

مقایسه سبک های فرزند پروری، اعتیاد به اینترنت و سازگاری اجتماعی در دانش آموزان عادی و دانش آموزان خودآسیب زن

علی افشاری^۱، زینب دلپذیر^{۲*}

(۱) استادیار گروه روانشناسی، دانشگاه مراغه، مراغه، ایران.

(۲) کارشناس ارشد روانشناسی عمومی، دانشگاه مراغه، مراغه، ایران.

*نویسنده مسول: A_afshari@maragheh.ac.ir

تاریخ دریافت مقاله ۹۵/۰۳/۱۶ تاریخ آغاز بررسی مقاله ۹۵/۰۴/۲۳ تاریخ پذیرش مقاله ۹۵/۰۵/۲۹

چکیده

از این پژوهش مقایسه سبک های فرزند پروری، اعتیاد به اینترنت و سازگاری اجتماعی در دانش آموزان عادی و دانش آموزان ارجاع شده به هسته مشاوره به علت خودزنی در مقطع متوسطه شهرستان بوکان بود. مطالعه از نوع علی مقایسه ای می باشد. جامعه آماری پژوهش، شامل تمامی دانش آموزان مقطع متوسطه شهرستان بوکان در سال تحصیلی ۹۴-۹۳ بود. از بین جامعه مورد نظر تعداد ۶۰ نفر به عنوان نمونه انتخاب گردیدند. روش نمونه گیری پژوهش حاضر برای دانش آموزان خودآسیب رسان بصورت در دسترس بود (۳۰ نفر) همچنین برای انتخاب نمونه عادی دانش آموزان از روش نمونه گیری خوشه ای ساده استفاده گردید (۳۰ نفر). داده ها با استفاده از پرسشنامه فرزند پروری بوری (۱۹۹۱)، اعتیاد به اینترنت یانگ (۱۹۹۹) و سازگاری اجتماعی بل (۱۹۶۱) جمع آوری شد. اطلاعات به دست آمده با استفاده از آزمون تحلیل واریانس چند متغیره (MANOVA) و با بهره گیری از نرم افزار SPSS.19 تجزیه و تحلیل شد. نشان داد که بین سبک های فرزند پروری در دو گروه تفاوت معنی داری داشت و سبک فرزند پروری مقتدرانه و سهل گیرانه در دانش آموزان عادی بیشتر از دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی بود و همچنین سبک فرزند پروری مستبدانه در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی بیشتر از دانش آموزان عادی بود ($p < 0/05$). همچنین اعتیاد به اینترنت و مشکلات اجتماعی، تاثیر بی برنامهگی و فقدان کنترل در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی بیشتر از دانش آموزان عادی بود ($p < 0/05$). نهایتاً سازگاری اجتماعی در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی کمتر از دانش آموزان سالم بود ($p < 0/05$). بر اساس نتایج بدست آمده می توان نتیجه گرفت سبک های فرزند پروری سهل گیرانه و مستبدانه و اعتیاد به اینترنت می تواند از عوامل موثر در بروز رفتار های خودزنی در دانش آموزان باشد که سازگاری اجتماعی این افراد را کاهش می دهد.

کلید واژگان: سبک های فرزند پروری، اعتیاد به اینترنت، سازگاری اجتماعی، دانش آموزان، خودزنی.

مقدمه

آسیب اجتماعی و رفتاری شود. منظور از خودزنی صدمه زدن به خود می باشد که ریشه آن پرخاشگری بوده و از روی قصد و عمد به منظور صدمه زدن به خود صورت می گیرد (کریمی، ۱۳۸۰). در پنجمین راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی خودزنی به عنوان یکی از علائم

زندگی تحصیلی، یکی از مهمترین ابعاد زندگی دانش آموزان است که بر سایر ابعاد زندگی آنها تاثیر فراوانی دارد. در این میان ممکن است مسائل و مشکلاتی برای دانش آموزان ایجاد شود که از جمله می توان به رفتارهای خودآسیب زا اشاره کرد. در بین رفتارهای خودآسیب زا می توان خودزنی را نام برد. خودزنی می تواند موجب

جهانی پایه گذاری شده، در همه گروه های سنی، میزان خودزنی دختر هایش تر از پسر ها ست. آمار خودزنی در جوامعی که اختلالات روانی بالاتر دارند بیش تر است. این مسأله نشان می دهد عوامل روانی- اجتماعی در خودزنی، بیش تر از جنیست تأثیر دارد (اوبرین^۵، ۲۰۱۴). خانواده به عنوان یک سیستم اجتماعی شامل گروهی از افراد است که از طریق ازدواج، تولید مثل و پرورش فرزندان باهم زندگی می کنند. این سیستم و سازمان اجتماعی در طول تاریخ، نقشی حیاتی برای رشد و پیشرفت و اجتماعی شدن نوع انسان بازی کرده است. خانواده بدون شک مهمترین سازمانی است که بسترساز رشد و رفاه جسمی، روانی و اجتماعی وی بوده و به تعادل فیزیکی، روانی و اجتماعی کمک کرده است (موسوی، ۱۳۸۳). از مهم ترین وظایف والدین در خانواده پرورش و تربیت کودکان می باشد. نتایج تحقیقات زیادی بیانگر این است که از لحاظ آماری بین سبک های فرزند پروری و مشکلات رفتاری نوجوانان ارتباط معنی داری وجود دارد (ارگیز و ریس^۶، ۲۰۰۶). سبک های فرزند پروری در کاهش رفتارهای پرخطر نوجوانان موثر است (انگریست، اینز و رویین^۷، ۱۹۹۶). همچنین تحقیقات ویلدر و وال^۸ (۲۰۰۲) و اسمال و لاستر^۹ (۱۹۹۴) بیانگر این است که والدینی که وقت بیشتری را صرف سرپرستی فرزندان شان می کنند، دارای فرزندان هستند که کمتر به سمت رفتارهای پرخطر و نامناسب مانند خود زنی متمایل می شوند. کاتز و گاتمن^{۱۰} (۱۹۹۳) در تحقیقات خود به این نتیجه رسیدند والدینی که برای حل تعارض های خود سبک های خصمانه به کار می برند، فرزندان دارند که دارای نشانه های رفتار ضد اجتماعی بیشتری هستند (برجلی، ۱۳۸۰).

اختلال شخصیت مرزی^۱ شناخته می شود. با این وجود خودزنی در بیماران با سایر تشخیص ها مانند افسردگی، اختلالات اضطرابی، سوء مصرف مواد، اختلالات خوردن، اختلال روانی پس از سانحه، اسکیزوفرنیا و بسیاری از اختلالات شخصیت نیز دیده می شود (پورافکاری، ۱۳۶۹).

