

## رابطه سخت روئی با میزان کمرویی دانشجویان دانشگاه صنعتی شریف

### The Correlation of Hardiness with Shyness among Students of University

T. Montazerghelb., (M.A) & GH., Ahghar., (Ph.D)

طبیه منظر غیب<sup>۱</sup>

دکتر قدسی احقر<sup>۲</sup>

**Abstract:** The purpose of this study is to investigate the correlation of "Hardiness" with "shyness" of students. The population of interest was all the students at Sharif University of technology in the year 2009. Method: A sample of 300 students was chosen using a multi-step sampling technique. To collect data, two questionnaires were used: A) a questionnaire on Hardiness by kobasa (1979) consisting of 505-choice items in 3 indices. B) A questionnaire on shyness, by Zimbardo (1990) consisting of 79 5-choice items. To analyze the data, descriptive statistics (frequency, percentages, mean, and graph) and inferential statistics, (multiple regressions using Inter) were employed. The results showed that: 14.3 percent of students were below the average level and 70 percent were at the average level, while 15.7 percent were at a critical state. The properties of Hardiness were negatively associated with shyness and it is possible to predict shyness from Hardiness scores. And control was better predictors of commitment and adventurous Discussion: findings showed the connection between hardiness with shyness. These findings can be helpful in preventative programs for the pathology of shyness for Students of the University.

چکیده: هدف پژوهش حاضر تعیین رابطه سخت روئی با میزان کمرویی در دانشجویان است. روش پژوهش از نوع همبستگی است. با استفاده از روش نمونه‌گیری چندمرحله‌ای ۳۰۰ نفر از دانشجویان دوره کارشناسی دانشگاه صنعتی شریف در سال تحصیلی ۱۳۸۸ انتخاب شدند و به پرسشنامه سخت روئی کوباسا (۱۹۷۹) و پرسشنامه کمرویی زیمباردو (۱۹۹۰) پاسخ دادند. یافته‌ها نشان داد ۱۴/۳ درصد از دانشجویان از نظر کمرویی در سطح پایین‌تر از متوسط و ۷۰ درصد از آنان در سطح متوسط. ۱۵/۷ درصد از دانشجویان در سطح بالاتر از متوسط بوده که این وضعیت مخاطره‌آمیز است. رابطه بین ویژگی‌های سخت روئی دانشجویان با میزان کمرویی آنان منفی و معکوس بود. از روی نمرات سخت روئی میتوان میزان کمرویی دانشجویان را پیش‌بینی کرد و میزان قدرت پیش‌بینی مؤلفه کنترل بیشتر از مؤلفه‌های چالش و تمهد در سخت روئی است. نتایج نشان داد سخت روئی به عنوان یک تبدیل گر کمرویی عمل می‌کند و دانشجویان با سخت روئی در سطح بالا کمرویی کمتری را تجربه می‌کنند. این یافته می‌تواند راهگشای سیاستگذاری‌های مناسب در زمینه آسیب‌های روانی از کمرویی و ارائه برنامه‌های پیشگیرانه و برنامه‌های مرتبط با ارتقاء سخت روئی در دانشجویان باشد.

**Key Words:** Students, Hardiness, shyness

کلید واژه‌ها: دانشجویان، سخت روئی، کمرویی

۱. کارشناس ارشد روان‌شناسی تربیتی رشتۀ روان‌شناسی تربیتی دانشگاه علوم، تحقیقات

MINA2008MG@YAHOO.COM

۲. دانشیار پژوهشگاه مطالعات و علم تحقیقات واحد تهران - دانشگاه آزاد

AHGHAR2004@YAHOO.COM

## مقدمه

کمربوی<sup>۳</sup> یک پدیده پیچیده و مرکب ذهنی، روانی و اجتماعی است که به دلایل بی‌شمار در طول دوران رشد به تدریج پدیدار و با دارو برطرف نمی‌شود. کمربوی رفتاری اکتسابی و آموخته شده و برای درمان و برطرف کردن آن باید یادگیری‌زدایی صورت گیرد و رفتار تازه و مطلوب اجتماعی در فرد فرآیند شود. اگر در مورد رفتار غیراجتماعی این قبیل جوانان چاره‌ای اندیشه‌یده نشود فرد دچار استرس‌های شدید شده و احتمالاً خطرناک‌ترین وضع را برای ابتلا به بیماری‌های شدید روانی مانند اسکیزوفرنی یا افسردگی خواهد داشت (زمباردو و رادل<sup>۴</sup>، ۲۰۰۱).

