

## بررسی اثربخشی آموزش مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی، افزایش خودکارآمدی، تاب آوری و پیشرفت تحصیلی در دانش آموزان

فاطمه رحیمی اشتتری<sup>۱</sup>، سید علی موسوی اصل<sup>۲</sup>

<sup>۱</sup> کارشناس ارشد روان شناسی تربیتی، دانشگاه پیام نور واحد ورامین، تهران، ایران

<sup>۲</sup> استادیار روان شناسی، دانشگاه پیام نور واحد ورامین، تهران، ایران

### چکیده

امروزه متغیرهای تحصیلی و روانی از جمله خودکارآمدی، پیشرفت تحصیلی، بهزیستی روان شناختی و تاب آوری به عنوان یک شاخص مهم برای ارزیابی نظامهای آموزشی مورد توجه قرار گرفته است. هدف پژوهش حاضر بررسی اثربخشی آموزش مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی، افزایش خودکارآمدی، تاب آوری و پیشرفت تحصیلی در دانش آموزان بود. روش تحقیق از نظر هدف کاربردی و از لحاظ شیوه اجرا و گردآوری داده‌ها، نیمه تجربی با پیش آزمون و پس آزمون بوده است. جامعه آماری پژوهش حاضر کلیه دانش آموزان دختر مقطع متوسطه شهر تهران در منطقه ۱۵ بودند که این تعداد برابر ۱۳۸۷ دانش آموز است. برای حجم نمونه، ۳۰ نفر از دانش آموزان به گروه کنترل گمارده شدند. ابتدا بر روی هر دو گروه، پرسشنامه‌های تحقیق اجرا شد. سپس جلسات آموزش مهارت اجتماعی حسین خانزاده (۱۳۸۹) و کارتلچ و میلبرن (۱۹۹۲) برای دانش آموزان گروه آزمایش اجرا شد. برای گردآوری داده‌ها، با توجه به ماهیت موضوع، از پرسشنامه خودکارآمدی دانش آموز جینک و مورگان (۱۹۹۹)، پرسشنامه بهزیستی روان شناختی ریف (فرم کوتاه) و پرسشنامه تاب آوری کونور و دیویدسون (۲۰۰۳) استفاده شد. نتایج نشان داد آموزش مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی، افزایش خودکارآمدی، تاب آوری و پیشرفت تحصیلی در دانش آموزان تاثیر معناداری دارد. به برنامه‌ریزان آموزش و پژوهش پیشنهاد می‌گردد با تشکیل کارگاه‌های آموزشی مهارت‌های اجتماعی ویژه، نسبت به ارتقای دانش و تجربه مشاوران و مربیان پژوهشی اقدام نموده تا آنان بتوانند در این زمینه دانش آموزان را یاری دهند.

**واژه‌های کلیدی:** آموزش مهارت اجتماعی، بهزیستی روان شناختی، خودکارآمدی، تاب آوری، پیشرفت تحصیلی، دانش آموزان

## . مقدمه

امروزه پیشرفت تحصیلی دانشآموزان به عنوان یک شاخص مهم برای ارزیابی نظامهای آموزشی مورد توجه قرار گرفته است [۱]. علاوه بر این، پیشرفت تحصیلی همواره برای معلمان، دانشآموزان، والدین، نظریهپردازان، و محققان تربیتی نیز حائز اهمیت بوده است. برای مثال، پیشرفت تحصیلی یادگیرندگان یکی از مهمترین ملاکهای ارزیابی عملکرد معلمان محسوب می‌شود [۲]. برای دانشآموزان نیز معدل تحصیلی معرف توانایی‌های علمی آنها برای ورود به دنیای کار و استغال و مقاطع تحصیلی بالاتر است. شاید به علت همین اهمیت باشد که نظریهپردازان تربیتی بسیاری از پژوهش‌های خود را بر شناخت عوامل مؤثر بر پیشرفت تحصیلی متمرکز کرده‌اند [۳]. پیشرفت تحصیلی از جمله موضوعاتی است که از ابعاد تربیتی، روان‌شناسی، به آن بسیار پرداخته شده است. سالهای متتمادی است که محققان و پژوهشگران تعلیم و تربیت و روانشناسان اجتماعی، مطالعات فراوانی در مورد عوامل مؤثر بر پیشرفت تحصیلی دانش آموزان انجام داده‌اند. یافته‌های تحقیقات متعدد نشان داده است پیشرفت تحصیلی نه تنها از ساختارهای دانش و فرایندهای پردازش اطلاعات تاثیر می‌پذیرد بلکه به عوامل انگیزشی از جمله باورها، نگرشها و ارزشها نیز مربوط می‌شود [۴]. پیشرفت موضوعی است که به خصوص در حال حاضر نیز مورد توجه تمامی کشورهای جهان بوده است، و هر ساله مقدار زیادی از بودجه جوامع صرف تحصیل کودکان و نوجوانان می‌شود [۵]. و پژوهش‌های زیادی به بررسی عوامل مختلفی که می‌توانند بر پیشرفت تحصیلی تأثیر داشته باشد، عواملی مانند: خانواده، محیط زندگی، مدرسه و برنامه‌های آموزشی اختصاص یافته است (ملکان، ۱۳۹۵). نتایج تحقیقات تالویو و همکاران (۲۰۱۶) [۵]، باری و همکاران<sup>۱</sup> (۲۰۱۳) [۶]، رادمنش و سعدی پور (۱۳۹۶) [۷] و کرچ نیر و اقدسی (۱۳۹۶) [۸] نشان داد که یکی از عوامل مؤثر بر پیشرفت دانش آموزان، آموزش مهارت‌های اجتماعی و زندگی به آنان است.

بر اساس نتایج تحقیقات دونالدسون، دلوت و رائو<sup>۲</sup> (۲۰۱۵) [۹]، نریمانی، پورعبدل و بشارپور<sup>۳</sup> (۲۰۱۶) [۱۰] و مژروعی و پورحیدری (۱۳۹۶) [۳]، آموزش مهارت‌های اجتماعی بر تاب آوری تاثیر دارد. تاب آوری در نوجوان و رشد او در زمینه‌های روانی، اجتماعی، جسمانی، جنسی، شغلی، شناختی، الگو (خود) اخلاقی و عاطفی صورت می‌گیرد هر یک از زمینه‌ها نیازمند مهارت و توانایی می‌باشد [۱۱]. بسیاری از پژوهشگران تاب آوری را به عنوان غلبه و گذار از حادث ناگوار تعریف و از آن به عنوان یک ایده خوب، با ارزش کاربردی بالا برای کمک به افراد هنگام مواجهه با ناملایمات و محافظت آنان در برابر خطراتی که در طول زندگی‌شان به وجود می‌آید یاد کرده‌اند. تاب آوری که در حقیقت، ظرفیت و توانایی افراد برای استقامت در برابر شرایط دشوار است، با حفظ سلامت روانی و بهزیستی روان‌شناختی افراد و ارتقای آن رابطه دارد [۱۲]. تاب آوری، قابلیت فرد در برقراری تعادل زیستی - روانی و معنوی، در مقابل شرایط مخاطره‌آمیز و نوعی ترمیم خود است که با پیامدهای مثبت هیجانی، عاطفی و شناختی همراه است [۱۳].

علاوه بر این، نتایج تحقیقات تالویو و همکاران (۲۰۱۶) [۵]، مژروعی و پورحیدری (۱۳۹۶) [۳]، حسین‌زاده (۱۳۹۵) [۱۴] و صفاریان (۱۳۹۴) [۱۵] نشان داد که آموزش مهارت‌های اجتماعی بر بهزیستی روان‌شناختی تاثیر دارد. بهزیستی روان‌شناختی

<sup>۱</sup> Barry, M. M., Clarke, A. M., Jenkins, R. & Patel, V.

<sup>۲</sup> Donaldson, S. I., Dollwet, M., & Rao, M. A.

