بررسی رابطه تاب آوری د انشجویان در دوران کرونا بر عملکرد تحصیلی آنها در سال تحصیلی 1399-1400 دانشگاه زینب کبری(س)واحد کازرون

چکیده

**زمینه و هدف:** تاثیر روانشناختی شیوع بیماری کرونا از جمله افسردگی ، اضطراب امری لازم است، لذا پژوهش حاضر با هدف تعیین تاب آوری دانشجویان در دوران کرونا بر عملکرد تحصیلی در سال تحصیلی 1400-99 انجام شد.

**مواد و روش ها:** این مطالعه به صورت زمینه ای بر روی 148 دانشجو د انشگاه فرهنگیان واحد دانشگاهی زینب کبری(س)کازرون انجام گردید، اطلاعات به صورت پرسشنامه و به روش مبتنی بر وب جمع آوری شد. داده ها با آزمون های آماری t مستقل و همبستگی پیرسون تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: از 148 دانشجو 71.6% مجرد و 28.4% متاهل می باشند.بین نمره عملی و نظری دانشجویان و تاب آوری ارتباط معنی داری مشاهده نشد.

**نتیجه گیری:** با توجه به نتایج پژوهش و تاب آوری بالا در هنگام شیوع بیماری به نظر می رسد، با توجه به شرایط دانشجویان این دانشگاه از لحاظ اینکه استخدام آزمایشی آموزش و پرورش می باشند، لذا اضطراب ناشی از اینکه اگر نمره تاب آوری پائینی بگیرند ممکن است در استخدام قطعی آنها تاثیر بگذارد باعث شده به سوالات به درستی پاسخ نداده باشند.

**کلمات کلیدی:** ویروس کرونا-کووید-19 –تاب آوری

مقدمه

بهداشت روانی نقش مهمی در تضمین پویایی و کارآمدی هر جامعه دارد و به عنوان یکی از محورهای ارزیابی سلامت می باشد. (1) اضطراب به عنوان جزئی از آشفتگی روان شناختی و تهدیدی برای سلامت روان، سبب مشکلات متعددی برای دانشجویان که قشر آینده‌ساز کشور هستند، شده است. از جمله در زمان حاضر، افزایش آسیب های روانی ناشی از شیوع بیماری‌های واگیردار در جامعه بسیار قابل توجه است که به طبع آن ترس و اضطراب افراد افزایش می یابد، (2)مانند شیوع کووید- ۱۹ در بین مردم به ویژه کشورهای آسیب دیده که باعث ایجاد اضطراب شده است .(3) ویروس کرونا(کووید19) گروه بزرگی از ویروس ها است که به عنوان یک بحران سلامت عمومی شناخته شده که باعث ایجاد چالش هایی برای تاب آوری روانی شده و بیشتر شیوع آن از زمان سندرم حاد تنفسی بوده است(4) و شامل علائم از جمله سرفه ،تب و تنگی نفس است.(5) این بیماری برای اولین بار در اواخر دسامبر ۲۰۱۹ آشکار شد .

پژوهش وانگ و همکاران(4) تاثیر روانشناختی شیوع بیماری کرونا از جمله( افسردگی، اضطراب و استرس) را در چین متوسط و یا شدید گزارش کرده است. بررسی مطالعات انجام شده در سایر نقاط جهان نیز نشان داده است که بیماری کرونا به جز مرگ و میر، مشکلات روانشناختی منفی نیز دارد که دارای اثرات روانی متعددی از جمله اضطراب است.( 15 )علیزاده فرد و صفاری نیا ( 16)در پژوهشی نشان دادند که اضطراب بیماری کرونا و همبستگی اجتماعی ناشی از بیماری کرونا، تغییرات سلامت روان را پیش بینی می کند. تو کویلر و داردیک(17) در پژوهشی نشان دادند که دانشجویانی که اضطراب و افسردگی قابل توجهی را گزارش کردند، دارای سطوح پایین‌تر خوش‌بینی و سطوح بالاتر بدبینی بودند. پژوهش فیشر کرایپ و راند( 18 ) نشان داد که خوش بینی، با علائم اضطراب کمتری همراه است.پژوهش پودل تاندوکار و همکاران( 20) نشان داد افرادی که از میزان بالای تاب‌آوری روانشناختی برخوردار بودند، خطر اضطراب در آنها به طور قابل توجهی کاهش پیدا کرده بود.

