



بررسی میزان هوش هیجانی و عزت نفس در دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در سال ۱۳۸۹

یداله جنتی^۱
سیده عاطفه موسوی^۲
حمیده عظیمی لولتی^۳
لاله فانی صابری^۴
امیر همتا^۵
سعید فیضی^۲
مامک قبادی^۲

چکیده

سابقه و هدف: امروزه هوش هیجانی در ابعاد مختلف زندگی افراد اعم از تحصیل، شغل و محیط اجتماعی اهمیت روز افزونی یافته است در این بین یکی از ویژگی‌های شخصیت به هنجار برخورداری از عزت نفس است که می‌تواند سطح هوش هیجانی افراد را دستخوش تغییر کند. نظر به اهمیت هوش هیجانی و عزت نفس، این پژوهش با هدف تعیین میزان هوش هیجانی و عزت نفس در دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در سال ۱۳۸۹ انجام گردید.

مواد و روش‌ها: در این پژوهش که از نوع توصیفی-مقطعی است، آزمون‌های هوش هیجانی MSEIS و عزت نفس کوپر اسمیت بر روی ۱۴۵ نفر از دانشجویان رشته‌های پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مازندران که با روش سرشماری انتخاب شده بودند اجرا گردید. داده‌های به دست آمده با استفاده از نرم‌افزار SPSS ۱۶ با کمک آمار توصیفی و آزمون کای اسکور مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: در این بررسی هوش هیجانی ۸ دانشجویان ۱۳/۸ درصد، ۷۱/۷ درصد، ۱۴/۵ درصد به ترتیب در سطوح بالا، متوسط و پایین بوده است. افزون بر آن ۹۱ درصد از کل دانشجویان دارای عزت نفس بالا بوده‌اند. یافته‌ها نشان داد که هوش هیجانی با عزت نفس ارتباط معنی‌دار دارد ($p < 0/001$).

استنتاج: با توجه به متوسط بودن سطح هوش هیجانی به نظر می‌رسد توجه به هوش هیجانی برای ارتقاء بهداشت روانی و به تبع آن موفقیت در دانشجویان از اهمیت و ارزش بسیاری برخوردار باشد. لذا پیشنهاد می‌گردد تا در برنامه آموزشی دانشگاه به هوش هیجانی و لزوم ارتقاء آن در دانشجویان توجه لازم به عمل آید.

واژه‌های کلیدی: عزت نفس، دانشجویان، هوش هیجانی.

مقدمه

امروزه هوش هیجانی و جنبه‌های جذاب و گسترده آن علاوه بر روان‌شناسان و روان‌پزشکان توجه عموم را به خود جلب کرده است (۱). یکی از پدیده‌هایی که در دهه اخیر مورد استقبال فراوانی قرار گرفته پدیده هوش هیجانی

E-mail: mousavi.ati@gmail.com

مؤلف مسئول: سیده عاطفه موسوی - ساری: بلوار امام رضا، روبروی حلال احمر، کوی شهید احمدی آزاد، پلاک ۱۹

۱. مرکز تحقیقات روان‌پزشکی و علوم رفتاری، گروه روان‌پرستاری، دانشکده پرستاری-مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران

۲. دانشگاه علوم پزشکی مازندران

۳. مرکز تحقیقات روان‌پزشکی و علوم رفتاری، گروه روان‌پرستاری، دانشکده پرستاری-مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، (دانشجوی دکتری پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی)

۴. گروه بهداشت جامعه، دانشکده پرستاری-مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، (دانشجوی دکتری پونترا در کشور مالزی)

۵. دانشجوی دکتری آمار زیستی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران

تاریخ دریافت: ۹۰/۳/۱۶ تاریخ ارجاع جهت اصلاحات: ۹۰/۵/۲۲ تاریخ تصویب: ۹۰/۱۱/۳۰

بار- آن^۵ هوش هیجانی را عامل محض در شکوفایی توانایی افراد برای کسب موفقیت در زندگی تلقی می کند و آن را با سلامت عاطفی و در مجموع سلامت روانی افراد مرتبط می داند. از دیدگاه وی هوش هیجانی را می توان با ۵ مؤلفه و ۱۵ عامل تشریح کرد. یکی از آن ها مؤلفه درون فردی است که بیانگر توانایی شخصی در آگاهی از هیجان ها و کنترل آنهاست که شامل حرمت نفس (عزت نفس)^۶، خود آگاهی هیجان، جرأت مندی، استقلال، خود شکوفایی می باشد (۱۰).

