



Evaluation of Social Well-being and Emotional Self-awareness Based on the Quality of Relationship with Parents Due to Smartphone Addiction in High-Intelligence Students

Elham Shamsizadeh¹, Zahra Eftekhari Saadi^{2*}, Hamdollah Jayrvand³,
Saeed Bakhtiarpour³, Behnam Makvandi⁴

1- PhD Student, Exceptional Child Psychology and Education, Department of Psychology, Ahvaz Branch, Islamic Azad University, Ahvaz, Iran

2- Assistant Professor, Department of Psychology, Ahvaz Branch, Islamic Azad University, Ahvaz, Iran.

3- Assistant Professor, Department of Psychology, Ahvaz Branch, Islamic Azad University, Ahvaz, Iran

4- Associate Professor, Department of Psychology, Ahvaz Branch, Islamic Azad University, Ahvaz, Iran

Corresponding Author: Zahra Eftekhari Saadi, Assistant Professor, Department of Psychology, Ahvaz Branch, Islamic Azad University, Ahvaz, Iran.

Email: Eftekharsaadi@yahoo.com

Received: 13 July 2021

Accepted: 30 Oct 2021

Abstract

Introduction: Instant and easy access to smartphones and the internet has become the cause of addiction. Mobile phone addiction has a negative effect on the quality of the relationship between parents and children. The aim of this study was to compare and test the causal relationship model of social well-being, emotional self-awareness with parents due to smartphone addiction in high-intelligence students.

Methods: The statistical population included all high-intelligence students of Alborz province, who volunteered to enter the university in the academic year 2020-2021. 372 people were selected by convenience sampling method through online call and answered online to Social Welfare Questionnaire, Smartphone Addiction Questionnaire (SPAQ), Emotion Awareness Questionnaire (EAQ) and Child-Parent Relationship Scale (CPRS).

Results: There was a direct relationship between social welfare and smartphone addiction in high-intelligence students. Furthermore, the findings showed that there was a negative and significant relationship between social welfare and smartphone addiction in high-intelligence students ($p < 0.01$ and $\beta = -0.29$). There was a direct relationship between emotional self-awareness and smartphone addiction in high-intelligence students. There is a negative and significant relationship between emotional self-awareness and smartphone addiction in high-intelligence students. ($p < 0.01$ and $\beta = -0.15$). According to the findings, direct relationship between the quality of the relationship with parents and smartphone addiction in high-intelligence students was negative and significant ($p < 0.01$ and $\beta = -0.13$).

Conclusions: Smartphone addiction can be reduced by improving the quality of social welfare and emotional self-awareness and increasing the quality of the relationship between high-intelligence students and their parents.

Keywords: Social Well-Being, Emotional Self-Awareness, Quality of Relationship, Parents, Smartphone, Addiction, High-Intelligence Students.



بررسی بهزیستی اجتماعی و خودآگاهی هیجانی بر اساس کیفیت رابطه با والدین به واسطه اعتیاد به تلفن هوشمند در دانش آموزان تیز هوش

الهام شمسی زاده^۱، زهرا افتخار صعادی^{۲*}، حمداله جایروند^۳، سعید بختیار پور^۳، بهنام مکوندی^۴

۱- دانشجوی دکتری، گروه روانشناسی و آموزش کودکان استثنایی، واحد اهواز، دانشگاه آزاد اسلامی، اهواز، ایران.

۲- استادیار، گروه روانشناسی، واحد اهواز، دانشگاه آزاد اسلامی، اهواز، ایران.

۳- استادیار، گروه روانشناسی، واحد اهواز، دانشگاه آزاد اسلامی، اهواز، ایران.

۴- دانشیار، گروه روانشناسی، واحد اهواز، دانشگاه آزاد اسلامی، اهواز، ایران.

نویسنده مسئول: زهرا افتخار صعادی، گروه روانشناسی، واحد اهواز، دانشگاه آزاد اسلامی، اهواز، ایران.
ایمیل: Eftekharsaadi@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۴/۲۲ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۰/۸/۱۰

چکیده

مقدمه: اعتیاد به تلفن همراه در کیفیت رابطه والدین با فرزندان اثرات منفی می گذارد. هدف این مطالعه مقایسه و آزمون مدل رابطه علی بهزیستی اجتماعی، خودآگاهی هیجانی با والدین به واسطه اعتیاد به تلفن هوشمند در دانش آموزان تیز هوش بود.

روش کار: جامعه آماری شامل کلیه دانش آموزان تیزهوش البرز بود که در سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۴۰۰ داوطلب ورود به دانشگاه بودند. ۳۷۲ نفر به روش نمونه برداری در دسترس از طریق فراخوان اینترنتی انتخاب شدند و به صورت آنلاین به پرسشنامه بهزیستی اجتماعی، پرسشنامه اعتیاد به تلفن هوشمند، پرسشنامه خود آگاهی هیجانی و پرسشنامه کیفیت رابطه با والدین پاسخ دادند.

یافته ها: بین بهزیستی اجتماعی با اعتیاد به تلفن هوشمند در دانش آموزان تیزهوش رابطه مستقیم وجود دارد. در ادامه، یافته ها نشان داد بین بهزیستی اجتماعی با اعتیاد به تلفن هوشمند در دانش آموزان تیزهوش، رابطه منفی و معنی دار می باشد ($p < 0/01$ و $\beta = -0/29$). بین خودآگاهی هیجانی با اعتیاد به تلفن هوشمند در دانش آموزان تیزهوش رابطه مستقیم وجود دارد. بین خودآگاهی هیجانی با اعتیاد به تلفن هوشمند در دانش آموزان تیزهوش، رابطه منفی و معنی دار می باشد ($p < 0/01$ و $\beta = -0/15$). مطابق با یافته ها رابطه مستقیم بین کیفیت رابطه با والدین با اعتیاد به تلفن هوشمند در دانش آموزان تیزهوش، منفی و معنی دار می باشد ($p < 0/01$ و $\beta = -0/13$).

نتیجه گیری: می توان با بهبود کیفیت بهزیستی اجتماعی و خود آگاهی هیجانی و افزایش کیفیت رابطه نوجوانان تیز هوش با والدین، اعتیاد به تلفن هوشمند را کاهش داد.

کلیدواژه ها: اعتیاد به تلفن هوشمند، بهزیستی اجتماعی، خودآگاهی هیجانی، دانش آموزان تیزهوش.

