مجله علمی پژوهش در علوم انسانی ومطالعات اجتماعی (سال چهارم)
شماره ۱۴ / زمستان ۱۳۹۷ / ص ۱۵ - ۱

بررسی رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دلفان در سال تحصیلی ۹۸-۹۷

سعید رستمی[۱]

[۱] دکتری مدیریت آموزشی ، مدرس دانشگاه آزاد و معلم ابتدایی شهرستان دلفان

نام نویسنده مسئول:

سعید رستمی

چکیده :

هدف از پژوهش حاضر به بررسی رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ می باشد . تحقیق حاضر ، بر اساس ماهیت و روش و روش یک تحقیق پیمایشی و از نظر هدف یک تحقیق کاربردی است . جامعه پژوهش شامل تمامی دانش آموزان دختر و پسر دوره اول متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ است. با استفاده از فرمول کوکران و به روش نمونه گیری تصادفی ساده، ۲۴۰ نفر از معلمان آنها به عنوان نمونه انتخاب شدند .یافته های پژوهش نشان می دهد که ضریب همبستگی پیرسون برای رابطه بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول ۰/۳۹۵ برآورد گردیده است. با توجه به ملاک ها، می توان گفت که بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول رابطه همبستگی متوسطی وجود دارد که با توجه به سطح معناداری که برابر ۰/۰۰۱ برآورد گردیده است، این میزان همبستگی در سطح اطمینان ۰/۹۹ از لحاظ آماری معنادار قلمداد می گردد.

کلید واژه : حمایت های اجتماعی ، دلبستگی ، رفتار های پر خطر ، دانش آموزان

مقدمه :

اگر با دید دقیق تمام مراحل زندگی هر انسان را بررسی کنیم، می بینیم که نوجوانی یکی از سخت ترین، پر تلاطم ترین و پر فشارترین و در عین حال یکی از مراحل شیرین زندگی هر انسانی است، چرا که در این مرحله است که فرد برای اولین بار با مسائل و رفتارها و فرضیه هایی در ذهن، آشنا می شود که شاید در هیچ یک از مراحل قبل و بعد از این دوره با آنها آشنا نبوده است..

نوجوانی را سنی حساس در ایجاد و گسترش رفتارهای مقابله ای و پاسخ به نیازهای محیطی می دانند.در این دوره، نوجوان به واسطه تغییرات سریع فیزیکی، روانشناختی، اجتماعی، فرهنگی و شناختی با انبوهی از مشکلات مغایر سلامت همراه است. نوجوان برای این که بتواند خود و جایگاه خود را در جامعه و خانواده ثابت کند و برای خود نقش و پایگاهی داشته باشد ممکن است به رفتار های مخرب و پر خطر روی بیاورد.

آنان این کارها را برای اثبات خود و مرکز توجه قرار گرفتن انجام می دهند.رفتارها نامناسب،عوامل تهدید کننده سلامت , و پیامد های منفی این دوه می تواند تهدید جدی رابر سلامت فرد در طول زندگی ایجاد کند. از جمله این رفتارها، رفتارهای پر خطر است. رفتارهای پرخطر به رفتارهایی اطلاق می شود که احتمال نتایج منفی و مخرب جسمی، روان شناختی و اجتماعی را برای فرد افزایش می دهد .

باید اگاه باشیم که نوجوانی از دوران های مهم در ساخت و پایه ریزی شخصیت فرد محسوب می شود به همین دلیل برخی از مشکلات رفتاری ایجاد شده در این برهه، در دوره های بعدی زندگی، خود را به صورت ویژگی هایی پایدار نشان می دهند .همچنین نوجوانی دوره رشدی مهمی است که با فرایند شکل گیری هویت همراه است. در این دوره، نوجوان به دنبال این است که به سوالهای متعدد ذهن خود پاسخ دهد، و از تمام چالش ها به سلامت عبور کرده و یک هویت یکپارچه برای خود شکل دهد. شکل گیری هویت به عنوان فرایند انسجام تغییرات فردی، تقاضاهای اجتماعی و انتظارات برای آینده محسوب می شود .به دلیل اینکه نوجوانی یک دوره بحرانی از زندگی است، الگوهای رفتاری مهم و تاثیرگذار بر زندگی فرد، در این دوره شکل می گیرند. در نوجوانی، فرد جایگاه خویش را در خانواده، دوستان و جامعه تعیین می کند. عوامل اجتماعی، اقتصادی و خانوادگی نقش مهمی در سوگیری رفتاری افراد به عهده دارند. اغلب نوجوانان با خانواده، جامعه و بستگان دچار چالش هستند و ممکن است فشار این مشکلات نوجوان را در مرحله تصمیم گیری به سمت رفتارهای پرخطر بکشاند. جامعه امروز، نوجوان و خانواده را با نیازهای فراوانی روبرو می کند.

مقصود تیمی است متشکل از یک روانپزشک، یک روانشناس و درصورت امکان یک مددکار اجتماعی (یا سایر متخصصین دیگر برحسب ضرورت) که عمده وظیفه مداخله دربحران و ارائه مداخلات روانی- اجتماعی را بعهده می گیرد. این تیم تحت نظارت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و بصورت سیاری به محل اسکان افراد آسیب دیده مراجعه نموده و پس از غربالگری آنان از نظر وجود علائم روانی ناشی از تروما، در قالب گروههای مشاوره ای، مداخلات روانی- اجتماعی لازم را ارائه می نمایند. محل استقرار این تیم درستاد حمایت روانی- اجتماعی در منطقه آسیب دیده می باشد ولی عمده فعالیتهای غربالگری، مداخله ای و پیگیری های لازم را بصورت سیاری و با مراجعه به محل اسکان بازماندگان حادثه انجام می دهند.

بیان مساله :

در دوره نوجوانی افراد تجربه آموزی نموده و از این رو با خطرهای گوناگونی روبرو می شوند، در این مرحله نوجوان از خانواده به سوی جامعه کشیده می شود و در راستای به دست آوردن جایگاه اجتماعی می کوشد. در این دوران آنان ممکن است دوستانی برگزینند که والدین نپذیرند و یا پوششی داشته باشند که والدین آنها را نپسندند و یا به مقایسه خانواده خود با سایر خانواده ها بپردازند.

