

نقش تنظیم هیجان، خودبادی و انعطاف‌پذیری روانشناختی در پیش‌بینی اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان با میانجی‌گری عملکرد اجتماعی

The role of emotional regulation, self-concept and psychological flexibility in predicting social anxiety and depression of students with mediating role of social functioning

Akram Maarefvand

M. A. of Counseling Rehabilitation, Electronic Branch, Islamic Azad university, Tehran, Iran.

Dr. Abdollah Shafabady*

Professor, Department of Counseling, Allameh Tabatabaee University, Tehran, Iran.

ashafabady@yahoo.com

اکرم معارف وند

کارشناس ارشد مشاوره توانبخشی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد الکترونیک، تهران، ایران.

دکتر عبدالله شفیع آبادی (نویسنده مسئول)

استاد، گروه مشاوره، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران، ایران.

Abstract

The purpose of this study was to investigate the role of emotional regulation, self-concept, and psychological flexibility in predicting social anxiety and depression of students with the mediating role of social functioning. The quantitative correlation method was used. The statistical population included all the female high school students in Qom city in the academic year 2018-2019. 359 students entered the study by cluster sampling method and answered to social phobia inventory (Connor and et al, 2000), Beck depression inventory-II (Beck, Steer & Brown, 1996), emotion regulation questionnaire (Gross and John (2003), children's self-concept scale (Piers, Harris and Herzberg, 2002), cognitive flexibility inventory (Dennis and Vander Wal, 2010) and social skills rating system (Gresham and Elliot, 1990). data were analyzed using Pearson correlation and structural equation modeling. Results showed the proposed model had an acceptable fitness to the data ($RMSEA=0/058$, $GFI=0/920$, $IFI=0/940$, $\chi^2=0/8/671$, $P\text{-value}<0/05$). all the direct paths were significant ($P<0/05$). Also, indirect paths between emotional regulation, self-concept, and psychological flexibility with social anxiety and depression through mediating role social skill were significant. The results of the present study can be useful as a suitable model for the development and design of prevention and treatment programs for students' social anxiety and depression.

Keywords: emotional regulation, self-concept, psychological flexibility, social anxiety, depression, social functioning.

چکیده

این پژوهش با هدف بررسی نقش تنظیم هیجان، خودبادی و انعطاف-پذیری روانشناختی در پیش‌بینی اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان با میانجی‌گری عملکرد اجتماعی انجام شد. روش پژوهش کمی و از نوع همبستگی است. جامعه آماری دانش‌آموزان دختر مدارس دوره اول متوسطه شهر قم در سال تحصیلی ۱۳۹۸-۱۳۹۹ بودند. ۳۵۹ نفر از این افراد به شیوه نمونه‌گیری خوشای تصادفی وارد پژوهش شدند و به سیاهه اضطراب اجتماعی (کاتر و همکاران، ۲۰۰۰)، سیاهه تجدیدنظرشده افسردگی (بک و همکاران، ۱۹۹۶)، پرسشنامه تنظیم هیجان (گروس و جان، ۲۰۰۳)، مقیاس خودبادی کودکان و نوجوانان (پیرس و همکاران، ۲۰۰۲)، سیاهه انعطاف‌پذیری روانشناختی (دنیس و وندروال، ۲۰۱۰) و مقیاس درجه‌بندی عملکرد اجتماعی (گرشام و الیوت، ۱۹۹۰) پاسخ دادند. داده‌ها با ضریب همبستگی پیرسون و معادلات ساختاری تحلیل شد. بر اساس یافته‌های این پژوهش، مدل پیشنهادی از برآش مطلوبی برخوردار بود ($RMSEA=0/058$, $GFI=0/920$, $IFI=0/941$, $\chi^2=0/8/671$ و $P\text{-value}<0/05$). تمام مسیرهای مستقیم معنادار شدند ($P<0/05$) و مسیرهای غیرمستقیم تنظیم هیجان، خودبادی و انعطاف‌پذیری روانشناختی نیز از طریق عملکرد اجتماعی با اضطراب اجتماعی و افسردگی معنادار بود. نتایج پژوهش حاضر می‌تواند به عنوان الگویی مناسب برای تدوین و طراحی برنامه‌های پیشگیری از مشکلات ناشی از اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان مفید باشد.

واژه‌های کلیدی: تنظیم هیجان، خودبادی، انعطاف‌پذیری روانشناختی، اضطراب اجتماعی، افسردگی، عملکرد اجتماعی

ویرایش نهایی: بهمن ۹۹

پذیرش: آذر ۹۹

دربافت: شهریور ۹۹

نوع مقاله: پژوهشی

مقدمه

دوره نوجوانی از مهمترین و در عین حال پراسترس‌ترین آسیب‌زدایی زندگی در نوجوانان است (پوپووا-پتروسیان، کولانتاپول و بالاسوندارام، ۲۰۲۰). ورود به دوره نوجوانی با تحولات بسیار عمیقی از نظر زیستی، روانی و اجتماعی همراه است که موجب بهم خوردن

¹. Popova-Petrosyan, Kulanthaivel & Balasundaram

نقش تنظیم هیجان، خودبایوی و انعطاف‌پذیری روانشناختی در پیش‌بینی اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان با میانجی‌گری عملکرد اجتماعی
The role of emotional regulation, self-concept and psychological flexibility in predicting social anxiety ...

تعادل و توازن جسمانی و روانشناختی می‌شود و از آن به عنوان دوره بحران یاد شده است (عطا‌دخت و قره‌گوزلو، ۱۳۹۷). یکی از مشکلاتی که نوجوانان در این سنین تجربه می‌کنند، اضطراب اجتماعی^۱ است (اسمیت^۲ و همکاران، ۲۰۲۰) که به صورت ترس از ارزیابی شدن یا مشاهده شدن توسط دیگران بروز می‌کند (دیکسون^۳ و همکاران، ۲۰۲۰). این اختلال به عنوان اضطراب غیرمنطقی از ارزیابی شدن توسط دیگران توصیف شده است (آزلای، برگر، کشت، نیدنتال و گیلبوآ-اسچچتمن^۴، ۲۰۲۰). در راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی ویراست پنجم^۵ (DSM-5) نام اصلی این اختلال، اختلال هراس اجتماعی عنوان شده است، زیرا مشکلات به وجود آمده در اثر این اختلال، در مقایسه با سایر اضطراب‌ها، فراگیرتر است و در فعالیتهای عادی فرد نابسامانی بیشتری به وجود می‌آوردند (انجمن روانپژوهشکی آمریکا، ۲۰۱۳). اضطراب اجتماعی توان تاثیرگذاری منفی بر کارایی‌های فردی و تحصیلی بر روی دانش‌آموزان دارد (ویلانپلانا-پرز^۶ و همکاران، ۲۰۲۰) و اغلب با ویژگی‌هایی نظیر اجتناب از تعامل اجتماعی و ترس از ارزیابی منفی از سوی دیگران شناخته می‌شود (آیونگ، هاوی، گریم، مک‌کابی و رووا، ۲۰۲۰).

یکی دیگر از مشکلات رایج در نوجوانان به ویژه دختران، تجربه افسردگی در این سنین است (برار^۷ و همکاران، ۲۰۲۰، جیمنز-پنا^۸ و همکاران، ۲۰۱۹؛ مارکز، کرافت، گرانت و ولز، ۲۰۲۰). افسردگی در نوجوانان در پاسخ به تنش‌های بیرونی و درونی به وجود می‌آید که می‌تواند آنان را با مشکلاتی جدی همراه سازد (وانگ، تیان، گائو و هوبنر^۹، ۲۰۲۰)، که از جمله آنها می‌توان به سوء مصرف مواد مخدر (والکر و هولتفرت^{۱۰}، ۲۰۱۹)، احساس تنهایی و حرمت نفس^{۱۱} پایین (بوبا، یاکوب، جوهربی و تالیب^{۱۲}، ۲۰۲۰)، ضعف در سطح حمایت اجتماعی ادراک شده (آیامولوو، اولاچوبو و آکینتوولا^{۱۳}، ۲۰۱۹) و ضعف در تنظیم هیجان (دی فرانس، لنارز، کیندت و هولنستین^{۱۴}، ۲۰۱۹) اشاره کرد. نوجوانانی که ترس از ارزیابی منفی توسط دیگران دارند و اضطراب اجتماعی بیشتری را نسبت به دیگر نوجوانان تجربه می‌کنند، علائم افسردگی بیشتری را بروز می‌دهند (لیما^{۱۵} و همکاران، ۲۰۲۰).