مفهوم تاب آوری در سال ۱۹۷۳ توسط هولینگ (که از وی به عنوان پدر تاب‌آوری یاد می‌شود) به عنوان یک اصطلاح توصیفی در اکولوژی معرفی گردید.(کورهولم ) از آن پس به طور گسترده‌ای در هر زمینه علمی مختلف مانند مدیریت بحران، روان شناسی و اکولوژی مورد استفاده قرار می گیرد.(لمون)

تاب آوری توانایی مقاومت در برابر تغییرات( 6) و ظرفیت مثبت برای سازگاری با استرس (7) و فر ایند توانایی یا پیامد سازگاری موفقیت‌آمیز با شرایط تهدید کننده(گارمز ) تعریف شده است. ماستی  تاب آوری را نوعی ترمیم خود یا پیامدهای مثبت هیجانی، عاطفی و شناختی می د اند .(ماستی) و از عوامل اساسی در کنار آمدن با بیماری است. ( 8 )افراد تاب آور از نظر احساسی آرام و قادر به مقابله با شرایط نامطلوب هستند.( 9) مکانیزم تاب آوری در کاهش اضطراب به این نحو عمل می کند که مولفه های اصلی آن مانند اعتماد به نفس، شایستگی شخصی، اعتماد به غرایز ، پذیرش مثبت تغییر، کنترل و تأثیرات معنوی هنگام قرار گرفتن در شرایط استرس زا به مثابه یک حائل عمل کرده و اجازه بروز اضطراب را نمی دهد.(10)

مفهوم تاب آوری براساس اصول اولیه نظریه دلبستگی قرار دارد و برخی از محققان و صاحبنظران بر این باورند که نظریه دلبستگی از ریشه های مفهوم تاب آوری است و بین نظریه ی دلبستگی با تاب آوری ارتباط وجود دارد .سبک دلبستگی را می توان به عنوان یکی از منابع تاب آوری در نظر گرفت که فرد را در مواجهه با خطر و شرایط ناگوار محافظت می کند و منعکس کننده توانایی تنظیم یا کاهش موثر پاسخ های هیجانی به رویدادهای ناگوار است.سبک های دلبستگی راهبردهای کنار آمدن با استرس را تحت تاثیر قرار می دهند .الگوهای دلبستگی ، تعیین کننده ی قواعدهای عاطفی، شناختی و راهبردهایی هستند که واکنش های هیجانی را در افراد و روابط بین شخصی هدایت می کنند. بشارت و شالچی (1386) نقش دلبستگی ایمن ، سدسازی علیه آثار تنیدگی، تجربه درماندگی هیجانی و تسهیل مدیریت هیجان های درمانده ساز را تایید می کنند. براساس نظریه دلبستگی، دلبستگی ایمن پایه ای برای ایجاد نقاط قوت و توانمندی های بشری است.این ویژگی باعث تسهیل رشد ویژگی های است که تحت عنوان صفات روانشناختی مثبت جای می گیرند؛ صفاتی مثل تاب آوری، خوش بینی، امید، عواطف مثبت، خلاقیت، عشق و بخشش است .دلبستگی ایمن ، مهارت های مقابله ، احساس ارزش و شایستگی در فرد را تقویت می کند. اضطراب را کاهش می دهند و ظرفیت سازش با تنیدگی را افزایش می دهند( علیزاده ،1392).

