

## عوامل خانوادگی مؤثر بر نگرش جوانان نسبت به مصرف مواد مخدر: یک مطالعه کیفی

فهیمة قره‌چاهی<sup>۱</sup>، عباس رحمتی<sup>۲</sup>، پریسا حاج‌کرمی<sup>۳</sup>

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۰۱/۰۵

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۰۳/۰۴

### چکیده

**هدف:** پژوهش حاضر با هدف بررسی عوامل خانوادگی مؤثر بر نگرش جوانان نسبت به مصرف مواد مخدر انجام شد. **روش:** روش پژوهش حاضر کیفی مبتنی بر رویکرد پدیدارشناسی بود. جامعه آماری شامل جوانان مصرف‌کننده مواد شهرستان نیریز بود که از این میان ۱۵ نفر براساس نمونه‌گیری هدفمند و با استفاده از تکنیک اشباع داده‌ها انتخاب شدند. جمع‌آوری داده‌ها با روش مصاحبه عمیق نیمه‌ساختاریافته و تحلیل داده‌ها با استفاده از روش تحلیل مضمون انجام گرفت. **یافته‌ها:** از مجموع داده‌ها، ۹ مفهوم اولیه، ۴ مقوله عمده تحت عنوان تعاملات نامناسب والد-فرزند، عدم نظارت کافی، تعارضات زناشویی والدین و ادراکات سوق‌دهنده به سمت مواد و نهایتاً یک مقوله هسته‌ای الگوی ناکارآمد خانوادگی استخراج گردید. **نتیجه‌گیری:** براساس یافته‌های این پژوهش می‌توان نتیجه گرفت روابط والد-فرزند و نظارت والدینی یکی از مهم‌ترین عوامل تعیین‌کننده نگرش مثبت جوانان به مواد مخدر است. براین اساس، خانواده را می‌توان مهم‌ترین عامل در پیشگیری و ایجاد گرایش فرزندان به سمت مواد مخدر دانست. **کلیدواژه‌ها:** نگرش نسبت به مواد مخدر، رابطه والد-فرزند، نظارت والدین

۱. کارشناسی ارشد، گروه مشاوره، دانشگاه شهید باهنر کرمان، کرمان، ایران.

۲. استاد، گروه مشاوره، دانشگاه شهید باهنر کرمان، کرمان، ایران.

۳. نویسنده مسئول: دانشجوی دکتری، گروه مشاوره، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران، ایران. پست الکترونیک:

phajkarami@ut.ac.ir

## مقدمه

امروزه یکی از مهم‌ترین مشکلات جوامع، مسئله مواد مخدر و اعتیاد به آن است. سازمان بهداشت جهانی<sup>۱</sup> مسائل مرتبط با مواد مخدر (اعم از تولید، حمل و نقل، توزیع و مصرف) را در کنار سه مسئله مهم دیگر، یعنی انباشت سلاح‌های کشتار جمعی، فقر و نابرابری طبقاتی و آلودگی‌های محیط‌زیستی، از مسائل اساسی جهانی برمی‌شمارد که زندگی بشر را در عرصه جهانی و در ابعاد مختلف اقتصادی، سیاسی، اجتماعی و فرهنگی در معرض خطر قرار داده است (سازمان بهداشت جهانی، ۲۰۱۵). اعتیاد یکی از نابهنجاری‌های روانی- اجتماعی است (اثامنه، استین، کوئیزنبری، پوپ و بیکل<sup>۲</sup>، ۲۰۱۷) که از اختلال مصرف برخی مواد از جمله تریاک، حشیش و الکل نشأت می‌گیرد و موجب وابستگی فیزیولوژیک و روانی فرد به مواد مذکور می‌شود. این وابستگی آثار ناخوشایندی بر عملکردهای جسمی، روانی و اجتماعی فرد مبتلا می‌گذارد؛ تا بدان جا که در موارد حاد، ممکن است زندگی فردی و اجتماعی وی را به‌طور جدی مورد تهدید قرار دهد (نوئل، بروورز و بچارا<sup>۳</sup>، ۲۰۱۳). دیویسون و نیل<sup>۴</sup> (۲۰۰۱) وابستگی به مواد را فرایندی تدریجی معرفی می‌کنند که در ابتدا با نگرش مثبت نسبت به مواد شروع می‌شود.

نگرش، به مجموعه‌ای از شناخت‌ها، باورها و عقاید اشاره دارد که دربرگیرنده ارزشیابی‌های مثبت و منطقی احساسات بوده و همگی به یک موضوع مرکزی مربوط می‌شوند (کریمی، ۱۳۹۶). نگرش‌ها تبیین‌کننده تداوم رفتار فرد در مواجهه با مسائل و شرایط مختلف هستند (میثمی، فرامرزی و هلاکویی‌نایینی، ۱۳۸۵). نگرش مثبت به مصرف مواد، پیش‌نیاز اختلال مصرف مواد تلقی می‌شود؛ به بیان دیگر، هنجارهای ذهنی و نگرش‌های مثبت نسبت به مواد موجب شکل‌گیری نیت و مقاصد نسبت به مواد و سپس ارتکاب عمل مصرف آن می‌گردند (کوثر<sup>۵</sup>، ۲۰۰۲). درواقع، افرادی که به پیامدهای منفی مواد آگاهند، در قیاس با افرادی که چنین آگاهی ندارند، با احتمال کمتری به مصرف مواد روی می‌آورند.

1. World Health Organization  
2. Athamneh, Stein, Quisenberry,  
Pope & Bickel

3. Noël, Brevers & Bechara  
4. Davison & Neal  
5. Kuther

از جمله مفاهیم مهم روانی-اجتماعی تأثیرگذار در شکل‌گیری نگرش مثبت به مصرف مواد مخدر، نهادها و شبکه روابط متقابل فرد است. نتایج تحلیل فتحي و موسوی فر (۱۳۹۵) سه عامل مهم از جمله انتظارات از جامعه، انتظارات از خانواده و علل اجتماعی را به‌عنوان مضمون‌های اصلی اعتیاد معرفی کرده‌اند. براساس پژوهش‌ها، خانواده مهم‌ترین عامل در ایجاد و یا پیشگیری گرایش فرزندان به مصرف مواد مخدر، شناسایی شده است (فولادی، ۱۳۹۵؛ پیکو و کوواس<sup>۱</sup>، ۲۰۱۰). در واقع، به دلیل اهمیتی که خانواده در پیشگیری از اعتیاد دارد، در غالب پژوهش‌ها به‌عنوان متغیر مستقل در نظر گرفته شده است (دی‌پیترو<sup>۲</sup>، ۲۰۰۷).

