

پیش‌بینی بهزیستی روان شناختی از طریق مولفه‌های خودکارآمدی سرسختی روان شناختی و حمایت اجتماعی ادراک شده

محمد رضا نجد^۱، محمد رضا مصباحی^۲

و حمید آتش پور^۳

بهزیستی روانی، شامل دریافت‌های فرد از میزان هماهنگی بین هدف‌های معین و ترسیم شده با پیامدهای عملکردی است که در فرایند ارزیابی‌های مستمر به دست می‌آید و به رضایت درونی و نسبتاً پایدار در توالی زندگی متنبی می‌شود. هدف پژوهش حاضر، پیش‌بینی بهزیستی روان شناختی دانش آموzan پسر از طریق مولفه‌های خودکارآمدی و سرسختی روان شناختی و حمایت اجتماعی ادراک شده بود. بدین منظور، طی یک پژوهش توصیفی مبتنی بر رگرسیون، ۳۰۰ دانش آموzan پسر به شیوه‌ی نمونه‌گیری خوش‌ای چند مرحله‌ای از مدارس شهر اصفهان انتخاب و از نظر خودکارآمدی سرسختی روان شناختی، حمایت اجتماعی ادراک شده و بهزیستی روان شناختی مورد آزمون قرار گرفتند. تحلیل رگرسیون گام به گام یافته‌ها نشان داد که بین خودکارآمدی، سرسختی روان شناختی و حمایت اجتماعی ادراک شده با بهزیستی روان شناختی، رابطه‌ی مثبت و معنادار وجود دارد و متغیرهای پیش‌بین، قادرند تغییرات بهزیستی روان شناختی دانش آموzan پسر را پیش‌بینی کنند. براساس این داده‌ها، افرادی که خودکارآمدی، سرسختی روان شناختی و حمایت اجتماعی ادراک شده بالایی دارند از بهزیستی روانی بالایی برخوردارند.

واژه‌های کلیدی: بهزیستی روان شناختی، خودکارآمدی، سرسختی روان شناختی، حمایت اجتماعی ادراک شده

مقدمه

rif(۱۹۹۵)، بهزیستی روان شناختی را چیزی فراتر از شادمانی و رضایت عنوان کرد که دارای شش بعد پذیرش خود^۱، روابط مثبت با دیگران^۲، خود مختاری^۳، تسلط بر محیط^۴، زندگی هدفمند^۵ و رشد شخصی^۶ است(rif و Sinner, ۲۰۰۶). او بهزیستی روان شناختی را تلاش برای کمال در جهت تحقق

۱. دپارتمان روان شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد خواراسگان، اصفهان، ایران (نویسنده‌ی مسؤول) ajd.cloudy@yahoo.com

۲. دپارتمان روان شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد خواراسگان، اصفهان، ایران.

۳. دپارتمان روان شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد خواراسگان، اصفهان، ایران.

1. self-acceptance
2. positive relations

3. autonomy
4. environmental mastery

5. purposeful life
6. personal growth

توانایی‌های بالقوه واقعی فرد می‌داند. در این دیدگاه بهزیستی به معنای تلاش برای استغلال و ارتقا است که در تحقق استعدادها و توانایی‌های فرد متجلی می‌شود (وازکویز، هرواس، راهوناوگومز، ۲۰۰۹؛ معین‌زاده و کومار، ۲۰۱۰؛ دی، هانسون، مت‌بی، پروکتور و وود، ۲۰۱۰). بیسون (۲۰۰۸) معتقد است بهزیستی روان شناختی، مفهوم وسیعی است که به شرایط زندگی خوب یا رضایت‌بخش مربوط می‌شود، حالتی که با سلامتی، شادی و موفقیت مشخص می‌شود. این موضوع به عملکرد نوجوانان در سطح بالایی از سازگاری عاطفی و رفتاری باز می‌گردد. بهزیستی، اشاره به حسی از سلامتی دارد که شامل ارزش‌های شناختی افراد از زندگی می‌شود. آنها، شرایط خود را که به انتظارات، ارزش‌ها و تجارب قبلی شان وابسته است، ارزش‌گذاری می‌کنند (دینر، اویشی و لوکاس، ۲۰۰۳).

خودکارآمدی، از جمله متغیرهای مرتبط با بهزیستی روان شناختی و یک مجموعه‌ی متمایز از باورهای مربوط به حیطه‌های مختلف عملکرده، شامل خود نظم بخشی فرآیندهای فکری، انگیزش و حالات هیجانی و فیزیولوژیکی است. در نظام بندورا، منظور از خودکارآمدی، احساس شایستگی کفايت و قابلیت در کنار آمدن با زندگی است که برآورده کردن و حفظ معیارهای عملکرده، باعث افزایش آن می‌شود و ناکامی در برآوردن و حفظ این معیارها، آن را کاهش می‌دهد. بندورا خودکارآمدی را ادراک فرد از درجه‌ی کترلی می‌داند که بر زندگی دارد (شولتز و شولتز، ۲۰۰۸).

