



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

نقش ویژگی های شخصیتی در گرایش به سوءصرف مواد

* خدیجه پورمحمدی^۱، مریم زینلی^۲، تورج هاشمی^۳

مقدمه

سوءصرف مواد به الگوی غیر انتباقي از مصرف مواد گفته می شود که به مشکلات و پیامدهای سو و مکرر منجر می شود که به عنوان یک اختلال روان پزشکی، دارای ابعاد زیست شناختی، روان شناختی و اجتماعی شناخته شده که هر کدام از این ابعاد در ایجاد و پیشرفت بیماری دخیل هستند(قدسی^۳ و گالیا^۴، ۲۰۰۵). بررسی ها نشان می دهند عوامل اجتماعی در شروع مصرف و عوامل زیست شناختی در تداوم واستنگی اهنیت دارند و گرایش روزافزون به مصرف مواد مخدر از جمله مشکلات بزرگ اجتماعی و از مهم ترین معضلات سلامت روان در سراسر جهان به شمار می رود(مارگولین^۵ و همکاران، ۲۰۰۶). کمتر پدیده ای را می توان یافت که تا این حد جوامع بشری را مورد تهدید قرار داده باشد. علی رغم تلاش های گسترده ای که در سطح جهان برای کنترل مواد مخدر صورت گرفته و با وجود خطوات بیشمار ناشی از اعتیاد، هر روز بر تعداد قربانیاندر سراسر جهان افزوده می شود، این در حالی است که سن مصرف رو به کاهش است. در ایران نیز اعتیاد در سالهای اخیر روند رو به رشدی داشته است.

بر طبق جدیدترین آمار، دو میلیون معتمد وابسته و شش میلیون معتاد تفتی در ایران وجود دارد اما با توجه به شواهد موجود برآورد می شود که آمار واقعی بیش از این میزان باشد. عواقب و خسارت های اقتصادی، بهداشتی، روانی، اجتماعی و خانوادگی اعتیاد بر کسی پوشیده نیست (رحیمی مؤقر، ۱۳۷۵).

در کنار عوامل بی شمار مؤثر در گرایش به سوءصرف مواد در طی سالهای اخیر، تلاش های بسیاری در راستای بررسی ارتباط گرایش به سوءصرف مواد مخدر و سازه های شخصیتی انجام شده است. بنا به اعتقاد بسیاری از پژوهشگران، شخصیت مهم ترین عامل زیر ساز در ابتلاء به سوءصرف مواد است و چنین تصور می شود که سوءصرف کنندگان مواد دارای ضعف های شخصیتی هستند که آن ها را نسبت به مصرف داروها و وابستگی به آن ها آسیب پذیر می سازد(هنسن^۶ و بروک^۷، ۲۰۰۱). پژوهشگران این ضعف ها را پیش بینی کنندگان قوی در سوءصرف مواد مخدر می دانند تا جایی که از آن ها به عنوان شخصیت اعتیادی نام می برند. افرادی که از رشد و پختگی شخصیتی مناسب برخوردار نیستند، به شدیدترین حالت سوءصرف دچار شده و پیش آگهی شان بسیار ضعیف است.(اکتون^۸، ۲۰۰۳). مشخص شده است که برخی از ویژگی های شخصیتی که از قبل در فرد معتمد بوده یا در طول دوره سوءصرف شکل گرفته، با قطع درمان و بازگشت به مصرف مواد ارتباط دارد(فیشر^۹،