<sup>۳</sup> Narimani, M., Pourabdol, S. & Basharpoor, S

اشاره به حسی از سلامتی دارد که آگاهی کامل از تمامیت و یکپارچگی در تمام جنبه‌های فرد را شامل می‌شود. رویکرد بهزیستی روانشناختی رشد و تحول مشاهده شده در برابر چالشهای وجودی زندگی را بررسی می‌کند و به شدت بر توسعه انسانی تاکید دارد به عنوان مثال دنبال نمودن اهداف معنادار، تحول و پیشرفت به عنوان یک فرد و برقراری روابط کیفی با دیگران. جمع گسترده‌ای از ادبیات تحقیقی در دهه ۱۹۵۰ و ۱۹۶۰ میلادی به تجزیه و تحلیل چالشهای و مشکلات اساسی زندگی پرداخته است [۱۶]. بهزیستی روانشناختی هم مؤلفه‌های عاطفی و هم مؤلفه‌های شناختی دارد. افراد با احساس بهزیستی زیاد، به طور عمده‌ای هیجانات مثبت را تجربه می‌کنند و از حوادث و وقایع پیرامون خود ارزیابی مثبتی دارند؛ در حالیکه افراد با احساس بهزیستی کم، حوادث و موقعیت‌های زندگی‌شان را نامطلوب ارزیابی می‌کنند و بیشتر هیجانات منفی را تجربه می‌کنند [۱۷]. بهزیستی روانشناختی بر کنترل بیماری‌ها و واکنش‌پذیری افراد در مقابل مشکلات کمک می‌کند [۵]. بنابراین سالمدنانی که در آنان بهزیستی روانشناختی ارتقا پیدا کند، جو سالمی را برای رشد و پرورش خود تأمین می‌کنند تا در آن جو، به رشد و استقلال برسند. بر اساس الگوی ریف بهزیستی روانشناختی از شش عامل پذیرش خود (داشتن نگرش مثبت نسبت خود)، رابطه مثبت با دیگران (برقراری روابط گرم و صمیمی با دیگران و توانایی همدلی)، خود مختاری (احساس استقلال و توانایی ایستادگی در مقابل فشارهای اجتماعی)، زندگی هدفمند (داشتن هدف در زندگی و معنا دادن به آن)، رشد شخصی (احساس رشد مستمر) و تسلط بر محیط (توانایی فرد در مدیریت محیط) تشکیل می‌شود [۱۸]. بهزیستی روانشناختی شامل ارزش‌های شناختی افراد از زندگی می‌شود. آن‌ها شرایط خود را که به انتظارات، ارزش‌ها و تجارب قبلی‌شان وابسته است ارزش‌گذاری می‌کنند [۱۹].

خودکارآمدی از جمله عوامل تأثیرگذار بر سلامت افراد بویژه دانش آموزان می‌باشد [۲۰]. خودکارآمدی، توان سازنده‌ای است که بدان وسیله، مهارت‌های شناختی، اجتماعی، عاطفی و رفتاری انسان برای تحقق اهداف مختلف، به گونه‌ای اثربخش ساماندهی می‌شود. داشتن دانش، مهارت‌ها و دستاوردهای قبلی افراد پیش‌بینی کننده‌های مناسبی برای عملکرد آینده افراد نیستند، بلکه باور انسان در باره توانایی‌های خود در انجام آنها بر چگونگی عملکرد خویش مؤثر است [۲۱] و [۲۲]. اصطلاح خودکارآمدی بر نظریه شناختی اجتماعی بندورا مبتنی است و به باور شخص در مورد قابلیت یک فرد برای پذیرش رفتارها و اعمال معین در دارد [۲۳]. بندورا خودکارآمدی را به عنوان قضاوت شخصی در مورد قابلیت یک فرد برای پذیرش رفتارها و اعمال معین در جهت تحقق اهداف و نتایج مورد انتظار تعریف کرده است [۲۴]. خودکارآمدی یعنی «باور شخص به شایستگی کلی خود برای اجرای عمل مؤثر که مستلزم کارآیی در همه موقعیت‌های متفاوت» تعریف شده است [۲۵]. خودکارآمدی به بنیه شخصیتی فرد در رویارویی با مسائل در رسیدن به اهداف و موفقیت او اشاره دارد و بیشتر از این که تحت تأثیر هوش و توان یادگیری دانش آموز باشد، تحت تأثیر ویژگی‌های شخصیتی از جمله باور داشتن خود (عتماد به نفس)، تلاشگر بودن و تسلیم شدن (خود تهییجی)، وارسی علل عدم موفقیت به هنگام ناکامی (خود سنجی)، آرایش جدید مقدمات و روش‌های اجتماعی رسیدن به هدف (خود تنظیمی) و تحت کنترل درآوردن تکانه‌ها (خودرهبری) قرار دارد [۲۶]. نتایج تحقیقات فتح اله زاده و همکاران (۱۳۹۶) [۲۶]، صفری (۱۳۹۶) [۲۷]، ملکان (۱۳۹۵) [۲۸] و حسین زاده (۱۳۹۵) [۱۴] نشان داد که از جمله عوامل مؤثر بر خودکارآمدی، آموزش مهارت‌های زندگی است.

از سوی دیگر، ارتباط تنگاتنگ اضطراب اجتماعی با کاهش خودکارآمدی و در نتیجه اختلال در عملکرد، نیاز به بر طرف کردن این مشکل را دوچندان می‌کند. انسان به عنوان موجودی اجتماعی در نتیجه فرایند اجتماعی شدن قادر است برخی از مهارت‌های

مربوط به تعاملات اجتماعی را به تدریج توسط آزمون و خطا و گرفتن بازخورد از جامعه کسب کند [۲۹]. اهمیت برقراری رابطه تا حدی است که امروزه انسانها در جهت برقراری تعاملات اجتماعی به توسعه ابزارهای مکانیکی ارتباط روی آورده و در این راه از آخرین مرزهای تخیل نیز فراتر رفته اند. این امر موجب میشود که شناس برقاری یک ارتباط متقابل و کامل را از دست بدهد و به تدریج حساسیت به جنبه های یک تعامل کامل مثل توجه به نشانه های کلامی و غیر کلامی را از یاد ببرد و امکان ابراز احساس، عقاید و انتظارات خود را در لحظه از دست بدهد و در نتیجه، انگیزه مشارکت و همدلی و حضور در جمع را از دست بدهد [۶]. در جایی که افراد از فقدان مهارت هایی همچون برقاری ارتباط مؤثر، ابراز وجود و حل تعارض رنج می بردند، صمیمیت و مشارکت میان افراد کاهش می یابد. مهارت های اجتماعی رفتارهای قابل قبول هستند که فرد را قادر می سازند تا ارتباط و تعامل مؤثری با دیگران داشته و از پاسخ های غیرقابل قبول اجتماعی اجتناب نماید [۳۰]. مشارکت داشتن، کمک کردن، پیش قدم شدن در شروع ارتباطات و تعریف و تمجید کردن، مثال هایی از مهارت های اجتماعی هستند. گرشام و الیوت<sup>۴</sup> به عنوان دو نظریه پرداز و محقق برجسته در زمینه مهارت های اجتماعی، این مهارت ها را این گونه تعریف می کنند: رفتارهای اکتسابی جامعه پسندی که فرد را قادر می سازند تا آن گونه با دیگران در تعامل باشد که واکنش های مثبت آنان را فراخواند و از واکنش های منفی آن ها اجتناب ورزد. در واقع می توان گفت، تکامل مراحل رشدی وابسته به مهارت و برتری در مهارت های اجتماعی است [۱۱]. یکی از نشانه های سلامت روانی و اجتماعی، وجود همین ارتباطات اجتماعی است. داشتن چنین روابط گرم و صمیمی با انسانهای دیگر منبع اینمنی، اعتماد، راحتی و آسایش هر انسان، سازمان و جامعه ای است [۳۱]. مهارت های اجتماعی یادگرفتنی هستند و متأثر از عوامل محیطی می باشند [۳۲]. اگر دانش آموzan با این مهارت های اجتماعی آشنا بشوند میتوانند در جامعه، عقاید خود را بیان نموده و از نظرات خود دفاع کنند و با دوستان، همکلاسان و همسایگان ارتباط بگیرند و به آنان همدردی و همفکری نشان دهند. در صورت عدم برخورداری از این مهارت ها وقتی وارد جمی شوند نمی دانند چه بگویند و چگونه رفتار نمایند و قادر به برقاری رابطه متقابل اجتماعی و تعامل با دیگران نیستند. مشکلاتی نظیر افت تحصیلی، ناسازگاری، کارآمدی پایین، اضطراب، اعتیاد و سوء مصرف دارو، ضعف در مهارت های اجتماعی به شمار می رود [۳۰]. ولذا از نهادهای آموزشی انتظار میروند که امکان رشد مهارت های اجتماعی بالقوه دانش آموzan را فراهم سازد. مشکل روابط امروزی، عدم آگاهی از این موضوع است که چگونه می - توانیم با خلق و احساس خود طوری زندگی کنیم که با دیگران نیز سازگاری و همنوائی داشته باشیم. بزرگترین چالش بشری، توسعه روابط معنی دار و رضایت بخش است و هسته اصلی هر گونه روابط موفقی، آمیزه درستی از احساسات، منطق و استدلال است. کیفیت و میزان گستردگی شبکه روابط اجتماعی، تحت تأثیر هوش هیجانی است، یعنی افرادی با هوش هیجانی بالا، تعاملات مثبت بیشتری برقار می کنند و زندگی عاطفی غنی تری دارند [۳۳].