بنا بر نظر آدلر ،هر هیجانی در فرد مبتنی بر باور و شناخت اوست و سیستم اعتقادی هیجان ها و رفتار فرد را تحت تاثیر قرار می دهد .نظریه های آدلر و آلیس که همگرایی بسیاری دارند.الیس(1971،1970) ابراز می کند که روانشناسی عقلانی – هیجانی او موازی نظریه آدلر است.در واقع چیزی که آدلر اشتباه های اساسی می داند ؛ الیس از آنها به عنوان باورها و نگرش های غیر منطقی یاد می کند.هر دو قبول دارند که عواطف در واقع شکلی از نحوه ی فکر کردن هستند که مردم آنها را با طرز فکرشان ، کنترل یا خلق می کنند .هر دو معتقدند که ما قربانی عواطف خود نیستیم ، بلکه آنها را می سازیم.به دیگر سخن ؛ تاب آوری در مفهوم « غایت نگری خیالی[[1]](#footnote-1) » یا جایی که باورها ساخته می شوند، دیده می شود. آدلر در زمینه غایت نگری خیالی تحت تاثیر دیدگاه وینگر[[2]](#footnote-2) قرار داشت که معتقد بود افراد با خیال ها و اعتقاد به اینکه دنیا چگونه باید باشد زندگی می کنند. از مفاهیم نزدیک به موضوع تاب آوری در نظریه آدلر ، می توان به علاقه اجتماعی اشاره کرد .یکی از عوامل حفاظتی و افزایش دهنده ی تاب آوری ، علاقه اجتماعی است .علاقه اجتماعی یکی از مفاهیم مهم نظریه آدلر است.آدلر علاقه اجتماعی را با احساس همانندسازی با دیگران برابر می دانست : « دیدن با چشم دیگران ، شنیدن با گوش های دیگران ، یا احساس کردن با قلب دیگران ».در روان شناسی فردی نگر آدلر ، علاقه اجتماعی شاخصه اصلی سلامت روانی است.افراد برخوردار از علاقه اجتماعی ، تلاش خود را به سمت جنبه سالم و از لحاظ اجتماعی سودمند هدایت می کنند.از دیدگاه وی ، با پرورش علاقه اجتماعی ، احساس کهتری و بیگانگی کاهش می یابد.( آنسباخر[[3]](#footnote-3) ، 1979 به نقل از علیزاده ، 1392).آدلر معتقد بود که همه مشکلات و شکست هایی که افراد در زندگی با آن مواجه می شوند ، ناشی از فقدان علاقه اجتماعی است.این سازه همبستگی مثبت با مولفه ها و شاخص های تاب آوری مانند اعتماد به نفس ، خودکارآمدی ، رضایت از زندگی و بهزیستی روانی ،اعتماد کردن و مورد علاقه بودن ، شادمانی و حس شوخ طبعی دارد و با درماندگی ، خودشیفتگی ، افسردگی و اضطراب که از شاخصه های آسیب پذیری هستند ، رابطه منفی دارد ( علیزاده،1392).

بر طبق نظر هاروی دلفابرو[[4]](#footnote-4)(2004)، لایتسی(2006 )و گیلسپی (2007) یکی از نظریات مرتبط با تاب آوری ، نظریه شناختی اجتماعی بندورا است. این رویکرد رفتار انسان را بر حسب تعامل بین شناخت ، رفتار و عوامل محیطی تبیین می کند و بر تشریک مساعی بین رفتار ، انسان و شناخت ، رفتار و عوامل محیطی تاکید می کند همچنین تاکید می کند سازگاری ، بستگی به عواطف ، اهداف ، صلاحیت ها و تجارب فرد دارد.براساس این نظریه ، تاب آوری از تعامل بین عوامل محیطی ، رفتاری و فردی بوجود می آید.مقابل دیدگاه شناختی اجتماعی ، انسان ها موجودات فعالی در نظر گرفته می شوند که قادر به خود نظم دهی و تنظیم رفتارشان هستند ، نه موجودات منفعلی که توسط نیروهای ناشناخته محیطی یا تکانه های درونی کنترل شوند.آنها به طور فعال در تحول خویشتن شرکت می کنند و می توانند با رفتارشان وقایع و رویدادها را کنترل نمایند .اعمال و افکار افراد ، محصول تعامل بین سه نیروی محیط ، شخص و رفتار است.بندورا(1997) بیان نموده است که افراد با باورهای خودکارآمدی[[5]](#footnote-5) بالا وقتی با مشکلات برخورد می کنند زمان بیشتری مقاومت نشان می دهند؛ به باور بندورا خودکارآمدی باعث ترغیب انگیزش و منابع شناختی فرد می گردد و عاملی برای اعمال کنترل بر روی یک رویداد معین است( علیزاده ،1392).

