

A study of the Effectiveness of Assertive Behavior on Dory on Reducing the Addiction Potential

Received: 22 December 2015 **Revised:** 10 January 2016 **Accepted:** 18 January 2016

ABSTRACT

Tahereh Jalili^{1*}

Afshin Zarei²

¹MA in Educational Psychology, Department of Educational Psychology, Allameh Tabatabai University, Tehran, Iran

²MA in Educational Psychology, Department of Educational Psychology, Allameh Tabatabai University, Tehran, Iran

Background: The aim of this study was to evaluate the effectiveness of assertiveness training in reducing the addiction potential of eleventh grade male students in the city of Hamadan.

Materials and Methods: This was an experimental study with pretest-posttest design. From Boy's High Schools of Hamadan participated in this study, one school was selected by the cluster sampling method and 40 people were randomly selected and were replaced in a test group and a control group ($n = 20$ subjects, per group). Assertiveness training for 8 sessions were conducted in the first group while the control group was on the waiting list.

Results: Data were analyzed using analysis of covariance. Descriptive statistics showed that scores of the experimental group had decreased, compared to the control group and post-test showed that the value of F for the preparation of active addiction was 1076.7 and for passive readiness to addiction was 2608.4 which is significant in the level of ($P < .001$).

Conclusion: The analysis of covariance showed assertiveness training could significantly decrease the scores of experimental group compared to the control group in both dimensions of the addiction potential.

Keywords: assertive behavior, reduction of addiction potential, analysis of covariance.

***Corresponding Author:**

Tahereh Jalili

Tel: (+98)9127087796

email: gitijalili66@gmail.com

بررسی اثربخشی رفتار جراتمندانه بر کاهش آمادگی به اعتیاد

تاریخ دریافت: ۱ دی ۱۳۹۴ | تاریخ اصلاح: ۲۰ دی ۱۳۹۴ | تاریخ پذیرش: ۲۸ دی ۱۳۹۴

چکیده

مقدمه: هدف از پژوهش حاضر بررسی اثربخشی آموزش مهارت رفتار جراتمندانه بر کاهش آمادگی به اعتیاد دانشآموزان پسر کلاس یازدهم شهر همدان بوده است.

* طاهره جلیلی^۱
۲ افسین زارعی

مواد و روش‌ها: این پژوهش از نوع آزمایشی با طرح پیش‌آزمون- پس آزمون بود. از میان دیبرستان‌های پسرانه شهر همدان از طریق نمونه‌گیری خوش‌های یک مدرسه انتخاب و به صورت تصادفی ۴۰ نفر انتخاب شدند و در یک گروه آزمایش و یک گروه کنترل جایگزین شدند (تعداد هر گروه ۲۰ نفر بوده است). آموزش مهارت رفتار جراتمندانه به مدت هشت جلسه در مورد گروه اول اجرا شد و گروه کنترل در لیست انتظار بودند.

یافته‌ها: داده‌ها با استفاده از تحلیل کوواریانس تجزیه و تحلیل شدند. در آمار توصیفی مشخص شد که نمرات گروه آزمایش نسبت به گروه کنترل کاهش زیادی پیدا کرده است و پس آزمون نشان داد که مقدار F به دست آمده در آمادگی فعال به اعتیاد $F = 10.76 / 7 < 26.08 / 4$ است که در سطح ($P < 0.001$) معنی‌دار است.

^۱ کارشناس ارشد روانشناسی تربیتی دانشگاه علامه طباطبایی، گروه روان‌شناسی تربیتی، تهران، ایران
^۲ کارشناس ارشد روانشناسی تربیتی دانشگاه علامه طباطبایی، گروه روان‌شناسی تربیتی، تهران، ایران

*نویسنده مسئول:

طاهره جلیلی

تلفن: (+۹۸) ۹۱۲۷۰۸۷۷۹۶

پست الکترونیک:

gitijalili66@gmail.com

نتیجه‌گیری: تحلیل کوواریانس نشان داد آموزش جرات ورزی توانسته است نمرات گروه آزمایش را نسبت به گروه کنترل در هر دو بعد آمادگی به اعتیاد به طور معنی‌داری کاهش دهد.