سرسختی روان شناختی نیز از متغیرهای مرتبط با بهزیستی است. کوباسا (۱۹۷۹) سرسختی را یک ویژگی شخصیتی می‌داند که در مواجهه با حوادث فشارزای زندگی به عنوان یک منبع مقاومت و سپر محافظه عمل می‌کند. سرسختی، باوری است که مطابق با آن، تغییر جنبه‌ای عادی در زندگی و فرصتی برای رشد و یادگیری بیشتر فراهم می‌سازد (اربس، کوهله‌ی، فرر-آورباچ، بربی و همکاران، ۲۰۱۱). پژوهش کرولی، هایسلیپ و هابی (۲۰۰۳) حاکی از ارتباط سخت رویی با راهبردهای سازگاری و رضایت از زندگی است. نیری و ایوبی (۲۰۱۱) نشان داده اند که نمره‌ی کلی سرسختی روان شناختی و مؤلفه‌ی کنترل، توان پیش‌بینی بهزیستی روان شناختی را دارند. صالحی و بشارت (۲۰۱۰) نشان دادند که سرسختی روان شناختی با سلامت روان رابطه دارد. تحقیقات استادینگر، دورنر و میکلر (۲۰۰۵)؛ فرانسیس (۲۰۰۶) و کاپرا و استکا (۲۰۰۵) نیز نشان داد که احساس کنترل داشتن بر وقایع و خودکارآمدی بالا، موجب بالا رفتن سطح بهزیستی روانی و رضایت از زندگی می‌شود.

متغیر دیگری که با بهزیستی روان شناختی رابطه دارد، حمایت اجتماعی ادراک شده است. منظور از حمایت اجتماعی، قابلیت و کیفیت ارتباط با دیگران است که منابعی را در موقع مورد نیاز فراهم

می‌کند و باعث می‌شود فرد احساس مراقبت، دوست داشته شدن، عزت نفس و ارزشمند بودن کرده و احساس کند که در بخشی از شبکه‌ی وسیع ارتباطی قرار دارد و بتواند در برابر عوامل تبیین‌گری زا به خوبی مقابله نماید (وان لیون، پاست، وان اسبک، واندرود، گروت، ۲۰۱۰). از نظر ماریا (۲۰۰۸) حمایت اجتماعی و سبک دلیستگی اینم، سلامت روانی را پیش‌بینی می‌کنند. تبادل حمایت اجتماعی دو جانبه و متعادل در روابط، باعث بهبود سلامت و رضایتمندی از زندگی می‌شود (سنر، ۲۰۱۱). بهزیستی روان شناختی، جنبه‌ی مثبت سلامت روان به شمار می‌رود. بنابراین، شناخت عواملی که با بهزیستی روان شناختی رابطه دارد، می‌تواند به این حوزه کمک کند.

روش

این پژوهش، پژوهشی توصیفی از نوع همبستگی بود. جامعه‌ی آماری پژوهش، شامل دانش آموزان پسر شهر اصفهان بود که از این جامعه، ۳۰۰ نفر به صورت نمونه گیری خوش ای انتخاب و با پرسشنامه‌های خودکارآمدی^۱، سرخختی روان شناختی^۲ و حمایت اجتماعی^۳ و بهزیستی روان شناختی^۴ مورد آزمون قرار گرفتند.

پرسشنامه‌ی خودکارآمدی، توسط شرر و مادوکس (۱۹۸۲) ارایه شده و ۲۳ ماده و دو زیر مقیاس خودکارآمدی کلی و خودکارآمدی اختصاصی دارد. یکی مربوط به خودکارآمدی تصویری فرد به صورت عمومی و دیگری به خودکارآمدی اختصاصی یعنی تصور فرد از توانایی خود برای مواجهه با موقعیت‌های خاص مربوط می‌شود. سوالات این پرسشنامه در یک طیف پنج گرینه‌ای تنظیم شده است. شرر و همکاران (۱۹۸۲) آلفای کرونباخ این مقیاس را ۰/۸۶ گزارش کرده‌اند. نجفی و فولادوند (۲۰۰۷) پایایی این مقیاس را از طریق الفای کرنباخ ۰/۸۸ و اعتبار سازه آن از طریق همبستگی با عزت نفس برابر ۰/۶۱ گزارش کرده‌اند.