بار آن توان خود آگاهی، درک پذیرش خویش و احترام به خود را در تعریف عزت نفس بیان می کند (۱۱، ۱۰). اجزاء مفهوم عزت نفس شامل اعتماد به خود برای شاد بودن، اعتماد به دست یابی به اهداف، اعتقاد به دست یابی به دوستی، اعتقاد به دست یابی به احترام، اعتقاد به دستیابی به انجام موفق امور می باشد (۱۲، ۱۰). همبستگی مثبت میان عزت نفس سالم و رفتار عقلانی، واقع گرایی، فراست، خلاقیت، استقلال، انعطاف پذیری، توانایی قبول تغییر، تمایل به اذعان اشتباهات و اصلاح آنها، خیرخواهی، تعاون و همکاری وجود دارد. عزت نفس پایین با رفتار غیرعقلانی، بی توجهی به واقعیات، نداشتن انعطاف، ترس از چیزهای بدیع و نا آشنا، سازگاری بی تناسب یا سرکشی نامعقول، رفتار تدافعی، سرسپاری بیش از اندازه یا رفتار به شدت کنترل شده رابطه مستقیم دارد (۱۳).

بنابراین نظر به این که امروزه هوش هیجانی به عنوان مؤلفه ای مهم در سلامت و بهداشت روانی فرد تأثیر بسیار مهم و ارزشمندی دارد و از طرفی عزت نفس به عنوان یکی از عوامل مؤلفه های درون فردی در هوش هیجانی است، مطالعه حاضر با هدف تعیین میزان هوش هیجانی و عزت نفس و نیز تعیین رابطه بین این دو متغیر در دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در سال ۱۳۸۹ انجام گرفت.

است دلیل این امر توانایی بالای هوش هیجانی در حل بهتر مسایل و کاستن از میزان تعارضات بین دریافت های فکری و احساس است پژوهش متعددی نشان داده اند که هوش هیجانی می تواند سبب افزایش میزان سلامتی، رفاه، ثروت، موفقیت، عشق و شادی گردد (۲). هوش هیجانی مفهومی است که برای نخستین بار در آغاز دهه ۱۹۹۰ توسط مه ی^۱ و سالوی^۲ معرفی و سپس در سال ۱۹۹۵ توسط گلن^۳ به سرعت جنبه عام یافت (۳). هوش هیجانی عبارت است از ظرفیت ادراک، ابزار شناخت، کاربرد و اداره هیجان ها در خود و دیگران در مقایسه با سازه سنتی هوشبهر^۴ پژوهش های صورت گرفته در زمینه هوش هیجانی نیز توانایی های این سازه را که شامل ادراک هیجانی، تنظیم هیجانی، شناخت هیجانی و آسان سازی (تسهیل) هیجانی هستند، پیش بینی کننده بهتری برای موفقیت و سازگاری معرفی کرده اند (۴). در بررسی ۴۰۰ نفر از کارکنان، دریافت افرادی که هوش هیجانی بالاتر داشته اند، از شادابی، نشاط، سرزندگی و استقلال بیشتری در کار برخوردار بوده و عملکرد بهتری داشته اند. همچنین نسبت به زندگی خوش بین تر، در برابر استرس مقاوم تر و از پیشرفت و موفقیت بیشتری در زندگی برخوردار بوده اند (۵). از سوی دیگر هوش هیجانی بالا با افسردگی پایین، عملکرد روانی بهتر و اعتماد به نفس بالا رابطه دارد (۶). هوش هیجانی پایین تر، با خود تنظیمی هیجانی ضعیف ارتباط دارد (۷). همچنین محققان میان ادراک کمتر هیجان های دیگران و سازگاری اجتماعی ضعیف تر ارتباط گزارش نمودند و نشان دادند افرادی که در مدیریت حالت های هیجانی خود و دیگران ناتوان هستند مهارت های اجتماعی و حمایتی کمتری دارند (۸، ۹). این در حالی است که در تحقیقی بر روی ۴۰ نفر از مهندسين کارخانه به این نتیجه دست یافتند که ارتباط معنی داری بین هوش هیجانی و عزت نفس وجود ندارد (۲۴).

