Scientific Quarterly of Research on Addiction, Vol. 20, No. 80, P 119-144, Summer 2026

Research Article

Predicting Substance Use Tendency Based on Parent-Child Relationship Patterns, Emotional Control, and Emotional Processing in Adolescents

Kimia Nahvi[1], Alireza Shokrgozar[2], Maryam Mashayekh[3]

Received: 2025/03/09 Accepted: 2026/08/25

Abstract

Objective: The present study aimed to predict substance use tendency based on parent-child relationship patterns (including father-child and mother-child relationship patterns), emotional control, and emotional processing in adolescents. **Method:** The present study was a cross-sectional descriptive-correlational design. The statistical population of the present study comprised 14- to 18-year-old adolescents in District 3 of Tehran. From this population, a sample of 200 adolescents was selected using convenience sampling. Participants completed the research instruments included the addiction readiness questionnaire, the parent-child relationship scale, the affective control scale, and the emotional processing scale. The data were analyzed using Pearson's correlation and multiple regression methods. **Results:** The results of multiple regression analysis indicated that the quality of father-child and mother-child relationship patterns were significant negative predictors of substance use tendency among adolescents, whereas emotional control and emotional processing served as positive predictors. Together, these variables accounted for 38% of the variance in substance use tendency in adolescents. **Conclusion**: These findings underscore the critical role of parent-child relationship quality and emotional skills, specifically emotional control and processing, in preventing substance involvement in adolescents. Consequently, designing psychological interventions aimed at equipping parents to enhance parent-child relationships, as well as training adolescents in efficient emotional control and processing, may prove effective in preventing substance use among at-risk adolescents.

Keywords: Emotional control, Emotional processing, Parent-child relationship pattern, Substance use

1. MA Student, Department of Clinical Psychology, Ka. C, Islamic Azad University, Karaj, Iran.

2. Corresponding Author: Assistant Professor, Department of Health and Clinical Psychology, Ka. C, Islamic Azad University, Karaj, Iran. Email: dralirezashokrgozar@yahoo.com

3. Associate Professor, Research Center for Studies and Strategic Planning of Social Sciences, Ka. C, Islamic Azad University, Karaj, Iran.

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

فصلنامه علمی اعتیاد پژوهی، سال بیستم، شماره هشتادم، ص۱۴۴-۱۱۹، تابستان ۱۴۰۵

مقاله پژوهشی

پیش‌بینی گرایش به مصرف مواد بر اساس الگوی ارتباط والد-فرزندی، کنترل عاطفی و پردازش هیجانی در نوجوانان

کیمیا نحوی[۱]، علیرضا شکرگزار[۲]، مریم مشایخ[۳]

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۱۲/۱۹ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۵/۰۶/۰۳

چکیده

هدف: پژوهش حاضر با هدف پیش‌بینی گرایش به مصرف مواد بر اساس الگوی ارتباط والد-فرزند (شامل الگوی ارتباط پدر-فرزند و الگوی ارتباط مادر-فرزند) کنترل عاطفی و پردازش هیجانی در نوجوانان انجام شد. **روش:** پژوهش حاضر یک طرح مقطعی توصیفی-همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل نوجوان ۱۴ تا ۱۸ ساله منطقه ۳ تهران بود. از این بین، نمونه‌ای به حجم ۲۰۰ نوجوان به شیوه در دسترس انتخاب شد. شرکت‌کنندگان ابزارهای پژوهش شامل پرسش‌نامه گرایش به اعتیاد، مقیاس کیفیت رابطه والد-فرزند، پرسش‌نامه کنترل عاطفی و پرسش‌نامه پردازش هیجانی را تکمیل کردند. داده‌ها با روش‌های همبستگی پیرسون و رگرسیون چندگانه تحلیل شدند. **یافته‌ها:** نتایج رگرسیون چندگانه نشان دادکه کیفیت الگوی ارتباط پدر-فرزند و الگوی ارتباط مادر-فرزند پیش-بینی‌کننده‌های منفی معنادار گرایش به مصرف مواد در نوجوانان بودند، در حالی که دو متغیر کنترل عاطف و پردازش هیجانی پیش‌بینی‌کننده‌های مثبت بودند. این متغیرها به طور همزمان توانستند ۳۸ درصد از واریانس گرایش به مصرف مواد را در نوجوانان تبیین کنند. **نتیجه‌گیری:** نتایج بر اهمیت کیفیت روابط والد-فرزندی و مهارت‌های هیجانی نظیر کنترل عاطفی و پردازش هیجانی در پیشگیری از مصرف مواد در نوجوانان تأکید دارد. بنابراین، طراحی مداخلات روان‌شناختی جهت آموزش والدین برای بهبود کیفیت روابط والد-فرزندی و آموزش نوجوانان در راستای کنترل عاطفی و پردازش هیجانی کارآمد مهارت‌های هیجانی در نوجوانان می‌توانند در پیشگیری از مصرف مواد در نوجوانان در معرض خطر برای مصرف مواد موثر باشد.

کلیدواژه‌ها: الگوی ارتباط والد-فرزندی، پردازش هیجانی، کنترل عاطفی، مصرف مواد

۱. دانشجوی کارشناسی ارشد، گروه روان‌شناسی بالینی، واحد کرج، دانشگاه آزاد اسلامی، کرج، ایران.

۲. نویسنده مسئول: استادیار، گروه روان‌شناسی سلامت و بالینی، واحد کرج، دانشگاه آزاد اسلامی، کرج، ایران.
پست الکترونیک: dralirezashokrgozar@yahoo.com

۳. دانشیار، مرکز تحقیقات مطالعات و برنامه‌ریزی راهبردی علوم اجتماعی، واحد کرج، دانشگاه آزاد اسلامی، کرج، ایران.

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

مقدمه

اختلالات مصـرف مواد[1] به عنوان یکی از عمیق‌ترین و پیچیده‌ترین آسـیب‌های اجتماعی عصـر کنونی نه تنها بنیاد خانواده را متزلزل می‌سـازد، بلکه کارکردهای کلان اقتصـادی، نظام سـلامت عمومی، سـرمایه‌های فرهنگی و انسـجام اجتماعی جوامع را با تبعات جدی و چندوجهی روبه‌رو کرده اسـت (فیگوئیراس- ویلا[2] و همکـاران، ۲۰۲۵). بر اسـاس گزارش‌های سـازمان ملل، بیش از ۲۲۰ میلیون نفر در سـراسـر جهان از اختلالات مرتبط با مصـرف مواد رنج می‌برند و تخمین زده می‌شـود که در ایران حداقل ۳/۱ میلیون نفر به مصرف مواد وابستگی دارند (خوانساری و همکاران، ۱۴۰۴؛ محققی و همکاران، ۱۴۰۵). نوجوانی به عنوان یکی از بحرانی‌ترین دوره‌های تحولی با چالش‌های هویتی، اجتماعی و هیجانی همراه اسـت و شـواهد همه‌گیرشـناختی نشـان می‌دهند که ۹ نفر از هر ۱۰ نفر بزرگسال درگیر اختلالات مصرف مواد نخستین تجربه خود را پیش از ۱۸ سالگی داشته‌اند و در ایران ۱۶ درصد از مصرف‌کنندگان مواد زیر ۱۹ سال هستند (قربانعلی‌پور و همکاران، ۲۰۲۵). این آمار هشـداردهنده ضـرورت کاوش در عوامل پیش‌بینی‌کننده گرایش به مصـرف مواد در جمعیت نوجوانان را بیش از پیش آشـکار می‌سـازد، به‌ویژه آن‌که پژوهش‌های اخیر نشـان می‌دهند گرایش به مصـرف مواد در نوجوانان با تغییرات عصـبی-رشـدی، حساسیت به پاداش و نارسایی‌های شـناختی-هیجانی در این دوره تحولی ارتباط تنگاتنگی دارد (رایشرت[3] و همکاران، ۲۰۲۵؛ سینگ[4] و همکاران، ۲۰۲۶).

مرور نظام‌مند پیشـینه نشـان می‌دهد که خانواده به عنوان نخسـتین و اثرگذارترین بسـتر جامعه‌پذیری نقشـی تعیین‌کننده در شـکل‌دهی به الگوهای رفتاری و هیجانی نوجوانان ایفا می‌کند. خانواده نه تنها منبع اولیه دلبسـتگی و امنیت عاطفی اسـت، بلکه کیفیت ارتباط والد-فرزندی[5] به عنوان یک سـازوکار یادگیری اجتماعی توانایی نوجوان را در تنظیم هیجانات، تفسیر نشانه‌های اجتماعی و انتخاب راهبردهای مقابله‌ای تعیین می‌کند (تایسس[6] و همکاران، ۲۰۲۳). یافته‌های پژوهشـی نشـان داده‌اند که والدین دارای الگوی ارتباطی

1. substance use disorders
2. Folgueiras-Vila
3. Reichert
4. Singh
5. parent-child relationship quality
6. Theiss

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

مبتنی بر پاسخ‌دهی و حمایت‌گری به طور معناداری با کاهش مشکلات تنظیم هیجانی و رفتارهای تکانشی در نوجوانان مرتبط هستند، در حالی‌که الگوهای ارتباطی آمیخته با کنترل افراطی، طرد و بی‌توجهی هیجانی مسیرهای خطرآفرینی را برای نوجوانان ایجاد می‌نماید (شاکری و همکاران، ۱۴۰۴؛ قربانعلی‌پور و همکاران، ۲۰۲۵). مرور نظام‌مند اوسارهیاکیمن[1] و همکاران (۲۰۲۵) نیز نشان داد که بی‌توجهی هیجانی، اختلال عملکرد خانواده و مصرف مواد توسط والدین از قوی‌ترین پیش‌بینی‌کننده‌های گرایش به مصرف مواد در نوجوانان هستند. کارا و کاراکایا[2] (۲۰۲۶) نیز در مرور نظام‌مند خود تأکید کردند که عوامل زمینه‌ای و بافتاری از جمله الگوی ارتباط خانوادگی از قوی‌ترین پیش‌بینی‌کننده‌های مصرف مواد در نوجوانان محسوب می‌شوند. بررسی‌های عصب‌شناختی معاصر نشان می‌دهد نوجوانانی که تحت تأثیر هیجانات منفی والدین قرار دارند، الگوهای فعالیتی متفاوتی در سیستم برجستگی مغز بروز می‌دهند که این امر با ناکارآمدی در تنظیم هیجان و بالا رفتن احتمال مصرف مواد در ارتباط است (کاپلین[3] و همکاران، ۲۰۲۴). همچنین، برگر[4] و همکاران (۲۰۲۶) در مرور خود بر ادبیات رشدی و والدگری تأکید کردند که کیفیت ارتباط والد-فرزندی یکی از مهم‌ترین حلقه‌های واسط در پیشگیری از انتقال بین‌نسلی گرایش به مصرف مواد محسوب می‌شود و مداخلات متمرکز بر بهبود این ارتباط می‌تواند از بروز اختلال در نسل بعد جلوگیری نماید.

