بررسی علل و عوامل گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر (اعتياد) در شهرستان اردبیل

دکتر برویز مولوی(۱) ، بهزاد رسول زاده (۲)

چکیده
مقدمه: مصرف مواد مخدر بعنوان عاداتی اجتماعی و نامقوت در تمام جوامع بهترین مردان و زنان بیشماری را حضوردهی می‌کند. عوامل مختلفی از جمله اجتماعی و خانوادگی در مصرف مواد مخدر مؤثر می‌باشد. این مطالعه به منظور بررسی علل و عوامل گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر در شهر اردبیل انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی- تحلیلی بر روی ۴۵ نفر (۴۲ نفر مرد و ۳ نفر زن) مبتلا به مصرف مواد مخدر در شهر اردبیل بود. این اثرات گردآوری شده با آزمون افسردگی ۹۰ و بررسنامه SCI گیری تصادفی ساده بود. محیط پژوهش زندان شهربانی اردبیل ساخته شد. این مطالعه با توجه به ساختاری که جهت اهداف پژوهش از آمار استاتیکی خود را به رسمیت گرفته و به‌طور مناسب با لجستیک استفاده گردید.

نتایج: این مطالعه نشان داد که متغیرهای افسردگی با ضریب ۰.۱۸، طلاق و دلایل با ضریب ۰.۲۳، معاینات با افراد ناباید بالا به ۰.۵۹ و سیگار کشیدن ۱٪ و در نهایت شکست تحصیلی با ضریب ۰.۵۷ در نهایت نتایج را در گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر داشته است.

بحث و نتیجه گیری: بنابراین نتایج بدست آمده در این پژوهش مهار می‌شود. عوامل عمومی عوامل فردی، اجتماعی و خانوادگی در گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر عبارتند از وجود علائم افسردگی، علائم، اختلالات فردی، معاینات با افراد ناباید بالا، سیگار کشیدن و شکست تحصیلی که می‌توان با آزمون مهارت‌های زندگی گسترش می‌شود و در نهایت آموزش‌های آموزش هنری، فرهنگی و فنی جریه ای از گسترش این معیار جلوگیری کرد.

واژگان کلیدی: اعتیاد، افسردگی، طلاق، وضعیت شغلی.

(۱) متخصص اعصاب و روان و عضو هیات علمی گروه روان پزشکی (مولف مسئول)
(۲) کارشناس ارشد سنجش و اندیش‌های گیری و کارشناس مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی (EDC)
مقدمه
با توجه واقع بینانه به مسائل اعتیاد به مواد مخدر به راحتی در می‌یابیم که سوء مصرف افیونی از فرینها پیش وجود داشته است و اکنون نیز تقیبیاً کشوری وجود ندارد که از گسترش سوء مصرف این گونه مواد در امان ماندگی باشد. اگر چه از دریچه‌ای در تمام جوامع یکی سوء مصرف مواد افیونی به عنوان عادتی غیراجتماعی و نامقبل تلقی شده است اما با وجود این عدم مقبولیت، طبقات مختلف اجتماعی با این مسائل بصورت جدی درگیر می‌باشند به طوری که هم اکنون مردان و زنان زیادی، خصوصاً از سنین نوجوانی یا میانسال مواد مخدر مصرف می‌کنند و بدان واسطه شخص این مشکل برای شهروندان به طور عمومی احساس می‌شود. جامعه را به خطر می‌اندازد. بلهکه موجبات احتیاطی روانی و اخلاقي افراد را نیز فراهم می‌آورد. [1] عوامل مختلفی از جمله وجود فقر مالی، مشکلات خانوادگی، اختلافات زناشویی، وجود الگوهای نامناسب برای همسان سازی و در نهایت مسائل بیکاری از علل عمده اعتیاد می‌تواند محسوب شود. بطوریکه زمینه نظری مطالعه نمایانگر آن است که دو
جهت طراحی مدل خطي (D) به منظور تعیین
متغيرهایی که علل گرافی به مواد مخدر را تبیین می
کند استفاده گردد.