یکی از مولفه‌های هیجانی پیش‌بینی کننده اضطراب اجتماعی و افسردگی در نوجوانان، تنظیم هیجان^{۱۶} است (فاسکیانو^{۱۷} و همکاران، ۲۰۲۰). نتایج پژوهش‌ها نشان می‌دهد که تنظیم هیجان با اضطراب اجتماعی و افسردگی مرتبط است (دریمن و هیمبرگ^{۱۸}، ۲۰۱۸؛ کلمانسکی، کورتیس، مک‌لائقین و نولن-هوکسما^{۱۹}، ۲۰۱۷). افرادی که از توانایی بالایی در تنظیم هیجانات خود برخوردار هستند، تجربیات کمتری در زمینه نشانگان افسردگی دارند (مارچیکا، میلس، کیناف و درونسکی^{۲۰}، ۲۰۲۰). تنظیم هیجان به تلاش برای تاثیرگذاری بر هیجانات خودمان یا دیگران اشاره دارد (مکرای و گروس^{۲۱}، ۲۰۲۰). بر اساس نظریه فرآیندی گروس، تنظیم هیجان در دو مفهوم فرونشانی^{۲۲} و ارزیابی مجدد شناختی^{۲۳} خلاصه می‌شود. ارزیابی مجدد شناختی اشاره دارد که قبل از تولید یک هیجان

¹. social anxiety

². Smith

³. Dixon

⁴. Azoulay, Berger, Keshet, Niedenthal & Gilboa-Schechtman

⁵. diagnostic and statistical manual of mental disorders

⁶. American Psychiatric Association

⁷. Vilaplana-Pérez

⁸. Auyeung, Hawley, Grimm, McCabe & Rowa

⁹. Brar

¹⁰. Jiménez-Peña

¹¹. Marks, Kraft, Grant & Wells

¹². Wang, Tian, Guo & Huebner

¹³. Walker & Holtfreter

¹⁴. self-esteem

¹⁵. Uba, Yaacob, Juhari, & Talib

¹⁶. Ayamolowo, Olajubu & Akintola

¹⁷. De France, Lennarz, Kindt & Hollenstein

¹⁸. Lima

¹⁹. emotion regulation

²⁰. Fasciano

²¹. Dryman & Heimberg

²². Klemanski, Curtiss, McLaughlin & Nolen-Hoeksema

²³. Marchica, Mills, Keough & Derevensky

²⁴. McRae & Gross

²⁵. suppression

²⁶. cognitive reappraisal

به وجود می‌آید و تاثیر هیجانی یک موقعیت را اصلاح می‌کند. اما فرونشانی یا سرکوب شامل بازداری و مهار رفتار هیجانی بعد از ایجاد یک واکنش هیجانی است. تنظیم هیجان به عنوان توانایی در مدیریت هیجانات منفی از آن نام برده شده است، می‌تواند نقش مهمی در کاهش مشکلات رفتاری و هیجانی نوجوانان داشته باشد (نماتامی، فوجیساتو، آیتو و ساومامیا^۱، ۲۰۲۰).

بر اساس نتایج یک پژوهش بین تنظیم هیجان و خودبادوری^۲ رابطه وجود دارد (پاریس، کانزی، اولیواری و فراری^۳، ۲۰۱۹). خودبادوری به عنوان نگرش، احساس و دانش ما درباره توانایی‌ها، عملکرد و قابلیت‌های خودمان توصیف و تعریف شده است (استاولا، سیسی، آنتونیو-آگیری و آزپیازو^۴، ۲۰۲۰) و به تصور مثبت از توانایی‌هایمان اشاره دارد (گاگنون، آلبرت، صالح و کیم^۵، ۲۰۱۹). خودبادوری نحوه تصور فرد درباره خود است که فرد از طریق آن توانمندی‌های خود را می‌شناسد و تصور مثبت در این مورد موجب افزایش بازدهی و تحقق اهداف در افراد می‌شود (کاهه، وامقی، فروغان، بخشی و بختیاری، ۱۳۹۷). خودبادوری رابطه تنگاتنگی با افسردگی (ونگ، دیرقانگی و هارت^۶، ۲۰۱۹) و اضطراب اجتماعی (لیو^۷ و همکاران، ۲۰۱۷؛ آوکی، مرنس و روینسون-کورپیوس^۸، ۲۰۱۷) دارد.

یکی دیگر از متغیرهای تاثیرگذار بر اضطراب اجتماعی و افسردگی، انعطاف‌پذیری روانشناختی^۹ است (داویس، بارت و گریفتس^{۱۰}، ۲۰۲۰). انعطاف‌پذیری روانشناختی به عنوان یکی از جنبه‌های مهم عملکرد اجرایی، توانایی انطباق کارآمد با تغییرات تعریف شده است (دارایی، کاسترو، واسermen و اسلوتسکی^{۱۱}، ۲۰۱۸). افرادی که از میزان بالاتری از انعطاف‌پذیری روانشناختی برخوردار هستند، نشانگان افسردگی کمتری را تجربه می‌کنند (داویس، بارت و گریفتس، ۲۰۲۰؛ ترینداده، مندس و فریرا^{۱۲}، ۲۰۲۰). همچنین انعطاف‌پذیری روانشناختی می‌تواند افسردگی (مونتسینوس^{۱۳} و همکاران، ۲۰۱۹) و اضطراب (شفرد، رینولدز، ترونر، اوبویل و تامپسون^{۱۴}، ۲۰۱۹) را پیش‌بینی کند. افراد دارای راهبردهای سازگارانه تنظیم هیجان از میزان انعطاف‌پذیری روانشناختی بیشتری برخوردار هستند، که این وضعیت سبب می‌شود که آنان افسردگی و اضطراب کمتری را تجربه کنند (صرفی موسوی، ندری، امیری، رادفر و فرخچه، ۱۳۹۸).

یکی از متغیرهایی که از تنظیم هیجان (صدری دمیرچی و اسماعیلی قاضی ولئی، ۱۳۹۵)، خودبادوری (فرهنگی و عبدالعلیان، ۱۳۹۵) و انعطاف‌پذیری روانشناختی (مونتسینوس^{۱۵} و همکاران، ۲۰۱۹) تاثیر می‌پذیرد و خود نیز بر اضطراب اجتماعی (صفی خان قلی زاده، مریدی، آبیار و زمانی، ۱۳۹۶) و افسردگی (هاشمیان، گلشیری، نجیمی و معظمی گودرزی، ۱۳۹۶) تاثیرگذار است، عملکرد اجتماعی است. لذا عملکرد اجتماعی می‌تواند به عنوان یک متغیر میانجی مناسب و مطلوب در رابطه بین تنظیم هیجان، خودبادوری و انعطاف‌پذیری روانشناختی با اضطراب اجتماعی و افسردگی عمل کند. عملکرد اجتماعی نقش مرکزی در زندگی اجتماعی، شخصی و تحصیلی افراد دارد. منظور از عملکرد اجتماعی آن است که نوجوان بر رفتارهایی که سبب شکل‌گیری تعامل‌های اجتماعی بین او و دنیای بیرونی می‌شود (مانند شروع و حفظ روابط دوستانه با همسایان و بزرگسالان، رفتارهای تعاونی و همکاری) و نیز مدیریت هیجان‌ها و احساسات خود تسلط یابد و به تحول حس عملکرد و ارزش خود دست یابد (حبیبی کلیبر، فرید، مصرآبادی و بهادری خسروشاهی، ۱۳۹۸).

در یک جمع‌بندی می‌توان گفت که اضطراب اجتماعی و افسردگی می‌تواند تحت تاثیر تنظیم هیجان، خودبادوری و انعطاف‌پذیری روانشناختی باشد که به طور مستقیم با آنها در ارتباط است. اما پژوهشی که به پیش‌بینی اضطراب اجتماعی و افسردگی از طریق این متغیرها با در نظر گرفتن نقش میانجی عملکرد اجتماعی در قالب یک مدل پژوهشی پرداخته باشد، وجود ندارد. لذا این پژوهش در راستای رفع این خلاع پژوهشی به این سوال پاسخ خواهد داد آیا که تنظیم هیجان، خودبادوری و انعطاف‌پذیری روانشناختی می‌توانند اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان دختر متوسطه اول را با میانجی گری عملکرد اجتماعی پیش‌بینی کنند؟

¹. Namatame, Fujisato, Ito & Sawamiya

². self-concept

³. Parise, Canzi, Olivari & Ferrari

⁴. Esnaola, Sesé, Antonio-Agirre & Azpiazu

⁵. Gagnon, Aldebert, Saleh & Kim

⁶. Wong, Dirghangi & Hart

⁷. Liu

⁸. Aoki, Mearns & Robinson Kurpius

⁹. psychological flexibility

¹⁰. Davis, Barrett & Griffiths

¹¹. Darby, Castro, Wasserman & Sloutsky

¹². Trindade, Mendes & Ferreira

¹³. Stotts

¹⁴. Shepherd, Reynolds, Turner, O'Boyle & Thompson

¹⁵. Montesinos

روش

پژوهش حاضر توصیفی و از نوع مدل‌یابی معادلات ساختاری است. جامعه آماری این پژوهش کلیه دانش‌آموزان دختر مدارس دوره اول متوجه شهر قم به تعداد ۲۶۵۴ نفر در سال تحصیلی ۱۳۹۸-۱۳۹۹ بودند. برای برآورد حجم نمونه از جدول کرجی و مورگان^۱ (۱۹۷۰) استفاده شد. بر اساس این جدول حجم نمونه ۳۳۶ نفر برآورد شد. روش نمونه‌گیری در این پژوهش خوش‌های تصادفی بود. به این صورت که از هر چهار ناحیه شهر قم ۲ مدرسه و از هر مدرسه ۳ کلاس به طور تصادفی انتخاب و از هر کلاس ۱۴ نفر به صورت تصادفی وارد پژوهش شدند. از آنجایی که احتمال ریزش و ناقص بودن برخی پرسشنامه‌ها وجود داشت حجم نمونه ۳۶۰ نفر به عنوان نمونه باقی ماندند. بررسی داده‌های گردآوری شده یک نفر به عنوان داده گشته و پرت کنار گذاشته شد و در نهایت ۳۵۹ نفر به عنوان نمونه باقی ماندند. جهت بررسی روابط بین متغیرها از ضریب همبستگی پیرسون و تحلیل مسیر در برنامه SPSS و AMOS نسخه ۲۴ استفاده شد. مفروضه‌های تحقیق شامل آزمون کلموگروف اسمیرنوف^۲ برای نرمال بودن توزیع نمرات، آزمون دوربین واتسون برای آزمون استقلال خطاهای آزمون ضریب تحمل^۳ و تورم واریانس^۴ برای بررسی عدم همخطی چندگانه^۵ بود. برای برآش مدل پیشنهادی از شاخص‌های برازش شامل برآش هنجار شده (NFI)^۶، برآش مقایسه‌ای (CFI)^۷، برآش افزایشی (IFI)^۸، شاخص نیکویی برآش (GFI)^۹ و نیکویی برازش تعديل شده یا انطباقی (AGFI)^{۱۰} و خطای ریشه‌ی محدود میانگین تقریب (RMSEA^{۱۱}) استفاده شد.