کمربوی یک ناتوانی و معلولیت فراگیر اجتماعی است. در هر جامعه درصد قابل توجهی از کودکان، نوجوانان و بزرگسالان با این اختلال رفتاری و بازدارنده رشد شخصیت اجتماعی مواجهند. در بسیاری از مواقع، کمربوی «اصلی‌ترین مانع شکوفایی قابلیت‌ها، خلاقیت‌ها و ایفای مسؤولیت‌هاست» (افروز، ۱۳۸۱). نتایج پژوهش زیمباردو (۱۹۹۰) نشان داد که افراد کمربو از ابراز وجود می‌هراستند، درباره شیوه واکنش دیگران به خود بسیار حساسند و به سرعت دستپاچه می‌شوند و نشانه‌های فیزیولوژیکی اضطراب مانند بالارفتن ضربان قلب، سرخ شدن چهره و ناراحتی معده را تجربه می‌کنند. نتایج پژوهش کیت<sup>۵</sup> (۲۰۰۷) نیز مؤید آن است که افراد کمربو به جنبه‌های منفی شخصیت‌شان زیاد توجه دارند، آن‌ها نقاط ضعف‌شان را بزرگ و نقاط قوت‌شان را کم ارزش می‌دانند؛ این امر منجر می‌شود که ادراکات و عقاید ضعیف‌شان شکل گیرد. افراد کمربو نه تنها تصویرسازی منفی از خود در ذهن دارند، بلکه به قضاوت‌های غیرطبیعی می‌پردازند و احساس می‌کنند دیگران آن‌ها را قبول ندارند (لیزگیک، اکیوز، دوغان، و کوگو<sup>۶</sup>، ۲۰۰۴).

پژوهش‌ها نشان داد یکی از عوامل مؤثر بر کاهش اختلالات روان‌شناسخی، سختروئی است (مدی، ۲۰۰۷)، به نظر کوزاکا<sup>۷</sup> (۱۹۹۶) و وینتر<sup>۸</sup> (۱۹۹۴) سختروئی می‌تواند به عنوان یک سپر دفاعی در مقابل عوامل استرس‌زا و بیماری‌های روانی عمل کند.

کوباسا<sup>۹</sup> (۱۹۷۹) اولین محققی بود که سختروئی را به عنوان یکی از ویژگی‌های شخصیتی تعدیل کننده استرس نام برد. سختروئی یک ساختار چند مؤلفه‌ای است که همه افراد به درجه‌ای از آن برخوردارند و شامل سه مؤلفه تعهد<sup>۱۰</sup>، کنترل<sup>۱۱</sup> و چالش<sup>۱۲</sup> است. (کیامرشی، نجاریان، و

3. Shyness

4. Zimbardo & Radle

5. Keith

6. Lizgic, Akyuz , Dogan & Kugu

7. Kosaka

8. Wintter

9. Kobasa

10. Commitment

مهرابی‌زاده هنرمند، ۱۳۷۷؛ شکرکن، ۱۳۷۴؛ کوزاکا، ۱۹۹۶؛ شپرد<sup>۱۲</sup> و کاشانی<sup>۱۴</sup>، ۱۹۹۱). افراد سخت‌رو معنا، ارزش، اهمیت و هدفمندی خودشان، کارشان، و به طور کلی زندگی را دریافت‌هاند. آن‌ها به تلاش و عمل بیش از شناس اهمیت می‌دهند و معتقد‌ند می‌توانند روند رویدادهای زندگی را در دست بگیرند. آن‌ها دارای منبع کنترل درونی هستند و رویدادهای مشیت و منفی را پیامد اعمال شخصی می‌دانند. از طرفی، این افراد تغییر و تحول را قانون ثابت زندگی می‌دانند و تغییرات را فرصتی برای یادگیری و رشد قلمداد می‌کنند نه تهدیدی برای امنیت خود (شکرکن، ۱۳۷۴). نتایج پژوهش بشارت (۱۳۸۴) مؤید آن است که بین سخت‌روئی و بهزیستی روان‌شناختی همبستگی مشیت و معنادار و بین سخت‌روئی و درماندگی همبستگی منفی وجود دارد. در بررسی ارتباط بین سخت‌روئی و سلامت روانی مددی<sup>۱۵</sup>، کوباسا<sup>۱۶</sup> (۲۰۰۰) دریافتند که سخت‌روئی به عنوان عاملی برای ارتقاء سلامت روانی تلقی می‌شود.

