

## مقدمه

یکی از رفتارهای پرخطر در دهه‌های اخیر، گرایش به مصرف مواد است. به نظر می‌رسد، نوجوانان و جوانان بیش از هر گروه سنی دیگری در معرض خطر گرایش به مصرف مواد مخدر هستند. بشیریان و همکاران (۱۳۹۱) در یک بررسی بر روی دانش‌آموzan دیرستانی در تهران، گزارش نمودند ۱۱/۱ درصد از دانش‌آموzan سابقه مصرف سیگار، ۳/۴ درصد سابقه مصرف مواد مخدر و ۰/۱۲ درصد قصد مصرف مواد مخدر را داشتند. از سوی دیگر، گزارش‌های متعدد حاکی است تعداد معتادان ایرانی در سال ۱۳۶۵ به صورت غیررسمی، سه میلیون نفر و در حال حاضر، بیش از یک میلیون نفر می‌باشدند (نجفی و همکاران، ۱۳۸۵) که این آمارها، شناسایی علل، علایم و نشانه‌های آسیب‌پذیری و گرایش به مواد مخدر را ضروری می‌نماید. براساس مدل تلفیقی بوترین (Botvin) (۲۰۰۰)، گرایش به مصرف مواد، نتیجه تعامل پویای مجموعه‌ای از عوامل محیطی و فردی است و ارتباط طیف گسترده‌ای از عوامل زمینه‌ساز ژنتیکی، روان‌شنختی، خانوادگی و اجتماعی سبب گرایش به مصرف مواد می‌شود. پژوهش‌های گوناگون نشان داده است که علل گرایش به مصرف مواد را می‌توان در سه سطح کلان، میانی و خرد جست‌جو کرد. برای بررسی علل گرایش به مصرف مواد در سطح کلان، معمولاً به عوامل ساختاری و نارسانی بخش‌های اقتصادی، سیاسی، اجتماعی، فرهنگی و مذهبی جامعه توجه می‌شود. در سطح میانی، به روابط فرد با گروه‌های اجتماعی مانند خانواده، مدرسه و همسالان، که به صورت مستقیم و غیرمستقیم زمینه گرایش فرد به مواد مخدر را فراهم می‌کنند، اشاره می‌شود و سطح خرد، شامل شخصیت و ویژگی‌های فردی است (یحیی‌زاده، ۱۳۸۸).

با توجه به خسارت‌های مالی، جانی و اجتماعی مواد مخدر، تحقیقات گسترده‌ای در جهت شناسایی عوامل مرتبط با آن صورت گرفته است. پژوهشگران به دنبال شناسایی عوامل مؤثر محافظت‌کننده و تسریع‌بخش در پیشگیری از مصوف مواد هستند. یکی از عوامل محافظت‌کننده، که در سطح علل کلان گرایش به مصرف قرار دارد، دین داری است. دین به عنوان یک سامانه وسیع، که با برنامه‌های جامع برای هدایت بشر است، شامل عناصری از دلبستگی به خدا و نگرش مذهبی است.

کرک پاتریک (Kirkpatrick) (۱۹۹۹)، به عنوان یکی از نخستین نظریه‌پردازان در زمینه دلبستگی به خدا معتقد است: دلبستگی به مراقب اولیه در دوران کودکی، با گذشت زمان و در چارچوب نظام‌های دیگر، همانند دلبستگی به خدا و وطن ادامه می‌یابد. آینسورث (Ainsworth) و همکاران (۱۹۷۸)، چهار ملاک برای تکیه‌گاه دلبستگی بر می‌شمارد که از این میان، دو ملاک در مورد خداوند صدق می‌کنند. یک،

سال هشتم، شماره دوم، پیاپی ۳۰، تابستان ۱۳۹۴، ص ۷۹-۹۶

## پیش‌بینی کاهش مصرف مواد در دانش‌آموzan دیرستانی بر اساس دلبستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی

حسن رضایی جمالوی / دانشجوی دکتری روان‌شناسی سلامت دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف‌آباد، باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، نجف‌آباد، ایران  
h.rezayi<sup>2</sup>@yahoo.com

سعید آرایپوران / استادیار گروه روان‌شناسی دانشگاه ملا زیر  
s.ariapooran@malayeru.ac.ir

محسن کچوپی / دانشجوی دکتری روان‌شناسی سلامت دانشگاه خوارزمی تهران  
hossein.moradi\_ma@yahoo.com

مهدي طاهری / کارشناسی ارشد روان‌شناسی دانشگاه خوارزمی تهران  
Taheri. ۲۰۰۰@yahoo.com  
دریافت: ۱۳۹۲/۱۱/۱۲ - پذیرش: ۱۳۹۳/۳/۲۶

## چکیده

هدف از این پژوهش پیش‌بینی کاهش مصرف مواد در دانش‌آموzan دیرستانی، بر اساس دلبستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی بود. آزمودنی‌های پژوهش شامل ۶۰۰ دانش‌آموzan بودند که به روش نمونه‌گیری خوش‌های چندمرحله‌ای از میان دانش‌آموzan پسر دیرستان‌های شهرستان نجف‌آباد (اصفهان) در سال تحصیل ۱۳۹۱-۹۲ انتخاب شد. برای جمع‌آوری داده‌ها از سیاهه گرایش به مصرف مواد مخدر قربانی، پرسش‌نامه دلبستگی به خدا بک و مک دونالد، پرسش‌نامه نگرش مذهبی سراج‌زاده، پرسش‌نامه حمایت اجتماعی فلمنگ و همکاران و مقیاس هیجان‌خواهی فرم پنجم زاکرمن استفاده شد. نتایج تحلیل رگرسیون چندمتغیری نشان داد حدود ۴۷ درصد از واریانس گرایش یا عدم گرایش به مصرف مواد توسط دلبستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی و حدود ۵۲ درصد از واریانس گرایش یا عدم گرایش به مصرف مواد توسط مؤلفه‌های توکل به خدا، ماجراجویی یا خطرپذیری، حمایت خانواده و بعد اعتقادی تبیین می‌شود. همچنین ضریب همبستگی پیرسون نشان داد که دلبستگی به خدا (۰/۴۱)، نگرش مذهبی (۰/۳۵)، حمایت اجتماعی (۰/۲۹) و هیجان‌خواهی (۰/۱۸) با گرایش به مصرف مواد همبستگی معنی‌دارند (۰/۰۵). با توجه به نقش عوامل و ویژگی‌های مذهبی، خانوادگی و شخصیتی در گرایش به مصرف مواد مخدر، پیشنهاد می‌شود برای پیشگیری از گرایش به مصرف مواد در نوجوانان و جوانان، به تقویت دلبستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و تغییر هیجان‌خواهی در دانش‌آموzan از سینین پایین پرداخته شود.

**کلیدواژه‌ها:** گرایش به مصرف مواد، دلبستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی، هیجان‌خواهی، دانش‌آموzan دیرستانی.