در میان عوامل مختلف مرتبط با خانواده، نظارت والدین به‌عنوان یکی از عامل‌های تعیین‌کننده در بروز رفتارهای ضداجتماعی و ناسالم نوجوانان و جوانان بوده و از متغیرهای اصلی گرایش آنها به سمت رفتارهای پرخطر شناخته می‌شود (پاسکال، رینگ والتو و فلولینگ<sup>۳</sup>، ۲۰۰۳؛ موستانسکی، اسوان، نیو کمب و پراچاند<sup>۴</sup>؛ ۲۰۱۷؛ کیو-کلارک، ویلی، لونتال و کروگر<sup>۵</sup>، ۲۰۲۱). نظارت والدین به‌طور مختصر میزان نظارت و رسیدگی والدین بر فعالیت‌های فرزندان‌شان است (دی‌کلمنت<sup>۶</sup> و همکاران، ۲۰۰۱). نظارت والدین به این معناست که والدین به چه اندازه اطلاع دارند که فرزندان‌شان زمان‌هایی که با آنها نیست، کجا و چگونه اوقاتش را سپری می‌کند (رامر و ریز<sup>۷</sup>، ۲۰۰۷؛ لارم، لیوینگستون، اسونسون، لیفمن، و رانینن<sup>۸</sup>، ۲۰۱۸). میزان و چگونگی نظارت والدین، عامل محافظتی مهمی در مقابل مشکلات رفتاری فرزندان به‌شمار می‌آید (پردل، ۱۳۹۴). نظارت صحیح والدین بر فرزندان‌شان با کاهش احتمال بروز رفتارهای پرخطری همچون مصرف الکل، سیگار و درگیری‌های فیزیکی (فالو<sup>۹</sup> و همکاران، ۲۰۱۰؛ ادیکایو، سباند، آدنیران و آدسکان<sup>۱۰</sup>،

1. Piko & Kovács
2. Di Pietro
3. Paschall, Ringwalt & Flewelling
4. Mustanski, Swann, Newcomb & Prachand
5. Keogh-Clark, Whaley, Leventhal & Krueger

6. DiClemente
7. Romero & Ruiz
8. Larm, Livingston, Svensson, Leifman & Raninen
9. Fallu
10. Odukoya, Sobande, Adeniran & Adesokan

(۲۰۱۸)، روابط جنسی پرخطر (ریسی، گرهارد و کیستنر<sup>۱</sup>، ۲۰۰۳) و مشکلات تحصیلی و ترک تحصیل (خادمی احمدآباد و شریفی، ۱۳۹۸؛ اونشی، کاواباتا، کوروکاوا و یوشیدا<sup>۲</sup>، ۲۰۱۲) همراه است. پژوهش ملوندا<sup>۳</sup> و همکاران (۲۰۱۲) نیز بیانگر احتمال درگیری کمتر جوانان با اختلال مصرف مواد در خانواده‌های با سطح نظارت مناسب است.

رابطه والد-فرزند یکی دیگر از عوامل تعیین کننده مرتبط با خانواده است که بر بسیاری از مسائل ناشی از خانواده تأثیر دارد. به همین ترتیب، رابطه والد-فرزند مناسب می‌تواند به عنوان عامل محافظت کننده‌ای در برابر رفتارهای آسیب‌زای فرزندان عمل کند (لاک، فارها، جانوتی و سیمونز-مورتون<sup>۴</sup>، ۲۰۱۰؛ صدری‌دمیرچی، رئیس قره درویشلو و رحیمی‌زرج‌آباد، ۱۳۹۷). روابط مناسب والد-فرزند موجب درگیری بیش‌تر و جدی‌تر والدین در مسائل مرتبط با فرزندان‌شان شده و به آنها فرصت بیشتری برای نظارت و کنترل‌شان بر رفتار فرزندان می‌دهد. همچنین روابط مناسب والد-فرزند باعث می‌شود که نوجوانان تمایل بیشتر به همانندسازی با والدین خود و پیروی از الگوی رفتاری آنها و بدین ترتیب، تمایل کمتر به مصرف مواد داشته باشند.

شناسایی همه مؤلفه‌ها و عوامل گرایش به مصرف مواد مخدرکاری دشوار است؛ اما پرداختن به تعدادی از متغیرها و عوامل دخیل در این رفتارها، خصوصاً عوامل زمینه‌ساز خانوادگی، ضریب پیش‌بینی اختلال مصرف مواد را بالا برده و مسئولان را در جهت پیشگیری اولیه و تدوین برنامه‌های آموزشی و آگاه‌سازی خانواده‌های در معرض خطر یاری می‌دهد. یکی از اقدامات مرتبط با پیشگیری و مقابله با اختلال مصرف مواد مخدر در بین گروه‌های نوجوان و جوان، تغییر و اصلاح نگرش ایشان نسبت به مصرف این مواد است. بهبود رابطه والد-فرزند و نظارت صحیح والدین، نگرش فرزندان را نسبت به کاهش مصرف مواد تحت تأثیر قرار می‌دهد؛ چراکه والدین از کودکی تا اوایل جوانی، نفوذ زیادی بر فرزندان خود دارند. با نگاهی به تحقیقات انجام‌شده، می‌توان بیان کرد که بررسی عمیق و توجه به نگرش نوجوانان و جوانان مصرف کننده مواد با تأکید بر کنترل و

1. Risi, Gerhard & Kistner  
2. Onishi, Kawabata, Kurokawa & Yoshida

3. Mlunde  
4. Luk, Farhat, Jannotti & Simons-Morton

نظارت والدینی و رابطه والد-فرزندی موضوعی است که همزمان به آن پرداخته نشده است. هرچند در بحث روابط والد-کودکی و نظارت والدین تا حدودی با رویکردهای کمی، تحقیقاتی صورت گرفته و همچنین تعدادی تحقیقات کیفی در رابطه با عوامل تأثیرگذار بر اعتیاد مورد پژوهش قرار گرفته‌اند؛ با این حال به نظر می‌رسد، مؤلفه نظارت والدین و رابطه والد-فرزندی در نگرش مصرف‌کنندگان و تأثیر آن، مورد پژوهش کیفی قرار نگرفته است تا زوایای پنهان آن کشف و مورد بررسی قرار گیرد. بنابراین به منظور آشکارسازی زوایای پنهان و عمیق نگرش مصرف‌کنندگان مواد مخدر، نیاز به انجام مطالعه کیفی با رویکرد پدیدارشناسانه احساس می‌شود تا بدین وسیله بتوان زیربنای لازم برای انجام مداخلات پیشگیرانه را فراهم ساخت. بر همین اساس مطالعه حاضر با هدف پاسخ به این سؤالات از جوانان انجام گرفته است که عوامل زمینه‌ساز اعتیاد در خانواده با تأکید بر نظارت والدین خود و نحوه تعامل رابطه والد-فرزندی را بر نگرش خود چگونه تفسیر می‌کنند.

## روش

### جامعه، نمونه و روش نمونه‌گیری

پژوهش حاضر کیفی و مبتنی بر رویکرد پدیدارشناختی<sup>۱</sup> بود. جامعه آماری پژوهش حاضر کلیه جوانان ۱۸ تا ۳۵ سال مصرف‌کننده مواد در شهرستان نی‌ریز بودند. ۱۵ نفر به روش نمونه‌گیری هدفمند و با بیشترین تنوع انتخاب شدند. روش جمع‌آوری داده‌ها، مصاحبه عمیق نیمه ساختاریافته بود و تا رسیدن به غنای لازم و اشباع اطلاعاتی ادامه یافت. پس از انجام ۱۵ مصاحبه اطلاعات جدیدی حاصل نشد و تکرار داده‌های قبلی بودند. ملاک‌های ورود برای شرکت‌کنندگان شامل اعتیاد به یکی از مواد مخدر حداقل طی یک سال گذشته، توانایی جسمانی و روحی برای همکاری در پژوهش، جنسیت مرد و دامنه سنی بین ۱۸ تا ۳۵ سال بود. معیارهای خروج شامل عدم تمایل افراد جهت ادامه همکاری در مطالعه بود. جهت رعایت اصول اخلاقی، ضمن اخذ رضایت شفاهی از افراد جهت شرکت در مطالعه، به مشارکت‌کنندگان اطمینان داده شد که شرکت در مطالعه و ضبط مصاحبه‌ها