ارتباط بین خودزنی و خودکشی پیچیده است به طوری که بعضی از آنها می تواند تهدیدکننده حیات فرد باشد. همچنین ریسک خودکشی در کسانی که سابقه خودزنی دارند بالاتر است به طوری که گزارش شده در ۴۰-۶۰ درصد موارد خودکشی، سابقه خودزنی وجود دارد. با این وجود، تعمیم دادن خودزنی به موارد خودکشی در اغلب موارد صحیح نمی باشد (موهلنکمپ^۲، ۲۰۰۵). فراگیری خودزنی بیش تر در نوجوانان و بالغین جوان دیده می شود. اولین تظاهر خودزنی معمولاً بین ۱۴ تا ۲۴ سالگی دیده می شود اما عمل خودزنی در هر سنی ممکن است دیده شود. خطر آسیب های جدی و خودکشی در افرادی که در سن بالا خودزنی می کنند، بیش ترمی باشد (سویمتو^۳، ۱۹۹۸). براساس مطالعات مختلف، میزان خودزنی در بین دخترها، چهار برابر پسر ها است (پوکروی^۴، ۲۰۰۳). این اختلاف لزوم توجه بیش تر به خودزنی در دختر ها را یادآوری می کند. باید در نظر داشت پسر ها راهکارهای بیش تری برای پنهان کردن موارد خودزنی دارند و بیش تر از دختر ها آسیب های وارده را توجیه کرده و آن ها را به اتفاق های دیگر ربط می دهند. امروزه بحث های بسیاری وجود دارد که آیا بین میزان خودزنی در دختر ها و پسر ها اختلافی وجود دارد و یا اینکه آیا اختلاف موجود به دلیل خطای آماری در جمع آوری اطلاعات می باشد. طبق آمار مرکز جمع آوری اطلاعات خودکشی که در سال ۱۹۸۹ در سازمان بهداشت

6 - Argys & Ress
7 - Angrist, Imbens & Rubin
8 - Wilder & Walt
9 - Small & Luster
10- Katz and Gottman

1- Borderline Personality Disorder
2 - Muehlenkamp
3 - Suyemoto
4- Pokroy
5 - O'Brien

ناشی از استفاده اینترنت افزایش یابد، کاربران بیشتر به سمت این پدیده نوین سوق خواهند یافت. اعتیاد به اینترنت^۶ اصطلاح وسیعی است که تنوع گسترده ای از رفتارها و مشکلات مربوط به کنترل وسواسی و انگیزش را در بر شامل می شود. مانند تمامی انواع دیگر اعتیادها، اعتیاد به اینترنت نوعی اختلال و بی نظمی روانی، اجتماعی با مشخصه هایی چون عمل (نیاز به افزایش زمان لازم برای کسب مطلوبیت برابر با زمان های اولیه استفاده)، علایم کناره گیری (به ویژه اضطراب، بی حوصلگی)، اختلالات عاطفی (افسردگی، تند خویی، بدخلقی) و از هم گسیختگی روابط و مناسبات اجتماعی (کاهش و یا فقدان روابط اجتماعی به لحاظ کمی یا کیفی) می باشد (امیدوار و صارمی، ۱۳۸۱). اساساً مسئله اصلی این است که چرا برخی افراد به اینترنت وابسته می شوند، چرا این وابستگی شکل اعتیاد به خود می گیرد و چه چیزهایی فرد را در برابر این اختلال، مستعد و آسیب پذیر می سازد. طبق گزارشی که پایگاه اینترنتی^۷ در فوریه ۲۰۰۵ منتشر کرده است آمار کاربران اینترنت در خاورمیانه نزدیک به ۱۷/۵ میلیون نفر است و ایران با ۴/۸ میلیون نفر کاربر، رتبه اول را در خاورمیانه داراست (۷/۲۷ درصد) همین گزارش حاکی است که آمار کاربران ایرانی نسبت به دسامبر ۲۰۰۰ بالغ بر ۱۸،۲۰ رشد داشته است (حاحیلی، ۱۳۸۳). این افزایش آمار کاربران می تواند نشان از افزایش اعتیاد به اینترنت نیز باشد.

اجتماعی شدن یک فرایند دو جانبه ی ارتباطی میان فرد و جامعه است. به همین دلیل جریانی پیچیده به شمار می آید که ابعاد و جوانب گوناگونی دارد. کسب مهارت های اجتماعی، چگونگی برقراری ارتباط با سایر افراد و سازگاری اجتماعی^۸، از جمله ی این ابعاد هستند. از سازگاری اجتماعی تعاریف زیادی شده است. اسلبی و

سبک های فرزند پروری^۱ ترکیبی از رفتارهای والدین است که در موقعیت های گسترده ای روی می دهند و جو فرزند پروری بادوامی را پدید می آورند (برک، ۲۰۰۱؛ به نقل از سید محمدی، ۱۳۸۳). بامریند^۲ (۱۹۸۶) در مطالعات خود سه ویژگی را آشکار می سازد که روش موثر را از روش های نچندان موثر فرزند پروری جدا می سازد، این سه ویژگی عبارتند از: ۱) پذیرش و روابط نزدیک (۲) کنترل و ۳) استقلال دادن. از تعامل این سه ویژگی سه سبک فرزند پروری مشخص می شود: مقتدرانه^۳، مستبدانه^۴ و سهل گیرانه^۵. سبک مقتدرانه با پذیرش و روابط نزدیک، روش های کنترل سازگارانه و استقلال دادن مناسب مشخص می شود. سبک فرزندپروری مستبدانه، با کنترل سخت، محدودیت زیاد، انضباط ناپایدار و خشن، میزان پایین حمایت عاطفی و محبت مشخص می گردد. والدین با این سبک فرزندپروری فاقد گرمی و صمیمیت در روابط خود با فرزندان هستند و انتظار دارند که فرزندان خواسته ها و تقاضاهای آنها را بی چون و چرا برآورده کنند (روبین، اندرسون و لویان^۶، ۱۹۹۵). والدین با سبک فرزند پروری آسان گیرانه روشی مهرورز و پذیرا را نشان داده، متوقع نیستند و کنترل کمی بر رفتار فرزندان خود اعمال می کنند. این والدین به فرزندان خود اجازه می دهند در هر سنی که باشند خودشان تصمیم گیری کنند حتی اگر هنوز قادر به انجام این کار نباشند (دیاز، ۲۰۰۵؛ به نقل از سید محمدی، ۱۳۸۹).

