

تمامی حقوق مادی و معنوی مرتب بر نتایج، ابتکارات، اختراعات و نوآوری‌های ناشی از انجام این پژوهش، متعلق به **دانشگاه محقق اردبیلی** می‌باشد. نقل مطلب از این اثر، با رعایت مقررات مربوطه و با ذکر نام دانشگاه محقق اردبیلی، نام استاد راهنما و دانشجو بلامانع است.

اینجانب **معصومه فتح‌زاده** دانش‌آموخته کارشناسی ارشد رشته **روانشناسی گرایش عمومی** دانشکده **علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه محقق اردبیلی** به شماره دانشجویی **۹۶۱۱۵۴۱۰۵** که در تاریخ **۹۸/۲/۱۱** از پایان‌نامه تحصیلی خود تحت عنوان: **"نقش شخصیت جامعه‌پسند و امنیت اجتماعی در پیش‌بینی سلامت اجتماعی و بهزیستی اجتماعی زنان خانه‌دار"** دفاع نموده‌ام، متعهد می‌شوم که:

- این پایان‌نامه را قبلاً برای دریافت هیچ‌گونه مدرک تحصیلی یا به عنوان هرگونه فعالیت پژوهشی در سایر دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزشی و پژوهشی داخل و خارج از کشور ارائه ننموده‌ام.
- مسئولیت صحت و سقم تمامی مندرجات پایان‌نامه تحصیلی خود را بر عهده می‌گیرم.
- این پایان‌نامه، حاصل پژوهش انجام شده توسط اینجانب می‌باشد.
- در مواردی که از دستاوردهای علمی و پژوهشی دیگران استفاده نموده‌ام، مطابق ضوابط و مقررات مربوطه و با رعایت اصل امانتداری علمی، نام منبع مورد استفاده و سایر مشخصات آن را در متن و فهرست منابع ذکر نموده‌ام.
- چنانچه بعد از فراغت از تحصیل، قصد استفاده یا هرگونه بهره‌برداری اعم از نشر کتاب، ثبت اختراع و ... از این پایان‌نامه را داشته باشم، از حوزه معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه محقق اردبیلی، مجوزهای لازم را اخذ نمایم.
- در صورت ارائه مقاله مستخرج از این پایان‌نامه در همایش‌ها، کنفرانس‌ها، سمینارها، گردهمایی‌ها و انواع مجلات، نام دانشگاه محقق اردبیلی را در کنار نام نویسندگان (دانشجو و اساتید راهنما و مشاور) ذکر نمایم.
- چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن (از جمله ابطال مدرک تحصیلی، طرح شکایت توسط دانشگاه و ...) را می‌پذیرم و دانشگاه محقق اردبیلی را مجاز می‌دانم با اینجانب مطابق ضوابط و مقررات مربوطه رفتار نماید.

معصومه فتح‌زاده

امضا

تاریخ: ۹۸/۲/۱۱



دانشگاه متق اردبیلی
دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی

گروه آموزشی روانشناسی

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد
در رشته روانشناسی گرایش عمومی

عنوان:

نقش شخصیت جامعه‌پسند و امنیت اجتماعی در پیش‌بینی سلامت اجتماعی و بهزیستی اجتماعی

زنان خانه‌دار

پژوهشگر:

معصومه فتح‌زاده

ارزیابی و تصویب شده کمیته داوران پایان‌نامه با درجه عالی

امضاء	سمت	مرتبه دانشگاهی	نام و نام خانوادگی
	استاد راهنما و رئیس کمیته داوران	دانشیار	سرکار خانم دکتر نیلوفر میکائیلی
	استاد مشاور	دانشیار	جناب آقای دکتر اکبر عطادخت
	داور	دانشیار	جناب آقای دکتر سجاد بشرپور