به صورت اختیاری است. همچنین، اطلاعات آن‌ها به صورت محرمانه نزد پژوهشگر خواهد ماند و افراد در هر مرحله از پژوهش حق کناره‌گیری از مطالعه را خواهند داشت. در این پژوهش از روش کنترل اعضا جهت اعتباریابی پژوهش استفاده شد. در این روش با ارائه مجدد یافته‌ها به خود مشارکت‌کنندگان، از آنها جهت سنجش صحت و اطمینان‌پذیری داده‌ها اظهار نظر می‌شود. در نهایت، داده‌های گردآوری شده در فرایند مصاحبه‌ها نیز با استفاده از روش تحلیل مضمون<sup>۱</sup> تحلیل شد. پرسش یا مسئله اصلی این پژوهش این است که افرادی که تجربه اعتیاد را داشته‌اند، عوامل زمینه‌ساز اعتیاد در خانواده را چگونه تفسیر می‌کنند؟ این مسئله در قالب سه پرسش زیر در مصاحبه‌ها مطرح شده است:

- ۱- تجربه ارتباط با والدین تان از کودکی تا به امروز را چگونه تفسیر می‌کنید؟
- ۲- تفسیر شما از نظارت پدر و مادر بر عملکرد و فعالیت‌هایتان از کودکی تا به امروز چیست؟

- ۳- عوامل زمینه‌ساز نگرش مثبت به اعتیاد در خانواده‌تان را چه می‌دانید و چگونه توضیح می‌دهید؟

### یافته‌ها

ویژگی‌های جمعیت‌شناختی شرکت‌کنندگان در جدول ۱ ارائه شده است.

جدول ۱: مشخصات جمعیت‌شناختی افراد مصاحبه‌شونده

شماره فرد مصاحبه‌شونده	سن	جنسیت	شماره فرد مصاحبه‌شونده	سن	جنسیت
مصاحبه‌شونده شماره ۱	۲۹	مرد	مصاحبه‌شونده شماره ۹	۲۶	مرد
مصاحبه‌شونده شماره ۲	۲۰	مرد	مصاحبه‌شونده شماره ۱۰	۲۲	مرد
مصاحبه‌شونده شماره ۳	۲۸	مرد	مصاحبه‌شونده شماره ۱۱	۲۴	مرد
مصاحبه‌شونده شماره ۴	۳۰	مرد	مصاحبه‌شونده شماره ۱۲	۲۴	مرد
مصاحبه‌شونده شماره ۵	۳۰	مرد	مصاحبه‌شونده شماره ۱۳	۱۸	مرد
مصاحبه‌شونده شماره ۶	۳۵	مرد	مصاحبه‌شونده شماره ۱۴	۲۷	مرد
مصاحبه‌شونده شماره ۷	۲۶	مرد	مصاحبه‌شونده شماره ۱۵	۲۸	مرد
مصاحبه‌شونده شماره ۸	۱۸	مرد			

پس از جمع‌آوری داده‌ها از طریق ابزار مصاحبه، در مرحله اول متن همه مصاحبه‌ها به‌صورت خط به خط تحلیل و کدگذاری شد. پس از ادغام کدهای تکراری در چند مرحله، عوامل خانوادگی مؤثر بر نگرش جوانان نسبت به مصرف مواد مخدر در ۹ زیرطبقه و ۴ طبقه تحت عنوان تعاملات نامناسب والد-فرزند، عدم نظارت کافی، تعارضات زناشویی والدین و ادراکات سوق‌دهنده به سمت مواد و یک مقوله هسته‌ای الگوی ناکارآمد خانوادگی طبقه‌بندی شد. نتایج حاصل از فرایند تحلیل و کدگذاری داده‌ها یعنی استخراج عبارت‌ها از مصاحبه‌ها، کدگذاری باز (شناسایی مضامین اولیه) و کدگذاری محوری (دسته‌بندی مضامین اولیه و ایجاد توصیفات جامع) در جدول ۲ ارائه شده است.

**جدول ۲: مضامین استخراج شده از محتوای مصاحبه با نمونه مورد پژوهش**

مفاهیم اولیه	مقولات عمده	مقوله محوری
سبک نامناسب فرزندپروری		
خشونت والدین	تعاملات نامطلوب والد-فرزند	
محبت ناکافی		
نبود توجه و نظارت	عدم نظارت کافی	
اختلافات والدین	اختلافات زناشویی والدین	الگوی ناکارآمد خانوادگی
اعتماد به نفس کاذب		
مصرف مواد به‌عنوان عامل پیشرفت	ادراکات سوق‌دهنده به مصرف مواد	
بزرگ و برجسته شدن با مصرف مواد		
مصرف مواد به‌عنوان پرکننده خلأ عاطفی		

در ادامه، مفاهیم طبقات مختلف بررسی و تشریح می‌شود.

### ۱. تعاملات نامطلوب والد-فرزند

این مقوله شامل مفاهیم سبک نامناسب فرزندپروری، خشونت والدین و محبت ناکافی است. نقش تعاملات و مناسبات خانوادگی در آینده فرد بسیار تعیین‌کننده است؛ شیوه‌های ارتباطی و تربیتی خانواده می‌تواند در درک و فهم الگوهای ارتباطی یک فرد مؤثر باشد؛ چراکه الگوهای متفاوت تربیتی، شخصیت‌های متفاوت را در آینده شکل می‌دهد. پس از تحلیل و کدگذاری صحبت‌های مشارکت‌کنندگان، الگوهای ارتباط و تعاملات خانوادگی به‌عنوان یکی از مقولات عمده استخراج گردید. بیش از ۷۵ درصد مصاحبه‌شوندگان از

سبک تربیتی والدین خود ناراضی بودند. تعدادی از این افراد به آسان‌گیری از سوی والدین و مدارای پاینده آنها در بیشتر امور اشاره داشتند و تصریح کردند که والدین‌شان برخورد مناسب و جدی در مورد مسائل آنها نداشتند. در مقابل، تعدادی دیگر، سخت‌گیری بیش‌ازحد والدین را زمینه‌ساز گرایش‌شان به مصرف مواد دانسته‌اند.

