

# بررسی سبکهای استنادی دانشجویان ورزشکار و غیرورزشکار در موقعیت‌های شکست و موفقیت در تکلیف شناختی

۹۷

❖ دکتر حسن محمدزاده، استادیار گروه تربیت بدنی دانشگاه ارومیه

## فهرست :

۹۷	چکیده
۹۸	مقدمه
۱۰۲	روش شناسی تحقیق
۱۰۳	یافته‌های تحقیق
۱۰۵	بحث و نتیجه‌گیری
۱۰۶	منابع و مأخذ

**چکیده:** هدف این پژوهش، بررسی سبکهای استنادی دانشجویان ورزشکار و غیرورزشکار در رویارویی با موفقیت و شکست هنگام اجرای تکلیف شناختی بود. به همین منظور، ۳۰ دانشجوی ورزشکار و ۳۰ دانشجوی غیرورزشکار به صورت گزینشی و نمونه گیری سیستماتیک انتخاب شدند. هر یک از گروها مجلداً به صورت تصادفی به دو گروه تقسیم و در یک طرح نیمه تجربی پس آزمون سازماندهی شدند. تمام گروهها، تکلیف شناختی جورچینی پازل تصویری را اجرا کردند. برای گروههای شکست، امکان چیدن کامل پازل به دلیل تعویض برخی قطعات آن وجود نداشت. سپس آزمون‌های پرسشنامه استنادهای سببی گرینگون-راین (۲۰۰۰) را پر کردند. اطلاعات حاصل برای تعیین ابعاد سه گانه مرکز کنترل پایداری و عمومیت، با استفاده از آزمون واریانس عاملی تحلیل و بررسی شدند. براساس نتایج تحقیق، افراد ورزشکار در رویارویی با شکست در زمینه‌های غیرورزشی نیز دارای استنادهای دورنی و ناپایدارتری بودند و احتمال موفقیت در آینده را غیرممکن نمی‌دانستند. بیشترین دلایل ارائه شده گروه ورزشکار غیرموفق به عاملهای دورنی و ناپایدار از جمله تلاش مربوط می‌شدند. گروه غیرورزشکار ناموفق، علت عملکرد خود را به عاملهای بیرونی و پایدار نسبت دادند. نهایتاً، نتایج نشان می‌دهند که شرکت در فعالیتهای ورزشی، سبب نوعی دید خوش‌بینانه به وقایع و امور غیرورزشی می‌شوند و استنادهای فرد در قبال موفقیت و شکست در امور اجرایی برای بهبود عملکرد در آینده هستند.

## واژگان کلیدی: استنادهای سببی، موفقیت، شکست

## مقدمه

دارد. در صورتی که شیوه استنادی مثبت یا خوشبینانه، مصوبیت بیشتری را در مقابل درماندگی و افسردگی ایجاد می‌کند<sup>(۲)</sup>.

**سلیگمن<sup>۱</sup>** و همکارانش (۱۹۷۵)، سه بعد ساختاری مثبت و منفی استنادها را توصیف کرده‌اند. ابعاد اول و دوم یعنی «پایدار- موقت»<sup>(۳)</sup> و «ویژه- عمومی»<sup>(۴)</sup>، وقایع منفی زندگی و نالامیدی فرد را تشکیل می‌دهند. برای مثال، هنگام درک بسیار پایدار و عمومی یک واقعه منفی، احتمال بیشتری وجود دارد که فرد تلاش خود را بیهوده بداند و در نتیجه دچار نالامیدی شود. بُعد سوم، «شخصی سازی»<sup>(۵)</sup> یا فردی سازی وقایع است، افرادی که وقایع منفی را درونی قملداد می‌کنند، خودشان را «کم ارزش و بی استعداد» می‌دانند در صورتی که آن دسته از افرادی که وقایع را به متغیرهای بیرونی نسبت می‌دهند، ممکن است عزت نفس خود را از دست ندهند. شیوه استنادی فرد در کودکی شکل می‌گیرد؛ معمولاً حدود ده سالگی که کودک شیوه‌ای خوشبینانه یا بدینانه درباره دنیای خود دارد. این شیوه ریشه در شیوه استنادی والدین (خصوصاً مادر) دارد، اما با انتقادات و یا تأثیراتی از معلمان و اطرافیان دیگر تا حدی تغییر می‌کند (۱۰ و ۱۳).

