

Research Paper
Model Evaluation of Addiction Tendency According to Parenting Styles with the Mediation Role of Emotional Self-Regulation in University Students

Elaheh Amirnia¹, Mohammad Mohammadipour^{2*}, Seyyed Ebrahim Alizadeh Mousavi²

1. PhD student, Department of Psychology, Bojnord Branch, Islamic Azad University, Bojnord, Iran.

2. Assistant Professor, Department of Psychology, Qochan Branch, Islamic Azad University, Qochan, Iran.

DOI: [10.22034/JMPR.2023.55115.5401](https://doi.org/10.22034/JMPR.2023.55115.5401)URL: https://psychologyj.tabrizu.ac.ir/article_17983.html**ARTICLE INFO****ABSTRACT**

Keywords:
Addiction Tendency,
Parenting Styles,
Emotional Self-Regulation

Received: 2023/01/26
Accepted: 2023/02/21
Available: 2024/05/13

The objective of the present study was the structural modeling of university students' addiction seeking according to parenting styles with the mediation role of emotional self-regulation. The research is applicative and the research method was correlational through structural equations modeling. The statistical population of the study included the students at Islamic Azad University, Ghoochan branch, in the second semester of academic year 2020-21. Three hundred and forty students were selected from the statistical population as the sample through proportional stratified random sampling method. The research instruments were emotional self-regulation (Gross, John, 2003), addiction tendency questionnaire (Wade, Butcher, 1992) and parenting style questionnaire (Baumrind, 1972). The data analysis was conducted through structural equations modeling via SPSS and Amos versions 23. The results showed that authoritarian parenting style has a direct effect on emotional self-regulation ($p<0.05$, $\beta=0.533$) and addiction tendency ($p<0.05$, $\beta=0.437$) of students. was significant and was able to explain 28.4 and 19.1 percent of the variance of these variables, respectively. Also, authoritarian parenting style has a significant direct effect on emotional self-regulation ($p<0.05$, $\beta=0.545$) and addiction tendency ($p<0.05$, $\beta=0.462$) of students. able to explain 29.5 and 21.3 percent of the variance of these variables, respectively. In addition, permissive parenting style had a significant direct effect on emotional self-regulation ($\beta = -0.426$, $p < 0.05$) and addiction tendency ($\beta = 0.518$, $p < 0.05$) of students. and was able to explain 18.1 and 26.8 percent of the variance of these variables, respectively. Finally, emotional self-regulation on addiction tendency ($\beta = -0.547$, $p < 0.05$) of students had a significant direct effect and was able to explain 29.9 percent of the variance of this variable and in relation to parenting styles with Students' addiction tendency also plays a significant mediating role ($p<0.05$). Paying attention to the significant mediating role of emotional self-regulation, it is possible to reduce the incidence of addiction among students by using effective interventions such as emotional self-regulation training.



* Corresponding Author: Mohammad Mohammadipour

E-mail: mmohamadipoor@yahoo.com

مقاله پژوهشی



ارائه مدل گرایش به اعتیاد دانشجویان بر اساس سبک‌های فرزندپروری با نقش میانجی‌گری خودتنظیمی هیجانی^۱



الهه امیرنیا^۱، محمد محمدی پور^{۲*}، سید ابراهیم علیزاده موسوی^۲

۱. دانشجوی دکترا، گروه روانشناسی، واحد بجنورد، دانشگاه آزاد اسلامی، بجنورد، ایران.
۲. استادیار، گروه روانشناسی، واحد قوچان، دانشگاه آزاد اسلامی، قوچان، ایران.



DOI: [10.22034/JMPR.2023.55115.5401](https://doi.org/10.22034/JMPR.2023.55115.5401)

URL: https://psychologyj.tabrizu.ac.ir/article_17983.html



مشخصات مقاله	چکیده
<p>کلیدواژه‌ها: گرایش به اعتیاد، سبک‌های فرزندپروری، خودتنظیمی هیجانی</p> <p>دریافت شده: ۱۴۰۱/۱۱/۰۶ پذیرفته شده: ۱۴۰۱/۱۲/۰۲ منتشر شده: ۱۴۰۳/۰۲/۲۴</p>	<p>هدف پژوهش حاضر الگویابی ساختاری گرایش به اعتیاد دانشجویان بر اساس سبک‌های فرزندپروری با نقش میانجی‌گری خودتنظیمی هیجانی بود. پژوهش از نوع کاربردی و روش پژوهش همبستگی به شیوه مدل‌یابی معادلات ساختاری بود. جامعه آماری پژوهش شامل دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد قوچان در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ بود. از بین جامعه آماری ۳۴۰ نفر به شیوه نمونه‌گیری تصادفی طبقه‌ای نسبتی به عنوان نمونه انتخاب شدند. ابزارهای پژوهش شامل پرسشنامه خودتنظیمی هیجانی (گروس و جان، ۲۰۰۳)، پرسشنامه گرایش به اعتیاد (وید و بوچر، ۱۹۹۲) و پرسشنامه سبک فرزندپروری (بامریند، ۱۹۷۲) بودند. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از مدل‌سازی معادلات ساختاری، به وسیله نرم‌افزار SPSS و Amos ویرایش ۲۳ صورت گرفت. نتایج نشان داد که سبک-فرزندپروری مستبدانه بر خودتنظیمی هیجانی ($p < 0.05$, $\beta = -0.533$) و گرایش به اعتیاد ($p < 0.05$, $\beta = -0.437$) دانشجویان دارای اثر مستقیم معنادار بوده و توانسته به ترتیب $28/4$ و $19/1$ درصد از واریانس این متغیرها را تبیین کند. همچنین سبک-فرزندپروری مقدرانه بر خودتنظیمی هیجانی ($p < 0.05$, $\beta = -0.545$) و گرایش به اعتیاد ($p < 0.05$, $\beta = -0.462$) دانشجویان دارای اثر مستقیم معنادار بوده و توانسته به ترتیب $29/5$ و $21/3$ درصد از واریانس این متغیرها را تبیین کند. در ادامه سبک-فرزندپروری سهل‌گیرانه بر خودتنظیمی هیجانی ($p < 0.05$, $\beta = -0.426$) و گرایش به اعتیاد ($p < 0.05$, $\beta = -0.518$) دانشجویان دارای اثر مستقیم معنادار بوده و توانسته به ترتیب $18/1$ و $26/8$ درصد از واریانس این متغیرها را تبیین کند. در نهایت خودتنظیمی هیجانی بر گرایش به اعتیاد ($p < 0.05$, $\beta = -0.547$) دانشجویان دارای اثر مستقیم معنادار بوده و توانسته $29/9$ درصد از واریانس این متغیر را تبیین کرد ($p < 0.05$). با توجه به نقش میانجی معنادار خودتنظیمی هیجانی، می‌توان با بکارگیری مداخلات موثر همانند آموزش خودتنظیمی هیجانی از بروز گرایش به اعتیاد در نزد دانشجویان کاست.</p>

۱. مقاله حاضر برگرفته از رساله دکتری تخصصی در دانشگاه آزاد اسلامی واحد بجنورد است.

* نویسنده مسئول: محمد محمدی پور
رایانame: mmohamadipoor@yahoo.com

مقدمه

۴۰۰ دانشجو نشانگر آن بود که ۸/۵ درصد آنان بیش از یکبار به مصرف مواد پرداخته بودند، ۱/۵ درصد آنان حشیش مصرف کرده بودند و ۱۰ درصد حوزه‌های دانشجویی کشور بیش از یک بار تجربه مصرف مواد را گزارش کردند. گرایش به مصرف مواد مخدر به منزله عادتی نامقبول در تمام جوامع بشری، مردان و زنان بی شماری را از نوجوانی تا بزرگسالی درگیر کرده است. گرایش به مصرف مواد رابطه مستقیم با حوزه‌های نگرشی افراد مانند درک آنها از قانونی بودن و میزان پذیرش اجتماعی مواد، ضررهای ناشی از مصرف مواد و یا حالات و پیامدهای خوشایند مصرف مواد دارد (Angelis⁷, ۲۰۱۵). عوامل فردی، خانوادگی و اجتماعی مختلفی هستند که می‌توانند بروز گرایش به اعتیاد را سبب شوند. یکی از عوامل اصلی خانوادگی سوق نوجوانان و جوانان به سمت مواد مخدر والدین و سبکهای فرزندپروری⁸ آنان است (گاطعزاده و مولاپی راد، ۱۳۹۹).