- در بررسی تحلیل داده‌ها در مفهوم «سبک نامناسب فرزندپروری»، مشارکت‌کنندگان نوع تعامل خود با والدین را در دو مفهوم جزئی‌تر والد سهل‌گیر و والد سخت‌گیر تقسیم‌بندی کردند. والدین سهل‌گیر، نظارت و کنترل پایین‌تری نسبت به سایر والدین بر فعالیت‌های فرزندان‌شان اعمال می‌کنند. به‌عنوان نمونه، مصاحبه‌شونده شماره ۳ می‌گوید: «اینکه چرا معتاد شدم بخاطر این بود که کسی توی خونه جرأت نداشت چیزی بهم بگه و گرنه چنان داد و قالی راه می‌نداختم که بیا و ببین. اگه چیزی می‌خواستم که مخالف نظرشون بود چنان قشقرقی بپا می‌کردم، شده بود آسمون رو به زمین می‌آوردم تا خواسته‌ام رو اجابت کنند. بیچاره‌ها چاره‌ای نداشتن، هربار چیزی می‌خواستم می‌دونستم هرجور شده به دستش می‌ارم و آخرش حرفمو به کرسی می‌نشینم». بعضی از مصاحبه‌شوندگان نیز به مفهوم والد استبدادگر که به گرایش هرچه بیشتر آنها به سمت اعتیاد و دوستان ناباب کمک کرده است، اشاره داشته‌اند. این نوع والدین پرتوقع بوده و توجهی به نیازهای فرزندان‌شان ندارند. برای نمونه، مصاحبه‌شونده شماره ۱ تجربه خود را این‌گونه بیان می‌کند: «توی خونه ما تصمیم‌گیرنده اصلی همه امور بابام بود. من هیچ‌وقت نتونستم با بابام کنار بیام؛ همیشه با داد و دعوا و کتک‌کاری می‌خواست مسائل خونه رو حل کنه. منم از رفتارهاش عصبی می‌شدم و دلم می‌خواست فقط انتقام بگیرم، همین شد که به کارهایی که نباید، دست زدم».

- از مفاهیمی که تعداد دیگری از مشارکت‌کنندگان به آن اشاره داشتند، «خشونت والدین» است. خشونت عبارت است از رفتاری که با هدف آسیب رساندن به دیگری از فرد سر می‌زند و دامنه آن از توهین، تحقیر، ضرب و جرح، تجاوز، تا تخریب اموال و جان افراد را شامل می‌شود. براساس تحلیل مصاحبه‌ها، خشونت جسمی و پرخاشگری والدین از مواردی بود که مشارکت‌کنندگان به آن اشاره داشتند. ایشان، خشونت و پرخاشگری را



به‌عنوان یک روش حل مسئله از سوی والدین خود آموخته و در زندگی خود نیز به کار می‌گیرند. مصاحبه‌شونده شماره ۷ از مشارکت‌کنندگان است که تجربه خود را چنین بیان می‌کند: «بابام هم خیلی بد اخلاق بود و هم کتکم می‌زد. این وقت‌ها من از ناراحتی پناه می‌بردم به پسرعمه‌ام که اون هم موافقش بود. بابام دائم باهام دعوا می‌کرد، به خواسته‌هام اصلاً اهمیت نمی‌داد و اعتیاد من هم براشون (خانواده) اهمیتی نداشت».

– مفهوم «محبت ناکافی» اشاره به دریافت فرزندان از کمبود محبت و نبود احساس آرامش و امنیت از سوی والدین در دوران کودکی دارد که تأثیرات آن در آینده آنها مشخص می‌شود. در این پژوهش نیز تقریباً نیمی از مشارکت‌کنندگان، احساس کمبود صمیمیت و محبت در محیط خانوادگی خود را به انحای مختلف احساس و گزارش کرده‌اند. مصاحبه‌شونده شماره ۱۲ نظر خود را به این صورت بیان می‌کند: «والدینم کشاورز بودند و من بچه آخرشان. کنکور رشته مکانیک که خیلی هم بهش علاقه داشتم توی یک شهر دور قبول شدم اما بابام که مادیات براش خیلی مهم بود اجازه نداد برم. می‌گفت همین جا بمون و توی کارهای کشاورزی به ما کمک کن. اینجا بود که یک دفعه احساس کردم اهمیتی برای خانواده‌ام ندارم و کم‌کم ازشون دور شدم و دوستانم جای خانواده را برای من پر کردند».

## ۲. عدم نظارت کافی

نظارت مناسب والدین بر فعالیت‌های کودکان و نوجوانان باعث پیشگیری از مصرف مواد یا تأخیر در شروع مصرف در سنین جوانی می‌گردد. ارتباط و دلبستگی قوی والدین با فرزندان مانع مصرف مواد در میان نوجوانان می‌شود. همچنین نظارت و رسیدگی مناسب به رفتار فرزندان، در کاهش بزهکاری آنان مؤثر است. مصاحبه‌شونده شماره ۲ از مشارکت‌کنندگان که به دلیل فضای پرتنش خانواده، تصمیم به ترک خانه داشته است، تجربه خود را چنین بیان می‌کند: «بودن و موندن توی محیط پر دعوای خونه‌مون منو اذیت می‌کرد؛ این شد که از خونه رفتم اما اگه والدینم دنبالم می‌اومدند که ببینند کجا هستم و چیکار می‌کنم؛ اصلاً معتاد نمی‌شدم». مصاحبه‌شونده شماره ۱۲ که زندگی در روستا او را خسته کرده و به شهر مهاجرت کرده بود، تجربه خود را این گونه اظهار داشت: «به شهر که

او مدام به اتاق اجاره کردم، روزها برای کار می‌رفتم مکانیکی. بعضی وقت‌ها ماشین راننده‌ها خراب می‌شد و شب رو می‌موندن اتاق من و اونجا موادشون رو مصرف می‌کردند. اینجوری شد که من با مواد آشنا شدم، اما اگه والدینم بالا سرم بودند شاید این سرنوشت من نمی‌شد». غالب مشارکت کنندگان، پس از فاصله گرفتن از خانواده (جهت تحصیل، کار یا خدمت سربازی) به سمت مصرف مواد سوق داده شده بودند و دوری و عدم نظارت والدین موجب تشدید این موضوع شده است.

### ۳. اختلافات زناشویی والدین

یکی دیگر از مقولات عمده‌ای که از این پژوهش حاصل آمده، اختلافات زناشویی والدین (اختلاف و تعارض والدین در بستر خانواده) است. اختلافات بین والدین بیانگر شرایطی است که فرزند خود را منفعل دیده و صرفاً یک ناظر بیرونی تصور می‌کند که به تماشای چالش‌ها و تعارض‌های والدینش نشسته و متأثر از این امر، بی‌آنکه بخواهد درگیر احساساتی چون غم و ناراحتی می‌شود. نتیجه بروز اختلافات والدین در ابتدای دوران کودکی و نوجوانی مشارکت کنندگان را می‌توان در اشکال مختلف چالش‌های زود هنگام و زودرس و البته آزاردهنده برای آنان ملاحظه کرد؛ چالش‌هایی که با توجه به نشانه‌گیری احساسات مشارکت کنندگان تأثیر عمیقی بر ذهنیت و هویت آنها گذاشته و روان آنها را به منزله موجودی اندوهناک، پذیرای اموری پرخطر در آینده می‌نماید. مصاحبه‌شونده شماره ۵ یکی از این مشارکت کنندگانی است که اختلافات بین والدینش، نه تنها آرامش روان وی را تحت تأثیر قرار داده، بلکه او را مجبور به ترک خانه و سوق دادن به مصرف مواد کرده‌اند. او بیان می‌دارد: «بین والدینم دائماً دعوا بود، من قاطی دعواشون نمی‌شدم، ولی اجباراً چون محیط خونه را دوست نداشتم از خونه مون زدم بیرون».