زمانی که فرد مشکل غیرقابل حل را تجربه می‌کند، در می‌باشد که پاسخهای وی بی اثر است و از خود

افزایش روز افزون داشت بشری در زمینه آثار فعالیت جسمانی بر ویژگیهای ساختاری و عملکرد انسان آنچنان بر همگان روشن و آشکار شده است که به تمام اشاره جامعه، فعالیت جسمانی توصیه می‌شود. انسان موجود چند بعدی است و تشریح تأثیر و تأثیر ابعاد جسمانی، روانی و اجتماعی چندان آسا نیست، اما این تعادل بر همگان اثبات و پذیرفته شده است (۱).

ارتبط سلامت جسمانی و روانی از جمله موضوعاتی است که روان‌شناسان و فیزیولوژیستهای ورزشی را بیش از پیش به همکاری و اداشته و مبانی شاخه جدید فیزیولوژی روانی را فراهم کرده است. فعالیت جسمانی، سبب بهبود عملکرد روانی، ارتقای تواناییهای روانی و افزایش ظرفیت اجرا در موقعیت‌های ورزشی می‌شود.

از طرف دیگر، بهبود عملکرد افراد ورزشکار مختص میدانهای ورزشی نمی‌شود. بهبود خود- پنداره<sup>(۶)</sup>، عزت نفس<sup>(۷)</sup> و نیز ارتقای احساس اعتماد به نفس ناشی از موقعیت‌های ورزشی، موجب می‌شود که این افراد در امور روزمره و زندگی عادی خود نیز موفق‌تر شوند و عملکرد بهتری را نشان دهند.

از جمله عاملهای روانشناسی که احتمالاً بر اثر شرکت مستمر در فعالیت‌های جسمانی و ورزشی تغییر می‌یابند. استنادهای سببی<sup>(۸)</sup> هستند. در حقیقت، شخص برای توجیه عملکرد در موقعیتی خاص می‌تواند به شیوه‌های استنادی استناد و تنجیه را توجیه کند. طبق این نظریه، شیوه استنادی بدینانه یا منفی، استعداد و آمادگی بالاتری را برای درماندگی و یا نهایتاً افسردگی

1. Self-Concept
2. Self-esteem
3. Casual Attributions
4. Seligman
5. Persistent-Temporary
6. Specific-Global
7. Personalization

## بعد مکان کنترل

پیروزی	درونی	پایدار	بعد ثبات
توانایی	سختی تکلیف		
شانس	تلاش	نایپایدار	

شكل ۱. ابعاد استنادی مبتنی بر چهار گونه تبیین  
نتایج عملکرد

بیشترین توجه در ابعاد استنادهای سببی، بر مکان کنترل متمرکز شده است. روتر<sup>۳</sup> (۱۹۶۶) از جمله افرادی است که در این باره مطالعات فراوانی داشته و نهایتاً پرسشنامه‌ای برای تعیین مکان کنترل ارائه کرده است. روتر عقیده دارد، همه‌ما بر این باور هستیم که بر واقایع زندگی خود کنترل داریم و یا نیروهای خارجی مسیر زندگی ما را تعیین می‌کنند. در موقعیت اول، مکان کنترل درونی و در وضعیت دوم، کنترل پیروزی است. افراد با مکان کنترل درونی باور دارند که می‌توانند آینده خود را شکل دهنده و اعمالشان نیز به این کار مؤثر است و این باور، باعث تقویت بعضی ارزشها در آنها می‌شود. افراد با کنترل پیروزی دقیقاً در نقطه مقابل قرار دارند و بیشتر امیدوارند که اوضاع از آنجه هست بدتر نشود (۱۴).

