

# بررسی رابطه حمایت اجتماعی ادراک‌شده و خود کارآمدی تحصیلی با سازگاری اجتماعی در دانشجویان جندی شاپور اهواز

سیروس عالی‌پور بیرگانی<sup>۱</sup>، حکیم سحافی<sup>۲</sup>، آرش جلوداری<sup>۳</sup>

<sup>۱</sup> استادیار گروه روانشناسی و علوم تربیتی، <sup>۲</sup> کارشناس ارشد گروه روانشناسی تربیتی، <sup>۳</sup> دانشجوی کارشناسی مشاوره و راهنمایی، دانشگاه شهیدچمران اهواز، اهواز، ایران.

مجله راهبردهای توسعه در آموزش پزشکی دوره دوم شماره اول بهار و تابستان ۹۴ صفحات ۳۷-۲۶.

## چکیده

**مقدمه و هدف:** هدف از پژوهش حاضر، تعیین رابطه بین حمایت اجتماعی ادراک‌شده و خود کارآمدی تحصیلی با سازگاری اجتماعی بود. پژوهش از نوع همبستگی و پیش‌بینی هست.

**روش‌ها:** جامعه آماری پژوهش شامل دانشجویان علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز بودند که از بین آن‌ها ۲۰۰ نفر با روش نمونه‌گیری تصادفی ساده انتخاب شدند. داده‌ها با استفاده از پرسشنامه‌های حمایت اجتماعی ادراک‌شده (MSPSS)، پرسشنامه خود کارآمدی تحصیلی توسط پاتریک، هیکس و رایان، پرسشنامه سازگاری اجتماعی بل جمع‌آوری و با استفاده از ضریب همبستگی و تحلیل رگرسیون به کمک نرم‌افزار آماری SPSS 19 مورد تحلیل قرار گرفتند.

**یافته‌ها:** نتایج نشان داد که بین حمایت اجتماعی ادراک‌شده و خود کارآمدی با سازگاری اجتماعی رابطه‌ای معنی‌دار وجود دارد. همچنین، نتایج حاصل از تحلیل رگرسیون به روش ورود همزمان نشان داد که متغیرهای پیش‌بینی، ۳۴ درصد از سازگاری اجتماعی را تبیین می‌کنند.

**نتیجه‌گیری:** براساس یافته‌های این مطالعه، حمایت اجتماعی حمایت‌های کسب‌شده توسط فرد، سبب ارتقای سلامت روان و سازگاری اجتماعی دانشجویان می‌شود.

**کلیدواژه‌ها:** حمایت اجتماعی ادراک‌شده، خود کارآمدی تحصیلی، سازگاری اجتماعی.

نویسنده مسئول:  
سیروس عالی‌پور بیرگانی  
دانشگاه روانشناسی و علوم تربیتی  
دانشگاه شهید چمران  
اهواز - ایران  
تلفن:  
۰۹۱۷۱۱۵۵۲۸  
ایمیل:

نوع مقاله: پژوهشی

دریافت مقاله: ۹۳/۱۱/۸ اصلاح نهایی: ۹۴/۱/۳۰ پذیرش مقاله: ۹۴/۲/۲

ارجاع: عالی‌پور بیرگانی، سیروس، سحافی حکیم، جلوداری آرش. بررسی رابطه حمایت اجتماعی ادراک‌شده و خود کارآمدی تحصیلی با سازگاری اجتماعی در دانشجویان جندی شاپور اهواز. راهبردهای توسعه در آموزش پزشکی ۹۴؛ ۱(۲): ۳۷-۲۶.

## مقدمه:

را در سایه تفکری صحیح برای ما به ارمغان بیاورند؛ سازگاری اجتماعی به مثابه مهم‌ترین نشان سلامت روان، از مباحثی است که در دهه‌های اخیر، توجه بسیاری را جلب کرده است. شاید بتوان گفت که رشد اجتماعی، مهم‌ترین نشان سلامت است. در افراد کمرو وجود مشکلات پایدار در ارضای نیازها و ارتباطات اجتماعی آشفته، می‌تواند منجر به ناسازگاری اجتماعی شود. متأسفانه فقدان ارتباطات اجتماعی مؤثر می‌تواند منجر به هیجان‌های منفی، اضطراب، افسردگی، تنهایی، احساس انزوا و

اجتماعی شدن، یک فرآیند دوجانبه ارتباطی میان فرد و جامعه است و در طول حیات انسان این فرآیند در دو مقوله یادگیری و یاد دادن ادامه می‌یابد و سازگاری اجتماعی در قالب این فرآیندها صورت می‌گیرد. به طور کلی، موجود زنده برای ادامه حیات مفید خود به سازگاری با محیط پیرامون خویش نیازمند است. سازمان روانی و عملکردهای جسمانی ما به گونه‌ای طرح ریزی شده است که به خوبی قادر باشد، این انطباق و سازگاری

خودپنداره ضعیف شود. افرادی مانند پارکر و اسلبی سازگاری اجتماعی را مترادف با مهارت‌های اجتماعی می‌دانند. از نظر آن‌ها مهارت اجتماعی عبارت است از توانایی ایجاد ارتباط با دیگران در زمینه اجتماعی معین به طریقی که در عرف جامعه پذیرفته و ارزشمند باشد (۱). جستجوی حس تعلق و حمایت اجتماعی متغیری است که همیشه مورد توجه روان‌شناسان و جامعه‌شناسان بوده است. فروم بر اثرات قطع تعلقات اجتماعی، احساس تنهایی و کناره‌گیری اجتماعی بسیار تأکید می‌ورزید و بسیاری از نابسامانی‌های روانی - اجتماعی را معلول آن می‌دانست. او می‌گفت چون در جوامع آزادی مثبت تحقق نمی‌پذیرد و استعدادها و توانایی‌های آدمی مجال بروز نمی‌یابد، احساس تنهایی منجر به اتخاذ تدابیری می‌شود که با تحقق فردیت در چارچوب عشق و کار مولد مغایرت دارد. با اتخاذ این تدابیر آدمی به دنبال منابع حمایتی است تا بتواند با ایجاد ارتباط و همراه شدن با آن‌ها این احساس را در خود پرورش دهد که در دایره هستی کسی یا جایی هست که او را زیر چتر حمایتی خود بگیرد. ایجاد رابطه با دیگران غالباً مانعی برای بروز احساس تنهایی اجتماعی است. برخی از نظریه‌پردازان معتقدند که افراد در فرآیند ارتباط با دیگران توانایی‌ها و نگرش‌های خود را ارزیابی قرار می‌کنند. همچنین توسعه رابطه با دیگران و دریافت حمایت اجتماعی ممکن است بر کاهش اجتناب منجر شود (۲).