<p>نقش شخصیت جامعه‌پسند و امنیت اجتماعی در پیش‌بینی سلامت اجتماعی و بهزیستی اجتماعی زنان خانه‌دار / معصومه فتح زاده</p> <p>سرکار خانم دکتر نیلوفر میکائیلی</p> <p>جناب آقای دکتر اکبر عطادخت</p> <p>۹۸/۲/۱۱</p> <p>۱۱۶ ص.</p> <p>نام گروه / شماره پایان‌نامه</p>	<p>عنوان و نام پدیدآور:</p> <p>استادان راهنما:</p> <p>استادان مشاور:</p> <p>تاریخ دفاع:</p> <p>تعداد صفحات:</p> <p>شماره پایان‌نامه:</p>
<p>چکیده:</p> <p>هدف: هدف این پژوهش بررسی نقش شخصیت جامعه‌پسند و امنیت اجتماعی در پیش‌بینی سلامت اجتماعی و بهزیستی اجتماعی زنان خانه‌دار بود.</p> <p>روش‌شناسی پژوهش: جامعه آماری کلیه زنان خانه‌دار شهر تهران بودند که در کلاس‌های سرای محلات شرکت داشتند. نمونه موردنظر با استفاده از روش نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای مرحله‌ای به دست آمد که ۳۸۴ نفر از جامعه آماری بود. روش پژوهش از نوع همبستگی بود. برای جمع‌آوری داده‌ها از پرسشنامه‌های شخصیت جامعه‌پسند پندر، امنیت اجتماعی ملکی، بهزیستی اجتماعی و سلامت اجتماعی کیز استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها از طریق روش همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون انجام شد.</p> <p>یافته‌ها: نتایج نشان داد که بین شخصیت جامعه‌پسند و بهزیستی اجتماعی رابطه‌ی مثبت و معنی‌داری وجود دارد ($r = 0/167$ و $p < 0/01$) ولی بین امنیت اجتماعی و بهزیستی اجتماعی رابطه‌ی معنی‌داری وجود ندارد. همچنین بین شخصیت جامعه‌پسند و سلامت اجتماعی ($r = 0/183$ و $p < 0/05$) و بین امنیت اجتماعی و سلامت اجتماعی ($r = 0/192$ و $p < 0/01$) رابطه‌ی مثبت و معنی‌داری وجود دارد. به علاوه بر اساس نتایج تحلیل رگرسیون همزمان، شخصیت جامعه‌پسند توانایی پیش‌بینی بهزیستی اجتماعی و سلامت اجتماعی را دارد و همچنین امنیت اجتماعی توان پیش‌بینی سلامت اجتماعی را دارا می‌باشد.</p> <p>نتیجه‌گیری: بدین ترتیب نتایج پژوهش نشان داد که دو عامل تعیین‌کننده در بهزیستی و سلامت اجتماعی زنان خانه‌دار، شخصیت جامعه‌پسند و امنیت اجتماعی می‌باشند که این مسئله موجب می‌گردد، تمام عواملی را که می‌توانند به نوعی در شخصیت جامعه‌پسند و امنیت اجتماعی مؤثر باشند و سعی در شناخت، رشد یا اصلاح یا حذف آنان کمک قابل توجهی را در کسب بهزیستی و سلامت اجتماعی زنان موجب شود.</p> <p>واژه‌های کلیدی: شخصیت جامعه‌پسند، امنیت اجتماعی، سلامت اجتماعی، بهزیستی اجتماعی.</p>	

