

موسسه پژوهشی ایران تحقیق

~~www.irresearch.com~~

پرسشنامه بهزیستی اجتماعی کیز (SWS)

بخش اول: پرسشنامه بهزیستی اجتماعی کیز (SWS)

عبارات زیر را خوانده و پاسخ خود را با توجه به گزینه‌های موجود در زیر هر سوال علامت بزنید.

ردیف	عبارات	کاملاً مخالف	مخالف	نه موافق نه مخالف	موافق	کاملاً موافق
۱	احساس می‌کنم به چیزی که آن را جامعه می‌نامم، تعلق ندارم.					
۲	دنیا برای من بیش از اندازه پیچیده است.					
۳	رفتار من بر رفتار سایر افراد جامعه اثر می‌گذارد.					
۴	فکر می‌کنم چیز با ارزشی برای ارایه دادن به دنیا دارم.					
۵	معتقدم که پیشرفت جامعه متوقف شده است.					
۶	فکر می‌کنم دیگران غیرقابل اعتماد هستند.					
۷	جامعه برای افرادی مثل من رو به توسعه نیست.					
۸	معتقدم مردم مهربان هستند.					
۹	دانشمندان تنها کسانی هستند که می‌توانند چگونگی عملکرد دنیا را درک کنند.					
۱۰	نمی‌توانم بفهمم که در دنیا چه می‌گذرد.					
۱۱	احساس می‌کنم بخش مهمی از جامعه‌ام هستم.					
۱۲	بیشتر فرهنگ‌ها آنقدر بیگانه‌اند که نمی‌توانم آنها را درک کنم.					
۱۳	معتقدم اگر حرفی برای گفتن داشته باشم، افراد جامعه به من گوش خواهند داد.					
۱۴	معتقدم مردم خودمدار هستند.					
۱۵	فکر نمی‌کنم نهادهای اجتماعی نظیر قانون و دولت بتوانند وضع زندگی مرا بهبود ببخشند.					
۱۶	فکر می‌کنم فهمیدن دنیایی که در آن زندگی می‌کنم، ارزشمند است.					
۱۷	به نظر من جامعه پیوسته در حال رشد است.					
۱۸	فکر می‌کنم جامعه ما برای همه، مکان مولدی است.					
۱۹	احساس می‌کنم مردم قابل اعتماد نیستند.					
۲۰	با سایر افراد جامعه‌ام احساس صمیمیت و نزدیکی می‌کنم.					
۲۱	پیش‌بینی آنچه بعداً در جامعه اتفاق خواهد افتاد، برایم دشوار است.					
۲۲	من جامعه‌ام را منبع آسایش و راحتی در نظر می‌گیرم.					
۲۳	فکر می‌کنم افراد فقط برای خودشان زندگی می‌کنند.					
۲۴	فعالیت‌های روزمره من نتیجه ارزشمندی برای جامعه ندارد.					
۲۵	به نظر من چیزی به عنوان پیشرفت اجتماعی وجود ندارد.					

					من وقت و انرژی ارایه هیچ چیزی به جامعه‌ام را ندارم.	۲۶
					معتقدم این روزها افراد متقلب تر شده‌اند.	۲۷
					فکر می‌کنم کار من ماحصل مهمی برای جامعه دارد.	۲۸
					فکر می‌کنم اگر حرفی برای گفتن داشته باشم، جامعه آن را جدی نمی‌گیرد.	۲۹
					فکر می‌کنم دنیا دارد مکان بهتری برای همه می‌شود.	۳۰
					فکر می‌کنم افراد نگران مشکلات سایرین هستند.	۳۱
					احساس می‌کنم هیچ چیز مهمی برای مشارکت در جامعه ندارم.	۳۲
					معتقدم سایر افراد جامعه برای من به عنوان یک فرد ارزش قائلند.	۳۳

بخش دوم: معرفی پرسشنامه بهزیستی اجتماعی کیز (SWS)

بررسی ماهیت بهزیستی باید مشتمل بر تقسیم‌بندی زندگی به تکالیف عمومی و خصوصی باشد، تمایزی که در نظریه روان‌شناسی اجتماعی نفوذ دارد. بهزیستی عبارت است از: حالت مثبت جسمانی، اجتماعی و روانی نه صرفاً عدم وجود درد، ناراحتی و ناتوانی. بهزیستی مستلزم آن است که نیازها ارضاء شوند و افراد حس هدفمندی داشته باشند و احساس کنند که قادر به تحقق اهداف فردی مهم هستند و در جامعه مشارکت کنند. بهزیستی از طریق شرایط دربردارنده روابط فردی حمایت‌کننده، سلامت مطلوب، امنیت مالی و فردی، مشاغل پاداش‌دهنده و در محیط جذاب و سالم ارتقاء پیدا می‌کند (اداره سلامت انگلستان، ۲۰۰۴).