نگرش‌ها، اعتقادات و رفتارهای والدین که در قالب الگوی خانوادگی یا سبک‌های فرزندپروری نمود پیدا می‌کنند، عامل بسیار مهمی در تکوین شخصیت و هویت فرزندان و همچنین گرایش آن‌ها به سمت رفتارهای پرخطر و سوء مصرف مواد محسوب می‌گردد. چنان‌که رشد یافتن در یک محیط خانوادگی گرم و صمیمی به طور مثبت با رشد روانی سالم در دوران نوجوانی مرتبط است (Stephenson and Helme⁹, ۲۰۱۴). سبک‌های فرزندپروری، یکی از مهم‌ترین عوامل تحول و پایداری مشکلات رفتاری فرزندان قلمداد می‌شود (Díaz¹⁰, ۲۰۱۳). سبک‌های فرزندپروری، الگوهای استاندارد تربیت فرزند هستند که با آداب و پاسخ‌های معین والدین به رفتارهای فرزندان مشخص می‌شود. سبک‌های فرزندپروری یکی از ویژگی‌های والدین است که به عنوان مجموعه نگرش‌های والدین نسبت به فرزندان تعریف می‌شود که در ارتباط با فرزندان بیان شده و فضای هیجانی‌ای را می‌سازند که در آن رفتارهای والدین ابراز می‌شود (Chen¹¹ and Meens¹², ۲۰۲۰). پژوهش‌های انجام شده نشان دهنده سه نوع سبک فرزندپروری مستبدانه، مقترانه و سهل‌گیرانه است که هر کدام از این سبک‌ها می‌تواند پیامدهای مثبت و منفی را در نزد فرزندان به همراه داشته باشد (Lavrič and Naterer, ۲۰۲۰). سبک مستبدانه با تقاضای بالای والدین و پاسخدهی کم آنها مشخص می‌شود و با پیامدهای منفی مانند مشکلات رفتاری فرزندان همراه است. سبک فرزندپروری مقترانه با ترکیبی از مهارگری و حمایت بالای عاطفی، سطوح مناسبی از استقلال و ارتباط دوسویه میان فرزند و والد را تامین می‌کند. در سبک سهل‌گیرانه که با تقاضای کم والدین و پاسخدهی بالای آنها مشخص می‌شود، والدین با توجه بیش از حد به فرزندان انتظارات کمی از آنان دارند. این شیوه تربیتی با پرخاشگری، رفتار ضداجتماعی، موفقتی ضعیف تحصیلی و مشکلات رفتاری آشکار در فرزندان همراه است (Rafahi and Tahriri, ۱۳۹۸). نتایج پژوهش علوی و رمضانی (۱۳۹۹)، ارجمند داورانی و همکاران (۱۴۰۰)،

از عوامل اساسی توسعه پایدار و همه جانبه، توجه ویژه به جمعیت جوان به ویژه دانشجویان به عنوان قشر صاحب تفکر و اندیشه است. پرورش استعدادها و قابلیت‌های دانشجو همانگ با نیازها و تحولات جامعه می‌تواند زمینه تحقق اهداف تعریف شده آرمان‌های یک ملت را فراهم سازد (Abdelrahman¹, ۲۰۲۰). آنچه مسلم است دانشجو به عنوان محور اصلی، نقش درجه اول را در این میانه ایفا می‌کند. بنابراین توجه به مسائل و مشکلات عدیده فرا روی آنان و چاره اندیشه برای حل آنها از وظایف اساسی نظام آموزش عالی و دانشگاه است. دانشگاه باید ضمن تربیت دانشجو و آماده‌سازی وی برای پذیرش مسئولیت‌های تخصصی و حرفة‌ای اقدام به پرورش سالم عاطفی و اجتماعی او همانگ با باورها و ارزش‌های فرهنگی، اجتماعی، خانوادگی، دینی و تاریخی نماید تا از طریق تحقق مفهوم استقلال فردی، هویت او را که از دوره‌های قبل شکل یافته به کمال برساند (Wang² and Hekman, ۲۰۱۸). متأسفانه در سال‌های اخیر مشکلات عاطفی، روانی و اجتماعی در بین دانشجویان به قدری روند صعودی نگران کننده‌ای داشته است که پدیده‌های ناپنهنجار از جمله بدتر شدن سلامت روان، گرایش به مصرف مواد مخدر، افت تحصیلی و ... از موانع جدی پیشرفت دانشگاه هستند (Menzel³ and Hekman, ۲۰۱۸). بر این اساس یکی از نگرانی‌های اصلی برنامه‌ریزان حوزه آموزش و فرهنگ جامعه، گرایش به اعتیاد⁴ دانشجویان است که می‌تواند روند پیشرفت تحصیلی، اجتماعی و شغلی آنان را با آسیب جدی مواجهی سازد (Kاظمی رضایی و کاظمی رضایی، ۱۳۹۹).

گرایش به اعتیاد، یکی از معضلات بزرگ در جوامع امروزی است. در حال حاضر کمتر کشوری است که با مسئله اعتیاد دست و پنجه نرم نکند. با مطالعه روند سوء مصرف مواد در کشور ما مشاهده می‌شود که میزان مبتلایان به سوء مصرف مواد تقریباً هر ۱۲ سال، دو برابر شده و سالانه ۸ درصد بر جمعیت آنان افزوده می‌گردد (Bousaidi and Hekman, ۲۰۰۰). از نظر بهداشتی سالیانه به طور متوسط ۵ میلیون نفر در جهان به خاطر مصرف مواد مخدر از بین می‌رونند و حدود ۴۲ میلیون نفر به واسطه سوء مصرف مواد مخدر به بیماری ایدز مبتلا می‌شوند (Katabir-Tson⁵ and Hekman, ۲۰۲۳). سن ابتلاء به اعتیاد در دو دهه اخیر به شدت کاهش یافته و به زیر ۲۰ سال و گاهی به ۸ سالگی نیز رسیده است، به طوری که گرایش به مصرف مواد مخدر در دانش‌آموzan دبیرستانی ۱۲/۴ درصد برآورده شده است (Lee⁶ and Hekman, ۲۰۲۱). شیوع دقیق این مشکل در بین دانشجویان کشور ما به روشنی مشخص نیست، اما پژوهش‌های مختلف میزان متفاوتی از ۲۰ درصد تا ۴۰ درصد را برای شیوع سوء مصرف مواد مخدر در بین دانشجویان کشور اعلام کرده‌اند (اسماعیل بیگی ماهانی و همکاران، ۱۳۹۸). پژوهش صرامی و همکاران (۱۳۹۵)، به نقل از کاظمی رضایی و کاظمی رضایی (۱۳۹۹) بر روی

- 7. Angelis
- 8. Parenting styles
- 9. Stephenson, Helme
- 10. Diaz
- 11. Chen, He, Cai, Fan
- 12. Lavrič, Naterer

- 1. Abdelrahman
- 2. Wang
- 3. Meens
- 4. Tendency to addiction
- 5. Cuthbertson
- 6. Lee

موقعیت‌های استرس‌زا می‌شود و حتی رفتارها و فعالیت‌های مناسب در پاسخ به موقعیت‌های اجتماعی را بالا می‌برد (کرایج و گرانفسکی^{۱۵}، ۲۰۱۹). تحقیقات نشان داده است که راهبردهای خودتنظیمی هیجانی با پریشانی روان‌شناسنخانی مرتبط بوده، سازگاری بعدی را پیش‌بینی می‌نماید و تمرکز بر مهارت‌های خودتنظیمی هیجانی می‌تواند در پیش‌بینی و درمان مشکلات مرتبط با سلامت روان مؤثر واقع شود (لی و همکاران، ۲۰۱۹). تحقیقات دیگر نشان داده‌اند که خودتنظیمی هیجانی، سازگاری مثبت و مدیریت فشارهای روانی ناشی از تعارض بین فردی را پیش‌بینی می‌نماید و ارزیابی مجدد به عنوان یک راهبرد خودتنظیمی هیجانی با بهزیستی بالا و گرایش کمتر به رفتارهای اعتیادی مرتبط است (مکدرموت^{۱۶} و همکاران، ۲۰۱۰).

در ضرورت انجام این پژوهش باید گفت یکی از عوامل اساسی توسعه پایدار و همه جانبه توجه ویژه به قشر جوان به ویژه دانشجویان به عنوان گروهی از اندیشمندان است. پرورش استعدادها و توانایی‌های دانشجویان مناسب با نیازها و پیشرفت‌های جامعه می‌تواند زمینه را برای دستیابی به اهداف تعريف شده فراهم کند و آرمان‌های یک ملت را به هدف برساند. در خاتمه با توجه به آسیب‌های روانی و هیجانی در دانشجویان و اینکه این فرآیند می‌تواند زندگی اجتماعی و تحصیلی دانشجویان را با بحران جدی مواجه کند، لازم است اقدامات لازم برای بررسی مولفه‌های روانی و هیجانی و رفتاری آنها انجام شود. بر این اساس به نظر می‌رسد شناسایی نقش سبک‌های فرزندپروری و خودتنظیمی هیجانی در بروز گرایش به اعتیاد دانشجویان یکی از راهکارهای اساسی در پیشگیری از شکل‌گیری چنین گرایشی در دانشجویان باشد، زیرا بهترین راه برای پیشگیری از بروز مشکل، تمرکز بر علل و عواملی که باعث مضرترین خواص می‌شود. با کشف روابط بین سبک‌های فرزندپروری با گرایش به اعتیاد با میانجی‌گری خودتنظیمی هیجانی، می‌توان با تدوین الگوهای عملی برای کاهش گرایش به اعتیاد دانشجویان، آموزش‌های لازم را به آنان ارائه کرد. به طور خلاصه می‌توان گفت که عوامل مختلفی در زمینه مسائل روان‌شناسنخانی، خانوادگی، شناختی و اجتماعی مؤثر بر گرایش به اعتیاد دانشجویان توسط پژوهشگران داخلی و خارجی مورد بررسی قرار گرفته است، اما تلاش قابل توجهی برای طراحی مدل پیشگیرانه گرایش به اعتیاد دانشجویان در کشور ما صورت نگرفته است. بنابراین، هدف کلی پژوهش حاضر بررسی برآش مدل پیش‌بینی گرایش به اعتیاد دانشجویان بر اساس سبک‌های فرزندپروری با نقش میانجی‌گری خودتنظیمی هیجانی بود. فرضیه‌های پژوهش به شرح زیر هستند:

فرضیه اول: سبک‌های فرزندپروری (مقترانه، مستبدانه و سهل‌گیرانه) بر خودتنظیمی هیجانی و گرایش به اعتیاد دانشجویان دارای اثر مستقیم و غیرمستقیم معنادار است.