5. Bar- on
6. Self-Esteem

1. Mayer
2. Salovey
3. Goleman
4. Intelligence Quotient

مواد و روش ها

سازگاری درونی فرم فارسی برابر با ۰/۸۴ است (۱۶،۱۷) نتایج حاصل از آزمون مجدد با فاصله دو هفته‌ای در این پژوهش ۰/۷۸ و آلفای کرونباخ آن ۰/۸۲ به دست آمد که نشانه پایایی بازآزمایی رضایت بخش مقیاس بود. همچنین پس از محاسبه نمرات هوش هیجانی دانشجویان، نمرات افراد به این صورت که از $\mu - \sigma$ کمتر بود هوش هیجانی پایین و $\mu + \sigma$ بیشتر بود هوش هیجانی بالا و افرادی که در بازه $(\mu - \sigma)$ تا $(\mu + \sigma)$ قرار داشتند هوش هیجانی متوسط تقسیم‌بندی شد (۱۶، ۱۷).

۲- پرسشنامه عزت نفس کوپراسمیت^۵

مقیاس عزت نفس کوپراسمیت (۱۹۶۷) یکی مقیاس ۵۸ ماده‌ای دو گزینه‌ای به صورت بلی، خیر است که ۸ ماده آن دروغ سنج می‌باشد و ۵۰ ماده دیگر آن به ۴ خرده مقیاس عزت نفس عمومی، عزت نفس اجتماعی، عزت نفس خانوادگی و عزت نفس شغلی تقسیم شده است. چنانچه پاسخ دهنده از ۸ ماده دروغ سنج بیش از ۴ نمره بیاورد، به این معنی است که اعتبار آزمون پایین است و آزمودنی سعی کرده است خود را بهتر از آن چیزی که هست جلوه دهد. شکر کن در پژوهشی که بر روی دانش آموزان دختر و پسر سال سوم دبیرستان‌های تهران انجام داد، ضرایب پایایی بازآزمایی این مقیاس را برای دانش آموزان دختر و پسر به ترتیب ۰/۹۰ و ۰/۹۲ گزارش کرد. روایی محتوایی نیز بررسی شده است همچنین این آزمون بارها در ایران مناسب سازی شده، در پژوهش‌ها و پایان نامه‌ها از این ابزار استفاده شده است (۱۸، ۱۹). در این پژوهش افرادی که نمره‌ی عزت نفسشان از ۲۵ کمتر بود دارای عزت نفس پایین و افرادی که نمره شان از ۲۵ بیشتر بود از عزت نفس بالا برخوردارند. جهت جمع‌آوری اطلاعات، این دو پرسشنامه هم‌زمان در اختیار افراد قرار گرفت مدت زمان پاسخ‌گویی ۳۰ دقیقه در نظر گرفته شد که پس از

این پژوهش از نوع توصیفی-مقطعی است. جامعه آماری این پژوهش کلیه دانشجویان رشته پرستاری ورودی ۱۳۸۵ الی ۱۳۸۷ و دانشجویان مامایی ورودی ۱۳۸۵ الی ۱۳۸۸ در دوره‌های روزانه و شبانه دانشگاه علوم پزشکی مازندران بوده‌اند. معیار ورود به این پژوهش، دانشجویانی که در نیم‌سال دوم تحصیلی ۸۸-۸۹ در مقطع کارشناسی انتخاب واحد کرده‌اند بوده است. روش نمونه‌گیری در این تحقیق سرشماری بوده است. تعداد کل دانشجویان ۱۴۵ نفر بود که پس از کسب مجوز از دانشگاه و کسب رضایت دانشجویان مبنی بر محرمانه ماندن اطلاعات، پرسشنامه به آن‌ها در محل دانشکده ارائه و که پس از تکمیل در همان روز از آن‌ها باز پس گرفته شد: برای گردآوری داده‌های پژوهش از ابزارهای زیر بهره گرفته شد.