پژوهش‌های کوزاکا (۱۹۹۶) نشان می‌دهد که افراد سخت‌رو در هنگام رویارویی با عوامل استرس‌زا سعی می‌کنند ارزیابی واقع بینانه‌ای از این عوامل داشته، شناخت مناسبی از عوامل استرس‌زا به دست آورند و براساس این شناخت و انتخاب روش‌های مقابله‌ای مناسب تلاش می‌کنند تا عامل استرس‌زا را رفع و مهار نمایند. در این راستا آن‌ها برای رفع عوامل استرس‌زا از مهارت‌ها و حمایت‌های اجتماعی نیز استفاده می‌کنند. در مقابل افراد غیر سخت‌رو در مواجهه با موقعیت‌های استرس‌زا از آن دوری کرده و آن را انکار می‌کنند. افراد غیر سخت‌رو موقعیت را به‌طور غیرواقع‌بینانه به نفع خود ارزیابی می‌کنند. افرادی که در سخت‌روئی نمره بالا می‌گیرند باور دارند که تلاش‌های آن‌ها وضع را عوض می‌کند و آن‌ها می‌توانند مسیر رویدادهایی را که با آن‌ها مواجه می‌شوند، تغییر دهنده، آن‌هایی که نمره پایین کسب می‌کنند منعکل هستند و خود را قربانی موقعیت‌ها می‌دانند (مفتاح، ۱۳۸۱).

نتایج پژوهش‌ها مؤید آن است که سخت‌روئی پایین منجر به عدم کنترل استرس و کمرویی (مددی، ۲۰۰۷؛ مددی، کان و مددی، ۲۰۰۱؛ چیک و باس، ۲۰۰۶؛ چان، ۲۰۰۳) و عدم سلامت روان (مددی، ۲۰۰۶؛ گونلا<sup>۱۷</sup>، ۲۰۰۴؛ چان<sup>۱۸</sup>، ۲۰۰۰؛ سی وارد<sup>۱۹</sup>، ۲۰۰۳؛ جمهوری، ۱۳۸۱؛

- 11. Control
- 12. Challenge
- 13. Shepperd
- 14. Kashani
- 15. Maddi,
- 16. Kobasa
- 17. Gonnella
- 18. Chan
- 19. Seaward

رابطه سخت روئی با میزان کمرویی دانشجویان دانشگاه صنعتی شریف

سرداری، ۱۳۸۵) می‌شود. از آن جا که در پیشینهٔ پژوهش در زمینهٔ رابطه سخت روئی با کمرویی دانشجویان پژوهش‌های اندکی انجام شده است. هدف از این پژوهش تعیین رابطه بین مؤلفه‌های سخت روئی با کاهش کمرویی در دانشجویان است و این پژوهش کوششی در صدد پاسخ به سؤالات زیر است: ۱- میزان کمرویی دانشجویان دانشگاه صنعتی شریف چقدر است؟ ۲- آیا بین مؤلفه‌های سخت روئی با کمرویی دانشجویان رابطه وجود دارد؟ و سه‌م هریک از مؤلفه‌ها در کاهش کمرویی چقدر است؟

### روش

#### جامعه آماری، نمونه و روش اجرای پژوهش

پژوهش حاضر از نوع همبستگی است. جامعهٔ مورد مطالعه، کلیهٔ دانشجویان دورهٔ کارشناسی رشته‌های فنی دانشگاه صنعتی شریف شهر تهران در سال ۱۳۸۸ بود. چون مقیاس اندازه‌گیری پیوسته و سؤال‌های پژوهش دوامنده است، در سطح اطمینان ۹۵ درصد، حجم نمونه طبق اصول صحیح و علمی به شرح زیر تعیین شد.

$$n = \frac{\delta^2 \times Z^2}{d^2} = \frac{3 \times (1/96)^2}{5\%} = 230$$

$\delta^2$  = واریانس جامعه (براساس تحقیقات انجام شده = ۳ است (پورمقداد، ۱۳۸۲).  
 $Z^2 = \frac{Z^2_{1-\frac{\alpha}{2}}}{1-\frac{\alpha}{2}}$  = سطح اطمینان که برای فرضیه‌های دوامنده برابر با ۱/۹۶ است.  $d^2$  = خطای قابل قبول که برابر با ۰.۵٪ است. جهت تعیین پذیری بیشتر و جلوگیری از تأثیر افت آزمودنی‌ها حجم نمونه به ۳۰۰ نفر افزایش یافت. شیوه نمونه‌گیری چندمرحله‌ای تصادفی به‌گونه‌ای که در پی می‌آید بود. در مرحله اول از دانشگاه صنعتی شریف ۵ دانشکده فنی به صورت تصادفی انتخاب شد (دانشکده برق، مکانیک، مهندسی شیمی، عمران، کامپیوتر) در مرحله دوم از هر دانشکده ۶ کلاس و در مرحله سوم از هر کلاس ۱۰ نفر دانشجو به صورت تصادفی انتخاب شد.

$$300 = 10 \times 6 \times 5 \times 1$$

### ابزار سنجش

الف: پرسشنامه شخصیتی سخت روئی: کوباسا (۱۹۸۲) سخت روئی را ترکیبی از باورها در مورد خود و جهان می‌داند که فرد را در برابر فشارهای بیرونی و درونی مصون نگه می‌دارد. سخت روئی از سه مؤلفه وابسته به هم شامل کنترل، تعهد، چالش تشکیل شده است.