نتایج
در پژوهش حاضر ابتدا مشخصات فردی و اجتماعی
و اهداف مورد پژوهش مورد بررسی قرار گرفت که
نمونه‌ها به تعداد 90 نفر بوده و سن آنها
30-25 سال می‌باشد. بیشترین درصد اهداف مورد
پژوهش (85٪) در فاصله سنی 27-25 سال بوده و
اکثر افراد معتاد (82٪) در طول تحصیل بیشتر از
افراد سالم مردود (18٪) شده اند. (90٪) از افراد
معتاد در مناطق فقر نشین ساکن بوده اند و فقط (100٪)
از افراد سالم دراین مناطق ساکن بوده اند و
حدود (71٪) از افراد معتاد بیکار بودند.

جدول شماره (1) در مورد هدف اول علیه تاثیر
طلاق در گرافی به اعتیاد نشان می‌دهد (84٪) از
افراد معتاد پدر و مادر آنها از هم طلاق گرفته اند. با
توجه به معنی داری اندوزی خی دو محاسبه شده (x^2 = 0.62/820 = Phi)
می توان نتیجه گرفت که

جدول شماره (2) در مورد هدف دوم علیه تاثیر
بایان نشان می‌دهد (88٪) از افراد معتاد با افزایش تأثیر
متعاقب و فردی ذکر می‌شود به اعتیاد نشان می‌دهد.

جدول شماره (3) در مورد هدف سوم علیه تاثیر
نمایشی به سیگار کشیدن در میزان گرافی به اعتیاد
نشان می‌دهد که اکثریت افراد معتاد به علت
84٪ آنها نمایشی به مصرف سیگار دارند و 82 درصد از
افراد سالم نمایشی به مصرف سیگار نشان می‌دهند. با
توجه به معنی داری مقدار خی دو محاسبه شده (x^2 = 84/320 = 5)
و میزان شدت
همبستگی 62/820 = Phi
وضعیت شغلی افراد در گروایش به مصرف مواد مخدر

است.

جدول شماره (2) در مورد هدف ششم یعنی رابطه بین محل زندگی و اعتیاد به مواد مخدر نشان می‌دهد که 90 درصد افراد معتاد در مناطق فقیرنشین ساکن بوده اند. و تنها 10 درصد از افراد سالم در این مناطق ساکن هستند. با توجه به معنی‌داری مقدار خی دو محاسبه شده (0.99/5 = 0.75) در سطح 5% = α و مقدار شدت همبستگی کرمویی (1/69/2 = 7) معنی‌داری دارد. بنابراین، معنی‌داری مقدار مواد مخدر رابطه معنی‌داری بین محل زندگی و اعتیاد به مصرف مواد مخدر رابطه معنی‌داری وجود دارد.

جدول شماره (7) در مورد هدف هفتم یعنی رابطه بین شکست تحصیلی و اعتیاد به مصرف مواد مخدر نشان می‌دهد که اکثریت افراد معتاد (82%) در طول تحصیل بیشتر از افراد سالم (18%) مرور می‌کردند (0.99/5 = 0.7) و معنی‌داری آن در سطح 5% = α نیز بیانگر تأثیر شکست تحصیلی در گروایش به مصرف مواد مخدر است.

تراکم به سیگار کشیدن در گروایش افراد به مصرف مواد مخدر مؤثر است.

جدول شماره (3) در مورد هدف چهارم یعنی میزان تاثیر علائم افسردگی در گروایش به مصرف مواد مخدر نشان می‌دهد که علائم افسردگی در افراد معتاد به مقدار خی دو بیشتری از افراد سالم وجود داشته است. به این صورت که اکثریت افراد معتاد گزینه‌های زیاد، خیلی زیاد و بیشتر را انتخاب کرده‌اند و معنی‌داری مقدار خی دو (0.99/5 = 0.75) و میزان شدت همبستگی 7 کرماری (0.74/69/2 = 0.7) نشان دهنده تاثیر وجود علایم افسردگی در گروایش به مصرف مواد مخدر است.

جدول شماره (5) در مورد هدف پنجم یعنی تاثیر وضعیت شغلی در اعتیاد 71% از افراد معتاد بیکار بوده اند و تنها 29 درصد آنها شاغل بوده اند. معنی‌داری مقدار خی دو محاسبه شده (0.99/5 = 0.75) در سطح 5% = α و مقدار 0.72/69/2 = 0.7 بیانگر تأثیر Phi
جدول شماره (8) در مورد هدف هشتم یعنی بررسی رابطه گراپیش اعضا ی خانواده به مواد مخدر و گراپیش به اعتیاد نشان می دهد که گراپیش اعضا ی خانواده افراد معتاد به مواد مخدر بیشتر از اعضا ی خانواده افراد سالم است. به این صورت 15 درصد از افراد سالم و 85 درصد از افراد معتاد گراپیش به مواد مخدر را در خانواده خود گزارش کرده اند. با توجه به معنی داری مقدار خی دو محاسبه شده (5/99 = 0/5) در سطح 5% و معناداری مقدار شدت همبستگی (Phi = 62/0) نشانگر تأثیر گراپیش اعضا ی خانواده به مصرف مواد مخدر و گراپیش به اعتیاد می باشد.
جدول شماره (۱) توزیع فراوانی آزمودنی بر حسب عامل طلاق