در این دوره نوجوان برای این که بتواند خود و جایگاه خود را در جامعه و خانواده ثابت کند و برای خود نقش و پایگاهی داشته باشد ممکن است به رفتار های مخرب و پر خطر روی بیاورد. آنان این کارها را برای اثبات خود و عدم نادیده گرفته شدن و مرکز توجه قرار گرفتن انجام می دهد. از جمله این رفتارها، رفتارهای پر خطر است. رفتارهای پرخطر به رفتارهایی اطلاق می شود که احتمال نتایج منفی و مخرب جسمی، روان شناختی و اجتماعی را برای فرد افزایش می دهد .

رفتارهای پرخطر نوجوانان یکی از مهم ترین مسایل بهداشتی و اجتماعی جوامع کنونی است که بر فرد، خانواده و جامعه تاثیر می گذارد (جانستون، اومالی، بچمن، رفتارهای پرخطرشامل رفتارهایی هستند که زندگی دیگران را مختل کرده و ممکن است به اشخاص و یا

اموال آنان آسیب برسانند و شامل رفتارهایی است که معمولا تحت عنوان بزهکاری نوجوانان دسته بندی می شوند که شامل تخطی از قانون، نظیر تخریب اموال، سرقت، خشونت یا استفاده از سیگار، الکل، مصرف مواد، فرار از مدرسه،آتش افروزی،تجاوز به عنف یا تهدید می شود .

با ارائه اصطلاح سندروم رفتار مشکل ساز، مقوله های رفتارهای پر خطر را شامل سیگار کشیدن، مصرف مواد، الکل، رانندگی خطرناک و فعالیت جنسی زود هنگام می داند. مصرف مواد مخدر، خشونت و رفتارهای جنسی عامل بسیاری از مرگ و میرهای سنین نوجوانی و اوایل بزرگسالی است .بسیاری از رفتارهای پر خطر از قبیل مصرف سیگار، مواد و روابط جنسی نامطمئن در سنین قبل از ۱۸سالگی اتفاق می افتند .

اهداف پژوهش :

هدف کلی :

رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶

اهداف فرعی :

تاثیر حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶

تاثیر حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶

تاثیر دلبستگی بر رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶

فرضیه های تحقیق :

فرضیه کلی :

بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ رابطه وجود دارد .

فرضیه های فرعی :

بین حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ رابطه وجود دارد .

بین حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ رابطه وجود دارد .

بین دلبستگی بر رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ رابطه وجود دارد .

مبانی نظری

۱- نظریه رفتار مشکل با این فرض را آغاز می شود که آسیب پذیری در برابر رفتارهای مشکل آفرین ناشی از تعامل شخص و محیط است. محیط به ساختارها یا عوامل نزدیک و دور تقسیم می شود. در هسته مرکزی ساختارها ی دور، پیوند و ارتباط با خانواده و همسالان قرار دارد. اگر نوجوان ها با والدین دلبستگی و پیوند برقرار نکنند، با همسالان خود ارتباط نزدیک تری داشته باشند و بیشتر تحت تأثیرآنها قرار می گیرند، تا والدین خود، در معرضِ رفتارهای پرخطر هستند.در هسته ساختارهای نزدیک، الگوپذیری اجتماعی و رفتارهای ویژه مواد از سوی دوستان و اعضای خانواده است. اگر نوجوانان دوستانی داشته باشند که رفتارهای پرخطر (مصرف مواد، بزهکاری، خشونت،...) انجام بدهند؛ احتمال انجام این رفتارها از سوی آنان بیشتر است. ویژگی های شخصیتی و روانی فرد نیز به سه مقوله دور،

واسط، و نزدیک تقسیم می شود. دورترین ویژگی روانی گروه باور شخصی قرار می گیرد، ساختاری که بر اساس آن نوجوان در معرض رفتارهای پرخطر است؛ اگر

الف) از نظر اجتماعی عیب جو و خرده گیر باشد و از نظر فرهنگی احساس طرد و غریبگی نماید.

ب) عزت نفس پایین داشته باشد و احساس کند در صورت اقدام به رفتارهای انحرافی چیزی زیادی را از دست نمی دهد. منبع کنترل بیرونی داشته باشد؛ یعنی هیچ کنترلی بر رفتارش ندارد و موفقیت ها و شکست های خود را به عوامل بیرونی و محیطی نسبت می بدهد.

عوامل واسط رفتارهای پرخطر تحت گروه ساختار تحریک انگیزشی قرار می گیرد و جهت گیری اهداف اصلی نوجوانان، انتظارات و ارزش های شخصی آنان را در نظر دارد. این ساختار بیان می کند که نوجوانان، در معرض رفتارهای پرخطر هستند. اگر نوجوانان، به ارتباط با همسالان ارزش زیادی بدهند، به دنبال استقلال و جدایی از خانواده باشند و پیشرفت و موفقیت تحصیلی را بی ارزش بدانند و در نهایت نزدیکترین علل درون فردی تحت گروه ساختار کنترل فردی قرار می گیرد.

این ساختار نگرش نوجوانان را در مورد رفتارهای انحرافی در نظر دارد و مدعی است که نوجوان در معرض رفتارهای پرخطر است اگر عموماً رفتارهای انحرافی را بپذیرد و یا معتقد باشد که سودمندی های رفتارهای پرخطر از آثار زیان بار آن بیشتر است .

۲- عوامل روان شناختی از میان عوامل روان شناختی و تفاوت های فردی که بتواند علت رفتارهای پرخطر را تبیین نماید می توان به این عوامل زیر اشاره کرد: مزاج فرد که معنای سطح پایه فعالیت رفتاری، مردم آمیزی و دامنه توجه کردن را تعیین می کنند. نوجوانانی که که رفتارهای پرخطر را انجام می دهند دارای منبع کنترل بیرونی هستند و در مقایسه با نوجوانان عادی اعتماد به نفس کمتری دارند.تکانشگری، حالت های افسردگی، توانایی ضعیف در ابراز وجود، اضطراب زیاد و نیاز شدید به تأیید اجتماعی، با رفتارهای پرخطر ارتباط دارد.در پژوهشهای مختلف روشن شده است که نوجوانانی که در سابقه زندگی شان حوادث و رویداد های منفی بیشتری وجود داشته است، احتمال بیشتری دارد که رفتارهای پرخطر را انجام دهند شواهدی وجود دارد که نوجوان از مصرف مواد مخدر به منزله راهی برای مقابله با مشکلات، احساسات منفی و موقعیت های فشارزا استفاده می کند. فشار روانی نظیر فشار گروه همسالان و پرخاشگری، پیش بینی کننده مصرف مواد در نوجوانان است .

