

بررسی رابطه سبک‌های دلستگی با گرایش به اعتیاد دانش آموزان پسر دوره دبیرستان

مجتبی خادمی احمد آباد^۱، نسترن شریفی^۲

۱. کارشناسی ارشد روان‌شناسی

۲. استادیار دانشگاه آزاد واحد رودهن

چکیده

پژوهش حاضر با هدف مقایسه سبک‌های دلستگی با گرایش به اعتیاد انجام گرفت. جامعه آماری این تحقیق کل دانش آموزان پسر اول تا سوم دبیرستان‌های شهر تهران است که در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ مشغول به تحصیل بودند. به روش نمونه‌گیری چند مرحله‌ای ۱۳۵ نفر انتخاب و تست روی آنها اجرا شد. سپس برای هر سبک ۳۰ نفر که بالاترین نمره را در آن سبک داشتند انتخاب و مورد تحلیل قرار گرفت. برای جمع آوری داده‌ها از پرسشنامه دلستگی بزرگسالان و آمادگی به اعتیاد استفاده شد. پس از تجزیه و تحلیل داده‌ها به علت تخطی از فرض همسانی واریانس‌ها از آزمون غیرپارامتریک کروسکال-والیس و آزمون تعقیبی U من-ویتنی استفاده شد. یافته‌های حاصل از آزمون کروسکال-والیس نشان داد که بین سه سبک دلستگی (ایمن، اضطرابی و اجتنابی) با گرایش به اعتیاد تفاوت معناداری وجود دارد و نتایج آزمون تعقیبی U من-ویتنی نشان داد که بین سبک‌های دلستگی دو به دو با گرایش به اعتیاد هم تفاوت معنادار وجود دارد.

واژه‌های کلیدی: دلستگی ایمن، دلستگی اضطرابی، دلستگی اجتنابی، گرایش به اعتیاد

امروزه اعتیاد به مواد مخدر به عنوان یکی از مهمترین معضلات اجتماعی به شمار می‌رود. وابستگی به مصرف مواد از شایع ترین اختلالات روانی است و یکی از مهمترین مسائلی است که سلامت اقسام جامعه، به ویژه نسل جوان را مورد تهدید قرار می‌دهد. کمیته متخصصان تشخیص مواد اعتیاد آور که در سال ۱۹۳۰ تحت نظارت سازمان ملل و به صورت وابسته به سازمان بهداشت جهانی برای دستیابی به تعریفی مناسب و همه جانبه از مواد مخدر تشکیل شد در سال ۱۹۵۰ تعریف زیر را ارائه کرد: اعتیاد به مواد مخدر مسمومیت حاد و مزمبی است که مضر به حال شخص و اجتماع می‌باشد و زاییده مصرف داروی طبیعی و مصنوعی است که خصوصیات آن عبارتند از :

۱. وجود نیاز مبرم به ادامه استعمال دارو و به دست آوردن آن به هر طریق ممکن.
۲. وجود علاوه شدید به ازدیاد میزان دارو.
۳. وابستگی روانی یا جسمی به آثار داروهای اعتیاد آور بدین صورت که وقتی دارو به معتاد نرسد آثار روانی و جسمی که به آثار قطع دارو موسوم است، در وی ظاهر شود (کیا و حسین پور، ۱۳۸۶).

مطالعات فراوانی حاکی از افزایش گرایش دانشجویان به مصارف الكل، سیگار و سایر مواد هستند. علاوه بر افزایش روند مصرف مواد در بین جوانان، سن شروع مصرف مواد نیز کاهش یافته است (شمس الدینی و همکاران، ۱۳۹۶). وجود معتادان به مواد مخدر در جامعه علی رغم هزینه‌های بسیاری که مصرف مبارزه و برخوردهای قضایی و انتظامی با معتادان گردیده به روشی مشخص کرده است که این گونه برخوردها و طرح‌ها، راه حل‌های قطعی در درمان این معضل مهم نیست. این چنین نتایجی در سایر نقاط جهان نیز به دست آمده است، به همین دلیل در این کشورها تغییرات عظیم و قابل توجهی در تحقیقات و پژوهش‌های محققان و پژوهش‌گران به وجود آمده است، به گونه‌ای که اکنون در این جوامع به اعتیاد به عنوان یک بیماری می‌نگرند و این عقیده وجود دارد که مبارزه با اعتیاد تنها به وسیله برخوردهای فیزیکی و به سادگی ممکن نیست و به همین دلیل در این کشورها بیشتر بودجه‌ها به سمت مبارزات پیش‌گیرانه سوق داده شده است (کیا و حسین پور، ۱۳۸۶).