<table>
<thead>
<tr>
<th>طبقات</th>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
<th>سالم</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زندگی والدین با هم</td>
<td>۲۲</td>
<td>۳۰</td>
<td>۴۲</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم زندگی والدین با هم</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۴۲</td>
<td>۵۸</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>۱۸</td>
<td>۱۵</td>
<td>۳</td>
<td>۱۶</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۴</td>
<td>۱۶</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td></td>
<td>۴۲</td>
<td>۴۵</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (۲) توزیع فراوانی آزمودنی ها بر حسب معاشرت با افراد نابای و معتاد

<table>
<thead>
<tr>
<th>طبقات</th>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
<th>سالم</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>معاشرت با افراد نابای و معتاد</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۱</td>
<td>۳</td>
<td>۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۸</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>معاشرت با افراد نابای و معتاد</td>
<td>۶۶</td>
<td>۲۴</td>
<td>۴۲</td>
<td>۶۳</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۳۷</td>
<td>۶۳</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td></td>
<td>۴۵</td>
<td>۴۵</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره (۳) توزیع فرآیند آزمودنی ها بر حسب تماایل به سیگار کشیدن

<table>
<thead>
<tr>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
<th>سالم</th>
<th>طبقات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۴۴</td>
<td>۳۷</td>
<td>۷</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۴</td>
<td>۱۶</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۴</td>
<td>۸</td>
<td>۸۲</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۸</td>
<td>۸۴</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>۴۵</td>
<td>۴۵</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (۴) توزیع فرآیند آزمودنی ها بر حسب علائم افسردگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
<th>سالم</th>
<th>طبقات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۲۷</td>
<td>۹</td>
<td>۴۳</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۸</td>
<td>۸۲</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲۷</td>
<td>۱۰</td>
<td>۲</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۴</td>
<td>۱۶</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>۴۳</td>
<td>۴۵</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

کمی
تا حدودی
زیاد
بشدت
مجموع
جدول شماره (5) توزیع فراوانی آزمودنی ها بر حسب وضعیت شغلی

<table>
<thead>
<tr>
<th>طبقات</th>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
<th>سالم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پیکار</td>
<td>68</td>
<td>34</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>71</td>
<td>29</td>
<td>59</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (6) توزیع فراوانی آزمودنی ها بر حسب محل زندگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>طبقات</th>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
<th>سالم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>طبیعی فقیر نشین</td>
<td>29</td>
<td>26</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>100</td>
<td>90</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>طبیعی متوسط</td>
<td>58</td>
<td>19</td>
<td>39</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>100</td>
<td>33</td>
<td>67</td>
</tr>
<tr>
<td>طبیعی ثروتمند</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>100</td>
<td>0</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>45</td>
<td>45</td>
<td>45</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره (۷) توزیع فراوانی آزمون‌های حسب وضعیت شخصیت تحصیلی

<table>
<thead>
<tr>
<th>طبقات</th>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مردود شده اند</td>
<td>8</td>
<td>82</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>35</td>
<td>43</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>18</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>45</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد</td>
<td>18</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مردود نشده اند</td>
<td>37</td>
<td>10</td>
<td>47</td>
<td>47</td>
<td>22</td>
<td>45</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>78</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد</td>
<td>78</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>45</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (۸) توزیع فراوانی آزمون‌های حسب گرایش و کاریکاتور خانواده به مواد مخدر

<table>
<thead>
<tr>
<th>طبقات</th>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
<th>مجموع</th>
<th>معتاد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>گرایش داشته اند</td>
<td>2</td>
<td>85</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>11</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>15</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>85</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد</td>
<td>15</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>گرایش نداشته اند</td>
<td>43</td>
<td>34</td>
<td>77</td>
<td>77</td>
<td>45</td>
<td>65</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>55</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد</td>
<td>55</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>65</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