به طور کلی بهزیستی ذهنی ارزیابی یک فرد از کیفیت تجربیات، آگاهی‌ها، ارتباط‌ها و سایر مسائل فرهنگی و مرتبط با ارزشمندیهای فرد در حیات اوست (دینر، ساح، لوکاس، و اسمیت، ۱۹۹۹؛ کیز، اشموتکین و ریف، ۲۰۰۲). بر اساس نظریه کیز (۱۹۹۸) بهزیستی اجتماعی به شرایط و عملکرد فرد در جامعه اشاره دارد. افراد برخوردار از درجات بالای بهزیستی اجتماعی معمولاً قادر به برقراری روابط با سایرین و حفظ آن روابط هستند (هوپی شان و همکاران، ۲۰۰۸). کیز و همکاران (۲۰۰۲)، مک‌گرگور و لیتل (۱۹۹۸)، ریان و دسی (۲۰۰۱)، ریف (۱۹۸۹) و دیگر پژوهشگران ابعاد گوناگونی از احساس ذهنی بهزیستی را مورد نظر قرار داده‌اند. کیز (۱۹۹۸) بهزیستی اجتماعی را به عنوان گزارش شخصی افراد از کیفیت ارتباطات آنها با دیگران تعریف می‌کند. 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 می‌شد (لارسون، ۱۹۹۶).

مدل چندوجهی کیز (۱۹۹۸) از بهزیستی اجتماعی شامل پنج جنبه می‌باشد که میزان کارکرد بهینه افراد را در عملکرد آنها معلوم می‌کند. از نظر کیز (۱۹۹۸) شناخت و پذیرش دیگران، عنصر پذیرش و ارزش فرد به عنوان یک شریک اجتماع، عنصر مشارکت و سرانجام باور به تحول مثبت اجتماعی، عنصر شکوفایی بهزیستی اجتماعی است. این عناصر می‌توانند وحدت اجتماعی، تشریک مساعی، پیوند اجتماعی و حس ظرفیت برای رشد مداوم جامعه و میزان راحتی افراد را در پذیرش دیگران ارزیابی کنند (کیز، ۲۰۰۲).

پرسشنامه بهزیستی اجتماعی کیز (SWS)^۱ در سال ۱۹۹۸ توسط کیز طراحی شد. این پرسشنامه دارای ۳۳ گویه است و دارای خرده‌مقیاس‌های همبستگی اجتماعی، انسجام اجتماعی، مشارکت اجتماعی، شکوفایی اجتماعی، و پذیرش اجتماعی می‌باشد.

^۱ . Social Well-being Scale

بخش سوم: روایی و پایایی پرسشنامه بهزیستی اجتماعی کیز (SWS)

کیز (۱۹۹۸) جهت بررسی اعتبار پرسشنامه از ضریب آلفای کرنباخ استفاده کرد که میزان ضرایب آلفای کرنباخ در مطالعه اول برای ابعاد انسجام اجتماعی، شکوفایی اجتماعی، همبستگی اجتماعی، مشارکت اجتماعی، و پذیرش اجتماعی به ترتیب برابر با ۰/۶۹، ۰/۸۱، ۰/۷۵، و ۰/۷۷ بدست آورد. صفاری و همکاران (۱۳۹۳) ضریب آلفای کرنباخ را برای ابعاد این پرسشنامه به ترتیب فوق ۰/۷۷، ۰/۷۳، ۰/۷۵، ۰/۷۴، و ۰/۷۴ بدست آوردند. همچنین روایی سازه این پرسشنامه را نیز مطلوب ارزیابی نمودند.

