

Identifying and Analyzing the Constructive and Effective Factors on the Self-Confidence Growth in Adolescents' Members of the Institutes for Intellectual Development of Children and Adolescents

Article Info

Abstract

Authors:

Seyedeh Nasrin Sajjadian¹,
Yalda Delgoshaei², Baharak
Shirzad Kebria³,
Fereshteh Kurdestani⁴

Keywords:

Constructive Factors, Effective Factors, Self-Confidence Growth, Adolescents

Article History:

Received: 2021-09-29

Accepted: 2021-10-20

Published: 2021-10-25

Correspondence:

Email: y.delgoshaei@gmail.com

Purpose: The aim of this study was to identify and analyze the constructive factors affecting the growth of self-confidence in adolescents who are members of the centers for the intellectual development of children and adolescents.

Methodology: This study was applied in terms of purpose and mixed in terms of implementation method (qualitative and quantitative). The research population was in the qualitative section of related documents and texts and experts and specialists in education and training of children and adolescents in Tehran, according to the principle of theoretical saturation, 15 of them were selected by purposive sampling. The research population in the adolescent quantitative section was a member of the centers for the intellectual development of children and adolescents in Tehran in 2020. According to Krejcie and Morgan table, 285 of them were selected by simple random sampling. The research instrument was semi-structured in the qualitative part of videography and interview and a researcher-made questionnaire was constructed in the quantitative part. The psychometric indices of the instruments in both qualitative and quantitative parts were acceptable. Qualitative data were analyzed by open, axial and selective coding method in MAXQDA software and quantitative data were analyzed by exploratory factor analysis in SPSS software.

Findings: The results showed that the factors affecting the growth of self-confidence in adolescents had 2 dimensions, 6 components and 40 indicators and the factors affecting the growth of self-confidence in adolescents had 3 dimensions, 9 components and 42 indicators. Constructive factors include individual dimensions (with 3 components of personal characteristics, power and evaluation) and social (with 3 components of communication, model selection and participation) and effective factors including family dimensions (with 3 components of trust building, support and educational methods), school (with 3 components). The components of empowerment, commitment and vitality) and society (with 3 components of economic factors, cultural factors and psychological factors). Other results showed that the factor load of all items and model fit were appropriate and the effect of all dimensions on the constructive factors affecting the growth of self-confidence in adolescents was confirmed.

Conclusion: According to the constructive and effective factors identified for the development of adolescents' self-esteem, programs can be designed and implemented to improve their self-esteem development.

1. PhD Student, Department of Educational Management, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.
 2. Assistant Professor, Department of Educational Management and Higher Education, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.
 3. Assistant Professor, Department of Educational Management and Higher Education, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.
 4. Assistant Professor, Department of Educational Management and Higher Education, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.
-

شناسایی و واکاوی عوامل سازنده و موثر بر رشد خودبادوری در نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان

سیده نسرین سجادیان^۱، یلدا دلگشاپی^{۲*}، بهارک شیرزاد کبریا^۳، فرشته کردستانی^۳

چکیده

هدف: هدف این پژوهش شناسایی و واکاوی عوامل سازنده و موثر بر رشد خودبادوری در نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان بود.

روش: این مطالعه از نظر هدف کاربردی و از نظر شیوه اجرا آمیخته (کیفی و کمی) بود. جامعه پژوهش در بخش کیفی اسناد و متون مرتبط و خبرگان و متخصصان تعلیم و تربیت و کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان شهر تهران بودند که طبق اصل اشباع نظری ۱۵ نفر از آنها با روش نمونه‌گیری هدفمند انتخاب شدند. جامعه پژوهش در بخش کمی نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان شهر تهران در سال ۱۳۹۹ بودند که طبق جدول کرجسی و مورگان ۲۸۵ نفر از آنها با روش نمونه‌گیری تصادفی ساده انتخاب شدند. ابزار پژوهش در بخش کیفی فیش برداری و مصاحبه نیمه‌ساختاریافته و در بخش کمی پرسشنامه محقق‌ساخته بود که شاخص‌های روانستجوی ابزارهای هر دو بخش کیفی و کمی قابل قبول بود. داده‌های بخش کیفی با روش کدگذاری باز، محوری و انتخابی در نرم‌افزار MAXQDA و بخش کمی با روش تحلیل عاملی اکتشافی در نرم‌افزار SPSS تحلیل شدند.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که عوامل سازنده بر رشد خودبادوری در نوجوانان دارای ۲ بعد، ۶ مولفه و ۴۰ شاخص و عوامل موثر بر رشد خودبادوری در نوجوانان دارای ۳ بعد، ۹ مولفه و ۴۲ شاخص بود. عوامل سازنده شامل ابعاد فردی (با ۳ مولفه و پیشگی‌های فردی، قدرت و ارزیابی) و اجتماعی (با ۳ مولفه ارتباط، الگوگزینی و مشارکت) و عوامل موثر شامل ابعاد خانواده (با ۳ مولفه اعتقادسازی، حمایت و شیوه‌های تربیتی)، مدرسه (با ۳ مولفه توامندسازی، تعهد و نشاط) و جامعه (با ۳ مولفه عوامل اقتصادی، عوامل فرهنگی و عوامل روانی) بود. دیگر نتایج نشان داد که بار عاملی همه گویه‌ها و برآش مدل مناسب بود و اثر همه ابعاد بر عوامل سازنده و موثر بر رشد خودبادوری در نوجوانان تایید شد.

نتیجه‌گیری: با توجه به عوامل سازنده و موثر شناسایی شده برای رشد خودبادوری نوجوانان می‌توان از طریق آنها برنامه‌هایی جهت بهبود رشد خودبادوری آنان طراحی و اجرا کرد.

کلید واژه‌ها: عوامل سازنده، عوامل موثر، رشد خودبادوری، نوجوانان

^۱ دانشجوی دکترا، گروه مدیریت آموزشی، واحد تهران مرکزی، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

^۲ استادیار، گروه مدیریت آموزشی و آموزش عالی، واحد تهران مرکزی، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران (نویسنده مسئول).

^۳ استادیار، گروه مدیریت آموزشی و آموزش عالی، واحد تهران مرکزی، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران.