اینترنت به عنوان یکی از ابعاد نوپای فن آوری های جدید جهان معاصر، نقش به سزایی در تغییر و تحول زندگی افراد جامعه دارد. بودن در فضای مجازی مانند اینترنت به کاربران فرصت های بی شماری در زمینه کسب اطلاعات می دهد و به هر اندازه که این فرصت ها و خشنودی های

6- Rubin, Anderson & Lvban
7 - Internet addiction
8 - internet world stats
9- Social adjustment

1- Parenting styles
2- Barmrynd
3- Authoritative parenting style
4- Authoritarian parenting style
5- Style permissiveness

جامعه، نمونه و روش نمونه گیری

جامعه آماری پژوهش شامل تمامی دانش آموزان دوره متوسطه شهرستان بوکان در سال تحصیلی ۹۴-۹۳ بود. بر اساس گزارشات سازمان آموزش و پرورش شهر بوکان تعداد دانش آموزان دختر ۳۴۱۷ و تعداد دانش آموزان پسر ۳۳۸۵ نفر بود. برای انتخاب نمونه دانش آموزان ارجاع شده به علت خود زنی به هسته مشاوره از روش نمونه گیری در دسترس استفاده شد. به این صورت که ۳۰ نفر از دانش آموزان ارجاع شده به هسته مشاوره آموزش و پرورش استفاده شدند و روش نمونه گیری برای دانش آموزان عادی، روش خوشه ای بود. به این شکل که از بین دانش آموزان مقطع متوسط مدارس بوکان ۳۰ نفر به صورت تصادفی انتخاب شدند.

ابزار پژوهش

پرسشنامه فرزند پروری: پرسشنامه فرزندپروری توسط بوری^۴ (۱۹۹۱) ساخته شده است و شامل ۳۰ سوال است که سه سبک فرزند پروری آسان گیرانه، مستبدانه و مقتدرانه را در مقیاس لیکرت ۵ نقطه ای از کاملاً مخالفم (۱) تا کاملاً موافقم (۵) اندازه می گیرد. ضرایب آلفای کرونباخ برای خرده مقیاس های سبک آسان گیرانه، مستبدانه و مقتدرانه به ترتیب ۰/۸۵، ۰/۷۵ و ۰/۸۲ گزارش شده است (بوری، ۱۹۹۱). در پژوهش محمدی (۱۳۹۳) نیز ضرایب آلفای کرونباخ به ترتیب ۰/۷۱، ۰/۶۸ و ۰/۷۹ بدست آمده است.

پرسشنامه اعتیاد به اینترنت یانگ: در پژوهش حاضر، برای سنجش اعتیاد به اینترنت از پرسشنامه یانگ^۵ (۱۹۹۹) استفاده شد. این پرسشنامه شامل ۲۰ سوال است که پاسخگویان باید به آنها روی مقیاس لیکرت ۶ درجه ای از به ندرت (۱) تا، همیشه (۵) پاسخ دهند. دامنه نمره های این آزمون از صفر تا ۱۰۰ است، که نمره بیشتر نشان

گورا^۱ (۱۹۹۴) سازگاری اجتماعی را مترادف با مهارت اجتماعی می داند. از نظر آن ها مهارت اجتماعی عبارت است از توانایی برقراری ارتباط متقابل با دیگران در زمینه خاص اجتماعی، به طریقی خاصی که در عرف جامعه قابل قبول و ارزشمند باشد. در حالی که اسلاموسکی و دان^۲ (۱۹۹۶) سازگاری و مهارت اجتماعی را فرایندی می دانند که افراد را قادر می سازد تا رفتار دیگران را درک و پیش بینی کنند، رفتار خود را کنترل کنند و تعاملات اجتماعی خود را تنظیم نمایند. نتایج تحقیقات انجام شده نشان می دهد که ۵۰/۴ درصد دانش آموزان دارای سازگاری اجتماعی زیاد، ۴۷/۴ درصد دارای سازگاری متوسط ۲/۲ درصد دارای سازگاری کم هستند (احمد، ۱۳۸۴).

بنا به عقیده لاوایی^۳ (۲۰۰۵) مشکلات اجتماعی و رفتارهای پرخطرگرا و خودزنی در دانش آموزان بیشتر به علت ناتوانی آنها و داشتن تجربیات ناخوشایند است. شکست های متوالی موجب ایجاد اضطراب و دلسردی و خشونت آنها می شود. در این راستا هدف پژوهش حاضر بررسی تفاوت سبک های فرزند پروری، اعتیاد به اینترنت و سازگاری اجتماعی دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی و دانش آموزان عادی می باشد.

روش

روش پژوهش از نوع علی-مقایسه ای می باشد. هدف از این پژوهش مقایسه سبک های فرزندپروری، اعتیاد به اینترنت، سازگاری اجتماعی در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی و دانش آموزان عادی مقطع متوسطه شهرستان بوکان می باشد. در این پژوهش خودزنی به عنوان متغیر وابسته و سبک های فرزندپروری، اعتیاد به اینترنت، سازگاری اجتماعی به عنوان متغیر مستقل در نظر گرفته شد.

4- Buri
5 - Young

1- Plobei & Gora
2 - Slomowski & Dunn
3 - Lavoie

دانش آموزان عادی نیز تعداد ۳۰ نفر با روش نمونه گیری خوشه ای انتخاب شدند. پس از تشریح اهداف طرح، پرسشنامه های سبک های فرزند پروری، سازگاری اجتماعی و اعتیاد به اینترنت در اختیار هر دو گروه قرار داده شد و در ادامه داده های بدست آمده با استفاده از نرم افزار آماری SPSS-21 تجزیه و تحلیل شد. در این تحقیق برای توصیف داده ها از شاخص های آمار توصیفی از جمله فراوانی، درصد فراوانی، میانگین و انحراف معیار و برای بررسی فرضیه ها آزمون تحلیل واریانس چند متغیره MANOVA استفاده شد.

یافته های پژوهش

نتایج پژوهش حاضر با استفاده از پرسشنامه جمع آوری شد داده ها نشان داد ۱۳/۳۳ درصد پاسخگویان گروه خودزن ۱۲ ساله، ۲۳/۳۳ درصد ۱۳ ساله، ۲۶/۶۶ درصد ۱۴ ساله و ۳۶/۶۶ درصد ۱۵ ساله بودند و در گروه دانش آموزان سالم ۲۰ درصد ۱۲ ساله، ۱۶/۶۶ درصد ۱۳ ساله، ۳۳/۳۳ درصد ۱۴ ساله و ۳۰ درصد ۱۵ ساله بودند. از بین پاسخگویان ۲۶/۶۶ درصد پاسخگویان گروه خودزن مونث و ۷۳/۳۳ درصد مذکر بودند و در دانش آموزان عادی ۵۳/۳۳ مونث و ۴۶/۶۶ درصد مذکر بودند. همچنین ۳۳/۳۳ درصد پاسخگویان خودزن در اول متوسطه، ۲۶/۶۶ درصد در دوم متوسطه و ۴۰ درصد در سوم متوسطه مشغول به تحصیل بودند همچنین ۳۰ درصد پاسخگویان دانش آموزان عادی در اول متوسطه، ۲۳/۳۳ درصد در دوم متوسطه و ۴۶/۶۶ درصد در سوم متوسطه مشغول به تحصیل بودند.