یکی از ویژگی‌های شخصیتی که در الگوهای شخصیتی افراد نقش مهمی را ایفا می‌کند سبکهای دلبستگی است. روان‌شناسی تحولی پیوند عاطفی را که بین نوزاد و مادر پدید می‌آید دلبستگی می‌نامد. بالبی (۱۹۹۶) نظریه دلبستگی را اینطور تعریف می‌کند که دلبستگی در طول زمان دارای ثبات است و نقش مهمی در بهداشت روانی افراد دارد. دلبستگی ایمن زمانی شکل می‌گیرد که کودک نگاره دلبستگی خود را پاسخ‌گو، پذیرا و در دسترس بیابد. وقتی کودک نگاره دلبستگی خود را پاسخ‌گو، مسئولیت پذیر و در دسترس تجربه نکند سبک دلبستگی نایمن اجتنابی پدید می‌آید و زمانی که نگاره دلبستگی کودک نقشی بی‌ثبات و غیرقابل پیش‌بینی در قبال او اتخاذ می‌کند، سبک دلبستگی نایمن دوسوگرا شکل می‌گیرد. راهبردهای کودکانی که سبک دلبستگی نایمن دارند برای غلبه بر عواطف منفی که تجربه می‌کنند در طیفی از کوشش‌ها برای بیشینه یا کمینه کردن نیازهای دلبستگی قرار می‌گیرد. هر دوی این راهبردها ممکن است کودکان را در معرض خطر بیشتر آسیب پذیری روانی قرار دهد چرا که افراد نایمن احتمالاً رویدادها و عواطف منفی بیشتری نسبت به افراد ایمن تجربه می‌کنند.

سبک دلبستگی نقش مهمی در چگونگی انطباق افراد و نحوه مواجهه با رفتارهای پر خطر مانند اعتیاد دارد. بر طبق نظریه دلبستگی، یک الگوی ثابت در طول زمان بین کودک و مراقب اولیه شکل می‌گیرد که منشأ باورها، انتظارات و تاثیرات روابط عاطفی، احساسات و رفتار آینده شخص می‌شود. بالبی بر این باور بود که هر فرد می‌تواند خودش و دیگران را براساس الگوی ارتباط فردی به شکل مثبت یا منفی ببیند (رحمانیان و همکاران، ۱۳۹۴).

با اینکه اخیراً محققین علاقمند به بررسی رابطه سبک‌های دلستگی و سوءصرف مواد هستند، با این حال تحقیقات کمی در این زمینه انجام شده. پرداختن به ارتباط این دو، موضوع مهمی است به این دلیل که هر دو به عنوان مفاهیم اصلی شامل تنظیم هیجانی و مهارت‌های مقابله‌ای هستند (شیندلر ۱ و همکاران، ۲۰۰۵). یکی از کارکردهای ابتدایی دلستگی تنظیم تجربه‌های عاطفی بین فردی است. افراد با سبک دلستگی ایمن به دنبال حمایت‌های اجتماعی برای مقابله با استرس‌های هیجانی هستند، در حالی افراد با سبک دلستگی نایمن به دنبال راه دیگری هستند: استفاده از الکل یا مواد مخدر به عنوان راهبرد مقابله‌ای برای خود تنظیمی هیجانی. این افراد هم نیازمند صمیمیت و هم ترس از آن دارند (توربرگ و لی ورس ۲۰۰۶). با اینکه به طور نظری در مورد ارتباط سبک‌های دلستگی و مصرف مواد بحث شده اما تحقیقات کمی در این سه سبک دلستگی ایمن، اضطرابی و اجتنابی است.

بر این اساس فرضیه‌های این پژوهش شامل یک فرضیه‌ی کلی و سه فرضیه‌ی جزئی به شرح زیر است:

فرضیه‌ی کلی: بین گرایش به اعتیاد در افراد با سه سبک دلستگی ایمن، اضطرابی و اجتنابی تفاوت معنادار وجود دارد.

فرضیه‌ی جزئی اول: بین گرایش به اعتیاد افراد سبک دلستگی ایمن و اضطرابی تفاوت معنادار وجود دارد.

