



بررسی رابطه انگیزه پیشرفت، خودکارآمدی و سبک‌های هویت با بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان مقطع متوسطه منطقه شاور

نویسنده اول: شهرام چنانی^۱، نویسنده دوم: قاسم روزمن^۲

۱- مدیر دبیرستان، اداره آموزش و پرورش منطقه شاور

۲- کارشناس آموزش، اداره آموزش و پرورش منطقه شاور

ایمیل مسئول مقاله: (shahram.chenani@yahoo.com)

چکیده

توجه به آن دسته از صفات و حالات روان‌شناختی دانش‌آموزان که می‌توانند تاثیر نیرومندی بر سلامت، بهبود عملکرد و سازگاری این افراد داشته باشند بسیار مهم است. پژوهش حاضر با هدف بررسی رابطه انگیزه پیشرفت، خودکارآمدی و سبک‌های هویت با بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان مقطع متوسطه منطقه شاور انجام شد. پژوهش حاضر یک مطالعه‌ی توصیفی از نوع همبستگی بود. در این پژوهش ۳۱۰ نفر از دانش‌آموزان مقطع متوسطه منطقه شاور در نیمه دوم سال تحصیلی ۹۳-۹۴ به روش در دسترس انتخاب شدند. جمع‌آوری اطلاعات با استفاده از پرسشنامه جمعیت‌شناختی، مقیاس بهزیستی روان‌شناختی، مقیاس انگیزه پیشرفت هرمنس، پرسشنامه خودکارآمدی عمومی و پرسشنامه سبک‌های هویت برزونسکی انجام گرفت. یافته‌های پژوهش حاضر نشان داد که بین نمره کل بهزیستی روان‌شناختی با خودکارآمدی، انگیزه پیشرفت، سبک هویت اطلاعاتی و تعهد هویت رابطه مثبت معنادار وجود دارد. نتایج حاصل از رگرسیون نشان داد که سبک هویت اطلاعاتی، تعهد هویت، انگیزه پیشرفت و خودکارآمدی به صورت مثبت و مستقیم بهزیستی روان‌شناختی را پیش‌بینی می‌نمایند. با توجه به نتایج می‌توان پیشنهاد داد که دست‌انکاران حوزه سلامت روان براساس نتایج چنین پژوهش‌هایی به طراحی برنامه‌های مداخله‌ای و آموزشی مناسب به منظور بهبود نوع هویت و تسهیل فرآیند هویت‌یابی در قشر دانش‌آموزان اقدام نمایند.

کلیدواژه‌ها: بهزیستی روان‌شناختی، خودکارآمدی، انواع سبک‌های هویت، انگیزه پیشرفت

بیان مساله

امروزه دیدگاه جدیدی در علوم وابسته به سلامت به طور اعم و در روان‌شناسی به طور اخص در حال شکل‌گیری است. در این دیدگاه علمی، بر روی جنبه‌های مثبت سلامتی و بهزیستی و نیز توضیح و تبیین ماهیت بهزیستی روان‌شناختی تمرکز می‌شود

^۱ - کارشناسی ارشد رشته برنامه‌ریزی آموزشی

^۲ - کارشناسی ارشد رشته مشاوره و راهنمایی



(ریف و سینگر، ۱۹۹۸؛ به نقل از کهکی، ۱۳۸۴). سازه بهزیستی به طور کلی به دو دسته‌ی بهزیستی روان‌شناختی^۳ و بهزیستی ذهنی^۴ تقسیم می‌شود.

یکی از عوامل بسیار مهم که به نظر می‌رسد با بهزیستی روان‌شناختی مرتبط باشد، موفقیت و پیشرفت تحصیلی می‌باشد.

از دیگر سازه‌های روان‌شناختی مورد توجه در روان‌شناسی مثبت که می‌تواند بر موفقیت و سازگاری دانش‌آموزان تاثیر بسیار بالایی داشته باشد، خودکارآمدی است (لیندلی و بورگن^۵، ۲۰۰۲). خودکارآمدی به عنوان عاملی تعریف می‌شود که تاثیر مهمی بر هدایت منابع در جهت رسیدن به اهداف دارد (وانکوور، موری و یودر^۶، ۲۰۰۸).