ابزار سنجش

سیاهه اضطراب اجتماعی^{۱۲} (SPIN) کائز^{۱۳} و همکاران (۲۰۰۰): این سیاهه شامل ۱۷ سوال است و هر سوال بر اساس طیف لیکرت ۴ نمره‌گذاری می‌شود، به این صورت که به هیچ وجه صفر نمره، کم ۱ نمره، تا اندازه‌ای ۲ نمره، زیاد ۳ نمره و خیلی زیاد ۴ نمره تعلق می‌گیرد. نقطه برش آن در مجموع ۱۹ است (چوکوجکو و اولوسه^{۱۴}، ۲۰۱۸). در پژوهش اصلی توسط سازندگان آلفای کرونباخ در دامنه بین ۰/۸۷ تا ۰/۹۴ به دست آمده است (کائز و همکاران، ۲۰۰۰). در داخل ایران این سیاهه بر روی دانشجویان دانشگاه‌های اهواز هنجار و پایایی آن با آلفای کرونباخ ۰/۸۷ گزارش شده است (صفاری‌نیا و شاهنده، ۱۳۹۳). در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ ۰/۸۱ محاسبه شده است.

سیاهه تجدیدنظر شده افسردگی^{۱۴} (BDI-II) بک، استیر و براون (۱۹۹۶): این سیاهه شامل ۲۱ سوال است و نمره‌گذاری آن در طیف لیکرت ۴ درجه‌ای از صفر تا ۳ است (فارو و پیرایا^{۱۵}، ۲۰۲۰). نقطه برش سیاهه افسردگی بزرگتر یا مساوی ۱۰ است (توسا^{۱۶} و همکاران، ۲۰۱۹؛ اسنیدر^{۱۷} و همکاران، ۲۰۱۹). در یک پژوهش دیگر نقطه برش بالاتر از ۱۳ تعیین شده است (مینیتزر^{۱۸} و همکاران، ۲۰۲۰). قابلیت اعتبار و روایی سیاهه افسردگی بک در یک پژوهش خارجی ۹۱/۰ به دست آمده است (اوم، هرشبرگر و سیدرس^{۱۹}، ۲۰۱۹). در داخل ایران ضریب اعتبار از طریق آلفای کرونباخ برای زنان ۰/۹۰، مردان ۰/۹۱ و کل سیاهه ۰/۸۱ گزارش شده است (کرمی، بگیان، مومنی و الهی، ۱۳۹۷). در یک پژوهش نیز برای بررسی روایی همزمان سیاهه افسردگی بک از مقایس شفقت خود ۰/۲۱ (۲۰۰۳) استفاده شده است.

¹. Krejcie & Morgan

². kolmogrov smirnov

³. tolerance

⁴. variance inflation factor (VIF)

⁵. multicollinearity

⁶. normal fit index (NFI)

⁷. comparative fit index (CFI)

⁸. goodness of fit index (GFI)

⁹. adjusted goodness of fit index (AGFI)

¹⁰. root mean square error of approximation (RMSEA)

¹¹. social phobia inventory

¹². Connor

¹³. Chukwujekwu & Olose

¹⁴. Beck Depression Inventory-II (BDI-II)

¹⁵. Faro & Pereira

¹⁶. Tusa

¹⁷. Sneider

¹⁸. Meinitzer

¹⁹. Um, Hershberger & Cyders

²⁰. self- compassion scale (SCS)

²¹. Neff

شده است که ضریب همبستگی بین آنها -0.20 و معنادار در سطح 0.01 به دست آمده است (شریفی ساکی و همکاران، ۱۳۹۷). در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ 0.85 محاسبه شده است.

پرسشنامه تنظیم هیجان^۱ (ERQ) گروس و جان^۲ (۲۰۰۳): این پرسشنامه شامل ۱۰ سوال است که دو مولفه ارزیابی مجدد شناختی (سوالات ۱، ۳، ۵، ۷، ۸ و ۱۰) و فرونشانی هیجانی (سوالات ۲، ۴، ۶ و ۹) را اندازه‌گیری می‌کند. آزمودنی بر اساس یک مقیاس ۷ درجه‌ای از به شدت مخالف (۱ نمره) تا به شدت موافق (۷ نمره) پاسخ می‌دهد. دامنه نمرات بین ۱۰ تا ۷۰ است. سازندگان پرسشنامه همبستگی درونی را برای ارزیابی مجدد 0.79 و سرکوبی 0.73 گزارش کردند (گروس و جان، ۲۰۰۳). در داخل ایران برای بررسی اعتماد پرسشنامه از آلفای کرونباخ استفاده شده است که ضرایب برای فرونشانی 0.81 و ارزیابی مجدد شناختی 0.79 محاسبه شده است (پسندیده و سالک مهدی، ۱۳۹۸). روایی پرسشنامه از طریق تحلیل مولفه اصلی با استفاده از چرخش واریماکس بررسی شده و همبستگی بین دو خرده مقیاس آن 0.13 گزارش شده است (ارم، حسنی و مرادی، ۱۳۹۵). در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ 0.90 محاسبه شده است.

مقیاس خودباعری کودکان و نوجوانان^۳ (PHCSCS) (پیرس، هریس و هرزلبرگ^۴ (۲۰۰۲): این مقیاس شامل ۸۰ سوال است و نمره‌گذاری پرسشنامه به صورت به و خیر انجام می‌شود (بله ۱ نمره و خیر ۰ نمره). برای بررسی همسانی درونی مقیاس از آلفای کرونباخ استفاده شده است که ضرایب در دامنه 0.90 تا 0.93 به دست آمده است (دی بتیگنیس و گلدستین، ۲۰۱۹). در داخل ایران روایی همگرای پرسشنامه بررسی و همبستگی آن با پرسشنامه اضطراب کودکان اسپنس نسخه والد^۵ -0.28 و با سیاهه رها از فرهنگ حرمت خود باطل^۶ 0.46 به دست آمده است (روان پارسا و نعمت طاووسی، ۱۳۹۷). در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ 0.75 محاسبه شده است.

سیاهه انعطاف‌پذیری روانشناختی^۷ (CFI) دنیس و وندروال^۸ (۲۰۱۰): این سیاهه شامل ۲۰ سوال است و دو مولفه پردازش حل مسئله (سوالات ۱، ۳، ۵، ۶، ۸، ۱۰، ۱۲، ۱۳، ۱۴، ۱۵، ۱۶، ۱۸، ۱۹) و ادراک کنترل‌پذیری (سوالات ۲، ۴، ۷، ۱۱، ۹، ۱۵ و ۱۷) را اندازه‌گیری می‌کند. سوال شماره ۲۰ در هیچ کدام از مولفه‌ها قرار نمی‌گیرد، لذا در نمره‌گذاری سوال مورد نظر لحاظ نمی‌شود. نمره‌گذاری سیاهه بر اساس مقیاس ۷ درجه‌ای لیکرت از خیلی مخالف (یک نمره) تا کاملاً موافق (۷ نمره) انجام می‌شود. سوالات ۲، ۴، ۷، ۱۱، ۹، ۱۵ و ۱۷ به صورت معکوس نمره‌گذاری می‌شود. سازندگان برای بررسی اعتبار پرسشنامه از آلفای کرونباخ استفاده کردند که ضرایب بین 0.75 تا 0.86 به دست آمده است (دنیس و وندروال، ۲۰۱۰). در پژوهش کهندانی و ابوالمعالی الحسینی (۱۳۹۶) آلفای کرونباخ پردازش حل مسئله 0.78 و ادراک کنترل‌پذیری 0.81 به دست آمده است. در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ 0.76 محاسبه شده است.

مقیاس درجه‌بندی عملکرد اجتماعی^۹ (SSRS) گرشام و الیوت^{۱۰} (۱۹۹۰): این مقیاس شامل ۳۶ سوال است و نمره‌گذاری مقیاس در طیف لیکرت ۴ درجه‌ای است (پاستیانس، فردینناد و کوت^{۱۱}، ۲۰۲۰). برای بررسی اعتبار مقیاس از آلفای کرونباخ استفاده شده است که ضرایب در دامنه 0.72 تا 0.90 به دست آمده است (دالان، تی و ریگوالد^{۱۲}، ۲۰۲۰)، در داخل ایران برای بررسی اعتبار مقیاس از آلفای کرونباخ استفاده شده است که ضریب در دامنه 0.51 تا 0.91 گزارش شده است (پورمحمدزادی تجربی، طراح حامدنظام و مولی، ۱۳۹۸). در یک پژوهش دیگر ضریب آلفای کرونباخ 0.83 محاسبه شده است (شمس‌الدینی لری، دوکانه‌ای فرد و شفیع‌آبادی، ۱۳۹۶). در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ 0.81 محاسبه شده است.

¹. Emotion Regulation Questionnaire (ERQ)

². Gross & John

³. Piers-Harris Children's Self-Concept Scale (PHCSCS)

⁴. Piers, Harris & Herzberg

⁵. DeBettignies & Goldstein

⁶. Spence Children's Anxiety ScaleParent Version (SCAS-P)

⁷. Battle Culture-Free Self-Esteem Inventory

⁸. Cognitive Flexibility Inventory (CFI)

⁹. Dennis & Vander Wal

¹⁰. Social Skills Rating System (SSRS)

¹¹. Gresham & Elliot

¹². Bastiaansen, Ferdinand & Koot

¹³. Dalen, Theie & Rygvold

نقش تنظیم هیجان، خودبایری و انعطاف‌پذیری روانشناختی در پیش‌بینی اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان با میانجی‌گری عملکرد اجتماعی
The role of emotional regulation, self-concept and psychological flexibility in predicting social anxiety ...

