی و احساس تنهایی در نوجوانان وجود دارد [۷]. به علاوه، استرونی [۱۵] به تاثیر خوداثرمندی اجتماعی بر احساس تنهایی اشاره نموده است. بنابراین، پژوهش در زمینه تاثیر خوداثرمندی اجتماعی و بررسی مسیرهای مستقیم و غیر مستقیم آن و نحوه تاثیر آن بر احساس تنهایی نوجوانان، ضروری به نظر می‌رسد.

به این منظور، پژوهش حاضر به بررسی و مدل‌یابی تاثیر مستقیم خوداثرمندی اجتماعی و تاثیر غیرمستقیم آن از طریق اجتناب اجتماعی و حمایت اجتماعی می‌پردازد. این پژوهش برای اولین بار خوداثرمندی اجتماعی را به عنوان یکی از مسیرهای مهم احساس تنهایی مدل‌یابی کرده و از این لحاظ پژوهشی بدیع در ایران است.

روش

نمونه پژوهش حاضر، شامل ۹۴۶ نفر از دانش‌آموزان گروه سنی ۱۴ تا ۱۹ سال مقطع متوسطه شهر تهران بود. حجم نمونه بر اساس تعداد متغیرهای نهفته ۱۰۰۰ نفر تعیین شد که تعداد ۱۰۳۰ نفر مورد بررسی قرار گرفتند و از این تعداد ۸۴ نفر به دلیل عدم تکمیل کامل پرسشنامه‌ها از مطالعه کنار گذاشته شدند. روش نمونه‌گیری به صورت خوش‌های چند مرحله‌ای است. از مناطق نوزده‌گانه آموزش و پرورش شهر تهران مناطقی از شمال (n=۲۱۲)، جنوب (n=۱۸۵)، شرق (n=۲۱۲)، غرب (n=۱۷۳) و مرکز (n=۱۲۴) به طور تصادفی انتخاب شدند. سپس از هر منطقه مدارسی در مقطع متوسطه به طور تصادفی انتخاب شده و در هر مدرسه از کلاس‌های موجود هر پایه، چند کلاس به طور تصادفی انتخاب و دانش‌آموزان آن به صورت گروهی مورد آزمون قرار گرفتند. به این ترتیب، نمونه‌ها از بین پنج منطقه آموزش و پرورش و از ۲۰ مدرسه و ۴۰ کلاس (۲۰ کلاس دخترانه و ۲۰ کلاس پسرانه) انتخاب شدند. نمونه‌ها با دامنه سنی ۱۴ تا ۱۹ سال، در پایه‌های اول، دوم، سوم و یا پیش‌دانشگاهی مشغول به تحصیل بودند. مشخصات جمعیت شناختی گروه نمونه در جدول ۱ ارایه شده است.

تجربه تنهایی، مسئله‌ای جهانی است که همه انسان‌ها کم و بیش آن را تجربه کرده و با زندگی آنها همراه شده است. افراد مختلف در همه فرهنگ‌ها، نژادها، طبقات اجتماعی، سنین و زمان‌ها تنهایی را تجربه می‌کنند. با این حال در ادبیات روان‌شناسی به این مسئله توجه زیادی نشده است [۱]. احساس تنهایی را می‌توان نارسانی و ضعف محسوس در روابط بین فردی دانست که به نارضایتی از روابط اجتماعی منجر می‌شود [۲]. شر و پاکیوتی [۳] تنهایی را هوشیاری شناختی فرد از ضعف در روابط فردی و اجتماعی خود توصیف می‌کنند که به احساس غمگینی، پوچی یا تاسف و حسرت متنهای می‌شود. قبیل از آن، میر و هاست [۴] تنهایی را به عنوان احساس ناراحتی از انزوا و طرد توسط دیگران تعریف کرده بودند. تنهایی در کودکان و نوجوانان، نشان‌دهنده نارسانی و ضعف ارتباط‌های بین فردی با همسالان است که به نارضایتی از روابط اجتماعی با کودکان دیگر منجر می‌شود [۵].