فرضیه‌ی جزئی دوم: بین گرایش به اعتیاد افراد سبک دلستگی ایمن و اجتنابی تفاوت معنادار وجود دارد.

فرضیه‌ی جزئی سوم: بین گرایش به اعتیاد افراد سبک دلستگی اضطرابی و اجتنابی تفاوت معنادار وجود دارد.

جامعه آماری، نمونه و روش اجرای پژوهش

مقایسه سه سبک دلستگی با گرایش به اعتیاد از نوع پس رویدادی یا علی مقایسه‌ای است. جامعه آماری این تحقیق کل دانش آموزان پسر اول تا سوم دبیرستان‌های شهر تهران که در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ مشغول به تحصیل هستند می‌باشد. در این تحقیق گروهی از دانش آموزان پسر دبیرستانی به روش خوش‌های چند مرحله‌ای انتخاب، به طوری که از شهر تهران ۳ منطقه آموزش و پژوهش به صورت تصادف برگزیده و از هر منطقه ۱ دبیرستان و از هر دبیرستان ۳ کلاس (پایه اول و دوم و سوم) انتخاب می‌شود. در این پژوهش ۱۳۵ نفر انتخاب شد و تست روی آنها اجرا شد، برای بررسی فرضیه از بین آزمودنی‌ها به ازاء هر گروه ۳۰ نفر که بالاترین نمره را در آن سبک داشتند مشخص و جمعاً ۹۰ نفر انتخاب شد.

ابزار پژوهش

مقیاس دلستگی بزرگسالان (RAAS).^۳ مقیاس دلستگی بزرگسالان ابتدا در سال ۱۹۹۰ به وسیله کالینز^۴ و رید^۵ تهیه شد و در سال ۱۹۹۶ مورد بازنگری قرار گرفت. مبنای نظری این آزمون، نظریه دلستگی است. مقیاس دلستگی بزرگسالان که چگونگی ارزیابی فرد از مهارت‌های ارتباطی و سبک رابطه صمیمانه وی را مورد بررسی قرار می‌دهد، دارای ۱۸

^۱. Schindler

^۲. Fred Arne Thorberg & Michael Lyvers

^۳. Revised Adult Attachment Scale

^۴. Collins

^۵. Read

عبارت است که پاسخ دهنده‌گان در یک مقیاس لیکرت ۵ درجه‌ای میزان موافقت و یا مخالفت خود با هر یک از عبارات را بیان می‌کنند. این پرسشنامه دارای سه زیر مقیاس: وابستگی، که میزان اطمینان و تکیه کردن آزمودنی به دیگران را نشان می‌دهد، زیر مقیاس نزدیکی، که میزان صمیمیت و نزدیکی عاطفی آزمودنی با دیگران را می‌سنجد و زیر مقیاس اضطراب که میزان نگرانی فرد از طرد شدن را مورد ارزیابی قرار می‌دهد. به هریک از زیرمقیاس‌ها ۶ عبارت اختصاص یافته است. ضریب پایایی بازآزمایی این آزمون برای هر یک از سه زیرمقیاس نزدیکی، وابستگی و اضطراب به ترتیب $.80/.71/.71$ و $.52/.50/.50$ گزارش شده است. کولینز و رید (۱۹۹۰) نشان دادند که زیرمقیاس‌های نزدیک بودن (C)، وابستگی (D) و اضطراب (A) در فاصله زمانی ۲ ماه و حتی ۸ ماه پایدار مانندند. با توجه به اینکه مقادیر آلفای کرونباخ در تمامی موارد مساوی یا بیش از $.80$ است، میزان قابلیت اعتماد به دست آمده، بالا است.

