

October-November 2026, Volume 21, Issue 4

The Role of Family Cohesion and Family Attributional Styles in Predicting Emotional Self-Efficacy among Adolescent Girls in Shiraz during the 2024–2025 Academic Year

Zahra Azadi¹, Mohammad Jafar Bahredar^{2*}

1: Department of Clinical Psychology, Ars.C., Islamic Azad University, Arsanjan, Iran.

2: Department of Psychology, Ars.C., Islamic Azad University, Arsanjan, Iran.

Corresponding Author: Mohammad Jafar Bahredar, Department of Psychology, Ars.C., Islamic Azad University, Arsanjan, Iran.

Email: bahredar@yahoo.com

Received: 2026/08/8

Accepted: 2026/09/1

Abstract

The present study aimed to examine the role of family cohesion and family attributional styles in predicting emotional self-efficacy among adolescent girls. This research employed a descriptive-correlational design and was conducted as a field study. The statistical population consisted of all adolescent girls enrolled in secondary schools (second level) in District 1 of Shiraz's Department of Education during the first semester of the 2024–2025 academic year, totaling 11,896 students. Based on Krejcie and Morgan's table, a sample of 374 adolescent girls was selected. Data were collected using the Emotional Self-Efficacy Scale developed by Kirk et al. (2008), the Family Cohesion Scale by Samani (2002), and the Family Attributional Style Questionnaire by Seligman et al. (1979). Data analysis was performed using Pearson's correlation coefficient and multiple regression analysis. The results of multiple regression analysis indicated that family cohesion ($\beta=0.38$, $p=0.007$), internal attributional style ($\beta=0.42$, $p=0.002$), stable attributional style ($\beta=0.35$, $p=0.011$), and global attributional style ($\beta=0.32$, $p=0.014$) were positive and significant predictors of emotional self-efficacy among adolescent girls. In contrast, external ($\beta=-0.29$, $p=0.024$), unstable ($\beta=-0.21$, $p=0.035$), and specific ($\beta=-0.26$, $p=0.029$) attributional styles were found to be negative and significant predictors of emotional self-efficacy in adolescent girls.

Keywords: Family cohesion, Family attributional styles, Emotional self-efficacy, Adolescent girls.

How to cite this article: Zahra Azadi, Mohammad Jafar Bahredar, The Role of Family Cohesion and Family Attributional Styles in Predicting Emotional Self-Efficacy among Adolescent Girls in Shiraz during the 2024–2025 Academic Year, Iranian Journal of Nursing Research (IJNR). 2026. P:1-11 (in Persian).

Published by Iranian Nursing Association.

This is an open access article under the CC BY license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).



نقش انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی خانواده در پیش بینی خودکارآمدی هیجانی دختران نوجوان شهر شیراز در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴

زهرا آزادی^۱، محمدجعفر بهره دار^{۲*}

۱- گروه روانشناسی بالینی، واحد ارسنجان، دانشگاه آزاد اسلامی، ارسنجان، ایران.

۲- گروه روانشناسی، واحد ارسنجان، دانشگاه آزاد اسلامی، ارسنجان، ایران.

نویسنده مسئول: محمدجعفر بهره دار، گروه روانشناسی، واحد ارسنجان، دانشگاه آزاد اسلامی، ارسنجان، ایران.
ایمیل: bahredar@yahoo.com

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۵/۶/۱۰

تاریخ دریافت: ۱۴۰۵/۵/۱۷

چکیده

مقدمه: عوامل زیادی در میزان خودکارآمدی رفتاری و هیجانی دختران نقش دارند که عوامل درون خانواده از جمله مهم‌ترین آنها هستند. پژوهش حاضر با هدف بررسی نقش انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی خانواده در پیش بینی خودکارآمدی هیجانی دختران نوجوان انجام شد.

روش کار: روش پژوهش از نوع تحقیقات توصیفی همبستگی و بر اساس نوع گردآوری داده‌ها میدانی بود. جامعه آماری این پژوهش متشکل از تمامی دختران نوجوان مشغول به تحصیل در مقطع متوسطه دوم ناحیه ۱ آموزش و پرورش شهر شیراز در نیم سال اول سال تحصیلی ۱۴۰۳-۰۴ به تعداد ۱۱۸۹۶ نفر بود. نمونه آماری بر اساس جدول کرجسی و مورگان ۳۷۴ دختر نوجوان برای نمونه‌نمایی مورد بررسی قرار گرفتند. به منظور گردآوری داده‌ها از مقیاس خودکارآمدی هیجانی کرک و همکاران (۲۰۰۸)، پرسشنامه انسجام خانواده سامانی (۱۳۸۱) و پرسشنامه سبک‌های اسنادی خانواده سلیگمن و همکاران (۱۹۷۹) استفاده شد. به منظور تجزیه و تحلیل اطلاعات گردآوری شده از آزمون همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون چندگانه با کمک نرم‌افزار SPSS-26 استفاده گردید.

یافته‌ها: نتایج تحلیل رگرسیون چندگانه حاکی از آن بود که انسجام خانواده ($\beta=0/38$ و $p=0/007$)، سبک اسنادی درونی ($\beta=0/42$ و $p=0/002$)، سبک اسنادی پایدار ($\beta=0/35$ و $p=0/011$) و سبک اسنادی کلی ($\beta=0/32$ و $p=0/014$) می‌توانند به طور مثبت و معناداری و سبک اسنادی بیرونی ($\beta=-0/29$ و $p=0/024$)، سبک اسنادی ناپایدار ($\beta=-0/21$ و $p=0/035$) و سبک اسنادی اختصاصی ($\beta=-0/26$ و $p=0/029$) به طور منفی و معناداری خودکارآمدی هیجانی را در دختران نوجوان پیش بینی کنند.

نتیجه‌گیری: می‌توان گفت که انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی خانواده از عوامل تاثیرگذار بر خودکارآمدی هیجانی دختران نوجوان هستند. بنابراین به درمانگران حیطه کودک و نوجوان توصیه می‌شود که جهت بهبود سلامت روان نوجوانان و افزایش سلامت هیجانی نوجوانان به نقش متغیرهای درون خانواده توجه ویژه‌ای داشته باشند.

کلیدواژه‌ها: انسجام خانواده، سبک‌های اسنادی خانواده، خودکارآمدی هیجانی، دختران نوجوان.