یافته‌ها

میانگین و انحراف استاندارد سن افراد در پژوهش حاضر به ترتیب ۱۳/۷۵ و ۴/۷۲ بود. در جدول شماره ۱ ویژگی‌های توصیفی متغیرهای پژوهش آمده است.

جدول ۱- ویژگی‌های توصیفی متغیرهای پژوهش

متغیرهای پژوهش	حداقل	حداکثر	میانگین	انحراف معیار
اضطراب اجتماعی	۴	۴۴	۲۰/۵۶	۱۰/۷۵
افسردگی	۲	۴۸	۱۱/۷۸	۱۰/۰۰
ارزیابی مجدد شناختی	۹	۳۷	۲۳/۲۸	۹/۰۲
فرونشانی هیجانی	۷	۲۳	۱۴/۳۲	۵/۲۶
خودبایری	۱۹	۸۱	۴۶/۸۷	۱۳/۵۵
پردازش حل مسئله	۱۳	۴۵	۲۰/۸۳	۱۰/۰۵
ادراک کنترل پذیری	۶	۳۲	۱۵/۹۸	۸/۱۲
نمودار کل انعطاف‌پذیری روانشناختی	۱۹	۷۷	۳۶/۸۲	۱۵/۸۲
عملکرد اجتماعی	۴۷	۱۱۹	۷۵/۴۸	۲۳/۹۴

در جدول ۲ ماتریس ضریب همبستگی متغیرهای پژوهش آمده است.

جدول ۲- ماتریس ضریب همبستگی پیرسون بین متغیرهای پژوهش

متغیرهای پژوهش	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷
۱- افسردگی							۱
۲- اضطراب اجتماعی						۰/۵۷۳**	
۳- ارزیابی مجدد شناختی			۱		-۰/۵۵۰***	-۰/۵۸۱**	
۴- فرونشانی هیجانی				۱	۰/۵۷۳**	۰/۵۹۳**	-۰/۴۸۵**
۵- خودبایری					۰/۴۱۱**	-۰/۶۹۰**	-۰/۵۵۷**
۶- انعطاف‌پذیری روانشناختی						-۰/۶۹۹**	-۰/۴۴۰**
۷- عملکرد اجتماعی							-۰/۳۸۴**
** معنادار در سطح ۰/۰۱							

بر اساس جدول ۲، نتایج ضریب همبستگی پیرسون نشان داد که بین متغیرهای پژوهش رابطه معناداری وجود دارد. این نتایج ادامه تحلیل فرضیه با روش تحلیل مسیر را امکان پذیر می‌سازد. در ادامه در جدول شماره ۳ نتایج ضرایب مستقیم، غیرمستقیم و برازش مدل آمده است.

جدول ۳- ضرایب مسیر اثرات مستقیم

مسیرهای مستقیم	ضریب بتا (β)	خطای معیار (S.E.)	نسبت بحرانی (C.R.)	معناداری
ارزیابی مجدد شناختی \leftarrow اضطراب اجتماعی	-۰/۳۱۳	۰/۰۵۹	-۲/۱۲۶	-۰/۰۰۱
فرونشانی هیجانی \leftarrow اضطراب اجتماعی	۰/۴۱۴	۰/۱۰۱	۲/۷۳۵	-۰/۰۰۱
خودبایری \leftarrow اضطراب اجتماعی	-۰/۶۹۰	۰/۰۳۰	-۱۷/۹۹۷	-۰/۰۰۱
پردازش حل مسئله \leftarrow اضطراب اجتماعی	-۰/۳۹۴	۰/۰۴۷	-۴/۲۵۱	-۰/۰۰۱
ادراک کنترل پذیری \leftarrow اضطراب اجتماعی	-۰/۴۱۳	۰/۰۵۸	-۲/۱۳۵	-۰/۰۰۱
ارزیابی مجدد شناختی \leftarrow افسردگی	-۰/۴۵۱	۰/۰۵۷	-۳/۵۲۱	-۰/۰۰۱
فرونشانی هیجانی \leftarrow افسردگی	۰/۲۲۷	۰/۰۹۸	۲/۱۲۵	-۰/۰۰۱
خودبایری \leftarrow افسردگی	-۰/۵۵۷	۰/۰۳۲	-۱۲/۶۷۴	-۰/۰۰۱
پردازش حل مسئله \leftarrow افسردگی	-۰/۱۰۴	۰/۰۵۴	-۳/۱۲۱	-۰/۰۴۵

۰/۰۰۱	-۲/۱۲۳	۰/۰۶۷	-۰/۴۱۴	ادران کنترل پذیری ← افسردگی
۰/۰۰۱	-۱۱/۲۷۲	۰/۰۲۰	-۰/۵۱۲	عملکرد اجتماعی ← اضطراب اجتماعی
۰/۰۰۱	-۷/۸۴۸	۰/۰۲۰	-۰/۳۸۴	عملکرد اجتماعی ← افسردگی

همان طور که در جدول ۳ مشاهده می شود در مدل نهایی همه مسیرهای مستقیم در سطح کمتر از ۰/۰ معنادار هستند. جهت بررسی رابطه غیرمستقیم مدل پیشنهادی از روش بوت استروب در دستور کامپیوتری پریچر و هیز^۱ (۲۰۰۸) استفاده شده است. نتایج روش بوت استروب برای بررسی مسیرهای واسطه ای غیرمستقیم در جدول ۴ آرائه شده است.

جدول ۴- نتایج روش بوت استрап مسیرهای غیرمستقیم پژوهش در الگوی پیشنهادی

مسیرهای غیرمستقیم	حد بالا	حد پایین	سطح معناداری
ازیانی مجده شناختی ← عملکرد اجتماعی ← اضطراب اجتماعی	۰/۲۰۲۴	۰/۰۶۵۲	۰/۰۰۱
فرونشانی ← عملکرد اجتماعی ← اضطراب اجتماعی	۰/۲۰۲۱	۰/۰۶۴۵	۰/۰۰۲
خوبداری ← عملکرد اجتماعی ← اضطراب اجتماعی	۰/۲۰۲۷	۰/۰۶۴۵	۰/۰۰۷
انعطاف‌پذیری روانشناختی ← عملکرد اجتماعی ← اضطراب اجتماعی	۰/۲۰۲۶	۰/۰۶۴۴	۰/۰۰۲
ازیانی مجده شناختی ← عملکرد اجتماعی ← افسردگی	۰/۲۰۳۴	۰/۰۶۶۲	۰/۰۰۲
فرونشانی ← عملکرد اجتماعی ← افسردگی	۰/۲۰۳۱	۰/۰۶۵۵	۰/۰۰۱
خوبداری ← عملکرد اجتماعی ← افسردگی	۰/۲۰۳۶	۰/۰۶۵۶	۰/۰۰۳
انعطاف‌پذیری روانشناختی ← عملکرد اجتماعی ← افسردگی	۰/۲۰۴۶	۰/۰۶۵۱	۰/۰۰۵

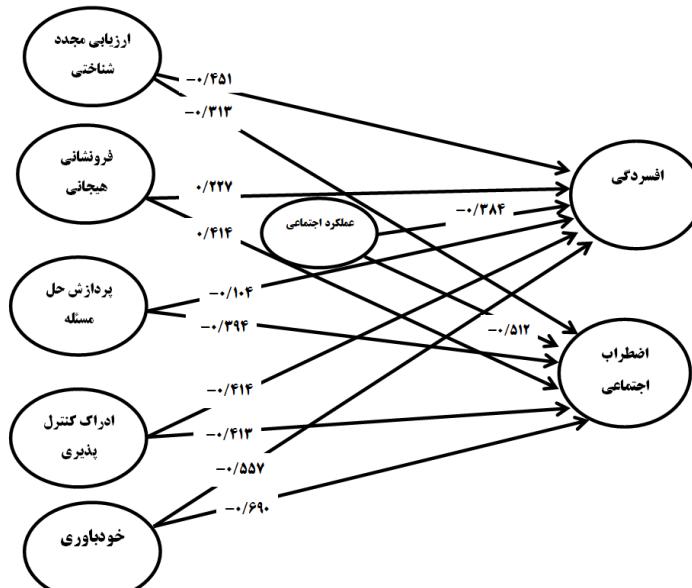
فاصله اطمینان جدول ۴ حاکی از معنی داری مسیر غیرمستقیم است که در سطح ۰/۰۱ از لحاظ آماری معنی دار بود. در فواصل مذکور به علت قرار نگرفتن صفر در این فواصل، رابطه مسیر غیرمستقیم یادشده معنی دار تلقی می شود. در جدول ۵ شاخص های برازش مدل پژوهش آمده است.