مقیاس آمادگی به اعتیاد (APS-41)^۶. مقیاس آمادگی به اعتیاد با توجه به شرایط روانی اجتماعی جامعه ایرانی ساخته شده است. این پرسشنامه از دو عامل تشکیل شده است و پرسشنامه دارای ۳۶ عبارت به اضافه ۵ ماده دروغ سنج است. در عامل اول اول (آمادگی فعال) بیشترین ماده‌ها به ترتیب مربوط به رفتارهای ضداجتماعی، میل به مصرف مواد، نگرش مثبت نسبت به مواد، افسردگی و هیجان خواهی است و در عامل دوم (آمادگی منفعل) بیشترین ماده‌ها مربوط به عدم ابراز وجود و افسردگی است. نمره‌گذاری این مقیاس بر روی یک پیوستار از صفر (کاملاً مخالفم) تا سه (کاملاً موافقم) است. فرم خارجی مقیاس آمادگی اعتیاد، یکی از سه زیر مقیاس MMPI-۲ است وید، بوچر، مک کنا و بن پورات (۱۹۹۲)، به نقل از زینالی، وحدت و عیسوی (۱۳۸۷) ساخته شده است. در ایران زرگر (۱۳۸۵) مقیاس آمادگی به اعتیاد را با توجه به فرهنگ ایرانی ساخت. پایایی در این مقیاس در مطالعه زرگر و غفاری (۲۰۰۹) با آلفای کرونباخ $.90$ محاسبه گردید. آلفای عامل اول $.91$ و عامل دوم $.75$ بود. به همین ترتیب عشرتی (۱۳۸۹) طی پژوهشی با عنوان بررسی روابط ساختاری برخی از عوامل روان شناختی خطرزا و محافظت کننده آمادگی اعتیاد در دانش آموzan سال سوم دبیرستان‌های شهر مشهد از این مقیاس استفاده نمود و پایایی این مقیاس را با استفاده از روش آلفای کرونباخ برآسی آمادگی اعتیاد کل $.70$ ، برای آمادگی اعتیاد فعال $.71$ و آمادگی اعتیاد منفعل $.62$ به دست آورد.

یافته‌ها

جدول ۱ جدول شاخص‌های توصیفی گرایش به اعتیاد در سه سبک دلیستگی را نشان می‌دهد.

جدول ۱ جدول شاخص‌های توصیفی گرایش به اعتیاد در سه سبک دلیستگی

| | سبک ایمن | میانگین | میانه | واریانس | انحراف استاندارد | کجی | معناداری کجی |
|--|----------|---------|--------|---------|------------------|-------|--------------|
| | ۳۲,۵۳۳ | ۳۳,۵ | ۹۸,۸۷۸ | ۹,۹۴۳ | ۰,۶۵۸ | ۰,۴۲۷ | |

^۶. Addiction Potential Scale

| | | | | | | |
|-------------|--------|------|---------|--------|-------|-------|
| سبک اضطرابی | ۳۷,۷۳۳ | ۳۷,۵ | ۴۰,۶۱۶ | ۶,۳۷۳ | ۰,۱۵۹ | ۰,۴۲۷ |
| سبک اجتنابی | ۴۴,۶ | ۳۸ | ۱۶۷,۵۵۹ | ۱۲,۹۴۴ | ۱,۲۳۹ | ۰,۴۲۷ |

برای بررسی تایید شدن یا نشدن فرضیه کلی اول، از آزمون تحلیل واریانس یک راهه استفاده شد. با این که نتایج نشان از معنی دار شدن تفاوت واریانس گروه‌ها بود، ولی به علت تخطی از فرض همگنی واریانس‌ها و معنی دار شدن آزمون لون، نهایتاً این آزمون کنار گذاشته شد و از آزمون غیرپارامتریک کروسکال-والیس استفاده شد. جدول ۲ نتایج آزمون لون را نشان می‌دهد.

جدول ۲ جدول آزمون لون

| آزمون لون | درجه آزادی ۱ | درجه آزادی ۲ | سطح معنی داری |
|-----------|--------------|--------------|---------------|
| ۶,۵۸۲ | ۲ | ۸۷ | ۰,۰۰۲ |

جدول ۳ نتایج تحلیل آزمون غیر پارامتریک کروسکال-والیس مربوط به تفاوت میانگین‌های سبک‌های دلبستگی با گرایش به اعتیاد است.

جدول ۳ جدول نتایج تحلیل آزمون کروسکال-والیس مربوط به تفاوت میانگین‌های سبک‌های دلبستگی با گرایش به اعتیاد

| مجذور کای | درجه آزادی | سطح معنی داری |
|-----------|------------|---------------|
| ۱۸,۹۸۸ | ۲ | ۰,۰۰۰۱ |

جدول ۴ جدول رتبه بندی سه سبک دلستگی با گرایش به اعتیاد را نشان می‌دهد.