با توجه به اهمیت بسیار بالای توجه به جنبه‌های روان‌شناختی مثبت در دانش‌آموزان انجام پژوهش‌هایی در زمینه متغیرهای این حوزه مانند انگیزش پیشرفت، خودکارآمدی و بهزیستی روان‌شناختی در دانش‌آموزان ضرورت می‌یابد. هم‌چنین، بررسی نقش متغیرهای مهمی مانند سبک‌های هویت برای برنامه‌ریزی‌های مناسب و طراحی مداخله‌های سودمند در جهت بهبود شرایط دانش‌آموزان ضرورت می‌یابد. با توجه به اینکه در بررسی پیشینه‌ی پژوهش‌های انجام گرفته در ایران پژوهشی یافت نشد که به طور جامع به بررسی رابطه انگیزش پیشرفت، سبک‌های هویت و خودکارآمدی با بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان پرداخته باشد و با توجه به اینکه به نظر می‌رسد نتایج چنین پژوهش‌هایی سودمند باشد؛ پژوهشگر به دنبال پاسخگویی به این سوال می‌باشد که " آیا انگیزه پیشرفت، سبک‌های هویت و خودکارآمدی با بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان مقطع متوسطه منطقه شاورر رابطه دارند؟"

فرضیه‌های پژوهش:

فرضیه کلی

- انگیزه پیشرفت، سبک‌های هویت و خودکارآمدی با بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان مقطع متوسطه منطقه شاورر رابطه دارند.

فرضیه‌های فرعی

- انگیزه پیشرفت با بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان مقطع متوسطه منطقه شاورر رابطه دارد.
- خودکارآمدی با بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان مقطع متوسطه منطقه شاورر رابطه دارد.

³ Psychological Well-being

⁴ Subjective Well-being

⁵ Lindley & Borgen

⁶ Vancouver, J. B., More, K. M., & Yoder, R. J.



- سبک هویت اطلاعاتی با بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان مقطع متوسطه منطقه شاورر رابطه دارد.
- سبک هویت هنجاری با بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان مقطع متوسطه منطقه شاورر رابطه دارد.
- سبک هویت سردرگم/اجتنابی با بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان مقطع متوسطه منطقه شاورر رابطه دارد.

بررسی پیشینه نظری و پژوهشی مربوط به سلامت روانی نشان می‌دهد سالیان طولانی رویکردی آسیب‌شناختی یا منفی در علم روان‌شناسی نسبت به مطالعه سلامت روان وجود داشته است، به این معنی که آن را معادل نبود بیماری و مشکلات روانی تعریف نموده‌اند. اما از حدود دهه ۱۹۶۰ با ظهور دیدگاه‌های جدیدی که به جای درمان مشکلات روانی بر پیشگیری از آن‌ها تاکید داشتند مدل‌های سلامت روانی عمدتاً بر ابعاد روانی مثبت مانند توانایی‌های انسان، رشد شخصی، بهزیستی و ارتقای خوب بودن متمرکز شدند (رایان و دسی، ۲۰۰۱).

امروزه دیدگاه جدیدی در علوم وابسته به سلامت به طور اعم و در روان‌شناسی به طور اخص در حال شکل‌گیری است. در این دیدگاه علمی، بر روی جنبه‌های مثبت سلامتی و بهزیستی و نیز توضیح و تبیین ماهیت بهزیستی روان‌شناختی تمرکز می‌شود (ریف و سینگر^۸، ۱۹۹۸؛ استرامپفر، ۱۹۹۰؛ به نقل از کهکی، ۱۳۸۴). از این منظر، سلامت به عنوان حالتی از بهزیستی کامل جسمی، ذهنی، اجتماعی و نه صرفاً بیمار نبودن تعریف می‌شود و سلامت روانی داشتن ویژگی‌های مثبت مانند روابط اجتماعی موفق، عزت نفس و احساس کارآمدی می‌باشد و وظیفه روان‌شناس، مطالعه این ویژگی‌ها و کمک به ارتقا آن است (رایان، دسی، ۲۰۰۱؛ سلیگمن، ۱۹۹۸؛ به نقل از میکائیلی منیع، ۱۳۸۷). در نهایت، ریف (۱۹۸۹) با تاکید بر این که "سلامت مثبت چیزی فراتر از فقدان بیماری است" (ریف و سینگر، ۱۹۹۶؛ به نقل از لمرز^۹، ۲۰۱۲) اظهار نمود که بهزیستی روان‌شناختی به آنچه فرد برای بهزیستی به آن نیاز دارد، اشاره می‌کند (در مقابل ایده بهزیستی ذهنی، که به احساس بهزیستی اشاره می‌کند). ریف به منظور تعریف بهزیستی روان‌شناختی، مطالعات مزلو درباره خودشکوفایی، مطالعات راجرز در مورد انسان با کنش کامل، پژوهش‌های یونگ درباره تفرّد، دیدگاه آلپورت درباره بالیدگی، الگوی اریکسون از رشد روانی-اجتماعی، دیدگاه بوهرلر درباره تمایلات اساسی زندگی، دیدگاه نیوگارتن^{۱۰} درباره تغییر شخصیت بزرگسالی و ملاک‌های مثبت سلامت روانی از دیدگاه جاهودا را مورد بررسی و مطالعه قرار داده است (ریف و سینگر، ۱۹۹۶؛ به نقل از فرخزادیان، ۱۳۸۹). بر این اساس ریف و کیز (۱۹۹۵) در دهه گذشته الگوی