^{۱*}- کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی دانشگاه تبریز

^۲. کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی دانشگاه تبریز

^۳. دانشیار گروه روانشناسی دانشگاه تبریز

⁴-Ghodse

⁵-Galea

⁶-Margolin

⁷-Hensen

⁸-Breivik

⁹-Acton

¹⁰-Fisher



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

الیاس^{۱۱} و ریتسا^{۱۲}، (۱۹۹۸) نظریه استعداد اعیاد بیان می کند که برخی از افراد، مستعد سوئمصرف مواد هستند و چنان چه در معرض آن قرار بگیرند، مبتلا می شوند و در حالی که اگر کسی این استعداد را نداشته باشد، حتی در صورت قرار گرفتن در معرض مواد مخدر و داشتن تجربه مصرف هم معتمد نمی شوند. بر اساس اطلاعات موجود، ۵ تا ۱۰ درصد افراد جامعه مستعد سوئمصرف مواد هستند (پیران، ۱۳۷۶). این خصوصیات روانی - شخصیتی سوئمصرف کنندگان صرفاً ناشی از مواد مخدر نیست، بلکه آنان قبل از سوئمصرف دارای نارسانی های روانی و شخصیتی زیادی بودند که بعد از سوئمصرف به صورت مخرب تری ظاهر و تشید شده اند، لذا از ویژگی های شخصیت به عنوان عاملی برای کشیده شدن به سمت سوئمصرف مواد نام می برند؛ به عبارت دیگر سیاری از سوئمصرف کنندگان دارای نارسانی شخصیت هستند (کاپلان، ^{۱۳} سادوک^{۱۴}، ۲۰۰۰). در میان نظریه هایی از این دست، نظریه شخصیت آیزنگ، جایگاه ویژه ای دارد. آیزنگ^{۱۵} (۱۹۷۰) با بررسی متون روان شناسی سه بعد مهم و برجسته شخصیتی را مطرح کرد که عبارتند از، نوروز گرایی، بروون گرایی و روان پریش گرایی.

افراد نوروز گرا مضطرب، افسرده و نگرانند و خلقتان در نوسان است، بسیار هیجانی بوده و در مقابل انواع محرك های محیطی واکنش شدید و در مقابل با عوامل استرس زای جزئی عاطفه منفی نشان می دهند(مک کرا^{۱۶} و کاستا^{۱۷}، ۱۹۹۲، به نقل از عبدالله زاده). بروون گرایان برای برانگیختگی نیازمند تحریکات شدید بیرونی هستند و می کوشند از طریق فعالیت های اجتماعی مکرر به سطح بهینه تحریک برسند. آنها آستانه درد بالاتری دارند و نسبت به محركات سطح پایین حساسیت زیادی نشان نمی دهند (آیزنگ، ۱۹۹۰، به نقل از ایرانی، ۱۳۸۷). افرادی که در مقیاس روان پریش خوبی آیزنگ نمره بالا می گیرند، افرادی پرخاشگر، خود محور و جامعه ستیز بوده و در کنترل تکانه مشکل دارند. (کاویانی، ۱۳۸۲). پژوهش های مختلف بر نقش این سه ویژگی شخصیتی در گرایش افراد به مواد مخدر تأکید کرده اند (بارنس^{۱۸}، مورای^{۱۹}، پاتن^{۲۰}، بنتلر^{۲۱} و اندرسون^{۲۲}، ۲۰۰۰. مان^{۲۳}، وايز^{۲۴}، ترینیداد^{۲۵}، کوهانسکی^{۲۶}). (۱۹۹۵).

با توجه به مطالب گذشته، هدف از پژوهش حاضر، بررسی نقش مؤلفه های شخصیتی بروون گرایی، روان رنجور خوبی و روان پریش خوبی در گرایش افراد به سوئمصرف مواد بود.

- ^{۱۱}-Elias
- ^{۱۲}-Ritza
- ^{۱۳}-Kaplan
- ^{۱۴}-Sadock
- ^{۱۵}-Eysenck
- ^{۱۶}-McCrae
- ^{۱۷}-Costa
- ^{۱۸}-Barens
- ^{۱۹}-Murray
- ^{۲۰}-Patton
- ^{۲۱}-Bentler
- ^{۲۲}-Anderson
- ^{۲۳}-Mann
- ^{۲۴}-Wise
- ^{۲۵}-Trinidad
- ^{۲۶}-Kohonski



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران

کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

روش:

پژوهش حاضر از نوع توصیفی-همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش حاضر را دانشجویان دانشگاه تبریز تشکیل میدادند. از این جامعه تعداد ۱۰۰ نفر دانشجوی دختر مقطع کارشناسی به شیوه تصادفی انتخاب شدند و پرسشنامه شخصیتی آیزنگ و مقیاس گرایش به اعتیاد وایت جهت جمع آوری داده ها اجرا شد.