مقدمه

دانش آموزان تیزهوش نسبت به تجربه های بیرونی و درونی پیرامون خود انعطاف بیشتری دارند و ظرفیت بیشتری برای بازیابی و تغییر ارزشها و باورهای نادرست دارند. دانش آموزان مدارس تیزهوشان کسانی هستند که نشانه هایی از قابلیت بالای عملکرد در برخی حوزه ها از جمله هوش، خلاقیت،

هنرمندی، رهبری و زمینه های تحصیلی ویژه را نشان می دهند (۱). دانش آموزان مدارس استعدادهای درخشان و تیزهوشان در مقایسه با دانش آموزان پسر مدارس عادی، در ادراک لیاقت شناختی و لیاقت رضایتمندی از خود، خود را برتر و با کفایت تر توصیف کرده اند. تمایل زیاد دانش آموزان بخصوص دانش آموزان تیز هوش به استفاده از فناوری های اطلاعاتی و ارتباطی مثل موبایل، تبلت، کامپیوتر

می تواند زمینه را برای رشد این دانش آموزان فراهم کند (۲). به رغم مزیت های بزرگی که این ابزارها در برقراری رابطه دوستی جدید یا نگهداشتن ارتباط با خانواده یا دوستان دارد، خطرات بالقوه ای نیز به همراه دارند (۳). بعضی از نوجوانان از مزیت های این ابزارهای رسانه ای به طور عمد برای آسیب رسانی، اذیت کردن یا صدمه زدن به دیگر نوجوانان استفاده می کنند. با ظهور اینترنت و فناوری های الکترونیکی دیگر، قلدری شکل جدیدی به خود گرفته است. هسته قلدری از حالت فیزیکی به صورت مجازی در آمده است؛ اینترنت که عرصه پهناوری برای تعاملات اجتماعی شده است (۴). قلدری سایبری به عنوان استفاده از فناوری ارتباطی الکترونیکی به منظور تهدید عمدی، آسیب رسانی، شرمسار کردن یا محرومیت اجتماعی دیگری تعریف می شود. (۵). این تلفن ها با دسترسی دایمی به اینترنت امکان برخط بودن دایمی کاربر را تأمین می کنند؛ استفاده از این ابزار می تواند عوارضی نیز داشته باشد که اعتیاد به تلفن هوشمند از این دسته است. اعتیاد به تلفن هوشمند جزو دسته اعتیاد های رفتاری طبقه بندی می شود (۶). سنین نوجوانی و جوانی می تواند بر بسیاری جنبه های زندگی از جمله جنبه های تحصیلی و نیز سلامتی جسمی اثر گذار باشد و با مشکلاتی از قبیل کاهش مشکلات میان فردی، عصبانیت، پرخاشگری و هیجان همراه است (۷). از مواردی که می تواند با اعتیاد به تلفن همراه تحت تاثیر قرار بگیرد از جمله می توان به اثرات منفی روانشناختی و حتی پیامدهای جسمی مانند سردرد و گوش درد و نیز بیماری های روان تنی اشاره کرد. زیرا امروزه اهمیت اعتیاد به تلفن همراه به علت آسیب های فراوان و گسترده آن، برای جامعه کمتر از اعتیاد به مواد مخدر نیست و یا لااقل در سالهای آتی شاید در زمره یکی از آسیب های اجتماعی مهم قرار گیرد (۸). مشکلاتی که در رابطه با اعتیاد به تلفن همراه و اینترنت ایجاد میشود متعددند که از آن جمله می توان به این موارد اشاره کرد: غذا نخوردن، کم خوابی، حذف زمان برای انجام دیگر کارها و پدید آیی آسیب های نو پدید همچون نوموفوبیا (Nomophobia) به معنی ترس جدایی از موبایل، سندرم فومو (FOMO)، به معنای ترس و اضطراب از دست دادن اخبار و مطالب شبکه های اجتماعی و مشکلات توأم با آنها از جمله خلق پایین و رضایت از زندگی کم و اعتیاد به الکل می باشد. یک عامل مؤثر در برانگیختگی محیط های اجتماعی از جمله مدرسه، نقش

هیجان است (۹). هیجانها الگوهای عملکردی خودکار را که برای بقا مهم هستند، مشخص می سازند. توانایی شناختی ما فرصتهایی را ایجاد می کند تا این الگوهای هیجانی اولیه تعدیل شوند و الگوهای انطباقی بهتری شکل بگیرد. این بدان معنا است که خودآگاهی هیجانی نقش ضروری در انطباق با محیط ایفا می کند (۱۰). طبق مدلی خودآگاهی هیجانی را به عنوان یک توانایی تعریف کرده اند که مشخص کننده و توصیف کننده ی هیجانهای خود و دیگران است. بر طبق این مدل که به سطوح رشد شناختی خودآگاهی هیجانی توجه می کند؛ خودآگاهی هیجانی یک مهارت شناختی است که دارای مراحل است و این مراحل با طبقه بندی شناختی پیاژه مطابقت می کند. سطوح پنج گانه خودآگاهی هیجانی عبارتند از: احساس بدنی، تمایل به عمل، هیجانهای منفرد، هیجانهای وابسته و ترکیبی از تجربیات هیجانی آمیخته، فقدان آگاهی از احساسات تجربه شده، افراد را برای انتخاب راهبردهای پاسخدهی مناسب برای فائق آمدن بر موقعیت های اجتماعی با مشکل مواجه می سازد (۱۱). تفسیر و تنظیم هیجان برای رفتار اجتماعی انطباقی بسیار ضروری است (۱۲). برای تنظیم هیجان نیاز است که از هیجانهای خاص آگاه شد که برای آن اصطلاح خودآگاهی هیجانی به کار گرفته می شود. خواندن هیجانها خود همانند هیجانها دیگران نیازمند آگاهی از این هیجانها است و شامل توجه به هیجانها و مهارت تشخیص هیجانها متفاوت به وسیله ی تمیز دادن تجربیات روان شناختی متفاوت و استفاده از تکیه کلامهای متنوع برای رمزگشایی هیجانها است، که می تواند بر رفتارهای اجتماعی هم به صورت مستقیم و هم از طریق اعتیاد به تلفن همراه اثر داشته باشد (۱۳). لذا با توجه به مطالب فوق و بررسی ادبیات پژوهش سوالات اساسی تحقیق حاضر عبارتند از: آیا مدل رابطه علی بهزیستی اجتماعی، خودآگاهی هیجانی و والدین با میانجیگری اعتیاد به تلفن هوشمند در نوجوانان تیزهوش برانده داده هاست؟ و همچنین آیا تیزهوشی مدل رابطه علی بهزیستی اجتماعی، خودآگاهی هیجانی با والدین و میانجیگری اعتیاد به تلفن هوشمند در نوجوانان تیزهوش را تعدیل می کند؟

روش کار

پژوهش حاضر همبستگی و از نوع تحلیل مسیر (Path analysis) است. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل کلیه