علاوه بر الگوی ارتباطی، سازه کنترل عاطفی[5] به عنوان یکی از مؤلفه‌های بنیادین خودتنظیمی نقشی محوری در تبیین آسیب‌پذیری‌های رفتاری نوجوانان ایفا می‌کند. این سازه که به توانایی تشخیص، تمایز و تعدیل پاسخ‌های هیجانی در موقعیت‌های گوناگون اشاره دارد به مثابه یک مهارت فراشناختی امکان انتخاب راهبردهای مقابله‌ای کارآمد را فراهم می‌آورد (وبر و لینچ[6]، ۲۰۲۶). شواهد پژوهشی مؤید آن است که سطح پایین کنترل عاطفی که از ناتوانی در تحمل پریشانی و تنظیم مؤثر هیجانات نشأت می‌گیرد به عنوان

1. Osarhiaekhimen
2. Kara & Karakaya
3. Chaplin
4. Berger
5. affective control
6. Weber & Lynch

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

یک مسیر خطر در شروع و تداوم مصرف مواد عمل می‌کند (کرتین[1] و همکاران، ۲۰۲۵؛ بوون[2] و همکاران، ۲۰۲۶). در همین زمینه، محققی و همکاران (۱۴۰۵) نقش میانجی سازمان شخصیت را در رابطه بین سبک‌های دلبستگی و استعداد اعتیاد مورد بررسی قرار دادند و نشان دادند که سبک‌های دلبستگی ناایمن که ریشه در الگوهای ارتباطی ناکارآمد والد-فرزندی دارند با تضعیف کنترل عاطفی و افزایش گرایش به مصرف مواد همراه هستند. همچنین، بررسی‌های عصب‌شناختی اخیر گویای تفاوت‌های جنسیتی چشمگیر در واکنش‌های مغزی نسبت به هیجانات والدین و پیوند آن با تنظیم هیجانی و مصرف مواد است، یافته‌ای که بر اهمیت واکاوی دقیق‌تر مکانیسم‌های عصبی-هیجانی اثرگذار بر تمایل به مصرف مواد تأکید می‌ورزد (شیلینگ[3] و همکاران، ۲۰۲۵). مطالعات جمعیت‌شناختی نیز نشان می‌دهد که عوامل اجتماعی-بوم‌شناختی[4] و الگوهای رفتاری خصوصا در جمعیت‌های دانشجویی و نوجوانان سهم مهمی در شکل‌گیری و تداوم مصرف مواد دارند و کنترل عاطفی به عنوان یک عامل محافظتی درون‌فردی می‌تواند پیامدهای منفی متغیرهای محیطی را تعدیل نماید (جان[5] و همکاران، ۲۰۲۶).

پردازش هیجانی[6] به عنوان یک سازوکار درون‌داد-برون‌داد در نظام هیجانی به فرایندی اشاره دارد که از طریق آن آشفتگی‌های هیجانی تعدیل و تخلیه می‌شوند تا رفتارهای انطباقی تسهیل گردند. انتخاب سبک‌های ناکارآمد در پردازش هیجانی شامل سرکوب، اجتناب و عدم کنترل با افزایش آسیب‌پذیری نسبت به مشکلات هیجانی و رفتاری از جمله مصرف مواد ارتباط مثبت و معناداری دارد (خوانساری و همکاران، ۱۴۰۴؛ محمدامینی و همکاران، ۱۴۰۵). خوانساری و همکاران (۱۴۰۴) در تبیین مدل پیش‌بینی گرایش نوجوانان به مصرف مواد براساس کیفیت زندگی خانواده نشان دادند که سبک‌های تنظیم هیجان نقش کلیدی در این رابطه ایفا می‌کنند و نوجوانانی که از سبک‌های ناکارآمد تنظیم هیجان (مانند سرکوب و اجتناب) استفاده می‌کنند در معرض خطر بیشتری برای گرایش به مصرف مواد قرار دارند. در همین راستا، محمدامینی و

1. Chrétien
2. Bowen
3. Schilling
4. socioecological determinants
5. John
6. emotional processing

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

همکاران (۱۴۰۵) اثبات کردند که بدرفتاری دوران کودکی گرایش به مصرف مواد را در نوجوانان از طریق پریشانی روان‌شناختی پیش‌بینی می‌کند. این یافته مؤید آن است که تجارب اولیه ناکارآمد سیستم پردازش هیجانی را به‌گونه‌ای شکل می‌دهند که فرد در مواجهه با تنش‌ها به راهبردهای مقابله‌ای ناسالم از قبیل مصرف مواد روی می‌آورد. پژوهش‌های نوین عصب‌شناختی نیز گویای آن است که نوجوانان دارای سابقه خانوادگی مصرف مواد الگوهای متفاوتی از پویایی فعالیت مغزی را در نواحی مرتبط با پردازش هیجانی و کنترل شناختی نشان می‌دهند که می‌تواند توجیه‌گر افزایش آسیب‌پذیری آن‌ها در برابر مواد باشد (شیلینگ و همکاران، ۲۰۲۵). به علاوه، یافته‌های کیفی اخیر حاکی از آن است که الگوهای کنترل والدینی به‌ویژه شیوه‌های ناکارآمد و سخت‌گیرانه پیامدهای منفی بر سلامت روانی و اجتماعی فرزندان دارند و برنامه‌های آموزشی والدین برای مدیریت روابط خانوادگی و کاهش رفتارهای کنترلی به پیشگیری از گرایش به مصرف مواد در جوانان کمک شایانی خواهد کرد (شاکری و همکاران، ۱۴۰۴).

با وجود انبوهی از مطالعات انجام‌شده در حوزه مصرف مواد و عوامل مرتبط با آن، کماکان شکاف‌های نظری و تجربی قابل‌توجهی در تبیین همزمان و تعاملی عوامل بافتی-رابطه‌ای (الگوی ارتباطی والد-فرزندی) و عوامل خودتنظیمی درون‌فردی (کنترل عاطفی و پردازش هیجانی) در پیش‌بینی گرایش به مصرف مواد در جمعیت نوجوانان به چشم می‌خورد. مرور نظام‌مند پیشینه نشان می‌دهد که اغلب پژوهش‌ها به بررسی تک‌تک این متغیرها به‌صورت مجزا پرداخته‌اند و کمتر مطالعه‌ای به مدل‌سازی همزمان و تعامل این سه سازه در قالب یک مدل پیش‌بین جامع توجه داشته است (کارا و کاراکایا، ۲۰۲۶). افزون بر این، تمرکز بیشتر پژوهش‌های داخلی بر جمعیت بزرگسال یا گروه‌های بالینی بوده و جمعیت نوجوانان به عنوان گروهی با ویژگی‌های تحولی و آسیب‌پذیری‌های خاص کمتر مورد کاوش قرار گرفته‌اند (بیگی و همکاران، ۱۴۰۴؛ پیشه‌ور مفرد و همکاران، ۱۴۰۴). مطالعات جدید نشان می‌دهند که عوامل خطر در نوجوانان با متغیرهای مرتبط با بزرگسالان تفاوت‌های اساسی دارد. نوجوانی دوره‌ای است که تأثیرپذیری از عوامل محیطی و هیجانی به اوج می‌رسد و همزمان، سیستم‌های عصبی مرتبط با خودتنظیمی هنوز به بلوغ کامل

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

نرسیده‌اند (رایشرت و همکاران، ۲۰۲۵؛ سینگ و همکاران، ۲۰۲۶). شواهد دیگری نیز تأیید می‌کنند که سابقه خانوادگی مصرف مواد به عنوان یک عامل خطر قوی تأثیر عوامل محیطی همچون ارتباط والد-فرزندی و کنترل عاطفی را تعدیل می‌کند، به طوری‌که در نوجوانان دارای سابقه خانوادگی تأثیر الگوی ارتباطی ناکارآمد بر گرایش به مواد تشدید می‌گردد (وود[1] و همکاران، ۲۰۲۵). ماتی-مورا[2] و همکاران (۲۰۲۶) نیز نشان دادند که ترکیب متغیرهای روانی-اجتماعی با شاخص‌های عصب‌شناختی قدرت پیش‌بینی گرایش به مصرف مواد را به طور چشمگیری افزایش می‌دهد و این یافته بر ضرورت رویکردهای چندبعدی در پیش‌بینی و پیشگیری از مصرف مواد در نوجوانان تأکید دارد.