کلید واژه‌ها: رفتار جراتمندانه، کاهش آمادگی به اعتیاد، تحلیل کوو

مقدمه

[۴]. برای مصرف بالای مواد مخدر توسط جوانان در ایران دلایل متعددی وجود دارد که می‌توان به سهولت ساخت، دسترسی و استفاده از مواد مخدر، نادیده انگاشتن خطرات ناشی از سوءصرف مواد، عدم اعتماد جدی برای طراحی و اجرای برنامه‌های مؤثر پیشگیری کنند، از سوءصرف مواد و تغییر در شیوه زندگی ورود به محیط‌های جدید اشاره کرد [۵].

امروزه علی‌رغم ایجاد تغییرات عمیق فرهنگی و تغییر در شیوه‌های زندگی، بسیاری از افراد در رویارویی با مشکلات زندگی فاقد مهارت‌ها و توانایی‌های لازم و اساسی هستند و همین امر آنان را در مواجهه با مشکلات زندگی آسیب‌پذیر نموده و در معرض انواع اختلالات روانی- اجتماعی و رفتاری قرار می‌دهد با توجه به ساختار جمعیت فعلی کشورمان و فراهم بودن بسترهای لازم برای شیوع

سوءصرف مواد مخدر یکی از مشکلات بهداشتی، اجتماعی و اقتصادی بسیار مهم در بسیاری از کشورها است [۱]. جهان در سه دهه اخیر با آمارهای تکان‌دهنده در خصوص شیوع مصرف مواد در سطح جامعه و به ویژه در بین جوانان و نوجوانان مواجه شده است [۲]. هرچند سیر صعودی مصرف مواد مخدر در کشورهای صنعتی تا حدودی کاهش یافته و در حال حاضر سیر نزولی در میان جوانان دارد اما به نظر می‌رسد که در کشور ایران سوءصرف مواد میان جوانان سیر پیشرونده‌ای را طی می‌کند [۳] و دوره نوجوانی، دوره رشد مهمی است که با فرایند شکل‌گیری هویت همراه است. قسمتی از این فرایند رشدی، خطر جدی است که به شکل رفتارهای جنسی ناسالم و مصرف الکل، سیگار و سایر مواد ظاهر می‌نماید [۴].

پرخطر دیگر نیز مؤثر باشد. از سوی دیگری بی توجهی به جمعیت جوانان و نیازهای این گروه سنی و افزایش شیوع انواع رفتارهای پرخطر مانند سوءصرف مواد می تواند سلامت روانی جوانان، خانواده و کل جامعه را مورد تهدید قرار می دهد [۲].

مواد و روش‌ها

روش پژوهش، جامعه آماری و نمونه: پژوهش حاضر از نوع آزمایشی با طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون دوگروهی، یک گروه آزمایشی با یک گروه گواه بود. متغیر مستقل در این پژوهش آموزش رفتار جرات‌مندانه و متغیر وابسته آمادگی به اعتیاد بود. جامعه آماری پژوهش حاضر داشت آموزان پسر پایه کلاس یازدهم شهر همدان در سال تحصیلی ۹۴-۹۵ بودند.

روش نمونه‌گیری خوشای تصادفی بود. بدین ترتیب انتخاب شدند مرحله اول یکی از نواحی ۱ و ۲ آموزش و پرورش شهر همدان به صورت تصادفی انتخاب شد، مرحله دوم از بین دبیرستان‌های ناحیه ۲ یک دبیرستان به صورت تصادفی انتخاب شد، مرحله سوم ۲۰ کلاس به صورت تصادفی انتخاب شد. مرحله چهارم از هر کلاس ۲۰ نفر انتخاب شدند و در دو گروه آزمایش و گواه قرار گرفتند و مقیاس آمادگی به اعتیاد بر روی آن‌ها اجرا شد.