دانش آموزان دختر و پسر دبیرستان های استعدادهای درخشان استان البرز بود که در سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۴۰۰، مشغول به تحصیل بودند. به منظور تعیین حجم نمونه با توجه به تعداد متغیرهای قابل مشاهده در این پژوهش نمونه گیری به دلیل شیوع بیماری کرونا و تعطیلی مدارس، از طریق فراخوان اینترنتی در شبکه اجتماعی دانش آموزان مدارس تیزهوشان، به روش نمونه گیری در دسترس انجام شد. ملاک های ورود شرکت کنندگان در این پژوهش شامل رضایت آگاهانه برای شرکت در پژوهش، تحصیل در دوره متوسطه در مدارس تیزهوشان البرز و نداشتن سابقه بیماری های جدی پزشکی و روان پزشکی مستلزم مصرف دارو بود و ملاک خروج نیز شامل عدم دقت در پاسخگویی به پرسشنامه ها و انصراف از ادامه همکاری در پژوهش بود. جهت آزمون مدل پیشنهادی و فرضیه های پژوهش، با در نظر گرفتن تعداد متغیرها و بر اساس نظر متخصصان مدل یابی، مانند لوهلین (Loehlin)، جمعاً نمونه ای به حجم ۴۵۰ نفر با در نظر گرفتن احتمال داشتن افت آزمودنی ها، پرسشنامه های مخدوش و داده های پرت (برگزیده شدند. فرم رضایت نامه به شرکت کنندگان داده شد تا در صورت رضایت برای شرکت در پژوهش آن را پر کنند. در این فرم تصریح شده بود که شرکت کنندگان این حق را دارند که در هر مرحله از پژوهش بر اساس اختیار کامل به همکاری خود با پژوهش گر خاتمه دهند و در خصوص محرمانه بودن اطلاعات نیز به شرکت کنندگان اطمینان خاطر داده شد. پس از حذف پرسشنامه های ناقص و مخدوش، و همچنین حذف داده های پرت تک متغیری و چند متغیری، تعداد پرسشنامه باقیمانده، مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. میانگین و انحراف استاندارد سن شرکت کنندگان در پژوهش به ترتیب برابر با ۱۶/۰۶ و ۱/۴ سال بود. تمام پرسشنامه های پژوهش یه صورت آنلاین در اختیار دانش آموزان قرار گرفت و پس از تکمیل جمع آوری شد.

ابزار اندازه گیری مورد استفاده در این پژوهش عبارت بود از: پرسشنامه بهزیستی اجتماعی کیز: این پرسشنامه دارای ۳۳ سوال بوده و هدف آن سنجش میزان بهزیستی اجتماعی (همبستگی اجتماعی، انسجام اجتماعی، مشارکت اجتماعی، شکوفایی اجتماعی و پذیرش اجتماعی) می باشد. بهزیستی اجتماعی را به عنوان گزارش شخصی افراد از کیفیت ارتباطات آنها با دیگران تعریف می کند. از ابتدا نیز بهزیستی اجتماعی به عنوان ادراک افراد از یکپارچگی آنها با

جامعه، پذیرش دیگران، پیوستگی با اجتماع و احساس فرد از مشارکت با جامعه تعریف می شد چنانچه در سال ۱۹۴۸ سازمان بهداشت جهانی، بهزیستی اجتماعی را یکی از چند متغیر کلی سلامت فرد تعریف کرد. کاملاً مخالف کاملاً موافق طی دو مطالعه بر روی دو نمونه ۳۷۳ و ۲۸۸۷ نفری در آمریکا با استفاده از تحلیل عوامل، مدل ۵ بعدی به کار رفته در پرسشنامه خود را از نظر تجربی مورد تایید قرار داده است. او جهت بررسی اعتبار پرسشنامه از ضریب آلفای کرونباخ استفاده کرد که میزان ضرایب آلفای کرونباخ در مطالعه اول برای ابعاد انسجام اجتماعی، شکوفایی اجتماعی، همبستگی اجتماعی، مشارکت اجتماعی و پذیرش اجتماعی به ترتیب برابر با ۰/۵۷، ۰/۶۹، ۰/۸۱، ۰/۷۵، ۰/۷۷ و در مطالعه دوم به ترتیب برابر با ۰/۶۴، ۰/۶۴، ۰/۷۳، ۰/۶۶، ۰/۴۱، به دست آمده که ضرایب قابل قبولی است. در ایران پرسشنامه بهزیستی اجتماعی را بر روی ۶۳۲ دانشجوی دانشگاه آزاد اسلامی واحدهای استان مرکزی هنجاریابی کردند. نتایج حاصل از پژوهش آنها نشان داده که اعتبار پرسشنامه با استفاده از ضرایب آلفای کرونباخ برابر با ۰/۸۳ است و نتایج تحلیل اکتشافی موید ساختار پنج عاملی این پرسشنامه با تغییر در برخی گویه ها در جامعه دانشجویی بود (۱۴). پرسشنامه استاندارد خودآگاهی هیجانی گرت و همکاران: پرسشنامه خودآگاهی هیجانی دارای ۳۳ است که با یک مقیاس لیکرت پنج درجه ای (از هرگز تا خیلی زیاد) خودآگاهی هیجانی افراد را اندازه گیری می کند. خرده مقیاس های آن شامل بازشناسی (با ۶ سؤال، برایم سخت است که بگویم الان داری چه خلقی هستم)، شناسایی (با ۵ سؤال، برایم مشکل است خلق و خویم را توصیف کنم)، تبدیل سازی (با ۷ سؤال، بیان کردن هیجانات، برایم آسان است)، محیط گرایی (با ۱۰ سوال، من شخصیت را تحلیل می کنم تا سعی کنم علت ناراحتیم را بفهمم) و حل مسئله (با ۵ سؤال، من احساساتم را ارزیابی می کنم و سپس برای انجام کاری تصمیم می گیرم) هستند اعتبار یا روایی با این مسئله سر و کار دارد که یک ابزار اندازه گیری تا چه حد چیزی را اندازه می گیرد که ما فکر می کنیم. در پژوهش روایی پرسشنامه توسط متخصصان تأیید شده است قابلیت اعتماد یا پایایی یک ابزار عبارت است از درجه ثبات آن در اندازه گیری هر آنچه اندازه می گیرد یعنی اینکه ابزار اندازه گیری در شرایط یکسان تا چه اندازه نتایج یکسانی به دست می دهد. پایایی پرسشنامه از روش آلفای کرونباخ