### ۴. ادراکات سوق‌دهنده به مصرف مواد

یکی دیگر از مقولات عمده استخراج شده در این پژوهش «ادراکات سوق‌دهنده به مصرف مواد» است. این مقوله اشاره به این دارد که گاهی افراد با انگیزه‌های غیرمنطقی مواد را مصرف کرده و به گونه‌ای رفتار می‌کنند که این باور غیرمنطقی آنها صحیح است. چنین باورهایی، تأییدکننده مصرف مواد است؛ چراکه یک رفتار نابهنجار را به رفتار هنجار

تبدیل می‌کند. این مقوله عمده مشتمل بر مفاهیم «اعتماد به نفس کاذب»، «مصرف مواد به عنوان عامل پیشرفت»، «بزرگ و برجسته شدن با مصرف مواد» و «مصرف مواد به عنوان پرکننده خلأ عاطفی» است.

- از جمله خصوصیات برجسته هر انسانی، اعتماد به نفس است. گاهی افراد درگیر اعتماد به نفس کاذب زیادی می‌شوند که منجر به غرورشان شده و این امر می‌تواند سبب انحراف مسیر اهدافشان گردد. تحلیل صحبت‌های مشارکت‌کنندگان بیانگر این تصور است که آنها معتقدند که مواد مخدر به عنوان یک وسیله سرگرمی جهت کسب لذت است و باور دارند مصرف تفننی مواد، اعتیادی برای آنها ایجاد نمی‌کند. همچنین در صورت اعتیاد، با تکیه بر نیروی جوانی توان غلبه بر آن را دارند. مصاحبه‌شونده شماره ۱۴ تجربه خود را این گونه بیان می‌کند: «من تصورم این بود چون ورزشکارم، معتاد نمی‌شم، هر وقتی هم اراده کنم، راحت ترک می‌کنم». براساس یافته‌های تحقیقات، مغز انسان نقش تعیین‌کننده‌ای در اعتیاد دارد. مصرف مواد، محرک لذت در مغز است؛ گاهی فقط یک‌بار لذت مصرف مواد منجر به تمایل فرد به ادامه مصرف می‌شود.

۱۳۹

139

- مفهوم «مصرف مواد به عنوان عامل پیشرفت» که تعدادی از مصاحبه‌شوندگان آن را به عنوان توجیه منطقی جهت ادامه مصرف دانسته‌اند از این امر ناشی می‌شود که گمان می‌کردند مواد مخدر، توان و انرژی بیشتری به ایشان داده و توانایی بالا و مداومی در کار کردن به آنها ارزانی می‌کند؛ غافل از اینکه مصرف مواد مخدر صرفاً در آغاز این فرایند که سیستم زیست‌شناختی بدن هنوز به آن عادت نداشته، می‌تواند قدرت و توان جسمی‌شان را افزایش دهد؛ اما بعد از مدت کوتاهی، این قدرت و توان را به صورت مضاعف کاهش می‌دهد. این نکته در صحبت‌های تعدادی از مشارکت‌کنندگان آشکارا بیان شده است. مصاحبه‌شونده شماره ۲ می‌گوید: «اولین بار که مصرف کردم، ۲۴ ساعت رونخوابیدم و همه این ۲۴ ساعت رانندگی کردم، اولش زور مواد بود. بخاطر همین برای بیشتر شدن قدرت و توان کاریم مواد رو مصرف کردم اما بعداً دیگه برام جواب نمی‌داد».

- تعدادی از مشارکت‌کنندگان به مفهوم «بزرگ و برجسته شدن با مصرف مواد» اشاره داشتند. این افراد تصور می‌کردند مصرف مواد برایشان بزرگی و شخصیت و برجستگی به

ارمغان می آورد؛ اما خود ایشان بعد از سال‌ها مصرف به این نتیجه رسیدند که مواد، هر آنچه داشتند، از جمله شخصیت‌شان را، از آنها گرفته است. این نکته در تجارب بسیاری از آنها به وضوح بیان شده است. برای نمونه مصاحبه‌شونده شماره ۹ می‌گوید: «توی یه محله زندگی می‌کردیم که مصرف‌کننده زیاد داشت. منم اون زمان فقط ۹ سالم بود. همیشه فکر می‌کردم کسایی که مواد مصرف می‌کنند قوی هستند، همه‌ش به خودم می‌گفتم ببین پسرعمه که موادفروشه چه اسم و رسمی زده؟!».

- «مصرف مواد به‌عنوان پرکننده خلأ عاطفی» مفهوم دیگری است که مشارکت‌کنندگان در ضمن اشاره به آن، تصریح می‌کردند که مصرف مواد برای آنها جایگزین نیازهای برآورده نشده عاطفی‌شان در نتیجه تعارضات خانوادگی بوده است. مصاحبه‌شونده شماره ۸ تجربه خود از مصرف مواد را این گونه شرح داد: «اولین بار که مواد مصرف کردم هرچی خلأهای عاطفی داشتم خصوصاً اونهایی رو که مربوط به نبود پدر حمایت‌گر بود برام پر کرد؛ خدایی خیلی بهم حال داد».

### بحث و نتیجه‌گیری

این پژوهش با هدف کشف بررسی عوامل خانوادگی مؤثر بر نگرش جوانان نسبت به مصرف مواد مخدر انجام گرفت و چهار مقوله عمده تعاملات نامناسب والد-فرزندی، عدم نظارت کافی، تعارضات زناشویی والدین و ادراکات سوق‌دهنده به سمت مواد استخراج شد. در تحقیقات مختلف، همواره از خانواده به‌عنوان عامل تعیین‌کننده در پیشگیری از گرایش به سمت مواد مخدر و یا ایجاد این گرایش در فرزندان، یاد کرده‌اند (فولادی، ۱۳۹۵؛ مقدم و اسماعیل‌پور، ۱۳۹۶؛ پیکو و کوواس، ۲۰۱۰). داده‌های مربوط به تحقیقات دیگر نیز بیانگر این است که ویژگی‌های شخصیتی، نگرش‌ها، باورها، احساسات و عواطف، دلبستگی‌ها، سبک زندگی، روابط اجتماعی و رفتارهای شکل‌گرفته در فرایند رشد فرد، در وابستگی و ایجاد گرایش به مواد مخدر تأثیری اساسی دارند (استون، بکر، هوپر و کاتالانو<sup>۱</sup>، ۲۰۱۲؛ میرزایی علویجه، نصیرزاده، اسلامی، شریفی‌راد و حسن‌زاده، ۱۳۹۲).