پژوهش‌ها نشان می‌دهند که مشکلات هیجانی و روان‌شناختی فراوانی در کودکان و نوجوانان مبتلا به احساس تنهایی مشاهده می‌شود. تجربه تندگی و اضطراب، رفتارهای پرخطر مانند سیگار کشیدن و استفاده از مواد مخدر [۶]، گریز از مدرسه، افسردگی و الکلیسم [۳]، کمرویی و جرات‌ورزی پایین [۲]، اطمینان و حرمت به خود پایین [۷] در کودکان و نوجوانان دارای احساس تنهایی گزارش شده است. پژوهشگران بر این عقیده‌اند که عوامل بسیاری در ایجاد احساس تنهایی در کودکان و نوجوانان دخالت دارند. این عوامل را می‌توان به دو دسته عوامل خارج و داخل از محیط مدرسه تقسیم نمود. برخی از عوامل خارج از محیط مدرسه شامل مشکلات خانوادگی، انتقال به مدرسه جدید، از دست دادن یکی از والدین یا در ارتباط با موضوع‌هایی همچون عشق هستند. از جمله عوامل مربوط به محیط مدرسه نیز شامل طردشدن توسط همسالان به دلیل ضعف در مهارت‌های اجتماعی و مشکل در دوست‌یابی هستند و همچنین ویژگی‌های شخصیتی مانند کمرویی، اضطراب و حرمت به خود پایین نیز می‌توانند منجر به احساس تنهایی در کودکان و نوجوانان شوند [۸].

در این میان، خوداثرمندی را نیز می‌توان به عنوان عامل مهم ایجاد احساس تنهایی در کودکان و به ویژه نوجوانان مطرح کرد [۷]. در مکانیزم عاملیت انسانی، هیچ مفهومی محوری‌تر از مفهوم خوداثرمندی نیست. خوداثرمندی به معنی باور فرد به توانایی خود در انجام یک فعالیت، ایجاد پیامد، مقابله با موقعیت‌های خاص و به طور کلی اثرگذاری بر شرایط است [۹، ۱۰]. نظر به اینکه در احساس تنهایی، مؤلفه اجتماعی بارزی نهفته است، بسیاری از متغیرهای اجتماعی می‌توانند با احساس تنهایی در ارتباط قرار گیرند و بدون شک یکی از این مؤلفه‌ها، خوداثرمندی اجتماعی است [۱۱]. خوداثرمندی اجتماعی به معنی ادراک فرد از توانمندی خود در

آزمون- بازآزمون به فاصله دو هفته در ۴۳ دانشآموز تهرانی مقطع دبیرستان برابر ۷۸/۰ و ثبات درونی آن ۶۵/۰ محاسبه شد [۱۷]. د) پرسشنامه خوداثرمندی کودکان و نوجوانان: این پرسشنامه توسط موریس [۲۰] برای ارزیابی خوداثرمندی کودکان و نوجوانان تهیه شده است که دارای سه خرده آزمون در سه حیطه خوداثرمندی اجتماعی، تحصیلی و هیجانی است. خرده آزمون خوداثرمندی اجتماعی شامل هشت ماده اول پرسشنامه است که توانمندی ارتباط با همسالان و رسیدن به معیارهای اجتماعی را می‌سنجد و پایایی آن ۷۸/۰ گزارش شده است. پایایی آزمون در ایران از طریق آزمون- بازآزمون به فاصله دو هفته در ۴۳ نفر از دانشآموزان تهرانی برابر ۸۷٪ و آلفای کرونباخ آن ۷۴/۰ محاسبه شده است [۱۷]. در این پژوهش برای تجزیه و تحلیل آماری داده‌ها و مدل‌یابی از نرمافزار SPSS استفاده شد.

یافته‌ها

جدول ۲ نشان‌دهنده میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای پژوهش در آزمودنی‌های دختر و پسر است و نتایج به دست آمده از تحلیل مسیر در مدل‌یابی احساس تنهایی با استفاده از خوداثرمندی اجتماعی در شکل ۱ (در انتهای مقاله) نشان داده شده است.