از عواملی که با سازگاری اجتماعی ارتباط دارد، حمایت اجتماعی ادراک شده است. حمایت اجتماعی ادراک شده بر وضعیت جسمی، روانی، رضایت از زندگی و جنبه‌های مختلف کیفیت زندگی افراد اثرات زیادی دارد (۳، ۴) و به عنوان یک عامل تعدیل‌کننده مؤثر در مقابله و سازگاری با شرایط استرس‌زای زندگی شناخته شده است (۵).

در مطالعات موجود در این زمینه، حمایت اجتماعی به دو صورت حمایت اجتماعی دریافت شده (Revised) و ادراک شده (Perceived) مورد مطالعه قرار می‌گیرد.

در حمایت اجتماعی دریافت شده، میزان حمایت‌های کسب‌شده توسط فرد مورد تأکید است و در حمایت اجتماعی ادراک شده، ارزیابی‌های فرد از در دسترس بودن حمایت‌ها در مواقع ضروری و مورد نیاز بررسی می‌شود (۶). مفهوم حمایت

اجتماعی ادراک‌شده به حمایت از دیدگاه ارزیابی شناختی فرد از روابطش اشاره دارد.

نظریه‌پردازان این حوزه بر این باورند که تمام روابطی که فرد با دیگران دارد، حمایت اجتماعی محسوب نمی‌شود؛ مگر اینکه فرد آن‌ها را به عنوان یک منبع در دسترس و مناسب برای رفع نیازهایش ارزیابی کند (۷). مقیاس‌های حمایت اجتماعی ادراک‌شده نیز بر ارزیابی شناختی فرد از محیطش و سطح اطمینان فرد به اینکه در صورت لزوم کمک و حمایت در دسترس خواهد بود، متمرکز هستند (۸). از دیدگاه اجتماعی، رفتار ناسازگار از ناتوانی در مقابله با فشار روانی ناشی می‌شود. در این دیدگاه، رفتار غیر انطباقی به مثابه بیماری یا مشکلی که فقط در فرد وجود دارد انگاشته نمی‌شود، بلکه حداقل تا حدی ناشی از وجود نقصی در نظام حمایت اجتماعی فرد تلقی شده است. این نظام شامل همسر، والدین، خواهران و برادران و وابستگان، دوستان، معلمان، همکاران، علمای دینی و دیگران و همین‌طور سازمان‌های اجتماعی و نهادهای دولتی است. روان‌شناسان اجتماعی منکر نقش پیشینه زندگی یا ساخت ژنتیکی در ایجاد رفتار ناسازگار نیستند، بلکه می‌گویند این عوامل لزوماً به تنهایی چنین رفتاری را ایجاد نمی‌کنند. تحلیل تأثیر حمایت اجتماعی بر سلامتی افراد، افق‌های جامعه‌شناختی تازه‌تری را پیش روی محققان می‌گشاید. مثلاً بیمار اسکیزوفرنی ممکن است به دلایل زیادی دچار توهم شود. عوامل بیوشیمیایی، تجارب اولیه آسیب‌زا یا روابط اجتماعی نامعمول از زمره این دلایل هستند. با این همه، عواملی مانند رویدادهای بسیار تنش‌زا یا از هم پاشیدن نظام حمایت اجتماعی نیز به همان اندازه می‌توانند در ایجاد رفتار اسکیزوفرنی نقش داشته باشند.

بر اساس رویکرد اجتماعی، باید تلاش کرد تا با اقدامات پیشگیرانه از راه مداخله در زندگی افراد پیش از وقوع رویدادهای فاجعه‌آمیز، رفتار غیر انطباقی را کاهش دهد.

چنین اقداماتی گستره‌ای از برنامه‌های خاص را شامل می‌شوند. از جمله اجرای برنامه‌های حمایت متقابل برای افراد تازه جدانشده، طلاق گرفته یا بیوه شده تأمین برنامه‌های تقویتی پیش‌دبستانی برای کودکان طبقه کم درآمد، ایجاد خانه‌های تک والدی و ایجاد مراکز نگهداری روزانه از افراد مسنی که بر حل مشکلات زندگی نیاز به مساعدت دارند (۲).

یکی دیگر از سازه‌هایی که به نظر می‌رسد با سازگاری اجتماعی ارتباط دارد، خودکارآمدی است. از حوزه‌های خودکارآمدی که امروزه تحقیقات بی‌شماری را به خود اختصاص داده است و رابطه‌ی آن با عملکرد تحصیلی مورد بررسی قرار گرفته است، خودکارآمدی تحصیلی است. خودکارآمدی تحصیلی به قضاوت فرد راجع به توانایی‌اش برای سازماندهی و انجام دادن انواع تکالیف آموزشی طرح‌شده، اطلاق می‌گردد. خودکارآمدی یکی از مهم‌ترین مؤلفه‌های کسب موفقیت و سازش یافتگی است و در حیطه روانشناسی مثبت جای می‌گیرد (۹). خودکارآمدی یک عامل انگیزشی است که بر درگیری تحصیلی و موفقیت آموزشی دانش‌آموزان نقش تعیین‌کننده دارد (۱۰). خودکارآمدی تحصیلی سازه‌ای است که به نقش باورهای خودآثربخشی افراد در مورد توانایی‌هایشان اشاره دارد و این که چقدر افراد به توانایی‌های خود بیشتر ایمان دارند، عملکردشان در فعالیت‌های یادگیری بهتر است (۱۱).

دانش‌آموزانی که دانش، مهارت و راهبردهای مشابهی دارند، تفاوت‌های قابل‌ملاحظه‌ای در مشغولیت، عملکرد تحصیلی و پیشرفت در وظایف تحصیلی نشان می‌دهند. یک انگیزه کلیدی برای این تفاوت‌ها، باورهای خودکارآمدی است. اشخاص با اکتساب مقداری اطلاعات سودمند، نظریاتی درباره توانایی‌هایشان برای یادگیری می‌سازند. این نظریات با گذشت زمان منسجم‌تر می‌شوند و موجب می‌شوند کودکان خودشان را به عنوان اشخاص توانا یا کمتر توانا درک کنند (۱۲).