فهرست مطالب

۱۷	-مقدمه و هدف.....	۱۷
۱۷	۱-۱-مقدمه.....	۱۷
۱۸	۱-۲-بیان مسئله.....	۱۸
۲۱	۱-۳- ضرورت و اهمیت پژوهش.....	۲۱
۲۳	۱-۴-اهداف پژوهش.....	۲۳
۲۳	۱-۴-۱-اهداف کلی.....	۲۳
۲۳	۲-۴-۱-اهداف فرعی.....	۲۳
۲۴	۵-۱- فرضیه‌های پژوهش.....	۲۴
۲۴	۶-۱-سؤالات پژوهش.....	۲۴
۲۴	۷-۱-تعاریف نظری و عملیاتی متغیرهای پژوهش.....	۲۴
۲۴	۱-۷-۱-بهبودی اجتماعی.....	۲۴
۲۴	۱-۷-۱-۱-تعریف نظری.....	۲۴
۲۵	۱-۷-۱-۲-تعریف عملیاتی.....	۲۵
۲۵	۲-۷-۱-سلامت اجتماعی.....	۲۵
۲۵	۱-۲-۷-۱-تعریف نظری.....	۲۵
۲۵	۲-۲-۷-۱-تعریف عملیاتی.....	۲۵
۲۵	۳-۷-۱-امنیت اجتماعی.....	۲۵
۲۵	۱-۳-۷-۱-تعریف نظری.....	۲۵
۲۵	۲-۳-۷-۱-تعریف عملیاتی.....	۲۵
۲۶	۴-۷-۱-شخصیت جامعه‌پسند.....	۲۶
۲۶	۱-۴-۷-۱-تعریف نظری.....	۲۶
۲۶	۲-۴-۷-۱-تعریف عملیاتی.....	۲۶
۲۹	۲- مبانی و پیشینه تحقیق.....	۲۹
۲۹	۲-۱-بهبودی اجتماعی.....	۲۹
۳۰	۲-۱-۱-دیدگاه تعادل حیاتی.....	۳۰
۳۰	۲-۱-۲-دیدگاه معطوف به درون و معطوف به بیرون.....	۳۰
۳۰	۲-۱-۳-دیدگاه لذت خواهی و سعادت خواهی.....	۳۰
۳۱	۲-۱-۴-دیدگاه کیز.....	۳۱
۳۲	۲-۱-۵-دیدگاه کینگ.....	۳۲
۳۲	۲-۱-۶-انواع بهبودی.....	۳۲
۳۲	۲-۱-۶-۱-بهبودی ذهنی.....	۳۲

- ۳۳..... ۲-۱-۶-۲- بهزیستی هیجانی.....
- ۳۳..... ۲-۱-۶-۳- بهزیستی اجتماعی.....
- ۳۴..... ۲-۱-۶-۴- بهزیستی روانشناختی.....
- ۳۴..... ۲-۱-۷-۲- ارتباط بهزیستی با سایر متغیرها.....
- ۳۴..... ۲-۱-۷-۱- عوامل اقتصادی.....
- ۳۵..... ۲-۱-۷-۲- رفتار جامعه‌پسند.....
- ۳۵..... ۲-۱-۷-۳- عوامل روانشناختی.....
- ۳۶..... ۲-۱-۷-۴- سلامتی.....
- ۳۶..... ۲-۱-۷-۵- هیجان.....
- ۳۷..... ۲-۱-۷-۶- سرمایه اجتماعی.....
- ۳۷..... ۲-۱-۷-۷- ویژگی شخصیت.....
- ۳۸..... ۲-۱-۷-۸- مکان.....
- ۳۸..... ۲-۱-۷-۹- نوع شغل.....
- ۳۸..... ۲-۲- سلامت اجتماعی.....
- ۳۹..... ۱-۲-۲- رویکرد دوگانه به مفهوم سلامت.....
- ۳۹..... ۲-۲-۲- نظریه آدلر.....
- ۳۹..... ۳-۲-۲- نظریه راجرز.....
- ۴۰..... ۴-۲-۲- دیدگاه دورکیم.....
- ۴۱..... ۵-۲-۲- سلامت اجتماعی فوردهام.....
- ۴۱..... ۶-۲-۲- دیدگاه اکر.....
- ۴۲..... ۷-۲-۲- دیدگاه کیز.....
- ۴۳..... ۸-۲-۲- شاخص‌های سلامت.....
- ۴۳..... ۹-۲-۲- ارتباط سلامت اجتماعی با سایر متغیرها.....
- ۴۴..... ۱-۹-۲-۲- امنیت اجتماعی.....
- ۴۴..... ۲-۹-۲-۲- حمایت اجتماعی.....
- ۴۴..... ۳-۹-۲-۲- جنسیت.....
- ۴۴..... ۴-۹-۲-۲- مهارت‌های ارتباطی.....
- ۴۵..... ۵-۹-۲-۲- فرهنگ.....
- ۴۵..... ۳-۲- امنیت اجتماعی.....
- ۴۵..... ۱-۳-۲- دیدگاه دورکیم.....
- ۴۶..... ۲-۳-۲- دیدگاه باری بوزان.....
- ۴۷..... ۳-۳-۲- دیدگاه ویور.....
- ۴۸..... ۴-۳-۲- دیدگاه مولار.....
- ۴۸..... ۵-۳-۲- دیدگاه سلسله مراتبی مازلو.....
- ۴۹..... ۶-۳-۲- دیدگاه آنتونی گیدنز.....
- ۵۰..... ۷-۳-۲- دیدگاه رابرت ماندل.....
- ۵۰..... ۸-۳-۲- دیدگاه پارسونز.....
- ۵۱..... ۹-۳-۲- دیدگاه ملر.....