دهنده وابستگی بیشتر به اینترنت است. پس از تعیین نمره نهایی، وضعیت کاربران مورد مطالعه به صورت زیر مشخص می شود: نمره کمتر از ۲۰ نشان دهنده عدم وابستگی (غیرکاربر)، نمره ۲۰-۴۰ نشان دهنده کاربر طبیعی و نمره ۵۰-۷۹ نشان دهنده اعتیاد خفیف (افراد در معرض خطر) و نمره ۷۰-۱۰۰ نشان دهنده اعتیاد شدید است. یانگ و جاکسون (۲۰۰۳) نیز آلفای کرونباخ ۰/۹ را گزارش کردند. در ایران نیز قاسم زاده (۱۳۸۶) آلفای کرونباخ ۰/۸۸ و درگاهی (۱۳۸۶) نیز آلفای کرونباخ ۰/۸۸ را برای پایایی این پرسشنامه گزارش کردند.

پرسشنامه سازگاری اجتماعی بل: برای سنجش سازگاری اجتماعی از پرسشنامه سازگاری اجتماعی بل (۱۹۶۱) استفاده شده است. پرسشنامه مذکور دارای شصت سوال می باشد که پاسخ آن به صورت بله و خیر می باشد. بل (۱۹۶۲) ضریب پایایی را برای سازگاری اجتماعی ۰/۸۸ گزارش کرده است. این پرسشنامه توسط بهرامی (۱۳۷۱) بر روی ۲۰۰ نفر به صورت تصادفی اجرا شد و پایایی گزارش شده با روش آلفای کرونباخ ۰/۸۹ بود. همچنین پایایی گزارش شده به وسیله عبدی فرد (۱۳۷۴) با روش ضریب آلفای کرونباخ، ۰/۸۸ به دست آمد.

روش اجرا

روش گرد آوری اطلاعات در این پژوهش بصورت میدانی (جمع آوری داده ها) و کتابخانه ای (تدوین مبانی نظری) بود. برای جمع آوری داده های پژوهش پس از انجام هماهنگی های لازم با سازمان های مربوطه، تعداد ۳۰ نفر از دانش آموزانی که به علت خودزنی به هسته مشاوره آموزش و پرورش شهر بوکان ارجاع داده شده بودند به عنوان نمونه در دسترس انتخاب شدند. همچنین از بین

جدول ۱. میانگین و انحراف معیار نمرات فرزند پروری، اعتیاد به اینترنت و سازگاری اجتماعی

متغیرها	سالم		خودزن	
	میانگین	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار
سبک فرزند پروری	۸۶/۶۰	۶/۵۳	۷۷/۳۳	۵/۸۷
سبک سهل گیرانه	۳۰/۴۶	۳/۷۷	۲۳/۳۳	۵/۶۴
سبک مقتدرانه	۲۹/۰۶	۳/۲۰	۲۴/۳۶	۲/۱۰
سبک مستبدانه	۲۵/۵۶	۳/۷۲	۳۰/۲۶	۷/۶۲
اعتیاد اینترنت	۴۲/۴۶	۴/۱۳	۶۰/۳۶	۴/۷۸
مشکلات اجتماعی	۱۵/۴۳	۲/۹۴	۲۰/۹۶	۲/۶۱
تاثیر بی برنامه‌گی	۱۲/۶۳	۲/۵۲	۱۶/۸۰	۲/۷۸
فقدان کنترل	۱۵/۸۳	۲/۳۷	۲۲/۶۶	۲/۶۰
سازگاری اجتماعی	۱۴/۴۰	۲/۳۱	۸/۸۰	۲/۲۱

جدول ۲. همگنی ماتریس های واریانس نمرات فرزند پروری، اعتیاد به اینترنت و سازگاری اجتماعی

بکس	F	درجات آزادی ۱	درجات آزادی ۲	سطح معنی داری
۱۲/۱۸	۱/۹۱	۶	۲/۴۳	۰/۰۷

جدول ۳. نتایج آزمون لوین جهت بررسی همگنی واریانس نمرات فرزند پروری، اعتیاد به اینترنت و سازگاری اجتماعی

متغیرها	F	درجات آزادی ۱	درجات آزادی ۲	سطح معنی داری
سبک فرزند پروری	۲/۱۱	۱	۵۸	۰/۰۸
اعتیاد اینترنت	۱/۲۸	۱	۵۸	۰/۲۶
سازگاری اجتماعی	۰/۰۷	۱	۵۸	۰/۷۹
سبک سهل گیرانه	۳/۴۲	۱	۵۸	۰/۰۶
سبک مقتدرانه	۳/۲۹	۱	۵۸	۰/۰۷
سبک مستبدانه	۳/۱۹	۱	۵۸	۰/۰۷
مشکلات اجتماعی	۰/۳۱	۱	۵۸	۰/۵۷
تاثیر بی برنامه‌گی	۰/۵۳	۱	۵۸	۰/۴۶
فقدان کنترل	۰/۰۰۶	۱	۵۸	۰/۹۳

آزمون بکس شرط همگنی برای ماتریس های واریانس به درستی رعایت شده است.

نتایج جدول (۳) نشان می دهد که آزمون لوین معنی دار نیست. بر اساس این نتایج پیش فرض همگنی واریانس ها در متغیر های فوق در گروه های مورد مطالعه تایید شد. این آزمون برای هیچ کدام از متغیر ها معنی دار نبود، در نتیجه استفاده از آزمون های پارامتریک بلا مانع است.

نتایج جدول (۱) نشان می دهد میانگین و انحراف معیار سبک فرزند پروری در افراد خودزن ۸۶/۶۰ (۶/۵۳) و در دانش آموزان سالم ۷۷/۳۳ (۵/۸۷) بدست آمد. اعتیاد اینترنت در افراد خود زن ۴۲/۴۶ (۴/۱۳) و در دانش آموزان سالم ۶۰/۳۶ (۴/۷۸) بدست آمد. سازگاری اجتماعی در افراد خود زن ۱۴/۴۰ (۲/۳۱) و در دانش آموزان سالم ۸/۸۰ (۲/۲۱) بدست آمد.