مقدمه

نوجوانی یکی از مراحل مهم و حساس رشد و تکامل است که آثار و پیامدهای آن در بلندمدت حفظ و دارای اهمیت خاصی می‌باشد و نقش مهمی در سلامت روان حتی در بزرگسالی دارد (کولبیورن^۱ و همکاران، ۲۰۲۰). نوجوانی دوره‌ای همراه با تغییرها و تحول‌های بسیار در زمینه‌های جسمی، جنسی، شناختی، هیجانی، اجتماعی و روانی است که می‌تواند بر خودبافری^۲ یا اعتمادبهنفس نوجوانان تاثیر داشته باشد (مک‌گران^۳ و همکاران، ۲۰۱۶). یکی از مشکلات رایج در دوران نوجوانی کمبود یا افت خودبافری است که میزان آن به عنوان یکی از اختلال‌های روانشناسی در نوجوانان در حال افزایش است (کیم و مانیون^۴، ۲۰۱۹). نتایج پژوهشی نشان داد که فقط ۳۷/۸ درصد از نوجوانان دارای عزت‌نفس مطلوبی بودند (بابائی و همکاران، ۱۳۹۴). خودبافری به معنای باور فرد به توانایی‌های خود برای انجام مناسب و موفقیت‌آمیز تکالیف و فعالیت‌های مختلف می‌باشد (گانده‌ی^۵ و همکاران، ۲۰۲۱) که از طریق کسب تجربه‌های موفقیت‌آمیز در زمینه مهارت‌های شناختی، زبانی، اجتماعی و ارتباطی بهویژه در دوران کودکی و نوجوانی و تعامل‌های اجتماعی با دیگران حاصل می‌شود (باس^۶، ۲۰۱۹). به طور کلی دو نوع خودبافری خاص و عام وجود دارد و در حالی که خودبافری خاص به باور به توانایی‌های خود در یک زمینه ویژه مثلاً تحصیلی اشاره دارد، خودبافری عام به باور به توانایی‌های خود در همه زمینه‌ها به صورت کلی اشاره دارد (کیم، وی و گیلبرت^۷، ۲۰۱۷). خودبافری دارای سه ویژگی اندازه، توانایی و عمومیت است؛ به طوری که اندازه به میزان خودبافری، توانایی به میزان توانمندی فرد در انجام وظایف و عمومیت به تعمیم خودبافری به موقعیت‌ها و فعالیت‌های مشابه اشاره دارد (یو و هو^۸، ۲۰۲۲).

توجه به خودبافری به عنوان یکی از نیازهای روانشناسی با پیامدهای مثبتی مانند ارزشمندی، احساس توانمندی، قدرت، کفایت و احساس شایستگی همراه است و بی‌اعتنایی یا بی‌توجهی به آن با پیامدهای منفی مانند احساس بی‌ارزشی، عدم کفایت، ضعف مهارت‌های زندگی همراه می‌باشد (زیولکوسکی^۹ و همکاران، ۲۰۲۱). خودبافری باعث می‌شود که فرد با توجه به وجود موانع و چالش‌ها از موقعیت نترسد و با اتکاء به توانمندی‌های خود و در صورت لزوم دریافت کمک از دیگران راهکارهای مناسب را بیایند و بر آنها فائق آیند (دینگ^{۱۰} و همکاران، ۲۰۱۹). افراد دارای خودبافری بالا از توانایی‌ها، استعدادها و شایستگی‌های خود و حتی ضعف‌ها و محدودیت‌های خود آگاهی دارند و با این شناخت و آگاهی می‌توانند به خوبی با مشکلات و چالش‌ها به مقابله برخیزند (پینار، ییدیریم و سایین^{۱۱}، ۲۰۱۸). افراد دارای خودبافری پایین در مقایسه با افراد خودبافری بالا در زندگی بیشتر در موقعیت‌های اجتماعی با دیگران همرنگ می‌شوند و به راحتی تحت تاثیر دیگران قرار می‌گیرند، در مقابل افراد با خودبافری بالا در مقابل و مواجهه با مشکلات و چالش‌ها کمتر تحت تاثیر دیگران قرار می‌گیرند و تلاش می‌کنند تا با تکیه بر توانایی‌ها و مهارت‌های خود و در صورت لزوم با کمک از دیگران بر مشکلات و چالش‌ها فائق آیند (هیرون^{۱۲} و همکاران، ۲۰۱۹). خودبافری بالا، واقعی و مناسب به فرد این امکان را می‌دهد که دیدگاه مناسبی نسبت به خود داشته باشد، به توانایی‌های خود در انجام فعالیت‌ها اعتماد کند و بر زندگی خود احساس کنترل و مدیریت نماید (اکدنیز و سایتکین^{۱۳}، ۲۰۲۰). خودبافری پایین می‌تواند مشکلات متعددی از جمله افت تحصیلی، درگیری‌های اجتماعی، آمادگی برای

1 . Colburn

2 . Self-Confidence

3 . McGrane

4 . Kim & Manion

5 . Gandhi

6 . Bas

7 . Kim, Wee & Gilbert

8 . You & Hou

9 . Zulkosky

10 . Ding

11 . Pinar, Yildirim & Sayin

12 . Herron

13 . Akdeniz & Saytekin

ابتلاء به انواع اختلال‌های روانی (مثلاً اضطراب و افسردگی)، دشواری در سازگاری، گرایش به مواد مخدر و اعتیاد و اقدام به خودکشی را بوجود آورد (شروع^۱، ۲۰۱۹).

با اینکه پژوهش‌های بسیاری درباره خودبادوری انجام شده، اما کمتر پژوهشی به بررسی عوامل سازنده و موثر بر رشد خودبادوری پرداخته است و نتایج مهم‌ترین پژوهش‌ها در این زمینه به شرح زیر می‌باشند. نتایج پژوهش کاهنگ و موبرای^۲ (۲۰۰۴) نشان داد که عوامل موثر بر عزت‌نفس شامل دو بعد ارزش خود و تحقیر خود بود. مشایخ، محسنی چلک و صلاحی کجور (۱۴۰۰) ضمن پژوهشی به این نتیجه رسیدند که محیط خانه، مدرسه، والدین، معلمان، حمایت اجتماعی، مشورت و احترام متقابل نقش مهمی در رشد عزت‌نفس کودکان و نوجوانان داشتند. در پژوهشی دیگر فیروزبخت و همکاران (۱۳۹۸) گزارش کردند که عوامل موثر در رشد عزت‌نفس شامل آگاهی، پردازش غیرسوگیرانه، کنش اصیل و رابطه اصیل معروفی و گزارش کردند که با کمک ایجاد آگاهی نسبت به خویشتن، رشد پردازش شناختی بدون سوگیری، شکل‌دهی رفتار برخاسته از ارزش‌های فرد و کمک به برقراری رابطه‌ای اصیل فرد در جهت رشد عزت‌نفس بود. بهارلو و هاشمی (۱۳۹۸) ضمن پژوهشی به این نتیجه رسیدند که عوامل موثر بر افزایش اعتمادبهنه‌نفس در کودکان شامل دوست داشتن و راضی بودن از خود، اهمیت ندادن به گفتار و اندیشه دیگران درباره خود، دنبال نمودن هدف خود، طرح‌ریزی اهداف جدید و نگریستن به آینده و کسب تجربه از گذشته بودند. علاوه بر آن، نتایج پژوهش حمید، الماسی و مهرابی‌زاده هنرمند (۱۳۹۷) نشان داد که مهارت‌های فردی و اجتماعی نقش موثری در افزایش خودبادوری دانش‌آموزان نوجوان داشتند. ایروانی و عمادی (۱۳۹۲) ضمن پژوهشی درباره واکاوی چارچوب و شاخصه‌های اعتمادبهنه‌نفس یا خودبادوری گزارش کردند که عوامل موثر بر رشد آن شامل ارجمندی و کرامت، ارائه هدف برتر در زندگی، عوامل رفتاری، تاکید بر استواری روحی، عزم راسخ و بلندهمتی، اتکاء به اراده و عمل خود، پرهیز از ترس، توجه به شرایط و امکانات پیرامون، رابطه فرد با جامعه و ارزش برای شخصیت افراد در ارتباطات میان‌فردی بودند. در پژوهشی دیگر احمدی، گروسی فرشی و شیخ علیزاده (۱۳۸۵) گزارش کردند که عوامل موثر بر خودبادوری دانش‌آموزان نوجوان شامل فعالیت‌های ورزشی و هنری، برنامه‌ریزی منظم، شیوه‌های تربیتی، شیوه‌های مقابله، دلپذیربودن، برونگرایی، پیشرفت تحصیلی، تحصیلات والدین و درآمد خانواده بودند.

