

## مقایسه زمان واکنش در افراد وابسته به مواد و افراد غیروابسته

محمد نریمانی<sup>۱</sup>، اسماعیل سلیمانی<sup>۲</sup>، فرشته کرداصغری<sup>۳</sup>

تاریخ دریافت: ۱۳۹۰/۱۲/۰۲ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۱/۰۷/۱۹

### چکیده

**هدف:** پژوهش حاضر با هدف مقایسه زمان واکنش ساده، انتخابی و تمیزی در افراد وابسته به مواد و افراد غیروابسته انجام شده است. **روش:** در این مطالعه علی-مقایسه‌ای، جامعه آماری شامل ۴۲۵ نفر مرد مراجعه کننده به یکی از مراکز بازتوانی شهر تبریز بود. این افراد به دلیل وابستگی به تریاک یا کریستال به این مراکز مراجعه کرده و از این میان به روش نمونه‌گیری تصادفی ساده ۱۶ نفر وابسته به تریاک، ۱۶ نفر وابسته به کریستال و ۱۶ نفر نیز به عنوان گروه مقایسه از بین جمعیت عمومی (بدون سابقه وابستگی) انتخاب شدند. ابزارهای جمع‌آوری اطلاعات را پرسشنامه پذیرش معتقدین خودمعروف و دستگاه آزمایشگاهی تحت عنوان دستگاه «زمان واکنش سنج» تشکیل دادند. **یافته‌ها:** نتایج پژوهش نشان داد که بین سه گروه افراد غیروابسته (بهنجار) و وابستگان به تریاک و کریستال، از نظر زمان واکنش ساده، زمان واکنش انتخابی و زمان واکنش به محرك شنیداری تفاوت معنادار وجود دارد. اما از نظر زمان واکنش تمیزی و زمان واکنش به محرك دیداری تفاوت معنادار وجود ندارد. **نتیجه‌گیری:** با توجه به نتایج به دست آمده، زمان واکنش افراد وابسته به تریاک و کریستال نسبت به افراد غیروابسته (بهنجار) کنده‌تر است.

**کلید واژه‌ها:** زمان واکنش، وابستگی، تریاک، کریستال

۱. نویسنده مسؤول: استاد گروه روان‌شناسی دانشگاه محقق اردبیلی. پست الکترونیک: narimani@uma.ac.ir

۲. دانشجوی دکتراي روان‌شناسی عمومي

۳. کارشناس ارشد روان‌شناسی بالینی

## مقدمه

براساس پژوهش‌های انجام گرفته، بشر از دیرباز در تمام تمدن‌ها، داروها و گیاهانی را برای کاهش هوشیاری و درمان بیماری‌های جسمی و روانی به کار می‌برده است و با پیشرفت علم پزشکی و داروشناسی، انواع متعددی از این داروها تهیه شده است (دیرخانه مبارزه با مواد مخدر استان گیلان، ۱۳۸۴). انواع متفاوت و متنوعی از مواد می‌توانند باعث اعتیاد شوند. بدینهی است که طبقه‌های گوناگون مواد در بروز ناراحتی‌های ناشی از قطع مصرف و عوارض طولانی مدت، دارای وجود اشتراک و تمیز هستند. بر خلاف تنوع و گستردگی نوع مواد و آثار جانبی هر یک از آن‌ها، مصرف تمامی آن‌ها به بروز اختلال‌های بالینی در سه بعد شناختی، فیزیولوژیکی و رفتاری منجر می‌شود. گسترش و پیشرفت علوم رفتاری و عصب‌شناختی زمینه‌ی بسیاری از پژوهش‌ها را در عرصه‌ی فرایندهای شناختی حاصل از مصرف مواد (پردازش اطلاعات، ادراک، حل مسئله، توانایی فضایی، کارکردهای اجرایی) فراهم ساخته است (گلاتنز، هارتل و کریستین، ترجمه محمدی و همکاران ۱۳۸۶). بررسی‌ها و پژوهش‌های بالینی در مورد اثرات شناختی وابستگی و سوءمصرف مواد نشان داده است که مصرف طولانی مدت و سنگین حشیش، با تقلیل کارکرد سیستم اجرایی-توجهی<sup>۱</sup> مانند کاهش انعطاف‌پذیری ذهنی<sup>۲</sup>، افزایش درجا زدن<sup>۳</sup>، کاهش یادگیری و حفظ توجه<sup>۴</sup> و مصرف آمفاتامین‌ها و متامفتابین‌ها موجب نقص در یادگیری، یادآوری تأخیری<sup>۵</sup>، سرعت پردازش و حافظه‌ی کاری<sup>۶</sup> و مشکلاتی در کدگذاری اطلاعات در انتقال به حافظه بلندمدت می‌شود؛ همچنین، مصرف هروئین موجب اثرات منفی در کنترل تکانه<sup>۷</sup> و پردازش انتخابی<sup>۸</sup> می‌شود (لاندکوئیست، ۲۰۰۵). در یک مطالعه‌ی آینده‌نگر، معلوم شده است که استنشاق طولانی مدت مواد بر کارکردهای عصبی روانشناختی و کارکردهای اجرایی، بویژه حافظه فضایی-بینایی تأثیر مخرب دارد (بالیز<sup>۹</sup>، ۲۰۰۸). از طرف دیگر، بدن انسان در واکنش به محرك‌های بیرونی با سرعتی از مرتبه‌ی میلیونیوم ثانیه پاسخ می‌دهد. سرعت پاسخ‌گویی به این محرك‌ها