یکی از مهم‌ترین عوامل مؤثر مرتبط با خانواده، الگوی روابط والد-فرزند است. الگوی ارتباط و تعامل والد-فرزند را می‌توان از عوامل مؤثر بر نحوه مواجهه مشارکت‌کنندگان با خطرات و مسائل معرفی کرد. می‌توان تبیین کرد در خانواده‌هایی که والدین تعامل ارتباطی مناسبی با فرزندان خود داشته و محبت متعادل را به آنها عرضه می‌دارند، در آینده، احتمال سوق فرزندان به مصرف مواد بسیار کم است؛ چراکه تعامل مثبت و مناسب والدین با فرزندان، احساس اعتماد و حمایت را در آنها بیشتر می‌کند؛ همچنین روابط عاطفی با والدین‌شان را بهبود بخشیده و موجب افزایش مهارت‌های آنان به خصوص در بحث جرأت‌مندی و سوق به سمت انحرافات می‌شود. یافته‌های پژوهش حاضر با اشاره به اهمیت نقش سازنده خانواده و شیوه برخورد و تعامل والدین با فرزندان در کاهش سوق به اعتیاد، با یافته‌های تحقیقات حسین‌خان‌زاده، طاهر، سیدنوری، یحیی‌زاده و عیسی‌پور (۱۳۹۲)، سلیمی، گوهری، کرمانشاهی و جاودان (۱۳۹۴)، بهرامی‌احسان، میری و عزیزی (۱۳۹۴) و لاک و همکاران (۲۰۱۰) مطابقت دارد. همچنین یافته‌های پژوهش حاضر با یافته‌های تحقیقات صدری‌دمیرچی و همکاران (۱۳۹۷)، لاک و همکاران (۲۰۱۰)، هاراکه، شولت، ورمولت، دوریس و انگلز<sup>۱</sup> (۲۰۱۰) و بولبول و اداس<sup>۲</sup> (۲۰۱۸) در زمینه نقش الگوهای ارتباطی خانواده در پیش‌بینی اختلال مصرف مواد، هم‌راستا بود. بر این اساس می‌توان تبیین کرد فرزندان در خانواده‌هایی که اعضایش تعامل بسیار کمی با یکدیگر دارند و یا خود را زیاد درگیر تعاملات نمی‌کنند، به‌جای تأثیر از خانواده، تحت تأثیر بستر اجتماعی بیرون از خانه قرار می‌گیرند و احتمال بیشتری دارد به استفاده از مواد گرایش پیدا کنند.

موضوع دیگر مرتبط با تعاملات والد-فرزند، مسئله نیاز به تعلق و تأیید و پذیرفته شدن نوجوانان و جوانان در گروه دوستان و همسالان است. نیاز به تعلق داشتن، از جمله نیازهای مهم به‌خصوص در این دوران است که برخی از افراد برای ارضای این نیاز، به آسانی با گروه در دسترس و موردنظرشان همنوایی کرده، هنجارهای گروه را پذیرفته و

از عقاید اعضای گروه تقلید می‌کنند و پیوستن به گروه‌هایی که مواد مصرف می‌کنند، بسیار آسان است. هرچه پیوند عاطفی فرد با خانواده، مدرسه و اجتماعات سالم کمتر باشد، احتمال پیوند او با گروه‌های بزهکار بیشتر خواهد بود. به عبارت دیگر جوانان به منظور کسب استقلال و نیاز به تعلق، به این گروه‌ها می‌پیوندند. تحقیقات نیز نشان می‌دهند عامل زمینه‌ساز قوی اعتیاد و مصرف مواد، ارتباط دوستی با همسالان مصرف‌کننده مواد مخدر است و معمولاً اولین مصرف مواد به دنبال تعارف دوستان رخ می‌دهد.

نظارت والدین یکی دیگر از عوامل مهم مرتبط با بستر خانواده است که بر چگونگی نگرش و رفتار نوجوانان و جوانان تأثیر بسیاری می‌گذارد. پژوهش حاضر نشان داد که نظارت ناکافی والدین، نقش مؤثری در نگرش مثبت نسبت به اعتیاد در نوجوانان و جوانان داشته است که با نتایج پژوهش رضایی و اسلامی و مهدی پورخراسانی (۱۳۹۳)، همسو است. نتایج پژوهش آنها حاکی از این است که بین عواملی چون تعارضات والدین، میزان کنترل‌گری والدین، شیوه گذران اوقات فراغت، میزان دسترسی به مواد و رابطه با دوستان معتاد از یک طرف و گرایش به اعتیاد از طرف دیگر رابطه معناداری وجود دارد. یافته‌های این تحقیق حاکی از این است که خانواده مهم‌ترین نقش را در گرایش به اعتیاد در افراد داراست. همچنین، در پژوهش حاضر مشارکت کنندگان، عدم کنترل معقول از سوی والدین و غفلت آنها را امری مؤثر در اعتیاد خود می‌دانستند. همسو با این یافته، نتایج تحقیق چمنی و سجادیان (۱۳۹۸) نیز بیانگر این است که عواملی چون اضطراب، غفلت والدین، مشکلات رابطه‌ای با همسالان، قلدری، خطاهای شناختی و نشخوار فکری بر گرایش نوجوانان و جوانان به سوی اعتیاد مؤثر است. در مواردی که والدین از نظارت فرزندشان غفلت نموده و یا زمانی که برخورد مناسبی با نحوه رفتار فرزندشان ندارند، طبیعی است که در موقعیت‌های دیگر، فرزندشان مواردی را از آنها پنهان کنند و مانع از آگاهی والدین‌شان شوند. این مسئله و همچنین ناآگاهی والدین از نحوه نظارت صحیح بر رفتار فرزندشان، احتمال خطا رفتن آنها به خصوص در زمینه مصرف مواد در سنین جوانی را رقم خواهد زد.

اختلافات زناشویی میان والدین نیز موردی است که مشارکت کنندگان این پژوهش به عنوان عاملی در گرایش آنها به مصرف مواد مخدر اشاره کرده‌اند. اختلافات و تعارضات بین اعضای خانواده خصوصاً والدین بر سیستم شناختی، الگوپذیری فرد و نیز کنش متقابل او در آینده تأثیر دارد؛ همان‌طور که کلانتری، قنبری، حبیبی و علیزاده (۱۳۹۸) نیز در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که بین تعارضات والدین و گرایش به مصرف مواد با نقش میانجی مشکلات هیجانی-رفتاری رابطه وجود دارد. اسچفر<sup>۱</sup> (۲۰۱۳) نیز در پژوهش کیفی، کارکرد ناسالم خانواده و نقش عملکردی خانواده را علل اعتیاد به مواد مخدر در بین جوانان معرفی می‌کند. علاوه بر این، یافته‌های پژوهش خادمی احمدآباد و شریفی (۱۳۹۸) بیانگر رابطه‌ای منفی بین اتمسفر عاطفی خانواده و گرایش به مصرف مواد است؛ به این معنا که، جو مثبت خانواده می‌تواند به عنوان مانعی در نگرش نوجوانان به مصرف مواد مخدر نقش ایفا کند. نتایج پژوهش حاضر همچنین نشان می‌دهد که محبت ناکافی و تعارضات و اختلاف بین والدین، منجر به احساس خلأ و کمبود محبت در ذهنیت مصاحبه‌شوندگان شده است. این احساس خلأ عاطفی برای بسیاری از مشارکت کنندگان، زمینه‌ساز گوشه‌گیری و ایجاد حساسیت، و در عده‌ای دیگر منجر به ایجاد رابطه افراطی پیوندجویی با دوستان و دیگر گروه‌ها برای پر کردن این خلأ و درنهایت گرایش به سمت مواد و مصرف آن در چنین بسترهایی بوده است. مطالعات مک و ایکاوو<sup>۲</sup> (۲۰۱۹) نیز به اهمیت جنبه‌های روابط والدین مانند گرمی و عاطفه رابطه و سبک روابط با فرزندان تأکید می‌کند.