از یک سو بررسی‌ها حاکی از نقش و اهمیت خودبادوری و باور به توانایی‌های در سایر ویژگی‌های روانشناسی و توانمندی‌ها دارد و از سوی دیگر نتایج بررسی‌ها حاکی از وجود مشکل در خودبادوری نوجوانان و افت این سازه مهم در آنها است (کیم و مانیون، ۲۰۱۹ و بابائی و همکاران، ۱۳۹۴). بنابراین، باید به دنبال راهکارهایی برای بهبود خودبادوری آنها بود که برای این منظور ابتدا باید عوامل سازنده و موثر بر رشد خودبادوری را شناخت. نکته حائز اهمیت دیگر اینکه پژوهش‌های اندکی درباره عوامل تاثیرگذار خودبادوری انجام شده، اما پژوهشی درباره عوامل سازنده و موثر بر رشد خودبادوری یافت نشد که انجام این پژوهش می‌تواند به متخصصان و برنامه‌ریزان جهت طراحی برنامه‌های مناسبی برای رشد و ارتقای خودبادوری نوجوانان کمک کند. در نتیجه، هدف این پژوهش شناسایی و واکاوی عوامل سازنده و موثر بر رشد خودبادوری نوجوانان عضو کانون‌های پژوهش فکری کودکان و نوجوانان بود.

روش

این مطالعه از نظر هدف کاربردی و از نظر شیوه اجرا آمیخته (کیفی و کمی) بود. جامعه پژوهش در بخش کیفی اسناد و متون مرتبط و خبرگان و متخصصان تعلیم و تربیت و کانون پژوهش فکری کودکان و نوجوانان شهر تهران در سال ۱۳۹۹ بودند که طبق اصل اشباع نظری ۱۵ نفر از آنها با روش نمونه‌گیری هدفمند به عنوان نمونه انتخاب شدند. جامعه پژوهش در بخش کمی نوجوانان عضو کانون‌های پژوهش فکری کودکان و نوجوانان شهر تهران در سال ۱۳۹۹ به تعداد ۱۰۳۲ نفر بودند که طبق جدول کرجسی و مورگان ۲۸۵ نفر از آنها با روش نمونه‌گیری تصادفی ساده به عنوان نمونه انتخاب شدند. در این روش نمونه‌گیری ابتدا پژوهشگر لیست همه نوجوانان عضو کانون تهیه و به هر یک از آنها یک کد اختصاص داده شد و سپس از میان آنها تعداد ۲۸۵ نفر به روش تصادفی ساده انتخاب شدند.

1 . Sharour

2 . Kahng & Mowbray

روند اجرای پژوهش به این صورت بود که پس از مرور پیشینه تعدادی سوال جهت مصاحبه با خبرگان و متخصصان تهیه و روایی سوال‌ها به تایید تعدادی از اساتید رسید و سپس نمونه‌های بخش کیفی انتخاب و با آنها درباره مکان و زمان مصاحبه هماهنگی لازم به عمل آمد و برای آنان اهمیت و ضرورت پژوهش بیان و درباره رعایت نکات اخلاقی به آنها اطمینان خاطر داده شد. در زمان و مکان تعیین شده مصاحبه با خبرگان انجام شد. پس از اتمام بخش کیفی، پرسشنامه‌ای بر اساس مبانی نظری و مصاحبه طراحی و بعد از هماهنگی‌های لازم با مسئولان کانون‌های پژوهش فکری کودکان و نوجوانان اقدام به نمونه‌گیری شد و پس از جلب موافقت آنان و والدین آنها از نوجوانان خواسته شد تا به پرسشنامه محقق‌ساخته پاسخ دهند. لازم به ذکر است که به آنها گفته شد که هیچ پاسخ صحیح یا غلطی وجود ندارد و بهترین پاسخ، پاسخی است که گویای وضعیت واقعی آنها باشد. پس از اتمام مصاحبه‌ها از مصاحبه‌شوندگان به دلیل همکاری در پژوهش و انجام مصاحبه و پس از تکمیل پرسشنامه توسط نوجوانان از آنها به دلیل همکاری در پژوهش و تکمیل نمودن پرسشنامه تشکر و قدردانی شد.

ابزار پژوهش در بخش کیفی فیش‌برداری از استناد و متون و مصاحبه نیمه‌ساختاریافته با خبرگان و متخصصان بود. مصاحبه‌ها به صورت انفرادی و بر اساس سوال‌های طراحی شده بر اساس استناد و متون با کمک اساتید انجام شد. میانگین مدت زمان مصاحبه با هر فرد ۷۸ دقیقه بود. همان‌طور که قبل از شروع مصاحبه با مصاحبه‌شوندگان هماهنگ شده بود، صدای همه مصاحبه‌ها جهت بررسی مجدد ضبط شد و در فرستی مناسب مجدداً مورد بررسی قرار گرفتند. علاوه بر ضبط مصاحبه‌ها، نکات مهم و کلیدی در حین مصاحبه‌ها یادداشت شد. روایی مصاحبه‌ها با کمک چهار فرد خبره و دو همکار پژوهشی تایید و پایایی آن با روش ضربی کاپای کوهن ۰/۸۸ بدست آمد. همچنین، ابزار پژوهش در بخش کمی پرسشنامه محقق‌ساخته ۸۲ گویه‌ای بود که بر اساس مورث استناد و متون و مصاحبه با خبرگان و متخصصان تهیه شده بود. گویه‌ها با استفاده از مقیاس پنج گزینه‌ای لیکرت از یک تا پنج نمره‌گذاری و نمره کل ابزار با مجموعه نمره گویه‌ها محاسبه و نمره بالاتر نشان‌دهنده بیشتر داشتن آن ویژگی بود. روایی محتوایی پرسشنامه محقق‌ساخته با نظر متخصصان و روایی سازه آن با روش تحلیل عاملی تایید و پایایی آن با روش آلفای کرونباخ ۰/۹۳ بدست آمد. در نهایت، داده‌های بخش کیفی با روش کدگذاری باز، محوری و انتخابی در نرم‌افزار MAXQDA و بخش کمی با روش تحلیل عاملی اکتشافی در نرم‌افزار SPSS تحلیل شدند.

یافته‌ها

نمونه‌های پژوهش حاضر در بخش کیفی ۱۵ نفر از خبرگان و متخصصان و در بخش کمی ۲۸۵ نفر از نوجوانان عضو کانون‌های پژوهش فکری کودکان و نوجوانان بودند. نتایج فراوانی و درصد فراوانی جنسیت، تأهل و تحصیلات نمونه‌های بخش کیفی و فراوانی و درصد فراوانی جنسیت و تحصیلات والدین نمونه‌های بخش کمی در جدول ۱ گزارش شد.