باشد. این پرسشنامه دارای ۶ خرده مقیاس اختلال در زندگی روزمره، انتظارات مثبت، علایم محرومیت، ارتباطات مربوط به فضای مجازی، استفاده بیش از حد و ایجاد تحمل است. نمره بالاتر نشانه وابستگی بیشتر به تلفن هوشمند است. و نمره ۹۹ و بالاتر به عنوان اعتیاد به تلفن در نظر گرفته می شود. جهت تعیین روایی پرسشنامه از شاخص اعتبار محتوی و اعتبار صوری استفاده شد. شاخص اعتبار محتوی برای سوالات به طور متوسط ۰/۸۰ بود و آلفای کرونباخ به منظور تعیین پایایی پرسشنامه ۰/۹۲ بدست آمد (۱۶). در این پژوهش، برای تحلیل مقدماتی داده ها از آمار توصیفی (میانگین، انحراف معیار، کمترین و بیشترین نمره و ضریب همبستگی) و برای ارزیابی مدل پیشنهادی از روش مدل یابی معادلات ساختاری و برای بررسی روابط غیر مستقیم متغیرها از روش بوت استرپ صدکی (percentile bootstrap) و بوت استرپ سوداری تصحیح شده (bias-corrected bootstrap)، استفاده شد. تحلیل داده ها، با استفاده از بسته نرم افزاری آماری برای علوم اجتماعی (SPSS)، نسخه ۲۳ و نرم افزار تحلیل ساختارهای گشتاوری (Amos)، نسخه ۲۳ انجام شد.

یافته ها

حدود آگاهی ۰/۷۹ به دست آمده است (۱۵). پرسشنامه ارزیابی رابطه والد - فرزند فاین و همکاران: پرسشنامه ارزیابی رابطه والد - فرزند (PCRS) توسط مارک آ. فاین، جی. آر. مورلند، و اندرو اسپووبل (۱۹۸۳) ساخته شده است که از ۲۴ گویه تشکیل شده است که به منظور سنجش کیفیت ارتباط والدین و فرزندان بکار می رود. PCRS دو فرم دارد که یکی برای سنجش رابطه فرزند با مادر و دیگری برای سنجش رابطه فرزند با پدر است. هر دو فرم برای پدر و مادر یکسان است، به جز کلمات «پدر» و «مادر» که قابل تغییر است. بنابراین فقط یک فرم در اینجا آورده شده است. اما در فرم های پدر و مادر عامل های مختلفی وجود دارد. مقیاس رابطه والد - فرزند با ضرایب آلفای ۰/۸۹ تا ۰/۹۴ برای خرده مقیاسهای مربوط به پدر و نیز آلفای کلی ۰/۹۶ و ضرایب آلفای ۰/۶۱ (هماندسازی) تا ۰/۹۴ برای خرده مقیاس های مربوط به مادر نیز آلفای کلی ۰/۹۶ همسانی درونی عالی دارد، این ضرایب آلفا را سازندگان مقیاس با اجرای پرسشنامه بر ۲۴۱ دانشجو به دست آورده اند. ضرایب پایانی محاسبه شده برای پرسشنامه فرم پدر برابر با ۰/۹۳ و برای فرم مادر ۰/۹۲ بوده است که نشان دهنده ی همسانی درونی خوبی است پرسشنامه اعتیاد به تلفن هوشمند که دارای ۳۳ گویه بر روی مقیاس لیکرت ۶ درجه ای از کاملاً مخالفم (۱) تا کاملاً موافقم (۶) می -

جدول ۱. شاخص های مرکزی، پراکندگی و توزیع متغیرها در گروه دانش آموزان دختر و پسر

جنسیت	مقیاس	میانگین	انحراف معیار	حداقل نمره	حداکثر نمره	تعداد
دختر	بهبودی اجتماعی	۹۶/۱۴	۸/۴۹	۶۷	۱۱۶	۱۷۸
پسر		۹۲/۱۱	۸/۶۷	۴۶	۱۱۱	۱۹۴
دختر	خودآگاهی هیجانی	۷۸/۱۵	۶/۸۴	۵۶	۹۱	۱۷۸
پسر		۳۲/۱۲	۷/۹۱	۱۷	۵۳	۱۹۴
دختر	کیفیت ارتباط با والدین	۸۶/۱۳	۹/۲۱	۶۵	۹۸	۱۷۸
پسر		۸۷/۱۱	۱۰/۱۱	۶۷	۱۰۰	۱۹۴
دختر	اعتیاد به تلفن هوشمند	۹۵/۶۲	۲۳/۰۹	۶۲	۱۲۰	۱۷۸
پسر		۱۰۷/۰۳	۱۷/۱۴	۵۰	۱۲۲	۱۹۴

جهت بررسی نرمال بودن داده ها از آزمون های کجی و کشیدگی استفاده شد که داده های آن در (جدول ۲) آورده شده است.

مطابق (جدول ۱). میانگین و انحراف معیار و حداقل و حداکثر نمره برای متغیرهای پژوهش به تفکیک جنسیت به ترتیب برای گروه دانش آموزان دختر و پسر آورده شده است.

مفروضه های تحلیل مسیر & آزمون نرمال بودن داده ها

جدول ۲: جدول نرمال بودن داده ها

دختر		پسر	
کجی	کشیدگی	کجی	کشیدگی
-۰/۰۷	-۰/۸۹	-۰/۰۹	-۱/۱۱
۰/۲۵	۱/۱۱	۰/۲۹	-۱/۰۵
۰/۰۳	-۱/۳۲	۰/۰۹	-۰/۹۹
۰/۳۰	-۱/۲۲	-۰/۳۶	-۱/۲۴

مطابق با (جدول ۲) و آماره های کشیدگی و کجی متغیرهای پژوهش به تفکیک جنسیت و با توجه به اینکه آماره های مذکور همه بین (۲-) و (۲) هستند فرض نرمال بودن داده ها در هر دو گروه تایید می شود.

جدول ۳: ضرایب مسیر استاندارد مربوط به اثرهای مستقیم متغیرها در مدل نهایی کل نمونه

مسیر	β	سطح معنی داری
بهرزیستی اجتماعی ←	-۰/۲۹	۰/۰۰۱
خودآگاهی هیجانی ←	-۰/۱۵	۰/۰۰۳
کیفیت ارتباط با والدین ←	-۰/۱۳	۰/۰۰۹

تفاوت مجذور خی (در مدل بدون محدودیت و مدل محدود شده)، تفاوت معنی داری را نشان دهد می توان به این نتیجه رسید که فرضیه تعدیل کنندگی جنسیت، مورد قبول است. به عبارتی این نتیجه شواهدی دال بر این فراهم می کند که حداقل یک یا چند مسیر مستقیم در دو گروه تفاوت معنی دار دارند. در مدل A تمام مسیرهای مدل بدون محدودیت بودند. ضرایب مسیر مدل دختر و پسر، بدون محدودیت به تفکیک در (جدول ۴) ارائه شده اند.

همانگونه که انتظار می رفت پس از اصلاح مدل تمام مسیرهای باقیمانده در مدل نهایی با توجه به (جدول ۳) در کل نمونه معنی دار می باشد.