جدول ۵- شاخص های برازش مدل پژوهش

نوع شاخص	شاخص های مطلق	شاخص های نسبی	شاخص های مطلق
کای اسکوئر ^۲ یا CMIN	۸/۶۷۱	خطای ریشه ای مجدد میانگین تقریب (RMSEA)	کمتر از ۰/۰۸
(DF)	۵۸	شاخص تقریب برازش (PCLOSE)	-
(P)	۰/۰۰۱	شاخص برازش مقایسه ای (CFI)	بیشتر از ۰/۹۰
سطح معناداری		شاخص نیکویی برازش تعديل شده یا انطباقی (AGFI)	بیشتر از ۰/۹۰
نسبت کای اسکوئر به درجه آزادی (CFI)	۱/۵۵۰	شاخص برازش مقتضد (PCFI)	بیشتر از ۰/۹۰
خطای ریشه ای مجدد میانگین تقریب (RMSEA)	۰/۰۵۸	شاخص برازش هنجار شده مقتضد (PNFI)	بیشتر از ۰/۹۰
(PCLOSE)	۰/۰۰۱	شاخص برازش افزایشی (IFI)	بیشتر از ۰/۹۰
شاخص برازش مقایسه ای (CFI)	۰/۹۱۱	شاخص برازش افزایشی (GFI)	بیشتر از ۰/۹۰
شاخص نیکویی برازش تعديل شده یا انطباقی (AGFI)	۰/۹۶۵	شاخص نیکویی برازش (NFI)	بیشتر از ۰/۹۰
شاخص برازش مقتضد (PCFI)	۰/۹۴۵		
شاخص برازش هنجار شده مقتضد (PNFI)	۰/۹۳۲		
شاخص برازش افزایشی (IFI)	۰/۹۴۱		
شاخص برازش افزایشی (GFI)	۰/۹۲۰		
شاخص برازش هنجار شده (NFI)	۰/۹۵۱		

¹. Hayes

برای بررسی برازش مدل از شاخص‌های ذکر شده در جدول ۵ استفاده شده است. اگر شاخص‌های برازش هنجار شده (NFI)، شاخص برازش هنجار نشده (NNFI)، شاخص برازش مقایسه‌ای (CFI)، شاخص برازش افزایشی (IFI)، شاخص نیکویی برازش (GFI) و شاخص نیکویی برازش تعديل شده یا انطباقی (AGFI) بزرگتر از $.90$ و برای شاخص برازش مقتضد (PCFI)، شاخص برازش هنجار شده مقتضد (PNFI) بالای $.60$ باشد، بر برازش مناسب و مطلوب مدل دلالت دارند. همان‌گونه که در جدول فوق مشاهده می‌شود این شاخص‌ها همگی بزرگتر از $.90$ هستند. همچنین اگر مقدار به دست آمده از شاخص خطای ریشه‌ی مجذور میانگین تقریب (RMSEA) کمتر از $.08$ باشد نشان‌دهنده برازش مدل است (شرمله انگل، موسیراگر و مولر^۱، ۲۰۰۳). با توجه به داده‌های حاصل از جدول ۵ مقدار معناداری برای شاخص تقریب برازش (PCLOSE) برابر $.001$ و شاخص RMSEA برابر $.058$ است که بر اساس مدل کلاین^۲ (۲۰۱۶) نشان‌دهنده برازش خوب و مطلوب مدل است. لذا فرضیه پژوهش تایید شد.



نمودار ۱: مدل نهایی پژوهش

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از انجام پژوهش حاضر بررسی نقش تنظیم هیجان، خودبایوری و انعطاف‌پذیری روانشناختی در پیش‌بینی اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان دختر متوجهه اول با میانجی‌گری عملکرد اجتماعی بود. نتایج نشان داد بین تنظیم هیجان با اضطراب اجتماعی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود دارد. این نتیجه به دست آمده با نتایج تحقیقات دیکسون و همکاران (۲۰۲۰) همسویی دارد. توسعه عملکردهای تنظیم هیجان نشان‌دهنده هماهنگی و تعامل فرایندهای اجتماعی، شناختی، عاطفی و رشد مغز در این دوره‌های رشد و تحول است (رامش، قاضیان، رفیعی پور و صفری، ۱۳۹۷). لذا افرادی که هماهنگی و تعامل مطلوبی در فرایندهای اجتماعی، شناختی و عاطفی دارند با دیگران ارتباطات بیشتری دارند و عملکرد اجتماعی بالاتری دارند. یکی از مهمترین دلایل اهمیت عملکرد اجتماعی در کاهش اضطراب اجتماعی این است که این اختلال علاوه بر ناتوانی در عملکرد اجتماعی، در برخی از افراد بازتابی از کمبودهای عملکردی واقعی است، در عملکرد فردی مشکل ایجاد می‌کند و باعث اختلالات روانشناختی در کنار این اختلال می‌شود. لذا عملکرد اجتماعی کارآمدی که به واسطه تنظیم هیجان سازگارانه در نوجوان شکل گرفته است، از طریق تاثیرگذاری بر ارتباط بین فردی، نشانه‌های اضطراب اجتماعی را کم می‌کند. لذا منطقی است که بین تنظیم هیجان با اضطراب اجتماعی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود داشته باشد.

¹. Schermelleh-Engel, Moosbrugger & Müller

². Kline

نتایج نشان داد بین خودبازی با اضطراب اجتماعی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود دارد. این نتیجه به دست آمده با نتایج تحقیقات لیو و همکاران (۲۰۱۷) و آوکی و همکاران (۲۰۱۷) همسویی دارد. خودبازی یک پندار روانشناختی است که در طول دوران رشد در وجود هر کس شکل می‌گیرد و به سادگی و سرعت قابل تغییر نیست و می‌تواند تاثیر مهمی در زندگی اجتماعی نوجوانان بگذارد. نوجوانانی که خودبازی مثبتی دارند در روابط اجتماعی اعتماد به نفس بیشتری دارند و کمتر از ارزیابی منفی توسط دیگران هراس دارند که باعث می‌شود عملکرد اجتماعی قوی‌تری داشته باشند. همین ارتباطات سازنده و مهم منجر به پایین آمدن سطح علائم اضطراب اجتماعی در افراد می‌شود. لذا منطقی است که بین خودبازی با اضطراب اجتماعی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود داشته باشد.

نتایج نشان داد بین انعطاف‌پذیری با اضطراب اجتماعی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود دارد. این نتیجه به دست آمده با نتایج تحقیقات داویس و همکاران (۲۰۲۰) همسویی دارد. افراد مبتلا به اختلال اضطراب اجتماعی رویکرد انعطاف‌پذیری در مواجهه با استرس نداشته و در به کارگیری عملکردهای اجتماعی ضعف دارند. انعطاف‌پذیری روانشناختی به عنوان توانایی انطباق دادن فکر و رفتار فرد در پاسخ به تغییرات شرایط محیطی است (مقدم‌پور و سپهوند، ۱۳۹۷). نوجوانانی که توانایی بالایی در انطباق دادن فکر و رفتار خود در پاسخ به تغییرات شرایط محیطی دارند از عملکرد بهتری در اجتماع نیز برخوردار هستند که این عملکرد مناسب با توانمند کردن نوجوان از اضطراب آنان در اجتماع کم می‌کند. لذا منطقی است که بین انعطاف‌پذیری با اضطراب اجتماعی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود داشته باشد.

نتایج نشان داد بین تنظیم هیجان با افسردگی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود دارد. این نتیجه به دست آمده با نتایج تحقیقات فاسکیانو و همکاران (۲۰۲۰)، دریمن و هیمبرگ (۲۰۱۸) و کلمانسکی و همکاران (۲۰۱۷) همسویی دارد. تنظیم هیجان با بالا بردن مهارت‌های تنظیم هیجانی در روابط اجتماعی و دیدگاه‌گیری عاطفی و شناختی باعث بهتر شدن درک عاطفی، آغاز و حفظ تعامل اجتماعی در نوجوانان می‌شود. نوجوانانی که سطوح بالای عدم تنظیم هیجان را نشان می‌دهند، این مهارت‌ها را ندارند و بنابراین در تنظیم شدت هیجاناتشان، مشکل دارند و این موضوع با فعالیت‌های بین‌فردی و عملکرد اجتماعی تداخل ایجاد می‌کند. لذا عملکرد اجتماعی‌ای که از تنظیم هیجان تاثیر پذیرفته و باعث بهتر شدن درک عاطفی، آغاز و حفظ تعامل اجتماعی در نوجوانان شده است می‌تواند با بهبود مشکلات عاطفی و هیجانی مانع از بروز علائم افسردگی در آنان شود. لذا منطقی است که بین تنظیم هیجان با افسردگی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود داشته باشد.

نتایج نشان داد بین خودبازی با افسردگی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود دارد. این نتیجه به دست آمده با نتایج تحقیقات ونگ و همکاران (۲۰۱۹) همسویی دارد. خودبازی یک تصور فردی درباره این است که چگونه فرد در مورد خود می‌اندیشد. همچنین خودبازی یک حس ذهنی از خود و ترکیب پیچیده‌ای از افکار ناآگاهانه، نگرش‌ها و ادراکات است که روابط اجتماعی و عملکرد اجتماعی فرد را در تعاملات اجتماعی تحت تاثیر قرار می‌دهد. چنین افرادی که خودبازی بالا و عملکرد اجتماعی بالایی دارند، کمتر احساس تنهایی می‌کنند و به واسطه تجربه احساس تنهایی کمتر، افسردگی پایین‌تری را نیز تجربه می‌کنند. لذا منطقی است که بین خودبازی با افسردگی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود داشته باشد.

نتایج نشان داد بین انعطاف‌پذیری با افسردگی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود دارد. این نتیجه به دست آمده با نتایج تحقیقات داویس و همکاران (۲۰۲۰) و ترینداده و همکاران (۲۰۲۰) همسویی دارد. انعطاف‌پذیری فرایندی است که طی آن توانایی فرد در برابر چالش‌های عاطفی، اجتماعی و جسمی افزایش می‌یابد. جبران آسیب‌ها به فرد قدرت بیشتری برای رویارویی با نامایمانت زندگی را می‌دهد. انعطاف‌پذیری روانشناختی افراد در تعديل روند شناخت برای روبرو شدن با موقعیت‌های جدید اجتماعی و غیر قابل پیش‌بینی است. بر این اساس نقش مهمی بر بهبود عملکرد اجتماعی نوجوانان دارد. وقتی فرد انعطاف‌پذیری روانشناختی نداشته باشد به طور غیر فعال با شرایط محیط اجتماعی مواجه می‌شود و معمولاً به خطای رود و رفتارهای غیراجتماعی از خود بروز می‌دهد که باعث می‌شود دوستان فرد وی را طرد کنند و منجر به منزوی شدن فرد نوجوانان شود. لذا وقتی فرد منزوی باشد و توسط دوستان طرد شود افسردگی بیشتری را تجربه می‌کند. لذا منطقی است که بین انعطاف‌پذیری روانشناختی با افسردگی با نقش میانجی عملکرد اجتماعی رابطه وجود داشته باشد.