مقدمه

نوجوانی یکی از حساس‌ترین و سرنوشت‌سازترین مراحل رشد انسان است که با تغییرات گسترده زیستی، روان‌شناختی و اجتماعی همراه بوده و نقش مهمی در شکل‌گیری شخصیت، هویت و سلامت روان افراد ایفا می‌کند. در این دوره، تغییرات ساختاری و عملکردی مغز بر فرایندهای شناختی، تنظیم هیجان و تعاملات اجتماعی تأثیر می‌گذارد. این تحولات، اگرچه بخشی طبیعی از فرایند رشد محسوب می‌شوند، نوجوانان را در برابر فشارهای محیطی، تعارض‌های بین‌فردی و چالش‌های هیجانی آسیب‌پذیرتر می‌کنند (۱). سلامت روان در دوره نوجوانی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است، زیرا بسیاری از مشکلات هیجانی و رفتاری نخستین بار در این مرحله از زندگی بروز می‌کنند و در صورت عدم شناسایی و مداخله به‌موقع، می‌توانند تا بزرگسالی تداوم یافته و پیامدهای نامطلوبی برای عملکرد تحصیلی، روابط اجتماعی، سلامت جسمانی و کیفیت زندگی فرد به همراه داشته باشند (۲). به طوری که شواهد نشان می‌دهد که بخش قابل توجهی از اختلالات روان‌شناختی، از جمله افسردگی، اضطراب، مشکلات رفتاری، اختلالات مصرف مواد و رفتارهای پرخطر، ریشه در سال‌های نوجوانی دارند (۳). یا این حال اگرچه نوجوانی با چالش‌های مشترکی برای هر دو جنس همراه است، تجربه این دوره در دختران و پسران یکسان نیست (۴).

دختران علاوه بر تغییرات فیزیولوژیکی ناشی از بلوغ، معمولاً با فشارهای اجتماعی، فرهنگی و جنسیتی بیشتری مواجه هستند (۵). انتظارات مرتبط با نقش‌های جنسیتی، معیارهای زیبایی، محدودیت‌های فرهنگی و حساسیت بیشتر نسبت به روابط بین‌فردی می‌تواند بر شکل‌گیری هویت، عزت‌نفس و تنظیم هیجان آنان تأثیر منفی بگذارد؛ در نتیجه، دختران نوجوان در مقایسه با پسران آسیب‌پذیری بیشتری در برابر مشکلات سلامت روان نشان می‌دهند (۶). مطالعات متعددی نشان داده‌اند که تفاوت‌های جنسیتی در طیف گسترده‌ای از مشکلات سلامت روان در دوره نوجوانی وجود دارد. بخش قابل توجهی از این پژوهش‌ها بر اختلالات خلقی، به‌ویژه افسردگی و اضطراب، متمرکز بوده‌اند و تفاوت‌های معناداری را بین دختران و پسران گزارش کرده‌اند (۷). همچنین، پژوهش‌ها حاکی از آن است که اختلالات خوردن، از جمله محدودیت غذایی و ناراضی‌تی از تصویر بدنی، رفتارهای خودآسیب‌رسان و افکار خودکشی و اختلالات شخصیت

مرزی و نمایشی در میان دختران بیشتر دیده می‌شود (۸-۹). به علاوه مطالعه آل مامن و همکاران (۲۰۲۴)، نیز نشان داد که میزان بروز اختلالات هیجانی در دختران بیش از ۹ درصد است و دختران در مقایسه با پسران ۲/۹ برابر شانس بیشتری برای تجربه مشکلات هیجانی دارند (۱۰).

هیجان انواع مختلفی دارد اما یکی از انواع مهم هیجان که در دوره نوجوانی بسیار حائز اهمیت است، خودکارآمدی هیجانی می‌باشد (۱۱). خودکارآمدی، به ادراک فرد از توانایی‌هایش برای سازماندهی و اجرای اقدامات لازم در راستای دستیابی به اهداف مشخص اشاره دارد (۱۲). این توانمندی نه تنها در حیطه عملکردهای شناختی و رفتاری، بلکه در زمینه‌های اجتماعی و عاطفی نیز به‌طور گسترده‌ای مورد توجه قرار گرفته است. یکی از ابعاد مهم خودکارآمدی، خودکارآمدی هیجانی است، که به توانایی فرد در بازشناسی، پردازش و مدیریت هیجانات مربوط می‌شود (۱۳). این مفهوم فراتر از تنظیم هیجان بوده و شامل درک احساسات، شناخت هیجان‌ها و باور به توانایی‌های عاطفی است که نقش مهمی در مدیریت تنش، تقویت روابط اجتماعی و تصمیم‌گیری منطقی دارد و به سلامت روان و سازگاری اجتماعی فرد کمک می‌کند (۱۴). عواملی مختلفی در خودکارآمدی هیجانی نوجوانان نقش دارند که یکی از آنها انسجام خانواده است (۱۵).

انسجام خانواده، یکی از متغیرهای بنیادین در تمایز انواع خانواده‌ها و تبیین تأثیر آن‌ها بر گرایش‌های افراد است. این مفهوم به پیوند عاطفی و ارتباط نزدیک میان اعضای خانواده اشاره دارد که از طریق نزدیکی هیجانی و جسمی، حمایت روانی و تعاملات مثبت شکل می‌گیرد (۱۶). انسجام خانواده زمانی تقویت می‌شود که اعضا در زندگی روزمره خود تعاملات معنادار و مستمری داشته باشند و این تعاملات به صورت مداوم احساس تعلق و امنیت را در میان آنان افزایش دهد. این مفهوم از طریق مشارکت در رویدادهای خانوادگی، حفظ سنت‌ها و رعایت حقوق متقابل تقویت می‌شود (۱۷). در واقع، رویدادهای مشترک فرصتی برای ابراز محبت و ایجاد حمایت عاطفی در مواجهه با سختی‌ها فراهم می‌کنند و نقش مهمی در حفظ سلامت روانی و انسجام ساختاری خانواده دارند. در نگاهی دیگر خانواده با عملکرد و استحکام ضعیف، مشکلات عاطفی را برای نوجوانان به ویژه دختران به خاطر حساسیت عاطفی و احساسی بالاتر، رقم می‌زنند و از آنجا که این خانواده‌ها

از انسجام کافی برخوردار نیستند معمولاً مشکلات هیجانی به صورت حل نشده باقی می‌مانند (۱۸). در این شرایط واکنش‌های هیجانی محدود بوده و نوجوانان دختر در ابراز هیجانات خود به صورت سالم دچار مشکل می‌شوند که این به نوبه خود زمینه شروع رفتارهای پرخطر را برای تسکین مشکلات هیجانی فراهم می‌کند (۱۹).