## ۲. روش تحقیق

پژوهش حاضر کاربردی و یک طرح نیمه آزمایشی با پیش آزمون و پس آزمون با گروه کنترل است. جامعه آماری این تحقیق، کلیه دانش آموzan دختر مقطع متوسطه شهر تهران در منطقه ۱۵ بودند. در این پژوهش ۶۰ دانش آموز به شیوه در دسترس انتخاب شدند که ۳۰ دانش آموز به گروه آزمایش و بقیه به گروه کنترل اختصاص یافتند. در این پژوهش از پرسشنامه خودکارآمدی دانش آموز جینک و مورگان (۱۹۹۹)، پرسشنامه بهزیستی روان شناختی ریف (فرم کوتاه) و پرسشنامه تاب آوری کونور و دیویدسون (۲۰۰۳) استفاده شد، به این صورت که در ابتدا هر دو گروه پرسشنامه های این پژوهش را تکمیل کردند و

<sup>۴</sup> Gersham and Elliott

سپس گروه آزمایش تحت آموزش مهارت‌های اجتماعی قرار گرفتند و پس از اتمام آموزش‌های گروه آزمایش، هر دو گروه کنترل و ازماش، دوباره پرسشنامه‌های تحقیق را تکمیل کردند. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم افزار SPSS ۲۲ و آزمون تحلیل کوواریانس چند متغیره استفاده شد. در این پژوهش، از آموزش مهارت‌های اجتماعی به کودکان و نوجوانان (حسین خانزاده؛ ۱۳۸۹) و (کارتلچ و میلبرن؛ ۱۹۹۲) استفاده شد.

#### جدول ۱. محتوای جلسات آموزشی مهارت‌های اجتماعی (حسین خانزاده؛ ۱۳۸۹) و (کارتلچ و میلبرن؛ ۱۹۹۲)

جلسه	محتوای جلسات
اول	معارفه و آشنایی با اعضای گروه، بیان مقررات گروه، بحث در مورد اهمیت مهارت‌های اجتماعی
دوم	آموزش شیوه‌های مبادله تعارفات روزمره شروع گنگو، ادامه مناسب و خاتمه دادن آن، گوش دادن همراه با تمرین
سوم	آموزش نحوه تقاضا کردن از دیگران، مهارت‌های مربوط به ابراز احساسات مثبت و منفی
چهارم	آموزش نحوه ابراز احساسات خاص، مانند خشم، اندوه و تشریح کنترل خود کنترلی با استفاده از الگو و تمرین کردن
پنجم	تصمیم گیری‌های مناسب، طرز نه گفتن با تمرین و ارائه تکالیف
ششم	نحوه انتقاد پذیری، مهارت‌های معدتر خواهی با تمرین
هفتم	آموزش و تمرین مشارکت و همکاری و کنار آمدن با مشکلات و بحران‌ها در روابط با همسالان و اعضای خانواده
هشتم	مسئولیت پذیری، ابراز نظر مثبت راجع به خود با تمرین
نهم	چگونگی مواجهه و مساله گشایی
دهم	تشریح نحوه پذیرفتن و کنار آمدن با قوانین و مقررات در خانه، مدرسه یا جامعه
یازدهم	ابراز وجود
دوازدهم	جمع‌بندی و ارزشیابی نتایج جلسات

جدول ۱، محتوای جلسات آموزشی مهارت‌های اجتماعی را نشان می‌دهد. همچنین، پرسشنامه‌های این پژوهش به صورت زیر بودند: ۱) پرسشنامه خودکارآمدی تحصیلی: پرسشنامه استاندارد خودکارآمدی دانش آموز جینک و مورگان (۱۹۹۹) می‌باشد. این ابزار دارای ۳۰ پرسش و سه حوزه خردۀ مقیاس است: استعداد (۱۰-۱)، کوشش (۱۱-۲۰) و بافت (۲۱-۳۰). این پرسشنامه بر اساس طیف ۵ تایی لیکرت طراحی شده است. روایی و پایایی پرسشنامه در پژوهش برآنی بختیاری به میزان ۷۹٪ و همچنین در پژوهش ملک شاهی و همکاران ۷۳٪ اثبات شده است. لذا این مقیاس از نظر آماری قابل توجیح می‌باشد. همچنین پرسشنامه از روایی سازه برخوردار است. برآنی (۱۳۷۶) به منظور بررسی پایایی مقیاس خودکارآمدی از روش دو نیمه کردن استفاده کرده است.

۲) پرسشنامه بهزیستی روان شناختی ریف (فرم کوتاه): پرسشنامه بهزیستی روان شناختی ریف (فرم کوتاه) ۱۸ سوال داشته و هدف آن ارزیابی و بررسی بهزیستی روان شناختی از ابعاد مختلف (استقلال، تسلط بر محیط، رشد شخصی، ارتباط مثبت با دیگران، هدفمندی در زندگی، پذیرش خود) می‌باشد. طیف نمره گذاری آن بر اساس طیف لیکرت شش گزینه‌ای می‌باشد، این پرسشنامه دارای ۶ بعد استقلال، تسلط بر محیط، رشد شخصی، ارتباط مثبت با دیگران، هدفمندی در زندگی و پذیرش خود است. ریف روایی پرسشنامه بهزیستی روان شناختی را بررسی کرده است، همچنین وی ضریب آلفای کرونباخ مقیاس را ۰/۹۲ گزارش کرده است.

۳) پرسشنامه تاب آوری: پرسشنامه تاب آوری را کونور و دیویدسون (۲۰۰۳) با مرور منابع پژوهشی ۱۹۷۹-۱۹۹۱ حوزه تاب آوری تهیه کردند. تهیه کنندگان این مقیاس بر این باورند که این پرسشنامه به خوبی قادر به تفکیک افراد تاب آور از غیرتاب

آور در گروه های بالینی و غیربالینی بوده و می تواند در موقعیت های پژوهشی و بالینی مورد استفاده قرار گیرید. پرسشنامه تاب آوری کونور و دیویدسون ۲۵ عبارت دارد که در یک مقیاس لیکرتی بین صفر (کاملاً نادرست) تا پنج (همیشه درست) نمره گذاری می شود. زیرمقیاس های این پرسشنامه شامل تصور از شایستگی فردی، اعتماد به غاییز فردی تحمل عاطفه منفی، پذیرش مثبت تغییر و روابط ایمن، کنترل و تأثیرات معنوی است. کونور و دیویدسون ضریب آلفای کرونباخ مقیاس تاب آوری را ۰/۸۷ و ۰/۸۹ گزارش کرده اند. همچنین ضریب پایایی حاصل از روش بازآزمایی در یک فاصله ۴ هفته ای ۰/۸۷ بوده است.