۳- نظریه تعامل خانواده بروک و همکاران (۱۹۹۰) نظریه ای را توصیف می کنند که در آن دلبستگی عاطفی به والدین یادگیری های اجتماعی و ویژگی های درون فردی نوجوانان، به طور مستقیم بر سوء مصرف مواد اثر می گذارند. پایه و اساس نظریه تعامل خانواده، ارتباط و پیوند قوی عاطفی میان والدین و کودک است. خصوصاً ارتباط مادر و کودک.

بر اساس این نظریه، دلبستگی میان والد و کودک چهار علت دارد.
علل آن عبارتند از:
الف) ارزشهای مورد قبول والدین،
ب) رفتار و روش توام با حمایت و عطوفت والدین،
ج) آرامش روانی مادر و
د) کنترلی که مادر در مورد کودک خود دارد

۴-مدل بوم شناسی اجتماعی به اعتقاد کامپر و ترنر

زیر بنایی ترین علت بروز رفتارهای پرخطر فشار روانی خصوصا فشار روانی مربوط به مدرسه است، نوجوانانی که مدرسه را فعالیتی مشکل و پرفشار می یابند، از فعالیتهای مدرسه گریزان شده و همسالان منحرف را به منزله مَفّری برای رهایی از فشار روانی انتخاب می کند و انجام رفتارهای پرخطر توسط آنها تقویت می شود. در این دیدگاه خود کار آمدی تحصیلی ضعیف مهمترین علت فشار روانی نوجوانان در مدرسه است در نتیجه مدل بوم شناسی اجتماعی مدعی است که اگر نوجوان در مورد مهارتهای تحصیلی خود دچار تردید شود و مدرسه را محیطی پرفشار و نامساعد درک کند ممکن است به رفتارهای پرخطر خصوصا مصرف مواد روی می آورند.

۵ - مقابله سازه ای دیگری که با سلامت عمومی رابطه دارد، مقابله است. مقابله فرایندی است که از طریق آن افراد استرس های ناشی از عوامل استرس زا را کنترل می کنند و هیجانات منفی ایجاد شده بوسیله این عوامل را تحت کنترل در می آورند. اضطراب و آشفتگی هیجانی بخشی از رفتارهای قالبی نوجوانان هستند که به صورت رفتارهای آزمایشی، خشن و ناپایدار بروز می کند. هال در مورد نوجوانی اصطلاح "طوفان و فشار" را به کار برد تا نشان دهد واکنش های هیجانی نوجوانان شدید و گذرا هستند. ، مرحلهٔ بحرانی را زمانی می دانند که یک سری تغییرات مهم به طور همزمان در درون و بیرون فرد رخ می دهند. در دوران تغییرات شدید، شیوه های آگاهانهٔ تفکر و عمل موقتاً مختل می شوند.

در نتیجه، افراد نسبت به زمان های دیگر از لحاظ روان شناختی آسیب پذیرتر هستند. احتمالاً بیشتر از هر دورهٔ دیگر، نوجوانی اولیه زمانی است که تحولات شدید و وسیع اشخاص را از بعد جسمانی، روان شناختی و جامعه شناختی تحت تأثیر قرار می دهند.این تغییرات شیوه های تعامل فرد با اشخاص دیگر را تغییر می دهند و این تعاملات تغییر یافته تعامل بیشتری را ایجاد می کند. به علاوه، این تحولات بین نوجوانان و زمینه های اجتماعی آنها، در گسترهٔ زمانی کوتاه مدتی رخ می دهند. این بدان معنی است که نوجوان با تحولات سه محوری زیستی، روانی و اجتماعی خود در فضایی که انتظارتی نیز از او دارد باید خود را در زمانی کوتاه سازگار سازد .

روش پژوهش :

با توجه به اینکه در این پژوهش از روشهای مطالعه کتابخانه ای و بررسی متون و نیز روشهای میدانی نظیر پرسشنامه استفاده شده است و هدف آن رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ می باشد بنابراین می توان گفت که تحقیق حاضر ، بر اساس ماهیت و روش و روش یک تحقیق پیمایشی و از نظر هدف یک تحقیق کاربردی است .

جامعه آماری پژوهش :

جامعه آماری عبارت است از مجموعه ای از افراد یا واحدها که دارای حداقل یک صفت مشترک باشند .(سرمد و همکاران۱۳۷۹ : ۱۷۷) جامعه پژوهش شامل تمامی دانش آموزان دختر و پسر دوره اول متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ است.

نمونه و روش نمونه گیری

نمونه گیری یعنی انتخاب تعدادی از افراد، حوادث و اشیاء از یک جامعه تعریف شده به عنوان نماینده آن جامعه. به عبارت دیگر نمونه گیری عبارت از انتخاب درصدی از یک جامعه به عنوان نماینده آن جامعه است. (دلاور،۱۱۵:۱۳۸۰).با استفاده از فرمول کوکران و به روش نمونه گیری تصادفی ساده، ۲۴۰ نفر از دانش آموزان آنها به عنوان نمونه انتخاب شدند .