شکاف پژوهشی دیگر به فقدان مطالعات بومی و مبتنی بر ابزارهای معتبر و هنجاری‌شده در جمعیت نوجوانان ایرانی بازمی‌گردد. پژوهش‌های اندکی که در این حوزه انجام شده‌اند غالباً از ابزارهای غیربومی یا غیراستاندارد استفاده کرده‌اند که تعمیم‌پذیری نتایج را با چالش مواجه می‌سازد. در همین راستا، با عنایت به تحولات سریع اجتماعی، فرهنگی و فناورانه در سال‌های اخیر و تغییر الگوهای مصرف مواد در میان نسل جدید، ضرورت به‌روزرسانی دانش موجود و ارائه مدل‌های پیش‌بین مبتنی بر متغیرهای روان‌شناختی معاصر بیش از پیش احساس می‌شود. شواهد جدید نشان می‌دهند که سبک‌های پردازش هیجانی نقشی کلیدی در تداوم یا ترک مصرف مواد ایفا می‌کنند و افراد دارای نارسایی در این حوزه خطر عود بیشتری پس از درمان دارند (محمدامینی و همکاران، ۱۴۰۵؛ بیگی و همکاران، ۱۴۰۴). بیگی و همکاران (۱۴۰۴) در مطالعه خود نشان دادند که آموزش خودشفابخشی بر عدم تحمل ناکامی در افراد تحت درمان نگهدارنده متادون مؤثر بوده و این یافته بر اهمیت توجه به متغیرهای خودتنظیمی در مداخلات بالینی تأکید دارد. از سوی دیگر، پژوهش‌های جدید گویای آن است که رفتار مصرف مواد با طیف گسترده‌ای از اختلالات روان‌پزشکی همبودی دارد و درک مکانیسم‌های مشترک آسیب‌پذیری از جمله نارسایی‌های پردازش هیجانی می‌تواند به طراحی مداخلات یکپارچه‌تر کمک کند

1. Wood
2. Mattey-Mora

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

(نیکلسون[1] و همکاران، ۲۰۲۶؛ هال[2] و همکاران، ۲۰۲۶). افزون بر این، بررسی مؤلفه‌های مرتبط با بافتار زیست-محیطی نشان می‌دهد که الگوهای رفتاری و بستر اجتماعی خصوصا در جمعیت‌های دانشجویی و نوجوانان نقش مؤثری در شکل‌گیری و تداوم مصرف مواد دارند و این موضوع لزوم رویکردهای پیشگیرانه چندسطحی را آشکار می‌سازد (جان و همکاران، ۲۰۲۶). پژوهش‌های جمعیت‌شناختی اخیر نیز نشان داده‌اند که تجارب نامطلوب دوران کودکی و پریشانی روان‌شناختی با گرایش به مصرف مواد در جمعیت‌های مختلف مرتبط هستند و این ارتباط تحت تأثیر جنسیت و عوامل بافتاری قرار می‌گیرد (کلینتون[3] و همکاران، ۲۰۲۶).

اجرای این مطالعه از دو جنبه حائز اهمیت است: در گام نخست، با توجه به شیوع روزافزون مصرف مواد در نوجوانان و تأکید سازمان بهداشت جهانی بر شناسایی دقیق زنجیره علّی عوامل خطر و محافظت برای طراحی مداخلات پیشگیرانه مؤثر (کارا و کاراکایا، ۲۰۲۶)، شناسایی و تبیین متغیرهای پیش‌بین و سازوکارهای تأثیرگذار بر گرایش به مصرف مواد گامی اساسی محسوب می‌شود، به‌ویژه آنکه نوجوانان به عنوان جمعیت هدف در پژوهش‌های حوزه مصرف مواد کمتر مورد توجه قرار گرفته‌اند و مطالعات نوین نقش کیفیت ارتباط خانوادگی، حمایت اجتماعی و آموزش تنظیم هیجانی را در کاهش استعداد اعتیاد تأیید کرده‌اند (کلبی[4] و همکاران، ۲۰۲۶)، افزون بر اینکه برنامه‌های پیشگیرانه مبتنی بر شخصیت نیز نتایج امیدوارکننده‌ای در بلندمدت نشان داده‌اند (کانرود[5] و همکاران، ۲۰۲۵). در گام دوم، این مطالعه از منظر نظری به تدوین و آزمون فرضیه‌ای می‌پردازد که نقش سه‌گانه الگوی ارتباط والد-فرزندی، کنترل عاطفی و پردازش هیجانی را به صورت توأمان در پیش‌بینی گرایش به مصرف مواد بررسی می‌کند و شکاف پژوهشی موجود در فقدان مدلی جامع را پر می‌نماید (فیش‌باین و راس[6]، ۲۰۲۵). علاوه بر جنبه‌های نظری، یافته‌های کاربردی این مطالعه به متخصصان کمک می‌کند تا در تشخیص و مداخله توجه ویژه‌ای به این متغیرهای کلیدی داشته باشند و برنامه‌های درمانی خود را

1. Nicholson
2. Hall
3. Clinton
4. Çelebi
5. Conrod
6. Fishbein & Rose

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

هدفمندتر طراحی نمایند (کاسوبوسکی[1] و همکاران، ۲۰۲۶). مضاف بر موارد یادشده، تحقیقات اخیر نشان داده‌اند که رابطه بین مصرف مواد و خشونت در نوجوانی به‌شدت تحت تأثیر پویایی‌های عاطفی و رابطه‌ای قرار دارد و درک این تعاملات می‌تواند به طراحی مداخلات جامع‌تر در این حوزه کمک شایانی نماید (لونگا[2] و همکاران، ۲۰۲۶). با توجه به مطالب فوق، سؤال اصلی پژوهش این است که آیا الگوی ارتباطی والد-فرزندی، کنترل عاطفی و پردازش هیجانی به‌طور همزمان قادر به پیش‌بینی گرایش به مصرف مواد در نوجوانان هستند؟

روش

جامعه، نمونه، و روش نمونه‌گیری

طرح پژوهش حاضر توصیفی-همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل تمامی نوجوانان ۱۴ تا ۱۸ سال ساکن منطقه ۳ شهر تهران بود که در پاییز سال ۱۴۰۳ عضو کانال‌های تلگرامی «اخبار مدارس» و «من و درسام» بودند. مجموع اعضای این دو کانال در زمان اجرای پژوهش ۳۷۰ هزار نفر برآورد گردید. جهت انتخاب نمونه از روش نمونه‌گیری در دسترس استفاده شد. با توجه به حجم جامعه، ابتدا حجم نمونه اولیه با استفاده از فرمول پلنت ($n=50+8m$) محاسبه گردید، که براساس آن تعداد ۱۴۶ به دست آمد. با در نظر گرفتن احتمال حذف پاسخ‌های ناقص یا داده‌های پرت در مرحله پالایش داده‌ها، حجم نمونه نهایی به ۲۰۰ نفر افزایش یافت تا کفایت آماری مدل‌های رگرسیونی تضمین گردد.

معیارهای ورود به پژوهش شامل دامنه‌ی سنی ۱۴ تا ۱۸ سال (بر اساس خودگزارش‌دهی)، جنسیت مؤنث، سکونت در منطقه‌ی ۳ شهر تهران در زمان اجرای پژوهش، عضویت در یکی از کانال‌های تلگرامی «اخبار مدارس» یا «من و درسام»، و تمایل آگاهانه برای مشارکت در پژوهش بود. معیارهای خروج نیز شامل تکمیل ناقص پرسش‌نامه‌ها (بیش از ۱۰ درصد گویه‌های بی‌پاسخ)، ارائه‌ی الگوی پاسخ‌دهی یکنواخت یا سیستماتیک (مانند انتخاب یک گزینه در تمامی گویه‌ها) که حاکی از پاسخ‌دهی

1. Kosobuski
2. Lunga

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

غیردقیق یا سطحی باشد، زمان پاسخ‌دهی کمتر از ۵ دقیقه (به عنوان نشانه‌ی سطحی‌نگری یا پاسخ‌دهی تصادفی) چراکه معیار زمان پاسخ‌دهی براساس مطالعه‌ی راهنما (پایلوت) بر روی ۲۰ نفر از واجدین شرایط حداقل ۱۵ دقیقه برآورد گردید، و انصراف داوطلبانه در هر مرحله از پژوهش بود.

فرایند نمونه‌گیری در بازه‌ی زمانی ۱۵ مهر تا ۱۵ آذر ۱۴۰۳ به‌شیوه‌ی ذیل اجرا شد. پژوهشگر با جست‌وجوی نظام‌مند در نرم‌افزار پیام‌رسان تلگرام فهرستی از کانال‌های دارای مخاطبان نوجوان را شناسایی نمود و از میان کانال‌های واجد شرایط (با حداقل ۵۰ هزار عضو فعال) دو کانال به‌کمک روش تصادفی ساده انتخاب گردیدند. پس از اخذ هماهنگی رسمی با مدیران (ادمین‌های) کانال‌های مذکور و تأیید محتوای ابزار توسط ایشان، لینک پرسش‌نامه‌ی الکترونیکی که در بستر گوگل‌فرم[1] طراحی شده بود در کانال‌ها منتشر گردید. پیش از آغاز پاسخ‌دهی، صفحه‌ی راهنما شامل شرح کامل اهداف پژوهش، تضمین محرمانگی داده‌ها، تأکید بر داوطلبانه بودن مشارکت، و معیارهای ورود (سن ۱۴ تا ۱۸ سال و جنسیت مؤنث) درج گردید و از پاسخ‌دهندگان خواسته شد در صورت عدم تطابق با شرایط از تکمیل پرسش‌نامه خودداری نمایند. متوسط زمان مورد نیاز برای تکمیل پرسش‌نامه‌ها براساس مطالعه‌ی راهنما بر روی ۲۰ نفر از واجدین شرایط ۱۵ تا ۲۰ دقیقه برآورد گردید که این زمان در ابتدای لینک به مشارکت‌کنندگان اطلاع‌رسانی شد. پس از پایان بازه‌ی جمع‌آوری داده‌ها (به مدت ۴ هفته متوالی)، خروجی پاسخ‌های ثبت شده به‌صورت فایل اکسل از سامانه استخراج گردید. در مرحله‌ی بعد، داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه‌ی ۲۶ مورد پالایش اولیه قرار گرفتند. بدین‌ترتیب که پرسش‌نامه‌های دارای بیش از ۱۰ درصد پاسخ‌دهی ناقص، پاسخ‌های یکنواخت (انحراف معیار صفر)، و زمان پاسخ‌دهی کمتر از ۵ دقیقه از تحلیل حذف گردیدند. در نهایت، به منظور تحلیل داده‌های پالایش‌شده ابتدا شاخص‌های آمار توصیفی (میانگین و انحراف‌معیار) برای توصیف ویژگی‌های نمونه محاسبه گردید. سپس، برای بررسی روابط بین متغیرها از آزمون همبستگی پیرسون و به منظور آزمون پیش‌بینی‌پذیری متغیرها مدل رگرسیون خطی

1. google forms

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

چندگانه به روش ورود همزمان به‌کار گرفته شـد. تمامی تحلیل‌های آماری با اسـتفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه‌ی ۲۶ انجام پذیرفت.