پرسشنامه شخصیتی آیزنگ:

این پرسشنامه در سال ۱۹۶۴ توسط آیزنگ و آیزنگ ساخته شد. نسخه‌ی اولیه‌ی این پرسشنامه برای بررسی دو بعد برون‌گرایی و روان‌زنندگی ساخته شد. سپس در سال ۱۹۷۶ مقیاس روان‌پریش گرایی بر آن افزوده شد. پرسشنامه تجدیدنظر شده آیزنگ (EPQ-R) هم اکنون ۱۰۶ ماده دارد که به صورت بلی - خیر توسط آزمودنی قضاوت می‌شود. خصوصیات روانسنجی آزمون رضایت‌بخش گزارش شده است. آیزنگ و همکاران ضریب پایایی ۹۰ صدم در مردان و ۸۰ صدم در زنان را در مقیاس E (رون‌گرایی)، ۷۸ صدم در مردان و ۷۶ صدم در زنان را برای مقیاس P (رون‌پریش گرایی)، ۸۸ صدم در مردان و ۸۵ صدم در زنان را برای مقیاس N (رون‌زنندگرایی) و ۸۲ صدم در مردان و ۷۹ صدم در زنان را برای مقیاس L گزارش کرده‌اند. کاویانی در پژوهش خود بر روی دو گروه از آزمودنی‌های شیرازی و تهرانی ضریب پایایی آزمون تجدید نظر شده آیزنگ زا با استفاده از روش باز آزمایی برای مقیاس‌های برون‌گرایی، روان‌زنندگرایی و روان‌پریش گرایی به ترتیب برابر با ۹۲ صدم، ۸۹ صدم و ۷۲ صدم به دست آورد. ضریب پایایی به دست آمده بر روی جمعیت ایرانی با ضریب پایایی گزارش شده توسط سازندگان اصلی آزمون همسو است. آیزنگ و آیزنگ ضریب پایایی حداقل ۷۶ صدم را برای مقیاس روان‌پریش گرایی و حداقل ۹۰ صدم را برای شاخص برون‌گرایی اعلام کردند؛ در نتیجه همان گونه که کاویانی اعلام کرده است، پایایی این آزمون در جمعیت ایران قابل قبول بوده و برای بررسی و شناخت ابعاد شخصیت قابل استفاده است.

مقیاس گرایش به اعتیاد وایت:

در راستای بررسی ویژگی‌های روانسنجی این مقیاس، وايت(۲۰۰۲) با استفاده از روش آزمون-آزمون مجدد، پایایی آن را در حد ۸۶٪ به دست آورده است. از سویی وی روابی سازه‌ی آن را با استفاده از روش تحلیل عاملی، بررسی و نشان داده است که آیتم‌های این مقیاس بر روی یک متغیر، بار عاملی در سطح ۰/۴۸ تا ۰/۷۲ دارند.

یافته‌ها:

جدول همبستگی:

متغیر	M(SD)	1	2	3
گرایش به سوءصرف مواد	70/7(30/27)	-	0/28*	0/03
برون‌گرایی	83/13(3/65)	0/28*	-	0/04
نوروتیسیسم	11/91(5/11)	0/03	0/04	-

*= $P<0/01$



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

مندرجات جدول نشان می دهد که بین گرایش به سوءصرف مواد و برون گرایی رابطه مثبت و معنی دار وجود دارد ($p < 0.01$). بدین معنی که با افزایش صفت برون گرایی به میزان گرایش افراد به طرف سوءصرف مواد افزوده می شود. به عبارتی برون گرایی در پیش بینی گرایش به سوءصرف مواد نقش تعیین کننده دارد.

از سویی نتایج تحلیل مسیر نشان می دهد که نوروتیسم نیز در پیش بینی گرایش به سوءصرف مواد نقش مثبت داشته و نشانگر این است که بی ثباتی هیجانی قادر است زمینه را برای گرایش به سوءصرف مواد مهیا کند.

همچنین تحلیل ها حاکی از آن است که ویژگی برون گرایی و نوروتیسم روی هم ۳۶ درصد از واریانس سوءصرف مواد را تعیین می کند ($F = ۳/۱۲$, $p < 0.01$).

بحث و نتیجه گیری:

یافته ها نشان داد که ویژگی های شخصیتی، بالاخص برون گرایی و نوروتیسم در گرایش به سوءصرف مواد نقش تعیین کننده دارند.