باورهای خودکارآمدی به طور مثبتی بر استفاده دانش‌آموزان از راهبردهای یادگیری خودتنظیمی، انتخاب و مشغولیت تکلیف، مقاومت در شرایط دشوار تکلیف، انگیزش تحصیلی و موفقیت تحصیلی اثر می‌گذارد (۱۳). Bandura (۱۴) بر این باور است که افرادی که دارای خودکارآمدی ضعیفی بوده‌اند، سازگاری اجتماعی پایین داشته‌اند و به جای برخورد با موانع از مواجهه با آن‌ها اجتناب نموده و دست از تلاش برمی‌دارند و مقاومت و پایداری از خود نشان نمی‌دهند و در برخورد با مسایل و مشکلات به طور واقع بینانه برخورد نمی‌کنند. بنابراین افرادی که خودکارآمدی بالایی دارند، بهتر از دیگران قادرند تا خود را با شرایط محیط سازگار کنند و در ارتباط با دیگران موفق‌ترند (۱۵). Harris و Bird (۵) در مورد نقش حوادث

فشارزای زندگی و حمایت اجتماعی و پیشرفت تحصیلی نتایج نشان داد که حمایت اجتماعی به طور مستقیم با پیشرفت دانش‌آموز که با نمره معدل محاسبه می‌شود، ارتباط داشت.

در پژوهشی که با هدف بررسی پیش‌بینی باورهای خودکارآمدی تحصیلی بر اساس متغیرهای انسجام خانواده، بهزیستی روانشناختی و سلامت معنوی در نمونه‌ای از دانشجویان دانشگاه خوارزمی انجام شد، یافته‌ها نشان داد که متغیرهای بهزیستی روانشناختی، انسجام خانواده و سلامت معنوی ارتباط مثبت و معنی‌دار آماری با خودکارآمدی تحصیلی دارند. نتایج تحلیل رگرسیون گام به گام نشان داد که متغیرهای سلامت معنوی، بهزیستی روانشناختی و انسجام خانواده به ترتیب ۰/۲۸ از واریانس خودکارآمدی تحصیلی را در دانشجویان تبیین می‌کند (۱۶). در سال‌های اخیر، تحقیقات بسیاری در زمینه پیامدهای روانی - اجتماعی حمایت اجتماعی انجام شده است. پژوهش‌ها نشان داده‌اند که حمایت اجتماعی مطلوب می‌تواند احساس تنهایی را کاهش داده (۱۷) و موجب رضایت از زندگی شوند (۱۸). با افزایش حمایت اجتماعی پاسخ به استرس در افراد کاهش یافته (۴) و سلامت روان فرد بهبود می‌یابد (۱۹،۲۰). مطالعات نشان داده‌اند که شبکه‌ی ارتباطات و حمایت اجتماعی عامل مهمی برای تجربه‌های مثبت و پاداش محسوب می‌شود که در نهایت به احساس خودارزشمندی و عزت نفس افراد منجر می‌گردد (۲۱).

Rosenfeld و همکاران (۲۲) معتقدند دانش‌آموزانی که والدین، دوستان و معلمان خود را حمایت‌کننده ادراک می‌کنند، در مدرسه رفتارهای مثبت بیشتری دارند. اگرچه به نظر می‌رسد حمایت ادراک‌شده از سوی معلم شرط لازم برای پیامدهای تحصیلی مثبت است اما شرط کافی نیست. بنابراین پیامدهای رفتاری مثبت هنگامی افزایش می‌یابند که حمایت از سوی معلمان به همراه حمایت از سوی والدین و دوستان ادراک شود. این پژوهشگران دریافتند که بیش‌ترین پیامدهای حمایت اجتماعی ادراک‌شده برای دانش‌آموزان افزایش میزان رضایت از مدرسه و باورهای خودکارآمدی است. Schunk و Pajares (۲۳)؛ Cox و Schunk (۲۴) با مطالعه طولی و کنترل شده‌ای که انجام دادند، همگی به این نتیجه رسیدند که نه تنها دانش‌آموزان بلکه تمامی افراد در همه مقاطع زندگی خویش زمانی که با محیط خود

سازگارتر بودند، از خود کارآمدی سازشی بیشتری هم برخوردار بودند. Chemers و همکاران (۲۵) در مطالعه طولی که در مورد خود کارآمدی و عملکرد و سازگاری دانشجویان سال اول انجام دادند، به این نتیجه رسیدند که بین خود کارآمدی و سازگاری ارتباط معنی دار وجود دارد. Yusliza Mohd (۳۶) در پژوهشی با عنوان بررسی رابطه خود کارآمدی، حمایت اجتماعی با سازگاری دانشجویان بین المللی مالزی انجام داد که یافته های آن نشان داد خود کارآمدی و حمایت اجتماعی باعث افزایش سازگاری دانشجویان می شوند.

همچنین در پژوهشی که تمنائی فرد و لیث (۱۵) با عنوان رابطه هوش هیجانی، خود کارآمدی و حمایت اجتماعی با سازگاری دانش آموزان دبیرستانی انجام دادند، به این نتیجه رسیدند که بین هوش هیجانی، خود کارآمدی و حمایت اجتماعی با سازگاری رابطه معنی داری وجود داشته و هوش هیجانی، خود کارآمدی و حمایت اجتماعی قادرند تغییرات سازگاری دانش آموزان را پیش بینی کنند.

در مطالعه دیگری رابطه بین حمایت اجتماعی و سازگاری رابطه معنی دار و مثبت گزارش شده است (۲۰، ۲۶، ۲۷). با توجه به این که حمایت اجتماعی ادراک شده و خود کارآمدی افراد می تواند با رفتار آن ها ارتباط داشته باشد، ضرورت پژوهش در زمینه سازگاری اجتماعی بیشتر نمایان می شود. همچنین انجام تحقیقات اندک در این زمینه به ویژه در کشور وجود داشته، در ضمن یافته های پراکنده در انجام این پژوهش ضرورتی مهم برای انجام پژوهش بیشتر در این زمینه فراهم کرده است.

لذا در این پژوهش ما به دنبال بررسی فرضیه های زیر هستیم:

۱. بین حمایت اجتماعی ادراک شده و سازگاری اجتماعی رابطه معنی دار وجود دارد.
۲. بین خود کارآمدی و سازگاری اجتماعی رابطه معنی دار وجود دارد.
۳. بین حمایت اجتماعی ادراک شده و خود کارآمدی با سازگاری اجتماعی رابطه چندگانه معنی دار وجود دارد.

روش ها:

این پژوهش از نظر ماهیت و روش توصیفی - همبستگی از نوع پیش بینی هست. جامعه تحقیق شامل کلیه دانشجویان دختر و پسر شاغل به تحصیل در نیمسال اول سال تحصیلی ۹۳-۹۴ در دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز هست که ۲۰۰ نفر از آنان براساس جدول کرجسی - مورگان به عنوان حجم نمونه محاسبه گردید. با این توضیح که در مرحله اول، نمونه گیری به صورت طبقه ای انجام گرفته است (نیمی مرد و نیمی زن). در مرحله دوم نمونه گیری، دانشجویان دانشکده های پیراپزشکی، بهداشت، پزشکی، پرستاری و مامایی (به عنوان خوشه) انتخاب گردیدند. در مرحله سوم، آزمودنی ها به صورت تصادفی ساده (ده کلاس از بین کلاس های مختلف دانشکده) در نمونه انتخاب شدند. لازم به توضیح است که در شیوه نمونه گیری از هر کلاس ۲۰ نفر به صورت تصادفی انتخاب گردیده اند (۱۰ نفر آزمودنی پسر و ۱۰ نفر آزمودنی دختر).