روزبیام<sup>۴</sup> و سلیگمن<sup>۵</sup> (۱۹۷۲) نشان دادند، مفاهیم قبلی در مورد ساختار استنادهای درونی و پیروزی کافی نبوده‌اند و در برخی موارد نیز گمراه کننده هستند (۱۶). به همین منظور فریز<sup>۶</sup> و وینر<sup>۷</sup> (۱۹۷۱) عقیده دارند که علاوه بر بعد درونی و پیروزی، بعد پایداری و نایپایداری

1. Weiner
2. Locus control
3. Rotter
4. Rosenbaum
5. Frize

می‌پرسد: علت درماندگی من چیست؟ استناد سببی (توجیهی) که فرد بیان می‌کند، تعیین کننده اساسی این مطلب است که ناکامی بعدی در آینده چه زمانی و کجا تکرار خواهد شد. اولین بعد شیوه‌های استنادی، درونی و یا پیروزی بودن استناد است. زمانی که فرد با مشکلات غیرقابل حل روبه رو می‌شود، در می‌باشد که پاسخ مؤثر نیست و حتی ممکن است تصور کند (خدوش) ناتوان است، ولی مشکل قابل حل است یا اینکه مشکلات غیرقابل حل هستند. او ناتوان نیست و توان حل مشکل را دارد. توجیه اول، درونی و توجیه دوم، پیروزی است. زمانی که افراد در تکالیف مهمی شکست می‌خورند، برای ناکامی خود استنادهای درونی می‌سازند و نتیجتاً عزت نفس آنها شدیداً تزلزل می‌یابد و انفعالها ظاهر می‌شوند. اما زمانی که توجیه ایشان پیروزی باشد، انفعالها صورت می‌گیرند، اما عزت نفس هنوز بالاست. بعد دوم، سنجش پایداری علت است. ممکن است که شخص عقیده داشته باشد، علت پایدار نیست و گذر است. مثلاً، تیجه نامطلوب امتحان کلاسی را به بدخوابی شب قبل نسبت دهد که علی‌موقتی درونی است و یا به بدشانسی نسبت دهد که علی‌موقتی پیروزی است. بعد سوم و نهایی، موضوع عمومی - ویژه بودن علت است.

شخص در مواجهه با ناکامی خود می‌گوید، عامل شکست او دلیلی است که در دامنه‌هایی از موقعیت‌های باعث ناکامی او شده و یا فقط در موقعیت خاص و مشابه اثرگذار بوده است (۱۶ و ۱۷).

وینر<sup>۸</sup> (۱۹۷۲) استنادها را به نوعی به ادراکات فرد از محیط مربوط می‌داند و به دو بعد مکان کنترل<sup>۹</sup> و پایدار نیز اشاره‌ای دارد. مکان کنترل، در حقیقت همان استناد علت موفقیت یا شکست به عامل درونی یا پیروزی است. پایداری نیز اشاره به این دارد که عامل موفقیت ثابت و یا متغیر است (۵) (شکل ۱).

نتایج نشان دادند که آثار درماندگی در گروه کترول بیرونی، حتی در تکالیف بدون حل مسأله نیز وجود دارند (۷).

گیرنگون<sup>۵</sup>، فلورانس<sup>۶</sup> و راین<sup>۷</sup> (۲۰۰۰) نیز تغییرات استادهای سبیی ناشی از موفقیت، شکست، سنجش پایداری اجرا و انتظارات خود- کارآمدی را برای عملکرد تکلیف ثانویه، روی دانشآموزان دوره دبیرستان با استفاده از تکلیف تیراندازی با رایانه مطالعه کردند. نتایج نشان دادند، گروه موفقیت دارای انتظارات خود- کارآمدی بالاتری بود. همچنین، پایداری اجرای گروه شکست پایین تر از گروه موفقیت بود و درونی سازی علت شکست، همبستگی منفی با پایداری اجرای داشت. نتایج این تحقیق، گواهی بر مدعای تأثیر شکست ادارکی حرکتی بود (۹). جانسون و بیدل<sup>۸</sup> (۱۹۸۸) سبکهای استادی برای موفقیت و شکست را در تکلیف تعادلی بررسی کردند. آنها مشاهده کردند، کودکانی که به آسانی کار را رها می کردند، اظهارات منفی تری درباره خود داشتند و شکست را به قدران توانایی و سختی تکلیف نسبت می دادند. اما افرادی که پایداری بیشتری از خود نشان دادند، اظهاراتشان در مورد راهبردهای عملکرد بود. نتایج مشابهی نیز در بررسیهای مربوط به دانشآموزان تربیت بدنی دوره متوسطه به دست آمد (مارتینیک<sup>۹</sup> و گریفیت<sup>۱۰</sup>؛ ویلیامز، ۱۹۹۷). این مطالعات، ارتباطی میان ادراکات فرد از موفقیت، شکست و

نیز می توانند در تعیین استادها مؤثر واقع شوند. آنها با توجه به این دو بعد، چهار عامل دیگر را در تعیین محل استادها پیش بینی کرده اند که عبارتند از: کوشش (دروونی و ناپایدار)، توانایی (دروونی و پایدار)، شناس (بیرونی و ناپایدار) و سختی تکلیف (بیرونی و پایدار) (۵).

