

پیش‌بینی اعتیاد به اینترنت دانش‌آموزان بر اساس حمایت اجتماعی ادراک شده، احساس تنهایی و هراس اجتماعی
علیرضا کاکاوند^۱، شقایق نیک اختر^۲ و مهران سرداری‌پور^۳

چکیده

هدف از این پژوهش، پیش‌بینی اعتیاد به اینترنت بر اساس حمایت اجتماعی ادراک شده، احساس تنهایی و هراس اجتماعی بود. طرح پژوهش، توصیفی از نوع مدل‌های همبستگی بود. جامعه پژوهش را دانش‌آموزان دختر مقطع دبیرستان (دوره دوم متوسطه) شهر کرج تشکیل می‌دادند که در نیمسال اول تحصیلی ۹۵-۹۴ مشغول به تحصیل بودند. حجم نمونه شامل ۱۴۰ دانش‌آموز بود که برای نمونه‌گیری، از روش خوشه‌ای چند مرحله‌ای استفاده شد. به منظور جمع‌آوری داده‌ها از پرسشنامه‌های اعتیاد به اینترنت، حمایت اجتماعی ادراک شده، احساس تنهایی و هراس اجتماعی استفاده شد. داده‌ها با استفاده از روش همبستگی پیرسون و رگرسیون چند متغیره استاندارد شده تحلیل شد و نتایج نشان داد که دو متغیر احساس تنهایی و هراس اجتماعی پیش‌بینی کننده اعتیاد به اینترنت هستند و می‌توانند به طور معنی‌داری تغییرات اعتیاد به اینترنت را پیش‌بینی کنند ($P < 0/05$). همچنین متغیر حمایت اجتماعی ادراک شده، به تنهایی پیش‌بینی کننده اعتیاد به اینترنت نیست ($P > 0/05$). بنابراین می‌توان این گونه بیان کرد که اعتیاد به اینترنت تحت تاثیر عوامل گوناگونی است که از جمله آنها می‌توان به نقش احساس تنهایی و هراس اجتماعی به عنوان مولفه‌های اضطرابی اشاره داشت.

واژه‌های کلیدی: اعتیاد به اینترنت، حمایت اجتماعی ادراک شده، احساس تنهایی، هراس اجتماعی

۱. دانشیار گروه روان‌شناسی، دانشگاه بین‌المللی امام خمینی قزوین

۲. نویسنده‌ی رابط: کارشناس ارشد روان‌شناسی عمومی، دانشگاه آزاد اسلامی کرج

(nikakhtar.shaghayegh@gmail.com)

۳. استادیار گروه روان‌شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی کرج

تاریخ دریافت مقاله: ۹۵/۳/۲۴

تاریخ پذیرش مقاله: ۹۵/۹/۱۶

مقدمه

رشد روزافزون اینترنت فواید و اهمیت غیر قابل انکاری دارد، ولی با این وجود نباید از پیامدهای ناگوار و مخرب آن به ویژه در زمینه‌های اجتماعی و فرهنگی غافل ماند. هر آفرینشی که با توده‌ی جمعیت عمومی آدمیان وابسته و همبسته باشد، اثرات روان‌شناختی و جامعه‌شناختی گوناگونی بر آنها اعمال می‌کند (بیدی، کارشکی، ۱۳۹۲). در اکثر خانواده‌های ایرانی رایانه و اینترنت به عنوان اولین گزینه برای پر کردن اوقات فراغت، چه در میان کودکان و نوجوانان و چه در میان بزرگسالان در نظر گرفته می‌شود و با در نظر گرفتن بی‌توجهی یا کم‌توجهی خانواده‌ها نسبت به جنبه‌های آسیب‌زای آن، ما با رشد فزاینده‌ی معضلی به نام اعتیاد به فناوری‌های جدید و انواع جنبه‌های مشکل‌آفرین آن روبرو هستیم (جعفری و همکاران، ۱۳۹۱). اگرچه مفاهیمی مانند «اعتیاد به تکنولوژی» (گریفیتز^۱، ۱۹۹۶، ۱۹۹۷، ۱۹۹۹، ۲۰۰۰) و «اعتیاد به رایانه» (شاتون^۲، ۱۹۹۱) مورد مطالعه قرار گرفته بودند، اما «اعتیاد به اینترنت» اصطلاحی بود که اولین بار به وسیله‌ی یانگ^۳ (۱۹۹۶) معرفی گردید، که مورد توجه روان‌شناسان، روانپزشکان، پژوهندگان، درمانگران، دانشمندان و بخصوص کاربران اینترنت قرار گرفت. به طور کلی اعتیاد به اینترنت را می‌توان به عنوان نوعی استفاده از اینترنت که می‌تواند مشکلات روان‌شناختی، اجتماعی، درسی و یا شغلی در زندگی فرد ایجاد کند، تعریف کرد (گونزالز^۴، ۲۰۰۸). اعتیاد اینترنتی به گستره‌ی وسیعی از مشکلات رفتاری و کنترل‌انگیزه‌ی استفاده از اینترنت اشاره دارد. اعتیاد اینترنتی به عنوان یک رفتار وسواسی، یا آرزوی برقراری پیوند، یا شاید حتی نمودی از انتقال و یا بازتاب روابط فردی و یا رفع نیاز قلمداد می‌شود (معیدفر و همکاران، ۱۳۸۴). رشد فزاینده‌ی کاربران،