یکی دیگر از مقولات این پژوهش ادراکات سوق‌دهنده به مصرف مواد به عنوان یکی از بسترها و شرایط مداخله‌گر و تأثیرگذار در گرایش به مصرف مواد است که شامل مقوله‌های اعتماد به نفس کاذب، مصرف مواد به عنوان عامل پیشرفت، بزرگ و برجسته شدن با مصرف مواد و مصرف مواد به عنوان پرکننده خلأ عاطفی است. این مقوله، علاوه بر اشاره به تأثیرات این ادراکات بر ذهنیت و گرایش فرد به مصرف مواد، بیانگر کمبود آگاهی مشارکت کنندگان از پدیده اعتیاد و همچنین ضعف مهارت‌های اجتماعی آنها در

برخورد با مشکلات است؛ به نحوی که برای تعدادی از مشارکت کنندگان، عدم ادراک خطر مصرف مواد، عامل مصرف مواد مخدر بوده است. چنین توجهاتی نشان از کمبود یا فقدان مهارت حل مسئله در مشارکت کنندگان و آسیب پذیری ایشان در این زمینه است که با نتایج تحقیق خواجه دولت آباد و بوستانی (۱۳۹۳) همخوانی دارد. مسئله ادراکات فرد را می توان براساس نظریه کنترل اجتماعی الیوت (۱۹۸۹) نیز تبیین کرد. گاهی علت عدم تعهد افراد به قوانین اجتماعی و گرایش به سوی انحرافات اجتماعی مانند مصرف مواد مخدر، به دلیل وجود تفاوت زیاد بین سطح آرزوهای فرد و نبود شرایط کافی برای تحقق آنهاست. به این معنا زمانی که شرایط کافی جهت تحقق آرزوها و خواسته های فرد وجود نداشته باشد، موجب نارضایتی او خواهد شد و فرد در صدد شناسایی مسیرهای دیگری برای کسب اهداف و آرزوهایش است که ممکن است ناموفق باشد و احتمالاً فرد از طریق گرفتار ساختن خود در مسیرهایی مانند مصرف مواد مخدر تا حدی تنش حاصل از ناکامی خود را تسکین می بخشد. نوجوانان و جوانانی که شرایط این چنینی را در محیط خانه تجربه می کنند و همچنین تحت فشار شدیدی در خانواده باشند، دلبستگی شان به محیط خانواده کمتر شده و به مرور به همراهی و همنوایی با همسالان گرایش پیدا می کنند؛ همسالانی که خود ممکن است مصرف کننده مواد مخدر باشند و بدین صورت در فرد گرایش به مصرف مواد را ترغیب کرده و احتمال مصرف آن را افزایش دهند (محمدخانی، ۱۳۸۵).

در پایان می توان نتیجه گرفت روابط والد-فرزندی و نظارت والدینی یکی از مهم ترین عوامل تعیین کننده نگرش جوانان به مواد مخدر است. برنامه ریزی، آموزش و آگاه سازی والدین، می تواند بر کاهش نگرش مثبت فرزندان به مصرف مواد تأثیر بگذارد. بنابراین می توان با آگاه سازی والدین در مورد نقش مهم آنها در نظارت صحیح و رابطه تعاملی مثبت بین خود و فرزندشان و آموزش روش صحیح کنترل و ارتباط با فرزندان، در کاهش نگرش مثبت جوانان به مصرف مواد تأثیر گذاشت. مسلماً این امر، گامی مهم در مسیر کاهش رفتارهای پرخطر و راه های انحرافی ابراز وجود خود، مانند مصرف مواد مخدر، است. همچنین، پیشنهاد می شود تحقیقات آینده به موارد جامع تری مانند کیفیت روابط



خانوادگی و حمایت اجتماعی در دو گروه زنان و مردان پیردازند و نتایج آنها در سیاست‌گذاری‌های روش‌های تربیتی لحاظ گردند. همچنین می‌توان این پژوهش را از نگاه والدینی که فرزندان نوجوان و جوان آنان درگیر اعتیاد شده‌اند نیز بررسی کرد که کاستی‌های تربیتی و یا نحوه مراودات ایشان نیز کشف شود تا در تدوین راهکارهای پیشگیری و درمان مورد استفاده قرار گیرد.

### منابع

- بهرامی‌احسان، هادی؛ میری، میرنادر و عزیزی، کوروش (۱۳۹۴). رابطه سبک‌های والدگری ادراک‌شده مادر و رفتارهای پرخطر. *مجله علوم روان‌شناختی*، ۱۴(۵۵)، ۳۷۲-۳۵۸.
- پردل، هادی (۱۳۹۴). اثربخشی نظارت والدین بر میزان خطرپذیری نوجوانان. *دو فصلنامه آسیب‌شناسی مشاوره و غنی‌سازی خانواده*، ۱(۲)، ۳۳-۲۵.
- چمنی، نسرین و سجادیان، ایلناز (۱۳۹۸). رابطه علی اضطراب، نشخوار فکری، غفلت، روابط با همسالان و قلدری با آمادگی به اعتیاد. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، ۱۳(۵۱)، ۲۳۹-۲۱۹.
- حسین‌خان‌زاده، عباسعلی؛ طاهر، محبوبه؛ سیدنوری، زهرا؛ یحیی‌زاده، آیدا و عیسی‌پور، مهدی (۱۳۹۲). رابطه شیوه تعامل والد-فرزند با میزان اعتیادپذیری و گرایش به جنس مخالف در دانشجویان. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، ۷(۲۸)، ۷۴-۵۹.
- خادمی احمدآباد، مجتبی و شریفی، نسترن (۱۳۹۸). رابطه تحصیلات والدین و جو عاطفی خانواده با گرایش به اعتیاد دانش‌آموزان پسر دوره دبیرستان. *مجله پیشرفت‌های نوین در روان‌شناسی، علوم تربیتی و آموزش و پرورش*، ۲(۲)، ۱۴۴-۱۳۶.
- خواججه‌دولت‌آباد، روح‌الله و بوستانی، داریوش (۱۳۹۳). بازشناسی تجارب زیسته خانوادگی و اثرگذاری آن بر مصرف مواد (مطالعه موردی؛ دانشجویان وابسته به موادمخدر دانشگاه شهید باهنر کرمان). *فصلنامه توسعه اجتماعی*، ۸(۱)، ۱۸۶-۱۶۵.
- رضایی، احمد؛ اسلامی، بهروز و مهدی‌پور خراسانی، ملیحه (۱۳۹۳). نقش خانواده در گرایش جوانان به اعتیاد در شهرستان ورامین. *فصلنامه مطالعات جامعه‌شناختی جوانان*، ۵(۱۵)، ۵۰-۲۷.
- سلیمی، هادی؛ گوهری، شیوا؛ کرمانشاهی، فاطمه و جاودان، موسی (۱۳۹۴). پیش‌بینی گرایش به اعتیاد براساس مدل فرایند و محتوای خانواده در دانش‌آموزان. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، ۹(۳۴)، ۶۶-۵۳.