نتایج مطالعه لوگینبول و کراو<sup>۱</sup> (۱۹۷۵) نشان دادند که تمایل استاد موفقیت به عاملهای درونی و ناپایدار بیشتر از شکست بود و تعامل قوی، تمایل به استاد موفقیت به شکست در مقابل توانایی، همچنین استاد شکست به فقدان توانایی در مقابل فقدان کوشش وجود دارد و نهایتاً عامل سختی تکلیف، اثر معناداری در استادها نداشت (۱۱). کوهن<sup>۲</sup> (۱۹۹۵) تأثیر آموزش‌های استادی نوجوانان ۱۲ تا ۱۶ سال را بررسی کرد. نتایج نشان دادند که آموزش‌های استادی، موجب درونی تر شدن استادها و بهبود رفتار می شوند (۱۱). بزوتو<sup>۳</sup> (۱۹۹۵) تأثیر نوع مکان کترول را بر رفتارهای ریسک پذیری بررسی کرد. نتایج نشان دادند که افراد با مکان کترول درونی، ریسک پذیری بالاتری نسبت به گروه کترول بیرونی از خود نشان می دهند (۱۵).

با توجه به نظریه استادهای سبیی، زمانی که ناکامی به فقدان توانایی (علت درونی پایدار) نسبت داده شود، می توان انتظار ناتوانی کترول را داشت که مشابه اعتماد به نفس پایین است. این وضعیت، شامل باوری است که فرد ظرفیت دستیابی به تکلیف معین را ندارد. وینر و آبرامسون<sup>۴</sup> (۱۹۸۵) بیان می دارند که استادهایی از قبیل فقدان توانایی و عنوان دلیل ناکامی، نه تنها به انتظارات ناکامی در آینده منجر می شوند، بلکه این عواطف منفی شدید، احساس توانایی را نیز تهدید می کنند. کوهن و فیلیپز<sup>۵</sup> (۱۹۷۶) آثار متقابل درماندگی و تکلیف مورد استفاده برای آزمون را روی افراد، با امکان کترول درونی و بیرونی بررسی کردند.

1. Loghinbul&Crow
2. Cohen
3. Pezotto
4. Philipsen
5. Gernigon
6. Fleurance
7. Raine
8. Jhonson & Biddle
9. Martinek
10. Griffith

مکان کنترل				
دروني			بیرونی	
توانایی کنترل	پایدار	ناپایدار	پایدار	ناپایدار
قابل کنترل	تلاش پایدار	کوشش ناپایدار	تلاش پایدار دیگران	تلاش ناپایدار دیگران
غیر قابل کنترل	توانایی	خلق و خوی	دشواری تکلیف	شانس

شکل ۲. ابعاد سه گانه سببی از دیدگاه وینر

ارتباط مثبت این عاملها می‌شود و شکست، این رابطه را به همبستگی منفی سوق می‌دهد (۴).

نتایج این تحقیق، از یافته‌های محققانی چون آلدن<sup>۳</sup> (۱۹۸۶)، دن بوئر<sup>۴</sup>، هاسپرز<sup>۵</sup> (۱۹۹۱) مبنی بر ارتباط میان تأثیر موقبیت و شکست در ثبات استادها و انتظارات خود - کارآمد حمایت می‌کنند که در زمینه تکالیف غیرورزشی هستند (۶).

والتسون<sup>۶</sup> (۱۹۹۹) ارتباط معناداری میان مرکز کنترل و آمادگی قلبی عروقی مشاهده کرد. مطالعات او نشانگر ارتباط رفتارهای سلامتی و آمادگی قلبی - عروقی به صورت همبستگی مثبت و متقابلاً، رفتارهای خطرزا مانند چاقی و مصرف سیگار به صورت همبستگی منفی با شیوه‌های استادی بودند (۱۹).