پژوهش حاضـر با رعایت کامل موازین اخلاقی مندرج در آیین‌نامه‌ی پژوهش‌های علوم رفتاری انجام شـد. پیش از شـروع پاسـخ‌دهی، تمامی شـرکت‌کنندگان از ۱) اهداف علمی پژوهش، ۲) محرمانگی کامل داده‌ها و هویت افراد، ۳) عدم شـناسـایی پاسـخ‌ها به‌صـورت فردی، و ۴) داوطلبانه‌بودن مشـارکت و امکان انصـراف در هر مرحله مطلع گردیدند و با ورود به صـفحه‌ی پرسـش‌نامه رضـایت آگاهانه‌ی خود را به‌صـورت ضـمنی اعلام نمودند. همچنین، تمامی داده‌ها صـرفاً به صـورت تجمیعی و با کدگذاری عددی (بدون شناسه‌های فردی نظیر نام، شماره تماس یا آدرس) ذخیره و تحلیل شـدند و پس از اتمام پژوهش، فایل اصلی داده‌ها از سیستم پژوهشگر حذف گردید تا اصل محرمانگی به طور کامل رعایت شده باشد.

ابزار

۱-پرسش‌نامه گرایش به مصرف مواد[1]: این ابزار توسط وید[2] و همکاران (۱۹۹۲) طراحی و اعتباریابی شده است. این پرسش‌نامه خودگزارش‌دهی که بر پایه پرسش‌نامه چندوجهی شـخصـیت مینه‌سـوتا اسـتخراج شـده اسـت و شـامل زیرمقیاس‌های آمادگی برای اعتیاد، اعتراف به اعتیاد و الکلیسم است. در پژوهش حاضر، جهت سنجش میزان گرایش به اعتیاد در نوجوانان از زیرمقیاس آمادگی برای اعتیاد با ۳۹ گویه اسـتفاده شـد. پاسـخ‌دهندگان به هر گویه در دو گزینه بله (۱ امتیاز) یا خیر (۰ امتیاز) پاسـخ دادند. ضـریب آلفای کرونباخ این ابزار در مطالعات اولیه توسـط سـازندگان ۰/۷۵ و در مطالعات انجام شـده در ایران توسـط عقدکی و صـدیقی ارفعی (۱۴۰۲) برابر با ۰/۸۰ گزارش شـده اسـت. در پژوهش حاضر، ضریب آلفای کرونباخ پرسش‌نامه ۰/۷۱ برآورد گردید.

۲-پرسـش‌نامه کیفیت رابطه والد-فرزندی[3]: این ابزار توسـط فاین[4] و همکاران (۱۹۸۳) طراحی شـده اسـت. پرسـش‌نامه خودگزارش‌دهی مذکور شـامل دو فرم مجزا برای پدر و

1. addiction readiness questionnaire
2. Wade & Butcher
3. parent-child relationship scale
4. Fine

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

مادر است که هر کدام دارای ۲۴ گویه می‌باشد. زیرمقیاس‌های هر دو فرم شامل عاطفه مثبت، مشارکت و رابطه گفت‌وگو است. نمره‌گذاری گویه‌ها در طیف ۷ درجه‌ای لیکرت (۰ = تقریباً هیچ تا ۶ = بسیار زیاد) انجام می‌شود. لازم به ذکر است که گویه‌های شماره ۹، ۱۳ و ۱۴ در هر دو فرم به صورت معکوس نمره‌گذاری می‌گردند. ضریب آلفای کرونباخ برای کل ابزار در مطالعه اصلی ۰/۹۶ و برای زیرمقیاس‌ها بین ۰/۶۱ تا ۰/۹۴ گزارش شده است. در مطالعه‌ای که در ایران انجام شد، اینانلو و همکاران (۱۴۰۱) ضمن تأیید روایی همگرایی ابزار با مقیاس هویت اجتماعی (p<۰/۰۱ و r=۰/۲۶)، ضریب آلفای کرونباخ کل را ۰/۹۴ گزارش کردند. در پژوهش حاضر، ضریب آلفای کرونباخ این پرسش‌نامه برابر با ۰/۸۴ برآورد شد.

۳-پرسش‌نامه کنترل عاطفی[1]: این ابزار خودگزارش‌دهیتوسط ویلیامز[2] و همکاران (۱۹۹۷) طراحی شده است. پرسش‌نامه مذکور شامل ۴۲ گویه است که ۴ زیرمقیاس خشم، خلق افسرده، اضطراب و عاطفه مثبت را مورد سنجش قرار می‌دهد. نمره‌گذاری گویه‌ها در طیف ۷ درجه‌ای لیکرت (از ۱ = به شدت مخالفم تا ۷ = به شدت موافقم) انجام می‌شود. ویلیامز و همکاران (۱۹۹۷) ضریب آلفای کرونباخ کل پرسش‌نامه را ۰/۹۴ و برای زیرمقیاس‌های خشم، خلق افسرده، اضطراب و عاطفه مثبت را به ترتیب ۰/۷۲، ۰/۹۱، ۰/۸۹ و ۰/۸۴ گزارش کردند. همچنین، پایایی آزمون-بازآزمایی برای نمره کل ۰/۷۸ و ضرایب همبستگی بین زیرمقیاس‌ها بیش از ۰/۴۷ برآورد شده است. در مطالعات داخلی، طهماسبیان و همکاران (۱۳۹۳) ضمن تأیید همسانی درونی و معناداری همبستگی‌های آزمون، ضرایب آلفای کرونباخ را در گروه‌های دانش‌آموزان ۰/۷۸، دانشجویان ۰/۸۱، معلمان ۰/۸۸، اساتید دانشگاه ۰/۹۳ و پرستاران ۰/۹۰ گزارش نمودند. در پژوهش حاضر، ضریب آلفای کرونباخ کل پرسش‌نامه برابر با ۰/۷۴ برآورد شد.

۴-پرسش‌نامه پردازش هیجانی[3]: این ابزار در سال ۲۰۰۷ توسط باکر[4] و همکاران طراحی و در سال ۲۰۱۰ مورد بازنگری قرار گرفته است. پرسش‌نامه خودگزارش‌دهی

1. affective control scale
2. Williams
3. emotional processing scale
4. Bakar

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

مذکور شامل ۲۵ گویه است که ۵ زیرمقیاس سرکوب هیجانی، هیجان تنظیم‌نشده، فقر تجربه هیجانی، هیجان پردازش‌نشده و اجتناب هیجانی را می‌سنجد. نمره‌گذاری گویه‌ها در طیف ۵ درجه‌ای لیکرت (از ۱ = کاملاً موافقم تا ۵ = کاملاً مخالفم) انجام می‌شود. باکر و همکاران (۲۰۱۰) ضریب آلفای کرونباخ کل پرسش‌نامه را ۰/۹۲ و برای زیرمقیاس‌ها را بین ۰/۷۶ تا ۰/۸۵ گزارش کردند. همچنین، پایایی آزمون-بازآزمایی برای کل ابزار ۰/۷۴ و برای زیرمقیاس‌ها در دامنه ۰/۵۵ تا ۰/۸۴ برآورد شد. در مطالعات داخلی، لطفی (۱۳۸۹) ضریب آلفای کرونباخ کل را ۰/۹۵ گزارش نموده است (دریای‌لعل و اکبری، ۱۴۰۱). در پژوهش حاضر، ضریب آلفای کرونباخ این پرسش‌نامه برابر با ۰/۶۸ برآورد گردید.

یافته‌ها

جدول ۱ نشان‌دهنده یافته‌های توصیفی متغیرهای پژوهش است.

جدول ۱: میانگین و انحراف معیار متغیرهای پژوهش

متغیرها	میانگین	انحراف معیار	کجی	کشیدگی	شاخص تحمل	عامل تورم واریانس
الگوی ارتباط پدر/فرزند	۵۲/۸۸	۷/۴۶	۱/۳۴	۱/۴۷	۰/۸۴	۱/۱۹
الگوی ارتباط مادر/فرزند	۴۶/۹۸	۶/۲۳	۰/۸۲	۰/۱۳	۰/۷۵	۱/۱۹
کنترل عاطفه	۱۱۶/۷۹	۲۸/۰۰	۱/۰۳	۰/۳۳	۰/۸۱	۱/۲۵
پردازش هیجانی	۶۳/۳۲	۱۰/۰۳	-۰/۷۱	۰/۵۶	۰/۸۴	۱/۱۹
گرایش به مصرف مواد	۲۸/۱۰	۵/۰۶	-۰/۱۷	۱/۵۲		

پیش از انجام تحلیل رگرسیون چندگانه به روش ورود همزمان، مفروضات اساسی رگرسیون مورد بررسی قرار گرفتند. ابتدا برای بررسی مفروضه نرمال بودن توزیع خطاها[1] آزمون‌های کجی و کشیدگی[2] مورد استفاده قرار گرفت. نتایج این آزمون‌ها نشان‌دهنده نرمال بودن توزیع نمرات بود. جهت بررسی مفروضه استقلال خطاها[3] و عدم وجود خودهمبستگی[4] شاخص دوربین-واتسون[5] محاسبه گردید. مقادیر این شاخص برای الگوی ارتباطی والد-فرزند ۱/۸۱، کنترل عاطفی ۱/۷۰ و پردازش هیجانی ۱/۸۲ بود که با توجه به قرار گرفتن در محدوده ۱/۵ الی ۲/۵ نشان‌دهنده عدم وجود خودهمبستگی در خطاهاست.