پژوهش سانچز و ناپو (Sanchez & Nappo) (۲۰۰۸)، نشان داده شد که مذهب درمانی در دانش‌آموزان دبیرستانی معتاد، تأثیر مشتبی بر بھبودی در آنان داشته است. مطالعات مختلف نشان می‌دهد، افرادی که گرایش به مصرف مواد مخدر دارند، از حمایت اجتماعی کمتری برخوردارند و از محرومیت‌های اجتماعی رنج می‌برند (Todd) و همکاران، (۲۰۰۴). حمایت اجتماعی عبارت است از: میزان برخورداری از محبت، همراهی، مراقبت، احترام، توجه و کمک دریافت شده از سوی افراد یا گروه‌های دیگر نظیر اعضای خانواده و دوستان، این حمایت اجتماعی دریافت شده، منجر به کاهش فشار روانی در افراد شده و از این طریق، بر سلامت روانی افراد اثر می‌گذارد (سارافینو Sarafino)، (۲۰۰۲). حمایت اجتماعی مساعدت‌های عاطفی، ابزاری و اطلاعاتی است که توسط دیگران تأمین می‌شود (Gerard) و همکاران، (۲۰۰۶)، عاملی برای مقابله با استرس و تنش و افزایش قدرت تصمیم‌گیری است (شولتز و شوارتز، ۲۰۰۴). جباری بی‌رامی و همکاران (۱۳۸۷)، نشان دادند که معاشرت با دوستان منحرف، گرایش به مصرف مواد در دانش‌آموزان را افزایش می‌دهد. کالالی (۲۰۰۳) معتقد است: طرد شدن از سوی خانواده و از دست دادن پایگاه اجتماعی در گرایش به مصرف مواد مؤثر می‌باشد. رومنر (Rohner) و همکاران (۲۰۰۷)، نشان داد بین طرد والدینی و سوءصرف مواد ارتباط معناداری وجود دارد. وینر و تایلور (Viner & Taylor) (۲۰۰۷) معتقدند: طرد افراد از خانواده و دسترسی نداشتن به فرصت‌های برابر در جامعه، موجب گرایش افراد به اعتیاد می‌شود. کول (Cole) و همکاران (۲۰۱۱)، در پژوهشی نشان دادند افرادی که گرایش به مصرف و سوءصرف مواد دارند، از سوی اطرافیان طرد می‌شوند و حمایت اندکی از خانواده دریافت می‌کنند.

یکی دیگر از مؤلفه‌های مؤثر در گرایش به مصرف مواد در دانش‌آموزان، هیجان‌خواهی است. هیجان‌خواهی به صورت نیاز به احساس‌های گوناگون، پیچیده، بدیع، بی‌سابقه و تمایل به مخاطره‌پذیری تعریف شده است (زاکرمن، ۱۹۹۶). هیجان‌خواهی عبارت است از: جست‌وجوی احساسات و تجربیات جدید، بدیع، پیچیده و شدید و میل به پذیرش مخاطره‌های جسمی، اجتماعی، قانونی و مالی برای رسیدن به این تجارب (Legrand) و همکاران، (۲۰۰۷). از نظر زاکرمن (Zuckerman) و همکاران (۱۹۷۸)، هیجان‌خواهی دارای ۴ مؤلفه خطرجویی یا ماجراجویی، تجربه‌جویی، فقدان بازداری و حساسیت نسبت به یکنواختی می‌باشد. فاولس (Fowles) (۲۰۰۰)، در پژوهشی نشان داد که بین هیجان‌خواهی و گرایش به مصرف مواد رابطه وجود دارد. بوتوین و همکاران (۲۰۰۴) معتقدند: هیجان‌خواهی یکی از ویژگی‌های مهم سوءاستفاده‌کنندگان از مواد است. سیراکفو و

خدا به عنوان منبع و مبنای امنیت برای افراد هنگامی که دچار استرس و آشفتگی روانی می‌شوند و دوم، خدا به عنوان منبع حمایت‌کننده و مطمئن برای کشف و جست‌وجو در محیط اطراف. بنابراین، می‌توان خداوند را به عنوان تکیه‌گاه دلستگی به حساب آورده و پذیرفت؛ زیرا او دارای همه ویژگی‌های سایر تکیه‌گاه‌های دلستگی است. بر این اساس، به نظر می‌رسد از دیدگاه روان‌شناسی می‌توان خدا را به عنوان موضوع دلستگی در نظر گرفت که به انسان آرامش و ایمنی می‌بخشد (Rowatt) و کرک پاتریک، (۲۰۰۲). همچنین موجب می‌شود بتواند موقعیت‌های غیرقابل کنترل را تحت کنترل درآورد (Fountoulakis) و همکاران، (۲۰۰۸). همچنین نتایج پژوهش متبراذهاور (Matt Brdshaw) و همکاران (۲۰۱۰)، نشان داد بین دلستگی به خدا با واقعی استرس آور زندگی و ناراحتی ارتباط منفی و معنی داری وجود دارد. در معدود پژوهش‌های انجام شده در زمینه ارتباط دلستگی به خدا، با گرایش به مصرف مواد، سالرنو و بوتون (۲۰۱۰) در پژوهشی نشان دادند که بین دلستگی به خدا و مصرف الکل رابطه منفی و معنی داری وجود دارد و آزمودنی‌های دارای سیک دلستگی ایمن، کمتر از آزمودنی‌های دارای سیک دلستگی احتسابی و مضطرب - دوسوگرا به مصرف الکل می‌پردازند.

یکی دیگر از عناصر دین‌داری، نگرش مذهبی است؛ نگرش مذهبی، نگرش نظامداری از باورها و اعمال نسبت به امور مقدس است. ایستاری است که معطوف به امر مقدس در دو بعد آشتایی و دین‌باوری می‌شود. نگرش به امور ماورایی است که احرار و تقوقیت آن یگانگی، ثبات، استمرار و پایداری فرد در جامعه را موجب می‌شود (باوری، ۱۳۸۵). نگرش مذهبی، سبب ارتقا سلامت عمومی، معنابخشی، امید به زندگی، کیفیت زندگی و بهبود ارتباطات اجتماعی می‌شود (Halling) و همکاران، (۲۰۰۷). پژوهش‌های گوناکون، به رابطه نگرش مذهبی و ابعاد و مؤلفه‌های آن با گرایش به مصرف و سوءصرف مواد پرداخته‌اند. مریل (Merill) و همکاران (۲۰۰۱) در پژوهش خود نشان دادند که سطح بالای دین‌داری در اعضای خانواده و والدین و فراوانی بحث‌های دینی خانوادگی، اثر حمایت‌کننده در مقابل مصرف مواد در نوجوانان و جوانان دارند. نومناکر (Nonnemaker) و همکاران (۲۰۰۳) معتقدند: دیانت عمومی (حضور در انجمن‌های مذهبی و خیریه) و خصوصی (نمایز خواندن و عبادت)، هر دو در برابر مصرف سیگار و مواد نقش محافظت‌کننده دارند و دیانت خصوصی عامل نگهدارنده مطمئن‌تری است. فلاؤیو (Flavio) و همکاران (۲۰۰۵)، در پژوهشی نشان دادند که داشتن نگرش‌ها و باورهای مذهبی با پیشگیری از رفتارهای پرخطر، همانند مصرف سیگار و مواد مخدر رابطه دارد. در

- آیا می‌توان گرایش به مصرف مواد در دانش‌آموزان را از طریق دلستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی پیش‌بینی کرد؟

### روش پژوهش

**روش پژوهش، جامعه آماری و نمونه:** این پژوهش از نوع همبستگی است که ارتباط بین متغیرهای دلستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی با احتمال گرایش به مصرف مواد در دانش‌آموزان دیبرستانی مورد بررسی قرار گرفت. جامعه آماری این پژوهش، شامل کلیه دانش‌آموزان پسر دیبرستان‌های شهرستان نجف‌آباد (اصفهان) در سال تحصیل ۱۳۹۱-۹۲ بود. نمونه شامل ۶۰۰ نفر دانش‌آموز بود که به روش نمونه‌گیری خوش‌های چندمرحله‌ای انتخاب شد. به این ترتیب که ابتدا به صورت تصادفی ۱۰ دیبرستان پسرانه انتخاب شد. سپس، از هر مدرسه ۶ کلاس و از هر کلاس ۱۰ نفر به صورت تصادفی انتخاب شد.