به عقیده مکالی و دانکن<sup>۷</sup> (۱۹۸۹) استاد موقبیت به علل درونی موجب حس رضایت و افتخار، اما استاد موقبیت به علل بیرونی فقط باعث رضایت سطحی می‌شود. در مقابل، استاد شکست به عاملهای درونی

استادهای ایشان نشان می‌دهد (۱). به عقیده وینر (۱۹۷۱) موقبیت و شکست بر اساس چهار عامل،

درک و تبیین می‌شود که بدین قرارند: توانایی، تلاش، شانس و سختی تکلیف. نکته مهم این است که محتواهای تبیینها بر عواطف ورزشکار و سطح عملکردشان در آینده اثر می‌گذارد. اگر ابعاد ثابت و مکان کنترل استادها را با چهار عامل تبیین موقبیت و شکست بیامزبیم، می‌توانیم به الگویی برای تعیین استادهای ورزشکار برای عملکرد دست یابیم. وینر بعد توانایی کنترل را نیز به ابعاد دوگانه قبلی اضافه کرد تا بنی عاملهای درونی اما نه خیلی قابل کنترل از قبیل استعداد یا توانایی ذاتی و عاملهای درونی و قابل کنترل مانند تلاش شخصی تمایز قائل شود (شکل ۲).

مکالی<sup>۱</sup> (۱۹۸۵) دریافت که موقبیت ادراک شده، پیش‌بینی کننده بهتری از موقبیت عینی برای استادهای درونی، پایدار و قابل کنترل به شمار می‌رود. باند و بیدل<sup>۲</sup> (۲۰۰۱) به مطالعه ارتباط متقابل استادهای سببی و انتظارات خود کارآمد تحت تأثیر متغیرهای شکست و موقبیت در بازیکنان گلف پرداختند. نتایج نشان دادند که رابطه بین انتظارات خود کارآمد و استادهای تحت تأثیر ادراکات فرد مبنی بر موقبیت یا شکست در عملکرد و موقبیت، موجب

1. Mcauley

2. Bond & Biddle

3. Alden

4. Den boer

5. Hospers

6. Walton

7. Duncan

به چهار گروه آزمودنی طرح تحقیق حاوی پس آزمون سازماندهی شدند. آزمودنیها پس از انجام تکلیف جورچینی پازل تصویری، پرسشنامه اسنادهای سبیی گرنیگون و راین (۲۰۰۰) را تکمیل کردند. گروههای موفقیت توانستند در زمان مقرر، پازل را تکمیل کنند، اما گروههای شکست به دلیل تعویض برخی قطعات پازل موفق نشدند در موعد مقرر پازل را تکمیل کنند. از این رو، به آنها گفته شد که در انجام تکلیف مورد نظر ناکام بوده‌اند.

### متغیرهای تحقیق

متغیرهای مستقل تحقیق بدین قرار بودند: موقعیتهای شکست و موفقیت در تکلیف شناختی به عنوان متغیرهای مستقل؛ تغییرات شیوه‌های اسنادی به عنوان متغیر وابسته؛ ورزشکار و غیرورزشکار بودن افراد به عنوان متغیرهای تعديل کننده.

### ابزار جمع آوری اطلاعات

برای جمع آوری اطلاعات مورد نظر، از پرسشنامه اسنادهای سبیی گرنیگون و راین (۲۰۰۰) استفاده شد. پرسشنامه شامل نه سؤال دو وضعیتی بود که در دو انتهای یک پیوستار فرض شده بود. سؤالات یک، پنج و هفت پرسشنامه، مرکز کنترل را می‌سنجد، سؤالات سه، شش و هشت نیز میزان پایداری و سؤالات دو، چهار، و نه به سنجش عمومیت علت می‌پردازد.

### ابزار آماری

برای بررسی تفاوت احتمالی بین میانگینهای گروه‌ها، از آزمون تحلیل واریانس عاملی (MONOVA) در یک طرح  $(2 \times 2)$  استفاده شد.