پرسشنامه‌ی سرخختی روان شناختی، توسط پولتی، بارتون، رابرت، یوگراند و همکاران (۱۹۸۹) ارایه شده و شامل ۴۵ سوال است که توسط خراسانی و عبادی، ترجمه و هنجاریابی شده است (مرحمتی، ۲۰۰۷). این آزمون سه خرده مقیاس تعهد، کنترل و مبارزه جویی دارد. ضریب اعتبار همزمان سرخختی روان شناختی توسط آزمون کوباسا برای متغیر تعهد ۰/۴۸، متغیر کنترل ۰/۳۵ و مبارزه جویی ۰/۳۸ گزارش شده است. ضریب همسانی درونی سرخختی روان شناختی برای تعهد ۰/۶۶، کنترل ۰/۸۲ و

مبارزه جویی ۶۲/۰ بوده است و پایایی کل مقیاس سرخختی روان شناختی ۸۵/۰ و نتایج بازآزمایی آن ۷۴/۰ گزارش شده است (ابوالقاسمی و نریمانی، ۲۰۰۵).

پرسشنامه‌ی حمایت اجتماعی، توسط واکس، فیلیپس، هلی، تامسون، ویلیامز واستوارت تهیه شده است (مرادزاده، ۲۰۰۶). این مقیاس، دارای ۲۳ سوال و ۳ خرد مقياس خانواده، دوستان و سایرین است. ناخدا ناک (۱۹۹۹) ضرایب پایایی این پرسشنامه را در سه روش آلفای کرونباخ ۷۶/۰، تنصیف ۵۵/۰ و گاتمن ۸۴/۰ محاسبه نموده است. همچنین در تحقیق حیری و جعفری (۲۰۰۹) برای تعیین پایایی مقیاس حمایت اجتماعی از دو روش آلفای کرونباخ و تنصیف استفاده شده است که برای کل مقیاس به ترتیب ۹۱/۰ و ۸۸/۰ بوده و حاکی از ضرایب مطلوب مقیاس یاد شده است.

پرسشنامه‌ی بهزیستی روان شناختی ریف، مشتمل بر ۸۴ سوال است که توسط ریف (۱۹۸۹) ساخته شده است. سوالات این مقیاس روی یک طیف ۶ درجه‌ای تنظیم شده است. این مقیاس پذیرش خود تسلط محیطی، روابط مثبت با دیگران، هدف در زندگی، رشد فردی و استقلال را ارزیابی می‌کند. در پژوهش شکری و کدیور (۲۰۰۸) میزان پایایی این پرسشنامه با استفاده از آلفای کرونباخ بدست آمده که به ترتیب ابعاد فوق ۷۷/۰، ۷۴/۰، ۷۲/۰ و ۶/۰ حاصل شده است.

در پژوهش حاضر، داده‌های حاصل از اجرای پژوهش از طریق ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون گام به گام با استفاده از شانزدهمین ویرایش نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها

در جدول ۱، مولفه‌های توصیفی متغیرهای مورد مطالعه ارایه شده است.

جدول ۱. شاخص‌های توصیفی مربوط به متغیرهای پژوهش

متغیرها	M	Sd	متغیرها	M	Sd	متغیرها	M	Sd
حمایت اجتماعی	۶۳/۸۳	۵/۴۸	عمومی	خود	۱/۸۹	۹/۶	حمایت دوستان	۱/۸۹
ادراک شده	۲۶/۲۷	۴/۷۷	اختصاصی	کارآمدی	۱/۹۷	۹/۶	حمایت خانواده	۱/۹۷
سرخختی روان	۴۴/۰۱	۶/۶۹	روابط مثبت	بهزیستی	۱/۹۶	۱۰/۹۵	حمایت دیگران	۱/۹۶
کنترل درونی	۵۰/۱۸	۵/۹۳	روان	خودمختاری	۵/۳۸	۴۳/۱۵	تعهد	۵/۳۸
شناختی	۴۳/۸۸	۵/۳۴	تسلط محیطی	شناختی	۵/۳۶	۴۳/۹۵	چالش پذیری	۵/۳۶
زندگی هدفمند	۵۲/۰۵	۶/۶۲	زندگی هدفمند	رشد فردی	۴/۴۲	۳۵/۱		
	۴۶/۲۲	۵/۴۳						

جدول ۲، نشان می دهد که متغیرهای خودکارآمدی و سرسختی روان شناختی و حمایت اجتماعی ادراک شده با بهزیستی روان شناختی، رابطه‌ی مثبت و معنادار وجود دارد ($P < 0.01$). براساس نتایج جدول ۳، ابعاد احساس خودکارآمدی در یک گام پیش‌بینی کننده‌ی روابط مثبت بوده است و خودکارآمدی عمومی، $1/4$ درصد از واریانس روابط مثبت را تبیین می کند.