۱- مقیاس هوش هیجانی- تجدید نظر شده (MSEIS)^۱

مقیاس هوش هیجانی (EIS) از سوی شاتنه^۲ و همکاران (۱۹۹۸) و بر پایه الگوی سه مقوله‌ای ساخته شده است (۱۴). این مقیاس دارای ۳۳ ماده بوده همبستگی بالایی با پرسشنامه بهر هیجانی بار- ان (EQ-1)^۳ دارد. با این حال به دلیل نداشتن پرسش‌های معکوس پاسخ^۴ و احتمال ایجاد سوگیری در پاسخ‌دهندگان، در آن تجدید نظر شد و ماده‌های آن از ۳۳ پرسش به ۴۱ پرسش افزایش یافته است (۱۵). پرسش‌های پرسشنامه جدید در مقیاس پنج رتبه‌ای لیکرت (از کاملاً موافقم تا کاملاً مخالفم) نمره‌گذاری می‌شوند که از این میان ۲۱ مورد معکوس پاسخ هستند. پایایی درونی به دست آمده برای این آزمون ۰/۸۵ گزارش شده است. این آزمون از سوی زارعان به فارسی برگردانده شد و در بررسی مستقل ویژگی‌های روان‌سنجی آن به دست آمد.

5. Cooper-Smith

1. Modified Schutte Emotional Intelligence Scale
2. Schutte
3. Bar- on Emotional intelligence
4. Reversed Keyed

تکمیل در همان مکان توسط پرسشگر جمع آوری گردید. هنگام تحلیل داده‌ها در برنامه SPSS ۱۶ علاوه بر آمار توصیفی، برای تحلیل ارتباط بین دو متغیر اصلی مطالعه، بر اساس متغیرهای کیفی از آزمون‌های آماری غیر پارامتری کای اسکوئر^۱ استفاده شد. با توجه به معنی دار بودن آزمون کلموگروف اسمیرنو، فرض نرمال بودن توزیع رد شده و لذا در این پژوهش آزمون نا پارامتری استفاده گردید ($p < 0/001$) (۲۰).

همچنین در این پژوهش پس از تجزیه و تحلیل داده‌ها نمرات هوش هیجانی و عزت نفس دانشجویان طبق تعهدات اخلاقی به همه‌ی آن‌ها اعلام گردید.

یافته ها

طبق نتایج به دست آمده از این پژوهش ۱۸/۸۵ درصد نمونه‌ها ۸۱/۱۵ درصد دختر بودند که در این میان ۸۲ نفر (۵۶/۵۵ درصد) را دانشجویان پرستاری و ۶۳ نفر (۴۳/۴۴ درصد) را دانشجویان مامایی تشکیل می‌دادند. میانگین و انحراف معیار نمره‌ی هوش هیجانی دانشجویان $14/01 \pm 151/28$ با حداقل نمره ۱۱۱ و حداکثر نمره ۱۸۸ به دست آمد همچنین میانگین و انحراف معیار نمره عزت نفس دانشجویان $7/11 \pm 35/86$ با حداقل نمره ۱۸ و حداکثر نمره ۴۹ به دست آمد. در جداول شماره ۱ و ۲ هوش هیجانی و عزت نفس به تفکیک رشته و جنس همراه با PV نشان داده شده است.

در جدول شماره ۳ توزیع فراوانی سطوح مختلف هوش هیجانی و عزت نفس نشان داده شده، به طوری که ۲۰ نفر (۱۳/۸ درصد) دانشجویان هوش هیجانی بالا و ۱۳۲ نفر (۹۱ درصد) دانشجویان از عزت نفس بالا برخوردار بودند.