موجب احساس گناه و اسناد آن به عاملهای بیرونی موجب خشم و شگفتی می‌شود. این محققان با بررسی آثار موفقیت و شکست بر پاسخهای عاطفی و اسنادها متوجه می‌شوند، آن دسته از آزمودنیها که با انتظارات عملکرد پایین به نتایج موفقیت آمیزی که دست یافته بودند، عواطف مثبتی را نشان دادند و اسنادهای ایشان پایدارتر بود. اما آن دسته از آزمودنیها با انتظارات عملکرد پایین به نتایج موفقیت آمیزی دست یافته بودند، عواطف مثبتی را نشان دادند و اسنادهای ایشان پایدارتر بود. اما آن دسته از آزمودنیها با انتظارات بالا در مواجهه با شکست، عواطف منفی شدیدی را بروز دادند (۱).

چیس<sup>۱</sup> (۲۰۰۱) تأثیر سن، جنس و انتظارات خود کارآمدی را بر اسنادهای سبیی کودکان در مواجهه با شکست در اجرای مهارت‌های ورزشی مطالعه کرد. نتایج نشان دادند، اگر کودکان در کسب مهارت احساس ناکامی کنند، فعالیت را متوقف می‌کنند، اما اگر احساس کنند که توانایی کسب موفقیت را برخلاف ناکامی اخیر دارند، به فعالیت خود ادامه می‌دهند (۲).

### روش شناسی تحقیق

پژوهش حاضر از نوع نیمه تجربی بود و محقق در پی تعیین آثار فعالیت جسمانی منظم بر اسنادهای سبیی، پس از روزیارویی با موقعیت شکست و موفقیت در تکلیف شناختی بود. جامعه آماری این پژوهش را ۲۵۰ نفر از دانشجویان ورزشکار اعزامی به مسابقات المپیاد سراسری دانشجویی تشکیل دادند که از میان آنها، ۳۰ نفر به صورت گرینشی انتخاب شدند. همچنین، از میان جامعه دانشجویان غیرورزشکار نیز ۳۰ نفر با استفاده از روش نمونه گیری منظم و به منظور تعديل آثار احتمال متغیرهای مخل، به صورت گروههای جفت شده انتخاب شدند. هر یک از گروههای به صورت تصادفی به دو گروه پانزده نفره تقسیم

1. Chiss

افراد ورزشکار و غیرورزشکار بود. اسنادهای سبی گروههای آزمودنی وابعاد سه گانه آن به ترتیب در جدول و نمودار ۱ آمده‌اند.

۱. نتایج تحلیل واریانس عاملی، تفاوت معناداری را در میانگین عامل مرکز کنترل گروههای تحقیق نشان داد ( $PV = .049$ ). در بررسی محل تفاوت

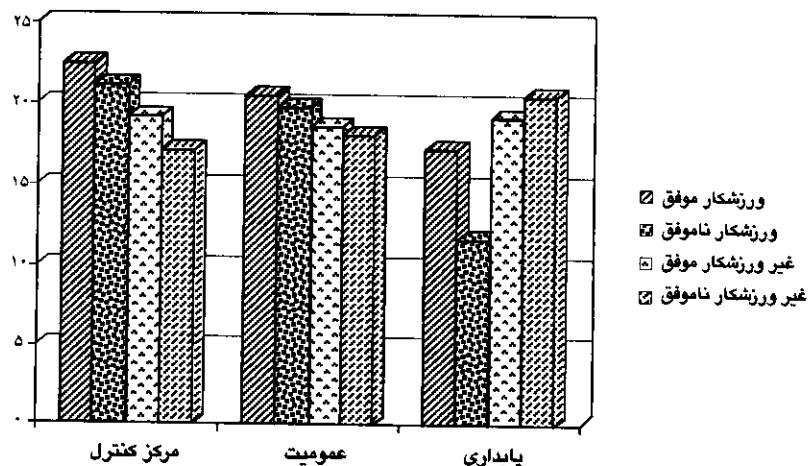
ضابطه تصمیم‌گیری با اطمینان ۹۵٪ و آلفای بحرانی ۰.۵٪ اخذ شد.