ابزار سنجش: مقیاس آمادگی به اعتیاد توسط وید و بوچر (۱۹۹۲) بود که توسط وید و بوچر ساخته شد و تلاش‌هایی در جهت تعیین روابی 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 این پرسشنامه از دو عامل تشکیل شده و دارای ۳۶ ماده به اضافه ۵ ماده دروغ سنج است. نمره‌گذاری هر سؤال بر روی یک پیوستار از صفر (کاملاً مخالف) تا سه (کاملاً موافق) هست. البته این شیوه نمره‌گذاری در سؤالات شماره ۶، ۱۲، ۱۵، ۲۱، ۲۱ معکوس خواهد شد.

این پرسشنامه دارای عامل دروغ سنج هست که شامل سؤالات شماره ۱۲، ۱۳، ۱۵، ۲۱ و ۳۳ می‌شود. برای بدست آوردن امتیاز کلی پرسشنامه باید مجموع امتیازات تک تک سؤالات (به غیر از مقیاس دروغ سنج) را باهم جمع نمود. این نمره دامنه‌ای از صفر تا ۱۰۸ را خواهد داشت. نمرات بالاتر بهمنزله آمادگی بیشتر فرد پاسخ دهنده برای اعتیاد می‌باشند و بر عکس.

این پرسشنامه ترکیبی از دو عامل آمادگی فعل و آمادگی منفعل است. آمادگی فعل مربوط به رفتارهای خوداجتماعی، میل به مصرف مواد، نگرش مثبت به مواد، افسردگی و هیجان خواهی است و در عامل دوم (آمادگی منفعل) بیشترین ماده‌ها مربوط به عدم ابراز وجود و افسردگی است.

اعتياد در بین جوانان، حدود ۴۴ میلیون نفر از جمعیت کشور در معرض خطر هستند. بالطبع باید راهکار مناسبی جهت مصون سازی جوانان و نوجوانان پیدا کرد و آن پیشگیری از سوءصرف مواد است [۶]. مطالعات نشان می‌دهد که مداخله‌های درونی مناسب می‌تواند به میزان بسیار بالائی رفتارهای پرخطر از جمله اعتیاد، خودکشی و فرار نوجوانان را قبل و پس از اقدام کاهش دهد. برای تدوین مداخلات درونی مناسب بررسی‌های زیادی در مورد شناخت ویژگی‌های شخصیتی و شناختی این گونه افراد و نیز عامل‌های خطرساز محیطی انجام شده است. در بیشتر این مطالعات مشخص شده است که این افراد خصوصیات شناختی دارند که می‌تواند عامل خطرساز مهمی برای آنان باشد. از جمله این ویژگی‌ها می‌توان از نداشتن مهارت جرات ورزی، عدم مهارت‌های حل مسئله، نامیدی، سبک اسنادی منفی، نظر منفی نسبت به خود و محیط عدم ارتباط صحیح با دیگران را نام برد [۷].

در همین راستا سازمان جهانی بهداشت آموزش را یکی از اساسی‌ترین اقدامات در پیشگیری و درمان مبتلایان به آسیب‌های اجتماعی می‌داند، چراکه آموزش باعث تغییر پایدار در نگرش و عملکرد افراد و درنهایت تغییر در نحوه زندگی آن‌ها خواهد شد [۸]. همچنین مطالعات زیادی نشان داده‌اند که آموزش مهارت‌های زندگی بر پیشگیری از سوءصرف مواد اثرات رضایت‌بخشی داشته است. به عنوان مثال بوتون و همکاران طی مطالعات خود به این نتیجه رسیدند که آموزش مهارت‌های زندگی بر پیشگیری از سوءصرف مواد نقش داشته است [۹].