همان طور که در جدول شماره ۴ نشان داده شده است آزمون آماری بین هوش هیجانی و عزت نفس، رابطه معنی داری را نشان داده است ($p < 0/001$). همچنین تست دقیق فیشر تفاوت فراوانی بین هوش هیجانی دانشجویان و

عزت نفس را معنی دار نشان داد ($p < 0/001$). در این بررسی ۲۰ نفر (۱۰۰ درصد) دانشجویان با هوش هیجانی بالا دارای سطح عزت نفس بالا نیز بوده‌اند. همچنین سطح هوش هیجانی دانشجویان مامایی ۵ نفر (۷/۹ درصد)، ۴۷ نفر (۷۴/۶ درصد)، ۱۱ نفر (۱۷/۵ درصد) به ترتیب در سطوح بالا، متوسط و پایین بوده است و سطح هوش هیجانی دانشجویان پرستاری ۱۵ نفر (۱۸/۳ درصد)، ۵۷ نفر (۶۹/۵ درصد)، ۱۰ نفر (۱۲/۲ درصد) به ترتیب در سطوح بالا، متوسط و پایین بوده است. افزون بر آن ۵۵ نفر (۸۷/۳ درصد) دانشجویان مامایی و ۷۷ نفر (۹۳/۹ درصد) دانشجویان پرستاری از سطح عزت نفس بالا برخوردار بودند که آزمون آماری، تفاوت معنی داری بین سطح هوش هیجانی و عزت نفس در دو گروه پرستاری و مامایی نشان نداد.

جدول شماره ۱: توزیع فراوانی سطوح مختلف هوش هیجانی به تفکیک رشته و جنس در کل دانشجویان

هوش هیجانی به تفکیک رشته و جنس	متوسط به		محاسبه PV
	پایین	بالا	
پرستاری	۱۲/۲	۸۷/۸	هوش هیجانی با رشته PV
مامایی	۱۷/۵	۸۲/۵	PV= ۰/۱۱۰
دختر	۱۴/۸	۸۵/۲	هوش هیجانی با جنسیت PV
پسر	۱۳	۸۷	PV= ۰/۴۳۳

جدول شماره ۲: توزیع فراوانی سطوح مختلف عزت نفس به تفکیک رشته و جنس در کل دانشجویان

عزت نفس به تفکیک رشته و جنس	پایین		محاسبه PV
	پایین	بالا	
پرستاری	۶/۱	۹۳/۹	عزت نفس با رشته PV
مامایی	۱۲/۷	۸۷/۳	PV= ۰/۰۸۹
دختر	۹/۸	۹۰/۲	عزت نفس با جنسیت PV
پسر	۴/۳	۹۵/۷	PV= ۰/۹۷

جدول شماره ۳: توزیع فراوانی سطوح مختلف هوش هیجانی و عزت نفس در کل دانشجویان

متغیرها	تعداد	درصد	جمع کل	
			پایین	بالا
هوش هیجانی	۲۰	۱۳/۸	۱۴۵	بالا
	۱۰۴	۷۱/۷		متوسط
	۲۱	۱۴/۵		پایین
عزت نفس	۱۳۲	۹۱	۱۴۵	بالا
				پایین

جدول شماره ۴: توزیع فراوانی سطوح مختلف عزت نفس بر حسب هوش هیجانی در دانشجویان پرستاری و مامایی سال تحصیلی ۸۹-۸۸

عزت نفس هوش هیجانی	بالا		جمع کل
	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	
پایین	۴۲/۹۹	۵۷/۱۱۲	۱۰۰/۲۱
متوسط و بالا	۴/۳۸	۱۲۰/۸۲	۱۰۰/۱۲۴
جمع کل	۹/۱۳	۹۱/۱۳۳	۱۰۰/۱۴۵
Chi-square (۳۴/۸۶)			(p<۰/۰۰۱)