جدول ۱. فراوانی و درصد فراوانی اطلاعات جمعیت‌شناختی نمونه‌های بخش‌های کیفی و کمی

نمونه‌ها	بخش کیفی	متغیر	جنسیت	سطوح	فراآنی	درصد فراوانی
				مرد	۸	۵۳/۳۳
				زن	۷	۴۶/۶۷
		تحصیلات		کارشناسی ارشد	۴	۲۶/۶۷
			دکتری تخصصی		۱۱	۷۳/۳۳
			تجدد		۱	۶/۶۷
		تأهل		متاهل	۱۴	۹۳/۳۳
			جنسیت	پسر	۱۳۷	۴۸/۰۷
			دختر		۱۴۸	۵۱/۹۳
		تحصیلات پدر		دیپلم و پایین‌تر	۶۴	۲۲/۴۶
			کاردانی		۲۷	۹/۴۷
			کارشناسی		۱۲۵	۴۳/۸۶
			بالاتر از کارشناسی		۶۹	۲۴/۲۱

۳۲/۶۳	۹۳	دیپلم و پایین‌تر	تحصیلات مادر
۷/۳۷	۲۱	کارданی	
۴۰	۱۱۴	کارشناسی	
۲۰	۵۷	بالاتر از کارشناسی	

بیشتر نمونه‌های بخش کیفی مرد (۵۳/۳۳ درصد)، متاهل (۹۳/۳۳ درصد) و دارای تحصیلات دکتری تخصصی (۷۳/۳۳ درصد) و بیشتر نمونه‌های بخش کمی دختر (۵۱/۹۳ درصد) و تحصیلات پدر و مادر آنها کارشناسی (به ترتیب ۴۳/۸۶ درصد و ۴۰ درصد) بود (جدول ۱). نتایج کدگذاری برای شناسایی عوامل سازنده بر رشد خودبادی نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان در جدول ۲ گزارش شد.

جدول ۲. نتایج کدگذاری برای شناسایی عوامل سازنده بر رشد خودبادی نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان

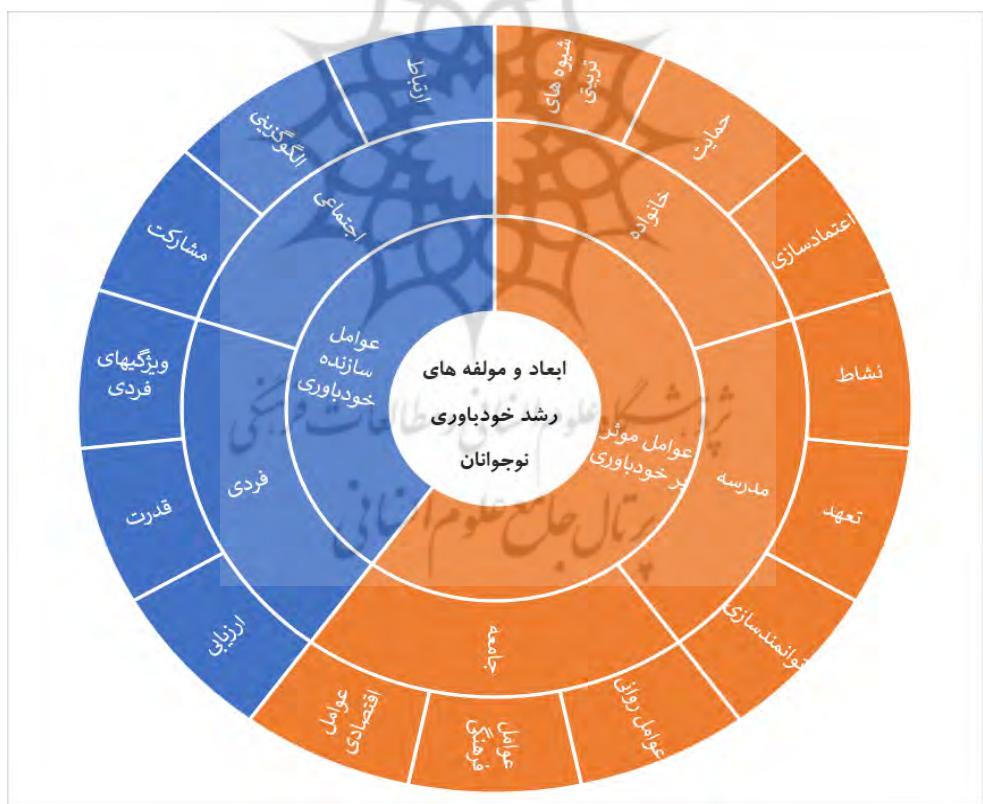
کدگذاری محوری انتخابی (بعد) (مولفه)	کدگذاری محوری انتخابی (بعد) (مولفه)	کدگذاری محوری انتخابی (بعد) (مولفه)	کدگذاری محوری انتخابی (بعد) (مولفه)
۱. مهارت در برقراری ارتباط، ۲. احساس ارزشمندی، ۳. اعتماد به نفس، ۴. شناخت خود، ۵. شکوفایی استعداد، ۶. انتقاد پذیری، ۷. ایجاد تصویر ذهنی مثبت، ۸. احساس شایستگی، ۹. آگاهی به مسائل، ۱۰. عزت نفس، ۱۱. هویت مستقل، ۱۲. تفکر و اگر، ۱۳. پشتکار و ۱۴. خودپنداره مثبت	ویژگی‌های فردی	بعد فردی	
۱. برونقراطی، ۲. حس دلپذیربودن، ۳. حس رهبری، ۴. احترام به خود و دیگران و ۵. قدرت تصمیم‌گیری	قدرت		
۱. خودارزیابی از رفتارهای خود، ۲. ارزیابی بر اساس منطق و عدم سوگیری، ۳. دیگر ارزیابی و ۴. جستجو برای ارزیابی درست	ارزیابی		
۱. تعامل با دیگران، ۲. مسئولیت‌پذیری در مقابل دیگران، ۳. ایجاد ارتباط موثر، ۴. تعامل درست در شبکه‌های اجتماعی و ۵. عدم سوگیری در ارتباطات	ارتباط	بعد اجتماعی	
۱. توانایی درک آسیب اجتماعی، ۲. الگوگرینی برای رفتار مناسب، ۳. انجام رفتارهای داوطلبانه اجتماعی و ۴. ایجاد اهداف واقع‌بینانه اجتماعی	الگوگرینی		
۱. توجه به مشورت با افراد دیگر، ۲. درک کار تیمی، ۳. عمل محوری، ۴. تشکیل گروه‌های تیمی در بین همسالان، ۵. اشتراک تجربه، ۶. توجه به یادگیری تیمی، ۷. تصمیم‌گیری مشارکتی و ۸. نقش آفرینی در فعالیت‌های اجتماعی و خانوادگی	مشارکت		
عوامل سازنده بر رشد خودبادی در نوجوانان دارای ۲ بعد، ۶ مولفه و ۴۰ شاخص بود؛ به طوری که عوامل سازنده شامل ابعاد فردی (با ۳ مولفه ویژگی‌های فردی، قدرت و ارزیابی) و اجتماعی (با ۳ مولفه ارتباط، الگوگرینی و مشارکت) بودند (جدول ۲). نتایج کدگذاری برای شناسایی عوامل موثر بر رشد خودبادی نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان در جدول ۳ گزارش شد.			