۸۴
84

سال سوم، شماره ۲۳ پاییز ۱۳۹۱  
Vol. 6, No. 23, Autumn 2012

- |                                 |                         |                   |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 1. attentional/executive system | 2. mental flexibility   | 3. perseveration  |
| 4. sustain attention            | 5. delayed recall       | 6. working memory |
| 7. impulse control              | 8. selective processing | 9. Lundqvist      |
| 10. Baliz                       |                         |                   |

بستگی شدید به سیستم عصبی دارد. این زمان در بین افراد مختلف با توجه به سن و میزان سلامتی سیستم عصبی متفاوت است. زمان واکنش یعنی مدت زمانی که طول می‌کشد تا یک فرد به طور ارادی یا غیرارادی به یک حرکت کم و بیش پیچیده‌ی دیداری یا شنیداری پاسخ دهد. زمان واکنش به عوامل متعددی همچون تحریک گیرنده‌های حسی، زمان انتقال اثر تحریک به دستگاه عصبی مرکزی، زمان تصمیم‌گیری دستگاه عصبی مرکزی و صدور فرمان پاسخ، زمان انتقال فرمان از دستگاه عصبی مرکزی به اعضای پاسخ‌دهنده و زمان پاسخ‌گویی به وسیله‌ی اعضای پاسخ‌دهنده بستگی دارد. اختلال در هر یک از قسمت‌های مذکور، موجب بالا رفتن زمان واکنش می‌شود (گنجی، ۱۳۷۵). زمان واکنش به عنوان شاخص پردازش اطلاعات محسوب می‌شود؛ بنابراین، زمان واکنش گند و آرام، غالباً به معنای پردازش گند یا تخریب شناختی تفسیر می‌شود (هولر<sup>۱</sup>، ۲۰۰۵). داندرز<sup>۲</sup> (۱۹۶۸)؛ به نقل از شمس اسفندآباد، (۱۳۸۷)، فیزیولوژیست آلمانی، سه نوع تکلیف مربوط به زمان واکنش را بسط داده است که به نام «واکنش‌های A، B و C» داندرز<sup>۳</sup> شناخته می‌شوند. در واکنش A که غالباً «واکنش ساده»<sup>۴</sup> نامیده می‌شود، یک حرکت ساده به آزمودنی ارایه می‌شود و وی سریعاً با فشار دادن دکمه‌ای، پاسخ مناسب را انتخاب می‌کند. فاصله‌ی زمانی بین ارایه‌ی حرکت و ارایه‌ی پاسخ را زمان واکنش می‌نامند. در واکنش B که به عنوان «زمان واکنش انتخابی»<sup>۵</sup> شناخته می‌شود، بیش از یک حرکت و یک پاسخ وجود دارد. هر حرکت، پاسخ ویژه‌ی خود را دارد. در این نوع، از آزمودنی خواسته می‌شود R1<sup>۶</sup> را وقتی که S1<sup>۷</sup> و R2 را وقتی که S2 اتفاق می‌افتد، انجام دهد. در واکنش نوع C (زمان واکنش تمیزی یا تشخیصی)<sup>۸</sup>، بیش از یک حرکت وجود دارد؛ اما یک حرکت، تنها به یک پاسخ مربوط است. اگر S1 رخ دهد، از آزمودنی انتظار می‌رود که R1 را انجام دهد و در مقابل هر رخداد دیگری (S2)، پاسخ صحیح، خودداری آزمودنی از ارایه هرگونه پاسخ است. بنابراین، با اندازه‌گیری این زمان می‌توان معیار درستی از شرایط بدنی فرد مورد آزمایش به دست آورد. از جمله موادی که تأثیر منفی قابل توجه بر زمان واکنش<sup>۹</sup> فرد مصرف کننده می‌گذارند، می‌توان به کوکائین

1. Holler  
5. Response2. Danders  
6. Stimule3. simple reaction  
7. discrimination4. choice reaction time  
8. reaction time