9. Mojsa-Kaja
10. Zhao
11. Wang, Yan
12. Gross
13. Li, Li, Wu, Wang
14. Joormann, Stanton
15. Kraaij, Garnefski
16. McDermott

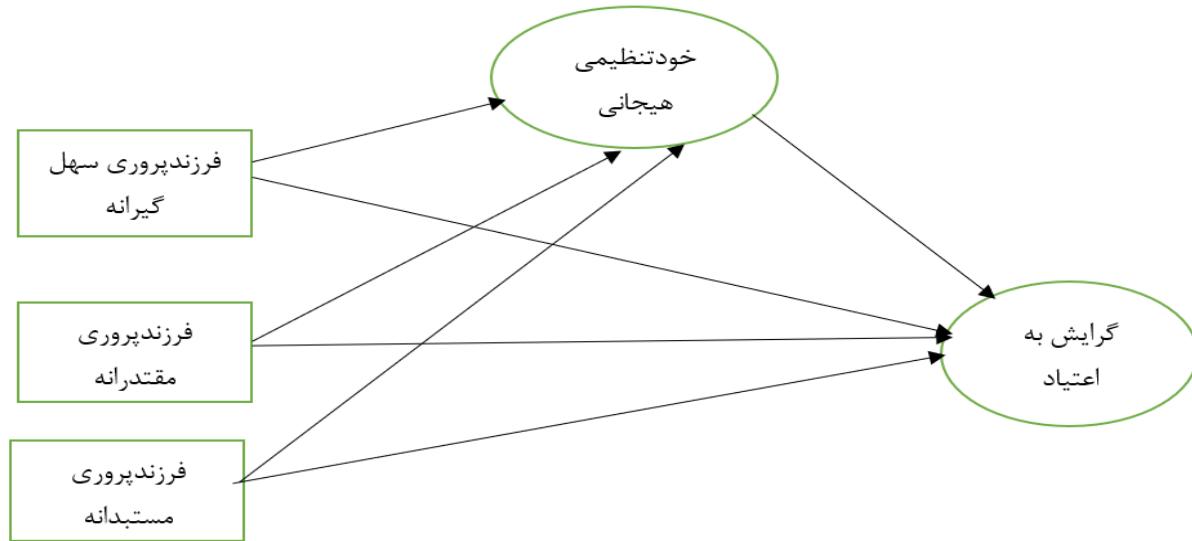
نریمانی و پرنیان خوی (۱۴۰۰) و همکاران (۲۰۱۹) بیانگر آن است که سبک‌های فرزندپروری والدین دارای اثری مستقیم و معنادار در سوق دهی نوجوانان و جوانان به اعتیاد دارد.

متغیرهای مختلفی هستند که می‌توانند بروز گرایش به اعتیاد را سبب شوند. یکی از متغیرهایی که به عنوان میانجی مطرح شده و نقش موثری در افزایش گرایش به اعتیاد در نوجوانان و جوانان دارد، خودتنظیمی هیجانی^۲ است. پژوهش بتکلز و پریچ^۳ (۲۰۱۸) نشان داد که یکی از متغیرهای مرتبط با سبک فرزندپروری، خودتنظیمی هیجانی است. همچنین پژوهش نساییان و اسدی (۱۳۹۷) حاکی از نقش سبک فرزندپروری در پیش‌بینی خودتنظیمی هیجانی بود. علاوه بر این بر اساس نتایج پژوهش ژو^۴ و همکاران (۲۰۲۲)، مالسزا^۵ (۲۰۱۹)، هریویک^۶ و همکاران (۲۰۱۸) و کیروان^۷ و همکاران (۲۰۱۷) می‌توان اظهار داشت که خودتنظیمی هیجانی در بهبود مولفه‌های روان‌شناسنخانی همچون اضطراب و افسردگی، تنظیم هیجان و خودکارآمدی به عنوان یک مولفه تأثیرگذار خودنمایی می‌کند. این در حالی است که نتایج پژوهش فتحی و همکاران (۱۴۰۰)، سهرابیان و همکاران (۱۳۹۹)، بحرایی و همکاران (۱۳۹۹)، علاقبند و همکاران (۱۳۹۸)، کاویانی و همکاران (۱۳۹۸)، شباهنگ و همکاران (۱۳۹۸)، جیانگ^۸ و همکاران (۲۰۲۲)، موجسا-کاجا^۹ و همکاران (۲۰۲۱)، ژائو^{۱۰} و همکاران (۲۰۲۰) و وانگ و بان^{۱۱} (۲۰۱۸) نشان داده است که خودتنظیمی هیجانی می‌تواند نقش میانجی را بین متغیرهای مختلف ایفا نماید.

بررسی پژوهش‌ها نشان می‌دهد افرادی که در تنظیم هیجانات خود عملکرد ضعیفی دارند (سپهری و کیانی، ۱۳۹۹)، گرایش بالاتری به مصرف مواد مخدر دارند، به عبارتی به نظر می‌رسد هرچه فرد به فعالیت‌های پرهیجان علاقه‌مندتر باشد و در مدیریت و تنظیم هیجانات خود ضعیفتر باشد، میل بیشتری به رفتارهای پرخطر همچون سوسه مصرف مواد دارند. خودتنظیمی هیجانی به توانایی فهم هیجانات، تعدیل تجربه هیجانی و ابراز هیجانات اشاره دارد. بر طبق مدل خودتنظیمی هیجانی گروس^{۱۲} تنظیم هیجان شامل همه راهبردهای آگاهانه و غیرآگاهانه می‌شود که برای گرایش، حفظ و کاهش مؤلفه‌های هیجانی، رفتاری و شناختی یک پاسخ هیجانی به کار برده می‌شود (لی^{۱۳} و همکاران، ۲۰۱۹). خودتنظیمی هیجانی شامل کاهش و کنترل هیجانات منفی و نحوه استفاده مثبت از هیجانات است. خودتنظیمی هیجانی یک فرایند محوری برای همه جنبه‌های عملکرد انسان است و نقش حیاتی در شیوه‌هایی که افراد با تجربه استرس‌زا مقابله می‌کنند و شادی را تجربه می‌کنند، ایفا می‌کند (جورمان و استانتون^{۱۴}، ۲۰۱۶). خودتنظیمی هیجانی سازگارانه با عزت نفس و تعاملات اجتماعی مثبت مرتبط است و افزایش در فراوانی تجربه هیجانی مثبت باعث مراقبه مؤثر با

1. Benchaya
2. Emotional self-regulation
3. Butckels, Preich
4. Zhou, Qu, Ge
5. Malesza
6. Herwig
7. Kirwan, Pickett, Jarrett
8. Jiang

فرضیه دوم: خودتنظیمی هیجانی بر گرایش به اعتیاد دانشجویان دارای اثر مستقیم و غیرمستقیم معنادار بوده و در رابطه سبکهای فرزندپروری با گرایش به اعتیاد دانشجویان نقش میانجی معنادار دارد.



شکل ۱: مدل مفهومی پژوهش

کلیه مراحل انجام پژوهش آغاز شدند. علاوه بر این به این افراد اطمینان داده شده که اطلاعات آنها به شکل محترمانه باقی خواهد ماند و نتایج پژوهش به صورت بینام منتشر خواهد شد.

ابزار سنجش

پرسشنامه گرایش به اعتیاد (ATQ)^۱: پرسشنامه گرایش به اعتیاد توسط وید و بوچر^۲ (۱۹۹۲) ساخته شد و تلاش‌هایی در جهت تعیین روایی آن در کشور ایران صورت گرفته است. این پرسشنامه، مقیاس ایرانی آمادگی به اعتیاد است که با توجه به شرایط روانی-اجتماعی جامعه ایرانی توسط زرگر (۱۳۸۵) ساخته شد (نقل از زرگر و همکاران، ۱۳۸۷). این پرسشنامه ترکیبی از عوامل فردی، اجتماعی و خانوادگی را در گرایش نوجوانان و جوانان به اعتیاد را مورد ارزیابی قرار می‌دهد. این پرسشنامه دارای ۱۸ ماده است. نمره گذاری هر سوال بر روی یک پیوستار از یک (کاملاً مخالف: نمره ۱) تا پنج (کاملاً موافق: نمره ۵) است. بر این اساس دامنه نمرات پرسشنامه بین ۱۸ تا ۹۰ است. کسب نمرات بالاتر نشان دهنده گرایش به اعتیاد بیشتر است. روایی سازه این پرسشنامه مورد اندازه‌گیری و مقدار آن به میزان ۰/۷۹ گزارش شده است که نشان دهنده روایی مناسب این ابزار است. همچنین میزان پایایی پرسشنامه نیز با روش آلفای کرونباخ ۰/۷۶-۰/۷۳ محاسبه شده است که در حد مطلوب می‌باشد (زرگر و همکاران، ۱۳۸۷). پایایی پرسشنامه گرایش به اعتیاد در پژوهش حاضر با استفاده از ضربی آلفای کرونباخ محاسبه و ۰/۷۳ به دست آمد.