⁷ Ryan & Deci

⁸ Ryff & Singer

⁹ Lamers

¹⁰ Newgartten



بهزیستی روان‌شناختی را پیشنهاد کردند. این الگو به طور گسترده در جهان توسط پژوهشگرانی چون کلارک، مارشال، ریف و ویتون (۲۰۰۱)، دایرندوک (۲۰۰۵)، چنگ و چان (۲۰۰۵)، لیندفورس، برنتسون و اوندبرگ (۲۰۰۶) بررسی شد (بیانی، محمدکوچکی و بیانی، ۱۳۸۷). مدل چند بعدی ریف و دیگران یکی از مهم‌ترین مدل‌هایی است که بهزیستی روان‌شناختی را مفهوم‌سازی و عملیاتی کرده است.

علاوه بر تعریف ریف، دیگران نیز در زمینه بهزیستی روان‌شناختی نظریاتی ارائه داده‌اند. سازمان سلامت جهانی (WHO)^{۱۱}، (۲۰۰۱، ۲۰۰۴) سلامت را به عنوان «حالتی از بهزیستی کامل جسمی، ذهنی و اجتماعی و نه صرفاً غیاب بیماری» تعریف می‌کند. این سازمان سلامت روانی را نیز به عنوان «حالتی از بهزیستی که در آن فرد توانایی‌های خود را می‌شناسد، می‌تواند با فشارهای روانی بهنجار زندگی کنار آید، به نحو پر ثمر و مولدی کار کند و برای اجتماع خویش مفید باشد» تعریف می‌کند.

کیز (۲۰۰۵) غلبه این روی آورد را به سه علت نسبت می‌دهد: اول اینکه به هنگام تاسیس موسسه ملی سلامت روانی در آمریکا و سایر کشورها حوزه آسیب‌شناسی روانی، در مقایسه با مفهوم‌سازی‌های مثبت سلامت روانی در ادبیات روان‌شناختی از زاویه تجربی رشدیافته‌تر بود.

نظریه فرانکل تحت عنوان معنادرمانی^{۱۲}، بر معناجویی افراد در زندگی تأکید دارد. از دیدگاه رایان و دسی (۲۰۰۱)؛ به نقل از ریف و سینگر، (۲۰۰۸) دو روی آورد عمده در تعریف بهزیستی وجود دارد: لذت‌گرایی^{۱۳} و فضیلت‌گرایی^{۱۴}. در دیدگاه ریف، بهزیستی به معنای تلاش برای استعلا و ارتقا است که در تحقق استعدادها و توانایی‌های فرد متجلی می‌شود (ریف، ۱۹۹۵). اولین و روشن‌ترین نظریه در مورد هدفمند بودن در زندگی را فرانکل (۱۹۹۲) داده است. یکی دیگر از کلیدهای رسیدن به بهزیستی، تحت کنترل داشتن جهان پیرامون است. کیز (۱۹۹۸) یادآور می‌شود که هنگام انجام تحقیقات در حوزه بهزیستی نباید تقسیم‌بندی زندگی بشر به دو بعد خصوصی^{۱۵} و عمومی^{۱۶} را فراموش نمود.