(لاندکوئیست، ۲۰۰۵)، کافین (استین<sup>۱</sup>، ۲۰۰۲) و الکل (ولبورن<sup>۲</sup>، ۲۰۰۶) اشاره کرد. در مطالعه‌ی گولبورن (۲۰۰۶) درباره اثرات تخریب شناختی در مصرف کنندگان الکل، مشخص شده است که مصرف کنندگان، خطاهای و اشتباهات زیادی در زمان واکنش به انجام دادن تعدادی تکلیف مرتکب می‌شوند. فرانکن<sup>۳</sup>؛ به نقل از لاندکوئیست، (۲۰۰۵) در یک مطالعه به منظور یافتن رابطه‌ی بین پردازش انتخابی و حالت عمومی هیجانی، به این نتیجه رسیدند که زمان واکنش در بین مصرف کنندگان هروئین به طور معناداری با سطح اشتیاق به هروئین پیش‌بینی می‌شود. تیپ‌لیدی (۱۹۹۸، به نقل از بالیز، ۲۰۰۸) در یک مطالعه‌ی آزمایشگاهی نشان داد که الکل به عنوان کندکننده‌ی سیستم عصبی، بین در دوزهای بالا، به زمان واکنش آسیب می‌رساند، دقت را کم کرده و خطاهای را افزایش می‌دهد. در بررسی ورستر<sup>۴</sup> (۲۰۰۸) آزمودنی‌ها گزارش کردند که انجام آزمون‌های رانندگی پس از مصرف اوکسی‌کودون/پاراستامول<sup>۵</sup>، مستلزم تلاش‌های روانی-حرکتی زیادی است؛ از دیگر یافته‌های پژوهش فوق، کاهش سطح هوشیاری، کوچک شدن اندازه‌ی مردمک و افزایش زمان واکنش در مقیاس حافظه‌ی اشتربنبرگ به دنبال مصرف مواد اپوئیدی بود. در مقابل، آزمودنی‌هایی که برومفناك<sup>۶</sup> مصرف کرده بودند، هیچ تفاوت معناداری با گروه کنترل نداشتند. در زمینه‌ی تأثیر مواد بر زمان واکنش در ایران، بررسی‌های محدودی صورت گرفته است. شهرکی، میرشکاری و پالن (۱۳۸۵) در یک بررسی تحت عنوان مقایسه‌ی اثر ضد دردی عصاره‌ی آبی کلپوره و مورفين در موش صحراوی به این نتیجه دست یافتند که مصرف عصاره‌آبی کلپوره موجب افزایش زمان واکنش دم، به محرك درد زا می‌شود.

درباره اهمیت و ضرورت پژوهش حاضر می‌توان گفت چون اغلب مصرف کنندگان مواد مخدر و روان‌گردن به هنگام اجرای روش‌های دیگر تشخیص اعتماد، سعی در پنهان کردن سوء‌صرف خود دارند؛ بنابراین، پژوهش حاضر به دنبال دست یافتن به یک ملاک عینی برای تمیز افراد وابسته به مواد و افراد غیر وابسته و کاستن از عوارض فوق است. به طور کلی هدف اصلی در پژوهش حاضر بررسی مقایسه زمان واکنش در بین تعدادی از

1. Stin  
4.Verster

2. Goulbourne  
5. paracetamol

3. Franken  
6. bromfenac

معتادان خود معرف به مراکز درمانی و افراد غیروابسته (بهنجار) است و این پژوهش سعی کرده به این پرسش پاسخ دهد که آیا افراد وابسته به مواد (گروه بیماران وابسته به تریاک و کریستال) با افراد غیروابسته (بهنجار) در زمان واکنش ساده، انتخابی و تمیزی تفاوت دارند؟

## روش

### جامعه، نمونه و روش نمونه‌گیری

در این پژوهش طرح تحقیق از نوع علی-مقایسه‌ای است. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل کلیه افراد مرد مراجعه کننده (۴۲۵ نفر) به یکی از مراکز بازتوانی شهر تبریز بود. مراجعه این افراد به مراکز بازتوانی به خاطر وابستگی به تریاک یا کریستال در شش ماه دوم سال ۱۳۸۸ بود. از میان جامعه مذکور سه گروه نمونه ۱۶ نفری انتخاب شد. به این صورت که نمونه‌ی انتخاب شده شامل ۱۶ نفر برای گروه وابسته به اپیوئیدها از نوع ماده‌ی مصرفی کریستال و ۱۶ نفر برای گروه وابسته به اپیوئیدها از نوع ماده‌ی مصرفی تریاک و ۱۶ نفر گروه سوم شامل افراد غیر وابسته بود که از بین جمیعت عمومی، که سابقه‌ی وابستگی به مواد نداشتند و از نظر متغیرهایی همچون سن و وضعیت تأهل با گروه وابستگان به مواد همتاسازی شده بودند، انتخاب شدند (در گروه مقایسه، هیچ یک افراد، سابقه‌ی مصرف سیگار، الکل و مواد اعتیاد‌آور را نداشتند). شیوه‌ی نمونه‌گیری در گروه وابستگان به مواد، به صورت تصادفی ساده بوده است که از بین مراجعه کنندگان به یکی از مراکز بازتوانی و ترک اعتیاد شهر تبریز در طول ۶ ماه دوم سال ۱۳۸۸ انتخاب شدند. برای انتخاب نمونه، دامنه سنی ۲۵ تا ۳۵ سال در نظر گرفته شد. همچنین، نداشتن سابقه‌ی بیماری جسمی و روانی، داشتن حداقل ۶ ماه وابستگی، مصرف نکردن هم‌زمان سایر داروها به غیر از ماده‌ی مصرفی مورد پژوهش، شیوه‌ی مصرفی به صورت تدخینی و سطح تحصیلی حداقل پنجم ابتدایی، به عنوان شرایط لازم برای نمونه‌ی مذکور برای ورود به پژوهش در نظر گرفته شد.