روش

پژوهش از نوع کاربردی و روش پژوهش توصیفی-همبستگی به شیوه مدل‌بایی معادلات ساختاری بود. جامعه آماری پژوهش شامل دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد قوچان در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ بود. در پژوهش حاضر از روش نمونه‌گیری تصادفی طبقه‌ای نسبتی استفاده شد. بدین صورت که ابتدا تعداد افراد در هر گروه جامعه با توجه به آمار دانشکده‌ها مورد بررسی قرار گرفت. در این فرایند مشخص شد که در مجموع این واحد دانشگاهی دارای ۱۹۳۰ دانشجو است که در گروه زبان تعداد ۸۷ (معدل ۴ درصد)، در گروه علوم ورزشی تعداد ۱۶۲ نفر (معدل ۸ درصد)، در گروه علوم تربیتی تعداد ۴۷۶ نفر (معدل ۲۵ درصد)، در گروه مشاوره و روان‌شناسی تعداد ۸۹۹ نفر (معدل ۴۷ درصد) و در گروه حقوق تعداد ۳۱۵ نفر (معدل ۱۶ درصد) مشغول تحصیلنند. بر این اساس تعداد ۳۴۰ نفر حجم نمونه نیز با همین نسبت تخصیص یافت. چنانکه از گروه زبان تعداد ۱۴ دانشجو، از گروه علوم ورزشی تعداد ۲۷ دانشجو، از گروه علوم تربیتی تعداد ۸۵ دانشجو، از گروه مشاوره و روان‌شناسی تعداد ۱۶۰ دانشجو و از گروه حقوق ۵۴ دانشجو به تصادف انتخاب و در پژوهش شرکت داده شدند. در این بین تعداد ۱۹ دانشجو به پرسشنامه‌ها پاسخ ناقص یا مخدوش دادند که با دانشجویان همان دانشکده جایگزین شدند. معیارهای ورود به پژوهش دانشجویان با دامنه سنی ۱۹-۳۰، داشتن تمایل جهت حضور داوطلبانه در پژوهش و عدم دریافت مداخله روان‌شناختی و داروی روان‌پژشکی در شش ماه اخیر بود. معیار خروج نیز پاسخگویی ناقص و مخدوش و انصراف از ادامه پاسخگویی به پرسشنامه‌ها بود. جهت رعایت اخلاق در پژوهش، رضایت دانشجویان برای شرکت در پژوهش کسب و از

۰/۸۴ به دست آمد (سلیمانی و حبیبی، ۱۳۹۳). پایابی پرسشنامه در پژوهش اصلی آزاد و همکاران (۱۳۹۸) برای دو خرده مقیاس بازداری هیجانی و ارزیابی مجدد شناختی و نمره کل پرسشنامه به ترتیب با ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷۲، ۰/۷۴ و ۰/۷۶ محاسبه گردید. در پژوهش حاضر پایابی پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷۳ اندازه گیری شد.

روش تجزیه و تحلیل اطلاعات

تجزیه و تحلیل یافته‌ها در دو بخش آمار توصیفی (میانگین، انحراف معیار و ماتریس همبستگی) و آمار استنباطی (مدل‌سازی معادلات ساختاری) و آزمون بوت استرتوپ انجام شد. فرایند تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS و Amos ویرایش ۲۳ صورت گرفت.

یافته‌ها

نمونه پژوهش حاضر، شامل ۳۴۰ نفر بود که ۱۲۲ نفر مرد (۳۵/۸۸ درصد) و ۲۱۸ نفر زن (۶۴/۱۲ درصد) بودند. همچنین میانگین سنی دانشجویان حاضر در پژوهش ۲۲/۲۵ سال بود. قبل از ارائه نتایج تحلیل آزمون همبستگی پیرسون، پیش‌فرض‌های آزمون‌های پارامتریک مورد سنجش قرار گرفت. بر همین اساس نتایج آزمون کلموگروف- اسمینیروف بیانگر آن بود که پیش‌فرض نرمال بودن توزیع نمونه‌ای داده‌ها در متغیرهای گرایش به اعتیاد، سبک‌های فرزندپروری مستبدانه، مقتدرانه و سهل‌گیرانه، مهارت‌های اجتماعی و هیجان‌خواهی برقرار است ($p < 0.05$). همچنین پیش‌فرض همگنی واریانس نیز توسط آزمون موردن سنجش قرار گرفت که نتایج آن معنادار نبود که این یافته نشان می‌داد پیش‌فرض همگنی واریانس‌ها در متغیرهای گرایش به اعتیاد، سبک‌های فرزندپروری مستبدانه، مقتدرانه و سهل‌گیرانه، مهارت‌های اجتماعی و هیجان‌خواهی رعایت شده است ($p > 0.05$). در ابتدا به ارائه یافته‌های توصیفی پرداخته می‌شود.

پرسشنامه سبک‌های فرزندپروری (QPS)^۱: در این پژوهش برای ارزیابی سبک‌های فرزندپروری از پرسشنامه سبک‌های فرزندپروری با مریند^۲ (۱۹۷۳) استفاده شد. این پرسشنامه سه سبک فرزندپروری شامل شیوه‌های سهل‌گیرانه، مستبدانه و مقتدرانه را می‌سنجد که توسط اسفندیاری (۱۳۷۴) به نقل از عبدالی و همکاران (۱۳۹۴) به فارسی ترجمه شده است. این پرسشنامه شامل ۳۰ جمله است که ۱۰ جمله آن شیوه‌های سهل‌گیرانه (۱۰-۶-۱۰-۱۴-۱۳-۱۳-۱۷-۱۹-۲۱-۲۴-۲۸) و ۱۰ جمله آن شیوه‌های مستبدانه (۱۰-۴-۱۶-۱۲-۹-۷-۳-۲) و ۱۰ جمله آن شیوه‌های قاطع (۱۰-۵-۱۱-۸-۵-۲۰-۱۵-۱۱-۸-۵-۲۷-۲۳-۲۲-۲۰-۳۰) را می‌سنجد. در مقابل هر عبارت، ۵ ستون قرار دارد. عنوانین این ستون‌ها عبارتند از: کاملاً موافق، موافق، تقریباً موافق، مخالف، کاملاً مخالف است. هر کدام از این ستون‌ها به ترتیب از ۰ تا ۴ نمره گذاری می‌شود و با جمع نمرات سوالات مربوط به هر شیوه سه نمره مجزا بدست می‌آید و نمره‌ای که برتری می‌کند به عنوان سبک فرزندپروری مشخص می‌شود. حداقل و حداکثر نمره به ترتیب شامل ۰ و ۴۰ برای هر شیوه فرزندپروری است. با مریند (۱۹۷۳) میزان پایابی این پرسشنامه را با روش بازآزمایی با فاصله زمانی یک هفته (۰/۸۱) برای سهل‌گیر، ۰/۸۵ برای مستبد و ۰/۹۲ برای الگوی مقتدر گزارش نمود. همچنین در تحقیق عبدالی و همکاران (۱۳۹۴) میزان پایابی آن با روش بازآزمایی و با فاصله زمانی یک هفته، برای شیوه سهل‌گیر (۰/۶۹)، برای شیوه مستبد (۰/۷۷) و برای شیوه مقتدر (۰/۷۳) بدست آمد. همچنین این پژوهشگران روایی محتوایی پرسشنامه را مطلوب ارزیابی کردند. لازم به ذکر است پرسشنامه حاضر توسط والدین دانشجویان پاسخ داده شد. پایابی پرسشنامه سبک‌های فرزندپروری در پژوهش حاضر با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برای سه سبک فرزندپروری شامل شیوه‌های سهل‌گیرانه، مستبدانه و مقتدرانه محاسبه و به ترتیب ۰/۶۶، ۰/۷۱ و ۰/۷۰ به دست آمد.

پرسشنامه خودتنظیمی هیجانی (ESRQ)^۳: پرسشنامه خودتنظیمی هیجانی توسط گروس و جان^۴ در سال ۲۰۰۳ تهیه شد و دارای ۱۰ سوال است و دو بخش ارزیابی مجدد شناختی و بازداری هیجانی را اندازه می‌گیرد. آزمودنی به هر یک از این پرسشنامه‌ها در مقیاس هفت درجه‌ای لیکرت از کاملاً مخالف (نمره یک) تا کاملاً موافق (نمره ۷) پاسخ می‌دهد. دامنه نمرات این مقیاس از ۱۰ تا ۷۰ می‌باشد. نمره بالاتر نشان دهنده خودتنظیمی هیجانی بالاتر در فرد می‌باشد. ضریب همسانی درونی در خرده مقیاس ارزیابی مجدد شناختی برای مردان ۰/۷۲ و برای زنان ۰/۷۹ است. بعلاوه ضریب همسانی درونی در خرده مقیاس بازداری هیجانی برای مردان ۰/۶۷ و برای زنان ۰/۶۹ است. همچنین میزان روایی سازه این پرسشنامه ۰/۸۸ به دست آمد (گروس و جان، ۲۰۰۳). سلیمانی و حبیبی (۱۳۹۳) در پژوهش خود ضریب آلفای کرونباخ را برای خرده مقیاس‌های ارزیابی مجدد شناختی ۰/۷۱ و بازداری هیجانی ۰/۸۱ گزارش نمودند. همچنین میزان روایی محتوایی پرسشنامه نیز

3. Emotional Self-Regulation Questionnaire
4. Gross, John

1. Questionnaire of Parenting Styles
2. Baumrind

جدول ۱: یافته‌های توصیفی گرایش به اعتیاد، سبک‌های فرزندپروری مستبدانه، مقتدرانه و سهل‌گیرانه و خودتنظیمی هیجانی در دانشجویان