روش گردآوری اطلاعات (میدانی، کتابخانه‌ای و غیره):

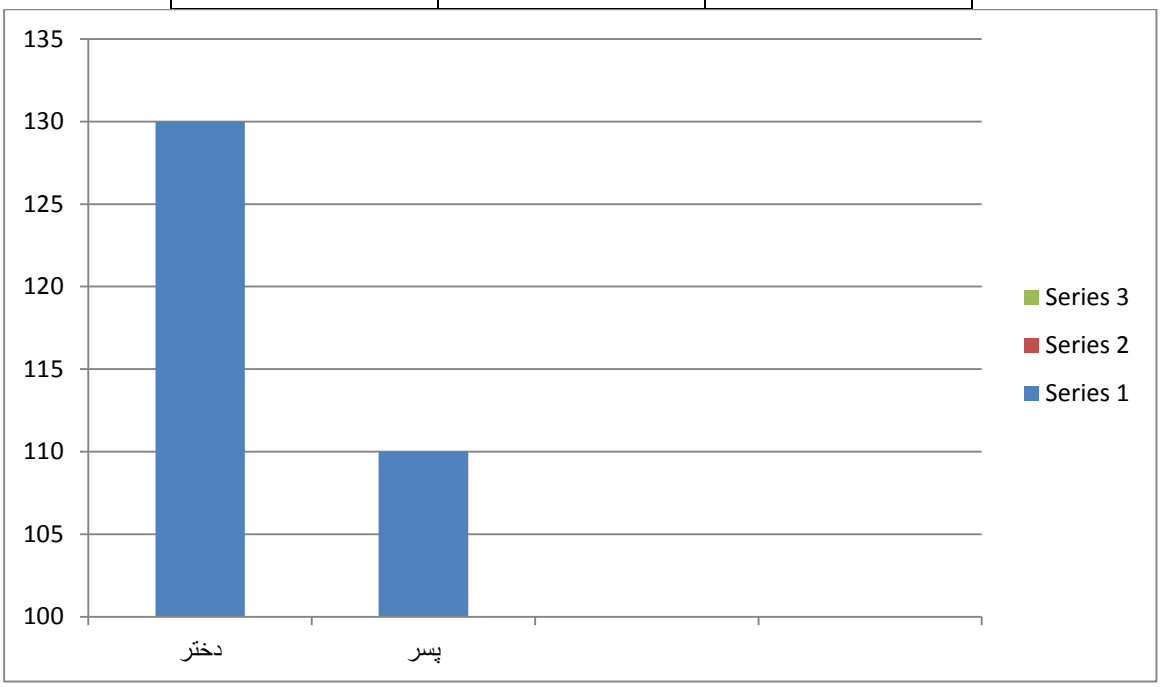
برای اجرای هر نوع مطالعه تحقیقی، داده هایی جمع آوری می شود که با استفاده از آنها فرضیه ها مورد آزمایش قرار می گیرد. برای جمع آوری داده ها ابزار و روش های متعددی وجوّد دارد. هر یک از این ابزارها برای نوع مشخصی از داده ها مناسب است (جان بست، ۷۸:۱۳۹۰). در این پژوهش روش گردآوری میدانی و کتابخانه ای می باشد.

- توصیف متغیرهای جمعیت شناختی

توصیف پاسخگویان برحسب جنسیت

جدول ۱-۴: توزیع فراوانی و درصد پاسخگویان برحسب جنسیت

جنسیت	فراوانی	درصد
دختر	۱۳۰	۵۵
پسر	۱۱۰	۴۵
کل	۲۴۰	۰/۱۰۰



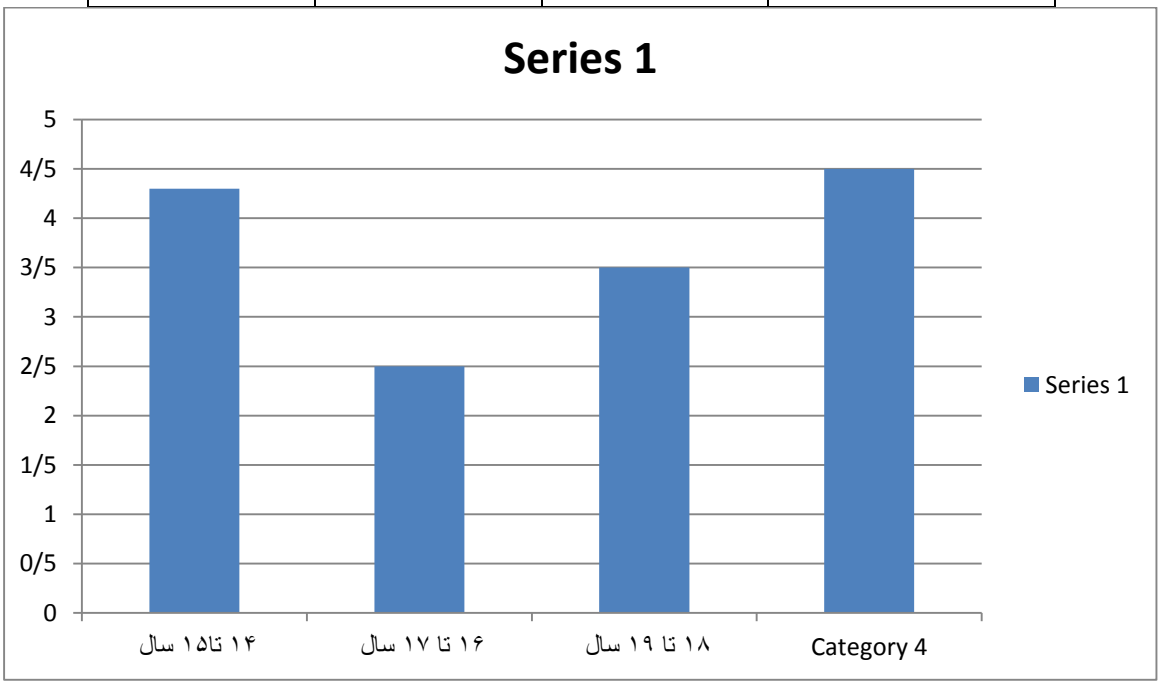
نمودار ۱-۴: درصد توزیع فراوانی پاسخگویان برحسب جنسیت

همان‌طوری که اطلاعات جدول و نمودار ۱-۴ نشان می‌دهد، ۵۵ درصد پاسخگویان دختر و ۴۵ درصد پسر هستند.