برازش مدل مقایسه ای

به منظور مقایسه دو مدل در دو گروه دختر و پسر، از روش تحلیل چند گروهی استفاده شد. در این پژوهش تغییرناپذیری مدل های اندازه گیری در گروه دختر و پسر از طریق آزمون مقایسه مدل های بدون محدودیت (مدل A) و مدل های دارای وزن های محدود شده (مدل B)، بررسی شد. اگر

جدول ۴: مقایسه شاخصهای برازندگی مدل A و B در دو گروه دانش آموزان دختر و پسر

مدل	X^2	df	GFI	CFI	RMSEA	$\Delta\chi^2$	Δdf
کل نمونه	۱۱/۳۷	۶	۰/۹۹	۰/۹۵	۰/۰۵		
بدون محدودیت (A)	۱۵/۸۶	۱۲	۰/۹۵	۰/۹۶	۰/۰۳	۴/۹۵	۹
با محدودیت (B)	۲۰/۸۱	۲۱	۰/۹۹	۰/۹۹	۰/۰۱		

می شود. در این پژوهش نتایج، نقش تعدیل گری جنسیت را تایید نکرد؛ به عبارتی در این مدل بین حداقل یکی از مسیرهای مختلف در دانش آموزان دختر و پسر تفاوت وجود ندارد. که این مطلب با بررسی ماتریس مقایسه ای چند گروهی به منظور بررسی نقش تعدیل کنندگی جنسیت در هر یک از مسیرهای باقیمانده در مدل پس از اصلاح مدل، به صورت جداگانه نیز نشان داده می شود.

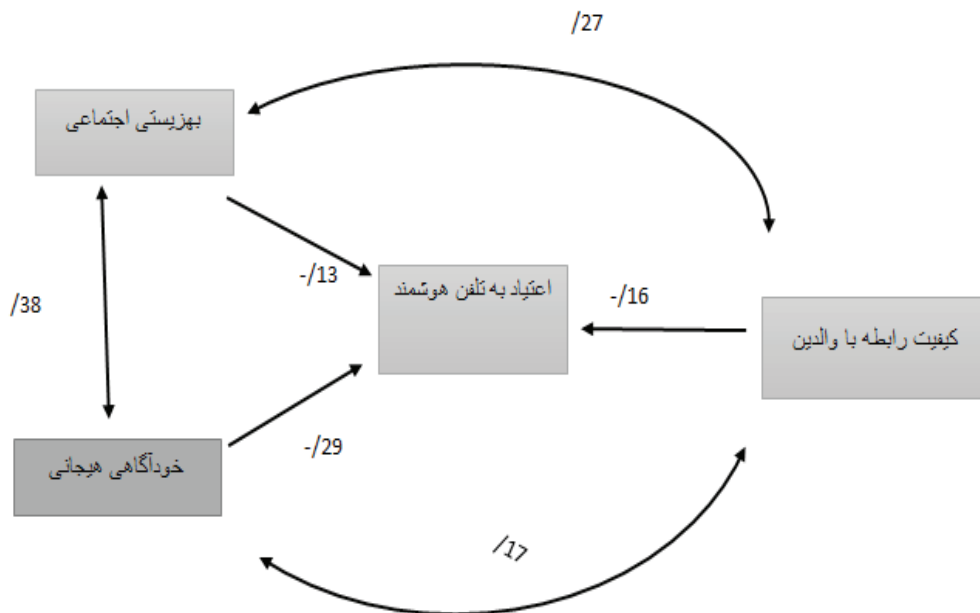
مندرجات (جدول ۴). نشان می دهد که تفاضل مجذور خی دو مدل A و B برابر با ۴/۹۵ و درجه آزادی آن ۹ می باشد با توجه به این مقدار مجذور خی و درجه آزادی ۹ در جدول که ۱۶/۹۲ می باشد، به این نتیجه می رسیم که تفاوت دو گروه معنی دار نمی باشد ($P > ۰/۰۵$). اگر تفاضل مجذور خی دو مدل معنی دار باشد، که در این پژوهش چنین نبود، تفسیر آن به این صورت است که از فرضیه تغییرناپذیری گروه حمایت نمی شود و فرضیه تفاوت بین دو گروه تایید

جدول ۵: ماتریس مقایسه ای ضرایب استاندارد مسیرهای مشابه در مدل مفروض در دانش آموزان دختر و پسر

مسیر	جنسیت	ضرایب استاندارد	نسبت بحرانی
بهزیستی اجتماعی به اعتیاد به تلفن هوشمند	دختر	-۰/۱۵	-۰/۷۶
	پسر	-۰/۱۹	
خودآگاهی هیجانی به اعتیاد به تلفن هوشمند	دختر	-۰/۱۶	۰/۰۴
	پسر	-۰/۱۴	
کیفیت رابطه با والدین به اعتیاد به تلفن هوشمند	دختر	-۰/۲۲	۰/۲۷
	پسر	-۰/۱۵	

هیچ یک از مسیرها اختلاف معنی داری وجود ندارد. و به عبارتی جنسیت هیچ یک از مسیرها را تعدیل نمی کند.

مطابق با مندرجات (جدول ۵)، با توجه به اینکه نسبت بحرانی تمام مسیرها در بازه $+۱/۹۶$ تا $-۱/۹۶$ قرار دارند، لذا بین دو گروه دانش آموزان دختر و پسر در ضرایب مسیر در



نمودار ۱: ضرایب مسیر استاندارد الگوی نهایی پژوهش حاضر در کل نمونه

کاهش می یابد. بین ابعاد سلامت عمومی و اعتیاد به گوشی ارتباط معناداری مشاهده شد. شهابی، زندی و محمودی (۱۳۹۶)، در پژوهش خود با عنوان نقش شفقت خود و حمایت اجتماعی ادراک شده در پیش بینی اعتیاد اینترنتی دانشجویان، نشان دادند حمایت اجتماعی و شفقت خود به طور معناداری توان تبیین $۰/۷۵۸$ درصد از واریانس اعتیاد به اینترنت را دارند (۱۸).