در کنار انسجام خانواده، سبک‌های اسنادی یکی دیگر از عواملی است که می‌تواند خودکارآمدی هیجانی نوجوانان را تحت تأثیر قرار دهد (۲۰). در روان‌شناسی، سبک‌های اسنادی به شیوه‌ای اشاره دارند که فرد بر اساس آن علت رویدادها و پیامدهای زندگی، به‌ویژه موفقیت‌ها و شکست‌ها، را تبیین می‌کند (۲۰). مهم‌ترین انواع سبک‌های اسنادی شامل سبک اسنادی درونی و بیرونی است؛ در سبک درونی، فرد علت رویداد را به ویژگی‌ها یا عملکرد خود نسبت می‌دهد، در حالی که در سبک بیرونی، عوامل محیطی و شرایط بیرونی را علت رویداد می‌داند. از نظر ثبات نیز اسنادها می‌توانند پایدار یا ناپایدار باشند؛ به این معنا که علت رویداد دائمی و تغییرناپذیر تلقی شود یا موقتی و قابل تغییر. همچنین از نظر کلیت، اسنادها به کلی (فراگیر) یا اختصاصی تقسیم می‌شوند؛ در سبک کلی، علت یک رویداد به موقعیت‌های مختلف تعمیم داده می‌شود، اما در سبک اختصاصی، علت به همان موقعیت خاص محدود می‌ماند. ترکیب این ابعاد، به‌ویژه در تبیین موفقیت و شکست، می‌تواند به شکل‌گیری سبک اسنادی خوش‌بینانه یا بدبینانه منجر شود (۲۱). سبک‌های اسنادی، به بررسی چگونگی ادراک و تفسیر فرد از علل رویدادها می‌پردازد و تأثیر مستقیمی بر انگیزه و سلامت روان دارد. این سبک‌ها به نحوه تبیین و توضیح افراد درباره موفقیت‌ها و شکست‌ها اشاره دارند و می‌توانند نقش تعیین‌کننده‌ای در تنظیم احساسات و رفتارهای آینده داشته باشند. افراد با سبک اسنادی مثبت، موفقیت‌ها را به عوامل درونی، پایدار و کلی نسبت می‌دهند و شکست‌ها را نتیجه عوامل بیرونی، ناپایدار و خاص می‌دانند که نشان‌دهنده انعطاف‌پذیری و سلامت روان آن‌ها است (۲۲). در مقابل، افرادی که رخدادهای منفی را به دلایل درونی، پایدار و کلی نسبت می‌دهند، مستعد تجربه افسردگی، اضطراب و کاهش عزت نفس هستند. این سبک اسنادی منفی می‌تواند موجب احساس ناتوانی و درماندگی آموخته‌شده شود و به مرور زمان مانع از تلاش مجدد و پیشرفت فرد گردد که در بلند

مدت علاوه بر مشکلات هیجانی عملکرد تحصیلی نوجوان را نیز تحت تأثیر منفی قرار داده و افت عملکرد تحصیلی نیز به نوبه خود موجب بروز هیجانات منفی دیگری مانند عزت نفس پایین، عدم احساس ارزشمندی و خودتحقیری می‌شود (۲۳).

با توجه به آنچه گفته شد دختران نوجوانان مستعد انواع مشکلات هیجانی هستند که می‌تواند زمینه بروز رفتارهای پرخطر را در آنها فراهم کند. از طرفی مطالعات قبلی نشان داده که انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی خانواده یکی از عوامل مؤثر بر سلامت روان نوجوانان است. با توجه به نقش بنیادین خانواده در رشد هیجانی و شکل‌گیری باورهای خودکارآمدی نوجوانان، بررسی روابط میان انسجام خانواده، سبک‌های اسنادی و خودکارآمدی هیجانی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. در ایران، با وجود تأکید بر سلامت روان نوجوانان، پژوهش‌های اندکی به تعامل میان خودکارآمدی هیجانی با انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی خانواده در بستر فرهنگی خانواده‌های ایرانی پرداخته‌اند و عمده تمرکز آنها بیشتر به مشکلات هیجانی و اختلالات هیجانی معطوف بوده است. از این‌رو، پژوهش حاضر درصدد است تا خلأ موجود را پر کرده و با شناسایی الگوهای ارتباطی خانواده، زمینه‌ساز مداخلات مؤثر در تقویت خودکارآمدی هیجانی دختران نوجوان شود. براین اساس، پژوهش حاضر با هدف بررسی رابطه بین انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی خانواده با خودکارآمدی هیجانی در دختران نوجوان، انجام شد.

روش کار

روش پژوهش از نوع تحقیقات توصیفی همبستگی و بر اساس نوع گردآوری داده‌ها میدانی بود. جامعه آماری این پژوهش متشکل بود از کلیه دختران نوجوان مشغول به تحصیل در مقطع متوسطه دوم ناحیه ۱ آموزش و پرورش شهر شیراز در نیم سال اول سال تحصیلی ۱۴۰۳-۰۴ به تعداد ۱۱۸۹۶ نفر. نمونه آماری بر اساس جدول کرجسی و مورگان (۱۹۷۰) ۳۷۴ نفر در نظر گرفته شد. نمونه آماری با استفاده از روش نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای چند مرحله‌ای انتخاب شد. به این منظور، از بین کلیه مدارس مقطع متوسطه دوم شهر شیراز، ۴ مدرسه بصورت تصادفی انتخاب شد. سپس از بین هر کدام از این مدارس، ۶ کلاس مجدداً بصورت تصادفی و در مجموع ۲۴ کلاس انتخاب شد. در

(کاملاً مخالفم) تا نمره ۵ (کاملاً موافقم) تنظیم شده است. حداقل نمرات آزمودنی در این مقیاس ۳۲ و حداکثر ۱۶۰ است و نمرات بالاتر به معنای خودکارآمدی هیجانی بالاتر می‌باشد. همسانی درونی سوال های آزمون بر اساس ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۶ گزارش شده است. ضریب اعتبار بازآزمایی مقیاس در مورد یک نمونه ۲۷ نفری به فاصله ۲ هفته ۰/۸۵ محاسبه شد. روایی مقیاس خودکارآمدی هیجانی نیز از طریق سنجش همبستگی آن با سازه های مرتبط کافی گزارش شده است (۲۴). در ایران این ابزار نیز از مشخصات روانسنجی خوبی برخوردار است به طوری که در مطالعه سلطانیان و فرهادی (۱۴۰۳)، پایایی این ابزار به روش آزمون آلفای کرونباخ ۰/۸۷ گزارش شده است (۲۵). ضریب آلفای کرونباخ این پرسشنامه در پژوهش حاضر ۰/۷۹ محاسبه شد.