توصیف پاسخگویان برحسب سن

جدول ۲-۴: توزیع فراوانی و درصد پاسخگویان برحسب سن

سن	فراوانی	درصد	درصد تجمعی
۱۴ تا ۱۵ سال	۵۶	۲۴	۴/۵
۱۶ تا ۱۷ سال	۶۹	۳۰	۵۶/۳
۱۸ تا ۱۹ سال	۵۵	۲۴	۷۶/۵
بالای ۱۹ سال	۵۰	۲۲	۰/۱۰۰
کل	۲۳۰	۰/۱۰۰	



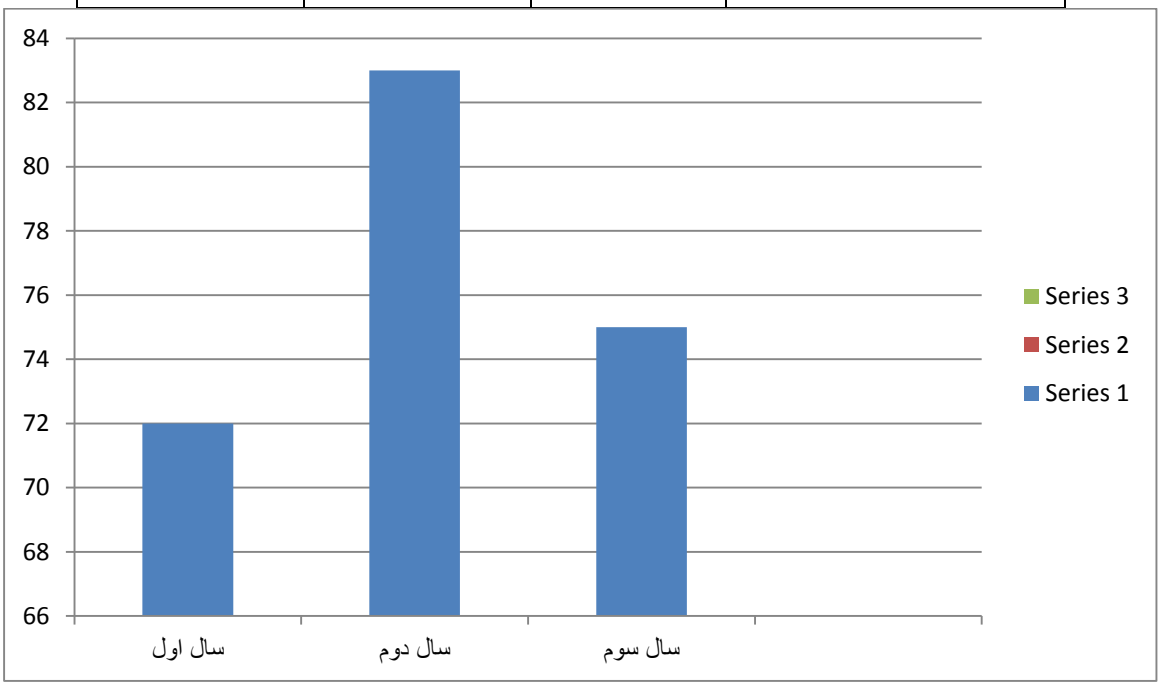
نمودار ۲-۴: درصد توزیع فراوانی پاسخگویان برحسب سن

همان‌طوری که اطلاعات جدول و نمودار ۲-۴ نشان می‌دهد، ۲۴ درصد پاسخگویان بین ۱۴ تا ۱۵ سال سن دارند، ۳۰ درصد بین ۱۶ تا ۱۷ سال، ۲۴ درصد بین ۱۷ تا ۱۹ سال و ۲۲ درصد بالای ۱۹ سال سن دارند.

توصیف پاسخگویان برحسب میزان تحصیلات

جدول ۴-۴: توزیع فراوانی و درصد پاسخگویان برحسب میزان تحصیلات

میزان تحصیلات	فراوانی	درصد	درصد تجمعی
سال اول	۷۲	۳۲	۱/۹
سال دوم	۸۳	۳۵	۶۵/۸
سال سوم	۷۵	۳۳	۰/۱۰۰
کل	۲۳۰	۰/۱۰۰	



نمودار ۴-۴: درصد توزیع فراوانی پاسخگویان برحسب میزان تحصیلات

همان‌طوری که اطلاعات جدول و نمودار ۴-۴ نشان می‌دهد، ۳۲ درصد پاسخگویان دارای مدرک تحصیلی سال اول متوسطه، ۳۵ درصد دارای مدرک تحصیلی سال دوم متوسطه و ۳۳ درصد دارای مدرک تحصیل سال سوم متوسطه می‌باشند.

بررسی فرضیه اصلی پژوهش

فرضیه پژوهشی:

بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ رابطه وجود دارد .

فرضیه آماری:

بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر رابطه معناداری وجود ندارد. $H_0 : I? = 0$

بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر رابطه معناداری وجود دارد . $H_1 : I? \neq 0$

برای بررسی رابطه همبستگی بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول از آزمون همبستگی پیرسون استفاده شده است که نتایج این آزمون در جدول ۴-۱۰، نمایش داده شده است.

جدول ۴-۱۰ نتایج آزمون همبستگی پیرسون بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول

رابطه همبستگی	تعداد(n)	مقدار همبستگی(R)	سطح معنی داری(Sig.)
وضعیت بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول	۲۴۰	۰/۳۹۵	۰/۰۰۱

ضریب همبستگی پیرسون برای رابطه بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول ۰/۳۹۵ برآورد گردیده است. با توجه به ملاک ها، می توان گفت که بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول رابطه همبستگی متوسطی وجود دارد که با توجه به سطح معناداری که برابر ۰/۰۰۱ برآورد گردیده است، این میزان همبستگی در سطح اطمینان ۰/۹۹ از لحاظ آماری معنادار قلمداد می گردد.

بررسی فرضیه های جزئی پژوهش

در این بخش رابطه همبستگی بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول مورد بررسی و آزمون قرار گرفته است.

فرضیه فرعی اول :

بین حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ رابطه وجود دارد .

فرضیه آماری :

بین حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزا رابطه معناداری وجود ندارد . $H_0 : I? = 0$

بین حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزارابطه معناداری وجود دارد . $H_1 : I? \neq 0$

برای بررسی رابطه همبستگی بی بین حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول از آزمون همبستگی پیرسون استفاده شده است که نتایج این آزمون در جدول ۴-۱۲، نمایش داده شده است.