اخلاق پژوهش در این مطالعه کاملاً رعایت گردید. به گونه ای که به مشارکت کنندگان در زمینه محرمانه ماندن اطلاعات، اطمینان خاطر داده شد و آن ها با رضایت کامل، پرسشنامه ها را در محیطی آرام و بدون نگر نام تکمیل کردند. جمع آوری داده ها در این مطالعه از طریق مقیاس چندبعدی حمایت اجتماعی ادراک شده، خود کارآمدی و سازگاری اجتماعی بل انجام شد.

پرسشنامه حمایت اجتماعی ادراک شده (MSPSS): این پرسشنامه را زیمن همکارانش در سال ۱۹۸۸ به منظور سنجش حمایت اجتماعی ادراک شده از طرف خانواده، دوستان و افراد مهم زندگی فرد تهیه کرده اند. این مقیاس ۱۲ گویه دارد و پاسخگو نظر خود را در یک مقیاس ۷ گزینه ای از نمره یک برای کاملاً مخالفم تا هفت برای کاملاً موافقم مشخص می کند (۸، ۲۸).

Edwards و همکارانش (۲۹) در سال ۲۰۰۸، پایایی درونی این ابزار را در یک نمونه ۷۸۸ نفری از جوانان دبیرستان با استفاده از آلفای کرونباخ، ۹۰ تا ۸۶ درصد برای خرده مقیاس های این ابزار و ۸۶ درصد برای کل ابزار گزارش نموده اند. سلیمی و همکارانش (۳۰)، ضریب آلفای کرونباخ سه بعد حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی خانواده، دوستان و افراد مهم زندگی را به ترتیب ۸۹ درصد، ۸۶ درصد و ۸۲ درصد ذکر نموده اند. همچنین در پژوهش حاضر، آلفای کرونباخ ۰/۷۵ هست.

حداکثر نمره و ضرایب همبستگی بین متغیرهای پژوهش می باشند. جدول ۱ میانگین، انحراف معیار، حداقل و حداکثر نمره های شرکت کنندگان در پژوهش حاضر را نشان می دهد.

همان طور که جدول ۱ نشان می دهد، میانگین و (انحراف معیار) متغیرهای حمایت اجتماعی ادراک شده ۱۶/۱۶ (۲/۲۵)، خود کارآمدی تحصیلی ۳۱/۲۸ (۶/۱۷) و سازگاری اجتماعی ۴۶/۵۲ (۳/۹۸) است.

جدول ۲، ماتریس همبستگی بین متغیرهای پژوهش نشان داد که ضریب همبستگی بین متغیرهای حمایت اجتماعی ادراک شده، خود کارآمدی با سازگاری اجتماعی رابطه معنی دار هستند.

همان طور که در جدول ۲ مشاهده می شود، ضریب همبستگی بین حمایت اجتماعی ادراک شده و سازگاری اجتماعی ۰/۲۸۶ و خود کارآمدی تحصیلی با سازگاری اجتماعی ۰/۳۱۴ در سطح  $Pvalue < 0/01$  معنی دار است که این سطح معنی داری با علامت (\*\*\*) در خانه های جدول ماتریس همبستگی نشان داده شده است. بر این اساس فرضیه های یک تا سه تأیید می گردد. همچنین بیشترین میزان همبستگی با سازگاری اجتماعی را متغیر خود کارآمدی تحصیلی به مقدار ۰/۳۱۴ را دارا است.

جدول ۱- یافته های توصیفی مربوط به متغیرهای پژوهش کل

آزمودنی ها				
شاخص های توصیفی متغیرها	میانگین	انحراف معیار	کمترین نمره	بیشترین نمره
حمایت اجتماعی ادراک شده	۱۶/۱۶	۲/۲۵	۱۲	۸۴
خودکارآمدی تحصیلی	۳۱/۲۸	۶/۱۷	۵	۲۵
سازگاری اجتماعی	۴۶/۵۲	۳/۹۸	۳۵	۵۶

جدول ۲- ضرایب همبستگی پیرسون متغیرهای پژوهش

متغیرها	۱	۲	۳
حمایت اجتماعی ادراک شده	-		
خودکارآمدی تحصیلی	۰/۲۱۰***	-	
سازگاری اجتماعی	۰/۲۸۶***	۰/۳۱۴***	-
* ارتباط معنی داری در سطح ۰/۰۵      ** معنی داری در سطح ۰/۰۱			

پرسشنامه سازگاری اجتماعی اقتباس شده از پرسشنامه ای که توسط بل در سال ۱۹۶۱ تدوین شده است. وی در زمینه سازگاری دو پرسشنامه ارائه کرده است که یکی مربوط به دانش آموزان و دانشجویان است و دیگری مربوط به بزرگسالان و هر فرم پنج بعد سازگاری را در برمی گیرد که یکی از ابعاد آن سازگاری اجتماعی است. بل ضریب پایایی را برای سازگاری اجتماعی ۰/۸۸ گزارش کرده است. این پرسشنامه توسط بهرامی احسان بعد از ترجمه و ویرایش روی ۲۰۰ نفر به صورت تصادفی اجرا شد. پایایی این آزمون با روش آلفای کرونباخ محاسبه گردید و ضریب آلفای آن معادل ۰/۸۹ به دست آمد. در پژوهش دیگری که در توسط عبیدی فرد روی ۱۵ نفر از دانشجویان شاغل به تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه مشهد صورت گرفت، پایایی آزمون با روش ضریب آلفای کرونباخ، ۰/۸۸ دست آمد. همچنین در پژوهش حاضر، آلفای کرونباخ ۰/۸۶ است (۱).

پرسشنامه خود کارآمدی توسط پاتریک، هیکس و رایان (۳۱) ساخته شده است، این مقیاس دارای ۵ ماده است که منعکس کننده ادراک دانشجویان از شایستگی شان در انجام تکالیف کلاس است. این مقیاس یک ابزار خود گزارشی است که ماده های آن از نوع لیکرت پنج درجه ای (۱ = کاملاً مخالفم، ۲ = مخالفم، ۳ = بی نظرم، ۴ = موافقم، ۵ = کاملاً موافقم) بر مبنای ابزارهای مختلف موجود ساخته شده است. پایایی این مقیاس توسط میگی و همکاران (۳۲) با روش آلفای کرونباخ ۰/۷۸ گزارش شده است. هاشمی شیخ شبانی (۳۳) پایایی این مقیاس را با دو روش آلفای کرونباخ و تنصیف اسپیرمن - براون به ترتیب ۰/۶۵ و ۰/۵۹ گزارش داده است.