1. normality of errors
2. skewness and kurtosis
3. independence of errors
4. no autocorrelation
5. Durbin-Watson

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

در نهایت، جهت بررسی پیش‌فرض عدم وجود هم‌خطی چندگانه[1] عامل تورم واریانس[2] و شاخص تحمل[3] محاسبه گردید. مطابق جدول ۱، نتایج نشان داد که مقادیر این شاخص برای تمامی متغیرها کمتر از ۱۰ بود. به علاوه، مقدار شاخص تحمل نیز بین محدوده قابل قبول ۰/۱۰ و ۱ قرار داشت. اضافه بر این، بررسی همبستگی‌های پیرسون که در جدول ۲ ارائه شده است نیز تأیید کرد که همبستگی بین متغیرهای مستقل کمتر از ۰/۹۰ بود. بنابراین، آماره‌های دو شاخص عامل تورم واریانس و تحمل و نتایج همبستگی بیانگر عدم وجود هم‌خطی چندگانه بود و تحلیل رگرسیون انجام شد.

جدول ۲: ضرایب همبستگی متغیرهای پژوهش

متغیرهای پژوهش	۱	۲	۳	۴	۵
۱- الگوی ارتباط پدر/فرزند	۱				
۲- الگوی ارتباط مادر/فرزند	۰/۴۰*	۱			
۳- کنترل عاطفه	-۰/۲۸*	۰/۵۷*	۱		
۴- پردازش هیجانی	-۰/۳۱*	-۰/۶۸*	۰/۳۹*	۱	
۵- گرایش به مصرف مواد	-۰/۵۲*	-۰/۴۶*	۰/۵۷*	۰/۴۴*	۱

*p<۰/۰۱

همان‌طور که در جدول ۲ مشاهده می‌شود، نتایج تحلیل همبستگی نشان داد که بین گرایش به مصرف مواد با متغیرهای الگوی ارتباط پدر/فرزند و الگوی ارتباط مادر/فرزند رابطه منفی و معناداری وجود داشت (p<۰/۰۱). علاوه بر این، گرایش به مصرف مواد همبستگی مثبت معناداری با کنترل عاطفی و پردازش هیجانی داشت (p<۰/۰۱).

جدول ۳: ضرایب رگرسیون گرایش به مصرف مواد براساس متغیرهای پژوهش

متغیر پیش‌بین	بتا	t	F	معناداری
الگوی ارتباطی با پدر	-۰/۳۴	-۸/۶۰	۷۴/۰۱	۰/۰۱۱*
الگوی ارتباطی با مادر	-۰/۴۶	-۷/۳۲	۵۳/۶۳	۰/۰۰۷**
کنترل عاطفی	۰/۵۷	۹/۸۶	۹۷/۲۰	۰/۰۱۸*
پردازش هیجانی	۰/۴۴	۶/۹۴	۴۸/۱۰	۰/۰۱۴*

* p< ۰/۰۵. ** p <۰/۰۱.

1. multicollinearity
2. variance inflation factor (VIF)
3. tolerance index

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

نتایج تحلیل رگرسیون در جدول ۳ نشان داد که تمامی متغیرهای پژوهش شامل الگوی ارتباطی با پدر، الگوی ارتباطی با مادر، کنترل عاطفی و پردازش هیجانی توانستند به طور معناداری گرایش به مصرف مواد را پیش‌بینی کنند. بر اساس ضرایب استاندارد شده عوامل بین فردی یعنی الگوهای ارتباطی با پدر($p<۰/۰۵$) مادر ($p<۰/۰۱$) دارای ارتباط منفی و معنادار با گرایش به مصرف مواد بودند، در حالی که متغیرهای درون فردی (یعنی کنترل عاطفی/پردازش هیجانی) نیز با ضرایب مثبت پیش‌بینی‌کننده معنادار گرایش به مصرف مواد بودند ($p<۰/۰۵$). به علاوه، مدل حاصل توانست ۳۸ درصد از واریانس گرایش به مصرف مواد را پیش‌بینی کند.

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف پیش‌بینی گرایش به مصرف مواد براساس الگوی ارتباط والد-فرزند، کنترل عاطفی و پردازش هیجانی در نوجوانان انجام شد. نخستین یافته پژوهش حاضر نشان داد که گرایش به مصرف مواد در نوجوانان با کیفیت رابطه والد-فرزندی رابطه منفی و معناداری داشت. به عبارت دیگر، هرچه کیفیت ارتباط بین نوجوان و والدین او پایین‌تر باشد گرایش وی به مصرف مواد افزایش می‌یابد. این یافته با نتایج مطالعات پیشین همسو است. محمدزاده و جنگی (۱۴۰۲) و ترکمانی و همکاران (۱۴۰۱) نیز در پژوهش‌های خود به رابطه منفی بین کیفیت ارتباط والد-فرزند و گرایش به مصرف مواد دست یافتند. همچنین، سوپراپتو[1] و همکاران (۲۰۲۴) و هافمن[2] (۲۰۲۳) در مطالعات خود تأیید کردند که الگوهای ارتباطی ناکارآمد در خانواده زمینه‌ساز رفتارهای پرخطر در نوجوانان است. استاد رحیمی و فتحی (۱۴۰۰) نیز نشان دادند که بین الگوی ارتباطی جهت‌گیری گفت و شنود و مصرف مواد رابطه منفی معنادار و بین جهت‌گیری همنوایی و مصرف مواد رابطه مثبت معناداری وجود دارد. به علاوه، آن‌ها نشان دادند که مؤلفه‌های فرهنگ مدرسه (روابط دانش‌آموزان، روابط دانش‌آموزان و معلمان و فرصت‌های آموزشی) با گرایش به مصرف مواد روابط منفی معناداری دارند که نشان از چندبعدی بودن عوامل مؤثر بر این پدیده دارد. همچنین، یافته‌های گاطع‌زاده و مولایی‌راد (۱۳۹۹) و

1. Suprapto
2. Hoffmann

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026
[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]
[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

دورا[1] و همکاران (۲۰۲۳) نیز همسو با پژوهش حاضر بر نقش متغیرهای ارتباطی و عاطفی در گرایش به مصرف مواد تأکید دارند. در مجموع، همگرایی نتایج این پژوهش با یافته‌های پژوهشگران داخلی و خارجی بیانگر ثبات و پایایی رابطه بین کیفیت روابط خانوادگی و گرایش به مصرف مواد در بسترهای فرهنگی مختلف است.

در تبیین رابطه منفی بین کیفیت رابطه والد-فرزند و گرایش به مصرف مواد می‌توان گفت که خانواده خصوصا والدین مهم‌ترین نقش را در شکل‌گیری الگوهای رفتاری و هیجانی نوجوانان ایفا می‌کنند. شواهد حاصل از پژوهش‌های متعدد نشان می‌دهد که نوجوانان متمایل به مصرف مواد غالباً در معرض آسیب‌های ارتباطی درون‌خانوادگی نظیر طلاق، تعارضات پایدار خانوادگی، محرومیت از محبت، فقدان ارتباط عاطفی متقابل و شیوه‌های تنبیهی افراطی قرار دارند (کارا و کاراکایا، ۲۰۲۶؛ اوسارهیاکیمن و همکاران، ۲۰۲۵). این شرایط نه تنها موجب کاهش دلبستگی ایمن بین والد و فرزند می‌شود، بلکه بهزیستی روانی اعضای خانواده را نیز مختل می‌سازد (برگر و همکاران، ۲۰۲۵). براساس نظریه روانکاوی هورنای[2]، چنانچه والدین به جای پذیرش فرزند و ایجاد روابط آرامبخش به طرد و خصومت با وی بپردازند در کودک احساس اضطراب و خصومت شکل می‌گیرد که به نوبه خود زمینه‌ساز رفتارهای پرخطر نظیر گرایش به مصرف مواد خواهد شد (شولتز و شولتز[3]، ۱۴۰۴). به زعم پژوهشگر، خانواده با الگوی ارتباطی مطلوب فضایی است که امنیت عاطفی، احساس ارزشمندی، باور تعلق و مورد علاقه بودن را در اعضای خود تأمین می‌کند و بدین‌ترتیب فرزندان را در برابر تنش‌های زندگی مقاوم‌تر می‌سازد. در مقابل، خانواده با الگوی ارتباطی ناکارآمد با ایجاد جو آشفته و بیمار زمینه را برای بروز رفتارهای مخرب فراهم می‌آورد.

برآیند دیگر پژوهش نشان داد که بین نمره کنترل عاطفی با گرایش به مصرف مواد در نوجوانان همبستگی مثبت و معناداری وجود داشت. به بیان دیگر، هرچه نوجوانان در کنترل عواطف خود ناتوان‌تر باشند گرایش بیشتری به مصرف مواد نشان می‌دهند. این یافته

1. Dora
2. Horney
3. Schultz & Schultz

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

با نتایج گاطع‌زاده و مولایی‌راد (۱۳۹۹) که نشـــان دادند شـــیوه‌های فرزندپروری والدین با نقش میانجی منبع کنترل، اثر مثبت و معناداری بر گرایش نوجوانان به مصـــرف مواد دارد همســـو اســـت. همچنین، دورا و همکاران (۲۰۲۳) نشـــان دادند که بین کنترل عاطفی با مقاومت در برابر وسوسه مصرف الکل همبستگی معناداری وجود دارد. با این‌حال، برخی پژوهش‌ها مانند مطالعه چاپلین و همکاران (۲۰۲۴) نشـــان داده‌اند که رابطه بین کنترل عاطفی و مصرف مواد ممکن است تحت تأثیر متغیرهای تعدیل‌گر نظیر جنسیت و سن قرار گیرد که می‌تواند توجیه‌کننده بخشی از واریانس تبیین‌نشده در پژوهش حاضر باشد. به‌طور کلی، یافته‌های همبســـتگی در این بخش نیز با اکثر مطالعات پیشـــین همخوانی دارد و بر اهمیت کنترل عاطفی به عنوان یک عامل حفاظتی یا خطرزا در گرایش به مصـــرف مواد تأکید می‌ورزد.