### ابزار پژوهش

**سیاهه گرایش نسبت به مصرف مواد مخدر:** این سیاهه توسط قربانی (۱۳۸۰) تهیه شده است که گرایش دانش‌آموزان دوره دیبرستانی را نسبت به مواد مخدر می‌سنجد که دارای ۳۰ گویه بر اساس مقیاس ۴ درجه‌ای نمره‌گذاری می‌شود. نمره بالا بیانگر گرایش بیشتر به مصرف مواد مخدر و نمره پایین بیانگر گرایش کمتر به مصرف مواد مخدر است. پایایی سیاهه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷۶ گزارش شده است، اما با رفع نواقص سیاهه در مطالعات بعدی، پایایی آن به ۰/۹۰ ارتقا یافته است (قربانی و فاتحی‌زاده، ۱۳۸۴). جالانی (۱۳۹۰)، پایایی سیاهه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷۷ و با روش بازآزمایی به فاصله دو هفته ۰/۷۴، برآورد نمود. قربانی (۱۳۸۲)، با استفاده از روابی محتوا و نظر استادان دانشگاه و کارشناسان نشان داد که این مقیاس از روایی مطلوبی برخوردار است. در این پژوهش، ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۷۰ برآورد شده است.

**پرسشنامه دلستگی به خدا:** این مقیاس، ۲۸ گویه‌ای است که در سال ۲۰۰۴ توسط بک و مکدونالد ساخته شده است. این آزمون به صورت لیکرت ۷ گزینه‌ای (کاملاً مخالف تا کاملاً موافق) است که محتوای سوالات درباره رابطه فرد با خدا بوده و هر شخص با توجه به نوع رابطه خودش با خدا، باید یکی از گزینه‌ها را انتخاب کند. این مقیاس، چهار عامل توجه به خدا، اعتماد در برابر عدم اعتماد، توکل به خدا و ارتباط با خدا را می‌سنجد. بک و مکدونالد (Beck & McDonald (۲۰۰۴)، ضریب پایایی این

/یسن (Cirakoglu & Isin) (۲۰۰۵)، در پژوهشی نشان دادند بین هیجان‌خواهی و مصرف مواد مخدر رابطه وجود دارد. پاردو (Pardo) و همکاران (۲۰۰۷)، در پژوهش خود نشان دادند که رفتارهای هیجان‌خواهانه در افراد دارای گرایش به سوءصرف مواد، بیشتر از افراد سالم است. هامپسون (Hampson) و همکاران (۲۰۰۸)، در پژوهشی دریافتند: هیجان‌خواهی، پیوندجویی و تصورات اجتماعی از پیش‌بینی‌کننده‌های سوءصرف مواد هستند. تونی‌تی و همکاران (۲۰۱۰)، در پژوهشی نشان دادند که بین هیجان‌خواهی و سوءصرف مواد (صرف الكل، مواد مخدر و داروهای توهم‌زا) رابطه وجود دارد. لیندگران و همکاران (۲۰۱۰)، در یک پژوهش نشان دادند: هیجان‌خواهی یکی از پیش‌بینی‌کننده‌های مهم وابستگی به مواد می‌باشد.

گرایش به مصرف مصرف مواد مخدر در بین نوجوانان و جوانان سراسر جهان رو به فزونی است، به نحوی که یکی از شایع‌ترین اختلالات روان‌پردازی را در رده سنی نوجوانی و جوانی تشکیل می‌دهد (کاپلان Kaplan) و همکاران، ۲۰۰۲، ص ۲۸۷؛ موسوی و همکاران، ۱۳۸۲). همین امر، لزوم انجام تحقیقات مختلف پیرامون عوامل مؤثر بر گرایش به مصرف مواد در دانش‌آموزان را آشکار می‌سازد. به عبارت دیگر، به دلیل شیوع نسبتاً بالای گرایش به مصرف مواد، آثار مخرب آن و جمعیت هدف جوان، مطالعه درباره گرایش به مصرف مواد از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. افزون بر این، انجام هر مطالعه علمی در مورد گرایش به مصرف مواد در نمونه‌های ایرانی، که پیامدهای نظری و عملی به دنبال داشته باشد، شرایط فعلی جامعه از ضرورت و اهمیت خاصی برخوردار است. بنابراین، در این پژوهش سعی شده است با یک نگاه جامع‌نگر، رابطه مؤلفه‌های مذهبی از سطح کلان (شامل دلستگی به خدا و نگرش مذهبی)، مؤلفه‌های خانوادگی - اجتماعی از سطح میانی (حمایت اجتماعی) و مؤلفه شخصیتی از سطح خرد (هیجان‌خواهی) با گرایش دانش‌آموزان نسبت به مواد مخدر بررسی شود. از این‌رو، این پژوهش در صدد پاسخ‌گویی به این سؤال است که آیا بین دلستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی با احتمال گرایش به احتمال گرایش به مصرف مواد مخدر در دانش‌آموزان دیبرستانی رابطه وجود دارد؟ همچنین در این پژوهش، به دنبال پاسخ‌گویی به سؤالات زیر می‌باشیم:

- آیا بین دلستگی به خدا با گرایش به مصرف مواد در دانش‌آموزان رابطه وجود دارد؟
- آیا بین نگرش مذهبی با گرایش به مصرف مواد در دانش‌آموزان رابطه وجود دارد؟
- آیا بین حمایت اجتماعی با گرایش به مصرف مواد در دانش‌آموزان رابطه وجود دارد؟
- آیا بین هیجان‌خواهی با گرایش به مصرف مواد در دانش‌آموزان رابطه وجود دارد؟

سه هفته را ۰/۹۴ گزارش کردند. در پژوهش سلطانی و همکاران (۱۳۸۹)، آلفای کرونباخ کل پرسشنامه ۰/۷۴، ماجراجویی ۰/۵۳، تجربه‌جویی ۰/۶۱، بازداری زدایی ۰/۶۲ و حساسیت نسبت به یکنواختی ۰/۳۷ گزارش شده است.