۴) پیشرفت تحصیلی: برای پیشرفت تحصیلی نیز از نمرات دانش آموزان در آزمون کلی که از دروس آنها تهیه شده بود استفاده می شود.

### ۳. یافته ها

ویژگی های جمعیت شناختی دانش آموزان به صورت جدول ۲ ارائه شده است.

جدول ۲. ویژگی های جمعیت شناختی افراد مورد بررسی

سن	مجموع	کنترل	تعداد	مدخله	جمع کل	درصد	تعداد
۱۷	۱۷	۵۶/۷	۱۶	۵۳/۳	۳۳	۴۰/۰	
۱۸	۱۳	۴۲/۳	۱۴	۴۶/۷	۲۷	۲۳/۳	
	۳۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰		۶۰	۱۰۰/۰	

بر اساس اطلاعات جدول ۲، ۵۶/۷ درصد شرکت کنندگان در گروه کنترل و ۵۳/۳ درصد در گروه مداخله، سن خود را ۱۷ سال گزارش کردند. در جدول ۳ آمار توصیفی مربوط به میانگین و انحراف معیار نمرات بهزیستی روان شناختی، خودکارآمدی تحصیلی، تاب آوری و پیشرفت تحصیلی به تفکیک برای دانش آموزان گروه آزمایش و کنترل در دو مرحله سنجش (پیش-آزمون و پسآزمون) آورده شده است.

جدول ۳. شاخص های توصیفی نمرات بهزیستی روان شناختی، خودکارآمدی تحصیلی، تاب آوری و پیشرفت تحصیلی

گروه	بهزیستی روان شناختی	متغیر	میانگین	انحراف استاندارد	میانگین	انحراف استاندارد	تعداد	پیشآزمون	پسآزمون
کنترل	۴۴/۱۶۶	بهزیستی روان شناختی	۱۵/۱۰۸	۳۹/۴۰۰	۳۹/۴۰۰	۱۵/۱۰۸	۳۳	۴۰/۰	۵۳/۳
خودکارآمدی تحصیلی	۵۳/۳۰۰	خودکارآمدی تحصیلی	۱۵/۰۵۸۸	۵۳/۴۳۳	۵۳/۴۳۳	۱۵/۰۵۸۸	۲۷	۲۳/۳	۴۶/۷
تاب آوری	۶۳/۰۳۳	تاب آوری	۱۳/۵۶۸	۶۲/۴۶۶	۶۲/۴۶۶	۱۳/۵۶۸	۱۴	۲۳/۳	۵۳/۳
پیشرفت تحصیلی	۲/۱۳۳	پیشرفت تحصیلی	۰/۶۸۱	۲/۰۳۳	۲/۰۳۳	۰/۶۸۱	۳۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰
بهزیستی روان شناختی	۴۳/۲۰۰	بهزیستی روان شناختی	۱۰/۶۸۸	۵۸/۹۳۳	۵۸/۹۳۳	۱۰/۶۸۸	۳۰	۱۰۰/۰	۵۳/۳
خودکارآمدی تحصیلی	۵۳/۳۶۶۷	خودکارآمدی تحصیلی	۱۴/۹۹۰۷	۸۷/۵۶۶۷	۸۷/۵۶۶۷	۱۴/۹۹۰۷	۳۰	۱۰۰/۰	۵۳/۳
تاب آوری	۷۵/۲۶۶	تاب آوری	۱۱/۰۵۱	۹۱/۶۶۶	۹۱/۶۶۶	۱۱/۰۵۱	۳۰	۱۰۰/۰	۵۳/۳
پیشرفت تحصیلی	۲/۲۰۰	پیشرفت تحصیلی	۰/۵۵۰	۳/۲۳۳	۳/۲۳۳	۰/۵۵۰	۳۰	۱۰۰/۰	۵۳/۳

همانطور که ملاحظه می‌گردد در گروه کنترل میانگین نمرات در مرحله پیش آزمون و پس آزمون تغییر چندانی نشان نمی‌دهد ولی در گروه ازمايش شاهد افزایش نمرات در پس آزمون نسبت به پیش آزمون هستیم. به منظور بررسی اثربخشی آموزش مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی و افزایش خود کارآمدی و تاب آوری و پیشرفت تحصیلی دانش آموزان از آزمون تحلیل کواریانس چند متغیره استفاده شد. پیش از انجام این آزمون بررسی چند مفروضه آماری التزامی است. یکی از مفروضات اجرای تحلیل کواریانس چند متغیری همسانی ماتریس کواریانس‌ها می‌باشد که برای بررسی برقراری این مفروضه از آزمون باکس استفاده شده است که با مقدار  $F$  محاسبه شده ( $1/828$ ) و سطح معناداری ( $0.05$ ) این پیش‌فرض تایید شد. همچنان، از دیگر مفروضات اجرای تحلیل کواریانس چند متغیری، همگنی واریانس متغیرهای وابسته در بین گروه‌ها می‌باشد که برای بررسی برقراری این مفروضه از آزمون لوین استفاده شده است که مقدار  $F$  ( $2/850$ ،  $2/430$ ،  $2/318$  و  $2/679$ ) تایید کننده همگنی واریانس‌ها می‌باشد. علاوه بر این، نتایج آزمون کلوموگروف اسمیرنوف جهت بررسی نرمال بودن توزیع نمرات پیش آزمون و پس آزمون نشان داد که توزیع نمره‌های گروه نمونه نرمال یا نزدیک به نرمال است، لذا فرض نرمال بودن توزیع داده‌ها پذیرفته می‌شود. از سویی، نتایج شیب خط رگرسیونی با سطح معناداری که بزرگتر از  $0.05$  است نشان دهنده تایید این پیش‌فرض است. از آنجایی که هر ۴ پیش‌فرض آزمون تحلیل کواریانس چند متغیره محقق شده است لذا به ارائه نتایج اصلی تحلیل کواریانس چند متغیره می‌پردازیم.

جدول ۴ - نتایج تحلیل کواریانس چندمتغیره

۱	آزمونها	مقادیر	$F$	درجه آزادی	درجه آزادی	سطح	اندازه اثر	توان	آزمون
	اثر پیلایی								
۱	لامبای ویلکز								
۱	اثرهتلینگ								
۱	بزرگترین ریشه روی								
۱	۰/۸۲۵	۰/۰۰۱	۵۱	۴	۵۹/۹۱۸	۰/۸۲۵			
۱	۰/۸۲۵	۰/۰۰۱	۵۱	۴	۵۹/۹۱۸	۰/۱۷۵			
۱	۰/۸۲۵	۰/۰۰۱	۵۱	۴	۵۹/۹۱۸	۴/۶۹۹			
۱	۰/۸۲۵	۰/۰۰۱	۵۱	۴	۵۹/۹۱۸	۴/۶۹۹			

همانطور که از جدول ۴ ملاحظه می‌گردد سطح معناداری هر چهار آماره چند متغیری مربوطه یعنی اثر پیلایی، لامبایز ویلکز، اثر هتلینگ و بزرگترین ریشه روی کوچکتر از  $0.01$  است. بدین ترتیب آموزش مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی و خود کارآمدی و تاب آوری و پیشرفت تحصیلی در گروه ازمايش مؤثر است. علاوه بر این مقدار ضریب اتا برابر  $0.825$  حاکی از آن است که تفاوت مشاهده شده با توان کامل ۱ تاثیر درمان را تبیین می‌کند.