جدول ۲. همبستگی درونی بین متغیرهای پژوهش

۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
$0/148^*$	$0/097$	$0/12^*$	$0/126^*$	$0/249^{**}$	$0/169^*$	$0/62$	$0/105$	پذیرش خود
$0/19^{**}$	$0/14^*$	$0/19^{**}$	$0/065$	$0/149^{**}$	$0/124^{**}$	$0/055$	$0/117^*$	روابط مثبت
$0/002$	$0/066$	$0/019$	$0/124^*$	$0/168^{**}$	$0/174^{**}$	$0/096$	$0/109$	خودمختاری
$0/204^{**}$	$0/17^*$	$0/19^{**}$	$0/175^{**}$	$0/301^{**}$	$0/21^{**}$	$0/092$	$0/194^{**}$	سلط محیطی
$0/169^{**}$	$0/21^{**}$	$0/072$	$0/252^{**}$	$0/293^{**}$	$0/338^*$	$0/124^*$	$0/199^{**}$	زنگی هدفمند
$0/075$	$0/104$	$0/078$	$0/23^{**}$	$0/27^{**}$	$0/266^{**}$	$0/092$	$0/008$	رشد فردی

خودکارآمدی اختصاصی؛ $2 =$ خودکارآمدی عمومی؛ $3 =$ تعهد؛ $4 =$ کنترل درونی؛ $5 =$ چالش پذیری؛ $6 =$ حمایت دوستان؛ $7 =$ حمایت خانواده؛ $8 =$ حمایت دیگران. * معنی داری در سطح 0.05 . ** معنی داری در سطح 0.01 .

ابعاد احساس خودکارآمدی در یک گام، پیش‌بینی کننده‌ی سلط بر محیط بوده است. ضریب همبستگی چندگانه $0/194$ بوده و خودکارآمدی اختصاصی، $3/8$ درصد از واریانس سلط بر محیط را تبیین می کند. ابعاد احساس خودکارآمدی در یک گام، پیش‌بینی کننده‌ی زندگی هدفمند بوده است. ضریب همبستگی چندگانه $0/199$ بوده و خودکارآمدی اختصاصی $3/9$ درصد از واریانس زندگی هدفمند را تبیین می کند و زیرمولفه‌های احساس خودکارآمدی قادر به پیش‌بینی پذیرش خود، خودمختاری و رشد فردی نبوده است. براساس نتایج جدول ۳، ابعاد سرسختی روان شناختی در یک گام پیش‌بینی کننده‌ی روابط پذیرش خود را تبیین می کند. ابعاد سرسختی روان شناختی در یک گام پیش‌بینی کننده‌ی روابط مثبت بوده است. ضریب همبستگی چندگانه $0/249$ بوده و کنترل بیرونی، $6/2$ درصد از واریانس روابط مثبت را تبیین می کند. ابعاد سرسختی روان شناختی در دو گام بیرونی، $6/2$ درصد از واریانس روابط مثبت را تبیین می کند. ابعاد سرسختی روان شناختی در دو گام پیش‌بینی کننده خودمختاری بوده است. ضریب همبستگی چندگانه در گام اول و دوم به ترتیب $0/174$ و $0/211$ بوده و تعهد و کنترل بیرونی $4/5$ درصد از واریانس خودمختاری را تبیین می کند. ابعاد سرسختی روان شناختی در دو گام، پیش‌بینی کننده‌ی روابط مثبت را تبیین می کند. ابعاد سرسختی روان شناختی در دو گام پیش‌بینی کننده خودمختاری بوده است. ضریب همبستگی چندگانه در گام اول و دوم به ترتیب $0/174$ و $0/211$ بوده و تعهد و کنترل بیرونی $4/5$ درصد از واریانس خودمختاری را تبیین می کند.