### روش اجرا

برای اجرای پژوهش پس از انتخاب افراد نمونه در مدارس، به این مدارس مراجعه شد و پرسشنامه‌ها توزیع گردید. توضیحات لازم درباره هدف پژوهش، موارد مطرح شده در پرسشنامه‌ها و پاسخ به سؤالات احتمالی دانش آموزان در رابطه با پرسشنامه‌ها داده شد. سپس از دانش آموزان خواسته شد که سؤالات پرسشنامه را با دقت پاسخ دهند و تا حد امکان سؤالی را بدون پاسخ نگذارند. داده‌های جمع‌آوری شده از طریق ضریب همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون چندگانه، به روش ورود مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

### یافته‌های پژوهش

جدول ۱. ضریب همبستگی بین دلستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی با گرایش به مصرف مواد

گرایش به مصرف مواد	متغیر	گرایش به مصرف مواد	متغیر
*** - ۰/۲۹	حمایت اجتماعی	**** - ۰/۴۱	دلستگی به خدا
*** - ۰/۱۶	دوسن	*** - ۰/۱۸	توجه به خدا
- ۰/۷	همسایگان	- ۰/۱۲	اعتماد در برابر عدم اعتماد
*** - ۰/۲۸	خواهاد	*** - ۰/۴۸	توکل به خدا
- ۰/۱۰	عقیدتی	*** - ۰/۳۰	ارتباط با خدا
- ۰/۰۸	عمومی	*** - ۰/۳۵	نگرش مذهبی
*** - ۰/۱۸	هیجان‌خواهی	*** - ۰/۳۸	بعد اعتمادی
*** - ۰/۲۲	ماجراجویی با خطپندری	- ۰/۱۴	بعد تجربه‌ای
۰/۱۱	تجربه‌جویی	*** - ۰/۲۲	بعد پیامدی
۰/۱۳	فقدان بازداری	*** - ۰/۳۱	بعد مناسک
*** - ۰/۱۶	حساسیت نسبت به یکنواختی		

همان‌طور که در جدول ۱ مشاهده می‌شود، دلستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی با گرایش به مصرف مواد همبستگی منفی و معنی‌داری دارند و بین هیجان‌خواهی با گرایش به مصرف مواد همبستگی مثبت و معنی‌داری وجود دارد (P<۰/۰۰۱). همچنین ضرایب همبستگی مؤلفه‌های نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی با گرایش به مصرف مواد در جدول ۱ آمده است.

پرسشنامه را به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۳ برآورد کردند. زاهد بابلن و همکاران (۱۳۹۱)، ضریب پایایی این مقیاس را ۰/۸۵ برآورد کردند. علیایی و همکاران (۱۳۹۰)، برای سنجش روایی همگرای مقیاس مذکور از مقیاس عزت نفس کوپر/سمیت (۱۹۶۷) استفاده کردند و نشان دادند که این مقیاس دارای روایی مناسب برای استفاده پژوهشگران و متخصصان در ایران است. در این پژوهش، ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۱ برآورد شده است.

پرسشنامه سنجش نگرش‌های مذهبی (اسلام شیعی): این پرسشنامه توسط سراج‌زاده و بر اساس مدل استارت و کلاک با اسلام، بهویژه اسلام شیعی تطبیق داده شده است (ر.ک: شریفی ۱۳۸۱). این پرسشنامه شامل ۲۶ عبارت است که ۴ بعد (زیر مقیاس) دین‌داری شامل بعد اعتمادی - تجربه‌ای، بعد عاطف دینی - پیامدی، بعد دینی - مناسکی و بعد اعمال دینی را در یک مقیاس ۵ درجه‌ای لیکرت می‌سنجد. در پژوهش شریفی (۱۳۸۱)، پایایی کل این آزمون به روش دونیم‌سازی و آلفای کرونباخ ۰/۷۵ و روایی آن ۰/۸۵ برآورد شده است. همچنین پایایی و روایی همه ابعاد این پرسشنامه، مطلوب گزارش شده است. در این پژوهش، ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۵ برآورد شده است.

پرسشنامه حمایت اجتماعی: این پرسشنامه دارای ۲۷ سؤال است که توسط فلمینگ (Fleming) و همکاران (۱۹۸۲) ساخته شده است. این پرسشنامه شامل ۵ مقیاس فرعی حمایت دوستان، حمایت همسایگان، حمایت خانواده، حمایت عمومی و حمایت عقیدتی می‌باشد. روش نمره‌گذاری گزاره‌های این پرسشنامه، به صورت دو گزینه‌ای (درست و غلط) است. ضریب پایایی این مقیاس، با استفاده از روش بازآزمایی ۰/۶۲ و روایی آن ۰/۸۹ گزارش شده است (فلمینگ و همکاران، ۱۹۸۲). در پژوهش هومون و لیورجانی (۱۳۸۷)، به بررسی عملی بودن، اعتبار، روایی و هنگاریابی مقیاس حمایت اجتماعی فلمینگ و همکاران در میان دانش آموزان مقطع دبیرستان پرداخته شده است و ضریب پایایی (اعتبار) با روش آلفای کرونباخ ۰/۸۲ و روایی با استفاده از آزمون KMO ۰/۶۵ برآورد شده است.

مقیاس هیجان‌خواهی فرم پنج‌گزمن: این مقیاس، دارای ۴ گزاره است که توسط زاکرمن (۱۹۷۸) ساخته شده است. این مقیاس از ۴ عامل فرعی خطرگویی یا ماجراجویی، تجربه‌جویی، فقدان بازداری و حساسیت نسبت به یکنواختی تشکیل شده و برای هریک از این عوامل ۱۰ گزاره در نظر گرفته شده است که هر گزاره آن، از سؤال‌های دویخشی تشکیل شده است، به طوری که هر آزمودنی می‌تواند یکی از آنها را نتایج نداشته باشد. نمره خام هر آزمودنی، در هر مقیاس بین صفر تا ۱۰ و در کل آزمون بین صفر تا ۴۰ است. زاکرمن و همکاران (۱۹۷۸) پایایی درونی مقیاس را ۰/۸۳ تا ۰/۸۶ و ضریب بازآزمایی بعد از

نشان داد که میزان F مشاهده شده معنی دار است ( $P < 0.001$ ) و حدود ۵۲ درصد از واریانس گرایش به مصرف مواد توسط مؤلفه های نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان خواهی تبیین می شود. با توجه به مقادیر بتا بعد توکل به خدا ( $\beta = -0.45$ )، بعد اعتقادی ( $\beta = -0.39$ ) حمایت خانواده ( $\beta = -0.19$ ) و ماجراجویی یا خطرپذیری ( $\beta = 0.18$ ) به ترتیب تغییرات مربوط به گرایش به مصرف مواد را به طور معنی داری پیش بینی می کند.