در تبیین این یافته می‌توان گفت که کنترل عاطفی به تنهایی نمی‌تواند گرایش به مصـــرف مواد را تبیین کند، بلکه ممکن اســـت متغیرهای میانجی‌گری مانند مهارت‌های اجتماعی، منبع کنترل و راهبردهای مقابله‌ای در این رابطه نقش داشـته باشـند (گاطع‌زاده و مولایی‌راد، ۱۳۹۹). افرادی که توانایی کنترل عواطف خود را دارند در عملکرد اجتماعی به‌ویژه در برقراری روابط ســـازنده با دیگران موفق‌تر عمل می‌کنند. از ســـوی دیگر، افراد درگیر در مصـــرف مواد در توجه به اطلاعات هیجانی، ادراک صـــحیح آن‌ها، پردازش درست و مدیریت مطلوب هیجانات در روابط بین‌فردی با دشـواری‌هایی مواجه‌اند (کرتین و همکاران، ۲۰۲۵؛ بوون و همکاران، ۲۰۲۶). به زعم پژوهشـگر، این دشـواری‌ها می‌توانند بـاعـث شـــونـد کـه فرد در مواجهـه بـا موقعیـت‌هـای تنش‌زای زنـدگی توانـایی تحلیـل، تصـمیم‌گیری و انتخاب رفتار صـحیح را از دسـت بدهد و به سـوی رفتارهای سـازش‌نایافته نظیر مصـــرف مواد کشـــیده شـــود. به بیان دیگر، ناتوانی در کنترل عواطف فرد را در برابر هیجانات منفی آسیب‌پذیر می‌سازد و او را به سمت راهبردهای کوتاه‌مدت و تسکین‌دهنده نظیر مصرف مواد سوق می‌دهد.

یافته دیگر این پژوهش نشـــان داد که بین نمره پردازش هیجانی و گرایش به مصـــرف مواد در نوجوانان همبســـتگی مثبت و معناداری وجود داشـــت. این بدان معناســـت که هرچه

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

پردازش هیجانی در نوجوانان ناقص‌تر و ناکارآمدتر باشد گرایش آن‌ها به مصرف مواد افزایش می‌یابد. این یافته با نتایج ترکمانی و همکاران (۱۴۰۱) همسو است که نشان دادند نمره گرایش به مصرف مواد براساس سبک‌های فرزندپروری و تنظیم شناختی‌هیجانی دانشجویان قابل پیش‌بینی است. همچنین، اکبری و همکاران (۱۴۰۰) نیز نقش مثبت و معنادار حس انسجام و دشواری در تنظیم هیجان را در گرایش به مصرف مواد نوجوانان پسر تأیید کردند. در سطح بین‌المللی، مطالعات کرتین و همکاران (۲۰۲۵)، و فیگوئیراس-ویلا و همکاران (۲۰۲۵) نیز نشان داده‌اند که نقص در پردازش هیجانی یکی از عوامل کلیدی در شروع و تداوم مصرف مواد در نوجوانان و بزرگسالان است. با این‌حال، پژوهش‌های ماتی-مورا و همکاران (۲۰۲۶) و شیلینگ و همکاران (۲۰۲۵) نشان داده‌اند که تأثیر پردازش هیجانی بر مصرف مواد ممکن است تحت تأثیر عوامل نوروبیولوژیک و تفاوت‌های فردی قرار گیرد که می‌تواند توجیه‌کننده تفاوت‌های جزئی در میزان واریانس تبیین‌شده در پژوهش‌های مختلف باشد.

در تبیین این یافته باید گفت که آمادگی به مصرف مواد به عنوان یک پتانسیل فردی تحت تأثیر تفاوت‌های فردی از جمله توانایی پردازش هیجانات قرار دارد. نظریه‌پردازان معتقدند افرادی که توانایی کنترل و مدیریت صحیح هیجانات خود را در مواجهه با چالش‌ها و مشکلات روزمره ندارند بیشتر علائم روان‌شناختی زمینه‌ساز مصرف مواد مخدر را نشان می‌دهند (فیش‌باین و راس، ۲۰۲۵؛ چاپلین و همکاران، ۲۰۲۴). هنگامی که فرد در پردازش هیجان با چالش‌هایی مواجه می‌شود به جای استفاده از راهبردهای مسئله‌مدار به راهبردهای هیجان‌مدار روی می‌آورد و با سرپوش گذاشتن بر چالش‌ها از حل مسئله اصلی طفره می‌رود. مصرف مواد یکی از بارزترین رفتارهای هیجان‌مدار است که به عنوان راهی برای فرار از موقعیت‌های تنش‌زا و کنار آمدن با روان‌رنجوری‌های ناشی از زندگی روزمره انتخاب می‌شود (کانرود و همکاران، ۲۰۲۵؛ لونگا و همکاران، ۲۰۲۶). در واقع، نوجوانانی که در پردازش هیجانات خود ناتوان هستند هنگام رویارویی با مشکلات زندگی به جای استفاده از راهبردهای سازگارانه جهت تسکین هیجانات منفی مصرف مواد را به عنوان یک راهکار سریع و در دسترس تجربه می‌کنند. این فرایند به مرور زمان می‌تواند به یک

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

الگوی رفتاری تثبیت‌شده تبدیل شود که زمینه‌ساز مصرف مواد در دوره‌های بعدی زندگی خواهد بود (نیکلسون و همکاران، ۲۰۲۶؛ سینگ و همکاران، ۲۰۲۶).

برآیند دیگر مطالعه حاضر نشان داد که مدل ترکیبی متغیرهای پژوهش (کیفیت رابطه والد-فرزند، کنترل عاطفی و پردازش هیجانی) توانستند گرایش به مصرف مواد را پیش‌بینی کنند. این نتیجه نشان‌دهنده سهم قابل توجه متغیرهای مورد مطالعه در پیش‌بینی رفتارهای پرخطر در نوجوانان است. این یافته با نتایج استاد رحیمی و فتحی (۱۴۰۰) که نشان دادند الگوهای ارتباطی خانواده قادر به پیش‌بینی گرایش به مصرف مواد در دانش‌آموزان هستند همسو است. همچنین، ترکمانی و همکاران (۱۴۰۱) نشان دادند که سبک‌های فرزندپروری و تنظیم شناختی‌هیجانی می‌توانند گرایش به مواد را در دانشجویان پیش‌بینی کنند که این امر با یافته‌های پژوهش حاضر مبنی بر نقش ترکیبی متغیرهای ارتباطی و هیجانی همخوانی دارد. خالدیان و حسنوند (۱۴۰۴) نیز در پژوهشی بر نقش عوامل روان‌شناختی در تداوم و وسوسه مصرف مواد تأکید کردند، که به نوعی بیانگر اهمیت متغیرهای درون‌فردی در کنار متغیرهای بین‌فردی است. در سطح بین‌المللی، یافته‌های قربانعلی‌پور و همکاران (۲۰۲۵) نشان داد که جو عاطفی خانواده و نیازهای اساسی با میانجی‌گری هیجان‌خواهی می‌توانند گرایش به مصرف مواد را در نوجوانان پیش‌بینی کنند که با مدل ترکیبی پژوهش حاضر هماهنگی دارد. همچنین، وود و همکاران (۲۰۲۵) و ماتی-مورا و همکاران (۲۰۲۶) نیز بر نقش تعامل عوامل محیطی، خانوادگی و عصبی-شناختی در پیش‌بینی مصرف مواد تأکید کرده‌اند. با این‌حال، پژوهش‌های جان و همکاران (۲۰۲۶) و کارا و کاراکایا (۲۰۲۶) نشان داده‌اند که عوامل زمینه‌ای نظیر وضعیت اقتصادی-اجتماعی و دسترسی به مواد نیز سهم عمده‌ای در پیش‌بینی مصرف مواد دارند، که در پژوهش حاضر لحاظ نشد.

همچنین، سهم ترکیبی در تبیین واریانس گرایش به مصرف مواد بیانگر این واقعیت است که گرایش به مصرف مواد پدیده‌ای چندعلتی و پیچیده است که تحت تأثیر کنش متقابل عوامل فردی (مانند کنترل و پردازش هیجانی) و بین‌فردی (مانند کیفیت روابط والد-فرزند) قرار دارد. یافته‌های پژوهش‌های پیشین نیز این پیچیدگی را تأیید کرده‌اند.

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

به‌عنوان مثال، بیگی و همکاران (۱۴۰۴) نشان دادند که آموزش خودشفابخشی می‌تواند بر عدم تحمل ناکامی در افراد مبتلا به اختلالات مصرف مواد مؤثر باشد که این امر بر اهمیت توانمندسازی شناختی-هیجانی در کنار مداخلات ارتباطی تأکید دارد. پیشه‌ور مفرد و همکاران (۱۴۰۴) نیز با مقایسه نیمرخ روانی افراد وابسته به مواد، زندانی و عادی نشان دادند که تفاوت‌های شخصیتی و روان‌شناختی نقشی تعیین‌کننده در گرایش به مصرف مواد دارند. همچنین، پژوهش‌های نوروبیولوژیک اخیر (مانند شیلینگ و همکاران، ۲۰۲۵؛ سینگ و همکاران، ۲۰۲۶) نیز نشان داده‌اند که تفاوت‌های ساختاری و عملکردی در مغز نوجوانان با سابقه خانوادگی اختلالات مصرف مواد می‌تواند آسیب‌پذیری آن‌ها را افزایش دهد که این امر بیانگر تعامل پیچیده بین عوامل زیستی و محیطی است. مدل ترکیبی پژوهش حاضر با تلفیق متغیرهای ارتباطی و هیجانی توانسته است بخش قابل‌توجهی از این تعامل را پوشش دهد و مسیری عملیاتی برای طراحی مداخلات روان‌شناختی هدفمند نظیر آموزش مهارت‌های تنظیم هیجان (کرتین و همکاران، ۲۰۲۵)، خانواده‌درمانی مبتنی بر بهبود الگوهای ارتباطی (برگر و همکاران، ۲۰۲۶)، و برنامه‌های توانمندسازی پدران (شاکری و همکاران، ۱۴۰۴) ارائه کند.