جدول ۳. نتایج رگرسیون برای پیش‌بینی بهزیستی روان شناختی از طریق خودکارآمدی و سرخختی روان شناختی

T	Beta	B	متغیرهای پیش‌بین	R ²	R	گام	متغیرهای ملاک
**۲۲/۴۳	.۰/۱۴۷	۴۸/۳۴	ضریب ثابت	۰/۰۱۴	۰/۱۱۷	۱	روابط مثبت
*۲/۰۴		۰/۱۶۵	خودکارآمدی ع				
**۲۹/۱۹	.۰/۱۹۴	۴۹/۶	ضریب ثابت	۰/۰۳۸	۰/۱۹۴	۱	تسلط بر محیط
**۳/۴۲		۰/۲۱۷	خودکارآمدی ا				
**۲۸/۲	.۰/۱۹۹	۵۹/۲۹	ضریب ثابت	۰/۰۳۹	۰/۱۹۹	۱	زندگی هدفمند
**۳/۴۹		۰/۲۷۵	خودکارآمدی ع				
**۱۴/۰۹	.۰/۲۴۹	۳۳/۲	ضریب ثابت	۰/۰۶۲	۰/۲۴۹	۱	پذیرش خود
**۴/۴۴		۰/۲۳۸	کنترل درونی				
**۱۰/۶۱	.۰/۲۴۹	۳۱/۰۹	ضریب ثابت	۰/۰۶۲	۰/۲۴۹	۱	روابط مثبت
**۴/۴۴		۰/۲۹۶	کنترل درونی				
**۱۱/۵۷	-	۳۸/۰۲	ضریب ثابت	-	-		
*۲/۴۵	.۰/۱۳۴	۰/۱۴۸	تعهد	۰/۰۳	۰/۱۷۴	۲	خوداختاری
*۲/۱۱	.۰/۱۲۶	۰/۱۳۳	کنترل درونی	۰/۰۴۵	۰/۲۱۱		
**۹/۶۵	-	۲۷/۶۴	ضریب ثابت	-	-		
**۰/۴۵۱	.۰/۲۶۱	۰/۲۴۸	کنترل درونی	۰/۰۹۱	۰/۳۰۱	۲	تسلط بر محیط
*۲/۲	.۰/۱۲۷	۰/۱۲۶	تعهد	۰/۱۰۵	۰/۳۲۵		
**۵/۶۸	-	۲۲/۰۷	ضریب ثابت	-	-		
**۴/۲۱	.۰/۲۴	۰/۲۹۵	تعهد	۰/۱۱۴	۰/۲۳۸	۳	زندگی هدفمند
**۳/۲۸	.۰/۱۸۵	۰/۲۱۷	کنترل درونی	۰/۱۵۲	۰/۰۳۹		
**۲/۶۷	.۰/۱۴۸	۰/۲۲۲	چالش پذیری	۰/۱۷۲	۰/۴۱۵		
**۷/۵۷	-	۲۴/۸	ضریب ثابت	-	-		
**۳/۲۱	.۰/۱۸۵	۰/۱۷۹	کنترل درونی	۰/۰۷۳	۰/۲۷	۳	رشد فردی
**۲/۸۹	.۰/۲۶۹	۰/۱۷۱	تعهد	۰/۱۰۹	۰/۳۳۱		
**۲/۵۵	.۰/۱۴۵	۰/۱۷۸	چالش پذیری	۰/۱۲۸	۰/۳۵۸		

همبستگی چندگانه در گام اول و دوم، به ترتیب ۰/۳۰۱ و ۰/۳۲۵ بوده است. کنترل بیرونی و تعهد ۱۰/۵ درصد از واریانس تسلط بر محیط را تبیین می‌کند. تمام ابعاد سرخختی روان شناختی در سه گام، پیش‌بینی کننده‌ی زندگی هدفمند بوده است. ضریب همبستگی چندگانه در گام‌های سه گانه به ترتیب ۰/۳۳۸، ۰/۴۱۵ و ۰/۳۹ بوده است. تعهد، کنترل بیرونی و چالش پذیری، ۱۷/۲ درصد از

واریانس زندگی هدفمند را تبیین کرده است. ضریب همبستگی چندگانه در گام‌های سه گانه به ترتیب $0/27$ ، $0/331$ و $0/358$ بوده است. کنترل بیرونی، تعهد و چالش پذیری، $12/8$ درصد از واریانس رشد فردی را تبیین کرده اند. از بین ابعاد خودکارآمدی، خودکارآمدی اختصاصی و از بین ابعاد سرسختی روان شناختی، تعهد و کنترل درونی قدرت بالایی در پیش‌بینی بهزیستی روان شناختی داشته‌اند.