برنامه آموزش مهارت‌های زندگی برای جلوگیری از سوءصرف مواد در نوجوانان برنامه پیشگیری اولیه مؤثری است که روی عوامل خطرساز و محافظت‌کننده مرتبط با مصرف مواد تمرکز دارد و به خوبی مهارت‌های اجتماعی و شایستگی شخصی را افزایش می‌دهد [۱۰]. کارایی این برنامه به خوبی در تحقیقات خارجی مشخص شده است [۱۲ و ۱۱].

در بین مهارت‌های زندگی، قاطعیت (جرات ورزی) به معنی دفاع از حقوق خود و بیان افکار و احساسات به شیوه مستقیم صادقانه و مناسب است [۱۲]. افراد قاطع برای خود و دیگران احترام قائل اند، منفعل نیستند و اجازه نمی‌دهند دیگران از آن‌ها سوءاستفاده کنند [۱۳]. مهارت جرات ورزی به نوجوانان احساس خود کارآمدی داده که در روابط متقابل او با دیگران و ایجاد اعتماد عزت نفس در وی تأثیر مثبت خواهد داشت [۹]. مطالعات مشابه نیز تأثیر مهارت قاطعیت را در پیشگیری از سوءصرف مواد گزارش کرده‌اند [۹-۲]. آموزش رفتارهای سالم مانند مهارت قاطعیت از این جهت ضرورت می‌یابد که این آموزش‌ها می‌توانند در پیشگیری از شیوع رفتارهای

شبکه اجتماعی و رشد اجتماعی و دادن تکلیف در مورد تعارفات اجتماعی.

جلسه پنجم: ارائه گزارش از تکلیف جلسه‌ی قبل و دادن بازخورد، تمرین روی شناسایی خود و آموزش رفتار قاطعانه، برخورد جدی در زندگی و ارتیاط عمیق‌تر با دیگران، تعریف کردن و قدردانی از دیگران، تقاضا کردن و رد تقاضاهای غیرمنطقی به منظور برآوردن نیازهای فردی و اجتماعی و آشنایی با حقوق خود، دادن تکلیف در مورد تعریف و قدردانی از خانواده و دوستان، تقاضا کردن و رد تقاضاهای غیرمنطقی دیگران.

جلسه ششم: ارائه گزارش از تکلیف جلسه‌ی قبل و دادن بازخورد، تمرین بر روی تشخیص بین رفتار همراه با رفتار جرات‌مندانه، عدم رفتار جرات‌مندانه، شناسایی عوامل ناراحت‌کننده شخصی به منظور شناسایی نقاط آسیب‌پذیر خود در ارتباط با دیگران و سعی در رفع آن‌ها و دادن تکلیف در مورد رفتارهای همراه با رفتار جرات‌مندانه و شناسایی عوامل ناراحت‌کننده شخصی.

جلسه هفتم: ارائه گزارش از تکلیف جلسه‌ی قبل و دادن بازخورد، تمرین بر روی انتقاد‌پذیری و نحوه‌ی کنار آمدن با انتقاد باهدف پذیرش خطا و اشتباه خود و عدم توجیه و بهانه‌تراشی درجایی که فرد مقصراست و حفظ خوش‌رویی و متناسب و پرهیز از پرخاش به فردی که اشتباه می‌کند. دادن تکلیف در مورد کنار آمدن و قبول انتقاد، تمرین در مورد نحوه انتقاد متناسب و مؤثر و نحوه خصوصی سؤال کردن و کنترل و بیان خشم و دادن تکلیف در مورد نحوه انتقاد کردن و برسی علل خشم و برخورد با آن.

جلسه هشتم: ارائه گزارش از تکلیف جلسه‌ی قبل و دادن بازخورد، تمرین روی نحوه ابراز احساسات مثبت خود به دیگران و شناسایی عوامل زمینه‌ساز برای باورهای غیرمنطقی و نحوه‌ی برخورد با تحقیرهای کلامی و غیرکلامی و دادن تکلیف در مورد پاسخ به تحقیرهای کلامی و غیرکلامی و شناسایی عوامل زمینه‌ساز باورهای غیرمنطقی. جمع‌بندی و ارائه خلاصه‌ای از مطالب ارزشیابی و مطرح شده [۱۴].