یافته‌های پژوهش ضرورت طراحی مداخلات پیشگیرانه با محوریت تقویت مهارت‌های هیجانی، بهبود روابط خانوادگی (به‌ویژه رابطه با پدر) و کاربست رویکردهای خانواده‌درمانی را آشکار می‌سازد و مسیری عملیاتی برای کاهش گرایش به مصرف مواد در نوجوانان و ارتقای سلامت روان آنان فراهم می‌آورد. پژوهش حاضر با برخی محدودیت‌های روش‌شناختی مواجه بود که باید در تفسیر یافته‌ها لحاظ گردند. نخست، استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس و تغییر جامعه آماری از محیط‌های مدرسه‌ای به بسترهای مجازی (کانال‌های تلگرامی) می‌تواند بر میزان معرف بودن نمونه و قابلیت تعمیم یافته‌ها به کل جامعه نوجوانان شهر تهران اثرگذار باشد. همچنین، ماهیت خودسنجی ابزارها و عدم امکان کنترل متغیرهای مداخله‌گر نظیر ویژگی‌های شخصیتی، وضعیت سلامت روان و عوامل محیطی از دیگر محدودیت‌های این مطالعه است. سوم، مطالعه حاضر یک مطالعه مقطعی است و امکان نتیجه گیری علت و معلولی امکانپذیر نیست. با

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

توجه به این موارد، پیشنهاد می‌شود پژوهش‌های آتی با به‌کارگیری روش‌های نمونه‌گیری احتمالی و حجم نمونه بزرگ‌تر به بررسی نقش تعاملی متغیرهای کنترل‌کننده مذکور در پیش‌بینی گرایش به مصرف مواد بپردازند. علاوه بر این، استفاده از طرح های طولی و مدل‌سازی معادلات ساختاری جهت تبیین روابط مسیر و تحلیل همزمان متغیرهای پژوهش در دو گروه دختر و پسر می‌تواند به شناسایی دقیق‌تر مکانیسم‌های روانی پیش‌بین در این بازه سنی کمک نماید.

تشکر و قدردانی

محققان این مطالعه از تمامی نوجوانان شرکت‌کننده در پژوهش و مسئولان کانال‌های تلگرامی «اخبار مدارس» و «من و درسام» جهت فراهم ساختن شرایط اجرای مطالعه صمیمانه قدردانی می‌نمایند.

ملاحظات اخلاقی

این مطالعه با کسب مجوزهای لازم از سوی واحد پژوهش دانشگاه آزاداسلامی واحد کرج اجرا شد و در تمامی مراحل اجرای این مطالعه رضایت افراد نمونه و صیانت از گمنامی آنان و محرمانگی اطلاعات در اولویت قرار داشت.

حامی مالی

این پژوهش حمایت مالی از هیچ سازمانی دریافت نکرده است.

تعارض منافع

نویسندگان اظهار می‌دارند که هیچ تعارض منافعی در انجام این مطالعه و انتشار آن ندارند.

منابع

استاد رحیمی، احمد و فتحی، آیت الله (۱۴۰۰). نقش الگوهای ارتباطی خانواده و فرهنگ مدرسه در گرایش به اعتیاد دانش آموزان. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، *۱۵*(۵۹)، ۲۹۲-۲۷۵. https://doi.org/10.52547/etiadpajohi.15.59.275

اکبری، نقی؛ جاویدپور، مرتضی و شعبانیان، امیرحسین (۱۴۰۰). الگوی تحلیل مسیر گرایش به اعتیاد براساس حس انسجام با میانجی‌گری دشواری در تنظیم هیجان در نوجوانان پسر. *مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان*، ۲۰(۱۱)، ۱۲۲۲-۱۲۰۹. https://doi.org/10.52547/jrums.20.11.1209

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

اینانلو، مریم؛ بشردوست، سیمین و ابوالمعالی‌الحسینی، خدیجه (۱۴۰۱). ارائه الگوی پیش‌بینی اعتیاد به بازی‌های آنلاین براساس ویژگی‌های شخصیتی هگزاکو و رابطه والد-فرزندی با میانجی‌گری تکانشگری. فصلنامه خانواده درمانی کاربردی،۳(۱)، ۳۱۰- ۲۸۵.

بیگی، علی؛ رحیمی، حسن و خدامی، پیمان (۱۴۰۴). اثربخشی آموزش خودشفابخشی بر عدم تحمل ناکامی در افراد با اختلال مصرف مواد تحت درمان نگهدارنده متادون. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، *۱۹*(۷۸)، ۱۶۶-۱۴۹.https://doi.org/10.22034/ETI.19.78.149

پیشه‌ور مفرد، محمدحسن؛ مظاهری، مهرداد؛ قیصری، فاطمه و منصورخانی، زهرا (۱۴۰۴). مقایسه نیمرخ روانی افراد وابسته به مواد، زندانی و عادی با استفاده از پرسش‌نامه چندوجهی شخصیتی مینه‌سوتا. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، *۱۹*(۷۶)، ۱۰۲-۷۹. https://doi.org/10.22034/ETI.19.76.79

ترکمانی، حسین؛ قاسمی مطلق، مهدی؛ اسماعیلی شاد، بهرنگ و محمدی‌پور، محمد (۱۴۰۱). پیش‌بینی میانگین نمره گرایش به اعتیاد بر اساس سبک‌های فرزندپروری و تنظیم شناختی هیجانی دانشجویان. *مجله مطالعات ناتوانی*، *۱۲*، ۱۴۳.

خالدیان، محمد و حسنوند، بنفشه (۱۴۰۴). علل و عوامل تأثیرگذار در وسوسه بدون لغزش در افراد تحت درمان نگهدارنده با متادون. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، *۱۹*(۷۸)، ۱۴۸-۱۲۹. https://doi.org/10.22034/ETI.19.78.129

خوانساری، ابوالفضل؛ میرزا حسینی، حسن و شریفی‌راد، غلامرضا (۱۴۰۴). تبیین مدل پیش‌بینی گرایش نوجوانان به مصرف مواد مخدر بر اساس کیفیت زندگی خانواده: نقش میانجی سبک‌های تنظیم هیجان. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، *۱۹*(۷۷)، ۱۷۸-۱۵۷. https://doi.org/10.22034/ETI.19.77.157

دریای‌لعل، غلامرضا و اکبری، بهمن (۱۴۰۱). اثربخشی درمان پذیرش و تعهد بر پردازش‌های هیجانی در دانشجویان دختر دارای اختلال اضطراب اجتماعی. *فصلنامه خانواده درمانی کاربردی*،۳(۳)، ۶۵- ۵۱.

شاکری، زهرا؛ چوب فروش‌زاده، آزاده؛ رضاپور میرصالح، یاسر و صحراییان، کیمیا (۱۴۰۴). بررسی کیفی الگوی کنترل والدین بر اساس نظریه انتخاب گلاسر در جوانان مصرف‌کننده مواد. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، *۱۹*(۷۵)، ۱۳۴-۱۰۳. https://doi.org/10.22034/ETI.19.75.103

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

شولتز، دوان پی و شولتز، سیدنی آلن (۱۴۰۴). *نظریه‌های شخصیت*. ترجمه یحیی سیدمحمدی. تهران: نشر ویرایش.

طهماسبیان، حجت اله؛ خزایی، حبیب اله؛ عارفی، مختار؛ سعیدپور، مهشید و حسینی، سیدعلی (۱۳۹۳). هنجاریابی آزمون مقیاس کنترل عواطف. *ماهنامه علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه*، *۱۸* (۶)، ۳۵۴- ۳۴۹.

عقدکی، فریده و صدیقی ارفعی، فریبرز (۱۴۰۲). نقش حمایت اجتماعی ادراک شده و خشم در پیش بینی گرایش به اعتیاد نوجوانان. فصلنامه *اعتیادپژوهی*، *۱۷*(۶۷)، ۲۴۴- ۲۲۹. https://doi.org/10.52547/etiadpajohi.17.67.229

گاطع‌زاده، عبدالامیر و مولایی‌راد، محمدرضا (۱۳۹۹). پیش‌بینی آمادگی به اعتیاد نوجوانان بر اساس شیوه‌های فرزندپروری والدین و نقش میانجی منبع کنترل. *مجله علوم پزشکی رفسنجان*، *۱۹* (۱۲)، ۱۲۷۶-۱۲۶۱. https://doi.org/10.29252/jrums.19.12.1261

محققی، حسین؛ برازنده، مرضیه؛ فرهادی، مهران و یارمحمدی واصل، شهریار (۱۴۰۵). نقش میانجی سازمان شخصیت در رابطه بین سبک‌های دلبستگی و استعداد اعتیاد. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، ۲۰ (۷۹)، ۸۴-۵۹. https://doi.org/10.22034/ETI.20.79.59

محمدامینی، سامان؛ میکائیلی، نیلوفر و حاجلو، نادر (۱۴۰۵). رابطه بدرفتاری دوران کودکی و گرایش به مصرف مواد در نوجوانان: نقش میانجی پریشانی روان‌شناختی. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، ۲۰ (۷۹)، ۵۸-۳۵. https://doi.org/10.22034/ETI.20.79.35

محمدزاده، فائزه و جنگی، پریا (۱۴۰۲). پیش‌بینی گرایش به سوءمصرف موادمخدر افیونی در نوجوانان بر اساس آشفتگی‌های روان‌شناختی و سلامت در خانواده. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، *۱۷* (۶۹)، ۲۰۰-۱۸۱. https://doi.org/10.61186/etiadpajohi.17.69.181

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

References

Baker, R., Thomas, S., Thomas, P. W., & Owens, M. (2007). Development of an emotional processing scale. *Journal of Psychosomatic Research*, *62*(2), 167-178. https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2006.09.005

Baker, R., Thomas, S., Thomas, P. W., Gower, P., Santonastaso, M., & Whittlesea, A. (2010). The Emotional Processing Scale: scale refinement and abridgement (EPS-25). *Journal of psychosomatic research*, *68*(1), 83-88.https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2009.07.007