۵۱	۲-۳-۱۰- دیدگاه کارل دویچ.....
۵۱	۲-۳-۱۱- دیدگاه گیلبرت.....
۵۲	۲-۳-۱۲- نظریه نیاز انسان.....
۵۲	۲-۳-۱۳- امنیت و سایر متغیرها.....
۵۲	۲-۳-۱۳-۱- رسانه.....
۵۳	۲-۳-۱۳-۲- دینداری.....
۵۳	۲-۳-۱۳-۳- سرمایه اجتماعی.....
۵۴	۲-۴-۴- شخصیت جامعه پسند.....
۵۴	۱-۴-۲- دیدگاه تکاملی.....
۵۵	۲-۴-۲- دیدگاه شوارتز.....
۵۶	۳-۴-۲- دیدگاه هزینه - فایده.....
۵۶	۴-۴-۲- دیدگاه پندر.....
۵۷	۵-۴-۲- نظریه یادگیری اجتماعی.....
۵۷	۶-۴-۲- دیدگاه روانشناسی اجتماعی.....
۵۷	۱-۴-۲- تبادل اجتماعی.....
۵۸	۲-۴-۲- هنجارهای اجتماعی.....
۵۸	۷-۴-۲- گام‌های تعیین کننده رفتار جامعه پسند.....
۵۹	۸-۴-۲- انواع رفتارهای جامعه پسند.....
۵۹	۹-۴-۲- عوامل مؤثر در رفتارهای جامعه پسند.....
۵۹	۱-۴-۲- عوامل بیرونی.....
۶۰	۲-۴-۲- عوامل درونی.....
۶۰	۱۰-۴-۲- شخصیت جامعه پسند و سایر متغیرها.....
۶۰	۱-۴-۲- ویژگی شخصیتی.....
۶۱	۲-۴-۱۰- سن.....
۶۲	۳-۴-۱۰- جنسیت.....
۶۳	۵-۲- پیشینه پژوهشی.....
۶۳	۱-۵-۲- شخصیت جامعه پسند و بهزیستی اجتماعی.....
۶۴	۲-۵-۲- امنیت اجتماعی و بهزیستی اجتماعی.....
۶۵	۳-۵-۲- امنیت اجتماعی و سلامت اجتماعی.....
۶۶	۴-۵-۲- شخصیت جامعه پسند و سلامت اجتماعی.....
۶۶	۶-۲- خلاصه پیشینه پژوهش.....
۶۹	۳- روش تحقیق.....
۶۹	۱-۳- روش پژوهش.....
۶۹	۲-۳- جامعه آماری.....
۶۹	۳-۳- نمونه آماری.....
۷۰	۴-۳- ابزار پژوهش.....
۷۰	۱-۴-۳- پرسشنامه بهزیستی اجتماعی کیز.....

- ۷۰..... ۳-۴-۲- پرسشنامه سلامت اجتماعی کیز.....
- ۷۱..... ۳-۴-۳- پرسشنامه امنیت اجتماعی.....
- ۷۱..... ۳-۴-۴- پرسشنامه شخصیت جامعه‌پسند.....
- ۷۲..... ۳-۵- شیوه جمع‌آوری داده‌ها.....
- ۷۲..... ۳-۶- روش تجزیه و تحلیل داده‌ها.....
- ۷۵..... ۴- نتایج و یافته‌های پژوهش.....
- ۷۵..... ۴-۱- یافته‌های جمعیت‌شناختی.....
- ۷۶..... ۴-۲- یافته‌های توصیفی.....
- ۷۸..... ۴-۳- یافته‌های استنباطی.....
- ۷۸..... ۴-۳-۱- فرضیه ۱.....
- ۷۹..... ۴-۳-۲- فرضیه ۲.....
- ۸۰..... ۴-۳-۳- فرضیه ۳.....
- ۸۱..... ۴-۳-۴- فرضیه ۴.....
- ۸۱..... ۴-۳-۵- سؤال ۱.....
- ۸۲..... ۴-۳-۶- سؤال ۲.....
- ۸۵..... ۵- بحث و نتیجه‌گیری.....
- ۸۹..... ۵-۱- محدودیت‌ها.....
- ۸۹..... ۵-۲- پیشنهادات پژوهشی.....
- ۹۰..... ۵-۳- پیشنهادات کاربردی.....
- ۹۳..... ۶-منابع.....