پرسشنامه انسجام خانواده: پرسشنامه انسجام خانواده بر اساس مدل ترکیبی السون (۱۹۹۹) درباره خانواده به وسیله سامانی (۱۳۸۱) ساخته شده است. این ابزار با اقتباس از مدل ترکیبی السون (۱۹۹۹) به وسیله سامانی (۱۳۸۱) تهیه شده است. این آزمون دارای ۲۸ گویه است و در مقابل هر گویه طیف لیکرت (کاملاً موافقم، موافقم، نظری ندارم، مخالفم، کاملاً مخالفم) وجود دارد. برای هر گویه نمره ای از یک (کاملاً موافقم) تا ۵ (کاملاً مخالفم) در نظر گرفته شده است. حداکثر نمره قابل اکتساب شده در این آزمون ۱۴۰ و حداقل ۲۸ است که نمرات بالاتر انسجام خانوادگی بیشتر را نشان می‌دهند. این پرسشنامه توسط فرزندان تکمیل شده و ادراک آنان را از برخورد والدین مورد سنجش قرار داده است. در ایران ضریب پایایی برای کل مقیاس برابر با ۰/۷۹ گزارش شده است و با روش بازآزمایی ۰/۸۰ گزارش شده است (۲۶). در مطالعه حاضر پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۲ بدست آمد.

پرسشنامه سبک های اسناد خانواده: پرسشنامه سبک های اسناد توسط سلیگمن و همکاران (۱۹۷۹) به منظور تفکیک سبک های اسناد آزمودنی ها ساخته شد. این پرسشنامه شامل ۱۲ سوال است که ۶ موقعیت اسنادهای علی در مورد پیامدهای مثبت (موقعیت) و ۶ موقعیت اسنادهای علی در مورد پیامدهای منفی (شکست) را ارائه داده است. در این مقیاس از آزمودنی خواسته شده تا تصور کند هر یک از موقعیت‌ها برای آن‌ها واقعا روی داده است و سپس علل مربوط به هر رویداد را برای اندازه‌گیری اسناد

مرحله آخر از هر کلاس ۱۷ نفر بصورت تصادفی بر اساس لیست کلاس بعنوان نمونه آماری انتخاب شد. بر این اساس ۴۰۸ پرسشنامه گردآوری شد که از این بین پس از حذف پرسشنامه‌های مخدوش و ناقص تعداد ۳۷۴ پرسشنامه مورد تحلیل قرار گرفت (نرخ پاسخدهی ۹۱/۶ و درصد مخدوش بودن ۸/۴ درصد بود). ملاک‌های ورود به مطالعه شامل تحصیل در مقطع متوسطه دوم، در بازه سنی ۱۶ تا ۱۸ سال قرار داشتن، دختر بودن، سکونت در شهر شیراز، عدم ابتلا به اختلالات روانپزشکی منجر به بستری و رضایت آگاهانه برای شرکت در مطالعه اشاره کرد. همچنین از دست دادن هر کدام از ملاک‌های ورود به مطالعه، عدم پاسخدهی دقیق و کامل به سوالات پرسشنامه‌ها و انصراف از ادامه همکاری در هر مرحله، ملاک‌های خروج از مطالعه بود. روش انجام پژوهش به این صورت بود که پس از اخذ مجوزهای لازم از دانشگاه و هماهنگی با مسئولان آموزش و پرورش ناحیه ۱ شهر شیراز، به مدارس انتخاب شده به مراجعه شد. در ابتدا اهداف پژوهش برای معلمان و سپس دانش‌آموزان بیان شد. سپس از میان دانش‌آموزانی که تمایل به شرکت در مطالعه داشتند و واجد ملاک‌های ورود به مطالعه بودند؛ اصول اخلاقی در پژوهش بیان شد و سپس پرسشنامه‌ها توزیع شد. جهت افزایش تمایل شرکت کنندگان در پژوهش و دستیابی به پاسخ‌های صادقانه به کلیه دانش‌آموزان این اطمینان داده که کلیه اصول اخلاقی در پژوهش از جمله رازداری و عدم افشاء اسامی رعایت می‌شود و هیچکدام از معلمان و مسئولان مدارس و آموزش و پرورش دسترسی به پاسخ‌های آنها را نخواهند داشت. همچنین جهت افزایش میزان مشارکت و بالا بردن دقت و توجه در پاسخ به سوالات، به ۵ نفر از دانش‌آموزانی که پرسشنامه آنها به عنوان نمونه نهایی برای تحلیل آماری انتخاب شود، به صورت قرعه‌کشی هدایایی نقدی در نظر گرفته شد. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از روش رگرسیون چندگانه و همبستگی پیرسون با کمک نرم‌افزار SPSS-26 استفاده شد.

پرسشنامه خودکارآمدی هیجانی: مقیاس خودکارآمدی هیجانی یک آزمون ۳۲ سوالی است که کرک و همکاران (۲۰۰۸) بر اساس مدل چهار وجهی هوش هیجانی سالووی و مایر (۱۹۹۷) تهیه کرده اند. این مقیاس در حوزه های پژوهشی هوش هیجانی و خودکارآمدی به کار رفته است. سوالات آن بر اساس مقیاس پنج درجه ای لیکرت از نمره ۱

۰/۷۳ و در موقعیت موفقیت درونی ۰/۷۴، موقعیت موفقیت پایدار ۰/۵۶ و موقعیت موفقیت کلی ۰/۷۶ گزارش شده است (۲۸). در پژوهش حاضر پایایی ابزار به روش آلفای کرونباخ ۰/۷۴ گزارش شد. در این مطالعه سعی شده است که کلیه اصول اخلاقی در پژوهش از جمله رازداری و عدم افشاء اسامی رعایت شود. همچنین این پژوهش دارای تاییدیه کمیته اخلاق به شماره IR.IAU.A.REC.1404.009 می‌باشد.

یافته ها

در جدول ۱ مشخصات دموگرافیک مشارکت‌کنندگان در مطالعه گزارش شده است. همانطور که از جدول قابل مشاهده است، بیشتر شرکت‌کنندگان دارای سطح درآمد خانوادگی متوسط، تک فرزند و اغلب آنها با هر دو والد خود زندگی می‌کنند. همچنین میانگین سنی شرکت‌کنندگان ۱۷/۰۶ سال بود. در جدول پایین مشخصات دموگرافیک مشارکت‌کنندگان به صورت کامل ارائه شده است.

جدول ۱. مشخصات جمعیت شناختی مشارکت‌کنندگان در مطالعه

متغیر	فراوانی	درصد
سن	۱۱۲	۲۹/۹۴
	۱۲۷	۳۳/۹۶
	۱۳۵	۳۶/۱۰
سطح درآمد خانواده	۹۸	۲۶/۲۰
	۲۰۹	۵۵/۸۸
	۶۷	۱۷/۹۲
تعداد فرزندان	۱۶۳	۴۳/۵۸
	۲۱۱	۵۶/۴۲
زندگی با والدین	۳۷۷	۷۴/۰۶
	۲۹	۷/۷۵
	۶۸	۱۸/۱۹

دارد. متغیر انسجام خانواده نیز با میانگین ۹۵/۶۰ و انحراف استاندارد ۱۳/۸۱ دارای بیشترین مقدار می‌باشد. مؤلفه سبک اسنادی پایدار با میانگین ۶/۹۲ و انحراف استاندارد ۱/۳۴ دارای کمترین مقدار می‌باشد.