محدود بودن پژوهش به دانش‌آموزان مشغول به تحصیل در دوره اول متوجه شهر قم، محدود بودن مطالعه به اطلاعات جمع‌آوری شده صرفاً به وسیله گزارش‌های خود دانش‌آموزان، دشواری در جلب رضایت برخی دانش‌آموزان برای شرکت در پژوهش از محدودیت‌های

نقش تنظیم هیجان، خودبایری و انعطاف‌پذیری روانشناختی در پیش‌بینی اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان با میانجی‌گری عملکرد اجتماعی
The role of emotional regulation, self-concept and psychological flexibility in predicting social anxiety ...

پژوهش بود. انجام مطالعه‌ای مشابه بر روی دانش‌آموزان دوره اول متوسطه دیگر شهرها، بررسی نقش متغیرهای دیگری مانند سبک‌های دلیستگی، طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و الگوهای خانوادگی برای پیش‌بینی اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان، انجام پژوهش برای پیش‌بینی عوامل موثر بر اضطراب و افسردگی با سایر روش‌های تحقیق مانند کیفی و آمیخته و استفاده از چندین روش اندازه‌گیری همزمان مانند مشاهده و مصاحبه برای بررسی عوامل موثر بر اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان پیشنهاد می‌شود. به طور کلی تحقیق حاضر نشان داد که انعطاف‌پذیری روانشناختی، تنظیم هیجان و خودبایری به واسطه عملکرد اجتماعی می‌تواند اضطراب اجتماعی و افسردگی در نوجوانان را پیش‌بینی کند. این یافته‌ها می‌توانند توسط مشاوران، روانشناسان بالینی و سایر درمانگرانی که با نوجوانان فعالیت می‌کنند کاربرد داشته باشد تا با استفاده از درمان‌هایی متمرکز بر این مفاهیم به بهبود علایم اضطراب و افسردگی در آنها کمک کنند.

منابع

- ارم، س.، حسنی، ج.، و مرادی، ع. (۱۳۹۵). مقایسه راهبردهای نظم پجویی فرایندی هیجان در بیماران عروق کرونر قلب، دریافت کنندگان دفیریالاتور داخل قلبی و افراد بهنجار. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی زنجان، ۲۴(۱۰۴)، ۴۸-۳۹.
- انتظاری، م.، شمسی‌پور دهکردی، پ.، و صحاف، ر. (۱۳۹۶). اثربخشی فعالیت جسمانی بر انعطاف‌پذیری شناختی و کمال‌گرایی سالمدان. مجله سالمدانی/ایران، ۱۲(۴)، ۴۱۳-۴۰۲.
- بدایت، ا.، و عسکری، م. (۱۳۹۹). تأثیر گروه درمانی فعال‌سازی رفتاری بر راهبردهای تنظیم هیجان و افکار خودکشی دانش‌آموزان دختر با اختلال افسردگی اساسی. نشریه علمی رویش روان شناسی، ۹(۱)، ۵۶-۴۷.
- پسندیده، م.، و سالک مهدی، ف. (۱۳۹۸). مقایسه استرس ادراک شده، راهبردهای تنظیم هیجان و انعطاف‌پذیری شناختی در بیماران دستگاه گوارش و افراد بهنجار. فصلنامه روانشناسی سلامت، ۸(۲۹)، ۱۰۰-۱۸۲.
- پورمحمدرضای تجریشی، م.، طراح حامد نظام، ر. و مولی، گ. (۱۳۹۸). تأثیر برنامه حمایت رفتاری بر عملکرد اجتماعی پسران با کم‌توانی جسمی حرکتی. مجله توانبخشی، ۲۰(۲)، ۱۱۳-۹۸.
- حیبی کلیبر، ر.، فرید، ا.، مصرآبادی، ج. و بهادری خسروشاهی، ج. (۱۳۹۸). اثربخشی آموزش عملکرد اجتماعی و هیجانی بر بهبود روابط بین فردی دانش‌آموزان. دوماهنامه راهبردهای آموزش در علوم پزشکی، ۱۲(۱)، ۱۵-۸.
- رامش، س.، قاضیان، م.، رفیعی پور، ا. و صفری، ع. (۱۳۹۷). نقش واسطه‌ای افسردگی و اضطراب در رابطه بین تنظیم شناختی هیجان و خودمراقبتی در مبتلایان به دیابت نوع دو. مجله علمی پژوهان، ۱۶(۴)، ۴۵-۳۷.
- روانپارسا، ر.، و نعمت‌طاووسی، م. (۱۳۹۷). ویژگی‌های روان‌سنجی سیاهه حرمت خود کودکان. فصلنامه روانشناسی تحولی: روانشناسان ایرانی، ۱۴(۵۵)، ۲۲۵-۳۴۹.
- سلطانی، ا.، شاره، ح.، بحرینیان، س. و فرمانی، ا. (۱۳۹۲). نقش واسطه‌ای انعطاف‌پذیری شناختی در ارتباط بین سبک‌های مقابله‌ای و تاب‌آوری با افسردگی. پژوهنده‌مجله پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ۱۱(۲)، ۹۶-۸۸.
- شریفی ساکی، ش.، علی پور، ا.، آقایوسفی، ع.، محمدی، م.، غباری بناب، ب. و انبیایی، ر. (۱۳۹۷). بررسی رابطه صبر و شفقت به خود با افسردگی در زنان مبتلا به سرطان پستان. فصلنامه بیماری‌های پستان/ایران، ۱۱(۲)، ۴۵-۳۶.
- شمسم‌الدینی لری، س.، دوکانه‌ای فرد، ف. و شفیع آبادی، ع. (۱۳۹۶). پیش‌بینی اختلالات عاطفی-رفتاری دانش‌آموزان پسر ۸-۱۲ سال بر اساس عملکرد اجتماعی و اضطراب مادران. دانش و پژوهش در روان شناسی کاربردی، ۱۱(۴)، ۴۳-۳۵.
- صدری دمیرچی، ا.، و اسماعیلی قاضی‌لوئی، ف. (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش عملکرد اجتماعی-هیجانی بر تنظیم شناختی هیجان و عملکرد اجتماعی کودکان دارای اختلال یادگیری خاص. مجله ناتوانی‌های یادگیری، ۵(۴)، ۸۶-۵۹.
- صفاری نیا، م.، شاهنده، م. (۱۳۹۳). پایایی و روایی پرسشنامه ترس مرضی اجتماعی در دانشجویان دانشگاه‌های اهواز. مجله روانپزشکی و روانشناسی بالینی ایران، ۲۰(۲)، ۱۷۸-۱۷۰.
- صفری موسوی، س.، ندری، م.، امیری، م.، رادفر، ف. و فرجچه، م. (۱۳۹۸). نقش پیش‌بینی کنندگی انعطاف‌پذیری روانشناختی و راهبردهای شناختی تنظیم هیجان بر افسردگی و اضطراب و استرس مبتلایان به دیابت نوع دو. مجله مطالعات ناتوانی، ۹(۱)، ۵۰-۵۰.
- صفی خان‌قلی‌زاده، س.، مریدی، ح.، آبیار، ذ. و زمانی، ن. (۱۳۹۶). بررسی تأثیر آموزش عملکرد ارتباط مؤثر بر اضطراب و هراس اجتماعی دانشجویان. مجله پژوهش سلامت، ۲(۴)، ۲۶۸-۲۶۳.
- عظام‌اخت، ا. و قره گوزلو، ن. (۱۳۹۷). نقش افسردگی، اضطراب و استرس دانش‌آموزان پسر در پیش‌بینی نگرش مثبت و منفی آن‌ها به بزهکاری. مجله علمی و پژوهشی روانشناسی مدرسه، ۷(۲)، ۱۳۰-۱۱۵.