جدول ۴ جدول رتبه بندی سه سبک دلستگی با گرایش به اعتیاد

| سبک دلستگی | تعداد | میانگین رتبه | میانه |
|------------|-------|--------------|-------|
| ایمن | ۳۰ | ۲۹,۹۲ | ۳۳,۵ |
| اضطرابی | ۳۰ | ۴۷,۶۲ | ۳۷,۵ |
| اجتنابی | ۳۰ | ۵۸,۹۷ | ۳۸ |
| کل | ۹۰ | | ۳۶ |

با توجه به جدول ۳ مقدار بدست آمده از آزمون کروسکال-والیس برابر ۱۸,۹۸۸ با درجه آزادی ۲ و سطح معناداری ۰,۰۰۰ ۱ است، با توجه به جدول ۴ بین میانگین‌های سه سبک دلستگی ایمن، اضطرابی و اجتنابی تفاوت معناداری در رابطه با متغیر وابسته گرایش به اعتیاد وجود دارد. بنابراین این فرض که بین سبک دلستگی ایمن و اجتنابی و گرایش به اعتیاد فرزندان تفاوت وجود دارد، تایید شد.

برای بررسی فرضیه‌های جزئی از آزمون تعقیبی U من-ویتنی استفاده شد و سبک‌های دلستگی دوبه دو با گرایش به اعتیاد مقایسه شد. جدول ۵ نتایج آزمون U من-ویتنی مربوط به مقایسه سبک دلستگی ایمن و اضطرابی، ایمن و اجتنابی و اضطرابی و اجتنابی با گرایش به اعتیاد را نشان می‌دهد.

جدول ۵ جدول آزمون U من-ویتنی مربوط به مقایسه دو به دو سبک‌های دلستگی با گرایش به اعتیاد

| | من ویتنی U | Z | P |
|-------------------|---------------------|--------|---------|
| ایمن و اضطرابی | ۲۵۳,۵ | -۲,۹۱۹ | ۰,۰۰۴ |
| ایمن و اجتنابی | ۱۷۹ | -۴,۰۲۷ | ۰,۰۰۰ ۱ |
| اضطرابی و اجتنابی | ۳۱۷ | -۱,۸۹۸ | ۰,۰۴۸ |

با توجه به جدول ۵ نتایج نشان داد که بین گروه سبک دلبرستگی ایمن و سبک دلبرستگی اضطرابی با گرایش تفاوت معنادار وجود دارد ($Z=-2,919, P=0,004, U=253,5$). بنابراین فرضیه جزئی اول تایید شد. با توجه به جدول ۵ نتایج نشان داد که بین گروه سبک دلبرستگی ایمن و سبک دلبرستگی اجتنابی با گرایش به اعتیاد تفاوت معنادار وجود دارد ($Z=-4,027, U=179, P=0,000$). بنابراین فرضیه جزئی دوم تایید شد. همچنین با توجه به جدول ۵ نتایج نشان داد که بین گروه سبک دلبرستگی اضطرابی و سبک دلبرستگی اجتنابی با گرایش تفاوت معنادار وجود دارد ($Z=-1,898, P=0,048, U=317$). بنابراین فرضیه جزئی سوم تایید شد.