از جهت ابعاد درونی، پایدار و کلی درجه‌بندی و ثبت نماید. نمره‌گذاری این پرسش‌نامه در مقیاس ۵ درجه‌ای لیکرت بوده و برای موقعیت شکست و موفقیت به‌طور جداگانه محاسبه شده است. بدین ترتیب که مجموع قسمت الف سؤالات فرد (۱، ۳، ۵، ۷، ۹) بعد درونی - بیرونی، قسمت ب این سؤالات پایدار - ناپایدار و قسمت ج آن‌ها بعد کلی - جزئی موقعیت شکست را نشان داد و مجموع نمرات قسمت الف سؤالات زوج (۲، ۴، ۶، ۸، ۱۰) بعد درونی - بیرونی، قسمت ب این سؤالات بعد پایدار - ناپایدار و قسمت ج آن‌ها بعد کلی - جزئی موقعیت موفقیت را نشان داده است. در بررسی پایایی پرسشنامه سبک اسنادی، ضریب آلفای آن را برای گروه‌های فرعی پیامد منفی درونی ۰/۴۴، پیامد مثبت درونی ۰/۳۰، پیامد منفی پایدار ۰/۵۴، پیامد منفی کلی ۰/۶۴ و پیامد مثبت کلی ۰/۵۸ گزارش شده است (۲۷). در ایران نیز ضریب آلفای کرونباخ را برای موقعیت شکست درونی ۰/۷۵، موقعیت شکست پایدار ۰/۴۳، موقعیت شکست کلی

در جدول ۲ داده‌های توصیفی (میانگین، انحراف استاندارد، حداقل و حداکثر نمرات) متغیرهای پژوهش شامل سبک‌های اسنادی خانواده، انسجام خانواده و خودکارآمدی هیجانی ارائه شده است. متغیر خودکارآمدی هیجانی دارای میانگین ۸۴/۷۰ با انحراف استاندارد ۱۰/۲۲ در دامنه ۳۲ تا ۱۵۵ قرار

جدول ۲. شاخص‌های توصیفی سبک‌های اسنادی خانواده، انسجام خانواده و خودکارآمدی هیجانی

متغیر	تعداد	حداقل نمره	حداکثر نمره	میانگین	انحراف استاندارد
سبک اسنادی درونی	۳۷۴	۲	۱۰	۸/۶	۳/۶۳
سبک اسنادی بیرونی	۳۷۴	۲	۱۰	۷/۳۵	۲/۳۷
سبک اسنادی پایدار	۳۷۴	۲	۹	۶/۹۲	۱/۳۴
سبک اسنادی ناپایدار	۳۷۴	۲	۱۰	۷/۴۱	۲/۵۹
سبک اسنادی کلی	۳۷۴	۲	۱۰	۷/۲۵	۳/۲۰
سبک اسنادی اختصاصی	۳۷۴	۲	۱۰	۸/۰۴	۳/۶۹
انسجام خانواده	۳۷۴	۲۸	۱۳۶	۹۵/۶۰	۱۳/۸۱
خودکارآمدی هیجانی	۳۷۴	۳۲	۱۵۵	۸۴/۷۰	۱۰/۲۲

بین سبک اسنادی بیرونی ($r=-0/37$)، سبک اسنادی ناپایدار ($r=0/26$) و سبک اسنادی اختصاصی ($r=-0/28$) رابطه منفی و معناداری مشاهده شد. این بدین معناست که با افزایش سبک اسنادی درونی، سبک اسنادی پایدار و سبک اسنادی کلی میزان خودکارآمدی هیجانی در دختران نوجوان افزایش پیدا می‌کند. درحالی‌که با افزایش سبک اسنادی بیرونی، سبک اسنادی ناپایدار و سبک اسنادی اختصاصی میزان خودکارآمدی هیجانی در دختران نوجوان کاهش می‌یابد.

به منظور بررسی رابطه انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی خانواده با خودکارآمدی هیجانی در دختران نوجوان از آزمون ضریب همبستگی پیرسون استفاده گردید که نتایج آن در جدول ۳ گزارش شده است. یافته‌های حاصل از آزمون ضریب همبستگی پیرسون نشان داد که بین انسجام خانواده ($r=0/46$)، سبک اسنادی درونی ($r=0/49$)، سبک اسنادی پایدار ($r=0/43$) و سبک اسنادی کلی ($r=0/39$) با خودکارآمدی هیجانی در دختران نوجوان رابطه مثبت و معناداری وجود دارد. این درحالی‌است که

جدول ۳. همبستگی انسجام و سبک‌های اسنادی خانواده با خودکارآمدی هیجانی در دختران نوجوان

متغیرها	خودکارآمدی هیجانی
انسجام خانواده	$0/46^{**}$
سبک اسنادی درونی	$0/49^{**}$
سبک اسنادی بیرونی	$-0/37^{**}$
سبک اسنادی پایدار	$0/43^{**}$
سبک اسنادی ناپایدار	$-0/26^{**}$
سبک اسنادی کلی	$0/39^{**}$
سبک اسنادی اختصاصی	$-0/28^{**}$

استاندارد استفاده شد که نتایج آن در جدول ۴ گزارش شده است.

به منظور بررسی نقش انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی خانواده در پیش‌بینی خودکارآمدی هیجانی در دختران نوجوان از آزمون تحلیل رگرسیون چندگانه به روش

جدول ۴. نتایج رگرسیون چندگانه پیش‌بینی خودکارآمدی هیجانی بر انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی خانواده

متغیرهای پیش‌بین	B	SE. B	Beta	R	R ²	F	T	Sig
انسجام خانواده	0/18	0/04	0/38				4/83	0/007
سبک اسنادی درونی	0/17	0/13	0/42				1/30	0/002
سبک اسنادی بیرونی	-0/21	0/10	-0/29				-2/07	0/024
سبک اسنادی پایدار	0/03	0/14	0/35	0/57	0/32	36/74	6/77	0/011
سبک اسنادی ناپایدار	-0/02	0/13	-0/21				-1/26	0/035
سبک اسنادی کلی	0/11	0/29	0/32				1/09	0/014
سبک اسنادی اختصاصی	-0/12	0/18	-0/26				-3/25	0/029