- عطادخت، ا.، جعفری، ع.، حیاتی، م.، کمرزین، ح. و مهری، ص. (۱۳۹۶). نقش تصویر بدنی و خودبازی در پیش‌بینی اختلالات روان‌شناختی دانش‌آموزان نابینا و ناشنوای فصلنامه کودکان استثنایی، ۷ (۲)، ۱۳-۲۴.
- فرهنگی، ع. و عبدالعلیان، م. (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش عملکردهای اجتماعی بر خودبازی و حساسیت اضطرابی دانش‌آموزان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری. مجله ناتوانی‌های یادگیری، ۵ (۴)، ۴۳-۵۸.
- کاهه، م.، وامقی، ر.، فروغان، م.، بخشی، ع. و بختیاری، و. (۱۳۹۷). رابطه خودبازی و خودکارآمدی با خودمدیریتی در سالمندان آسایشگاه‌های شهر تهران. مجله علمی و پژوهشی سالمندی ایران، ۱۳ (۱)، ۲۸-۳۷.
- کرمی، ج.، بگیان، م.، مومنی، خ. و الهی، ع. (۱۳۹۷). سنجش درد ذهنی: ویژگی‌های روان‌سنجی و تحلیل عامل تأییدی پرسشنامه چندبعدی درد ذهنی. فصلنامه روان‌شناختی سلامت، ۷ (۲۵)، ۱۷۲-۱۴۶.
- کهندانی، م. و ابوالمعالی الحسینی، خ. (۱۳۹۶). ساختار عاملی و ویژگی‌های روان‌سنجی نسخه فارسی سیاهه‌ی انعطاف‌پذیری شناختی دنیس، وندروال و چیلون. فصلنامه علمی و پژوهشی روش‌ها و مدل‌های روان‌شناختی، ۱ (۳)، ۵۴-۷۰.
- لیوارجانی، ش.، محمدیان، ع. و آزموده، م. (۱۳۹۸). بررسی میزان خودکارآمدی، اضطراب اجتماعی و سرسختی روان‌شناختی در دانش‌آموزان دبیرستانی با سطوح شادکامی متفاوت. تشریه علمی آموزش و ارزشیابی، ۱۲ (۴۶)، ۱۰۵-۱۲۴.
- مقدم پور، ن. و سپهوند، ت. (۱۳۹۷). پیش‌بینی اضطراب اجتماعی کودکان دبستانی بر اساس مشکلات در تنظیم هیجانی و انعطاف‌پذیری روان‌شناختی مادران. فصلنامه سلامت روان کودک، ۵ (۲)، ۱۴-۲۴.
- موسی، ح. و حقایق، س. (۱۳۹۸). اثربخشی روان‌نمایشگری بر اضطراب اجتماعی، عزت‌نفس و بهزیستی روان‌شناختی دانشجویان واحد تشخیص اختلال اضطراب اجتماعی. فصلنامه دانش و پژوهش در روان‌شناختی کاربردی، ۲۰ (۳)، ۲۲-۳۰.
- هاشمیان، ش.، گلشیری، پ.، نجیمی، آ. و معظمی گودرزی، ع. (۱۳۹۶). ارتباط عملکرد زندگی و توانمندی‌های روانی و اجتماعی با میزان افسردگی در نوجوانان. نشریه آموزش پرستاری، ۶ (۶)، ۴۱-۴۷.

- American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5thed.). Washington, DC: American Psychiatric Press.
- Aoki, S. K., Mearns, J., & Robinson Kurpius, S. E. (2017). Social anxiety and assertiveness: The role of self-beliefs in Asian Americans and European Americans. *Journal of Mental Health Counseling*, 39(3), 263-274.
- Auyeung, K., Hawley, L. L., Grimm, K., McCabe, R., & Rowa, K. (2020). Fear of Negative Evaluation and Rapid Response to Treatment During Cognitive Behaviour Therapy for Social Anxiety Disorder. *Cognitive Therapy and Research*, 44(1), 526-537.
- Ayamolowo, S. J., Olajubu, A. O., & Akintola, F. E. (2019). Perceived social support and depression among pregnant and child-rearing teenagers in Ile-Ife, Southwest Nigeria. *African Journal of Midwifery and Women's Health*, 13 (4), 1-9.
- Azoulay, R., Berger, U., Keshet, H., Niedenthal, P. M., & Gilboa-Schechtman, E. (2020). Social anxiety and the interpretation of morphed facial expressions following exclusion and inclusion. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 66, 101511.
- Bastiaansen, D., Ferdinand, R. F., & Koot, H. M. (2020). Predictors of Quality of Life in Children and Adolescents with Psychiatric Disorders. *Child Psychiatry & Human Development*, 51 (1), 104-113.
- Battle, J. (2002). *Culture-Free Self-Esteem Inventories Examiner's Manual*. Austin, TX: Pro-Ed.
- Beck, A. T., Steer, R. A. & Brown, G. K. (1996). *Manual for Beck Depression Inventory-II*. San Antonio, TX: Psychological Corporation.
- Beck, A. T., Steer, R. A. & Brown, G. K. (1996). *Manual for Beck Depression Inventory-II*. San Antonio, TX: Psychological Corporation.
- Brar, S. K., Beattie, T. S., Abas, M., Vansia, D., Phanga, T., Maseko, B., ... & Rosenberg, N. E. (2020). The relationship between intimate partner violence and probable depression among adolescent girls and young women in Lilongwe, Malawi. *Global public health*, 15(6), 865-876.
- Chapman, H. C., Visser, K. F., Mittal, V. A., Gibb, B. E., Coles, M. E., & Strauss, G. P. (2020). Emotion regulation across the psychosis continuum. *Development and psychopathology*, 32(1), 219-227.
- Chen, S., Chen, T., & Bonanno, G. A. (2018). Expressive flexibility: Enhancement and suppression abilities differentially predict life satisfaction and psychopathology symptoms. *Personality and Individual Differences*, 126, 78-84.
- Chukwujekwu, D. C., & Olose, E. O. (2018). Validation of the Social Phobia Inventory (SPIN) in Nigeria. *Journal of Psychiatry and Psychiatric Disorders*, 2 (2), 49-54.
- Connor, K.M., Davidson, J.R., Churchill, L.E., Sherwood, A., Foa, E., & Weisler, R.H. (2000). Psychometric properties of the Social Phobia Inventory (SPIN). *Br J Psychiatry*, 176 (4), 379-86.
- Dalen, M., Theie, S., & Rygvold, A. L. (2020). School Adjustment of Internationally Adopted Children in Primary School: A Mother and Teacher Approach. *Children and Youth Services Review*, 109(1), 1-10. 104737.
- Darby, K. P., Castro, L., Wasserman, E. A., & Sloutsky, V. M. (2018). Cognitive flexibility and memory in pigeons, human children, and adults. *Cognition*, 177, 30-40.

نقش تنظیم هیجان، خودبایوی و انعطاف‌پذیری روانشناختی در پیش‌بینی اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان با میانجی‌گری عملکرد اجتماعی
The role of emotional regulation, self-concept and psychological flexibility in predicting social anxiety ...

- Davis, A. K., Barrett, F. S., & Griffiths, R. R. (2020). Psychological flexibility mediates the relations between acute psychedelic effects and subjective decreases in depression and anxiety. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 15, 39-45.
- De France, K., Lennarz, H., Kindt, K., & Hollenstein, T. (2019). Emotion regulation during adolescence: Antecedent or outcome of depressive symptomology?. *International Journal of Behavioral Development*, 43 (2), 107-117.
- DeBettignies, B. H., & Goldstein, T. R. (2019). Improvisational theater classes improve self-concept. *Psychology of Aesthetics, Creativity, and the Arts*, 1(1), 1-10.
- Demirtaş, A. S. (2020). Cognitive Flexibility and Mental Well-Being in Turkish Adolescents: The Mediating Role of Academic, Social and Emotional Self-Efficacy. *Anales De Psicología/Annals of Psychology*, 36(1), 111-121.
- Dennis, J. P., & Vander Wal, J. S. (2010). The cognitive flexibility inventory: Instrument development and estimates of reliability and validity. *Cognitive therapy and research*, 34(3), 241-253.
- Di Tella, M., Ghiggia, A., Testa, S., Castelli, L., & Adenzato, M. (2019). The Fear of Pain Questionnaire: Factor structure, validity and reliability of the Italian translation. *PloS one*, 14 (1), e0210757.
- Dixon, M. L., Moodie, C. A., Goldin, P. R., Farb, N., Heimberg, R. G., & Gross, J. J. (2020). Emotion Regulation in Social Anxiety Disorder: Reappraisal and Acceptance of Negative Self-beliefs. *Biological Psychiatry: Cognitive Neuroscience and Neuroimaging*, 5 (1), 119-129.
- Dryman, M. T., & Heimberg, R. G. (2018). Emotion regulation in social anxiety and depression: A systematic review of expressive suppression and cognitive reappraisal. *Clinical Psychology Review*, 65, 17-42.
- Esnaola, I., Sesé, A., Antonio-Agirre, I., & Azpiazu, L. (2020). The development of multiple self-concept dimensions during adolescence. *Journal of Research on Adolescence*, 30, 100-114.
- Faro, A., & Pereira, C. R. (2020). Factor structure and gender invariance of the Beck Depression Inventory-second edition (BDI-II) in a community-dwelling sample of adults. *Health Psychology and Behavioral Medicine*, 8(1), 16-31.
- Fasciano, L. C., Dale, L. P., Shaikh, S. K., Little Hodge, A. L., Gracia, B., Majdick, J. M., ... & Ford, J. D. (2020). Relationship of childhood maltreatment, exercise, and emotion regulation to self-esteem, PTSD, and depression symptoms among college students. *Journal of American College Health*, 1-7.
- Gagnon, J., Aldebert, J., Saleh, G., & Kim, W. S. (2019). The Modulating Role of Self-Referential Stimuli and Processes in the Effect of Stress and Negative Emotion on Inhibition Processes in Borderline Personality Disorder: Proposition of a Model to Integrate the Self-Concept and Inhibition Processes. *Brain sciences*, 9 (4), 77.
- Gresham, F. M., & Elliot, S. N. (1990). Social skills rating manual. *Circle Pines, MN: American Guidance Services*.
- Gross, J. J., & John, O. P. (2003). Individual differences in two emotion regulation processes: implications for affect, relationships, and well-being. *Journal of personality and social psychology*, 85(2), 348.
- Guerin, S., & Tatlow-Golden, M. (2019). How Valid Are Measures of Children's Self-Concept/Self-Esteem? Factors and Content Validity in Three Widely Used Scales. *Child Indicators Research*, 12(5), 1507-1528.
- Hayward, L. E., Vartanian, L. R., Kwok, C., & Newby, J. M. (2020). How might childhood adversity predict adult psychological distress? Applying the Identity Disruption Model to understanding depression and anxiety disorders. *Journal of Affective Disorders*, 265(1), 112-119.
- Hussain, S., Batool, I., Khan, F., & Bajwa, R. S. (2017). Self Concept and Social Anxiety among Male and Female Juvenile Delinquents. *Pakistan Journal of Life & Social Sciences*, 15 (1), 1727-4915.
- Jiménez-Peña, A., Pantaleón-García, J., Hernández-Escobar, C. E., Cisneros-Rivera, F., Ramos-Reyes, A., De Alba-Marquez, I., & Ruiz-Carranza, C. A. (2019). 1. Abusive Behavior Silently Increases Low Self-esteem and Depression in Teenage Pregnancy Patients: A Mexican Cohort. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 32 (2), 193.
- Karatzias, T., Shevlin, M., Hyland, P., Brewin, C. R., Cloitre, M., Bradley, A., ... & Roberts, N. P. (2018). The role of negative cognitions, emotion regulation strategies, and attachment style in complex post-traumatic stress disorder: Implications for new and existing therapies. *British Journal of Clinical Psychology*, 57(2), 177-185.
- Klemanski, D. H., Curtiss, J., McLaughlin, K. A., & Nolen-Hoeksema, S. (2017). Emotion regulation and the transdiagnostic role of repetitive negative thinking in adolescents with social anxiety and depression. *Cognitive therapy and research*, 41(2), 206-219.
- Kline, R. B. (2016). *Principles and practice of structural equation modeling* (4th Ed.), New York: The Guilford Press.
- Krejcie, M., & Morgan, D. W. (1970). Sample Size Table. Retrieved may 14, 2013 from <http://www.research-advisors.com/tools/SampleSize.htm>.
- Lima, R. A., de Barros, M. V. G., Dos Santos, M. A. M., Machado, L., Bezerra, J., & Soares, F. C. (2020). The synergic relationship between social anxiety, depressive symptoms, poor sleep quality and body fatness in adolescents. *Journal of affective disorders*, 260, 200-205.
- Liu, G., Zhang, D., Pan, Y., Hu, T., He, N., Chen, W., & Wang, Z. (2017). Self-concept clarity and subjective social status as mediators between psychological suzhi and social anxiety in Chinese adolescents. *Personality and Individual Differences*, 108, 40-44.
- Losty, C., Warrington, G., McGoldrick, A., Murphy, C., Burrows, E., & Cullen, S. (2019). Mental health and wellbeing of jockeys. *Journal of Human Sport & Exercise*, 1 (1), 1-12.
- Marchica, L. A., Mills, D. J., Keough, M. T., & Derevensky, J. L. (2020). Exploring differences among video gamers with and without depression: contrasting emotion regulation and mindfulness. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking*, 23(2), 119-125.