نتایج جدول (۲) که مربوط به رعایت پیش فرض های تحلیل واریانس می باشد که با توجه به معنی دار نبودن

جدول ۴. نتایج آزمون معناداری تحلیل واریانس چند متغیری روی نمرات فرزندپروری، اعتیاد به اینترنت و سازگاری اجتماعی

نام آزمون	مقدار	F	درجات آزادی ۱	درجات آزادی ۲	سطح معنی داری	مجذور اتا
اثر پیلایی	۰/۸۲	۹۰/۵۴	۳	۵۶	۰/۰۰۰	۰/۸۲
لامبدا ویلکز	۰/۱۷	۹۰/۵۴	۳	۵۶	۰/۰۰۰	۰/۸۲
اثر هتیلنگ	۴/۸۵	۹۰/۵۴	۳	۵۶	۰/۰۰۰	۰/۸۲
بزرگترین ریشه خطا	۴/۸۵	۹۰/۵۴	۳	۵۶	۰/۰۰۰	۰/۸۲

جدول ۵. نتایج آزمون تحلیل واریانس چندمتغیری روی میانگین نمرات فرزندپروری، اعتیاد به اینترنت و سازگاری اجتماعی

متغیر وابسته	SS	Df	MS	F	P	ضریب اتا
سبک فرزندپروری	۱۲۸۸/۰۶	۱	۱۲۸۸/۰۶	۱۶/۰۰۵	۰/۰۰۰	۰/۲۱
اعتیاد اینترنت	۴۸۰۶/۱۵	۱	۴۸۰۶/۱۵	۱۵۸/۷۰	۰/۰۰۰	۰/۷۳
سازگاری اجتماعی	۴۷۰/۴۰	۱	۴۷۰/۴۰	۹۱/۵۵	۰/۰۰۰	۰/۶۱

جدول ۶. نتایج آزمون معناداری تحلیل واریانس چند متغیری روی نمرات فرزند پروری و اعتیاد به اینترنت

نام آزمون	مقدار	F	درجات آزادی ۱	درجات آزادی ۲	سطح معنی داری	مجذور اتا
اثر پیلایی	۰/۸۳	۴۴/۸۸	۶	۵۳	۰/۰۰۰	۰/۸۳
لامبدا ویلکز	۰/۱۶	۴۴/۸۸	۶	۵۳	۰/۰۰۰	۰/۸۳
اثر هتیلنگ	۵/۰۸	۴۴/۸۸	۶	۵۳	۰/۰۰۰	۰/۸۳
بزرگترین ریشه خطا	۵/۰۸	۴۴/۸۸	۶	۵۳	۰/۰۰۰	۰/۸۳

جدول ۷. نتایج آزمون تحلیل واریانس چند متغیری روی میانگین نمرات فرزند پروری، اعتیاد به اینترنت

متغیر وابسته	SS	Df	MS	F	P	ضریب اتا
سبک سهل گیرانه	۷۸۴/۸۱	۱	۷۸۴/۸۱	۳۳/۹۹	۰/۰۰۰	۰/۳۷
سبک مقتدرانه	۳۳۱/۳۵	۱	۳۳۱/۳۵	۴۵/۰۲	۰/۰۰۰	۰/۴۳
سبک مستبدانه	۳۳۱/۳۵	۱	۳۳۱/۳۵	۹/۱۹	۰/۰۰۴	۰/۱۳
مشکلات اجتماعی	۴۵۹/۲۶	۱	۴۵۹/۲۶	۵۹/۱۵	۰/۰۰۰	۰/۵۰
تاثیر بی برنامه‌گی	۰۲۶/۴۱	۱	۰۲۶/۴۱	۳۶/۸۶	۰/۰۰۰	۰/۳۸
فقدان کنترل	۷۰۰/۷۱	۱	۷۰۰/۷۱	۱۱۲/۵۸	۰/۰۰۰	۰/۶۶

شمارد. مجذور اتا (که در واقع مجذور ضریب همبستگی بین متغیرهای وابسته و عضویت گروهی است) نشان می‌دهد که تفاوت بین دو گروه با توجه به متغیرهای وابسته در مجموع معنی دار است و میزان این تفاوت ۸۲٪ درصد می‌باشد. یعنی ۸۲٪ درصد واریانس مربوط به اختلاف بین دو گروه می‌باشد.

همانطور که در جدول شماره (۴) مشاهده می‌شود نتایج آزمون، معناداری تحلیل واریانس چند متغیره (MANOVA) روی نمرات فرزند پروری، اعتیاد به اینترنت و سازگاری اجتماعی را نشان می‌دهد، سطوح معناداری همه آزمون‌ها قابلیت استفاده از تحلیل واریانس چند متغیری بر نمرات فرزند پروری، اعتیاد به اینترنت و سازگاری اجتماعی در دو گروه مورد مطالعه را مجاز می‌کند.

همانطور که در جدول شماره (۵) مشاهده می شود نتایج تحلیل واریانس چند متغیری نشان می دهد که میانگین نمرات سبک فرزندپروری ($F=16/005$)، اعتیاد اینترنت ($F=158/70$) و سازگاری اجتماعی ($F=91/55$) در بین دو گروه تفاوت معنی داری وجود دارد ($P<0/001$).

جدول (۶) نتایج آزمون معناداری تحلیل واریانس چند متغیره (MANOVA) را روی نمرات فرزند پروری و اعتیاد به اینترنت را نشان می دهد، سطوح معناداری همه آزمون ها قابلیت استفاده از تحلیل واریانس چند متغیری بر نمرات فرزند پروری و اعتیاد به اینترنت در دو گروه مورد مطالعه را مجاز می شمارد. مجذور اتا نشان می دهد که تفاوت بین دو گروه با توجه به متغیرهای وابسته در مجموع معنی دار است و میزان این تفاوت ۸۳٪ درصد می باشد. یعنی ۸۳٪ درصد واریانس مربوط به اختلاف بین دو گروه می باشد.

همانطور که در جدول شماره ۷ مشاهده می شود نتایج تحلیل واریانس چند متغیری نشان می دهد که میانگین نمرات سبک سهل گیرانه ($F=33/99$)، سبک مقتدرانه ($F=45/02$)، سبک مستبدانه ($F=9/19$)، مشکلات اجتماعی ($F=59/15$)، تاثیر بی برنامهگی ($F=36/86$) و فقدان کنترل ($F=112/58$) در بین دو گروه تفاوت معنی داری وجود دارد ($P<0/001$).

بحث و نتیجه گیری

هدف پژوهش حاضر مقایسه سبک های فرزندپروری، اعتیاد به اینترنت، سازگاری اجتماعی در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی و دانش آموزان عادی مقطع متوسطه شهرستان بوکان بود.