یافته ها همچنین نشان داد که متغیر شفقت خود با پیش بینی $۰/۷۱۹$ درصد از واریانس اعتیاد به اینترنت، اهمیت و قدرت بالاتری در این فرایند دارد. در میان مؤلفه های شفقت خود، ذهن آگاهی، قضاوت در مورد

بحث

پژوهش حاضر منجر به تلویحات بسیاری در زمینه اعتیاد به تلفن همراه و در ارتباط با بهزیستی اجتماعی و خود آگاهی هیجانی در نوجوانان تیز هوش شد. نخستین یافته این پژوهش معنادار بودن مسیر مستقیم کیفیت بهزیستی اجتماعی به اعتیاد به اینترنت بود. این یافته با نتایج پژوهش های شیرزادگان، محمودی و بیران وند (۱۳۹۷)، هم سو بود (۱۷). شیرزادگان و همکاران در پژوهشی با عنوان ارتباط بین اعتیاد به گوشی های هوشمند و سلامت روان دانشجویان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی آبادان نشان دادند با افزایش وابستگی به تلفن همراه سلامت عمومی

میان اعضای خانواده باشند در پژوهشی که منصوریان، صلحی، آداب زهره (۱۳۹۳)، با عنوان «رابطه وابستگی به تلفن همراه و احساس تنهایی و حمایت اجتماعی» بر روی ۴۰۵ دانشجوی انجام دادند نشان دادند که احساس تنهایی و وابستگی به تلفن همراه به شکل معناداری با یکدیگر مرتبط هستند. همچنین نشان داده شد که حمایت اجتماعی هم با وابستگی به تلفن همراه مرتبط است (۲۳). طیوری، میری، بهشتی (۱۳۹۳)، در پژوهشی با عنوان «شیوع اعتیاد به اینترنت و ارتباط آن با اضطراب، استرس و افسردگی در دانش آموزان متوسطه شهر بیرجند» که بر روی ۴۰۰ دانش آموز دختر و پسر مدارس متوسطه دوره دوم شهر بیرجند انجام شد، نشان دادند که اضطراب، استرس و افسردگی به طور معناداری با اعتیاد به اینترنت در ارتباط است (۲۴). چن، دینگ، وانگ (۲۰۱۷)، در پژوهش خود به بررسی تفاوت های جنسیتی در ارتباط با عوامل مرتبط با اعتیاد به گوشی هوشمند پرداختند و نشان دادند شیوع اعتیاد به گوشی های هوشمند در بین شرکت کنندگان ۲۹/۸٪ (در مردان ۳۰/۳٪ و در زنان ۲۹/۳٪) بود. عوامل مرتبط با اعتیاد به تلفن های هوشمند در دانشجویان پسر استفاده از برنامه های بازی، اضطراب و کیفیت پایین خواب بود. عوامل مهم برای دانشجویان دختر استفاده از برنامه های چندرسانه ای، استفاده از خدمات شبکه های اجتماعی، افسردگی، اضطراب و کیفیت پایین خواب بود (۲۵).

لیو، ژو، کونگ (۲۰۱۷)، در پژوهشی به بررسی رابطه اعتیاد به تلفن هوشمند و کیفیت خواب دانشجویان پرداختند و نشان دادند که بین اعتیاد به تلفن همراه و کیفیت خواب از طریق باورهای غیر منطقی رابطه وجود دارد و این رابطه توسط ذهن آگاهی تعدیل می شود در واقع این اثر در افرادی که دارای ذهن آگاهی کمتری بودند، قوی تر بودند (۲۶). جان سانگ (۲۰۱۵)، در پژوهش «استرس آکادمیک و اعتیاد به اینترنت در چارچوب نظریه علمی فشار عمومی»، به این نتیجه دست یافتند که جوانان و نوجوانانی که استرس دانشگاهی را تجربه می کنند، ممکن است در معرض خطر اعتیاد به اینترنت قرار داشته باشند، به خصوص زمانی که احساسات منفی دارند (۲۷). یان، خوان، تانگ (۲۰۱۲)، پژوهشی با عنوان «تجزیه و تحلیل ارتباط استفاده از اینترنت با احساس تنهایی و خودکارآمدی اجتماعی دانشجویان» انجام داده اند

خود و احساسات مشترک انسانی به طور معناداری قادر به تبیین ۰/۷۱۱ درصد از واریانس اعتیاد به اینترنت بودند که از میان آن ها، ذهن آگاهی بالاترین ذهن بالاترین اهمیت را در این فرایند نشان داد در همین راستا جودی، حیدری، آل یاسین (۱۳۹۶)، در پژوهشی با عنوان پیش بینی اعتیاد به فضای مجازی بر اساس سبکهای فرزند پروری، جو عاطفی خانواده و اضطراب اجتماعی در دانش آموزان نتیجه گرفتند بین اعتیاد به فضای مجازی و اضطراب اجتماعی و بین سبک تربیتی استبدادی با اعتیاد به فضای مجازی و همبستگی مستقیم و معنادار و بین سبک تربیتی سهلگیرانه با اعتیاد به فضای مجازی و بین سبک تربیتی مقتدرانه با اعتیاد به فضای مجازی و بین اعتیاد به فضای مجازی و جو عاطفی رابطه معکوس و معنادار وجود دارد (۱۹).

نتایج حاصل از رگرسیون چند متغیری نشان داد که به ترتیب، سبک مقتدرانه و اضطراب اجتماعی پیشینی معناداری را در ارتباط با اعتیاد به فضای مجازی ارائه می دهند. کریم منصور (۱۳۹۷)، در پژوهشی با عنوان رابطه بین ویژگی های شخصیتی، ناگویی هیجانی و تعلل ورزی تحصیلی با اعتیاد به تلفن همراه در دانش آموزان تیزهوش نشان داد بین روان رنجورخویی، ناگویی هیجانی و تعلل ورزی تحصیلی با اعتیاد به تلفن همراه در دانش آموزان تیزهوش رابطه مثبت و معنی دار بود (۲۰). و در کل ویژه گی های شخصیتی، ناگویی هیجانی و تعلل ورزی تحصیلی قادر به پیش بینی اعتیاد به تلفن همراه در دانش آموزان تیزهوش بود. در پژوهشی که جان ابادی و شیرانی (۱۳۹۵)، با عنوان تعیین ارتباط احساس تنهایی و حمایت اجتماعی با اعتیاد به تلفن همراه در دانش آموزان انجام دادند، نشان داده شد که ارتباط احساس تنهایی و حمایت اجتماعی با اعتیاد به تلفن همراه معنادار بود (۲۱). یکی از زیربخش های اعتیاد به تلفن همراه، شبکه های اجتماعی است که ارتباط این متغیرها با این بخش نیز معنادار بود.