در پژوهشی دیگر توسط حاجی یخچالی (۳۴) برای بررسی پایایی خود کارآمدی تحصیلی از دو روش آلفای کرونباخ و تنصیف استفاده شد. ضرایب آلفای کرونباخ برای مقیاس خود کارآمدی تحصیلی به ترتیب ۰/۷۳ به دست آمده است که حاکی از پایایی مطلوب و قابل قبول این مقیاس است.

#### یافته ها:

این یافته ها جهت دست یابی به بینشی کلی درباره ی داده ها آورده شده اند و شامل میانگین، انحراف معیار، حداقل نمره،

به منظور تحلیل های اکتشافی از تجزیه و تحلیل رگرسیون به شیوه ورود همزمان استفاده شد، که در آن سازگاری اجتماعی

به عنوان متغیر ملاک و حمایت اجتماعی ادراک شده و خود کارآمدی تحصیلی به عنوان متغیرهای پیش‌بینی، وارد معادله رگرسیون شدند. در جدول ۲، نتایج تحلیل رگرسیون نشان داده می‌شوند.

چنانچه در جدول ۳ مشاهده می‌شود، بر اساس نتایج حاصل از تحلیل رگرسیون چندگانه و با روش ورود همزمان، ضریب همبستگی چندگانه برای ترکیب خطی حمایت اجتماعی

ادراک شده و خود کارآمدی تحصیلی با سازگاری اجتماعی برابر  $NR = 0/59$  و ضریب تعیین برابر  $RS = 0/34$  هست که در سطح  $P \text{ value} < 0/001$  معنی‌دار است. با توجه به نتایج جدول ۳ و ضریب تعیین به دست آمده، مشخص شده است که حدود ۳۴ درصد واریانس متغیر سازگاری اجتماعی توسط متغیرهای حمایت اجتماعی ادراک شده و خود کارآمدی تحصیلی پیش‌بینی قابل تبیین است.

جدول ۳- تحلیل رگرسیون چندگانه و با روش ورود همزمان برای ترکیب خطی حمایت اجتماعی ادراک شده و خود کارآمدی تحصیلی با سازگاری اجتماعی

ضرایب رگرسیون (β) و (B)		نسبت F احتمال Pvalue	RS ضریب تعیین	MR همبستگی چندگانه	متغیرهای پیش بین / شاخص آماری
۱	۲				
$\beta = 0/54$ $B = 0/20$ $t = 6/96$ $P \text{ value} = 0/001$		$F = 87/87$ $P \text{ value} = 0/001$	0/78	0/83	۱- حمایت اجتماعی ادراک شده
$\beta = 0/28$ $B = 0/54$ $t = 3/75$ $P \text{ value} = 0/001$	$\beta = 0/49$ $B = 0/21$ $t = 7/58$ $P \text{ value} = 0/001$	$F = 71/01$ $P \text{ value} = 0/001$	0/34	0/59	۲- خود کارآمدی تحصیلی

### بحث و نتیجه‌گیری:

پژوهش حاضر با هدف بررسی رابطه حمایت اجتماعی ادراک شده و خود کارآمدی با سازگاری اجتماعی در میان دانشجویان علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز بود. بر طبق مناسب ترین مدل به دست آمده از تحلیل رگرسیون نتایج پژوهش حاضر نشان داد که بین حمایت اجتماعی ادراک شده با سازگاری اجتماعی رابطه مثبت معنی‌داری دارد. مقدار R مشاهده شده نیز نشان‌دهنده آن بود که مدل رگرسیون حاضر به خوبی می‌تواند برای پیش‌بینی سازگاری اجتماعی استفاده شود. علاوه بر این، نسبت F محاسبه شده در سطح اطمینان خوبی معنی‌دار بود. با این حال، با مراجعه به آماره t و سطوح معنی‌داری، می‌توان قضاوت کرد که همه مؤلفه‌های حمایت اجتماعی ادراک شده از طرف خانواده‌ها، دوستان، همکلاسی‌ها، حمایت اجتماعی به طور کلی با متغیر سازگاری اجتماعی همبستگی معنی‌دار دارند که این یافته با نتایج Garcia (۳۵)، Wintre و همکاران (۳۶)، Smith و Betz (۳۷)، Dunn و همکاران (۳۸)، Berndt و Keef (۳۹)، Gavazzi (۴۰)، Power و Halamandaris (۴۱)، Weiss (۴۲)

Holland و Holahan (۴۳)، Bromley و همکاران (۳۷)، Saloviita و همکاران (۴۴)، White و Hastings (۴۵)، Cecilia و Belgrave (۴۶)، Yusliza Mohd. (۴۶)، آخوندی (۴۷)، زکی (۴۸)، تمنایی فرد و لیث (۱۵) همخوان است.

تبیین نظری یافته‌های پژوهش مبین آن است که اثربخشی حمایت اجتماعی ادراک شده موجب افزایش سازگاری دانشجویان با دانشگاه می‌گردد. هرچه دانشجویان احساس حمایت اجتماعی بیشتری کنند، به همان نسبت بهتر می‌توانند خود را با محیط دانشگاه سازگار نمایند. حمایت اجتماعی تسهیل‌کننده مرحله گذار و انتقال دانشجویان به محیط دانشگاه است و به دو صورت مستقیم و غیرمستقیم موجب افزایش سازگاری آنان می‌شود. در واقع می‌توان گفت که حمایت اجتماعی مراقبت، محبت، عزت نفس و تسلی را شامل می‌شود (۱۵). همچنین بیانگر قابلیت و کیفیت ارتباط با دیگران است و سبب می‌شود افراد در مواقع نیاز، منابع لازم جهت احساس مراقبت و ارزشمندی کسب نمایند. لذا وجود یک رابطه حمایتی باعث فعالیت فرد در محیط می‌شود و به دنبال آن فرد سعی دارد تلاش بیشتری از خود نشان دهند