به گفته ی لایتسی ( 2006)، نظریه دیگری مرتبط با مفهوم تاب آوری ، نظریه شناختی بک است.بک این مسئله را مورد تایید قرار داده است که داشتن باورها و طرحواره های منفی باعث تشدید استرس می شوند و طرحواره های مثبت به عنوان مانعی در برابر تاثیر استرس عمل می کنند یا استرس را کاهش می دهند .آرون بک مبدع شناخت درمانی است.در شناخت درمانی این فرض اساس است که هیجانات و رفتار افراد تحت تاثیر ادراک و شیوه ی تعبیر آنها از موقعیت فرد قرار می گیرد .بک نیز مانند الیس معتقد بود که برای تغییر احساسات و رفتار افراد باید بر عوامل شناختی و نظام باورهای فرد تمرکز کرد.گیلسپی (2007) بر این باور است که مفهوم تاب آوری ریشه در نظریه شناختی بک دارد.نظریه های شناختی از این ایده حمایت می کنند که خلق و خو و رفتار به وسیله روشی که افراد از نظر شناختی دنیا را مورد تعبیر و تفسیر قرار می دهند ، تعیین می شود.پس به طور کلی به این دلیل که به باور بک ، تعبیری که هر رویداد برای فرد دارد از خود آن رویداد مهمتر است، پس تاب آوری تحت تاثیر شناخت ها ، نگرش ها و باورهای فرد قرار می گیرد . نظام باورها هنگام رویارویی با شرایط ناگوار در فرد، احساس امید و خوش بینی و در زندگی احساس معنا ایجاد می کند؛ که این عوامل اساس و مبنای تاب آوری را تشکیل می دهند( علیزاده،1392).

قرنطینه و روش های مهار بیماری به عنوان روشی برای پیشگیری از انتقال و شیوع بیماریهای واگیر به کار می رود (11) اغلب، تحمل قرنطینه طولانی مدت، برای افراد مختلف، به ویژه کودکان و نوجوانان، یک تجربه ناخوشایند و استرس زا است و تغییراتی را در روند زندگی آنان ایجاد می کند ،( 12) علاوه بر قرنطینه، آثار مخرب استرس ناشی از احتمال ابتلا به بیماری های همه گیر، کودکان و نوجوانان را مانند گروه های سنی دیگر درگیر می کند. بر همین اساس، توجه به سلامت روان دانش آموزان به عنوان ضرورتی انکارناپذیر مورد توجه متخصصان قرار گرفته است.

یکی دیگر از مشکلاتی که در شرایط شیوع کرونا، به دلیل تعطیلی دانشگاه ها ، برای جوانان بوجود آمده است، مشکلات آموزشی است. در شرایط قرنطینه کلاس - های درس به صورت آنلاین برگزار می شوند. این در حالی است که همه دانش جویان به اینترنت دسترسی ندارند، کاهش زمان آموزش و کیفیت نامناسب خدمات آموزش آنلاین ، و نابرابری در استفاده از فرصت های آموزشی، عملکرد تحصیلی یادگیرندگان را کاهش داده است.

حتی دانش جویانی که از امکانات مناسب برای دسترسی به اینترنت و کلاس های آنلاین برخوردارند، گزارش می دهند که برنامه آموزش آنلاین حتی از کلاس های معمولی استرس زا تر است. در کلاس های درس عادی مشارکت در فرآیند یادگیری و حمایت همکلاسی ها استرس را کمتر و قابل کنترل تر می کند (13 )، در حالی که در کلاس های آنلاین، اغلب مشارکت یادگیرندگان و حمایت آنان از یکدیگر به حداقل می رسد. به علاوه در کلاس های آنلاین نقش معلمان، و راهبردهای تدریس معلمان تغییر می کند و دانش آموزان لازم است خودشان را با این تغییرات سازگار کنند (14). این مشکلات سطح استرس و اضطراب تحصیلی یادگیرندگان را بالا می برد. استرس و اضطراب می تواند سیستم ایمنی بدن را ضعیف کرده و افراد را در مقابل بیماری های مختلف آسیب پذیر سازد (علی پور، 1398)