-
1. Griffiths
 2. Shotton
 ۳. Young
 4. Gonzalez

رینگلد^۱ (۱۹۹۳) و ترکل^۲ (۱۹۹۵)، به عنوان محققان اولیه در زمینه‌ی ارتباطات را بر آن داشت تا ارتباط بین اینترنت و تعاملات اجتماعی و احساس تنهایی را به تصویر بکشند و زمینه پژوهش‌هایی پیرامون مزایا و معایب استفاده از این تکنولوژی جهانی را فراهم آورند (مورهان-مارتین و شوماخر^۳، ۲۰۰۳). بر اساس نظریه کنترل اجتماعی هیرشی^۴، عاملی که باعث جلوگیری از رفتارهای انحرافی نوجوانان و جوانان می‌شود، پیوند اجتماعی است. ابعاد اصلی پیوند اجتماعی عبارتند از دل‌بستگی و علاقه به دیگران؛ تعهد به خانواده، شغل و دوستان؛ مشغولیت و مشارکت مداوم در فعالیت‌های زندگی، کار و خانوادگی و اعتقاد به ارزش‌ها و اصول اخلاقی گروه یا جامعه. ضعف هر یک از این چهار عنصر در فرد می‌تواند موجب بروز رفتارهای انحرافی او شود (امیدوار و صارمی، ۱۳۸۱). از سویی، این موضوع پذیرفته شده است که حمایت اجتماعی ادراک شده (یعنی منابع فراهم شده توسط دیگران) احساس ارزشمند بودن به فرد داده و بخشی از یک شبکه اجتماعی است که فرصت‌هایی را برای ارتباط با دیگران و نیز تثبیت ارتباطات با ارزش فراهم می‌آورد (سارافینو^۵، ۲۰۰۲). بنابراین اگر اعتیاد به اینترنت را در زمره رفتارهای انحرافی در نظر بگیریم، می‌توان در تحلیل این پدیده، از نظریه کنترل اجتماعی هیرشی استفاده کرد (امیدوار و صارمی، ۱۳۸۱). بیرامی، موحدی و موحدی (۱۳۹۳)، در نتایج پژوهشی که ارتباط حمایت اجتماعی ادراک شده و احساس تنهایی اجتماعی-عاطفی با اعتیاد به اینترنت در جامعه دانشجویی را می‌سنجید، گزارش کردند که بین نمرات افراد در مولفه‌های حمایت اجتماعی ادراک شده و احساس تنهایی اجتماعی-عاطفی با اعتیاد به اینترنت ارتباط معناداری وجود دارد. همچنین ونگ^۶ (۲۰۱۳)، در بررسی رابطه‌ی بین حمایت اجتماعی و کنش متقابل اجتماعی با اعتیاد

1. Rheingold
2. Turkle
3. Morahan-Martin & Schumacher
4. Hirshi
5. Sarafino
6. Wang

به اینترنت در میان ۱۶۴۲ نفر نمونه، نشان داد که بین حمایت اجتماعی و همچنین کنش متقابل اجتماعی با اعتیاد به اینترنت همبستگی مثبت وجود دارد. کرات^۱ و همکاران (۱۹۹۸) در پژوهشی طولی، مدلی ارائه کردند که بر اساس آن استفاده بیش از حد از اینترنت، انسان‌ها را از جامعه و ارتباطات اجتماعی دور می‌کند و با حذف تعاملات اجتماعی و تسلط بر زندگی افراد می‌تواند موجبات احساس تنهایی و در نهایت افسردگی را فراهم آورد. مطابق با این مدل، احساس تنهایی یکی از فرآورده‌های استفاده از اینترنت است، زیرا کاربران اغلب با انتصاب روابط برخط^۲، که ساختگی و ضعیف است، به روابط واقعی کمتر بها می‌دهند. از طرفی، هامبرگر و آرتزی^۳ (۲۰۰۰) در راستای کاربرد تئوری شخصیت در ارتباط بین احساس تنهایی و اینترنت، ویژگی‌های شخصیتی و عاطفی کاربران را بررسی کردند. نتایج بررسی آنها نشان داد که ویژگی‌های خاصی همچون درون‌گرایی و احساس تنهایی به استفاده بیشتر از اینترنت منجر می‌شود؛ بنابراین مدلی جایگزین مدل کرات و همکاران (۱۹۹۸) شکل گرفت. مطابق با این مدل، افراد تنها، به دلیل شبکه‌های اجتماعی گسترده و در دسترس برخط و الگوهای ارتباطی تغییر یافته آن، به احتمال بیشتر به اینترنت و استفاده افراطی از آن کشیده می‌شوند. از سوی دیگر بر اساس مدل‌های ارائه شده در خصوص احساس تنهایی، افرادی که احساس تنهایی را تجربه می‌کنند، به دلیل این که با انتظارات و پیش‌بینی‌های منفی وارد مسیر گفت و شنود می‌شوند و همچنین به دلیل فقدان مهارت‌های اجتماعی لازم، در برقراری و تداوم روابط دوستانه نزدیک شکست می‌خورند. پژوهش‌های اخیر، بیشتر مدلی را تایید کرده‌اند که مطابق با آن، افرادی که احساس تنهایی می‌کنند به استفاده از شبکه‌های اجتماعی اینترنت گرایش بیشتری دارند و این مسئله بروز مشکلاتی از قبیل کاهش سلامت روان، کاهش روابط اجتماعی، غفلت در انجام دادن مسئولیت‌های مربوط به خانواده، شغل

-
1. Kraut
 2. online
 3. Hamburger & Ben-Artzi

و تحصیلات را موجب می‌شود (هاردی و تی^۱، ۲۰۰۷؛ ویتی و مک لافین^۲، ۲۰۰۷؛ هامبرگر و بن-آرتزی، ۲۰۰۳). زربخش بحری، راشدی و خادمی (۱۳۹۱)، در پژوهش رابطه‌ی میان احساس تنهایی و اعتیاد به اینترنت در دانشجویان، اعلام داشتند احساس تنهایی و دو خرده مقیاس ارتباط با خانواده و نشانگان عاطفی، همبستگی مثبت و معناداری با اعتیاد به اینترنت دارند. همچنین آرگیریس^۳ و همکاران (۲۰۱۵)، طی پژوهشی در رابطه با اعتیاد به اینترنت و احساس تنهایی در میان دانش‌آموزان دبیرستانی در یونان، گزارش کردند که همبستگی مثبت بالایی میان اعتیاد به اینترنت و احساس تنهایی وجود دارد. به نظر می‌رسد بین استفاده مفرط از اینترنت و یا اعتیاد به اینترنت با هراس اجتماعی و کاهش روابط اجتماعی ارتباط وجود داشته باشد. در این راستا مطالعه ویدمن^۴ و همکاران (۲۰۱۲)، افرادی که اضطراب اجتماعی بیشتری گزارش کردند، احساس راحتی و خودافشایی را به هنگام ارتباط آنلاین نسبت به افرادی که اضطراب اجتماعی و خودافشایی کمتر در ارتباط چهره به چهره داشتند، گزارش نمودند. پژوهش شپرد و ادلمان^۵ (۲۰۰۵) نشان می‌دهد، افراد دارای اضطراب اجتماعی، اینترنت را برای تعامل آنلاین که می‌توان گمنامی را در آن حفظ نمود و دوری از شرکت در تعاملاتی که ترس از ارزیابی دیگران به وسیله مشاهده شدن وجود دارد، راحت‌تر یافته‌اند. همچنین وینستین و همکاران^۶ (۲۰۱۵)، همبستگی اعتیاد به اینترنت با اضطراب اجتماعی را مورد بررسی قرار دادند و در نتایج اعلام کردند که بین اعتیاد به اینترنت و اضطراب اجتماعی، همبستگی مثبت وجود دارد. پژوهش حاضر با هدف پیش بینی اعتیاد به اینترنت بر اساس حمایت اجتماعی ادراک شده، احساس تنهایی و هراس اجتماعی در بین دانش‌آموزان دوره دوم متوسطه شهر کرج در سال تحصیلی ۹۵-۹۴، درصد پاسخگویی