جدول ۳. نتایج کدگذاری برای شناسایی عوامل موثر بر رشد خودبادی نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان

کدگذاری محوری (مولفه)	کدگذاری محوری (مولفه)	کدگذاری محوری (مولفه)	کدگذاری محوری (مولفه)
۱. القای حس اعتماد به نوجوان، ۲. تزریق جو خوددستی به نوجوان، ۳. رفتار مبتنی بر اطمینان‌خاطر، ۴. ارتباط مداوم با نوجوان، ۵. اهمیت دادن به تصمیمات نوجوان و ۶. ارتقای موقعیت اجتماعی خانواده	اعتمادسازی	بعد خانواده	
۱. حمایت عاطفی از نوجوان، ۲. انتقال تجربیات به نوجوان، ۳. ایجاد فضایی به دور از تنفس در خانواده، ۴. ایجاد بستر مناسب برای ابراز وجود نوجوان و ۵. آموزش بلوغ به فرزندان	حمایت		
۱. استفاده از شیوه‌های انسباطی، ۲. توجه به ویژگی‌های فیزیکی نوجوان، ۳. برنامه‌ریزی برای شیوه‌های تربیتی			

بعد مدرسه	توانمندسازی	ورزش نوجوان، ۴. مشارکت نوجوان در تصمیمات خانواده، ۵. دادن مسئولیت به نوجوان، ۶. توجه به خودکفایی نوجوان و ۷. القای خودبادری از طرف والدین
کارآفرینی و ۴. ایجاد بستر لازم برای ارتباط بیشتر همسالان	ارتقای مهارت نوجوان در زمینه خودبادری، ۲. توجه به خلق ایده و نوآوری، ۳. ارائه آموزش‌های	
تعهد	۱. آموزش ارزش‌های اجتماعی و ۳. ارتقای حس نوع‌دوستی	
نشاط	۱. ایجاد فضاهای با نشاط در مدرسه، ۲. استفاده از روش‌های متنوع برای آموزش، ۳. ارضی	
جامعه	۱. بالندگی اقتصادی در جامعه، ۲. روند رو به رشد تولیدات در جامعه، ۳. اشتغال افراد جامعه و ۴.	۱. شناسایی ارزش‌های مورد قبول جامعه، ۲. آموزش گشودگی در رفتار با دیگران، ۳. شناساندن
عوامل اقتصادی	۱. ایجاد فضاهای روانی نوجوان، ۴. اقناء حس درونی و انسان‌دوستی و ۵. تفریح با همسالان	۱. اهمیت هویت ملی، ۴. ایجاد اقدامات فرهنگی و ۵. آموزه‌های مذهبی
عوامل فرهنگی	۱. پذیرش تغییرات در نوجوان، ۲. انعطاف‌پذیری جامعه در برابر هنجارهای اجتماعی و ۳. اجزاء	۱. پذیرش تغییرات در نوجوان، ۲. انعطاف‌پذیری جامعه در برابر هنجارهای اجتماعی و ۳. اجزاء
عوامل روانی	ابراز ایده به نوجوان	

عوامل موثر بر رشد خودبازی در نوجوانان دارای ۳ بعد، ۹ مولفه و ۴۲ شاخص بود؛ به طوری که عوامل موثر شامل ابعاد خانواده (با ۳ مولفه اعتمادسازی، حمایت و شیوه‌های تربیتی)، مدرسه (با ۳ مولفه توانمندسازی، تعهد و نشاط) و جامعه (با ۳ مولفه عوامل اقتصادی، عوامل فرهنگی و عوامل روانی) بودند (جدول ۳). الگوی مفهومی عوامل سازنده و موثر بر رشد خودبازی نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان در شکل ۱ گزارش شد.



شکل ۱. الگوی مفهومی عوامل سازنده و موثر بر رشد خودبادری نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان

نتایج تحلیل عاملی برای شناسایی عوامل سازنده بر رشد خودبایوری نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان در جدول ۴ گزارش شد.

جدول ۴. نتایج تحلیل عاملی برای شناسایی عوامل سازنده بر رشد خودبادرنی نوجوانان عضو کانون های پرورش فکری کودکان و نوجوانان

بعاد	مولفه ها	گویه ها	بار عاملی	مقدار t
فردی	ویژگی های فردی	۱ گویه	۰/۷۸	۱۸/۳۱
		۲ گویه	۰/۸۱	۱۹/۵۵
		۳ گویه	۰/۷۹	۱۸/۷۱
		۴ گویه	۰/۷۷	۱۸/۲۱
		۵ گویه	۰/۷۵	۱۷/۴۴
		۶ گویه	۰/۷۷	۱۸/۱۷
		۷ گویه	۰/۷۹	۱۸/۸۹
		۸ گویه	۰/۸۰	۱۹/۰۰
		۹ گویه	۰/۶۹	۱۵/۴۷
		۱۰ گویه	۰/۷۵	۱۷/۵۴
		۱۱ گویه	۰/۶۸	۱۵/۳۴
		۱۲ گویه	۰/۷۵	۱۷/۵۹
		۱۳ گویه	۰/۶۶	۱۴/۶۴
		۱۴ گویه	۰/۸۱	۱۹/۵۹
قدرت	گویه	۱۵ گویه	۰/۷۸	۱۸/۳۳
		۱۶ گویه	۰/۷۶	۱۷/۷۱
		۱۷ گویه	۰/۸۰	۱۹/۰۷
		۱۸ گویه	۰/۸۲	۱۹/۶۰
		۱۹ گویه	۰/۸۲	۱۹/۷۱
ارزیابی	گویه	۲۰ گویه	۰/۸۲	۱۹/۴۵
		۲۱ گویه	۰/۷۹	۱۸/۵۷
		۲۲ گویه	۰/۶۲	۱۳/۴۶
		۲۳ گویه	۰/۷۷	۱۷/۹۵
بعد اجتماعی	گویه	۲۴ گویه	۰/۸۳	۲۰/۰۳
		۲۵ گویه	۰/۷۶	۱۷/۷۹
		۲۶ گویه	۰/۸۷	۲۱/۹۰
		۲۷ گویه	۰/۸۶	۲۱/۱۶
		۲۸ گویه	۰/۸۶	۲۱/۱۰
الگوگرینی	گویه	۲۹ گویه	۰/۸۱	۱۹/۳۴
		۳۰ گویه	۰/۸۲	۱۹/۷۱
		۳۱ گویه	۰/۸۵	۲۰/۶۲
		۳۲ گویه	۰/۸۱	۱۹/۳۷
مشارکت	گویه	۳۳ گویه	۰/۷۵	۱۷/۵۲
		۳۴ گویه	۰/۷۶	۱۷/۸۲
		۳۵ گویه	۰/۸۳	۲۰/۲۷
		۳۶ گویه	۰/۸۷	۲۱/۶۲
		۳۷ گویه	۰/۸۶	۲۱/۵۴
		۳۸ گویه	۰/۸۲	۱۹/۶۹
		۳۹ گویه	۰/۸۶	۲۱/۲۹
		۴۰ گویه	۰/۸۴	۲۰/۶۷

بار عاملی همه گویه‌های عوامل سازنده بر رشد خودبادوری نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان بالاتر از ۵۰٪ و مقدار آماره تی همه آنها بالاتر از ۱/۹۶ بود. در نتیجه، هیچ گویه‌ای از عوامل سازنده رشد خودبادوری نوجوانان حذف نشد (جدول ۴). نتایج تحلیل عاملی برای شناسایی عوامل موثر بر رشد خودبادوری نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان در جدول ۵ گزارش شد.