یافته‌ها

در جدول ۱ آمار توصیفی مربوط به نمرات ابعاد آمادگی به اعتیاد به تفکیک برای دو گروه آزمایش و کنترل و نتیجه تحلیل کوواریانس یکراهه گزارش شده است. با توجه به جدول ۱ مشخص است که نمرات گروه آزمایش نسبت به گروه کنترل کاهش زیادی پیدا می‌کند. برای تعیین این تفاوت و یا به عبارت دیگر اثربخشی آموزش جرات ورزی بر روی ابعاد آمادگی به اعتیاد با توجه به طرح پیش آزمون-پس آزمون با گروه کنترل از تحلیل کوواریانس یکراهه برای هر

روایی و پایایی: در پژوهش زرگر و همکاران (۱۳۸۷) جهت محاسبه روایی این مقیاس از دو روش استفاده شد. در روایی ملاکی، پرسشنامه آمادگی به اعتیاد دو گروه معناد و غیر معناد را به خوبی از یکدیگر تمیز داده است. روایی سازه مقیاس از طریق همبسته کردن آن با مقیاس ۲۵ ماده‌ای فهرست بالینی عالم بالینی ۰/۴۵ محاسبه شده است که معنی دار هست. اعتبار مقیاس با روش آلفای کرونباخ ۰/۹۰ محاسبه شد که در حد مطلوب است.

برنامه آموزش مهارت رفتار جرات‌مندانه برای آموزش مهارت رفتار جرات‌مندانه هشت جلسه یک ساعته در نظر گرفته شده است. آموزش مهارت‌ها در هر جلسه با استفاده از الگوهای، ایفای نقش، بازخورد دادن، تمرین و تکرار و دیگر تکلیف‌های شناختی و رفتاری انجام می‌شود. در پایان هر جلسه متناسب با مباحث مطرح شده تکالیفی برای خارج از جلسات داده خواهد شد. در ابتدای هر جلسه تکالیف بررسی شده و بازخورد داده خواهد شد.

جلسه اول: معارفه و آشنایی با اعضا گروه، هدف از تشکیل گروه، تعداد و تواتر و زمان پایان جلسات، رعایت قوانین، انجام تکالیف منزل، دادن تکلیف در مورد نحوه معارفه خود به دیگران.

جلسه دوم: ارائه گزارش از تکلیف جلسه‌ی قبل و دادن بازخورد، بحث در مورد مهارت‌های کلامی و مهارت‌های غیرکلامی و تمرین بر روی نحوه تصدیق، تحسین، توسعه ارتباط و هرگونه استفاده از زبان کلامی مثل گفتن متشکرم، می‌فهمم، بله و مهارت‌های غیرکلامی شامل صدای زیر لب، لمس (مثل دست دادن در ابتدای برخورد اجتماعی، دست زدن روی شانه‌ها، زدن دست محبت به پشت، فشردن توأم با محبت دست دیگران و نحوه بیان (حن و تن صدا) و دادن تکالیف در مورد مهارت‌های کلامی و غیرکلامی).

جلسه سوم: ارائه گزارش از تکلیف جلسه‌ی قبل و دادن بازخورد، تمرین بر روی نحوه گوش دادن، آماده کردن محیط فیزیکی، سؤال کردن به منظور روش شدن مطلب گفته شده، بازگرداندن صحبت‌ها برای ایجاد همدلی در طرف مقابل و ابراز خود و دادن تکلیف در مورد به کارگیری مهارت‌های گوش دادن فعال در هنگام صحبت کردن با دیگران.