1. Hardie & Tee
2. Whitty & Mclaughlin
3. Argyris
4. Weidman
5. Shepherd & Edelmann
6. Weinstein & et al

به این سؤال است که آیا حمایت اجتماعی ادراک شده، احساس تنهایی و هراس اجتماعی پیش‌بینی کننده اعتیاد به اینترنت است؟

روش

در پژوهش حاضر، با استفاده از روش پژوهش توصیفی از نوع مدل‌های همبستگی، ارتباط میان متغیرهای پژوهش، به وسیله اجرای پرسشنامه در مدارس و کلاس‌های انتخاب شده به دست آمد.

جامعه، نمونه و روش نمونه‌گیری: جامعه پژوهش حاضر را دانش‌آموزان دختر مقطع دبیرستان (دوره دوم متوسطه) شهر کرج تشکیل دادند که در نیمسال اول تحصیلی ۹۵-۹۴ مشغول به تحصیل بودند. حجم نمونه با استفاده از فرمول پلنت ($N > 8M+50$) شامل ۱۴۰ دانش‌آموز بود که برای نمونه‌گیری، از روش خوشه‌ای چند مرحله‌ای استفاده شد. به منظور گردآوری اطلاعات، از پرسشنامه استفاده شد که عبارتند از: مقیاس اعتیاد به اینترنت یانگ^۱، مقیاس حمایت اجتماعی ادراک شده زیمت^۲، مقیاس احساس تنهایی راسل^۳ و مقیاس هراس اجتماعی کانور^۴ که بعد از توضیحات تکمیلی به دانش‌آموزان برای پاسخ‌گویی به منظور دقت بیشتر، به صورت مجموعه پرسشنامه، به هر یک از آنها ارائه شد.

پرسشنامه اعتیاد به اینترنت: این پرسشنامه توسط یانگ در سال ۱۹۹۶ ساخته شد که شامل ۲۰ سوال است که بر اساس مقیاس لیکرت (همیشه، اغلب، معمولاً، گاهی، بندرت، هرگز) از نمره ۱ برای همیشه تا نمره ۶ برای هرگز نمره گذاری می‌شود. نمرات بدست آمده برای هر فرد، وی را در سه زمینه طبقه‌بندی می‌کند: کاربر عادی اینترنت، کاربری که در اثر استفاده زیاد دچار مشکلاتی شده است و کاربر معتاد که استفاده‌ی بیش از حد، وی را وابسته کرده و نیاز به درمان

-
1. internet addiction test (IAT)
 2. multidimensional scale of perceived social support (MSPSS)
 3. loneliness scale (UCLA)
 4. social phobia inventory (SPIN)

دارد. نمرات پرسشنامه به صورت زیر تفسیر می‌شود. نمرات بین ۲۰ تا ۴۹، میزان اعتیاد به اینترنت در این جامعه ضعیف است. نمرات بین ۵۰ تا ۷۹، میزان اعتیاد به اینترنت در سطح متوسطی است. نمرات بالای ۸۰، میزان اعتیاد به اینترنت بسیار بالا است. (در این پژوهش، افراد با نمرات بالای ۵۰، دارای اعتیاد به اینترنت در نظر گرفته شده‌اند). پایایی این پرسشنامه توسط آتش‌پور و همکاران، در سال ۱۳۸۴ با استفاده از آزمون آلفای کرونباخ، ۷۸ درصد گزارش شده است (آتش‌پور و همکاران، ۱۳۸۴).

پرسشنامه احساس تنهایی: این پرسشنامه توسط راسل و همکاران در سال ۱۹۸۰ ساخته شد که شامل ۲۰ سوال و به صورت چهار گزینه‌ای (هرگز، بندرت، گاهی، همیشه)، ۱۰ جمله مثبت و ۱۰ جمله منفی است. در این پرسشنامه، هرگز امتیاز ۱، بندرت امتیاز ۲، گاهی امتیاز ۳ و همیشه امتیاز ۴ دارد. اما امتیاز سوالات ۱، ۵، ۶، ۹، ۱۰، ۱۵، ۱۶، ۱۹ و ۲۰ برعکس است. یعنی هرگز امتیاز ۴، بندرت امتیاز ۳، گاهی امتیاز ۲ و همیشه امتیاز ۱ دارد. دامنه‌ی نمرات بین ۲۰ (حداقل) و ۸۰ (حداکثر) است. بنابراین میانگین نمره ۵۰ است. نمره بالاتر از میانگین بیانگر شدت بیشتر تنهایی است. پایایی این آزمون به روش بازآزمایی توسط راسل، پیلوا و فرگوسن در سال ۱۹۷۸، ۸۹ درصد گزارش شده است. این مقیاس توسط شکرکن و میردریکوند ترجمه و پس از اجرای مقدماتی و اصلاحات، به کار گرفته شد (نادری، حق شناس، ۱۳۸۸).

پرسشنامه حمایت اجتماعی ادراک شده: این پرسشنامه توسط زایمت و همکاران در سال ۱۹۸۸ ساخته شده است که شامل ۱۲ سوال است و پاسخگو نظر خود را در یک مقیاس ۷ گزینه‌ای از نمره یک برای کاملاً مخالفم تا هفت برای کاملاً موافقم مشخص می‌کند. دارای ۳ مولفه حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی خانواده (سوالات ۳، ۴، ۸، ۱۱)، حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی دوستان (سوالات ۶، ۷، ۹، ۱۲) و حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی دیگران (سوالات ۱، ۲، ۵، ۱۰) است. دامنه نمرات بین ۱۲ (حداقل) و ۶۰ (حداکثر) است که به صورت زیر تفسیر می‌شود. نمره بین ۱۲ تا ۲۴، حمایت اجتماعی ادراک شده در فرد کم است. نمره بین ۲۴ تا

۳۶، حمایت اجتماعی ادراک شده در فرد متوسط است. نمره بالاتر از ۳۶، حمایت اجتماعی ادراک شده در فرد زیاد است. پایایی درونی این ابزار را در یک نمونه ۷۸۸ نفری از جوانان دبیرستان با استفاده از آلفای کرونباخ، ۸۶ تا ۹۰ درصد برای خرده مقیاس‌های این ابزار و ۸۶ درصد برای کل ابزار گزارش نموده‌اند (پراور^۱ و همکاران، ۲۰۰۸). سلیمی و همکارانش، ضریب آلفای کرونباخ سه بعد حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی خانواده، دوستان و افراد مهم زندگی را به ترتیب ۸۹ درصد، ۸۶ درصد و ۸۲ درصد ذکر نموده‌اند (سلیمی و همکاران، ۱۳۸۸).