جدول ۵. نتایج تحلیل عاملی برای شناسایی عوامل موثر بر رشد خودبادوری نوجوانان عضو کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان

ابعاد	مولفه‌ها	گویه‌ها	بار عاملی	مقدار t
خانواده	اعتمادسازی	۱ گویه	.۸۱	۱۹/۵۵
		۲ گویه	.۸۶	۲۱/۵۲
		۳ گویه	.۸۷	۲۱/۹۱
		۴ گویه	.۸۹	۲۲/۶۶
		۵ گویه	.۸۳	۲۰/۳۶
		۶ گویه	.۷۲	۱۹/۶۸
حمایت		۷ گویه	.۷۰	۱۵/۶۳
		۸ گویه	.۷۷	۱۷/۸۵
		۹ گویه	.۸۲	۱۹/۶۲
		۱۰ گویه	.۸۳	۱۹/۸۲
		۱۱ گویه	.۸۶	۲۱/۲۶
شیوه‌های تربیتی		۱۲ گویه	.۸۳	۲۰/۰۳
		۱۳ گویه	.۸۷	۲۱/۸۲
		۱۴ گویه	.۸۷	۲۱/۸۹
		۱۵ گویه	.۸۵	۲۰/۹۵
		۱۶ گویه	.۸۶	۲۱/۳۵
		۱۷ گویه	.۷۷	۱۷/۸۹
		۱۸ گویه	.۷۸	۱۸/۴۰
مدارسه	توانمندسازی	۱۹ گویه	.۷۰	۱۵/۷۲
		۲۰ گویه	.۷۸	۱۸/۲۰
		۲۱ گویه	.۸۳	۱۹/۹۸
		۲۲ گویه	.۸۳	۲۰/۰۸
تعهد		۲۳ گویه	.۸۸	۲۲/۱۴
		۲۴ گویه	.۸۶	۲۱/۲۶
		۲۵ گویه	.۸۶	۲۱/۱۶
نشاط		۲۶ گویه	.۷۷	۱۸/۰۴
		۲۷ گویه	.۸۵	۲۱/۰۰
		۲۸ گویه	.۸۸	۲۱/۹۶
		۲۹ گویه	.۸۸	۲۲/۱۷
		۳۰ گویه	.۸۴	۲۰/۶۲
جامعه	عوامل اقتصادی	۳۱ گویه	.۷۵	۱۷/۴۹
		۳۲ گویه	.۸۸	۲۲/۱۳
		۳۳ گویه	.۸۹	۲۲/۷۲
		۳۴ گویه	.۸۸	۲۲/۲۹

عوامل فرهنگی	۳۵ گویه	۰/۸۷	۲۱/۶۵
عوامل روانی	۴۰ گویه	۰/۸۵	۲۰/۸۷
	۳۶ گویه	۰/۸۹	۲۲/۷۶
	۳۷ گویه	۰/۸۸	۲۲/۰۷
	۳۸ گویه	۰/۸۲	۱۹/۷۵
	۳۹ گویه	۰/۸۶	۲۱/۲۲
	۴۱ گویه	۰/۸۸	۲۲/۱۹
	۴۲ گویه	۰/۸۹	۲۲/۴۷

بار عالی همه گویه های عوامل موثر بر رشد خودبازرگانی نوجوانان عضو کانون های پرورش فکری کودکان و نوجوانان بالاتر از ۰/۵۰ و مقدار آماره تی همه آنها بالاتر از ۱/۹۶ بود. در نتیجه، هیچ گویه ای از عوامل موثر رشد خودبازرگانی نوجوانان حذف نشد (جدول ۵). نتایج شاخص های برازنده گی مدل شامل مجدوی کای بر درجه آزادی به دلیل کوچک تر از ۳ بودن، ریشه میانگین مربعات خطای برآورد به دلیل کوچک تر از ۰/۰۸ بودن و شاخص های نیکویی برازش، نیکویی برازش اصلاح شده و برازش تطبیقی به دلیل بزرگ تر از ۰/۹۰ بودن حاکی از برازش مناسب مدل بودند. نتایج اثر مولفه ها بر عوامل سازنده و موثر رشد خودبازرگانی نوجوانان عضو کانون های پرورش فکری کودکان و نوجوانان در شکل ۲ گزارش شد.



شکل ۲. نتایج اثر مولفه ها بر عوامل سازنده و موثر رشد خودبازرگانی نوجوانان عضو کانون های پرورش فکری کودکان و نوجوانان

نتایج نشان داد که اثر هر دو بعد فردی و اجتماعی بر عوامل سازنده رشد خودبازرگانی و هر سه بعد خانواده، مدرسه و جامعه بر عوامل موثر رشد خودبازرگانی در نوجوانان عضو کانون های پرورش فکری کودکان و نوجوانان به دلیل بزرگ تر بودن از ۰/۳۰ تایید شد (شکل ۲).

نتیجه گیری

خودبازرگانی و رشد آن در نوجوانان به دلیل افت این ویژگی در نوجوانان اهمیت زیادی دارد و برای تحقق آن شناسایی عوامل سازنده و موثر بر آن بسیار مهم است. در نتیجه، هدف این پژوهش شناسایی و واکاوی عوامل سازنده و موثر بر رشد خودبازرگانی نوجوانان عضو کانون های پرورش فکری کودکان و نوجوانان بود.

یافته‌های این پژوهش نشان داد که عوامل سازنده بر رشد خودبازاری در نوجوانان دارای ۲ بعد، ۶ مولفه و ۴۰ شاخص و عوامل موثر بر رشد خودبازاری در نوجوانان دارای ۳ بعد، ۹ مولفه و ۴۲ شاخص بود. عوامل سازنده شامل ابعاد فردی (با ۳ مولفه ویژگی‌های فردی، قدرت و ارزیابی) و اجتماعی (با ۳ مولفه ارتباط، الگوگریزی و مشارکت) و عوامل موثر شامل ابعاد خانواده (با ۳ مولفه اعتمادسازی، حمایت و شیوه‌های تربیتی)، مدرسه (با ۳ مولفه توانمندسازی، تعهد و نشاط) و جامعه (با ۳ مولفه عوامل اقتصادی، عوامل فرهنگی و عوامل روانی) بود. دیگر نتایج نشان داد که بار اعمالی همه گوییها و برازش مدل مناسب بود و اثر همه ابعاد بر عوامل سازنده و موثر بر رشد خودبازاری در نوجوانان تایید شد. این یافته‌ها از جهاتی با یافته‌های پژوهش‌های کاهنگ و موبای (۲۰۰۴)، مشایخ و همکاران (۱۴۰۰)، فیروزبخت و همکاران (۱۳۹۸)، بهارلو و هاشمی (۱۳۹۸)، حمید و همکاران (۱۳۹۷)، ایرانی و عمامی (۱۳۹۲) و همکاران (۱۳۸۵) همسو بود.