و به نوعی به سازگاری دست یابند (۱۹). همچنین نتایج پژوهش نشان داد که بین خود کارآمدی با سازگاری اجتماعی رابطه مثبت معنی داری دارد. این فرضیه نیز مانند فرضیه قبل، مقدار R مشاهده شده آن نیز نشان دهنده آن بود که مدل خود کارآمدی تحصیلی به خوبی می تواند برای پیش بینی سازگاری اجتماعی استفاده شود. علاوه بر این، نسبت F محاسبه شده در سطح اطمینان خوبی معنی دار بود. با این حال، با مراجعه به آماره t و سطوح معنی داری می توان قضاوت کرد که خود کارآمدی تحصیلی با متغیر سازگاری اجتماعی همبستگی معنی دار دارند. این یافته با نتایج Smith و Betz (۳۷)، Zimmerman و Kitsantas (۴۹)، Cox و Schunk (۲۴)، Pajares و Schunk (۲۳)، Neihart (۵۰)، Chemers و همکاران (۲۵)، Kim و Lesser و Blake (۵۲)، Betz و Hermann (۵۸)، Cicchetti و Yuzliza Mohd (۲۶)، سیرجانی (۵۴)، اردلان و حسین چاری (۵۵) و تمنائی فرد و لیث (۱۵) همسو است. در واقع می توان گفت که با افزایش خود کارآمدی این اطمینان در دانشجویان شکل می گیرد که قادر به انجام تکالیف و وظایف محوله به آن ها در محیط آموزشی می باشند. بنابراین تلاش و پشتکار بیشتری از خود نشان داده و کمتر دچار ناامیدی می شوند. دارای نگرش مثبت تری نسبت به محیط دانشگاه خواهند داشت و به گونه ای سازگارانه عمل می کنند (۵۶).

افرادی که از سازگاری بالاتری برخوردارند، نسبت به افرادی که دچار ناسازگاری از خود کارآمدی بالاتری نیز برخوردارند؛ یکی از جنبه های خود کارآمدی بالا، توانایی شناخت احساسات، عواطف و اعمال در این افراد است؛ این افراد توانایی شناختی و ارتباطی خود اطمینان دارند که باعث می شود بر اعمال خود کنترل داشته و به طور مرتب پیشرفت خود در رابطه با اهداف مورد بازبینی قرار دهند و در نهایت از طریق انتخاب هایی که انجام می دهند، می توانند از محیط های پر استرس و موقعیت های دشوار و ناراحت کننده رهایی یابند و تحت تأثیر افکار آشفته قرار نمی گیرند. همچنین بدون ترس و اضطراب به برقراری ارتباط با دیگران می پردازند و بهتر قادرند تا بر محیط مسلط شوند و به ثبات عاطفی، اجتماعی و سازگاری دست یابند (۱۵،۲۶،۵۴،۵۵).

با توجه به این که تحقیق حاضر تعیین رابطه بین حمایت اجتماعی ادراک شده و خود کارآمدی با سازگاری اجتماعی بود و یافته ها ارتباط معنی داری را بین متغیرهای مستقل با وابسته بود. لذا این نتایج حاکی از آن است حمایت اجتماعی ادراک شده و خود کارآمدی در سازگاری اجتماعی نقش مهمی دارند و مشاوران، درمانگران، پژوهشگران و جامعه شناسان باید بر اهمیت و نقش آن ها در ارتقای سلامت روانی و بهبود سازگاری روان شناختی، توجه ویژه داشته باشند. با توجه به اینکه خود کارآمدی دانشجویان اغلب یک باوری است که حاصل تجربیات گذشته آن هاست و یکی از عوامل تشکیل دهنده این تجربیات برخورد یاددهندگان با دانشجویان است، بنابراین پیشنهاد می شود که این تعاملات یاددهندگان با دانشجویان به گونه ای باشد که منجر به ارتقای باورهای خود کارآمدی سازنده و منطبق با توانمندی های دانشجویان باشند. خانواده ها و اساتید می توانند با تعامل مثبت با دانشجو رفتار توأم با حمایت، توجه و پاسخگویی به دانشجویان، زمینه خود کارآمدی تحصیلی و سازگاری اجتماعی را در دانشجویان به وجود آورند. شایسته است که اساتید نه تنها در ارزشیابی عملکرد تحصیلی دانشجویان و نمره دادن به آن ها، بلکه در تمام روابط مقابل با دانشجویان منصف بوده و از توجه بیش از حد یا نادیده گرفتن عده ای از دانشجویان بر حذر باشند.

همچنین با توجه به نتایج این پژوهش به اساتید پیشنهاد می شود به منظور جلوگیری از کاهش عملکرد تحصیلی دانشجویان، از افرادی که به دلایل مختلف، خود کارآمدی تحصیلی پایینی دارند، حمایت کنند. افراد ناامید و بدبین نسبت به فرآیند یادگیری را شناسایی کنند و امیدواری آن ها را نسبت به نتایج تحصیلی شان را بالا ببرند، زیرا این عوامل طبق بررسی های این پژوهش از عوامل مهم در ضعف سازگاری اجتماعی می شود. با توجه به اینکه آموزش مهارت های اجتماعی باعث افزایش کارایی درون فردی و کاهش انزوای اجتماعی می شود، به پژوهشگران آینده پیشنهاد می شود اجرای آموزش مهارت های اجتماعی در گروه را آزمایش کنند و سپس به بررسی تأثیر آن بپردازند. از آنجا که شروع اکثر اختلالات روانی در سنین نوجوانی است، باید دوره نوجوانی را دوره ای متمایز و مهم به حساب

آورد و به خانواده‌ها توصیه شود در رفتار با نوجوان به شخصیت او توجه کنند و در کنار نوجوان باشند نه در مقابل او.

### محدودیت‌ها

از جمله محدودیت‌های پژوهش حاضر این بود که تنها ابزار جمع‌آوری اطلاعات در این پژوهش، پرسشنامه بود که جنبه خود گزارشی دارد. علاوه بر این، به منظور تأیید مقیاس‌های خود گزارشی از مشاهده رفتاری و دیگر شاخص‌های بالینی استفاده نشده است و در آخر با توجه به اینکه این پژوهش روی

دانشجویان علوم پزشکی انجام شده است. لذا تعمیم آن به دانش آموزان امکان‌پذیر نیست. پیشنهاد می‌گردد در مطالعات آتی به طور همزمان از چند روش آزمون دیگر (نظیر مصاحبه بالینی، آزمون عملی) و استفاده از جمعیت‌ها و سنین مختلف جهت تکمیل اطلاعات استفاده شود.

### سپاسگزاری:

بدین وسیله از تمامی همکاران و دانشجویانی که ما را در انجام این پژوهش یاری کرده‌اند، تشکر می‌نمایم.