### یافته‌های تحقیق

هدف از این پژوهش، تعیین آثار ناشی از رویارویی با موقیت و شکست در تکلیف شناختی

جدول ۱. نتایج تعیین ابعاد اسنادی گروههای تحقیق

پایداری		عمومیت		مرکز کنترل		آماره	گروه
انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین		
۵/۹	۱۷/۲	۲/۸	۲۰/۵	۴/۳	۲۲/۵		ورزشکار موفق
۵/۱	۱۱/۶	۲/۶	۱۹/۸	۳/۹	۲۱/۲		ورزشکار ناموفق
۴/۴	۱۹/۲	۴/۱	۱۸/۶	۵/۶	۱۹/۲		غیر ورزشکار موفق
۳/۹	۲۰/۵	۳/۶	۱۸/۱	۴/۳	۱۷/۱		غیر ورزشکار ناموفق



نمودار ۱. مقایسه ابعاد اسنادهای گروههای تحقیق

مشخص شد، تفاوت بین گروهی گروههای ورزشکار ناموفق و غیرورزشکار ناموفق معنادار بود ( $PV=0,09$ ).

۴. بررسی دلایل ارائه شده از گروههای آزمودنی براساس الگوی وینر نشان داد، ۷۳٪ از گروه ورزشکاران موفق عامل موفقیت خود را درونی، ناپایدار و قابل کنترل می دانستند در صورتی که در گروه غیرورزشکاران موفق، این میزان فقط ۴۶٪

بین گروهی، تفاوت میانگین گروههای ورزشکار موفق و غیرورزشکار موفق و ناموفق، به ترتیب با  $PV=0,009$  و  $PV=0,003$  معنادار بود.

۲. تفاوت معناداری در میانگین عامل عمومیت گروههای آزمودنی مشاهده نشد.

۳. در مورد عامل پایداری، تحلیل واریانس عاملی نیز تفاوت معناداری را در میانگین گروههای آزمودنی نشان داد. با استفاده از آزمون تعقیبی

جدول ۲. توزیع استادهای سببی گروههای آزمودنی بر اساس الگوی وینر

ابعاد استادی بر اساس الگوی وینر			درصد	افراد	عملت عملکرد	گروه آزمودنی
توانایی کنترل	پایداری	مرکز کنترل				
قابل کنترل	ناپایدار	درونی	٪۷۳/۲	۱۱	اعتماد به نفس	ورزشکار موفق
غیر قابل کنترل	ناپایدار	بیرونی	٪۲۶/۶	۴	садگی تکلیف	
قابل کنترل	ناپایدار	درونی	٪۵۳	۸	خستگی	ورزشکار ناموفق
قابل کنترل	ناپایدار	درونی	٪۳۳	۵	کم دقیقی	
غیر قابل کنترل	پایدار	بیرونی	٪۱۳/۳	۲	تازگی تکلیف	غیر ورزشکار موفق
قابل کنترل	ناپایدار	درونی	٪۴۶/۶	۷	اعتماد به نفس	
غیر قابل کنترل	ناپایدار	بیرونی	٪۴۰	۶	садگی تکلیف	غیر ورزشکار ناموفق
غیر قابل کنترل	ناپایدار	بیرونی	٪۱۳	۲	شанс	
غیر قابل کنترل	ناپایدار	بیرونی	٪۶۰	۹	تازگی تکلیف	غیر ورزشکار ناموفق
قابل کنترل	ناپایدار	درونی	٪۳۳	۵	خستگی	
غیر قابل کنترل	ناپایدار	درونی	٪۱۶	۱	بیماری	

نایابدار نمی دانند. گروه ورزشکاران ناموفق نیز برخلاف ناکامی در تکلیف حاضر، عامل شکست خود را درونی، نایابدار و قابل کنترل دانستند و امکان موفقیت خود را در آینده با تغییر رفتار ممکن می دانند و از نظر عاطفی و هیجانی دچار کاهش عزت نفس یا عواطف منفی نشدنند که این نتایج، با یافته های کوهن و فیلیپس (۱۹۷۶) مطابق دارد. در مقابل، بیش از نیمی از گروه غیرورزشکاران ناموفق، عامل ناکامی خود را به عاملهای بیرونی و پایابدار نسبت دادند و احتمال موفقیت خود را در آینده با این شیوه استنادی ضعیف می دانند و به نوعی در حل آن احساس درماندگی کردند. که این نتایج، با یافته های افرادی چون باند و بیدل (۲۰۰۱) مطابق است.