در تبیین و تفسیر یافته‌های این پژوهش می‌توان گفت که ابعاد فردی و اجتماعی از عوامل سازنده بر رشد خودبازاری در نوجوانان عضو کانون‌های پژوهش فکری کودکان و نوجوانان بودند که مولفه‌های ویژگی‌های فردی، قدرت، ارزیابی، ارتباط، الگوگریزی و مشارکت را شامل می‌شدند. ویژگی‌های فردی بسیاری مانند مهارت در برقراری ارتباط، احساس ارزشمندی، اعتمادبهنفس، شناخت ویژگی‌های خود، شکوفایی استعدادها و توانمندی‌ها، انتقادپذیری، ایجاد تصویر ذهنی مثبت، احساس شایستگی، آگاهی به مسائل، عزت نفس، هویت مستقل، تفکر و اگرا، تلاش و پشتکار و خودپنداره مثبت می‌توانند منجر به رشد خودبازاری شوند. از دیگر شاخص‌های بعد فردی سازنده بر خودبازاری می‌توان به برونگرایی، دلپذیربودن و گشودگی به تجربه، حس رهبری و مدیریت، احترام قائل شدن برای خود و دیگران، قدرت تصمیم‌سازی و تصمیم‌گیری، خودارزیابی و دیگر ارزیابی، تلاش برای ارزیابی درست و ارزیابی بر اساس منطق و اجتناب از سوگیری اشاره کرد. ارتباط نیز می‌تواند از عوامل سازنده خودبازاری نوجوانان باشد که در این زمینه تعامل با دیگران، مسئولیت‌پذیری در قبال خود و دیگران، ایجاد و برقراری ارتباط موثر و سازنده، تعامل مناسب در شبکه‌های اجتماعی و عدم سوگیری رد ارتباط‌ها نقش بازی می‌کنند. از دیگر شاخص‌های بعد اجتماعی سازنده بر خودبازاری می‌توان به توانایی درک آسیب اجتماعی، الگوگریزی برای رفتار مناسب، انجام رفتارهای داوطلبانه و شهروندی اجتماعی، ایجاد اهداف واقع‌بینانه اجتماعی، توجه به مشورت با افراد دیگر، درک کار تیمی و تشکیل گروه‌های تیمی، عمل محوری، اشتراک تجربه، توجه به یادگیری تیمی، تصمیم‌گیری مشارکتی و نقش‌آفرینی در فعالیت‌های اجتماعی و خانوادگی اشاره کرد.

همچنین، ابعاد خانواده، مدرسه و جامعه از عوامل موثر بر رشد خودبازاری در نوجوانان عضو کانون‌های پژوهش فکری کودکان و نوجوانان بودند که مولفه‌های اعتمادسازی، حمایت، شیوه‌های تربیتی، توانمندسازی، تعهد، نشاط، عوامل اقتصادی، عوامل فرهنگی و عوامل روانی را شامل می‌شدند. یکی از مولفه‌های موثر بر خودبازاری، اعتمادسازی از طریق شاخص‌های القای حس اعتماد، ایجاد جو خوددستی در نوجوان، رفتار مبتنی بر اطمینان خاطر، ارتباط مداوم با نوجوان، اهمیت به تصمیم‌های نوجوانان و ارتقای موقعیت اجتماعی خانواده برای بهبود وضعیت و جایگاه نوجوان بود. از دیگر شاخص‌های بعد خانواده موثر بر رشد خودبازاری می‌توان به حمایت عاطفی از نوجوان، انتقال تجربه‌ها به نوجوان، ایجاد فضایی به دور از استرس و تنفس در خانواده، ایجاد بستر مناسب برای ابراز وجود، آموزش بلوغ و شناخت تغییرهای این دوران به نوجوان، شیوه‌های انضباطی، توجه به ویژگی‌های فیزیکی نوجوان، برنامه‌ریزی برای ورزش نوجوان، مشارکت وی در تصمیم‌گیری‌ها، دادن مسئولیت به نوجوان، توجه به خودکفایی نوجوان و القای خودبازاری به وی از طرف والدین اشاره کرد. یکی دیگر از مولفه‌های موثر بر خودبازاری، توانمندسازی از طریق شاخص‌های ارتقای مهارت نوجوان در زمینه خودبازاری، توجه به خلق ایده، خلاقیت و نوآوری در نوجوان، ارائه آموزش خلاقیت و کارآفرینی و ایجاد بستر لازم برای ارتباط مناسب و بهینه با همسالان بود. از دیگر شاخص‌های بعد مدرسه موثر بر رشد خودبازاری می‌توان به آموزش مسئولیت‌پذیری و ارزش‌های اجتماعی، ارتقای حس نوع‌دستی، ایجاد فضاهای با نشاط در مدرسه، استفاده از روش‌های متنوع و جذاب برای آموزش، ارضای نیازهای روانشناختی نوجوانان، اتفای حس درونی و انسان‌دوستی و تفریح همراه با همسالان اشاره کرد. از دیگر مولفه‌های موثر می‌توان عوامل اقتصادی از طریق شاخص‌های بالندگی اقتصادی در جامعه، روند رو به رشد و تلاش برای رشد تولیدات در جامعه، ایجاد شغل و استغال افراد جامعه و توجه به کارآفرینی را نام برد. دیگر شاخص‌های بعد جامعه موثر بر رشد خودبازاری شامل شناسایی ارزش‌های مورد قبول جامعه، آموزشی گشودگی در رفتار با دیگران، شناساندن اهمیت هویت ملی، انجام اقدامات فرهنگی، آموزش و ترویج

آموزه‌های مذهبی، پذیرش تغییرها و تحول‌ها در دوران نوجوانی، انعطاف‌پذیری جامعه در برابر هنجارهای اجتماعی و اجازه ابراز ایده به نوجوان بودند.

به طور کلی می‌توان بیان کرد که خودباوری یکی از سازه‌های اصلی در سلامتی افراد تلقی می‌شود و اکثر روانشناسان و متخصصان سلامت از این واقعیت که خوبی‌بازی فرد و نگرش و ادراک وی از خودش رابطه نزدیکی با چگونگی یادگیری و رفتار دارد، آگاه هستند. مفهوم خودباوری به عنوان به باور فرد به توانایی‌های خود برای انجام موفق کارها و وظایف تعریف می‌شود و تمایل به اینکه فرد خود را فردی شایسته در مواجهه با چالش‌های اساسی زندگی ببیند، اشاره دارد. فرد دارای خودباوری برای کسب موفقیت در هر کاری از خود تالش و پشتکار زیادی نشان می‌دهد. در واقع افراد خودبادر به خود و توانایی‌های خود ایمان دارد و خودباوری می‌تواند نقش مهمی در ارتقای سلامت و بهداشت روان افراد داشته باشد.