نتایج حاصل از تحقیق فخاریان، زندی، شهیدی (۲۰۱۷)، بیانگر آن است که هر چه جو عاطفی خانواده نامساعد تر باشد، به احتمال بیشتری جوانان به دنبال ایجاد ارتباط و گذران وقت در شبکه های اجتماعی اینترنتی هستند (۲۲). از این رو به درمانگران توصیه می شود تا برای بهبود وابستگی به اینترنت و شبکه های اجتماعی به دنبال ایجاد جو عاطفی حمایتی در خانواده و بهبود روابط

و دریافتند که اعتیاد به اینترنت با احساس تنهایی رابطه آماری معنی داری داشته ولی با خودکارآمدی اجتماعی رابطه معنی داری ندارد. با استفاده از آزمون آنووا دریافتند که یک اختلاف معنی داری بین احساس تنهایی دانشجویان و اعتیاد به اینترنت خفیف، متوسط و شدید وجود دارد اما اختلاف معنی داری بین استفاده از اینترنت و خودکارآمدی اجتماعی مشاهده نشد. با استفاده از آزمون توکی دریافتند که دانشجویان با اعتیاد شدید به اینترنت، درجه بالاتری از احساس تنهایی را در مقایسه با دانشجویان با اعتیاد متوسط و خفیف دارند. اختلاف آماری معنی داری بین استفاده از اینترنت دانشجویان با احساس تنهایی خفیف و متوسط مشاهده نشد. (۲۸) ایلیوکس، لندن (۲۰۰۷). پژوهشی با عنوان «آیا تکانشگری به وابستگی ادراک شده و استفاده واقعی از تلفن همراه ارتباط دارد؟» نتایج نشان دادند که $42/9\%$ دانشجویانی که معتاد به اینترنت هستند و ویژگی های شخصیت تکانشگری و وابستگی ادراک شده نسبت به اینترنت از خود نشان می دادند. رگرسیون خطی تک متغیره نشان داد که رابطه آماری معنی داری بین اعتیاد به اینترنت و ساختمان دانشگاه ($P < 0/05$)، وضعیت تکانشگری ($P < 0/05$)، وابستگی ادراک شده به تلفن همراه ($P < 0/05$) و احساس تنهایی ($P < 0/01$) وجود دارد. نتایج تجزیه و تحلیل رگرسیون خطی چند متغیره نشان داد که تنهایی و وابستگی به تلفن همراه رابطه مثبتی با درجه اعتیاد به اینترنت دارند (۲۸). در پژوهشی که توسط امیلین، توسکتاو و راسکتزوی (۲۰۱۳)، با عنوان «استفاده بیش از حد از اینترنت، تلفن های همراه و رایانه ها» انجام دادند. نتایج نشان دادند که (۱) اعتیاد به اینترنت و اعتیاد به تلفن همراه ارتباط مثبت با هم دارند. (۲) نمره دانشجویان زن بالاتر از مرد در رابطه با اعتیاد به تلفن همراه است. همچنین کشف شد بین زمانی که دانشجویان با اینترنت می گذرانند با زمانی که با تلفن همراه می گذرانند یک رابطه معنی داری وجود دارد (۲۹). در پژوهش مارلو و بایی (۲۰۱۳)، با عنوان سنجش مساله استفاده از تلفن همراه، نشان داده شد که خصوصیات اولیه در خود سنجی از طریق خودکنترلی با اعتیاد به اینترنت مرتبط می باشند. علاوه بر این ارتباط مستقیم نحوه استفاده و مدت زمان و خلقیات افراد در رابطه با اعتیاد به اینترنت نیز معنادار بود (۳۰).

در مجموع می توان گفت که اعتیاد به تلفن همراه می تواند بر جنبه های مختلفی از زندگی دانش آموزان

تیزهوش اثر منفی داشته باشد. اعتیاد به تلفن هوشمند سبب افت تحصیلی شدیدی در دانش آموزان تیزهوش می شود و همچنین ممکن است والدین دانش آموزان واکنش های تند و نه چندان مناسبی از خود نشان دهند که سبب شود کیفیت رابطه با والدین تضعیف شود که به خودی خود می تواند آثار منفی زیادی بر دانش آموزان تیزهوش داشته باشد و همه این موارد ممکن است سبب اعتیاد بیشتر دانش آموزان به اینترنت و افت شدیدتر تحصیلی را به همراه داشته باشد. بنابراین باید به دنبال راه حل هایی برای کاهش اعتیاد به تلفن همراه در دانش آموزان بود که سبب بهبود رابطه با والدین شود و همینطور مشکلات تحصیلی و عاطفی این دانش آموزان را کاهش داد این پژوهش همچون هر پژوهش دیگری دارای یکسری محدودیت ها می باشد که یافته های پژوهش حاضر لازم است در بافت محدودیت های آن تفسیر و تعمیم شود. اجرای پژوهش با استفاده صرف از ابزار خود گزارش دهی به جای مطالعه رفتار، همچنین انجام این پژوهش به روش تحلیل مسیر بود که امکان تبیین روابط علی و معلولی براساس آن وجود ندارد. از طرفی این پژوهش صرفاً بروی دانش آموزان تیزهوش انجام شد که تعمیم آن به سایر جوامع و دانش آموزان عادی باید با احتیاط صورت پذیرد. بنابراین جهت رفع محدودیت های موجود می توان در آینده از روش مصاحبه و مطالعه کیفی برای مطالعه متغیرهای پژوهش استفاده کرد و همچنین می توان این پژوهش را در سایر گروه دانش آموزان مانند مدارس عادی و دولتی با فرهنگ ها، زبان و مذاهب متفاوت انجام داد.

نتیجه گیری

یافته های این پژوهش الگوی مناسبی را در اختیار دانش آموزان، والدین، مشاوران و صاحب نظران قرار می دهد، چرا که اعتیاد به تلفن هوشمند و همچنین اعتیاد به اینترنت در بین نوجوانان یکی از مهمترین چالش های کنونی حوزه تربیتی می باشد و این مساله به ویژه در بین دانش آموزان تیزهوش می تواند سبب مشکلات رفتاری و تحصیلی زیادی در بین این دانش آموزان شود. از طرفی اعتیاد به تلفن هوشمند می تواند کیفیت رابطه با والدین را تحت تاثیر منفی قرار دهد بنابراین از طرفی دیگر نیز بر مشکلات عاطفی و تحصیلی دانش آموزان اثر منفی دارد. با بهبود بهزیستی اجتماعی، خودآگاهی هیجانی و بهبود رابطه میان

والدین و دانش آموزان تیزهوش دختر و پسر متوسط دوم اداره آموزش و پرورش البرز که به نوعی در اجرای این پژوهش نقش داشتند و روند اجرای آن را تسهیل کردند، تشکر و قدردانی می شود.

تعارض منافع

نویسندگان دارای تعارض منافع نمی باشند.

والدین و دانش آموزان تیزهوش می توان اعتیاد به تلفن هوشمند را کاهش داد.