جلسه چهارم: ارائه گزارش از تکلیف جلسه‌ی قبل و دادن بازخورد، تمرین روی دادن و گرفتن تعارفات اجتماعی، احوال پرسی و خوش‌آمد گویی، ابراز احساسات به یک دوست صمیمی و آرزوی موقفيت برای او، تبریک اعیاد، ابراز احساسات در مجالس شادی و تسلیت به کسی، معرفی دو دوست به یکدیگر باهدف افزایش

جدول ۱: نمرات میانگین و انحراف معیار دو بعد آمادگی به انتیاد به تفکیک گروه و دو مرحله سنجش

سطح معنی داری	F	انحراف معیار	میانگین	گروه
+/...	10.76/733	2/92719	32/60000	آزمایش
		3/54631	35/5500	کنترل
	260.8/452	1/63111	14/6500	آزمایش
		2/6650.8	33/9500	کنترل
-/...	3/28634	32/2000	آزمایش	پس آزمون آمادگی فعال
		2/60768	33/2000	کنترل
	2/10263	15/0000	آزمایش	پس آزمون آمادگی منفعل
		2/06410	33/5500	کنترل

توسط سه رابی و همکاران انجام شده بود، اختلاف معنی داری در نمرات پیش آزمون و پس از آزمون در بین دو گروه مشاهده شده بود که نشان از تأثیر برنامه آموزشی ساخت رفتار سالم با تکیه بر مهارت های در مواد مخدر در بین جامعه هدف بود [۱۵] نیز به اثبات رسیده است که همگی در راستای یافته های نتایج خون می باشد. بدیهی است یکی از رویکردهای پیشگیری از سوء مصرف مواد کاربرد رویکرد آموزش مهارت های زندگی برای پیشگیری از سوء مصرف مواد هست که نتایج به دست آمده در این مطالعه می تواند در راستای تقویت این رویکرد باشد.

هم چنان، نتایج نشان داد که آموزش مهارت های زندگی بر میزان جرات مندی دانش آموزان در معرض خطر تأثیر دارد. این یافته با نتایج پژوهش های ملک شاهی و مؤمن نسب [۱۶] در رفاهی [۱۷] و برانی و همکاران [۱۸] همخوانی دارد. این پژوهش ها به طور غیر مستقیم آموزش مهارت های زندگی را در افزایش جرات مندی نوجوانان مؤثر می دانند.

وجود مشکل در زمینه جرات مندی از قبیل حضور فعل در اجتماع، کمربویی، ناتوانی در پیدا کردن دولستان جدید و توانایی رد درخواست های غیر منطقی در نوجوانان در معرض خطر موجب می شود تا اثرات زیان بار این رفتارها سلامتی آنان را تحت تأثیر قرار دهد. از این رو، با آموزش مهارت های زندگی در تصمیم گیری، مقابله با افسردگی، کنترل خشم و مقابله با تنها بیان، کمربویی و مقابله با شکست و مراد شدگی می توان میزان جرات مندی در نوجوانان در معرض خطر را افزایش داد. با این آموزش ها نوجوان می تواند در جمع به خوبی صحبت کند و از ارزش های موربد پذیرش خود دفاع کند. مخالفت خود را با نظرات مخالف دیگران بیان کند. دولستان جدید و مفید برای خود پیدا کند و مهارت و شجاعت را در خواست های غیر منطقی دیگران را به دست آورد [۱۹].

باتوجه به مباحث مطرح شده و یافته های پژوهش مبنی بر نقش آموزش ارتباط جرات مندانه در کاهش آمادگی به انتیاد در هر دو بعد

یک از ابعاد این مقیاس استفاده شد. باتوجه به نتیجه تحلیل کوواریانس که در جدول ۱ گزارش شده است، مشخص است که آموزش جرات ورزی توانسته است نمرات گروه آزمایش را نسبت به گروه کنترل در هر دو بعد آمادگی به انتیاد به طور معنی داری کاهش دهد. ($P < 0.001$)

به عبارت دیگر، باتوجه به نتایج گزارش در فوق نتیجه فرضیه اصلی پژوهش مبنی بر اثربخشی آموزش جرات ورزی بر کاهش نمرات آمادگی به انتیاد مورد تایید قرار می گیرد.