پرسشنامه هراس اجتماعی: این پرسشنامه توسط کانور و همکاران در سال ۲۰۰۰ ساخته شده است که شامل ۱۷ سوال است. هر ماده این پرسشنامه بر اساس مقیاس لیکرت پنج درجه‌ای (اصلا، کم، تا حدی، زیاد، خیلی زیاد) از نمره صفر برای اصلا تا ۴ برای خیلی زیاد نمره گذاری می‌شود و از سه مولفه ترس، اجتناب و ناراحتی فیزیولوژیک تشکیل شده است. بر اساس نتایج به دست آمده برای تفسیر نمرات، نقطه برش ۴۰ با کارایی دقت تشخیص ۸۰ درصد و نقطه برش ۵۰ با کارایی ۸۹ درصد، افراد مبتلا به هراس اجتماعی را از افراد غیر مبتلا متمایز می‌کند (فتحی آشتیانی، ۱۳۸۸). پایایی این آزمون به روش بازآزمونی روی افراد با تشخیص اختلال اضطراب اجتماعی، توسط کانور و همکاران در سال ۲۰۰۰، بین ۷۸ تا ۷۹ درصد گزارش شده است. همچنین ضریب آلفا در گروهی از افراد بهنجار، ۰/۹۴ گزارش شده است. اعتبار این پرسشنامه با روش باز آزمایی در گروه‌هایی با تشخیص اختلال هراس اجتماعی برابر با ۰/۷۸ تا ۰/۸۹ بوده و ضریب همسانی درونی آن (آلفای کرونباخ) در یک گروه بهنجار ۰/۹۴ گزارش شده است. همچنین برای مقیاس‌های فرعی ترس ۰/۸۹، اجتناب ۰/۹۱ و ناراحتی فیزیولوژیکی ۰/۸۰ گزارش شده است. روایی سازه در مقایسه نتایج این آزمون در دو گروه از آزمودنی‌های با تشخیص اختلال هراس اجتماعی و آزمودنی‌های گروه افراد بهنجار بدون تشخیص روان‌پزشکی بررسی شد که

تفاوت معناداری با هم نشان دادند که این خود حاکی از اعتبار بالای آن است (سلاجقه و بخشانی، ۱۳۹۳).

روش اجرا: برای جمع‌آوری داده‌ها، پس از هماهنگی‌های لازم با دانشگاه و گرفتن مجوز از اداره‌ی آموزش و پرورش کل کرج و سپس ناحیه ۳ و ۴، به مدارس مورد نظر مراجعه شد و با هماهنگی مدیر مدرسه، کلاس‌ها انتخاب شد و پس از توضیحات تکمیلی به دانش‌آموزان، مجموعه پرسشنامه‌ها به آن‌ها ارائه شد. جهت استخراج نتایج دقیق و قابل اعتماد، از نرم‌افزار SPSS استفاده شد. برای تحلیل داده‌ها از روش‌های آمار توصیفی شامل میانگین، میانه، واریانس، انحراف معیار و در بخش آمار استنباطی از همبستگی پیرسون و رگرسیون استفاده شد.

نتایج

یافته‌های توصیفی نمونه‌های پژوهش نشان داد که از میان ۱۴۰ دانش‌آموز، ۷۵ نفر سوم دبیرستان (۵۳/۵۷ درصد) و ۶۵ نفر (۴۶/۴۳ درصد) چهارم دبیرستان بودند. در جدول ۱، به توصیف متغیرهای اصلی (حمایت اجتماعی ادراک شده، احساس تنهایی، هراس اجتماعی و اعتیاد به اینترنت) پرداخته شد. متغیرها با استفاده از آماره‌های میانگین و انحراف استاندارد و نمودار ستونی توصیف شدند. دامنه نمرات حمایت اجتماعی ادراک شده ۱۲ الی ۶۰ (حد وسط = ۳۶)، دامنه نمرات احساس تنهایی ۲۰ الی ۸۰ (حد وسط = ۵۰)، دامنه نمرات هراس اجتماعی ۱۷ الی ۸۵ (حد وسط = ۵۱) و دامنه نمرات اعتیاد به اینترنت ۲۰ الی ۱۲۰ (حد وسط = ۷۰) است. نتایج بدست آمده نشان می‌دهد میانگین حمایت اجتماعی ادراک شده برابر با ۳۷/۴۰ است که کمی بیشتر از نمره حد وسط مقیاس است. میانگین احساس تنهایی برابر با ۴۲/۴۰ است که کمتر از نمره حد وسط مقیاس است. میانگین هراس اجتماعی برابر با ۴۴/۶۶ است که کمتر از نمره حد وسط مقیاس است و میانگین اعتیاد به اینترنت برابر با ۴۶/۱۶ است که پایین‌تر از حد وسط نمرات مقیاس است.

جدول ۱. میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای اصلی پژوهش

متغیر	M	SD	مقدار حداقل	مقدار حداکثر
حمایت اجتماعی ادراک	۳۷/۴۰	۱۳/۵۵	۱۷	۵۸
احساس تنهایی	۴۲/۴۰	۷/۹۱	۲۸	۵۹
هراس اجتماعی	۴۴/۶۶	۱۰/۹۱	۲۴	۷۶
اعتیاد به اینترنت	۴۶/۱۶	۲۱/۱۳	۲۰	۹۶

مطابق با شیوه طبقه‌بندی یا دسته‌بندی هر کدام از مقیاس‌ها، اقدام به بررسی فراوانی طبقات هر متغیر شد. در متغیر حمایت اجتماعی ادراک شده و اعتیاد به اینترنت، پاسخ‌گویان بر حسب نمره، در سه دسته تقسیم‌بندی می‌شوند و در متغیرهای احساس تنهایی و هراس اجتماعی پاسخ‌گویان در دو دسته تقسیم می‌شوند. نتایج بدست آمده نشان می‌دهد که ۸۰ درصد پاسخگویان به میزان زیادی از حمایت اجتماعی ادراک شده برخوردارند. یک سوم پاسخگویان (۳۴ درصد) احساس تنهایی زیادی دارند. تنها ۱۸ درصد شرکت کنندگان در پژوهش هراس اجتماعی زیادی دارند. نتایج نشان می‌دهد در متغیر اعتیاد به اینترنت، ۱۹ درصد میزان اعتیاد زیاد و ۲۴ درصد میزان اعتیاد متوسطی به اینترنت دارند.