جدول (۲) آماره‌های توصیفی متغیرهای اصلی پژوهش

		دختر	پسر	جنسیت ←	متغیرها ↓	انحراف میانگین استاندارد	انحراف میانگین استاندارد	میانگین استاندارد	انحراف میانگین استاندارد	میانگین استاندارد
۹/۷۴	۳۶/۰۸	۹/۱۸	۳۲/۱۴	احساس تنهایی						
۵/۴۷	۲۷/۸۱	۵/۵۷	۲۵/۷۲	اجتناب اجتماعی						
۶/۷۵	۴۶/۰۳	۶/۷۶	۴۷/۷۶	حمایت اجتماعی						
۴/۶۳	۲۸/۹۷	۴/۵۸	۲۹/۵	خوداثرمندی اجتماعی						

همان‌گونه که مشاهده می‌شود مسیر مستقیمی با معنی داری منفی از خوداثرمندی اجتماعی به احساس تنهایی برقرار است (ضریب مسیر= ۰/۲۹، -۰/۵). در مسیرهای غیرمستقیم، مسیر معنی دار منفی از خوداثرمندی اجتماعی از طریق اجتناب اجتماعی (ضریب مسیر= ۰/۲۷) به احساس تنهایی (ضریب مسیر= ۰/۲۲) معنی دار است. همچنین مسیر غیرمستقیم معنی دار از خوداثرمندی اجتماعی از طریق حمایت اجتماعی (ضریب مسیر= ۰/۲) به احساس تنهایی (ضریب مسیر= ۰/۳) برقرار است.

در جدول ۳ نمرات استاندارد مجموع تاثیرات در سطح ۰/۰۵ معنی دار است. در این مدل، مجدد کای برابر با ۱/۰/۸ با درجه آزادی ۱ و سطح معنی داری ۰/۰۰۱ و ۰/۰۰۹ و NPAR=۱۹ و RMSEA=۰/۰۰۶ است. همچنین شاخص‌های برازش این مدل به این شرح است:

$$\begin{aligned} \text{شاخص برازش هنجارشده (NFI)} &= 0/99 \\ \text{شاخص برازش تطبیقی (CFI)} &= 1 \\ \text{شاخص برازش افزایشی (IFI)} &= 1 \\ \text{شاخص برازش نسبی (RFI)} &= 0/98 \end{aligned}$$

جدول (۱) مشخصات جمعیت‌شناختی گروه نمونه

پایه‌های تحصیلی	دختر	پسر	جنس	کل
اول دبیرستان	۱۲۰	۱۴۵	۲۶۵	
دوم دبیرستان	۱۱۰	۱۲۱	۲۳۱	
سوم دبیرستان	۱۲۴	۱۱۵	۲۳۹	
پیش‌دانشگاهی	۹۰	۱۲۱	۲۱۱	
	۴۷۱	۴۷۵	۲۴۶	کل

ابزارهای به کار برده شده برای گردآوری داده‌های پژوهش شامل: الف) مقیاس اجتناب اجتماعی: مقیاس اجتناب و فشار اجتماعی توسط واتسون و فرند به منظور تشخیص و ارزیابی اضطراب اجتماعی ساخته شد. این مقیاس از دو خرده مقیاس اجتناب اجتماعی و فشار اجتماعی تشکیل شده است. خرده مقیاس اجتناب اجتماعی، دوری گزینی از جمیع و پرهیز از آمیختن با مردم را می‌سنجد. این خرده مقیاس دارای ۱۶ ماده است که ارزش گزینه‌ها با نمرات صفر، یک و دو تعیین می‌شوند [۱۶]. آماری [۱۶] ضریب پایایی این مقیاس را برابر با ۸۳/۰ محاسبه نموده است. طهماسبیان [۱۷] پایایی آزمون را از طریق آزمون- بازآزمون به فاصله دو هفته در ۴۳ نفر از دانشآموزان تهرانی مقطع دبیرستان برابر با ۹۲/۰ و ثبات درونی آن را با استفاده از آلفای کرونباخ ۷۷/۰ به دست آورد.