### بحث و نتیجه گیری

هدف از این پژوهش، بررسی رابطه دلبستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان خواهی با احتمال گرایش به مصرف مواد در دانش آموزان دبیرستانی بود. نتایج پژوهش نشان داد که بین دلبستگی به خدا و مؤلفه های توجه به خدا، توکل به خدا و ارتباط با خدا با گرایش به مصرف مواد رابطه منفی و معنی دار وجود دارد. دلبستگی به خدا، ۴۴ درصد از واریانس مربوط به گرایش به مصرف مواد را به طور معنی داری پیش بینی می کند. این نتایج، همسو با یافته های (Salerno و Bottoms، ۲۰۱۰) می باشد. Salerno و Bottoms (Salerno & Bottoms, 2010)، با بررسی ۴۲۹ دانشجو از مذاهب کاتولیک، یهود، مسیحی، مسلمان، پروتستان، هندی و غیر مذهبی، نشان دادند بین دلبستگی به خدا با مصرف الكل رابطه منفی وجود دارد. آنها معتقدند: دلبستگی به خدا موجب می شود مردم هیجانات منفی خود را در یک راه سالم تنظیم کنند و افراد فاقد دلبستگی به خدا، به دلیل ترس از رها شدن توسط خدا به مصرف مواد مخدر و الكل می پردازنند. در تبیین این یافته می توان گفت: دانش آموزان با دلبستگی بالا به خدا، به دلیل برخورداری از منابع حمایتی، توانایی بیشتری برای مقابله با مشکلات دارند. در بین این دانش آموزان، خدا به عنوان منبع دلبستگی زمینه ای فراهم می کند که احساس ایمنی بیشتری نموده و از این طریق، توان مقابله بالاتری با مشکلات روان شناختی و جسمانی داشته باشند و در برابر مشکلات، کمتر به مصرف مواد گرایش پیدا کنند. درواقع، دانش آموزانی که نسبت به خدا دلبستگی دارند، به دلیل پذیرش خداوند به عنوان تکیه گاه امن، احساس توانایی بیشتری در قبال مشکلات دارند و کمتر به راه های نادرست، همانند مصرف مواد گرایش پیدا می کنند. در همین راستا، Graham (Graham) و همکاران (2001) معتقدند: کسانی که اعتقادات مذهبی قوی تری دارند، در برابر استرس مصنوبیت بیشتر و سلامت بالاتری دارند و از طریق اتکا به خداوند، می توانند موقعیت های غیرقابل کنترل را تحت کنترل درآورند.

جدول ۲. خلاصه نتایج مدل رگرسیون چند متغیری برای پیش بینی گرایش به مصرف مواد از طریق متغیرهای دلبستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان خواهی

مدل	SS	df	MS	F	P
رگرسیون	۱۳۰/۰۶	۴	۳۴/۱۱		
باقیمانده	۱۳۱/۰۸۳	۲۸۶	۲۳/۲۸	۹/۴۳	۰/۰۰۱
متغیرهای پیش بین					
دلستگی به خدا	۰/۵۴۶	۰/۳۰۳	۰/۱۸۰	-۰/۴۴۴	-۵/۰۹
نگرش مذهبی	۰/۰۹۹	۰/۳۸۹	۰/۲۱۳	-۰/۳۴۶	-۲/۹۳
حمایت اجتماعی	۰/۶۹۷	۰/۴۲۳	۰/۱۹۸	-۰/۲۰۵	-۱/۷۶
هیجان خواهی	۰/۷۰۸	۰/۴۷۳	۰/۶۰۴	۰/۱۷۴	۰/۴۶

برای تعیین قوی ترین پیش بینی کننده گرایش به مصرف مواد از طریق متغیرهای دلبستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان خواهی از روش رگرسیون گام به گام استفاده شد. نتایج نشان داد که میزان F مشاهده شده معنی دار است ( $P < 0.001$ ) و حدود ۴۷ درصد از واریانس گرایش به مصرف مواد، توسط دلبستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان خواهی تبیین می شود. با توجه به مقادیر بتا دلبستگی به خدا ( $\beta = -0.44$ ), نگرش مذهبی ( $\beta = -0.34$ ) حمایت اجتماعی ( $\beta = -0.20$ ) و هیجان خواهی ( $\beta = 0.17$ ) به ترتیب تغییرات مربوط به گرایش به مصرف مواد را به طور معنی داری پیش بینی می کند.

جدول ۳. خلاصه نتایج مدل رگرسیون چند متغیری برای پیش بینی گرایش به مصرف مواد از طریق مؤلفه های متغیرهای دلبستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان خواهی

مدل	SS	df	MS	F	P
رگرسیون	۱۷۴۳/۴۵	۴	۴۲/۱۴		
باقیمانده	۲۰۱۸/۷۶	۲۸۶	۳۴/۳۹	۱۲/۳۱	۰/۰۰۱
متغیرهای پیش بین					
توكل به خدا	۰/۵۷۰	۰/۳۲۴	۱/۳۴	-۰/۴۰۳	-۵/۸۰
بعد اعتقادی	۰/۷۸۶	۰/۴۳۶	۰/۳۱۲	-۰/۳۹۸	-۳/۷۶
حمایت خانواده	۰/۷۱۳	۰/۴۹۳	۰/۶۶۱	-۱/۲۶۹	۱/۲۴۱
ماجراجویی یا خطرپذیری	۰/۷۳۴	۰/۵۲۲	۱/۷۷۷	۰/۱۸۲	۰/۹۹۴

برای تعیین قوی ترین پیش بینی کننده گرایش به مصرف مواد مخدر از طریق مؤلفه های دلبستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان خواهی از روش رگرسیون گام به گام استفاده شد. نتایج

(۲۰۰۷)، وینر و همکاران (۲۰۱۱)، کول و همکاران (۲۰۰۷) می‌باشد. این نتایج، نشان می‌دهد وقتی دانش‌آموزان توسط والدین و دوستان خود مورد حمایت قرار نگیرند، احتمالاً به مصرف مواد گراش پیدا می‌کنند. موری و همکاران (۲۰۰۲)، بر پایه مدل کترل/ حمایت جانسون و کاراسک (۱۹۹۰) معتقدند که حمایت اجتماعی یک مکانیسم ضربه‌گیر بین استرس‌های روان‌شناختی و پیامدهای نامطلوب سلامت است. حمایت اجتماعی، به‌ویژه زمانی که افراد با چالش‌های نامطلوب زندگی رو به‌رو هستند، می‌تواند به صورت یک سپر محافظتی قوی در برابر استرس‌های روان‌شناختی عمل کرده و به گونه‌ای غیرمستقیم، مانع از اقدام به مصرف مواد می‌گردد. همچنین استرنبرگ و مانهان (Steinberg & Monahan) (۲۰۰۷)، معتقدند که افراد در هیچ مقطع سنی به اندازه سینین نوجوانی تحت تأثیر فشار همسالان قرار ندارند. در دوره نوجوانی، بیش از هر سن دیگری نوجوانان از خانه فاصله می‌گیرند و بیشتر با گروه همسالان رو به‌رو می‌شوند. از آنجاکه از پختگی لازم برای مقابله با فشارها برخوردار نیستند، ممکن است با فشارهای مزبور به صورت منفی برخورد کنند و تحت تأثیر رفتارهای منفی و آسیب‌زا قرار بگیرند و به مصرف مواد گراش پیدا کنند.