روش پژوهش

¹¹ World Health organization

¹² Logotherapy

¹³ hedonism

¹⁴ eudemonism

¹⁵ private

¹⁶ public



با توجه به هدف پژوهش حاضر مبنی بر بررسی رابطه انگیزه پیشرفت، سبک‌های هویت و خودکارآمدی با بهزیستی روان-شناختی دانش‌آموزان، روش پژوهش حاضر توصیفی و از نوع همبستگی می‌باشد.

جامعه آماری:

جامعه‌ی آماری پژوهش حاضر، شامل کلیه دانش‌آموزان مقطع متوسطه منطقه شاور با تعداد ۱۶۰۰ نفر می‌باشند که در نیمه دوم سال تحصیلی ۹۳-۹۴ در این منطقه مشغول به تحصیل بودند.

حجم نمونه و روش نمونه‌گیری

برای محاسبه‌ی حجم نمونه از جدول مورگان استفاده شد. برای استفاده از این جدول باید میزان حجم جامعه مشخص باشد. با توجه به اینکه تعداد حجم جامعه در پژوهش شامل ۶۰۰ دانش‌آموز دختر و ۱۰۰۰ دانش‌آموز پسر در مقطع متوسطه دوم بودند؛ مطابق با جدول مورگان نمونه پژوهش حاضر حدود ۲۰ درصد از کل جامعه یعنی ۳۱۰ نفر بودند که به شیوه تصادفی ساده از نوع خوشه‌ای انتخاب شدند.

ابزار پژوهش

پرسشنامه جمعیت‌شناختی، مقیاس بهزیستی روان‌شناختی^{۱۷} (PWBS)، مقیاس انگیزه پیشرفت هرمنس^{۱۸}، مقیاس خودکارآمدی عمومی (G.S.E.S)^{۱۹}، پرسشنامه سبک‌های هویت برزونسکی (ISI)^{۲۰} اصلی‌ترین ابزار پژوهش می‌باشند.

روش‌های تجزیه و تحلیل اطلاعات

برای تحلیل داده‌ها از شاخص‌های آمار توصیفی از جمله میانگین، انحراف معیار و درصد فراوانی و برای تجزیه و تحلیل فرضیه‌های پژوهش از شاخص‌های آمار استنباطی از جمله ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چند متغیره (مانوا) با استفاده از نرم افزار SPSS-20 استفاده گردیده و سطح معناداری در این پژوهش ($p < 0/05$ و $p < 0/01$) بوده است.

یافته‌های استنباطی

¹⁷ Psychological well-being scale

¹⁸. Hermans achievement motivation scale

¹⁹. General Self-efficacy scale

²⁰ Identity style inventory



به منظور تعیین سهم هر کدام از متغیرهای ذکر شده در پیش‌بینی بهزیستی روان‌شناختی از رگرسیون چندگانه خطی

استفاده شد.

جدول ۷-۴: خلاصه مدل رگرسیون سلسله مراتبی و آماره‌های تحلیل واریانس

مدل	متغیرها	منابع	مجموع مجزورات	درجات آزادی	میانگین مجزورات	F	Sig	R	مجذور R
۱	تعهد	رگرسیون	۱۹۳۵ ۷۸۷۷۲	۱	۱۹۳۵ ۷۸۷۷۲	۱۸۸۶ ۱۰۷	۰۰۰۵ ۰/	۱۵۰۹ ۰	۰/۲۵۹
		خطا	۳۵۹ ۲۲۴۸۸۶	۳۰۸	۷۳۰/۱۵۱				
		کل	۲۹۴ ۳۰۳۶۵۹	۳۰۹					
۲	تعهد، سبک هویت اطلاعاتی	رگرسیون	۱۹۸۰	۲	۱۴۹۰	۱۴۳۷	۰۰۰۵	۰/۶۴۳	۰/۴۱۴
		خطا	۳۱۴	۳۰۷	۵۷۹/۶۴۳				
		کل	۲۹۴	۳۰۹					
۳	تعهد، سبک هویت اطلاعاتی	رگرسیون	۴۱۸	۳	۱۳۹	۸۶/۹۸۹	۰۰۰۵	۰/۶۷۸	۰/۴۶۰