ب) پرسشنامه طرد همسالان: این پرسشنامه توسط طهماسبیان [۱۷] برای سنجش طرد همسالان و احساس تنهایی ساخته شد. جهت ساخت این پرسشنامه، ابتدا ادبیات مربوط به موضوع بررسی شد [۱۸، ۱۹]. سپس توسط چند معلم، فهرستی از موقعیت‌هایی که در آن دانشآموزان گرد هم آمده و گروه تشکیل می‌دهند، فراهم شد. همچنین آزمون‌های گروه‌سنجی مؤسسه مطالعات کودکان دانشگاه تورتو [۱۹] مطالعه و بررسی شد و فهرستی از موقعیت‌ها استخراج گردید. در نهایت، گروه متتمرکزی شامل چند دانشجوی دکترای روان‌شناسی تشکیل شد و فهرست استخراج شده توسط یک فرم لیکرت مورد ارزیابی گروه متتمرکز قرار گرفت و از میان این فهرست، ۱۵ ماده انتخاب شد. پایایی این آزمون از طریق آزمون- بازآزمون به فاصله دو هفته در ۴۳ دانشآموز دبیرستانی برابر با ۹۳/۰ و ثبات درونی آن با آلفای کرونباخ ۹۱/۰ محاسبه شد و ضریب تنصیف آن ۹۳/۰ به دست آمد. در مورد اعتبار این آزمون، قضایوت گروه متتمرکز و آزمون گروه‌سنجی به عنوان ملاک اعتبار همنوایی تلقی گردید [۱۷].

ج) پرسشنامه حمایت اجتماعی کودکان و نوجوانان: طهماسبیان [۱۷] این پرسشنامه را جهت سنجش میزان حمایت اجتماعی، ادراک شده توسط کودکان و نوجوانان ساخت. با توجه به منابع، فهرستی ابتدایی تهیه شد. سپس برای سنجش روایی محتوایی از طریق گروه متتمرکز این فهرست مورد ارزیابی قرار گرفته و در نهایت ۱۹ ماده از میان فهرست انتخاب شد. پایایی آزمون از طریق دوره ۳، شماره ۲، تابستان ۱۳۸۸

گالانکی و کالانتری- ازینزی [۷] و استرنونی [۱۵] است. در مدل ساختاری ارایه شده در این پژوهش، تاثیر خوداشرمندی اجتماعی بر احساس تنها یی هم مستقیم و هم از طریق اضطراب اجتماعی و حمایت اجتماعی است. هرنبرگ [۲۱]، بندورا و همکاران [۱۳] بیان می کنند که یکی از مهمترین مسایل نوجوانان، کارکردهای اجتماعی آنان است. فرد برای رشد یک ارتباط اجتماعی مثبت که زندگی اش را لذت بخش می نماید، نیازمند یک حس قوی از اثرمندی اجتماعی است. عدم اثرمندی اجتماعی، فرد را به سوی رفتارهای اجتنابی و انزواج اجتماعی می کشاند و این امر آنان را به سوی احساس تنها یی سوق می دهد. این مسیر در مدل ساختاری پژوهش حاضر تایید شد. به عبارت دیگر، آزمودنی هایی که دارای خوداشرمندی اجتماعی ضعیف هستند، به طور معنی داری دارای اضطراب و اجتناب در روابط خود بوده و با احساس تنها یی نیز رابطه معنی داری دارند.