نتایج پژوهش نشان داد که بین هیجان‌خواهی و مؤلفه‌های ماجراجویی یا خطرپذیری و حساسیت نسبت به یکنواختی با گراش به مصرف مواد رابطه مثبت و معنی داری وجود دارد. هیجان‌خواهی، ۱۸ درصد از واریانس مربوط به گراش به مصرف مواد را به‌طور معنی داری پیش‌بینی می‌کند. این نتایج، همسو با یافته‌های هامپسون و همکاران (۲۰۰۸)، تونی‌تسی و همکاران (۲۰۱۰)، لیندگرام و همکاران (۲۰۱۰) می‌باشد. لیندگرام و همکاران (۲۰۱۰)، در پژوهشی نشان دادند که هیجان‌خواهی پیش‌بینی کننده وابستگی به مواد می‌باشد؛ هرچه سطح هیجان‌خواهی در افراد بالاتر باشد، گراش بیشتری به مصرف و سوء‌صرف مواد مخدّر دارد. بر طبق آنچه زاکرمن و همکاران (۱۹۷۸) مؤلفه‌های هیجان‌خواهی می‌داند، دانش‌آموزانی که سطح هیجان‌خواهی آنان بالاست، به دلیل میل به تجربه سطوحی از خطر‌جویی و ماجراجویی برای افزایش شادی و احساس کمالت از فعالیت‌ها و برنامه‌های یکنواخت زندگی به مصرف مواد گراش پیدا می‌کنند. در همین زمینه، بانکروف (Bancroft) و همکاران (۲۰۰۳) معتقدند: هیجان‌خواهی موجب افزایش خطرپذیری در جهت کسب لذت می‌شود، به گونه‌ای که آنها در جهت کسب لذت و رفع یکنواختی به مصرف مواد یا سایر رفتارهای پر خطر گراش پیدا می‌کنند. از سوی دیگر، آنها خطرات و پیامدهای منفی گراش به این گونه رفتارها را برای خود کم، ناچیز و بسیار پایین‌تر از میزان واقعی آن ارزیابی می‌کنند و خود را در مقابل خطرات قوی و مصون می‌پنداشند.

نتایج پژوهش نشان داد که بین نگرش مذهبی و مؤلفه‌های اعتقدادی، مناسکی و پیامدی با گراش به مصرف مواد رابطه منفی و معنی دار وجود دارد و نگرش مذهبی، ۳۵ درصد از واریانس مربوط به گراش به مصرف مواد را به طور معنی داری پیش‌بینی می‌کند. این نتایج، همسو با یافته‌های میلر (Miller) و همکاران (۲۰۰۰)، ویاز و همکاران (۲۰۰۳)، فلاویر و همکاران (۲۰۰۵)، سانچز و همکاران (۲۰۰۸) می‌باشد. میلر و همکاران (۲۰۰۰)، در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که نوجوانانی که مذهبی نیستند و نمرات پایینی در اندازه‌گیری فعالیت‌های مذهبی به دست می‌آورند، در مقایسه با نوجوانان برخوردار از سطح بالای فعالیت‌های مذهبی، سوء‌صرف مواد بیشتری تجربه می‌کنند. از نظر اسمیت (Smith) (۲۰۰۳)، دین از طریق برقراری یک نظام اخلاقی، تدارک فرصت‌هایی برای به دست آوردن شایستگی‌ها، تهیه قوانین اجتماعی، تهیه راهنمایی‌ها یا قواعد خاص اخلاقی به منظور کنترل خویشتن، وضع قوانینی برای ممنوع اعلام نمودن مصرف مواد، آموزش مهارت‌ها و دانش‌ها به فرد در طول زندگی و تسهیل تجربه معنوی گراش به مصرف مواد را تحت تأثیر قرار می‌دهد. سلیمان (۲۰۰۵)، معتقد است: مذهب می‌تواند منبع عظیم و بی‌نظیری برای سیستم معناده‌ی فرد (شامل باورها، وابستگی‌ها، انتظارات و اهداف به عنوان نقطه مرکزی هیجانات و اعمال فرد) باشد. این سیستم معنایی، به فرد اجازه می‌دهد که به جهان اطراف خود معاو دهد و بر اساس این معناده‌ی، به انتخاب هدف و سپس عمل و رفتار مبتنی بر اهداف انتخاب شده پردازد. همچنین این سیستم معنایی، می‌تواند مانع از خطرپذیری و هیجان‌خواهی و به تبع آن کاهش گراش به مصرف مواد توسط فرد گردد. بنابراین، می‌توان گفت: چنانچه فرد دارای نگرش مذهبی باشد، به تبع آن معنایی که به خود و جهان اطرافش می‌دهد، توأم با احساس ارزشمندی و هدفمندی است. از این‌رو، احتمال کمتری وجود دارد که به اقداماتی نظیر گراش به مصرف مواد دست زند که به احساس ارزشمند بودنش آسیب برساند و یا آنکه مانع از رسیدن به اهدافش گردد. از سوی دیگر، مذهب به واسطه نقش مقابله‌ای در برابر فشارهای روانی، می‌تواند از گراش به مصرف مواد پیشگیری نماید؛ چراکه باورهای شناختی افراد متدين نظیر اعتقاد به اینکه خداوند در سختی‌ها به انسان کمک می‌کند، انسان را آزاد و مسئول رفتار خودش آفریده است و یا احساس اطمینان و آرامش از طریق نیایش، بر واکنش فرد متدين در مقابله با فشار روانی تأثیر می‌گذارد.

نتایج پژوهش نشان داد که بین حمایت اجتماعی و مؤلفه‌های دوستان و خانواده با گراش به مصرف مواد رابطه منفی و معنی داری وجود دارد و حمایت اجتماعی، ۲۹ درصد از واریانس مربوط به گراش به مصرف مواد را به طور معنی داری پیش‌بینی می‌کند. این نتایج، همسو با یافته‌های روهرنر

- افراد وابسته به مواد مخدر کار می‌کنند، مورد استفاده قرار گیرد. علاوه بر این، بر اساس نتایج این پژوهش پیشنهادات کاربردی زیر ارائه می‌گردد:
- با توجه به نقش محافظه‌داری در مقابل گرایش به مصرف مواد به والدین و مراکز آموزش و پرورش، پیشنهاد می‌شود با روش‌های مورد قبول نوجوانان و جوانان به تقویت باورهای دینی در افراد در معرض خطر برای مصرف مواد پرداخته شود تا احتمال گرایش آنها به مصرف مواد کمتر شود.
  - سیستم‌های فرهنگی- عقیدتی (دلستگی به خدا و نگرش مذهبی)، اجتماعی- خانوادگی (حمایت اجتماعی) و شخصیتی (هیجان‌خواهی) در دانش آموزان مستعد به مواد شناسایی و تقویت شده و موجب کاهش گرایش این افراد به سوی مصرف مواد شود.
  - اقدامات مناسب و مورد نیاز برای کاهش عوامل خطر (دلستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی) در بین دانش آموزان توسط خانواده و مسئولان برنامه‌ریزی و اجرا شود.
  - دانش آموزان مستعد و دانش آموزانی که گرایش به مصرف مواد مخدر دارند، شناسایی و مورد مشاوره فردی و خانوادگی قرار گیرند.
  - اجرای برنامه‌های آموزشی، تفریحی و ایجاد نشاط، همراه با تقویت زمینه‌های مذهبی در دانش آموزان برای پیشگیری از گرایش به مواد مخدر.
  - برگزاری کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی برای تقویت مؤلفه‌های دلستگی به خدا و نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی در همه دانش آموزان، با توجه به سهم ۴۷ درصدی مؤلفه‌های ذکر شده در پیش‌بینی گرایش به مصرف مواد.
  - همچنین به متخصصان و روان‌دربانگران ترک اعتیاد، پیشنهاد می‌شود در کنار روش‌های معمول، از طریق تقویت باورهای دینی و دلستگی به خدا به کاهش وابستگی به مواد در درمان‌جویان کمک کنند.
  - به سیاست‌گذاران و برنامه‌ریزان سازمان بهزیستی و مسئولان مراکز درمانی معطادان، پیشنهاد می‌شود از یافته‌های این پژوهش برای بازبینی برنامه‌های گذشته و طراحی برنامه‌های جدید بر حسب مؤلفه‌های فوق استفاده نمایند.