شرکت دراز مدت در فعالیتهای ورزشی، موجب بهبود سیستم قلبی-عروقی و سلامت جسمانی و نهایتاً باعث بهبود شیوه های استنادی و خوش بینی فرد در مقابل موفقیت و شکست در مسائل روزمره می شود. این موضوع با یافته های والتсон (۱۹۹۹) مطابق است (۱۹).

بود و حدود ۵۳٪ از آزمودنیهای این گروه موفقیت خود را به عاملهای بیرونی، نایابدار و غیرقابل کنترل نسبت داده بودند.

۵. در گروه ورزشکاران ناموفق، ۸۶٪ از افراد عامل شکست خود را به عاملهای درونی، نایابدار و قابل کنترل نسبت دادند، در صورتی که در گروه غیرورزشکاران ناموفق، ۶۰٪ از افراد عاملهای ناکامی خود را بیرونی، پایابدار و غیرقابل کنترل و فقط ۳۹٪ از آنها علت عملکرد خود را درونی، نایابدار و قابل کنترل دانستند.

### بحث و نتیجه گیری

نتایج این تحقیق با یافته های بسیاری از محققان همسو هستند (۲، ۴، ۸). افراد ورزشکار، برای موفقیت خود در زمینه های غیرورزشی نیز شیوه های استنادی درونی و پایاباری ارائه می دهند که از احساس شایستگی و اعتماد به نفس ایشان در عملکرد ناشی می شود و موفقیت خود را مرهون عاملهای خارجی و

## منابع و مأخذ

۱. آشنل، مارک-اج. (۱۳۸۰). روان‌شناسی ورزش از نظری تا عمل، مترجم: مسدد، علی‌اصغر، انتشارات اطلاعات، تهران.
۲. ظاهربور، فیروزه. (۱۳۷۳). تأثیر نوع استاد بر مصنوبیت در برابر درماندگی آموخته شده، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه تهران.
3. Chase, Melissa A. (2001), "Children's Self-efficacy, Motivational Intention and Attributions in Physical Education and Sport, Research Quarterly for Exercise and Sport. 72(1): 47-54.
4. Bond.katherine, A. Biddle. Stuart. (2001). "Self-Efficacy and Casual Attribution in Female Golfers." Int. Journal of Sport Psychology. 32:243-256.
5. Biddle. Stuarts, Kenneth R. (2001). "Physical Activity and Psychological Well Being." Routledge. London: 89-95.
6. Biddle. Stuarts, Mutrie. Nawnett. (2001). "Psychology of physical Activity." Routledge London.
7. Cohen. Sheldon, Rothbart. Myron. (1976). "Locus of control and the Generality of learned Helplessness in Humans." Journal of personality and social psychology. 34(6): 1049-1056.
8. Fink. Dustin, Johnson. ML. (2001). "Correlation Between State Anxiety and Locus of Control." Research Quarterly for Exercise and Sport. Supplement. 72(1): A87.
9. Gernigon. Ghristophe. Fleurance, Philippe. (2000). "Effects of uncontrollability and Failure on the development of learned helplessness in perceptual-Motor tasks, Research Quarterly for Exercise and Sport. 71: 44-54.
10. Gordon, Robert. (1996). "Learned Helplessness and School Failure". LDA-CA Bookstore. www.Amazon.com
11. Kenney. Michelle. (1995). "The effect of Attribution Retraining of Locus of Control and Behavior". www.auc.ca.
12. Luginbuhl. James, Crowe, Donald. (1975). "Casual Attributions for Success and Failure", Journal of Personality and Social Psychology". 31: 86. 93.
13. Nicki. G. Arnold. (1977). "Learned Helplessness and Children with Disabilities." National Center For Learning Disabilities. WWW. Nickyhayes. Co. Uk.
14. Oliver. Robert W. (1993). "Psychology and Health care" , WB Saunders. London. 54.
15. Pezzutto, Laine (1995). "Interactive effect of trait locus of control and situational Contingency of Risk Taking". WWW. Auc.ca.
16. Rosenbaum, M. (1999). "Learned Optimism" , Knopf Pub. USA.
18. Silva. John M, Weinberg. Roberts, (1984). "Psychological Foundation of Sport. "Human Kinetics.
19. Waltson Frank. (1999). "Locus of Control and Cardiovascular Health. -WWW.Work health.org.