- صدری دمیچی، اسماعیل؛ رئیس قره درویشلو، سجاد و رحیمی زرج آباد، نقی (۱۳۹۷). نقش الگوهای ارتباطی خانواده و سبک‌های دلبستگی در پیش‌بینی آمادگی به اعتیاد در جوانان. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، ۱۲(۴۴)، ۱۱۳-۱۱۳.
- فتحی، آیت‌اله و موسوی‌فر، بابک (۱۳۹۵). بررسی تجربیات معتادین در خصوص حمایت‌های اجتماعی و خانوادگی به‌عنوان عوامل تسهیل‌کننده ترک اعتیاد؛ یک مطالعه کیفی. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، ۱۰(۳۸)، ۱۱۹-۱۳۶.
- فولادی، اصغر (۱۳۹۵). بررسی علل اعتیاد در استان آذربایجان شرقی - شهر تبریز. *فصلنامه سلامت اجتماعی و اعتیاد*، ۳(۱)، ۷۴-۵۵.
- کریمی، یوسف (۱۳۹۶). *روانشناسی اجتماعی*. تهران: انتشارات ارسباران.
- کلانتری، فاطمه؛ قنبری، سعید؛ حبیبی، مجتبی و علی‌زاده، ابراهیم (۱۳۹۸). ارائه مدل گرایش به مصرف مواد براساس ادراک تعارض بین والدین و نقش میانجی مشکلات هیجانی-رفتاری. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، ۱۳(۵۲)، ۳۱۰-۲۹۳.
- محمدخانی، شهرام (۱۳۸۵). *مدل ساختاری مصرف مواد در نوجوانان در معرض خطر: ارزیابی اثر آموزش مهارت‌های زندگی بر عوامل میانجی مصرف مواد*. پایان‌نامه دکتری، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی.
- مقدم، لیلا و اسماعیل‌پور، خلیل (۱۳۹۶). مقایسه توانمندی خانواده در افراد دارای عود مجدد و افراد تداوم‌دهنده درمان نگهدارنده. *فصلنامه اعتیادپژوهی*، ۱۱(۴۴)، ۷۵-۹۰.
- میثمی، علی‌پاشا؛ فرامرز، بیژن و هلاکوبی‌نایینی، کوروش (۱۳۸۵). معتادان در خصوص اعتیاد و مشکلات جامعه چگونه می‌اندیشند؟ *مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران*، ۶۴(۵)، ۴۳-۳۴.
- میرزایی علویجه، مهدی؛ نصیرزاده، مصطفی؛ اسلامی، احمدعلی؛ شریفی‌راد، غلام‌رضا و حسن‌زاده، اکبر (۱۳۹۲). تأثیر عملکرد خانواده در وابستگی جوانان به مواد مخدر صنعتی. *فصلنامه علمی-پژوهشی آموزش بهداشت و ارتقای سلامت*، ۱(۲)، ۱۹-۳۰.

## References

- Athamneh, L. N., Stein, J. S., Quisenberry, A. J., Pope, D., & Bickel, W. K. (2017). The association between parental history and delay discounting among individuals in recovery from addiction. *Drug and Alcohol Dependence*, 179, 153-158.
- Bülbül, K., & Odacı, H. (2018). Comparing high school adolescents' substance abuse tendencies in terms of personal, social and academic variables. *Addicta: The Turkish Journal on Addictions*, 5, 691-719.

- Davison, G. C., & Neal, J. M. (2001). *Abnormal Psychology*. New York: John Willy and Sons Inc.
- Di Pietro, M. C. (2007). Factors associated with the use of solvents and cannabis by medical students. *Addictive Behaviors*, 32(8), 1740-1744.
- DiClemente, R. J., Wingood, G. M., Crosby, R., Sionean, C., Cobb, B. K., Harrington, K., & Oh, M. K. (2001). Parental monitoring: Association with adolescents' risk behaviors. *Pediatrics*, 107(6), 1363-1368.
- Fallu, J. S., Janosz, M., Brière, F. N., Descheneaux, A., Vitaro, F., & Tremblay, R. E. (2010). Preventing disruptive boys from becoming heavy substance users during adolescence: A longitudinal study of familial and peer-related protective factors. *Addictive Behaviors*, 35(12), 1074-1082.
- Harakeh, Z., Scholte, R. H. J., Vermulst, A. A., Devries, H., & Engels, R. C. M. E. (2010). The relations between parents' smoking, general parenting, parental smoking communication, and adolescents' smoking. *Journal of Research on Adolescence*, 20(1), 140-165.
- Keogh-Clark, F., Whaley, R. C., Leventhal, A. M., & Krueger, E. A. (2021). Sex differences in the association between parental monitoring and substance use initiation among adolescents. *Addictive Behaviors*, 122(107024), 1-15.
- Kutner, T. L. (2002). Rational decision perspectives on alcohol consumption by youth: Revising the theory of planned behavior. *Journal of Addictive behavior*, 27, 35-37.
- Larm, P., Livingston, M., Svensson, J., Leifman, H., & Raninen, J. (2018). The increased trend of non-drinking in adolescence: The role of parental monitoring and attitudes toward offspring drinking. *Drug and Alcohol Review*, 37, 34-41.
- Luk, J. W., Farhat, T., Lannotti, R. J., & Simons-Morton, B. G. (2010). Parent child communication and substance use among adolescents: Do father and mother communication play a different role sons and daughters? *Addictive Behavior*, 35, 210-217.
- Mak, H. W., & Iacovou, M. (2019). Dimensions of the parent-child relationship: Effects on substance use in adolescence and adulthood. *Substance use & misuse*, 54(5), 724-736.
- Mlunde, L. B., Poudel, K. C., Sunguya, B. F., Mbwapbo, J. K., Yasuoka, J., Otsuka, K., & Jimba, M. (2012). A call for parental monitoring to improve condom use among secondary school students in Dar es Salaam, Tanzania. *BMC Public Health*, 12(1), 1-11.
- Mustanski, B., Swann, G., Newcomb, M. E., & Prachand, N. (2017). Effects of parental monitoring and knowledge on substance use and HIV risk behaviors among young men who have sex with men: Results from three studies. *AIDS and Behavior*, 21, 2046-2058.
- Noël, X., Brevers, D., & Bechara, A. (2013). A neurocognitive approach to understanding the neurobiology of addiction. *Current Opinion in Neurobiology*, 23(4), 632-638.
- Odukoya, O. O., Sobande, O. O., Adeniran, A., & Adesokan, A. (2018). Parental monitoring and substance use among youths: A survey of high school adolescents in Lagos State, Nigeria. *Nigerian Journal of Clinical Practice*, 21(11), 1468-1475.

- Onishi, A., Kawabata, Y., Kurokawa, M., & Yoshida, T. (2012). A mediating model of relational aggression, narcissistic orientations, guilt feelings, and perceived classroom norms. *School Psychology International*, 33(4), 367-390.
- Paschall, M. J., Ringwalt, C. L., & Flewelling, R. L. (2003). Effects of parenting, father absence, and affiliation with delinquent peers on delinquent behavior among African-American male adolescents. *Adolescence*, 38(149), 15-34.
- Piko, B. F., & Kovács, E. (2010). Do parents and school matter? Protective factors for adolescent substance use. *Addictive Behaviors*, 35(1), 53-56.
- Risi, S., Gerhardstein, R., & Kistner, J. (2003). Children's Classroom Peer Relationships and Subsequent Educational Outcomes. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 32(3), 351-361.
- Romero, A. J., & Ruiz, M. (2007). Does familism lead to increased parental monitoring? Protective factors for coping with risky behaviors. *Journal of Child and Family Studies*, 16(2), 143-154.
- Schafer, G. (2013). Family functioning in families with alcohol and other drug addiction. *Social Policy Journal of New Zealand*, 37, 1-17.
- Stone, A. L., Becker, L. G., Huber, A. M., & Catalano, R. F. (2012). Review of risk and protective factors of substance use and problem use in emerging adulthood. *Addictive Behaviors*, 37(7), 747-775.
- World Health Organization (2015). *World Drugs Report*, Switzerland. Retrieved at: [https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR\\_2017\\_presentation\\_launch\\_version.pdf](https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR_2017_presentation_launch_version.pdf)