جدول ۴. نتایج رگرسیون برای پیش‌بینی بهزیستی روان شناختی از طریق ابعاد حمایت اجتماعی

متغیرهای ملاک	گام	R	R^2	B	Beta	T	P
پذیرش خود	ضریب ثابت	$48/44$	$0/022$	$0/148$	$0/148$	$27/49$	$0/001$
	حمایت دیگران	$0/407$		$0/148$	$0/148$	$2/59$	$0/01$
روابط مثبت	ضریب ثابت	$51/45$	$0/04$	$0/199$	$0/199$	$22/88$	$0/001$
	حمایت دیگران	$0/679$		$0/199$	$0/199$	$3/51$	$0/01$
سلط محيطي	ضریب ثابت	$49/96$	$0/042$	$0/204$	$0/204$	$29/08$	$0/001$
	حمایت دیگران	$0/555$		$0/204$	$0/204$	$3/59$	$0/001$
زندگی هدفمند	ضریب ثابت	$58/99$	$0/046$	$0/214$	$0/214$	$31/51$	$0/001$
	حمایت خانواده	$0/719$		$0/214$	$0/214$	$3/78$	$0/001$

براساس نتایج جدول ۴، ابعاد حمایت اجتماعی در یک گام پیش‌بینی کننده‌ی پذیرش خود بوده اند. ضریب همبستگی چندگانه $0/148$ بوده و حمایت دیگران، $2/2$ درصد از واریانس پذیرش خود را تبیین می‌کند. ابعاد حمایت اجتماعی در یک گام پیش‌بینی کننده‌ی روابط مثبت بوده است. ضریب همبستگی چندگانه $0/199$ بوده و حمایت دیگران، 4 درصد از واریانس روابط مثبت را تبیین می‌کند. ابعاد حمایت اجتماعی در یک گام، پیش‌بینی کننده‌ی سلط محيطي بوده است. ضریب همبستگی چندگانه، $0/204$ بوده و حمایت دیگران، $4/2$ درصد از واریانس سلط محيطي را تبیین می‌کند. از بین ابعاد حمایت اجتماعی، حمایت دیگران قدرت بالایی در پیش‌بینی مولفه‌های بهزیستی روان شناختی داشته است.

بحث و نتیجه گیری

یافته‌ی پژوهش حاضر، نشان داد که خودکارآمدی با بهزیستی روان شناختی رابطه‌ی مثبت دارد. این یافته با نتایج تحقیقات (فرانسیس، ۲۰۰۶؛ راجی، لیونارדי، مانتگازا، کسل، فیوراوانتی، ۲۰۱۰) که

عنوان کردنند افراد با خودکارآمدی بالا روابط بهتری برقرار می کنند و احساس رضایتمندی بیشتری از زندگی دارند، همسو بوده است. افراد با خود کارآمدی بالا، معمولاً در ک درست تری از ویژگی های روانی خود دارند، در برقراری ارتباط با دیگران راحت ترند، به آسانی می توانند عواطف منفی را کنترل کنند و از رضایتمندی بالاتری در زندگی برخوردارند.

از نظر راجی و همکاران (۲۰۱۰) احساس خودکارآمدی بالا، سلامت شخصی، توانایی انجام تکالیف و کارها را به طرق متعدد افزایش می دهد و باعث می شود تا افراد، تکالیف مشکل را به عنوان چالشی در نظر بگیرند که باید بر آن مسلط شوند. آنها اطمینان دارند که می توانند تهدیدهای بالقوه را تحت مهار خود درآورده و به خوبی با شرایط، سازگاری یافته و اضطراب و افسردگی کمتر و بهزیستی روان شناختی بالاتری را تجربه کنند. یافته ها نشان داده است که سرسختی روان شناختی با بهزیستی روان شناختی رابطه‌ی مثبت دارد. این نتایج با یافته های کروولی، هایسلیپ و هابی (۲۰۰۳) که بین سرسختی روان شناختی و رضایت از زندگی رابطه‌ی معنادار بdst آوردن و با یافته های نیری و ایوبی (۲۰۱۱) و استادینگر و همکاران (۲۰۰۵) که در تحقیق خود بین سرسختی روان شناختی و بهزیستی روان شناختی رابطه‌ی معنادار مشاهده کرده اند، همسو بی دارد. می توان گفت که سرسختی روان شناختی به عنوان یک ویژگی فردی، می تواند باعث شود تا افراد نسبت به خود و دنیای پیرامون خود احساس و نگرش بهتری داشته و براین اساس، احساس رضایتمندی و موفقیت بیشتری نیز در زندگی خود دارند. در واقع، افراد سرسخت، الگویی در پیش رو داشته اند که آن ها را در زمینه‌ی تعهد، کنترل و مبارزه جویی سرمش قرار داده اند و این الگوها با پیامدهای مثبت سالمی مواجه می شود و باعث می شود تا افراد در رویارویی با واقعیع، احساس کارآمدی و کنترل بر محیط را کسب کنند.