یافته پژوهش حاضر با نتایج مطالعه لی و همکاران (۲۰۲۶) که نشان دادند رضایت از ارتباطات درون خانواده با خودکارآمدی هیجانی رابطه دارد (۲۹)، مطالعه اصل دهقان و همکاران (۱۳۹۷) که گزارش دادند انعطاف‌پذیری خانواده می‌تواند خودکارآمدی هیجانی را در نوجوانان پیش‌بینی کند (۳۰)، مطالعه جانگ و همکاران (۲۰۲۱) که دریافتند انسجام خانواده قادر به پیش‌بینی خودکارآمدی در نوجوانان می‌باشد (۳۱)، مطالعه سگریو و همکاران (۲۰۲۴) که نشان دادند سبک‌های اسنادی می‌توانند عزت نفس و خودپنداره نوجوانان را پیش‌بینی کنند (۳۲) و نتایج مطالعه اکانمی و همکاران (۲۰۲۲) که حکایت از آن داشت سبک‌های اسنادی می‌توانند شایستگی اجتماعی و خودکارآمدی را در نوجوانان پیش‌بینی کنند (۳۳)، همسو می‌باشد.

در تبیین یافته‌های پژوهش حاضر می‌توان بیان کرد که انسجام خانواده با فراهم کردن محیطی سرشار از حمایت عاطفی و روانی، ارتباطات سالم و مؤثر و تعاملات مثبت، نقش مهمی در شکل‌گیری خودکارآمدی هیجانی در دختران نوجوانان ایفا می‌کند. نوجوانانی که در خانواده‌های منسجم رشد می‌کنند، احساس امنیت روان‌شناختی بیشتری داشته و فرصت مناسب‌تری برای ابراز هیجان‌ها، یادگیری مهارت‌های تنظیم هیجان و حل مسئله به دست می‌آورند (۳۴). همچنین، تجربه روابط گرم و حمایت‌گرانه در خانواده موجب تقویت احساس شایستگی، اعتماد به توانایی‌های فردی و باور به توانایی مدیریت موقعیت‌های هیجانی می‌شود؛ ازاین‌رو، این نوجوانان در مواجهه با فشارها و چالش‌های زندگی کمتر دچار تشویق هیجانی می‌شوند و قادرند عملکرد سازگارانه‌تر و خودکارآمدی هیجانی بالاتری را از خود نشان دهند.

در کنار نقش مهم انسجام خانواده، سبک‌های اسنادی نیز نقش تعیین‌کننده‌ای در شکل‌گیری خودکارآمدی هیجانی دارند. نوجوانانی که موفقیت‌های خود را به عوامل درونی، پایدار و کلی نسبت می‌دهند و شکست‌ها را موقتی و قابل تغییر تلقی می‌کنند، معمولاً احساس کنترل بیشتری بر رویدادهای زندگی داشته و با اعتماد بیشتری با موقعیت‌های دشوار روبه‌رو می‌شوند. این شیوه اسناددهی موجب افزایش انتظار موفقیت، استمرار تلاش و استفاده از راهبردهای سازگارانه تنظیم هیجان می‌شود. در مقابل، سبک‌های اسنادی بیرونی، ناپایدار و اختصاصی با کاهش احساس کنترل شخصی، افزایش خودانتقادی و وابسته

نتایج تحلیل رگرسیون پیش‌بینی خودکارآمدی هیجانی در دختران نوجوان براساس انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی خانواده معنادار می‌باشد ($F=36/74$ و $p=0/012$). براساس نتایج رگرسیون، ۳۲ درصد از واریانس مربوط به خودکارآمدی هیجانی در دختران نوجوان به وسیله متغیرهای پیش‌بین قابل تبیین می‌باشد. انسجام خانواده ($p=0/007$ و $\beta=0/38$)، سبک اسنادی درونی ($p=0/002$ و $\beta=0/42$)، سبک اسنادی پایدار ($p=0/011$ و $\beta=0/35$) و سبک اسنادی کلی ($p=0/014$ و $\beta=0/32$) می‌توانند به طور مثبت و معناداری خودکارآمدی هیجانی را در دختران نوجوان پیش‌بینی کنند. در حالی که سبک اسنادی بیرونی ($p=0/024$ و $\beta=-0/29$)، سبک اسنادی ناپایدار ($p=0/035$ و $\beta=-0/21$) و سبک اسنادی اختصاصی ($p=0/029$ و $\beta=-0/26$) می‌توانند به طور منفی و معناداری خودکارآمدی هیجانی را در دختران نوجوان پیش‌بینی کنند. بنابراین، با افزایش انسجام خانواده، سبک اسنادی درونی، سبک اسنادی پایدار و سبک اسنادی کلی انتظار می‌رود که دختران نوجوان خودکارآمدی هیجانی بیشتری را تجربه کنند. در حالی که با افزایش استفاده از سبک اسنادی بیرونی، سبک اسنادی ناپایدار و سبک اسنادی اختصاصی انتظار می‌رود که دختران نوجوان خودکارآمدی هیجانی کمتری را تجربه کنند.

بحث

هدف از مطالعه حاضر پیش‌بینی خودکارآمدی هیجانی بر اساس انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی خانواده در نوجوانان دختر بود. نتایج پژوهش حاضر حاکی از آن بود که انسجام خانواده، سبک اسنادی درونی، سبک اسنادی پایدار و سبک اسنادی کلی می‌توانند به طور مثبت و معناداری خودکارآمدی هیجانی را در دختران نوجوان پیش‌بینی کنند. در حالی که سبک اسنادی بیرونی، سبک اسنادی ناپایدار و سبک اسنادی اختصاصی می‌توانند به طور منفی و معناداری خودکارآمدی هیجانی را در دختران نوجوان پیش‌بینی کنند. بنابراین، با افزایش انسجام خانواده، سبک اسنادی درونی، سبک اسنادی پایدار و سبک اسنادی کلی انتظار می‌رود که دختران نوجوان خودکارآمدی هیجانی بیشتری را تجربه کنند. در حالی که با افزایش استفاده از سبک اسنادی بیرونی، سبک اسنادی ناپایدار و سبک اسنادی اختصاصی انتظار می‌رود که دختران نوجوان خودکارآمدی هیجانی کمتری را نشان دهند.

معلول دست یافت. از این رو جهت رفع محدودیت‌های موجود توصیه می‌شود که در مطالعات آتی از گروه نوجوانان پسر نیز جهت تعمیم نتایج استفاده شود. همچنین مطالعات مشابه در سایر شهرهای کشور به ویژه با بافت فرهنگی و مذهبی متفاوت انجام شود که رابطه بین متغیرها در سایر فرهنگ‌ها نیز مورد بررسی قرار گرفته باشد. در نهایت پیشنهاد می‌شود که این مطالعه در سایر گروه‌های سنی به ویژه کودکان مورد بررسی قرار گیرد.