بحث و نتیجه گیری

هدف از پژوهش حاضر پاسخ به این سوال بود که آیا بین سبک دلبرستگی با گرایش به اعتیاد تفاوت معناداری وجود دارد؟ نتایج نشان داد که تفاوت معنی داری بین سه سبک دلبرستگی ایمن، اضطرابی و اجتنابی وجود دارد ($\chi^2=18,988, df=2, P=0,0001$). نتایج آزمون کروسکال-والیس مشخص کرد که سبک دلبرستگی ایمن، اضطرابی و نایمن با گرایش به اعتیاد رابطه معناداری دارند اما تاثیر کدام گروه بیشتر یا کمتر است را مشخص نمی کند. به منظور مشخص کردن تاثیر این سه سبک از آزمون تعقیبی لامویتی استفاده شد. در ابتدا دو گروه سبک دلبرستگی ایمن و اضطرابی با هم مقایسه شدند. نتایج نشان داد که بین گروه سبک دلبرستگی ایمن ($N=30, MD=33,5$) و سبک دلبرستگی اضطرابی ($N=30, MD=37,5$) با گرایش تفاوت معنادار وجود دارد ($Z=-2,919, P=0,004, U=253,5$). با توجه به نمرات به دست آمده افراد دارای سبک دلبرستگی اضطرابی گرایش بیشتری نسبت به افراد دارای سبک دلبرستگی ایمن به اعتیاد دارند. این نتیجه با یافته های کاسل و همکاران (۲۰۰۷)، نتایج شمس الدینی و همکاران (۱۳۹۶) همسو است. سپس دو گروه بعدی یعنی سبک دلبرستگی ایمن و اجتنابی با هم مقایسه شدند. نتایج نشان داد که بین گروه سبک دلبرستگی ایمن ($N=30, MD=33,5$) و سبک دلبرستگی اجتنابی ($N=30, MD=38$) با گرایش تفاوت معنادار وجود دارد ($Z=-4,027, U=179, P=0,000$). با توجه به نمرات بدست آمده افراد دارای سبک دلبرستگی اجتنابی گرایش بیشتری نسبت به افراد دارای سبک دلبرستگی ایمن به اعتیاد دارند. این نتیجه با یافته های شیندلر و همکاران (۲۰۰۵)، توربرگ و لیورس (۲۰۰۶) همسو است. نهایتاً دو گروه آخر یعنی گروه سبک دلبرستگی اضطرابی و اجتنابی با هم مقایسه شدند. نتایج نشان داد که بین گروه سبک دلبرستگی اضطرابی ($N=30, MD=37,5$) و سبک دلبرستگی اجتنابی ($N=30, MD=38$) با گرایش رابطه معنادار وجود دارد ($Z=-1,898, P=0,048, U=317$). با توجه به نتایج به دست آمده افراد دارای سبک دلبرستگی اجتنابی گرایش بیشتری نسبت به افراد دارای سبک دلبرستگی اضطرابی دارند. این نتیجه با یافته های توربرگ و لیورس (۲۰۰۶) همسو است و با یافته های کارسپرس و همکاران (۲۰۰۵)، شمس الدینی و همکاران (۱۳۹۶) ناهمسو است. تحقیق حاضر نشان داد که بین سبک های دلبرستگی و گرایش به اعتیاد تفاوت وجود دارد و افراد با سبک دلبرستگی ایمن گرایش به اعتیاد کمتری نسبت به افراد با سبک دلبرستگی اجتنابی و اضطرابی دارند. این نتیجه با یافته های گیوی و مجرد (۱۳۹۴)، خیری و همکاران (۱۳۹۲)، جونز (۲۰۰۹) همسو است.

علت نتایج حاصل شده را می توان در مطالعه توربرگ و لیورس یافت که افراد با سبک دلبرستگی ایمن به دنبال حمایت های اجتماعی برای مقابله با استرس های هیجانی هستند، در حالی که افراد با سبک دلبرستگی نایمن به دنبال راه دیگری هستند مانند: استفاده از الکل یا مواد مخدر به عنوان راهبرد مقابله ای برای خود تنظیمی هیجانی. گیوی و مجرد (۱۳۹۴) بیان می کنند که راهبردهای کودکانی که سبک دلبرستگی نایمن دارند برای غلبه بر عواطف منفی که تجربه می کنند در طیفی از کوشش ها برای بیشینه یا کمینه کردن نیازهای دلبرستگی قرار می گیرد. هر دوی این راهبردها ممکن است کودکان را در معرض خطر بیشتر آسیب پذیری روانی قرار دهد چرا که افراد نایمن احتمالاً رویدادها و عواطف منفی بیشتری نسبت به افراد ایمن

تجربه می‌کنند همچنین شواهد علمی حاکی از آن است که بین دلبستگی با آسیب شناسی روانی در دوره کودکی، نوجوانی و بزرگسالی رابطه وجود دارد. سبک دلبستگی قادر به پیشگیری مشکلات صمیمت و عملکردگاهی بین فردی و درون فردی در افراد سوءصرف کننده مواد مخدر است. شمس الدینی و همکاران (۱۳۹۶) بیان می‌کنند نوجوانانی که تعامل کمتری با والدین دارند و دارای دلبستگی نایمن هستند، مشکلات رفتاری بیشتری را نشان می‌دهند. این امر می‌تواند زمینه‌ای جهت گرایش آنان به سمت رفتارهای ضداجتماعی و بزهکارانه باشد. به نظر می‌رسد که افراد نایمن برای فرونشانی عواطف، احساسات منفی و رویدادهای آسیب‌زاوی که تجربه می‌کنند، بیش از افراد ایمن از رفتارهای ضداجتماعی از جمله سوءصرف مواد به عنوان یک مکانیز خود درمانی استفاده می‌کنند. بر اساس نظریه کنترل اجتماعی رفتار انحرافی با سطح پایین دلبستگی و تعهد به جمع مثل جمع خانواده به وجود می‌آید (بارت و ترنر، ۲۰۰۵).