نتایج این پژوهش نشان داد که حمایت اجتماعی ادراک شده با بهزیستی روان شناختی، رابطه دارد و به عنوان یک عامل تعديل کننده‌ی موثر در مقابله و سازگاری با شرایط استرس زای زندگی شناخته شده است. یافته های این پژوهش، با دیگر تحقیقات همسویی دارد(وان لیون، ۲۰۱۰؛ ماریا، ۲۰۰۸؛ سنر، ۲۰۱۱). می توان گفت افرادی که دارای سطوح بالای حمایت اجتماعی هستند از احساس تعلق و عزت نفس بیشتری برخوردار بوده و با یک چشم انداز مثبت و خوش بینانه، می توانند برای سلامتی افراد سودمند باشد. خانواده، کانون مهم اجتماعی است که نقش بسیار مهمی در رشد و بالندگی افراد دارد و کسب حمایت از سوی خانواده، به افراد کمک می کند تا احساس خودارزشمندی نموده و با توسعه‌ی توانایی ها و شایستگی ها بتوانند آینده‌ی موثری برای خود بسازند. نوجوانی با بلوغ جسمانی

آغاز شده و بلوغ روان شناختی را نیز به همراه دارد، بنابراین داشتن احساس بهزیستی روان شناختی در این مرحله از زندگی، زمینه‌ی رشد و موفقیت در مراحل بعدی را فراهم می‌کند. همان‌گونه که باز آن (۱۹۹۸) نیز عنوان نموده، بهزیستی روان شناختی در مرحله‌ی نوجوانی شامل عزت نفس، روابط بین فردی، استقلال، حل مساله، قاطعیت، واقعیت آزمایی، تحمل فشار روانی، خودشکوفایی و شادی است و چنانچه تمامی این عوامل محقق شود، شخصیتی یکپارچه، موفق، منعطف و مسؤولیت پذیر ایجاد می‌شود که فرد را برای انجام مسؤولیت‌هایش در زندگی آماده می‌سازد.

Referenc

- Abulghasemi, A. S., & Narimani, M. (2005). Psychological test. 1th edition, Ardabil: Garden Razwan press.
- Basson, N. (2008). *The influence of psychological Factors on the subjective well-being of adolescents*. Unpublished M.A dissertation in University of the Free State.
- Bar-On, R. (1998). *The development of an operational concept psychological wellbeing*. Unpublished doctoral dissertation, Rhodes University, South Africal.
- Caprara, G.V., & Staca, p. (2005). Affective and social self regulatory efficacy belief as Deliefs as determinants of positive thinking and happiness. *Eur psycho*, 4(2),75- 86.
- Carr, A.(2004). *Positive psychology: The science of happiness and human strengths*. Brunner-rotledge. Tailor & francis group. Hove and New York..
- Crowley, B. J., Hayslip, J.R., & Hobby, J. (2003). Psychological hardiness and adjustment life events in adulthood. *Journal of Adult Development*, 10(4), 273- 281.
- Day, L., Hanson, k., maltby, j., preotor, C., & Wood, A. (2010). Hope uniquely objective Predicts objective academic achievement above intelligence, personality and academic achievement. *J Res Perss*, 44(1), 550-3.
- Diener, E., Oishi, S., & Lucas, R. E.(2003). Personality, culture, subjective wellbeing Emotional and cognitive evaluations of life. *Annual Review of Psychology*, 54,403.
- Francis, L. (2006). Happiness is a thing called stable extraversion a further examination of the relationship between the Oxford Happiness Inventory and Eysencks dimensional model personality and gender. *Pers Indiv Differ*, 26, 5-11.
- Erbes, H. R., Arbisi, R.A., Kehle, S.M., Ferrier-Auerbach, A.G., Barry, R.A., Melissa, A., & Polusny, M.A. (2011). The distinctiveness of hardiness, positive emotionality, and negative emotionality in National Guard soldiers. *Journal of Research in Personality*, 45, 508–512.
- Heydari, R., F. Jafari. (2009). Comparison of quality of life, social support and general health of HIV-infected individuals in Ahwaz. *New findings in psychology*, 2 (7),47-60.
- Kobasa, S. C. (1979). Stressful events, personality and health: An inquiry in to hardiness. *Journal of Personality and Social Psycho logy*, 7, 413- 423.
- Kobasa, S. C. (1989). Personality and resistance to illness. *American Journal of Community Psychology*, 7, 423-443.
- Maria, G.T. (2008). *Attachment, perceived social support, and Marriage: Different paths to mental health in Latinos and European-Americans*. Columbia University.
- Marhamti, z.(2007). *The effectiveness of mental health counseling on accretion Azad female students*, dissertation MS Islamic Azad University Marvdas. (Persian).
- Moeenizadeh, M., & Kumar, K. (2010). Well-being therapy (WBT) for depression. *Int J Psycholl Stud*, 2(1), 107-115.
- Moradzadeh, A.S.(2006). *Comparison of psychological hardiness and social support the Offender and the ordinary people*. published M.A dissertation in University of Ahvaz. (Persian).
- Nayyeri, M., Aubi, S. (2011). Prediction well-being on basic components of hardiness. *Social and Behavioral Sciences*, (30), 1571-1575.
- Najafi, M. (2007). The relationship between mental heath and self-efficacy mals student. *Behavior in students of Shahed University*, 23(14). (Persian).
- Nakhdanak, h .(1999). *Simple and multiple correlation between hardiness and social support with psychological and physical health*, *Secretaries man shoshtar*. M.A dissertation Islamic Azad University of Ahvaz. (Persian).