فهرست جدول‌ها

- جدول ۴-۱- توزیع فراوانی میزان تحصیلات زنان خانه‌دار..... ۷۵
- جدول ۴-۲- توزیع فراوانی سن زنان خانه‌دار..... ۷۵
- جدول ۴-۳- توزیع فراوانی محل سکونت زنان خانه‌دار..... ۷۶
- جدول ۴-۴- یافته‌های توصیفی بهزیستی اجتماعی و مؤلفه‌های آن در زنان خانه‌دار..... ۷۶
- جدول ۴-۵- یافته‌های توصیفی سلامت اجتماعی و مؤلفه‌های آن در زنان خانه‌دار..... ۷۷
- جدول ۴-۶- یافته‌های توصیفی امنیت اجتماعی زنان خانه‌دار..... ۷۷
- جدول ۴-۷- یافته‌های توصیفی شخصیت جامعه‌پسند و مؤلفه‌های آن در زنان خانه‌دار..... ۷۸
- جدول ۴-۸- همبستگی بین شخصیت جامعه‌پسند و مؤلفه‌هایش با بهزیستی اجتماعی..... ۷۹
- جدول ۴-۹- همبستگی بین امنیت اجتماعی و بهزیستی اجتماعی زنان خانه‌دار..... ۷۹
- جدول ۴-۱۰- همبستگی بین شخصیت جامعه‌پسند و مؤلفه‌هایش با سلامت اجتماعی..... ۸۰
- جدول ۴-۱۱- همبستگی بین امنیت اجتماعی و سلامت اجتماعی زنان خانه‌دار..... ۸۱
- جدول ۴-۱۲- پیش‌بینی بهزیستی اجتماعی بر اساس شخصیت جامعه‌پسند و امنیت اجتماعی.. ۸۱
- جدول ۴-۱۳- پیش‌بینی سلامت اجتماعی بر اساس شخصیت جامعه‌پسند و امنیت اجتماعی..... ۸۲

فهرست پیوست‌ها

- الف- پرسشنامه بهزیستی اجتماعی.....۱۰۳
- ب- پرسشنامه سلامت اجتماعی.....۱۰۵
- ج- پرسشنامه امنیت اجتماعی.....۱۰۷
- د- پرسشنامه شخصیت جامعه‌پسند.....۱۰۸

۱- مقدمه و هدف

۱-۱- مقدمه

خانواده رکن بنیادین جامعه و شالوده‌ی حیات اجتماعی در نظر گرفته می‌شود، خانواده از یک طرف با اعضای خود و از طرف دیگر با جامعه در ارتباط است و می‌تواند به عنوان سلول اصلی جامعه در سلامت یا بیماری مؤثر باشد. هیچ یک از آسیب‌های جامعه به دور از تأثیر خانواده ایجاد نمی‌شود و به همین ترتیب نیز، هیچ جامعه‌ای نمی‌تواند ادعای سلامت کند، مگر آن‌که از وجود خانواده‌های سالم بهره‌مند باشد (جمالی، سپاه منصور و فلاحیان، ۱۳۹۲).

زنان به عنوان محور خانواده در ایجاد سلامت اخلاقی و سعادت آن نقش ویژه‌ای بر دوش دارند. مسئولیت‌های خطیر زنان در نقش هم‌سر و مادر از تأثیر عمیق این قشر در فراز و فرود جامعه‌ی انسانی حکایت می‌کند (حقگو، ۱۳۹۰).

از آنجایی که زنان خانه‌دار یکی از گروه‌های اصلی جامعه می‌باشند، به دلیل نقش مهمی که در کانون خانواده و تربیت فرزندان دارند از لحاظ فرهنگی، اجتماعی و روحی و روانی می‌توانند، تأثیرات بسیار مفیدتر بر سلامت اجتماع بگذارند (کریمی، ۱۳۹۱).