بررسی های انجام شده در این مورد نشان داده اند که افراد روان نزند، شناختی غیر سازشی دارند که احتمال گرایش آنها به مواد مخدر را افزایش می دهد. در واقع از ویژگی های افراد روان نزند، تحریف های شناختی درباره خود است. از جمله این تحریف های شناختی می توان به تردید به خود، خود شایستگی پایین و به تبع آن، خود تأییدی ضعیف اشاره کرد. بدین ترتیب چنین فردی سعی می کند با دسترسی به مواد پاسخ هایی را از دیگران دریافت نماید که مثبت تر و کمتر تهدید کننده باشند. از سویی علت گرایش به سوءصرف مواد در افراد نوروتیسم، تلاش آن - ها برای کنترل هیجاناتشان می باشد؛ در حالی که این علت در افراد برون گرا به حس نوجویی و تمایل به کنجکاوی زیاد آنها بر می گردد. این یافته در جهت تأیید این مطلب می باشد که در پدیده گرایش به سوءصرف مواد، استعداد و آمادگی فرد نقش اساسی ایفا می کند. همسو با نتیجه این پژوهش، Barnes²⁷ و همکاران (۲۰۰۰)، نشان داده اند که ویژگی های شخصیتی در شروع، گسترش و تداوم گرایش و وابستگی به مواد نقش دارند. در یک بررسی، که بر پایه ای الگوی سه عاملی آیزنگ صورت گرفته بود، نشان داده شد که افرادی که مصرف افراطی الکل داشتند، در دو بعد برون گرایی و نوروتیسم نمرات بالاتری کسب کردند (اللون^{۲۸} و روپرتس^{۲۹}، ۲۰۰۴). ویگرز^{۳۰} و تروبست^{۳۱} و همکاران (۲۰۰۲)، معتقدند که، این خصیصه فرد را به مصرف چندگانه مواد مخدر و انجام رفتارهای پر خطر مانند تزریق مواد یا استفاده از تزریق اشتراکی مستعد می کند (دنوان^{۳۲}، ۱۹۹۸. ویلیام^{۳۳}، ۲۰۰۷. کوپر^{۳۴}، گوجا^{۳۵} و شلدون^{۳۶}، ۲۰۰۰، به نقل از عبدالله زاده، ۱۳۸۵. محمود علیلو و اسماعیلی، ۱۳۸۶). به تعبیری، تروبست معتقد است که رفتارهای پر خطر درواقع تلاشی برای کاهش اضطراب و رهایی از درد و رنج هیجان و به دست آوردن تسکین

²⁷-Barnes

²⁸-Walton

²⁹-Roberts

³⁰-Weijers

³¹-Trobest

³²-Donvan

³³-William

³⁴-Kooper

³⁵-Gocha

³⁶-Sheldoun





دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

موقعی در این افراد است. همچنین فیشر و همکاران (۱۹۹۸)، در بررسی عود سوءصرف، نشان دادند که افرادی که پس از ترک، عود داشتند، در دو بعد مذکور نمرات بالا کسب می‌نمودند. ارتباط بعد نوروتیسم با پایین بودن سطح سلامت افراد در تمام ابعاد آن مسئله‌ای کاملاً روشن است، بنابراین افرادی که در این ویژگی آسیب پذیر هستند به دلیل کاهش درد و رنج روانشناسی و سطوح بالای اضطراب و افسردگی و به طور کل، عواطف منفی ناشی از این ویژگی‌ها، در معرض مصرف مواد مخدر می‌باشند (کوایرک^{۳۷}، مک کورمیک^{۳۸}، ۱۹۹۸). همچنین پژوهش بیر^{۳۹} (۲۰۰۲)، فاین^{۴۰} (۱۹۹۷) و مک کو^{۴۱} (۲۰۰۳)، نشان داده است که ویژگی‌های شخصیتی، بهترین شاخص گرایش به سوءصرف مواد هستند.

توضیح این که، نمره معتادان در پیوستار عوامل شخصیتی بیشتر به سوی منفی (مثل، روان رنجوری بالا) گرایش دارد. بنابراین در درمان این افراد پیشنهاد می‌شود که، ارزیابی شناختی گسترده از ایشان به عمل آمده و ویژگی‌های شخصیتی رشد نیافرته در آن‌ها شناسایی شود و در کنار درمان دارویی به درمان این ویژگی‌ها نیز اقدام شود. به طور کلی در میان عوامل مؤثر در روی آوردی به سوءصرف مواد، ویژگی‌های شخصیتی یک عامل مهم به شمار می‌روند. لذا دانش ما درمورد شناخت شخصیت این افراد و ویژگی‌های دخیل در گرایش به سمت سوءصرف مواد می‌تواند به روشن شدن مسئله‌ی سوءصرف مواد کمک نماید. البته در این راستا پژوهش حاضر محدودیت‌هایی نیز داشته است که از مهم ترین آن‌ها می‌توان به عدم کنترل دامنه سنی و طبقه اجتماعی اقتصادی شرکت کنندگان اشاره کرد که لازم است در پژوهش‌های آتی مدنظر قرار گیرد.