- Raggi, A., Leonardi, M., Mantegazza, R., Casale, S., & Fioravanti, G. (2010). Social support and self-efficacy inpatients with Myasthenia Gravis: a commonpathway towards positive health outcomes. *Neurol Sci*, (31), 231-5.
- Ryff, C. D. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, (57), 1069-1081.
- Ryff, C. D., & Singer, B.H. (2006). Best news yet on the six-factor model of well-being. *Social Science Research*, (35), 1103-1119.
- Salehi, A., & Besharat, M. (2010). Relations of resilience and hardness with sport achievementand mental health in a sample of athletes. *Social and Behavioral Sciences*,(5), 757-63.
- Şener, A. (2011). Emotional Support Exchange and Life Satisfaction. International. Journal of Humanities and Social Science, 1(2), 79-88.
- Sherer, M. M., Maddux, E. (1982). The self- efficacy scale:construction and validation. *Psychol Rep*,(51), 663-71.
- Shokri, A., & Kadivar, c. (2008). Structure factor of 9, 3, 14 questions measure students' psychological well-being of the reef. *Journal of Psychiatric and Clinical Psychology*, (4), 15-21. (Persian).
- Schultz, D. E., & Schultz, S.A. (2008). *Theories of Personality*. Translated by Mohammad Yahya. 1th edition, Tehran: Publication Press.
- Staudinger, U. M., Dörner, T., & Mickler, C. (2005). *Wisdom andpersonality*. In R. Sternberg, J., Jordan(Eds), *A handbook ofwisdom. Psychological perspectives* (pp. 191-219). New York: Cambridge University Press.
- Vazquez, C., Hervas, G., Rahona, J.J., & Gomez, D. (2009). Psychological well-being and health.Contributions of positive psychology. *Annuary of Clinical and Health Psychology*, 5, 15-27.
- Van Leeuwen, M.C., Post, W.M., Van Asbeck, W.F.,VanderWoude, H.V., Groot, S. ,& Lindeman, E. (2010). Social support andlife satisfaction in spinal cord injury during and up to one year afterinpatient rehabilitation. *Journal of psychology*, pp. 265-271.

Journal of
Thought & Behavior in Clinical Psychology
Vol. 9 (No. 30), pp. 47-56, 2014

Prediction of psychological well-being through components of self-efficacy, psychological hardiness & perceived social support

Najd, Mohammad Reza

Islamic Azad University of Khorasgoon, Isfahan, Iran.

Mosahebi, Mohammad Reza

Islamic Azad University Khorasgoon Branch, Isfahan, Iran.

Atash pour, Hamid

Islamic Azad University Khorasgoon Branch, Isfahan, Iran.

Received: Sep 27, 2013

Accepted: March 08, 2013

Psychological well-being includes the receipt by a person to a degree of coordination between certain and outlined objectives with performance outcomes that can be obtained in the process of continuous assessment and it leads to inner satisfaction and relative stability in the sequence of life. The aim of this research was to predict psychological well-being among male students through the elements of self-efficacy and psychological hardiness and perceived social support. For this purpose, in a descriptive study, based on regression 300 male students were selected in the form of multi-stage cluster sampling from schools of Isfahan city. They were tested in terms of self-efficacy, hardiness, perceived social support and psychological well-being. Results of stepwise regression analysis indicated that there is a positive and significant relationship between self-efficacy, perceived social support and psychological hardiness and psychological well-being and predictor variables, can predict changes in psychological well-being among male students. Based on these data, individuals who have high self-efficacy, psychological hardiness and perceived social support have higher psychological well-being.

Keywords: psychological wellbeing, Self -efficacy, psychological hardiness, Perceived Social Support

Electronic mail may be sent to: najd.cloudy@yahoo.com.