هدف اصلی این تحقیق تاثیر تاب آوری دانشجویان در دوران کرونا بر عملکرد تحصیلی آنها در سال تحصیلی 1399-1400 نمونه موردی دانشجویان دانشگاه فرهنگیان واحد زینب کبری(س) کازرون می باشد.و فرضیات تحقیق شامل : -به نظر می رسد رابطه معنا داری بین تاب آوری و عملکرد تحصیلی دانشجویان وجود دارد.

-به نظر می رسد رابطه معناداری بین تاب آوری و عملکرد تحصیلی دانشجویان در دروس عملی وجود دارد.

-به نظر می رسد رابطه معناداری بین تاب آوری و عملکرد تحصیلی دانشجویان در دروس عملی وجود دارد.

روش پژوهش

مقاله حاضر به لحاظ هدف کاربردی و از لحاظ روش توصیفی- تحلیلی است. در این پژوهش با توجه به سلسله هر هدف واحد تحلیل دانشجویان واحد دانشگاهی زینب کبری(س) کازرون انتخاب شد و حجم نمونه با استفاده از فرمول کوکران ۱۴۸ از ۲۴۰ نفر دانشجو می باشد. متغیرهای تحقیق تاب آوری و عملکرد تحصیلی می باشد .

در گام اول با توجه به مطالعات اسنادی و کتابخانه‌ای به مفهوم تاب‌آوری با هدف شناسایی ضرورت و ابعاد گسترده موضوع پرداخته شد و در گام بعدی با استفاده از ابزار پرسشنامه که روایی آن از طریق پیش‌آزمون تایید شده بود اطلاعات مورد نیاز دانشجویان جمع آوری و با ورودی داده های پرسشنامه به محیط نرم افزار پایایی SPSSابزار تحقیق با استفاده از آزمون کرونباخ(0.937) برآورد شد، که گویای هماهنگی و پایداری درونی ابزار تحقیق می باشد.

پرسشنامه استاندارد تاب آوری Connor و Davidson با ۲۵ عبارت و مقیاس پاسخ دهی لیکرت ۵ درجه ای از صفر( کاملا نادرست) تا ۵ (همیشه درست) انجام می شود. این پرسشنامه دارای زیر مقیاس های تصور از شایستگی فردی (سوالات 10، 11، 12، 16، 17، 23، 24، 25) اعتماد به غرایز فردی تحمل عاطفه منفی (6، 7، 14، 15، 18، 19، 20 ) پذیرش مثبت تغییر و روابط ایمن (1، 2، 4، 5، 8) مقیاس کنترل(13، 21، 22) و تاثیرات معنوی(سوالات 3 و 9) می باشد. دامنه نمرات پرسشنامه از 0 تا 100 می باشد .نقطه برش این پرسشنامه امتیاز 50 می باشدو هر چه این امتیاز بالاتر از 50 باشد، به همان میزان شدت تاب آوری فرد نیز بالاتر خواهد بود.داده های جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار SPSS و با استفاده از آزمون های آماری t مستقل ، و ضریب همبستگی Pearson در سطح معنی داری 95% تجزیه و تحلیل شد.

**یافته های تحقیق**

نتایج حاصل از تجزیه و تحلیل 148 پرسشنامه نشان داد که از این تعداد 71.6 % مجرد و 28.4 % متاهل می باشند .میانگین و انحراف معیار نمره تاب آوری 2.6804 ، 0.60877 از 100 بود. در این پژوهش بین نمره تاب آوری و تاهل ارتباط معنی داری وجود دارد.