در جدول ۲، با استفاده از آزمون همبستگی پیرسون به بررسی همبستگی بین متغیرهای پژوهش با یکدیگر پرداخته شد. نتایج آزمون همبستگی نشان می‌دهد که تمامی متغیرهای پیش‌بین که شامل حمایت اجتماعی ادراک شده، احساس تنهایی و هراس اجتماعی می‌شود، با اعتیاد به اینترنت رابطه دارند ($P < 0/05$). جهت رابطه‌ی دو متغیر احساس تنهایی و هراس اجتماعی با اعتیاد به اینترنت مثبت است که نشان می‌دهد با افزایش احساس تنهایی یا هراس اجتماعی، اعتیاد به اینترنت افزایش می‌یابد. شدت همبستگی هراس اجتماعی و اعتیاد به اینترنت ($r = 0/37$) قوی‌تر از رابطه‌ی بین احساس تنهایی و اعتیاد به اینترنت است ($r = 0/32$). جهت رابطه‌ی حمایت اجتماعی ادراک شده و اعتیاد به اینترنت منفی است و شدت رابطه برابر با $-0/19$ - بدست آمده است.

جدول ۲. ماتریس همبستگی پیرسون بین متغیرهای اصلی

متغیرها	۱	۲	۳	۴
۱. حمایت اجتماعی ادراک شده	-			
۲. احساس تنهایی	۰/۶۸**	-		
۳. هراس اجتماعی	۰/۱۸*	۰/۴۸**	-	
۴. اعتیاد به اینترنت	۰/۱۹*	۰/۳۲**	۰/۳۷**	-

توجه: ** معنی داری در سطح اطمینان ۹۹ درصد ($P < 0/01$)

* معنی داری در سطح اطمینان ۹۵ درصد ($P < 0/05$)

جهت بررسی تاثیر همزمان حمایت اجتماعی ادراک شده، احساس تنهایی و هراس اجتماعی بر اعتیاد به اینترنت و این که کدام یک از متغیرهای پیش‌بین می‌توانند به طور معنی‌داری تغییرات اعتیاد به اینترنت را پیش‌بینی کنند، از آزمون رگرسیون چند متغیره استفاده شد. با توجه به این که نتایج آزمون پیرسون نشان داد متغیرهای پیش‌بین با اعتیاد به اینترنت رابطه دارند ($P < 0/05$)؛ در نتیجه تمامی متغیرهای پیش‌بین در رگرسیون به کار گرفته شدند. از پیش‌فرض‌های آزمون رگرسیون چندمتغیره، نبود همبستگی بین باقی‌مانده‌هاست. جهت بررسی استقلال باقی‌مانده‌ها (عدم وجود همبستگی بین باقی‌مانده‌ها یا خطاها) از آزمون دوربین واتسون^۱ استفاده شد. مقدار این آزمون بین ۰ تا ۴ نوسان دارد. مقادیر بین ۱/۵ تا ۲/۵ نشان از استقلال باقی‌مانده‌ها دارد و نشان می‌دهد که مشکلی جهت اجرای رگرسیون وجود ندارد. همانطور که جدول ۳ نشان می‌دهد، مقدار این آزمون در پژوهش ما برابر با ۱/۶۷ به دست آمده است که به معنی استقلال نسبی باقی‌مانده‌ها است.

جدول ۳. آماره‌های F و دوربین واتسون

آماره دوربین واتسون	P	F
۱/۶۷	< 0/01	۱۱/۹۷

1. durbin watson

همچنین عدم وجود هم‌خطی چندگانه از دیگر مفروضات آزمون رگرسیون چند متغیره است. هم‌خطی چندگانه هنگامی وجود دارد که متغیرهای مستقل همبستگی زیادی داشته باشند ($r=0/9$) و بالاتر). رگرسیون چندمتغیره با هم‌خطی چندگانه سنخیت ندارد و این حالت به یک مدل رگرسیون خوب کمک نمی‌کند (پلنت^۱، ۱۳۸۹). جهت بررسی هم‌خطی متغیرهای مستقل از آزمون‌ها و آماره‌های تولرانس^۲ و عامل تورم واریانس^۳ استفاده شد. تولرانس نسبتی از واریانس یک متغیر مستقل است که توسط سایر متغیرهای مستقل تبیین نشده است. ضریب تولرانس که بین (۰) تا (۱) نوسان دارد، نشان می‌دهد که متغیرهای مستقل تا چه اندازه رابطه خطی با همدیگر دارند. بنابراین هرچه مقدار تولرانس بیشتر نزدیک به عدد ۱ باشد، میزان هم‌خطی کمتر است. عامل تورم واریانس نیز از تقسیم عدد ۱ بر مقدار تولرانس حاصل می‌شود. هرچه مقدار عامل تورم واریانس از عدد ۲ بزرگ‌تر باشد، میزان هم‌خطی بیشتر است (حبیب‌پور و صفری، ۱۳۸۸). مقادیر تولرانس و عامل تورم واریانس در جدول ۴ ارائه شده است که مقادیر بدست آمده نشان می‌دهد هم‌خطی شدید یا مشکل آفرین بین متغیرهای مستقل وجود ندارد.

در جدول ۴، همچنین نتایج آزمون رگرسیون چند متغیره ذکر شده است. در این جدول مقادیر ضریب رگرسیون استاندارد نشده (B)، ضریب رگرسیون استاندارد شده (Beta)، خطای استاندارد (SE)، مقدار t، سطح معنی‌داری (P-Value) و مقدار ضریب تعیین (R^2) گزارش شده است. روش اجرای آزمون رگرسیون نیز روش همزمان (Enter) است.