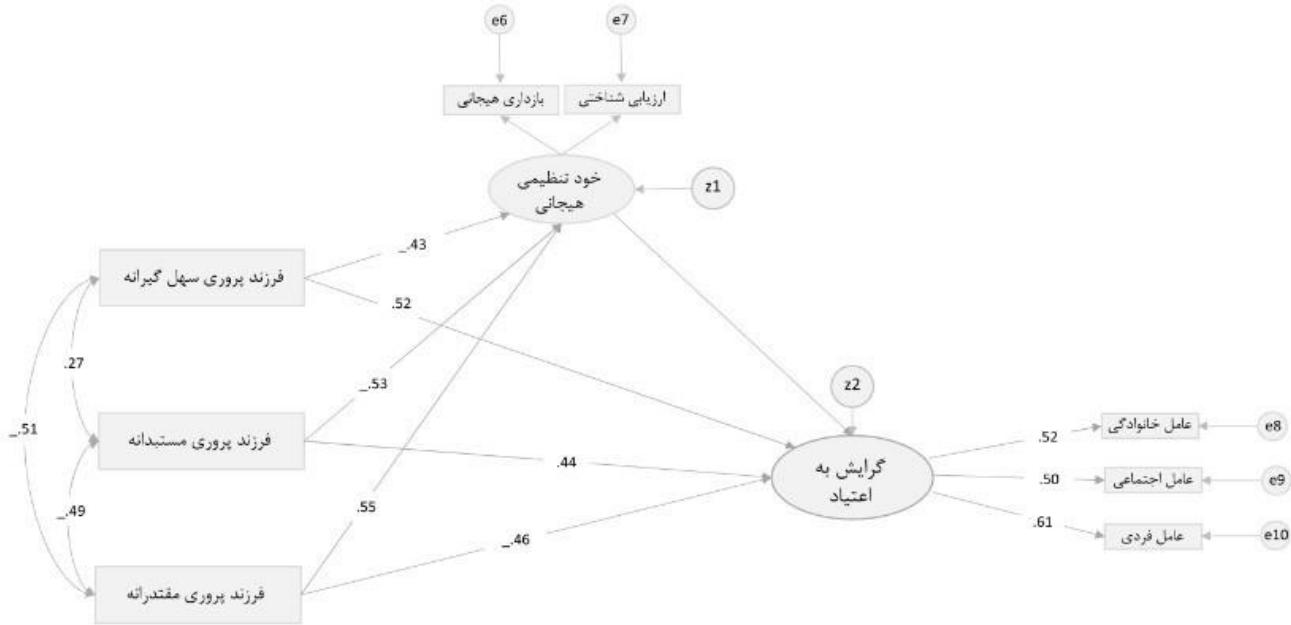
متغیر	میانگین	انحراف معیار
نمره کل گرایش به اعتیاد	۵۷/۰۶	۷/۳۶
عوامل اجتماعی	۲۰/۱۸	۳/۶۹
زیرمقیاس‌های گرایش به اعتیاد	۲۱	۳/۷۹
عوامل خانوادگی	۱۵/۸۸	۳/۲۷
سبک فرزندپروری مستبدانه	۲۵/۳۳	۴/۴۴
سبک فرزندپروری مقتدرانه	۲۰/۱۷	۴/۷۲
سبک فرزندپروری سهل‌گیرانه	۱۷/۳۲	۳/۱۷
نمره کل خودتنظیمی هیجانی	۳۴/۳۴	۴/۸۶
بازداری هیجانی	۱۴/۱۲	۲/۴۹
زیرمقیاس‌های خودتنظیمی هیجانی	۲۰/۲۲	۳/۸۴
ارزیابی مجدد ساختی		

پس از ارائه یافته‌های توصیفی متغیرها به ارائه نتایج جداول استنباطی پرداخته می‌شود.

جدول ۲: ماتریس همبستگی پیرسون بین سبک‌های فرزندپروری مستبدانه، مقتدرانه و سهل‌گیرانه و خودتنظیمی هیجانی با گرایش به اعتیاد در دانشجویان

متغیرها	سبک فرزندپروری مستبدانه	سبک فرزندپروری مقتدرانه	سبک فرزندپروری سهل‌گیرانه	خودتنظیمی هیجانی	گرایش به اعتیاد
همبستگی	سبک فرزندپروری مستبدانه	سبک فرزندپروری مقتدرانه	سبک فرزندپروری سهل‌گیرانه	خودتنظیمی هیجانی	گرایش به اعتیاد
همبستگی معناداری	-	-	-	-	-
همبستگی معناداری	۱	**-۰/۲۸	**-۰/۴۵	**-۰/۴۵	**-۰/۴۵
همبستگی معناداری	-	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱
همبستگی معناداری	۱	**-۰/۵۴	**-۰/۴۵	**-۰/۴۵	**-۰/۴۵
همبستگی معناداری	-	۰/۰۰۰۱	۰/۰۰۰۱	۰/۰۰۰۱	۰/۰۰۰۱
همبستگی معناداری	۱	**-۰/۴۵	**-۰/۴۵	**-۰/۴۵	**-۰/۴۵
همبستگی معناداری	-	۰/۰۰۰۱	۰/۰۰۰۱	۰/۰۰۰۱	۰/۰۰۰۱
همبستگی معناداری	۱	**-۰/۵۶	**-۰/۴۹	**-۰/۴۳	**-۰/۵۶
همبستگی معناداری	-	۰/۰۰۰۱	۰/۰۰۰۱	۰/۰۰۰۱	۰/۰۰۰۱

با توجه به ضریب همبستگی پیرسون در جدول ۲ مشخص است بین متغیرهای پژوهش به صورت دو به دو رابطه معنادار وجود دارد. حال پس از اطمینان از وجود همبستگی بین مولفه‌ها به بررسی جدول ضرایب رگرسیونی غیراستاندارد و استاندارد مسیرهای مدل معادلات ساختاری گرایش به اعتیاد دانشجویان بر اساس سبک‌های فرزندپروری با نقش میانجی‌گری خودتنظیمی هیجانی در دانشجویان پرداخته می‌شود.



شکل ۱: الگوی ساختاری نهایی مدل گرایش به اعتیاد دانشجویان بر اساس سبک‌های فرزندپروری با نقش میانجی‌گری خودتنظیمی هیجانی در دانشجویان

جدول ۳: ضرایب رگرسیونی غیراستاندارد و استاندارد مسیرهای مدل گرایش به اعتیاد دانشجویان بر اساس سبک‌های فرزندپروری با نقش میانجی‌گری خودتنظیمی هیجانی در دانشجویان

مسیرهای مدل	ضرایب خطای غیراستاندارد	ضرایب خطای استاندارد	ضرایب معنادار استاندارد	ضرایب معنادار بعرانی (t)	ضرایب معناداری	ضرایب معناداری تعیین
سبک فرزندپروری مستبدانه ← خودتنظیمی هیجانی	.۰/۸۵۱	.۰/۱۴	.۶/۰۸	-۰/۵۳۳	.۰/۰۰۰۱	.۰/۲۸۴
سبک فرزندپروری مستبدانه ← گرایش به اعتیاد	.۰/۴۳۱	.۰/۱۰	.۴/۳۱	.۰/۴۳۷	.۰/۰۰۰۱	.۰/۱۹۱
سبک فرزندپروری مقتدرانه ← خودتنظیمی هیجانی	.۰/۸۹۴	.۰/۱۴	.۶/۳۹	.۰/۵۴۵	.۰/۰۰۰۱	.۰/۲۹۵
سبک فرزندپروری مقتدرانه ← گرایش به اعتیاد	-.۰/۶۷۹	.۰/۱۵	-.۴/۵۳	-.۰/۴۶۲	.۰/۰۰۰۱	.۰/۲۱۳
سبک فرزندپروری سهله گیرانه ← خودتنظیمی هیجانی	-.۰/۴۹۵	.۰/۱۲	-.۴/۱۳	-.۰/۴۲۶	.۰/۰۰۰۱	.۰/۱۸۱
سبک فرزندپروری سهله گیرانه ← گرایش به اعتیاد	.۰/۳۴۱	.۰/۲۳	.۵/۸۳	.۰/۵۱۸	.۰/۰۰۰۱	.۰/۲۶۸
خودتنظیمی هیجانی ← گرایش به اعتیاد	-.۰/۵۷۷	.۰/۰۹	-.۶/۴۲	-.۰/۵۴۷	.۰/۰۰۰۱	.۰/۲۹۹

دانشجویان دارای اثر مستقیم معنادار بوده و توانسته به ترتیب ۱۸/۱ و ۲۶/۸ درصد از واریانس این متغیرها را تبیین کند. در نهایت خودتنظیمی هیجانی بر گرایش به اعتیاد (۰/۰۵۴۷، $p < 0/05$) (۰/۵۴۷، $\beta = -0/0547$) دانشجویان دارای اثر مستقیم معنادار بوده و توانسته ۲۹/۹ درصد از واریانس این متغیر را تبیین کند. برای تعیین کفايت برآزندگی مدل پيشنهادی، ترکيبي از شاخص‌های برآزندگی استفاده شد که نتایج آن در جدول ۳ ارائه شده است. پيش از ارائه توضيحات مربوط به جدول ۳ اشاره به چند نکته ضروری است. از نظر کلی یک الگو مناسب از لحاظ شاخص‌های برآزش باید دارای خی دو غیرمعنادار، نسبت خی دو به درجه آزادی کمتر از ۳، شاخص نیکویی برآزش^۱ (GFI)، شاخص