۱. اجرای این پرسشنامه‌ها در مدارس به علت تاثیر همسالان توان با مقدار قابل توجهی از خطاست. پیشنهاد می‌شود که اجرای این قبیل آزمون‌ها به صورت کیفی با آزمون و مصاحبه ساخت دار هر دو با هم انجام گیرد.
۲. در این پژوهش سبک‌های دلبستگی در ارتباط با گرایش به اعتیاد مورد بررسی قرار گرفتند، برای تحقیقات بعدی پیشنهاد می‌شود عوامل فراشناخت و تاثیر دوستان در رابطه با اعتیاد مورد بررسی قرار گیرند.
۳. با توجه به تغییرات دنیای امروز به نظر تفاوت جنسیتی در خیلی از مسائل نقش قابل ملاحظه‌ای ندارد. پیشنهاد می‌شود این پژوهش بر روی جامعه دختران هم اجرا شود.

منابع

۱. کیا، ع. حسین پور، ج. (۱۳۸۶). بررسی نحوه نگرش رسانه‌ها به اعتیاد. *فصلنامه دانش انتظامی*، سال نهم، شماره اول.
۲. شمس الدینی، ل. توحیدی، ا. عسکری زاده، ق. (۱۳۹۶). روابط علی سبک‌های دلبستگی، احساس تنها و عزت نفس با آمادگی به اعتیاد. *فصلنامه اعتیاد پژوهی سوءصرف مواد*، سال یازدهم، شماره چهل و دوم، تابستان ۱۳۹۶.
۳. گیوی، ح. مجرد، آ. (۱۳۹۵). پیش‌بینی گرایش به اعتیاد با استفاده از سبک دلبستگی و تکانشگری. *مجله سلامت و مراقبت*، سال هجدهم، شماره اول، بهار ۱۳۹۵.
۴. رحمانیان، م. زمانی، م. علی بازی، ه. رابطه بین سبک دلبستگی و نگرش به مواد: نقش تعدیل کننده ویژگی‌های شخصیت. *محله اعتیاد پژوهی*، شماره ۳۳. بهار ۱۳۹۴.
۵. خیری، ط. عبدالله، م. شاهقلیان، م. (۱۳۹۲). مقایسه هوش هیجانی، سبک دلبستگی و عزت نفس در افراد معتاد و غیر معتاد. *فصلنامه علمی-پژوهشی سلامت*. سال دوم، شماره ۲، پاییز ۱۳۹۲.

References

۱. Bowlby J. *Attachment and Loss*. London Hogarth Press ۱۹۹۶.
۲. Schindler, A. Thomasius, R. Sack, P. Gemeinhardt, B. Kustner, U. Eckert, J. (۲۰۰۵). Attachment and substance use disorders: A review of the literature and a study in drug dependent adolescents. *Attachment & Human Development*, September ۲۰۰۵; ۷(۳): ۲۰۷ – ۲۲۸.

۳. Thorberg, F. Lyvers, M. (۲۰۰۶). Attachment, fear of intimacy and differentiation of self among clients in substance disorder treatment facilities. *Addictive Behaviors* ۳۱, ۲۰۰۶, ۷۳۲–۷۳۷.
۴. Caspers, K. Cadoret, R. Langbehn, D. Yucuis, R. Troutman, B. (۲۰۰۵). Contributions of attachment style and perceived social support to lifetime use of illicit substances. *Addictive Behaviors* ۳۰, ۲۰۰۵, ۱۰۰۷–۱۰۱۱.
۵. Kassel,J. Wardle,M. Roberts,j. (۲۰۰۷). Adult attachment security and college student substance use. *Addictive Behaviors* ۳۲ (۲۰۰۷) ۱۱۶۴–۱۱۷۶.
۶. Jones, R. (۲۰۰۹). Relationships Between Attachment Styles, Offense History, and Substance Abuse in Jail Populations. Regent University, ProQuest Dissertations Publishing, ۲۰۰۹. ۳۳۷۴۷۷۸.
۷. Barret, A. Turner, R. (۲۰۰۵). Family structure and substance use problems in adolescence and early adulthood: examining explanations for the relationship. *Addiction*, ۱۰۱, ۱۰۹–۱۲۰.