از آزمون همبستگی پیرسون برای آزمون رابطه دو متغیر تاب آوری و نمره عملی مقطع کارشناسی استفاده شد. بین میزان تاب آوری و نمره عملی مقطه کارشناسی همبستگی معنی دار مشاهده نمی شود (p=0.085 و n=148 و r=0.142 ) در نتیجه از جنبه آماری دو متغیر تاب آوری و نمره عملی با یکدیگر رابطه ندارند. بین میزان تاب آوری و نمره نظری مقطع کارشناسی همبستگی معنی دار مشاهده نمی شود(p=0.296 و n=148 و r=0.086 ) در نتیجه از جنبه آماری دو متغیر تاب آوری و نمره نظری با یکدیگر رابطه ندارند.

**نتیجه گیری**

با توجه به نتایج پژوهش و تاب آوری بالا در هنگام شیوع بیماری به نظر می رسد، با توجه به شرایط دانشجویان این دانشگاه از لحاظ اینکه استخدام آزمایشی آموزش و پرورش می باشند، لذا اضطراب ناشی از اینکه اگر نمره تاب آوری پائینی بگیرند ممکن است در استخدام قطعی آنها تاثیر بگذارد باعث شده به سوالات به درستی پاسخ نداده باشند.

منابع فارسی

1-علیپور، احمد؛ قدمی، ابوالفضل، علیپور، زهرا و عبداهللزاده، حسن )1398 .)اعتباریابی مقدماتی اضطراب بیماری کرونا )CDAS )در نمونه ایرانی، نشریه سالمت اجتماعی، .163-175 ،)32( 8

2-عینی ساناز،عبادی متینه، ترابی نغمه (1399) تدوین مدل اضطراب کرونا در دانشجویان بر اساس خوش بینی و تاب آوری: نقش میانجی حمایت اجتماعی ادراک شده

3-ابوالمعالی الحسینی خدیجه (1399) پیامدهای روان شناختی و آموزشی بیماری کرونا در دانش آموزان و راهکارهای مقابله با آن ها

Refrences

1. Sadeghian E, Heydarianpour A. Stressful factors and its relationship with mental health in medical students of Hamedan University of Medical Science. J Nurs Tehran Univ Med Sci 2009; 15(1): 71-80

2. Van Bortel T, Basnayake A, Wurie F, Jambai M, Koroma AS, Muana AT, et al. Psychosocial effects of an Ebola outbreak at individual, community and international levels. Bulletin of the World Health Organization. 2016;94(3):210-214.

3. Al-Rabiaah A, Temsah M-H, Al-Eyadhy AA, Hasan GM, Al-Zamil F, Al-Subaie S, et al. Middle East Respiratory Syndrome-Corona Virus (MERS-CoV) associated stress among medical students at a university teaching hospital in Saudi Arabia. Journal of infection and public health. 2020;13(5):687-691.

4. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. International journal of environmental research and public health. 2020;17(5):1-25. 5. Paules CI, Marston HD, Fauci AS. Coronavirus infections—more than just the common cold. Jama. 2020;323(8):707-708.

6. Panpakdee C, Limnirankul B. Indicators for assessing social-ecological resilience: a case study of organic rice production in northern Thailand. Kasetsart Journal of Social Sciences. 2018;39(3):414-421.

7. Akhteh M, Alipor A, Sarifi Saki S. Effectiveness of stress management training in reducing anxiety and metaworry of women who had abortion several times. Health psychology.3(11):120-129.

8. Solano JPC, da Silva AG, Soares IA, Ashmawi HA, Vieira JE. Resilience and hope during advanced disease: a pilot study with metastatic colorectal cancer patients. BMC palliative care. 2016;15(1):1-8.

9. Moore M, Kwitowski M, Javier S. Examining the influence of mental health on dual contraceptive method use among college women in the United States. Sexual & reproductive healthcare. 2017;12:24-29.

10. Wood B. Role of resilience in buffering the effect of work-school conflict on negative emotional responses and sleep health of college students. 2019.

.11Barbisch, D., Koenig, K. L., & Shih, F.-Y. (2015). Is There a Case for Quarantine? Perspectives from SARS to Ebola. Disaster Medicine and Public Health Preparedness, 9(5), 547–553.