## ابزار

۱-پرسشنامه واحدهای پذیرش معتادین خود معرف (فرم کوتاه): این پرسشنامه، محقق ساخته بوده و توسط روان‌شناس مرکز اجرا شده است که شامل برخی مؤلفه‌های

جمعیت شناختی مانند سن، جنس، وضعیت تأهل، تعداد فرزند، میزان تحصیلات، شغل، محل سکونت، مدت اعتیاد، نوع ماده‌ی مصرفی، شیوه‌ی مصرف، وضعیت پس از مصرف (خماری یا نشیگی)، سابقه‌ی آخرین عود، دفعات ترک و سابقه‌ی بیماری‌های جسمی و روانی است.

۲- دستگاه زمان واکنش سنج: دستگاه زمان واکنش سنج برای اولین بار به نام مرکز تحقیقات فیزیک کاربردی شریف، در اداره ثبت اسناد و مالکیت صنعتی به شماره ۳۹۴۲۸، به تاریخ ۱۲/۲۲/۸۵ به ثبت رسیده است. نوع دستگاه استفاده شده در این پژوهش، ساخت مؤسسه‌ی روان تجهیز سینا (اولین طراح و تولیدکننده تجهیزات آزمایشگاهی روانشناسی در ایران) است.

## روش اجرا

شیوه‌ی اجرای آزمایش بدین ترتیب بود که به منظور بررسی معناداری تفاوت زمان واکنش بین افراد بهنجار و افراد واپسیه و همچنین وجود این تفاوت در واپستگان به مواد مصرفی گوناگون، آزمودنی‌ها از نظر نوع ماده مصرفی به دو گروه تریاک و کریستال تقسیم شدند. برای آگاهی از وجود این تفاوت در ساعات مختلف پس از مصرف و نوسانات سطح هوشیاری واپستگان به مواد (با توجه به این که سنجش یک آزمودنی در ساعات مختلف پس از مصرف، در عمل به علت شرایط بالینی بیمار امکان پذیر نبود)، آزمودنی‌های هر دو گروه، خود به دو زیر گروه تقسیم شدند:

۱- زیر گروه آزمودنی‌هایی که در ساعات اولیه آخرین مصرف خود قرار داشتند (ساعت حداقل اثر ماده مصرفی یا نشیگی).

۲- زیر گروه آزمودنی‌هایی که در ساعات پایانی آخرین مصرف خود قرار داشتند (ساعت حداقل اثر ماده مصرفی یا خماری).

در این پژوهش با در نظر گرفتن این که مدت اثر مواد اپیوئیدی ۴ تا ۸ ساعت است، ساعت خاصی برای تعیین زمان نشیگی و خماری برای شرکت در آزمایش معین نشد، بلکه با لحاظ کردن مبحث تفاوت‌های فردی، گزارش خود آزمودنی به عنوان ملاک سنجش در نظر گرفته شد.

۸۸  
۸۸

۱۳۹۱ شماره ۲۳ پائیز Vol. 6, No. 23, Autumn 2012

## یافته‌ها

از مجموع افراد شرکت کننده در پژوهش حاضر، ۲۱ نفر (٪۴۳/۸) مجرد و ۲۷ نفر (٪۵۶/۲) متاهل بودند. همچنین اکثریت افراد دارای تحصیلات دپیلم و زیر دپیلم، و دارای سابقه ترک ۲ تا ۳ بار بودند. نتایج مطالعه حاضر نشان داد که افراد شرکت کننده (۴۸ نفر) در دامنه سنی ۲۰ تا ۳۵ سال با میانگین ۲۸/۱۸ و انحراف معیار ۴/۳۴ قرار داشتند و در یک دامنه‌ی زمانی ۱۸ تا ۲۴۰ ماه با میانگین ۸۵/۶۲ و انحراف معیار ۵۷/۰۲، مواد مخدر و محرک مصرف کرده‌اند.