فرضیه اول این پژوهش عبارت بود از: سبک های فرزندپروری در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی و دانش آموزان عادی مقطع متوسطه شهرستان بوکان تفاوت دارد. زیر فرضیه های مربوط به این فرضیه عبارت بود از سبک فرزندپروری آسان گیرانه، مستبدانه و مقتدرانه در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی و دانش

آموزان عادی مقطع متوسطه شهرستان بوکان تفاوت دارد. برای بررسی این فرضیه از تحلیل واریانس چند متغیره استفاده شد، که نتایج نشان داد سبک های فرزند پروری در دو گروه تفاوت معنی داری داشت و سبک فرزند پروری مقتدرانه و سهل گیرانه در دانش آموزان عادی بیشتر از دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی بود و همچنین سبک فرزند پروری مستبدانه در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی بیشتر از دانش آموزان عادی بود ($p<0/05$). نتایج بدست آمده همسو با نتایج پژوهش های اعظمی و همکاران (۱۳۸۵) و قردنس و همکاران (۲۰۰۹) همسو می باشد. زندگی خانوادگی نقش اساسی در حفظ سلامت روانی، اجتماعی و جسمانی کودکان و والدین دارد. خانواده اولین و مهم ترین بافت اجتماعی را برای رشد انسان فراهم می سازد. در جریان رشد طبیعی هر کودک یک رشته تغییرات شناختی، عاطفی و اجتماعی را شاهد هستیم. اکثر مشکلات رفتاری کودکان منعکس کننده شرایط پیچیده بین فردی اعضای خانواده به ویژه والدین می باشد. به عبارت دیگر وجود مشکلات رفتاری کودک به منزله روابط معیوب اعضای خانواده با یکدیگر است و با روش های تربیتی نادرست والدین و تعاملات معیوب آن ها با فرزندان ارتباط دارد (بیرامی، ۱۳۹۱). هر خانواده ای شیوه های خاصی را در تربیت فردی و اجتماعی فرزندان خویش بکار می گیرد این شیوه ها که شیوه های فرزند پروری نامیده می شود. متاثر از عوامل مختلف از جمله عوامل فرهنگی، اجتماعی، سیاسی، اقتصادی و غیره می باشد (بخشی پور و همکاران، ۱۳۹۱). نحوه ارتباط والدین با کودکان عامل موثر بر الگوهای تعاملی آنها محسوب می شود، خصوصاً در دوره هایی از زندگی کودکان که تحولات اساسی رشد روانی طی می شود. تحقیقات پیرامون آسیب شناسی های روانی کودکان نشان می دهد که بسیاری از خانواده ها از شیوه های تربیتی نامطلوب که منشا ترس، عدم اعتماد، احساس نارضایتی، بدبینی و اضطراب در فرزندان آنها می شود استفاده می کنند (آندریاس، ۲۰۰۴). والدینی که در ارتباطات خود

متزلزل، فاقد اطمینان خاطر و بی ثباتند، در نحوه تربیت فرزندان با یکدیگر توافق ندارند، از الگوهای فرزند پروری مبتنی بر طرد، حمایت افراطی با اغماض یا تسلط، انضباط دو گانه، سستی موازین اخلاقی، کمال جویی های غیر منطقی و عصبانیت و بی ثباتی عاطفی استفاده می کنند، رفتارهای نوروپیک را در کودکان تثبیت می کنند و سبب می شوند که کودکان از نظر هیجانی و عاطفی نیازمندتر شده و در چنین شرایطی از حسن اعتماد و امنیت که اساس تحول هیجانی سالم محسوب می شود ناکام بمانند (موریس، ۲۰۰۳) که این ویژگی ها می توانند زمینه ساز رفتار های پرخاشگرانه نسبت به دیگران و خود (خودزنی) شود. اما اگر تربیت فرزندان بصورت درست و اصولی انجام شود مشکلات کمی برای کودکان بوجود می آید برای مثال والدین مقتدر درخواست های معقولی برای پختگی دارند این درخواست ها را با تعیین محدودیت ها و اصرار بر اینکه کودک باید از نقطه نظر آنها تبعیت کند، به اجرا می گذارند. در عین حال، آنها صمیمیت و محبت نشان می دهند، صبورانه به نقطه نظرهای فرزندشان گوش می دهند و مشارکت در تقسیم گیری خانوادگی را ترغیب می نمایند. فرزندان والدین مقتدر شاد و سرحال هستند، در تسلط یابی بر تکلیف جدید اعتماد به نفس دارند و خود گردان هستند و کمتر مشکلات رفتاری از خود نشان می دهند (برک، ۲۰۰۱) و همچنین والدینی که از سبک سهل گیرانه استفاده می کنند مهرورز و پذیرا هستند، ولی متوقع نیستند و از هرگونه اعمال کنترل خودداری می کنند. والدین آسان گیر به فرزندانشان اجازه می دهند در هر سنی که هستند خودشان تصمیم بگیرند که این ویژگی های تربیتی والدین می تواند از بروز مشکلات در کودکانشان بکاهد (برک، ۲۰۰۱).

فرضیه دوم این پژوهش عبارت بود از: اعتیاد به اینترنت در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی و دانش آموزان عادی مقطع متوسطه شهرستان بوکان تفاوت دارد. زیر فرضیه های مربوط به این فرضیه عبارت بود از: مشکلات اجتماعی، تاثیر بی برنامه گی و فقدان کنترل در

دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی و دانش آموزان عادی مقطع متوسطه شهرستان بوکان تفاوت دارد. برای بررسی این فرضیه از تحلیل واریانس چند متغیره استفاده شد، که نتایج نشان داد اعتیاد به اینترنت و مشکلات اجتماعی، تاثیر بی برنامه گی و فقدان کنترل در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی بیشتر از دانش آموزان عادی بود ($p < 0/05$). نتایج بدست آمده با نتایج تحقیقات حسن زاده و همکاران (۱۳۸۹)، تمنایی فر و همکاران (۱۳۹۲)، چبی و همکاران (۲۰۰۴) و لیم و همکاران (۲۰۰۴) همسو بود. اعتیاد نوعی عادت است که شکستن آن خیلی دشوار است مشخصه دیگری که عادات اعتیادی را از عادات غیراعتیادی متمایز می کند، قابلیت آنها در تولید احساس مثبت در زمان است که موجب رفع یک احساس منفی از فرد می شود، در حالیکه عادات غیراعتیادی تنها بر احساس منفی فائق می آید (حسینی، ۱۳۸۵). کاهش اعتماد به نفس، فقدان مزمن احساسات خوب از خود، وابستگی به فعالیت تغیر دهنده حالت، سرپیچی از پذیرفتن انتقاد به خود، انزوا و گوشه گیری، واپس رانی، ترس، درماندگی از ویژگی های این افراد است (حسینی، ۱۳۸۵). اعتیاد به اینترنت نوعی اختلال تکانه است که به استفاده بیش از حد از اینترنت اطلاق می شود به نحوی که سایر فعالیت های اجتماعی فرد را تحت تاثیر قرار می دهد و به افت عملکرد او در حوزه های مختلف شغلی، علمی، اجتماعی، خانوادگی، اقتصادی و روانشناختی منجر می شود تا جایی که باعث نادیده انگاشته شدن روابط در دنیای واقعی و با دوستان و خانواده می شود (قاسم زاده، ۱۳۸۷). افرادی که در سنین پایین تر اعتیاد به اینترنت دارند توانایی تشخیص اطلاعات درست را در فضای مجازی که بی حد و حصر در اختیار کاربران قرار می گیرد را ندارند و این امر باعث می شود الگو برداری های نادرستی از اینترنت داشته باشند بلکه مشکلات رفتاری مثل میل به آسیب رساندن به خود، خالکوبی و بسیاری از رفتار های غلط در این افراد پدیدار شود و از طرفی مشکلات مثل انزوای اجتماعی، فروپاشی

نظام خانواده، تخریب شخصیت افراد نیز در این افراد پدیدار شود.