جدول ۴-۱۲ نتایج آزمون همبستگی پیرسون بین حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول

رابطه همبستگی	تعداد(n)	مقدار همبستگی(R)	سطح معنی داری(Sig.)
وضعیت بین حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول	۲۴۰	۰/۴۴	۰/۰۱۸

ضریب همبستگی بین حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول ۰/۴۴ می باشد. این ضریب همبستگی که در ۲۴۰ نفر از دانش آموزان محاسبه شده سطح معناداری برابر با ۰/۰۱۸ ارائه نموده و با توجه به اینکه این مقدار کمتر از نقطه برش ۰/۰۵ می باشد، بر این اساس می توان نتیجه گرفت که بین حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول رابطه همبستگی مثبتی وجود دارد.

فرضیه فرعی دوم :

بین حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ رابطه وجود دارد .

فرضیه آماری :

بین حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان رابطه معناداری وجود ندارد . $H_0 : I? = 0$

بین حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان رابطه معناداری وجود دارد . $H_1 : I? \neq 0$

برای بررسی رابطه همبستگی بین حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول از آزمون همبستگی پیرسون استفاده شده است که نتایج این آزمون در جدول ۴-۱۳- نمایش داده شده است.

جدول ۴-۱۳ نتایج آزمون همبستگی پیرسون بین حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول

رابطه همبستگی	تعداد(n)	مقدار همبستگی(R)	سطح معنی داری(Sig.)
وضعیت بین حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول	۲۴۰	۰/۳۸	۰/۰۳

ضریب همبستگی پیرسون برای رابطه ب بین حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول ۰/۳۸ برآورد گردیده است. با توجه به ملاک ها، می توان گفت بین حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول رابطه همبستگی متوسطی وجود دارد که با توجه به سطح معناداری که برابر ۰/۰۳ برآورد گردیده است و این مقدار کمتر از آلفای ۰/۰۵ می باشد، می توان گفت این میزان همبستگی در سطح اطمینان ۰/۹۵ از لحاظ آماری معنادار می باشد.

فرضیه فرعی سوم :

بین دلبستگی بر رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ رابطه وجود دارد .

فرضیه آماری :

فرضیه آماری:

بین دلبستگی بر رفتار های پر خطر در دانش آموزان رابطه معناداری وجود ندارد .

بین میزان آموزش پیش دبستانی بر مهارتهای روانی- حرکتی دختران و پسران رابطه معناداری وجود دارد .

$$\begin{cases} H_0 : I? = 0 \\ H_1 : I? \neq 0 \end{cases}$$

برای بررسی بین دلبستگی بر رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول از آزمون همبستگی پیرسون استفاده شده است که نتایج این آزمون در جدول ۴-۱۳، نمایش داده شده است.

جدول ۴-۱۳ نتایج آزمون همبستگی پیرسون بین دلبستگی بر رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول

رابطه همبستگی	تعداد(n)	مقدار همبستگی(R)	سطح معنی داری(Sig.)
وضعیت بین دلبستگی بر رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول	۲۴۰	۰/۳۹	۰/۰۰۱

ضریب همبستگی بین دلبستگی بر رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول ۰/۳۹ می باشد. این ضریب همبستگی که در ۲۴۰ نفر از دانش آموزان محاسبه شده سطح معناداری برابر با ۰/۰۰۱ ارائه نموده و با توجه به اینکه این مقدار کمتر از نقطه برش ۰/۰۵ می باشد، بر این اساس می توان نتیجه گرفت که بین دلبستگی بر رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول رابطه همبستگی مثبتی وجود دارد.

نتیجه گیری :

در فرضیه اصلی ضریب همبستگی پیرسون برای رابطه بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول ۰/۳۹۵ برآورد گردیده است. با توجه به ملاک ها، می توان گفت که بین رابطه حمایت های اجتماعی و دلبستگی با رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول رابطه همبستگی متوسطی وجود دارد که با توجه به سطح معناداری که برابر ۰/۰۰۱ برآورد گردیده است، این میزان همبستگی در سطح اطمینان ۰/۹۹ از لحاظ آماری معنادار قلمداد می گردد. در فرضیه اولضریب همبستگی بین حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول ۰/۴۴ می باشد. این ضریب همبستگی که در ۲۴۰ نفر از دانش آموزان محاسبه شده سطح معناداری برابر با ۰/۰۱۸ ارائه نموده و با توجه به اینکه این مقدار کمتر از نقطه برش ۰/۰۵ می باشد، بر این اساس می توان نتیجه گرفت که بین حمایت های اجتماعی بر دلبستگی دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول رابطه همبستگی مثبتی وجود دارد.در فرضیه دوم ضریب همبستگی پیرسون برای رابطه ب بین حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول ۰/۳۸ برآورد گردیده است. با توجه به ملاک ها، می توان گفت بین حمایت های اجتماعی بر رفتارهای پرخطر دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول رابطه همبستگی متوسطی وجود دارد که با توجه به سطح معناداری که برابر ۰/۰۳ برآورد گردیده است و این مقدار کمتر از آلفای ۰/۰۵ می باشد، می توان گفت این میزان همبستگی در سطح اطمینان ۰/۹۵ از لحاظ آماری معنادار می باشد.در فرضیه سوم ضریب همبستگی بین دلبستگی بر رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول ۰/۳۹ می باشد. این ضریب همبستگی که در ۲۴۰ نفر از دانش آموزان محاسبه شده سطح معناداری برابر با ۰/۰۰۱ ارائه نموده و با توجه به اینکه این مقدار کمتر از نقطه برش ۰/۰۵ می باشد، بر این اساس می توان نتیجه گرفت که بین دلبستگی بر رفتار های پر خطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه شهرستان دزفول رابطه همبستگی مثبتی وجود دارد

منابع :

ابوالقاسمی، عباس؛ برزگر، سبحان و و رستم اوغلی، زهرا (۱۳۹۳). اثربخشی آموزش یادگیری خودتنظیمی بر خودکارآمدی و رضایت از زندگی در دانش‌آموزان دارای اختلال ریاضی. مجله ی ناتوانی های یادگیری، ۴(۲)،۲۱-۶.