بنابراین سلامت اجتماعی^۱ و بهزیستی اجتماعی^۲ زنان خانه‌دار دارای اهمیت می‌باشند منظور از سلامت اجتماعی ادراک شخص از کیفیت روابطش با افراد دیگر و گروه‌های اجتماعی است که او عضوی از آن‌ها می‌باشد و بهزیستی اجتماعی به معنی گزارش فرد از چگونگی ارتباطات با افراد دیگر می‌باشد. شخصیت جامعه‌پسند^۳ و امنیت اجتماعی^۴

1.Social health
2.Social wellbeing
3.Prosocial personality
4.Social security

می‌توانند از عوامل مرتبط با آن‌ها باشند. فردی که دارای شخصیت جامعه‌پسند می‌باشد فعالیت‌های انجام‌دهنده دیگران نفع برساند. امنیت اجتماعی حالت فراغت همگانی از تهدیدی است که کردار غیرقانونی دولت، فرد یا گروه در تمامی یا بخشی از جامعه پدید آورده است. بدین ترتیب، هدف این پژوهش شناسایی نقش شخصیت جامعه‌پسند و امنیت اجتماعی در پیش‌بینی سلامت اجتماعی و بهزیستی اجتماعی زنان خانه‌دار بود.

۲-۱- بیان مسئله

سلامتی روی سه پایه سلامت جسمی، سلامت ذهنی و سلامت اجتماعی قرار گرفته است. سلامت اجتماعی نه فقط در محیط دانشگاهی، بلکه ساختن خط‌مشی‌ها و به صورت اجرایی نیز مدنظر است. سلامت اجتماعی، یعنی ارتباط و درک فردی و عملکرد او در جامعه و کیفیت ارتباطش با افراد دیگر و گروه‌های اجتماعی که او عضو آن‌ها می‌باشد (دارابی، حیدری و حسینی، ۲۰۱۸).

مفهوم سلامت اجتماعی، به عنوان بعد مهم دیگر سلامت در سال‌های اخیر توسط سازمان بهداشت جهانی^۱ مطرح شد و به این معنی می‌باشد که برای دستیابی به سلامت کامل، فقط سلامت جسمی و روانی کافی نیست بلکه با توجه به این‌که انسان در محیط جمعی زندگی می‌کند، سلامت اجتماعی نیز ضروری می‌باشد. امروزه سلامت چه از بعد روانی و چه از بعد جسمی محصولی اجتماعی است. تنظیم یک برنامه‌ی بهبود سلامت بدون در نظر گرفتن زمینه‌های اجتماعی و فرهنگی جامعه موردنظر، راهکارهایی غیرکارآمد را منجر می‌شود. سلامت اجتماعی بسته به اوضاع فعلی هر جامعه، مصداق‌ها و معناهای عینی متفاوتی می‌یابد. از همین رو انتظار می‌رود، تعریف جامعه‌ی سالم در جوامع گوناگون تفاوت‌هایی داشته باشد و با شاخص‌های متفاوتی سنجیده شود (امینی‌رارانی، موسوی و رفیعی، ۱۳۹۰).

مطابق تعریف، احساس بهزیستی می‌تواند به عنوان تأمین رضایت عمومی زندگی فرد و دیگران شناخته شود که قسمت‌های مختلف شامل خانواده، شغل و ... را دربرمی‌گیرد (نوربالا، علی‌پور، موسوی و فرازی، ۲۰۱۲).

بهزیستی اجتماعی یک ارتباط فردی با اجتماع بزرگ‌تر و اعتقاد به این‌که می‌تواند به رشد جامعه کمک کند، مربوط می‌شود و یک پیش‌بین خوب برای سلامت جسمی، ذهنی

و عمومی و روابط اجتماعی بالا می‌باشد (کمبس^۱، ۲۰۱۲).

یکی از متغیرهایی که می‌تواند با سلامت و بهزیستی اجتماعی رابطه داشته باشد، شخصیت جامعه‌پسند می‌باشد. شخصیت جامعه‌پسند شامل احساسات، افکار و تمایلات فرد در رفتار جامعه‌پسند است. رفتار جامعه‌پسند یعنی هر عملی که به دیگران نفعی برساند. این اصطلاح در مورد اعمالی به کار می‌رود که سود مستقیم به فردی که آن اعمال را انجام می‌دهد، نمی‌رساند و ممکن است خطراتی هم برای او داشته باشد (بارون^۲، برنسکامپ^۳، بیرن^۴، ۲۰۱۰ به نقل از صفاری نیا، حسن زاده و محمدی، ۱۳۹۵).