چنان‌که در جدول ۳ مشاهده می‌شود، سبک فرزندپروری مستبدانه بر خودتنظیمی هیجانی ($0/05$ ، $p < 0/05$) و گرایش به اعتیاد ($0/05$ ، $p < 0/05$) (۰/۴۳۷، $\beta = -0/437$) دانشجویان دارای اثر مستقیم معنادار بوده و توانسته به ترتیب ۲۸/۴ و ۱۹/۱ درصد از واریانس این متغیرها را تبیین کند. همچنین سبک فرزندپروری مقتدرانه بر خودتنظیمی هیجانی ($0/05$ ، $p < 0/05$) (۰/۵۴۵، $\beta = -0/545$) و گرایش به اعتیاد ($0/05$ ، $p < 0/05$) (۰/۴۶۲، $\beta = -0/462$) دانشجویان دارای اثر مستقیم معنادار بوده و توانسته به ترتیب ۲۹/۵ و ۲۱/۳ درصد از واریانس این متغیرها را تبیین کند. همچنان سبک فرزندپروری سهله گیرانه بر گرایش به اعتیاد (۰/۵۱۸، $p < 0/05$) (۰/۵۱۸، $\beta = -0/518$) را تبیین کند. در ادامه سبک فرزندپروری سهله گیرانه بر خودتنظیمی هیجانی را تبیین کند. گرایش به اعتیاد (۰/۰۵، $p < 0/05$) (۰/۰۵، $\beta = -0/05$) و گرایش به اعتیاد (۰/۰۵، $p < 0/05$) (۰/۰۵، $\beta = -0/05$)

1. goodness of fit index

الهه امیرنیا و همکاران

کوچکتر از ۰/۰۹ باشد. ذکر این نکته بسیار ضروری است که اصلی‌ترین فاکتور قضاوت برآش مدل، توجه به تقریب ریشه میانگین مجذورات خطای (RMSEA) است. چرا که این عامل از تعداد حجم نمونه تاثیر نمی‌پذیرد.

ارائه مدل گرایش به اعتیاد دانشجویان بر اساس سبک‌های فرزندپروری...

برآش تطبیقی (CFI)^۱ و شاخص برآزندگی هنجار شده^۲ (NFI) بیشتر از ۰/۹۵، شاخص نیکویی برآش تعديل یافته^۳ (AGFI) بالاتر از ۰/۹۰، شاخص برآزندگی تطبیقی مقتضد^۴ (PCFI) بالاتر از ۰/۵۰؛ شاخص برآش افزایشی^۵ (AMSE) بزرگتر از ۰/۹، و تقریب ریشه میانگین مجذورات خطای^۶ (IFI)

جدول ۴: شاخص‌های برآزندگی مدل پیشنهادی در پژوهش

AMSEA	NFI	PCFI	CFI	TLI	IFI	AGFI	GFI	P	CMIN/df	df	CMIN
۰/۰۷۷	۰/۹۶۳	۰/۷۱۲	۰/۹۶	۰/۹۵۵	۰/۹۵۲	۰/۹۲۲	۰/۹۵۲	۰/۱۵	۱/۲۱	۲۵۸	۳۱۳/۲۶

برابر با ۰/۷۱۲ (مقدار مطلوب بالاتر از ۰/۵۰)؛ شاخص برآزندگی هنجار شده (NFI) برابر با ۰/۹۶۳ (مقدار مطلوب بالاتر از ۰/۹۵)؛ و شاخص جذر میانگین مجذورات خطای تقریب (RMSEA) برابر با ۰/۰۷۷ (مقدار مطلوب کوچکتر از ۰/۰۹) است. این یافته‌های نشانگر برآش مناسب مدل پیشنهادی است. برای بررسی نقش میانجی‌گری متغیر خودتنظیمی هیجانی در رابطه بین سبک‌های فرزندپروری و مهارت‌های اجتماعی با گرایش به اعتیاد در دانشجویان از آزمون بوت استراتپ^۷ استفاده شد.

با توجه به نتایج مندرج در جدول ۴ ملاحظه می‌شود که در مدل پیشنهادی تحقیق برای کل نمونه آزمودنی‌ها شاخص نسبت مجذور خی بر درجه آزادی^۸ (CMIN/df) برابر با ۱/۱۵ (مقدار مطلوب کوچکتر از ۳)؛ شاخص نیکویی برآش (GFI) برابر با ۰/۹۵۲ (مقدار مطلوب بالاتر از ۰/۹۵)؛ شاخص نیکویی برآش تعديل یافته (AGFI) برابر با ۰/۹۲۲ (مقدار مطلوب بالاتر از ۰/۹۰)؛ شاخص برآزندگی فزاینده (IFI) برابر با ۰/۹۵۲ (مقدار مطلوب بالاتر از ۰/۹۵)؛ شاخص توکرلویس (TLI) برابر با ۰/۹۵۵ (مقدار مطلوب بالاتر از ۰/۹۵)؛ شاخص برآزندگی تطبیقی (CFI) برابر با ۰/۹۶ (مقدار مطلوب بالاتر از ۰/۹۵)؛ شاخص برآزندگی تطبیقی مقتضد (PCFI)

جدول ۵: نتایج آزمون بوت استراتپ برای بررسی مسیرهای غیرمستقیم

متغیر پیش‌بین	متغیر میانجی	متغیر ملاک	حد پایین	حد بالا	فاصله اطمینان	اثرات غیرمستقیم
سبک فرزندپروری مستبدانه	خودتنظیمی هیجانی	گرایش به اعتیاد	-۰/۲۲۲	-۰/۱۵۲	۰/۹۵	۰/۲۲۱
سبک فرزندپروری مقتدرانه	خودتنظیمی هیجانی	گرایش به اعتیاد	-۰/۱۴۲	-۰/۷۸	۰/۹۵	۰/۲۴۹
سبک فرزندپروری سهل‌گیرانه	خودتنظیمی هیجانی	گرایش به اعتیاد	-۰/۲۶۲	-۰/۱۶۹	۰/۹۵	۰/۱۷۶

فرزندپروری والدین دارای اثری مستقیم و معنادار در سوق‌دهی نوجوانان و جوانان به اعتیاد دارد. در تبیین یافته حاضر می‌توان گفت فرزندپروری صحیح یک برنامه حمایتی خانواده و والدین است که مبتنی بر اصول یادگیری اجتماعی است. هدف‌های مطرح در فرزندپروری، پیشگیری از مشکلات رشدی، هیجانی و رفتاری شدید در فرزندان از طریق افزایش دانش، مهارت‌ها، و اعتماد به نفس والدین است (ارجمند داورانی و همکاران، ۱۴۰۰). بر این اساس وقتی والدین در قالب فرزندپروری مقتدرانه، اطلاعات و مهارت‌های لازم جهت ابراز وجود را در اختیار فرزندان خود قرار دهنده، می‌توان انتظار داشت که آنان جهت دیده شدن دست به انجام رفتارهای آسیب‌زا همانند گرایش به اعتیاد نزنند. در تبیین دیگر می‌توان بیان نمود، خانواده‌های دارای فرزندپروری نابهنجار همانند فرزندپروری مستبدانه فرزندان را به شیوه‌ای که در نظر آنان اطمینان‌بخش و قاطع است، آزاد نمی‌گذارند. در چنین خانواده‌ای فرزند به استقلال و آزادی فکری تشویق نمی‌شود، در حالی که نوعی

با توجه به نتایج جدول ۵ و در نظر گرفتن اینکه صفر در محدوده بالا و پایین نمرات قرار نگرفته است، نقش میانجی‌گری خودتنظیمی هیجانی در رابطه سبک‌های فرزندپروری مستبدانه، مقتدرانه و سهل‌گیرانه با گرایش به اعتیاد دانشجویان تایید می‌شود.

بحث و نتیجه‌گیری

هدف پژوهش حاضر الگویابی ساختاری گرایش به اعتیاد دانشجویان بر اساس سبک‌های فرزندپروری با نقش میانجی‌گری خودتنظیمی هیجانی بود. یافته اول پژوهش حاضر نشان داد که اثر سبک‌های فرزندپروری مستبدانه، مقتدرانه و سهل‌گیرانه بر خودتنظیمی هیجانی و گرایش به اعتیاد دانشجویان معنادار بوده است. یافته حاضر با نتایج پژوهش علوی و رمضانی (۱۳۹۹)، ارجمند داورانی و همکاران (۱۴۰۰)، نریمانی و پرنیان خوی (۱۴۰۰) و بنچایا و همکاران (۲۰۱۹) همسو بود. این پژوهشگران نشان داده‌اند که سبک‌های

1. Comparative fit index
2. Normalized fitness index
3. Adjusted goodness of fit index
4. Parsimonious comparative fitness index

5. Incremental fit index
6. Approximation of root mean squared error
7. Chi-square ratio index/ Degrees of freedom
8. Bootstrap

اشارة کرد، افراد در مواجهه با شرایط استرس‌زا از راهبردهای مختلفی از جمله نشخوار فکری، سرزنش خود، سرزنش دیگران و تلقی فاجعه‌آمیز به عنوان راهبردهای هیجانی ناسازگارانه استفاده می‌کند (هریویک و همکاران، ۲۰۱۸). در این فرایند نیز خودتنظیمی هیجانی سبب می‌شود تا دانشجویان، با بکارگیری راهبردهای خودتنظیم‌گری از بازاریابی، نشخوار فکری و خوداظهاری منفی جلوگیری کرده و تلاش نمایند تا رابطه خانوادگی و اجتماعی بهنجار خود را با بکارگیری هیجانات و برداشت‌های مثبت از خود و دیگران، گسترش داده و با برقراری روابط سازنده مبتنی بر هیجانات مثبت، افسردگی و استرسی کمتری را تجربه نماید. این روند باعث می‌شود تا دانشجویان آرامش درونی و ادراک خوددارشی بیشتری را تجربه نموده و نیاز به گرایش به اعتیاد را در خود احساس نکنند. علاوه بر این خودتنظیمی هیجانی سبب می‌شود، دانشجویان ضمن پذیرش هیجانات منفی و مثبت خود به دنبال تسكین فوری هیجانات منفی و یا اجتناب از آنها نباشند. به عبارت دیگر اگرچه این افراد نمی‌توانند ادراکات حاصل از رخدادهای محیطی آزار دهنده را تغییر دهند، ولی می‌توانند شدت واکنش‌های هیجانی خود را نسبت به موقعیت‌های تنفس‌زا و رویدادهای محیطی تغییر دهند. بر این اساس خودتنظیمی هیجانی سبب می‌شود تا دانشجویان به این ادراک برسند که هیجان‌ها قابل تحمل هستند و آنها توانایی مقابله با هیجانات منفی را دارند. این فرایند باعث می‌شود که آنان حتی با ادراک فرزندپروری نابهنجار همانند فرزندپروری سهل‌گیرانه و یا مستبدانه از طرف والدین، در هنگام مواجهه با آثار و علائم روان‌شناختی و شناختی مخرب این فرایند، هیجان منفی خود را مدیریت کرده و نیاز روانی در جهت گرایش به مواد و اعتیاد جهت خودتسکینی را ادراک ننمایند.