پژوهش حاضر با محدودیت خاصی مواجه نبود و از مهم‌ترین چالش‌هایی که پژوهشگر با آن مواجه شد می‌توان به دشواری مقاعده کردن نمونه‌های هر دو بخش کیفی و کمی به دلیل شیوع کووید-۱۹ (هر چند که پروتکلهای بهداشتی انجام و برای نمونه‌ها بیان شد)، زمان بر و پرهزینه بودن پژوهش و پیشینه پژوهشی اندک درباره عوامل سازنده و موثر بر رشد خودباوری اشاره کرد. بنابراین، انجام پژوهش‌های بیشتر درباره عوامل سازنده و موثر بر رشد خودباوری در نوجوانان سایر شهرها و حتی کودکان ضروری است. نتایج پژوهش حاضر برای برنامه‌ریزان و مسئولان سازمان کانون‌های پرورش فکری کودکان و نوجوانان، سازمان آموزش و پرورش و سایر سازمان‌هایی که با کودکان سروکار دارند، تلویحات کاربردی دارد. آنان می‌توانند با توجه به عوامل سازنده و موثر شناسایی شده برای رشد خودباوری نوجوانان می‌توان از طریق آنها برنامه‌هایی جهت بهبود رشد خودباوری آنان طراحی کرد. پیشنهاد کاربردی دیگر اینکه مشاوران و روانشناسان سازمان‌های مختلف جهت رشد خودباوری نوجوانان، ابعاد و مولفه‌های شناسایی شده در پژوهش حاضر را از طریق بهبود و ارتقای شاخص‌ها بهبود بخشدند که بدون شک برای این امر استفاده از کارگاه‌های آموزشی توسط اساتید معتبر و کارآزموده ضروری می‌باشد..



References

- Ahmadi E, Garousi Farshi MT, Sheikh Alizadeh S. (2006). Investigating the effective factors of students' self-confidence. *Modern psychological research*; 1(2-3): 11-31. [[Link](#)]
- Akdeniz H, Saytekin GN. (2020). Examination of leadership orientations and self-confidence behaviors of faculty of sport sciences students (Kocaeli University sample). *International Journal of Curriculum and Instruction*; 12(Special): 233-250. [[Link](#)]
- Babaei M, Fadakar Soghe R, Sheikhol-Eslami F, Kazemnejad Leili E. (2015). Survey self-esteem and its relevant factors among high school students. *Journal of Holistic Nursing and Midwifery*; 25(3): 1-8. [[Link](#)]
- Baharloo F, Hashemi SA. (2019). Practical solutions to increase self-confidence in children. *Ourmazd Journal*; 47(2): 150-170. [[Link](#)]
- Bas K. (2019). The relationship between classroom management skills and self-confidence of social studies teachers. *International Journal of Education and Literacy Studies*; 7(4): 62-68. [[Link](#)]
- Colburn MD, Harris E, Lehmann C, Widdice LE, Klein MD. (2020). Adolescent depression curriculum impact on pediatric residents' knowledge and confidence to diagnose and manage depression. *Journal of Adolescent Health*; 66(2): 240-246. [[Link](#)]
- Ding Z, Chen X, Dong Y, Herrera F. (2019). Consensus reaching in social network DeGroot Model: The roles of the Self-confidence and node degree. *Information Sciences*; 486: 62-72. [[Link](#)]
- Firoozbakht S, Jowkar B, Fouladchang M, Hoseinchari M, Fazilatpoor M. (2019). Development of an instructional package of optimal self-esteem based on mindfulness and its effectiveness on reducing anger and anger rumination. *Journal of Education Strategies in Medical Sciences*; 12(5): 99-110. [[Link](#)]
- Gandhi S, Glaman R, Yeager J, Smith M. (2021). Evaluation of anxiety and self-confidence among baccalaureate nursing students post pandemic simulation exercise. *Clinical Simulation in Nursing*; 56(3): 91-98. [[Link](#)]
- Hamid N, Almasi M, Mehrabizadeh Honarmand M. (2018). The effect of life skills training on self-believe and risk taking of first high school male students. *Psychological Methods and Models*; 9(31): 191-202. [[Link](#)]
- Herron EK, Powers K, Mullen L, Burkhart B. (2019). Effect of case study versus video simulation on nursing students' satisfaction, self-confidence, and knowledge: A quasi-experimental study. *Nurse Education Today*; 79: 129-134. [[Link](#)]
- Irvani J, Emadi A. (2013). Analysis of the framework and indicators of self-confidence in the light of Quranic teachings. *Journal of Quranic teachings*; 18: 25-50. [[Link](#)]
- Kahng SK, Mowbray C. (2004). Factors influencing self-esteem among individuals with severe mental illness: Implications for social work. *Social Work Research*; 28(4): 225-236. [[Link](#)]
- Kim KJ, Wee SJ, Gilbert BB. (2017). Opening a window to foster children's self-confidence through creative art activities. *Dimensions of Early Childhood*; 45(2): 4-12. [[Link](#)]
- Kim LM, Manion AB. (2019). Improving self-esteem and building self-confidence in adolescent mothers: Implementation of self-efficacy-focused activity sessions. *Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services*; 57(8): 11-15. [[Link](#)]
- Mashayekh M, Mohseni Chelak MH, Salahi Kojour A. (2021). Why self-esteem in children and adolescents and ways to strengthen it. *Journal of Recent Advances in Psychology, Educational Sciences and Education*; 4(34): 58-69. [[Link](#)]
- McGrane B, Belton S, Powell D, Woods CB, Issartel J. (2016). Physical self-confidence levels of adolescents: Scale reliability and validity. *Journal of Science and Medicine in Sport*; 19(7): 563-657. [[Link](#)]
- Norman SL, Taha AA. (2019). Delirium knowledge, self-confidence, and attitude in pediatric intensive care nurses. *Journal of Pediatric Nursing*; 46: 6-11. [[Link](#)]

- Pinar SE, Yildirim G, Sayin N. (2018). Investigating the psychological resilience, self-confidence and problem-solving skills of midwife candidates. *Nurse Education Today*; 64: 144-149. [\[Link\]](#)
- Sharour LA. (2019). Improving oncology nurses' knowledge, self-confidence, and self-efficacy in nutritional assessment and counseling for patients with cancer: A quasi-experimental design. *Nutrition*; 62: 131-134. [\[Link\]](#)
- You X, Hou F. (2022). A self-confidence and leadership based feedback mechanism for consensus of group decision making with probabilistic linguistic preference relation. *Information Sciences*; 582: 547-572. [\[Link\]](#)
- Zulkosky K, Minchhoff D, Dommel L, Price A, Handzlik BM. (2021). Effect of repeating simulation scenarios on student knowledge, performance, satisfaction and self-confidence. *Clinical Simulation in Nursing*; 55: 27-36. [\[Link\]](#)