**جدول ۱: آماره‌های توصیفی «زمان به هزارم ثانیه» به تفکیک گروه**

متغیرها	گروه‌ها	میانگین	انحراف معیار
زمان واکنش ساده	بهنجار	۴۰۷/۳۲	۱۰۲/۸
زمان واکنش انتخابی	تریاک	۵۸۴/۹۸	۱۹۷/۱
زمان واکنش تمیزی	کریستال	۵۸۷/۰۷	۲۸۲/۲
زمان واکنش به محرك شنيداري	بهنجار	۳۲۷/۸۰	۵۵/۸
زمان واکنش به محرك ديداري	تریاک	۴۲۹/۶۵	۱۲۴/۱
زمان واکنش به محرك شنيداري	کریستال	۴۳۰/۵۹	۹۶/۲
زمان واکنش تمیزی	بهنجار	۳۲۶/۲	۶۹/۸
زمان واکنش به محرك شنيداري	تریاک	۳۴۳/۵	۷۴/۱
زمان واکنش به محرك ديداري	کریستال	۳۴۷/۹	۱۲۸/۲
زمان واکنش به محرك شنيداري	بهنجار	۲۱۰/۸۰	۶۶/۸
زمان واکنش به محرك شنيداري	تریاک	۳۲۵/۶۵	۱۲۷/۱
زمان واکنش به محرك ديداري	کریستال	۳۰۳/۵۹	۱۲۶/۲
زمان واکنش به محرك شنيداري	بهنجار	۱۹۶/۵۲	۵۴/۸
زمان واکنش به محرك ديداري	تریاک	۲۵۹/۱۳	۹۴/۱
زمان واکنش به محرك شنيداري	کریستال	۲۸۳/۴۸	۱۷۹/۲

جدول ۱ به ترتیب میانگین و انحراف معیار گروه بهنجار و گروه‌های واپسی به تریاک و کریستال را در زمان واکنش به محرك ديداري، زمان واکنش به محرك شنيداري، زمان

واکنش ساده، انتخابی و تمیزی را نشان می‌دهد. برای بررسی تفاوت میانگین‌های زمان واکنش از آزمون تحلیل واریانس چند متغیری استفاده شد. نتایج حکایت از آن داشت که تفاوت معناداری حداقل بین دو گروه در ترکیب خطی ای از متغیرهای مورد مطالعه وجود دارد ( $F=2/33$ ,  $P<0.05$ ,  $=\text{لامبدای ویلکز}$ ). برای بررسی این که این تفاوت معنادار مرتبط با کدام یک از متغیرهای مورد مطالعه است از آزمون تحلیل واریانس تک متغیری به شرح زیر استفاده شد.

جدول ۲: نتایج تحلیل واریانس متغیرهای مورد مطالعه با توجه به گروه

متغیرها	مجموع مجذورات	میانگین مجذورات	F	معناداری
بین گروهی	۳۴۰۶۶۴/۸	۱۷۰۳۳۲/۹	-	-
زمان واکنش ساده	۱۹۳۹۴۰۳/۴	۴۳۰۹۷/۸	۳/۹۵	۰.۰۲۶
کل	۲۲۸۰۰۶۸/۲	-	-	-
بین گروهی	۴۲۱۴/۸	۲۱۰۷/۹	-	-
زمان واکنش تمیزی	۴۰۳۷۴۱/۴	۸۹۷۲/۸	۰/۲۳	۰.۷۷۹
کل	۴۰۷۹۵۶/۲	-	-	-
بین گروهی	۱۲۴۷۵۱/۸	۶۲۳۷۵/۹	-	-
زمان واکنش انتخابی	۴۱۸۸۳۹/۴	۹۳۰۷/۸	۶/۷۰	۰/۰۰۳
کل	۵۴۳۵۹۰/۲	-	-	-
بین گروهی	۶۴۴۸۳/۸	۳۲۲۴۱/۸	-	-
زمان واکنش	۶۵۲۶۲۶/۴	۱۴۵۰۲/۸	۲/۲۲	۰/۱۲
به محرك ديداري	۷۱۷۱۱۰/۲	-	-	-
کل	۱۱۸۸۵۷/۸	۵۹۴۲۸/۹	-	-
زمان واکنش	۵۵۳۳۶۳/۴	۱۲۲۶۹/۸	۴/۸۳	۰/۰۱۳
به محرك شنيداري	۶۷۲۲۲۱/۲	-	-	-
کل				

همان‌گونه که در جدول ۲ ارایه شده است بین سه گروه افراد بهنجار، واپسیه به تریاک و کریستال، از نظر زمان واکنش ساده، زمان واکنش انتخابی و زمان واکنش به محرك شنيداري تفاوت معنی‌دار وجود دارد. همچنین، بین سه گروه افراد بهنجار، واپسیه به