محدود بودن دامنه تحقیق به دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد قوچان و وجود برخی متغیرهای کنترل نشده، مانند وضعیت مالی خانواده‌ها، موقعیت اجتماعی آنها و شیوه‌های فرزندپروری بکارگرفته شده از طرف خانواده‌ها و کیفیت تعامل والدین با دانشجویان از محدودیت‌های این پژوهش بود؛ بنابراین پیشنهاد می‌شود برای افزایش قدرت تعمیم‌پذیری نتایج، در سطح پیشنهاد پژوهشی، این پژوهش در سایر شهرها و مناطق و جوامع دارای فرهنگ‌های متفاوت، دیگر پایه‌های تحصیلی و کنترل عوامل ذکر شده اجرا شود. با توجه به نقش میانجی معنadar خودتنظیمی هیجانی، پیشنهاد می‌شود تا با بکارگیری مداخلات موثر همانند آموزش خودتنظیمی هیجانی، تلاش شود از بروز گرایش به اعتیاد در نزد دانشجویان کاسته شود.

تشکر و قدردانی

مقاله حاضر برگرفته از رساله دوره دکتری تخصصی نویسنده اول پژوهش در دانشگاه آزاد اسلامی واحد بجنورد بود. بدین وسیله از تمام دانشجویان حاضر در پژوهش و مسئولین دانشگاه آزاد اسلامی واحد قوچان که همکاری کاملی جهت اجرای پژوهش داشتند، قدردانی به عمل می‌آید.

محدودیت و کنترل افراطی از طرف والدین بر او اعمال می‌شود. در این نوع از سبک فرزندپروری اظهارنظر و ارتباط کلامی وسیعی در تعاملات فرزند با والدین وجود ندارد و گرمی و صمیمیت و محبت نسبت به کودک در سطح پایینی است (علوی و رمضانی، ۱۳۹۹). این روند باعث می‌شود تا این فرزندان ارتباط افتراق گرایانی با والدین برقرار ننموده و با آسیب‌پذیری حاصل از آن گرایش بالاتری نسبت به اعتیاد داشته باشند. از طرف دیگر فرزندانی که با سبک فرزندپروری سهل‌گیرنده رشد می‌یابند، قاطع و اطمینان‌بخش رشد نبوده و بر این اساس از شایستگی‌ها و رفتارهای مطلوب اجتماعی برخوردار نبوده و مشکلات رفتاری بیشتری داشته و گرایش به هیجان‌خواهی مفرط و رفتارهای پرخطر همانند اعتیاد را نیز تجربه می‌کنند. این والدین بر دیدگاه خود به عنوان یک بزرگ‌سال تأکید می‌کنند، اما علایق شخصی فرزندان و راههای خاص را نیز تصدیق می‌کنند و در نظر می‌گیرند. والدین مقنده‌هم پذیرنده و هم پاسخ‌دهنده هستند. آنها فرزندان را کنترل می‌کنند و مقررات روشی برای رفتارهای آنان وضع می‌کنند. این روند سبب می‌شود تا آنان رفتارهای غیرهنجارمند، مخرب و آسیب‌زا نظیر تست کردن انواع مواد مخدر را از خود نشان نداده و در عوض با بکارگیری مهارت‌های آموخته شده در اثر فرزندپروری بهنجار، خودتنظیمی هیجانی بالاتر را نیز از خود نشان دهند. یافته دوم پژوهش حاضر نشان داد که خودتنظیمی هیجانی بر گرایش به اعتیاد دانشجویان دارای اثر مستقیم معنadar بوده و توانسته ۳۰ درصد از واریانس این متغیر را تبیین کند. علاوه بر این نتایج نشان داد که خودتنظیمی هیجانی در رابطه سبک‌های فرزندپروری با گرایش به اعتیاد دانشجویان نقش میانجی معنadar دارد. چنانکه سبک‌های فرزندپروری بر گرایش به اعتیاد دانشجویان نیز اثر غیرمستقیم از طریق خودتنظیمی هیجانی دارد. همسو با یافته حاضر آرگایریو و همکاران (۲۰۱۷) و چانگ و همکاران (۲۰۱۸) نشان دادند که یکی از اصلی‌ترین عوامل سوق دهنده نوجوانان و جوانان به سمت اعتیاد و شکل‌گیری گرایش به اعتیاد، بدنتنظیمی هیجانی است. همچنین بررسی پژوهش‌ها نشان می‌دهد افرادی که هیجان‌خواهی بالایی دارند یا در تنظیم هیجانات خود عملکرد ضعیفی دارند (سپهری و کیانی، ۱۳۹۹)، گرایش بالاتری به مصرف مواد مخدر دارند، به عبارتی به نظر می‌رسد هرچه فرد در مدیریت و تنظیم هیجانات خود ضعیفتر باشد، میل بیشتری به رفتارهای پرخطر همچون سوسه مصرف مواد دارند. این در حالی است که نتایج پژوهش فتحی و همکاران (۱۴۰۰)، سه‌هایان و همکاران (۱۳۹۹)، بحرایی و همکاران (۱۳۹۹)، علاقه‌بند و همکاران (۱۳۹۸)، کاویانی و همکاران (۱۳۹۸)، جیانگ و همکاران (۲۰۲۲)، موجسا- کاجا و همکاران (۲۰۲۱)، زائو و همکاران (۲۰۲۰)، وانگ و بان (۲۰۱۸) نشان داده است که خودتنظیمی هیجانی می‌تواند نقش میانجی را بین متغیرهای مختلف ایفا نماید. در تبیین یافته حاضر می‌توان گفت خودتنظیمی هیجانی باعث می‌گردد افراد بر روی نوع، زمان و چگونگی تجربه هیجان و بیان آن، تغییر طول دوره یا شدت فرایندهای رفتاری و تجربی و یا جسمانی هیجان‌ها تغییراتی را اعمال نماید (مالسزا، ۲۰۱۹). این فرایند باعث می‌شود تا دانشجویان از بروز هیجانات آئی و شتابزده آسیب‌زا که می‌تواند به ایجاد مشکلات روان‌شناختی و هیجانی انجامیده و یا به شدت گرفتن آن دامن زند، خودداری نمایند. همچنین باید

فتحی، جلیل، گربنیر، وینست، و درخشان، علی. (۱۴۰۰). خودکارآمدی، تأمل و فرسودگی شغلی در میان معلمان ایرانی زبان انگلیسی به عنوان زبان خارجی: نقش میانجی تنظیم هیجانی. مجله تحقیقات زبان انگلیسی ایران، ۲۹(۲)، ۱۳-۳۷.

کاظمی رضایی، سیدولی، و کاظمی رضایی، سیدعلی. (۱۳۹۹). پیش‌بینی گرایش به اعتیاد براساس ناگویی خلقی و ابراز وجود در دانشجویان پرستاری. *فیض*، ۲۴(۲)، ۲۲۷-۲۳۵.

کاویانی، غلامرضا، عالی پور بیرگانی، سیروس، شهنه بیلاق، منیجه، رجبی، غلامرضا. (۱۳۹۸). آزمون و مقایسه مدل رابطه علی ویژگی‌های شخصیتی با کیفیت زندگی و عملکرد تحصیلی با میانجی گری خودکارآمدی تحصیلی و تنظیم هیجان در دانشجویان دانشگاه شهید چمران اهواز. *روشها و مدل‌های روان‌شنختی*، ۱۰(۳۵)، ۸۱-۹۹.

گاتع‌زاده، عبدالایمیر، و مولایی‌راد، محمدرضا. (۱۳۹۹). پیش‌بینی آmadگی به اعتیاد نوجوانان براساس شیوه‌های فرزندپروری والدین و نقش میانجی منبع کنترل: یک مطالعه توصیفی. *مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان*، ۱۹(۱۲)، ۱۲۷۶-۱۲۶۱.

نریمانی، محمد، و پرنیان‌خوی، مریم. (۱۴۰۰). نقش توانمندی ایگو و سبک‌های فرزندپروری در پیش‌بینی آسیب‌پذیری نسبت به اعتیاد با نقش واسطه‌ای سرکوبگری عاطفی در نوجوانان پسر. *اعتیاد پژوهی*، ۱۵(۶۴)، ۱۴۵-۱۶۶.

Abdelrahman, R.M. (2020). Metacognitive awareness and academic motivation and their impact on academic achievement of Ajman University students, *Heliyon*, 6(9), 419-425.