صفات شخصیت، رفتار کمک رسانی را در تمام زمان‌ها پیش‌بینی می‌کند. تفاوت‌های فردی در نگرانی همدلانه و مسئولیت اجتماعی اغلب برای شخصیت جامعه‌پسند مطرح شده است. نگرانی تلقینی استعدادی برای تشخیص دادن و فهمیدن حالت‌های هیجانی دیگران است و تجربه کردن هیجانات افراد در حالت عادی، گرایشی برای متعهد بودن در رفتار کمک رسانی می‌باشد. افرادی که نمره بالاتری در جنبه‌های شخصیت جامعه‌پسند می‌گیرند، بیش‌تر به متعهد شدن و رفتار جامعه‌پسند متمایل می‌شوند (روسی^۵، جون^۶ و زلنسکی^۷، ۲۰۱۷).

زنان و مردان در جذب رفتار جامعه‌پسند، شباهت‌های زیادی دارند و بیش‌ترین تأکید در طبقه‌بندی رفتارها در مردان بیش‌تر به صورت نماینده‌ای و جهت‌گیری شده مانند تمرکز بر قدرت همکاری است که مبدأ این باورها، تأثیر گرفته از پردازش‌های هورمونی، انتظارات اجتماعی و موقعیت‌های فردی قرار دارد (ایگلی^۸، ۲۰۰۹، به نقل از صفاری نیا، تدریس تبریزی، محتشمی و حسن زاده، ۱۳۹۳).

1.Combs

2.Baroun

3.Brenescamp

4.Biren

5.Russi

6.Joun

7.Zelensky

1.Eagly

بنابراین، شخصیت جامعه‌پسند نقش اساسی در زندگی اجتماعی دارد و با ابعاد بهزیستی رابطه دارد و هرچه کیفیت ارتباطات بین فردی و اجتماعی بالاتر باشد، بهزیستی روانی-اجتماعی نیز افزایش خواهد یافت (کریمی، ۱۳۹۲).

یکی دیگر از متغیرهایی که می‌تواند با سلامت و بهزیستی اجتماعی رابطه داشته باشد، امنیت اجتماعی می‌باشد. امنیت واژه‌ای غنی، مترادف با آرامش، ایمنی و صلح و متضاد با نا امنی می‌باشد، وقتی صحبت از امنیت می‌شود، آرامش در ذهن تداعی می‌گردد. منظور از امنیت اجتماعی در میان بانوان احساس اعتماد، آرامش و رهایی از ترس و اضطراب می‌باشد، به طوری که بانوان با آسودگی و به دور از هر چالشی، بتوانند نیازهای روزمره خود و در مجموع نیازهای حال و آینده خویش را برآورده سازند. براساس این ضرورت، مشخص می‌شود که امنیت برای افراد به خصوص زنان یک احساس خوشایند بوده و این احساس مربوط به رفع نیازهای شخصی بانوان در هر زمانی می‌باشد. امنیت اجتماعی زنان، شامل روابط سالم و به دور از تنش بانوان با سایر افراد در حوزه‌ی تحصیل، کار، حمایت از فرزندان، روابط آن‌ها در هنگام خرید مایحتاج روزانه و رفت و آمدهای آنان با وسایل نقلیه عمومی یا شخصی می‌گردد (دبایان و سهرابی، ۲۰۱۷).

اهمیت مسئله امنیت، در زندگی اجتماعی انسان‌ها به حدی است، که در صورت نبود آن، انسان‌ها در روابط اجتماعی خود با دیگران دچار شک و تردید می‌شوند و از برقراری روابط اجتماعی با افراد دیگر دوری می‌کنند، بر اثر تداوم چنین شرایطی سلامت اجتماعی افراد، کاهش یافته و در طولانی مدت پیامدهای منفی بسیاری بر جامعه‌ی انسانی می‌گذارد (سام آرام، ۱۳۸۸).