در تحقیق حاضر از آنجا که متغیر ملاک گرایش با عدم گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر است، با انجام رگرسیون لوجستیک تابع خصوصی (D) برای عوامل موثر در گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر با متغیرهای مستقلی که از چهارچوب تئوریکی استخراج گردیده بود، نوشته شد.
جدول شماره (9) رابطه متغیرهای موجود در معادله و سطح معنایداری آنها

<table>
<thead>
<tr>
<th>معنی داری</th>
<th>Df</th>
<th>Wαl d</th>
<th>S.E</th>
<th>B</th>
<th>متغیرها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1/13</td>
<td>1</td>
<td>2/25</td>
<td>1/57</td>
<td>3/87</td>
<td>حیات (در قید حیات بودن والدین)</td>
</tr>
<tr>
<td>1/32</td>
<td>1</td>
<td>1/17</td>
<td>5/19</td>
<td>1/23</td>
<td>طلاق (باهم زندگی کردن والدین)</td>
</tr>
<tr>
<td>1/48</td>
<td>1</td>
<td>1/35</td>
<td>1/17</td>
<td>2/59</td>
<td>معاشرت (معاشرت با افراد نابایاب)</td>
</tr>
<tr>
<td>1/12</td>
<td>1</td>
<td>3/25</td>
<td>1/73</td>
<td>2/17</td>
<td>سیگار کشیدن</td>
</tr>
<tr>
<td>1/2002</td>
<td>1</td>
<td>1/42</td>
<td>1/21</td>
<td>6/44</td>
<td>وجود علائم افسردگی</td>
</tr>
<tr>
<td>1/23</td>
<td>1</td>
<td>1/48</td>
<td>1/17</td>
<td>1/39</td>
<td>مواد (دسترسی آسان به مواد مخدر)</td>
</tr>
<tr>
<td>1/23</td>
<td>1</td>
<td>1/48</td>
<td>1/17</td>
<td>1/76</td>
<td>2/08</td>
</tr>
<tr>
<td>1/34</td>
<td>1</td>
<td>6/38</td>
<td>1/57</td>
<td>1/57</td>
<td>شکست تحصیلی (مردود شدن در طول تحصیل)</td>
</tr>
<tr>
<td>1/01</td>
<td>1</td>
<td>9/56</td>
<td>1/48</td>
<td>24/18</td>
<td>مقدار ثابت</td>
</tr>
</tbody>
</table>

تبیین کند سایر متغیرهای قادید به تبیین علل گرایش به مواد مخدر نیستند. در نهایت مدل رگرسیون علل گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر با استفاده از معادله هم‌زمان که به صورت زیر ترکیب می‌شود

(معاشرت با افراد نابایاب) + (طول) + (مواد مصرف) + (شکست تحصیلی) + (سیگار)

در معادله فوق وجود علائم افسردگی پالاترین وزن را در تبیین گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر نشان می‌دهد که در بین متغیرهای موجود در بژوهش، متغیرهای افسردگی، طلاق والدین، معاشرت با افراد نابایاب، سیگار کشیدن و شکست تحصیلی می‌توانند علل گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر را همانطوری که جدول شماره (9) نشان می‌دهد متغیرهای افسردگی، طلاق والدین، معاشرت با افراد نابایاب، سیگار کشیدن و شکست تحصیلی به ترتیب در گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر در سطح معنی داری 0.05 = α وارد معادله لوجستیک شده‌اند و بقیه متغیرهای مورد مطالعه از معادله خارج شدند.

نتایج تحلیل رگرسیون لوجستیک در جدول مذكور نشان می‌دهد که در بین متغیرهای موجود در بژوهش، متغیرهای افسردگی و طلاق والدین و معاشرت با افراد نابایاب، سیگار کشیدن و شکست تحصیلی می‌توانند علل گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر را
بحث و نتیجه گیری

این پژوهش نشان داد که در بین عوامل فردي علامت افزایش گیمیناک ممکن و الگونگی عامل در گرافیک به مصرف مواد مخدر است. افرادی که به اعتیاد دارند مربوط به گرافیکی گوشی گیرند. 

نتایج بخشی از این پژوهش نشان داد که بین شخصیت‌های افرادی که به اعتیاد دارند افرادی گوشی گیرند، مربوط به خوانندگی و خاجی هستند که اطلاع را در کننده متقابل اجتماعی از خود نشان نمی‌دهند.