جدول ۵ . آزمون اثرات بین آزمودنی برای مقایسه بهزیستی روان شناختی، خودکارآمدی تحصیلی، تاب آوری و پیشرفت تحصیلی

## گروه ازمايش و کنترل در پس آزمون

متغیر	منبع	مجموع مجذورات	میانگین مجذورات	درجه آزادی	F	سطح معناداری	توان	
بهزیستی روانشناسی	بین گروهی	۳۳۴۹/۳۷۲	۱	۳۳۴۹/۳۷۲				
	درون گروهی	۱۹۴۸/۳۱۱	۱	۱۹۴۸/۳۱۱				
خودکارآمدی	بین گروهی	۱۱۶۳۷/۸۵۵	۱	۱۱۶۳۷/۸۵۵				
	درون گروهی	۸۱۵/۰۱۸	۱	۸۱۵/۰۱۸				

۰ / ۴۶۹	۰ / ۰۰۱	۲۳ / ۳۸۴	۳۶۴۵ / ۱۹۵	۱	۳۶۴۵ / ۱۹۵	بین گروهی	تاب آوری
			۵۵۳ / ۹۸۱	۱	۵۵۳ / ۹۸۱	درون گروهی	
۰ / ۴۴۸	۰ / ۰۰۱	۴۳ / ۷۹۰	۱۱ / ۱۲۰	۱	۱۱ / ۱۲۰	بین گروهی	پیشرفت تحصیلی
			۱ / ۹۹۶	۱	۱ / ۹۹۶	درون گروهی	

در جدول ۵ نتایج آزمون اثرات بین آزمودنی برای مقایسه بهزیستی روان شناختی، خودکارآمدی تحصیلی، تاب آوری و پیشرفت تحصیلی در گروههای آزمایش و کنترل در مرحله پس آزمون نشان داده شده است. با توجه به نتایج ارائه شده مقدار F به دست آمده برای متغیرها معنی دار می باشد. بنابراین فرض صفر رد و فرض پژوهش مورد تأیید است که با توجه به بالاتر بودن میانگین نمرات گروه آزمایش در مرحله پس آزمون چنین نتیجه می شود که فرضیه اصلی این پژوهش مورد تأیید است یعنی آموزش مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی و افزایش خود کارآمدی و تاب آوری و پیشرفت تحصیلی در داشت آموزان تاثیر دارد.

#### جدول ۶ . نتایج تحلیل کواریانس تک متغیره جهت مقایسه بهزیستی روان شناختی، خودکارآمدی تحصیلی، تاب آوری و پیشرفت

##### تحصیلی در گروه آزمایش و کنترل

منبع تغییرات	مجموع مجددات	درجه آزادی	میانگین مجددات	مقدار F	سطح معناداری	توان	مقدار
بهزیستی روانشناختی	۶۳۶ / ۴۸۷	۱	۶۳۶ / ۴۸۷	۶ / ۴۸۲	۰ / ۰۱۴	۰ / ۱۰۲	۰ / ۰۰۱
	۵۵۹۶ / ۵۷۹	۵۷	۹۸ / ۱۸۶				خطا
خودکارآمدی	۵۱۵۲ / ۸۴۷	۱	۵۱۵۲ / ۸۴۷	۶۰ / ۷۶۱	۰ / ۰۰۰	۰ / ۵۱۶	۰ / ۰۰۱
	۴۸۳۳ / ۸۸۶	۵۷	۸۴ / ۸۰۵				خطا
تاب آوری	۳۷۳۹ / ۶۵۲	۱	۳۷۳۹ / ۶۵۲	۲۴ / ۱۶۰	۰ / ۰۰۰	۰ / ۲۹۸	۰ / ۰۰۱
	۸۸۲۲ / ۹۷۶	۵۷	۱۵۴ / ۷۸۹				خطا
پیشرفت تحصیلی	۲۰ / ۶۳۵	۱	۲۰ / ۶۳۵	۷۷ / ۸۲۳	۰ / ۰۰۰	۰ / ۵۷۷	۰ / ۰۰۱
	۱۵ / ۱۱۴	۵۷	۰ / ۲۶۵				خطا

همچنین در جدول ۶ نتایج تحلیل کواریانس تک متغیره برای مقایسه نمرات بهزیستی روان شناختی، خود کارآمدی، تاب آوری و پیشرفت تحصیلی در دانش آموزان در گروههای آزمایش و کنترل در مرحله پس از آزمون نشان داده شده است. مقدار F بدست آمده برای هر یک از متغیرهای تحقیق در سطح معناداری کوچکتر از  $F_{0.05} = 4.82$  است. از این رو فرض صفر رد و فرض پژوهش برای هر یک از فرضیه های فرعی مورد تأیید است. مطابق با همین جدول مقدار F بدست آمده برای بهزیستی روانشناختی برابر  $6.36 / 487$  است و سطح معناداری آن نیز کوچکتر از  $F_{0.05} = 4.82$  است، بنابراین مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی مؤثر است. از ان رو فرضیه فرعی اول تأیید می شود. همچنین، مقدار F بدست آمده برای خودکارآمدی، تاب آوری و پیشرفت تحصیلی به ترتیب برابر  $5.596 / 579$ ،  $51.52 / 847$  و  $37.39 / 652$  است، از این رو فرضیه های فرعی دوم، سوم و چهارم مورد تأید قرار می گیرد.

#### ۴. نتیجه گیری و بحث

پژوهش حاضر، با هدف بررسی اثربخشی آموزش مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی، افزایش خود کارآمدی، تاب آوری و پیشرفت تحصیلی در دانش آموزان انجام شده است. برای گردآوری داده های لازم برای تحقیق و بررسی فرضیه های بیان شده، با توجه به ماهیت موضوع تحقیق از سه خودکارآمدی دانش آموز جینک و مورگان (۱۹۹۹)، پرسشنامه بهزیستی روان شناختی ریف (فرم کوتاه)، پرسشنامه تاب آوری کونور و دیوبیدسون (۲۰۰۳) استفاده نمودیم. جامعه آماری این تحقیق، کلیه

دانش اموزان دختر مقطع متوسطه شهر تهران در منطقه ۱۵ هستند که این تعداد برابر ۱۳۸۷ دانش آموز است. حجم نمونه این پژوهش برابر با ۶۰ نفر می باشد که به دو گروه کنترل (۳۰ نفر) و مداخله (۳۰ نفر) تقسیم خواهند شد. لازم به ذکر است با توجه به ماهیت مقیاس اندازه‌گیری و از آنجاییکه هدف بررسی اثربخشی آموزش مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی، افزایش خود کارآمدی، تاب آوری و پیشرفت تحصیلی در دانش آموزان در دو گروه کنترل و آموزش است از تحلیل کواریانس چند متغیره و تک متغیره استفاده شد.