فرضیه سوم این پژوهش عبارت بود از: سازگاری اجتماعی در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی و دانش آموزان عادی مقطع متوسطه شهرستان بوکان تفاوت دارد. برای بررسی این فرضیه از تحلیل واریانس چند متغیره استفاده شد، که نتایج نشان داد سازگاری اجتماعی در دانش آموزان ارجاع شده به علت خودزنی کمتر از دانش آموزان سالم بود ($p < 0/05$). نتایج بدست آمده همسو با نتایج آذین و همکاران (۱۳۸۸)، فارسی و همکاران (۱۳۸۹) و اوبرین (۲۰۱۴) همسو می باشد. انسان موجودی اجتماعی است و در بسیاری از شئون زندگی خود با افراد جامعه در رابطه و فعل و انفعال مداوم قرار دارد. در چنین شرایطی، او ناگزیر از دستیابی به نوعی سازگاری رضایت بخش است. در این فرایند، سازگای و رفع نیازها و تحقق خواسته ها، افسانه خود را در شرایطی مشهود از مقررات، محدودیت ها، امر و نهی ها، معیارها و آداب و رسوم اجتماعی می بیند و او باید خود را با این شرایط تطبیق دهد. در واقع می توان گفت که سازگاری، برقراری یک رابطه روانشناختی رضایت بخش میان خود و محیط است و به آن دسته از پاسخ های فرد گفته می شود که باعث سازش موثر و هماهنگ او با موقعیتی می گردد که در آن قرار گرفته است. بنابراین دستیابی به یک حد مطلوب از سازگاری در حیطه های مختلف، امکان رشد و تحول، رفع نیازها و خواسته ها و تحقق آرمان های فرد را امکان پذیر و یا تسهیل می نماید و مشکلات رفتاری را در افراد کاهش می دهد. بنابراین منطقی بنظر می رسد که سازگاری اجتماعی افرادی که به علت خودزنی ارجاع داده شده است کمتر از دانش آموزان عادی باشد. در مسیر طرح های پژوهشی محدودیت هایی به وجود می آید که از آن جمله می توان گفت محدود بودن نمونه آماری به شهر بوکان و افراد ارجاع شده، عدم کنترل متغیر های مرتبط با فرد (متغیرهای خانوادگی، فرهنگی و...)، ناتوانی پژوهشگر در کنترل اختلالات روانشناختی

احتمالی و عدم کنترل نوع خودزنی اشاره کرد و در این راستا پیشنهاد می شود چنین پژوهشی در سایر دانش آموزان و افراد دیگر جامعه که خودزنی دارند، بررسی شود و سایر متغیر های روانشناختی در دانش آموزان خود زن و عادی بررسی شود. پیشنهاد می شود درمان های روانشناختی مناسب در جهت بهبودی خودزنی، افزایش سازگاری در زمینه سبک های فرزند پروری به منظور جلوگیری از خودزنی در این افراد بررسی شود. به مشاوران شاغل در مراکز مشاوره پیشنهاد می شود با استفاده از درمان های مناسب سازگاری اجتماعی، اعتیاد به اینترنت، سبک های فرزندپروری دانش آموزان مبتلا به خودزنی ارتقاء داده شود. استفاده از اساتید مجرب روانشناسی در جهت ارائه آموزش های لازم برای دانش آموزان خود زن و والدین این افراد می تواند گامی موثر در جلوگیری از مشکلات رفتاری دانش آموزان باشد. در آخر از تمامی کسانی که در اتمام این پژوهش ما را یاری کردند کمال تشکر را می نمایم.

منابع

- امیدوار، ا و صارمی، ع.ا. (۱۳۸۱). اعتیاد به اینترنت (توصیف، سبب شناسی، پیشگیری، درمان و مقیاس های سنجش اخلاص اعتیاد به اینترنت). مشهد: نشر تمرین.
- احمدی، ز. (۱۳۸۴). بررسی اثر بخشی شیوه زوج درمانی ارتباطی کوتاه مدت بر الگوهای ارتباطی زوجین. خانواده پژوهشی، دوره دوم، شماره ۶، صفحه ۱۱-۱۰۵.
- اعظمی، م؛ هادی، م؛ آتش پور، ح و مولوی، ح. (۱۳۸۵). بررسی ویژگی های شخصیتی افراد مراجعه کننده به علت خودزنی به مرکز پزشکی قانونی شهرکرد. مجله علمی پزشکی قانونی. دوره ۱۲، شماره ۴، ص ۱۱-۱.
- بخشی پور، ب؛ اسدی، م؛ کیانی، ا و شیرعلی پور، ا. (۱۳۹۱). رابطه عملکرد خانواده با تعارضات زناشویی زوجهای در آستانه طلاق. دانش و پژوهش در روانشناسی کاربردی، سال سیزدهم، شماره ۲ (پیاپی ۴۸).
- برک، ل.ای. (۲۰۰۱). روانشناسی رشد. ترجمه یحیی سید محمدی. (۱۳۸۳). تهران: انتشارات ارسباران.