تریاک و کریستال از نظر زمان واکنش تمیزی و زمان واکنش به محرک دیداری تفاوت معنادار وجود ندارد. برای پی بردن به الگوهای تفاوت از آزمون تعقیبی LSD استفاده شد. نتایج نشان داد بین دو گروه بهنجار و وابسته به کریستال از نظر زمان واکنش ساده تفاوت معنادار در سطح  $0.05$  وجود دارد. بدین معنی که، افراد بهنجار نسبت به افراد وابسته به کریستال، زمان واکنش کمتری را در پاسخ به محرک‌های شنیداری و دیداری صرف می‌کنند. همچنین، بین دو گروه بهنجار و وابسته به تریاک از نظر زمان واکنش ساده به محرک شنیداری و دیداری، تفاوت معنادار در سطح  $0.05$  وجود دارد. یعنی افراد بهنجار نسبت به افراد وابسته به تریاک، زمان واکنش کمتری را در پاسخ به محرک‌های دیداری و شنیداری صرف می‌کنند. اما بین دو گروه وابسته به تریاک و کریستال، تفاوت معناداری به دست نیامد. همچنین، بین دو گروه بهنجار و وابسته به کریستال، از نظر زمان واکنش انتخابی تفاوت معنادار در سطح  $0.01$  وجود دارد. بدین معنی که افراد بهنجار نسبت به افراد وابسته به کریستال، زمان واکنش کمتری را در پاسخ به محرک انتخابی صرف می‌کنند. همچنین، بین دو گروه بهنجار و وابسته به تریاک، از نظر زمان واکنش به محرک انتخابی تفاوت معنادار در سطح  $0.01$  وجود دارد. یعنی افراد بهنجار نسبت به افراد وابسته به تریاک، زمان واکنش کمتری را در پاسخ به محرک صرف می‌کنند. بین دو گروه وابسته به تریاک و کریستال هم، تفاوت معناداری به دست نیامد. از نظر زمان واکنش به محرک شنیداری نیز بین دو گروه بهنجار و وابسته به کریستال، تفاوت معنادار در سطح  $0.05$  وجود دارد. بدین معنا که افراد بهنجار نسبت به افراد وابسته به کریستال، زمان واکنش کمتری را در پاسخ به محرک شنیداری صرف می‌کنند. همچنین، بین دو گروه بهنجار و وابسته به تریاک، از نظر زمان واکنش به محرک شنیداری تفاوت معنادار در سطح  $0.01$  مشهود است. یعنی افراد بهنجار نسبت به افراد وابسته به تریاک، زمان واکنش کمتری را در پاسخ به محرک شنیداری صرف می‌کنند. بین دو گروه وابسته به تریاک و کریستال، تفاوت معناداری به دست نیامد.

## بحث و نتیجه‌گیری

این پژوهش با هدف مقایسه زمان واکنش در افراد وابسته به تریاک، افراد وابسته به کریستال و افراد غیروابسته (بهنجار) انجام شد. نتایج پژوهش حاضر نشان داد که بین سه گروه افراد بهنجار (غیروابسته)، وابسته به تریاک و کریستال از نظر زمان واکنش ساده تفاوت معنادار وجود دارد و بررسی دو به دوی گروه‌ها با استفاده از آزمون LSD نشان داد که بین دو گروه بهنجار و وابسته به کریستال از نظر زمان واکنش ساده، تفاوت معناداری وجود دارد. بدین معنا که افراد بهنجار (غیر وابسته) نسبت به افراد وابسته به کریستال، زمان واکنش کمتری را در پاسخ به حرکت‌های شنیداری و دیداری صرف می‌کنند. همچنین، بین دو گروه بهنجار و وابسته به تریاک از نظر زمان واکنش ساده به حرکت شنیداری و دیداری تفاوت معناداری وجود دارد. یعنی افراد بهنجار نسبت به افراد وابسته به تریاک، در پاسخ به حرکت‌های دیداری و شنیداری، زمان واکنش کمتری دارند. بین دو گروه وابسته به تریاک و کریستال هم تفاوت معناداری به دست نیامد. در تبیین این یافته‌ها، به بررسی پاره‌ای از عوامل مؤثر در زمان واکنش اشاره می‌شود:

۹۲

92

سال سوم، شماره ۲۳، پیاپی ۱۳۹۱  
Vol. 6, No. 23, Autumn 2012

سطح برپایی: وقتی آزمودنی بسیار برانگیخته یا بسیار راحت است، زمان واکنش افزایش می‌یابد، اما با سطح برپایی متوسط زمان واکنش نیز کاهش می‌یابد. بنابراین با توجه به این که در مطالعه‌ی حاضر، افراد وابسته شامل افراد نشئه و خمار بودند، لذا افراد وابسته ممکن است در سطح بسیار برانگیخته (خمار) و یا بسیار راحت (نشئه) بوده و در مقایسه با افراد غیروابسته که از سطح متوسط برانگیختگی برخوردارند، زمان واکنش کمتری داشته باشند.

شخصیت: زمان واکنش افراد روان‌گسیخته، بسیار کندر از افراد عادی است، اما میزان خطای هر دو گروه مشابه است (ولفورد<sup>۱</sup>، ۱۹۸۰؛ نتلبک<sup>۲</sup>، ۱۹۷۳؛ لزنوگر<sup>۳</sup>، ۲۰۰۱؛ به نقل از دالی<sup>۴</sup>، ۲۰۰۵). بوریسیوک<sup>۵</sup> (۲۰۰۸) نیز گزارش کرد که زمان واکنش افراد افسرده نسبت به افراد بهنجار کندر است که این امر، نشان دهنده اختلال در فرایند پردازش اطلاعات در افراد افسرده است. بنابراین، با توجه به این که افراد وابسته از اختلالات شخصیتی و افسردگی رنج می‌برند، دستیابی به یافته‌ی فوق (یعنی افزایش زمان واکنش در افراد وابسته نسبت به افراد غیروابسته) منطقی به نظر می‌رسد.