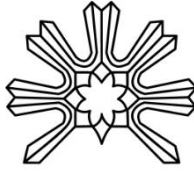
با توجه به یکی از تعریف‌های بهزیستی، روی شرایط زندگی یعنی کیفیت محیط فردی از جمله سلامت، امنیت و ارتباط اجتماعی تأکید می‌شود. در بحث امنیت اجتماعی و حالت بهزیستی اولین تعریفی که مطرح می‌شود به بهبود شرایط زندگی و مراقبت در برابر خطر، همراه با تمرکز بر بهزیستی می‌باشد. بنابراین امنیت اجتماعی به عنوان یکی از عوامل مرتبط با بهزیستی مدنظر قرار می‌گیرد (اونیل^۱، ۲۰۰۲).

جامعه‌ای که افراد به خصوص زنان آن از امنیت اجتماعی برخوردارند، شرایط بهتری در مشارکت اجتماعی نشان می‌دهند و این مسئله می‌تواند در عملکرد نهادهای اجتماعی

متولی امنیت اجتماعی در جامعه نقش مهمی داشته باشند (سام آرام، ۱۳۸۸).

با توجه به این که مسئولیت حریم خانه و خانواده از جمله وظایف اصلی و اساسی زنان خانه دار بوده که امروزه نیز از زنان خانه دار انتظار می‌رود و این که زن مدیر خانواده است و امروزه این نقش اصلی و مهم که تنها از عهده زن برمی‌آید در جامعه ما چندان مورد توجه قرار نمی‌گیرد.

بنابراین، این پژوهش قصد داشت به این مسئله بپردازد که آیا شخصیت جامعه‌پسند و امنیت اجتماعی، سلامت اجتماعی و بهزیستی اجتماعی زنان خانه‌دار را پیش‌بینی می‌کند؟



University of Mohaghegh Ardabili
Faculty of Educational science and psychology
Department of psychology

The Role Prosocial Personality and Social Security in Prediction the Social Health and Social Well-being of House wives

By:
Masoumeh Fathzadeh

Thesis submitted to the Graduate Studies Office
In partial fulfillment of the requirement for the degree of
M.A. in
General psychology

Approved as:Excellent

Name	Degree	Responsibility	Signature
Niloufar Mikaeli	Associate Professor	Supervisor & Chairman	
Akbar Atadokht	Associate Professor	Advisor	
Sajjad basharpoor	Associate Professor	Referee	

May 2019

Title and Author:	The role prosocial personality and social security in prediction the social health and social well-being of House wives/Masoumeh Fathzadeh
Supervisor:	Niloufar Mikaeli (ph.D)
Graduation date:	1/5/2019
Number of pages:	120

Abstract

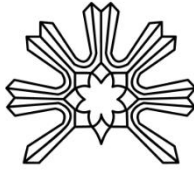
Research Aim: The purpose of this study was to investigate the role prosocial personality and social security in predicting social health and social-wellbeing of house wives.

Research method: The statistical population was all the housewives in Tehran who participated in the classrooms in the localities. The sample was 384 students of the community using random sampling method. The research method was correlational. Data was collected using questionnaires such as peer – to – peer personality, social security, social health and social well-being of kiz . Data were analyzed by person correlation and regression analysis.

Findings: The results showed that there is a positive and significant relationship between social status and social well-being ($r = 0/167$ and $p < 0/01$), but there is not a significant relationship between social security and social well-being. Also there is a positive and significant relationship between social security and social wellbeing. Also, there is a positive and significant relationship between social security and social health ($r = 0/192$ and $p < 0/01$), between social status and social health ($r = 0/183$ and $p < 0/05$). In addition, based on the results of regression analysis simultaneously, the societal personality has the ability to predict social health and social wellbeing, as well as social security has the potential for predicting social health.

Conclusion: The results of this study showed that two determinants of social health and social well-being are housewives, social personality and social security which causes that all factors that can be effective in some kind of social character and social security and try to recognize growing, or modifying or eliminating them will significantly help women' welfare and social health.

Keywords: prosocial personality, social security, social health, social well-being.



University of Mohaghegh Ardabili
Faculty of Educational science and psychology
Department of psychology

Thesis submitted in partial fulfillment for the degree of
M.A. in General psychology

The Role Prosocial Personality and Social Security in Prediction the Social Health and Social Well-being of House wives

By:
Masoumeh Fathzadeh

Supervisor:
Niloufar Mikaeli (Ph.D)

Advisor:
Akbar Atadokht (Ph.D)

May 2019