بحث و نتیجه گیری

مشکل سوء مصرف مواد مخدر و پایین آمدن سن مصرف و رسیدن سن مصرف به سن دانش آموزان و نتایج مایوس کننده رویکردهای درمانی و پیشگیری، محرک های قوی برای تدوین و کاربرد رویکردهای درمانی و پیشگیری است. این مطالعه نیز با بهره گیری از آموزش مهارت های زندگی (آموزش رفتار جرات مندانه) در جهت کاهش آمادگی به انتیاد نتایج اثربخش به دنبال داشته است که بیانگر تأثیر برنامه آموزش جرات مندی در کاهش آمادگی به انتیاد نوجوانان است. در بررسی فرضیه اصلی مطالعه که به دنبال بررسی تأثیر ارتقاء و مهارت جرات ورزی در کاهش آمادگی به انتیاد بود، نتایج نشان داد که آموزش قاطعیت باعث کاهش آمادگی به انتیاد در هر دو بعد آمادگی فعال و آمادگی منفعل به انتیاد می شود.

بدترین با رویکرد شناختی - رفتاری برنامه پیشگیری از سوء مصرف مواد را در بین نوجوانان انجام داد که نتایج شان از کاهش هنجارهای انتزاعی ترغیب کننده مصرف مواد مخدر در گروه تحت آموزش بود [۱۲] و در مطالعه دائمی و همکاران نیز آموزش مهارت قاطعیت باعث تغییر در مؤلفه های شناختی، عاطفی رفتاری و عملی نگرش دانشجویان نسبت به مواد مخدر شده که این مسئله تغییرات معنی داری در آمادگی عمل دانشجویان، حالات هیجانی و احساسی باورهای غلط و نگرش علمی آن ها نسبت به مواد مصرف مواد مخدر را به دنبال داشته است [۲]. در برنامه آموزش ساخت رفتار سالم که

8. Landry MJ. MDMA: a review of epidemiologic data. *J Psychoact Drug* 2002; 34(2):163-169.
9. Botvin GJ, Griffin KW, Diaz T, Scheier LM, Williams C, Epstein JA. Preventing illicit drugs use in adolescents: Long-term follow-up data from a randomized control trial of a school population. *Addict Behav* 2000; 25(5):769-774.
10. Botvin, G. J. Griffin, K. W. Life skills training as a primary prevention approach for adolescents drug abuse and other problem behaviors. *International journal of emergency mental health*. 4, 2002, 41-7
11. Griffin, K. W. Botvin, G. J. Nichols, T. R. & Doyle, M. M. Effectiveness of a universal drug abuse prevention approach for youth at high risk for substance use initiation. *Preventive Medicine*, 36(1), 2003, 1-7.
12. Botvin, G. J. Griffin, K. W. & Nichols, T. R. Preventing youth violence and delinquency through a universal school-based prevention approach. *Prevention Science*, 7(4), 2006, 403-408.
13. Klinke CH. Life skills, coping with anxiety, depression, loneliness, shyness, failure. Tehran: Sepand Honar, 2005:261.
14. Esmaeeli, M. The effectiveness of social skills training to increase self-esteem and assertiveness methodological group behavior in girls with addicted parents, *Journal of Substance Abuse Addiction Studies*. The fourth year. No. XVI. Winter. 2010. (persian)
15. Sohrabi F, Hadian M, Daemi HR, Asgharnezhad F. The effectiveness of healthy behavior training program in changing attitude of students towards substance abuse. *JBS*; 2(3): 2008,209-220. (Persian)
16. Malekshahi F, Mo'men nasab M. Life skills training program to prevent drug abuse prevention training effects on risk behaviors in adolescents program on knowledge and attitudes of school health educators Khorramabad. *Journal of Medical Sciences*. Nomer 9,2001.)Persian(
17. Refahi zh. Life skills training, injury prevention strategy adolescents. *fslnamh New Approaches in Educational Administration*. Number 2. 2008. (persian).
18. Barati M, Allahverdi Pour H, Moeini B, Farhadinasab A, Mahjoub H, jalilian F. Persuasive Subjective Norms assertiveness skills, is effective in reducing drug use among students. Hamedan University of Medical Sciences and Health Services. Volume XVIII Number 3. Fall.2011. (persian)
19. Soltani tahour ahmadi M, Asgari M, Toghiri A. Life skills training effectiveness in reducing risk factors and protective factors for substance abuse in adolescents increased juvenile institution. *Journal of Substance Abuse Addiction Research*. Year Issue twenty-seventh fall.2013. (persian)