بحث

این بررسی نشان داد که میان هوش هیجانی و عزت نفس رابطه معنی دار وجود دارد ($p < 0/001$)، که با یافته‌های سموعی همسو است (۲۱)، همچنین دانگ و همکاران^۱ نیز نتایج مشابهی به دست آوردند (۲۲)، سیلیک^۲ و آگوست لندا^۳ در تحقیق خود بیان کردند که میان هوش هیجانی و عزت نفس رابطه معنی دار وجود دارد که این تحقیق نیز با نتایج ما هماهنگ و همسو است (۲۳، ۲۴). در حالی که کلاتون^۴ در تحقیقی با هدف تعیین رابطه عزت نفس و هوش هیجانی و رضایت شغلی بر روی ۴۰ نفر از مهندسين کارخانه به این نتیجه رسیده است که رابطه معنی دار بین هوش هیجانی و عزت نفس وجود ندارد که با یافته‌های این پژوهش همسو نیست (۲۵). به نظر می‌رسد این تفاوت یافته‌ها ناشی از کاستی آن تحقیق از جمله تعداد کم نمونه ناشی شده باشد. کسی که از احترام به خود یا حرمت نفس برخوردار است می‌تواند در ارتباط با سایرین موفق ظاهر شود. افراد با عزت نفس بالا در برخورد با دیگران از قدرت ابراز وجود برخوردار است همچنین در شرایط استرس و فشارهای روانی، از خود مقاومت و پایداری نشان می‌دهد (۱۳). در مطالعه برخوردار و همکاران عزت نفس دانشجویان پرستاری سال سوم و چهارم ۷۳/۵ درصد در سطح متوسط بود (۲۶). یافته‌های حسینی نیز نشان داد ۸۲/۵ درصد دانشجویان رشته گفتار درمانی، فیزیوتراپی و کار درمانی واجد عزت نفس بالا بودند (۲۷). این در حالی است که در مطالعه حاضر ۹۱ درصد دانشجویان پرستاری و مامایی از عزت نفس

بالا برخوردار می‌باشند. افراد با هوش هیجانی بالا می‌توانند موازنه منطقی میان عواطف و عقل به وجود آورند آن‌ها روحیه دهنده و هدایت کننده خوبی هستند و در میان افراد احساس ارزشمندی می‌کنند این افراد به دلیل این که با خودشان صادق هستند دارای عزت نفس قوی می‌باشند (۱۰) که در این پژوهش نیز ۱۰۰ درصد دانشجویان با هوش هیجانی بالا دارای عزت نفس بالا نیز بودند. در این پژوهش ۷۱/۷ درصد دانشجویان پرستاری و مامایی از هوش هیجانی متوسط برخوردار می‌باشند که با یافته‌های مطالعه اکبری و همکاران که بر روی دانشجویان اراک انجام شده بود همسو می‌باشد (۲۸). این در حالی است که با یافته‌های مطالعه صیادی تورانلو و همکاران بر روی دانشجویان یزد با میزان هوش هیجانی ۶۹/۲ درصد در سطح خوب، مغایرت دارد (۲۹). که به نظر می‌رسد بافت فرهنگی در این تفاوت مؤثر باشد. در یک جمع‌بندی می‌توان اذعان داشت که بیشتر دانشجویان پرستاری و مامایی (۷۱/۷ درصد) از هوش هیجانی متوسط و (۹۱ درصد) عزت نفس بالا برخوردارند. از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به تعداد زیاد سوالات، عدم وجود انگیزه برای پاسخ‌گویی به پرسشنامه‌های تحقیقاتی به علت تعدد تحقیقات انجام شده روی دانشجویان و عدم بازخورد گزارش به آن‌ها در نتیجه افت نمونه‌ها (پرسشنامه کوپراسمیت) اشاره کرد. با توجه به وجود رابطه معنی دار بین هوش هیجانی و عزت نفس به نظر می‌رسد توجه به هوش هیجانی برای بهداشت روانی و موفقیت در دانشجویان از اهمیت و ارزش بسیاری برخوردار می‌باشد. لذا پیشنهاد می‌گردد تا در برنامه درسی دانشگاه به هوش هیجانی و لزوم ارتقا آن به همراه عزت نفس در دانشجویان توجه لازم به عمل آید. برای بررسی دقیق‌تر رابطه هوش هیجانی و عزت نفس نیز پیشنهاد می‌شود پژوهش‌هایی در نمونه‌هایی با حجم وسیع‌تر و با ویژگی‌های متفاوت‌تر زمینه ارتباط عزت نفس با مؤلفه‌های اصلی هوش هیجانی