نتیجه‌گیری

یافته‌های این پژوهش نشان داد که انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی با خودکارآمدی هیجانی دختران نوجوان ارتباط دارند و می‌توانند در تبیین و پیش‌بینی آن نقش داشته باشند. با توجه به ماهیت همبستگی پژوهش، این یافته‌ها صرفاً بیانگر وجود رابطه میان متغیرهای مورد مطالعه هستند و نمی‌توان از آن‌ها رابطه علت و معلولی استنباط کرد. بر این اساس، به نظر می‌رسد جو عاطفی و روانی خانواده و شیوه‌های اسنادی اعضای خانواده می‌توانند با خودکارآمدی هیجانی نوجوانان مرتبط باشند. از این رو، توجه درمانگران، به‌ویژه متخصصان حوزه کودک و نوجوان، به تقویت روابط و انسجام خانوادگی و بررسی و اصلاح سبک‌های اسنادی ناسازگار می‌تواند در طراحی مداخلات مرتبط با بهداشت روان و ابراز سالم هیجانات نوجوانان مورد توجه قرار گیرد؛ با این حال، برای تعیین روابط علی میان این متغیرها، انجام پژوهش‌های طولی و مداخله‌ای ضروری است.

تضاد منافع

نویسندگان تضاد منافی گزارش نکردند.

دانستن پیامدها به عوامل خارج از اختیار فرد، زمینه بروز هیجان‌های منفی، ابزار هیجانات به صورت ناسالم از طریق رفتارهای پرخطر، ناامیدی و کاهش خودکارآمدی هیجانی را فراهم می‌کنند (۳۵).

به طور کلی، به نظر می‌رسد انسجام خانواده و سبک‌های اسنادی به صورت مکمل در تبیین خودکارآمدی هیجانی نوجوانان عمل می‌کنند. خانواده‌های منسجم نه تنها زمینه رشد هیجانی و اجتماعی نوجوانان را فراهم می‌سازند، بلکه با ایجاد تجارب مثبت، بازخوردهای حمایتی و تقویت احساس شایستگی، شکل‌گیری سبک‌های اسنادی سازگارانه را نیز تسهیل می‌کنند. در نتیجه، نوجوانان ضمن برخورداری از باور بیشتر به توانایی‌های خود، در مدیریت هیجان‌ها، مقابله با تنیدگی‌های روزمره و سازگاری با موقعیت‌های دشوار عملکرد مؤثرتری خواهند داشت. در مقابل، ضعف در انسجام خانواده می‌تواند زمینه شکل‌گیری سبک‌های اسنادی ناسازگار را فراهم کرده و در نهایت به کاهش خودکارآمدی هیجانی منجر شود.

این مطالعه دارای محدودیت‌های مختص به خود بوده است. در ابتدا اینکه در این مطالعه تنها دختران شرکت داشته‌اند و نتایج محدود به دختران نوجوان می‌باشد. محدودیت مهم دیگر مربوط به جمعیت است که نمونه‌ها تنها از شهر شیراز انتخاب شده بودند، ممکن است که در شهرهای دیگر به ویژه با بافت فرهنگی و مذهبی متفاوت، نتایج متفاوت باشد. همچنین در این مطالعه تنها از نوجوانان مطالعه به عمل آمده در حالی که گروه‌های سنی دیگر به ویژه کودکان بیشتر تحت تاثیر جو روانی-عاطفی در داخل خانواده قرار دارند. همچنین در این مطالعه روابط علی بین متغیرهای ثابت نشده است و نمی‌توان به رابطه علل و

References

1. Cavanagh C. Healthy adolescent development and the juvenile justice system: Challenges and solutions. *Child Development Perspectives*. 2022;16(3):141-7. <https://doi.org/10.1111/cdep.12461>
2. Gómez CM, Munoz V, Rodríguez-Martínez EI, Arjona A, Barriga-Paulino CI, Pelegrina S. Child and adolescent development of the brain oscillatory activity during a working memory task. *Brain and Cognition*. 2023 ;167:105969. <https://doi.org/10.1016/j.bandc.2023.105969>
3. Conte G, Iorio GD, Esposito D, Romano S, Panvino F, Maggi S, Altomonte B, Casini MP, Ferrara M, Terrinoni A. Scrolling through adolescence: a systematic review of the impact of TikTok on adolescent mental health. *European Child & Adolescent Psychiatry*. 2025;34(5):1511-27. <https://doi.org/10.1007/s00787-024-02581-w>
4. Moloney F, Amini J, Sinyor M, Schaffer A, Lanctôt KL, Mitchell RH. Sex differences in the global prevalence of nonsuicidal self-injury in adolescents: a meta-analysis. *JAMA network open*. 2024 ;7(6):e2415436. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2024.15436>
5. Muneau AM, Alene GD, Debelew GT, Sibhat KA.