کنترل مفهوم مقابله ناتوانی، تعهد مفهوم مقابله بیگانگی از خود و چالش مفهوم مقابله احساس تهدید یا ترس است. که در این پژوهش پرسشنامه سخت روئی کوباسا (۱۹۷۹) دارای ۵۰ سؤال ۵ گزینه‌ای (اصلاً صحیح نیست، کمی صحیح است، تا حدودی صحیح است، تقریباً صحیح است، کاملاً صحیح است) در ۳ مؤلفه چالش، تعهد و کنترل است که هر مؤلفه به ترتیب ۱۷، ۱۶، ۱۷ سؤال از تست را به خود اختصاص داده است. در اعتباریابی فرم فارسی پرسشنامه سخت روئی در مورد سه نمونه از دانشجویان، ورزشکاران و بیماران، مشخصه‌های روان سنجی آن به شرح زیر گزارش شده است: ضریب آلفا (کرونباخ ۱۹۷۰) از ۰/۸۸ تا ۰/۹۳ برای زیرمقیاس تعهد، از ۰/۹۴ تا ۰/۹۵ برای زیرمقیاس کنترل از ۰/۸۹ تا ۰/۹۵، برای زیرمقیاس چالش از ۰/۸۷ تا ۰/۹۴ برای نمره کل سخت روئی محاسبه شد که نشاندهنده همسانی درونی خوب مقیاس است. پایایی برآورده شده در این پژوهش از طریق محاسبه الفای کرونباخ، ۰/۹۰ برآورد شده است (معاضدیان، ۱۳۸۶). در این پژوهش آلفای کرونباخ پرسش‌های مقیاس در مورد ۷۰ نفر از دانشجویان دانشگاه صنعتی شریف ۰/۹۰ محاسبه شد که نشانه همسانی خوب آزمون است. جهت تعیین روابی محتوایی، این پرسشنامه توسط اساتید روانشناسی که در زمینه پژوهش از تجارب کافی برخوردار بودند مطالعه شده و براساس نظرات پیشنهادی آن‌ها اصلاحات لازم انجام شد.

ب: پرسشنامه کمرویی زیمباردو هندرسون (۱۹۹۰): زیمباردو (۱۹۹۰) معتقد است کمرویی یک نوع توجه افراطی به خود، اشتغال ذهنی افکار، احساسات و واکنشهای فیزیکی فرد است که میتواند حداقل شامل یک ناراحتی اجتماعی ضعیف تا یک ترس اجتماعی بازدارنده و شدید باشد که در این پژوهش پرسشنامه کمرویی دارای ۷۹ سؤال ۵ گزینه‌ای (بسیار زیاد، زیاد، تا حدودی کم، خیلی کم، هیچ) بوده و نحوه نمره گذاری بر روی طیف پنج درجه ای لیکرت تنظیم شده است. نمره گذاری از ۵ به ۱ (خیلی زیاد<sup>۵</sup>، زیاد<sup>۴</sup>، تا اندازه‌ای کم<sup>۳</sup>، خیلی کم<sup>۲</sup>، هیچ<sup>۱</sup>) و برای سوالات منفی به روش معکوس از ۱ به ۵ نمره گذاری صورت می‌گیرد. حداقل نمره ۷۹ و حداکثر نمره آزمون ۴۷۴ است. هرچه نمره فرد در این آزمون بیشتر باشد نشانه کمرویی بیشتر در فرد است (پورمداد، ۱۳۸۲)

پایایی پرسش نامه از طریق آلفای کرونباخ در مورد ۵۰۰ نفر از دانشجویان ۰/۸۰ محاسبه شد. همچنین پایایی به روش دو نیمه کردن (زوج و فرد)، ۰/۷۵ محاسبه گردید که در سطح ۰/۰۰۰ P، معنی دار بوده است. روابی همزمان مقیاس کمرویی از طریق اجرای همزمان این پرسشنامه در مورد همه آزمودنی‌های دو گروه محاسبه شد. نتایج ضریب همبستگی پیرسون نشان داد که همبستگی نمره کلی آزمودنی‌ها در پرسشنامه کمرویی با مصاحبه‌ی روانشناسختی