1. Dong
2. Sillick
3. Augusto Landa
4. Clanton

علوم پزشکی مازندران جهت تصویب طرح و مساعدت ریاست و اداره آموزش دانشکده پرستاری و مامایی، از مشارکت دانشجویان و همکاری بی‌شائبه خانم‌ها میترا اسدپور، خاطره ذبیحی و آقایان مصطفی زارعان و دکتر علی خادم‌لو تقدیر می‌نمایند.

از جمله تنظیم هیجان‌ها، ارزیابی هیجان‌ها و بهره‌وری از هیجان‌ها انجام گردد. همچنین پژوهش‌هایی در راستای تأثیر آموزش بر این دو متغیر صورت گیرد.

سیاسگزاری

پژوهشگر ضمن تشکر از معاونت پژوهشی دانشگاه

References

1. Soltanifar A. Emotional Intelligence. The Quarterly Journal of Fundamentals of Mental Health 2007; 35&36:83-84.
2. Salovey P, Mayer J.D. Emotional Intelligence Imagination, Cognition and Personality 1990; 9:185-211. Petrides, K.V., & Furnham, A. (2003). Trait emotional intelligence : behavioral validation in two studies of emotion recognition and reactivity to mood induction, *European Journal of personality*, 17, 39-57.
3. Bar- R. Bar- on emotional quotient inventory. Toronto: Multi-Health system inc 1997. Tirgari A, Asghar nezhad A.A, Bianzadeh S.A, Abedian A.R. Comparable levels of emotional intelligence and marital satisfaction and their structural relationship to the city of Sari discordant couples in 1383 Journal of Mazandaran University of Medical Sciences 2006; (16) 55; 78-86
4. Goleman D. Emotional Intelligence. New York: Bantam Books 1995. Besharat M, Abbasi GH, Mirzakamsfidi R. Making clear athletic success in gregarious and individual at Emotional Intelligence. The Quarterly Journal of Olampic. 2005; (4).
5. Saarni C. Issues of cultural meaningfulness in emotional development. *Developmental Psychology* 1998; 34: 647-652
6. Esmaeeli M, Ohadi H, Delavar A, Shafiabadi A. The impact of education on mental health components of emotional intelligence. *Iranian Journal of Clinical Psychology and Psychiatry*, Thirteen years-Summer 2007; 2: 158-165
7. Schutte, N.S, Malouff, J.M, Simunek, M., Mckenley, J., Hollander, S. Characteristic emotional intelligence and emotional well-being. *Cognition and Emotion* (2002), 16, 769-785
8. Ciarrochi J.V, Chan Y.A, Bajgar J. Measuring emotional intelligence in adolescents. *Journal of Personality Individual Differences* 2001; 31: 1105- 1119.
9. Rogers P, Qualter P, Phelp G, Gardner K. Belief in the paranormal, coping and emotional intelligence. *Personality and Individual Differences* 2006; 41: 1089-1705.
10. Lopes P.N, Bracket M.A, Nezlek J.B, Schutz A, Sellin I, Salovey P. Emotional Intelligence and social interaction. *Personality and Social Psychology Bulletin* 2004; 30:1018-1034.
11. Salehi M, Vakili KH. Emotional Intelligence and Vital Cells of Organization. *Qaem shahr-Mehronabi*. 2008.
12. Dostdar M. Emotional Intelligence (15 Successful Factor). *The Monthly of Organization Knowledge Management* 2004; 4.
13. Feqhi farahmand N. Organization Searching Management. *Forozesh*. One Print 2002.