به‌طور کلی، می‌توان گفت: با توجه به تنوع طبی، مخاطره‌جویی و حساسیت نسبت به یکنواختی افراد هیجان‌خواه در صورتی که شرایط مناسب جهت تجربه هیجان و تخلیه انرژی این افراد فراهم نباشد، گرایش به مصرف مواد در آنها افزایش می‌یابد. در شهرهایی که امکان گذراندن اوقات فراغت به خوبی فراهم نیست، این افراد بیشتر در معرض استفاده از روش‌های غیرمنطقی، همانند گرایش به مصرف مواد برای کسب هیجان می‌باشند.

همچنین نتایج تحلیل رگرسیون نشان داد که حدود ۴۷ درصد از واریانس گرایش به مصرف مواد توسط دلستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی و ۵۲ درصد از واریانس گرایش به مصرف مواد توسط مؤلفه‌های بعد اعتقدای، بعد مناسکی، حمایت خانواده و تازگی تبیین می‌شود. این موضوع، بیانگر اهمیت متغیرهای مورد مطالعه است که حدود نیمی از واریانس گرایش به مصرف مواد را تبیین می‌کنند.

به‌طور کلی، یافته‌های این پژوهش بیانگر وجود ارتباط نسبتاً قوی بین دلستگی به خدا، نگرش مذهبی، حمایت اجتماعی و هیجان‌خواهی با گرایش به مصرف مواد در دانش آموزان دیبرستانی است، به گونه‌ای که تقریباً نیمی از علل گرایش به مصرف مواد را می‌توان در مؤلفه‌های فوق جست‌وجو کرد. بر اساس این نتایج، با داشتن یک دید جامع‌نگر و کلی در تربیت دانش آموزان و پرورش همه‌جانبه آنها در همه ابعاد و سطوح یعنی سطح کلان و بعد فرهنگی - عقیدتی (شامل دلستگی به خدا و نگرش مذهبی)، سطح میانی و بعد اجتماعی - خانوادگی (حمایت اجتماعی) و سطح خرد و بعد شخصیتی (هیجان‌خواهی)، می‌توان از گرایش به مصرف مواد در دانش آموزان تا حد زیادی پیشگیری نمود.

از محدودیت‌های پژوهش، می‌توان به دامنه سنی محدود، استفاده صرف از مقیاس‌های خودگزارش‌دهی و عدم مقایسه جنسیتی، اشاره کرد که تعیین‌پذیری نتایج را با محدودیت مواجه ساخته است. از این‌رو، پیشنهاد می‌شود با استفاده از مطالعه طولی رابطه متغیرهای فوق بررسی شود تا تعیین‌پذیری بیشتری برای یافته‌های این پژوهش تأمین شود. همچنین پیشنهاد می‌شود رابطه متغیرهای فوق در دانش آموزان دختر و مقاطع تحصیلی دیگر بررسی شود.

یافته‌های این پژوهش، می‌تواند برای تدوین محتوای آموزشی و تهیه خطوط راهنمای مددکاران اجتماعی، مشاوران و سایر متخصصانی که در مدارس و در ارتباط با دانش آموزان فعالیت می‌کنند، مورد استفاده قرار گیرد. همچنین بخشی از این یافته‌ها می‌تواند برای رفع نیازهای آموزشی متخصصانی که با

منابع

- منابع

پیغمبریان، سعید و همکاران، ۱۳۹۱، «کاربرد تئوری رفتار برنامه‌بازی شده در پیش‌بینی فاکتورهای مؤثر بر سوءصرف مواد در نوجوانان»، *مجله دانشگاه علوم پزشکی فسا*، سال دوم، ش. ۳ ص. ۱۵۶-۱۹۲.

جباری بیرامی، حسین و همکاران، ۱۳۸۷، «نگرش و رفتارهای پرخطر دانشآموزان راهنمایی و دبیرستان تبریز در ارتباط با مواد مخدر»، *روان‌پژوهشی و روان‌شناسی پاییزی ایران*، ش. ۳ ص. ۳۵۰-۳۵۴.

چالالی، داریوش، ۱۳۹۰، «اثربخشی پیش‌گیری سرویس پیام کوتاه بر نگرش و خود کارآمدی دانشآموزان نسبت به گرایش به مصرف مواد مخدر»، *فناوری اطلاعات و ارتباطات در علوم تربیتی*، سال اول، ش. ۳ ص. ۹۳-۱۱۱.

راهد بابلان، عادل و همکاران، ۱۳۹۱، «ارابطه دلستگی به خدا و تاب آوری با معناداری در زندگی دانشجویان»، *دانش و پژوهش دانشگاه آزاد واحد خوارسکان*، سال سیزدهم، ش. ۳ (۴۹) ص. ۷۵-۸۵.

سلطانی، مهری و همکاران، ۱۳۸۹، «رابطه هویت و هیجان خواهی با اعتیاد اینترنتی»، *علوم رفتاری*، دوره چهارم، ش. ۳ ص. ۱۹۱-۱۹۷.

شوریانی، طبیعه، ۱۳۸۱، «بررسی رابطه نگرش دینی با سلامت عمومی، افسردگی، اختلال، پرخاشگری و شکنیابی در دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد اهواز»، پایان‌نامه کارشناسی ارشد روان‌شناسی عمومی، اهواز، دانشگاه آزاد اسلامی.

شورلتز، دون و سیدنی آلن شورلتز، ۱۳۸۳، «نظریه‌های شخصیت»، ترجمه یحیی سید محمدی، تهران، ویرایش.

علی‌بابایی، زهرا و همکاران، ۱۳۹۰، «بررسی روانی و پایابی مقیاس دلستگی به خدا»، *روش‌ها و مدل‌های روان‌شناسی*، سال دوم، ش. ۲ ص. ۶۵-۷۵.

۸۱

فرانکن، رابرت، ۱۳۸۴، «انگیزش و هیجان»، ترجمه حسن شمس اسفندآباد و همکاران، تهران، نی.

قریانی، بیژن و مریم فاتحی‌زاده، ۱۳۸۴، «اثربخشی تغییر نگرش، آموزش ابراز وجود و اینمن سازی در مقابل استرس در کاهش گرایش به مواد مخدر در دانشآموزان دوره متوسطه شهر اصفهان»، *دانش و پژوهش در روان‌شناسی*، ش. ۷ (۲۵) ص. ۷۷-۸۵.

قریانی، بیژن، ۱۳۸۰، «تأثیر روش‌های تغییر نگرش و ابراز وجود بر گرایش به عدم مصرف مواد مخدر در معتمدان داوطلب استان اصفهان»، پایان‌نامه کارشناسی ارشد روان‌شناسی، دانشکده تحصیلات تکمیلی واحد خوارسکان اصفهان.

—، ۱۳۸۲، «بررسی اثربخشی اینمن سازی روانی بر کاهش گرایش به مواد مخدر در دانشآموزان دوره متوسطه شهر اصفهان»، *دانشگاه آموزن آموزن و پژوهش استان اصفهان*.

موسوی، سید غفور و همکاران، ۱۳۸۳، «ارتباط استعمال سیگار و سایر مواد مخدر در دانشآموزان و دانشجویان با والدین آنها»، *پژوهش در علوم پژوهشی*، دوره هشتم، ش. ۳ ص. ۵۷-۵۹.