ابوالقاسمی، عباس (۱۳۹۰). ارتباط تاب‌آوری، استرس و خودکارآمدی با رضایت از زندگی در دانش‌آموزان دارای پیشرفت تحصیلی بالا و پایین. فصلنامه مطالعات روان‌شناختی، ۷ (۳)، ۱۵۱- ۱۳۱.

بخشی‌پوررودسری، عباس؛ پیروی، حمید و عابدیان، احمد (۱۳۸۴). بررسی رابطه میان رضایت از زندگی و حمایت اجتماعی با سلامت روان در دانشجویان. فصلنامه‌ی اصول بهداشت روانی، ۷ (۲۸و۲۷)، ۱۵۲- ۱۴۵.

پرپوچی، بهجت؛ احمدی، مجید و سهرابی، فرامرز (۱۳۹۲). رابطه ی دینداری و حمایت اجتماعی با رضایت از زندگی دانشجویان دانشگاه. دانش و پژوهش در روان‌شناسی کاربردی، ۴ (۳)، ۶۸-۶۰.

حسام، مسلم؛ آسایش، حمید؛ قربانی، مصطفی؛ شریعتی، علیرضا و نصیری، حسین (۱۳۹۰). ارتباط حمایت اجتماعی ادراک شده، سلامت روان و رضایت از زندگی در دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه‌های دولتی شهرگرگان. مجله ی علمی دانشکده پرستاری و مامایی گرگان، ۸ (۱)، ۴۱ -۳۴

حسین زاده، علی اصغر؛ عزیزی، مرتضی و توکلی، حسین (۱۳۹۳). حمایت اجتماعی و رضایت از زندگی در نوجوانان: نقش واسطه ای خودکارآمدی و حرمت خود. فصلنامه ی روان‌شناسی تحولی، روان شناسان ایرانی، ۱۱(۴۱)، ۱۱۴-۱۰۳.

خسروی، زهره و ناهید پور، فرزانه (۱۳۹۱) بررسی رضایت از زندگی، باور به عادلانه بودن دنیا حمایت‌های اجتماعی در دانشجویان ایرانی و هندی، فصلنامه جامعه شناسی زنان، ۳ (۲)، ۱۶-۱.

رجبی، سعید؛ ابوالقاسمی، عباس و عباسی، مسلم (۱۳۹۱). نقش عزت نفس و اضطراب امتحان در پیش‌بینی رضایت از زندگی دانش‌آموزان پسر دارای اختلال ریاضی. مجله‌ی ناتوانی‌های یادگیری، ۱(۳)، ۴۶-۶۲.

رحمانی، فرناز؛ سیدفاطمی، نعیمه؛ برادران رضایی، مهین و صداقت ،کامران (۱۳۸۵). ارتباط شیوه تربیتی والدین با میزان شایستگی تحصیلی دانش‌آموزان نوجوان مدارس شهر تبریز. اصول بهداشت روانی، ۸ (۳۰-۲۹)، ۱۶-۱۱.

رستگار، عباسعلی (۱۳۹۳) ارتباط عدالت سازمانی با حمایت اجتماعی در کارکنان بیمارستان. فصلنامه ی اخلاق زیستی، ۴(۱۳)، ۱۵۸-۱۳۷.

رستمی، رضا؛ شاه‌محمدی، خدیجه؛ قائدی، غلام‌حسین؛ بشارت، محمدعلی؛ اکبری زردخانه‌ای، سعید و نصرت‌آبادی، مسعود (۱۳۸۹). رابطه ی خودکارآمدی باهوش هیجانی و حمایت اجتماعی ادراک شده در دانشجویان دانشگاه تهران. فصلنامه ی افق دانش، ۱۶ (۳)، ۴۶-۵۴.

زکی، محمدعلی (۱۳۸۶). اعتباریابی مقیاس چندبعدی رضایت از زندگی دانش‌آموزان. مجله روان‌پزشکی و روان‌شناسی بالینی ایرانیان، ۱۳(۱)، ۵۷ - ۴۹.

شاملو، سعید (۱۳۷۸). بهداشت روانی. تهران، انتشارات رشد.

صفاری، ناصر (۱۳۸۹) بررسی رابطه بین توسعه حرفه ای کارکنان باخودکارآمدی آنان و نوع قدرت مدیران در دانشگاه آزاد اسلامی واحد ارومیه. پایان نامه ی کارشناسی ارشد، دانشگاه ارومیه.

عسکری، سعید؛ کهریزی، سمیه و کهریزی، مریم (۱۳۹۲). نقش خودکارآمدی و رضایت از زندگی در پیش‌بینی عملکرد تحصیلی دانش‌آموزان دختر سال سوم دوره‌ی متوسطه شهر کرمانشاه. مجله ی روان‌شناسی مدرسه، ۲(۲)، ۱۲۳، ۱۰۷.

فولادوند، خدیجه؛ فرزاد، ولی اله؛ شهرآرای، مهرناز و سنگری، علی‌اکبر (۱۳۸۸). اثر حمایت اجتماعی، استرس تحصیلی و خودکارآمدی تحصیلی بر سلامت روانی- جسمانی. روان‌شناسی معاصر، ۴ (۲)، ۹۳-۸۱.

قائدی، غلام حسین و یعقوبی، حمید (۱۳۸۷). بررسی رابطه‌ی بین ابعاد حمایت اجتماعی ادراک شده و ابعاد بهزیستی در دانشجویان دختر و پسر. ارمغان دانش، ۱۳(۲)، ۸۱-۶۹ .

قدسی، احقر (۱۳۹۱). بررسی اثربخشی آموزش مهارت‌های زندگی بر رضایت از زندگی در زمینه: رضایت از مدرسه، دوستان، رضایت از خود، خانواده، محیط زندگی دانش‌آموزان دوره متوسطه و ارائه راهکارهایی جهت بهبود مدرسه زندگی. فصلنامه ی تعلیم و تربیت، ۱۱۱، ۶۲- ۴۵.