در سطح ۱/۰۰۰، معنی دار محاسبه شد. این نتایج روابطی همزمان مقیاس کمرویی را تایید می‌کند. (رشیدی، ۱۳۸۶) در این پژوهش آلفای کرونباخ پرسش‌های مقیاس در مورد ۷۰ نفر از دانشجویان دانشگاه صنعتی شریف ۰/۸۷ محاسبه شد که نشانه همسانی خوب آزمون است. جهت تعیین روابطی محتوایی، این پرسشنامه توسط استادی روان‌شناسی که در زمینه پژوهش از تجارب کافی برخوردار بودند مطالعه شده و براساس نظرات پیشنهادی آن‌ها اصلاحات لازم انجام شد.

### یافته‌ها

برای بررسی سؤال اول، میزان کمرویی دانشجویان ابتدا شاخص‌های آماری آن محاسبه و استخراج شد. نتایج حاکی از آن بود که دامنه نمرات کمرویی در بین ۳۰۰ دانشجو بین ۴۷ تا ۲۹۰ قرار دارد و میانگین این توزیع برابر ۲۰۶/۷۲ و انحراف معیار آن ۳۵/۴۰ است. با توجه به میانگین و انحراف استاندارد نمرات متغیر کمرویی دانشجویان در سه سطح پایین، متوسط و بالا مشخص شد و در نهایت با استفاده از آزمون  $t$  محاسبه نهایی صورت گرفت.

جدول ۱. توزیع فراوانی و درصد دانشجویان به تفکیک سطوح کمرویی  $n=300$

بالا		متوسط		پایین		سطح فراآنی کمرویی
درصد	فراآنی	درصد	فراآنی	درصد	فراآنی	
۱۵/۷	۴۷	۷۰	۲۱۰	۱۴/۳	۴۳	

جدول ۱ نشان می‌دهد ۱۴/۳ درصد از دانشجویان از نظر کمرویی در سطح پایین تراز متوسط، ۷۰ درصد از آنان در سطح متوسط در حالی که وضعیت ۱۵/۷ درصد از دانشجویان در سطح بالا است. بنابراین نتیجه می‌شود که ۸۵/۷ درصد از دانشجویان از نظر کمرویی در سطح متوسط و بالاتر از متوسط قرار دارند.

جدول ۲. آزمون  $t$  تک نمونه‌ای برای مقایسه میانگین نمرات کمرویی دانشجویان دانشگاه شریف

Test Value=۲۰۶						نمره کمرویی	
فاصله اعتماد ۹۵٪ از میانگین		تفاوت از میانگین	سطح معناداری (دودامنه)	درجہ آزادی	$t$		
بیشینه	کمینه						
۴/۷۳۹۱	-۳/۳۰۵۷	۰/۷۱۶۷	۰/۷۲۶	۲۹۹	۰/۳۵۱		

جدول ۲ نشان می‌دهد با اطمینان ۹۵٪ می‌توان گفت که میانگین نمره کمرویی دانشجویان دانشگاه صنعتی شریف پایین‌تر از حد میانگین جامعه است.

جدول ۳. شاخص انحراف معیار و میانگین کمرویی و مؤلفه‌های سخت‌رؤی

مؤلفه‌های سخت‌رؤی						سخت‌رؤی		کمرویی		متغیر شاخص آزمودنی	
چالش		تعهد		کنترل		انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین		
انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین						
۷/۲	۵۸/۶	۶/۸	۵۷/۶	۹/۱	۶۵/۸	۲۲/۲	۱۸۰/۱	۳۵/۴	۲۰۶/۷	آزمودنی ها	

همان‌طور که جدول ۳ نشان می‌دهد مقایسه میانگین نمرات در مؤلفه‌های سخت‌رؤی مؤید آن است که بالاترین رتبه مربوط به کنترل و پایین‌ترین رتبه مربوط به تعهد می‌باشد. برای تبیین و نیز بررسی رابطه سخت‌رؤی با کمرویی از تحلیل رگرسیون چندگانه استفاده شد. به نحوی که نمره کمرویی دانشجویان به عنوان متغیر ملاک و مؤلفه‌های سخت‌رؤی به عنوان متغیر پیش‌بین وارد معادله رگرسیون گردید که نتیجه آن به ترتیب در جداول زیر نشان داده می‌شود.