- در دانش آموزان دبیرستانی شهر تهران. فصلنامه تعلیم و تربیت، شماره ۸۹، صفحه ۲۵-۱۸.
- کریمی، ی. (۱۳۸۰). روانشناسی اجتماعی. چاپ نهم. تهران: انتشارات ارسباران.
- موسوی، ا. (۱۳۸۳). خانواده درمانی کاربردی، چاپ دوم تهران: انتشارات دانشگاه الزهراء (س).
- محمدی، س. (۱۳۹۳). مقایسه سبک های فرزندپروری، اطمینان جویی بین فردی و حساسیت به نفرت بین افراد مبتلا به اختلال وسواس فکری- عملی و عادی، پایان نامه کارشناسی ارشد، رشته روانشناسی عمومی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات اردبیل.
- Andreas, J.T. (2004). An investigation of the relationship between early maladaptive schemas and psychological adjustment: the moderating effects of spiritual coping styles. Unpublished doctoral dissertation, New York University .
- Baumrind, D. (1991). The influence of parenting style on adolescent competence and substance use. *Journal of Early Adolescence*, 11, 56-95.
- Chebbi, P. (2000). Some Observations On Internet Addiction Disorder Research, Graduate Studies Program in Computer Information Systems Southern University at New Orleans, New Orleans, LA 70126, USA, *Journal of Information Systems Educatio* 11-۴).
- Enrigt, R.D. (2001). Forgiveness is a choice: A step-by-step process for resolving anger and restoring hope. Washington, DC: American Psychological Association.
- Greydanus, D.E & Shek, D. (2009). Deliberate self-harm and suicide in adolescents. *Keio J Med*; 58 (3): 144-51
- Lim, Jin-Sook and et al. (2004). A Learning System for Internet Addiction Prevention, Proceedings of the IEEE International Conference on Advanced Learning Technologies (ICALT'04).
- Muehlenkamp, J. J. (2005). Self-Injurious Behavior as a Separate Clinical Syndrome, *American Journal of Orthopsychiatry*; 75: 324-33.
- Muris, p. (2003). Relationships self-efficacy and symptoms of anxiety disorders - بیرامی، م و اسمعلی کورانه، ا. (۱۳۹۱). رابطه بین شیوه های فرزند پروری و طرحواره های ناسازگار اولیه در حوزه بریدگی - طرد، خود گردانی و عملکرد مختل در مدل طرحواره یانگ. فصلنامه پژوهش های نوین روانشناختی، سال هفتم، شماره ۲۸. صفحه ۷۱-۶۴.
- برجعلی، ا. (۱۳۸۰). تحول شخصیت در نوجوان، چاپ اول، تهران: انتشارات وراي دانش.
- تمنایی فر، م؛ ر. صدیقی ارفعی، ف؛ ارفعی، ص و گندمی، ز. (۱۳۹۲). بررسی رابطه روان رنجورخویی با اعتیاد به اینترنت در گروهی از دانش آموزان. مجله پزشکی هرمزگان سال ۱۷، شماره ۱، ص ۷۵.
- پورافکاری، ن. ا. (۱۳۶۹). ترجمه روان پزشکی آکسفورد، گلیدرام (بی تا). تبریز: انتشارات ذوقی.
- حاحیلی، م. (۱۳۸۳). جوانان و جامعه اطلاعاتی. ماهنامه موعود، شماره ۹۴، ص ۲۳-۱۸.
- حسن زاده، ر؛ صالحی، م؛ رضایی، ع. ر و رضایی کیاسری، ع. ر. (۱۳۸). رابطه بین استفاده افراطی از تکنولوژی (اعتیاد به اینترنت و SMS) و وضعیت آموزشی و روانی دانش آموزان، فصلنامه روانشناسی تربیتی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تنکابن سال اول، شماره ۳، ص ۸۹.
- حسینی، ا. (۱۳۸۵). بررسی میزان گذشت در خانواده های اصلی (نسل اول) و خانواده های هسته ای (نسل دوم/ زوجین) و ارتباط آن با رضامندی زناشویی. پایان نامه کارشناسی ارشد رشته روانشناسی بالینی. دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران.
- فارسی، ز؛ جبار موروثی، م و صغیری، ز. (۱۳۸۹). بررسی اتباط بین افسردگی با سابق خودزنی و برخی متغیرهای جمعیت شناختی در سربازان مراجعه کننده سرپایی به کلینک نظامی. مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ارتش جمهوری اسلامی ایران، سال اول، شماره ۲، ص ۱.
- قاسم زاده، ل؛ شهر آرای، م و مرادی، ع. ر. (۱۳۸۶). بررسی نرخ شیوع اعتیاد به اینترنت در دختران دبیرستانی شهر تهران و مقایسه دختران معتاد و غیرمعتاد به اینترنت در متغیرهای تنهایی، عزت نفس و مهارت های اجتماعی. فصلنامه مطالعات فرهنگی-دفاعی زنان، سال ۳، شماره ۱، ص ۴۶-۳۲.
- قاسم زاده، ل؛ شهر آرای، م و مرادی، ع. (۱۳۸۷). بررسی میزان شیوع اعتیاد به اینترنت و رابطه آن با تنهایی و عزت نفس

and depression in a normal adolescent sample personality and Individual Differences, 32.pp 337-348.

- O'Brien.A. (2014). Women and Parasuicide: a Literature Review. Women's Health Council. Available at [http:// www.Whc. ie /publications/reports _parasuicide .html](http://www.Whc.ie/publications/reports/_parasuicide.html).

- Pokroy,R & Marcovich,A.(2003).Self-inflicted (factitious) conjunctivitis. Ophthalmology; 110 (4): 790-5.

- Rubin, K.H., Stewart, S.L & Chen, X. (1995).Parents of aggressive and withdrawn children. In. M. Bornstein (Ed.), Handbook of Parenting, 1. (255-284). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.

- Slomowski, C & Dunn, J. (1996). Young Children's understanding of other people's feeling and beliefs. Child Development, 62, 1352-1336.

- Small, S. A & Luster, T. (1994). Social information processing factors in reactive and proactive Aggression in chlidren,s peer gurops. Journal of personality and Social Psychology. 82, 835-848.

- Widyanto, L & Griffiths, m. (2006). Internet addiction: A critical review". International. Journal of M ental Health and Addiction, 4(1): 31-51.

- Young, K.S. (1999). Internet Addiction: Evaluation and Treatment. Student British Journal of Medicine. 7, 8-9.



Compare the style of parenting, addiction to the Internet and social adjustment in normal students and self-mutilated students

Ali Afshari^{1*}, Zeynab Delpazir²

- 1) Assistant professor in Psychology Department, Maragheh University. Maragheh.
- 2) Department of Psychology, University of Maragheh, Maragheh, Iran.

*Corresponding author: A_afshari@maragheh.ac.ir

Abstract

The aim of this study was to compare the style of parenting, addiction to the Internet and social adjustment in normal students and students referred to the core advice of self-mutilation was in high school Bukan city. of studying was causal comparison. The study population included all students in secondary schools in the academic year 94-93 was Bukan city. Of the population, 60 samples were selected. Sampling study aid for self-mutilation students was just available (30) it is also for normal students to sample the simple cluster sampling was used (30). The data were collected from questionnaires of parenting style of Buri (1991), Young's Internet Addiction (1999) and social adjustment Bell (1961). Information obtained using multivariate analysis of variance (MANOVA) and were analyzed using the software SPSS.19. showed that the two groups were significantly different parenting styles and Authoritative parenting style and Authoritarian parenting style in normal students, students referred to was the cause of self-mutilation and authoritarian parenting style also refer students to the cause of self-harm was more than normal students ($05/0 > p$). As well as Internet addiction and social problems, the impact of disorganization and lack of self-control in students referred was more than normal students ($05/0 > p$). Finally, the social adjustment of students referred to the self-immolation was less of normal students ($05/0 > p$). Based on these results, we can conclude authoritarian and permissive parenting styles and risk factors for Internet addiction can be self-defeating behaviors in students that they reduce social adjustment.

Key words: Style of parenting, addiction to the Internet, social adjustment, students, self-mutilation