Angelis, D. (2015). Factors affecting repeated cessations of injecting drug use and relapses during the entire injecting career among the Edinburgh Addiction cohort. *Journal of Drug and Alcohol Dependence*, 151, 76-83.

Baumrind, D. (1973). Current patterns of parental authority. *Developmental Psychology*, 4(1), 91-103.

Benchaya, M. C., Moreira, T. C., Constant, H. M. R., Pereira, N. M., Freese, L., Ferigolo, M & Barros, H. M. (2019). Role of Parenting Styles in Adolescent Substance Use Cessation: Results from a Brazilian Perspective Study. *International Journal of Environment Research and Public Health*, 16(18), 343-356.

Chen, G., He, J., Cai, Z., Fan, X. (2020). Perceived parenting styles and body appreciation among Chinese adolescents: Exploring the mediating roles of dispositional mindfulness and self-compassion. *Children and Youth Services Review*, 119, 150-110.

Diaz, Y. (2013). Association between parenting and child behaviour problems among Latino mothers and children. Master Thesis. University of Maryland, Maryland.

Gross, J.J., John, O.P. (2003). Individual differences in two emotion regulation processes: Implications for affect, relationships, and well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 85(2), 348-362

Herwig, U., Opialla, S., Cattapan, K., Wetter, T.C., Jäncke, L., Brühl, A.B. (2018). Emotion introspection and regulation in depression. *Psychiatry Research: Neuroimaging*, 277, 7-13.

Jiang, Y., Li, X., Harrison, S.E., Zhang, J., Qiao, S., Decker, S., Zhao, J., Zhao, G. (2022). Long-term effects of a resilience-based intervention on mental health of children

منابع

ارجمند دارانی، راضیه، موسوی نسب، سیدمحمدحسین، و تاشک، آناهیتا. (۱۴۰۰). بررسی مدل علی شیوه‌های فرزندپروری و آmadگی به اعتیاد مواد با نقش واسطه‌ای پرخاشگری و ناگویی خلقی. *خانواده پژوهی*، ۱۷(۳)، ۴۳۹-۴۵۳.

اسماعیل بیگی ماهانی، منیره، اعیادی، نادر، نبی‌الهی نجف‌آبادی، علی، و رضایی، سامان. (۱۳۹۸). نقش سبک‌های ابراز هیجان و سبک‌های مقابله‌ی مذهبی در گرایش به اعتیاد دانشجویان. *پژوهش در دین و سلامت*، ۴(۲)، ۳۴-۴۷.

اصلی آزاد، مسلم، منشی، غلامرضا، قمرانی، امیر. (۱۳۹۸). اثربخشی درمان مبتتنی بر پذیرش و تعهد بر تنظیم شناختی هیجان و تحمل ابهام دانش‌آموزان مبتلا به اختلال وسوس فکری- عملی، *فصلنامه روان‌شناسی افراد استثنایی*، ۳۶(۳)، ۵۳-۳۲.

بحرابی، ژله، حسینی المدنی، سیدعلی، باصری، احمد. (۱۳۹۹). مدل پایی تاب‌آوری خانواده بر اساس شادمانی زناشویی، نیازهای بنیادین روان‌شنختی و معنویت با نقش میانجی تنظیم هیجان. *سبک زندگی اسلامی* با محوریت سلامت، ۴(۴)، ۱۱۱-۱۲۴.

بوسعیدی، کوروش، رجائی، علیرضا، و بیاضی، محمدحسن. (۱۴۰۰). تاثیر هیئت‌نوتراپی بر تکانشگری، سبک‌های مقابله و عالم اعتیاد معتادان. *علوم پژوهشی رازی*، ۲۱(۳)، ۱۹۵-۲۰۹.

رفاهی، ژله، طاهری، محمد. (۱۳۹۸). پیش‌بینی سبک‌های فرزندپروری مادران بر اساس طرح‌واره‌های اولیه و سبک‌های دلبستگی آنان، *فصلنامه زن و جامعه*، ۱۱(۱)، ۱۸۵-۱۶۷.

سپهری، مینا، کیانی، قمر. (۱۳۹۹). رابطه تنظیم شناختی هیجان و گرایش به اعتیاد: نقش میانجی احساس تنهایی اجتماعی عاطفی و طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه. *فصلنامه علمی اعتیاد پژوهی*، ۱۴(۵۶)، ۳۳۸-۳۱۳.

سپهری، مینا، و کیانی، قمر. (۱۳۹۹). رابطه تنظیم شناختی هیجان و گرایش به اعتیاد: نقش میانجی احساس تنهایی اجتماعی عاطفی و طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه. *فصلنامه علمی اعتیاد پژوهی*، ۱۴(۵۶)، ۳۱۳-۳۳۸.

سلیمانی، اسماعیل، حبیبی، یعقوب. (۱۳۹۳). ارتباط تنظیم هیجان و تاب‌آوری با بهزیستی روان‌شنختی در دانش‌آموزان، *فصلنامه روان‌شناسی مدرسه*، ۳(۴)، ۱۸۵-۲۲.

سهرابیان، طاهره، غلامرضا، سیمین، سپهوندی، محمدعلی. (۱۳۹۹). رابطه روان‌نحوی و دلبستگی نایامن با خواوبی: نقش میانجی کمال‌گرایی و تنظیم شناختی هیجان. *فصلنامه مطالعات روان‌شنختی*، ۱۶(۴)، ۴۱-۵۷.

شباهنگ، رضا، شجاعی، مهرانه، باقری شیخان‌گفشه، فرزین، حسین خاززاده، عباسعلی، و نیکوگفتار، منصوره. (۱۳۹۸). تحلیل ساختاری ارتباط احتکار با مشکلات بین فردی: نقش میانجی دشواری در تنظیم هیجان. *پژوهش‌های کاربردی روان‌شنختی*، ۱۰(۴)، ۴۹-۶۷.

علاقبنده، لیلا، پاشاشریفی، حسن، فرزاد، ولی‌الله، آقایوسفی، علیرضا. (۱۳۹۸). مدلی برای پیش‌بینی طلاق عاطفی بر مبنای سواد عاطفی، سبک‌های مقابله‌ای، کیفیت زندگی و هیجان خواهی با میانجیگری تنظیم هیجان. *مجله دانشکده پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد*، ۶۴(۱)، ۴۹-۶۷.

علوی، خدیجه، و رمضانی، شیما. (۱۳۹۹). نقش سبک‌های فرزندپروری ادراک شده و شفقت به خود در پیش‌بینی آmadگی اعتیاد در جوانان. *اعتیاد پژوهی*، ۱۴(۵۱)، ۱۱۲-۱۱۹.

- emotion regulation. *Transportation Research Part F: Traffic Psychology and Behaviour*, 88, 281-290.
- affected by parental HIV in China: Testing the mediation effects of emotion regulation and coping. *Children and Youth Services Review*, 133, 1063-1069.
- Joormann, J., Stanton, C.H. (2016). Examining emotion regulation in depression: A review and future directions. *Behavior Research and Therapy*, 86, 35-49.
- Kirwan, M., Pickett, S.M., Jarrett, N.L. (2017). Emotion regulation as a moderator between anxiety symptoms and insomnia symptom severity. *Psychiatry Research*, 254, 40-47.
- Kraaij, V., Garnefski, N. (2019). The Behavioral Emotion Regulation Questionnaire: Development, psychometric properties and relationships with emotional problems and the Cognitive Emotion Regulation Questionnaire. *Personality and Individual Differences*, 137, 56-61.
- Lavrič, M., Naterer, A. (2020). The power of authoritative parenting: A cross-national study of effects of exposure to different parenting styles on life satisfaction. *Children and Youth Services Review*, 116, 104-108.
- Li, D., Li, D., Wu, N., Wang, Z. (2019). Intergenerational transmission of emotion regulation through parents' reactions to children's negative emotions: Tests of unique, actor, partner, and mediating effects. *Children and Youth Services Review*, 101, 113-122.
- Malesza, M. (2019). Stress and delay discounting: The mediating role of difficulties in emotion regulation. *Personality and Individual Differences*, 144, 56-60.
- Meens, E.E.M., Bakx, A.W.E.A., Klimstra, T.A., Denissen, J.J.A. (2018). The association of identity and motivation with students' academic achievement in higher education. *Learning and Individual Differences*, 64, 54-70.
- Mojsa-Kaja, J., Szklarczyk, K., González-Yubero, S., Palomera, R. (2021). Cognitive emotion regulation strategies mediate the relationships between Dark Triad traits and negative emotional states experienced during the COVID-19 pandemic. *Personality and Individual Differences*, 181, 111-116.
- Stephenson, M.T., Helme, D.V. (2014). Authoritative parenting and sensation seeking as predictors of adolescent cigarette and marijuana use. *Journal of Drug Education*, 36, 247-270.
- Wade, N.C., Butcher, J.N. (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.
- Wang, L., Yan, F. (2018). Emotion regulation strategy mediates the relationship between goal orientation and job search behavior among university seniors. *Journal of Vocational Behavior*, 108, 1-12.
- Wang, Y., Tian, L., Huebner, E.S. (2019). Parental control and Chinese adolescent smoking and drinking: The mediating role of refusal self-efficacy and the moderating role of sensation seeking. *Children and Youth Services Review*, 102, 63-72.
- Zhao, X., Li, X., Song, Y., Li, C., Shi, W. (2020). Autistic traits and emotional experiences in Chinese college students: Mediating role of emotional regulation and sex differences. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 77, 1016-1020.
- Zhou, Y., Qu, W., Ge, Y. (2022). The role of trait emotional intelligence in driving anger: The mediating effect of