جدول ۴. شاخص‌ها و آماره‌های تحلیل رگرسیون بین کمرویی و سخت‌رؤی دانشجویان

اشتباه استاندارد برآورد	ضریب تعدیل شده	ضریب ضریب همبستگی <sup>2</sup>	R <sup>2</sup> مجذور ضریب همبستگی	R ضریب همبستگی
۲۸/۸۸۳۲۵	۰/۳۲۲	۰/۳۳۱		۰/۵۷۵

جدول ۴ نشان می‌دهد ضریب همبستگی سخت‌رؤی دانشجویان با کمرویی برابر با ۰/۵۷ و ۰/۳۲ از واریانس متغیر کمرویی دانشجویان را تبیین می‌کند.

**جدول ۵. آزمون تحلیل واریانس رگرسیون**

سطح معنی داری Sig.	میزان F	میانگین مجددرات	درجه آزادی	مجموع مجدد	شاخص منبع تغییرات
0.000	37/248	31073/917	3	93221/750	انحراف رگرسیون
		834/254	226	188541/29	انحراف قیمانده
			229	281763/04	جمع

جدول ۵ نشان می دهد مشارکت سخت روئی دانشجویان در تبیین متغیر کمرویی معنادار است.

**جدول ۶: متغیرهایی که وارد رگرسیون شده اند**

سطح معناداری	نسبت t	ضریب استاندارد تفکیک رگرسیون		ضریب تفکیک		شاخص ها آماره مؤلفه ها
		Beta	خطای معیار	B		
0.000	20/466			18/049	369/387	مقدار ثابت
0/585	-0/547	-0/046		0/437	-0/239	تعهد
0/097	-1/666	0/118		0/345	-0/574	مبازه جویی
0.000	-5/248	-0/458		0/332	-0/744	کنترل

جدول ۶ نشان می دهد بین مؤلفه های سخت روئی با کمرویی دانشجویان رابطه منفی و معکوس وجود دارد و از روی نمرات سخت روئی می توان میزان کمرویی دانشجویان را پیش بینی کرد. قدرت پیش بینی مؤلفه کنترل بیشتر از مؤلفه های مبارزه جوئی و تعهد است.

**بحث و نتیجه گیری**

نتایج این پژوهش نشان داد که: ۱۴/۳ درصد از دانشجویان از نظر کمرویی در سطح پایین تر از متوسط، ۷۰ درصد از آنان در سطح متوسط در حالیکه وضعیت ۱۵/۷ درصد از دانشجویان مخاطره آمیز است. نتایج تحقیقات پیشین مؤید آن است که کمرویی نوعی ترس یا اضطراب و ناتوانی در عدم کنترل بر امور زندگی است که در آن فرد در مواجه با مسائل دچار استرس می شود. نتایج پژوهش کیت<sup>۲۰</sup> (۲۰۰۷) بیانگر آن است که افراد کمرو به جنبه های منفی شخصیت

<sup>20</sup>. Keith, F.

شان زیاد توجه دارند، آن‌ها نقاط ضعف شان را بزرگ و نقاط قوت شان را کم ارزش می‌دانند؛ این امر منجر می‌شود که ادراکات و عقاید ضعیف شان در مورد نداشتن کنترل بر زندگی در ایشان شکل می‌گیرد.

نتایج پژوهش لیزجیک<sup>۲۱</sup>، اکیوز<sup>۲۲</sup>، دوگان<sup>۲۳</sup>، و کوگو<sup>۲۴</sup>، (۲۰۰۴) بیانگر آن است که، اکثر جوانانی که کمرو هستند احساسات منفی زیادی دارند. نتایج این پژوهش‌ها با یافته‌های تحقیق حاضر مطابقت دارد. نتایج پژوهش آلن<sup>۲۵</sup> (۲۰۰۲) بیانگر آن است که سیستم ایمنی افراد کمرو درست عمل نمی‌کند و آنها مستعد ابتلا به انواع بیماری‌ها هستند. این حالت افراد کمرو را با احساس اضطراب مواجه می‌کند و ارتباط زیادی با احساس افسردگی و سلامت جسمانی و روانی آنها دارد. نتایج پژوهش کیت (۲۰۰۷) نشان داد که اگر کمرویی کنترل نشود، به یک چرخه‌ی معیوب تبدیل می‌شود که نشانه‌های آن را درفرد به نمایش می‌گذارد و باعث داشتن تجارب انتقادی از طرف دیگران می‌شود و این مورد می‌تواند باعث شود که او بیشتر در تصمیم‌گیری‌های آینده اش و حتی در مورد مشکلات جدیدش عقب نشینی کند.