- Marks, C. K., Kraft, J. D., Grant, D. M., & Wells, T. T. (2020). The Relationship Between Hostile Interpretation Bias and Symptoms of Depression and Social Anxiety: a Replication Across Two Samples. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 1-8.
- McRae, K., & Gross, J. J. (2020). Emotion regulation. *Emotion*, 20 (1), 1.
- Meinitzer, S., Baranyi, A., Holasek, S., Schnedl, W. J., Zelzer, S., Mangge, H., & Enko, D. (2020). Sex-Specific Associations of Trimethylamine-N-Oxide and Zonulin with Signs of Depression in Carbohydrate Malabsorbers and Nonmalabsorbers. *Disease Markers*, 1(1), 1-7.
- Montesinos, F., Páez, M., McCracken, L. M., Rodríguez-Rey, R., Núñez, S., González, C., ... & Hernando, A. (2019). Communication skills in the context of psychological flexibility: training is associated with changes in responses to chronic pain in physiotherapy students in Spain. *British Journal of Pain*, 2049463719884589.
- Namatame, H., Fujisato, H., Ito, M., & Sawamiya, Y. (2020). Development and Validation of a Japanese Version of the Emotion Regulation Questionnaire for Children and Adolescents. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 16, 209.
- Neff, K. (2003). Self-compassion: An alternative conceptualization of a healthy attitude toward oneself. *Self and identity*, 2(2), 85-101.
- Parise, M., Canzi, E., Olivari, M. G., & Ferrari, L. (2019). Self-concept clarity and psychological adjustment in adolescence: The mediating role of emotion regulation. *Personality and Individual Differences*, 138, 363-365.
- Piers, E. V., Harris, D. B., & Herzberg, D. S. (2002). *Piers-Harris 2: Children's self-concept scale*. Los Angeles: Western Psychological Services.
- Popova-Petrosyan, E. V., Kulanthaivel, S., & Balasundaram, K. (2020). Development of Secondary Osteoporosis in Teenage Girls with Menstrual Disorders. *Current Women's Health Reviews*, 16 (1), 26-32.
- Pricher, E. R., & Hayes, T. D. (2008). Structural equation modeling and Bootstrap method in Macro. *Journal of Personality and Social Psychology*, 23, 51- 58.
- Rudnik, A., Piotrowicz, G., Basińska, M. A., & Rashedi, V. (2019). The importance of cognitive flexibility and flexibility in coping with stress for the quality of life in inflammatory bowel disease patients during biological therapy. A preliminary report. *Gastroenterology Review/Przegląd Gastroenterologiczny*, 13(1).
- Schermelleh-Engel, K., Moosbrugger, H., & Müller, H. (2003). Evaluating the fit of structural equation models: Tests of significance and descriptive goodness-of-fit measures. *Methods of psychological research online*, 8 (2), 23-74.
- Shepherd, L., Reynolds, D. P., Turner, A., O'Boyle, C. P., & Thompson, A. R. (2019). The role of psychological flexibility in appearance anxiety in people who have experienced a visible burn injury. *Burns*, 45(4), 942-949.
- Smith, A. R., Nelson, E. E., Kircanski, K., Rappaport, B. I., Do, Q. B., Leibenluft, E., ... & Jarcho, J. M. (2020). Social anxiety and age are associated with neural response to social evaluation during adolescence. *Developmental Cognitive Neuroscience*, 100768.
- Sneider, J., Cohen-Gilbert, J., Caine, C., Rieselbach, M., Oot, E., Seraikas, A., & Silveri, M. (2019). S82. Greater Depression Severity is Associated With Lower Frontal Brain Gaba in Women. *Biological Psychiatry*, 85(10), S328-S329.
- Spence, S. H., Rapee, R., McDonald, C., & Ingram, M. (2001). The structure of anxiety symptoms among preschoolers. *Behaviour Research and Therapy*, 39(11), 1293-1316.
- Stotts, A. L., Villarreal, Y. R., Klawans, M. R., Suchting, R., Dindo, L., Dempsey, A., ... & Northrup, T. F. (2019). Psychological flexibility and depression in new mothers of medically vulnerable infants: A mediational analysis. *Maternal and child health journal*, 23(6), 821-829.
- Trindade, I. A., Mendes, A. L., & Ferreira, N. B. (2020). The moderating effect of psychological flexibility on the link between learned helplessness and depression symptomatology: A preliminary study. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 15, 68-72.
- Tusa, N., Koponen, H., Kautiainen, H., Korniloff, K., Raatikainen, I., Elfving, P.,& Mäntyselkä, P. (2019). The profiles of health care utilization among a non-depressed population and patients with depressive symptoms with and without clinical depression. *Scandinavian journal of primary health care*, 37(3), 312-318.
- Uba, I., Yaacob, S. N., Juhari, R., & Talib, M. A. (2020). Does self-esteem mediate the relationship between loneliness and depression among Malaysian teenagers?. *Editorial Board*, 179.
- Vilaplana-Pérez, A., Pérez-Vigil, A., Sidorchuk, A., Brander, G., Isomura, K., Hesselmark, E., & de la Cruz, L. F. (2020). Much more than just shyness: the impact of social anxiety disorder on educational performance across the lifespan. *Psychological Medicine*, 1-9.
- Wagner, B., Hofmann, L., & Maaß, U. (2020). Online-group intervention after suicide bereavement through the use of webinars: study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*, 21 (1), 1-13.
- Walker, D. A., & Holtfreter, K. (2019). Teen Pregnancy, Depression, and Substance Abuse: The Conditioning Effect of Deviant Peers. *Deviant Behavior*, 1-16.
- Wang, Y., Tian, L., Guo, L., & Huebner, E. S. (2020). Family dysfunction and Adolescents' anxiety and depression: A multiple mediation model. *Journal of Applied Developmental Psychology*, 66, 101090.
- Weber-Rajek, M., Strączyńska, A., Strojek, K., Piekorz, Z., Pilarska, B., Podhorecka, M., ... & Radzimińska, A. (2020). Assessment of the Effectiveness of Pelvic Floor Muscle Training (PFMT) and Extracorporeal Magnetic Innervation (ExMI) in Treatment of Stress Urinary Incontinence in Women: A Randomized Controlled Trial. *BioMed Research International*, 2020.

نقش تنظیم هیجان، خودبایوی و انعطاف‌پذیری روانشناختی در پیش‌بینی اضطراب اجتماعی و افسردگی دانش‌آموزان با میانجی‌گری عملکرد اجتماعی
The role of emotional regulation, self-concept and psychological flexibility in predicting social anxiety ...

Wong, A. E., Dirghangi, S. R., & Hart, S. R. (2019). Self-concept clarity mediates the effects of adverse childhood experiences on adult suicide behavior, depression, loneliness, perceived stress, and life distress. *Self and Identity*, 18 (3), 247-266.

Zhang, H., Watson-Singleton, N. N., Pollard, S. E., Pittman, D. M., Lamis, D. A., Fischer, N. L., & Kaslow, N. J. (2019). Self-criticism and depressive symptoms: mediating role of self-compassion. *Omega-Journal of Death and Dying*, 80 (2), 202-223.