- Socio-cultural context of adolescent sexuality and youth friendly service intervention in West Gojjam Zone, Northwest Ethiopia: a qualitative study. *BMC Public Health*. 2022 ;22(1):281-288. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-12699-8>
6. Yoon Y, Eisenstadt M, Lereya ST, Deighton J. Gender difference in the change of adolescents' mental health and subjective wellbeing trajectories. *European child & adolescent psychiatry*. 2023;32(9):1569-1578. <https://doi.org/10.1007/s00787-022-01961-4>
 7. Apicella M, Andracchio E, Della Santa G, Lanza C, Guidetti C, Trasolini M, Iannoni ME, Maglio G, Vicari S, Serra G. Sex differences in pediatric major depressive episodes: a cross-sectional study on psychiatric symptoms in early-onset mood disorders. *Frontiers in Psychiatry*. 2025 ;16:1503794. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2025.1503794>
 8. Capuano EI, Ruocco A, Scazzocchio B, Zanchi G, Lombardo C, Silenzi A, Ortona E, Vari R. Gender differences in eating disorders. *Frontiers in nutrition*. 2025 ;12:1583672. <https://doi.org/10.3389/fnut.2025.1583672>
 9. Toro GV, Arias P, de la Torre-Luque A, Singer JB, Lagunas N. Depression, anxiety, and suicide among adolescents: sex differences and future perspectives. *Journal of clinical medicine*. 2025;14(10):3446. <https://doi.org/10.3390/jcm14103446>
 10. Al-Mamun F, Islam J, Muhit M, Mamun MA. Prevalence of emotional and behavioral problems among adolescents in Bangladesh. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*. 2024; 59(12):2215-25. <https://doi.org/10.1007/s00127-024-02673-7>
 11. Saks K. The effect of self-efficacy and self-set grade goals on academic outcomes. *Frontiers in psychology*. 2024; 15:1324007. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1324007>
 12. Waddington J. Self-efficacy. *ELT journal*. 2023;77(2):237-40. <https://doi.org/10.1093/elt/ccac046>
 13. Yu J, Huang C, He T, Wang X, Zhang L. Investigating students' emotional self-efficacy profiles and their relations to self-regulation, motivation, and academic performance in online learning contexts: A person-centered approach. *Education and Information Technologies*. 2022;27(8):11715-40. <https://doi.org/10.1007/s10639-022-11099-0>
 14. Tavolucci S, Alessandri G, Eisenberg N, Filosa L, Sommovigo V, Rosa V. Regulatory emotional self-efficacy in managing negative emotions at work: A validation study. *Journal of Personality Assessment*. 2026;108(1):101-17. <https://doi.org/10.1080/00223891.2025.2535609>
 15. Kishimoto T, Liu S, Zhang L, Li S. How do autistic severity and family functioning influence parental stress in caregivers of children with autism spectrum disorder in China? The important role of parental self-efficacy. *Frontiers in psychology*. 2023 May 25;14:956637. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.956637>
 16. Roman NV, Balogun TV, Butler-Kruger L, Danga SD, Therese de Lange J, Human-Hendricks A, Thelma Khaile F, October KR, Olabiyi OJ. Strengthening family bonds: A systematic review of factors and interventions that enhance family cohesion. *Social Sciences*. 2025 ;14(6):371. <https://doi.org/10.3390/socsci14060371>
 17. Xiang G, Li Q, Du X, Liu X, Xiao M, Chen H. Links between family cohesion and subjective well-being in adolescents and early adults: The mediating role of self-concept clarity and hope. *Current Psychology*. 2022 ;41(1):76-85. <https://doi.org/10.1007/s12144-020-00795-0>
 18. Fosco GM, Lydon-Staley DM. Implications of family cohesion and conflict for adolescent mood and well-being: Examining within-and between-family processes on a daily timescale. *Family process*. 2020 Dec;59(4):1672-89. <https://doi.org/10.1111/famp.12515>
 19. Goodrum NM, Smith DW, Hanson RF, Moreland AD, Saunders BE, Kilpatrick DG. Longitudinal relations among adolescent risk behavior, family cohesion, violence exposure, and mental health in a national sample. *Journal of abnormal child psychology*. 2020 ;48(11):1455-69. <https://doi.org/10.1007/s10802-020-00691-y>
 20. Ickes W, Layden MA. Attributional styles. In *New directions in attribution research* 2018. (pp. 119-152). Psychology Press. <https://doi.org/10.4324/9780203780978-6>
 21. Hu T, Zhang D, Yang Z. The relationship between attributional style for negative outcomes and depression: A meta-analysis. *Journal of Social and Clinical Psychology*. 2015 ;34(4):304-21. <https://doi.org/10.1521/jscp.2015.34.4.304>
 22. Bozorg E, Keshavarzi Arshadi F. The Relationship

- between Differentiation, Bereavement Reaction, and Attributional Styles and Psychological Disturbance in Mothers Headed of Household: A Descriptive Study. JRUMS 2024; 23 (7) :622-634
<https://doi.org/10.61186/jrums.23.7.622>
23. Khosravi Shastan A, Rajaei A R, Teimory S. Comparing the Academic Performance of Adolescents in Monogamous and Polygamous Families based on Mental health and Attribution Style of Mothers. JPEN 2024; 10 (2) :67-77
 24. Kirk BA, Schutte NS, Hine DW. Development and preliminary validation of an emotional self-efficacy scale. Personality and individual Differences. 2008 ;45(5):432-6.
<https://doi.org/10.1016/j.paid.2008.06.010>
 25. Soltanian M, Farhadi H. The effectiveness of integrated trans diagnostic therapy on mental well-being, emotional adequacy and emotional self-efficacy in high school adolescents with symptoms of nomophobia. RBS 2024; 22 (4) :666-676
 26. Homaei, R., Sayyahi, M. The effectiveness of individual empowerment training on Self-efficacy, entrepreneurship and family cohesion in female heads of The household of Ahvaz. Quarterly Journal of Woman and Society, 2021; 11(44): 289-308.
 27. Navarro J, Rueff-Lopes R, Ezzeddine R, Villaseñor F. Tell me Why: The Attributional Styles at Work Questionnaire and its Relationship with Affectivity, Personality, and Motivation. The Spanish Journal of Psychology. 2026;29:e13.
<https://doi.org/10.1017/SJP.2026.10030>
 28. Vazirian M, Abdolmanafi V, Abbasi M, Paidarfard S. Comparing Attribution Styles, Dysfunctional Attitudes and Early Maladaptive Schemas in Normal People and People with Recurrent Major Depression. Rooyesh-e-Ravanshenasi Journal (RRJ). 2024 ;13(6):251-60.
 29. Li W, Zeng X. Mediating role of emotional regulation self-efficacy in the relationship between self-compassion and aggressive behavior in Chinese children. Journal of Experimental Child Psychology. 2026; 262:106391.
<https://doi.org/10.1016/j.jecp.2025.106391>
 30. Asl Dehqan F, Rezaeian Faraji H, Hosseinian S. The Role of Family Flexibility and Maternal Self-Differentiation in Adolescents' Self-Efficacy. The Women and Families Cultural-Educational. 2019;13(45):55-73 (In Persian).
 31. Jhang FH. Negative life events and life satisfaction: Exploring the role of family cohesion and self-efficacy among economically disadvantaged adolescents. Journal of Happiness Studies. 2021;22(5):2177-95.
<https://doi.org/10.1007/s10902-020-00315-8>
 32. Sagredo AV, Pinochet HV. Psychological Profile of English Pedagogy Students: Attributional Styles, Academic Self-Concept and Self-Esteem. REVISTA CUHSO. 2024 ;34(1):517-34.
<https://doi.org/10.7770/cuhso-v34n1-art641>
 33. Akanaeme IN, Kalu CO, Onyishi CN. Attribution styles as correlates of social competence and self-esteem of in-school adolescents. Webology. 2022;19(3):674-84.
 34. Lindert J, Arndt S, Cook N, Bain PA, Kawachi I. Positive and negative family relationships correlate with mental health conditions-a systematic review and Meta-analysis. Public Health Reviews. 2025 ;46:1607381.
<https://doi.org/10.3389/phrs.2025.1607381>
 35. Li L, Tang L, Lai YH, Liu J. Interpersonal trust and depression in female adolescents: Negative attributional style and self-esteem as mediators. Social Behavior and Personality: an international journal. 2025;53(2):1-2.
<https://doi.org/10.2224/sbp.13842>