قدیری بهرام آبادی، فرزانه و میکاییلی منیع، فرزانه (۱۳۹۴). اثربخشی آموزش مدیریت شناختی- رفتاری استرس بر بهزیستی روان‌شناختی و رضایت از مدرسه دختران نوجوان. ارمغان دانش، ۲۰(۵)، ۴۴۳-۴۳۳

میرسمیعی، مرضیه و ابراهیمی‌قوام، صغری (۱۳۸۷) بررسی رابطه ی بین خودکارآمدی، حمایت اجتماعی و اضطراب امتحان با سلامت روانی دانشجویان دختر و پسر دانشگاه علامه طباطبایی. فصلنامه ی روان‌شناسی و علوم تربیتی، ۲(۷)، ۹۱-۷۳.

نریمانی، محمد و وحیدی، زهره (۱۳۹۲). مقایسه ی نارسایی هیجانی، باورهای خودکارآمدی و عزت نفس در میان دانش‌آموزان با و بدون ناتوانی یادگیری. مجله ی ناتوانی های یادگیری، ۳ (۱)، ۷۸-۹۱.

نریمانی، محمد؛ خشنودنیای چماچایی، زاهد، عادل و ابوالقاسمی، عباس (۱۳۹۲). نقش درک حمایت معلم در پیش بینی خودکارآمد ی تحصیلی دانش‌آموزان دارای ناتوانی یادگیری. مجله ی ناتوانی های یادگیری، ۳(۱)، ۱۱۰-۱۲۸.

نصرآبادی، حسن علی و نوروزی، رضاعلی (۱۳۸۲). راهبردهای جدید آموزشی در هزاره سوم. قم، سما قلم.

همتی‌راد، گیتی و سپاه منصور، مژگان (۱۳۸۷). رابطه ی بین استرس و حمایت اجتماعی در دانشجویان دانشگاه تهران. اندیشه و رفتار، ۲ (۷)، ۸۶-۷۹.

Aunola, K, Statin, H, Nurmi, J. E. (2000) Parenting style and adolescent achievement strategies. Journal of Adolescence, 23, 205-222.

Bandura, A. (1994). Self-efficacy. In V. S. Ramachaudran (Ed.), Encyclopedia of human behavior, 4, 71-81.

Berrkman, L.F. (2004). The role of social relations in health promotion. Psychosomatic Medicine, 57, 245- 254.

Byrne, B.A., Haddock, C.K., & Poston, S,C. (2002) Mid American Heart Institute. Parenting style and adolescent smoking. Journal of Adolescence. Health. 6(30), 418-425.

Cobb, S.(1976). Social support as a moderator of life stress. Psychosomatic Medicine, 38, 301–314.

Gilman, R., Huebner, E. S., & Laughlin, J. E. (2000). A first study of the Multidimensional Students' Life Scale with Adolescents. Social Indicators Research, 52, 135-160.

Huebner, E. S., Gilman, R. (2002). The relationship between perfectionism and multidimensional life satisfaction among Croatian and American youth. Personality and Individual Differences, 39, 155-166.

Huebner, E.S., & Gilman, R. (2006). Students who like and dislike school. Applied Research in Quality of Life, 1, 139- 150.

Jingjing, Z., Yonghui, W., & Feng, K. (2014). Exploring the mediation effect of social support and young adults. Personality and Individual Differences, 53, 513-517.

Karademas, E.C. (2006). Self-efficacy, social support and well-being: The mediating role of optimism. Personality and Individual Differences, 40, 1281–1290.

Konstantinos, P., Doxa, P., Anthony, M., & Argyro, S. (2014). Social support and depression of adults with visual impairments. Research in Developmental Disabilities, 35, 1734-1741.

Lundberg, C.A., McIntire, D.D., & Creasman, C.T. (2008). Sources of social support and self-efficacy for adult students. Journal of College Counseling, 11, 58-72.

Meyer, A.R. (2002). Happiness and domain-specific life satisfaction in adult northern Swedes. Clin Rehabil February, 5no. 1, 25-33.

Pamukçu, B., & Meydan, B. (2010). The role of empathic tendency and perceived social support in predicting loneliness levels of college students. Social and Behavioral Sciences, 5, 905–909.

Rueger, S. Y., Malecki, C. K., & Demaray, M. K. (2010). Relationship between multiple sources of perceived social support and psychological and academic adjustment in early adolescence: Comparisons across gender. Journal of Youth Adolescence, 39, 47-61.

Sherer, M., Maddus, J. (1982). The self-efficacy scale: Construction and validation psychological report , 51, 663-671 .

Suldo, S.M., & Huebner, E.S. (2004) Does life satisfaction moderate the relationship between stressful life events and psychopathological behavior during adolescence? School Psychology Quart 19, 93-105.

Suldo, S.M., Riley, k.N., & Shaffer, E. J. (2006). Academic correlates of children and adolescents life satisfaction. School Psychology International, 27(5), 567-582.

Vecchio, G.M., Gerbino, M., Pastorelli, C., & Delbove, G. (2007). Multi- faceted selfefficacy belief as predictors of life satisfaction in late adolescence. Personality and individual Differences, 43(7), 1807-1818.

Vieno, A., Santinello, M., Pastore, M., & Perkins, D.D. (2007). Social support, sense of community in school, and self-efficacy as resources during early adolescence: an integrative model. Am J Community Psychol, 39,177–190.

Warren, J.I., Stein, J.A., & Grella, Ch.E. (2007). Role of social support and self-efficacy in treatment outcomes among clients with co-occurring disorders. Drug and Alcohol Dependence, 89 (2–3), 267–274.

Wilkins, K., Santilli, S., Ferrari, L., Tracey, T., & Soresi, S. (2014). The relationship among positive emotional dispositions, career adaptability, and satisfaction in Italian high school students. Journal of Vocational Behavior, 85, 329-38.

Yalcin, I. (2011). Social support and optimism as predictors of life satisfaction of college student. International Journal for the Advancement of Counselling, 33, 79-87.

Zimmer, Z., & Chen, F.F. (2012). Social support and change in depression among adult in Taiwan. Journal of Applied Gerontology, 31, 764-782.