نجفی، کیمروث و همکاران، ۱۳۸۵، «بررسی شیوه مصرف مواد در دانشآموزان دبیرستانی استان گیلان در سال تحصیلی ۱۳۸۴-۱۳۸۵»، *مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان*، دوره شانزدهم، ش. ۶۲.

هومن، حیدرعلی و شعله لیوارجانی، ۱۳۸۷، «بررسی اعتبار، روابی و هنجاریابی پرسشنامه حمایت اجتماعی SSQ برای دانشآموزان مقاطعه متوسطه»، *نشریه علمی تربیتی دانشگاه آزاد تبریز*، ش. ۱ ص. ۴۷-۱۶۲.

باوری، فاطمه، ۱۳۸۵، «تأثیر فیلم‌های معانگرا با توجه به شاخص‌های شخصیتی بر نگرش مذهبی و احساس معناپذیر بودن زندگی در دانشجویان مقاطعه کارشناسی»، پایان‌نامه کارشناسی ارشد روان‌شناسی، تهران، دانشگاه شهری بهشتی.

یحیی‌زاده، حسین، ۱۳۸۸، «تأثیر عوامل خانوادگی بر گرایش افراد به سوءصرف مواد مخدر»، *پژوهش اجتماعی*، سال دوم، ش. ۵ ص. ۱۱۳-۱۴۲.

Ainsworth, M. D. S., & et al., ۱۹۷۸, *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*, Hillsdale, NJ:

- ۵۲, p. ۱۷-۳۰.
- Steinberg, L., & Monahan, K. C., ۲۰۰۷, Age differences in resistance to peer influence, *Developmental Psychology*, v. ۴۳, p. ۱۵۳۱-۱۵۴۳.
- Todd, J., & et al, ۲۰۰۴, Social exclusion in clients with co morbid mental health and substance misuse problems, *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, v. ۳۹ (۵), p. ۵۸۱-۵۸۷.
- Tonetti, L., & et al, ۲۰۱۰, Morningness-eveningness preference and sensation seeking, *European Psychiatry*, v. ۲۵ (۲), p. ۱۱۱-۱۱۵.
- Viner, R. M., & Taylor, B., ۲۰۰۷, Adult outcomes of binge drinking in adolescence: findings from a UK national birth cohort, *Journal of Epidemiology and Community Health*, v. ۶۱ (۱۰), p. ۹۰۲-۹۰۷.
- Zuckerman, M., & et al, ۱۹۷۸, Sensation Seeking in England and American Cross-cultural Age Comparisons, *Journal of Clinical Psychology*, v. ۳۶, p. ۱۳۹-۱۴۹.
- Zuckerman, M., ۱۹۹۴, Behavioral expressions and biosocial bases of sensation seeking, New York, Cambridge University Press.
- Zuckerman, M., ۱۹۹۱, The psychological model for impulsive unsocialized sensation seeking: A comparative approach, *Neuropsychobiology*, v. 24 (۳), p. ۱۲۵-۱۲۹.
- Zanjan, *Social Welfare Quarterly*, v. ۳(۴), p. ۳۰۷-۳۳۱.
- Kaplan, H.I., & et al, ۲۰۰۲, Synopsis of psychiatry ۷<sup>th</sup>, Williams & Wilkins, Philadelphia.
- Kirkpatrick, L. A., ۱۹۹۵, *Attachment and religious representations and behavior*. In J. Cassidy & P. R. Haver (Eds.), *Handbook of attachment: Theory, research, and clinical applications* (pp. ۸۰۲-۸۲۲). New York: Guilford.
- Legrand, F.D., & et al, ۲۰۰۷, Association between sensation seeking and alcohol consumption in French college students: some ecological data collected in "open-bar" parties, *Personality and individual differences*, v. 43, p. ۱۹۵۰-۱۹۵۹.
- Lindgren, K. P., & et al, ۲۰۱۰, Curiosity killed the cocktail? Curiosity, sensation seeking, and alcohol-related problems in college women, *Addictive Behaviors*. In Press.
- Matt Brdshaw, A., & et al, ۲۰۱۰, Attachment To God, Images of God, and psychological Distress in a Nationwide sample of Presbyterians, *International Journal for the psychology of Religion*, v. ۲۰(۲), p. ۱۳۰-۱۴۵.
- Merill, R. M., & et al, ۲۰۰۱, Relationship between family religiosity and drug use behavior among youth, *Social behavior and personality*, v. ۲۹, p. ۲۴۷-۲۵۷.
- Mori, M., & et al, ۲۰۰۲, Sex-role orientation, mental status and mental health in working women, *Archives of women's mental health*, v. 5, p. ۱۶۱-۱۷۱.
- Nonnemacher, J. M., & et al, ۲۰۰۳, Public and private domains of religiosity and adolescent health risk behaviors: Evidence from the national longitudinal study of adolescent health, *Social Science & Medicine*, v. 56, p. ۲۰۴۹-۲۰۵۴.
- Pardo, Y., & et al, ۲۰۰۷, Alcohol use as a behavioral sign of disinheriting: Evidence from J. A. Gray's model of personality, *Addictive Behaviors*, v. 32 (11), p. ۲۳۹۸-۲۴۰۳.
- Rohner, R. P., & et al, ۲۰۰۷, Introduction to Parental Acceptance-Rejection Theory, Methods, Evidence, And Implications, University of Connecticut.
- Rowatt, W. C., & Kirkpatrick, L. A., ۲۰۰۲, Two dimensions of attachment to God and their relation to affect, religiosity, and personality constructs, *Journal for the Scientific Study of Religion*, v. 41(4), p. ۶۳۷-۶۵۱.
- Salerno JM, & Bottoms BL, ۲۰۱۰, Attachment to God, Spiritual Coping, and Alcohol Use, *The International Journal for the Psychology of Religion*, v. ۲۰, p. ۹۷-۱۰۸.
- Sanchez, Z., & Nappo, S. A ۲۰۰۸, Religious treatments for drug addiction, *Social Science & Medicine*, v. 67, p. ۶۳۸-۶۴۶.
- Sarafino, E.P., ۲۰۰۷, Health Psychology Bio psychosocial Interactions, John Wiley & Sons Inc. Strobe W, Zech E, Strobems, abkoumkong. (۲۰۰۵). Does social support help in bereavement? *Journal of social and clinical Psychology*, v. 24(4), p. ۱۰۳۰-۱۰۵۰.
- Schulz, U., & Schwartzberg, R., ۲۰۰۴, Long-term effects of spousal support on coping with cancer after surgery, *Journal of Social and Clinical Psychology*, v. 23(5), p. ۷۱۶-۷۳۲.
- Schulz, U., & Schwartzberg, R., ۲۰۰۴, Long-term effects of spousal support on coping with cancer after surgery, *Journal of Social and Clinical Psychology*, v. 23(5), p. ۷۱۶-۷۳۲.
- Silberman, I., ۲۰۰۵, Religion as a meaning system: implications for the new millennium, *Journal of social issues*, v. 61 (4), p. ۶۴۱-۶۶۳.
- Smith, C., ۲۰۰۴, Theorizing religious effects among American adolescents, *Journal for the scientific study of religion*, v.