								انگیزش پیشرفت	
				۵۳۵/۵۸۵	۳۰۶	۱/۸۷۵	خطا		
					۳۰۹	۱/۲۹۴	کل		
۰/۴۸۴	۰/۶۹۶	۰۰۰۵	۱/۵۵۰	۱/۲۶۰	۴	۱/۰۳۹	رگرسیون	تعهد، سبک هویت اطلاعاتی، انگیزش پیشرفت، خودکارآمدی عمومی	۴
		۰/	۷۱	۳۶۷۵۰		۱۴۷۰۰۱			
				۵۱۳/۶۳۴	۳۰۵	۱/۲۵۵	خطا		
					۳۰۹	۱/۲۹۴	کل		
						۳۰۳۶۵۹			

نتایج جدول فوق نشان می‌دهد که مجموعاً ۴۸ درصد از واریانس متغیر بهزیستی روان‌شناختی توسط متغیرهای تعهد،

سبک هویت اطلاعاتی، انگیزش پیشرفت و خودکارآمدی عمومی تبیین شده است ($P < 0.0005$). در جدول ۳ ضرایب

استاندارد و غیر استاندارد رگرسیون در مدل نهایی تحلیل ارائه شده است. در جدول ۸-۴ ضرایب استاندارد و غیراستاندارد

مدل نهایی رگرسیون برای پیش بینی بهزیستی روان‌شناختی از طریق متغیرهای مستقل ارائه شده است.

جدول ۸-۴: ضرایب استاندارد و غیراستاندارد مدل نهایی رگرسیون برای پیش بینی بهزیستی روان‌شناختی از طریق

متغیرهای مستقل

p	t	B	خطای B	B	متغیرها
---	---	---	--------	---	---------

۰/۰۰۱	۱۲۵۴		۲۱/۳۸۱	۱/۰۰۹	ثابت
	۱۲			۲۶۲	
۰/۰۰۱	۱۳۵۷	۰/۵۶۵	۰/۲۹۶	۳/۹۵۷	تعهد
	۱۳				
۰/۰۰۱	۷/۵۲۹	۰/۳۲۵	۰/۱۸۷	۱/۴۰۶	سبک هویت اطلاعاتی
۰/۰۰۱	۵/۱۴۷	۰/۲۲۴	۰/۲۲۵	۱/۱۵۷	انگیزش پیشرفت
۰/۰۰۱	۳/۷۵۲	۰/۱۵۶	۰/۱۹۴	۰/۷۲۹	خودکارآمدی عمومی

جدول ۸-

در

۴ ضرایب غیراستاندارد B و همچنین ضرایب استاندارد B برای پیش‌بینی بهزیستی روان‌شناختی براساس متغیرهای پیش‌بین ارائه شده است. همان‌گونه که مشاهده می‌شود، ضرایب B برای متغیرهای تعهد، سبک هویت اطلاعاتی، انگیزش پیشرفت و خودکارآمدی عمومی مثبت می‌باشد که نشان می‌دهد بین تعهد، سبک هویت اطلاعاتی، انگیزش پیشرفت و خودکارآمدی عمومی با بهزیستی روان‌شناختی رابطه مستقیم وجود دارد، به این معنی که با افزایش تعهد، سبک هویت اطلاعاتی، انگیزش پیشرفت و خودکارآمدی عمومی، بهزیستی روان‌شناختی افزایش پیدا می‌کند و با کاهش تعهد، سبک هویت اطلاعاتی، انگیزش پیشرفت و خودکارآمدی عمومی، بهزیستی روان‌شناختی نیز کاهش می‌یابد ($P < 0/001$).

به طور کلی پژوهش حاضر نشان داد که خودکارآمدی عمومی با بهزیستی روان‌شناختی رابطه مثبت و معنادار دارد و می‌تواند به صورت مستقیم آن را پیش‌بینی می‌نماید. همچنین، سبک‌های هویت اطلاعاتی و تعهد هویت با بهزیستی روان‌شناختی رابطه مثبت و معنادار دارند و می‌توانند به صورت مستقیم آن را پیش‌بینی نمایند. علاوه بر این انگیزه پیشرفت نیز با بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان رابطه مثبت و معنادار دارند و می‌توانند به صورت مستقیم آن را پیش‌بینی نمایند. یافته‌های پژوهش حاضر نیاز به برنامه‌های مداخله و آموزشی مناسب به منظور بهبود نوع هویت و تسهیل فرآیند هویت‌یابی در قشر دانش‌آموزان را برجسته می‌سازد. همچنین، آموزش مهارت‌های مختلف و توسعه مراکز مشاوره مدارس با هدف افزایش خودکارآمدی، انگیزه پیشرفت و حالات روان‌شناختی مثبت در دانشجویان سودمند خواهد بود.