نتیجه فرضیه اصلی نشان داد که مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی و افزایش خود کارآمدی و تاب آوری و پیشرفت تحصیلی در دانش آموزان تاثیر دارد. این یافته نتایج پژوهش های مزروعی و پورحیدری (۱۳۹۶)، حسین زاده (۱۳۹۵)، صفاریان (۱۳۹۴)، عطادخت، نوروزی و غفاری (۱۳۹۲)، تالویو و همکاران (۲۰۱۶) و نریمانی و همکاران (۲۰۱۶) را تایید می کند. در تبیین فرضیه اصلی می توان بیان کرد که کودکان برای آنکه بتوانند خودشان را با اجتماعی که در آن زندگی می کنند، سازگارتر کنند، باید مهارت‌های اجتماعی گوناگون را بیاموزند. این مهارت‌ها در برگیرنده طیف وسیعی از توانایی‌های گروهی، از آغاز، حفظ و پایان یک مکالمه ساده تا تشخیص علائم ارتباط اجتماعی و حتی پیچیده‌ترین آنها مثل، فرایند حل مشکل و تعارض است. روان شناسان معتقدند، در یک سازمان رابطه‌ای مستقیم، بین روابط متقابل مثبت، و اثربخشی آن در تولید، کیفیت و بازدهی نتیجه رضایت بخشی حاصل می شود. حتی در زندگی شخصی ما، اهمیت اثربخشی روابط متقابل در میزان رشد و پیشرفت دیده می شود. وقتی روابط افراد با هم سالم، بی آلایش، دلپذیر و توأم با احترام متقابل باشد باعث افزایش طول عمر شده و اساس رشد و پیشرفت آنان را در آینده بنا می کند. همچنین این روابط مثبت در زندگی ما به گنجینه ای مبدل می شود که بیش از مال و ثروت ما آن را غنی می سازد، چرا که در اوقات سخت زندگی، همین روابط صمیمانه و سرشار از محبت است که به کمک مان می آید. داشتن مهارت‌های اجتماعی لازم، به دانش آموزان کمک می کند تا به قله‌های موفقیت دست پیدا کنند و برای مدت طولانی‌تری در اوج موفقیت باقی بمانند: مهارت اجتماعی نقش حیاتی را در افزایش بازده افراد ایفا می کند. زمانی که افراد ارتباط با اجتماع خود را به خوبی مدیریت کنند، خروجی کار به طور چشمگیری افزایش پیدا می کند. داشتن مهارت‌های اجتماعی بیشتر، منجر به برنامه‌ریزی و نهایتاً پیش‌بینی بهتر در امور خواهد شد: آنها برنامه‌ریزی بهتر امور را فرا می گیرند و می دانند که در پنج سال آینده در چه موقعیتی قرار خواهند گرفت. افرادی که امور را به موقع انجام می دهند، کمتر از دیگران در معرض استرس و اضطراب قرار دارند.

نتیجه فرضیه اول نشان داد آموزش مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی در دانش آموزان تاثیر دارد. یعنی اموزش مهارت‌های اجتماعی باعث افزایش انگیزش بهزیستی روان شناختی در دانش آموزان می شود. این یافته نتایج پژوهش های مزروعی و پورحیدری (۱۳۹۶)، حسین زاده (۱۳۹۵)، صفاریان (۱۳۹۴)، عطادخت، نوروزی و غفاری (۱۳۹۲)، تالویو و همکاران (۲۰۱۶) و نریمانی و همکاران (۲۰۱۶) را تایید می کند. در تبیین فرضیه اول می توان بیان کرد: بهزیستی اجتماعی بیانگر یک پدیده اساسا عمومی (در مقابل خصوصی) است که بر تکالیف اجتماعی که بشر در دل ساختارهای اجتماعی و جوامع با آن ها مواجه است متمرکز می شود (شاد و همکاران، ۱۳۹۷). بهزیستی اجتماعی به عنوان گزارش شخصی فرد در مورد کیفیت روابط با افراد دیگر، محله ای که در آن زندگی می کنی و جامعه اش تعریف کرد. کیز ابعاد عملیاتی بهزیستی اجتماعی را با نظر به الگوی سلامت (کیز و شاپیرو<sup>۵</sup> ۲۰۰۴) و آموزه های جنبش روانشناسی مثبت گرا مطرح می کند. این ابعاد که هریک منعکس

<sup>۵</sup> Shapiro

کننده چالش هایی هستند که انسان به عنوان موجودی اجتماعی با آن مواجه است بدین قرارند (کربلایی‌پور، ۱۳۹۷). از سویی، همانطور که بیان شد مجموعه رفتارهایی است اکتسابی که از طریق مشاهده، مدل‌سازی، تمرین و بازخورد آموخته می‌شود و دارای این ویژگی‌های می‌باشد: رفتارهای کلامی و غیرکلامی را دربرمی‌گیرد و پاسخ‌های مناسب و مؤثر را شامل می‌شود و بیشتر جنبه‌ی تعاملی داشته، تقویت اجتماعی را به حداکثر می‌رسانند و بر اساس ویژگی‌ها و محیطی که فرد در آن واقع شده است، توسعه می‌یابند و از طریق آموزش رشد می‌کنند. در متون روانشناسی، مفهوم مهارت‌های اجتماعی به صورت‌های مختلف تعریف شده است، برای مثال هالینگر<sup>۶</sup> (۱۹۸۷) مهارت‌های اجتماعی را عبارت از مهارت‌هایی می‌داند که برای داشتن ارتباط مثبت با دیگران و پذیرش توسط آن‌ها ضروری هستند (شريعت باقری، ۱۳۹۷). بنابراین با این دو تعریف ساده از مهارت‌های اجتماعی و بهزیستی روانشناختی می‌توان به ارتباط آنها پی برد و بیان کرد: آموزش مهارت اجتماعی بر بهزیستی روان شناختی در دانش آموزان تاثیر دارد.

نتیجه فرضیه دوم نشان داد آموزش مهارت اجتماعی بر افزایش خود کارآمدی در دانش آموزان تاثیر دارد. این یافته نتایج فتح اله زاده و همکاران (۱۳۹۶)، صفری (۱۳۹۵) و ملکان (۱۳۹۵) را تایید می‌کند. در تبیین فرضیه دوم می‌توان گفت: خودکارآمدی به باورها یا قضاوتهای فرد به توانایی‌های خود در انجام وظایف و مسئولیتها اشاره دارد. نظریه شناخت اجتماعی مبتنی بر الگوی علی سه جانبه رفتار، محیط و فرد است. این الگو به ارتباط متقابل بین رفتار، اثرات محیطی و عوامل فردی (عوامل شناختی، عاطفی و بیولوژیک) که به ادراک فرد برای توصیف کارکردهای روان شناختی اشاره دارد، تأکید می‌کند. بر اساس این نظریه، افراد در یک نظام علیت سه جانبه بر انگیزش و رفتار خود اثر می‌گذارند (گلمحمدنژاد بهرامی، ۱۳۹۷). از سویی، مهارت‌های اجتماعی، توانایی پیچیده‌ای برای ظاهر ساختن رفتارهایی که به‌طور مثبت یا منفی تقویت می‌شوند و ظاهر نساختن رفتارهایی که توسط دیگران مورد تنبیه و خاموشی قرار می‌گیرند. اجتماعی شدن جریانی است که در آن هنجارها، مهارت‌ها، انگیزه‌ها، نگرش‌ها و رفتارهای فرد شکل می‌گیرد تا ایفای نقش‌های اجتماعی او متناسب با جامعه شود، در این فرایند، اکتساب و به‌کارگیری مهارت‌های اجتماعی و چگونگی برقراری ارتباط و تعامل با دیگران، یکی از معرفه‌های اصلی رشد اجتماعی بخصوص در بین کودکان محسوب می‌شود (حسین‌خانزاده و همکاران، ۱۳۹۲). بنابراین ارتباط با دیگران و مهارت اجتماعی از جمله عوامل تاثیرگذار بر خودکارآمدی است. بنابراین آموزش مهارت اجتماعی بر افزایش خود کارآمدی در دانش آموزان تاثیر دارد.

نتیجه فرضیه سوم نشان داد آموزش مهارت اجتماعی بر تاب آوری در دانش آموزان تاثیر دارد. این یافته نتایج مزروعی و پورحیدری (۱۳۹۶)، عطاخات، نوروزی و غفاری (۱۳۹۲)، دونالدسون، دولت و رائو (۲۰۱۵) و نریمانی و همکاران (۲۰۱۶) را تایید می‌کند. در تبیین فرضیه سوم می‌توان گفت تاب آوری از مجموعه‌ی فرآیندها و تعاملاتی که فراتر از مرزهای ارگانیسم فردی است و شامل روابط نزدیک و حمایت اجتماعی است، به وجود آمده است. تاب آوری انسان به فرایندهایی از سازگاری و تحول مثبت در زمینه‌ی تهدیدهای قابل توجه در زندگی یا فعالیت‌های هر فرد اشاره دارد. مطالعات طولی نشان می‌دهد که آسیب‌های قابل توجه و شرایط ناگوار روان شناختی به طور آشکاری باعث تغییرات مهمی هم در پیامدهای کوتاه مدت و پیامدهای بلندمدت می‌شوند. مطالعات تاب آوری انسان بخصوص بر فهم تفاوت‌های فردی در ارتباط با تجربه‌های

ناگوار متمرکز است (قمری و میر، ۱۳۹۶). از سویی، مهارت اجتماعی فرایندی پیوسته است که طی آن فرد رفتار خود را باهدف ایجاد رابطه‌ای بسنده و مؤثر با محیط، سایر انسان‌ها و خود تغییر می‌دهد. اساس مهارت اجتماعی به وجود آوردن تعادل بین خواسته‌های خود و انتظارات جامعه است که می‌تواند بر تمام ابعاد زندگی فرد تأثیر بگذارد (دینگرا و مانهس، تاکر<sup>۷</sup>، ۲۰۱۰؛ به نقل از هانی اصل حیزانی و خان محمدزاده، ۱۳۹۷). بنابراین آموزش مهارت اجتماعی بر تاب آوری در دانش آموzan تأثیر دارد.