در مورد عامل تمایل به سیگار کشیدن این پژوهش نشان داد که بین سیگار به عنوان اولین ماده مصرفی و گرافیک با مصرف مواد مخدر رابطه معنی داری وجود دارد. 

وضعیت معتادین اظهار می‌داد که سیگار شرایط و زمینه نیز در فرد برای گرافیک با اعتیاد ایجاد می‌نماید. سیگار با عبارت بیش از مدرس‌ها و دانشجویان دوست‌تبار و محشر با افراد معتاد و گرافیک به مصرف مواد مخدر رابطه وجود دارد.

در بررسی های انجام شده توسط باست (1381) نشان
داده که رابطه دوستی با معنی بانده موارد مخدر به
ابعاد رفتارهای مخاطره انگیز و با استفاده از مصرف
مواد مخدر مرمری شود. وی فراموش شدن شرایط لازم
برای گراپاش به اعتیاد بوسیله دوستان را درزندگی
بیش از ۸۵٪ افراد اعتیاد ماهیاهدها کرده است [۳].

باخته های این پژوهش نشان داد که به پیشینه
شعله افراد و گراپاش به مصرف مواد مخدر رابطه
معنی داری وجود دارد. فردی (۱۳۷۶) در تحقیق
خود بیکاری را به عنوان یکی از عوامل مؤثر در
گراپاش افراد به مصرف مواد مخدر دانسته وی اظهار
میدارد که مسائل بیکاری از طریق فراهم ساختن
معاشرتهای آغوش زمینه را برای گراپاش به اعتیاد
مساعد می سازد [۱۰]. نتایج بدست آمده حاکی از آن
است که بین آشفتگی و نامناسب بودن محل زندگی
و گراپاش به اعتیاد رابطه معنی داری وجود دارد. یافته
های چارنام (۱۳۸۰) نشان می دهد که مناطق
فقرنشین و محلاتی که دارای عواملی چون ازدحام
جمعیت و وضعیت نامطلوب بیزیکی هستند
زمینه را برای گراپاش جوانان به مصرف مواد مخدر
می‌های سازد [۳]. در رابطه با عامل مصرف مواد
مخد در توسط اعضای خانواده این مطالعه نشان داد که

انت مصرف مواد مخدر توسط والدین و گراپاش به
اعتیاد رابطه معنی داری وجود دارد. مطالعات کمیسا
(۱۳۸۱) نشان می دهد که در خانواده اکثر افراد معتاد
حداکثر نگاه نوت آن افزایش نشد معنی یابد ایند [۴]
نتیجه ای که از این پژوهش عاید می شود اینست که
در بین متغیرها مورد مطالعه عامل وجود علائم
افسردگی، طلاق و دین. معاشرت با افراد ناپای
تمایل به سیگار کشیدن و شکست تحصیلی بیشترین
وزن را در گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر
دارند. در نهایت می توان گفت که با توجه به بالا
بودن شیوع میزان اعتیاد در جامعه، بیشترین می شود
با ایجاد مراکز آموزش مهارت های زندگی. گسترش
مراکز مشاوره خانواده، ایجاد مراکز و کلاسهای
آموزش هنری، فرهنگی و فنی و حرفه ای از
گسترش این معیل جلوگیری کرد.
1. چپرلو، استفانو. بیرینی، روبرتو. کامپیاژو، مارا. روبرتو. اعتیاد به مواد مخدر در آینه روابط خانوادگی ترجمه صادق بیرمرادی. اصفهان: انتشارات همام. 1380.

2. کفانیان، محمدعلی. خودآموز ترک اعتیاد. تهران: انتشارات عابد. 1380.

3. تریمانی، مهد. اعتیاد و روش‌های پیشگیری و درمان آن. اردبیل: انتشارات شیخ صفی الدین اردبیلی. 1381.

4. هاوکینز. کاتالانو. میلر. عوامل خطر و عوامل حفاظت کننده در پیشگیری از سوء مصرف مواد مخدر در جوانان و نوجوانان. ترجمه ماهیار ماه‌جویی. تهران: سازمان پزوهش و برنامه‌ریزی آموزشی، انتشارات مدرسه. 1381.

5. دلوار. علی. مبانی نظری و علمی پزوهش در علوم انسانی و اجتماعی. تهران: انتشارات رشد. 1380.