-
1. Pallant
 2. Tolerance
 3. VIF

جدول ۴. آزمون رگرسیون چندگانه تاثیر متغیرهای پیش‌بین بر اعتیاد به اینترنت

متغیر مستقل	B	SE	Beta	t	P-Value	Tolerance	VIF	R ²
مقدار ثابت	۳/۷۲	۱۹/۲۷	-	۰/۱۹۳	۰/۸۴۷	-	-	۰/۲۱
حمایت اجتماعی	-۰/۴۲۴	۰/۲۸۷	-۰/۱۵۹	-۱/۴۸	۰/۱۴۲	۰/۵۹۲	۱/۶۸۹	
احساس تنهایی	۰/۲۸۹	۰/۰۴۹	۰/۳۶۹	۵/۸۶	<۰/۰۰۱	۰/۵۲۸	۱/۸۹۴	
هراس اجتماعی	۰/۲۷۸	۰/۱۳۲	۰/۲۱۸	۲/۱۰	۰/۰۳۹	۰/۷۴۷	۱/۳۳۹	

بررسی تاثیر همزمان متغیرها نشان می‌دهد که از بین سه متغیر پیش‌بین (حمایت اجتماعی ادراک شده، احساس تنهایی و هراس اجتماعی)، دو متغیر احساس تنهایی و هراس اجتماعی بر اعتیاد به اینترنت موثرند ($P < 0/05$) و در سطح اطمینان ۹۹ درصد می‌توان استنباط کرد که دو متغیر احساس تنهایی و هراس اجتماعی می‌توانند به طور معنی‌داری به صورت مثبت تغییرات اعتیاد به اینترنت را پیش‌بینی کنند. همچنین متغیر احساس تنهایی بیشترین تاثیر را بر اعتیاد به اینترنت دارد. ضریب رگرسیونی استاندارد شده برای احساس تنهایی برابر با ۰/۳۶۹ و برای متغیر هراس اجتماعی برابر با ۰/۲۱۸ بدست آمده است. نتایج نشان داد حمایت اجتماعی ادراک شده در حضور سایر متغیرهای پیش‌بین، بر اعتیاد به اینترنت اثر ندارد ($P > 0/05$). ضریب تعیین یا R^2 مقدار واریانس متغیر وابسته را که توسط متغیرهای مستقل تبیین شده است نشان می‌دهد. بر طبق یافته‌ها، متغیرهای مستقل پژوهش در مجموع می‌توانند ۲۱ درصد تغییرات از اعتیاد به اینترنت را تبیین کنند.

بحث و نتیجه‌گیری

در پژوهش حاضر احساس تنهایی پیش‌بینی کننده اعتیاد به اینترنت است و مورد تایید قرار می‌گیرد. این نتیجه با نتایج پژوهش بیرامی، موحدی و موحدی (۱۳۹۳)، زربخش‌بحری، راشدی و خادمی (۱۳۹۱)، قاسم‌زاده، شهرآرای و مرادی (۱۳۸۶)، آرگیریس و همکاران (۲۰۱۵) و موراها-مارتین (۲۰۰۸) همسو است. در تبیین همبستگی مثبت و معنادار احساس تنهایی و اعتیاد به اینترنت می‌توان بیان کرد شخصی که دچار احساس تنهایی شده است یا به صورت کلی توانایی و امکان

برقراری روابط با دیگران در دنیای واقعی را ندارد و یا روابط میان‌فردی او به دلایل مختلفی مانند این که با انتظارات و پیش‌بینی‌های منفی وارد مسیر گفت و شنود می‌شود و همچنین به دلیل فقدان مهارت‌های اجتماعی لازم در برقراری و تداوم روابط دوستانه نزدیک، آسیب دیده است. بنابراین برای جبران آن به اینترنت و ارتباطات فضای مجازی که در آن ارتباط با دیگران بسیار آسان‌تر از دنیای واقعی است، روی می‌آورد. همچنین در این پژوهش هراس اجتماعی پیش‌بینی کننده اعتیاد به اینترنت است و مورد تایید قرار می‌گیرد. این نتیجه با نتایج پژوهش جعفری و فاتحی‌زاده (۱۳۹۱)، وینستین و همکاران (۲۰۱۵) و موراها-مارتین (۲۰۰۸)، همسو است. در تبیین همبستگی مثبت و معنادار هراس اجتماعی و اعتیاد به اینترنت می‌توان بیان کرد افراد دارای هراس اجتماعی، اینترنت را برای تعامل آنلاین که می‌توان گمنامی را در آن حفظ نمود و دوری از شرکت در تعاملاتی که ترس از ارزیابی دیگران به وسیله مشاهده شدن وجود دارد، راحت‌تر یافته‌اند (شپرد و ادلمان، ۲۰۰۵). زیرا در اینگونه تعاملات، بر خلاف موقعیت‌های اجتماعی که در آن‌ها احتمال دقت نظر به فرد و تجزیه و تحلیل دیگران وجود دارد، این امکان وجود ندارد و فرد احساس راحتی بیشتری می‌کند. در پژوهش حاضر، حمایت اجتماعی ادراک شده پیش‌بینی کننده اعتیاد به اینترنت است، رد می‌شود. نتیجه پژوهش با نتیجه پژوهش انسرودی، حسینیان، صالحی و مومنی (۱۳۹۲) همسو و با پژوهش ونگ (۲۰۱۳) و بیرامی، موحدی و موحدی (۱۳۹۳) ناهمسو است. در تبیین وجود تناقض در بین این نتایج می‌توان بیان کرد با وجود این که صمیمیت، محبت و اعتماد از عوامل مهم و تاثیرگذاری هستند که باید بین شخص و اطرافیان او از جمله خانواده، دوستان و افراد مهم زندگی او وجود داشته باشد و در صورت عدم ادراک وجود آنها، فضای اینترنت می‌تواند یکی از بهترین گزینه‌ها برای جایگزینی این کمبود باشد، ولی این امکان وجود دارد که افراد کمبود حمایت اجتماعی ادراک شده‌ی خویش را در جهت مثبت هدایت کرده و آن را با متکی بودن بیشتر به خود و افزایش توانمندی‌هایشان جبران کنند.