-
14. Nathaniel B. Self-Esteem Psychology Translator Qarache daqi.5 ed. Tehran Nokhostin Emission 2006.
15. Schutte N.S, Malouff J.M, Hall L.E, Haggerty D.J, Cooper J.T, Golden C.J, Dornheim L. Development and validation of a measure of emotional intelligence. *Personality and Individual Differences* 1998;25:167-177.
16. Austin E.J, Saklofske D.H, Huang S.H.S, Mckenney D. Measurement of trait emotional intelligence: Testing and cross-validating a modified version of Schutte et al's (1998) measure. *Personality and individual differences* 2004; 36: 555-562.
17. Bakhshpour A, Rodsari A, Zarean M, Asadollahpour A. Study Trait psychometrics Emotional Intelligence Scale 2007.
18. Zarean M, Asadollahpour A, Bakhshpour A. (inpress). General health: relationship emotional intelligence and problem solving styles With General Health. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology* 2007; 2: 166-172.
19. Dostkafi H. Comparison Self-Esteem and Control Source in Safe, Dynamic and Bodily Effect Men in Qom city. Master interance Thesis. Islamic Azad Tehran University 2002.
20. Zabihi KH. The relationship between carrer burnout with locus of control and Self-Esteem of high school Teachers of Sari city in educational year of 1383-84. Consulting Master interance Thesis. Islamic Azad University 2005.
21. Elizabeth J. Austina, Donald H. Saklofskeb, Sandra H.S. Huangb, Deanne McKenneyb. Measurement of trait emotional intelligence: testing and cross-validating a modified version of Schutte et al.'s (1998) measure. aUniversity of Edinburgh, Department of Psychology, 7 George Square, Edinburgh EH8 9JZ, UK, bDepartment of Educational Psychology, University of Saskatchewan, Saskatoon, Saskatchewan, Canada S7N 0X1, Received 15 July 2002; received in revised form 24 January 2003; accepted 26 February 2003. *Personality and Individual Differences* 36 (2004) 555-562
22. Sina Outfit Spirit. Bar - on Emotional Intelligence Test. Samuei R, Sina Behavior Science, 2001.
23. Dong Q, Aden T, Araisas, Armagnac W, Cartwright P, Domingo B, Kemper M, lamay B. The Impact of Self-Esteem and Media Information Seeking on Emotional Intelligence. The paper Presented at the International Communication Association Conference, New York City 2005; New York.
24. Sillick T.J, Schutte N.S. Emotional Intelligence and Self-Esteem Mediate Between Perceived Early Parental Love and Adult Happiness. *E-Journal of Applied Psychology: Emotional Intelligence* 2006;2(2):38-48.
25. Augusto Landa J.M, Lopez-Zafra E, Aguilar-Luzon M.D.C, Salguero de Ugarte M.F. Predictive Validity of Perceived Emotional Intelligence on nursing students Self-Concept. *Nurse Education Today* 2009; 29: 801-808.
26. Clanton SH.C. An Exploratory Study Of Emotional Intelligence, Self-Esteem, And Job Satisfaction Of High-Tech-Employees. Proquest Information and Learning Company, 300 North Zeeb Road, P.O.Box 1346, Ann Arbor, MI 48106-1346 (2005).
27. Barkhordary M, Jalalmanesh S, Mahmoodi M. The Relatition Between Critical Thinking Disposition and Self-Esteem in Third and Forth Year Bachelor Nursing Students.

- Iranian Journal of Medical Education 2009; 9(1):13-18.
28. Hosseini M, Dejkam M, Mirlashari J. Correlation between Academic Achievement and Self-Esteem in Rehabilitation Students in Tehran University of Social Welfare & Rehabilitation. Iranian Journal of Medical Education 2007; 7(1): 137-141.
29. Akbaryboreng M, Rezaeian H, Moedi M. Study of emotional intelligence of Arak University Students and its relation With Computer anxiety. The Quarterly Journal of Fundamentals of Mental Health 2007; 35&36: 129-134.
30. Saiadi Toranlo H, Jamali R, Mirghafari H. Assessing Relation Between Belief to teaching Religious Islamic and Emotional Intelligence In University Students. Andishe-E-Novin-E-Dini A Quarterly Research Journal 2008; 11: 145-172.