مسیر دوم از خوداشرمندی اجتماعی مربوط به احساس تنها یی از طریق حمایت اجتماعی است که این مسیر نیز مورد تایید قرار گرفت. در واقع قسمت مهمی از تاثیر خوداشرمندی اجتماعی بر احساس تنها یی به واسطه حمایت اجتماعی است [۱۵]. نقش حمایت اجتماعی در احساس تنها یی نمایان است. یک شبکه حمایت اجتماعی، آسیب پذیری فرد را نسبت به استرس ها و انواع آسیب های روانی و اجتماعی کاهش می دهد. اما فرد برای داشتن یک شبکه حمایت اجتماعی نیازمند یک حس قوی از توانمندی اجتماعی است زیرا حمایت اجتماعی ماهیت خودشکل گیرنده نداشته و برای ایجاد آن فرد می بایست مجهرز به یکسری توانمندی ها و خوداشرمندی اجتماعی باشد. در این پژوهش نیز نقش خوداشرمندی اجتماعی در ایجاد حمایت اجتماعی و احساس تنها یی تایید شد.

نتیجه گیری

خوداشرمندی اجتماعی، از طریق اجتناب اجتماعی و حمایت اجتماعی، در احساس تنها یی نوجوانان تاثیر مستقیم و غیرمستقیم دارد. از این رو، در بحث پیشگیری از آسیب های ناشی از احساس تنها یی در نوجوانان، خوداشرمندی اجتماعی و متغیرهای وابسته به آن می توانند مورد توجه قرار گیرند.

جدول ۳) نمرات استاندارد مجموع تاثیرات

خوداشرمندی اجتماعی	مجموع تاثیرات
اجتناب اجتماعی	-۰/۲۷
حمایت اجتماعی	۰/۳
احساس تنها یی	۰/۴۶

بر اساس این شاخص ها، مدل به دست آمده در این پژوهش دارای اطمینان آماری و برازش بالایی است. شاخص RMSEA به تهایی برای تعیین حد برازش یک مدل کافی است که در اینجا ۰/۰۹ به دست آمده است.

جدول ۴) میزان همبستگی بین متغیرهای اصلی پژوهش

خوداشرمندی همبستگی	اجتناب اجتماعی	احساس تنها یی	حمایت اجتماعی	متغیرهای پژوهش
۱	۰/۵۳۹*	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	اجتناب اجتماعی
۱	۰/۴۶۳*	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	احساس تنها یی
۱	۰/۴۵۳*	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	حمایت اجتماعی
۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	خوداشرمندی اجتماعی

* همبستگی در سطح کمتر از ۰/۰۱ معنی دار است.

به نظر می رسد جدول همبستگی بین متغیرهای اصلی پژوهش جهت تبیین داده ها الزامی است. از این رو در جدول ۴ میزان همبستگی بین نمرات احساس تنها یی، اجتناب اجتماعی، حمایت اجتماعی و خوداشرمندی اجتماعی انعکاس یافته است.

بحث

همان گونه که ذکر شد، در این پژوهش تاثیر مستقیم و غیرمستقیم خوداشرمندی اجتماعی در احساس تنها یی نوجوانان ایرانی مورد بررسی و مدل بایی قرار گرفت. طبق مدل هرمن [۱۱] یکی از مهمترین مسیرهای احساس تنها یی، خوداشرمندی اجتماعی است. نتایج این پژوهش نیز نشان داد که خوداشرمندی اجتماعی تاثیر مستقیم و معنی داری در احساس تنها یی نوجوانان دارد. از این رو، یافته های این مطالعه مطابق پژوهش های هرمن [۱۱]