Berger, E. L., Y. Barrett, A. M., Mendes, S., Oro, V., Leve, L. D., Pfeifer, J. H., & Cioffi, C. C. (2026). Preventing the Intergenerational Transmission of Substance Use Disorder: Lessons Learned From Developmental Science on

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

Parenting and Adolescence. *Substance Use: Research and Treatment*, *20*, 29768357261454176. https://doi.org/10.1177/29768357261454176

Bowen, A. M., Calder, R., Neale, J., Meynen, T., & Gilchrist, G. (2026). Emotion Regulation in the Association Between Posttraumatic Stress Disorder and Substance Use: A Systematic Review With Narrative Synthesis. *Trauma, Violence, & Abuse*, *27*(1), 3-21. https://doi.org/10.1177/15248380241306362

Çelebi, L., Kılıçoğlu, A. G., & Algedik, P. (2026). Substance use disorder treatment completion rates in adolescent inpatients and factors affecting these rates. *Addicta: The Turkish Journal on Addictions*, 1-10. https://doi.org/10.15805/addicta.2026.511

Chaplin, T. M., Gonçalves, S. F., Kisner, M. A., Ryan, M., Forbes, E., & Thompson, J. C. (2024). Adolescents' neural responses to their parents' emotions: associations with emotion regulation, internalizing symptoms, and substance use. *Social Cognitive and Affective Neuroscience*, *19*(1), nsae084. https://doi.org/10.1093/scan/nsae084

Chrétien, S., Giroux, I., Smith, I., Jacques, C., Ferland, F., Sévigny, S., & Bouchard, S. (2025). Emotional regulation in substance-related and addictive disorders treatment: a systematic review. *Journal of Gambling Studies*, *41*(2), 353-448. https://doi.org/10.1007/s10899-024-10366-8

Clinton, S., Shomuyiwa, D., Sarwar, G., Wang, L., Callands, T. A., Hansen, N. B., & Haider, M. R. (2026). Gender Differences in Adverse Childhood Experiences, Psychological Distress, and Substance Use Disorder Among Persons who Inject Drugs in Northeast Georgia, USA: A Moderated Mediation Analysis. *Journal of Child & Adolescent Trauma*. https://doi.org/10.1007/s40653-025-00815-w

Conrod, P., Stewart, S. H., Seguin, J., Pihl, R., Masse, B., Spinney, S., & Lynch, S. (2025). Five-year outcomes of a school-based personality-focused prevention program on adolescent substance use disorder: A cluster randomized trial. *American Journal of Psychiatry*, *182*(5), 473-482. https://doi.org/10.1176/appi.ajp.20240042

Dora, J., Piccirillo, M., Foster, K. T., Arbeau, K., Armeli, S., Auriacombe, M., ... & King, K. M. (2023). The daily association between affect and alcohol use: A meta-analysis of individual participant data. *Psychological Bulletin*, *149*(1-2), 1-24. https://doi.org/10.1037/bul0000387

Fine, M. A., Moreland, J. R., & Schwebel, A. I. (1983). Long-term effects of divorce on parent-child relationships. *Developmental Psychology*, *19*, 703–713. https://doi.org/10.1037/0012-1649.19.5.703

Fishbein, D., & Rose, E. J. (2025). A translational framework for personalizing intervention models to prevent substance use disorder. *Addiction Neuroscience*, *15*, 100206. https://doi.org/10.1016/j.addicn.2025.100206

Folgueiras-Vila, A., Martorell-Poveda, M. A., del Señor Sesmilo-Martínez, M., Vidal-Massot, P., & Ortega-Sanz, L. (2025). Self-Care in Addiction Recovery: A Scoping Review. *International Journal of Mental Health Nursing*, *34*(5), e70124. https://doi.org/10.1111/inm.70124

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

Ghorbanalipour, M., Jafari, E., Behboodi, M., & Alilou, S. (2025). The Role of Basic Needs and Family Emotional Climate in Predicting Tendency toward Addiction with the Mediating Role of Sensation Seeking in Adolescents. *International Journal of Applied Behavioral Sciences*, *12*(2), 17-28. https://doi.org/10.22037/ijabs.v12i2.47327

Hall, W., Yimer, T. M., Thorne, R. L., Hoch, E., Burke, C., Gridley, A., ... & Freeman, T. P. (2026). Relationships between cannabis use and mental disorders: assessing the coherence of evidence from studies with different methodologies. *The Lancet Psychiatry*, *13*(7), 604-614. https://doi.org/10.1016/S2215-0366(26)00086-6

Hoffmann, J. P. (2023). Parent-child relations, religiousness, and adolescent substance use disorders. *Journal of Drug Issues*, *53*(2), 335-356. https://doi.org/10.1177/00220426221121608

John, A. E., Olorunda, J. O., Nwekeoma, S. O., & Fasesin, O. O. (2026). A Public Health Review of Socioecological Determinants and Behavioral Patterns of Substance Use in Tertiary Education Populations. *Journal of Pharma Insights and Research*, *4*(3), 117-142. https://doi.org/10.69613/s02trn82

Kara, H., & Karakaya, D. (2026). Substance use disorders in adolescents: A qualitative systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, *82*(3), 2084-2100. https://doi.org/10.1111/jan.16967

Kosobuski, L., Palombi, L., & Hager, K. (2026). Pharmacist-Delivered Comprehensive Medication Management in a Substance Use Disorder Inpatient Residential Treatment Program, a 12-Month Descriptive Report. *Journal of the American College of Clinical Pharmacy*, *9*(1), e70159. https://doi.org/10.1002/jac5.70159

Lunga, R. A., Rada, C., Neagu, A. E., Marinescu, V., & Rodideal, A. A. (2026). Substance use and violence in adolescence: emotional and relational dynamics. *Anthropological Researches and Studies*, 16, 1-20. https://doi.org/10.26758/16.1.1

Mattey-Mora, P. P., Murray, O. K., Aloi, J., Dzemidzic, M., Harezlak, J., & Hulvershorn, L. A. (2026). Risk calculation circuit abnormalities plus psychosocial risk variables predict problematic substance use in youth with externalizing disorders. *Neuropsychopharmacology*, *51*, 1335-1344. https://doi.org/10.1038/s41386-026-02367-5

Nicholson, R. C., Choi, U. E., Mojtabai, R., & Thrul, J. (2026). Association of cannabis use disorder versus other substance use disorders with psychiatric conditions: a propensity-matched retrospective cohort analysis. *American Journal of Psychiatry*, *183*(4), 260-268. https://doi.org/10.1176/appi.ajp.20250336

Osarhiaekhimen, G., Oge, S. O., Oyeniyi, T., Ifezuoke, N. F., Emesobum, M., Olamiju, J. O., ... & Aja, L. (2025). Psychosocial Predictors of Drug Use Disorders among Secondary School Adolescents in Abuja, Nigeria: The Role of Emotional Neglect, Family Dysfunction, and Parental Substance Abuse. *F1000Research*, *14*, 1415. https://doi.org/10.12688/f1000research.174166.1

سال بیستم، شماره ۸۰، تابستان ۱۴۰۵
Vol. 20, No. 80, Summer 2026

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]

Reichert, R. A., De Micheli, D., Fidalgo, T. M., de Souza Vitalle, M. S., & da Silveira, D. X. (2025). Neuropsychological and behavioral aspects of substance use and mental disorders in adolescence. In R. A. Reichert, A. L. M. Andrade, & D. De Micheli (Eds.), *Neuropsychology and substance use disorders: Assessment and treatment* (pp. 331–353). Springer Nature Switzerland AG. https://doi.org/10.1007/978-3-031-82614-6_14

Schilling, L., Singleton, S. P., Tozlu, C., Hédo, M., Zhao, Q., Pohl, K. M., ... & Kuceyeski, A. (2025). Sex-specific differences in brain activity dynamics of youth with a family history of substance use disorder. *Nature Mental Health*, *4*, 2024.09.03.610959. 10.1101/2024.09.03.610959

Singh, A., Ali, A., & Paul, F. A. (2026). Neurobiological contributions to addiction: a narrative review of adolescent and adult vulnerabilities. *Journal of Addictive Diseases*, *44*(2), 110-120. https://doi.org/10.1080/10550887.2025.2513142

Suprapto, M. H., Setiasih, S., & Siaputra, I. B. (2024). Parent-Child Relationship and Smartphone Addiction: The Role of Self-Control and Fear of Missing Out as Mediators. *Journal of Educational, Health, and Community Psychology*, *13*(1), 170-200. https://doi.org/10.12928/jehcp.v13i1.28244

Theiss, J. A., Haverfield, M. C., Jones, H. E., & Austin, J. T. (2023). An analysis of turn transitions and conversational motifs in parent-adolescent emotion-focused interactions. *Communication Methods and Measures*, *17*(4), 347-367. https://doi.org/10.1080/19312458.2023.2219889

Weber, S., & Lynch, S. (2026). Interpersonal violence, emotion regulation, and trauma-coping self-efficacy as predictors of posttraumatic stress disorder, substance use, and risk engagement among women in jail. *Journal of Interpersonal Violence*, *41*(1-2), 26-47. https://doi.org/10.1177/08862605241307227

Weed, N. C., Butcher, J. N., McKenna, T., & Ben-Porath, Y. S. (1992). New measures for assessing alcohol and drug abuse with the MMPI-2: The APS and AAS. *Journal of Personality Assessment*, *58*(2), 389-404. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5802_15

Williams, K. E., Chambless, D. L., & Ahrens, A. (1997). Are emotions frightening? An extension of the fear of fear construct. *Behaviour Research and Therapy*, *35*(3), 239-248. 10.1016/S0005-7967(96)00098-8

Wood, E. E., Liang, Y., Moon, T. J., Hill-Kapturczak, N., Wasserman, A. M., Roache, J. D., ... & Dougherty, D. M. (2025). Social and environmental predictors of youth alcohol and cannabis initiation risk: The moderating role of family history of substance use disorders. *Substance Use & Misuse*, *60*(3), 403-413. https://doi.org/10.1080/10826084.2024.2434007

[Downloaded from etiadpajohi.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.22034/eti.20.80.119]