بخش چهارم: نمره گذاری پرسشنامه بهزیستی اجتماعی کیز (SWS)

این پرسشنامه بر روی یک طیف لیکرت ۵ گزینه‌ای از کاملاً موافق تا کاملاً مخالف قرار دارد که در زیر نشان داده شده است:

- کاملاً موافق: ۵
- موافق: ۴
- نظری ندارم: ۳
- مخالف: ۲
- کاملاً مخالف: ۱

نمره گذاری معکوس:

در این پرسشنامه سوالات ۱، ۲، ۵، ۶، ۷، ۹، ۱۰، ۱۲، ۱۴، ۱۵، ۱۹، ۲۱، ۲۳، ۲۴، ۲۵، ۲۶، ۲۷، ۲۹، ۳۲، ۳۳ به صورت معکوس

نمره گذاری می‌شوند که در زیر آمده است:

- کاملاً موافق: ۱
- موافق: ۲
- نظری ندارم: ۳
- مخالف: ۴
- کاملاً مخالف: ۵

این پرسشنامه دارای ۵ خرده مقیاس زیر است:

سوال	مولفه
۱، ۱۱، ۱۳، ۲۰، ۲۲، ۲۹، ۳۳	همبستگی اجتماعی
۲، ۹، ۱۰، ۱۲، ۱۶، ۲۱	انسجام اجتماعی
۳، ۴، ۲۴، ۲۶، ۲۸، ۳۲	مشارکت اجتماعی
۵، ۷، ۱۵، ۱۷، ۱۸، ۲۵، ۳۰	شکوفایی اجتماعی
۶، ۸، ۱۴، ۱۹، ۲۳، ۲۷، ۳۱	پذیرش اجتماعی

در این پرسشنامه بالاترین نمره‌ای که فرد می‌تواند اخذ نماید ۱۶۵ و پایین‌ترین نمره ۳۳ می‌باشد. نمره بالا در این پرسشنامه نشانگر بهزیستی اجتماعی بالا و نمره پایین نشان دهنده بهزیستی اجتماعی پایین فرد می‌باشد. وضعیت بهزیستی فرد در هر یک از خرده مقیاس‌های این آزمون نیز با محاسبه نمرات سوالات هر یک از خرده مقیاس‌ها بدست می‌آید. نمره بالا در هر خرده مقیاس نشانگر بهزیستی وی در آن خرده مقیاس است و برعکس.

- صفاری نیا، مجید؛ تدریس تبریزی، معصومه؛ علی اکبری دهکردی، مهناز (۱۳۹۳). رواسازی و اعتباریابی پرسشنامه بهزیستی اجتماعی در زنان و مردان ساکن شهر تهران. فصلنامه اندازه گیری تربیتی، شماره ۱۸، سال پنجم، زمستان.
- Department of Health. (2004). At least five a week: Evidence on the impact of physical activity and it`s relationship to health. London: Department of Health.
- Diener, E., Suh, E.M., Lucas, R.E., & Smith, H.L. (1999). Subjective wellbeing: Three decades of progress. *Psychological Bulletin*, 125, 276-302.
- Keyes, C.L.M., Shmotkin, D., & Ryff, C.D. (2002). Optimizing well-being: The empirical encounter of two traditions. *Journal of Personality and Social Psychology*, 82, 1007-1022.
- Keyes, C.L.M. (1998). Social well-being. *Social Psychology Quarterly*, 61, 121-140.
- Hoi Shan, S.C., Annie, T., Yee Sian, C., Hawkins, R., Lee Ka But, A., & Shiu, M. (2008). Children`s social and emotional well-being in Singapore. *Research Monograph*, 7, 22-30.
- McGregor, I., & Little, B.R. (1998). Personal projects, happiness, and meaning: On doing well and being yourself. *Journal of Personality and Social Psychology*, 74, 494-512.
- Ryan, R.M., & Deci, E.L. (2001). On happiness and human potentials: A review of research on hedonic and eudaimonic well-being. *Annual Review of Psychology*, 52, 141-166.
- Ryff, C.D. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57, 1069-1081.
- Larson, J.S. (1996). The World Health Organization`s definition of health: Social versus spiritual health. *Social Indicators Research*, 38, 181-192.
- Keyes, C.L.M. (2002). The mental health continuum: From languishing to flourishing in life. *Journal of Health and Social Research*, 43, 207-222.