ملاحظات اخلاقی

این پژوهش مورد تایید کمیته اخلاق دانشگاه آزاد اسلامی واحد اهواز با کد IR.IAU.AHVAZ.REC.1399.057 می باشد

سپاسگزاری

در پایان از تمامی پرسنل مدارس استعداد های درخشان

References

1. Aghajani S, Narimani M AS. Comparison of perfectionism and tolerance of ambiguity in gifted and ordinary female students. Q J Except Child. 2011;11(1). 83-90
2. Dastgheib Z, Narimani M, Ghobadi D, Hosseini F, Gharlipour Z IM. Comparing irrational beliefs and happiness in gifted students with normal. Sci J Ilam Univ Med Sci. 2014;22(3):27-33.
3. marzifar A. The role of auditing the role of family communication patterns and dark personality traits in the diagnosis of mobile phone addiction in students. New Adv Behav Sci. 2020;4(2):1-12.
4. Yang J, Li W, Wang W, Gao L, Wang X. Anger rumination and adolescents' cyberbullying perpetration: Moral disengagement and callous-unemotional traits as moderators. J Affect Disord. 2021 Jan 1;278:397-404. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.08.090>
5. Cagirkan B, Bilek G. Cyberbullying among Turkish high school students. Scand J Psychol. 2021 ,62(4): 608-616 <https://doi.org/10.1111/sjop.12720>
6. Rahayu NW, Haningsih S. Digital parenting competence of mother as informal educator is not inline with internet access. Int J Child-Computer Interact. 2021 Sep 1;29:100291. <https://doi.org/10.1016/j.ijcci.2021.100291>
7. Odgers CL, Jensen MR. Annual Research Review: Adolescent mental health in the digital age: facts, fears, and future directions [Internet]. Vol. 61, Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines. Blackwell Publishing Ltd; 2020,61(3). 336-48. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13190>
8. Mansourian M, Solhi M, Adab Z, Latifi M. Relationship between dependence to mobile phone with loneliness and social support in University students. Razi J Med Sci [Internet]. 2014 [cited 2021 May 31];21(120):1-8.
9. Tandon A, Dhir A, Almugren I, AlNemer GN, Mäntymäki M. Fear of missing out (FoMO) among social media users: a systematic literature review, synthesis and framework for future research. Internet Res. 2021;31(3):782-821. <https://doi.org/10.1108/INTR-11-2019-0455>
10. Lawlor C, Vitoratou S, Hepworth C, Jolley S. Self-reported emotion regulation difficulties in psychosis: Psychometric properties of the Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS-16). J Clin Psychol. 2021 77(110):2323-2340 <https://doi.org/10.1002/jclp.23164>
11. Miragoli S, Milani L, Di Blasio P, Camisasca E. Difficulties in emotion regulation in child abuse potential: Gender differences in parents. Child Abus Negl. 2020 Aug 1;106:104529. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104529>
12. Kimhy D, Vakhrusheva J, Jobson-Ahmed L, Tarrier N, Malaspina D, Gross JJ. Emotion awareness and regulation in individuals with schizophrenia: Implications for social functioning. Psychiatry Res. 2012 Dec 30;200(2-3):193-201. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2012.05.029>
13. Barreiro CA, Treglown L. What makes an engaged employee? A facet-level approach to trait emotional intelligence as a predictor of employee engagement. Pers Individ Dif. 2020 Jun 1;159:109892. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.109892>
14. Saffarinia, M TTMAM. Exploring the validity, Reliability of Social Well-being Questionnaire in Men and Women Resident in Tehran City. Educ Meas. 2015;5(8):115-32.
15. Grant AM, Franklin J, Langford P. The self-reflection and insight scale: A new measure of private self-consciousness.

- Soc Behav Pers. 2002;30(8):821-36.
<https://doi.org/10.2224/sbp.2002.30.8.821>
16. Escalante-Barrios EL, Suarez-Enciso SM, Raikes H, Davis D, Garcia A, Gonen M, et al. Child-parent interactions in American and Turkish families: Examining measurement invariance analysis of child-parent relationship scale. PLoS One. 2020;15(4):e0230831. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0230831>
 17. Shirzadegan R, Mahmoodi N, Beiranvand A. Relationship between smart phone addiction and mental health in nursing students of Abadan University of Medical Sciences. 2018; 21(1):81-85
 18. Shahabinejad, Z, Zandi S and AS. Predictability of University Students' Internet Addiction based on Self-Compassion and Perceived Social Support. J Knowl Res Appl Psychol. 2018;4(70):81-90.
 19. Judy Z, Heidari H AYSA. Prediction of cyberspace addiction based on parenting styles, emotional family atmosphere, social anxiety in high school students in Qom. New Adv Behav Sci. 2017;2(8):17-27.
 20. Karim Mansour F. Relationship between personality traits, emotional dyslexia and academic procrastination with cell phone addiction in gifted students. In: Fourth International Conference on Recent innovations in Psychology, Counseling and Behavioral Sciences. 2017. 1-14
 21. Shirani, A JA. On the relationship between loneliness and social support and cell phone addiction among students. J Sch Psychol. 2017;5(4):7-30.
 22. Fakharian, J, Zandi, M, Shahidi S. A Study of the Relationship between Self-Efficacy and Success of Primary School Teachers. In: The First International Conference on New Research in Educational Sciences, Psychology and Social Studies. 2016. 1-12
 23. Mansourian M, Solhi M, Adab Z, Latifi M. Relationship between dependence to mobile phone with loneliness and social support in University students. Razi J Med Sci. 2014;21(120):1-8.
 24. Turi, Amir et al. Prevalence of Internet addiction and its relationship with anxiety, stress, and depression in intermediate students in Birjand city in 2014. Journal Birjand Univ Med Sci. 2015;22(1):67-75.
 25. Chen B, Liu F, Ding S, Ying X, Wang L, Wen Y. Gender differences in factors associated with smartphone addiction: A cross-sectional study among medical college students. BMC Psychiatry. 2017 Oct 10 ;17(1):1-9. <https://doi.org/10.1186/s12888-017-1503-z>
 26. Liu QQ, Zhou ZK, Yang XJ, Kong FC, Niu GF, Fan CY. Mobile phone addiction and sleep quality among Chinese adolescents: A moderated mediation model. Comput Human Behav. 2017 Jul 1;72:108-14. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2017.02.042>
 27. Jun S, Choi E. Academic stress and Internet addiction from general strain theory framework. Comput Human Behav. 2015 Aug 1;49:282-7. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2015.03.001>
 28. Yang, Suhua et al. The Relationship between Daily Stress and Internet Addiction of Boys from the Higher Vocational College: The Regulating Role of Social Supporty. Vol. 16, Lecture Notes in Information Technology. 2012. 16(1)-81-89
 29. Emelin V, Tkhostov A, Rasskazova E. Excessive Use of Internet, Mobile Phones and Computers: The Role of Technology-related Changes in Needs and Psychological Boundaries. Procedia - Soc Behav Sci. 2013 Oct 10;86:530-535. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2013.08.609>
 30. Merlo LJ, Stone AM, Bibbey A. Measuring Problematic Mobile Phone Use: Development and Preliminary Psychometric Properties of the PUMP Scale. J Addict. 2013;2013:1-7. <https://doi.org/10.1155/2013/912807>