عدم تفاوت دو گروه وابسته به تریاک و کریستال از نظر زمان واکنش ساده، شاید به دلیل عدم پیچیدگی محرک است و این امر موجب می‌شود که دو گروه، تفاوت معناداری در زمان واکنش ساده نشان ندهند. به عبارت دیگر، برای به دست آوردن تفاوت معنادار در دو گروه وابسته به کریستال و تریاک، به سطح پیچیده‌تری از ارایه‌ی محرک نیاز است. در حالی که زمان واکنش ساده، صرفاً نیازمند ادراک و پاسخ حرکتی است، تبیین دیگر این است که بین دو گروه وابسته به تریاک و کریستال از نظر فرایندهای روانشناختی مانند ادراک، دامنه‌ی توجه، حواس‌پری و خستگی تفاوتی وجود ندارد.

همچنین، یافته‌ها نشان داد که بین سه گروه افراد غیروابسته (بهنجار)، وابسته به تریاک و کریستال از نظر زمان واکنش تمیزی، تفاوت معنادار وجود ندارد و F به دست آمده در سطح ۰/۰۵ معنادار نیست. این یافته، با نظر داندرز (۱۹۶۸)، به نقل از شمس اسفندآباد، (۱۳۸۷) مبنی بر این که مراحل زمان واکنش مستلزم فرایندهای شناختی متفاوت و بالاتر از مرحله‌ی قبل است، هم خوانی ندارد. به اعتقاد وی، زمان واکنش ساده نیازمند ادراک و پاسخ حرکتی است. در زمان واکنش تمیزی، علاوه بر ادراک و فعالیت حرکتی، مدت زمان مورد نیاز برای متمایز کردن چراغی که باید روشن شود و یا به آن پاسخ داده شود، نیز مؤثر است. این یافته شاید به این دلیل باشد که افراد گروه مقایسه در گزارش خود از وضعیت متغیرهای مانند سطح اضطراب و افسردگی و سلامت روانی دقت لازم را انجام ندادند. پس وجود این عوامل، می‌تواند بر نتایج تحقیق اثر بگذارد. همچنین عامل خستگی می‌تواند بر عملکرد آزمودنی‌های بهنجار مؤثر باشد، چرا که زمان واکنش تمیزی در مرحله سوم (یعنی بعد از ارایه محرک‌های دیداری و شنیداری) ارایه می‌شود، اما آستانه‌ی خستگی‌پذیری در افراد وابسته شاید به دلیل مصرف مواد مخدر و محرک افزایش یابد و اثر عوامل مزاحم بر توجه به دلیل اثرات مواد مخدر کاهش یابد. پس مجموعه‌ی عوامل فوق، می‌تواند موجب عدم معناداری تفاوت گروه‌ها از نظر زمان واکنش تمیزی شود.

از طرف دیگر، نتایج به دست آمده نشان داد که بین سه گروه افراد غیروابسته، وابسته به تریاک و کریستال از نظر زمان واکنش انتخابی تفاوت معنادار وجود دارد و F به دست آمده در سطح ۰/۰۵ معنادار است. بررسی دو به دوی گروه‌ها نشان داد که بین دو گروه غیروابسته و وابسته به کریستال، از نظر زمان واکنش انتخابی تفاوت معنادار در سطح ۰/۰۱ وجود دارد. بدین معنا که افراد