آمادگی فعال به اعتیاد و آمادگی منفعل به اعتیاد به مشاوران و درمانگران مدارس توصیه می شود در برنامه های آموزش خود آموزش رفتار جراتمندانه گنجانده شود و همچنین در کار با افراد و خانواده ها به بررسی سطح آمادگی به اعتیاد آن ها سنجیده شود و آموزش مهارت های زندگی در برنامه کاری آن ها قرار داده شود. همچنین شناسایی دانش آموزان مستعد به اعتیاد شناسایی شوند و انجام اقدامات مؤثر توصیه می گردد. همچنین سایر نهادها و سازمان ها می توانند از نتایج پژوهش حاضر می توانند در جهت شناسایی افراد مستعد سوءصرف مواد استفاده نمایند. درمانگران جهت کاهش و رفع نشانگان بیماری تلاش کنند و افراد را به سطح بالای رفتار جراتمندانه و مهارت نه گفتن و ابراز وجود سوق دهنده هرچند زمان بر است ولی شیوه مؤثری است. آشنایی با مهارت های زندگی و برگزاری کارگاه های آموزشی درباره اعتیاد و متغیر های پیش بین آن، برای دانش آموزانی که در جو خانوادگی متفاوتی به سر می بردند، پیشنهاد می گردد.

تشکر و قدردانی

در پایان از تمام کسانی که در امر انجام این پژوهش ما را یاری نمودند خصوصاً اداره آموزش و پرورش شهر همدان تشکر و قدردانی می نمایم. همچنین از تمام دانش آموزانی که با پر کردن پرسشنامه و حضور در کلاس ما را یاری نمودند کمال سپاس را در ارم

منابع

1. Jahromi L, Mokri A, Ekhtyari H. Cardiovascular Complications of Opioid Abuse. *Journal of Addiction*. 2009; 7 (1): 69-78. (persian)
2. Daemi H R, Sohrabi F, Moghimi barforoosh S F. Investigation of The Effect of Assertive skills Training on Attitude towards Drug Abuse in Tehran and Allame Tabatabaei University students. *Quarterly Journal of Drug Abuse*. 2009; 9(3): 767-96. (persian)
3. Ahmadi J, Hasani M. Prevalence of substance use among Iranian high school students. *Addict Behav*. 2003; 28(2):375-379. (persian)
4. Newcomb, M. D. Identifying High-Risk Youth: Prevalence and Patterns of Adolescent Drug Abuse. National Institute on Drug Abuse. (1995).
5. Dehgani Kh. Adolescents and ecstasy/ amphetamine abuse 3rded. Yazd, addiction national congress publisher, 2004: 23. (Persian)
6. Barooni Sh, Mehrdad R, Akbari E. Survey of ecstasy use among 15-25 year-olds in five areas of Tehran. *Tehran Univ Med J* 2008; 65(11):49- 54. (Persian)
7. Ellis, T. E & Ratillff, K. G. Cognitive characteristics of suicidal and nonsuicidal psychiatric inpatients. *Cognitive therapy & Research*, 10(6), 1986, 625-634.