منابع:

- ایرانی، سید سجاد (۱۳۸۷). مقایسه صفات شخصیتی، اختلالات شخصیتی و راهبردهای مقابله‌ای بیماران با اختلال وابستگی به مواد و گروه‌هنجار، پایان نامه‌ی کارشناسی ارشد، دانشگاه تبریز.
- پیران (۱۳۷۶). ایدمیولوژی اعتیاد، نشریه پیام پیشگیری، شماره ۱۵، سال ۲.
- رحیمی مؤقر، آفرین (۱۳۷۵). پیشگیری /ولیه از اعتیاد، سازمان بهزیستی کشور.
- کاویانی، ح. نظریه زیستی شخصیت، تهران، انتشارات شفا، ۱۳۸۲. ص ۸۰

Barnes, G. E. Murray, R. P. Patton, D. Bentler, P. M, Anderson, R. E(2000). *The addiction-prone personality*. New York: plenum publishers.

^{۳۷}-Qurik

^{۳۸}-Mac Cormick

^{۳۹}-Bear

^{۴۰}-Finn

^{۴۱}-Mcgue



دوازدهمین سمینار انجمن مشاوره ایران



کاربرد مشاوره در ارتعاشی کیفیت زندگی

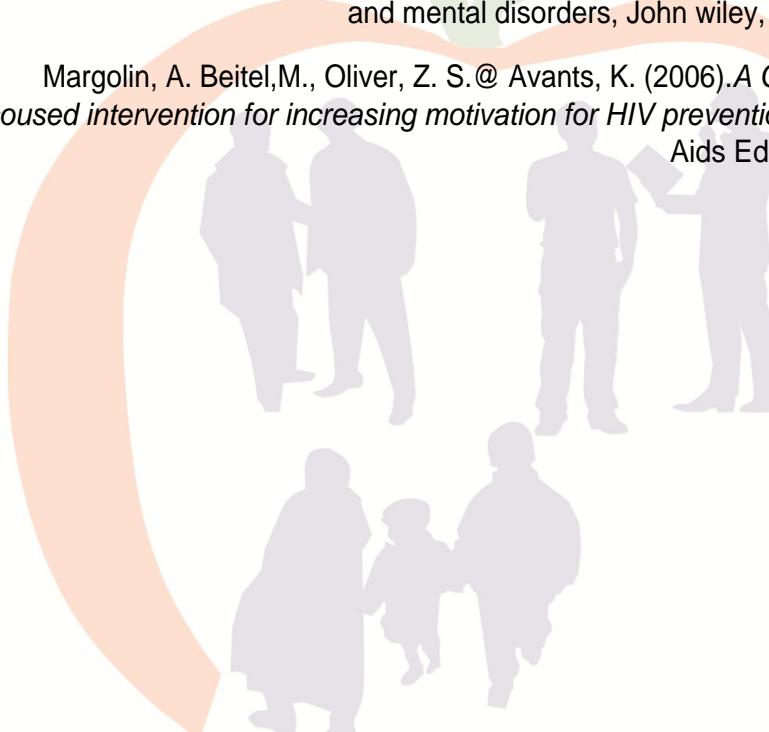
Costa, P. T., @ Mccrae, R. R(1992). Personality in adulthood: A six-year longitudinal study of self-reports and spouse ratings on the NEO personality inventory. *Journal of personality and social psychology*.54, 853-863.

Eysenck, H. G(1990). *Biological Dimentions of personalit*, in A pervin(Ed), handbook of personality: theory and research(PP.224-276).New York: Guilford.

Fisher, L. A. Elias, I. W, Ritza, K.(1998). *Predicting replace to substance abuse as a function*.Critical Experimental Research. 22, 1041-1047.

Ghodse, H. A, Galea, S.(2005).*Families of people with drug abuse*: HAND Book of families and mental disorders, John wiley, @ sons Ltd, 163-173.

Margolin, A. Beitel,M., Oliver, Z. S.@ Avants, K. (2006).*A Controlles study of aspiritilityfocoused intervention for increasing motivation for HIV prevention among drug users*, Aids Education of prevention.



دانشگاه علم و تکنیک



دانشگاه علم و تکنیک



دانشگاه علم و تکنیک



دانشگاه علم و تکنیک

www.SID.ir

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.