غیروابسته نسبت به افراد وابسته به کریستال، زمان واکنش کمتری را در پاسخ به محرك انتخابی صرف می کنند. همچنین، بین دو گروه غیروابسته و وابسته به تریاک، از نظر زمان واکنش به محرك انتخابی تفاوت معنادار در سطح ۰/۱ وجود دارد. یعنی افراد غیروابسته نسبت به افراد وابسته به تریاک، زمان واکنش کمتری را در پاسخ به محرك انتخابی صرف می کنند. بین دو گروه وابسته به تریاک و کریستال، تفاوت معناداری به دست نیامد. این یافته با نظر داندرز (۱۹۶۸)، به نقل از شمس اسفندآباد، (۱۳۸۷) مبنی بر این که مراحل زمان واکنش مستلزم فرایندهای شناختی متفاوت و بالاتر از مرحله‌ی قبل است، مطابقت دارد. به اعتقاد وی، زمان واکنش ساده نیازمند ادراک و پاسخ حرکتی است. در زمان واکنش تمیزی، علاوه بر ادراک و فعالیت حرکتی، مدت زمان مورد نیاز برای تمایز کردن چراغی که باید روشن شود و یا به آن پاسخ داده شود، نیز مؤثر است. اما زمان واکنش انتخابی علاوه بر ادراک، فعالیت حرکتی و تمیز، مستلزم انتخاب است؛ یعنی زمان مورد نیاز برای تصمیم‌گیری و ارایه‌ی پاسخ. در نتیجه، این مرحله نسبت به دو مرحله‌ی دیگر پیچیده‌تر است و به مدت زمان بیشتری نیاز دارد. در تبیین این یافته، همان‌گونه که قبلاً توضیح داده شد، زمان واکنش افراد افسرده نسبت به افراد بهنجار کنترل است؛ بنابراین، با توجه به این که افراد وابسته به مواد از اختلالات شخصیتی و افسردگی رنج می‌برند، دستیابی به یافته‌ی مذکور (یعنی افزایش زمان واکنش در افراد وابسته نسبت به افراد بهنجار) منطقی به نظر می‌رسد. همچنین در مطالعه‌ی حاضر، افراد وابسته شامل افراد نشئه و خمار بودند؛ پس ممکن است که این افراد در سطح بسیار برانگیخته (خمار) و بسیار راحت (نشئه) بوده و در مقایسه با افراد غیروابسته که از سطح متوسط برانگیختگی برخوردارند، زمان واکنش کنترلی داشته باشند. یافته‌های این پژوهش نشان داد که بین دو گروه وابسته به تریاک و کریستال، تفاوت معناداری از نظر زمان واکنش انتخابی وجود ندارد. عدم تفاوت دو گروه وابسته به تریاک و کریستال، از نظر زمان واکنش انتخابی شاید به دلیل عدم تفاوت دو گروه از نظر فرایندهای روانشناختی مانند ادراک، دامنه‌ی توجه، حواس‌پرتی و خستگی باشد.

منحصر بودن نمونه به رده سنی خاص و جنسیت مذکور از محدودیت‌های این پژوهش است که نتایج حاصله را باقیستی با احتیاط به گروه‌های جنسی، سنی و شهرهای دیگر تعیین داد. پیشنهاد می‌شود پژوهش‌های آتی روی سایر مواد اعتیاد‌آور مانند هروئین، LSD و ... و با در نظر گرفتن شیوه‌ی مصرف (تدخینی، خوراکی و تزریقی) اجرا شود. همچنین، با توجه به

نتایج پژوهش حاضر مبنی بر زمان واکنش کند افراد وابسته به مواد نسبت به افراد بهنگار پیشنهاد می شود که از به کارگیری افراد وابسته به مواد در مشاغل نیازمند سرعت بالا در واکنش به حرکت ها، خودداری شود. در نهایت توصیه می شود از نیم رخ افراد وابسته به مواد و غیره وابسته در تشخیص افراد مشکوک به اعتیاد استفاده شود.

### منابع

- دبیرخانه مبارزه با مواد مخدر استان گیلان (۱۳۸۴). *خلاصه مقالات برگزیده هماشی علمی-کاربردی و پیشگیری اولیه اعتیاد*. رشت: انتشارات کتبیه گلیل.
- شمسم اسفندآباد، حسن. (۱۳۸۷). *روانشناسی تجزیی*. تهران: انتشارات سمت.
- شهر کی، حمیدرضا؛ میرشکاری، حمیده؛ پالن، مانی. جی (۱۳۸۵). مقایسه اثر ضد دردی عصاره آبی کلپوره و مورفین در موش صحرایی. *مجله دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد*. ۱۰-۱۴ (۱).
- گلانتر، میردی.، هارتل، کریستین. آر (۲۰۰۲). *سوء مصرف مواد: خاستگاه و مداخلات*. ترجمه مسعود محمدی و همکاران، ۱۳۸۶. تهران: انتشارات ستاد مبارزه با مواد مخدر.
- گنجی، حمزه (۱۳۷۵). *روانشناسی تجزیی کاربردی*. تهران: انتشارات بعثت.
- Baliz, Y. (2008). *Inhalent abuse in adolescents: An initial study of cognitive functioning*. Unpublished doctoral dissertation, Victoria University.
- Borysiuk, Z. (2008). The significance of sensiromotor response components and EMG signals depending on stimuli type in fencing. *Acta Universitatis Palackianae Olomoucensis*, 38 (1), 43-51.
- Dalley, J. W. (2005). Attentional and motivational in rats withdrawn from intervenous self-administration of cocaine or heroin. *Psychopharmacology*, 182, 579-582.
- Goulbourne, M. (2006). *Alcohol induced cognitive impairment in a field setting*. Unpublished master's thesis. The University of Edinburgh.
- Lundqvist, T. (2005). Cognitive consequences of cannabis use. *Pharmacology, Biochemistry and Behavior*, 81, 319-320.
- Stin, M. M. (2002). Evidence for a relationship between daily caffeine consumption and accuracy of time estimation. *Human Psychopharmacology*, 17, 361-3375.
- Verster, J. C. (2008). Effects of an opioid and an NSID on during ability, memory functioning, psychomotor performance, pupil size and mood. *The Clinical Journal of Pain*, 22, 99, 499-601.