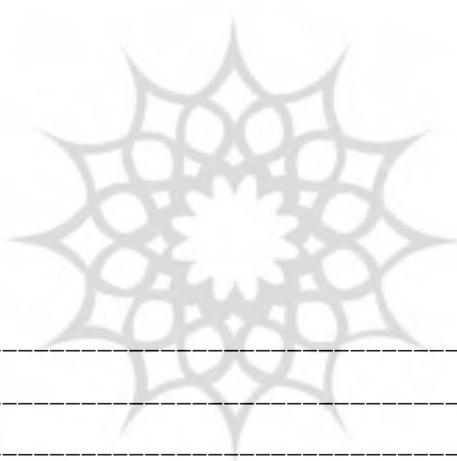


شکل ۱) تحلیل مسیر در مدل بایی احساس تنها یی در نوجوانان

منابع

- 12- Muris P, Schmidt H, Lambrichs R, Meesters C. Protective and vulnerability factors of depression in normal adolescents. *Behavior Research & Therapy*. 2001;39:555-65.
- 13- Bandura A, Pastorelli C, Caprara, GV. Self-efficacy pathways to childhood depression. *Journal of Personality & Social Psychology*. 1999;76:258-69.
- 14- Bandura A, Barbaranelli C, Caprara GV, Pastorelli C. Multifaceted impact of self-efficacy beliefs on academic functioning. *Child Development*. 1996;67:1206-22.
- 15- Stroiney KM. The role of instrumentality and expressiveness in the link between social self-efficacy, shyness, and depression [dissertation]. In press 2002.
- ۱۶- آمالی خامنه شهره. بررسی و مقایسه میزان کارآیی روش جرات‌آموزی و جرات‌آموزی توأم با بازسازی شناختی بر روی برحی از نوجوانان مضطرب اجتماعی [پایان‌نامه کارشناسی ارشد]. تهران: انتستیتو روان‌پژوهشکی تهران؛ ۱۳۷۷.
- ۱۷- طهماسبیان کارینه. مدل‌یابی خوداثرمندی در افسردگی نوجوانان بر مبنای مدل عاملیتی بندورا از افسردگی [رساله دکتری]. تهران: دانشگاه علوم پژوهیستی و توانبخشی؛ ۱۳۸۴.
- ۱۸- ورت نری. درآمدی بر گروه‌سنجدی و بویایی گروهی. *تولسلی غلامعلی*، مترجم. تهران: انتشارات دانشگاه تهران؛ ۱۳۶۵.
- 19- Cohen S, Wills TA. Stress, social support and the buffering hypothesis. *Psychological Bulletin*. 1985;98(2):310-57.
- 20- Muris P. Relationship between self-efficacy and symptoms of anxiety disorders and depression in a normal adolescent sample. *Personality & Individual Differences*. 2002;32:337-48.
- 21- Ehrenberg MF, Cox DN, Koopman RF. The relationship between self-efficacy and depression in adolescents. *Adolescence*. 1991;26:361-74.
- 1-Berguno G, Leroux P, McAinisch K, Shaikh S. Experience of loneliness at school and its relation to bullying and quality of teacher interventions. *The Qualitative Report*. 2004;9(3):483-99.
- 2- Ponzetti JJ. Loneliness among college students. *Family Relations*. 1990;22(2):336-40.
- 3- Asher SR, Paquette JA. Loneliness and peer relations in childhood. *Current Directions in Psychological Science*. 2003;12(3):75-8.
- 4- Parkhurst JT, Hopmeyer A. Developmental change in the source of loneliness in childhood: Constructing a theoretical model. In: Rotenberg J, Hymel S, editors. New York: Cambridge University Press; 1999.
- 5- Dunn JC, Dunn JG, Bayduza A. Perceived athletic competence, sociometric status and loneliness in elementary school children. *Journal of Sport Behavior*. 2007;30(3):249-69.
- 6- Page RM. Loneliness and adolescent health behavior. *Health Education*. 1990;21(5):14-7.
- 7- Galanski EP, Kalantzi-Azizi A. Loneliness and social dissatisfaction: Its relation with children's self-efficacy for peer interaction. *Child Study Journal*. 1999;29(1):1-22.
- 8- Kochenderfer BJ, Ladd GW. Peer victimization: Manifestations and relation to school adjustment kindergarten. *Journal of School Psychology*. 1996;34(3):267-83.
- 9- Bandura A. *Self-efficacy: The exercises of control*. New York: W. H. Freeman & Company; 1997.
- 10- Bandura A. The primacy of self regulation in health promotion transformative main stream. *Applied Psychology & International Review*. 2005:245-54.
- 11- Herman KS. The influence of social self-efficacy, self-esteem and personality differences on loneliness and depression [dissertation]. In press 2005.

یادداشت:



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات زبانی
پرستال جامع علوم انسانی