---

**References**


---

1. Bahramgiri, F. Effects of Problem-solving Skills Training on Improvement of Social Skills of Students with Mild Retardation: [MSc Thesis]. Iran, Tehran, Tarbiat Moalem University, 2001. [In Persian]
2. Rostami S, Ahmadnia SH. The Contribution of the Components of Perceived Social Support in Predicting Social Adjustment of Female High School Students Javanrood. *Journal of Social Research* 2012; 4(11): 129-47. [In Persian]
3. Clara IP, Cox BJ, Enns MW, Murray LT, Torgruudic LJ. Confirmatory Factor Analysis of the Multidimensional Scale of Perceived Social Support in Clinically Distressed and Student Sample. *Journal of Personality Assessment*. 2003; 81(3):265–70.
4. Tajalli P, Sobhi A, Ganbaripannah A. The Relationship between Daily Hassles and Social Support on Mental Health of University Students. *Procedia Social and Behavioral Sciences* 2010; 5:99–103. [In Persian]
5. Bird GW, Harris RL . A Comparison of Role Strain and Coping Strategies by Gender and Family Structure among Adolesces. *Journal of Early Adolescence* 1990; 100: 141-58.
6. Gülaç F. The Effect of Perceived Social Support on Subjective Well-Being. *Procedia Social and Behavioral Sciences* 2010; 2:3844–49.
7. Clara IP, Cox BJ, Enns MW, Murray LT, Torgruudic LJ. Confirmatory Factor Analysis of the Multidimensional Scale of Perceived Social Support in Clinically Distressed and Student Sample. *Journal of Personality Assessment* 2003; 81(3):265–70.
8. Bruwer B, Emsley R, Kidd M, Lochner C, Seedat S. Psychometric properties of the Multidimensional Scale of Perceived Social Support in youth. *Comprehensive Psychiatry* 2008; 49: 195–201.
9. Snyder CR, Lopez SH. *Handbook of Positive Psychology*. New York: Oxford University Press; 2002.
10. Linenbrink EA, Pintrich PR. The Role of Self-efficacy Beliefs in Student Engagement and Learning in the Classroom. *Reading and Writing Quarterly* 2003; 19: 119-37.
11. Boroumand R, Sheykhi Fini AA. Predicting Academic Performance of Math Lesson through Motivational Beliefs (Self-efficacy, Internal Valuing, and Test Anxiety). *Educational Psychological Studies of Hormozgan University* 2011; 6 (10): 19-34. [In Persian]
12. Paris SG, Newman RS. Developmental Aspects of Self-Regulated Learning. *Educational Psychologists* 1990; 25(1): 87-102.
13. Sakiz G. Does Perceived Teacher Affective Support Matter For Middle School Students In Mathematics Classrooms? *Journal of School Psychology* 2007; 50: 235-55.
14. Bandura A. *Self Efficacy in Changing Societies*. New York: Cambridge University Press; 1995.
15. Tamanaeefard MR, Lyth H. The Relationship between Emotional Intelligence, Self-efficacy and Social Support with Adjustment High School Students. *Journal of Modern Psychology* 2015; 39(10): 25-52. [In Persian]
16. Asghari F, Saadat S, Atefi Karajvandani S, Janalizadeh Kokaneh S. The Relationship between Academic Self-efficacy and Psychological Well-Being, Family Cohesion, and Spiritual Health among Students of Kharazmi University. *Iranian Journal of Medical Education* 2014; 14(7): 581-93. [In Persian]
17. Pamukçu B, Meydan B. The Role of Empathic Tendency and Perceived Social Support in Predicting Loneliness Levels of College Students. *Social and Behavioral Sciences* 2010; 5: 905-09.
18. Ghaedi GH, Yaghoobi H. The Relationship between Perceived Social Support Aspects of Well-Being in the Male and Female Students. *Armaghan Danesh* 2009; 13(2): 69-81. [In Persian]
19. Tabe Bordbar F, Razavie AS. The Study of Relationship, Coping and Social Support Academic Achievement in Adolescents. *Journal of Education and Psychology* 2005; 5(1): 21-50. [In Persian]
20. Tao S, Dong Q, Pratt M.W, Hunsberger B. , Pancer S.M. Social Support; Relation to Coping and Adjustment during the Transition to University in the People's Republic of China. *Journal of Adolescent Research*. 2000; 15(1): 123-144.

21. Ikiz FE, Cakar FS. Perceived Social Support and Self- esteem in Adolescence. *Social and Behavioral Sciences* 2010; 5: 2338-42.
22. Rosenfeld LB, Richman JM, Bowen GL. Social Support Networks and School Out Comes: The Centrality of the Teacher. *Child and Adolescent Social Work Journal* 2000; 17(3): 205-226.
23. Schunk D, Pajares F. The Development of Academic Self .*American Journal Psychology* 1996; 6-8.
24. Schunk DH, Cox PD. Strategy Training and Attributional Feedback with Learning Disableb Student. *Journal of Educational Psychology*. 1986; 78: 201-209.
25. Chemers MM, Hu L.T, Garcia BF. Self-efficacy and First-year College Student Performance and Adjustment. *Journal of Educational Psychology* 2001; 93: 49-55.
26. Yusliza Mohd Y. Self-eficacy, Perceived Social Support, and Psychological Adjustment in International Undergraduate Students in a Public Higher Education Institution in Malaysia. *Journal of Studies in International Education*. 2012; 16(4): 353-371.
27. Bromley J, Hare DJ, Davison K, Emerson E. Mothers Supporting Children with Autism Spectrum Disorders. Social support. *Mental Health Status and Satisfaction with Services* 2004; 8: 409-23.
28. Friedlander Laura J, Reid Graham J, Shupak N, Cribbie R. Social Support, Self-esteem, and Stress as Predictors of Adjustment to University among First-year Undergraduates. *Journal of College Student Development* 2007; 48(3):259-74.
29. Edwards LM. Measuring Perceived Social Support in Mexican American Youth: Psychometric Properties of the Multidimensional Scale of Perceived Social Support Hispanic. *Journal of Behavioral Sciences* 2004; 26 (2): 187-94.
30. Salami AR, Joukar B, Nikpour R. Internet and Communication: Perceived Social Support and Loneliness as Antecedent Variable. *Psychological Studies*. 2009; 5(3): 81-102. [In Persian]
31. Patrick H, Hicks L, Ryan AM. Relations of Perceived Social Efficacy and Social Goal Pursuit to Self-efficacy for Academic Work. *Journal of Early Adolescence*. 1997; 17: 109- 28.
32. Midgley C, Maehr ML, Hruda L, Anderman EM, Anderman L, Freeman KE, etal. *Manual for the Patterns of Adaptive Learning Scales (PALS)*. Michigan: University of Michigan; 2000.
33. Hashemi Sheykh Shobani E. Relationship of Some Important Variable Related to Academic Self-disabling and its Relationship with its Selected Consequences in First High School Year Male Students of Ahvaz. [MSc Thesis]. Iran, Ahwaz, Shahid Chamran University, 2001. [In Persian]
34. Haji yakhchali A. Simple and Multiple Relationship of Goal-directed Expertisism and its Relationship with its Selected Consequences in First High School Year Male Students of Ahvaz. [MSc Thesis].Iran, Ahwaz, Shahid Chamran University, 2001. [In Persian]
35. Garcia GA. The Relationship of Perceptions of Campus Climate and Social Support to Adjustment to College for Latina Sorority and Non-sorority Members. [MSc Thesis]. Maryland, University of Maryland, 2005.
36. Wintre MG, Gates, WM, Pancer MS, Pratt J, Polivy S. Birnie-Lefcovitch G. The Student Perception of University Support and Structure Scale: Development and Validation. *Journal of Youth Studie* 2009; 12(3):66-96.
37. Smith HM, Betz NE. An Examination of Efficacy and Steam Pathways to Depression in Young Adulthood. *Journal of Counseling Psychology* 2002; 49: 438-48.
38. Dunn SE, Putallaz M, Sheppard BH, Lindstrom R. Social Support and Adjustment in Gifted Adolescents. *Journal of Educational Psychology* 1987; 79(4): 467-73.
39. Berndt TJ, Keef K. Friends Influence on Adolescents Adjustment to School. *Child Development* 1995; 66: 1312-29.
40. Gavazzi SM. Perceived Social Support from Family and Friends in a Clinical Sample of Adolescents. *Journal of Personality Assessment* 1994; 62 (3): 465-71.