پیشنهادهای پژوهشی و اجرایی:

در راستای رفع محدودیت‌های پژوهش و بهینه‌سازی مطالعات در این مسیر پژوهشی پیشنهادهای زیر ارائه می‌گردد:



- در پژوهش‌های بعدی از روش‌های کمی و کیفی و طرح‌های طولی با روش‌های نمونه‌گیری تصادفی استفاده گردد.
- نقش سایر ویژگی‌های شخصیتی و روان‌شناختی زمینه‌ای در بهزیستی روان‌شناختی دانش‌آموزان در نظر گرفته شود.
- به منظور کاربردی‌تر یافته‌ها پیشنهاد می‌شود که براساس نتایج چنین پژوهش‌هایی به طراحی کارآزمایی‌های بالینی مناسب و سودمند، به منظور بهبود و ارتقا بهزیستی روان‌شناختی و حالات روان‌شناختی مثبت اقدام گردد.

منابع فارسی

- خداینه‌ای، محمدکریم (۱۳۸۵). انگیزه و هیجان. چاپ هفتم، تهران: انتشارات سازمان مطالعه و تدوین کتب علوم انسانی دانشگاه (سمت).
- دارابی، جعفر (۱۳۸۶). رابطه جو خانواده، پایگاه اجتماعی و مکان کنترل با انگیزش پیشرفت در دانش‌آموزان سوم متوسطه. فصلنامه تعلیم و تربیت، سال هفدهم، شماره ۳.
- زارع زاده، کمال (۱۳۸۵). مقایسه خودکارآمدی و خلاقیت در دانش‌آموزان کاربر اینترنت و غیر کاربر. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه تربیت معلم تهران.
- سیف، علی اکبر (۱۳۸۶). روانشناسی پرورشی. چاپ نهم، تهران: نشر دوران.
- شعاری نژاد، علی (۱۳۸۶). روانشناسی یادگیری و کاربرد آن در آموزش. چاپ پنجم، مشهد: انتشارات قدس.
- شعبانی، سمیه، دلاور، علی، بلوکی، آزاده و مام‌شریفی، اسماعیل. (۱۳۹۱). بررسی روابط خودکارآمدی، حمایت اجتماعی و خوش‌بینی در پیش‌بینی کنندگی بهزیستی ذهنی جهت تدوین مدل ساختاری در دانشجویان. فصلنامه مطالعات روانشناسی بالینی. ۸ (۲). ۹۳-۱۲۵.
- الیس، آ و هارپر، ر. (۱۳۸۱). زندگی عقلا نه. ترجمه: فیروزبخت، م. تهران: انتشارات رشد.

منابع انگلیسی

- Erickson, E.H. (1968). *Identity: youth and crisis*. New york: Norton.
- YoDer, E. A. (2000). Barriers to ego identity status formation a contextual qualification of marcias identity status paradigm. *Journa of Adolescence*, 23, 95-106.
- Keyes, C. L. M., & Shapiro, A. (2004). Social Well-Being in the United States: A Descriptive Epidemiology. In Orville G. B, Ryff, C., and Kessler, R. (Eds.). *How Healthy Are We? A National Study of Well-Being at Midlife* (pp. 350-372). Chicago: University of Chicago Press.
- Lamers, S. M. A. (2012). *Positive mental health: Measurement, relevance and implications*. Enschede, the Netherlands: University of Twente.



- Lenz, A., Elizabeth, R., Shortrige_Bagget Lillie M. (2002). Self-efficacy in nursing: research and measurement perspectives. New York: Spriner Publishing Co.
- Li, G., Shi, X., & Dang, J. (2014). Online communication and subjective well-being in Chinese college students: The mediating role of shyness and social self-efficacy. *Computers in Human Behavior*, 34, 89-95.

Archive of SID