نتایج این پژوهش بیانگر آن است که رابطه بین مؤلفه‌های سخت روئی با کمرویی در دانشجویان منفی و معکوس است و از روی نمرات سخت روئی می‌توان میزان کنترل بر کمرویی دانشجویان را پیش‌بینی کرد. قدرت پیش‌بینی کنترل بیشتر از مبارزه جوئی و تعهد است. نتایج پژوهش‌های پیشین نیز مؤید آن است که افراد با کنترل پایین احساس عجز کرده و به نظر بقیه توجه زیاد داشته براين باورند که خواست دیگران و جامعه تعیین کننده اکثر فعالیت‌های آنهاست. و به توانایی خود بی اعتماد هستند (کوباسا ۱۹۸۲). نتایج پژوهش بروکس<sup>۲۶</sup> (۲۰۰۲) بیانگر آن است که منبع درونی کنترل یک عنصر حیاتی در ارتقاء جرات ورزی افراد به شمار می‌رود و سطح اعتماد به نفس افراد از خودشان را بیان می‌کند. احساس کنترل یا تسلط، نتیجه یک همگرایی بین فعالیت و پیامد آن است و این ادراک کنترل منجر به احساس تسلط و خوش‌بینی در فرد می‌شود. چیک<sup>۲۷</sup> و باس<sup>۲۸</sup> (۲۰۰۰) نشان دادند که افراد

<sup>21</sup>.Lizgic

<sup>22</sup>.Akyuz

<sup>23</sup>.Dogan

<sup>24</sup>.Kugu

<sup>25</sup> . Allen

<sup>26</sup> . Brooks

3. Cheek

<sup>28</sup> . Buss

رابطه سخت روئی با میزان کمرویی دانشجویان دانشگاه صنعتی شریف

کمرو عالیمی مانند عدم اعتماد به نفس ، تسلط نداشتن به امور زندگی، تحقیر کردن خود از ارزیابی دیگران را تجربه می کنند.

بنابراین با عنایت به شواهد موجود، افراد کمرو در همه ابعاد سخت روئی دچار ضعف می باشند، لذا تمرین جرأت ورزی و مقابله با استرس های کمرویی در سلامت روان و بهبود کارکرد اجتماعی افراد نقش مهمی دارد به خصوص اینکه کنترل استرسها از ابعاد کلیدی و محوری در سخت روئی است و فردی که از این قابلیت برخوردار است از سطوح بالاتر و ابعاد بیشتری از سخت روئی نیز بهره مند است.

با توجه به یافته های پژوهش و نظر به اهمیت سخت روئی در کاهش آسیب ها و استرس ها و کمرویی و نیز از آنجا که قرن حاضر، عصر استرس، اضطراب و مواجهه نامیده شده است و از طرف دیگر توانایی کنترل هیجانات ناگوار در سلامت روانی، اهمیت خاصی دارد به گونه ای که افرادی که سخت روئی بالایی دارند توانایی بهتری برای مقابله با کمرویی دارند و زمانی که تحت فشار قرار بگیرند کمتر احتمال دارد که دچار بیماری شوند، لذا توجه به سخت روئی افراد و مؤلفه هایش و پرورش آن ها از اهمیت بسیاری برخوردار است و این پژوهش می تواند راهگشای سیاستگذاری های مناسب در زمینه آسیب های روانی از کمرویی و ارائه برنامه های پیشگیرانه و برنامه های مرتبط با ارتقاء سخت روئی در دانشجویان باشد.

## منابع

- افروز، غلامعلی (۱۳۸۱). روانشناسی کم روئی و روش های درمان آن. تهران، انتشارات فرهنگ اسلامی، چاپ ششم.
- شارت، محمدعلی (۱۳۸۴). بررسی رابطه کمال گرایی مشیت و منفی مکانیزم های دفاعی. مجله پژوهش های روانشناسی، شماره ۲۱ (۶)، ص ۷-۲۲.
- پورمداد، زهرا (۱۳۸۲). ساخت و هنجاریابی پرسشنامه کمرویی نوجوانان، پایان نامه کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی، پژوهشکده آموزش و پژوهش.
- رشیدی، فرنگیس (۱۳۸۶). بررسی رابطه ای باورهای غیرمنطقی و کم روئی با سلامت روان دانش آموزان دختر پایه سوم دوره ای دبیرستان شهر تهران، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه آزاد اسلامی واحد رودهن.
- سرداری، شهربانو (۱۳۸۵). بررسی رابطه بین عزت نفس و بهداشت روانی با عملکرد تحصیلی در دانش آموزان دختر دوره متوسطه شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی، دانشگاه آزاد واحد علوم و تحقیقات.