.12Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: Rapid review of the evidence. The Lancet, 395(10227), 912–920

.13Rarkryan, P. A. (2020). Challenges of home learning during a pandemic through the eyes of a student. Retrieved from https://www. thejakartapost.com/ life /2020/04/11/challenges-of-home-learningduring-a-pandemic-through-the-eyes-of-a-student.html

.14Gagne, J. C. de, & Walters, K. (2009). Online Teaching Experience: A Qualitative Metasynthesis (QMS). MERLOT Journal of Online Learning and Teaching, 5(4), 577–590.

15. Fardin MA. COVID-19 and anxiety: a review of psychological impacts of infectious disease outbreaks. Archives of clinical infectious diseases. 2020;15(COVID-19):1-3.

16. Alizadeh Fard S, Saffarinia M. The prediction of mental health based on the anxiety and the social cohesion that caused by Coronavirus. Quarterly social psychology research. 2020;9(36):129-141. [Persian]

17. Tuckwiller B, Dardick WR. Mindset, grit, optimism, pessimism and life satisfaction in university students with and without anxiety and/or depression. Journal of interdisciplinary studies in education. 2018;6(2):32-48.

18. Fischer IC, Cripe LD, Rand KL. Predicting symptoms of anxiety and depression in patients living with advanced cancer: the differential roles of hope and optimism. Supportive care in cancer. 2018;26(10):3471- 3477.

19. Aguirre-Camacho A, Moreno-Jiménez B. Depression and anxiety in patients with pulmonary hypertension: the role of life satisfaction and optimism. Psychosomatics. 2018;59(6):575-583.

20. Poudel-Tandukar K, Chandler GE, Jacelon CS, Gautam B, Bertone-Johnson ER, Hollon SD. Resilience and anxiety or depression among resettled Bhutanese adults in the United States. International journal of social psychiatry. 2019;65(6):496-506.

21. Nasirzade Z, Razai AM, Mohamadifar MA. The effectiveness of resiliency education to reduce the loneliness and anxiety of high school girl students. Journal of clinical psychology. 2018;10(2):29-40. [Persian]

22. Henry A, Tourbah A, Camus G, Deschamps R, Mailhan L, Castex C, et al. Anxiety and depression in patients with multiple sclerosis: the mediating effects of perceived social support. Multiple sclerosis and related disorders. 2019;27:46-51.

23. Kim M-Y, Johnson JL, Sawatzky R. Relationship between types of social support, coping strategies, and psychological distress in individuals living with congenital heart disease. Journal of cardiovascular nursing. 2019;34(1):76-84.

24. Bodaghi E, Alipour F, Bodaghi M, Nori R, Peiman N, Saeidpour S. The role of spirituality and social support in pregnant women's anxiety, depression and stress symptoms. Community health journal 2016;10(2):72-82. [Persian]

25. Chapman T, Chi TC. Perceived social support mediates the link between optimism and active coping. Journal of behavioral and social sciences. 2017;4:57-65.

26. Applebaum AJ, Stein EM, Lord­Bessen J, Pessin H, Rosenfeld B, Breitbart W. Optimism, social support, and mental health outcomes in patients with advanced cancer. Psycho­oncology. 2014;23(3):299-306.

27. Brailovskaia J, Schönfeld P, Zhang XC, Bieda A, Kochetkov Y, Margraf J. A cross-cultural study in Germany, Russia, and China: are resilient and social supported students protected against depression, anxiety, and stress? Psychological reports. 2018;121(2):265-281.

28. Hu T, Xiao J, Peng J, Kuang X, He B. Relationship between resilience, social support as well as anxiety/depression of lung cancer patients: a cross-sectional observation study. Journal of cancer research and therapeutics. 2018;14(1):72-77.

29. Yang C, Xia M, Han M, Liang Y. Social support and resilience as mediators between stress and life satisfaction among people with substance use disorder in China. Frontiers in psychiatry. 2018;9:1-7.

1. Final Fictionalism [↑](#footnote-ref-1)
2. Vaihinger [↑](#footnote-ref-2)
3. Ansbacher [↑](#footnote-ref-3)
4. Delfabbro [↑](#footnote-ref-4)
5. self - efficacy [↑](#footnote-ref-5)