41. Halamandaris KF, Power KG. Individual Differences, Social Support and Coping Eith the Examination Steress: A Study of the Psychological and Academic Adjustment of First Year Home Students. *Personality and Individual Differences* 1999; 26: 665-85.
42. Weiss MJ. Hardiness and Social Support as Predictors of Stress in Others of Typical Children, Children with Autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders* 2002; 6: 115-30.
43. Holland KD, Holahan C.K. The Relation of Social Support and Coping to Positive Adaptation to Breast Cancer. *Psychology and Health* 2003; 18: 15-29.
44. Saloviita T, Italinna M, Leinonen E. Explaining the Parental Stress of Fathers and Mothers Caring for a Child with Intellectual Disability: A Double ABCX Model. *Journal of Intellectual Disability Research* 2003; 47: 300-312.
45. White N, Hastings RP. Social and Professional Support for Parents of Adolescents with Severe Intellectual Disabilities. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities* 2004; 17: 181-90.
46. Cecilia ZM, Belgrave F. Stress, Social Support, and College Adjustment among Latino Students. *Cultural Diversity and Mental Health* 2007; 2(3): 193-203.
47. Akhondi A. The Relationship between Perceived Social Support and Social Adjustment of Students in Tehran. [MSc Thesis]. Iran, Tehran, Tarbiat Modares University, 1998. [In Persian]
48. Zeki MA. Young Adjustment with the University and its Relationship with Social Support. *Two-Journal Specific Research Young, Culture and Society, Family* 2011; 130 (4): 107-08. [In Persian]
49. Zimmerman BJ, Kitsantas A. Homework Practices and Academic Achievement: The Mediating Role of Self-efficacy and Perceived Responsibility Beliefs. *Contemporary Educational Psychology* 2005; 30: 397-417.
50. Neihart M. The Impact of Giftedness on Psychological Well-Being. What Does The Empirical Literature Say? *Reoper Review* 1999; 22(1): 10-17.
51. Kim J, Cicchetti D. Self-efficacy and Behavior Problems in Maltreated and Nonmaltreated Children. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology* 2003; 32:106-17.
52. Hermann KS, Betz EN. Path Models of the Relationships of Instrumentality and Expressiveness to Social Self-efficacy Shyness. And Depressive Symptoms. *Sex Roles* 2004; 51: 55-67.
53. Blake S, Lesser L. Exploring the Relationship between Academic Self-Efficacy and Middle School Students' Performance on a High-Stakes Mathematics Test. *Teacher Education – Inservice/ Professional Development* 2006; 2:655-6.
54. Sirjani L. Effect of Intelligence, Self-efficacy and Perfectionism on Social Adjustment of Students. [MSc Thesis].Iran, Ahwaz, Shahid Chamran University, 2008. [Persian]
55. Ardalan E, HosseinChari M. Predict Academic Adjustment Based on Communication Skills through Self-efficacy Beliefs. *Journal of Educational Psychology* 2012; 6(17): 1-28. [In Persian]
56. Lent RW, Brown SD, Gorge PA. Discriminate and Predictive Validity of Academic Self-concept, Academic Self-efficacy, and Mathematics-specific Self-efficacy. *Journal of Counseling Psychology* 1997; 44: 307-15.

## The Relationship between Perceived Social Support and Academic Self-Efficacy with Social Adjustment

Siroos Alipour Birgandi<sup>1</sup>, Hakim Sahaghi<sup>2</sup>, Arash Jelodari<sup>3</sup>

Assistant Professor Department of Psychology and Educational Sciences<sup>1</sup>, MA in Educational Psychology<sup>2</sup>, Student Counseling Department of Psychology and Educational Sciences<sup>3</sup>, Shahid Chamran University, Ahvaz, Iran.

(Received 28 Jan, 2015 Accepted 22 Apr, 2015)

### Original Article

### Abstract

**Introduction:** The current study aimed to determine the relationship between perceived social support and Academic self-efficacy with social adjustment. The research plan was correlational and predictive.

**Methods:** The participants of the research were all of students of Jondishapour Medical University of Ahvaz among whom 200 students were selected randomly. The data was collected using Perceived Social Support Scale (MSPSS), Patrick, Hicks and Ryan Academic Self-Efficacy Scale, Bell Social Adjustment Questionnaire and was analyzed using correlation coefficient, regression and statistical software program SPSS 19.

**Results:** The results indicated that there was a positive significant relationship between perceived social support and self-efficacy with social adjustment. Furthermore, the results of simultaneous entry regression analysis showed that the predictive variables could explain 34% of social adjustment.

**Conclusion:** According to the findings, perceived social support leads to increased mental health and social adjustment among students.

**Key words:** Perceived Social Support, Academic Self-Efficacy, Social Adjustment. /P

**Citation:** Alipour Birgandi S, Sahaghi H, Jelodari A. The Relationship between Perceived Social Support and Academic Self-Efficacy with Social Adjustment. Journal of Development Strategies in Medical Education 2015; 2(1): 26-37.

Correspondence:

S. Alipour Birgani

Faculty Member of Shahid

Cherman University.

Ahvaz, Iran.