انجام این مطالعه با محدودیت‌هایی همراه بوده است که از آن جمله، می‌توان به عدم امکان بررسی و توزیع پرسشنامه در میان دانش‌آموزان پسر دوره دوم دبیرستان برای پژوهشگر و محدود شدن اعتبار درونی پژوهش با استفاده از پرسشنامه اشاره کرد. با استناد به نتایج حاصل از این پژوهش، پیشنهاد می‌شود اجرای چنین پژوهشی بر روی گروه وسیع‌تری از دانش‌آموزان و در سایر شهرهای کشور انجام شود تا با اطمینان بیشتری نسبت به تعمیم نتایج آن پرداخته شود و پژوهش‌های دیگری در میان دانش‌آموزان پسر و همچنین سایر مقاطع تحصیلی در این زمینه صورت گیرد. همچنین با توجه به این که متغیرهای احساس تنهایی و هراس اجتماعی، پیش‌بین‌های معناداری در رابطه با اعتیاد به اینترنت هستند، پیشنهاد می‌شود پژوهش‌های بیشتری در مورد عوامل ایجاد کننده و راه کارهای کاهش احساس تنهایی و هراس اجتماعی در میان دانش‌آموزان انجام گیرد. در انتها پیشنهاد می‌شود از طرف اداره آموزش و پرورش، آموزش‌های رایگان در زمینه‌ی استفاده‌ی درست از اینترنت برای والدین و معلمان ارائه شود تا بتوانند به صورت دوستانه اطلاعات مفید و کاربردی در این زمینه را در اختیار دانش‌آموزان قرار دهند و آنها را با خطرات احتمالی ابتلا به اعتیاد به اینترنت آشنا سازند. همچنین برای پر کردن اوقات فراغت دانش‌آموزان، برنامه‌های تفریحی، سیاحتی، ورزشی و هنری بیشتری در نظر گرفته شود تا زمان و نیاز کمتری برای حضور در دنیای مجازی داشته باشند.

منابع

- آتش‌پور، سید حمید؛ جلالی، داریوش و اسعدیان، حمیده (۱۳۸۴). مقایسه اعتیاد به اینترنت بر حسب سبک‌های تفکر در کاربران آن. *مجله دانش و پژوهش در روان‌شناسی کاربردی*، ۲۳، ۷۲-۵۵.
- امیدوار، احمد و صارمی، علی اکبر. (۱۳۸۱). *اعتیاد به اینترنت*. مشهد: تمرین.
- انسرودی، الناز؛ حسینیان، سیمین؛ صالحی، فاطمه و مومنی، فرشته. (۱۳۹۲). رابطه‌ی بین اعتیاد به اینترنت با تعارض نوجوان با والدین، حمایت اجتماعی ادراک شده چند بعدی و شادکامی. *مجله خانواده و پژوهش*، ۱۰ (۲)، ۹۴-۷۷.

- بیدی، فاطمه و کارشکی، حسین. (۱۳۹۲). *اعتیاد به اینترنت از دیدگاه روان‌شناسی*. تهران: آوای نور.
- بیرامی، منصور؛ موحدی، یزدان و موحدی، معصومه. (۱۳۹۳). ارتباط حمایت اجتماعی ادراک شده و احساس تنهایی اجتماعی-عاطفی با اعتیاد به اینترنت در جامعه‌ی دانشجویی. *دو فصلنامه شناخت اجتماعی*، ۶ (۲)، ۱۰۹-۱۲۲.
- پلنت، جولی. (۱۳۸۹). *SPSS*. ترجمه علیرضا کااوند. کرج: نشر سرفراز.
- جعفری، نسیم؛ اعتمادی، عذرا و عاصمی، عاصفه. (۱۳۹۱). *خانواده و آسیب رسانه‌ای رایانه و اینترنت*. اصفهان: آموخته.
- جعفری، نسیم و فاتحی‌زاده، مریم‌السادات. (۱۳۹۱). بررسی رابطه‌ی بین اعتیاد به اینترنت با افسردگی، فشار روانی و هراس اجتماعی در دانشجویان دانشگاه اصفهان. *مجله دانشگاه علوم پزشکی کردستان*، ۱۷ (۴)، ۹-۱.
- حبیب‌پور، کرم و صفری‌شالی، رضا (۱۳۸۸). راهنمای جامع کاربرد *SPSS* در تحقیقات پیمایشی، تهران: لویه، متفکران.
- زربخش بحری، محمدرضا؛ راشدی، وحید و خادمی، محمدجواد. (۱۳۹۱). احساس تنهایی و اعتیاد به اینترنت در دانش‌آموزان. *فصلنامه مدیریت ارتقای سلامت*، ۲ (۱)، ۳۹-۳۲.
- سلاجقه، صادق و بخشانی، نورمحمد. (۱۳۹۳). اثربخشی ترکیب مواجهه درمانی گروهی و آموزش مهارت‌های مقابله با استرس بر میزان اضطراب اجتماعی دانشجویان. *دانش و پژوهش در روان‌شناسی کاربردی*، ۱۵ (۲)، ۱۰۴-۹۶.
- سلیمی، عظیمه؛ جوکار، بهرام و نیک‌پور، روشنگر. (۱۳۸۸). بررسی نقش ادراک حمایت اجتماعی و احساس تنهایی در استفاده از اینترنت. *فصلنامه مطالعات روان‌شناختی*، ۵ (۳)، ۸۱-۱۰۲.
- فتحی‌آشتیانی، علی. (۱۳۸۸). *آزمون‌های روان‌شناختی-ارزشیابی شخصیت و سلامت روان*. تهران: بعثت.
- قاسم‌زاده، لیلی؛ شهرآرای، مهرناز؛ مرادی، علیرضا. (۱۳۸۶). بررسی میزان شیوع اعتیاد به اینترنت و رابطه آن با تنهایی و عزت‌نفس در دانش‌آموزان دبیرستانی شهر تهران. *فصلنامه تعلیم و تربیت*، ۲۳ (۱)، ۶۸-۴۱.
- کریمی، رامین. (۱۳۹۴). *راهنمای آسان تحلیل آماری با SPSS*. تهران: هنگام.

معیدفر، س؛ حبیب پور گتایی، ک و گنجی، ا. (۱۳۸۴). اعتیاد اینترنتی، علل و پیامدهای آن. فصلنامه رسانه، ۱۶ (۳)، ۶۷-۳۹.

نادری، فرح و حق‌شناس، فریبا. (۱۳۸۸). رابطه تکانشگری و احساس تنهایی با میزان استفاده از تلفن همراه در دانشجویان. مجله یافته‌های نو در روان‌شناسی، ۴ (۱۲)، ۱۱۱-۱۲۱.

Ansroudi, E., Hoseinian, S., Salehi, F. & Momeni, F. (2013). Relationship between internet addiction and juvenile in conflict with parents , multidimensional perceived social support and happiness. *Family & research*, 10(2), 77-94. (Persian)

Argyris v. karapetsas, Vasilios A. Karapetsas, Nick C. Zygoris, Apostolos I. Fotis. (2015). Internet addiction and loneliness. *Encephalos*, 52 (3), 4-9.