نتیجه فرضیه چهارم نشان داد آموزش مهارت اجتماعی بر پیشرفت تحصیلی در دانش آموzan تأثیر دارد. این یافته نتایج را منش و سعدی پور (۱۳۹۶)، کرکج نیر و اقدسی (۱۳۹۶) و تالویو و همکاران (۲۰۱۶) را تایید می‌کند. در تبیین فرضیه چهارم می‌توان بیان کرد معلمان با رفتارهای خود به شکل گیری ادراک کفایت در دانش آموzan یاری می‌رسانند. اولین هدف معلمان باید برقرار کردن رابطه مطلوب، دوستانه و حمایت کننده با دانش آموzan باشد. چنین هدفی فقط با تعامل میان معلم و دانش آموز حاصل می‌آید. آموزش بدون ایجاد رابطه معنایی نخواهد داشت و معلمان در همان آغاز کار خود پی می‌برند که نحوه برقراری ارتباط با دانش آموzan بسیار بالهمیت است. روابط مبتنی بر محبت، احترام و اعتماد متقابل میان معلم و دانش آموز هم موجب می‌شود تا دانش آموز به معلم وابسته نشود و هم انگیزه تحصیلی وی را افزایش دهد (طهرانی و همکاران، ۱۳۹۱). همانطور که در این تحقیق بیان کردیم بسیاری از روان شناسان بر این باورند که رشد ناکافی مهارت‌های اجتماعی نقش بسزایی در ناکامی و شکست‌های آتی کودکان دارد. کودکانی که توانایی‌های ضروری برای کارکردهای بین فردی مؤثر را یاد نگرفته‌اند؛ پرخاشگر، تندخو و منزوی هستند و مورد تنفر دیگران قرار گرفته و توان همکاری مؤثر با دیگران را ندارند و بهشت در معرض خطرات جسمی، روحی، اخراج از مدرسه و غیره می‌باشند (وارد، <sup>۸</sup> ۲۰۰۹؛ به نقل از امیدی و همکاران، ۱۳۹۷). بنابراین آموزش مهارت اجتماعی بر پیشرفت تحصیلی در دانش آموzan تأثیر دارد.

بنابراین، از آنجا که در مقطع دبیرستان مشاوران و مربیان پرورشی مرجع اصلی دانش آموzan در رفع مسائل و مشکلات تحصیلی هستند، لذا به برنامه‌ریزان آموزش و پرورش پیشنهاد می‌گردد با تشکیل کارگاه‌های آموزشی مهارت‌های اجتماعی ویژه، نسبت به ارتقای دانش و تجربه مشاوران و مربیان پرورشی اقدام نموده، سطح اطلاعات آن‌ها را در زمینه مهارت اجتماعی بهبود ببخشند تا آنان بتوانند در این زمینه دانش آموzan را یاری دهند. همچنین، در مقاطع دبیرستان نسبت به گنجاندن درس مهارت‌های اجتماعی در برنامه هفتگی دانش آموzan اقدام و از مشاوران و مربیان پرورشی کارآزموده به منظور آموزش این مهارت‌ها استفاده نمایند.

<sup>۲</sup>. Dhingra- Manhas-Thakur

<sup>۳</sup>. Ward

## ۵. منابع

- [۱]. پاشاشریفی، حسن؛ شریفی، نسترن و تنگستانی، یلدا. (۱۳۹۲). پیش بینی پیشرفت تحصیلی از روی خودکارآمدی، خودتنظیمی و خلاقیت دانشجویان دانشگاه آزاد رودهن در سال تحصیلی ۹۰-۹۱. *تحقیقات مدیریت آموزشی*، ۴(۱۶)، ص ۱۵۷-۱۷۸.
- [۲]. دلیرناصر، نرگس؛ حسینی نسب، سیدداد. (۱۳۹۴). بررسی مقایسه‌ای پیشرفت تحصیلی و انگیزه پیشرفت در دانش‌آموزان ابتدایی مدارس عادی و هوشمند شهر تبریز. *نشریه علمی آموزش و ارزشیابی* (فصلنامه)، ۸(۲۹)، ص ۳۱-۴۲.
- [۳]. مژروعی، ناهید و پورحیدری، سپیده. (۱۳۹۶). اثربخشی آموزش مهارت‌های زندگی بر بهزیستی روان‌شناختی و تاب آوری کودکان آزار دیده، هشتمین کنفرانس بین‌المللی روانشناسی و علوم اجتماعی، تهران، شرکت همايشگران مهر اشراق.
- [۴]. فیاض، ایراندخت؛ کاظمی، سیما؛ رئیسون، محمدرضا و محمدی، یحیی. (۱۳۹۵). ارتباط باورهای انگیزشی یادگیری و ابعاد منبع کنترل با پیشرفت تحصیلی دانشجویان، پژوهش در آموزش علوم پزشکی، ۸(۲)، ص ۶۹-۷۶.
- [۵]. Talvio, M., Berg, M., Litmanen, T. & Lonka, K. (۲۰۱۶). The Benefits of Teachers' Workshops on Their Social and Emotional Intelligence in Four Countries. *Creative Education*, ۷, pp ۲۸۱۹-۲۸۰۳.
- [۶]. Barry, M. M., Clarke, A. M., Jenkins, R. & Patel, V. (۲۰۱۳). A systematic review of the effectiveness of mental health promotion interventions for young people in low and middle income countries. *BMC Public Health*; ۱۳, pp ۸۶۰-۸۳۵.
- [۷]. رادمنش، عصمت و سعدی پور، اسماعیل. (۱۳۹۶). اثربخشی آموزش مهارت‌های اجتماعی در انگیزش و پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان دختر مقطع متوسطه شهر تهران. *روان‌شناسی مدرسه*، ۶(۲)، ص ۴۴-۶۳.
- [۸]. کرکج نیر، صدیق و اقدسی، علی نقی. (۱۳۹۶). بررسی اثربخشی آموزش مهارت‌های اجتماعی بر سازگاری تحصیلی، عملکرد تحصیلی و کفايت اجتماعی در دانش‌آموزان دختر دوره دوم متوسطه تبریز، فصلنامه ایده‌های نوین روانشناسی، ۱(۴)، ص ۱-۱۱.
- [۹]. Donaldson, S. I., Dollwet, M., & Rao, M. A. (۲۰۱۵). Happiness, excellence, and optimal human functioning revisited: Examining the peer-reviewed literature linked to positive psychology. *Journal of Positive Psychology*, ۱۰(۳), pp ۱۹۰-۱۸۵.
- [۱۰]. Narimani, M., Pourabdal, S. & Basharpoor, S (۲۰۱۶). The effectiveness of acceptance/commitment training to decrease social anxiety in students with specific learning disorder. *Journal of Learning Disabilities*, ۶(۱), pp ۱۴۰-۱۲۱. (Persian)
- [۱۱]. یاسینی فرید، علی؛ غیاثی زاده، مهدی و نثاروند براتی، معصومه. (۱۳۹۲). اثربخشی آموزش مهارت‌های اجتماعی بر کمرویی در دانش‌آموزان دختر. *نشریه علمی زن و فرهنگ*، ۵(۱۸)، ص ۷۱-۸۰.
- [۱۲]. هنرمندزاده، ریحانه، سجادیان، ایلناز. (۱۳۹۵). اثر بخشی مداخله مشتبه نگر گروهی بر بهزیستی روان‌شناختی، تاب‌آوری و شادکامی دختران نوجوان بی‌سرپرست. *پژوهش نامه روانشناسی مشبت*، ۲(۲)، ص ۳۵-۵۰.