شکر کن، حسین. (۱۳۷۴). منابع مقاومت در برابر فشار روانی. مجموعه مقالات اولین سمینار استرس و بیماریهای روانی، تهران: انتشارات دانشگاه علامه طباطبائی، ۱۶۸-۱۷۰.

جمهری، فرهاد. (۱۳۸۱). بررسی رابطه بین سخت روئی و گرایش به افسردگی و اضطراب در بین زنان و مردان دانشجوی شهر تهران. پایان نامه دکتری، دانشگاه علامه طباطبائی.

کیامرثی، آذر، نجاریان، بهمن، مهرانی زاده هنرمند، مهناز. (۱۳۷۷). ساخت و اعتباریابی مقیاسی برای سنجش سرسختی روان شناختی. مجله روان شناسی، شماره ۷، سال دوم، ۲۸۰-۲۸۴.

معاضدیان، الهام. (۱۳۸۶). تأثیر آموزش سخت روئی بر اضطراب آزمون دانش آموزان دختر شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم، تحقیقات.

مفتاح، سیمین. (۱۳۸۱). رابطه کمرویی و عزت نفس با پیشرفت تحصیلی دانش آموزان دوم راهنمایی شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی، دانشگاه تربیت معلم، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی.

- Allen, Bem. (2002). *Personal adjustment*. California: Brooks/ cole company.
- Brooks, R.B. (2002). Children at risk: Fostering and hope. *American Journal of Orthopsychiatry*, 64, 545-553.
- Cheek, J. M., & Buss, A.H. (2006). Shyness and sociability. *Journal of personality and social psychology*, 56, 330-339.
- Cheek, J. M., & Buss, A. H. (2000). Shyness and sociability. *Journal of Personality and Social Psychology*, 41, 330-339.
- Chan, D.W. (2003). Hardiness and its role in the stress burnout relationship among prospective chinese teachers in Hong kong. *Journal of Teaching and Teacher Education*, 19, 381-395.
- Chan, D.W. (2000). Dimensionality of Hardiness and its role in the stress-distress relation among chinese adolescents in Hong kong. *Journal of Youth and Adolescents*, 29(2), 147-161.
- Gonnella, E. (2004). Hardiness and college adaptation. [\[www.mtholyoke.edu/.../chp17-ref.pdf\]](http://www.mtholyoke.edu/.../chp17-ref.pdf)
- Keith, F. (2007). Understand individual weaknesses and strengths. *Journal Study expected social behavior Healthy Lounge*, 45, 544-546.
- Kobasa, S.C. (1979). Stressful Life Events, Personality, and Health: An inquiry into hardiness. *Journal of Personality and Social Psychology*, 37, 1-11.
- Kobasa, S.C. (1982). Hardiness and health: A prospective study. *Journal of personality and social psychology*, 42, 168-177.
- Kosaka, M. (1996). Relationship between hardiness and psychological stress response. *Journal of Performance Studies*, 65, 35-38.

- Lizgic, F., Akyuz,G., Dogan, O., & Kugu, N. (2004). Social phobia among university students and its relation to self-esteem and body image. *Canadian Journal of Psychiatry*, 49(9), 630- 634.
- Maddi, S.R., Kobasa, S.C.(2000). *The hardy executive: Health under stress*. Homewood, IL: Dow Jones- Irwin.
- Maddi, S.R.(2006). Hardiness: The Courage to grow from stresses. *Journal of Positive Psychology*,35, 1- 160.
- Maddi, S.R.(2007). Relevance of hardiness assessment and training to the military context. *Military Psychology*, 19, 61-70.
- Maddi, S.R., Khan,M., & Maddi, K.L. (2001). The effectiveness of hardiness training. *Consulting Psychology Journal*, 50, 78-86.
- Seaward, B.L. (2003). *Manageing Stress: Principles and Strategies for Health and Welbeing*. UK: Jones and Bartlett
- Shepperd, A. J., & Kashani, H. J. (1991). The relationship of hardiness, gender and health outcomes in adolescents. *Journal of Personality*, 59(4), 747-748.
- Winter, C. A. (1994). An investigation of the relationship between hardiness and coping strategies among medical-surgical nurses. *Master Abstract International*, 32(5), 1378-1449.
- Zimbardo, P. G., & Radle, s. L. (2001). *The Shy child: A parent' s guide to preventing and overcoming shyness from infancy to adulthood*. New York: McGraw- Hill .
- Zimbardo, P.G. (1990). *Shyness. What is it, what to do about it*. Addison-Wesley.