Atashpour, S.H., Jalali, D. & Asadian, H. (2005). Comparison of internet addiction in its users in terms of thinking styles. *Journal of Knowledge and Research in Applied Psychology*, 23, 55-72. (Persian)

Beirami, M., Movahedi, Y. & Movahedi, M. (2014). The Relationship Between Perceived Social Support and the Feeling of Social-Emotional loneliness With Internet Addiction in University Students. *Social science*, 6(2), 109-122. (Persian)

Bruwer B., Emsley R., Kidd M., Lochner C. & Seedat S. (2008). Psychometric properties of the Multidimensional Scale of Perceived Social Support in youth. *Comprehensive Psychiatry*, 49, 195-201.

Fathi. A. A. (2009). Psychological tests , *personality and mental health evaluation*. Tehran: Be'sat. (Persian)

Ghasemzadeh, L., Shahraray. M. & Moradi, A. (2007). Prevalence of internet addiction and its relationship with loneliness and self-esteem of high school students in Tehran. *Education*, 23(1), 41-68. (Persian)

Gonzalez N.A. (2008). Internet addiction disorder and its relation to impulse control. *Thesis*, USA. *Texas University*. Collage of Psychology. 6-25.

Habibpour, K. & Safari, SH. R. (2009). *Comprehensive guide to the use of SPSS in survey research*. Tehran: Louyeh, Motefakeran.

Hamburger, Y.A. & Ben-Artzi, E. (2000). The relationship between extraversion and neuroticism and the different uses of the internet. *Computers in human behavior*, 16 (4), 441-449.

Hardie, E. & Tee Yi, M. (2007). Excessive Internet Use: The Role of Personality, Loneliness and Social Support Networks in Internet Addiction. *Australian Journal of Emerging Technologies and Society*, 5 (1), 34-47.

Jafari, N., Etemadi, O. & Asemi, A. (2012). *Family & media damage of computer & internet*. Isfahan: Amoukhteh. (Persian)

Jafari, N. & Fatehizadeh, M. (2012). The relationship between internet addiction and depression, stress and social phobia among students of Isfahan University. *Kurdistan University of Medical Sciences*, 17(4), 1-9. (Persian)

Karimi, R. (2015). *Easy Guide statistical analysis with SPSS*. Tehran: Hamgam. (Persian)

- Kraut, R., Patterson, M., Landmark, V., Kiesler, S., Mukophadhyay, T. & Scherlis, W. (1998). Internet paradox. a social technology that reduces social involvement and psychological well being?. *American Psychologist*, 53(9), 1017-1031.
- Moeidfard, S., Habibpour, G. K. & Ganji, A. (2005). Internet addiction, its causes and consequences. *Media*, 16(3), 39-67. (Persian)
- Morahan-Martin, J. & Schumacher, P. (2003). Loneliness and social uses of the Internet. *Computers in Human Behavior*, 19(6), 659-671.
- Naderi, F. & Haghshenas, F. (2009). The relationship between impulsivity, loneliness and the mobile phone usage rate in students. *social psychology (New finding in psychology)*, 4(12), 111-121. (Persian)
- Omidvar, A. & Saremi, A.A. (2002). *Internet addiction*. Mashad: Tamrin publication. (Persian)
- Palent, J. (2010). *SPSS*. Kakavand, A. (1389). Karaj: Sarafraz publication. (Persian)
- Salajeghe, S. & Bakhshani, N. M. (2014). Effectiveness of combined group exposure therapy and coping with stress skills training on social anxiety rate of university students. *Knowledge and Research in Applied Psychology*, 15(2), 96-104. (Persian)
- Salimi, A., Jokar, B. & Nikpour, R. (2009). The Role of Perceived social support and loneliness in Internet use. *Psychological studies*, 5(3), 81-102. (Persian)
- Sarafino, E. P. (2002). *Health Psychology*. New York: John Wiley & Sons.
- Shepherd, R.M. & Edlemann, R.J. (2005). Reasons for internet use and social anxiety. *Personality and Individual Differences*, 39(5), 949-958.
- Wang, ES. & Wang MC. (2013). Social support and social interaction ties on internet addiction: integrating online and offline contexts. *Cyberpsychology, behavior and social networking*, 16(11), 843-849.
- Weinstein A., Dorani D., Elhadif R., Bukovza Y., Yarmulnik A. (2015). Internet addiction is associated with social anxiety in young adults. *Annals of clinical psychiatry*, 27 (1), 2-7.
- Weidman, A., Fernandez, K., Levinson, C., Augustine, A., Larsen, R. & Rodebaugh, T. (2012). Compensatory internet use among individuals higher in social anxiety and its implications for well-being. *Personality and Individual Differences*, 53(3), 191-195.
- Whitty, M.T. & Mc Laughlin, D. (2007). Online recreation: The relationship between loneliness, Internet selfefficacy and the use of the Internet for entertainment purposes. *Computers in Human Behavior*, 23 (3), 1435-1446.
- Zarbaksh, M., Rashedi, V. & Khademi, M. (2012). Loneliness & internet addiction in students. *Health Promotion Management*, 2(1), 32-39. (Persian).

Predicting internet addiction, based on perceived social support, loneliness, and social phobia

A. Kakavand¹, Sh. Nikakhtar² & M. Sardaripour³

Abstract

The purpose of this research was to predict internet addiction based on perceived social support, loneliness and social phobia. It was a descriptive research which used correlation models. The population consisted of high school girls (junior and senior) in Karaj who were studying on the first semester of 2015-2016 academic year. The sample included 140 students and multi-stage cluster was used as the sampling method. The data was collected by questionnaires of internet addiction, perceived social support, loneliness, and social phobia. The data was analyzed using Pearson correlation and regression and the results demonstrated that the two variables of loneliness and social phobia can predict internet addiction and could be used to significantly predict internet addiction changes ($p < 0.05$). Also, perceived social support cannot be the sole predictor of internet addiction ($p > 0.05$). Therefore, it could be claimed that internet addiction is influenced by various factors among which the role of loneliness and social phobia as anxiety elements are noteworthy.

Keywords: internet addiction, perceived social support, loneliness, social phobia

1 . Associate Professor of Psychology, Imam Khomeini International University of Qazvin

2 . Corresponding Author: Master of General Psychology, Islamic Azad University of Karaj (nikakhtar.shaghayegh@gmail.com)

3 . Assistant Professor of Psychology, Islamic Azad University of Karaj