- [۱۳]. فیاضی، مینا. (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش مهارت های زندگی بر افزایش تاب آوری و جرأت ورزی دانش آموزان با آمادگی اعتیاد، پایان نامه کارشناسی ارشد دولتی دانشگاه محقق اردبیلی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی.
- [۱۴]. حسین زاده، محمد. (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش مهارت های زندگی بر بهزیستی روانشناختی و خودکارآمدی افراد با نارسائی بینایی، پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران مرکزی، دانشکده راه آهن.
- [۱۵]. صفاریان، زهرا. (۱۳۹۴). اثر بخشی آموزش مهارت‌های زندگی بر افزایش بهزیستی روانشناختی و کاهش استرس دانشجویان، پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهروود، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی.
- [۱۶]. ضرب استجایی، معصومه، برماس، حامد و بهرامی، هادی. (۱۳۹۲). رابطه سبک‌های تفکر با رضایت زناشویی و بهزیستی روان‌شناختی در دانشجویان متاهل، فصلنامه مطالعات روان‌شناختی، ۹(۲)، ص ۱۳۰-۱۰۳.
- [۱۷]. دشت بزرگی، زهرا. (۱۳۹۶). نقش عفو، سپاسگزاری و تواضع در پیش‌بینی بهزیستی روانی سالم‌مندان. پژوهش نامه روان‌شناسی مثبت، ۳(۲)، ص ۶۷-۷۸.
- [۱۸]. قربانی سینی، هاجر. (۱۳۹۴). اثر بخشی آموزش مهارت های زندگی بر سبک های مقابله با بحران و تاب آوری نوجوانان شبه خانواده، پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران مرکزی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی.
- [۱۹]. یعقوبی، ابوالقاسم، بختیاری، مریم. (۱۳۹۵). تأثیر آموزش تاب آوری بر فرسودگی تحصیلی دانش آموزان دختر. فصلنامه علمی-پژوهشی، پژوهش در یادگیری آموزشگاهی و مجازی، ۴(۱۳)، ص ۴۵-۵۶.
- [۲۰]. عجم علی اکبر. (۱۳۹۵). پیش‌بینی خودکارآمدی تحصیلی از طریق سلامت اجتماعی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی. دوماهنامه علمی-پژوهشی راهبردهای آموزش در علوم پزشکی، ۹(۱)، ص ۷۱-۷۸.
- [۲۱]. باقری فر، علی؛ ترشابی، مریم؛ رحیمی، محدثه و بادینی، مریم. (۱۳۹۷). آموزش و پژوهش خودکارآمد، نخستین جشنواره تالیفات علمی برتر علوم انسانی اسلامی جایزه ویژه علامه جعفری، انجمن پژوهش‌های علوم اجتماعی ایران، بسیج دانشجویی و انجمن‌های علمی حوزه علمیه قم.
- [۲۲]. کجبا، محمد باقر و عرب بافرانی، حمیدرضا. (۱۳۹۶). تأثیر خودکارآمدی، توانمندسازی و شادکامی بر ابراز وجود معلمان. دانش و پژوهش در روان‌شناسی کاربردی، ۱۶(۱)، ص ۸۸-۹۶.
- [۲۳]. تاجی، هاله و مهداد، علی. (۱۳۹۸). پیش‌بینی ادراک خودکارآمدی و استیاق شغلی از طریق تعالی یابی شغلی و ادراک حمایت سازمانی، فصلنامه مشاواره شغلی و سازمانی، دوره ۱۱، شماره ۳۹، ص ۸۹-۱۱۲.
- [۲۴]. درفشنان، مریم و یوسفی، فریده. (۱۳۹۶). بررسی رابطه بین ابعاد خودکارآمدی فرزندان با سرمایه‌های فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی خانواده. جامعه‌شناسی کاربردی، ۲۸(۲)، ص ۹۱-۱۱۴.

[۲۵]. رضایی، لیلا؛ احمدی، حسن و اسدزاده، حسن. (۱۳۹۴). ارائه مدل علی برای انگیزش پیشرفت بر اساس ابعاد الگوی یادگیری با واسطه خودکارآمدی، روش‌ها و مدل‌های روان‌شناسی، دوره پنجم، شماره ۲۰، ص ۱۵-۱.

[۲۶]. فتح‌اله زاده، نوشین؛ باقری، پریسا؛ رستمی، مهدی و دربانی، سیدعلی. (۱۳۹۶). اثربخشی آموزش مهارت‌های اجتماعی بر سازگاری و خودکارآمدی دانش‌آموزان دختر دبیرستانی، فصلنامه ایده‌های نوین روانشناسی، دوره ۱۰، شماره ۳.

[۲۷]. صفری، فائزه. (۱۳۹۶)، اثربخشی آموزش حل مساله اجتماعی بر اضطراب اجتماعی و خودکارآمدی اجتماعی در دانش‌آموزان دختر پایه ششم ابتدایی شهر قم در سال تحصیلی ۹۵-۹۶، پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه قم، دانشکده ادبیات و علوم انسانی.

[۲۸]. ملکان، علی اصغر. (۱۳۹۵). اثر بخشی آموزش مهارت‌های اجتماعی - ارتباطی بر اضطراب اجتماعی و خودکارآمدی دانشجویان دانشگاه فرهنگیان، پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهروд، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی.

[۲۹]. مهرگانی، آرش و سعید عصمت‌جو. (۱۳۹۵). تأثیر فضاهای اجتماعی پذیر بر روابط اجتماعی با رویکرد تقویت تعاملات اجتماعی، سومین کنفرانس علمی پژوهشی افق‌های نوین در علوم جغرافیا و برنامه‌ریزی معماری و شهرسازی ایران، تهران، انجمن توسعه و ترویج علوم و فنون بنیادین.

[۳۰]. احمدی، حبیب و معینی، مهدی. (۱۳۹۴). بررسی رابطه مهارت‌های اجتماعی و رفتارهای پرخطر جوانان: مطالعه موردی شهر شیراز. پژوهش‌های راهبردی مسائل اجتماعی ایران، ۱۴(۱)، ص ۲۴-۱.

[۳۱]. شربتیان، محمد حسن و ایمنی، نفیسه. (۱۳۹۷). تحلیل جامعه‌شناختی سلامت اجتماعی جوانان و عوامل مؤثر بر آن (مطالعه موردی: جوانان ۱۸ تا ۳۰ سال در شهرستان قاین). جامعه‌شناسی کاربردی، ۲۹(۱)، ص ۱۶۷-۱۸۸.

[۳۲]. شجاعی، احمد، سلیمانی، اسماعیل. (۱۳۹۴). بررسی تأثیر آموزش هوش معنوی بر بهزیستی روان‌شناختی و مؤلفه‌های آن در دانش‌آموزان تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی «ره» شهرستان اردبیل. روان‌شناسی مدرسه، ۴(۱)، ص ۱۰۴-۱۲۱.

[۳۳]. لیوارجانی، شعله؛ گل محمدنژاد، غلامرضا و شهانقی، قاسم. (۱۳۸۸). بررسی رابطه هوش هیجانی و مهارت‌های اجتماعی دانش‌آموزان دختر دوره‌ی دبیرستانی تیزهوش و عادی شهرستان خوی در سال تحصیلی ۸۹-۸۸. نشریه علمی آموزش و ارزشیابی (فصلنامه)، ۲(۵)، ص ۱۸۵-۲۱۰.